

確診連日逾四千 醫療系統壓力增

中大學者料確診將見5位數 冀釐清權責應對「長新冠」



◆ 陳家亮預計，確診宗數將持續上升，相信可見將來會增至5位數字。圖為受限區域市民領取物資。

資料圖片

抗擊 新冠肺炎

香港24日新增4,250宗新冠肺炎確診個案，當中包括4,064宗本地感染及186宗輸入病例，為連續4天超過4,000宗確診個案。香港中文大學醫學院院長陳家亮預計，確診宗數將持續上升，相信可見將來會增至5位數字，「整個醫療團隊以至特區政府更要去反思，應如何才能令防疫做得更有效，不會拖垮醫療系統。」另外，疫情反彈下死亡個案亦不斷增加，24日再多8名染疫長者離世，他們均屬長期病患，但半數未曾接種疫苗，僅一人有打3針，香港衛生防護中心傳染病處主任張竹君指出，80歲以上染疫長者的病死率逾16%，呼籲盡快接種疫苗。

◆ 香港文匯報記者 文森

張竹君24日在疫情簡報會上指出，新冠疫情仍處於高位，未見回落跡象，呼籲市民要遵守防疫和隔離規定，而近期不少染疫離世長者也未接種疫苗，80歲以上病死率超過16%，若打了3針疫苗，病死率則小於1%，有極大差別。如果有長者未打針，希望子女及親友盡快帶他們打針。

8長者疫歿 4人未打針

疫情反彈下，長者死亡個案亦增加，24日便新增8名染疫長者離世，包括4男4女，年齡介乎75歲至103歲，均屬長期病患，當中4人未有接種疫苗。醫院管理局總行政經理（綜合臨床服務）李立業表示，年齡最大的103歲死者僅打了1針，本身有高血壓及關節炎病史，上月23日因肚痛及腰肌有膿瘡，由私家醫院轉介至伊利沙伯醫院，當時X光檢查並無肺炎，但本月10日經核酸檢測呈陽性，病情反覆，本月22日病情惡化，氣促及血氧含量下跌，當晚離世。由於她入院多日後才確診，李立業相信死者是在醫院內受感染。

其餘7名死者，僅91歲男患者已打3針，他患有高血壓及糖尿病，上月27日因發燒到屯門醫院急症室求診，快測及核酸檢測均呈陽性，有肺積水情況。另6名死者也屬長期病患，包括高血壓、糖尿

病、冠心病、心臟衰竭、胃癌或曾中風等，部分也有肺炎情況，醫院有為部分患者處方抗病毒藥物瑞德西韋，以及抗生素和類固醇，但他們病情反覆，最終不幸離世。

確診數字持續上升，入院人數亦增加，24日新增172名患者留醫，留醫人數增至1,347人。陳家亮24日早在電台節目中指出，相信可見將來確診數字會升至5位數，疫情至少一兩年內未見底，「這個情況隨時起碼要維持多一兩年，整個醫療團隊以至特區政府更要去反思，我們再面對類似的問題，應如何能令防疫做得更有效，不會拖垮醫療系統。」

醫管局已進入第二階段準備，增加病床接收新冠患者，陳家亮表示中大醫院已備有特定病房，專門接收易有傳染性的病人，有需要時隨時協助醫管局接收新冠患者。他又指，確診數字不斷上升，是因病毒變種，令疫苗成效沒有以往高，認為市民尤其是高風險病人，若未完成接種疫苗或未打加強劑，更需要打，「首要做這件事（完成打針），我們整個醫療體系才有能力面對可能愈來愈多的病例。」

對於中大醫院可收治新冠患者，李立業表示醫管局一直與私家醫院有協調機制，部分私院以低收費病床接收非新冠病人，

醫管局會留意疫情變化，透過機制將合適病人轉介往私院，而私營市場醫護亦有提供協助，不少在竹篙灣、北大嶼山感染控制中心及亞博館等兼職。

推算三成出現「長新冠」症狀

另外，中大早前的研究估計香港達300萬市民曾染疫，陳家亮推算當中三成即有90萬至100萬名康復者出現「長新冠」情況，而研究顯示逾七成患者康復後6個月仍出現持續多系統、多器官症狀，他指出有市民求診期間反映「腦霧」問題嚴重，「如想要上洗手間，但到洗手間門口又忘記想去做什麼，感到非常煩躁。」

不過，現時公營醫療系統是以專科治療為主，對「長新冠」患者出現的多器官受到影響等問題未必能夠提供適切協助，「可能A部門轉介你去B部門，B部門轉介你去C部門」。他指政府部門在應對「長新冠」上存在權責不清的情況，認為有需要盡快處理患者康復後的「長新冠」症狀。

