

保社會大局穩定應「緩追租」



議事
論事

香港深陷第五波新冠肺炎疫情，自中央作出指導、支援和關懷後，香港的整個防疫工作在組織力及籌劃方面節奏明顯加強，部署亦有改善。邁向「動態清零」，重點在管控制度傳播的速度及範圍，並且把疫情的峰值壓低，以減低受影響範圍。

陳鋒

「暫緩追租」這措施確實是破格之舉，在非常時期動用了必要的手段來穩住經濟。第五波疫情來勢既快且猛，二月初單日確診宗數才突破一百宗，到昨日已高達三萬多宗。市面蕭條，商舖收入歸零，本已高昂的租金現在更成為「高不可攀」的負擔。很多零售、飲食及服務業中小商戶相繼暫停營業甚至考慮結業。中小企出現大面積倒閉潮的風險急增，這個將危及社會體系的穩定性。如果不加以補底維護，令人擔心在疫情海嘯後緊接來到的經濟海嘯，殺傷力會更大。

避免中小企出現倒閉潮

須注意的是，疫後經濟迅速復甦對香港的發展極為重要。當外圍的競爭對手爭分奪秒的在發展，外圍經濟體相繼開始通關，香港經濟如果傷及元氣，將損害疫後

訂立隔離設施優先使用次序



議會
內外

面對嚴峻疫情衝擊，香港隔離設施供不應求，現時每日新增數萬個確診個案，已經超出設施的負荷，更遑論本月進行全民強制檢測後，確診個案勢必大量增加。我們要堅持「動態清零」，挽救生命；因此，社會樂見特區政府在中央的協助下加快興建隔離設施，但畢竟興建需時，政府需要同時制訂全盤計劃抗擊疫情，隔離設施應該同樣優先考慮需要社福的需要、利用社區資源做好隔離安排、利用疫苗保障市民健康、利用防疫抗疫基金保障民生計，真正做到急市民所急。

在第五波疫情之下，多間老人、殘疾人士院舍及特殊學校爆發大規模感染，但由於現時隔離設施不足，被安排原址隔離。當中有特殊學校職員表示，疫情爆發至今未有政府部門提供協助，一方面擔心自己染疫，另一方面亦未知能否為學生提供適切的照顧。同時亦有外傭染疫後隨即被解僱，一度要流落街頭。弱勢社群一旦感染新冠病毒，他們面對生活上翻天覆地的變化，所需要的不僅限於醫療上的支援，更需要政府跨部門的協調，提供全面的社會支援。

有見及此，特區政府就有的隔離設施制訂優先使用次序時，必須同時考慮市民的醫療需要及社會需要，例如生活環境、家庭經濟狀況、對社會服務的依賴程度等等。政府應該優先將確診者送到隔離設施，而緊密接觸者則可以先採取居家隔离，以截斷傳播鏈。而在確診者當中，政府應該優先安排有較大需要的市民使用隔離設施，例如入住院舍的長者及殘疾人士，以及居住環境欠佳的市民、外傭、無家者。參考內地的隔離安排，針對有需要的市民，特區政府亦應考慮安排跨專業團隊和義工，為確診者及其家屬提供全面照顧，包括醫療服務、情感以及膳食支援。

此外，政府應該善用遠程醫療的服務潛力照顧市民的醫療需要。遠程醫療並不限於診症，配藥、送藥及監察病情等亦是服務範圍之內，既可以減少人與人之間的接觸，又可以適時提供醫療建議，是有效應對疫情的方法。

提供遠程醫療服務

現時社會上不同的服務機構都因應疫情的發展提供遠程醫療服務，包括逾300名中醫提供遠距離診治、香港藥學服務基金提供「送藥到戶」的服務、社聯的「樂齡科技平台」提供遠距離診症設備（如遙距離聽取心肺功能儀器），照顧接受隔離的市民、有確診個案的安老院舍及殘疾人士院舍、依賴公立醫院服務並在電子健康紀錄互通系統有病歷紀錄的長期病患者等等。

