

## 立法會衛生事務委員會 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付冬季流感高峰期的準備工作。

### 背景

2. 一般而言，每年一月至三／四月屬冬季流感季節，感染流感機會高，加上天氣等其他因素，往往會導致市民對公營醫療服務的需求增加。過去數年，冬季服務高峰期內平均每天急症室首次求診人次，以及每天經急症室入住內科、骨科和兒科病房的人數都明顯較非高峰期為多。舉例來說，在二零一七年十二月至二零一八年五月的服務高峰期，每天經急症室入住內科病房的人數平均為 965 人，較非高峰期約 850 人為多。服務需求主要來自流感併發症風險較高的羣組，例如兒童、長者和長期病患者。

### 應付冬季流感高峰期的準備工作

3. 為了作好準備，應付預計來臨的冬季流感季節及高峰期，衛生署和醫院管理局(醫管局)將採取一系列措施，詳情載於下文。

#### 衛生署採取的措施

##### *疫苗接種*

4. 接種疫苗是預防季節性流感及其併發症的有效方法之一，亦可減低因流感而入院留醫的機會和死亡的風險。政府一直鼓勵市民盡早接種疫苗。政府為有較大機會受感染的合資格羣組提供季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗<sup>1</sup>接種。

5. 政府防疫注射計劃的合資格羣組(詳情載於附件一)可免費接受疫苗接種。此外，為鼓勵小學學童接種疫苗，衛生署已於二零一八／一九學年以先導計劃形式，為小學學童提供免費到校外展季節性流感疫苗接種服務。

---

<sup>1</sup> 自二零零九年，政府在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下，為長者接種二十三價肺炎球菌多醣疫苗，並由二零一七年起，為合資格的高危長者接種十三價肺炎球菌結合疫苗。

6. 在疫苗資助計劃下，政府為在私家診所接受疫苗接種的合資格羣組(詳情載於附件二)提供疫苗資助，藉以提升疫苗接種率。在二零一八至一九年度，季節性流感疫苗資助額已由每劑 190 元提高至 210 元。在私家診所接受疫苗接種的人士需繳付扣除了政府的疫苗資助額的醫生服務費。另外，衛生署推出一項新措施，向沒有參加上述先導計劃的小學、幼稚園、幼兒中心和特殊學校小學部提供參與疫苗資助計劃的醫生名單<sup>2</sup>，讓他們直接與醫生安排到校疫苗接種服務<sup>3</sup>。此外，疫苗資助計劃的資助範圍已擴展至 50 歲或以上的香港居民，預計受惠人數達 180 萬。

7. 除了在診所提供疫苗接種服務外，參與疫苗資助計劃的私家醫生亦可在幼稚園、長者中心、區議員及其他人士的辦公室安排外展疫苗接種活動，便利合資格接種疫苗的羣組，讓他們在冬季流感季節來臨前加強保障。為此，衛生署衛生防護中心(防護中心)已為學校、服務長者及其他目標羣組的非政府機構和醫生安排簡介會，說明提供外展疫苗接種服務須注意的事項。

### 宣傳

8. 在宣傳和健康教育方面，防護中心透過一系列宣傳活動向市民推廣流感疫苗接種。防護中心製備各種預防流感的健康教育材料(包括專題網頁、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、短片、指引、單張、信息圖表、海報、小冊子、常見問題和展板)，又透過不同的宣傳和健康教育途徑(例如網站、Facebook 專頁、YouTube 頻道、“香港政府通知你”流動應用程式、電視台和電台、健康教育熱線、報章和傳媒採訪)，傳達健康信息。此外，防護中心亦在公共屋邨和私人屋苑、醫療機構、學校及非政府機構廣發有關的健康教育材料，並為少數族裔製備印尼文、印度文、尼泊爾文、泰文、巴基斯坦文和菲律賓文等語文的有關健康教育材料，分發給服務少數族裔的非政府機構使用。

9. 在長者方面，衛生署長者健康服務的健康外展隊伍，一方面為在社區和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推廣活動，另一方面為安老服務機構職員提供有關感染控制的培訓。每年在流感注射計劃推行期間，長者健康服務會加強推廣預防流感，包括鼓勵社區長者和長者健康中心會員接種流感疫苗。為了讓更多長者接種流感疫苗，14 間長者健康中心除了

