

DR. FUNG YEE LEUNG, WILSON

SPECIALIST IN PAEDIATRICS

BACHELOR OF MEDICINE, BACHELOR OF SURGERY (HONG KONG)

DIPLOMA OF CHILD HEALTH (LONDON)

MEMBER OF THE ROYAL COLLEGE OF PHYSICIANS (IRELAND)

FELLOW, HONG KONG COLLEGE OF PAEDIATRICIANS

FELLOW, HONG KONG ACADEMY OF MEDICINE (PAEDIATRICS)

Shop 55, Ngan Shing Commercial Centre, City One Shatin.

Tel: 2649 1813

Fax: 2648 0262

馮宜亮醫生

兒科專科醫生

香港大學內外全科醫學士

英國倫敦皇家醫學院 小兒科文憑

愛爾蘭皇家內科醫學院 院士

香港兒科醫學院 院士

香港醫學專科學院 院士(兒科)

沙田第一城銀城商場55室

電話: 2649 1813 傳真: 2648 0262

2004年3月28日

新聞稿

「全民監察醫管局小組」調查公布

九成四醫生向醫管局『高高層』發出怒吼

「全民監察醫管局小組」於今年三月初向全港 8,500 名註冊醫生發出問卷，就醫院管理局（下稱醫管局）高級行政管理人員多項舉措進行調查。截至 2004 年 3 月 27 日為止，我們共收回 823 份問卷，回覆率為 9.7%。綜合整份問卷所獲回覆顯示，有九成四醫生對醫管局「高高層」發出怒吼，藉此向他們投下『不信任』的重要一票。

回覆的醫生中，佔 51.8% (426) 是私家醫生，43.2% (356) 為公立醫生，另有 41 名醫生未能分類。公私醫生回覆幾近各半，令調查結果更具代表性。356 名回覆的公立醫生中，25.9% (213) 是 98 年前入職，17.3% (143) 是 98 年或以後入職，可見合約醫生在續約問題的陰影困擾下，所受的「心理」制掣較大。

醫管局每年獲數百億巨額公帑資助，經營近十五個年頭，堂皇的總部及醫院建築，以病人為中心及零等候時間等服務承諾；再加上提供全球幾乎「絕無僅有」的高質低價而全面的醫療服務，曾經贏盡市民及輿論的掌聲，局內的高級行政人員更以此為「藉口」，作為每年領取可觀獎勵金的理據。可是，一場無情的 SARS 突襲，將醫管局這頭「無王管大白象」那「金玉其外，敗絮其中」的真相，無情地揭露出來。

醫管局成無王管大白象

現任衛生福利及食物局局長楊永強正是這頭「無王管大白象」的總設計師及督導者。他是醫管局首任行政總裁，接著晉身政府架構出任局長後，更進一步獨攬大權。作為監管醫管局運作及管理的董事局，由主席以至成員，全是直接或間接由楊局長「欽點」，已失去其監察醫管局的功能；而高級行政人員當然也是一脈相承，令這頭大白象的最高權力中心日益腐化，陷入無王管地步。SARS 一劫，原形畢露。

從立法會專責委員會的 SARS 公開研訊，各級行政及前線人員的作供完全凸顯醫管局管理層有權無責，只知向公眾製造一張又一張弄虛作假的空頭支票；而前線醫護人員則有責無權，在毫無支援和保護裝置下依然緊守崗位，致令傷兵處處，服務幾近癱瘓。

最明顯的例子是在研訊中，醫管局專業及公共事務總監高永文作供時揭露 2003 年 3 月 15 至 24 日 SARS 爆發高峰期，醫管局指揮部每天會議竟沒有任何紀錄。根據回覆問卷中，有 93.2%(767)的醫生認為此舉在行政上有失當。

劣績昭然 厚顏獲獎金

醫管局作為一家有五萬多員工的公營機構，擔當全港市民健康保障最後的安全網，在香港爆發有史以來最嚴重的一場傳染疫症時期，負責調兵遣將的抗疫總部（包括醫管局行政總裁、總部各不同專職總監及聯網總監等）竟在最關鍵時刻，完全沒有會議紀錄，絕對是嚴重失職。醫管局管理層為了逃避「紀錄」所帶來的明文責任，罔顧前線醫護人員及病人利益，實在難辭其咎。

