



香港經濟民生聯盟 推動兒童長者接種疫苗十大建議 (2022年8月)

一、背景

香港的2019冠狀病毒病疫情，延續至今已有一年半。經過五波疫情後，目前本地每日確診宗數徘徊5,000宗。事實上，3歲以下幼童的確診數字近期出現急升。根據衛生防護中心數字，單是本月首兩周（即8月1至14日），已有1,130宗3歲以下小童的確診個案，佔整體1.8%，較早兩周急增三成。

此外，本港兒童的疫苗接受率不足。截至8月18日，只有78.77%的3至11歲兒童完成首針疫苗接種，而完成兩針疫苗的接種率更只有63.67%，是所有年齡組別當中最底。至於6個月至3歲的嬰幼兒，由8月4日開始可以接種科興疫苗，但相隔兩個星期至今，只有5,000多人接種，比率是4.94%，情況極不理想。

經民聯關注到，過去一個月接連出現幼兒感染新冠疫症後發生重症而要接受深切治療的個案。原因是幼童染疫後，可能會出現併發中樞神經系統和上呼吸道系統問題，如急性腦炎和哮喘症等。

另一方面，長者的確診人數同樣持續上升。根據衛生防護中心數字，在本月1至14日這兩星期間，共錄得15,443宗涉及60歲或以上長者的陽性個案，佔同期所有陽性個案的24.5%，個案數字比前兩星期即上月18至31日上升20%。

根據衛生防護中心數據，60歲或以上長者感染後而沒有接種疫苗，病死率有8.63%，即12個長者中有一人會死亡，而已接種三劑疫苗則只有0.13%，有66倍差別。由此可見，接種3針疫苗才能為長者提供足夠的保護。不過，長者完成3針接種的情況未如理想，截至8月18日，80歲或以上只有44.42%；70至79歲有64.36%；60歲至69歲則有70.81%。



二、 建議

基於以上的嚴重數據，經民聯認為必須在現階段針對性地提高「一少一老」，即兒童和長者的疫苗接種率，否則疫情可能會再度惡化，後果不堪設想。具體而言，經民聯有以下 10 大項建議：

提升兒童疫苗接種率的建議

1. 盡力搜羅全球針對幼童等不同人士的合適疫苗，確保恢復通關順利

隨著香港逐步恢復正常通關，市面人流不免增加，當局應加緊鼓勵包括兒童在內的全體市民接種疫苗，特別是要盡力搜羅全球針對幼童等不同人士的合適疫苗，從而盡快達到群體免疫，解除市民對通關的心理障礙，加強市民的信心，確保恢復通關順利進行。

另外，根據衛生署聯合科學委員會的建議，6 個月至 5 歲以下兒童接種科興疫苗，可沿用成年人劑量，但接種復必泰則須使用特定兒童配方，或抽取成年人的十分一劑量。經民聯認為，鑑於復必泰兒童配方供應比較緊張，特區政府應多管齊下，盡快與藥廠商討洽購，引進針對幼童的合適疫苗，為家長提供多一個選擇，相信絕對有助提升幼童的疫苗接種率。

2. 設立指定醫院和 24 小時諮詢熱線，處理好兒童疫苗接種的跟進服務

幼童接種疫苗後，有機會出現發燒、精神不振等副作用反應。經民聯建議特區政府為家長提供全面支援，包括設立指定醫院或在不同醫院設立指定部門或櫃檯，提供與疫苗接種相關的跟進支援服務，以及為已接種疫苗的幼童提供必要的藥物和遠程視像診斷服務等。

此外，當局應設立 24 小時諮詢熱線，跟進兒童接種後出現副作用等查詢和處理方法等，以增強家長讓子女接種的信心。

3. 容許公務員在上班時間為小朋友接種疫苗



兒童接種疫苗的比率一直偏低，除了因為部分家長對疫苗副作用存在憂慮外，也有實際考慮的因素，例如未能抽空為兒童接種疫苗，在接種疫苗當日處理兒童出現的短暫不良反應等等。

