



家长常见问题:

学校和儿童护理项目免疫及豁免率

为什么我会收到此信息?

一项新的法律要求学校和儿童护理项目向家长提供他们的免疫率。

需要什么水平的免疫率才能保护学校或儿童护理项目?

我们的目标是至少有 95% 的孩子具有免疫力, 以达到社区保护的目。不同疾病的免疫率百分比可能不同。当有 95% 的孩子接种了疫苗时, 疾病传播的几率就很低了。

如果我的孩子接种了疫苗, 当他/她与并未免疫的孩子同在一个班级时, 我的孩子是否处于风险之中?

疫苗并非对每个孩子都 100% 有效。如果您孩子的一些同学没有接种某种疫苗可预防疾病的疫苗, 那么您的孩子接触到该疾病的可能性会更大。最好的防范措施是从一开始就不要接触疾病。其次的防范措施是接种疫苗。

谁感染疫苗可预防疾病的风险最高?

免疫力低下的人群, 包括幼儿、在医学上无法接种疫苗的人、老人和医学上的脆弱群体, 其感染疫苗可预防疾病的风险最高。但即使是健康人也可能患上这些疾病。特别是在没有接种过疫苗的情况下。

什么是非医学豁免?

非医学豁免允许家长拒绝为他们的孩子接种部分或全部疫苗。如果学校或社区有疾病爆发, 被豁免的儿童可能不会被允许上学或参加儿童护理项目, 直至感染的风险已经过去。

什么是医学豁免?

当孩子因医学原因不能接种疫苗时, 该孩子会获得医学豁免。此类例子包括对疫苗过敏的孩子或正在接受化疗的孩子。这些孩子在医学上无法接受某些疫苗, 所以他们依赖于其他人接种疫苗来获得保护。如果较多人接种了疫苗, 那么疾病的传播几率就会降低, 从而可以保护那些医学豁免者。

为什么一些孩子“未被计算在内”?

孩子们可能会在不同的地点登记。其中主要地点将报告孩子的情况。而次要地点将把孩子计入“未计算在内”的人数。例如, 某个孩子在上学, 并在放学后参加儿童护理项目。学校会把这些孩子计入他们的报告中, 但儿童护理项目却不会将他们计算在内。

为什么没有将 18 个月及以下的孩子包括在内？

幼儿仍处于每隔几个月就接种疫苗的过程之中。他们按时接种了最新的疫苗，但还没有针对所有的疫苗可预防疾病接种所需的剂量，所以还没有受到完全的保护。因此，在计算免疫率时，没有包括 18 个月及以下的幼儿。

为什么甲型肝炎免疫率有所不同？

甲型肝炎疫苗接种率可能与其他疫苗接种率不同，因为要求接种该疫苗的年级不同。在 2015-2016 学年，要求 K-7 年级的学生接种该疫苗。每学年将有一个额外的年级被要求接种甲肝疫苗。

为什么低幼班 (preK) 和 K-12 年级的报告有所不同？

与 K-12 年级的孩子相比，小于幼儿园 (kindergarten) 年龄的孩子因年龄太小而对他们有不同的免疫要求。

为什么我没有从我孩子的小型学校 (small school) 或日托机构收到信息？

不要求其免疫报告上人数少于 10 个孩子的项目提供他们的免疫率。对于所属孩子人数少的项目，提供免疫率会有丧失保密性的风险。也不要求注册的儿童护理项目提供他们的免疫率。