

# 立法會

## Legislative Council

立法會CB(2)3005/02-03號文件  
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB2/PL/HS

### 衛生事務委員會 特別會議紀要

日 期：2003年5月28日(星期三)  
時 間：上午8時30分  
地 點：立法會大樓會議室A

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  
陳國強議員  
楊森議員  
鄭家富議員  
羅致光議員, JP  
李鳳英議員, JP

缺席委員：陳婉嫻議員, JP  
梁劉柔芬議員, SBS, JP  
鄧兆棠議員, JP

其他出席議員：朱幼麟議員, JP  
李柱銘議員, SC, JP  
李華明議員, JP  
單仲偕議員  
劉江華議員  
譚耀宗議員, GBS, JP  
黃成智議員  
余若薇議員, SC, JP

出席公職人員：衛生福利及食物局局長  
楊永強醫生, JP

衛生福利及食物局副秘書長(衛生)  
姚紀中先生, JP

衛生福利及食物局助理秘書長(衛生)7  
詹淑貞女士

衛生署副署長(1)  
梁栢賢醫生, 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  
陳曼玲女士

**列席職員** : 高級主任(2)1  
馬淑霞小姐

---

經辦人／部門

**I. 嚴重急性呼吸系統綜合症的最新情況**  
(立法會CB(2)2237/02-03(01)至(03)號文件)

主席表示，他代表委員向已故劉錦蓉女士的家人致以深切慰問。劉女士是基督教聯合醫院的健康服務助理，在執行職務時因感染嚴重急性呼吸系統綜合症逝世。與會者為悼念劉女士而默哀。

2. 主席表示，在2003年5月14日衛生事務委員會特別會議上，事務委員會通過一項議案，建議成立專責委員會，檢討政府處理嚴重急性呼吸系統綜合症爆發的事宜。主席告知委員，將會向內務委員會提交載述事務委員會建議的文件，供該會於2003年5月30日會議上討論。

3. 主席進而表示，政府當局提交了3份文件[立法會CB(2)2237/02-03(01)至(03)號文件]，該等文件在會議上提交委員省覽。

4. 應主席邀請，衛生福利及食物局副秘書長(衛生)(下稱“衛生福利及食物局副秘書長”)向委員簡介立法會CB(2)2237/02-03(02)號文件。該文件提供最新資料，載

述政府為控制嚴重急性呼吸系統綜合症在本港爆發而採取的各項措施，以及有關疫症個案的統計數字分析。衛生福利及食物局副秘書長亦向委員簡介家居隔離及在出入境檢查站實施健康檢查的進展情況，詳情載於政府當局的文件。

5. 衛生福利及食物局副秘書長表示，由於香港已符合世界衛生組織(下稱“世衛”)就撤銷旅遊忠告而訂定的3項準則，世衛於2003年5月23日撤銷針對旅客前往香港的非必要行程而作出的旅遊忠告。該3項準則分別是，自2003年5月16日以來，呈報個案的數目每日少於5宗；現正接受疫症治療的個案總數在2003年5月23日前下降至60宗以下；以及自2003年5月1日起，所有本地感染個案都可找到感染途徑。衛生福利及食物局副秘書長表示，政府當局有信心會達到下一個目標，即連續20日“零感染”，使香港能夠從世衛的嚴重急性呼吸系統綜合症疫區名單中除名。

6. 衛生福利及食物局副秘書長告知委員，繼瀝源邨榮瑞樓懷疑出現個案羣組後，政府的跨部門應變隊伍已着手進行調查。他進而告知委員應變隊伍在瀝源邨採取的措施及行動。

7. 衛生福利及食物局副秘書長指出，鑒於近日爆發嚴重急性呼吸系統綜合症，政府當局現正考慮是否需要進一步擴展現有的傳染病設施。可行方案包括在若干選定醫院興建傳染病大樓，以及興建一間專門為治理傳染病而設計並配備隔離設施的醫院。

8. 衛生福利及食物局局長表示，當局於2003年4月21日及22日出席在泰國舉行的東盟會議時，與世衛展開磋商有關撤銷對香港發出的旅遊忠告。他和同僚與世衛的海曼醫生會晤，解釋本港的疫症情況，以及所採取的控制措施。政府當局亦獲告知世衛就撤銷旅遊忠告所訂的3項準則。自該次與海曼醫生會晤後，他與海曼醫生及其隊伍每星期舉行視像會議。

