

新型冠狀病毒肆虐 特區坐失兩制良機

鄭宏泰 陸觀豪

庚子春節前後，國內新型冠狀病毒肺炎肆虐，短短兩個月已災情嚴峻。截至1月底近萬人感染，近230人病故，根治猶未見曙光。湖北省會武漢是源頭，也是重災區。當局採取非常措施，封鎖武漢及鄰近多個城市，遏止病毒蔓延，可惜遲來一步。春節前夕，遊子兼程趕返故里度歲，歸途客數以千萬計，水陸空客運繁忙，而趁长假外遊度歲也眾多，疫症擴散不可收拾，遠至海外。世界衛生組織業已發出國際公共衛生緊急事件警戒，領導全球攜手抗疫。

聞戰鼓思良將，遙想2003年沙士(SARS)一役，近1800人感染，299人病故，其中更有前線醫護殉職。惟在那場二戰後未遇之巨大疫症面前，社會萬眾一心，不但最終戰勝疫症，醫護界更贏來海內外美名。經歷那次慘痛教訓，香港在相同疫症面前，按理應駕輕就熟，甚至可助國內一臂之力，誰料政府竟手忙腳亂，顧此失彼，實令人費解。春節後全城又盲搶消毒口罩，以至糧食，也難以置信。前線醫護擔憂重蹈覆轍，不惜罷工威脅，爭取「封關」，不願專業後果，更匪夷所思。

本着恨鐵不成鋼之心，檢討疫症發展時序，應有助應對危機。簡單地說，若然特區政府能更好作出政策拿捏，能小中見大，其實是危中有機。回頭依時序看，特區政府若能把握時機，從容應付之餘，更可發揮兩制功效，守護此「無傳染安全區」，俾跨國企業駐華總部臨時遷港，重拾昔日經貿橋頭堡角色，也可為國家分憂。可惜政府好整以暇，應對慢半拍，錯失良機，令人扼腕。

整理公開資料，事件共有4個關鍵日期。

1. 2019年12月8日。武漢華南海鮮批發市場有欄檔小販患肺炎，確診感染不知名冠狀病毒。隨後染病人數增加至數十人之多。初步分析，新型病毒與沙士病毒同科，症狀相似但病情不一樣。

2. 2019年12月31日。武漢市政府公開疫情，查封源頭華南海鮮市場，宣稱感染人數不多，局勢受控，否認病毒人傳人，未有醫護感染。據悉市衛生健康委員會早已提示各單位，不得洩露疫情。

3. 2020年1月10日(農曆十二月十六，俗稱尾碼)。工廠春節長假開始，數以千萬計工人陸續回鄉度歲。武漢、武昌、漢口周邊，大中小廠家無數，春運繁忙，可想而知。其他大經濟區，如珠江三角洲、長

江三角洲，也不遑多讓。人流密集，交錯縱橫，病毒傳播快而廣，不出半個月，全國各省幾乎無一幸免。翌日中央政府確認武漢肺炎元兇是新型冠狀病毒，並公開基因列序。

4. 2020年1月20日。中央政府下達指示，務須遏止疫症蔓延，把老百姓健康及生命放在第一位。翌日中央確認病毒人傳人，且有多名醫護感染。形勢急轉直下，23日武漢市政府「封城」抗疫，所有內外交通停頓，所有商業社交活動停頓。翌日，湖北省其他14個城市也納入疫區，估算前後共隔離半億人口。

其實關鍵日期之間，形勢多變。據悉國家疾控中心科學家不眠不休，分秒必爭破解新病毒。去年12月初首宗確診後，在一星期內成功隔離病毒，拆解基因列序，確認病源。在兩星期內分析數以百計樣本，研製出雛形測試劑。據上海《健康報》報道，市公共衛生臨床中心於2020年1月5日完成分析新症病理，僅需時10天，是可佐證。同月7日，世界衛生組織正名為「2019—新型冠狀病毒」(2019-nCoV)。

令人費解者，是省人民代表大會及政治協商會議仍如期舉行，武漢市春節文化活動也如常，其中模範社區百步亭17日至19日更舉行4萬人聯歡宴。早前泰國曼谷及日本東京，數日內先(13日)後(16日)確診個案，患者皆中國遊客，顯示疫症外傳。內地官方卻仍沒有採取果斷應對措施，反而依然口徑一致，不但不肯確定疫症人傳人散播，更強調可預防及受控。

轉捩點是1月18日，呼吸病學權威鍾南山，奉命趕赴武漢了解疫情，肯定疫症已人傳人。無獨有偶，全國各地陸續有確診個案，感染人數急升。至此，中央政府認定事態嚴重接手，統籌全國抗疫。

