

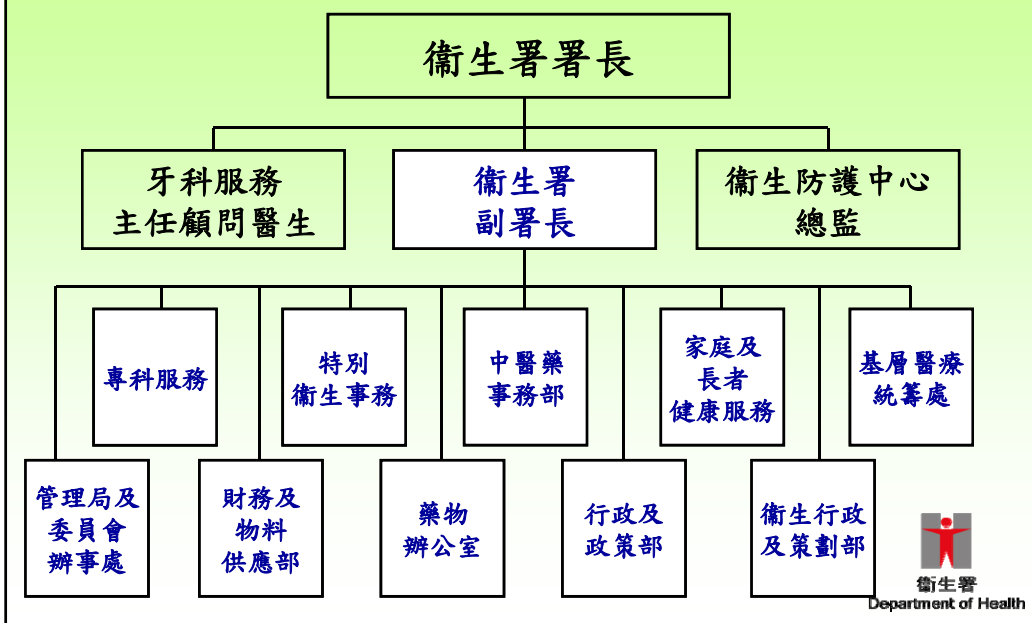
1

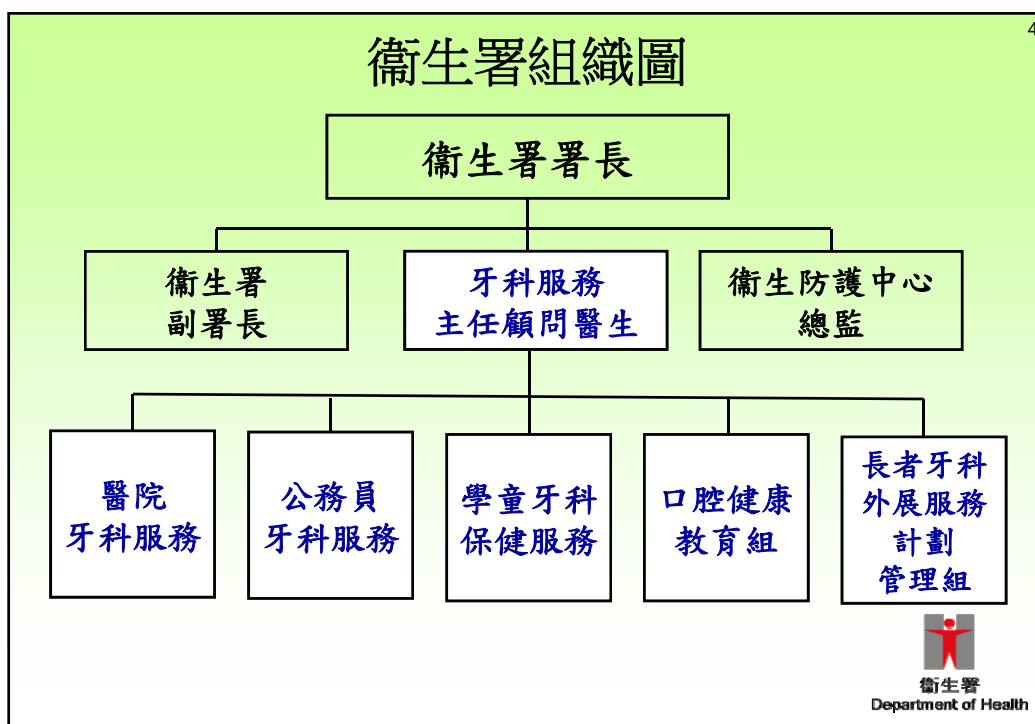
