



中華人民共和國香港特別行政區

HONG KONG SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION, THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

立法會議員（衛生服務界）Member of Legislative Council (Health Services)

麥國風 The Hon. MAK Kwok-fung, Michael MHSM, RMN, DNA



Submission No. 087

致各衛生服務界專業組織負責人：

有關檢討 SARS 處理問卷調查結果

政府及醫院管理局於五月分別成立調查委員會調查 SARS 事件，為更了解衛生服務界同業對如何檢討 SARS 處理方法的意見，並將該意見向有關當局反映，本辦事處於二零零三年六月十一日至七月二十五日期間進行了一項有關檢討 SARS 處理的問卷調查，成功收回 842 份問卷。本辦事處於昨天下午三時正召開新聞發佈會，公佈是次問卷調查結果。隨函奉上「檢討 SARS 處理問卷調查結果」新聞稿及相關圖表以供參考。

如有查詢，請與本人或本辦事處職員聯絡（電話：[REDACTED] 傳真：

[REDACTED] 電郵：[REDACTED]。

順祝
工作愉快



麥國風 謹啟

二零零三年八月二十二日

[REDACTED]
[REDACTED] 電話 [REDACTED] 傳真 Fax: [REDACTED]
[REDACTED] 電郵 [REDACTED] 網址 [REDACTED]

新聞稿

檢討 SARS 處理問卷調查結果公布

引言

五月中，政府和醫院管理局分別成立調查委員會調查 SARS 事件，為更了解衛生服務界同業對如何檢討 SARS 處理方法的意見，及向政府、醫院管理局和公眾反映衛生服務界同業之意見，本辦事處於二〇〇三年六月十一日至七月二十五日期間進行了一項問卷調查。是次問卷調查透過傳真向各大公立和私家醫院、衛生署轄下診所和衛生服務界專業組織進行，成功收回 842 份問卷。

調查結果

一、當局在處理 SARS 事件上失職

是項調查共訪問了 842 名受訪者，其中屬於護理職系的有 587 人，約佔七成(69.71%)，專職醫療職系有 226 人，約佔二成七(26.84%)。來自公營或資助醫療機構的約佔八成七(86.7%)，其中公立醫院佔 83.73%，衛生署佔 2.97%，來自私營醫療機構的則約佔一成 (9.86%)。

調查結果顯示，842 名受訪者中，超過九成(93.47%)受訪者，表示有機構在處理 SARS 事件上失職，其中有 619 人認為醫院管理局失職，603 人認為衛生福利及食物局失職，另有 392 人認為衛生署失職。表示沒有機構失職的只有約六個百分點(5.94%)。

另外，約有八成(80.05%)受訪者表示有人是處理 SARS 不當的罪魁禍首，表示沒有的不足兩成(17.81%)。表示有人是處理 SARS 不當的罪魁禍首的受訪者中，當中有 439 人認為衛生福利及食物局局長楊永強醫生是罪魁禍首，125 人認為是行政長官董建華先生，102 人認為是醫院管理局高層。

調查結果，分別超過九成和八成受訪者認為有機構在處理 SARS 事件上失職及有人是處理 SARS 事件的罪魁禍首，當局要正視衛生服務界同業意見，並清楚向業界作出交代，以釋其疑團。

二、應該成立獨立委員會調查 SARS 事件

受訪者中超過九成六(96.44%)認為應該成立獨立的委員會調查對 SARS 的處理，當中 527 人認為應該由立法會成立專責委員會，另外有 257 人認為應該由政府成立獨立調查委員會。認為不應該成立獨立委員會的，只有約三個百分點(3.21%)。

受訪的 842 名衛生服務界同業中，超過九成三(93.71%)認為由衛生福利及食物局局長擔任主席的「嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會」不能公正無私地檢討對 SARS 的處理。另外，亦有超過九成(90.86%)受訪者認為由醫院管理局董事局成立的檢討委員會不能公正無私地檢討對 SARS 的處理。

