

**立法會衛生事務委員會
監察嚴重急性呼吸系統綜合症專家委員會(專家委員會)
及醫院管理局 SARS 疫症檢討委員會
所作建議的落實情況的小組委員會
有關信息傳遞、監察、資訊和數據管理的建議的落實進度**

本文件旨在告知委員，有關政府在落實專家委員會就信息傳遞、監察、資訊和數據管理等方面(即《專家委員會報告》中第 23 至 33 項建議)所作建議的進度。

加強信息傳遞

2. 我們從本年較早前爆發的綜合症認識到，政府在處理傳染病爆發時的一項關鍵工作，是要有效地向市民傳遞信息。信息傳遞是處理疫症的重要一環。如疫情嚴重，政府必須竭盡所能，適時地向市民發布高質素、準確和一致的信息。信息傳遞在整個疫症爆發期間都很重要，特別於初期，市民要知道最新的信息，包括該傳染病的癥狀、潛在風險、需要採取的預防措施，以及一旦懷疑自己受到感染時該如何處理。準確的信息是減低恐慌的最佳方法；當局如能提供這些信息，便能增強市民的信心。由於政府採取的控制大型傳染病爆發的公共衛生措施是否奏效，很大程度取決於市民的合作，因此政府如能提供準確的信息，能大大影響疫症的發展。

整體信息傳遞策略

3. 我們接納專家委員會的意見，政府在與傳媒和公眾溝通方面尚有改善空間。專家委員會在報告中指出，在疫症爆發初期，政府與傳媒的溝通欠缺組織。當時，每日的傳媒簡報會的形式並不劃一，發布消息的人員及時間每日亦不一樣。此外，政府有時未能適時發布消息，所提供的消息亦不一致，而衛生署和醫院管理局(醫管局)在發布消息方面所擔當的角色亦有時會出現混淆。在疫症初期，政府與公眾的溝通

亦反映出政府準備不足。鑑於這些弱點，專家委員會提出了多項改善建議。這些建議主可歸納為 -

- 在爆發傳染病前制定信息傳遞策略；
- 負責人員應接受充分有關於危機時傳遞信息的技巧的培訓，並確切了解當爆發疫症時如何最有效地履行職責；以及
- 制定信息傳遞策略，以及為員工提供有關危機信息傳遞的培訓，乃衛生防護中心的職責。

4. 我們在成立衛生防護中心時，會研究和推行這些建議，並會指派專人於危機出現時負責信息傳遞的工作。在衛生防護中心正式成立前，衛生福利及食物局、衛生署和醫管局已著手制訂信息傳遞的策略和培訓員工。在策劃方面，衛生福利及食物局正制訂一套於傳染病爆發時採用的整體信息傳遞策略。這項策略應顧及不同羣體的需要，包括 -

- 一般市民；
- 特別界別和需要特別照顧的羣體，例如安老院舍、學校、病人組織、非政府機構及商界等；
- 醫護服務人員；以及
- 傳媒。

我們的目標是適時地以顯淺的方式向各羣體說明該傳染病的風險水平、危機分析、重要預防措施、控制措施及執行這些措施(特別是對社會和經濟有重大影響的措施)的理據，以及傳染病的一般知識。我們亦會在策略中清楚訂明發放信息的範圍，在維護個人隱私權及公眾利益與知情需要之間作出平衡。策略會採納多種專家委員會所建議的發布信息的方法。我們會保留該些獲評核為於爆發綜合症期間有用的信息傳遞方法，特別是由主要發言人主持的每日傳媒簡報會。我們會於有需要時增加傳媒簡報會的次數，例如於上下午各舉行一個簡報會。重要信息則會由較高級的人員發放。

5. 上述的整體策略將劃分衛生福利及食物局、衛生署和醫管局在與社會各界溝通方面的角色，各機構在傳遞信息時將

充分協調。為了能夠更好地執行這個策略，衛生署和醫管局現正分別制訂其信息傳遞策略，並緊密合作，確保雙方的策略能互相配合，務求達到政府為市民提供清晰、適時及準確的信息的整體目標。

6. 我們期望現正制訂的信息傳遞策略不僅於爆發大型傳染病時能發揮作用，並且於平時和出現季節性傳染病爆發時改善危機信息傳遞和公眾健康教育，以及教育公眾有關的衛生知識和習慣。

7. 由於傳媒在政府向市民傳達衛生信息方面扮演重要的角色，我們已經透過與傳媒加強定期連繫，建立更緊密的伙伴關係。衛生署和醫管局亦有參與為傳媒舉辦關於公共衛生事務的簡報會／訓練班，以提昇傳媒向市民傳遞準確信息的能力。政府亦已計劃將來與傳媒和公共衛生機構合辦這類培訓工作坊。

培訓

8. 培訓方面，於衛生防護中心成立前，我們已展開員工培訓工作。為了增加衛生署員工的知識，該署已邀請香港大學公共衛生學院於 2003 年 12 月為該署的高級人員舉辦一個有關風險評估和信息傳遞的工作坊。衛生署亦已物色海外有關危機信息傳遞的課程，以便為屬下員工和其他有興趣人士開辦內部培訓課程。

