

十個港人一中招 高位橫行勿鬆懈

現抗疫疲勞市民照逛街 社交距離措施暫無意調整

抗擊 新冠肺炎

香港新冠肺炎疫情居高不下，昨日新增約2.69萬宗確診個案，再多286名確診者不治，第五波疫情累計超過72萬宗個案，平均每十名港人就有近一人中招，新冠肺炎死亡總人數逾4,000。衛生防護中心指出，現時疫情仍處於「高位橫行」，但發現市民有抗疫疲勞，市面人流漸多，提醒市民勿鬆懈。行政長官林鄭月娥指出，雖然確診個案稍為平穩，但仍未到放鬆的時候，故特區政府暫無計劃調整社交距離措施，也無意「加辣」。

◆香港文匯報記者 張弦、文森

昨日香港新增26,908宗確診個案，全部為本地感染，當中14,868宗經過快速檢測平台呈報。此外，昨日再多249名新冠病人在公立醫院死亡，另因數據滯後，有37宗早前死亡個案未及時公布，死亡率上升至0.56%。

康復者亦應減少聚會

衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，香港疫情仍處於「高位橫行」狀態，但市民已開始出現抗疫疲勞，近日社區有人流增加現象，會影響病毒傳播。她強調目前確診數字並未下跌，市民仍須謹守社交距離措施及減少外出。對於有康復者表示自己有免疫力，不怕再受感染，她建議康復者要注重個人及他人的健康，減少聚會。

林鄭月娥昨日在政府抗疫記者會上表示，理解市民的抗疫疲勞，但目前不能鬆懈，並透露政府暫未打算改變現行社交措施。她說：「目前這一刻，我只可以說沒有想過加辣社交距離措施，因為現時的社交距離措施，可以說是兩年多以來最嚴格，我都要考慮社會的接受程度以及市民接受程度，不會貿然再推出社交距離措施。不過我亦再次呼籲市民，現在不是放鬆的時候，雖然數字好像稍為平穩，稍為向下的趨勢，但未到放鬆的時候。」

疫情料「橫行」多兩三周

中文大學醫學院賽馬會公共衛生及基層醫療學院助理教授郭健安表示，根據數學模型推算，香港市民過去14天出行已降至歷來低位，出行指數約為45，按過去四波疫情，指數去到40至50時疫情便會回落，但由於現時每日確診宗數仍然高企，他估計疫情還會「橫行」兩三個星期。他並預計，今年5月底至6月初，單日新增個案才回落到四位數；若要進一步減至每日百人確診，相信要到6月底至7月初才有望出現。

郭健安表示，疫情未徹底緩和之前，若市民抗疫疲勞加劇，市面人流再次增加，或會令疫情大反彈，故支持特區政府維持社交距離措施。他認為當每日確診個案跌穿五位數（即約一萬宗）時，才有條件考慮稍為放寬社交距離措施，屆時可將食肆每枱人數限制由兩人增至4人，並維持晚6時後禁堂食，對跨家庭聚會則要繼續設限。



▲第五波疫情累計超過72萬宗個案，平均每十名港人就有近一人中招。不過黃昏時分，旺角街頭依然人來人往。

香港文匯報記者 攝

劉宇隆：勿為打少針故意染疫

香港文匯報訊（記者 張弦）不少本地及外國文獻顯示，已感染新冠病毒人士，所產生的抗體量等同至少一針新冠疫苗。因此，香港衛生署轄下的聯合科學委員會早前建議免疫功能正常人士若感染前已打兩劑疫苗，康復後無須接種第三針。疫苗可預防疾病科學委員會主席劉宇隆昨日忠告市民，千萬不要為打少一針，而刻意讓自己感染新冠病毒，因為此舉有死亡風險。

劉宇隆昨日出席一個電台節目時表示，感染前已接種兩劑新冠疫苗的人士，康復後無須再打第三針。他解釋，接種疫苗後感染可被視為「混合免疫」，免疫力勝過單靠接種疫苗，但劉宇隆強調，市民千萬不要為此刻意感染病毒，「因為感染會有死亡，香港已經在過去數星期大受創傷，見到那麼多長者或長期病患死亡，千萬不要想着以感染得到更強的抵抗力，這是絕對錯誤的觀念。」

