財務委員會
審核二〇〇九至一〇年度開支預算
管制人員的答覆

局長：食物及衞生局局長
第 11 節會議

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)001	0034	潘佩璆	37	法定職責
FHB(H)002	0079	王國興	37	法定職責
FHB(H)003	0080	王國興	37	預防疾病
FHB(H)004	0081	潘佩璆	37	預防疾病
FHB(H)005	0082	潘佩璆	37	預防疾病
FHB(H)006	0083	潘佩璆	37	預防疾病
FHB(H)007	0084	潘佩璆	37	預防疾病
FHB(H)008	0243	張宇人	37	促進健康
FHB(H)009	0244	張宇人	37	促進健康
FHB(H)010	0435	李鳳英	140	醫院管理局
FHB(H)011	0436	李鳳英	140	醫院管理局
FHB(H)012	0437	李鳳英	140	醫院管理局
FHB(H)013	0441	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)014	0442	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)015	0443	潘佩璆	140	醫院管理局
FHB(H)016	0444	黃國健	140	醫院管理局
FHB(H)017	0445	黃國健	140	醫院管理局
FHB(H)018	0446	黃國健	140	醫院管理局
FHB(H)019	0447	黃國健	140	醫院管理局
FHB(H)020	0448	潘佩璆	140	醫院管理局
FHB(H)021	0449	潘佩璆	140	
FHB(H)022	0450	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)023	0451	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)024	0452	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)025	0453	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)026	0454	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)027	0333	何秀蘭	37	
FHB(H)028	0456	潘佩璆	37	醫療護理
FHB(H)029	0458	潘佩璆	37	任職醫院管理局公務員的人事管理
FHB(H)030	0461	張宇人	37	促進健康
FHB(H)031	0462	張宇人	37	法定職責
FHB(H)032	0463	張宇人	37	促進健康
FHB(H)033	0464	張宇人	37	法定職責
FHB(H)034	0468	潘佩璆	37	預防疾病
FHB(H)035	0469	潘佩璆	37	預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)036	0470	潘佩璆	37	預防疾病
FHB(H)037	0471	潘佩璆	140	衞生
FHB(H)038	0472	潘佩璆	37	促進健康
FHB(H)039	0616	梁劉柔芬	140	醫院管理局
FHB(H)040	0569	余若薇	140	衞生
FHB(H)041	0568	余若薇	140	醫院管理局
FHB(H)042	0567	余若薇	140	醫院管理局
FHB(H)043	0566	余若薇	140	醫院管理局
FHB(H)044	0502	余若薇	140	醫院管理局
FHB(H)045	0501	余若薇	140	醫院管理局
FHB(H)046	0498	張宇人	140	衞生
FHB(H)047	0497	張宇人	140	衞生
FHB(H)048	0496	余若薇	140	醫院管理局
FHB(H)049	0495	余若薇	140	醫院管理局
FHB(H)050	0482	王國興	140	衞生
FHB(H)051	0481	王國興	140	醫院管理局
FHB(H)052	0530	何鍾泰	37	預防疾病
FHB(H)053	0570	余若薇	37	預防疾病
FHB(H)054	0571	余若薇	37	預防疾病
FHB(H)055	0572	余若薇	37	預防疾病
FHB(H)056	0573	余若薇	37	預防疾病
FHB(H)057	0574	余若薇	37	促進健康
FHB(H)058	0575	余若薇	37	促進健康
FHB(H)059	0576	余若薇	37	促進健康
FHB(H)060	0577	余若薇	37	醫療護理
FHB(H)061	0746	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)062	0747	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)063	0748	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)064	0749	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)065	0750	鄭家富	140	
FHB(H)066	0751	鄭家富	140	
FHB(H)067	0888	張國柱	140	醫院管理局
FHB(H)068	1325	余若薇	140	
FHB(H)069	0842	陳偉業	37	法定職責
FHB(H)070	1227	陳克勤	37	法定職責
FHB(H)071	1228	陳克勤	37	法定職責
FHB(H)072	1229	陳克勤	37	預防疾病
FHB(H)073	1230	陳克勤	37	預防疾病
FHB(H)074	1231	陳克勤	37	預防疾病
FHB(H)075	1232	陳克勤	37	預防疾病
FHB(H)076	1233	陳克勤	37	促進健康
FHB(H)077	1234	陳克勤	37	醫療護理

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)078	1235	陳克勤	37	康復服務
FHB(H)079	1253	張宇人	37	法定職責
FHB(H)080	1254	張宇人	37	法定職責
FHB(H)081	1255	張宇人	37	法定職責
FHB(H)082	1272	余若薇	37	促進健康
FHB(H)083	1318	余若薇	37	
FHB(H)084	1320	余若薇	37	醫療護理
FHB(H)085	1321	余若薇	37	醫療護理
FHB(H)086	1322	余若薇	37	預防疾病
FHB(H)087	1323	余若薇	37	預防疾病
FHB(H)088	1324	余若薇	37	預防疾病
FHB(H)089	0949	陳健波	37	預防疾病
FHB(H)090	0950	陳健波	37	預防疾病
FHB(H)091	0951	陳健波	37	促進健康
FHB(H)092	1102	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)093	0952	陳健波	140	衞生
FHB(H)094	0953	陳健波	140	衞生
FHB(H)095	1029	何俊仁	140	醫院管理局
FHB(H)096	1030	何俊仁	140	醫院管理局
FHB(H)097	1031	何俊仁	140	醫院管理局
FHB(H)098	1032	何俊仁	140	醫院管理局
FHB(H)099	1088	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)100	1089	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)101	1090	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)102	1091	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)103	1092	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)104	1093	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)105	1094	梁家騮	140	衞生
FHB(H)106	1095	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)107	1096	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)108	1097	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)109	1098	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)110	1099	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)111	1100	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)112	1101	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)113	1039	李國麟	48	法定化驗
FHB(H)114	1488	梁家傑	48	法定化驗
FHB(H)115	1489	梁家傑	48	法定化驗
FHB(H)116	1807	李卓人	140	醫院管理局
FHB(H)117	1732	石禮謙	140	醫院管理局
FHB(H)118	1789	鄭家富	140	衞生
FHB(H)119	1790	鄭家富	37	預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)120	1791	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)121	1802	李卓人	140	醫院管理局
FHB(H)122	1803	李卓人	140	醫院管理局
FHB(H)123	1804	李卓人	140	醫院管理局
FHB(H)124	1805	李卓人	140	醫院管理局
FHB(H)125	1806	李卓人	140	醫院管理局
FHB(H)126	1601	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)127	1503	鄭家富	140	
FHB(H)128	1520	張國柱	140	醫院管理局
FHB(H)129	1521	張國柱	140	醫院管理局
FHB(H)130	1522	張國柱	140	醫院管理局
FHB(H)131	1589	陳克勤	140	衞生
FHB(H)132	1590	陳克勤	37	預防疾病
FHB(H)133	1591	陳克勤	140	衞生
FHB(H)134	1592	陳克勤	140	衞生
FHB(H)135	1593	陳克勤	140	衞生
FHB(H)136	1594	陳克勤	140	衞生
FHB(H)137	1596	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)138	1597	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)139	1598	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)140	1599	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)141	1595	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)142	1858	馮檢基	140	醫院管理局
FHB(H)143	1862	馮檢基	140	菲臘牙科醫院
FHB(H)144	1863	馮檢基	140	醫院管理局
FHB(H)145	1600	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)146	2121	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)147	2035	鄭家富	37	預防疾病
FHB(H)148	2036	鄭家富	37	預防疾病
FHB(H)149	2039	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)150	2040	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)151	2041	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)152	2042	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)153	2043	鄭家富	140	衞生
FHB(H)154	2072	梁家騮	140	衞生
FHB(H)155	2076	梁家騮	140	衞生
FHB(H)156	2077	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)157	2081	梁家騮	140	醫院管理局
FHB(H)158	2176	何俊仁	140	醫院管理局
FHB(H)159	2177	何俊仁	140	醫院管理局
FHB(H)160	2178	何俊仁	140	
FHB(H)161	2179	何俊仁	140	衞生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)162	2180	何俊仁	140	衞生
FHB(H)163	2181	何俊仁	140	衞生
FHB(H)164	2182	何俊仁	140	衞生
FHB(H)165	2183	何俊仁	140	醫院管理局
FHB(H)166	2187	王國興	140	衞生
FHB(H)167	2271	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)168	2272	鄭家富	140	醫院管理局
FHB(H)169	2274	葉國謙	140	衞生
FHB(H)170	1764	葉國謙	37	法定職責
FHB(H)171	1792	鄭家富	37	預防疾病
FHB(H)172	1793	鄭家富	37	預防疾病
FHB(H)173	1794	鄭家富	37	預防疾病
FHB(H)174	1796	鄭家富	37	促進健康
FHB(H)175	1797	鄭家富	37	促進健康
FHB(H)176	1798	鄭家富	37	促進健康
FHB(H)177	1859	馮檢基	37	預防疾病
FHB(H)178	1860	馮檢基	37	促進健康
FHB(H)179	1861	馮檢基	37	醫療護理
FHB(H)180	1870	葉國謙	37	預防疾病
FHB(H)181	1930	李國麟	37	預防疾病
FHB(H)182	1931	李國麟	37	預防疾病
FHB(H)183	1932	李國麟	37	預防疾病
FHB(H)184	1933	李國麟	37	促進健康
FHB(H)185	1934	李國麟	37	促進健康
FHB(H)186	1935	李國麟	37	促進健康
FHB(H)187	1936	李國麟	37	促進健康
FHB(H)188	2037	鄭家富	37	預防疾病
FHB(H)189	2038	鄭家富	37	預防疾病
FHB(H)190	2073	梁家騮	37	
FHB(H)191	2074	梁家騮	37	醫療護理
FHB(H)192	2078	梁家騮	37	預防疾病
FHB(H)193	2079	梁家騮	37	醫療護理
FHB(H)194	2080	梁家騮	37	預防疾病
FHB(H)195	2480	劉健儀	140	衞生
FHB(H)196	2379	李國麟	140	醫院管理局
FHB(H)197	2378	李國麟	140	醫院管理局
FHB(H)198	2377	李國麟	140	醫院管理局
FHB(H)199	2376	李國麟	140	醫院管理局
FHB(H)200	2375	李國麟	140	醫院管理局
FHB(H)201	2374	李國麟	140	醫院管理局
FHB(H)202	2373	李國麟	140	醫院管理局
FHB(H)203	2372	李國麟	140	衞生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)204	2371	李國麟	140	衞生
FHB(H)205	2370	李國麟	140	衞生
FHB(H)206	2369	李國麟	140	衞生
FHB(H)207	1131	梁國雄	140	衞生
FHB(H)208	2380	李國麟	37	法定職責
FHB(H)209	2381	李國麟	37	法定職責
FHB(H)210	2382	李國麟	37	法定職責
FHB(H)211	2383	李國麟	37	法定職責
FHB(H)212	2384	李國麟	37	預防疾病
FHB(H)213	2385	李國麟	37	預防疾病
FHB(H)214	2386	李國麟	37	預防疾病
FHB(H)215	2387	李國麟	37	促進健康
FHB(H)216	2388	李國麟	37	促進健康
FHB(H)217	2887	王國興	37	醫療護理
FHB(H)218	2563	梁家傑	140	衞生
FHB(H)219	2557	張國柱	140	醫院管理局
FHB(H)220	2860	梁耀忠	140	衞生
FHB(H)221	2848	梁耀忠	140	醫院管理局
FHB(H)222	2849	梁耀忠	140	醫院管理局
FHB(H)223	2850	梁耀忠	140	醫院管理局
FHB(H)224	2851	梁耀忠	140	醫院管理局
FHB(H)225	2852	梁耀忠	140	醫院管理局
FHB(H)226	2783	陳克勤	140	醫院管理局
FHB(H)227	2587	王國興	703	
FHB(H)228	2685	劉秀成	708	
FHB(H)229	2565	李國麟	37	促進健康
FHB(H)230	2566	李國麟	37	促進健康
FHB(H)231	2567	李國麟	37	醫療護理
FHB(H)232	2568	李國麟	37	醫療護理
FHB(H)233	2602	張國柱	37	醫療護理
FHB(H)234	2615	陳克勤	37	法定職責
FHB(H)235	2616	陳克勤	37	促進健康
FHB(H)236	2617	陳克勤	37	促進健康
FHB(H)237	2618	陳克勤	37	促進健康
FHB(H)238	2964	梁美芬	37	預防疾病
FHB(H)239	2965	梁美芬	37	預防疾病
FHB(H)240	2966	梁美芬	37	預防疾病
FHB(H)241	2967	梁美芬	37	預防疾病

