

立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)2384/08-09號文件
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會 會議紀要

日 期：2009年5月11日(星期一)
時 間：上午8時30分
地 點：立法會大樓會議室A

出席委員：李國麟議員, JP (主席)
梁家騶議員(副主席)
何俊仁議員
李華明議員, JP
鄭家富議員
陳偉業議員
余若薇議員, SC, JP
方剛議員, SBS, JP
梁家傑議員, SC
何秀蘭議員
陳克勤議員
葉國謙議員, GBS, JP
潘佩璆議員

出席議員：王國興議員, MH

出席公職人員：議程第III項

食物及衛生局局長
周一嶽醫生, SBS, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)1
聶德權先生, JP

衛生防護中心總監
曾浩輝醫生

醫院管理局行政總裁
蘇利民先生

議程第IV至V項

食物及衛生局副局長
梁卓偉教授, JP

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)2
盧潔瑋小姐

醫院管理局聯網服務總監
張偉麟醫生

議程第IV項

醫院管理局新界西醫院聯網總監
盧志遠醫生

醫院管理局青山醫院及小欖醫院行政總監
鍾健禮醫生

醫院管理局總行政經理(綜合護理計劃)
鄭淑梅女士

醫院管理局署理總行政經理(基本工程規劃)
李育斌先生

議程第V項

醫院管理局總統籌(醫生工作改革)
楊諦岡醫生

醫院管理局行政經理(醫生工作改革)
傅永傑先生

列席秘書 : 總議會秘書(2)5
蘇美利小姐

列席職員 : 高級議會秘書(2)6
鄭頌欣小姐

高級議會秘書(2)7
林偉怡女士

議會事務助理(2)5
侯穎珊女士

經辦人／部門

I. 自上次會議舉行至今發出的資料文件

委員察悉自上次會議後，"為下一代運動"於2009年4月17日就防控人類感染禽流感及流感大流行應變措施發出的意見書，委員並無提出任何問題。

II. 下次會議的討論事項

(立法會CB(2)1476/08-09(01)及(02)號文件)

2. 委員同意在2009年6月8日舉行的下次會議上，討論下列項目 ——

- (a) 北大嶼山醫院計劃 —— 第一期；
- (b) 醫院管理局藥物名冊的最新情況；及
- (c) 人類生殖科技發牌的進展。

III. 有關香港預防及控制人類感染豬型流感的措施

(立法會CB(2)1505/08-09(01)及(02)、CB(2)1524/08-09(01)號文件)

3. 食物及衛生局局長向委員簡介香港預防及控制人類豬型流感擴散的最新情況，以及政府採取的措施，詳請載於政府當局的文件(立法會CB(2)1505/08-09(01)號文件)。食物及衛生局局長及衛生防護中心總監補充如下 ——

- (a) 截止今天，衛生防護中心共接獲65宗疑似個案的報告，只有一名病人對人類豬型流感測試呈陽性反應。關於世界各地的情況，截止2009年5月11日上午5時正，全球共有4 871宗人類豬型流感確診個案。鑒於香港只有一宗從外地輸入的個案，而且病毒並未在社區傳

播，政府當局會繼續採取控疫措施，阻延人類豬型流感在社區擴散；

- (b) 3名於2009年5月8日乘坐西北航空公司航班編號NW 025，從加拿大經美國到達東京的旅客被確診感染人類豬型流感。按日本衛生當局及航空公司提供的名單，已找到乘坐該航班並已進入香港的12名旅客。在該12名旅客中，8人於公立醫院接受檢疫，另4人因坐於該航機的不同機艙，沒有與該3名病人共用任何設施，因此只需接受醫療監察。這些旅客至今全部對人類豬型流感測試呈陰性反應。入境事務處(下稱"入境處")仍在追查一名曾向航空公司表示會來港的旅客是否已抵達香港。另一名已進入香港的旅客則尚未找到；
- (c) 就內地首宗人類豬型流感疑似個案，政府當局會與內地衛生部保持緊密溝通。該個案涉及一名乘坐航班NW 029的男子，從美國經東京前往北京，他在2009年5月9日抵達北京，在同日乘坐四川航空U8882航班飛往成都。若該名男子稍後確診感染人類豬型流感，政府當局會確保從速與內地交流資料，追查航班NW 029上有否任何乘客已經抵港；及
- (d) 政府當局會在考慮本地數據、處理首宗人類豬型流感個案的經驗及香港以外的最新調查結果後，微調對人類豬型流感的疾病控制策略，以及對曾與人類豬型流感確診病人接觸的人士的處理方式，並將於這星期內作出公布。最新獲得的知識顯示(i)人類豬型流感病毒的變種能力至今看來仍屬有限；(ii)人類豬型流感病毒對奧司他韋(特敏福)及扎那米偉(樂感清)均有反應；(iii)季節性流感疫苗不能預防人類豬型流感病毒；(iv)人類豬型流感病毒比季節性流感傳染性更強，其繁殖率高於2，即每宗原發個案平均會產生兩宗繼發個案，但季節性流感的繁殖率則只有1.5至1.7；及(v)人類豬型流感錄得的入院率約為5%，與季節性流感相若。人類豬型流感在墨西哥以外地方的死亡率看似不高，只在美國及哥斯達黎加接獲5宗死亡個案的報告，全

