

三日确诊百万 印度疫情失控三重门

印度疫情的这把火俨然成了燎原之势,连续四天单日确诊超30万例。数字一天比一天触目惊心,不仅打破了此前全球单日新增确诊纪录,而且持续刷新着前一日的纪录。在印度的无力招架背后,有天灾下的病毒变异,也有管控不力致使传播加速蔓延。印度教训警醒全球,当危机并未完全消散,放松警惕只会带来惨重的后果。正如世界卫生组织总干事谭德塞感叹:“印度的情况沉痛地提醒我们病毒可以如此肆虐。”

崩溃的医疗系统

4月25日,根据印度卫生与家庭福利部公布的数据,在过去24小时内,印度新增新冠肺炎确诊病例349691例,较前一日又增加了近3000例。

这已经是印度单日确诊连续四天超过30万例,4月22日超31万例、23日超33万例、24日超34万例,并再次刷新了全球日增最高纪录;同时,过去24小时内,新增死亡2767例,较前一日增加了173例,同样刷新了历史最高纪录。

“印度3天内近百万人确诊,医疗系统濒临崩溃边缘。”英国广播公司(BBC)24日报道说,截至24日当天,印度公布全国累计有18.9万人死于新冠肺炎。

缺氧问题已经成为当前印度各大医院的头等难题。新德里市政府发言人说,新德里所有医院已经不胜负荷。然而,每几分钟还是有病人被送到医院。不少在推车上等待入院的病人还没等到床位或氧气瓶,就已断气。根据新德里首席部长的说法,拥有人口2900万的新德里目前只有不到100张病床配有呼吸机,重症监护病床不到150张。

印度中央政府已指示铁路部门开通列车专线,向疫情严重的城市运送氧气,同时也要求厂商增加氧气和救命药品的产量。

即便如此,仍然无法缓解各地的焦虑。新德里规模较大的巴特拉医院执行理事苏丹舒·班卡塔告诉新德里电视台:“每家医院氧气都快耗尽。”

为了抢夺医疗资源,印度已经开始内讧。据新德里电视台NDTV报道,印度多个地方政府为了解决“氧气危机”,禁止氧气运输车离开本省,如新德里政府指控哈里亚纳邦阻挠氧气供应入境,而哈里亚纳邦则指控新德里“偷走”了氧气,印度目前有六个高等法院正在处理关于氧气、药物和病床短缺的问题。

中国社会科学院东南亚研究中心主任许利平提到,一直以来,印度各个邦相对比较独立,各自为政比较严重,包括税收等在内的政策不一致,这就导致了物资从一个邦运输到另一个邦还要征收税收,由此医疗资源也会遇到同样的难题。

据印度军方23日透露,下周将从德国进口23台移动式氧气制造设备。为解决疫情导致的医疗资源危机,印度总理莫迪24日主持会议决定,免征氧气与呼吸器等相关医疗设备的进口基本关税和健康税,为期3个月。



24日,人们在印度安拉阿巴德等待填充氧气罐。新华社/图

松懈的疫情防控

在近日发布的公报中,印度总理府分析疫情反弹的原因包括:戴口罩和保持社交距离等防疫措施执行力度下降、“防疫疲劳”导致民众防疫意识有所松懈、基层和社区没有采取有效隔离措施等。

在疫情防控上,印度不是没有努力过。今年初,印度新冠感染率一度稳步下降,单日新增病例数也降至1万例以下,7日平均死亡也降至不足100例。

但正是这种转好的疫情形势,似乎让印度得意忘形了,大规模的聚集活动接二连三。今年2月底开始,印度5个邦相继举行选举,大型选举集会也由此拉开帷幕。4月16日,莫迪所领导的印度人民党在西孟加拉邦的邦议会选举中造势,当天,印度的新增确诊病例连续第三日突破20万例。

除了选举集会,印度近期的节日庆祝活动也造成了大规模的疫情蔓延。3

月28日,印度迎来了洒红节,仅在印度比哈尔邦,参加洒红节的人数就达到了数万人。

另外,今年又碰上了12年一度的印度教传统节日大壶节。大壶节被称为世界上最大的宗教集会,每次会持续数周。人群的大量聚集,加之民众并未遵守相应的防疫举措,4月12日和13日两天,举办节庆活动的赫里德瓦尔市单日新增确诊病例均超过了1000例。

在许利平看来,印度的疫情失控是多种因素推动的,人口体量比较大,政府对疫情防控的管理松懈,之前的农民抗议、宗教节日等群体性聚集事件不断上演。

“现在民怨沸腾,肯定会把不满投向莫迪政府,毕竟政府和管理上有问题,从而也会导致莫迪政府支持率和信任度的下滑。”许利平说道。

危险的病毒变异

“浴缸里的涟漪”,在与此次疫情进行对比的情况下《自然》在报道中这样形容印度的上一波疫情。

对于印度而言,除了医疗系统的脆弱、防疫管控的不力,还有一个关键原因,即病毒变异。一些公共卫生专家猜测,此次疫情传播得这般迅速,很可能是和一个名为B.1.617的“双重变异”病毒有关。

