

立法會

Legislative Council

立法會 CB(2)1389/19-20 號文件
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會 會議紀要

日 期：2020 年 1 月 10 日(星期五)
時 間：上午 10 時 45 分
地 點：立法會綜合大樓會議室 2

出席委員：蔣麗芸議員, SBS, JP (主席)
陳凱欣議員(副主席)
張宇人議員, GBS, JP
李國麟議員, SBS, JP
黃定光議員, GBS, JP
李慧琼議員, SBS, JP
陳健波議員, GBS, JP
葉劉淑儀議員, GBS, JP
姚思榮議員, BBS
陳志全議員
陳恒鑾議員, BBS, JP
麥美娟議員, BBS, JP
郭家麒議員
張超雄議員
葛珮帆議員, BBS, JP
潘兆平議員, BBS, MH
朱凱迪議員
邵家輝議員, JP
邵家臻議員
陳沛然議員
鄭俊宇議員

列席議員：田北辰議員, BBS, JP
胡志偉議員, MH

缺席委員 : 黃國健議員, SBS, JP
黃碧雲議員

出席公職人員 : 議程第 III 項

食物及衛生局副局長
徐德義醫生, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)3
方毅先生, JP

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)3
馮品聰先生

衛生署兒科顧問醫生(兒童體能智力測驗服務)
李敏尤醫生

醫院管理局聯網服務總監
楊諦岡醫生

醫院管理局總行政經理(綜合護理計劃)
陳允健醫生

精神健康諮詢委員會

精神健康諮詢委員會主席
黃仁龍先生, GBM, SC

精神健康諮詢委員會委員
熊思方醫生, BBS

精神健康諮詢委員會委員
陳友凱教授

議程第 IV 項

食物及衛生局局長
陳肇始教授, JP

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)1
李愷崙女士

衛生署衛生防護中心總監
黃加慶醫生, JP

衛生署傳染病處主任
張竹君醫生, JP

醫院管理局質素及安全總監
鍾健禮醫生

醫院管理局總行政經理(感染及應急事務)
莊慧敏醫生

列席秘書 : 總議會秘書(2)5
林偉怡女士

列席職員 : 高級議會秘書(2)5
朱秀雯小姐

議會秘書(2)5
劉浩銘先生

議會事務助理(2)5
邵佩妍小姐

I. 自上次會議後發出的資料文件

委員察悉，自上次會議後並無發出任何資料文件。

II. 下次會議的討論事項

[立法會 CB(2)468/19-20(01)及(02)號文件]

2. 委員同意在事務委員會定於 2020 年 2 月 14 日上午 10 時 45 分舉行的下次例會上，討論以下議題："首個 10 年醫院發展計劃的 4 個項目及建議於建築署開設一個政府建築師編外職位"及"預防骨質疏鬆症"。

(會後補註：按主席指示，相關團體代表已獲邀在上述會議上口頭陳述關於"預防骨質疏鬆症"議題的意見。其後，鑒於新型冠狀病毒感染的最新情況，主席於 2020 年 2 月 7 日決定取消上述會議。)

3. 主席提述事務委員會於 2019 年 11 月的決定，即把事務委員會待議事項一覽表所載的議題"中醫藥發展及修訂《中醫藥條例》(第 549 章)的最新情況"轉交中醫藥發展事宜小組委員會跟進，而由於該小組委員會已於 2019 年 12 月展開工作，她建議從待議事項一覽表刪除有關議題。委員並無提出其他意見。

III. 加強精神健康服務

[立法會 CB(2)468/19-20(03)及(04)號文件]

4. 應主席邀請，食物及衛生局副局長重點介紹精神健康諮詢委員會("諮詢委員會")的成立背景。精神健康諮詢委員會主席隨後向委員簡介諮詢委員會由 2017 年 12 月至 2019 年 11 月的主要工作，詳情載於精神健康諮詢委員會工作報告("工作報告")。該工作報告隨附於政府當局的文件(立法會 CB(2)468/19-20(03)號文件)。

