

立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)818/14-15(04)號文件

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會

立法會秘書處為2015年2月16日會議
擬備的背景資料簡介

季節性流感防控措施

目的

本文件簡述衛生事務委員會(下稱"事務委員會")委員就季節性流感防控措施提出的關注。

背景

2. 流感是傳染性甚高的疾病，由不同類型的流感病毒引起。已知的流感有3種類型，分別為甲型、乙型和丙型。甲型流感病毒可依據病毒表面的血凝素(haemagglutinin，即H)及神經胺酸腿(neuraminidase，即N)兩種抗原類型，再細分為不同亞型。流感病毒會不時衍生新品種。每年，流感病毒抗原漂移的出現(輕微改變)會產生新病毒品種。因此，流感疫苗須每年重新調製，以應付變異的病毒品種。

3. 季節性流感對社區影響甚廣，尤其在一些高危人士之中可能引致嚴重感染。在香港，流感整年出現，並往往呈現兩個季節性高峰期。較大的季節性高峰期在冬季發生，通常為1月至3月。在2014年初的上一冬季流感季節，就18歲或以上成人及18歲以下兒童錄得的個案分別為266宗(包括133宗死亡個案)及27宗(包括4宗死亡個案)。較小的夏季高峰期有時在7月至8月期間出現。

4. 政府當局已採取多方面的措施，預防及控制流感爆發。主要元素包括：(a)透過衛生防護中心的監測系統監察社區的流感活躍程度；(b)由衛生防護中心就院舍流感樣疾病爆發進行流行病學調查；(c)每年推行季節性流感疫苗接種計劃，保護高危組別人士；(d)加強宣傳活動，發布有關個人健康、環境衛生和控制感染的建議；(e)由衛生防護中心轄下的科學委員會定期審視有關季節性流感及流感大流行的最新科學實證；(f)與世界衛生組織(下稱"世衛")以及內地、鄰近和海外地區的衛生當局保持緊密聯繫，監察全球各地的流感爆發及演變情況；(g)執行符合《國際衛生條例》的港口衛生措施；及(h)定期舉行演習，測試流感大流行應變計劃的應對準備。

事務委員會的商議工作

5. 事務委員會曾於2005年至2012年期間的多次會議上討論有關預防及控制季節性流感的事宜。委員的商議工作及提出的關注事項綜述於下文各段。

流感防疫注射

接種疫苗的效用

6. 有委員就接種季節性流感疫苗的效用及接受注射的最佳時間提出關注。政府當局表示，接種季節性流感疫苗會在流感季節期間有效預防流感。現時流感病毒類型不時改變，因此須每年接種流感疫苗以提供有效保護。由於接種疫苗後，身體約需數星期產生抗體來預防流感病毒，因此最好是在流感高峰期預計來臨前4星期接受疫苗注射。

為兒童接種疫苗

7. 委員察悉，當局每年推出政府流感防疫注射計劃(下稱"流感防疫注射計劃")，為目標組別(即高危人士及／或弱勢社群)，當中包括領取綜合社會保障援助(下稱"綜援")的家庭中年齡為6個月至未滿6歲的兒童，免費在公營醫院或診所注射季節性流感疫苗，令他們對季節性流感具免疫力或抵抗力。另外，其他6個月至未滿6歲的兒童亦在每年的兒童流感疫苗資助計劃下獲資助，由登記參與計劃的私家醫生接種一劑季節性流感疫苗。

8. 有委員建議把流感防疫注射計劃的涵蓋範圍擴大至小學生，以積極主動的做法預防流感在學校爆發。亦有委員認為，鑒於在流感防疫注射計劃下接受防疫注射的人數偏低，該計劃應擴大至目標群組以外人士(例如錄得高感染率的19歲或以下年輕人)。

9. 政府當局表示，當局建議的季節性流感防疫注射旨在提供個人保護，而非為了在某一環境內預防及控制該病症的交叉感染。衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(下稱"科學委員會")每年向衛生署建議哪個目標群組應接種季節性流感疫苗時，會考慮世衛就於全球流行及出現的流感類型所提供的資料，以及衡量接受防疫注射的好處與接種疫苗後出現不良反應的潛在風險。當局建議6個月至未滿6歲的兒童接受季節性流感防疫注射，原因是證據顯示，他們因染上流感而入院的比例較高。至於6歲或以上的兒童或年輕人，他們因流感引起的入院比率和其他人口組別相若。然而，如有新的科學證據支持，不排除科學委員會日後會建議把這些群組納入目標群組。

