

# 立法會

## Legislative Council

立法會CB(3) 700/2022號文件

檔 號： CB(3)/M/MM

電 話： 3919 3300

日 期： 2022年10月20日

發文者： 立法會秘書

受文者： 立法會全體議員

---

### 2022年10月26日的立法會會議

#### 就梁熙議員 “縮短公立醫院專科門診輪候時間”議案 提出的修正案

繼於2022年10月13日發出的電郵(立法會CB(3)669/2022號文件)，立法會主席已批准3位議員(林哲玄議員、李鎮強議員及黃元山議員)就梁熙議員的議案動議修正案，並指示把該等修正案按所交來的原有措辭印載在立法會議程上。

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) 林哲玄議員；
  - (ii) 李鎮強議員；及
  - (iii) 黃元山議員；
- (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. 隨文附上原議案措辭及修正案的標明文本(立法會CB(3)700/2022(01)號文件)，方便議員參照。議員亦可透過以下超連結閱覽該等修正案：

<https://www.legco.gov.hk/yr2022/chinese/counmtg/motion/cm20221026mlhe.htm>

4. 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。

5. 議員如有查詢，請聯絡**羅雲珊女士(電話：3919 3306)**。

立法會秘書

(韓律科代行)

連附件

## “縮短公立醫院專科門診輪候時間”議案辯論

### 1. 梁熙議員的原議案

現時公立醫院專科門診的輪候時間過長，部分穩定新症輪候時間甚至以年計，導致不少病人未能在病情惡化前得到合適治療；就此，本會促請當局積極善用私營醫療資源以分流和照顧公立醫院的專科病人，包括擴大公私營醫療協作計劃至更多專科疾病；本會亦促請當局就公立醫院專科門診穩定新症的輪候時間中位數制訂目標，並循序漸進地縮短有關新症的輪候時間。

### 2. 林哲玄議員修正的議案

現時公立醫院專科門診的輪候時間過長，部分穩定新症輪候時間甚至以年計，導致不少病人未能在病情惡化前得到合適治療；就此，本會促請當局積極善用私營醫療資源以分流和照顧公立醫院的專科病人，包括擴大公私營醫療協作計劃至更多專科疾病、**建立以家庭醫生為中心的基層醫療體系，以及網羅各醫療衛生專業人員在社區各司其職，做到‘錢跟病人走’，從而方便市民在社區就醫**；本會亦促請當局就公立醫院專科門診穩定新症的輪候時間中位數制訂目標，並循序漸進地縮短有關新症的輪候時間。

註：林哲玄議員的修正案以**粗斜字體**或刪除線標示。

### 3. 經李鎮強議員修正的議案

**香港市民對專科醫療服務需求殷切**；現時公立醫院專科門診的輪候時間過長，部分穩定新症輪候時間甚至以年計，導致不少病人未能在病情惡化前得到合適治療；就此，本會促請當局：

- (一) 積極善用私營醫療資源以分流和照顧公立醫院的專科病人，包括擴大公私營醫療協作計劃至更多專科疾病；本會亦促請當局
- (二) **因應醫護人手短缺，引入更多合資格專科醫生及護士來港執業；**

(三) **在社區建立基層專科醫療網絡；及**

(四) 就公立醫院專科門診穩定新症的輪候時間中位數制訂目標，並**善用大數據及其他科技**循序漸進地縮短有關新症的輪候時間。

註：李鎮強議員的修正案以**粗斜字體**或刪除線標示。

#### 4. 經黃元山議員修正的議案

現時公立醫院專科門診的輪候時間過長，部分穩定新症輪候時間甚至以年計，導致不少病人未能在病情惡化前得到合適治療；就此，本會促請當局**實施策略性採購**，積極善用私營醫療資源以分流和照顧公立醫院的專科病人，包括**加強基層醫療在預防、分流、及早治理、慢性病護理及社區護理的功能**、擴大公私營醫療協作計劃至更多專科疾病，**同時審視現時的公私營醫療協作計劃(例如公私營協作放射診斷造影計劃)是否會導致更多公立醫院的專科醫生流失到私營醫療體系**；本會亦促請當局就公立醫院專科門診穩定新症的輪候時間中位數制訂目標，並**以及盡快公布專科醫生人力推算結果，並根據推算結果增加公營醫療系統的醫護人手**，循序漸進地縮短有關新症的輪候時間。

註：黃元山議員的修正案以**粗斜字體**或刪除線標示。