

立法會衛生事務委員會

政府為應付冬季流感高峰期的準備工作

目的

本文件概述政府為應對冬季流感高峰期所作的準備工作。

背景

2. 一般而言，每年12月至翌年4月屬流感高峰期。過去數年，高峰期的平均每天急症室首次求診人次及內科、骨科及兒科病房的入院人數均明顯地高於非高峰期，以2015年末至2016年初的流感高峰期為例，高峰期的平均每天經急症室入住內科病房的入院人數約比非高峰期高13%。服務需求主要來自流感併發症風險較高的群組，例如兒童、長者及長期病患者。

應對流感高峰期的準備工作

3. 政府將採取一系列的措施以應付預計的流感高峰期，詳情載於下文。

衛生署採取的措施

4. 接種季節性流感疫苗是其中一種預防季節性流感及其併發症的有效方法，亦可減低因流感而入院留醫和死亡的機會，因此政府一直鼓勵市民盡早接受季節性流感疫苗接種，並為一般有較大機會因感染流感而引致嚴重併發症甚至死亡，或將流感傳播給高危人士的合資格群組，提供資助或免費的季節性流感疫苗接種。就此，2016/17年度「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」已分別於2016年10月20日及11月3日展開。

5. 在2016/17年度，政府擴大免費或資助流感疫苗接種的範圍，當中，由於孕婦是屬於衛生防護中心(“中心”)轄下「疫苗可預防疾病科學委員會」建議九類優先接種群組其中一組，政府除了會繼續在「政府防疫注射計劃」下為領取綜合社會保障援助或持有由社會福利署簽發的有效醫療費用減免證明書的孕婦提供免費的季節性流感疫苗接種外，同時會在「疫苗資助計劃」為其它所有孕婦提供資助的季節性流感疫苗接種。另外，除了「疫苗可預防疾病科學委員會」建議九類優先接種群組外，「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」亦會擴大至涵蓋6至未滿12歲兒童和領取傷殘津貼人士，提供免費或資助流感疫苗接種。同時，政府亦已自2016/17年度起提高每劑季節性流感疫苗的資助額至190元，以提高覆蓋率。2016/17年度「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」的涵蓋範圍見附件一。

6. 除診所外，參與「疫苗資助計劃」的私家醫生亦可為小學安排外展疫苗接種活動，便利學童接種，在流感季節前加強保障。為此，中心已為學校及醫生安排簡介會，講解外展疫苗接種服務安排需注意的事項，非診所環境接種疫苗的指引亦已上載於中心網頁以供參與計劃的私家醫生參考。至今，中心獲通知約200場外展疫苗接種活動安排，其中包括45間小學會進行外展疫苗接種，而約100名私家醫生表示有意提供外展疫苗接種服務，有關醫生名單已上載中心網頁，便利參考。

7. 在長者方面，衛生署長者健康服務轄下的健康外展隊伍，一直有為在社區及安老院舍居住的長者及其照顧者舉辦有關預防流感的健康教育活動，以及為相關安老服務機構職員提供有關感染控制的培訓。每年流感注射計劃推行期間，長者健康服務亦會加強推廣預防流感的資訊，包括鼓勵社區長者及長者健康中心會員接種流感疫苗。

8. 衛生防護中心一直透過一系列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)轄下診所及急症室、私家醫生診所及中醫診所等。在監察入院流感個案的嚴重程度方面，中心一直恆常監測兒童(年齡小於18歲)流感相關之嚴重併發症或死亡個案。在成人方面，自2011年起，中心與醫管局及私家醫院於流感季節期間合作推行加強監測機制，監察在流感季節需入住深切治療部或死亡的嚴重流感個案。此外，中心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，並進

行抗原 / 基因分析，包括對抗病毒藥物的敏感性。中心會繼續有關工作。

9. 在宣傳及健康教育方面，中心將會透過一系列宣傳活動以推廣流感疫苗接種，特別針對新增的群組，並提醒市民注重個人和環境衛生和對流感保持戒備。當中，中心已製作了各種預防流感的健康教育教材，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；亦透過不同的宣傳和健康教育途徑如網站、Facebook專頁、YouTube頻道、電視台和電台、健康教育熱線、報刊和傳媒採訪，以傳達健康訊息。此外，中心亦廣泛派發相關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。

10. 為確保市民能夠掌握流感的最新資訊，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，而有關數據亦會被歸納並發布在電子周報《流感速遞》。

11. 與此同時，中心會與世界衛生組織、國家衛生和計劃生育委員會，以及內地、澳門、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活躍程度及演變情況，並與相關持份者保持緊密聯繫，包括各政策局和政府部門、區議會、健康城市、非政府組織等，通告流感的最新情況和預防措施，並取得他們的協作和支持，以加強宣傳有關的健康信息。

醫管局採取的措施

12. 為應對冬季流感高峰期可能出現的持續及大幅度服務需求增長，醫管局早在今年8月已開展籌備工作，並擬定一系列措施以應對流感季節期間服務需求的增加，詳情載於附件二。

