

政府總部  
勞工及福利局  
香港添馬添美道2號  
政府總部



LABOUR AND WELFARE BUREAU  
GOVERNMENT SECRETARIAT

Central Government Offices  
2 Tim Mei Avenue  
Tamar, Hong Kong

立法會CB(2)1461/19-20(01)號文件  
(只備中文本)  
LC Paper No. CB(2)1461/19-20(01)  
(Chinese version only)

電郵信件

本函檔號 Our Ref.:

來函檔號 Your Ref.:

立法會內務委員會秘書  
戴燕萍女士  
(電郵地址: h\_c@legco.gov.hk)

戴女士:

### 回覆張超雄議員於2020年8月24日來信

就你轉達張超雄議員於8月24日就應對疫情的來信，  
回覆請見附件。

勞工及福利局局長

(周永恒  代行)

2020年8月28日

附件

副本抄送:

政務司司長辦公室政務主任 1

食物及衛生局局長政務助理

社會福利署副署長(行政)

**立法會內務委員會**  
**2020年8月28日**

有關張超雄立法會議員辦事處於2020年8月24日的來信，現綜合回覆如下：

**65歲以上人士的死亡率**

**問(i)** 截於本月24日，65歲以上確診長者的死亡率佔全港的確診死亡率為何？

**答(i)** 截至2020年8月24日，在4 692名2019冠狀病毒病確診病人中，有775名病人年齡為65歲以上，當中有72名病人於公立醫院離世。

**涉及院舍的確診個案**

**問(ii)** 請按以下的表列形式，提供涉及院舍的確診個案：

| 個案編號 | 年齡 | 性別 | 報告日期 | 發病日期 | 病徵 | 住院/出院/死亡 | 住處 | 確診個案的診斷途徑 | 個案分類 |
|------|----|----|------|------|----|----------|----|-----------|------|
|      |    |    |      |      |    |          |    |           |      |
|      |    |    |      |      |    |          |    |           |      |

**答(ii)** 截至2020年8月26日，衛生署共錄得4 735宗2019冠狀病毒病確診個案，當中包括110宗安老院舍或殘疾人士院舍院友個案，年齡介乎18歲至100歲，年齡中位數為83歲。在該110名院友當中，共有26宗死亡個案，有關院友年齡介乎74歲至95歲，年齡中位數為86歲。

**病毒檢測**

**問(iii)** 根據政府文件的第34段，政府為安老院舍、殘疾人士院舍及護養院員工；特殊學校宿舍部員工提供免費及一次性的自願檢測。其病毒檢測是否為撩喉嚨的咽拭子採樣。如是，截於本月24日，上述對象的  
(i) 已派發採樣套裝的分項數目；(ii) 收回樣本的

分項數目；(iii) 已化驗樣本的分項數目；及 (iv) 樣本呈陽性的分項數字為何？

問(iv) 截於本月24日，政府向安老院舍、殘疾人士院舍及護養院 (i) 已派發深喉唾液樣本瓶的分項數目；(ii) 收回樣本的分項數字；(iii) 已測試樣本的分項數目；及 (iv) 樣本呈陽性的分項數字為何？

答(iii) 社會福利署(社署)本年7月14日至8月4日委派檢測機構為全港各區的安老院、殘疾人士院舍及護養院的員工進行第一輪檢測，務求及早識別及治療受感染的院舍員工，以及安排緊密接觸者檢疫，加強保護有關院舍的院友。在第一輪檢測中，檢測機構共採集及檢測了超過32 600個咽喉拭子樣本，發現一宗2019冠狀病毒病確診個案。

社署亦於8月14日至8月25日為上述院舍的員工進行第二輪檢測，共收集及檢測了約26 100個咽喉拭子樣本，發現三宗確診個案及一宗「復陽」個案。

問(v) 政府如何決定為安老院舍、殘疾人士院舍及護養院員工；特殊學校宿舍部員工安排擦喉嚨的咽拭子採樣測試或深喉唾液樣本測試？

答(v) 檢測機構會按情況及採購部門的需要，使用合適敏感度和能夠獲取良好質素樣本的方法，採集樣本作化驗之用。相關的檢測機構在收集樣本時，亦應考慮合適的感染控制措施。

### 原址檢疫的考慮

問(vi) 據衛生署衛生防護中心公布的資料，若院舍發現院友或職員的確診個案，而相關院舍內的所有院友已被界定為密切接觸者，須進行檢疫。衛生署與醫院管理局人員會到院舍視察，判斷院舍的環境是否適合供院友在原址進行檢疫。其原址檢疫的考慮分別為何？

