

各委員啟

就私營醫療機構規管諮詢文件,本人提出一些見意讓你們作為參考之用.

- 1, 要求所有委任負責人應承諾座任期間所發生之事故時,都不會離境,直至調查結果為止,若有過失亦接受本港法規下之懲罰.
- 2, 應加強緊急事故通報機制,若病人在醫治期間陷入昏迷狀態,就必須少於半小時內通報衛生署,以及少於五分鐘內致電報警備案.
- 3, 衛生署應建立一個中央資料庫,收集每間私營醫院所有檢驗(包括化驗,X-ray, 磁力共振),病歷及報告,都經電腦網絡收集在這個資料庫內,以供委員抽樣評估,或處理投訴以及讓警方作為刑事搜證之用.
- 4, 醫療質素----可利用醫生處理個案數目,來評估該醫院質素或收費其中一項的原素.比如一個已取了二十年車牌,但駕駛只有五十公里路程的司機,與一個剛取了二年牌照,而他駕了十萬公里路程的司機相比下,他們經驗一定有所不同.當然亦要考慮他們所處理的手術複雜程度及其它因素.
- 5, 劃清負責人與投資者權責,仿倣管理傳媒營運模式,若有發現投資者干擾編輯自主的行為,都可要求他們離開這機構.
- 6, 政府可資助私營機構合力成立監管基金,鼓勵醫院及醫療集團自行成立行業監管委員會.
- 7, 洗腸服務是否應立入高風險項目呢?
- 8, 負責人應承諾所有決策都不應受投資者, 和客戶(顧主公司),向醫生作出一些對病人不利的指令.例如:某大運輸公司要求所顧用的醫療機構,只會為其下的顧員開令人昏睡的感冒藥,但不開病假紙,導致該公司的司機冒着干犯藥物駕駛的罪名在馬路上行駛.(附件一)
- 9, 委任委員會可查核醫院或機構及診所,與公司客戶或者保險公司以及供應商(藥物供商或醫療供商)所簽定的合約條款,保障病人不受第三方之影響下,而獲得應有的治療及權益.
- 10, 成立保障法保障醫護人員當進行揭發醫療罪行或助證時,得到個人保障,不被醫院及醫療集團施壓及報復.
- 11, 私家醫院除了張貼通訊通告,也要在賬單上列出投訴途徑,方便投訴者容易知悉有關資訊(聯絡主任通訊方法,衛生署投訴熱線).
- 12, 投訴者可以選擇無須向聯絡主任提出投訴, 只要向衛生署提出控訴及有關資料便可,而衛生署便開展調查工作.因此聯絡主任無須向投訴者索取資料,只在衛生署開展工作時,提供相關資訊.

- 13, 設立每日情報機制,私院必須每日向衛生署有否新的投訴個案出現. 並且若有投訴個案發生,私院亦要提交一份處理投訴個案進度表,以供衛生署參閱.還要定期(每星期一次)向衛生署報告進展.若當完成個案,亦要提交一份事後報告,給衛生署審核.而衛生署依報告內容作出監察,私院方面有否落實執行改善措施.
- 14, 建議政府與各私院一起成立基金, 共同設立院內一個醫學顧問委員會.一來可減輕各私院負擔,亦可委派一名醫生或學者進入委員會監察私院工作.
- 15, 要求私院制定一套培訓計劃,讓院內醫生學習新醫學技術.
- 16, 規限專科醫生在一個年期內必須處理某一個數量的個案,以保持他們醫學的水平.
- 17, 規限私院刊登廣告的內容.
- 18, 定下清晰而實際指及守則, 讓行內各層面人員跟隨.
- 19, 為醫生成立一個擔保機構,負責承保醫生專業責任保險,讓醫生放心地診治更多病人,避免醫生因保費高昂,導至產生少做少錯,不做無錯的心態.
另外,保費下降隨之而來是醫生的診金亦會有所下調,最終得益者就是病人.(附件二)
- 20, 醫生的過失賠償金額亦要設上限,避免有人開天殺價.
- 21, 醫管局立成一個醫療手術資料庫, 收集各種手術風險的資料(包括錄像,文字及圖片),讓病人及其家人了解手術的困難所處.
- 22, 定期聘請顧問作出檢討.

