



# 外交部发言人就美国议员散布新冠病毒溯源虚假信息答记者问： 有关报告完全基于编造的谎言和歪曲的事实 毫无可信度与科学性可言

新华社北京8月3日电 外交部发言人3日就美国议员散布新冠病毒溯源虚假信息回答记者提问。

有记者问：8月2日，美国国会众议院外委会共和党首席成员麦考尔发布报告称，有充分证据表明新冠病毒于2019年9月前从武汉病毒研究所泄漏。该研究所在中美政府资助、美专家指导下，开展病毒增益研究。中方对此有何评论？

发言人说，有关报告完全基于编造的谎言和歪曲的事实，拿不出任何证据，毫无可信度与科学性可言。美方有关议员的行径纯粹是出于政治私利而污蔑抹黑中方，对他们这种毫无道德底线的卑劣行径，我们表示坚决反对和强烈谴责。

发言人说，今年2月，中国—世卫组织新冠病毒溯源研究联合专家组实地走访了武汉病毒研究所，同研究所的科学家进行了深入、坦诚的科学交流。专家组成员对研究所的开放与透明给予了积极评价。“实验室泄漏极不可能”是中国—世卫组织联合研究报告得出的主要结论。

发言人表示，2003年，美方以一瓶洗衣粉作为“证据”指责伊拉克拥有大规模杀伤性武器。殷鉴不远，国际社会不应让这样的事件再次发生。

发言人说，必须指出，美国借溯源问题搞政治操弄的做法已经遭到国际社会普遍反对。截至目前，已有70国致函世卫组织总干事，发表声明等方式，反对溯源问题政治化，强调中国—世卫组织联合研究报告应该得到维护。这反映了国际社会公义所在。美国应该认真听取这些客观公正声音。



外交部发言人说，有关报告完全基于编造的谎言和歪曲的事实，拿不出任何证据，毫无可信度与科学性可言。美方有关议员的行径纯粹是出于政治私利而污蔑抹黑中方，对他们这种毫无道德底线的卑劣行径，我们表示坚决反对和强烈谴责。



发言人说，如果这些美国的议员先生们哪怕有一丁点对美国人民的责任感，就应该让美国政府尽快公布2019年弗吉尼亚州不明原因呼吸系统疾病、威斯康星州和马里兰州暴发的大规模“电子烟疾病”以及参加武汉军运会的美国军人的患病病例数据，允许国际社会彻查德特里克堡和美国在海外200多个生物实验室。

发言人说，至于冠状病毒增益功能研究，美国是全球此类研究最大的资助者和实验方，议员先生们大可以在自己国内查一查相关研究有没有、会不会演变出新冠病毒。

“总之，我们敦促美方尊重事实和科学，把精力放在抗击疫情、拯救生命上，停止借疫情搞政治操弄、甩锅推责的把戏。”发言人说。

零可能性！

## 参与武汉病毒实验室安全认证 法国专家驳“实验室泄漏论”

“武汉实验室病毒泄漏可能性为零是基于常识。”针对一些西方媒体大肆炒作新冠病毒“实验室泄漏论”，曾参与指导武汉病毒研究所P4(生物安全四级)实验室建设和认证的法国专家加布里埃尔·格拉斯站了出来，接受新华社记者专访予以驳斥。

“武汉P4实验室是在法中密切合作下建造的，我对其安全性毫不怀疑。武汉实验室病毒泄漏说不可信。”格拉斯曾受聘为法国驻华大使馆技术专家，参与协调执行2004年中法关于新发传染病的合作协议。2012年至2017年间，他每个月都去武汉的病毒实验室一到两次。

他说，实验室的建设与运行都符合非常严格的标准。“验证这一点是我的日常工作，我拥有生物安全领域专家和病毒学家的背景，所以我也参与其中”。

格拉斯强调：“操作P4实验室是非常昂贵的，无论在金钱还是时间上。由于安全方面的限制，操作需要穿戴压力很大的‘太空服’行走，实验则需要更长的时间进行，因此人们不会使用P4处

