

2022年12月9日

資料文件

立法會衛生事務委員會

香港預防及控制 2019 冠狀病毒病的措施

目的

本文件旨在就政府應對2019冠狀病毒病的整體工作和相應措施提供最新資料。

疫情最新發展

(a) 本港疫情發展

2. 本港經歷第五波疫情，今年2至3月每天陽性檢測個案曾達數萬宗。數字在5月初回落至低三位數後回升至9月初每天超過一萬宗，令公共醫療服務受到壓力。為應對當時的疫情，醫院管理局（醫管局）曾啟動其應變計劃並調動近3 800張病床及調整超過30%的非緊急服務。個案上升主要原因相信包括社會經濟活動復常，以及更具傳播性的奧密克戎變異病毒株BA.4和BA.5亞系佔比上升。

3. 疫情於9月下旬曾再度回落，七天移動平均值自10月1日起降至4 000個案以下。然而，每天呈報數字自10月開始再度上升。截至12月5日，過去七天（11月29日至12月5日）平均每日錄得9 371宗陽性檢測個案，創9月中以來的新高，並較上周的8 333宗上升12.5%。七天內有呈報個案的院舍數目，亦從11月初少於50間上升至最近一周超過100間。此外，香港大學推算的本地個案即時有效繁殖率自11月8日起一直處於超過1.0的水平，反映疫情的上升勢

頭，加上社區不時發現奧密克戎變異病毒株 XBB 和 BQ.1.1 等新亞系個案，預料個案數字會持續上升一段時間。

4. 截至 12 月 7 日，醫管局於第五波疫情期間，共接收 103 085 名確診 2019 冠狀病毒病的病人，當中 6 622 名病人曾出現嚴重或危殆的情況，約佔確診住院病人的約 7%。隨近日個案數字上升，每日平均確診病人住院人數亦由今年 11 月初約 1 800 人，上升至近日約 3 000 人。而當中曾出現嚴重或危殆情況的病人亦由 11 月初每日平均約 60 人，上升至近日約 120 人。

5. 截至 12 月 7 日，第五波疫情共錄得 10 651 宗死亡個案，個案死亡率約為 0.49%，惟當中未曾接種或未完成接種新冠疫苗的 60 歲或以上長者個案死亡率較高，約為 3%。此外，死亡個案中亦包括 11 名 11 歲或以下的幼童，當中 8 名未曾接種新冠疫苗。近日每周死亡數字大約 110 宗，相對 11 月的每周死亡數字有所上升。上述數字較歷年季節性流感平均 0.1% 的死亡率為高。

6. 雖然香港現時免疫屏障已隨着大規模的疫苗接種和自然感染而有所提升，但仍然有超過 20 萬的 70 歲以上長者及 14 萬的 11 歲以下幼童未曾接種疫苗。這是相當危險的訊號。第五波疫情數據顯示，超過 95% 死亡個案為 60 歲或以上長者，當中 80 歲或以上組別的死亡和住院個案數目比例最高，大部分死亡個案均是未接種疫苗的人士。我們有需要重點加強長者及兒童的疫苗接種率，否則若出現新的變異病毒株或下一波疫情，將會對我們的醫療系統帶來影響並造成負擔。

7. 市民亦需留意，有不少於一至兩成的患者會受「長新冠」後遺症的影響。因此在冬季要預防流感爆發之餘，市民更要採取措施繼續防控 2019 冠狀病毒病。

(b) 世界疫情發展

8. 根據世界衛生組織（世衛）截至今年 11 月 27 日的資料，全球疫情雖然大致平穩，但於 11 月 21 至 27 日的一周仍錄得約 270 萬新增個案及超過 8 400 宗新增死亡個案。疫情至今，全球共錄得約 6 億 4 000 萬宗確診及 660 多萬宗死

