

韩式防疫面临挑战

韩国政府总结出一套自认为成功的扬名国际、获得好评的“韩式防疫”（K-防疫）经验。进入12月以来，韩国疫情拉响了最强的警报。

2020年全球新冠肺炎疫情肆虐，防疫抗疫是几家欢喜多家愁，韩国明显属于前者。韩国政府总结出一套自认为成功的扬名国际、获得好评的“韩式防疫”（K-防疫）经验。

“韩式防疫”大体上将防疫级别由轻到重分为五等：1级、1.5级、2级、2.5级、3级。定级的根据是每天确诊的人数，如最重的3级是近一周内全国日均确诊人数为800—1000例。每级采取力度不同的防疫措施。如3级，禁止10人以上的聚集；除药店、医院、社区生活超市、眼镜店、加油站等民众生活必需设施外，所有面向不特定多数人的营业场所都将停止经营；封闭出现疫情的社区；强制密接者进行核酸检测等等。

韩国防疫当局总结，他们是以不封锁、不限出行、迅速检测、追踪接触者和初期阶段切实治疗等方式遏制疫情的战略，以区别于很多国家的封城乃至封国。

这一整套韩式抗疫一度被国际社会交口称赞，除疫情的初期（2月19日）达到过当日确诊人数为909例的峰值外，后虽经几次反复，防疫当局不时地调整防疫级别，韩国总的抗疫形势较好。到11月初，全国降为1级，遂放松了警惕，11月中旬，疫情又强烈反弹，每日全国平均达到500例确诊数，尤以首都圈为主。这样，韩国防疫当局又将首都圈防疫级别调高为2.5级，全国其余地区则维持为2级。

进入12月以来，全国已经有多日超过1000例确诊数，而且绝大多数是本土产生的，由境外输入的仅占10%左右。首都圈仍是重灾区，占确诊数的70%以上。迄今，韩国累计确诊已经超过5万多例，死亡人数已经接近800，由此韩国疫情拉响了最强的警报。

首先是医疗资源吃紧。尤其是危重病人进入



詹小洪

ICU病房难，一床难求。如12月23日，首都圈重症患者病床仅剩12张可用。截至当天0时，首都圈地区等待入院的确证患者共183例。已经出现病人因等待入院而在家中死去的多起事件。政府许诺迅速增加病床，然而医疗现场出现了“即使床位增加，也没有医护人员来照顾患者”的哭诉。再有，收治新冠病人的专门医院大都设在公立医院，而占医院总数90%的民营医院担心因收治新冠病人影响今后的声誉，政府又不给予必要的补贴而多持消极态度。

其次是舆论强烈要求提高防疫级别至最高级即3级。但政府迟迟不愿升级则主要是出于经济考量。韩国属于典型的“个体户共和国”。韩国就业人口中有25%是个体经营者，产值占全国GDP的20%。一旦实行严格的禁足令，不许经营，政府必须对他们进行经济补偿，财政上负担不起。

当下韩国各界都把抗疫希望寄托在疫苗接种上。但韩国不是疫苗生产国，政府分别向国际上四家疫苗生产商订购了4600万支疫苗，如果顺利到位，可满足全国85%国民接种的需求。这同样遭到舆论的抨击。一是认为数量不足够，举例说，OECD组织37个成员国中，韩国这个疫苗覆盖率仅居34位。在世界185个国家中，仅占45位。

二是无法确保疫苗按时购获，以致许诺接种的时间一再推迟。原来说2021年3月才可能接种，可眼下不少国家已经开始接种了，韩国民众又急了，强烈要求政府道歉。

民众对文在寅政府的抗疫表现已经由正转负。4月15日，韩国议会选举时，文在寅领导的执政党凭着领导抗疫的良好表现，一举夺得大多数议席。文在寅也创下了73%的最高支持率。而最近的民调显示，支持率已经降至35%，现在执政党正为2021年4月将举行的议员补选而揪心。

民众对文在寅政府的抗疫表现已经由正转负。

✉ [发自首尔]