

同舟共济战“疫”记

——中国抗击新冠肺炎疫情全纪实

这是第二次世界大战结束以来最严重的全球公共卫生突发事件。

面对前所未见、突如其来的新冠肺炎疫情，中国率先报告、率先出征，以对全人类负责的态度，打响了一场疫情防控的人民战争、总体战、阻击战。

千万人口大市、九省通衢之地关闭离汉通道；4万余名医务人员白衣执甲，星夜驰援；14亿中国人信心坚定，众志成城……这是人类历史上最勇敢的防控措施，也是前所未有的主动牺牲。

跨越冬与春，经历死与生。在这场波澜壮阔的抗疫斗争中，习近平总书记亲自指挥，亲自部署，提出“坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策”的总要求，明确“坚决遏制疫情蔓延势头、坚决打赢疫情防控阻击战”的总目标，因时因势调整防控策略。

始终把人民生命安全和身体健康放在第一位——在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下，中国以坚决果断的勇气和决心，采取前所未有的科学精准的防控策略和措施，经过艰苦卓绝努力，用一个多月的时间初步遏制了疫情蔓延势头，用两个月左右的时间将本土每日新增病例控制在个位数以内，用三个月左右的时间取得了武汉保卫战、湖北保卫战的决定性成果，疫情防控阻击战取得重大战略成果，统筹推进疫情防控和经济社会发展工作取得积极成效。

中国人民挺过来了！秉持人类命运共同体理念，各国人民同舟共济，共克时艰，就一定能够战胜困难和挑战，建设更加美好的世界。

（一）

2019年12月31日，武汉。

这一天中午，武汉市卫健委公开通报了一种不明原因的肺炎情况。

通报指出：“目前已发现27例病例，其中7例病情严重”，并对病例临床表现进行了描述。

不同寻常的迹象，首先在两家三级医院——湖北省中西医结合医院和武汉市中心医院被发现。

12月的武汉，阴冷潮湿。

26日开始，湖北省中西医结合医院呼吸与重症医学科主任张继先陆续接诊多例奇怪的肺炎病人：先是肺部CT表现一样的一家三口，然后是一个华南海鲜市场的商户。

“一家三口来看病，又同时得一样的病，除非是传染病。”曾参与过非典救治的张继先警觉起来。

12月27日，张继先把这4个可疑病例向医院做了汇报，医院上报给武汉市江汉区疾控中心。

这一天傍晚，武汉市金银潭医院院长张定宇和副院长黄朝林在办公室里接到来自华中科技大学附属同济医院的电话。对方希望转诊一位不明原因肺炎病人，并提示说，这可能是一种新的病毒感染。

