

2022年9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

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，其後不斷回升。雖然7月中陽性檢測個案數字曾保持平穩，七天移動平均值維持約四千多宗，即時有效繁殖率更從1.8降到1以下；但自8月中開始每天的陽性檢測數字再次攀升，從8月16日的五千多宗增至9月1日至5日平均每天超過一萬宗。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（七天移動平均比例從8月16日的24.5%大幅上升至8月29日的53.0%）。

3. 雖然變異病毒株亞系傳染力較高，但嚴重性並沒有太大增加，香港現時免疫屏障亦已經有所提升。根據世界衛生組織資料，香港現時採用的新冠疫苗有助預防重症和死亡。

#### 特區政府應對疫情的措施

4. 特區政府在防疫抗疫工作方面，堅持「不躺平」、不與病毒共存，並以科學為本、循證抗疫、精準抗疫為原則，避免不必要的增加社會成本，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，隨著疫苗接種率提升，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。此外，香港第二季度本地生產總值按年下跌 1.4%。國際航班受防疫限制，訪港旅客大幅下跌（較疫情前少超過 99%），令人才、資金、投資及國際盛事流失。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。

5. 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的同時，優化入境安排，以維護民生經濟動力以及重拾國際競爭力。下文闡述我們的抗疫策略和具體工作。

### 「對內強化防控」

#### (i) 核酸檢測常態化

6. 核酸檢測具較高靈敏度，為診斷新冠病毒的「金標準」，亦是香港能否落實精準抗疫的關鍵。我們正不斷強化和常態化核酸檢測，達至「多、準、快、易、平」，強化強制檢測並繼續推行圍封強檢。自 8 月中起，社區檢測每天平均採樣人次上升至約 14 萬，是今年 5 至 6 月檢測量的近三倍之多。此亦是近來發現更多個案的原因之一。

7. 因應疫情形勢的最新變化及檢測量的提升，我們在過去一個月增加發出強制檢測公告的數目，由今年 5 至 6 月平均每日 40 宗公告的水平，在 7 月下旬起提升至平均每日 60 宗以上，並加強了強制檢測公告的跟進行動，即抽查強制檢測公告下住宅大廈的檢測情況，向未有遵從公告人士發出強制檢測令或定額罰款通知書等。此外，各高風險高暴露群組亦按風險進行定期核酸檢測，以早日阻截有關群組在工作間的傳播。

8. 隨著檢測量有所提升，我們已經要求檢測承辦商加快運送及處理樣本，確保檢測結果可於正常時間內向市民反饋。現時市民一般可於採樣翌日收到檢測結果，以本年 8 月 27 日至 9 月 2 日一星期為例，超過 95% 的檢測更可於 24 小時內完成上載及發出結果，發出結果的時間並未有因檢測量

上升而延長。

9. 此外，在準確性方面，現時向特區政府提供檢測服務的承辦商均符合質量評估並具備相關的實驗所認證資格。衛生防護中心於過去一個月重新檢視了各個承辦商所使用的核酸檢測平臺的靈敏度，確保 Ct 值等水平一致。

10. 在便民方面，現時全港有多達 19 間社區檢測中心及約 70 個常設的流動採樣站，覆蓋全港 18 區及絕大部分港鐵站就近範圍，粗略估算約七成人口居於 15 分鐘步行距離（一公里範圍）內，方便市民進行核酸檢測及確保在社區維持充裕的採樣點及採樣容量。此外，我們亦會研究在社區檢測中心為高風險人士（如安老院／護養院員工）設立「綠色通道」，以及簡化和優化登記流程，減少現場輪候的時間，讓檢測工作更為便民。

#### (ii) 要求居家隔離人士佩戴電子手環

11. 為確保確診個案不會傳染社區，特區政府於今年 7 月 15 日起要求居家隔離的感染人士佩戴電子手環。政府資訊科技總監辦公室會協助有關居家隔離的感染人士佩戴電子手環，並確認啓動「居安抗疫」流動應用程式，以監察感染人士在隔離期間內留在居所，有助進一步減低出現社區傳播的機會。就懷疑違規情況，特區政府會嚴肅跟進。任何人士在非指定情況下剪斷電子手環或刪除「居安抗疫」流動應用程式會被視為違反隔離令，屬刑事罪行，最高可被罰款 10,000 元及監禁六個月。