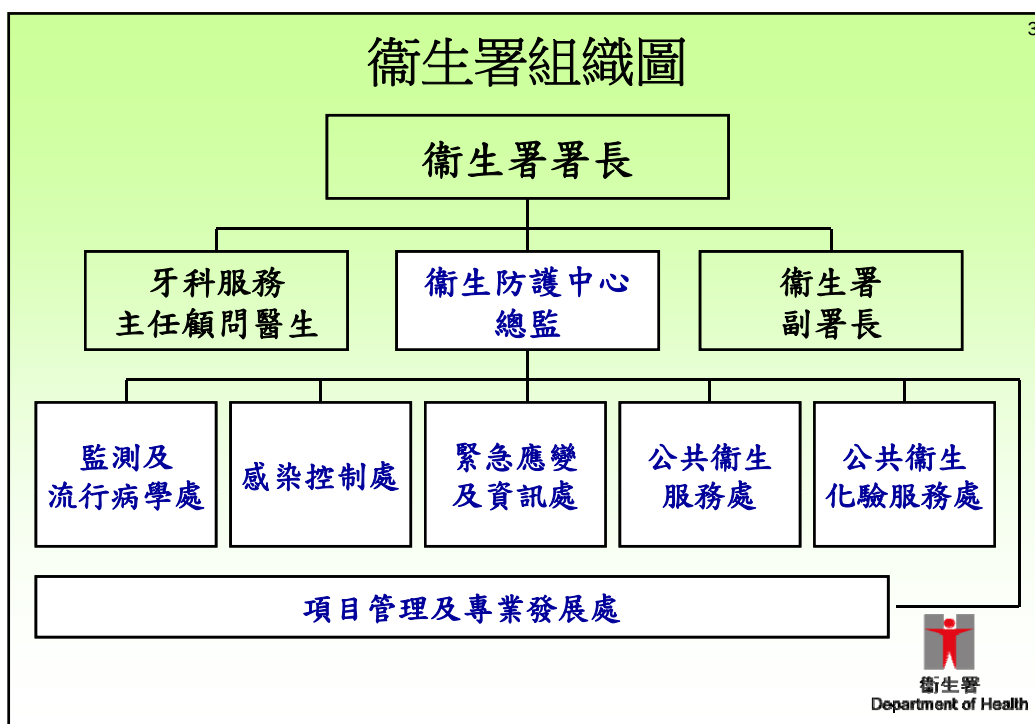
香港特別行政區 衛生署 2014年重點工作計劃



