

立法會

Legislative Council

立法會CB(2)650/11-12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：2011年6月13日(星期一)
時 間：上午8時30分
地 點：立法會會議廳

出席委員：梁家騮議員(主席)
李國麟議員, SBS, JP (副主席)
何俊仁議員
李華明議員, SBS, JP
張文光議員
鄭家富議員
李鳳英議員, SBS, JP
余若薇議員, SC, JP
何秀蘭議員
陳克勤議員
陳健波議員, JP
張國柱議員
葉國謙議員, GBS, JP
潘佩璆議員
梁家傑議員, SC
陳偉業議員

列席議員：劉健儀議員, GBS, JP
劉慧卿議員, JP
葉偉明議員, MH

缺席委員：何鍾泰議員, SBS, S.B.St.J., JP

出席公職人員： 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

香港佛教醫院行政總監
卓贊醫生

仁濟醫院顧問醫生(矯形及創傷外科)
黃耀忠醫生

議程第V項

醫院管理局九龍東醫院聯網總監
雷操爽醫生

應邀出席者： 議程第V項

香港產科服務關注組

主席
梁德楊教授

成員
張德康醫生

香港新生兒服務關注組

發言人
陳衍標醫生

西貢將軍澳慧蘭婦女會

委員
張美雄先生

方裕政先生

嚴家怡小姐

專業動力

成員
林志遠先生

新民黨

盧文謙先生

公民黨

地區發展主任(新界東)
周耀康先生

西貢區議會
社會服務及健康安全城市委員會

主席
陳繼偉先生

西貢區會議員
周賢明先生

西貢區會議員
范國威先生

西貢區會議員
方國珊女士

西貢區會議員
柯耀林先生

西貢區會議員
莊元荃先生

西貢區會議員
李家良先生

西貢區會議員
陸惠民先生

西貢區會議會議員
祁麗媚女士

西貢區會議會議員
鍾群珍女士

西貢區會議會議員
邱玉麟先生

西貢區會議會議員
陳國旗先生

尚德邨居民協會

主席
簡兆祺先生

新民主同盟

社區主任
鍾錦麟先生

坑口富藍居民協會

主席
李卓賢先生

自由黨青年團

新界東區務主任
徐潤容先生

龐朝輝醫生

列席秘書 : 總議會秘書(2)5
黃麗菁女士

列席職員 : 高級議會秘書(2)5
林偉怡女士

議會秘書(2)5
劉麗雯女士

經辦人／部門

I. 確認通過會議紀要

(立法會CB(2)1990/10-11號文件)

2011年5月9日會議的紀要獲確認通過。

II. 自上次會議後發出的資料文件

(立法會CB(2)1773/10-11(01)及CB(2)1774/10-11(01)號文件)

2. 委員察悉自上次會議舉行至今曾發出的下列文件——

- (a) 立法會議員與灣仔區議會議員於2011年1月13日舉行會議後就有關進一步開放內地的醫療服務市場，以便為在內地居住的長者提供更多選擇的議題轉交的文件；及
- (b) 申訴部於2011年5月4日就撒瑪利亞基金為四肢癱瘓病人提供的財政援助而發出的轉介便箋。

關於項目(b)，張國柱議員建議事務委員會應在下一個立法會期與福利事務委員會舉行聯席會議，以討論此議題。主席表示可邀請團體在該會議上發表意見。委員並無提出任何問題。主席表示，此議題會納入待議事項一覽表內。

III. 下次會議的討論事項

(立法會CB(2)1992/10-11(01)及(02)號文件)

3. 委員同意在2011年7月11日上午8時30分舉行的下次例會上，討論政府當局建議的下列議項——

- (a) 設立醫療衛生研究基金的建議；及

- (b) 公私營協作試驗計劃 —— 放射診斷服務建議。

4. 主席建議，繼上一次分別於2011年4月11日及5月9日的會議上討論有關醫院管理局(下稱"醫管局")醫生和護士的人手及流失問題後，事務委員會應與政府當局就醫管局的醫護人手問題作出跟進討論，委員表示同意。主席詢問，政府當局能否於事務委員會7月的例會上討論此議題。食物及衛生局副局長作出肯定的答覆。

