

# 立法會

## *Legislative Council*

立法會CB(2)1355/15-16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 政策簡報會及會議

日期 : 2016年1月18日(星期一)  
時間 : 下午4時30分  
地點 : 立法會綜合大樓會議室3

出席委員 : 李國麟議員, SBS, JP, PhD, RN (主席)  
梁家騮議員(副主席)  
方剛議員, SBS, JP  
黃定光議員, SBS, JP  
陳健波議員, BBS, JP  
張國柱議員  
陳偉業議員  
姚思榮議員, BBS  
郭家麒議員  
張超雄議員  
葛珮帆議員, JP  
潘兆平議員, BBS, MH

列席議員 : 王國興議員, BBS, MH  
單仲偕議員, SBS, JP

缺席委員 : 何俊仁議員  
陳恒鑌議員, JP  
麥美娟議員, BBS, JP  
黃碧雲議員  
鍾樹根議員, BBS, MH, JP

**出席公職人員 :** 議程第IV及V項

食物及衛生局局長  
高永文醫生, BBS, JP

食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
袁銘輝先生, JP

食物及衛生局副局長  
陳肇始教授, JP

衛生署署長  
陳漢儀醫生, JP

醫院管理局行政總裁  
梁栢賢醫生, JP

醫院管理局聯網服務總監  
張偉麟醫生

醫院管理局策略發展總監  
羅思偉醫生

醫院管理局總行政經理(基本工程規劃)  
李育斌先生

**列席秘書** : 總議會秘書(2)5  
林偉怡女士

**列席職員** : 高級議會秘書(2)5  
沈秀貞女士

議會秘書(2)5  
劉麗雯女士

議會事務助理(2)5  
余穎智女士

**I. 確認通過會議的紀要**

[立法會CB(2)640/15-16號文件]

2015年11月16日會議的紀要獲得通過。

**II. 自上次會議後發出的資料文件**

2. 委員察悉，自上次會議後未有發出任何資料文件。

**III. 下次會議的討論事項**

[立法會CB(2)652/15-16(01)及(02)號文件]

3. 委員商定，在訂於2016年2月15日下午4時30分舉行的下次例會上討論以下項目：

(a) 重建廣華醫院；及

(b) 器官捐贈。

[會後補註：遵主席指示，2月份例會的議程已作出修訂，加入有關"寨卡病毒感染的防控措施"的討論。"器官捐贈"項目的討論則押後至日後的會議。]

**IV. 食物及衛生局局長就行政長官2016年施政報告作出簡報**

[立 法 會 CB(2)652/15-16(03) 及 CB(2)700/15-16(01)號文件和2016年施政報告]

**V. 公立醫院發展的最新情況**

[立法會CB(2)652/15-16(04)及(05)號文件]

4. 由於未來10年的公立醫院發展計劃是行政長官2016年施政報告內介紹的其中一項新措施，委員同意合併討論議程項目IV及V。

5. 委員察悉有關討論中議題的下列文件：

- (a) 題為"2016年施政報告——食物及衛生局的政策措施"及"公立醫院發展的最新情況"的政府當局文件(立法會CB(2)652/15-16(03)及CB(2)652/15-16(04)號文件);
- (b) 在會議席上提交委員省覽、食物及衛生局局長就食物及衛生局的政策措施的發言稿(立法會CB(2)700/15-16(01)號文件);及
- (c) 立法會秘書處擬備、題為"公立醫院發展的情況"的背景資料簡介(立法會CB(2)652/15-16(05)號文件)。

公立醫院發展的情況

10年醫院發展計劃下的公立醫院工程項目

6. 對於將會增加約5 000張公立醫院病床(即從目前約27 000張增至約32 000張)的10年醫院發展計劃，梁家驩議員雖表示歡迎，但他關注到，該計劃能否解決就服務地區人口而言撥款不足的醫院聯網(例如九龍東及新界西聯網)現時面對的資源短缺問題，以及能否應付兩個新界聯網人口不斷增長所帶來的醫療需要。他察悉，新增設的醫院病床約一半(即約2 400張)會設於啟德發展區的新急症醫院。