因此，政府應考慮協調不同機構的服務，為預約指定診所服務的新冠病毒輕症確診者安排遠距離診症及送藥服務，亦應考慮以醫療券方式鼓勵私家醫生提供遠程醫療服務。長遠而言，政府可以藉此機會分流病人至社區

環境接受醫療服務



環境接受醫療服務，減低市民對公立醫院的依賴，以輔助形式建設一個有利基層醫療發展的環境。

在疫苗接種方面，政府應該認真考慮對老年人口推行強制疫苗接種計劃。香港目前最大的憂慮是長者疫苗接種率偏低。長者接種疫苗不單止能夠有效降低死亡率，更重要的是，目前香港的醫院已經難以再接納更多的患者，若疫情於長者群體中進一步惡化，只會引發更大的公共衛生危機；故此針對長者的疫苗強制接種計劃是相當具有迫切性的措施。

除了加快接種疫苗，縮短第二針和第三針之間相隔的時間對於長者而言亦是相當關鍵的防護措施。衛生署衛生防護中心轄下聯合科學委員會建議政府更改成年人第二針至第三針新冠疫苗之間間距，由6個月縮短為3個月。由於疫苗對預防重症的保護力會隨間距時間而遞減，有長者於4至5個月前完成接種兩劑疫苗，但最近亦感染新冠病毒，更錄得死亡個案。為防止同類型悲劇再度發生，政府應參考專家意見，盡快落實有關縮短疫苗接種的間隔時間，確保疫苗的保護力能夠足夠覆蓋長者。

多管齊下加強疫苗保護

此外，政府更可擴展現時與私營醫院的協作計劃，便利更多市民接種疫苗，尤其是弱勢社群。自疫情開始，為紓緩公營醫院的壓力，醫管局推出了多個公私協作計劃項目，將一些較穩定的專科病人分流至私家醫院。同時，考慮到接種疫苗對控制疫情至關重要，政府亦應多管齊下提供誘因鼓勵市民盡早接種，例如把第二部分的消費券與「疫苗通行證」掛鉤，可以考慮為新接種第一劑疫苗的市民提供額外的現金鼓勵。

除了市民生活大受影響外，第五波疫情亦為各行各業帶來沉重打擊。特區政府第六輪防疫抗疫基金的措施因應1月疫情的發展而擬訂，當時的疫情、社交距離措施，以至行業及市民受影響的程度在短短一個月間都已經相差甚遠。因此，政府應該推出第七輪防疫抗疫基金措施，幫助掙扎在水深火熱之中的商戶及市民，同時亦可以利用基金提供財政誘因鼓勵長者接種疫苗，配合政府加強疫苗保護的方針。

2020年特區政府實施當時最為嚴格的社交距離措施，並推出第二輪1375億元防疫抗疫基金措施，佔2020-21年度本地生產總值（GDP）接近5%。環顧全球，不少政府財政的支撐佔GDP的比例更大；但上星期財政預算案中特區政府只撥出670億元作防疫用途，連同一月向防疫抗疫基金注資270億元，仍不足1000億元，與2020年規模有一定差距，故政府推出新防疫計劃時，可以參考以往和其他經濟體的水平，讓政府防疫的經濟支援和社交距離措施有更合適的匹配。

現在無疑是香港抗疫以來最為艱巨的時刻，要戰勝疫情，政府、社會各界和廣大市民的互相配合缺一不可。相信上述建議有助香港迎難而上，同心協力克服這個前所未見的挑戰。

立法會議員

以市民整體利益為依歸



風生
關文珊

刻下社會這麼痛的時候，公帑必須惠及全港市民。觀乎全民派一萬元的電子消費券，涉資約六百六十億，與其重推保就業計劃，倒不如透過暫緩追租，支持中小商戶挺下去，再考慮將消費券金額倍增，讓市民人人收兩萬，其中發揮的乘數效應、對經濟及對市民信心的提振肯定更大！

這點也許是理論推演而已，錢是納稅

盡最大力度維護經濟



人的錢，政府有責任小心衡量如何使用。無論是「動態清零」的防疫策略，抑或是全力穩住經濟、穩住民心，也是希望將對社會的動盪減到最低，避免痛苦期拉長，也避免花更大的力氣去重啟經濟。

