世衛組織2021回顧，“我們低估了這種病毒對我們的危害……”

在馬拉維的卡桑戈區，一名婦女正在接種疫苗。

11月，以希臘字母奧密克戎命名的新冠病毒變异株明顯快速傳播，傳播速度似乎比主流的德爾塔變异株快得多，引發了人們的擔憂，對此，聯合國早有警告。

擔憂是可以理解的，但奧密克戎的出現并不讓人意外，因爲聯合國一再警告新變异無法避免，而且國際社會未能確保每個人，而不僅僅是富裕國家的公民，都已接種疫苗。

世衛組織總幹事譚德塞在12月中旬向記者通報時警告稱，奧密克戎的“傳播速度超過我們見過的任何變异株。現在，我們當然已經知道，我們低估了這種病毒，我們要爲此付出代價。”

“灾難性的道義失敗”

早在2021年1月，聯合國秘書長安東尼奥•古特雷斯就已經感嘆“疫苗民族主義”弄巧成拙，許多國家在規劃接種疫苗時不願考慮到其他國家的情況。

世衛組織非洲區域主任馬特希迪奥•莫蒂譴責“疫苗囤積”的現象，她表示，這種現象衹會延遲非洲大陸的復蘇：“富裕國家的低風險人群都接種了疫苗，而最脆弱的非洲人民却被迫等待，這非常不公平。”

與此同時，世衛組預見性地警告稱，抑制新冠病毒傳播所花的時間越長，出現對疫苗更具抗性的新變异株的風險就越大，譚德塞稱疫苗分配不公平是“灾難性的道義失敗”，并稱“代價是世界上最貧窮國家的人們失去生命和生計”。

幾個月過去了，世衛組織繼續發出這個警告。7月，德爾塔變异株蔓延，成爲新冠病毒的主導毒株，導致400萬人死亡（僅四個月後就上升到了500萬人），譚德塞將責任完全歸咎于疫苗生產和分配不公平。

新冠疫苗全球獲取機制：歷史性的全球努力

爲了支持最脆弱的群體，世衛組織發起了新冠疫苗全球獲取機制，這是歷史上響應最快、協調最好、也是最成功的全球抗擊疾病的倡議。

新冠疫苗全球獲取機制在疫情暴發的最初幾個月推出，由較富裕的國家和私人捐助者資助，捐助者已經籌集了20多億美元，旨在確保成功的疫苗上市時，生活在較貧窮國家的人們不會被排除在外。

通過新冠疫苗全球獲取機制倡議向發展中國家推廣疫苗的行動自3月起在加納和科特迪瓦率先展開，同月，飽受戰争蹂躪、財政拮據的也門也收到了第一批疫苗，衛生專家稱這個時刻是對抗新冠病毒的轉折點。到了4月，通過新冠疫苗全球獲取機制，成批的疫苗發往100多個國家。

然而，疫苗不公平的問題遠未解決。世衛組織于9月14日宣布，全球已經接種了超過57億劑疫苗，但衹有2%是給非洲人民接種的。

盧旺達北部布雷拉縣的一家醫院内，一名護士正在照料接受化療的癌癥患者。兒基會/Karel Prinsloo

盧旺達北部布雷拉縣的一家醫院内，一名護士正在照料接受化療的癌癥患者。

教育、精神健康、生殖服務

疫情不僅直接影響了世界各地數億人的身體健康，還在疾病治療、教育和精神健康方面産生了連鎖反應。

例如，在近一半的國家，癌癥診斷和治療受到嚴重的幹擾；超過一百萬人錯過了重要的結核病治療；不平等現象日益擴大，阻礙了較貧困國家的人獲得艾滋病治療服務；數百萬名婦女的生殖服務受到幹擾。

聯合國機構認爲，在南亞地區，由于新冠疫情造成衛生服務嚴重中斷，去年可能增加了23.9萬名兒童和孕産婦死亡。在也門，疫情的影響日益加深，每兩小時就有一名婦女死于分娩的灾難性局面。

對兒童的嚴重影響

過去一年，疫情對全球造成了重大的精神健康影響，兒童和年輕人受到的影響尤爲嚴重。聯合國兒童基金會在3月份透露，兒童生活在“毁滅性、扭曲的新常態”之中，幾乎兒童發展的每個關鍵指標都出現了倒退。

發展中國家的兒童所受的影響尤爲嚴重，兒童貧困率上升了約15%：在這些國家中，生活在貧困綫以下的家庭中的兒童預計增加1.4億人。

疫情對教育的影響是毁滅性的。自疫情暴發以來，全球有1.68億學生停課近一年，超過三分之一的學生在學校關閉後無法進行遠程學習。

兒基會重申2020年的觀點，强調必須在迫不得已的情况下才能關閉學校。兒基會負責人亨麗埃塔•福爾曾在1月表示，應竭盡全力讓兒童上學。她說：“兒童的閱讀、寫作和基礎數學能力受到了影響，他們受惠于21世紀經濟發展所需的技能也減少了。”