#### (iii) 推行「紅黃碼」

12. 特區政府自今年 8 月 9 日起在「疫苗通行證」加入「紅碼」及「黃碼」。「紅碼」適用於須進行隔離的確診者。「黃碼」則適用於從海外地區或台灣抵港人士，他們在醫學監察期間不得以顧客或訪客身分進入屬主動查核「疫苗通行證」的高風險處所。自「紅黃碼」安排推出以來，一直運作暢順，亦鮮有違規情況，有效減低較高風險人士感染他人的機會。

#### (iv) 保護重點人群

13. 為保護院舍院友，所有安老院及殘疾人士院舍員工除每天須進行快速抗原測試外，由今年 7 月底起，須每星期進行一次核酸檢測，有關安排由 8 月底起進一步加密至每兩天一次。我們已全面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。另外，我們要求學校全體教職員及學生在每天回校前必須完成快速抗原測試，以減低病毒在院舍和校園傳播的機會。

14. 為加強保護病人及醫護人員，醫管局已於今年 7 月中起分階段要求員工除了每天上班前進行快速抗原測試，須額外每星期接受兩次核酸檢測，首階段涵蓋服務較高感染風險病人的員工。此外，病人的入院篩查亦已全面改用核酸檢測。醫管局也會安排所有確診新冠並將出院的院舍病人先行進行核酸檢測，並取得陰性或 Ct 值大於 30 的結果後，即確保不具傳染性才可獲安排返回院舍。所有特別探訪人士亦須提供 48 小時內有效的核酸檢測陰性結果證明。

#### (v) 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 93%，但重點人群包括長者及兒童的接種率仍需致力提升。特區政府正針對「一老一幼」重點人群，進行外展疫苗接種工作；並於今年 8 月 2 日宣布把克爾來福疫苗的最低接種年齡由三歲降至六個月。截至 9 月 4 日，共有超過 13 000 名三歲以下幼童已接種第一劑克爾來福疫苗。為提供接種誘因，我們計劃把「疫苗通行證」的適用年齡降低至 5 至 11 歲，以及把第二和第三劑疫苗的接種間距縮短至五個月，有關詳情會盡快公布。

#### (vi) 治療工作

16. 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、視像診症服務、支援熱線及手機應用程式。

17. 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。

#### (vii) 社區治療設施

18. 隨着疫情發展，醫管局已於 8 月 22 日重新啟用亞洲國際博覽館（亞博館）第 8 號展館作為新冠治療中心（前名為亞博社區治療設施），合共可提供 480 張病床，而首階段先提供約 200 張病床。隨著更多社區隔離設施落成，新冠治療中心（亞博館）會主要接收較年長或有自身疾病的患者。

#### (viii) 社區隔離設施

19. 目前運作中的社區隔離設施包括竹篙灣第一至六 C 及六 E 期的社區隔離設施、啟德跑道社區隔離設施第一期、三間社區隔離酒店（諾富特東薈城酒店、宜必思北角酒店、旺角旭逸酒店），共提供 10 572 個單位，而九龍維景酒店亦於 9 月 1 日投入運作。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。醫管局亦會加特別派護士人手到第三 A 期，提供醫療照顧服務。

20. 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。三間暫託中心（石硤尾公園體育館、小西灣體育館、天水圍體育館）共提供 470 床位。而港灣道體育館亦將於 9 月 1 日投入運作，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。暫託中心由社會福利署營運，而醫管局則透過私家醫院、私人醫療集團或本地大學醫學院提供醫療支援。

(ix) 密切接觸者檢疫設施

21. 本港目前運作中的檢疫設施包括竹篙灣檢疫中心第六D期及兩間檢疫酒店（香港麗悅酒店及君立酒店），共提供1 411個單位。此外，社會福利署於亞博館的3、5、6、7、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960個床位。由於亞博館臨時檢疫中心的入住率出現上升趨勢，設於啟德郵輪碼頭的啟德檢疫中心（當中260個床位）會於9月2日投入首階段運作。

(x) 中醫藥應用

22. 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、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／檢疫人士以至廣大市民提供中醫藥支援，充分發揮中醫藥的優勢及作用。

23. 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。其中，繼早前推出由醫務衛生局中醫藥發展基金資助的「齊心抗疫-中醫藥遙距診療計劃」，政府聯同中醫藥界於8月31日起正式啟動「攜手齊心-中醫藥新冠復康診療計劃」，按臨床判斷為新冠康復人士提供最多10次免費中醫藥診療服務，以期進一步回應對復康診療的殷切需求，協助市民減低新冠後遺症的影響。上述兩項計劃均由香港中醫中藥界聯合總會負責執行。

