

醫院管理局整體抗疫工作及有關服務安排

目的

1. 因應 2019 冠狀病毒病 (COVID-19) 於湖北省武漢市爆發，本港自二零一九年十二月三十一日開始已加強對新型冠狀病毒的監察。醫院管理局 (醫管局) 配合政府的決策局、部門及相關單位在各方面加強防疫及抗疫工作。公立醫院已在二零二零年一月二十五日配合政府政策，相應啟動「緊急應變級別」，實施一系列特別措施，加強感染控制，集中資源應對新型冠狀病毒情況。
2. 本文件旨在向議員概述醫管局整體抗疫工作及有關服務安排。

背景

3. 全球多個國家及城市最近都出現 2019 冠狀病毒病(COVID-19)確診個案，全面的防疫工作必須實施，保障市民的健康。現時應對大型傳染病的防疫工作大致可分為「控疫」及「緩疫」兩個階段。「控疫」階段是指傳染病疫情發展初期病毒仍未廣泛傳播，透過及早識別、隔離圍堵、追蹤密切接觸者等手段控制疫情擴散；當疫情已經出現廣泛社區傳播，便進入「緩疫」階段，須透過實施多種的衛生手段、減少社交接觸等措施，緩減疾病的惡化程度及減低死亡率。現階段醫管局正值「控疫」階段，守好防線、及早隔離高危病人是首要任務。
4. 本港目前的防疫策略是透過「早通報」、「早隔離」、「早化驗」，盡快識別及安排懷疑受感染的病人於醫院接受隔離治療，防止病毒傳入社區。疫情發展至今，對造成多人感染的 2019 冠狀病毒，專家已經掌握更多資料，在公立醫院採取一系列的控疫措施。簡單來說，就是盡早識別病人或潛伏在社區的病人，送到有防感染設備的隔離病房，避免社區感染。這種策略，一直沿用至今。

整體抗疫工作

加強化驗室監察計劃

5. 為應對疫情要「早化驗」的策略，醫管局在一月十三日推出首輪「加強化驗室監察計劃」，所有病因未明而臨床情況在接受三日治療後未見好轉的住院病人、需接受深切治療、屬組群個案或醫護人員的肺炎個案，無論病人曾否外遊，都會進行 2019 冠狀病毒化驗。隨著疫情發展，醫管

局在一月三十一日進一步擴闊計劃，所有住院的肺炎個案都必須進行 2019 冠狀病毒測試。

6. 自二月中旬，社區出現的感染個案增加，部分患者症狀輕微，不少病人最初被診斷為一般上呼吸道感染，在病情轉差後才能確診。醫管局在審慎考慮目前公立醫院隔離設施的承受能力後，於二月十八日決定配合衛生防護中心的建議，將監測範圍，由住院病人擴闊至非住院病人，以檢測社區內的輕微個案，擴大監察網能及早識別出在社區可能受感染的病人。
7. 自二月十九日開始，在急症室或普通科門診診所，有發燒及有呼吸道症狀或輕微肺炎的十八歲以上求診病人，如果經醫生臨床診斷無需入院，醫生會按監察計劃指示，安排病人自行回家採集唾液樣本，並將樣本交回急症室或門診診所進行 2019 冠狀病毒測試。假如測試結果呈陰性，公立醫院會以電話短訊通知病人。如果測試結果呈陽性，衛生防護中心會以電話聯絡病人，安排病人入院接受隔離治療，並作出相應跟進。由二月二十八日開始，計劃擴展至包括十八歲以下病人，以及經主診醫生臨床評估有需要的發燒或呼吸道病徵病人。
8. 為再進一步監察社區的疫情發展，「加強化驗室監察計劃」的檢測範圍由三月四日起會進一步擴闊至涵蓋流感、副流感、鼻病毒等約十種病毒。計劃屬於監察性質，而非診斷服務。一如其他監察項目，此計劃於個別合適的指定地點執行。考慮到診所空間限制及化驗樣本運送流程等因素，是次計劃涵蓋六十四間普通科門診診所及十七間急症室，現階段離島及偏遠的診所並未包括在計劃之內。該計劃配合香港政府目前的圍堵防疫政策，再早一步識別患者，盡量減低患者可能在社區傳播病毒的風險。

