

# 立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)497/11-12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 特別會議紀要

日 期：2011年10月20日(星期四)  
時 間：上午9時30分  
地 點：立法會綜合大樓會議室1

出席委員：梁家騶議員(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  
方剛議員, SBS, JP  
張學明議員, GBS, JP  
劉秀成議員, SBS, 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

列席議員：王國興議員, MH

缺席委員：黃定光議員, BBS, JP  
譚偉豪議員, JP  
梁家傑議員, SC

**出席公職人員：** 食物及衛生局局長  
周一嶽醫生, GBS, JP

食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
袁銘輝先生, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)1  
麥駱雪玲女士, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)2  
陳松青先生, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)特別職務  
孫玉菡先生

食物及衛生局  
署理電子健康記錄統籌處處長  
林瑞萍女士

署理衛生署署長  
譚麗芬醫生, JP

醫院管理局行政總裁  
梁栢賢醫生, JP

**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

議會事務助理(2)5  
侯穎珊女士

文書事務助理(2)5  
林家莉小姐

**I. 食物及衛生局局長就行政長官2011-2012年度施政報告作出簡報**

(立法會CB(2)52/11-12(01)號文件)

食物及衛生局局長向委員簡介《2011至2012年施政綱領》中有關衛生事務的新措施，以及繼續推行措施的進展，詳情載述於政府當局的文件。

擴建基督教聯合醫院

2. 李華明議員欣悉政府當局會為基督教聯合醫院(下稱"聯合醫院")進行擴建工程。他詢問，政府當局將於何時就擴建工程諮詢事務委員會。

3. 食物及衛生局局長答覆，聯合醫院的擴建工程會配合觀塘區對腫瘤科及康復服務持續增加的需求。政府當局會在2012年就擴建工程諮詢事務委員會。

4. 潘佩璆議員申報利益，表明他是聯合醫院的顧問醫生。他歡迎政府當局擴建醫院的建議，並詢問工程將分別於何時展開及完成。

5. 食物及衛生局局長表示，聯合醫院的擴建工程預計在8至9年內完成及開始運作，以應付觀塘區人口老化及急劇增長所帶來的需求。政府當局會致力盡早完成擴建工程，令病人可以受惠。

公營醫院的產科服務

6. 李華明議員關注非本地孕婦對香港的產科服務需求飆升的問題。為加強遏止非本地孕婦沒有預約而經急症室緊急入院分娩及／或沒有在公營醫院接受產前檢查的個案，他詢問當局可否考慮就這些個案提高收費，有關收費現時定於48,000元。

7. 食物及衛生局局長表示，政府當局並不鼓勵非本地孕婦在臨盆一刻才經由急症室緊急入院的危險行為。入境事務處亦已對所有處於懷孕後期的非本地孕婦加強入境檢查。內地孕婦如被懷疑來

港目的是在港分娩，會被要求出示本港醫院發出的預約確認書。政府當局需認真考慮提高經由急症室緊急入院的收費的做法能否有效遏止非本地孕婦的該等危險行為，因為收費或非她們所關心的事宜。

8. 陳克勤議員察悉，行政長官已在其2011-2012年的施政報告中公布，醫院管理局(下稱"醫管局")會在5個醫院聯網增加初生嬰兒深切治療病床數目一成。他詢問這些病床在5個醫院聯網之間如何分布。

9. 醫管局聯網服務總監表示，經醫管局的婦產科服務及兒科服務的中央委員會討論後，5張額外的新生嬰兒深切治療病床會在廣華醫院提供，東區尤德夫人那打素醫院及伊利沙伯醫院會各自獲提供兩張額外病床。威爾斯親王醫院及屯門醫院會各自獲提供一張額外病床。病床的分配會在有需要時作出檢討。

