立法會
Legislative Council

立法會CB(2)935/13-14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　：　**2013年10月28日(星期一)**
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, PhD, RN (副主席)
方剛議員, SBS, JP
陳健波議員, BBS, JP
梁美芬議員, SBS, JP
張國柱議員
葉劉淑儀議員, GBS, JP
陳偉業議員
莫乃光議員
陳恒鑌議員
郭家麒議員
張超雄議員
黃碧雲議員
潘兆平議員, BBS, MH
蔣麗芸議員, JP

列席議員　：　胡志偉議員, MH

缺席委員　：　何俊仁議員
黃定光議員, SBS, JP
麥美娟議員, JP
葛珮帆議員, JP

出席公職人員： 議程第IV項

食物及衞生局副局長
陳肇始教授, JP

食物及衞生局首席助理秘書長(衞生)1
章景星女士

衞生署衞生防護中心總監
梁挺雄醫生, JP

衞生署項目管理及專業發展處主任
吳志翔醫生

議程第V項

食物及衞生局副局長
陳肇始教授, JP

食物及衞生局首席助理秘書長(衞生)2
李頌恩女士

衞生署衞生防護中心總監
梁挺雄醫生, JP

衞生署衞生防護中心感染控制處主任
黃天祐醫生

醫院管理局質素及安全總監
廖慶榮醫生

醫院管理局總感染控制主任
曾艾壯醫生

衞生防護中心中央科學顧問委員會成員／
香港大學微生物學系講座教授
袁國勇教授, SBS, JP

議程第VI項

食物及衞生局局長
高永文醫生, BBS, JP

食物及衞生局副秘書長(衞生)1
謝小華小姐, JP

醫院管理局聯網服務總監
張偉麟醫生

醫院管理局總監(財務)
錢湘芷女士

醫院管理局策略發展總監
羅思偉醫生

醫院管理局總行政經理(基本工程規劃)
李育斌先生

列席秘書 : 總議會秘書(2)5
林偉怡女士

列席職員 : 高級議會秘書(2)5
陳嘉寶女士

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. 確認通過會議紀要
[立法會CB(2)113/13-14號文件]

2013年10月10日的會議紀要獲得確認通過。

II. 自上次會議後發出的資料文件

[立法會CB(2)1696/12-13(01)及(02)、CB(2)1741/12-13(01)號文件]

2. 委員察悉，自2013年7月15日的上次會議後曾發出下列資料文件——

(a) 西貢區議會議員譚領律先生於2013年7月13日就香港佛教醫院人手事宜發出的函件及政府當局於2013年8月7日作出的回應；及

(b) 就立法會議員與荃灣區議會議員於2013年6月6日舉行的會議有關長者牙科護理服務的事宜作出的轉介。

III. 下次會議的討論事項

[立法會CB(2)112/13-14(01)及(02)號文件]

3. 主席告知委員，在他本人及副主席與食物及衞生局局長就討論事務委員會2013-2014年度會期工作計劃於2013年10月16日舉行非正式會議後，事務委員會的待議事項一覽表已作出重新修訂。政府當局已建議在2013年11月18日下午4時30分舉行的下次例會上討論以下兩個項目——

(a) 香港藥劑製品的規管；及

(b) 規管醫學美容治療或程序。

4. 張超雄議員認為，有關"長者及殘疾人士的牙科護理服務"的議題(即待議事項一覽表第10項)，應由2014年第一季提前至下次例會，或最遲在2013年12月的例會上討論。如此一來，食物及衞生局可在適當情況下，落實委員有關加強弱勢社羣公共牙科護理服務的建議，並在這方面提出新措施，以便有可能納入2014年的施政報告或2014-2015年度的財政預算之內。

5. 主席詢問，政府當局是否能夠在2013年年底前討論此議題。食物及衞生局副局長表示將於會後作出回覆。

6. 主席建議，上文第3段的(a)及(b)項會在2013年11月的例會上討論，而"長者及殘疾人士的牙科護理服務"的項目是否列入該會議的議程則視乎政府當局的回應。委員表示同意。

(*會後補註：*應政府當局建議，在2013年11月18日的會議上，委員同意在2013年12月的例會討論"長者及殘疾人士的牙科護理服務"的項目。)

