

失業率6.2% 逾15年最高

刊A10

文匯報

WEN WEI PO
www.wenweipo.com

政府指定刊登有關法律廣告之刊物
獲特許可在全國各地發行

2020年7月
21 星期二
庚子年六月初一 初二大暑
天晴酷熱 一兩陣雨
氣溫28-33℃ 濕度60-90%
4897001360013
港字第25686 今日出紙2疊6張半 港售10元

562 確診患者留醫 使用量激增

病房幾用盡 公院瀕爆煲

抗擊 新冠肺炎

香港新冠病毒肆虐，昨日再多73宗確診個案，公立醫院已瀕臨「爆煲」，多間醫院迫爆。由於患者年紀較大，中招後病情嚴重，昨日再四名患者危殆，據悉多間醫院的深切治療部的使用量接近100%，甚至逾100%，其中伊利沙伯醫院的深切治療部一度只剩一張病床可供使用，院方要將病情穩定的病人搬至其他醫院。與此同時，由於醫護人手集中抗疫，不少病房需關閉，令仍運作的普通科病房使用率高達九成，人手、病床也捉襟見肘。政府專家顧問、中大呼吸系統科講座教授許樹昌表示，近日確診個案大增，「接近幾何級數上升」，若情況持續，公院設施將於一星期內爆滿。

香港文匯報記者 高俊威

醫管局總行政經理（醫療成效及科技管理）庾慧玲表示，近期新冠肺炎確診個案持續上升，負壓病房及病房使用率都已高達七成，擔心一兩星期內或出現病房供應不足，局方會按需要，調動500張二線隔離病床，醫管局亦已準備好人手和物資，啟用鯉魚門度假村，用作社區隔離設施，紓緩醫院病床壓力。

伊院深切治療部用剩一張床

她透露，現有562名確診病人於14間公立醫院留醫，當中23人情況危殆，較前日增加四人，另有13人病情嚴重，其餘情況穩定。醫管局已開啟1,207張負壓隔離病床，使用率為70.9%；並已開啟650間負壓病房，使用率為76.8%。醫管局已準備好人手和物資，啟用鯉魚門度假村，用作社區隔離設施，紓緩醫院病床壓力。公立醫院將進一步減少非必要緊急服務，並研究安排職員在家工作，以減少醫院人流和傳播風險。她強調，前線緊急服務不受影響，亦會作出安排將對病人的服務影響降到最低。

不過，自前日起，衛生署已沒有再公布確診者的送院情況，使外界無從得知所有確診者是否已第一時間安排入院接受隔離治療。庾慧玲只強調，暫時公立醫院仍未出現無法收症的情況，醫管局會透過中央協調，如醫院聯網有病床空位，會調動危急個案。

據悉，伊利沙伯醫院昨日中午因為病床緊張，將一名深切治療部的確診患者轉送其他醫院，消息人士說：「因為該院深切治療部十張負壓病床中，近日一度只用剩一張，故這兩天需將病情相對較穩定的病人轉院，以騰空病床供有緊急需要病人使用。」

公共醫療醫生協會會長馬仲儀接受傳媒查詢時承認，有醫院的深切治療部部分時段的使用量接近100%，甚至逾100%，因此需在這星期將內科病房改作隔離病床，她表示若每日有多達百個或以上確診者入院接受治療，醫院數日後將無法應付。

部分醫護要隔離人手更緊張

香港醫療人員總工會副主席馮權國向香港文匯報解釋，由於疫情嚴重，不少在非龍頭醫院或在龍頭醫院普通病房工作的醫護人員，均需抽調往龍頭醫院的隔離病房，照顧數目愈來愈多的確診者，導致部分病房因醫護人手不足需要關閉，病人需集中在餘下的病房接受治療，令不少病房的使用率高達九成，瀕臨爆煲。

他指出，近日由於確診者大幅增加，醫護人員遇到有家人、朋友或同事成為確診者的機會大增，令醫護人員也需接受隔離，無法上班，人手更是緊張。

他坦言，如人手持續減少，公院將難以應付需求，因此政府和醫管局必須盡快加強應變措施，包括減少醫院非緊急服務，盡快讓沒有迫切住院需要病人離院以騰空更多床位，以及邀請醫護人員加班及取消休假等，以應對情況。

政府專家顧問、中大呼吸系統科講座教授許樹昌表示，近日確診個案大增，若情況持續，公院設施將於一星期內爆滿，呼籲市民減少外出，齊心抗疫。



香港病毒檢測需求激增。圖為港怡醫院昨日有大批市民排隊輪籌，等候接受病毒檢測。

樣本瓶堆積如山 化驗室唾滿為患

香港文匯報訊（記者 文森）除了醫院病房不勝負荷，病毒檢測服務也瀕臨崩潰。疑似衛生署化驗服務處的職員上載影片，顯示化驗室外的走廊堆積大量來自各區公立醫院的深喉唾液樣本，上載者大嘆職員已疲於奔命。醫管局則呼籲市民如無病徵切勿一窩蜂化驗深喉唾液，以免延誤真正有需要的病人接受檢測。

職員每日工作十幾個鐘

一個公務員的Facebook專頁日前有人發布一條影片，揭露負責化驗深喉唾液樣本的衛生化驗服務處，工作出現飽和情況。從影片顯示，懷疑是該處的走廊，放滿一袋袋等待處理的病人深喉唾液樣本，部分膠袋貼有「長沙灣皮膚科診所」和「COVID 19」（新冠病毒）字樣，另有紙箱貼有寫上「筲箕灣胸肺科診所」的紙條，也有部分紙箱貼有寫上PHLC字樣的橙色卡紙，PHLC與公共衛生檢測中心



