

立法會衛生事務委員會

流感疫苗的供應

目的

本文旨在向委員簡介政府當局為確保流感疫苗的供應而採取的措施。

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。季節性流感對社區影響甚廣。健康的人患上季節性流感後，通常會於二至七天內自行痊癒。然而，免疫力較低的人士或長者一旦染上流感，可以是嚴重的疾病，並且可能會出現支氣管炎或肺炎等併發症，甚至死亡。

3. 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。基於季節性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人士外，所有年滿六個月或以上人士均應接種流感疫苗以保障個人健康。一般而言，衛生署建議市民在每年秋天時分接種流感疫苗，接種疫苗後約兩星期，體內便會產生足夠抗體對抗流感。現時，香港註冊的流感疫苗有兩類，分別為滅活流感疫苗注射劑和滅活流感疫苗噴鼻劑。

4. 鑑於 2019 冠狀病毒病於全球大流行，為降低冬季流感與 2019 冠狀病毒病同時爆發的風險，市民於今個冬季流感季節接種流感疫苗，以增加個人保護及減輕醫療系統的負擔，至為重要。

疫苗供應

5. 政府一直鼓勵市民盡早接種疫苗。政府分別透過「政府防疫注射計劃」及「疫苗資助計劃」為有較大機會受感染的合資格群組提供免費及資助季節性流感疫苗(詳情載於附件一及二)接種。

6. 衛生署衛生防護中心(防護中心)會致力確保疫苗接種計劃下季節性流感疫苗的供應穩定。衛生署已為2020/21季度的疫苗接種計劃共訂購了878 000劑滅活流感疫苗，當中包括「政府防疫注射計劃」下628 000劑及「季節性流感疫苗學校外展(免費)－小學」下250 000劑，已分階段為合資格的高危群組人士提供免費疫苗接種。相關疫苗供應商已承諾會確保政府訂購的疫苗供應保持穩定。

7. 「疫苗資助計劃」及「季節性流感疫苗學校外展(免費)－幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心外展」的一貫安排是由參與的醫生自行購買流感疫苗。鑑於近日市民對季節性流感疫苗需求殷切，而全球流感疫苗供應緊張，政府已於10月22日公布會額外採購疫苗，並為有需要的公私營合作學校外展隊及參與「疫苗資助計劃」的醫生分階段供應10萬劑額外疫苗，以更早及更便利流感高危群組接種流感疫苗，並藉此紓緩私人醫療市場供應緊張的情況。向私人醫療市場額外提供的10萬劑疫苗包括四價滅活流感疫苗及滅活噴鼻式流感疫苗，並將分配予優先群組(不分先後次序)及相關條件如下—

- (a) 已參與「2020/21 季節性流感疫苗學校外展(免費)」而未能採購足夠疫苗為學童接種的醫生；
- (b) 已參與「疫苗資助計劃」的醫生，當中會先分配疫苗予在2020/21 季度未能成功採購任何四價季節性流感疫苗的醫生；及
- (c) 由民政事務總署協調參與「疫苗資助計劃」的非政府機構／私家醫生／診所。

8. 衛生署早前已聯絡超過 1 600 位參與「2020/21 季節性流感疫苗學校外展(免費)」及「疫苗資助計劃」的醫生，查詢他們對季節性流感疫苗的需求和通知他們相關的安排。民政事務總署亦將在 18 區分配額外滅活流感疫苗和滅活噴鼻式流感疫苗，由非政府機構及夥拍參與「疫苗資助計劃」的醫療機構/醫生/診所的地區團體，為市民接種流感疫苗。有關分配工作正在進行中，預計在 2020 年 12 月內完成。

9. 就本地私人醫療市場的疫苗供應，衛生署一直有與疫苗供應商保持密切聯繫，並得悉 2020 年 11 月中旬至下旬將有新一批約 85 000 劑流感疫苗運到香港，供應本港私人醫療市場。

其他有關應對冬季流感的措施

10. 為了作好準備，應付預計來臨的冬季流感季節，衛生署除了上述措施及恆常的檢測措施，亦已加強以下工作，包括：

疫苗接種

11. 政府在 2020/21 季度「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」下可接種流感疫苗的合資格群組，新增了正獲發綜合社會保障援助計劃標準金額類別為「殘疾程度達 100%」或「需要經常護理」的人士。

12. 而為提高學童的流感疫苗接種率和協助學校安排外展疫苗接種服務，除了繼續於小學推行免費外展疫苗接種服務，幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心外展服務亦已在今季度恆常化。在「季節性流感疫苗學校外展(免費)」下，公私營合作外展隊或衛生署外展隊會到參與學校為學童免費接種疫苗。幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心的外展服務已於 10 月 8 日展開，而小學的外展服務亦已於 10 月 22 日開始。

宣傳教育

13. 為了進一步增加流感疫苗接種率，衛生署一直持續加強宣傳教育，透過不同渠道(包括新聞稿、電視／電台、專家訪問、關鍵意見領袖短片、廣告、社交媒體、專題網站、健康教育專線、海報和傳單等)鼓勵市民，特別是高危群組接種流感疫苗，並提醒市民同時患上流感與 2019 冠狀病毒病的人士可能會出現更嚴重的病情。市民應及早接種流感疫苗，以增加個人保護，減低冬季流感與 2019 冠狀病毒病同時爆發的風險。