無論是經濟或產業發展，最根本的還是要以人民為發展中心。香港即使是資本主義市場經濟，但這「兩制」無損「一國」的根本，不可能因為資本主義便讓公共政策成為了為財團服務、大集團的利益先行。這是香港市民對政府的期盼，也是中央及全國人民對香港特區政府的期望。如何最有效地確保香港社會大局穩定，是目前最迫切的思考題和行動題。

構建「中央化自動追蹤出行系統」



個人
資料

個人資料隱私專員黃繼兒及現任專員鍾麗玲，均分別明確地指出當公共健康受到威脅的時候，公共利益是絕對可以凌駕個人私隱之上的。過去香港政府在保障個人資料私隱時做得很出色，從沒有發生任何洩漏敏感資料的事件，但特別時候必須「特事特辦」，現時「預防及控制疾病條例」中有關防疫、限聚等法例，不也是在這個緊急情況下提速訂立嗎？

為了更認真探討市民是否接受自動追蹤功能，本人近日做了一個簡單的調查，成功地訪問了約500位市民，徵詢他們對於手機安裝加密實名自動追蹤功能的意見。採用雪滾式即朋友介紹朋友採樣方法，雖然不是隨機抽樣，但推算式採樣再加上根據人口分布加權方法，令結果較準確及客觀。調查結果顯示約有八成人士支持或不反對安裝加密實名「自動追蹤出行」功能；當中15至39歲組別的支持率約為三分之二，40至59及60歲以上組別的支持率均接近八成。

可按年齡組別分段實行

「工作室」特別訪問了一些年輕人，探討他們對政府防疫的取向，一些人表示他們會對相關措施取「躺平」態度（即是既不積極，也不對抗），他們的反應間接說明針對防疫，「自動追蹤出行」不是不可以推行的。關鍵是政府和民間的監察部門和相關工作人員，亦要確保專業數據安全，堅持專業操守，確保私隱資料的收集、應用、保密和銷毀；有理有節去宣傳以釋疑及增加認受性。我們亦建議政府在推行時，可考慮根據年齡組別接受程度（由高到低）分階段實施。

香港人口稠密，活動頻繁，在新冠病毒沒有徹底預防根治的藥物之前，市民如要能盡早回復正常生活，安心出行的話，公共處所利用軟硬件和通訊科技設備，即時自動化上軌行蹤到中央雲端數據中心，不但可以便利民眾，更可以減少人為錯誤及蓄意隱瞞，政府才能有效利用即時大數據分析受感染者與其他人的交叉行蹤信息，精準、快捷地確定誰人可能會受感染，盡早切斷傳播鏈。

要成功做到「動態清零」，就要掌握問題的癥結和重心，否則防疫工作只會事倍功半，間接等於縱容病毒傳播。同心合力，捨小家顧大家，出行安心，百業安心，通關安心！

香港大學統計及精算系助理客座教授、「雋悅工作室」候任主席

抗疫要敢於擔當 不能做「繡花枕頭」



焦點
評論

2月24日，特區政府根據《緊急情況規例條例》（「緊急法」）所訂立的《緊急情況（豁免法定規定）（2019冠狀病毒病）規例》（《規例》）刊憲，為內地支援香港抗疫提供了法律基礎和保障，為香港全面展開防疫衛戍戰點的一蓋「暢通無阻」的法律綠燈，也為實現「全民抗疫」、「以法抗疫」打通了「梗阻」的關節。

《規例》來得「及時」也來得「太遲」。一方面，昨日有新增34466例確診，這是香港首次單日確診數超過3萬例，累計已超過19萬人在第五波疫情中染疫。可以說，香港的疫情依舊還在高速蔓延的「增長點」。香港既沒有「與病毒共存」的社會基礎和共識，也沒有「徹底清零」的「硬件設施」：缺醫護、缺藥品、缺物資、缺隔離設施……