理生物安全等级三级的病原体，也不会使用P3实验室处理生物安全等级二级的病原体，这是常识。冠状病毒(包括新冠病毒)属于二级或三级病原体，从未属于过四级。”

“这就像：如果你需要移动30公斤的冰箱，你不会用20吨的起重机来做，这完全不合逻辑。既然没有任何理由在P4实验室里培养新冠病毒，因此也不存在新冠病毒从P4实验室泄漏出来的可能。将它们联系在一起只会造成混乱。”他进一步解释。

针对新冠病毒是否在实验室“制造”的问题，格拉斯认为，目前科学界的共识是，“它在野外出现的，而不是在实验室里(被制造)”。“当一种病毒被发现时，它要么存在于野外采集的样本中，要么存在于病人身上采集的样本中。在大流行开始之前，天然的新冠病毒存在于实验室吗？已发表的证据与此相反”。

他表示：“我们不能陷入无端猜测的陷阱，还是把它留给那些无端猜测者吧。”

据新华社

## 最快或于本月暴发，10月达到峰值？ 专家提醒印度警惕新一波疫情



印度一些专家认为，印度可能暴发新一波新冠疫情，尽管规模预计相对小，但不可放松警惕。印度理工学院研究人员运用数学模型预测，新一波疫情最快或于本月暴发，10月达到峰值。

### 规模相对小

彭博社2日援引研究人员发布的数据报道，印度新一波疫情暴发期间，单日新增确诊病例数最好情况下不超过10万例，最坏情况下可能逼近15万例。

这些研究人员此前曾准确预测今年早些时候印度第二波疫情的拐点。

去年印度第一波疫情趋缓后，旅游业和大规模节庆活动逐渐恢复，今年3月第二波疫情暴发。这波疫情于5月7日达到峰值，当日新增确诊病例超40万例，随后这一数值迅速下降。截至8月2日，印度政府报告累计死亡病例424773例。

印度医学研究理事会上月发布的一项全国抗体调查结果显示，印度6岁以上人群中约三分之二曾暴露在新冠病毒威胁下。第二波疫情让印度民众产生一定程度的自然免疫，可能使新一波疫情影响力降低。

### 形势仍严峻

印度理工学院研究员马图库马



▲8月2日，人们在印度孟买排队等待接种新冠疫苗。  
新华社发



▲8月1日，一名女子在印度金奈接受新冠检测。  
新华社发

利·维迪亚萨加尔披露，新冠感染率高的喀拉拉邦和马哈拉施特拉邦形势依然严峻。彭博社2日报道，印度单日新增确诊病例连续6天超4万例，其中大约一半来自南部的喀拉拉邦。据印度

媒体报道，喀拉拉邦1日新增新冠确诊病例20728例，连续6天破两万。

喀拉拉邦病例数高，可能是由于其病毒检测量高于其他地区。英国剑桥大学贾奇商学院教授保

罗·卡图曼说，喀拉拉邦和东北部多个邦7月每日新增病例持续上升，但其他地方病例短时间激增后迅速下降，使得印度全国疫情目前处于“稳定状态”。

他认为，如果几个大邦感染率上升，全国病例数可能又将开始增加，“这一情况将持续到疫苗覆盖率足够高，能够形成群体免疫时”。

### 正处关键期

印度理工学院发布的预测报告继续强调，印度需加快疫苗接种进程，加强重点地区监控，对可能出现的新变异毒株保持警惕。

彭博社疫苗追踪数据显示，印度目前疫苗总接种量超4.7亿剂，但仅有7.6%的人口完成全程接种。疫苗接种进程缓慢，让人们增加对新一波疫情的忧虑。

印度科学与工业研究委员会顾问拉姆·维什瓦卡马在一场会议上说，公共卫生部门需监测空气和污水。“通过监测污水能最早获取高感染风险地区新冠病毒迹象。”

专家认为，印度政府如果期望在新一波疫情到来时挽救民众生命，关键在于加强公共卫生工作、避免重复过往错误。

“下一波疫情迫近，现在正是最关键时期。”维什瓦卡马说。  
据新华社