9. 衛生福利及食物局局長進而表示，他曾於2003年5月出席在瑞士日內瓦舉行的第56屆世界衛生大會。嚴重急性呼吸系統綜合症技術簡報會於2003年5月20日舉行，以便各國就如何處理疫症交流經驗。他亦藉此機會向世衛講述香港對抗疫症的最新進展，並詳細討論撤銷針對旅客前往疫區作非必要之行而發出旅遊忠告的準則。衛生福利及食物局局長指出，當時香港只符合世衛所定的首項準則，即呈報個案的數目每日少於5宗。然而，現正接受疫症治療的個案數目仍未降至世衛所定的60宗以下。

雖然香港只能找到91.3%的疫症個案的感染來源，但能證明在該8.7%無法找到感染來源的個案中，約50%並非由引發疫症的冠狀病毒所導致。由於香港並未完全符合有關準則，世衛表示無法撤銷旅遊忠告。世衛尤其關注現正接受疫症治療的個案數目相對較多。

10. 至於現正接受疫症治療的個案數目，衛生福利及食物局局長表示，雖然現時仍有不少疫症病人留醫，但他們並非正在接受治療，而是根據世衛的準則在康復療養。根據世衛的康復療養準則(即病人在過去48小時並無發燒、胸肺X光檢查顯示肺炎情況有所改善，以及血球數量和其他方面亦有改善)，那些病人其實不少已符合康復療養的準則。政府當局經覆核那些正在接受治療的疫症個案的性質後，確定有59宗。世衛其後於2003年5月23日撤銷對香港發出的旅遊忠告。

#### 瀝源邨榮瑞樓出現疫症個案羣組

11. 劉江華議員表示，鑒於榮瑞樓出現新的嚴重急性呼吸系統綜合症個案，居民對疾病在該大廈傳播深表關注。雖然劉議員贊同現時在瀝源邨採取的措施及行動，但他認為該等行動並不足夠。他指出，現時實施的家居隔離不足以保障該大廈居民的健康，因為榮瑞樓受感染單位的衛生情況有欠理想，例如某些住戶把雜物放置在走廊。此外，在該大廈居住的長者需要他人協助在其單位內進行清洗及消毒。他詢問，政府當局會否動員本港非政府機構的義工在這方面提供協助。

12. 衛生署副署長回應時表示，他完全同意接受家居隔離的住戶必須保持良好的家居衛生，這點十分重要。不過，由於曾與證實或懷疑染上疫症病人有接觸的榮瑞樓兩戶居民並無受到感染，因此政府當局不能強迫他們在隔離營接受家居隔離。

13. 至於協助榮瑞樓個別單位進行清洗及消毒，衛生署副署長表示，社會福利署的職員可聯同非政府機構的義工協助居民進行清洗及消毒。衛生福利及食物局局長補充，榮瑞樓3樓至5樓已進行徹底清洗及消毒。如衛生署認為需要，清洗及消毒工作會擴展至整幢大廈。衛生福利及食物局局長指出，義工應獲足夠訓練，才可要求他們進行消毒工作，以確保他們妥善進行有關工作，並知道如何保護自己免受感染。

### 安老院舍體弱長者的預防措施

14. 羅致光議員詢問有關招募私人執業的到訪醫生的進展。到訪醫生會在安老院舍為長者診治，以免長者在醫院受到感染，從而滿足安老院舍的醫療服務需要。

15. 衛生福利及食物局副秘書長表示，在香港醫學會的支持下，至今已招募60名到訪醫生。鑒於到訪醫生的需求殷切，招募工作將會繼續。他會向事務委員會匯報進展。

16. 羅致光議員表示，到訪醫生計劃的進展過於緩慢。單靠60名到訪醫生定期探訪安老院舍，為住院長者治理偶發病症，根本無法滿足經常使用醫院服務的住院長者的醫療需要，或減少他們入院的機會。醫院管理局(下稱“醫管局”)應加強其轄下社區老人評估小組為安老院舍提供的服務範圍，使長者無需前往政府診所覆診或領取常服處方藥物。羅議員表示，倘若安老院舍獲提供撥款自行招募到訪醫生，問題便可迅速解決。

