大韓民国

2020 年 9 月

大邱市抗击新型冠状病毒肺炎(COVID-19):

一条无人教过我们的抗疫攻艰之路

대구시 코로나-19 극복 및 모범사례

계명대학교 KEIMYUNG UNIVERSITY

KOICA 한국국제협력단

DAEGU 대구광역시 DAEGU METROPOLITAN CITY

大韩民国

2020 年 9 月

大邱市抗击新型冠状病毒肺炎(COVID-19):

一条无人教过我们的抗疫攻艰之路

大邱广域市

国际通商科

本事例记录旨在将大邱广域市关于新型冠状病毒肺炎疫情(COVID-19)的克服过程和相关事例与大邱市友好合作国家共享，支援应对传染疾病，一起携手抗疫、共克时艰，由大邱广域市、启明大学、大邱国际开发合作中心共同合作事业的一个组成部分翻译完成。

目录

执行摘要 1

第一章．大邱亮剑应对新冠病毒肺炎疫情 4

1.1. 公共健康的安全网络和对策 ---------- 4

1.2. 经济影响和维持大邱经济的措施 ---------- 10

1.3. 教育方面的挑战与突破 ---------- 13

1.4. 大邱市政府的领导力 ---------- 15

1.5. 国际合作 ---------- 20

第二章．大邱因何抗疫胜利.....23

第三章．全球媒体评价概览.....27

第四章．前进之路：后疫情时代.....34

相关链接和参考资料 ----------36

附录 ---------- 37

执行摘要

从流行病到全球性大流行疾病

新型冠状病毒肺炎疫情的大流行对韩国大邱广域市(以下简称大邱市)的影响远远超出了最初的预期。从2020年2月18日开始，在爆发的第一个月，确诊人数以前所未有的规模急剧地增加，主要是受到“新天地(韩国当地的一个宗教团体)”的影响并被广泛传播。根据韩国国家政策指示，大邱市政府采取雷厉措施，减缓并降低新型冠状病毒及其相关疾病新冠肺炎在本地区的增加/传播。然而，由于新冠肺炎具有高度传染性，并且(尤其是在当时)是一种在国家、地区乃至全球层面的“未知”病毒，挑战性的问题不断地从各个方面涌现，很难有效地加以控制处理。再者因为与疫情爆发密切相关的宗教团体(新天地)是一个完全私立的组织，大邱市政府很难“彻底和立即”调查清楚他们的全部活动。在查明新天地内部秘密活动的同时，确定新天地和大邱市爆发的新冠肺炎疫情之间的因果关系或相关关系，在初期被证明是极其困难的。

最终，新冠病毒的传播从卫生健康、社会经济、商业，到教育和国际关系等的各个方面影响到了整个社会。日内瓦当地时间3月11日，在大邱市报告首例确诊病例三周后，世界卫生组织(WHO)最终正式宣布，鉴于新型冠状病毒的传播几乎遍及全球的每个角落，确诊病例数和死亡率急剧上升，这次新冠肺炎疫情被视为全球性的大流行疾病。

大邱抗击新型冠状病毒肺炎

由于新型冠状病毒的高致死率，在大邱市政府的领导下，多种共同创造的应对措施在极短时间内综合成为一个“集成系统”并得以迅速实施，以遏制病毒在本地区的传播。特别值得一提的是，在大邱市实施的这些措施被证明有效地防止了病毒的进一步传播。在这样的早期阶段，这些措施对稳定当地的经济也起到了关键作用，可以概括如下：驾车和步行检测场所、生活治疗中心(通常也称为社区治疗中心)[1]、实时警示和通信系统(社交网络和手机短信)、透明的信息共享、以信息与通信技术(ICT)为基础的信息传播、政府引导公民驱策的社会动员、以及紧急补贴。由于这些举措的成功，许多外国新闻报道说，其中一些举措颇具创新性。

在经济上，大邱市并没有像它可能的那样脱轨，尽管在疫情爆发(2020年2月18日)后的前3个月报告了严重的经济滑坡，但市政府多元化、多方面的领导作用维持了大邱市的经济稳定。总的来说，严格的政策连贯性和市政府的大力干预为维护本地区的经济稳定做出了重大贡献。大邱市政府实施的财政支持可分为以下几类：1）为当地企业和公司提供资金扶持，2）向当地家庭提供直接实物支持，3）税收。

---

[1] 公共和私人机构附属的培训中心和大学宿舍等设施被用作生活治疗中心，且为自愿提供。生活治疗中心最初是在大邱市建立以容纳接治数量迅速增长的新冠肺炎感染患者，后并被韩国采纳为国家标准。

大邱如何应对前所未有的威胁？

1）快速、大规模检测和先发制“疫”的响应

当大邱市第一例确诊的新冠肺炎病例被报告来自一个宗教团体时，大邱市充分意识到情况的严重性。因此，一个由市长、教授、传染病和预防医学专家组成的应急对策咨询团队立即成立，每天召开日常及深夜会议处理情况。从2月19日至21日的三天内，共联系到9,336名新天地人员，并在170名医护人员的帮助下，2,700名教会成员被诊断出1,243例确诊病例。他们的症状得到证实后，每个人都被报告到公共卫生中心，并与普通人群隔离。此外，大邱市还对弱势人群进行了大规模的检测，如疗养院病人、社会福利机构入住人员以及更多的人群。一天最多测试高达7,000个样本，累积样本多达100,000个。

2）不同级别的患者分类以及与医务专业人员的实时热线

实时应急响应网络是大邱市处理新冠肺炎疫情的关键战略。在中央灾难安全对策本部(以下简称CDSCH)抵达大邱之前，大邱市已经建立了实时群组对话室来分享和应对紧急问题。这些社交网络群组对话室作为城市与大邱市各医院之间积极沟通的渠道而被广泛使用。此外，社交网络系统被证明可以非常有效的根据患者各自的症状将患者分为不同的轻重级别。这也是减缓感染病例激增的一个关键因素，因为新型冠状病毒在大邱爆发初期在人群中具有高度传染性。

第一个群组对话室的成员是大邱市各综合医院的院长。在一系列连续的病例检测呈阳性后，一个群组对话室为大邱市的各医院院长和医学教授建立而成，以分享有关他们的病人和医疗资源的信息。另一个群组对话室汇聚了来自不同机构的成员，包括大邱市医师协会、大韩医院协会和大邱市的成员。医疗机构和市政府现在能够管理和控制越来越多的破坏性情况，是因为他们建立并完善了可以当场立即分享紧急问题和重要信息的渠道。

3）市民参与和自愿参“战”

与许多其他城市和国家不同，在市一级的层面大邱市政府并未执行封锁和限制等强制政策。但大邱市民自愿暂停自己的生意，不参加社交活动，同意推迟开学时间，居家不外出，不前往大邱以外的地区旅行，以免病毒扩散到城市以外的区域。尽管大邱市民比其他韩国国民忍受这些困难和不便的时间更长，但他们愿意在日常生活中遵守安全和健康守则，这是成功应对新型冠状病毒在该地区传播的最重要的关键之处。

4）驾车和步行检测

大邱市的这起特殊病例涉及到一起群体感染病例，这导致了一个全面爆发的高峰。接下来出现的是大量疑似病人，以及随之相应的越来越多的检测设施实验室的工作量。 这导致了健康检查的需求激增，增加了等待时间，增大了感染的风险。为了应对这些挑战，漆谷庆北国立大学医院利用仁川医疗院传染病管理支援部负责人Kim Jin Yong医生的构想，首次创建了第一个驾车检测站。事实上，最初的驾车检测方法实际上只是一个纸面概念，因此存在一些疑问。然而考虑到紧迫性和严重性，这是值得尝试的办法，可帮助显著减少测试时间，并防止医疗系统承受过大压力。快速实施驾车检测为发现确诊病例并将其与当地社区隔离建立了最佳的实践做法。事实上，它可使测试过程缩短到10分钟之内。同时将潜在的病人阻隔在医院候诊室之外，从而最大限度地降低了医院的压力和传播的风险。在最高峰时期，大邱市运营共计7个驾车检测场所，但后来减少到4个。得益于这种创新的方法，可以极大增加检测数量，同时又能防止医院不堪重负。

5）生活治疗中心(社区治疗中心)

在大邱市，生活治疗中心是防止医疗系统崩溃的关键之举。大邱市第一例确诊的新冠肺炎病例被报告之后，病人的数量迅速增加，然而对遏制接触性传染病至关重要的负压病房的数量却远不够用。病人、他们的家属，甚至是市民们越来越强烈地表达他们的担忧，而医学界的人士则表示需要采取特殊措施。对此大邱市与中央政府协商，考虑解决这一问题的思路。3月1日，中央灾难安全对策本部(以下简称CDSCH)决定开始运营生活治疗中心。此外，为了克服医院病床不足，及时治疗病人，决定按病发症状的程度对病人进行分类，并分别采取治疗。市政府、国家部委和国家机构联合组织构成了生活治疗中心的管理团队。

6）大邱医疗中心城市的底蕴与医务人员的无私支持

大邱市作为韩国和东北亚的一个医疗中心，大力培育医疗行业并以“医疗城市”著称，且于2009年在大邱市建立完善了一个医疗网络体系，包括医生、护士、牙医、药剂师和韩医师在内的五个协会，以及十家高水平的医院。通过这个紧密的网络和共同的合作，大邱市迅速有效和安全地处理了这场前所未有的医疗危机。甚至私立医院也将自身改造成了新冠肺炎的专属定点医院，而包括来自全国各地的医生和护士在内的医疗专业人士也纷纷驰援大邱，帮助治疗新型冠状病毒感染的患者。此外，通过使用社交网络的群组对话室，各医院负责人和该领域的各路专家迅速共享信息，确定医院床位的可用性，同时极大程度地协助确诊病例获得所需要的可操作的医疗响应服务。医疗专业人员的巨大牺牲以及公共和私立部门的合作，使得大邱市成功地防止住了其医疗系统的彻底崩溃。

第一章．大邱亮剑应对新冠病毒肺炎疫情

1.1．公共健康的安全网络和对策

建立于京畿道的新天地教会在全国拥有30多万信徒，他们在私人场所参加宗教仪式，且经常参加小型群组的会议。这些行为无疑迅速加剧了病毒在其信徒、家人和熟人之间的传播。截至5月25日，在大邱市共计6,874例确诊病例中就有4,265例高达62%的病例与新天地有关。新天地大邱分会确诊病例的迅速增加使得大邱市成为中国境外新型冠状病毒肺炎疫情的震中。现在迫切需要一份潜在感染者名单以控制病毒在社区的传播。但是在疫情爆发之初，大邱市很难获得一份新天地成员的完整名单，因为他们仅仅被要求自愿合作。但是之后在未列入名单的人群中新确认的病例继续上升，大邱市迅速改变政策，通过没收相关文件，以及关停一些宗教服务场所，获得了一份完整的名单。

尽管如此，大邱市还是成功地控制住了最初由新天地教会的群体感染而引发的病毒传播。大邱市从新冠肺炎疫情中成功而迅速地恢复，源于一套大胆的公共卫生措施，并在全市范围内推行了紧急响应方案。这些举措成功遏制了上升的曲线，挽救了许多人的生命，为逐步恢复正常奠定了坚实的基础。对于来自世界各地的诸多询问寻求复制大邱快速恢复的原因和步骤的回复内总结道，在保护大邱市公共卫生中，克服这些挑战性困难的关键因素主要可以概括为3T(测试<Testing>、追查<Tracing>和治疗<Treating>)，这与国家政府的政策也是相一致的。然而值得注意的是，大邱市的3T可以被解释为更严格和更宽广的措施，因为大邱市最初的新冠肺炎疫情的情况要比韩国其他地区更为严重。