根據調查顯示，分別超過九成受訪者認為現時政府及醫院管理局成立的調查委員會不能公正無私地檢

討對 SARS 的處理，因此當局有必要成立獨立調查委員會以回應業界強烈的訴求。

三、衛生服務界同業對當局處理 SARS 的手法感到失望

整體而言，究竟衛生服務界同業對當局處理 SARS 有何感受？結果顯示超過六成(60.69%)受訪者表示悲憤，約有二成四(23.52%)表示一般，表示滿意的不足三個百分點(2.97%)。另外，亦有受訪者認為政府表現遲鈍、不公平、推卸責任、埋沒良心、草菅人命、對此表示遺憾、失望和心痛。

衛生服務界同業普遍不滿意當局處理 SARS 的手法，當局要痛定思痛，深刻檢討事件，避免重蹈覆轍。

建議

一、獨立調查、面向群眾

雖然行政長官董建華先生於七月十七日宣佈撤回衛生福利及食物局局長楊永強醫生擔任「嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會」主席的職務，專家委員會將直接向董建華先生負責。但是調查委員會已運作一段日子，楊永強局長擔任主席時，可能已影響了委員會的獨立性，所以政府應解散現行的調查委員會，向大家作出清楚的交代。衛生服務界同業及社會各界普遍認為應該由立法會成立專責委員會調查事件，顯示市民對立法會的公信力最有信心，因此應該由立法會成立專責委員會調查 SARS 事件，還 SARS 受害者和全港市民一個公道。

二、賞罰分明、厲行改革

SARS 一疫，香港付上了沉重的代價，當中共有 1755 人受感染，299 人死亡，包括 8 名殉職的醫護人員。當局應成立獨立調查委員會，並根據獨立調查委員會的報告，研究是否有機構、管理人員失職，並向有關機構和人士追究責任，對於表現出色的醫護人員，則應劃一表揚，務求賞罰分明。當局亦要深刻檢討有關制度和應變措施有否出現問題，然後對症下藥，厲行改革。

三、嚴陣以待、預防 SARS 捲土重來

當局要全面檢討醫療架構的運作，除了改善粵港澳三地的疾病通報機制，亦要與鄰近國家和地區保持緊密聯繫，密切留意各地傳染病情報，並制定劃一工作、人手調配、應變、個人防護裝備、防感染措施如病床之間的距離、空氣系統、人流及物流的運作指引，嚴陣以待，預防 SARS 捲土重來或其他傳染病的侵襲。

過往醫護人手一向緊絀，SARS 事件凸顯「十個茶壺七個蓋」的情況。政府又繼續推行第二次自願離職計劃，驅使經驗豐富的資深同業流失，只會令公營醫療部門人手更緊絀，加重公營醫護人員的工作量和壓力，最終只會造成惡性循環，影響服務質素。政府不要濫用醫護人員的專業精神，要居安思危，及早增加醫護人手，藉以強化醫療系統的應變能力。

四、盡快籌建傳染病中心 / 醫院

政府要當機立斷，盡快在香港建立一所傳染病中心 / 醫院，以應付突發事件。由於現時仍未了解 SARS 會否於本年再次爆發，而集中於一所醫院照料傳染病病人，更能提高在傳染病控制、管理及資源運用等方面的效率，政府實應及早興建一所設有大量獨立病房的傳染病中心/ 醫院。

五、加強中央統籌角色

現時醫院管理局轄下醫院共分為七個聯網，不少衛生服務界同業表示每間醫院資源和人手分配不平均，每間醫院各有對策，沒有一套劃一指引，令員工無所適從。針對此問題，醫院管理局一定要加強中央統籌角色，例如在人手、資源調配、病人分佈、臨床實驗和診治方法的情報交流等。

六、全面推廣健康教育

衛生與健康是夥伴關係，兩者息息相關，可惜衛生署過往並沒有成功推廣健康衛生的教育，政府應該把握 SARS 事件所帶來的契機，並由衛生署掀頭，加強社區和學校的教育和宣傳，把正確的健康之道、食物安全、個人、家居及社區衛生等觀念根植市民的心裏。

七、賠償 SARS 受害者

SARS 奪去 299 條人命，令許多人家破人亡，有些家庭更失去經濟支柱，生活陷入困境。社會各界普遍不滿意政府處理 SARS 的方法，亦不滿意政府沒有幫助 SARS 受害者。政府在處理 SARS 事件上乏善足陳，多次錯失控制疫情蔓延的良機，政府應該賠償感染 SARS 的前線醫護人員及其家屬，同時要賠償其他無辜感染 SARS 的受害者，向他們發放特惠金。

