

立法會

Legislative Council

立法會CB(2)2862/02-03號文件
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB2/PL/HS

立法會衛生事務委員會 特別會議紀要

日 期：2003年4月23日(星期三)
時 間：上午8時30分
地 點：立法會大樓會議廳

出席委員：勞永樂議員(主席)
麥國風議員(副主席)
何秀蘭議員
何俊仁議員
梁劉柔芬議員, SBS, JP
鄭家富議員
羅致光議員, JP
鄧兆棠議員, JP

缺席議員：陳國強議員
陳婉嫻議員, JP
楊森議員
李鳳英議員, JP

其他出席議員：朱幼麟議員, JP
何鍾泰議員, JP
李卓人議員
李柱銘議員, SC, JP
李華明議員, JP
梁耀忠議員
單仲偕議員
黃容根議員
劉江華議員
胡經昌議員, BBS, JP
陳偉業議員
黃成智議員

出席公職人員： 衛生福利及食物局副秘書長
姚紀中先生, JP

衛生福利及食物局助理秘書長
陳圳德先生

衛生署副署長(1)
梁栢賢醫生, JP

衛生署副署長(2)
林秉恩醫生, JP

衛生署顧問醫生(社會醫學)
曾浩輝醫生

醫院管理局專業及公共事務總監
高永文醫生, JP

列席秘書 : 總主任(2)4(署理)
蘇美利小姐

列席職員 : 高級主任(2)2
麥麗嫻小姐

經辦人／部門

I. 非典型肺炎的最新情況

(立法會CB(2)1824/02-03(01)至(03)號文件)

李華明議員不滿衛生福利及食物局局長沒有出席是次及上次會議，討論嚴重急性呼吸系統綜合症的最新發展。李議員指出，作為問責制下的主要官員，衛生福利及食物局局長有責任出席事務委員會的會議，回答委員的問題，除非他有確實理由未能出席會議。委員同意李議員的意見。衛生福利及食物局副秘書長答允把委員的要求轉告衛生福利及食物局局長。

政府當局及醫院管理局(醫管局)簡述情況

2. 衛生福利及食物局副秘書長及衛生署副署長(1)應主席的邀請，向委員簡述於席上提交的文件。該文件載述有關嚴重急性呼吸系統綜合症的最新發展情況，以及對抗該疾病的措施。醫管局總監補充，醫管局參考廣東預

防及治療該疾病的經驗後，已開始在該星期進行試驗，向一些醫護人員提供預防性中藥，以及對病患者使用“BIPAP”呼吸儀器。就後者而言，醫管局總監指出，廣東的專家發現，使用“BIPAP”呼吸儀器可有效防止病患者依靠插管法呼吸，而這種儀器產生的霧化效果亦不會造成疾病擴散的危機，此危機正是本港一些專家主要關注的事項。

(會後補註：政府當局的文件其後於2003年4月23日經立法會CB(2)1824/02-03(03)號文件送交委員。)

商議事項

醫護人員的感染情況

3. 李華明議員察悉，有多宗個案涉及醫護人員因照顧患病初期沒有肺炎病徵的病人而受到感染。有鑒於此，李議員詢問醫管局將採取甚麼措施，確保工作安全及防止疾病在社區擴散。

4. 醫管局總監回應，鑒於並無嚴重急性呼吸系統綜合症的臨床定義，現時是透過排除法診斷該症。正因這原因，加上有些病者在患病初期沒有任何肺炎病徵，因此醫管局最近已加強醫院員工的防護裝備，包括並非在急症及深切治療部病房工作的員工。醫管局總監進而表示，醫管局現時的一般防護裝備存量，可供使用14天。醫管局亦備存如“特衛強”的高度防護性裝備，有關裝備的供應至今仍然充足。醫管局總監補充，醫管局已提醒醫護人員嚴格遵守所有感染控制措施，以保護他們免受嚴重急性呼吸系統綜合症感染。為防止疾病擴散至社區，政府當局呼籲市民避免到醫院探病。所有急症病房及隔離區，尤其謝絕訪客探訪。