17. 醫管局專業及公共事務總監(下稱“醫管局總監”)表示，透過擴大社區老人評估小組為安老院舍提供的服務範圍，醫管局一直與安老院舍緊密合作，避免不必要的入院留醫情況，從而減低感染疾病的風險。醫管局總監指出，醫管局在招募到訪醫生方面一直擔當積極的角色。他希望委員會理解一次過招募數百名到訪醫生，技術上會有困難。

18. 主席以香港醫學會會長的身份發言，表示據他所知，私人執業醫生只透過資料單張得悉到訪醫生計劃，故此參加率偏低。香港醫學會現正安排該計劃的簡介會，他希望舉辦簡介會後，私人執業醫生的參加率會有所增加。

19. 衛生福利及食物局副秘書長回應羅致光議員的提問時表示，政府當局稍後會進行比較研究，探討死於肺炎的長者人數在爆發疫症後有否下降。

### 禁止進食野味

20. 羅致光議員表示，研究顯示進食野味與感染嚴重急性呼吸系統綜合症直接有關。他詢問，當局會否考慮禁止香港居民在內地進食野味。

21. 衛生福利及食物局副秘書長回應時表示，要禁止在其他司法管轄區進食野味，執法上會有困難，政府當局的當前急務是加強宣傳，勸喻市民不要進食野味。

22. 羅致光議員表示，雖然他同意該項建議在執法上會有困難，但當局可考慮參考在其他司法管轄區執行有關防止兒童色情物品法例的經驗。

成立嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會(下稱“專家委員會”)

23. 羅致光議員詢問成立專家委員會的進展。衛生福利及食物局局長回應時表示，當局現正確定專家委員會的成員組合，稍後便會作出公布。專家委員會的職權範圍會連同成員名單一併公布。

24. 鄭家富議員質疑衛生福利及食物局局長是否適宜加入專家委員會，因為局長是處理嚴重急性呼吸系統綜合症爆發的主要決策者。鄭議員表示，調查政府處理疫症爆發的事宜刻不容緩，因為一些專家已表示，當冬季來臨時可能會再度爆發疫症。由於衛生福利及食物局局長現時正全力對抗疫症，他不肯定局長可否騰出時間參與專家委員會的工作。鄭議員認為應委任獨立調查委員會或立法會專責委員會負責調查政府處理疫症爆發的事宜及作出建議。

25. 衛生福利及食物局局長回應時表示，正如行政長官已清楚指出，成立專家委員會的目的，是要檢討政府(包括醫管局)處理及控制疫症爆發的工作；找出可汲取的經驗；以及提出改善建議，使公營醫護體系作好最佳的準備，應付疫症可能在冬季爆發。由於公營醫護體系由他負責，他認為並無理由不參與專家委員會的工作。由於專家委員會的成員將會是流行病學、公共衛生及臨床治療等方面的專家，他們會提供寶貴意見及建議。

26. 何俊仁議員表示，衛生福利及食物局局長在政府處理疫症爆發方面擔當舉足輕重的角色，他在調查過程中應保持獨立地位。因此，何議員認為衛生福利及食物局局長不應參與專家委員會的工作。

27. 楊森議員表示，根據民主黨進行的調查，超過80%的受訪者認為應就政府處理疫症爆發的事宜進行獨立調查。受訪者質疑衛生福利及食物局局長是否適宜成為專家委員會的成員，因為該局局長是處理疫症爆發的主要決策者，亦是成立醫管局的主要人物。楊議員指出，政府當局必須就多項重要問題作出令人滿意的答覆。這些

問題包括政府當局何時才認為疫症在社區爆發、何時才決定採用各項控制措施，以及醫院聯網的安排能否有效運作。應為疫症受害者及醫護人員討回公道。楊議員進而表示，獨立調查首先會致力找出事實真相；至於是否有人須負上責任，則可容後跟進。

28. 衛生福利及食物局副秘書長表示，行政長官已指出，檢討疫症爆發的目的，是要找出事實真相，而不是追究責任。專家委員會的成員會包括海外及本地專家，他們會獨立工作。由於專家委員會將會研究公營醫護體系，包括醫管局及衛生署，因此熟悉該體系的衛生福利及食物局局長應參與有關工作。