中大醫學院在醫管局資助及支援下，將針對「長新冠」問題進行全港首個大型網上研究，為期3個月，目標是對約1萬名康復者進行問卷調查，期望確切掌握影響人數，其次了解問題的廣泛性及對生活影響程度。

改良版電子健康申報系統周四起試行

香港文匯報訊（記者 文森）香港特區政府24日公布，將由北京時間本月28日零時起，試行改良版電子健康申報系統，要求赴港人士在登機赴港前完成衛生署的網上電子健康申報並取得二維碼。政府發言人指出，推出改良版電子健康申報系統將有助政府逐步加強電子化核對及處理各項入境檢疫所需手續，從而精簡流程，減省赴港人士在香港國際機場所需逗留的時間及出現樽頸的情況。

發言人並指，政府會平衡風險和需要，按科學實證和數據採取精準措施，以最小的代價達至最大的效果，減低對社會正常活動的影響；亦會繼續優化對抵港人士實施的檢疫及檢測措施，更精準地落實嚴謹的「外防輸入」措施及改善從海外地區抵港人士的檢疫安排。

健康申報二維碼96小時有效

根據現行入境檢疫要求，所有到港人士必須進行健康申報，並在香港國際機場接受「檢測待行」。特區政府自2020年6月已啟動電子化健康申報程序，讓赴港人士透過衛生署的網上健康及檢疫資訊申報表（www.chp.gov.hk/hdf/）提交健康申報並取得二維碼登機赴港後，他們在抵港後耗費時間填寫健康申報表的情況已大為減少。然而，仍有部分人士在抵港後方進行

健康申報，在繁忙時間有機會出現阻礙其他已持有有效健康申報抵港人士的情況。

為優化入境檢疫措施流程作好準備，所有在北京時間本月28日零時或之後登上赴港航班的人士，須預先在網上完成衛生署健康及檢疫資訊申報表，並在辦理登機手續時出示完成申報後生成的健康申報二維碼供航空公司查核。健康申報二維碼的有效時間將為96小時，即赴港人士可最早在預定抵港時間的前3天遞交申報表。

因應改良版電子健康申報系統的規定，赴港人士透過網上系統，除申報各項健康及檢

疫事項外，亦將需要提供完成疫苗接種證明文件、指定檢疫酒店預訂編號等入境檢疫所需資料。在系統試行期間，赴港人士在登機時仍舊按現行要求出示相關文件。他們如未能出示電子健康申報二維碼，在系統試行期間仍可登機赴港。當系統試行完成並加強功能後，赴港人士必須取得電子健康申報二維碼，方可登機赴港。

稍後當改良版電子健康申報系統試行順利，政府準備在下月份內正式加強電子健康申報表系統及二維碼功能，逐步把各項登機前的文件確認程序電子化。



◆ 改良版電子健康申報系統將減省赴港人士在機場逗留時間。圖為香港國際機場。資料圖片

24日疫情

新增
總確診個案：
4,250宗 (包括
186宗輸入個案)

- 本地核酸檢測陽性：1,564宗
- 本地經核實快測陽性：2,500宗
- 新呈報死亡：8宗，年齡介乎75至103歲，均屬長期病患，當中4人未有接種疫苗，僅1人打齊3針
- 第五波累計死亡個案：9,256宗

院舍及學校疫情

- ◆ 一間安老院及4間殘疾人士院舍出現確診個案
- 九龍婦女福利會黃張見紀念老人之家1名院友及1名員工確診，4名院友須檢疫
- 九龍婦女福利會黃張見紀念老人之家宿舍2名院友確診，15名院友要檢疫
- 保良局鄭翼之中心1名院友及1名員工確診，4名院友須檢疫
- 善導會秦石中途宿舍2名院友確診，4名院友要檢疫
- 東華三院賽馬會展翔日間活動中心暨宿舍1名員工確診，1名院友要檢疫
- ◆ 仁濟醫院蔡衍濤小學6C班3名學生陽生，該班別須停課一周

醫管局概況

- ◆ 現有1,347名確診者留醫，當中172人為新增患者，另有92人康復，當中82人出院
- ◆ 新增4人危殆，合共有26人危殆，當中3人在深切治療部留醫；新增9人嚴重，令嚴重患者合共有26名
- ◆ 新增5名病人入院篩查確診，6名病人及員工列為密切接觸者

