

立法會衛生事務委員會
二零零四年四月十九日會議

醫院管理局的財政狀況

目的

本文件旨在向委員簡介醫院管理局(醫管局)在二零零四至零五年度的財政狀況，以及醫管局會採取何種措施解決財政預算問題。

二零零四至零五年度醫管局的財政狀況

2. 政府在二零零四至零五年度撥給醫管局的款項總額和醫管局的預計收入如下：

	2004-05	2003-04
1. 政府撥款 —		
• 資助金	278.008 億元	289.625 億元 ¹
• 在非經常帳項下的財政撥款 (用以採購傢具及設備，以及設立資訊科技系統)	3.056 億元	3.762 億元
• 延續為推動弱勢社羣有更多經濟參與而開設的職位的撥款	2.047 億元	

¹ 包括撥給醫管局以延續臨時職位的 1.6 億元。

2. 醫管局從收費和其他非醫療來源取得的收入 ²	14.798 億元	14.176 億元
總額	297.909 億元	307.563 億元³

以政府撥款和醫管局的估計收入計算，醫管局預計在二零零四至零五年度的財政赤字為 6.01 億元。根據最新的預測，醫管局二零零三至零四年度按現金收付制計算的赤字約為 4.5 億元。

3. 醫管局出現赤字的主要原因如下：

- (a) 在現行薪酬架構下，醫管局須在二零零四至零五年度負擔額外的員工開支，以按照與員工的合約協議支付仍未達到頂薪點的職員的按年增薪額。與此同時，由於現時職員流失率低(自願提早退休計劃除外)，醫管局難以節省員工開支，以抵銷增薪額所導致的員工開支的增幅；
- (b) 向根據自願提早退休計劃在二零零四年至零五年度離職的職員，發放總額達 5,400 萬元的一次過特惠金(雖然特惠金是本財政年度的一次過開支，但上述計劃將可節省今後每年的開支。)
- (c) 填補因自願提早退休計劃、政府的第二輪自願退休計劃和其他流失情況而懸空的部分職位，以及為應付服務需求、運作需要和加強感染控制措施而延續原屬有時限的職位；
- (d) 保險和法律開支的預期增幅。

² 非收費的收入是根據過去的趨勢估計出來，大部分非收費收入是來自銀行存款利息。由於現時的利率偏低，醫管局未必能在這兩個年度賺取估計的非收費收入。

³ 這些款項並不包括政府向醫管局提供用以應付嚴重急性呼吸系統綜合症疫情的突發開支的額外撥款；有關撥款由財務委員會另行批出。

正如往年的赤字一樣，上述赤字會由醫管局一般儲備金轉撥的款項填補。截至二零零三年三月三十一日，儲備金的累積結餘為 13.91 億元，並會因填補赤字而減少。

政府和醫管局解決醫管局預算赤字的措施

配合國際趨勢，發展財政上具較大持續性和以社區和病人為本的醫護服務

4. 我們已在《醫護改革諮詢文件》中，詳載有關醫護服務制度的改革建議，包括發展更具成本效益的日間和社區醫護計劃，以及適當地以日間護理和門診服務取代住院護理服務。這個模式不但可以加強護理服務的連續性，亦可讓醫管局提供更具成本效益的醫護服務，以及減低市民對成本較高昂的住院服務的需求。這個做法既配合國際社會在病人護理方面的發展，在財政上也較具持續性。在二零零四至零五年度，我們的目標是把日間病人佔診治病人總數(住院和日間病人的總和)的百分率提高至 28%，有關數字在二零零二至零三年度和二零零三至零四年度分別為 26%和 24%。此外，政府亦繼續推行最先於二零零三年綜合症爆發期間在安老院舍實施的到診醫生計劃，以改善護理質素和減少長者的住院需要。至於無需接受留院治療的療養病人，醫管局會與非政府機構和福利界合作，為他們提供非醫院環境的護理服務。我們現正制訂試驗計劃，安排一批病情穩定的療養病人接受非政府福利機構的護理。此外，我們亦會採取類似模式提供精神科服務，以配合國際趨勢，並會將服務重點從成本高昂而且未必是最佳治理方法的住院康復服務，轉而為精神病患者提供以社區為本的康復服務。

制訂有效的預防計劃

5. 預防服務始終比治療服務更具成本效益。有效的預防計劃不但可改善市民的整體健康狀況，長遠來說還有助節省醫療成本。世界各地現時的趨勢是以綜合服務方式提供連續統一的醫護服務，並更注視促進健康、預防疾病和及早治療等工作。在二零零四至零五年度，醫管局會在普通科門診診所和有關的留醫地方推出和評估五套為病人而設的教材(心臟病、糖尿病、腎病、呼吸系統疾病和中風)，務求減少出現併

