

一名在港出生的雙非兒童疑因醫療疏忽導致感染乙型鏈球菌併發腦膜炎，導致腦癱及四肢殘障，香港醫務委員會秘書處處理其父母的投訴時，拖延15年，近日更一度永久擱置聆訊，引起特區政府及社會關注，醫委會隨後轉軌，決定本月22日覆核案件。申訴專員陳積志昨日宣布會展開全面調查，指出該宗申訴個案揭示有關行政支援可能出現嚴重延誤甚或失效，故展開全面調查，詳細審研特區政府衛生署轄下管理局及委員會辦公室的管理委員會秘書處，處理醫療事故投訴及醫療專業人員註冊事宜的相關程序和機制，以提出改善建議。

●香港文匯報記者 文森

該案的研訊小組主席兼醫委會主席鄧惠瓊昨日在接受傳媒查詢時表示，本月將會覆核該案。至於醫委會秘書處拖延案件15年的原因，以及委員會會否向家屬致歉等，她則未有回應。

作出投訴的黎志堅及妻子彭紅英多年前來港產子，兒子出生時感染乙型鏈球菌引發腦膜炎，後罹患腦癱及四肢殘障，他們質疑醫生疏忽，翌年向醫委會投訴，其中被投訴的醫生薛守智以需時整理證據為由申請押後，原訂排期在2016年舉行研訊，但後來醫委會秘書處在未有解釋原因下，將案件拖延足15年，上月底重啟研訊時，鄧惠瓊以繼續研訊對被告醫生構成「壓迫性和濫用性」，決定永久擱置研訊。

事件引起社會譁然，醫委會本周一（3日）晚上轉軌，公布研訊小組決定根據《醫生註冊條例》主動覆核有關決定。

逾半個案需時至少兩年處理

衛生署轄下的管理局及委員會辦公室乃為各相關醫療管理局及委員會提供行政支援，但隸屬衛生署的醫委會秘書處，處理投訴個案耗時較長。香港文匯報翻查資料，2019年至2023年間，每年淨申訴個案介乎500多宗至700餘宗，根據醫務衛生局今年2月提交立法會的文件，過去5年共有8,716宗申訴個案完成處理，當中不足14%能夠於一年內完成，逾58%要2年至4年時間完成，更有162宗要超過4年才完成處理，當中7宗個案處理時間要7年至8年，有3宗更超過10年。

繼特區政府醫務衛生局局長盧寵茂日前要求醫委會就事件提交檢討報告後，陳積志昨日亦宣布展開全面調查，表示高度關注有關衛生署轄下的醫委會秘書處未能解釋為何在有關嚴重醫療事故案件竟拖延長達15年之久，認為政府處理市民對醫療業界的投訴，影響醫療業界的發展及專業，更與廣大市民的生命安全及健康息息相關。

他指出，申訴個案顯示有關行政支援可能出現嚴重延誤甚或失效，他因此宣布決定展開這項全面調查，以詳細審研醫委會秘書處在支援委員會處理醫療事故投訴及註冊事宜的程序和機制，探討當中是否有改善空間，並提出適切的改善建議。

他表示，公署將以系列形式深入調查衛生署作為公共衛生事務主事部門如何監管醫療業界處理醫療事故的投訴，以及轄下的相關辦公室就投訴處理所提供的支援以及成效，從而查找制度流弊，並提出適切的改善建議。

腦癱嬰案拖15年 申訴署徹查

指衛生署轄下辦公室涉嚴重延誤 將詳細審研投訴處理機制



●申訴專員公署宣布展開全面調查，詳細審研衛生署轄下管理局及委員會辦公室的管理委員會秘書處，處理醫療事故投訴及醫療專業人員註冊事宜的相關程序和機制。



內地球婦黎志堅及妻子多年前來港產子，其子出生後罹患腦癱及四肢殘障。資料圖片

醫委會處理投訴數據

完成時間	完成個案數目	完成百分比
1年內	1,217	13.96%
1年至2年內	2,246	25.77%
2年至3年內	3,009	34.52%
3年至4年內	2,082	23.89%
4年以上	162	1.86%
總數	8,716	100%

資料來源：醫務衛生局

醫委會申訴數字及處理進度(部分)

類別	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
申訴個案數目	3,286*	3,356*	538	729*	598
瑣屑無聊或無根據予以駁回	144	175	23	31	5
資料不足、匿名性質或撤回等未能跟進	2,765	2,923	232	342	26
暫時擱置	4	3	2	1	—
相關偵委會駁回	290	169	176	160	44
建議無須召開紀律研訊	37	51	38	46	10
呈研訊小組召開紀律研訊	35	25	37	20	—

*2019年、2020年分別有2,742宗及2,653宗歸類為11組牽涉11名醫生的相類投訴，故該兩年淨申訴個案分別為555宗及714宗；2022年162宗投訴涉及同一醫生，故該年淨申訴個案為568宗。

資料來源：醫委會2023年年报

業界倡引入調解制 提速處理一般個案

大部分個案不涉醫生操守

郭寶賢表示，醫療投訴個案眾多，但大部分屬於「瑣碎及無聊」，通常涉及禮貌或少量金錢糾紛等，與醫生專業及操守沒有關係，處理流程拖得愈久，對投訴人或醫生造成的壓力也愈大，因整個流程既嚴謹又冗長，如要聘用律師，並要準備醫療證據，向醫院或診所索取相關資料，之後還要徵求專家證人審視整套資料後向醫委會提出意見，以判決投訴是否需要跟進並上報到聆訊委員會，這樣逐級上報直到最後作出決定。

