

大埔区议会
医疗、教育及社会服务委员会
2020年第二次会议记录

日期： 2020年4月1日(星期三)
时间： 上午9时30分至下午1时07分
地点： 大埔区议会会议室

出席者

出席时间

离席时间

主席

周炫玮议员

会议开始

会议完毕

副主席

陈蔚嘉议员

会议开始

会议完毕

委员

区镇濠议员

上午10时37分

下午12时50分

区镇桦议员

上午9时54分

会议完毕

陈振哲议员

会议开始

会议完毕

何伟霖议员

会议开始

会议完毕

关永业议员

会议开始

会议完毕

林名溢议员

会议开始

会议完毕

林奕权议员

会议开始

会议完毕

刘勇威议员

会议开始

会议完毕

连楠璋议员

会议开始

会议完毕

文念志议员

会议开始

会议完毕

毛家俊议员

上午9时35分

会议完毕

苏达良议员

会议开始

会议完毕

谭尔培议员

上午9时32分

会议完毕

黄兆健议员

会议开始

会议完毕

胡耀昌议员

上午9时36分

会议完毕

任启邦议员

会议开始

会议完毕

姚钧豪议员

会议开始

会议完毕

姚跃生议员

会议开始

会议完毕

秘书

刘仲轩先生
行政主任(区议会)3 /
大埔民政事务处 /
民政事务总署

会议开始

会议完毕

列席者

黄美贤女士	总学校发展主任(大埔) / 教育局
梁秀雯女士	高级学校发展主任(大埔)3 / 教育局
陈倩仪女士	大埔及北区助理福利专员 1 / 社会福利署
叶瑞霞女士	房屋事务经理(大埔、北区及沙田七) / 房屋署
文志贤医生	医院行政总监 / 雅丽氏何妙龄那打素医院及大埔医院
蔡健荣医生	副部门主管 / 雅丽氏何妙龄那打素医院内科及大埔医院内科及老人科 / 雅丽氏何妙龄那打素医院及大埔医院
许明通医生	部门主管 / 家庭医学部 / 新界东医院联网
郑家欣女士	传讯及小区关系经理 / 雅丽氏何妙龄那打素医院及大埔医院
黄宇涛先生	大埔警区警民关系主任 / 大埔警区警民关系组 / 香港警务处
李裕修先生	高级行政主任(区议会) / 大埔民政事务处 / 民政事务总署
李静仪女士	高级联络主任(1) / 大埔民政事务处 / 民政事务总署

开会词

主席欢迎与会者出席是次医疗、教育及社会服务委员会(“医教会”)2020年第二次会议,并表示廉政公署部门代表钟怀诗女士因事未能出席是次委员会会议。

I. 通过医疗、教育及社会服务委员会 2020 年 2 月 10 日第一次会议记录
(大埔区议会文件 HES 4/2020 号)

2. 秘书处¹在会议前并无收到会议记录的修订建议,主席询问委员有没有修订建议。

3. 委员没有修订建议,故上述会议记录获通过作实。

II. 安邦路前大埔赛马会泳池用地拟议发展大纲跟进建议 (大埔区议会文件 HES 7/2020 号)

4. 主席表示，医教会在 2020 年 2 月 10 日的会议上要求食物及卫生局(“食卫局”)及建筑署派员出席是次医教会会议，报告在前大埔赛马会泳池用地兴建小区医疗服务中心的最新情况。食卫局已就有关事宜作出书面回复，报告政府因应上届区议会的建议所作的跟进工作。食卫局亦表示，由于工程的可行性研究尚未完成，因此相关部门未有派员出席是次会议。相关部门会待完成可行性研究后，适时向区议会汇报，详情可参阅文件 HES 7/2020 号。

5. 任启邦议员表示，在前大埔赛马会泳池用地兴建小区医疗服务中心是去届区议会十分关注的项目。他认为，在地库设置公众停车场的可行性研究固然重要，但更关注现时大埔区欠缺一所普通科门诊诊所一事。他建议向食卫局查询工程的研究时间表，以期在下次会议上继续讨论，并要求局方出席下次会议，让新任议员了解工程计划涵盖的内容。他亦希望秘书处去信食卫局，要求局方加快研究进度，并邀请局方出席下次委员会会议，向委员介绍工程计划。

6. 刘勇威议员的意见如下：

- (i) 认同任启邦议员的意见。他要求局方出席下次会议，交代工程计划的时间表，包括何时才完成可行性研究。
- (ii) 局方的文件建议把位于王少清诊所内的服务重置到拟建大楼后，把该诊所腾出的空间作卫生署诊所临时迁置之用。他认为政府应有更完善的配套计划，例如参考粉岭医疗中心，重建整所王少清诊所。
- (iii) 不满局方在文件中未有交代任何研究进展。他要求局方交代建造地库停车场是否可行，以及因此增加的项目造价及建筑时间，以供委员会考虑。他表示，前大埔赛马会泳池用地为大埔市中心最后一幅可作发展的土地，因此希望是项工程的配套更臻完善，以改善大埔区的小区规划。

7. 委员会同意去信食卫局，要求局方提供工程计划明确的时间表，以及报告在地库设置图书馆及公众停车场是否可行。

8. 文念志议员表示，建议在信件内要求局方列明过往研究的各项数据，例如工程的估计造价，建造 3 层或以上地库增加的造价，以及食卫局能接受的建造成本等。

(会后补注：秘书处已在 2020 年 4 月 20 日致函食卫局，反映委员上述意见，并邀请局方派员出席下次医教会会议。)

III. 医院管理局整体抗疫工作及有关服务安排以及在大埔区提供医疗服务的情况
(大埔区议会文件 HES 5/2020 及 5a/2020 号)

9. 主席欢迎雅丽氏何妙龄那打素医院(“那打素医院”)及大埔医院行政总监文志贤医生、内科及老人科副部门主管蔡健荣医生、传讯及小区关系经理郑家欣女士,以及新界东医院联网家庭医学部部门主管许明通医生就是项议程出席会议。

10. 文志贤医生表示知道议员关注现时疫情。医管局在疫情发展初期至今,一直忙于处理应变工作、提升感染控制安排、加强化验工作、调整医院服务等。对于议员早前提出的查询,局方认为是合理及有理据,但由于当时未能出席会议,因此只能通过书面回复,希望议员见谅。此外,现时疫情的发展仍然存在许多变数,故前线医护团队未有松懈。抗疫工作如得到小区支持,医护人员定必加倍努力,投入抗疫工作。有许多市民为医护人员送上鼓励信件,而正在那打素医院接受隔离治疗的香港空手道代表李振豪先生在社交媒体亦称赞医院的医护人员,令医护人员深感鼓舞。是次会议有赖主席及秘书处的协助,局方因而能与议员直接沟通,故希望尽量解答议员的提问。

11. 文志贤医生接着以简报形式报告医院管理局(“医管局”)的整体抗疫工作及相关的服务安排(简报详见附件一)。

12. 主席表示,秘书处在 2020 年 3 月 26 日收到姚跃生议员的来信,要求在是次会议上讨论“有关大埔区已确诊及正接受强制检疫人士的通报机制”。根据《大埔区议会常规》(“《常规》”)第 13 条(1),议员如欲提出某事项或就某事项提交文件在会议上讨论,须在会议的十个净工作天前向秘书处提交有关文件。不过,由于多名委员关注疫情,故他批准接纳不足十个净工作天提交的文件。此外,由于姚跃生议员提交的文件与政府的抗疫工作有关,因此他安排是项议程一并讨论,并请姚跃生议员介绍文件 HES 5a/2020 号。

13. 姚跃生议员介绍上述文件,并表示此文件主要希望卫生署备悉和响应。

14. 主席表示,秘书处已经在会议前邀请卫生署派员出席会议,但署方表示未能派员出席。卫生署及医管局亦就有关事宜作出书面回复,详情可见呈台文件(详见附件二及三)。

15. 由于医管局代表需要在上午 11 时 30 分离席,为了让医管局代表直接响应委员的提问,主席表示是项议程将以一问一答的形式进行。

16. 陈蔚嘉副主席的意见及提问如下：

- (i) 向香港的前线医护人员表示感谢。
- (ii) 希望了解化验室监察计划的详情。由于现时怀疑个案的人士需要自行回家采集深喉唾液样本作测试之用，而这些人士属于高危人士，她询问如该名人士与家人同住，局方如何确保该名人士在采集样本期间没有感染家人，以及在前往指定诊所提交样本期间，样本或该名人士没有感染其他人士。她建议局方考虑派员上门收集测试样本，以减低交叉传播的风险。
- (iii) 虽然赞同分流部分公立医院病人到私家医院接受若干诊治服务，例如初生婴儿黄疸治疗或癌症病人放射治疗，但最近有新闻报导指 1 名初生婴儿确诊新型冠状病毒。她询问局方如何确保分流的病人没有受到感染，以免其他医院的病人感染新型冠状病毒。
- (iv) 查询分担部分公立医院诊治服务的私家医院名单。
- (v) 由于现时全球的个人防护装备货源供应紧张，故建议局方考虑设立工场生产口罩等防护装备。

