见习编辑/王卫 美编/李晓军 校对/张胜利

主编/赵阳

LEGAL DAILY

猴痘疫情与新冠疫情叠加快速蔓延

美国疫情乱象彻底暴露公共卫生政策弊端



根据美国疾病控制和预防中心8月23日更新的数据显示,美国已累计报告15909例人感染猴痘病例,病例数居全球之首。美政府正在犯下与新冠疫情出现时同样的应对不力错误,在病例数据采集、检测和疫苗方面都处于落后和混乱状态。美国舆论认为,继应对新冠疫情不力之后,美国政府应对猴痘疫情依然不力,暴露美国公共卫生政策的失败。

50州全部"沦陷"

据美国《国会山》日报网站22日报道,美国疾病控制和预防中心的数据显示,怀俄明州当地时间22日报告一例猴痘病例,成为全美最后一个报告出现猴痘病例的州。至此,美国所有50个州都出现猴痘病例。

报道称,怀俄明州卫生局在新闻稿中称,这单独的一例猴痘病例来自拉勒米县的一名男性居民。

5月18日,马萨诸塞州公共卫生部门报告今年美国首例猴痘确诊病例。此后3个多月时间里,猴痘病毒迅速传播至全美各地。

最新数据显示,报告猴痘病例数排名前三的是纽约州、加利福尼亚州、佛罗里达州,其中纽约州病例数达3019例。

美国卫生与公共服务部本月4日宣布猴痘疫情为 美国公共卫生紧急事件,并称有信心通过各项防控措施在猴痘疫情进一步扩散前将其控制住。

世界卫生组织已于7月23日宣布多国猴痘疫情构成"国际关注的突发公共卫生事件"。这是世卫组织当前可以发布的最高级别公共卫生警报。

据美联社报道,美国宣布猴痘疫情为公共卫生紧急事件,意味着政府将为此腾出资金和其他资源对抗猴痘病毒。美国卫生与公共服务部长贝塞拉说:"我们准备将应对这种病毒的反应提升到一个新的水平,我们敦促每个美国人认真对待猴痘。"

猴痘原本在非洲部分国家流行,今年在美国蔓延 之前,就开始在欧洲传播。

政府应对依然不力

美国猴痘疫情逐渐呈失控态势,在新冠疫情中暴



图为8月11日,人们在美国洛杉矶一处猴痘疫苗接种点排队接种。

露出的政府应对不力等问题再次上演。

美国公共卫生专家指出,由于检测能力不足,美国实际猴痘病例数可能远高于官方统计数据。大部分疑似患者未得到及时检测,可能将病毒传给更多人。就此,一些专家对联邦政府的抗疫举措提出质疑和批评,认为政府没有迅速采取行动应对国内不断蔓延的疫情。美国多个州的卫生官员近期批评美政府应对猴痘疫情不力,原因在于猴痘疫苗分发系统频频出现问题、民众迟迟无法接种疫苗等。

美国政府18日表示,已向各地分发近100万剂"吉尼奥斯"猴痘疫苗。但《纽约时报》披露,专家预计当前控制疫情需350万剂疫苗。

纽约和旧金山等主要大城市部分医院表示,他们 没有收到足够的两剂疫苗来满足需求,有些不得不停 止提供第二剂疫苗,以确保第一剂疫苗的供应。

面对疫苗供应窘境,美国食品和药物管理局紧急授权猴痘疫苗新接种方案,接种方式由皮下注射改为皮内注射,每次注射所需疫苗剂量仅为原来的五分之一。美国舆论指出,这清晰地表明政府没有足够疫苗应

这一新方案的安全性和有效性同样引发争议。路 透社报道,"吉尼奥斯"猴痘疫苗生产厂商丹麦药企巴 伐利亚北欧公司对新接种方式的安全性提出质疑,认 为其缺乏数据支持,且有证据表明皮内注射方式可能 新华社发 曾慧 摄

《华盛顿邮报》17日刊文指出,美国政府应对猴痘疫情时接连犯错,如猴痘疫苗和治疗手段供应不足、检测能力受限、降低疫苗注射剂量引发疫苗生产商不满等等,这些错误加剧了本已严峻的猴痘疫情形势。