調整醫院服務量

9. 自醫管局於一月二十五日提升緊急應變級別後，各醫院聯網已即時檢視各項非緊急及非必要醫療服務，實施一系列特別措施去調節服務量，加強感染控制，逐步減少專科門診服務量，延後預約手術和非緊急檢查等，以集中資源應對 2019 冠狀病毒。期間，醫管局一直有密切留意疫情發展。直至二月中旬，鑑於控疫已進入關鍵時刻，進一步調整服務可減少醫院內的人流，減低交叉感染風險；另一方面亦可讓醫護人員集中精神，處理和提供緊急及必要醫療服務。醫管局決定實施的具體措施：

(一) 除緊急及必要治療外，安排延後非緊急服務，如預約手術；

- (二) 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；及
 - (三) 除緊急及必要檢查外，延期進行非緊急的檢查，例如例行的內窺鏡檢查等。
10. 此外，醫管局亦積極聯繫私家醫院開展公私營協作計劃，務求盡量將部分公立醫院病人分流到私家醫院接受診治。病人只需繳付公立醫院費用，就可盡早得到治療。現已就初生嬰兒黃疸治療及癌症病人放射治療達成初步合作協議。
11. 另一方面，醫管局會在可行的情況下轉變服務模式，利用視像技術繼續為病人提供服務，例如精神科正試行住院病人視像診症，亦積極籌劃專職醫療團隊視像服務。
12. 醫管局期望調整服務後可大量減低醫院人流及各類病人活動，讓醫院有更多空間、集中人手及個人保護裝備等資源去照顧最緊急的病人和處理疫情。醫管局會繼續密切監察公立醫院的人手及服務情況，並適時作出調整。冀望市民體諒有關服務調整的安排。

減少院內人流

13. 為減低院內傳播的風險，醫管局在提升緊急應變級別時已實施一系列措施，包括全面暫停醫院探訪、醫院義工服務及臨床實習等安排，以減少公立醫院的活動和人流。

指定診所

14. 醫管局早已制訂應變計劃，為突然發生的大型公共衛生事故作好準備。一般而言，有傳染病在社區廣泛傳播而涉及大量求診人士時，醫管局會視乎實際需要，按應變計劃考慮分階段啟動其七個聯網下的指定診所。啟用指定診所是政府防疫及應對策略的其中一環，協助於社區分流及處理病況輕微的疑似個案，減少進一步社區傳播的機會。
15. 醫管局轄下七個醫院聯網均有普通科門診診所被列為指定診所，是由於這些診所大多位置便捷，方便求診，而有臨床需要的病人亦可獲轉介至醫院作跟進治療。再者，普通科門診服務量大，能在涉及大量求診人士時協助分流及處理病況輕微的個案，以應付增加的求診需求，減輕醫院及急症室的服務壓力，以及病人在醫院交叉感染的風險。

16. 這些診所無論在軟件和硬件方面都有相應配備，包括診所的通風設備、分隔病人的配置、病人分流安排、病人診症流程、感染控制措施和裝備，以及運作程序指引和員工培訓等，均適合提供指定診所服務。診所內設置充足及符合標準的感染防控設施，如空調及通風系統等，以保障病人、員工及社區居民。當有需要啟動指定診所時，醫管局亦會盡快詳細公布相關細節及安排，包括診所負責診治的病人類別、病人的分流安排、疑似個案的跟進治療等，讓市民及社區人士了解指定診所的安排和運作情況。

防護裝備

17. 醫管局一直密切留意保護裝備的庫存量，當有專家表示疫情有機會持續一段時間，醫管局已即時將庫存的目標提升至足夠六個月使用。醫管局在一月初已經加快訂購保護裝備，亦同時加大了訂貨量。隨著疫情急速發展，公立醫院的保護裝備使用量大增，再加上現時全球保護裝備的運輸及物流供應鏈情況嚴峻，製造保護裝備的原材料供應不足，供應商的付運速度減慢及付運量減少的情況下，都直接令醫管局保護裝備的庫存量下降。
18. 截至二月底，醫管局保護裝備庫存包括大約一千九百萬個外科口罩、一百一十萬個 N95 口罩、二百八十萬件保護衣及八十萬個保護面罩，約足夠一個多月使用。面對疫情，全球紛紛搶購口罩和防疫用品，令貨源大為緊張，醫管局亦已增加採購及訂貨。早前訂購的保護裝備，部份已陸續運抵，公立醫院的保護裝備存量可逐漸回升。在合理使用的情況下，庫存量相信足夠前線醫護人員使用。

未來路向

19. 醫管局及各公立醫院會繼續密切留意疫情發展，配合政府政策，共同做好抗疫工作，適時向議員匯報最新工作情況及服務安排。
20. 請議員閱悉本文件的內容。

醫院管理局
二零二零年三月