

二零零九年三月九日  
資料文件

## 立法會衛生事務委員會

### 有關防控人類感染禽流感及 流感大流行應變措施的最新情況

#### 引言

本文件向委員簡介政府在預防及控制人類感染禽流感及流感大流行的最新工作。

#### 背景

2. 人類感染禽流感通常是由甲型H5N1及H9N2流感病毒引起，有關個案主要是由於曾經近距離接觸染病活家禽及其糞便所引致。至於流感大流行的爆發，是指在人類之間廣泛傳播着新型或較長時間沒有流傳的流感病毒。由於大部分人口對這病毒缺乏免疫力，因此大部分人口會受影響。目前推斷，假如H5N1禽流感病毒具備在人與人之間有效地傳播的特性，該病毒可能會引發流感大流行。現時，並無證據顯示禽流感病毒能有效地在人與人之間傳播。

3. 根據世界衛生組織(“世衛”)的資料，由二零零三年至二零零九年二月二十七日止，全球有15個國家共錄得408宗人類感染H5N1病毒的個案，個案的整體死亡率約為60%。每年一月至三月的個案數目通常較多。衛生署本年度至今共接到國家衛生部通報八宗人類感染H5N1病毒的確診個案，其中五人死亡。經內地衛生部門調查後，確定其中七宗個案的病人發病前曾接觸染病的家禽或到訪活禽市場。全部八宗個案均為零星個案，並無流行病學聯繫，亦沒有證據顯示病毒能有效地人傳人。

4. 香港於一九九七年首次爆發人類感染H5N1禽流感病毒，共有18宗確診個案，其中六人死亡。在二零零三年證實另外兩宗從外地傳入的個案，其中一人死亡。

自此，本港再沒有發現人類感染H5N1病毒的個案。

5. 此外，本港在一九九九年、二零零三年、二零零七年和二零零八年共錄得五宗人類感染H9N2病毒的確診個案。感染H9N2引起的疾病較感染H5N1的為輕，並無錄得死亡個案。本港於二零零八年十二月底接報的最新個案，涉及一名兩個月大的女嬰，她出現呼吸道病徵，呼吸道樣本對甲型H9N2流感病毒測試呈陽性反應。女嬰與父母在深圳居住，被送往本港治療。女嬰的感染已痊癒，其父母在醫學監察期內並無病徵。

### 預防及應變準備的策略與措施

6. 政府當局已採取多管齊下的策略，防範禽流感在香港爆發，並為可能出現的流感大流行作好準備。我們已採取以下四大衛生策略：

- (a) 減低人類感染的風險；
- (b) 及早偵測及應變；
- (c) 加強應付流感大流行的緊急準備工作；以及
- (d) 與內地及國際衛生當局更緊密協作。

有關上述四項策略的措施，詳載於下文。

#### (A) 減低人類感染的風險

##### 減低從禽鳥感染的風險

7. 政府已採取一系列的措施，減低禽鳥傳染病毒予人類的風險，例如禁止散養家禽、要求本地飼養場執行生物安全措施、管制輸入禽鳥(包括來自受感染地區的活家禽)、要求本地雞隻及輸港雞隻注射疫苗、禁止零售層面保留活家禽過夜、對批發及零售市場實施嚴格衛生規定，以及加強對禽鳥及環境進行禽流感病毒測試及監測工作。

8. 此外，政府提出活家禽業界特惠補助金計劃的建議，以控制及限制家禽農戶、批發商、零售商及運輸商的數目，並正積極籌備設立家禽屠宰場，以達致“人雞分隔”。

## 減低在醫護機構感染的風險

9. 爲了減低醫療護理相關機構的感染風險，政府當局設立了全面的感染控制基礎設施。現時各主要公立醫院均設有感染控制組，監督醫院的感染控制政策及措施。醫院的前線員工與感染控制主任緊密合作，確保能夠盡早發現感染個案及採取適當行動，防止疾病蔓延。另一方面，衛生署的衛生防護中心和醫院管理局(“醫管局”)爲從事與醫護相關工作的公私界別人員提供了感染控制訓練課程，並向不同院舍及專業團體發出感染控制指引。

10. 醫管局傳染病大樓於二零零七年在瑪嘉烈醫院落成，提供108張隔離病牀服務。截至二零零九年二月，醫管局轄下急症醫院合共有1 444張隔離病牀，用以隔離具傳染性的病人。

## 宣傳和公眾教育

11. 政府通過不同渠道，例如電視、電台、互聯網、衛生教育電話熱線、外展計劃、研討會和派發健康教育資料，廣泛發布有關禽流感及流感大流行應變準備工作的健康訊息。該等訊息可提高公眾的意識和教育他們在個人層面採取預防措施。

12. 此外，衛生署通過在航空公司登記櫃位或在前往受禽流感影響地區的航機上派發健康教育單張，爲旅客提供有關預防禽流感的資料。航空公司亦會在從受影響地區來港的航機上作出廣播，提醒旅客如感到不適，應及早求醫。衛生署會繼續就禽流感情況與旅遊業界保持聯絡，並通過香港旅遊業議會向業界提供有關禽流感的最新消息，以及爲旅遊聯絡員舉辦講座及研討會。

## (B) 及早偵測及迅速回應

13. 新的《預防及控制疾病條例》(第599章)自二零零八年七月十四日起生效，使香港法例與世衛的《國際衛生條例(2005)》相應，並提升香港防控公共衛生危機的能力。根據條例，甲型流感病毒(H2、H5、H7及H9)屬

