

二零一三年七月十五日
資料文件

立法會衛生事務委員會

改善公營醫院醫生工時

目的

本文件旨在向委員會報告醫院管理局(醫管局)醫生工時的最新情況，以及自二零一零年四月發表醫生工作改革最後報告以來，在推行改革策略方面的進展。

背景

2. 醫管局在二零零六年十月成立醫生工時策導委員會(策委會)，以制訂策略及實施方案，目標是把公營醫院醫生每周的工時減至不超過 65 小時，並縮短醫生連續過長的當值時間。

3. 二零零六年九月，醫管局首次全面監察所有主要專科醫生的工時。在二零零九年七月至十二月，醫管局再次就各主要專科的醫生工時進行另一次全面監察。在醫管局轄下各專科每周平均工作超過 65 小時的醫生所佔百分比，由二零零六年九月約 18%下降至二零零九年十二月底的 4.8%。另一方面，通宵駐院候召的醫生獲得即時補假的比例，則由二零零六年的 65%，上升至二零零九年約 82%(收集數據當日為平日)及約 85%(收集數據當日為假日)。二零零九年的監察結果顯示，十個專科呈報有醫生每周平均工作超過 65 小時(十個專科)。自此，該十個專科須每年呈報醫生的工時。

4. 我們曾在二零零八年三月向衛生事務委員會簡述改革的目標和策略(見 CB(2)1266/07-08(03)號文件)，又在二零零九年五月向委員會闡述改革先導計劃中期檢討的結果(見 CB(2)1476/08-09(04)號文件)，並在二零一零年四月向委員會概述改革的最後報告(見 CB(2)1219/09-10(05)號文件)。

監察醫生工時

5. 一如二零零九年的最後報告所建議，醫管局已設立機制，以追溯的方式，有系統地概括監察醫生在 26 星期的報告周期內的駐院當值時間。自二零零九年起，醫管局會每隔一年在七月至十二月期間全面監察所有專科的醫生工時，並由二零一零年開始每年監察十個專科的醫生工時。

6. 截至二零一三年，醫管局已就所有專科完成兩個周期的數據收集工作，並就十個專科完成四個周期的數據收集工作。在二零零九年，醫管局所有專科中約有 4.8% 的醫生每周平均工作超過 65 小時，十個專科中則有約 8% 的醫生每周平均工作超過 65 小時。這些比率在二零一一年維持不變。**附件 1** 載列二零零六年及二零零九年至二零一二年的醫生每周平均工時。

7. 在二零零九年和二零一一年，醫管局駐院候召超過 24 小時的醫生分別有 221 人及 217 人，而當中駐院候召超過 28 小時的分別有 98 人及 99 人。通宵駐院候召的醫生獲得即時補假的百分比，由二零零九年的 82.4% 上升至二零一一年的 84.8%。二零零九年及二零一一年通宵駐院候召連續超過 24 及 28 小時的醫生百分比載於**附件 2**。

8. 醫管局會在二零一三年七月至十二月期間，就所有專科的醫生工時進行下一輪全面監察。

推行改革策略的最新進展

9. 隨着人口老化、醫療科技進步，以及市民對醫療服務的需求不斷提高，所需的醫護人手也相應增加。近年，醫管局正面對服務需求不斷增加的問題，但本地醫科畢業生人數減少，令醫生人手嚴重短缺。與二零零九至一零年度相比，二零一二至一三年度的住院服務增長 5.8%，日間住院服務增長 20.3%，專科門診就診人次及基層醫療就診人次分別增加 5.5% 及 15.6%。但是，同期間醫生人手的增長只得 4.9%，較服務的增長率為低。

10. 醫管局一直致力改善醫生的工作環境，並推出了一籃子措施，務求加強醫療人手和提升員工士氣。這些措施的最新進展載於下文各段。

(a) 招聘醫生

增加全職醫生的人手

11. 除招聘本地醫科畢業生外，醫管局在過去數年推出了一籃子措施，增聘本地及海外醫生，其中包括按工作經驗給予新聘醫生額外增薪點。醫管局由二零零九年起，平均每年可分別招聘 240 名（佔本地畢業生的 95%）及 15 名通過醫生執業資格試的本地畢業生和海外畢業生，以及十名在私營界別執業的醫生。醫管局由二零一二年開始招聘有限度註冊的非本地醫生在醫管局工作，作為解決人手短缺問題的額外措施之一。截至二零一三年六月，香港醫務委員會批准了醫管局提交的 16 份非本地醫生有限度註冊申請，當中兩人最終沒有接受醫管局的聘用。

