

港應分階段落實目標 先集中醫療資源救治

梁萬年：堅持動態清零總方針



中央援港防疫專家組組長、國家衛生健康委新冠肺炎疫情對處置工作領導小組專家組組長梁萬年在接受採訪時表示，香港防疫工作應堅持動態清零總方針，同時分階段落實這一目標，當前應集中醫療資源，優先實現「減少感染、減少重症、減少死亡」的目標。

新華社記者 查文暉、劉展威

梁萬年表示，新冠疫情爆發以來，全球各國都根據其社會、經濟、人口、文化、醫療資源及抗疫理念等各方面因素來確定其防疫策略和總體目標。其實防疫理念是最為重要的。中國一直秉承人民至上、生命至上為核心的防疫理念，盡一切可能去保護人民群眾的身體健康和生命安全。

和病毒鬥爭 港不能選擇躺平

中國在防疫過程中秉承了動態清零的總方針，但並不意味着追求零感染，因為新冠病毒的傳播途徑非常容易實現，它的相當一部分病例是無症狀感染，其症狀也不會像其他傳染病那樣容易識別、診斷。像這一次Omicron的流行株，傳播力這麼強，我們還不完全具備讓民眾零感染的手段。但是我們會盡量追求少感染，一旦感染，怎麼快速發現、識別，然後採取措施將傳播途徑切斷，保護易感人群不被感染。

「我認為這就是動態清零的精髓，不能把動態清零理解為就是零感染。」梁萬年說，快速和精準是動態清零的精髓。首先要快，否則一旦造成持續性的社區傳播，再去切斷將會付出很大的成本。其次要準，如何精準地確定重點區域？如何精準地發現傳染源？在管控區域如何精準地開展流行病學調查？如何精準地對感染人群實行救治？

梁萬年說，新冠病毒對全球大範圍人群的身

身體健康和生命安全造成了特別重大的威脅，在香港更為明顯，必須要採取措施來壓制、控制它，要盡一切可能把它的危害和影響控制住。

梁萬年表示，在科學上還沒有充分的證據可以認為新冠病毒是「大號流感」。它有很多獨特的情況，比如說傳播速率很快，人群總體病死率比流感更高，特別是老年人等弱勢人群重症率致死率較高，等等。從香港來看，新冠病毒來勢兇猛，短時間內讓大量人群感染，產生大量重症患者，嚴重擠兌醫療資源，危及城市運行的生命線，香港面臨無法正常運轉的危險。

「香港不能選擇躺平，如果躺平，危害無窮。我們必須要和新冠病毒鬥爭，要控制它，切斷它的傳播，盡最大可能保護生命。」梁萬年強調。

面對香港已出現持續性的社區傳播這一嚴峻形勢，梁萬年也表示，實行動態清零的總體方針需要分階段、分步驟實施。當下工作的核心就是要確定最優先的階段性目標。

「減少感染，減少重症，減少死亡，這就是當下香港防疫最緊迫、最優先的階段性目標。實現第一個目標後，我們再實現第二個、第三個目標。」梁萬年說，對香港實現動態清零的總體目標仍有信心，但對需要多長時間要有充分預估，相信香港一定能夠戰勝疫情。

減重症死亡 先救治重點人群

梁萬年表示，當前香港防疫的重點工作是減少重症死亡案例，尤其是針對老年人等重點人群。建議特區政府有關部門建立一套指標體系，評估哪些人容易轉成重症，及時進行干預。同時，可以借鑒內地防疫中「集中患者、集中專家、集中資源、集中救治」等「四集中」的做法，將有限的資源用在「刀刃」上，對重症患者進行精準救治，先實現優先的戰略目標。

重症患者往往不僅是呼吸系統問題，梁萬年表示，還牽涉到多器官的功能衰竭。他建議，可以考慮採取應急的、多學科的集中優勢醫療模式，把重症患者、多學科醫務人員、相關醫療資源和救治系統都集中起來，進行救治，有效預防死亡。此外，還可以考慮拿出一定數量的綜合性的、比較高水平的醫院，專門作為定點醫院來救治新冠重症患者。

梁萬年說，很高興看到特區政府有關部門正在研究制定相關方案，對病人實行分流分層的治療。誰來判定這個病人該進



▲梁萬年認為香港的防疫工作應堅持動態清零總方針，當前應優先實現「減少感染、減少重症、減少死亡」的目標。圖為他日前到青衣方艙了解社區隔離方面的策略。

入醫院還是社區隔離設施，用什麼標準？進入後如何實現有效的聯動和救治？如何建立有效的監測系統對病人實行早期識別？醫務人員和醫療物資如何保障？這些問題都需要妥善處理解決。