10. 有委員建議在兒童流感疫苗資助計劃下，在幼稚園校園提供防疫注射服務，免卻學生要到私家醫生的診所接受注射。政府當局表示，現時所有疫苗接種計劃均屬自願性質。此外，在為兒童接種疫苗前，必須事先獲得其家長的同意。

為較大年齡組別人士接種疫苗

11. 委員察悉，領取綜援的50歲或以上人士可以按流感防疫注射計劃免費接種季節性流感疫苗。當局設有長者疫苗資助計劃，讓65歲或以上長者可獲資助到參與計劃的私家醫生診所接種流感疫苗。有委員建議，流感防疫注射計劃亦應涵蓋50至64歲的非綜援受助人，因為海外經驗顯示，在2009年甲型流感(H1N1)大流行時，成人(尤其是50至64歲人士)出現流感相關併發症的風險較高。政府當局表示，由於公共資源有限，當局認為流感防疫注射計劃較適宜只涵蓋屬弱勢社群的高危人士。

12. 有委員關注到，居住在安老院舍的長者，尤其是行動不便的長者，到衛生署或醫院管理局(下稱"醫管局")轄下診所或醫院接受疫苗注射所遇到的困難。委員獲告知，根據院舍防疫注射計劃，衛生防護中心會組織外展注射人員，讓安老及殘疾人士院舍的院友及工作人員在院舍內接受免費疫苗注射。當局預計，居住在院舍的長者的疫苗接種率將約為80%。

醫管局的應變能力

13. 對於醫管局是否就應付因流感高峰期而急增的住院需要作好準備，委員深表關注。醫管局表示，流感個案在2012-2013年度激增時，會開設共91張普通科急症病牀，並額外開設約500張臨時的內科、兒科及復康病牀，以增加醫院的服務量。在公營醫院中分配及增設臨時病牀，會視乎出現流感個案激增時的實際需求而定。

14. 委員察悉，醫管局透過特別津貼計劃、以薪代假，以及提供護理系學生和醫療輔助隊人員，從而增加人手，以應付可能急增的急症室求診及入院人數。有委員建議調動社區護士到病床需求殷切的病房，以應付入院病人的增加。

15. 政府當局向委員保證，個別醫院會因應情況把病人轉往較少病人入住的病房，並延遲進行部分非緊急的醫療程序及手術。為應付急增的服務需求，個別公營醫院已因應情況採取應變措施，包括作出人手調配。由於社區護士透過向社區內的長者提供護理支援，在對抗流感方面擔當重要角色，政府當局認為不適宜調派社區護士到醫院。

在醫護機構感染的風險

16. 委員認為，為防止交叉感染，公營醫院加強感染控制措施非常重要。他們促請政府當局及醫管局推出適當措施，以減低公營醫院的感染風險。

17. 醫管局表示已實施一連串措施，以應付流感季節。該等措施包括：在醫管局轄下所有醫院和診所推廣手部衛生；透過社區老人評估服務、社康護理服務及到訪醫生計劃，加強對安老院舍的支援；及把急症病房的探病時間限於每日兩小時，以預防交叉感染。此外，各主要公營醫院均設有感染控制組，監督醫院的感染控制政策及措施。醫院的前線員工亦與感染控制主任緊密合作，確保能夠盡早發現感染個案及採取適當行動，防止疾病蔓延。連同於2007年在瑪嘉烈醫院落成的傳染病大樓，醫管局管理隔離具傳染性個案的能力已大大提升。

停課

18. 委員在2011年討論預防及控制流感時，部分委員察悉並關注到5歲以下兒童因流感入院的比率大幅上升。有意見認為幼稚園和幼稚園暨幼兒中心應暫時停課，以免流感在幼童間擴散。政府當局表示，教育局一直與衛生署緊密合作，並與學校保持緊密聯繫，以在學校實施流感防範措施。然而，鑒於兒童的學習需要及家長的意見，每逢流感季節均要求幼稚園和幼稚園暨幼兒中心停課並非合適的防範措施。