7. 郭家麒議員認為，擴建屯門醫院手術室設施的計劃，遠不足以應付新界西聯網人口增長所帶來的服務需求。依他之見，屯門醫院有必要透過增加療養或康復病床和急症病床的數目，以擴大其臨床服務量。陳偉業議員雖然對10年醫院發展計劃表示歡迎，但他促請政府當局聽取他一直以來提出的要求，優先增撥資源予就服務地區的人口而言撥款不足的新界西聯網，並提升有關聯網的服務量，特別是專科門診的服務量。潘兆平議員和姚思榮議員對10年醫院發展計劃表示支持。

8. 食物及衛生局局長表示，政府明白到有需要制訂長遠規劃，使主要的公立醫院發展項目得以適時展開、推進和完成，以應付未來的服務需求。透過在啟德發展區興建的新急症醫院，可應付九龍區內人口(尤其是黃大仙區的人口)的緊急及急症醫療需求。該新醫院亦將設有腫瘤科中心和神經科學中心，為全港病人提供服務。為應對沙田、大埔及北區市民的長遠醫療需求，醫院管理局(下稱"醫管局")正籌劃威爾斯親王醫院(下稱"威院")第二期重建工程。此外，鑑於新界東北新發展區的人口估計會顯著增加，醫管局會在北區醫院毗鄰的一幅預留用地上為醫院進行擴建。重建後的威院擬提供的病床數目，會與啟德發展區的新急症全科醫院所提供之相若。

9. 醫管局行政總裁補充，就新界西聯網而言，屯門醫院手術室大樓的擬議擴建計劃旨在解決屯門醫院面對的瓶頸問題，該問題主要因手術設施不足所致。在提供病床方面，應注意的是，博愛醫院近年來所增加的病床數目，已有助紓緩新界西聯網的服務壓力。屯門醫院康復大樓亦會開設額外病床，以應付病人對康復服務日益增加的需求。此外，新建的天水圍醫院將於2016-2017年度開始投入服務。食物及衛生局局長進而表示，醫管局檢討督導委員會已在其於2015年7月公布的報告中提出多項建議，當中包括醫管局應採用優化的以人口為基礎的資源分配模式，使醫院聯網之間的資源分配更公平和透明。就此，每個醫院聯網獲分配的資源，應能夠維持提供主要基層醫療服務及第二層醫療服務，以及其管理的中央統籌服務及／或第三層和第四層服務。醫管局須於3年內推行有關建議。

政府當局  
／醫管局

10. 梁家騮議員要求醫管局在會後提供資料，闡述在推行10年醫院發展計劃之前及之後，各醫院聯網的服務人口，及按醫院聯網開列每千名人口病床數目(不包括為全港病人提供服務的病床)的分項數字。

11. 陳偉業議員表示，目前沒有太多醫生願意在屬新界西聯網的公立醫院工作。通過10年醫院發展計劃改善有關硬件，有助吸引更多醫生到新界西

聯網工作。食物及衛生局局長表示，有關擬議在屯門醫院手術室大樓興建新翼，以設置最少18間手術室的計劃，在公立醫院之間屬前所未有的。

12. 張超雄議員對10年醫院發展計劃表示支持。不過，在10年醫院發展計劃下的新設施落成前，他促請政府當局制訂措施，以解決迫切的問題，即急症醫院的擠迫情況及醫管局前線員工工作壓力甚大的問題。食物及衛生局局長向委員保證，儘管現時的空間有限，但醫管局會致力開設更多新的醫院病床。

### 10年醫院發展計劃以外的公立醫院工程項目

13. 單仲偕議員指出，在20多年之後，差不多每4個香港人之中便有1人的年齡會達65歲或以上，他對人口急速老化對公營醫療系統帶來的挑戰表示關注。雖然他對10年醫院發展計劃表示歡迎，但他促請政府當局在10年醫院發展計劃以外，盡快制訂長遠的公立醫院發展計劃。鑑於人力資源的供應不能一蹴而就，及早制訂該計劃會有助醫護人手需求的長遠規劃。

