

立法會衛生事務委員會

為二零零三年三月至六月

嚴重急性呼吸系統綜合症(「綜合症」)

爆發期間染病的「綜合症」患者和家屬

提供的支援措施

目的

在二零零三年十月二十日和二十九日舉行的立法會衛生事務委員會及福利事務委員會聯席會議上，委員曾審議“為二零零三年三月至六月「綜合症」爆發期間染病的「綜合症」病人和家屬提供的支援措施”的兩份文件(文件編號 CB(2)108/03-04(01)和 CB(2)192/03-04(01))。本文件現就委員在兩次會議上提出的若干問題，闡述政府的立場。

「綜合症」信託基金(擬議的信託基金)的援助範圍

2. 委員要求擴大擬議信託基金的援助範圍，涉及的病人是入院時經臨床推定為感染「綜合症」、因「綜合症」而接受類固醇治療，但結果並非染上「綜合症」的“疑似”患者。如這些患者因接受類固醇治療受到影響(若有的話)，也引起較長遠的後遺症，而可能令身體出現某程度的機能失調(下稱曾接受類固醇治療的「綜合症」“疑似”患

者)，委員要求政府考慮在有醫生證明和有確切的經濟需要的情況下，向他們提供特別恩恤經濟援助。

3. 由於「綜合症」是一種前所未有的新疾病，本港和全世界難免對其成因、性質和治療方法所知有限。我們必須進行更多科學研究，才能發現更具療效的藥物治療方法。事實上，曾接受類固醇治療的「綜合症」“疑似”患者在入院時，醫生都是根據當時世界衛生組織訂明的「綜合症」定義而作出推定的。這個定義包括臨床的徵狀和流行病史，並不包括化驗結果(由於當時化驗測試方式尚在演進中)。當這批病人是符合當時的定義而作推定的，便為正確推定，並接受合適的藥物治療。

4. 現今的醫學知識顯示，類固醇的後遺症仍有待更長時間的觀察，而醫學專家也不能肯定至今為止的據報作用是由於「綜合症」、治療方法或病人本身的體質而引起。現時並無確實的顯示，那些曾接受類固醇治療的「綜合症」“疑似”患者會出現較長遠的後遺症。而我們也不肯定有關的後遺症(若有的話)是否嚴重，亦不知道這類患者的可能人數。

5. 儘管如此，我們已審慎考慮這個問題。鑑於立法會議員的關注，我們認為宜把擬議信託基金的範圍擴大，以包括曾接受類固醇治療並且經醫生以醫學方法證明其身體出現機能失調，同時收入方面確有減少或損失的「綜合症」“疑似”患者。在二零零三年三月至六月爆發「綜合症」期間，當時經臨床推定為在香港感染「綜合症」、曾接受醫治「綜合症」的類固醇治療，但其後發現並非感染「綜合症」的

「綜合症」"疑似"患者(須為香港居民)，如因接受類固醇治療受到影響(若有的話)，引起較長遠的後遺症，而可能令身體出現某程度的機能失調，則可獲得特別恩恤經濟援助，但這些患者須有醫生證明和有確切的經濟需要。

加強支援服務

6. 醫院管理局(醫管局)的目標是在二零零四年一月或之前完成對「綜合症」康復者的醫療評估，稍後即將展開對曾接受類固醇治療的「綜合症」“疑似”患者的醫療評估。醫管局計劃在二零零三年十一月七日前設立熱線，以協調為出現身體健康/心理社會健康問題的上述兩類人士提供合適的跟進服務。此外，社會福利署亦在大約同一時間設立熱線，解答有關申請擬議信託基金和其他支援措施的查詢。

未來路向

7. 我們打算在二零零三年十一月七日就擬議的信託基金向財務委員會申請批准一次過撥款 1 億 5,000 萬元。

衛生福利及食物局
二零零三年十一月