10. 陳克勤議員關注到新界東聯網的產科服務量因內地孕婦經急症室緊急入院來港分娩的數字飆升而承受巨大壓力。他詢問當局可否考慮在北區醫院提供產科住院及分娩服務。

11. 食物及衛生局局長表示，該聯網的產科服務目前由威爾斯親王醫院提供，以便集中人力及資源，有效地提供高質素服務和保障病人安全。當局目前並無計劃在北區醫院提供產科住院及分娩服務。

12. 陳克勤議員進一步詢問，當局會否撥出額外資源，以加強北區母嬰健康院為初生至5歲的年幼兒童提供的健康服務。署理衛生署署長答覆，衛生署正考慮採取措施，在一些對該等服務有很大需求的地區增加母嬰健康院的服務量，而北區是其中一個獲考慮的地區。政府當局會在已有具體建議時諮詢事務委員會。

13. 張國柱議員認為，在使用公營醫療系統的產科服務時，對配偶為香港永久居民的非本地孕婦

所作的安排，不應與配偶並非香港永久居民的非本地孕婦一樣。

14. 食物及衛生局局長答覆，所有非本地孕婦，不管其配偶是否香港的永久居民，在公營醫療系統均被歸類為非符合資格人士，當局已在運作的層面上作出安排，協助那些配偶為香港永久居民的非本地孕婦使用香港的產科服務。

15. 潘佩璆議員察悉，預約辦理出生登記手續的服務，必須待新生嬰兒的出生醫院向出生登記處以電子方式傳送新生嬰兒出生呈報表後才可使用。關於有報道指屯門醫院延遲向出生登記處傳送新生嬰兒的出生呈報表，以遏止非本地孕婦經急症室緊急入院的安排，潘議員詢問是否真有其事，以及若然，其他公立醫院會否跟從這個做法。

16. 醫管局聯網服務總監答覆，醫院須根據法例在嬰兒出生後一段時間內向出生登記處傳送新生嬰兒出生呈報表。一般而言，出生呈報表會於7個工作天內送到出生登記處。鑒於醫院並未備有經急症室緊急入院的非本地孕婦的電子記錄，有關醫院將需要時間準備所需資料，以傳送到出生登記處。

#### 醫管局的藥物名冊

17. 王國興議員關注到，一些極昂貴的自費項目藥物，如某些癌症藥物，對公立醫院的長期病患者造成財政負擔。他詢問，政府當局會否積極考慮容許病人的自費項目的開支獲得扣稅。

18. 食物及衛生局局長表示，政府當局需審慎考慮就藥物開支提供扣稅能否為病人提供財政誘因，還是只會令藥廠及藥房受惠。食物及衛生局局長進而表示，經驗證安全、有療效及具成本效益的藥物已普遍納入醫管局的藥物名冊為標準藥物。這些藥物由醫管局以高補貼的標準收費向病人提供。至於那些經證實有療效，但考慮到其整體成本效益而未有納入醫管局的藥物名冊為標準藥物

的藥物，當局已提供一個安全網，資助有需要病人的藥物開支。

### 長者的醫療服務

19. 王國興議員察悉，長者醫療券試驗計劃(下稱"試驗計劃")的試驗期由2012年1月起延長3年，期間每年每名合資格長者可申領的醫療券金額會由250元增至500元。王議員認為500元仍不足以應付長者的醫療需要，他詢問當局可否考慮把醫療券的金額提高至每年1,000元。

20. 食物及衛生局局長表示，試驗計劃旨在評估以醫療券的方式提供部分資助，會否影響基層醫療服務使用者和服務提供者的行為和習慣，以達致鼓勵使用及提供基層醫療服務的政策目標。醫療券的價值在試驗期延長期間增加一倍至每年500元，已顧及診金的加幅。政府當局需在下一個3年試驗期內取得更多數據，以進一步測試試驗計劃的成效，從而評估試驗計劃的涵蓋範圍應否進一步擴大。