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)001

問題編號
0034

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

關於財政撥款總額，與 2008-2009 年度修訂的撥款額相比，2009-2010 年度預算的撥款總額增加了 3.9%，增加數額爲 1 千 3 百 90 萬元，主要原因包括「加強吸煙(公眾衞生)條例的執法工作」，有關的詳情爲何？所佔的開支爲何？是否涉及增加人手？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

根據《吸煙(公眾衞生)條例》，合資格場所(即合資格酒吧、合資格會所、合資格夜總會、浴室、按摩院及麻將天九會所)實施禁煙規定，將暫緩至 2009 年 7 月 1 日爲止。衞生署控煙辦公室現正就由 2009 年 7 月 1 日起，於這些合資格場所實施禁煙進行準備。衞生署亦會由 2009 年第二季起，實施《定額罰款(吸煙罪行)條例》，並由 2009 年下半年起，把公共運輸交匯處劃爲法定禁煙區。

爲應付執行《吸煙(公眾衞生)條例》及《定額罰款(吸煙罪行)條例》所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度，會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約僱員崗位轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)002

問題編號

0079

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就 2009-10 年度將會淨增加的 80 個職位，預計所涉及的開支爲何？該 80 個職位是否常額職位？其職級及負責的工作範圍爲何？

提問人：王國興議員

答覆：

在綱領(1)下淨增加的 80 個職位屬衞生署的常額編制，涉及增設 15 個職位以加強控煙辦公室的執法工作，以及淨開設 65 個職位。淨開設的職位，主要是爲了把各服務單位(包括控煙辦公室的 18 個職位)中的非公務員合約僱員崗位，轉爲公務員職位。該 80 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

附件

在綱領1－法定職責下開設及刪減的職位

將開設／刪減的職位數目

主要職責範圍／職級	增設職位	取代非公務員合約僱員崗位	其他	總計	公務員職位的每年開支(元)
執法					
一級行政主任		1		1	529,860
二級行政主任	2	4		6	2,104,920
高級管工	3	9		12	2,719,440
管工	9	37		46	8,219,280
專業及技術支援					
高級電子工程師			2	2	2,073,480
助理電子工程師／電子工程師			-2	-2	-1,127,400
文書及一般支援					
文書主任		5		5	1,519,200
助理文書主任	1	9	1	11	2,083,620
二級工人			-1	-1	-117,420
總計	15	65	0	80	18,004,980

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)003

問題編號
0080

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就改善小學生的口腔健康方面：

(a) 有關的計劃詳情爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 當局將會如何評定有關計劃的成效？

(d) 有關計劃的目標會否擴展至其他如中學生、大學生、長者甚至全港市民？如會，詳情及所涉開支爲何？如不會，原因爲何？

提問人：王國興議員

答覆：

(a) 學童牙科保健服務是以改善小學生口腔健康爲目標的計劃。這項服務爲參與的學童提供預防性和基本的牙科護理，包括全年口腔檢查，以及提供口腔健康教育。

(b) 在 2009-10 年度，學童牙科保健服務的撥款爲 2.077 億元。

(c) 政府通過監察參加服務的學生每年保持良好牙齒健康狀況的百分比，以定期評估學童牙科保健服務的成效。在 2007/2008 學年，有關數字爲 84%。

(d) 政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並促使他們養成正確的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。

在牙齒健康方面，衞生署主要把資源用於推廣及預防工作。口腔健康教育組每年會舉辦“全港愛牙運動”，幫助市民建立正確的口腔健康習慣和教導市民潔齒技巧；以及舉辦“健腔先鋒行動”，爲中學生提供訓練，讓他們擔當朋輩推廣大使，以協助在中學推行口腔健康促進活動。該組亦爲成人和長者舉辦其他教育及宣傳活動。除口腔疾病預防計劃外，衞生署也在 11 間政府牙科診所，爲市民提供免費的緊急牙科服務。就加強基層護理方面而言，我們亦會考慮提供公共牙科服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)004

問題編號
0081

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關在 2009-10 年度提供長者綜合健康護理服務，請告知：

(a) 有關的計劃詳情爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 當局將會如何評定有關計劃的成效？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a) 長者健康服務透過設於 18 區的長者健康中心及長者健康外展隊伍的網絡，爲長者提供綜合健康護理服務。長者健康中心提供的服務包括健康教育、身體檢查、健康評估、輔導及治療。此外，18 支長者健康外展隊伍會爲居住於安老院舍的長者提供流行性感冒防疫注射，以及與其他服務提供者合作，向居於社區的長者及護老者提供健康教育服務。

(b) 長者健康服務在 2009-10 年度的撥款爲 1.68 億元。

(c) 長者健康中心及長者健康外展隊伍的表現，是透過長者健康中心的登記人數，以及參加健康教育活動、就診及接受健康評估人次的統計數字作監察的。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)005

問題編號

0082

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

指標中“參加學生健康服務學生人數”的“小學生”，數字由 2008 年實際的 371 000 減少至 2009 年計劃的 351 000，有關數字減少的原因爲何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

2009 年預算參加學生健康服務的小學生人數較 2008 年實際的人數爲低，是因爲小學生的總人數減少。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)006

問題編號

0083

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就指標中"參加學童牙科保健計劃小學生人數"，預期數字將由 2008 年實際的 366 000 減少至 2009 年計劃的 346 000，有關數字減少的原因爲何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

在 2008 至 2009 年期間，參加學童牙科保健計劃的小學生人數預算有所減少，主要是由於小學生人數減少所致。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)007

問題編號
0084

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就指標中“給予學生的防疫注射劑數”，預期數字將由 2008 年實際的 294 000 減少至 2009 年計劃的 210 000，有關數字大幅減少的原因爲何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

給予學生的疫苗接種劑數有所減少，主要是由於政府在 2008/2009 學年開始，爲小六學生接種新的“白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗”。新的“白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗”，取代往年需要分開接種的“白喉及破傷風(減量)混合疫苗”和“口服小兒麻痺疫苗”。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)008

問題編號
0243

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2006-2007、2007-2008 及 2008-2009 年度於戒煙服務所撥的資源分別若干？衞生署戒煙熱線在 2008 年處理過案數字若干？2008 年在衞生署接受戒煙服務的人數若干？當中 18 歲以下青少年及婦女所佔比例分別若干？接受服務 1 年後成功戒煙的比率若干？當局有否對接受戒煙服務的人士跟進 1 年以上的情況，以評估實際的服務成效？如有，情況如何？如沒有，日後會否計劃進行這方面的研究？

提問人：張宇人議員

答覆：

預防吸煙及戒煙的宣傳和教育計劃的開支，在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，分別爲 3,210 萬元、3,510 萬元及 3,350 萬元。戒煙服務是計劃的一部分，有關開支不能分別列出。

在 2008 年，衞生署戒煙熱線接獲超過 4 300 個來電，而到衞生署戒煙診所接受服務的人數爲 329 人。當中 18 歲以下青少年佔 1.5%，而婦女佔 16.7%。接受戒煙服務 1 年後，成功戒煙的比率爲 38.7%，與海外國家的成效相若。在接受戒煙服務 1 年後，量度成功戒煙比率，是用來評估戒煙計劃成效的國際慣例。衞生署會跟進戒煙個案 1 年，並在有需要時，提供進一步協助。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)009

