

立法會

Legislative Council

立法會 CB(2)1968/18-19 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 : 2019 年 3 月 19 日(星期二)
時 間 : 下午 5 時
地 點 : 立法會綜合大樓會議室 2

出席委員 : 陳沛然議員(主席)
李國麟議員, SBS, JP (副主席)
張宇人議員, GBS, JP
黃定光議員, GBS, JP
陳健波議員, GBS, JP
姚思榮議員, BBS
陳志全議員
陳恒鑽議員, BBS, JP
麥美娟議員, BBS, JP
郭家麒議員
張超雄議員
葛珮帆議員, BBS, JP
潘兆平議員, BBS, MH
蔣麗芸議員, SBS, JP
朱凱廸議員
陳凱欣議員

缺席委員 : 葉劉淑儀議員, GBS, JP
莫乃光議員, JP
黃碧雲議員
邵家輝議員
邵家臻議員
鄭俊宇議員

出席公職人員：食物及衛生局局長
陳肇始教授, JP

食物及衛生局常任秘書長(衛生)
謝曼怡女士, JP

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)2
梁嘉盈小姐

醫院管理局行政總裁
梁栢賢醫生, JP

醫院管理局人力資源主管
彭飛舟醫生

醫院管理局聯網服務總監
高拔陞醫生

醫院管理局總護理行政經理
潘恩榮先生

應邀出席者 : 第一節

香港護土協會

秘書長
鄭逸龍先生

香港專職醫療人員及護土協會

幹事
劉凱文先生

譚凱邦先生

沙田區議會議員龐愛蘭女士

香港醫務衛生華員總會

主席
李美勝先生

民主黨

醫療服務工作小組成員
朱子洛先生

梁國雄先生

社會民主連線

主席
吳文遠先生

周諾恆先生

黃浩銘先生

醫院管理局支援職系員工協會

主席
吳偉玲女士

自由黨青年團

副主席
陳建業先生

趙寶琴女士

香港病人政策連線

主席
林志紹先生

公民黨

地區發展主任
李嘉豪先生

吳家竣先生

香港非緊急救護服務員工協會

秘書
張建國先生

石硤尾邨居民協會

總幹事
郭偉誠先生

李文傑先生

香港病人組織聯盟有限公司

主席
袁少林先生

香港經濟民生聯盟

衛生健康事務委員會召集人
龐朝輝醫生

醫護行者

研究及倡議主任
黎俊健先生

工黨

主席
郭永健先生

小 bb 安息關注組

代表
謝美兒博士

小 BB 關注組

會計
利昭穎小姐

醫院管理局職工總會

主席
林娟醫生

香港職工會聯盟

組織幹事
吳冠君先生

新健社(中風患者及家屬互助社)

主席
劉劍雄先生

第二節

李穎妍小姐

香港醫學會

會董
余達明醫生

陳小劍醫生

西環飛躍動力

召集人
葉錦龍先生

羅智峯醫生

鄭陳佩華女士

陳嘉朗先生

獅子山學會

項目主任
吳健華先生

香港科研製藥聯會

高級執行董事
陳素娟女士

梁健平博士

高耀章先生

東區腎友自助會

主席
駱偉有女士

新民主同盟

社區主任
馮君安先生

同路人同盟

主席
陳偉傑先生

王歡愛女士

病不孤單基金會

義工
嚴幸華小姐

香港物理治療學會

Honorary Secretary
孫美怡女士

香港民粹主義前線

籌委
徐日強先生

潘朗聰先生

長期病患者關注醫療改革聯席

代表
李國光先生

香港社區組織協會

社區組織幹事
彭鴻昌先生

團結香港基金

研究員
田詩蓓博士

李海根醫生

香港醫院職工協會

主席
鄧德浩先生

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. 醫院管理局的機構管治及人手狀況

[立法會 CB(2)965/18-19(01)至(02)、
CB(2)1003/18-19(01)及 CB(2)1032/18-19(01)號文件]