必須向當局呈報的傳染病，而衛生防護中心提供免費化驗支援，為禽流感感染個案作出確診或排除性診斷。

14. 除作出法定呈報外，我們亦已設立全面的疾病監測系統，通過與醫管局、私家醫院、普通科醫生和院舍合作，進行定點監測、化驗所疾病監測、調查院舍的疾病爆發情況、檢視醫院的住院資料，以及監察傳媒的報導。當局會每周一次將流感監測結果上載衛生防護中心網頁，供市民瀏覽。

15. 由於有大量旅客來往香港、內地與其他國家，香港有可能因外地傳入個案而爆發禽流感。就此，衛生署在所有出入境管制站為入境旅客量度體溫，並會對發燒或感到不適的旅客作進一步評估，在需要時亦會將個案轉介醫院作進一步治理。若有懷疑禽流感個案，衛生防護中心會採用分子方法進行快速診斷。

16. 一旦通過呈報及監測系統發現禽流感感染個案，衛生防護中心會即時進行流行病學調查、實施所需的檢疫及隔離措施、偵測個案、追查曾與患者接觸的人士、進行環境調查，以及找出感染的源頭，並在適當時實施即時管制措施和醫學監測。

### (C) 加強應付流感大流行的緊急準備工作

#### **演練**

17. 一旦出現流感大流行，我們必須維持有效的應變能力。為此，我們一直定期舉行演練，以測試及加強各政府部門在出現公共衛生緊急事故時的緊急應變能力。舉例來說，衛生署在二零零九年一月十日舉行代號為“紅樹”的跨部門演練，以測試各部門在出現人類感染禽流感事故時的合作及應變情況。此外，香港、內地和澳門的衛生部門會定期舉行聯合演練，以檢視三地在處理跨境突發公共衛生事故的應變和通報機制。上次的演練名為“長城演練2008”，已於二零零八年十二月十六日舉行。

## **抗病毒藥物的儲備和流感大流行疫苗的使用**

18. 政府制訂的流感大流行應變計劃，其中重要的一環是儲備抗病毒藥物。衛生防護中心按照轄下“新發現及動物傳染病科學委員會”（“科學委員會”）的建議，儲存約2 000萬劑抗病毒藥物，以備不時之需。儲存的藥物包括“奧司他韋”（即“特敏福”）及“扎那米偉”（“樂感清”）。衛生署會不時因應科學委員會和世衛的建議，檢討抗病毒藥物儲存策略。

19. 至於供人類注射的H5禽流感疫苗，科學委員會現正就該疫苗的儲存作出討論，當中考慮因素包括疫苗的有效性、安全性及質量保證等。在制訂應變計劃的疫苗儲存策略時，政府會繼續注視最新的科學發展情況和世衛的建議。

## **提升應變能力**

20. 政府當局會採用分子方法，為所有懷疑禽流感個案進行快速流感診斷測試。所有進行測試的化驗室已就各個戒備應變級別的測試安排達成共識，包括衛生防護中心的公共衛生檢測中心和醫管局轄下五間指定醫院的醫學化驗室。我們通過一個質素評估計劃，監察這些化驗室在化驗方面的技術和能力。我們亦為化驗所需的試劑作出儲備。在需要時，我們會加強化驗支援服務，以應付持續增加的工作量。另外，衛生署與專業機構緊密合作，在流感大爆發時，會從私營界別及非政府機構招聘志願人員，包括護士、醫生、藥劑師、專職醫療人員和社工，協助政府維持基本服務。

## **風險通報**

21. 維持具透明度及自由流通的資訊，既能有效減少公眾疑慮和誤解，亦可讓公眾積極就流感大流行作出應變。因此，衛生防護中心網站設有流感專頁，上載有關禽流感及流感大流行的最新數字及資料。衛生防護中心亦不時向醫生、安老院舍、殘疾院舍、學校、幼稚園和幼兒中心等發放資料信件和指引，通知他們最新情況，並加強疾病的監測和防控工作。

## **(D) 與內地及國際衛生當局更緊密協作**

22. 政府一直與世衛和海外衛生當局(例如美國疾病控制及預防中心和英國衛生防護局)緊密協作。我們亦提供技術意見，協助世衛制訂禽流感控制指引，以及參與提供從本港實驗室分離出及發佈的H5病毒的所有資料。我們亦參與監察流感病毒耐藥性的工作，並提供有關耐藥性的知識。本港與英格蘭及威爾斯衛生防護局已經簽署合作備忘錄，在公共衛生防護及經驗交流方面建立更緊密聯繫。

23. 一直以來，我們與內地及澳門的衛生部門保持緊密的溝通和合作，以確保三地能迅速和有效地交換傳染病疫情和事故的重要資訊，並採取應變措施減低傳染病爆發的機會。我們特別於二零零五年年底，與國家衛生部及澳門特別行政區簽署《關於突發公共衛生事件應急機制的合作協議》，訂明內地、澳門或香港日後發生跨地區重大突發公共衛生事件時，三地可聯合組成應急小組，以便交換資訊、分享專業知識和資源。此外，內地和澳門可透過一套已確立的機制，及時向香港通報傳染病個案突然急增的情況，使我們知悉會影響公眾健康的資訊。

24. 過往其他國家不斷出現人類感染禽流感個案，這顯示禽流感的威脅持續存在。政府會繼續在防控疾病方面，與內地及國際衛生部門和本地相關各方合作，務求保障公眾健康。

### **徵詢意見**

25. 請委員備悉本文件的內容。

**食物及衛生局  
衛生署  
二零零九年三月**