

無

BORDERLINE / 二零二一・五月

疆

我們與
群體免疫
的距離

我們與**群體免疫**的距離

短短數秒，疫苗注射到體內，身體慢慢產生抗體後，便能預防感染個別疾病。當大部分人口接種針對指定疾病的疫苗，便能對其產生群體免疫。這數秒對很多地方的人來說，卻來之不易。

回想2018年4月，我到訪組織在剛果民主共和國的救援項目，看到團隊在盧班加(Lubunga)展開麻疹疫苗接種運動。那次的體驗讓我明白到縱使我們準備多周詳，但是要成功進行疫苗接種運動，仍要克服重重挑戰：通關、地方行政、天氣、人們對疫苗的認知等等，這些都得花上數以月計甚至年計的工夫去處理。因此對我來說，每一次成功接種疫苗，都是一件奇妙的事。



© Alex Cheung

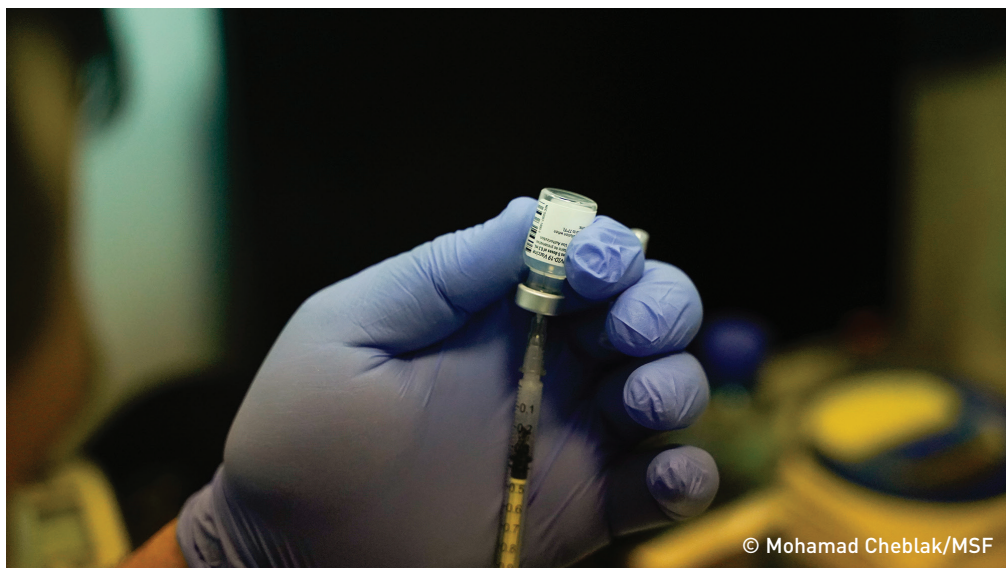


因為這次親身經驗，我對今期《無疆》的主題「我們與群體免疫的距離」，感受尤深。特別是2019冠狀病毒病(COVID-19)疫情大流行，疫苗劑量緊絀下，要遠離疫症的威脅更是難之又難。很多國家的醫療系統已大受衝擊，最近巴西和印度的情況更是水深火熱；其他地方又因疫苗接種運動延期，以致另一些疫症又乘勢再起。縱使有一天在香港我們達致群體免疫，但我們真能獨善其身嗎？

我們與群體免疫的距離有多遠，就讓我們在今期《無疆》窺探箇中一二。

2019 冠狀病毒病疫苗： 數量稀少 更應訂定接種優次

2020年3月11日，世界衛生組織（世衛）宣佈2019冠狀病毒病（COVID-19）為疫情大流行，自此全球的科學家以史無前例的速度研發疫苗，以免更多人染病。而截至今年5月12日，COVID-19感染個案累計超過1億宗，逾300萬人死亡；已有六款疫苗獲世衛批准緊急使用，有些地方更陸續為人們接種疫苗。不過，儘管研發疫苗進展迅速，生產商加緊製造，但COVID-19疫苗、醫療工具和治療藥物數量仍遠不足以應對疫情。這個處境我們無法短時間內改寫，而當下可以做的，就以最有效的方式運用稀有的資源，保護最脆弱的人群。



