

單日23人疫歿 17個未齊針

梁子超指長者接種率不理想 倡增誘因促「老幼」打針

抗擊 新冠肺炎

香港新冠肺炎確診數字有回落跡象，昨日只新增7,322宗個案，較前日大減956宗，但死亡病例則增至23人，為過去5個月以來單日最多，而當中有17人未打齊三針疫苗。呼吸系統科專科醫生梁子超昨日接受香港文匯報訪問時分析，患者感染新冠病毒後通常經一段時間才離世，估計昨日的數字反映約個多星期前在疫情反彈下每日有逾萬宗確診個案時的情況，這亦顯示部分長者疫苗接種率不理想，感染病毒易引致死亡的情況，建議特區政府提供更多誘因，以提高「一老一幼」的接種率。

◆香港文匯報記者 文森

香港文匯報記者翻查資料，顯示今年3月第五波疫情高峰期時，單日曾多達289名確診患者離世，其後疫情回落，對上一次單日死亡個案逾20宗，已是4月18日公布的29宗，不治患者其後下跌，但相隔5個月，昨日死亡病例升至23宗。

醫院管理局總行政經理（病人安全及風險管理）何婉霞昨日在疫情簡報會上表示，離世患者為18男5女，介乎58歲至94歲，當中17人未完成接種三針疫苗。不過，她只有交代其中兩名死者情況，兩人本身均有病症，其中最年輕的58歲女死者患有末期癌症，而癌細胞已轉移到身體多個器官，且心臟和肺部均有積水。另一名75歲男死者則患有復發化膿性膽管炎，上月28日核酸檢測呈陽性，當時CT值為22，經治療後病毒CT值已升至35，即病毒量低，但其膽囊膽管發炎，最終因膽管發炎引發敗血症不治。至於其他死者，她未有交代有多少死因與新冠病毒有關。

死亡數字反映本月初疫情情況

對於死亡個案增加，梁子超昨日對香港文匯報表示，近日疫情雖有下降，但仍屬於高位。事實上本月4日至10日的一週內，有6天的單日確診數字也逾萬宗，梁子超分析指由於部分死者染疫入院治療，經一段時間病情惡化不治，估計死亡數字反映當時疫情情況。

此外，他指出長者及長期病患等高風險人群須打齊三針才有更好的保護，惟根據政府統計，20歲至60歲年齡組別人士已有九成多打了兩針，三針率亦普遍達到八成，但兒童和長者接種率仍偏低。截至昨晚，80歲以上人口的三針率僅有53.37%，12歲以下更僅有18.4%打齊三針，他形容有關群組為「免疫缺口」。

為提高接種率，梁子超建議政府應在「疫苗通行證」外推出其他誘因，例如打針派錢、增強外展接種服務等，「有些堅持不打針的長者，因為去不了需要『疫苗通行證』的地方，反而誤會以為自己好安全，感染風險低，這說明『疫苗通行證』對他們起不到推動作用，政府為什麼不考慮其他方法？」

若接種率高 可放寬「疫苗通」

他認為，如果不同方法起到作用，疫苗接種率已足夠高，政府可以考慮逐漸放寬「疫苗通行證」措施。他解釋，既然政府有意恢復與國際接軌，就要同其他地區競爭，僅實施「0+7」恐對旅客吸引力不足，入境後頭7天仍面對較多限制，故在其他更寬鬆地區的對比下，未必會選擇來香港。

政府專家顧問許樹昌亦認為可考慮提供現金誘因提高長者接種率，「用電子消費券又好，其他什麼也好。」他建議調整長者「疫苗通行證」要求，第二針及第三針相隔時間縮短至3個月。

◆歐家榮（左）及何婉霞（右）出席疫情簡報會。
中通社



鼓勵長者接種

公務員事務局局長楊何蓓茵昨午到慈雲山一間小學，視察在該處舉辦的社區疫苗接種活動，並了解居民對上門鼓勵長者接種的反應。接種活動傍晚結束，456人在小學透過外展服務打新冠疫苗，另有5人透過「疫苗到戶接種服務」打針。

◆香港文匯報記者 文森

◆特區政府正積極考慮「0+7」檢疫方案，取消酒店檢疫。圖為抵港人士入住尖沙咀一檢疫酒店。



未來單日確診個案料維持低四位數

香港文匯報訊（記者 文森）衛生防護中心昨日指，根據統計數據，本港新冠確診個案數字的7天移動平均數，已由本月上旬的逾萬宗回落至7,700多宗，相信疫情呈下降趨勢，而特區政府方向是提升與國際接軌，正積極考慮「0+7」檢疫方案，即取消酒店檢疫改為7天居家監測，但相關措施仍有很多準備工夫。政府專家顧問、中文大學呼吸系統科講座教授許樹昌贊成逐步放寬檢疫安排，前提是未來兩周確診數字持續下降，且病人數在本地醫療系統承受範圍內，由於病毒即時繁殖率低於1，相信未來單日確診個案將維持在低四位數。