5. 主席、梁耀忠議員及陳偉業議員對醫護人員感染率高深表關注，並促請醫管局改善應付問題的策略。醫管局總監回應，醫管局已採取以下3方面的措施——

- (a) 增加員工的防護物品供應，並為他們提供更佳的防護裝備及衣物；
- (b) 發出有關感染控制的指引，並委派防止感染主管監察員工的行為及使用儀器的方法，以期盡量降低感染的危機；及

- (c) 改善醫院環境，例如改善通風系統，增加空氣流通，並增加嚴重急性呼吸系統綜合症病房內病床之間的空間。

6. 黃容根議員促請醫管局確保為非醫護人員(例如清潔工人)提供防護裝備，以預防感染。他亦促請政府當局推行充足的預防措施，減少游泳人士在剛重開的公眾泳池受感染的機會。醫管局總監回應，醫管局會採取一切措施，防止其他非醫護人員受到感染。

7. 主席詢問，醫管局在管理方面可否再作改善，以減少受該疾病感染的醫護人員數目。醫管局總監回應，除加強防護裝備外，醫管局過往一直經常通知員工最新的防止感染措施，有關措施是根據疫情的新發展及醫院病房經改善的通風系統而制訂。

8. 鄭家富議員詢問，醫管局會否仿效新加坡，為員工提供高度防護性的裝備，例如“特衛強”，防止他們受到感染。他不滿醫護人員仍然投訴防護物品供應不足。他表示，防止醫護人員受感染應是首要工作，並要求政府當局在下次會議前提供更詳細的資料，闡釋當局停止醫護人員受感染的措施。主席亦表示，他仍接到護士投訴，不滿只獲供應不適合他們的大碼N95口罩。他詢問，醫管局有否計劃為在高危地方工作的員工提供淋浴設施。

9. 醫管局總監回應，他曾跟進部分醫護人員指防護裝備不足的投訴，並推斷問題可能與分發過程有關。就此，醫管局已要求醫院聯網總監進行突擊檢查，確保前線醫護人員確實獲得供應物資。此外，醫管局轄下已成立專家小組，確保防護裝備的安全規定符合標準，可應付情況轉變。醫管局總監向委員保證，醫管局會盡其所能，確保取得足夠的防護物品。局方亦已盡量採納員工就如何加強防範該疾病提出的建議。他補充，醫管局已指示醫院在可行範圍內於病房提供淋浴設施，供員工使用。在高危地方工作的員工亦獲供應高度防護性裝備，如“特衛強”。

10. 麥國風議員表示，自行政長官要求衛生福利及食物局局長把感染該疾病的醫護人員數目減至零後，情況已有輕微改善。麥議員詢問，醫管局有否進行調查，找出員工是否因缺乏自我保護的警覺性，以致受到感染。他亦詢問，醫管局有否在感染控制及防護裝備方面，向員工發出足夠的指引。

11. 醫管局總監回應，有些醫護人員照顧入住非嚴重急性呼吸系統綜合症病房的病患者時受到感染。為解決有

關問題，醫管局已把所有病房的防護措施升級。一些在高危地方工作的醫護人員，儘管已穿上符合專家訂定的安全規定標準的防護裝備及衣物，但仍受到感染。醫管局懷疑此情況是由於病房空氣流通不足引致，並嘗試改善深切治療部及嚴重急性呼吸系統綜合症病房的通風系統，以增加通風率。

遏止疾病擴散至社區的措施

12. 鄭家富議員對大埔區的感染個案數字急升深表關注。他表示，雅麗氏何妙齡那打素醫院受感染的員工懷疑把該疾病擴散至社區。他建議，衛生署應發放更多資料，例如證實感染個案的感染源頭，而非只在該署的網頁上公布有居民受感染的大廈名稱。

