

葵涌邨再增33個案 逸葵樓延長圍封兩日

夏葵樓多10人中招 居民禁足五天



葵涌邨的新冠肺炎疫情持續，邨內昨日再增33宗個案，累計276人染疫。逸葵樓疫情仍然嚴峻，截至昨日錄得184宗感染，涉及120個單位，映葵樓有逾60宗確診，夏葵樓再多10人染疫。行政長官林鄭月娥昨日早上宣布，逸葵樓圍封期延長兩日，夏葵樓由昨晚起圍封五天，暫時無需要封邨，但會密切留意疫情最新情況。

大公報記者
關秀英（文） 林良堅（圖）



▲葵涌邨疫情嚴峻，多座大廈被圍封，居民須強制接受病毒檢測。

◀葵涌邨夏葵樓出現多宗染疫個案，該廈被圍封五天，穿防護服的警務人員在大廈門口維持秩序。

葵涌邨自1月16日疫情大爆發後，昨日累計已有276宗訪客及工作人員染疫。因應葵涌邨新冠病毒確診和初步陽性個案持續增加，行政長官林鄭月娥昨日在行政會議前會見傳媒時宣布，夏葵樓居民須接受五天圍封強制檢測至本周六，最先有確診和最多個案的逸葵樓圍封強檢行動也須延長兩天。

夏葵樓一度解封「放走」居民

夏葵樓於前晚被圍封，昨日早上七時許，一度解封一個多小時，到將近九時再次封鎖大廈，有居民在解封期間離開大廈，外出買餸或吃早餐，到回家才發現大廈再被圍封。有落樓了解的居民更一度鼓噪，要求離開。有返回住所的居民在回家前去了超市幫家人和鄰居購買食物，以應付五日禁足的需要。

夏葵樓居民蕭先生表示，自己檢測結果是陰性，工作人員示意他可外出吃早餐，結果不能出去，太太也不能出去做檢測，感到非常擔心。但因為現在是疫情期間，所以蕭先生表示理解。

林鄭月娥表示，明白葵涌邨受影響居民對這

一波疫情來得很快，而且非常猛烈，所以要採取相對果斷、嚴厲的措施截斷傳播鏈。她感謝葵涌邨居民的配合和體諒，承諾政府會繼續加派人手做好配套工作。

運輸及房屋局局長陳帆、副局長蘇偉文昨晚八時許到夏葵樓視察大廈圍封情況，並檢視流動檢測站、物資站安排，逗留約20分鐘後離開。

衛生防護中心傳染病處主任張竹君昨午在疫情記者會表示，昨日涉及葵涌邨的個案有33宗，逸葵樓佔16宗，夏葵樓有10宗，映葵樓有4宗，旭葵樓、翠葵樓和雅葵樓各有1宗。葵涌邨累計確診和初步陽性個案增至276宗。由於Omicron變種病毒的潛伏期較長，需要較長時間為居民做檢測，所以需延長圍封，希望市民理解。

安葵閣警察宿舍一主婦確診

葵馥苑安葵閣一名29歲家庭主婦確診（第13507宗）。葵馥苑安葵閣是警察宿舍，與樂葵閣原為葵涌邨同一項目的第4及5座，原為居屋，在停售後改為紀律部隊人員宿舍，兩大廈與葵涌邨樓宇只有一條大窩口道之隔，因此都被納入強制檢測。

辭退被禁足僱員或屬不合理解僱

【大公報訊】記者程晚村報道：葵涌邨多幢大廈因爆疫相繼被圍封強檢，有居民因禁足無法上班而被解僱，勞工及福利局昨在社交媒體發文，提醒僱主不應因僱員受隔離檢疫而予以解僱，否則或會構成不合理解僱。工聯會立法會議員陸頌雄表示，政府應為受影響居民發出病假證明，以便他們申請病假補貼。

近日有團體公布調查結果表示，葵涌邨至少11名居民反映因被圍封無法上班而被解僱，81人稱被迫放無薪假或年假。

勞工處昨回覆傳媒查詢表示，沒備存相關投訴及求助數字，受影響僱員可聯絡轄下勞資關係

科求助，並向僱主提出申索。若未能透過勞工處調停和解，僱員可向勞資審裁處尋求裁決，審裁處在考慮個案的情況後，可命令僱主讓僱員復職、再次聘用僱員，或向僱員支付終止僱傭合約金。平等機會委員會主席朱敏健說，若僱主認為員工居住於葵涌邨，懷疑有較高的感染及傳播風險，從而解僱員工，或觸犯《殘疾歧視條例》，呼籲員工如感到被歧視，可向平機會求助。

