

梁萬年：

暫緩全民檢測並非「躺平」 優先保長者是重中之重

科學優化



▲梁萬年強調，香港暫緩全民檢測，卻不能放鬆防控工作。



▲從確定優先和重點的任務來看，香港仍是減少重症，減少死亡，減少感染，尤其老年人的優先保護是重中之重。

重點防疫政策

- 三減**
 - 減少死亡
 - 減少重症
 - 減少感染
- 三重**
 - 重點人群
 - 重點機構
 - 重點區域採取精準有力措施
- 一優先**
 - 優先救治長者
- 四集中**
 - 集中患者
 - 集中專家
 - 集中資源
 - 集中救治

國家衛健委疫情應對處置工作領導小組專家組組長梁萬年昨日表示，香港疫情正在高位運行，從確定優先和重點的任務來看，仍是減少重症，減少死亡，減少感染，尤其老年人的優先保護是重中之重。對於香港特區政府暫緩進行全員核酸檢測的決定，他認為是基於疫情防控優先要求作出的決定，並不意味著「躺平」。他強調，香港一直圍繞「三減、三重、一優先、四集中」的戰略部署與疫情作鬥爭，並取得積極成效。

大公報記者 劉凝哲北京報道

測，來查找可能殘存或未被發現的感染人員，對其實行有效管控。

最大限度保護生命是最優先工作

「全民核酸檢測有一個時機問題，更有具備條件問題」，梁萬年說，根據內地兩年多經驗及國際情況，實行全民檢測最有效時間是越早越好。在疫情早期，利用核酸技術進行大面積檢測，把所有傳染源都識別並控制住，疫情就能很快阻斷。還有一種情況是疫情後期，開展檢測達到社會面上「動態清零」的

目標。香港疫情正在高位運行，出現下降的趨勢。從確定優先和重點任務來看，仍然是減少重症，減少死亡，減少感染，老年人優先保護是當前重中之重。如何在這個時期集中資源、集中專家、集中力量來降低死亡，最大限度保護生命，是香港最優先的工作。

梁萬年表示，香港進行全民檢測還有是否具備相應條件的問題。比如檢測以後，需要相應對感染者及密切接觸者的追蹤體系，以及隔離觀測的相應空間和人力資源等等。綜合判斷，香港特區

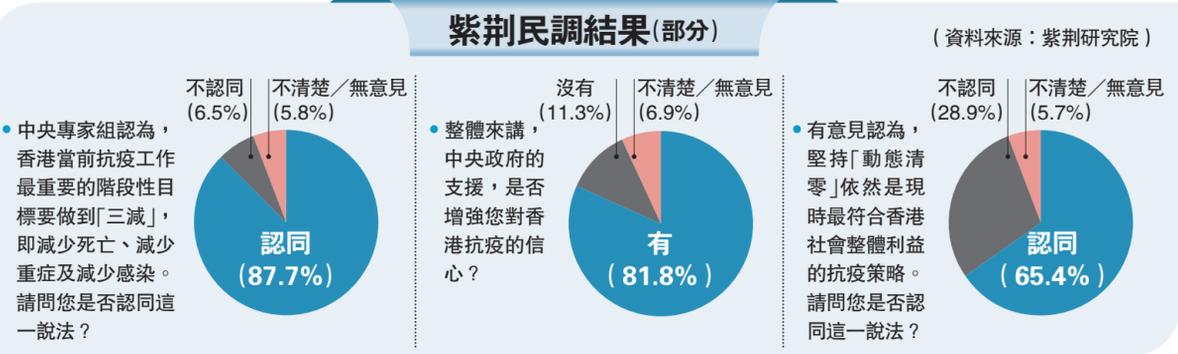
政府作出暫不進行全民檢測是循證的，是基於疫情防控確定優先要求而作出的決定。

依據疫情變化 優化相應措施

梁萬年強調，暫不進行全民核酸檢測，並不意味着香港疫情防控就是「躺平」。香港實際上一直在圍繞「三減、三重、一優先、四集中」的戰略部署和疫情在作鬥爭，並且取得積極成效。「不能認為不做全民檢測，就放鬆了疫情的防控」，梁萬年說，香港恰恰是依

