

二零二四年十一月八日
資料文件

立法會衛生事務委員會
應對流感季節的準備工作

目的

本文向委員簡介季節性流感的最新情況，以及政府的一系列準備工作以應對流感季節。

背景

2. 一般而言，每年 1 月至 3／4 月屬冬季流感季節；而夏季流感季節則在 7 月至 8 月間出現。流感的整體活躍程度自今年 7 月下旬流感季節完結後一直維持在低水平。然而，參考過往的監測數據，隨着天氣預期逐漸轉涼，衛生防護中心（中心）預料流感的活躍程度或會於年底上升，從而令感染流感人數增加，加上氣溫低及人口高齡化等其他因素，導致市民對公營醫療服務的需求增加。過往數據顯示，冬季服務高峰期平均每天急症室首次求診人次，以及平均每天經急症室入住內科、骨科和兒科病房的人數都明顯較非高峰期為多。服務需求的增加主要來自流感併發症風險較高的群組，例如兒童、長者和長期病患者。

3. 就流感的整體活躍程度，監測數據顯示：

- （一）本港今年 1 月中旬踏入流感季節後，季節性流感活躍程度持續上升，並在 4 月下旬至 5 月下旬升至高峰，及後逐漸回落。截至 7 月 20 日的一周呼吸道樣本中每周季節性流感病毒陽性百分比和主要診斷為流感而入住公立醫院的比率皆低於基線水平，顯示該流感季節已完結。
- （二）上述的流感季節持續 28 個星期，在本港並不常見，而其間的病毒初期主要為甲型（H3）流感，至 4 月開始則轉為甲型（H1）流感。綜合本地和

海外的經驗，中心相信流行的流感病毒轉變是流感季節的時間較以往長的主要原因。

(三) 在上述的流感季節，中心錄得共 1 167 宗經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案，當中涉及 791 宗死亡個案，近七成嚴重或死亡個案沒有接種流感疫苗。這 1 167 宗個案中超過七成 (857 宗) 涉及 65 歲或以上人士，當中包括 702 宗死亡，佔成人死亡個案近九成。兒童方面，共有 32 宗兒童流感相關的嚴重併發症或死亡個案，當中有 6 宗死亡個案。約七成半嚴重或死亡個案沒有接種流感疫苗。這 32 宗個案中有 15 名為 0 至 5 歲 (包括 2 宗死亡)，13 名為 6 至 11 歲 (包括 4 宗死亡)，4 名為 12 至 17 歲。流感類疾病爆發的數字方面，該流感季節共錄得 616 宗學校和院舍流感類疾病爆發。

(四) 流感的整體活躍程度自 7 月下旬流感季節完結後一直維持在低水平。截至 10 月 19 日，醫院管理局 (醫管局) 和中心每周所收集的呼吸道樣本中對流感病毒呈陽性反應的比率為 0.48%，同期公立醫院出院主要診斷為流感的入院率為 0.03 (每一萬人口計)，皆低於基線水平¹。

政府應付流感季節的準備工作

4. 政府今年 6 月 14 日曾向立法會衛生事務委員會簡介衛生署、醫管局和醫務衛生局轄下基層醫療健康辦事處 (現已改組成基層醫療署) 應對流感季節的一系列措施的實施情況。因應「季節性流感疫苗學校外展計劃」的運作經驗，衛生署今年實施了特別安排：

(一) 幼稚園和幼兒中心可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗。現時約 870 間幼稚園和幼兒中心 (80%) 已經為學童

¹ 中心每周所收集的呼吸道樣本中對流感病毒呈陽性反應的比率和公立醫院出院主要診斷為流感的入院率的基線水平分別為 9.21% 和 0.25 (每一萬人口計)。

安排疫苗接種活動。當中，246 間學校提供噴鼻式減活流感疫苗、10 間學校提供注射式減活和噴鼻式減活流感疫苗，其餘學校則提供注射式減活流感疫苗。

- (二) 於中小學推行先導計劃，為今年早前表示希望為學生安排接種噴鼻式減活流感疫苗的約 60 間中小學提供此類疫苗。目前為止，有四間中學及兩間小學參與先導計劃。現時約 610 間小學（93%）及約 400 間中學（79%）已為其學生安排疫苗接種活動。