經辦人/部門

應主席邀請，食物及衛生局局長向委員簡介醫院管理局("醫管局")的機構管治及人手狀況，有關詳情載於政府當局的文件(立法會CB(2)965/18-19(01)號文件)。

2. 委員察悉立法會秘書處擬備題為"醫院管理局的運作及人手"的背景資料簡介(立法會CB(2)965/18-19(02)號文件)。

團體代表陳述意見

3. 主席提醒出席會議的團體及個別人士，他們向事務委員會發言時，並不享有《立法會(權力及特權)條例》(第382章)所提供的保障及豁免。應主席邀請，合共52個團體及個別人士陳述其對醫管局的機構管治及人手狀況的意見。其意見摘要載於附錄。委員亦察悉，由不出席會議的團體及個別人士提交的意見書共5份。

討論

政府當局就團體代表的意見所作的回應

4. 食物及衛生局局長和醫院管理局行政總裁在回應團體代表所表達的意見時提出下列各點：

(a) 就財務資源方面，政府當局已在2018-2019年度引進新安排，承諾會每3年為一周期，按照人口增長和人口結構的變動，逐步遞增給予醫管局的經常撥款。此外，當局已分別預留2,000億元及2,700億元撥款推行首個及第二個10年醫院發展計劃，以加強醫療基礎設施，應付直至2036年的預計服務需求；

(b) 鑑於醫管局面對醫護人手限制，政府當局已大幅增加大學教育資助委員會("教資會")資助的醫療專科學士學位課程的學額。當局會繼續與醫生專業界別研究措施，鼓勵更多合資格非本

地培訓醫生在公營界別服務，例如縮短具有專科資格並通過執業資格試的醫生的評核期。此外，當局已開展新一輪的人力推算工作，以更新醫療人力的供求情況；

- (c) 醫管局會繼續推行各種措施，以吸引和挽留醫療人手，例如重新聘用退休醫生、招聘兼職醫生及有限度註冊的非本地培訓醫生、提供更多培訓機會和改善晉升前景。此外，醫管局會就醫管局各項服務的預計工作量推算所需的人力資源，並會繼續透過既定機制，聽取前線員工的意見；
- (d) 在以公私營協作模式提供醫療服務，以減輕因人手不足及需求大增而對公營醫療系統構成的壓力時需要求取適當平衡，因為若私營醫療市場發展蓬勃，或會導致醫護人才從公營界別流失至私營界別；
- (e) 醫管局設有員工投訴及上訴程序，以確保所有投訴均以公平公正的方式處理。醫管局設有既定溝通機制，讓員工就人事事宜抒發意見及提出關注；及
- (f) 醫管局大會成員由行政長官根據《醫院管理局條例》(第 113 章)委任，目前由 24 名非公務員(包括主席)、3 名公務員及 1 名主要行政人員(即醫管局行政總裁)組成。醫管局大會提供領導和策略指導、管理和掌管醫管局的機構管治工作及公立醫院、監督行政管理層，以及匯報醫管局的表現。高級行政人員(醫管局行政總裁除外)按醫管局薪級表受薪，並不會獲發年度花紅。

機構管治及管理

5. 李國麟議員表示，儘管政府當局及醫管局致力改善公營醫療服務並挽留醫護人才，但各界對下述問題仍感關注：公營醫療服務的輪候時間甚長、醫護人手不足、醫管局管治不善導致職場欺凌問題、前線員工的工作量繁重，以及前線專業人員承擔過多文書工作。他指出，根據 2019-2020 年度財政預算案，醫管局獲提供額外經常性撥款，以推行各項改善措施。對此，他認為政府當局必須監察醫管局的表現，確保醫管局適當運用該筆額外撥款，以改善公立醫院的工作環境及公營醫院服務。他要求政府當局/醫管局在 2019 年 6 月或之前，以書面方式提供有關醫管局使用 2019-2020 年度財政預算案中預留的下列額外撥款的行動計劃：(a) 用於激勵醫管局員工士氣和挽留人才的 7 億 2,100 萬元；(b) 用於擴大醫管局藥物名冊的涵蓋範圍的 4 億元；以及(c) 用於加快提升和購置醫管局醫療設備工作的 50 億元。

