

全球大流行 港現三漏洞

未緊貼國際疫情 機組人員免檢疫 報行蹤靠「誠實」

抗擊 新冠肺炎

全球逾110個國家和地區已報告出現新型冠状病毒肺炎疫情，世界衛生組織將疫情列為「全球大流行」級別，香港特區政府今日開始將進一步要求所有來自意大利全國、法國、德國、西班牙及日本部分地區的抵港者入住檢疫中心隔離14天。多名專家及前線醫生接受香港文匯報訪問時均認為，香港目前的防疫政策最少存在三大漏洞，包括檢疫措施滯後，未緊貼國際最新疫情發展，機組人員可獲豁免檢疫，以及前線醫護仍要依靠病人誠實報告旅遊史才能準備評估風險，建議香港特區政府應進一步收緊入境限制。

■香港文匯報記者 文森

今次的新冠病毒疫情，是過去102年來第五個全球大流行的疫潮。過去4次疫症大流行均造成大量民眾死亡，今次疫情亦蔓延至世界各地，香港特區政府今日開始進一步加強海外抵港旅客衛生檢疫安排，包括抵港前14日到過意大利任何地區、法國布爾岡-法蘭西-康提及大東部地區、德國北萊茵-威斯特法倫州、日本北海道，以及西班牙拉里奧哈、馬德里及巴斯克地區者，均要在檢疫中心隔離檢疫14日，而針對內地、韓國及伊朗的檢疫措施亦會繼續維持。

遊埃及印度團染疫 現防控缺口

不過，強制檢疫措施滯後，如有香港旅行團團友到印度及埃及等地後相繼染疫，顯示當地或疫情嚴重，但特區政府的檢疫措施針對的地區不足，存在缺口。

醫學會傳染病顧問委員會主席梁子超特別提到美國限制歐洲旅客入境，指歐盟國家之間人民交往頻繁，人口自由流動，即使疫情急遽蔓延，也未見有太多歐洲國家採取減少往來歐洲各地交通班次等防疫措施，擔心歐洲疫情會較想像中嚴重，故香港特區政府應考慮對歐盟國家「封關」，並不時密切留意各地疫情發展，及早更新入境限制。

他並呼籲市民應取消外遊計劃，全球大流行反映不少地方都未能採取有效措施控制疫情，出現爆發的地區勢必愈來愈多，市民外遊不但有更大機會受感染，身處疫情嚴重地區更可能因當地政府採取「封城」等防疫措施，連餐飲等基本服務亦未能獲得。

感染及傳染病專科醫生曾祈殷亦指，疫情全球大流行下，港人應盡可能取消外遊

行程，但商界或有需要外出公幹，完全封關未必可行，但特區政府可以要求來港者先獲醫生發出「健康證明書」，「所有旅客都要提交出發前一至兩天簽發的健康證明，即使不是來自疫區。」

機組人員豁免檢疫 專家倡收緊

日前有國泰空姐確診新冠肺炎，曾祈殷指出，現行《若干到港人士強制檢疫規例》，豁免於香港國際機場抵港並入境的航機機組人員，認為這是防疫工作一大漏洞，「現時疫情全球大爆發，機組人員十分高危。」

他認為，機組人員難得悉乘客是否染疫，卻要在密封空間與乘客近距離接觸，認為政府應收緊豁免安排，要求機組人員與普通旅客一樣接受檢疫。

同時，新冠肺炎患者發病後不一定有發燒、乾咳、疲勞、有痰、呼吸急促及喉嚨痛等徵狀，前線醫生會了解病人發病前否有到過高危地區，判斷是否疑似個案，但曾有確診患者隱瞞外遊史，醫院管理局其後獲入境處協助，透過臨床訊息管理系統了解病人外遊情況。

入境記錄仍存漏洞 添醫生壓力

在公立醫院工作的外科醫生王喬峯則向香港文匯報透露，醫管局的系統近日改善，若用香港身份證以外證件入境者，均能顯示其過去30天內出入境記錄，但仍存在漏洞，因醫護人員只能透過系統得知病人從哪個口岸入境，須自行查閱病人曾到哪些國家或地區，對方仍可隱瞞，「疫情在全球爆發，威脅來自四面八方，我們現時草木皆兵，只好一見發燒等可疑病徵，就用最高規格的保護裝備，但裝備存量及供應不透明，令我們心理壓力增加。」



