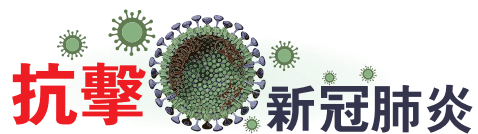


台醫界連線陸同行

交流方艙秘笈

島內醫院瀕崩潰 憂民進黨當局旅館安置輕症播毒



「台灣的疫情是非常嚴峻，醫院臨近崩潰，因為一下子這麼多病人真的沒辦法很好治療。」台灣醫師聯盟協會理事長、台大醫院名譽教授高明見言辭懇切地在屏幕上向江蘇專家請教，「台灣現在的醫療量是不是應該考慮用類似方艙醫院的策略？」6月1日下午，一場主題為「方艙醫院與防疫體系」視訊交流會將南京與台北在雲端相連。針對台灣地區嚴峻疫情，10名兩岸醫界與建築業專業人士圍繞方艙醫院與防疫體系，就大陸方艙醫院抗疫經驗等展開對話，合力為台灣防疫獻智謀策。

此次視訊交流會台灣醫界緊急發起，由香港大公文匯傳媒集團與台灣新國際理論與實踐中心主辦。

●香港文匯報記者 陳旻 南京報道



「方艙醫院與防疫體系」視訊交流會進行中。香港文匯報記者陳旻攝



●視訊交流會南京會場。受訪者供圖

陸專家知無不言 分享參考資料

香港文匯報訊（記者陳旻南京報道）視訊交流會上，江蘇省人民醫院急診醫學科行政副主任、主任醫師陳旭鋒特別帶來了《方艙醫院工作手冊》。陳旭鋒曾任2020年抗擊新冠疫情國家緊急醫學救援隊隊長。他一一回答了台灣醫師的提問。

「原則是輕型和普通型患者進入方艙醫院，」陳旭鋒介紹道，方艙醫院設置不同的醫療區，「有些病人進去以後，通過治療一段時間疾病會演變的，如果這個病人病情加重，他肺部的病變加重，會被我們放到觀察治療區，同時立即聯繫定點收治醫院進行轉診。」

針對蘇偉碩關注的「一般的方艙醫院跟定點收治醫院之間的關係」，陳旭鋒說，「一個方艙醫院會對應一到兩家定點收治醫院，目的是把方艙醫院由輕變重的病人在第一時間轉到需要救治的定點醫院。」

「所以方艙醫院其實是形成了從社區隔離到方艙醫院再到定點醫院的中間環節，它的容量是非常大，起到的作用是非常非常非常。」陳旭鋒仔細介紹方艙醫院的操作細節，「大陸地區自從建方艙醫院，對新冠病毒病人應收盡收、應治盡治，切斷傳染源，感染的病例數馬上就降下來，在整個疫情防控當中方艙醫院起了非常非常重要的作用。」

東南大學建築設計研究院有限公司常務副總經理、方艙醫院建設項目負責人曹偉特意帶來自己參與編寫的《公共衛生事件下體育館應急改造為臨時醫療中心設計指南》，「這是在武漢方艙醫院實踐基礎上的升級版，」曹偉特別提醒台灣醫師，「方艙醫院中對污水的收集、消毒處理非常關鍵，這本《指南》裏通過與廠家對接研發污水收集的移動車式的模塊，直接指導現場工作。」

自今年5月起，台灣地區疫情升溫，本土病例暴增，至6月1日，累計確診病例達到8,843例，單日新增連續17日破百例，單日死亡人數屢創新高。「因為檢核隔離縮短日期，以及管制上的失責，使病毒侵入到台灣來，導致疫情最近從5月初個位數到5月12日先是變成兩位數，甚至接着變成三位數，每天增加由300、400至500、600，到現在半個月以來已經累計到700多位，而且死亡人數從12位變成10倍以上124位，可見台灣的疫情非常嚴峻，這種嚴峻的突然情況讓台灣醫療界、特別是防疫醫院非常緊繃。」台灣醫界權威專家高明見憂心忡忡，他強烈建議民進黨當局最好超前部署，先規劃好方艙醫院的設置。

陸專家：旅館醫護效率低

台灣目前有所謂「加強版的檢疫所」，甚至徵用好幾家旅館暫時當做集中檢疫觀察的醫院，用來安置無症狀或症狀輕微的患者，對此，高明見說，「因為旅館不適合做很好的醫療的管控和觀察。在新北市或台北市幾千個確診病人，一時真的是很難分散到各地進行醫療觀察，非常不方便！」高明見說，「我們了解到大陸在防疫嚴峻時建方艙醫院，緊急大量收治病患，特別是輕症的病患，今天請教在座的醫療方面、建築師專家，對於方艙醫院的設置和細節規劃，給我們參考。」