Andy

九巴「御醫」

界藥唔界假 焗司機藥駕

疑資方暗施壓 工會接廿宗投訴



九巴外判醫療中心醫生「界藥唔界假」犯法，增加嚴重交通意外危機！《道路交通條例》列明司機若受藥物影響，不能妥當控制車輛即屬違法，但九巴外判公司醫生向車長處方可令人昏昏欲睡的感冒藥後，竟拒絕簽發病假紙，令車長須帶病上班「焗住藥駕」。有九巴工會近日接獲近廿宗相關投訴，質疑公司為節省「有薪病假」向外判醫療中心醫生施壓，不隨便批出員工病假。立法會議員鄧家彪擔心

九巴車長被迫藥

駕嚴重危害道路

安全，不排除會

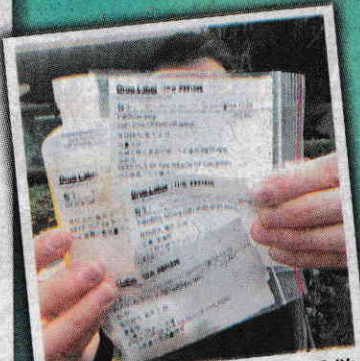
協助車長向醫務

委員會投訴，質

疑醫生「界藥唔界

假」有否違反專業

操守。



■張先生獲處方令人昏昏欲睡的藥物，但不獲外判醫療中心發病假紙。（何昀諺攝）

■巴士車長身繫過百乘客安危，倘患病被迫「藥駕」非常危險。



入職十年的九巴車長張先生上周二感冒，到沙田車廠九巴外科醫務中心求診，獲處方收鼻水藥丸及咳藥水，藥包註明藥物會令人「昏昏欲睡」、「不可駕駛」等字眼，張擔心服藥後上班變相藥駕違法，要求醫生簽發病假紙遭拒，護士更聲言：「藥駕係司機責任，唔好推卸係醫生唔界身上」。張無奈：「明明係醫生唔界我，先搞到我焗住藥駕，仲叫我一係放工先食藥，咁即係病住不停流鼻水、周身骨痛都要開工啦！」張其後到私家診所求醫，獲發兩日病假。

唔想違法被迫放無薪假

汽車交通運輸業總工會九巴分會副主任黎兆聰指，過去一周收到約廿宗九巴外科醫務中心醫生「界藥唔界假」的投訴，已向運輸署及勞工處反映，另有車長因腰痛求醫不獲批病假，其後到急症室求診則獲批八日病假。黎指

公司醫生曾向求診車長透露，「近排公司（九巴）執得好嚴，唔會點界病假」。他指車長不欲藥駕違法，只能被迫放無薪假，或不服藥帶病上班，同樣造成道路危機。

九巴回覆說不會參與或評論個別員工求診事宜，車廠內公司的醫療中心醫生並非九巴職員，簽批員工病假由醫生獨立專業判斷。勞工處指已接獲有關個案查詢，並協助僱員將關注轉介僱主跟進。運輸署說會向巴士公司了解，說若服用的藥物會損害駕駛能力則切勿駕駛，如有疑問應請教醫護專業人員。

九巴外科醫療中心回應說以病人安全為先，中心十分重視醫療服務水平，集團旗下醫生一直以來以其醫學知識，恪守專業獨立判斷去替病人診症治療。又指集團設完善投訴機制，病人投訴後會先了解詳情，再按級別處理，有需要會由醫生組成的內部委員會調查。

