

# 放下傲慢和偏見 治病救人最重要

香港醫療系統幾乎崩潰，早前有急診室主管談到醫護辛苦時當場痛哭，令人心酸。關鍵時刻，幸有內地醫護人員南下馳援，他們放下在內地的抗疫工作，別家離子，不顧個人安危來港救治病患，體現了內地對香港的關愛，受到香港各界的熱烈歡迎。但令人側目的是，至今還有人發表一些奇怪論調，以所謂「專業質素」、「法律責任」或「溝通障礙」為由，提出各種質疑。這類言行不僅是在為抗疫添堵，更是罔顧人命。

特區政府上月底行使「緊急法」，豁免內地援港人員的註冊及牌照等要求，這是非常情況下的非常之舉，合情合理更合法。更重要的是，要認清楚內地醫護來港的目的是什麼？他們來港是要救人，而不是「執業」；是幫香港同行的忙，而不是「搶飯碗」；是要協助香港做到「減少感染、減少重症、減少死亡」，而不是要改變香港的醫療系統。救人如救火，豈能因一些僵化的程序或制度框框阻撓救人的黃金時機？

有人質疑內地醫護來港「難以溝通」，這是十分可笑的。首批內地援港

醫療隊包括36名醫生和39名護士，隊員分別來自廣州、深圳、佛山、珠海4市的14家三甲公立醫院。且不說他們來自廣東，大多會聽、會講粵語，即使是醫療專業語言，也絕不在話下；更何況並非只有他們一力負責，兩地醫護是「協同作戰」，相信在短暫磨合後，合作無間，不會存在所謂的「溝通障礙」。

還有人質疑內地醫護人員「專業質素」，這更是荒唐至極。內地是全球控制疫情最成功的地區之一，這不僅得力於內地有一套科學而嚴謹的抗疫機制，也歸功於醫護人員精湛的醫術和無私奉獻精神。以廣東省為例，兩年多來曾有幾次疫情反覆，但很快就得到穩控，確診變重症的情況很少，死亡率更低。相較於第五波疫情下的香港，內地醫護的水平真的「低」嗎？

此次援港醫護人員，來自呼吸內科、腎內科、心血管內科等與老年患者救治密切相關的科室，其中還包括6名感控專家以及4名中醫師，都是當之無愧的精英強將，擁有十分豐富的新冠病人救治經驗，也恰恰是當前香港老人重症率高、死亡率最高所最迫切需要的專業

醫護人員。不敢說他們一定比香港本地同行水平高，但憑什麼質疑他們「不夠專業」？

事實上，香港與內地交流日益密切，有大量內地醫護曾來港培訓，也有不少本港醫護到內地培訓，在交流中熟悉彼此的醫療體系、運作方式，為兩地建立應對重大公共衛生危機時的聯防聯控機制打下基礎。現在內地醫護來港幫忙，正如兩年前一些本地醫護主動請纓到武漢抗疫一樣，在救人爭分奪秒的危急關頭，沒有必要再分什麼「香港人」和「內地人」，大家都是一家人。

中央全力支持香港抗疫，「有求必應、照單全收」。內地尤其是廣東省為了支援香港，真正是竭盡全力，把最好的人員、最重要的資源、最優質的物資，第一時間送到香港來。廣東在面臨新疫情衝擊之際，仍然全力保障對香港的支援。如此關心支持香港，不說感謝就算了，還要雞蛋裏挑骨頭，眼中還有醫者救人的專業道德嗎？如此以居高臨下的傲慢看待內地的進步，只能證明這些人的無知和愚昧，對抗疫沒有任何幫助。

# 「封灘」還要研究嗎？

廣東話「裙拉褲甩」形容人們做事時手足無措、錯漏百出的狼狽相，用來形容本港的抗疫表現也未嘗不可。第五波疫情之下，特區政府實施號稱有史以來最嚴厲的限聚措施，偏偏，泳客如織的公共泳灘卻沒有禁，成為播疫漏洞。

近日天氣轉暖，不少市民前往石澳、大浪灣等泳灘嬉水、衝浪，以致泳灘人滿為患，不戴口罩的亦大有人在，「2人限聚」形同虛設。如此漏洞引起市民批評。事件甚至在內地網絡也引起熱烈討論。有網民直言，內地全力以赴支持香港抗疫，內地醫護不計個人安危南下馳援，誰知道一些港人根本不把抗疫當一回事。

部分市民無視限聚令固然應該批評，但最大的問題卻在政府，因為公共泳灘不在現時被封的公共處所之列。香港爆發第三波疫情時，公共泳灘曾封閉三個月，如今疫情遠比第三波嚴峻百

倍，公共泳灘卻不受限制，這是什麼道理？

更令人莫名其妙的是，聽到批評聲音後，有關部門雖有「補鑿」之意，但仍未立即採取行動，據稱「最快本周五才封灘」。想想吧，深圳抗疫雷厲風行，說全檢就全檢，效率極高，香港沒有能力搞全民檢測也罷了，連封灘這麼小事都要拖延數日，豈是應有的表現？

