

確診續破萬 8死6未齊三針

第五波年長死者86.6%無針或僅一針 病死率與打四針者相差196倍

抗擊 新冠肺炎

衛生署衛生防護中心昨日呈報，香港新增10,683宗新冠肺炎確診個案，當中10,490宗為本地病例，連續兩日破萬宗。隨着確診數字上升，再添8宗死亡個案，當中6人未打齊三針疫苗，亦有4人來自院舍。第五波疫情至今已累計9,511名患者病歿，衛生防護中心指96%死者均為60歲或以上，當中86.6%未接種疫苗或只打了一針，病死率與已打四針者相差196倍。另外，為減低院舍感染風險，今日起訪客須在探訪前48小時內進行核酸檢測取得陰性結果，有安老業界人士認同要精準抗疫，並指現時探訪已採取預約及多項防感染控制措施，相信再收緊檢測安排對訪客影響亦不大。

◆香港文匯報記者 文森

醫院管理局總行政經理（綜合臨床服務）李立業昨日在疫情簡報會上表示，新增8名離世患者為4男4女，當中除1人59歲外，其餘由73歲至102歲不等，而6人未打齊三針、1人更未有接種疫苗，另相信5人死因與新冠病毒有關，包括3名院舍長者，餘下3人死因與新冠病毒沒有太大直接關係，當中1人為院舍院友。

該3名或因新冠病毒死亡的院友，包括1名92歲女病人，她已打三針，上月21日因進食差經東區醫院急症室入院，病情其後惡化，前日不治；另一人為82歲男病人，未有接種疫苗，有冠心病及心房顫動病症，原在小西灣隔離中心留醫，本月1日因氣促及喉嚨痛入東區醫院，後病情轉差，同於前日離世；另一院友是102歲女病人，患有腦退化，上月24日因發燒及血氧氣量低經仁濟醫院急症室入院，有肺炎，亦於前日不治。

染疫離世者 96%屬年逾花甲

第五波疫情至今有9,511死亡病例，衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮表示，死者當中96%是60歲或以上，當中86.6%未打針或只打一針，病死率達7.83%；已打三針的長者，病死率為0.14%；打四針病死率更只有0.04%，與無打針或只打一針的病死率比較，分別有56倍及196倍差別。

特區政府亦在Facebook「添馬台」專頁上指出，以上月31日第五波疫情有9,476名患者死亡計算，超過70%未有接種疫苗，約98%死亡個案是未打齊三針，呼籲盡快接種三劑疫苗以增強保護。

調查揭12%長者家人陽性無呈報

近日亦有染疫死者未有呈報快測陽性結果，出現延誤醫治情況。有調查指上月中訪問664名60歲或以上長者，發現12%長者或其家人陽性也沒有呈報。此外，36%未打齊三針的長者直言盡量延遲或不打針，主要是擔心疫苗安全性。

調查又指，47%受訪長者認為新冠病毒微變得輕微，僅10%認為有較高重症及死亡風險，另外有長者認為要到竹篙灣隔離不方便，亦可能怕影響年輕人。

歐家榮強調，市民呈報快測結果，才可作出隔離和檢疫安排，醫管局亦可盡快安排視像診症等服務。由於部分長者或不懂網上呈報，故已設立熱線1836119，讓患者錄音留言、輸入電話號碼和提供身份證號碼，人員便可聯絡協助呈報，熱線每日接獲數十宗申報。

收緊訪客檢測 安老業料影響小

另外，昨日再有7間安老院舍和一間殘疾人士院舍出現確診個案，共11名院友確診，45名院友被列為密切接觸者。為減低院舍播疫風險，社會福利署規定由今日開始，訪客除要按「疫苗通行證」要求接種疫苗外，均須在探訪前48小時進行核酸檢測並獲陰性結果，才可進入院舍。

香港安老服務協會執委李輝昨日在接受香港文匯報訪問時表示，現時院舍已有不少防感染控制措施，訪客亦要預約才能探望長者；進入院舍須穿保護衣，長者則戴口罩，且訪客與長者不能有身體接觸，故收緊進入院舍的檢測安排，相信對訪客影響不大。



