

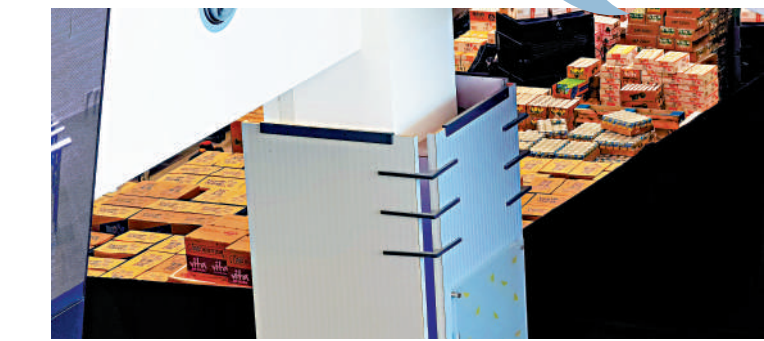


▼如何善用中央援港的各種支援，關係本港抗疫工作的成效。圖為青衣方艙醫院。

用好方艙 勿再出現亞博館問題

一名忠實讀者：

我這兩天看《大公報》報道，知道亞博館這個香港最早的方艙醫院有數以千計的床位空置（下圖），實在好震驚。我識得的朋友，同事有一半都感染了，老老少少居家隔離基本上都「一鏢熟」，都未能及時得到幫助，沒地方去隔離；但另一方面原來之前有這麼多方艙床位空置！我看到陳局長在訪問中說，會把不同情況的新冠患者送往不同方艙醫院隔離，這個本來是防疫抗疫的好消息，但好希望政府有關部門能夠真的用好設施，做好統籌，落實分流方案，真是不要再浪費資源了！



冀政府講到做到 公務員與市民齊抗疫

電郵，Albert：

現在抗疫是香港的頭等大事，全城都動員起來，不少市民都主動做義工，我們的18萬公務員是不是更應該起帶頭作用啊？市民都見到前線醫護人員好辛苦，又知道公務員要居家辦公，但是好多政府公共服務都停咗，真是不如居家辦什麼公……新聞報道韋德權局長昨日同多個公務員團體代表會面時講到，「全體公務員隊伍不分彼此，均上下同心以抗疫為首要任務……政府僱員不論原來的職責為何，皆須聽從部門的調動參與防疫工作。」希望政府能夠講到做到，給市民看到，公務員真正做到總動員，帶領行動起來。政府做好統籌，市民一定樂意配合。

隔離令只有英文版 衛署：中文要稍後

【大公報訊】記者楊柳報道：特區政府承認快速抗原測試檢測結果後，耗時九日才於本周一（7日）推出快速測試陽性呈報平台，惟發出的隔離令或檢疫令只提供英文版（見圖），事隔四日，衛生署仍未能提供中文版的隔離令或檢疫令。衛生署昨日回覆《大公報》查詢時未有提及確實推出日期，僅表示稍後會有中文版。

衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮前日（10日）出席記者會時為事件致歉，明白有市民未必看得明，會盡快補發及更改中文版。有市民於本月7日晚六時完成快測陽性申報，等了17個小時才收到當局發來的短訊，並按短訊提醒「請使用此連結下



推行「分層分流」 達至「三減」是抗疫重點

——專訪香港特區政府食物及衛生局局長陳肇始

香港第五波新冠肺炎疫情形勢嚴峻，確診人數、死亡人數仍在高位。香港特區政府食物及衛生局局長陳肇始接受新華社記者專訪，回應有關落實「分層分流」救治的進展。

問：香港本輪疫情的死亡率居高不下，對於加強新冠病人重症救治、降低死亡率，特區政府有什麼具體的行動計劃和措施？

答：我們目前抗疫的重點是「三減」，第一減低感染，第二減低重症，第三減低死亡，其中減低重症和死亡都非常重要，也是當前急務，這需要大力增加醫院的救治能力和設施。在「分層分流」的治療工作上，第一層和第二層主要在公立醫院，例如深切治療以及隔離病床。我們已於日前宣布將伊利沙伯醫院轉為定點醫院，推行集中治療，日後我們將至少有6家定點醫院。此外，其他醫院的新冠肺炎病床，也將由原先的30%提升到50%。私家醫院將騰出床位接受一些非新冠肺炎患者，令公立醫院可以騰出更多病床處理新冠患者。這些措施都有助於減少重症和死亡病例。

