

香港耆康老人福利會 防治非典爆發的建議

1. 前言

本會沙田區院舍於 2003 年 3 月 18 日開始，陸續有証實染病的職員及列入懷疑個案的長者。隨著疫情的擴散，本會其他區域的服務單位，同樣經歷過防治非典所面對的問題，包括與醫療系統的連繫通報機制的有效性、安老院舍人手規劃及環境等。本會謹就這些範疇作下列建議。

2. 解除安老院舍的隱憂

2.1. 改裝院舍環境，以利執行「隔離」措施

安老院舍乃長者集居地，提供服務的人員往往與服務使用者有密切接觸。以護理院為例，八成以上長者屬長期病患，其出入醫院次數相當頻繁。資料顯示，在非典時期，長者非典患者的感染源自醫院；又有說長期病患的長者乃「隱形病人」。致使我們對官方指引，規定所有長者留醫出院必須在院舍隔離 10 天的指示，嚴厲執行。院舍間隔，全屬多人房間，以往執行隔離，多因房間不足或間隔問題，甚難執行隔離措施。針對上述問題，院舍宜盡量把職員宿舍、飯堂、復康活動室等，添置求援系統，以便隨時「變身」，作為隔離房間；同時，亦宜充份考慮改善房間的消閒設施、通風系統等。

雖然社會福利署於 2003 年 10 月作出特別為院舍隔離安排而設的獎券基金撥款申請，可惜是次撥款來得太遲，大部份院舍已於較早前整裝待發，而該次撥款亦只限「改裝」範疇，其他防災物資及「隔離」引申的器材傢俱，則未可顧及。

2.2. 減少院舍名額，長遠針對傳染病擴散院舍

為顧及「隔離」的須要，於非典期間也曾暫停院舍緊急宿位申請及接收新入住的長期個案，以騰空床位作隔離之用。然而，護理安老院的長者多屬體弱及長期病患，其進出醫院次數頻繁，這些名額往往不足以應付「隔離」措施的須要。況且，為長遠針對院舍傳染病擴散，地方/房間不足是最根本的問題。在經濟不景，資源緊絀的日子，減少院舍容額是無法履行，但這卻是最有效的方法。

2.3. 及早聯繫營舍，充當後備「隔離」

一般非護理類別的安老院舍，聚居的院友大多屬體健及行動自如。由於該類院舍座落於公共屋邨，一旦疫症爆發，行政管理方面還須兼顧街坊的壓力。加上疫症爆發時，要控制院友的「活動」及安排「隔離」，其難度毫不簡單。在執行「隔離」政策，安老院舍仍會盡量騰空職員宿舍或活動室作「隔離」之用。為加強「隔離」的彈性，會方會徵用專為長者而設的伸

手助人會樟木頭渡假村，讓安老院舍安排出院院友作隔離之用。

2.4. 有效通報流感，杜絕病源傳播

2003年3月至5月期間，長者因發燒入院，醫院或衛生署說是懷疑個案，及後便沒有跟進。儘管院舍不停追問，也沒有答案。為防萬一，衛生署亦要求院舍，若有懷疑個案，也應當証實個案處理，立刻「篩選」與該懷疑個案接觸過的同事停工，使院舍運作造成極大混亂。後於5月份，透過社會服務聯會向醫管局反映，確立通報懷疑及証實個案的最新機制。然而新機制的實施，卻上情未能下達，由急症室以致病房，依然未可遵照所做法通報訊息。此外，由於新機制只會通報「証實」及懷疑個案，一些証實「不是」非典的個案，卻不會回覆院舍，倘機制能包含通報証實此病者「並非」非典，這相信更有助院舍釋除焦慮及壓力，更毋須在等候回音之際，已採取一些「不必要」的措施。

2.5. 與醫療系統連為一線，建立策略性伙伴關係

第一浪非典以後，各區老人評估隊及衛生署已加強針對監控院舍流感情況，到各院舍巡查及推廣防災訊息。社署亦規定每間安老院舍選定感染控制主任，專責處理關於感染控制及預防傳染病的全部事宜。「一院舍一醫生計劃」卻由於招募醫生未如理想，以致未能於所有院舍全面落實，只能惠及部份院舍。但該計劃對協助院舍及早分析及處理非典可能在院舍爆發的危機，具「把關」作用，亦可同時避免長者往返醫院求診、減少長者前往急症室及不必要留醫的次數，也間接減少醫療開支。

不過，協作默契是計劃的成功關鍵。委派到院舍的人員也應熟習安老院舍的運作及限制，按目前的經驗，「計劃」在診症、取藥、收費的流程上仍有改善空間，讓院舍可節省人力時間為院友取藥、結賬奔波。

3. 做好公民教育，「訓導」、「輔導」並重

經歷了第一浪非典爆發，安老服務單位(包括住宿及日間服務)已高度重視環境、衛生及防災設施配備。本會全線單位亦有成立「感染控制小組」，其轄下附有「防災糾察隊」，負起監察任務，成員包括各級職員及長者，這模式的組合可使事功更具感染力，亦有「全民參與」的果效。

「防災糾察隊」宜設有常規及突擊檢查機制及賞罰制度，針對員工及長者能否實踐公共衛生教育。政府也可考慮帶頭於各安老服務單位，制定「公共衛生守則」，針對罔顧公德之長者，按程度釘立獎懲細則，如會員屢勸不聽，服務單位有權取消其會籍。訂定賞罰方式以外，也須以不同手法，廣傳教育訊息，例如：個別輔導、張貼標語、舉辦有獎問答戲、定期安排講座、工作坊、分享會、製作健康教材等。

4. 儲備防災物資、培訓員工恰當應用

為保護員工及長者，避免他們恐怕防災衣物不足蒙受心理壓力，服務單位須按各類防災衣物的應用情況釐定各防災物資儲備參考量，作為補足存貨的依據。公民教育網，亦宜惠及員工，規定服務單位舉辦培訓課程，教導員工正確配戴及棄置保護衣物的程序。為使保護裝備發揮效用，感染控制小組須兼負重任，選取合適尺碼及測試物資品質；防染糾察隊則指正員工正確應用保護裝備，雙管齊下。

5. 根據疫情輕重，作出服務調配

隨著政府訂立三種顏色的警號通佈疫情狀況，有關當局可按顏色警號，策劃或建議各安老服務單位制定相關的服務調度方案，包括聚集人數、探訪措施(院舍適用)等，讓同業有所參照、公眾認受。

6. 總結

上述建議，乃就本會服務單位在過去非典爆發的體驗所得，歸納重點，望政府有關部門關注長者服務於疫情期間面對的困難。至於安老服務單位內部應變，例如：如何限制院舍人流及長者作息調動、避免交叉感染等，則不會在此敘述。

耆康會

二零零三年十二月