

公務員及資助機構員工事務委員會

公務員、退休公務員及合資格家屬的醫療及牙科福利事宜

紀律部隊評議會(職方)

2017年4月21日

目錄

1	公務員、退休公務員及合資格家屬的醫療及牙科福利.....	3
1.1	公務員事務規例（第六章-醫療及牙科服務）.....	3
2	現有服務.....	4
2.1	公務員診所.....	4
2.2	專科診療服務.....	6
3	現時的不足.....	7
3.1	公務員診所.....	7
4	其他考慮.....	10
4.1	新聘用條款人員.....	10
4.2	中醫藥服務.....	11
5	總結.....	14

1 公務員、退休公務員及合資格家屬的醫療及牙科福利

政府作為僱主，有合約責任為公務員提供醫療及牙科福利。

1.1 公務員事務規例（第六章-醫療及牙科服務）

1.1.1 第 900 條

合資格人士及其家屬，可免費獲得醫療意見及診治、**X**光檢驗及藥物供應。

“家屬”一詞指公務員的配偶及未滿 **21** 歲的未婚子女。

1.1.2 第 902 條

當局所提供的治療，全視病情需要而定。當局會盡力向公務員及家屬提供最佳的護理及治療，但所給予治療的程度和性質，則由主診醫生全權決定。

2 現有服務

2.1 公務員診所

衛生署現設有五間公務員診所(分別位於灣仔、柴灣、紅磡、荃灣、粉嶺)為公務員及合資格人士提供服務。於 2016 年，當局落實於西貢設立第六間公務員診所，並預計於 2018-2019 年度投入服務。

2.1.1 診症室數目與實際診症室數目

當局指出診症室數目由 2009 年的 20 間，將增加至 44 間（西貢公務員診所投入服務後），雖然當局亦不停進行醫生招聘；惟多年來，招聘醫生的困難，令公務員診所一直無法處於全面投入服務的狀態。

在只有四間公務員診所時（即未有粉嶺公務員診所時），不時亦發生因醫生空缺而停用了數個診症室。

在設有十間診症室的粉嶺公務員診所最初投入服務時，亦因無法招聘醫生而只能提供三間診症室的服務，時至今日，粉嶺公務員診所亦只能提供六間診症室的服務，意味著有四間裝修設置完好的診症室，一直留空未被使用。

2.1.2 診症數量

根據當局提供的資料¹，2016 年公務員診所提供了 273,000 個診症服務，對比約 54 萬的公務員及合資格人士，即每兩人只能每年分享到一次的診症機會。這說明了公務員診所的服務嚴重不足。

¹ <http://www.info.gov.hk/gia/general/201702/08/P2017020800341.htm>

2.1.3 服務時間

現時公務員診所的服務時間為星期一至星期五(公眾假期除外)，早上八時三十分至下午五時十五分/三十分。公務員團隊內(尤其紀律部隊)有大量人員需要輪班工作，而公務員診所的服務時間卻未能配合。

2.2 專科診療服務

現時於伊利沙伯醫院L座、威爾斯親王醫院9H和瑪麗醫院(星期六專科門診)，均有為公務員及合資人士提供專科門診服務，惟等候年期的中位數往往令人強差人意。

3 現時的不足

3.1 公務員診所

3.1.1 問題

以 2016 年計算，全年只能提供 273,000 個診症，惟對比 54 萬公務員及合資格人士，若平均分配，每人約兩年只能獲配給一個診症機會，對於公務員和合資格人士而言，絕對不能接受。

即使西貢公務員診所於 2018 至 2019 年度投入服務，最終六個公務員診所每年亦只能提供約 34 萬個診症服務，若平均分配予公務員和合資人士，每人約每 19 個月才獲配合一個診症機會，以僱員醫療服利而言，相信比大部分的私營企業，仍差很遠。

面對的問題亦不只是基建問題，有了基建也需要人手配合。各評議會的職方於 2012 年首次與當局討論醫生短缺導致公務員診所診症數目被縮減的問題，惟至今依然未能完全解決，粉嶺公務員診所十間全新裝修設置完好的診症室，只有六間投入服務，其餘四間因未能成功聘請醫生而仍然未能投入服務。

基建不足的情況下，再遇招聘困難人手不足，可謂雪上加霜，令公務員及合資格人士享用應有之門診醫療福利非常困難。

另一方面，公務員團隊中(尤其紀律部隊)，有大量人員需要輪班工作，由於時間上的不穩定，往往會於夜間、星期六、星期日、公眾假期等時段起床，若發現身體不適亦只能向私營醫生付費求助，而無緣享用本來應有的門診醫療福利，亦對中低層公務員構成不必要財政負擔。