八、劃一假期

SARS 期間，醫護人員緊守崗位，竭盡所能為市民服務，醫院管理局曾承諾會讓有關前線醫護人員每星期放兩日假，及後又表示此乃彈性安排，由各管理層自行處理。時至今日，各醫院每在星期休假方面的安排，仍各自為政，凸顯同酬不同工之不公平現象。醫院管理局要坐言起行，讓醫護人員劃一休假，並盡快補假給有關醫護人員，因為這是醫護人員應有的福利。

總結

是次問卷調查顯示，絕大部分的衛生服務界受訪者也認有機構及及有人在處理 SARS 事件上失職，並要求成立獨立調查委員會調查 SARS 事件，政府必須正視業界的聲音，以實際行動回應其要求，亦應深入檢討事件、賞罰分明、革除弊端，還 SARS 受害者一個公道，還公眾一個交代。

聯絡人：立法會衛生服務界議員麥國風或其助理

電話：[REDACTED]

檢討SARS處理問卷調查 結果發佈會

立法會議員(衛生服務界)麥國風

2003年8月4日

背景

- 本港3月爆發 SARS
- 1755人感染，死亡人數299人
- 386名醫護同業感染，當中8人死亡

性質 (截至八月三日)	累積 個案	康復出院病人 總數	死亡 人數	留院 人數
醫院/診所醫護人員及醫科 學生	386	377	8	14
病人、病者家人及探訪者	1369	1065	291	
總數	1755	1442	299	

其他國家的SARS情況

國家	感染人數	死亡人數	死亡率(%)
香港	1755	299	17.03
中國	5327	348	6.53
加拿大	250	38	15.20
台灣	671	84	12.52

背景

5月15日	成立「嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會」並由衛生福利及食物局局長楊永強擔任主席
5月16日	醫院管理局董事局成立非典型肺炎檢討委員會
5月30日	立法會內務委員會通過議案 “本內務委員會要求政府在10月或之前，成立獨立調查委員會，調查真相，追究責任；若政府拒絕成立，本內務委員會將考慮成立專責委員會。”
6月6日	政府當局表示已決定不會委任調查委員會
6月27日	立法會財務委員會批准向醫院管理局發放2億元撥款，當中，1億3000萬元用作成立培訓基金，另外的7000萬元成立福利基金。
7月17日	重建華宣布楊永強將不會擔任委員會主席，兩組專家主席會於九月向董提交他們的報告

背景

- 四月曾作SARS問卷調查
 - 82%受訪者認為任職機構就SARS提供的資源不足夠
 - 42%受訪者認為士氣低落
 - 過半同業對SARS情況有著多方面的擔憂
- 本人從多個途徑(直接聯絡本人/傳媒)接獲同業對SARS檢討的訴求
- 現時SARS疫情趨穩定，應檢討整過SARS事件的處理

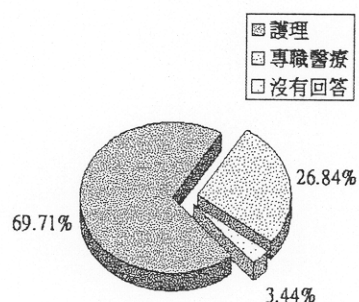
調查目的

- 了解同業對如何檢討SARS的意見
- 將調查結果向有關當局反映

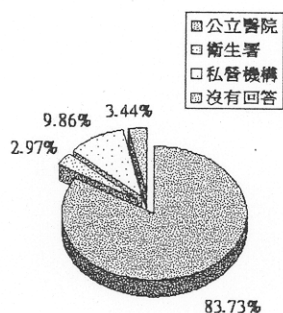
調查方式

- 調查機構： 本辦事處
- 調查對象： 任職本港公私營醫療機構的衛生服務界同業
- 調查日期： 2003年6月11日截至7月25日
- 主要調查途徑： 傳真至各有關機構
共3244個傳真號碼
- 成功收回問卷： 842份(截至7月25日)

