

二零一五年十二月二十一日
討論文件

立法會衛生事務委員會

醫院管理局的私家病人服務

目的

本文件概述醫院管理局(醫管局)的私家病人服務。

背景

2. 公立醫院為病人提供私家服務的做法有頗長的歷史，它可追溯至前醫務衛生署的年代，醫管局在一九九零年成立後，保留這項服務。在公立醫院提供這類服務的主要理據，是公營醫療機構(尤其是兩間教學醫院)擁有一些一般私營醫療機構缺乏的專科人才和設施。故此，透過醫管局私家服務，讓市民有渠道選擇有關的專科服務是適當的做法。

3. 醫管局主要是為市民提供公營醫療服務，因此，在提供私家病人服務的同時，該局會確保公帑運用得宜及公營醫療服務不受影響。就此，醫管局恪守不應以公帑資助私家病人的原則，它把私家病人的服務費用定於成本價或市場價兩者中的較高者。為提高透明度，醫管局會在憲報刊登私家病人的服務費用，包括住院費用、醫生費用、診治費用，以及其他如診斷和治療／手術程序的個別項目收費。醫管局除會收取私家服務費用外，也會按成本收取藥物及義製人體器官費用。

私家病人服務的範圍

4. 醫管局提供兩大類私家服務，即私家專科門診服務和私家住院服務，並限制員工每星期只最多可提供一節私家病人服務。公立醫院的私家病床總數上限為 379 張，佔醫管局病床總數的 1.37%。

5. 私家病人服務大部分由兩間教學醫院(即與香港大學聯繫的瑪麗醫院和與香港中文大學聯繫的威爾斯親王醫院)提供。其他醫院如伊利沙伯醫院也有提供私家病人服務，但規模則小得多。

6. 在二零一三至一四年度及二零一四至一五年度，私家病床日數(詳見**附件**)佔醫管局總病床日數的比率都少於 1%。在這兩個年度，私家專科門診服務求診人次(詳見**附件**)佔醫管局專科門診服務總求診人次同樣少於 1%。

7. 醫管局從私家病人服務所得的收入及其他一般收入，均一併用於資助公營醫療服務上。在二零一三至一四年度及二零一四至一五年度，醫管局從私家病人服務所得的收入¹分別為 3.49 億元及 3.79 億元。

醫管局及兩間大學的角色和責任

8. 醫管局及設有醫學院的兩間本地大學(即香港大學和香港中文大學)有相同的使命，就是為社會提供優質的臨床服務。他們也有相同的信念，就是透過教育及研究去保持及提升臨床服務的質素。事實上，臨床服務、教學和研究三者息息相關，醫管局及兩間大學一直都在不同程度上為這幾個範疇投放資源。

9. 醫管局的私家病人服務由醫管局人員和兩間大學的臨床教授提供。醫管局規定，兩間大學的臨床教授須先獲委任為醫管局的名譽僱員，才可在教學醫院為使用公營服務的病人進行治療。此外，臨床教授會根據一套既定的管治和管理程序為私家病人提供服務。一般來說，兩間大學會按照客觀準則，就授權提供私家服務向醫管局提供建議。醫管局會因應本身的臨床管治安排和兩間大學在私家服務方面的既定機制，來考慮大學提出的建議。

10. 在醫管局轄下醫院提供的私家病人服務，屬於醫管局服務，由兩間大學的臨床教授配合參與。醫管局已設立一套標準化制度，按照該局所定的程序和規定，處理私家服務的臨床記錄、帳單和收費等事宜。

11. 鑑於兩間大學對私家病人服務的付出和參與，醫管局與兩間大學設有分帳安排。一般來說，診症及醫療程序的收入，按 75(大學)與 25(醫管局)的比例攤分；提供支援服務(例如放射診斷造影和化驗服務)的收入，則由於醫管局在這類服務的參與度較高，所以一般按 75(醫管局)與 25(大學)的比例攤分。至於兩間大學如何處理他們從私