金银潭医院——武汉唯一一家传染病专科医院。这个电话提醒，让张定宇脑子里的那根弦一下子绷紧了。

12月29日，湖北省中西医结合医院再次上报7例聚集性不明原因肺炎病例。

湖北省、武汉市卫生健康委接到报告后，指示武汉市疾控中心、金银潭医院和江汉区疾控中心，到该院进行流行病学调查。

由于病人已排查过各种常见病毒，12月30日一早，张定宇带领团队采集该院最早收治的7名病人的支气管肺泡灌洗液，并送往中科院武汉病毒所进行检测。

就像一块块破碎的“拼图”渐渐聚合；不同于此前有些咽拭子检测呈阴性的结果，肺泡灌洗液的SARS核酸检测全部呈阳性。

当日，武汉市卫健委向辖区医疗机构发布《关于做好不明原因肺炎救治工作的紧急通知》，要求各单位立即清查统计近一周接诊过的类似病例，并于下午4点前报送。

国家卫生健康委员会、中国疾控中心了解核实情况后，连夜组织调度。

12月31日，国家卫健委前方工作组乘坐第一班北京飞武汉的航班到达。第一批专家组随后抵汉。

非典后，我国于2004年1月启用传染病与突发公共卫生事件监测系统（网络直报系统），覆盖全国卫生机构，不明原因肺炎是其监测、报告的重点之一。

31日下午，该直报系统收到“武汉江汉区武汉华南海鲜市场聚集性肺炎疫情”的报告。

2020年元旦，国家卫健委一位负责人带领有关人员，赴武汉督促指导当地疫情防控工作。

一批科学家、专家闻令而动，争分夺秒开展病毒溯源、病毒传播方式、传染性和毒力强弱等研究，研判疫情形势。

1月1日上午8时，国家疾控专家抵达华南海鲜市场，针对病例相关商户及街区集中采集环境样本515份，运送至病毒所检测。

基于初步调查结果，华南海鲜市场关闭。

1月2日，接到湖北省送检的病例

标本，中国疾控中心生物安全首席专家武桂珍和病毒所谭文杰团队、赵翔团队等迅即投入一场破译病毒遗传密码的“接力赛”。

24个小时后，病毒的全长基因组序列被破解。基因组比对结果显示，该病毒与已知的冠状病毒差别较大，与SARS的相似性为82%。

1月3日，中国疾控中心、中国医学科学院、中科院武汉病毒所、军事医学科学院四大顶尖科研机构开展了对病例样本的实验室平行检测。

尽管此时对病毒还有许多未知，情况扑朔迷离，但中国第一时间向世界发出警示——

从2020年1月3日起，中方定期与世界卫生组织、包括美国在内的有关国家、地区组织以及中国港澳台地区，及时主动通报疫情信息。

从1月4日起，中国疾控中心负责人与美国疾控中心主任多次通电话，介绍疫情有关情况，交流技术协作事宜。

1月5日，世界卫生组织首次就中国武汉出现的不明原因肺炎病例进行通报。

在全球流感共享数据库和美国国家生物技术信息中心建立的DNA序列数据库中，中国科学家第一时间上传了病毒基因序列。

此后一周之内，中国又相继将病毒核酸检测引物探针、病毒基因组序列信息通报给世卫组织。

这意味着，全世界都可以共享这些源头技术信息，从而开发检测试剂、研制疫苗等，与病毒正面“交锋”！

1月7日，锁定新冠病毒“真凶”的重要实验证据出炉。中国疾控中心在电镜下观察到典型的冠状病毒的颗粒形态，成功分离首株新冠病毒毒株。

8天确定病原体！而17年前，全世界花费数月才追踪到SARS是引起非典型肺炎的病原体。

1月9日，国家卫健委专家评估组对外发布武汉不明原因病毒肺炎病原信息，病原体初步判断为新型冠状病毒。

“在如此短时间内初步鉴定出病毒是一项显著成就。”世界卫生组织网站当日评价。

至此，“新型冠状病毒”，一个陌生的词汇，裹挟着对无数生命的睥睨席卷而来。武汉同济医院发热门诊病人从日均四五十人，最高峰一下陡增至上千人。

来自一线的疫情、不断深入的科学认识等信息，送到决策者的案头。

疫情发生后，习近平总书记时刻关注疫情形势，把疫情防控作为头等大事来抓，亲自指挥、亲自部署，作出许多重要指示和批示。

1月7日，习近平总书记主持召开中央政治局常委会会议时，对新型冠状病毒肺炎疫情防控工作提出了要求。

1月8日，国家卫健委第二批专家组抵达武汉，修订完善了新冠肺炎的诊疗、监测、流行病学调查处置、采样检测等方法。

起病隐匿、潜伏期较长、无症状感染者……狡猾的新冠病毒让防控变得异常困难。

1月13日，世界卫生组织发表声明说，已收到在泰国确诊一名中国旅客感染新型冠状病毒的报告。

这意味着，武汉现有的社会管控措施，已难以阻止疫情蔓延。

尽快研判疫情形势，为决策提供参考，成为当务之急。

1月18日，84岁的钟南山院士从广州挤上了开往武汉的列车。

即将抵达武汉的钟南山，是国家医疗与防控高级别专家组组长。其他成员分别是国家传染病重点学科带头人李兰娟院士等。

6位院士专家临危受命，由国家卫健委紧急召集而来，就是要与前期派驻前方的工作组共同研判疫情形势，为中央提出决策参考。

1月19日，高级别专家组上午参加疫情研讨会后，立刻前往武汉金银潭医院和武汉疾控中心实地调研。中午来不及休息，下午开会到5点，又登上飞往北京的航班。到达北京，一行人马上赶往国家卫健委开会，回到酒店，已是凌晨。