IV. 注資愛滋病信託基金

[立法會CB(2)112/13-14(03)及(04)號文件]

7. 主席提醒委員，根據《議事規則》第83A條，他們就此議題發言前，應披露任何與此項撥款建議有關的直接或間接金錢利益的性質。

8. 食物及衞生局副局長向委員簡介有關在2013-2014年度向愛滋病信託基金(下稱"基金")注資3.5億元，以便繼續支援預防及控制愛滋病病毒感染／愛滋病的工作的建議，詳情載述於政府當局的文件(立法會CB(2)112/13-14(03)號文件)。

9. 委員察悉由立法會秘書處擬備的題為"愛滋病信託基金"的背景資料簡介(立法會CB(2)112/13-14(04)號文件)。

基金批出的撥款

10. 潘兆平議員表示，他支持向基金注資的建議。他察悉宣傳和公眾教育及醫療和支援服務是基金批出撥款的兩個主要類別，並要求當局解釋為何這兩個類別獲批的撥款分別由2010-2011年度的1,000萬元及370萬元急升至2011-2012年度的4,000萬元及900萬元。

11. 衞生防護中心總監表示，基金過往資助的計劃須在1年內完成。這些計劃大部分規模較小，並屬試驗性質。在現行安排下，計劃可為期長達3年，並因此需要較大的資助額。鑒於男男性接觸者感染愛滋病病毒有上升趨勢，當局亦已為針對男男性接觸者預防愛滋病病毒感染的宣傳和公眾教育計劃批出額外的資助。

12. 張超雄議員對於注資基金的建議表示支持。他促請基金優先處理針對香港愛滋病顧問局(下稱"顧問局")所訂立的高風險的組別，即男男性接觸者、女性性工作者的男性顧客、注射吸毒者、性工作者，以及愛滋病病毒感染者的計劃。當局亦應致力推動包括本地性工作者關注組(如青鳥、午夜藍及紫藤)在內的更多相關非政府機構，在防治愛滋病的工作方面擔任積極的夥伴角色。

13. 張國柱議員關注到，雖然在2011-2012及2012-2013財政年度，當局已就針對男男性接觸者的計劃每年撥款超過1,000萬元，他並不察覺在這方面有任何大規模的宣傳活動。衞生防護中心總監解釋，獲基金資助非政府機構針對男男性接觸者所進行的大部分工作，主要集中於高風險場所的外展活動。應張國柱議員要求，衞生防護中心總監答應在會後提供書面資料，指出在2007-2008年度至2012-2013年度期間，就獲基金資助的針對男男性接觸者計劃，該等為期3年的計劃每年使用的撥款金額；所涉及的機構數目及每間機構所僱用的人員人數；以及已接觸的男男性接觸者人數。

政府當局

高風險社羣的防治愛滋病介入服務

14. 陳健波議員猜測，由於現今的醫學治療能夠抑制愛滋病病毒，令高風險行為盛行於高風險社羣，這或會阻礙愛滋病的防治工作。他特別察悉並關注到，男男性接觸者的愛滋病病毒感染率維持在4%左右，較其他高風險社羣，如女性性工作者的0.05%要高許多。雖然當局在2006年12月推出一項為期兩個財政年度的特別撥款，資助開展社區計劃，以幫助男男性接觸者預防愛滋病病毒感染，但在2007-2008年度至2008-2009財政年度期間，只有

40多宗申請獲批撥款。他質疑由基金資助非政府機構進行的現有防治愛滋病介入服務能否有效接觸所有高危社羣。

15. 食物及衞生局副局長表示，男男性接觸者是愛滋病預防工作中最為優先關注的社羣。政府當局非常重視為這個社羣加強預防工作的需要。鑒於高風險社羣較接納由非政府機構提供的與愛滋病病毒感染／愛滋病相關的服務，基金擔當了重要角色，為非政府機構提供財政支援，向這些社羣提供針對性的預防和監測措施。