9. 醫管局於 2003 年 10 月舉辦了一個有關危機溝通及管理的研討會，概述綜合症爆發期間有關危機溝通方面的匯報，超過 500 位經理級人員出席。此外，醫管局亦正計劃在 2004 年首季舉辦兩個分別有關如何藉溝通尋求協作和藉溝通取得成果的課程，目的是加強醫管局人員的內部溝通技巧。醫管局會物色其他有用的培訓課程／計劃，而有關員工亦會不時複修溝通原則和技巧。

與醫護人員溝通

10. 綜合症爆發期間，醫管局面對的其中一個問題是與員工的溝通。就此，專家委員會建議醫管局應制定與員工溝通的策略。專家委員會認為其中一個醫管局與員工溝通的弱點，是醫管局在綜合症爆發期間過分依賴內聯網作為溝通工具。

為了克服這個弱點，醫管局致力開闢新的溝通途徑，包括委派人員協調醫院之間的內部溝通，並於危機出現時設立 24 小時員工支援站。此外，醫管局正制訂計劃，加強員工的集體溝通。

病人與家人的溝通

11. 綜合症爆發期間，由於醫院須長時間實施限制探訪政策，醫管局須設法尋找渠道協助病人與家人溝通。由於醫院限制或禁止市民到醫院探望病人，部分病人會因未能與家人接觸而深感憂慮。如本港再次出現大型傳染病爆發，醫管局會致力改善這個情況。醫管局已考慮各種可行方案，包括使用寬頻視像電話、公眾電話網絡視像電話，以及視像會議設備。

為傳染病監察和數據管理工作而設的資訊科技基建

12. 專家委員會報告強調，資訊系統有助加強監察、醫院感染控制，以及盡早就疫症發出警告，因此十分重要。專家委員會指出，衛生署和醫管局先前的資訊系統無法支援在疫症高峰期所需追查曾與患者接觸人士的大量工作。儘管如此，專家委員會也讚揚政府和醫管局在二零零三年四月發展了數套資料管理系統，包括綜合症網上電子資料庫、中央個案及接觸資訊系統和重大事件調查及災難支援工作系統，竭力在極短時間內糾正有關情況。這些系統所提供的功能可讓有關當局即時共享個案資料、進行綜合症個案連繫和分布情況分析，並編製綜合症“黑點”情況報告。專家委員會建議，政府應把疫症期間發展的數據管理系統列為資訊科技系統的常設系統，以支援傳染病控制工作。

13. 自本年六月控制綜合症後，我們已就現有資訊系統的功能進行了全面評估，以確定長遠而言需要哪些資訊，才能有效監察傳染病。我們目前的計劃是建立一些系統，以便：

- 在長遠的將來監察傳染病；
- 在疫症爆發時，分析數據、識別疫症羣組、找出個案之間的關連和疫症的黑點，以及進行地域空間的分析。

14. 關於傳染病監察系統，我們正計劃在第一階段設立個案通報系統，以便所有醫生(包括私家醫家和私家醫院醫生)當發現法定須通報的疾病時，可向衛生署報告。就公營醫療機構的醫生而言，該系統將與臨牀管理系統連結，如系統發現法定須通報的疾病，便會自動把有關數據通知衛生署。這個系統可以節省通報傳染病的人手，同時亦可把遺漏通報的機會減至最低。此外，我們亦會邀請私家醫院與我們合作發展這種“自動”通報功能，以便在私家醫院內使用。

15. 我們會在傳染病監察系統的第二階段設立症狀羣監察系統。該系統旨在無須醫生對傳染病的病原體作出明確診斷的情況下，匯報有關症狀羣，以供監察之用。衛生署現時實施的定點監察系統，便是其中一個例子。根據該系統，參與醫生如發現病人染上流感類疾病、急性腹瀉、急性結膜炎及手足口病，即須向衛生署匯報。症狀羣監察可識別主要症狀，並作出分析和監控，有助及早鑑別新疾病的威脅和及早發現疾病的爆發。

16. 我們的長遠目標是把傳染病監察系統推展到社區。除了私家醫生外，我們也計劃讓服務安老院的社區老人評估小組到診醫生、學校和其他機構為系統提供資料。

17. 在設立有關係統時，我們會制訂關於保障資料私穩的政策，以便讓市民清楚知道，當局在收集有關公眾衛生的重要資料和數據時，不會侵犯病人／個人／商營機構的私穩。我們希望此舉可讓私營醫護機構和使用這系統的社會人士安心，並會樂意參與整體的監察計劃。

18. 我們會在綜合症網上電子資料庫、重大事件調查及災難支援工作系統及中央個案及接觸資訊系統的基礎上，建立傳染病控制系統，以便將有關數據即時連接至衛生署、醫管局以及私營醫護機構的資訊系統。我們亦會計劃設定系統的功能，以便定期向資料提供者作出回應。這些系統將具有分析地理空間的能力，可追查爆發疫症的趨勢，並識別社區和醫院的疫症黑點。

19. 有關係統正處於初步的策劃階段，預算費用尚在計算中。這些系統日後會由衛生防護中心操作。視乎可用的資源而定，有關傳染病監察系統的個案通報部分預期可於二零零四年完成。整個監察系統可望於二零零六至零七年度完成。

傳染病控制系統的開發工作將會同時進行，預計於二零零六至零七年度完成。

衛生福利及食物局
二零零三年十一月