◆衛生防護中心指96%死者均為60歲或以上，86.6%未接種疫苗或只打了一針，病死率與已打四針者相差196倍。圖為渣華道社區疫苗接種中心。



◆歐家榮(左)及李立業(右)出席疫情簡報會。



◆慈雲山港泰護老中心1名院友確診。圖為港泰護老中心。

昨日疫情

新增
總確診個案：
10,683宗

- 本地感染：10,490宗
- 輸入個案：193宗
- 新呈報死亡個案：8人，4人是院舍院友；5人死因相信與新冠病毒有關
- 第五波累計死亡個案：9,511宗

院舍疫情

- ◆7間安老院舍及1間殘疾人士院舍新增11名院友確診個案，45名院友列密切接觸者，院舍包括：
 - 荃灣明愛賽馬會恩暉苑1名院友確診
 - 薄扶林耆康會何善衡夫人敬老院1名院友確診
 - 沙田香港聖公會米毛劍英長者之家2名院友確診
 - 荃灣香港菩提學會主辦佛教菩提護理安老院2名院友確診
 - 慈雲山港泰護老中心1名院友確診
 - 牛頭角中信護老院1名院友確診
 - 粉嶺東華三院方王煥娣安老院2名院友確診
 - 粉嶺匡智粉嶺綜合復康中心1名院友確診

變異病毒

- ◆懷疑Omicron變異病毒株BA.5個案佔比56.7%；BA.4佔比7.7%；BA.2.12.1佔比6.3%；BA.2.2佔比29.3%

醫管局概況

- ◆現有2,793名確診者留醫，當中356人為新增患者
- ◆新增8人危殆，共64人危殆，當中18人在深切治療部留醫；另新增5人嚴重，共54人嚴重
- ◆仁濟醫院內科病房出現群組感染，新增3名64至83歲男病人及一名護士確診，3名病人與早前確診84歲男病人同病格
- ◆將軍澳醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、威爾斯親王醫院及屯門醫院共7名病人入院篩查或檢測呈陽性，共12名病人被列密切接觸者

資料來源：衛生防護中心、醫管局
整理：香港文匯報記者 文森



◆仁濟醫院內科病房出現群組感染，新增3名64至83歲男病人及一名護士確診。圖為仁濟醫院。

多項指標齊升 BA.5令社區傳播鏈增

香港文匯報訊（記者 文森）衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨日在疫情簡報會上指出，本港新冠疫情雖未如今年2月至3月時出現爆發式上升，但觀察到自8月中旬開始確診個案上升速度加快，由當時單日5,000宗急升至現時破萬宗，估計短期內仍維持有關的上升趨勢，而香港大學的本地個案病毒即時有效繁殖率達1.35，社區污水檢測病毒量每公升超過50萬拷貝，已回復至3月初至3月中第五波疫情高峰期時的水平，有關監測指標亦顯示疫情仍會上升，「未見到有證據顯示已經踏入一個平台期。」

他並指，目前懷疑屬Omicron變異病毒株BA.4及

BA.5的個案，佔新增個案比例達64.4%，當中BA.5佔比56.7%，已漸成主流，而有關變異病毒傳播性強，將令社區的病毒傳播鏈增加。

歐家榮並指出，部分市民感染新冠病毒後，至今仍未有接種疫苗，而大部分市民雖在2月至3月疫情最高峰時確診染疫，若該些曾受感染人士未曾接種疫苗，他們染疫後產生的免疫力會隨時間過去而逐步下降，令他們再感染的風險增加，對未來確診個案數字有影響。

未收到藥廠「二價疫苗」認可申請

被問及美國食品及藥物管理局日前批准輝瑞及莫德

納推出針對Omicron變異病毒的「二價疫苗」，香港特區政府會否購入安排市民接種時，歐家榮指暫時仍未收到藥廠有關Omicron「二價疫苗」的認可申請。

根據《預防及控制疾病（使用疫苗）規例》，醫務衛生局局長可因應疫苗製造商及代理商等申請，參考疫苗顧問專家委員會意見並考慮疫苗安全性、效能和質素，批准有關疫苗緊急情況下於香港使用。

