

專家憂入冬萬人染疫逾千死

袁國勇：若高危點續失控必出事 倡研立法強制檢測

抗擊 新冠肺炎

香港新冠肺炎疫情仍未斷尾，昨日新增7宗確診個案中，3宗為輸入個案，4宗與早前個案有關，雖然已連續第二天無不明源頭個案，但政府抗疫督導委員會專家顧問、港大微生物學系講座教授袁國勇指出，食肆、酒吧及院舍等高危控制點未切實執行社交距離限制措施，加上冬季將至，病毒活躍度趨升，他警告若高危控制點繼續不受控，「(冬天)幾萬人出事(確診)，而死亡人數一定隨時過千。」他相信，明年9月至10月香港才有望全民接種新冠疫苗，屆時才「打完仗」，故現階段政府應着手研究立法要求有病徵人士強制接受病毒檢測。

香港文匯報記者 唐文

袁國勇昨日出席電台節目時表示，本港目前仍持續有零星本地個案，確診數目未試過「清零」14至28日，相信香港現時處於「第三波疫情尾聲的延續」。

他指出，本港在未「清零」情況下，放寬防疫措施，疫情因此無法斷尾，但市民的防疫意識明顯鬆懈。

袁國勇指出，食肆、酒吧、街市、院舍和教會等處所都屬於高危控制點，然而這些處所不少未有切實執行社交距離限制措施。他舉例：「我早前曾到蘭桂坊視察，酒吧基本上沒有執行每桌人數限制、執枱專員等措施……場內音樂聲量大，有顧客行來行去、除口罩後大聲說話。我亦都去巡視過食肆，基本上所有我們提出的措施都沒有落實到。」

袁國勇指出，食肆、酒吧、街市、院舍和教會等處所都屬於高危控制點，然而這些處所不少未有切實執行社交距離限制措施。他舉例：「我早前曾到蘭桂坊視察，酒吧基本上沒有執行每桌人數限制、執枱專員等措施……場內音樂聲量大，有顧客行來行去、除口罩後大聲說話。我亦都去巡視過食肆，基本上所有我們提出的措施都沒有落實到。」

港或明年7月才有足夠疫苗

袁國勇強調，控制疫情需要社會齊心協力，政府與市民都不可放鬆，加上香港漸踏入冬季，疫情或加劇，「以流感經驗，愈低溫、病毒載量會愈高，新型冠狀病毒可能都一樣。而最近的病人病毒量都高，冬天要做好高危地區(處所)的控制。」倘若高危處所未能落實預防措施，他相信冬季或大爆發，「幾萬人出事(確診)，而死亡人數一定隨時過千。」

他相信，明年9月至10月香港才有望全民接種新冠肺炎疫苗，屆時才可望

香港新冠肺炎疫情仍未斷尾，昨日新增7宗確診個案中，3宗為輸入個案，4宗與早前個案有關，雖然已連續第二天無不明源頭個案，但政府抗疫督導委員會專家顧問、港大微生物學系講座教授袁國勇指出，食肆、酒吧及院舍等高危控制點未切實執行社交距離限制措施，加上冬季將至，病毒活躍度趨升，他警告若高危控制點繼續不受控，「(冬天)幾萬人出事(確診)，而死亡人數一定隨時過千。」他相信，明年9月至10月香港才有望全民接種新冠疫苗，屆時才「打完仗」，故現階段政府應着手研究立法要求有病徵人士強制接受病毒檢測。

「打完仗」。「我相信美國或英國明年3月至4月才全民接種，而香港延至6月至7月才可能有足夠疫苗，如果全民接種第一劑起碼要明年9月至10月，即是我們要捱多一年。」他呼籲，疫苗抵港前，市民應做好個人防護，並記錄每日行程，一旦受感染方便追蹤；政府則應立即對高危控制點做好針對性限制措施。

建議給私醫行政費鼓勵檢測

袁國勇建議，政府應增加資源為病徵輕微人士進行檢測，亦可考慮給予私家醫生相應行政費，鼓勵他們為病人檢測。他引用數據指，政府門診和私家醫生派樽檢測，每派出一萬份樣本樽，分別有46個和84個是陽性，「確診個案中，可能有四成至八成是他們(私家醫生)提出來，輕微病徵的病人我們常常讓他們溜走，以致他們在社區繼續將病毒傳開去。」故建議政府研究立法強制有病徵者接受病毒檢測。

西醫工會會長楊超強指出，診所平日有一半病徵輕微的病人拒絕接受病毒檢測，若能立法強制檢測是「好事」，但擔心執行有困難，「我們不可能持槍叫病人強制做，但有法例規定就好。」他透露，病人拒絕檢測的藉口包括早前已做了測試、自己無接觸高危群組，最常見的理由是怕麻煩。「病人擔心一旦知道受感染，會影響家人和公司。」



