

印度新冠疫情急劇惡化引起多方關注，其實全球各地疫情近期亦不樂觀。世界衛生組織數據顯示，上周全球確診個案連續第9個星期上升，死亡個案增幅也已持續6周。專家警告，全球疫情將在未來數周內席捲拉丁美洲、亞洲和非洲多國，敦促各國確保新冠疫苗等醫療資源快速、公平供應全球，才能避免釀成「人道主義災難」。

作為全球疫情焦點的印度，現時每日新增確診大約佔全球逾40%，不過如果按每10萬人七天平均新增確診來看，很多國家的疫情都比印度更嚴重，例如人口僅350萬的烏拉圭日均新增確診達3,000宗，即每10萬人便有約84人確診，是印度的3.6倍；土耳其每10萬人亦有約44人確診，較印度高約一倍，當地早前便實施為期三周的首次全國封城。

窮國死亡較上月增逾兩倍

英國《衛報》統計顯示，現時全球新增死亡個案中，30.7%都來自貧窮或中低收入國家，較一個月前的9.3%增加逾兩倍。《紐約時報》亦統計發現，全球20個死亡個案佔人口比例最高的國家中，半數來自中東歐地區，還有6國來自拉丁美洲。至於非洲，肯尼亞和吉布提的新增死亡人數，已較1月底大增674%和550%，專家警告非洲醫療資源嚴重不足，印度的悲劇隨時可能在區內重演。

富國攬近九成疫苗 世衛：觸目驚心

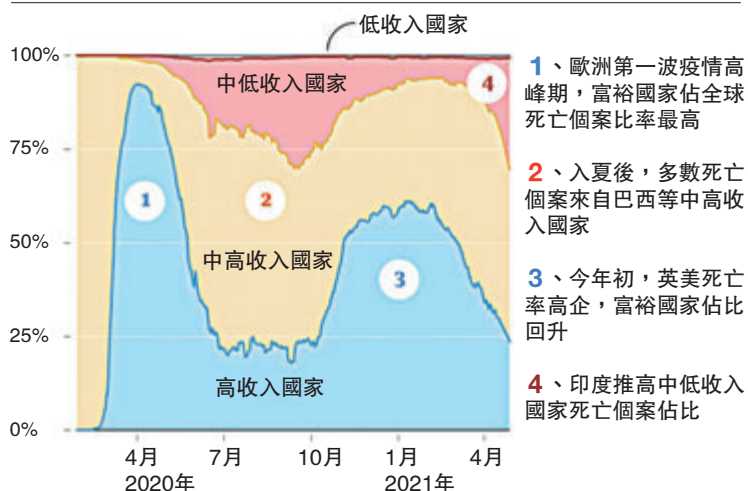
新冠疫苗是人類抗擊疫情最有力的武器。歐美眾多發達國家展開大規模接種計劃後，疫情都有所好轉，英美等國更陸續放寬防疫措施。然而截至上月，全球7億劑已分發疫苗中，87%都流入高收入及中高收入國家，低收入國家只獲得0.2%。世衛總幹事譚德塞上月中便批評，部分低收入國家至今未有獲得一劑疫苗，直言疫苗分配不公「觸目驚心」。

不少發達國家獲得的疫苗早已供大於求，卻依然囤積疫苗，例如接種率居於全球前列的英國便聲稱沒有額外疫苗可以援助印度。美國在多方批評下，才於上周宣布分享6,000萬劑當地未批准使用的牛津/阿斯利康疫苗。作為全球最大疫苗生產國的印度，則因為疫情嚴峻自顧不暇，讓依賴印產疫苗的「新冠疫苗保障機制」(COVAX)面臨危機。

英國前首相白高敦指出，全球疫苗分配不均，正處於「兩極分化」的危機之中。他強調各國若不及時採取措施，只會讓疫情在全球進一步擴散，變種病毒也會捲土重來，同時打擊富裕和貧窮國家。

英國南安普敦大學學者海德則認為，全球必須從疫情中汲取教訓，在中低收入國家建立醫學研究中心和醫療資源生產廠商。同時要採取措施，讓當地生產的疫苗等資源優先滿足本土需求，避免發達國家「插隊」，加劇分配不公。

