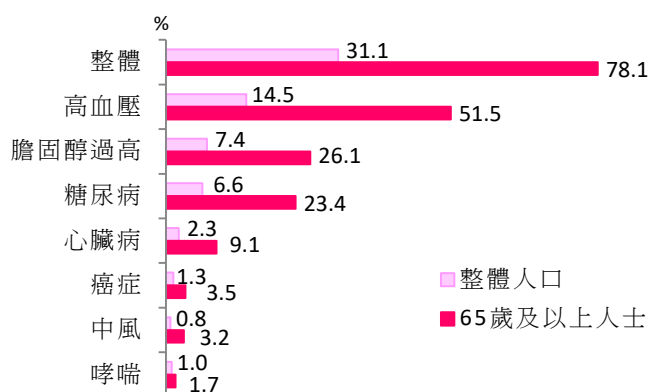


## 公營基層醫療服務

圖 1 — 2018-2019 年度患有慢性疾病的人士<sup>(1)</sup>



註：(1) 數字代表由西醫診斷患有慢性疾病的人士所佔百分比。

圖 2 — 醫管局的普通科門診服務

診所數目/ 聯網	總數 <sup>(1)</sup>	夜間開放的 診所 <sup>(2)</sup>	星期日及公眾假期 開放的診所 <sup>(3)</sup>
港島東	12	2	2
港島西	6	2	1
九龍東	8	2	1
九龍中	13	6	3
九龍西	16	4	1
新界東	10	4	3
新界西	8	3	2
<b>總數</b>	<b>73</b>	<b>23</b>	<b>13</b>

註：(1) 大部分普通科門診診所的平日開放時間為上午 9 時至下午 1 時及下午 2 時至下午 5 時。其中 69 間在星期六提供服務，時間一般為上午 9 時至下午 1 時。

(2) 數字只包括星期一至五提供夜間服務的診所，診症時間為下午 6 時至下午 10 時。

(3) 診症時間為星期日上午 9 時至下午 1 時，以及公眾假期上午 9 時至下午 1 時及下午 2 時至下午 5 時。

圖 3 — 醫管局普通科門診服務使用量

求診人次/聯網	2014-2015 ('000)	2018-2019 ('000)	變幅
港島東	588	592	+1%
港島西	389	385	-1%
九龍東	945	985	+4%
九龍中	2 227 <sup>(1)</sup>	2 192 <sup>(1)</sup>	-2%
九龍西			
新界東	946	1 033	+9%
新界西	810	871	+8%
<b>總數</b>	<b>5 905</b>	<b>6 059</b>	<b>+3%</b>

註：(1) 由 2016 年 12 月 1 日起，部分醫院及相關醫療服務由九龍西聯網劃入九龍中聯網。為方便比較，已合併計算兩個聯網的數字。

## 重點

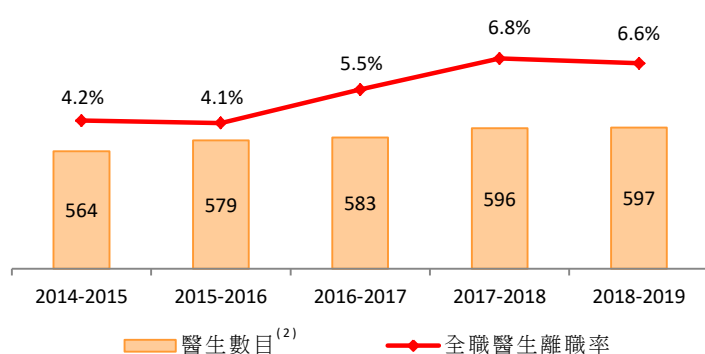
- 基層醫療是醫療系統的首個接觸點，涵蓋防治及治療急性和慢性疾病、促進健康、健康風險評估及支援病人自我管理服務。由於長者人口比例由 2014 年的 14.7% 增加至 2018 年的 17.0%，而長者患有慢性疾病的比率亦明顯較高(在 2018-2019 年度達 78.1%，高於整體人口的 31.1%)，基層醫療服務系統承受的壓力因而日漸增加(圖 1)。

- 醫院管理局("醫管局")一直透過 73 間普通科門診診所提供基層醫療服務，以長者、低收入人士和長期病患者為主要服務對象。然而，只有少數普通科門診診所在一般開放時間(上午 9 時至下午 5 時)以外，即平日晚上(下午 6 時至下午 10 時)、星期日早上及公眾假期提供服務(圖 2)。此外，私營診所在星期日及公眾假期只提供有限的門診服務，令人關注到普通科門診服務在這些時段供應不足，而部分服務需求或會被醫管局提供的 24 小時公立急症室服務所吸納。在 2018-2019 年度，急症室次緊急及非緊急求診個案佔 62%，正好反映上述情況。

