

居家確診周五起須戴手環

安心碼將推實名三色 抵港者賦黃碼料減隔離期



◆盧龍茂11日表示，將盡快推出「安心出行」實名制及推行紅黃綠二維碼。
中通社



◆義工早期為居家檢疫者戴上電子手環。
資料圖片



SN: 129 / 10000

抗擊 新冠肺炎

香港新冠肺炎疫情有反彈跡象，11日新增2,863宗確診個案。為扭轉疫情上升趨勢、實現更精準防疫目標，香港特區政府醫務衛生局局長盧龍茂11日表示，目前有逾1.2萬名確診者接受居家隔離，由本周五（15日）起所有居家隔離的確診者必須佩戴電子手環，確保沒有違反隔離令要求。同時，特區政府將盡快推出「安心出行」實名制及推行紅黃綠二維碼，紅碼適用於確診者，嚴禁出行；黃碼適用於抵港檢疫人士，在此前提下抵港者的酒店檢疫期有條件縮短，改以居家監測，並可以「點對點」方式繼續工作、學業，但限制到高風險處所；綠碼持有人則可以自由出入場所。盧龍茂強調，措施限制確診者及高風險人士的出行，有助低風險人士正常生活，也能避免出現「封控」的最壞局面。

◆香港文匯報記者 文森

◆本周五（15日）起所有居家隔離的確診者必須佩戴電子手環。圖為政府曾採用的電子手環。
資料圖片



盧龍茂11日出席疫情簡報會時表示，香港新疫情明顯升溫，每日新增個案一直徘徊在高位，若情況持續勢必令醫管局承受越來越大的壓力。他透露，由6月初以來的一個月內，在醫管局的設施內，因為新冠病毒感染要接受治療的病人，已由300多人增加至957人，「趨勢是很明顯的，亦很快會破千。」

居家確診者逾1.2萬人

他強調，今屆特區政府的防疫政策是「不躺平」，為扭轉疫情上升趨勢，降低公共醫療的風險，就要通過更精準防疫的措施，將病毒即時繁殖率降低至1以下（即每名確診者傳染人數少於1人），「扭轉上升趨勢，去把握未來在我們的手中，去改變未來，不要讓最壞的情況發生，我們希望要做到更精準的防疫。」

對於確診病人，特區政府要有比較嚴謹但人性化的隔離或檢測措施。盧龍茂表示現時確診者當中，接近60%選擇居家隔離。

截至10日，居家隔離的確診者為12,419人，為免他們在社會內不同場所繼續活動，增加公眾的健康風險，他宣布優化居家隔離措施，由本周五開始，會要求居家隔離的確診者佩戴電子手環，確保他們不會離開居家的範圍。

他說：「香港是法治社會，按法例居家隔離人士禁止外出，推出電子手環有法可依。這並不是不信任確診市民，但畢竟不能保證所有確診人士遵守防疫令，新措施是為降低其他市民的感染風險。」

紅碼禁離家 黃碼可返工返學

此外，特區政府將盡快推出「安心出行」實名制及紅黃綠健康碼措施。盧龍茂強調相關措施沒有追蹤功能，措施目的是為了立即識別確診及高風險人士，保護沒感染市民的行動自由。他透露，初步構思是確診者將獲發「紅碼」，禁止離開居所。

檢疫人士則獲發「黃碼」，例如抵港檢疫者，盧龍茂表示在「黃碼」配合下，目前7天的指定酒店檢疫期有條件調整，「能否改為局部的、居家的健康監察。健康監察的意思，是這些檢疫人士在完成指定檢疫酒店的檢疫日數後，他可以回到合適的住所，然後作點對點的管理，他們可以回復相當的活動，可能是包括工作或學業等。」其間有關人士被限制不能到高風險人士的場所，尤其是醫院和長者院舍，亦不得進行一些需要除下口罩、可能引起傳播的活動，暫時預料不影響有關人士乘坐交通工具。盧龍茂表示，有關措施的細節仍在商討，希望越快推出越好，但強調有關措施的目的不是追蹤，而是避免社會因疫情付上更大代價。



