

陳肇始接受中新社專訪 闡述政府防疫策略 分層分流救治 重點保護長者

抗擊 新冠肺炎

香港文匯報訊 香港第五波疫情累計死亡病例已超過5,000宗，當中95%左右的病例為60歲以上長者。香港特區政府食物及衛生局局長陳肇始近日在接受中新社記者專訪時，詳細闡述了特區政府「分層分流」救治的防疫策略，她強調，這一策略的重點在於保護長者，特區政府就這一目標採取了多項針對性的措施。

記者：香港第五波疫情到現在已有兩個月，雖然每天新增感染人數仍然為五位數，但最近道路上明顯人流多了起來，您如何看待這一現象？對當前香港疫情態勢特區政府有何研判？

陳肇始：目前疫情在高位徘徊，由最高峰稍微回落，但完全不能鬆懈，社區傳播鏈仍然很多。如果鬆懈，社區人流回來，疫情隨時有機會反彈，所以一定要繼續保持嚴謹的社交距離狀態，這樣傳播鏈才會慢慢斷掉，疫情才會得到控制。所以要大家幫忙，減少人流，避免任何聚會，而不是單靠防疫措施。

記者：現時香港社交距離措施是否還有再收緊的空間？特區政府會否考慮更嚴格的措施？

陳肇始：現時社交距離措施已經非常嚴謹，社區人流大幅減少了約五成，很多人在家工作，學校取消面授課堂，很多表列處所也都關閉了，很多處所需要持有「疫苗通行證」才可進入。這是我們做的保護大家的工作，如果再收緊（防疫措施），也要按照疫情整體發展來決定。

記者：第五波疫情以來，特區政府的防疫措施進行了多次調整，比如收緊社交距離措施、認可快速測試結果等，這些防疫手段的調整是基於怎樣的考慮？

陳肇始：防疫措施的調整，有多方面的考慮：一方面，對香港疫情整體的研判，比如現時疫情沒有再持續爆發性地上升，但在高位徘徊，每天確診數字仍相當多，所以一定要做好有效的「分層分流」救治；另一方面，內地訪港專家也給了我們很多的意見，分享了他們（在內地的）成功經驗，我們正在把內地專家給我們的指導、分享付諸實踐，比如設立專門收治新冠病人的定點醫院，確定「三個減少（減少死亡、減少重症、減少感染）、四個集中（集中患者、集中資源、集中專家、集中救治）、一個優先（長者優先）」的防疫重點。

根據病情分流 集中資源「三減」

記者：請問特區政府「分層分流」救治策略推行的情況如何？「分層分流」救治的標準是怎麼制定的？如何充分滿足以重症病人救治為重點？各層間有否建立通暢的轉診機制？

陳肇始：第五波疫情來勢洶湧，我們現階段工作重點是「減少死亡、減少重症、減少感染」，通過快速擴大醫療機構即醫院的治療能力，集中收治新冠病人進入醫院，集中資源救治病人，避免這些病人的病情惡化而成為重症或危殆的個案，甚至不幸死亡。

我們會按新冠病人的病情進行分流和分層治療，主要有五層：頭兩層在醫院；第三層是輕症、但也需要接受治療的病人，他們會被安排在社區治療設施，比如亞洲國際博覽館（亞博館）社區治療設施、北大嶼山醫院香港感染控制中心；第四層是無症狀或輕症、但需要隔離的病人，一般來說，有自理能力的，可以去社區隔離設施，比如青衣、新田、粉嶺等的社區隔離設施，但如果是需要被照顧、臥床的老人家，可以去長者暫託中心；最後一層是在家隔離的確診者，我們會提供三方面的支援，包括派發物資包、設諮詢熱線、提供醫療資源。

