

染疫男商人潛伏期曾到木球會

昨增12確診4宗本地 有發燒確診者兩次私診未獲檢測

抗擊 新冠肺炎

香港昨日新增的新冠肺炎確診個案重回雙位數，達12宗，包括4宗本地個案，當中兩宗的感染源頭未明，除35歲香港管弦樂團低音單簧管樂手艾爾高 (Lorenzo Antonio losco) 外，還有一名與家人同住飛鵝山、曾到木球會打波的73歲男商人。另外，早前一名確診者曾兩次向私家醫生求診，雖然有發燒病徵，但均未獲安排接受病毒檢測，反映私家醫生的警覺性偏低，食物及衛生局副局長徐德義提醒業界注意，並重申政府正構思強制檢測的法律框架。

香港文匯報記者 文森



▲73歲確診商人為九龍木球會會員，發病前亦到木球會玩木球，故木球會昨日關閉進行清潔消毒。
香港文匯報記者攝

◀確診商人曾光顧置地廣場的日本餐廳ZUMA。
香港文匯報記者攝

香港昨日再兩宗源頭不明個案，包括一名在尖沙咀好時中心工作的73歲男商人，他一直沒有病徵，本周一(12日)因為要到仁安醫院做手術而接受檢測，終發現對病毒呈陽性反應。衛生防護中心傳染病處主任張竹君指出，他的病毒量低，入院後再次接受檢測時已呈陰性反應。

20隊友打木球 交談時有戴罩

該名商人在潛伏期內大部分時間留在家中，但上周六(10日)曾與太太及兩名朋友到中環置地廣場的日本餐廳ZUMA用餐。患者潛伏期內與20名隊友到過九龍木球會打木球，張竹君說：「他與隊友分開進入球場，交談時亦有戴口罩，沒有人因而被列為密切接觸者。」衛生防護中心將向木球會職員及有關隊友提供樣本樽進行測試。

至於初步確診的香港管弦樂團低音單簧管樂手艾爾高昨日正式確診，同台表演的其他樂師已接受隔離，但張竹君表示其中一人早前已經離港前往法國，中心會與當地有關部門聯絡。

染疫樂師上周五、六(9日及10日)曾在文化中心進行兩場表演，分別有逾700名觀眾，張竹君表示觀眾不是密切接觸者，但中心亦建議他們接受檢測，「很可惜我們無觀眾名單，都有聯絡舉辦單位，知道有很多即場買門票，可能有個別人士是管弦樂團表演者將其門票轉贈，但名單未找到所以不想拖太久，希望觀眾主動做測試。」

民政事務局長徐英偉上周亦曾觀看該表演，並到後台探班，民政事務局昨日表示，徐英偉已經接受檢測，結果呈陰性反應。

近日香港連連有感染源頭不明的新冠肺炎個案出現，徐德義昨日在疫情記者會上特別提到，本周二確診的68歲男病人(個案編號5195)，患者早於上周一(5日)開始發燒，同日及上周四(8日)曾兩度向私家醫生莊錦安求醫，但都未獲安排接受檢測，直至周日(11日)患者自行到將軍澳醫院急症室求醫才確診。

他指出，由疫情開始至今一直有個案在出現徵狀後向一名或多名私家醫生求醫，過程中沒有獲安排接受病毒測試，拖延確診。他指出，私家醫生及私營醫療機構

對香港應對疫情肩負非常重要的角色，呼籲業界提高「懷疑指數」，為有徵狀的病人提供測試，並建議有徵狀的市民不要上學、上班，或參與社交活動。

袁國勇促為有病徵市民強制檢測

對身兼政府專家顧問的港大微生物學系講座教授袁國勇建議政府強制私家醫生為有病徵的市民安排檢測，徐德義表示，政府正構思執行細則，及考慮相關法律框架，「在什麼情況、過程下使用?如何幫助疫情控制，很多細節仍在商討當中，在適當時政府會公布。」

此外，徐德義重申，政府絕對不鼓勵酒店容許市民在房間開派對，但是否立法規管則需更多時間研究，「酒店也有責任以行政權力阻止有關行為，政府亦呼籲市民自律，不要舉行多人、除口罩時間過長的活動，以免增加交叉感染的風險。」