21. 就張國柱議員有關政府當局會否檢討試驗計劃的提問，食物及衛生局局長在回應時表示，就試驗計劃效用的檢討會在下一個試驗期於2014年12月31日完結前進行。

22. 張國柱議員詢問政府當局會否考慮——

- (a) 鑒於長者登記成為長者健康中心會員的輪候時間甚長，擴大中心的服務量；
- (b) 把政府當局在2011年4月為安老院舍及長者日間護理中心的長者提供外展牙科護理服務而推出的先導計劃常規化；及
- (c) 因應人口老化而設立長者醫療中心。

23. 食物及衛生局局長解釋，長者健康中心的設立並非為應付所有長者的醫療需要。為進一步加強為長者提供的基層醫療服務，政府當局正計劃推

出一項試驗措施，透過與非政府機構合作推出健康評估計劃，以推廣長者作預防性護理。至於牙科護理試驗計劃，食物及衛生局局長表示，當局在3年試驗期內檢討試驗計劃的成效後，或會考慮常規化目標長者的外展基層牙科護理服務。食物及衛生局局長進而表示，醫管局目前有超過50%的病人年屆65歲或以上。長者罹患的主要疾病為老年退化，這類疾病最好由每個醫院聯網的全科醫院提供照顧。

24. 余若薇議員促請政府當局加強病人教育，為患有失智症的長者及其照顧者提供更多有關如何減慢病情的資料，讓病人及其家人可享有較長時間的優質生活。

25. 食物及衛生局局長表示，政府當局會就該疾病加強宣傳及公眾教育，特別是有關照顧患有失智症人士的技巧及患有失智症人士如何控制病情及繼續獨立生活。

#### 精神健康服務

26. 方剛議員歡迎載述於政府當局文件第5段，有關政府當局為加強精神健康服務而推出的新措施。他促請政府當局進一步增加政府在精神健康服務方面的撥款。

27. 食物及衛生局局長表示，政府在精神健康服務方面的開支已由2006-2007年度的31億元增加至2010-2011年度的39億元。在2011-2012年度，醫管局已獲得額外撥款推出各項新措施，以進一步加強對不同組別的精神病患者的支援。這些措施包括把個案管理計劃擴展至額外5個地區，為更多嚴重精神病患者提供持續及個人化的支援；於醫管局所有聯網成立危機介入小組，以處理社區內的緊急轉介個案及跟進高風險精神病患者的情況；把"思覺失調"服務計劃的對象由青少年擴闊至成人；把老人精神科外展服務擴展至另外約80間私營安老院舍；以及擴大兒童及青少年精神健康服務的專業團隊，為患有自閉症和過度活躍症的兒童提供服務。醫管局亦會在2011-2012年度擴大提供證實有療效的新精神科藥物。

28. 方剛議員進而詢問，當局可否考慮重建葵涌醫院，加強其為精神科病人提供的服務，以便他們康復及重新融入社會。食物及衛生局局長答覆，另一間精神科醫院(青山醫院)的重建工程剛於2000年代完成，為精神科護理及康復服務提供更佳的環境。雖然當局或有需要重建在1980年代早期啟用的葵涌醫院，政府當局在階段並無具體的重建計劃。

29. 張國柱議員認為，除加強對自閉症人士的醫療服務外，政府當局應增撥資源，以加強對這些人士的福利及教育支援。食物及衛生局局長答覆，食物及衛生局已一直就支援自閉症人士與社會福利署及教育局緊密合作。

30. 何俊仁議員提到死因庭就一宗事故作出的裁決，當中涉及一名患有精神病學生出院後在學校內自殺。他詢問當局會否指派個案經理，為患有嚴重精神病的青少年提供支援，並作為學校可以聯絡的人士。

31. 食物及衛生局局長表示，醫管局會參考該宗事故，檢討其對精神病人的管理及跟進是否有改善的空間。食物及衛生局局長強調，最重要的，是精神病人的家人及照顧者能否就病人的高危行為作出識別及報告。醫管局聯網服務總監補充，每名精神病人會由一隊醫療專業人員跟進。醫管局會檢討如何加強在社區層面辨識高危的精神病人。

