

立法會

Legislative Council

立法會CB(2)2615/06-07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 : 2007年7月9日(星期一)
時 間 : 上午8時30分
地 點 : 立法會大樓會議室A

出席委員 : 李國麟議員, JP (主席)
郭家麒議員(副主席)
周梁淑怡議員, GBS, JP
陳婉嫻議員, SBS, JP
陳智思議員, GBS, JP
梁劉柔芬議員, GBS, JP
楊森議員, JP
鄭家富議員
李鳳英議員, BBS, JP
余若薇議員, SC, JP
方剛議員, JP
李國英議員, MH, JP
張超雄議員

出席議員 : 王國興議員, MH
李永達議員

缺席委員 : 李華明議員, JP

出席公職人員 : 議程第III項

食物及衛生局局長
周一嶽醫生, SBS, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)
聶德權先生, JP

醫院管理局行政總裁
蘇利民先生

醫院管理局聯網服務總監
張偉麟醫生

醫院管理局總行政經理(統計、人力規劃及知識管理)
羅思偉醫生

議程第IV項

食物及衛生局副秘書長(衛生)
楊何蓓茵女士

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)
陳松青先生

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)
王瑤琪女士

**應邀出席
的團體**

: 議程第III項

香港精神健康護理學院

院長
楊建強先生

香港護士管理局

主席
黎雪芬女士

香港助產士會

主席
馮玉娟女士

香港護理員協會

公關主任
楊綺雯小姐

高級行政主任
沈慧文小姐

香港公共顧問醫生協會

會長
何教忠醫生

香港公立醫院、衛生署及大學醫生協會

副主席
方玉輝醫生

香港公共醫療醫生協會

會議成員
梁家騮醫生

會議成員
張永融醫生

前線醫生聯盟

副主席
王翔醫生

秘書
覃天生醫生

醫療政策評議會

召集人
史泰祖醫生

香港醫學會

義務秘書
梁子超醫生

會董
陳以誠醫生

議程第IV項

東涌安全健康城市督導委員會

項目經理
黃燕琮女士

民主建港協進聯盟離島支部

主席
周轉香女士

委員
鄭天樂先生

香港離島婦女聯會聚賢社

社長
李儀珍女士

嶼北民聯會

主席
老廣成先生

東涌發展關注組

法律顧問
林有嫻小姐

東涌居民聯會

副主席
劉佰元先生

公民黨

東涌服務主任
李樹賢先生

東涌民生監察組

總幹事
鄧家彪先生

居民
鍾健文先生

民主黨

社區幹事
郭平先生

離島區議會

議員
梁兆棠先生

列席秘書 : 總議會秘書(2)5
蘇美利小姐

列席職員 : 高級議會秘書(2)3
余蕙文女士

議會事務助理(2)5
侯穎珊女士

經辦人／部門

I. 確認通過會議紀要

(立法會CB(2)2379/06-07及CB(2)2410/06-07號文件)

2007年4月30日及6月1日特別會議的紀要獲確認通過。

II. 自上次會議舉行至今發出的資料文件

(立法會CB(2)2346/06-07(01)號文件)

2. 委員察悉，加以域關注組曾在2007年6月27日提交上述意見書。

III. 醫院管理局醫護人員短缺的問題

(立法會CB(2)2283/06-07(01)、CB(2)2381/06-07(01)至(03)、CB(2)2411/06-07(01)至(02)及CB(2)2433/06-07(01)至(03)號文件)

3. 主席邀請團體就醫院管理局(下稱"醫管局")醫護人員短缺的問題發表意見，各團體的意見概述於下文各段。

團體的意見

香港精神健康護理學院

4. 楊建強先生簡介香港精神健康護理學院的意見書(立法會CB(2)2433/06-07(01)號文件)，當中載述下列建議——

- (a) 應確保每年的本地精神科護士畢業生供應充足；
- (b) 應改善精神科護士的晉升前景；
- (c) 應擴大精神科護士的工作範圍，從而加強香港的社區精神健康服務；及

