

# 立法會

## Legislative Council

立法會CB(2)1488/12-13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：2012年12月18日(星期二)  
時 間：下午4時30分  
地 點：立法會綜合大樓會議室2

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  
方剛議員, SBS, JP  
黃定光議員, SBS, JP  
陳健波議員, BBS, JP  
梁美芬議員, JP  
張國柱議員  
葉劉淑儀議員, GBS, JP  
陳偉業議員  
莫乃光議員  
陳恒鑾議員  
麥美娟議員, JP  
郭家麒議員  
張超雄議員  
黃碧雲議員  
葛珮帆議員, JP  
潘兆平議員, BBS, MH  
蔣麗芸議員, JP

出席公職人員：食物及衛生局局長  
高永文醫生, BBS, 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  
醫療規劃及發展統籌處處長  
孫玉菡先生, JP

衛生署副署長  
黎潔廉醫生, JP

衛生署助理署長(衛生行政及策劃)  
趙佩燕醫生, JP

**應邀出席者 :** 播道醫院

院長  
關少琼醫生

寶血醫院(明愛)

院長  
黃栢坤醫生

仁安醫院

副醫務總監  
梁國齡醫生

明德國際醫院

財務及行政執行董事  
區裕釗先生

嘉諾撒醫院

香港明愛醫療服務部長  
(嘉諾撒醫院的管理公司)  
源永樂醫生

養和醫院

副院長  
翁維雄醫生

## 香港私家醫院聯會

主席  
李繼堯醫生

**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

議會事務助理(2)5  
利國香女士

---

經辦人／部門

### **I. 有關私營醫院發展及營運的事宜**

[立法會 CB(2)334/12-13(01) 至 (04) 及  
CB(2)383/12-13(01)號文件]

#### 團體的意見

應主席邀請，下列7個團體陳述其對有關私營醫院發展及營運的事宜的意見——

- (a) 播道醫院；
- (b) 寶血醫院(明愛)；
- (c) 仁安醫院；
- (d) 明德國際醫院；
- (e) 嘉諾撒醫院；
- (f) 養和醫院；及
- (g) 香港私家醫院聯會。

團體的意見摘要載列於**附錄**。

政府當局對團體表達的意見作出的回應

2. 食物及衛生局局長在回應團體表達的意見時，提出下列各點——

- (a) 本港私營醫院的註冊及巡查事宜由衛生署負責。監察私營醫院營運的現行架構，包括有關呈報嚴重醫療事件、收費透明度，以及管治及藥物採購程序等方面的規定，載述於政府當局的文件(立法會CB(2)334/12-13(01)號文件)第2至13段；
- (b) 為進一步提高私營醫療機構(包括私營醫院)所提供服務的質素和透明度，當局已成立私營醫療機構規管檢討督導委員會(下稱"督導委員會")，對這些機構的規管架構進行檢討。督導委員會已於2012年11月2日召開首次會議，並在會議上決定成立4個工作小組，其中一個工作小組負責檢討現行法例的涵蓋範圍及私營醫院的規管架構。工作小組由食物及衛生局常任秘書長(衛生)擔任主席，成員包括私營醫院、學術界、專業團體和病人及消費者組織的代表。工作小組的詳情載述於政府當局題為"委任私家醫院規管事宜工作小組成員"的新聞稿(立法會CB(2)383/12-13(01)號文件)，該新聞稿於會議當日發出、並於會議席上提交省覽。工作小組會於2013年下半年向督導委員會提交研究結果。督導委員會在考慮其工作小組的建議後，會就私營醫療機構的規管方向提出建議，政府當局隨後會就該等建議諮詢公眾；及
- (c) 就於黃竹坑及大埔兩幅預留土地興建私家醫院的招標工作已於2012年7月底完結。政府當局正進行標書評審，並預期於2013年首季公布招標結果。經考慮這些招標工作的經驗、市場的回應及社會的訴求後，政府當局會研究私營醫院日後發展的未來路向及其餘兩幅位於將軍澳及大嶼山的預留土地的批地安排。

