

立法會

Legislative Council

立法會CB(2)3096/03-04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：2004年1月19日(星期一)
時 間：下午4時30分
地 點：立法會會議廳

出席委員：麥國風議員(主席)
勞永樂議員, JP (副主席)
何秀蘭議員
陳婉嫻議員, JP
羅致光議員, JP
李鳳英議員, JP

缺席委員：朱幼麟議員, JP
陳國強議員, JP
梁劉柔芬議員, SBS, JP
曾鈺成議員, GBS, JP
楊森議員
鄭家富議員
鄧兆棠議員, JP

列席議員：楊孝華議員, SBS, JP

出席公職人員：議程項目I

衛生福利及食物局副秘書長(衛生)
姚紀中先生, JP

署理衛生署副署長
程卓端醫生

衛生署社會醫學顧問醫生(傳染病)
曾浩輝醫生

醫院管理局專業及公共事務總監
高永文醫生

衛生福利及食物局助理秘書長(衛生)
陳能先生

列席秘書 : 總主任(2)4
蘇美利小姐

列席職員 : 高級主任(2)8
李愛美女士

經辦人／部門

I. 與廣東省近日嚴重急性呼吸系統綜合症個案有關的事宜

(立法會CB(2)1053/03-04(01)號文件)

因應主席的邀請，政府當局向委員簡介當局採取的預防措施，防止香港因廣東省最近爆發嚴重急性呼吸系統綜合症(下稱“沙士”)而再次受沙士重臨影響。該等措施包括——

- (a) 啟動政府三級回應機制中的戒備級別(a)，從而確保有一個高效率及迅速回應的內部管理制度，以防沙士肆虐。當局確立緊急應變指揮架構，由衛生福利及食物局、衛生署和醫院管理局(下稱“醫管局”)擔當應變的主力，負責評估風險性質和水平，為可預見問題採取適當行動，以及監察事態的進一步發展；
- (b) 與廣東衛生當局保持緊密溝通，以便得知最新的發展；
- (c) 繼續在所有邊境管制站對旅客執行強制性的健康申報及量度體溫的措施；
- (d) 加強在所有邊境管制站廣播相關的健康信息；
- (e) 調派額外的港口衛生人員在所有邊境管制站向旅客派發健康警示卡；

- (f) 自2004年1月6日起加強實施監察制度，肺炎病人如在病發前10天曾前往廣東省，均須接受監察。在這制度下，公立和私家醫院，以及全科醫生會將曾前往廣東省的肺炎病人的資料送交衛生署，以助該署進行追蹤接觸者及分析的工作。迄今，衛生署共接獲140宗此類個案，沒有一名病人對沙士冠狀病毒的化驗呈陽性反應；
- (g) 醫院內所有醫護人員及訪客必須在醫院範圍內戴上外科手術口罩；
- (h) 提醒醫管局轄下所有急症室及門診診所對發燒和有呼吸病症狀、以及曾前往廣東省的病人保持警覺，並將發燒或有呼吸病症狀的病人安排在指定地方等候及接受診治；及
- (i) 繼續加強宣傳，告知公眾注意良好個人及環境衛生的重要，以及如有呼吸病症狀，應馬上求診。

2. 陳婉嫻議員從秘書處擬備的“嚴重急性呼吸系統綜合症在廣東再現之進程”[立法會CB(2)1053/03-04(01)號文件]文件察悉，廣東省衛生廳在2003年12月26日才將一宗疑似沙士個案通知香港，但實際上，有關的病人“甲”，早於2003年12月16日已出現頭痛及發燒症狀。陳議員詢問，衛生署是從傳媒或是從世界衛生組織首先得知此個案。