- 醫管局各醫院聯網所提供的普通科門診服務均設有配額。雖然當局已增聘人手及在冬季流感高峰期和長假期增加診症名額，以提升服務量，但在 2014-2015 年度至 2018-2019 年度期間，普通科門診求診人次合共只微升 3%。新界東、新界西和九龍東聯網錄得較高升幅，反映這些聯網有很大的普通科門診服務需求(圖 3)。

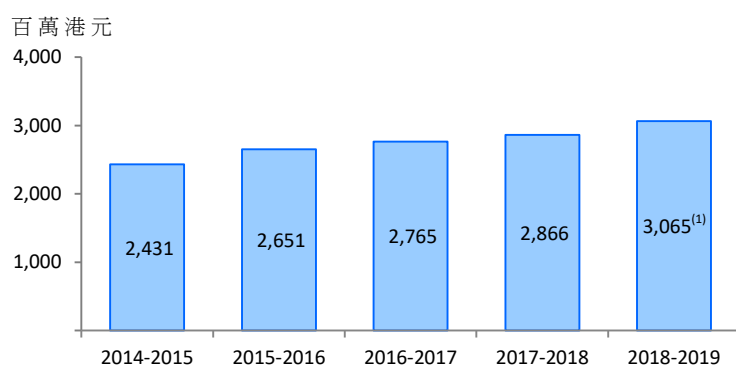
## 公營基層醫療服務(續)

圖 4 — 醫管局家庭醫學專科醫生數目<sup>(1)</sup>



註： (1) 大部分家庭醫學專科醫生在普通科門診診所工作，其餘則於家庭醫學專科診所及醫管局職員診所提供服務。  
(2) 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。

圖 5 — 醫管局普通科門診診所的營運成本



註： (1) 修訂預算的數字。

圖 6 — 普通科門診公私營協作計劃<sup>(1)</sup>

	2016-2017	2017-2018	2018-2019
參與病人數目	13 774	22 915	29 926 <sup>(2)</sup>
參與私家醫生數目	231	345	378 <sup>(3)</sup>
開支	2,930 萬港元	5,040 萬港元	7,310 萬港元 <sup>(4)</sup>

註： (1) 天水圍基層醫療合作計劃在 2008 年推出，並於 2018 年併入普通科門診公私營協作計劃，其數字亦包括在內。  
(2) 有關數字為預計數字而非實際數字。  
(3) 截至 2018 年年底的數字。  
(4) 數字為預計開支。

## 重點

- 儘管一直有意見要求增加普通科門診診所的服務量，以應付日益增加的需求，但礙於醫管局人手緊絀，服務量的擴充備受限制。在 2014-2015 年度至 2018-2019 年度期間，醫管局家庭醫學專科的醫生數目增加 6%，低於醫管局整體 9% 的升幅。然而，家庭醫學專科全職醫生的離職率在 2018-2019 年度卻增加至 6.6% (圖 4)。
- 在 2018-2019 年度，普通科門診診所的營運成本為 30 億 6,500 萬港元，佔醫院聯網總營運開支約 5% (圖 5)。在 2014-2015 年度至 2018-2019 年度期間，普通科門診診所營運成本的平均年度增長率處於 6.5% 的水平，與醫院聯網總營運開支的平均年度增長率 (7.6%) 大致相同。
- 為紓緩普通科門診診所的服務需求壓力及為病人提供選擇，醫管局自 2014 年起推行普通科門診公私營協作計劃，資助患有高血壓及/或糖尿病而病情穩定的病人每年向參與計劃的私家醫生求診最多 10 次。隨着計劃在全港 18 區逐步推行，參與病人及私家醫生的數目在 2016-2017 年度至 2018-2019 年度期間顯著增加 (圖 6)。
- 為進一步改善地區為本的基層醫療服務，政府在 2019 年 9 月於葵青區推出首個地區康健中心，以公私營協作及醫社合作模式提供服務。政府計劃在本屆任期內於另外 6 個地區設立地區康健中心，日後並會推廣至所有地區。

數據來源：Census and Statistics Department、Food and Health Bureau 及 Hospital Authority 的最新數據。

立法會秘書處  
資訊服務部  
資料研究組

2019 年 12 月 3 日  
電話：2871 2122

數據透視是為立法會議員及立法會轄下委員會而編製，它們並非法律或其他專業意見，亦不應被視為上述意見。數據透視的版權由立法會行政管理委員會(下稱“行政管理委員會”)所擁有。行政管理委員會准許任何人士複製數據透視作非商業用途，惟有關複製必須準確及不會對立法會構成負面影響，並須註明出處為立法會秘書處資料研究組，而且須將一份複製文本送交立法會圖書館備存。本期數據透視的文件編號為 ISSH14/19-20。