5. 委員察悉立法會秘書處擬備有關精神健康政策及服務的最新背景資料簡介。

精神健康調查

6. 潘兆平議員察悉並關注到，在 2010 年至 2013 年之間進行的《香港精神健康調查》的舊有結果顯示，年齡介乎 16 歲至 75 歲的成人當中，每 7 人便有 1 人患有一般精神病(例如抑鬱症和焦慮症)。他察悉，當局已根據諮詢委員會的建議，於 2019 年開展 3 項精神健康調查，蒐集有關 6 歲至 17 歲學童及青少年、15 歲至 24 歲青年和 60 歲或以上長者的精神健康問題患病率，並要求當局提供詳細資料，說明進行各年齡組別調查的時間表。邵家臻議員關注當局向來缺乏本港人口精神健康狀況的數據以支持制訂政策，因此讚賞當局進行 3 項全港

性精神健康調查正是朝這方向邁進一大步。他尤其關注有精神健康問題的青少年患病率。葉劉淑儀議員詢問有否任何香港人口與其他地方(例如粵港澳大灣區及新加坡)的精神健康狀況的比較,以研究相關風險因素及趨勢。

7. 精神健康諮詢委員會主席表示,其他地方跟香港的情況一樣,有關精神問題的負擔與日俱增。該3項精神健康調查的其中一個目標是識別與各種精神健康問題相關的潛在風險因素。精神健康諮詢委員會委員熊思方醫生表示,涵蓋6歲至17歲學童及青少年的校本調查,旨在識別目標組別的精神健康問題患病率及與相關風險因素(例如社會與人口特徵、個人和家庭因素、朋輩影響、社會和環境因素等),務求減低出現精神健康問題的風險,協助日後進行服務規劃的工作。該調查大約需時30個月完成。至於以社區為本、對象為15歲至24歲青年及年輕成年人的調查,精神健康諮詢委員會委員陳友凱教授表示,初步觀察顯示,在380多個隨機抽樣選中的青年之中,佔14.7%曾經歷嚴重的抑鬱症病發。內地、日本、韓國及新加坡的相關統計數字約為3%至4%。抑鬱症的患病率與受訪者面對社會風波時的逆境智商、家庭關係、朋輩影響及使用流動上網服務的因素有關。

8. 胡志偉議員關注工作人口的精神健康需要,建議當局就此進行患病率的調查。精神健康諮詢委員會主席表示,現時有關年輕成年人及成人人口精神健康狀態的統計數據相對較新,因此諮詢委員會建議政府當局分兩個階段進行全港所有年齡組別的精神健康調查。正在進行的第一階段調查對象為兒童、年輕成年人及長者,第二階段調查會於較後時間展開,對象包括16歲至75歲有精神健康需要的成人。

兒童及青少年精神健康新服務模式

9. 主席要求諮詢委員會闡釋有關加強向兒童及青少年提供精神健康支援服務的工作。精神健康諮詢委員會主席表示,醫院管理局("醫管局")的統

計數據顯示，超過 45% 接受精神科服務的 18 歲以下人士都是專注力不足/過度活躍症患者。諮詢委員會轄下的專家小組，正研究可否透過試行以社區跨界別及跨專業人員提供適時評估的新服務模式("新服務模式")，在社區層面為專注力不足/過度活躍症兒童及青少年提供支援及治療。在學校方面，政府在 2020-2021 學年進一步擴展醫教社同心協作計劃("醫教社計劃")至合共 150 間學校。醫教社計劃加強醫、教、社三方專業人士的協作及能力，及早識別及介入有精神健康需要的個案。這兩項措施的詳情分別載於工作報告第 7.3 及 7.4 段。

10. 陳沛然議員認為預防勝於治療，並詢問當局有何措施應對學生的學習壓力問題，因為依他之見，學習壓力是造成學生精神健康問題的主因。精神健康諮詢委員會主席表示必須加強預防和及早介入兩方面的意識。及早處理精神健康問題能夠發揮關鍵作用，對青少年而言尤其重要。醫教社計劃的目標之一是協助當局及早識別和介入在學校有精神健康需要的學生個案。

11. 郭家麒議員質疑當局利用非醫科專業人士為專注力不足/過度活躍症兒童及青少年提供治療的成效。依他之見，政府當局應增加精神科醫生、臨床心理學家、教育心理學家、精神科護士及社工的人手供應，以提升醫管局兒童及青少年精神科專科門診服務的服務量，因為新症獲分流為例行類別(即穩定)個案的輪候時間中位數可超過 110 周。潘兆平議員問及新服務模式可如何紓緩公營精神科專科門診服務的壓力。葉劉淑儀議員引述私營市場出現如音樂治療及宗教治療等不同種類的療法為例，並關注到須在社區接受註冊醫護人員以外的服務提供者所提供的精神健康支援服務的病人，他們的權益如何得到保障。