在武汉取得第一手调查资料后，专家组成员越来越确信：新冠病毒有人传人现象！

“因此我们呼吁，武汉人不要出去，外地人不要进来。”专家组成员回忆。

1月20日一早，6位高级别专家走进中南海，直接面对决策层，汇报了对疫情的研判意见。

当天的国务院常务会议也专门加设疫情防控部署一项议程，钟南山、李兰娟应邀列席，并就疫情防控与救治等提出具体建议。

这是战“疫”局势发生根本性变化的转折点——

1月20日，习近平总书记对新型冠状病毒感染的肺炎疫情作出重要指示，强调要把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，坚决遏制疫情蔓延势头。

当日下午，国家卫健委组织高级别专家组召开记者会，组长钟南山面色凝重：“现在可以说，肯定的，有人传人现象。”

正值春节期间，人员大范围密集流动。武汉，就在春运的枢纽位置上，是九省通衢、人潮聚集之地。

疫情防控，当断则断。

1月20日，国家卫健委发布公告，将新冠肺炎纳入传染病防治法规定的乙类传染病，实行甲类管理。由国家卫健委牵头，包括30多个部门的联防联控工作机制成立。

与此同时，中国及时与世界相关国家和国际组织通报交流相关情况。

1月下旬以来，习近平主席与多位外国政要及国际组织负责人通话或会见，保持密切沟通，分享中国疫情防控情况，传递中国人民团结一致奋勇战“疫”的坚定决心。

新冠肺炎疫情的凶险程度，超出了所有人的预料。

金银潭医院的ICU里，躺满了呼吸衰竭的重症病人。由于患者激增，试剂盒短缺，很多疑似患者无法接受检测。医院确诊不了，回家又怕传染家人，四处奔走，备受煎熬的他们，也成为巨大的流动传染源。

处在风暴中心的湖北和武汉，开始进入“战时”状态——

1月22日，湖北省启动重大突发公共卫生事件Ⅱ级应急响应，2天后升级为Ⅰ级响应。

1月23日，武汉落实党中央决策部署，关闭了离汉通道。

这是一个艰难的重大决定。恰逢中国春运这一人类最大规模的人口迁徙，对一个超千万人口的现代化大都市“封城”，决策者面临空前的压力。

习近平总书记说：“作出这一决策，需要巨大政治勇气，但该出手时必须出手，否则当断不断、反受其乱。”

猝不及防间，面对人类与病毒世界的一场新战争，一个14亿人口的国度毫不犹豫，率先打响阻击战。

从1月23日起，30个省市区相继启动“重大突发公共卫生事件Ⅰ级响应”，制定落实社区的防控措施，实行网格化、地毯式管理；

延长2020年春节假期，大专院校、中小学推迟开学，全国两会推迟召开……在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下，各地采取“外防输入、内防扩散”措施，最全面最严格最彻底的全国疫情防控正式展开。

隔一座城，护一国人。

中国这一史无前例的防控之举，也是给全球各国发出的最明确的警示信号。

“疫情是魔鬼，我们不能让魔鬼藏匿。”1月28日，习近平主席在北京会见世界卫生组织总干事谭德塞时说。

全球也对中国的疫情防控举措高度关注。路透社、泰晤士报认为，关闭离汉通道是现代医学史上的首次尝试。但也有媒体援引专家观点认为，没有证据表明“封城”的有效性，隔离可能引发恐慌，加剧医疗资源紧张。

