

立法會 *Legislative Council*

立法會CB(4)671/2023號文件
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB4/PL/HS

衛生事務委員會 會議紀要

日 期：2023年6月9日(星期五)
時 間：上午10時45分
地 點：立法會綜合大樓會議室3

出席委員：張宇人議員, 大紫荊勳賢, GBS, JP(主席)
楊永杰議員(副主席)
陳健波議員, GBS, JP
梁美芬議員, SBS, JP
田北辰議員, BBS, JP
邵家輝議員, JP
李世榮議員, MH
林哲玄議員
林素蔚議員
林順潮議員, JP
邱達根議員
梁熙議員
陳沛良議員
陳家珮議員, MH
陳凱欣議員
陳穎欣議員
黃國議員, BBS, JP
譚岳衡議員, JP
陳永光議員

列席議員：葛珮帆議員, BBS, JP
何君堯議員, JP
顏汶羽議員

缺席委員 : 陳恒鑾議員, BBS, JP

出席公職人員 : 議程第III項

署理醫務衛生局局長
李夏茵醫生, JP

醫務衛生局副秘書長2
李力綱先生

醫務衛生局首席助理秘書長5
何美智女士

衛生署助理署長(長者健康)
何理明醫生

衛生署首席醫生(基層醫療)
林秋娟醫生

議程第IV項

署理醫務衛生局局長
李夏茵醫生, JP

醫務衛生局首席助理秘書長2
陳尚敏女士

醫院管理局行政總裁
高拔陞醫生, JP

醫院管理局總監(策略發展)
程偉權醫生

列席秘書 : 總議會秘書(4)3
徐偉誠先生

列席職員 : 議會秘書(4)2
馮曦瑜小姐

議會秘書(4)3
楊詩彤小姐

議會事務助理(4)3
岑珀欣小姐

經辦人/部門

(會議過程索引載於**附錄**。)

I. 自上次會議後發出的資料文件

(立法會CB(4)546/2023(01)及CB(4)561/2023(01)號文件)

事務委員會察悉自上次會議後發出的上述文件。

II. 下次會議的討論事項

(立法會CB(4)549/2023(01)及(02)號文件)

2. 事務委員會同意於2023年7月14日舉行的下次例會上討論下列議題：

(a) 建議修訂《牙醫註冊條例》(第156章);

(b) 慢性疾病共同治理先導計劃;及

(c) 控煙措施的最新情況。

3. 主席表示，會與政府當局商討，盡快召開特別會議，討論“為精神復元人士及有精神健康需要人士提供的治療、康復服務及支援”，並會邀請立法會所有其他議員參與討論此項目。

(會後補註：上述特別會議已於2023年6月19日舉行。)

III. 優化長者醫療券計劃的最新情況

(立法會CB(4)549/2023(03)及(04)號文件)

4. 應主席邀請，政府當局向議員簡介討論文件(立法會CB(4)549/2023(03)號文件)。議員普遍歡迎政府當局就長者醫療券計劃的優化措施。

擴大適用範圍至涵蓋四類“認可醫療專業註冊計劃”的醫療專業

5. 有議員詢問，政府當局是否備有可使用醫療券購買的醫療設備的清單，包括助聽器等。政府當局表示，醫療券可用於任何經醫療專業人員評定後並提供的醫療設備。

6. 有議員詢問，政府當局會否擴大醫療券適用範圍至有註冊藥劑師在場的藥房以購買保健品或藥物。政府當局回應指，當局可研究有關建議，惟需以循證醫學的角度審視，以及避免長者自行購買不必要的保健品或藥物，造成醫療或藥物濫用。

7. 另有議員建議擴大醫療券適用範圍至涵蓋註冊藥劑師藥房提供的服務，例如售賣處方藥物、為長者量度身高、體重、血壓等，該藥房不可張貼廣告或推銷健康補充劑。政府當局表示，當局認同應推動社區藥房發展，待社區藥房在基層醫療層面有一定角色後，會適當地考慮應否將其服務納入醫療券計劃。

容許配偶共用醫療券

8. 有議員詢問，長者在登記配偶共用醫療券時，是否必須出示相關結婚證明文件以證明其婚姻狀況。政府當局回應指，長者只需申報婚姻狀況，無需出示結婚證書，惟申報後需承擔相關法律責任，衛生署亦會進行查核。