記者 何昀諺

影響駕駛能力常見藥物例子

主治用途	醫療藥物種類參考例子	可能對駕駛能力的影響
咳嗽	可待因 (Codeine)、 右甲嗎喃 (Dextromethorphan)、 嗎啉乙基嗎啡 (Pholcodine)	昏昏欲睡、視力模糊
紓緩流鼻水等傷風 或敏感症狀	第一代抗組織胺： 氯苯那敏 (Chlorpheniramine)、 苯海拉明 (Diphenhydramine)、 異丙嗪 (Promethazine)	昏昏欲睡、視力模糊
止痛	鴉片類鎮痛劑：可待因 (Codeine)、曲 馬朵 (Tramadol)、芬太尼 (Fentanyl)	昏昏欲睡、專注力及判斷力受損

資料來源：運輸署藥駕小冊子

西醫：開幾日藥就簽幾日假

【本報訊】司機服藥後若感疲累在駕駛途中打瞌睡，往往會導致嚴重交通意外，西醫工會會長楊超發指出，職業司機在路面駕駛，安全十分重要，故醫生若向司機處方會影響駕駛能力的藥物後，一般會同時給予病假，通常「界幾日藥就界幾日假」，但醫生專業操守沒有規定醫生簽發病假的日數，會視乎不同病人的情況而專業判斷，如病人有質疑，可向另一醫生求診。

楊超發指出，醫生一般會因應病人身體情況

處方藥物及給予病假，「界藥唔界假」的情況並不常見，「唔同一般文書、寫字樓工作，司機食咗藥影響駕駛，應該要界假。」他又指不少常見的傷風感冒藥均會令人「眼瞓」，「唔眼瞓啲啲無咩效用」。

據運輸署網頁宣傳小冊子，不少常見藥物含有的成分均有機會影響司機駕駛能力（見表），包括部分咳嗽藥、止痛藥及紓緩傷風等藥物，影響程度會因個別人士及其服用劑量有所不同。

美容專科醫生 責任保險費飆升

【記者曾愷欣報導】醫生購買的專業責任保險，保費排名「大執位」。英國醫療保障協會(MPS)公布一五/一六年度醫生專業責任保險保費，與美容療程有關的保費高達三十七萬六千多元，成為最貴項目，估計與美容療程風險高，近年訴訟趨增有關。過往一直排最貴保費首位的產科，今年起修改保險條款，保費雖下調，但產科醫生將來退休後，仍可能要面對繼續投保的「無底深潭」。

據MPS網頁資料，保費最高依次是美容療程、神經外科，以及超高風險項目包括整形外科、脊柱外科，一年保費分別是三十七萬六千多元、三十五萬六千多元及二十九萬六千多元。以往保費最高的產科跌至第四位，保費廿二萬九千多元，較去年三十六萬元大減。

不過，產科醫生並無因此而高興，反而憂心忡忡。MPS修改產科醫生保障條款，由於嬰兒出世後成長至廿一歲仍可就醫生專業責任索償，以往產科醫生責任保險以發生

時間為基礎，即醫療失誤發生時醫生有投保，即使病人多年後才成功索償，醫生已退休沒買保險，MPS仍會代醫生支付賠償。新修訂以索償時間為基礎，若將來醫生被病人成功索償時並無投保，醫生要「自己找數」。

產科醫生退休仍須交保費

針對醫生退休可能仍要長期投保的困難，MPS提出「五年保費套餐」，保費相當於醫生退休當年保費的一點七倍。因應保費或屬「無底深潭」，不少年屆六、七十歲的婦產科醫生考慮放棄接生，只做婦科及產前檢查。有年輕醫生考慮加價，「儲錢」當交保費。

香港婦產學院主席梁國齡稱，昨再與MPS代表接觸，惟對方企硬。學院短期內推出應對措施，包括研究儲備方案，確保醫生退休後仍有能力交保費，以及與其他機構合作的空間等。