

立法會衛生事務委員會的跟進行動  
(截至二零零零年五月三十一日止)

**第 1 項： 《輻射(管制輻照儀器)規例》的擬議修訂**

輻射管理局已就修訂上述規例的建議諮詢香港放射科醫學院，惟該學院並沒有提出意見。輻射管理局現正研究最近從各方收集到的意見，並會在六月份的管理局會議決定如何跟進此事。

**第 2 項： 由視光師轉介病人到醫院管理局診療所**

由於家庭醫學醫生和普通科醫生能治療和及早診斷那些出現眼病徵兆的內科疾病，我們認為現時由他們轉介病人到醫院管理局(醫管局)專科診療所的安排，能有助減少不必要地轉介病人接受專科服務的情況，使原本已經不足的醫療服務資源，得以更具成本效益地運用。

醫管局對視光學專業人員向立法會衛生事務委員會提交的文件，有以下的具體意見：

- (一) 雖然視光學的課程範圍亦涵蓋內科疾病，但課程只提供少於 10 小時有關該課題的講課。醫管局認為這並不能為視光師提供足夠的培訓，令他們可以正確診斷那些出現眼病徵兆的內科疾病。雖然視光學的學生亦有在香港眼科醫院的分流部門，接受數節有關疾病表徵的示範教學，但由於這些並非有系統

的培訓，學員透過這環節可掌握的實際知識甚為有限。

- (二) 文件亦提到在英國一些地區，視光師可以按照當地視光師、普通科醫生及眼科醫生達成的轉介病人協議，直接轉介病人接受醫院的眼科服務。就香港而言，我們設有一個安全網，視光師可以無須經過正式的轉介病人手續，直接轉介患有緊急眼疾的病人到急症室，接受眼科醫生的診治。
- (三) 我們知悉，加拿大及澳洲兩地是接受視光師轉介病人接受專科服務的安排，而英國亦接受視光師按照協議，轉介病人接受專科服務。但其他國家的做法卻未必適用於香港。純粹比較不同國家的做法，而沒有考慮導致這些國家採用不同安排的基本因素，並不恰當。例如，不同的醫療融資制度，會影響所採用的轉介制度。在一些國家如加拿大及澳洲，因為地域廣闊，病人向眼科醫生及普通科醫生求診不大方便，因此有需要聘用一些輔助醫療人員，在緊急情況下，提供合適的醫療支援服務。相反，在一些城市如香港，病人很容易便可以到急症室求診。
- (四) 在醫管局所提供的全面和高質素眼科服務中，視光學佔重要的一環。視光師能協助眼科醫生處理一些眼科檢查。醫管局會繼續研究方法去加強視光師的角色，包括轉介多些有視力問題的病人，去接受視光師進一步的處理。

### 第 3 項： 《牙科輔助人員(牙齒衛生員)(修訂)規例》

我們已向香港牙醫學會解釋，規例的定稿與該會所提建議的精神相符。不過，我們無法依照該會建議的字眼修訂規例，因為不能要求香港牙醫管理委員會越權進行一項不屬於該會職權範圍的工作。香港

牙醫學會會再次討論有關事件。若該會有新意見，我們鼓勵該會向我們提出。我們亦已答覆梁智鴻議員本年一月二十四日的來函。

#### 第 4 項： 新藥劑製品的註冊程序

- (一) 藥劑業及毒藥管理局與轄下兩個委員會(即註冊委員會和毒藥委員會)已編定二零零零年的會議時間表，每三個月舉行會議一次，以期加快藥劑製品的註冊工作。業界人士已得悉這項安排。
- (二) 藥劑業及毒藥管理局在處理藥物的註冊申請時，一直尊重保障知識產權。不過，要確定一種藥劑製品有否侵犯另一種製品的專利權，並不能單靠翻查記錄。這項工作或會涉及冗長的司法程序，需要雙方製造商援引大量證據。為保障專利權持有人的權利，藥劑業及毒藥管理局會公布註冊藥劑製品的資料，方便專利權持有人查看是否有侵權行為，並考慮採取最恰當的補救行動。
- (三) 香港的專利註冊制度由知識產權署負責執行。現行制度把專利分為標準專利和短期專利兩種。藥物專利權可透過註冊為其中一種專利而得到保護。標準專利和短期專利的保障年期分別為 20 年和 8 年。任何侵犯專利權的訴訟均須由法院根據《專利條例》作出裁決。