(會後補註：應政府當局的要求，並經主席同意，7月例會的議程加入有關"醫療改革第二階段公眾諮詢"的新討論事項，而"設立醫療衛生研究基金的建議"及"公私營協作放射診斷造影先導計劃"的議項則押後至日後的會議上討論。)

IV. 醫管局就更換關節手術作出的改善

(立法會CB(2)1992/10-11(03)及(04)號文件)

5. 食物及衛生局副局長向委員簡介醫管局為改善關節置換手術所推行的措施，詳情載於政府當局的文件(CB(2)1992/10-11(03)號文件)。醫管局聯網服務總監重點提述分別由香港佛教醫院及仁濟醫院的關節置換中心所提供的服務，詳情載於政府當局的文件。

設立關節置換中心

6. 李國麟議員對分別位於香港佛教醫院及仁濟醫院的兩間關節置換中心在設置上的差異表示關注。他察悉，香港佛教醫院在2010-2011年度獲增撥4,200萬元，用以設立關節置換中心，但仁濟醫院在2011-2012年度只獲預留3,200萬元，作同一用途。這兩間關節置換中心的額外人手需求亦有所不同。張國柱議員提出類似的關注。張議員認為，復康專科的醫療人員在病人的手術後及復康護理方面擔當重要角色。就此，他要求當局提供資料，說明不在香港佛教醫院的關節置換中心內提供復康

專家(例如職業治療師和助理社會福利主任)的理由。

7. 食物及衛生局副局長解釋，香港佛教醫院和仁濟醫院的額外撥款需求是爲了成立各自的關節置換中心及應付首年運作，當中已考慮其現有人手編制及員工經驗。鑒於新的關節置換中心在仁濟醫院被視爲現有服務的提升，但在香港佛教醫院則是一項新的服務，故此它們在人手和醫療設備供應方面的撥款需求會有所不同。

8. 醫管局聯網服務總監補充，作爲一所急症醫院，仁濟醫院必須增加復康專家的數目，務求在新中心內爲病人提供全面的復康護理。香港佛教醫院則是一所療養院，能調配現有員工爲病人提供復康護理。鑒於關節置換中心在香港佛教醫院是一項新服務，其額外撥款大部分是用作購置所需的醫療設備。

政府當局

9. 應李國麟議員及張國柱議員的要求，食物及衛生局副局長同意提供資料，說明香港佛教醫院和仁濟醫院的兩間關節置換中心分別作出的人手調配。

10. 陳偉業議員建議，當局應進行檢討，確保香港佛教醫院及仁濟醫院有充足人手提供關節置換服務。

關節置換中心的服務量

11. 李鳳英議員指出，香港佛教醫院的關節置換中心的目標是每年提供750宗手術，所需額外人手爲30名醫護人員，而仁濟醫院的關節置換中心則只能每年提供400宗手術，但所要求的額外人手卻爲38名醫護人員。就此，她要求當局解釋爲何仁濟醫院提供的關節置換手術較少。

12. 食物及衛生局副局長表示，香港佛教醫院成立關節置換中心的額外人手需求不能直接與仁濟醫院的需求相比，原因是兩者的需求分別根據醫院的現有人手調配和員工經驗而定。雖然其額外人

手需求有所不同，食物及衛生局副局長強調，兩間關節置換中心提供的服務水平將會一樣。

13. 陳健波議員從政府當局的文件第5段察悉，香港佛教醫院在2011-2012年度首三個月只進行了103宗手術。他質疑香港佛教醫院如何能達致整年進行750宗手術的目標服務量。他亦關注到，為達致目標服務量，香港佛教醫院或需犧牲醫院為其他病人所提供服務的質素和安全程度。

14. 香港佛教醫院行政總監表示，在2011-2012年度餘下的9個月內，香港佛教醫院的關節置換中心會穩定地增加其服務量。他有信心該中心能於財政年度完結前達致其目標服務量。委員無需擔心醫院為其他病人所提供服務的質素和安全程度會受到影響，原因是關節置換服務是由醫院的專責小組向病人提供。

關節置換手術

15. 何俊仁議員詢問進行關節置換手術的病人年齡及手術風險。醫管局聯網服務總監表示，一般而言，進行關節置換手術的病人年齡介乎60至70歲。手術需要全身麻醉，而風險則視乎病人的健康情況而定。舉例來說，慢性疾病(例如糖尿病)患者或會有較高的手術風險。