美国有线电视新闻网近日报道称,尽管美国政府 正在加大猴痘疫苗供应,但没有证据显示这些疫苗主 要提供给了猴痘感染高风险人群。

卫生政策饱受诟病

当前,新冠疫情远未结束,猴痘疫情又导致过万美国人染病。美国舆论认为,猴痘疫情下美国正面临与新

冠疫情相似的挑战,而美政府仍在重复新冠疫情期间犯过的错误,彻底暴露美国公共卫生政策的失败。

在美国,联邦政府应对新冠疫情政策失败导致超过100万美国人死亡,科研实力和医疗技术均处于世界领先地位的美国沦为全世界抗疫最失败的国家。

法国《世界报》报道指出,美国把昂贵的医疗卫生体系留给富人,放任贫穷者被剥夺社会保障,使美国这一全球最大发达国家因社会不公而变得落伍。斯坦福大学新闻网指出,在医疗卫生领域,新冠疫情对有色人种造成更严重影响,凸显了白人和有色人种之间健康水平差距。

猴痘疫情中有色人种再一次"受伤"。据美国媒体报道,根据美国疾病控制与预防中心的样本数据,在美国猴痘确诊病例中,拉美裔占33%、非洲裔占28%,而这两个群体只占美国总人口的约三分之一。根据美国科罗拉多州卫生部门近日发布的信息,该州的猴痘患者中有34%是拉美裔,而拉美裔只占全州人口的22%,有12%是非洲裔,他们也只占全州人口的4%多一点。

然而,尽管拉美裔和非洲裔受猴痘疫情影响较大,但他们接种疫苗的情况并不乐观。根据科罗拉多州卫生部门截至本月21日前一周的数据,只有不到15%的猴痘疫苗由非洲裔或拉美裔接种。而在北卡罗来纳州,超过70%的猴痘患者是非洲裔,但该州只有26%的疫苗由非洲裔接种。

美国全国广播公司新闻台18日报道说, 猴痘疫情是 对美国公共卫生系统的一项测试, 结果令人大失所望。

《波士顿环球报》网站近日刊文称,美国公共卫生官员和政界领导人应对猴痘疫情重复着2020年应对新冠疫情时的几乎每一个错误:检测能力不足、疫苗分发低效、感染者就诊面临重重困难、政府欠缺与民众的沟通等。

此外,美国沃克斯网站日前刊文称,缺乏准确数据是美国应对猴痘疫情和新冠疫情过程中犯下的相同错误之一。应对任何疫情都要以获取准确数据为基础,但美国长期以来支离破碎的卫生系统并不具备这种能力

美国杂志《大西洋月刊》认为,不论是新冠疫情还是猴痘疫情期间,美国卫生部门总是在说空话而不是做实事。如果有关部门能够在猴痘疫情初期就积极提供检测、储备疫苗、与易感人群进行信息共享,那么美国本可以避免如今的猴痘疫情乱象。

日本第七波疫情持续高位运行

□ 本报记者 苏宁

由于奥密克戎变异毒株BA.5的加速扩散,日本第七波疫情持续高位运行。尽管人们对此早有心理准备,但相关疫情数据还是超出大部分人预期。感染者数量的急速增长使日本医疗系统不堪重负,各地医疗资源吃紧。有分析认为,尽管政府出台措施为医疗一线减轻负担,但由于夏季民众出行活跃、政府未采取更严格防控措施等,日本本轮疫情还将在较长时间内持续高位运行。

数据连创新高

日本厚生劳动省(以下简称厚生省)为政府提供新冠对策咨询的"顾问委员会"24日指出,当前日本绝大多数地区的新增病例数仍呈增加趋势,早期出现减少的可能性较低。同时,死亡病例数量可能进一步上升。

