立法會：支持警方依法緝捕危害國安逃犯

【大公報訊】記者龔學鳴報道：香港特區第七屆全體立法會議員昨日通過立法會秘書處作出聲明表示，全力支持香港警方依法緝捕潛逃境外的危害國家安全分子，堅決擁護中央人民政府駐香港特別行政區維護國家安全公署發表的聲明，堅決支持依法制裁潛逃境外的危害國家安全分子，以維護國家安全和香港社會穩定。特區政府果斷迅速的執法行動是合理合法合憲的正義之舉，得到香港社會各界廣泛支持。

聲明指出，維護國家安全是「一國兩制」的最高原則。第七屆全體立法會議員對特區政府全面準確貫徹實施香港國安法和《維護國家安全條例》、堅決維護香港國安法和《維護國家安全條例》權威充滿信心，這亦是特區憲制責任和必守底線。特區政府和包括立法會在內的特區管治團隊，有無比決心和堅定意志維護國家主權、安全和發展利益。

全體立法會議員強調，《中華人民共和國香港特別行政區基本法》明確規定，香港特別行政區立法會是香港特別行政區的立法機關。潛逃境外的危害國家安全分子挑戰「一國兩制」和特區維護國家安全的底線，公然在海外開展所謂「香港議會選舉」，嚴重違反香港基本法和香港國安法，嚴重破壞憲法和香港基本法確定的特別行政區憲制秩序，是一場徹頭徹尾的非法選舉「鬧劇」。其目的就是要擾亂香港得來不易的穩定和安寧，圖謀顛覆國家政權，嚴重危害國家安全。

聲明指出，維護國家安全全球皆然。對於有西方國家政客以雙重標準作出偏頗失實和抹黑言論，立法會議員堅決反對，嚴正斥責他們對特區政府依法通緝危害國家安全分子說三道四。

商務部：依法審查長和港口交易

【大公報訊】據新華社報道，商務部新聞發言人何亞東在商務部7月31日舉行的例行新聞發布會上表示，關於長和集團出售海外港口資產事，有關部門此前已多次發表聲明。中國政府將依法進行審查監管，保護市場公平競爭，維護社會公共利益，堅決維護國家主權、安全、發展利益。

當天有記者問：長和表示，打算邀請來自內地的主要策略投資者，參與和記港口集團的交易，請問發言人對此有何回應，以及中方會否參與交易？何亞東作出上述回應。

基孔肯雅熱襲港風險高 或局部傳播

防護中心聯同醫管局提升檢測能力 早發現早診斷

基孔肯雅熱確診個案在世界各地不斷上升，衞生防護中心傳染病處主任歐家榮昨日表示，今年的基孔肯雅熱來勢洶洶，本港暫時未有確診個案，但隨着多地爆發，料香港出現輸入個案的風險高，或會出現局部本地傳播，但認為變為風土病的機率極低。

房屋署昨日表示，已在轄下公共屋邨採取多項措施加強防控蚊患，並呼籲居民加強防蚊滅蚊措施。衞生署回覆《大公報》查詢表示，現時本港並沒有準確可信的基孔肯雅熱快速檢測可供市民自行使用，衞生防護中心已聯同醫院管理局提升本地檢測能力，確保本港一旦爆發，懷疑個案可盡快進行化驗，做到早發現、早診斷。

大公報記者 王亞毛

▲房屋署安排人員在屋邨滅蚊，如發現蚊子滋生地，即時進行霧化處理以殺滅成蚊。

▲市民近日帶子女到公園玩耍，須加強防蚊措施。 大公報記者林良堅攝

歐家榮昨日在一個電台節目表示，根據世界衞生組織數據，今年至今全球約有22萬宗確診個案，集中在南美洲、南亞及太平洋島國等地區。內地廣東省最近亦出現輸入個案，引起局部爆發。據他向廣東省方面了解，全省至今錄得約6100宗確診個案，絕大部分在佛山，當中近9成個案在順德。廣州、中山、東莞均錄得零星個案或小型感染群組，並無出現較大疫情。

歐家榮稱正值暑假，不少港人喜歡到廣東省旅遊，加上基孔肯雅熱病毒的潛伏期較短，傳播力比登革熱更高，相信香港有大機會出現輸入個案，若錄得輸入個案，本地局部傳播的風險可達中至高水平。