16. 衞生防護中心總監補充，正如世界衞生組織所建議，加強有關安全性行為的宣傳和公眾教育和及早識別愛滋病帶菌者，以提供適當輔導及治療，是防止愛滋病病毒感染／愛滋病爆發的有效介入方法。應注意的是，有效的治療不但會延長愛滋病病毒感染者的壽命，亦會把愛滋病病毒傳播的風險減少95%。在政府及非政府機構在上述所有方面的持續及共同努力下，在過去10年，愛滋病病毒感染率在本港的男男性接觸者中保持在低於5%的較低水平，而有關比率在西方國家及非洲或東南亞國家分別為7%至10%及高達25%。衞生防護中心總監進而指出，基金資助的計劃為期可長達3年的現行安排，讓非政府機構在提供服務方面有較大彈性，並進一步提高計劃的成效。

17. 張超雄議員察悉，顧問局所制訂的指標，是在2015年前，擴大男男性接觸者測試的覆蓋率至最少50%、確保高風險社羣中有80%人士經常使用安全套，以及把愛滋病預防訊息於男男性接觸者和女性性工作者的覆蓋率增加至最少分別為75%和95%。他詢問顧問局有否掌握這些隱蔽社羣的人數，以量度這些指標能否達到。黃碧雲議員提出類似的問題，並補充，顧問局應考慮提高高風險社羣中經常使用安全套及愛滋病預防訊息於女性性工作者的覆蓋率的指標水平，以確保這些組別的人士會進行安全性行為。基金亦應向非政府機構增加支援，以加強這些訊息的發放。

18. 衞生防護中心總監給予肯定的答覆，並表示，大學及非政府機構會定期在高危社羣當中收集樣本，以評估這些社羣中的愛滋病病毒感染率。醫院管理局(下稱"醫管局")的香港紅十字會輸血服務中心亦會檢測所有捐贈的血液是否有愛滋病病毒抗體。這會有助說明本港人口的愛滋病病毒感染率。

有關安全性行為的教育

19. 黃碧雲議員關注到，顧問局及基金均把着眼點放在高風險社羣，這或會令市民誤以為只有這些社羣的成員有感染愛滋病病毒的風險。她認為，除支持非政府機構鼓勵高危社羣減少高危行為外，基金亦應推廣使用安全套作為各種性關係中安全性行為的規範。衞生防護中心總監表示，根據顧問局的建議，政府當局採用雙管齊下的方式，向高風險社羣及一般市民推廣安全性行為。就後者而言，當前的例子是，非政府機構會提供外展活動及利用新媒體(如互聯網)向青少年提供性教育。

20. 黃碧雲議員詢問，中小學生會否在學校接受性教育。葉劉淑儀議員詢問，性教育是否學校課程學習領域中的個人、社會及人文教育的其中一個元素。

21. 衞生防護中心總監表示，課程發展議會(下稱"議會")訂定的個人、社會及人文教育學習領域，已載有為不同發展階段的學生制訂包羅知識、技能和價值觀的全面性教育課程，供學校採用。葉劉淑儀議員要求政府當局將受基金資助的非政府機構收集到的有關青少年性問題的最新資料提供予議會的個人、社會及人文教育學習領域委員會參考。對葉劉淑儀議員進一步詢問有關本地大學會否參考美國大學的做法，就性傳播疾病向學生提供免費及保密檢測的詢問，食物及衞生局副局長回應時表示，本地大學的診所或健康服務中心所提供服務的範圍，會由大學自行考慮及決定。

基金的監察及評估機制

22. 潘兆平議員要求當局就基金為評估其資助計劃而制訂的機制提供資料。食物及衞生局副局長表示，申請人須在其申請內就量度其計劃的過程、結果和影響制訂監察和評估方案。獲批的撥款會分批發出，但申請人須提交令委員會滿意的進度報告和終期報告。基金委員會亦可調整撥款金額，以及如發現任何改變或違規行為，隨時暫停或終止資助。

總結

23. 主席在總結討論時表示，事務委員會支持在2013-2014年度向基金注資3.5億元的建議。

V. 多重抗藥性細菌感染的預防及控制

(立法會CB(2)112/13-14(05)及(06)號文件)

24. 食物及衞生局副局長、衞生防護中心總監及醫管局質素及安全總監向委員簡述政府當局及醫管局預防及控制多重耐藥性細菌(下稱"MDRO")，特別是耐萬古霉素腸球菌(下稱"VRE")的措施，詳情載述於政府當局的文件(立法會CB(2)112/13-14(05)號文件)。