▲袁國勇指食肆、酒吧及院舍等高危控制點未切實執行社交距離限制措施。香港文匯報記者 攝

▲袁國勇曾到蘭桂坊視察，指酒吧基本上沒有執行每桌人數限制。圖為上月蘭桂坊仍人頭湧湧。資料圖片

昨日疫情

新增個案

新增確診個案：7宗
輸入個案：3宗
有關聯個案：4宗

新增個案資料

「國寶之家」群組
·個案5179、個案5180：兩人同為52歲的男院友，並均於10月9日發病

·個案5181：76歲女，為早前確診院友的家人，10月10日發病

China Secret/豪麗大廈群組

·個案5183：24歲女，居於北角M1酒店，曾與一名屬China Secret酒吧及豪麗大廈群組並入住帝苑酒店的女友接觸，其無病徵但自行求醫後確診

輸入個案

·個案5177：43歲女，外傭，10月9日由菲律賓乘坐PR300航班抵港，無病徵

·個案5178：38歲女，10月9日由荷蘭乘坐KL887航班抵港，無病徵

·個案5182：15歲男，9月30日搭乘RA409航班從尼泊爾抵港，無病徵

資料來源：衛生防護中心 整理：香港文匯報記者 唐文

4本地感染有源頭 院舍群組增3人

香港文匯報訊(記者 唐文)本港昨日新增的4宗本地個案，均與早前個案有流行病學關連，當中3人屬葵涌殘疾院舍「國寶之家」群組，包括兩名院友，而一名早前確診院友的76歲家人亦染疫，該群組累計16人染疫；另一名24歲泰籍女子，則居於北角M1春秧街的M1酒店，而她與China Secret酒吧及豪麗大廈群組有關。

衛生防護中心指出，該名24歲的確診女子(個案5183)，本身無病徵，並居於北角M1酒店，據知她是泰國人，與早前另一名

24歲確診泰籍女子(個案5134)曾有接觸，而個案5134之前曾入住出現疫情的尖沙咀豪麗大廈，其後入住帝苑酒店，屬於與China Secret酒吧及豪麗大廈群組，故新增確診的24歲確診女子屬密切接觸者，她並沒有病徵，但其自行向私家醫生求診，結果證實受感染，連同這名確診者在內，China Secret酒吧及豪麗大廈群組累計有13人確診。

至於另3宗新增的確診個案，均屬葵涌「國寶之家」群組，當中兩人為院友(個案5179及個案5180)，同為52歲男子，並均

於10月9日發病，而該院舍至今已15名院友染疫，在34名院友中佔比44.1%；另一患者為76歲女子(個案5181)，她10月10日發病，是之前確診院友的家屬接觸者，由檢疫中心送院。

另外，昨日新增的3宗輸入個案，當中一名43歲女患者(個案5177)為外傭，由菲律賓抵港；一名38歲女患者(個案5178)則由荷蘭抵港；另一名15歲男患者(個案5182)9月30日由尼泊爾抵港，結果第二個樣本檢測才呈陽性，而3人均未有出現病徵。

石籬臨檢中心首兩句鐘逾270人取樣



■石籬臨時檢測中心昨起開始運作，市民反應踴躍。香港文匯報記者 攝



■九龍城民政署和樂善堂繼續安排檢測。香港文匯報記者 攝



■陳肇始到場視察運作情況。香港文匯報記者 攝

香港文匯報訊(記者 文森)針對近日出現社區感染群組的地點，特區政府先後在灣仔、葵青、九龍城及油尖旺四區設立臨時檢測中心，免費為市民進行採樣。繼灣仔的臨時檢測中心後，位於葵青石籬社區會堂的臨時檢測中心昨日亦投入運作，首兩小時有逾270人取樣，食物及衛生局局長陳肇始到中心視察，她表示，市民反應踴躍，強調針對有症狀人士或特定群組的檢測同樣重要。

葵涌院舍「國寶之家」多人確診後，政府昨日起一連四日在葵涌石籬社區會堂設臨時檢測中心，昨午1時開始運作，有約百名居民一早到場排隊，其間職員提醒要保持社交距離，然後分批進入中心。其後人龍愈來愈長，職員改派籌，避免人群聚集。

居民羅先生指，區內的「國寶之家」爆發群組感染個案後，擔心中招，故前來檢測，「這區老人院比較多，人口密度始終比較高，石籬、石蔭、安蔭區(居民)都是最好做檢測較安心。」居民柯先生亦表示，檢測是為買個保險，「檢查下看看有沒有事，如果自己沒事，全家都應該沒事。」另外，有居民早前曾參與普及社區檢測，覺得已相隔一段時間，為求安心再做檢測。

