

衛生署衛生防護中心介紹

主旨

本文件的主旨是介紹衛生署衛生防護中心的架構及工作。

衛生防護中心的成立背景

2. 在 2003 年 5 月，政府開始研究設立類似疾病預防及控制中心的機構；嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會的報告於 10 月亦作出相關的建議。在各方積極參與和支持下，衛生防護中心在 2004 年 6 月正式成立。

衛生防護中心的簡介

3. 衛生防護中心是衛生署轄下新設的公共衛生機構，肩負與本港及國際的主要衛生機構合作，務求在香港有效地達致預防及控制疾病的使命。
4. 衛生防護中心共設有六個分處：監測及流行病學處、感染控制處、緊急應變及資訊處、公共衛生服務處、公共衛生化驗服務處和項目管理及專業發展處。六個分處雖有明確分工，但亦無礙其團結一致、緊密合作，以協助當局善用現有資源，應付對公共衛生構成威脅的新舊問題和各種慢性疾病。
5. 監測及流行病學處就疫症爆發進行詳細的流行病學調查，制定有效控制傳染病策略。這個分處亦會進行監測及控制重要的非傳染病，並制定有關預防策略及計劃。
6. 感染控制處制定、公布及評估適用於醫護及非醫護環境的感染控制指引，並協調、促進及支援為各級醫護人員所提供的感染控制訓練。這個分處以保障公眾健康為本，支援優質的傳染病管理工作。
7. 緊急應變及資訊處由不同的專業人員組成，包括醫務人員、警務人員及政務人員等，以加強跨部門及跨界別的協調工作。這個分處促使衛生防護中心作好準備，應付及處理公共衛生危機、擬定中心的工作大綱、管理資源及後勤支援，並制定通報風險策略。

8. 公共衛生服務處加強疾病預防工作，並協調及支援社區內的傳染病(肺結核、愛滋病及性病)控制工作。這個分處除提供臨牀服務外，亦會加強與醫院管理局、其他診所及社區組織的合作。
9. 公共衛生化驗服務處為疾病監測和控制、健康促進及疾病預防的工作提供化驗診斷服務、提供有關微生物學及病毒學的公眾健康諮詢服務、為爆發事故的調查工作提供化驗支援。這個分處與本港及國際伙伴就疾病監測及感染控制標準互相合作，促進資訊交流。
10. 項目管理及專業發展處協調及組織為衛生防護中心的醫療、護理及相關人員而設的培訓活動、與本港及國際機構保持聯繫，發展實習及交流計劃。這個分處協調各個科學委員會，研究對公共衛生有重要影響的專題。我們會邀請醫護組織、大學及私營機構的專家參與討論各項衛生防護計劃，並就有效預防和控制疾病提供良策和卓見。這個分處還會管理衛生防護計劃和推行健康促進活動。
11. 社區聯絡部隸屬於項目管理及專業發展處，是一個新成立的服務單位，負責聯繫地區組織，推動社區的促進健康活動；並致力與區議會、社區團體及地區人士建立更緊密的合作關係，宣揚部門政策及促進公眾健康。
12. 一如使命宣言所強調，我們的衛生防護工作建基於與本港及國際衛生機構的合作。為此，衛生防護中心必需與社區緊密合作，建立伙伴關係，使能保障市民健康。

更多資料

13. 如欲獲得更多資料，可瀏覽衛生防護中心網頁 <http://www.chp.gov.hk>

衛生署傳染病季度風險通報

主旨

本文件的主旨是介紹衛生署衛生防護中心最新推出的「傳染病季度風報」。

背景

2. 衛生防護中心一向致力就疾病向公眾作適時通報風險，發布有關疾病風險的可靠資訊，使社會各界能及時採取預防措施，保障公眾健康。「傳染病季度風險通報」正是防護中心在通報傳染病風險方面的一項新猷。
3. 區議會作為地區上具代表性組織，是本署在社區健康防護方面的策略性伙伴。因此，區議會是此新項目的主要對象。

簡介

4. 透過推出「傳染病季度風險通報」這個積極性風險通報，旨在適時提供與香港相關的最新傳染病資訊及知識，例如不同傳染病於各季節出現的風險，以及有關的預防措施。這亦顯示衛生防護中心積極進行風險資訊溝通，回應社會對傳染病的日益關注。
5. 「傳染病季度風險通報」將以定期報告形式，闡述期內之流行傳染病類別的風險及提供有關預防措施的建議，作為區議會在制定預防策略或籌辦地方健康活動時的參考。
6. 首個通報將有關本年度約 1 至 4 月內流行傳染病的風險報告，包括流行性感冒、禽流感和病毒性腸胃炎。

流行性感冒

7. 流行性感冒會在高峰期在世界各地迅速地廣泛傳播，對社會造成可觀的經濟負擔和影響生產力。在上個世紀，甲型流行性感冒因基因改變而衍生新品種，導致三次全球大流行，造成大規模的疾病和死亡。和一般流感高峰期相比，全球大流行的疫症更有可能在年青力壯的人士中引起嚴重的損害。
8. 世界衛生組織(世衛)在 2004 年 12 月召開了流行性感冒全球大流行的諮詢會議，在會議上，專家指出最近出現和廣泛傳播的禽流感病毒(甲型流行