17. 许明通医生回应如下：

- (i) 怀疑个案一般指病人有上呼吸道病征，并有外游记录，或曾经接触确诊者。由于怀疑个案属较高危情况，因此不属化验室监察系统的涵盖范围内，病人不会在门诊诊所接受测试，而是直接送往急症室，并视乎情况决定是否入院治理。如病人情况稳定，急症室会实时作鼻咽采样，以确定是否感染新型冠状病毒。如证实没有确诊，医生将根据病情安排治疗。
- (ii) 加强监察方面，从外地入境的人士如有病征，以往会送往医院急症室，现时则送往北大屿山医院或亚洲博览馆接受检测。测试结果如属阴性，该名人士可以回家作家居隔离。此外，外地入境人士如没有病征，卫生署人员将派发样本瓶，让他们回家自行采集唾液样本作病毒测试。
- (iii) 大埔区内 2 间普通科门诊诊所亦提供深喉唾液测试，以加强监测风险相对较低的人士，例如有病征但没有外游记录的病人。
- (iv) 过去 1 个多月，局方在急症室及普通科门诊诊所已经测试约 1 万个样本，确诊比例约为百分之零点四，比例相对较小。

18. 蔡健荣医生补充如下：

- (i) 每名接受深喉唾液测试的人士都会收到相关指引，清楚说明如何采集和密封样本，再交回化验所化验。
- (ii) 在小区接受深喉测试的人士属于低风险人士。病人如有任何外游记录或曾经接触确诊人士，将直接送院进行隔离及测试，不会在小区作深喉测试。局方希望把入院资源留给高风险人士，同时希望提供途径为低风险人士进行测试，以期减低小区传播病毒的风险。

19. 文志贤医生补充如下：

- (i) 局方会为所有入院病人作风险评估，例如检查是否有外游记录或接触确诊人士，以安排合适的病房。
- (ii) 所有入院病人都需要佩戴口罩，而医护人员亦会采取基本预防措施。如病人情况有变，医护人员将实时处理。
- (iii) 由于医院病床有限，如病人不论风险高低都安排入院接受治疗，有需要的病人便无法及时得到治疗。
- (iv) 现时那打素医院的 4 个内科病房已经改作隔离病房，故供非感染病人使用的床位相对减少，因此需要取舍。
- (v) 重申疫情下需要进行风险评估，并采取合适的防护措施。

20. 主席表示，由于余下的讨论时间有限，因此每轮将安排委员先行发问，再由局方综合回应。

21. 委员第一轮的意见及提问如下：

- (i) 林名溢议员查询如何界定大规模爆发，例如是以区内的确诊人数计算，还是以区内确诊人士所占的比例计算。
- (ii) 刘勇威议员的意见及提问如下：
 - a. 询问局方会否考虑设立工厂生产如口罩等个人防护装备。
 - b. 明白医院资源紧绌，但即使在门诊诊所接受深喉测试的病人属于低风险，可能亦带有病毒或具传播病毒的风险，因此建议局方要求政府增拨资源，安排专业人员上门收集唾液测试样本。
 - c. 查询那打素医院前线医护人员每天获发多少个外科口罩。
 - d. 反映许多居民反对把赛马会诊所划为指定诊所，并希望局方考虑居民的意见。
- (iii) 黄兆健议员的意见及提问如下：
 - a. 医管局在 1 月公布“紧急应变特别津贴”计划，向处理高风险

工作的医护人员提供每日 500 元的津贴，资助酒店住宿，并由人力资源部决定相关人员是否符合资格领取津贴，医护人员无须自行申请。他询问津贴的发放准则，包括如何界定高风险工作。他表示接获不少医护人员的求助，指在深切治疗部工作的医护人员是否符合领取资格，视乎其在高风险环境下工作的时数而定。不过，有负责清洁或量体温的职员，却不论工作时数多少亦可以领取每日津贴。

- b. 局方的简报显示医管局个人防护装备的总存量。他查询那打素医院个人防护装备的存量为多少。
- c. 在公私营协助计划下，部分公立医院的病人会分流至私家医院接受治疗。他询问收费差额由哪方负责支付。

(iv) 何伟霖议员的意见及提问如下：

- a. 赞同姚跃生议员有关通报机制的建议，亦希望向卫生署反映现时的疫情信息严重不足的情况。
- b. 亨泰楼的部分住户被安排往骏洋邨隔离检疫。有隔离住户投诉骏洋邨的单位设备简陋，床铺陈旧及有臭味，故希望向相关部门反映，以作改善。
- c. 询问亨泰楼的住所单位有否进行清洁、病毒测试、喉管清洁及烟雾测试等防疫工作。如有，病毒测试在大厦的什么位置进行？
- d. 卫生署的热线经常不能接通，而政府每日发放的疫情信息亦愈来愈少，有确诊者甚至要留在家中，未有获安排送院。他询问部门如何确保确诊者不会外出，以防止病毒传播。他要求相关部门提供有效的联络方法。

22. 蔡健荣医生回应如下：

- (i) 有关大规模爆发的定义，国际上没有统一标准。局方主要留意个案数目及病毒的传播链。病毒的传播链方面，输入个案及群组相关的个案能以围堵追踪方式处理，而感染源头不明的个案则是局方最关注的，因为源头不明的患者代表小区有传播风险，而且难以追踪源头。因此，防疫工作需要市民注意个人卫生，保持社交距离，以期切断不明的传播链。
- (ii) 近日积压的个案逐渐减少，但仍然需要密切关注本周的情况，因为有大量人士从外地回港，回流人士有机会接触其他人士，令感染个案上升。他重申需要市民合作，减少社交，以期限限制小区爆发的机会。

- (iii) 那打素医院没有限制医护人员使用个人防护装备的数量。只要医护人员进行的工作需要相关的防护装备，院方便会让他们使用，最重要的是装备用得其所。

23. 许明通医生补充如下：

- (i) 有些低风险病人虽然没有外游记录，或从未接触确诊者，但亦安排加强监察及接受病毒测试，目的是尝试找出“隐形病人”。虽然数量不多，但一旦发现“隐形病人”，局方便能监察其家人或密切接触者，及早检验。
- (ii) 医院与小区同时进行监察工作。医院方面，为防止“隐形病人”感染其他住院病人或医护人员，如入院人士有感冒病征，即使不属需要呈报的个案，亦会接受病毒测试。小区方面，在大埔区 2 间普通科门诊诊所求诊的病人，如有感冒病征，亦会要求他们接受病毒测试。提交样本可由家人协助，局方亦会提供相关家居感染控制的指引。样本以 2 层密实袋密封，故认为是安全的做法。
- (iii) 指定诊所属于政府防疫的一部分，但暂时尚未需要启用。在防疫初期，主要采取隔离围堵政策，尽量把怀疑个案送院诊治。但如出现大型小区爆发，令医院的病床不足以应付疫情，便需要使用其他医疗设备，包括指定诊所，以分流病人，由医院处理情况较严重的病人。
- (iv) 现时香港的隔离围堵政策有效，有赖医护人员的努力，以及香港市民呼应政府及专家的呼吁，增加小区距离，注意个人卫生。

24. 文志贤医生补充如下：

- (i) 对于由局方设立工场生产口罩的建议持保留意见，因为局方的职责是医治和照顾病人，故希望集中资源做好照顾病人的服务。
- (ii) 一般而言，在高风险范围例如急症室、隔离病房、深切治疗部隔离病房及儿科隔离病房工作的员工，不论医生，护士或清洁人员只要符合资格即可申请“特别租赁津贴”，以期为相关同事提供合适住宿安排。另外，“紧急应变特别津贴”计划是为上述高风险区工作的合资格同事提供津贴，金额为每日底薪 2 成或每日港币 500 元，以较高者为准。
- (iii) 那打素医院的个人防护装备存量足够约 1 至 2 个月使用，与医管局的总存量相若。
- (iv) 部分公立医院的病人分流至私家医院接受治疗。他们只需要支付公立医院的收费，差额由医管局支付。

25. 陈振哲 议员询问文志贤医生出席是次委员会会议的目的，以及如何形容那打素医院与区议会的关系。

26. 文志贤 医生认为医院与区议员是合作伙伴的关系，在议会内外都有合作。举例说，那打素医院举行的小区健康讲座，区议员亦有参与推广，而那打素医院每年都邀请区议员参观，让他们了解医院的服务情况。此外，院方亦曾经在上届委员会介绍 24 小时溶栓中风治疗计划。他期望继续与区议会保持合作关系。

27. 委员第二轮的意见及问题如下：

(i) 陈振哲 议员的意见及提问如下：

- a. 认同区议会与医院应属合作伙伴关系。不过，他透过向与会者派发一份文件，指在大埔区议会与那打素医院的通讯群组内，不断要求院方安排约见，但院方在 2 周后仍然未有任何响应。他强烈谴责院方不回应及拒绝沟通的做法，以及不满院方未有出席上次委员会会议。他强调，医院院长与小区持份者沟通，是抗疫工作不可或缺的一部分。他表示曾与其他委员前往那打素医院，希望与院方讨论抗疫事宜，但院方最终却报警处理，故批评院方政治化事件。
- b. 局方聘请毕业但尚未取得执照的实习护士作兼职员工。他查询他们有没有相关的员工保障。
- c. 抽血员进入其他病房工作时，由于并非直属该病房，因此不能轻易获发合适规格的防护装备。
- d. 收到医护人员的投诉，指在不自愿及不知情的情况下被编入前线抗疫团队的名单内。他希望了解此情况是否属实。
- e. 医教会在上次会议上通过动议，“促请医管局不追究因要求全面封关而罢工的员工”。他希望局方响应有关动议。
- f. 认为在急症室登记处工作的员工，放射诊断部的员工，以及属于专科门诊部的抽血员是在高风险范围内工作，故查询他们能否获发津贴。

