

二零零七年十二月十日
討論文件

立法會衛生事務委員會 檢討醫院管理局私家病人收費管理制度

目的

本文件旨在向委員匯報醫院管理局(醫管局)有關私家病人收費管理制度的內部檢討結果。

背景

2. 二零零七年四月二日的委員會會議上，委員獲悉公立醫院所提供的私家病人服務及有關分帳安排。委員得悉醫管局將就私家病人收費管理制度進行內部檢討，以及承諾向委員會匯報檢討結果。

3. 醫管局於二零零七年三月成立內部專責小組¹(專責小組)，檢討私家病人收費管理制度內現存的監控措施，以及與香港大學和香港中文大學之間的分帳安排。為確保私家病人收費管理制度擁有足夠的內部管制措施，專責小組決定委聘獨立審計師就內部管制措施的成效進行獨立審計。專責小組在二零零七年七月將其檢討報告，連同獨立審計師的審計報告的撮要，提交予醫管局大會。

4. 檢討報告獲醫管局大會通過，其後亦已透過醫管局網頁(www.ha.org.hk)向公眾發表。有關檢討報告的結論以及進一步改善該制度的建議，現於下文各段載述。

專責小組的調查結果

5. 專責小組在進行檢討後得出以下結論：

¹ 專責小組由醫管局財務總監領導，成員包括醫管局港島西及新界東醫院聯網的行政總監，以及醫管局財務監督。

- (a) 雖然私家病人收費管理系統在過往涉及許多人手操作程序以致有內在的弱點，該系統在近年已大大改善，尤其是當醫管局在二零零五年十二月引入「病人自費醫療服務系統」之後。該系統把計算私家病人收費的人手程序自動化，提升了私家病人服務的計帳效率和準確度。該系統亦與醫管局的中央帳務系統(即「病人帳務及收費系統」)連接，使「病人帳務及收費系統」能夠及早發出帳單。
- (b) 現行的私家病人收費管理制度符合醫管局的財務規則和政策，並擁有足夠的監控措施以合理地確保所有收費均得到妥善記錄，以及有效防止潛在的欺詐情況。
- (c) 醫管局將於二零零八年第四季試行一個新的病人帳務系統，以取代上述的病人帳務及收費系統。新的帳務系統能夠把醫管局現時沒有連接到病人帳務及收費系統的個別帳務及臨床系統(例如負責記錄化驗及 X 光檢查等逐項收費服務的系統)，進一步結合起來。因此，新的帳務系統有助加強醫管局在帳務及收費方面的整體管理和監控，包括對私家病人服務的帳務及收費的管理和監控。

獨立審計調查結果

6. 獨立審計師很大程度上同意專責小組的結論。審計師顯示醫管局私家病人收費管理制度已擁有合理數目及種類的內部監控措施。舉例來說，在處理私家病人服務的帳單時，向私家病人提供的逐項收費服務的記錄會分別經不同人員(例如主診醫生、護士、病房文員及繳費處等)核實及查核。醫院方面亦會進行抽查，核對私家病人的帳單與病人的臨床記錄。單就醫管局所收的費用(即不包括須分帳予有關大學的費用)而言，獨立審計調查並沒有發現現行制度的內部監控措施有任何重大弱點。

7. 雖然如此，在新的帳務系統取代「病人帳務及收費系統」及把各項帳務和臨床服務功能結合和自動化以前，為進

一步改善系統的內部監控措施，獨立審計師在報告中提出了一些建議。有關的建議及醫管局的跟進行動載於下表。

獨立審計師的主要建議	醫管局的跟進行動
收費減免的指引：應就收費減免指引作清晰記錄，列明大學教學人員給予收費減免的各項準則。	醫管局已與香港大學跟進收費減免指引及準則的記錄。香港大學現正檢討收費減免的指引及準則。
用以核證的資料：醫管局應就教學人員所作的收費減免(包括分項項目)向其所屬大學提供資料，以供定期核證及對帳。	醫管局已與有關大學作出跟進，並已提供所減免的金額、減免收費次數，以及所涉的服務項目資料，以供定期查核。
進行抽查：醫管局應抽查核對私家病人的醫療記錄和帳單記錄，確保所有私家服務均按現行收費被妥善記錄和計帳。	瑪麗醫院、伊利沙伯醫院及威爾斯親王醫院已有就私家病人的帳單進行抽查。類似措施會擴展至其他適用的醫院。
盡快發出帳單：長遠而言，各臨床系統應能與帳務系統自動連接，以加快私家服務的整體發單的程序。	醫管局將於二零零八年第四季試行新的病人帳務系統，系統的主要特點之一是把不同的臨床系統與帳務系統進一步結合。該套新系統應能改善發單效率及加強內部監控功能。
分帳安排：醫管局應考慮是否有需要修訂現有的收費分帳安排，及檢討不同醫院之間不同慣常做法差異。	醫管局會與兩間大學跟進有關檢討。

8. 醫管局會繼續跟進有關改善措施及密切監察私家病人收費管理制度的運作與監管。

徵詢意見

9. 請委員閱悉本文件內容。

食物及衛生局
醫院管理局
二零零七年十二月