所谓的好与坏、有效或无效，最终都要靠事实说话。传染病防控从来都是一个逐步认识的过程，是人类与病毒有输有赢的残酷交锋。

中国采取历史上规模最大的隔离检疫法，“流动的中国”果断按下“暂停键”。到3月20日本土病例阶段性消失，中国累计报告确诊病例数从800余例到8万余例，用时57天，有效延缓了病毒传播！

美国耶鲁大学和中国暨南大学合作开展的一项新研究显示，截至2月29日，在中国实施的国家级和省级公共卫生措施，可能在湖北以外避免了超过140万人感染和5.6万人死亡，并使得反映病毒传播情况的基本感染数(R0)从1月底的2.992迅速降低为2月底的1.243，并在湖北以外降至0.614。

“中方行动速度之快、规模之大，世所罕见。这是中国制度的优势，有关经验值得其他国家借鉴。”世卫组织总干事谭德塞说。

（二）

2020年1月23日10点整，不锈钢护栏将进站口完全封住，武汉、汉口、武昌三大车站进站口通道正式关闭。

500多人在此之前离开武汉，但还有900万人留在这里。看不见、摸不着的新冠病毒，让许多人感觉到恐惧。

相比关闭对外通道，更危险更艰巨的挑战，是如何在千万人口的城市内防止疫情再扩散蔓延。

医护人员对生命的责任感，超越了对未知的恐惧。6万多名本地医务人员率先筑起“白色长城”。

求医、问药、囤生活必需品……这个春节，武汉人终生难忘。各医院发热门诊挤满病人，医生们吃饼干、方便面当年夜饭的画面，视频刷屏了。

亿万中国人收看的鼠年春节晚临时加入抗击疫情节目，“隔离病毒，但绝不会隔离爱”这句话，让无数人眼含热泪。

关键时刻，习近平总书记发出“疫情就是命令，防控就是责任”的总动员！

1月25日，农历正月初一，中共中央政治局常务委员会召开会议，对疫情防控工作进行再研究、再部署、再动员。

“生命重于泰山”——以习近平同志为核心的党中央决定成立中央应对疫

情工作领导小组，向湖北等疫情严重地区派出中央指导组，全面加强疫情防控工作的集中统一领导。在党中央要求下，国务院联防联控机制充分发挥抗击疫情中的统筹协调作用。

一城之重，关乎全局。

调集全国最优秀的医生、最先进的设备、最急需的资源，为的就是最大程度提高检测率、治愈率，最大程度降低感染率、死亡率。这五个“最”一直贯穿了中国抗击新冠肺炎疫情救治的始终。

万家团圆的除夕夜，一架架飞机却“逆行”而来——目的地：武汉天河机场！武汉抗疫成为2008年汶川地震后全国最大的一次灾难救援行动。

1月27日，受习近平总书记委托，中共中央政治局常委、国务院总理、中央应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组组长李克强赴武汉考察指导疫情防控工作，代表党中央、国务院慰问疫情防控一线的医务人员。

同一天，以国务院副总理孙春兰为组长的中央指导组进驻武汉，在汉期间多次就公开透明发布信息提出要求。

1月31日，世卫组织宣布新冠肺炎为国际关注的突发公共卫生事件。

此后，李兰娟、王辰、黄璐琦、张伯礼、陈薇、乔杰、仝小林等多位院士专家，带领精锐团队从八方齐聚武汉。

“大家、全国帮忙，武汉是能够过关的。武汉本来就是一座很英雄的城市。”钟南山1月底在接受新华社记者专访时眼含泪光地说。

从2月开始，来自十余个省份的综合医院重症医学科骨干团队，由院长或者书记带队，整建制接管新病区，并带来呼吸机、监护仪、ECMO等救命设备。

在这场驰援湖北的生命大救援中，4.26万名医务人员、900多名公共卫生人员投入主战场，其中，军队派出4000多名医护人员。19个省份以对口支援的方式支援湖北省除武汉市以外的16个地市。