- (d) 應檢討公營、私營及資助機構的精神科護士人手。

香港護士管理局

5. 黎雪芬女士講述香港護士管理局的意見，詳情載於該局的意見書(立法會CB(2)2411/06-07(01)號文件)。該局特別促請政府當局修訂或刪除《護士註冊條例》(第164章)中的過時條文(例如任何人只需持有香港會考證書或同等學歷，即合資格接受護士訓練，因為現時入讀護士學位課程的人士需取得更高的學歷)，以及增加該局的權力和資源，以進一步滿足大眾的護理需要。

香港助產士會

6. 馮玉娟女士講述香港助產士會的意見，詳情載於該會的意見書(立法會CB(2)2433/06-07(02)號文件)。該會特別希望當局增加護士課程的大學學位，以解決護士及助產士短缺的問題，以及進一步滿足病人日增的期望。

香港護理員協會

7. 楊綺雯小姐簡介香港護理員協會的意見書(立法會CB(2)2381/06-07(02)號文件)。該會在意見書內強烈要求政府當局盡快制訂長遠的護理員人手計劃，以落實健康與醫療發展諮詢委員會的建議，令護士對病人的比例為1對5，以及把這個比例訂為法定要求。該會並強烈反對醫管局聘用非專業人員，例如保健員及健康服務助理，以解決公立醫院護理員短缺的問題。

香港公共顧問醫生協會

8. 何教忠醫生表示，當局應從速處理醫管局醫護人員不足的問題，包括醫管局資深醫生流失人數日增。何醫生亦籲請政府當局及公眾盡快就香港日後的醫療服務供應模式和醫療融資方案達成共識，以作出更好的準備，迎接日後的挑戰。

香港公立醫院、衛生署及大學醫生協會

9. 方玉輝醫生講解香港公立醫院、衛生署及大學醫生協會的意見書(立法會CB(2)2381/06-07(03)號文件)。值得注意的是，該會認為公立醫院的醫生工作量過多並非醫生不足所致，反之，問題在於公立醫院的工作量與

資源錯配、公立醫院和私營醫院的市場佔有率懸殊，以及資深醫生因工作條件欠佳、薪酬不合理和缺乏工作滿足感及晉升機會以致離職。

香港公共醫療醫生協會

10. 梁家驩醫生不同意政府當局及醫管局聲稱，公立醫院醫生流失率上升是經濟改善和私營醫療服務市場擴展所致。反之，他認為應歸因於醫管局採取下列措施：在1997年改以合約形式聘用醫生、把2000年4月1日或之後獲聘的醫生的起薪點和頂薪點分別調低5點及8點，以及取消該等醫生薪級表中的6個跳薪點。梁醫生指出，合約制的醫生往往在合約屆滿前一個月甚至一星期才獲悉能否留任，以致許多醫生在約滿前向其他機構求職，這種情況不利於挽留資深員工。梁醫生進一步表示，倘若當局無法妥善解決2000年4月1日或之後和2000年4月1日之前入職的醫生目前的薪酬差距問題，單靠醫管局現時和日後推行政府當局文件(立法會CB(2)2381/06-07(01)號文件)第15至16段所載的改善措施，將難以挽留醫生。

11. 張永融醫生補充，醫生之間的薪酬差距增加了病人面對的風險。張醫生指出，雖然醫管局進行的大型／極大型手術由2003-2004年度96 750宗增加至2006-2007年度超過113 813宗，增幅約17%，但專科醫生的人數在過去10年卻減少了大約50%。過往，一名專科醫生只須指導一名專科見習醫生；但現時，在某些臨牀專科(例如整容外科)，一名專科醫生須指導最多13名專科見習醫生。張醫生進一步表示，由新的醫科畢業生填補離職醫生的空缺，只能補足席位而不能補償離職醫生的年資。

前線醫生聯盟

12. 王翔醫生表示，前線醫生聯盟關注前線醫生工時長和診治病人時間極短的問題，舉例來說，門診診所的醫生只能花5至6分鐘診治一名病人。該聯盟進一步關注到，醫管局自2000年起採用待遇較差的僱傭條款聘請醫生(詳情載於該聯盟的意見書(立法會CB(2)2411/06-07(02)號文件)，加上缺乏培訓和晉升機會，不少初級醫生因而在取得專科資格後離開醫管局。根據該聯盟的調查，超過80%的前線醫生表示會考慮在取得專科資格後離開醫管局。為挽留資深醫生和提高醫生的士氣，該聯盟促請醫管局立即重新採用2000年4月1日前的醫生薪級表。