3.1.2 建議

3.1.2.1 增加公務員診所

建議當局定下增加公務員診所的計劃，以應付作為僱主理應提供予僱員的醫療福利責任。

3.1.2.2 改善人手招聘

建議當局透過職系架構檢討，改善醫生招聘困難，以維持公務員及合資格人士的應有醫療福利。

3.1.2.3 每週七天提供日診和夜診服務

為配合需輪班工作的公務員，當局應設立夜間診症時段，並將日夜診服務推展至星期六和星期日。此舉不

但能讓輪班工作的公務員受惠，亦能提供更多診症數目，以應付龐大的門診需要。

4 其他考慮

4.1 新聘用條款人員

現時新聘用條款人員的醫療及牙科福利僅限於在職時提供，人員退休時將喪失一切醫療及牙科福利。

4.1.1 考慮

公務員服務香港數十載，當中涉及體力或者輪班的也不少，而往往這樣會造成一些長期病患；政府作為良好僱主，亦應考慮對此負責，優化相關醫療福利；畢竟公務員將其最精壯的數十年貢獻了社會，而最需要醫療服務的十數年卻被棄之不顧，是不理想的現實。

4.1.2 建議

建議當局考慮將退休後醫療及牙科福利，推展至新聘用條款人員；此優化不但能令政府樹立負責任僱主的好榜樣，亦有望可提高公務員團隊的吸引力，以吸引和挽留人才。

4.2 中醫藥服務

現時公務員及合資格人士的醫療服務並不包括中醫藥服務，當局提供的原因是公營系統內暫無中醫藥服務。

4.2.1 政府施政方針

1997 年施政報告第 132 段：「為保障公眾健康，我們計劃在下一個立法年度提交條例草案，設立法定架構，以評核和監管中醫師的執業水平、承認中醫師的專業資格，以及規管中藥的使用、製造和銷售。一套完善的規管系統，會為中醫和中藥在香港醫療體系內的發展奠定良好基礎。我深信香港具備足夠條件，能夠逐步成為一個國際中醫中藥中心，在中藥的生產、貿易、研究、資訊和中醫人才培訓方面都取得成就，使這種醫療方法得到進一步發展和推廣。」

1998 年施政報告第 36 段：「為了設立規管架構，以確認中醫師的專業地位，以及監管中藥的使用、銷售和生產，政府會在一九九九年向立法會提交《中醫藥條例草案》，並將在二零零零年實施中醫師註冊制度。為了推動中藥行業不斷革新和發展，我們去年曾向大學提供資助，以開展數項研究計劃。我們會着手研究是否成立中醫藥科研中心，

集中進行有關應用方面的研究。這會有助鞏固我們的科技基礎，促進中藥商品化。」

4.2.2 對中醫藥業的監管

因應上述施政方針，政府於1999年2月向立法會提交了《中醫藥條例草案》，並於同年7月獲得通過；同年9月亦成立了香港中醫藥管理委員會，負責實施各項中醫中藥的規管措施。管委會的成員包括執業中醫師、中藥業人士、教育界人士、業外人士及政府人員。管委會下設中醫組及中藥組。中醫組負責制定及實施各項中醫規管措施，包括中醫註冊、考核、持續進修，以及紀律事宜；中藥組則負責推行中藥規管措施，包括中藥商領牌、中藥商監管及中成藥註冊事宜。

4.2.3 今天的中醫藥業

一套完善的規管系統，會為中醫和中藥在香港醫療體系內的發展奠定良好基礎。時至今天，十多年來的監管運作，相信已使中醫藥業的監管系統非常成熟，業內的執業水平、專業認可亦已制度化。

另一方面，中醫藥業於世界上亦佔有日趨重要的地位，尤其業內開展中西醫結合，藉著中醫、西醫之間緊密的溝通

及豐富的臨床經驗，揉合兩個醫療系統所長，創建和整合出最適合患者的治療方案；務求能提升臨床療效。

4.2.4 建議

故此，當局應把握機遇將中醫藥業帶入公營系統，以迎合社會對優質、安全的醫療需要，為社會帶來更優越的診療服務。與此同時，亦能惠及公務員及合資格人士。

5 總結

現時政府以僱主身份提供予公務員及合資人士的醫療及牙科福利，存在著不足之處，建議透過增建公務員診所及公務員專科診所，以應付相關的需求。與此同時，擴展公務員診所的診症時段至夜間及週末，一方面物盡其用，另一方面惠及需輪班工作的公務員。當局應考慮按現有機制，啟動職系架構檢討，以解決醫生招聘五年來面對的困難。

與此同時，當局應考慮樹立良好僱主的榜樣，優化新聘用條款人員的醫療及牙科福利，以擴展至退休後仍能享用。

隨著中醫藥業在醫學界別扮演著日趨重要的角色，在香港亦已有嚴謹的監管制度，當局亦應考慮將中醫藥業納入公營醫療系統，以提供全面而優質的診療服務，並惠及公務員及合資格人士。