



A3 基輔陷城防戰 烏艦製燃燒彈守衛

A4 · 初選案起訴一年 未控者勉力「如常」
A8 · 烏現反華情緒 中使館籲公民勿亮身分
星期日生活 戰爭

報明

一周246死 驗房爆滿屍放急症

昨1.7萬陽性66死 醫生:遺體要「孖鋪」



天氣回暖，戶外等候上病房的染疫者重現，明愛醫院急症室外昨放置了多張病牀，當中有長者插着氧氣喉，神情呆滯。



有伊利沙伯醫院醫護表示，近日急症室驗房爆滿，部分遺體需暫放急症室儲物區。照片可見，伊院有地方放了5具遺體，同置於擱架上，分別以「M2」至「M6」標記。

本港連續第二日出現逾萬宗新型冠狀病毒個案，昨日有17,063宗，最新再多66人死亡，一周累計增至最少246人死亡。公立醫院除了不夠牀收染疫者，亦因院內驗房爆滿不夠位安放離世者，有醫護形容急症室變「臨時停屍間」，更有伊利沙伯醫院護士一度有15具遺體滯留急症室。多名醫護對此表示難過。醫管局稱正和衛生署、食環署等商討應變。

明報記者【相關新聞刊A2、A5、A6、A7】

過去一周死亡升3倍 急症室484人等逾兩天 伊院重災

急症室長期未清，綜合公院消息，截至昨晚約7時，17間急症室有484人已等逾48小時，當中逾四分之一在重災的伊院輪候(見表)。同時，死亡人數亦急升，未計滯後數據，過去一周(20至26日)最少有246名染疫者離世，前一周(13至19日)有60多宗。

港大內科醫學系臨床教授孔繁毅昨在商台《政經星期六》稱，第五波或在下旬或下月中見頂，屆時每日或有兩三萬宗個案，3月至全月或死逾千人，主要是沒打針的長者。

伊院大堂迫爆 「地下有窿就放人」

伊院急症室護士A(化名)向本報透露，急症室爆滿情況沒好轉，醫院大堂昨圍起膠籬，放滿快測陽性患者，「基本上地下有窿位都要放人，將毛巾放地下(讓病人睡在上面)，好似欲利亞打仗咁」。A又稱，在急症室離世者不送醫院殮房，會放入急症室殮房，再送公眾殮房，但急症室殮房只有3個位，不夠放離世染疫者，醫院殮房都爆，「已經爆到無位」，有遺體曾放在急救房，「迫於無奈變了臨時停屍間，呢一兩日較嚴重，曾試過放一更(8小時)都仲放唔咗」。另有伊院急症室醫護說，急症室昨有15具遺體待送殮房。

急症室傳屍臭 「無國界都話唔會咁」

A形容屍體久放會發臭，「要不斷調配空間，有時候經過，feel到有味，真係迫到無奈，好似切地醫院，見到飛機大災難咁」，醫護都十分難過，「唔應該係咁嘅，死者應該有基本尊嚴，唔應該被當做物品。聽過做過無國界醫生醫學生都話(外面)唔會咁內疚……大家都感到無奈，大家都話，可以點?」

另有聯合醫院急症室醫護稱，急症室殮房每日都爆滿，「唔啱切去公眾殮房，急救房唔夠用都會關兩個病人入面，放body(遺體)位唔夠都會盡量搵位，就算cert人(證實死亡)都係要四個位。」

有資深護士稱其他多間公院殮房都爆滿，「好大隻」，帶傳染病的屍體不可隨便放，「有公院高層消息稱，暫只知運輸遺體有困難，或涉工人染疫，其醫院殮房要「孖鋪」，「真係好慘」。

殮儀業商會永遠名譽會長吳耀棠說，聽聞醫院殮房、急症室殮房及公眾殮房

本港最新疫情

- 新增17,063宗個案(包括無病徵)，是連續兩日錄得過萬宗染疫，其中17,057宗屬本地感染，疫情以來累計近13.9萬宗個案
- 近日每日錄得呈報個案約1.7萬至逾2萬宗
- 共5,485名病人分別在北大嶼山醫院香港感染控制中心、醫管局傳染病中心、亞博社區治療設施及公立醫院留醫；另有約550名病人在竹篙灣社區隔離設施，500多名病人在在港灣帝盛酒店社區隔離設施
- 40名病人危殆，97名病人嚴重

死亡

- 再多66人死亡，是單日公布數字新高(未計算滯後數據)，年齡介乎19至101歲，其中4人打了兩針，4人打了一針
- 死者包括一名19歲女子，有長期病患，住院舍；另一名41歲死者有遺傳病，住院舍；其餘死者均有長期病患，包括癌症、中風等

院舍疫情

- 最新有50間院舍出現疫情，第五波累計470間院舍有個案，涉逾600名員工及逾1,943名院友，其中逾70間有10人或以上染疫

資料來源：疫情記者會 明報製圖

都「比較滿」。他說現時每日死亡人數比平常多幾十人，加上農曆正月傳統不辦喪事，致殮房更滿。他得知食環署已「加爐」，每日火化從140多次增至200次。另外，商會初步接觸業界，大部分成員願以豪華送殮，尚待政府安排。