(ii) 任启邦 议员的意见及提问如下：

- a. 对前线医护人员表示感谢。
- b. 查询那打素医院的负压病房及隔离病房的使用情况，以及希望确认现时入住那打素医院治疗的确诊者人数是否 27 名。
- c. 询问院方的呼吸机及其他医疗装备是否足够。

- d. 对医护人员早前以罢工方式争取“封关”表示支持，并留意到局方早前向罢工医护人员发信要求追究。他认为医护人员罢工并非为个人权益，而是为保障香港人的健康，因此不应该受到任何惩处。
- e. 因应疫情，医院取消了许多非紧急的手术，故他查询将如何处理病情忽然恶化的病人。
- f. 查询会否为所有入院病人进行病毒测试，并表示不愿看到医院内疫情爆发的情况。

(iii) 姚钧豪议员的意见及提问如下：

- a. 院方有为在抗疫队伍工作的医护人员安排住宿，但他们需要 2 人同住 1 房。有医护人员担心此安排将造成交叉感染，因此选择以 500 元津贴入住酒店。不过，由于大埔区内并无酒店，他们需要前往沙田入住酒店。他询问院方是否知悉此情况及将如何解决。
- b. 有前线医护人员向他反映蓝色保护衣数周前已经没有存货，只剩下黄色保护衣。此外，N95 呼吸器亦只余下小量存货，全面罩更是没有供应。他询问此情况是否符合局方所指的存货足够的情况。
- c. 虽然院方强调只要装备用得其所，医护人员便可使用，但部分部门如外科及骨科，由于风险较低及相关装备准则的规定，医护人员不能使用较高级别的防护装备。不过，该病房的病人亦有机会是“隐形病人”，故他询问是由病房主管决定如何分配防护装备，还是由医护人员自行决定。
- d. 有医生曾经向他反映，表示有途径购买口罩，但院方高层指不需要医生自行购买。不过，据他所知，医院的防护装备至今仍然不足。
- e. 有医护人员向他反映，由于院方强调上下一心，共同抗疫，因此拆去医院内的“连依墙”。他查询是否属实，并询问拆去“连依墙”是否就能达致上下一心。
- f. 希望卫生署响应警务处在最近巡查食肆时为何需要检查食客的身份证。他认为此举会增加病毒传播的风险，因为检查身份证的过程增加了食客留在食肆的时间，而且食客进食期间亦不会配戴口罩。此外，由于已经有 3 名警务人员感染武汉肺炎，故警员亦有可能传播病毒。

(iv) 胡耀昌 议员的意见及提问如下：

- a. 有关大埔区确诊者的通报机制，他表示，即使新闻公布提供确诊者送往哪所医院的信息，该确诊者有机会仍未送院，甚至在新闻公布后 4 天才送院。医管局承认，由于隔离病房使用率紧张，因此确诊者未必能够实时安排送院，故他希望得知那打素医院现时隔离病房的使用率。
- b. 医管局有措施安排普通病房改装作二线隔离病房，当中二线隔离病房没有双重门，提供空间让医护人员穿脱防护装备。他希望得知那打素医院有没有病房已经或将会改装作二线隔离病房。
- c. 增加二线隔离病房代表床位数目增加，故他询问前线抗疫队伍的人数会否相应增加。此外，亦询问装备使用量会否上升，以及局方表示防护装备足够使用 1 至 2 个月的估算是否不适用。
- d. 询问那打素医院内有没有无负气压设备的病房已经转作防疫病房。

(v) 区镇桦 议员的意见及提问如下：

- a. 询问为何在局方多次强调防护装备足够时，有不同医院的医护人员都反映存量不足，造成医护人员不安的情况。
- b. 谴责医管局未有派出更高层代表出席是次会议。
- c. 如个人防护装备存量足够，医护人员不会无中生有，发放虚假信息，抹黑医管局。
- d. 认为卫生署发放的信息混乱。他表示，署方原本公布第 332 号个案的患者居住在大埔中心第 8 座，但他与卫生署热线核实时，署方表示数据显示为第 7 座。他曾经与署方分别在确诊当晚，以及翌日的中午及黄昏核对，署方均表示为第 7 座。直至确认第三天时，署方才承认由于新闻稿出错，导致网上出现同一个案有 2 个不同地址的情况，而第 8 座才是正确地址。他不满卫生署发放错误消息，令居民不安。
- e. 不满卫生署未有派员出席是次会议，聆听地区的意见，以改善工作表现。

(vi) 文念志 议员询问文志贤医生及许明通医生，如在他们有生之年，不幸地再次出现由中国大陆传来的新型冠状病毒，他们作为医院的行政总监及部门主管将如何“进谏”、“力谏”甚至“死谏”他们的上司，包括但不限于部门首长、决策局局长，问责局局长甚至行政长官。

(vii) 谭尔培议员的意见及提问如下：

- a. 行政长官曾经表示会把接近康复或轻症病人送往隔离设施。他认为存在风险，但希望局方解释风险有多高，因为西贡北邻近麦理浩夫人渡假村，有居民在附近工作。
- b. 位于他选区内的 2 宗确诊个案，卫生署仍未派员入屋消毒，他希望得知相关的过程及程序。

(viii) 关永业议员的意见及提问如下：

- a. 希望院方向区议员提供更多确诊者的信息，例如何时入院等未必涉及个人私隐的资料。他希望院方向区议员发放更多信息，让区议员作为医院与小区之间的桥梁，能够释除居民的疑虑，减低他们的恐慌。
- b. 有前线基层员工向他反映院方未有提供外科口罩，需要自行购买。他查询此事是否属实。

(ix) 连栢璋议员的意见及提问如下：

- a. 询问局方如何为已确诊但仍未送院的病人提供医疗服务。
- b. 已确诊但仍未送院的病人，其环境处理是否由卫生署负责。
- c. 认为卫生署提供怀疑个案的居住座数尚算足够，但建议署方提供确诊个案的居住楼层，令议员能有效在小区提供协助，尤其是现时有病人已确诊但仍未送院。他希望卫生署回复将如何处理信息问题。
- d. 局方虽然表示防护装备足够，但从疫情初期至今，他不断收到前线医护人员反映装备不足，而他到医院询问时，有医护人员亦表示装备需要重用。他查询情况为何有此落差。

(x) 姚跃生议员的意见及提问如下：

- a. 局方会否为外判清洁工及保安员提供防护装备。如没有，员工保险会否提供保障？
- b. 医护人员穿脱防护装备的空间位于急症室排队候诊的位置旁边，只有 1 个高度不足一名成年男子的屏风阻隔，故认为阻挡病菌传播的效果成疑。
- c. 反映记者总较区议会更早获得信息，故询问医管局及卫生署是否认为记者的知情权较区议会更大。

28. 蔡健荣医生回应如下：

- (i) 有关那打素医院的隔离病房数量，现时内科有 4 间隔离病房，儿科有 1 间，深切治疗部则有 2 间，上述病房全部设有正规的负气压设

备，使用率超过 9 成。由于外地人士回港的人数近期上升，需要接受病毒测试及隔离检疫，故病房使用率亦因而提高。

- (ii) 如作隔离用途的病房数目增加，抗疫队伍的人数亦会相应增加，而院方亦一直有与同事协商人手安排。在高危病房工作的医护人员一般会在 2 周工作后，转回普通病房工作。
- (iii) 个人防护装备的存量足够 1 个月使用的评估，是根据现时情况、病人数字及平均使用量估算。如病人数目突然大幅增加，个人防护装备使用量因而大增，存量有机会跌至不足 1 个月的情况。

29. 胡耀昌议员表示，医管局在 2003 年“沙士”后，制订了应恒常储备 3 个月防护装备的指引。他认为现时是疫情高峰，只余 1 个月的存量尚可体谅，但不能接受局方指如病人数目增加，存量会跌至不足 1 个月的情况，尤其是现时的确诊人数仍不算多。他要求局方解决此问题。

30. 文志贤医生回应如下：

- (i) 医管局一直不断订购个人防护装备，亦持续有装备运抵。
- (ii) 根据感染控制专家的建议及指引，个人防护装备应让在高危病房工作的医护人员优先使用。他理解个别医护人员的忧虑，但表示装备的使用需要根据科学及风险评估。如在风险较低的病房使用较高级别的个人防护装备如 N95 呼吸器等，在高危病房工作的医护人员便可能无法使用。他认为装备的分配需要取舍。
- (iii) 希望各方理解医护人员忙于抗疫工作，并表示陈振哲议员刚才提供的文件未有显示局方的回复。

31. 陈振哲议员表示，相关文件的内容没有经过任何修改。

32. 文志贤医生补充说，知道有同事曾经联络陈振哲议员回复他的问题。他重申，希望在不影响医护人员的工作及互相尊重谅解的前提下，与区议会保持合作关系。

33. 陈振哲议员表示十分尊重文志贤医生，但必须澄清局方从未回复他的讯息，亦重申从未删改上述文件的内容。

(会后补注：(i) 院方表示，是次会议上派发的相关文件只显示该通讯平台 2020 年 2 月 13 日至 27 日的通讯内容，惟该平台存有的通讯记录显示，院方代表在 2 月 10 日、11 日及 12 日均已回复各议员，清楚表示医院管理层忙于抗疫工作，暂无暇安排会面。此外，院方 2 月 11 日亦已去信大埔区议会主席，就数名大埔区议员

