



2022年1月26日
參考用

九龍區域諮詢委員會
文件第354號

九龍區域諮詢委員會

疫情下醫院管理局冬季服務高峰期應對計劃

徵詢意見

本文件請成員備悉醫院管理局（醫管局）2021-22年度於疫情下冬季服務高峰期的工作，並提出意見。

背景

2. 每年12月冬季開始至翌年5月期間，公營醫療系統往往面對急增的服務需求。鑒於全球2019冠狀病毒疫情仍然肆虐，醫管局預計2021-22冬季會同時面對冬季服務高峰期和2019冠狀病毒病的挑戰。一般來說，冬季期間的寒冷天氣，加上人口老化、流感流行及長假期等因素，會導致服務需求急增。然而，根據去年的觀察，流感流行因素的影響或因全民佩戴口罩、維持社交距離及持續旅遊限制而降低。惟高風險群組（如兒童、長者、長期病患人士等）預計仍然會受著氣溫轉變和寒冷天氣兩個因素的影響，從而導致服務需求增加。

3. 醫管局於2021-22年度已向各醫院聯網分配超過7億元的撥款，以計劃及執行2021-22冬季服務高峰期的措施（包括政府防疫注射計劃）。醫管局的「服務需求高峰期專責小組」亦於2021年7月開始籌備工作，並參考過往應對冬季服務高峰期的經驗及有效措施，制定了一系列於疫情下應對冬季服務高峰期的措施。醫管局於2021-22年度應對冬季服務高峰期的主要策略和相關措施撮列於附件。

疫情下2020-21年度冬季服務高峰期的情況

4. 去年冬季服務高峰期，醫管局於2020年12月至2021年5月期間，推行措施應對服務需求增長，包括開設臨時病床、加強化驗服務、巡房和相關支援服務、出院和轉院支援服務、增加普通科門診服務名額、加強對急症室的支援及護士和支援職系夜更人手等。醫管局亦實施特別酬金計劃，鼓勵同事參與，以應付冬季服務高峰期的相關人手需求。整個應對計劃的總開支大約為5億8300萬元。

5. 疫情下2020-21年度冬季服務高峰期及過去兩個服務高峰期的服務數據，列載於下表以供參考。

平均每天	2018-19年度 冬季服務高峰期 (2018年12月至 2019年5月)	2019-20年度 冬季服務高峰期 (2019年12月至 2020年2月)	2020-21年度 冬季服務高峰期 (2020年12月至 2021年5月)
急症室首次求診 人次	5 940	4 879	4 482
經急症室 入內科人次	991	911	904
內科住院 病床住用率	107%	99%	98%
兒科住院 病床住用率	84%	58%	52%
骨科住院 病床住用率	99%	88%	87%

6. 由上述數據可見，2020-21年度冬季服務高峰期內，平均每天急症室首次求診人次、經急症室入內科人次，以及內科、兒科和骨科病房的住院病床住用率與2019-20年度冬季服務高峰期相若，但低於2018-19年度冬季服務高峰期。這反映了2019冠狀病毒病疫情，以及醫管局因疫情而作出的服務調整的影響。當感染個案上升時，資深員工會被調派去支援隔離設施及其他應對2019冠狀病毒病的服務；在此情況下，使用冬季服務高峰期應對措施以維持醫院的日常運作便顯得非常重要。

疫情下 2021-22 年度冬季服務高峰期的應對工作

7. 增加病床是每年應付服務需求急增的重點措施。於2021-22年度，醫管局透過周年計劃，加開323張新病床。此外，醫管局亦預留資源，可於冬季服務高峰期期間，按服務需求開設臨時病床，以應付每日住院服務的運作需求。

8. 在人手方面，醫管局預計在2021-22年度，相對於2020-21年度分別增加200名(3.1%)醫生、1 230名(4.2%)護士及370名(4.2%)專職醫療人員的人手。此外，醫管局會繼續聘請全職、兼職、自選兼職和臨時醫護人員，並按需要使用中介護士和支援人員，以應付冬季服務高峰期的人手需求。

9. 於2021-22年度冬季服務高峰期期間，醫管局由2021年12月開始推行特別酬金計劃，以應對冬季服務高峰期期間的人手需求，並優化該特別酬金計劃的安排，包括適用於不少於一小時的額外工作節數及按職級計算特別酬金，以鼓勵資深同事參與。