指定診所4300日診額半數予長者

香港文匯報訊（記者 文森）變種新冠病毒 Omicron 疫情海嘯般湧至，香港累積確診人數超過70萬人，香港特區政府估計仍有約30萬確診者正接受居家隔離。為加強對他們的支援，醫管局昨日宣布，今日起（15日）為居家隔離確診者而設的各區指定診所增加6間，使總數達23間，每天應診名額增至4,300個，並預留一半名額予長者，以及為高危確診者、沒接種疫苗的長者處方新冠病毒口服藥。由於確診者數以十萬計，「居安抗疫」熱線難以打通，民政事務局擬將熱線增加至550條，為民解困。

醫管局行政總裁高拔陞於昨日的抗疫記者會上表示，為居家隔離新冠病人而設的指定診所，今日起由全港17間增至23間，而預約名額則由原本的3,000個增至最高的4,300個，務求讓需要接受治療的病人能獲適切診治。由於目前重點關注一些長者群組或相對高危的群組，故指定診所會預留超過一半的名額給長者和高危人士，讓他們可以優先預約到指定診所接受治療。

醫管局總行政經理（質素及標準）劉家獻表示，指定診所會另外增設關愛預約專線，供較高風險人士預約，包括70歲以上、5歲以下兒童、懷孕28周以上的孕婦，以及免

疫力較低的長期病患等。6間新增指定診所包括：環翠普通科門診診所、橫頭磡賽馬會普通科門診診所、藍田分科診所普通科門診診所、石硤尾普通科門診診所、青衣市區普通科門診診所和容鳳書健康中心。

署理民政事務局長陳積志昨日於電台節目表示，目前24小時「居安抗疫」熱線每日收到超過一萬宗求助，明白求助確診者眾多，熱線難以打通，特區政府正計劃開展第4間熱線中心，將熱線數目增至550條，接聽市民電話。創科局亦正研發供確診者求助的手機程式，預料快將推出。

他說，「居安抗疫」熱線服務亦會向社區中的確診者派發生活物資，但由於工作量龐大，不能同時在全港十八區進行，政府上周末起先在黃大仙、九龍城、油尖旺及南區這四個需求較大的地區試行。他說，如果要擴展服務，單靠全體公務員不能完成工作，未來需要更多義工、非政府機構加入，亦可能要尋求商業速遞公司協助。陳積志呼籲，檢疫人士盡量自行找親友、網購或請鄰居代為購買物資，將熱線的上門派送物資服務留給更需要的人士。

須與疫苗接種相輔相成

許樹昌指出，醫管局至今已在老人院舍和門診處方約1,600個口服藥療程，相信隨著廣泛使用後，可降低死亡率，但強調要盡快增加疫苗接種率，「口服藥與疫苗要相輔相成。」

孔繁毅表示，瑪麗醫院至今已有逾300名病人獲處方該口服藥，約80%情況很穩定，沒有再惡化，其餘則出現肺炎的跡象，但整體而言效果良好，尤其是一些早期診斷的長者，可防止變成重症或肺炎，但關鍵是要及早處方。他指兩種口服藥日後可在指定診所，甚至私家醫院和私家診所應用。

昨日疫情

- 核酸確診：12,040宗
- 快測呈報：14,868宗
- 第五波累計個案：721,154宗
- 呈報死亡個案：286人（包括249宗是截至昨晨前24小時內呈報，另有37宗滯後呈報個案）
- 第五波累計死亡：4,066人，死亡率為0.56%

爆疫院舍

- ◆新增11間院舍染疫，包括7間安老院舍及4間殘疾院舍，涉及48宗個案
- ◆第五波累計752間安老院舍和270間殘疾院舍爆疫，共涉34,373名院友及9,263名職員

醫管局概況

- ◆即日起新增6間新冠指定診所，累計有23間，每日派發約4,300個籌號
- ◆每間新冠指定診所將設「關愛電話專線」，供長者、將近分娩孕婦等高風險人士預約
- ◆默沙東及輝瑞藥廠的兩款新冠口服藥陸續抵港，會投入臨床治療