另外，政府為可能將來臨的流感季節所作的其他準備工作則載於下文各段。

衛生署採取的措施

疫苗接種

5. 根據科學實證，接種疫苗是預防季節性流感重症及其併發症的最有效方法之一，亦可減低由疫苗可預防疾病而導致入院留醫的機會和死亡的風險。政府一直鼓勵市民盡早接種疫苗，並透過各項疫苗注射計劃為合資格的高風險群組提供免費及資助季節性流感疫苗。

6. 流感病毒不斷變化，世界衛生組織（世衛）每年大約 2 或 3 月公布北半球地區建議流感疫苗採用的病毒品種，為年尾開始的流感季節作準備。在病毒品種建議公布後，製造商便開始生產疫苗以在年尾使用，疫苗一般會在翌年 7／8 月到期。政府一般會在每年 10 月新季度疫苗開始供應後展開季節性流感疫苗接種計劃，計劃會在翌年 7／8 月疫苗到期時完結。市民應每年接種一次季節性流感疫苗。

7. 2023/24 年度各項季節性流感疫苗接種計劃整體共接種超過 187 萬劑，較 2022/23 年度增加約 20%，接種劑數為歷史新高。這有賴衛生署、醫管局和參與公私營協作計劃的私家醫生共同努力。透過到診醫生的探訪工作，安老院舍住客的疫苗接種率達 82%，較去年同期上升 3.5%；而整體長者疫

苗接種率亦較去年同期上升 3%至 52%。至於 12 歲以下在校學生的疫苗接種率則較去年同期上升 9%至 64%。

8. 各項季節性流感疫苗接種計劃，包括「政府防疫注射計劃」、「院舍防疫注射計劃」、「季節性流感疫苗學校外展計劃」及「疫苗資助計劃」已於 2024 年 9 月 26 日開始。在 2024/25 年度的接種計劃下，合資格群組與去年大致相同（詳情見附件一）。

9. 在「政府防疫注射計劃」下，衛生署和醫管局轄下的指定診所會為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗。今年亦特別優化了接種地點，開放衛生署母嬰健康院給所有 6 個月至 2 歲或以下的兒童，亦新增了地區康健中心／地區康健站給所有 50 歲或以上的人士。

10. 安老院舍及殘疾人士院舍住客的新冠及流感疫苗接種安排均採用選擇退出機制。社會福利署（社署）已敦促院舍積極安排到診醫生及醫療機構到院舍按時為其住客同時接種新冠及流感疫苗，並積極向已選擇退出疫苗接種機制的院友作出跟進，以及在他們重新考慮接種時安排疫苗接種服務。此外，政府於 2024 年 8 月推出新一輪院舍外展疫苗接種服務特別計劃，為仍未接種額外新冠加強劑的院友接種疫苗。到診醫生及醫療機構也利用這次外展機會，為院友和員工注射 2024/25 年度季節性流感疫苗。截至 2024 年 10 月 13 日，醫療團隊和外展到診醫生在特別計劃推行期間，已經到訪院舍 785 次，當中包括 248 間安老院舍及 65 間殘疾人士院舍，分別佔全港安老院舍總數約三成及殘疾人士院舍總數約兩成。

11. 政府今年購買了超過 100 萬劑流感疫苗。政府一直持續監察流感疫苗接種和供應情況，並與供應商保持緊密聯繫。如私營市場對流感疫苗需求殷切，衛生署會與供應商協調，在確保政府的疫苗接種計劃疫苗供應充足的情況下，在有需要時將部分預留予政府的流感疫苗調撥給私營市場。