殮儀業：順慶車運遺體

醫管局表示，過去兩周感染新冠病毒或因寒冷天氣誘發嚴重併發症死亡人數大增，對公院殮房造成壓力。另外，近期有部分等候轉送衛生署公眾殮房作法定程序的遺體暫存公院，亦加重殮房壓力，現時公院殮房存放空間非常緊張。該局補充，會和病人家屬及殮儀業保持溝通，讓家屬及殮儀業在可行情況下盡快領遺體；亦正和衛生署、食環署及相關部門商討應變。

食環署回覆稱，屍體處理隊未有出現人手不足而影響處理或併發屍體到公眾殮房的服務，署方會和衛生署及醫管局積極溝通，就人手作相應調配，確保相關服務維持正常運作。

染疫者最新安排

住院病人	住社區隔離設施或在家等隔離的病人	家居檢疫者	在家等候隔離的病人	快速抗原測試陽性者
經醫生臨床判斷為已康復、病情穩定或適合出院，且病人居住環境合適，會安排出院，回家隔離至確診後14日才可離家 生效時間：昨日	若已打兩針疫苗，在檢測陽性後第6、7日連續兩日快速抗原檢測陰性，可結束隔離 生效時間：未公布	若已打兩針疫苗，在家居檢疫第6、7日連續兩日快速抗原檢測陰性，可結束檢疫 生效時間：未公布	醫管局於3月1日增加5間指定診所，3月7日再增3間，屆時指定診所增至17間，每日約有3000個求診名額 生效時間：3月起	不用再做核酸檢測，上網申報便可獲確認陽性，並獲病假紙 約一周準備系統

資料來源：疫情記者會 明報製圖

部分急症室輪候統計

公立醫院	伊利沙伯	聯合	明愛	17間醫院總數
逾8小時	286人	138人	111人	1,058人
逾48小時	133人	80人	48人	484人

註：截至本月26日下午7時05分 資料來源：綜合醫院消息 明報製圖



自從醫管局要求各院把急症室的病人移到室內，戶外林林密密的病牀，大部分為長者。(楊柏賢攝)

等白車最長26小時 籲資源留重症

近日大批染疫者召喚救護車，消防處長梁偉雄表示現時救護服務非常艱難，連服務承諾比率為有史以來新低，只有23.3%；截至昨午4時，650宗個案未獲救護車接走，最長等逾26小時。他說平日下午5時應有260架救護車服務，昨只有182架，因有268名救護人員染疫，另有410人被列為密切接觸者而不能執勤，且處理新冠個案時，救護車所用時間比其他個案多兩三倍，令救護車流轉停滯。

梁呼籲無病徵或病徵輕微者不要召喚救護車、不要住急症室，要將救護、急症室、病牀資源留給真正有急需要的重症病人。

食衛局長陳肇達呼籲市民留家抗疫，減少外出人數、時間及次數。

出院改按臨牀判斷 將設平台申報快測陽性

新冠病患者迫爆公院逾半個月，多名專家接連開股建議放寬出院準則後，政府昨宣布，留醫病人不一定要住院滿7日，只要醫生臨床判斷適合出院，便可回家或院舍等隔離至驗出陰性，可結束隔離。此外，醫管局計劃於下月陸續增加8間指定診所，屆時全港17間指定診所每日有3000名額，讓在家等隔離的染疫者求醫。

被開放寬出院準則後住院日數可縮短多少，醫管局行政總裁高拔賢說，新措施讓醫護有更多彈性安排病人出院，有助病牀流轉，但住院日數復乎多個因素，相信疫情會維持一段時間，重症亦會增加，且愈來愈多住院的染疫者是長者和重症，院會照顧他們亦不容易，這些都會影響病人住院日數。

食衛局長陳肇達說不想見到長者、病人要在急症室外過夜，已增加暫託中心，其中數間的暫託中心已有約100人入住，石硤尾的暫託中心3月1日啟用。

打兩針者陽性 擬最快7日結束隔離

染疫者鋪滿急症室，室外亦重現人龍。政府和醫管局昨宣布即日放寬出院準則，病人毋須住院7日、抗原陰性才可出院，只要醫生臨床判斷已康復、病情穩定或適合出院，而居住環境合適，會安排出院，回到家、院舍或轉到其他隔離設施隔離至確診後14日。

至於在社區隔離設施或在居家等隔離的病人，若已打兩針疫苗，在檢測陽性後第6、7日連續兩日快速抗原

陳肇始稱「重點圍堵」 染疫隔離分層分流

本港近日每日新增個案數目已升至數以萬計，發現、隔離和治療各環節都滯後，政府連日來多次修訂策略，食物及衛生局長陳肇始昨日表示仍是採用圍堵策略，但要「重點圍堵」，亦要將病人分層和分流。

疫情幾何式上升，政府放棄堅持使用被稱為「金標準」的核酸檢測，承認快速抗原檢測，以往部分需核酸檢測的強制檢測，也改為快速抗原檢測，並多次放寬出院和結束隔離準則及容許家居隔離。