亡個案，受感染個案死亡率約為百分之一。由於有部分國家或地區調整了檢測策略令確診數字減少，故解讀相關數字時要留意。

9. 此外，世衛亦於 10 月表示，2019 冠狀病毒病疫情繼續構成國際關注的突發公共衛生事件，對全球人口的健康產生不利和強烈的影響，即使每周死亡人數處於疫情開始以來的低水平，但與其他病毒相比仍然偏高，而相關併發症也對社會構成高負擔。同時，世衛組織總幹事譚德塞博士亦呼籲各國政府認真審視並加強其政策，以應對 2019 冠狀病毒病疫情和未來有大流行可能的病原體。

特區政府應對疫情的措施

10. 特區政府在防疫抗疫工作方面，為了保障醫療系統及市民健康，以科學為本、循證抗疫、精準抗疫為原則，避免不必要地增加社會成本，務求以最少的代價達致最大的效果。經歷過去兩年多的疫情，隨着疫苗接種率提升，加上第五波疫情帶來大量感染後免疫，令香港總體人口免疫屏障提升。我們需平衡民生經濟活動需要，避免反覆放寬和收緊措施，影響市民日常生活和國際聯通，甚至動搖香港作為國際金融及商業中心的地位。

11. 考慮到上述情況，我們採取「對內強化防控、對外適度優化」的策略抗擊疫情，在嚴格管理社區確診個案和保護重點人群及公共醫療系統的同時，以風險可控、按部就班的原則有序穩妥調整措施，以維護民生經濟動力以及重拾國際競爭力。特區政府亦於 12 月 9 日起調整隔離、檢疫和檢測安排。在新安排下，如確診者在隔離第四天及第五天快速抗原測試呈陰性，最早可於第五天完成隔離。而確診人士的密切接觸者，如於五天檢疫期每天進行的快速測試均取得陰性結果，便可於第五天完成檢疫並毋須再進行檢測。從台灣或海外地區抵港人士須進行每日快速抗原測試亦調整至抵港後第五天。下文闡述我們的抗疫策略和具體工作。

「對內強化防控」

(a) 優化核酸檢測服務

12. 政府繼續為須接受強制檢測的市民、特定群組合資格人士（如院舍、機場、凍房員工）、公立醫院及院舍探訪人士、長者、抵港人士及自願檢測人士等特定市民提供免費檢測。由 11 月 8 日起，相關市民只要使用「安心出行」流動應用程式內的「檢測登記碼」作登記或預先上網預約，向檢測中心職員表明身份或出示相關文件，便可繼續於全港社區檢測中心／檢測站接受免費的核酸檢測服務¹。相關市民在檢測點即場生成用戶專屬的「檢測登記碼」，亦可免費進行檢測，工作人員會協助有需要的市民獲取「檢測登記碼」。

13. 此外，由 11 月 8 日起，在社區檢測中心／檢測站、臨時流動採樣站及機場入境檢測站進行的免費核酸檢測樣本採集程序，亦更改為採集「咽喉拭子樣本」，強制檢測公告亦已作相應修改，接受以「咽喉拭子樣本」進行的檢測。至於社區檢測中心／檢測站的自費檢測則會繼續採用「鼻腔和咽喉合併拭子樣本」，市民亦可按自身需要（例如符合外遊目的地的入境管制要求等）選擇以「鼻腔拭子」、「鼻咽拭子」或「咽喉拭子」等其他方式採樣進行檢測。

(b) 保護重點人群

14. 由 11 月下旬起，鑑於近期涉及院舍的確診個案以及確診長者住院個案持續增加，政府亦進一步加強安老院及殘疾人士院舍的重點保護，每天為個別錄得較多個案及較高風險的院舍安排相關院友和員工盡快接受核酸檢測，阻止新冠病毒的傳播。我們已同時增加對院舍的檢測支援，安排檢測承辦商為全港所有 1 100 間院舍每日提供上門收集樣本的服務。

