

# 立法會

## Legislative Council

立法會 CB(2)2014/17-18 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：2018 年 3 月 19 日(星期一)  
時 間：下午 4 時 30 分  
地 點：立法會綜合大樓會議室 2

出席委員：李國麟議員, SBS, JP (主席)  
陳沛然議員(副主席)  
張宇人議員, GBS, JP  
黃定光議員, GBS, JP  
李慧琼議員, SBS, JP  
陳健波議員, GBS, JP  
謝偉俊議員, JP  
姚思榮議員, BBS  
莫乃光議員, JP  
陳志全議員  
陳恒鑾議員, JP  
麥美娟議員, BBS, JP  
郭家麒議員  
張超雄議員  
黃碧雲議員  
葛珮帆議員, BBS, JP  
潘兆平議員, BBS, MH  
朱凱迪議員  
何君堯議員, JP  
邵家輝議員  
邵家臻議員  
鄭俊宇議員

列席議員：胡志偉議員, MH  
柯創盛議員, MH  
許智峯議員

**缺席委員** : 葉劉淑儀議員, GBS, JP  
蔣麗芸議員, JP

**出席公職人員** : 議程第 III 項

食物及衛生局局長  
陳肇始教授, JP

食物及衛生局醫療規劃及發展  
統籌處處長  
方毅先生

食物及衛生局醫療規劃及發展  
統籌處副處長  
李志鵬先生

食物及衛生局研究處總科學研究主任  
李志忠先生

稅務局副局長(技術事宜)  
趙國傑先生, JP

稅務局高級評稅主任(研究)2  
黃佩琪女士

議程第 IV 及 V 項

食物及衛生局副局長  
徐德義醫生, JP

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)2  
梁嘉盈女士

醫院管理局代理聯網服務總監  
高拔陞醫生

議程第 IV 項

醫院管理局九龍中醫院聯網總監  
盧志遠醫生

醫院管理局港島西醫院聯網總監  
陸志聰醫生

醫院管理局廣華醫院行政總監  
張復熾醫生

醫院管理局  
伊利沙伯醫院副行政總監(專業服務)  
何曉輝醫生

醫院管理局  
聖母醫院候任行政總監及香港佛教醫院/  
東華三院黃大仙醫院行政總監  
莊義雄醫生

醫院管理局葛量洪醫院行政總監  
彭飛舟醫生

醫院管理局總行政經理(基本工程規劃)  
李育斌先生

醫院管理局總項目經理(基本工程)2  
黃俊文先生

#### 議程第 V 項

衛生署衛生防護中心總監  
黃加慶醫生

衛生署社會醫學顧問醫生(傳染病)  
張竹君醫生

衛生署項目管理及專業發展處主任  
杜美琪醫生

醫院管理局總行政經理(聯網運作)  
張子峯醫生

醫院管理局  
總行政經理(財政預算規劃及管理)  
翁美玉女士

醫院管理局總行政經理(人力資源)1  
麥志偉先生

**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  
朱秀雯小姐  
  
議會秘書(2)5  
劉麗雯女士  
  
議會事務助理(2)5  
邵佩妍小姐

---

經辦人/部門

## **I. 自上次會議後發出的資料文件**

[立法會 CB(2)888/17-18(01)、CB(2)1021/17-18(01)及 CB(2)1071/17-18(01)號文件]

委員察悉，自上次會議後曾發出下列文件：

- (a) 政府當局於 2018 年 2 月就醫院管理局 ("醫管局")有關使用 130 億元一次過撥款進行轄下設施的小型工程項目的周年報告提供的文件；
- (b) 政府當局提供有關在九龍精神科觀察治療中心開設新的精神科病房的資料文件；及
- (c) 郭家麒議員於 2018 年 3 月 19 日就要求事務委員會及福利事務委員會舉行聯席會議，討論兒童及青少年精神健康而發出的來函。

## **II. 下次會議的討論事項**

[立法會 CB(2)1022/17-18(01)及(02)號文件]

### 2018 年 4 月的例會

2. 郭家麒議員提議事務委員會討論政府當局建議在九龍精神科觀察治療中心開設新的精神科病房的事宜。有關建議載於政府當局的資料文件(立法會 CB(2)1021/17-18(01)號文件)，並已送交事務委員會參閱。

3. 主席建議在 2018 年 4 月 24 日下午 4 時 30 分舉行的 4 月例會上，討論上述項目及政府當局所建議的項目，即"檢討在 8 個隧道入口範圍內的巴士轉乘處實施的禁煙規定"和"衛生署的資訊科技系統改善工程"。委員對此表示贊同。