陳肇始稱，政府的策略仍是圍堵病毒，以「動態精



A2 俄軍攻入基輔 邊提談判邊倡叛變

非常繁忙(圖) 大量病人求診,有護士表示病牀不敷應用,即使借用救護車病牀也不夠,昨更以急用的擔架(圖中地上)頂替。(病人提供)

- A3 · 母對急症卻步 染疫兒留家變腦炎
- A14 · 稱與烏不同 蔡英文:台擁海峽天險
- B1 · 太古免開關處所租金 減收餐飲業

報明

陽性破萬 專家倡無病徵者出院

近百重症逾2.1萬宗呈報 張竹君:暫無意改準則



本港新型冠狀病毒單日個案數目首次突破五萬位,昨日錄得10,010宗陽性個案,並有逾2.1萬宗呈報(包括初步陽性及醫管局驗出陽性),另再多47人死亡,並有近百重症。染疫數字高企下,一周前曾清走的急症室外人龍重現,隔離設施亦爆滿,原本各隔離設施有3600張牀,最新收走了5050人。多名專家建議再放寬出院準則,可按臨牀診斷決定,讓無病徵及已康復者出院,以加快病牀流轉。不過,衛生防護中心傳染病處主任張竹君表示暫無意改變出院準則。

【相關新聞A4至A8】



本港昨日首次錄得逾萬宗染疫個案,公立醫院上週五趕在降溫前將急症室外等候的病人移入室內,事隔一周,昨晚6時半,明愛醫院急症室外再次有大批在臥牀病人等候,有人臥在貼近地面的擔架上。(楊柏賢攝)

3600隔離牀收5050人 染卓偉:疫峰每天或三位數死亡

本港染疫人數在過去4周持續幾何級上升,4周前(1月29日至2月4日)共811宗,之後一周(2月5日至11日)升5.7倍至5404宗,其後一周(2月12至18日)升2.8倍至20,581宗,至最近一周(2月19至25日)再升1.6倍至53,356宗。被問疫情是否失控,張竹君說不知何謂失控,但現時疫情仍在上升。港大醫學院院長梁卓偉說,可想疫情在未來數周只會愈來愈差,如疫情達高峰,極可能每天死亡數字或見三位數。

486宗白車嚴重延誤 醫局籲輕症勿叫急症

醫管局昨公布,近日大部分公立醫院急症室有大量市民求醫,伊利沙伯醫院和廣華醫院嚴重擠迫,大部分病人都是年紀較大、身體狀況較差的長者,消防處近日召喚救護車的電話,逾三成屬沒病徵或病徵輕微,令前日嚴重延誤處理個案達486宗,呼籲無病徵或病徵輕微者避開急症室,並切勿召喚救護車,以免妨礙嚴重個案及有需要者。

早前降陸來隔離準則 出院未顯著增

為加快病牀流轉,政府已多次放寬出院準則,最新於本月17日更改放寬隔離準則,正被隔離者驗出陽性後7日,若抗原檢測陰性可回家隔離。據醫管局資料,更改準則前5日,每日約有210至300人出院,更改準則後昨日9日,每日約230至290人出院,沒明顯增加。

本港最新疫情

- 新增10,010宗個案(包括無病徵),首次破萬,其中10,006宗屬本地感染,累計94,056宗個案
- 昨錄得21,979宗呈報個案
- 共有5,050名病人留醫;約1,000人在竹篙灣社區隔離設施;約420人在葵涌帝盛酒店社區隔離設施
- 51名病人危殆,包括1名5歲女童;48人嚴重

死亡

- 再多47人死亡,介乎9至100歲,包括前日公布的9歲男童
- 當中41人65歲以上;27人住院會;4人打了兩針疫苗,1人打了一針

65歲以下死者資料

- 48歲:有糖尿病、高血壓等,於院舍長期臥牀
- 48歲:有晚期腎衰竭,經常抽筋、虛弱
- 59歲:長期臥牀,曾中風
- 50歲:有濫用藥物史
- 64歲:有糖尿病、癌症
- 9歲男童:前日已公布,在家昏迷送院不治

院舍疫情

- 第五波累計420間院舍出現疫情,包括逾510名員工及逾1500名院友,其中逾50間院舍有10人以上染疫

資料來源:疫情記者會 明報製圖

隔離房六成輕症 倡按臨牀診斷出院

中大呼吸系統科講座教授許樹昌表示,最近放寬了出院條件,仍未解決排隊入院問題,例如增加隔離設施的速度不及確診量,建議出院條件基於臨牀診斷,無病徵或臨牀已康復者可考慮出院,而不是基於Ct值。他說急症室已超負荷,放寬出院條件是唯一加快病牀流轉的方法。

港大內科系臨床教授孔繁銳說,現時隔離病房內病人大多是80歲以上長者,約六成人只有輕微病徵,同時急症室等求診者中,部分情況較嚴重,需盡快入院病房治療。他認為可放寬出院條件,若留院者無病徵及護士判斷臨牀情況許可,毋須等至第7日已可出院,只是回家後仍要繼續隔離7天,於檢測陽性後第7及第14日接受快速抗原檢測已十分安全,即使是院友也可在院舍內隔離7日,在院舍內傳播風險極低。