醫療政策評議會

13. 史泰祖醫生促請政府當局及醫管局盡快消除公立醫院醫生之間的薪酬差距，從根本處理醫生短缺的問題。倘若此問題無法解決，不但初級醫生會在取得專科資格後離開醫管局，高級醫生也會因為屬下醫生士氣低落，缺乏下屬支援而離職。

香港醫學會

14. 陳以誠醫生促請醫管局透過確保屬下醫生同工同酬，以及改善醫生的工作條件和工作前景，給予他們應有的尊重。陳醫生進一步表示，由於政府醫生的入職薪酬自2007年8月1日起將由總薪級表第27點調高至第32點，醫管局應向新聘的醫生提供同等待遇。

政府當局的回應

15. 食物及衛生局局長表示，政府當局及醫管局已充分瞭解醫管局醫護人員的訴求。為處理有關訴求，醫管局將不斷努力改善該局醫護人員的僱傭條款、職制和培訓及發展機會。食物及衛生局局長進一步表示，鑒於近期人手流失情況因經濟改善而日趨嚴重，醫管局已就未來數年的專業醫護人員人手需求作出估計。醫管局會向教育局和大學教育資助委員會(下稱"教資會")轉述預計的人力需求，以便當局考慮增加政府資助的醫科和護士課程學額。與此同時，食物及衛生局會密切監察政府資助機構和非資助機構對專業醫護人員的需求，以確保香港的醫療體系有足夠的合適醫護專才。食物及衛生局局長指出，資源並非影響醫管局撥款的問題，更重要的是必須確保資源獲得善用，使公營醫療制度能夠長遠維持下去。當局希望在推行醫療服務改革後，公營和私營醫療界別不會爭奪醫護人員，而是在人手方面作出更緊密的合作。

16. 醫管局行政總裁補充，醫管局承認醫生同工不同酬是重大的問題，並承諾會逐步解決有關問題。舉例來說，醫管局已於2006年4月向所有按固定薪額合約受聘的現職僱員(即在2002年6月15日或之後獲聘的人員)(包括醫生)發放增薪點，條件是他們須表現良好及具備所需的服務年資。除採取措施改善醫生的薪酬外，醫管局亦已採取一系列的人力資源策略以改善現職僱員的工作條件，藉此挽留人才。這些策略包括增聘醫生、護士及專職醫療人員、以更具競爭力的薪酬福利條件增聘兼職醫生及護士、把醫生每周的工時減至不超過65小時，以及把某些專科醫生過長的連續當值時間縮短至較合理的水

平，詳情載於政府當局文件第12至16段。醫管局行政總裁進一步表示，他不贊成採納香港護理員協會的建議，把護士對病人的比例訂為1：5。然而，醫管局行政總裁認為有需要確保護士的工作量不會過多。為此，醫管局正制訂護士的工作量標準。

討論

17. 郭家麒議員及楊森議員促請政府當局向醫管局發放足夠的資助金，以便醫管局把2000年4月1日或之後獲聘的入職職級員工的薪酬，與2000年4月1日前獲聘者的薪酬看齊。

18. 方剛議員表示，政府當局及醫管局應盡快制訂方案，處理醫管局員工之間的薪酬差距問題。長遠而言，政府當局及醫管局應訂立合理的醫生對病人和護士對病人的比例，以解決前線醫生聯盟提出的醫生用於診治病人的時間過短，以及香港護理員協會提出的護士對病人比例偏高的問題。

19. 李鳳英議員表示，醫管局所採取的措施，例如增聘兼職的資深醫生及護士，以及把護理工作轉交個人護理服務助理處理，均無助於平息員工的怨憤，反而會降低病人護理的質素。聘用合約制醫生的政策亦不利於挽留人才。

20. 鄭家富議員表示，倘若資源不是問題，政府應向醫管局提供足夠的資助金，使醫管局不再出現同工不同酬的問題。鄭議員進一步表示，政府當局現時尚未訂出醫療融資方案和醫療服務改革策略，醫管局不應只調低其入職職級的入職薪酬，而保持高層員工的薪酬不變。