擅自到访那打素医院一事表示遗憾，恳请议员在医院管理局紧急应变级别下配合有关安排。信件中亦强调院方正忙于抗疫工作，日后再安排合适时间与区议员会面。事实上，医院管理层及医院管理局代表已分别于 1 月 6 日及 1 月 30 日与多位议员会面沟通。院方希望议员谅解抗疫工作需时繁重，并期望日后继续与议员携手合作，共同守护居民健康。

- (ii) 有关上述会后补注，陈振哲议员表示，院方于 2 月 12 日不可能回答他 2 月 13 日及以后日期的提问，他们的内容变相承认 2 月 13 至 27 日局方没有回应过他由 2 月 13 至 27 日的所有提问。另外，他提出 2 月 13 至 27 日的所有提问均未被响应，而上述会后补注指 2 月 12 日已经响应了 12 日以后日子的提问，实为本末倒置，逻辑不通。此外，上述会后补注指的 2 月 11 日的信件未有在会上讨论或交付到会，突然的被提出来作白纸黑字的记录，对所有与会者都不公平，是完全自说自话，让其他人没有机会讨论。)

34. 文志贤医生继续响应如下：

- (i) 不会安排未毕业的实习学护到高危病房工作。
- (ii) 有提供合适规格的个人防护装备供抽血员使用。
- (iii) 在高风险工作区工作的抽血员、急症室登记处职员及放射诊断部处理高风险工作的员工均获发“紧急应变特别津贴”。
- (iv) 医管局总部有既定政策处理员工因参与罢工行动而缺勤的事宜。他表示罢工期间难免对医院的运作造成影响，并感谢紧守岗位的员工。他深信医护人员都是善良的人，但个人认为医院并非政治的地方，并希望医护人员专心照顾病人。

35. 姚跃生议员询问局方知不知道有多少罢工医护人员在抗疫队伍服务。

36. 文念志议员询问文志贤医生有没有后悔未有劝谏政府。

37. 胡耀昌议员对参与罢工行动的医护人员表示支持。

38. 何伟霖议员认为文志贤医生不明白前线医护人员的辛劳。

39. 文志贤医生继续响应如下：

- (i) 明白取消非紧急服务会影响市民，因此将视乎疫情发展，安排恢复非紧急服务，例如最近已逐渐恢复一半的非紧急内窥镜服务。

- (ii) 是否为急症室所有病人进行病毒测试，要根据医生的评估，并按照实际需要安排。
- (iii) 只要提供住宿收据，不论是酒店或宾馆，都可以申领 500 元津贴。
- (iv) 表示自己亦有购买口罩，故认为医护人员自行购买装备不代表装备不足。如工作上有需要使用防护装备，院方必定会为医护人员提供。
- (v) 明白议员希望公开更多数据，但由于部分数据涉及私隐，提供与否视乎个别情况而定。
- (vi) 院方有为外判工作人员提供个人防护装备。
- (vii) 在急症室等候区划出的空间，只限于处理一般个案的医护人员更换其个人防护装备。由于使用率不高，现已拆除。

40. 胡耀昌议员表示，要求文志贤医生解释刚才批评委员把问题政治化，否则应向委员道歉。

41. 文念志议员再次询问文志贤医生会否劝谏他的上司，认为只要及早“封关”，便不会出现今天如此严重的疫情。

42. 姚钧豪议员表示，院方未有响应他提出有关防护装备库存的问题。

43. 连栢璋议员表示，希望知道已确诊但仍未送院的病人如何获得治疗。

44. 文志贤医生表示，他刚才的回复是指医护人员应专心照顾病人，并无其他意思。

45. 何伟霖议员表示，他十分尊重医护人员，亦明白他们工作辛苦，但质疑局方是否知道前线医护人员装备不足的情况。他认为，局方虽然强调装备库存足够，但他的确收到许多医护人员投诉装备不足。此外，他认为现时未有超出预期的小区爆发，是因为市民自律，而非政府的政策有效。

46. 文念志议员询问，如再有机会，文志贤医生会否劝谏高层及早“封关”。

47. 陈振哲议员表示十分希望与局方沟通，向局方反映前线医护人员面对的问题，以期改善局方的服务，但局方三番四次拒绝回复他的查询。

48. 主席表示，感谢医管局今天出席会议，但无奈是次讨论时间有限，而武汉肺炎是多名委员关注的事项。他重申，没有委员希望把医疗事件政治化及阻碍医护人员工作。他期望与局方保持紧密沟通，并认同局方指有同事曾经在通讯群组回复委员的查询。不过，他亦表示局方的确有一段时间没有回复，或只是以新闻稿响应。他希望日后能够加强区议会与医院之间直接的沟通。

49. 陈蔚嘉副主席提出临时动议如下：“要求政府尽快设立口罩工厂生产口罩，以优先解决医护人员的供给，并应付香港市民的需要”。动议获刘勇威议员和议。

50. 陈振哲议员建议临时动议内容由“设立口罩工厂”改为“增设口罩工厂”。

51. 陈蔚嘉副主席表示同意。

52. 没有委员提出修订动议。

53. 秘书读出陈蔚嘉副主席的临时动议如下：“要求政府尽快增设口罩工厂生产口罩，以优先解决医护人员的供给，并应付香港市民的需要”。和议人为刘勇威议员。

54. 主席请委员就陈蔚嘉副主席提出的临时动议进行投票，委员同意以记名方式投票，表决结果如下：

赞成： 17 票

陈蔚嘉副主席
区镇桦议员
关永业议员
林奕权议员
连楠璋议员
毛家俊议员
谭尔培议员
任启邦议员
姚跃生议员

区镇濠议员
陈振哲议员
林名溢议员
刘勇威议员
文念志议员
苏达良议员
胡耀昌议员
姚钧豪议员

反对： 0 票

弃权： 0 票

总计： 17 票

55. 主席宣布上述临时动议获得通过。

56. 姚跃生议员提出临时动议如下：“强烈谴责政府有关部门防疫不力，并促请卫生署等相关部门提高信息透明度及工作效率”。和议人为姚钧豪议员。

57. 没有委员提出修订动议。

58. 主席请委员就姚跃生议员提出的临时动议进行投票，委员同意以记名方式投票，表决结果如下：

赞成： 17 票

陈蔚嘉副主席	区镇濠议员
区镇桦议员	陈振哲议员
何伟霖议员	关永业议员
林名溢议员	刘勇威议员
连楠璋议员	文念志议员
毛家俊议员	苏达良议员
谭尔培议员	胡耀昌议员
任启邦议员	姚钧豪议员
姚跃生议员	

反对： 0 票

弃权： 1 票

林奕权议员

总计： 18 票

59. 主席宣布上述临时动议获得通过。

60. 谭尔培议员表示，赞成上述临时动议的原因，是由于卫生署拒绝透露位于西贡北的确诊人士的住址。他认为，署方或其他部门在清洁相关单位或送确诊者接受隔离时，附近居民亦会得知其住址，因此不存在因私隐问题而拒绝透露的解释。他希望署方向区议员提供更多信息和考虑增聘人手。此外，他表示早前罢工的医护人员最需要政府承诺事后不会追究责任，但医管局代表刚才未有正面响应。

61. 姚跃生议员提出临时动议如下：“强烈谴责卫生署不派代表出席是次委员会会议，不尊重民选议员”。和议人为文念志议员。

62. 没有委员提出修订动议。

63. 主席请委员就姚跃生议员提出的临时动议进行投票，委员同意以记名方式投票，表决结果如下：

赞成： 17 票

陈蔚嘉副主席	区镇濠议员
区镇桦议员	陈振哲议员
何伟霖议员	关永业议员
林名溢议员	刘勇威议员
连楠璋议员	文念志议员
毛家俊议员	苏达良议员
谭尔培议员	胡耀昌议员
任启邦议员	姚钧豪议员

姚跃生议员

反对： 0 票

弃权： 1 票

林奕权议员

总计： 18 票

64. 主席宣布上述临时动议获得通过。

IV. 教育局报告大埔区教育事项

65. 主席欢迎教育局总学校发展主任(大埔)黄美贤女士及高级学校发展主任(大埔)梁秀雯女士就是项议程出席会议。

66. 有关大埔区的教育事项，梁秀雯女士报告如下：

- (i) 因应新型冠状病毒疫情的最新发展，政府已经在 3 月 21 日公布复课安排将进一步延迟，直至另行通告。局方将继续留意疫情的发展，跟进学校的准备工作，以及留意市面上防疫物资的供应情况，以评估实际复课日期。在决定具体复课日期及相关安排后，会尽快对外公布。
- (ii) 复活节假日将至，政府因应疫情的最新发展，对所有海外国家及属地发出红色外游警示。卫生署亦加强检疫安排，要求从海外抵港的人士接受强制检疫。局方呼吁教师及学生以自身健康及安全为重，在这段期间尽量不要离港外游，同心协力减低疫症在小区传播的风险。
- (iii) 在停课期间，大埔区学校发展组一直与各学校保持紧密联系，了解学校的运作情况，并在需要时提供意见及支持。
- (iv) 区内的中、小学均以不同模式协助同学在家持续学习，包括实时网上授课、上载教学短片及学习材料，以及通过电邮或学校内部网络为学生提供学习材料、功课和回馈等。在停课期间的学习大致畅顺，而学校亦能为学生给予个别支持。局方将密切留意学校支持学生在家学习的推行情况。
- (v) 为减轻幼儿园因疫情影响而遇到营运上的困难，局方会向幼儿园提供一笔过“支持津贴”。此外，为协助全港提供正规及全面课程的学校支付与防疫抗疫相关的额外支出，局方亦提供一笔过“防疫特别津贴”。2 项津贴的相关工作现正进行中，局方期望在 4 月内向公营学校，私立中、小学及幼儿园发放相关津贴。