日本第七波疫情死亡病例数量增多令人始料未及。据日本《朝日新闻》报道,23日,日本全国新冠死亡病例343人,刷新今年2月22日的单日死亡最高纪录(327人)。根据厚生省数据,截至23日的一周中,日平均死亡277人,超过第六波高峰时期的237人,"顾问委员会"判断死亡病例的增长势头还将持续。专家指出,就目前扩散状况,今后还会有更高的感染高峰期,高龄感染者将进一步增多,新冠死亡病例的35394人中,80岁以上占六成,70至79岁占二成。

另外,低龄感染者激增也是日本第七波疫情的新特点。据统计数据显示,第七波疫情以来出现了20岁以下感染者数量激增的情况,7月下旬时为日均5万人,达到第六波峰值的2.2倍。截至8月9日的周新增感染者中,10岁以下有159341人,10至20岁有149204人。据日本小儿科学会称,20岁以下感染者在新冠流行初期占比很低,但今年1月以来数量快速增长,约占新增病例的三成,并且与第六波时以轻症和无症状为主的情况不同,引发的哮喘、痉挛或心肌炎等重症及死亡病例数量也有所增长。鉴于上述原因,日本小儿科学会将对5至17岁人群接种新冠疫苗的见解由"有意义"调整为"推荐"。

根据厚生省的统计,截至23日日本全国一周新增感染者数量同比增长1.19倍,在前一周出现下降之后再次转为上升趋势。对此,有专家指出夏季人们出行和聚集的机会大大增加是导致疫情再次恶化的主要原因。对于今后疫情发展趋势,日本国立传染病研究所所长胁田隆字指出,虽然首都圈新增病例数量出现减少趋势,但日本其他地区还将持续增加,早期出现减少的可能性较低。

医疗资源吃紧

感染者数量的快速增长导致日本各地医疗资源 吃紧,一线医务工作者长期处于高负荷工作状态。据



出台相关举措

图为行人

戴着口罩走过

日本东京银座

新华社记者

张笑宇 摄

街头。

内阁官房23日统计,42都府县的病床使用率超过50%。日本官房长官松野博一24日在记者会上表示,受疫情扩散影响,包括一般医疗在内的医疗供给体制正承受巨大负荷,今后的进一步恶化令人担忧。综合媒体报道,日本各地都不同程度出现医疗紧张现象。

青森县立中央医院23日共计96名医护人员因感 染或密接而无法出勤,全院所有科室暂停接收住院

梁或密接而无法出勤,全院所有科室暂停接收住院 患者。 冲绳县8月份以来每周发生急救患者因找不到 接收医院被迫等待30分钟以上事件超120次,全县有

近2000名医护人员因感染或隔离无法出勤。 山形县医院因发生集体感染和院内感染,部分 住院和门诊治疗受到限制,有的医院的病床使用率 已经超过100%,并且住院患者中60岁以上的高龄患 者超过85%。据山形县健康福祉部公布的信息,受疫 情影响,县内医院的部分手术被迫延期;为腾出病 床,有的阳性患者不足10日就被安排出院。为减轻医 疗系统压力,政府呼吁无基础病已接种疫苗且年龄

在60岁以下的患者初期不要去医院,自购口服解热

镇痛药物居家治疗。

除医疗系统高负荷运行外,药品短缺问题也持续得不到缓解。日本医师会会长松本吉郎表示,医疗一线出现用于解热镇痛的对乙酰氨基酚(扑热息痛)制剂短缺,一些可用于幼儿的常用退烧药品处于持续短缺状态。远山药店药剂师远山伊吹表示,药品短缺出现类似多米诺骨牌的连锁反应,解热替代药品、止咳药、咽喉消炎止痛类等相关药品都出现短缺。

受本轮疫情冲击,日本经济、企业经营面临新的 困境。据东京商工调查数据,截至8月5日与新冠相关 的破产案件累计超过4021件,其中,今年前7个月为 1207件,同比增长30.2%,仅7月单月破产案件就达178 件。东京商工调查情报本部部长友田信男表示,与第 六波时破产企业多为小微企业不同,第七波的破产 企业多为规模较大的中型企业。 为减轻医疗系统一线的工作负荷,日本政府采取了相关措施。24日,日本首相岸田文雄举行线上记者会正式表明,今后各地方政府可自主决定,只对高龄、住院、服用药品等重症风险高的患者统计上报个人信息。对此,各地方政府反应不一,既有赞成支持的地区,如神奈川县知事黑岩祐治表示,此举可大大减轻医疗一线的事务性工作量,将尽快实施;同时也有东京都、大阪府、爱知县等持慎重观点的地区。