### 醫護人手

32. 張文光議員察悉，醫管局僅接獲7位本地醫生申請任職兼職醫生，至於以有限度執業註冊方式執業的招聘計劃方面，在160位非本地申請人當中，只有29人被評定為適合作進一步跟進招聘程序。他質疑這些措施能否有效加強醫管局的醫生人手，以解決嚴重的人手短缺問題。鑒於本地醫科畢業生並非可以即時提供，而發展私營醫院將需額外的醫護人手，他詢問政府當局可如何確保有足夠的醫生供應，以應付因人口不斷增加及人口老化而日漸增加的醫療需要，特別是有愈來愈多的資深醫生



透過把握《內地與香港建立更緊密經貿關係的安排》的機遇，進入內地市場。

33. 食物及衛生局局長表示，醫管局一向非常重視其醫護人員的培訓和發展，從而維持香港的國際醫療服務水平。當局已採取步驟，透過由2012年起增加醫科第一年學士學額100個，在根源方面解決醫療人手短缺問題。在規劃醫療人手，以確保長遠而言有足夠的醫療人手供應方面，政府當局會顧及公私營醫療界別的人手分佈、對老人及基層護理服務日漸增加的需求及次專業化的趨勢，以及公營醫院工時有所改善，以致需要更多醫生承擔臨床服務的事實。食物及衛生局局長強調，政府當局理解有需要增加醫療人手供應，但亦須確保醫生的醫療水平。

34. 李國麟議員質疑由2012年起增加醫科第一年學士學額100個，會否足以應付日後的醫療服務需求及改善護士對病人的比例。他進而詢問醫管局在2011年4月公布的挽留護理員工措施的成效。

35. 食物及衛生局局長表示，在過去數年，政府當局已着手規劃增加護士培訓學額的數目。當局預計，與過去多年每年1 000名護士畢業生比較，2011年及2012年分別會有1 700至1 800及約2 000名護士畢業生。

36. 醫管局聯網服務總監補充，鑒於醫療科技的進步及人口老化，醫管局過往的護士編制或不能應付現時的要求。在政府的支持下，醫管局在2011-2012年度額外增設了300個護士職位，以減輕前線護士的工作量。醫管局希望現時推行的措施，如增加晉升及培訓機會，能加強挽留人手。醫管局會繼續邀請其前線護士及工會參與制訂措施，以挽留護理員工及改善其工作環境。

### 醫管局員工的侍產假

37. 鑒於公營醫院的醫護人手緊絀，李鳳英議員詢問醫管局會否跟隨政府當局的安排，為其僱員提供侍產假。

38. 醫管局聯網服務總監答覆，雖然在醫管局實施有薪侍產假會對醫管局的現有人手造成壓力，但不會排除這樣做的可能性。醫管局會密切注意公務員推行侍產假的情況，並會舉行內部討論及諮詢前線員工，以探討在醫管局推行有關安排的可行性。

### 促進健康

39. 李國麟議員詢問，衛生署會否推行措施，透過疾病防控，保障公眾健康。

40. 食物及衛生局局長表示，衛生署會繼續採取措施加強控煙，以保障公眾健康。當局亦會推出非傳染病防控措施，以改善整體市民的健康狀況。

### 對藥劑產品的規管及監控

41. 李國麟議員詢問當局為加強藥物安全而推行香港藥物監管制度檢討委員會所提建議的進展情況。

42. 食物及衛生局局長表示，政府當局正檢討《藥劑及毒藥條例》(第138章)，以期擬訂所需的修訂，以落實檢討委員會的有關建議。當局會在擬議修訂有最後定稿時諮詢事務委員會。政府當局亦已採取步驟，推行檢討委員會一些不需作出立法修訂的其他建議。

