

2003 年 6 月 18 日  
資料文件

## 立法會衛生事務委員會

### 預防嚴重急性呼吸系統綜合症在長者之中擴散的工作

#### 目的

本文件旨在報告有關長者受嚴重急性呼吸系統綜合症（下稱「綜合症」）影響的整體情況；並匯報衛生署、醫院管理局（下稱「醫管局」），以及社會福利署（下稱「社署」）針對預防綜合症在長者之間（尤其是居住在安老院舍的長者）擴散的工作。

#### 背景

2. 截至 2003 年 6 月 16 日，本地共有 1 755 宗呈報綜合症病例，其中 323 宗患者為 65 歲以上的長者。

3. 大多數的本地病例均在 3 月和 4 月出現。按發病日期分類，56%的病例在 3 月出現，38%在 4 月出現，5%在 5 月出現。患者大多已康復出院。截至 6 月 16 日，仍在醫院接受治療的患者有 74 人，累積死亡人數為 295 人，其中 186 人為長者。

#### 受綜合症影響的長者

##### 整體情況

4. 在長者染病的 323 宗病例中，174 人為男性(54%)，149 人為女性(46%)(見表 1)。總的來說，共有 186 名長者染病後去世，其中 101 名為男性，85 名為女性；他們(163 人或 88%)大多患有其他慢性病，以致可能影響其生存的機會。截至 6 月 16 日，在醫院接受治療的 74 名人士中，長者佔 30 人。

## **在安老院舍發生的綜合症個案**

5. 截至 6 月 16 日，共有 72 宗呈報病例來自 51 間安老院舍，其中 57 人經已去世。在以上 72 宗病例中，有 4 名患者的年齡介乎 49 至 64 歲。按發病日期分類，大多數的病例(51 宗或 71%)在 4 月發生出現。而女性佔的比例較多(61%)，當中又以較年長組別人士居多，年齡中位數為 82 歲(表 2)。自 6 月 9 日以來已沒有接獲關於居住在院舍的長者的新染病個案。

## **預防措施**

### **整體方針**

6. 政府控制綜合症爆發的整體方針，是及早作出診斷、全面而迅速追查病源、盡早隔離和檢疫，以及實行有效遏止疫症蔓延的措施。教育公眾加強對綜合症的認識，並改善個人及環境衛生，是另一重要策略。當局透過大眾傳媒，向廣大市民廣泛傳達重要的健康信息，並向各界發出指引，以及為特定對象安排專題健康講座。

7. 衛生署自 3 月起推出一指定網站，讓市民更容易取得有關資訊，並設有關熱線電話。而社署亦設立熱線電話，由臨牀心理學家協助提供輔導。社署的臨牀心理學家並為社署的職員、幼兒中心和兒童之家的前線員工，以及當時在隔離營接受隔離的淘大花園居民提供心理輔導。社署亦將有關保持心理健康的提示上載於其網頁，並且印成單張及小冊子隨信寄給患者及其家屬。衛生署轄下的長者健康服務部亦一直有為社區及安老院舍的長者及護老者舉辦有關預防呼吸系統感染的健康講座。截至 6 月 14 日止，已為 285 個社區長者服務單位，以及 689 間安老院舍的長者及護老者舉辦健康講座，超過 52,600 人次出席。

### **在社區推行的措施**

8. 在 3、4 月期間，疫情擴散令社會上瀰漫着不安的情緒。由於害怕染病，有長者不願意到醫院或診所覆診。為此，衛生署轄下診所實施彈性安排，讓長者家屬代為領取常服處方藥物，無需長者親自到診所覆診。醫管局亦容許病人到專科門診診所配藥以應所需。為防止因替社區的長者服務時引起交叉感染，醫管局重整了轄下的

外展服務，包括將留院及外展的服務分流，以及加強對以社區為本護理照顧的支援。

9. 復活節假期期間，多個非政府機構聯同數個政府部門推出全港清潔運動，動員義工協助長者清潔家居。衛生署並且制定了一套包括了專為長者而設的保持健康和預防感染的指引，分發予有機會探訪長者的機構員工和義工。

10. 截至 5 月底，社署和非政府機構共 3 500 名職員以及 7 500 名義工，向 60 000 名長者進行了約 35 000 次外展探訪。社署亦把接獲的社區支援，包括有心人士捐贈的口罩和各種清潔用品，以及現金援助向各區派發，以照顧這些弱勢長者的需要。