25. 委員察悉由立法會秘書處擬備的題為"多重抗藥性細菌感染的預防及控制"的資料摘要(立法會CB(2)112/13-14(06)號文件)。

控制VRE的措施

26. 張超雄議員指出，耐藥性金黃葡萄球菌感染(下稱"MRSA")是MDRO的一種，已成為香港常見的疾病及越來越難以控制。他認為當務之急是在目前尚未形成流行病的空窗期內防止VRE在醫療機構及院舍爆發。他要求袁國勇教授就此方面的適當控制措施提出意見，包括應否為居住於安老院舍的長者進行VRE存活篩查。

27. 袁國勇教授表示，在居於安老院舍的長者當中，MRSA帶菌者的比率介乎20%至60%。這些長者在住院時或會把MRSA傳播給其他病人。這部分解釋了為何約50%患上菌血症的住院病人均由MRSA導致。他指出，MDRO主要透過醫護工作人員在患者的環境內與受感染病人或受污染的範圍(如床欄及布簾)接觸後受污染的手傳播。因此，在目前的空窗期期間，鼓勵病人和醫護工作人員保持良好的手部衛生做法及加強環境淨化，是對付VRE湧現的問題的最重要步驟。舉例而言，應在病人日常護理(如服用藥物及喉管餵飼前)的關鍵控制點為所有員工及病人提供酒精搓手液。這些措施的目標是截斷VRE在有關醫院及院舍的傳播，這會有助防止病毒流入社區。

28. 衛生防護中心總監在回應主席有關VRE感染的治療方案及VRE存活期的詢問時表示，除萬古霉素外，VRE感染可以抗生素治療。在大部分情況下，病菌可在4至8周內清除。

VRE在公營醫院流行

29. 鑒於公營醫院特別是伊利沙伯醫院(下稱"伊院")檢測到的VRE帶菌者在近月有上升的趨勢，郭家麒議員要求當局澄清，VRE流行是否由結構性因素所導致，如住院病房過於擠迫及病床之間的空間不足以防止病源體散播。主席詢問，醫管局有否收集環境樣本，以評估其設施的受污染程度。

30. 醫管局總感染控制主任解釋，伊院的大部分VRE個案均涉及多次入院及長期住院的體弱病人。不過，由於超過90%的VRE個案均為無症狀的帶菌者，在識別及隔離方面造成困難。此外，VRE不但可透過接觸受污染的手在人際間傳播，亦可在接觸受污染的環境表面後傳播。因此，此病原體可在環境表面存活數周的能力增加了傳播的風險。目前，當局會每周從伊院的高危病房，如內科、外科及骨科病房中經常被人接觸的表面上收集10個環境樣本，以便從環境追查感染源頭。在確定VRE帶菌者後，當局會採取病人分隔及環境淨化措施，以防止進一步傳播。

31. 主席詢問，伊院病人的VRE感染屬於與醫療有關，還是與社區有關。衞生防護中心總監表示，在2013年有超過1 000個對VRE呈陽性反應的菌株送交衞生防護中心作血清型及特性測試，而這些菌株全部均來自公營及私營醫院。

32. 李國麟議員表示，根據香港護士協會在2013年10月進行的調查結果，在回應調查的400多名伊院護士當中，分別約有80%及65%認為，伊院的護士人手和隔離及感染控制措施不足以控制VRE的傳播。伊院的急症部門亦已因為求診人數有所增加而非常擠迫。約95%的回應者認為，伊院為預防VRE而採取的措施，包括推出一項VRE全面篩查計劃，已對前線護士帶來很大壓力。他察悉，醫管局下一步會在所有公營醫院進行具針對性的VRE帶菌者篩查。他促請醫管局為篩查工作調配額外資源，並僱用兼職工作人員執行相關的職務，如採集病人的直腸拭子進行VRE化驗。黃碧雲議員表示，據她了解，醫管局負責執行清潔職務的支援服務助理有人手短缺的情況。她要求醫管局檢討這個職級的僱用條件。食物及衞生局副局長答允向醫管局轉達委員的意見。