9. 有議員詢問，長者是否只可在使用醫療券時，方能登記配偶共用醫療券，能否事先登記。政府當局表示，長者可隨時到訪醫療服務提供者進行登記，登

記時並不一定需要使用醫療券，但由於共用醫療券無需事先登記，因此建議長者可隨使用服務時進行登記。

10. 部分議員詢問，政府當局如何防止長者虛報婚姻狀況，或濫用容許配偶共用醫療券的優化措施。政府當局表示，長者每次使用配偶戶口的醫療券時，均需出示其配偶的身分證副本，其本人及配偶亦會接獲電話短訊實時通知，而衛生署亦會監察相關的使用數據。

11. 有議員關注長者或不懂查閱電話短訊，建議可讓長者選擇由子女或親屬接收短訊。政府當局表示，擬定中的計劃容許長者安排由子女或親屬代表接收短訊。

12. 有議員建議政府當局在公立醫院多作宣傳，讓長者了解登記配偶共用醫療券的流程。政府當局表示，由於醫療券政策目的是鼓勵長者使用私營醫療服務，故相關宣傳未必會在公立醫院進行，當局已安排一系列宣傳計劃，以多渠道接觸長者，包括鼓勵醫療服務提供者向長者介紹。

醫療券獎賞先導計劃

13. 有議員建議政府當局預先將醫療券獎賞先導計劃(“先導計劃”)的500元獎賞發放至長者的醫療券戶口，即使長者已經將2,000元的醫療券用於非特定基層醫療服務(如治病)，仍可將該500元用於基層醫療服務。

14. 政府當局回應指，先導計劃的目的是為長者提供誘因，引導其將醫療券用於特定基層醫療服務。若長者獲預先發放500元獎賞後，或會使先導計劃失去原意，未能適切地誘導他們使用基層醫療服務。

15. 有議員詢問，500元獎賞是否可累積。政府當局表示，500元獎賞不計算於現時的8,000元上限內，

計劃原意是冀望長者盡快使用有關獎賞金額於特定基層醫療服務。

16. 有議員建議將以下服務納入適用於先導計劃的特定基層醫療服務：訓練平衡力、強化肌肉以預防跌倒的物理治療服務；臨床藥劑師提供的服務；以及臨床心理學家提供的心理健康服務等。政府當局稱會考慮有關建議。

17. 有議員詢問政府當局將如何推廣先導計劃。政府當局答稱，先導計劃將配合“慢性疾病共同治理先導計劃”同時推出，屆時將有一系列宣傳。

研究擴大醫療券在內地大灣區內的適用範圍

擴大醫療券使用範圍至其他內地醫療機構

18. 部分議員詢問，政府當局現時正與多少家內地醫療機構探討使用醫療券、目標數量多少，以及是否集中在廣東省。他們又建議政府當局應擴大醫療券使用範圍至更多內地醫療機構，例如三級甲等醫院（“三甲醫院”）及其他社區健康服務中心，並詢問有否推行時間表。他們指出，內地三甲醫院設有牙科服務，若當局容許長者於三甲醫院使用醫療券，可惠及有需要長者。

19. 政府當局回應指，當局正搜集內地醫療機構的相關資料，包括採用“香港管理模式”的醫療機構，以確保其管理模式及醫療水平符合條件，並能與香港接軌，以擴大醫療券在內地的適用範圍。當局補充，現時長者醫療券已適用於由香港大學深圳醫院提供的牙科服務。

20. 有議員續問，內地醫療機構是否必須採用“香港管理模式”，方能被納入政府當局的考慮範圍。政府當局表示，由於內地醫療機構提供的服務不受香港規管，故當局必須確保其質素，方能將其納入醫療券計劃，當局將考慮一籃子因素，例如是否採用“香港管理模式”、醫療服務水平等。

21. 有議員不贊成只考慮採用“香港管理模式”的內地醫療機構，並建議使用其他客觀的因素，如有否有效及透明的質素管理、有否透明及充足數據作第三方臨床評核，以及有否依照臨床指引提供服務。政府當局認同應考慮客觀因素，將審慎考慮有關建議。