6. 蔣麗芸議員同意醫管局需要改善其管治，並建議醫管局應考慮向外委聘顧問，就如何加強員工管理進行全面檢討。此外，政府當局應向醫管局增撥資源，以應付服務需求。

服務規劃

7. 主席指出，面對人口增長，公立醫院的病床總數卻在過去十多年間減少，從 2003 年的 29 000 多張減少至 2018 年的 28 000 多張。基督教聯合醫院、廣華醫院及瑪嘉烈醫院的住院病床佔用率甚高，是由於其病床數目減少所致。主席請委員注意，以基督教聯合醫院為例，隨着多個公共屋邨陸續落成，九龍東聯網的服務地區人口近年增加約 6 萬人。主席詢問，醫管局內由哪位高級行政人員負責公營醫院服務的規劃及發展工作。食物及衛生局局長回應時表示，當局已預留 2,000 億元推行首個 10 年醫院發展計劃，包括提供約 5 000 張額外病床以應付不斷增加的醫療服務需求。另一方面，醫管局已制訂策略計劃，為醫管局的發展和規劃提供指引，以應付未來 5 年各項主要挑戰。醫管局每年

制訂周年工作計劃，為在該財政年度內達到策略計劃的目標定下行動計劃。

挽留人手

8. 麥美娟議員對病人服務助理、運作助理及行政助理的加薪建議表示歡迎，但認為其他支援人員(例如在 2000 年前獲聘的健康服務助理及工人)亦應按建議劃一加薪 8%。潘兆平議員關注到，在 2000 年前及 2000 年後獲聘的醫管局支援人員的薪酬差異，導致"同工不同酬"的情況。

9. 醫院管理局行政總裁表示，醫管局早前已委聘顧問公司，研究病人服務助理、運作助理及行政助理的人力事宜。首階段研究聚焦加薪問題，待該階段的研究完成後，第二階段的顧問研究(目標是在 2019 年 9 月底左右完成)將會更深入研究支援人員職系的架構、招聘及挽留人才策略，以及促進事業發展的培訓策略，以期長遠吸引和挽留員工。潘兆平議員促請醫管局加快進行第二階段顧問研究。

10. 蔣麗芸議員認為，政府當局應進一步增加教資會資助的護士訓練學額，以應對醫管局護士人手短缺的問題。有關聘請中介護士及支援人員以紓緩前線員工的工作壓力，麥美娟議員質疑其成效。依她之見，醫管局反而應進一步改善前線醫護人員的薪酬，以吸引和挽留人才。醫院管理局行政總裁表示，當局聘用中介護士以協助全職及兼職護士護理病人。此外，自選兼職辦公室於 2018 年 11 月設立，集中管理以兼職形式聘用醫療業界潛在人才的事宜，以便醫管局按醫院需要並以臨時工作形式，採用短期和彈性安排聘用員工，從而紓緩人手短缺的壓力，並補足醫管局的全職人手。

11. 陳凱欣議員表示，醫管局近年獲得的撥款雖然有所增加，但醫管局未能解決醫生及護士人手短缺的問題。她特別關注到，眼科、放射科及婦產科全職專科醫生的離職率偏高。應她的邀請，香港專職醫療人員及護士協會劉凱文先生表示，歸根究底，公立醫院護士人手長期不足，原因在於醫管局管治不善、資源管理成效不彰。他認為醫管局應採

取有效措施吸引和挽留護士，而非聘用中介護士應付人手需要。長遠而言，醫管局應推行 5 天工作模式，並制訂合適的護士與病人比例。

12. 麥美娟議員及蔣麗芸議員深切關注到，公立醫院現時存在職場欺凌問題，導致醫護人員士氣低落。麥美娟議員籲請醫管局檢討其評核員工表現的職員發展檢討機制。

非本地培訓醫生的人手供應

13. 為應對醫管局醫療人手短缺問題，麥美娟議員籲請政府當局考慮豁免具有專科資格並通過執業資格試的非本地培訓醫生的實習評核。食物及衛生局局長表示，政府當局會就這方面與香港醫務委員會及醫生專業界別的不同持份者，保持緊密聯繫。