討論

*私營醫院的規管架構*

3. 對於部分團體認為沒有需要收緊對私營醫院的規管，郭家麒議員表示關注，並徵詢政府當局在這方面的意見。

4. 食物及衛生局局長答覆，私營醫院目前受《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)(下稱"《條例》")的規管。在不對私營醫院進行微觀管理的現行立場下，衛生署會根據一份巡查清單進行巡查，評估私營醫院是否適宜在《條例》下註冊。鑒於《條例》自1960年代以來未曾有過實質修訂，而且規管準則亦只局限於房舍、人手和設備這幾方面，督導委員會的檢討將包括在當局現行的立場下，有關規管的涵蓋範圍。

*私營醫院收費的透明度*

5. 郭家麒議員察悉新經營者打入私營醫院市場的困難，以及現時有多間私營醫院是以免地價或以象徵式地價批出的土地上經營，並根據《稅務條例》(第112章)第88條獲得獲豁免繳稅的地位，他對現有私營醫院不合理的高收費水平表示關注，並認為是違反公眾利益。據他瞭解，部分私營醫院從其業務取得可觀的利潤，利潤率達25%。此外，部分私營醫院所保留的儲備已達約20億元。張超雄議員促請政府當局提高私營醫院收費的透明度，以保障病人利益。

6. 李國麟議員察悉，根據《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，私營醫院須備有收費表，列明房間、檢驗和治療程序、醫療用品、藥物、醫療報告、病歷副本等費用，供病人參考。雖然由2009年至2012年11月期間，當局沒有發現私營醫院在提供收費資料方面有違規的情況，但李議員認為，問題的癥結在於病人無從確定實際的醫療收費。他詢問衛生署會否制訂措施，以解決此問題，以及若會，將制訂何種措施。

7. 食物及衛生局局長同意，列明個別服務項目收費的規定不能讓病人確定及預計得到所需承擔的醫療費用，理由是是否需要使用有關服務及因而須承擔的實際費用，將視乎診斷及檢查的結果。雖然政府理解市民大眾對提高私營醫療服務定價透明度的要求，但當局注意到部分私營醫院關注到套餐式收費並非在所有住院及手術均可行，以及它們難以確保每年提供特定百分比的住院病床日數用於以套餐收費形式提供的服務。雖然如此，政府當局會繼續與私營醫院商討，以探討就特定治療或程序採用套餐式收費，從而在醫療收費方面提供更大確定性及更高透明度。

8. 香港私家醫院聯會李繼堯醫生解釋，雖然私營醫院會列明個別服務項目的收費，但在大部分情況下，與住院或手術相關的實際收費會在醫院的控制範圍以外。舉例而言，一項外科手術的成本繫於一些可變因素，如所使用的藥物及手術過程的長短，繼而因有關醫生的做法，以及在手術期間或之後有否出現併發症而有所不同。李繼堯醫生進而表示，只有在某項治療或手術進行次數相當頻密，足以容許在不同個案所出現的費用上的差異可取得平均數的情況下，才可能採用套餐式收費。

9. 主席表示，與多間私營醫院有聯繫的醫生會根據其外科經驗及病人的情況，在手術前向病人提供與住院及手術有關的估計費用資料，使病人能就到哪間醫院進行手術作出知情的選擇。主席指出，私營醫院服務在近年錄得最高的使用人數，他促請政府當局鼓勵醫生事先讓個別病人得悉所涉及的醫療費用。食物及衛生局局長同意，就經診斷後需要住院或手術的特定病況，病人可從其主診醫生得悉所涉及的估計醫療費用，包括住房及膳食費、外科醫生收費、麻醉師收費、手術室收費、醫生巡房費及其他雜項醫院開支。當局會致力鼓勵醫生在手術前告知病人估計的費用。