第三層主要是社區治療設施，例如設於亞洲國際博覽館的社區治療設施和北大嶼山醫院香港感染控制中心，這都是接收症狀輕微並需要治療的人士。第四層就是社區隔離的設施。第五層是家居隔離。

問：根據衛生防護中心數字，截至3月10日，香港新冠肺炎累計死亡病例達3150宗，死亡率為0.49%。自第五波疫情以來，60歲以上人士佔整體死亡病例超過九成。不少專家都提出，感染的長者要盡快分流到隔離設施。請問目前香港的隔離設施是否能全面覆蓋染疫長者？如無法全覆蓋，特區政府後續有什麼解決方案？

答：我們對一些病狀輕微但仍然有風險的「患者」十分重視，特別是老人。社會上有聲音反映有老年患者需要幫助，而在我們的系統上未必來得及處理現在海量的患者，因此我們設計了一些方法及早發



▲大公報早前揭發亞博館有隔離設施關閉不用，引起社會關注。



▲陳肇始表示，醫管局已在擴大電話問診服務，應付居家隔離疫患的需求。

現這些老人，盡快送他們到隔離設施。

在「分層分流」救治中，針對老人等需要優先處理的患者，屬於第四層的社區隔離設施就能發揮相關作用。這層可分為兩個方面，第一是主要為老年患者而設的暫托設施。這波疫情下，老人院暴發的疫情情況嚴重，因此很多老人未能回到他們所屬的老人院，而需要入住暫托設施。這些設施由社會福利署牽頭運作，設有病床和醫護人員駐守，未來這些暫托設施的數目將由現在的2個增加7至8個。第二是在家裏的老年患者。為此，醫院管理局提供了電話問診服務和相關熱線，例如「護訊鈴」等，由專業護士致電給有需要的患者了解情況，評估他們是否需要去隔離設施。

若果將現在全部新冠患者送往設施，當然不足夠，因此我們利用了「分層分流」方法，按照患者的風險將他們送往不同的設施，內地專家也給了我們很多意見和指導，認為這一做法是最務實的。

問：據媒體報道，社會中依然存在大量輕症患者居家，現在有沒有措施將這些輕症患者加快轉移？特區政府在對人群分流上有沒有明確標準，哪類人群該去哪裏？同時，有市民擔心進入隔離設施後「有進無出」，特區政府如何消除市民的顧慮？

答：新冠患者的情況各有不同，他們會被送往不同的隔離或治療設施，例

如較年輕和輕症患者一般會被送往社區隔離設施，包括酒店、公屋，還有最新建成、位於新田和青衣等的隔離設施，還有竹篙灣等。另外一種就是暫托設施，在一個大平面設有許多張病床，方便醫護人員進行護理工作，這適合需要別人照顧的老人入住。市民進了隔離設施後是不會有進無出的。在目前的制度下，隔離人士若接種了2劑新冠疫苗，而他們在第六和第七天的快速測試結果是陰性，就可以完成隔離。

目前居家隔離的人數很多，他們有些人未必需要去診所，會使用醫管局的電話問診服務。對於有市民反映未能打通這些電話，醫管局已經在擴大相關服務，應付需求。接聽這些熱線的人員會為患者進行評估，做出相應安排，這也能有助預防輕症變重症。

問：特區政府在抗擊第五波疫情以及採取「分層分流」政策上遇到哪些重大挑戰，又如何解決？

答：在確診病例數字不斷上升的時候，重症和死亡數字也上升，公立醫院急症室爆滿，病床也不夠。現在我們通過設置定點醫院集中救治患者，而且其他醫院也會增加治理新冠患者病床的數目，有助改善情況。

此外，在現有的「分層分流」治療策略下，居家隔離的人數很多，當中有些人即使症狀輕微也會感到徬徨。隨著運送治療資訊包的能力提升，加上近日推出了快速測試呈報平台，市民將更有系統地知道自己確診後下一步該怎樣做。

另一大挑戰就是人手，就算有很多治療或隔離設施，我們的醫護人手不足。我們需要加強及早發現有需要支援的患者，例如老人，盡快將他們送往合適的設施，防止他們由輕症變為重症。我們在努力提升这方面的能力，到現在已有一個比較有系統的策略，但仍需要加大力度處理，例如在接聽熱線方面需要更多人手。隨著疫情慢慢穩定下來，這些問題相信可以好轉。