落实习近平总书记关于“应收尽收、刻不容缓”要求，中央指导组每天与湖北省特别是武汉市，“掰着手指头算床位”。

在中央指导组指导下，武汉市部署社区确诊患者、疑似患者、确诊患者的密切接触者、一般发热患者“四类人员”分类集中管理，按照“应收尽收、应治尽治、应检尽检、应隔尽隔”要求，持续开展拉网排查、集中收治、清底排查三场攻坚战。

边改造，边收治。武汉数家综合医院普通病房经过隔断、密封，被改造成定点医院，集中收治确诊患者。

几乎与“封城”同步，“北京小汤山”模式再现武汉。

军民协作模式，集中收治患者——火神山、雷神山这两所传染病专科医院要在十余天完工，提供约2500个床位。

亿万中国人通过“云监工”，见证了这场时间和空间被极度压缩的战斗。最高峰时，4万名建设者日夜奋战，数千台挖掘机、推土机“停人不停机”，巨大的轰鸣声响彻云霄。

大规模、强有力的医疗支援行动，极大地缓解了武汉和湖北省重灾区医疗资源紧缺的困境和压力。

但这场与新冠病毒的战斗远未结束，形势胶着对垒——

2月2日对武汉累计确诊5142例，2月3日累计确诊6384例，2月4日累计确诊8351例，2月10日累计确诊18454例……病例增长的曲线近乎一条直线。

在举国上下万众一心抗击新型冠状病毒感染肺炎疫情的关键时刻，2月3日，中央政治局常务委员会召开会议，研究下一步疫情防控工作。习近平总书记强调，同时间赛跑、与病魔较量，坚决遏制疫情蔓延势头，坚决打赢疫情防控阻击战。

从离汉离鄂通道关闭到2月中旬，两个关键性的举措始终有力把控着全局：一是调动全国重症力量自带抢救设备，“整建制”驰援接管武汉病区；二是采取集中患者、集中专家、集中资源、集中救治的“四集中”原则，将优势兵力集中在主战场。

打赢疫情防控阻击战，重点在“防”。

2月10日下午，习近平总书记来到北京市朝阳区安华里社区，戴口罩，卷袖子，量体温，在社区居委会，他身体力行，号召全民战“疫”。

“新冠肺炎疫情防控工作是一场人民战争，要相信群众、发动群众，充分发挥社区在疫情防控工作中的‘阻击作用’。”习近平总书记说。

统筹疫情防控和医疗救治两个战场，构建起联防联控、群防群控防控体系，前所未有地开展大规模隔离措施，调集全国资源开展救治。

将“野战医院”方舱，创造性地用于和平时期的大规模救援行动，是这场生命保卫战“奇兵”。

随着对新冠病毒的了解逐步加深，人们发现，感染者中轻症患者的比例约为80%。数量庞大的轻症患者正是疫情扩散的“水龙头”，也是重症“堰塞湖”的源头！

“启用大空间、多床位的‘方舱医院’，这是国家在关键时期的关键之举，是中国采取的重大公共卫生举措。”中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰说。

仅一天多时间，2月5日晚10点，位于武汉国际会展中心的江汉方舱医院率先启用，1500多张床位一次性开放给各个社区送过来的患者，首批三家方舱医院中的另外两家也快速启用。

时值隆冬，武汉雨雪交加。在一天之内筹建数千张床位，短时间内谈何容易。

分配多家武汉大型医院的负责人对方舱医院进行全面接管；从防火用电用网，到一日三餐营养搭配，从建立图书角娱乐室到配备专门的警务力量进行治安巡逻……

到2月28日，16家方舱医院累计收治患者12000人，武汉患者中每4人就有1人是在方舱医院治疗，做到了“零感染、零死亡、零回头”。

“方舱医院是中国成功应对疫情的一个非常重要的创新举措之一。”《柳叶刀》主编理查德·霍顿评价说，这是中国对抗疫情成功的一个很重要的因素，也是世界其他国家可以学习的重要经验。