港大感染及傳染病中心總監何栢良

在港大《千禧年代》說,確診數字已不能反映現實,以醫管局入院篩查有2%染疫等數據,他推算社區約有20萬宗陽性個案。他說本港大量時間處理無病徵或輕症個案,但長者、長期病患及高危因素染疫者等未能入院,需調劑資源配對,並釋放資源推高疫苗接種率。

梁子超質疑竹篙灣人住 倡聘失業

另外,竹篙灣社區隔離設施約有3500個單位,但醫管局亦公布僅約1000人入住。呼吸系統科專科醫生梁子超說,這反映當局低估竹篙灣人手需求,不可

醫生慨嘆:輕症佔牀禁出院 重症卧地上擔架

新冠狀病毒令公立醫院擠滿病人,醫管局連續兩日稱伊利沙伯醫院急症室嚴重超負荷。有醫護說昨日情況毫無改善,除了不夠負病房收症,急症室亦因病房不夠,要用擔架上。

公立醫院曾放寬出院條件以加快病牀流轉,但有院醫醫生透露,仍有隔離病牀住不了出院條件的輕症者,相對嚴重者反滯留急症室,有醫護已不想眼見有出院指引,謂「無事」的人出院,但醫管局及衛生署不肯放人。另有醫生稱,衛生防護中心的14

日檢疫令有法律效力,醫生對輕症者不可「想放就放」,結果無法收較重症者,「呼世界?」

14日檢疫令有法律效力

有急症室醫生贊成再放寬出院準則,稱有染疫長者等4日未入病房,情況轉差要在急症室插喉。有內科醫生稱染疫者多如洪水,而部分病房中多長者,太多體弱或有長期病,即使放寬出院準則,料難杯水車薪。

伊院急症室昨再擠滿病人,部分人

看似躺在地上,實際因無病牀而要臥擔架。有伊院醫生稱「病人就嚟瞓紙皮」,且急症室有22名醫護染疫,軟硬件均不足以應付大量患者,有護士嘆說「有一日有好轉?」

明愛醫院急症室外昨再現一列病牀。醫管局員工專線主席陳國福稱,據他所知明愛急症室仍有大批病人,醫護又染疫缺人手,夜班約兩人照顧80名病人。他說連日多院均情況嚴重,愛同健康未能應付,「唔知可以頂到幾耐」。

快測陽性將可網上申報 免核酸覆檢

本港大批人經快速測試驗出對新冠病毒呈陽性,政府要求他們自行驗深喉噴液確認,但市面樣本瓶常「請零」,拖延診症時間,怨聲載道。同時,大量接受核檢測市民等候多日未收到結果,衛生防護中心傳染病處主任張竹君昨承認,手上一兩萬個初陽樣本未完成覆核。政府昨晚宣布將開網上系統,讓快速測試陽性者

自行申報,不用再做核酸檢測確認;私人化驗所的陽性樣本亦不用再經衛生署覆核,部分強制檢測則會改用快速測試。

被問取轉難 張竹君對家歡無言

昨日疫情記者會上,被問到如何解決深喉噴液樣本不足的問題,張竹君和醫管局總行經理(質素及標準)劉家歡對視數秒,陷入沉默,劉家歡搖頭,主持人隨即叫下一名記者提問。張竹君其後再被問到樣本瓶難求時說,政府知道有檢測結果滯後及市民難取樣本的問題,情況不理想,會檢視檢測流程。她又說,衛生署收到的初步陽性樣本,很大部分不能在24至48小時完成覆核,手頭上有一兩萬個初陽個案未覆核。

衛生署一兩萬初陽樣本待覆核 私人化驗所初陽須覆核確

政府昨晚宣布將容許快速測試陽性者,透過網上系統直接登記陽性結果,毋須核酸檢測確認,可被直接

為陽性個案跟進,詳情之後公布。政府發言人稱,為免資源重疊,私營化驗所初陽樣本不用再經衛生署確認,即日生效。

此外,更多樓宇會納入封區行動,其後的強檢將以快速測試代替;特定群組如檢疫中心職員、機場員工等,強檢由3日一次放寬至7日一次,其間會做快速測試。

市民關注不用覆核快速測試的安排。陳小媚的父親前日在家快速檢測陽性,她因此不能上班,又未獲發隔離令,不知所措。父親昨已「交轉」,擔心等候多日才有結果,一家昨午商討是否帶父親「散鼻」,至傍晚見政府將推新措施,「從一開始至今的安排都好亂,好似所有嘢都不斷變」。她說未知政府的申報系統何時推出,未能判斷應該怎樣,陷入兩難。

另外,廣州金域醫學稱將啓動第一組銀鏡號氣採實驗室,每日最高檢測量8萬份,配合另外兩個實驗室,金域在港每日檢測量可升至20萬份,累計已派遣150名檢測員由內地來港。

圍封兩度逾一成陽性 張竹君:不少大廈直橫傳播

政府前日圍封污水樣本對新冠病毒呈陽性的觀塘安泰邨泰樓、長沙灣麗翠苑麗閣及將軍澳天晉II皇鑽天,共發現461宗初步陽性個案,其中泰樓及麗閣各逾200宗,陽性比例超過一成。