16. 就陳健波議員有關人工關節使用年期的詢問，仁濟醫院顧問醫生(矯形及創傷外科)回應時表示，根據統計，九成病人的人工關節可使用15年之久，但實際使用年期視乎個別情況而定。

17. 梁家傑議員詢問何時是接受關節置換手術的最佳時間，仁濟醫院顧問醫生(矯形及創傷外科)回應時表示，由於嚴重關節痛會影響病人的身體活動能力和社交活動，關節置換手術應在切實可行的範圍內盡早安排。

輪候時間

18. 陳克勤議員詢問，仁濟醫院的關節置換中心啟用後，接受關節置換手術的輪候時間能否縮短。陳議員察悉，在白內障手術計劃下，醫管局的白內障病人獲資助在私營機構接受白內障手術，故此醫管局的白內障病人接受白內障手術的輪候時間得以縮短。就此，他詢問當局會否考慮透過公私營協作提供關節置換手術，從而進一步縮短輪候時間。何俊仁議員對此意見表示贊同，並詢問把服務外判給私營機構的可行性。

19. 食物及衛生局副局長表示，在2010-2011年度，接受關節置換手術的估計輪候時間為27個月。仁濟醫院的關節置換中心於2011年10月開始啟用後，估計輪候時間可減少至20個月。關於透過公私營協作提供關節置換手術的可行性，食物及衛生局副局長解釋，關節置換手術有別於白內障手術，前者較為複雜，並需要手術後及綜合復康護理。將於香港佛教醫院及仁濟醫院設立的關節置換中心旨在透過為病人提供一站式的服務，包括綜合手術治療、手術後護理和綜合康復服務，從而改善關節置換手術，以期縮短病人的住院時間，以及為病人帶來更多方便和提升臨床成效。

20. 余若薇議員察悉，香港人口老化，導致關節置換手術的需求日增。她要求當局就在各醫院聯網接受關節置換手術的輪候時間提供資料。

21. 食物及衛生局副局長表示，目前該項為需置換關節的病人而設的一站式服務由香港佛教醫院和仁濟醫院提供，原因是香港佛教醫院和仁濟醫院分別所處的九龍中及九龍西聯網的輪候時間較長。截至2009-2010年度完結時，接受關節置換手術的平均輪候時間約為33個月，而有關目標是把平均輪候時間縮短至20個月。其他5個聯網已獲提供額外資源，以提升關節置換的服務量。醫管局會繼續加強專科服務，以期縮短整體輪候時間。

22. 主席指出，各醫院聯網之間資源分配不均，尤以九龍東及新界西聯網為甚，該等聯網需要

比現有更多的資源。就此，他質疑當局為何不把資源分配給這兩個聯網，以縮短該處病人的輪候時間。陳偉業議員持相同意見。對於政府當局忽視新界西居民的醫療需要，他表示極度不滿，並促請政府當局縮短新界西聯網的輪候名單。

23. 醫管局聯網服務總監解釋，九龍中及九龍西聯網的關節置換手術輪候時間亦十分長。將於香港佛教醫院及仁濟醫院設立的兩間關節置換中心旨在應付該兩個聯網內日趨上升的服務需求。他進一步解釋，不同聯網之間的專科服務輪候時間各異，是由多項因素導致，例如各聯網之間不同的服務需求、服務對象和員工流失率。當局會分配資源，以應付個別聯網內的主要繁忙範疇。

24. 食物及衛生局副局長回應余若薇議員就九龍東及新界西聯網的輪候時間所提出的跟進問題時表示，有關輪候時間分別為17個月及38個月。醫管局聯網服務總監補充，各聯網均需檢討其骨科服務的服務需求，並就緊急和非緊急骨科手術的服務量作出平衡。就新界西聯網的情況而言，其服務名額受該處的手術室服務量限制。

25. 對於不同醫院聯網之間的關節置換手術輪候時間差別甚大，潘佩璆議員深表關注。他要求當局就來自九龍東聯網的病人在九龍中聯網尋求關節置換手術服務的百分比提供資料。梁家傑議員亦提出類似的關注。

26. 食物及衛生局副局長表示，鑒於九龍中聯網的輪候名單甚長，目前該聯網並無多餘的服務量應付其他聯網的服務需求。然而，當香港佛教醫院的關節置換中心順利運作，令輪候名單得以縮短後，當局或會提供跨網使用的服務。