12. 精神健康諮詢委員會主席解釋，統計數據是制訂政策(例如增加培訓名額)的重要工具，但現時本港缺乏有關兒童及青少年精神健康問題的資料，這亦是需要就此進行全港性精神健康調查的原因。鑒於未能在短期內增加精神科醫生人手供

應，當局有需要利用其他專業人士如臨床心理學家，為正有需要的兒童及青少年提供適時介入服務。專家小組在制訂新服務模式時，將確保不會令服務質素降低，同時會參考澳洲及英國的相關經驗。食物及衛生局副局長補充，當局推行涵蓋 15 個不受法定規管醫療專業的認可醫療專業註冊計劃，旨在確保有關醫療人員保持專業水平，並為公眾提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出選擇。

13. 陳沛然議員表示，值得注意的是，精神科醫生編制人數最多的醫院聯網所屬精神科專科門診服務的輪候時間，比精神科醫生編制人數較少的醫院聯網精神科專科門診服務的輪候時間更長。至於精神科專科門診服務人次最多的醫院聯網，輪候時間則最短。邵家輝議員問及醫管局有否增加精神科醫生人手，以應付病人對其精神科專科門診服務日趨殷切的需求。葉劉淑儀議員認為，醫管局精神科醫生需要在半日診症時段內為約 50 名門診服務人次提供治療的安排並不理想，並詢問當局有何措施解決醫管局精神科人手短缺的問題。

14. 精神健康諮詢委員會主席強調，除了在短至長期繼續致力增加人手供應及擴闊其來源外，也必須盡快試行新的服務模式，由社區可提供服務的相關專業人員處理複雜程度較低的個案，以多元化方式處理個案。諮詢委員會已研究醫管局精神科專科門診服務輪候時間的事宜，委員如對此有任何進一步觀察所得，亦歡迎提出。

本地精神健康最新情況

15. 郭家麒議員及陳志全議員關注到，根據香港大學("港大")進行並刊登於醫學期刊《刺針》的研究("港大研究")，2019 年發生有關社會事件時，香港每 5 名成人就有 1 名錄得創傷後壓力症候群的徵狀。邵家輝議員表示，港大研究結果亦顯示，2019 年的成年人口中約 11% 有抑鬱症徵狀，較 2014 年發生佔領中環運動時的有關比率高出 5 倍。張超雄議員詢問，對於因社會事件而在與家人和朋輩關係及學

業和事業壓力方面受精神困擾的青少年，當局應向他們提供何種心理介入服務。鄺俊宇議員從港大研究的結果得悉，在 2019 年疑似患有抑鬱症和可能有自殺念頭的時點患病率分別達 37% 及 4%。他關注到公營精神科專科門診服務的平均輪候時間為 64 周，當局能如何應付現時精神健康問題所構成的負擔。

16. 精神健康諮詢委員會主席表示，港大研究及政府當局正進行的精神健康調查會為長遠人力及服務規劃提供基礎。諮詢委員會已即時因應社會事件而預期出現大量有關精神健康的個案，迅速地於 2019 年 7 月召開會議研究此事。作為持續推行精神健康推廣和公眾教育計劃的一部分，衛生署於 2019 年 7 月推出"精神健康資訊站"網頁，提供精神健康相關資訊，包括關乎處理衝突的資訊。在過去數月，醫管局的 24 小時精神健康專線的查詢次數錄得增長，除此之外，非政府組織亦已於近月推行各種措施及計劃，積極地為有需要的人士提供精神健康支援服務。有關措施及計劃包括：香港精神科醫學院的"Care4ALL 香港精神—同舟共行計劃"；香港社會服務聯會的"港講訴 Time to Heal"計劃；以及由香港賽馬會慈善信託基金資助，香港小童群益會、香港明愛及香港青年協會合辦的"Open 嘢"24 小時網上文字輔導平台。諮詢委員會已跟有關非政府機構保持密切溝通，了解他們是否需要任何財務資源，滿足因應近日社會事件而增加的服務需要。此外，醫管局正計劃提升其服務量，以應付預計會增加的精神健康需求。