他期望醫委會加快處理個案，若能早期判斷投訴不涉及醫生專業操守問題，可改用ADR（替代性爭議解決機制）等方式如調解、仲裁等處理，無須進入正式的研究程序，「案件處理會更順暢並節省時間。」他認為處理投訴程序如提供另類選項，既能

快速解決問題，不用走冗長的流程，又避免案件拖太長時間而遭擱置。

病人組織冀設秘書處考核機制

另外，林志袖對香港文匯報表示，針對今次事件，醫委會主席、衛生署署長及秘書處應初步交代事件及說明後續行動規劃，「公眾需要一個相應的解釋再作後續調查。」他指出，事件反映醫委會委員與秘書處職員有兩個不同工作範疇，建議在醫委會內部強化委員與秘書處的溝通，或設專責小組提供意見及互相監察。

此外，就秘書處的職能、工作表現建立KPI考核機制，要求每月反饋工作表現、案件處理效率以及人手安排，讓委員有更多空間監察和質詢，避免「僅靠主席搭建溝通橋樑，其他人開完會即離開」的現狀。

新居屋首次轉售期限擬回復至10年

香港文匯報訊（記者 文森）房委會資助房屋小組委員會今日召開會議，據了解，會上將討論行政長官在最新一份施政報告中提出的多項鼓勵市民循房屋階梯向上流動的措施。據悉，小組委員會擬討論放寬新推售資助出售單位轉讓限制的年期，由15年降至10年；下一期「白居二」起增加1,000個配額；明年推出的居屋，綠白表配額比例調升至50：50；並將增加居屋及綠置居大單位的比例。有望最快下期居屋、綠置居及「白居二」陸續實施。

房委會在2022年通過收緊居屋和綠置居的轉讓限制，由首次轉讓日期起計首10年，延長至首15年。消息指，參考過去3年的數據，居屋及綠置居於公開市場的成交量持續下跌，由2021年約4,000宗成交，下跌至去年約2,400宗，跌幅達四成，反映有關交投並不熱烈。



●房委會資助房屋小組委員會今日召開會議，擬討論放寬新推售資助出售單位轉讓限制的年期，由15年降至10年。資料圖片

為鼓勵業主循置業階梯向上流動，政府建議將新建成的居屋或綠置居單位的首次轉售年期限制，由15年回復至10年，以便業主補價，亦鼓勵向上流動。政府相信居屋單位在公開市場成交數比居二市場低，即使放寬公開市場轉讓限制亦不會導致炒風。

下期「白居二」起倡再增千配額

消息又透露，「白居二2024」超額申請約5倍，而在所有申請中，超過八成為選擇參加「青年計劃（白居二）」的青年申請者，反映有關計劃深受青年人歡迎。因此建議房委會由下一期「白居二」起，再增加1,000個配額，令配額總數達7,000個，而這1,000個新增配額，其中一半（即500個）會撥予40歲以下選擇參加「青年計劃（白居二）」的家庭及一人申請者，另一半則屬一般配額。

另外，考慮到過去數期「白居二」都有一成半至兩成配額未被使用，由下期「白居二」起，房委會會發出多於原訂配額的批准信，具體超發比率會在每期申請開始前公布。

至於施政報告提及的房委會資助出售單位「長者業主模換樓計劃」，以及容許擁有資助出售單位10年或以上的業主，在繳付出租准許費後，將其未補價單位出租予合資格白表申請者的先導計劃，消息指會在釐訂相關細節後，再交予小組委員會審議，預料今天的會議不會提及。

「護老藍圖」2.0已培訓57名種子社工



●孫玉菡（左七）等昨日出席「護老藍圖」護老者計劃2.0成果發布研討會。香港文匯報記者崔澄 攝

香港文匯報訊（記者 崔澄）聖方濟各大學與香港城市大學社會及行為科學系合作規劃及實施的「護老藍圖」護老者支援計劃2.0，去年1月啟動，培訓社工運用科學且全面的照顧者模式，為護老者提供適切的服務，計劃推行一年多以來，團隊設計的護老者支援模式（Caregiver Support Model, CSM）以及「再走一步」護老同行賦權心理教育小組（PPE），已培訓57位支援照顧者的種子社工，計劃獲坊間不同組織的肯定。

「護老藍圖」護老者支援計劃2.0獲李國賢長者基金捐助推行，為期兩年，其中護老者支援模式為護老者訂立個人化個案及支援服務，而「再走一步」護老同行賦權心理教育小組則為護老者提供心理教育，團隊昨日舉行成果發布研討會。

團隊指出，計劃推行至今已培訓45位來自9間夥伴機構的CSM種子社工（CSM-Ss），他們參與51小時的培訓，另外12位PPE種子社工（PPE-Ss）則配對12位PPE護老

者導師（PPE-Ps），透過多方協作，團隊將現有的實踐經驗與學術研究相結合，得到不同的組織肯定，未來將與更多社福機構合作，動員更多社工學習及使用CSM和PPE，從而更有效的支援照顧者。

孫玉菡倡重新尋找做照顧者意義

研討會昨日邀請特區政府勞工及福利局局長孫玉菡，行政會議成員、安老事務委員會前主席林正財、聖方濟各大學校長張仁良教授及參與計劃的9間合作機構代表出席。孫玉菡表示，香港正面對老齡化的挑戰，照顧者壓力愈來愈重，「我們要重新尋找做照顧者的意義，挑出最重要的幾件事，全心全意去做，結果會更加理想，效益也會更大。」

林正財則表示，護老者的服務難度在於每個人需求均有不同，以及在他們有需要時如何提供幫助，「香港提供很多不同類的服務，我們的每項服務都是有溫度的，希望這一優勢可以繼續發揚光大。」