



伦巴第卫生部门已将其定为“1号病人”。

意大利民防部透露，发生在伦巴第大区的确诊病例占到意大利总感染人数的一半以上，多数和“一号病人”有关。

早些时候，一对来自武汉的中国夫妇在意大利确诊新冠病毒，并被送入罗马的医院治疗，2月26日，这对中国夫妇已经病愈出院。但马蒂亚没有与他们接触史，也没有中国旅行史，把病毒传播给他的“零号病人”是谁，至今未找到。

华东政法大学政治学研究院助理研究员吉磊在接受《新民周刊》采访时表示，意大利的确诊病例数上升得比较快，从地区上而言，其他国家也陆续出现了它的输出型的病例，加上意大利目前的死亡率也比较高，在2%到3%之间，“所以，大家普遍觉得意大利的情况比较严重”。

究其原因，吉磊认为，首先包括意大利的官方，以及WHO的专家都认为，意大利本身对病毒的检测采取了比较积极的追踪和严格的措施，“检测的人比较多，所以也导致它显示出来的确诊的案例比较多”。

的确，意大利总理孔特曾指出，确诊人数较多的一大原因，是因为实施了广泛的检测。不过，他也批评伦巴第大区实施了“过分夸大”的检测，因为当地许多无症状者也接受了病毒检测。

为了放缓确诊的增速，意大利2月28日调整该国新冠病毒的确诊标准，各地的上报病例只有得到意大利国立卫生研究院的确认，才能算作确诊病例。另外，检测门槛提高，只对出现症状的高风险人群进行病毒检测。

“其次，意大利出现了所谓的‘超级传播者’，就是伦巴第大区的‘1号病人’。但地区医院初期对于他的处理可能存在失当的情况，导致了病毒的传播。加上‘零号病人’一直没有找到，传染链条不是特别清晰，也对其疫情控制造成了一定的困难。”在吉磊看来，意大利政府是比较早就进入了一个紧急的状态，但国内民众并没有产生一个真正的警觉。

对此，据《卫报》报道，孔特在近期的一次讲话中不具名地批评了一所医院，称其未遵循必要的操作流程对病人进行检测，导致新冠病毒快速传播。2月26日，意大利检方和警察向伦巴第大区的一些医院派驻检查组，调查“一号病人”的误诊事件。

在吉磊看来，另外一个助长性的原因是因为疫情暴发的北部地区，既是意大利的经济中心，也是欧盟最发达的地区之一，“其对外经济活动和人员流动比较活跃，助长了病毒的传播”。

据了解，伦巴第和威尼托大区是意大利疫情“重灾区”，全国确诊病例中超过60%来自这两个地区。3月2日，在伦巴第大区举行的官方新闻发布会上宣布，该大区经济发展部门的

负责人亚历山德罗·马汀佐利经检测呈新冠病毒感染阳性。目前，伦巴第大区政府的主要官员都已开始进行新冠病毒检测筛查。

而这两地的经济产出几乎占国家总量的三分之一，尤其是伦巴第大区，被誉为欧洲经济“火车头”。

也因此，伦巴第大区的聚集性病例暴发后，意大利政府于2月22日召开紧急会议，通过了对新冠病毒疫情采取紧急措施的法令。法令内容包括关闭市政设施、学校和其他公共机构，对感染者的密切接触者进行隔离检疫，通过暂时性的禁令减少部分商业活动，限制部分地区的货运甚至客运服务等。

两天后，意大利警方开始封锁科多尼奥及周边小镇。在这些被称为“红区”的地区，意大利警方设卡封堵了城镇通向外界的道路，不允许居民离开。

据罗马媒体报道，为应对患者大量涌向医院以至床位告急等问题，意大利拉齐奥大区开始在各地的医院门口搭建临时充气帐篷，方便分流、诊断和隔离。2月26日，首个帐篷区已经在罗马的国家传染病研究所附近搭建完毕，大约有700平方米。随后，约30多个医院附近都搭建起这样的临时帐篷区，用于分流患者。

疫情大面积暴发后，孔特又签署新疫情防控法令，规定在疫情严重地区暂停集会、体育和其他各类竞赛活动，学校停课至3月8日。

目前，意大利警方已将北部12座城镇封锁，设置为“红区”，5万多名居民不得出城，违者面临3个月监禁或206欧元罚款。

“总体来说，根据WHO专家的评价，意大利采取措施还是比较积极的。”吉磊表示，但考虑到意大利本身的国情、政治体制和执行力，特别是各个大区的自治力比较高一些，“包括文化和民众的态度，很难做到像中国那样严格，实际效果也

