



中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局
Food and Health Bureau, Government Secretariat
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region
The People's Republic of China

本函檔號 Our ref.: L/M to FHB/H/1/19 Pt 13
來函檔號 Your ref.:

電話號碼 Tel. No.: 3509 8958
傳真號碼 Fax No.: 2102 2433

香港中區
立法會道 1 號
立法會綜合大樓
立法會衛生事務委員會秘書
林偉怡女士

林女士：

立法會衛生事務委員會
2017 年 6 月 19 日會議的跟進事項

立法會衛生事務委員會於 2017 年 6 月 19 日的會議討論公營及私營醫院的醫療事故處理機制期間，席上委員要求政府當局／醫院管理局（醫管局）就某些類別的醫療風險警示事件及醫管局的跟進工作提供補充資料。經諮詢醫管局，現提供資料如下。

- (1) 鑒於醫療風險警示事件及重要風險事件政策規定，醫管局人員須在知悉醫療事故的 24 小時內向醫管局總辦事處呈報被分類為醫療風險警示事件或重要風險事件的醫療事故，醫管局曾否就其人員延遲或遺漏呈報而採取任何紀律行動
2. 醫管局會持續推動通報醫療事故的文化，以找出可能導致事件的成因，並採取適當行動，避免日後同類事故發生。醫管局另有一套既定的機制，處理員工的紀律事宜。局方考慮採取紀律

行動並不限於醫療事故，而是因應每個個案的情況。醫管局沒有就因延遲或遺漏呈報醫療事故而採取的紀律行動備存分項統計數字。

(II) 為何有關「進行外科手術／介入手術程序後在病人體內遺留工具或其他物料」及「住院病人自殺死亡（包括當時正暫時返家休養的病人）」的醫療風險警示事件，儘管醫管局已推行相關根本成因分析委員會就這兩類事件所識別的改善措施，但在醫管局於 2007 年 10 月 1 日至 2016 年 9 月 30 日期間接獲的呈報個案中，這兩類事件仍屬首兩個類別的醫療風險警示事件；包括這現象是否因醫管局的醫療人手緊絀所致

3. 導致有關「進行外科手術／介入手術程序後在病人體內遺留工具或其他物料」及「住院病人自殺死亡（包括當時正暫時返家休養的病人）」的醫療風險警示事件的成因是多方面的，主因往往是系統、程序、人為因素及潛在風險，而並非人手多寡問題。醫管局會繼續發展更安全的系統及工作程序，讓照顧病人時發生人為錯誤的風險減至最低。

4. 「進行外科手術／介入手術程序後在病人體內遺留工具或其他物料」方面，醫療護理和程序的科技急促發展，令到多種有效的治療方法得以進行，這使得手術程序及其間使用的儀器類型和種類也更見複雜。醫管局特別着重在手術後進行點算，以及把有關做法的適用範圍擴展至在手術室以外進行的程序，以警覺地檢視在程序完成後從病人體內移離的用具完整無缺。

5. 至於「住院病人自殺死亡（包括當時正暫時返家休養的病人）」，我們須指出大部分住院病人的自殺死亡是在他們暫時返家休養時發生、當中涉及的社會及經濟情況不盡相同；醫管局正提升員工對這個風險的認知程度。再者，醫管局正改善病人、其家屬及醫院員工之間的溝通，並消減院內環境風險（例如盡量減少可用來吊頸或勒緊頸部導致窒息死亡的結構或裝置），以減低住院病人自殺的風險。

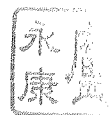
(III) 詳述有關聯網或醫院曾為涉及醫療風險警示事件或重要風險事件的員工提供的支援

6. 每當有醫療風險警示事件或重要風險事件發生後，院方都會適當地與涉事員工商討其所需的心理支援。再者，院方會視乎

根本成因分析委員會的建議，就所需的員工發展作出跟進，例如臨床督導、技能訓練和團隊管理。

食物及衛生局局長

(盧永康



代行)

2018年7月15日

副本送：醫院管理局行政總裁（經辦人：林碧琬女士）