明泰樓有208人接受檢測,發現216宗初陽及18宗不確定,陽性比例10.4%。麗閣1957人接受檢測,228宗初陽及10宗不確定,陽性比例

梁子超:不要只歸咎大廈結構

被問到圍封的大廈為何多屬公屋、為何有逾200宗個案的大廈可解封,以及陽性率高是否與大量確診者在家居隔離有關,衛生防護中心傳染病處主任張竹君回應稱,早前疫情未如此嚴重時,已看到不少大廈有垂直和橫

向傳播,特別公屋,而近日圍封發現的初陽個案或具較高傳播力,會盡快將有關個案送至隔離設施。

呼吸系統科專科醫生梁子超說,若本港每日驗20萬樣本,以前日呈報個案逾2萬宗計算,即陽性約佔一成,及陽性率高是否與大量確診者在家居隔離有關,反映社區確實存在很多個案,反映社區確實存在很多個案,情況較嚴,沒圍封的大廈不代表個案,「不要只賴大廈(結構)」。



捱寒苦等 新冠陽性個案屢破新高，無法收入病房的病人滯留在醫院外，無論在威爾斯親王醫院（左圖），還是在明愛醫院（中及右圖），寒風下的保暖鋁紙、或藍或紅的帳篷，成為醫院不勝負荷的象徵。

候宿／露宿

特寫 猶如海嘯的第五波新冠疫情愈演愈烈，幾何級上升的個案寒風急症室，大批輪候入院的病人要在寒風中露宿，無瓦遮頭的病牀上有白髮翁聽著手機，露出皮包骨的手，鄰牀婆婆伸手過來，看似盼找一點連繫；藍色帳篷則有嬰兒的哭喊聲，還有母親哄孩子的鬼臉。山風寒風等到下冷雨，大部分來者為了求醫，但有染疫母親寧願捱冷不歸家，為的只是不想感染家人。 明報記者 黃心悅

怕傳家人 冷雨夜不想歸家

公立醫院外的帳篷暴露了醫療系統不勝負荷，明愛醫院急症室外及停車場一帶近日變成露天病房，約40多個帳篷中有長者，也有帶着幼童的父母，這連帳篷中排了椅，座上有年輕患者，那邊有桌放了酒精搓手液、熱水壺，病人可自行添水，有人偶爾站起來舒展筋骨。在明愛醫院任職的醫管局員工陣線主席陳國誠表示，疫情下該院一直在外設帳篷讓人等檢測結果，第四波後幾乎沒有用，農曆新年後則「日日見到帳篷有人」，上周一一起多了輪牀。 攝影記者自此每日以鏡頭記錄輪牀上心酸影像，上周二有兩名長者躺在輪牀，男的插着氧氣喉，衣衫單薄，露出手皮包骨，另一手拿着手機傾聽，鄰牀婆婆穿著厚衣，伸了手過來。 鏡頭以外，帳篷外圍不時有守候的家屬。住深水埗元州邨的李先生說，染疫母至周五等了3日，「佢話自己喉嚨唔舒服，堅持唔度等，梗係心痛啦。佢都有提過，怕嘍屋企會感染屋企人」。江先生兩兄弟昨亦陪快速測試陽性的患病母親到急症室，母親在帳篷等，兄弟不願離開。江先生說，母親已穿多件衣服及雨衣，但仍很冷。他走向母親遞上手機，母親轉身，他想了想，伸手摸了摸她的肩膀。

哭聲此起彼落 母扮鬼臉哄嬰

天文台前日即發寒冷天氣警告，位於山邊的明愛醫院風聲颯颯，吹起了為病人保暖的金色鋁紙碎。護士不時加當嚴穿校帳篷，時而忙碌派飯，時而問病況，病人顛抖地吃飯，但醫護忙得飯也沒吃。風不斷吹，嬰兒哭喊聲此起彼落，帳篷飄揚，縫隙可見抱着女嬰的母親，一隻手拖眼，再突然放開手，「哇」一聲扮鬼臉，女嬰笑逐顏開。另一帳篷又傳出溫柔女聲：「唔好意思呀，嗰日request（要求）嘅panadol（必理痛），到今日都未收到呀。」

室外未「清零」 求診者又到

特首林鄭月娥前日表示候診者要在戶外等入院「唔能夠接受」，有明愛醫護透露，當晚大部分戶外病人被送上病房，但昨凌晨至早上急症室外又多了數十名求診者。昨日中午，長沙灣最低僅9℃，記者冷僵了手，雨下個不停，穿了雨衣及厚衣的病人像圓球。終於，昨午2時多，帳篷的病人全被移到室內。該醫護說，新一批病人未及上房，暫安置在櫃檯大堂，該處有因其他病往急症室的人會經過，或有感染風險。

另一間醫院的護士說，不少需入院者久久未能入院，曾有病童於帳篷度過兩晚，日間曾發燒，急症室護士非專科人員，照顧不及病房，只能加密觀察和給退燒藥，「影響到照顧病人先最令人無奈」。



院外隔離營

上周三，逾百名病人在明愛醫院急症室外的帳篷隔離區等候，牀墊貼幾近擠滿整個急症室外的區域。 (鄭宗弘攝)



共渡難關

上周三，有兩名老人被安置在明愛醫院急症室外的帳篷，衣單薄、插着氧氣喉的伯伯聽著手機，旁邊的婆婆向他伸手。 (鄭宗弘攝)