### 內地醫療支援

43. 余若薇議員從2011-2012年度施政報告第81段察悉，政府當局會與廣東探討住在內地的香港病人的跨境運送安排，便利他們回港就醫。她詢問，日後會否提供跨境救護車服務。她進而詢問，

政府當局有否估計有多少名香港醫生計劃在《內地與香港建立更緊密經貿關係的安排》下在內地執業或設立診所或醫院。

44. 食物及衛生局局長答覆，政府當局與廣東當局目前的討論是在提供跨境運送病人安排方面，而非救護車服務。雖然當局並無就病人運送服務的車輛訂明規格，但主要問題在於提供服務的醫護人員的資格及培訓，因為兩地的人員目前並不獲准提供跨境服務。至於香港有多少名醫生會在內地執業或設立診所或醫院，食物及衛生局局長表示，雖然有多名醫生已登記在內地提供短期的醫療服務，但在現階段，當局難以預測有多少名這些醫生會長期留在內地。

#### 公共醫療體系內的中醫服務

45. 李鳳英議員察悉，在2011年年底前，當局開設的公營中醫診所共有16間。她詢問於餘下的油尖旺區及離島區開設中醫診所的時間表，以盡早如規劃般在18區提供公營中醫服務。

46. 食物及衛生局局長答覆，提供中醫服務對香港基層醫療發展十分重要。政府當局會繼續努力在該兩個地區物色合適地點，以盡早開設另外兩間中醫診所，以加強公共醫療體系內的中醫服務。

47. 李鳳英議員進而詢問，政府當局有何計劃，以在公共醫療體系內進一步推行中西醫融合，並為本地中醫畢業生提供足夠的培訓機會。食物及衛生局局長表示，近年來，公營醫院內的中西醫協作不斷增加，特別是在治療癌症及長期疾病、痛症治理及康復方面。其中一個例子是在廣華醫院及東華醫院設立中西醫藥治療中心，為指明疾病提供會診服務。至於為本地中醫畢業生提供臨床培訓方面，食物及衛生局局長指出，營運中醫診所的非政府機構須僱用指明數目的本地中醫學位課程畢業生為初級中醫師，為他們提供培訓。

## 醫療保障計劃

48. 陳健波議員指出，醫療保障計劃(下稱"醫保計劃")最早只會在2015年推行，他詢問政府當局會否增加其500億元財政儲備款額，以在醫保計劃下提供長期性的財政誘因。他並促請政府當局考慮為醫保計劃的保費提供扣稅，因為在醫療改革第二階段公眾諮詢中顯示，稅務誘因會有效鼓勵更多人投購醫保計劃下的醫療保險計劃。

49. 食物及衛生局局長答覆，政府當局預期在2013年上半年制訂醫保計劃的詳細建議，包括會否在醫保計劃下提供其他形式的財政誘因。預留作支持醫療改革的500億元財政儲備會在推出醫保計劃時用作提供資助。

50. 陳健波議員察悉，政府當局只計劃在2012年第一季批出兩幅預留作私營醫院發展的土地，而用作同一目的的另外兩幅土地將需稍後分階段批出。他關注到政府當局如何能確保私營界別會提供額外2 000張病床，以應付因推行醫保計劃所帶來的醫療需求。

51. 食物及衛生局局長表示，在4幅土地興建的私營醫院預期會於2016-2017年度投入運作。這可配合醫保計劃的推行時間表及醫療人手供應的增加。食物及衛生局局長強調，在推展私營醫院發展的同時，須加強私營醫療服務界的透明度，這方面的工作須設立一個法律框架、制訂一套衡量公私營醫院表現的認證標準，以及開發電子健康記錄互通系統作為後盾。

## **II. 其他事項**

52. 議事完畢，會議於上午10時38分結束。

立法會秘書處  
議會事務部2  
2011年12月9日