2

衛生署組織圖



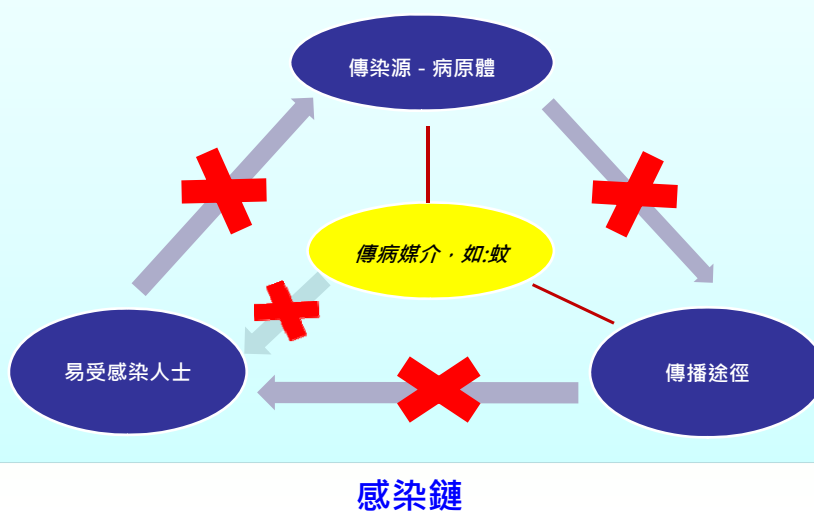


衛生署 2014年重點工作計劃

- 傳染病防治及控制
- 非傳染病防控策略

傳染病的傳播

傳染病的傳播需要同時具備三種因素，若三者缺一，感染則無法發生。



病原體入侵人體的途徑

皮膚 直接接觸  傷口 	針刺/血液 
黏膜 眼  鼻  口  呼吸道/ 腸道/尿道  生殖器官 	母體 / 胎盤 


 衛生署
 Department of Health

埃博拉（伊波拉）病毒病

截至9/11/2014

- 埃博拉（伊波拉）病毒病（舊稱埃博拉（伊波拉）病毒性出血熱）是由埃博拉（伊波拉）病毒所引致
- 通過破損皮膚或黏膜(如眼、鼻及口)直接接觸患者的血液和體液及間接接觸受到這類體液污染的環境傳播，而不會透過空氣、食物或水傳播
- 該病的潛伏期約為2至21日
- 病人於潛伏期並無傳染性，但當病人開始出現病徵後便具有傳染性
- 病徵：
 - 突發性發燒、極度虛弱、肌肉疼痛、頭痛和咽喉痛
 - 嘔吐、腹瀉、皮疹、腎臟和肝臟功能受損
 - 嚴重時更會出現內出血和外出血
- 暫時並沒有認可預防埃博拉(伊波拉)病毒病的疫苗及證明有效的治療方法



世衛在2014年11月7日公布，與西非爆發
埃博拉（伊波拉）病毒病有關的病例與死亡數字

截至9/11/2014

9

	病例數	死亡數
幾內亞	1760	1054
利比里亞	6619	2766
塞拉利昂	4862	1130
尼日利亞	20	8
馬里	1	1
塞內加爾	1	0
西班牙	1	0
美國	4*	1
合計	13268	4960

* 根據美國疾控中心數據

	病例數	死亡數
剛果民主共和國赤道省 #	66	49

數據截至2014年11月3日



本港情況

截至9/11/2014

10

- 病毒性出血熱，包括埃博拉（伊波拉）病毒病，為香港法定須呈報的傳染病，醫生會呈報所有個案
- 本港至今(截至11月9日)沒有確診個案
- 本港出現外地傳入個案的風險
 - 由於國際間旅遊頻繁，埃博拉（伊波拉）病毒病個案傳入本港的風險存在
 - 然而，本地具有發展成熟的公共衛生及醫院基建。公眾與醫護專業人員只要提高警惕，可減低埃博拉（伊波拉）病毒於社區傳播的風險



本港的防控措施

- 世界衛生組織(世衛)的委員會於2014年8月6-7日，9月16-21日及10月22日舉行會議
 - 決定將現時情況列為 國際關注突發公共衛生事件
 - 建議一系列針對疫區國家、鄰近國家和其他成員國的防控措施
- 本港衛生署已採取一系列符合世衛建議的預防策略，會繼續留意海外情況發展和世衛的最新建議：
 - 本港機場和各口岸防控措施
 - 管制站的人境處人員：
 - 協助識別出持有受影響國家簽發旅遊證件的人境人士
 - 向他們派發附有埃博拉(伊波拉)病毒病資訊的單張
 - 信息單張：
 - 提醒抵港時已出現病徵的旅客，應立即聯絡管制站的港口衛生人員
 - 提醒他們若於離開受影響地區後21日內在本港出現病徵，應致電 999 並告知人員有關情況，以安排到急症室求診
 - 繼續執行於管制站對抵港旅客進行體溫檢查的措施
 - 衛生署亦在10月20日開始實施新的口岸措施，在香港國際機場要求來自受影響國家的旅客自願性填寫「健康監察問卷」

本港的防控措施

- 全面的疾病監測、隨時準備調查及處理個案和實驗室檢測能力
 - 醫生會向衛生防護中心呈報所有懷疑個案
 - 當收到呈報後，衛生署會即時展開流行病學調查及跟進工作，包括
 - 將病人轉介往瑪嘉烈醫院接受隔離檢查和治療
 - 迅速為病人進行實驗室化驗
 - 聯同相關的政府部門及其他機構立即採取相應的公共衛生控制措施
- 透明的風險溝通：向醫護專業、市民大眾及特定社羣提供相關指引及資訊；並建議旅客如非必要，應盡量避免到受影響地區
- 其他工作：公布「埃博拉（伊波拉）病毒病準備及應變計劃」、召開相關科學委員會會議等

