

立法會

Legislative Council

立法會 CB(4)1811/20-21 號文件
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB4/PL/HS

衛生事務委員會 政策簡報會及會議紀要

日 期：2021 年 10 月 8 日(星期五)
時 間：上午 9 時 30 分
地 點：立法會綜合大樓會議室 3

出席委員：葛珮帆議員, BBS, JP (主席)
石禮謙議員, GBS, JP (副主席)
張宇人議員, GBS, JP
黃定光議員, GBS, JP
李慧琼議員, SBS, JP
陳健波議員, GBS, JP
梁美芬議員, SBS, JP
葉劉淑儀議員, 大紫荊勳賢, GBS, JP
田北辰議員, BBS, JP
姚思榮議員, SBS
陳恒鑾議員, BBS, JP
梁志祥議員, SBS, MH, JP
麥美娟議員, BBS, JP
潘兆平議員, BBS, MH
蔣麗芸議員, SBS, JP
邵家輝議員, JP
陳沛然議員

列席議員：周浩鼎議員

出席公職人員：議程第 II 項

食物及衛生局局長
陳肇始教授, JP

食物及衛生局常任秘書長(衛生)
陳松青先生, JP

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)1
蔡傑銘先生, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)2
阮慧賢女士, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)3
關如璧女士

食物及衛生局
中醫醫院發展計劃辦事處總監
張偉麟醫生, JP

衛生署署長
林文健醫生, JP

醫院管理局行政總裁
高拔陞醫生

醫院管理局總監(聯網服務)
楊諦岡醫生

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
徐樂堅醫生, JP

衛生署傳染病處主任
張竹君醫生, JP

衛生署緊急應變及項目管理處主任
鄭國威醫生, JP

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(4)3
徐偉誠先生

列席職員 : 高級議會秘書(4)3
伍美詩女士

議會秘書(4)3
楊詩彤小姐

議會事務助理(4)3
岑珀欣小姐

經辦人/部門

I. 自上次會議後發出的資料文件

委員察悉自上次會議後沒有發出任何文件。

II. 食物及衛生局局長就行政長官 2021 年施政報告作出簡報

[立法會 CB(4)1615/20-21(01)號文件、行政長官 2021 年施政報告及行政長官 2021 年施政報告附篇]

2. 應主席邀請，食物及衛生局局長向委員簡介行政長官 2021 年施政報告("2021 年施政報告")所載有關衛生事宜的政策措施，詳情載於政府當局的文件(立法會 CB(4)1615/20-21(01)號文件)。

免醫生轉介而直接接受醫療專業服務

3. 對於政府當局建議容許病人免醫生轉介而直接接受醫療專業服務(如物理治療、職業治療)，葉劉淑儀議員表示認同，並詢問該項新措施會否涵蓋由醫務化驗所提供的服務(如血液檢驗及荷爾蒙檢驗)。

4. 食物及衛生局局長回應時表示，該項建議是相關輔助醫療業的管理委員會(包括物理治療師管理委員會及職業治療師管理委員會)討論的結果。市民接受由私營化驗所提供的 2019 冠狀病毒病檢測服務的安排，亦是透過醫務化驗師管理委員會進行類近程序而作出。雖然醫務化驗師管理委員會尚未討論病人免醫生轉介而直接接受檢測服務的事宜，但政府當局會保持開放態度，與該管理委員會研究有關事宜。

5. 陳沛然議員進而詢問還有哪些醫療專業服務會納入政府當局的建議及原因為何。他亦詢問政府當局諮詢了哪些醫療專業人士及團體。他表示，有病人從私營化驗所的血液檢驗發現癌病指數高後向公立醫院尋求治療，但有關公立醫院發現他們健康良好，結果浪費公共資源和時間。他因而憂慮，若無需醫生轉介便可直接接受醫療專業服務，便會有更多類似個案，以致不必要地增加公立醫院的工作量，並拖長公立醫院服務的輪候時間。然而，張宇人議員認為上述問題存在已久，與當局提出的建議無關。他對政府當局在聽取自由黨、病人團體及醫生專業的意見後建議這些改變，表示欣慰。

6. 食物及衛生局局長表示，該項建議是 2017 年發表的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告》所載的其中一項建議。政府當局在撰寫該報告時，就醫療專業的人力規劃、專業發展和規管諮詢了各方(包括 13 個須進行法定註冊的醫療專業的代表)。當局亦研究了世界各地的例子。她強調，病人的權益和安全是主要的關注，醫療專業的法定管理局及委員會將詳細商議該項建議。發展基層醫療健康服務並訂立相關規例亦有助紓解有關問題。