再者，去年 SARS 爆發，香港共有 1,755 多人感染，染病率達 0.025%；299 人死亡，死亡率達 17.6%，兩者皆是全球之冠。回覆問卷中，有 89.7%(738)醫生認同是劣績表現。

醫管局由董事局以至高級行政人員在 SARS 爆發期間，其預備及應變的表現本來已見微知著。但 2002 至 03 年度，在董事局審核及批准下，醫管局行政總裁、各醫院聯網總監和醫院行政總監均獲全數發放最高限額獎勵金，合共高達 1,260 多萬元，並無任何扣減個案。劣績在前，豈能服眾？若合計過去五個年度 (1998-2003)，則合共獲發 7,010 萬的年終獎勵金。

對於醫管局一家以助貧扶弱的公營機構，醫管局「高高層」獲高底薪再分花紅（獎勵金）的措施，在回覆的問卷中，高達**95.7%(788)**醫生認為是不合理的，其中公立醫生佔**41.4%**，私家醫生佔**49.7%**，兩者看法相當一致。

殘民自肥 令人齒冷

自**97**年後香港經濟持續不景，政府面對龐大財赤，各政府及公營機構被飭令開源節流。醫管局管理層旋即對新入職員工以合約形式聘任，並每年再遞減新入職員工的薪酬福利，造成局內出現嚴重的「同工不同酬」現象。豈料**SARS**一役後，醫管局「高高層」不僅漠視上述不公平現象，竟一方面打算削減**98**年或以後入職前線員工的福利津貼，但另一方面，「高高層」卻繼續支取豐厚獎勵金，殘民自肥。在回覆的問卷中，**95.6%(787)**醫生認為此舉是肥上瘦下、不公平、不合理、和不道德。

醫管局在公帑巨額補貼下盲目擴張近十五年，導致整個醫療體系徹底失衡；面對目前的經濟逆境，根本難以持續經營，但「高高層」還不斷以「粉飾櫥窗」的公關伎倆來愚弄市民。直至**SARS**一場浩劫，由前線醫護人員，以至病人及其家屬終於身受其害。但醫療決策者和醫管局「高高層」竟對**SARS**劣績纍纍無動於衷，還以「向上卸，向下卸」手段來推搪責任，且厚顏從壓榨前線員工及病人應得的資源，挪作自己年終獎勵金的開支。

請問全港醫護人員及市民，我們是否還要容忍這群無能的醫療決策者和醫管局「高高層」，繼續把香港的醫療服務弄得一塌糊塗？或者，還要賠上多少人寶貴的生命，再換來另一次沉痛教訓，我們才可以真真正正革新香港當前「病入膏肓」的醫療體制？

最後，我們會將是次問卷調查結果整理，呈交立法會**SARS**專責委員會全體委員，盼他們秉公處理，揭示真相，讓全港市民沒有白費那百日、或更長於百日所付出的沉痛代價。

三大要求

1. 要求醫管局行政總裁何兆煒、總監高永文及黃譚智媛三人，深切反省，並為其失職立刻請辭。
2. 醫管局董事局立刻執行法律賦予的權力和職責，審核上述三人在 SARS 爆發前後的表現，並予以適當懲處，將其解僱。
3. 如醫管局董事局未能履行法律賦予的權力和職責，我們將要求特首董建華先生立刻解散醫管局董事局，進行重組，盡速整頓醫管局內行政管理的流弊。

附註：

「全民監察醫管局小組」於今年年初成立，由數十名公立及私家醫生自發組成。有見於醫管局董事局多年來一直未有履行法律賦予的權力和職責，有效監察醫管局的運作管理，任其自把自為，終在一場突如其來的 SARS 浩劫下，令公共醫療陷入大混亂，幾近癱瘓；甚至賠上以百計的寶貴生命。作為一群前線工作的醫生，我們再不能坐視不理，決定由民間發起監察醫管局，希望為市民獲得真正的健康保障及革新香港的醫療體系盡一分力。

如有任何查詢，請與「全民監察醫管局小組」召集人馮宜亮醫生聯絡，手電：9461 1119。

「全民監察醫管局小組」問卷調查結果

反應

| 醫生類別 | 回覆人數 (%) |
|---------------|-------------|
| 98年或以後入職之公立醫生 | 143 (17.3%) |
| 98年前入職之公立醫生 | 213 (25.9%) |
| 私家醫生 | 426 (51.8%) |
| 未能分類 | 41 (5.0%) |
| 總數 | 823 (100%) |