14. 食物及衛生局局長向委員保證，除了在10年醫院發展計劃下籌劃推行的項目外，政府當局及醫管局一直有制訂更長遠的策略，以擴展和革新公立醫院的服務，以期在未來20至30年內增設共9 000多張公立醫院病床，從而切合社會的長遠醫療需求。政府當局及醫管局會繼續因應本地居民的人口和流行病學特徵、公立醫院服務的使用量和日後醫療科技的發展等方面的改變(如有)，評估服務需求。

15. 陳偉業議員促請政府當局考慮使用天水圍醫院的相鄰用地(現時為食物環境衛生署的停車場)，作該院日後擴建之用。潘兆平議員關注在洪水橋新發展區擬作醫院用途而預留的土地上將興建的新公立醫院，以及有關伊利沙伯醫院(下稱"伊院")會在其服務轉移至啟德發展區的新醫院後作為日間康復及醫療中心的傳媒報道是否真確。

郭家麒議員亦對伊院的服務會否轉移至將於啟德發展區興建的新醫院表示關注。

16. 食物及衛生局局長表示，在洪水橋新發展區興建一間新公立醫院和伊院的重建計劃是為切合新界區及九龍區人口相關醫療需要的較長遠策略，並不屬於10年醫院發展計劃。此外，因預期屯門及元朗區人口急劇增加和老化，醫管局打算透過使用新建天水圍醫院的毗連或相鄰土地，長遠地擴大該院的服務能力。關於伊院的重建計劃，政府當局與醫管局會在啟德發展區的新急症醫院落成後，制訂該重建計劃的時間表和重建後的醫院的定位。其中一個擬探討可能安排，是在重建工程期間把伊院的臨床服務調遷至啟德發展區的新醫院，因為若要在原址進行重建之餘，維持現有臨床服務，以盡量減低對病人的影響，會更費時失事。

#### 為10年醫院發展計劃提供的財政支援

17. 潘兆平議員詢問，當局就推行醫院發展計劃所預留的2,000億元，是否包括在2008-2009年度從財政儲備中預留作推行醫療改革之用的500億元。郭家麒議員提出類似的關注，並詢問，醫管局較早前就在未來大約10年內進行小型工程項目獲批的130億元一次過撥款，是否包括在該2,000億元之內。

18. 食物及衛生局局長給予否定的答覆，並表示，在財政儲備中預留作推行醫療改革的500億元當中，大約200億元將會用以資助推行自願醫保計劃，包括擬設的高風險池(如會設立)及相關的扣稅措施。當局將另外撥款100億元供醫管局設立基金，利用投資回報資助醫管局的臨床公私營協作計劃。上述500億元的餘下款額將預留作其他與醫療相關的用途。

#### 醫生的規管制度

19. 梁家騮議員表示，醫療界普遍並不反對政府當局對《醫生註冊條例》(第161章)提出的法例修訂建議，即把香港醫務委員會(下稱"醫委會")內由

行政長官委任的業外委員人數由4人增至8人，從而將醫委會內業外委員對醫生委員的人數比例由1:6(即4名業外委員對24名醫生委員)變為1:3(即8名業外委員對24名醫生委員)。儘管如此，醫療界有意見認為，正如上次在1995-1996年度就包括對醫委會的成員組合引入改變而進行的立法工作中所商定，有必要維持醫委會內委任委員對選任委員現時為1:1的比例。因此，醫療界建議，由所有正式註冊醫生及有限度註冊醫生選出，以及由香港醫學會提名並由該會的會董會成員選出的醫委會內醫生委員的數目，應同時增加4人。這與增加醫委會的選任委員代表的上次立法工作的理據(註冊醫生的人數由1978年的約3 000人增至1995年的約8 000人)一致，原因是現時註冊醫生的人數已增至約13 000人。

20. 食物及衛生局局長表示，政府已於2012年成立一個督導委員會，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討(下稱"策略檢討")。策略檢討預計於2016年年中完成，而據其觀察所得，國際社會就醫護專業團體自我規管的發展趨勢是加強公眾參與，以及提高透明度和問責性。另外，因應社會高度關注醫委會調查投訴和進行紀律研訊方面的效率，張宇人議員於2015年11月擬就修訂《醫生註冊條例》提出一項議員法案，以增加醫委會及其轄下兩個委員會的業外人士的參與。基於此背景，政府計劃在全面落實策略檢討的建議前，在2016年首季就修訂《醫生註冊條例》向立法會提交一項法案，當中亦會涵蓋張宇人議員的建議。