(會後補註：應政府當局要求及經主席同意，有關"檢討在 8 個隧道入口範圍內的巴士轉乘處實施的禁煙規定"的議項已改名為"通往快速公路或隧道的巴士轉乘處的禁煙規定"，而新項目"在建築署開設總工料測量師編外職位推展 10 年醫院發展計劃"已加入 4 月例會的會議議程。)

#### 就兒童及青少年的精神健康召開特別會議

4. 郭家麒議員提述他在 2018 年 3 月 19 日發出的函件(立法會 CB(2)1071/17-18(01)號文件)，並建議政府當局在事務委員會與福利事務委員會的聯席會議上，向事務委員會簡介精神健康諮詢委員會自 2017 年 11 月成立以來的工作進展，以及介紹當局應對兒童及青少年精神健康問題所採取的措施。葛珮帆議員支持召開擬議聯席會議。張宇人議員關注到，當局欠缺財政和人力資源，在幼稚園為有精神健康需要的兒童提供及早介入和支援服務。他建議應由事務委員會、教育事務委員會及福利事務委員會舉行聯席會議。郭家麒議員支持張宇人議員的建議。

5. 主席建議，視乎教育事務委員會及福利事務委員會兩位主席的意見，該 3 個事務委員會將召開聯席會議，討論兒童及青少年的精神健康相關的事宜。委員對此表示贊同。

(會後補註：經事務委員會、教育事務委員會及福利事務委員會 3 位主席同意，為上述目的召開的特別會議已定於 2018 年 4 月 23 日下午 4 時 45 分舉行。)

### III. 在自願醫保計劃下提供稅務扣減的立法建議

[立法會 CB(2)1022/17-18(03)及(04)號文件]

6. 食物及衛生局局長向委員簡介自願醫保計劃推行情況及有關立法建議，即為購買自願醫保計劃下認可的個人償款住院保險產品的納稅人所支付的保費提供稅務扣減("該立法建議")。有關詳情載於政府當局文件(立法會 CB(2)1022/17-18(03)號文件)。

7. 委員察悉立法會秘書處擬備題為"自願醫保計劃"的背景資料簡介(立法會 CB(2)1022/17-18(04)號文件)。

#### 再次研究高風險池建議

8. 麥美娟議員認為，分階段推行的自願醫保計劃，即不設必定承保而附加保費率設有上限(藉設立高風險池來實施)的"最低要求"，將無法惠及在使用公立醫院服務的病人中佔大多數的長者和慢性病患者。她詢問，政府當局有否評估分階段推行自願醫保計劃，是否仍可達到鼓勵更多有能力負擔的人投購個人償款住院保險及使用私營醫療服務，令公營醫療系統可集中為其目標範疇的人口組別服務。黃定光議員關注到，在不設高風險池的情況下，自願醫保計劃的投保人數。張超雄議員表示，他支持向購買自願醫保計劃保單的納稅人提供稅務扣減，但現時自願醫保計劃的設計並不理想，未能惠及弱勢社群。依他之見，當局只應在進一步修改自願醫保計劃的設計後，才向立法會提交該立法建議。邵家臻議員認為，推行自願醫保計劃令中產階層投向私營醫療系統，把低收入人士和弱勢社群留在公營醫療系統，造成健康不公平的現象。他要求當局提供資料，說明需要多少自願醫保計劃投保人，才可達到解決本港醫院服務出現公私營醫療失衡情況的目標。

9. 食物及衛生局局長強調，自願醫保計劃並非一個全面方案，解決人口急劇高齡化及慢性疾病的患病率增加為醫療系統帶來的所有挑戰。現屆政府致力加強力度，推廣基層醫療服務，目的之一是提

高市民個人健康管理的能力，從而減低住院需求。公營醫療系統將繼續是本港醫療系統的基石，肩負全民醫療安全網的角色，並在政府持續投資的情況下蓬勃發展。食物及衛生局局長進一步表示，政府於 2014 年就自願醫保計劃進行的公眾諮詢結果顯示，回應者對於設立高風險池的建議意見分歧，因此當局採用分階段做法，先推出自願醫保計劃，然後在較後階段再次研究高風險池的建議。政府當局會加強推廣自願醫保計劃，以鼓勵更多人在年青健康之時投購自願醫保計劃的保單，以享有可保證續保至一百歲。精算顧問的研究結果顯示，在自願醫保計劃實施首兩年，預計約有 100 萬人購買或轉移至有關計劃的保單。姚思榮議員認為，政府當局應評估預計會購買或轉移至自願醫保計劃保單的 100 萬人的年齡分布情況，確保較年青和健康的投保人的數目，足以維持自願醫保計劃的運作。