資料來源：衛生防護中心、醫管局
整理：香港文匯報記者

文森

特首慰問深圳市民 供港物資不受影響

香港文匯報訊（記者 文森）深圳新冠疫情反彈，全市封閉管理一周，公共交通停頓，其間全民檢測3次。香港特區行政長官林鄭月娥昨日於政府抗疫記者會上，對深圳人民表達關心和慰問，「我深信在中央的領導和深圳市政府的全力推動下，必定可以處理好疫情。」她並感謝深圳市政府，在全市居家辦公全民檢測期間，仍然確保供港物資供應穩定，昨日凌晨起分別在深圳皇崗口岸、文錦渡口岸、蓮塘口岸和深圳灣口岸設立深港跨境貨車司機的接駁點，確保陸路物資供應不受疫情影响。

另外，特區政府昨日傍晚公布，截至前日（13日）午夜內地陸路和水路抵港的蔬菜供應量約2,200公噸，數量與平日相若。雞蛋供應穩定，過去一星期平均每日供應約320萬隻。內地進口香港的冰鮮豬肉約49公噸，冰鮮家禽約13萬隻，均與平日內地供應量相若，而活豬供應亦正常。

4400份文匯報大公報派4方艙



◆在港珠澳大橋人工島方艙醫院，工作人員向隔離人士派發大文集團報紙。

香港文匯報訊（記者 子京）由中央援建、特區政府保安局負責管理的青衣、新田、港珠澳大橋香港口岸及粉嶺馬適路4間方艙醫院近日陸續交付使用。大公文匯傳媒集團繼3月10日起向青衣、新田兩個方艙醫院每日派發3,000份報紙後，昨日起再向港珠澳橋香港口岸及粉嶺兩方艙醫院每日派發《大公報》、香港《文匯報》1,400份。集團每天將增印合共4,400份報紙，供4個方艙醫院的隔離人士閱讀。

昨日早上7時前，大文集團增印配發的1,400份《大公報》、香港《文匯報》分別運至兩個方艙醫院。其中港珠澳大橋香港口岸方艙醫院派發兩報各320份；而粉嶺馬適路方艙醫院則獲派發兩報各380份。

輝瑞口服藥抵港 專家指可減九成死亡風險

香港文匯報訊（記者 聶曉輝）行政長官林鄭月娥昨日在政府抗疫記者會上指出，默沙東藥廠的莫納皮拉韋（Molnupiravir）及輝瑞藥廠的帕克斯洛維德（Paxlovid）兩款抗新冠口服藥物，前者已全數抵港並已在公立醫院及安老院舍為病人處方，後者的第一批亦於昨日運港，其他批次將在未來兩三個月陸續送到。她表示，由於採購協議的保密條款，因此未能公開交代採購數量，但強調數量相當足夠。政府專家顧問、中大呼吸系統科講座教授許樹昌表示，兩款口服藥都可遏制病毒繁殖，主要用於輕症病人，其中輝瑞的藥物更可減低入院和死亡風險接近90%，相信隨着香港廣泛使用口服藥，可降低整體死亡率。

主要適用於輕症者

許樹昌於昨日抗疫記者會上解釋，兩種口服藥均能抑制病毒繁殖，最好是在發病5天內和未有明顯呼吸

衰竭時，例如血氧濃度達94%以上時服用，效果愈好。他指出，高危群組如70歲以上長者、長期病患、免疫系統失調人士及未完成接種新冠疫苗（即兩劑復必泰或三劑科興）的人士，都屬口服藥的優先使用群組。

他表示，輝瑞的藥物能牽制病毒中的蛋白酶酵素，適合12歲或以上人士使用，可減低入院和死亡風險接近九成。臨床數據顯示，即使是懷孕或餵哺母乳人士都適合，但腎衰竭及肝衰竭人士則不適合使用。至於默沙東的藥物則是一種類似核苷酸的化合物，會影響胎兒生長，故孕婦及正餵哺母乳的人士均不適合使用。此外，該藥物亦會影響骨和軟骨的生長，因此只適合18歲以上人士使用。雖然它只能減低入院風險30%，但好處是腎衰竭患者仍可安全使用。

新冠疫苗臨床事件評估專家委員會共同召集人、港大醫學院內科學系臨床教授孔繁毅補充，輝瑞生產的帕克