獲得美國柯里史東設計獎、曾參加汶川地震與台灣921地震重建工作的台灣知名建築師謝英傑補充道：「現在台灣做的加強型檢疫所是用一般

的旅館，沒有改裝，空調系統始終在循環，怎麼可能隔離病毒？」

「旅店作為臨時收治點的缺陷是非常明顯的，」曾任南京市衛健委醫療中心建設顧問、南京市第一醫院原副院長馮丁回答。馮丁說，首先，旅館裏的分區管理非常困難，至少把清潔區和污染區分開是有困難的。其次，旅館的基本設施欠缺，尤其是通風很難做到管理，「我們在武漢的收治新冠患者場所的應急措施裏，都是把清潔區與污染區做了非常明晰的改造，而旅館設施裏是非常難實現這個目標。」用旅館做應急場所醫護效率太低，」馮丁強調，「針對有大量病人時，用分隔的房間來照護輕症病人效率非常低，而用大型體育設施做成輕症病人收治，卻能以較少的人力資源實現對輕症病人的有效照護，這個也是一個非常有益的經驗。」

蘇台建雲端遠程抗疫快道

針對台灣疫情可能會出現更多複雜難題，江蘇與台灣「高雄民間防疫聯盟」確定將積極探索兩地醫師界雲端遠程抗疫，建立一條緊密合作抗疫的快速通道，跟隨台灣地區疫情變化，對台灣地區出現的防疫防疫難題，隨時聯繫，派出最優秀的專家連線全力幫助解決。

「高雄民間防疫聯盟」發起人蘇偉碩醫生表示，建立這樣一個快速通道，與大陸互相交流防疫經驗，「那我相信，在整個未來的防疫工作上彼此的協助和彼此對於早日將全世界的疫情改善，這是我們共同的使命。」

台專家：輕言「拐點」尚早 普篩病床疫苗三不足

香港文匯報訊（記者陳旻南京報道）針對當下台灣疫情失控，蘇偉碩提到，自去年初出現疫情，他發起成立的高雄民間防疫聯盟便提出相對應的策略，但是沒有被民進黨當局採納，「台灣目前遇到最大的問題就是檢測量的不足，這個問題在新北和台北市最為嚴重，沒能到普篩的程度。」

蘇偉碩認為台北市應考慮建方艙醫院，因為「台北醫院因為病床不足，有非常多的確診，病患沒有辦法即刻進到醫院，必須在家隔離，直到收到有關方面的通知才能夠入院」，「所

以出現一些急診都有加床，或者是救護車沒有辦法及時送病人收治，導致病人有在家死亡，以及確診者在家死亡或者死後確診，」「這是醫療擠兌」，蘇偉碩語氣沉重。

警惕急重症猛增致醫療擠兌

蘇偉碩不認為台灣疫情出現「拐點」，台灣的統計方式最新結果「不是表示疫情快結束了，只是疫情可能短期內不會有快速增加的現象」。「但在台北市、新北市，醫療都非常緊張，有些病人都往台中輸送」。蘇偉碩認為台灣目前

前發生以英國發現的變種病毒為主的大型社區傳播，控疫面臨最大難題是PCR 確診篩檢的能力不夠，沒有類似方艙醫院這樣臨時應急的醫療中心，可以收治輕症病例與無症狀感染者，以避免急重症快速增加導致醫療擠兌，帶來醫務感染或者醫療耗竭。

「當然更大的問題是台灣疫苗的儲

存量遠遠不足」，蘇偉碩特別提到，「連第一線醫護人員所需要的疫苗也還沒有完全供應，目前大概是在醫院工作的一些醫師人員或者第一線可能會接觸到疑似或確診病患的執法人員有辦法打到疫苗，有的還沒有打。」「一般的民眾或者是65歲甚至是60歲以上的老年人的疫苗部分目前看起來還遙遙無期。」

▲全台近期確診個案暴增，引發公眾對醫院床位是否充足的關注。圖為台北市立聯合醫院忠孝院區醫護人員穿著防護裝備在戶外照護病患。中央社

▼武漢市去年將一批現有場館改造成16家方艙醫院，累計收治病患1.2萬餘人。資料圖片



國台辦 陸疫苗輸台 民進黨應除人為障礙

香港文匯報訊（綜合記者朱燁、王莉北京、浙江報道）對於台灣近期新冠肺炎疫情日趨嚴峻，中共中央台辦、國務院台辦主任劉結一在浙江出席活動時指出，我們對廣大台灣同胞的健康安危深感關切，兩岸同胞是休戚與共的命運共同體，我們願意盡力幫助廣大台灣同胞度過疫情防務難關。

