

# 立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)2643/03-04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：2004年4月29日(星期四)  
時 間：下午4時30分  
地 點：立法會大樓會議廳

出席委員：麥國風議員(主席)  
勞永樂議員, JP (副主席)  
朱幼麟議員, JP  
何秀蘭議員  
曾鈺成議員, GBS, JP  
楊森議員  
鄭家富議員

缺席委員：陳國強議員, JP  
陳婉嫻議員, JP  
梁劉柔芬議員, SBS, JP  
羅致光議員, JP  
鄧兆棠議員, JP  
李鳳英議員, JP

出席公職人員：衛生福利及食物局常任秘書長  
尤曾家麗女士, JP

衛生福利及食物局首席助理秘書長(衛生)1  
梁永恩先生

衛生福利及食物局助理秘書長(衛生)1  
鄭琪先生

衛生防護中心總監  
梁栢賢醫生, JP

衛生署社會醫學顧問醫生(傳染病)  
曾浩輝醫生

經濟發展及勞工局旅遊事務副專員  
栢志高先生, JP

醫院管理局高級行政經理(醫務行政)  
劉少懷醫生

**列席秘書** : 總議會秘書(2)4  
蘇美利小姐

**列席職員** : 高級議會秘書(2)8  
李愛美女士

---

經辦人／部門

**I. 嚴重急性呼吸系統綜合症在內地的最新情況及香港採取的防禦措施**  
(立法會CB(2)2205/03-04(01)號文件)

衛生福利及食物局常任秘書長表示,由2004年4月28日至今,北京及安徽的確診及疑似嚴重急性呼吸系統綜合症個案總數維持9宗。在7宗疑似個案中,兩宗被診斷為確診個案,令確診個案數目由兩宗增至4宗。衛生福利及食物局常任秘書長隨後向委員簡述為預防本港再次爆發嚴重急性呼吸系統綜合症而推行的各項應變措施,例如衛生福利及食物局局長在2004年4月26日主持跨部門會議,檢討已採取的防禦措施,而衛生防護中心總監亦於2004年4月27日召開會議,檢討本港的化驗所安全情況,有關詳情載於上述政府當局的文件內。

2. 鑒於五一勞動節黃金周通常是內地旅客來港旅遊的高峰期,楊森議員詢問政府當局將採取甚麼措施,預防嚴重急性呼吸系統綜合症在港爆發。

3. 衛生防護中心總監及旅遊事務副專員回應時請委員參閱政府當局文件第6段。該段載述加強邊境管制及疾病監察的措施、醫院內的防禦措施,以及旅遊界為保障旅客健康所採取的預防措施。

4. 楊森議員進而詢問,鑒於已確定北京的中國疾病預防控制中心病毒所為疫症爆發的源頭,世界衛生組織(下稱“世衛”)是否認為內地的疫情已受控。

5. 衛生福利及食物局常任秘書長回應時表示，世衛仍進行調查，以確定疫症爆發的源頭是否確實是北京的中國疾病預防控制中心病毒所。至於世衛是否認為內地的疫情已受控，衛生福利及食物局常任秘書長表示她沒有答案。不過，衛生福利及食物局常任秘書長指出，至今所有經診斷個案及正進行調查的個案均與一宗經鑑定個案有關，而該宗經鑑定個案的患者是透過密切接觸將疫症連串地傳播。世衛與內地當局會繼續進行聯合調查。
6. 衛生防護中心總監補充，仍未能確定北京的中國疾病預防控制中心病毒所是疫症爆發的源頭，原因是第一名與第二名確診的疫症病人同是該病毒所研究員，但二人出現疫症症狀的時間相隔甚遠。首宗確診個案病人於2004年3月25日出現嚴重急性呼吸系統綜合症症狀，而第二名確診個案病人則於2004年4月17日出現症狀。此外，據悉他們並無進行活病毒的研究。衛生防護中心總監進而表示，內地當局自疫症爆發以來一直進行實地流行病學調查。至今，北京600多人及安徽省超過130人正接受監察。
7. 朱幼麟議員憂慮有些發燒的旅客可能逃避讓導遊量度體溫，以免阻礙他們在香港逗留。為免發生這種情況，朱議員建議向自願申報發燒的旅客發放獎金，例如500或1,000元。
8. 旅遊事務副專員回應時表示，他認為無須實施朱議員在上文第7段提出的建議，因為導遊會知道哪位團員沒有每天量度體溫。對於自由行的旅客，政府當局已提醒酒店業注意有發燒徵狀的旅客。此外，朱議員所提出的計劃可能會被人濫用。
9. 衛生防護中心總監補充，更佳的方法是教育旅客必須注重良好的個人衛生，並在感到不適時求醫。就此，除向所有抵港的旅客派發健康資料單張及健康提示卡外，政府當局亦在所有邊境檢查站發出廣播，提醒旅客有關事項。
10. 衛生福利及食物局常任秘書長亦表示，汲取去年嚴重急性呼吸系統綜合症爆發的教訓後，人們明白到隱瞞發燒等受感染症狀所造成的悲慘後果，不單他們本身受害，亦禍及與他們有密切接觸的人(例如家人)。
11. 勞永樂議員表示，避免旅客隱瞞感染症狀的另一方法是鼓勵他們投購旅遊保險，補償他們在留港期間治病的費用。