答(vi) 如院友被界定為密切接觸者而需進行檢疫，衛生防護中心會到院舍評估作原址檢疫的可行性，並按個別的實際情況作考慮，例如會根據需接受檢疫的人數、院舍房間間隔、洗手間及浴室分佈、空氣流通情況、職員編配等多個因素作決定。

### 安老院舍/殘疾人士院舍檢疫設施

問(vii) 第三波疫情波及不少安老院和殘疾人士院舍，部分院舍被安排將所有職員和舍友轉送社區隔離設施作檢疫。由於部分舍友需要貼身照顧和護理，甚至使用醫療器材，有關部門會如何安排這些有特殊需要的人士獲得妥善照顧；當中會安排哪些人士為入住者提供照顧和護理；會否提供等同於院舍的照顧設備及復康器具（例如沖涼床、移位機、輪椅等）予入住人士使用，讓他們能夠獲得基本照顧？

答(vii) 為安老院和殘疾人士院舍院友而設立的臨時檢疫中心，由社署委聘有照顧和護理長者和殘疾人士經驗的營辦機構提供護理和照顧服務。中心為每位入住人士安排專用的醫療用品，包括血壓計及體溫計，每張床都設有召喚鈴。中心更備有木製高背椅、便椅、沐浴床及輪椅供有需要的人士使用。

問(viii) 請按以下的表列形式，提供位於香港傷健協會賽馬會傷健營及伸手助人協會樟木頭老人度假中心的床位分佈及其共用一個浴廁的比例為何：

| 安老院舍/殘疾人士院舍檢疫設施 | 房間類型 | 所使用房間的數目 | 所提供的床位 | 總計   | 共用一個浴廁的比例 |
|-----------------|------|----------|--------|------|-----------|
| 香港傷健協會賽馬會傷健營    | 4 人房 |          |        | 40 個 |           |
|                 | 5 人房 |          |        |      |           |
|                 | 7 人房 |          |        |      |           |
| 伸手助人協會樟木頭老人度假中心 | 2 人房 |          |        | 60 個 |           |
|                 | 4 人房 |          |        |      |           |

答(viii) 香港傷健協會賽馬會傷健營共有22間設有獨立浴廁的房間，經衛生署視察場地及建議，可收納最多約 40名檢疫人士。樟木頭老人渡假中心現時安排28個房間可收納約60名檢疫人士，當中16個房間設有獨立浴廁，其餘的12個房間為兩房共用一個浴廁的設計。根據衛生署建議，來自同一間院舍的檢疫人士或會按照顧需要及房間情況安排入住同一房間。

問(ix) 當局如何安排舍友或職員入住不同的房間類型進行隔離？

答(ix) 在安排檢疫人士入住房間，檢疫中心會徵詢衛生署及醫院管理局醫護人員的意見，例如來自不同群組的人士會被安排入住不同房間，以減低交叉感染的風險，並配合檢疫人士的日常護理、照顧及醫療需要。檢疫中心房間內睡床距離相隔最少1.5米，房間內有提供外科口罩供檢疫人士佩戴，亦有含70-80%酒精的搓手液供潔淨雙手使用。此外，檢疫中心會按衛生署的指引清潔房間及浴廁。

問(x) 為隔離人士提供護理服務的醫護人員(包括註冊護士、登記護士、保健員及護理員)和照顧員為那個政府部門管理？

答(x) 在政府的整體檢疫安排之下，在香港傷健協會賽馬會傷健營、樟木頭老人渡假中心和亞洲國際博覽館設立的臨時檢疫中心，是專門為被界定為2019冠狀病毒病確診個案的緊密接觸者的安老院或殘疾人士院舍住客進行檢疫。社署為這些中心安排外判照顧及護理人員，在有關場地為接受檢疫的長者或殘疾人士提供日常起居及個人照顧服務，其他政府部門及機構如衛生署及醫管局則提供醫療服務等。

## 安老及殘疾人士院舍住宿服務的影響

問(xi) 請提供過去12個月參與殘疾人士住宿服務評估的人數；各類殘疾人士住宿照顧服務單位實際新入宿（完成所有編配程序並正式入住宿舍）的服務使用者人數？

答(xi) 過去12個月（即2019年8月至2020年7月）社署康復服務中央轉介系統共接獲1 603個完成殘疾人士住宿服務評估的登記<sup>1</sup>。

同期，各類殘疾人士住宿照顧服務單位新入宿（完成所有編配程序並正式入住宿舍）的服務使用者人數如下：

| 住宿照顧服務類別               | 2019年8月至2020年7月<br>新入宿服務使用者人數 |
|------------------------|-------------------------------|
| 嚴重弱智人士宿舍               | 214                           |
| 中度弱智人士宿舍               | 140                           |
| 嚴重肢體傷殘人士宿舍             | 58                            |
| 盲人護理安老院                | 110                           |
| 嚴重殘疾人士護理院              | 89                            |
| 輕度弱智兒童之家／兼收輕度弱智兒童的兒童之家 | 11                            |
| 輔助宿舍                   | 59                            |
| 中途宿舍                   | 552                           |
| 長期護理院                  | 61                            |
| 私營殘疾人士院舍買位計劃           | 284                           |

