

中国家名列前茅；另一方面，医院人力、设备和药物不足，农村人口看不起病。从世界排名来看，印度妇女劳动参与率略高于中东的也门、约旦、伊朗、叙利亚等国，在南亚地区排名最末。2020年，受疫情冲击，印度女性失业远较男性更严重，高达18%。而贫困家族的生存问题，又导致童婚、人口贩卖大幅激增。印度诺贝尔和平奖获得者凯拉什·萨蒂亚蒂称，其成立的儿童保护基金会会在2020年4至9月间解救出近1200名被贩卖的儿童，在2021年春天，他们又解救了不少于300名。

印度是世界上文盲人口最多的国家，成年人文盲人口超过2亿。这让印度进行现代医学抗疫面临巨大挑战。不少印度人信奉自己的神，觉得有自己的神保佑，病毒并不会感染他们。不少印度民众“相信偏方多过信赖科学”。2020年3月至今，印度多次出现超过200人参加的“牛尿派对”，倡导饮牛尿可对抗新冠病毒，还有民众用牛粪抹脸与洗澡，以此预防新冠肺炎，而在“饮牛尿抗疫”的支持者中，居然还有一些执政的人民党（BJP）议员。更恶劣的是，在打着抗疫旗号的装神弄鬼中，高种姓人群对低种姓人群的伤害竟更加变本加厉，2020年9月14日，北方邦一名达利特（低种姓）女性遭四名高种姓男子绑架并轮奸致死，警方接报后并未第一时间开展调查并查处相关涉案人员，而是在未征得受害者家属同意的情况下趁夜火化受害人尸体。9月29日，北方邦境内再度发生一起针对达利特女性的强奸案。两起恶性强奸案及警方粗暴的办案方式，点燃了民众对种姓歧视的怒火，引发全国范

印度是世界上文盲人口最多的国家，成年人文盲人口超过2亿。这让印度进行现代医学抗疫面临巨大挑战。

围内的游行示威，继而造成更大范围的病毒传染。

随着形势的恶化，加上国内病毒检测能力赶不上病毒感染的速度，特别是由于担心被强制带到肮脏的公立医院或检疫中心，许多感染者不愿站出来，莫迪政府正事实上改变着策略，他多次告知印度人，他们必须学会和新冠病毒共存，回归正常的生活，他曾在全国性电视讲话中说：“在很长一段时间里，新冠病毒仍将是我们的生活的一部分。但我们不能让生活的重心一直围绕着新冠病毒转。”

问题是一厢情愿没有让病毒“高抬贵手”。路透社报道，继大城市之后，拥有印度70%人口的农村地区正面临疫情威胁。相比城市，那里的公共卫生系统更为薄弱。为印度一家慈善组织提供服务的协调员苏雷什·库马尔举例说明农村地区疫情严峻，在北方邦一些村落，“几乎每两间住房中就有人因感染新冠病毒死亡”，当地信息闭塞，许多人误把感染新冠当作流感。西部果阿邦政府官员说，那里新冠感染率属全国最高，最近几周，几乎每两个人中就有一人确诊感染。由于患者数量增长过快，印度多地重症病床、氧气和药品等医疗资源告急。新德里电视台报道，印度约120万-140万临时工近期返乡，其中大多数人因为孟买和新德里等大城市

“封城”而被迫回家，这犹如重演2020年“锁国”时那一幕——大批临时工带着铺盖和潜在的病毒风险，回到没有医疗保障的农村。

而在大面积传播中，印度出现的新冠变异毒株“B.1.617”已跨出国门。世卫组织已将“B.1.617”列为“引发忧虑”的变异病毒（variants of concern, VOCs），该病毒有着更强的传播性，在多个国家造成感染人数的快速增长。

印度政府首席科学顾问维贾伊·拉加万承认，“与病毒共存”概念不能“消极理解”，印度必须在抗疫最吃劲的阶段调整相关措施，他支持英国《柳叶刀》杂志的看法，那就是印度应迅速采取双管齐下的策略抗击疫情——加快接种疫苗和阻断病毒的传播。首先，印度要以必要的速度合理化推进疫苗接种。增加疫苗供应，建立公平的疫苗分配系统，不仅覆盖城市，还要覆盖农村人口和贫困人口。其次，在推广接种疫苗时尽可能减少新冠病毒的传播。随着确诊病例的持续增加，政府须及时发布准确数据，使公众了解疫情的真实情况和需要采取的防疫措施。此外，还需扩大病毒基因组测序规模，以更好地跟踪、了解和控制新出现的、传播性更强的新冠变异病毒。

如果做不到以上几点，短期内，印度很难说会越过最吃劲的阶段。✎