

# 立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)1855/10-11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 特別會議紀要

日 期：2010年10月15日(星期五)  
時 間：下午5時30分  
地 點：立法會會議廳

出席委員：梁家騮議員(主席)  
李國麟議員, SBS, JP (副主席)  
何俊仁議員  
何鍾泰議員, SBS, S.B.St.J., JP  
李華明議員, SBS, JP  
張文光議員  
鄭家富議員  
李鳳英議員, SBS, JP  
余若薇議員, SC, JP  
何秀蘭議員  
陳克勤議員  
陳健波議員, JP  
張國柱議員  
葉國謙議員, GBS, JP  
潘佩璆議員  
梁家傑議員, SC  
陳偉業議員

列席議員：李卓人議員  
王國興議員, MH

出席公職人員：食物及衛生局局長  
周一嶽醫生, GBS, JP  
食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
李淑儀女士, JP

食物及衛生局副局長  
梁卓偉教授, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)1  
麥駱雪玲女士, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)2  
陳松青先生, JP

食物及衛生局電子健康記錄統籌處處長  
謝小華女士, JP

署理衛生署署長  
曾浩輝醫生, JP

醫院管理局聯網服務總監  
張偉麟醫生

**列席秘書** : 總議會秘書(2)5  
蘇美莉小姐

**列席職員** : 高級議會秘書(2)6  
林偉怡女士

高級議會秘書(2)5  
劉麗文女士

議會事務助理(2)5  
侯穎珊女士

---

經辦人／部門

**I. 食物及衛生局局長就行政長官2010-2011年度  
施政報告作出簡報**  
(立法會CB(2)48/10-11(01)號文件)

食物及衛生局局長向委員簡介  
2010-2011年施政報告中有關衛生事務的新措施, 以及  
繼續推行措施的進展。詳情載於政府當局的文件。

### 長者醫療券試驗計劃

2. 陳克勤議員察悉，行政長官已在其2010-2011年施政報告中公布會預留10億元，以備根據預期於2010年年底完成的中期檢討結果，延續或加強長者醫療券試驗計劃。他認為向年滿70歲或以上的長者每年提供5張每張面值50元醫療券的現有安排，遠不足以讓長者可使用由私營界別提供的基層護理服務。他詢問當局會否考慮把計劃擴大至涵蓋70歲以下的長者，並把每年的資助金額提高至每位長者500元至1,000元。

3. 食物及衛生局局長答覆，至2010年10月為止，2 705名私營醫療提供者已參與此計劃，約有28萬名合資格長者共使用了約190萬張醫療券，涉及為數9,400萬元的資助。中期檢討會審視有關計劃的運作安排，包括計劃會否真正令病人受惠。政府當局亦會推廣使用預防性的護理，從而減少住院及專科門診服務的需求。食物及衛生局局長進而表示，在現階段難以明確指出會如何延續及加強該計劃，但他可向委員保證，該計劃會在3年試驗期後繼續。

### 公共醫療體系內的中醫服務

4. 陳克勤議員詢問，政府當局會否考慮把中醫列入公營專科門診服務，以及設立中醫醫院，結合中西醫治療。

5. 食物及衛生局局長答覆，政府當局計劃在本港開設18間公營中醫診所。現時，14間中醫診所已經啟用。政府當局亦已在南區物色到一個適合開設中醫診所的選址，並已展開裝修工程，預計該中醫診所將於2011年啟用。與此同時，當局會繼續致力於九龍城區、油尖旺區及離島區物色合適的選址增設3間中醫診所。食物及衛生局局長進而表示，一些機構已就可能開設醫院提供傳統中醫服務接觸政府當局。預期進一步的詳情會於稍後公布。

重建／興建公營醫院

6. 王國興議員歡迎仁濟醫院的重建計劃，但有鑒於荃灣區對泌尿科服務的強大需求，他促請醫院管理局(下稱"醫管局")恢復在仁濟醫院提供泌尿科服務，並在仁濟醫院重建後繼續提供該項服務。

7. 醫管局聯網服務總監答覆，根據醫管局的聯網安排，泌尿科服務由三級急症服務的醫院提供。雖然如此，當局會在有需要時考慮在其他醫院提供泌尿科專科門診服務。醫管局聯網服務總監答應就醫管局會否恢復在仁濟醫院提供泌尿科服務，以及在仁濟醫院重建後繼續提供該項服務提供書面答覆。