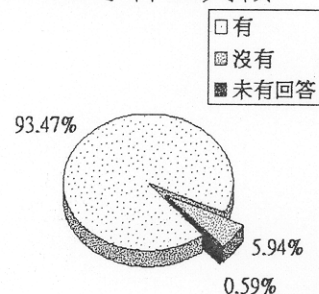
受訪者的專業



受訪者的任職機構類別



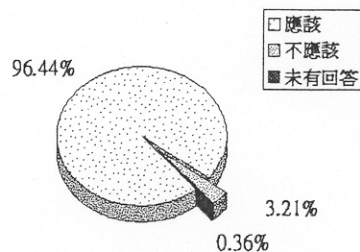
受訪者認為有沒有機構在處理SARS事件上失職



受訪認為有失職的機構

失職機構	選答人數
衛生福利及食物局	603
衛生署	392
醫院管理局	619
其他機構	58

受訪者認為應否成立獨立的委員會調查對SARS的處理



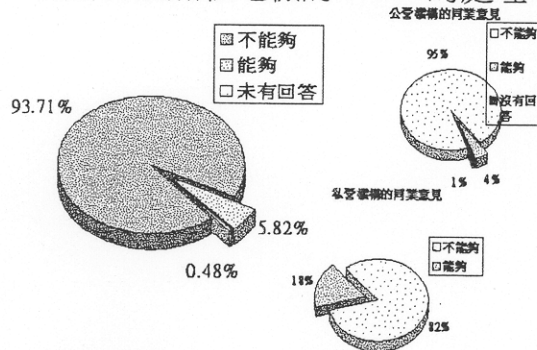
受訪者認同的調查機制

調查機制	選答人數
立法會成立的專責委員會	527
政府成立的獨立調查委員會	257

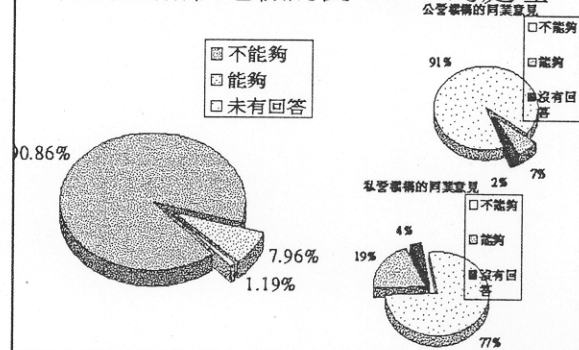
分析

- 受訪者較認同由立法會成立專責委員會
- 可見同業與立法會議員均認為專責委員會較具公信力

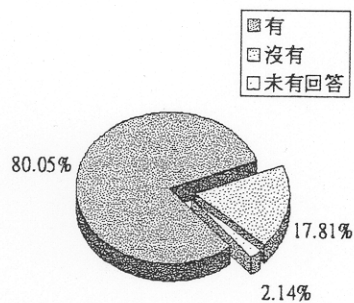
受訪者認為「SARS專家委員會」能否公正無私地檢討SARS的處理



受訪者認為醫管局的檢討委員會能否公正無私地檢討對SARS的處理



受訪者認為有沒有人是處理SARS不當的罪魁禍首



受訪者認為的罪魁禍首

受訪者填寫人物	選答人數
楊永強	439
董建華	125
醫院管理局管理層	102
其他人士	45
未有提供人名	144

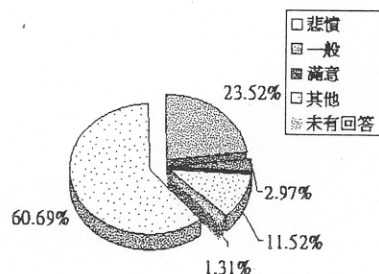
分析

- 674名表示有罪魁禍首的受訪者中
- 439人(65.13%)親筆填寫「楊永強」
 - 反映同業怨氣極重/對他極度不滿
 - 卸責及不面對群眾
 - 12/3: 未有決定即時封閉威院
 - 18/3: 「目前未有證據在社區爆發」
 - 26/3: 立法會財務委員會會議中,指責議員的批評具挑釁性,對解決問題沒有幫助
 - 13次立法會衛生事務委員會特別會議,只出席4次
 - 鮮有出席「匯報SARS最新情況」簡報會,面對群眾
 - 無處理業界怨氣