驾车检测和步行检测

在2月18日大邱市报告了第一例新冠肺炎病例后，大量确诊患者是新天地宗教团体的成员，几乎使大邱市的医疗系统超载崩溃。有些病人直接前往急诊室而不是筛选检查中心，许多人随后被证实为阳性。结果一些综合医院的急诊室被迫关闭，任何与确诊病人有过接触的医务人员也都被置于自我隔离的状态。幸运的是，一个创新的想法避免了更糟糕情况的发生。2月21日，仁川医疗院传染病管理支援部的负责人Kim Jin Yong医生设计提出了一个驾车检测场所的建设概要。驾车检测场所是一个筛选中心，被检测人群和医务人员不会产生密切的面对面接触。金医生表示，无障碍和私密性是该设计最成功的两个特点。2月23日，金医生的想法在漆谷庆北国立大学医院得到实施，建立了第一个此类驾车检测场所。由于驾车检测场所易于访问以及可以保护被检测人群的隐私，新天地的教徒前往临时和专门的站点，接受了新冠病毒的检测。

不仅驾车检测得到了大量使用，而且移动测试设施和上门测试也开始作为收集样本的方式。正因为有了这些举措，在医院外收集样本就可以极有成效地节省时间和空间来对付病毒。快速实施建立驾车检测场所是发现确诊病例并将其与当地社区隔离的最佳做法。在最高峰时期，大

邱市共计运营了7个驾车检测场所，但后来减少到只有4个。

照片1 大邱市的驾车检测场所及设施

监控和追查

监控有助于发现更多的病例患者，同时建立了接触者追查和监测隔离以及单独隔离的举措。2月18日，10个确诊病例中有7个被确认为新天地成员，因此找到所有教会成员并追踪到他们以防止进一步的传染变得至关重要。为了完成这项任务，由公务员和流行病学专家组成的特别工作组进行了全面细致的调查，必要时采用了尖端技术/通信信息，如信用卡交易记录、闭路监控录像和移动电话上的GPS系统数据等。后来调查了3,000多名新天地教会的疑似人员，在短短48小时内鉴定了544例确诊病例。这种快速反应打破了传播的链条，同时出于保护个人隐私目的而匿名的追踪信息则向公众发出预警，让民众也亲自参与到遏制病毒传播的过程。

治疗

尽管为控制疫情付出了巨大的努力，但这场全球性的大流行疾病对医疗体系造成了沉重的打击。由于应对容量有限，医疗机构挤满了很多无法得到医治的病人。例如，2月27日病人在诊所排队就诊时被拒之门外。全面的检测造成了一个困局，检测得越多，发现的病例越多。为了应对紧急情况，在医疗第一线进行了现场会诊，讨论彻夜进行。作为一种应急措施，他们最终设法在启明大学附属大邱童山医院确保了床位，该医院被指定作为医治新冠肺炎的主要中心。

照片2 临床医护人员整理装备即将投入抗击疫情的战斗

在国家军队医院的参与下，由周边省一级的政府进一步协调处理病床短缺的问题，形成了一个集成的医院管理系统。此外，为了提高病例管理的效率，对于症状轻微和/或没有症状的病人建立了新的设施，即社区中心，这些设施接治了80%以上的确诊病例，这些病例只是需要被隔离和监测。通过采用这些设施，治疗需求得到了缓解，病床管理也相应缓和，最终恢复到了基线预防措施。

表1 奋战在大邱市一线的医务人员汇总(截至2020年5月18日)

医生	护士	其他(护理人员、临床病理学家和医疗技术人员等)	合计
966	1,184	298	2,448

随着疫情大流行的扩散，医务人员也出现了短缺。显然如果临床设施人手不足，这可能直接损害至关重要的生命支撑线。考虑此严重性，大邱市医生协会主席Lee Seoung Gu医生紧急致电其他城市的医务人员寻求帮助。在他的请求下，短短24小时内，全国500名医务工作者和许多大无畏的志愿者义无反顾地站出来填补空缺，350名初级医师和75名军事护士进一步从公共机关补充到了抗疫大军之中。与此同时，视频/远程会诊开始被采用来处理大量的临床请求，帮助患者正确认识疾病。医务人员监测病例和/或者咨询同行专家病例的另一种方式是从医学资深人士那里获得高水准的医疗建议和最佳实践做法。前后共计966名医生、1,184名护士和298名护理人员奋战在大邱市，总数达到2,448人。

此外，运营支持和后勤工作也付诸实施。这是控制疫情防止进一步扩散的一项关键举措，通过积极有效地调配车辆和人员，共有包括救护车辆在内的近2,670台车辆，5,293名消防员和/或急救人员参与其中，使得抗疫期间投入车辆总数达到3,621台，工作人员累计达7,195名。

表2 大邱市的抗疫运营支持和后勤保障统计(截至2020年5月18日)

车辆			急救人员 / 消防员		
国家	**大邱**	**合计**	**国家**	**大邱**	**合计**
2,670	951	3,621	5,293	1,902	7,195

生活治疗中心

生活治疗中心是大邱市防止医疗系统崩溃的一个关键做法。自从大邱市出现第一例确诊病例后，患者数量迅速增加，但负压病床严重不足。病人、他们的家人，甚至市民的恐惧逐渐增加，而医学界则发出了需采取特别措施的警示。

对此，大邱市与中央政府协商应对这些严重的问题。3月1日，中央灾难安全对策本部决定开始运营生活治疗中心。为克服病床不足，确保及时治疗，决定按病症的程度对病人进行分类，并分别采取治疗。

市政府、国家部委和国家机构联合组建了一个统一的团队，构成了生活治疗中心管理团队。中央教育研修院于3月2日作为第一个中心开放运营，接收了138名病人以及相关的医务人员、公务员和军人。

不仅公共部门，还有私营公司和学术界也共同努力携手抗疫。例如，三星集团和三星生命保险公司都分别捐献出了各自的人力资源研修院。LG集团提供出了LG Display公司的宿舍和员工休闲设施，现代汽车集团也提供出了他们新建且尚未对外开放的人力资源研修院。庆北国立大学也划分出了专门的宿舍接收外籍患者。

运营两个月后，3,025名患者得到了治疗，2,957名患者安全返家，68名患者转院至新冠肺炎定点专属医院。到4月30日为止，共计15个生活治疗中心投入运营。截至5月25日，这些生活治疗中心都已关闭，但全都已经做好了准备，可随时应对可能复发的疫情。

照片3 位于大邱银行培训设施的生活治疗中心

（市政府职员、专业医务人员、警察、军队、消防员和其他支援人员）

实时应急响应：社交网络群组对话室

构建实时应急响应网络是大邱市处理新冠肺炎疫情的关键战略。在中央灾难安全对策本部抵达大邱之前，大邱市已经建立了群组对话室实时分享和应对紧急问题。这些社交网络群组对话室作为城市与大邱市各医院之间积极沟通的渠道而被广泛使用。此外，社交网络系统被证明可以非常有效的根据患者各自的症状将患者分为不同的轻重级别。这也是减缓感染病例激增的一个关键因素，因为新型冠状病毒在大邱爆发初期在人群中具有高度传染性。

第一个群组对话室的成员是大邱市各综合医院的院长。在一系列连续的病例检测呈阳性后，该群组对话室使得大邱市的各医院院长和医学教授可以迅速分享有关他们的病人和医疗资源的信息。

另一个群组对话室汇聚了来自不同部门的成员，包括大邱市医师协会、大韩医院协会和大邱市的成员。医疗机构和市政府能够管理和控制疫情，是因为他们建立了可以当场分享紧急问题和重要信息的渠道。

医疗机构、市政府和中央政府之间自发和同步的沟通是抗击新冠肺炎和拯救生命的最重要武器。在病人数量猛增的同时，各医院的院长分享病人人数和病床余量，并积极采取措施解决每一个问题。在这些群组对话室里，医疗机构之间快速及时的交流成为找到最佳解决方案的快速通道。

自我隔离

与确诊病例有接触史的疑似病例被要求居家隔离或在合适的居所自我隔离。然而，市政府并没有放下对他们的管理。170名医务人员通过视频电话和2,700人取得联系，核查他们的健康状况，并将他们分为四类等级，包括无症状、轻度、严重或危重。当他们在等待转移到不同的医疗机构时，市政府的职员和志愿者定期探访他们，并为他们提供必需品，如食品、消毒剂和日常用品。随着韩国疫情的改善，越来越多的韩国国民和外国籍人士来到韩国。因此，大邱市必须确保防止来自境外的进一步传染。它为国际游客提供了隔离措施，包括从仁川国际机场到大邱市的专门交通工具。另外，在东大邱火车站的步行检查点，为每一位入境人员都进行了新型冠状病毒的检测，费用则由市政府承担。对于那些没有手机的人员，市政府提供了一部预装了安全防护应用程序的智能手机，并为那些希望在14天隔离期内单独居住的人员提供了隔离设施，费用则需自理。大邱市为外籍人士提供9种不同语言的翻译服务，包括英语、越南语、中文、俄语、泰语、柬埔寨语、缅甸语、印度尼西亚语和斯里兰卡语。最后，卫生当局确保没有人在没有有效授权的情况下离开自我隔离区。

保持社交距离但众志成城

自从2月18日第一例确诊病例在当地社区发生以来，大邱市的市民自觉参与了出行限制行动，自愿暂停自己的生意，在家远程办公，节制各种社交活动以及家庭聚会。更让人感动的是，大邱市没有大规模的人口流动到其他地区以躲避这次致命的病毒。相反，大邱市民选择留在大邱，避免病毒在大邱以外地区传播。这种集体的出行克制行为发挥了显著的效果，与去年同期相比，今年2月第四周，大邱市的铁路客流量降低了13%，城际长途汽车乘客也减少了20.3%，地铁乘客下降了23.7%，市内公交车乘客则减少了29.9%。

宗教团体也延期了他们的宗教活动，或推出了在线服务。当一些教堂选择继续为教徒开放宗教仪式时，市政官员会前去检查他们在宗教设施内是否遵守社交距离的规则。由于大邱疫情的爆发是从一个宗教团体开始的，大多数市民对亲自参加宗教仪式都慎之又慎。

大邱市政府采取先发制人的措施，于3月15日开始发起了一场把保持社交距离付诸于实践的活动，大邱市民积极响应并参与。这甚至早于国家政府倡议的从3月28日至5月5日的保持社交距离的运动。即使在5月6日，当国家政府将防疫政策转为“生活防疫阶段”时，允许在保持社交距离的同时恢复经济活动，但大邱市采取了比国家政府更严格的指导方针，因为大邱市认为应该对复发的病例、零星的小规模疫情，以及第二波疫情的可能性保持更高的警惕性。为此，大邱市建立了一个由卫生部门、流行病学专家、医疗机构和市民共同参与的常备防疫体系。

同时，大邱市民们团结一心，与奋战在抗疫第一线的医务人员一起众志成城共克时艰。当地餐饮公司、小型商业主、青年企业家、市民个人向医疗行业捐赠了各种餐食；陆续开展了一系列的暖心活动， 包括#StayStrong “坚强挺住”、 #힘내요 대구"加油大邱”和#덕분에“感恩有你”，而家庭成员和亲朋好友则通过电话或社交网络平台保持着比以往任何时候都更加频繁的联系。

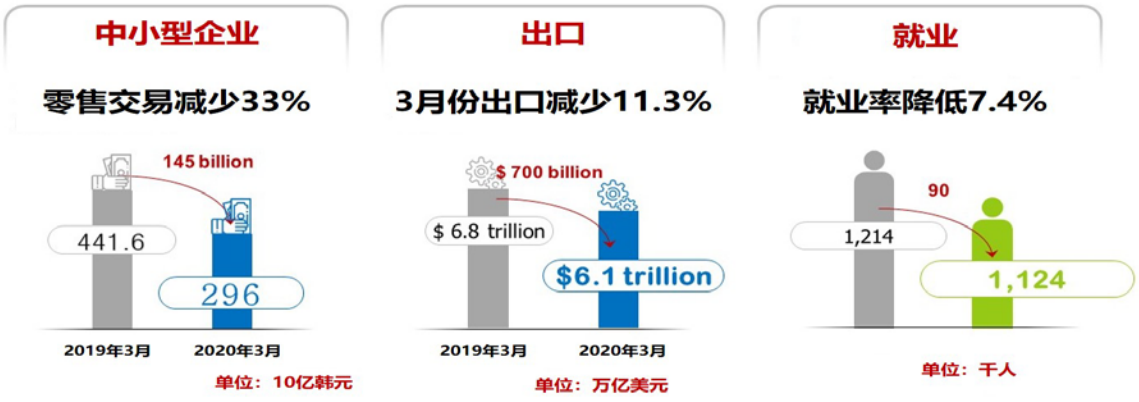
1.2. 经济影响和维持大邱经济的措施

新冠病毒的爆发，作为一场突发的紧急公共卫生事件迅速威胁到了大邱市的经济稳定。遏制病毒扩散的措施影响到了经济的基础，日常生活中大多数人都能感受到剧烈的经济衰退，同时导致了工作和收入损失。面对这一持续的全球大流行疾病，大邱市一方面继续确保社区可持续的物资供给和基本公共服务的资金支持，另一方面针对防止病毒进一步蔓延的遏制措施划拨了特别支出，同时也为促进经济提供了一揽子的财政支持。这两种组合都是大邱市努力克服这些经济障碍的基本政策选择，采取多种财政扶持措施，利用储备基金和补充预算实施经济支持。具体总结如下：

