



# 奥密克戎扩散给世界敲响警钟 国际社会强调疫苗平等至关重要

□ 本报记者 吴琼

新冠变异病毒奥密克戎毒株的扩散情况引发全球密切关注。截至目前,非洲、亚洲、欧洲、美洲和大洋洲均已监测到奥密克戎毒株的流行或输入。为此,全球多国采取封锁国境、限制旅行、禁飞航班等举措,并在国内加强防疫。

新毒株的出现,也促使国际社会更加紧密地携起手来应对新冠疫情。世界卫生组织总干事谭德塞提醒称,疫苗不平等现象导致具有高度突变性的变异株出现。南非总统拉马福萨指出,奥密克戎毒株的出现给世界敲响了警钟,不能让疫苗不平等继续下去。

## 变异毒株扩散多国

自11月25日被南非首次发现以来,截至目前全球已有数十个国家报告了奥密克戎毒株确诊病例。

早在11月28日,世卫组织就在向194个成员国发布的奥密克戎毒株技术简报中提醒称,鉴于奥密克戎毒株的突变可能带来免疫逃逸潜力和传播性增加,其在全球范围内进一步扩散的可能性很高。世卫组织进一步指出,根据奥密克戎的特点,未来可能会出现新冠肺炎病例激增的情况,因此将奥密克戎毒株的全球总体风险评估为“非常高”。

目前,感染奥密克戎毒株的病例已先后在非洲、亚洲、欧洲、美洲和大洋洲出现。

在非洲,除南非外,奥密克戎毒株已扩散至津巴布韦、纳米比亚、莫桑比克、马拉维、莱索托、斯威士兰和博茨瓦纳等多国。美国疾控中心将上述8个非洲国家的旅行风险指数提升为“第4级”,即“非常高”。12月1日,尼日利亚疾病控制中心也表示,该国首次发现3例感染奥密克戎毒株的病例。

在美洲,多国已出现感染奥密克戎的病例。美国疾病控制和预防中心12月1日宣布,确认发现本国首例奥密克戎毒株感染病例。与美国毗邻的加拿大在



图为11月29日,旅客在南非开普敦国际机场等待接受新冠病毒检测。

安大略省、魁北克省、不列颠哥伦比亚省和艾伯塔省也已发现7例感染奥密克戎毒株的病例;巴西早在11月30日就宣布,发现两例奥密克戎毒株感染病例,这也是拉美地区首次发现该变异毒株确诊病例。12月1日,巴西又发现第3例奥密克戎毒株感染病例。

在欧洲,英国、葡萄牙等国的奥密克戎毒株感染病例数量已升至两位数。截至记者发稿时,英国已确诊数十例奥密克戎毒株感染病例,葡萄牙已累计确诊19例奥密克戎毒株感染病例,另有数例疑似病例等待确认;西班牙巴利阿里大区卫生局12月1日确认,该岛屿确诊了首例奥密克戎毒株感染病例,这也是西班牙确诊的第三例病例。

在亚洲,沙特等多个国家也已经发现奥密克戎毒株感染病例。沙特卫生部1日发布消息称,沙特境内已发现首例感染奥密克戎毒株的病例,沙特也是首个宣布发现感染奥密克戎毒株病例的阿拉伯

国家。

在大洋洲,澳大利亚新南威尔士州卫生部12月2日称,该州发现了第7例感染奥密克戎毒株的病例。

谭德塞提醒称,即便暂时未检测到奥密克戎相关病例,但这种新毒株可能在有些国家已经有潜在的流行。

## 多管齐下严防输入

奥密克戎毒株的出现,让世界多国业已松驰的防疫神经再次紧绷。为防范奥密克戎毒株传播,多国近日采取封锁国境、限制旅行、禁飞航班等举措,并升级国内防疫措施。

为防范奥密克戎毒株入境和扩散,以色列在11月27日就已宣布关闭边境14天,禁止所有外国旅客入境。

自12月4日起,法国政府只允许法国公民、欧盟

公民、外交官和机组人员入境。所有人员无论是否接种疫苗,登机前须提供核酸检测阴性证明,抵法后仍须接受新冠检测。

爱尔兰政府11月30日宣布,从12月3日起,除11岁以下儿童等特殊人群外,其他入境爱尔兰的旅客须提供新冠检测阴性证明。这一新规定将实施至少两周。

澳大利亚新南威尔士州11月30日宣布了应对奥密克戎毒株的进一步预防措施,包括对此前14天内到访过南非、莱索托等8个非洲国家的国际旅客采取14天强制隔离。

从12月1日起,泰国禁止来自南非等8个奥密克戎传播高风险国家的旅客入境。马来西亚卫生部长哈伊里12月1日表示,马政府决定收紧防疫措施,禁止出现奥密克戎毒株感染病例及高风险国家的旅客入境。