© Mohamad Cheblak/MSF

高危人群優先



前線醫療和護理人員



心肺疾病、糖尿病等
長期病患者



65歲或以上人士

他們是感染風險最高或感染後病情最嚴重的群組，因此世衛建議，當有普遍安全有效的疫苗獲批使用時，他們應該較其他人群優先接種疫苗，以減低死亡率和維持醫護服務的運作。如果部分國家將疫苗接種運動擴展至國內較低危人士，比世界上其他國家的高危人群還要早接種的話，便會難以達致世衛的建議。而這個情況，正就是刻下在我們眼前發生的事情。

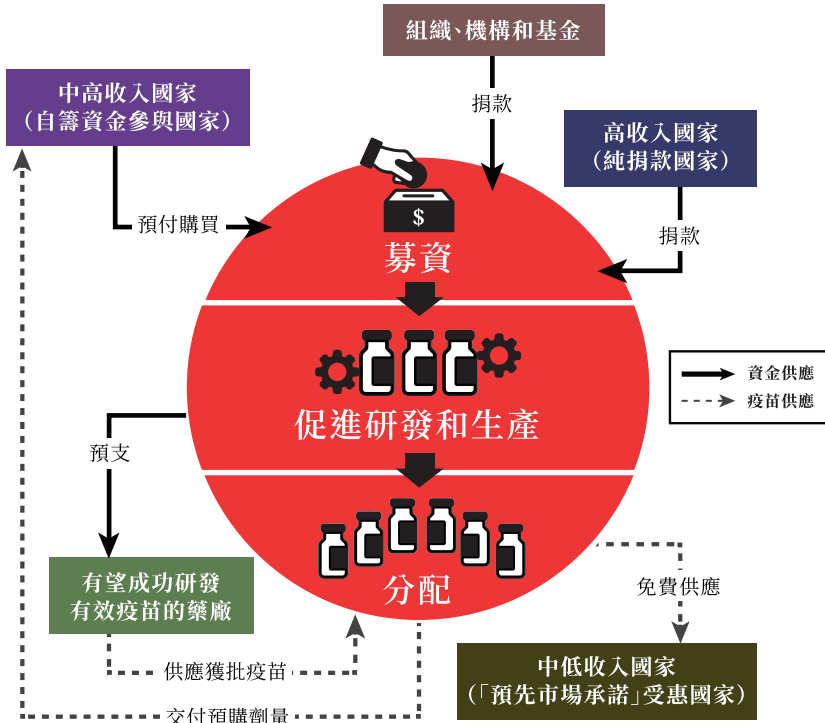
比疫苗稀缺更殘酷的現實

為促進全球公平獲得COVID-19疫苗，世衛、全球疫苗免疫聯盟（GAVI）和流行病預防創新聯盟（CEPI）於去年共同推動設立2019冠狀病毒病疫苗全球獲取機制（COVAX），希望各國不會受自身的經濟能力影響，同樣能優先保護最高危人群。

COVAX的運作原理有點像眾籌平台、團購和待用飯券的混合體，但其原理當然複雜得多。除了是募資工具，調節獲批疫苗價格也是其成立目的之一。

COVAX是很多發展中國家在這場疫情大流行裡的救命稻草，因為要它們透過雙邊協議，跟比較富裕的國家競爭，以獲得足夠的疫苗，實在十分困難。COVAX要成功，必須依賴全球團結，尤其是高收入國家的承諾，但是時至今日，大家仍未看到全球展現這份團結的力量。

我們嘗試以下圖解釋COVAX的運作模式：



COVAX是「獲取COVID-19工具加速計劃」(Access to COVID-19 Tools Accelerator, 下稱ACT-A)的一部分，這個全球合作的計劃旨在加快COVID-19疫苗、醫療工具和治療藥物的研發、生產和公平獲取，而COVAX就是這個計劃在疫苗方面的支柱。

無國界醫生ACT-A專案小組組長哈維德艾(Amanda Harvey-Dehaye)解釋：「COVAX是在雙邊協議必然出現的前題下設立，問題只在於協議對苗供應影響的程度。」她補

充說：「那些透過雙邊協議已能滿足國內疫苗需求，而不需依賴COVAX供應的國家，理應注資COVAX，讓它有能力與藥廠商討，為受資助的較低收入國家購買更多疫苗，可是COVAX獲得的資金並不足夠。另一方面，由於產能問題及生產商過度承諾，疫苗產量少於預期，可是一些富裕國家仍囤積了大部分在市面流通的疫苗。」