人類感染甲型禽流感(H7N9)

截至9/11/2014 13

自2013年3月至2014年11月9日，共有456宗人類感染甲型禽流感(H7N9)的確診個案，當中已知有177宗死亡個案



內地個案:

- 浙江省 - 139
- 廣東省 - 109
- 江蘇省 - 57
- 上海市 - 41
- 湖南省 - 24
- 福建省 - 22
- 安徽省 - 17
- 江西省 - 8
- 山東省 - 5
- 北京市 - 5
- 河南省 - 4
- 廣西省 - 3
- 新疆 - 3
- 吉林省 - 2
- 貴州省 - 1
- 河北省 - 1

其他地方從內地傳入個案: 香港 - 10 台灣 - 4 馬來西亞 - 1

最新情況

截至9/11/2014 14

- 第一波疫情在2013年上半年發生，在夏季期間個案較少
- 第二波疫情在2013年底開始，疫情在2014年1月到達高峰；自2月下旬開始，個案數字不斷下降
- 內地最後一宗確診個案是在江蘇發生
- 疫情自5月起處於低水平，只有零星個案
- 截至2014年11月9日，過去30天內共錄得3宗確診個案
- 政府已根據「流感大流行應變計劃」訂定的考慮因素，於6月12日把應變級別由嚴重下降至戒備級別



衛生署
Department of Health

本地情況

- 2013年12月錄得首宗從內地輸入個案
- 至今共有10宗個案 -
 - 包括5名男性和5名女性，年齡介乎5個月至85歲
 - 當中6宗個案已痊癒，4宗死亡
- 全部從廣東省輸入
- 最後一宗個案在4月11日發病，4月13日確診
- 廣泛的接觸者追蹤並未發現任何繼發病例

世界衛生組織的風險評估

- 證據顯示人類可能是通過接觸染病禽鳥或受其污染的環境（如街市）而受感染
- 在禽鳥和環境中持續發現H7N9病毒，預料在受影響及鄰近的地方會繼續出現散發性的個案
- 雖然曾出現小型的家庭聚集性個案，現在尚無證據顯示H7N9病毒能夠持續的人傳人
- 世衛並未就旅遊或貿易作出限制

預防及控制措施

- 新型甲型流行性感冒（包括甲型流感(H7)）是法定須呈報傳染病
- 衛生署已加強相關的監測及防控措施，例如：
 - 衛生防護中心已發信予醫生、醫院、學校及院舍，告知他們最新情況
 - 加強宣傳及公眾教育
 - 監察本地公私營醫院的懷疑個案
 - 維持出入境口岸的疾病防控措施
 - 繼續與世衛、內地及海外衛生當局聯繫，留意最新發展，適時交換準確資訊，以及根據世衛的建議，調整本地防控策略

中東呼吸綜合症

- 2012年 9月發現全球第一宗中東呼吸綜合症
- 此病毒跟曾在人類或動物所發現的冠狀病毒（包括引致「沙士」的冠狀病毒）不同
- 患者可出現急性嚴重呼吸系統疾病，病徵包括發燒、咳嗽、呼吸急促和困難，多數患者出現肺炎。很多病人還有腸胃方面的症狀(例如腹瀉)，或出現腎臟衰竭
- 傳播途徑現時仍未完全確定，可能透過接觸駱駝、環境或確診病人（例如在醫院內）而受感染
- 潛伏期2至14天
- 病死率~36%
- 目前沒有疫苗和有效的抗病毒藥物

全球至今共向世衛呈報909宗確診個案

截至9/11/2014

19

報告國家		中東確診個案 (N=886)	中東地區以外的確診個案 (N=23)	
			從中東直接輸入個案	繼發性個案
中東地區	沙特阿拉伯王國	785		
	阿拉伯聯合酋長國	69		
	約旦	11		
	卡塔爾	9		
	伊朗	5		
	科威特	3		
	阿曼	2		
	黎巴嫩	1		
	也門	1		
非中東地區	英國		2	2
	突尼斯		1	2
	法國		1	1
	美國		2	0
	德國		2	0
	荷蘭		2	0
	阿爾及利亞		2	0
	埃及		1	0
	希臘		1	0
	意大利		1	0
	馬來西亞		1	0
	奧地利		1	0
	土耳其		1	0