对家庭和当地“中小型”企业的财政支持

通过衡量大邱市的经济冲击波，政策行动和协调努力均被启动。一项为基本生活需求提供流动资金和必要保障的紧急政策直接进家入户。根据韩国银行最近的一份报告，大邱市的需求率急剧下降。例如，[2]与去年同期相比，3月份零售额下降了33%，失业率上升到了7.4%。这一点事关重大，因为大邱市71.8%的经济由服务业构成[3]。

图1 新冠肺炎疫情对大邱市的主要经济影响



其中，中小型企业(SMEs)占这些行业的很大一部分，主要雇佣非正式合同工和/或临时工。随着疫情激增，保持社交距离的措施意味着商业活动的减少。由于收入下降和对传染疾病蔓延担忧的综合压力，导致个人支出减少，伴随着雇佣需求的下降，就业人口较去年同期相比总体下降约9万人。

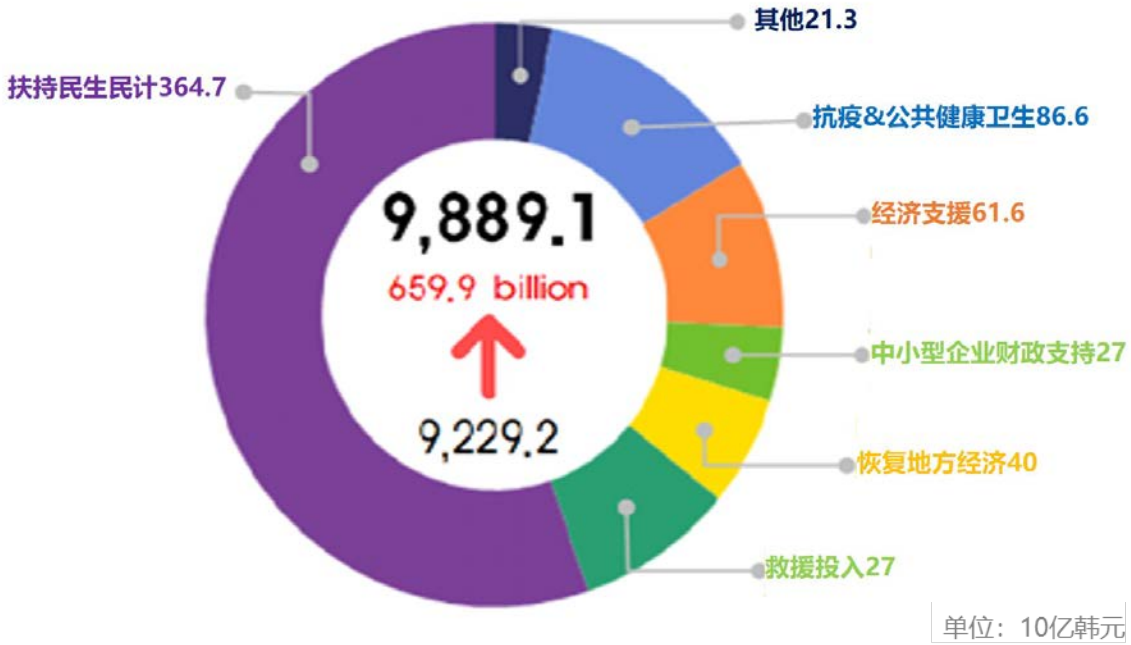
---

[2] 韩国银行大邱分行2020年4月23日刊经济委员会报告

[3] 大邱庆北发展研究院2020年4月13日CEO简报633

这种情况的影响很严重，尤其是那些收入较低和/或因照顾家庭和患病的家人而突然增加工作负担的人群。为了缓解他们的经济负担，总额高达 4,234 亿韩元(约合 24.6 亿元人民币)的救济基金，紧急发放给他们用于基本的生活领域。第二个一揽子计划[4]是为下岗员工和/或工作不稳定的人群(例如临时/兼职人员和自由职业者)直接提供资金。具体情况通过两种方式进行了统计：1）当雇主陷入经济困境时，雇员无法得到薪资的；2）雇员从事的是一种非正式的工作，这往往是非常脆弱的人群。据估计，这两种情况超过 8.6 万起，支付金额约为 670 亿韩元(约合 3.9 亿元人民币)，其中最脆弱的人群是最大的受救助人群。再者政府实行保持社交距离的措施和关闭非必要的贸易活动，这对当地商业和经济产生了重大影响。中小型企业由于缺乏竞争能力而变得相对脆弱，因此大约 270 亿韩元(约合 1.6 亿元人民币)的资金得到下发，且资本要求暂时得到缓解，使他们能够利用一些目前大量的缓冲资金来促进持续的贷款。

图2 大邱市政府抗击新冠肺炎疫情相关的支出明细(截至2020年3月)



资料来源：大邱广域市媒体简报资料整理

总体而言，从预算方面看，财政扶持总金额约为9.8万亿韩元(约合570.4亿元人民币)，其中关于家庭的主要救助计划超过3,646亿韩元(约合21.2亿元人民币)，支持就业保障的下岗维持资金650亿韩元(约合3.8亿元人民币)，超过610亿韩元(约合3.6亿元人民币)被指定用于财政刺激地方经济。

[4] 如果是通过社会保险单支付的，并且领取者仅限于为保险单缴款的家庭，则应将其记为费用/社会福利/社会保障福利受益人。

当地企业的复工复产和缓解措施

在供给方面，制造业受到直接打击，因为它们要么被迫关停，要么产量远远低于产能，更不用说需求大幅下降导致产出锐减。由于缺乏中间供应，特别是那些参与供应链的制造商，生产受到进一步阻碍。在大邱市，制造业通常是医疗器械、汽车零部件和纺织品。据报道，销售收入下降了近70%，这些工业门类超过一半的企业收入减少了20%以上[5]。

在出口方面，这一全球大流行疾病扰乱了世界各地的贸易和生产活动，越来越多的国家全面关闭了边境。大邱市的整体出口下降了20.3%，与平均水平相比变化了11.3%，中间供应产品为17.4%，机械设备为26.8%[6]。

财政扶持和促进金融流动性的资本注入

关于它们的情况，当地企业面临巨大的财政压力，销售/收入的突然下降导致严峻的资金债务形势，许多企业试图通过削减成本和向银行/贷款人申请债务救济和补偿来解决眼前的现金流问题。为了确保资金流通，大邱市向地方企业实施财政支持，投入补贴、通过特别信贷额度和担保临时缓解和补偿债务、延期财政债务，并在可能的情况下重新考虑企业可以申请破产的条件等等。

工业领域的缓解措施

在采取这些措施的同时，还向当地企业，特别是由于突然出现的资金压力而急需帮助的出口行业，推出了一套详细的缓解措施。为此，大邱市政府国际通商科建立了一个连接企业的在线平台，帮助企业保持运营。该平台为企业提供了适应形势变化的多种代替途径，以保持和外部的沟通联系并提供线上市场交易。这给出口行业在全球大流行疾病期间找到全新的经营模式提供了积极的导向作用，能够在家里或在公司和客户进行远程交易，并进一步确保关键业务的继续运作。

---

[5] 大邱广域市4月23日刊经济委员会报告

[6] 大邱广域市Daegu Techno Park4月23日提交的《大邱市新冠病毒肺炎疫情出口影响调查报告》

1.3. 教育方面的挑战与突破

传统的学习方法之外在线网络课程的扩展

新冠肺炎疫情在很多方面改变了我们的生活，而教育在这一变化中占据了很大的比重。为了阻止病毒的传播，学校的开学日期从3月1日起四次推迟，最后教育部决定逐步开学并与网上授课同步进行。各高校于3月16日开学，并继续实行在线课程。初中和高中也开始了线上授课，探索多种行之有效的方法的同时，从4月9日到16日，不同年级按照不同的方案逐步开课。

这些在线课程以多种方式进行，包括实时双向互动、以内容为中心或以作业为中心的课堂等。大邱市教育厅(以下简称DOE)全力以赴为所有学生提供稳定、均衡的教育课程，确保不会有一个学生掉队。对于学生，DOE为所有学生提供了必需的设备，969名学生获得了智能设备，包括智能手机和平板电脑，还有230名学生被允许免费上网。3,000台属于各学校和DOE的智能设备发放给了包括多子女家庭在内的学生们。DOE加强了对高中三年级学生的支持，以避免在准备高考时弱化他们的备考状态，这与其他地区相比有显著的不同。共有6.6万名学生每人均获得66美元购买在线学习券或书籍，同时支持工作组创建了25门课程的内容，并运行实时视频会议平台和智能手机端的咨询服务。

对于学校，DOE为每所学校建立了一个网络教学平台，帮助其系统地运营在线课程。至3月底DOE向每所学校都发放了一份在线开学的手册，到4月2日所有的教师都回到学校准备他们的在线课程。同时98.2%的学校开设了“e-学习空间”和“EBS在线课程”，这些课程均可控制学习。在初中和高中，为了强化教师和学生之间的沟通能力，利用个人或电话会议平台，如“Google Classroom”和“Classting”为学生提供在线咨询服务。DOE还向每所学校拨发了6,000美元，用于购买在线授课和创建教程内容所需要的设备，包括网络摄像头、麦克风等。对于教师，DOE积极支持提升在线授课水准，为学生提供最高质量的教育课程。DOE成立了一个在线课程工作小组，提供了19种关于如何使用在线课堂平台和创建课程内容的演示视频，包括他们开发的7种教程内容，以及各种在线授课案例和在线教学手册。它还为需要特殊教育的学生和多文化语言的学生提供定制教育课程。而且还提供了8种不同语言的学校信件和短信，包括越南语、中文、日语、英语、俄语、柬埔寨语、蒙古语和巴基斯坦语。

照片4 大邱市的在线课程

资料来源：大邱市教育厅

学校复课：包括大邱市在内全国范围的实施

韩国教育部为贯彻韩国政府日常防疫的“在日常生活中保持距离”的政策，决定在5月20日至6月10日期间逐步重新开放包括幼儿园、小学、中学和高中在内的学校。高中三年级学生面临着紧迫的学业问题，比如准备高考，从5月20日最先返校，按照每周5天的课程复课。为了防止可能的疾病传染，每个年级的复课日期各不相同。

校园防疫计划：保护学生安全免受新冠病毒感染是首要任务

今年2月，超过90%的私立教育机构或“补习班”关闭，尽管损失巨大，大邱市依然敦促他们为学生创造一个安全的环境。大邱市向DOE提供了85.8万个口罩、14.4万瓶洗手液、8.5万瓶消毒剂和1300个其他防护用品，并承诺继续为所有学生提供口罩。每个学生5个，共计154万个口罩得到了保障，计划再追加280万个口罩，以确保每个学生都有适当的储备。大邱市、DOE和学校已经形构建出了一个强大的网络，能够迅速有效地处理任何问题和突发事件。

