

变异病毒加剧疫情反弹 疫苗公平可及亟待实现

观象台

## 团结抗疫要下好“全球一盘棋”

本报记者 李嘉宝

热点  
对话

全球新冠肺炎疫情再次敲响警钟：据世界卫生组织统计数据，7月5日至11日这周，全球新冠确诊病例连续第四周增加，死亡病例也在连续10周下降后再次上升。目前，德尔塔毒株已出现在至少104个国家和地区。世卫组织总干事谭德塞近日指出，由于变异新冠病毒的流行和疫苗供应的不均衡，全球疫情再度面临严峻态势。

当前全球疫情形势呈现出哪些特点？疫苗生产及分配面临哪些挑战？国际社会应如何推进疫苗公平可及，共筑全球抗疫防线？围绕这些问题，本报记者对话三位国际问题专家，进行分析解读。

中国国际问题研究院  
副院长 刘卿中国现代国际关系研究院  
研究员 陈凤英中国社会科学院世政所  
研究员 徐秀军当前全球疫情形势  
呈现出哪些特点？

据美国疾病控制和预防中心统计，近期美国7天平均日增新冠病例数持续增加，至7月12日的7天平均日增病例数为21420例，为今年5月底以来新高。在亚洲，越南、泰国、印尼和马来西亚等东南亚多国疫情形势不容乐观。在欧洲，法国政府7月13日称，过去一周内疫情感染率上升60%，“第四轮疫情很可能已经开始”。

刘卿：随着新冠病毒变异，特别是德尔塔变异毒株的持续扩散，全球疫情形势仍然十分严峻，不少地区面临新一波疫情的威胁，也给病毒相关研究提出了新的要求。

当前关键时期，及时强化防疫措施十分必要。然而，受前段时间疫情形势趋缓影响，一些国家过早放松了警惕，在新一轮疫情到来之时行动迟缓，犹豫不决，应对乏力。当前正值北半球的暑假，人群流动性增大，也增加了病毒传播的风险。

陈凤英：病毒变异正和疫情防控、疫苗更新赛跑。目前人类研究病毒的步伐还跟不上病毒变异的速度。值得注意的是，东南亚此前并非全球疫情的“重灾区”，但在本次由变异病毒引发的疫情反弹中，成为受冲击最大的地区之一。这

表明病毒仍在向全球蔓延，没有一个国家或地区能独善其身。同时，新一轮疫情也暴露疫苗的国际合作仍存在不畅之处。在此形势下，世界经济复苏进程将受到影响，国际社会的乐观预期也会有所调整。

徐秀军：变异病毒的出现使全球疫情形势面临更多不确定性。当前疫情风险主要来自两方面：其一，新冠病毒发生变异，现有疫苗的注射效果恐将受到负面冲击；其二，尤其值得警惕的是，一些国家对疫情的防范意识下降，相关防控措施不断放松。例如，英国近日发布了最后阶段的解封计划，政府将取消有关戴口罩的规定，不再限制社交聚集人数。从深层次看，如何应对病毒变异问题，考验着一个国家的政策效力以及背后所体现的国家治理能力。

全球疫苗生产及分配  
面临哪些挑战？

疫苗是战胜疫情的最有力武器。谭德塞近日指出，当前全球新冠疫苗接种率仍存在巨大的“贫富差距”，发达国家疫苗如有富余，应该捐给“一针未打”的欠发达国家民众助其免疫，而非谋求给本国已经完全接种疫苗的人打加强针。世卫组织首席科学家苏米娅·斯瓦米纳坦说：“尚无科学证据显示打‘加强剂’绝对有必要。”

刘卿：全球疫苗生产及分配仍面临诸多问题：其一，在疫苗生产上，各国能力存在差距。一些发展中国家缺乏独立研发、生产疫苗的能力。而部分发达国家打着“本国优先”的旗号，限制原材料出口，垄断生产技术，给全球疫苗生产供应链带来巨大的不确定性。其二，在疫苗分配上，发达国家和发展中国家之间、富裕人群和贫困人群之间，仍存在巨大鸿沟。其三，个别西方大国对世卫组织等多边机构的支持力度不够，使其运转能力受到影响，引领全球疫苗公平分配的作用未能完全发挥。其四，一些生产疫苗的西方企业将商业利益放在首位，对参与联合国主导的疫苗分配机制不甚积极，其所产绝大部分疫苗被发达国家抢先预订和囤积。