即時調整「0+3」機會微

許樹昌昨日在電視節目上表示，估計本港疫情未來會維持低四位數，認為視乎多一兩周的數據，若屆時本港醫療系統可以承受，可考慮先縮短海外入境人士檢疫安排至「0+7」，其間要維持檢測安排並做好監察，若社區沒有出現反彈則可以再研究縮減，但有部分個案在抵港第四天至第七天期間檢測陽性，相信即時調整為「0+

3」機會較微。

他指近期海外入境人士確診個案佔本港確診總數不足2%，認同可取消上機前要48小時內須核酸檢測陰性的要求，「有些海外國家地方大，很多旅客上機前48小時做核酸未必容易安排。既然到埗已經要做（核酸），可以考慮取消上機前做核酸要求，反正到埗後頭三天都找到一大批（確診者）、約40%，到埗後才做覺得都可行。」

7天移動平均數跌 反映疫情降溫

衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨日出席疫情簡報會時表示，現時疫情穩定，暫未見節後有反彈，相信截至昨日，上周四、周五檢測呈陽性的個案均已呈報，能反映中秋假期期間的傳播情況，但仍需多觀察一段時間。

他指出，本月2日至8日期間7天移動平均數為10,090宗，認為這一階段疫情已到頂峰，此後7天移動平均數下跌，過去7天已回落至7,783宗，可見疫情正下降，「我們預期每日數字短期內會有波動，保持密切觀察，

看疫情是否已到頂或進入平台期。」

至於輸入個案，他表示現時每日約有150宗輸入個案，佔整體個案比例只有1.5%至2%，四成抵港時在機場檢測確診，35%在3天酒店檢疫期間確診，約20%在4天醫學監察期間確診，流入社區個案比例不足5%。

歐家榮：「0+7」措施準備需時

問及抵港人士檢疫安排會否改為「0+7」，歐家榮回應表示政府會尊重專家意見，強調政府方向是提升與國際接軌，正積極考慮「0+7」方案，但「0+7」措施需時作出準備，包括考慮機場的應對能力及醫療系統承擔能力等。由於Omicron病毒傳播期較短，大部分個案7天內已發現，政府會審視數據後作出全盤考慮，以制訂相關政策。

對於有建議政府可取消入境人士上機前核酸檢測要求，歐家榮則表示暫時未能掌握相關規定過去阻截多少輸入個案，但預計取消登機前檢測要求，將會令輸入個案增加，當局要視乎隔離設施承受能力及風險評估。

物理治療業界及病人齊挺免轉介求診

香港文匯報訊（記者 張弦）醫務衛生局近日透露，期望今年內修訂《輔助醫療業條例》，落實包括病人免轉介求診物理治療師，引起社會關注和討論。香港文匯報昨日以頭版報道了物理治療業界和醫生意界專家的不同意見，以及幾名病人的期盼。就文中提及西醫界的顧慮和意見，香港物理治療學會會長彭耀宗昨日撰文回應指，物理治療師有足夠的專業知識及能力去識別物理治療範圍以外的病徵。有關注病患權益的組織亦撰文表示，免轉介制度可維護病人權益。

物理治療免轉介的方案引起物理治療業界和西醫業界的熱論爭議，雙方爭議的重點為物理治療師能否識別非物理治療範圍的一些嚴重病症，以及會否造成延誤診治。對此，香港物理治療學會會長彭耀宗撰文回應表示，《註冊物理治療師專業守則》中多次提及診斷是物理治療師工作職責，物理治療師會詳細評估與篩查病人的病歷和徵狀，若有任何嚴重病理的風險或非物理治療專業範圍所能處理的病況，會立即轉介醫生作詳細的醫療跟進；若篩查無異，會讓患者了解物理治療處方再進行療程。彭耀宗強調，物理治療師有足夠的專業知識及能力去識別一般勞損性痛症和癌源性等引起的痛症之間的差異，認為容許免轉介是讓市民多一個選擇，因市民仍可自主選擇先看醫生，尋求物理治療轉介。

長期病患者關注醫療改革聯席亦撰寫了一篇關於物理治療免轉介的文章，文中分享了3名無法直接看診物理治療師的市民個案，他們因公營醫院輪候時間太長等原因，無奈忍受身上不適帶來的痛楚。聯席指該些個案只屬冰山一角，反映物理治療的需求甚為普遍，並指從病人權益的角度出發，免轉介方案是方便了市民因應自己的需要及判斷，自行尋求認為適當的醫療服務。



◆香港文匯報9月18日以頭版報道了物理治療業界和醫生意界專家的不同意見。