

資料文件
二零零一年十一月十二日

立法會衛生事務委員會
二零零一年十一月十二日會議

二零零一年施政報告：有關健康醫護服務的施政方針和措施

目的

行政長官在二零零一年十月十日發表的施政報告，重申政府致力創造一個人人都有機會盡展潛能的環境。本文件旨在陳述來年健康醫護服務的發展及工作重點。

引言

2. 我們的施政方針，是制定並維持一套健全的醫護制度，以保障和促進公眾健康，讓所有市民都可終身享有他們負擔得來的全面醫護服務，並確保醫護制度有足夠的資源應付長遠開支。有了這個醫護制度，就可以達到提升市民生活質素，讓所有人盡展潛能的目標。

3. 為了達到這個主要目標，我們發表了題為《你我齊參與 健康伴我行》的醫護改革諮詢文件，徵詢公眾意見。諮詢文件為本港醫護制度的三大支柱——提供醫護服務的架構、監管醫護質素的機制及醫護服務的經費來源——提出策略性的改革建議。諮詢期已經結束，我們在本年七月向本委員會和市民匯報了諮詢結果。我們現正就獲得市民普遍支持的改革建議，尤其是那些與醫護服務模式和質素保證有關的建議，制定實施計劃，並付諸實行，使市民能早日看到改革所帶來的具體益處。至於需要詳加考慮的建議，尤其是涉及維持醫護服務的長遠開支問題，我們現正再作進一步探討和深入研究，以期在稍後再諮詢公眾意見。

主要工作範疇

4. 未來一年在健康醫護服務方面的措施，已載於《二零零一年健康醫護服務施政方針》小冊子內，當中包括醫護改革諮詢文件的部分建議。小冊子載述的措施按下列四個主要工作範疇分類：

- 提倡有益健康的生活環境，並確保有終身的疾病預防計劃，以促進公眾健康，鼓勵市民承擔個人責任。
- 確保制定周全穩健的醫護制度，可以為公眾提供完備的終身全面醫護服務。
- 確保發展和維持適當的質素保證架構，以支援為市民提供一貫以知識和病人為本的優質醫護服務。
- 確保發展適當的公共政策、體制和法律架構，保障和促進市民的健康，使醫護制度得以長遠維持。

5. 現把以上四個工作範疇內的主要措施概述於下文。

措施

加強疾病預防服務，為市民提供終身的全面醫護服務

6. 我們現正就如何為公眾提供完備的全人終身醫護服務，擬定長遠計劃的細節，讓市民從年幼到晚年都獲得保健護理和預防疾病的服務。雖然保持身心健康是個人的責任，但我們會締造理想的環境，並提供直接的支援，以協助市民預防疾病、身心健康、盡展所長。在未來數年，衛生署為孕婦、嬰兒、青少年、婦女、男士及長者提供的服務將會逐步重整，改以照顧人生不同階段需要的模式。該署會加強和擴展服務，使更多市民受惠，並會推出新服務，使促進健康的工作更為周全。在未來兩年，我們會落實以下措施：

- 在二零零二至零三年度推行全港的親職教育

- 在二零零一至零二年度推行青少年健康計劃
- 在二零零三至零四年度完結前，成立 18 支外展隊，服務範圍遍及全港所有中學，向學生講授青少年期成長須知，以協助他們處理成長期出現的疑難
- 在二零零二年試辦男士健康計劃
- 與其他醫護服務機構合作在二零零三至零四年度推出全港的女性子宮頸檢查計劃
- 由二零零一年九月起，推行產前愛滋病病毒抗體普及測試
- 重組衛生署中央健康教育組

7. 我們預期私營醫療機構會參予部份上述措施，例如女性子宮頸檢查計劃。

加強吸煙管制工作的機制和戒煙服務

8. 為進一步管制煙草產品的使用和宣傳，以保障市民的健康，我們已提出一些立法建議，修訂《吸煙(公眾衛生)條例》。我們就這些建議諮詢公眾的工作已經完結，現正分析收回的意見和有關的研究結果。我們會在二零零一年年底/二零零二年年初向市民匯報有關的諮詢結果。我們相信，修訂法例有助促進市民的健康和改善生活的環境。

9. 此外，我們亦會由二零零二年開始，設立駐院和社區戒煙輔導中心，並在普通科門診診療所開展尼古丁替代治療。

加強公營醫院的醫護服務

10. 我們會繼續投入資源，增添新設施和開辦新服務，確保公營醫院體系能夠提供足夠而又符合成本效益的服務。在二零零二至零三年度，我們會增加 366 張公營醫院病牀，並增設 80 個日間醫院名額。我們會在二零零二至零三年度聘