#### 第 5.1 項： 根據《脊醫註冊條例》制定的附屬法例

根據《脊醫註冊條例》建議的收費載列於附件，供委員考慮。有關的附屬法例將於本年稍後時間提交立法會省覽。

## 第 5.2 項：外展醫療隊和社區老人評估小組

我們會於年內提出改革服務制度(包括外展計劃)的建議，並徵詢公眾意見。

## 第 6 項：對醫生人手最新評估的結果

我們現正更新有關的評估。上一次人手預測是在一年多前進行，結果已經過時。

## 第 7 項：其他醫護專業人員使用針灸和草藥：政府會查證順勢療法所使用的草藥是否屬於附表 1 的藥材

據我們所知，順勢療法所採用的是經過製煉的藥材，並非生草藥。因此，採用順勢療法的從業員不受《中醫藥條例》附表 1 影響。根據該條例，附表 1 的藥物必須由註冊中醫處方，才可配發。

## 第 8 項：公立醫院醫生工作時間

醫管局已成立一個「醫管局醫生工作時間」的工作小組。該小組由醫管局行政總裁擔任主席，成員包括醫管局高級行政人員、醫院行政總監及不同職級的前線醫生代表。工作小組在二零零零年四月舉行了首次會議。工作小組會在今年十月提交建議，以進一步舒緩醫生的工作壓力。

## 第 9 項： 九龍東醫院聯網的醫療服務

將軍澳醫院將於二零零零年第三季開始提供婦科服務。

## 第 10 項： 醫院管理局的投訴處理機制

醫管局已向公眾投訴委員會(投訴委員會)的委員，提供有關調查投訴個案的指引。委員在搜集及使用個人資料時，必須與調查投訴的工作有直接關係。另外，委員必須小心處理已搜集的個人資料，以防在未經許可的情況下或意外地洩露這些資料。委員在會議上亦不時被提醒在調查投訴個案時，要避免可能發生的利益衝突。

一九九九年，在 83 宗投訴委員會於同年完成調查的投訴個案中，有 30 宗個案涉及委任專家就投訴進行調查及提交意見。

根據法律意見，在現時的法律架構下，投訴委員會不能成爲一個獨立的委員會。這是由於現時醫管局是按照醫院管理局條例(第 113 章)第 5 (m)條所賦予的權力，去設立及維持一個制度，以妥善考慮使用醫院服務的人或公眾就醫院服務提出的投訴。因此，只有醫管局可以行使條例第 5(m)條所賦予的權力。至於有關醫管局會否對員工採取紀律處分，是醫管局與其員工之間的事情。若果調查結果顯示有足夠證據證明某員工行爲不當，醫管局可以對該員工進行紀律處分。

## 第 11 項： 根據《不良醫藥廣告條例》規管有關醫療成效的聲稱

衛生署仍正跟進此事。

## 沒有列入一覽表的其他跟進事項

二零零零年二月十四日的會議 — 委員希望政府提供以往在診療所附近意外受傷人士要求緊急治理的資料。

根據衛生署的記錄，在以往三年(即一九九七至九九年期間)，要求衛生署普通科門診診療所人員提供急救服務的個案共有 25 宗。在這些個案當中，診療所人員曾有 24 次出外為傷者急救。至於其餘一宗個案，由於救護車已經抵達現場，並已有救護人員照顧傷者，所以無須診療所人員給予協助。

\*\*\*\*\*

衛生福利局  
二零零零年六月

根據《脊醫註冊條例》須繳付的費用

項	詳情	費用 \$
1.	根據本條例第 10 條申請註冊	4,360
2.	根據本條例第 12 條申請發給執業證明書	1,770
3.	根據本條例第 12 條申請將執業證明書續期	1,770
4.	根據本條例第 14 條發出註冊證明書	3,390
5.	根據本條例第 20 條將申請人姓名重新列入名冊內	930
6.	由秘書簽署並證明以下任何一項事宜的證明書 – (a) 某人的姓名已列入名冊內 (b) 某人的姓名並沒有列入名冊內 (c) 某人的姓名已自名冊內刪除 (d) 某人的姓名已被頒令自名冊內刪除	1,000
7.	由秘書簽署的證明書，證明某人在該證明書指明的日期並非有效執業證明書持有人	1,000
8.	任何研訊程序的逐字逐句紀錄 (以 72 字為一單位的每頁碼或其部分計)	73