10. 陳恒鑞議員指出，為香港市民的利益着想，當局有需要盡量善用稀有及寶貴的土地資源，對於在以免地價或以象徵式地價批出的土地上經營的私營醫院，他詢問當局能否考慮要求它們就香

港居民及非香港居民收取不同的費用。葛珮帆議員認為，當局應就牟利及非牟利的私營醫院施加不同的批地條件。她促請政府當局訂定機制，以確保私營醫院服務可以合理的定價提供，使更多有負擔能力的人能持續使用私家醫院的服務，以解決公私營醫療界別失衡的情況。葉劉淑儀議員問及政府當局會採取甚麼措施，以鼓勵使用私營醫療服務，特別是當具國際水平的公營醫療服務獲得政府的大幅資助。

11. 食物及衛生局局長作出以下回應——

- (a) 政府當局無意規管私營醫院的收費水平。特別是在涉及以土地售賣方式而取得土地的情況下，根據自由市場原則，政府當局不適宜規管在該等土地上興建的牟利醫院的收費水平；
- (b) 就涉及直接批地供興建私營醫院的過往個案，當局預計，雖然所損失的地價令有關私營醫院的投資成本減低，但它們卻因此須同意提供低收費病牀或把從醫院賺取的利潤或盈餘再投資，以改善和擴建醫院設施("把利潤／盈餘再投資規定")，從而令廣大市民得益。就將會在黃竹坑及大埔兩幅預留土地上興建的新私營醫院，當局已在招標文件內加入一套涵蓋多個範疇的特別要求，包括套餐服務、收費透明度及服務水平等；及
- (c) 政府當局會致力提高價格透明度，以便那些有能力及願意使用私營醫療服務的人可取得更切合個人需要的私營醫療服務。利便私營醫院發展的政策亦會有助促使私營醫療服務長遠而言在質素及收費方面有更多良性競爭。在完成上述兩幅土地的招標程序後，政府當局會審視市場反應，再衡量社會的需求，然後訂定未來發展私營醫院的具體安排，供行政會議考慮。

*慈善團體營辦的私營醫院*

12. 郭家麒議員認為，那些在《稅務條例》第88條下獲豁免繳稅資格的私營醫院，若它們從其醫院營運取得龐大盈餘，並因而偏離其慈善目標，則其豁免繳稅資格應被撤銷。

13. 食物及衛生局局長表示，為保障稅收，稅務局已不時對獲得免稅資格的慈善團體進行覆查，包括那些經營私營醫院的慈善團體。若發現有獲豁免的慈善團體，進行不符合其規管文書所述的慈善宗旨的活動，或其收入和財產並非全部用於所述的慈善用途，稅務局會要求它們提供進一步資料，從而決定應否保留或撤銷其豁免資格。一般情況下，稅務局在撤銷其豁免繳稅資格前，會允許有關的慈善團體先作解釋，並採取補救措施。若它們不能在限期前遵辦，稅務局會撤銷其免稅資格。在2002年3月至2011年12月期間的10個財政年度，稅務局合共撤銷了909個慈善團體的豁免繳稅資格。

14. 郭家麒議員要求政府當局在會後提供資料，說明已在《稅務條例》第88條下獲豁免繳稅資格的慈善團體及非牟利機構須否公開其每年的財政報告，以及若然，列出屬這兩個類別的私營醫院名單，並按其有否遵從披露要求列出分項數字。食物及衛生局局長表示同意。

政府當局

*監察及執行私營醫院的批地條件*

15. 李國麟議員要求衛生署公開那些須在批地條件下提供免費或低收費病床的私營醫院資料，供市民及病人參閱。張超雄議員關注到這些醫院提供的低收費病牀的使用率(由1%至45%不等)偏低。食物及衛生局局長答覆，政府當局會與有關的私營醫院聯絡，讓病人及與這些醫院有聯繫的醫生對這些低收費病床有更多的認識，並探討其他方法，以盡量善用這些病床。舉例而言，當局正考慮訂定機制，以方便由醫院管理局(下稱"醫管局")把有需要的病人轉介到這些私營醫院。食物及衛生局局長向委員保證，免費或低收費病床的使用率會在一年內提高。