27. 潘佩璆議員指出，九龍中聯網的人口為九龍東聯網人口的一半，故此他認為九龍東聯網的服務需求應大於九龍中聯網的需求。應潘議員的要求，食物及衛生局副局長同意在會議後提供有關九龍中及九龍東聯網的服務需求和服務量的資料。

政府當局

其他醫院聯網的關節置換服務

28. 李鳳英議員察悉，接受關節置換手術的病人可於香港佛教醫院和仁濟醫院接受一站式服務，包括手術後及綜合復康護理。她詢問，該項一站式服務能否亦於其他醫院聯網內提供。

29. 食物及衛生局副局長確定，全部7個醫院聯網均有為病人提供關節置換手術及復康護理服務。醫管局聯網服務總監補充，所有其他醫院聯網近年均致力加強骨科服務，包括關節置換服務。由於不同醫院聯網或會面對不同的骨科服務需求，當局會分配資源，以應付當區優先範疇內的服務需求。

關節置換中心的撥款及成本

30. 主席認為，醫管局應就財政資源的運用，特別是為成立香港佛教醫院及仁濟醫院的關節置換中心而作出的額外撥款的使用情況，提高透明度。主席詢問，為成立該兩間關節置換中心而作出的額外撥款，在各個成本項目(例如人手、設備、服務和設施)上的使用情況。

31. 醫管局聯網服務總監表示，額外撥款會以一次過撥款(例如為購置設備)或經常撥款(例如為聘用醫護人員)的形式提供，用以加強現有服務或發展新服務。醫管局在釐訂撥款金額時，會考慮各項因素，例如平均服務成本、服務需求、人手需求及設備成本。應主席的要求，醫管局聯網服務總監同意按要求提供該兩間關節置換中心的資料，供委員參閱。

32. 經參考該兩間中心的額外撥款及服務量，張國柱議員算出在香港佛教醫院及仁濟醫院提供關節置換服務的單位成本分別約為56,000元及8萬元。他要求當局解釋這兩間中心的成本差異。

33. 食物及衛生局副局長澄清，單位成本的計算不應僅以額外撥款的金額為基礎。計算單位成本

政府當局

的基礎亦應包括所有基本成本項目，例如員工和設備。

V. 有關在將軍澳醫院提供產科服務的事宜

(立法會CB(2)1601/10-11(01)、CB(2)1992/10-11(05)至(10)、CB(2)2025/10-11(01)、CB(2)2040/10-11(01)至(05)及CB(2)2059/10-11(01)至(05)號文件)

團體的意見

34. 應主席的邀請，下述團體就於將軍澳醫院提供產科服務一事陳述意見 ——

- (a) 香港產科服務關注組；
- (b) 香港新生兒服務關注組；
- (c) 西貢將軍澳慧蘭婦女會；
- (d) 方裕政先生；
- (e) 嚴家怡小姐；
- (f) 專業動力；
- (g) 新民黨；
- (h) 公民黨；
- (i) 西貢區議會社會服務及健康安全城市委員會；
- (j) 周賢明先生；
- (k) 范國威先生；
- (l) 方國珊女士；
- (m) 柯耀林先生；

- (n) 莊元苓先生；
- (o) 李家良先生；
- (p) 陸惠民先生；
- (q) 祁麗媚女士；
- (r) 鍾群珍女士；
- (s) 邱玉麟先生；
- (t) 陳國旗先生；
- (u) 尚德邨居民協會；
- (v) 新民主同盟；
- (w) 坑口富藍居民協會；
- (x) 自由黨青年團；及
- (y) 龐朝輝醫生。

35. 委員亦察悉楊位醒先生提交的意見書。

36. 團體的意見摘要載於**附錄**。

政府當局的回應

37. 因應各團體發表的意見，食物及衛生局副局長提出下列各點 ——

- (a) 政府的政策是確保本港居民獲得妥善及足夠的產科服務。近年非本地婦女(包括內地婦女)對香港產科服務的需求急增，對產科及初生嬰兒護理的整體服務造成巨大壓力。醫管局婦產科及兒科醫生和護士的流失率亦日益增加。為減輕該兩個專科的前線醫護人員的工作量，醫管局已實施多項措施，以加強招聘及挽留醫護人員，並改善員工的工作環境；及