21. 食物及衛生局局長作出以下回應 ——

- (a) 正如當局在2007年7月6日的財務委員會會議上已提及，雖然醫管局員工的薪酬架構已跟公務員薪級表脫鉤，但政府仍會因應這次公務員入職薪酬調整，向醫管局退回1億3,800萬元的資助金。該筆金額是政府根據1999年入職薪酬調查結果而削減醫管局每年經常性資助金的總額；
- (b) 食物及衛生局現正與醫管局討論如何處理2000年4月1日或之後獲聘的入職職級員工與2000年4月1日前獲聘者的薪酬差距。由於受影響的員工眾多，當局需要更多時間制訂詳細安排，務

求令有關安排對所有相關人士均合理公平，而且醫管局在財政上可長遠負擔；

- (c) 醫管局調低2000年4月1日或之後新聘的見習醫生(接受專科訓練的醫科畢業生)的入職薪酬，是為了令醫管局有能力吸納該年畢業的所有本地醫科畢業生，因為醫管局在政府削減資助金後資源緊絀；
- (d) 醫管局現時面對的主要挑戰，並非醫護人員短缺，而是醫護人員士氣低落和資深醫護人員流失量增多。就此，醫管局會與員方優先討論如何改善專業醫護人員的薪酬福利、職制、工作條件，以及培訓和發展機會；及
- (e) 醫管局較長遠的人力資源安排，須視乎醫療融資及醫療服務改革而定。當局將於2007年年底前進行有關的公眾諮詢。

22. 郭家麒議員不滿醫管局不願意改善2000年4月1日或之後獲聘的醫生的薪酬，以挽留人才，反之計劃在未來5年每年聘請449至485名見習醫生。由於醫管局現時提供超過85%的醫院服務，醫管局聘請上述數目的新醫生不但會壓低醫生的薪酬，人數亦過多，因為本港現時約11 000名醫生總人數中，任職醫管局的醫生只有約4 600人。

23. 食物及衛生局局長認為，醫管局在未來5年每年聘請449至485名見習醫生(接受專科訓練的醫科畢業生)，需求並非過大。除了填補因退休等原因而離職的人員外，醫管局須增聘醫生以縮短醫生的工時、替補在海外受訓的醫生，以及應付因人口增長和老化而預期對醫管局服務有所增加的需求。食物及衛生局局長進一步表示，委員無須擔心醫生過多。

24. 張超雄議員表示，香港社會服務聯會的研究顯示，社福界在2006年缺少約350名護士。此問題預期會在2007年繼續惡化。張議員詢問，政府除了由2008-2009年度起為社福界提供暫增課程，以增加登記護士的人手供應外，當局有否制訂其他計劃，以滿足社福界未來數年對護士的需求。張議員進一步詢問醫管局是否有任何措施減輕該局護士的工作量。

25. 食物及衛生局局長回應張議員的首個問題時表示，食物及衛生局會與教育局和教資會磋商，以便它們考慮增加政府資助的護士課程學額，從而解決社福界護

士供應短缺的問題。至於張議員的第二個問題，醫管局行政總裁表示，除增聘護士和增加護士課程的學額外，醫管局亦有意增加保健員的人手，以減輕該局護士的工作量。醫管局行政總裁希望，長遠而言，在推行醫療服務改革後，可把公營醫療機構的部分工作交予私營機構負責，藉此進一步減輕公立醫院／診所護士的工作量。

政府當局

26. 主席要求政府當局提供資料，說明未來數年本港各種專業醫護人員的預計人手需求，以及政府為滿足此等需求而提供的醫科和護士課程資助學額數目。食物及衛生局局長同意，與教育局和教資會達成共識後會提供有關資料。

27. 余若薇議員詢問 ——

- (a) 行政長官最近接受《金融時報》訪問時表示，香港的人口需要增至1 000萬，才可與倫敦及紐約匹敵，穩佔國際金融中心的地位。那麼，政府當局估計未來數年本港各種專業醫護人員的人手需求時，是否以1 000萬的人口作為估算基準；及
- (b) 倘若計及政府和醫管局在2002年推出的自願退休計劃的影響，醫管局在2003-2004年度至2006-2007年度的員工流失率為何。