陈凤英：新冠肺炎疫情是全人类面临的共同挑战。时至今日，全球抗疫尚未像气候合作那样，磨合形成“一盘棋”。世卫组织发挥了一定的协调作用，但尚未发挥有效的主导作用。一些西方国家将疫苗作为外交工具，“和谁关系好就给谁”，同时还肆意贬低、抹黑别国生产的疫苗。这种各怀打算、各行其政的行为，迟滞了国际社会就抗疫合作达成共识的进程。

徐秀军：当前全球疫苗产能不足、分配不公平问题突出，尤其是以美、英为代表的发达国家，奉行“疫苗民族主义”，大量囤积疫苗，使得一些疫苗在仓库中过期，造成了巨大浪费。一些西方国家还为了自身利益，将疫情和疫苗政治化，对中国疫苗及中国援助国际社会的善意行为指手画脚，给全球抗疫大局带来负面影响。

国际社会应如何推进  
疫苗公平可及？

联合国秘书长古特雷斯近日表示，对国际社会提供疫苗和资金的承诺表示欢迎，但这还不够。要实现全球群体免疫并终止新冠疫情，尚需110亿剂疫苗用于全球70%地区的人接种。他呼吁国际社会在国际货币基金组织、世界银行、世界卫生组织和世界贸易组织带领下，为“获得抗击新冠肺炎疫情工具加速器”国际合作倡议提供资金支持。

刘卿：“科学抗疫”应成为共识。各国科研工作者应合作研究应对变异病毒之策。各国政府也应秉持科学精神，反对将疫情政治化、将疫苗商业化。主要大国要彰显责任担当，反对疫苗垄断，支持世卫组织发挥领导作用，把公共卫生作为完善全球治理的重要切入口。

陈凤英：疫情是当前人类面临的重大威胁，国际社会应当把抗疫放在第一位。总的来说，病毒溯源交给卫生专家解决；主要大国保障疫苗生产，尽己所能帮助周边国家和发展中国家；各多边机构合力解决资金问题，推动疫苗公平分配。全球形成“一盘棋”，各尽其责，定能尽早战胜疫情。

资金支持对提升疫苗可及性至关重要，一些多边机构已经行动起来，例如：国际货币基金组织（IMF）提出500亿美元全球抗疫方案加快疫苗普及；G20央行和财长会议呼吁

IMF制定普遍增发6500亿美元等值特别提款权的方案等。世界银行、亚投行、非洲开发银行等也采取了积极举措。二十国集团（G20）要发挥关键作用。作为一个集中地区主要国家和欧盟、包含发达经济体和新兴经济体的多边平台，G20采取切实行动推动疫苗公平可及，意义将十分重大。

徐秀军：各国应加强防疫政策协调，这包括两层含义：其一，防控政策的协调和配合；其二，共同应对疫情对经济社会发展造成的各种负面影响。在疫苗研发生产等方面，大国应加强合作，实现优势互补；同时应在疫苗分配上做出表率，承担更多国际责任。在这方面，中国为国际社会树立了典范。中国国药疫苗和科兴疫苗获批世卫组织紧急使用认证后，又于近日进入“新冠肺炎疫苗实施计划”（COVAX）疫苗库。中国秉持人类卫生健康共同体理念，为全球抗疫做出了巨大贡献。

中国疫苗援助填补「免疫鸿沟」

高乔

“中国的疫苗援助让我们得以瞥见一个多极的世界，一个远离美国令人窒息的欺凌胁迫的世界。”近日，印度的自由媒体人麦特雷亚·巴卡尔在《今日俄罗斯》发表评论，为中国疫苗援助说了句公道话。

一段时间以来，中国对其他国家的疫苗援助和出口，被某些西方政客和媒体定义成“疫苗外交”。这些抹黑中国的言论，还是熟悉的味道：把中国援助全球抗疫的行动，扭曲为扩大政治影响力的“阴谋”，与将病毒溯源这一科学问题政治化的做法如出一辙。