問題編號
0244

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就衞生署資助香港吸煙與健康委員會集中推行支持控煙的推廣工作，請提供2009-2010 年度的詳情，包括所需資源、人手、推廣項目及受惠人數等，另比較2008-2009 年度有關數字有否增加？

提問人：張宇人議員

答覆：

在 2009-10 年度，香港吸煙與健康委員會有 10 名員工，並將獲撥款 1,150 萬元，與 2008-09 年度的人手及撥款相同。

在 2008 年，香港吸煙與健康委員會推行了 340 項宣傳／教育活動，參與人數爲 68 000 人。在 2009 年推行的活動數量和參與人次，預期會維持在相若水平。

在 2009 年，香港吸煙與健康委員會將會集中推廣戒煙，並鼓勵非吸煙人士支持吸煙的家人或朋友戒煙。香港吸煙與健康委員會將透過健康講座和劇場項目，繼續在幼稚園和中、小學進行教育及宣傳工作。活動目的是鼓勵學生拒絕吸煙，以及積極支持建設無煙環境。香港吸煙與健康委員會亦會推出新的宣傳短片和聲帶，向市民推廣無煙香港的重要性，並鼓勵吸煙人士戒煙。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)010

問題編號
0435

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局是公務員醫療福利主要的服務提供者，就此，請當局按種類列出過去三年，即 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，在職公務員、退休公務員及合資格家屬使用醫院管理局服務的次數及涉及的總開支。

提問人： 李鳳英議員

答覆：

2006-07 年度、2007-08 年度及 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)公務員及合資格人士(即在職公務員、退休公務員，以及其合資格家屬)使用醫院管理局(醫管局)主要服務的人次見於下表：

醫管局服務	**服務人次**		
	2006-07 年度	**2007-08 年度**	**2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月底)**
住院病人住院日數	317 226	327 416	249 689
住院及日間病人出院人次及死亡人數[註(1)]	74 860	79 571	62 701
急症室服務人次	142 791	141 848	109 221
專科門診服務人次[註(2)]	590 955	596 794	456 827
普通科門診服務人次	666 129	685 414	528 489

註
(1) 有關數字包括住院及日間服務使用人次。
(2) 有關數字包括家庭醫學專科診所服務人次。

2006-07 年度、2007-08 年度及 2008-09 年度(修訂預算)醫管局爲公務員及合資格人士提供醫療服務的開支見於下表：

2006-07 年度 **(十億元)**	**2007-08 年度** **(十億元)**	**2008-09 年度** **(修訂預算)** **(十億元)**
1.9990	2.1076	2.3470

上述關於醫管局爲公務員及合資格人士提供醫療服務的開支，是根據公務員及合資格人士使用醫管局須收費服務的實際數目及人次，以及相關的現金開支成本計算。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)011

問題編號
0436

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局是公務員醫療福利主要的服務提供者，就此，請當局列出過去 3 年，即 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，在職公務員、退休公務員及合資格家屬需透過醫院管理局購買自費藥物的宗數及總款額。

提問人：李鳳英議員

答覆：

下表列載公務員及合資格人士(即在職公務員、退休公務員及其合資格家屬)在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度透過醫院管理局(醫管局)購買自費藥物的個案數目及有關的開支。

年份	公務員及合資格人士透過醫管局購買自費藥物的個案數目	公務員及合資格人士透過醫管局購買自費藥物的開支[註] (百萬元)
2006-07	2 398	28.79
2007-08	5 581	60.27
2008-09(截至 2008 年 12 月 31 日)	6 259	59.14
總計	14 238	148.2

註：病人可從醫管局以外的其他渠道購買自費藥物。上表僅列載公務員及合資格人士透過醫管局購買有關藥物的開支。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)012

問題編號
0437

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局是公務員醫療福利主要的服務提供者，就此，請當局列出過去三年，即 2006-07，2007-08 及 2008-09 年度，在職公務員、退休公務員及合資格家屬使用專科門診服務的輪候時間中位數。

提問人：李鳳英議員

答覆：

目前，根據醫院管理局(醫管局)專科門診的分流制度，專科門診診所會考慮新症病人的臨床病歷、主要症狀，以及身體檢查和檢驗結果，決定病人臨床情況的緊急程度，從而爲他們安排接受診症的日期。一如其他市民，公務員及合資格人士(即在職公務員、退休公務員及其合資格家屬)預約診症的時間，也是按照上述分流制度來安排。醫管局並沒有公務員及合資格人士輪候轄下專科門診服務時間的總體統計數字。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)013

問題編號
0441

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意事項中，包括把公共運輸交匯處劃爲禁煙區，以及在合資格場所實施禁煙規定。請告知：

a. 有關計劃的詳情爲何？
b. 有關的時間表爲何？將於何時全面在合資格場所實施禁煙規定？
c. 預計所涉及的開支爲何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

當局會在吸煙罪行的定額罰款制度於 2009 年第二季落實後，陸續把公共運輸交匯處劃爲法定禁煙區。當局計劃先把有上蓋建築物的公共運輸交匯處劃爲禁煙區，有關工作預期在 2009 年內完成，然後再把露天的交匯處劃爲禁煙區。

根據吸煙(公眾衞生)條例，合資格場所(即合資格酒吧、會所、夜總會、浴室、麻將天九會所，以及合資格會所內的指定麻將房)實施禁煙規定，將暫緩至 2009 年 7 月 1 日爲止。衞生署控煙辦公室現正就由 2009 年 7 月 1 日起於這些合資格場所實施禁煙進行準備。

爲應付執行吸煙(公眾衞生)條例及定額罰款(吸煙罪行)條例所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約職位轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)014

問題編號
0442

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意事項中，包括繼續監督與有關團體合作進行的器官捐贈公眾宣傳工作。請告知：

(a) 有關的詳情爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 當局有否設定目標，以評定該等宣傳工作的成效？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

衞生署繼 2008 年 11 月啓用中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)後，與香港醫學會、香港移植學會、非政府機構、政府部門、商界及青年團體攜手推行新一輪的器官捐贈宣傳運動。

新一輪宣傳運動的目標是加深社會對器官捐贈的認識，並認同捐贈器官是值得表揚的救人善舉。此外，我們亦邀請社區領袖和社會各界參與，爭取他們的支持，經由他們接觸市民，並鼓勵市民以行動支持器官捐贈。鼓勵更多人同意在死後捐出器官，並讓家屬知悉其捐贈器官的意願至爲重要。中央名冊提供更方便的途徑，讓自願在死後捐贈器官的市民登記其意願。中央名冊可更有系統地保存捐贈者的意願，並讓醫院管理局的器官捐贈聯絡員迅速查閱捐贈者意願的資料，以便爲可能進行的器官捐贈作出安排，以拯救生命。

衞生署會透過一連串的推廣工作，並與各個機構合作和推行宣傳活動，繼續推廣器官捐贈和宣傳中央名冊。我們亦會增加學生德育和公民教育的資源。監察器官捐贈的推廣(包括衞生署推廣中央名冊的工作)是食物及衞生局日常工作的一部分，因此沒有獨立的預算。我們會根據不時進行的意見調查，衡量公眾對器官捐贈的普遍觀念，藉此評估宣傳工作的成效。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)015

問題編號
0443

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在目標的“取得的服務”中，住院服務中的“醫院病床數目(精神科)”的數目，由 2008-09 年度修訂預算的 4 000 下調至 2009-10 年度目標及計劃的 3 607，請告知：－

a. 病床數目下調的原因爲何？

b. 當中是否涉及刪減人手？

c. 這對精神科服務會否造成影響？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

就治療精神病而言，國際趨勢是把服務重點由住院服務轉爲社區及日間護理服務。爲配合這個趨勢，醫院管理局(醫管局)近年不斷檢討精神科住院服務，並推行多項加強社區精神科服務的新計劃。這些計劃(例如“青少年思覺失調服務計劃”和“精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)”)逐步讓更多合適的精神科病人在社區接受治療，從而增加他們在康復後重新融入社會的機會。因此，精神科病人近年對住院服務的需求減少，在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)的病床住用率爲 73%。毅置安居計劃是明顯的例子，該計劃在 2002-03 至 2007-08 年度期間成功協助逾 757 名長期住院的精神病患者離開醫院，重投社會。此外，2006 年在屯門新落成啓用的長期護理院也進一步協助醫管局約 400 名長期住院病人離開醫院。

鑑於上述情況及進一步加強精神科日間及社區護理服務的服務方針，醫管局預計精神科住院服務的需求會繼續下降，故計劃於 2009-10 年度削減 393 張空置的精神科病床。醫管局不會因爲病床數目減少而削減服務或人手。原先預留以提供有關服務的資源會全部重新調配，以加強康復及精神科社康服務。

爲進一步加強精神健康服務，醫管局會在 2009-10 年度推行兩項社區爲本的計劃，分別爲精神科病人提供社區復元支援服務，以及進一步加強爲私營安老院舍提供的老人精神科外展服務，所需的額外撥款分別爲 2,360 萬元及 826 萬元。此外，醫管局亦會設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務，所需的額外撥款爲 680 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)016

問題編號
0444

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關於將軍澳醫院啓用新病床及提供額外外科手術及專科門診診症名額，從而改善九龍東聯網的服務，請告知：—

a. 有關計劃的詳情爲何？「新病床」數目及「額外外科手術及專科門診診症名額」爲多少？及

b. 預計涉及的開支爲多少？

提問人： 黃國健議員

答覆：

我們在 2009-10 年度已預留額外撥款 3,500 萬元供九龍東聯網在將軍澳醫院增設 36 張外科病床和加強服務，以及 130 萬元在基督教聯合醫院增設 1 張心臟科護理病床。預計開設 36 張外科病床後，2009-10 年度可額外提供 360 宗外科手術及 2 800 個外科專科門診診症名額，而增設 1 張心臟科護理病床後，2009-10 年度可額外提供 280 病床日數。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)017