1. 醫管局專業及公共事務總監高永文於2004年2月10日的SARS研訊中作供，揭示2003年3月15至24日SARS爆發高峰期，醫管局指揮部每天會議竟沒有任何紀錄，但隨後每日各高層領導各醫院的會議則有紀錄。

- 我認為行政上有失當
 我認為行政上沒有失當

| 醫生類別 | 行政上有失當 (%) | 行政上沒有失當 (%) | 沒有作答 (%) |
|---------------|-------------|-------------|----------|
| 98年或以後入職之公立醫生 | 131 (15.9%) | 10 (1.2%) | 2 (0.2%) |
| 98年前入職之公立醫生 | 199 (24.1%) | 12 (1.4%) | 2 (0.2%) |
| 私家醫生 | 398 (48.3%) | 26 (3.1%) | 2 (0.2%) |
| 未能分類 | 39 (4.7%) | 2 (0.2%) | 0 (0%) |
| 總數 | 767 (93.2%) | 50 (6.0%) | 6 (0.7%) |

2. 去年SARS爆發，香港共有1,700多人感染，染病率達0.025%；300人死亡，死亡率達17.6%，兩者皆是全球之冠。

- 我認為上述統計顯示香港公營醫療體系管理層做出好成績
 我認為上述統計顯示香港公營醫療體系管理層做出差成績

| 醫生類別 | 好成績 (%) | 差成績 (%) | 沒有作答 (%) |
|---------------|-----------|-------------|-----------|
| 98年或以後入職之公立醫生 | 5 (0.6%) | 130 (15.8%) | 8 (1.0%) |
| 98年前入職之公立醫生 | 10 (1.2%) | 186 (22.6%) | 17 (2.1%) |
| 私家醫生 | 28 (3.4%) | 385 (46.8%) | 13 (1.6%) |
| 未能分類 | 2 (0.2%) | 37 (4.5%) | 2 (0.2%) |
| 總數 | 45 (5.5%) | 738 (89.7%) | 40 (4.9%) |

3. 醫管局多名高層每人每年所享基本薪津連福利約為 300 至 400 萬。單是 2002/03 年度醫管局行政總裁、聯網行政總監和醫院行政總監的工作表現獎勵金(俗稱「花紅」)合共高達一千二百六十多萬元。

- 我認爲醫管局作爲助貧扶弱的機構，高底薪再分花紅是合理
 我認爲醫管局作爲助貧扶弱的機構，高底薪再分花紅是不合理

| 醫生類別 | 合理 (%) | 不合理 (%) | 沒有作答 (%) |
|----------------|-----------|-------------|----------|
| 98 年或以後入職之公立醫生 | 3 (0.4%) | 139 (16.9%) | 1 (0.1%) |
| 98 年前入職之公立醫生 | 8 (1.0%) | 202 (24.5%) | 3 (0.4%) |
| 私家醫生 | 14 (1.7%) | 409 (49.7%) | 3 (0.4%) |
| 未能分類 | 2 (0.2%) | 38 (4.6%) | 1 (0.1%) |
| 總數 | 27 (3.3%) | 788 (95.7%) | 8 (1.0%) |

4. 醫管局高層取高薪、分花紅的同時，建議削減 98 年或以後入職的前線醫生的福利津貼，幅度可能高達百分之二十。

- 我認爲此舉並非肥上瘦下、是公平、合理、和道德
 我認爲此舉是肥上瘦下、不公平、不合理、和不道德

| 醫生類別 | 合理 (%) | 不合理 (%) | 沒有作答 (%) |
|----------------|-----------|-------------|-----------|
| 98 年或以後入職之公立醫生 | 0 (0%) | 143 (17.4%) | 0 (0%) |
| 98 年前入職之公立醫生 | 10 (1.2%) | 199 (24.2%) | 4 (0.5%) |
| 私家醫生 | 11 (1.3%) | 406 (49.3%) | 9 (1.1%) |
| 未能分類 | 1 (0.1%) | 39 (4.7%) | 1 (0.1%) |
| 總數 | 22 (2.7%) | 787 (95.6%) | 14 (1.7%) |