10. 陳沛然議員察悉，政府當局在 2008-2009 年度財政預算公布，當局會在輔助融資安排落實後，從財政儲備撥出 500 億元，以協助推動醫療改革。其後，當局預計需從該筆 500 億元財政儲備撥出 43 億元(按 2012 年的固定價格計算)資助擬議高風險池運作 25 年(即由 2016 年至 2040 年)。鑒於政府當局的最新計劃是在較後階段才再次研究高風險池建議，他詢問該筆 500 億元款項的使用情況。食物及衛生局局長表示，當局已向醫管局撥款 100 億元作為基金以推行公私營協作措施，並向香港中文大學提供一筆為數 40 億 3,300 萬元的貸款，發展非牟利私家教學醫院。另外，政府已預留 2,000 億元的一筆過撥款，推行 10 年醫院發展計劃。陳健波議員認為應按 2010 年的原訂建議，把該筆 500 億元款項用作設立高風險池，並向所有新的投保人提供保費折扣及儲蓄款項，以支付日後自願醫保計劃的保費。陳志全議員要求政府當局以表列方式說明，用作醫療改革的 500 億元中，按開支項目列出原先計劃使用的金額及至今使用的金額的分項數字。

政府當局

11. 食物及衛生局局長回應陳志全議員問及再次研究高風險池建議的時間表時表示，待於 2018 年第二季向立法會提交的相關條例草案立法建議獲

得通過後，政府當局計劃於 2019 年年初推出自願醫保計劃，並會在較後階段因應自願醫保計劃的實際實施情況及其他考慮因素，再次研究高風險池的建議。

### 自願醫保計劃的特色

12. 郭家麒議員認為，現時標準計劃的保障表不包括專科門診服務，未能惠及相對健康的年青人，因為年齡介乎 25 歲至 45 歲的人佔入住公立醫院病人的比例最少。自願醫保計劃並無規定參加自願醫保計劃及提供經認可自願醫保產品的保險公司("自願醫保計劃服務提供者")的保費水平和非索償比率。在年輕時購買自願醫保計劃的保單持有人可能基於種種原因，在自願醫保計劃下持續投保多年後，到年老時變得沒有能力支付保費。依他之見，政府當局應向在 25 歲至 45 歲時投購自願醫保計劃的人給予半額保費資助。陳健波議員表示，約 80% 住院保險的保費用作支付私家醫院和醫生的收費。只有在私家醫院和醫生的收費受到規管的情況下，才應該管制保費水平。依他之見，政府當局應引入按症候族群分類的套餐式收費，以控制若干治療或程序的醫療收費，以助自願醫保計劃服務提供者訂定該等治療或程序的整筆保險賠償額。

13. 食物及衛生局局長表示，當局一直並將繼續努力，增加私營醫療服務收費透明度，令市民可以作出知情的決定。舉例而言，政府當局聯同香港私家醫院聯會推行試驗性質的措施，鼓勵私家醫院就指明的一般及非緊急治療和程序提供服務費用預算，並在網站公布指明的一般治療及程序主要收費項目的收費表和實際帳單收費。

14. 郭家麒議員認為，標準計劃的保障項目中非手術癌症治療方面的賠償限額為每保單年度 80,000 元，此金額遠不足以支付治療癌症的放射性治療、化療及標靶治療的高昂費用。由於自願醫保計劃的目的是鼓勵更多人使用私營醫療服務，令公營醫療界別可集中為其目標範疇的人口組別服務，因此他認為政府當局應該為受保人支付超出上述限額的醫療費用。食物及衛生局局長解釋，消費

者如希望得到更佳的保障，可選擇投購自願醫保計劃下的靈活計劃；當局亦需要在高索償限額與可負擔保費之間取得平衡。

### 立法建議

15. 葛珮帆議員察悉，納稅人為自己及受養人繳付自願醫保計劃的合資格保費均可獲得稅務扣減，每個課稅年度建議可獲扣減的保費上限為 8,000 元。她關注到，以邊際稅率為 17% 計算，每名受保人最多可節省稅款淨額為 1,360 元，這金額是否足以鼓勵人投購自願醫保計劃的保單，從而減輕公營醫療系統的壓力。黃定光議員認為，合資格保費最多可獲扣減的金額過低，加上現時保險理賠手續繁鎖，實在難以提供誘因，鼓勵人投購自願醫保計劃的保單。陳恒鑾議員表示，建議最多可獲扣減的金額過低，無法提高投購自願醫保計劃保單的比率。此外，立法建議並無惠及不用繳稅的低收入人士。陳沛然議員指出，政府統計處資料顯示，在 2017 年年中，僱員每月工資中位數及第 75 個百分位數分別為 16,800 元 26,300 元。基於上述情況，對已購買自願醫保計劃保單的大部分納稅人而言，在每個課稅年度可節省的稅款淨額只介乎數百元不等。何君堯議員支持推行自願醫保計劃，並建議應將最多可獲扣減的款項，由每名投保人 8,000 元增至 10,000 元，而 45 歲或以上的保單持有人應獲提供選項，將其所持的強制性公積金戶口的累算權益，用以支付有關保費，而每年作此用途的累算權益金額不超過 5,000 元。