14. 為提升 50-64 歲人士的疫苗接種率，衛生署亦會呼籲商會／公司／機構鼓勵 50-64 歲的會員／員工接種流感疫苗。此外，衛生署會向服務長者的機構宣傳接種疫苗的重要性和安排，透過不同的長者網站及團體發放各項疫苗接種計劃的資料，亦透過電視／電台等宣傳途徑，讓長者了解計劃的安排。

醫院管理局應對冬季服務高峰期的準備工作

15. 為應付在 2019 冠狀病毒病疫情下及冬季流感季節期間可能出現的服務需求增長，醫院管理局(醫管局)已於 2020 年 7 月開展籌備工作，參考以往有效應付服務需求的經驗和措施，優化個別計劃及制定新措施。附件三載述醫管局冬季服務高峰期應對計劃的主要策略和相關措施。

16. 第三波疫情主要屬社區感染，廣泛涵蓋不同地區，當中不少確診個案屬於長者及長期病患者等死亡率較高的高危組別。就此，醫管局會在 2020-21 年度冬季服務高峰期特別加強保護高危長者的措施，包括：

- (a) 加強社區老人評估服務對安老院舍的支援，增加探訪安老院舍的次數，並透過「護訊鈴」電話支援服務，主動跟進長期病患長者的情況，加強對他們的支援；
- (b) 由於超過百分之七十的內科住院病人是 65 歲或以上的長者，醫管局將於公立醫院試行為內科病人預留

電腦素描檢查服務名額，支援冬季服務高峰期期間內科病人的出院或轉院；及

- (c) 為預留足夠人手維持公立醫院的住院服務及照顧病情嚴重的病人，醫管局正積極招聘自選兼職醫生，並提供培訓，為於亞洲國際博覽館的社區治療設施的運作提供支援。

徵詢意見

- 17. 請委員備悉本文件的內容。

食物及衛生局
衛生署
民政事務總署
醫院管理局
2020年11月

2020/21 季度政府防疫注射計劃的合資格群組

以下人士可免費接受季節性流感疫苗接種 -
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
2. 居於護理院舍(長者或殘疾人士)的院友
3. 長者或有長期健康問題的人士 - <ul style="list-style-type: none"> ● 65 歲或以上的長者[^] ● 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 ● 未滿 50 歲，在指定公營診所求診，有高風險情況[#]的綜援受助人或有效證明書*持有人 ● 領取綜援標準金額類別為「殘疾程度達 100%」或「需要經常護理」，並屬於指定公營診所的現有病人／接受服務人士 ● 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 ● 有高風險情況[#]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) ● 兒科門診病人，並有高風險情況[#]或需長期服用阿士匹林
4. 衛生署、醫管局、護理院舍(長者或殘疾人士)、留宿幼兒中心或其他政府部門的醫護人員
5. 6 個月至未滿 12 歲兒童 <ul style="list-style-type: none"> ● 來自綜援家庭或持有有效證明書* ● 留宿幼兒中心的留宿者
6. 家禽從業員或需從事屠宰家禽行動的人員
7. 從事養豬或屠宰豬隻行業的人士

[^] 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

[#] 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
- 長期接受阿士匹林治療的兒童和青少年(6個月至18歲)。

2020/21 季度疫苗資助計劃的合資格群組[^]

以下人士可接受資助接種季節性流感疫苗
1. 所有孕婦
2. 所有 6 個月至未滿 12 歲(或仍就讀小學)兒童
3. 所有 50 歲或以上人士
4. 智障人士
5. 領取傷殘津貼人士
6. 領取綜援標準金額類別為「殘疾程度達 100%」或「需要經常護理」人士

[^] 必須為香港居民

醫院管理局應對冬季服務高峰期的主要策略和相關措施

1. 加強感染控制措施
 - 向醫院管理局處所的員工、病人和訪客宣傳保持手部衛生及預防飛沫的重要性
 - 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、社康護理服務及到訪醫生計劃，使簡單的個案可以在院外處理
 - 增加支援安老院舍服務次數，並為出院後的長者安排跟進
 - 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. 加強把關以減少非必要入院的個案
 - 加強老人科對急症室的支援
 - 在急症室增設觀察區
 - 加強化驗服務以支援及加快有關病人的臨床管理的決定
 - 加派人手以促進病人流轉和紓緩長時間輪候的情況
4. 促進病人早日出院
 - 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
 - 增加資深醫生在晚上、周末及公眾假期的巡房次數和相關支援服務
 - 加強對出院病人的支援
5. 提高服務能力
 - 增設新病床及按需要增加臨時病床
 - 增加醫生、護士、專職醫療人員及支援職系人手

- 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加強人手
 - 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急症室緊急入院的服務需求
 - 暫停或押後非緊急手術
7. 加強與公眾的溝通
- 管理公眾對急症室等候時間的期望，並向公眾提供私家診所的資訊
 - 提醒公眾非緊急的服務有可能會延後
 - 於服務高峰期每天發布主要服務數據