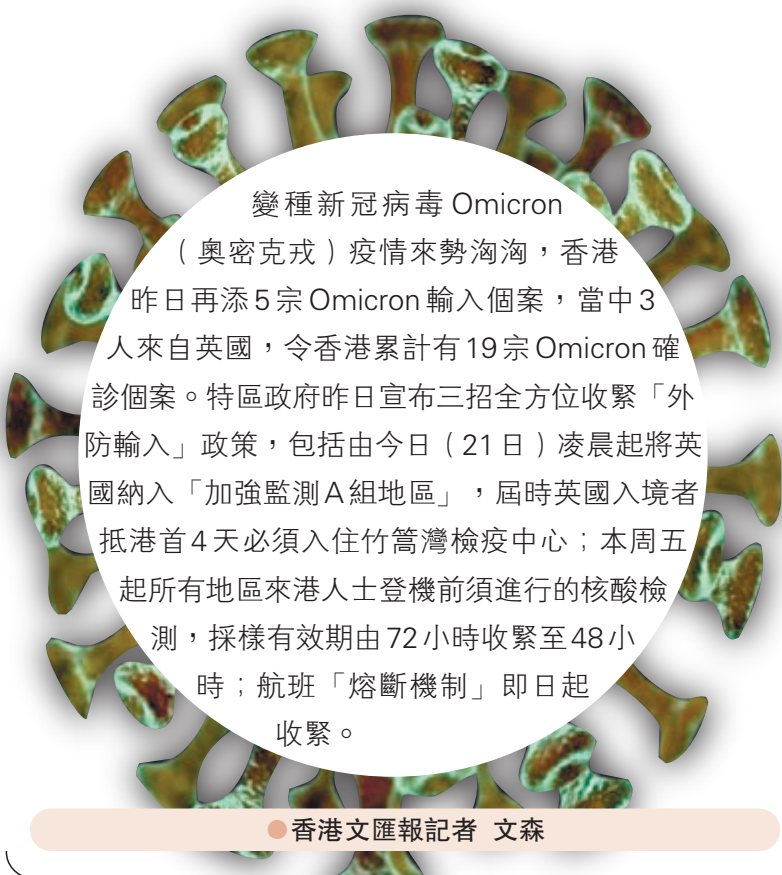


奧毒來勢洶洶 港三招收緊入境

英納「加強監測A區」 來港登機前須48小時內測核酸 航班「熔断」加辣

抗擊 新冠肺炎



變種新冠病毒 Omicron (奧密克戎) 疫情來勢洶洶，香港昨日再添5宗 Omicron 輸入個案，當中3人來自英國，令香港累計有19宗 Omicron 確診個案。特區政府昨日宣布三招全方位收緊「外防輸入」政策，包括由今日(21日)凌晨起將英國納入「加強監測A組地區」，屆時英國入境者抵港首4天必須入住竹篙灣檢疫中心；本周五起所有地區來港人士登機前須進行的核酸檢測，採樣有效期由72小時收緊至48小時；航班「熔断機制」即日起收緊。

●香港文匯報記者 文森



▲香港特區政府宣布三招全方位收緊「外防輸入」政策。圖為入境者在機場禁區接受檢疫安排。
資料圖片

◀「加強監測A組地區」入境抵港者，首4天必須入住竹篙灣檢疫中心。圖為竹篙灣檢疫中心。
資料圖片

三招收緊「外防輸入」

航班「熔断機制」

- 除原有熔断條件外，如一條航線7天內有累積4名或以上乘客抵港時確診，該航線須停飛香港，為期14天
- 生效日期：即日起

核酸檢測有效期

- 抵港者登機前進行的核酸檢測，採樣時限由72小時縮短至48小時
- 生效日期：本周五(24日)

風險評級修訂

- 英國升級為「加強監測A組地區」
- 竹篙灣檢疫期，由7天改為4天，餘下17天在指定檢疫酒店進行
- 生效日期：今天
- 秘魯升級為「A組指明地區」
- 非香港居民不准入境，香港居民必須已完成疫苗接種，抵港後在指定檢疫酒店接受21天檢疫
- 生效日期：本周四(23日)

資料來源：食物及衛生局

香港昨日新增7宗確診新冠肺炎個案，全部為輸入個案，患者分別來自英國、波蘭、德國及美國等地，其中6宗涉變種病毒，5人感染N501Y變種病毒，1人帶有L452R變種病毒，餘下1人的病毒量不足以進行檢測。

其中一名22歲男患者於潛伏期曾逗留香港，居於青衣藍澄灣1座。他沒有病徵，CT值大於30，帶N501Y變異病毒株。他潛伏期內在港居住和到訪的地點，納入強制檢測公告。

英姬三針復必泰仍中 Omicron

衛生防護中心同日公布早前確診的5宗個案，經全基因排序後證實帶有Omicron變種病毒，涉四女一男，年齡介乎26歲至77歲。兩人分別來自尼日利亞及意大利，其餘3人均由英國來港，分別於機場及檢疫中心確診。