分析

- 125人(18.55%)親筆填寫「董建華」
 - 未有應社會及立法會訴求,堅持成立由衛生福利及食局局長擔任主席的專家委員會
 - 表明撤查時「對事不對人」,有違問責制
 - 17/7: 宣布楊永強不再擔任主席,但無再委任新的主席

整體而言,受訪者對當局處理SARS有何感受



受訪者的其他評語/意見(部份)

- 罪魁禍首是整個醫療架構管理層,因其缺乏危機意識。
- SARS初期有前線同事已作好保護措施,但被上司指責為製造恐慌。
- SARS期間醫院政策朝令夕改,員工無所適從。
- 必須盡早成立專責委員會調查SARS的行政責任及法律責任。
- 每間醫院資源/人手分配不均,就算同一間醫院資源分配亦不公平。
- 政府一向的政策是有死人才正視問題,好像SARS一役才醒覺醫護欠缺人手。
- 香港需設立一套全面的傳染病控制協調系統,部門需互相協助。對鄰區傳染病事件應有危機感。
- 眼見威爾斯親王醫院8A同事陸續出現相同病例,應即時封病房及跟進調查。

受訪者的其他評語/意見(部份)

- 壓力太大,休息時間嚴重不足,醫院管理層從沒慰問員工,SARS病房及ICU同事完全覺得被忽略。
- SARS是新病,但這不是推掉一切責任的藉口。從報章上得知廣東省衛生廳2月時已有一份內容詳盡報告,為何香港沒取得此份報告以作參考?
- 醫院各自為政,甚至同一醫院各部門也有不同處理方法,欠缺明確指引。
- 醫管局培育了一班養尊處優、自大、欠缺領導及維護專業地位精神的高層領導人,以致SARS在初期蔓延時,未能以專業判斷,及時通知其他醫院。
- 希望盡快成立一所傳染病醫院,可讓病人於其中選擇採用中或西醫治療或用中西合璧之醫療方法。
- 多培訓專業人士,醫生,護士。

總結

- 近九成四受訪者表示當局有失職,失職機構首指衛生福利及食物局
- 八成受訪者表示有罰魁禍首。當中,65%受訪者填寫楊永強為罰魁禍首
- 超過九成受訪者認為現時的SARS專家委員會及醫管局非典型肺炎檢討委員會不能公正無私地處理SARS處理
- 超過六成受訪者對當局處理SARS表示悲憤

建議

- 獨立調查，面向群眾
 - 解散SARS專家委員會
 - 重新設立具透明度的專責委員會
 - 公平、公正地向群眾清楚交代，保障其知情權
- 賞罰分明，厲行改革
 - 依據報告結果，向失職機構/人士追究責任；
 - 對事件有功者劃一表揚，向有過失者追究責任，提高同業士氣
 - 檢討現行制度及應變措施

建議

- 加強中央統籌角色
 - 醫管局應制定劃一工作指引，在人手、資源調配、病人分佈、臨床實驗及診治方法等安排
 - 劃一休假，確切執行局方承諾
- 居安思危、嚴陣以待，預防SARS捲土重來
 - 公私營醫療體系相互調合，並與鄰近各地訂立通報及交流機制
 - 吸取外國經驗 (用藥/死亡率)
 - 確保有足夠的人手
 - 自願退休計劃/自願提早退休計劃的影響
 - 傳染病控制護士及深切治療部護士的人手

建議

- 籌辦傳染病中心/醫院
 - 集中一所醫院
 - 提高傳染病控制、管理及資源運作等方面的效率
- 賠償SARS受害者
 - 政府措施之善足陳、錯失控制疫症爆發的機會
 - 除染病醫護同業外
 - 協助其他無辜感染SARS的受害者
- 推行公眾健康文化
 - 健康是大家庭式合作的效果
 - 衛生署未能充份發揮牽頭角色，提供社區教育
 - 應可與食物環境及衛生署作更佳的協調

答問時間

Q&A

調查分析完畢

多謝各位蒞臨