33. 郭家麒議員察悉，由於經證實為VRE帶菌者的病人或須長期住院，為了減低對其臨牀及緊急服務的影響，伊院更改大約300至600宗非緊急檢查及手術的時間。他認為，醫管局不應要求伊院的病人把手術重新安排到數月後進行，而是應安排這些病人到有剩餘服務量的其他公營醫院進行手術。醫管局總感染控制主任表示，伊院非緊急檢查及手術的安排現已回復正常。

私營醫院及長期護理設施的感染控制

34. 李國麟議員詢問當局對安老院舍推行的感染控制措施的監察。由於私營安老院舍及殘疾人士院舍人手緊絀及其入住者較為體弱，張超雄議員特別關注到這些院舍的感染控制。黃碧雲議員問及社會福利署(下稱"社署")及衞生署就感染控制事宜進行查核的次數。

35. 衞生防護中心總監表示，社署及衞生署每年會對全部700多間安老院舍進行查核，分別評估其感染控制設施在發牌要求方面的遵從情況及其感染控制措施。鑒於安老院舍職員的流動性高，當局會向一些有需要的院舍提供有關推廣手部衞生及正確的感染控制措施的額外培訓。當局並在2013年5月為安老院舍提供有關MDRO感染控制的專題培訓。考慮到良好的手部衞生在預防VRE傳播方面的重要性，衞生防護中心於2013年9月為安老院舍職員、住客及其照顧者推行全港手部衞生運動，以配合在伊院推出的VRE全面篩查計劃。衞生防護中心總監進而表示，若發現某住客為VRE帶菌者，有關的安老院舍會篩查與確診住客有接觸的選定住客，以減低交叉感染的風險。目前，VRE並沒有在安老院舍爆發。

36. 張超雄議員關注私營安老院舍及殘疾人士院舍在接收已出院的VRE帶菌者方面的感染控制能力。食物及衞生局副局長表示，當局或不會讓一些受感染的年老病人在出院後返回未有足夠能力照顧VRE帶菌者的安老院舍。衞生防護中心總監及醫管局質素及安全總監補充，要加強安老院舍的感染控制能力，必須確保手部及環境衞生，例如為所有員工及住客提供酒精搓手液及徹底消毒經常接觸的表面，這是防止VRE繼續傳播的最有效措施。

37. 李國麟議員關注私營醫院採取的感染控制措施。主席表示，據他了解，私營醫院已採取步驟，加強感染控制。

公眾意識

38. 黃碧雲議員促請政府當局加強宣傳，推廣手部衞生和關注細菌耐藥性。食物及衞生局副局長表示，衞生防護中心已在其網站上設立指定網頁，載有關於控制MDRO的資料。

VI. 醫院管理局小型工程的一次過撥款

[立法會CB(2)112/13-14(07)號文件]

39. 主席提醒委員，根據《議事規則》第83A條，他們就此項目發言前，應披露任何與此項撥款建議有關的直接或間接金錢利益的性質。

40. 食物及衞生局局長向委員簡介有關向醫管局提供130億元一次過撥款的建議，以便該局進行小型工程，包括改善工程、定期維修及主要基本工程計劃的預備工程，每項工程的上限為7,500萬元，詳情載述於政府當局的文件(立法會CB(2)112/13-14(07)號文件)。

一次過撥款建議的理據

41. 李國麟議員要求當局澄清，向醫管局提供130億元一次過撥款，以便該局進行小型工程的建議，會否令政府每年向醫管局發放的經常資助相應減少。

42. 食物及衞生局局長給予否定的答覆，並表示，除了興建新醫院及重建醫院計劃外，政府一直每年透過基本工程儲備基金整體撥款總目708分目8100MX作一次過整筆撥款，供醫管局進行小型改善工程和已規劃的維修項目之用。分目8100MX的範圍涵蓋改善和維修工程、初步計劃可行性研究，以及合約前的顧問服務(包括為建築工程進行設計和擬備招標文件)。建議的一次過撥款將代替現時每年分目8100MX項下的整體撥款，直至該筆款項耗盡為止，並預期有關撥款可應付醫管局未來10年左右的小型工程開支。方剛議員詢問，在建議的一次過撥款耗盡前，當局是否不會在分目8100MX項下預留撥款，食物及衞生局副秘書長(衞生)1就此回應時給予肯定的答覆。