日本政府还考虑进一步缩短感染者康复治疗天数。根据现行感染者治疗康复解除标准,有症状的感染者,原则上治疗10日,无症状感染者治疗7日。有方案提出将此治疗期限调整为7日与5日。日本政府将在听取专家意见的基础上决定调整的时间和具体内容,但也有意见主张应当慎重,避免过早缩短治疗期限。

此外,为解决感染人数激增引起的试剂盒及解热镇痛药品不足问题,厚生省计划利用互联网搭建"共有系统",以便各医疗机构和药店能够了解试剂盒及药品的生产及库存信息。

尽管采取了一些缓解医疗资源紧张的对策措施,但为兼顾经济社会活动正常,日本政府并未启动此前较为严格的"紧急事态宣言""防止蔓延等重点措施"等疫情防控措施。为应对本轮疫情,日本政府公布了相对宽松的由地方政府自行视情实施的"BA.5对策强化宣言"。

此外,日本进一步放宽了出入境管控措施。24日,岸田文雄正式表明将于9月7日开始对持有三次接种疫苗证明的入境者免除提供PCR阴性证明的防控要求,对目前每日2万人的入境人数上限也将视情进一步放宽。对于疫情持续高位运行下的宽松防控政策,民众心情复杂,虽然不限制经营和出行有利当前生计,但疫情如果进一步恶化最终还是会影响到每个人的收入。

环球时评

导致副作用增加。

□曹贡辉

气候变化是当今全人类共同面临的严峻挑战。面对这一挑战,中非坚持真实亲诚理念,弘扬中非友好合作精神,落实全球发展倡议,深化气候务实合作,树立中非合作新丰碑,引领全球气候合作向纵深发展。

中非合作为全球气候合作树立新理念。我 国作为最大的发展中国家,非洲作为发展中国 家最集中的大陆,多年来在应对气候变化方面 不断创新理念,进一步深化对气候变化议题的 科学认识,呼应国际社会成员的共同心声。贯彻 "创新、协调、绿色、开放、共享"新发展理念,是 可持续发展和应对气候变化的科学理念指引。 从非洲国家看,长期以来参与国际社会气候变 化治理进程,制定出台了一系列气候变化政策 措施、行动指南或方案。今年11月即将在埃及滨 海城市沙姆沙伊赫举行的《联合国气候变化框 架公约》第二十七次缔约方大会(COP27),将进一 步展示非洲对气候变化的立场。就中非共同理 念和价值取向来说,非洲国家支持中方提出的 全球发展倡议和共同构建人与自然生命共同 体,主张坚持多边主义才是解决气候变化问题 的关键,共同尊重公平、共同但有区别的责任等 指导原则,显然中非立场相近、价值趋同。反观 某些西方发达国家,他们往往出于一己私利,利 用国际话语权,将气候变化问题转嫁给包括非 洲国家在内的广大发展中国家,逼迫其承担不 合理的减排责任,阻碍了气候共识的凝聚,受到 非洲国家的批评和指责。通过不同理念的比较 权衡,可以清晰地表明:各国唯有秉持全球发展 倡议和构建人与自然生命共同体的理念精神, 坚持休戚与共、并肩奋斗才能有效应对全球气 候变化这一世纪难题,推动疫情后世界经济"绿 色复苏"