政府當局

8. 李卓人議員詢問，政府當局有否就天水圍醫院的選址及病床總數制訂建議，若有，會否就該建議諮詢公眾。

9. 食物及衛生局局長表示，政府當局已選定天水圍第32區為醫院選址。在聯網安排下，天水圍醫院、屯門醫院及博愛醫院在向元朗區居民提供醫療服務方面會有不同的職責。當局計劃在水圍醫院提供共250至300張急症、療養／康復及專科的住院病床。政府當局已於2009年3月就擬議的醫院選址及擬議的工程計劃範圍諮詢元朗區議會。在醫院選址的相關技術評估(包括交通影響評估及環境影響評估)完成後，政府當局會在2010年年底前進一步諮詢元朗區議會。

基層醫療服務

10. 王國興議員詢問，政府當局擬制訂合適計劃，為有需要的長者提供全面的基層牙科服務及把現有的牙科護理計劃擴展至中學生的進展情況為何。

11. 李國麟議員亦關注到當局推出加強為有需要的長者提供牙科服務計劃的時間表。他進而建議，當局可考慮增加每年向70歲或以上長者提供的5張醫療券的面值，以資助他們使用私營的牙科服務。

12. 李華明議員表示，民主黨一直促請政府當局在現有的緊急牙科服務以外，為長者提供全面的基層牙科服務。李議員察悉當局已為2010-2011年度至2012-2013年度期間預留8,000萬元撥款，用作支援加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，他詢問有關計劃的具體詳情。

13. 食物及衛生局局長答覆，政府當局正與牙科專業，包括香港牙醫學會，共同制訂加強基層牙科服務和推廣口腔健康的可行計劃。而加強為有需要長者提供基層牙科服務計劃的詳情會在2010年年底或2011年年初公布。

14. 陳健波議員認為，推動全民驗身有助促進健康的生活方式及採取預防性護理，並繼而減少日後因人口老化而增加的醫療需要及醫療開支，他詢問當局可否考慮如他在2009年3月11日立法會會議上動議的議案辯論中所建議般，為全體市民提供身體檢查。

15. 食物及衛生局局長答覆，鑒於就各種非傳染病進行檢測的效用會因不同的人口組別而異，而且不同的人口組別有不同的健康問題及風險，詳細的身體檢查或並非完全有效。因此，基層醫療工作小組已開始制訂基層醫療概念模式及參考概覽，並由預防及治理常見的慢性疾病作為起點。就陳議員有關政府當局會否定期匯報這方面進展的進一步提問，食物及衛生局局長回應時表示，衛生署轄下的基層醫療統籌處會與醫護專業人員合作展開推廣運動，向普羅市民推廣政府的基層醫療發展策略及措施。

#### 公共醫療服務

16. 李卓人議員詢問，醫管局會否就其載於政府當局文件的第32段，有關縮短部分專科服務的輪候時間的目標定下服務承諾。

17. 食物及衛生局局長答覆，醫管局正為一些疾病(包括癌症)制訂目標輪候時間，並會在備妥有關資料後作出公布。在制訂目標時，醫管局所遵照

的原則是把資源調配給最有需要的病人，例如那些病情嚴重或情況危急的人。

18. 李國麟議員詢問推行公私營共同護理計劃的進展情況。

19. 醫管局聯網服務總監表示，醫管局已推行多項推廣公私營合作的試驗計劃，例如"耀眼行動"白內障手術計劃及天水圍基層醫療合作計劃。最近，醫管局以沙田及大埔作試點，推行資助合乎資格的糖尿病及高血壓病人的公私營慢性疾病共同護理計劃。醫管局與在灣仔及東區執業的私家醫生聯絡後，已由2010年9月開始在該兩區推行該計劃。

20. 何俊仁議員以購買磁力共振掃描器為例，批評醫管局採購醫療儀器的過程緩慢，目前往往需時兩至三年方能完成。他進而促請醫管局縮短危疾診斷造影服務的輪候時間。

21. 食物及衛生局局長答覆，政府當局已在過去數年向醫管局增加撥款，以進行醫療儀器現代化。舉例來說，政府當局於2007-2008至2009-2010年度，已為此而撥款約12億8,000萬元。至於就危疾作出診斷方面，預期醫管局會訂下目標，縮短如癌症一類危疾的診斷過程(包括造影及病理測試)，以便及早進行治療。

22. 醫管局聯網服務總監補充，醫管局在去年已增購兩個電腦掃描器及一個磁力共振掃描器。醫管局會在未來數年進一步增加診斷儀器的數目，以縮短輪候時間。此外，當局已設有分流制度，以確保被分類為緊急個案的病人會盡早獲得檢查。

#### 醫護人手需求

23. 李華明議員關注到因應簽署《內地與香港關於建立更緊密經貿關係的安排》補充協議七及推出擬議的醫療保障計劃對公營醫院人手支援所帶來的壓力，因為這會吸引更多醫生在內地或私營醫院執業。