COVAX 面對的重點阻礙

截至今年3月，七大工業國集團(G7)宣佈提供43億美元資金後，ACT-A 籌集到的資金與2021年的全年目標，仍有221億美元的差距，單是COVAX便欠32億美元。供應的嚴重傾斜，亦大大影響COVAX透過共享資源為各國公平獲得疫苗的目標。根據世衛的資料，截至4月中全球已接種超過8億劑疫苗，而當中83%以上都落入一眾高收入和中高收入的國家，低收入國家僅獲得0.2%的劑量。有些富裕國家或地區，包括香港，已搶購多於讓其達致群體免疫的疫苗，部分國家更預購了超過其總人口所需劑量的兩倍以上。

英國和美國去年12月中已開始接種疫苗，而COVAX要等到今年3月初才開始向中低收入國家配送首批疫苗(其人口3%的劑量)，但一些囤積疫苗的高收入國家，當時已開始把接種運動擴展至他們的較低危人群，但眾多發展中國家仍未完成為其高危人群接種，甚至還未展開接種運動。

無國界醫生「病者有其藥」運動高級疫苗政策顧問埃爾德(Kate Elder)表示，讓全球公平獲得COVID-19疫苗的意義，不只是發展中國家被忽略的脆弱人群能否公平得到醫療護理的問題。「單純從公共衛生角度出發，如果能避免這疾病傳開去，對所有人都有好處。因此讓大家公平獲得COVID-19疫苗，至關重要。」她進一步解釋，現在病毒在全球廣泛傳播期間出現變種的問題令人憂慮，而我們都是全球社區的一份子，無人能獨善其身。她以自己的國家美國為例：「萬一有新病毒株在地球的其他角落傳播，它們始終有辦法傳到美國。所以如果並非以達致全球公平獲得免疫的目標出發，單一國家獲得群體免疫，根本毫無意義。」

認真體現 全球團結



© Abhinav Chatterjee/MSF

▲ 印度孟買一間醫院的指定2019冠狀病毒病健康中心的病房內，一名醫生正以高流量氧氣鼻導管儀器，為病人提供治療。

展現團結精神其實很簡單：向急需疫苗的發展中國家捐贈疫苗，以保護高危人群即可。英國、加拿大、法國和挪威等國家的政府承諾與發展中國家分享疫苗，但他們何時開始捐贈多出的劑量仍是未知之數，而COVID-19疫苗的緊急供應實在是迫在眉睫。如果這些國家只在為其全國人口接種後才作捐贈，而期間病毒繼續在全球蔓延，我們的處境將更惡劣。

無國界醫生行動總監雅梅(Christine Jamet)表示：「當很多非洲國家仍在等待為第一批前線醫護人員接種疫苗時，一些國家如果已開始為其較低風險人口接種的話，實在不可原諒。這完全是與世衛的公平分配框架背道而馳。」

此外，限制疫苗或原材料出口，以及利用知識產權為由，壟斷救命的生物醫學或醫療技術，隨時會令疫情大流行延長，令更多生命受威脅。

去年10月，南非和印度在世界貿易組織(世貿)就《與貿易有關的知識產權協定》提出議案，要求容許成員能針對適用於防治COVID-19的醫療工具和技術，實施臨時的知識產權豁免，不過議案一直被富裕國家阻撓，討論陷入膠著狀態。直至5月初，美國政府轉向支持COVID-19疫苗(註：未包括其他醫療工具)的知識產權豁免後，部分先前反對的國家才開始表示願意進一步商討議案。

這份議案雖然未必是快速解決目前狀況的靈丹，但確實是促進未來COVID-19的醫療工具和技術多樣化的重要一步。一眾發展中國家和包括無國界醫生在內的公民社會組織，都希望各國最終能接受並通過。因為只有當各國都能參與研發和生產，達致百花齊放的狀態，我們才能向救命醫療物資和工具的稀缺說再見，向COVID-19疫情大流行說再見。✿

疫苗與牛有關？



VACCINE (疫苗) /
VACCINATION (疫苗接種)

源自拉丁文
"vacca"一詞，
意思解作「牛」



說起疫苗，不得不提天花這種致命的傳染病。數百年前人們已採用「人痘接種法」，透過讓人接觸天花膿疱物質，對天花產生免疫力，但這種方法存在風險，例如接種者有機會因而死亡。