除封锁国境、限制旅行、禁飞航班等举措外,全球多国也采取了收紧国内防疫措施的方法,以应对来势汹汹的奥密克戎毒株。

自11月30日开始,英国英格兰地区施行强制口罩令,要求英格兰居民在商店、公共交通工具、邮局、银行和其他公共场所必须佩戴口罩,否则将面临最高200英镑罚款。

紧邻南非的津巴布韦已决定自11月30日起收紧防疫措施,为期14天,期满后根据疫情发展决定是否延长。相关措施包括:所有入境旅客均需在抵达津巴布韦后自费进行核酸检测并隔离观察;宵禁时间为21时至次日6时;超市和餐馆营业时间不得超过19时;酒吧和夜店只对接种了新冠疫苗的顾客开放。

新加坡抗疫跨部门工作小组11月30日召开发布会,宣布了为期4周的新防疫措施。新措施除加强对入境或过境旅客的病毒检测外,还要求所有被确诊或怀疑感染奥密克戎毒株的人员须在新加坡国家传染病中心隔离治疗。

美国疾控中心近日也表示,将密切监控,积极应对奥密克戎毒株,并敦促民众遵守各项防疫规定,加紧接种新冠疫苗并打加强针。

## 呼吁各国携手应对

12月1日,在世卫组织的新闻发布会上,世卫组织卫生紧急项目技术主管玛丽亚·范·科霍夫呼吁各国政府加强领导,正确引导国民发挥力量,共同应对由奥密克戎毒株带来的新一波疫情。

11月29日至12月1日,世界卫生大会特别会议举行。与会各方讨论了制定一项世卫组织防范和应对大流行病新协议的可行性。此次特别会议恰逢近期奥密克戎毒株扩散全球多国,因此各国携手应对疫情的重要性也受到国际社会更广泛认识。

在此次会议上,谭德塞表示,疫苗不平等现象导致具有高度突变性的变异株出现,奥密克戎毒株就是一个例子。他认为,国际社会必须认识到“除非所有人都安全,否则没有一个国家或地区、没有一个社区或一个人能真正安全”。此前,世卫组织就曾发出警告,疫苗分配不平等现象持续时间越长、病毒传播范围越广,病毒出现更多变种的可能性就会更大。

英国政府前内阁官员杰里米·亨特批评西方疫苗分配不公,并认为奥密克戎毒株的出现是“西方国家未能确保疫苗在全球各地适当分配”的恶果之一。

拉马福萨也呼吁,接种疫苗有助遏制疫情蔓延,降低病毒变异的可能性,因此“疫苗平等”至关重要。被世卫组织定义为具有“非常高”风险后,奥密克戎毒株对全球的长期影响还有待观察。目前,可以肯定的一点是,要想最大程度地降低这一新型变种毒株对全球的影响,世界多国应齐心协力采取行动,携手拉起最严密的防疫网,严密封锁病毒传播途径,共同加快药物、疫苗等科研攻关,强化疫苗共享机制。唯有如此,全球才能早日驱散奥密克戎毒株乃至新冠病毒带来的阴霾。

# 日本防疫形势骤然紧张

□ 本报驻日本记者 冀勇

11月30日,日本确认第一例奥密克戎变异株感染病例。虽然日本国内近来疫情大幅好转,但随着奥密克戎变异株在世界迅速传播,防疫形势骤然紧张,部分专家担心新毒株可能成为国内新一波疫情扩大的主体。对此,日本政府如临大敌,紧急采取“封国”和加快第三针疫苗接种等办法,希望把传染遏制在扩大之前。

## 出现首个确诊病例

11月30日日本厚生劳动省宣布,一名30多岁的纳米比亚男性外交官入境后,确诊感染奥密克戎变异株,成为全国首例。12月1日,日本再次确认一名来自秘鲁的20岁男子感染奥密克戎变异株。

据悉,首例确诊的男子11月28日从成田国际机场入境时,病毒检测呈阳性,但当时没有感染症状,29日开始发烧。日本国立感染症研究所对病毒基因进行解析后,确认感染的是奥密克戎变异株。