（新華社記者 張雅詩、許朗軒）

家居隔離增播疫風險 「分層分流」怎執行？

市民謹行：

政府說，由於現時確診個案非常多，部分人戴手帶困難，所以現時已暫停派發手帶，實在很擔心，政府如何確保這些家居隔離的確診患者，沒有離開住所呢？

見到陳局長接受訪問時，會推行「分層分流」的治療工作，分為五層，第五層仍然保留

家居隔離，那會不會仍然有社區播疫風險？為什麼有了大量增加的隔離設施，仍然要患者留在社區呢？如何判斷誰人可以家居隔離？會由公立醫院的醫生對確診者先診治後判斷嗎？

到底政府怎麼去落實執行呢，看不到。

染疫康復公僕「復陽」仍可上班

關病症持續，或許是受到其他疾病的綜合影響。

醫生周伯展亦表示，所謂「復陽」的佔比不多，政府的指引合理、科學。他相信，曾受感染的公務員，只要嚴格按照相關指引行事，不會對整個團隊帶來健康風險。

議員：要向公眾清晰解釋

立法會議員梁文廣表示，全港市民都希望香港疫情繼續嚴重下去，政府的任何指引一定要建基於科學理解，並向公眾清晰解釋，不留疑點。「不止一次受感染者，未完全康復期間若要求外出返工，或需搭乘公共交通工具、在公共場合食飯等，而工作中亦有機會接觸市民。」民建聯立法會議員顏汶羽認為，特區政府亦應該發放相關科學資訊，讓各行各業的僱主判斷，員工如出現包括「復陽」等不同情況，是否繼續如常工作。多個公務員團體包括政府人員協會亦表示，相信公務員事務局更新指引，也是為了應對前線工作者人手緊缺的情況，希望各部門在具體執行時，能基於健康及公共衛生

的角度考量，並結合部門實際情況，及僱員的身體情況進行彈性處理。

大公報記者 龔學鳴



▲多個公務員團體表示，希望各部門在具體執行新指引時，能結合實際情況進行彈性處理。

公務員隊伍全力投入香港抗疫工作

——專訪香港特區政府公務員事務局局長聶德權

香港第五波疫情來勢洶湧，特區政府肩負抗疫主體責任。嚴峻的疫情形勢下，特區公務員隊伍工作重點、工作方法、工作態度以及實際成效如何，外界格外關心。特區政府公務員事務局局長聶德權日前圍繞市民關心的問題，接受了新華社記者專訪。

問：香港易感人群的疫苗接種率整體不高，老年人接種率嚴重不足，這是第五波疫情重症、死亡率上升的重要因素。如何迅速提高香港疫苗接種率，尤其是老人、兒童群體的接種率？有何具體目標、計劃和措施？

答：香港的新冠疫苗接種計劃已推行了一年。第五波疫情中，老人的死亡率確實比較高。我們發現，死亡個案中，九成沒有接種疫苗，或沒有完成整個疫苗接種過程。未來我們的工作重點是老人以及兒童的疫苗接種。

當前我們正在提供多個渠道，方便老人接種疫苗。下一步，我們需要加大力度，目標是在3月18日之前，香港所有1000多家安老院以及殘疾人員院舍都有外展疫苗接種隊伍去接種疫苗。

針對居住在社區的老人，我們也增加了疫苗接種途徑，包括增設社區疫苗接種中心等。當前香港一共有27家社區疫苗接種中心，其中我們特別專門安排3家接種中心給老人和兒童接種。同時，香港有13家公立醫院設立了接種站，方便老人在醫院看病時順便接種。此外，我們也準備了流動車到香港公共屋邨，方便老人在樓下就可以接種。

香港3-11歲兒童接種疫苗安排最近才開始，但是社會反應很強，目前這個群組已經有約一半打了一針。目前我們還通過疫苗接種中心和學校合作，在學校、社區安排外展醫療隊前去幫助兒童接種，希望盡快提高這一群組的接種率。香港目前已有約210萬人打了第三針疫苗，不過我們還希望盡快提高疫苗接種率，把第二針接種率盡快提高到九成、第三針接種率翻番，其中重點還是老人及兒童，以更好發揮疫苗保護作用，這對於香港穩控第五波疫情、對於保護市民生命健康都非常重要。