<sup>1</sup> 未包括已接受殘疾人士住宿服務評估但被評定為不合資格申請殘疾人士住宿服務而沒有被轉介至社署康復服務中央轉介系統的數字。

問(xii) 請提供過去12個月參與安老服務統一評估機制的人數；各類安老住宿照顧服務單位實際新入宿(完成所有編配程序並正式入住宿舍)的服務使用者人數？

答(xii) 2019年7月至2020年6月期間，完成安老服務統一評估機制的個案數目為30 862。

同期，各類資助安老住宿照顧服務單位新入宿的服務使用者人數如下：

| 服務類別                                                   | 新入宿的服務使用者人數 |
|--------------------------------------------------------|-------------|
| 津助／合約安老院舍(包括已轉型／提升為提供持續照顧服務的護理安老宿位及護養院宿 <sup>註</sup> ) | 3 516       |
| 參加改善買位計劃的私營安老院                                         | 2 195       |

註：包括津助護養院、自負盈虧護養院及合約院舍內提供的資助護養院宿位。

問(xiii) 疫情下，社會福利署資助下的安老院和殘疾人士院舍於接收新服務使用者的程序有否受到影響；有否為營運安老住宿照顧服務或殘疾人士住宿照顧服務的機構提供指引，為機構在接收新入宿服務使用者時採取的預防感染措施提供指示；如有，詳情為何，如否，原因為何？

答(xiii) 安老院及殘疾人士院舍一直必須遵從《安老院實務守則》及《殘疾人士院舍實務守則》列明的各項規定，包括實施有效的感染控制措施及須備有合適的隔離設施。

為讓各院舍、機構及資助服務單位盡快掌握有關2019冠狀病毒病疫情的發展及各項感染控制的最新資訊和指引，社署自2020年1月向各院舍、機構及資助服務單位轉發共10封由衛生署衛生防護中心發出的信件，並提醒各院舍和機構參考衛生防護

中心的指引，採取適時及合適的預防措施。社署近日已再次提醒院舍參照衛生防護中心發出的《預防2019冠狀病毒病－給安老及殘疾人士院舍的指引》，繼續加強各項感染控制及個人和環境衛生措施，包括按相關指示適切護理新院友及剛從醫院回到院舍的院友，例如員工應盡速替新院友及剛從醫院回到院舍的院友洗髮、洗澡和更衣；院友回來首七天，應每天最少兩次及有需要時為他們量度體溫；院舍應繼續實行其已有為剛從醫院回到院舍的院友單獨或共同隔離的做法等。

當有住客或職員成為確診個案的接觸者或當院舍出現懷疑或確診個案時，衛生防護中心會因應情況作風險評估及按實際情況，包括考慮院舍環境、有關人士的健康狀況等因素，指示院舍的跟進工作。

社署亦不時提醒院舍營辦人留意由衛生署衛生防護中心就預防「2019冠狀病毒病」所發出的指引及最新資訊，繼續加強各項感染控制及個人和環境衛生措施。

問(xiv)

近日有報導指香港安老服務協會制訂新指引予轄下400幾間會員機構，建議院舍要求醫院在舍友出院前，為他們進行新型肺炎的檢驗，結果呈陰性才可以返回院舍。署方會如何看待這份指引；會否為院舍制訂統一指引，指示院舍如何妥善為出院的舍友作防止病毒於院舍擴散的措施；會否為剛出院的舍友安排新型肺炎的檢驗或隔離；要求私型院舍提供合適隔離設施，供出院的舍友隔離，如有，詳情為何，如否，原因為何？

答(xiv)

醫院管理局（醫管局）理解香港安老服務協會（協會）及安老院舍在2019冠狀病毒病疫情下的憂慮。然而，協會建議的安排在醫院前線運作上並不容易實行，有可能影響公立醫院病床的流轉，以及加重前線醫護人員的工作壓力。為及早識別感染個案，公立醫院已為高風險群組的住院病人增設入院篩檢安排，包括來自院舍的長者。此外，由於病毒感

染存在潛伏期，即使病人的病毒檢測呈陰性反應，醫護人員仍會根據病人臨床情況，在病人住院期間適時進行病毒檢測。

醫管局會與協會溝通，探討公立醫院可如何作出配合，加強保障院舍的感染控制，同時確保公立醫院服務維持正常運作，為病人提供所需服務。

勞工及福利局  
食物及衛生局

2020 年 8 月 28 日