到十八世紀，英國醫生愛德華·詹納(Edward Jenner)留意到，擠牛奶的女工有時會染上牛痘，而染過這種較為輕微的疾病後，都不會患上天花。



詹納於是為一名八歲男童接種牛痘，痊癒後讓他接觸天花病毒，發現他不會患上天花。詹納進行更多實驗後發表結果，他的發現引領了現代疫苗的發展。



大規模展開 疫苗接種運動的重要性

人類一直活在傳染病的威脅之中，當中不少疾病非常致命，更已肆虐千百年之久。天花、伊波拉、麻疹和霍亂等重大醫療危機，都是因為疫苗的出現而被扭轉。傳染力極高的天花，是其中一種最致命的疾病，曾奪去無數生命，它的可怕之處很多人依然歷歷在目。天花最終於1980年在全球絕跡，全因天花疫苗的效用顯著。現在，各種疫苗接種運動仍然在守護大眾的健康。

「我們曾多次看到，疫苗接種運動如何終結疫症爆發——接種運動完成後10至14日，就不會再接收到新感染者。」無國界醫生疫苗接種及疫情應對顧問阿莉亞(Miriam Alia)說。從我們組織的經驗所得，當爆發麻疹、腦膜炎、霍亂、白喉等疫症時，大規模展開疫苗接種運動有助遏止疫情傳播；另一方面，在擠滿逃離危機的人的營地裡展開疫苗接種運動，同樣能有效預防疫症爆發。

雖然疫苗有助控制疫症，但並非人人也能獲得保障。阿莉亞憶述2019年她在總部支援同事在中非共和國明加拉(Mingala)鎮項目的故事：明加拉的居民被圍困超過兩年，醫療團隊亦被拒進入。經過一年周旋，無國界醫生團隊終獲准入。他們在短短數天內，為近1,000名在圍困期間出生的兒童，接種針對九種疾病的疫苗，為保護他們免受多種疾病威脅踏出重要的第一步。



▲ 無國界醫生疫苗接種及疫情應對顧問阿莉亞(Miriam Alia)



她表示：「他們說已經兩年多沒見過醫生，很高興我們為孩子們接種疫苗。他們很清楚疫苗的重要性。」除了兒童，孕婦也獲安排接種破傷風和白喉疫苗，並接受診症及產前護理。

現時，由於我們工作地點發生的衝突和安全情況，加上2019冠狀病毒病(COVID-19)疫情大流行，令到很多大規模疫苗接種運動受到延誤，難以阻止那些威脅5歲以下兒童生命的主要疾病繼續傳播。我們在前線的團隊盡力應對疫情大流行之餘，亦要應付原有的醫療需求，包括維持受其他致命疾病影響的病人的醫療護理。阿莉亞指出：「因為封城措施，醫療物資運輸變得極為困難。即使有貨機，都被用作運送應對疫情大流行的物資，如個人保護裝備等。」COVID-19應對工作以外的物資不獲優先處理，以致人們更難獲得其他極為需要的疾病疫苗。在非洲各國，已有至少110個原本由當地衛生部計劃展開的接種運動被押後，當中部分到今年初仍未能展開，為的就是



◀ 中非共和國明加拉(Mingala)鎮經歷了兩年多無法獲得任何人道援助的日子後，無國界醫生在鎮內開展疫苗接種運動。

© Victor Manjon/MSF

避免因人群擠迫而增加感染風險。阿莉亞透露，無國界醫生已在剛果民主共和國作出應變，採用新模式展開接種運動，在接觸兒童和其他社群時確保安全。措施包括降低每支疫苗接種隊每日接種的人數，以及輪候期間保持社交距離等。我們也在尼日爾上門接種口服霍亂疫苗。早在世界衛生組織發布其在疫情大流行下進行接種運動的建議前，我們已經實行防控感染措施。

不過，COVID-19仍減低了我們為更多兒童接種疫苗的能力。由於兒童無法獲接種疫苗，我們的醫療隊觀察到馬里、尼日爾和剛果民主共和國等國家的麻疹個案數字有所上升，並對此十分關注。一些原本可藉接種疫苗預防的疫症將隨時爆發。

