

書面質詢

謝誓宏議員

強化本澳應對階段性反復出現的疾病傳播預防措施

隨著季節的交替轉換，氣溫的冷暖轉變劇烈，為病毒創造了更加適合繁衍的溫床，增強他們的活躍度和傳播力。據衛生局2024年4月份資料顯示，猩紅熱感染個案（239例）數較同期（3例）相比上升明顯，腸病毒感染個案較同期相比也從83例上升為332例，輪狀病毒性腸炎感染個案較同期相比從5例上升為13例。此外，衛生局表示流感樣疾病就診人次上升，流行病毒檢測陽性率也由9.5%上升至14.9%，已超出基線水平。

秋末冬初和春季是大氣環流大規模調整和轉換的時期，天氣變化較為急劇，冷空氣活動頻繁，致使疾病多發並形成具有週期氣候特征的季節性流行疾病，如每年冬春季節均是流感、肺炎支原體、呼吸道合胞病毒等多種急性呼吸道疾病的高發季節，而4-6月則為腸病毒感染的高峰期。雖然對於健康的人群而言感染流行疾病可能一周內就足以康復，但是對於65歲以上的長者、嬰幼兒、孕婦以及具有慢性疾病的高危群體而言輕微的流感都可能引起一系列的併發症，甚至導致死亡。

當局致力於提升高危人群的流感疫苗接種率，並取得一定的成效。但澳門作為一個世界旅遊城市，大量的人流擴大了流行疾病的傳染範圍，為本澳高危人群的健康帶來巨大的威脅，而這也是對當局疾病預防體系的一個巨大考驗。

基於此，本人向政府提出以下質詢，並要求適時給予清楚、準確、連貫和完整的回覆：

1. 由衛生局公佈的強制申報疾病數據中可知，今年本澳感染猩紅熱、腸病毒的個案數量均有明顯增長，當局有否深究今年疾病感染個案大幅增長的原因為何？
2. 對於猩紅熱、腸病毒等每年都會階段性反復出現的流行性疾病以及新形成且具有強大傳染力的疾病，當局有何提前預防措施？

3. 關於疫苗接種，雖然3歲以下兒童和65歲以上人士的疫苗接種率接近五成，但是對於其他暫未感染人群，當局如何提高其接種意願或提高其應對流行性疾病的能力？以及當局如何在病毒傳播階段切斷病毒的傳播途徑？