梁萬年表示，在重症救治方面，已向特區政府提出建議，準備在設施、布局、各層之間實現有效聯動，形成救治整體，而不是各自為戰。只要減少患者死亡率，對民眾心理將形成極大支撐，恐懼會下降，也會提振社會各界特別是醫務人員的信心。

針對特定的人群、機構和特定區域，梁萬年指出，可以考慮哪些措施可以進一步加強、優化和完善，更精準地突出重點。例如，通過污水監測能夠比較快速地判斷哪些區域甚至精確到一棟樓宇出現感染，之後就對這棟樓宇進行快速檢測，對易感人群進行快速保護，包括疫苗接種、對未感染者進行管理和防護。目前養老院工作人員未實行閉環管理，能否考慮對他們實行閉環管理以切斷傳播鏈條？

仍快速上升 須全民合力戰疫

梁萬年指出，現在香港疫情仍處在快速上升期，屬於急性暴發流行期，對此還要有清醒的認識。他表示，在前四波疫情中，通過特區政府採取的一系列防控措施，有效抑制了新冠病毒60%至70%的傳播，目前病毒的基本繁殖率在2左右，意思是感染1個人後一般還會感染2個人。如果不採取防控措施，病毒的基本繁殖率在6至8。現在採取的措施就是要抑制病毒的傳播力，從2左

右逐漸下降，如果能下降到1以下，疫情形勢將得到極大緩解。

梁萬年表示，呼吸道傳染性疾病在一個地區流行爆發後，必然經歷從緩慢增長到快速增長，再到高峰，之後是平台期，然後進入下降期，最後收尾。香港疫情快速上升的勢頭何時見頂？目前內地和香港多個專家團隊正在進行研究。

對於在香港實施全民檢測，梁萬年表示，這是一個系統性工程，需要把握時機。用什麼方法檢測？誰來採樣？誰來運送標本？被採樣者如何組織？檢測出來的陽性患者和密切接觸者如何管理？這些都需要加以考慮，作出周密安排。

「如何採取更有效、更切合實際的措施，來遏制疫情上漲勢頭，盡快扭轉局面，掉頭往下？這也是當前防疫最重要的任務之一。」梁萬年強調，真正要減少感染，需要我們每一個人、每一個單位、每一個機構，社會的各個方面，同心戮力，共同在各自崗位上做好應該做的事情。作為老百姓，戴口罩、勤洗手、閉窗通風，避免不必要的出行，做好個人防護，同時要積極鍛煉，增強體質。

「希望這些要求成為我們每一個市民自覺的行動。這是所有香港市民參與的一場防疫戰爭。」梁萬年說，特區政府相關部門和機構也有責任對其下轄的員工進行防疫知識的教育和培訓，進而在全社會營造全民防疫的氛圍。



消防防疫專線運作22小時 送330人隔離

【大公報訊】記者葉浩源報導：消防處前日傍晚6時推出新服務，為症狀輕微並有自理能力的確診者，提供消防求助專線及安排送往社區隔離設施。截至昨午4時，消防處已接獲8091名確診者申請，其中330人已送往社區隔離設施，另有470名確診者正由防疫巴士專隊處理當中，1050宗個案正在處理當中，處方認為反應良好；另有5663宗申請沒有提供所需資料或未能聯絡。

接8091確診者申請

消防處助理處長(總部)黃鎮業表示，因應本港感染新冠疫症人數增加，消防處已於前日傍晚6時推出疫情專線，市民可經通訊軟件或電郵直接聯絡處方，以獲得提供的支援。消防處在收到患者求助個案

後，會盡快聯絡及確認資料，安排防疫巴士接載，並根據20多個隔離設施的房間空位率進行分配。

消防處現時每日接約1600至1800宗救護車召喚，由於需求太大，救護車最長等待時間達30多小時，但若遇到緊急個案，例如患者暈倒、失去知覺或心臟停頓等，消防處仍會第一時間派員到場。

另外，警方昨日呼籲市民遵守隔離令，同心攜手對抗疫情。警方指出，警隊現正全力支持政府對抗第五波疫情，作為執法人員，會協助衛生當局執行「隔離令」。根據第599章《預防及控制疾病條例》，相關人員有權把有關確診者帶到社區隔離設施，如相關人士拒絕配合，可能違反妨礙公職人員罪行，可以被罰款5000元及判處監禁兩個月。