43. 郭家麒議員對於為醫管局提供額外資源，以改善其設施及提升其服務量表示支持。不過，鑒於擬議撥款的金額龐大，以及由現在至2023年左右橫跨一段長時間，他認為這項建議違反政府當局既定的財政紀律，並背離其審慎運用公帑的原則。他

關注到一旦立下如目前情況下的壞先例，對日後的撥款會有深遠的影響。方剛議員指出，醫管局現時管理42間公營醫院或院舍、48間專科門診診所及73間普通科門診診所，涉及約300座因使用率偏高而很快變得陳舊的建築物，他反而認為，為醫管局在未來10年進行小型工程而撥出的130億元並非巨額的資源，所以他對建議表示支持。

44. 食物及衞生局局長解釋，現時小型工程每年在分目8100MX項下的撥款安排令醫管局在規劃和進行所需的小型工程項目方面受到限制，未能作較長遠的改善和維修設施計劃。建議的新安排可讓醫管局更能掌握在較長時間內的可用款額的情況。這讓醫管局及個別醫院得以採用分階段形式規劃醫院改善工程，方便分期調遷病人和施工，以加快改善計劃的進度。由於新醫院興建計劃或醫院重建計劃一般需時較長，故需要這些計劃作出配合。

45. 黃碧雲議員認為，雖然沒有理由反對向公營醫療系統增撥資源，但考慮到醫院管理局檢討督導委員會正就醫管局的運作，包括其資源管理制度等事宜進行全面檢討，她質疑現時是否為醫管局未來10年左右的小型工程提供一大筆撥款的適當時候。依她之見，較佳的做法是增加在分目8100MX項下的撥款，或提供數額較少的一筆過撥款，為醫管局在未來3至5年內的小型工程提供款項。食物及衞生局局長答覆，為數130億元的撥款能否一次過向醫管局提供，其中一項取決因素是政府的財政狀況。食物及衞生局認為應把握機會，在現階段向醫管局提供一筆過撥款。

46. 潘兆平議員對於向醫管局提供額外資源，以進行小型工程項目表示支持。他詢問，若建議撥款最終因種種理由而不足以應付未來10年的工程開支，政府當局會否向財務委員會(下稱"財委會")尋求額外撥款，以進行醫管局的小型工程。食物及衞生局局長給予肯定的答覆，並補充，若日後出現此需要，當局將會為撥款建議提供恰當的理據。雖然如此，應注意的是，過去數年，每年在分目8100MX項下的撥款介乎6億元至7億元之間。因

此，若把建議的一筆過撥款在10年間平均攤分，已是目前水平的兩倍左右。

47. 方剛議員察悉，當局建議就個別工程項目的所需要的款額施加7,500萬元的上限，他詢問那些費用超過7,500萬元的工程項目的經費來源。食物及衞生局局長表示，費用超出上限的項目會逐項提交財委會批准撥款。

將透過建議撥款而進行的工程項目

48. 李國麟議員察悉，將透過建議中的一筆過撥款而進行的設施修復、提升服務量、安全工程及人人暢道通行計劃下的工程項目，費用粗略計算為105億元。他要求當局解釋向醫管局提供130億元一筆過撥款的理由。

49. 醫管局總行政經理(基本工程規劃)解釋，除4個特定的改善工程計劃外，一次過撥款亦會用於現時由分目8100MX項下的整體撥款支付的定期維修／小型工程及主要基本工程計劃的籌備工作。預計這方面所需的開支約為44億元。在建議的130億元一筆過撥款獲得批准後，醫管局會把該筆撥款中不需即時運用的資金投資於低風險投資項目，以取得穩健的最高回報。預計獲批准的撥款連同投資估計所獲的利息足以支付已規劃工程項目的費用。

50. 郭家麒議員關注到，若醫管局在投資上蒙受損失，會否影響工程項目的推行。食物及衞生局局長答覆，委員無需有此憂慮，因為醫管局在投資方面的指導原則是保本。食物及衞生局副秘書長(衞生)1補充，目前考慮的方案是如撒瑪利亞基金般，把資金存放於香港金融管理局的外匯基金，以作投資。方剛議員認為，為了減低投資風險，醫管局不應把所有並非即時需要的資金存放在外匯基金。

