

# 袁國勇：倡設疫苗護照 鼓勵全民接種

## 全港99%人打三針 可避免正常通關帶來播疫風險

### 抗擊 新冠肺炎

新冠肺炎疫情爆發以來，香港控關將近兩年，隨着本地疫情持續「清零」，與內地恢復正常通關的工作正在有序推進中。香港特區政府專家顧問、香港大學微生物學系講座教授袁國勇日前在點新聞節目《肥胡醫聊》上接受政協常委胡定旭訪問時強調，提高疫苗接種率是與內地，以及海外地區恢復正常通關的必要條件之一。香港的新冠疫苗接種率必須提高至逾99%，才能有效避免因為正常通關帶來的傳播風險，以及防止醫療系統崩潰，他建議特區政府推行本地「疫苗護照」，要求市民出入指定公共場所時出示疫苗接種記錄，否則限制出入有關處所，以鼓勵全民接種。

●香港文匯報記者 邵昕



袁國勇強調，香港的新冠疫苗接種率必須提高至逾99%，才能有效避免因為正常通關帶來的傳播風險。

袁國勇在訪問中指出，新冠肺炎疫情爆發近兩年，對全球經濟造成極大衝擊，愈來愈多國家及地區開始轉向「與病毒共存」的策略，逐步解封，但這一做法會帶來極高的病毒傳播風險。

以新冠疫苗接種率約85%的新加坡為例，自9月初解封後，新加坡連環爆出新疫情並迅速蔓延至全島，感染數字隨防疫措施放鬆大幅上升，每日有十數宗新冠死亡個案，累積的死亡人數是香港兩倍。

他坦言，以往專家認為新冠疫苗接种率達到七成可形成群體免疫屏障，但隨着變種病毒等高危因素的出現，七成接種率已不足夠提供穩定保護，港人如想放寬本地防疫措施，盡快與外界恢復正常通關，全民接種是先決條件，即除少數出現嚴重過敏反應、或病情不穩定的患者等不適宜接種的市民外，所有市民都應該完成疫苗接種。「要保證有(百分之)99點幾的人起碼接種兩三針，才能避免開關後本地疫情大爆發，甚至造成公共醫療系統崩潰。全民接種是現時唯一能令香港走出困局的辦法。」

隨着恢復正常通關曙光初現，提高新冠疫苗接种率迫在眉睫，但反觀香港的疫苗接種率至今距離七成還有一定距離，長者的疫苗接種率更一直低迷，一旦有個案走漏至社區，隨時有大爆發的風險。

袁國勇指出，根據目前香港新冠疫苗接种走勢，每日新增一兩千名市民接種，增長速度非常緩慢，若特區政府不積極採取行動，至明年3月打完兩針的人口比例可能仍徘徊在七成水平。

「之前各界抽獎等措施激勵部分市民接種，但到現階段，不合作的人始終不合作，維持現狀接種率雖有大幅提升，按此趨勢過多一兩年未必達到能與外地(恢復正常)通關的條件，政府必須有所行動。」他談。

#### 若返工食飯要針卡 自然會接種

為鼓勵更多市民接種，盡快達成全民接種、全面正常通關，袁國勇建議參照以色列做法，推行本地「疫苗護照」，完成疫苗接種的或感染後痊癒的市民被列為「無感染風險」，可申請取得「疫苗護照」。

在計劃推行後，餐廳、戲

院、運動場等受管制的公共場所，將只准許持有「疫苗護照」的市民自由出入，以盡可能提高接種率，「當發現返工、食飯都需要針卡，大家才會有意識去接種疫苗，這或許是達成『百分比』疫苗接種的最後解救之法。」

#### 接種率高 保命也保經濟

袁國勇強調，隨着新冠肺炎疫情防控和變種病毒的肆虐，本港第五波疫情隨時可能爆發，香港不能始終閉關自守，足夠的新冠疫苗接种率是對外開放的大前提，又引用英國的例子，指當地在採取與病毒共存政策後確診個案大幅飆升，但因接種率高，更有超過九成長者已打針，故大部分確診個案病情輕微，死亡率低，顯示疫苗保護的成效。

他指出，外來投資是香港經濟中佔很大的部分，若長期無法正常通關，香港國際金融中心的地位與市場將嚴重受損，「生意湧去新加坡，現在香港已經很傷，使用了很多儲備，香港依賴外地投資，長期封關將流失市場與地位，傷及香港元氣。香港點都有正常通關之日，要盡量提高接種率做好準備。」