确诊的第二例感染者与第一例没有关联,是一名从秘鲁经卡塔尔到达日本的20岁男性。该男子11月27日在成田机场入境时检测呈阳性,但没有感染症状,之后出现发烧和喉咙痛。

在确认感染毒株为奥密克戎后,厚生劳动省迅速行动,分别把与两名确诊者搭乘同一架飞机的70名乘客和114名乘客全部指定为密切接触者,第一时间与他们取得联系。要求把隔离时间一律延长至14天,每天通过专用手机软件报告个人健康状况和位置信息,每两天一次接受病毒检测,对违反者采取公开个人姓名的处罚。

此前,日本政府仅把确诊者前后两排以内乘客指定为密切接触者,隔离地点和隔离天数则根据个人出发国家和地区疫情状况决定。新措施大幅严格了隔离政策。

## “封国”暂定一个月

11月26日,世界卫生组织(WHO)把奥密克戎指

定为警戒级别最高的“值得关切的变异株(VOC)”。当天,日本政府宣布加强对南非和纳米比亚等非洲南部6个国家的人境管控,其后逐步扩大适用范围。30日,日本宣布禁止来自全世界的外国人入境,实施时间暂定一个月。

上月8日,日本政府针对国内疫情好转,时隔大半年放宽外国人入境限制,有条件允许短期商务出差和外国留学生、技能实习生等中长期居留资格人士入境,并计划在条件成熟时放宽团体游客入境。奥密克戎变异株的流行,打断了日本放宽入境限制的进程。

日本禁止外国人入境后,原则上只允许日本人和拥有永住权的外国人配偶和子女、持有外交等特殊居留资格,以及基于人道或公益等事项的外国人入境。

日本还对日本人和持长期居留资格的外国人入境日本时的隔离政策作出调整。对南非、津巴布韦等10个国家,禁止有长期居留资格的外国人再入境,对归国的日本人要求在检疫所指定设施隔离10天;针对英国、澳大利亚、荷兰等12个国家,中国香港等29个国家和地区,要求在检疫所指定设施隔离3天(截至12月2日)。

在强化入境管控同时,12月1日日本把单日入境人数限制在5000人降至3500人。国土交通省还要求所有开通日本航线的航空公司停止接受12月底前新起日机票的预订,但政策实施第二天又很快被撤销。

日本国内对岸田文雄政府在奥密克戎变异株流行上的快速反应总体持正面评价,认为是吸取了安倍晋三和菅义伟政府防疫失败的教训。日本作为岛国,防疫的关键是机场、码头等室内公共场所,如果能把新毒株挡在国门之外,疫情将得到有效控制。

## 高度警惕疫情扩散

11月28日,针对WHO把奥密克戎指定为“值得关切的变异株(VOC)”,日本国立感染症研究所把



图为11月30日拍摄的日本东京成田机场T1航站楼国际出发值机柜台。新华社记者 张笑宇 摄

奥密克戎的警戒级别由第二高的“需要关注的变异株”,升至最高级别的“需要关切的变异株”。

国立感染症研究所资料显示,奥密克戎变异株侵入人体细胞造成感染时,起桥梁作用的刺突蛋白有约30个以上出现变异,不仅变异数量比德尔塔变异株成倍增加,还兼具阿尔法和德尔塔变异株的变异特性,使得奥密克戎传染性更强,同时还有降低疫苗产生“中和抗体”和治疗药物功效的可能。

国立感染症研究所指出,包括奥密克戎是否为气溶胶传播方式、是否具有易重症化等特性,有很多问题需要进一步研究。下一步,研究所将加大对奥密克戎变异株的基因解析。

针对日本国内已经出现奥密克戎变异株的确诊病例,部分传染病专家担心新毒株已经在国内扩散。国立感染症研究所所长藤田隆字指出,“随着岁末年初的移动和接触增加,加上冬季气温降低等原因,疫情可能会再次扩大”。有医学专家担心奥密克戎变异株可能成为日本新一波疫情传播的主体。

日本政府本月开始面向医疗工作者接种第三针疫苗,计划在明年9月底前完成对所有有意愿人群接种。第二针接种原则上与第二针间隔至少8个月,允许交叉接种。针对奥密克戎传播的新疫情形势,日本医学会会长川俊男建议作为特别措施,把第二、三针间隔时间缩短至6个月,加快接种进度。

日本部分医学专家指出,奥密克戎变异株的传播本身在意料之中,政府采取的措施只是为延缓新毒株扩散争取时间。在应对奥密克戎变异株上,目前最有效的办法除接种第三针疫苗外,尽可能减少人与人的接触,采取彻底地戴口罩、勤洗手、勤消毒等措施仍然很重要。

