



林瑞源

执行总编辑

sglim@sinchew.com.my(逢周二、六见报)

别摘下口罩，變種病毒會趁虛而入

生计，政府不敢收紧，反而进一步放宽，比如允许开斋节市集延长营业时间至凌晨2时。

山哥披露，卫生部在4月15至23日进行基因组监测后，发现另外4宗南非B.1.351变种病毒，目前共有21宗；其中3宗病例来自瓜拉冷岳，另外1宗在芙蓉端姑查化医院发现。这说明变种病毒已入侵社区，在你我的周围；卫生部没有进行太多的全基因组测序，效率不高，因此相信不止21宗南非变种病毒病例。

而且，卫生部没有对高风险社区进行大规模筛检，确实病例远远超出所报告的39万5718宗，比如雪州政府的双溪龙镇举办免费快速检验活动，有634人到场检测，其中27人确诊。如果卫生部还是被动式防疫，将无法阻断病毒在社区的传播链。

民众的群聚活动似乎已经恢复到

疫情之前，所以医药专家也很担忧，博特拉大学（UPM）流行病学家玛琳娜博士认为，我国的第4波疫情早在4月9日开始，并建议停止所有涉及需要摘下口罩的活动，如堂食及社交互动等，而大马医药协会（MMA）主席苏巴马廉则表示，确诊人数一直维持在四位数，主要原因在于民众的行动过于宽松，没有太多的限制。

抢救生计所面对的风险是病例可能剧增，第4波疫情将比第3波严重，大家必须做好防疫工作，自己照顾自己。

其实，国家抗疫已到了关键和危急的关头，如果每日新增病例飙到5000宗，不只是医疗体系崩溃，政府也没有太多资源来援助B40群体及中小企业。

首相慕尤丁指出，政府在去年及今年为财政预算案及经济振兴配套

掏出逾6000亿令吉，国库没有多少钱了。国盟政府已获得50亿令吉拨款，以落实冠病疫苗计划，从颁布紧急状态至今的4个月内，也举债850亿令吉，但还是修改1988年国家信托基金法令，动用作为国家储备的国家信托基金，以购买冠病疫苗和支付相关开支，反映政府财务状况之紧迫。

如果开放经济领域是不得已之举，那么也应该做好防疫措施，确保没有疏漏，但政府的行动太慢了。举例来说，印度在一个星期前就开始爆发海啸式疫情，出现“三重变异”病毒，很多国家已禁止来自印度的班机和访客入境，大马迟至24日才宣布，从外国入境者出发3天前必须进行鼻喉拭子测试（Swab Test），隔离期从10天延长至14天，而阿汉峇峇星期一表示，卫生部将向政府建议，禁止来自印度的航班入境我国。

此外，首相在4月21日主持国家安全理事会特别会议，决定关闭学校的SOP，即一旦学校出现确诊病例，就必须关闭至少2天，以进行消毒工作，但教育部在25日晚上才做出公布。

校长职工会之前就投诉县卫生局处理学校病例缓慢，甚至联系不上，如果县卫生局不改进工作效率，恐怕学校的防疫措施会是一团糟。截至本月24日，涉及教育机构的冠病感染群占总感染群的32.4%，威胁不容忽视。

要尽早遏止病毒传播，就必须加快疫苗接种，但卫生部决定采用阿斯利康（AstraZeneca）疫苗，可能让国人对登记接种疫苗裹足不前，或导致一些登记者打退堂鼓，万万不可忽视其后果。

假如爆发第4波疫情，破坏力更强，之前的防疫努力也前功尽弃，希望这一天永远不会到来。

国防部高级部长伊斯迈沙比利、卫生部长阿汉峇峇及卫生总监诺希山都对冠病疫情十分担心。卫长预测，如果民众没有遵守标准作业程序（SOP），5月杪的单日确诊病例会逼近5000宗，山哥则警告，吸取印度爆发第2波海啸式疫情的教训。

他们并非杞人忧天，而是真的担忧。许多人已经把抗疫新常态抛之脑后，餐馆内人潮汹涌、斋戒月市集人头攒动，完全没有人身距离；交谈时脱下口罩，如果身旁有变种病毒，无人可以幸免。然而为了挽救经济和