

立法會
Legislative Council

立法會CB(1)17/2025號文件

檔 號： CB(1)/M/MM

電 話： 3919 3206

日 期： 2025年1月9日

發文者： 立法會秘書

受文者： 立法會全體議員

2025年1月15日的立法會會議

**就陳凱欣議員
“落實推動醫療改革”議案
提出的修正案**

立法會主席已批准3位議員(黃國議員、陳永光議員及林哲玄議員)就陳凱欣議員的議案動議修正案。**隨附**原議案措辭及修正案的標明文本(立法會CB(1)17/2025(01)號文件)，供議員參閱。

2. 立法會主席會命令合併辯論上述議案及修正案。有關程序載列如下，即立法會主席會：

- (a) 請議案動議人發言及動議議案；
- (b) 就議案提出待議議題；
- (c) 請有意就議案動議修正案的議員按以下次序發言，但在此階段不得動議修正案：
 - (i) 黃國議員；
 - (ii) 陳永光議員；及
 - (iii) 林哲玄議員；
- (d) 請官員發言；

- (e) 請其他議員發言；
- (f) 請議案動議人就修正案發言；
- (g) 請官員再次發言；
- (h) 按照上文(c)段所列次序處理各項修正案，即先請第一項修正案動議人動議修正案，並隨即就該修正案提出待議及待決議題，付諸表決，然後處理其餘的修正案；及
- (i) 處理完畢所有修正案後，請議案動議人發言答辯，接着就議案或經修正的議案(視乎情況而定)提出待決議題，付諸表決。

3. 謹提醒議員，根據《內務守則》附錄IIIA，此項**合併辯論的時間(包括表決)最多4小時**。議案動議人共有10分鐘動議議案發言及答辯(請參閱上文第2(a)及(i)段)，另有5分鐘就修正案發言(請參閱上文第2(f)段)；而修正案動議人及其他議員每人可發言一次，最多5分鐘。

立法會秘書

(陳玉鳳代行)

連附件

“落實推動醫療改革”議案辯論

1. 陳凱欣議員的原議案

本港醫療系統一直面對不少問題，包括公私營醫療服務失衡、基層醫療發展緩慢、醫療專業人手短缺及醫療開支節節上升等；隨着人口老化加劇，醫療系統所面對的壓力將有增無減；就此，本會促請政府就落實推動有系統的醫療改革作出部署，針對公立醫院管治、衛生署功能、基層醫療發展、醫療融資及支出、醫療人手等多個面向的問題，廣納意見並整合出完整的改革藍圖，以避免本港醫療系統崩潰。

2. 經黃國議員修正的議案

‘睇病難、睇病貴’的情況困擾香港市民，而本港醫療系統亦一直面對不少問題，包括公私營醫療服務失衡、基層醫療發展緩慢、醫療專業人手短缺及醫療開支節節上升等；隨着人口老化加劇，醫療系統所面對的壓力將有增無減；就此，本會促請政府就落實推動有系統的醫療改革作出部署，針對公立醫院管治、衛生署功能、基層醫療發展、醫療融資及支出、醫療人手、**藥物註冊**等多個面向的問題，廣納意見並整合出完整的改革藍圖，**同時發揮粵港澳大灣區資源互補的優勢，進一步深化跨境醫療協作**，以避免本港醫療系統崩潰。

註：黃國議員的修正案以**粗斜字體**標示。

3. 經陳永光議員修正的議案

香港建立了高效的醫療系統，以極高的專業水平提供多層醫療健康服務，但本港醫療系統一直面對不少問題，包括公私營醫療服務失衡、基層醫療發展緩慢、醫療專業人手短缺及醫療開支節節上升等；隨着人口老化加劇，醫療系統所面對的壓力將有增無減；就此，本會促請政府就落實推動有系統的醫療改革作出部署，針對公立醫院管治、衛生署功能、基層醫療發展、醫療融資及支出、醫療人手等多個面向的問題，廣納意見並整合出完整的改革藍圖，以避免本港醫療系統崩潰；**本會亦促請政府加強中醫藥服務在本港醫療系統的角色，包括加快中醫藥領域改革創新及全面推進中醫藥高質量發展。**

註：陳永光議員的修正案以**粗斜字體**標示。

4. 經林哲玄議員修正的議案

本港醫療系統一直面對不少問題，包括公私營醫療服務失衡、基層醫療發展緩慢、醫療專業人手短缺及醫療開支節節上升等；隨着人口老化加劇，醫療系統所面對的壓力將有增無減；就此，本會促請政府就落實推動有系統的醫療改革作出部署，針對公立醫院管治、衛生署功能和基層醫療署分工、基層醫療發展、醫療融資及支出、醫療人手等多個面向的問題，廣納意見並整合出完整的改革藍圖，以避免本港醫療系統崩潰；本會亦促請政府促進基層與專科醫療的合作及社區醫療與醫院服務的無縫銜接，以及加強培訓醫療人員及善用全港醫療人力資源。

註：林哲玄議員的修正案以**粗斜字體**或刪除線標示。