21. 梁家騮議員表示，增加醫委會內選任醫生委員數目的建議，與增加醫委會業外人士的參與的建議並無抵觸，兩者也沒有衝突。食物及衛生局局長備悉有關意見。

### 醫護人力規劃

22. 潘兆平議員要求當局澄清，香港大學(下稱"港大")在策略檢討下就推算香港醫護人手建立的通用預測模型，會否因應新推出的10年醫院發展計劃所帶來的影響而作出調整。陳偉業議員提出類似

政府當局

的問題。食物及衛生局局長答覆，策略檢討在推算未來數十年的醫護人力需求時，已顧及多項因素，包括人口增長、人口結構變化、醫療發展和新公立醫院發展。主席要求政府當局提供書面資料，說明醫生、護士及專職醫療人員的人手供應推算數字，以應付因推行10年醫院發展計劃(將會增加約5 000張醫院病床)而帶來的服務需求增長。

23. 潘兆平議員詢問，當局就非本地培訓的醫科畢業生在香港執業是否設有註冊限額。食物及衛生局局長表示，所有非本地培訓的醫科畢業生須通過醫委會的執業資格試，並在醫管局完成一段指定時間的駐院實習，才可在香港註冊執業。另外，指定機構(包括衛生署、醫管局，以及港大和中大的醫學院)可代表經證明擁有相關經驗及資歷的非本地培訓醫生，向醫委會申請在香港有限度註冊，為有關機構進行教學、研究或臨床工作。註冊的有效期最長為1年，每年須經醫委會審批方可續期。食物及衛生局局長進而表示，就修訂《醫生註冊條例》的立法建議，會包括尋求把有限度註冊醫生的註冊有效期及續期有效期由不超過1年延長至不超過3年。當局希望此建議能便利非本地培訓醫生(特別是專科醫生)到港執業。

政府當局

24. 張國柱議員和張超雄議員表示，關愛基金推出的"長者牙科服務資助"項目須更多關愛牙醫的參與，增加牙醫的數目能有助該項目的日後擴展。張國柱議員要求當局提供資料，說明香港現時每千名人口的牙醫數目，以及根據2016-2017至2018-2019年度的3年期增加20個以公帑資助的牙科學士學額後首批畢業生完成課程的年份，預計屆時每千名人口會有多少名牙醫。張超雄議員表示，據他了解，美國每千名人口的牙醫比例是0.6，而在香港，該比例則是0.2。食物及衛生局局長同意在會後提供有關資料。不過，應注意的是，香港的醫療系統與美國有所不同。

政府當局

25. 張國柱議員表示，福利界現時面對職業治療師和物理治療師嚴重短缺的問題。應張國柱議員的要求，食物及衛生局局長同意於會後提供資料，就2016-2017至2018-2019年度的3年期增加68個以

公帑資助的其他醫療專科的學士學額，按有關醫療專科(包括職業治療師及物理治療師)開列該68個新增學額的分項數字。

### 長者醫療服務

#### 長者健康中心

26. 王國興議員詢問，當局能否考慮設立更多長者健康中心或增加現有長者健康中心的服務量，以縮短該等服務的輪候時間中位數(現時長達30個月以上)。

27. 食物及衛生局局長解釋，設立長者健康中心的目的是促進長者的預防護理，而非滿足全部長者對此方面的醫療需求。在未來數年，健康與醫療發展諮詢委員會會主力就制訂政策及策略，以在社區推廣基層醫療服務的工作，向政府提供意見，例如透過醫管局的公私營協作計劃，提高現有的基層醫療概念模式和參考概覽，以及《基層醫療指南》的使用量。衛生署署長補充，長者健康中心在2015-2016年度的財政撥款，已包括為增加服務量而增設兩隊臨床小組的資源。