部均與病人同時患有其他潛在慢性疾病(例如糖尿病和哮喘)有關。

聚合酶鏈反應測試所需時間

4. 主席詢問聚合酶鏈反應測試需時多久才有結果，以期能快速診斷病人有否感染人類豬型流感。

5. 食物及衛生局局長回應時表示，有關人類豬型流感的聚合酶鏈反應測試由衛生署及香港大學的實驗室進行。兩所實驗室每天分別能進行1,000及600項測試，並於6小時內取得測試結果。當局會採取措施，加快向病人收集呼吸道樣本，並縮短將樣本送往實驗室的時間。

各國出入境管制站的檢查措施

6. 王國興議員稱讚政府當局處理首宗人類豬型流感確診個案時採取果斷措施，亦對所有前線醫護人員、警員、民眾安全服務隊成員、食物環境衛生署人員及其他人士在這方面的努力，表示讚許。王議員接着詢問政府當局會採取甚麼措施，防止疾病從受感染地區(特別是北美)輸入。

7. 余若薇議員表示，儘管香港實施嚴格的港口衛生措施，但部分受感染地區(例如美國)並無採取控疫政策，亦沒有在出入境管制站進行任何檢查，以識別患病的旅客。她認為，政府當局應在世界衛生組織(下稱"世衛")把此事提出討論，並要求這些國家在出境管制站為所有出境旅客量度體溫，以遏止疫症蔓延。李華明議員、潘佩璆議員及何俊仁議員表達相若的意見。潘議員建議，應禁止懷疑感染人類豬型流感的人士登機，所依據的準則是他們有否出現發燒及其他類似流感症狀。

8. 食物及衛生局局長回應如下 ——

- (a) 每天來港的旅客平均超過1萬人，當中5 600人來自北美，其餘人士來自鄰近亞洲國家。世衛並不建議各國實施旅遊限制，認為這做法對阻止病毒擴散作用不大，但對全球人士卻會造成極大滋擾。若有國家採取的措施對國際交通造成嚴重干擾(例如拒絕旅客入境或

出境)，必須向世衛提供支持這做法的公共衛生理由和證據；

- (b) 政府當局已經及將會繼續採取控疫措施，阻延人類豬型流感擴散至社區。當局已採取一系列的港口衛生措施，以便能及早在入境管制站發現從外地輸入的個案，例如：在抵港航機上廣播健康忠告信息；規定所有入境旅客填寫和遞交健康申報表；要求來自受感染地區有類似流感症狀的旅客作進一步檢驗；駐機場的入境處人員亦會要求持有受感染地區護照的旅客澄清其健康狀況；在所有邊境管制站向旅客派發健康教育單張；以及向來自北美的旅客提供口罩；
- (c) 各國領事已獲告知香港現正實施控疫措施，他們均對這些措施表示支持。雖然如此，香港以外地方並非皆認為實施港口衛生措施及於機場和邊境管制站為所有入境和出境旅客量度體溫是防止人類豬型流感爆發的有效辦法。在北美及歐洲的國家，人類豬型流感在當地的傳播情況變得嚴重，控疫策略已不再合適和可行，緩疫是比較合適的做法；及
- (d) 並非每個感染人類豬型流感的人都會發燒。根據現有數據，只有約60%感染了人類豬型流感的人有發燒症狀。因此，僅是禁止發燒的人旅遊，並非預防人類豬型流感的有效方法。

