

二零一四年二月十日  
資料文件

## **立法會衛生事務委員會**

### **醫院管理局的手術成效管理： 臨床管治和改善措施**

#### **目的**

本文件向委員闡述醫院管理局(醫管局)在手術成效管理方面的發展情況。

#### **概況**

2. 醫管局明白提供優質醫療服務的重要，因此採取了多項措施，監察臨床成效。自九十年代起，醫管局設立臨床醫療團隊架構，藉此加強對臨床工作的責任承擔。臨床醫療團隊是由不同專科醫護專業人員組成的，有既定的組織結構，為同一臨床專科或護理類別的病人提供服務。各個臨床醫療團隊會定期舉行會議，討論死亡率和發病率，以監察臨床成效。在會議上，臨床醫療團隊也會進行同業評審工作，務求改善服務質素，加強病人安全。

3. 在中央層面，醫管局在二零零四年推出醫療事故匯報系統，並在二零零七年推出嚴重醫療事故政策（後來在二零零九年改為嚴重醫療事故及重大風險事件政策），以協助監察臨床成效。有關政策規定，如遇上嚴重醫療事故，必須適當地通報，告知病人及其照顧者，並由臨床醫療團隊跟進。

4. 臨床成效受多種因素影響，包括病人自身所患有的疾病、發病的時間，以及在病人治理流程中出現的其他事項。由於每宗個案各有不同，所以很難制訂規範的基準，作為比較各醫院臨床成效的依據。

5. 在二零零二年至二零零七年，外科統籌委員會嘗試克服這道障礙，方法是為在醫管局進行的一系列大型及超大型外科手術的比較性稽核。這些比較性稽核雖然並非最精密，但體現了專業自律的精神，也為現時推行的手術成效監察及改善計劃奠下基礎。

#### **手術成效監察及改善計劃**

6. 手術成效監察及改善計劃於二零零八年開始推行，是一項質素改善計劃，用以監察公立醫院的手術成效，找出可予改善之處。計劃參考了美國退伍軍人醫院的國家外科手術質素改善計劃的模式，並由一

個獨立的督導委員會監察數據的收集、計算和匯報方法。該督導委員會由外科和麻醉科專家領導，並獲統計師及行政人員提供支援。

7. 手術成效監察及改善計劃調派一隊受了訓練的護士監察員，覆檢所有臨床記錄，然後選取有關資料，輸入該計劃的資料庫。已存檔的數據(例如化驗結果)會直接由醫管局的臨床醫療管理系統完整複製至該資料庫，以作分析之用。

8. 手術成效監察及改善計劃的研究方法採用按風險調整模式，藉以把醫管局轄下 17 所設有外科部的醫院的手術成效，作出有效的比較。醫管局委託了由香港中文大學統計學系一名教授率領的統計小組分析有關數據。

9. 手術成效監察及改善計劃所量度的成效包括病人在接受手術後 30 日內的死亡率和各類手術後併發症，例如肺炎、縫合處滲漏等。預約手術和緊急手術的成效會分開列出，從而更清楚闡明在不同情況下的手術成效。

10. 醫管局人員可經由“醫啟知”查閱手術成效監察及改善計劃報告的內容。醫管局在公布該計劃的報告時，亦會舉辦公開研討會，讓全體員工參與討論報告所載的結果，以促進溝通、學習和分享。考慮到計劃備受社會大眾關注，醫管局除按年發表報告的摘要外，每年也會安排簡報會，向媒體闡釋報告的內容，並回答查詢和澄清誤解。

11. 根據計劃的二零一二至一三年度報告，預約大型和超大型手術的平均 30 日粗死亡率為 0.7%，表現與其他已發展國家相約。此外，報告也提及，醫管局緊急手術的按風險調整整體死亡率從統計上有明顯的改善。

12. 手術成效監察及改善計劃的二零一二至一三年度報告顯示，伊利沙伯醫院和威爾斯親王醫院的緊急手術服務，以及屯門醫院的緊急和預約手術服務，都有可改善之處。

13. 對於有可改善之處的醫院，醫管局已採取一系列跟進措施，務求找出根本原因。報告發表後，資深外科醫生和高級行政人員曾到訪這些醫院，解釋報告內容、聆聽員工的關注事宜，並提供合適意見。此外，外科統籌委員會也委託了經驗豐富的成員研究有關醫院外科部門的運作，以同業評審的方式審議報告。同時，當局又運用統計方法找出可能影響醫院表現的因素。

14. 外科統籌委員會在涵蓋二零一二年七月至二零一三年六月的最新報告中，向醫管局管理層反映兩個問題。第一，統計結果顯示，高外科病房的病床住用率與手術成效成反比。第二，根據觀察所得，接受預約手術和緊急手術的病人使用深切治療部病床的情況不同，或會影響手術成效。

15. 醫管局已積極探討改善方法。就外科統籌委員會的觀察所得，伊利沙伯醫院、屯門醫院和威爾斯親王醫院會在二零一四至一五年度設立外科加護病房。其他改善措施會透過周年工作規劃推行。

## 檢討

16. 醫管局於二零一二年，委託了英國提賽德醫院(Teesside Hospital)就該局的臨床管治進行獨立檢討。整體來說，檢討小組對醫管局設有健全的臨床管治制度表示欣賞，更特別讚揚手術成效監察及改善計劃能快捷有效地記錄與醫療有關的成效。檢討小組建議醫管局繼續優化這項計劃，以提高其效用，並表示應評估可加以改善的護理工作。手術成效監察及改善計劃督導委員會已接納提賽德醫院檢討小組的建議。

## 成員關注的個案

17. 我們知悉最近發生了兩宗於醫管局有關介入手術程序的個案，涉及的臨床管治和成效引起公眾關注。我們強調，醫管局一直都按照相關程序和指引處理該兩宗個案。

18. 涉及一名馬尼拉人質事件受害人的個案，事件發生後她返回香港，醫管局隨即密切跟進其個案。她在威爾斯親王醫院接受了一連串的整形及整容手術。根據慣常做法，治療病人的時間和模式全是按臨床需要作出決定的。二零一四年一月十七日，新界東醫院聯網總監親自與該病人會面，重申她的治療只基於臨床因素。醫管局會繼續與該病人保持聯絡，並提供適當的協助。

19. 另一宗個案涉及一名醫生被下令暫停執行心臟介入手術，醫管局已就此成立兩個專家組和一個獨立檢討委員會進行調查。獨立委員會有三個工作目標：第一是覆檢兩個專家組的調查結果，第二是探討因這次事件而引起關注的臨床管治問題(包括資歷認證)，第三是檢討這宗個案的行政處理方法。委員會已收到兩個專家組分別提交的報告，現正研究他們的調查結果。委員會在完成研究後，會向醫管局大會提交報告，並按需要建議應採取的跟進行動。最後結果在備妥後將作公布。至於該名醫生投訴威爾斯親王醫院管理層一事，醫管局已完成調查，並正式回覆了投訴人。

## **總結**

20. 總括而言，醫管局非常重視手術成效和臨床管治。為此，醫管局除設有健全的監察制度外，也建立了一套全面的管治架構，務求公正不阿地處理每宗投訴個案。醫管局會繼續精益求精，致力改善所提供醫護服務的安全和質量。

**食物及衛生局  
醫院管理局  
二零一四年二月**