

## 抗疫「新常態」•「衛管」新行業之二

### 居安思危

前文筆者已討論復工、復課、復產後要分類、分期、分區精準防控，而重點的幾項在香港還未推行。高危人群包括：衛生系統、出入境、交通服務、養老、福利、精神衛生的工作人員及使用者，對這些人群要求是「應檢盡檢」。高危人群的測試，北京已全市開展過百間化驗所，每天可測 20 多萬核酸，若五人一組篩選，便可覆蓋一百萬人。而至今日，香港還未有一個核酸檢測的方案及時間表，商界、旅遊業期望重開機場給非港人，但酒店準備好了嗎？一旦「開關」，引入輸入群組怎麼辦？

在國內，全民電子「紅綠碼」追蹤系統很成功。新加坡、澳洲都有電子/藍牙警報系統，而香港則沒有。既然不用電腦，可否用人腦呢？美國疾病控制與預防中心（Centers for Disease Control and Prevention, CDC）及 Johns Hopkins 大學建議培訓幾十萬位 trackers「追查員」，在香港的人口比例上，便要 2-6 千名「公共衛生人員」。在英國，國民保健服務（National Health Service, NHS）的 Test & Trace 已於 5 月 28 日展開，但外判私營公司沒有認真培訓及僱用 25000 位最低工資的「追查員」，加上核酸測試報告混亂，導致現在還不成功。在德國，「追查員」及核酸檢測的醫生是由 375 個地方公共衛生管理局管轄，成就有目共睹。現在香港環境保護署也新開了幾千個工作崗位，那麼「食環署」和「衛生署」更應增加幾千個崗位，不但與環境衛生配合，更成為區內的「追查員」、「督導員」和「評核員」。

### 預防勝治療

美國 CDC 在計劃解封時，出了新的指引，從 4 月中到現在出了一系列的新指引，例如：

- Social Distancing/Deciding to Go Out
- Protect Yourself When Using Transportation
- Running Essential Errands(grocery, banking, getting gas)/Doctor Visits
- Personal and Social Activities
- Delivery Drivers – Food & Grocery Pick-up, Mail & Parcel Delivery
- Child Care Program, Schools
- Youth Sports, Youth & Summer Camps
- International Travel & Cruise

香港衛生防護中心（CHP）的指引也不錯，6 月也有些更新：

- 院舍及學校（安老及殘疾人士院舍、中心為本服務從業員、提供家居服務從業員、學校）
- 業界及工作場所（主題公園、宗教聚會、機組人員、物業管理、工作場所、公共運輸司機、船員和工作人員、酒店業從業員、購物商場、美容院及髮型屋、主辦大型集會的單位、參與公眾活動者、接待團友到外地旅遊的領隊及導遊、制定企業應變計劃重點）

- 食物安全建議（食肆、食物安全建議及常見問題、食物送遞商）

前文筆者建議「行業防衛方案」，在 CDC、CHP 之外，可參考專家的意見，以自發、自律、自強，解決每個行業、每一工作空間的特異問題。從公共衛生角度分析，在每個高危機構、活動場所，應用科學推理減少風險的措施，可從六方面考慮：人群、空氣、活動、環境儀器、場所與時間。

1. 高危人群：由政府主持，「願檢盡檢」。
2. 高危空氣：在用口罩外，開窗通風及空調的換氣率，空氣清潔過濾網均可減低風險。在特別環境下，如麻雀台、醫護台，便要用透明屏障。
3. 高危活動：如在教堂或卡拉 OK、酒吧唱歌，必定要戴口罩；應在全部文娛體育活動中施行「不聚集」的社交距離，在美國是 2 米，香港是 1.5 米，到最近英國改為 1 米，也有根據。現在人群重新聚集，便把風險增加了，怎麼辦？
4. 高危環境儀器：麻雀、球類、健身儀器、遊戲把手/按鈕等都是許多人先後接觸的物件，若先消毒儀器及各客人的手，便可減低風險，讓這些活動可繼續進行。
5. 高危機構場所：從世界各地的經驗來看，農貿市集，餐飲活動都有集體爆發，而重要的傳播媒介，是食物（魚？）處理程序，環境物件或工作人員等？既然未有定案，便每一環節都要作預防的程序。
6. 時間與時段：接觸時間愈短風險便愈低，在公共交通工具上，若選擇錯峰上下班，遠程/居家彈性辦公，亦可減低人多的風險。

### 未雨綢繆

香港醫管局的預備工作有所加強，除了 PPE 外，負壓病床也有改善，亦有建「方艙」醫院的備案計劃，但沒有培訓高質量的「醫護衛生人員」，也是空談；利用中醫中藥防治「新冠」的科研文章，在學術界已廣傳，但香港沒有預防方案，也沒有討論中西結合醫治的研究方案。雖然西醫藥研究有點成績，但藥物副作用也不小，若病人要求用中藥，請問這人權如何處理？

上述的高危問題都有解決的方法，但游泳、溫泉、桑拿、浴室類場所，風險是很難控制，病毒可從口入亦可從口出，水里加進高濃度的氯也不能把泳池邊及儲物/更衣室消毒，沒有安全的方法，可否減低人流，增設「衛生督導服務員」？

黃譚智媛  
香港大學醫學院榮譽教授

本文刊於 2020 年 6 月 26 日之《信報》