受教育权和全民教育

由于史无前例的新冠肺炎疫情，整个教育体系发生了变化。在线课程现在是继续开展教育的精要，因为大多数课程仍然在网上进行。然而，许多高校学生因为不能参加面对面的课程而在网上公告栏上申请退还高额的学费。作为回应，一些学校提高了奖学金金额并发放给学生，希望能解决此问题。

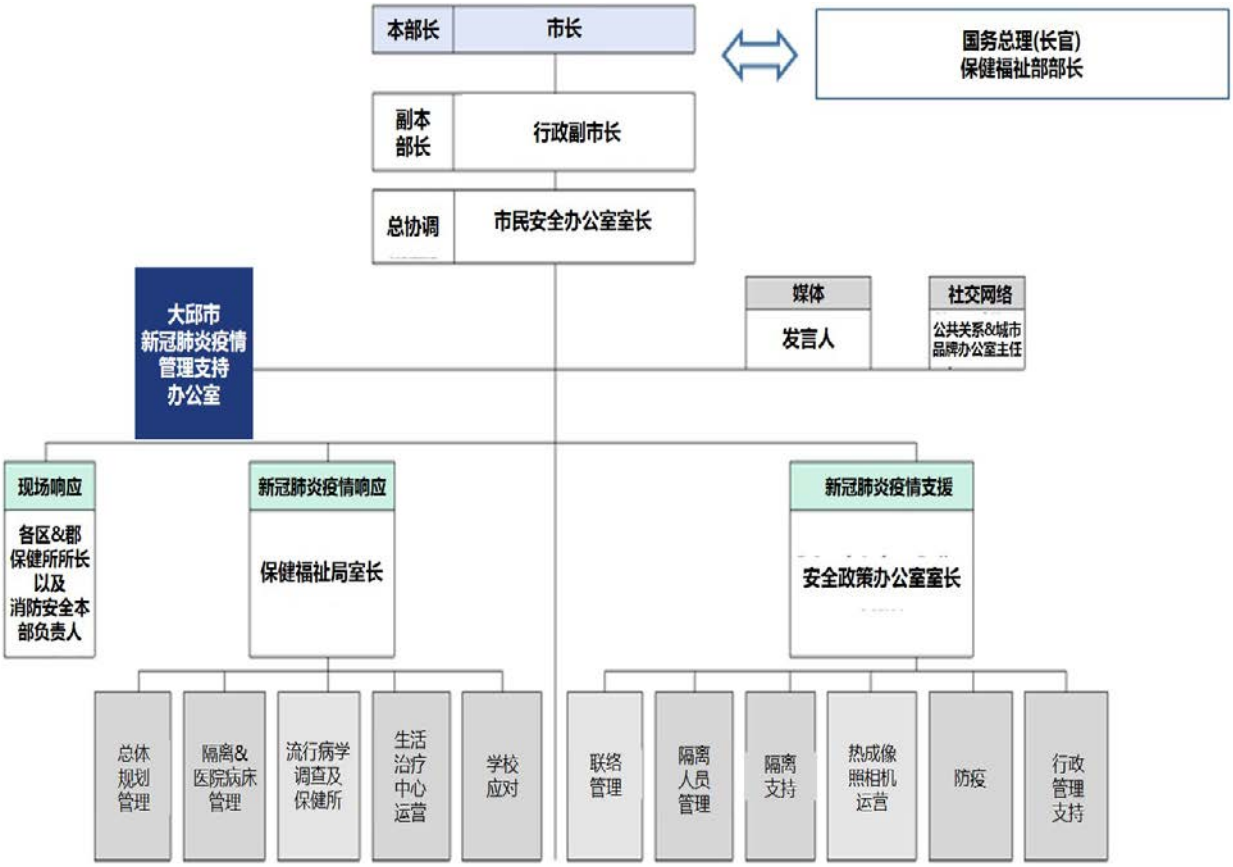
在韩国有句俗语："教育是百年大计”，现在又增加了可持续发展目标4(SDG 4)。它的目标是“确保包容性和公平的优质教育，促进所有人获得终身学习的机会以及全民受教育的权

利。”[7] 因此，大邱市政府和DOE承诺，通过建立线上和线下混合学习的方式，继续为大邱市民和民众提供教育。

1.4. 大邱市政府的领导力

由于始料不及的新冠肺炎疫情的爆发和病毒在大邱的迅速传播，大邱市政府立即组织了由区域内有关部门、办公室和其他组织组成的指挥塔。该指挥塔被命名为大邱市灾难安全对策本部，由大邱市市长担任本部长。该本部还与韩国中央政府在所需领域进行合作，旨在确保大邱市不受来自新冠肺炎疫情的任何潜在的危险和威胁。

图3 大邱市灾难安全对策本部组织架构



基于公私伙伴关系(PPP)的应急对策咨询委员会

随着死亡人数的增加，医疗机构病患为满，大邱医疗战线急需应对疫情，特别是负压病房

[7] 可持续发展目标4(SDG 4)：https://sdg4education2030.org/the-goal

仅仅30间，而等待治疗的病人人数持续飙升。大邱市应急对策咨询委员会[8]、大邱市医师会[9]和传染病管理支援组[10]三方组织与会者进行了紧急磋商。他们致力于协调关键问题和应对挑战，同时领导应急管理，加快医疗响应时间，并将死亡人数降至最低。这还包括大邱公立和私立医疗基础设施的大规模合作，将90%的私立医院和10%的公立医院合并在一起。这个平台作为医疗界所有领域沟通和理解的重要来源贡献着力量，因为利益相关者在这个危机时期优先考虑关键服务。面对数量庞大的患者及其病例管理，PPP在受全球大流行疾病影响的患者生活中发挥了关键作用，并通过志愿者和专业组织的临床专业知识为一线患者提供指导。如果没有这种公私伙伴关系之间的紧密合作，这场磨难的结果将会以截然不同的方式呈现出来。

照片5 大邱市市长权泳臻主持召开应急对策咨询委员会会议

风险沟通和公众参与

为了打破病毒传播的链条，公众参与遏制传播的过程变得非常重要。为此，大邱市处理有关新冠肺炎疫情信息之时，在对外公布和沟通方面完全透明。每日的通报向公众播出，并通过互联网服务进行流媒体直播，科普教育并积极与公众沟通，通报风险并强调社区参与的重要性。

“透明和公开”仍然是这方面的关键因素，应急委员会的讨论通过每日简报持续告知公众，并解析当地政府如何制定应急抗疫的计划。公信力得到了推动和提升，尽管许多人并不了解这

---

[8] 该委员会由专门从事控制和传染病领域的医学专业人士/专家组成，包括2名医学博士和疾病控制专家，以及大邱市医学高校从事感染研究的其他7名专家。该委员会的主要职责是应对现场的挑战，为远程医疗工作者提供有效的临床指导。

[9] 该协会由6,000多名医生组成，他们基本上都在大邱市的医学院/大学工作和/或从事与其相关的工作。该机构凝聚在一起，建立更好的工作保障和创造创新的职责，以更好地维护利用他们的实践/业务运作。

[10] 这个特别工作组(TF)由医生和管理人员建立，目的是针对传染性场所的挑战/问题形成快速的反应。主要地，该工作组规划与应急对策咨询委员会密切合作，作为控制塔，其主要作用是在抗击新冠肺炎疫情的战场上有效、快速地支援医疗前线的运作。

种新型疾病，但至少让人感到欣慰的是，专业人员和管理人员站奋战在制定抗疫计划的最前线。这一与公众明确共享信息的举措使民众能在最早的阶段积极参与抗疫，并被证明在应对这一全球大流行疾病方面是非常有效的。

大邱市市长权泳臻每天都集中向媒体和公众进行简报，介绍最新的进展和数据以及形势分析。为了迅速制定应对新型冠状病毒和新冠肺炎疫情的政策，市政府每天都在新冠肺炎定点医院和生活治疗中心查证确诊患者、死亡患者、候诊患者的数量和病床数量。这些数字每天都会通过简报材料公之于众。权市长说：“如果没有大邱市民对防疫部门的信任，他们就不会忍受诸多的不便而理解我们的行政措施。”基于市民对市政府政策的信任，大邱市在没有采取封锁等强制措施的情况下，有效地应对了这一传染疾病。

照片6 大邱市市长权泳臻第一次主持召开应对新冠肺炎疫情的媒体通报会

应对新冠病毒大邱广域市泛市民对策委员会

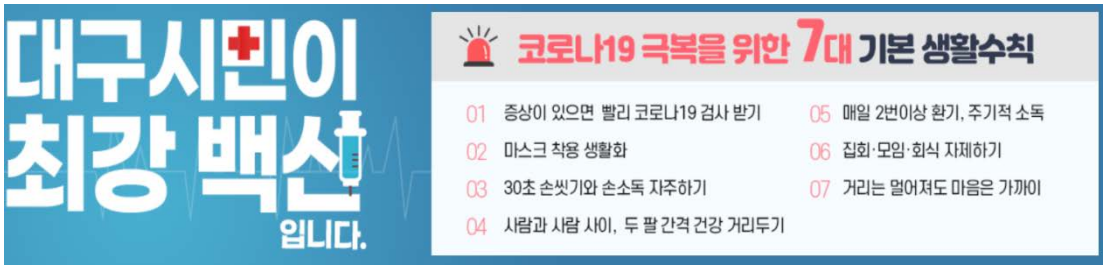
当国家政府将防疫政策转向“日常生活防疫”之时，大邱市决定将其防疫体系从政府主导转向公民主导，在国家历史上尚属首次。大邱市邀请了204名社会各界市民，发起组建了一个市民参与的委员会，即应对新冠病毒大邱广域市泛市民对策委员会。此后，大邱市定期召开视频会议，就抗击新冠疫情的政策和方案进行决策，并将市民的意见反映到大邱市对防疫措施等级和范围的决定。这也是韩国首次尝试举办如此大规模的视频会议，让不同的公民都能参加。

该委员会由10个小组委员会组成，包括防疫措施、公民运动、市民生计、文化体育、关怀残疾人和老年人、关爱儿童和未成年人、经济、医疗保健、教育和交通。通过小组委员会，各部门因地制宜定制了针对各地方的消毒手册，以确保没有防疫盲区。通过第一次由200名成员与会的视频会议，委员会根据国家政府列出的建议，制定了大邱市7大基本生活守则。遵守

这7条守则，市民在一定程度上谨慎地恢复正常生活。每一条都以国家政府的规定[11]为基础，但委员会又增加了两条准则，以提高其效力。大邱市的7大基本生活守则如下：

1. 若出现症状，立即接受新冠肺炎检测
2. 佩戴口罩日常化
3. 洗手30秒和随时手部消毒
4. 人与人之间保持两臂的距离
5. 每天通风换气两次以上，定期进行消毒
6. 避免集会、聚会和聚餐
7. 距离虽远，但心心相近

照片7 韩语版的大邱市7大基本生活守则



关于防疫守则，以下是权泳臻市长出席韩国政府举办的StayStrong运动时的鼓舞话语：

作为大邱市市长，为全面战胜新冠肺炎疫情，很荣幸代表全市参加此次StayStrong运动。我提议全民团结一心共同克服新冠肺炎疫情，因为我们是应对新冠肺炎病毒的最强疫苗。

由于严格遵守这些守则，大邱市避免了进一步的群体性疫情爆发，这与首尔、仁川和首都圈地区(如梨泰院夜总会)的其他疫情不同，大邱市已经成为一个接近摆脱新冠病毒的安全城市。