聘請兼職醫生

12. 醫管局就各專科聘請兼職醫生推出了優化及統一的薪酬條件。截至二零一三年三月，約有 290 名兼職醫生在醫管局工作，所提供的支援相等於約 110 名全職醫生。與二零零九年有 129 名兼職醫生提供相等於 48 名全職醫生的人手比較，增長率達 129%。

(b) 挽留醫生

改善晉升機會

13. 由二零一一至一二年度起，醫管局設立中央統籌的副顧問醫生額外晉升機制，以表揚取得院士資格後在醫管局服務滿五年或以上的優秀醫生。在該機制下，醫管局額外增設副顧問醫生的職位，以配合運作需要，同時改善醫生的晉升機會。這數年間，副顧問醫生人數穩步上升。

優化醫生候召補償酬金計劃

14. 自二零零九年起，醫管局分兩個階段優化了醫生的補償酬金計劃。醫管局調整了因醫生需長期長時間工作而每月發放的候召補償定額酬金。經修訂的定額津貼計劃把原為 1,750 元及 3,500 元的兩類津貼額分別提高至 2,750 元及 4,750 元。另外，還增設 5,750 元的第三類津貼，以補償那些在經常須通宵駐院候召的部門或單位工作的醫生。此外，醫管局又改善了為紓緩短期人手短缺情況而設的特別酬金計劃的管理，以方便個別醫院應付其運作需要，推行特別項目以提供額外服務節數。

監察流失率

15. 醫管局一直密切監察所有員工的流失率。醫管局全職醫生的流失率由二零一零至一一年度的 4.9% 下降至二零一二至一三年度的 4.4%。醫管局會繼續採取措施挽留醫生及維持人手以提供相關服務。

(c) 減輕醫生的工作量

設立急症科病房

16. 醫管局在二零零六年試行設立急症科病房，以減少可避免的入院個案、改善短期留醫病人的醫護質素和提高處理急症病人入院的效率。在二零一三年，醫管局已分階段把這項服務模式擴展至六個聯網，並在十間急症醫院設立了急症科病房。急症科病房的病床數目更由二零零七至零八年度的 224 張增至二零一二至一三年度的 339 張。

推出護理技術員服務及為醫生提供文書支援

17. 為減輕醫生的非臨床工作，所有急症醫院都提供 24 小時抽血服務。醫管局由二零零八年開始聘請護理技術員，並培訓更多護理技術員在各間該有急症服務的公營醫院提供 24 小時抽血、心電圖及靜脈插輸液導管服務，以減少醫生和護士從事技術工作和常規性的簡單工作。醫管局聘請的護理技術員，人數由二零零八年的 95 人增至二零一二年的 509 人。醫管局又加強為前線醫護人員提供的文書支援，截至二零一三年二月，醫管局已增聘 315 名文職人員，以便為前線醫護人員提供更多支援。

總結

18. 藉推行上文第 11 至 17 段所述的改革策略，公營醫院醫生的工時在過去三年一直維持穩定。政府已從根本層面着手解決醫護人手短缺問題，包括由二零一二年起三個年度額外撥款 2 億元，增加 100 個第一年醫科學士生學額至每年 420 個。展望未來，隨着二零一五至一六年度及二零一八至一九年度分別有 320 名和 420 名醫科畢業生完成實習培訓，預料屆時整體醫生人手會有所增長，長遠而言，醫生的工時也會得到改善。

未來路向

19. 我們十分欣賞並感謝所有醫生在人手極度短缺的情況下對服務市民的承擔及貢獻。醫管局會繼續透過不同的渠道，就改革策略及實施計劃與醫生保持溝通，以照顧他們的需要。

20. 醫管局會繼續監察醫生的工時，並採取措施加強醫生人手和改善他們的工作環境。醫管局亦會繼續監察醫生的人手情況，在人手規劃和調配方面作出適當安排，以應付服務需求。