- (b) 為確保醫護人員能夠累積足夠臨床經驗，以處理產婦臨床情況可能突然出現變化的風險，公營醫院在估計每年出生的嬰兒達到3 000名的情況下，才會在該聯網區內有關醫院開設產科服務。目前，基督教聯合醫院為九龍東聯網的居民提供婦產科服務，涵蓋觀塘、將軍澳和部分西貢區。醫管局已計劃在將軍澳醫院擴建計劃下提供產科病房、初生嬰兒深切治療部及嬰兒特別護理部，並計劃在將軍澳醫院分階段開設該等服務。為向本港居民提供安全及優質的產科及新生嬰兒深切治療服務，醫管局會密切監察產科和兒科服務的人手情況，並在2012-2013年度檢討在將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務的適當時間。

38. 醫管局聯網服務總監補充，公營醫院婦產科及兒科專科醫生和護士(特別是資深的專業人員)流失率偏高，已令產科及兒科服務備受壓力。在2010-2011年度，這兩個專科的醫生流失率分別為9.3%及6.5%，而護士的流失率則為7%及8.8%。儘管醫管局計劃於2013-2014年度在將軍澳醫院開設產前及產後服務，但開設待產及分娩服務的時間需視乎人手情況而定。醫管局聯網服務總監進而表示，政府當局現正安排與公營及私營界別進行討論，以期制訂整體產科服務量，以及為非本地孕婦提供產科服務的安排。當局預計明年公營醫院提供的產科服務預約名額將會減少，以紓緩醫管局前線醫護人員的壓力。與此同時，政府當局亦已計劃在未來數年增加醫生和護士的培訓名額。醫管局的助產士培訓名額亦已由40個增加至80個，並將於2012年進一步增加至100個。

討論

39. 對於政府當局在回應各團體發表的意見時，不願就將軍澳醫院開設待產及分娩服務的確實時間作出任何承擔，葉偉明議員表示失望。

40. 食物及衛生局副局長解釋，要提供安全及優質的產科及新生嬰兒深切治療服務，需要具備合

適專長及經驗的醫護專業人員團隊支援。在決定於將軍澳醫院開設分娩服務的適當時間時，政府當局將需考慮醫管局婦產科及兒科部門醫護人員的流失率，以及在2012年新聘員工的數目和分配情況。

41. 張文光議員察悉，在2011年，將軍澳及西貢區共有3 270名孕婦，當中2 030名孕婦使用公營醫院服務。張議員認為，將軍澳區內的嬰兒出生數目可能只需一至兩年便會達致每年3 000名的提供服務基準，原因是與其他地區相比，該區年青夫婦的數目偏高。就此，他促請政府當局從速推行有效措施，加強招聘及挽留醫護人員，務求如期於2013-2014年度在將軍澳醫院提供分娩服務，以應付預計的服務需求增長。

42. 食物及衛生局副局長表示，除其他設施外，將軍澳醫院擴建計劃已包括發展產科及初生嬰兒服務所需的設施，以便在工程完成後滿足區內的服務需求，但當局亦必須適切考慮有否足夠的軟件支援。鑒於公營醫院產科及兒科的人手限制，以及政府當局需時就整體醫療系統的產科服務量進行規劃，政府當局有需要在2012-2013年度檢討在將軍澳醫院開設分娩服務的適當時間，從而保持該等服務的高度專業水平。

43. 香港產科服務關注組的張德康醫生指出，在將軍澳及西貢區內約3 000名孕婦中，約三分之一為非本地婦女。假設生育率平均每年增長10%，區內本地婦女所生的嬰兒數目仍需4至5年才能增至每年3 000名。

44. 余若薇議員表示，約2 000名孕婦的需要仍構成強烈的服務需求。張文光議員澄清，據政府當局表示，該3 270名孕婦全屬將軍澳及西貢區居民。

45. 主席告知委員，他決定把原定的會議時間延長15分鐘，以便委員有更多時間進行討論。

46. 劉慧卿議員認為，近年非本地孕婦對產科服務的需求急升，導致公營醫院醫生和護士的流失率顯著上升。她察悉，醫管局已聘請兼職醫生，並

會招聘更多有限度註冊的醫生，以加強人手。她詢問，當局會否考慮推行額外措施，例如調整公營醫院向非本地孕婦提供的產科服務預約名額，讓將軍澳醫院能有所需人手，如期提供安全及優質的產科服務。

