

仿效內地精準防疫 鋪路長期穩定通關

上周末廣州市荔灣區一街道被列為「中風險地區」，本港一度表示要將廣東省列為「中風險地區」，並暫停由廣東省返港的「回港易」計劃，其後取消有關決定。公務員事務局局長聶德權昨日表示，政府會總結經驗，希望能夠將相關情況向市民解釋清楚，避免有些誤會或可能的混亂。有專家分析，出現上述情況，可能是因為有關方面對內地目前採取的精準防疫策略和模式理解不太清晰；內地實施精準防疫，即使出現零星個案，通過行之有效的整套機制，就能迅速阻斷疫情擴散，因此根本不需要大範圍封閉停擺。本港有必要加強對內地精準防疫模式的研究，更準確研判內地疫情態勢，同時更應學習內地精準防疫的機制模式，切實彌補本港防疫追蹤的短板，真正實現動態清零，為兩地早日恢復常態化通關奠定基礎。

經過一年多的抗疫實踐，內地已建立起由檢測、追蹤、隔離、治療構成的嚴密防疫機制，並在實踐中不斷完善優化，一遇到疫情即可啟動，有效控制大規模的疫情爆發。此前黑龍江、吉林、新疆、北京、深圳等地均出現過零星個案，但依靠既定的應急機制，都把疫情控制在街道或社區，不再需要採取防疫初期動輒「封城」的防疫手段，避免對社會運作、經濟活動、居民生活造成廣泛影響。

此次荔灣區出現個案後，當地政府立即啟動疫情處置機制，組建聯合專家隊伍全面開展流行病學調查，對重點區域、重點人群採樣8萬多份，完成7萬多份核酸檢測，結果均為陰性；追蹤到340多名密切接觸者，全部集中隔離。正因為防疫機制反應及時到位，荔灣區的疫情並未擴散至廣州其他區，更遑論波及整個廣東省。內地精準防疫模式成熟高效，值得本港認真研究和借鏡。

經受四波疫情考驗，本港防疫機制也不斷進步。例

如採取果斷封區強檢，一旦有人確診，其居住的大廈被列入強制檢測名單，區內人士均須接受檢測，待有明確結果、確保安全才解封，另外對高風險特定人群採取強檢措施，令本港疫情逐步緩和和平穩。但是，精準的疫情追蹤始終是防疫短板，本港至今無實行強制追蹤，「安心出行」程式只是幫助家用家記錄行程，並不設追蹤功能，而且並非強制性使用。較早前染疫印度籍男子及其菲籍女友人涉嫌隱瞞行蹤，造成十多人感染，更導致全港外僑須接受強檢，若實行強制追蹤，根本不會出現這種情況。追蹤的短板不補上，不僅令本港防疫勞民傷財，更增加疫情反覆的風險，也令本港與內地恢復通關遲遲不能實現，實現了恐怕也不容易達至恒常持久。

相反，如果本港仿效內地，落實具GPS追蹤功能的「健康碼」；或參考新加坡做法，要求入境者和市民強制使用追蹤系統，相信可確保能進行高效的流行病學調查，盡早堵截病毒擴散社區。如此一來，本港即使再出現零星個案，也能迅速追根溯源，再配合嚴密的強檢、排查，完全可以像內地一樣，把疫情風險區收窄控制在小範圍，與內地常態化通關、與新加坡實現旅遊氣泡能有堅實的基礎。

內地以「清零」為目標，織密織實預防監測網絡，加強組織調配，動員全社會的力量支援防疫，並堅持尊重科學、資訊透明、責任明確，確保及時發現、快速處置、精準管控、有效救治。有了精準防疫的護航，一時一地的疫情反彈也不會造成嚴重衝擊，內地的經濟民生正穩健復甦。本港疫情持續一年多，無論公共財政儲備、經濟民生都遭受重大損失，承受巨大壓力，工商界、廣大市民對與內地常態化通關引頸以盼。特區政府應該進一步認真研究、借鑒內地精準防疫的模式，根據內地防疫成功經驗，查找本港防疫的不足，堵塞漏洞、彌補短板，保證實現動態「清零」。

文匯社評

WEN WEI EDITORIAL

嚴正執法遏止黃店煽暴欺客

香港文匯報根據讀者投訴追查發現，發黑暴財的黃店存在大量販劣造假行為，更出售帶有「港獨」含義的產品。黃店是黑暴「攪炒」催生的怪胎，利用縱暴煽「獨」的政治議題，迷惑部分市民以斂財，既破壞香港法治穩定的社會環境，亦損害消費者權益，有關行為已經涉嫌違法。廣大市民要看清黃店的本質，不要再受政治歪理洗腦，淪為黃店牟利的「水魚」；食環署、海關、消委會等機構要加強巡查、果斷執法，保障消費者利益，遏止黃店煽暴欺客的劣行，維護本港「購物天堂」的美譽。