17. 主席表示，從其他地方的經驗得知，舉辦為兒童及青少年而設的退修活動，對他們的精神健康有裨益。邵家臻議員認為當局有需要推行不僅限於醫療方面的各項政策，應付過去數月因應社會風波而出現的大量精神健康個案。他提述由非政府機構推出，用以支援因應近日社會事件而需要情緒支援的人士的多項短期項目，並促請諮詢委員會表揚這些非政府機構付出的努力，因為他們須面對批評指不應為青少年提供庇蔭。

18. 葉劉淑儀議員表示，除了青少年，屬於較年長組別的部分女性亦因近期社會風波而患上焦慮症等的一般精神病。葛珮帆議員深切關注社會上不同界別的人士(包括警務人員家屬)面對近期社會事件時情緒備受困擾。她認為造成社會風波的根本原因，是有部分人及媒體鼓吹錯誤觀念，以正義之名將違反法律或作出暴力行為合理化。然而，部分議員並無譴責青少年此等暴力行為。郭家麒議員表示，他譴責警務人員在驅散行動中使用暴力。陳志全議員認為當局應進行有關警務人員的精神健康調查。

19. 精神健康諮詢委員會主席強調，諮詢委員會集中探討向因應近期社會事件而有精神健康需要的人士提供適當支援，而不是探究造成問題的根本原因。為鼓勵有精神健康需要的青少年求助，諮詢委員會已經由學校及社交媒體發放同理心訊息。至於警務人員的精神健康需要，香港警務處已為有需要的警務人員提供一系列輔導及諮詢服務。精神健康諮詢委員會主席回應邵家輝議員提問時確認，港大研究並無提及在現時成年人口中，成年人患上抑鬱是因為警方使用暴力所致。

20. 陳志全議員提述諮詢委員會及衛生署於2019年11月開展的《精神健康職場約章》("《約章》")計劃，以及近日有部分僱員因在社交媒體發表某些政治意見而被同事舉報並遭解僱的事件。他質疑在現時濃厚的政治氣氛下，當局如何推動僱主採取措施，建立包容和精神健康友善的工作環境。胡志偉議員認為重要的是，幫助有精神健康相關疾病徵狀的工作人口(特別是相對輕微的個案)，令其對自己的精神狀態保持警覺，並及早求助。邵家臻議員以英國的 Heads Up 運動為例，指該運動借助足球運動的影響力和普及程度來提高大眾對精神健康的認識，從而引發關於精神健康的討論，並為支援有需要人士提供指引方向。他促請諮詢委員會構思《約章》以外其他更有創意的的方法，並設立推廣精神健康的專題網站。

21. 精神健康諮詢委員會主席表示，精神健康友善的社會需時建立，在五大商會和香港僱主聯合會

的支持下，若干機構已承諾成為《約章》的簽署機構。諮詢委員會已研究不少其他地方在促進心理健康及求助方面的經驗。為此，《約章》及關於心理健康的專題網站只屬持續進行的心理健康推廣工作及公眾教育活動的一部分，後者將會提供包括一站式服務搜尋等內容。市民大眾是社區的一分子，必須加深認識心理健康和相關疾病的徵狀。只要大眾對心理健康有更多認識，相關的標籤效應便會減少，社會也會持更開放的態度。為了達到這項目標，整個社區都必須參與其中。

財政及人力資源

22. 郭家麒議員關注到心理健康服務的公共開支，從 2004 年佔本地生產總值約 2.5%，減少至現時 0.17%的水平。胡志偉議員詢問政府當局在資源分配上是否有任何承諾，改善香港的精神健康狀況。李國麟議員指出，或者基於數年前醫管局曾表示局方沒有足夠資源聘請額外精神科護士，今年大學教育資助委員會("教資會")資助的精神科護士名額收生不足。人力資源不足會窒礙當局落實《精神健康檢討報告》("《檢討報告》")及諮詢委員會提出有關加強本港整體精神健康服務的建議。

23. 食物及衛生局副局長向委員保證，政府當局會投放足夠資源和加強配套設施，持續改善公營醫療服務。政府當局於 2018-2019 年度引進新安排，承諾會每 3 年為一周期，按照人口增長和人口結構的變動，逐步遞增給醫管局的經常撥款。在精神健康方面，典型例子是個案經理(包括精神科護士)人數已增加，以改善個案經理與病人的比例(由 2016-2017 年度的 1:50 提高至 2019 年的 1:44)。至於《檢討報告》提出的 40 項建議，精神健康諮詢委員會主席表示，諮詢委員會已跟進及監察有關建議的落實情況。《檢討報告》提出多項建議，部分已經落實，其餘正在處於落實階段，進度詳情載於工作報告附件 B。