風險傳達

19. 委員認為政府當局應加強工作，讓市民了解流感的最新情況。政府當局表示，在流感季節來臨前，衛生防護中心會不時向醫生、安老院舍、殘疾院舍、學校、幼稚園和幼兒中心等發出警報，以便它們可採取適當的預防行動。在流感季節，衛生防護中心會每周發出一份題為"流感速遞"的監察報告，告知市民最新的情況。此外，衛生防護中心網站的流感專頁每日會登載流感情況的最新資料，以提高向市民披露資料的及時性。

推廣個人及環境衛生

20. 有委員認為，當局應為安老院舍及校巴營運者提供財政資源，協助他們加強環境衛生(例如購買額外清潔用品及加強消毒有關設施)，以減低流感的傳播。政府當局表示，家用漂白水是有效及價廉的消毒劑。衛生防護中心一直有為學校及其他機構，就所需採取的防禦措施提供支援及指引，並會繼續這樣做。

21. 有委員建議個人衛生應列入幼稚園及小學的課程。政府當局就此表示，教育局已作出及會繼續作出努力，鼓勵學校確保學生遵守個人衛生措施，藉以防止流感及其他傳染病的散播。

流感大流行的應變準備工作

22. 部分委員察悉，原有的流感大流行應變計劃(下稱"應變計劃")是為應對禽流感病毒引發大流行的挑戰而制訂，他們建議，長遠而言，政府當局應為各類不同的流感大流行而制訂應變計劃。當局向委員表示，政府已根據近年的經驗(包括在2009年發生的流感大流行)，於2012年更新了應變計劃。已更新的應變計劃列明3個分別代表流感大流行影響香港的不同分級風險，以及對社會造成的健康影響的應變級別(即戒備、嚴重及緊急級

別)、政府按每個應變級別而設立的相應指揮架構，以及需要採取的措施。

23. 部分委員強調，各政府部門及醫管局的人員均有需要熟悉其各自在流感大流行的準備工作和應變計劃方面的分工和職責。政府當局表示，有關政府部門已就預防及控制傳染病制訂其本身的應變計劃及詳盡的運作指引，並定期進行演習，以確保各有關方面熟悉計劃內容。醫管局表示會加強行動，以確保在預防醫院爆發流感方面，以及在醫院爆發流感期間，所有前線人員均熟悉其各自的分工及職責。

近期發展

24. 按疫苗資助計劃(包括兒童流感疫苗資助計劃和長者疫苗資助計劃)及流感防疫注射計劃提供的2014-2015年度季節性流感疫苗接種服務，已分別在2014年10月6日及2014年11月3日展開。政府當局表示，香港已在2014年12月底進入2014-2015年度冬季流感季節，而季節性流感的活躍程度自此持續上升，現已達致非常高的水平，超越過去數年錄得的高峰水平。當局已於2014年12月27日啟動應變計劃下的嚴重應變級別。

25. 根據世衛的資料，在2014年2月公布2014-2015年度建議的北半球疫苗病毒株後，H3N2病毒株出現抗原漂移，由甲型/德克薩斯/50/2012(即世衛建議北半球地區在2014-2015季度採用的疫苗病毒株)轉為甲型/瑞士/9715293/2013。本地超過95%流行的H3N2病毒亦屬此抗原漂移的H3N2病毒株。雖然流行的H3N2流感病毒株與疫苗病毒株的不相符可能減低疫苗對H3N2的效能，但接種疫苗仍是預防季節性流感的重要方法。至今的海外數據顯示，抗病毒藥物奧司他韋(特敏福)和扎那米偉(樂感清)對本季所有檢測到的甲型(H3N2)病毒仍然有效。

26. 由2015年1月2日中午至2月12日中午，衛生防護中心錄得256宗18歲或以上病人與季節性流感相關而需入住深切治療部的個案，包括173宗死亡個案。這些個案當中，241宗為甲型(H3N2)流感；9宗屬甲型流感，未有亞型；6宗為乙型流感。另外，衛生防護中心在同期錄得14宗18歲以下病人與流感相關的嚴重併發症個案，沒有人死亡，當中13宗屬甲型(H3N2)流感，而1宗為甲型，未有亞型。衛生防護中心於2月12日就冬季流感季節最新監測數據發出的新聞稿載列於**附錄I**。衛生防護中心表示，嚴重流感個案錄得的每星期數字已超越2011年以來流感季節一星期錄得33宗個案的最高數字。

