

立法會

Legislative Council

立法會CB(2)1525/07-08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 : 2008年3月10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 (副主席)
李華明議員, JP
周梁淑怡議員, GBS, JP
楊森議員, JP
鄭家富議員
余若薇議員, SC, JP
方剛議員, JP
郭家麒議員
張超雄議員
梁國雄議員

缺席委員 : 李國英議員, MH, JP (主席)
陳婉嫻議員, SBS, JP
梁劉柔芬議員, GBS, JP

出席公職人員 : 議程第III、IV及V項

食物及衛生局副秘書長(衛生)
聶德權先生, JP

議程第III及IV項

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)
盧潔瑋女士

醫院管理局聯網服務總監
張偉麟醫生

醫院管理局總統籌(醫生工作改革)
楊諦岡醫生

醫院管理局行政經理(醫生工作改革)
傅永傑先生

只參與議程第V項

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)
林雅雯女士

衛生防護中心總監
曾浩輝醫生

社會醫學顧問醫生(傳染病)
張竹君醫生

醫院管理局總行政經理(感染及應急事務)
劉少懷醫生

應邀出席的團體 : 只參與議程第IV項

前線醫生聯盟

秘書
覃天笙醫生

雅麗氏何妙齡那打素醫院醫生會

主席
楊世達醫生

秘書
鄭樹強醫生

仁濟醫院醫生會

會長
譚劍明醫生

基督教聯合醫院醫生會

鄭仲傑醫生

梁萬福醫生

香港醫學會

義務秘書
梁子超醫生

香港公共顧問醫生協會

會長
何教忠醫生

會董
黃德祥醫生

香港公共醫療醫生協會

會長
何鴻光醫生

副會長
何栢良醫生

香港公立醫院、衛生署及大學醫生協會

副會長
潘佩璆醫生

秘書長
毛家亮醫生

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)1264/07-08號文件)

2008年2月18日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)1224/07-08(01)號文件)

2. 委員察悉香港政府配藥員公會於2008年2月23日提交的意見書，而且並無提出任何問題。

III. 下次會議的討論事項
(立法會CB(2)1266/07-08(01)及(02)號文件)

3. 委員同意在2008年4月14日上午8時30分舉行的下次例會上，討論下列事宜——

- (a) 長者醫療券試驗計劃；
- (b) 天水圍北第109區普通科門診診所；及
- (c) 在天水圍北購買基層醫療服務。

IV. 醫生工作改革建議報告
(立法會CB(2)1266/07-08(03)至(04)、CB(2)1321/07-08(01)至(05)號文件)

4. 醫院管理局聯網服務總監(下稱"醫管局聯網服務總監")向委員簡介醫管局醫生工時策導委員會(下稱"策委會")就解決公立醫院醫生工時過長問題所提出的建議，以及醫管局就跟進有關建議所採取的措施，詳情載於政府當局的文件(立法會CB(2)1266/07-08(03)號文件)。

團體的意見

5. 下列團體就策委會的《醫生工作改革建議報告》(下稱"《報告》")提出意見——

- (a) 前線醫生聯盟；
- (b) 雅麗氏何妙齡那打素醫院醫生會
[立法會CB(2)1321/07-08(02)號文件]；
- (c) 仁濟醫院醫生會
[立法會CB(2)1266/07-08(04)號文件]；
- (d) 基督教聯合醫院醫生會；
- (e) 香港醫學會；

- (f) 香港公共顧問醫生協會
[立法會CB(2)1321/07-08(03)號文件]；
- (g) 香港公共醫療醫生協會
[立法會CB(2)1321/07-08(04)號文件]；及
- (h) 香港公立醫院、衛生署及大學醫生協會
[立法會CB(2)1321/07-08(05)號文件]。