28. 食物及衛生局局長回應余若薇議員的首個問題時表示，行政長官的意思是香港過一段時間會有足夠的基礎設施容納1 000萬人，而不是指香港的人口要在短期內增至1 000萬。食物及衛生局局長進一步表示，在評估未來數年的醫護服務人手需求時，主要的考慮因素是人口增長及人口變化的影響、服務模式的改變、科技的發展，以及員工流失的趨勢。政府當局會盡量就人手需求作出最準確的估算，並會採取多項措施應付預期的人手短缺問題。雖然醫科及護士畢業生的供求不一定可時刻保持平衡，但當局會盡量避免香港出現歐洲多國的情況，即醫科畢業生找不到工作執業。

29. 關於余議員的第二個問題，醫管局聯網服務總監請委員參閱政府當局文件第4段的圖表，該圖表載述醫管局過去4年的離職人員數目及流失率，並分別列出已計入和沒有計入自願提早退休人員的相關數字。

30. 楊森議員問及醫管局為何拒絕仿效部分海外地區的做法，採納1名護士對5名病人的比例。

政府當局

31. 食物及衛生局局長認為，由於病人類別眾多，包括住院病人、門診病人和接受社區護理的其他人士，他們需要的護理模式及程度不盡相同，一個簡單的醫護人員對病人的比例並不適宜用作人手狀況的指標。應主席的要求，食物及衛生局局長同意提供資料，解釋醫管局調派護士的方法。

32. 李國英議員詢問當局會否考慮 ——

- (a) 培訓專科護士，為有特別需要的病人提供更佳的護理服務；及
- (b) 增加醫管局醫生的增薪點／跳薪點及晉升職位，以挽留人才。

33. 食物及衛生局局長回應李議員的首個問題時表示，政府當局認為培訓專科護士對病人有利。然而，食物及衛生局局長指出，不少護士對此構思有所保留，因為成為專科護士會局限他們的事業發展。至於李議員的第二個問題，食物及衛生局局長表示，醫生離開醫管局的原因各異，據他所知，公立醫院醫生離職的主要原因並非純粹為了賺取更多金錢。儘管醫生的薪酬必須合理，但政府當局及醫管局認為，採取各項人力資源策略，例如改善醫生的職制及工作條件，以及增加他們的培訓和發展機會，是挽留醫生的最佳方法。

34. 周梁淑怡議員同意，醫管局應更努力減輕醫生的工作量，因為醫生進行的手術數目由2003-2004年度的297 895宗增至2006-2007年度的338 670宗，增幅達13.7%，但醫生的人數卻只由2003-2004年度的4 542人增至2006-2007年度的4 617人，增幅僅約1.7%。周梁淑怡議員察悉，為解決本地醫科畢業生預期供應不足的問題，醫管局將與教育局和教資會商討能否增加政府資助的醫科學額。由於培訓畢業生需時，周梁淑怡議員認為應考慮增聘海外醫科畢業生，而並非如政府當局文件第6段所述，每年只聘請10名海外醫科畢業生。

35. 食物及衛生局局長澄清，當局並無就在港執業的海外醫科畢業生人數設定上限，只要這些畢業生通過香港醫務委員會的執業資格試便可在港執業。香港會繼續依賴本地大學供應醫科畢業生，因為過去的紀錄顯示，為求在港執業而參加執業資格試的海外醫科畢業生寥寥可數。

36. 陳婉嫻議員表示，醫管局在1999年停止提供護士教育，以致現時護士不足。陳議員進一步表示，醫院

服務以聯網形式管理，令偏私的風氣滋長，也是醫管局醫護人員士氣低落的原因之一。舉例來說，倘若某一聯網總監是糖尿病的專科醫生，他／她會為聯網內的糖尿病專科預留較多資源。

37. 食物及衛生局局長回應時表示，把基本護士教育提升至學位程度，以提高護士的專業水平，符合國際趨勢。雖然學位程度的護士課程自1999年起由本地大專院校提供，但伊利沙伯醫院護士學校現時仍有開辦非學位程度的護士課程，以紓緩護士短缺的問題。當局分別會在2007年年底、2008年和2009年為社福界增設3個暫增護士課程。

