

相隔26天 港確診跌回個位數

昨新個案僅4宗 本地個案連續3天皆一宗

抗擊 新冠肺炎

經歷近一個月的海外輸入個案疫情高發期，香港的抗疫工作現曙光。昨日本港新增4宗新冠肺炎確診個案，是自3月17日以來持續26天每日確診宗數呈雙位數後，再現個位數；昨日更連續3天只出現一宗本地個案，患者是早前外遊個案的密切接觸者。不過，衛生防護中心就表示，現時判斷疫情受控仍為時尚早，要待兩星期至一個月都無確診個案，才可認為是情況受控，呼籲市民不要掉以輕心。

■香港文匯報記者 文森

香港確診數字



昨日本港新增的4宗確診個案，涉及兩男兩女，年齡介乎21歲至63歲，目前累計有1,004宗確診及一宗疑似個案。其中，3宗外遊個案中，包括第一千零二宗個案的56歲男子，他曾到過美國，於4月10日回港，透過唾液樣本確診，之前處於強制隔離；第一千零四宗個案為20歲男子、英國留學生，他3月29日回港，4月8日開始頭痛；第一千零五宗個案為21歲女子、加拿大留學生，她是第九百五十六宗個案的家人，4月9日入住院中心，11日開始發燒，送至屯門醫院。

仍未能確定疫情受控

昨日唯一本地個案為一名63歲女子（第一千零三宗），她是第九百零二宗確診個案的密切接觸者。翻查資料，第九百零二宗患者是61歲男子，本身居於英國，於3月24日返

港，3月28日發病，4月6日確診，當時他正於元朗住所接受家居檢疫。昨日僅有4宗新增個案，是自3月15日以來的新低。香港經歷過去約一個月的高發期，由3月17日起幾乎每日的新增宗數維持在雙位數，其間爆發酒吧及愉景灣婚宴群組，確診宗數直線上升，3月27日一度創65宗的單日高位，直至近日宗數才大幅回落。總結過去5日的確診數字，本地感染個案的比例持續回落，也沒有不明源頭的本地個案。衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示，近日確診個案數字有下降趨勢，但仍未能確定疫情受到控制。「因為病毒有潛伏期，目前確診數字低是反映大約7日至10日前的情況。我們的監察系統不是百分百捉到所有個案，究竟是否本地傳播鏈已經完結還是繼續有，我們都是不知道，希望大家不要掉以輕心。」



衛生防護中心表示，現時判斷疫情受控仍為時尚早，呼籲市民不要掉以輕心。香港文匯報記者 攝

疫情仍未確定受控，深水埗已人頭湧湧。香港文匯報記者 攝



住宅屋苑密集的將軍澳，無論商場、海濱長廊，都是人山人海。有特務警察巡視食肆。香港文匯報記者 攝

專家：上月回港潮潛伏期已過

政府委任的專家、中大呼吸系統科講座教授許樹昌認為，香港近期的疫情走勢樂觀，「上月香港出現回港潮，該月19日前返港的人士，不須檢疫，計一計他們的潛伏期於本月1日至2日已屆滿，即係話他們要病發嘅都已發出來，要爆發嘅都已爆發完。」另一個指標是不明來歷的本地個案，他表示近日本地個案跌到單位數，亦沒有不明來歷的群組爆發，這都是一個好現象。

不過，他認為現階段難以估計香港能否減至「零確診」，相信能夠維持每天單位數字的確診宗數，以及沒有社區爆發已經非常好。

香港公共醫療醫生協會會長馬仲儀表示，由於回港的市民數量相繼減少，而且政府對所有回港人士作出相關的檢疫措施，相信確診數字大幅增加的機會較少。不過要注意一些感染群組，例如酒吧群組即使已經過了一個多月，仍然有零星的第三代傳染個案出現，而且也有一些少數不明源頭的社區個案增加，患者涵蓋不同年齡層，而且通常有長期病患，導致醫院部分服務的壓力增加。她擔心這些社區患者會成為像沙士時的「超級帶菌者」，造成新一輪的疫情高峰。

■香港文匯報記者 文森

歐美抵港者今起需在亞博等化驗



香港文匯報訊（記者 文森）香港特區政府今日起要求所有在英國、歐洲及美國抵港的人士，提供深喉唾液樣本，並在亞洲博覽館臨時檢驗中心等候結果，等候時間約需7小時至9小時。衛生防護中心傳染病處主任張竹君昨日在疫情簡報會上表示，亞博每日可容納約400名等候化驗人士，如果初步結果呈陰性，會更快可以

離開。至於選擇來自英美及歐洲人士，她指主要考慮風險問題。另外，政府自4月11日起安排部分檢疫人士入住檢疫中心10天後，若情況穩定，可回家完成餘下4天的檢疫，其間需戴上電子手環。張竹君指，至今共有56人採用該項「10+4」檢疫安排，衛生署不會公佈這些人士的住所名單，因為他們並非確診個案，與其他家居檢疫人士無異。



今日起所有在英國、歐洲及美國抵港的人士，需提供深喉唾液樣本，並在亞洲博覽館臨時檢驗中心等候結果。資料圖片

至於網上有傳言指，有3名醫管局人員確診，分別是屯門醫院急症室護士、博愛社康護士及總部辦事處的文職人員。醫管局昨日回應表示，有關消息並非事實，3人只因接觸確診病人要隔離，他們不是確診者，確診者是總部辦事處文職人員的家人，局方已安排清潔及通知相關同事。

醫局研非緊急服務逐步恢復

香港文匯報訊（記者 文森）公立醫院自疫情升溫後，已停止約一半節數的非緊急服務，為保證病人盡快得到服務，醫管局近日已加強公私營醫院協作計劃，將部分非緊急服務轉介到私家醫院跟進。醫管局總行政經理（病人安全及風險管理）何婉霞昨日表示，抗疫是持久戰，不能無止境叫停或轉介，局方開始研究用可行方法逐步恢復已暫停的公院服務，包括內窺鏡檢查、非緊急手術及專科門診等。至於恢復服務的情況，要視乎醫院承載能力，包括人手、醫院運作、保護裝備等而定。

何婉霞指出，研究恢復服務的同時，醫管局近日已加強公私營醫院協作計劃，將部分非緊急服務轉介給私家醫院跟進，要轉介的服務包括血液透析、放射造影及磁力共振、大腸鏡個案服務等；而其他服務，例如嬰兒黃疸、預約產子服務，癌症病人進行放射治療及骨折手術等，亦都有轉介到私家醫院。截至上月31日，共轉介了53名嬰兒黃疸照燈服務；4名孕婦進行剖腹手術；5人接受放射治療服務。

何婉霞續指，醫管局亦研究轉變現有服務模式，譬如透過視像應診，適用於精神科、專職醫療、耳鼻喉科等，務求減低對病人的影響。之後，局方會研究逐步恢復已暫停的服務，至於恢復服務的時間表，要視乎醫院承載能力。

另外，昨日再多24人出院，累計有360名病人出院。現時有637名確診病人在14間公立醫院留醫，13人情況危殆，包括46歲的確診警長，另有8人情況嚴重，其餘616人情況穩定。醫管局至今開放1,130張負壓病床及579間負壓病房，使用率分別為65%及73%。