



粵提交首批來港交流12名醫生名單

高直通大灣區

【香港商報訊】記者萬家成報道：醫院管理局早前公布「大灣區醫療人才交流計劃」，邀請內地醫療人才來港交流，涵蓋醫生、護士、放射技師及中醫師。醫管局主席范鴻齡昨日表示，現正與內地相關部委跟進，不同專業首批參與人選的選拔工作以及落實安排，廣東省衛健委已提交首批12名醫生的提名名單，待有關部門審批通過，他們就可以馬上來港。

范鴻齡昨日在網誌表示，近日醫管局大樓新添一件展品——俗稱「大白」的保護衣，這是第五波疫情期間，內地援港醫療隊離港前送贈留念，上面滿是內地援港醫療隊成員的簽名，每次駐足觀看，腦海總不期然浮現起當日兩地醫護團隊互相合作齊心抗疫的場面。

范鴻齡憶述，今年年初爆發第五波疫情，公營醫療體系受到嚴重衝擊。當時幸得醫管局同事不分晝夜照顧病人，但始終病人人數眾多，公共醫療服務亦獨力難撐。就在這關鍵時候，400名內地援港醫療隊成員離鄉別井，從千里

之外來到香港，在新冠治療中心（亞博館）與本港醫護團隊一同分擔臨床護理工作，不但令病人得到適切的治療，同時亦體現到兩地醫護人員合作無間所產生的巨大力量。兩地團隊一起商討及制定治療方案，提供中西醫結合治療，是一次嶄新的合作模式，為日後加強合作奠定了穩固的基礎。

在逗留兩個多月後，內地援港醫療隊成員完成在港的抗疫工作，返回內地。離港前送贈一件由醫療隊成員簽名的保護衣予本港團隊留念，它代表著兩地醫護人員的深厚情誼，見證着他們胼手胝足服務病人，也反映了雙方合作引發出的無限可能。

范鴻齡冀年底啟動交流

范鴻齡指出，早前醫管局公布的「大灣區醫療人才交流計劃」，就是希望將兩地合作的故事延續下去。醫管局現正與內地相關部委跟進不同專業首批參與人選的選拔工作和落實有關安排。廣東省衛健委已提交首批12名醫生的提名名單，他們都是來自廣東省三甲醫院，十分資深且經驗豐富；至於



范鴻齡參觀醫管局大樓新添的展品——俗稱「大白」的保護衣。

范鴻齡網誌圖

護士及放射技師的交流計劃，亦正磋商細節，進度良好，他期望於本年底啟動交流計劃。他說，隨着香港和大灣區合作頻繁，兩地醫護人員的專業交流可提升醫療服務水平，舒緩香港人手緊絀問題，為香港市民提供更適切治療。

國家衛健委：「20條」非放鬆更非「躺平」

入境人員管控更精準科學

【香港商報訊】國務院聯防聯控機制11日發布《關於進一步優化新冠肺炎疫情防控措施，科學精準做好防控工作的通知》，其中對入境人員的管控和核酸檢測等方面提出了新要求。為何做出這樣的優化調整，相關依據是什麼？昨日舉行的國務院聯防聯控機制新聞發布會就上述問題作了解讀。國家衛健委副主任雷海潮指出，這樣的調整和優化，是基於科學的認識，也是基於循證研究的新成果，這不是放鬆，更不是「躺平」，而是要更加精準科學地做好疫情防控處置工作，是為了最大程度保護人民生命安全和身體健康，最大限度減少疫情對經濟社會發展的影響。



國家衛健委指出，當局優化入境措施，是為了最大程度保護人民生命安全和身體健康，最大限度減少疫情對經濟社會發展的影響。

下，對於入境人員的管控以及核酸檢測進行了四個方面的優化調整。

王麗萍說，首先取消了入境航班熔断機制，並將登機前48小時以內2次核酸檢測陰性證明調整為登機前48小時內1次核酸檢測陰性證明。其次，調整了入境人員陽性檢出的判定標準。「隨着境外疫情的廣泛傳播，人群感染率普遍較高，我們在評估中發現，導致入境以後首次核酸檢測陽性Ct值大於等於35的人群，既往感染的比例是非常高的，這樣我們調整了入境人員陽性檢出的判定標準。」王麗萍解釋。

她還表示，參照北京冬奧會和成都世乒賽疫情防控經驗，對於入境從事商務的人員和體育團體特定的入境人員設立了免隔離閉環管理區，也就是「閉環泡泡」。對於免隔離閉環管理區內的中方和外籍人員，要嚴格落實閉環管理、個人防護以及核酸檢測等防護要求，嚴防「破環」。

至於未來是否會逐步取消集中隔離？王麗萍表示，新冠肺炎疫情是一種新發傳染病，世界衛生組織宣布新冠疫情是「全球關注的公共衛生事件」仍然還沒有終止。對於這樣一種新發傳染病，從它的危害角度，對於新冠病毒感染者的密接人員實施集中隔離，這個措施是對於切斷傳染病傳播途徑非常重要的環節，在近三年的抗

實踐中發揮了非常重要的作用。

隔離減兩天省30%隔離資源

國家疾控局副局長常繼樂表示，密接接觸者的管控措施調整為「5天集中隔離+3天居家隔離」（5+3），是因為隨着病毒變異，其潛伏期逐漸縮短，在5天內發現陽性的概率很高。集中隔離時間由7天改成5天預計可節省大量隔離資源（約30%）。同時，考慮到Omicron最長潛伏期為8天左右，5天集中隔離結束後實施3天居家隔離能最大限度管住風險。