醫療專業人員的持續專業發展

7. 葉劉淑儀議員察悉，不少在醫院管理局("醫管局")工作的醫生(特別是年輕醫生)如選擇前往海外進修，即使為了醫學上的專業發展，也不能保留職位。她批評此項安排導致人才流失，並認為此項安排阻礙醫生持續專業發展。她詢問醫管局可否保留部分職位，讓有才能的醫生在海外進修完畢後重返該局工作。她並建議醫管局效法政府當局現時對政府獎學金得獎者的做法，規定這些醫生回港後須在香港的公營醫療體系工作一段時間。

8. 食物及衛生局局長同意應為年輕醫生及其他醫療專業人員提供合適的培訓。雖然在人手短缺的情況下，醫管局或需仔細考慮，但一般而言，該局應支持員工持續發展。她會請醫管局研究上述建議。

醫院管理局的人手短缺情況

醫生流失情況

9. 姚思榮議員詢問，公營醫療服務有否受近日醫療人手流失和外流影響，而當局在短中期會採取甚麼措施應對該問題。

10. 食物及衛生局局長回覆時表示，政府當局一直採取多管齊下的措施增加醫療人手，包括增加本地醫療培訓學額，引入非本地培訓醫療專業人員，以及挽留本地醫療專業人員。醫管局行政總裁表示，人手流失的情況令人憂慮，醫管局關注此情況。某些專科如麻醉科人手短缺的情況尤其嚴峻，手術節數須作出調整。醫管局已採取多種措施應對該問題，例如為醫管局員工提供特別酬金，聘用更多兼職員工，並延長醫生退休後的聘用期限。現時約有 600 名自選兼職醫生及兼職醫生在醫管局工作。

醫院管理局的內部管理

11. 主席反映醫管局部分醫生(特別是年輕醫生)對局內管理存在問題的投訴。他們表示，高級醫生忙於處理行政工作，留下初級醫生應付繁重的

臨床工作。醫生承受莫大心理壓力，部分甚至患上抑鬱症。她促請醫管局檢討其行政架構及管理。

12. 醫管局行政總裁回應時表示，高級和初級醫生都有參與臨床工作，但較有經驗的醫生亦需協助處理非臨床工作，例如為病人制訂治療方案，參與採購藥物和儀器，以及進行臨床檢視。醫管局明白初級醫生或需高級醫生的督導，因而一直加強臨床部門的內部支援。他補充，醫管局剛推行一項新的挽留員工政策，延長醫生退休後的聘用期限，最長可以至 65 歲。挽留下來並富有經驗的醫生會主力從事臨床職務，以減輕前線人員的工作壓力。

13. 張宇人議員察悉，上屆政府已就醫管局進行全面檢討，並提出逾 100 項建議供醫管局推行。他詢問其中有多少項建議已經推行，而其餘的將會何時推行。

14. 食物及衛生局局長回應時表示，當局給予醫管局 3 年時間推行有關建議。醫管局行政總裁表示，跟進工作已大致上完成，醫管局會繼續檢討其運作，以應對新挑戰。

非本地培訓醫生的語文要求

15. 張宇人議員認為，能操流利粵語不應是非本地培訓醫生在香港執業的先決條件。食物及衛生局局長回應時表示，政府當局對非本地培訓醫生的語文要求持開放態度。醫管局行政總裁澄清，非本地培訓醫生只要能協助提供醫管局服務，則無須能操粵語也可在醫管局工作。在現時以有限度註冊形式於醫管局工作的 39 名非本地培訓醫生之中，亦有並非操粵語的醫生。

挽留支援人員

16. 麥美娟議員指出，由於醫管局的支援員工離職率高，因此醫管局一直花費大筆金錢使用由中介公司聘請的支援人員所提供的服務。她問及醫管局支援人員(例如病人服務助理)的招聘及挽留安排。醫管局行政總裁解釋，醫管局前線支援人員的工

作量繁重，因此離職率高。醫管局在兩年前已改善病人服務助理、運作助理和行政助理的薪酬待遇，並為支援人員提供更多培訓。局方亦準備進一步改善他們的培訓及晉升機會。醫管局亦會嘗試延長前線支援人員退休後的聘用期限。

公營醫療系統及公共衛生策略的整體檢討

衛生署的角色與職能

17. 姚思榮議員、潘兆平議員及麥美娟議員從2021年施政報告中得悉，政府當局會考慮加強衛生署在制訂和實施公共衛生策略、監管和促進醫療科技發展及藥物研發等方面的核心功能。當局亦會在檢討基層醫療健康服務管治架構及提供服務的過程中，考慮衛生署的角色及配合安排。姚議員詢問這是否反映醫管局的服務存在不足，以及衛生署如何與醫管局互補不足而又不會與該局的職責重疊。潘議員及麥議員詢問檢討的擬議框架及時間表為何。