27. 2014年12月27日，醫管局公布，為配合政府將應變計劃由"戒備"提升至"嚴重"級別，公營醫院當日開始啟動"嚴重應變級別"。另外，醫管局於2015年2月6日公布，由即日至2015年3月2日，會每日發布有關公營醫院急症室首次求診數字及內科住院病床使用率的服務數據。2015年2月12日的相關數據載列於**附錄II**。

28. 議員在2015年2月4日的立法會會議上提出3項與季節性流感有關的緊急質詢。有關質詢及政府當局的回覆分別載於**附錄III至附錄V**。

相關文件

29. 立法會網站的相關文件載列於**附錄VI**。

立法會秘書處
議會事務部2
2015年2月13日



2015年2月12日

冬季流感季節最新監測數據

衛生署衛生防護中心今日（二月十二日）公布冬季流感季節的最新監測數據，並再度呼籲市民提高警覺，及早接種疫苗，預防季節性流感。

在嚴重個案方面，衛生防護中心自一月二日起與公私營醫院合作重啟加強監測，由昨日（二月十一日）中午至今日中午，新增9宗18歲或以上成人與流感相關而需入住深切治療部或死亡的個案，包括8人死亡。至今共錄得256宗個案，包括173人死亡（除在新呈報個案中的8名死亡個案外，有1名先前呈報需入住深切治療部的個案在過去24小時死亡）。其中，241宗為甲型（H3N2）；6宗為乙型；9宗為甲型，未有亞型。上一冬季流感季節期間（二零一四年初）共錄得266宗，包括133人死亡。

此外，昨日至今新增三宗經恆常機制呈報的18歲以下兒童與流感相關的嚴重併發症或死亡個案。今年的個案數目為14宗，沒有人死亡，13宗屬甲型（H3N2）而1宗為甲型，未有亞型。二零一四年則有27宗，包括4人死亡。

市民應注意良好個人和環境衛生，以防感染流感及其他呼吸道疾病：

- * 接種季節性流感疫苗，保障個人健康；
- * 雙手一旦染污，應使用梘液和清水以正確方法洗手；
- * 當雙手沒有明顯污垢時，用含70%至80%的酒精搓手液潔淨雙手；
- * 打噴嚏或咳嗽時應掩着口鼻，其後應徹底洗手；
- * 將染污的紙巾棄置於有蓋垃圾箱內；
- * 如出現呼吸道感染病徵，應佩戴口罩；
- * 保持室內空氣流通；
- * 在流感流行期間，避免前往人多擠逼或空氣流通欠佳的公眾地方；高危人士在這些地方逗留時可考慮佩戴外科口罩；以及
- * 保持均衡飲食、恆常運動及充足休息，不要吸煙和避免過大的生活壓力。

市民可參閱衛生防護中心以下專題網頁，了解更多資料：

- * 流感網頁 (www.chp.gov.hk/tc/view_content/14843.html) ；
- * 《流感速遞》周報 (www.chp.gov.hk/tc/view_content/2108.html) ；
- * 嚴重季節性流感個案更新概況
(www.chp.gov.hk/files/pdf/flu_update_ch.pdf) ；
- * 疫苗接種計劃專頁 (www.chp.gov.hk/tc/view_content/17980.html) ；
- * 參與疫苗資助計劃的醫生名單
(www.chp.gov.hk/tc/view_content/34664.html) ；
- * Facebook專頁 (fb.com/CentreforHealthProtection) ；及
- * YouTube頻道 (youtube.com/c/ChpGovHkChannel) 。

完

2015年2月12日（星期四）

Public Hospitals Key Statistics during Winter Surge
公立醫院冬季服務高峰期重點服務數據

Highlights of activities covering 00:00-23:59 on 12 February 2015 are set out below:

二〇一五年二月十二日 0 時 0 分至 23 時 59 分的重點數據如下:

| Cluster 醫院聯網 | Hospital 醫院 | No. of A&E first attendance per day 急症室每天 首次求診數字 | No. of inpatient admission to MED via A&E per day 經急症室入內科 每天數字 | Medical inpatient bed occupancy rate at midnight 內科住院病床 於午夜時的佔用率 |
|-----------------------------|--|---|--|--|
| HA Overall 醫院管理局公立急症醫院 | | * 5788 | # 947 | 104% |
| Hong Kong East 港島東 | Pamela Youde Nethersole Eastern Hospital 東區尤德夫人那打素醫院 | 375 | 65 | 93% |
| | Ruttonjee & Tang Shiu Kin Hospitals 律敦治及鄧肇堅醫院 | 223 | 45 | 101% |
| Hong Kong West 港島西 | Queen Mary Hospital 瑪麗醫院 | 344 | 72 | 101% |
| Kowloon Central 九龍中 | Queen Elizabeth Hospital 伊利沙伯醫院 | 524 | 100 | 117% |
| Kowloon East 九龍東 | Tseung Kwan O Hospital 將軍澳醫院 | 372 | 50 | 106% |
| | United Christian Hospital 基督教聯合醫院 | 502 | 100 | 109% |
| Kowloon West 九龍西 | Caritas Medical Centre 明愛醫院 | 347 | 65 | 103% |
| | Kwong Wah Hospital 廣華醫院 | 333 | 66 | 95% |
| | [^] North Lantau Hospital 北大嶼山醫院 | 259 | — | — |
| | Princess Margaret Hospital 瑪嘉烈醫院 | 340 | 70 | 107% |
| | Yan Chai Hospital 仁濟醫院 | 324 | 57 | 104% |
| New Territories East 新界東 | Alice Ho Miu Ling Nethersole Hospital 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 366 | 26 | 94% |
| | North District Hospital 北區醫院 | 290 | 34 | 95% |
| | Prince of Wales Hospital 威爾斯親王醫院 | 375 | 73 | 106% |
| New Territories West 新界西 | Pok Oi Hospital 博愛醫院 | 320 | 35 | 111% |
| | Tuen Mun Hospital 屯門醫院 | 494 | 89 | 104% |

Note: Above figures are provisional and subject to further update
註：上述為臨時數字，日後可能有所更新

Issued by Hospital Authority on 13 February 2015
醫院管理局於二〇一五年二月十三日發布

* During non-surge period, the no. of A&E first attendance per day of HA overall is around 5,800 (Reference period is 2Q & 4Q 2011)

醫院管理局於非服務高峰期，整體急症室每天首次求診數字約為 5,800 (參考時期為二〇一一年第二及四季)

During non-surge period, the no. of inpatient admission to MED via A&E per day of HA overall is around 750 (Reference period is 2Q & 4Q 2011)

醫院管理局於非服務高峰期，整體經急症室入內科每天數字約為 750 (參考時期為二〇一一年第二及四季)

[^] There is currently no acute medical ward in North Lantau Hospital
北大嶼山醫院暫時不設急症內科病房

新聞公報 2015年2月4日

立法會急切質詢一題：冬季流感高峰期

以下是今日（二月四日）在立法會會議上郭家麒議員根據《議事規則》第24（4）條提出的急切質詢和食物及衛生局局長高永文的答覆：

問題：

據報，本港自去年底踏入冬季流感季節以來，流感疫情較往年嚴峻。截至上月底，已有81人死於流感相關疾病，當中更有一名年僅三十八歲的青年。然而，有市民指出，現時無法從政府渠道得悉每日的最新疫情消息，而疫情消息不流通無助控制疫情。就此，政府可否告知本會：

（一）政府會否立即加強現時公布流感疫情消息的工作，包括在流感高峰期間，透過新聞稿及政府網站，每日公布公立醫院各相關重點醫療服務的情況及流感疫情的數據（包括因感染流感相關疾病而需入住深切治療部及死亡的人數等）；

（二）鑑於針對H3N2瑞士型流感的預防疫苗最快要到本年三至四月才能大量生產，當局有否即時的措施確保在有疫苗大量供應前，公立醫院的普通病房、急症室、傳染病房、深切治療部、人工肺等資源，足以應付流感大爆發；若有，各項措施的詳情、所涉人手及其他資源為何；若否，會否立即制訂該等措施；及

（三）有否制訂其他應付流感大爆發的緊急措施，例如在社區推行預防感染措施、制訂醫治流感患者的臨床及用藥指引，以及實施學校停課安排等；若有，措施的詳情為何；若否，會否立即制訂該等措施？

答覆：

主席：

香港一般每年經歷兩個流感高峰期，一個出現於一月至三月，另一個則在七月及八月出現。香港已在二〇一四年十二月底進入二〇一四／一五年冬季流感季節，而本地流感活躍程度自此持續上升，並迅速在一月中至後期達到高水平。