□ 本报驻韩国记者 王刚

随着韩国从11月初开始将防疫模式转为“与病毒共存模式”,韩国新冠疫情正呈现快速蔓延态势,每日确诊人数和重症患者屡创新高。与此同时,由于韩国首例奥密克戎变异株确诊患者在流调过程中撒谎,导致该病毒在韩国呈现大规模扩散态势。鉴于重症病床使用率已经接近饱和,韩国政府开始实施“居家隔离”模式,此举引发韩国社会不小争议,认为这是“过于敷衍,无视民众健康”。

## 奥密克戎扩散

韩国中央防疫对策本部12月2日通报,截至当天0时,韩国较前一天0时新增感染新冠病毒确诊病例5266例,累计确诊45.7612万例。这也是韩国首都圈地区连续两天确诊5000例以上,危重症患者再创新高。在疫情不断恶化的情况下,韩国1日还发现5例奥密克戎变异株感染病例,奥密克戎有可能已经开始在社区传播。

据消息称,11月25日被确定为奥密克戎确诊病例的40岁牧师夫妇,在防疫当局的流调中撒谎,导致防疫形势进一步恶化。当时这对夫妇在仁川机场乘坐一辆普通出租车,但对司机隐瞒了自己刚从国外回来并准备居家隔离的事实。此后被感染奥密克戎的司机在没有任何隔离措施的情况下连续6天出入居所附近的餐馆、超市、牙科医院等,还参加了当地大规模教会活动。鉴于最初确诊人员牧师夫妇在流调中撒谎且造成严重后果,韩国防疫部门已经决定向司法部门控告两人,罪名是违反韩国《传染病防治法》。

面对疫情持续扩大,韩国政府一方面表示不会全面取消“与病毒共存模式”,一方面采取各种措施控制疫情。首先,宣布暂缓转入第二阶段“恢复日常生活”防疫模式,同时取消入境简化措施。第二,强化疫苗接种,韩国总统文在寅强调,第三次接种不是加强免疫,而是全程接种的基本步骤之一,打完第三针才算完成全程接种。第三,所有确诊病例将基本以“居家隔离”为前提。若存在需要住院、居住条件恶劣感染风险大等情况,相关确诊病例将住院或进入生活治疗中心接受治疗。第四是加快治疗药物引进。韩国中央应急处置本部社会战略组组长孙映莱12月2日公开表示,正与各制药商商议争取年内将口服新冠药引进国内。

## 重症病床短缺

目前韩国全国重症病床的使用率已达到八成,人口最密集的首都圈则达到九成,甚至医院连安置新冠死亡患者的冷库也出现饱和和状态。韩国江南圣心医院感染内科教授李在甲批评说,确诊患者越来越多,死亡人数也在增加,医院安置新冠死亡患者的冷库仓库也接近饱和,医疗系统已濒临崩溃,但政府只是口头上说情况很严重,但实际上什么都没做。甚至不少韩国专家发出呼吁,要求“对于国际上认定为康复可能性极低的患者,应积极考虑限制其住进重症病房”。

# 韩国暂缓转入「恢复日常生活」模式 受变异毒株影响

关于韩国重症病床不足的原因,各方也是众说纷纭。目前,负责治疗新冠肺炎最严重的是45家大型综合医院,其中包括33家民营医院和12家国立大学附属医院。国立大学附属医院虽然是公共医疗卫生机构,但政府无法像对待国立医院和私立医院一样随意对这些医院发出动员令。韩国259家综合性医院中,国立医院并不多。由于重症病房与一般病房不同,对医生、护士、设备、病床间隔等设施标准有苛刻要求,且费用昂贵,无法随便增设。

去年韩国医保审查评价院对287家高级综合和一般综合医院的重症患者诊疗质量进行了评估,其中只有47%的医院设有重症病房专科医生,38%的医院具备完善的设备和设施。在专门负责重症病房的专科医生中,只有40%是重症患者医学科的专科医生。另外,评估显示平均每名护士负责1.03张病床,考虑三班倒的工作制度,相当于每名护士需要照顾4.8名重症患者。韩国三星首尔医院重症患者学教授徐智英说,“重症病房与一般病房不同,不是随便便就能够扩充的,将一般重症病房改为新冠病房后,其他患者可用的病床就会减少,在做过癌症、心脏、大脑等手术后需要集中治疗或急诊救治的重症患者就会受到影响”。也就是说,在当前的情况下,新冠患者和普通重症患者都面临巨大的危机。