至於不再判定密接的密接，常繼樂稱，評估顯示，密接的密接人群規模大，但感染風險極低，陽性檢出率僅為3.1/10萬。通過及時判定並管控密接接觸者，能降低密接的密接轉陽的風險。因為極低的陽性概率造成大量人員被管控，「兩害相權取其輕」，故不再判定密接的密接。

雷海潮亦舉例稱，此次取消對密接的密接的判定，這在一定程度上可以更好地集中流行病學調查人員的精力和時間，把風險地區和密接人員的有關調查和風險防控工作做得更好，能以更小的代價在盡可能短的時間內把疫情控制在最小範圍，平衡好疫情防控和經濟社會發展之間的關係。 (H)

疾控專家解讀 防疫新規

密切接觸者的管控措施調整為「5+3」

►解讀：我國是人口眾多的發展中國家，集中隔離時間由7天改成5天預計可節省大量隔離資源（約30%）。同時，考慮到Omicron最長潛伏期為8天，5天集中隔離結束後實施3天居家隔離能最大限度管住風險。

取消入境航班熔断機制，登機前48小時核酸檢測證明由兩次改為一次

►解讀：隨着境外疫情的廣泛傳播，人群感染率普遍較高，我們在評估中發現，導致入境以後首次核酸檢測陽性Ct值大於等於35的人群，既往感染的比例是非常高的，因此調整入境人員陽性檢出的判定標準。

不再判定密接的密接

►解讀：密接的密接人群規模大，但感染風險極低，陽性檢出率僅為3.1/10萬。通過及時判定並管控密接接觸者，就能降低密接的密接轉陽的風險。因為極低的陽性概率造成大量人員被管控，兩害相權取其輕，故不再判定密接的密接。

取消中風險區判定

►解讀：中風險區陽性檢出率低，僅為3/10萬。但中風險區判定後，導致大量人員被管控，出行和流動受到限制，同時消耗了大量基層工作人力。因此取消中風險區判定。

港增5723確診 首現BF.7個案

【香港商報訊】記者唐信恒報道：本港昨日新增5723宗確診個案，包括5331宗本地個案、392宗輸入個案，另再多6名患者離世。衛生署衛生防護中心表示，首次在本地個案中發現一宗BF.7變異病毒個案。

香港大學醫學院兒童及青少年科學系臨床副教授葉柏強昨早電台節目表示，香港近期每日新增約5000宗確診個案，當中約1000人是學童。他指出，今年已有10名11歲或以下的染疫兒童死亡，每一萬名兒童感染新冠，就有機會出現1宗死亡個案。對於一名31個月大男童早前感染新冠病毒後離世，葉柏強表示，新冠病毒踏入冬季可能會再活躍，提醒家長切勿以為兒童感染風險不高，也不應將感染新冠視為傷風感冒等小事。

特區政府近日正為6個月至4歲的幼童，提供接種幼兒配方的復星疫苗。香港6個月至4歲群體的首針新冠疫苗接種率不足20%，葉柏強強調世界各地已有充分數據證明，幼兒配方復星疫苗安全有效，能有效減低兒童染疫後患重症或死亡的風險。

內地控疫新措有助本港經濟復蘇

各界回應

行政會議成員兼立法會議員林健鋒表示，有關措施可減低商務客租住檢疫酒店成本，以及檢疫期間損失的工作收入，有助本港經濟復蘇，方便旅客來往內地及香港，加快健康驛站名額的流轉，希望港府盡快與內地商討意向隔離，及研究優先容許對點商務通關。

商界應爭取把握灣區「頭啖湯」

林健鋒表示，內地的三日居家隔離，與香港的三日「黃碼」安排不一樣，擔心或令海外旅客產生誤會，希望特區政府向海外大力宣傳現時來港毋須強制檢疫。他

又希望政府取消旅客入境後的核酸檢測，放寬黃碼人士可到訪食肆、酒吧等場所，並期望當局能與航空公司商討增加航班，機管局應減低航機降落費用。

林健鋒又提到，香港月初舉辦國際金融領袖投資峰會後，見到很多企業部署重返香港，香港應趁着這個勢頭，主動向外尋找商機，並把握大灣區的「頭啖湯」。

立法會議員梁美芬亦認為，內地優化調整有關政策將對香港帶來重大提振。內地過去三年展開全面抗疫工作，最大限度地保護人民生命安全和身體健康，「動態清零」的積極實施亦取得顯著成果。是次內地縮短入境隔離期，香港市民無不喜聞樂見，期待走出疫情陰霾，重回正常生活。

旅遊業界倡加快放寬步伐

此外，政府早前宣布推出入境旅行團「團進團出」安

排，本月內開始容許持「黃碼」團友到訪指定旅遊景點及食肆。旅遊業議會總幹事徐王美倫表示，業界仍與政府商討細節，包括餐飲處所及檢測安排等。她說，政府要求團友在餐廳用膳要完全與本地客人分隔，不能只以膠板隔開，但相信不難處理，酒店在接待入境團遵守防疫要求亦有豐富經驗。

她續指，得知本月20日會有一個泰國團抵港，但未知到時是否已實行「團進團出」。她認為政府今次回應業界提出「團進團出」的反應算快，但估計實施後對業界的幫助仍然不大，長遠仍要實行「0+0」入境檢疫，才能推動業界復蘇，否則或會有旅行社結業。

行政會議成員兼立法會議員張宇人表示，當局研究容許入境旅客以「團進團出」方式來港，是向前走一步。他認為只要整體經濟向好，可一併帶動飲食業生意，相信旅行社會與食肆為「團進團出」做好防疫準備，隨時能接待旅行團。