24. 食物及衛生局局長答覆，在2013-2014年度，本地大學醫科畢業生每年的數目會由250名增加至320名。為進一步增加醫科畢業生的供應，政府當局會就在醫科課程增加學額與大學教育資助委員會進行討論，以便在2012-2013、2013-2014及2014-2015學年增加收生。政府當局亦會考慮在有需要的情況下，招聘更多海外醫科畢業生的建議。

25. 余若薇議員詢問，當局會否考慮降低就為海外醫科畢業生在本港執業而設的門檻考試的水平，食物及衛生局局長回應時表示，香港醫務委員會的執業資格試旨在確保那些在香港以外接受醫科訓練後有意在香港註冊成為醫生的人，具備與本地醫科畢業生同等的專業水平。執業資格試的水準與香港兩所醫學院評核其醫科畢業生所採用的標準是一致的。

26. 張國柱議員詢問，醫管局會如何挽留公營醫院的醫護人員，以配合服務需求。

27. 食物及衛生局局長答覆，醫管局已推行各項措施，以改善醫護人員的工作安排，從而在每個專科範疇加強挽留現有的人才。如有需要，醫管局會作出安排，邀請已離職的員工以兼職形式工作，以加強人手。

28. 就2010-2011年施政報告第77段，余若薇議員要求當局就醫護人手在未來5至10年的預期需求及供應提供資料。張國柱議員亦要求當局就現時的醫護人手短缺及公營界別醫護專業人員的流失數字提供資料。

29. 食物及衛生局局長答覆，政府當局會在適當時候提供有關的資料。食物及衛生局局長解釋，在預測人手需求時，政府當局將需要考慮各種因素，如社會對特定服務範疇的需要，以及醫護專業人員的主要僱主，包括醫管局、衛生署、社會福利服務提供者及私營醫院的意見。在此期間，政府當局已着手就大學教育資助委員會2012-2015三個學年的計劃周期作出規劃。

### 醫管局藥物名冊

30. 張文光議員指出，部分癌症藥物的費用高達每天3,200元，他關注到須自行購買昂貴的自費藥物的病人的財政負擔。他促請政府當局採用人道的做法，向需要經證實有顯著療效，但若作為醫管局一般獲資助服務提供將會對醫管局而言是極昂貴的藥物治療的病人提供保障。張議員繼而要求當局就行政長官在其2010-2011年施政報告中公布會加入醫管局藥物名冊的新藥物提供資料。

31. 食物及衛生局局長及醫管局聯網服務總監答覆如下 ——

- (a) 醫管局在藥物方面的開支已由2006-2007年度的21億元增加至2009-2010年度的26億元。近年，醫管局已把證實為安全、有療效及符合成本效益的新藥加入藥物名冊，以及擴大一些藥物類別的臨床應用，以繼續擴大藥物名冊的涵蓋範圍。舉例而言，在2010-2011年度，8種新藥，包括分別治療大腸癌及肺癌的伊立替康(Irinotecan)及長春瑞濱(Vinorelbine)已列入藥物名冊為專用藥物，並按標準收費向符合特定臨床情況的病人提供。現時，藥物名冊內有約1 244種標準藥物，當中包括大部分癌症藥物。在藥物名冊的81種癌症藥物當中，14種並非按醫管局標準收費提供或受撒瑪利亞基金提供的安全網所涵蓋；
- (b) 醫療科技的急速發展，每年為藥劑市場帶來很多新藥物。醫管局的既定機制，在檢討醫管局藥物名冊內的藥物名單方面一直行之有效。目前，醫管局的藥物諮詢委員會及用藥評估委員會定期舉行會議，並根據安全及療效方面的科學實證、成本效益、治療方案的科技進展，以及與現有藥物項目的比較，分別評估新藥物及檢討藥物名冊的現有藥物；及

- (c) 有關經證實有顯著療效，但若作為醫管局一般獲資助服務提供將會對醫管局而言是極昂貴的自費藥物方面，有需要的病人可透過撒瑪利亞基金提供的安全網獲取部分或全部資助，以支付用於這些藥物的開支。

32. 張文光議員仍認為，當局仍有加強公共醫療安全網的空間，向需要昂貴自費藥物的病人提供更大保障。主席表示，此議題應在事務委員會日後的會議上進一步討論。

33. 余若薇議員詢問，當局可否考慮公開醫管局的藥物諮詢委員會及用藥評估委員會的會議紀要，以提高決策過程的透明度。食物及衛生局局長回應時表示，醫管局會繼續致力向有關方面解釋其不把某藥物列入藥物名冊的任何決定。