18. 食物及衛生局局長回應時表示，當局會進行全面檢討，檢討範圍涵蓋整個公營醫療系統。衛生署(特別是衛生防護中心)在過去21個月在抗疫方面一直扮演重要角色。政府當局會就人力、追蹤密切接觸者、數碼化等方面，評估衛生署推行有關預防及控制疾病的公共衛生策略的能力。衛生署作為監管機構的角色亦已因訂立更多法例(例如有關醫療專業人員及私營醫療機構的規例)而變得更加顯著。衛生署另一核心職能是促進醫療科技發展及藥物研究。隨着地區康健中心在18區設立，推廣基層醫療健康，政府當局會考慮衛生署的職能會否與地區康健中心重疊。該項檢討亦會涵蓋醫管局的定位，以及在三級公共醫療系統內提供服務及轉介個案的事宜。此外，當局亦會評估涉及私營界別的醫療措施，例如長者醫療券計劃。

基層醫療健康服務

19. 潘兆平議員察悉，政府當局已着手全面檢討基層醫療健康服務及管治架構等方面的規劃，以

期為香港基層醫療健康服務制訂可持續發展藍圖("藍圖")。他問及藍圖的初步規劃。

20. 食物及衛生局局長表示，基層醫療健康服務的發展可概括為 3 部分：

- (a) 按現屆政府的其中一個承諾，在 18 區設立地區康健中心及地區康健站；
- (b) 加強地區康健中心及地區康健站提供的服務，以及統籌地區康健中心、地區康健站、醫管局、衛生署、地區組織和私營醫療服務提供者的服務；及
- (c) 在基層醫療健康發展督導委員會的帶領下制訂藍圖。

21. 至於藍圖方面，當局將於短期內進行公眾諮詢，並會在現屆政府任期內公布藍圖。藍圖將涵蓋 5 方面，包括(i)建立和重整以地區為本，預防為主的基層醫療健康系統；(ii)基層醫療健康服務的管治架構；(iii)基層醫療健康人員的人手規劃及培訓；(iv)加強疾病監察及健康紀錄互通；及(v)基層醫療健康服務的融資安排。

22. 隨着香港的慢性疾病患者人數預計將由現時的 200 萬增加至 2030 年的 300 萬，蔣麗芸議員詢問地區康健中心的成效，以及如何可改善地區康健中心的服務，以應付這類病人的需要。

23. 食物及衛生局局長表示，預防慢性疾病是地區康健中心其中一項主要工作。基層醫療健康服務會與構成香港整個公營醫療系統的公立醫院及其他機構所提供的服務相輔相成。

中醫藥發展

中醫診所暨教研中心

24. 關於在 18 區設立的中醫診所暨教研中心，姚思榮議員詢問規劃服務的事宜，並詢問中醫診所暨教研中心能否容納大量在香港及內地修讀

中醫課程的香港畢業生。他進而詢問，政府當局有否研究大灣區內中醫師資歷互認的安排。

25. 食物及衛生局局長表示，中醫診所暨教研中心提供的中醫門診服務範圍，已經擴大至涵蓋政府資助中醫門診服務。政府當局一直監察在內地院校畢業的香港註冊中醫師人數。他們大多在私人診所執業。現時，香港的註冊中醫師可在大灣區的公營及私人醫療機構執業，這對他們而言是寶貴的機會。

中醫師指示病人接受診斷成像檢測及化驗檢查

26. 潘兆平議員從 2021 年施政報告得悉，政府當局會探討賦權中醫師指示病人接受診斷成像檢測(例如 X 光)及化驗檢查。他詢問政府當局是否已開始探討這事，以及賦權的具體詳情為何。李慧琼議員指出，牙醫及獸醫可指示進行的輔助醫療程序遠較中醫師為多。她建議亦賦權中醫師指示進行其他輔助醫療程序，例如超聲波掃描、電腦斷層掃描及磁力共振掃描。她認為，香港的中醫藥發展緩慢，令人無法接受。因此，她詢問可否在中醫醫院營運前落實上述賦權。陳恒鑾議員認為，中醫藥業界已爭取上述賦權多年，並詢問當局落實賦權的時間框架。

27. 食物及衛生局局長解釋，政府當局探討上述事宜是為了配合基層醫療健康服務的發展及中醫醫院的營運，以及回應中醫藥業界人士的訴求。她向委員保證，政府當局探討的賦權將盡快並於中醫醫院營運前落實，以便利中醫師的工作。

中藥產品在大灣區的註冊

28. 鑒於容許已在香港註冊的傳統外用中成藥產品通過簡化的審批流程在大灣區註冊及銷售的措施備受業界歡迎，邵家輝議員希望政府當局可擴大涵蓋範圍至傳統內服中成藥產品。

