
立法會秘書處

Legislative Council Secretariat

新聞稿 Press Release

立法會將辯論建立中港溝通機制的議案

立法會將於星期三（三月九日）上午十一時在立法會大樓會議廳舉行會議。在會議上，議員將辯論建立中港溝通機制的議案。

該項議案將由湯家驊議員提出，內容為：「本會促請當局研究盡快設立一套直接有效的恆常溝通機制，讓北京、港府及香港民選代表在不違反‘一國兩制’原則下，三方可就政制、民生、經濟、規劃、環保、交通、旅遊等議題交換意見，落實香港特區在《基本法》下獨特的政治、經濟和社會地位，建立京、港、民三方的長遠互諒互信基礎；特別在上述原則下，本會促請當局建立：

（一） 正式渠道，讓議會代表可在行政機關外，與內地官員就相關議題交換意見；

（二） 議會與內地市、省政府的恆常聯絡機制，以便討論雙方共同關注的議題；及

（三） 定期互訪機制，讓香港民選議會可直接與內地立法機關及其他相關部門交換意見。」

何俊仁議員將就湯家驊議員的議案動議修正案。

梁家驩議員將提出一項有關改革醫院管理局的議案。內容為：「醫院管理局（‘醫管局’）成立至今 20 年間，每年使用公帑已由 77 億元升至 330 億元，然而管理不善，致使前線醫護人員士氣低落，服務質素參差；各聯網資源分配不均，人均可得病床、醫護人員及撥款相差可達兩倍；行政架構擁腫，行政總裁及另外 33 名總監、聯網總監及醫院行政總監，年薪高達 200 萬元至 400 萬元以上；僱員工作環境惡劣，醫護人員工時偏長，連續 28 小時當值的情況普遍；專科服務輪

候時間過長，延誤治療，病人使用外判服務所受資助亦偏低，無法分流到私營醫療系統；《醫管局藥物名冊》透明度不足，病人及公眾無法得知評審藥物的依據；以及撒瑪利亞基金資產審查嚴苛，令不少病患者跌出安全網，得不到應有保障；就此，本會促請政府徹底檢討醫管局的運作，並提出改革計劃，包括：

(一) 按病症成本及服務量，為各聯網制訂客觀撥款準則，調撥適當資源到繁忙區域的醫院，避免個別聯網浪費或欠缺資源發展服務，並透過互聯網或查詢熱線，公布各醫院的排期資訊，以及主動建議繁忙區域醫院的病人跨區求醫，以平衡各區醫療服務的供求；

(二) 檢討總辦事處與各醫院聯網的管理架構有否重疊，以期精簡架構；

(三) 按工作量制訂人手指標，並為醫護人員訂立標準工時及提供半職工作的選擇，以減少醫療失誤及員工流失；

(四) 重整專科服務，減少不必要的內部轉介，並加強基層醫療，以及提高病人使用外判服務的資助，以分流病人到私營醫療系統；

(五) 就《醫管局藥物名冊》加入及剔除藥物的決定，公布成效研究報告及財政影響評估，並包括病人生活質素作為量度標準，令藥物資助達致最大社會效益，即使是‘僅經初步醫療驗證’的藥物，亦應納入安全網的資助範圍，其成效被否定時，才考慮剔除，以減少爭議；及

(六) 放寬撒瑪利亞基金的申請門檻，並為病人共同分擔款額訂立固定上限。」

潘佩璆議員、李國麟議員、陳克勤議員、張文光議員、及梁家傑議員將分別就梁家驩議員的議案動議修正案。

此外，財經事務及庫務局局長將根據《公共財政條例》動議一項擬議決議案，議決批准將一筆不超逾\$60,220,429,000的款項記在政府一般收入上，供作支付於2011年4月1日開始的財政年度政府服務開支之用。

法案方面，《2011年稅務（修訂）（第2號）條例草案》將會提交立法會作首讀及二讀。有關的二讀辯論將會中止待續。

在會議上，議員會就不同政策範疇向政府提出二十項質詢，其中六項要求當局作口頭答覆。

公眾人士可利用「立法會資訊傳真服務」(電話號碼：2869 9568)或立法會網頁 (<http://www.legco.gov.hk>) 索取上述會議的議程。謹請注意，有關的議程可能會作出修訂，請參閱立法會網頁內關於是次會議議程的最新情況。

歡迎市民在立法會大樓會議廳公眾席旁聽會議；如欲預留座位旁聽會議，可在辦公時間內致電 2869 9399，座位先到先得。市民亦可透過立法會網頁的“網上廣播”系統，即場收聽會議。

完

二〇一一年三月七日（星期一）