12. 旅遊事務副專員回應時表示，旅遊事務署繼續與海外旅遊業及組織(例如世界旅遊組織)聯繫，鼓勵來港的旅客購買旅遊保險，補償他們在留港期間治病的費用。

13. 主席察悉衛生署已設立嚴重急性呼吸系統綜合症熱線，回答公眾就該疫症的查詢，他詢問，此項資料會否發布給所有旅客。旅遊事務副專員回應時表示，該熱線電話已載於“前往香港旅遊人士的健康指引”單張內，該單張會在每位來港旅客入境時派發。

14. 勞永樂議員表示，似乎內地當局向衛生署通報疑似或確診嚴重急性呼吸系統綜合症個案時，一直採取過於保守的方式。有關病人出現疫症症狀與他們被診斷為疑似或確診個案的時間相隔頗長，足可證明。勞議員詢問，政府當局有否向內地衛生當局提出這一點。勞議員進而詢問，有否制訂方案加強政府當局文件內的防禦措施，以備內地最近的疫情一旦惡化。

15. 衛生福利及食物局常任秘書長回應時表示，自去年爆發嚴重急性呼吸系統綜合症以來，衛生署一直與內地衛生部保持密切聯繫。衛生署一直收到衛生部就內地嚴重急性呼吸系統綜合症疫情發出的適時及定期報告。內地與香港特別行政區(下稱“香港特區”)的衛生官員亦經常就內地的最新疫情及雙方採取的防禦措施互相交流。衛生防護中心總監補充，需要若干時間才能確定病人是否疑似或確診嚴重急性呼吸系統綜合症個案，這並非不尋常。由於對該疫症所知的仍然不多，因此確定第一代個案尤其需時。不過，衛生防護中心總監指出，設立電腦化匯報系統後，內地在通報嚴重急性呼吸系統綜合症方面已大有進步。至於勞議員第二項問題，衛生防護中心總監答稱已制訂有關方案。

16. 勞永樂議員進而詢問，政府當局於2004年4月28日與衛生部官員會晤時，有否與內地當局討論在何種情況下，內地會禁止來自北京及安徽省的人在即將來臨的勞動節黃金周訪港。衛生福利及食物局常任秘書長回應時表示，香港特區代表團與衛生部官員會晤時，沒有提出此項問題，原因她估計是由於並無跡象顯示嚴重急性呼吸系統綜合症已在社區擴散，因為所有經診斷個案及正進行調查的個案均與一宗經鑑定個案有關，而該宗經鑑定個案的患者是透過密切接觸將疫症連串地傳播。

17. 鄭家富議員質疑衛生部是否在任何時間均盡快向衛生署通報疑似或確診個案。舉例而言，衛生部於2004年4月22日通知衛生署發現兩宗疑似嚴重急性呼吸系統綜合症個案，並在一天後通知該署該兩宗疑似個案被診斷為

