



衛生防護中心
Centre for Health Protection

本署檔號 **Our Ref.** : (7) in DH ERIB/1-90/5/CIX
來函檔號 **Your Ref.** :
電 話 **Tel.** :
傳 真 **Fax No.** :

致：所有私家醫生

各位同業：

流感大流行期間參與公共衛生義務工作

我在此誠邀閣下，一旦流感大流行在香港爆發時，為我們公共醫護界別提供義務支援。

東南亞近來出現的禽流感疫潮，預警了新流感大流行的威脅正在與日俱增。為應付這次嚴竣的挑戰，衛生署轄下的衛生防護中心正擬備相關的公共衛生行動計劃以維護社會整體健康、利益和安全。根據過往經驗，流感大流行不但令病人數目驟升，亦會使健康教育及防疫注射等公共衛生服務需求倍增，公共醫護界別的人手因而很快便會不勝負荷。因此，我們須要預先招募大量包括私家醫生等志願人士組成的後備隊伍，藉此增強應變能力和應付需求。

志願人員可參與臨牀及疾病預防工作，服務範圍可包括在診所及醫院提供臨牀護理服務、解答公眾或個別界別的電話查詢、為社區院舍提供外展醫護服務、主持健康講座及教育活動、為需要照顧病患者人士提供感染控制訓練、支援政府的防疫注射計劃或向服務對象施用抗病毒藥物等。閣下實際所須提供的支援會隨著流感大流行的變化而改變。當疫症爆發時，您在危急時刻所獻出的力量及支持實在舉足輕重，將大大減少香港因醫護人員不足而使患病市民得不到照顧。



衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構
The Centre for Health
Protection is a
professional arm of the
Department of Health for
disease prevention and
control

在此大前提下，衛生署及醫院管理局與香港醫學會、香港西醫工會、公共屋邨執業西醫協會有限公司、香港醫務委員會執照醫生協會及香港中華醫學會攜手合作，誠邀所有私家醫生在流感大流行時期參與義務支援工作。我們並會編製一份志願人員名單。

在流感大流行期間，我們會視乎需要，邀請名單上的志願人士提供支援。由於新型流感病毒的特性變化不定，其對人類健康所造成的影響亦難以預測，故此許多義務工作性質亦會有所改變。我們完全明白閣下的情況和決定可能會因各種難以預計的變化而改變。然而，閣下如獲正式邀請參與義務工作前，我們定必事先提供工作性質資料，以作參考。

閣下如有興趣參與義務工作，懇請填妥夾附的登記表格（見附錄 1）並註明擬欲參與的服務範圍。我們會把收集所得的資料，用來設立志願工作的資料庫。該資料庫將由香港醫學會備存，以供需要時使用。**請根據登記表上的說明，於本年 10 月 30 日或之前，以傳真或郵寄方式直接交回香港醫學會秘書處。**另外，閣下也可經由所屬組織（香港西醫工會：2385 5272；公共屋邨執業西醫協會有限公司：2385 1104；香港醫務委員會執照醫生協會：2327 2248；香港中華醫學會：2572 8300）把表格轉交香港醫學會。

我衷心期待您積極的回應，讓我們並肩攜手，為保障香港市民的健康共同努力。如您有任何查詢，歡迎致電 2961 8956 與衛生防護中心的沈少君女士聯絡。

對於閣下的鼎力支持，我們在此再致衷心謝意。

衛生防護中心總監梁栢賢醫生



2005 年 9 月 23 日

<input type="checkbox"/> 參與熱線服務（回答醫療查詢、輔導等）
<input type="checkbox"/> 參與舉辦健康講座 / 公共教育計劃
<input type="checkbox"/> 支援防疫注射隊伍，為政府計劃下的服務對象注射流感疫苗
<input type="checkbox"/> 支援衛生署，為政府計劃下的服務對象處方抗病毒藥物
<input type="checkbox"/> 於普通科門診 / 專科門診的診所應診
<input type="checkbox"/> 於指定診所應診
<input type="checkbox"/> 提供外展醫療服務，即為長期護理設施內居住的病人提供護理服務或進行家訪
<input type="checkbox"/> 在醫院管理局轄下醫院執行臨牀職務
<input type="checkbox"/> 參與醫院熱線服務或在配藥站解答醫療查詢
<input type="checkbox"/> 如有其他，請註明：

3. 如有需要，閣下是否願意在危急事故期間協助政府，提供處所、設施、儀器或藥物？

是 否

4. 閣下是否能在接獲通知後短時間內（如一天內開始）提供協助？

是 否

若否，請註明閣下預計在參與義務工作前所需的預備時間：_____

5. 請說明閣下能夠持續擔當義務工作的時間：

一星期 一個月 服務時間可長可短

6. 閣下認為當局是否應該舉辦訓練課程，以協助閣下提供志願服務？

是，請註明：_____

否

7. 閣下對志願服務所關注的事直為何？（可另頁填寫）

8. 請建議任何閣下認為有助促進公 / 私營機構在公共衛生緊急情況下彼此合作的其他協作範疇：

C 部：聯絡資料

1. 診所地址：_____

2. 診所電話 / 手提電話號碼：_____

3. 傳真號碼：_____ 4. 電郵地址：_____

5. 簽名：_____ 6. 填寫日期（日 / 月 / 年）：_____

多謝您的參與！

請於 **2005 年 10 月 30 日或之前**，以傳真方式（傳真號碼：2865 0943）

把填妥的登記表格交回香港醫學會秘書處。

如有查詢，請致電 2961 8956 與香港特別行政區衛生署衛生防護中心
行政助理（緊急應變及資訊處）沈少君女士聯絡。

備註：日後如更改聯絡資料，請以電郵方式（hkma@hkma.org）或傳真通知香港醫學會。