因此，經民聯建議政府牽頭提供「最大便利、最大彈性」，容許公務員如有需要，可於上班時間帶同3歲以下兒童接種疫苗，發揮示範作用，鼓勵私人企業提供同樣待遇，從而在短期內加快提升兒童疫苗接種率。

4. 增撥資源籌組更多「外展接種隊」，提供到校接種

經民聯建議主動到不同地區的小學、幼稚園暨幼兒中心等，為兒童進行接種，不是「人找針」而要做到「針找人」。

現在不少學校已經舉辦「學校疫苗接種日」，為學生、教職員及家長舉辦外展接種活動，學校亦可透過以團體預約形式，為學生安排接送服務，到社區疫苗接種中心接種疫苗，這個方向是正確的。

不過，經民聯認為重點是要政府「主動」出擊，不應被動地「等」學校接觸，而是要與學校主動接洽，長遠確保每家學校都有參與和安排疫苗接種。

5. 容許已符合接種要求的小學及幼稚園全日復課

現時，教育局決定全港學校在新學年暫時維持半天面授課堂，如果超過九成學生已接種兩劑疫苗、所有教職員已符合「疫苗通行證」要求的中學，可以恢復全日面授課堂。

隨著政府進一步擴大疫苗接種的年齡範圍到6個月到3歲的幼童，經民聯建議，可以適時將以上恢復全日面授課堂的安排，延伸至小學及幼稚園，並且制訂合適的接種要求，讓已符合要求的學校恢復全日面授課堂。這樣無論學校和家長都可以有更加清晰的目標，有助推高兒童的疫苗接種率。

6. 研究擴大「疫苗通行證」年齡範圍到12歲以下兒童



現時「疫苗通行證」豁免 12 歲以下兒童，學童進入學校也沒有硬性要求「打針」，家長安排學童「打針」的誘因很低。

經民聯建議，特區政府在持續推廣接種的同時，應密切觀察兒童接種後的醫學數據，在確保安全的大前提下，適時研究擴大「疫苗通行證」涵蓋的年齡範圍，促使兒童加快接種。

提升包括兒童、長者在內整體疫苗接種率的建議

7. 加強與社福機構、地區團體合作，組織「疫苗醫療義工隊」

除了學校之外，經民聯建議政府加強與社福機構、地區團體合作，組織「疫苗醫療義工隊」主動到地區「掃樓式」尋找仍未接種人士，推動他們盡快接種。

只要加強政府與社福機構、地區團體的合作，當局便可以接觸到未在學校接種的學童，以及其他未接種的長者和市民，在確保他們也可以有渠道「打針」。

8. 加強流動接種服務，便利長者接種疫苗

對於少數不會接觸社福機構、社交網絡狹窄，主要在居所附近範圍活動的長者，他們未必有機會接觸到疫苗的相關資訊，除非有「疫苗通行證」的要求，一般不會主動去「打針」。如果長者不進入食肆堂食，「打針」的誘因就更加低。

要進一步提升長者的疫苗接種率，經民聯建議當局加強流動接種服務，例如「流動接種車」，定期巡訪長者數目較多的公私營屋苑，即場為經過的市民（特別是沒有預約的長者）提供接種服務。

9. 加強疫苗接種宣傳

醫學期刊《刺針》(The Lancet) 的研究發現，強調接種疫苗對於保護



自身出現重症甚至死亡的好處，要比強調接種疫苗對社會公共利益以及群體免疫的作用更有效。

經民聯建議當局根據最新疫情形勢，針對長者、家長對接種疫苗的疑慮，推動新一輪高危人群疫苗接種宣傳運動，包括提供和派發針對長者、兒童疫苗接種的小冊子，在社區設立流動展板，主動解釋長者和兒童接種疫苗的好處，以及加強傳媒的宣傳力度等。

10. 與商界合作推出疫苗接種計劃

經民聯建議，當局充分發揮商界的網絡作用，鼓勵市民接種疫苗。例如，當局可以與商界合作推出疫苗接種計劃，將學校外展服務的安排，擴大至不同工商機構，鼓勵更多僱員接種，以及邀請工商界參與兒童和長者接種疫苗的宣傳工作等。

— 完 —