## 特首冀熔断條件勿太辣

香港文匯報訊(記者 文森)香港至今錄得連續32天本地「清零」，香港特區行政長官林鄭月娥表示與內地恢復正常通關的進展良好，望盡快召開第二次對接會議。對有消息指，若本港出現一宗本地個案就會觸發熔断機制，暫停通關，林鄭月娥指出，從特區政府角度希望熔断條件不要過嚴，但內地亦希望正常通關不會帶來額外風險，故雙方需繼續磋商，而熔断條件的定義是核心問題。

林鄭月娥昨日出席行政會議前會見傳媒表示，兩地恢復正常通關的進展良好，中央和特區政府均理解正常通關是香港現時的頭等大事，關乎有公務、商務、政務或其他迫切需要的香港市民，期待可盡快召開第二次特區政府與內地相關部委的對接會議。

對有消息指，若本港出現一宗本地個案就即會觸發熔断機制，暫停正常通關，林鄭月娥回應指出，熔断機制是正常通關安排的核心問題，需要雙方磋商。「當然，從我們的角度，希望不要太嚴厲(格)；但從內地的角度，為了確保跟香港(正常)通關不會引來額外的傳播風險，要求會很嚴謹，所以大家要商討。」

她引述專家意見說，熔断機制的關鍵是定義哪一類個案會觸發熔断，目前本港基本實現本地清零，過去幾個月曾出現三宗不明源頭本地個案，最後均發現個案與外來人士有關，當中一宗是復陽個案，另有一名患者在機場工作，或曾登上貨機，因此除了確診數字，定義也很重要，有關內容正在商討中。

現階段內地部分地區疫情有所反彈，但林鄭月娥表示，過去兩月，兩地恢復正常通關的討論並未受到內地疫情變化影響，所有計劃均繼續進行。

她強調，本港現時「清零」狀態得來不易，呼籲市民堅守下去，以回應對恢復正常通關的期盼，同時必須繼續提升疫苗接種率。

醫生：復陽等「假訊號」需釐清

呼吸系統專科醫生梁子超昨日接受電台訪問時指出，社區是否有傳播是觸發熔断機制的重點，如果社區有源頭不明個案，而傳播情況活躍則需要叫停，這是無可厚非，但提醒要留意處理假訊號的問題，例如社區出現復陽個案，內地一般將該類人界定為無病徵感染者，不列作個案，但香港則列為感染個案，需要釐清兩地定義上的不同。

袁國勇建議推動「疫苗護照」，餐廳、戲院、運動場等受管制的公共場所，將只准許已接種的市民自由出入。設計圖片

### 第三針Q&A

**Q：第三針疫苗的效力能維持多久？**  
A：暫未有數據證實第三針疫苗產生抗體的持久性，預料最差情況是類似季節性流感一年接種一次，但由於新冠病毒的變化速度沒有流感快，我樂觀估計完成第三針新冠疫苗後，有可能相隔兩三年後才需要補打一針。未來還有噴鼻式疫苗研製成功，可補足注射式新冠疫苗對鼻咽保護不足的問題。

**Q：第三針疫苗的副作用會比前兩針疫苗更強嗎？**  
A：不是。以復必泰為例，第三針疫苗接種產生的後遺症類與前兩針沒有太大分別，以頭痛、發燒為主，相差無幾。

**Q：如果我是10歲至19歲的青少年，有需要接種第三劑新冠疫苗嗎？網傳青少年接種復必泰疫苗有心肌炎風險，我是否還能接種復必泰疫苗？**  
A：這個年齡層的青少年打復必泰有萬分之一的心肌炎風險，比例不高且一般症狀輕微，不會留下永久性後遺症。該年齡段青少年的免疫系統較好，接種兩劑疫苗已能夠形成足夠保護，暫時不需要考慮第三針。因該年齡青少年接種復必泰疫苗有心肌炎風險，建議可考慮於大腿前外側中段部位進行肌肉注射的方式，以減低疫苗進入血管的風險，保護心臟。

**Q：接種第三針疫苗時可以溝針嗎？**  
A：現時對第三針溝針的研究並未發現有明顯副作用。目前的研究數據顯示，接種兩針科興疫苗後，第三針打復必泰，產生綜合抗體的數目非常高；三針均接種科興疫苗綜合抗體數量較少，但亦較前兩針高出不止；前兩針接種復必泰疫苗人士，第三針亦可選擇接種科興疫苗。

## 內地力推第三針 港應跟隨利「接軌」

香港文匯報訊(記者 邵昕)全球新冠疫情不斷變化，提高本地疫苗接種率是保護市民的最佳辦法。內地近來不斷提高新冠疫苗接种率，更開始對18歲或以上者展開接種第三針疫苗的計劃，以達到更佳保護。政府專家顧問、港大醫學院微生物學系講座教授袁國勇指出，內地雖然人口龐大，但疫苗接種的動員效果超卓，香港特區政府也應跟隨內地的步伐，展開第三針疫苗接種計劃，此舉有助兩地恢復正常通關，又強調第二針與第三針的副作用相若，且相信之後只需相隔兩三年補打一針。