八月暑假過後，兒基會和世衛組織發布了安全返校建議，包括將學校的教職員工納入全國疫苗接種計劃，并爲所有12歲及以上的兒童接種疫苗。

新冠病毒不是“一次性的灾難”

2021年，聯合國不斷呼吁提高疫苗公平，同時針對國際社會應對新冠病毒不力的情况，一再强調設計新方法應對未來疫情的重要性。

世衛組織召開了一系列會議，邀請科學家和决策者參加，并于5月宣布在柏林建立疫情國際控制中心，旨在確保未來可能出現的全球衛生威脅時應對準備更充分、透明度更高。

7月，由全球最大經濟體組成的二十國集團發布了一份關于疫情應對措施的獨立報告，報告認爲全球衛生安全資金嚴重不足。

二十國集團的高級别獨立小組聯合主席、新加坡政治家尚達曼指出，新冠病毒不是一次性的灾難，因爲資金短缺，“我們很容易受到疫情的長期影響，所有國家將反復受到影響，我們也容易受到未來疫情的衝擊”。

不過，今年，國際合作取得了積極進展：在11月底舉行的世衛組織世界衛生大會特别會議上，各國同意制定一項新的預防疫情全球公約。

世衛組織總幹事譚德塞承認，未來的工作仍將繁重，但他稱贊各國達成一致意見“值得慶賀，將帶來我們亟需的希望”。

抵御奧密克戎 必須達到70%人口的疫苗接種目標

世界衛生組織一名高級流行病學家今天再次重申了該機構强調的信息：在德爾塔和奧密克戎變异株傳播如此之“猛烈”的當下，各國無法依靠爲其人口注射疫苗加强針來走出疫情。

瑪麗亞·範·克爾霍夫（Maria Van Kerkhove）向英國廣播公司電臺表示，“在社會高度融合的背景下，在有限使用已證明有效的公共衛生措施的背景下，在全球疫苗接種範圍有限的背景下……這些條件將允許任何病毒變種、任何病毒旺盛生長。奧密克戎正在利用這一情形，德爾塔也是如此。”

全球接種

世衛組織表示，在聖誕和新年假期前，128個國家報告稱，他們在自己的所在國家發現了奧密克戎變异株的存在。

在日内瓦舉行的記者會上，世衛組織流行病學家阿卜迪·馬哈穆德（Abdi Mahamud）表示，仍然没有足够的數據來説明奧密克戎變异株是否不如其他冠狀病毒毒株那麽嚴重。

他指出，在受到新冠病毒感染人數激增“重創”的倫敦，目前的住院率比接種疫苗前的2020年下降了約20%。

他説：“所以主要的信息是，如果你接種了疫苗，你就受到了保護，但如果你很脆弱，或者你没有接種疫苗，這種奧密克戎變异株——無論對其他人來説有多輕或多温和——可能會對你造成非常嚴重的打擊。所以，疫苗接種非常關鍵。”

他表示，越來越多的研究似乎表明，奧密克戎變异株似乎主要影響上呼吸道，引起較輕的癥狀。

他説，其他變异株會影響肺部，并可能導致嚴重的肺炎，但需要進一步的研究來證明對奧密克戎的這一評估。

他説，“挑戰不在于疫苗，而在于最脆弱人群的疫苗接種。”他敦促更多國家盡快推動70%人口的疫苗覆蓋率。

馬哈穆德説，如果没有這種級别的疫苗保護，病毒“會在過度擁擠、不通風和没有接種疫苗的環境中復制”。他將這些類型的環境描述爲新冠病毒變异的理想場所。

他説：“我們在貝塔、德爾塔以及奧密克戎變异株中都看到了這一情况的發生，所以爲70%的國家人口接種疫苗以減少變异的影響是符合全球利益的”。

公平分配

世衛組織一直呼吁保障疫苗公平，但與此同時，許多富裕國家正在考慮向其人口提供第四劑新冠疫苗接種。

聖誕節前，世衛組織總幹事譚德塞警告説，“一攬子注射疫苗加强針計劃”可能會“通過將疫苗供應轉移到已經擁有高水平疫苗接種覆蓋率的國家，讓病毒有更多機會傳播和變异”，從而延長疫情。

他强調，當務之急必須是支持各國盡快爲其40%的人口接種疫苗，并在2022年年中前爲70%的人口接種疫苗。