9. 鄭家富議員認為，應規定所有入境旅客(特別是來自北美的旅客)在航機降落香港後留在機上，以便衛生署人員檢查他們有否出現發燒或其他類似流感症狀。何秀蘭議員提出相若的意見，並指出這做法有助找出患者曾接觸的人士。

10. 食物及衛生局局長表示，派遣衛生署人員檢查機上乘客的健康狀況，無可避免會對有關乘客造成阻延。除了上文第8(b)段提述的措施外，當局已告知航空公司，如有任何疑似個案，機組人員應於航機降落香港前通知港口衛生當局。如有需要，航空公司會

向政府當局提供所有來港旅客的姓名和聯絡地址及／或電話號碼，以便追蹤患者曾接觸的人士。

11. 潘佩璆議員、方剛議員及葉國謙議員對政府當局採取迅速行動遏止人類豬型流感擴散，表示讚賞。葉國謙議員詢問，政府當局會否要求航空公司指示機組人員在來港航機上為乘客量度體溫。食物及衛生局局長同意把此事提出與航空公司討論。

12. 鑒於空氣流通有助消除人類豬型流感病毒，減低染病機會，方剛議員詢問飛機上的氣流狀況。衛生防護中心總監回應時表示，飛機上每分鐘的換氣次數不會少於20，以稀釋污染物。此外，所有航機均設有高效能空氣粒子過濾器，以消除懸浮粒子及過濾病毒。

對人類豬型流感確診病人曾接觸的人士的處理方式

13. 余若薇議員表示，政府當局應清楚界定在甚麼情況下，曾與人類豬型流感確診病人接觸的人士應接受檢疫或醫療監察。她又詢問當局為何追蹤所有乘坐航班NW 025並已進入香港的旅客，以及如何處理接觸者曾接觸的人士。

14. 食物及衛生局局長及衛生防護中心總監回應如下 ——

- (a) 如較早前所述，政府當局現正檢討應對人類豬型流感的策略及處理方式。當局會根據接觸者從源頭病人身上染病的風險，就在不同環境下如何追蹤接觸者及作出處理制訂計劃。有否染病風險將視乎多項因素而定，例如有關人士與病人的距離，他們在一起的時間，以及該環境的氣流狀況；
- (b) 在決定追蹤所有乘坐航班NW 025並已進入香港的旅客時，考慮因素包括(i)NW 025是長途客機；(ii)該3名病人坐於不同行數的經濟客位；及(iii)除了日本衛生當局較早前通報的3宗個案外，可能還有更多人類豬型流感確診個案；及

- (c) 至於那些曾與患者接觸並對人類豬型流感測試呈陰性反應的人士，他們的接觸者(例如其中一名NW 025的乘客曾入住的酒店的住客和職員)並無染病風險。

15. 余議員進一步詢問對某人進行醫療監察、檢疫或隔離的法律根據，食物及衛生局局長表示，衛生署獲《預防及控制疾病規例》(第599A章)賦權採取有關行動。

16. 陳偉業議員認為，只有極可能從確診病人身上染病的接觸者才應接受檢疫，因為從首宗人類豬型流感個案的經驗所得，接受檢疫的人士中沒有一人對病毒測試呈陽性反應。

17. 食物及衛生局局長解釋，首宗人類豬型流感確診病人的病毒數量相對較低，加上他在早期已接受治療，傳染他人的風險因而減至合理的低水平。然而，根據墨西哥、美國及加拿大的調查結果，接觸者有18%至45%的機會染病。政府當局會根據本地數據、處理首宗人類豬型流感個案的經驗及香港以外的調查結果，就在不同環境下如何追蹤接觸者及作出處理制訂計劃。葉國謙議員表示，在酒店內曾接觸人類豬型流感確診患者的人士應在隔離中心而非酒店內接受檢疫，使有關酒店的營運受到最少干擾。

18. 方剛議員關注到把維景酒店隔離涉及的費用。食物及衛生局局長回應時表示，政府當局正與酒店商討政府當局將會承擔的費用。

19. 陳偉業議員詢問，政府當局會否考慮在有需要時使用公共屋邨空置的出租單位安置受檢疫的人士，或把它們用作醫護人員的臨時宿舍，食物及衛生局局長回應時表示，政府當局會繼續留意事態發展，評估有否需要作出這些安排。