疑似衛生化驗服務處的走廊，堆滿一袋袋等待處理的病人深喉唾液樣本。視頻截圖

英文簡寫相吻合。

上傳者表示，化驗室如「戰場」，過去半年職員每日工作十幾個鐘，日以繼夜為市民檢測樣本，職員已疲於奔命，憂慮檢測服務爆煲。

衛生防護中心傳染病處主任張竹君回應有關片段時表示，化驗的職員有專業知識，相信他們已將樣本放在適當的空間，「每個樣本都有兩個膠袋袋着，相信不會污染環境或影響質素。」她又認為，衛生化驗服務處每日處理超過7,000個樣本，會盡量增加及調配人手應付工作。

醫院管理局總行政經理（醫療成效及科技管理）庾慧玲表示，公立醫院主要協助有病徵的病人檢測，如市民沒有病徵，只因私人理由，如領取健康證明，或想求安心，應去政府認可的私家醫療機構接受檢測。她續指，無病徵者到公立醫院驗試，除了增加自己受感染的風險，亦加重化驗室負擔，更有機會延誤病人確診治療時間。

慈雲山居民交樣本 一周無果

香港文匯報訊（記者 文森）慈雲山是今波疫情的重災區，為找出隱形傳播鏈盡快切斷，衛生署早前已向居民派發樣本瓶進行病毒檢測，但有該區住戶表示上周末交樣本後，一直未有檢測結果，批評該署化驗工作緩慢；有居民等唔切，已自行到政府普通科門診接受檢測，也有人到私家醫院輪籌做檢測，最終因為滿額而撲空，有居民說：「其實慈雲山疫情咁嚴重，居民應優先接受檢測。」

日前香港有15間私家醫院或檢測中心獲特區政府認可，香港文匯報記者昨日致電，發現大部分有關機構當日的檢測名額已爆滿，例如港怡醫院

及嘉諾撒醫院昨日分別在網站公布檢測名額已滿；養和醫院的網上預約登記系統，顯示本月底前的預約時段已滿額。

香港(CH)病理檢驗中心昨日表示，由於檢測名額已滿，所以只為獲西醫發出醫生紙轉介的市民做檢測，也不會為有病徵的人士檢測。金城檢驗(香港)有限公司則指，僅檢測醫生轉介、有醫生紙的顧客，並要等3至4日才有報告。

其中，浸會醫院昨晨大清早已有大批市民輪籌取籌進行檢測。有中學生表示，由於有隔離班的同學確診，擔心自己受感染，因此昨晨5時許到

場排隊，到7時半才取得籌號。

倡「疫區」居民優先檢測

也有慈雲山居民排隊輪籌，陳先生表示雖然衛生署早前已向慈雲山居民派發樣本瓶，但遲遲未有化驗結果，所以他決定自費接受檢測，「用咗近三句鐘排隊登記檢測，花費千元，但為咗令自己安心，都要使呢筆錢。」他又認為，檢測費用高昂，如果政府能提供部分資助，相信能鼓勵疫區市民自費接受檢測，也能減輕衛生署化驗壓力。

不過，私營檢測機構每日大概只派發約百個籌號，不少市民撲空，慈雲山居民周小姐排隊兩小時，最後空手而回，她認為檢測機構應抽出一定名額給「疫區」居民優先接受檢測。

專家倡「混樣檢測」增效率

香港文匯報訊（記者 文森）抗戰成敗在於檢測能力，繼武漢市後，美國日前也採用「混樣檢測」（sample pooling）方法，即將多個樣本混合一起檢測，為無病徵人群測試，武漢於今年5月份便以這個方法，於10天內為近千萬人進行檢測。有香港傳染病學專家指出，混樣檢測可用於大型篩查等陽性比例低或低風險群組之上，建議特區政府仿效，並外判予早前獲特區政府認可的兩間內地化驗所進行，將檢測量提高5倍至10倍，但有病毒接觸史等高危群組則不適用此方法。

低風險群組適用

「混樣檢測」是指將多人的樣本混合為一個樣本池進行檢測，當樣本池出現陽性反應後，才逐一為樣本池內的所有樣本單獨檢測，找出陽性樣本。醫學會傳染病顧問委員會主席梁子超接受香港文匯報訪問時表示，香港亦可仿效有關做法，用於派發樣本瓶或大型篩查等陽性比例低和低風險群組之上，例如之前坪石邨或現時的士司機之上。

他解釋，混樣檢測可每次混合5至10個樣本一起化驗，「這做法可減

省資源並大幅提升檢測數量，重點是對象必須屬低風險群組，例如幾萬個樣本只有三四十個陽性個案；但如有病毒接觸史或本身處於疫區等高危群組便應用傳統的方法，否則驗出很多陽性個案，到時又要花費人手再個別檢測，只會得不償失。」

梁子超並指，現時衛生署及醫管局正爭分奪秒地為高危群組人士檢測，檢測量不能於短時間內提升，但混樣檢測則可大幅提高篩查的檢測量，建議可外判予兩間早前獲政府認可的內地化驗所進行，「他們已有過內地同類檢測的經驗，雖然兩地混樣的方法或有不同，但相信只要一兩日便可做好調節及進行敏感度質素檢測。」