問題編號

0445

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出九龍東聯網屬下各醫院在 2008-09 年度及 2009-10 年度實際及預算所獲分配的撥款。

提問人： 黃國健議員

答覆：

在 2008-09 年度，九龍東聯網轄下的基督教聯合醫院、將軍澳醫院及靈實醫院所獲的撥款分別爲 20.67 億元、6.89 億元及 2.70 億元。2009-10 年度的撥款尚在擬訂中，暫無數字。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)018

問題編號
0446

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

除了於將軍澳醫院啓用新病床及提供額外外科手術及專科門診診症名額外，還有沒有其他資源投入及措施加強九龍東聯網的醫療服務？

提問人： 黃國健議員

答覆：

爲應付預期會因人口增長和人口變化而增加的服務需求，我們在 2009-10 年度已預留額外撥款約 7,100 萬元，供九龍東聯網推行多項措施，以加強服務和提高服務質素。主要措施和所涉及的撥款如下：

(a) 撥款 3,500 萬元，在將軍澳醫院增設 36 張外科病床；

(b) 撥款 510 萬元，提供化療服務，以加強腫瘤科的服務；

(c) 撥款 130 萬元，在基督教聯合醫院(聯合醫院)增設 1 張心臟科護理病床；

(d) 撥款 130 萬元，加強聯合醫院的腎科服務；

(e) 撥款 350 萬元，加強聯合醫院物質誤用診所的服務；

(f) 撥款 470 萬元，加強聯合醫院的病人保安措施；以及

(g) 撥款 430 萬元，在九龍東聯網醫院擴大藥物名冊的涵蓋範圍。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)019

問題編號
0447

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局會否針對九龍東人口老化問題嚴重而增撥資源，改善九龍東聯網的醫療服務？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人： 黃國健議員

答覆：

爲應付預期會因人口增長和人口變化而增加的服務需求，我們在 2009-10 年度已預留額外撥款約 7,100 萬元，供九龍東聯網推行多項措施，以加強服務和提高服務質素。主要措施和所涉及的撥款如下：

(a) 撥款 3,500 萬元，在將軍澳醫院增設 36 張外科病床；

(b) 撥款 510 萬元，提供化療服務，以加強腫瘤科的服務；

(c) 撥款 130 萬元，在基督教聯合醫院(聯合醫院)增設 1 張心臟科護理病床；

(d) 撥款 130 萬元，加強聯合醫院的腎科服務；

(e) 撥款 350 萬元，加強聯合醫院物質誤用診所的服務；

(f) 撥款 470 萬元，加強聯合醫院的病人保安措施；以及

(g) 撥款 430 萬元，在九龍東聯網醫院擴大藥物名冊的涵蓋範圍。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)020

問題編號
0448

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，包括加強精神健康服務的新措施。請告知：

(a) 有關新措施的詳情爲何？
(b) 預計涉及的開支爲何？
(c) 當局有否爲即將及剛剛出院的精神病患者和康復者及其家人提供支援？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

(a)及(b) 醫院管理局(醫管局)將會在 2009-10 年度推行下列計劃，加強精神健康服務：

	計劃	計劃詳情	預算涉及的開支和人手 (2009-10 年度)
(i)	爲精神科病人提供社區復元支援計劃	在所有 7 個醫院聯網成立共 7 個小組，讓精神科社康工作者爲有複雜需要的出院病人提供復元支援服務。	涉及的額外人手：28 名護士及專職醫療人員 預算開支：2,360 萬元
(ii)	分流診所	在 5 個聯網內的精神科專科門診診所設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務。	涉及的額外人手：5 名醫生 預算開支：680 萬元

(iii)	爲安老院舍提供老人精神科外展服務	7 個聯網內的老人精神科小組將會把外展服務人次共增加 10 000 次，增加的服務將涉及約 50 間私營安老院舍。這項服務旨在爲有精神和行爲問題的長者提供專科診症服務，以及爲安老院舍的護理者提供支援。	涉及的額外人手：7 名醫生 預算開支：826 萬元

(c) 醫管局爲出院病人提供醫療康復及精神科社康服務，協助他們康復及重新融入社會。這些服務主要由醫管局轄下的綜合及跨專業的社區精神科小組提供，成員包括精神科醫生、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師等。精神科社康服務範圍包括危機處理、家居探訪、電話諮詢及跟進服務。另一方面，醫管局的精神科社康護士會定期造訪病人住所、中途宿舍或其他院舍，跟進出院病人的治療和康復進展。此外，派駐醫管局轄下醫院的醫務社工亦爲病人及其家屬提供輔導服務，以及經濟和住屋等援助，協助他們處理因疾病而引起的各種問題。

醫管局近年透過各項計劃，加強對即將或剛剛出院的精神病患者及其家屬提供支援。自 2001 年起，醫管局推行“精神病患者重投社會康復計劃”(毅置安居計劃)，爲長期住院的精神病患者提供密集式的康復訓練，以協助他們早日出院及重投社會生活。該項計劃亦爲出院病人提供跟進及支援服務。

2008-09 年度，醫管局在九龍西及新界東聯網設立社區精神科支援小組，以個案管理模式爲經常入院的精神病患者提供支援，使他們盡早獲得有效跟進。醫管局會推行上表詳述的第(i)及(iii)項計劃，以進一步加強社區精神科服務。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)021

問題編號
0449

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關個人薪酬中薪金一項，由 2008-09 年度修訂預算的 36,845,000 元增加至 2009-10 年度預算的 54,598,000 元，請提供以下資料：

a. 薪金開支大幅上升的原因爲何？

b. 請表列出各職級及其所佔的薪金開支；

c. 新增的 26 個職位所涉及的薪金開支爲何？其職級及負責的工作範圍爲何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

a. 薪金開支上升主要是由於在 2009-10 年度綱領(1)衞生項下會增設 26 個職位。

b. 有關薪金開支的詳情如下：

職級	職位數目	年薪 (按薪級中點估計的年薪值)(元)
首長級甲一級政務官(首長級薪級第 8 點)	1	2,424,000
首長級乙一級政務官(首長級薪級第 4 點)	1	2,002,800
首長級乙級政務官(首長級薪級第 3 點)	2	3,526,800
首長級丙級政務官(首長級薪級第 2 點)	4	6,072,000
首席行政主任(首長級薪級第 1 點)	2	2,553,600
總系統經理(首長級薪級第 1 點)	1	1,276,800
高級政務主任	3	3,110,220

職級	職位數目	年薪 (按薪級中點 估計的年薪值)(元)
政務主任	8	5,556,000
總行政主任	5	5,183,700
高級行政主任	4	3,040,080
一級行政主任	1	529,860
二級行政主任	6	2,104,920
高級管理參議主任	1	760,020
系統經理	2	1,520,040
科學主任(醫務)	4	2,778,000
高級統計師	1	1,036,740
高級法定語文主任	1	760,020
一級法定語文主任	1	529,860
新聞主任	1	529,860
繕校員	1	189,420
私人助理	1	529,860
高級私人秘書	1	402,240
一級私人秘書	6	1,823,040
二級私人秘書	7	1,325,940
文書主任	3	911,520
助理文書主任	7	1,325,940
文書助理	3	443,160
辦公室助理員	2	260,280
機密檔案室助理	2	453,240
貴賓車司機	1	167,820
汽車司機	2	314,880
小計：	85	53,442,660*

* 不包括編制以外的短期職位和應變開支

c. 2009-10 年度有待適用機制批准增設的 26 個職位包括：

i) 爲成立電子健康記錄統籌處而開設的 20 個職位，包括 6 個爲期 4 年的有時限職位(1 個首長級乙級政務官職位、1 個首長級丙級政務官職位、2 個政務主任職位和 2 個一級私人秘書職位)，以及 14 個常額職位(1 個首席行政主任職位、1 個總行政主任職位、1 個高級行政主任職位、3 個二級行政主任職位、1 個總系統經理職位、2 個系統經理職位、1 個高級管理參議主任職位、1 個文書主任職位和 3 個助理文書主任職位)；

ii) 2 個有時限政務主任職位：一個爲期 4 年，負責加強支援控煙政策事宜，以及發展和成立兒童專科及神經科學專科卓越醫療中心的工作；另一個爲期 2 年，負責加強支援落實 2008-09 年度施政綱領內改善服務的措施，以配合政府的醫療改革工作；以及

iii) 4 個科學主任(醫務)的職位，負責就有關醫療及衞生政策的事宜進行調查和研究。

這 26 個職位按薪級中點計算的年薪爲 1,800 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)022

問題編號
0450

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

關於財政撥款總額，與 2008-09 年度修訂的撥款額 176,800,000 元相比，2009-10 年度預算的撥款總額增加了 25.1%，即達 221,200,000 元，主要原因包括“撥款設立電子健康記錄統籌處，以統籌發展一套全港電子系統，讓醫療服務提供者互通醫療記錄。”請告知：

(a) 有關計劃的詳情及時間表爲何？預計可於何時投入服務？

(b) 該系統可爲市民帶來甚麼好處？

(c) 保安問題如何得到解決？

(d) 預計所涉及的開支爲何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

關於(a)、(b)、(c)及(d)項

政府計劃開發一個全港性、以病人爲本的電子健康記錄互通系統，爲支援醫療改革提供一個不可或缺的基建平台。電子健康記錄互通系統旨在讓公私營醫療服務提供者在得到病人同意下查閱及互通其病人的電子健康記錄。

我們已在2009年3月9日向立法會衞生事務委員會(委員會)提交的文件(立法會CB(2)1006/08-09(03)號文件)中闡述以下事宜：電子健康記錄的發展計劃；開發電子健康記錄互通系統的需要和效益；推行系統的策略、發展路向、時間表和目標；如何處理電子健康記錄互通帶來的政策、法律、私隱及保安問題；與私營醫療服務及資訊科技界別合作發展電子健康記錄的計劃；與醫療及資訊科技專業制訂共通記錄和技術標準的安排；以及讓相關持份者及市民參與開發過程。