同時，食環署今日起一連三日安排檢測辦商分別到堅尼地城、太子和蘇豪區的酒吧區，向酒吧吧業員和顧客派發樣本瓶。

昨日疫情

新增個案

新增確診個案：12宗

· 輸入個案：8宗

(分別來自法國、菲律賓、尼泊爾及印尼)

· 有關聯本地個案：2宗

· 不明源頭本地個案：2宗

初步確診：少於10宗

不明源頭個案資料

個案5205

· 35歲香港管弦樂團低音單簧管樂手艾爾高 (Lorenzo Antonio losco)

個案5207

· 73歲住飛鵝山飛鵝花園男商人，潛伏期曾到九龍木球會打木球，因要到仁安醫院做手術而接受檢測發現確診

資料來源：衛生署衛生防護中心
整理：香港文匯報記者 文森



▲昨日新增12宗新冠肺炎確診個案，其中4宗屬本地感染。圖為昨日市民戴罩出街。香港文匯報記者攝

疫下四成受訪者有焦慮抑鬱風險

香港文匯報訊(記者 文森)香港新冠病毒疫情反覆持續，有調查發現，近半數受訪者可能因此而出現焦慮和/或抑鬱徵狀，其中以35歲以下年輕群組風險最高，但願意主動求助的受訪者只佔整體的一成七，情況令人擔憂。調查機構昨日表示，港人求助意慾偏低，認為有必要加強基層醫療，推廣家庭醫生在精神支援服務的角色。

東華學院及香港心理衛生會5月至8月期間透過網上問卷訪問逾510人，了解他們在疫情下的精神及求助情況，並利用「醫院焦慮及抑鬱量表」(Hospital Anxiety and Depression Scale)，評估受訪者的精神健康狀況。

調查結果發現，分別有四成及三成七受訪者有較高風險出現焦慮或抑鬱問題，兩成八受訪者更同時有焦慮以及抑鬱兩種問題。

其中，以35歲以下的受訪者最受影響，高達五成人有較高風險出現焦慮，亦有四成八受訪者有較高風險出現抑鬱。

不過，有焦慮或抑鬱風險而又願意求

助的受訪者則分別僅為37%及35%，即使求助也主要會搵「關係親密」的家人或朋友，會向「普通科醫生」求助只有24%。調查還發現，六成受訪者不認為「我對自己的未來充滿希望」，結果反映對前景感到悲觀消極。

港人求助意慾偏低

東華學院署理校長林德明表示，研究結果顯示，港人求助意慾不但偏低，且甚少向普通科醫生求助。他指出，普通科醫生或家庭醫生作為社區最前線的守護者，是病人最容易及最常接觸的求助對象，能察覺及識別精神病早期病徵，增加患者及早治療機會。

他認為，有必要在基層醫療層面加強精神健康服務，並透過公眾教育推廣家

庭醫生在精神健康支援服務擔當的重要角色。

香港心理衛生會助理總幹事程志剛表示，疫情下市民要積極重建生活秩序和節奏，包括足夠睡眠及均衡飲食，保持一個穩定的作息習慣。他並建議市民避免在討論疫情議題時各走極端，或停留於激起負面情緒的話題，且與家人溝通前宜先照顧自己的情緒，而接受資訊時亦要小心求證，避免接收錯誤資訊令精神更加緊張。



林德明(左)及程志剛公布港人疫情下焦慮情況調查。

男性染病率較高 或因自覺性低

香港文匯報訊(記者 文森)香港中文大學醫學院發表研究，分析及比較本港第一及第二波新冠肺炎疫情，指出本港嚴格執行入境強制檢疫、源頭追蹤及保持社交距離措施，成功將病例的傳播系數大幅降低，估計至少避免了2,000宗感染個案。

中大醫學院有關研究於國際醫學期刊《British Medical Journal Global Health》發表，分析及比較了本港頭兩波新冠疫情共1,038個患者的數據，主要發現包括本港男性新冠肺炎感染率在所有年齡群組中均高於女性；出現延誤診斷或隔離的情況亦較多出現於男性、年長人士及本地個案。

防疫措施已避免2000宗感染

另外，第一及第二波疫情的爆發群組性質出現轉變，由第一波的家庭聚會群組，轉移至第二波的年輕人社交活動群組。

研究並顯示，本港嚴格執行入境強制檢疫、源頭追蹤及保持社交距離措施過後，第一波疫情病例的傳播系數由1.35降至0.75，第二波由0.92降至0.18，估計至少避免了2,000宗感染個案。