16. 食物及衛生局局長表示，稅務扣減是當局提供的額外誘因，以鼓勵市民購買經認可的自願醫保產品。據政府當局委聘的獨立顧問表示，在現行建議下，約 90% 標準計劃的投保人所繳付的合資格保費可全數獲稅務扣減。亦應注意的是，可獲稅務扣減的受養人的數目不設上限。當局推行自願醫保計劃，預期消費者可更容易投購個人償款住院保險和提高這類保險產品的質素和透明度，令其更有信心和更明確知道如何利用保險保障使用私營醫療服務，從而減輕公營醫療系統的長遠財政壓力。

17. 邵家臻議員詢問，當局預計每個課稅年度會少收多少稅款。食物及衛生局局長表示，根據有關立法建議，預計在自願醫保計劃實施的第三年，少收稅款約 8 億元。食物及衛生局局長回應陳恒鎮議員提問時表示，當局預計在推行自願醫保計劃後，於 2040 年公營系統佔全部住院及日間醫護服務的比例，減少 5 個百分點。她承諾就此提供詳細的書面回應。

18. 姚思榮議員要求當局澄清，如購買符合自願醫保的產品規格最低要求但包括儲蓄成分的保險計劃，有關保費可否獲稅務扣減。食物及衛生局局長表示，自願醫保計劃服務提供者可選擇提供靈活計劃。該計劃是除了標準計劃外，符合自願醫保要求的另外一種認可個人償款住院保險產品，提供更佳的保障或條款。根據自願醫保計劃保單繳付的合資格保費，如屬符合自願醫保規定的認可產品的適用範圍，則不管是標準計劃或靈活計劃的保單，均符合資格獲得稅務扣減。

19. 葛珮帆議員關注到，在推行自願醫保計劃前已投購個人償款住院保險產品的保單持有人的轉移安排。食物及衛生局局長表示，自願醫保計劃服務提供者須為所有現有保單持有人提供選項，讓他們自願轉移到符合自願醫保要求的認可保險計劃。

#### 自願醫保計劃的規管

20. 陳健波議員認為，長遠而言，監管自願醫保計劃的職能應由保險業監管局而不是食物及衛生局("食衛局")轄下的自願醫保計劃辦事處負責，以避免職能重疊。食物及衛生局局長解釋，保險業監管局會繼續履行規管機構的角色，自願醫保計劃辦事處則會負責發出自願醫保計劃實務守則，以及處理有關實務守則的公眾查詢和監察業界有否遵從實務守則。

*[在下午 5 時 42 分，主席建議在指定的會議結束時間之後，將會議時間延長 30 分鐘。委員對此表示贊同。]*

#### **IV. 10 年醫院發展計劃下的 5 個醫院項目**

[立法會 CB(2)1022/17-18(05) 至 (06) 及 CB(2)1059/17-18(01)號文件]

21. 委員察悉政府當局就討論中議題所提供的文件(立法會 CB(2)1022/17-18(05)號文件)，以及立法會秘書處擬備的背景資料簡介(立法會 CB(2)1022/17-18(06)號文件)。

22. 委員亦察悉南區區議會就葛量洪醫院重建計劃提交的意見書(立法會 CB(2)1059/17-18(01)號文件)。

##### 葛量洪醫院重建計劃第一期

23. 許智峯議員察悉，葛量洪醫院重建後會成為一所提供癌症服務為主的教學日間醫療中心。由於在 2016 年至 2024 年間港島西聯網的長者人口增幅為 48%，他促請政府當局聆聽中西區區議會的強烈訴求，加強連接葛量洪醫院的交通網絡，並在重建後的葛量洪醫院與海洋公園鐵路站之間提供無障礙通道。食物及衛生局副局長表示，醫管局將委託顧問進行葛量洪醫院重建計劃第一期的籌備工作，包括就如何改善重建後的葛量洪醫院的交通配套，提供意見。

##### 廣華醫院重建計劃

24. 黃碧雲議員表示，民主黨支持該 5 個擬議醫院工程項目。她促請政府當局與醫管局及香港鐵路有限公司聯繫，研究可否在油麻地鐵路站與重建後的廣華醫院新醫院大樓之間，興建一條有蓋行人通道，方便長者前往該醫院。食物及衛生局副局長表示，政府當局已致力並會繼續努力就此與香港鐵路有限公司討論可行方案。

