

## 抗疫資源已到極限 果斷請求中央支援

第五波疫情確診個案呈「幾何式上升」，昨日倍增至614宗，成為抗疫兩年多以來單日新高，公立醫院治療床應極為緊張。由於確診個案持續上升，初步院際病患供應極為緊絀，醫管局今日啓用竹篙灣社區隔離設施治療無症狀和輕症患者，同時啓用居安抗疫計劃。疫情迅速惡化，本港檢疫、檢測、治療等各方面抗疫資源已到極限，單憑本港之力或已難以應付疫情大爆發。疫情威脅迫在眉睫，以保障市民健康安全為首要考量，請求中央政府多方面支援抗疫，應提出特區政府議事日程。當局須當機立斷，爭取支援及時到位，避免本港疫情更難收拾。

本港確診個案連日以倍增速度上升，有估計今日可能達800宗以上，有專家更預計數日內或超過千宗個案，更令人擔憂的是疫情未知何時「見頂」。疫情持續嚴重，入院人數不斷上升，公立醫院病床供應緊張，政府唯有啓用竹篙灣社區隔離設施，以接收、治療低風險患者；同時啓用居安抗疫計劃，染疫者的次密切接觸者（即密切接觸者的同住家人）在家居環境許可下，將會進行家居檢疫，其間需要佩戴電子手帶留在家中接受監察、定期報告快速檢測結果和身體狀況，並要遵守衛生署設立的家居檢疫指引。

本港居住環境狹窄、人口稠密，有部分大廈曾懷疑出現垂直或橫向傳播的情況，而 Omicron 傳播力驚人，並不適宜進行家居檢疫。呼吸系統專科醫生梁士超指出，家居檢疫並不理想，存有一定風險，但本港確診人數持續上升，實在有需要騰出竹篙灣隔離中心治理患者；感染及傳染病醫學會副會長林緯遜亦表示，由於確診數字上升很快，政府安排密切接觸者的同住人士家居檢疫，是無可奈何的安排。

既然家居檢疫是隔離設施不足之下的無奈選擇，防疫的

要求就必須百分百做足。除了市民要大打折扣自律配合、定期檢測、不外出及留意自己身體狀況外，政府的監察、突擊巡查等他律措施更要到位，嚴格防止、處罰不遵守家居檢疫指引的人士，不能讓國泰機組人員在醫學監察期間違規外出、導致疫情擴散的情況重演，保證家居檢疫不能淪為破壞防疫的漏洞。

疫情告急，本港除了隔離設施不敷應用外，檢測、治療等防疫人手、物資、設施資源同樣捉襟見肘。全港多個採樣檢測站出現大批人龍，等候時間亦越來越長，面對近日每日新增數百宗個案，急症室的求診人數急增，甚至出現飽和，醫管局已呼籲病情較輕微、非檢測陽性市民轉到普通科門診或私營診所求醫。有醫護擔心，由於有太多人確診，急症病房不足夠應付；醫管局昨日公布，10間公立醫院有17名職員確診或初步確診。情況反映，若疫情不能穩住，很可能出現醫療系統崩潰的不堪狀況，令本港抗疫更艱難、付出的衛生健康代價更大。

本港檢疫、檢測、治療等抗疫資源都達到或看到「天花板」，亦不可能在一時三刻內大幅提升，因此向中央請求支援已經成為刻不容緩的選擇。故請求中央派遣檢測人員，協助加開檢測點，增建更多臨時性質的「方艙醫院」，甚至考慮請求內地派出醫療隊伍協助治療、照顧患者。中國國家衛健委新冠疫情防控工作處置工作領導小組專家組組長梁萬年日前接受媒體情應訪時，對本港防疫工作提出建議，認為當務之急是擴大核酸檢測，更早更快地找到傳染源。梁萬年還指出，我們本身就是一家人，「香港發生的事，我們都會全力以赴去支持、去幫助。」內地抗疫有豐富經驗，也有充足力量，本港多個政黨和立法會議員紛紛建議特區政府積極向中央求援，特區政府應以民為本，順應民意，果斷拍板，以早日控制疫情。

## 政府應協助業界 保民生供應穩定

深圳市從昨日起，對粵港跨境貨車司機實施更嚴格防疫管控，業界司機車數減少或影響本地蔬菜等物資供應。深圳口岸管理部門因應香港疫情的嚴峻形勢，強化對跨境司機的防疫管控，是「外防輸入」的必要之舉，本港跨境貨車運業理應做好配合。政府要協助業界，做好跨境貨車司機的運籌調配安排，必要時給予業界和司機恰當資助，盡最大努力保障本地蔬菜等民生必需品供應的穩定。