51. 張超雄議員表示，他支持建議，並對當局實施他已倡議多時，令在醫管局管理下的各間醫院和診所更加暢通無阻的計劃表示讚賞。他要求當局

就明愛醫院、瑪嘉烈醫院及伊院會否涵蓋在此計劃之內提供資料。

52. 食物及衞生局局長表示，為醫管局設施提供無障礙通道將涉及多項需要解決的實際問題，包括有關醫院或診所附近土地的業權、法律責任及管理責任。雖然如此，醫管局近年已採取措施，令轄下各間醫院和診所更加暢通無阻。就連接個別醫院的通道，醫管局總行政經理(基本工程規劃)表示，由於較早前獲香港賽馬會捐款，改善瑪嘉烈醫院無障礙通道的設計工程正在進行中。關於明愛醫院，一座新的升降機大樓已在第二期重建工程計劃下建造，方便病人及訪客經永康街進入醫院範圍。至於伊院，在該醫院的日間醫療中心增設自動梯是其中一個由建議的一筆過撥款支付的工程項目。

53. 有關使用建議撥款支付主要基本工程計劃的籌備工程，方剛議員認為政府當局應拆卸，而非重建殘舊的醫院大樓。依他之見，在新址興建新醫院會更具成本效益，並更能配合因人口老化而不斷增加的公營醫療服務需求。

54. 食物及衞生局局長表示，在規劃興建新醫院及重建或擴建現有的醫院時，政府當局及醫管局會考慮多項因素，包括根據每個醫院聯網服務地區日後的人口增長和人口結構變化而預測的醫療服務需求。舉例而言，在啟德發展區興建一間新急症醫院的建議，是為應付九龍區居民的長遠需求。若區內人口的預測變化未能為興建新醫院提供足夠理據，擴建或重建現有醫院是較理想和合乎成本效益的做法。有關現有公營醫院的重建及擴建計劃及興建新醫院的概況，詳情載述於政府當局為事務委員會2013年7月會議提供的文件。

55. 莫乃光議員同意，從較長遠的角度下考慮，現時每年在分目8100MX項下撥款的安排限制了醫管局在規劃和進行所需的小型工程方面的靈活性。不過，他關注到，由於公營醫院之間存在山頭主義，醫管局如何能確保一筆過撥款所資助的工程項目會符合病人的最佳利益。

56. 醫管局總行政經理(基本工程規劃)表示，為符合法定要求(例如根據《電力條例》(第406章)為固定電力裝置進行定期檢查、測試及領取證明書)而進行的工程項目及企業計劃(如醫院數碼化圖像計劃)會獲得優先處理。除此以外，在醫院聯網之間就資助小型工程計劃而每年進行的資源分配工作中，醫管局會考慮其醫院大樓的樓齡及樓面面積。舉例說，就一座有60年樓齡的大樓而言，每平方米獲分配的款額會是新大樓的兩倍半。醫管局亦會就其公營醫院的建築及設施狀況進行每年一次的檢查。根據檢查的結果，每個醫院聯網將會訂出未來3年各項小型維修改善工程的執行次序和所需款項。

57. 莫乃光議員要求當局澄清，政府當局文件附件所載列的獲撥款支付的工程項目，是否最後定稿。李國麟議員詢問，為何那些須視乎土地是否可供使用或技術上是否可行才展開的項目亦列入清單內。食物及衞生局局長表示，此安排與現行做法一致，即初步可行性研究及調查會是每個工程項目的籌備工程的一部分。該清單是根據目前已有的資料擬備。這份清單或會在規劃期間作出調整，以配合不斷改變的情況。

處理醫管局申請的機制

58. 李國麟議員察悉，除進行中的項目外，每年約有500項新工程可利用建議的130億元一筆過撥款展開。他要求當局就撥款下的每年開支估算提供資料。食物及衞生局局長答覆，當局每年會向事務委員會和工務小組委員會提交已進行的主要小型工程報告連同經審計的財務報表，以及一次過撥款的開支預測和計劃於來年進行的主要小型工程的資料。