等等等

排山倒海入院的病人擠滿了公立醫院急症室，送病人來廣善醫院的救護車只能一字排開（左圖），在急症室外等待的人，病人下了車，輪候的隊伍還在戶外隔離病人（右圖上及右圖下）。 (鄭宗弘、林曉慧攝)

兩護士照料百人 睹病者慘況淚崩

新冠疫情嚴峻，公立醫院病房爆滿，前線護士人手與病牀同樣短缺，壓力亦爆發。伊利沙伯醫院急症室護士D先生表示，部門夜更只有兩名護士照顧近100名病人，上班8小時內沒時間喝水如廁，下班後連「好勁」都沒有力說，但同時見到大批市民在戶外吹風淋雨等候，連日來他與同事身心幾近崩潰。D說曾要求一個快測陽性的媽媽返家等核檢覆核結果才入院，「好似逼緊個媽媽帶病回家」，「為什麼要市民、醫護為政府埋單？」

無法再添壓力 拒「賣假」當值

患者急增，醫護染疫更令人手百上加斤。D指出，其服務的急症部門日更原有10多人當值，但接連有護士請病假，現時日更剩約5名護士當值，晚上更只有兩人照顧約100名病人。近日急症室患者以長者居多，D說比一般病人需多照顧，晚上護理人員要為患者檢查維生素、派藥、量血壓、換尿片等，「5個人都做唔到，更何況得兩個人」。D每更當值8小時，這幾天根本沒

時間脫下保護衣物，沒機會喝水及如廁，「個個收工到嘔吐，毫無士氣可言」。對急症室護士來說，工作量非新鮮事，但令他們接近崩潰的是近日「見盡市民的淒慘」，D下班回家後曾突然痛哭，亦有同事照顧病人時流淚。由於人手短缺，多次有高層致電D可否「賣假」額外當值，D認為承受不住更多壓力而沒答應。

被迫快測初陽者回去「似逼她帶毒歸家」

他批評政府抗疫不善，令醫護及市民一同受苦。由於不夠病牀，D形容院方像「俄羅斯方塊」般加開牀位，某晚原定收容40人的房間擠滿逾80人。D又憶述，曾有快測陽性的母親淚流滿面說不欲回家，擔心感染子女，D即使百般不願亦只能按政府要求建議無病徵的母親回家等候核檢覆核結果，形容自己當時「好官腔」，「好似逼緊個媽媽帶病回家」，「乜抗疫係做咩嘍嘍嘍」？確診個案不斷攀升，D只盼政府早日增派醫療人手及物資，讓患者得到應有治療。

A10 · 李克強：今年GDP增長目標5.5%

A12 · 俄重刑禁軍情「假新聞」 外媒停採訪

星期日生活
防疫平衡在哪兒

要聞 A1 新冠疫情

港聞 體育 中國 國際 (星期日生活/星期日Workshop) 隨報附送 港幣十元正 出版2套10張半 星期日 2022-3-6 壬寅年二月初四日 編輯/林曉慧 美術/劉若基

熱線不通召白車被勸留家 確診8日亡 疫婦苦忍胸痛 家屬：死於求醫無門

專題 第五波新冠病毒疫情最少逾42萬人染疫，公立醫院僅得千計病牀，即使老弱染疫者可獲優先治理，仍一牀難求。有本身患糖尿病、高血壓的八旬婦在確診8日內，曾因心痛盼求醫，但指定診所預約熱線打不通，無論在急症室外等13小時，還是召救護車，都無法入院，直至呼吸困難，救護車都要半小時後才趕到，這次她終於直入急症室病房，可惜已不再有心跳。事主女婿蕭先生控訴政府花資源「動應清零」，高危險者反映缺乏支援，「(父母)並非死於新冠病毒，而係求醫無門！」他質疑有多少人因入院無效致死，促公布死亡個案詳情。

明報記者 何瓊珊 黃心悅 【相關新聞刊A2至A4、A6】

患糖尿病高血壓 曾赴急症等13小時

「點解白車要半個鐘先到？究竟我哋嘅醫療資源放咗去邊？」任職社工的蕭先生稱，外母上月23日因咳及發燒到私家診所求醫，快速測試呈陽性，當時多間私家醫院已表明不收染疫者，一家多次致電政府熱線及指定診所預約熱線，惟全打不通。外母當日下午2時獨自往明愛醫院急症室，候候近13小時，終在翌日凌晨3時獲診症及處方藥物，再回家隔離。

救護稱沒生命危險無送院 兩日後再召車 等半小時送院不治

至上周一(28日)，外母因胸口痛召救護車，救護員檢查後認為她無即時生命危險，加上醫療資源不足，建議她留家。蕭翌日上門送物資時，見外母身體相當虛弱，雙腳水腫，懷疑其心臟出問題，非常不安，惟外母稱自己「唔係即時死」，送院又要等十數小時，認為應留家，蕭只好安排醫生視像診症，獲建議若持續胸前痛要召救護車。