29. 主席表示，政府當局亦可考慮委任一個由法官擔任主席的獨立調查委員會，調查處理疫症爆發的事宜。

#### 向執行職務時感染疫症的醫管局人員作出補償

30. 余若薇議員從政府當局文件[立法會CB(2)2237/02-03(01)號文件]得悉，醫管局僱員如在醫管局醫院內因照顧嚴重急性呼吸系統綜合症病人而染上疫症逝世，會根據《僱員補償條例》獲得補償。她表示，不應只向那些因照顧疫症病人而逝世的人士發放補償，在執行職務時感染疫症的醫管局僱員亦應獲補償。余議員進而表示，根據現行的補償安排，由於《僱員補償條例》設有補償上限，因此款額是有限制的。她認為政府當局應考慮採取普通法下的補償安排，即除法定補償外，亦會向照顧疫症病人時染病或逝世的醫管局僱員支付特惠補償，無需證明他們因僱主的疏忽而感染疫症。此外，有關的補償安排不應只適用於醫管局的醫護人員，亦應適用於在醫管局醫院內工作的所有人士。

31. 衛生福利及食物局副秘書長回應時表示，制定《僱員補償條例》的目的，並非在於向那些因照顧綜合症病人而犧牲性命的人士作出補償。政府已決定，3名因照顧病人而感染疫症逝世的醫管局人員，會被視作“英雄式殉職”，而他們的遺屬將可獲付300萬元的補助金，作為財政援助。由於醫管局將會成立2億元的培訓和福利基金，醫管局亦會從中撥款為有需要人士提供協助。此外，那些因照顧病人而染上疫症逝世的醫管局僱員的遺屬，會獲支付死亡恩恤金，款額由醫管局訂定。僱員的遺屬亦會獲發放緊急財政援助及殮葬費用。

32. 余若薇議員強調，向執行職務時感染嚴重急性呼吸系統綜合症的醫管局僱員及死於該疫症的人員作出的補償，不得少於根據普通法所得的補償額。衛生福利及食

政府當局

物局副秘書長表示，他暫時並無根據普通法作出補償安排的詳細資料，但醫管局必定會研究此事。主席要求當局就這方面提供進一步資料，政府當局表示同意。

33. 鄭家富議員表示，政府當局應提供更詳細資料，說明會如何計算向感染疫症的醫管局僱員作出的補償，例如向逝世的醫管局僱員作出的補償、根據留院時間作出的補償。

34. 何俊仁議員表示，他曾與一些醫護人員工會討論此事。他建議，政府當局可參考外國經驗，成立一個意外基金，向執行職務時染上嚴重急性呼吸系統綜合症的醫管局僱員作出賠償。何議員解釋，意外基金旨在向不幸事故的受害者作出補償。該不幸事故並非完全無法預見，而事後回顧，是可以避免的。有關事故並非純粹意外，但無須證明涉及疏忽。以爆發疫症為例，事後回顧，應購買足夠保護裝備並分配予醫護人員、應興建一間專門為治理傳染病而設計並配備隔離設施的醫院。何議員指出，在意外基金下所得的補償額，會較根據《僱員補償條例》作出的補償為多，但較根據普通法所得的補償為少。一俟在意外基金下作出補償，受害者便不會獲得其他形式的補償。何議員補充，他現正研究該項建議的細節，並會在完成研究後提交更多資料供事務委員會考慮。

35. 衛生福利及食物局副秘書長表示，當局會向財務委員會申請撥款，為醫管局成立2億元的培訓和福利基金。醫管局會從該基金撥出款項，協助那些因對抗疫症而受到感染的醫護人員。預計每名受影響醫護人員會獲得約5萬元的康復補助金。不過，政府當局會考慮何俊仁議員的建議。

#### 北區醫院混淆兩名病人身份的事故

36. 關於政府當局匯報北區醫院混淆兩名病人身份事故的文件[立法會CB(2)2237/02-03(03)號文件]，余若薇議員提到該文件第7段，並詢問如何發覺混淆身份的情況。