11. 在社署支持下，香港賽馬會慈善信託基金撥出 2,000 萬元特別津貼，發放給日間服務單位和家居服務單位，使有關福利機構能利用這些額外資源，採取預防綜合症擴散的措施，例如購買更多清潔和保護用品、聘請額外人手為服務單位進行消毒等。截至 6 月初，來自 148 個非政府機構的 1 150 個服務單位，包括 418 個長者社區支援服務單位，共獲發 1,710 萬元。這些合資格的服務單位於 5 至 7 月的三個月內，每月會獲得 5,000 元的撥款。

12. 5 月底正式推出的「關懷行動」，是政府其中一項紓緩綜合症對經濟造成影響的措施。政府共委託 42 間非政府機構及其他團體開設 4 500 個臨時職位，為獨居長者或其他弱勢社羣，免費提供家居清潔和小規模的家居維修服務，以改善他們的居住環境，並且在此危機當中發揚社區互相關懷的精神。上述職位由 6 月起開設，為期三個月。通過此計畫，將會有更多有需要的長者從長者支援服務隊得到所需的跟進服務。我們預期超過 100 000 個長者家庭或弱勢家庭將因而受惠。

13. 社署的家庭支援網絡隊會繼續主動接觸長者、評估他們的需要和轉介他們接受合適的社區支援服務，例如中心及家居服務，以及平安鐘服務。平安鐘服務可在緊急情況下及特別是在冬季的嚴寒日子，為長者提供 24 小時支援和諮詢服務。

## 為安老院舍而推行的措施

14. 不少安老院舍內的體弱長者由於經常使用醫院服務，往往屬於感染疫症的高危人士。在 3 月中疫症爆發初期，社署重新提醒所有院舍須注意《安老院及殘疾人士宿舍預防傳染病指引》，並舉辦關於綜合症的專題講座。新制訂的《社會福利服務單位防止非典型肺炎擴散指引（院舍服務）》，於 3 月 25 日向所有安老院和其他院舍服務單位發出。為補充這方面的資料，我們於 4 月中發出更新後的《感染控制措施》特別指引，並為院舍經營者舉辦半日的特別簡報會。在簡報會上，強調正確使用刻有劑量度數的吸入器的方法，以避免因使用霧化器而經由飛沫受到傳染。會上並提出全面預防感染的概念，須把所有新近出院的院舍長者視作可能受感染人士處理。另外簡報會亦提到院舍職員如何紓緩壓力的問題。

15. 為確保安老院舍遵守有關指引，並採取足夠措施防止疫症的擴散，社署轄下的安老院牌照事務處亦加強監管。社署於 4 月期間完成向 730 間安老院舍進行的關懷探訪，以確定每間院舍在感染控制方面的表現符合規定，並評估是否需要長者健康服務部加強對院舍提供健康教育和意見。衛生署轄下的長者健康外展隊伍的護士亦有陪同探訪部分需要更多協助的院舍。在探訪的同時，院舍亦獲派發內有教育小冊子及保護物品的禮物包，共派出的物料包括 90 000 對防護手套、90 000 個口罩，以及漂白水 and 梘液各 1 600 瓶。大部分院舍都清楚知道環境和個人衛生的重要，而且充分遵守政府發出的指引，情況令人滿意。其後，社署亦從內部撥出資源以及利用捐款，購買耳溫探熱器、面罩、護眼罩、殺菌潔手液，以及其他防護物資，分發給各院舍使用。

16. 目前有大概四成安老院舍的牀位只有 50 張或以下，而且有些只聘有保健員而非護士，這些屬較小規模的院舍普遍採用「開放式」的牀位設計。鑑於這些私營院舍的環境及人手限制，長者健康外展隊伍向來着重為他們提供護老者健康教育及培訓。除發出書面指引外，長者健康服務部亦由 4 月初進行醫療監察及提供健康資訊服務，以控制出現懷疑及證實染病個案的安老院舍的疫情。衛生署亦連同社署在醫療監察期間實地探訪安老院舍，以及提供持續的支援和諮詢服務。我們更特別設立數據系統，處理有關資料蒐集、更新、分析和報告的工作。我們又制訂工作方案，以確保衛生署、醫管局，以及社署之間保持成效佳和效率高的資訊交流，以及良好的

合作關係。截至 6 月 16 日止，長者健康服務部聯絡了共 290 間院舍，當中涉及約 700 名證實或懷疑染病的長者或曾入住受感染病房而須接受觀察或監察的出院長者。安老院牌照事務處亦與有關的安老院舍保持緊密的聯絡，以提供必須的的支援和諮詢。

17. 為盡量減少長者入院留醫的情況，醫管局從業界招聘義務醫生，以加強轄下社區老人評估小組為安老院舍提供的服務範圍。在香港醫學會的支持下，截至 6 月 2 日止，共有 100 名私人執業醫生參與計劃，定期探訪安老院舍，為院友治理偶發病症，以減少入院的機會。

