

何栢良醫生、香港公共醫療醫生協會及前線醫生聯盟應對新型冠狀病毒性肺炎疫情記者會新聞稿

鑒於本港確診及疑似感染新型冠狀病毒肺炎的人數不斷上升，社區爆發風險迫在眉睫，我們現就疫情控制及醫院應對措施向政府、醫院管理局及市民作出以下建議：

1. 加強邊境管制防控

- 由於國內已出現大量感染病人，遍佈不同省市，因此全面控制中港邊境往來是最有效避免外地帶菌者到港的方法。我們建議先試行 14 天，以便觀察內地疫情發展和成效。
- 如未能實施全面邊境控制，亦應限制邊境往來人次，如全面停止到港高鐵，減少直通火車和巴士班次，縮短關口開放時間。
- 於所有口岸，只容許 香港居民、持有效工作或升學簽證 的內地 人士 入境本港。
- 仿效澳門，與國內官員商討並實行於各自口岸出境關卡探測過境人士體溫及查問呼吸道感染病徵。有發燒或呼吸道感染徵狀的人士應就地就醫，不得出境，以阻止互相輸出感染個案。
- 新增並貫徹執行所有從中國入境香港人士（包括香港居民） 必須填寫健康申報表的安排。
- 我們建議所有由國內到港人士，強制 接受 14 天醫學監察。其間應減少個人及社交活動，如必須外出則必須 戴口罩和注意個人衛生，顧主應體恤情況及作出特別工作安排。於本港境內逗留 14 日後才應於本港自由活動，以減低疫情擴散風險。

2. 全面執行戴口罩、勤洗手及清潔環境等防疫措施

- 於政府轄下設施、所有學校、社福機構及醫療場所的人士（工作人員及市民）必須配戴外科口罩，政府轄下設施須確保其能為每名使用者提供最少一個合適外科口罩（如需收費，價錢須為政府所訂立）。
- 在各公共設施和鐵路站免費提供酒精潔手液或洗手設備作現場潔手之用，政府亦應鼓勵及提供額外資源讓各教育、社福及醫療機構仿效此安排。
- 加強宣傳在公共場所戴口罩、勤洗手、保持個人衛生及環境清潔等訊息。

3. 要求政府及醫管局交代醫療資源安排

- 近日到公立醫院求醫的外地人數日益增加，部份更是疑似新型病毒肺炎的個案，這令公立醫院的隔離設備供應更為緊張。
- 由於疫情發展迅速，防護物資消耗快，醫管局必須立刻及不斷定時重新評估需求，然後根據最新需求增加其庫存。
- 我們要求局方每天向市民交代病床、專治藥物（蛋白酶抑制劑）、防護裝備及快速測試試劑等重要抗疫物資存量。

4. 交待前線員工到隔離病房和特定發燒診所工作的安排

- 前線員工明白照顧病人的職責，未有逃避，亦接受一個公開、公平、公正的抽籤程序以決定進入隔離病房工作先後次序的安排。
- 局方在一月二十七日的致員工電郵中提出，被安排到隔離病房工作的同事需留守六個星期，之後直接回到原來的工作崗位和社區。我們認為留守隔離病房的時間應縮短至兩至三個星期，每天的工作時間亦不能過長，以免心力透支危害同事及病人。完成隔離病房的工作後，必須接受兩個星期的醫學監察，期間院方應盡量安排不需直接接觸病人的工作，以免不幸受感染的同事感染其他病人
- 局方盡快交待特別發燒診所安排，包括感染控制，化驗程序及環境評估。亦應為公共門診的同事提供足夠的防護裝備和感染控制培訓。
- 局方應為在隔離病房和特定發燒診所工作的各級員工提供自我隔離的居所，時期為每名員工開始於高風險區域工作直至完成醫學監測為止，局方亦應向當區市民解釋相關的社區風險，以免社區之內發生衝突。
- 我們要求局方設立特備金，亦應為員工增購特別保險，讓在工作其間染上新型冠狀病毒性肺炎的同事有額外和迅速的保障。
- 我們再次要求局方在醫院不同部門（包括外展服務）及普通科門診時刻保持充足的防護衣物、不同型號的N95口罩、護眼罩、面罩、手套、鞋套和外科口罩供應。管理層亦應汲取 SARS 的慘痛教訓，預留充裕時間空間讓各同事卸下所有裝備，以防於此高危程序中出錯而受感染。
- 醫管局總部成立 24 小時運作協調中心，直接由行政總裁指揮，全方位支援防疫抗疫的醫護人員。

二〇二〇年一月二十八日