宣傳

12. 中心致力透過一系列宣傳活動向市民推廣預防流感的措施，包括流感疫苗接種：

- (一) 中心製備了各種預防流感的健康教育材料（包括專題網頁、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、短片、指引、單張、信息圖表、海報和小冊子、常見問題），又透過不同宣傳和健康教育途徑（例如網站、Facebook 專頁、Instagram 專頁、YouTube 頻道、電視台和電台、健康教育專線、報章專欄和傳媒訪問），傳達健康信息。
- (二) 中心向政府決策局及部門、公共屋邨、物業管理公司、醫療機構、學校及非政府機構廣發有關的健康教育資源，並備有印尼語、印度語、尼泊爾語、泰語、巴基斯坦語、越南語、旁遮普語和他加祿語等少數族裔語文的有關健康教育材料，上載於中心網站及分發給服務少數族裔的非政府機構使用。
- (三) 長者方面，衛生署長者健康服務的長者健康外展分隊，一方面為在社區和安老院舍居住的長者及其照顧者舉辦有關預防流感的健康推廣活動，另一方面為安老服務機構職員提供有關感染控制的培訓。長者健康服務會加強宣傳預防流感和新冠，當中包括鼓勵社區長者和長者健康中心的會員接種疫苗。於 2023 年 9 月至 2024 年 8 月期間，衛生署長者健康服務的長者健康外展分隊共舉辦了超過 1 200 次有關預防流感的健康推廣活動及有關感染控制的培訓，並錄得參與人數超過 15 000。《行政長官 2024 年施政報告》亦宣布衛生署會和關愛隊利用地區網絡鼓勵和支援社區內的長者，特別是獨居長者，接種所需的疫苗，降低因感染而引發併發症和死亡的風險。

13. 要預防季節性流感在社區傳播，市民的配合十分重要。政府呼籲市民保持嚴格的個人及環境衛生。有較高風險患上流感及其併發症的人士，包括長者及兒童，更應盡早接種流感疫苗以減低重症和死亡的風險。高危人士（如本身有健康問題或免疫力低的人士）乘搭公共交通工具或在人多擠迫的地方應佩戴外科口罩。出現呼吸道感染病徵的人士，即使症

狀輕微亦應佩戴外科口罩，不應上班或上學，及盡早向醫生求診，以減低傳播風險。此外，當呼吸道病毒的活躍程度預期會出現上升趨勢時，高危人士到訪公眾地方時應佩戴外科口罩，而市民在乘搭公共交通工具或在人多擠迫的地方逗留時亦應佩戴外科口罩。

持續監測

14. 中心會繼續透過一系列監測系統持續監察社區內的流感活躍程度，當中涵蓋幼兒中心、安老院舍、醫管局轄下診所和急症室、私家醫生診所及中醫診所。中心亦監察與流感相關的入院個案，以及調查在學校／院舍爆發的流感疾病個案。同時，中心與世衛，以及內地、澳門、鄰近和海外地區的衛生當局保持緊密聯繫，監察全球各地的流感活躍程度及演變情況。

15. 政府聯同大學推行了全港性的污水監測計劃。鑑於污水監測成功監察新冠在社區的活躍情況，中心會把監測機制擴展至其他具公共衛生有重要性的傳染病，包括季節性流感。

16. 為確保市民可以掌握有關流感的最新資訊，中心以具透明度的方式適時發布消息，每星期把流感監測數據上載至網頁，並自 2023 年 2 月初開始在網上電子周報《2019 冠狀病毒病及流感速遞》（前身為《流感速遞》）刊登數據摘要，總結新冠和流感在本地及全球的最新情況。