<sup>2</sup> 參與疫苗資助計劃的醫生名單已上載至防護中心的網頁(<http://www.chp.gov.hk>)。

<sup>3</sup> 上述學校／機構無須進行招標，醫生亦不會收取額外服務費。政府向參與醫生提供的資助額會提高至每劑 250 元，並就每次外展活動提供 800 元特別資助，供處置醫療廢物之用。

為會員接種疫苗外，亦為 65 歲或以上的香港居民提供免費接種服務<sup>4</sup>。

### 監測

10. 防護中心一直透過一系列監測系統密切監察社區內的流感活躍程度，當中涵蓋幼兒中心、安老院舍、醫管局轄下診所和急症室、私家醫生診所及中醫診所。防護中心亦監察與流感相關的入院個案，以及調查在學校／院舍爆發的流感疾病個案。在監察入院流感個案方面，防護中心定期監測 18 歲以下兒科病人與流感相關的嚴重併發症或死亡個案。至於成年人，防護中心由二零一一年起與醫管局及私家醫院合作，在流感季節期間推行加強監測系統，監察嚴重流感個案(即入住深切治療部或死亡的流感個案)。自二零一八年開始，此監測系統已納入全年恆常監測範圍。

11. 防護中心亦監察在公共衛生化驗服務處收集所得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。為加強現有的流感監測機制和風險傳達工作，防護中心正研究其他模式，以便把現時季節的監測數據與往年的相應數據進行客觀比較，以期加強監察本地的季節性流感活躍程度。

12. 為確保市民可以掌握有關流感的最新資訊，防護中心以具透明度的方式適時發布消息，每星期把流感監測數據上載至網頁，並在網上電子周報《流感速遞》刊登數據摘要。

13. 同時，防護中心與世界衛生組織(世衛)，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。防護中心亦為相關持份者(包括政府各局及部門、醫療界、教育界、區議會和非政府機構)提供流感情況的最新資訊和預防措施，並爭取他們的協作和支持，以加強宣傳相關健康信息。

### 醫管局採取的措施

14. 為應付冬季流感季節期間可能出現的持續及大幅度服務需求增長，醫管局已在二零一八年八月開展籌備工作。附件三載述冬季服務高峰期應對計劃的主要策略和相關措施。

---

<sup>4</sup> 有關二零一八至一九年度政府防疫注射計劃下長者健康中心的流感疫苗接種服務詳情，可瀏覽長者健康服務網頁 ([http://www.elderly.gov.hk/tc\\_chi/health\\_promotion\\_activities/government\\_vaccination\\_programme.html](http://www.elderly.gov.hk/tc_chi/health_promotion_activities/government_vaccination_programme.html))。

15. 二零一八至一九年度冬季服務高峰期應對計劃的重點是增加病床數目。醫管局會在二零一八至一九年度增設 574 張病床，並計劃在二零一九至二零年度加設更多病床。此外，該局亦正計劃在冬季服務高峰期加設短期病床，包括提早加設在二零一九至二零年度病床計劃下的部分病床。

16. 除了增設病床外，二零一八至一九年度的醫生、護士及專職醫療人員與二零一七至一八年度比較，預計會分別增加 200 人(3.4%)、830 人(3.2%)及 230 人(2.9%)。醫管局亦會繼續實施其他以往推行且有效應付服務需求的措施，包括：

- (a) 聘請兼職及臨時醫護人員，以及中介護士和支援人員；
- (b) 開展推廣活動，以鼓勵醫護人員接種流感疫苗；
- (c) 加強病毒檢測服務至涵蓋所有有流感樣疾病症狀的病人，以支援和加快有關病人的臨床管理決定；
- (d) 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務；
- (e) 加強出院支援，例如提供非緊急救護運送服務、藥劑及支援運送服務；
- (f) 增加(尤其是在長假期)普通科門診診所的服務名額；以及
- (g) 提供安排老人科支援急症室的服務，並增加急症室的診症節數。