67. 委员第一轮的意见及问题如下：

- (i) 何伟霖议员询问局方有没有措施处理跨境学童。如没有，他建议局方及早考虑对策，因为待疫情好转时，局方将须处理跨境学童的问题。
- (ii) 连栢璋议员表示，不少学校采用网上教学，但基层学生未必有能力上网学习。他询问局方能否与学校合作，为基层学生提供协助。
- (iii) 刘勇威议员的意见及提问如下：
 - a. 担心同学的学习进度，故希望知道大埔区内有没有学校未有使用网上教学，或通过电邮及内部网络教学。如有，他询问局方会否支持这些学校采用其中一种形式教学，以及为未能上网的基层学生提供协助，例如邮寄功课或学习材料等。
 - b. 了解局方现正评估复课日期。他询问局方宣布复课时，能否确保各大中小学有足够口罩提供予学童。
- (iv) 毛家俊议员的意见及提问如下：
 - a. 大部分跨境校巴公司要求收取 2 月份的费用，但因停课安排，相关费用暂时保留。他表示，近日收到跨境校巴公司发出的文件，指经香港教育工作者联会及其他跨境校巴公司商讨后，会在复课后重新收取费用。不过，相关文件并没有教育局的参与，故他询问局方是否知悉此等安排。
 - b. 学校的小型工程以往安排在暑假期间进行。他询问局方会否鼓励学校在停课期间进行相关工程，或做初步勘探，以善用停课时间。
 - c. 知悉局方会为学校发放防疫特别津贴，但认为现时口罩供应紧张，而学生对口罩的需求量甚大，因此询问局方有没有具体措施确保口罩分配不受影响。
- (v) 何伟霖议员补充说，不少单亲家庭的家长因为停课而暂停工作，留在家中照顾学童。他询问局方能否为全资助或半资助的学生增加资助额。

68. 梁秀雯女士回应如下：

- (i) 局方有专责小组一直跟进跨境学童及跨境校巴的情况。局方将根据疫情的发展、周边地区的防疫情况及出入境管制措施及检疫安排等，适时通知学校有关跨境学童的安排。
- (ii) 备悉何伟霖议员提出为单亲家庭的学生增加资助额的意见，会向相关部门反映。
- (iii) 大埔区学校发展组一直与区内学校保持联系，了解学校在停课期间

的教学安排及学习进展。有较多基层学生就读的学校表示，学校会以不同形式教学，包括实时网上授课、上载学习材料至学校网页、透过电邮或应用程序等，让全校学生，包括仍在内地的学生都能取得学习材料，保持在家学习的进度。部分未有采取网上学习模式的学校则邮寄学习材料和课业，教学安排大都顺畅。

- (iv) 口罩的供应是局方考虑复课的重要因素。局方将确保学校的准备工作充足，以及市面上的防疫物资供应稳定后，才决定复课日期。
- (v) 跨境校巴公司属于私营机构以商业模式运作，服务安排及收费由服务使用者与公司商讨。局方知道区内有学校与跨境校巴公司商讨后，达成校巴车费减半的协议，以期共度时艰。
- (vi) 一直与校舍保养组保持紧密联系，并将尽快公布来年工程的批核结果。局方将视乎学校状况，以及工程顾问的准备工作，与学校商议合适的时间尽快完成工程或进行初步勘探。

69. 黄美贤女士补充说，有关拨款发放的安排，局方已经与学校作充分讨论，亦知道学校需要额外资源购买防疫用品。因此，局方在收到申请后，将尽快在4个月内安排发放相关津贴，以期适时协助学校。

70. 任启邦议员的意见及提问如下：

- (i) 收到区内中学及幼儿园的求助，反映难以购买小童及中童口罩。他表示此问题并非个别学校的问题，因为市面上主要供应成人口罩。他询问局方会否集体采购，或通过香港的口罩生产线购买口罩，为学校提供儿童口罩。
- (ii) 停课期间，不少私营幼儿园面对经营困难的问题。另一方面，有家长希望为子女申请退学，亦担心将来没有幼儿园学位及难以升读其他幼儿园班级。他查询局方会否为私营幼儿园提供资助，例如参考政府对零售业界的支持。
- (iii) 收到私人营运的补习社及琴行的求助，表示在局方宣布停课后面临暂停营运及零收入的情况。他希望向局方反映私人补习社面对的困境，并希望局方协助私营教育界的工作者渡过疫情，尤其是不少市民在该业界工作。他认为政府不应厚此薄彼，只帮助特定行业。既然教育局规管私营补习社的人数及节数等安排，故亦应有责任照顾私营教育界的工作者。

71. 黄美贤女士回应如下：

- (i) 明白市面上口罩的供应并非十分充裕，亦知悉不少学校的口罩存货并不足够。

- (ii) 局方一直与区内的校长会保持密切联络，亦得知校长会已与一些团体及组织达成相关安排，拟有限度地供应大埔区内学校一定数量的口罩，以供学校日常使用。
- (iii) 政府已经批出拨款，资助公司生产口罩，期望日后的口罩供应会更充裕，从而增加区内学校的口罩存货。然而，政府暂时未有计划为学校提供口罩。

72. 梁秀雯女士回应如下：

- (i) 充分了解幼儿园界别面对的经济困难，故局方为业界推出 2 项津贴，分别为“防疫特别津贴”及“支持津贴”。就没有参加幼儿园计划的幼儿园，每所学校可获 12,500 元的“防疫特别津贴”，供学校购买防疫物资和雇用清洁服务。至于特别为非参加幼儿园计划的幼儿园发放的“支持津贴”，每所可获 80,000 元的津贴，以纾缓学校的财政困难。
- (ii) 没有参加幼儿园计划的幼儿园一直以自负盈亏的原则营运，但因应疫情的特殊情况，局方亦已提供上述的津贴以纾缓学校的财政困难。此外，行政长官亦呼吁业主减租，以期共渡时艰。
- (iii) 由于私营补习社提供的服务属于非正规的辅助学习活动，故局方的资助一直没有涵盖这些机构。然而，局方知道部分私营补习社或教育中心会以网上学习形式继续维持服务。

V. 社会福利署报告 2019 年 7 月至 12 月大埔区主要社会服务数据
(大埔区议会文件 HES 8/2020 号)

73. 陈倩仪女士介绍文件 HES 8/2020 号。

74. 委员第一轮的意见及问题如下：

- (i) 关永业议员提问如下：
 - a. 社会保障办事处现时暂时停止运作。他查询在此情况下，处理综合社会保障援助(“综援”)及长者生活津贴的申请需时约多久，以及如因部门有限度服务而延误处理的个案会否获得补偿。
 - b. 留意到有政府资助的安老院舍未有跟从政府每年的员工薪酬调整，为员工安排加薪。他询问是否因为安老院舍以自负盈亏方式经营，故无须跟从政府的员工调整薪酬。
- (ii) 任启邦议员提问如下：

- a. 署方家庭服务中心及社会保障办事处在近数个月曾经有 2 段时间没有对外开放，故他希望了解长者生活津贴的平均申请时间因而延长了多少。
 - b. 询问署方，市民如有与综援相关的疑问，可以如何求助。
 - c. 由于大埔区内 2 间家庭服务中心都停止对外开放，他询问署方，市民如在这段期间需要求助，例如需要家庭辅导等，应如何寻求署方协助。
- (iii) 刘勇威议员表示，希望署方提供 2020 年 1 月及 2 月的社会服务数据，让他了解大埔区向署方求助的人数在近期有否上升。
- (iv) 黄兆健议员同意刘勇威议员的意见。他亦希望署方提供 2020 年 1 月及 2 月的综援个案数据，以了解综援个案数目在疫症期间有否大幅增加。
- (v) 陈蔚嘉副主席的意见及提问如下：
- a. 署方提供的数据只反映 2019 年 7 月至 12 月期间的状况，但 2020 年的社会状况及环境已经出现很大转变。
 - b. 收到很多居民求助，表示面临失业的问题，并查询有什么社会保障可供申请。不过，由于部门采取在家工作安排，使他们未能联络署方求助。
 - c. 认为此文件未能反映市民现时面对的状况，并估计个案数字将急剧增加。她希望署方提供最新数据，让委员评估如何协助市民。
 - d. 希望署方为区议员提供热线电话，方便联络部门查询。
- (vi) 谭尔培议员的意见及提问如下：
- a. 希望多了解署方在他的选区(即西贡北)内提供的服务，因为他的选区内有失业人士、长者及露宿者需要协助。
 - b. 感谢署方早前协助处理他转介的个案。
 - c. 南大埔综合家庭服务中心距离西贡北较远，故询问署方会否考虑在他的选区内设立小区中心，安排社工进驻。
- (vii) 林名溢议员表示，政府部门往往未能及时处理市民的求助，例如 1823 热线现时只提供有限度服务，而以电邮查询时更不获回复。他认为，市民大多依靠 1823 热线询问应联络的政府部门或寻求协助，有限度服务只会令市民不知所措，因此希望政府提供更多途径让市民联络相关部门。

