

「全民接種」關係全局「老幼」「谷針」軟硬兼施

銳評

方靖之

特區政府早前宣布縮短抵港人士檢疫期，由7天酒店檢疫縮短為3天酒店檢疫及4天居家醫學監察。這個「3+4」方案較坊間預期的「4+3」力度更大，顯示特區政府推動香港重新對外開放的決心，得到各界好評，也為香港經濟注入活水。同時，醫務衛生局局長盧寵茂亦表示，抗疫是現屆政府首要任務，會否進一步將海外人士入境檢疫安排改為「0+7」，需要有數據支持並要考慮疫情發展，強調循序漸進調整政策才是負責任做法。

確實，香港要重新聯通世界，落實「0+7」「零隔離」是大勢所趨，但同時也要平衡控疫需要，關鍵就是做到「全接種」或接近「全接種」。在「疫苗通行證」的推動下，香港成年人接種情況理想，當前最大問題是如何催谷「一老一幼」接種，這不但是香港控疫關鍵，也是香港重新對世界開放的關鍵，特區政府除了繼續勸導，更需要拿出更強力措施，軟硬兼施，完成接種的「最後一哩路」。

近期香港每日新增確診有幾千宗，但與第五波疫情高峰期最大不同，是重症死亡率大幅降低，大多數確診者都通過居家隔離自愈，這說明經過第五波疫情的大爆發以及特區政府全力「谷針」，香港社會已經逐步形成抗疫保護網，市民抗病毒的能力顯著提升。但同時，近期接連有幼童因感染新冠病毒而出現重症，部分情況更一度危殆，情況值得各界正視。長者和幼童這「一老一幼」群組，由於接種情況不理想，成了香港抗疫的最大短板，更威脅長者、幼童安全。所以，當前重中之重是採取更有力的手段為「一老一幼」「谷針」。

提供禮券增接種誘因

現時本港三至十一歲兒童，只有七成七人打了一針，長者的接種情況亦較低。這兩個組別接種率偏低其實不難理解，一方面在於幼童的家長以及長者對疫苗安全有顧慮，另一方面幼童又不受「疫苗通行證」影響，一些長者又認為自己較少外出，沒有「疫苗通行證」問題不大，因而缺乏接種誘因。當然，也有不少長者特別是獨

居長者，長時間沒有與外界接觸，也不知道如何接種，導致「一老一幼」的接種率長期偏低。

對於這個問題，特區政府已有察覺，並表示會加強這兩個群組的接種工作，問題是過去的「谷針」措施已經去到極限，政府要進一步推動，必須採取更有力措施，當中不外乎一軟一硬。

軟的方面可以從獎勵出發。例如不少國家都有向接種人士提供獎勵，美國政府也曾推出鼓勵措施，要求地方政府向新接種的人發放100美元，其他國家也有贈送不少禮品。香港其實也可以參考有關做法，為新接種人士提供獎勵，可以是獎金或購物禮券，讓未接種人士有更大誘因接種。

此外，針對大批長者可能不方便親身進行接種，特區政府可與愛國愛港政黨及地區團體合作，通過其龐大地區網絡，發動義工主動聯絡居民，當知悉有長者尚未接種可以立即上門協助對方前往接種，以補政府的不足。甚至可以在各區成立「接種義工隊」，在地區進行「洗樓式」「谷針」，推動及協助幼童及長者接種。

對於一些對疫苗有顧慮的家長，特區政府可提供更全面的協助，包括設立獨立的諮詢熱線及平台，回答家長疑問，並為其子女提供接種評估，讓家長理解到接種的重要性。政府的宣傳應該更有針對性及貼身，避免陳義過高，《刺針》（The Lancet）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。即是說一味強調接種是為了公眾利益、保護他人，這樣的宣傳作用不大，要令市民接種，就要令他們知道不接種對自身的危險，就如香煙包裝上的恐怖後遺症圖片般，重點不是說接種有什麼好處，而是不接種有哪些後果，才能夠增強接種的動機。

擴大「疫苗通行證」適用範圍

軟的一手之外更要有硬的一手，外國對於拒絕接種者，都有不同的「半懲罰」措施，例如新加坡國民沒有接種而確診，有關醫藥費社保不會承擔等。香港的「疫苗通行證」也是一種強制措施，成功推動大批市民接種，試想如果沒有「疫苗通行

證」，會有這麼多市民接種嗎？所以，香港要加強「一老一幼」接種，強制的措施是不能或缺的，例如對於入住老人院舍的長者，應該要求接種，除非有醫生證明，否則所有院友都要接種，如果家人拒絕就需要將長者接回家中照顧。又要擴大「疫苗通行證」年齡範圍，現時「疫苗通行證」豁免12歲以下兒童，有關豁免可以大幅收緊。此外，讓超過9成學生完全接種的小學及幼稚園，同樣可以恢復全日課，以推動更多幼童接種。