22. 有議員察悉，勞工及福利局(“勞福局”)早前與廣東省民政廳簽署備忘錄，共同推進粵港兩地養老合作，料將羅列一批香港長者居住的內地安老院舍。他們詢問政府當局會否考慮擴大醫療券使用範圍至上述內地安老院舍附近的醫院。政府當局回應指，醫務衛生局已與勞福局聯絡，待有關院舍名單落實後，會考慮鄰近的醫療機構是否合適。

23. 有議員詢問政府當局會否考慮容許香港醫生在內地醫療機構掛單，並由居於內地的長者以醫療券支付遙距診症的費用。政府當局表示有關香港醫生在內地醫療機構掛單的建議嶄新，可行性有待研究，並指出較難確保遙距診症服務的質素。目前醫療券只適用於長者親自就診。

研究使用醫療券付還內地醫療保險費的可行性

24. 部分議員認為，容許長者使用醫療券付還內地醫療保險(“醫保”)費的建議，可給予長者更大彈性處理各方面的醫療開支，並詢問當局在研究相關建議時遇到甚麼困難，以及香港會否與廣州、深圳等城市商討，盡快與當地推出醫保銜接機制。亦有議員指出，內地自2020年起已允許港人購買內地醫保，認為政府當局應加快與內地政策對接，並詢問政府當局是否有落實使用醫療券付還內地醫保費的具體時間表。

25. 政府當局回應指，醫療券的政策原意是誘導長者善用基層醫療服務，當局正搜集內地大灣區各省市醫保的資料，例如涵蓋範圍會否側重住院服務等。

監察醫療券計劃

26. 有議員指出，過往曾有長者以醫療券購買眼鏡等醫療設備時，被不合理地收取較高費用，並詢問政府當局會否進行監察。另有議員詢問，相關醫療服務提供者是否知悉當局對計劃的監察。

27. 政府當局回應指，衛生署除進行例行核查，亦會留意有否異常交易或投訴，例如有否不尋常的大面額交易在同一醫療界別多次出現。當局已多次向醫療服務提供者解釋有關監察機制，並鼓勵其提高收費透明度。如發現相關違規個案，當局有可能向涉事醫療服務提供者發警告信，或將其從醫療券計劃除名，如有需要亦會將個案轉交執法部門、相關監管機構或醫療專業團體跟進。

其他關注

28. 有議員要求政府當局提高每名長者每年獲發的醫療券金額，亦有議員指出，不少醫療服務提供者不願意接受醫療券。政府當局表示，醫療服務涵蓋多方面，當局在考慮是否增加醫療券金額時需顧及其他方面的資源分配，例如公立醫院等。此外，有數據反映不少長者尚未用盡其醫療券，甚至有部分因醫療券金額超出累積上限而報廢，當局會加強教育長者。

29. 有議員指出，不少長者或不清楚其醫療券戶口餘額，建議政府當局可在“智方便”流動應用程式提供相關查詢服務。政府當局答稱，現時長者可透過“醫健通”或電話熱線等不同方式查詢其醫療券戶口餘額，日後長者使用醫療券後，會獲發實時的電話短訊通知其戶口餘額。

30. 有議員建議政府當局應進行研究或個案追蹤，以了解醫療券計劃是否可以達到減輕公營醫療服務的成效。政府當局表示現時尚處於收集數據階段，日後可考慮進行相關研究。

31. 有議員察悉，醫療券可用於租賃或購買經醫生或專業人士評估為適合長者使用的樂齡科技儀器，並詢問當局會否向醫療服務提供者介紹適用的樂齡科技儀器。政府當局表示會考慮有關建議。

32. 就個別議員的查詢，政府當局表示醫療券可用於接種帶狀疱疹疫苗(俗稱“蛇針”)。

33. 有議員察悉，內地正使用一項由本港研發的科技，以大數據記錄社區內長者的用藥資料，方便長者於住處附近取藥，並詢問醫院管理局(“醫管局”)會否引入相關科技。政府當局表示會與醫管局研究相關科技的適用情況。

IV. 醫院管理局檢視醫療儀器及設施保養維修事宜 委員會報告

(立法會CB(4)549/2023(05)號文件)

34. 主席就政府當局於會議前一天下午才提供此議項的討論文件表示不滿，並叮囑政府當局在開會前3天向事務委員會提供討論文件。應主席邀請，政府當局向議員簡介討論文件(立法會CB(4)549/2023(05)號文件)。