發症和提高醫療成效。此外，醫管局也會致力減少市民因罹患造成重大醫療負擔的病患而帶來的服務需求。在本年度，醫管局會把工作集中於跌傷和高血壓這兩大疾病上。長者因跌倒而受傷的比率遠比因其他原因受傷的比率為高。高血壓是導致冠心病、中風、心臟衰竭、末梢血管病和腎衰竭的主要風險因素。醫管局會進行預防跌傷和控制高血壓的計劃，藉以促進長者的健康和減少服務需求。在傳染病方面，醫管局會繼續在全港推行“健康創繁榮”運動，目的是鼓勵市民保持個人衛生，以預防常見的傳染病，並推動他們過健康的生活，以保持健康。在二零零四至零五年度，醫管局會繼續推行流感防疫注射計劃，為員工、長期住院病人和長期病患長者進行防疫注射。這項工作將有助預防院舍和社區爆發流感。

理順服務

6. 醫管局從衛生署接管所有普通科門診診所後，得到了理順有關服務的新契機。醫院聯網將逐步把病情穩定的長期病患者由專科門診診所轉往普通科門診診所，以騰出空間讓有真正需要的人士獲得成本較高昂的專科門診服務。此外，醫管局亦會在適當情況下把服務單位合併。

加強公營和私營醫護機構之間的合作

7. 醫管局其中一項確保公共醫護體制能持續的策略，是促進公營醫護機構和私營醫護機構之間病人的流通。在這方面，醫管局的措施包括為公營醫護機構病人提供更多有關私營醫護服務的資料(例如服務方案、價格及服務資料)；與私家醫院聯會和其他私營醫護機構一起研究可以提供的服務方案，讓醫管局的病人有更多服務選擇；在醫管局網頁關設有關於公營與私營醫護機構合作的網站，促進醫管局與私營醫護機構之間的資訊交流，以及利便向醫管局病人發放私營醫護服務的資料。此外，醫管局也會研究可否把某些普通科門診診所，外判給曾接受適當的社會或家庭醫學訓練的私營服務機構承辦。

改善內部資源分配制度

8. 在二零零三至零四年度，醫管局試行了一套以人口為本的內部資源分配方法，成功減少醫院之間的不良業務競爭，

推動醫院採取措施以減少對病牀的倚賴，以及鼓勵理順服務和持續提升技術效能。醫管局會參考在二零零三至零四年度所得的經驗，進一步改善和評估這套方法。

與私營機構合辦非核心業務

9. 醫管局會利用私營機構的資源，減低其非核心業務的營運開支。醫管局會在兩個醫院聯網試行公私營機構合辦膳食服務的計劃，服務範疇約佔所有醫管局醫院膳食總數的三分之一。醫管局會評估計劃的成果，如計劃試行成功，措施將會推展至其他醫院。

加強有關醫療器材的規劃和採購工作

10. 在採購和物料供應方面，醫管局於二零零三至零四年度實行了整套方案的概念，成功減省不少有關開支。在二零零四至零五年度，醫管局會着尋找更多以合約形式大批購買醫療器材的機會。醫管局除改進有關管理和採購主要醫療器材方面的策略性規劃程序外，還會檢討其大批採購高科技醫療器材的安排。

繼續找尋藉提高效率來節省資源的機會

11. 醫管局總辦事處會繼續與各聯網合作，找尋更多藉提高效率來節省資源的機會。該局會制訂適用於整個機構或以聯網為本的實際計劃，以達到藉提高生產力／效率來節省資源的目的。由於薪酬佔醫管局開支的八成以上，醫管局在人力資源方面會繼續實施中央管制，並會審慎處理填補職位以及人員的招聘和晉升事宜，務求在不影響服務質素的情況下控制員工開支。鑑於上一輪自願提早退休計劃初步取得成功，醫管局會考慮推行另一輪以某些服務範疇為目標的自願提早退休計劃。

檢討現行的收費制度以研究可否更善用來自公帑的資助

12. 收取急症室服務費和藥費以及調整公共醫護服務收費，是更適當地重新分配來自公帑的資助的第一步。醫管局會檢討實施上述措施的成效，並研究下一步措施的不同方案，包括進行可行性研究及分析利弊。研究的方案包括向參與強制保險計劃的病人收取全部的醫療費用等。

為釐定長遠的醫療融資方案提供專家意見

13. 醫管局會繼續利用其有關各人口組別醫療開支的第一手資料，探討長遠的醫療融資方案。醫管局在二零零四至零五年度會繼續探討醫療保險方案，並會制訂建議，與政府再作討論。

探討其他非醫療收入的來源

14. 醫管局會繼續探討其他非醫療收入的來源。

未來路向

15. 醫管局作為醫護服務機構，一方面會不斷提高本身的效率和成本效益，另一方面亦會繼續提供優質服務。第 4 段至第 13 段概述的大部分措施，均需要一段時間才會取得成果。醫管局執行這些措施，不但是為着確保公共醫護制度的持續發展，同時亦希望可以跟隨國際發展來改善病人護理，以及善用公帑以取得最佳的醫護成果。

衛生福利及食物局

醫管局

二零零四年四月