徵詢意見

21. 請委員察悉本文件的內容。

食物及衛生局
醫院管理局
二零一三年七月

**二零零六年、二零零九年、二零一零年、二零一一年和二零一二年
醫管局醫生每周平均工時**

專科	2006年9月		2009年7至12月		2010年7至12月		2011年7至12月		2012年7至12月	
	每周平均工時 平均數	每周平均工時 > 65 小時								
急症科	46.3	0.0%	43.7	0.0%	-	-	43.6	0.0%	-	-
麻醉科	52.2	0.0%	51.1	0.0%	-	-	51.5	0.0%	-	-
心胸肺外科 #	58.3	22.0%	54.6	5.6%	57.0	3.0%	55.4	5.7%	54.2	2.5%
社會醫學	-	0.0%	47.5	0.0%	-	-	50.0	0.0%	-	-
耳鼻喉科 #	50.7	16.0%	50.8	4.9%	51.7	11.4%	51.3	8.0%	50.8	10.8%
家庭醫學科	45.2	0.0%	44.4	0.0%	-	-	44.0	0.0%	-	-
普通外科 #	63.5	45.0%	58.4	18.6%	57.7	18.1%	56.9	18.0%	56.8	21.5%
深切治療部 #	53.2	4.0%	53.3	1.5%	52.9	0.0%	52.3	0.0%	50.1	0.0%
內科 #	58	21.0%	53.4	1.5%	52.8	0.7%	52.5	0.9%	51.6	0.5%
神經外科 #	71.4	73.0%	57.9	12.5%	58.0	24.7%	57.5	22.7%	54.2	2.6%
婦產科 #	63.9	40.0%	59.8	17.9%	60.4	26.2%	59.0	18.5%	59.5	25.1%
腫瘤科	59.7	26.0%	52.9	0.0%	-	-	51.1	0.0%	-	-
眼科 #	52.8	13.0%	50.5	6.7%	49.5	6.6%	49.9	4.5%	48.5	0.6%
矯形及創傷外科 #	60.1	29.0%	57.9	15.6%	57.3	12.9%	56.9	15.6%	56.1	14.5%
兒科 #	60.9	40.0%	56.3	7.0%	56.1	6.0%	55.2	6.5%	55.5	7.9%
病理學科	46.2	0.0%	46.9	0.0%	-	-	46.4	0.0%	-	-
精神科	53.2	12.0%	47.6	0.0%	-	-	47.8	0.0%	-	-
放射科	46.8	0.0%	47.2	0.0%	-	-	46.3	0.0%	-	-
十個專科的整體數字 #	-	-	55.3	8.2%	55.0	8.4%	54.7	8.2%	53.8	8.4%
醫管局整體數字	55	18.0%	51.9	4.8%	-	-	51.3	4.8%	-	-

在二零零九年呈報醫生每周平均工時超過 65 小時的十個專科

註

1. 上表載列二零零六年、二零零九年、二零一零年、二零一一年和二零一二年統計所得的醫生每周平均工時。由於二零零七和二零零八年沒有進行統計，所以未能提供該兩年的相關數據。由二零一零年起，只有在二零零九年呈報醫生每周平均工時超過 65 小時的專科才須按年呈報醫生的工時。由於全面監察所有專科是隔年進行的，因此沒有備存二零一零年及二零一二年所有專科的醫生每周平均工時。

2. 每周平均工时是按当值时数和在非驻院候召期间被召回医院工作而自行填报的时数，以实际曆日计算。

(I) 二零零九年及二零一一年通宵駐院候召
連續超過 24 小時的醫生數目

	2009	2011
醫管局整體 (人數)	221	217
醫管局整體 (百分比)	4.56 %	4.32 %

(II) 二零零九年及二零一一年通宵駐院候召
連續超過 28 小時的醫生數目

	2009	2011
醫管局整體 (人數)	98	99
醫管局整體 (百分比)	2.02 %	1.97 %

註

1. 上表載列通宵駐院候召連續超過 24/28 小時的醫生所佔的百分比，數字來自二零零九年及二零一二年的統計結果。由二零一零年起，只有在二零零九年曾呈報有醫生每周平均工作超過 65 小時的專科，才須按年呈報醫生的工時。由於全面監察所有專科是隔年進行的，因此沒有備存二零一零年及二零一二年所有專科的醫生連續工作時數。
2. 連續工作時數按當值時數，以實際曆日計算。

(I) 醫管局服務增長
(由二零零九至一零年度至二零一二至一三年度)

服務	二零零九至一零年度 (實際)	二零一零至一一年度 (實際)	二零一一至一二年度 (實際)	二零一二至一三年度 (修訂預算)	預計服務增長 (二零零九至一零年度與二零一二至一三年度修訂預算比較)
住院服務 - 出院人次及死亡人數	948,314	981,639	1,004,326	1,003,560	5.8%
日間住院服務 - 出院人次及死亡人數	416,885	459,548	496,640	501,600	20.3%
專科門診就診人次	6,392,410	6,630,190	6,731,155	6,746,000	5.5%
基層醫療總就診人次	4,972,689	5,261,612	5,599,191	5,749,200	15.6%

註：

上表的資料節錄自二零一一至一二、二零一二至一三及二零一三至一四年度的管制人員報告。

(II) 醫管局的醫生人手
(由二零零九至一零年度至二零一二至一三年度)

	二零零九至一零年度	二零一零至一一年度	二零一一至一二年度	二零一二至一三年度 (修訂預算)	人手增長率 (二零零九至一零年與二零一二至一三年度比較)
醫管局 整體數字	4972.08	5019.67	5129.67	5217.33	4.9%

註：

1. 人手數字按全職等值單位計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 不包括實習生、牙科醫生以及那些在醫管局總部的人手。