37. 醫管局總監解釋，2003年5月4日，兩名女病人(88歲及79歲)分別於13:02時及14:15時被送入北區醫院急症室。該兩名病人來自兩間不同的護老院，而兩人都呈現發燒及呼吸症狀。主診醫生決定將兩人送入同一間發燒病房接受觀察及檢驗，以確定她們是否患上嚴重急性呼吸系統綜合症。兩名病人入院的時間大致相同。醫管局總監指出，由於兩名病人因患上其他疾病而出現溝通問題，因此將她們由急症室送往病房時，可能出現錯誤，



導致兩名病人都獲錯配印上對方名字的手鐲，因而互掉了身份。醫管局總監表示，其中一名病人證實染上嚴重急性呼吸系統綜合症，並於2003年5月12日逝世。另一名病人於2003年5月15日出院。最後，當這名病人被送回錯誤的護老院時，便發覺混淆了身份。

38. 醫管局總監表示，事件調查顯示，發生是次不幸事故的原因，是疫症爆發期間為控制感染而推行的“不准探訪”政策，以致未能執行標準程序，在病人家屬或其照顧者面前核對病人身份。醫管局總監進而表示，北區醫院於2003年5月15日發覺混淆身份後，已立即採取行動進一步核對及證實該兩名病人的身份，並知會雙方的家屬有關事故。同時，北區醫院就混淆身份及所引起的一切不便及混亂向家屬致歉。

39. 醫管局總監強調，不論有否混淆身份，兩名病人就其本身的病況獲得恰當的臨床治理，包括臨床診治、檢驗及治療。

40. 黃成智議員指出，由於該兩名病人並非在同一小時入院，北區醫院理應已分別核對她們的身份。由於兩名病人均患上其他疾病，院方在參閱兩人的病歷時，理應對她們的身份有所懷疑。此外，其中一名病人於2003年5月8日被轉送威爾斯親王醫院(下稱“威爾斯醫院”)。他質疑為何威爾斯醫院職員並無再次核實該名病人的身份，以及在執行核對病人身份的程序時，有否涉及任何疏忽。黃議員關注到，醫管局有否因為推行“不准探訪”的政策而發生其他類似的混淆身份個案。

41. 醫管局總監表示，北區醫院於2003年5月15日發覺混淆身份後，已即時採取措施，防止日後再次發生類似事件。所有年老或昏迷病人在入住病房前，醫護人員必須在病人家屬或照顧者面前，為病人戴上身份識別手鐲。病人入住病房後，病房職員會立即查核病人檔案，核對病人身份識別手鐲上的資料，確保收到的病人檔案正確。至於轉往另一醫院後核對病人的身份，除年老或昏迷病人外，這項安排並無問題，由於有需要在疫症爆發期間為控制感染而推行“不准探訪”的政策，因此難以核對有溝通困難的年老病人的身份。為加強入院程序，醫管局已通知所有醫院，規定替昏迷或有溝通問題的病人戴上身份識別手鐲前，必須與病人家屬或照顧者即場核對病人身份。醫管局總監強調，該兩名病人獲得恰當的治療。他補充，本港並無發生其他類似的個案。

42. 黃成智議員表示，除採取措施加強入院程序外，當局亦應考慮提供視像會議設施，以便可及早核對病人的

身份。醫管局總監回應時表示，入院程序是核對及確定病人身份的最重要步驟。不過，部分醫院現正安裝視像會議設施。他相信，有關設施將可在短期內應付需要。

#### 疫症個案的統計數字

43. 李柱銘議員詢問有多少名受感染的公營醫護人員已康復並返回工作崗位，特別是那些在疫症爆發初期受到感染的公營醫護人員。醫管局總監表示，據他所知，不少醫護人員已返回工作崗位。他將於會後提供有關數字。

政府當局

44. 李華明議員詢問現時在深切治療部留醫的疫症病人的留院日數。政府當局答應在會後提供有關數字。

政府當局

#### 表揚對抗疫症的私家醫生

45. 李柱銘議員表示，雖然他完全認同醫管局醫療人員在對抗疫症方面所作出的努力，但私人執業醫生亦一直積極參與對抗嚴重急性呼吸系統綜合症。當局亦應表揚私家醫生，尤其是那些因診治病人而染上疫症逝世的私家醫生。