其中，從英國抵港的77歲老婦本月18日確診，之後驗出帶有Omicron。她分別於3月14日、4月10日在香港、及11月3日在英國合共接種3劑復必泰疫苗，屬本港首宗接種加強劑後仍感染Omicron的個案。

「加監A區」抵港 須住竹篙灣4天

香港至今已累計有5宗由英國輸入的Omicron確診個案，屬非洲以外第二多的輸入地區，惟英國之前仍未被列入「加強監測A組地區」。隨著全球疫情升級，特區政府昨日宣布三招收緊「外防輸入」政策，包括由今日零時開始將英國納入「加強監測A組地區」，以及由本周四(23日)零時起把秘魯列為「A組指明地區」，以收緊相關抵港人士的登機及檢疫要求。

從「加強監測A組地區」抵港人士，入境後必先入住竹篙灣檢疫中心，原本規定他們要住在竹篙灣7天才轉到檢疫酒店完成餘下「疫監」，但特區政府昨日宣布將7天竹篙灣「疫監期」改為4天，有關人士其後會由專車送到指定檢疫酒店完成餘下的17天強制檢疫。

政府會就上述調整設立7天過渡期，受影響的抵港者登機時，即使檢疫酒店預訂房間期數不足，亦獲酌情處理。

同時，本周五起所有地區來港人士登機來港前須進行的核酸檢測，採樣時限由72小時縮短至48小時。而航班「熔断機制」也收緊，除原有熔断條件外，如果一條航線7天內有累積4名或以上乘客抵港時確診，該航線須停飛香港14天。

禁國泰紐約航班抵港兩周

另外，因應國泰航空本周日由紐約飛抵本港的CX845航班，先後有3名乘客抵港後確診，衛生署按法例規定國泰營運的客機由昨日起至下月2日期間，禁止從紐約飛抵本港。

何栢良促實施疫苗護照「谷針」

香港文匯報訊(記者文森)早前一名36歲國泰航空貨機機師由美國返港後確診感染Omicron變異病毒株，更曾進入社區。香港大學感染及傳染病中心總監何栢良昨日接受電台訪問時表示，本港疫苗接種率不高，加上估計機組人員走漏個案陸續有來，及會有更多外備個

案涉及Omicron變異病毒株，特區政府應「長痛不如短痛」盡快谷針，包括推行疫苗護照、正面宣傳疫苗的好處。

何栢良表示，Omicron於英國大爆發，估算當地高峰期每日有100萬人新確診，但由於大部分人曾受感染或已接種疫苗，需要住院人數較少，已將病

毒「流感化」，故特區政府應盡快「谷針」。

他又指，目前香港對機組人員的豁免檢疫安排不理想，容許他們家居檢疫有機會傳染同大廈住客，猶如「計時炸彈」，即使特區政府安排上門採樣仍有可能傳播病毒，故建議政府安排機組人員入住檢疫中心隔離。



●何栢良表示，容許機員家居檢疫有機會傳染同大廈住客。圖為機員步出香港國際機場。
資料圖片

澳門提與港正常通關三要求

香港文匯報訊(記者文森)香港特區政府正爭取與內地免檢疫通關，澳門特區社會文化司司長歐陽瑜昨日表示，一旦內地有關部門與香港達成正常通關安排，澳門也會有條件與香港恢復免檢疫通關，而過關者須符合3個條件，包括申請通關人士須完成接種兩劑新冠疫苗滿14天；持有核酸檢測結果陰性報告，以及以「先到先得」原則透過網上登記獲取配額。她表示，一旦出現高風險地區，港澳恢復正常通關機制會熔断。

歐陽瑜昨日上午出席公開活動後接受當地媒體訪問時表示，目前仍

在等候內地放寬與香港正常通關，若粵港恢復正常通關，澳門特區亦會跟隨，而港澳免檢疫通關防疫措施須與內地同步。

她續說，倘港澳有條件正常通關，將會視乎內地與香港所設的名額數量，以合理比例設定港澳正常通關的名額，在試行一段時間後，在條件許可情況下，免檢疫通關名額將會逐步增加，而恢復正常通關初期會採用網上報名「先到先得」方式分配名額，模式與去年澳門與內地放寬通關一樣，而若有急病及奔喪等原因將獲優先批准，而商務人士、外僱人士一定不會是優先類別。

太和社區中心失竊 昨檢測服務暫停

香港文匯報訊(記者文森)大埔太和體育館社區檢測中心前日遭人爆竊，遺失包括登記時所用的電腦等財物。警方昨日開展調查，故該中心昨日一度暫停檢測服務。食物及衛生局強調，失竊的電腦用作網絡存取資料，一般情況下毋須儲存任何個人資料，亦設有保安措施，防範未經授權者開啟電腦或連接相關網絡下載資料。