能夠獲得COVID-19和所有其他疾病的疫苗，同樣重要。我們所有人都需要在新常態下應變，繼續開展有效的疫苗接種運動，讓更多人免受各種疫症威脅。



© MSF/Carol Bottger

▲ 在進行疫苗接種的建築物外，醫療隊在窄長排隊線的起點設立了洗手站，並以特別調配的氯水代替肥皂，殺滅所有可能存在的細菌和病毒。



© MSF/Carol Bottger

◀ 剛果民主共和國一間教堂前，數個家庭正等候接種麻疹疫苗。醫療隊設立特別的排隊線，以保持各家庭之間的距離，作為2019冠狀病毒病的預防措施之一。

馬里北部通布圖地區 的麻疹疫苗接種計劃

2020年9月，無國界醫生和馬里的衛生部合作，展開三階段的疫苗接種計劃，目標為通布圖（Timbuktu）地區超過6萬名介乎6個月到14歲的兒童接種麻疹疫苗。此外，我們為所有兒童及其隨行者進行2019冠狀病毒病篩查，並為懷疑感染的人提供治療。這個計劃涵蓋當地12個衛生行政區，當中有容易到達的城市，也有需以獨木舟前往的偏遠外圍地帶。

© MSF/Mohamed Dayfour

▼ 疫苗接種隊到達其中一個接種地點塔撒孔（Tassakane）村。





▲ 兩名疫苗接種隊成員在一間健康中心裡，準備為兒童接種麻疹疫苗。

▼ 兒童在通布圖的津加里貝爾清真寺(Djingureber Mosque)前玩耍。這寺院建於14世紀。





▲ 婦女從附近的村落前來，為她們的孩子接種麻疹疫苗。我們與衛生部合作的接種計劃旨在為6個月到14歲兒童接種疫苗，目標接種率為95%。



◀ 疫苗接種隊在其中一個外圍疫苗接種地點，為一名患上嚴重瘧疾的兒童提供緊急醫療護理。

立即掃描QR code
到電子版《無疆》觀賞更多精彩照片



把前線消息傳開去，多一點關注，多一分力量。歡迎傳閱。

網上瀏覽

《無疆》已上載無國界醫生(香港)網站msf.hk
如不欲收到印刷版本，請把姓名、地址及捐款者編號(如有)，電郵至donation@hongkong.msf.org。

無國界醫生(香港)

香港西環德輔道西410至418號太平洋廣場22樓
捐款熱線：(852) 2338 8277
傳真：(852) 2337 5442
電郵：office@hongkong.msf.org

請立即行動，支持我們。你的點滴支持足以救助更多生命。

☐ 我願意單次捐款

- ☐ 港幣\$500，提供1,200劑麻疹疫苗，以防致命的傳染病爆發。
- ☐ 港幣\$1,000，支持無國界醫生購買傷口處理工具套裝，為72名病人包紮傷口。
- ☐ 其他金額 每月港幣\$ _____

如果你是歐盟成員國的公民，又或現正居住於或身處於歐盟成員國，請到我們網站(msf.hk/eudonationform)下載另一份表格填寫。

捐款方法

- ☐ 以信用卡捐款 ☐ Visa ☐ MasterCard ☐ American Express

(信用卡捐款者可將表格傳真至(852) 2304 6081或電郵至 donation@hongkong.msf.org)

發卡銀行：_____ 信用卡號碼：_____ 有效日期(月/年)：_____

持卡人姓名：_____ 持卡人簽名：_____

- ☐ 以支票單次捐款 支票號碼：_____ (支票抬頭請寫「無國界醫生」)

- ☐ 直接存入銀行戶口 請將捐款直接存入無國界醫生的滙豐銀行戶口 002-9-413010 或中國銀行戶口 012-566-1-001818-3，並將存款據正本連同此表格寄回。

☐ 流動電話程式



捐款者資料

RET-21-SOFT-BUL1-Mail-XXX

姓名：_____ 捐款者編號：_____ 聯絡電話：_____

電郵：_____ 地址：_____

無國界醫生對你個人私隱保障的承諾：我們絕不會出售或與任何公司/機構交換你的個人資料。你所提供的資料絕對保密，只會被無國界醫生(香港)及我們委託的服務提供者用作捐款處理、收據發送及與捐款相關的通訊用途。所有資料的使用均嚴格遵守我們不時更新的私隱聲明，詳列於我們的網站 <https://msf.hk/> 為與你保持聯繫，我們可能會使用你的個人資料，向你提供無國界醫生救援工作的資訊及活動消息、發出籌款呼籲及收集意見。你可以隨時以郵寄方式或電郵至unsubscribe@hongkong.msf.org，通知我們停止接收有關資訊。

☐ 我不願意收到上述有關無國界醫生的通訊及資料。