16. 郭家麒議員對監察現有私營醫院遵從批地條件的情況表示關注，特別是把利潤／盈餘再投資規定。張超雄議員提出類似的關注，食物及衛生局局長表示，根據私營醫院所提交的經審計帳目，衛生署及地政總署正跟進某些私營醫院有否完全遵從相關批地條件的事宜。主席指出，要求獲政府以免地價或以象徵式地價獲批出的土地的私營醫院以慈善或不牟利形式經營，是不切實際的想法，因為那些醫院實際上與任何牟利醫院一樣，以類似的模式經營。他補充，政府顯然不能有效防止出現不遵從的情況，而且政府應考慮撤銷私營醫院的慈善團體資格，並要求這些醫院就使用有關土地提供私營醫院服務開始繳付利得稅及地價。郭家麒議員詢問當局能否考慮要求那些未能遵從批地條件中與財務有關規定的私營醫院繳付彌償款項。食物及衛生局局長表示，衛生署會與地政總署聯絡，以釐清有關私營醫院帳目報表所載的關連人士交易款額是否達到違反批地條件的水平，以及若然，當局會採取適當的執行地契條款行動。他向委員保證，當局日後會訂定機制，以減低因向承批人繳付許可使用費／捐款而令醫院可用於再投資的盈餘有所減少的風險。

17. 主席要求政府當局在會後提供資料，說明有關不得分發利潤／盈餘，及醫院的所有利潤／盈餘應再投資於改善和擴充醫院的設施的批地條件有否獲得有關私營醫院妥善遵從。食物及衛生局局長表示同意。

政府當局

18. 就張超雄議員有關現有私營醫院如何使用利潤的詢問，香港私家醫院聯會李繼堯醫生強調，私營醫院是商業運作，其經營完全取決於市場需求。它們在發展的過程中曾面對景氣及艱難的環境，例於2003年的SARS疫症時期。非牟利的私營醫院有必要保留儲備，以協助它們渡過難關。他繼而引述仁安醫院為例，以說明牟利私營醫院的運作情況，並表示，該醫院自1994年開業以來，由1995年至2001年期間每年錄得1億元的赤字。醫院的經營者因此須向地政總署申請把醫院部分未發展土地改作住宅發展。

19. 郭家麒議員詢問，當局可否考慮委任政府官員或社會人士，擔任那些以私人協約形式批出的土地營運或根據《稅務條例》第88條獲免稅資格的私營醫院的管治委員會成員，以便監察其運作。食物及衛生局局長答覆，現有私營醫院的土地契約內並無訂明可以這樣做的法律理據。政府當局在制訂私營醫院日後發展的具體安排時，會包括檢討市場對黃竹坑及大埔兩幅土地的公開招標的反應。

20. 郭家麒議員察悉，政府當局就黃竹坑及大埔兩幅預留土地的招標工作採用了"雙信封"的投標安排，而服務建議質素所佔的評分較投標地價為高。就在這兩幅土地上將興建的新私營醫院，他關注當局如何監察其運作符合服務建議。食物及衛生局局長表示，除土地契約外，中標者亦須與政府簽訂服務契約。該服務契約會收納中標者就所提供服務提出的建議，並與土地契約的批租年期同日屆滿。

#### *醫療服務的發展*

21. 張超雄議員認為私營醫院的運作以收入為主導，質疑私營醫院的發展會否令廣大市民得益。他詢問，現屆政府會否跟從前行政長官在2009-2010年度施政報告中所公布的方向，包括：促進被鑑定為本港6項明顯具有優勢的產業之一的醫療產業的發展，並繼續推行批出土地供私營醫院發展的政策、推行醫療保障計劃以提高私營醫療服務的使用率及使用預留的500億元以支援醫療融資改革。