#### 精神健康

34. 潘佩璆議員歡迎當局把思覺失調服務計劃的服務對象擴大至成人、加強老人精神科外展服務及加強對自閉症兒童的支援，但他認為僅以個案管理的方式為嚴重精神病患者提供支援，遠遠不夠。潘議員指出，醫管局的2010-2015年成年人精神健康服務計劃仍處於醫管局內部諮詢階段，他詢問醫管局會否藉此機會落實葵盛東邨事件對精神病患者的治療及跟進程序的檢討委員會的建議，例如正如檢討委員會於2010年8月向醫管局行政總裁和食物及衛生局局長所提交的報告中所載，引入社區治療令。

35. 食物及衛生局局長答覆，按照當局與社會福利界共同為嚴重精神病患者提供持續和個人化的深入支援的方向，醫管局會在2011-2012年度，把個案管理試驗計劃由3個地區(葵盛、觀塘及元朗)擴大至另外5個地區(東區、深水埗、沙田、屯門及灣仔)，以惠及更多病人。關於引入社區治療令，食物及衛生局局長表示，政府當局會在顧及保障病人的權利及私隱方面的考慮下，研究在香港引入這些命令的可行性及實用性。

36. 潘議員進而詢問政府當局會否提供葵盛東邨事件對精神病患者的治療及跟進程序的檢討委員會的報告，供事務委員會考慮；若會，將於何時提供。食物及衛生局局長回應時表示，該報告的建議可於事務委員會日後討論精神健康服務的議題的會議上討論。

37. 余若薇議員歡迎醫管局加強支援自閉症兒童的措施。她繼而詢問，支援服務可否擴大至有特定學習困難的兒童。

38. 食物及衛生局局長答覆，當局亦會向患有過度活躍症的兒童提供支援，以便及早介入，從而協助他們融入正常的學校環境。

39. 余議員從2010-2011年施政報告第89段得悉，醫管局會使用更多證實有療效而較少副作用的新精神科藥物，她詢問醫管局會否承諾日後停止使用有嚴重副作用的精神科藥物。

40. 食物及衛生局局長表示，現時，醫管局約八成精神病人已獲處方新的精神科藥物。在考慮應否向病人處方新的精神科藥物時，醫生的主要考慮是病人的臨床狀況及治療需要，以達到最大的治療效果。食物及衛生局局長進而表示，在過去10年，醫管局在新精神科藥物方面的開支已由2001-2002年度的7,300萬元增加至2009-2010年度的2億3,600萬元。

41. 何俊仁議員歡迎當局增撥資源，以加強精神健康服務，包括在全港推行精神健康綜合社區中心這種一站式的服務模式。他繼而詢問政府當局會否就《精神健康條例》(第136章)進行檢討，以在有關於病人的精神狀況令他適宜留在醫院接受治療時賦權院長把自願入院病人羈留在病院內，以及就高危病人引入社區治療令。

42. 食物及衛生局局長重申，政府當局會在顧及保障病人的權利及私隱方面的考慮下，研究在香港引入社區治療令的可行性，包括是否有需要對《精神健康條例》提出修訂。政府當局會在適當時候向事務委員會匯報研究結果。

### 設立專科卓越醫療中心

43. 李國麟議員問及發展神經科學專科卓越醫療中心的進展情況。

44. 食物及衛生局局長答覆，食物及衛生局已為發展兒童專科及神經科學專科卓越醫療中心分別成立督導委員會。兒童專科卓越醫療中心的技術可行性報告已經完成，而成立神經科學專科卓越醫療中心的準備工作仍在進行中。

### 為便於醫療服務發展的土地供應

45. 陳健波議員提及主席曾在2010年10月14日的行政長官施政報告答問會上就發展私營醫院的土地供應提出質詢，他詢問政府當局可如何確保私營醫療界別有足夠的醫院病床，以配合推行擬議的醫療保障計劃對私營醫療服務需求預期帶來的增長。

46. 食物及衛生局局長答覆，除預留4幅土地(分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山)用作發展私營醫院外，一些私有土地業權人已表示有興趣把其土地發展作醫院用途。為配合在香港發展醫療服務的政策，政府當局會繼續物色合適的土地及利便為此目的而改變土地用途。至於私營醫療界別的醫院病床數目，估計現有醫院的已知重建項目會在3至4年內把病床數目增加20%至30%。連同在4幅預留土地的新私營醫院發展，私營醫療界別的病床在未來數年將會有可觀的增長。

## **II. 其他事項**

47. 食物及衛生局局長藉此機會感謝即將調任的秘書向事務委員會多年來提供的服務。

48. 議事完畢，會議於下午6時40分結束。

立法會秘書處  
議會事務部2  
2011年5月23日