

**立法會衛生事務委員會
二零零二年十二月九日會議**

公私營界別協調工作小組 一 進度報告

引言

本文件旨在告知委員兩個公私營界別協調工作小組的工作進度，並載述醫院管理局(醫管局)現時和日後為促進公私營醫療機構合作而採取的措施。

2. 在二零零零年十二月出版的《醫護改革諮詢文件》中，我們提出改革醫護服務體制的其中一個策略方針，是改善公營和私營醫護服務的銜接。這項建議連同其他的改革建議，包括加強預防疾病工作、重整基層醫療服務，以及發展以社區、病人、知識為本的一體化醫護服務，會有助於使不同層面和界別的醫護機構的工作分配得更為理想，提高服務效率及成效。

政府的政策和承擔

3. 正如諮詢文件所述，我們致力在本港維持一個切實可行的公私營並存的醫護制度，使公營和私營醫療機構得以互相配合。一個可行的公私營並存的醫護制度，不但容許病人按照本身的需要選擇不同的醫護服務，更為公營和私營醫療機構提供互相交流及互補長短的環境，從而提升醫護質素和水平，並使整體的醫護資源和人才的運用更為有效率。

公私營界別協調工作小組

4. 二零零一年十月，由衛生福利及食物局局長擔任主席的兩個專責工作小組成立。兩個工作小組分別包括私人執業醫生和私家醫院的代表，成員名單和職權範圍則載於附件。工作小組主要提供了機會和場合，讓公營和私營醫療機構坦

誠交換意見，並探討能令雙方更緊密合作的方案，以期改善公私營醫療的銜接，為病人提供更多服務種類的選擇。

5. 兩個工作小組自成立以來，各自舉行了三次會議。現把會議期間討論的重要事項和有關的跟進工作概述如下：

檢討醫管局現行的專科門診病人轉介制度

6. 醫管局已在東區尤德夫人那打素醫院的內科部門試行分流制度。醫管局現正制訂常規，以便利就某些臨牀情況，在基層和中層醫療服務之間作出有效的轉介。此外，醫管局亦正與私營醫療機構合作，為個別專科制定共同護理服務模式。

中小企業發展支援基金可為私家醫院提供資助

7. 工作小組認為，目前由工業貿易署提供的中小企業發展支援基金，適合作為私家醫院進行市場研究和某些推廣活動的經費來源。

推廣本港的私家醫院服務

8. 貿易發展局(貿發局)曾與私家醫院的代表舉行會議。貿發局表示有興趣在一些選定的內地城市為本港的私家醫院舉辦推廣活動，並已將財政預算交予有興趣的醫院考慮。

與心臟專科學院商討透過大批採購，與私營醫療機構共同購買指定醫療設備的可行性

9. 醫管局正與業界代表探討協助私營醫療機構購買藥物／醫療設備的可行性。

10. 如上文所述，醫管局正試行分流制度和制訂轉介常規，並探討共同購買藥物事宜。為了繼續加強公私營界別的合作，醫管局在二零零二至零三年度工作計劃書中，已進一步制定多項公私營服務的銜接措施。這些建議的詳情載於下文。

現正進行和日後的措施

醫院管理局二零零二至零三年度工作計劃書

11. 醫管局在其最新的工作計劃書中，把公私營醫療服務的銜接定為二零零二至零三年度其中一個主要的工作路向。目標是藉着加強與私營醫療機構的合作，更妥善分佈工作量，以及更有效地運用現有的醫療資源。為實現目標，醫管局制訂了一系列的措施，這些措施可歸為五大類。現把每類措施的實施進度載列如下：

(a) 專科門診措施，包括制訂轉介常規和專科門診分流常規，以及促進資訊交流，藉此加強基層與中層健康醫護機構之間的合作

- 轉介常規旨在更清晰描述基層與中層醫護機構之間轉介病人的指示，以及在每一個醫護環境下的服務優先次序。這些常規亦可包括統一的轉介信，方便醫護人員交流重要的病人資料。
- 轉介常規的一個重點是確認公共專科門診服務的診症優先次序是基於“醫療分流”法，即根據病情的緊急程度來安排病人的診症時間。
- 醫管局與私營醫療機構選擇了三種臨牀情況，分別為腰背痛、直腸出血和白內障治理，開展合作關係。公私營醫療機構的專科醫生在治療以上各種疾病方面的合作經驗，已歸納入正在制訂的轉介常規初稿內。
- 在制訂轉介和分流常規時，有關方面曾參考海外地區的指引，例如由英國國家臨牀優點研究所(National Institute of Clinical Excellence of the United Kingdom)擬備的指引。
- 個別專科和聯網／醫院會依同一方向，探究更多制訂實用常規的機會。
- 另一項措施是關乎加強介紹私營醫療機構服務的資訊。舉例來說，新界東聯網其中一間醫院的專科診所已展開一項名為“醫訊支援服務”的先導計劃，專科