食物及衛生局昨日公布，大埔太和體育館社區檢測中心因正進行與懷疑被爆竊有

關的調查，故昨日一度暫停服務，需要進行病毒核酸檢測的市民須前往其他檢測中心或流動採樣站接受檢測。

食物及衛生局表示，事件中有檢測相關的物資被盜，包括登記時所用的電腦。局方發言人強調，失竊的電腦用作網絡存取資料，一般情況下毋須儲存任何個人資料，亦設有保安措施，防範未經授權人士開啟電腦或連接相關網絡下載資料。特區政府正向營辦商了解情況和跟進。

腹腔鏡切膽囊試納日間醫療服務

香港文匯報訊(記者邵昕)香港公立醫院服務供不應求，住院床位需求長期緊張。醫院管理局計劃進一步發展日間醫療服務，安排病人在日間診所完成所需的檢查及治療，避免不必要的住院。醫管局總行政經理(策略、服務規劃及知識管理)曾巧峰昨日表示，計劃首3年



●左起：夏敬恒、曾巧峰。
香港文匯報記者 攝

試行將腹腔鏡膽囊切除手術、介入治療及抽取組織檢查等服務納入日間服務安排，過往需住院1天至3天的治療，有望縮短至即日出院，詳細策略將於明年首季公布。

醫管局代理策略發展總監夏敬恒透露，醫管局自2017年開始，集中於老人科設置相關日間醫療安排，部分中風、患氣管疾病或需要復康治療的患者，在病情允許的情況下可先獲出院安排，日間再回醫院進行後續復康治療，騰出床位予有需要的患者。

曾巧峰表示，2018/19年度公立醫院日間病人住院日數佔整體病人住院日數的9%；至於就診次數則佔整體病人的38%，參考外國數字，相關比例可高達50%，她指出本港醫療模式較為集中於公立醫院，不宜直接比較，但局方會盡量提升相關比例，現時暫未訂立具體目標。

優化抽組織流程可即日出院

她介紹，醫管局將於明年首季推出「日間醫療服務策略」，短期計劃在3年內先於腹腔鏡膽囊切除術、介入治療及抽取組織檢查等服務試行。她舉例，以往抽取組織檢查時患者若下午入院，要接受一系列評估、檢查、解釋手術風險等，最少需要住院一天，但若能在入院時間及檢查流程上進行優化，相關病人可即日出院。而長期方案則研究在10年建院計劃內考慮作日間服務的硬件建設，如正研究公院會否增設造影中心等。

曾巧峰透露，上月起就策劃諮詢醫護意見，暫時反應不錯，局方將研究改善電腦系統，例如增加日間醫療模式，並研究人手配置，相信有關安排能讓醫護有較固定的工作時間，有助於促進員工身心健康。

「團結」倡向私醫購基層醫療服務

香港文匯報訊(記者邵昕)本港的醫療體系難以滿足人口急速老化及慢性病比例上升帶來的醫療壓力。團結香港基金昨日發表醫療政策研究報告，建議政府推出「慢性疾病的篩查券和疾病管理計劃」，向私營醫療機構購買基層醫療服務，以便全額補貼市民進行針對「三高」疾病的身體檢查，建議在45歲至54歲人口中推行先導計劃，單是針對糖尿病的「篩查券」和管理部分，即可在30年內節省約125億元的直接醫療開支，並防止47,000人過早死亡。

報告指出，香港65歲以上人口患有一種或以上慢性疾病的比例，由2000年的47.9%增加至2019年的78.1%，面對日益龐大的慢性病人口，團結香港基金建議政府策略性重組香港的醫療融資系統，構建以基層醫療為主導的醫療體系，提倡採用「策略性採購」，由公營醫療機構從私營界別購買並提供護理服務，以充分滿足市民的醫療服務需求。

落實篩查糖尿 30年省125億元

基金建議特區政府推出「慢性疾病篩查券和疾病管理計劃」，全額補貼針對高血壓、高血糖、高血脂三種常見「三高」疾病的檢查，並結合後續護理計劃，以鼓勵及早預防和管理慢性病。基金指出，預算經濟影響分析顯示，僅落實計劃中針對糖尿病的篩查券和管理部分，即可在30年內節省約125億元直接醫療開支，並防止約4.7萬人過早死亡。經濟分析指出，計劃改善患者健康情況的同時，亦可促進醫療體系的可持續發展。

出席報告發布會的醫管局主席范鴻齡表示，歡迎將基層醫療服務從醫管局移走，讓醫管局集中做第二、三層醫療服務。他又提到，醫管局對擴充公私營協助計劃(PPP)有所保留，擔心會令更多人手離開醫管局到私營機構執業，認為必須解決人力問題及進行人力挽留工作，才可以擴充；並同時建議重新探討強制醫保計劃。