24. 主席問及教資會資助的醫療專業第一年學士學位課程學額情況。食物及衛生局副局長表

示，自醫護人力規劃及專業發展策略檢討報告於2017年推出後，政府當局會每3年進行新一輪醫療專業人員人力推算工作，以配合教資會的3年規劃期。視乎人力推算的結果，政府當局會考慮是否在教資會下一個3年規劃期進一步增加醫療培訓名額。在2019-2020至2021-2022的教資會3年規劃期內，教資會資助的醫科及其他醫療專業學額均有所增加。

IV. 政府當局就湖北省武漢市出現肺炎病例群組個案的應對措施

[立法會 CB(2)468/19-20(05) 至 (09)、CB(2)476/19-20(01)、CB(2)492/19-20(01) 及 CB(2)498/19-20(01)號文件]

25. 應主席的邀請，食物及衛生局局長向委員簡介政府當局就湖北省武漢市出現肺炎病例群組個案的應對措施，詳情載於政府當局的文件(立法會CB(2)468/19-20(05)號文件)。

26. 委員察悉有關討論中議題的下列文件：

- (a) 立法會秘書處擬備的資料摘要(立法會CB(2)468/19-20(06)號文件)；
- (b) 李國麟議員於2020年1月2日發出的函件(立法會CB(2)468/19-20(07)號文件)；
- (c) 朱凱迪議員於2020年1月2日發出的兩封函件(立法會CB(2)468/19-20(08)及(09)號文件)，以及政府當局於會議席上提交的覆函(立法會CB(2)506/19-20(01)號文件)；
- (d) 郭家麒議員及陳沛然議員於2020年1月7日發出的聯署函件(立法會CB(2)476/19-20(01)號文件)；

(e) 陳沛然議員於 2020 年 1 月 8 日發出的函件(立法會 CB(2)498/19-20(01)號文件)；及

(f) 一名公眾人士提交的意見書(立法會 CB(2)492/19-20(01)號文件)。

27. 在下午 12 時 31 分，主席表示由於時間所限，建議將下個議程項目"發展基層醫療健康護理服務及設立地區康健站"的討論押後至 2 月份的例會。食物及衛生局局長及委員並無提出其他意見。

(會後補註：按主席指示，事務委員會 2 月份的例會因應新型冠狀病毒感染的最新情況而於 2020 年 2 月 7 日取消。)

與內地衛生當局的溝通

28. 陳凱欣議員察悉，國家衛生健康委員會("國家衛健委")已初步確認在武漢市出現的多宗肺炎病例群組個案，其病原體為一種新型冠狀病毒，她認為政府當局應更積極安排專家代表團到訪武漢市，以取得新型冠狀病毒感染個案的第一手臨床資訊。陳志全議員要求政府當局與內地衛生當局會晤，促請他們盡快提供新型冠狀病毒的基因排序，加快這方面的化驗所測試工作。張超雄議員促請政府當局加緊努力，盡快取得有關基因排序。陳沛然議員要求當局闡釋內地及香港衛生當局的溝通機制。朱凱迪議員察悉，衛生署衛生防護中心是在 2019 年 12 月 31 日而非更早時間從國家衛健委得悉出現有關個案，並關注到有關溝通工作是否及時進行。麥美娟議員認為重要的是，政府當局確保能掌握有關新型冠狀病毒病的最新資料，例如與武漢市衛生當局會晤，加深了解當前情況，增加市民對政府當局採取適時有效的應變措施的信心。

29. 食物及衛生局局長表示，香港特區政府已於 2005 年與前國家衛生部及澳門特區政府社會文化司簽署《關於突發公共衛生事件應急機制的合作協議》。衛生防護中心一直按現行機制，就武漢市新型冠狀病毒感染的最新發展與國家衛健委保持密

切聯繫，並已於 2020 年 1 月 9 日表達獲取新型冠狀病毒基因排序的意願，以便為病毒提供準確化驗。衛生防護中心制訂防控新型冠狀病毒病的措施時，亦會考慮世界衛生組織提供的相關資料，以及本地專家的意見。她不排除或會與內地衛生當局會晤，以獲悉更多有關武漢市感染個案的最新情況、現行的防控措施，以及該疾病的臨床治理工作。食物及衛生局局長回應張超雄議員提問時確認，如有需要，港大會提供高通量診斷測試。