衛生防護中心一直透過監測系統密切監察社區中的流感活躍程度，當中涵蓋幼兒中心、安老院舍、醫院管理局（醫管局）轄下普通科門診診所及急症科、私家醫生診所及中醫診所等。此外，衛生防護中心亦監察其公共衛生化驗服務處所收集的呼吸道樣本中的流感陽性樣本。

於流感季節期間，衛生防護中心與醫管局及私家醫院合作推行加強監測系統，以監察入院流感個案的嚴重程度。在二〇一五年一月二日中午至二月三日中午期間，衛生防護中心在年齡十八歲或以上人士中共錄得178宗經化驗確診感染流感並需入住深切治療部或死亡的個案（包括111宗死亡個案）。其中，163宗為甲型流感（H3N2）；5宗為乙型流感；10宗屬甲型流

感，尚未分型。在上述個案中，分別有147宗個案（82.6%）及101位死者（91.0%）為65歲或以上長者。另一方面，兒童流感相關的嚴重併發症個案同期則錄得11宗個案（沒有死亡個案），10宗屬甲型流感（H3N2）；1宗屬甲型流感，尚未分型。在今季呈報的嚴重個案當中，現時約85%已知有長期病患。

根據世界衛生組織（世衛）的資料，H3N2病毒株出現抗原漂移，由甲型／德克薩斯／50／2012（即世衛建議北半球地區在二〇一四／一五季度採用的疫苗病毒株）轉為甲型／瑞士／9715293／2013。在本地，超過95%的流行H3N2病毒株屬此抗原漂移的病毒株。流行的H3N2流感病毒株與世衛建議的疫苗病毒株出現不相符的情況，可能減低疫苗對H3N2的效能。然而，預期疫苗會對不同但有關聯的病毒株有一定程度的交互保護，並可減低患者（特別是高危群組）入院和死亡等嚴重後果的機會，故此接種疫苗仍是預防流感的其中一個重要方法。

基於上述背景，我現就問題的三部分作回覆：

（一）衛生防護中心提供透明和及時的資訊傳播，每周上載流感監測數據到其網頁（www.chp.gov.hk/tc/view_content/14843.html），這些數據亦會被歸納並發布在電子周報《流感速遞》

（www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.html）。此外，衛生防護中心通過發放新聞稿提供及時警報。自二〇一四年十二月月底，衛生防護中心在今次流感季節發放了超過20份有關監測數據、流感爆發及嚴重小兒流感的新聞稿。自二月二日起，衛生防護中心更加強了資訊傳播，每日於網站更新嚴重流感病例的最新情況。

衛生防護中心亦已向醫生、醫院、幼兒園、幼兒中心、中小學、老人及殘疾人士院舍發出通告，提醒他們最新的流感情況。

（二）醫管局已在冬季流感服務高峰期來臨前，制訂了整體的應對措施，並且一直密切監察服務的情況。由於自二〇一五年一月開始，服務需求激增，醫管局與各聯網迅速商討和制訂了進一步的應對措施。

在病床方面，為了應付持續上升的服務需求，醫管局在二〇一四至一五年度已加設205張新病床，在二〇一五至一六年亦會再增加250張病床。而為了進一步提高服務量，以應付冬季流感服務高峰期，醫管局亦已於二〇一四年十二月增設282張為期六個月的病床。由於住院服務需求在過去一個月激增，內科病床不敷應用。各聯網已因應實際服務需求及人手情況，盡量調動各專科病床及在現有內科病房增設更多的臨時病床，以增加服務量。若服務需求進一步急增，醫管局會考慮減少非緊急手術，騰出病床及護理人手以應付流感病人的需要，但癌症手術、緊急心臟手術、涉及肢體及重要器官的手術則不受影響。

為舒緩急症室的壓力，醫管局在二〇一四年聖誕節期間，在普通科門診額外增加了560個服務名額。而在農曆新年期間，亦會增加1 486個服務名額，增幅分別達上述期間的服務量的14%及30%。

在感染控制方面，醫管局在冬季流感服務高峰期期間，建議所有醫護人員和訪客在進入病人護理區域時戴上外科口罩，並對有流感症狀的病人採取標準及飛沫傳染防護措施，以防疾病在醫院傳播。醫管局已呼籲醫護