大公報記者解雪薇、程晚村報道：「無法想像自己身邊處處都是新冠病毒」、「屋企有長者和小朋友一定不會這麼想」！不少市民認為「與病毒共存」猶如「隱形炸彈」，會令市民及社會陷入混亂。多位醫學專家及議員亦認為，在疫苗接種率未如理想，尤其是長者接種率偏低下，「與病毒共存」策略在本港行不通！他們分析若現時採取「與病毒共存」，有四大隱患，包括未接種的長者及長期病患者或將付出生命代價；醫療系統癱瘓，甚至殃及其他非新冠患者等。

與病毒共存不可行 專家分析四大隱患

【大公報訊】記者解雪薇、程晚村報道：「無法想像自己身邊處處都是新冠病毒」、「屋企有長者和小朋友一定不會這麼想」！不少市民認為「與病毒共存」猶如「隱形炸彈」，會令市民及社會陷入混亂。多位醫學專家及議員亦認為，在疫苗接種率未如理想，尤其是長者接種率偏低下，「與病毒共存」策略在本港行不通！他們分析若現時採取「與病毒共存」，有四大隱患，包括未接種的長者及長期病患者或將付出生命代價；醫療系統癱瘓，甚至殃及其他非新冠患者等。

1 染疫後遺症不容忽視

染疫後的重症及死亡是高風險群組的「噩夢」，惟輕症患者後遺症亦不容忽視，如Delta患者容易出現呼吸急促、認知功能障礙等。港大醫學院公共衛生學院副教授陳志偉昨接受《大公報》訪問時指出，雖然Omicron致病性較Delta低，但不能排除有長期症狀，「尤其是無病症患者，不能否認會面臨長期Long-term covid（新冠長期症狀）」。

「Omicron的殺傷力雖較細，但仍高於流感數倍。」醫療衛生界立法會議員林哲玄說，高強傳播的Omicron下，當受感染人數多時，仍會有一定比例患者有重症，本港應盡量以「清零」為目標。

3 高速傳播或現新變種

人類面對疾患求醫診治保生存，病毒的求生欲也不甘示弱。「現時接種率逾七成，病毒都會因為求生不斷變異，以令自己適應環境」，陳志偉指出，「至於殺傷力較現時變種病毒強或弱，都是未知之數」。而對市民來講，取得保護的重中之重都是接種新冠疫苗，無論是科興或復必泰，「有疫苗始終好過無，兩種疫苗達到降低重症及死亡率的效力相若，未打針者亦不宜再等應對變種病毒的疫苗」。

2 醫療系統恐不勝負荷

「社會是否真的變到要『汰弱留強』？」立法會選委會界別議員葛珮帆認為，現時80歲以上長者接種率不理想，一旦高傳播力的Omicron爆發式殺入社區，勢將加劇他們感染後出現重症、隨後入住深切治療部的機會，恐令醫療系統百上加斤。

「居家自愈」成為不少與「與病毒共存」國家應對輕症患者的方式，中招後任由病徵發展，是否符合港人的求醫習慣呢？陳志偉表示，在英國即使是Delta患者，重症時才獲安排入院，但事實上，患病求醫是正常的醫療程序，Omicron廣泛傳播下，染疫的患者人數急升，有機會拖垮醫療系統。

4 大爆疫引發社會動盪

第五波疫情席捲全城，全港多區爆疫不止，更有疫廈住戶「瘋狂儲糧」以備一旦被圍封。呼吸系統專科醫生梁子超以日增10萬宗的澳洲為例，「歐美等地『與病毒共存』付出了慘烈代價，南非更是付出數十萬的生命」。他認為，本港不應幻想「與病毒共存」，一旦疫情防控全面「失守」，每日會有上千甚至上萬人受感染，不僅令醫療系統崩潰，更會殃及其他非染疫患者救治，「甚至會引發社會動盪，經濟民生停擺」。

▼長者應盡快接種新冠疫苗，防範一旦被病毒感染，亦可減少出現重症的機會。



澳洲採「共存」策略 日日死人

「清零」和「與病毒共存」是全球在疫境下採取的兩種主流策略。以堅持「與病毒共存」的澳洲為例，日增數萬宗個案，每日因染疫離世者達數十宗，死亡的族群大多為老年人。

「與病毒共存」下的亞洲國家中，連續四天單日個案新增超7000宗的韓國，當地專家亦警告確診人數在下月初或增加至每日二萬宗，高峰期可達每日十萬宗。而每日錄得過萬宗的日本，昨日起將大阪府等18個地區納入「防止蔓延等重點措施」，為確保醫療資源，密切接觸者若出現發燒等症狀，毋須檢測就被認為確診。

而新加坡衛生部預計接下來數周內，個案可能會激增至每兩三天就翻倍，高峰期每天至少1至1.5萬確診。