

**立法會衛生事務委員會**  
**政府控制嚴重急性呼吸系統綜合症爆發的策略**

## 目的

本文件旨在匯報政府控制本港嚴重急性呼吸系統綜合症(以下簡稱「綜合症」)的策略，並分析綜合症的個案概況和統計數據。

## 背景

2. 綜合症在 2003 年 3 月初爆發，為本港及其他國家帶來了嚴重及不良的影響。在兩個月內，全球共有超過 6000 人受到感染。儘管本港以及國際間的科學專家對綜合症的研究已取得莫大進展，我們對這個新病毒仍所知甚少：每天對這個病毒的認知都不斷變更。

3. 在疫症爆發初期，當局已跟本地的研究人員、醫療人員，以及世界衛生組織(以下簡稱「世衛」)、內地以至其他國家的衛生當局緊密合作，互相交換疾病資料、分享治療經驗，並採取有效的公共衛生及感染預防措施，以防止疾病蔓延。透過各方面通力合作，有關措施大大控制了疾病的蔓延。

## 整體策略

4. 政府的首要任務，就是遏止病情、防止疾病蔓延。我們整體的策略集中在「及早發現個案、快速追查與患者有接觸人士、迅速隔離、以及有效遏止疫症」。根據上述策略，我們採取了以下幾項措施。

### 及早發現個案及快速追查與患者有接觸人士

5. 及早發現患病個案，能盡快為病人診治，有助痊癒。

如個案及早發現，當局亦可盡快追查曾與患者有接觸的人士，並進行一連串工作，包括採取家居隔離等措施，預防疾病擴散。因此，政府已進行全面的公民教育活動，提醒市民對綜合症提高警覺，務求他們在出現綜合症病徵後懂得盡快到醫院求醫，這樣亦可進一步加快病者追蹤工作。

6. 我們正採用先進的科技，令追查與患者接觸的工作更快更準。當局與醫院管理局(醫管局)合作，研製出一套網上資料庫 - 「綜合症臨牀資訊系統」。該系統能向衛生署提供懷疑或証實受感染個案的實際資料，讓該署盡快調查有關個案，並進行跟踪工作。

7. 我們亦正使用警方的一套強大的電腦系統 - 「重大事件調查及災難支援系統」，加強我們有關追蹤與患者接觸人士工作的能力。透過這個系統，調查人員可以確認有關人士的地址、繪畫出患病個案的分佈情況、揭示可能病源或傳播途徑、顯示出個案或與患者有接觸的人士之間有沒有任何關連或其他關係。

### **即時隔離與檢疫**

8. 我們採用準確和透過網上即時呈報的資料，能夠盡快確認患有綜合症的接觸者，將他們在居所自我隔離，以接受最長為期 10 日的監察及治療。公共衛生護士密切注視這些接觸者的健康情況，確保當他們出現綜合症病徵時，可以及早獲得治療。這樣的安排更可防止他們將綜合症傳染給其他人士。

9. 截至 5 月 5 日，共有 1 080 人(來自 425 個住戶)曾受這項規定影響，其中 108 人(來自 47 個住戶)仍須接受家居隔離。政府已為當中 738 人(來自 283 個住戶)提供各類支援，例如：提供生活必需品和經濟援助。

10. 家居隔離安排的實施，至今大致順利。截至目前為止，只有 2 宗個案需轉介警方跟進。共有 31 位家居接觸者因曾出現綜合症的病狀而需轉介醫院作進一步檢查；截止 5 月 5 日，當中 16 人証實感染綜合症。

## 有效遏止綜合症蔓延

### *多支由不同專業人員組成的應變隊伍(“應變隊伍”)*

11. 為有效遏止綜合症蔓延，我們已成立多支由不同專家組成的應變隊伍。這些應變隊伍的成員來自不同專業，其中包括公共衛生、屋宇及環境衛生專家。這些專家除了在可能爆發疫症的樓宇或地點進行調查外，亦會對有關地方進行糾正措施。

12. 當一幢住宅樓宇出現兩個或以上不相關連的綜合症個案時，應變隊伍便會立即訪問有關住戶，並徹底調查有關樓宇及屋宇裝備，例如排水及其他喉管系統、升降機及污水系統等，又會抽取環境樣本進行化驗，視察大廈及其四周的清潔狀況，並會特別留意垃圾貯存及收集情況。