13. 為進一步加強服務能力，醫管局在2016-17年度會增加231張病床及增聘醫護人手。預計整年醫生、護士及專職醫療人員的人手相對於2015-16年度分別增長158人 (2.8%)、372人 (1.5%) 及216人 (3.0%)。

14. 參考過往應對冬季流感高峰期服務需求增加的經驗，醫管局今年會重點加強下列措施，包括：

- (a) 預留資源於冬季流感服務高峰期間加開超過500張臨時病床，以應付可能激增的服務需求；
- (b) 鼓勵醫護人員接種流感疫苗，以保障個人健康，同時亦可減低病人被傳染流感的機會。為鼓勵醫護人員接種流感疫苗，各聯網醫院除了積極進行內部宣傳推廣外，亦有相應的安排以方便員工接種疫苗，例如流動疫苗注射服務，同時員工亦可經醫管局轄下8間職員診所預約接種疫苗；
- (c) 加強老人科與急症室的合作，包括老人科醫護人員於急症室提供早期評估及治療，提升急症室處理年長病人的能力，以減少非必要的入院及適時轉介病人至最適合的護理環境，例如非急症醫院或安老院舍；
- (d) 加強週末及假期的病毒檢測服務，以支援及加快有關病人的臨床管理決定；
- (e) 增加資深醫生在晚上、週末及公眾假期的巡房次數及相關支援服務的能力（例如放射診斷科及物理治療），以改善病人流轉；
- (f) 加強非緊急救護運送服務、藥劑及支援運送服務，縮短病人等候出院的時間，以盡快騰出病床服務更多病人；
- (g) 普通科門診診所會在聖誕、農曆新年及復活節假期分別增加超過30%，共約5,000個服務名額。此外，亦計劃在冬季流感高峰期增加服務量，預計額外提供約18,000個服務名額。

15. 醫管局亦會透過以下活動令公眾更清晰明瞭醫管局應對冬季流感服務高峰期的措施詳情：

- (a) 舉行新聞發布會讓公眾知悉醫管局服務需求的情況及其應對計劃；
- (b) 於醫管局網頁、「醫管局與你」手機應用程式及醫院急症室提供急症室等候時間、相關服務數據的資訊予公眾參考；
- (c) 經電視、電台及報章雜誌向公眾作出呼籲和宣傳。

另外，醫管局已透過香港醫學會呼籲私人執業醫生在長假期期間開診及延長每日應診時間，並於醫學會網頁展示有關資訊；相關資訊亦可經醫管局網頁連結予公眾參考。

16. 為更有效地使用病床及加快病人流轉，讓病人得到及時的治療，醫管局將加強監察病人進出醫院的流程，包括所有急症及復康醫院住院病人的入院數據、週末及假期出院及轉院病人人次及平均住院日數等。此外，如急症室出現長時間等候入院的病人，醫管局的系統會適時通知醫院行政總監，以便及早處理。

17. 此外，個別醫院可因應情況為病情穩定的內科門診病人，經醫生處方提供藥物重配，讓醫生騰出更多時間診治住院病人。

18. 醫管局將由本年12月開始，每天密切監察各急症醫院的醫院服務數據，包括急症室每天首次求診人次、每天經急症室入院至內科病房人次，以及住院病床的佔用率等，以便採取適切的應對措施。

應對醫療服務增加的長遠規劃

19. 香港65歲或以上的長者約有107萬人，佔整體人口大概15%¹。一般來說，老年人口比其他年齡組別的人口對醫療服務的需求更大。為應付因人口老化而不斷增加的醫療需求情況，政府已預留2,000億元的專款承擔，讓醫管局可以更長遠和靈活地規劃未來十年的醫院發展計劃。天水圍醫院及香港兒童醫院分別預計於2017年第一季及2018年投入運作。預計十年計劃下各醫院和社區健康中心的

¹有關數字基於政府統計處於2014年最新的估算。

項目完成後，將可提供額外約五千張病床，增加超過90個手術室，以及每年提供額外41萬個普通科門診服務名額。

徵詢意見

20. 請委員閱悉本文件的內容。

食物及衛生局

醫院管理局

衛生署

二零一六年十一月

疫苗資助計劃合資格組別

疫苗可預防疾病科學委員會建議的優先組別	2016/17 年度疫苗資助計劃合資格組別 (資助額每劑疫苗 190 元)
1. 懷孕婦女	所有孕婦
2. 6 個月至未滿 12 歲兒童	所有 6 個月至未滿 12 歲兒童
3. 有長期健康問題#的人士	居於社區的智障人士和傷殘津貼受助人
4. 50 歲或以上人士	所有 65 歲或以上長者

有長期健康問題的人士 主要包括：長期心血管疾病（高血壓而沒有併發症除外）、肺病、新陳代謝疾病或腎病病人；肥胖（體重指數 30 或以上）人士；免疫力弱的人士（即因疾病如人類免疫力缺乏病毒感染或愛滋病，或治療如癌症治療致免疫系統較弱）；長期服用阿士匹靈治療的兒童和青少年（6 個月至 18 歲）；及長期神經系統疾病致危及呼吸功能或難於處理呼吸道分泌物，或增加異物入肺風險的病人，或欠缺自我照顧能力的人士。