3. 衛生署社會醫學顧問醫生(傳染病)(下稱“顧問醫生(傳染病)”)回應，廣東省衛生廳在得知有關病人被列為疑似沙士個案後，便馬上在2003年12月26日通報衛生署。顧問醫生(傳染病)指出，需要一些時間才能確定某病人是否屬疑似沙士個案，這是可以理解的，因為並非所有有類似肺炎症狀的病人都是沙士個案，而當局需時確定他們是否疑似個案。此外，就這特別個案而言，雖然病人在2003年12月16日首先出現症狀，但他數日後，在2003年12月20日才求診。顧問醫生(傳染病)又表示，衛生署在接獲廣東省衛生廳的通報後，便即時公布周知，並採取經加強的預防措施，以防沙士在香港再度爆發。

4. 陳婉嫻議員認為，若廣東省和香港之間的傳染病通報機制按其既定的模式有效運作，內地一出現疑似沙士個案的跡象，便應第一時間通報衛生署。以病人“甲”的個案為例，當該病人在2003年12月24日由中山一所醫院被送往廣東的醫院治理時，廣東省衛生廳便應通報衛生

署。衛生福利及食物局副秘書長同意向中方提出陳議員的建議，以供考慮。

5. 李鳳英議員察悉，根據對病發前10天曾前往廣東省的肺炎病人所實施的經加強監察制度，衛生署在2003年12月13日接報119宗此類個案。李議員詢問衛生署，在接報這些個案後採取了甚麼跟進行動，以及是否有足夠的隔離設施，隔離有關的病人。

6. 署理衛生署副署長回應，衛生署迄今接獲超過140宗涉及有類似肺炎症狀、並在病發前10天曾前往廣東省的個案。大部分個案由醫管局呈報，其餘則由私家醫院及診所呈報。此類病人大多屬40歲或以上的男性，最近曾前往深圳、廣州及東莞。署理衛生署副署長進而表示，衛生署職員從公立及私家醫院，以及全科醫生接獲這類報告後，馬上聯絡與有關病人有緊密接觸的家人，以期觀察他們有否出現類似肺炎的早期症狀。若有關病人的家人沒有出現類似肺炎的症狀，則向他們提供健康忠告，例如一感到不適便應求診。

7. 醫管局總監亦表示，140多名最近曾前往廣東省的肺炎病人中，大部分曾在或現正在醫管局隔離病房接受治療。當這些病人的沙士冠狀病毒測試呈陰性反應，以及各項呼吸病症狀完全消失後，才獲准出院。迄今，此類病人大部分已回家。醫管局總監又表示，由於醫管局已加強公營醫院制度內的感染控制設施，因此醫管局至今有足夠隔離設施應付這類病人。他們大部分只會在醫院隔離數天接受觀察及治療，其後才獲准出院。不過，醫管局總監指出，將曾前往廣東省的肺炎病人留在隔離病房，對內科病房造成壓力，因為冬季是流感類疾病的高峰期。

8. 勞永樂議員提出下述問題——

- (a) 衛生署曾採取甚麼措施，確保能得知廣東省最新的沙士情況；
- (b) 港人在農曆新年期間前往內地時應注意的事項；及
- (c) 香港今年爆發沙士的風險是否較去年為高。

9. 顧問醫生(傳染病)在回應勞議員第一項問題時表示，廣東和香港之間定期就沙士情況進行匯報。由於廣東省自2003年12月底爆發新的沙士個案，衛生署一直與

廣東省衛生廳每日(包括假日)保持聯絡，以便得知廣東省的最新情況。

10. 至於勞議員第二項問題，署理衛生署副署長回應如下

- (a) 應保持良好的個人衛生，包括經常洗手。若沒有洗手設施，應使用含酒精的洗手梘液；
- (b) 應避免接觸活家禽或禽鳥，以及避免前往人多及通風系統欠佳的地方；
- (c) 若出現呼吸病症狀，應迅速求診；及
- (d) 若有呼吸道感染，應戴口罩，以減低散播疾病的機會。