漏洞一：機組人員可免檢疫

漏洞二：未緊貼國際疫情

漏洞三：旅遊史難準確掌握



■新型冠状病毒肺炎疫情下，專家及前線醫生均認為本港目前的防疫政策最少存在三大漏洞，建議進一步收緊入境限制。資料圖片

專家籲提請中央供應防疫物資

香港文匯報訊（記者 文森）自新型冠状病毒肺炎在香港爆發後，醫院管理局的口罩及保護袍等防護物資儲存量一直受到關注，醫學會傳染病顧問委員會主席梁子超在接受香港文匯報訪問時估計，在「全球大流行」下，未來一段時間相關物資的供應勢必更加緊張，認為香港特區政府須為長期防疫作好準備，包括應及早向中央政府提出請求，要求內地向香港供應防護物資。

香港醫院管理局昨日公佈，該局中央及醫院倉庫的外科口罩有約2,500萬個，可用約兩個月；保護衣約260萬件，可用一個多月；全面罩約200萬個，存量可用約三個月；N95呼吸器約120萬個，存量可

用一個月。新冠肺炎疫情蔓延至歐美等全球各地，不但令香港增加輸入個案，亦會影響保護物資的供應。梁子超接受香港文匯報訪問時指出，不少早前已經訂購的防護物資，或會因為生產商本身國家或地區亦出現疫情爆發而未能付運，他並預料情況短期內很可能進一步惡化，「我們過往訂購很多美國貨，政府現時應該考慮轉移貨源。」

內地疫情見緩 物資足港醫用

他指出，內地的疫情近日有改善跡象，每日新增的確診個案較早前減少，疫情最嚴重的武漢亦可以關閉全部方艙醫院，加上各省市陸續復工恢復生產，

相信即使內地可以供港的防護裝備，不足以供應全港市民，亦能滿足醫護人員所需。

梁子超建議香港特區政府應及早與中央政府商討撥出部分防護物資供應香港的可能性，「優先確保醫療所需是國策，政策可否擴展至港澳兩個特區？要讓人知道政府有所作為，以穩定軍心。」

由於疫情仍繼續肆虐，全球防護物資供應均十分緊張，梁子超指出相關物品的分配可能早在生產時已經預訂，香港特區政府不能「臨急抱佛腳」，待供應出現短缺時才提出請求，「屆時才強行調撥原本供應內地其他省市的物資，可能會引發矛盾，太遲才提出請求，中央未必可以即時提供協助。」

新冠殺八旬翁 涉佛堂感染群



■死者妻子曾到訪福慧佛堂。資料圖片

香港文匯報訊（記者 文森）東區醫院一名有長期病患的80歲男病人，昨因感染新冠肺炎死亡，令本港累積的新冠肺炎死亡個案增至四宗。死者是第八十九宗個案的患者，即第七十四宗個案患

者的丈夫，屬於「福慧精舍」感染群。醫院管理局表示，病人昨晨10時30分離世，醫生判定其死亡原因為新冠肺炎，毋須轉介死因裁判庭跟進。死者與妻子居于北角佛堂福慧精舍所在的美輪大廈，他本身沒有到過福慧精舍，但妻子曾到訪，並於早前已確診新冠肺炎。

患高血壓中風 長期留家臥床

醫管局總行政經理（質素及標準）劉家獻指出，患者有長期病患記錄，包括高血壓、中風及小兒麻痺症，需要長期在家臥床。他上月25日因發燒被送到東區醫院隔離病房留醫，院方曾使用3種抗病毒藥物，即干擾素、利巴韋林與蛋

白酶抑制劑治療。患者的血氧量本月6日下降，需要使用正壓呼吸機，但沒有插喉及轉入深切治療部，而其情況曾在本周三好轉，但前日惡化，至昨晨離世，醫生判定其死亡原因為新冠肺炎，毋須轉介死因裁判庭跟進。