25. 黃碧雲議員察悉並關注到，重建後的廣華醫院將會重置東華三院現時用以提供中醫藥服務和預防護理服務的設施，包括設立中西醫部住院病房，內有超過 50 張自負盈虧的病床。她詢問可否考慮將上

述服務納入為醫管局標準服務的一部分，因為依她之見，這樣符合政府當局推廣中醫藥的政策。食物及衛生局副局長表示，上述擬議安排是在廣華醫院重建計劃初期規劃階段已制訂，隨着食衛局轄下的中醫藥處成立，在公營醫療界別提供中醫藥服務的政策方向亦會於稍後釐定。如有需要，政府當局及醫管局會在考慮這方面的最新政策方向後，重新審視上述擬議安排。

政府當局/  
醫管局

26. 陳沛然議員察悉，待廣華醫院重建工程項目於 2025 年完成後，專科門診診所可提供的每年就診人次會大幅增加，由 2016-2017 年度的 362 400 人次增至約 600 000 人次。他要求政府當局提供書面資料，說明其預計所需的額外經常開支及人手，以應付廣華醫院重建後的運作；以及廣華醫院重建工作完成後，將如何應付日益增加的醫療服務需求，特別是因伊利沙伯醫院("伊院")的大部分服務調遷往預計在 2024 年於啟德發展區落成的新急症醫院而受影響的油尖旺區。

#### 聖母醫院重建計劃

27. 柯創盛議員雖然支持進行該 5 個擬議醫院工程項目，但民主建港協進聯盟及黃大仙區議會一再要求將急症室服務和 24 小時門診服務納入重建後的聖母醫院的服務範圍，以及增加該院新設病床數目，政府當局對此卻充耳不聞，令他感到失望。陳沛然議員支持推行該 5 個擬議醫院工程項目。他表示，據他了解，聖母醫院的醫護人員願意在該院提供 24 小時普通科門診服務。李慧琼議員表示，政府近年在提升公營醫療服務服務量方面作出投資和承擔，因此她不明白為何不可以在重建後的聖母醫院提供 24 小時門診服務，至少也可率先在聖母醫院推行試驗計劃，測試 24 小時門診服務的使用情況。葛珮帆議員促請政府當局正視社區人士提出的強烈訴求，在重建後的聖母醫院提供 24 小時急症室服務。

28. 食物及衛生局副局長解釋，公立醫院急症室主要為危殆或受傷而需要急切治療的人提供 24 小時服務，在普通科門診診所接受治理的病人則

包括病情穩定的慢性病患者及症狀相對較輕的偶發性病患者。因此，出現嚴重及急性徵狀的病人應到急症室求診，以便於適當的人手、設施及配套下得到全面及適切的治療和支援。根據醫管局於2016年制訂的《九龍中聯網臨床服務計劃》，重建後的聖母醫院屬非緊急醫院，專注照顧黃大仙區居民的需要，並提供日間醫護服務，而設於啟德發展區的新急症醫院則會滿足黃大仙區居民的緊急服務需要。整體而言，九龍中聯網的急症科病房病床數目會增加47%(即由85張病床增至125張病床)，當中伊院及啟德發展區的新急症醫院會提供85張病床，重建後的廣華醫院則會提供40張病床。

29. 陳恒鑾議員認為，缺乏24小時私家普通科門診服務，加上社區健康中心為長期病患者提供的基層護理服務不足，導致前往公立醫院急症室求醫的病人，大部分屬半緊急和非緊急個案的病人。他促請政府當局在重建後的聖母醫院提供24小時門診服務，以紓緩公營醫療體系已不勝負荷的壓力。食物及衛生局副局長表示，夜間普通科門診服務現時由聖母醫院家庭醫學診所提供，若聖母醫院重建計劃完成時，啟德發展區的新急症醫院仍未能提供急症室服務，醫管局會視乎服務需要推行試驗計劃，將聖母醫院家庭醫學診所夜間普通科門診服務的時間延長至午夜，直至新急症醫院能夠提供急症室服務為止。

政府當局/  
醫管局

30. 柯創盛議員不滿政府當局在委員極力要求下仍不願意在重建後的聖母醫院試行24小時門診服務。他要求政府當局以書面方式告知委員，在聖母醫院設立24小時普通科門診服務預計所需的額外經常開支。食物及衛生局副局長向委員保證，政府當局會留意聖母醫院家庭醫學診所延長夜間門診服務時間的情況，並對在檢討後需否進一步延長服務時間一事，持開放態度。李慧琼議員則認為，政府當局應先試行在聖母醫院提供24小時普通科門診服務，之後再檢討應否繼續推行有關服務。