香港疫情持續惡化，固然是因病毒傳播力太強，但也與抗疫心態和思維分不開。接種疫苗、全民檢測、港康碼、動員公務員抗疫，都給人「慢幾拍」觀感，甚至中央火速建成方艙後，安排患者入住也是低效率。如此拖泥帶水，如何能早日穩控疫情，讓生活恢復正常？

口水抗疫、公關抗疫、表態式抗疫都是自以為聰明，實則愚蠢的行為，腳踏實地抗疫，香港才有美好明天。

龍眠山

## 凌霄志奇談怪論 針對內地醫療隊

# 市民：雞蛋裏挑骨頭別有用心

A2 要聞

大公報

2022年3月16日 星期三

責任編輯：鄭小萍 美術編輯：劉國光



內地醫療隊馳援香港，全力配合香港開展病人救治工作，協助盡快穩控疫情。

### 擾亂抗疫

內地醫療隊馳援香港，協助治病救人，為本港前線醫護紓減壓力。但近日竟出現一些奇怪論調的所謂質問，百般挑剔，諸如假設性的醫療責任問題、中英文語言對接問題，還有磨合協同問題等等。昨日，醫管局明確表示，所有內地醫療隊的成員都是醫管局的名譽僱員，會為治療上的問題負上最終責任。

有專家指出，內地援港醫療隊員都是精英，專業水平值得信賴，那些所謂質疑在實際操作中根本不是問題，這類言論煽動排斥援助。市民更痛斥有關奇怪論調是雞蛋裏挑骨頭，別有用心。

大公報記者 黃鈺森

怪問1：醫療責任誰屬？  
答案：醫管局最後承擔

公共醫療醫生協會會長凌霄志稱，內地醫護基本上用中文，要向他解釋基本用語，又要派人將病歷中譯英，才可儲存在現有醫療檔案系統；還說到實際操作及磨合期間可能影響病人治理，並「擔心或有法律責任問題」等。

對於所謂的「醫療事故責任問題」，醫管局總行政經理劉家獻昨表示，所有內地醫療隊的成員都是醫管局的名譽僱員，在亞博館的工作由醫管局作最後承擔。護士協會主席源志敏說，內地醫護來港支援治療新冠患者是好事，現時安排屬「特事特辦」，既然已經透過《緊急法》豁免內地醫護受本地規例所限，一旦不幸出現醫療事

故，理應由醫管局負責。

大律師吳英鵬認為，內地醫療團隊來港工作參與治療本就有多种法律途徑，此次根據《緊急法》訂立規例，完全符合法、理、情，內地醫護來港開展醫療工作有堅實法律基礎。

怪問2：中英語言怎對接？  
答案：中文病歷罕見

而對於所謂的「中英文病歷問題」，立法會醫療衛生界議員、外科醫生林哲玄直言，市民到診所看病提供中文記錄並不罕見，有些市民會持有內地的醫療記錄前來求醫。「識睇英文好叻咩？如果睇唔明中文病歷，反而應該學中文。」

對於所謂中英文醫學專業名詞不同，他反問內地醫療隊來香港看的只是一種病，「專業名詞有得幾多？」他更

說，早年香港護士也以中文記錄病歷，從沒聽說過有什麼看不懂的問題。對於所謂的「兩地醫護使用不同語言問題」，源志敏認為根本不是問題，「不要輕看內地醫護，他們很多都懂英語，兩地醫護可以慢慢磨合」。

怪問3：團隊如何協作？  
答案：調配得宜自然暢順

對於團隊協作的問題，專家認同政府可以通過優化人手調配，減少不同醫療團隊的磨合問題。林哲玄指出，醫院中可能一個科室有好幾隊醫生，如果讓內地醫護人員保持作為一個隊伍進行工作，可以減少磨合問題。港區全國人大代表、立法會議員陳勇則認為，政府應該承擔主體責任，用好各種資源，可以考慮將整個方艙醫院交給內地醫護運行。

## 日內開展亞博治療工作

協同合作

內地援港醫療隊的75名成員於前日抵港，昨早已進入亞洲國際博覽館社區治療設施了解熟悉環境，預計明、後日開始將正式展開治療病人的工作。醫院管理局昨日表示，內地醫療隊成員為專業精英，將以醫管局名譽僱員身份展開工作。

醫院管理局總行政經理（質素及標準）劉家獻昨表示，本地醫護與內地援港醫療隊將以協同的模式共同合作，醫療隊除照顧病人之外，主要會有一些更重要的資訊或者經驗與本地醫護分享，包括怎樣治理

病人、減低病人的死亡率、怎樣醫治病人做一些康復等。

在與內地醫護的溝通問題上，劉家獻表示該批內地援港的醫療成員來自廣東省，很多都懂廣東話，醫管局亦在臨床系統上作出改善，加入中文界面、流程與資訊，方便溝通。他表示所有內地醫療隊成員在亞博館的工作將全部由醫管局做保障，發生任何事都將由醫管局做最後的承擔。