陳肇始：政府兼顧不同層面檢測

陳肇始及衛生署署長陳漢儀昨日到中心視察。

陳肇始表示，中心開放的首兩個小時有逾270名市民取樣，反應踴躍。對於政府專家顧問袁國勇認為，政府應立法強制病徵輕微的市民檢測，陳肇始表示，政府要兼顧不同層面，「除了這幾個檢測中心，無論是私家醫生、醫管局所有的普通科門診，求診者如有徵狀一向都會和他們做測試，所以沒有忽略。而做這些高危群組或特定群組檢測，其實也是十分重要。」

另外，前日率先開放的灣仔區臨時檢測中心，首日取樣逾500個，全部結果呈陰性。餘下的梁顯利油麻地社區中心以及啟德社區會堂，今日亦投入運作。四區的臨時檢測中心會運作至本周三，朝八晚八開放，市民毋須預先預約。



■陳茂波認為港需建立一套可迅速處理群組爆發發應變機制。fb圖片

陳茂波：建應變機制速處理群組爆發

香港文匯報訊(記者 文森)本港疫情反覆，冬季或將出現更大一波高峰。財政司司長陳茂波昨日在網誌中指出，「一放鬆就反彈，一反彈就收緊的惡性循環不理想」，長此下去真正的經濟復甦無從談起。他認為，本港需要建立一套可迅速處理突然出現群組爆發的應變機制，包括提供大規模且徹底的病毒檢測，以及風險辨識標籤，例如推行健康碼讓確定沒感染的市民能保持日常出行的便捷，香港經濟才有望顯著改善。

陳茂波昨日發表題為「揮之不去的疫情」的司長隨筆，指經過大半年的抗疫，戴口罩、保持社交距離，甚至更嚴厲的居家避疫，以及透過檢測找出感染者等，雖有助緩減病毒傳播，卻不足以中斷社區的隱形傳播鏈，即使新增個案偶有回落，卻難以斷尾。他指，內地透過大規模、指定範圍的全民檢測，找出有病徵或無病徵的感染者，能有效截斷傳播鏈。惟這類檢測不容易執行，且需要多輪覆檢令結果更細緻準確，需要時間、決心和執行力及民眾的配合。

他又指，為達到「有效防疫」及「保住經濟」目標，內地推出健康碼，透過一套風險評估及識別機制，讓確定沒感染的人士在安全圈內出行及生活，亦即創造有效防疫的空間，讓曾做檢測確定沒感染的群組，能最大程度恢復生活出行與經濟活動。

內地經驗助建機制

陳茂波認為，內地的經驗正好反映，透過大規模的全面檢測，配合遇上小型爆發時的迅速圍堵策略，加上根據檢測結果的綜合風險識別標籤，便能在風險相對可控的最短時間內，創造讓市民安全出行與生活，以及企業正常營運的最大空間。他續指，早前香港有超過170萬名市民參與普及社區檢測計劃，提供了一次寶貴的經驗，從登記、採樣、實驗室檢測以至結果通知等，整個流程的演練有助政府建構適合本港情況的應變機制。

他指，由於內地疫情管控已見成效，經濟也已大致重拾動力，如果本港也能有效管控自身本地疫情，便有望恢復與內地及其他地區的人員及經貿往返，本地的經濟便可有顯著地改善。

藥劑師促政府准業界助打疫苗

香港文匯報訊(記者 文森)香港醫院藥劑師學會會長崔俊明表示，新冠病毒疫苗面世後，本港明年約有60萬人會接種疫苗，估計屆時需要7,000名醫護人員協助注射，而該會與香港大學醫學藥理及藥劑學系、旅遊醫學會早前推出藥劑師疫苗接種培訓計劃，希望能培訓800名藥劑師接種疫苗，並促請政府讓藥劑師提供有關的接種服務。

崔俊明表示，預期需要大量醫護人手應付新冠

疫苗注射的需要，但目前香港大學及中文大學藥劑學系的訓練，並不包括注射藥物技巧和相關訓練，而該會與港大及旅遊醫學會推出的藥劑師疫苗接種培訓計劃，完成三部分培訓後可獲取證書，而開辦至今暫已有逾百名註冊藥劑師完成培訓課程並通過審核考試，期望在通過臨床實習並取得資歷證書後，能夠投入疫苗接種服務。

他期望能夠吸納至少800名藥劑師參與培訓，以便日後有充足人手接種疫苗，「時間性

好重要，唔好以為(疫苗)可以攤分一年時間注射……其實搵到愈多人，愈快注射，喺一兩個月內盡快注射。」

他並引述世界藥學會去年的報告指出，全球21個國家和地區包括英美加等，已經授權藥劑師接種疫苗，流感疫苗接種率明顯上升，故促請政府在即將公布的施政報告內，容許藥劑師接受培訓後為市民提供注射疫苗服務，擴大藥劑師在基層醫療的角色。