31. 胡志偉議員表示，面對人口不斷老化，長者需要緊急醫療服務的最常見情況是中風和骨折。他詢問，重建後的聖母醫院會否跟隨北大嶼山

醫院照顧有急迫醫療需要病人的做法，在適當情況下將有關病人轉移或轉介至同一聯網內的公立醫院，例如瑪嘉烈醫院。食物及衛生局副局長解釋，北大嶼山新市鎮與其他急症醫院之間有一段距離，車程需時較長，因此當局在北大嶼山醫院提供 24 小時急症室服務，但黃大仙居民可方便地到達位於啟德發展區的新急症醫院。

32. 陳沛然議員問及聖母醫院在重建期間提供臨床服務的情況。食物及衛生局副局長回應時表示，按照計劃，在重建期間，聖母醫院的住院服務會調遷至九龍中聯網內其他醫院，但該院的門診服務則不受影響。

33. 鑒於公立醫院病床長期短缺，李慧琼議員促請政府當局除了計劃增加 40 張住院病床及 16 張血液透析病床外，亦需在重建後的聖母醫院提供更大的樓層面積，進一步增加可提供的額外病床數目。葛珮帆議員認為，政府當局應致力在 10 年醫院發展計劃下增加新設病床的數目。

34. 食物及衛生局副局長表示，按照計劃，重建後的聖母醫院的病床之間距離會增加多於 60%，以達到現代標準，並符合現時適用有關感染控制的指引。待 10 年醫院發展計劃完成後，九龍中聯網將淨增加 1 000 張醫院病床(即增幅超過 20%)。胡志偉議員表示，據他了解，重建後的聖母醫院及重建後的廣華醫院的病床之間距離，分別為 9 平方米及 7.5 平方米。鑒於以上所述，他詢問重建後的聖母醫院的病床之間距離可否收窄，以騰出更多空間，以增加新設的醫院病床的數目。食物及衛生局副局長表示，政府當局及醫管局會考慮地積比率及樓宇基建設施等多項因素，繼續研究可否騰出更多空間，增加病床數目。

35. 郭家麒議員關注到，即使在首個 10 年醫院發展計劃完成後會有 5 000 多張新增設的病床，但病床數目仍遠遠落後於《香港規劃標準與準則》所訂，每 1 000 人設有 5.5 張病床的規劃標準。依他之見，政府當局沒有理由不在重建後的聖母醫院增加病床數目。他要求政府當局及醫管局以書面告知

## 經辦人/部門

醫管局  
政府當局/  
醫管局

委員，醫管局現時欠缺多少張內科病床，方可應付全港服務需求。陳恒鑞議員要求政府當局及醫管局告知委員，現時為每千人提供醫管局病床的比率及海外地方的相關比率，以及在首個及第二個 10 年醫院發展計劃完成後的有關預計比率。

*[在下午 6 時 09 分，主席建議在此議程項目的討論臨近結束時處理由李慧琼議員提出的議案，該議案與討論中的議程項目直接相關，而其措辭已在會議席上提交委員省覽。委員對此表示贊同。]*

### 首個及第二個 10 年醫院發展計劃

政府當局

36. 陳沛然議員察悉，伊院大部分服務會遷移到在首個 10 年醫院發展計劃下於啟德發展區興建的新急症醫院。在竣工後，該急症醫院會提供 2 400 張住院及日間住院病床。另外，財政司司長已在 2018-2019 年度財政預算案中宣布，第二個 10 年醫院發展計劃的其中一個項目，是在京士柏用地(即伊院現址)興建新醫院，預計可加設 3 000 至 4 000 張病牀。他質疑，當局計算這些新增病床數目時，有否重覆計算現時伊院所提供的病床數目，因為在第二個 10 年醫院發展計劃下的新醫院將會重置有關病床。主席要求政府當局提供書面資料，說明第二個 10 年醫院發展計劃下各項目預計可額外提供的醫院病床數目。

37. 郭家麒議員關注到，首個 10 年醫院發展計劃並沒有新界西聯網的醫院工程項目，並促請政府當局盡早開展第二個 10 年醫院發展計劃。柯創盛議員促請政府當局開展東華三院黃大仙醫院重建計劃的規劃工作，以應付黃大仙區因人口增長和老化而增加的醫療需求。食物及衛生局副局長表示，政府當局及醫管局會開展第二個 10 年醫院發展計劃的規劃工作，當中包括研究應否重建東華三院黃大仙醫院。主席認為，當局應一併考慮是否需要重建東華三院黃大仙醫院及拆卸緊鄰該院的安老院舍。