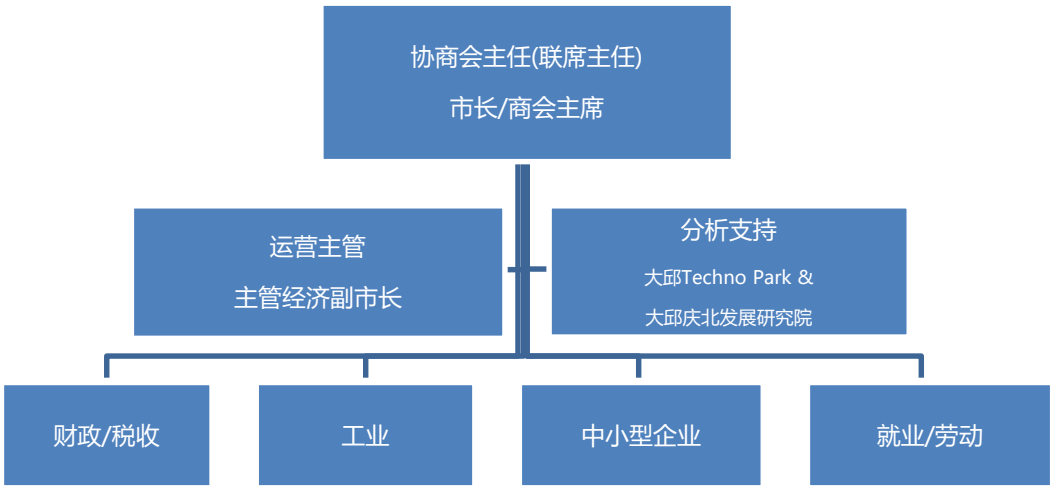
[11] 1. 如果生病，居家观察三到四天。2. 人与人之间保持两臂的距离。3. 洗手30秒以上，用手肘捂住口鼻咳嗽。4. 每天消毒换气两次以上。5. 距离虽远，但保持情感上的联系。

照片8 应对新冠病毒大邱广域市泛市民对策委员会第一次视频会议

应急经济协商会

为了处理持续的经济问题，大邱市成立了“应急经济协商会”，以进一步减轻全球大流行疾病的影响。在新实施的防止危机蔓延的政策下，当地企业将无法独自应对经济衰退。作为缓解措施政策行动和特别协调方案得到了实施，其目的是设立一个委员会，听取企业现场的声音，反映多部门的分析，并讨论如何研究出办法，通过可持续的供应，更好地应对企业的需要和需求。协商会的组织架构如下：

图4 大邱市应急经济协商会组织架构图



该对话建立在对大邱市经济的现状、发展需要和取得的进展等深入了解的基础上，这大大强调了利用集成厂商角色、网络和快速动员能力支持工业部门的经济举措的重要性。此外，它还强调了对当地市场的伴随关联性和及时分析，以及对该全球大流行疾病未来可能出现的情况的预演评估。

照片 9 由大邱市前副市长李先生主持的应急经济协商会会议

1.5. 国际合作

大邱市的海外办事处

大邱市设有三个海外办事处，分别位于上海、胡志明和雅加达。自2013年以来，大邱市本地企业对贸易的需求一直很高。它们的主要职能是促进当地公司的出口，支持当地公司的商业活动，吸引外商的直接投资，促进大邱市在这些地区旅游业的发展。

在全球新冠肺炎疫情危机之后，它们的作用和活动变得更加关键。由于不太可能直接开展国际旅行，大邱市的海外办事处发挥了更重要的作用，包括提供当地有关新冠肺炎疫情的最新消息，并通过提供口罩等个人防护设备和交换相关病例信息来帮助居住在每个相关城市和国家的大邱市民。对于那些不能访问中国、越南和印度尼西亚的大邱企业来说，这些办事处进一步发挥了商务大使的作用，因为它们可以在这些当地国家自由活动。此外，通过大邱市政府及其海外办事处之间定期的视频会议，可以就如何在这场史无前例的危机中帮助支持民众和企业交换意见。

姐妹城市 & 友好合作城市

大邱市的国际合作在其25个海外姐妹城市和友好合作城市、地方政府、相关国际组织、文化网络（包括联合国教科文组织音乐创意城市网络）和各种国际文化活动中非常活跃。作为大邱市友好城市之一的中国武汉市发生新型冠状病毒疫情时，我们接到求助电话，为武汉市民提供了1.9万个口罩和一封市长信。2月18日以后，我们看到大邱每天都有越来越多的确诊病例，这次大邱市的姐妹城市和友好城市向我们提供了他们的支持，个人防护设备和财政捐款、支持信、87万多个口罩、1.17万套防护服和护具，以及大约20万美元的捐款。

由于没有一个城市可以参加合适的国际活动，我们通过视频会议来促进我们的国际合作与交流。例如，5月通过亚特兰大市安排的视频会议，大邱市分享了应对新型冠状病毒和新冠肺炎疫情危机的经验，与联合城市、地方政府和大都会等国际组织的成员交流经验和见解，帮助大邱的姐妹城市和友好城市提出要求如何应对日益严重的危机。此外，大邱还收到了包括捷克布尔诺和越南胡志明在内的海外城市的要求，希望通过在市长之间举行深入的视频会议，分享大邱抗击传染病的成功措施。

外交任务

在这次全球大流行疾病中，大邱市与驻韩各外国使领馆密切合作，如英国、法国、中国、印度尼西亚、日本和印度的驻韩大使馆。他们担心居住在大邱市的外籍人士的安全，所以市政府帮助向所有的外籍居民提供相关和有用的信息，帮助他们翻译，并更多地减轻他们的压力。大邱市回应各使领馆提出的所有要求，定期就信息共享与合作进行通话和交换电子邮件。大邱市与印度尼西亚大使馆一道，进一步帮助他们向大邱派遣他们的人员，帮助居住在大邱市的外籍公民。在这种强有力的国际合作下，大邱市没有发生外籍游客和居民与新冠病毒有关的伤亡和死亡报告。

大邱市的美军基地

自上世纪50年代朝鲜战争以来，稳固的韩美同盟就开始存在。大邱市在过去70年都是驻扎在这里的美军基地的所在地，建立了良好的关系。在这场全球大流行疾病期间，大邱市与每个基地密切合作，分享相关信息和政策，并邀请他们广泛参加大邱市的相关组织和会议，因为我们坚信透明的信息共享是阻止新冠病毒传播的关键。美军还与市政府分享了有关其士兵及其家属确诊病例的信息，因此可采取适当措施，防止任何潜在的感染。通过信件和电话交流，鼓舞振作彼此，这种伙伴关系将有助于成功渡过这些困难时期。

照片10 韩美同盟，驻扎在大邱市的第19远征支援司令部(19th ESC)发出的鼓舞口号

第二章．大邱因何抗疫胜利?

快速、大规模检测和先发制人的响应

韩国疾病管理厅(KDCA)于2020年1月30日引入了实时聚合酶链反应(RT PCR)检测方法。这种方法被认为是针对新冠肺炎最精确的测试之一，它只需4到6小时就可以得到准确的结果。现在还有其他公司推出了更快速的试剂盒，包括一家当地公司研发的产品只需20分钟即可确认结果。现已准备了足够多的试剂盒可充分应对数量急剧增加的疑似病例，而且得益于其有效的成果，目前有100多个国家正在使用韩国生产的PCR检测试剂盒。当第一例确诊病例被报告来自一个大型宗教团体时，大邱市充分意识到情况的严重性。因此，立即成立了一个由市长、教授、传染病和预防医学专家组成的应急咨询团队，每天开会到深夜以应对危机情况。随后，大邱市在2月19日至21日的3天时间里，共联系到了9,336名新天地教徒，170名医生合计检测2,700名人员，确诊1,243例，并将这些病例上报至公共卫生中心后，与公众隔离。此外，大邱市还对弱势人群进行了大规模的检测，例如居住在特殊护理院、社会福利设施等机构的人员以及更多的人群。在最高峰时期，每天最多检测7,000个样本，累积检测样本多达100,000个。

医疗突破源于创新构想

当传统的检测方法耗时数小时，并且需要执行很多流程时，漆谷庆北国立大学医院利用了一个创新的构想，在其停车场建立驾车检测站，以减少检测时间，提高医护人员的安全性。通过这种创造性的方法，可以大大增加检测的数量，并被许多其他国家采用，包括美国、德国、法国、西班牙、爱尔兰等等。另一个创新的想法是运营临时生活治疗设施，以容纳确诊的轻度或无症状病例。这种方法实际上为防止大邱市和韩国的医疗体系崩溃做出了巨大贡献。根据法定的传染病防治法，每一个感染传染病的病人都应该住院治疗。然而，在新型冠状病毒的病例中，有许多病人没有症状或只有轻微症状，所以不需要住院治疗。在大邱市，疫情爆发的早期阶段，有三名患者在等待住院的期间不幸因新冠病毒症状去世。因此，市政府和医疗顾问小组强烈要求国家政府改变这一规定，并为症状较轻的患者接入更灵活的设施。最终，入住这15个临时生活治疗设施的所有患者都完全康复并重返家庭。

各职能部门的牺牲奉献和系统化的合作

大邱市大力培育医疗产业并以“医疗城市”而著称，2009年创建了包括医生、护士、牙医、药剂师和韩医师在内的5个协会和10个高水平医院的医疗网络。通过这个紧密的网络和共同的合作，大邱市才能够迅速地处理了这场前所未有的医疗危机。甚至私立医院也将自身改造成了新冠肺炎的定点医院，包括来自全国各地医生和护士在内的医疗专业人员也纷纷驰援大邱，以解决治疗新冠病毒感染患者的医务人员短缺的问题。此外，通过社交网络的群组对话室，各

医院的负责人和专家们非常迅速地共享信息，确定医院床位的余量，并帮助对确诊病例实施有效的医疗响应。全体医务人员的无私奉献和公私部门的合作，使大邱市避免了其医疗系统的崩溃。

此外，韩国的警察、消防和军队为遏制新冠疫情在大邱市的传播也做出了巨大的努力，在数月的时间内他们提供了大量的援助、设备和车辆。

照片11 来自全国各地驰援大邱市41天之久的紧急救护人员的撤离场面

市民自愿参与并遵守规则和指南

大邱市并没有对全市强制实施封锁或行动禁令，且并未发生罢工、骚乱、日用品短缺或囤积现象。此外，由于国家卫生当局和大邱市政府采取了稳定和透明的政策来应对这次致命病毒的袭击，大邱市民自觉保持社交距离，居家不外出，暂停营业，取消社会活动，并同意推迟开学时间。更重要的是，没有惊慌失措的民众逃离大邱到其他地区，就是为了防止病毒扩散到城市以外。大邱市民在忍受困难和不方便的时间比其他任何韩国国民都长，他们在日常生活中自愿遵守消毒指南和自我保护守则。没有全体市民的自愿参与，不可能如此之早地控制住病毒的传播。

对旅居大邱市的外籍人士一律一视同仁

大邱市对新冠肺炎检测呈阳性的外籍人士采取和韩国国民完全一样的对待措施。不仅提供免费检查测试，而且对于确诊的病例，生活治疗中心提供免费医疗服务，并给与一定的生活费用。此外，具备外语能力的市政府职员定期给他们打电话，每周2~3次核查他们的健康状况，

同时通报相关信息。一些外籍患者说，他们经常向市政府职员倾诉他们的焦虑或担心，负面情绪得到了缓解，后来市政府也安排了相关的心理疏导。通过这些通话服务，语言障碍被消除了。事实上，市政府为所有被隔离14天以上的外籍患者提供免费医疗、新冠肺炎测试、住宿、膳食和一些生活费用。这使他们有机会集中精力治疗和康复，而不必担心医疗费或生活费。然而，从4月开始，随着新的国际旅客的到来，医疗服务决定改为自费负担。

韩国中央政府的支持与全国合作

中央政府和大邱市以及其他地区政府万众一心精诚合作共同抗疫。新冠肺炎定点医院的床位短缺情况进一步恶化，因为遵循早期的治疗方案所有患者都需要在负压室接受治疗。确诊病人的数量很快就超过了大邱市病床容量，因此大邱市请求其他地区帮助接收确诊病人，并且中央政府建立了一个授权机构管理和支援大邱市向其他地区转移病人。包括光州市在内的其他地区接收了大邱市的许多病人，中央政府采纳了大邱市的建议，很快在国立中央医疗院设立了转移病人的病人转移支援中心。最终80多名患者从大邱市顺利转移到其他地区，得到了及时和安全的治疗。

社会力量，包括大邱市医师协会和大韩医院协会，作为大邱市的对口机构，最为支持。这些医疗协会和市政府一起有效地管理和控制了疫情破坏性的情况，因为他们随时随地共享紧急问题和关键信息。

同时，大邱市民和大邱市风雨同舟，是并肩抗疫最重要的合作伙伴。他们选择居家不外出，成为了防疫工作如此成功的主要原动力。人们产生了一种特殊的公民意识，默默承受着日常的不便，因为保护当地社区的决心变得最为重要。最终，正是他们证明了这个社区具有克服未来任何危机的潜力。

.