不過，他強調香港現時新冠疫情仍嚴峻，社區傳播風險高，市民若適時接種下一劑疫苗，便應盡快打針，以防疫情進一步上升時，一旦染疫出現重症及死亡風險。

高永文：新冠「流感化」言之尚早

香港文匯報訊（記者 文森）行政會議成員、食物及衛生局前局長高永文昨日在接受電台訪問時表示，香港在過去一個月，感染新冠病毒的嚴重及危殆病人已增加兩三倍，醫管局及私家醫院服務受影響，認為不能漠視本港確診趨勢，堅決拒絕「躺平」或「放手由它爆一爆」，必須確保公營醫療體系不被拖垮。他強調新冠疫情「流感化」屬言之尚早，亦不贊成提早解除防疫措施及再放寬社交距離措施，以免拖垮醫療系統。

質疑西方「躺平」付慘重代價

高永文表示，香港社會上現時有兩派聲音，一派較重視社會運作及復常願景，並稱眼前確診數字並不重要，甚至覺得多些人確診可以提高整體免疫水平，且如果達到夠高的疫苗接種率，就可以如部分西方國家一樣，讓疫情穩定，但高永文質疑西方的「躺平」抗疫模式是否真的成功，事實上該些國家在過去兩三年亦付出慘重的傷亡代價。

他提到，部分國家似乎出現新的病毒變種，感染後的症狀並非如外界所料的愈來愈輕。他認為，不能假設可以「放手由它（病毒）爆一爆」，讓病毒發展成流感。對於有人又認為可宣布新冠「流感化」，高永文卻指這屬言之過早，本港長遠要走出新冠，不能放手任由疫情爆發，

強調現時並不適合「放手」取消防疫措施。

批有專家言論造成公眾混淆

高永文指出，上月初每日約1,000名確診者入院，現已增至每日約3,000人，反映本港醫療體系瀕臨超負荷，公院已有40%非緊急服務受影響等。香港社會雖有共識要推動疫苗接種，但他不點名批評部分醫學專家及學者主張放寬社交距離措施、可等待新疫苗才接種，以及疫苗對人體影響等意見，批評相關言論造成公眾對信息會有混淆，亦不利推動疫苗接種。他說：「愈有權威的專家，要明白講一樣嘢出嚟有何用意。如果目前不是強調公立醫院瀕臨崩潰，而是何時可以放寬防疫措施，又或染疫都無甚問題，公眾所接收的信息便會是『為何仍要打？』」

對於特區政府正研究下調「疫苗通行證」涵蓋年齡至5歲，他認為可考慮設立便攜式通行證，方便無手機的兒童使用，「家長帶兒童外出用餐，但這些場所是小朋友易感染新冠的地方。『疫苗通行證』能夠確保兒童接種足夠疫苗並有足夠保護。」

他並指，目前首要的是克服疫情，希望疫情過後可完善本港醫療體系，進一步融合香港和大灣區內地城市的醫療系統，發揮好香港的角色。

梁振英：打針人數少需強制

香港文匯報訊（記者 鄭治祖）對於本港的新增確診個案連續兩天過萬，其中60歲或以上長者死亡個案中，有86.6%未曾接種疫苗或只接種1針疫苗。全國政協副主席梁振英昨日在社交平台發文指出，本港打針人數偏低，是控制疫情的關鍵性缺陷，認為政府除了作出呼籲以外，亦是時候用強制手段配合。

梁振英以「重視長新冠 強制打針」為題在社交平台發文。他指出，戴口罩和保持社交距離，香港都做得差不多，但打針人數仍然偏低，這是關鍵性缺陷。他並分享外國對新冠肺炎後遺症的分析，包括引述美國《紐約時報》和英國《金融時報》的分析報道，指新冠和流感都可以導致腦退化疾病。另外，自新冠疫情發生以來，除了80歲以上人士外，所有年齡層人士的心臟病發的個案都有所上升。

他認為，報道顯示，英美醫學界都對日後醫療服務無法照顧長新冠病人表示憂慮。而近日特區政府、醫學界和教育界都不斷呼籲市民打針，看來除了呼籲之外，為了市民的健康，政府亦是時候用強制手段配合。他並反問道：「以目前的確診數，（復常）通關有可能嗎？」