30. 田北辰議員關注到，內地其他城市有否錄得任何病毒性肺炎病例。胡志偉議員表達類似的關注，並提述傳媒報道指新型冠狀病毒可能源自蝙蝠及果子狸。食物及衛生局局長表示，根據現行機制接獲的最新通報，所有病例都在武漢市發現。

跨部門行動

31. 就邵家臻議員問及當局有否因應武漢市出現病毒性肺炎病例群組個案進行任何演習，食物及衛生局局長回應時表示，衛生防護中心已於 2018 年 6 月進行代號“日光石”的公共衛生演習，以測試政府當局就可能由現時未知會令人類致病的病原體所引發的傳染病的應對能力。此外，她已於 2020 年 1 月 2 日召開跨部門會議，檢討因應武漢市發現的肺炎病例群組個案而採取的防控措施，並於 2020 年 1 月 6 日主持“對公共衛生有重要性的新型傳染病預備及應變計劃”(“應變計劃”)下的嚴重應變級別督導委員會會議，與各個相關政府政策局及部門討論最新情況和防控措施，以保障公眾健康。

風險溝通

32. 田北辰議員關注該病原體的傳染性及內地與香港兩地人員來往頻繁的情況，並要求政府當局以書面方式告知委員，自 2019 年 12 月中旬武漢市出現不明原因的肺炎病例群組個案後，每日從湖北省武漢市入境的人數及總入境人數。他察悉，外遊警示制度並不涵蓋內地，並問及政府當局有何措施協助香港居民更了解到武漢市及內地其他地區旅遊的健康風險。

政府當局

33. 食物及衛生局局長表示，外遊警示制度並不涵蓋內地，但衛生防護中心已設立"嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病"專題網頁，方便市民閱覽相關資訊，包括在香港以外地方旅遊的下述健康建議：避免到濕貨街市，以及切勿進食野味。陳志全議員認為，政府當局應同時提醒內地居民有需要對該疾病保持戒備。

處理懷疑個案

34. 陳凱欣議員提述傳媒報道指一名曾於近期到訪武漢市並出現發燒、呼吸道感染或肺炎徵狀的病人，離開律敦治醫院後不知所蹤。她關注到，醫管局及政府當局處理懷疑個案有多嚴謹。衛生署衛生防護中心總監表示，衛生防護中心已將該個案轉介警方及入境事務處跟進，初步評估是該個案的病徵輕微，對公眾健康構成的風險不高。衛生署衛生防護中心總監強調，自2020年1月8日起，"嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病"已納入《預防及控制疾病條例》(第599章)附表1的表列傳染病，以及《預防及控制疾病規例》(第599A章)第56條的指明疾病。如已受感染或懷疑已受感染的病人不肯合作(例如拒絕接受隔離或拒絕進行檢疫)，衛生署署長具法定權力有效處理此類個案。

35. 李國麟議員建議，政府當局應透過各種渠道(包括18區區議會)推廣採用"FTOCC監察準則"(即發燒(Fever)、外遊紀錄(Travel)、職業(Occupation)、接觸史(Contact)及感染群組(Clustering))，用以識別社區的懷疑個案。食物及衛生局局長表示，衛生署可透過18區區議會秘書處向區議員提供有關最新情況及健康建議，從而透過他們的渠道發放這些訊息。

醫管局採取的應變措施

36. 由於公立醫院急症室的工作本已超出負荷，加上冬季流感高峰期及公立醫院醫護人手有限造成的額外壓力，陳凱欣議員關注醫管局處理新型冠狀病毒感染可能出現社區爆發的應變能力。潘兆平議員及麥美娟議員表達類似的關注。

37. 醫院管理局質素及安全總監表示，醫管局中央指揮委員會已舉行會議，討論管理該疫症的策略和措施。由即日起採取的措施包括：加快化驗室病毒化驗工作，盡早得出快速測試結果，以便作出隔離治療或出院安排；調整空氣調節系統加大鮮風量，以加強公立醫院及門診的空氣流通量；將病情較穩定的病人轉送至復康及療養病房，同時會根據協議轉送合適的病人到兩間私家醫院繼續接受治療，以騰空急症病床應付緊急需要；以及研究暫緩部分非緊急手術或非緊急服務的可行性。