#### 牙科護理

28. 姚思榮議員指出，許多長者未能負擔私營牙科護理服務；他並詢問，政府當局有否長遠計劃，在沒有政府牙科診所的地區(例如東涌)提供公營牙科護理服務。食物及衛生局局長表示，政府的牙科服務以緊急牙科診療為主。現時，那些居於安老院舍或在日間護理中心接受服務的長者的牙科護理需要，由參與長者牙科外展服務計劃的非政府機構照顧。除此之外，自2015年9月起，由關愛基金推出、為有需要的長者免費提供鑲假牙和相關牙科診療服務的"長者牙科服務資助"項目，已分階段擴展至領取長者生活津貼的長者，而首階段涵蓋80歲或以上的長者。

29. 張超雄議員促請政府當局考慮為牙醫提供專科培訓，以提供牙科護理服務予智障人士。食物

及衛生局局長表示，政府當局正就在菲臘牙科醫院為該目的設立一間培訓中心，與各方人士討論。

### 長者醫療券計劃

30. 王國興議員詢問，政府當局會否考慮透過把合資格年齡由70歲降至65歲，以及另行為合資格長者提供牙科護理醫療券，優化長者醫療券計劃(下稱"醫療券計劃")。食物及衛生局局長答覆，政府當局會因應過去所得的經驗，以及委員和市民的意見，進一步優化醫療券計劃。然而，當局認為，在醫療券計劃下另行提供牙科護理醫療券，會較現行安排更具限制性。在現行安排下，合資格長者可靈活使用醫療券，以支付那些最切合其需要的私營基層醫療服務(包括牙科及其他服務)。

31. 王國興議員提及最近有傳媒報道指，一些無良中醫師慇懃長者使用醫療券購買作保健用的中藥物；他對監察醫療券的使用情況表示關注。衛生署署長表示，為免醫療券被濫用，醫療券不可純粹用於購買醫療物品。衛生署已就醫療券計劃下申報使用醫療券制訂查核及審計程序。此外，該署在接獲投訴後，會跟進懷疑不恰當的個案。

[註：此時，主席告知委員他決定把原定的會議時間延長15分鐘，以便有更多時間作討論。]

### 認知障礙症的護理服務

32. 張國柱議員要求政府當局闡釋有關邀請關愛基金考慮推行一個為期兩年的先導計劃。該計劃以"醫社合作"模式，透過由社會福利署(下稱"社署")資助的非政府機構所營運的長者地區中心，在社區為患有輕度及中度認知障礙症的長者提供認知障礙症護理服務。

33. 食物及衛生局局長和醫管局聯網服務總監表示，按照在精神健康檢討委員會轄下成立的認知障礙症專家小組的建議，政府當局會與醫管局和社署合作，加強為患有輕度及中度認知障礙症的長者提供社區護理及康復服務。初步構思是，該等長者

經醫管局相關專科進行醫學評估後，會獲轉介到長者地區中心接受護理。有關的長者地區中心會獲醫管局給予後勤支援，並會獲提供資源和相關培訓。

34. 張國柱議員要求當局澄清，該先導計劃會否僅在一個地區的一間地區中心推行。據他了解，不同的地區中心或有其本身的護理模式，為患有認知障礙症的長者提供服務，而這些模式均值得試行。食物及衛生局局長表示，他會轉達張國柱議員的意見給專家小組考慮。張國柱議員詢問，若先導計劃被視為合適並在日後成為恆常的計劃，會由食物及衛生局還是勞工及福利局推行。食物及衛生局局長就此回應時表示，政府當局可在醫管局推行公私營協作措施的100億元基金之下，考慮是否適合把該先導計劃恆常化。

### 關節置換手術

35. 姚思榮議員詢問，設立第五個關節置換中心的政策措施，能否配合本港急速老化的人口未來10年在此方面的需要。食物及衛生局局長表示，該措施旨在縮短市民就接受關節置換手術愈來愈長的輪候時間。雖然當局難以估計相關服務需求在未來10年的情況，政府當局會繼續監察5間關節置換中心的服務提供情況和此方面的醫療科技進展。