國家向來高度重視內地供港鮮活食品等的供應穩定，新冠肺炎防联控機制下，對粵港跨境貨車司機的防疫及健康管理作出合適安排及動態調整，確保了供應下本港蔬菜等民生物資的供應。近日有跨境司機進入內地被發現染疫，而個別跨境貨車司機進入內地後，曾前往未經申報地區，內地為免病毒流入社區，收緊跨境司機防疫及健康管理安排，合情合理。

按新規定，粵港跨境貨車司機須憑24小時內核酸檢測陰性證明入境，同時在入境時做快

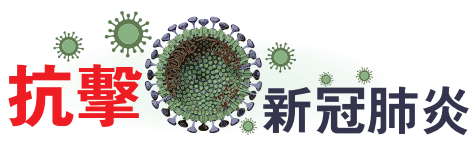
速核酸檢測，並在住宿點住宿

速核酸檢測，並在住宿點住宿期間加密核酸檢測頻次，每天一檢；跨境貨車司機入境前須使用「預約安」系統預約申報，不預約的暫停其豁免入境資格60天；跨境司機違反「三點一線」管理規定的，取消其豁免資格等。在本港疫情近期不斷擴大的嚴峻情況下，跨境貨車司機只有遵守深圳新防疫規定，才可確保供港鮮活食品等的供應穩定，因此本港跨境司機最好配合深圳的管控措施，好好宣講、政府和業界也要做好宣講、督促，並為跨境司機提供必要協助。

按業界數據，目前本港約有200多兩名地司機負責運送內地輪輸鲜活食物，包括魚蝦蟹生蔬菜及豬等。參與輪輸民生物資運輸的跨境貨車司機人數穩定，與本港食品供應、物價穩定息息相關，特區政府要高度重視，協助業界運作，如考慮給予跨境貨車司機檢測費用補貼，必要時政府更可向業界提供更多資源支持跨境司機運作正常，確保本港民生供應穩定。

# 確診者 58% 打兩針 3 重症長者兩命危

## 梁子超倡先為老友記接種 打兩針者「加針」



疫情愈演愈烈，目前確診者中僅得58%已接種兩劑疫苗，而疫苗接種率偏低的長者更成為高危群組。醫管局昨日公布，目前有3宗重症患者均為70歲以上長者，兩人危殆一人嚴重。呼吸系統專科醫生梁子超警告，香港目前已到疫情會否失控的危急時刻，開始有多間老人院舍爆發疫情，預計長者確診人數會急劇上升，甚至有患者不治。他重申，疫苗有效避免長者重症及死亡，強調要避免醫療系統崩潰，能否迅速提升長者接種率，及能否迅速為所有第二針滿6個月的市民打加強針是關鍵。

◆香港文匯報記者 文森



▲醫管局昨日公布，來自10間公立醫院共17名醫護員工確診或初步確診。圖為發現有護士染疫的瑪嘉烈醫院。

資料圖片

◀ 梁子超建議，特區政府應先為最高危的長者群組接種。圖為去年7月底，有長者到香港中央圖書館的疫苗接種中心排隊領取「即日籌」，接種科興疫苗。 資料圖片

醫院管理局總行政經理（綜合臨床服務）李立業昨日公布，早前感染Delta變種病毒的77歲女病人（個案編號13400）仍然危殆，而前天病情急轉直下轉趨嚴重的84歲感染Delta的男病人（個案編號14814），昨日進一步惡化為危殆，兩名病人均沒接種疫苗。昨日又新增一宗嚴重個案為78歲男病人（個案編號15118），為Omicron感染個案。

## 80歲以上老友記 僅32.5%打針

衛生署衛生防護中心傳染病處主任張竹君透露，由去年12月31日第五波疫情以來所有確診者當中，約58%人已接種兩劑疫苗；若以12歲以上確診者計算，則有66%患者已接種疫苗。

衛生署衛生防護中心總監徐樂堅表示，目前香港疫苗接種率已超過80%，但長者接種率仍偏低。根據特區政府統計，香港80歲以上長者接種率僅約32.5%，70歲至80歲長者接種率為66.1%。

梁子超接受香港文匯報訪問時表示，66%確診者已接種

疫苗，顯然不理想，雖然現有疫苗對防止感染 Omicron 效果存疑，但疫苗已證實能有效降低重症率和死亡率。面對疫情衝擊，要守住醫療系統不崩潰，能否迅速提升長者接種率，及能否迅速為所有第二針滿 6 個月的市民打加強針是關鍵。