#### 副作用相若第二針 每兩三年補打

袁國勇表示，雖然內地人口眾多，但隨着各項鼓勵接種措施的推展，首兩劑新冠疫苗接种率已接近75%，超過香港水平，預計明年3月內地接種率將超過90%，向全民接種邁進。同時，內地就18歲或以上者接種第三針新冠滅活疫苗的工作亦有序推展中，預計至明年7月或11月，第三針疫苗接種的比例亦有機會達至70%以上。

香港若想與內地恢復正常通關，防疫抗措施必須接軌，但觀乎香港目前疫苗接種走勢，接種率升幅緩慢，第三針加強劑接種亦剛剛起步，若維持目前的趨勢，兩地疫苗接種率將難以同步，勢必影響恢復正常通關的進程，香港特區政府必須盡快採取措施提高接種率。

袁國勇表示，從醫學角度來看，接種第三針新冠疫苗非常有必要，人體的免疫系統運作需要不停訓練，免疫系統從打第一針疫苗開始留下記憶，到再打第二針疫苗時有加固作用，第三針疫苗則有穩定效果。隨着B細胞記憶愈來愈強，疫苗等作用亦愈來愈持久穩定，以往所打的疫苗，如破傷風疫苗、小兒麻痺疫苗等，很多都需要打超過三針，新冠疫苗亦不例外。

出於醫學防疫等角度，他強調第三針乃至之後等加強劑很有必要，又相信之後未必需要每半年補打一劑新冠疫苗，「有機會兩三年才需要補打一針。」



▲▲尖沙咀棉登徑凱譽封區強檢。香港文匯報記者攝



▲▲尖沙咀棉登徑凱譽封區強檢。香港文匯報記者攝

## 尖沙咀凱譽封區強檢

香港文匯報訊(記者 文森)一名貨機機組人員昨日初步確診感染變種病毒，其離港前居住的尖沙咀凱譽昨晚進行圍封，曾身處大廈內超過兩小時的人今日需接受強制檢測。衛生署衛生防護中心昨日表示，正調查四宗2019冠狀病毒病初步確診輸入個案。

首兩宗個案涉及兩名男病人，分別29歲及57歲，居於尖沙咀凱譽和愉景灣蔚陽一獨立屋，為同一航空公司的貨機機組人員。兩人分別於10月26日及29日的檢測結果呈陰性，並於10月31日離開香港前往德國，於11月6日由德國經同一航班(CX2066)返抵香港。他們抵港時在香港國際機場臨時樣本採集中心抽取樣本進行的2019冠狀病毒病檢測結果呈陰性。

兩人根據相關豁免規定進行強制檢測，前日分別於社區檢測中心和流動採樣站採集的檢測樣本結果呈初步陽性，Ct值分別約13至16和31至34，並確認帶有L452R變異病毒株。

因應29歲病人帶有變異病毒株，其傳染性和感染風險更高，政府昨晚將他於香港居住的大廈(尖沙咀凱譽)作出限制與檢測宣告，並已安排57歲病人居住的獨立屋的住戶進行隔離檢疫。同時，兩人於潛伏期在港到訪的地點亦會納入強制檢測公告。

另一宗個案涉及一名30歲女病人，為一名外籍家庭傭工。她乘搭航班CX906於10月17日從菲律賓抵港，於指定檢疫設施(香港荃灣絲麗酒店)進行強制檢疫的六次檢測，結果均呈陰性。她於11月7日完成強制檢疫後居於銅鑼灣香港珀麗酒店，11月8日再次進行檢測，結果呈陽性，但病毒量低(Ct值大於30)。

餘下一宗個案涉及一名15歲女病人，於10月14日乘搭航班QR818從意大利經卡塔爾抵港。她於強制檢疫期間進行的六次檢測結果均呈陰性，11月4日完成強制檢疫後居於尖沙咀港威酒店，11月8日於梁顯利油麻地社區中心進行檢測，結果呈陽性，Ct值約27至29。

中心表示，現時未能排除該兩名病人為復陽個案的可能性，中心會持續監察病人入院後的進一步檢測結果。為審慎起見，兩名女病人於潛伏期在港曾居住和到訪的地點亦會納入強制檢測公告。任何於指定期間曾身處上述指明地方內的人士，須在指明日期或之前接受強制檢測。