電子健康記錄互通系統會爲臨床醫生、病人及整個醫療系統帶來很多效益，包括讓臨床醫生能適時查閱整全和準確的病歷，以便作出更準確的診斷和提供更優質的醫療服務；促進不同醫療服務提供者之間的協作，以提供連貫和有效率的綜合護理；讓病人能更好地控制和查閱自己的健康記錄；減少重複檢驗及因使用紙張形式記錄而容易出現的錯誤；以及加強疾病監察及方便編製公共衞生健康統計數據，以保障公眾健康和制訂政策。

保障病人資料私隱及保安對開發電子健康記錄互通系統至爲重要。爲此，我們會在開發過程中諮詢個人資料私隱專員公署，以進行“私隱影響評估”及“私隱循規審核”。爲確保資訊科技保安，我們亦會聯同政府資訊科技總監辦公室進行“保安風險評估”和“保安審核”。我們亦會研究有關保障個人健康資料的私隱及保安的長遠法律架構。

我們預計，在推行計劃的10年(2009-10至2018-19年度)內，開發電子健康記錄互通系統所涉及的非經常開支約爲11.24億元(詳情載於委員會文件)。我們已委託顧問爲電子健康記錄計劃確認成本預算，並計劃分階段向立法會財務委員會申請非經常撥款。首階段電子健康記錄計劃(截至2013-14年度)預計所需的非經常開支約爲7.02億元。我們的目標是在2013-14年度初步建立電子健康記錄互通平台，以便連接所有公立和私家醫院，並確保市場上能夠提供讓私營醫療服務提供者連接至該平台的健康資訊系統。

電子健康記錄發展計劃既複雜而又涉及多方面事宜。爲統籌發展計劃，政府計劃在食物及衞生局轄下設立專責的“電子健康記錄統籌處”(統籌處)。我們建議初步在統籌處開設20個公務員職位(詳情載於委員會文件)，每年涉及的員工開支約爲1,850萬元。醫院管理局資訊科技服務處的專責資訊科技小組會爲統籌處提供技術支援。衞生署亦會成立一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。政府已爲未來三年(2009-10至2011-12年度)預留3.27億元經常費用，用以執行所有這些統籌和支援電子健康記錄計劃的工作。

如電子健康記錄計劃的開設職位及非經常撥款申請獲人事編制小組委員會及財務委員會批准，我們計劃於2009年第三季設立統籌處和展開電子健康記錄發展計劃的首階段工作。

簽署：	
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衞生局常任秘書長(衞生)
日期：	13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)023

問題編號
0451

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，包括落實各項加強基層醫療服務的建議。請告知－

(a) 該些加強基層醫療服務的建議爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 當局有否設定目標，以評定該等建議的成效？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a)、(b)及(c)項

爲配合醫療改革的方向，加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作並着重疾病預防，政府已爲 2009-10 年度至 2011-12 年度預留合共約 5.09 億元（其中 1.7 億元將於 2009-10 年度撥用），推行一系列醫療服務改革試驗計劃，以加強基層醫療服務和對長期病患者的支援，以及加強家庭醫學培訓，而其中多項計劃將會涉及公私營醫療協作。

這些試驗計劃會提供一個慢性病綜合管理模式，當中包括四個元素：按工作常規進行風險評估、整合跨專業醫療護理、推動病人自強照顧，以及由公私營界別共同護理病人。這個模式旨在將由個別醫療服務提供者爲長期病患者提供的醫療服務，由現時割裂的模式轉化爲一個綜合醫療服務流程，從而落實跨專業的全人護理服務。這個模式不但可加強第二層疾病預防的工作，改善病人健康，亦可加強支援現時由私人家庭醫生跟進的長期病患者。

爲推行上述試驗計劃而在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留的撥款包括－

(1) 約 2.65 億元用以推行三項試驗計劃，以加強由公私營醫生爲長期病患者提供的護理服務，包括推行跨專業針對性風險評估計劃，通過醫院管理局（醫管局）轄下的跨專業醫療隊伍，按工作常規爲長期病患者進行風險評估；在醫管局轄下普通科門診診所設立跨專業護理診所，按長期病患者的特殊風險因

素提供針對性護理；以及與非政府機構合作推行病人自強計劃，教導並加強長期病患者自我護理能力。

(2) 約 2 億元用以推行多項有關公私營醫療界別共同護理長期病患者的試驗計劃。具體來說，現於醫管局轄下專科門診診所和普通科門診診所接受跟進而病情穩定的長期病患者，可選擇到私人執業醫生就醫，按特定醫療服務模式及工作常規接受慢性疾病護理服務，政府會就有關服務提供資助。我們也會委託私營醫療中心，爲現於公立醫院就醫的末期腎病病人額外提供血液透析服務。

上述各項試驗計劃均訂有目標，旨在按特定服務模式和臨床指引加強基層醫療服務和對長期病患者提供更多支援。我們會按所訂目標設立評估及評核有關計劃的機制，並特別着重臨床醫療的成效和質素。

此外，我們亦會在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留約 4,400 萬元的撥款，用以加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向。這項計劃的評核工作將包括對參與者在知識和技術吸收方面的客觀評估。

我們正擬訂各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長（衞生）

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)024

問題編號

0452

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，包括便利私營醫院的發展。請告知：

a. 當局將會以甚麼措施便利私營醫院的發展？有關的詳情爲何？

b. 預計所涉及的開支爲何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

爲確保能持續爲市民提供高質素的醫護服務，政府推行醫護改革的措施之一，是致力推動和促進私營醫院的發展，以增加本港醫療系統的整體服務量和處理公私營醫護服務嚴重失衡的問題。

爲達到上述政策目標，我們正物色合適地點(初步包括黃竹坑、將軍澳、大埔及北大嶼山四個地區)作私營醫院發展用途。我們正制訂政策，以確保使用有關用地所徵收的地價對私營醫院和社會大眾公平。我們亦會確保私營醫院的發展會進一步提升本港醫護服務的質素，令市民受惠，同時促進醫護服務界的發展。我們會運用本局的現有人手及財政資源進行上述工作。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)025

問題編號
0453

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，包括籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心。請告知：

(a) 有關計劃詳情爲何？是否涉及公私營合作？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 有關計劃的時間表爲何？預計中心可於何時投入服務？

(d) 預計每年可爲多少病人提供服務？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

當局現正籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心。一如行政長官在 2008-09 年度施政報告中所述，這是政府試行的部分措施，以促進卓越的專科醫療服務和推動公私營醫療協作。

當局已分別成立兩個督導委員會，負責推行有關計劃。兩個督導委員會由食物及衞生局常任秘書長(衞生)擔任主席，成員包括公私營醫療界別的醫生、學者和病人組織代表。督導委員會同意，這兩個中心應匯聚公私營醫療界別及海外的專家，爲罹患複雜疾病的病人提供跨專科醫療服務，並進行相關的研究和培訓。督導委員會現正向各持份者收集意見，並會繼續審議所有相關事宜。督導委員會目前的工作重點包括探討臨床服務、研究、培訓和實體基建各方面的需求，以便進行技術可行性研究。

待相關事宜的研究和技術可行性研究完成後，當局會向立法會衞生事務委員會匯報兩個卓越醫療中心各自的詳細計劃時間表、落成日期、服務對象人數以及預算開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 11.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)026

問題編號
0454

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關 2009 年上半年就輔助融資進行第二階段公眾諮詢，請告知：—

(a) 有關計劃詳情及時間表爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

(a)及(b)項

我們會按照行政長官在 2008-09 年施政報告中指明的時間表，在 2009 年上半年制訂服務改革及輔助融資的詳細方案，以進行第二階段公眾諮詢。我們現正按此時間表工作，但展開第二階段諮詢的確實時間，將視乎我們的工作進度和當時的社會經濟情況而定。我們現正根據 2008 年第一階段公眾諮詢所收集的意見，進一步研究輔助融資的方案，暫時未有詳細資料。

推行醫療改革所帶來的工作，包括進行公眾諮詢，現時由食物及衞生局作爲日常工作進行。我們並無爲此另訂開支預算。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)027

問題編號
0333

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (涉及 2 - 6 等不同綱領)

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

爲符合《種族歧視條例》的要求及小數族裔人士的需要，衞生署將於 2009-10 年度運用多少撥款及動用多少人手於語言支援方面？多少用於資訊翻譯？多少用於即時傳譯？

提問人：何秀蘭議員

答覆：

由於爲小數族裔人士提供翻譯及傳譯服務所需的開支及人手，是衞生署各服務整體預算的一部分，因此無法逐項列出。

衞生署向公眾提供的資料，一般均具有中英文本。衞生署亦會按情況就某些健康資料，提供法文、印地文、印尼文、尼泊爾文、他加祿文、泰文和烏爾都文等其他語言的文本。目前，本署已編製約 80 項以其他語言撰寫的促進健康資料或單張。

至於傳譯服務，衞生署會在有需要時，作出相應安排，爲服務使用者提供有關服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)028

問題編號

0456

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008 年有關皮膚科新症獲得診治的目標未能達到，是否因爲多名有經驗的醫生於年內離職？離職的醫生，佔有關部門原有的醫生總數的百分比爲何？當局會否增聘醫生以塡補該等空缺？如會，預計所涉及的開支爲何？如不會？原因爲何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

未能達標的主要原因是醫生的流失量高，而這可能是因爲私人市場對皮膚科服務的需求甚大。在 2008 年，社會衞生科醫生的流失率爲 20%。衞生署會致力通過增聘醫生和調配署內人手，盡快塡補因員工流失而出現的空缺。社會衞生科在此綱領下的 2008-09 年度修訂預算爲 1.028 億元，而 2009-10 年度的撥款則爲 1.096 億元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)029

問題編號

0458

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (8) 任職醫院管理局公務員的人事管理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

關於財政撥款總額，2009-2010 年度的預算爲 6,900,000 元，比 2008-2009 年度的修訂預算 8,500,000 元減少了 18.8%，原因爲何？當中是否涉及刪減人手？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