外聘顧問的表現及合約條款

35. 有議員關注，在2022年11月發生的青山醫院石屎剝落事故，負責該院的樓宇安全檢驗的外聘顧問(“外聘顧問”)於2021年進行檢驗時報告沒有發現有石屎剝落的情況，但醫管局在事故發生後進行全面檢查時，卻發現有多處石屎剝落情況。議員詢問，醫管局怎樣評價這外聘顧問，是否可以因應其表現終止合約，並詢問顧問合約將何時完結。

36. 醫管局表示，從2021年進行樓宇勘察的相片可見，青山醫院當時沒有出現石屎剝落的問題。事故發生後，醫管局另行委聘的顧問表示，很難判斷2021年是否已存在這樣的問題。雖然如此，醫管局在

事故後審視勘察報告後，認為外聘顧問的表現確有不理想的地方，有關外聘顧問的合約將於2023年內完結。

37. 醫管局進一步指出，按照檢視醫療儀器及設施保養維修事宜委員會(“檢視委員會”)的建議，將來會由醫管局內部員工負責樓宇狀況勘察及對樓宇安全檢驗進行直接監控，此舉的好處是可以與醫院內部團隊更好合作，因為進行樓宇維修很多時需要進入病房，因而需要病房職員的配合。此外，檢視委員會建議醫管局多用科技進行上述工作，外聘顧問或難以完全跟從有關要求，故此由內部人員負責此項工作會更為理想。

38. 有議員詢問，醫管局將來聘用承辦商時，會否因應其過往表現在其標書加分或扣分。醫管局表示，一向設有計分制度審視競投醫管局工程的標書，過程會考慮承辦商過往的表現。就最近發生的事故，醫管局認為可在合約進一步加入條款闡明假若出現事故會影響其將來投標的機會，並進一步賦權予醫管局能在承辦商表現欠佳時採取行動，以令承辦商/服務提供者更著意日常表現。

39. 有議員指出，雖然檢視委員會建議應由專業人員確保樓宇保養維修工作符合業界標準，但認為醫管局也要負最終責任。議員認為，醫管局應該就早前的事故向有關承辦商追究法律責任。此外，在將來與承辦商簽訂的合約中，需要包括終止合約等條款，以維護醫管局的利益。

40. 醫管局答稱，若承辦商表現欠佳，醫管局定必會追究。現時醫管局與承辦商簽訂的某些合約已包含終止條款，醫管局計劃在將來所有簽訂的合約都加入此條款。

恆常檢查及擴大醫學工程人員編制的建議

41. 有議員詢問，醫管局維修部門會否主動定期巡查醫院設施和設備，以及時進行維修。醫管局回答

時予以肯定，並表示員工在工作期間若發現樓宇建築需改善，會透過現有機制，安排工程人員進行即時維修。設施管理團隊亦會主動巡查不同地方，確保對醫院的設施管理和環境相關的安全問題有適當的監測和督導。此外，醫管局亦將會設立醫院安全委員會，鼓勵同事報告問題。

42. 有議員質疑，為何事故顯示外聘顧問的表現欠佳，檢視委員會反而建議使用公帑擴大醫管局醫學工程人員的編制，監督承辦商的保養維修工作。

43. 另有議員指出，過去未聞醫療儀器和樓宇裝置掉落事故，可能是由於過去機制行之有效，而最近一連串事故可能是由於意外或承辦商表現欠佳造成，應追究承辦商的責任，而非增加醫學工程人員監督承辦商的表現。此外，有意見則指上述建議合理，但關注增加人手後若再出現事故，將會由何方負責。

44. 醫管局回應指，醫療儀器的分類複雜，亦比較專門，牽涉很多技術層面的支援，故此，使用原廠保養在所難免，承辦商需要為其表現負責，但醫管局亦不能推卸其監督的責任，並會就醫療儀器的風險來決定監督的程度。醫管局強調，醫學工程人員不會重複承辦商的工作，但亦不應該完全倚賴承辦商的工作，故此需要作出平衡。至於事故責任問題，則要視乎每宗事故的個別情況而定。

45. 有議員察悉，按照檢視委員會的建議，醫學工程人員只會到場監督承辦商進行風險級別第三及四的醫療儀器。議員關注如何防止屬於風險級別第一的手術燈掉下事故。另有議員詢問，當局會否制定規管醫療儀器的法例。