所提出的主要意見如下——

- (a) 把醫生每周工時減少至不超過65小時不可接受，應予進一步降低；
- (b) 把醫生每周平均工時以65小時為限，不應對現時每周工作少於65小時的醫生造成負面影響；
- (c) 醫生的工作時數若超出規定工時，應在財政上得到恰當認可，例如給予他們較其時薪為高的薪酬作為補償。現時，在設有24小時急症室的繁忙臨床單位工作的醫生，每月獲發3,500元的定額酬金。至於在相對沒有那麼繁忙的臨床單位或在不設24小時急症室的醫院工作的醫生，則每月領取1,750元的定額酬金；
- (d) 即使某些措施(例如設立綜合駐院當值醫療隊伍，以便病人在夜間出現緊急情況時為病人提供專科服務，以及增加日間和黃昏時段的服務量 以調控夜間的工作量)能有助減少醫生的工作時數，但優質醫療及病人安全會受到影響，因為醫生須在較短時間內處理更多病人，以及醫管局會調派較少醫生在夜間駐院當值；
- (e) 應加強培訓在病人護理方面負責額外職務以分擔醫生和護士部分技術性工作的非醫療人員，以及應訂立嚴謹的機制監察這些人員的表現，以確保病人安全；及
- (f) 醫管局應邀請前線人員參與訂定切實可行的措施以縮短醫生過長的工時，同時保持為病人提供高水準的醫療護理。

討論

醫生的工時

6. 郭家麒議員、李華明議員、余若薇議員及梁國雄議員認為，鑑於許多已發展經濟體系的醫生每周平均工時只介乎44至48小時，醫管局把醫管局醫生每周平均工時訂為65小時，並不合理。

7. 醫管局聯網服務總監回應時表示，把醫生每周工時減少至不超過65小時，不應理解為把醫生每周的標準工時訂為65小時。反之，這是醫管局致力於2009年年底或之前達到的初步目標。鑑於2006年9月本港進行的一項有關醫生工時的意見調查顯示，醫管局所有醫生中，約18%現時每周工作超過65小時，醫管局遂因應這現象而提出這建議。

8. 余若薇議員詢問，當局會否考慮一如許多已發展經濟體系的做法，為公立醫院醫生訂定每周標準工時。

9. 醫管局聯網服務總監回應時表示，由於各臨床專科的工作情況不一，因此為醫管局所有醫生訂定標準工時並不切實可行。

10. 李華明議員表示，除了在2009年年底或之前把醫管局醫生每周平均工時減至不超過65小時外，醫管局應訂定中期及長期目標，把醫生的工時減至合理水平。

11. 醫管局聯網服務總監回應時表示，在達到把醫生每周工時減至不超過65小時的初步目標後，醫管局會研究進一步縮短醫生工時的可行性。

12. 張超雄議員要求醫管局提供資料，說明政府當局文件第6至第9段載列的改革措施預期可縮短醫管局醫生的總工作時數。

13. 醫管局聯網服務總監回應時表示，他無法在現階段提供張議員要求的資料，因為落實策委會所提建議的各項試驗計劃仍在推行中。待本年稍後時間完成各項試驗計劃的檢討後，便會得到這方面的數據。

推行醫生工作改革的資源

14. 郭家麒議員、張超雄議員、余若薇議員、鄭家富議員及楊森議員贊同團體的意見，認為單靠改變醫生的工作模式而沒有提供額外撥款，無法大幅縮減醫生的

工時，因為問題的根源在於服務需求不斷增加、人手短缺，以及公私營醫療制度嚴重失衡。

15. 醫管局聯網服務總監回應時表示，醫管局明白單靠推行重整現行工作程序的措施，無法解決醫生工時過長及工作量過重的問題。然而，鑑於人手資源不能一夜間便可獲提供，而且培育醫科畢業生需時，醫管局有需要從服務模式及醫生工作模式兩方面進行改革，以確保公立醫院可持續為病人提供優質醫療服務。