政府防疫注射計劃合資格組別

疫苗可預防疾病科學委員會建議的優先組別	2016/17 年度政府防疫注射計劃合資格組別 (免費疫苗接種)
1. 懷孕婦女	領取綜合社會保障援助（綜援）或持有有效醫療費用減免證明書（證明書）*的孕婦
2. 6 個月至未滿 12 歲兒童	來自綜援家庭或持有有效證明書*的 6 個月至未滿 12 歲兒童
3. 有長期健康問題#的人士	<ul style="list-style-type: none"> ● 智障人士：醫院管理局（醫管局）病人；衛生署診所病人；日間中心、庇護工場或特殊學校的人士 ● 領取傷殘津貼受助人：醫院管理局（醫管局）病人；衛生署診所病人 ● 未滿 65 歲，在公立診所求診：有長期健康問題#的綜接受助人或有效證明書*持有人 ● 醫管局住院病人：有長期健康問題#的住院病人（包括兒科）；療養院、老年精神科、精神科或智障病院住院病人 ● 兒科門診病人：有長期健康問題#或需長期服用阿士匹靈
4. 50 歲或以上人士	居於社區的： <ul style="list-style-type: none"> ● 50 歲至未滿 65 歲人士：綜接受助人或有效證明書*持有人 ● 65 歲或以上：所有長者
5. 居於安老院舍的長者	居於安老院舍的長者
6. 殘疾人士院舍的長期宿友	居於殘疾人士院舍的院友
7. 醫護人員	衛生署、醫管局、安老院舍、殘疾人士院舍或其他政府部門的醫護人員
8. 家禽從業員	家禽從業員或需從事屠宰家禽行動的人員
9. 從事養豬或屠宰豬隻行業的人士	從事養豬或屠宰豬隻行業的人士

* **醫療費用減免證明書**適用於上述組別符合申請減免醫療費用資格的香港居民。

有長期健康問題的人士主要包括：長期心血管疾病（高血壓而沒有併發症除外）、肺病、新陳代謝疾病或腎病病人；肥胖（體重指數 30 或以上）人士；免疫力弱的人士（即因疾病如人類免疫力缺乏病毒感染或愛滋病，或治療如癌症治療致免疫系統較弱）；長期服用阿士匹靈治療的兒童和青少年（6 個月至 18 歲）；及長期神經系統疾病致危及呼吸功能或難於處理呼吸道分泌物，或增加異物入肺風險的病人，或欠缺自我照顧能力的人士。

醫院管理局應付 2016-17 冬季流感服務高峰期的主要應對措施

1. 加強感染控制措施
 - 宣傳手部衛生的重要性以及確保在流感高峰期間醫護人員、病人及訪客在進入醫院及診所範圍時，佩戴合適裝備以預防飛沫
 - 支持政府的疫苗接種計劃，並鼓勵醫護人員接種疫苗
 - 確保抗病毒藥物（例如特敏福）有足夠的儲備，並由醫生根據相關臨床指引處方
2. 管理社區內的服務需求
 - 加強向安老院舍提供支援，通過社區老人評估服務、社康護理服務及到訪醫生計劃，使簡單的個案能夠在醫院外得以處理
 - 增加探訪安老院舍的次數，及在長者出院後不久安排探訪
 - 「護訊鈴」電話支援服務會主動跟進長期病患者的情況，加強支援病人自我管理，並根據指引提供護理建議予患者
3. 加強把關減少非必要入院的個案
 - 加強老人科醫生與急症室的合作，老人科醫生到急症室提供早期評估及治療
 - 在急症室增設觀察區
 - 加強病毒檢測服務，以支援及加快有關病人管理的決定
 - 派駐支援人員促進病人流轉，以舒緩擠擁情況
4. 促進病人早日出院
 - 加快將情況穩定的病人從急症醫院轉介至聯網內的復康醫院
 - 增加資深醫生的巡房次數及相關的支援服務，以提升週末及公眾假期的服務量
 - 加強出院支援
5. 提高服務能力
 - 開設新病床及按需要增加臨時病床
 - 增加醫生、護士及專職醫療人員人手

- 繼續急症室支援時段計劃
 - 加開臨時病房及擴大日間覆診服務
 - 通過發放特別津貼、假期補償、聘請護理學學生及醫療輔助隊的支援等措施改善人手情況
 - 在長假期增加普通科門診診所的服務名額
6. 重新釐定重點服務優次
- 減少非必要入院，以騰出空間應付急症室及住院病房的服務需求
 - 並暫停或押後非緊急手術
7. 加強與公眾的溝通
- 管理公眾對急症室輪候時間的期望及提供私家門診的資訊
 - 提醒公眾非緊急的服務有可能被延後
 - 於高峰期每天發布重點服務數據