13. 衛生署副署長(2)表示，衛生署正密切監察大埔區的情況。他補充，為了讓社會人士掌握疫情發展的情況，衛生署每天在該署的網頁上均發放“嚴重急性呼吸系統綜合症簡報”，詳載個案摘要、最新措施及措施進展、健康忠告／其他資料等。醫管局總監補充，醫管局正考慮暫停把嚴重急性呼吸系統綜合症病人轉送到雅麗氏何妙齡那打素醫院，並重新安排醫院服務。

隔離淘大花園E座居民

14. 李華明議員詢問，為何政府當局發出命令，由2003年3月31日上午6時起開始隔離淘大花園E座居民10天後，沒有即時把該座居民遷往3個度假營，但在24小時後卻這樣做。李議員從淘大花園爆發嚴重急性呼吸系統綜合症的調查報告中察悉，環境污染可能是導致居民染病的原因之一，他進而詢問，政府當局是否認為在發出隔離令後1天才遷出該處居民，是錯誤的決定。羅致光議員贊同李議員的意見。

15. 衛生福利及食物局副秘書長不同意在發出隔離令後1天，才把淘大花園E座居民遷往度假營，是錯誤的決定。發出隔離令的原因，是隔離整幢E座大廈居民10天。為此，衛生署亦要求在隔離令發出前已遷出的居民聯絡該署。然而，在4月1日檢討有關淘大花園疫情的新資料後，政府當局決定把居民遷往3個度假營暫住，以便繼續隔離10天，並在該大廈進行調查工作。李議員堅持認為，政府當局發出隔離令後沒有即時把E座居民遷往度假營，已經犯錯，因為政府當局清楚知道有關調查需時完成。事實上，整項調查需兩個多星期完成。李議員希望政府當局承認過失，因為甚至內地當局亦把兩名處理國內疫症事件犯錯的高級官員開除。

為醫院內的嚴重急性呼吸系統綜合症病人及其家人提供視像會議設施

16. 李華明議員詢問，鑒於急症病房及深切治療病房謝絕訪客探訪，可否為嚴重急性呼吸系統綜合症病人及其家人提供視像會議設施。

17. 醫管局總監回應，在社會人士的贊助下，現正試驗在兩間公立醫院為嚴重急性呼吸系統綜合症患者及其家人提供視像會議設施。醫管局總監進而表示，待醫管局評估此項服務所涉及的風險後，會考慮在其他接收此症患者的公立醫院提供此等設施。須評估的事項包括技術人員進入疫症病房安裝設施而感染疾病的風險，以及安排病人使用設施時出現交叉感染的風險。

嚴重急性呼吸系統綜合症快速診斷測試技術的研究

18. 李華明議員詢問嚴重急性呼吸系統綜合症快速診斷測試技術的研究進度。醫管局總監回應，至今快速診斷測試技術未能準確偵測該症病人，主要仍是依賴臨床檢查進行診斷。根據專家的意見，快速診斷測試對偵測情況嚴重的病患者，較偵測初期病患者更具成效，因為前者體內的病毒含量高，而後者則不然。

19. 衛生署副署長(1)補充，世界衛生組織(世衛)轄下11所設於9個國家／地區的化驗室的科學家小組一直研究，期望能發展快速準確的化驗技術，偵測嚴重急性呼吸系統綜合症。政府當局正密切注視有關發展，如發現任何新的快速診斷測試技術具有成效，便會引入本港。

向私家醫院購買服務及病床

20. 羅致光議員關注減少公立醫院非緊急臨床服務的影響，並詢問醫管局向私家醫院購買病床／服務的進度。醫管局總監回應，醫管局必須減少轄下的非緊急臨床服務，以便集中照顧嚴重急性呼吸系統綜合症病人。就專科門診服務而言，病人在覆診時只獲提供藥物。只有緊急需要的病人才獲安排看醫生。不過，其他未能在公營診所看醫生的病人可能仍然希望看私家醫生。就此，醫管局已和私家醫生協會作出安排。醫管局病人出院後若希望看私家醫生，協會的醫生成員可取得有關病人的病情摘要。醫管局亦為此等病人提供出院摘要，以便他們在覆診時交予私家醫生參閱。醫管局總監亦藉此機會，感謝自願在公立醫院工作的私家醫生。