29. 食物及衛生局局長承諾就有關議題與內地當局保持密切溝通。

為性暴力受害人提供的支援措施

30. 主席憶述，立法會在 3 年前通過一項議案，促請政府當局在公立醫院的指定房間內設立一站式危機支援中心，讓性暴力受害人在同一地方接受治療、進行法醫檢驗、向警方舉報、錄取供詞，以及接受社工的支援和輔導服務。她指出，世界衛生組織("世衛")已發出《對性暴力受害人之醫療及法律支援指引》，其中包含這種指定房間的建議設計。然而，公立醫院仍然使用簾幕分隔地方供性暴力受害人使用，做法並不理想。她促請醫管局為性暴力受害人設立符合世衛指引的指定房間。

31. 醫管局行政總裁表示，醫管局非常重視對性暴力受害人的支援，有需要時會在公立醫院的急症室為他們安排指定房間。他同意，如性暴力受害人可在同一地方接受支援團隊的綜合服務，會較為理想。雖然部分急症室或會有空間限制，但醫管局會研究有關建議，並循序漸進地設立指定房間。

為在大灣區居住的香港市民提供的醫療服務

為在大灣區居住的香港市民提供醫療服務

32. 蔣麗芸議員詢問，醫管局何時會完成研究有關為在大灣區居住的香港市民提供公營醫療服務的建議。

33. 食物及衛生局局長回應時表示，她曾於 2018 年率領一個 100 人的代表團前往大灣區，成員包括私營醫療機構的代表及醫療專業團體的領袖，以研究香港私營醫療團體在大灣區提供醫療服務的事宜，並就改善大灣區的醫療水平交流意見。現時，該代表團部分成員已在或正打算在大灣區設立私家醫院或私營醫療機構。

34. 周浩鼎議員進而詢問，政府當局可否整理相關數據，例如在大灣區提供服務的香港醫療團體及人員數目，以及政府當局可否與這些醫療團體合作，為在當地居住的香港市民提供服務。

35. 食物及衛生局局長確認，政府當局會加強為在大灣區的港人提供的醫療服務。

在內地取覽電子健康紀錄

36. 陳恒鑽議員詢問，政府當局會否考慮修訂法例，使香港市民的電子健康紀錄可在內地取覽。雖然內地當局在稅務及房屋安排方面正積極為在內地居住的香港市民提供便利，他認為政府當局在提供這類支援方面卻步伐遲緩，並促請當局加強力度為在內地居住的香港市民"拆牆鬆綁"。

37. 食物及衛生局局長強調，食物及衛生局("食衛局")致力便利香港市民在大灣區接受適當醫療服務。廣東省衛生健康委員會、澳門衛生局及食衛局之前曾一同出席兩個大灣區醫學論壇，政府當局會繼續推進有關合作。她進而表示，電子健康紀錄互通系統("互通系統")已容許合資格的公私營醫護機構互通電子健康紀錄；為方便滯留內地的香港市民在當地接受醫療服務，已登記互通系統的合資格醫管局病人，可在香港大學深圳醫院的協助下，經提出查閱資料要求的方式，申請索取病人過去3年在互通系統的醫療紀錄副本。食物及衛生局常任秘書長(衛生)補充，根據《電子健康紀錄互通系統條例》(第625章)，互通系統是以病人為本的平台，容許病人在同意的情況下主動向指定醫護機構互通健康紀錄。如有需要，政府當局會研究修訂法例。

肺癌篩查計劃

38. 陳健波議員表示，肺癌是近年最常見的癌症之一，非吸煙者罹患肺癌(特別是肺腺癌)的人數正在上升。雖然早期肺腺癌的治癒率高，但早期無法發現明顯病徵，令診斷非常困難。當癌症達第四期並變得難以醫治時，病徵才轉為明顯。因此，及早發現至為關鍵。由於低輻射量胸腔電腦斷層掃描較傳統胸肺 X 光檢查更有效驗出肺腺癌，陳議員詢問政府當局會否推出類似乳癌篩查先導計劃及大腸癌篩查計劃的肺癌篩查計劃，並採用低輻射量胸腔電腦斷層掃描而非 X 光檢查方法。

39. 食物及衛生局局長表示，早前發表的香港癌症策略包含有關香港各種癌症的統計數據。食衛局轄下的癌症事務統籌委員會將研究有關數據，並制訂相關預防及篩查策略。醫管局行政總裁補充，就肺癌而言，由於患者眾多，而且難以發現，因此是政府當局主要關注的疾病。食衛局及衛生署轄下已成立一個專家委員會，研究各種疾病的預防措施。有鑑於推行肺癌篩查計劃的考慮因素複雜，專家委員會將繼續跟進這議題。