基孔肯雅熱患者感染後，發燒期間，血液內的病毒量很高，若被本地蚊針咬後，蚊帶有病毒，就很快傳開，由於潛伏期較短，很快出現第二代、第三代傳播。

料成為風土病機會低

不過他認為，基孔肯雅熱在香港成為風土病的機會極低，主要因為本港有良好的監察系統，會詢問病人到過甚麼地方並通知食環署，在周邊250米範圍內大規模滅蚊，如有懷疑個案，或會先安排入院隔離，做好感染控制措施。

衞生署昨日回覆《大公報》查詢表示，市民如從受蚊傳疾病影響地區回港後感到不適，應盡快求醫，並告知醫生外遊細節，以便醫生作出臨床診斷，並按個別病人情況安排適當檢測。衞生防護中心已去信全港醫生和醫院，提供基孔肯雅熱的最新流行病學資訊，呼籲留意外遊回港的求診人士是否有相關病徵，如發現病例，應轉介病人入院治理，並即時按既定機制向中心呈報，中心的公共衞生化驗服務處會為懷疑個案進行檢測。

房署加強巡查及滅蚊

房屋署發言人表示，因應近期鄰近地區的基孔肯雅熱個案數字大幅上升，該署已採取多管齊下措施。屋邨辦事處、持份者和其他政府部門已經加強防蚊滅蚊的聯合行動，包括在公屋的公共地方、花槽等加強巡查，如發現蚊子滋生地，即時進行霧化處理以殺滅成蚊、清除積水及儲水容器、施用殺幼蟲劑（例如蚊沙）及增設蚊子陷阱等。該署並已採取措施保持溝渠暢通及填平凹陷的地面，防止積水。

房署並邀請食物及環境衞生署舉辦講座，向居民講解基孔肯雅熱的最新情況及防蚊資訊，同時持續透過海報及單張，加強公眾教育及宣傳，提醒市民採取措施防治蚊患。

房署表示，除了各政府部門努力，市民大眾的參與亦至關重要，呼籲居民及早於家居及其他環境採取防蚊及滅蚊措施，包括保持環境衞生，妥善棄置垃圾，並且注意每星期清洗花盆底碟及避免積水等。

外交部：當前疫情可防可治可控

【大公報訊】對於美國疾控中心因應基孔肯雅熱疫情，擬對華發布旅行警告，中國外交部發言人郭嘉昆昨日在例行記者會上回應指出，國家衞健委此前舉行新聞發布會，介紹了中國南方個別城市發生基孔肯雅熱輸入疫情並引發本地傳播的情況，指出當前疫情可防可治可控。基孔肯雅熱是一種經蚊媒傳播的疾病，上世紀五十年代在國外已有報告病例，目前全球已有119個國家和地區發現該病毒傳播。據了解，中方就此同世界衞生組織保持溝通。

與世衞保持溝通

郭嘉昆表示，中國政府始終高度重視本國人民和在華外國公民的身體健康，將一如既往為境內外遊客提供舒適、安全、便利的旅行環境。

美媒於7月30日報道，美國疾控中心表示，隨着中國基孔肯雅熱感染病例持續上升，計劃發布針對中國的旅遊警告。中心發言人指，已獲悉中國廣東省的基孔肯雅熱疫情，目前正在評估疫情規模和範圍。

國家衞健委要求24小時內通報病例

指導方案

國家衞生健康委、國家中醫藥局印發了《基孔肯雅熱診療方案（2025年版）》（下稱方案），結合國內外最新研究進展和診療經驗，指導各級各類醫療機構提高規範化、同質化診療水平。方案指出，醫療機構發現基孔肯雅熱疑似病例、臨床診斷病例和確診病例，應於24小時內通過「中國疾病預防控制信息系統」進行網絡直報。

基孔肯雅病毒1952年在坦桑尼亞首次被發現，最初在非洲流行，之後不斷擴散。截至2025年6月，全球已有119個國家和地區報告了基孔肯雅熱的本地傳播。中國白紋伊蚊分布範圍廣泛，適合病毒快速傳播的蚊媒活躍期長，存在「輸入性病例—本地傳播流行」模式。2010至2019年，中國發生4宗基孔肯雅熱境外輸入繼發本地病例，其中2010年廣東東莞、2019年雲南瑞麗發生聚集性疫情。2025年7月，廣東佛山發生境外輸入繼發聚集性疫情。