人員、病人及訪客加強手部衛生，並向醫護人員及合資格病人群組宣傳接種流感疫苗。各醫院聯網會派出流動注射隊，在方便的時段到職員的工作地點為他們注射。醫管局在二〇一四至一五年度亦設立轉介機制，鼓勵合資格的住院病人在出院後到門診診所接受流感注射。

(三) 有關在社區推行預防感染措施，衛生防護中心已製作了各種預防流感的健康教育教材，其中包括專題網頁、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、指引、單張、海報、小冊子、常見問題和展板；亦透過不同宣傳和健康教育的途徑，例如網站、電視台和電台、健康教育熱線、報刊和傳媒採訪，以傳達健康信息。此外，衛生防護中心亦會廣泛派發健康教育教材到公共及私人屋苑、醫療機構、學校及非政府組織等。當中主要的信息是建議市民應注意良好個人和環境衛生，特別是出現呼吸道感染病徵，應佩戴口罩，避免傳染其他人士；在流感流行期間，市民要盡量避免前往人多擠逼或空氣流通欠佳的公眾地方，高危人士應考慮佩戴外科口罩，尤其是在前往人多擠逼的地方時。

同時，衛生防護中心會和持份者保持緊密聯繫，通告疾病的最新狀況和預防措施，並得到他們的協作和支持，以加強各種宣傳活動。

有關在學校及院舍的流感樣疾病爆發，衛生防護中心會及時進行流行病學調查，採取需要的公共衛生措施，以及向該院舍提供適切的健康指示。在現場調查後，衛生防護中心仍會密切監察該院舍，確保流感樣疾病爆發受到控制。

當局備有一系列有效的公共衛生措施來控制流感傳播。政府會考慮多項因素，例如病毒的類型、病毒的致病能力、病假率、住院率、病情嚴重者的人數等，從而決定最適合採用的公共衛生措施。衛生防護中心會因應個別學校及院舍爆發流感，包括發病率、嚴重個案數目等，採取不同應變措施及向院舍提供指引。至於是否需要實施學校停課安排，衛生防護中心會密切注意最新情況，以作考慮。

完

2015年2月4日(星期三)
香港時間19時05分

新聞公報 2015年2月4日

立法會急切質詢二題：流感疫苗

以下是今日（二月四日）在立法會會議上何秀蘭議員根據《議事規則》第24（4）條提出的急切質詢和食物及衛生局局長高永文的答覆：

問題：

自踏入二〇一五年以來，流感肆虐本港，一月份有122宗因流感相關疾病入住深切治療部或死亡的個案，其中64人死亡，疫情有直逼二〇〇三年「沙士」疫症之勢。食物及衛生局局長數天前表示，今年的疫苗保護率較低，而針對H3N2瑞士型流感的預防疫苗最快要到本年三至四月才能大量生產。鑑於香港大學微生物學系講座教授袁國勇警告，流感病毒已變種，政府可否告知本會，有何即時的措施或解決方案以應付該批新生產的疫苗因病毒再次變種而失效的情況，以確保屆時有足夠有效的疫苗為市民注射？

答覆：

主席：

香港一般每年經歷兩個流感高峰期，一個出現於一月至三月，另一個則在七月及八月。香港已在二〇一四年十二月底進入流感高峰期。

根據世界衛生組織（世衛）的資料，H3N2病毒株出現抗原漂移，由甲型／德克薩斯／50／2012轉為甲型／瑞士／9715293／2013。在本地，超過95%的流行H3N2病毒株屬甲型／瑞士／9715293／2013病毒株。流行的H3N2流感病毒株與世衛建議的疫苗病毒株出現不相符的情況，可能減低疫苗的保護作用。然而，預期疫苗會對不同但有關聯的病毒株有一定程度的交互保護，並可減低患者（特別是高危群組）入院和死亡等嚴重後果的機會，故此接種疫苗仍是預防流感的重要方法。所以即使本年度流感疫苗的保護率較低，我們仍建議所有市民，特別是高危的市民盡早考慮接種疫苗。