◆觀塘德田邨德義樓11日晚圍封強檢。香港文匯報記者攝

9月每日確診入院恐增9倍

香港文匯報訊（記者 文森）香港11日新增2,863宗新冠肺炎確診個案（包括252宗輸入個案），再7名確診者死亡，是近月最多；危殆個案也過過去每日兩三宗的低單位數字，上升至近日八九宗，甚至雙位數，醫務衛生局局長盧龍茂表示，現時每日最多150人入院，根據特區政府的推算，若情況持續，最壞情況是，9月上旬至中旬的每日入院數字最多為1,437人，比現時激增約9倍，公立醫院屆時需調動5,000至11,500張病床應急，故醫管局已制定應急方案，務求在48小時內調動2,000張病床接收確診者，一星期調動5,000張病床，佔整體四分之一，屆時或會影響非緊急服務。

衛生防護中心傳染病處主任張竹君11日在疫情簡報會上表示，2,863宗確診個案中包括多宗變異病毒的個案，單是BA.2.12.1個案就再增多36宗，當中有19宗源頭不明個案，至於BA.4或BA.5個案則新增19宗，6宗源頭不明。學校方面，11日接獲627宗陽性個案，包括527名學生及100名職員，涉及454間學校。此外，再1間院舍出現確診個案，涉及香港中國婦女會黃陳淑英紀念護理安

老院，有1名院友染疫，密切接觸院友和員工需隔離檢疫。

逼近公院可調動病床上限

出席簡報會的盧龍茂指出，香港每日新增確診個案由5月底的三位數字，一直上升至四位數字，過去幾日都徘徊在接近每天三千宗，個案增加後醫管局承受愈來愈大的壓力。同時，每日新增的危殆或嚴重個案，由6月初，每日兩三宗的低單位數字，升至過去幾日的每日八九宗，甚至出現雙位數字。

現時每日入院人數大概最多是150人，仍留醫的確診者由6月初的約300人增加至11日的957人。他表示，雖然目前疫情對公共醫療影響極輕微，但醫管局已為疫情惡化做最壞打算，若兩周後每天入院病人由目前少於150人增加至最多312人，就會啟動約1,300張隔離病床，令新冠病人接診能力倍增至2,500人，屆時約25%非緊急服務會受影響。若疫情按目前速度持續惡化，4周後會再啟動2,500張病床，新冠病人接診能力倍增至5,000人。

醫院管理局總行政經理（病人安全及風險管理）何麗霞指出，

過去一周香港疫情持續升溫，留院人數亦不斷上升，上周約700人留醫，20多人是重症，現在已升至逾900宗，其中近50人是重症，升幅顯著。

一周內可調動5000張病床

她表示，醫管局會密切關注疫情，隨時調動更多人手和資源抗疫。若疫情顯著惡化，醫管局48小時內可以將隔離病床由1,200張增加至2,000張，一周內可令隔離病床增加25%，達5,000張。她再次呼籲市民提高警覺，共同壓抑疫情，沒打齊疫苗的市民盡快接種，保護自己，保護家人，萬一感染也有效降低重症率。



◆旺角界限街52號九龍三育中學4B班爆發需停課一周。香港文匯報記者攝

IT界：紅黃綠三碼需清晰界定細節

香港文匯報訊（記者 文禮願）特區政府研究「安心出行」程式實名制，並擬參考內地「紅黃綠」健康碼的做法，香港大學感染及傳染病中心總監何栢良表示，對確診者及抵港檢疫者發放「紅碼」、「黃碼」限制他們的出行，令「綠碼」人士能如常生活，可以達至更精準防疫及加強管控的效果。香港智慧城市聯盟資訊科技管理委員會主席龐博文亦對措施大表贊同，認為推行「實名制」有助制衡一些只顧一己私利、未有認真遵守防疫措施的人士，包括以舊手機或假「安心出行」的欠公德行為。