預防及控制 2019 冠狀病毒病的措施

40. 葉劉淑儀議員、張宇人議員、田北辰議員及李慧琼議員感謝食物及衛生局局長和其團隊在對抗及控制 2019 年冠狀病毒病傳播方面持續付出的努力，令香港近月的疫情相對穩定。

恢復香港與內地免檢疫通關

41. 田北辰議員表示，據他所知，就香港預防及控制疾病的措施而言，內地當局對若干方面並不滿意，其中包括指定檢疫酒店的保安安排，以及過多從海外入境香港的人士獲豁免檢疫，使香港與內地恢復免檢疫通關的日期未能確定。他詢問政府當局是否及何時會安排執法人員看守指定檢疫酒店的出入口。他亦詢問共有多少名從海外入境香港的人士獲豁免檢疫，以及當局會否收緊豁免準則。此外，他詢問香港還需滿足甚麼其他條件，才能恢復與內地通關。

42. 另外，田北辰議員同意在香港與內地恢復免檢疫通關後，應讓有恩恤或商務理由的人士優先跨境。為促使通關，他詢問政府當局會否開發具實名登記功能，並可追蹤入境內地前 14 日行蹤的健康碼，或提升"安心出行"流動應用程式，以納入此功能。

43. 食物及衛生局局長表示，政務司司長聯同香港的衛生官員及專家在上月與內地當局進行了坦誠的對接會議，就預防及對抗病毒的策略交流專業意見，以及研究如何有秩序地恢復香港與內地免

檢疫通關的事宜。內地專家認同香港抗疫的決心，並再次肯定本港現時本地感染個案"清零"的情況。指定檢疫酒店的安排是"外防輸入"感染控制策略的一部分，當局已指派一個指定團隊監督有關工作，以及在有需要時改善有關安排。

44. 食物及衛生局局長回應有關豁免檢疫的問題時解釋，政務司司長按嚴格準則作出考慮後，有權依法豁免若干人士接受強制檢疫。當局會適時就有關安排進行檢討。她補充，創新及科技局("創科局")正着手處理健康碼系統及"安心出行"流動應用程式的事宜，以配合防疫抗疫工作。

45. 黃定光議員察悉，香港的疾病控制措施要與內地的水平看齊，才可以與內地免檢疫通關。他詢問政府當局能否滿足內地的要求，包括加密醫護人員、檢疫酒店員工及機場員工的檢測至隔日一檢；規定出院的 2019 年冠狀病毒病患者在指定地點接受 14 日醫學監察；收緊機組人員、海員及外交人員的豁免檢疫安排；以及開發具實名登記功能的健康碼。他詢問當局是否有推行時間表。

46. 食物及衛生局局長重申，政府當局現時的頭等大事仍然是致力控制疫情，讓跨境人流盡快恢復正常。政府當局有決心果斷地加強本港的疾病控制措施，務求跟上內地的步伐，並希望盡快與內地舉行第二次會議。

III. 香港預防及控制 2019 冠狀病毒病的措施

[立法會 CB(4)1615/20-21(02) 及 (03)、CB(4)1598/20-21(01) 至 (11)，以及 CB(4)1622/20-21(01)及(02)號文件]

47. 應主席邀請，食物及衛生局副局長向委員簡介本港 2019 冠狀病毒病的最新情況及政府當局為預防及控制病毒傳播而採取的措施，詳情載於政府當局的文件(立法會 CB(4)1615/20-21(02)號文件)。

入境管制措施

對有機會接觸抵港人士的員工的保障

48. 邵家輝議員關注到，當局有否給予有機會接觸抵港人士的員工(尤其是指定檢疫酒店及機場的員工，以及處理貨物的員工)足夠保護，讓他們免受 2019 冠狀病毒病感染。他詢問當局有否向這些員工提供足夠的個人防護裝備，會否每日丟棄使用過的保護衣，以及工作流程的設計能否防止員工受感染。他認為政府當局應查核員工有否嚴格遵守感染控制措施，並檢控未有遵從有關措施的員工。

49. 食物及衛生局副局長回應時表示，政府當局正優化就有機會接觸抵港人士的員工實施的感染控制措施。衛生署緊急應變及項目管理處主任 ("緊急應變及項目管理處主任")表示，衛生署已就指定檢疫酒店的感染控制措施發出指引。他闡釋，把某酒店納入指定檢疫酒店計劃前，衛生署轄下感染控制處及機電工程署等部門會實地評估酒店的設計和工作流程是否符合有關規定。員工使用過的保護衣會丟掉，而外人不能與受檢疫人士共用指定檢疫酒店的設施。