醫管局採取的措施

應對服務需求

17. 醫管局參考了過往服務高峰期（包括新冠疫情期間）的經驗和以往有效的措施，制定了一套全面的階段性應對計劃。因應 2024 年 12 月下旬開始的冬季和長假期（包括聖誕節及新年、農曆新年、復活節、勞動節及佛誕等）的服務需求，醫管局會因應情況及考量一系列參數，按需要適時及靈活地採取措施，並持續監察公立醫院每天的服務數據（包括急症室首次求診人次、經急症室入住內科病房人次及住院病床住用率）及新冠和流感陽性百分比。考慮到傳染病於安老院舍的爆發可能會增加急症病床的需求，醫管局會密切留意

安老院舍的情況，並將院舍呈報的表列傳染病（包括新冠）感染的人數納入參數當中。

18. 總結以往經驗和評估服務需求後，醫管局將於 2024/25 年度推出下列新措施，務求更善用資源和切合服務高峰期的需要。

- （一）監察安老院舍爆發傳染病的情況，並將安老院舍呈報的表列傳染病（包括新冠）感染的人數納入啟動服務高峰期的參數，以適時採取措施和調度人手。
- （二）急症室和內科部門會提前檢視長假期期間的人手安排，確保有足夠人手提供服務。
- （三）減少長假期期間的非緊急入院數目，集中資源照顧情況緊急的病人。
- （四）因應以往長假期期間緊急髖關節骨折手術的需求，公立醫院將按需要加開緊急手術節數和時段。

19. 此外，醫管局亦會繼續推行一直行之有效的措施，包括：

- （一）採取階段性應變計劃以增加病床數量。除了於 2024/25 年度增設 153 張新病床以應對每年服務需求增長外，醫院在服務需求高峰期間更會加開臨時病床。同時，醫管局會視乎入院病人數目，善用私家醫院低收費病床。
- （二）透過「護訊鈴」服務涵蓋所有曾於服務高峰期到急症室求診但毋需入院的高危長者服務計劃長者。
- （三）為安老院舍提供遙距醫療及／或在面對面的特別診症支援，減少長者前往急症室求診的需要。
- （四）透過社區老人評估服務及社康護理服務，加強對安老院舍的支援，讓病情輕微的個案可以在院外處理。

- (五) 在急症室增設觀察區處理約三成緊急內科入院個案，以加強急症病房把關功能。
- (六) 向所有主要急症室及急症病房提供老人科協作、對急症室長者病人的老人科支援服務或支援長者離院綜合服務。
- (七) 透過醫院指揮中心協調出院程序及流程，並加強非緊急救護車運送服務，以加快病人出院或轉到復康醫院的流程。
- (八) 安排合適病人入住康復病床，以紓緩急症病床的壓力。
- (九) 與不同政府部門及外間機構協作，包括加強普通科門診公私營協作計劃、轉送合適病人到設有低收費醫院病床的私家醫院作跟進治療、尋求醫療輔助隊對急症室的人手支援等。

提升病人體驗

20. 醫管局一向從病人的角度出發，致力提供全面、優質和以人為本的服務。為提升病人體驗，醫管局會推行以下措施：

- (一) 急症室在長假期期間推出特別退款安排。病人在急症室等候醫生診症期間，如欲選擇轉到其他醫療機構求診，可申請退回已繳交的急症室收費，讓病情穩定及較輕微的病人能彈性地選擇到其他私營醫療機構求診。
- (二) 急症室和內科部門會在特定繁忙的日子和時段增加人手，以縮短病人候診和在急症室滯候入院的時間。
- (三) 除了 14 間公眾假期普通科門診診所外，四間普通科門診診所將於長假期期間增設服務。18 區中醫診所暨教研中心亦會加強服務及特別加開診症服

務時段，以應對市民在長假期及假期前後的就診需要。

(四) 加強支援服務和非緊急救護車運送服務，縮短病人出院和轉院的等候時間。

(五) 向公眾提供私家診所的資訊。

21. 附件二詳載醫管局於服務需求高峰期應對計劃的主要策略和措施。

宣傳和監察

22. 醫管局透過不同對外和對內的宣傳及溝通，讓公眾和員工了解醫管局服務需求高峰期的應對措施及詳情，例如發放新聞公報和安排媒體發布會讓公眾知悉服務高峰期的應對措施、透過電台和媒體向公眾作出呼籲及宣傳、於醫管局網站上載相關資訊及訊息等。