### 為成長發展上有問題的兒童提供的服務

36. 郭家麒議員對政府當局增設一所兒童體能智力測驗中心，為成長發展上有問題的兒童提供評估和專業診斷服務的措施表示支持。他詢問，服務的輪候時間如何可在服務量有所增加後縮短。衛生署署長表示，鑑於增設一所兒童體能智力測驗中心需時，當局已於2015-2016財政年度開設一隊跨專業的醫療團隊(包括4名醫生、4名臨床心理學家及兩名語言治療師)，以加強兒童體能智力測驗中心的現有服務。當局預計，待新設的兒童體能智力測驗中心設立及全面運作後，最少有九成新轉介個案的評估工作，會在6個月內完成。由於新轉介個案的數目持續增多(例如由2013年的8 775宗增至2014年的9 494宗)，上述百分比已降至近70%。對於等候評估

服務的兒童，當局為他們的家長提供工作坊及培訓。

37. 王國興議員建議，新設的兒童體能智力測驗中心可設於小西灣市政大廈附近的空置用地，原因是香港島現時並無兒童體能智力測驗中心。食物及衛生局局長備悉有關建議，並表示當局現時的計劃，是在香港島物色一幅用地，以設立該間新的兒童體能智力測驗中心。

38. 郭家麒議員關注到，已評估個案在輪候醫管局兒童及青少年精神科服務的評估及治療時，須輪候一段長時間，而據他了解，部分個案的輪候時間可長達兩年。他要求當局提供資料，說明精神健康檢討委員會何時會完成其檢討工作。

39. 食物及衛生局局長表示，就評估為有特殊需要的學前兒童而言，社署已於2015年年底透過獎券基金推出"到校學前康復服務試驗計劃"。在該試驗計劃下，來自非政府機構的跨專業服務團隊會向參與的幼稚園及幼稚園暨幼兒中心提供外展服務，及早為正在社署資助學前康復服務輪候冊上的學童提供康復服務。食物及衛生局局長進而表示，有關精神健康的檢討工作預計將於2016年完成。醫管局聯網服務總監補充，醫管局已於2015-2016年度為九龍東聯網增聘醫生、護士、臨床心理學家及其他專職醫療人員，藉以加強兒童及青少年精神科服務的人手。醫管局會在未來數個財政年度繼續在這方面作出努力。因應精神健康檢討委員會的初步建議，醫管局會加強與福利界及教育界的合作，以期完善為有關的家長及學校提供的支援。此外，醫管局正探討能否讓更多兒科醫生參與為有需要的兒童提供的第二層服務，而精神科的團隊則會主要提供第三層專科服務。

### 長期護理

40. 張超雄議員引述為嚴重殘疾兒童而設的日間照顧和住宿名額不足為例，促請食物及衛生局及勞工及福利局在為長者、殘疾人士及長期病患者提供長期護理服務方面加強合作。

41. 食物及衛生局局長表示，食物及衛生局及勞工及福利局已致力加強醫社合作，並會繼續作出努力。其中的例子包括：透過關愛基金推行一項先導計劃，在社區內長者地區中心為患有輕度或輕度至中度認知障礙症的長者提供適切服務的建議；以及在日後新建的安老院舍內設置診療室，以減少院友的入院需要的計劃。至於供殘疾人士的資助日間照顧和宿位名額，勞工及福利局會在屯門小欖醫院舊址興建一所綜合康復服務大樓。

### 中醫中藥

42. 姚思榮議員察悉，由政府設立的18間中醫教研中心，每間只須聘用最少12名初級中醫師或進修中醫師。他關注每年本港中醫學學位課程的80多名畢業生和在內地攻讀中醫學學位課程後會回港的200至400名畢業生的就業機會，以至中醫藥在香港的長遠發展。

43. 食物及衛生局局長表示，政府已一直致力促進中醫藥在香港的發展。舉例而言，在將軍澳一幅預留土地興建的中醫醫院，亦會為中醫師的培訓及專業發展提供一個平台。至於成立一所中藥檢測中心，為中藥安全及品質及其檢測方法建立參考標準的項目，將有助推動更多本地實驗室提升其中藥檢測的技術能力。此外，在中醫中藥發展委員會轄下成立的"中醫業小組委員會"，已開始就中醫業專科發展事宜進行討論。

## **VI. 其他事項**

44. 議事完畢，會議於下午6時37分結束。

立法會秘書處  
議會事務部2  
2016年4月22日