20. 李華明議員表示，呼吸道飛沫是傳播人類豬型流感病毒最普遍的模式，由於飛沫只能透過空氣在短距離(約一米)內傳播，他詢問為何對坐於首宗確診個案患者同行、前3行及後3行座位的航機乘客進行檢疫。食物及衛生局局長回應時表示，當局會考慮座位編排以決定誰是航機上的接觸者。該問題航班的座位

編排為3-3，因此，坐於同行、前3行及後3行座位的乘客有染病風險。

21. 潘佩璆議員表示，醫院管理局(下稱"醫管局")應確保向出現流感症狀的病人所收集的資料，足以使當局日後在有需要時能追蹤他們。食物及衛生局局長回應時表示，當局會在沒有違反病人私隱的情況下這樣做。

在邊境管制站實施健康申報安排

22. 李華明議員詢問，為何當局在2009年5月7日，即2009年5月1日出現首宗從外地輸入的人類豬型流感確診個案6天後，才於所有邊境管制站全面實施健康申報安排。鄭家富議員提出類似的問題。

23. 食物及衛生局局長解釋，在所有邊境管制站實施健康申報安排前，政府當局需時調配所需人手及與深圳當局溝通。因此，較多人使用的陸路口岸(例如羅湖)獲優先處理。

醫管局對抗人類豬型流感的資源

24. 陳克勤議員詢問，鑒於人類豬型流感病毒在下一個冬天的流感季節可變得更加強烈或嚴重，公立醫院急症室的人手是否足以應付流感大流行迫切的威脅。主席對瑪嘉烈醫院的人力資源尤其關注。

25. 醫管局行政總裁回應時表示，當局已要求所有公立醫院檢討人手調配計劃，確保作好準備對抗人類豬型流感的來臨。關於瑪嘉烈醫院的人力資源，醫管局行政總裁表示，瑪嘉烈醫院有足夠的人手應付運作需要。事實上，瑪嘉烈醫院急症室以外的服務需求在上星期錄得減少。

26. 潘佩璆議員詢問，醫管局有否足夠的個人防護裝備供應給各聯網／醫院。醫管局行政總裁表示，醫管局設有個人防護裝備的中央儲備，供分發給各聯網使用。至於口罩，在2009年5月、6月及7月，已分別新訂購了1,300萬、1,400萬及2,000萬個，以應付增加的使用量。

27. 潘佩璆議員察悉，醫管局總部採取的其中一項措施是不調派懷孕員工到高危區。他要求醫管局澄清如何界定高危區。醫管局行政總裁表示，高危區一般指隔離病房，但亦有部分醫院把深切治療部列作高危區。

疫苗及抗病毒藥物

28. 王國興議員詢問，對抗人類豬型流感病毒的新疫苗能否趕及在下一個冬天的流感季節來臨前供應，以保障公眾健康。食物及衛生局局長回應時表示，新的人類豬型流感原型疫苗正在研製中，或需時3至4個月。在此期間，政府當局已聯絡疫苗製造商，當新疫苗製成後，香港會即時訂購。另外要注意的是，特敏福至今仍是對抗人類豬型流感的有效預防藥物。

29. 梁家驩議員察悉，當局使用抗病毒藥物作為維景酒店住客及職員的預防藥物。他詢問，抗病毒藥物的現有存貨是否足以應付治療及預防人類豬型流感的雙重用途。

30. 食物及衛生局局長回應時表示，政府當局已儲存約2,000萬劑抗病毒藥物作應急之用，並已發出新訂單，為可能來臨的人類豬型流感大流行作好準備。目前約有半數存貨供醫護人員在接觸病人後及於流感大流行期間作為預防藥物服用。

向醫護人員及其他當值人員提供醫療服務

31. 梁家驩議員認為，《僱員補償援助條例》(第365章)應予修訂，把人類豬型流感納入為法定職業病，為前線醫護人員提供最佳的保障。食物及衛生局局長同意考慮梁議員的建議。

32. 余若薇議員要求政府當局確保，執行任務期間感染人類豬型流感的民眾安全服務隊成員會獲提供充足的醫療服務。食物及衛生局局長回應時表示，任何人若在政府當局的指示下工作而期間感染了人類豬型流感，均會獲提供醫療服務。何秀蘭議員表示，為政府部門及醫管局工作的合約員工亦應享有醫療服務。