21. 醫管局總監進而表示，醫管局打算向院舍購買療養病床，以便騰出更多資源照顧嚴重急性呼吸系統綜合症病人。衛生福利及食物局副秘書長補充，約100名長者療養病人已透過社會福利署轉介予非政府組織經營的療養院。

22. 至於可否把病人轉介予私家醫院接受私家醫生施行的緊急外科手術，醫管局總監表示，醫管局的立場是，若公立醫院因嚴重急性呼吸系統綜合症而暫時未能提供心臟外科及治療癌症的服務，需要接受心臟手術的病人及癌病患者應獲得優先治理。他告知委員，醫管局已批准轄下其中兩間醫院選出一些需進行心臟外科手術的緊急個案，轉往私家醫院施行手術。他解釋，此項試驗計劃若證實可行，可能會把更多類似情況的病人轉往私家醫院接受治療。醫管局總監補充，若情況許可，醫管局亦會考慮轉送癌症病人到私家醫院接受緊急外科手術。

23. 羅致光議員詢問，醫管局何處取得撥款，支付私家醫院施行緊急外科手術的費用。衛生福利及食物局副秘書長回應，政府當局須進一步與醫管局商討有關撥款的安排。

為有居民受感染的大廈消毒及清潔

24. 羅致光議員詢問，在沒有成立業主立案法團或聘請管理公司的大廈內，如有居民受感染，衛生署會否派遣職員為該等大廈消毒及清潔。衛生署副署長(1)回答，食物環境衛生署(下稱“食環署”)已答應派遣職員為所有證實患上嚴重急性呼吸系統綜合症病人的居所消毒。若有居民受感染的有關大廈沒有成立業主立案法團或聘請管理公司，食環署職員亦會為大廈內及附近的公共設施消毒。

量度旅客體溫

25. 鄭家富議員及劉江華議員認為，政府當局為機場、港口及陸路邊境通道的抵港旅客量度體溫的措施推行過慢。劉議員隨後詢問，政府當局有否打算盡快為所有入境旅客量度體溫。

26. 衛生署副署長(2)回應，由4月17日起，政府當局已規定所有機場離境旅客在辦理登機手續前量度體溫。在該星期較後時間，所有機場入境旅客亦須量度體溫。至於港口及陸路邊境通道的抵港人士，亦須在管制站填寫健康申報表。所有管制站亦派有衛生署職員駐守，處理出

現嚴重急性呼吸系統綜合症病徵的人。此外，由隨後的星期一起，政府當局會抽樣量度過境旅客的體溫。

27. 衛生署副署長(2)告知委員，他最近拜訪深圳出入境檢驗檢疫局，參觀該局使用紅外線溫度掃描器，偵測羅湖管制站的旅客有否發熱，並於隨後訂購50部此等掃描器，在未來數星期設置於香港邊境的羅湖管制站。衛生署副署長(2)亦告知委員，香港政府正與新加坡聯絡，訂購數部熱能探測儀，供機場使用，以加快量度體溫的速度。

28. 劉江華議員進而詢問，為何衛生署副署長(2)只訂購50部紅外線溫度掃描器，因為他預計所有檢查站共需設置超過200部溫度掃描器。他亦詢問在所有檢查站設置有關儀器的時間表。何鍾泰議員表示，紅外線溫度掃描器並非高科技的儀器，政府當局無須向美國或其他海外供應商購置此等儀器。他認為，政府當局應立刻聯絡內地供應商，訂購更多此類掃描器。

29. 衛生署副署長(2)解釋，只購置50部紅外線溫度掃描器，是因為深圳現時只能提供此數量的掃描器。他進而解釋，此50部紅外線儀器在該星期運抵香港後，會立刻安裝。政府當局亦會訂購更多此類掃描器。安裝掃描器的進度須視乎何時獲供應儀器。