¹ 已扣除給香港大學及香港中文大學所提供私家服務的分帳。

家服務所得的收入，則為兩間大學的內部事務，不屬醫管局的管轄範圍。

12. 醫管局和兩間大學都已制訂內部監控措施，以規管來自大學的名譽僱員為醫管局提供的私家病人服務。舉例來說，醫管局規定這些名譽僱員須先獲得所屬學系主任、學院院長和有關醫院的行政總監的正式批准，方可參與私家服務。醫管局亦設有一套系統，用以追查和處理私家服務的帳單和收費。此外，醫管局總辦事處與兩間大學成立了教學醫院委員會，以討論醫管局與大學之間的合作事宜，包括由大學臨床教授提供私家服務的安排。

近期有關私家病人服務的檢討

13. 醫管局提供私家病人服務多年，我們認為有需要確保這類服務切合現今社會的期望。為此，醫管局與兩間大學在二零一四年九月成立私家病人服務檢討工作小組，以了解私家病人服務的行政管理和處理教學醫院有關收入這兩方面須優先改善之處。

14. 私家病人服務檢討工作小組認為有以下可改善之處：

(a) 私家病人服務行醫權的批核

行醫權的批核應具體說明行醫範圍、批核條件及期限等。有關資料應妥善存檔，以便有關方面加強監管。獲批核醫生登記名冊應作備存，並適時更新。

(b) 收費的釐定

憲報訂有醫管局轄下醫院私家病人服務的收費。對於收費訂定於一個範圍之內的服務(例如私家診症服務)，應有明確原則及／或準則作為釐定收費的指引，並盡可能參照客觀因素釐定。

(c) 私家病人服務的帳單、收費及收入管理事宜

醫管局處理私家病人服務的帳單及收費時，採用與公眾病人服務相同的電腦系統。至於部分服務未能透過電腦系統自動轉載，而需手寫紀錄記載所提供服務的時候，這些紀錄應予以妥善監管（例如經獨立一方核實），以確保資料的準確性。

(d) 醫管局與大學的分帳安排

醫管局與大學的分帳安排，應定期作出檢討，適時更新。

(e) 私家病人服務所得收入的使用

醫管局醫生不會因參與私家病人服務而獲取額外收入，所有私家病人服務所得的收入，均會用在醫院運作上。醫管局應為所有醫院，建立一套收入使用的通用守則。

15. 為跟進上述可改善的地方，醫管局已為私家病人服務的行政及財政安排，制定了通用守則。醫管局將繼續對私家病人服務進行監察，如有需要，局方將與大學商討有關進一步改善服務的事宜。

徵詢意見

16. 請委員閱悉本文件的內容。

食物及衛生局

醫院管理局

二零一五年十二月

二零一三至一四年度及二零一四至一五年度私家病床日數

醫院／年度	2013至14年度	2014至15年度
為住院病人提供的私家病床日數(千)	45.3	48.0
● 瑪麗醫院及與其相聯繫的醫院 ² (千)	19.3	19.9
● 威爾斯親王醫院及與其相聯繫的醫院(千)	7.1	8.1
● 伊利沙伯醫院 ³ (千)	16.0	17.0
● 其他醫管局醫院(千)	2.9	3.0
醫管局為住院病人提供的總病床日數(千)	7,479	7,585
私家病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	0.6%	0.6%

註：上述統計數字為私家病房病床日數

² 相聯繫的醫院是指屬於醫管局同一聯網而大學教學人員可於其內提供私家診症服務的醫院。

³ 超過 90%伊利沙伯醫院的私家住院病牀日數是由公務員、合資格人士及醫管局員工使用，他們是根據相關的員工醫療福利計劃，免費或以優惠價格使用有關服務。

**二零一三至一四年度及二零一四至一五年度
私家專科門診服務總求診人次**

醫院／年度	2013至14年度	2014至15年度
私家專科門診服務總求診人次(千)	64.1	66.8
● 瑪麗醫院及與其相聯繫的醫院(千)	37.4	38.5
● 威爾斯親王醫院及與其相聯繫的醫院(千)	20.7	21.4
● 伊利沙伯醫院(千)	0.5	0.4
● 其他醫管局醫院(千)	5.5	6.5
醫管局專科門診服務總求診人次(千)	7,041	7,192
私家專科門診服務求診人次佔醫管局專科門診服務求診人次的百分比	0.9%	0.9%

資料來源：醫管局病人帳單系統