

2018 年 3 月 19 日
討論文件

立法會衛生事務委員會

季節性流感的應對措施

目的

本文件旨在向委員簡介衛生署和醫院管理局（醫管局）因應季節性流感所採取的應對措施，尤其是醫管局運用政府的五億元一次過額外撥款推行，以紓緩冬季服務高峰期的工作壓力和人手短缺情況的額外措施。

背景

2. 2017 年 11 月 20 日，我們向委員會簡介政府為應付 2017-18 年度預期將出現的冬季流感高峰期而採取的一系列措施。衛生署一直推行附件 A所載的多項計劃對抗流感，而醫管局也一直推行載於附件 B的冬季服務高峰期應變計劃內的主要策略及相關措施。

季節性流感疫苗接種

3. 疫苗接種是預防季節性流感及其併發症的有效方法之一，也可減低因流感而住院的機會和死亡的風險。因此，政府一直鼓勵市民盡早接種季節性流感疫苗，並為有較高風險在感染流感後患上嚴重併發症甚至死亡，或有較大機會把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服務。

4. 衛生署在 2017-18 年度政府防疫注射計劃開展前，以合約方式購入約 460 000 劑季節性流感疫苗，較 2016-17 年度的採購量增加約 30 000 劑。過去數月，市民對季節性流感

疫苗的需求急升，衛生署遂與疫苗供應商聯絡，並自 2018 年 1 月起增購逾 44 000 劑季節性流感疫苗。衛生署會繼續密切留意流感疫苗的需求，並會在有需要時再增購疫苗。

5. 至於本地私人醫療業界的疫苗供應情況，衛生署一直與疫苗供應商保持密切聯絡。自 2 月起，兩間疫苗供應商已增撥季節性流感疫苗予本地私人醫療業界，並已陸續發貨。

公立醫院的服務需求情況

6. 2018 年 1 月，每天急症室首次求診人次及每天經急症室入住內科病房人次，按月計的平均數字分別為 5 913 及 994。在該月份，經急症室入住內科病房人次超過 1 000 的日數共有 13 日。入院人次高企，為公立醫院病房帶來巨大壓力。此外，內科、兒科和矯形及創傷外科（骨科）的每天住院病牀佔用率，按月計的平均數字分別達 110%、95% 和 102%。與 2015-16 年度及 2016-17 年度的冬季服務高峰期相比，2017-18 年度的服務需求急增情況在 1 月提早出現。

額外紓緩措施

7. 2018 年 1 月 30 日，行政長官宣布向醫管局一次過額外撥款五億元，以應對冬季服務高峰期的服務需求和紓緩人手短缺情況。這項一次過撥款擬用於推行多項針對具體情況的措施，包括增加醫護人手以應付該段時期的服務需求。

8. 為制訂運用額外資源的建議和行動計劃，醫管局已作出多項跟進行動，包括徵詢員工組織、職方協會和相關團體對額外紓緩措施的意見，以及在各醫院聯網舉辦護理人員論壇，徵詢前線員工的意見和收集建議，並和香港護士協會和香港政府華員會護士分會的代表會面。

9. 醫管局在考慮各持份者的意見後，除加強載於附件 B的應對計劃外，還在 2018 年 2 月 12 日至 5 月 31 日採取下列額外措施，以紓緩人手短缺情況和壓力：

- (a) 擴大特別酬金計劃的使用範圍，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨牀工作；
- (b) 進一步放寬特別酬金計劃的審批要求和精簡審批程序，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於一小時的額外工作時段，並涵蓋所有職系的員工，使計劃能夠更靈活地用於應付在特殊情況下增加的需求；
- (c) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；
- (d) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，即暫停夜更當值頻率的規定，以期更靈活調配人手；以及
- (e) 以一次過特別安排的方式，在上述期間把特別酬金計劃的津貼金額提高 10%，以鼓勵更多員工（包括文職人員、支援人員、專職醫療人員、醫生和護士）在預期工作量大增的服務高峰期工作。這屬獲得政府政策督導和額外資助下所作的例外安排。

10. 此外，醫管局已在 2018 年 2 月 12 日至 3 月 11 日期間增加 1 000 個普通科門診診所的服務名額。為協助處理急症室次緊急及非緊急病人而設的急症室支援時段計劃，也會進一步加強。

11. 整體來說，應付 2017-18 年度冬季服務高峰期（2017 年 12 月至 2018 年 5 月）的預算開支總額，會由三億元的初步撥款增至約九億元，當中包括用於實施上文第 9 及第 10 段所述的額外紓緩措施，以及載於附件 B的原有應對計劃所涉的開支。醫管局會善用手頭資源應付冬季服務高峰期。

12. 醫管局會繼續監察服務數據，並在適當時候根據應變計劃採取合適措施。為確保公帑使用得宜，醫管局會監察各項計劃的推行和運作情況，當中尤以特別酬金計劃和連續夜更津貼計劃為然。這兩項計劃雖然有助醫院增加服務量和靈活應變，以應付額外服務需求，但仍須適當管理。

可能出現的夏季服務高峰期

13. 從 2017 年夏季流感季節的經驗得知，該段時期的服務需求急升，與流感活躍程度上升有密切關係。因此，醫管局會繼續與衛生署保持緊密聯繫，掌握流感活躍程度的趨勢，以便作好準備，確保載於附件 B應對計劃內的有關措施可視乎情況及早啓動。