據疫情態勢的變化，通過優先的確定，更科學的來完善修訂優化相應的措施。

此外，梁萬年還表示，香港在進一步擴大擴充檢測能力，特別是核酸檢測能力，除固定布點外，還專門設立流動檢測點。從檢測策略上，除核酸檢測外，也使用抗原檢測，讓市民在家就可以自我檢測，並且通過相應報告系統，以便能夠更早發現可能的感染者。這些措施，對於香港疫情防控都有重要意義。



民調：近88%受訪者支持「三減」目標

【大公報訊】紫荊研究院昨日公布民調結果，逾八成半市民認同中央專家組提出的防疫「三減」階段性目標，超過八成市民因中央支援增強了防疫信心，六成半市民認為堅持「動態清零」仍然最符合香港社會整體利益。研究院表示，在中央的全力支持和香港社會各界的共同努力下，香港防疫工作已漸露曙光，期在當前防疫的緊要關頭，特區政府堅定信心迎難而上，切實肩負起防疫的主體責任，始終秉持「人民至上、生命至上」理念，緊緊圍繞「三減三重一優先」的工作重點有序鋪排下一階段工作，不放鬆、不懈怠，早日奪取香港疫情防控戰的最終

勝利。紫荊研究院本月16日至21日期間，電話隨機抽樣訪問了1061位市民，其中，78.5%的受訪者表示，中央專家組的工作對香港防疫有幫助，對此，研究院認為，中央援港防疫專家組上月底抵港後，第一時間與特區政府相關部門負責人、專家進行廣泛交流和充分討論，並馬不停蹄到醫院、社區隔離和治療設施等機構進行實地考察，對香港疫情防控工作提出一系列有針對性的意見建議，為香港控制疫情的快速蔓延發揮了積極作用，得到了廣大市民的普遍肯定。

65.4%認同「動態清零」最符合利益

研究院指出，87.7%的受訪者認同中央專家組提出的防疫「三減」目標，83.2%的受訪者

表示支持內地醫護人員來港支援，81.8%的受訪者因中央支援增強了對香港防疫的信心。值得注意的是，逾九成市民認為，私立醫院應更積極參與防疫工作，可見面對前所未有的防疫挑戰，廣大市民希望私立醫院更加積極主動發揮效用，竭盡所能為公營系統減壓，共同築起保障香港市民生命健康的屏障，為香港防疫工作作出更大貢獻。

民調顯示，65.4%的受訪者認同堅持「動態清零」策略仍然最符合香港社會整體利益。研究院認為，多數市民清晰認識到，雖然當下的嚴峻疫情大大增加了「動態清零」的難度，但如果半途而廢，就此「躺平」放任病毒肆虐，香港一定會付出更加沉重的代價。唯有毫不動搖堅持「動態清零」，才是對香港市民福祉最有利，對香港社會最負責任的做法。

下月撤九國禁飛 部分檢疫酒店已訂滿

【大公報訊】記者賴振雄報道：特區政府日前公布，四月一日起解除英美等九個國家「禁飛令」，部分留學生立即到處張羅機票及檢疫酒店，個別酒店在四月份個別日子預約已滿，或要延遲至五、六月才可以返港。有酒店業界提醒，現時預訂酒店要先付全費房租，一般除非屆時再次因為「熔断機制」或政府更改防疫政策，才可獲退款。

即將解除「禁飛令」的九個國家，包括：美國、英國、澳洲、加拿大、法國、印度、尼泊爾、巴基斯坦、菲律賓。大公報記者翻查國泰航空的航班情況，復航後的航班仍然稀疏，以倫敦到香港為例，復航首天是四月二日，當日有三班機，經濟艙客位由810至915英鎊不等（折合8367至9451港元），截至昨晚八時半仍有機位，若要選另一日子，最接近已是四月十九日，有意返港的人變得「一票難求」。