¹ 15 歲或以下人士、65 歲或以上長者及殘疾人士等獲豁免使用「安心出行」流動應用程式的人士，即使未有預約或沒有使用「檢測登記碼」，仍然可以接受免費檢測。

(c) 疫苗接種

15. 接種疫苗是預防重症與死亡的最有效方法。雖然香港總體人口的接種率（第一針）已達到 94%，但重點人群包括長者及兒童的接種率仍需致力提升，現時 80 歲或以上長者及六個月至三歲以下幼童的接種率（第一針）分別只有 72% 及 21%。第五波疫情數據顯示，80 歲或以上長者若無接種疫苗而感染新冠病毒，死亡率高達 14.67%，但若已接種三針疫苗，死亡率可降至 1.58%。感染新冠病毒而死亡的 11 名幼童中，有 8 名未曾接種新冠疫苗。政府正針對「一老一幼」重點人群，進行外展疫苗接種工作。

16. 醫務衛生局、公務員事務局、民政事務總署和房屋署繼 9 月及 10 月於黃大仙、觀塘及葵青區推展「上門鼓勵長者接種新冠疫苗先導計劃」後，於 11 至 12 月期間聯同地區組織和物業管理業界在中西區、東區、南區、灣仔區、九龍城區、深水埗區和油尖旺區推展新一輪「上門鼓勵長者接種新冠疫苗計劃」，在區內公共屋邨逐家逐戶上門探訪未曾接種新冠疫苗的 70 歲或以上長者住戶。另外，考慮到現時安老院和殘疾人士院舍院友的第四劑疫苗接種率和涉及院舍院友和員工的確診個案近日持續增加，政府在 11 月 25 日已推出新一輪為期四周的院舍外展疫苗接種服務特別計劃，加快推動院舍院友接種新冠疫苗，重點提升第四劑的接種率，進一步鞏固院舍的保護屏障。

17. 在為幼童接種疫苗的安排方面，隨着復必泰疫苗幼兒配方供港，接種復必泰疫苗的最低年齡已調低至六個月，有關接種服務已由 11 月 9 日展開。換言之，家長可為幼兒選擇接種科興或復必泰疫苗。

18. 就復必泰二價疫苗而言，因應聯合科學委員會的最新建議，政府已提升網上預約系統的功能，讓市民經系統預約接種第三劑或第四劑疫苗（或康復人士的第二劑或第三劑疫苗）時，均可選擇接種復必泰二價疫苗。至於接種第五劑疫苗的安排方面，政府正在提升疫苗接種紀錄系統及網上預約系統的功能，市民可由 12 月 16 日上午 9 時起在網上預約及在同日開始接種第五劑（或康復人士的第四劑）疫苗。

(d) 治療工作

19. 醫管局的整體策略是通過分層分流治療，集中力量照顧那些需要住院的感染人士。同住家庭成員屬於高風險人士，如長者、長期病患者、嬰幼兒等，或未能安排合適而安全的居住環境如專用洗手間的感染人士，則會到社區隔離設施隔離。其餘感染人士將會居家隔離，並獲安排各式支援，包括指定診所、遙距診症服務、熱線、電話支援服務及手機應用程式。醫管局為應對疫情及保持機動性，備有分四個階段的應變計劃，因應疫情發展及確診個案多寡而啟動不同階段的病床調動計劃，並加強與私家醫院的協作安排，以預留病床及調動人手照顧確診病人。醫管局亦會適時啟用社區隔離設施，包括北大嶼山醫院香港感染控制中心的病房及新冠治療中心，並另外提供更多到位的支援服務，如指定診所及遙距診症服務等。為了集中資源抗疫，公立醫院的非緊急服務亦會因應疫情發展而作出相應的服務調整，以調動更多病床及人手抗疫。

20. 截至 11 月底醫管局仍然維持第二階段應變措施，各聯網調動了約 1 900 張病床接收新冠病人。另外北大嶼山醫院香港感染控制中心維持運作。

21. 為了減少患者入院的機會，醫管局積極配合政府為市民接種疫苗、放寬處方口服抗病毒治療藥物安排以涵蓋更多感染人士，尤其是 60 歲或以上的確診者，並加強中醫藥治療在防止輕症變重症的角色。醫管局亦為員工提供足夠保護措施，以防止因社區感染而引致的非戰鬥減員。醫管局亦設立了緊急應變指揮中心，對疫情及醫院運作形勢作出實時評估、同時鞏固與合作夥伴及聯網聯繫及溝通，從而在應變時能夠提速提效。