消防防疫專線

- 聯絡方法**
- 1 電郵：fspd_cif@hkfspd.gov.hk
 - 2 WhatsApp：5233 1833
 - 3 微信賬號：fspd_cif
- 患者需提供資料**
- 中文及英文姓名
 - 年齡
 - 性別
 - 證件號碼(例A1234xxx)
 - 電話號碼
 - 住址
 - 檢測方法
 - 檢測呈陽性結果的日期

資料來源：消防處

外展隊兩周到千間安老院舍打針

【大公報訊】第五波疫情嚴峻，安老院舍爆發嚴重。公務員事務局局長聶德權昨日表示，外展隊會在兩周內為全港1000多間院舍所有合適者接種新冠疫苗，即使院舍有確診個案，外展接種工作不會停止，全速救急，希望做到院舍「疫苗全覆蓋」，推動



▲政府近日積極為長者接種疫苗。

所有院友打齊三針。

聶德權昨日下午與安老事務委員會主席林正財、食衛局、勞福局、衛生署、社署等多個部門同事，與一眾院舍業界代表和醫療機構負責人召開視像會議，強調政府早前已推出措施，要求家屬在指定時間內回覆是否同意院友打針，只要沒收到書面反對，就會為院友打針，又指不會接受院舍在限期完結後，以未收到家屬同意書為由，拒絕讓外展隊為院友打針的情況，社署作為發牌機構，有監督責任。

另外，聶德權表示，留意到院舍對各種防疫資源及保護裝備需求殷切，社署會全力配合，提供支援。

政府物色近20「隔離酒店」 月開支料逾3000萬

【大公報訊】記者賴振雄報導：政府將於本月推行全民檢測，確診患者除可入住方艙醫院，還包括分布全港多區的隔離酒店。有酒店業界中人透露，政府已物色近20間酒店，估計可提供近兩萬間酒店房，並以每晚1600元向業界租用。有立法會議員認為，面對確診者數以萬計，隔離設施仍然不足，現時政府租用酒店，跟酒店業界商討租用價錢，難免較為蝕底。

第五波疫情下因隔離設施不足，大量染疫市民要「居家隔離」，情況不理想。在中央支援下，本港現有23個社區隔離設施，包括青衣方艙醫院，共提供1.6萬個房間或單位，但截至前日，整體入住率約四成，其中提供3900個應急隔離床位的青衣

方艙，入住床位比率僅約7%。

社區隔離設施包括19間酒店，部分曾是檢疫酒店。以位於九龍城的富豪東方酒店為例，過去逾一年用於接收隔離人士，由2月19日至5月18日，暫停以檢疫酒店形式運作。翻查「第七輪指定檢疫酒店」名單內容，該酒店最快今年5月18日下午才再次接收隔離人士，換言之，隔離酒店狀況相信將維持三個月。

每間房每晚租金1600元

香港酒店業協會執行委員陳覺成表示，政府早前聯絡酒店業界加入「社區隔離設施酒店計劃」，以準備稍後推行全民檢測時，料有更多確診者需要入住。他形

容，業界反應非常踴躍，政府提出不分酒店級數，只要符合資格，每間房一律以每晚1600元租用。據了解，計劃共吸引40多間酒店申請，但最終只有約20間酒店的通風系統和間隔符合防疫要求；另外，部分酒店仍有月租客入住，近日已陸續要求租客遷出。有酒店業界中人形容，政府「劃一價1600元」租用的銀碼，相當不俗，相比起租給月租租客，利潤多兩至三倍。

若以每晚1600元再乘以30日計算，每間房一個月共需48000元，若再以20間酒店共約兩萬間酒店房計算，政府每月開支3200萬元。立法會議員葛珮帆認為，現時每日新增數以萬計確診者，需要大量隔離設施，形容「多多也不夠」。

隔離設施缺醫護，怎麼辦？

港區人大代表陳勇昨日引述副總理韓正講話，韓正表示，中央援建的方艙醫院數量，由三間增至九間，並指示「建成後要高效使用」。

方艙醫院高效使用的前提，必須病床數量與人手妥善配對。香港有足夠的內科醫生與護士，可調派到方艙醫院嗎？

大量病人在急症室等候上病房，除了病床不足，更主要是醫護人手有限，無法應付暴增的患者。公立醫院內科醫生及護士有

多少，醫管局心裏有數。

已投入使用的青衣方艙醫院提供3900張床位，九間方艙醫院及隔離設施全部投入使用，按此粗略推算，最少有逾三萬張床位。按一名內科醫生每日最多處理30個病人計算，方艙醫院最少需要逾1000名內科醫生和數千名內科護士，人手可從哪裏來？

沒有足夠醫護，就無法實現方艙醫院高效使用。向中央請求派醫護援港，是迅速、有效的解決辦法。特區政府不要讓方艙變成「荒艙」！