被問及新冠肺炎導致死亡有何高危因素？劉家獻表示，有報告曾為2,000個死亡個案作分析，發現有長期病患如糖尿病、高血壓、心血管病、呼吸系統病及癌症等，死亡機率均會增加，年紀大及男性亦是高危因素。本港4名死者均屬長期病患，當中3人年紀較大，有3人是男性，與報告所列的死亡高危因素吻合。

港大教員夫確診 文學院3人隔離

香港文匯報訊（記者 姬文風）新冠肺炎疫情持續，香港大學前日（12日）接獲衛生防護中心通知，校方一名女教學人員的丈夫確診新冠肺炎，患者於11日上午曾到港大明華綜合大樓醫療保健處（UHS）求診。包括該女教學人員在內的3名文學院教職員已列為密切接觸者，在政府檢疫中心接受隔離，三人均暫無病徵。

據了解，涉事患者為31歲男子，2月22日至3月1日身在美國波士頓；3月2日由波士頓經日本東京抵達菲律賓馬尼拉；3月8日乘搭國泰航空CX930由馬尼拉返抵香港，其後曾到一院校的診所求醫。

港大表示，衛生防護中心前日通知校

方，一名港大教學員工的伴侶確診新冠肺炎，患者在11日上午到港大UHS就診，其間他有戴上口罩、使用酒精搓手液及量度體溫，被分配到指定區域接受醫生檢查，所有曾靠近患者的保健處職員均有穿上適當防護裝備。

針對事件校方已作出額外預防措施，包括在醫療保健處、明華綜合大樓及百周年校園逸夫教學樓加強清潔及消毒。

醫學院籲海外交流生返港

另外，因應疫情在全球迅速蔓延，港大醫學院副院長梁嘉傑及梁偉強昨日發聯名信，呼籲正在海外交流或參與學習活動的學生慎重考慮回港。信中提醒學



■港大醫學院呼籲海外交流受訓學生應考慮立即回港。港大醫學院fb圖片

生應以安全為首位，學院會以最高彈性處理相關學習計劃的影響，詳情將於稍後公佈。港大醫學院表示，現時約有200名醫科生正在海外交流或受訓。



特首打氣 行政長官林鄭月娥昨日到北角碼頭公共運輸交匯處探訪巴士車長，與多位巴士車長交談，了解他們的工作情況，並感謝他們在疫情下緊守崗位。其後，她到訪同區的地政總署，感謝各人在疫情下在各自的崗位努力不懈，同心抗疫。

袁國勇料疫情維持兩三年

香港文匯報訊（記者 文森）新型冠状病毒肺炎疫情持續擴散，到底何時會停？香港大學微生物學系講座教授袁國勇在接受傳媒專訪時表示，估計疫情會持續兩三年，其間個案不會停，「沒有出現所謂火箭式的上升已算成功。」他並指出，內地用了很多資訊科技方法進行追蹤及健康申報，但香港在這方面好像落後很多。

袁國勇指出，今次疫症最大挑戰之一是隱形播毒，如有染病者沒出現病徵病狀，都會傳播病毒7天至14天，如本身有癌症，更可長達三四星期，難以截斷病源，估計疫情隨時持續兩三年。

「不會有一個所謂火箭式的上升已是成功，但亦未必會完全消失，除非所有國家同時用圍堵政策可令這病毒在其國家內完全銷

聲匿跡，這才可以好像『沙士』般斬斷。」但他對此愈來愈不樂觀，相信至少七八成人免疫，疫症才會停。

袁國勇還提到，港大研發的噴鼻疫苗正進行動物測試，未知何時完成，但認為香港有幾方面做得不足，「我在內地看到，他們用很多資訊科技方法進行追蹤、健康申報，但香港好像落後很多。」

由當年「沙士」到新型冠状病毒，袁國勇都有份抗疫。他認為，香港並無汲取當年的教訓，「當年特區政府也說要有3間防疫醫院專門對抗疫情，結果只有一間，到了今天依然如是。」最大問題是當年「沙士」後，政府面對的最大困難是振興經濟，難以分身改善醫院及防疫設施；等到經濟改善，大家又忘記了痛苦，覺得不需要了。