議案

38. 李慧琼議員動議下列議案，並獲得陳恒鑽議員附議：

"政府於 2016 年《施政報告》提出'10 年醫院發展計劃'，聖母醫院為其中一個項目。但政府當局所提交的聖母醫院重建計劃建議內容並無回應當區居民的主要訴求。本委員會促請當局：

1. 加快聖母醫院重建進度，並增設急症室或 24 小時急診服務；
2. 增加病床數量、擴大服務範疇及服務量；及
3. 盡快展開東華三院黃大仙醫院重建的研究工作，以優化及完善黃大仙區的整體醫療服務及設施，滿足居民的醫療需要。"

(Translation)

"Our Lady of Maryknoll Hospital ("OLMH") is one of the projects under the 10-year Hospital Development Plan proposed by the Government in the 2016 Policy Address. However, the proposed redevelopment plan of OLMH submitted by the Administration has failed to respond to the major aspirations of local residents. This Panel urges the Administration to:

1. expedite the redevelopment progress of OLMH, and establish an Accident and Emergency Department or introduce 24-hour emergency outpatient services in OLMH;
2. increase the number of hospital beds, as well as expand the service scope and capacity; and

3. expeditiously carry out a study on the redevelopment of TWGHs Wong Tai Sin Hospital, so as to meet the healthcare needs of residents by enhancing and perfecting the overall healthcare services and facilities in Wong Tai Sin."

政府當局/  
醫管局

39. 主席把議案付諸表決。出席會議的 8 名委員均表示支持該項議案。主席宣布議案獲得通過，並要求政府當局就議案提供書面回應。柯創盛議員表示，若政府當局未能提供具說服力的理據，說明為何不考慮委員在議案所列的要求，他不會在財務委員會("財委會")會議上支持有關撥款建議。

#### 結語

40. 主席總結時表示，事務委員會對提交 5 個醫院項目建議予工務小組委員會考慮，並無異議。

41. 陳志全議員表示，他支持擬議 5 個醫院項目，但不滿行政長官較早前指部分議員以拉布手段阻延有關項目撥款建議獲得批准，因為議員是在今天會議首次討論該 5 個擬議醫院工程項目。他認為，政府應先提交爭議性較低的項目予財委會考慮，並詢問有關提交 5 個醫院工程項目撥款建議予工務小組委員會及財委會考慮的時間表。食物及衛生局副局長表示，政府當局計劃分別在 2018 年第二季就 5 個擬議醫院工程項目向工務小組委員會尋求撥款支持，然後向財委會申請撥款。如獲財委會批准撥款，所有擬議工程會於 2018 年展開。

#### **V. 季節性流感的應對措施**

[立法會 CB(2)1022/17-18(07)及(08)號文件]

42. 食物及衛生局副局長向委員簡介衛生署及醫管局因應季節性流感所採取的應對措施，尤其是醫管局運用政府的 5 億元一次過額外撥款推行的額外措施，以紓緩冬季流感高峰期的工作壓力和人手短缺情況。有關詳情載於政府當局文件(立法會 CB(2)1022/17-18(07)號文件)。

43. 委員察悉，立法會秘書處擬備題為"季節性流感防控措施"的最新背景資料簡介(立法會CB(2)1022/17-18(08)號文件)。

接種季節性流感疫苗

44. 陳沛然議員關注到，近期某知名人士在社交媒體評論接種季節性流感疫苗成效一事。他察悉，相對於衛生防護中心在臉書所作的相關回應及進行的推廣工作，有關評論更能引起社會廣泛關注，並詢問政府當局會有何進一步行動，加深市民對該議題的了解。

45. 食物及衛生局副局長表示，政府當局已致力並會繼續努力了解市民對接種季節性流感疫苗的意見。衛生署衛生防護中心總監補充，疫苗接種是預防季節性流感及其併發症的有效方法之一，也可減低因流感而住院的機會和死亡的風險。過去幾年，當局所推行的政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃的疫苗接種率亦持續上升。陳沛然議員建議政府當局邀請名人及意見領袖參與，加強這方面的推廣工作。衛生署衛生防護中心總監回應時表示，衛生署會考慮有關建議。

46. 郭家麒議員詢問，政府當局會否在學校為小學學童提供季節性流感疫苗，以便為下一個冬季流感季節做好準備；如會的話，就此所訂的目標疫苗接種率為何。陳沛然議員指出，小學學童季節性流感疫苗接種率偏低(即低於 15%)，並要求當局提供資料，說明政府當局安排注射疫苗小組在小學提供外展疫苗接種服務所需的財政和人力資源。他援引參加了疫苗資助計劃的私家醫生在籌劃小學外展疫苗接種活動的經驗，並關注到政府當局可如何協助私家醫生保持疫苗冷凍鏈、處理醫療廢物，以及鼓勵小學和家長參與外展疫苗接種計劃。