50. 衛生署衛生防護中心總監 ("衛生防護中心總監")補充，在機場處理貨物的員工須配戴手套和穿着保護衣。他補充，雖然當局已向員工提供個人防護裝備(例如保護衣)，但員工嚴格遵照正確的使用程序至為重要。合規巡查隊會在指定檢疫酒店和機場監察員工遵行感染控制措施的情況。

51. 陳恒鑾議員詢問政府當局會否規定所有有機會接觸抵港人士的員工接種疫苗，或為他們接種第三劑疫苗。

52. 食物及衛生局副局長表示，當局已採取行政措施，要求有高風險感染和接觸 2019 冠狀病毒病病毒的機場員工須在執行有關工作前接種疫苗。政府當局會定期檢視應否規定所有從事有高風險感染和接觸病毒的工種的員工須接種疫苗。

要求香港與內地免檢疫通關

53. 梁美芬議員促請政府當局盡快推出"香港健康碼"系統，以促使香港與內地免檢疫通關。主席及梁議員要求當局說明香港未能符合內地規定的詳情為何，讓香港人一同努力符合這些規定。

54. 食物及衛生局副局長表示，創科局正跟進設立"香港健康碼"系統的技術事宜。目前，健康碼轉碼系統的開發工作已經完成，該系統適用於"回港易"及"來港易"計劃的申請人。創科局正與內地當局合作優化轉碼系統，以期將疫苗接種紀錄加入轉碼功能為逐步恢復三地通關做好技術準備。相關系統將於三地通關的有關安排落實時投入服務。至於什麼資料會加入"香港健康碼"，他表示政府當局會參考內地目前採用的健康碼。

55. 食物及衛生局副局長進而表示，香港特別行政區("特區")政府最近與內地有關當局舉行會議，交流防疫抗疫的策略，並研究恢復內地與香港免檢疫通關。內地有關當局希望香港的防疫措施能與內地的做法更趨一致。他表示，除了"香港健康碼"系統外，政府當局正着手收緊 2019 冠狀病毒病患者的出院標準、檢測要求和密度，以及豁免檢疫機制，以符合內地的規定。特區政府已就這方面提交建議，供內地有關當局考慮。

56. 梁美芬議員進一步詢問，香港的豁免檢疫安排是否未能符合內地的規定。食物及衛生局副局長回應時表示，相關政府政策局或部門負責在其職權範圍內監察豁免人士有否遵守豁免檢疫條件。食衛局會以抽查的形式檢視監察豁免人士的工作。為確保豁免人士按照閉環式管理原則在香港進行指定活動，政府當局會研究如何加強監察豁免人士的工作，相關政府政策局和部門將進一步討論有關細節。

57. 主席表示，很多市民渴望香港與內地免檢疫通關。她不滿政府當局遲遲未有採取行動回應公眾的訴求，因為當局最近才就有關事宜與內地舉行首次會議。

58. 食物及衛生局副局長解釋，去年香港經歷了 4 波 2019 冠狀病毒病疫情，窒礙了特區政府與內地有關當局磋商恢復兩地免檢疫通關的事宜。鑒於本港目前基本上已達致"本地零感染"的目標，令特區政府更有條件與內地有關當局商討此事。他表示，政府當局正積極推進恢復免檢疫通關的目標，並正爭取盡快與內地有關當局舉行第二次會議。

59. 張宇人議員指出，不同香港人視乎本身的需要，對香港恢復與海外國家或內地免檢疫通關都有不同訴求。他詢問在不影響實現恢復與內地免檢疫通關的目標下放寬對入境旅客的限制是否可行，並詢問政府當局會否跟從內地恢復與海外國家免檢疫通關的策略。

60. 食物及衛生局副局長表示，行政長官已表明香港的首要工作是恢復與內地免檢疫通關。換言之，當局暫時不會考慮與這項首要工作無關的其他建議。政府當局將跟從內地恢復與海外國家免檢疫通關的策略。

監察指定檢疫酒店的運作

61. 田北辰議員關注到一名獲發強制檢疫令的男子涉嫌未經批准而離開其下榻的指定檢疫酒店("該事件")。他詢問政府當局就該事件採取了甚麼跟進行動；當局會否考慮安排警員駐守指定檢疫酒店的出入口，以免類似事件再次發生，或考慮重罰未有遵從與政府當局簽訂的合約所載條款的指定檢疫酒店。他亦質疑為何當局容許部分指定檢疫酒店對外開放其設施(例如餐廳)。他要求政府當局檢視指定檢疫酒店的運作，以防止 2019 冠狀病毒病流入本地社區，因而可能影響恢復香港與內地免檢疫通關。