据悉,这种名为B.1.617的病毒同时带有E484Q和L452R两种突变。4月15日发布的一篇线上报告称,在印度2月和3月的新冠病毒感染者中,感染这种病毒的患者占到了24%。根据印度科学家的说法,这种“双重变异”病毒可能传染性更强,甚至具有“免疫逃逸”能力。

印度卫生部表示,目前关于“双重变异”病毒的研究并不是十分充分,尚不能确定近期一些地区疫情恶化是否与变异病毒有联系,相关基因测序和流行病学调查仍在进行。

更要命的是,一边是极速扩散的疫情,另一边,印度的疫苗接种情况却并不理想。印度卫生部表示,到目前为止,在印度近14亿人口中,只接种了1.32亿剂疫苗。这意味着不到10%的人接种过一剂疫苗,不到2%的人接种过两剂疫苗。

印度公共卫生基金会流行病学教授吉里达尔·巴布认为,与去年第一波疫情相比,印度目前这一波疫情特点是蔓延速度快、年轻人占感染者多数等。从现阶段传播情况分析,全国疫情可能在5月底达到峰值。

世卫组织官员瑞安称,减少新冠病毒在印度的传播是一项“非常艰巨的任务”。但危机不只在印度,据了解,B.1.617病毒现已在至少18个国家和地区出现,包括美国、英国、澳大利亚、以色列、新加坡等。

目前,已经有许多国家叫停了来自印度的航班。当地时间22日,加拿大宣布临时禁止从印度和巴基斯坦起飞的客运航班;英国早些时候已经把印度列入禁止旅行国家名单之列;阿联酋22日起也暂停了从印度出发的所有航班;法国则规定从24日起,所有来自印度的旅客都必须实施强制检疫隔离。

北京商报记者 陶凤 汤艺甜

原材料短缺 全球疫苗卡脖子

全球的新冠疫苗接种速度又有了进一步突破,据法新社报道,截至4月24日,全球新冠疫苗接种剂次超10亿剂。即便如此,疫苗供应不足依然困扰着大多数国家。另外,部分国家对原材料的出口限制又让疫苗生产难以为继。

法新社在报道中指出,207个国家和地区居民累计接种了1002938540剂新冠疫苗。其中美国、中国和印度新冠疫苗接种的剂量最多,这三个国家接种剂次占全球总数的58%。

就已接种疫苗者占境内人口比例而言,以色列领先全球,境内将近六成人口已完成接种。接着为阿联酋,超过一半的人口已接种至少一剂疫苗。

全球范围内,接种疫苗的数量在不到一个月的时间里增加了一倍。早前彭博社还报道称,全球接种速度达每天422万剂次,目前接种速度不断加快,而且不久将研发出新的疫苗。

不过,当前印度、日本等国的疫情再度恶化,全球急需更多的疫苗来应对仍然扩散的疫情,但没想到的是,却被原材料短缺卡了脖子。

据了解,美国的原材料出口限制源于拜登和特朗普都动用了的战时《国防生产法》(Defense Production Act)。根据该法案,美国本土的公司别无选择,只能优先生产用于美国的新冠疫苗和个人防护装备。

去年4月,特朗普政府同意动用《国防生产法》,帮助辉瑞公司更好地获取制造新冠疫苗所需的约九种产品,当时外界就担心此举可能引发关键原材料出口被叫停。只不过没有想到拜登政府依然延续了这种作风。

印度人纷纷对美国的“冷漠”愤怒不已。甚

至有网友质问道:“当美国去年遇原材料短缺时,印度供应了羟氯喹;如今,拜登政府却阻断疫苗原材料出口。”

印度外长苏杰生、印度血清研究所首席执行官阿达尔·普纳瓦拉也曾呼吁美国解除新冠疫苗原材料出口禁令,以便于印度能提高疫苗产量。普纳瓦拉在社交平台上写道:尊敬的@POTUS(美国总统推特账号),如果我们确实团结一致抗击新冠病毒,我仅代表美国以外的疫苗生产商恳请你解除美国出口原材料的禁令,这样疫苗生产能够快速提速。

据了解,印度血清研究所生产的疫苗不仅仅只在印度使用,它还是“新冠肺炎疫苗实施计划”(COVAX)的最大供应商,原本承诺向中低收入国家供应至少20亿剂诺瓦瓦克斯新冠疫苗,其中接近一半在今年年底以前交付。

同时,印度血清研究所还承接英国、加拿大、沙特阿拉伯等富裕国家的订单,生产英国阿斯利康制药公司与牛津大学联合研发的新冠疫苗。

现实是,美国对疫苗37种关键原材料的出口禁令,将使印度的疫苗生产线不得不在几周内停产。普纳瓦拉上周四对世界银行代表团说,美国这项禁止出口新冠疫苗生产过程中所需的袋子、过滤器等关键物品的法令,可能将引发严重的生产瓶颈,诺瓦瓦克斯疫苗的生产可能推迟多半年。