中低收入國家佔全球死亡個案比例增



多地疫情升溫 印悲劇隨時重演

料數周內捲拉美亞非 窮國最遭殃

國家擺脫貧弱 疫戰致勝關鍵

新冠疫情在印度失控的場面駭人聽聞，病毒迅速傳播，氧氣藥物嚴重短缺，不斷有患者是因未及入院失救喪命；在印度以外，南美洲或非洲等地的發展中國家，疫情於近期亦有惡化跡象，公共衛生組織的最大憂慮，是這些地區醫療資源同樣緊絀，印度的「人道主義災難」隨時可能在另一個國家重演。面對未知的病毒，人類不論在前線如何嚴防都必有漏洞，於後方戒備的醫療體系能否應付患者急增，才是疫戰中致勝的關鍵，倘一個國家長期無法擺脫貧窮、醫療系統不完善、經濟系統脆弱，社會便難以承受疫情衝擊，新冠疫情下，更顯推動國家脫貧的重要性。

科學家相信疫情在印度急速傳播是「三重變種病毒」所致，病毒的傳播力增加固然是不能忽視的威脅，不過印度疫情最令人心碎之處，不在於冷冰冰的確診數字，而是患者求醫無門、火葬場堆積大量屍體待處理的場面。

病毒在任何地方的傳播方式都相同，不同的是社會經濟體系是否有足夠資源防疫控制，包括是否可為所有接觸者檢測追蹤隔離，是否有床位、人手、藥物為患者治療，經濟體系是否可承受嚴格防疫措施帶來的打擊，是否有資金採購疫苗來讓民眾免疫。

歐洲及美國等西方發達國家同樣曾經歷嚴峻疫情，醫療系統亦一度瀕臨崩潰，但當時西方社會所關注的，是醫院的深切治療部床位是否足夠、是否有充足人手看護患者；相對在印度今波疫情下，連保住死者尊嚴都做不到；由於救護車和火化設施不足，一對騎電單車的兄弟，須把母親遺體擱在前後座位中間；也有一位老伯把妻子遺體橫掛在單車上，艱難地將妻子推往火化。在非洲等更落後地區，不但長期無法擺脫瘧疾等流行病，亦無法保障清潔食水和糧食，專家憂慮的不單是這些地區能否控制好新冠疫情，而是會否導致過往的脫貧工作倒退。

新冠疫苗推出數月，至今卻仍然集中在富裕國家使用，以色列、美國、英國等國家有採購能力買入大量疫苗，打針進度良好，目前已大致擺脫疫情陰霾，有條件討論如何復甦經濟；印度身為全球最大疫苗出口國，卻因缺乏疫苗而無法早一步遏制疫情。

疫情持續影響全球經濟，各國經濟衰退、出現企業倒閉潮，不過富裕國家民眾可得到政府紓困補助，所受衝擊較低收入國家少，樂施會在去年12月的報告中便提到類似觀察，預料疫情後全球貧窮及不平等必然加速惡化。新冠疫情提醒全球人類應時刻為下一次疾病大流行做好準備，需要鞏固的不止公共衛生系統，亦涉及整個社會經濟制度，若一個國家長期陷於貧困之中，便無法承受下一場全球危機的衝擊。



●新德里多名病人在廟宇外吸氧。美聯社

60發展中國家擬向世貿提案 施壓西方撤疫苗專利

印度與南非等60多個發展中國家據報正草擬方案，計劃於數日內要求世界貿易組織撤銷新冠疫苗專利權限制，希望可以藉此施壓美國等西方國家和藥廠，採取更多行動協助發展中國家應對疫情。

印度和南非等國在1990年代亦曾成功推動世貿，撤銷愛滋病藥物的專利權限制，讓各國可以在緊急情況下繞過專利授權自行生產藥物，被認為在貧窮國家拯救了數以千萬計人的性命。印度和南非去年10月已經呼籲撤銷新冠疫苗專利權限制，不過並未獲得發達

國家及藥廠響應，這些國家希望，透過向世貿提出設有限期的豁免授權方案，可以較容易爭取發達國家的支持。

在美國，華府亦面臨愈來愈大的政治壓力去撤銷專利權限制，早前便有過百名國會議員聯署，促請總統拜登為美國公眾安全着想，應該協助發展中國家取得疫苗。不過各大藥廠亦不甘示弱，阿斯利康、輝瑞和強生等新冠疫苗生產商早前去信拜登，反對撤銷專利權限制，理據是其他中小型藥廠無能力大規模生產高品質的疫苗。 ●綜合報道