如果這些措施都不奏效，下一步政府就要研究立法強制接種，這些措施肯定觸發一些人的反彈，但問題是疫情不知伊於胡底，抗疫是一場持久戰，而疫苗就是香港復常的最有力武器。在這樣的情況下，不存在個人自由凌駕公眾利益，推動「一老一幼」「谷針」出發點也是保障他們安全，政府應該更果斷。

資深評論員

「一國兩制」是台灣同胞前途所繫



評論風生 胡劍江

日前國台辦、國新辦發表《台灣問題與新時代中國統一事業》白皮書，深入闡述台灣問題的歷史經緯，重申台灣自古屬於中國的法理事實；指出實現祖國完全統一，是中華民族的歷史和文化所決定的，也是中華民族偉大復興的時和勢所決定的，同時清晰闡述了按照「一國兩制」實現和平統一後的光明前景。

對於統一方略，白皮書也作出了完整宣示，明確表達了以最大誠意爭取和平統一。這是解決台灣問題的基本方針，希望通過和平協商方式完成國家統一。當年鄧小平高瞻遠矚地提出以「一國兩制」解決台灣問題的偉大構想，這一構想率先在香港實踐。過去二十五年來，香港特區用事實向外界證明「一國兩制」的強大生命力和制度優勢。

香港連續二十多年被評為全球最自由經濟體，在國際競爭力排行榜上

一直位居前列，法治排名高於美國等西方國家。回歸後的香港雖遭遇不少挑戰和困難，但每次在中央無微不至的關懷和支持下，都成功化險為夷。

2019年出現修例風波以來，香港面臨各種危機，但中央審時度勢，採取了一系列標本兼治的舉措，堅持完善「一國兩制」制度體系，推動香港實現由亂到治的重大轉折，邁入由治及興的新階段。事實勝於雄辯，「一國兩制」是行得通、辦得到、得人心的。事實也證明，「一國兩制」是台灣同胞前途之所繫。

中國實現統一是不可阻擋的歷史潮流。兩岸一家親，和平統一—解決台灣問題代價最小的方式；「一國兩制」是實現和平統一的現實與理性的方式，體現了海納百川、有容乃大的中華智慧，既充分考慮台灣現實情況，又有利於統一後台灣長治久安。

和平統一後將會為台灣在國際領域發揮作用創造更多空間和機遇，也能有力維護亞太地區的和平與穩定。「一國兩制」將會給台灣帶來長期的

穩定和繁榮，令到台灣同胞安居樂業。長期困擾台灣經濟發展和民生改善的眾多難題，可以在兩岸融合發展、應通盡通中得到解決。

由於祖國經濟處於高速發展階段，統一後將能為台灣經濟社會發展創造巨大機遇，為各階層各行業的台灣同胞帶來實實在在的好處。隨著兩岸經濟合作機制、制度更加完善，台灣經濟將以大陸市場為廣闊腹地，發展空間更大，競爭力更強，產業鏈供應鏈更加穩定通暢，創新活力更加生機勃勃。同時台灣也將可更充分地利用大陸豐厚的人才資源，推動經濟、創科等多方面的發展。

台灣年輕人則可以把握祖國高速發展帶來的重大機遇，在大陸開展事業旅程，更大程度地投身參與國家的發展和建設，在不同領域上貢獻自己的力量，走出自己的光明前途。我們相信，祖國一定能實現和平統一，「一國兩制」也一定能為台灣同胞帶來繁榮和穩定。

港區全國政協委員、香港潮州商會永遠名譽會長

期待施政報告破解房屋土地問題



港事港心 莊家彬

行政長官李家超將於10月19日發表上任後首份施政報告，為此政府將舉辦三十場公眾諮詢會，徵求全港市民對施政報告的意見。廣泛聽取各界意見，這是李家超踐行「同為香港開新篇」競選理念的證明，也是對「民有所呼，我有所應」要求的切實貫徹。

李家超早前到深水埗探訪劏房戶，了解草根家庭向上流動的困境、基層民眾對生活的訴求等。李家超說：「今次我們在深水埗了解到的情況，對於我在施政報告中，要留意的地方有幫助。我們討論的問題，包括房屋問題、教育問題、地區美化問題、青年發展

問題，亦有一些代表提及希望與內地通關。」

住房是困擾了港人幾十年的老問題，根源在於土地供應不足，但本港不是沒有土地。本港的陸地面積約為1100平方公里，當中約四分之三是郊野地區，而單是郊野公園和特別地區，已佔了443平方公里土地，這些土地為何不可以蓋建房屋？

香港現有24個郊野公園，佔全港四成土地面積，財政司司長陳茂波早前接受訪問時，亦指光是大欖隧道西南面的郊野公園邊陲地，已可興建約3.5萬個公營房屋單位。開發郊野公園邊陲地並不涉及搬遷或賠償，土地開發成本低，短期內就可以規劃興建。