問：有立法會議員建議強制長者接種新冠疫苗，請問您怎麼看？

答：放眼全球多地，新冠疫苗研發屬於一種「緊急使用」情況，所以疫苗接種計劃一般是按照「知情同意」原則推行。雖然如此，我們也不斷通過不同方法，如發放有關疫苗的科學信息，通過專家學者講解疫苗的使用，並通過便利接種措施以及「疫苗通行證」政策，推動老人接種疫苗。我們相信按照「知情同意」原則推行符合香港實際情況，我們知道內地也是採取自願原則推動。

問：關於在兩周到全港安老院舍為院友接種疫苗，請問政府是否已準備好了足夠人手和資源？當前整個醫療資源日趨緊張，能否在本地募集更多的外展醫生執行任務？

答：截至3月9日，全港1096間公營安老院或殘疾人士院舍中，已有超過930間院舍獲外展醫療團隊或到診註冊醫生為院友接種疫苗，以及自行安排院友到社區接種中心打針。當中共有28506名安老院長者和10324名殘疾院舍人士接種疫苗，合共38830名人士接種至第一劑疫苗，約佔全港院舍人數的一半。按照3月18日「全覆蓋」的目標，我們正在加強院舍負責人和醫療團隊的協調，讓接種流程更順暢。醫療團隊也還在不斷擴容，目前已經增加到15家，其中包括衛生署、醫院管理局的團隊，還有一些醫務診所的私家醫生也加入了。他們正按

行動不便怎打針？勿忽略社區老友記

讀者，鄭小姐：

聽到每日確診死亡數字，想想家中兩位年近90的長者，至今只有一位接種了一針疫苗，我真是好擔心。政府訪安老院長者3月18日前都可以打至少一針，但我想問，我家中行動不便而且有認知障礙症的長者要點樣打針？

政府訪安老院長者3月18日前都可以打至少一針，但我想問，我家中行動不便而且有認知障礙症的長者要點樣打針？

政府訪安老院長者3月18日前都可以打至少一針，但我想問，我家中行動不便而且有認知障礙症的長者要點樣打針？



▲聶德權表示，政府下一步目標，是在3月18日之前，為所有1000多家安老院以及殘疾人員院舍派外展隊前去接種疫苗。

照分配前往不同院舍開展疫苗接種，工作進行比較順利，我們也很有信心達到短期目標。

總之，疫苗接種方面，目前最重要的工作是把整個接種流程的協調工作做好，以及調動有關醫護團隊參與接種。兩個方面我們都在取得進展，總體來說比較順利。

問：當前，提高整體疫苗接種率是社會主流共識，疫苗接種意願也在升高。可有市民曾反映，網上預約系統顯示未來14天（3月8日至21日）的疫苗接種計劃配額已滿，市民無法在網上預約疫苗接種。是否有計劃和措施支持達成「願接盡接」「應接盡接」的目標？

答：第五波疫情爆發後，疫苗接種需求明顯增加。我們也立即回應社會需求，增加疫苗接種能力，其中包括增加社區疫苗中心數目。單從2月份開始，我們就增加了13家社區疫苗接種中心。最近我們已經檢視預約情況，一些疫苗中心其實可以很快幫助市民接種疫苗，接種能力已經提高很多。

問：特區政府有約18萬公務員，如何組織動員他們共同參與抗疫？當前有多少公務員居家辦公、多少人已回到崗位？目前已抽調多少公務員在前線參與例如圍封強檢、派發物資、接聽電話等工作？有市民反映，街上只見到義工、中央援港專家在抗疫，但見不到公務員。

答：我們當前首要任務是盡快穩控疫情、保護市民生命健康，減少感染、減少重症、減少死亡。我們需要推行很多不同的防疫政策和措施，公務員團隊對此負有很大的責任和使命。當前，60多個政府部門的公務員隊伍，不管它們原來的工作和防疫有沒有直接關係，都已經全部動員起來，目標直指防疫，參與所有有關防疫工作。每一位公務員也都有工作職責。政府目前僅提供緊要的公共服務，就是為了讓公務員隊伍有更多能力和人力投入防疫。即使是居家工作的公務員，他們依然要圍繞防疫這一頭等大事開展工作。

具體來講，我們參與了統籌推動疫苗接種、病毒檢測工作包括污水追蹤、圍封大廈實施強檢、新建以及管理隔離設施、對確診個案發出檢疫令、隔離令、派送物資、接聽電話回答市民提問等等。希望市民了解具體情況，不要產生誤解。

