

## 醫院管理局

### 港島區域諮詢委員會

#### 第 69 次會議紀要

醫院管理局港島區域諮詢委員會第 69 次會議已於 2011 年 3 月 14 日在醫管局大樓 2 樓會議廳舉行，以下為該次會議的紀要：

#### 行政總監簡報

行政總監梁栢賢醫生向成員簡介局方的最新動向，特別是醫生的人手問題。梁醫生表示，胡定旭主席近日會晤前線醫生和工會，以了解其訴求，此等訴求包括標準工時、額外當值津貼、加強晉升機會、懷孕期間豁免通宵當值、增加培訓、加強人手編配透明度、改善部門主管工作表現評核機制、減少非臨床工作量等。梁醫生指局方實行標準工時有實際困難，亦未能符合醫院的服務模式。局方將研訂新的津貼方案並與醫生磋商。梁醫生亦指出，人手緊絀導致工作量增加及不少醫生轉投私營界別，亦形成一個惡性循環。而醫生的晉升問題亦因為繁重工作而有礙醫生的進修和成長。惟專科資格為晉升的必要條件。另方面，部份專科高層空缺較少，因而形成晉升的瓶頸。為解決此問題，局方現考慮恢復給予醫生考試假期及發還考試費。

在解決人手緊絀問題方面，梁醫生謂本港過去通過資格互認機制吸納其他英聯邦國家醫生，但目前海外醫生均須通過註冊考試才能自由在港執業。這些醫生亦可在公營機構內作有限度註冊，但有關個案須由醫務委員會逐一審批，除非屬個別較獨特的專科，否則頗難通過由外地聘請醫生人手。梁醫生希望政府有一套清晰的政策，允許醫管局聘請海外醫生在局內執業。梁醫生亦希望政府能檢討相關政策，並配合相關的人力資源規劃，以解決醫生人手的問題。

## 港島東聯網 2010/11 的工作計劃進展報告

東聯網總監任燕珍醫生向成員簡報東聯網 2010/11 的工作計劃進展。截至 2011 年初，15 項工作計劃中已完成 10 項，有 5 項尚在進行中，為應付人口老化帶來的需求，聯網著重加強關節置換、白內障及出院長者支援熱線和慢性病管理等服務，並擴大應用微創手術。「優化團隊協作計劃」及「醫院認證計劃」均順利進入第二年。任醫生指出，微創手術好處在於可以縮短病人的留院時間，因而可以令到院內之床位更能善用。

本人對東區醫院的服務表達關注並詢問任醫生有關醫護的人手問題會否對東區醫院在 2010/11 的工作計劃造成影響，並轉達東區區議會議員普遍對東區醫院的服務表示讚揚。任醫生回應時指出，護士人手緊絀的問題已有所改善，由過往的 8%降至 6%。然而醫生方面情況比較嚴峻，特別是婦產科等外科流失了一些資深醫生。而內科則流失年輕醫生為主。整體空缺率為 6%，需待 7 月份的新畢業生補充。另一方面，聯網亦會控制工作量，通過社區夥伴協助照顧出院病人，以減少重入院的比率。而東聯網所提供的白內障服務名額幾年間從數百個一直累增至逾千，另外亦有數百個名額透過公私營協作形式進行，合共提供約 1,700 個名額。港島東聯網亦正與港島西聯網商討合作，將西聯網的剩餘額提供給東聯網的病人選擇。

任醫生在回應其他委員查詢時指出，東區醫院將會增加 30 張病床，其中 10 張為日間病房床位，不會另行設床。而人手方面則相應稍增。聯網所能增加的病床數目受到空間的限制，目前正擬向政府提出興建日間大樓的計劃。以騰出空病房提供更多住院病床滿足服務需求。

亦有委員贊揚東聯網的醫療安全推廣工作。

本人於下午 4 時 05 分離席返回區議會出席地區小工程小組會議。餘下議程為港島西醫院聯網 2010/11 年度工作計劃進展報告。

會議至下午 4 時 15 分結束。

醫管局港島區域諮詢委員會委員  
江澤濠