11. 關於勞議員的最後一項問題，衛生福利及食物局副秘書長表示，他不能就今年爆發沙士的風險是否較去年高作出肯定的答覆，但應指出的是，社會各界現時已作出更佳的準備，以應付沙士爆發。香港與廣東省已確立更有效的溝通途徑，能及時互相交換有關傳染病事件及爆發的重要資料，從而能進一步鞏固防疫工作。

12. 主席提出下述問題——

- (a) 除了與內地對口機構進行點對點溝通外，衛生署會否到廣東省進行實地視察；及
- (b) 是否已全面銷毀廣東省內的狸貓，以減低沙士擴散的風險。

13. 顧問醫生(傳染病)回應，衛生署曾於2004年1月8日訪問廣東衛生當局，以便更深入瞭解當地最新的沙士情況。如有需要，當局會再度訪問廣東衛生當局。至於主席的第二項問題，顧問醫生(傳染病)表示並無銷毀所有狸貓。不過，顧問醫生(傳染病)指出，廣東當局已禁止銷售及進食狸貓。

14. 何秀蘭議員提出下述問題——

- (a) 醫管局會否跟進曾前往廣東省的肺炎病人在出院後的健康狀況，因為上次沙士爆發期間，曾有個案涉及出院的沙士病人其後被發現感染沙士；

- (b) 被調派到隔離病房照顧病人的醫護人員，人數會否較在普通科及急症病房工作的醫護人員為多；及
- (c) 在隔離病房旁邊是否設有適當的更換防護衣物和洗手的設施；

15. 醫管局總監重申，最近曾前往廣東省的肺炎病人，其沙士冠狀病毒測試必須兩次呈陰性反應，以及其類似肺炎的症狀均已全部消除或減退，才獲准出院。此外，醫院當局亦安排他們到醫管局的門診診所接受跟進檢查，並忠告該等病人，如再次呈現類似症狀，便應馬上求診。醫管局總監進而表示，由於該等病人並非沙士患者，因此當他們類似肺炎的症狀消除或減退後，便無須再觀察他們10天。至於何議員的第二及第三項問題，醫管局總監均作出正面回答。

16. 何秀蘭議員進而詢問，推行預防沙士的加強措施後，護士的休息日會否因工作量有所增加而受影響。醫管局總監表示，這情況暫時未有出現。然而，醫管局總監指出，醫管局已制訂一套適用於傳染病爆發的應變計劃，其中包括職員調配。

17. 陳婉嫻議員表示，除政府及醫管局外，社會各界，特別是旅遊和酒店業，以及公共交通工具，亦應加強預防沙士的措施，這點至為重要。由於農曆新年快將來臨，陳議員詢問，是否有足夠資源增設所需的額外人手，以便在邊境推行預防沙士的措施。

18. 醫管局總監回應，為確保醫院遵從感染控制的指引，醫管局的行政總裁已決定准許所有醫院聯網增聘額外員工進行這類工作。此外，醫管局大會成員，以及負責制訂感染控制指引的醫管局總部職員，會訪問公立醫院，以便更瞭解感染控制工作的推行。

19. 衛生福利及食物局副秘書長同意，社會各界集心協力，是對抗沙士的重要元素。就此，由衛生福利及食物局局長出任主席的跨部門會議，於2004年1月8日召開會議，加強各界的工作，協力將沙士重臨的風險減至最低。出席該會議的政府部門代表，均須與其職權範圍下所屬的業界及相關行業聯絡，提醒它們需加強措施對抗沙士。衛生福利及食物局副秘書長進而表示，有足夠的經費為對抗沙士而增加所需的人手。舉例而言，當局將於2004年2月尋求財務委員會批准，將為對抗沙士而開立的承擔額增加2億3,000萬元，至9億3,000萬元。