38. 醫管局行政總裁表示，醫管局現正制訂新的資源分配模式，務求使醫院聯網之間的現行撥款基準更為客觀。為醫護人員訂立工作量標準，亦有助進一步消除醫院的偏私風氣。

議案

39. 郭家麒議員提出的下述議案經張超雄議員修正後獲得出席的委員一致通過 ——

"本委員會對於政府沒有給予醫院管理局("醫管局")足夠資源，把員工的薪級點恢復至2000年以前的水平，表示遺憾，並促請政府立即向醫管局提供足夠撥款，令醫管局員工得到與公務員一致的安排，恢復2000年以前的薪級點，以提高員工士氣及減低流失率。此外，政府應正視社會福利機構及院舍護理人手嚴重不足的問題，加強培訓人手及撥出足夠資源，以合理的人手編制維持服務質素。"

(Translation)

"That this Panel regrets that the Government fails to provide sufficient resources for HA to reinstate the pre-2000 pay scales for its staff, and urges the Government to immediately provide sufficient funding to HA so that its staff can get the same pay as that of civil servants and the pre-2000 pay scales can be reinstated, thereby boosting staff morale and reducing staff turnover. Furthermore, the Government should face squarely the problem of acute shortage of nursing manpower in social welfare agencies and institutions, enhance staff training and allocate sufficient resources to maintain quality service with reasonable staff establishment."

40. 楊森議員總結時，要求醫管局提交報告，說明該局處理屬下醫護人員薪酬差距的工作進度。主席並要求政府當局以書面方式提供下列資料——

- (a) 估算醫管局長遠人手需求的方法；
- (b) 改善醫管局管理文化的方法，以免合約制醫生快將約滿時才獲悉會否續約，以及同工不同酬等問題；及
- (c) 有關醫科及護士畢業生日後供應情況的資料，以免醫生及護士不足或過多。

IV. 東涌的醫療服務

(立法會CB(2)2064/06-07(01)、CB(2)2381/06-07(04)至(11)及CB(2)2411/06-07(03)至(04)號文件)

41. 食物及衛生局副秘書長(衛生)(下稱"副秘書長(衛生)")向委員闡述東涌醫療服務的概況，包括現有服務和當局計劃興建北大嶼山醫院的籌備工作最新進展，詳情載於政府當局的文件(立法會CB(2)2381/06-07(04)號文件)。

42. 主席接着邀請下列團體就東涌的醫療服務發表意見，詳情載於有關團體的意見書——

- (a) 東涌安全健康城市督導委員會；
- (b) 民主建港協進聯盟離島支部(立法會CB(2)2381/06-07(05)號文件)；
- (c) 香港離島婦女聯會聚賢社(立法會CB(2)2381/06-07(06)號文件)；
- (d) 嶼北民聯會(立法會CB(2)2381/06-07(07)號文件)；
- (e) 東涌發展關注組(立法會CB(2)2381/06-07(08)號文件)；
- (f) 東涌居民聯會(立法會CB(2)2381/06-07(09)號文件)；
- (g) 公民黨(立法會CB(2)2381/06-07(10)號文件)；
- (h) 東涌民生監察組；

- (i) 民主黨(立法會CB(2)2381/06-07(11)號文件);及
- (j) 離島區議會。

有關團體特別要求政府當局 ——

- (a) 盡快興建北大嶼山醫院，以便醫院可在2011-2012年度或之前啟用，以及定期向東涌居民匯報建築工程的最新進展；
 - (b) 在北大嶼山醫院啟用前，向有需要前往瑪嘉烈醫院求醫的東涌居民提供交通服務；
 - (c) 把東涌公營普通科門診診所的服務時間延長至每天24小時和一星期7天，以及預留更多的診所診症額予沒有預約的年長病人；
 - (d) 提供非緊急救護車服務，接載東涌和北大嶼山區內行動不便的長者及長期病患者前往東涌的公營普通科門診診所接受治療及／或覆診；
 - (e) 在東涌提供精神科及專科門診服務；
 - (f) 容許東涌居民使用東涌的公務員政府牙科診所的牙科服務；及
 - (g) 加強東涌居民的公共衛生教育，以免他們延誤求醫。
43. 由於時間所限，主席建議在2007年7月17日的特別會議上繼續討論此事。委員對此表示同意。
44. 議事完畢，會議於上午10時40分結束。

立法會秘書處
議會事務部2
2007年8月13日