46. 醫管局解釋，傳統的醫療儀器分級視乎對人體侵入程度決定，今次事故後，除了傳統的四個風險級別，醫管局會研究加強檢測具有其他潛在風險/非臨床後果的醫療儀器納入保養維修策略。

其他

47. 有議員詢問，醫管局將何時落實檢視委員會建議的改善措施。醫管局表示，會積極回應及跟進檢視委員會的報告及建議，並指出已經落實部分建議，亦會向內部匯報跟進情況。

48. 有議員詢問，醫管局會否考慮將重大事故次數和維修部門的主管的每年加薪幅度掛鉤。醫管局表示，會釐清不同職系及職級的員工的責任，他們都需要為其表現問責。現時醫管局員工接受的表現評核，都會影響其加薪幅度。

49. 有議員詢問，若醫療儀器和樓宇裝置掉落事故造成人命傷亡，是否受《職業安全及健康條例》(第509章)所規管，若然，醫管局甚麼職級的員工需要承擔法律責任。醫管局回答時確認上述規管安排，並表示要視乎每宗事件的情況而釐定責任問題。

醫管局

50. 由於時間關係，主席要求醫管局就議員的問題，提供書面回應，說明在2022年11月發生的青山醫院石屎剝落的故事中，是誰決定不立即對外公布事故。

V. 前往國家衛生健康委員會人體組織器官移植與醫療大數據中心進行職務考察的建議

(立法會CB(4)549/2023(06)號文件)

51. 主席向議員簡介討論文件(立法會CB(4)549/2023(06)號文件)。事務委員會支持前往廣州國家衛生健康委員會人體組織器官移植與醫療大數據中心(“中心”)進行職務考察的建議，並同意除了邀請事務委員會委員外，也應同時邀請其他議員及政府當局代表參與是次考察。有議員表示希望可向議員提供兩個日期，以選定較多議員能出席的日子進行考察。

52. 主席表示，即使另定日期進行考察，亦未必能遷就所有議員，故此，經衡量各項因素後，才決定於2023年7月29日進行考察。他亦感謝林哲玄議員提出進行考察的建議，以及與中心進行前期聯絡。主席亦要求秘書處，向參加考察的議員及其他立法會議員提供內地器官捐獻表格，以便他們進行相關捐獻登記。

VI. 其他事項

53. 議事完畢，會議於下午12時15分結束。

立法會秘書處
議會事務部4
2023年7月4日

**衛生事務委員會
會議過程**

日期：2023年6月9日(星期五)
時間：上午10時45分
地點：立法會綜合大樓會議室3

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
<i>議程項目I：自上次會議後發出的資料文件</i>			
000338-000407	張宇人議員 （“主席”）	委員察悉自上次會議後發出的資料文件	
<i>議程項目II：下次會議的討論事項</i>			
000408-000652	主席	委員同意下次會議的討論事項	
<i>議程項目III：優化長者醫療券計劃的最新情況</i>			
000653-001108	主席 政府當局	政府當局簡介文件	
001109-001354	主席 楊永杰議員 （“副主席”） 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 長者登記配偶共用醫療券時須否出示結婚證明文件申報婚姻狀況 建議擴大醫療券使用範圍至更多內地醫療機構，例如三級甲等醫院（“三甲醫院”）及社區健康服務中心 認為容許長者使用醫療券付還內地醫療保險（“醫保”）費的建議可給予長者更大彈性處理各方面的醫療開支	
001355-001714	主席 譚岳衡議員 政府當局	詢問政府當局在研究容許長者使用醫療券付還內地醫保費時遇到甚麼困難 詢問香港會否與廣州、深圳等城市商討，盡快與當地推出醫保銜接機制	
001715-002121	主席 黃國議員 政府當局	認為政府當局應加快與內地政策對接，並詢問政府當局落實使用醫療券付還內地醫保費的具體時間表	