22. 食物及衛生局局長表示，由於香港的醫療產業以高水平見稱，並有健全的醫療專業人員規管制度，第三屆政府已鑑定醫療產業為本港明顯具有優勢的產業之一。雖然現屆政府認為本港必須維持一個公私營並行的醫療制度，但內地孕婦近年不斷增加使用本港產科服務，已揭露本港醫療系統的人手，以及整體服務量，在現階段不足以應付非本地的需求，以支援醫療產業的發展。正如較早前曾提到，政府當局會適當地顧及從黃竹坑及大埔的預留土地發展私家醫院的招標工作所取得的經驗及市

場反應，然後考慮私營醫院發展的未來路向。麥美娟議員期望，新興建的私營醫院會滿足中產階層，而不單是富裕人士的需要。食物及衛生局局長表示，行政長官已在其政綱中表明，政府當局會研究撥地鼓勵非牟利團體開設醫院，以自負盈虧的方式經營，以便向負擔得來及願意使用私營服務的中產階層提供另一個選擇。

23. 葉劉淑儀議員認為，除服務質素外，一個地方是否適宜推動醫療服務取決於多項因素，包括服務收費的水平、私營界別的服務量及人手供應。她認為，香港在這些方面與其近鄰(例如泰國)比較，並不享有優勢。她引述內地孕婦在香港私營醫院產子的人數近年急升為例，認為若不同時增加醫療系統的整體服務量，任何促進非本地人士對醫療服務需求的工作，均只會令中產階層更難負擔私營服務。因此，政府當局目前的首要職責，是應滿足本地人士對私營醫療服務的需求。麥美娟議員認同葉劉淑儀議員的意見，並補充，考慮到私營醫院目前的病床使用率偏高，現時並非推廣醫療服務的適當時機。

24. 主席指出，除產科服務外，非香港居民對私營醫院服務的使用率偏低(即低於5%)。他認為，若當局嘗試把醫療服務產業化，不單會提高私營界別為非本地居民提供的服務量，亦會提高為香港居民提供的服務量，他促請政府當局增加私營醫院的病床數目及供私營醫院發展的土地供應。這繼而會把醫院收費降低至一個較合理的水平，並為現時要等候多個星期的手術，縮短輪候時間。郭家麒議員提出類似的意見，並指出，新加坡的私營醫院病床佔其醫院病床總數的25%，而在香港，只佔約11%。他促請政府當局盡快制訂計劃，以增加私營醫院病床的供應，並就其他預留作私營醫院發展的土地公開招標，以應付服務需求及促進私營醫療市場的競爭。

25. 食物及衛生局局長認同委員的意見。他強調，政府當局在訂定私營醫院發展的未來路向時會極為審慎。現時，政府當局會集中於致力提高醫療系統的整體服務量、增加醫療人手及滿足本地需

求。當前的例子是為黃竹坑及大埔的兩幅預留土地進行招標、在2015年把本地醫科畢業生的供應由250名增加至320名，以及私營醫院已在2013年停止接受其配偶並非香港居民的內地孕婦的分娩預約，以滿足本地婦女對產科服務的需求。雖然如此，在較長遠而言，香港必須促進香港以外地方人士對私營醫療服務的需求，以確保這些服務在財政上得以持續發展，並從而加強私營界別在公私營並行的醫療制度下的角色。考慮到香港的經營及勞工成本高昂，葉劉淑儀議員要求當局闡述其認為香港適宜推廣的範疇。食物及衛生局局長表示，高端的醫療服務是有進一步發展可能的一個領域。

政府當局

26. 葛珮帆議員要求政府當局就發展醫療服務的藍圖向事務委員會匯報，當中包括公營及私營醫院的服務量。食物及衛生局局長表示，他會從宏觀的角度，致力在2013年交代整體醫療系統的發展。