資料來源：香港衛生防護中心、醫管局
整理：香港文匯報記者 文森

高永文倡黃碼擴至密接者

香港文匯報訊（記者 文森）香港特區政府研究將「安心出行」應用程式轉為實名制，並仿效內地的「紅黃綠健康碼」做法，引入紅、黃碼識別確診者及入境檢疫人士。行政會議成員、香港食物及衛生局前局長高永文24日在電視節目上指出，「黃碼」的應用範圍可更廣泛，認為在第一階段試行後，可考慮將之擴闊至密切接觸者或收到強制檢疫令的人士，並規定他們不能進入高風險場所，以達至精準防疫。他認同將「安心出行」轉為實名制，「我本人一點也不抗拒。」

高永文指出，希望透過紅黃碼系統識別已確診或有機會確診者，並以「黃碼」識別出他們正處於或受感染的潛伏期，令該類人士不能去一些高危傳播的地方，「在交通工具、工作地方等有戴口罩不需太擔心，但餐廳或酒吧等地方則暫時不要去了。」

他贊成將「安心出行」轉為實名制，當中涉及之私隱問題實無須擔心，「其實現時已經有好多軟件要提供個人資料，最重要是政府如何使用這些資料，如果只與防疫有關，市民無須抗拒。」他相信特區政府

會議決定是否推行。高永文並指，自己原本支持以「全民強檢」方式達至清零遏制疫情，惟考慮到現時香港市民無法承受「禁足令」等措施造成的經濟影響，應以精準防疫方式應對。另外，早前港大四名學者包括政府顧問專家提出香港應採取混合免疫方法，惟高永文認為，混合免疫仍存在相當多的疑問，「如何評估一個人真正的免疫力？且不同病毒變異株亦有不同評估，推行混合免疫能否做到穩控疫情？」他認為，在科學上進行討論是完全無問題，但實行上仍有待商榷。

葉太：紅黃碼不監察市民

行政會議召集人葉劉淑儀24日出席香港書展活動時表示，特區政府就紅黃碼識別系統的細節仍在研究中，強調只會針對極少數確診市民，並非如外界所言藉此監察普通市民。她並指，即使未能與內地免檢疫通關，也可先放寬對外通關以進一步振興經濟，而早前取消航班「熔断機制」可令經濟慢慢復甦，「特區政府非常清楚疫情對經濟造成的影響，已在努力工作中。」

應對猴痘或襲港 政府研採購疫苗

香港文匯報訊（記者 文森）世界衛生組織決定將多個國家及地方出現的猴痘爆發，列為「國際關注的突發公共衛生事件」，衛生防護中心傳染病處主任張竹君24日指出，猴痘有機會經緊密接觸或透過飛沫傳播，而該病潛伏期較長，一般為5至21天，香港亦有機會出現輸入個案，特區政府會密切監察，避免在社區蔓延。另外，特區政府正積極向海外藥廠商討猴痘疫苗供港的細節。醫管局指會提醒醫護提高警覺，採取適當措施控制感染，若出現猴痘患者，會轉送到瑪嘉烈醫院傳染病中心集中治療。

世衛6個區域72個國家及地區由今年初至本月20日，已早報超過14,500宗懷疑和確診猴痘個案，較5月初涉及47個國家及地方約3,040宗個案有顯著增加，而香港至今未有發現人類感染猴痘病毒的懷疑或確診個案，但特區政府已修訂《預防及控制疾病條例》及《預防及控制疾病規例》，將猴痘訂為法定須呈報傳染病，並已於6月初公布猴痘準備及

應變計劃，加強關於猴痘的宣傳和公眾教育工作。

張竹君24日在記者會上指出，特區政府會密切監測有關疫情，採取適合的預防措施，並會參考世衛組織的建議加強疾病監測等工作，並正查詢及商討盡早供應疫苗赴港的細節，而政府在上月初已公布相關的準備和應變計劃，會因應世衛組織的決定和建議，去信予全港醫生。

張竹君表示，猴痘傳播主要為緊密接觸，有機會經體液或遭受感染動物咬傷而感染，長期面對面接觸及同住亦可經飛沫傳染，患者一般會出現發燒、嚴重頭痛、肌肉痛、淋巴結腫大和皮疹等不適，而發燒後數天有機會出現口腔潰瘍及皮疹，市民有此症狀須盡快求診。

她說，外地大部分個案涉及男男性接觸者，而猴痘潛伏期較長，一般5至21天，近期有研究指潛伏期約為7至9天，而亞洲亦有輸入個案，認為香港也有機會輸入猴痘個案，不希望香港出現大型社區蔓延情況。