75. 陈倩仪女士综合回应如下：

- (i) 综合家庭服务中心在疫情期间从未停止对外开放服务。市民如需协助，可于中心办公时间内前往就近的家庭服务中心求助，当值社工会根据求助人的需要提供协助。
- (ii) 社会保障办事处在疫情期间只作有限度的对外开放服务，并改以其他模式继续提供服务，而每周的开放时间亦有所不同。在 3 月 30 日至 4 月 3 日期间，办事处的开放时间如下：
 - a. 3 月 31 日(星期二)及 4 月 3 日(星期五)，上午 10 时至下午 1 时，以及下午 2 时至 4 时开放。
 - b. 3 月 30 日(星期一)、4 月 1 日(星期三)及 4 月 2 日(星期四)，上午 10 时至下午 1 时，以及下午 2 时至 4 时暂停对外开放。
- (iii) 有关综援登记表格或公共福利金计划表可于保障办事处旁的投递箱索取或在社会福利署网页(www.swd.gov.hk)下载，填妥后投入保障办事处旁的投递箱，负责职员会收集处理。
- (iv) 可向委员提供社会保障办事处主任的联络电话，以方便查询。
- (v) 有关 1、2 月的求助个案数目，署方会在会后整合相关数据，提交议员参考。
- (vi) 署方暂时未有计划在西贡北设立综合家庭服务中心。

76. 关永业议员再次询问署方，如社会保障办事处因有限度服务而延误处理个案，申请者会否获得补偿，以及自负盈亏的安老院舍可否在获得政府增加资助额的情况下，把资助用于补贴亏损，而不为员工加薪。

77. 陈倩仪女士响应说，自负盈亏的安老院舍的内部运作如薪酬问题不受署方监管。此外，向社会保障办事处求助的人士在提交申请后，即使处理申请的时间因疫情关系较一般长，所获得津贴的金额亦不会受影响。

VI. 通过医疗、教育及社会服务委员会辖下工作小组成员名单及任期 **(大埔区议会文件 HES 10/2020 号)**

78. 秘书简介文件 HES 10/2020 号。

79. 主席请委员考虑通过文件所载述的 3 个工作小组的成员名单(即长者及医疗服务工作小组、青少年计划工作小组和关怀社群工作小组)，以及建议的工作小组任期(即 2020 年 4 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日止)。

80. 委员同意通过文件载述的 3 个工作小组的成员名单及任期。

VII. 其他事项

(一) 有关 2019 冠状病毒病的防疫措施

81. 有关 2019 冠状病毒病防疫措施事宜，委员第一轮的意见及问题如下：

- (i) 姚钧豪议员表示，政府最近落实的防疫措施规定了食肆座位开放的比例及餐桌之间的距离。他询问食物环境卫生署(“食环署”)及警务处在联合巡查食肆有否违反新规定时，警方为何需要检查食客的身份证。他认为此举将增加病毒传播的风险，因为检查身份证的过程增加了食客留在食肆的时间，而警员亦有可能传播病毒。此外，有警员曾经要求互不相识的食客 4 人同坐一枱，这亦有机会造成病毒传播。
- (ii) 陈蔚嘉副主席表示，太和邨亨和楼附近的凉亭近日有不少人士聚集。她曾经向警方查询这情况有否违反禁止超过 4 人在公众地方聚集的新规例，但有警方职员回复指并不了解新条例的执行方法，并表示该处属于房屋署的管辖范围，故不清楚警方能否执法。她表示，据她对新条例的理解，如有超过 4 人在公众地方聚集，警方便可执法。她要求警方加强执法行动，阻止人们在该凉亭聚集嬉戏或聚赌，以免病毒传播，尤其是这些人士没有配戴口罩，并经常吸烟。
- (iii) 林名溢议员表示，区内有几个公园亦经常有人流连，故建议警方加强巡查。此外，他表示网上有片段显示，食环署人员在进入食肆巡查时会量度体温，但警方人员则没有。他询问警方是否有疏忽或指引出现问题。

82. 黄宇涛先生响应如下：

- (i) 《预防及控制疾病(规定及指示)(业务及处所)规例》(第 599F 章)自 3 月 28 日(星期六)下午 6 时起生效。餐饮处需要按指示执行 6 项措施，而警方及食环署人员亦需协助执行措施。
- (ii) 警方人员到达现场时一般会先作劝吁，如有需要则作出口头警告。不过，更经常出现的情况是当警方人员到达时，食肆内的情况已经不同，或聚集的人士已经散去。
- (iii) 警方有必要执行规例，但认同未必需要检查食肆内每名人士的身份证。他表示需要时间了解个案，如有关人员进行了不必要的检查或记录，警方将会作出跟进。
- (iv) 警方在防疫工作中担任重要角色，包括巡查食肆及娱乐场所、协助关口检疫、驻守隔离中心，以及检查、追缉和检控违反检疫令的人

士。

- (v) 截至目前为止，合共有 3 名警务人员确诊感染 2019 冠状病毒病。警方十分重视警务人员的卫生情况。有关人员进入警署时需要量度体温，确保其身体状况正常。由于警方需要协助各项前线防疫工作，故希望各议员体谅，并表示现时只有 3 名警务人员确诊，反映检疫工作已经做得不错。
- (vi) 警方一直关注亨和楼附近有人聚赌的问题，并有定期执法。至于该处是否属于警方的管辖范围，需要在会议后与相关同事研究。
- (vii) 警方在收到通知执行《预防及控制疾病(禁止群组聚集)规例》(第 599G 章)时，有机会出现时差的情况，此即警务人员到达现场前，聚集人士已经散去。
- (viii) 由于抗疫工作需要各方合作，因此希望议员呼吁市民或保安员，如发现人群聚集，应在安全及可行情况下尝试劝吁聚集人士散去。如聚集人士拒绝散去，亦可报警救助，警方将根据规例执法。
- (ix) 重申警方重视防疫工作，而警务人员进入警署时亦需检查体温。他表示，不清楚有关的警务人员为何未有量度体温，但认为如要给予公众信心，执法人员巡查时亦应量度体温。他亦会提醒进行食肆巡查的人员进入餐厅时应量度体温。

83. 委员第二轮的意见及问题如下：

- (i) 谭尔培议员表示，《预防及控制疾病(禁止群组聚集)规例》(第 599G 章)给予警务人员很大的执法权力，包括检查身份证、巡查公众地方及驱散人群聚集等。他认为现时警民关系恶劣，有关规例或成为警民关系进一步恶化的原因，故建议警方谨慎使用条例赋予的权力，礼貌地劝喻市民，而非直接要求检查身份证或检控食肆，尤其是不少食肆因疫情而面对经营困难的问题。
- (ii) 苏达良议员询问，踏单车前往船湾会否被视作公众聚集，以及区内的公众烧烤场是否属于食肆，受新规例所规管。
- (iii) 文念志议员表示，九龙市区昨晚发生人群聚集活动。据在场的民主党小区主任陈堡明所述，有前线警务人员要求他及另外 4 名互不相识的人士单排排开，然后再被前线警务人员恐吓加以票控及扣留。他认为，警方应确保前线警务人员不会滥用新规例赋予的权力，包括无理要求市民单排排开，然后控告他们违反群组聚集规例。此外，他查询在新规例下，哪条条文指市民排队会违反防疫令。
- (iv) 陈蔚嘉副主席的意见及提问如下：
 - a. 有律师向她解释，任何人随时行经和进入的地方均界定为公众地方。

- b. 不鼓励在太和邨的聚赌行为，并希望警方阻止。
 - c. 物业管理公司人员或居民如可阻止聚集或聚赌的情况，便无需寻求警方协助。她表示，有管理人员及居民曾经多番劝吁其他居民不要在凉亭附近聚集，却遭到粗言秽语对待，以攻击动作威胁，甚至暴力对待。她指出，该处聚集的人士欠缺卫生常识，未有佩戴口罩，甚至聚集吸烟。她担心此情况将导致交叉感染，在人口密集的太和邨造成疫症爆发。她表示不愿见到如意大利般，医护人员需要选择治疗对象的情况。
 - d. 认为警方不应选择性执法，而是一视同仁地执法。她表示，有录像片段显示，有警务人员因被在凉亭聚集的人士恶言相向而选择离开，未有执法。她重申，在凉亭聚集的人士完全缺乏卫生意识，不但未有佩戴口罩，甚至随处便溺。她要求警方别再推搪责任，应严正执法，为居民提供安全卫生的环境。
- (v) 林名溢议员呼吁警方不要滥用新规例赋予的权力，打压市民，以免警民关系进一步恶化。他同意防疫工作各方都有责任，但市民未必有勇气劝喻和举报聚集人士，因此需要警方主动执法。除了防疫工作外，他认为民生问题如违例泊车，亦需要警方主动执法。