#### *用作發展私營醫院的土地*

27. 主席指出，按照現有私營醫院的情況，主要用作醫院服務的土地面積少於1公頃，他認為4幅預留作私營醫院發展的用地(位於黃竹坑、大埔、將軍澳及大嶼山)所提供土地過多，可能導致出現剩餘土地荒廢多年的情況。有見及此，他詢問當局會採取甚麼措施，以確保出售作私營醫院發展的土地只會用作擬定用途。郭家麒議員提出類似的關注。他引述仁安醫院的個案為例，促請政府當局採取行動，以防牟利私營醫院的擁有人申請重劃土地用途，把醫院用地作住宅發展。

28. 食物及衛生局局長表示，政府已決定，日後在所有供發展私營醫院的土地售賣中，會嚴格禁止更改土地用途。至於供私營醫院發展的土地面積，應注意的是，現代化的醫療設備、日間手術及日間護理等方面的發展，均指向有需要為興建現代化的醫院而增加用地面積。儘管如此，政府當局日後在釐定醫院用地的面積時會更精確。

醫療人手

29. 陳恒鎮議員對私營醫院的發展或會導致公營界別人才流失表示關注，他促請政府當局檢討醫療人手規劃，以確保醫療體系的健康及可持續發展。葛珮帆議員提出類似的意見，並補充，私營醫院的高收費，部分是由於人手短缺，導致醫療專業人員薪酬高昂所致。黃碧雲議員雖認同私營醫院發展可補公營系統的不足，並解決公私營界別在提供醫院服務方面的失衡情況，但她關注到私營醫療服務的擴張會令公營界別的醫護人手進一步受壓，並影響公營醫療系統的服務質素，而據政府當局所述，公營醫療系統是本港醫療體系的基石和全民的安全網。

30. 食物及衛生局局長表示，於2012年1月成立的醫護人力規劃及專業發展策略檢討督導委員會，會就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略性檢討。策略檢討會評估各個醫護專業的人力需求，當中會考慮到人口老化引致的醫療需求、醫療服務提供模式的改變、醫療界別服務改革所帶來新的及額外的需求、私營醫療服務方面可能增加的需求(包括已知及已規劃的私營醫院發展計劃和推行醫保計劃所帶來的需求)，以及香港以外地方人士對私營醫療服務可能增加的需求等。當局會制訂估算各有關醫護專業人員的需求和供應情況的模型，以助規劃服務和醫護人員的培訓及發展。在此期間，在2012-2013年起的3個年度，第一年醫科及護理學士學額的數目已分別增加100個及40個，達420個及630個。

31. 食物及衛生局局長進而表示，許多公營醫院的醫療人員均竭誠服務社羣。他們許多會直至退休前仍留在公營界別，這情況並不罕見。在過去數年，醫管局已不斷致力加強員工的專業培訓，為他們提供更好的工作環境、晉升機會和薪酬待遇，以吸引和挽留人才。應黃碧雲議員要求，食物及衛生局局長承諾在會後就評估醫管局過去5年為改善挽留員工而推行的措施的成效及醫管局的醫生及護士流失率提供資料。

政府當局

32. 主席告知委員，他決定把會議的原定時間延長15分鐘，以便委員有更多時間討論。

33. 主席要求政府當局在會後就估計一間提供300張住院病床的私營醫院所需的醫護人手提供資料。食物及衛生局局長指出，一所公營醫院的人手需求與私營醫院會有很大分別，因為前者的大部分醫療人員均為全職醫生，而後者則為巡訪醫生。因此，當局將難以制訂客觀的醫生對病床比率，以估計私營醫院所需的醫療人手。此外，一間醫院的人手需求不單視乎所提供的病床數目，亦視乎其他因素，如醫院所提供專科及服務的種類。雖然如此，食物及衛生局局長答允在會後就一間提供300張住院病床的主要公營急症醫院所需的醫護人手提供資料，以作參考。