黃店售賣劣質貨品，涉嫌假冒他人品牌促銷牟利，劣行不斷被揭發。本報發現，有黃店售賣有問題及過期食品，其中一間售賣的XO醬，打開後發現疑似指甲的物體，且商品已過期或接近過期，商品包裝註明的地址亦是假的；有「黃絲圍圈」推出的蛋糕，標示為在港生產，但被行家踢爆，有偽造產地、假冒正貨之嫌，有行家已向海關投訴黃店的劣劣行為。香港國安法已實施一年，不少鼓吹「港獨」的違法之徒已受到法律制裁，但有黃店竟然對國安法視若無睹，繼續出售

「獨」產品，更聲稱將「義賣」所得捐予撐暴徒的「612基金」。

黃店及「黃色經濟圈」，借修例風波、黑暴「攪炒」歪風冒起，將經濟活動政治化，靠販賣悲情、刺激對抗賺得盆滿鉢滿。以政治立場招徠生意，不惜製造社會分化、煽動仇恨，這根本是在摧毀經濟，損害香港繁榮穩定。《人民日報》的評論文章一針見血指出，「黃色經濟圈」是排除異己的手段，也是對經濟二字的褻瀆。

香港素有「購物天堂」之美譽，強調誠信經營。黃店「黃色經濟圈」政治先行、罔顧最基本的營商道德和要求，「借黃搵食」，把消費者當成「羊牯」「水魚」，明目張膽損害消費者利益，逾越法律底線。經過落實國安法、完善選舉制度，本港得以撥亂反正，逐步恢復法治穩定，廣大市民更應認清黃店借反中亂港謀利的真面目，切勿再上當受騙；海關、警方等執法部門要加強巡查，及時制止黃店的違法經營，截斷黑暴的金源；消委會亦要採取主動，鼓勵市民舉報黃店的欺客惡行，清除損害本港商譽的政治毒瘤，保護本港的優良營商環境。

引入外援醫條例無「繞過」醫委會

陳肇始：來港執業非本地培訓醫生仍受醫委會規管

香港醫療需求殷切，為解決醫生人手問題，特區政府擬聯合資格的非本地培訓的港人醫生回港服務。食物及衛生局局長陳肇始昨日於網誌表示，增加本地醫生培訓學額訓練醫生需時，擴張醫學院培訓容量亦有實際局限，故有迫切需要為合資格的非本地培訓醫生另闢蹊徑。她並釐清坊間對引入非本地培訓醫生的四大誤解(見表)，包括指出做法並無「繞過」醫委會、對非本地培訓醫生的要求更嚴格等。

●香港文匯報記者 成祖明

陳肇始昨日在網誌釐清坊間對引入非本地培訓醫生的誤解，包括有人認為相關條例「繞過」醫委會，「影響」醫生專業自主。

特別註冊委會有醫委會成員

她指出，政府尊重醫委會規管醫生的法定權力，亦尊重其作為業界重要持份者，故建議在負責制定認可醫學院名單的特別註冊委員會內包括醫委會主席和部分委員，重申食衛局局長不會利用權力影響認可名單。她強調，日後循新途徑來港執業的非本地培訓醫生仍須向醫委會註冊，也如本地醫生一樣受醫委會的紀律監管。

對於有人認為免試醫生的水平會遜於本地醫生，陳肇始認為，執業試並非確保醫生水平的唯一途徑，並舉例有國家如新加坡、澳洲均設有不同機制去引入非本地培訓醫生，在滿足一定條件後，便可於當地取得正式註冊。她重申，政府並非要取締現時執業資格試制度，而是在確保醫生素質的前提下，新增一條途徑讓合資格非本地培訓醫生來港在公營醫療系統服務。

在職評核確保「外援」水平

她續指，非本地培訓醫生須接受相關公營醫療機構的在職評核，以確保其水平，若有醫生未能通過在職評核，將未能在港取得正式註冊，認為非本地培訓醫生的要求更為嚴格。

她解釋，從新途徑註冊的非本地培訓醫生須於認可醫學院畢業，並在當地註冊



●陳肇始強調，日後循新途徑來港執業的非本地培訓醫生仍須向醫委會註冊，並須受醫委會紀律監管。圖為伊利沙伯醫院急症室。資料圖片

市民誤解	局長釐清
建議目的是為引入內地醫生鋪路	建議的內容只為吸引在香港以外的香港永久性居民醫生回流服務
建議會削弱醫學界專業自主	建議設立的特別註冊委員會，主要由醫學界代表組成，按專業及客觀標準，評定與本地課程水準相若的非本地醫學課程，維持專業自主
回流醫生可以免試，水平會低於本地醫生	一次性考試並非評核醫生水平的唯一方法。特別註冊醫生受雙重監察，有助確保專業質素。特別註冊醫生須取得由香港醫學專科學院頒授或其認可的專科資歷，在獲取專科資歷後，須於公營醫療機構工作至少5年，並接受持續在職評核，顯示屬稱職醫生方可取得正式註冊
吸納非本地培訓港人醫生回流，會打爛本地醫生飯碗	特區政府於2018年施政綱領清楚表明，醫管局會提供足夠職位聘請所有合資格的本地醫科畢業生，並提供足夠的專科培訓機會。公營醫療機構會按空缺錄取非本地培訓醫生