22. 此外，醫管局亦一直為有醫療服務需求的新冠病人提供所需支援。視乎臨床工作隊伍的評估和意見，醫管局會安排痊癒的新冠病人覆診，並按臨床需要提供短期或長期康復治療服務。而到醫管局門診（包括普通科門診）求診的新冠病人，臨床團隊會根據求診者的病徵，識別有否「長新冠」的後遺症或持續病徵，提供適切治療及健康建議，同時按臨

床需要轉介他們接受其他康復服務，例如不同專科、專職醫療的復康服務及心理支援服務等。

(e) 社區隔離設施

23. 目前運作中的社區隔離設施包括竹篙灣第一至六期的社區隔離設施及一間社區隔離酒店（諾富特東薈城酒店），共提供 10 180 個單位。當中，竹篙灣第三 A 期（約 300 單位）經已改裝，可專供沒有照顧者的長者使用。醫管局亦會特別加派護士人手到第三 A 期，提供醫療照顧服務。另外，由於近日新增個案有上升趨勢及目前隔離設施的入住率已達至 80% 以上，將考慮重新啟用處於備用狀態的啟德社區隔離設施。

24. 由於安老院及殘疾人士院舍的確診院友有特殊的照顧需要，特區政府設立多個暫託中心為他們提供適切的照顧，包括基本膳食及護理支援，不另收費。四間暫託中心（石硤尾公園體育館、港灣道體育館、小西灣體育館及天水圍體育館）共提供 610 個床位，為來自安老院或殘疾人士院舍的輕症或無症狀確診院友提供隔離及照顧。稍後設於彩榮路體育館的暫託中心亦將於 12 月 2 日投入運作。此外，暫託中心亦會接收由社區或檢疫設施轉介的確診者及由醫管局出院的新冠肺炎患者。

(f) 遙距診症服務

25. 為進一步加強對確診長者的支援，醫管局與私營醫院及醫療機構合作，致電 60 歲或以上的確診長者提供會診服務，了解其健康狀況及為有需要的病人提供處方藥物（包括抗病毒藥物）及送遞至家中。機構醫護人員亦會於隨後一至兩天跟進健康狀況。若未能聯絡長者，醫護人員會透過電話短訊（SMS）通知長者，並提供獲取健康建議的相關資訊。服務自 8 月 27 日開始，共有 9 間私營醫院及醫療機構參與。截至 11 月 12 日，約 41 000 位新冠確診長者已接受服務，並處方超過 15 000 劑抗病毒藥物。

(g) 密切接觸者檢疫設施

26. 本港目前運作中的檢疫設施包括一間檢疫酒店（九龍

維景酒店)及位於竹篙灣檢疫中心第六 D 期的竹篙灣未成年人人士檢疫中心，共提供 522 個單位。此外，社會福利署於亞博館的 3、6、9 及 11 號展館設立為安老院舍及殘疾人士院舍院友中緊密接觸者的檢疫中心，共提供 1 080 個床位。由於近日社區和院舍內 2019 冠狀病毒病確診個案有上升趨勢，荃灣西約體育館檢疫中心和龍琛路體育館檢疫中心已分別於 11 月 29 日及 11 月 30 日投入運作，額外提供 247 個床位。

(h) 中醫藥應用

27. 為進一步推動中醫藥深度參與新冠疫情預防、治療以至復康的全過程，除了由醫管局推展為新冠確診者提供的住院診療及門診復康中醫服務外，政府亦繼續推動在不同場所（包括社區隔離設施及安老院舍等）及採用不同模式（包括電話諮詢熱線服務、廣泛派發抗疫中成藥、外展或遙距診症及中藥配送服務等），全方位加強中醫藥的使用，為確診、接受隔離／檢疫人士以至有後續康復需求的市民提供中醫藥支援，充分發揮中醫藥的優勢及作用。