衛生署
Department of Health

最新情況

截至9/11/2014

20

- 中東呼吸綜合症可能出現季節性模式，個案自2014年3月起暴升，尤其在沙特阿拉伯王國和阿拉伯聯合酋長國，均出現與醫護人員相關的爆發個案，但個案數字在6月開始下降
- 在4至5月通報的個案中，約75%為繼發性個案，即可能透過接觸確診病人而受感染，主要影響醫護人員，相信於醫護環境中受感染，他們一般沒有病徵或病徵輕微
- 6月12日推出「中東呼吸綜合症應變計劃」，並把應變級別提升為戒備級別
- 香港至今沒有發現人類感染中東呼吸綜合症病毒的個案

衛生署
Department of Health

世界衛生組織的風險評估

- 現時所有個案都直接或間接與中東相關
- 有研究支持單峰駱駝屬中東呼吸綜合症冠狀病毒的主要來源
- 中東呼吸綜合症冠狀病毒會經由緊密接觸而出現人傳人的情況，主要發生於聚集病例的情況，包括醫療機構中，近親或同事之間
- 預期個案會繼續因旅客或信徒外遊而傳入其他地區，他們可能透過接觸動物、環境或確診病人而受感染
- 有機會有更多個案出現，以及進一步傳播



世界衛生組織的建議

- 持續監測嚴重急性呼吸系統疾病，並小心留意任何不尋常的疾病模式，例如發生於醫護人員的嚴重急性呼吸系統疾病群組
- 免疫力下降的病人可能會出現非典型病徵，例如腹瀉，醫生應考慮其臨床診斷是否屬於中東呼吸綜合症
- 醫護人員應時刻保持警覺並採取嚴格感染控制措施
- 避免接觸駱駝，保持手部衛生，及不應飲用或食用未經處理或未經煮熟的動物產品（包括鮮奶和肉類），或可能被動物分泌物、排泄物（例如尿液）或產品染污的食物，除非經已煮熟、洗淨或妥為去皮