診所的醫護人員會主動向新轉介來的病人提供有關轉介往私家醫院或診所的資訊。

- 訂出的轉介常規可作為醫管局或其他醫護團體為醫護專業人員(尤其是基層醫生)所推行的持續醫學專業進修計劃的基礎，使轉介常規獲得廣泛採納。

(b) 與私營醫療機構發展有關個別專科的服務協作模式

- 眼科 – 私營醫療機構已可使用兩套由醫管局制訂有關治理眼疾的常規。聖母醫院內已開設一間私營眼科診所，讓病人可以選擇向私家醫生求診。
- 婦產科 – 威爾斯親王醫院的婦產科現已實行共同產前護理計劃。新界東聯網正研究擴展共同產前護理計劃，讓新界東部的私家醫生也可以參與。
- 家庭醫學 – 二十多名私人執業的家庭醫學專科醫生已受聘為兼職顧問醫生，在綜合診所、普通科門診診療所和員工診所負責培訓和提供服務。接受培訓的醫生已獲安排到私家診所實習。在二零零二至零三年度，有關方面正就一些選定的長期疾病(如高血壓、糖尿病、哮喘、前列腺疾病等)制訂臨牀工作常規指引和轉介指引。
- 腎科醫學 – 有關醫管局與兩間私家醫院分配從死者身上切除的腎臟的常規，已經制定。此外，一項試驗性質的自助血液透析計劃現正展開，邀請私營醫療機構為願意自費補足服務所需費用的長期病患者提供血液透析服務。

(c) 加強與私營醫療機構的資訊聯繫和交流

- 港島醫院聯網於二零零一年十月推出先導計劃，讓私家醫生可以借用病人的出院記錄。醫管局會與數個私家醫生組織的合作，將同類計劃將於二零零二至零三年度擴展至所有其他醫院聯網。

- 新界東聯網現正制訂一項先導計劃，借助電子媒介，讓威爾斯親王醫院與區內的私家產科醫生可以共用產前護理記錄。

(d) 醫管局醫院聯網的其他措施

- 各個醫院聯網已成立公私營界別協調委員會，制訂跟進治療和共同護理的常規，目的是加強與私營醫療機構的資訊交流。

(e) 與私營醫療機構集體採購的計劃

- 醫管局目前正研究協助私家醫院採購藥物的可行性，並就此事宜與製藥工業香港聯會磋商。
- 香港紅十字會輸血服務中心正安排把剩餘的血液製品以收回成本的方式供應給私家醫院。

其他措施

12. 除了工作小組所研究的事項以及醫管局現正採取的措施外，其他有助促進公營與私營醫療機構合作的措施如下：

(a) 改革收費制度

13. 我們已完成現行公共醫護服務收費的全面檢討，並於二零零二年十一月五日向委員簡介修訂後的收費制度。改革收費制度除可減少濫用公共醫療服務的情況外，還可影響公營與私營醫療機構之間的工作量分佈，並創造更多機會，使公營醫療機構能與私營醫療機構和保險業有更緊密的合作。

(b) 醫療資訊系統

14. 政府現正研究可否制定一套電子醫療資訊系統，方便公營和私營醫護機構互換病人資料，有利推行共同護理計劃和互相轉介病人計劃。

未來路向

15. 鑑於醫管局分階段推出其二零零二至零三年度工作計劃書內的一系列措施，以促進與私營醫療機構的合作，兩個工作小組的成員同意現階段無需再召開工作小組會議。然而，醫管局會繼續在工作層面上與私營醫療機構定期會談，保持溝通，並確保順利推行規劃中的各項措施。如有需要，兩個工作小組可再召開會議，討論涉及實質政策和對政策有影響的具體事項。

16. 請委員就本文件的內容發表意見。

衛生福利及食物局
二零零二年十二月

公營／私營醫療機構執業醫生協調工作小組

職權範圍

1. 探討和鑑別公營和私營醫療機構的執業醫生可更緊密合作的範疇。合作的宗旨，應在於改善公營和私營醫療機構之間的協調，並在服務種類方面為病人提供更多選擇。
2. 就鑑別的範疇制定可行的推行計劃，並在制定計劃時，以公營和私營醫療機構的執業醫生提供的資料和統計數字為根據。
3. 探討各種方法，以方便病人進出於公私營醫療體系，而病歷亦可順利移交。
4. 在有需要時，徵詢有關專業人士和機構的意見。
5. 審議工作小組認為與協調事宜有關的其他問題。

公營／私營醫療機構執業醫生協調工作小組的成員名單

衛生福利及食物局：

- 衛生福利及食物局局長
- 衛生福利及食物局副秘書長

衛生署：

- 衛生署署長
- 陸雁宮珍醫生

醫院管理局：

- 醫院管理局總監(專業及公共事務)
- 醫院管理局總監(專業事務及醫療發展)
- 甘鍾如醫生

執業醫生：

- 區德佐醫生
- 蔡堅醫生
- 朱健華醫生
- 何鴻鈞醫生
- 李健鴻醫生
- 梁家驩醫生
- 謝德富醫生
- 鄔維庸醫生
- 楊超發醫生

私營／公營醫院服務協調工作小組

職權範圍

1. 探討和鑑別公營和私家醫院可更緊密合作的範疇，並在服務種類方面為病人提供更多選擇。
2. 就鑑別的範疇制定可行的推行計劃，並在制定計劃時，以公營和私家醫院提供的資料和統計數字為根據。
3. 探討各種方法，以方便病人進出於公私營醫療體系，而病歷亦可順利移交。
4. 在有需要時，徵詢有關專業人士和機構的意見。
5. 審議工作小組認為與協調事宜有關的其他問題。

私營／公營醫院服務協調工作小組的成員名單

衛生福利及食物局：

- 衛生福利及食物局局長
- 衛生福利及食物局副秘書長

衛生署：

- 衛生署署長

醫院管理局：

- 前醫院管理局總監(專業事務及規劃)，
現任新界東醫院聯網總監及威爾斯親王醫院行政總監
- 香港東醫院聯網總監及東區尤德夫人那打素醫院行政總監

執業醫生：

- 陳雷素心醫生
- 招顯洸醫生
- 周寶煌醫生
- 方津生醫生
- 李繼堯醫生
(仁安醫院)
- 李維達醫生
(養和醫院)