17. 醫管局在二零一八年二月中至五月採取了下列額外人力資源措施。由於這些措施有助紓緩人手短缺情況，因此現時已成為恆常措施，以便盡早為遞增的服務需求作好準備：

- (a) 更廣泛使用特別酬金計劃，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床工作；
- (b) 為病房／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；以及
- (c) 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，以便更靈活調配人手。

18. 醫管局亦會與各政府部門和外界機構協作，推行措施應付服務需求，包括：

- (a) 透過香港醫學會呼籲私家醫生和呼籲中醫於長假期間開診，以及在冬季服務高峰期間延長每日應診時間；

- (b) 徵求醫療輔助隊的人手支援和香港聖約翰救傷隊協助病人運送服務；
- (c) 與社會福利署聯繫以加強長者住宿暫託服務，讓需要短暫住宿照顧服務的年老病人可適時出院；以及
- (d) 與設有低收費病床的私家醫院合作，轉介合適的病人往私家醫院完成治療。

### 宣傳和監察

19. 醫管局將實施多項對外和對內的宣傳活動，讓公眾和員工更了解醫管局應付冬季服務高峰期的措施和詳情。這些活動包括：

- (a) 舉行新聞發布會，讓公眾知悉醫管局服務需求的情況及應對計劃；
- (b) 在醫管局網頁和“醫管局與你”流動應用程式提供有關冬季服務高峰期的一站式資訊供公眾參考，包括急症室等候時間、相關服務數據、服務公布、新聞和文章、私家醫生和中醫名錄的網頁連結，以及普通科門診資料；
- (c) 在急症室提供即時資訊，包括急症室等候時間、相關服務公布，以及《基層醫療指南》內載的私家醫生和中醫名錄的網頁連結及印行本；
- (d) 在急症和復康醫院放置宣傳易拉架和張貼海報，統一向市民發布有關冬季服務高峰期的信息；
- (e) 經電視、電台、報章雜誌和社交媒體向公眾呼籲和宣傳；以及
- (f) 到醫院探訪、舉行醫院聯網論壇和編製員工通訊，加強與前線員工溝通。

20. 醫管局將繼續監察公立醫院的服務數據，包括急症室求診人次、住院病人入院和出院數據，以及住院病床的住用率，以便根據應對計劃採取相應措施。

### 應付醫療服務需求增加的長遠規劃

21. 政府會投放足夠的資源和加強配套設施，持續改善公營醫療服務和設施。在配套設施方面，政府和醫管局會繼續盡快落實已預留 2,000 億元撥款的第一個十年醫院發展計劃。政府亦已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃。初步構思的計劃將涵蓋 19 個工程項目，涉及約 2,700 億元。第二個十年醫院發展計劃完

成後可額外提供超過 9 000 張病床及其他醫療設施，大致足以應付直至二零三六年的預計服務需求。

22. 過去十年，政府已大幅增加大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療學士學位課程學額，增幅約六成。有見於未來醫療專業人手緊絀，加上培訓人手需時，政府會繼續增加醫療培訓學額。在二零一九／二零至二零二一／二二年度教資會三年期內，將每年合共增加超過 150 個政府資助的學士學位醫療學額(包括 60 個醫科、60 個護理，以及約 30 個牙科和專職醫療學額)，由約 1 780 個增至 1 930 個。

23. 醫管局一直積極進行招聘工作，以填補醫療人員的職位空缺和增加人手應付服務需求。二零一九至二零年度將有 420 名醫科畢業生完成實習培訓，由二零二三年起更會進一步增至 470 名，預期可有助紓緩醫生人手短缺的情況。護士方面，醫管局計劃在二零一八至一九年度招聘 2 230 名護士，以紓緩人手不足情況、維持現有服務，以及推行改善服務措施。