「分層分流」救治策略特別就長者推出針對性的措施，包括：針對在家隔離的長者，醫護人員會主動致電他們，查詢他們的身體情況，進行臨床評估或遙距診症等，看他們是否需要到指定診所就診。目前全港共有23間指定診所，若情況有需要會再增加。我們會盡快設立更多長者隔離及暫託的社區設施，給予一些病情較輕或已穩定的長者病人在醫護監察下康復。目前已投入服務的包括在亞博館的千多張床位；兩個由室內體育館改裝而成的中心，分別位於彩榮路體育館和石硤尾公園體育館。我們亦會逐步分階段啟用位於啟德郵輪碼頭共1,200張病房的隔離及暫託中心。我們也會加強支援安老院舍和殘疾人士院舍，包括為長者提供治療新冠肺炎的口服藥物及加快接種新冠疫苗，加強為院舍長者的保護。社會福利署正為院舍員工進行閉環管理，加強對他們的保護。

記者：專家建議重症患者應該集中救治，請問特區政府宣布的收治重症患者定點醫院是否已按要要求運作？床位使用率怎樣？重症救治的成效如何？

陳肇始：伊利沙伯醫院於3月13日完成轉作新冠病人定點救治醫院的工作，過程順利。主座大樓內大部分病房的非新冠病人，已根據臨床情況安排出院、轉往其他公立醫院或私家醫院繼續接受治療，以騰空病床集中照顧新冠重症病人，個別不適合轉院的病人會繼續留在醫院接受治療。

為配合定點救治醫院的運作，伊利沙伯醫院急症室只會接收病情嚴重新冠病人、有性命危險及孕婦的救護車個案。另外，醫院會預留一定數量的病床作為緩衝，以接收非新冠的危急個案。伊利沙伯醫院轉作定點救治醫院後，提供約1,300張病床接收病情嚴重新冠病人，可集中人手及資源照顧病人，以應對嚴峻的疫情。在中央的大力支持下，特區政府會繼續連同醫院管理局（醫管局）配合「減少死亡、減少重症、減少感染」的防疫策略，及持續提升醫院的治療能力。

私院騰出病床 接收新冠病人

記者：目前特區政府在公私營醫院合作抗疫上採取了哪些有效的措施？私家醫院將在何時、提供多少張病床接收公立醫院轉來的其他病患？有多少私家醫院可接收新冠病人？特區政府可動員多少私家醫護支援公立醫院救治？

陳肇始：私家醫院是香港醫療系統的重要一員。特區政府歡迎並期望所有私家醫院在此關鍵時刻，攜手協力肩負抗疫責任，為香港市民大眾服務。行政長官和我於3月8日與私家醫院代表會面，呼籲私家醫院支持抗疫工作，除了騰出更多病床以接收醫管局轉介的病人，亦建議它們採用不同形式為新冠病人提供醫療支援，紓緩公立醫院當前承受的龐大壓力。

因應特區政府早前的呼籲，私家醫院已陸續騰出更多病床，接收由醫管局轉介的非新冠病人及康復中的新冠病人。13間私家醫院將陸續撥出共1,000張病床及相關人手接收醫管局轉介的病人。截至3月16日，有190名醫管局病人通過低收費病床及公私營協作計劃使用私家醫院病床。而個別私家醫院新開設的「新冠肺炎病房」也已開始接收病人。

此外，多間私家醫院現時已為新冠病人提供門診或遙距診症服務。多間私家醫院亦表示有意派出醫護團隊參與營運長者隔離和暫託中心，接收經醫管局轉介已確診但症狀輕微的長者，以及經醫管局評估後確認為正在康復並適合出院的長者，為他們提供適切照顧。其中，港灣道體育館暫託中心已於3月16日投入運作，由聖保祿醫院的團隊提供醫療支援。

特區政府已物色多個醫護團體及醫療機構在社區隔離設施提供醫療支援，另有十多個組織會繼續動員旗下的醫護專業人員在社區不同層面支援各項防疫措施。

此外，特區政府設立了網上招募平台，招募醫護專業人員支援抗疫工作，包括以兼職身份加入醫管局抗疫團隊、為社區隔離設施提供醫療支援，以及參與疫苗接種工作等。截至3月16日上午，有超過400名醫護專業人員已報名參加各項防疫工作。