性感冒 H5N1)會有潛力引發下一次的全球大流行。

9. 衛生防護中心這個新成立的公眾健康機構，於 2004 年 6 月開始運作，增強了香港預防及控制傳染病的能力。防護中心已制定嚴謹的流感監察制度和迅速的應變機制。防護中心更以不同的渠道推廣健康資訊，提醒公眾慎防流行性感冒。
10. 為減低流行性感冒在即將來臨的高峰期的傳播，衛生防護中心因應疫苗可預防疾病科學委員會的建議而制定政府流感防疫注射計劃。計劃特別照顧高危及有需要，但又較難負擔於私營界別接受防疫注射的人士。
11. 為有效應付傳染病爆發，政府已制定一個「流感大爆發應變計劃」的應變系統。計劃包括一個三級應變系統(戒備應變級別、嚴重應變級別及緊急應變級別)。該系統因應外地及香港的流行病學情況按風險分級，每級都訂明所須採取的一套公共衛生行動，以配合世衛對流感大流行的規劃工作所發出的指引。
12. 由 2005 年 1 月 1 日至 2 月 5 日期間，衛生防護中心收到五宗證實流行性感冒爆發個案的報告，共影響四十五人。防護中心已即時進行調查及控制工作。

禽流感

13. 鑑於在 2004 年 12 月 30 日，於越南發生的一宗證實人類感染禽流感個案，政府已於 2005 年 1 月 6 日，根據「流感大爆發應變計劃」的架構，啟動「流感大爆發應變計劃」的戒備應變級別，並已全面執行戒備應變級別下的所有預防措施。
14. 除一直進行的健康檢測措施，包括在機場為到港人士檢測體溫外，當局亦已要求所有從越南飛抵本港的班機，向乘客廣播健康忠告，並向前往越南的人士派發健康小冊子。
15. 當局已去信本港所有醫生及醫院，通知他們就越南最近發生的禽流感個案提高警覺。提醒他們須向衛生防護中心呈報任何疑似個案，以便即時跟進。
16. 衛生防護中心已與世衛和越南當局緊密聯繫，以獲取有關個案的最新進展。由 2004 年 12 月至 2005 年 2 月 15 日期間，世界衛生組織證實越南共有十三宗人類感染禽流感個案，其中十二人死亡。另外，世衛並於 2005 年 2 月 2 日公佈一宗在柬埔寨新證實的 H5N1 個案，患者經已死亡。

17. 此外，鑑於 1999 年及 2003 年在香港證實分別兩宗及一宗人類感染 H9N2 禽流感個案、2003 年在荷蘭影響 80 人的一宗人類感染 H7N7 禽流感爆發個案及 2004 年在加拿大證實兩宗人類感染 H7 禽流感個案，政府已加強對流感的監察，把甲型流感 H7 及 H9 型病毒，以及法定通報的甲型流感 H5 型病毒，一併列入《防止傳染病蔓延規例(第 141 條)》中，並於 2004 年 12 月 30 日起生效。該項修訂是爲了擴大傳染病監察系統的覆蓋範圍，以確保能更有效地及早監察傳染病的流行情況，並實行有關公眾健康的控制措施。
18. 除此之外，根據政府流感防疫注射計劃，家禽從業員及須從事屠宰家禽行動的人員已接受流感疫苗注射，以減低這類人士同時感染禽流感及人流感的機會。衛生防護中心亦會與世界衛生組織緊密聯繫，以獲取有關研製禽流感疫苗的最新進展。
19. 本港已設立嚴謹的流感監察制度，監察人類和家禽的流感情況。假若本港遇上禽流感在家禽中爆發，政府會決定是否需要進行屠宰家禽行動，而衛生防護中心會與漁農自然護理處及食物環境衛生署緊密合作，對從事屠宰家禽行動的人員進行詳細的醫療監察。

病毒性腸胃炎

20. 病毒性腸胃炎在香港全年四季都會發生，但一般在冬季較爲普遍，並多由諾沃克病毒引起。衛生防護中心於 2004 年 12 月 26 日至 2005 年 2 月 5 日共接獲四十一宗在院舍及學校爆發由諾沃克病毒引起的腸胃炎個案。衛生防護中心提醒院舍及學校，需遵照有關的預防傳染病指引，留意院內或校內有否人員出現腸胃炎的徵狀，如有懷疑個案應向防護中心呈報。防護中心亦提醒市民，特別是院舍及學校員工，要注重個人及環境衛生，預防病毒性腸胃炎。
21. 爲加強對社區傳染病監測，四十多間幼兒中心已於 2004 年 12 月 3 日加入定點監測計劃。在此監測計劃下，參與的幼兒中心會每周呈報兒童缺席、發燒、腹瀉及嘔吐的情況。

更多資料

22. 如欲獲得更多資料，可瀏覽衛生防護中心網頁 <http://www.chp.gov.hk>，或致電健康教育熱線：2833 0111 查詢。

衛生署
社區聯絡部
2005 年 2 月 17 日