30. 劉江華議員質疑，鑒於並非所有嚴重急性呼吸系統綜合症的病人均會發熱，量度體溫是否偵測旅客懷疑感染該疾病的有效措施。醫管局總監回應，發熱是病患者最普遍的病徵，只有少數免疫系統相對較差的病患者(例如長者)不會發熱，。

深切治療設施的使用情況

31. 李柱銘議員提及政府當局文件第31段，該段表示，假設嚴重急性呼吸系統綜合症病人入住深切治療部的比率為12%，並鑒於該病病人在過去一星期使用深切治療部的比率，醫管局認為該局的深切治療部有足夠能力應付所需。李議員認為，上述假設的比率遠遠不足，並認為醫管局應制訂應變措施，以便作好準備，應付深切治療設施的使用率突增，及／或因多名深切治療部員工感染該疫症而出現人手短缺。

32. 醫管局總監同意，若遏止疾病在社區擴散的措施未能奏效，醫管局的深切治療部未能應付無數的新增個案。他表示，政府當局已要求醫管局提供數據及資料，以便制訂應變措施。他表示，醫管局制訂的應變措施包

括增購防護物品、加強醫護人員的防護裝備、減少非緊急臨床服務、測試“BIPAP”呼吸儀器，讓病人可在急病房內接受治理，以及找尋更多有效的藥物治療該症病人。

33. 醫管局總監進而表示，儘管深切治療部的使用率現時已告穩定，但必須為深切治療部的使用率可能增加而作好準備。他表示，備存的呼吸器數目足夠，其供應量亦會繼續穩定。就深切治療部的人手情況而言，衛生福利及食物局副秘書長表示，醫管局約有1 500名護士合資格在深切治療部工作，其中1 100多名正處理與深切治療有關的工作。因此，尚有數百名護士可供調派往深切治療部工作。他表示，醫管局已嘗試透過向其他科(例如麻醉科及內科)的醫療及護理人員提供合適訓練，以及在香港及海外招聘具深切治療工作經驗的醫護人員，以擴大深切治療的醫護隊伍。

34. 衛生福利及食物局副秘書長表示，政府當局已嘗試制訂應付不同情況的計劃，例如爆發另一次類似淘大花園的疫潮，使證實患有嚴重急性呼吸系統綜合症的病人突然增加300多名。按該症病人入住深切治療部的比率為12%計算，深切治療部的病床將須增加50至60張，再加上非嚴重急性呼吸系統綜合症病人使用深切治療部的比率，屆時醫管局深切治療部的負荷量便會完全飽和。鑒於深切治療部的負荷量有限，醫管局正尋求措施，例如使用“BIPAP”呼吸儀器，以及安排深切治療部一些非嚴重急性呼吸系統綜合症的病人在其他病房接受非深切的護理服務，以騰出更多病床。此外，政府當局正實施管制措施，阻止該症蔓延至社區。

淘大花園爆發嚴重急性呼吸系統綜合症的調查報告

35. 何鍾泰議員表示，本港工程界大致接納淘大花園爆發嚴重急性呼吸系統綜合症的調查報告。不過，他建議政府當局應調查淘大花園內疾病擴散的原因，是否由於居民及訪客的鞋曾踏過平台，而該處附有排污渠系統洩漏而釋出的帶病毒液滴。何議員進而建議，政府當局應就水渠系統及衛生設備的正確維修及保養方法直接向所有戶主發出指引，而非依賴管理公司及業主立案法團採取這行動，因為並非所有大廈均聘請管理公司或設有業主立案法團。衛生福利及食物局副秘書長答允考慮何議員的建議。

36. 陳偉業議員詢問，為何世衛不接納淘大花園爆發嚴重急性呼吸系統綜合症的調查報告，而政府會否向世衛提交進一步資料，補充該報告。他表示，世衛不接納該

報告，會影響國際社會對香港對抗嚴重急性呼吸系統綜合症的信心。

37. 衛生福利及食物局副秘書長澄清，世衛從未表示不接納該報告的調查結果。相反，世衛專家曾表示，報告內有關感染原因的解釋是“可能的假設”，世衛需要更多證據確定報告的調查結果是否確切。衛生福利及食物局副秘書長告知委員，政府當局會協助世衛跟進淘大花園爆發嚴重急性呼吸系統綜合症事件。他補充，有關事件的調查工作並非只由政府當局進行。衛生署副署長(1)補充，世衛稍後會派遣一組專家到香港，進一步瞭解香港的情況，然後才正式就該報告的調查結果發表意見。