推動個人及環境衛生

33. 陳克勤議員表示，政府當局應把個人衛生納入幼稚園及小學的課程，並不斷透過宣傳短片及聲帶，向公眾推廣有關概念。

34. 食物及衛生局局長回應時表示，教育局一直及日後仍會不斷努力鼓勵學校，確保學生遵守個人衛生措施，防止流感及其他傳染病擴散。食物及衛生局局長亦呼籲立法會議員支持政府當局動員市民保持個人及環境衛生，以預防疫症。當局亦在2009年5月6日設立了專題網站"全民抗疫"，向市民每天提供最新的資訊。

35. 鄭家富議員從政府當局的文件第5(c)段察悉，動員市民加強預防疾病是政府當局其中一項預防及控制人類豬型流感的策略。他詢問政府當局在這方面會採取甚麼措施。

36. 食物及衛生局局長表示，除了在2009年5月10日"全城清潔日"舉行約80項活動外，在未來兩星期將展開約200項活動，提升市民對個人、家居及環境衛生的警覺。此外，全港18區區議會均獲撥款50萬元，以加強在地區層面的清潔工作。

37. 陳偉業議員表示，公廁應提供自動感應水龍頭，以推動手部衛生，防止傳染病傳播。食物及衛生局局長回應時表示，如有需要，當局會盡力改善公廁的洗手設施。

總結

38. 主席總結時表示，政府當局在決定如何遏止人類豬型流感病毒擴散至社區的未來路向時，應考慮委員提出的意見／關注事項。

IV. 小欖醫院搬遷至青山醫院B座工程 (立法會CB(2)1476/08-09(03)號文件)

39. 何秀蘭議員察悉，在落實小欖醫院搬遷至青山醫院B座的擬議工程後，將保留小欖醫院的現有大

樓提供其他服務。她詢問政府當局決定提供哪種服務時，會否聽取地區層面的意見。

40. 食物及衛生局副局長回應時表示，醫管局會因應地區需求、現有空間和其他服務的用地要求，考慮提供哪種合適的服務。政府當局歡迎委員提出任何意見。

41. 潘佩璆議員支持小欖醫院搬遷至青山醫院的擬議工程。他接着詢問醫管局有否照顧員工在搬遷後的交通需要。醫管局新界西醫院聯網總監表示，與小欖醫院相比，青山醫院有更多公共交通工具可以到達。擬議搬遷工程可令許多居住於屯門及元朗的小欖醫院職員節省交通時間。

42. 梁家騮議員提出下列問題 ——

- (a) 醫管局約10年前興建青山醫院B座時，有否及早計劃病房的未來用途；若有，為何該等病房未能即時使用而需裝修，加上其他改善工程，將耗費約3億2,030萬元(按付款當日價格計算)；及
- (b) 小欖醫院的原址會否歸還政府，以興建私家醫院。

43. 食物及衛生局副局長回應梁議員的首項問題時表示，青山醫院B座是青山醫院於1996年進行第一期重建計劃時建成。隨着採用更強調以社區為本的服務方針及加強提供該等服務，青山醫院B座可騰出10間病房作其他用途。鑒於這些病房原先並非為配合嚴重智障的成年病人的特別需要而設，因此病房及病房外的鄰近範圍必須進行裝修。醫管局署理總行政經理(基本工程規劃)補充，若在原址重建小欖醫院，為改善其設施以達致現行標準的費用將超過10億元。

44. 關於梁議員的第二項問題，食物及衛生局副局長表示，便利市民是選址興建私家醫院的重要考慮因素。由於小欖醫院地處偏僻，政府當局認為在落實小欖醫院搬遷至青山醫院的擬議工程後，保留小欖醫院的現有大樓提供其他服務，會更為適當。

45. 主席總結時表示，事務委員會委員支持小欖醫院搬遷至青山醫院B座的擬議工程。

IV. 醫生工作改革先導計劃中期檢討報告

(立法會CB(2)1476/08-09(04)至(06)號文件)

46. 食物及衛生局副局長及醫管局聯網服務總監向委員闡述醫管局推行的醫生工作改革先導計劃的中期檢討結果，詳情載於政府當局的文件(立法會CB(2)1476/08-09(04)號文件)。