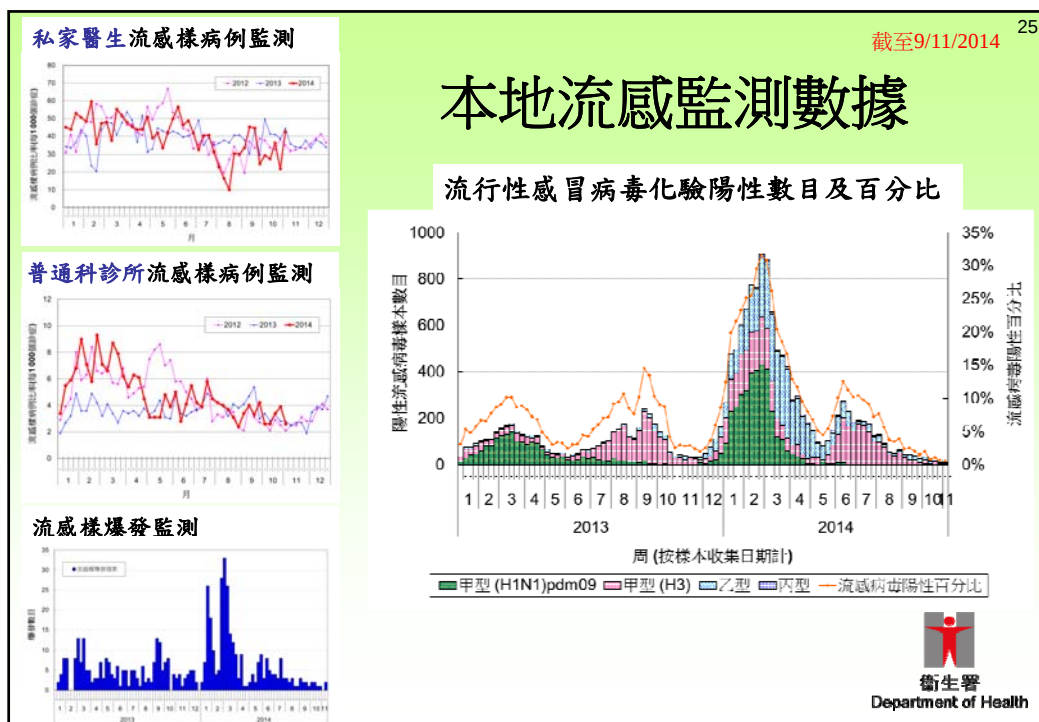


預防及控制措施

- 中東呼吸綜合症已列為法定須呈報疾病
- 加強與世衛及其他相關衛生組織的聯繫以取得最新情況/資訊
- 加強於各口岸的監測
- 加強對中東呼吸綜合症冠狀病毒的化驗監測
- 向住宿院舍、學校及公眾等發出健康資訊及感染控制指引
- 加強公眾教育及宣傳、並發出旅遊建議
- 就朝覲高峰期，為相關團體舉辦簡報會，提醒他們做好預防措施

季節性流行性感冒最新情況

- 2014年的冬季流感季節自1月初開始，於2月下旬達至高峰，其後在4月底完結
- 6至7月期間流感活躍程度輕微上升，其後於8月逐漸回落，現時維持在基線水平
- 我們會繼續密切監察本地流感的情況



截至9/11/2014 26

預防及控制流感的措施

- 視察爆發流感樣病例的學校及院舍，以進行流行病學調查，並就預防流感措施提供意見，確保爆發受到控制
- 自2011年起，與醫管局及私家醫院於流感季節期間設立加強監測的機制，監測在流感高峰期須入住深切治療部或死亡的嚴重流感個案
- 恆常監察兒童確診流感之嚴重併發症或死亡個案的數字
- 公共衛生檢測中心密切監察病毒變種
- 加強有關流感的宣傳及風險傳達，包括每星期於網頁上載流感速遞、發放新聞稿、去信學校、院舍和醫生等
- 2014/15年度的疫苗資助計劃(包括兒童流感疫苗資助計劃和長者疫苗資助計劃)及政府防疫注射計劃分別於2014年10月6日及11月3日展開

衛生署
Department of Health

疫苗接種計劃 2014/15

截至9/11/2014 27

政府防疫注射計劃 2014/15 (2014年11月3日展開)

- 為合資格人士接種四價流感疫苗，提供額外保障

疫苗資助計劃 2014/15 (2014年10月6日展開)

- 流感疫苗資助額已增加至港幣\$160，資助範圍包括四價流感疫苗

- 有關醫生診所地址、電話號碼及收費已上載衛生防護中心網頁 (www.chp.gov.hk)
- 查詢熱線：2125 2125



傳病媒介疾病

截至9/11/2014 28

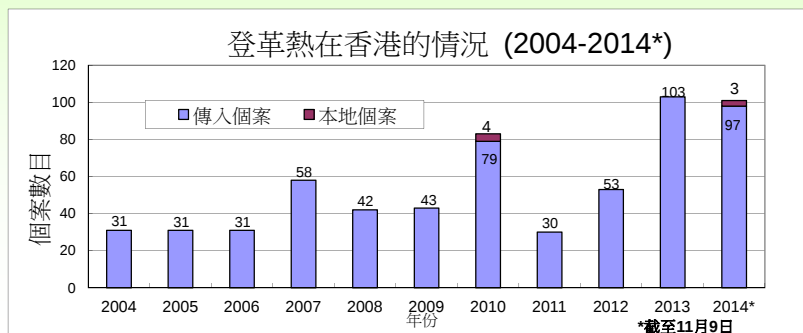
- 「傳病媒介疾病」是2014年世界衛生日的主題
- 4月7日是世界衛生日，每年世衛都為世界衛生日選定一個主題
- 為響應世界衛生日，衛生署於2014年4月開始，舉行名為「慎防一「叮」」，防蚊防蟲我至醒的宣傳及公眾教育運動
- 於2014年4月3日舉行了記者招待會，啟動宣傳運動



登革熱

截至9/11/2014 29

- 常見的傳病媒介疾病之一，經由帶有登革病毒的伊蚊叮咬而傳播人類
- 過去十年(2004-2013年)共錄得505宗個案，其中501宗由外地傳入，4宗為本地個案，每年個案為30-103宗
- 2014年截至11月9日，本港共錄得100宗登革熱，包括3宗本地個案和97宗外地傳入個案
- 本港的登革熱個案大部分是由外地傳入，本地個案曾於2002年、2003年、2010年和2014年錄得