內地醫護協助 加快病人流轉

記者：近日有超過300名內地醫護人員來港支援，特區政府如何創造條件充分發揮他們的作用？他們與本地醫護如何合作？

陳肇始：我衷心感激內地醫療隊放下了內地的家人和自己的個人工作，來港協助治療和照顧新冠病人。內地醫療隊員包括醫生、護士、放射影像技術師及行政管理人員等，都是國家的精英，來自三甲醫院，臨床經驗豐富，是一線骨幹專業隊伍。醫療隊員更有參加過廣東和湖北抗疫的救治工作。

內地醫療隊會與醫管局全面協作。他們將先在亞博館社區治療設施協助醫管局為確診病人提供適切治療。醫療隊的協助將有助加強社區治療設施的服務規模，從而加快整體病人流轉，讓醫管局可集中人手處理在公立醫院內臨床情況較為嚴重的病人，盡快為更多有需要的新冠病人提供適切治療。雙方團隊將繼續就臨床護理工作、加強中醫治療及新冠復康治療，以及經驗交流及分享等方面緊密協作。



▲ 伊利沙伯醫院轉作定點救治醫院後，可集中人手及資源照顧新冠病人。圖為感染新冠長者送院。資料圖片

▲ 陳肇始（右三）視察位於瑪嘉烈醫院的醫管局傳染病中心。資料圖片

文匯讀者：「分層分流」概念好 惟須足夠人手執行

香港文匯報訊（記者 文森）香港第五波疫情發展至今，如何有效用好現有資源，根據病情輕重及不同群組人士採取不同應對措施，是減少感染、重症與死亡的其中一個關鍵。多名香港文匯報讀者昨日均指出，分層治療的概念是好，能有效善用資源，但建議必須有足夠的人手去落實與執行，亦應向市民提供更多資訊，同時必須加強支援社區暫託中心的長者照顧，才能有效減低重症與死亡率。

應提供清晰指引

資訊科技界黃小姐：即使計劃再好，也要視乎能否好好落實。疫情至今已超過兩年，透過分層治療善用資源是好事，但同時要向市民提供更多指引，讓他們一旦確診都可做足準備及知道需要時應向哪裏求助，「例如有孕婦染疫，她屬於哪一層患者？接下來應該做什麼？市民應該獲得更多相關資訊。」她認為，始終資源及醫護人手有限，應集中支援最需要的人，例如長者，「即使有更多長者暫託中心，亦必須有足夠的照顧者，否則即使他們沒有轉為重症，若缺乏足夠照顧也會出現很多健康風險。」

私院應負擔更多

年輕人陳先生：將輕症患者留在家中隔離是現階段的應有策略，但始終香港居住地方狹窄，且過去亦出現不少垂直傳播及因擾流效應而集體感染的情況，因此未來如疫情放緩、社區隔離設施足夠，應盡量將輕症患者也送入隔離設施。另一方面，接受隔離人士有足夠照顧十分重要，因此私家醫院可負擔更多，例如協助承辦更多長者暫託中心並提供足夠的醫護人員，總好過要長者到指定隔離酒店。

同時，安老院舍始終是染疫後死亡率最高的地方，必須增加醫護人手及盡快提高疫苗接種率才可能有效降低死亡率。

視情況增定點醫院

航空業顏先生：應將現有資源主力集中於長者身上，務求減低長者的感染率與死亡率。另外，我認為將伊利沙伯醫院等部分醫院轉為新冠病人定點救治醫院的做法，絕對是好事，可以視乎其運作情況，將更多醫院轉為定點救治醫院，這樣能更善用現有資源。至於公私營的合作可進一步加強，私家醫院可協助公營醫療系統接收更多非新冠病人，分擔更多擔子。



◆ 文匯讀者希望私家醫院可協助公營醫療系統接收更多非新冠病人。圖為病人在明愛醫院急症室外走廊等候。資料圖片