47. 食物及衛生局副局長表示，由於涉及大量學童(即超過 1 000 間幼稚園和幼稚園暨幼兒中心及超過 500 間小學)，加上要在約兩個月內完成疫苗接種活動，時間十分緊迫，政府當局已計劃在選定的小學免費提供季節性流感疫苗接種服務，為下一個

政府當局

冬季流感季節做好準備。政府當局會免卻參加的學校以投標方式採購服務，亦會在疫苗冷凍鏈和處理醫療廢物方面提供協助。食物及衛生局副局長承諾會提供書面資料，說明當局會推行甚麼措施方便於小學安排外展季節性流感疫苗接種活動；以及提供郭家麒議員和陳沛然議員在上文第 46 段要求的資料。

48. 陳沛然議員關注到，在過去幾年，每年政府當局所購入的疫苗中，接近六分之一的疫苗並沒有使用。郭家麒議員建議，當局應把未使用的季節性流感疫苗供給私家醫生，惠及不符合資格參加政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，但又願意接種疫苗的人。他察悉，與鄰近地方相比，本港整體季節性流感疫苗接種率不高，並詢問政府當局有何措施鼓勵更多市民接種疫苗。

49. 食物及衛生局副局長解釋，政府當局在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃開展前購入的季節性流感疫苗數量，按照有關計劃的預測需求釐定。為了應付 2017-2018 年度政府防疫注射計劃的殷切需求，當局已在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃開展後，向疫苗供應商增購逾 44 000 劑季節性流感疫苗。雖然政府當局並無並非在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下接種疫苗的人數，但當局一直有就本地私人醫療業界的疫苗供應情況，與疫苗供應商保持密切聯絡。

### 抗病毒藥物

政府當局

50. 郭家麒議員認為，政府當局應把醫管局儲備的抗病毒藥物(例如特敏福)供給安老院舍和私家診所，以便在院舍和社區層面控制季節性流感爆發。主席要求當局澄清，使用抗病毒藥物作為預防藥物的情況。食物及衛生局副局長表示，基於科學驗證不足，衛生署對使用抗病毒藥物作為暴露前預防藥物的做法，有所保留。然而，當爆發流感時，衛生署會向各院舍的住客提供抗病毒藥物，作為預防藥物。應郭家麒議員的要求，衛生署衛生防護中心總監承諾在會後提供資料，說明當局於 2017 年所儲備的抗病毒藥物(例如特敏福)當中，由於藥物

有效期屆滿而棄置的藥物數量及成本。

醫管局所採取的措施

51. 郭家麒議員詢問，當局向醫管局一次過額外撥款 5 億元，可如何惠及市民。食物及衛生局副局長回應時表示，醫管局已運用資源推行多項針對具體情況的措施，包括增加醫護人手以應付冬季流感高峰期的服務需求。

52. 郭家麒議員認為，為解決在冬季流感季節病房使用率偏高的問題，政府當局及醫管局應在社區設立臨時發燒診所，及時治理患有季節性流感的病人，並加強向安老院舍住客提供外展醫生到診服務，主動減少流感相關的入院個案。就後者而言，食物及衛生局副局長表示，當局會視乎人力資源供應情況，致力提供有關服務。此外，公立醫院的急症室現時獲提供老人科支援服務。

53. 陳沛然議員關注到，醫管局將合適病人轉到設有低收費病床的私家醫院完成治療的安排，對有關醫院的住院服務構成壓力。他要求當局提供資料，說明在這個冬季流感季節獲此安排轉到私家醫院的病人數目和所涉及的開支。醫院管理局代理聯網服務總監表示，由 2017-2018 年度冬季流感季節開始至 2018 年 3 月 19 日，共有 22 名醫管局病人安排轉到設有低收費病床的聖德肋撒醫院及荃灣港安醫院。他承諾在會後提供有關所涉及開支的資料。

政府當局/  
醫管局

**VI. 其他事項**

54. 主席提醒委員，事務委員會將於 2018 年 3 月 26 日上午 9 時 30 分舉行特別會議，聽取公眾人士對"葵青區地區康健中心試點計劃"表達的意見。事務委員會下次例會將於 2018 年 4 月 24 日下午 4 時 30 分舉行。

經辦人/部門

55. 議事完畢，會議於下午 7 時 17 分結束。

立法會秘書處

議會事務部 2

2018 年 9 月 18 日