23. 醫管局會繼續監察各公立醫院的服務情況，並在服務需求高峰期運作模式下適時調配資源，以應對持續上升的服務需求。

基層醫療署採取的措施

24. 遍布全港各區的 18 間地區康健中心和規模較小、屬過渡性質的地區康健站於 2024 年 8 月起，在各區積極推廣季節性流感疫苗接種，並輔以有關參與疫苗接種計劃的資訊，以教育地區康健中心會員了解疫苗接種對於保護自己及家人的重要性，減低疫苗猶豫，並正視疫苗的好處。疫苗教育是康健中心／康健站定期及持續宣傳健康主題宣傳的重要一環，以提高公眾對接種季節性流感疫苗的意識。

25. 在 2024/25 年度，市民可以經各康健中心／康健站的網頁或電話預約安排接受季節性流感疫苗教育和接種服務。合資格人士可透過「疫苗資助計劃」或「政府防疫注射計劃」於 18 間康健中心／康健站免費接種疫苗。康健中心／康健站已預備超過 250 場疫苗教育和接種活動，為市民大眾接種流感疫苗，並提供疫苗教育。此外，康健中心／康健站提供

參與「疫苗資助計劃」的私家醫生名單，並在有需要時協助市民預約安排接種季節性流感疫苗。

26. 基層醫療署將透過不同渠道邀請已加入基層醫療指南的醫生參與政府資助的基層醫療健康計劃，包括疫苗資助計劃，為合資格香港居民提供受資助的季節性流感疫苗注射。此外，基層醫療署亦積極推廣家庭醫生的角色，並鼓勵市民與家庭醫生進行配對，以家庭醫生作為他們的個人健康經理，在康健中心的支援和協助下制定個人健康計劃。基層醫療署的前身基層醫療健康辦事處於 2023 年 9 月出版《香港基層醫療健康人生計劃參考概覽》，為基層醫療專業人員提供全面和以實證為本的社區預防護理指引，當中包括季節性流感疫苗接種建議。家庭醫生和基層醫療專業人員可藉此強調接種流感疫苗的重要性，鼓勵市民接種疫苗，提高市民預防疾病意識和建立健康生活模式。

中醫藥處採取的措施

27. 醫務衛生局中醫藥處及衛生署中醫藥規管辦公室將適時致函中醫藥相關團體通報季節性流感的最新發展。

28. 中醫藥處將致函中醫藥界，包括非牟利機構及私營中醫診所，呼籲在求診高峰期以及長假期增設應診時段及／或延長應診時間，同時呼籲各中藥商確保穩定充足的中藥供應。中醫藥處亦將整合在求診高峰期以及長假期期間應診的中醫診所資料，於公開平台發布，以供市民參考。

徵詢意見

29. 請各委員閱悉本文件的內容。

醫務衛生局
衛生署
醫院管理局
2024年11月

附件一

2024/25 年度季節性流感疫苗接種計劃的合資格群組及 建議接種疫苗地點

合資格群組	建議接種疫苗地點
1. 50 歲或以上 一般人士 長期病患人士	家庭醫生 地區康健中心 定期覆診的公營或私家診所
2. 孕婦	家庭醫生 公營或私家產前檢查診所
3. 18 至 49 歲 智障／傷殘人士或領取綜援 的長期病患人士	家庭醫生 定期覆診的公營或私家診所
4. 2 至 18 歲以下 一般兒童 長期病患兒童	疫苗學校外展接種計劃 家庭醫生 定期覆診的公營或私家診所
5. 6 個月至未滿 2 歲	家庭醫生 母嬰健康院