10. 此外，醫管局亦制定了其他應對服務需求的措施，包括：
- (a) 開展推廣活動以鼓勵醫護人員接種流感疫苗；
 - (b) 加強化驗服務，以支援及加快有關病人的臨床管理決定
 - (c) 增加資深醫生尤其在晚上、周末及公眾假期的巡房次數及相關支援服務（例如：物理治療、放射科服務等）
 - (d) 加強出院及轉院支援，例如出院等候區、非緊急救護運送服務、藥劑、病人運送、清潔服務、護訊鈴電話支援服務、社區老人評估服務、社康護理服務等；
 - (e) 在冬季服務高峰期期間，包括聖誕、農曆新年及復活節長假期，共增加約24 000個額外的普通科門診服務名額；此外，除原來14間公眾假期普通科門診診所外，額外3間普通科門診診所會於聖誕節、農曆新年及復活節長假期某些指定日子提供服務，以覆蓋更多地區；
 - (f) 加強老人科及其他對急症室的支援；及
 - (g) 以部門為基礎，加強護士及支援職系夜更人手，以支援住院病房及急症室的運作。

對外協作

11. 醫管局亦與不同政府部門及其他機構協作，包括：
- (a) 透過醫生組職呼籲私人執業醫生及透過中醫教研中心呼籲中醫師在長假期開診，並在冬季服務高峰期期間，延長每日應診時間；
 - (b) 加強普通科門診公私營協作計劃，為每名參與病人提供兩次額外的資助門診服務名額及將一個療程的抗病毒藥物納入協作計劃，以協助紓緩公營醫療機構的服務需求；
 - (c) 繼續其他公私營協作計劃，以分流部分公立醫院病人到私營界別接受服務；
 - (d) 根據個別情況，安排願意轉院的合適病人轉往設有低收費醫院病床的私家醫院完成治療；及
 - (e) 尋求醫療輔助隊提供人手，支援急症室運作。

12. 醫管局亦會實施多項對外及對內的宣傳活動，讓公眾及員工了解醫管局於疫情下應付冬季服務高峰期的措施及詳情。這些活動包括：

- (a) 安排媒體發布會，讓公眾於2019冠狀病毒病疫情下，知悉服務需求的情況及應對計劃；
- (b) 於醫管局網頁及手機應用程式提供有關冬季服務高峰期的一站式資訊，包括急症室等候時間、服務數據、服務公告、新聞和文章、有關私人執業醫生和中醫名錄的網頁連結，及普通科門診診所資料，供公眾參考；
- (c) 在急症室提供資訊，包括急症室等候時間、相關服務公告及《基層醫療指南》內載的私人執業醫生和中醫名錄的網頁連結和印行本；
- (d) 在醫院放置宣傳易拉架及張貼海報，向市民發布有關冬季服務高峰期的信息；
- (e) 透過電視、電台、報章雜誌及社交媒體向公眾作出宣傳，並呼籲市民佩戴口罩及保持社交距離；及
- (f) 透過員工通訊，加強與前線員工溝通及提升士氣。

下一步計劃

13. 鑒於疫情反覆，醫管局會繼續密切監察各醫院的服務數據，以便適時採取相應措施應對2019冠狀病毒病及冬季服務高峰期的挑戰，並按需要推行進一步的應變策略。

醫院管理局應對冬季服務高峰期的主要策略和相關措施

(一) 加強感染控制措施

- 向醫院和診所的員工、病人和訪客宣傳保持手部衛生、佩戴口罩及預防飛沫的重要性
- 支持政府防疫注射計劃，並鼓勵員工接種疫苗
- 確保抗病毒藥物（例如特敏福）的儲備足夠，以供醫生根據現行臨床指引處方

(二) 管理社區的服務需求

- 加強對安老院舍的支援，透過社區老人評估服務、社康護理服務及到訪醫生計劃，使簡單的個案可以在院外處理
- 增加支援安老院舍服務次數，並為出院後的長者安排跟進
- 透過「護訊鈴」電話支援服務，主動跟進長期病患者的情況，加強對他們的支援，使他們提高自我照顧能力

(三) 加強把關以減少非必要入院的個案

- 加強老人科對急症室的支援
- 在急症室增設觀察區
- 加強化驗服務以支援及加快有關病人的臨床管理的決定
- 加派人手以促進病人流轉和紓緩長時間輪候的情況

(四) 優化病人出院流程

- 加快把情況穩定的病人從急症醫院轉往聯網內的復康醫院
- 增加資深醫生在晚上、周末及公眾假期的巡房次數和相關支援服務
- 加強對出院病人的支援

(五) 提高服務能力

- 按住院服務的運作需要開設臨時病床
- 增加醫生、護士、專職醫療人員及支援職系人手
- 繼續推行「急症室支援時段計劃」
- 加開臨時病房及擴大日間覆診服務
- 通過發放特別酬金、聘請護理學學生及徵求醫療輔助隊的支援等措施加強人手

- 增加長假期普通科門診診所的服務名額

(六) 重新釐定重點服務優次

- 減少非必要入院以騰出空間應付急症室緊急入院的服務需求
- 暫停或押後非緊急手術

(七) 加強與公眾的溝通

- 管理公眾對急症室等候時間的期望，並向公眾提供私家診所的資訊
- 提醒公眾非緊急的服務有可能會延後
- 於服務高峰期每天發布主要服務數據