至上周三凌晨約3時，外母因胸口痛及呼吸困難再召救護車，救護員半小時後才到達，外母送院急救至凌晨5時不治。蕭引咎謂護稱外母送抵時已沒心跳，警方亦稱其死因無可疑，但對蕭而言，外母是死於「求醫無門」，並痛斥「政府殺人」。

「如果白車10分鐘就到，(外母)係唔會嗰世？」外母離世後，蕭蕭海有無數個「如果」，其妻更自責道：「當時數碼媽媽去醫院急症室，結果要等13小時，係唔啱咗？」

家屬質疑資源放「動應清零」 隔離輕症 不理高危險者

染疫後求醫難，幾乎已成日常，蕭不覺疫逾兩年，為何本港確診者可獲的協助卻匱乏？「點解白車要半個鐘先到？究竟我哋嘅醫療資源放咗去邊？」他質疑政府將資源放在動應清零，長時間隔離大部分逐漸康復者，無即時生命危險的高危險者卻無法求醫。

第五波染疫死亡人數連日攀升，蕭質疑有多少人生前曾面對同一困境，促政府公布死亡個案詳情。被問會否投訴政府行政失當令外母離世，他直呼「無得投訴」，「嗰家有白車、有熱線，只係我哋用唔到咁解……林鄭最可惡嘅地方

醫生料冰山一角 倡指定診所分流重症

新冠疫情如海嘯衝擊公營醫療系統，有染疫長者胸口痛召救護車後獲建議留家，至惡化才送院時已無心電。蕭稱公立醫院已飽和，導致患者未能盡快求醫，各環節均積壓候病人，造成堵塞，料上述個案只是冰山一角，促政府以指定診所為重症者分流及轉介。

呼吸系統科專科醫生梁子超表示，八旬婦患糖尿病及高血壓，本屬高風險，染疫後出現身體虛弱、雙腳水腫等「極度高危」病徵，料是心臟有問題，若2月28日或3月1日入院，或可避免悲劇。他說目前有大量確診者，但沒明確分流系統，政府應盡快處理，盡早將嚴重個案轉往急症室，否則類似個案將不斷發生。梁又稱，政府動應變態醫療計劃時並沒考慮有大量病人，導致現時每一個醫療環節都無法發揮最大功效，只能勉強調配資源處理，未能迅速應變。

八旬染疫婦 求醫無門經過

2月23日	上午	患高血壓及糖尿病的八旬婦因咳嗽和發燒，到私家診所求醫，快速測試呈陽性
	下午	七八名家屬致電政府熱線及預約指定診所，全部打不通
	凌晨3時	因心痛獨自往明愛醫院急症室求醫並獲診
24日	凌晨3時	在急症室候候近13小時後只醫生並取藥
28日	上午8時	事主因心痛召救護車，半小時後，救護員到來檢查，表示她無即時生命危險，去急症室反而要等十多小時，建議繼續留家
3月1日	凌晨	女婦上門送物資時事主身體虛弱、雙腳水腫，安排私家醫生視像診症
2日	凌晨約3時	事主因心痛及呼吸困難召救護車，等候半小時才來到，即送往急症室，直入病房
	凌晨約5時	離世

資料來源：事主女婿蕭先生 明報製圖

就係將所有有用嘢變成無效」。上述個案並非孤例，有聯合醫院醫護稱，上周曾見病人在家胸口痛召救護車，「好耐都唔到」，家人唯有自行駕車，但病人在途中已昏迷，急症室派派人到停車場攙病人入內搶救，終返魂乏術；另前日其同事轉述，有患者氣喘，家屬說打999時「對方講要等，唔係叫佢用自己方法去急症室」，故決定來求醫，幸最後「救得番」。

醫護嘆缺人手 量血壓始知病人已死 該醫護說，有些人不道卻不到急症室，「在家」忍，死幾日，最後忍唔到至嚟，嚟到情況更差」。她又說：「我唔敢講病人(入院後)因此而「唔係死」，但起碼可以買一條希望」。

另外有九龍區醫護稱，現病人手至無法照顧病人飲食，有人入院病房後「缺水、急性腎衰竭、血糖血壓全部超級差」，更試過無及時發現病人心臟病發，量血壓時才知病人已離世；另有心臟病發的染疫者搶救後生還，但終在沒人手密切關注下不治，醫護對這些情況感自責。

消防：召喚達標準21.4%新低

對於有染疫長者獲建議留家，有人等太久自行入院，消防處回應稱，現確診高企，服務召喚數量大增，且不少救護員染疫致資源緊縮，加快輪轉仍無法追上召喚數目，前日緊急召喚到現場標準率(12分鐘到場)跌至21.4%新低，逾230宗個案等院，最長等逾13小時。該處稱大部分未能達標的救護召喚為快速測試呈陽性的輕症，該處理解懷疑患者的焦慮，但資源極緊，須優先處理危重者，呼籲輕症者毋須急召救護車。



▲新冠死亡個案攀升，有市民多次求醫仍未入院，最終送抵急症室時已返魂乏術，其家屬質疑有多少個案因入院無效致死。伊利沙伯醫院的差別室及檢屍房連日放滿遺體，昨午近5時，有穿著全套保護裝備的工作人員陸續將遺體移送上蓋車及環環車轉運走。(楊柏賢攝)