徵詢意見

14. 請委員閱悉本文件的內容。

食物及衛生局
衛生署
醫院管理局
2018 年 3 月

附件 A

衛生署的流感防控措施

監測

- (a) 透過一系列定點監測系統密切監察流感樣病例，當中涵蓋普通科門診診所及急症室、私家醫生診所、中醫診所、安老院舍及幼兒中心。從定點普通科診所及私家醫生診所收集流感樣病例的樣本，並進行流感檢測和分型。
- (b) 密切監察公立醫院出院診斷為流感的入院率及死亡率。
- (c) 設立個案呈報系統，加強監測兒童（年齡小於 18 歲）流感相關之嚴重併發症或死亡個案。衛生署會調查每宗呈報個案，並進行相關風險傳達工作。
- (d) 監測經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人（年齡在 18 歲或以上）個案。
- (e) 就院舍及學校的流感樣疾病爆發進行流行病學調查，採取需要的控制措施。衛生署會視乎情況，在確診流感爆發的安老院舍和殘疾人士院舍，向沒有出現病徵的院友處方暴露後預防性抗病毒藥物治療。
- (f) 公共衛生化驗服務處會為公立及私營醫療機構提供流感的確診測試和分型，所得的資料會交予世界衛生組織作為全球流感監測的一部分。
- (g) 與廣東及澳門的衛生當局保持緊密聯繫，(1)定期通告流感監測數據，及(2)在傳染病情況異常時作出特別通告。

疫苗接種

- (a) 政府於 2017 年 10 月開始透過「政府防疫注射計劃」、「疫苗資助計劃」、及「院舍防疫注射計劃」，為有較大機會因感染流感而引致嚴重併發症甚至死亡，或有較大機會把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。

感染控制

- (a) 醫管局和衛生署會向醫護人員提供風險為本的臨床管理和感染控制指引，並在醫院及診所採取感染控制措施，以減低傳染病的散播。
- (b) 向學校、幼稚園、幼稚園/幼兒中心、幼兒中心、安老院舍及殘疾人士院舍提供和宣傳感染控制及預防傳染病的指引。
- (c) 確保醫護人員有足夠的個人防護裝備供應。
- (d) 向社區、政府部門和醫護人員提供感染控制方面的培訓。

治療及藥物預防

- (a) 確保公營醫療機構有足夠的抗病毒藥物儲備，為流感大流行作準備。

公眾教育、宣傳和風險傳達

- (a) 舉辦健康教育活動，並針對公眾和特定社區群組，例如學校和安老院舍，就流感預防、個人衛生和環境衛生提供健康建議。
- (b) 市民應採取預防措施，例如：
 - 接種季節性流感疫苗；
 - 保持個人衛生，咳嗽時應掩蓋口鼻，其後應徹底洗手；
 - 保持健康的生活方式，培養良好的抵抗力；
 - 注意環境衛生，保持室內空氣流通；在流感高峰期，避免前往人多擠逼或空氣流通欠佳的公眾地方；及
 - 若出現流感病徵，應立即求診及佩戴外科口罩。
- (c) 透過電子郵件、傳真及郵件向醫護人員提供及時的資訊傳播；並不時向幼稚園、幼兒中心、小學、中學、安老院舍和殘疾人士院舍發信，通知公眾最新的流感情況，提醒他們時刻保持戒備。

- (d) 每周上載流感監測數據到衛生防護中心網頁，這些數據亦會被歸納並發布在電子周報《流感速遞》。此外，衛生署亦會適時舉行新聞發佈會、發放新聞稿，讓公眾及醫護人員提高風險意識。

醫管局應對冬季服務高峰期的主要策略

- (a) 加強感染控制措施；
- (b) 管理社區內的服務需求；
- (c) 加強把關減少非必要入院的個案；
- (d) 促進病人早日出院；
- (e) 提高服務能力；
- (f) 重新釐定重點服務優次；及
- (g) 加強與公眾的溝通。

2017-18 冬季服務高峰期醫管局應對計劃的主要措施 (2017 年 12 月至 2018 年 5 月)

- (a) 透過預留資源加設約 700 張短期病床及臨時病床，以提升病床服務量；
- (b) 繼續恆常聘請兼職及臨時職員的安排，另成立中央兼職招聘辦公室以更具彈性的模式聘請兼職醫生於急症室、家庭醫學及內科專科門診工作；
- (c) 使用中介護士及支援職系組別員工的服務；
- (d) 提高特別酬金計劃的彈性，讓計劃適用於兩小時或以上的額外工作時段，以鼓勵更多同事參加；
- (e) 鼓勵醫護人員接種流感疫苗，保障個人健康，同時亦可減低病人感染流感的機會；
- (f) 加強病毒檢測服務以覆蓋所有有流感樣病徵的病人，以支援及加快有關病人的臨床管理決定；
- (g) 在晚上、週末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務，以促進病人早日出院；
- (h) 加強出院支援（例如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，以盡快騰空病床予其他病人；

- (i) 普通科門診診所會在聖誕節、農曆新年及復活節假期增加約 5 000 個服務名額（超過 30%）；另外，醫管局計劃在冬季服務高峰期提供約 18 000 個額外的服務名額以提升普通科門診診所的服務量；
- (j) 加強老人科支援急症室服務，並繼續推行「急症室支援時段計劃」；及
- (k) 加強與各政府部門及其他機構的合作。