(xi) 社交距離措施

24. 為減低餐飲處所及表列處所的傳播風險，在平衡社會經濟活動及防疫需要後，由8月28日起—

(a) 將現時適用於酒吧或酒館顧客的檢測要求，擴展至出

席宴會的人士：所有出席宴會的人士須於進入宴會處所 24 小時前進行快速抗原測試，並出示陰性結果的照片予餐飲處所負責人檢查後，方可進入有關餐飲處所。考慮到現時不少市民可能因為不同原因進行核酸檢測，如出席宴會的人士在進入有關處所前 48 小時內獲得有關檢測結果，則有關核酸檢測可替代進行快速抗原測試的要求；及

- (b) 將現時適用於餐飲處所員工的檢測要求，擴展至表列處所員工：所有表列處所員工須每三天在進入處所前進行快速抗原測試。

所有受《預防及控制疾病（規定及指示）（業務及處所）規例》（第 599F 章）規管的餐飲及表列處所在嚴格執行適用規定，包括上述檢測安排及「疫苗通行證」和「安心出行」等要求下繼續營業；而市民於交通工具和指明公眾地方佩戴口罩，以及在公眾地方禁止羣組聚集等要求現階段維持不變。

### 「對外適度優化」

#### 「3+4」安排

25. 根據政府監察數據，抵港後首兩次核酸檢測（即機場「檢測待行」及第三天指定檢疫酒店檢測）合共發現大約百分之八十的輸入個案，當中機場「檢測待行」發現約百分之五十的個案。由於整體抵港人士中在指定檢疫酒店第三天檢疫期後發現陽性個案的比率低於社區發現本地感染個案陽性的比率，強制進行更多日數的指定檢疫酒店檢疫以發現少數輸入個案，既不符成本效益，亦有欠精準及針對性，對旅客構成不必要的影響。

26. 考慮到香港作為國際金融及商業中心的地位，包括各種商務行程及經濟活動需要與世界各地連通等，在研究抵港人次和輸入個案數據及平衡傳播風險等因素後，由 8 月 12 日起，從海外地區或台灣抵港人士以「3+4」模式進行檢疫，即七天指定檢疫酒店強制檢疫改為三天指定檢疫酒店強制檢疫和其後四天居家醫學監察，在醫學監察期間受「疫苗通行

證」、「黃碼」限制，不得進入涉及不佩戴口罩或羣組活動的高風險場所，以及其他需要重點保護的處所，以更針對性地管控風險。在第七天，「黃碼」會自動取消，抵港人士其後三天繼續自行監察身體狀況。雖然酒店檢疫期有所調整，但政府繼續對抵港人士實施嚴謹的檢測要求，包括到港當天（視作第零天）、第二天、第四天、第六天及第九天進行核酸檢測，同時須每天進行快速抗原檢測（確認陰性結果方可外出）直到第 10 天。

27. 為配合新檢疫措施，並同時精簡流程及減省來港人士在香港國際機場所需逗留的時間，由 8 月 12 日起，登上來港航班的人士須預先在網上完成衛生署健康申報表，申報完成疫苗接種的紀錄及提供指定檢疫酒店預訂等相關資料，並須在辦理登機手續時出示完成申報後生成的健康申報二維碼供航空公司查核，方可獲安排登機。

28. 來港人士只要其疫苗接種申報符合登機要求，指定檢疫酒店的預訂資料亦經系統成功確認，便會獲發綠色的健康申報二維碼。持綠色健康申報二維碼的人士辦理登機手續時，將無須進一步核對疫苗接種紀錄及指定檢疫酒店預定確認書等資料。他們抵港後亦可憑綠色健康申報二維碼取道「快線」通道，以及登上指定檢疫酒店的點對點交通。系統會以電子方式發出檢疫令、醫學監察通知書、疫苗接種紀錄及臨時「疫苗通行證」二維碼，免卻他們多次出示文件，大幅減省他們需要在機場逗留的時間。自機場實施精簡檢疫檢測流程以來，一直大致暢順。旅客完成入境檢疫檢測和通關程序所需的時間明顯大幅減少，可以在落機後一至兩小時內搭乘點對點交通離開機場前往指定檢疫酒店。

29. 面對新冠疫情，特區政府絕對不會鬆懈。政府會繼續按照疫情發展和科學數據分析，適度調整抗疫措施，以堅守「外防輸入」，並會繼續善用科技去完善流程，以進一步便利來港人士，務求在保障市民健康的同時，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，創造有利條件讓香港與世界各地恢復正常連通。

## 徵詢意見

30. 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 9 月