香港目前每天接種疫苗能力約6萬針，仍有約80萬長者未打針，以及約100萬市民仍未打加強針，僅為他們完成接種就需時4周至6周，而未來兩周疫情就可能出現急劇惡化。他建議，特區政府當務之急是集中所有接種能力，全力為最高危的長者群组接種，及為已接種第二針滿半年的市民打加強針。病徵相對輕微的兒童和年輕人，可以排在稍後次序。

梁子超再次呼籲必須立即降低人流量逾三成，所有市民盡量留在家中，為防疫部門追蹤傳播鏈、圍堵疫情擴散爭取時間。所謂「與病毒共存」只是疫情全面失守後，為守住醫療系統不崩潰的不得已做法，代價將會是大量高危群組，如長者及長期病患喪失生命。

10公院17醫護中招 逾20員工檢疫

香港文匯報訊（記者 文森）新冠病毒入侵澳門公立醫院：昨日醫管局公布有17名職員確診或初步確診，涉及一名醫生、8名護士、8名病人服務助理及員工。該名確診醫生在屯門醫院工作，而染疫護士則分佈於威爾斯親王醫院、明愛醫院、北大嶼山醫院等，相信主要是在社區或家居接觸時受感染，卻使超過20名醫院職員成為密切接觸者而需要接受檢疫。

醫管局總行政經理(綜合臨床服務)李立業昨日於疫情記者會上表示,8名染疫護士分別在威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、瑪嘉烈醫院、明愛醫院、北大嶼山醫院及律敦治醫院工作。8名染疫病人服務助理及文員分別在威爾斯親王醫院、大埔醫院、天水圍醫院、明愛醫院及仁濟醫院工作。

李立業表示，17名染疫員工在工作期間，均有佩戴合適的個人防護裝備，因此沒有病人列為密切接觸者。不過有員工、主要是護士曾與確診同事一起進餐，因此有逾廿名醫管局職員被列為密切接觸者需要檢疫，這些密切接觸者主要集中在伊利沙伯、咸爾斯、仁濟及明愛4間醫院，他們檢測結果暫均為陰性。

## 5入院病人被揭初陽

此外，5名病人入院篩查時被發現初步陽性，兩名醫護及一名兼職學護，在照顧他們期間因為未有佩戴口罩，因此列為密切接觸者，此外有十多名同格的病人列為密切接觸者，他們都需要隔離檢疫。

## 人民日報：「動態清零」是港抗疫的科學選擇

**香港文匯報訊** 香港第五波疫情嚴峻，近日更掀起「動態清零」及「與病毒共存」爭論。《人民日報》昨日發表署名評論文章，指當前香港抗擊疫情處於關鍵時刻，有人歪曲「動態清零」含意，質疑特區政府抗疫舉措，不負責任地提出香港應放棄「動態清零」，實行所謂「與病毒共存」的「躺平」策略，如任由錯誤論調大行其道、混淆視聽，將動搖全社會的抗疫信心，影響抗疫成效。

這篇題為《「動態清零」是香港抗疫的科學選擇》評論文章指出，「動態清零」不是追求「零感染」，而是我國在「外防輸入、內防反彈」總策略下常態化

疫情防空的總方針，它要求做到對病例及早發現、快速處置、精準管控、有效救治，使疫情不構成連續性社區傳播，保障人民的生命健康和經濟社會發展。「動態清零」是我國現階段綜合考量各方面因素的科學有效防控策略。

## 若選擇「躺平」 病毒將大規模擴散

文章指出，對於香港而言，「動態清零」也是符合香港社會實際情況的科學選擇。香港人口密度大，老齡人口佔比較高，醫療資源有限，仍有逾百萬名市民未接種第一針疫苗，70歲或以上長者接種率較低。

此外，香港對外高度開放，境外輸入性風險高。如放棄「動態清零」而選擇「躺平」，可以預見，病必將快速大規模擴散，給香港民生和經濟社會發展造成嚴重損害。只有採取主動積極的「動態清零」策略，才能減少發病、重症和死亡率，避免醫療資源擠甚至崩潰，最大限度保障香港市民生命健康。

文章又指，儘管短期內收緊的防疫政策可能對感染及密接者的日常生活以及不少行業的正常經營造成定影響，但從長遠看，這一策略能以最快速度撲滅情，最大限度減少疫情對香港經濟社會的影響，使港社會在安全的前提下恢復正常運作和對外正常交