

**政府當局回應委員在二零零三年五月十二日及十四日
立法會衛生事務委員會會議提出的問題**

- (a) 政府在香港成立一個類似美國疾病控制及預防中心的組織以對抗及防止傳染病的建議。

有關在香港成立一個類似美國疾病控制及預防中心的組織的建議，我們現時仍在初步計劃階段。我們會在適當時候向委員簡述有關建議。

- (b) 為嚴重急性呼吸系統綜合症病人及其家人，提供醫院視像探病服務。

現時，瑪嘉烈醫院、東華三院黃大仙醫院、基督教聯合醫院、威爾斯親王醫院及雅麗氏何妙齡那打素醫院共五間醫院已開始為嚴重急性呼吸系統綜合症病人及其家人提供視像探病服務。該項服務由社區贊助，並暫定為期三個月。

瑪嘉烈醫院及東華三院黃大仙醫院的視像探病設施及技術支援由和記環球通訊提供，有關服務已於四月二十九日啓用。而基督教聯合醫院、威爾斯親王醫院及雅麗氏何妙齡那打素醫院的有關視像設備則由電訊盈科負責安排，並已於五月十二日啓用。

除上述贊助外，醫院管理局(醫管局)亦接到社區其他團體提出類似的視像會議服務贊助，而醫管局亦正與有關團體商討細則。

值得一提的是，一個由蔡元雲醫生統籌的非牟利組織「網絡關懷行動」已於四月成立。該組織成立的目的是支援醫管局，為嚴重急性呼吸系統綜合症病人及其家人提供視像探病服務，以及精神及社會支援服務。香港電台、突破機構、香港醫院院牧事工聯會、互聯網專業人員協會及香港傑出青年協會等已加入了上述組織。除提供硬件技術支援外，「網絡關懷行動」亦為病人及其家屬提供精神及社會支援和輔導服務。

醫管局在接受所有有關贊助時，均會嚴格遵守其捐款及贊助指引。醫管局會為所有視像會議設施進行系統協調性及技術可行性評估，並確保網絡保安等問題能獲得充分正視。醫管局的資訊科技部正積極與有興趣贊助的機構商討，尋求可行的技術，以期不同的視像會議系統能在這段期間為病者及家屬提供服務。

(c) 屯門醫院已故劉永佳先生及謝婉雯醫生的逝世的有關查詢。

劉永佳先生於 1997 年 11 月 28 日獲受聘為屯門醫院的註冊護士。謝婉雯醫生則於 1993 年 7 月 1 日獲受聘為醫管局醫生，並於 1995 年 1 月 1 日被派駐屯門醫院內科部工作。

屯門醫院的 A5 病房於 2003 年 3 月 26 日被設立成為一個治療嚴重急性呼吸系統綜合症病人的病房，劉先生及謝醫生亦在當時開始在該病房工作。劉先生及謝醫生兩人均於 2003 年 4 月 3 日被診斷患有嚴重急性呼吸系統綜合症而被安排入住 A5 病房。劉先生和謝醫生隨後被送入深切治療組，並分別於 4 月 26 及 5 月 13 日不幸逝世。

醫管局已於 4 月 29 日及 5 月 13 日分別將劉先生和謝醫生的死訊通知死因裁判庭。死因裁判官會決定是否就劉先生及謝醫生的逝世進行死因研訊。

(d) 就陳偉業議員查詢在有更多學校復課後，學童有可能受到由內地返港的同學感染病毒的回應。

教育統籌局就陳偉業議員的查詢有以下回應：

為確保學校提供一個安全的學與教環境，教育統籌局在三月二十七日公布全港學校停課時，經已為學校提供致家長信樣本，提醒家長應注意事項，包括避免讓子女前往已受非典型肺炎影響的地區旅遊。及後，本局亦要求學校於復課前發信給家長，呼籲家長協力抗炎，防止非典型肺炎在校園擴散，該致家長函件夾附有關資料和指引，包括由衛生署提供的《量度體溫指引》及停課期間學生離港旅遊探親記錄表等。

復課第一天，家長需向學校提供子女在停課期間有否到外地

旅遊；如有的話，有關資料，包括時間和地點。如學生在停課期間曾到訪有嚴重急性呼吸系統綜合症個案的國家/地區，學校須於當天將有關資料整理，並呈報本局，以備日後跟進病發個案之用。本局已提醒學校必須提高警覺，留意這些學生有否出現任何嚴重急性呼吸系統綜合症的病徵。

此外，家長每天須在子女上學前為他們探熱，填妥資料及簽署後由學生交回學校。若家長發現子女有發熱，便不應讓他們上學。上述各項指引及建議已輯錄於《防止非典型肺炎在校園擴散手冊》，並上載本局網頁，方便學校人員及家長參閱。

自中學以及小學和特殊學校高年級分階段復課以來，上述預防措施和呈報機制運作令人滿意，亦並未發現非典型肺炎在校園擴散的跡象。深信在家校合作的精神下，學校能夠為學生締造安全的學習環境。

衛生福利及食物局
二零零三年五月