發動社會資源對抗嚴重急性呼吸系統綜合症

38. 何秀蘭議員表示，政府當局應發動社會上所有現有的資源及義工對抗疫症，並向有需要的人士提供協助。她建議，政府當局應委派半政府機構與社區組織合作，為有居民受感染的大廈維修污水管、發動家庭主婦教導學童良好的個人衛生習慣，以及為單身的獨居老人提供協助。衛生福利及食物局副秘書長答應考慮何議員的建議。

使用中藥及健康食品預防嚴重急性呼吸系統綜合症

39. 朱幼麟議員對醫管局總監處理疫症危機的工作表示讚賞。他隨後詢問，醫管局會否公布保健專家建議可預防該疾病的中成藥及中草藥處方清單。

40. 醫管局總監回應，若保健專家建議的中成藥、中草藥處方及健康食品經測試後證實可供人安全食用，醫管局會提供有關藥物及食品。然而，醫管局不會承認此等藥物及食品就預防嚴重急性呼吸系統綜合症所作的個別聲稱，此等聲稱的真確性須進一步研究。

內地當局預防疫症擴散至社區的措施

41. 李卓人議員詢問，政府當局可否透過本港與廣東設立的通報機制，取得資料，知悉廣東、北京及內地其他地方有人感染該疫症的地方有否推行其他預防措施，例如家居隔離。他認為，只是在邊境管制站量度旅客的體溫，不足以防止該疾病由內地傳入香港。

42. 衛生署副署長(1)回應，內地當局亦已推行嚴厲的措施，遏止疾病蔓延。例如嚴重急性呼吸系統綜合症患者的家人亦須接受家居隔離。

嚴重急性呼吸系統綜合症的治療

43. 李卓人議員詢問，醫管局有否參考加拿大、美國及內地向嚴重急性呼吸系統綜合症病人施用藥物的經驗，以及當局會否考慮招聘海外專家開發更佳的治療方法，供香港使用。醫管局總監回應，雖然部分海外專家曾批評使用利巴韋林治療該症的成效，但他們不能找到任何其他更佳的方法。醫管局總監進而表示，雖然類固醇與利巴韋林的組合至今已證實是治療嚴重急性呼吸系統綜合症的最有效方法，但本地專家正努力開發治療該病的新藥物。就此，他們一直與海外研究人員交換資料及心得，並正計劃邀請廣州的中醫與本港醫生分享治療該症病人的臨床經驗。

其他

44. 胡經昌議員認為，有公德的人應在公眾地方佩帶口罩，他詢問政府當局會否加強這方面的宣傳。胡議員進而詢問，淘大花園爆發嚴重急性呼吸系統綜合症的調查報告有否公布任何有關病毒傳播的新發現，而政府會否向世衛提供更多資料以支持其調查結果，例如液滴含病毒的數量，以及污水渠排氣管釋出液滴的速度。

45. 單仲偕議員詢問，嚴重急性呼吸系統綜合症成為風土病的機會有多高，若會成為風土病，香港能否為該疾病研製疫苗。

46. 主席表示，由於時間不足，政府當局未能回答委員的問題可在2003年4月30日舉行的下次會議上討論。

II. 其他事項

麥國風議員的信件

(立法會CB(2)1842/02-03(01)號文件)

47. 麥國風議員提及他在席上提交的信件，並要求委員支持他提出的建議，即政府當局為醫護人員設立2億元的培訓及福利基金。

(會後補註：麥國風議員的信件其後於2003年4月24日隨立法會CB(2)1842/02-03(01)號文件送交委員。)

48. 會議於上午10時50分結束。

議會事務部2

立法會秘書處

2003年7月17日