47. 食物及衛生局副局長強調，政府的政策是確保本港居民獲得妥善及足夠的產科服務。醫管局會在公營醫院為本地孕婦預留足夠的分娩名額，並只會在有多餘服務量時，才接受非本地婦女的預約。政府當局會在未來12個月密切留意較早時為確保本地孕婦獲優先提供產科服務而建議的7項措施的成效，以及公營醫院產科和兒科服務的人手情況，從而決定在將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務的適當時間。

48. 潘佩璆議員指出，從將軍澳前往基督教聯合醫院需時超過半小時，故此他認為將軍澳居民提出如期在將軍澳醫院開設產科服務的要求合理。為了在顧及居民的服務需要及回應前線醫護人員就人手嚴重短缺所提出的關注兩者之間取得平衡，醫管局應推出措施，以加強招聘及挽留其醫護人員，並增加助產士的培訓名額。潘議員察悉，醫管局已把助產士的培訓人數由40名增至80名。他詢問，醫管局在推算其人手需求時，有否考慮員工流失及預計服務增長兩者所產生的人手需求，包括將軍澳醫院擴建計劃所帶來的人手需求。

49. 醫管局聯網服務總監作出肯定的答覆，並補充，助產士的培訓名額將於明年進一步增加至100個。九龍東聯網亦自去年起聘用更多醫生及助產士，為將軍澳醫院開設產科服務作好準備。然而，在2010-2011年度，醫管局面對產科醫生和護士嚴重流失的問題，其流失率出乎意料地達至歷史新高，分別為9.3%及7%。為確保將軍澳醫院開始運作後，其婦產科及兒科能有足夠人手，醫管局明年會在不同聯網內增加助產士及兒科護士的實習職位。在政府當局致力調整獲准來港產子的非本地孕婦的人數後，將軍澳醫院開設產科服務一事可望能作出更有效的規劃。

50. 醫管局聯網服務總監回應潘佩璆議員有關將軍澳醫院的醫護人手需求的進一步詢問時表示，視乎有關流失率，在將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務估計所需的額外醫生和護士數目分別為20名及90名。

51. 主席建議再把會議時間延長15分鐘，以便委員有更多時間進行討論，委員表示同意。

52. 陳克勤議員認為，政府當局應採取措施，在根源處理醫護人手短缺的問題，而非以人手短缺作為不在將軍澳醫院開設產科服務的理由。他察悉，醫管局將於2011-2012年度增聘約300名醫生，以應付服務需求。就此，他要求當局就分配給婦產科的職位數目提供資料。食物及衛生局副局長表示，作為參考，分配給該專科的駐院受訓醫生職位數目於2008-2009年度為14個，於2009-2010年度為16個，而於2010-2011年度則為18個。

53. 陳克勤議員請香港產科服務關注組及香港新生兒服務關注組就醫管局招聘非本地醫生作有限度執業註冊，作為其中一項解決醫生人手緊絀問題的措施，發表意見。

54. 余若薇議員提出類似的問題。她進一步請該等關注組就醫管局如何能挽留人才發表意見。

55. 香港產科服務關注組的梁德楊教授回應時表示，除了非本地醫生外，醫管局亦已招聘本地兼職醫生，以加強人手。只要能維持公營醫院的服務水平，他對此事持開放態度。

56. 香港產科服務關注組的張德康醫生表示，公營醫院的服務水平是前線醫護人員及公眾共同關注之事。8家公營醫院的婦產科部門主管認為，具有專科資格的醫生數目最好不少於員工編制的55%。在醫管局220多名醫生中，只有約80名具專科資格，這顯示醫管局需挽留人才及探討各個方案，從速處理人手短缺的嚴重問題。考慮到本地人手不能一夜間便可獲提供，而醫科畢業生需時約10年才

能獲得專科資格，他對招聘非本地醫生作有限度執業註冊一事持開放態度。

57. 香港新生兒服務關注組的陳衍標醫生表示，要提供安全及優質的產科及新生嬰兒深切治療服務，需要有醫護專業人員團隊支援。然而，目前醫管局初生嬰兒服務的實際人手尚欠240名護士。若當局在公營醫院增設10張新生嬰兒深切治療病床以應付非本地孕婦的需求，並於將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務，將分別需要額外35名及40名護士。假設每年的護士流失人數為140名，當局將欠缺約455名護士。