20. 陳婉嫻議員詢問，社區實際上有否推行預防措施。舉例而言，她看不到在商場、酒店及公共交通工具等，曾推行任何經加強的預防措施。
21. 署理衛生署副署長回應時表示，據她瞭解，各界已作出多項工作，減低沙士重臨香港的風險，不過公眾可能不留意。舉例來說，香港旅遊業議會曾提醒其會員旅行代理商對旅客之間會否感染沙士保持警覺，而酒店業已增加公眾地方的清潔次數，並加強對職員健康狀況的監察。
22. 何秀蘭議員詢問，政府當局有何具體措施，結合各界對抗沙士可能再臨，例如招聘私人執業的醫護人員提供醫護服務。衛生福利及食物局副秘書長回應時表示，衛生署及醫管局一直與私人執業的醫護人員商討，在疫症爆發期間如何加強合作。醫管局及衛生署已指定人員，在可能爆發沙士期間，擔任與私營機構聯絡的人員。當局亦就私營及公營機構之間轉介／轉移沙士病人的事宜制訂指引，並於2003年11月公布。醫管局總監補充，醫管局亦正與私營機構的醫護人員討論，在疫症爆發期間他們屬意以何種形式提供協助。
23. 勞永樂議員詢問，曾否或會否進行隨機抽查，以確保醫管局及衛生署全面及正確地推行各項預防措施。勞議員指出，他最近到訪醫管局轄下一間醫院時，須量度體溫後才獲准進入醫院大樓內。不過，他並沒有獲提供外科手術口罩，而他其後亦發現在某段時間過後，不再執行量度體溫的服務。
24. 醫管局總監回應時表示，並沒有要求公立醫院的所有訪客均須量度體溫，因為此刻沙士重臨香港的風險並不是那麼高，以致須採取這措施。醫管局總監指出，汲取上次沙士爆發的經驗，醫管局限制急症病房的訪客人數及探訪時間。此外，有呼吸病症狀的訪客不獲准進入急症病房。至於向訪客分發外科手術口罩，醫管局總監表示，醫管局一直建議訪客自備口罩。訪客若沒有自備口罩，醫院內的便利店有外科手術口罩出售。若訪客因任何原因未能取得外科手術口罩，醫管局會向他們提供。
25. 為確保不會有發燒旅客來港而偵察不到，署理衛生署副署長表示，衛生署會要求被自動測溫機識別出來的旅客，接受由經受訓的職員以人手進行的更準確量度體溫。若第二次體溫檢查顯示旅客沒有發燒，但有其他症狀，例如頭痛，衛生署職員會要求他們每天向衛生署港口衛生人員報到，以便跟進。若旅客不再呈現任何症狀，港口衛生人員才會停止跟進行動；若旅客持續呈現症

狀，港口衛生人員會安排他們接受治療。署理衛生署副署長表示，為確保所有來港旅客均呈交健康申報表，以及衛生署職員不會忽略呈現症狀的旅客，當局採取了兩項措施。首先，該署會每日點算健康申報表的數目，確保表格數目與來港旅客的人數相同。第二，會對健康申報表進行隨機抽查。迄今，並無顯示現行安排有不足之處。

26. 勞永樂議員詢問，衛生署職員如何確保每名旅客均接受體溫檢查。署理衛生署副署長回應，最少調派兩名職員督導檢查程序。一名職員會留意屏幕，另一名職員會確保每名旅客均接受適當檢查。

27. 勞永樂議員察悉，廣東最近的疑似沙士個案在2004年1月9日確立，他懷疑若2004年1月9日起計兩星期後若再沒有疑似或確診沙士個案，是否表示疫症不會持續。顧問醫生(傳染病)回應時表示，他不能回答這問題，因為仍未得知感染的源頭。

28. 主席總結時促請全港市民保持警覺，並加倍注意個人及環境衛生。

II. 其他事項

29. 由於監察嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會及醫院管理局SARS疫症檢討委員會所提建議的推行情況小組委員會擬討論的事宜，大部分已在是次會議上觸及，小組委員會主席何秀蘭議員詢問委員，應否取消訂於2004年1月26日舉行的小組委員會會議。小組委員會委員不表反對。

30. 議事完畢，會議於下午6時結束。

議會事務部2
立法會秘書處
2004年7月15日