中非合作为全球气候合作打开新视角。首先是规则 的视角,中非双方认可《联合国气候变化框架公约》《京 都议定书》《巴黎协定》是应对气候变化国际合作最主要 的法理依据和最重要的多边框架,中非在国际多双边场 合协同立场,坚决抵制气候霸权,积极促进上述国际规 则得到有效遵守和实施。其次是技术的视角,创新能源 技术、工业技术以及能源消费技术,做低碳技术、零碳技 术的领跑者,把大数据、人工智能运用到中非气候合作 各方面,建立对地观测系统、北斗卫星导航系统等科技 支撑体系,强化中非防灾减灾和适应气候变化等领域技 术合作,开展智能型农业和智慧城市建设,支持扩大绿 色低碳产业等低排放项目的对非投资规模,提升应对气 候变化能力。最后是融资的视角,引导中非金融机构落 实《"一带一路"绿色投资原则》,推动气候投融资积极融 入"一带一路"建设。就中非气候投融资标准制订和修订 开展磋商。考虑非洲实际情况,实施差异化的气候投融 资发展路径和模式,重点支持绿色氢能等生态发展项目 获得投融资。中非在国际社会加强协调和发声,使发达国家在履行出资义务上承压,促其兑现向发展中国家每年提供1000亿美元气候融资的承诺,竭力填补气候变化巨额资金缺口,为非洲国家应对气候变化提供资金支持。总的来说,中非气候合作实践过程中创造的多维视角,为实现全球2030年可持续发展目标提供了新思路和新视野。

中非合作为全球气候合作搭建新平台。联合 国秘书长古特雷斯指出,非洲国家身处气候变化 巨大影响的最前沿,国际社会为非洲应对气候变 化提供支持至关重要。同样,我国幅员辽阔,气候 条件复杂,也是最易受气候变化不利影响的国家 之一。为共同应对气候变化,中非集中打造南南合 作和共建"一带一路"合作新平台,加快应对气候 变化南南合作和三方合作项目的操作实施,推动 相关低碳、低温室气体示范区建设。在中非"一带 一路"框架下,举办中非应对气候变化高级别论 坛,进一步深化中非应对气候变化交流合作,启动 中非3年行动计划专项,支持非方有关应对气候变 化的倡议。搭建南南合作机制平台,在顶层设计上 进一步作出短期、中期和长期安排,以利于发挥南 南各自比较优势,加强团结互助,共同实现可持 续发展。2021年11月举行的中非合作论坛第八 届部长级会议通过了《达喀尔宣言》《达喀尔行 动计划(2022-2024年)》和《中非合作2035年愿景》, 发布《中非应对气候变化合作宣言》,提出建立新时 代中非应对气候变化战略合作伙伴关系。目前,众 多应对气候变化的南南合作项目,已经在布基纳法 索等非洲多个国家实施。可以说,"一带一路"和南 南合作的丰富实践,为全世界开展应对气候变化提 供了新的平台借鉴。

中非合作为全球气候合作开启新实践。日前国务委员兼外交部长王毅在中非合作论坛第八届部长级会议成果落实协调人会议上指出,中非双方将坚持推进绿色发展,推动中非合作不断提质升级。由此上溯中非气候领域合作历程,其中一个

经验就是中国作为一个负责任大国,始终以全球 发展倡议与非盟《2063年议程》为引领,通过《中非应对 气候变化合作宣言》,支持埃及代表非洲国家举办 COP27,《中非合作2035年愿景》首个三年规划,把"九 项工程"之"绿色发展工程"置于重要地位,竭尽所能帮 助非洲国家适应和应对气候变化,既助推中非双方实 现绿色发展,也为全球气候治理贡献中国方案。另外, 从多个方面筹集力量资源,支持"非洲绿色长城"建设, 确保援助非洲实施绿色环保和应对气候变化项目不断 落地。创造性地在塞舌尔等非洲国家建设低碳示范区 和适应气候变化示范区,重点加强中非清洁能源基础 设施建设合作。迄今我国在非洲已实施上百个清洁能 源和绿色发展项目。2020年顺利运行中非环境合作中 心,并依托其实施"中非绿色使者计划"和"中非绿色创 新计划"。综上,我国立足非洲国家发展阶段,充分发挥 自身资金、技术和经验等多方面优势,翻开了中非应对 气候变化领域务实合作的新篇章,努力帮助非洲国家 逐步走上一条新的绿色发展大道,为全球共同应对气 候变化提供可复制,可推广的生动实践。