59. 郭家麒議員關注政府當局如何確保該項一筆過撥款得以審慎運用。他尤其認為撥款應用於惠及病人的範疇，而非興建奢侈的設施。莫乃光議員詢問政府當局就監察醫管局如何運用建議的一筆過撥款而制訂的機制。潘兆平議員詢問，有否任何

機制，以監察醫管局在個別工程項目的範圍及預算費方面所作出的調整。

60. 食物及衞生局局長向委員保證，在設計改善工程時，奢侈不會列入考慮的因素。就撥款的運用，食物及衞生局副秘書長(食物)1表示，就如何運用分目8100MX項下提供的整體撥款方面，食物及衞生局已有行之有效的管治機制。在該機制下，醫管局須就建議由整筆撥款支付的工程項目，逐一向食物及衞生局提交有關其範圍、目標及預計開支的資料，以及對獲批工程項目作出的任何調整，徵求該局批准，並由食物及衞生局的首長級人員決定。除把每個項目的開支上限由3,000萬元修改為建議的每項7,500萬元外，食物及衞生局就建議的一次過撥款資助的管治機制將借鑑分目8100MX下的現行機制。食物及衞生局副秘書長(食物)1補充，考慮到醫管局計劃進行的多項改善工程包括具規模和複雜的項目(例如在山邊興建升降機或扶手電梯可能會涉及的相關土力工程)而修訂的開支上限，與分目6101TX項下資助的"人人暢道通行"計劃的實施安排一致。

[註：此時，主席告知委員，他決定把會議時間延長15分鐘，以便委員有更多時間討論此項目。]

立法會的監察角色

61. 主席指出，現時，政府當局會就在基本工程儲備基金現有的不同的開支總目項下的整體撥款分目所提供的款項(包括每年透過總目708分目8100MX作一次過整筆撥款)，尋求工務小組委員會的支持及財委會批准。分目8100MX在未來一年的主要開支項目清單會提供予工務小組委員會及財委會，以方便委員考慮。在審議每年的《撥款條例草案》時，議員亦會有機會審核及對總目708動議修正案，以削減分目8100MX所獲分配的款額。不過，向醫管局提供一筆過撥款，供進行小型工程的現行建議一旦獲財委會批准，議員將不能再每年考慮有關撥款的運用。莫乃光議員擔憂，立法會在一筆過撥款運用方面的監察角色，會局限於每年獲告知在撥款下的預測開支及來年計劃推行的主要小

型工程項目的最新資料。潘兆平議員提出類似的關注。黃碧雲議員認為建議的一筆過撥款安排，會削弱立法會在批准及監察政府及醫管局使用公帑方面的角色，她表示可能反對此建議。

62. 食物及衞生局局長重申，就醫管局進行小型工程提出一筆過撥款安排的理由，是為加快醫管局在規劃及推行必要工程的進度，以改善及保養其設施。他向委員保證，他經已並會繼續積極參與由擬定一筆過撥款支付的工程項目清單，特別是那些與提升服務量有關的項目。食物及衞生局副秘書長(食物)1補充，政府當局每年會在立法會秘書處存放一份一覽表，載列所有擬於下一個財政年度建議由一筆過撥款支付的項目。當局在考慮醫管局的撥款申請時，會顧及議員對個別工程項目的優劣(如有)提出的關注。

總結

63. 主席在總結時表示，事務委員會原則上支持政府當局向醫管局提供130億元一次過撥款，以進行小型工程的建議。應主席要求，食物及衞生局局長答允在提交撥款建議供工務小組委員會考慮前，提供下述資料：就運用在分目8100MX項下和建議的一次過撥款下的撥款，食物及衞生局分別設立的管治機制；以及在上述兩項撥款安排下，立法會就款項運用所擔當的監察角色。

政府當局

[註：此時，主席建議把會議時間再延長5分鐘，委員表示同意。]

VII.其他事項

建議醫療保障計劃小組委員會繼續進行工作
[立法會CB(2)154/13-14(01)號文件]

64. 主席徵詢委員對醫療保障計劃小組委員會繼續進行工作至2014年9月30日的建議的意見，有關的理據詳載於立法會秘書處擬備的文件(立法會CB(2)154/13-14(01)號文件)。委員對建議表示同意。

經辦人／部門

65. 議事完畢，會議於下午6時47分結束。

立法會秘書處
議會事務部2
2014年2月20日