好在，越来越多像麦特雷亚·巴卡尔的国际人士能客观看待中国疫苗援助和出口：在疫苗分配严重不均的全球形势下，中国疫苗为发展中国家获取疫苗提供了更多选择。

事实胜于雄辩。今年2月，中国正式加入世卫组织的“新冠肺炎疫苗实施计划”（COVAX），承诺向实施计划提供1000万剂疫苗，主要用于发展中国家急需。5月7日，由中国医药集团北京生物制品研究所研发的新冠灭活疫苗正式通过世卫组织紧急使用认证。6月1日，由中国北京科兴中维生物技术有限公司研发的新冠灭活疫苗“克尔来福”正式通过世卫组织紧急使用认证。截至7月9日，中国已向全球100多个国家和国际组织提供了5亿剂新冠疫苗和原液，相当于当前全球新冠疫苗总产量的1/6。7月12日，全球疫苗免疫联盟（GAVI）发布新闻公告，宣布已同中国药集团和科兴公司分别签署了预购协议，这意味着国药疫苗和科兴疫苗进入COVAX疫苗库，并将从7月开始向COVAX供应疫苗用于发展中国家的疫情防控。

中国疫苗怎么样？用了才知道。中国疫苗在越来越多发展中国家收获认可和欢迎。超过100个国家批准使用中国疫苗，30多位外国领导人带头接种中国疫苗。“中国疫苗为当地焦灼的抗疫战场带来希望的甘霖”，“中国捐赠的疫苗犹如隧道尽头的曙光”，“中国疫苗为当地早日实现群体免疫作出积极贡献”……发展中国家领导人和民众的不吝赞赏，是对中国疫苗安全性、有效性最好的肯定。

中国言行一致，美西方国家却是“口惠而实不至”。今年5月，美国承诺将在6月底前向海外提供8000万剂新冠疫苗。当时，美国已生产逾3.33亿剂疫苗，却只出口了约300万剂。据美联社报道，截至6月30日，美国已发运的疫苗仅有2400万剂，连承诺总数的1/3都不到。占世界人口16%的富国获取了全球60%的疫苗，某些发达国家的定购量已超过本国人口的2—3倍。与此同时，许多发展中国家却面临严重疫苗短缺，不少国家甚至一剂难求。“免疫鸿沟”在南北国家间扩大，“疫苗民族主义”正威胁全球抗疫。美西方国家一边囤积疫苗，在疫苗分配方面大行“本国优先”原则；一边对中国积极开展疫苗合作竭力抹黑，却对发展中国家疫苗紧缺的情况漠不关心。

如今，中国还在为推动疫苗成为全球公共产品不断努力。今年上半年，同中国签署“一带一路”合作文件的140个国家中，84国提出引进中国疫苗需求，中方已全部作出积极回应并想方设法提供援助。在中国政府支持下，中国疫苗企业已经在阿拉伯半岛、印度尼西亚、马来西亚、埃及、巴西、土耳其、巴基斯坦、墨西哥等国启动合作生产，产能已超过2亿剂。中国企业为世界卫生组织主导的“新冠肺炎疫苗实施计划”生产的疫苗也已下线，将尽快向世卫组织提供。

“下一步，我们将继续与各方加强疫苗合作，进一步提高疫苗在发展中国家的可及性和可负担性，为全球抗击疫情、促进经济复苏作出更大贡献。”中国外交部已宣布中国的新打算。

手里攥着疫苗不肯出口、嘴里喊着“中国疫苗出口是政治阴谋”的美西方国家，是时候停下对中国的嫉妒和抹黑，少做些“承诺援助”的假动作，多做一些促进疫苗全球分配的真贡献。这样，才配得上发达国家应有的道义和体面。

## 原住民儿童尸骨揭开加人权“黑历史”

蒋佳欣

当地时间7月15日，加拿大坎卢普斯市公布对该市一所印第安寄宿学校旧址进行探测的报告，确认该校旧址附近又发现可能埋葬着200个儿童的墓穴，实际数目可能更多。加上此前发现的215具儿童遗骸，该寄宿学校及附近埋葬的原住民儿童遗骸数量达400具以上。加拿大严重的系统性种族主义问题又一次暴露在世人面前。