62. 食物及衛生局副局長表示，為免類似事件再次發生，政府當局會指示相關的指定檢疫酒店加強監察措施，例如加裝閉路電視系統及移動感應裝置。

63. 衛生防護中心總監及緊急應變及項目管理處主任表示，當局設有機制防止受檢疫人士離開指定檢疫酒店。緊急應變及項目管理處主任解釋，這是首次有受檢疫人士未經批准而離開指定檢疫酒店。他表示，相關指定檢疫酒店曾通知衛生署，一名意大利籍男子在該酒店檢疫期間未經批准而離開酒店房間，酒店職員曾要求該名男子返回房間。不過，當局因該名男子違反強制檢疫令而在翌日準備將他送往檢疫中心接受強制檢疫前，發現該名男子失蹤。為了跟進該事件，政府當局已要求有關指定檢疫酒店就該事件提交報告，並向該酒店發出警告信。緊急應變及項目管理處主任補充，根據有關邀請遞交意向書，當局在揀選指定檢疫酒店計劃的指定檢疫酒店及該計劃往後各輪中酒店各自可提供的房間數目時，所考慮的其中一項考慮因素是指定檢疫酒店遵從規定的紀錄。除了上述懲處機制外，當局亦設有機制確保指定檢疫酒店所提供的服務質素。政府當局會不時檢視指定檢疫酒店的運作。

64. 至於對指定檢疫酒店設施對外開放的關注，食物及衛生局副局長表示，指定檢疫酒店的設施須符合政府當局所訂定的感染防控標準。因應田北辰議員的關注，他同意檢討上述安排。

65. 緊急應變及項目管理處主任補充，擬對外開放設施的指定檢疫酒店應向政府當局提出開放設施的要求，當局會評估酒店出入口是否有效隔離和獨立管控，以致外人不會有機會接觸檢疫設施。視乎風險評估結果，衛生署或會就有關要求表示沒有意見。

政府當局

66. 應田北辰議員的要求，政府當局同意提供書面解釋，述明容許指定檢疫酒店對外開放其設施的理據。

承認海外疫苗接種紀錄

67. 主席關注到，部分港人因其疫苗接種紀錄尚未獲特區政府承認而滯留柬埔寨，無法回港。她詢問當局在討論承認柬埔寨簽發的疫苗接種紀錄方面有何進展。食物及衛生局副局長表示，政府當局正就此事聯繫柬埔寨政府。

社交距離措施

68. 潘兆平議員認為，鑒於本港自 2021 年 5 月起已基本上達致"本地零感染"的目標，政府當局應集中精力外防輸入和進一步放寬社交距離措施，讓香港回復常態。

69. 食物及衛生局副局長表示，當局自 2021 年 4 月起以"疫苗氣泡"為基礎，逐步放寬社交距離措施。鑒於香港環境擠迫，倘有本地確診個案，社區傳播風險會非常高，因此應以平穩的步伐放寬社交距離措施。

70. 鑒於本港疫情穩定，姚思榮議員詢問當局與商務及經濟發展局轄下旅遊事務署在討論放寬"公海遊"行程和本地遊的限制方面有何進展。他建議政府當局將參加"公海遊"行程的乘客接受 2019 冠狀病毒病檢測的時限，由登船前 48 小時內放寬為 72 小時內，並將每輛本地遊旅遊巴士可接載的乘客人數上限，由 50%放寬至 85%。

71. 食物及衛生局副局長回應時表示，相關政策局定期檢視其各自職權範圍內的社交距離措施，並已放寬部分措施。他重申應以循序漸進的方式放寬社交距離措施。

72. 葉劉淑儀議員建議除了旅遊巴士司機外，政府當局亦會向旅遊巴士車主提供資助，因為他們的業務亦受到疫情影響。食物及衛生局副局長承諾向相關政策局轉達她的意見。

2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃

接種率

73. 主席建議醫管局在公立醫院增設更多 2019 冠狀病毒病疫苗接種站，特別是在提供老人科服務的公立醫院，以便長者接種疫苗。此外，她要求政府當局加強宣傳工作，向長者提供更多接種疫苗的資訊，以釋除他們的疑慮。

74. 食物及衛生局副局長表示，政府當局一直致力向市民推廣接種疫苗，特別是長者。醫管局總行政經理(感染及應急事務)補充，自 2021 年 9 月 29 日起，3 個 2019 冠狀病毒病疫苗接種站已在 3 間公立醫院設立，讓前往醫院覆診的病人和訪客無須預約即可接種疫苗。醫管局暫定在下周增設 4 個接種站，屆時每個醫院聯網將有至少 1 個接種站。醫管局職員亦會主動鼓勵在專科門診診所覆診且並無疫苗禁忌症的病人，在公立醫院的指定地點或社區疫苗接種中心接種疫苗。