84. 黄宇涛先生响应如下：

- (i) 感谢谭尔培议员的提示，亦明白新规例赋予警方一定的执法权力。他表示截至目前为止，大埔区内与第 599F 章及第 599G 章有关的个案中，暂时未有人被票控，多数为口头劝喻或口头警告。他个人认为，市民及食肆现时都受疫情影响，因此应该运用酌情权，尽量劝喻市民避免 4 人以上的聚集，并劝喻食肆遵守规例，共渡时艰。
- (ii) 根据他的资料所示，踏单车并非可豁免的行为。此外，政府管理的烧烤场已经关闭，而私人烧烤场是否获豁免，则须在会议后再详细研究。
- (iii) 第 599G 章的条例刚开始实行，排队超过 4 人的情况有否违规有待商榷，而警方亦需要时间调整执行。就大埔区而言，在与新规例相关的事件中，警方只是发出口头劝喻或口头警告，并未发生不愉快的情况。
- (iv) 抗疫工作是全港以至全球的重点工作，新规例下可以斟酌的情况，警方将适当及妥善处理。
- (v) 明白亨和楼附近的凉亭属于公众地方，亦理解有很多情况下，物业管理处、保安或公众人士未必能够控制场面，需要警方介入。警方进入屋邨时，有时会遇到阻碍，故感谢议员配合警方作协调。
- (vi) 明白居民忧虑该处的卫生问题，故将与相关人员了解事件，以帮助

太和邨居民。如该处的情况如陈蔚嘉副主席形容般恶劣，即口罩随处弃置、聚集人士未有佩戴口罩以及吸烟等，的确会造成卫生问题，影响抗疫工作。

- (vii) 备悉议员希望警方主动执法的建议。警方近期已经开始加强交通方面的执法，并感谢议员提供信息，让警方知道哪些位置需要重点执法，期望在抗疫方面，以至区内防止罪案及交通方面能与议员继续通力合作。

(二) 有关医教会会议的发言次数及时限

85. 主席表示，是次会议的第3项议程尝试以一问一答的形式进行，但时间不太充裕。他询问委员，如医教会会议再出现部门代表需限时出席的情况，是否同意以一问一答形式进行，并限制发言时间。

86. 文念志议员询问主席，上述的建议安排仅限于那打素医院及医管局代表出席的议程，还是适用于所有政府部门。他同意一问一答能避免部门回避委员的提问，但担心此安排会造成针对那打素医院及医管局代表的印象。

87. 主席响应说，建议的安排并非针对任何部门。由于医管局代表在会议前表示需限时出席会议，因此该议程的讨论时间较为紧张。他参照今天的情况，建议日后如有部门代表需要限时出席，或需限制发问者及响应者的发言时间，以免出现是次会议较后发言的委员只有较少时间发问的情况。他表示，希望先就此建议作记录，日后再仔细考虑相关安排。

88. 李裕修先生表示，限制发言时间较少在以往的会议出现，相关安排需视乎每个议程的讨论内容而定。举例说，如议程较短，限时发言的安排则未必适用。他认为应就个别议程考虑是否限时发言，同时应考虑与其他委员会及区议会会议的安排是否一致。

89. 谭尔培议员表示，同意采用一问一答的模式，认为能有效控制会议时间，特别是部门代表需限时出席的情况。他认为，就某些具争议性的议题，一问一答的形式能集中讨论，因此是可取的建议。

90. 陈振哲议员表示，认同一问一答的模式可取，但认为主席今天提出其意见，未必需要今日作决定。他认为可以在多次尝试后再总结经验，然后决定是否设立时限或其他规定。

91. 文念志议员表示，过往的会议模式可能是综合5至6名委员的提问，再由部门响应，部门或需较多时间记录委员的问题。他认为一问一答的模式能节省会议时间，但是否采取此等安排可以交由相关会议的主席定夺。

92. 何伟霖议员表示，同意一问一答的模式可取。不过，是次会议有如此安排是由于医管局代表出席的时间有限，故建议视乎日后会议的情况再作决定。

93. 任启邦议员表示，同意在有时间限制或其他条件的情况下，以一问一答方式进行会议。不过，他关注计时方法，并建议参考其他区议会或立法会的做法，在会议室安装定时器，让委员及部门代表预算发言时间。他表示，秘书处以往曾经以钟声提醒发言尚余多少时间，但某程度妨碍了委员。他建议区议会会议室日后如安装直播系统，可以一并提升其他设备。

94. 姚钧豪议员同意采用一问一答的方式。此外，他表示医管局代表在是次会议未有响应委员的若干提问，包括连栢璋议员的提问，以及他查询那打素医院装备库存的问题。他建议以委员会名义去信医管局，要求局方书面回复。

95. 主席表示，如委员有事项希望医管局回复，可以通知医教会的秘书，在他拟备信件后，会以医教会名义去信医管局。

(会后补注：上文第 95 段所述的信件已在 2020 年 4 月 24 日发出。)

96. 陈振哲议员询问，上次医教会会议通过的临时动议，秘书处或民政事务处会否通知相关部门。如会，相关部门就动议的响应会否列入议程讨论？

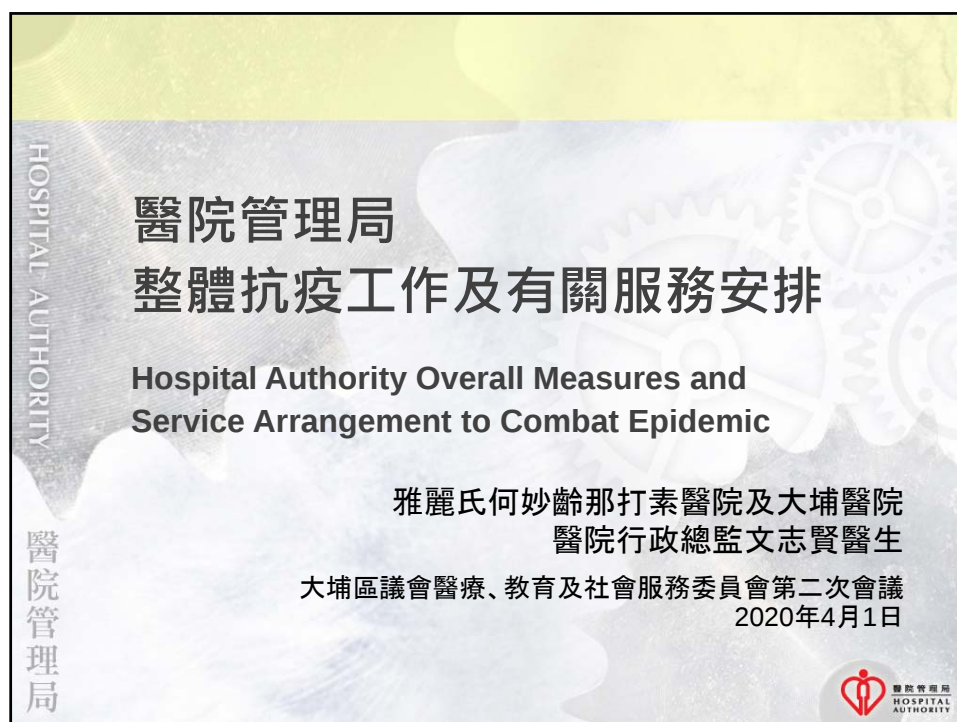
97. 秘书响应说，秘书处已经就上次医教会会议通过的临时动议通知相关部门。如相关部门就动议内容有回复，秘书处亦已通知委员，让委员知悉。

98. 主席总结说，会根据医教会日后的议程，再与委员在会议前商讨限时发言的安排。他认为，如部门代表出席会议的时间有限，或需采取限时发言的方式，让委员及部门代表有相若的时间发问和响应。

VIII. 下次会议日期

99. 下次会议订在 2020 年 5 月 11 日(星期一)上午 9 时 30 分举行。

100. 议事完毕，会议在下午 1 时 07 分结束。



抗疫工作重點 Highlights of Overall Measures

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局

- 一. 加強化驗室監察計劃
Enhanced Laboratory Surveillance Programme
- 二. 調整醫院服務量
Service Adjustments in Public Hospitals
- 三. 減少院內人流
Reducing People Flow in Hospitals
- 四. 個人防護裝備
Personal Protective Equipment (PPE)
- 五. 指定診所
Designated Clinic



一. 加強化驗室監察計劃 Enhanced Laboratory Surveillance Programme

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局

- 早一步識別受感染患者，減少社區傳播病毒風險
Early identification of infected patients to minimize the risk of community transmission
- 計劃屬監察性質，於個別合適的指定地點進行
The surveillance programme implemented in appropriate spots
- 擴展至急症室及普通科門診診所
Expanded to A&Es and GOPCs of HA

計劃分階段開展 Programme launched by phases

- ✓ 2月19日開始：涵蓋18歲或以上、發燒、有呼吸道症狀或輕微肺炎的急症室或普通科門診診所病人
Starting from 19 Feb: A&E or GOPC patients aged 18 or above, presented with fever and respiratory symptoms or mild chest infection are covered
- ✓ 2月28日開始：擴展至包括18歲以下、經主診醫生臨床評估有需要的發燒或有呼吸道病徵的病人
Starting from 28 Feb: patients aged below 18 with fever or respiratory symptoms subject to clinical assessment by physician in charge are covered