16. 醫管局聯網服務總監進而表示，除撥出1,900萬元在8間提供急症室服務的公立醫院設立急症科病房外，醫管局在2007-2008年度撥出了1,200萬元，由2007年年底起在九龍西、九龍東、港島東及新界東聯網的7間醫院推行4項試驗計劃。醫管局將於2008-2009年度為支援改革另外撥出7,700萬元，用以增聘348名員工，包括38名醫生、56名護士、22名專職醫療人員及超過200名技術服務助理及其他輔助人員。視乎試驗計劃的成效及推行改革的範圍，醫生工作改革對財政造成的確實影響仍有待計算。

17. 食物及衛生局副秘書長(衛生)(下稱"副秘書長(衛生)")補充，為解決醫生短缺的問題，政府當局已向大學教育資助委員會(下稱"教資會")轉達醫管局推算的醫科畢業生人力需求，以便教資會考慮是否增加政府資助的醫科課程學額數目。至於向醫管局提供的撥款資助，副秘書長(衛生)表示，當局已在2006-2007及2007-2008年度分別向醫管局提供3億元的額外經常撥款。為資助醫管局推行新措施，當局在2008-2009年度給予醫管局的撥款會進一步增加超過7.8億元，增幅達2.6%。除了向醫管局提供經常撥款外，政府當局亦會向醫管局提供非經常撥款，用以支付設備和資訊系統的開支。在2007-2008年度，當局會已向醫管局提供約5億元，用作更換設備。政府當局會繼續就醫管局的資源需求以應付服務需要及推行新措施(包括有關醫生工作改革的資源需求)，與醫管局聯繫。

18. 關於梁國雄議員及郭家麒議員詢問當局經已／將會採取甚麼措施以解決醫管局醫生人才流失的問題，副秘書長(衛生)及醫管局聯網服務總監回應時表示——

(a) 醫管局於2007年10月推行醫生專業發展及薪酬新架構，加強挽留醫管局醫生。具體而言，新入職醫生的起薪點提高了3個支薪點，以吸引新人加入；所有在2000年4月後加入醫管局的現職醫生，已獲增薪15%至38%；以及為挽留公立醫

院體系的專科人才，駐院醫生的頂薪點提高了8個支薪點。此外，通過專科考試的醫生會獲得增薪，以及醫管局會提供為期9年的僱傭合約，以挽留正在接受專科培訓的醫生；及

- (b) 醫管局會繼續研究方法，推動公私營合作提供服務，以便把更多服務需求轉往私營醫療機構，從而減輕公營醫療機構的負擔。朝着這方向推行的措施包括聘請兼職私家醫生減輕門診工作量、在天水圍北向私營醫療機構購買基層醫療服務，以及向病人提供資助以便他們在私營醫療機構進行白內障手術。

擴大非醫療人員的角色

19. 關於梁國雄議員、楊森議員及團體對過往由醫生和護士進行的技術性工作轉交非醫療人員負責的建議所提出的關注，醫管局聯網服務總監解釋，抽血等技術性工作現時已由技術服務助理負責。有關建議只是把該項安排延長至24小時，以減輕醫生在夜間的工作量。醫管局聯網服務總監向委員保證，醫管局會加強培訓在病人護理方面負責額外職務的非醫療人員，並會訂定監察機制以確保其工作水平。除此之外，醫管局會改善臨床醫療及治療指引和醫療流程，以劃一和簡化醫療程序，從而減少失誤以提升病人的安全。

試驗計劃的檢討

20. 楊森議員要求醫管局在本屆立法會會期結束前，向事務委員會匯報各項醫生工作改革試驗計劃的檢討結果。

21. 醫管局聯網服務總監回應時表示，醫管局無法在本屆立法會會期結束前，向事務委員會匯報試驗計劃的檢討結果，因為負責在試驗計劃推行6至9個月後評估計劃成效的策委會，將於2008年9月／10月向醫管局大會提交定期進度報告。