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
		詢問政府當局是否只考慮將採用“香港管理模式”的內地醫療機構納入醫療券計劃	
002122-002413	主席 陳健波議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 詢問政府當局會否有可使用醫療券購買的醫療設備的名單 詢問醫療券計劃的監察機制	
002414-002651	主席 林素蔚議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 建議政府當局在公立醫院宣傳容許配偶共用醫療券的優化措施 詢問醫療券計劃的監察機制	
002652-002955	主席 陳沛良議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 建議政府當局將醫療券獎賞先導計劃(“先導計劃”)的500元獎賞發放至長者的醫療券戶口 建議讓長者選擇由子女或親屬接收醫療券電話短訊	
002956-003349	主席 陳凱欣議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 詢問政府當局如何防止長者濫用容許配偶共用醫療券的優化措施 建議在“智方便”流動應用程式提供查詢醫療券餘額的服務 建議政府當局就醫療券計劃的成效進行研究	
003350-003808	主席 邵家輝議員 政府當局	要求政府當局提高每名長者每年獲發的醫療券金額 建議擴大醫療券適用範圍至註冊藥劑師藥房以購買保健品或藥物	

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
003809-004136	主席 陳永光議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 詢問醫療券計劃的監察機制 詢問政府當局將如何推廣先導計劃	
004137-004236	主席 顏汶羽議員 政府當局	詢問政府當局會否向醫療服務提供者介紹醫療券適用的樂齡科技儀器	
004237-004629	主席 林哲玄議員 政府當局	建議增加適用於先導計劃的特定基層醫療服務 不贊成只考慮將採用“香港管理模式”的內地醫療機構納入醫療券計劃 建議擴大醫療券適用範圍至涵蓋註冊藥劑師藥房提供的服務	
004630-005035	主席 梁美芬議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 詢問醫院管理局(“醫管局”)會否引入內地正使用的科技向長者派發藥物 詢問政府當局會否考慮容許香港醫生在內地醫療機構掛單，並由居於內地的長者以醫療券支付遙距診症的費用	
005036-005251	主席 梁熙議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 詢問醫療券可否用於接種帶狀疱疹疫苗 詢問醫療券計劃的監察機制	
005252-005500	主席 李世榮議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 詢問政府當局現時正與多少家內地醫療機構探討使用醫療券 認為容許長者於三甲醫院使用醫療券可惠及有牙科需要的長者	

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
		詢問政府當局會否考慮擴大醫療券使用範圍至勞工及福利局羅列的香港長者居住的內地安老院舍附近的醫院	
005501-005619	主席 田北辰議員 政府當局	對長者醫療券計劃優化措施表示歡迎 詢問長者可否在求診前事先登記配偶共用醫療券	
005620-005800	主席 政府當局	代表自由黨對長者醫療券計劃的優化措施表示歡迎 指出不少醫療服務提供者不願意接受醫療券 詢問先導計劃的500元獎賞是否可以累積	
議程項目IV：醫院管理局檢視醫療儀器及設施保養維修事宜委員會報告			
005801-010128	主席 政府當局	政府當局簡介文件	
010129-010551	主席 田北辰議員 政府當局 醫管局	維修部門會否主動定期巡查醫院設施和設備 就事故問責 建議將重大事故次數和維修部門的主管的每年加薪幅度掛鈎	
010552-010900	主席 陳永光議員 醫管局	落實檢視醫療儀器及設施保養維修事宜委員會建議的改善措施的時間表 承辦商過往的表現會否影響其將來投標 規管醫療儀器的法例	
010901-011343	主席 陳凱欣議員 醫管局	醫管局樓宇安全檢驗的外聘顧問的表現 擴大醫管局醫學工程人員編制的建議 就青山醫院石屎剝落的事故對外公布的情況	醫管局

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
011344- 011747	主席 梁美芬議員 醫管局	就事故問責 與承辦商簽訂合約所包含的條款	
011748- 012201	主席 副主席 醫管局	擴大醫管局醫學工程人員編制的建議	
012202- 012409	主席 梁熙議員 醫管局	如何防止屬於風險級別第一的手術燈 掉下事故	
012410- 012543	主席 邵家輝議員 醫管局	何人就事故承擔法律責任	
議程項目V：前往國家衛生健康委員會人體組織器官移植與醫療大數據中心進行職務考察的建議			
012544- 012802	主席	主席簡介文件	
012803- 013410	主席 葛珮帆議員 副主席 梁美芬議員 陳凱欣議員 邵家輝議員 梁熙議員	對職務考察的建議表示支持 就職務考察的日期表達意見	
議程項目VI：其他事項			
013411- 013416	主席	結語	

立法會秘書處
議會事務部4
2023年7月4日