

致：嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會

敬啓者：就此次嚴重急性呼吸系統綜合症事故，我欲提出以下意見：

A：香港屋宇建設，問題甚多。

1. 城市規劃，雖然本港的城市規劃，是分作三層的全港發展策劃，次區域發展規劃及分區發展規劃，表面看來無懈可擊，但很多時候由於各種原因，欠缺長遠計劃，以致不少地區，人口過度密集。有些地區，規劃非常不合理。最顯著的是：工業樓宇與住宅樓宇居然只有一牆之隔，而且是常見的事。

規劃不好的結果就是大廈林立，人口密集，一旦發生疫症，蔓延很快。這是香港城市規劃問題帶來的嚴重後果，現在香港規劃署正在進行 2030 的長遠規劃，我們應趁這個機會研討一下。

2. 在過往多年，地產發展商對於屋宇設計及物宇設施設計及質量重視不足，以至居住環境普遍存在問題。最顯著的莫如 unitary stack 這種在北美非常流行但實際上只適合用於低層樓宇的去水管道，居然在香港的高層樓宇大行其道。這種去水道，用於低層樓宇尚可，但用於高層樓宇，便會經常由於去水不及，或由於管道受到堵塞，以至低層住宅經常發生爆渠的事。對於居民衛生，相當不利，應採用 two pipe system。便是一例。

除了屋宇設施設計不合理外，不少樓宇的設計本身就非常不合理，有人開玩笑的說，伸手出窗可以和對面屋的人握手，便說明了現在不少屋宇設計過度密集，這對於生活環境，產生相當壞的影響自不在言。

這兩項加起來，一有傳染病發生，蔓延程度往往加大了不少。

而不可不提的是：在差劣的設計下，再好的城市規劃，也是徒然。

以個人看法，本港的城市規劃，實在有重新檢討的必要。而另一方面，政府是有必要重新檢討現有的有關屋宇設計及屋宇設施的法例的了。

B：香港缺乏設備周全的傳染病醫院

雖說本港有不少醫院，設有隔離病房(甚至是隔離大樓)，但不可否認的是：這些病房，只可供應有限的床位，而且往往會有機會與其他病房混雜，無意中造成交叉感染。更尤甚的是，由於大規模爆發的疫症往往百年一遇，普通市民平日對之掉以輕心，一旦爆發則相驚伯有，所幸在這次事故中，香港人尚不至做出過份的行動，否則，事情將更加嚴重。

有鑑於此，雖然建造一座正規的隔離醫院並不覺得很有需要(因為是百年一遇的事，建造一座醫院長期丟空的確浪費資源)但城市規劃實在應預留土地作為傳染病醫院用，並由當局預先設計好，及預先準備好大量預製構件以及預留一定的物料裝備等，並做到定期更換，日後一旦有事，就可以在短時間內，迅速成立規模可大可小但裝備齊全的臨時隔離醫院，除了可隨時視乎情況變更醫院的規模外，尚可以做到每病人各有獨立病房，而各病房又可以有各自獨立的生活設施(包括去水和冷氣供應，且去水亦應在排放前獲得處理)的隔離醫院，以便隨時收容

大量病人，防止發生交叉感染。

C：建立龐大的後備力量，是很有必要的。

在這次事故當中，大批市民染病的同時，不少醫療護理人員也染病，部分更因而亡故。大家從傳媒報導便可發現，為了防範疾病蔓延，三月底已有部分輔助部隊隊員開始出動，提供協助。這些包括醫療輔助隊及民安隊的隊伍，出動的隊員隨住病症不斷惡化越來越多。他們服務的地方，除了在邊境關卡為旅客測體溫外，還增設診所服務及隔離中心服務，甚至在有疫病發生的大廈裡面，也可以發現他們。而且由於他們平日受過訓練，一上陣就知道應該怎麼做事，又有組織和紀律，可以提供全日二十四小時的不間斷服務，為阻遏疾病蔓延作出了一定的貢獻，並令到大批醫護人員可以而不必分身於上述的煩瑣的工作，從而更可以全身投入醫院裡面的抗病工作，使病人可以獲得良好的照料。

而不可否認的是，由於這些隊員本身都有自己的工作，他們在日常訓練中以及在這次參加抗病工作中學到的抗病知識，往往可以迅速地帶回家中及本身工作的地方轉教給他們的家人、鄰居甚至同事，這對於協助整個社會防禦疾病蔓延，幫助很大。

從這裡就可以看到，訓練輔助部隊，絕對不止是一件「練兵千日用在一朝」的事情，（我要強調：是練兵，而不是養兵。）相反，是一件功在千秋的事。平時訓練好這些部隊，整個社會也可得益。平時不注意這些部隊的建設以及對他們的訓練，出事時候，必定糟糕，最低限度，沒有後援。

以上數點，現提交委員會，請參考。

市民
高銘旋

二〇〇三年六月十五日

個人資料：

姓名：高銘旋 (Ko Ming Suen)

地址：[REDACTED]

電話：[REDACTED]