## “居家隔离”引争议

当前韩国的所谓“居家隔离”方式也引发大争议。该模式启动后,除70岁以上高龄重症患者外,仅限有必要事由需要住院及居住地易感染等方式进行居家隔离的情况可以入院治疗。居家隔离对象需在家隔离治疗10天,其间保健所将为患者寄送装有降温药、体温计、氧气饱和度和测定仪及消毒液等必需品的医疗箱,每日测量两次体温与氧气饱和度,并通过居家隔离手机软件检测患者是否私自出门,并配有24小时服务电话,必要时可与医生进行线上诊疗,患者家属等同居者也被要求与居家隔离对象一同隔离10天,其间需佩戴口罩手套、KF口罩、面罩、长袖防护服,并及时消毒。统计显示,韩国目前共有1.1107万名居家隔离患者,其中1.0205万人居住在首都圈地区,占比达91.9%。

对此,不少居家隔离患者及其家属表示,随着保健所等医疗设施的防疫负担不断加重,应急服务电话经常难以及时得到回应,居家隔离的患者实际被“搁置一旁”。有人担心,由于韩国家庭普遍居住在高层公寓等住宅区,居家隔离很有可能会导致感染失控。

另外,一同隔离对家庭生计也会造成不良影响。专家们普遍认为,居家隔离虽是韩国政府在新冠肺炎确诊人数激增和空余病床不足的情况下制定的特殊对策,但这一方案根本无助于从本质上解决问题,属于不得已而为之的权宜之计。多个市民团体也接连举行示威,认为居家隔离实际上是将治疗责任推给不具备专业知识和设备的个人承担,要求取消这一措施。但多数分析认为,随着新型变异毒株奥密克戎的出现,为缓解医疗负担,韩国政府维持居家隔离措施的意志或将更加坚定。

## 美国众议院通过短期政府拨款法案

美国国会众议院12月2日投票通过一项短期政府拨款法案,以确保联邦政府有足够资金继续运转到明年2月18日。众议院当天以221票赞成、212票反对的结果通过了这一法案。该法案随后将送交参议院审议。参议院需要在本月31日午夜之前通过该法案并提交美国总统拜登签署才能避免联邦政府关门。美国联邦政府上一财年已于9月30日结束,由于民主、共和两党暂时无法就始于10月1日的新财年联邦预算案达成一致,美国国会只能通过短期政府拨款法案来暂时维持联邦政府运转。美国国会曾于9月底通过一项临时拨款法案,确保联邦政府有足够资金继续运转到12月3日。当时,国会需要尽快投票决定是否继续为联邦政府提供临时资金,否则政府部门将提前部分停摆。

## 立法动态 瑞士全民公投通过健康通行证法案

据法媒报道,瑞士11月28日针对新冠通行证法案举行全民公投。瑞士民意调查机构初步数据显示,63%的瑞士公民赞成实行健康通行证制度。结果出炉后,瑞士警方封堵政府和国会所在大楼门前的广场,防止发生抗议游行事件。健康通行证制度反对者将其视作“卫生分离制度”,瑞士右翼民粹主义政党称:“突然间,我们就被分为接种和未接种疫苗两个阵营,我们应该拒绝这种区分。”此前,为控制疫情蔓延,瑞士政府宣布将健康通行证的使用范围扩展至餐厅、酒吧、博物馆和健身中心等室内公共场所。扩大健康通行证使用范围是为了防止医院,尤其是医院的重症监护室超负荷运转,另一方面还希望通过这一政策避免商场与办公场所因疫情严重而关门。

## 意大利对美国技术巨头处巨额罚款

据法新社报道,近日,意大利竞争监管机构对亚马逊公司和苹果公司处以总额超过2亿欧元(合2.25亿美元)的罚款。这是针对在欧洲开展业务的美国技术巨头采取的最新行动。其中,亚马逊被处以6870万欧元罚款,苹果则被处以1.345亿欧元罚款。两家公司2018年协议合同条款意味着只有选定的经销商才能在Amazon.it上销售Apple和Beats产品,违反了欧盟规则并影响了价格竞争。意大利监管机构说该协议对消费者来说是个坏消息,因为意大利消费者购买的电子产品至少有70%是在亚马逊网站上购买的。亚马逊说,没有道理说亚马逊通过“排挤经销商”获益。苹果公司认为“我们没有做错任何事情”,二者都表示,计划对罚款提出上诉。