登革熱

截至9/11/2014 30

- 2014年三宗本地個案分別於10月25日、11月3日和11月7日確診
- 首兩名患者分別居住於沙田和黃大仙，在發病前均曾於西營盤港鐵站地盤工作並被蚊叮咬
- 第三名患者居於青衣，曾被蚊叮。她亦曾於青衣東北公園被蚊叮
- 三名患者情況穩定，現時已康復出院
- 衛生署從多方面跨部門協調進行調查、落實控制措施和加強滅蚊及健康教育工作
- 舉行新聞發報會、設立熱線、舉行講座提醒市民注意個人保護及清除積水，以防蚊患
- 去信全港醫生，加強對登革熱的監測和診治



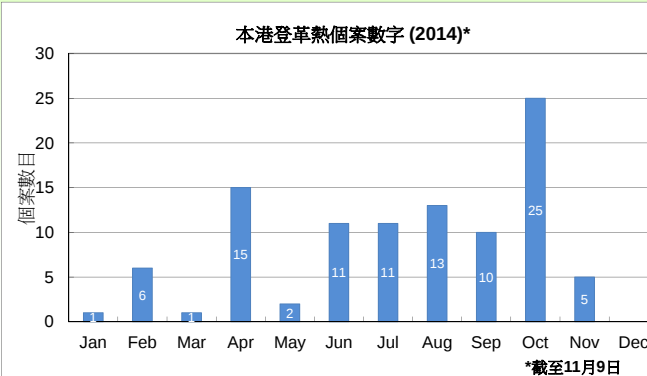
登革熱

截至9/11/2014 31

- 除三宗本地個案外，2014年截至11月9日，本港錄得97宗外地傳入的登革熱個案
- 外地傳入個案主要來自東南亞國家，2014年亦有較多由中國大陸傳入的個案

傳入國家	個案數目
印度尼西亞	24
中國	18
泰國	16
馬來西亞	10
菲律賓	8
印度	5
斯里蘭卡	3
東帝汶	1
馬爾代夫	1
多個國家^	11
總數	97

^病人於潛伏期內曾到多個地方/國家



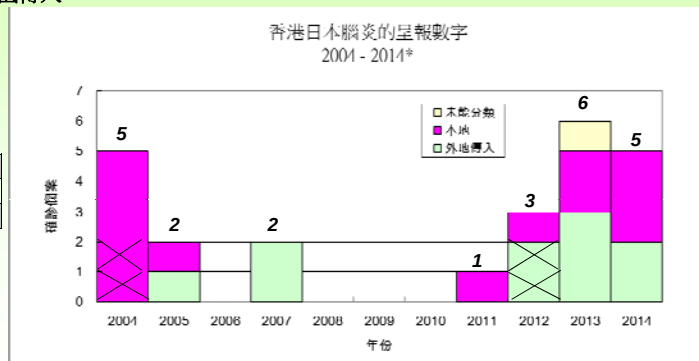
香港日本腦炎情況

截至9/11/2014 32

- 日本腦炎在香港主要經三帶喙庫蚊傳播，是一種嚴重的疾病。
- 過去十年(2004-2013年)共錄得19宗個案，每年錄得0-6宗個案，10宗為本地個案。
- 本港於2014年(截至11月9日)共錄得5個案，其中2宗由外地傳入，3宗為本地個案。
- 連同今年的三宗本地個案在內，13宗本地個案中，有9宗(69%)的患者居於元朗，並於住所兩公里範圍內有註冊豬場。
- 連同今年的兩宗外地傳入個案在內，10宗外地傳入個案中，分別有8宗及2宗由中國大陸及泰國傳入。

2014年外地傳入的國家分佈

傳入國家	個案數目
中國	2
總數	2



由2004年7月16日起，日本腦炎正式成為法定須呈報的傳染病

*: 截至2014年11月9日，臨時數字

X: 死亡個案

瘧疾

- 過去十年 (2004-2013年) 共錄得311宗個案，每年錄得20 - 41 宗。
- 2014年截至11月9日，本港共錄得23宗瘧疾，全部是外地傳入個案。
- 最後一宗呈報的本土新染個案出現於1998年。

2014年外地傳入的國家分佈

傳入國家	個案數目
尼日利亞	5
印度	4
肯尼亞	2
巴基斯坦	2
緬甸	1
加納	1
馬達加斯加	1
安哥拉	1
科特迪瓦	1
塞拉利昂	1
尼泊爾	1
巴布亞新畿內亞	1
西非地區	1
中國	1
總數	23