由於任職醫管局的公務員人數逐年減少，衞生署一直有檢討負責支援此綱領的醫院員工部的人手需求。多年來，醫院員工部已逐步執行額外職務，支援衞生署的其他綱領。衞生署更在 2008 年 9 月正式實施有關職責的重新分配及員工調配，當中涉及淨減少 12 個職位，並已反映在 2009-10 年度的預算中。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)030

問題編號
0461

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就衞生署與東華三院由 2009 年 1 月起合作推出一項以社區爲本的戒煙先導計劃，請提供詳情，包括所需資源、人手、受惠人數，以及評估服務成效的指標等。

提問人：張宇人議員

答覆：

衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元，預期每年約有 5 800 人受惠。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作，以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

衞生署會通過監察各項服務表現指標，包括服務使用率和服務使用者的成功戒煙率，以評估東華三院戒煙計劃的成效。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)031

問題編號
0462

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在此綱領下有關 2009-2010 年度淨增加 80 個職位以應付運作需要，請以表列方式闡述有關職位的職銜、職級、職責範圍及每年薪酬開支。

提問人：張宇人議員

答覆：

在綱領(1)下淨增加的 80 個職位屬衞生署的常額編制，涉及增設 15 個職位以加強控煙辦公室的執法工作，以及淨開設 65 個職位。淨開設的職位，主要是爲了把各服務單位(包括控煙辦公室的 18 個職位)中的非公務員合約僱員崗位，轉爲公務員職位，因涉及的工作由公務員執行應較爲恰當。該 80 個職位的分項資料載於附件。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

附件

在綱領1－法定職責下開設及刪減的職位

將開設／刪減的職位數目

主要職責範圍／職級	增設職位	取代非公務員合約僱員崗位	其他	總計	公務員職位的每年開支(元)
執法					
一級行政主任		1		1	529,860
二級行政主任	2	4		6	2,104,920
高級管工	3	9		12	2,719,440
管工	9	37		46	8,219,280
專業及技術支援					
高級電子工程師			2	2	2,073,480
助理電子工程師／電子工程師			-2	-2	-1,127,400
文書及一般支援					
文書主任		5		5	1,519,200
助理文書主任	1	9	1	11	2,083,620
二級工人			-1	-1	-117,420
總計	15	65	0	80	18,004,980

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)032

問題編號
0463

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在此綱領下有關 2009-2010 年度淨增加 10 個職位以應付運作需要，請以表列方式闡述有關職位的職銜、職級、職責範圍及每年薪酬開支。

提問人：張宇人議員

答覆：

綱領(3)將開設的 10 個職位詳情如下：

主要職責範圍／職級	新增職位	取代非公務員合約僱員崗位	從綱領(8)重新編配的人手資源	總計	公務員職位的每年經常開支(元)
護理支援					
護士長	1			1	506,100
統計支援					
二級統計主任		3		3	562,410
文書支援					
助理文書主任		5	1	6	1,136,520
總計	1	8	1	10	2,205,030

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)033

問題編號
0464

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

按不同處所分類，列出 2008 年經控煙辦公室發出的檢控傳票數目。

提問人：張宇人議員

答覆：

在 2008 年，衞生署控煙辦公室就法定禁煙區內的吸煙罪行，發出了 7 305 張傳票。另外就《吸煙(公眾衞生)條例》所訂的其他罪行，發出了 123 張傳票。該 7 305 張傳票按處所類別分項列出的數字如下：

發出傳票的處所類別	吸煙罪行的傳票數目
遊戲機中心	2 229
食肆處所	1 247
商場及商店	1 210
公眾遊樂場地(包括公園)	615
街市	533
其他法定禁煙區	1 471
總計	7 305

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)034

問題編號
0468

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

指標中"長者健康中心登記人數"的數字，由 2008 實際的 38 000 增加至 2009 年預算的 38 500。請告知：－

(a) 增加有關名額所涉及的開支爲何？
(b) 預計每增加一個名額，所需開支爲多少？
(c) 2008 年的實際及 2009 年的預計長者人口爲多少？只增加 500 個名額是否足以應付長者人口的增長？
(d) 當局會否在短期內增加更多的名額？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a)及(b) 在 2008-09 年度，長者健康中心爲每名會員進行健康評估的平均成本爲 1,040 元。2009 年預算增加的登記人數，會由長者健康服務的撥款承擔。

(c)及(d) 在 2008 年年中，香港 65 歲或以上長者的總人口約爲 879 600 人。根據政府統計處進行的人口推算，預計在 2009 年中或之前，長者人口會增加 1.7%。

由長者健康中心爲全港長者提供獲大幅資助的基層健康護理服務，並非最符合成本效益和可持續的唯一做法。政府現時未有計劃擴大長者健康中心的服務。事實上，長者健康中心並非唯一應付長者健康需要的服務提供者。衞生署的其他服務單位、醫院管理局、社區服務機構及私營健康護理服務提供者，也有爲長者提供服務。此外，由 2009 年 1 月 1 日起，政府推出爲期 3 年的長者醫療券試驗計劃。根據這項計劃，70 歲或以上的長者每年會獲發 5 張每張面值 50 元的醫療券，以資助他們使用私營基層醫療服務的部分費用。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)035

問題編號
0469

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-2010 年度需要特別留意的事項中，包括繼續推出爲期三年的試驗計劃，向 70 歲或以上長者提供醫療券。請告知：－

(a) 預計將有多少名合資格的長者受惠？所涉及的開支爲何？

(b) 如將年齡限制降低至 65 歲，受惠人數將會增至多少？所需開支爲多少？

(c) 當局有否訂立指標，以檢討計劃的成效？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a) 本港 70 歲或以上的長者人數在 2009、2010 及 2011 年，分別推算約爲 66 萬、67 萬及 68 萬。在三年試驗期內，爲該等推算的長者人數提供醫療券所需的開支，預計爲 5.053 億元。

(b) 本港 65 至 69 歲的長者人數在 2009、2010 及 2011 年，分別推算約爲 22 萬、23 萬及 24 萬。如在三年試驗期內，額外爲該等推算的長者人數提供醫療券，涉及的額外開支預計爲 1.711 億元。

(c) 計劃會在 2009 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日期間推行。政府會在計劃推出一年後，進行中期檢討，以及在三年試驗期結束後，對計劃進行全面檢討。檢討內容包括試驗計劃的涵蓋範圍、覆蓋範圍和成效等。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)036

問題編號
0470

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-2010 年度需要特別留意的事項中，包括把肺炎球菌結合疫苗納入兒童免疫接種計劃。請告知：－

(a) 有關的計劃詳情爲何？
(b) 預計所涉及的開支爲何？
(c) 當局將會如何評定有關計劃的成效？
(d) 除肺炎球菌外，當局會否把更多被證實有效的疫苗納入兒童免疫接種計劃？如會，詳情爲何？如不會，原因爲何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a) 自 2009 年 9 月 1 日起，政府當局會把肺炎球菌結合疫苗，納入兒童免疫接種計劃。所有在 2009 年 7 月 1 日或之後出生的嬰兒，均可根據兒童免疫接種計劃，於衞生署轄下母嬰健康院，免費接種肺炎球菌疫苗。於 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期間(包括首尾兩天)出生的兒童，亦可於 2009 年 9 月 1 日至 2011 年 3 月 31 日期間，在母嬰健康院推行的一次性補種計劃內，免費接種肺炎球菌結合疫苗。

(b) 2009-10 年度用於肺炎球菌疫苗接種計劃的撥款爲 2.288 億元。

(c) 衞生署會設立肺炎球菌監測系統，以監察肺炎球菌結合疫苗對侵入性肺炎球菌疾病的本地趨勢、羣體保護作用、血清型替換和菌株耐抗生素情況的影響。

(d) 在考慮是否將一種新疫苗納入兒童免疫接種計劃時，我們須考慮多項科學因素，包括疾病對社會造成的負擔和流行病學、疫苗的安全、效能、副作用、成本效益和供應，以及公眾對接種有關疫苗的接受程度。衞生署衞生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會，在考慮最新的科學實證和全球發展情況後，會定期檢討兒童免疫接種計劃和作出建議。政府當局會根據科學委員會的建議和上述因素，考慮是否把一種新疫苗納入兒童免疫接種計劃。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)037

問題編號

0471

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意事項中，包括發展全港電子健康記錄基建平台。請告知：

(a) 有關的計劃詳情爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 該計劃將會帶來甚麼效益？

(d) 當局將會如何評定有關計劃的成效？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

關於(a)、(b)、(c)及(d)項

政府計劃開發一個全港性、以病人爲本的電子健康記錄互通系統，爲支援醫療改革提供一個不可或缺的基建平台。電子健康記錄互通系統旨在讓公私營醫療服務提供者在得到病人同意下查閱及互通其病人的電子健康記錄。

我們已在2009年3月9日向立法會衞生事務委員會(委員會)提交的文件(立法會CB(2)1006/08-09(03)號文件)中闡述以下事宜：電子健康記錄的發展計劃；開發電子健康記錄互通系統的需要和效益；推行系統的策略、發展路向、時間表和目標；如何處理電子健康記錄互通帶來的政策、法律、私隱及保安問題；與私營醫療服務及資訊科技界別合作發展電子健康記錄的計劃；與醫療及資訊科技專業制訂共通記錄和技術標準的安排；以及讓相關持份者及市民參與開發過程。

電子健康記錄互通系統會爲臨床醫生、病人及整個醫療系統帶來很多效益，包括讓臨床醫生能適時查閱整全和準確的病歷，以便作出更準確的診斷和提供更優質的醫療服務；促進不同醫療服務提供者之間的協作，以提供連貫和有效率的綜合護理；讓病人能更好地控制和查閱自己的健康記錄；減少重複檢驗及因使用紙張形式記錄而容易出現的錯誤；以及加強疾病監察及方便編製公共衞生健康統計數據，以保障公眾健康和制訂政策。