至於針對H3N2瑞士型流感的疫苗，我們初步了解最快要到三至四月才能作較大量的生產。當局會繼續密切留意該疫苗的生產情況，了解可否在本流感季度獲得供應。

完

2015年2月4日（星期三）
香港時間18時08分

新聞公報 2015年2月4日

立法會急切質詢三題：預防流感措施

以下是今日（二月四日）在立法會會議上梁君彥議員根據《議事規則》第24（4）條提出的急切質詢和食物及衛生局局長高永文的答覆：

問題：

季節性流感正在本港肆虐，一個月內已有數十人死亡，當中有年輕和健康的人士。據報，有多所學校接連爆發集體感染流感個案，而公立醫院內科病房紛告爆滿，流感肆虐情況有惡化的趨勢。鑑於今年的流感疫苗保護率較低，而新疫苗預計最快要到三至四月才能大量生產，政府可否告知本會，有何即時的預防措施，防止流感病症在人口密集的地方（例如農曆年前後的出入境管制站）和院舍內蔓延？

答覆：

主席：

衛生防護中心一直透過監測系統密切監察社區中的流感活躍程度，當中涵蓋幼兒中心、安老院舍、醫院管理局轄下診所及急症室、私家醫生診所及中醫診所等。此外，我們亦會監察在公共衛生化驗服務處所收集的呼吸道樣本中的流感陽性樣本。

有關在社區推行預防感染措施，衛生防護中心已製作了各種預防流感的宣傳資料，透過電視、電台，以及其他印刷途徑向公眾發放。我們亦會透過宣傳和健康教育途徑，例如網站及電話熱線等，傳達公眾健康信息。此外，衛生防護中心亦會廣泛派發健康教育教材到公共及私人屋苑、醫療機構、學校及非政府組織等。主要的信息，相信如此重要的事情，我重複再說也是需要的，就是市民要有良好的生活方式及注意個人和環境衛生，若出現了呼吸道感染病徵，應佩戴口罩，主要的目的是保護其他人士，讓自己的飛沫不會傳染其他人士。至於在流感流行期間，我們亦建議市民盡量避免前往人多擠逼或空氣流通欠佳的公共場所。我在這數天亦陸續提醒，若是免疫力低，例如患慢性疾病的高危人士，尤其是前往人多的地方時可考慮佩戴外科口罩。

同時，衛生防護中心會和持份者保持緊密聯繫，通告疾病的最新情況。

在口岸推行的港口衛生措施和宣傳教育工作方面，衛生署已提醒相關部門定時巡查及補充設於口岸的酒精搓手液。另外，衛生署亦一直在各入境口岸進行健康篩檢工作，如發現符合呈報準則的懷疑傳染病個案，包括流感個案，患者會被轉介至醫療機構跟進。衛生署透過發布新聞稿及公告，建議旅客如從受影響的地區回港，並出現呼吸道感染症狀，應佩戴口罩及就醫，並向醫生報告其旅遊及接觸紀錄。

至於在學校及院舍的流感爆發，衛生防護中心要求這些院舍及學校，

若出現群組爆發，個案並達到某個數目，便需向衛生防護中心報告。衛生防護中心隨即會進行流行病學調查，然後採取需要的公共衛生措施，以及向該院舍或學校提供適切的指示。在現場調查後，衛生防護中心仍會繼續密切監察該院舍或學校，確保流感爆發在其後數天受到控制。

完

2015年2月4日（星期三）

香港時間17時46分

季節性流感防控措施的相關文件

| 委員會 | 會議日期 | 文件 |
|--------------------------------|-----------------------|---|
| 衛生事務委員會和 食物安全及環境 衛生事務委員會 | 2005年11月5日 (項目II) | 議程 會議紀要 |
| 衛生事務委員會 | 2008年3月10日 (項目V) | 議程 會議紀要 CB(2)2028/07-08(01) |
| 衛生事務委員會 | 2008年6月16日 (項目III) | 議程 會議紀要 |
| 衛生事務委員會 | 2009年3月3日* | CB(2)1007/08-09(02) |
| 衛生事務委員會 | 2009年6月10日 (項目I) | 議程 會議紀要 CB(2)1924/08-09(01) |
| 衛生事務委員會 | 2009年7月13日 (項目III) | 議程 會議紀要 |
| 衛生事務委員會 | 2009年11月9日 (項目III) | 議程 會議紀要 CB(2)624/09-10(01) |
| 衛生事務委員會 | 2011年2月14日 (項目V) | 議程 會議紀要 CB(2)1175/10-11(01) |
| 衛生事務委員會 | 2012年12月17日 (項目V) | 議程 會議紀要 CB(2)458/12-13(01) |

* 發出日期