確診個案。這情況令人懷疑衛生部是否在2004年4月22日前已知悉該兩宗是疑似個案，因為診斷嚴重急性呼吸系統綜合症往往須進行3至4項測試，有關工作不可能在一天內完。

18. 衛生福利及食物局常任秘書長回應時表示，並無規定診斷一宗個案為疑似或確診的嚴重急性呼吸系統綜合症個案需時多久。例如內地於2004年4月23日診斷兩宗個案為疑似嚴重急性呼吸系統綜合症個案，其後於2004年4月29日診斷該兩宗個案為確診個案，並於同日通知衛生署。衛生福利及食物局常任秘書長進而表示，衛生署不適宜干預內地如何處理疾病分類的事宜。然而，衛生署一直與內地衛生當局溝通，轉達港人就通報機制的關注事宜，並建議改善有關制度的方法。

19. 衛生防護中心總監向委員保證，內地當局一直盡快向衛生署通報北京及安徽省的疑似嚴重急性呼吸系統綜合症個案。一宗疑似個案可在一天內被診斷為確診個案，是因為內地的一貫做法是未獲北京的中國疾病預防控制中心專家確定，不能通報任何確診個案。

20. 鄭家富議員仍不信納內地當局一直盡快向衛生署通報疑似的嚴重急性呼吸系統綜合症個案。若情況確實如此，政府當局便無須在2004年4月28日派遣代表團往北京瞭解內地的最新疫情。

21. 衛生福利及食物局常任秘書長回應，香港特區代表團訪問衛生部，不僅為瞭解內地的最新疫情，亦為瞭解內地控制疫症擴散所採取的防禦措施。雙方亦就加強化驗所安全交換意見及經驗。

22. 勞永樂議員支持香港衛生官員在可行範圍內盡快訪問內地爆發傳染病(例如嚴重急性呼吸系統綜合症)的地方，以便更確切掌握疫情。衛生福利及食物局常任秘書長回應時表示，香港特區代表團於2004年4月28日訪問衛生部，是因應專家小組的建議而成行，該專家小組就衛生防護中心的成立提供意見。

23. 主席詢問，鑒於內地最近爆發疫症的經驗，政府當局採取甚麼措施，確保香港的化驗所安全。主席進而詢問，政府當局文件第4頁所指的“第三級生物安全”(即P3)是甚麼意思。

24. 衛生防護中心總監回應，政府當局已提醒衛生署、醫管局及大學的化驗所代表檢討其化驗所的安全措施，確保所有化驗所人員保持警覺，並接受所需的培訓。所

有化驗所工作亦應按照適當的生物感染控制標準進行。處理嚴重急性呼吸系統綜合症病毒的人員如患病，須接受密切監察，以期盡量減低風險。衛生防護中心總監進而表示，第三級生物安全化驗所是從事嚴重急性呼吸系統綜合症活病毒研究的化驗所。所有第三級生物安全化驗所的人員在進行涉及嚴重急性呼吸系統綜合症病毒化驗工作期間，如發生溢漏事故／意外及個人感染，必須盡快通知衛生署。衛生防護中心總監補充，北京的中國疾病預防控制中心病毒所的受影響化驗所，尚未屬第三級生物安全化驗所。因此，至今仍在調查為何該兩名在該化驗所工作的研究員感染嚴重急性呼吸系統綜合症。

25. 主席詢問，一旦香港再次爆發嚴重急性呼吸系統綜合症，公立醫院的病床是否足以應付增加的需求。主席進而問及公立醫院內科及老人科病房的病床使用率。

26. 醫管局高級行政經理(醫務行政)回應時表示，已制訂遷離及調動病人的方案，以備嚴重急性呼吸系統綜合症在本港再次爆發。至於主席的第二項問題，醫管局高級行政經理(醫務行政)表示，現時內科及老人科病床的使用率約為80%至90%。

27. 主席總結時促請全港市民保持警覺，鑒於大量內地人士將於下周來港，市民應尤其須倍加注意。

28. 議事完畢，會議於下午5時35分結束。

議會事務部2  
立法會秘書處  
2004年6月4日