照片12 国务总理座谈会议

为新冠疫情卷土重来做好准备

大邱市正在为新冠疫情的再次爆发制定专项计划，并根据目前感染者的比例准备针对性的预案。大邱市已经建立了确保医疗资源的途径，可以医治当地12,500名(0.5%的市民)的感染人群。这源自于在防疫最初的反应中所经历的混乱局面的反思，当时市政当局面对的确诊病例数量增长到市民总数的0.28%。“无症状患者可能在任何地方。即使确诊病例数量减少，也应保持现有的检测能力和医疗职能。政府不应该为诊断检测节省预算。我们必须继续进行积极的检测，以找到每一个不知道感染途径的确诊患者，”大邱市长权市长如是说。

第三章．全球媒体评价概览

外国媒体聚焦大邱成功遏制新冠肺炎疫情

在这场全球大流行疾病之前和期间的几个月里，外国新闻报道都在寻求阐述病毒传播及其对社会的影响所造成的诸多变化。通过反思他们的观点和意见，值得注意的是浏览他们对大邱市的报道，可以看到大邱市在提高公众意识和总体反应方面的作用如何作为最佳实践在全球加以推广应用。

最开始，大邱被描述为疫情震中

2月18日，当第31例病例在大邱市得到证实后，确诊病例在短短五天内激增了25倍，出现了全面爆发的高峰期。早些时候，外国媒体的报道文章都集中在这一高峰及其对社会的影响上。令人关注的是，大邱疫情爆发的主要原因是一次大规模集会的结果，即被称为新天地的宗教团体。例如华盛顿邮报报道了病毒的快速传播，并在2月22日的文章中称大邱为“震中，现在已是事实上的病毒肆虐之城”。华尔街日报(WSJ)陈述了“全球大流行疾病的震中是如何从中国转移到大邱的。”

相比之下，英国广播公司BBC的角度有些不同。他们报道的重点则更多地集中在大邱的内在故事，他们的观察抓住了利用GPS系统和信用卡使用等手段的遏制病毒传播过程中的技术方面。人们对隐私问题和匿名出版物相关数据的处理产生了兴趣，这与欧洲的案例形成了很大的反差。

表3 国外媒体对大邱市疫情初期的报道

韩国大邱市被宣布为新型冠状病毒肺炎疫情爆发的“特别管理区”	*2020年2月22日* *华盛顿邮报*
“城市已被湮没”：韩国新型冠状病毒的震中已是事实上的病毒肆虐之城	*2020年2月23日* *华尔街日报*
通信报道，“大邱市利用尖端技术追踪新冠病毒的传播……尽管处在全面爆发的高峰，市长对遏制病毒充满信心”	*2020年2月24日* *BBC今日新闻*

国外媒体对大邱的评论扩展到了3T - 检测、追查和治疗

然而，随着时间的推移，外界对大邱情况的看法发生了变化，主要是因为全球大流行疾病的震中转移到了欧洲和美国。当他们的卫生系统不堪重负时，他们的反应迫使他们在生存和生计之间做出明显的权衡。他们大部分的注意力集中在带着恐惧和做好最坏打算的情况下观察这场全球大流行疾病。与此同时，到了3月份，大邱则展现出了截然不同的场景。外国媒体报道了大邱市一整套大胆的应对方法，特别是关于大规模检测的内容。外国媒体指出，及早采取措施会使结果产生差异，如果各国成功地“拉平”病例数量曲线，公共卫生系统会如何有机会在不被压垮的情况下做出反应。

“驾车检测”的方法是热点新闻。许多记者报道了检测流程和测量检测时间的方法，称“整个过程需要10分钟。。。无需下车。。。这是一次了不起的经历来见证如何缩短检测时间[12]。”

此外，一些报道还强调了大邱市的诊断能力，美国广播公司新闻(ABC News[13])称赞韩国的成功，并引述全球卫生专家的话说，韩国“展示了令人印象深刻和卓著的检测能力，这是包括美国在内的其他国家目前无法比拟的。”

3月12日，英国广播公司(BBC)在《韩国新型冠状病毒：‘追查、测试和治疗’如何拯救生命》[14] 一文中给与了评价，报告写道“韩国每天有近2万人接受新型冠状病毒检测，人均数超过世界任何地方”，以及“卫生官员认为这种方法在拯救生命。”路透社补充报道“韩国并不缺少检测工具“，且韩国的新冠病毒检测的准确率“在98%左右”，报道继续说“对如此众多的人群进行检测的能力使该国成为其他国家抗击新冠疫情的榜样。”

[12] 2020年3月2日美国有线电视新闻网(CNN)：韩国新型冠状病毒驾车检测站的开创者

[13] 2020年2月27日美国广播公司新闻(ABC News)：为什么韩国比美国出现更多的新冠病毒肺炎病例

[14] 2020年3月12日路透社特别报道：意大利和韩国的病毒爆发揭示了病死和策略的差异

表 4 国外媒体介绍大邱市的 3T - 检测、追查和治疗

美国广播公司(ABC)称赞韩国的诊断能力，引述全球卫生专家的话说，韩国“展示了令人印象深刻和卓著的检测能力，这是包括美国在内的其他国家目前无法比拟的。”	*2020年2月27日* *美国广播公司新闻*
西班牙主要报纸国家报3月16日在题为《韩国，抗击新冠病毒肺炎疫情的一个好榜样，西班牙无法效仿》的文章中引用了韩国迅速而坚决的反应	*2020年3月16日* *西班牙国家报*
德国《明镜周刊》报道说，韩国政府“通过短信提醒告知本国公民，受感染的新冠肺炎患者过去的行踪轨迹。” 该杂志同时援引哈佛大学流行病学助理教授迈克尔·米纳（Michael Mina）的话说“这些详细的信息为来自世界各地的专家提供了迅速阻止病毒传播的工具。”	*2020年2月29日* *德国明镜周刊*
在被问及韩国的确诊病例数量在激增时，澳大利亚内政部长彼得·达顿(Peter Dutton)回答说：“很明显，韩国拥有更先进的医疗卫生系统，他们已经报告了一段时间的确诊病例数字。”	*2020年3月1日* *澳大利亚广播公司(ABC)新闻* *《Insiders》*
在题为《从危机中学习》的文章中，“韩国卫生当局使用了该国过去从应对传染疾病的经验中获得的积累数据，”并补充说“韩国定期联系新冠肺炎确诊患者，直到为他们准备好床位为止，同时通过移动应用程序核查他们是否遵守自我隔离规则。”	*2020年3月14日* *德国柏林日报*
这种方法可为世界各地的医学研究人员提供有关这种新型病毒的重要信息 - 韩国完全透明的战略。	*2020年3月1日* *澳大利亚媒体*
“在公共卫生领域，诚实比希望更有价值” – 来自韩国的经验。	*2020年2月27日* *英国经济学人杂志*

开放、透明，最终“民主”

随着这场全球大流行疾病从亚洲大陆转移到欧洲和美洲地区，因缺乏强有力的遏制病毒传播的系统，很多人在他们自己国家变得惊慌失措，这在当地社会中引起了恐惧。例如，美国和欧洲因为对这种未知病毒的担忧越来越多，出现了恐慌的局面；而一些国家，如意大利，则实施了全面封锁政策。

表5 外国媒体对韩国应对新型冠状病毒肺炎疫情的综述

美国《外交政策》杂志在报道韩国在没有采取严厉的国家封锁措施的情况下，降低了新型冠状病毒病肺炎（COVID-19）日均确诊的病例数，提到了韩国对感染者进行了广泛的检测和追查。	*2020年3月23日* *美国外交政策*
奥地利《每日新闻报》称赞韩国政府对疫情的反应是“透明、系统和民主的”。	*2020年3月1日* *奥地利每日新闻报*
瑞典《每日新闻报》说，韩国在不关闭边境的情况下对疫情做出了充分反应，其他国家应该学习韩国政府透明通报信息等措施。	*2020年3月23日* *瑞典每日新闻报*

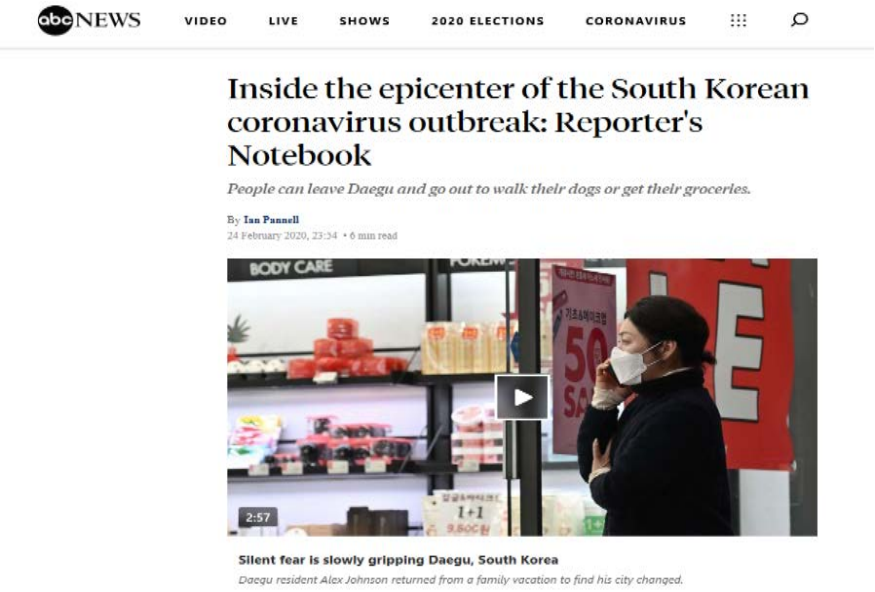
美国广播公司(ABC)新闻记者伊恩·帕内尔(Ian Pannell[15])提交了一份关于大邱处理疫情的报告，他说：“这里没有恐慌；没有暴乱，没有恐惧的暴徒反对在他们的城市里安置和照顾数百名感染者。相反，这里有一种沉着的平静和安静。“他把大邱描述为一个没有完全封锁而且人们可以保持常态的疫情中心。他补充道：“大邱可能就是我们很多人2020年和新冠病毒一起生活的日常模式。”

英国《金融时报》[16](FT)指出 ，大邱“持续的开放性”是在没有封锁的情况下遏制病毒传播的过程，并得到了基于广泛检测和接触追踪技术建立起的强大公共卫生体系响应的支持。他们报告说，全韩国的感染人数一直在控制之中。更令人印象深刻的是，大邱市并没有对交通出行实施任何重大封锁或限制。

[15] 2020年2月27日美国广播公司新闻(ABC News)：记者手记-亲历韩国新冠肺炎疫情震中

[16] 2020年4月27日英国《金融时报》： 韩国报告没有本地新增新冠肺炎病例

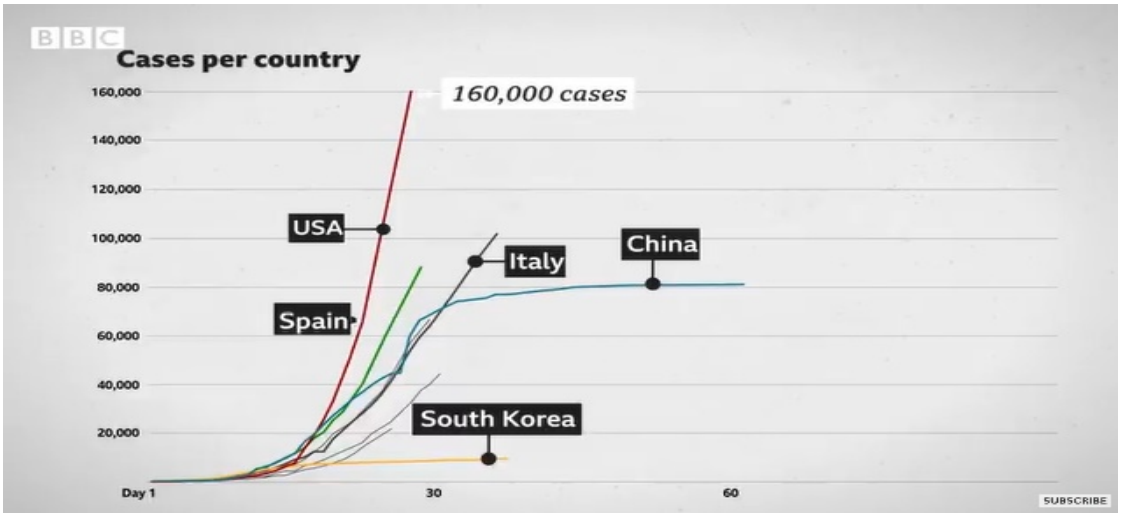
照片 13 大邱市被报道为“与新冠病毒一起生活的日常模式”