資料來源：陳肇始網誌

整理：香港文匯報記者 成祖明

後，再於香港公營醫療機構工作5年至12年不等，才可在港正式註冊，而本地培訓醫生在畢業並完成實習期後便可正式註冊。

就有人擔心引入非本地培訓醫生會影響本地醫生的資源，甚至「打爛」其飯碗，陳肇始表示，非本地培訓醫生的來港時間不同，他們可選擇的專科將視乎當時空缺而定，而專科培訓學額與醫專及其轄下專科學院商討，確保有足夠專科培訓學額供本地醫科生和合資格的非本地培訓醫生。

陳肇始指出，過去一段時間政府已經積極透過增加本地培訓學額作應對，由2005/06學年的250個學額增至2021/22學年的530個，惟訓練醫生需時，擴張醫學院培訓容量也有實際局限。她認為，有迫切需要為合資格的非本地培訓醫生另闢途

徑，讓他們只要符合特定條件，便毋須通過執業資格試，讓其可在香港取得正式註冊資格。

採4措施挽留公院醫生

另外，陳肇始表示，會採取4項措施繼續完善公營醫療服務，包括挽留醫管局醫生，推行退休後重聘計劃、聘用兼職醫生、提供更多晉升和培訓機會等，使他們可留在醫管局。

她指，當有更多醫生時，便可舒緩在職醫生的工作量和改善工作環境。同時，政府較早前已預留100億元給醫管局實行公私營協作計劃、通過兩個十年醫院發展計劃提升硬件設施等，亦有推動基層醫療健康，在現屆政府任期完結前，每一區都會會有一所地區健康中心或地區康健站。

專醫培訓逾十載 多管齊下增人手

香港文匯報訊(記者 成祖明)財政司司長陳茂波昨日表示，培訓一名專科醫生由入讀大學至完成專業培訓，往往需時超過10年，認為面對現時的需要，必須多管齊下，相信吸納非本地培訓的港人醫生為目前最適切方案，在確保醫生素質的前提下，更快引入更多醫生，以紓緩人手壓力。

特區政府提出修訂《醫生註冊條例》，建議在現有註冊制度外新增一項特別註冊途徑，讓非本地培訓醫生在符合特定條件後，可在香港取得正式註冊。陳茂波昨日在網誌表示，上述安排可讓在本港以外接受培訓，又熟悉香港環境的港人醫生，可選擇回流到香港公營醫療機構服務市民，有助紓緩本地公營醫療系統的人手壓力，而受僱期間的持續表現評核有助確保醫生素質。

財爺：星例子可借鏡

他以同樣面對醫生人手緊張的新加坡為例，新加坡自2003年起逐步承認國際上逾百所醫學院畢業生的資格，容許他們先在當地有限度註



●陳茂波過去曾到訪醫院了解前線醫護工作情況。網誌圖片

冊，可在醫院工作，並在工作一段時間和獲資深醫生評估表現後，才可獲正式註冊。

他認為，該模式的好處是在確保醫生素質的前提下，可更快引入更多的海外醫生，紓緩人手壓力。

陳茂波指出，容許海外醫生來港工作並非新事物，早於上世紀90年代，非本地培訓醫生佔同期在港新註冊醫生人數高達約四成半，但過去十年，相關比例卻大幅下降至大約一成，某程度使本地醫療系統人手緊張的情況更為惡化。他強調，吸納非本地培訓的港人醫生到公營醫療體系服務，相信是目前最適切方案，希望各界從社會整體需要考慮，支持今次條例修訂建議。

張建宗冀理性處理「醫生荒」



香港引入非本地培訓醫生引起社會熱議。政務司司長張建宗昨日表示，增加醫生人手在短、中、長期而言都有其重要性、必要性和迫切性，因這關乎市民需要、病人和公眾福祉。他希望社會各界和醫生組織以客觀、理性及務實的態度處理醫生人手不足的課題，從香港整體利益出發，讓合資格且為香港永久性居民的非本地培訓醫生在港執業。

張建宗昨日發表網誌指出，公營醫療醫生人手短缺嚴重，醫管局和衛生署於去年欠缺共710名專科醫生和準專科醫生，一些需求極迫切的專科，例如內科和眼科的例行類別個案候候時間均超過兩年。同時，衛生署的兒童體能及智力測驗服務有10個專科醫生空缺，空缺率高達40%，以至去年只有約65%新症可於半年內完成評估，遠低於90%的目標，情況令人憂慮。



●張建宗了解前線醫生工作情況。網誌圖片

2040年，香港將分別會短缺1,610名醫生和1,949名醫生。香港目前每千人口才有兩名醫生，已遠較新加坡、日本、美國、英國等其他先進經濟體落後。

他認為，有迫切需要為合資格的非本地培訓醫生另闢蹊徑，讓他們只要符合特定條件，便毋須通過執業資格試，亦能夠在香港取得正式註冊資格。

張建宗表示，有些結構性問題需要另行處理以改善公營醫療服務，特區政府已採取各項措施，包括挽留醫管局醫生、促進公私營協作計劃、通過兩個「十年醫院發展計劃」提升硬件設施，以及推動基層醫療等，以減輕公營醫院的壓力。

●香港文匯報記者 成祖明