而在此時，善用中央政府對本港的支援與幫助，拆除一切阻礙防疫的法律藩籬，可謂是「解燃眉之急」，特事特辦的舉動，因此稱得上「及時」。

另一方面，《規例》也有來得太遲的地方。「血濃於水，醫者仁心。」早在2003年「沙士」肆虐香港之際，香港社會就提出希望內地可以派遣有經驗的醫療救助隊伍，馳援香港的醫護人員，以緩解本港醫療人手不足的情況。而在當時，部分別有用心之人屢屢拍板反對，稱內地醫護不懂粵語英語云云，且無在港醫師註冊資格為由，抗拒內地援港。

豈能故步自封抱殘守缺

醫學無分地域，治病救人不分國界，更何況深陷生命安危的是自己的同胞？上一兩周，仍然有一些人說「我哋唔需要內地醫護支援！」誰知計劃趕不上變化快：短短數日，社區感染節節攀升，公立醫院資源頻頻告急，與此同時又有2000多名醫護人員被連感染，醫護與病人比甚至出現

了「1:100」，即一名醫護要照顧100位以上病人的情況。我們不禁試想，等待方艙醫院建成，兩萬多個隔離床位上的病人，應由誰來照顧？

2月21日，醫管局主席再用普通話表達了公立醫院的現行困境：「醫療團隊疲於奔命。」「呼籲私人執業醫生協助。」尤其是期盼「中央在醫療團隊方面可援助香港」，直接承認了香港在檢測和救治方面的短板。

對於內地支援支支吾吾，掩掩藏藏的心態，恰恰是一些人畫地為牢，以有色眼鏡看待內地的「自尊心作祟」之後果。他們自以為「兩制」下的香港與內地是有多麼不同，也自恃「兩制」下香港比內地在醫療技術方面的先進，故步自封，抱殘守缺。甚至通過過分強調「兩制之異」，而將「兩制之利」抹殺，將兩地的差異擴大成為製造社會矛盾和對立情緒的導火線和定時炸彈。

救人如救火，以各種似是而非的藉口阻撓善意的救援，這不僅是愚不可

及，甚至有阻礙救治之嫌。2月21日起，衛生署突擊檢查多家藥店與基層、同鄉社團，查封了兩種未經香港註冊的中成藥即「以嶺蓮花清瘟膠囊」和「蓮花清瘟膠囊」。

據悉，第五波疫情爆發以來，不少同鄉與基層社團鄉友守望相助，亦是借助合法渠道，從內地組織採購相關藥品的貨源，在疫情危急時刻，第一時間供應給鄉友，以護大家周全，實現必要自救。這些靠着社會善意組織得來的應急藥品，竟被政府以「未經註冊藥品」的安全、品質及成效均未證實為由進行警告甚至查封。試問政府既無足夠能力救治市民，也屢次直言人手不足，但為何還要關在關鍵危急的時刻，派出大量人手，來查封這些民眾自救的藥品？

在人命面前，在抗擊疫情面前，大家都是平凡且脆弱的。香港抗疫不是溫情脈脈的請客吃飯，而是一場爭分奪秒，雷厲風行的保衛戰，時時刻刻要做到「同時間

賽跑，同病毒爭分奪秒」。如何在重大社會危機和公共衛生危機面前，成為防疫的盾牌和利劍，這是當下香港社會最需要堅持的道路自信。

救人如救火與時間賽跑

與此同時，特區政府在承擔防疫主體責任之際，在港人生命受到巨大威脅的時刻，不要做「好看中用」的繡花枕頭，要做敢於擔當、勇於作為的「防疫尖兵」，面對疫情不能抱着「少做少錯」的心態，要拿出「為市民服務」的態度和效率，不能在最危險的時刻，抱着「躺平」思維不顧老百姓疾苦。

在人人生命平等面前，香港還有什麼理由不作為？與其對「香港標準」鎔鐵必較、對抗疫理念飄忽不定、對抗疫行動瞻前顧後，不如想想，面對祖國對生命的尊重與救人的速度，香港還有什麼理由跟不上步伐？

中國僑聯委員、香港安聯聯誼總會常務副會長