中大醫學院微生物學系系主任陳基湘指出，有關研究提供科學數據，證明香港在第一及第二波採取的嚴格防疫措施，有效抑制新冠病毒的傳播，認為需要適時進一步加強這些防控措施，以有效控制即將面臨的第四波疫情。

中大醫學院賽馬會公共衛生及基層醫療學院教授黃至生則表示，男性發病率較高，延遲診斷也較多，可能與男性對病徵的自覺性較女性較低，故呼籲出現呼吸感染徵狀人士都應盡早求醫及接受病毒檢測，以減低傳播風險。研究小組將繼續進行有系統的研究，提供科學數據以助進一步調整圍堵政策。

街市推非接觸付款資助 每檔可獲5000元

香港文匯報訊(記者 文森)食物環境衛生署及香港房屋委員會昨日先後宣布，第三輪「防疫抗疫基金」中的街市推廣非接觸式付款資助計劃昨日開始接受申請。食環署的公眾街市租戶及房委會轄下街市及熟食檔位租戶，可申請獲取5,000元的一次性資助，為街市顧客提供最少一種指定非接觸式付款方式的初期安裝費用和服務及其他收費。

食環署發言人表示，使用非接觸式付款，在公眾衛生方面既可取，亦有助減低街市播疫風險。公眾街市推廣非接觸式付款資助計劃是為該署轄下街市檔位包括熟食檔位租戶，提供每檔劃一5,000元一次性資助，以提供最少一種非接觸式付款方式，資助計劃預計可惠及約1.2萬個食環署街市檔位租戶。

租戶在與服務提供者簽訂有關提供最少一種非接觸式付款方式的服務合約前，須向食環署提交申請並獲原則上批准，然後提交已簽署不少於兩年期的有效服務合約。食環署會進行巡查，確保有關安裝已完成后會發



房委會邀街市租戶參與非接觸式付款資助計劃。圖為慈雲山街市。資料圖片

放資助。房委會發言人則表示，現時轄下共有27個街市及五個熟食亭共約1,500個檔位，歡迎所有檔位租戶申請參與該資助計劃。申請資助的檔位租戶亦須提交已簽署不少於兩年期的有效服務合約，房屋署人員在發出資助前會巡視並確認檔位已完成安裝，才會發出一性資助。食環署及房委會的資助計劃，申請截止日期為11月30日。

醫局推App 遙距診症 病人留家覆診

香港文匯報訊(記者 文森)新冠病毒疫情下有病人可能因擔心感染風險而不願到醫院覆診，醫院管理局昨日在該局的手機應用程式「HA Go」中加入遙距診症技術，患者只要有手機就可以覆診，但暫時只有部分公立醫院使用有關技術。

醫管局一直有遙距診症，有關服務在疫情下更受歡迎，醫管局資訊科技及醫療信息部總行政經理(醫療信息)彭育華昨日表示，新冠疫情為醫管局帶來構建「智慧醫療」的機遇，昨日在「HA Go」加入了遙距診症技術，病人及醫護

只需要按一個按鈕，就能見醫生或開始視像診症，免卻過往的繁瑣程序。

她指出，將軍澳醫院耳鼻喉專科、伊利沙伯醫院腦外科及屯門醫院的專職醫療，會率先使用遙距診症技術，讓病情穩定的覆診病人可以留家覆診，有關服務模式日後整合到「HA Go」，再視乎病人的「用後感」及醫護的反應，決定何時推展至全港醫院。

另外，醫管局近期亦有試用多款新醫療科技，包括在亞博館的社區治療設施用機械人協助運送物資及應用自助檢測儀器，彭育華表示仍在興建的臨時醫院

亦會使用有關科技，未來亦會在各醫院門診引入自助檢測儀器。

醫管局資訊科技及醫療信息部總系統經理許慶來表示，醫管局已設立智慧醫院藍圖，人工智能及5G均是未來重點發展方向，具體措施包括推行智慧病房電子化實時監測、急症室智慧儀表板實時資訊等，其望可以推動「無紙化」的醫療環境。

他透露將軍澳醫院及天水圍醫院，將就大部分智慧醫院的服務模式展開先導計劃，至於其他醫院則暫未有推行的時間表。