然而,面对普纳瓦拉的诚恳请求,美国似乎仍不为所动。美国国务院发言人普莱斯表示,美国将把重点放在控制国内疫情上,优先给美国民众接种疫苗。言外之意就是,也许要等3.3亿美国人接种完疫苗后,美国才可能给其他国家疫苗。

美联社还报道称,限制疫苗出口已经影响印度血清研究所的财务状况,促使它向印度政府求援。此外,美国的出口限制也将打击欧洲的疫苗生产商,因为他们需要从美国进口生产产品的特殊包装袋。

事实上,除了印度以外,就连美国民众及相关机构都对美国“只扫门前雪”的做法感到不满。美国商会23日公开呼吁该国政府应把堆积在仓库的阿斯利康疫苗运往印度、巴西等疫情严重地区。

此外,多家医药巨头也纷纷呼吁消除贸易壁垒。因为全球制药企业计划今年生产多达100亿剂疫苗,但这一目标如今也面临挑战。

美东时间上周五,在国际药品制造商协会联合会(IFPMA)牵头举办的新闻发布会上,葛兰素史克、Moderna等公司批评了美国使用《国防生产法》保护美国供应的行为,并强调世界需要更多的疫苗原材料,包括信使RNA疫苗中使用的脂质、疫苗瓶和塑料包装袋等等。

对于疫苗生产为何会被原材料卡脖子,疫苗专家陶黎纳对北京商报记者分析道,印度虽然是疫苗生产大国,但却不是疫苗研发强国。整个疫苗产业链上游也基本由欧美企业控制,没有独立的技术、设备、材料等。

陶黎纳接着指出,美国依然想把疫苗产能控制在自己手里,可能还是有未雨绸缪的考虑。一方面,各种疫苗频出问题,另一方面,美国国内感染病例不见少,还有变异病毒扩散的担忧,未来可能不排除要接种更多剂次的疫苗,所以宁愿自己不用也不愿分给别人。

北京商报记者 陶凤 赵天舒

日本第三次实施紧急事态

由于疫情恶化,日本政府再次宣布东京都、大阪府、京都府、兵库县4地进入紧急状态,期限暂定为4月25日到5月11日。实施紧急事态期间,大型商业设施停业、体育比赛等大型活动原则上不能有现场观众。另外,日本政府还决定在爱媛县实施仅次于“紧急事态宣言”的“防止蔓延等重点措施”。

据日本放送协会(NHK)消息,截至当地时间4月24日23时59分,日本报告新增新冠肺炎确诊病例5606例,较前一日增加了493例,已连续四天超过5000例,创1月21日以来新高;其中,东京新增病例876例,较前一日增加了117例;大阪新增1097例,较前一日减少了65例,已连续五天超过1000例;新增相关死亡病例54例。

自2020年疫情暴发以来,日本政府曾于去年4月和今年1月先后两次发布“紧急事态宣言”,这次是第三次发布该宣言。

据日本《每日新闻》24日报道,从实施对象来看,此次发布的“紧急事态宣言”带来的影响要比第一次小(日本第一次“紧急事态宣言”实施对象从东京都、大阪府等7都府县最终扩大至全国);但从限制措施来看,此次要求比第二次更为严格。比如,日本政府第二次发布“紧急事态宣言”时,仅要求餐厅缩短营业时间,参加公开活动的人数不得超过5000人,而此次除要求餐厅缩短营业时间外,还要求提供酒精饮料和卡拉OK服务的餐厅停业,采取无观众模式举办公开活动等。

在23日晚召开的新冠病毒对策总部会议上,日本首相菅义伟说,全国确诊人数从上月起持续增加,大阪府和兵库县医疗状况之严峻前所未有。传染性强的变异病毒感染病例占大阪府和兵库县确诊病例的约80%,在东京也增加到约30%。

东京都知事小池百合子在会上指出:“现在变异病毒感染病例逐渐增加,很有可能出现超过第三波疫情时的蔓延规模。为了坚决地将这股蔓延之势阻止住,东京都的广大民众和各商家必须对所采取的防疫措施给予理解和支持,将人员流动控制住。”

关于变异病毒感染病例在所有确诊病例中的比例,根据东京都健康安全研究中心的检测分析得知,在截至4月18日的一周内,“N501Y”变异病毒感染病例预计有32.8%,有可能削弱疫苗效果的“E484K”变异病毒感染病例预计有56.5%,两者合计达到了89%,而四周前只有57%。

虽然东京奥组委主席桥本圣子23日表示,即使日本进入紧急事态,也不会考虑取消东京奥运会,但东京奥运会和残奥会组委会宣布原定5月9日在位于东京都国立竞技场举行的田径测试赛将以无观众方式举办。

紧急事态将导致商业活动停摆。日本大和研究所22日发布的分析报告称,对东京都等4都府县采取“紧急事态宣言”,将造成每个月6000亿日元的经济损失。

北京商报综合报道