另一個市民關注的是青年工作。國家主席習近平在出席慶祝香港回歸祖國25周年大會上的重要講話已點出了青年政策的重點，就是要幫助廣大青年解決學業、就業、創業、置業面臨的實際困難，而當中南港青年最大的困難是置業。因此在考慮房屋問題時，也應該關注年輕人的需要。

當前香港正處在從由亂到治邁向由治及興的關鍵時期，一份貼地、穩健、有遠見的施政藍圖對香港開新篇十分重要，市民對李家超及新一屆特區政府管治團隊寄予厚望，大家都希望10月發表的施政報告，可以有力推動香港打開新的發展局面。

全國青聯常務委員、天津市政協委員

提升「地區康健中心」功能角色

多元化的服務，包括長者院舍、長者地區中心、精神健康綜合社區中心等。這些機構扎根地區多年，熟悉當區居民的健康需求並提供持續的照顧。地區康健中心應該善用這些「貼地」的地區網絡，通力合作定期評估居民需要。同時，中心亦應邀請居民參與評估過程，吸納居民意見並根據需要提供相應服務，令服務「適得其用」。

此外，地區康健中心一大亮點就是以跨專業團隊提供服務，充分利用護士、物理治療師、社工等不同專業，聯同私家醫生網絡提供多元化的服務，包括健康風險評估、診治及後續疾病管理。組建跨專業團隊可以發揮不同專業人士的所長，全面照顧患者的需要，例如中心針對性為糖尿病患者提供眼疾及足部檢查，亦有營養師提供營養諮詢服務，以及為患者安排自我管理小組，提升其自我管理能力的。

經歷第五波疫情後，市民對中醫及精神健康服務的需求日益增加。現時中醫師已獲納入地區康健中心的服務網絡。去年12月「三九天」時期，已有三間地區康健中心或康健站與當區中醫診所暨教研中心攜手合作，試行提供天灸治療服務，並舉辦中醫專題講座，市民反應正面。未來除已展開合作的地區康健中心或地區康健站可考慮將相關服務恆常化外，其他地區康健中心也可考慮與當區的中醫教研中心展開合作，根據居民需要提供類似服務。

精神健康服務亦是重要一環，研究顯示長期病患者患有抑鬱症或焦慮症的機會較普通人高一倍，疫情更令情況惡化。地區康健中心未來可以考慮如何擴展服務網絡至精神健康層面，以更多元化的服務照顧居民需要。

在實際執行上，跨專業團隊服務模式的成功仍有賴各專業之間的互相協調和配

合。早前有調查結果顯示，缺乏相關的專業醫療援助仍然是私家醫生治療慢性病患者時遇到的主要困難之一。作為基層醫療健康樞紐，地區康健中心在建構地區醫療網絡過程中，應對跨專業團隊的服務訂立清晰的指引，及明確制訂相關醫療專業人士之間的轉診及溝通機制，以令不同醫療專業人士都獲得足夠的跨專業援助，為區內居民提供全面及以人為本的健康服務。

借鑒深圳基層醫療改革經驗

香港正積極發展基層醫療服務以提高市民健康水平，內地近年來亦持續加強基層醫療工作。以近鄰深圳為例，自2015年以來，深圳市政府以羅湖區為試點，逐步開展基層醫療服務改革，通過在各區建立社區健康服務中心，成立跨專業服務團隊為市民提供基層醫療服務。截至2021年底，深圳已建立起超過800家社區健康服務中心，

同時組建超過3500個以全科醫師和社區護理人員為核心的家庭醫生服務團隊，為市民在社區提供健康諮詢、體檢、戒煙門診、營養指導、心理諮詢等個性化而全面的家庭健康服務。相關經驗獲得世界衛生組織向全球推廣，香港在進一步發展基層醫療發展模式時，應加強與內地交流協作。

地區康健中心是本港扭轉現時「重治療，輕預防」的觀念，加強地區為本的基層醫療服務的重要舉措之一。上屆特區政府已完成基層醫療健康藍圖的框架並將相關具體建議交由現屆特區政府，期望有關部門可以盡快對其進行研究，制定合適的執行方案，在地區發展跨專業團隊，為市民提供更多元、全面、完善的基層醫療健康服務，在降低市民對醫院的需求的同時，促進公共醫療系統的可持續發展。

作者分別為團結香港基金醫療及社會發展研究主管、助理研究員

政策
思考

田詩蓓、夏楠

特區政府設立的地區康健中心或地區康健站至今已遍布全港14個地區，今年內會涵蓋全港18區。政府期望地區康健中心能成為輔助基層醫療醫生的地區基層醫療健康樞紐，為市民提供疾病預防、疾病管理、社區康復、照顧支援等基層醫療健康服務，以提升市民健康水平。

加強中醫及精神健康服務

地區康健中心是建立社區基層醫療系統不可或缺的部分，而社區的獨特優勢就在於貼近市民生活，所以要發揮地區康健中心的關鍵作用，先要充分了解當區居民需要，才可以對症下藥提供所需服務。現時社區中不同機構各司其職在為居民提供

