

香港公立醫院、衛生署及大學醫生協會代表

在 2008 年 1 月 14 日立法會衛生事務委員會會議上的發言

主席及各位議員：

早晨！

本會作為公立醫院醫生工會，充分肯定醫管局上下，在提高本港公營醫療質素所作的努力，與取得的成果。

唯本會認為醫管局在資源分配問題上仍有改善的空間，就此，本會已在較早時提供給立法會衛生事務委員會的文件上，論及醫管局各聯網之間資源分配不均的問題，以及本會建議採取的行動，希望食物及衛生局和醫管局跟進。

今日，本會主要就醫管局各個聯網內部，不同醫院間的資源分配問題發表五點意見。

- 一． 根據食物及衛生局和醫管局提供的資料顯示，醫管局各個聯網的周年計劃是以個別醫院為基礎而制定的。此等醫院的周年計劃直接影響整個聯網的資源分配。根據現時制度，聯網總監由聯網內「龍頭醫院」行政總監兼任，而聯網總監對自己所屬的醫院狀況特別熟悉，與本院同事情誼較深厚，部份總監更是在龍頭醫院工作了數十年。因而聯網總監在分配資源時，極可能對龍頭醫院特別厚待，這是人之常情。要避免角色矛盾產生的不公平現象，解決辦法就是將聯網總監與醫院行政總監的職權徹底分開，聯網總監不再兼任醫院行政總監，以達到較客觀及公平的資源分配。
- 二． 除考慮聯網間總監互調，以避免山頭主義外，聯網內不同醫院的總監也應有擔當聯網總監的機會，使資源分配較少長期向單一醫院傾斜，這樣，不同地區的資源分配才較平均。另外，聯網內醫院總監調任，有利香港培養更多高級醫院管理人材。
- 三． 醫管局應清晰界定各級醫院服務的標準，使同一等級的醫院擁有相等的資源，提供相等的服務。即使相同等級的醫院未能提供應有的服務，醫管局也應該提出合理解釋，以釋公眾疑慮。
- 四． 醫管局在發展新臨床服務的時候，特別是有較大量需求，而又較少需要昂

貴配套設施的服務時，應盡量在不同聯網的各級醫院推行，使更多市民能夠獲益。

五·在醫院層面，各專科部門主管對資源分配起着重要作用，應該根據任期，定立輪替制度，使部門內資源分配較合理，醫護人員晉升機會較公平。

醫療資源的合理分配，不涉公立醫院醫生的根本利益，但卻關乎全港市民的福祉。本會作為有超過 30 萬會員的工聯會屬會，責無旁貸，要為普羅市民，特別是經濟條件較差，極度依靠公營醫療服務的基層市民的根本利益發言。

多謝各位！

香港公立醫院、衛生署及大學醫生協會代表  
2008 年 1 月 14 日