問：如果下一階段要採取大規模全民檢測，政府計劃最多能再動員多少公務員參與？有沒有具體的計劃？

答：有關全民檢測行動，特區政府目前正在細化有關安排，到時肯定要動用非常多的公務員，估計要好幾萬。比如

屆時香港會設立很多檢測站，必須有相關工作人員維持檢測站的運作，如人群管理、物資供應、樣本物流等，以及檢測完成後陽性個案的後續跟進、有效分流、隔離、隔離期間照護等，這些工作都需要有關的公務員承擔。總之，屆時所有政府部門都會參與全民檢測工作，具體的人手調動還要等有關計劃確定之後才好安排。不過，當前，我們所有的公務員同事都已經為全民檢測做了充分準備，隨時可以按照部門調動配合有關工作。

問：特區政府將怎樣破除部門之間信息「共享等壁壘」，盡快進入高效協同的「戰時狀態」？有市民反映，送確診病人進醫院，就可能涉及多個部門，條條太長，有時需要好幾天才能住進醫院。

答：目前，特區行政長官已經按照工作需要分配給每一位局長具體的工作範圍，高層級的協調統籌機制已經建立起來，並已經發揮作用，這一機制非常重要。

同時，信息發布也非常重要。政府需要第一時間公布疫情最新情況、政府有關政策、措施，並澄清一些不正確的信息。目前，行政長官已經公開連同有關局長每日召開記者會，向市民及時傳遞防疫相關信息。

此外，具體執行防疫工作的過程中，我們也有一些有力的協調中心。如我們當前正在爭分奪秒推進的安老院舍的疫苗外展接種工作，我們就設立了一個協調中心，裏面包括公務員事務局、社會福利署、衛生署、勞工及福利局等同事，大家每天一起聯繫醫療機構、安老院負責人，協調解決接種過程中發生的問題，提高接種效率。

特區政府在防疫工作方面負有主體責任。我們正在認真落實有關責任，並帶領、發揮社會有關力量，齊心協力防疫。我相信在中央的支持下，在特區政府的領導、推動下，結合民間各方人士努力，可以盡快穩住第五波疫情，讓香港盡快恢復正常生活。

（新華社記者 蘇萬明）

開放更多渠道 方便兒童打針

WhatsApp，鄭女士：

疫情嚴重，為了讓小孩盡快打上疫苗，我們不惜跑到相對少人的、離家遠的社區疫苗接種中心接種。今天看新聞發現竟有超過半數適齡兒童至今未接種，我了解到有的家長擔心副作用大，有的家長想過了疫情高峰期再再去打。

但是我覺得現正是打仗的時候，包括我家在內的那麼多小朋友打了都沒事，又有世界各地臨床數據的支持，不必把副作用想得大可怕。

而我覺得政府需要做的，一是鼓勵小朋友家長帶孩子接種疫苗，包括科學普及疫苗副作用，甚至可以送一些小禮物、派贈券等。其次就是便利打疫苗的條件，現在接種疫苗仍然一針難約，而有些非本港居民的小朋友，更是好難約到！如何開放更多渠道便利家長帶小孩盡快、就近打針，也要好好謀劃一下，例如外展接種方面將要求放寬些，讓本港居民也打上針。

等疫情穩定好轉？ 即是躺平囉！

短訊，Paul Siu：

我本身是一名廚師，這兩年的疫情對我的生活影響好大，開工不足，收入大受影響，這個月工作的餐廳都要暫時關門了。我明白因為防疫需要，政府推出限堂食、限聚令等措施都是有必要的。但到底政府在防疫政策上有沒有整體謀劃？我做廚的，最明白煮好每道重要步驟、分量，政府要擔起防疫這個主體責任，怎能無章法？我們願意遵守各項有利防疫的限制，但為什麼好像無了期的循環，沒有方向，你叫小市民如何有信心？

專家組組長梁萬年說要落實「三減」，政府為什麼還沒有路線圖、時間表？確診人數、死亡人數日日升啊！我看了陳肇始局長的訪問，她說了一句「隨著疫情慢慢穩定下來，這些問題相信可以好轉」，那不是不躺平？什麼都不做，自然就會好嗎？

大公報記者 龔學鳴

聶德權陳肇始接受新華社專訪 引起熱議

市民：政府做好統籌

我們會配合