

# 連2周無本地病例 或可有條件放寬防疫 港府研全民派可重用口罩

## 同心抗疫

【香港商報訊】記者馮仁樂報導：本港昨日繼續無新增新冠肺炎確診個案，是連續14日無本地感染病例，累計維持1039宗確診。衛生防護中心再提醒市民，日常生活中應盡量與他人保持適當的社交距離，尤其應減少外出及避免聚餐或聚會等社交活動，以減少接觸沒有出現病徵的感染者的機會，並減低社區出現群組個案的風險。香港大學微生物學系講座教授袁國勇認為，疫情放緩，開始進入稍為「休戰」狀態，有條件放鬆防疫措施，並透露政府將向全民派可重用60次的口罩。



港府擬向全民派發可重用口罩以加強防疫。圖為疫情趨緩和，市民到尖沙咀海旁散心。 中通社

### 袁國勇：應對冬天可能再爆發

醫管局表示，截至昨日，公立醫院過去24小時向衛生署通報，共接收13名（7男6女，年齡由1至90歲）符合呈報準則的病人，並已安排相關化驗。目前

有192人留院接受隔離。昨日再增15人康復出院，至今共有864人出院。

袁國勇出席電視台節目時表示，本港疫情減退，開始進入稍為「休戰」狀態，當局應利用這段時間準備充足的保護衣、藥物以至隔離設施，應對冬天可能爆

發的第二波疫情。

袁國勇指出，目前本港疫情放緩，有條件放鬆防疫措施，觀察到周末期間郊野公園、商場多了市民聚集，「限聚令基本上執行不到」。他稱，限聚令不能一下子放寬，應一步一步看如何放寬。被問到限聚令

應否完全撤銷，或是放寬聚集人數上限，他說政府都在考慮，認為要一步步及看反應進行，要在檢視食肆、卡拉OK等場所後，找出高危的傳播因素，採取措施減低交叉傳播機會，「如果不弄清楚高危控制點，放寬好危險」。他又稱，隨着疫情發展，防疫措施可以時鬆時緊，但放鬆關口措施是最後一環。

### 可清洗60次更換過濾層

袁國勇又透露，創新及科技局常任秘書長蔡淑嫻早前向他表示，政府將向全民派口罩，該款口罩可清洗60次以及可更換裏面的過濾層。他形容是「德政」，「聽完好開心」。

袁國勇說，相比全球，香港的防疫疫情特色就是全民佩戴口罩，早前發生的本地群組感染都是無口罩環境下發生，例如食肆、酒吧及健身中心等，認為佩戴口罩很重要。至於應否立法規定市民佩戴口罩，他認為市民自律及互相提醒較理想，但如果防疫措施放寬後，市民不再合作戴口罩，並再爆發疫情，就可能要有罰款的措施。

### 抗疫逾百天感謝市民合作

本港抗疫至今超過100天，袁國勇對本港捱過第一仗表示「感恩」，他感謝市民通力合作，祝市民身體健康，「在疫症中除了保持身體健康，希望大家有些反省，安靜下來時想一想香港如何向前行，如何互相幫助」。他說，本港取得階段性成功，全賴科學實踐及人與人之間的愛，希望能維持下去。

對於向市民派發可重用口罩一事，創新及科技局表示，政府2月份公布利用「防疫抗疫基金」資助研發及生產可重用的口罩，局方的籌備工作已進入最後階段，會盡快公布詳情。

## 經民聯獻策貿發局疫後支援

【香港商報訊】記者馮仁樂報導：新冠肺炎疫情打擊各行各業，經民聯立法會議員及業界代表與貿發局主席林建岳會面，反映業界面臨的困難，並提出多項支援疫後復蘇的建議，包括資助港商參與貿發局舉辦的展覽，資助額為參展費用一半、進一步簡化「中小企業市場推廣基金」（EMF）及「發展品牌、升級轉型及拓展內銷市場的專項基金」（BUD專項基金）的申請程序，將BUD專項基金涵蓋的項目範圍擴展至成熟經濟體及香港等。經民聯議員認為，目前疫情漸露曙光，業界急切期盼局方和政府支援，以重整旗鼓，再拓生意，冀政府急業界所急，盡快回應業界的訴求。