14. 蔣麗芸議員指出，在 1996 年 9 月前，由獲認可的英聯邦國家頒授的醫學資格，獲香港醫務委員會認可，持有該等資格的人士可在本港註冊。因此，非本地培訓醫生曾是本港醫生人手的重要來源。對於那些已獲醫管局聘用一段年期的非本地培訓醫生，她建議豁免其實習評核要求。在海外著名大學醫學院畢業的非本地培訓醫生，應合資格成為正式註冊醫生，以鼓勵更多在海外修讀醫科的香港學生回港執業。

II. 其他事項

15. 議事完畢，會議於晚上 9 時 02 分結束。

立法會秘書處
議會事務部 2
2019 年 10 月 10 日

衛生事務委員會

2019年3月19日(星期二)下午5時
在立法會綜合大樓會議室2舉行的特別會議

團體/個別人士就醫院管理局的機構管治及人手狀況
提出的意見及關注事項摘要

編號	團體代表名稱/ 個別人士姓名	意見書/主要意見及關注事項
第一節		
1.	香港護士協會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(03)號文件(修訂本)
2.	香港專職醫療人員 及護士協會	<ul style="list-style-type: none"> 對下述事宜表示深切關注：醫院管理局("醫管局")的高級行政人員人數較前線員工為多，而高級行政人員的薪酬偏高。前線醫護人員的流失率偏高，是工作環境惡劣所致。 促請當局增加醫管局大會的前線醫護人員代表數目，並改善前線醫護人員的薪酬。
3.	沙田區議會議員龐 愛蘭女士	<ul style="list-style-type: none"> 認為公立醫院的藥房應專注服務住院病人。當局應考慮在公營門診診所及日間醫療中心實行醫藥分家。
4.	香港醫務衛生華員 總會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(04)號文件
5.	民主黨	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1167/18-19(01)號文件
6.	梁國雄先生	<ul style="list-style-type: none"> 醫管局高級行政人員的薪酬偏高。當局有需要收窄醫管局管理人員與前線醫護人員之間的薪酬差異。 政府當局應增加公營醫療開支，因為本港醫療開支佔本地生產總值的比例仍然偏低。
7.	周諾恆先生	<ul style="list-style-type: none"> 為應對醫生及護士人手短缺的問題，政府當局應考慮： (a)改善公立醫院醫生及護士的薪酬待遇；(b)增加醫療培訓學額；及(c)放寬非本地培訓醫生在港註冊和執業的限制。 地區康健中心應提供夜間門診服務，以加強提供基層醫療健康服務。醫管局亦應加強為護養院院友提供的醫療服務，以免他們須前往公立醫院急症室接受治療。
8.	醫院管理局支援職 系員工協會	<ul style="list-style-type: none"> 對醫管局支援人員人手短缺及工作量繁重表示關注。團體代表雖然歡迎醫管局增加病人服務助理、運作助理及行政助理的薪酬，但亦促請醫管局增加其他支援人員(例如健康服務助理、二級工人及文員)的薪酬。