58. 香港產科服務關注組的梁德楊教授補充，應否於2013-2014年度在將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務，是一項更廣泛的公眾利益問題而非地區問題。鑒於現時醫管局各專科部門人手緊絀，按原定日期開設該等服務會令整體公營醫療系統承受過大的壓力，並對公營醫院的服務質素造成負面影響。在將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務亦可能會導致在基督教聯合醫院出生的嬰兒數目大幅下降。他敦促委員不要在醫護人手短缺問題仍然嚴峻時，催迫醫管局在將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務。

59. 劉健儀議員認為，將軍澳居民應繼續爭取在將軍澳醫院開設產科服務，從而向政府當局施壓，使其採取措施，既照顧社區的服務需要，亦解決醫護人手短缺的問題。她請各關注組就下述問題發表意見：有緊急需要或即將分娩的孕婦若需長途跋涉從西貢區前往基督教聯合醫院，對其情況會否有負面影響。

60. 香港產科服務關注組的梁德楊教授認為，委員可促請政府當局為將軍澳及西貢居民改善前往基督教聯合醫院的交通支援。香港產科服務關注組的張德康醫生認為，鑒於現時醫管局醫護人手緊絀，而現階段嬰兒的出生數目不足以支持在將軍澳醫院提供產科服務，為解決將軍澳及西貢區孕婦的急切需要，一個較具成本效益的方法可能是安排前往基督教聯合醫院的救護車在區內候命。

61. 張文光議員仍認為，政府當局有責任照顧將軍澳及西貢居民對產科服務的需要。他要求政府當局盡力與前線醫護人員和社區人士達成共識，以解決問題，並就於將軍澳醫院開設產科及新生嬰兒深切治療服務提供具體時間表。

62. 劉慧卿議員感謝各團體提出的意見。她認為，醫管局前線醫護人員表達他們的關注，提供有關公營醫療系統人手的真實情況，從而保障公眾利益，這點甚為重要。

VI. 下次會議日期

63. 主席提醒委員，事務委員會訂於2011年6月14日下午4時45分舉行特別會議，聽取團體對"醫院管理局藥物名冊"的意見，以及於2011年7月4日上午8時30分舉行另一次特別會議，聽取團體對"在公營醫院進行醫院認證計劃"的意見。

64. 議事完畢，會議於上午11時35分結束。

立法會秘書處
議會事務部2
2011年12月20日

衛生事務委員會

2011年6月13日(星期一)會議

有關在將軍澳醫院提供產科服務的事宜

團體／個別人士提出的意見及關注事項摘要

機構／個別人士	主要意見及關注事項
押後提供產科服務	
<ul style="list-style-type: none"> • 香港新生兒服務關注組 • 香港產科服務關注組 • 東區區議會議員楊位醒先生 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 該等團體關注到，安全及優質的產科服務供應取決於穩定而經驗豐富的醫護專業團隊，以及足以維持其專業發展的工作量。鑒於公營醫院(特別是婦產專科)醫生和護士嚴重短缺，該等團體認為不宜於2013-2014年度在將軍澳醫院提供產科服務。 2. 該等團體認為，若因將軍澳醫院開設產科服務而需重新從現有初生嬰兒服務單位調配具經驗的醫護專業人員，會影響現有服務的質素，對醫護人員造成莫大壓力。該等團體亦指出，若每年的嬰兒出生數目少於3 000名，醫護人員或未能累積足夠臨床經驗，以處理產婦臨床情況可能突然出現變化的風險。 3. 該等團體察悉有意見要求將軍澳醫院提供產科及初生嬰兒服務，故此促請醫院管理局(下稱"醫管局")制訂及盡快進行可行的長遠人手規劃。亦有團體建議加強將軍澳至基督教聯合醫院的救護車服務，以便運載有緊急需要或即將分娩的婦