没有恐慌

到 3 月底，大邱市成功地拉平了上升的曲线，挽救了许多人的生命，预计高达 50.75%。英国广播公司(BBC)指出了这一事实，并将其和其他民众恐慌情绪高涨的局面进行了对比，并与大邱在没有恐慌的情况下进行的日常生活相比。例如，当新冠肺炎疫情袭击欧洲之时，全球大流行疾病的症状引发了人们对未知事物的恐惧，迫使他们实行封锁和限制；不像韩国那样，那里没有恐慌性抢购或封锁。韩国保持开放的主要原因是它很快确保了一个遏制病毒传播的手段。此外，韩国已经完善了一套高度发达的线上食品和产品采购以及配送系统。韩国成功的部分原因在于其高水准的诊断能力、新闻自由和强大的民主制度。

图5 列举“新型冠状病毒：美国与中国、意大利、韩国死亡率的对比”(2020年3月31日英国广播公司新闻)



民主

3月11日，《华盛顿邮报》表示，正是由于民主的力量，韩国才做到如此的开放。与中国封闭和专制的决策实践相比，作者说：“韩国的民主方法是战胜这一全球大流行疾病的一股重要的力量”[17]。他还说，韩国实行信息透明和公民自愿参与社会生活的做法，使人们能够在不把大邱变成监狱的情况下继续日常生活。

4月15日，英国广播公司（BBC）报道了韩国在极其严格的防疫措施下举行了国会议员选举，众多外国媒体盛赞韩国在新冠肺炎全球大流行期间举行的选举。受到了共计47个国家的外媒的广泛报道，其中就包括由于受新冠肺炎大流行疫情影响而推迟选举的美国、法国和俄罗斯等。

《华盛顿邮报》专栏作家亨利·奥尔森（Henry Olsen）在他的文章中写道“韩国向世界展示了如何在全球大流行疾病期间举行选举”[18]，叙述了韩国如何向世界展示”举行选举的同时如何保护公众健康……韩国设计的保护选民和选举工作人员的体系”，还补充道“韩国刚刚教会我们真正的民主在压力下如何运作。”

表6 外国媒体对韩国民主制度的称赞

日本媒体例如朝日新闻4月15日说“投票是在消毒双手、佩戴口罩和塑料手套并检测体温后进行的”	*2020年4月15日 日本朝日新闻*
美国国务卿麦克·蓬佩奥(Mike Pompeo)也在4月15日的推特上说：“祝贺大韩民国在全球大流行疾病面前成功举行了立法选举。”	*2020年4月15日 美国国务院官方推文*
“韩国致力于民主价值观和一个自由开放的社会，正是世界对抗新冠肺炎疫情所需要的。”	*2020年4月15日 英国第四电视台新闻*

[17] 2020年3月11日美国《华盛顿邮报》：韩国证明民主国家可以战胜新冠病毒

[18] 2020年4月16日美国《华盛顿邮报》：韩国向世界展示了如何在全球大流行疾病期间举行选举

公民权力

《华尔街日报》[19]报道说，韩国能保持稳定并顺利进行选举最重要的因素是，“公民意识是韩国没有恐慌的原因。”他补充说，“危机发生后，公民权力的杠杆作用如何发生变化，以及具备公民意识的社会如何在健康问题上发挥更强有力领导作用和获得更广泛的公民参与。”

领导力

日本媒体，如《朝日新闻》和《每日新闻》也加入了对韩国与新冠肺炎疫情战斗的称赞。东京奥运会被决定推迟举办后，日本报纸加大了对新冠肺炎疫情的报道力度。他们重点集中在领导力方面，突出地方政府在国家政府反应滞后的情况下，加强一线人员的作用。

特别重要的是，《朝日新闻》采访了大邱市市长权泳臻先生，询问大邱市，特别是在感染率日益严重的情况下，扭转局面获得成功的关键因素是什么[20]。这些问题都是在调查总体进展、与公众通报风险以及坚持不懈的重要性的基础上提出的。当被问及在危机时刻的领导能力和作用时，权市长回答说：“关键是要获得公众的认可和信任……公开透明。没有这些，公众很快就会感到被欺骗，降低政府的公信力和失去对政府政策的信任。”

照片14 《朝日新闻》采访报道在新冠肺炎疫情期间大邱市市长权泳臻的领导力

(《朝日新闻》网站截屏)

[19] 2020年4月10日美国《华尔街日报》：新冠病毒恐慌性购买：小狗

[20] 2020年5月4日《朝日新闻》「強制権限、自治体に与えるべき」韓国・大邱市長に聞く

第四章．前进之路：后疫情时代

新冠肺炎疫情是一面放大镜

大邱市于2020年2月18日报告了第一例新冠肺炎确诊病例后，但到3月中旬，感染患者的数量猛增到6,000人左右。包括大邱市在内，全世界一起目睹了，在仅仅几个月的时间内，世界卫生组织WHO就宣布新冠肺炎从流行病发展到了全球大流行疾病。此外，新冠肺炎难以捉摸的性质持续加剧了公众对未知病毒的担忧，但大邱市在相对较短的时间内几乎从所有方面成功地稳定住了危险的局面。

目前，临床上还没有安全、有质量保证的抗病毒治疗的方法，也没有针对新冠肺炎的疫苗，因此大邱市政府举全市之力一直奋战在抗击这种不可预测病毒的最前沿。特别是，如前几章所述，在与新型冠状病毒和新冠肺炎疫情的持续战斗中，许多新发现、数据资料和实验证据[21]为大邱市提供了无比宝贵的实战经验。这些经验教训对于大邱市准备应对极有可能在寒冷季节卷土重来的新冠病毒和第二波疫情非常有用。从这个意义上说，这是大邱市强化疫情暴露出的脆弱领域和修补其他漏洞的好机会。在大邱市取得的经验教训将分享给世界各国，因为全球都非常需要紧密合作，要做到未雨绸缪防患于未然。

社会凝聚力：不放弃任何一个人

人人生而自由，均平等享有尊严和权利。而且，根据联合国的规定，每个人都享有健康权(联合国人权事务高级专员办事处OHCHR)[22]。新冠肺炎疫情的突然出现严重威胁着全人类。不幸的是，在整个新冠肺炎疫情的危机期间，社会老年人和未成年群体大量的死亡人数使人们对政府和国际社会的作用产生了许多怀疑。

然而，突然扩散的新冠病毒席卷了整个城市，不管病人是谁，大邱市政府确保应收尽收、应治尽治。尽管资源紧张，但韩国中央政府提供了迅捷的全天候24小时的协作支持，在应对新冠病毒在大邱市和全国的传播取得了最佳成果。

在世界范围内受新冠病毒传播和新冠疫情突然爆发影响最大的国家和大城市中，大邱市树

---

[21] 例如，新冠肺炎疫情在大邱市的突然爆发最初是在一个名为“新天地”的宗教团体的活动中引发的，正如前几章所阐述的，由于聚集性活动导致的群体感染，致使感染患者的数量激增。继新天地病例之后，在人口密集区域，如呼叫中心和其他各种类型的公共聚集场合，也报告了其他的群体感染病例。韩国其他城市也相继报告了更多的群体感染病例，特别是教堂、学校(大多数情况下是私立学校)、夜总会、酒吧和其他人群密集的场合出现了连环感染。

[22] 健康权是“一项包容广泛的权利，它不仅包括及时适当的保健，还包括获得健康的基本决定因素，例如获得安全的饮用水和适当的卫生设施、安全充足的食物、营养和住房、健康的工作和环境条件、健康相关的教育和信息等。” - 经济、社会和文化权利委员会

立了一个未实施“封锁和限制”政策而控制该地区内病毒感染疾病的例子。这不是强制性的，但大邱市民强烈的“责任感”成功帮助阻止了疫情的蔓延。透明度是大邱市民自愿参与和激发出的责任感的重要基础，因为必要的事实、数字和其他关键信息同时向公众公开通报，同时也与整个国家和全世界共享。

大邱市政府“保持社交距离(延伸和扩展)”的政策，完全不像它的字面意思，而在应对新冠病毒、增强大邱市的“社会凝聚力”和巩固人与人之间的亲密程度方面也发挥了重要作用。我们强调了全球商定的可持续发展目标(SDG)的“不放弃任何一个人”的精神，老年人、外来务工人员、外国人和其他少数群体也没有被忽视。

大邱抗击新冠肺炎疫情的经验教训

由于新冠病毒在大邱地区的传播得到了控制，大邱市关于新冠肺炎疫情的政策方向从“严格的社会距离”转向了“日常生活中的距离”。虽然大邱保持社交距离的级别有所降低，但直到疫情结束，这种距离仍将增强。具体来说，这是大邱市日常生活的一个新阶段，全世界很多人广泛称之为“新常态”。因此，保持高度警惕是非常重要的。以下是大邱市为克服公共健康危机而总结出的三项最显著和最有效的预防措施：1）使用通过验证的检测试剂盒在国家和全球层面进行及时和大规模的检测；2）对患者进行不同级别的分类，并立即进行大规模集中隔离，3）政府引导、公民驱策的活动和运动。大邱市也实行了与韩国被称为“3T政策(检测、追查、治疗)”完全一致的措施，但大邱市采取了更严格、更大规模、更迅速的方法。联合行动与合作伙伴关系在应对新冠疫情危机方面也发挥了重要的作用，政府公共部门和社会私立机构之间的团结协作也至关重要。采取了下列五个步骤：1）韩国中央政府与大邱市政府之间的合作，2）公私伙伴关系(PPP)，3）政策一致性，4）透明度，5）自愿合作与遵守规范和守则。

紧密相连&相互依赖：仙台至大邱

包括大邱市在内的整个世界仍然面临着新冠肺炎疫情卷土重来的危险，因为新冠病毒的性质仍未得到充分的探索和理解。如果病毒在全球范围内再次爆发，世界上每个国家都将不可避免地一起奋战在抗击新冠肺炎疫情的前沿。从这个意义上说，大邱市已经准备好并愿意与世界各地的组织、城市、国家、私立企业以及国际社会一道通力合作携手抗疫，在这场战斗中竭尽所能提供帮助。大邱市在这场与新冠肺炎疫情的持久战中收集整理了大量实验发现、相关数据、社会经济实验和其他有价值的医学证据，大邱市已随时准备好与全人类分享并贡献一份力量。

务必考虑政策对话、专家交流、联合研究以及其他多种合作方式，这将是全世界和平与可持续繁荣的坚实基础。在一个全球化和全球在地化的世界里，每一个国家和大陆都是紧密相连和相互依赖的，因为新冠病毒很容易跨越国家和国际边界以及领土。仙台减少灾害风险框架(DRR)是为了应对和预防国际社会的灾害和相关问题而建立的。现在是全世界讨论关于公共健康问题的新框架的时候了，重点是如新型冠状病毒肺炎一样新出现的高度传染性的疾病。

相关链接和参考资料

大邱广域市 (http://www.daegu.go.kr/dgcontent/)

大邱广域市教育厅 (http://www.dge.go.kr/eng/main.do)

韩国外交部 (http://www.mofa.go.kr/eng/index.do)

韩国企划财政部 (http://english.moef.go.kr/)