保障病人資料私隱及保安對開發電子健康記錄互通系統至爲重要。爲此，我們會在開發過程中諮詢個人資料私隱專員公署，以進行“私隱影響評估”及“私隱循規審核”。爲確保資訊科技保安，我們亦會聯同政府資訊科技總監辦公室進行“保安風險評估”和“保安審核”。我們亦會研究有關保障個人健康資料的私隱及保安的長遠法律架構。

我們預計，在推行計劃的10年(2009-10至2018-19年度)內，開發電子健康記錄互通系統所涉及的非經常開支約爲11.24億元(詳情載於委員會文件)。我們已委託顧問爲電子健康記錄計劃確認成本預算，並計劃分階段向立法會財務委員會申請非經常撥款。首階段電子健康記錄計劃(截至2013-14年度)預計所需的非經常開支約爲7.02億元。我們的目標是在2013-14年度初步建立電子健康記錄互通平台，以便連接所有公立和私家醫院，並確保市場上能夠提供讓私營醫療服務提供者連接至該平台的健康資訊系統。

電子健康記錄發展計劃既複雜而又涉及多方面事宜。爲統籌發展計劃，政府計劃在食物及衞生局轄下設立專責的“電子健康記錄統籌處”(統籌處)。我們建議初步在統籌處開設20個公務員職位(詳情載於委員會文件)，每年涉及的員工開支約爲1,850萬元。醫院管理局資訊科技服務處的專責資訊科技小組會爲統籌處提供技術支援。衞生署亦會成立一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。政府已爲未來三年(2009-10至2011-12年度)預留3.27億元經常費用，用以執行所有這些統籌和支援電子健康記錄計劃的工作。

如電子健康記錄計劃的開設職位及非經常撥款申請獲人事編制小組委員會及財務委員會批准，我們計劃於2009年第三季設立統籌處和展開電子健康記錄發展計劃的首階段工作。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)038

問題編號
0472

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-2010 年度需要特別留意事項中，包括採取以社區爲本的方式推行預防吸煙及戒煙的工作。請告知：

(a) 有關的計劃詳情爲何？有沒有爲針對年輕煙民而設的計劃？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 當局將會如何評定有關計劃的成效？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

在 2009-10 年度，衞生署控煙辦公室會通過製作電視短片和電台聲帶、巨型戶外廣告、健康教育資料、舉辦講座，以及在控煙辦公室網站，推出以青少年爲對象的互動網上平台，來加強有關控煙的宣傳、健康教育和推廣活動。這些活動會提高市民對無煙環境和戒煙的支持。

同時，香港吸煙與健康委員會將會集中推廣戒煙，並鼓勵非吸煙人士支持吸煙的家人或朋友戒煙。香港吸煙與健康委員會將通過健康講座和劇場項目，繼續在幼稚園和中、小學進行教育及宣傳工作。目的是鼓勵學生拒絕吸煙，以及積極支持建設無煙環境。香港吸煙與健康委員會亦會推出新的宣傳短片和聲帶，向市民推廣無煙香港的重要性，並鼓勵吸煙人士戒煙。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。

該計劃亦會與中、小學校長及家長合作，推行無煙教育計劃，向青少年及年輕吸煙人士，灌輸無煙文化。此外，專爲年輕吸煙人士而設的戒煙計劃，亦將會推出。

在 2009-10 年度，用於預防吸煙和戒煙的宣傳及教育計劃的撥款爲 3,370 萬元(香港吸煙與健康委員會爲 1,150 萬元；控煙辦公室爲 1,720 萬元；上述東華三院戒煙計劃爲 500 萬元)。衞生署會通過監察各項服務表現指標，包括服務使用率和服務使用者的成功戒煙率，評估宣傳及教育計劃的成效。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)039

問題編號
0616

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

關於演詞 106 段，政府預留的 8 億 4000 萬元，有多少用在推動公私營合作？預計有多少病人可以因這樣從公營醫療分流到私營醫療？而預計多少錢會跟著病人流進私營醫療服務？請提供支援長期病患者的詳細工作內容。

提問人：梁劉柔芬議員

答覆：

爲配合醫療改革的方向，加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作並着重疾病預防，政府已爲 2009-10 年度至 2011-12 年度預留合共約 5.09 億元(其中 1.7 億元將於 2009-10 年度撥用)，推行一系列醫療服務改革試驗計劃，以加強基層醫療服務和對長期病患者的支援，以及加強家庭醫學培訓，而其中多項計劃將會涉及公私營醫療協作。

這些試驗計劃會提供一個慢性病綜合管理模式，當中包括四個元素：按工作常規進行風險評估、整合跨專業醫療護理、推動病人自強照顧，以及由公私營界別共同護理病人。這個模式旨在將由個別醫療服務提供者爲長期病患者提供的醫療服務，由現時割裂的模式轉化爲一個綜合醫療服務流程，從而落實跨專業的全人護理服務。這個模式不但可加強第二層疾病預防的工作，改善病人健康，亦可加強支援現時由私人家庭醫生跟進的長期病患者。

爲推行上述試驗計劃而在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留的撥款包括－

(1) 約 2.65 億元用以推行三項試驗計劃，以加強由公私營醫生爲長期病患者提供的護理服務，包括推行跨專業針對性風險評估計劃，通過醫院管理局(醫管局)轄下的跨專業醫療隊伍，按工作常規爲長期病患者進行風險評估；在醫管局轄下普通科門診診所設立跨專業護理診所，按長期病患者的特殊風險因素提供針對性護理；以及與非政府機構合作推行病人自強計劃，教導並加強長期病患者自我護理能力。

(2) 約 2 億元用以推行多項有關公私營醫療界別共同護理長期病患者的試驗計劃。具體來說，現於醫管局轄下專科門診診所和普通科門診診所接受跟進而病情穩定的長期病患者，可選擇到私人執業醫生就醫，按特定醫療服務模式

及工作常規接受慢性疾病護理服務，政府會就有關服務提供資助。我們也會委託私營醫療中心，爲現於公立醫院就醫的末期腎病病人額外提供血液透析服務。

上述各項試驗計劃均訂有目標，旨在按特定服務模式和臨床指引加強基層醫療服務和對長期病患者提供更多支援。我們會按所訂目標設立評估及評核有關計劃的機制，並特別着重臨床醫療的成效和質素。

此外，我們亦會在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留約 4,400 萬元的撥款，用以加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向。這項計劃的評核工作將包括對參與者在知識和技術吸收方面的客觀評估。

我們正擬訂各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)040

問題編號
0569

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局會否於 2009-10 年度爲中醫服務增撥資源？如會，詳情爲何？所涉開支爲何？若否，原因爲何？政府計劃於 2009-10 年度在公營醫護機構開設多少個中醫診所？所涉及的開支爲何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

政府承諾開設共 18 間公營中醫診所，促進以“循證醫學”爲本的中醫藥發展，以及爲本地中醫藥學位課程的畢業生提供更多培訓機會。到了 2009 年 3 月底，已開設的中醫診所將會有 14 間。至於餘下的 4 間中醫診所，我們正積極物色合適的地點，以期盡快開設這些診所。有關地點必須交通方便、鄰近住宅區，而且在短期內可供發展。

關於中醫診所服務的資源，2009-10 年度預留的經常撥款爲 7,700 萬元，較去年增加 13%。預留的撥款主要用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以“循證醫學”爲本的中醫藥發展和提供這方面的培訓、提升和管理中醫醫療資訊系統，以及支付診所的部分運作開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 9.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)041

問題編號
0568

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局提供於 2005-06、2006-07、2007-08、2008-09 年度及 2009-10 年度，各聯網醫院不同類別病床總數、增減數目、服務人口比例及所涉開支。

提問人： 余若薇議員

答覆：

下表開列 2005-06 年度、2006-07 年度、2007-08 年度、2008-09 年度(修訂預算)及 2009-10 年度(預算)7 個醫院聯網不同類別病床的數目。

	聯網							
病床類別	**港島東**	**港島西**	**九龍中**	**九龍東**	**九龍西**	**新界東**	**新界西**	**整體**
2005-06 年度(截至 2006 年 3 月 31 日)								
普通科	1 942	2 965	3 002	2 039	5 146	3 476	1 655	**20 225**
療養科	627	200	118	116	438	517	135	**2 151**
精神科	610	92	265	30	1 372	628	1 669	**4 666**
智障科	-	-	-	-	200	-	500	**700**
整體	**3 179**	**3 257**	**3 385**	**2 185**	**7 156**	**4 621**	**3 959**	**27 742**
2006-07 年度(截至 2007 年 3 月 31 日)								
普通科	1 942	2 925	3 002	2 039	5 146	3 471	1 655	**20 180**
療養科	627	200	118	116	438	517	135	**2 151**
精神科	446	82	445	80	1 272	628	1 669	**4 622**
智障科	-	-	-	-	180	-	500	**680**
整體	**3 015**	**3 207**	**3 565**	**2 235**	**7 036**	**4 616**	**3 959**	**27 633**

	聯網							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	整體
2007-08 年度(截至 2008 年 3 月 31 日)								
普通科	1 942	2 885	3 002	2 039	5 146	3 470	1 840	**20 324**
療養科	627	200	118	116	438	517	135	**2 151**
精神科	400	82	445	80	1 195	629	1 569	**4 400**
智障科	-	-	-	-	180	-	500	**680**
整體	**2 969**	**3 167**	**3 565**	**2 235**	**6 959**	**4 616**	**4 044**	**27 555**
2008-09 年度(截至 2009 年 3 月 31 日修訂預算)								
普通科	1 942	2 881	3 002	2 039	5 204	3 473	1 875	**20 416**
療養科	627	200	118	116	328	517	135	**2 041**
精神科	400	82	445	80	1 000	524	1 469	**4 000**
智障科	-	-	-	-	160	-	500	**660**
整體	**2 969**	**3 163**	**3 565**	**2 235**	**6 692**	**4 514**	**3 979**	**27 117**
2009-10 年度(截至 2010 年 3 月 31 日預算)								
普通科	1 942	2 853	3 002	2 075	5 174	3 473	1 997	**20 516**
療養科	627	200	118	116	328	517	135	**2 041**
精神科	400	82	425	80	920	524	1 176	**3 607**
智障科	-	-	-	-	160	-	500	**660**
整體	**2 969**	**3 135**	**3 545**	**2 271**	**6 582**	**4 514**	**3 808**	**26 824**

