

新聞稿

8月27日發出

## 防止檢測變播毒 謹慎防感染保障醫護

政府不顧「普及社區檢測計劃」成效低、防感染措施細節欠奉，反質疑醫生專家批評計劃是壞心腸。公民黨立法會郭家麒及香港工人健康中心主席余德新醫生均認為，室內採樣中心傳播風險較高，建議在半露天設施採樣，並確保有足夠機械通風系統，亦可參考南韓的「負壓採樣亭」，減少醫護和檢測者的接觸機會。郭家麒要求，政府立即將新冠肺炎列為法定職業病，保障工作人員。

香港工人健康中心主席、香港職業及環境健康學院名譽院長余德新醫生表示，大型社區檢測未必有效找出傳播鏈，反而會令市民產生虛假的安全感，令防疫的警惕性下降。余德新說，現時政府落實「普及社區檢測計劃」，採樣屬高風險程序，希望政府謹慎做好防感染措施，以免交叉感染。

### **建議一：在半露天設施採樣**

余德新指出，新冠肺炎主要透過飛沫傳播，若在室內採樣，縱使大幅增加環境的換氣次數，也不如戶外環境般，能以流通的空氣稀釋病毒。因此，余醫生建議政府在半露天設施採樣，例如醫院室外的帳篷或遮雨棚等，並確保有足夠機械通風系統，保持空氣流通。

### **建議二：完全分隔等候區及採樣區**

余德新建議，縮減每名檢測者在採樣中心的停留時間（包括採樣過程），必須完全分隔等候區與採樣區；而排隊輪候檢測者的座椅，必須保持足夠的距離。

### **建議三：參考南韓「負壓採樣亭」**

余德新提出，政府可參考南韓「負壓採樣亭」，即在採樣地點加設獨立「負壓生物安全亭」，完全分隔採樣人員和檢測者，以工程控制方法為醫護提供較高層次的保護。亭內採用負壓設計，若亭內空氣受污染，也不會流出亭外。空氣必須經過獨立的高效粒子過濾系統（HEPA Filter）淨化後才可排出室外，而負壓亭在每次採樣後亦須全面消毒。上述設計能保障採樣中心工作人員及其他檢測者的健康和 safety。

本港早於 2003 年沙士後期，香港科技大學專家已研發及採用相似設計設置「Isobooth」，至今 7 間政府胸肺科診所仍在使用相關設計。

### **立即將新冠肺炎列為職業病**

公民黨立法會議員郭家麒表示，採樣屬高風險程序，協助採樣的醫護及工作人員有機會染病，但政府遲遲未公布防感染安排，亦未提及向非化驗專業的醫護、醫學生、其他行政人員提供防感染培訓，情況令人擔憂。政府有責任確保所有工作人員具備防感染知識，避免因程序出錯出現交叉感染。

他認為，最諷刺的是政府仍未將新冠肺炎列為職業病，卻要求醫護及工作人員在高風險的環境下協助採樣，若醫護染病亦要證明與工作有關，政府根本不負責任。

有組織統計至少 319 宗確診懷疑與工作有關，勞工處正跟進 86 宗個案，僅 7 宗的僱主承認責任。郭家麒認為，此數據顯示現行條例難以保障因工作感染新冠肺炎的僱員，並引述指 2003 年沙士納入法定職業病的工作滯後，2005 年才列為職業病，令部分僱員難以申領補償，希望政府痛改前非，立即將新冠肺炎納入可補償職業病。

另外，郭家麒建議政府為採樣醫護及協助行政的職員，提供指定地點住宿，避免他們把病毒帶入社區或家中，形成第二代傳播鏈。

最後，郭家麒及余德新希望政府不要以政治凌駕科學，醫護人員盡己之力進諫，指出防疫及檢測政策的漏洞，目的只是保護全港市民安危，希望政府虛心接納意見，讓香港走出「疫」境。

傳媒查詢：郭家麒 7838-1112/香港工人健康中心 2725-3996

Isobooth 介紹片段：

[https://www.youtube.com/watch?v=DxzLf9WMvHQ&feature=emb\\_title](https://www.youtube.com/watch?v=DxzLf9WMvHQ&feature=emb_title)