經民聯榮譽主席梁君彥（左四）聯同香港工業總會代表與貿發局主席林建岳（右五）及管理層會晤。

推廣活動及參與當地主要行業展覽。他建議港商善用貿發局的服務，把握內地市場機遇，並期望局方與業界保持密切溝通，盡快公布各項推廣活動的詳情，並對參與的港商提供費用上的折扣，並向來港參觀展覽、進行採購的大灣區內和海外企業，提供交通和住

宿優惠。經民聯主席盧偉國表示，業界期望特區政府和局方協助工程界在疫後「走出去」，以把握「一帶一路」和「粵港澳大灣區」建設的機遇，盡快復蘇。他建議當局協助工程界了解市場、尋找合作夥伴，建立商業聯盟，並加強推廣與國際接軌的標準和經營管理模式；以及建議政府成立推廣「一帶一路」電影專項基金，由貿發局扮演更積極角色，聯繫海外相關機構，在「一帶一路」沿線國家推動以電影為主題的一系列文化活動和相關產業發展。

經民聯副主席林健鋒建議當局為企業提供新一輪支援措施，並簡化監管制度，使企業盡快取得大量資金作轉或再投資。有關措施包括：資助港商參與貿發局在今年7月至明年3月舉辦的所有展覽，資助額為參展費用一半；放寬「中小企業市場推廣基金」（EMF）參與本地展覽開放予公眾進場的整體時間限制。

## 發展局夥建造業高唱《抗疫同舟》



發展局局長黃偉綸高唱《抗疫同舟》。網上截圖

【香港商報訊】記者戴合聲報導：發展局局長黃偉綸昨在網誌上載片段和相片，表示發展局集合建造業議會、土木工程拓展署及10個專業團體和商會，一起錄製歌曲《抗疫同舟》，並邀請前線從業員和工友參與拍攝音樂短片，希望透過帶有動感和活力的旋律節奏，鼓勵大家在此艱難時刻互相扶持，一齊「撐」過去。

### 創作勵志歌曲跨過困境

網誌稱，在過去3個多月，政府和建造業界協助受新冠肺炎疫情影響的企業和工友防疫抗疫、走出困境。一手包辦作曲填詞的土木工程拓展署可持續大嶼辦事處副處長（工務）汪志成說，疫情下，香港面對嚴峻挑戰，他希望創作一首勵志歌曲，鼓勵大家在這艱難時刻，發揮互助精神，同心抗疫，相信大家同舟共濟，定必能跨過困境。

汪志成形容製作過程是一個「奇蹟」。由拍板、錄音到完成音樂短片製作，只需兩個星期，其中錄音只用了兩天便完成。他指，建造業一直很團結，當日土木工程拓展署署長劉俊傑主動聯絡建造業議會執行總監鄭定寧，他毫不猶豫地支持開展及推動製作工作，而立法會議員盧偉國和謝偉銓、10個專業學會和商會會長樂意抽空到錄音室錄音，還有眾多前線從業員和在工地上的工友參與拍攝，見證了業界的「同一心」。

黃偉綸表示，感謝汪志成創作了一首好歌，以及土木工程拓展署工程師王學林為製作音樂短片付出的努力。他指，《抗疫同舟》這首歌，讓其想起數年前一首由陳奕迅和張學友主唱的《同舟之情》，這兩首歌都有一個很重要的信息，就是香港人同坐一條船，希望大家放下不同，一齊努力，成功抗疫。

## 製造業逾半僱員受疫情衝擊



香港製造業總會昨日公布疫情對僱員影響調查結果。 記者 蔡啟文攝

【香港商報訊】記者周偉立報導：新冠肺炎肆虐全球，製造業大受打擊。香港製造業總會昨公布一項相關調查，結果顯示受訪者中兩成收入下降、一成三被放無薪假、兩成已失業，合共達五成多人受影響；政府雖已推出兩輪防疫抗疫基金，但兩成三受訪者表示不在補助範圍。工會建議政府對失業人士發放津貼、向被迫放無薪假及減薪僱員發放補助每季1萬元等。

### 兩成收入減 兩成已失業

香港製造業總會聯同屬下9間工會，在上月21至27日就疫情下製造業僱員就業狀況，成功訪問各屬會的1124名會員。調查結果顯示，受訪者中兩成收入下降、一成三被放無薪假、兩成更已失業，合共達五成多人受影響，情況嚴峻；雖然政府在疫情下已推出兩輪防疫抗疫基金，但有兩成三受訪者表示不在補助範圍，餘下的六成多也指補助不足，顯示這次援助對製造業僱員支援嚴重忽略，亦並不足夠。