2月16日，武汉再次部署开展为期3天的集中拉网式大排查，摸清底数，坚决遏制疫情扩散蔓延，将感染者真正收治起来。

通过对全市421万户居民集中开展两轮拉网式排查，武汉共排查出确诊和疑似患者9037人，以及大量密切接触者，实现了“应收尽收、应治尽治”。

36支疾控防疫队驰援湖北，调动全国3个移动P3实验室，破解影响排查和收治的“瓶颈”环节，持续提升核酸检测能力。

至此，武汉形成了“分级分类收治、轻重转院顺畅”的救治体系：即启用酒店作为集中隔离点，隔离密切接触者；方舱医院接收确诊轻症和疑似患者；火神山、雷神山和同济医院等大型综合医院收治重症患者，9000多张重症床位开放。“人等床”，终于变成了“床等人”！

截至2月17日，新冠肺炎患者从发病到确诊的全国平均时间已降至4.95天；武汉重症占比从初期的38%已经下降到18%。这意味着，武汉早期的医疗挤兑逐渐消退。

提高治愈率、降低死亡率，最终战胜疫情，关键要靠科技。

3月2日，习近平总书记专程到军事医学研究院、清华大学医学院，考察新冠肺炎防控科研攻关工作。他强调：“当前，打赢疫情防控人民战争、总体战、阻击战还需要付出艰苦努力。越是面对这种情况，越要坚持向科学要答案、要方法。”

在抗击新冠肺炎疫情的关键时刻，3月10日，习近平总书记专门赴湖北武汉考察疫情防控工作，强调继续把疫情防控作为当前头等大事和最重要的工作，不麻痹、不厌战、不松劲，毫不放松抓紧抓实抓细各项防控工作，坚决打赢湖北保卫战、武汉保卫战。

用药如用兵，用医如用将。诊疗方案是临床医生的治疗遵循，也代表着一个国家顶尖医疗团队对一个疾病的理解。

医生们逐渐发现，新冠肺炎危重症患者的死因不只是肺部问题，还伴随多器官衰竭，传统的通气、甚至ECMO等手段也无法阻止病人全身衰竭的步伐。

正是在艰难的摸索中，早期插管和俯卧式通气两项救治经验浮出水面，成为扭转病人病情的关键做法。

“关键是插管的时机。”重症专家们一针见血，不能因为担心“插管后难拔管”就不敢插管。

在武汉同济医院中法新城院区，成立了一支20人组成的“插管突击队”。同时，还迅速组建“特战尖刀连”，包括护心队、保胃队、护肝队、护脑队等，与来自上海、青岛等地的17支医疗队协同作战，救治危重症患者。

为了生命，在所不惜。据统计，至5月底我国重症患者人均治疗费用超过15万元，少数危重症患者治疗费用达到几十万元甚至过百万元，医保按规定予以报销。

不是因为有希望才坚持，而是因为坚持才有希望。

将最精锐的医疗资源向最需要的地方集中，重症救治“一人一策”。截至5月底，我国共成功治愈3000余名80岁以上新冠肺炎患者，上至年过百岁的老人，下至出生不久的婴儿，总体治愈率超过94%。

“在重大疫情面前，我们一开始就鲜明提出把人民生命安全和身体健康放在第一位。在全国范围调集最优秀的医生、最先进的设备、最急需的资源，全力以赴投入疫病救治，救治费用全部由国家承担。人民至上、生命至上，保护人民生命安全和身体健康可以不惜一切代价。”5月22日，全国两会期间，习近平总书记在参加内蒙古代表团审议时坚定地表示。

人们不会忘记这些名字：江学庆、刘智明、李文亮、夏思思、彭银华……他们以生命践行使命，用大爱护佑苍生。一批医务人员、干部职工、社区工作者因公殉职。

从1月16日发布第一版国家诊疗方案，到50天内诊疗方案迭代升级到第七版；3次修订重症患者诊疗方案……无症状感染者可能具有传染性、康复者恢复期血清治疗等一系列新发现，都及时写入了新修订版本中，新冠肺炎医疗救治水平不断提高。

（下转第四版）