編號	團體代表名稱/ 個別人士姓名	意見書/主要意見及關注事項
		<ul style="list-style-type: none"> 醫管局應檢討各支援職系人員的架構及人手比例，並提升支援人員的薪酬待遇和事業發展前景。
9.	自由黨青年團	<ul style="list-style-type: none"> 政府當局應鼓勵更多非本地培訓醫生在香港執業。團體代表認為，在海外著名大學醫學院畢業的非本地培訓醫生，應獲准成為有限度註冊醫生，而有限度註冊醫生在公立醫院或兩所大學的醫學院工作滿 5 年後，即合資格成為正式註冊醫生。
10.	趙寶琴女士	<ul style="list-style-type: none"> 她對下述事宜深表關注：公立醫院的職場欺凌問題，以及醫管局欠缺機制處理員工提出關乎其僱傭問題的申訴。
11.	香港病人政策連線	<ul style="list-style-type: none"> 醫管局大會成員當中，病人組織代表應佔最少 20% 至 25%，並應加入前線醫生及護士代表。 對醫管局的職場欺凌問題表達關注。 發展私家醫院會使更多醫護人員投身私營市場，導致公營醫療界人才流失。
12.	公民黨	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1028/18-19(01)號文件
13.	吳家竣先生	<ul style="list-style-type: none"> 為應對醫療人手短缺的問題，政府當局應放寬執業資格試及評核的要求，以吸引更多非本地培訓醫生來港執業。
14.	香港非緊急救護服務員工協會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(05)號文件
15.	石硶尾邨居民協會	<ul style="list-style-type: none"> 日後重建的石硶尾健康院普通科門診診所，以及重建期間設立的臨時診所，應在夜間、星期日及公眾假期提供門診服務，以應付區內居民對基層醫療健康服務的需求。
16.	李文傑先生	<ul style="list-style-type: none"> 對下述事宜表示關注：當局提供的公營普通科門診服務及急症室服務猶如杯水車薪，遠不足以應付油尖旺區的服務需要。 醫管局應推出措施，以增加其醫療人手，並改善醫護人員的薪酬待遇。
17.	香港病人組織聯盟有限公司	<ul style="list-style-type: none"> 為應對醫療人手短缺的問題，政府當局應放寬執業資格試及實習評核的要求，以吸引更多非本地培訓醫生來港執業。 醫管局應加強提供基層醫療健康服務，以應付日益增加的服務需求。 當局應進一步放寬撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的經濟審查。

編號	團體代表名稱/ 個別人士姓名	意見書/主要意見及關注事項
18.	香港經濟民生聯盟	<ul style="list-style-type: none"> 醫管局應改善醫護專業人員的薪酬待遇和事業發展前景，以應對人才流失的問題。 醫管局應透過推行公私營協作計劃，縮短專科門診服務的輪候時間。 應考慮放寬執業資格試及實習評核的要求，以吸引更多非本地培訓醫生來港執業。
19.	醫護行者	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1039/18-19(01)號文件
20.	工黨	<ul style="list-style-type: none"> 推行公私營協作計劃及發展私家醫院會加劇醫護專業人員從公營界別流失到私營界別的問題。
21.	小 bb 安息關注組	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1028/18-19(02)號文件
22.	小 BB 關注組	<ul style="list-style-type: none"> 政府當局應就建設新公立醫院、培訓醫護專業人員及購置先進醫療設備事宜，制訂長遠規劃及發展方案。 醫管局應向流產婦女及其家庭提供支援服務。
23.	醫院管理局職工總會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1003/18-19(02)號文件
24.	香港職工會聯盟	<ul style="list-style-type: none"> 對職場欺凌問題深表關注，因為職場欺凌打擊醫管局醫護專業人員的士氣。團體代表認為，應讓工會代表擔當積極角色，以支援有關員工。
25.	新健社(中風患者及家屬互助社)	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(06)號文件
26.	譚凱邦先生	<ul style="list-style-type: none"> 政府當局應削減單程證制度下現時每日 150 個名額，以免進一步加重公營醫療界別的壓力。 醫管局應推行措施，收回非符合資格人士拖欠費用個案所衍生的壞帳。 私家醫院應主要服務香港本地居民。香港中文大學醫院應只為香港居民提供私營醫院服務。
27.	社會民主連線	<ul style="list-style-type: none"> 對下述事宜表示關注：在第二層及第三層醫療服務方面，公營與私營醫療界別失衡，而發展私家醫院會導致人才從公營界別流向私營界別。 為令市民更着重預防性護理及個人健康，政府當局應設立康健中心或診所，提供全面的基層醫療健康服務。 應考慮放寬非本地培訓醫生來港執業的註冊要求，例如豁免認可及著名海外大學醫學院的畢業生，無須應考執業資格試。