方案指出，基孔肯雅熱目前尚無特異性治療方法，以對症支持治療為主。避免盲目使用抗菌藥物，不推薦使用糖皮質激素和免疫球蛋白。預防主要措施包括：及時清除蚊蟲孳生地，降低蚊媒密度；個人應使用蚊香、驅避劑、蚊帳等方式驅蚊、滅蚊和防蚊；前往基孔肯雅熱流行區的旅行者要提高防範意識，防止在境外感染。

大公報記者 劉凝哲

▲南方醫科大學順德醫院的護士為患者整理床鋪蚊帳。

基孔肯雅熱新版診療方案摘要

對病例的診斷

1. **疑似病例：**發病前12天內，曾到過基孔肯雅熱流行區或居住、工作場所周圍曾有本病發生；且有發熱、關節痛或皮疹等臨床表現者。
2. **臨床診斷病例：**疑似病例，且血清特異性IgM抗體陽性者。
3. **確診病例：**疑似病例或臨床診斷病例，具有以下任何一項者：基孔肯雅病毒核酸陽性；臨床標本培養分離到基孔肯雅病毒；血清基孔肯雅病毒IgG抗體陽轉或恢復期較急性期抗體滴度呈4倍及以上升高。

醫院感染控制措施

- 疑似、臨床診斷和確診病例急性期須採取防蚊隔離措施，醫療機構應落實防蚊滅蚊措施，病區、醫護辦公室、值班室安裝紗門紗窗，病區內可增設滅蚊燈、蚊香等。患者使用蚊帳。
- 患者體溫恢復正常超過24小時，基孔肯雅病毒核酸檢測陰性或病程超過7天者，可以解除隔離。

大公報記者 劉凝哲整理

訪高危地區後不適 留意有否關節痛出疹症狀

盡早求醫

基孔肯雅熱在鄰近城市出現大量確診個案，家庭醫生林永和昨日接受《大公報》訪問表示，近日有部分求診病人若曾前往內地或鄰近地區返港後不舒服，在求診時會詢問醫生，擔心自己感染，「若曾去過多蚊或高危地方，在未來一至兩周的潛伏期內，就應重點關注，自身是否出現發燒、關節痛、出疹等症狀，並及時就醫。」

林永和表示，前線醫生會問清楚病人病症，是否與基孔肯雅熱脗合，包括發燒、關節痛、出疹等，若病人曾外遊，便會了解地點和時間，關注是否仍在潛伏期內，醫生會根據情況安排進一步檢查，或轉介政府診所進行化驗，安排有發熱的疑似患者入院。

坊間沒有相關快測

私家醫生楊超發表示，暑假較少人發燒，會繼續留意病人有沒有皮膚炎、關節痛等病徵，並透過快速測試初步篩查，「坊間有多種快速測試沒有包括基孔肯雅熱，如果呈陰性，會有懷疑，需要做核酸測試，要由政府找辦法或我們轉介。」

大公報記者 王亞毛

佛山向患者展開病毒核酸篩查

加強防控

本次疫情的重災區廣東佛山30日發布消息稱，佛山市人民政府根據突發公共衞生事件有關應急預案，結合當前佛山市基孔肯雅熱疫情防控形勢，決定啟動佛山市突發公共衞生事件Ⅲ級響應。多名佛山順德區樂從鎮居民表示，收到了當地關於免費開展基孔肯雅熱病毒核酸篩查工作的通知。

南方醫科大學公共衞生學院生物安全研究中心主任趙衛表示，目前，核酸檢測是確診基孔肯雅熱的「金標準」，通常在發病1至7天時可檢測出病毒核酸。「不過，與新冠病毒核酸檢測不同的是，基孔肯雅熱需要抽血檢測，採集疑似感染者發病早期的血液。」趙衛表示，目前內地基孔肯雅熱病例均為輕症，未報告重症和死亡病例，危害在可控範圍內，毋須對正常人群進行「篩查」。

記者了解到，佛山這次做核酸檢測並非像過去新冠疫情一樣對普通人群進行大規模篩查，而是僅僅對患者進行檢測確認。廣州醫科大學附屬第三醫院感染醫學科主任醫師潘興飛指出，由於基孔肯雅熱疫情沒有「人傳人」跡象，核酸檢測的目的，是對基孔肯雅熱進行確診，而非篩查。「也就是說，無症狀的普通人群毋須進行核酸檢測。」

大公報記者 盧靜怡