22. 張超雄議員認為，《報告》未能提出切實可行的方法，以解決醫生工時過長的問題。他詢問，醫管局會否在諮詢有關各方後，重新考慮《報告》的內容，以訂出切實可行和針對性措施，改善醫生的工作條件，同時確保向病人提供優質醫療服務。

23. 醫管局聯網服務總監回應時表示，在訂定醫生工作改革建議時，醫管局已廣泛諮詢有關各方及專業團

體，他們的意見對制訂改革策略至為重要。醫管局會繼續與各層面的持分者交流，以確保長遠而言能成功改革。

議案

24. 郭家麒議員動議下列議案——

"醫管局必須落實以每周44小時作為改善工作的目標。政府亦要改善現時公私營醫療失衡及增加醫生晉升機會，以減低醫生流失情況，政府應動用預留已達五百億元的撥款，以達到上述目標。"

楊森議員建議對郭議員的議案作出修正，措辭如下——

"醫管局必須落實以每周44小時作為改善工作的目標。政府亦要改善現時公私營醫療失衡及增加醫生晉升機會，以減低醫生流失情況，政府應動用預留已達五百億元的撥款，以達到上述目標。**此外，本委員會要求政府當局在本屆立法會會期結束前，向委員匯報檢討為實施醫生工作改革建議報告而推行的各項試驗計劃的結果。**"

主席把楊議員對郭議員所提議案作出的修正案付諸表決。在席的委員全部投票贊成楊議員對郭議員所提議案作出的修正案。主席宣布，郭議員的議案經楊議員修正後獲得通過。

V. 香港的傳染病監測工作——主要趨勢及跟進
(立法會CB(2)1266/07-08(05)號文件)

25. 衛生防護中心總監向委員簡介有關香港傳染病監測工作的最新資料和近年的一些主要趨勢，以及日後加強傳染病監測工作的計劃，詳情載於政府當局的文件。

26. 張超雄議員詢問，現時有否機制以確保及早偵測在安老院舍爆發傳染病；若有，當局訂定了甚麼機制。

27. 衛生防護中心總監回應時表示，每間安老院舍必須委任一名護士或保健員擔任感染控制主任。感染控制主任是安老院舍內負責處理感染控制及預防傳染病事宜的主要人員。感染控制主任會觀察院友是否有傳染病的症狀及病徵，並向衛生防護中心中央呈報辦公室報告

傳染病個案或懷疑個案，以便作出跟進調查及在適當情況下控制疫情。

28. 張超雄議員指出，有關安排取決於安老院舍主動向衛生防護中心報告傳染病個案，但安老院舍經營者未必願意這樣做，因為他們恐怕會招致負面宣傳。張議員詢問，現時有否任何電子平台把醫管局轄下醫院與衛生防護中心連繫，讓衛生防護中心得悉安老院舍院友每日入院的個案數目，以便及早測偵在安老院舍爆發的傳染病疫情。

29. 衛生防護中心總監回應時表示，現時醫管局與衛生防護中心會互通一些數據，醫管局會把若干特定類別的入院個案，例如長者因肺炎入院的情況通知衛生防護中心，但不會通報安老院舍長者的所有入院個案。就傳染病監測工作而言，由於許多安老院舍院友並非因傳染病入院，監察院友的所有入院個案會是一項非特定措施。為防止安老院舍爆發傳染病，在院友前往醫院前，觀察院友是否有傳染病的早期症狀及病徵，亦非常重要。每間安老院舍所委任的感染控制主任會在這方面擔當重要的角色。

30. 李華明議員表示，在流行性感冒防疫注射計劃(下稱"流感防疫注射計劃")下，政府一直為居於安老院舍的所有長者免費注射疫苗。李議員從政府當局文件附件二第3段察悉，在2006年1月至2007年12月錄得的234宗流感爆發個案中，50.4%在安老院舍發生，他詢問這情況是由於為長者注射的流感疫苗無效、或流感防疫注射計劃所涵蓋的安老院舍長者的比率偏低，又或其他一些原因。李議員進而詢問，今季使用的流感疫苗能否有效預防變種流感病毒。