47. 潘佩璆議員請委員參閱有關公立醫院前線醫生長時間連續當值的意見書(立法會CB(2)1476/08-09(06)號文件)。他認為醫管局規定前線醫生須通宵駐院候召超過24小時並不合理，而改革計劃並無完全解決這問題。

48. 食物及衛生局副局長表示，在推行醫生工作改革先導計劃時，醫管局的首要關注事項是病人安全和醫生的作息平衡。雖然改革的整體方向是減少和分擔公立醫院醫生的工作量，但應注意的是，改革不單是為了理順醫生的工時。關於工時問題，醫管局的目標是在2009年年底前把所有公立醫院醫生每周平均工時減至不超過65小時，並在長遠而言把連續工時縮短至合理水平。

49. 醫管局聯網服務總監補充，醫管局的長遠目標是把醫生平日／周末及公眾假期連續值班的工時分別逐步減至16小時和24小時。若要達致這目標，必須適切考慮現有的人力資源及醫生的輪班安排，並確保公立醫院的服務質素不受影響。雖然這目標不能一下子達到，但當局已採取了多項改革措施減輕前線醫生的工作量，例如向需要長時間當值的醫生提供休息時間。此外，當局招聘了91名技術支援助理，為6間急症醫院的病人提供24小時抽血、測心電圖和留置靜脈導管服務，藉此減輕前線醫生和護士的工作量。

50. 陳偉業議員從政府當局的文件第9段察悉，在2009-2010年，醫管局會額外調派23名正接受專科培訓的駐院醫生到工作繁重的臨床部門，並加強富經驗的護士所擔當的角色，強化他／她們在特選急症醫院的病人治理工作中提供的支援。他認為，這些措施

未能解決醫生工作量沉重及工時過長的根本問題，並可能影響對病人的醫療服務質素。

51. 食物及衛生局副局長表示，除了實施政府當局文件第7段所載的改革先導計劃外，當局已按需要調派額外的駐院醫生到某些工作繁重、醫生需一直長時間當值的臨床部門，以減輕前線醫生的工作重擔。醫管局聯網服務總監補充，在2008-2009年，醫管局已透過每年的駐院見習醫生／駐院專科醫生分配機制，調派47名新聘的醫生到有工時過長問題的6個臨床部門，以應付日益增加的公立醫院服務量，並紓緩在職前線醫生的壓力。這做法經證實能有效縮減醫生的工時，同時並不影響醫療質素和病人安全。富經驗的護士接受適當的加強臨床技能培訓後，有助紓緩醫生的工作負擔，並加強不同專業之間的合作，向病人提供優質的醫護服務。

52. 梁家騮議員認為，問題的癥結是醫管局並無一條按照公立醫院的工作量來推算醫護專業人員人手需求的方程式。

53. 醫管局聯網服務總監表示，由於醫療科技發展迅速，而運作模式又不斷改變，醫管局很難採用方程式來計算人手需求。雖然如此，醫管局會不時擬定未來3年每年對新聘醫生的需求。在評估額外人手需求時，考慮因素包括人口老化對醫管局服務需求的影響及醫療科技的改變等。鑒於人力資源不會一下子到位，公立醫院的醫生人數仍然不足。

政府當局

54. 應梁家騮議員的要求，醫管局聯網服務總監承諾在會議後提供資料，述明每班夜更平均有多少醫護人員當值，以及不同級別的醫生每周的平均工時。醫管局聯網服務總監補充，根據在2006年9月就醫生工時進行的一項本地調查，在醫管局所有醫生中，約18%平均每周工作超過65小時。當局將在2009年上半年及下半年分別進行兩項調查，以確定醫生工作改革先導計劃實施後，醫生的每周平均工時有否減少。與此同時，九龍西聯網的經驗顯示，改革先導計劃實施後，每周平均工作超過65小時的醫生人數下降至大約5%。

55. 主席總結時要求醫管局於醫生工時策導委員會在2010年年初向醫管局大會提交最後檢討報告

經辦人／部門

後，向事務委員會匯報醫生工作改革先導計劃的最後檢討結果。陳偉業議員建議事務委員會在下一次討論這議題時，應收集有關持份者的意見。

56. 議事完畢，會議於上午10時42分結束。

立法會秘書處
議會事務部2
2009年8月20日