46. 衛生福利及食物局局長贊同李議員的意見，認為私人執業醫生在對抗疫症方面所作出的努力，亦應獲得認同及表揚。他會考慮表揚私家醫生的適當方法，並希望委員提出意見。

47. 主席表示，政府當局可考慮從衛生署備存的證實個案名單中，取得感染疫症的私家醫生的姓名。

#### 感染控制及從世衛的嚴重急性呼吸系統綜合症疫區名單中除名

48. 李柱銘議員表示，雖然世衛已撤銷針對旅客前往香港的非必要行程而作出的旅遊忠告，但目前仍有不少病人在深切治療部接受治療。他質疑政府現時是否適宜推出一連串慶祝活動，因為市民或會誤以為可放鬆採取預防疫症的措施。

49. 衛生福利及食物局局長強調，雖然政府歡迎世衛決定撤銷針對旅客前往香港的非必要行程而作出的旅遊忠告，但仍然保持警覺控制疫症擴散。當局下一步會致力達到連續20日“零感染”的目標，使香港從世衛的嚴重急性呼吸系統綜合症疫區名單中除名。衛生福利及食物局局長指出，政府當局會在保持警覺避免疫症擴散及從疫症恢復過來重過正常生活兩者之間，取得適當的平衡。

50. 鄭家富議員指出，涉及醫護人員的嚴重急性呼吸系統綜合症個案數目仍然偏高。他詢問當局採取什麼具體措施，使香港從世衛的疫區名單中除名，尤其是有何保障措施避免醫護人員受到感染。

51. 衛生福利及食物局局長強調，下一項挑戰是達到連續20日“零感染”的目標，使香港從世衛的嚴重急性呼吸系統綜合症疫區名單中除名。衛生福利及食物局局長指出，控制感染疫症的其中一項最大困難，是並非所有患者在染病初期均出現疫症的典型病徵，部分年長病人就有這情況。關於這方面，醫管局已採取行動加強公營醫院所有非疫症病房的感染控制。受感染醫護人員的數目正在下降。

52. 李華明議員表示，香港一直難以符合世衛就撤銷旅遊忠告所訂的一項準則，就是現正接受疫症治療的個案數目須少於60宗。他質疑在計算現正接受疫症治療的個案數目時，是否有任何誤會，因為香港突然能夠符合該項準則，令人感到意外。

53. 衛生福利及食物局副秘書長表示，當局根據世衛所定的準則，計算現正接受疫症治療的個案數目。在覆核有關個案的性質後，得出的數字是59宗。世衛獲告知最新情況後，決定撤銷針對旅客前往香港的非必要行程而作出的旅遊忠告。

54. 醫管局總監表示，政府當局充分瞭解世衛的康復療養準則。不過，與其他疫區的病人比較，本港的嚴重急性呼吸系統綜合症病人留院時間較長。該等病人在完全康復後才可出院，而不是在過去48小時並無發燒、胸肺X光檢查顯示肺炎情況有所改善，以及其他方面亦有改善便可出院。醫管局總監進而表示，政府當局已向世衛解釋本港的情況，並要求世衛因應香港作出的安排，靈活處理現正接受疫症治療的個案數目。鑒於世衛堅持須達政現正接受疫症治療個案數目少於60宗的準則，政府當局根據世衛所定的康復療養準則，覆核有關個案的性質。經覆核後，香港能夠符合世衛所定的準則，世衛便決定撤銷對香港發出的旅遊忠告。

55. 何秀蘭議員表示，一些專家曾預計本港可能會在6月爆發流感。由於患上流感的病人會發燒，情況與嚴重急性呼吸系統綜合症的其中一種病徵類似，何議員關注如何處理這些病人。倘若他們留院接受觀察，將會增加醫院醫護人員的負擔；假如讓他們出院而其後證實患上嚴重急性呼吸系統綜合症，他們在出院後可能會感染其他人。

56. 衛生署副署長回應時表示，一般而言，在6月及7月爆發的流感，規模會較2月及3月的細小。衛生署副署長指出，最新的統計數字顯示，流感個案的數目有所下降，可能是由於加強個人衛生及佩戴口罩。鑒於有報導指內地爆發流感，政府當局會保持警覺，防止流感在香港擴散。醫管局總監表示，公營醫院備有對付流感的疫苗。由於診斷流感其實並非十分困難，這些病人無須入院接受治療。