醫管局昨已派出專人協助醫療隊，包括向醫療隊講解社區治療設施收治病人的程序等，兩地醫護人員將共同為病人治療。 大公報記者王亞毛

## 公共醫協政治凌駕專業

居心回測

本港第五波染疫人數直逼75萬，死亡人數逾4300人，醫療人手無法應付，公共醫療醫生協會卻對內地醫療隊援港提出「擔憂」言論。

事實上，本港爆發疫情兩年多來，公共醫療醫生協會屢屢出現將防疫措施「政治化」言論，當中「反檢測、反疫苗」等，市民記憶猶新。

早在前年第三波疫情嚴重之際，時任公共醫療醫生協會會長馬仲儀聲稱，內地醫療人員沒有香港認可的專業資格，

因此不宜在香港進行相關工作，力阻內地醫護來港救援。她又抹黑2020年的普及社區檢測計劃，聲稱「不知道如何處理樣本、檢測的地點等，難以推薦病人去做」。

2021年初，政府公布醫護人員等群組可優先接種疫苗，馬仲儀又「唱衰」，認為若要求醫護人員需先接種疫苗才可以工作並不合理，又稱疫苗非百分百有效及安全。其後政府要求公立醫院員工定期做新冠病毒測試，她又稱是「資源錯配」，醫護人員不應被道德綁架。 大公報記者龔學鳴

## 75人醫療隊 集14家三甲醫院精英

精銳力量

首批內地援港醫療隊共75人，隊員來自的醫院均是三級甲等醫院（三甲醫院），是內地對醫院按照《醫院分級管理辦法》實行「三級十等」的等級劃分中最高等級的醫院。派出援港隊員的這14家三甲公立醫院，不僅在廣東省內，放眼全國亦屬數數一二的精銳醫療力量。

### 曾派員赴塞爾維亞指導防疫

首批內地援港醫療隊所來自的醫療機構實力有多雄厚？以醫療隊總領隊余濤工作的醫院為例，他所在的中山大學孫逸仙紀念醫院正是內地第一家西醫醫院，已有186年歷史，全國第一例眼疾手術、病理解剖術等等均在該院開展。該院去年獲得「廣州市最受歡迎三甲醫院」稱號，2020年進入全球研究型醫院百強，連續四年「自然指數」位居全國前10名，其院長宋爾衛教授更是國家級院士級業界權威。

派出7名醫療隊員援港的中山大學附屬第一醫院，始建於1910年，同樣擁有逾百年歷史，是內地一流前列的現代化三級甲等綜合性醫院。新冠疫情中，該院先後派出196人次支持武漢、北京、新疆、黑龍江、香港、雲南等疫情防控最前線，並赴塞爾維亞指導疫情防控。該院還與哈佛大學醫學院附屬醫院有深層合作，是哈佛大學醫學院附屬醫院歷史上第一次與內地公立醫院建立的落地到專科水平的大規模學術合作。另一家廣東省第二人民醫院，在2003年抗擊「非典」時，僅用17個小時建立「非典」病區，無一例病人因「非典」死亡，無一病人交叉感染，無醫務人員感染，獲得「全國衛生系統抗擊非典先進集體」等一系列榮譽。2020年，該院作為廣東省抗擊新冠肺炎的主戰場，在「醫院救治、力援湖北、轉戰機場、支援北京、援守香港」五線作戰，再創無一例轉危重症、無一例死亡、無一例院內感染的「三無」成績。

大公報記者盧靜怡廣州報道

## 人命關天，還在百般挑剔？

透視鏡

大量港人感染新冠病毒肺炎，患者苦等多日才獲治療，禍因在醫護嚴重短缺。香港的疫情牽動着中央的心，內地立即派遣醫護援港。

港台《千禧年代》昨日訪問香港公共醫療醫生協會會長凌霄志，討論內地醫護在港工作的事，凌醫生不斷糾纏一些細節，諸如寫病歷用中英的異同、語言溝通、出院記錄用英文，以及醫療事故責任等。昨日下午政府的疫情記者會上，亦有記者重複類似提問。

有急症室醫生憤憤不平向筆者投訴，

「凌醫生不清楚急症室的惡劣情況嗎？我經手一位病人，在急症室等了五日仍無法入院，現在還有五十多名病人在急症室等入院。現在除了內地醫護仗義來港支援外，各位還有什麼解決困境的好方法？」

這位急症室醫生反問，「有人跌落水，一雙手伸過來救你上岸，你會二話不說緊握他的手，感激他相救？還是追問他否專業資格？別人救你還不斷質疑，跟自殺有何分別？」

事實上，援港醫護都是內地三甲醫院的精英，我們應對他們的義舉心存感恩。那些空談所謂原則、不把患者安危放於首位的人，無資格代表港人發言。