旅遊界立法會議員姚柏良表示，即使撤銷「禁飛令」，航空公司仍要考慮「熔断機制」，同一航班只要有超過三名客人抵港後確診，該條航線也要停飛14日，因而影響機位供應，仍未知何時可以恢復較多航班。

另外，根據政府的新安排，下月一日起放寬在外地「香港居民」入境限制，抵港後要在檢疫酒店隔離至少七天。據了解，「香港居民」涵蓋本港公司聘用的海外專業人士及外僑。

香港酒店業協會執行委員陳覺威表示，基於回港航班班次仍然有限，檢疫酒店只有在部分日子滿額，仍有機會預訂四月份的房間，但他提醒，預訂酒店要先付全費房租，除非因政府更改政策，或航班受「熔断機制」影響無法起飛，否則不獲退款。至於隔離酒店安排，他認為，政府只是暫緩全民檢測，稍後仍可將房間用作隔離，可安排仍在居家隔離的確診市民入住。

增1.4萬確診 多245人不治

【大公報訊】記者梁淑貞、邵穎報道：本港昨日新增新冠肺炎確診約1.4萬宗，患者死亡數字仍處於245人的高水平，第五波累計死亡患者超過六千人，逾半是院舍長者。港大醫學院推算，未來一個月會再有2000名確診患者死亡，累計死亡將超過八千人。

衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨日表示，過去24小時再有兩間安老院舍有人染疫，第五波累計780間安老院舍及282間殘疾院舍有確診個案，涉及3370名院友死亡。第五波累計死亡患者增至6151人，死亡率升至0.58%。

歐家榮說，死亡患者年齡介乎11個月至112歲，年齡中位數為85歲。88%死亡患者在生前無打針或只打一針疫苗，死亡率為1.64%，較已打兩針患者的0.1%，相差16倍；而80歲以上患者無打針或只打一針，死亡率為11.1%，較已打兩針的死亡率2.9%，相差4倍。

對於死亡患者人數未有跟隨確診個案減少

至回落，歐家榮表示，近日疫情走勢每日維持1.5萬至2萬宗，較一周前水平下跌，但並非穩定回落，而死亡患者是在兩星期前感染，病情惡化後死亡，數字有滯後情況。

歐家榮又稱，現階段難以準確評估疫情走勢，疫情絕對有可能反彈，市民要保持警覺。

港大：長者打三針有效防死亡

港大醫學院昨日公布，推算截至4月21日，死亡患者將達8383人。港大分析2月中的180宗死亡個案，發現22宗涉及Delta變種病毒，Omicron引致死亡機會較Delta弱65%，而外國相關數字為70%。

港大分析截至3月8日的入院患者數據，60歲以上長者接種兩針疫苗對預防死亡的有效率達77.4%至92.3%，接種一針的有效率為51.2%至73%，接種三針對預防死亡的有效率則高於98%。港大醫學院院長梁卓偉表示，市民接種三針疫苗很重要，若來不及打三針，例如只打一針科興，第二針建議考慮轉打復必泰。



逾萬患者獲處方新冠口服藥

【大公報訊】記者梁淑貞報道：醫院管理局昨日起更新治療新冠病毒用藥指引，60歲或以上確診病人，不論是否接種新冠疫苗，均可獲處方口服藥。醫管局總行政經理（綜合臨床服務）李立業表示，截至前日（21日），默沙東口服藥已開出10687宗處方，輝瑞口服藥開出2358宗處方；暫無嚴重副作用個案。

李立業昨日在疫情記者會表示，現已增加口服藥的用量，在不同途徑派發，包括公立醫院、指定診所、亞博館及社區隔離設施，適合的病人可獲處方口服藥。60歲以下的患者則視乎是否高風險或有否接種疫苗。

政府專家顧問、港大醫學院院長梁卓偉表示，希望患者於確診數日內可得到藥物。

梁卓偉表示，除了腎肝功能問題、與藥物排斥的長期病患者之外，大部分患者都適合服用口服藥。他建議私家醫院急症室及門診可派藥，並透過醫管局臨床醫療系統找出高危患者，送藥給患者。



▲醫管局表示，已開出逾萬宗新冠口服藥處方，暫無嚴重副作用個案。