口岸檢疫猶豫不決

值得留意者，是1月29日中國團隊在美國《新英倫醫學期刊》(The New England Journal of Medicine)發表論文，分享武漢肺炎新型冠狀病毒初期研究，印證科學家不眠不休抗疫，可惜未及阻截病毒蔓延，乃非戰之罪。值得留意者，是論文披露，早在去年12月中疫症應該已人傳人，惟官方卻到1月20日才告知民眾，足足延誤時機近一個月。

香港於1月22日確診首兩宗個案，患者是居民，乘坐高鐵返港。斯時行政長官遠在瑞士達沃斯參加論壇，分身不暇，遙控局勢。特區官員群龍無首，昔年沙士慘痛經驗未有活學活用，觸覺欠敏銳，反應欠

敏捷，更未能洞悉當中的危中有機。

且舉兩則實例說明。其一、冠狀病毒千變萬化，人傳人風險極高，即使內地官方仍未能確認，也應以人傳人高準則部署。春節前後確認的零星本地個案，全是輸入者，故口岸檢疫把關，刻不容緩。特區政府卻猶豫不決，也不及早全面實施健康申報，加強入境管制，避免社區爆發風險。

其次、內地官方統計數字明顯不全，半信半疑，始為上策，尤應旁敲核實，了解內情。內地官方公布1月中武漢有41宗確診個案，全國各地懷疑個案統計不詳，而香港只有70宗懷疑個案，遠在曼谷則有確診，統計互相矛盾。況且12日至17日省人大及政協兩會期間，武漢無新症確認，而東京反有確診，於理不合。香港有記者也感疑惑，見諸15日英文虎報(The Standard)時事評論專欄。

倘若時光可以倒流，特區政府能看透局勢，巧妙活用「一國兩制」之利，及時實施臨時入境管制，減少中港跨境人流，形勢也許完全改觀。春節後市民盲搶口罩及食品行為，應不會出現；醫護人員之抗疫疑慮，只是杞人憂天。

《基本法》賦予特區管制入境出境權力，國家邊檢設置於接壤之深圳。非香港永久居民(包括中國公民)進出特區，須申請簽證或通行證，與國際層次看齊。減少中港跨境人流，不必「封關」，可從實務著手。原則是無必須往返中港者，暫不得出入境。

既然疫症已確認人傳人，蔓延全國，以至海外，世衛發出國際公共衛生緊急事件警戒乃遲早之事。各地加強出入境檢疫，限制中國旅客出入境及過境，也可預期。在此大前提，危中亦有機。若政府當機立斷，引用緊急法令，及時實施非常措施，局勢頓然改觀：

1. 所有從內地到港旅客(包括中國及外國公民)之非居民入境簽證及免簽證優待暫停有效60天，期滿再檢討。
2. 期內若有必要入境過境者，須另申請臨時簽證，即日審批，經指定口岸進出。通關時須檢疫，限制短暫停留。若14天內曾到訪湖北省者，不發簽證。
3. 未能通過檢疫者，按不同口岸處理。陸路口岸，拒絕入境，通報內地邊檢。機場及海港口岸，強制入住隔離營14天。
4. 期內居民若前往內地，返港後須檢疫，並強制家居隔離14天。若有病徵者，或曾到訪湖北者，強制入住隔離營，接受醫學觀察。

貨物出入境向有海關檢查及衛生檢疫制度，在此非常時期，應實施到岸隔離。在指定口岸入境檢疫消毒，即場卸貨轉車運往目的地，原車不得入境。

所謂危中有機，試想想全球抗疫之際，各地紛紛暫停往來中國海陸空交通，阻截病毒蔓延。香港接壤內地，若能獨善其身，成為「無傳染安全區」，坐擁「沙漠中綠洲」的優勢。環球商旅放心來港居停，支援企業內地分支應對，不單為國家分憂，也有助緩和消弭半年以來連綿不絕的社會矛盾，官民重拾互信互諒，各行各業受惠，經濟復甦可期。

長於政務短於政治

前事不忘後事之師，香港經歷沙士教訓，應付危機經驗豐富，是回疫症重臨，理應駕輕就熟。誰料政府似乎經一事未長一智，社會運動曠日持久可能影響其對疫症形勢的評估與判斷，坐失良機，因此既未能反客為主，且招致民怨。最諷刺者，莫過於政府懂得責成金融機構加強風險管理，卻其身不正，防疫風險管理乏善足陳。難怪有人慨嘆特區班子擺不脫公務員思維，善於執行，拙於策劃，長於政務，短於政治。

鄭宏泰為香港中文大學香港亞太研究所研究總監、全球中國研究計劃聯合召集人、社會與政治發展研究中心聯席主任；陸觀豪為退休銀行家、香港亞太研究所名譽研究員、工商管理學院客座教授

政所謂... 日有所思