28. 考慮到香港中醫藥業界資源主要集中於私人市場，政府會繼續與中醫藥界持分者密切合作，以期為市民提供適切的中醫藥支援。由醫務衛生局中醫藥發展基金資助、香港中醫中藥界聯合總會負責執行的「齊心抗疫-中醫藥遙距診療計劃」及「攜手齊心-中醫藥新冠復康診療計劃」繼續推行，以回應隔離人士遙距診療及康復者復康診療的殷切需求。

(i) 社交距離措施

29. 政府在管控傳播風險的前提下，盡量容許社交及經濟活動恢復，務求平衡風險和經濟動力。在放寬各項防疫措施時，政府會採取謹慎的路線，以預防疫情反彈，並盡量避免在復常的路上走回頭路。

30. 考慮到以上各點，而且香港新冠疫情當時相對平穩，政府由 2022 年 11 月 17 日起，放寬以下社交距離措施 —

- (i) 在市民一般會佩戴口罩的處所²，查核市民有否遵從「疫苗通行證」的要求，由「主動查核」改為「被動查核」；
- (ii) 容許在表演場所、室外體育處所的觀眾席，以及馬場的室外觀眾席飲食；
- (iii) 重開政府轄下的露營地點及其他室外康樂設施；及
- (iv) 取消健身中心內超過 12 人的訓練小組或課堂中，每位參加者之間須相距至少 1.5 米的規定，改為每 12 人的小組之間保持有關距離。

31. 香港疫情近日反覆，而且冬季為季節性流感高峰期，一旦流感與新冠病毒共同流行，將導致住院病人顯著上升，進一步對醫療系統構成沉重負擔。為有效管控病毒在香港社區傳播的風險，同時平衡社會和經濟活動的需要，政府決定於 12 月 15 日至 12 月 28 日的兩星期周期維持社交距離措施不變。

32. 政府會繼續密切觀察新措施落實後疫情整體發展和措施的成效，並會在每個兩星期周期，檢視進一步放寬社交距離措施的空間，在疫情持續穩定的情況下逐步推展放寬措施，以期讓更多社交及經濟活動有序恢復。

「對外適度優化」

33. 在以精準措施維持風險可控的前提下，並平衡醫學監察的需要和減低對抵港人士的影響後，政府由 11 月 21 日起調整由海外地區或台灣抵港的人士的核酸檢測安排。相關人

² 有關處所包括：

- (i) 遊戲機中心；
- (ii) 遊樂場所（包括桌球館和公眾保齡球場），惟公眾溜冰場除外；
- (iii) 公眾娛樂場所（主題公園、博物館等），惟電影院和觀眾可在內飲食的表演場所仍須進行「主動查核」；
- (iv) 會址；
- (v) 麻將天九耍樂場所；
- (vi) 活動場所；
- (vii) 理髮店或髮型屋；和
- (viii) 宗教處所。

士只需在抵港當天（即機場「檢測放行」）及抵港後第二天進行核酸檢測，原有抵港後第四天及第六天的強制核酸檢測要求已撤銷。由 12 月 9 日起，在抵港後須每天進行的快速抗原測試亦調整至抵港後第五天為止。

34. 在疫情可控的前提下，特區政府的抗疫路線是不斷向前，根據疫情實際情況和變化，調整和優化措施，確保一切有序穩妥，逐步向前推進。在推進聯通內地方面，我們會繼續全力與內地商討相關安排，爭取在不增加內地疫情風險的前提下，循序漸進恢復跨境往來。

35. 政府會繼續以「科學為本、精準抗疫、風險可控、便民利民」的精神應對新冠疫情的發展，並按照科學數據分析，適度調整防疫措施。我們的目標是要促進對社會經濟復常必要的活動及人員往來，務求在保障市民健康及保護公共醫療系統的同時，減低對社會正常活動的影響，以最小的代價換取最大的效果，而政府在調整各項防疫措施時，必定會採取謹慎態度、穩紮穩打，務求預防疫情反彈，盡量避免在復常路上走回頭路。

徵詢意見

36. 請委員閱悉本文件的內容。

醫務衛生局
衛生署
醫院管理局
2022 年 12 月