一. 加強化驗室監察計劃

Enhanced Laboratory Surveillance Programme

- 病人獲發樣本瓶，翌日起床後自行採集唾液樣本
Specimen bottle will be given for the collection of deep throat saliva in the early morning of the following day
- 病人將樣本交回急症室或門診診所進行新型冠狀病毒測試
Patients are required to return the specimen to A&E or GOPC for novel coronavirus laboratory testing



二. 調整醫院服務量

Service Adjustments in Public Hospitals



專科門診服務 特別安排



- 除緊急及必要治療外，安排延後非緊急服務，如預約手術
Maintain emergency and essential treatments, and non-emergency services such as elective surgeries will be rescheduled
- 專科門診會聯絡病情穩定的病人更改覆診日期，並按情況為病人覆配藥物
SOPC will contact patients with stable condition to reschedule appointments and arrange drug refill
- 除緊急及必要檢查外，延期進行非緊急的檢查，如例行內窺鏡檢查
Appointments for non-emergency and routine clinical examinations such as endoscopy will be rescheduled except for emergency and essential examinations

二. 調整醫院服務量

Service Adjustments in Public Hospitals

- 積極聯繫私家醫院開展公私營協作計劃，盡量分流部分公立醫院病人到私家醫院接受診治

Liaise with private hospitals for various Public-Private Partnership Programmes to divert patients

現已達成初步合作協議，例如：

Initial agreement reached for:

- 初生嬰兒黃疸治療

Provision of neonatal jaundice treatment

- 癌症病人放射治療

Provision of diagnostic radiology services for cancer patients

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局



7

醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

三. 減少院內人流

Reducing People Flow in Hospitals

啟動「緊急應變級別」後，公立醫院隨即實施以下感染控制措施

Implemented a series of special measures to enhance infection control after the activation of Emergency Response Level

- 公立醫院全面暫停探訪安排，假如病人有臨床原因會作個別恩恤安排

Visiting arrangement has been suspended in all public hospitals, while compassionate arrangement will be made for clinical consideration

- 暫停所有醫院義工服務及臨床實習安排
- Volunteer services and clinical attachment have been suspended in all public hospitals



HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局



8

醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

三. 減少院內人流

Reducing People Flow in Hospitals

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局



- 各醫院聯網檢視各項非緊急服務，調節服務量以減少醫院內的人流，減低交叉感染風險
All hospital clusters reviewed and adjusted their non-emergency services to reduce the flow of people in the hospitals and reduce the risk of cross infection
- 任何人士進入公立醫院及診所範圍必須佩戴口罩
All persons entering public hospitals and clinics are required to put on surgical masks

四. 個人防護裝備

Personal Protective Equipment (PPE)

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局

- 隨著疫情急速發展，種種因素令醫管局個人防護裝備庫存量下降
As the outbreak of COVID-19 rapidly expanded, various factors led to a shortfall in PPE stockpile:
 - 公立醫院的個人防護裝備使用量大增 Increased use of PPE in hospitals
 - 全球貨源緊張 Worldwide shortage
 - 環球供應鏈減慢 Supply chain disruption
- 現時整體存量稍為回升，因為：
The stockpile slightly increased, because of:
 - ✓ 早前訂購的個人防護裝備運抵 Arrival of the PPE
 - ✓ 公立醫院縮減非緊急服務 Service adjustments in public hospitals
 - ✓ 前線醫護人員謹慎使用個人防護裝備 Staff's prudent use of PPE
- 但目前供應商發貨情況仍不明朗
The situation of delivery schedules remains uncertain now

四. 個人防護裝備

Personal Protective Equipment (PPE)

個人防護裝備存倉量 (截至3月27日)

The latest PPE stockpile (as of 27 Mar)



HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局

五. 指定診所

Designated Clinic

- 七個醫院聯網均有普通科門診被列為指定診所
GOPCs listed as Designated Clinics (DCs) in seven clusters
 - 有傳染病廣泛在社區傳播而涉及大量求診人士時的分流工具
DCs is a tool to triage patient when there is large-scale infectious disease transmission involving a large number of patients
 - 按既定應變計劃考慮分階段啟動指定診所
Consider activating DCs in phases in accordance with the preparedness plan
- ✓ 分流及處理病況輕微的個案，減少進一步社區傳播的機會
Triage and manage mild cases, reduce the chance of further disease transmission in the community
 - ✓ 應付增加的求診需求
Tackle the increased demand for medical services
 - ✓ 減輕醫院及急症室的服務壓力
Relieve the service pressure of the public hospitals and A&Es
 - ✓ 減輕病人在醫院交叉感染的風險
Reduce the risk of cross infection in hospitals

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局

五. 指定診所

Designated Clinic

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局

指定診所無論在軟件、硬件方面都有相應配備，包括 –

DCs have been equipped with the necessary software and hardware facilities, including --

- 通風設備 Ventilation systems
- 分隔病人的配置 Settings for segregating patients
- 病人分流安排 Triage arrangement of patients
- 病人診症流程 Patient consultation flow
- 感染控制措施和裝備 Infection control measures and facilities
- 運作程序指引 Operation procedures and guidelines
- 員工培訓 Staff training

未來路向 Way Forward

HOSPITAL AUTHORITY

醫院管理局

- 醫管局繼續與政府保持緊密聯繫，監察最新發展
Maintain close contact with the government to monitor the latest development
- 集中資源應對2019冠狀病毒病
Focus resources to cope with the situation of COVID-19



大埔區議會
醫療、教育及社會服務委員會
第二次會議
(2020年4月1日)

有關大埔區已確診及正接受強制檢疫人士的通報機制

致：大埔區醫療、教育及社會服務委員會

就上述標題項目，衛生署的回覆如下：

衛生署在接獲2019冠狀病毒病確診個案的通報後，會即時展開流行病學調查，包括追蹤接觸者。衛生署會為沒有病徵的密切接觸者安排檢疫(截至2020年3月30日，正在檢疫的人約有1140人，已完成檢疫的人逾2300人。)，其他接觸者則會進行醫學監察。衛生署會聯絡管理處並建議在大廈公共地方進行環境消毒，亦會聯絡食物環境衛生署(食環署)，以便食環署在戶主配合下安排進入有關單位作環境消毒。

衛生署會及時透過新聞稿向公眾發佈確診個案的資訊。有關2019冠狀病毒病的本地最新情況，已上載政府設立的「2019冠狀病毒病專題網站」(<https://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html>)，當中包括過去14天內曾有確診2019冠狀病毒病個案的大廈名單、個人及環境衛生指引，以助市民及物業管理公司掌握最新資訊。

此外，衛生署衛生防護中心和醫管局高層代表每日舉行記者招待會(時間一般為下午4時30分)，交代個案數目(懷疑個案、確診個案和正在調查中的個案)、接觸者的追蹤工作、檢疫安排等。政府亦已推出綜合疫情資料的互動地圖(chp-dashboard.geodata.gov.hk/covid-19/zh.html)及名為「香港抗疫資訊頻道」的Telegram頻道(t.me/HKFIGHTCOVID19)，讓市民及時掌握最新資訊。政府高層官員亦會不時透過記者招待會等場合宣佈重大政府決策及措施，並向市民交代抗疫工作的主要進展。

衛生署會繼續透過全港18區區議會秘書處向區議員提供最新情況及健康建議以供參考，讓區議員能適時把最新訊息透過本身的渠道提供予市民。

衛生署
2020年3月

我們要建設一個健康的香港
並立志成為國際知名的公共衛生監管機構



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

大埔鄉事會街 8 號
大埔綜合大樓四樓
大埔區議會醫療、教育及社會服務委員會
(經辦人：劉仲軒先生)

劉先生：

有關 2019 冠狀病毒病個案的通報機制

謝謝 閣下轉達姚躍生議員三月二十六日來信，邀請醫院管理局（醫管局）派員出席四月一日舉行的大埔區議會醫療、教育及社會服務委員會會議，討論有關 2019 冠狀病毒病個案的通報機制，本院現謹代表醫院管理局回覆如下：

雅麗氏何妙齡那打素醫院代表將於明日（四月一日）出席上述會議，向議員概述醫管局整體抗疫工作及有關服務安排。

就疫情的通報機制安排，醫管局每天聯同衛生署衛生防護中心舉行簡報會，匯報 2019 冠狀病毒病感染個案的最新情況。此外，據本院知悉，醫管局每日會透過電郵，向各區區議會秘書處提供公立醫院 2019 冠狀病毒病病例每日呈報數字，並請秘書處將訊息轉達各區議員。相關資料亦每日上載至醫管局網頁 (http://www.ha.org.hk/visitor/ha_index.asp)，以便公眾查閱。

有關 2019 冠狀病毒病的檢疫工作、個案資料及通報機制詳情，主要由衛生防護中心負責，煩請向相關政府部門跟進。

再次感謝議員對抗疫工作的關注。

雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院
醫院行政總監
(鄭家欣代行)

二〇二〇年三月三十一日

Alice Ho Miu Ling
Nethersole Hospital
Hospital Authority
11 Chuen On Road,
Tai Po, N.T.
Tel: (852) 2689 2000
Fax: (852) 2662 1690

雅麗氏何妙齡那打素醫院
醫院管理局
新界大埔全安路11號
電話：(852) 2689 2000
傳真：(852) 2662 1690

與民攜手 Helping People Stay Healthy
保健安康