編號	團體代表名稱/ 個別人士姓名	意見書/主要意見及關注事項
28.	黃浩銘先生	<ul style="list-style-type: none"> 政府當局應就下述事宜制訂全面的醫療規劃：(a)醫療服務的發展及基礎設施；(b)醫療人力規劃，尤其應把護士與病人的目標比例定為 1:6；及(c)加強基層醫療健康服務。
第二節		
29.	李穎妍小姐	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1167/18-19(02)號文件
30.	香港醫學會	<ul style="list-style-type: none"> 雖然醫管局獲得的撥款和公立醫院的醫療人手均有所增加，但醫管局並沒有分配充足資源及醫療人手，應付專科門診診所及繁忙部門(例如急症室、內科病房及兒科病房)的服務需要。 醫管局高級行政人員的職位可由專責醫療及醫院管理工作的行政人員擔任，無須由醫生出任，使後者可集中精力，提供前線醫療服務。
31.	陳小劍醫生	<ul style="list-style-type: none"> 醫管局前線醫生流失嚴重的原因如下：工作量繁重、士氣低落、欠缺臨床支援。
32.	西環飛躍動力	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1039/18-19(02)號文件
33.	羅智峯醫生	<ul style="list-style-type: none"> 為免醫療人手嚴重流失，醫管局應改善工作環境、紓減前線醫生面對的壓力，以及給予醫生充分的診症時間。
34.	鄭陳佩華女士	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(07)號文件
35.	陳嘉朗先生	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1039/18-19(03)號文件
36.	獅子山學會	<ul style="list-style-type: none"> 當局應准許非本地培訓醫生在港執業，以應對醫療人手的限制。
37.	香港科研製藥聯會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(08)號文件
38.	梁健平博士	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1009/18-19(03)號文件
39.	高耀章先生	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1128/18-19(02)號文件
40.	東區腎友自助會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1009/18-19(01)號文件
41.	新民主同盟	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(09)號文件
42.	同路人同盟	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(10)號文件

編號	團體代表名稱/ 個別人士姓名	意見書/主要意見及關注事項
43.	王歡愛女士	<ul style="list-style-type: none"> 對眼科專科醫生的離職率偏高表達關注。 醫管局應簡化非本地培訓的有限度註冊醫生的招聘程序，以及改善支援人員的薪酬待遇。 公營門診診所的門診病人應有權要求取得其藥物處方，以及向社區藥房的藥劑師獲取藥物。
44.	病不孤單基金會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1003/18-19(03)號文件(修訂本)
45.	香港物理治療學會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(11)號文件
46.	香港民粹主義前線	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1009/18-19(02)號文件
47.	潘朗聰先生	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(12)號文件
48.	長期病患者關注醫療改革聯席	<ul style="list-style-type: none"> 政府當局應制訂長遠醫療規劃及政策，以解決公營醫療服務輪候時間甚長及公立醫院醫生流失率偏高的問題。與此同時，當局應考慮推行公私營協作計劃，以應付對公營醫療服務(尤其是放射科服務)不斷增加的需求。 政府當局應加強基層醫療健康服務及公眾健康教育，以預防疾病。
49.	香港社區組織協會	<ul style="list-style-type: none"> 為應對公立醫院醫療人手短缺的問題，在公立醫院工作滿 3 年並通過執業資格試的非本地培訓醫生，應獲豁免實習評核。 醫管局應改善其管治和運作，同時提升公營醫療服務的質素。
50.	團結香港基金	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)965/18-19(13)號文件
51.	李海根醫生	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1009/18-19(04)號文件
52.	香港醫院職工協會	<ul style="list-style-type: none"> 立法會 CB(2)1039/18-19(04)號文件

立法會秘書處
議會事務部 2

2019 年 10 月 10 日