望台以同胞生命健康安全為重

國台辦發言人馬曉光1日應詢指出，民進黨當局應認真傾聽島內各界渴求安全疫苗的呼聲，以廣大台灣同胞生命健康安全利益福祉為重，盡快改變在疫苗問題上

政治操弄的做法，盡早為大陸疫苗輸台拆除外人為障礙。有記者問，台灣疫情持續蔓延，疫苗嚴重短缺，島內各界希望從大陸引進疫苗的呼聲越來越高，民進黨當局以「安全性存疑」等藉口繼續阻撓限制，同時卻宣布簽約購買尚未完成二期臨床試驗的自產疫苗，被質疑有經濟套利、炒股之嫌。對此有何評論？馬曉光表示，我們注意到這些報道。對於是否存在經濟套利或炒股之嫌，我們不便評論。

馬曉光說，島內疫情持續蔓延，台灣民眾面臨的防疫壓力日益增大。近日，島內一些政黨、縣、團體和人士紛紛呼籲開放引進大陸疫苗或購買拜恩泰科(BNT)疫苗。島內有民意調查結果顯示，超過九

成受訪民眾表示，只要有合格疫苗可打，他們都願意打，包括大陸疫苗。他指出，我們高度牽掛台灣民眾的生命健康福祉，願意盡最大努力提供幫助。上海復星醫藥集團擁有BNT公司mRNA 新冠疫苗在大陸及港澳地區獨家商業權益。該醫藥集團此前表示願意將其代理的BNT疫苗服務於台灣民眾。我們積極協助台灣有關方面與復星方面接洽。同時，國藥集團相關疫苗已被世界衛生組織納入全球「緊急使用清單」，且運輸方便、安全性高，非常有利於全民接種。大陸累計報告接種新冠病毒疫苗截至5月31日超過6.61億劑次，我們願意盡速作出安排，讓廣大台灣同胞有大陸疫苗可用。

從「校正回歸」到「不再校正」



從「校正回歸」到「不再校正」，讓沒有疫苗、沒有方艙醫院的台灣老百姓徹底看清現實：台灣防疫「模範生」已變成了「留級生」，要戰勝疫情，民進黨當局是真是假不任。

台灣這波疫情爆發以來，地區流行疫情指揮中心每天下午均開記者會通報相關情況。1日，指揮中心指揮官陳時中表示，隨著時間拉近，「校正回歸」個案數已經相當少，考慮將不再公布「校正回歸」的條件數，因為對於疫情影響比較小。言下之意，「偉大」的造詞專家陳時中將5月22日發明的新詞「校正回歸」打入了冷宮。短短的十一天，讓台灣民眾看透了民進黨執政團隊的花拳繡腿，靠玩文字遊戲掩蓋其漏洞百出的防疫措施，為「信任」危機自我加戲。

5月22日開始，民進黨當局疫情指揮中心首創「校正回歸」防疫新名詞。當日，陳時中公布台灣新增323例新冠肺炎確診病例，另有400例本土個案為「校正回歸」上周末日個案，「校正回歸」人數是新增人數的1.2倍。此後的十天裏，有七天「校正回歸」的數據佔到當日新增數據的50%以上，僅近三天「校正回歸」個案數回落90例以下。但陳時中認為「個案數已經相當少」，「對於疫情影響比較小」。很明顯，要讓「校正回歸」消失的陳時中，已在釋放「防疫階段性成功」的煙幕彈。就像當初發明「校正回歸」是為掩蓋疫情失控遮羞布一樣，「不再校正」再度引發台灣各界質疑——到底哪一天的數據可信？疫情到底是緩解還是變得嚴重了呢？

自從台灣本土疫情大爆發以來，民進黨當局許多過去宣稱的「超前部署」全都變成了「超前不署」，尤其在新北、台北市率先啓用快篩，出現大量確診病例後，台北醫療量能已嚴重超載。台北市立聯合醫院企業工會——北市聯醫工會5月25日在臉書上發表長文「醫療崩潰在即，基層醫護向社會求助！」但嘴硬的陳時中仍然回應稱「絕無崩潰」。

從「校正回歸」到「不再校正」，讓沒有疫苗、沒有方艙醫院的台灣老百姓徹底看清現實：台灣防疫「模範生」已變成了「留級生」，要戰勝疫情，民進黨當局是真是假不任。

●香港文匯報記者 何德花