備註：

政府的季節性流感疫苗接種計劃亦為以下高風險群組提供免費或資助季節性流感疫苗接種。

- 居於院舍的院友（包括安老院舍及殘疾人士院舍）
- 醫護人員
- 家禽業從業員、從事養豬和屠宰豬隻行業的人士

附件二

醫院管理局應對服務高峰期的主要策略和措施

1. 加強感染控制措施

- 在醫院管理局（醫管局）處所的臨床區域均需佩戴口罩
- 向醫管局處所員工、病人和訪客宣傳手部衛生
- 支持「政府防疫注射計劃」，並鼓勵員工接種疫苗
- 儲備足夠抗病毒藥物如特敏福，以根據現行臨床指引作治療

2. 管理社區的需求

- 透過社區老人評估服務及社康護理服務，加強對安老院舍的支援，使病情輕微的個案可以在院外處理
- 按長者病人的臨床需要，增加探訪安老院舍的次數及在長者出院後探訪的次數
- 透過「護訊鈴」為所有曾於服務高峰期到診急症室但毋需入院的高危長者服務計劃的長者提供支援
- 為安老院舍提供遙距醫療及／或在面對面的特別診症支援，減少長者前往急症室求診的需要
- 長假期期間在急症室推出特別退款安排，讓病情穩定及較輕微的病人能彈性地選擇到私營醫療機構求診

3. 減少非必要住院

- **減少長假期期間的非緊急入院數目**
- 向所有主要急症室及急症病房提供老人科協作、對急症室長者病人的老人科支援服務或支援長者離院綜合服務
- 在急症室增設觀察區處理約三成緊急內科入院個案，以加強急症病房把關功能
- 雙倍增加流感反轉錄聚合酶連鎖反應流感測試服務容量（至每天達至 1 200 次檢測），以加快臨床管理決定
- 加派醫療和支援人員人手以改善病人流轉和紓緩急症室病人長時間輪候入院的情況

4. 促進病人流轉

- 透過醫院指揮中心協調出院程序及流程，目標於下午一時前安排病人出院或轉到復康醫院
- 安排合適病人入住康復病床，以紓緩急症病床的壓力

- 增加資深醫生在傍晚、周末及公眾假期的巡房次數和其他相關支援服務
- 加強對出院病人離院支援，包括規劃合適的護理、康復及照顧

5. 階段性應變計劃以善用資源及提高應變能力

- 監察數據（例如急症室就診人次、急症室入院人數、新冠及流感的陽性百分比等），以適時靈活推行服務需求高峰期措施
- **監察安老院舍爆發傳染病情況，將表列傳染病（包括新冠）感染的呈報人數納入啟動服務高峰期的參數**
- 增設新病床及按需要增加臨時病床
- 視乎入院病人數目，善用私家醫院低收費病床
- 增加醫生、護士、專職醫療人員及支援職系人手
- **急症室和內科部門會提前計劃和檢視長假期期間的人手安排**
- 善用臨時病房及擴大日間服務
- 通過發放特別酬金、善用假期補償、聘請護理學學生及徵求醫療輔助隊支援等措施加強人手
- 按情況在服務高峰期期間增加普通科門診診所服務名額，並增加在聖誕及新年公眾假期提供服務的普通科門診診所數目至 18 間
- 18 區中醫診所暨教研中心會加強服務及特別加開診症服務時段，以應對市民在假期前後的就診需要
- 重新訂定核心服務的優次，減少非緊急入院，以騰出空間應對經急症室緊急入院的需求，並暫停／延後非緊急手術
- **按需要於長假期期間加開緊急髖關節骨折手術節數和時段**

6. 加強與公眾的溝通

- 服務高峰期期間定時發布主要服務數據，包括急症室等候時間
- 提醒公眾非緊急服務有可能延期
- 向公眾提供私家診所的資訊

附註：

粗體字為 2024/25 年度推出的新措施