機構／個別人士	主要意見及關注事項
	女。
支持提供產科服務	
<ul style="list-style-type: none"> • 公民黨 • 新民主同盟 • 新民黨 • 專業動力 • 西貢將軍澳慧蘭婦女會 • 西貢區議會議員周賢明先生 • 西貢區議會議員鍾群珍女士 • 西貢區議會議員范國威先生 • 方裕政先生 • 西貢區議會議員李家良先生 • 西貢區議會議員柯耀林先生 • 嚴家怡小姐 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 該等團體支持在將軍澳醫院提供產科服務。該等團體察悉，將軍澳現時的人口逾 43 萬人，當中許多為年輕家庭，故此認為將軍澳區內的產科服務需求殷切。該等團體亦認為，若將軍澳醫院提供產科服務，區內的分娩數字於 2013-2014 年度前將接近 3 000。該等團體亦指出，由將軍澳前往基督教聯合醫院車程甚長，或會對孕婦構成潛在風險。 2. 有意見表示，在將軍澳醫院開設產科服務前，醫管局應加強產科門診服務，並提供有關在將軍澳醫院開設產科服務的時間表。 3. 該等團體明白公營醫院醫護專業人員短缺，但認為醫管局應透過為醫護專業人員提供更多培訓、招聘更多合資格的非本地醫生在香港執業，以及改善醫護人員的工作環境，藉此解決人手不足的問題。 4. 關於非本地婦女(包括內地婦女)對公營產科服務日增的需求，該等團體敦促政府當局制訂限制來港產子內地孕婦數目的有效措施，以便為本地孕婦預留足夠的產科服務名額。
於 2013-2014 年度提供產科服務	
<ul style="list-style-type: none"> • 坑口富藍居民協會 • 尚德邨居民協會 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 該等團體強烈要求政府當局於 2013-2014 年度在將軍澳醫院提供產科服務。他們指出，在 2018 年，將軍澳的人口將超

機構／個別人士	主要意見及關注事項
<ul style="list-style-type: none"> • 西貢區議會社會服務及健康安全城市委員會 • 自由黨青年團 • 西貢區議會議員陳國旗先生 • 西貢區議會議員莊元苓先生 • 西貢區議會議員方國珊女士 • 西貢區議會議員祁麗媚女士 • 西貢區議會議員陸惠民先生 • 龐朝輝醫生 • 西貢區議會議員邱玉麟先生 	<p>過 50 萬人，而在 2013-2014 年度，將軍澳及西貢區內每年新生嬰兒的數目將達至 3 000 名的水平。基督教聯合醫院的服務量將不能應付將軍澳區內日增的產科服務需求。此外，由將軍澳前往基督教聯合醫院車程甚長，會對孕婦構成潛在風險。該等團體認為，由於將軍澳區內並無私營醫院，將軍澳醫院有需要提供產科服務，以解決迫切的需求。亦有意見表示，當局應考慮在將軍澳醫院提供產科門診夜診服務。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 關於公營醫院醫生和護士短缺的問題，該等團體認為，政府當局應確保合資格的醫護專業人員供應充足，並檢討人力政策，特別是薪酬福利條件、就業前景和培訓機會等範疇，從而加強人手及挽留醫護人員。 3. 為紓緩公營產科服務需求的壓力，有意見表示政府當局應阻止內地孕婦在臨盆一刻才經由急症室緊急入院。

機構／個別人士名稱

意見書[立法會文件編號]

公民黨

立法會 CB(2)2059/10-11(01)號文件

坑口富藍居民協會

立法會 CB(2)2059/10-11(03)號文件

香港新生兒服務關注組

立法會 CB(2)1992/10-11(07)號文件

新民主同盟

立法會 CB(2)1992/10-11(10)號文件

新民黨

立法會 CB(2)2040/10-11(04)號文件

專業動力

立法會 CB(2)2040/10-11(03)號文件

西貢將軍澳慧蘭婦女會

立法會 CB(2)2040/10-11(01)號文件

尚德邨居民協會

立法會 CB(2)2059/10-11(02)號文件

西貢區議會社會服務及健康安全城市委員會

立法會 CB(2)1992/10-11(08)號文件

自由黨青年團

立法會 CB(2)2059/10-11(04)號文件

西貢區議會議員范國威先生

立法會 CB(2)1992/10-11(09)號文件

西貢區議會議員方國珊女士

立法會 CB(2)2040/10-11(05)號文件

方裕政先生

立法會 CB(2)2040/10-11(02)號文件

龐朝輝醫生

立法會 CB(2)2059/10-11(05)號文件

東區區議會議員楊位醒先生

立法會 CB(2)2025/10-11(01)號文件

立法會秘書處

議會事務部 2

2011年12月20日