#### 徵詢意見

24. 請委員備悉本文件的內容。

食物及衛生局  
衛生署  
醫院管理局  
二零一八年十一月

2018/19 年度政府防疫注射計劃的合資格組別

以下人士可免費接受接種 -
1. 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 <sup>^</sup>
2. 居於安老院舍的長者
3. 居於殘疾人士院舍的院友
4. 居於社區的- <ul style="list-style-type: none"> <li>● 65 歲或以上的長者<sup>^</sup></li> <li>● 50 歲至未滿 65 歲人士，並為綜援受助人或有效證明書*的持有人</li> <li>● 傷殘津貼受助人或智障人士，並現為醫管局病人、衛生署診所病人、指定日間中心、庇護工場或特殊學校的人士</li> <li>● 未滿 50 歲，在公立診所求診人士：有高風險情況<sup>#</sup>的綜援受助人或有效證明書*持有人</li> <li>● 有高風險情況<sup>#</sup>的醫管局住院病人（包括兒科病人）（如療養院、老年精神科、精神科或智障病院住院病人）</li> <li>● 兒科門診病人，並有高風險情況<sup>#</sup>或需長期服用阿士匹林</li> </ul>
5. 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
6. 來自綜援家庭或持有有效證明書*，在衛生署診所接種的 6 個月至未滿 12 歲兒童 <sup>^</sup>
7. 家禽從業員或需從事屠宰家禽行動的人員
8. 從事養豬或屠宰豬隻行業的人士

<sup>^</sup> 必須為香港居民

\* 由社會福利署簽發的醫療費用減免證明書

<sup>#</sup> 高風險情況包括：

- 曾患侵入性肺炎球菌病、腦脊液滲漏或裝有人工耳蝸；
- 長期心血管疾病（高血壓而沒有併發症除外）、肺病、肝病或腎病；
- 新陳代謝疾病包括糖尿病或肥胖（體重指數 30 或以上）；
- 免疫力弱（因情況如無脾、人類免疫力缺乏病毒感染/愛滋病或癌症/類固醇治療引致）；
- 長期神經系統疾病致危及呼吸功能、難於處理呼吸道分泌物、增加異物入肺風險或欠缺自我照顧能力；及
- 長期接受阿士匹靈治療的兒童和青少年（6 個月至 18 歲）。

2018/19 年度疫苗資助計劃的合資格組別<sup>^</sup>

以下人士可接受資助接種疫苗 -
1. 所有孕婦
2. 所有 6 個月至未滿 12 歲兒童
3. 居於社區的智障人士或領取傷殘津貼人士，不論殘障類別（即肢體殘障、精神缺陷、智障或其他情況）
4. 所有 50 歲或以上人士

<sup>^</sup> 必須為香港居民



## 醫院管理局應對冬季流感高峰期的主要策略和措施

1. 加強感染控制措施
  - 向轄下醫院和診所的員工、病人和訪客宣傳保持手部衛生及預防飛沫的重要
  - 支持政府防疫注射計劃，並鼓勵員工接種疫苗
  - 確保抗病毒藥物(例如特敏福)的儲備足夠，以供醫生根據現行臨床指引處方
2. 管理社區的服務需求
  - 加強對安老院舍的支援，透過社區老人評估服務、社康護理服務和到訪醫生計劃，使簡單個案可以在醫院以外的地方處理
  - 增加探訪安老院舍的次數，並在長者出院後不久進行探訪
  - 透過“護訊鈴”電話支援服務，主動跟進長期病患者的情況，加強對他們的支援，使他們提高自我照顧能力
3. 加強把關以減少可避免的住院情況
  - 加強急症室的老人科支援服務
  - 在急症室增設觀察區
  - 加強病毒檢測服務，以支援並加快有關病人臨床管理的決定
  - 加派人手，以促進病人流轉和紓緩長時間輪候的情況
4. 促進病人流轉
  - 加快把情況穩定的病人從急症醫院轉往聯網內的復康醫院
  - 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生巡房次數和相關的支援服務
  - 加強為病人出院後提供的支援
5. 提高服務能力
  - 增設病床和按需要增加短期及臨時病床
  - 增加醫生、護士及專職醫療人員人手

- 繼續推行急症室支援時段計劃
  - 加開臨時病房及擴大日間覆診服務
  - 通過發放特別酬金、假期補償、聘請護理學學生及徵求醫療輔助隊的支援等措施改善人手情況
  - 增加長假期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，以騰出空間應付經急症室入院的服務需求
  - 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，並向公眾提供私家診所的資訊
  - 提醒公眾非緊急服務有可能會延後
  - 於高峰期每天發布主要服務數據