31. 衛生防護中心總監表示，政府流感防疫注射計劃廣為市民接受，安老院舍長者的涵蓋率高達90%以上。安老院舍或許仍會發生流感爆發個案，但接受防疫注射可減少因流感而出現的嚴重併發症。

32. 衛生防護中心總監回應李議員的第二項問題時表示，由於流感病毒經常變種，每個流感季節主要流行的流感病毒類型會有不同。類甲型／H3N2布里斯本病毒是新的病毒株，數月前才開始在香港及其他國家出現。這個流感季節所使用的流感疫苗在類甲型／H3N2布里斯本病毒出現前研製，預防感染該疾病的比率仍達40%至85%。一如過往做法，政府會根據世界衛生組織就下季對北半球地區作出的建議，選用來年政府流感防疫注射計劃所使用的疫苗。

33. 鄭家富議員表示，近日發生小童出現類似流感病徵後死亡的事件，令人憂慮社區爆發流感疫情。為緩解市民的恐慌，政府當局應作出更大努力，讓市民大眾得悉最新的流感情況。為確保有效控制流感及防止交叉感染，醫管局轄下所有醫院加強感染控制措施亦非常重要。鑑於政府有龐大預算盈餘，鄭議員詢問，當局會否考慮向所有長者免費提供流感防疫注射。

34. 衛生防護中心總監表示，衛生署已於2008年2月13日舉行記者簡報會，呼籲市民採取防範措施，因為香港現正踏入流感高峰期。衛生署亦已致函學校及安老院舍等機構，提高該等機構對採取預防及控制流感措施的警覺性。此外，衛生防護中心的網頁每日會登載流感情況的最新資料，以提高向市民披露資料的及時性。他贊同鄭家富議員的意見，認為在流感季節來臨前讓市民充分掌握資料非常重要，並會加強這方面的工作。

35. 醫管局總行政經理(感染及應急事務)表示，醫管局已在各醫院聯網實施連串措施，應付這個流感季節，以及公立醫院和診所的求診及住院需求相應增加的情況。該等措施包括——

- (a) 在醫管局轄下所有醫院和診所推廣手部衛生；
- (b) 透過社區老人評估服務、社康護理服務及到訪醫生計劃，加強對安老院舍的支援；
- (c) 增設觀察地方及臨時地方，以解決急症科病房容量有限的問題，以及減少內科病房不必要的入院安排；
- (d) 加開病房及／或病床，以應付兒科、內科及老人科病人的額外需求；
- (e) 增加兒科、內科及老人科病房的巡房次數，以確保及早安排病人出院；及
- (f) 把急症病房的探病時間限於每日兩小時，以預防交叉感染。

36. 關於鄭家富議員詢問可否為所有長者免費注射疫苗，副秘書長(衛生)回應時表示，除安老院舍的院友外，政府亦向那些符合資格、並非居於院舍、在經濟上有困難，而且須協助安排注射疫苗的高危長者免費注射疫苗。當局鼓勵其他長者徵詢醫生意見，接受流感防疫注射作為個人的保障。

37. 郭家麒議員要求當局提供下列資料——

- (a) 若向所有65歲及以上的長者提供流感防疫注射，預計可減少這些長者入院的總人數；及
- (b) 為應付季節性流感令近日公立醫院服務需求急增而加開的病床／病房數目，並按臨床專科及每個聯網的醫院列出分項數字。

政府當局 衛生防護中心總監及醫管局總行政經理(感染及應急事務)答允在會後以書面提供所要求的資料。

VI. 其他事項

38. 議事完畢，會議於上午10時35分結束。

立法會秘書處
議會事務部2
2008年4月11日