工會主席李煒敏表示，本年第一季的失業率創9年

新高，達百分之四，就業不足率則約百分之二，是近10年來的高位，因本港製造業文職及技術人員大部分是依賴歐美訂單，而現時歐美疫情正陷嚴峻期，不少採購人員撤單、棄單，嚴重影響本港製造業的資金回流及從業員生計，預計恢復接單亦需疫後6至9個月，令業界進入寒冬。

工會會議員何啓明強調，製造業文職及技術人員的前景非常嚴峻，政府的支援刻不容緩，建議以工資津貼及生活支出補助維持打工仔家庭經濟需要，例如對失業人士發放津貼9000元，持續6個月；向被迫放無薪假及減薪僱員發放補助每季1萬元；以及設立緊急失業援助金。

他又指，中期方面，政府應創造更多就業機會，推出更多臨時職位、推出更多元職業培訓，將僱員再培訓局「特別·愛增值」課程的培訓津貼增至9000元；長遠政策而言，應重振高新科技製造業，改變經濟單一結構的情況，結合國家發展目標重新組建新的產業鏈，以發展出香港特色製造科技業品牌。

## 城大研層式通風減病房傳染

【香港商報訊】記者周偉立報導：香港城市大學研發層式通風系統，讓在隔離病房工作的醫護人員呼吸到新鮮空氣，有助減低感染新冠肺炎病毒的風險。城大建築科技學部主任林章教授表示，新系統可讓站立的醫護人員，在距離病床病人的高度差距，吸入鮮風，讓新鮮空氣先到達醫護人員的呼吸區，才到病人呼吸區，氣流同時帶走病房內的病原體，最後由病人床頭附近地面的排風咀排出。

### 出風及排風咀設不同位置

城大建築科技學部主任林章自2003年沙士爆發後一直研究通風系統，他研發的層式通風系統，將出風咀及排風咀置於不同位置，出風咀可置於牆的中間位置，而排風咀則置於近地面位置，令新鮮空氣不會與「舊」空氣混合。現時普遍採用的混合通風模式，將出風咀及排風咀同樣置於天花位置，令新鮮空氣未吹送到房內的人之前已混合「舊」空氣。林章表示，保持醫護人員頭部氣流清潔及有效稀

釋其呼吸區（離地面1.3至1.7米）極為重要，但現時隔離病房使用混合通風系統，即出風口及排風口均置於天花板位置，會將新鮮空氣混合「舊」空氣。而新鮮空氣因氣壓不同會沿着天花板流動，與「舊」空氣混合再吹送至醫護人員的呼吸區；醫護人員吸入的是已在病房內停留一段時間、可能含有病原體的空氣，新鮮空氣未能十分有效稀釋醫護人員呼吸區的「舊」空氣。

新研發的層式通風是將出風咀設於牆壁的中部，安裝高度視乎房間用途而定，例如病房可設在離地面1.5米之處，即一個人站立時，頭部距離地面的平均高度，讓醫護人員可充分利用其與病床病人兩者呼吸區近1米的高度差距，吸入鮮風。

### 醫護先呼吸上游新鮮空氣

他指，這個做法讓新鮮空氣沿水平方向送出，先到達醫護人員的呼吸區，然後才到病人呼吸區，氣流同時帶走病房內的病原體，最終由病人床頭附近

近地面的排風咀排出。這樣既使醫護人員處於空氣比較新鮮的「上游」，亦能稀釋並直接排走病房內的污染物。

研究團隊早前曾利用實驗和計算流體力學模擬，驗證層式通風策略應用於隔離病房通風系統的可行性。團隊利用不同出風與排風方式，研究病房內病人咳嗽1分鐘後室內飛沫的濃度及分布情況，發現採用層式通風系統，室內飛沫濃度較低，分布相對均勻，無高度集中區域出現，效果理想。然而採用混合通風



城大建築科技學部主任林章將實驗室設計成模擬病房研究「層式通風」，右方綠圈為出風咀，左方紅圈為排風咀。

系統，飛沫濃度相對較高，病房內部分行走動空間被污染，在此區域停留或通過的醫護人員受感染的風險較高。