57. 何秀蘭議員表示，為預防嚴重急性呼吸系統綜合症擴散，政府當局應審慎行事，不要以為疫症病人患上流感而讓他們出院。

58. 何俊仁議員詢問，本港的疫症病人留院時間較長，是否因為香港所採用的藥物或治療方法，以及有否任何證據證明其他疫區的疫症病人因過早出院而須再度入院。醫管局總監重申，本港的嚴重急性呼吸系統綜合症病人留院時間較長，純粹因為政府當局在治療疫症方面採取了較審慎的做法。現時並無資料有關其他疫區的疫症病人再度入院的數目。

59. 譚耀宗議員表示，從加拿大及新加坡的情況可見，控制疫症擴散不是一項簡單的工作，尤其是並非所有患者在染病初期均出現疫症的病徵。政府當局可考慮參考外國對抗疫症的經驗。譚議員察悉，內地疫症受害者的死亡率較香港為低，並表示醫管局應與內地的對口單位討論為嚴重急性呼吸系統綜合症病人採用的治療方法及藥物。

60. 醫管局總監回應時表示，政府當局一直就嚴重急性呼吸系統綜合症病人的治療方法與內地的對口單位保持接觸。

#### 公營醫院的通風及隔離設施

61. 鄭家富議員對威爾斯醫院的病房並無設有負氣壓設施(立法會CB(2)2237/02-03(01)號文件第(d)段所述者)，表示強烈不滿。他強烈促請醫管局從速改善醫院病房的通風，以減少醫護人員及病人受到感染。

62. 醫管局總監回應時表示，並非所有公營醫院均設有負氣壓設施，因為不是全部醫院為接收傳染病個案而設。由於爆發疫症，醫管局已盡一切努力改善疫症病房的通風，透過裝置抽氣扇從這些病房抽出更多空氣，從而達致所需的負氣壓效果。醫管局現正與機電工程署合作，設法改善醫院病房的通風。作為短期措施，醫管局

已採取措施改善現有醫院的通風及隔離設施，以加強醫院處理傳染病的能力。

63. 醫管局總監指出，理想的做法是，嚴重急性呼吸系統綜合症病人應在一間與周圍環境比較呈負氣壓的房間接受隔離，但其他病患者則需正氣壓設施。作為中長期措施，醫管局現正考慮進一步擴展現有的傳染病設施。

64. 鄭家富議員詢問有關興建一間專門為治理傳染病而設計並配備隔離設施的醫院的時間表。

65. 醫管局總監表示，政府當局應十分小心落實有關興建一間專門為治理傳染病而設計並配備隔離設施的醫院的建議。政府當局必須非常審慎運用公帑，例如當本港並無爆發傳染病時，應如何利用專科醫院及會如何調配醫療人員。此外，提供單人病房作隔離用途可被視為與私家醫院服務競爭。醫管局總監進而表示，瑪嘉烈醫院是本港的指定傳染病醫院，配備專門治理傳染病病人的設施。政府當局亦正根據目前公營醫院服務的安排及日後可能出現的新傳染病，考慮如何以最佳方法落實擴展現有傳染病設施的建議。除興建專科醫院外，醫管局現正考慮在若干指定醫院(包括瑪嘉烈醫院)興建傳染病大樓。

#### 在出入境檢查站實施健康檢查

66. 李華明議員表示，隨着世衛撤銷對香港發出的旅遊忠告，從內地來港旅遊的人數將會增加，港人前往內地的人數亦然。有鑒於此，李議員關注在出入境檢查站執行的體溫及健康檢查。

67. 單仲偕議員表示，從廣東省來港的旅客預期會有所增加。雖然廣東不再列於世衛的疫區名單上，但其他疫區(例如北京)的人士可自由進出廣東。政府當局在出入境檢查站實施健康檢查時，應考慮這一點。

68. 衛生福利及食物局副秘書長保證，政府當局一直就在兩地的出入境檢查站執行健康檢查事宜，與內地的對口單位保持密切對話。

69. 議事完畢，會議於上午10時47分結束。

議會事務部2  
立法會秘書處  
2003年8月21日