13. 此外，應變隊伍會預早為大廈及四周進行環境消毒及除蟲工作。如有必要，他們會要求大廈管理機構加強樓宇的清潔及為公共地方消毒。個別住戶會獲發小冊子，指導如何適當清潔及消毒家居。

### *為醫護人員提供保護*

14. 保護醫護人員是政府的首要任務。除了為綜合症的患者提供有效的治療外，有效地保護醫護人員以免他們受到感染亦是同樣重要。在這個大前提下，院方在調派員工至高風險領域工作前，均會為有關員工提供感染控制訓練以及適當的保護裝備。由於環境因素對於控制醫院內的感染情況十分重要，當局已改善醫院內的通風系統。為了儘量減低疾病由醫院擴散至社區的風險，所有訪客均不得進入治療綜合症的病房，而當局亦已對其他病房的探訪安排作出嚴格的規定和限制。

### *在出入境檢查站實施健康檢查*

15. 自3月29日起，機場、港口及各個出入境檢查站均設立了健康申報站，以觀察旅客是否出現綜合症的病徵。

同時，所有入境旅客均須填寫健康申報表。為加強預防措施以遏止綜合症的蔓延，當局由 4 月中起在香港國際機場為所有入境、離境和過境旅客實施體溫測量措施。自 4 月 14 日起，所有與綜合症患者有緊密接觸的人士在接受家居隔離期間，均不准離開香港。

16. 在其他的出入境管制站，所有經港口及陸路邊境通道抵港的人士，除申報健康狀況外，亦須在 4 月 26 日起接受體溫檢查。羅湖出入境管制站已裝置 35 部紅外線儀器，檢查入境旅客是否有發燒情況。落馬洲管制站將在本週內安裝 27 部紅外線儀器。其他出入境管制站亦會在 5 月底前裝置總數約 300 部的紅外線儀器，最終會規定所有旅客接受檢查。香港和深圳的有關當局已同意協調為入境旅客測量體溫的程序。自從實施以上所有健康檢查措施後，截至 5 月 5 日，共有 37 名人士曾因懷疑患上綜合症而須轉介往醫院診治，當中 2 名人士其後證實患上該症。

## 以公共教育為長遠策略

17. 我們認為持續地保持個人和社區的環境衛生至為重要。在這方面，政府已聯同社會上的不同界別推行持續的公共教育活動。然而，有關的公共教育活動是否得以持續推行實有賴社會大眾的參與和推動。我們的最終目標是希望社會上所有界別和每名市民均能致力維持高水平的個人和環境衛生。這亦是我們對抗綜合症，以及其他可能出現的傳染病的長遠策略中不可缺少的一環。

## 個案概況

18. 截至 5 月 5 日，共有 1 637 名病人因綜合症入院，當中有 366 名為醫護人員或醫科學生。此外，有 27 宗屬懷疑個案。

19. 在 5 月 5 日，有 13 名綜合症病人康復出院，令康復病人總數增至 930 人(即綜合症病人總數的 56.8%)。現時有 520 名綜合症病人仍然留院，其中 91 人正在康復療養中，77 人正在深切治療部接受治療。大多數病人對治療方案有良好反應。至於死亡個案總數則為 187 宗。

## 統計資料分析

### 呈報的新個案

20. 過去 6 星期，新個案數目減少的趨勢令人鼓舞(見圖 1)。每日的新個案數目已由 3 月底高峯期的 80 宗下降至 5 月初的 8 宗。我們促請市民繼續致力在日常生活中保持良好的衛生習慣，慎防出現個人及環境衛生問題。

圖 1：過去 6 星期每日呈報的新個案數目

期間	每日呈報的新個案數目	
	幅度	平均數目
3 月 25 日 - 3 月 31 日	25 - 80	49
4 月 1 日 - 4 月 7 日	23 - 75	39
4 月 8 日 - 4 月 14 日	28 - 61	44
4 月 15 日 - 4 月 21 日	22 - 42	30
4 月 22 日 - 4 月 28 日	14 - 32	22
4 月 29 日 - 5 月 5 日	8 - 17	11

### 醫院病人數量

21. 自 4 月中起，康復出院病人的數目穩步上升——累積總數由 4 月 1 日的 84 人上升至 5 月 5 日的 930 人；留院接受治療的病人(包括正在康復療養中的病人) 數目不斷下降——由 4 月 17 日高峰期的 960 人下降至 5 月 5 日的 520 人。

22. 請委員閱覽本文內容。

衛生福利及食物局  
二零零三年五月六日