政府當局

#### *嚴重醫療事件呈報系統*

34. 葛珮帆議員關注到私營醫院在披露嚴重醫療事件及其詳情方面的準則與公營醫院的處理有所不同。她促請政府當局消除該等差異。食物及衛生局局長表示，衛生署已作出努力，以劃一公營及私營醫院在呈報嚴重醫療事件之間出現的描述差異。當局鼓勵私營醫院的前線人員以公開的方式呈報醫療事件，從中汲取教訓，以防止日後有類似的事件發生。

## **II. 其他事項**

35. 議事完畢，會議於下午6時39分結束。

立法會秘書處  
議會事務部2  
2013年6月28日

衛生事務委員會

2012年12月18日(星期二)舉行的特別會議

有關私營醫院發展及營運的事宜

團體提出的意見及關注事項摘要

機構	主要意見及關注事項
<b>私營醫院的角色</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 播道醫院</li> <li>• 養和醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 團體認為私營醫院向普羅市民提供更多醫療服務的選擇，包括一些公營界別或未能提供的服務(如非緊急手術或健康檢查)，或那些須在公營醫院輪候很長時間才能提供的服務。</li> </ol>
<b>私營醫院的發展</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 嘉諾撒醫院</li> <li>• 養和醫院</li> <li>• 仁安醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 團體促請政府當局進一步推廣醫療服務方面的公私營協作，這做法可匯聚公私營界別的資源和專才、改善醫院服務的提供、方便病人在公私營界別之間流動，以及促進醫療護理人員的培訓。</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 嘉諾撒醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 團體關注到將於黃竹坑及大埔兩幅預留土地上發展的新私營醫院須遵從的該套特別規定。對於根據套餐式收費提供私營醫院服務及可能減低私營醫院靈活性的私營醫院服務範圍限制，團體持保留態度。</li> </ol>

機構	主要意見及關注事項
<b>規管私營醫院</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>寶血醫院(明愛)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>團體歡迎政府當局為改善私營醫院的服務質素而對私營醫療機構規管機制進行的檢討。</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>明德國際醫院</li> <li>仁安醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>團體雖支持對私營醫院作出適當的規管，但強調，政府當局應集中於改善個別私營醫院的管治及監察制度。當局應就公私營界別採用劃一的表現評估標準。</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>明德國際醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>團體指出，私營醫院須就續牌每年向衛生署提交大量文件，促請政府當局考慮推行電子申請及把牌照期由一年延長至兩至3年。</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>養和醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>團體認為當局已就監察私營醫院設有健全的規管機制，因此無必要加強對私營醫院的規管。</li> </ol>
<b>其他</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>仁安醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>團體認為，私營醫院的嚴重醫療事件呈報系統是為鼓勵私營醫院呈報嚴重醫療事件，以便讓其他醫院和專業醫護人員從中汲取教訓。</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>嘉諾撒醫院</li> <li>香港私家醫院聯會</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>團體對醫護人手的長遠規劃表示關注。團體認為政府當局應確保有足夠的醫療及護理專業人員供應，以應付公私營醫院的人手需要。亦有意見認為，除公營醫院外，私營醫院亦可用作為醫療專業人員的培訓場地。</li> </ol>



機構	主要意見及關注事項
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 明德國際醫院</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 團體指出本港在招聘護士方面的困難及招聘海外護士所需的長時間(由 12 至 18 個月不等)，要求香港護士管理局考慮推出網上考試，以加快招聘程序。</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 香港私家醫院聯會</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 團體支持推行醫療保障計劃，該計劃鼓勵更多能負擔私營醫療服務的人使用私營醫療服務，並因而減輕公共醫療系統的壓力。</li> </ol>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 寶血醫院(明愛)</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 團體指出，私營醫院在使用較昂貴的藥物或程序前，通常會告知病人估計的費用。團體認為，私營醫院已在提高價格透明度方面作出努力。</li> </ol>

**機構名稱**

香港私家醫院聯會

仁安醫院

**意見書[立法會文件編號]**

立法會 CB(2)334/12-13(04)號文件

立法會 CB(2)334/12-13(03)號文件

立法會秘書處

議會事務部 2

2013年6月28日