請 270 名醫生，為他們提供各種臨牀專科訓練，以便提供足夠的專業人手。此外，我們也會增聘 1 000 名服務助理，以加強公營醫院的延續護理服務。

把公營醫療機構的基層和中層護理服務連成一體

11. 為提高醫護制度的醫療成效和成本效益，我們會透過促進和推行家庭醫學護理服務，以及更妥善地結合基層和中層護理服務，加強基層醫護的成效。我們正制定執行計劃，把衛生署的普通科門診診療所轉交醫院管理局管理，以便把基層和中層護理服務連成一體。這些診療所由醫管局接管後，我們也會開展家庭醫學服務。醫管局轄下有多間公營醫院，正是培訓家庭醫學醫生最理想的地方。醫管局在一九九八年已開始訓練家庭醫學醫生，在二零零二至零三年度，會增加聘請醫生接受家庭醫學訓練。

發展社區醫護服務

12. 我們需要設立一個以病人和社區為本的醫護制度，妥善均衡地提供預防疾病、日間醫護、住院和外展社區護理服務。現時國際趨勢是着重發展日間和社區醫護服務，醫院管理局亦會朝着這個方向，繼續發展並擴大各項日間和外展社區護理計劃。

13. 在二零零二至零三年度，社區醫護服務發展的其中一項新措施是推行“精神病患者重投社會試驗計劃”，為精神病患者提供為期一年的密集康復及治療服務，讓他們可以早日重新融入社會。我們的目標，是在二零零三至零四年度，安排 100 名曾參加該項計劃的精神病患者重新融入社會，並隨後逐步增加重新融入社會的精神病患者人數。我們會在下一次會議向本委員會提交一份有關該計劃的文件。

在公營醫療機構開辦中醫門診服務

14. 我們已於一九九九年制定法定架構(即《中醫藥條例》)，規管中醫的執業情況，以及中藥的使用、製造和銷售事宜。此舉有助保障市民的健康，並為中醫藥在本港的未來發展奠下基礎。由二零零零年起，我們已開展中醫的註冊工

作和過渡安排。“表列中醫”名單可望於二零零一年十二月在憲報刊登，而首批註冊中醫的名單則會在二零零二年年初公布。我們亦會逐步制定附屬法例，以便對中藥實行規管措施。

15. 下一個重點工作，是為中藥材制定標準，以確保中藥材的品質和安全。由二零零二至零三年度起，衛生署會為常用中藥材制定規管標準；政府化驗所亦會通過化驗除害劑殘餘物、重金屬和西藥的樣本，加強監察中藥安全的工作。

16. 中醫藥在預防、保健和治療疾病等方面的功效，已廣為人所認同。中醫藥的其中一個優點是可應用於基層護理，另外又可與西醫藥互相補足。我們會把中醫藥引入公營醫療機構，首先會開設中醫門診服務，長遠目標是要使中西醫藥在公共醫護體系內能互相配合使用。未來數年，我們會在全港各區設立中醫門診診療所，以期在二零零五年年底或之前，開設 18 間中醫門診診療所。這樣，不單讓病人有更多治療的方法可供選擇，而且帶來更多中醫藥臨牀研究和發展中西醫藥並用的機會。

與私營醫療機構展開對話，以尋求更密切的合作機會

17. 公營和私營醫療機構彼此缺乏協調，導致目前這兩類機構的工作量不大平均。我們需要探討可行的方法，促進這兩類機構的合作，以期向公眾提供完善的醫護服務。我們已成立兩個公私營界別協調工作小組，一個專責處理醫院服務，另一個則專責處理醫生事務。該兩個工作小組會由二零零一年起定期舉行會議，預期在首次會議後約六個月內提出一些建議。此外，我們已和保險業界成立工作小組，研究範圍包括如何透過保險計劃，善用私營機構的服務。

提倡醫護服務質素保證的概念

18. 我們致力提供以質素為中心的醫護服務，目的是確保醫護人員運用最新的知識和技術，提供最適切並以病人為本的醫護服務，以期取得最佳的醫療成效。我們會鼓勵醫護人員作持續專業進修，以維持本身的專業質素。我們亦會鼓

勵私家醫院採用評審機制，並期望在二零零二至零三年度完結前，為私家醫院制定良好實務守則。

設立衛生及醫護服務研究基金，以促進有關人類健康和醫護服務各方面的知識

19. 我們會成立衛生及醫護服務研究基金。該基金將有助釐定更為明確的研究目標，這不但可促進有關人類健康和醫護服務各方面的知識，同時亦可提升護理質素。基金將會公開接受申請，為適當的研究計劃提供資助。

20. 衛生福利局已成立研究處，以加強進行醫護政策研究的能力，並協助促進市民的健康。該研究處將於二零零二至零三年度開展新的研究，作為制定醫護政策的依據，並會進一步研究醫護改革諮詢文件所提出的公共醫護服務融資方案。

總結

21. 我們會繼續依循上述施政方針，致力達成在健康醫護服務方面所訂下的目標，並會堅守基本的醫護政策，就是不會有市民因經濟困難而得不到適當的醫護照顧。

22. 隨着社區護理模式的發展日益受到重視，我們越發現有需要妥善協調醫護界和福利界所提供的服務。有見及此，我們會在衛生福利局成立醫護福利服務協調督導委員會，以便為市民提供醫護和福利服務時，能有更緊密的配合和協作。

衛生福利局
二零零一年十月