## 无标记坟墓频遭曝光

综合外媒报道，近两个月以来，加拿大多所原住民寄宿学校旧址附近，接连发现上千个此类“无标记、无记录”墓地。

一座座无名坟墓，揭开的只是加拿大“黑历史”的冰山一角。加拿大真相与和解委员会2015年发布关于加寄宿学校系统历史的最终报告显示，从19世纪40年代到20世纪90年代，至少有15万印第安人、因纽特人和梅蒂人等原住民儿童被强制送入寄宿学校。寄宿学校对原住民儿童进行了残酷虐待，至少有3200名儿童被虐待致死。报告还指出，加拿大政府销毁了20多份寄宿学校记录档案，大量原住民的历史被抹去。

中国社会科学院世界经济与政治研究所副研究员肖河在接受本报采访时表示，无论是哪一个国家，都将维护公民的人身权利作为人权保护的基础，包括不得非法伤害和强制他人。加拿大原住

民儿童寄宿学校事件是无可辩驳的大规模、长时间多重人权侵害事件。

## 殖民特性加剧种族歧视

历史的罪恶不容遗忘，而现实中加拿大原住民遭受的不公和歧视还在继续。据加媒近日报道，加拿大原住民医生马克基斯指出，原住民患者遭受了加拿大医疗体系的长期忽视和种族歧视，导致更多健康问题和不必要的死亡。

加拿大历史学家泰勒·诺克斯刊文称，白人至上主义如今在加拿大社会依然根深蒂固，成为阻碍其在人权和种族问题上改过自新的重要因素。

肖河指出，加拿大建立政府资助的寄宿学校体系，其内心动机是要推行“文化灭绝”，将儿童与原生家庭分离，断绝其身份和文化上的传承。“这种公开和系统性的强制‘种族同化’，在第二次世界大战后已是‘人人喊打’，但加拿大的寄宿学校体系最近一直运转至1996年，是典型的‘明知故犯’，不能拿‘历史’当作免责‘挡箭牌’”。

“在自诩为‘多元社会’的加拿大，种族主义和所谓‘白人优越论’仍然根深蒂固。包括加拿大在内的西方国家普遍不认可经济权利也是基本人权的一部分，导致社会不平等加剧。”肖河指出，同时，加拿大作为殖民地国家的特殊性加剧了国内种族问题。加主流白人人群体在历史上是外来殖民者，原住民则沦为少数

族裔。加当局担心其“白人国家”“西方国家”的身份被动摇，在侵犯原住民人权罪行曝光后，试图“就事论事”、遮遮掩掩，没有呼应原住民的号召，建立强有力的调查委员会予以独立彻查。

## 双标行为暴露虚伪面目

长期以来，加方对本国原住民遭受迫害的事实和真相敷衍塞责，却对别国指手画脚。一些加拿大政客频频炒作涉疆谎言，污蔑中国新疆存在所谓“人权问题”。加方还纠集一些国家无理攻击中国涉疆、涉港、涉藏政策，受到国际正义声音的谴责。

6月22日，在联合国人权理事会第47届会议上，白俄罗斯代表65个国家作共同发言，强调香港、新疆、西藏事务是中国内政，外界不应干涉。

“加方打着‘人权’幌子，为其追随美西方的反华外交政策寻求‘正当性’，注定不得人心。”肖河指出，加方应以当前“人权危机”为契机，以国内外舆论压力倒逼国内改革，直面长期掩盖的历史问题，追究当事人的政治和道义责任，奠定真正实现种族和解的基础。加方应改变观念，更加深刻认识到经济社会权利和身份文化权利之间的关系，不能“头痛医头，脚痛医脚”，而要切实改善少数族裔民生问题，赋予他们“公平竞争”的条件，让少数族裔的身份文化权利真正站住脚。



## 悉尼延长封城状态

7月14日，澳大利亚新南威尔士州宣布因新冠肺炎疫情本地传播持续，第一大城市悉尼封城状态将延长两周至7月30日。图为一名行人走过悉尼歌剧院。

胡泾辰摄（新华社发）

环  
球  
掠  
影