龐博文11日接受香港文匯報訪問時表示，新措施推行前特區政府必須做好細化工作，避免被人借機造謠，損害好政策的成效，例如特區政府必須將紅黃綠碼的適用範圍清晰界定，例如強檢人士是否也應轉為「黃碼」？此外，被列為「紅碼」而無法外出的人士，特區政府應為他們設立支援，協助解決三餐生活所需，或提供臨時的生活津貼。

變色需及時 否則擾民

香港創科發展協會主席陳迪源則指出，不少市民常誤會收集資料就等同侵犯私隱，其

實是誤解，「只要好好保障個人資料，收集出行紀錄用於防疫，並不等於侵犯個人私隱。」他建議政府在執行上要有效率，對於「紅碼」確診者一旦已康復，或「黃碼」已完成居家隔離，必須盡快「解碼」，不應因為有所滯後而令措施由助民抗疫變成擾民。

律師陳子遷分析推行安心實名制及「紅黃綠」碼，有利加快與內地正常通關，「不少市民渴望盡快與內地（正常）通關，新建議的措施其實早已在內地推行多時，若香港加快推行，有助排除跟內地通關的障礙。」

立法會議員簡慧敏歡迎落實相關安排，並建議可藉電話卡實名登記制確認「安心出行」用戶的真實身份。她指出，目前「安心出行」下的確診者或密切接觸者，即使獲發檢令或隔離令，仍然可以使用「安心出行」進入處所，政府或處所負責人是無法知悉亦無從阻止，個案追蹤速度也十分緩慢。她強調，私隱專員已多次強調，保障公共衛生的重要性凌駕於個人資料私隱保障，只要清楚收集資料目的為了防疫，現行法律上沒有障礙。

控疫關鍵：檢測多快準易平

香港文匯報訊（記者 文森）立法會議員梁熙指出，「紅黃綠」健康碼能否有效隔離確診者，關鍵是檢測，尤其部分市民擔心中招後被限制出入，即使快測呈陽性也拒絕報警，「若現在還要求他們戴電子手環，會否增加一個障礙，令他們更不想申報自己確診？所以之後的日子，要大量使用（核酸）強檢，將確診者找出來。」健康碼成敗在於檢測力，香港大學感染及傳染病中心總監何栢良批評，香港核酸檢測出現滯後的情況需要處理，如果能縮短核酸檢測時間，例如即日或24小時內知道結果，便能及時將確診者的健康碼轉色，阻止他們周街走。

醫務衛生局局長盧龍茂亦認同，要壓低香港疫情必須要加密核酸檢測，要求檢測承辦商「多、快、準、易、平」，即檢測數量要多、報告要快準確、市民容易做到，檢測價錢要便宜。

中大生物醫學學院客座副教授、檢測承辦商相連生物科技董事長招彥濤11日表示，大部分承辦商都能符合特區政府要求24小時內出結果，在圍封強檢的一些特別情況下，他們亦可加快在大概12小時出結果。他又認為，現時限制檢測量，主要在於樣本運送的時間。

檢測商：樽頸位是樣本運送

招彥濤表示，現時在部分高風險地點，實行現場採樣現場化驗，更可將檢測加快至90分鐘完成，但要達到快的目標，價錢會較高，因為要在檢測地點附近設化驗地點，「要加密及加快核酸檢測，成本將會上升，若要擴大在全港多區設現場化驗，由於成本問題現時並不

可行。」他認為，現時限制檢測量上限主要在於樣本運送這個樽頸，「檢測量的上限已不再是有幾多合檢測機，又或者化驗所的情況，更主要是現場的採樣，以至物流運輸方面的樽頸位，是檢測量上升的限制。」

他認為，要做到「多、快、準、易、平」的要求，是有可能的，但重點是先後次序問題。假如政府確定要核酸檢測常態化，可以十混一或者二十混一方式加大檢測量，加上物流運輸暢順的話，有機會能做到像深圳現行約兩三天，全部居民做一次核酸檢測，但前提必須是確診數字較少，才能以混檢模式進行檢測，以節省時間及成本，若確診個案維持高水平，就需要大量覆檢，就無法縮短檢測時間。