38. 陳沛然議員要求政府當局因應其就各公立醫院外科口罩及 N95 口罩存貨量於 2020 年 1 月 8 日發出的函件，提供書面回覆。他提述食物及衛生局局長表示公立醫院將開設 1 400 多張負氣壓病房隔離病床，並指出部分公立醫院現時已將隔離病房改作其他醫療用途，故開設更多隔離病床或會令普通科病床短缺的情況加劇。

39. 醫院管理局質素及安全總監表示，若以 2009 年豬流感爆發時的使用量參考而定，醫管局現時的個人保護裝備的存貨量(包括約 3 000 萬個外科口罩)足夠使用約 3 個月。為方便各公立醫院調配個人保護裝備及主要被服用用品，7 個醫院聯網近日已各自設有指定聯絡點，解答職員有關上述裝備和用品供應事宜的查詢。至於隔離病床的供應情況，公立醫院現時約有 500 張隔離病床，使用率約為 60%。醫管局亦會在有需要時調動病人和資源，分階段啟用其餘數百張隔離病床。

[在下午 1 時 01 分，主席告知委員其決定，即在指定的會議時間結束後，將會議時間延長 15 分鐘，以便有更多時間討論。]

40. 李國麟議員質疑在現時醫護人手緊絀，加上欠缺政府當局額外撥款下，醫管局能否應付住院人數相應大幅增加的情況。他特別關注到透過調動病人開設更多隔離病床，或需要其他專科(例如普通外科及骨科)的醫護人員處理屬內科專科的新型冠狀病毒感染個案。張超雄議員關注到，在同時面對

新型冠狀病毒病及冬季流感高峰期的情況下，醫管局人手緊絀的問題。食物及衛生局局長向委員保證，凡是醫管局因為抗疫工作所須的額外資源，政府當局均會在財政上全力配合。醫院管理局質素及安全總監表示，醫管局已就現時制訂的應變措施，與屬下員工保持密切溝通。醫管局為增加人手供應，在 2019-2020 財政年度至今已聘請超過 400 名醫生、2 000 名護士、1 800 名護士學生及過百名病房文員。此外，自選兼職辦公室已聘請逾 400 名兼職醫療專業人員。

保持個人及環境衛生

41. 潘兆平議員要求當局闡釋，如 2020 年 1 月 4 日起採納的應變計劃下的嚴重應變級別提升至緊急程度，政府當局將會採取甚麼應變措施。食物及衛生局局長表示，如有任何輸入個案或社區爆發的情況，當局會採取更嚴謹的新型冠狀病毒感染防控措施。市民應時刻保持良好的個人及環境衛生，如出現發燒或呼吸道感染病徵，應盡早求醫。衛生署衛生防護中心總監補充，衛生防護中心已在社區層面加強宣傳保持個人及環境衛生的重要性。

42. 陳沛然議員表示，佩戴外科口罩是有效防止季節性流感及新型冠狀病毒等傳染病傳播的方法之一，政府當局應解決外科口罩供應短缺及有關產品被抬價的問題，以更妥善保障公眾健康。食物及衛生局局長表示，據零售業界所述，已訂購新一批口罩補充存貨。政府當局及藥房商會已呼籲業界維持口罩價格水平。

43. 邵家臻議員關注到，當局如何保障住在安老院舍及殘疾人士院舍並需要照顧的人士免受新型冠狀病毒感染。他詢問政府當局會否要求每間院舍指定一名感染控制人員監察情況，追蹤這些院舍近日曾到訪內地的員工人數，並為這些院舍的場所提供清潔及消毒服務。張超雄議員促請政府當局為私營院舍提供有關預防傳染病的在職員工培訓。

44. 食物及衛生局局長表示，衛生防護中心已致函這些安老院舍，告知院舍須加強推行防範該疾

經辦人/部門

病的防控措施。衛生署衛生防護中心總監補充，現時已有關於院舍預防傳染病的指引。所有院舍須指定一名感染控制人員，並安排員工接受訓練，協助預防傳染病傳播。

V. 其他事項

45. 議事完畢，會議於下午 1 時 32 分結束。

立法會秘書處
議會事務部 2
2020 年 7 月 30 日