18. 為預防交叉感染，社署要求安老院舍為康復出院的院友安排分批隔離。對一些在安排隔離上有困難的院舍，醫務社會工作者（下稱「醫務社工」）經諮詢長者家屬後，會協助尋求其他安置辦法，例如對來自隔離設施欠佳的私營院舍的年長病人，醫管局會作出安排，讓長者再留醫一段日子方才出院。

19. 為方便醫管局能騰出床位來照顧需要較長時間住院的年老病人，醫管局和社署合作，把多名病情穩定的年老療養病人，暫時由醫院轉送到資助護理安老院、資助護養院、合約安老院，以及非政府機構營辦的自負盈虧院舍的宿位。兩批分別為數 83 和 20 名的療養病人，已分別於 4 月和 5 月由大埔醫院和瑪嘉烈醫院轉送到上述的宿位。將於 6 月轉送的第三批，屬沙田醫院的 22 名療養病人。三批獲轉介的病人將由 14 間非政府機構經營的 18 間院舍照顧。

## **援助和支援網絡**

20. 醫務社工會緊密跟進出院的長者的情況。作為醫療護理隊伍的一分子，公立醫院的醫務社工更是負責為患者及其家人提供社交心理以及經濟支援的前線社工。在社署超過 42 個家庭服務中心和一支超過 40 名臨床心理學家的專責隊伍組成的網絡支援下，醫務社工帶頭進行下列工作 –

- (a) 為留醫的綜合症患者提供即時輔導和協助，幫助他們處理／克服對疫症的恐懼和憂慮；
- (b) 作為醫院中的患者和他們焦慮不安的家人的橋樑 – 而不少

患者家人正在接受家居隔離；

- (c) 向因綜合症身故者的家人提供哀傷輔導；
- (d) 給予患者和他們的親人緊急經濟援助，包括提供殮葬費用的津貼；
- (e) 為由於某種原因在康復後不能回家的病人作出特別安排，例如安排年長的康復者暫時入住伸手助人協會轄下的樟木頭老人度假中心，或其他適當的受資助安老院舍；以及
- (f) 轉介患者及其家人到其他服務單位接受所需援助。

## 未來路向

21. 雖然疫情最近稍有減退，但政府仍會保持警覺。衛生署，醫管局，以及社署會繼續密切合作，關注尤其是在院舍以及在社區中屬於高危的長者。有關措施包括—

- (a) **減低長者入住醫院：**透過擴大社區老人評估小組為院舍提供的服務範圍，醫管局會繼續與安老院舍保持合作，以避免不必要的入院留醫情況，從而減低感染的風險；
- (b) **醫管局、衛生署、社署和安老院舍之間就入院個案保持緊密聯繫：**醫管局、衛生署和社署，以及院舍的經營者就入院個案會加強聯絡，務求為長者提供適當及全面的照顧。衛生署和社署會繼續協助院舍安排出院長者分批隔離。對來自隔離設施欠佳的私營院舍的年長病人，醫管局會繼續提供必要的安排，讓長者在醫院多留一段時間，以確保在出院前有足夠的觀察期；
- (c) **為安老院舍提供指引及支援以保障院友及員工：**衛生署及社署會繼續向院舍提供一般性的支援，例如更新環境衛生的指引，制訂控制傳染的妥善措施，就遇有感染個案時的應變措施提供意見，以及在有需時提供其他包括保護物資等的支援；以及

- (d) 為社區中的長者、其家人以及照顧長者的員工提供指引及支援：衛生署及社署會繼續支援社區內的長者，尤其是為處於不理想的社會環境中的弱勢長者提供協助。醫管局亦會繼續加強社區照顧服務，以減低長者的入院留醫機會。

## 徵詢意見

22. 請委員備悉本文件的內容。

衛生福利及食物局  
衛生署/ 醫院管理局/ 社會福利署  
二零零三年六月

表 1 在社區(包括安老院舍)感染的病例

年齡	男	女	總數
65 - 74	74	72	146 (45%)
≥ 75	100	77	177 (55%)
總數	<b>174 (54%)</b>	<b>149 (46%)</b>	<b>323 (100%)</b>

表 2 安老院舍院友感染的病例(包括四名 65 歲以下的患者)

年齡	男	女	總數
< 75	6	9	15 (21%)
≥ 75	22	35	57 (79%)
總數	<b>28 (39%)</b>	<b>44 (61%)</b>	<b>72 (100%)</b>