印疫苗短缺或持續數月 法院介入「缺氧危機」

印度昨日錄得39.2萬宗確診，連續10天新增確診超過30萬宗。全球最大疫苗生產機構「印度血清研究所」行政總裁普納瓦拉警告，印度疫苗供應短缺將持續數月，最快到7月疫苗月產量才有望由7,000萬劑增至約1億劑。

印度多間醫院先後發生「斷氧」事件，新德里一間醫院前日氧氣供應中斷80分鐘，導致包括一名醫生在內的12名新冠患者死亡。南部安德拉邦兩間醫院16名患者也因氧氣短缺致死。多間醫院轉向法院求助，新德里高級法院上周五表示，當地政府未能履行保護民眾生命權的基本義務，若官員無法及時供應分配給醫院的氧氣，法院將介入，必要時懲罰有關官員，不再讓民眾白白死去。

印度北方邦35歲染疫女子古普塔前日因呼吸困難急需就醫，然而由於床位短缺，她只能留在車上，在諾伊達市公立醫院停車場內苦等3小時。古普塔的親友哀求醫院為她治療卻無人回應，直至房東發現她已停止呼吸，醫護才證實古普塔已經去世，留下兩名子女。

印度近10個邦和中央直轄區已實施封城或宵禁，東部的奧里薩邦也宣布封城，持續兩周。印度新冠疫情應對小組曾建議實施全國範圍封城，然而總理莫迪政府擔憂經濟再受重創，至今仍不願採納建議。 ●綜合報道



●類似印度的疫情或會在各地重演。美聯社

預防停課 英12歲以上學生或打一針

英國目前仍未批准16歲以下兒童接種新冠疫苗，不過憑藉接種速度領先全球，英國據報已經制訂計劃，最快從9月新學期開始，為12歲或以上學生接種一劑輝瑞疫苗。

英國已批准使用的3款疫苗中，只有輝瑞已完成16歲以下兒童臨床試驗，在2,260名參與試驗的12至15歲兒童中，疫苗保護力達100%，且沒有安全問題。輝瑞已經向英國藥品健康管理局(MHRA)申請，將最低接種年齡從16歲降至12歲。 ●綜合報道

議，在今夏決定是否落實學童接種計劃。英國政府疫苗接種及免疫委員會(JCVI)成員芬恩表示，計劃是否推行需根據未來數月疫情決定，如果疫情反彈，學童應優先接種，避免學校再度關閉。不過病毒傳播率在入秋前降至較低水平，便無需急於為學童打針。此外，如果20至30歲年輕人接種率夠高，有效阻斷病毒傳播鏈，學童亦無需打針。芬恩認為，家長普遍擔心孩子教育會再因疫情受阻，相信校園接種計劃會獲得歡迎。 ●綜合報道

全球「缺氧」迫在眉睫

印度新冠疫情惡化導致醫用氧氣短缺，專家指出，許多貧窮國家都面臨醫用氧氣不足，呼籲全球合作致力保障各國氧氣供應。

氧氣對發達國家而言是平價易得的資源，然而在貧窮國家，情況卻大有不同。「救助兒童會」主任沃金斯指出，非洲每5名感染肺炎的兒童中，只有不到一人能獲得充足氧氣。非牟利組織「每次呼吸至關重要」協調員格林斯萊德也強調，即使在意大利這樣醫療資源豐富的國家，首波疫情期間亦幾乎耗光氧氣存量。

氧氣供應向來是全球醫療系統的首點，聯合國2月才在「加速開發新冠治療工具」(ACT)項目下成立氧氣應急工作組。統計顯示，全球平均每天需要2,740萬立方米氧氣，才能保證所有新冠患者生存，相當於填滿390萬個大型儲氣罐。英國前首相白高敦也帶頭呼籲七國集團(G7)在下月峰會上，向ACT提供價值600億美元(約4,660億港元)的援助。 ●綜合報道



●多國向印度「輸氧」。路透社