叢林斑疹傷寒和斑疹熱

- 叢林斑疹傷寒和斑疹熱分別由蟎和蜱傳播



- 過去十年(2004-2013年)共錄得350宗叢林斑疹傷寒和斑疹熱個案，每年有27-50宗，九成以上屬本地感染個案。
- 2014年截至11月9日共有28宗個案，全部是本地感染。
- 除少數個別個案外，全部患者需要住院，約12%的個案的患者有嚴重併發症（如呼吸衰竭和休克），或需接受深切治療。
- 大部分本地感染個案的患者曾到過香港有茂密植物的地區，如遠足地區、家居附近的草木生長處、戶外康樂場地或戶外工作場地等。



非傳染病防控策略

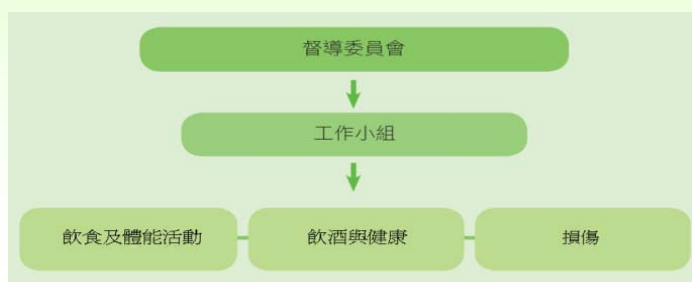


《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》

致力處理對香港市民健康有重大影響、並可預防或可改善的不健康生活習慣

推行策略

- 成立高層督導委員會，監督策略的發展和計劃的整體推行進度
- 成立不同工作小組，就個別優先處理範疇訂立行動計劃



沙田健康城市及醫療工作小組

37

糖尿病預防講座



沙田健康節



推廣健康飲食

38

學界

- 「健康飲食在校園」運動
 - 至「營」學校認證計劃
 - 開心「果」月活動
- 幼營喜動校園計劃



社區

- 有「營」食肆運動
- 有「營」食客 / 有「營」食家社區推廣計劃
- 「我好叻」社區健康推廣計劃

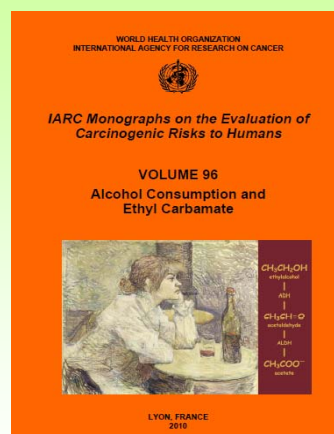


酒精飲品 - 第一類致癌物

世界衛生組織轄下的
國際癌症研究機構已把酒精飲品
列為

第一類致癌物

口腔癌
咽癌
喉癌
食道癌
肝癌
大腸癌
女性乳癌



衛生署
Department of Health

保護年輕人免受酒精相關危害

- 2013年11月12-14日
- 世衛西太平洋區域辦事處及衛生署聯合舉辦「應對年輕人有害使用酒精會議」
- 用發展協作策略模式以解決日趨嚴重的年輕人飲用酒精問題



- 2014年5月15日
- 「保護年輕人免受酒害」新聞發報會
- 聯同醫學專家呼籲市民，攜手保護年輕人免受酒精相關危害



衛生署
Department of Health

控煙工作 - 社會各界的參與

- 最新香港的吸煙率 (15歲以上每日吸煙人士) 為10.7%，創過去三十年新低
- 社會各界的參與非常重要
 - 區議會及立法會
 - 醫護人員
 - 非政府控煙組織
 - 學術界



戒煙服務及預防吸煙活動

- 衛生署戒煙熱線電話 1833 183，及戒煙診所
- 聯同東華三院合辦一項包括專業培訓的社區免費戒煙計劃
- 聯同博愛醫院合辦一項免費中醫藥戒煙計劃
- 資助香港大學推出青少年戒煙熱線服務
- 資助九龍樂善堂在工作間開展戒煙服務
- 資助保良局和生活教育活動計劃於學校推行活動，預防兒童和青少年吸煙



謝謝



衛生署
Department of Health