▲公立醫療系統超負荷，市民從召喚救護車，到前往急症室求診等均面對長時間等待。昨午在伊利沙伯醫院急症室，有大批長者臥床等候。(楊柏賢攝)

第五波兩成染疫者死或因本身病 梁栢賢促死亡數據分類 助計醫療承受力減恐慌

疫症風險測訊與溝通是控疫重要一環，新冠病毒在第五波奪去逾千人性命，數字看來驚人，但有專家引述醫管局分析的104宗死亡個案，指出約兩成死因或因本身疾病有關。醫管局前行政總裁梁栢賢表示，應將染疫死亡人數按年齡、打針等分類，減低市民恐慌，亦助政府掌握醫療系統是否能夠承受。

專家：政府協調差 資訊亂或增死亡 港府的疫情資訊發放常被詬病，有曾處理SARS的公共衛生專家認為，政府在新冠疫情協調較差，資訊混亂、欠家屬隔離支援等都可能會推高死亡數字，但政府反而將大量人力物力用在全民強制檢測、禁足等，「很多市民唔到Panadol，是否可能從內地運一批來？這是否重要過感謝中央確保食物供應？」該專家說，政府似乎忘記傳訊和溝通是危機管理重要元素，公共衛生部門似乎未能專業做決策，例如科興和必泰在本港真實世界的數據，政府公布時似有顧慮，「可能很多事是由上而下，他們很多時會擔心會引起政治後果」。

星統一公布死亡數據 港分散混亂 在港要了解染疫死亡數據不容易，新加坡等地官方統一公布死亡數據及分析，但本港數字分散，不同平台公布數字或不同(見表)，醫管局每日在記者會公布在公院死亡數字，以往未送院死亡由衛生署公布，第五波前共有8宗。第五波起數字一度混亂，衛生署2月中旬公布兩宗未送院死亡，署方日前覆本報稱，該兩宗已計入醫管局死亡數字中，即截至3月3日的公布，第五波有1153宗死亡，疫情以來累計1366宗。

染疫者死因未必與新冠病毒有關。港大兒童及青少年科學講座教授劉宇隆表示，日前與外間衛生署新冠疫情應對專家組組長梁萬年等開會時，醫管局曾分析第五波中104名死者，約六成或與新冠病毒有關，約兩成很大可能與自身疾病有關，約兩成未有確切定論。本報就此向醫管局查詢，局方稱仍在統籌，會適時公布。

劉宇隆認為，醫管局應公布相關數據，讓市民明白「因染疫而死(die from)」和染疫者因其他原因而死(die with)的分別。他說，即使疫情，不同年齡層都有死亡，要一併考慮背景死亡率，「如果唔啱嘅日中風死、心臟病死，唔可以計入因Omicron而死」。他說，新加坡早期未將醫生判斷死於其他病的個案計入新冠死亡，但近期當地沒公布死亡詳情，不知如何計算。

梁栢賢認為，現或較難分析患者是否染疫致死，政府應發布感染者死亡比例(case fatality rate)，按年齡、打針情況、打什麼疫苗等劃分，並將數據放上網，每日更新，減低市民恐慌，這亦有助政府計算可能的死亡、重症人數，評估醫療系統是否能夠承受。

防護中心：已跟醫管局交換數據 會改善 衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨回應稱，已與醫管局交換數據，掌握最新死亡數字，並會不斷改善資訊發放，最近已於網上發布死亡數字和分析。

各平台顯示的本港新冠死亡數字

平台	截至前日(4日)下午6時顯示的數據	第一至四波*	第五波**
衛生署在疫情記者會及發新聞稿公布	沒公布死亡總數	感染人數 12,631	337,926
醫管局在疫情記者會及發新聞稿公布	1,358人在公立醫院死亡	死亡人數 213	1,153
疫情專題網站「本地情況互動地圖」	1,366人死亡(包括院外21個個案)	感染死亡率 1.69%	0.34%
(公立醫院及確診個案情況)(上載到疫情專題網站)	截至2月10日，共有216宗死亡		
約翰·霍普金斯大學(Johns Hopkins University)疫情資訊網站	1,366人死亡		
疫情資訊網站「Our World in Data」	截至3月3日，每100萬人中有180.86人死亡(即全港累計約1,353人死亡)		
Google	1,366人死亡		

資料來源：綜合上述平台 明報製圖

本港新冠死亡率

平台	截至前日(4日)下午6時顯示的數據	第一至四波*	第五波**
衛生署在疫情記者會及發新聞稿公布	沒公布死亡總數	感染人數 12,631	337,926
醫管局在疫情記者會及發新聞稿公布	1,358人在公立醫院死亡	死亡人數 213	1,153
疫情專題網站「本地情況互動地圖」	1,366人死亡(包括院外21個個案)	感染死亡率 1.69%	0.34%
(公立醫院及確診個案情況)(上載到疫情專題網站)	截至2月10日，共有216宗死亡		
約翰·霍普金斯大學(Johns Hopkins University)疫情資訊網站	1,366人死亡		
疫情資訊網站「Our World in Data」	截至3月3日，每100萬人中有180.86人死亡(即全港累計約1,353人死亡)		
Google	1,366人死亡		

資料來源：綜合上述平台 明報製圖