韩国教育部 (http://english.moe.go.kr/)

韩国保健福祉部 (http://www.mohw.go.kr/eng/)

韩国疾病管理厅(KDCA) (http://www.cdc.go.kr/cdc_eng/)

韩国新型冠状病毒肺炎疫情 (http://ncov.mohw.go.kr/en/)

注：如需了解更多关于大邱市新冠病毒肺炎疫情及其他相关问题的信息，请随时通过下方的电子邮件和电话与大邱市国际通商科联系。

+82-53-803-3265 (3271, 4411, 3250)

Email: euro321@korea.kr

附录

表1 大邱市新冠病毒肺炎疫情爆发的时间轴线(2020年2月18日 ~ 5月31日)

日期	时间轴线
2月18日	大邱市报告第一例新冠病毒肺炎确诊病例
2月21日	建立大邱市新冠病毒肺炎疫情紧急响应总部
2月23日	韩国政府将国家传染病疫情预警级别上调至最高级“红色”
2月24日	大邱市报告第一例新冠病毒肺炎死亡病例
2月26日	大邱市报告第一例新冠病毒肺炎康复痊愈病例
2月29日	确诊病例数高达741例，是新增确诊病例数的最高记录
3月2日	开始运营生活治疗中心
3月11日	世界卫生组织WHO宣布新冠病毒肺炎为全球大流行疾病
3月15日	• 启动大邱328运动以终结新冠病毒肺炎疫情 • 韩国政府宣布大邱市为特别灾区
3月21日	严格执行保持社交距离政策至4月5日
3月23日	大邱市首次发布关于扶持新冠病毒肺炎疫情受灾市民对策的声明
4月6日	严格执行保持社交距离政策延长至4月19日
4月7日	大邱市第二次发布关于抗击新冠病毒肺炎疫情对策的声明
4月10日	首次报告零新增确诊病例
4月19日	大邱市发布大邱模式的保持社交距离的政策
4月20日	放宽保持社交距离政策执行至5月5日
4月21日	举办大邱广域市泛市民对策委员会第一次在线视频会议商讨抗疫举措
4月28日	举办大邱广域市泛市民对策员会第二次在线视频会议商讨抗疫举措 - 制定：大邱市7大基本生活防疫守则
5月5日	大邱市发表第三次声明谈及国家政府转变抗疫政策
5月6日	国家政府实施的日常生活保持社会距离政策

表2 大邱市和韩国全国的新冠病毒肺炎疫情数据(截至2020年5月31日)

确诊病例(大邱市)	隔离	治愈	死亡
6,883	89	6,693	181

确诊病例(韩国全国)	隔离	治愈	死亡
11,468	793	10,405	270

图 1 全国确诊病例(截至 2020 年 5 月 31 日)

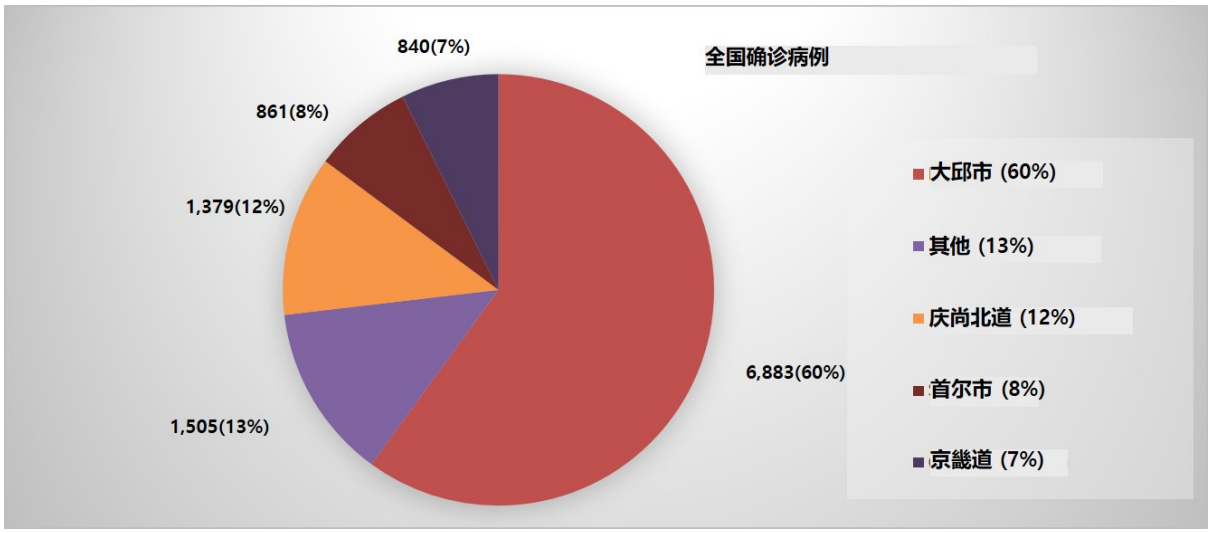


图2 大邱市确诊病例(截至2020年5月31日)

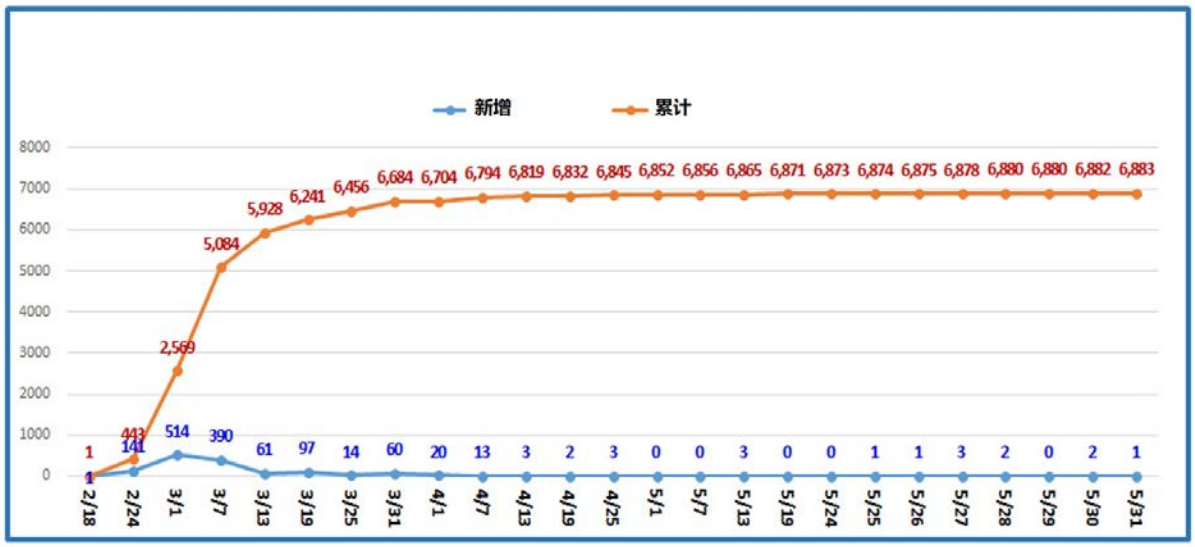


图3 大邱市治愈病例(截至2020年5月31日)

表3 全球疫情(截至2020年5月31日)

国家	确诊病例	死亡病例	死亡率 (%)
美国	1,769,776	103,758	5.9
巴西	498,440	28,834	5.8
俄罗斯	396,575	4,555	1.1
英国	272,826	38,376	14.1
西班牙	239,228	27,940	11.7
意大利	232,664	33,340	14.3
德国	183,189	8,530	4.7
印度	173,763	4,971	2.9
土耳其	163,103	4,515	2.8
法国	151,496	28,771	19
秘鲁	155,671	4,371	2.8
伊朗	148,950	7,734	5.2
中国	83,001	4,634	5.6
巴基斯坦	66,457	1,395	2.1

孟加拉国	42,844	582	1.4
新加坡	34,366	23	0.1
印度尼西亚	25,216	1,520	6
日本	16,851	891	5.3
菲律宾	16,634	942	5.7
马来西亚	7,732	115	1.5

奋战在大邱市一线的医务人员汇总(截至2020年5月20日)

医生	护士	其他(护理人员、临床病理学家和医疗技术人员等)	合计
966	1,184	298	2,448

大邱市筛查诊疗所的分布情况(截至2020年5月20日)

区域	诊所名称	联系方式
南区	大邱加图立大学医院	+82-53-650-3000
南区	南区保健所	+82-53-664-3582
南区	Dream 医院	+82-53-640-8800
达西区	达西区保健所	+82-53-667-5953
达西区	启明大学童山医院	+82-53-258-7348
达西区	Koo 医院	+82-53-560-9114
达西区	三一医院	+82-53-659-3100
达西区	Sekang 医院	+82-53-215-6200
达城郡	达城郡保健所	+82-53-668-3333
东区	大邱法蒂玛(Fatima)医院	+82-53-940-7098
东区	东区保健所	+82-53-662-3225
北区	漆谷庆北国立大学医院	+82-53-200-2000
北区	北区保健所	+82-53-665-2756
北区	大邱加图立大学漆谷加图立医院	+82-53-320-2186
西区	西区保健所	+82-53-663-3176
西区	大邱医疗院	+82-53-560-9480
寿城区	寿城区保健所	+82-53-666-3264
中区	中区保健所	+82-53-661-3804
中区	庆北国立大学医院	+82-53-200-4552

大邱市驾车检测站点的分布情况(截至2020年5月20日)

区域	站点名称	联系方式
西区	大邱医疗院	+82-53-560-9480
南区	岭南大学医疗院	+82-53-623-8001
北区	漆谷庆北国立大学医院	+82-53-200-2000
寿城区	大邱体育场东区停车场	+82-53-666-3264

大邱市海外入境者步行检测站点的分布情况(截至2020年4月10日)

区域	站点名称	工作时间
东区	东大邱站停车场	08:30~24:30

大邱市及其他地区的生活治疗中心的分布情况(截至2020年4月10日)

地区	设施名称	运营时间
大邱	中央教育研修院	3 月 2 日~ 4 月 30 日
庆州	农协研修院	3 月 3 日~ 4 月 16 日
盈德	三星人力资源开发院	3 月 4 日~ 4 月 30 日
大邱	天主教大邱大教区汉提避静中心(Hanti Retreat Center)	3 月 5 日~ 3 月 31 日
大邱	大邱银行研修院	3 月 6 日~ 4 月 16 日
天安	韩国邮政公务员教育院	3 月 6 日~ 3 月 27 日
堤川	国民年金公团所有的清风度假村	3 月 8 日~ 3 月 29 日
大邱	庆北国立大学大邱校区宿舍	3 月 8 日~ 3 月 28 日
龟尾	LG Display 宿舍	3 月 9 日~ 4 月 24 日
堤川	国民健康保险公团人力资源开发院	3 月 9 日~ 4 月 5 日
庆州	现代汽车研修院	3 月 10 日~ 4 月 20 日
金堤	三星生命全州研修院	3 月 11 日~ 4 月 7 日
忠州	IBK 企业银行忠州研修院	3 月 12 日~ 4 月 8 日
报恩	兵务厅社会服务研修中心	3 月 13 日~ 4 月 10 日
青松	青松 Sono Belle 度假村	3 月 14 日~ 4 月 5 日

照片

#1 大邱市民在药房外排队购买口罩

#2 被关闭的新天地宗教场所

#3 来自全国各地的119救护车帮助运送病人

#4 韩国陆军士兵进行消毒

#5 医务人员整理装备准备医疗服务

#6 为大邱医疗院的医务人员送上的鼓舞暖心的祝福

#7 在大邱市政厅召开的第一次紧急经济对策会议

#8 为启明大学童山医院医务人员举办的덕분에“感恩有你”活动

이 자료는 계명대학교 산학인재원(LINC+사업단)의 2020학년도 2학기 정규 교과목 중「국제개발협력의 이해」교과목 지원의 일환으로 제작되었습니다.

大邱市抗击新型冠状病毒肺炎(COVID-19):

一条无人教过我们的抗疫攻艰之路

대구시 코로나-19 극복 및 모범사례