75. 張宇人議員指出，本港現時並無可供 12 歲以下兒童接種的疫苗。他促請政府當局要求所有教職員(尤其是幼稚園和小學的教職員)接種疫苗，以保護學童。食物及衛生局副局長承諾把他的意見轉達給相關政策局考慮。

建議降低接種科興疫苗的年齡下限

76. 主席及陳恒鑞議員促請政府當局考慮降低接種科興疫苗年齡下限的建議，為學生提供多一項選擇。他們詢問當局在這方面的研究有何進展。

77. 食物及衛生局副局長表示，政府當局只會根據專家的意見在本港推行上述建議，以確保這建議安全有效。衛生防護中心總監補充，2019 冠狀病毒病疫苗顧問專家委員會將研究這項建議的好處和副作用，並正向藥廠收集更多這方面的數據。他同意提供書面資料，說明跟進此事的進度和考慮因素。

政府當局

為已完成接種兩劑疫苗的人士接種第三劑疫苗

78. 主席、潘兆平議員、葉劉淑儀議員及陳恒鎮議員詢問，對於已完成接種兩劑 2019 冠狀病毒病疫苗的人士是否需要接種第三劑疫苗，政府當局有何評估。主席特別關注到，首批於 2021 年 2 月底接種疫苗的人士由於抗體水平下降，所以或未能得到免受感染的保障。陳議員進一步詢問，如要接種第三劑疫苗，疫苗存量是否足夠，以及現存的疫苗何時到期。

79. 食物及衛生局副局長、衛生防護中心總監及衛生署傳染病處主任回應時表示，2019 冠狀病毒病疫苗顧問專家委員會需要根據更多醫學證據，考慮已完成接種 2019 冠狀病毒病疫苗的人士應否接種第三劑疫苗；若然，哪些群組的人士應接種，以獲取最大效益。顧問專家委員會初步的構思是長者和高風險群組或需接種第三劑疫苗。目前，本地兩間醫學院亦正研究此事。食物及衛生局副局長補充，正如專家早前所述，即使已接種疫苗人士的抗體水平下降，疫苗產生的 T 細胞反應亦可保護他們。

社區疫苗接種中心的運作

80. 姚思榮議員感謝政府當局讓旅遊業從業員參與社區疫苗接種中心的運作。他察悉，按照政府當局最初的計劃，社區疫苗接種中心將運作至 2021 年 12 月底。他詢問，政府當局會何時檢討是否延長該等中心的運作期，讓旅遊業從業員可為未來前路作準備。食物及衛生局副局長表示，政府當局會適時檢視有關安排，並會就此事適當地與旅遊業從業員聯繫。

(下午 12 時 12 分，主席將會議延長 15 分鐘至下午 12 時 30 分。雖然黑色暴雨警告信號已經發出，但她亦決定繼續舉行會議。下午 12 時 28 分，主席建議而委員亦同意進一步延長會議，以便完成討論。)

治療及出院管理

81. 蔣麗芸議員察悉現時有新研發的口服抗病毒藥物可治療 2019 冠狀病毒病的病人。她詢問政府當局會否考慮採購這些藥物；如會，採購數量為何。她認為採購數量應足以應付需求。

82. 醫管局總行政經理(感染及應急事務)表示，醫管局一直密切留意本地和海外市場研發藥物醫治 2019 冠狀病毒病病人的情況。在 2021 年 8 月，醫管局儲備了嶄新的單株抗體藥物，治療病徵較輕微但有高風險演變成重症的 2019 冠狀病毒病患者。至於口服抗病毒藥物，醫管局留意到經臨床研究測試，這些藥物有效。醫管局正就採購程序與相關藥廠聯繫，待美國食品及藥物管理局批准緊急使用這些藥物後便會訂購。採購數量會由專家委員會建議，但因採購合約屬機密文件而不能披露。她進一步表示，除了上述療法外，醫管局一直根據 2019 冠狀病毒病病人的病徵，採用其他療法醫治他們，而瑞德西韋是其中一種用於治療的藥物。食物及衛生局副局長表示，政府當局會密切監察情況，確保口服抗病毒藥物的採購數量足以應付需求。

83. 潘兆平議員詢問當局檢討 2019 冠狀病毒病確診病人出院準則的進度為何。食物及衛生局副局長表示，現行出院準則由醫管局根據傳染病專家和衛生署的意見訂立。醫管局檢討該等準則時，會在適當情況下參考內地的出院準則，務求盡快恢復香港與內地免檢疫通關。

IV. 其他事項

84. 是次會議是事務委員會在本屆立法會會期的最後一次會議，主席多謝事務委員會委員、政府當局和醫管局對事務委員會工作的貢獻及支持。

85. 議事完畢，會議於下午 12 時 30 分結束。

經辦人/部門

立法會秘書處

議會事務部 4

2021年12月28日