

社經彈力，疫苗為重

「新冠彈力性排行榜」

2021 年 5 月 25 日，彭博社（Bloomberg）根據他們創造的「Covid Resilience Ranking」（「新冠彈力性排行榜」），發表了《U.S., Europe Rise in Best Places to Be in Covid; Asia Suffers》。文章總結認為 2021 年全球決定性的成功因素是疫苗推廣普及率，世界如何解決接種猶豫及公平分配等等！

彭博社的「新冠彈力性排行榜」是把全世界在疫情前有 2000 億美元以上的 53 個經濟體比較，看看誰在抗疫成功時，亦可減少社會經濟的影響。他們找了十項可靠的第三方整理更新，而大部分國家/地區都有的以下的數字。

1. 1 個月內每 10 萬個案例（1-Month Cases Per 100K）

過去一個月每 10 萬人的 Covid 案件。

來源：約翰·霍普金斯大學

2. 1 個月內死亡率（1-Month Fatality Rate）

過去一個月中 Covid 死亡案例佔比。

來源：約翰·霍普金斯大學

3. 每 100 萬的總死亡人數（Total Deaths Per 1M）

自大流行開始以來，每 100 萬人中死亡數。

來源：約翰·霍普金斯大學

4. 陽性測試率（Positive Test Rate）

根據最新的可用數據，Covid 測試呈陽性的百分比（以<5%為佳）。

來源：Our World in Data（沒有巴西及埃及）

5. 疫苗覆蓋的人群（People Covered by Vaccines）

給出了 Covid 疫苗覆蓋的人口百分比，該數字是根據所施用的劑量數量和所用疫苗類型的組合得出的。

來源：彭博新聞

6. 「封城」嚴重性（Lockdown Severity）

高分表示社會和經濟活動受到政府政策的嚴格限制。這意味著人們的生活遭受更大的破壞，導致排名降低。（對大國家，如中國、印度、美國不公平，因為以偏概全）。

來源：牛津大學

7. 社區流動性 (Community Mobility)

與大流行前的基線相比，人們到辦公室、休閒和零售空間的流動。

來源：Google LLC，彭博經濟 (Google 沒有中國及伊朗資料)

8. 2021 年 GDP 增長預測 (2021 GDP Growth Forecast)

2021 年 GDP 同比變化預測。

來源：以彭博社經濟學家普查及國際貨幣基金組織

9. 全民醫療保健 (Universal Healthcare Coverage)

優勢來自於醫療保健 23 方面的有效性，從預防措施 (如兒童疫苗) 到治療嚴重疾病 (如癌症)。

來源：衛生計量與評估研究所 (香港數據不在此列)

10. 人類發展指數 (Human Development Index)

人口幸福感由以下指標定義：預期壽命，人均財富及就學年數。

來源：聯合國開發計劃署 (台灣不在此列，但用了台灣自刊的數字)

從 2020 年 11 月開始，十項指標，每月最後一星期計算一次，每一指標都在 0 至 100 比例尺上，把分數與最佳及最差比較，而最後的分數是十項總和的平均數。雖然十項的比重是不平均，每個月的升降也不能與單一地方作前後的比較，若要看現在工作與生活環境，除卻上列的不足之外，這些數據亦有參考價值。

在 5 月的排行榜中，首十位是紐西蘭，新加坡，澳洲，以色列，韓國，芬蘭，挪威，丹麥，大陸和香港。若「封城」指標可從全國各地區情況及以一年平均數值為計算基礎，中國的排名一定較高；若香港的全民醫療保健數據可加進去，我們的名次也應該較現在高。

疫苗與新疫情對比

到 5 月，英國升到第十一位，美國升到第十三位，主要的原因是兩國的疫苗覆蓋人群大大增加。他們已計劃重啟旅遊及更改口罩令。在疫情還未受控前這樣「解封」，筆者認為是不明智之舉。當然，以色列快速免疫且達標後，開放戲院、運動場、餐館、酒吧，復課等，香港已做到。最大分別是口罩令，公衛習慣，人數管制，空調及消毒的要求，全部是社會共同合作才可繼續。

新加坡，日本，台灣，越南，泰國和馬來西亞均下跌到第二、十四、十五、二

十三、二十七和三十五，因為他們的疫苗接種率低，新一波疫情比較嚴重引致，1個月內案例與總死亡人數增加。這些國家/地區也加重「封市」的措施。

彭博社按現時速度計算亞太區最快達群體免疫的國家是中國大陸和新加坡，而要兩年內才可達標的有香港，日本，澳洲，紐西蘭，韓國和馬來西亞。其他發展中國家則缺疫苗，雖然世界衛生組織有 COVAX 機制，現在只有 0.3% 疫苗可達低收入國家，而用彭博社 5 月的數據，越南與孟加拉要十年才可達 75% 民眾接種率。

正當香港計劃與鄰近的地方開展「旅遊及商務氣泡」時，也要互相交流如何群體免疫達標。因為一年多的經驗證明，單靠「外防輸入」再加碼、加密後，也有百密一疏。我們一定要多管齊下，接受「新冠」是會發展成「地方病」，如季節流感般，每年都要接種疫苗。反過來也要向廣東學習，如何分高、中、低風險區，集中篩查、加強流調和溯源達平衡點。

黃譚智媛
香港大學醫學院榮譽教授