下表開列 2005-06 年度、2006-07 年度、2007-08 年度、2008-09 年度(修訂預算)及 2009-10 年度(預算)7 個醫院聯網不同類別病床數目的按年增減。

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	整體
2005-06 年度(截至 2006 年 3 月 31 日)至 2006-07 年度(截至 2007 年 3 月 31 日)的變動								
普通科	-	-40	-	-	-	-5	-	**-45**
療養科	-	-	-	-	-	-	-	-
精神科	-164	-10	+180	+50	-100	-	-	**-44**
智障科	-	-	-	-	-20	-	-	**-20**
整體	**-164**	**-50**	**+180**	**+50**	**-120**	**-5**	**-**	**-109**
2006-07 年度(截至 2007 年 3 月 31 日)至 2007-08 年度(截至 2008 年 3 月 31 日)的變動								
普通科	-	-40	-	-	-	-1	+185	**+144**
療養科	-	-	-	-	-	-	-	-
精神科	-46	-	-	-	-77	+1	-100	**-222**
智障科	-	-	-	-	-	-	-	-
整體	**-46**	**-40**	**-**	**-**	**-77**	**-**	**+85**	**-78**
2007-08 年度(截至 2008 年 3 月 31 日)至 2008-09 年度(截至 2009 年 3 月 31 日修訂預算)的變動								
普通科	-	-4	-	-	+58	+3	+35	**+92**
療養科	-	-	-	-	-110	-	-	**-110**
精神科	-	-	-	-	-195	-105	-100	**-400**
智障科	-	-	-	-	-20	-	-	**-20**
整體	**-**	**-4**	**-**	**-**	**-267**	**-102**	**-65**	**-438**
2008-09 年度(截至 2009 年 3 月 31 日修訂預算)至 2009-10 年度(截至 2010 年 3 月 31 日預算)的變動								
普通科	-	-28	-	+36	-30	-	+122	**+100**
療養科	-	-	-	-	-	-	-	-
精神科	-	-	-20	-	-80	-	-293	**-393**
智障科	-	-	-	-	-	-	-	-
整體	**-**	**-28**	**-20**	**+36**	**-110**	**-**	**-171**	**-293**

下表開列 2005-06 年度、2006-07 年度、2007-08 年度、2008-09 年度(修訂預算)及 2009-10 年度(預算)7 個醫院聯網按人口每 1 000 人計算的普通科病床數目。

	按人口每 1 000 人計算的普通科病床數目							
	港島東	**港島西**	**九龍中**	**九龍東**	**九龍西**	**新界東**	**新界西**	**整體**
2005-06 年度	2.4	5.8	6.2	2.2	2.8	2.8	1.6	**3.0**
2006-07 年度	2.4	5.6	6.3	2.2	2.8	2.8	1.6	**2.9**
2007-08 年度	2.4	5.4	6.2	2.2	2.8	2.8	1.8	**2.9**
2008-09 年度 (修訂預算)	2.4	5.5	6.2	2.2	2.8	2.7	1.8	**2.9**
2009-10 年度(預算)	2.4	5.4	6.2	2.1	2.8	2.7	1.9	**2.9**

各聯網按人口每 1 000 人計算的普通科病床數目的比例有差異，因爲：

(a) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療，而市民跨聯網使用服務的情況頗爲普遍；

(b) 部分專科服務主要由個別醫院／聯網提供；以及

(c) 每個聯網各有其人口結構，區內居民的患病情況也不盡相同。

療養科、精神科及智障科的住院服務主要由個別醫院／聯網提供。下表開列 2005-06 年度、2006-07 年度、2007-08 年度、2008-09 年度(修訂預算)及 2009-10 年度(預算)按人口每 1 000 人計算的整體病床數目。

	按人口每 1 000 人計算的病床數目		
	療養科	**精神科**	**智障科**
2005-06 年度	0.32	0.68	0.10
2006-07 年度	0.31	0.67	0.10
2007-08 年度	0.31	0.64	0.10
2008-09 年度(修訂預算)	0.29	0.57	0.09
2009-10 年度(預算)	0.29	0.51	0.09

下表開列 2005-06、2006-07、2007-08、2008-09 年度(修訂預算)7 個醫院聯網所獲的撥款。2009-10 年度個別聯網所獲的撥款尚在擬訂中，暫無數字。

年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
	(十億元)						
2005-06 年度	3.04	3.26	3.71	2.69	6.21	4.47	3.28
2006-07 年度	3.00	3.21	3.74	2.70	6.21	4.46	3.30
2007-08 年度	3.15	3.38	3.94	2.84	6.56	4.69	3.60
2008-09 年度 (修訂預算)	3.36	3.59	4.18	3.03	7.04	5.00	3.89

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)042

問題編號
0567

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局分別提供於 2008-09 年度及 2009-10 年度，合資格與非合資格人士使用產科服務的住院人次、住院日次、病床使用率、每名人士出院成本及每日成本數據。

提問人： 余若薇議員

答覆：

下表列出 2008-09 年度符合資格與非符合資格人士使用產科服務的住院病人及日間留院病人出院人次和病人住院日次的修訂預算：

	2008-09 年度修訂預算	
	符合資格人士	**非符合資格人士**
住院病人及日間留院病人出院人次	59 800	11 300
病人住院日次	157 000	25 300

上表列出的住院病人及日間留院病人出院人次與相應的病人住院日次包括入院分娩和接受其他產科服務的病人，其他產科服務包括治理與懷孕相關的併發症和疾病、監察胎兒情況和進行檢驗以找出異常情況等。

現時，非符合資格人士如欲在公立醫院分娩，必須於分娩前預約，並繳付 39,000 元的套餐服務收費，該項收費包括產前檢查和分娩的估計成本，而後者是經參考醫院管理局有關醫生的費用、(三日兩夜留宿的)住院費用，以及正常分娩和手術分娩的費用計算出來的。至於符合資格人士，她們須就入院分娩或接受任何其他產科服務繳付每人每日 100 元的住院費用。

2008-09 年度病床住用率及產房使用率的修訂預算表列如下：

	2008-09 年度修訂預算
產科病床住用率	73%
公立醫院產房的平均使用率	99%

由於公立醫院沒有劃分供符合資格人士和非符合資格人士使用的產科病床及產房，因此無法提供這兩類病人的產科病床住用率及產房使用率分項數字。

2009-10 年度產科專科的工作預計與 2008-09 年度大致相若。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：20.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)043

問題編號

0566

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局於 2009-10 年度有否爲產科增撥資源？如有，詳情爲何？所涉開支爲何？若否，原因爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

過去兩年，醫院管理局(醫管局)推行了多項措施，增加產科服務的名額，以應付日益上升的服務需求。醫管局的分娩名額因而增加了 2 000 個至每年 41 000 個。當局預計現時的名額足以應付本地孕婦在 2009-10 年度的需求，所以在這年度並無預留額外撥款，進一步加強產科服務。醫管局會繼續密切監察服務的使用情況，確保服務名額足以應付本地孕婦的需求。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)044

問題編號
0502

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局計劃將精神科床數目由 2009 年修訂預算的 4 000 張，減至 2010 年預算的 3 607 張，原因爲何？政府在 2009-10 年度的開支預算中，有否爲精神科住院服務增撥資源？如有，詳情及所涉開支爲何？若否，原因爲何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

就治療精神病而言，國際趨勢是把服務重點由住院服務轉爲社區及日間護理服務。爲配合這個趨勢，醫院管理局(醫管局)近年不斷檢討精神科住院服務，並推行多項加強社區精神科服務的新計劃。這些計劃(例如“青少年思覺失調服務計劃”和“精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)”)逐步讓更多合適的精神科病人在社區接受治療，從而增加他們在康復後重新融入社會的機會。因此，精神科病人近年對住院服務的需求減少，在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)的病床住用率爲 73%。毅置安居計劃是明顯的例子，該計劃在 2002-03 至 2007-08 年度期間成功協助逾 757 名長期住院的精神病患者離開醫院，重投社會。此外，2006 年在屯門啓用的長期護理院也進一步協助醫管局約 400 名長期住院病人離開醫院。

鑑於上述情況及進一步加強精神科日間及社區護理服務的服務方針，醫管局預計精神科住院服務的需求會繼續下降，故計劃於 2009-10 年度削減 393 張空置的精神科病床。醫管局不會因爲病床數目減少而削減服務或人手。原先預留以提供有關服務的資源會全部重新調配，以加強康復及精神科社康服務。

爲進一步加強精神健康服務，醫管局會在 2009-10 年度推行兩項社區爲本的計劃，分別爲精神科病人提供社區復元支援服務，以及進一步加強爲私營安老院舍提供的老人精神科外展服務，所需的額外撥款分別爲 2,360 萬元及 826 萬元。此外，醫管局亦會設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務，所需的額外撥款爲 680 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)045

問題編號
0501

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就 2009-10 年度需要特別留意的事項中，包括加強精神健康服務的新措施，請告知該等措施的詳情及所涉開支。

提問人： 余若薇議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)將會在 2009-10 年度推行下列計劃，加強精神健康服務：

	計劃	計劃詳情	預算涉及的開支和人手 (2009-10 年度)
(i)	爲精神科病人提供社區復元支援計劃	在所有 7 個醫院聯網成立共 7 個小組，讓精神科社康工作者爲有複雜需要的出院病人提供復元支援服務。	涉及的額外人手：28 名護士及專職醫療人員 預算開支：2,360 萬元
(ii)	分流診所	在 5 個聯網內的精神科專科門診診所設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務。	涉及的額外人手：5 名醫生 預算開支：680 萬元
(iii)	爲安老院舍提供老人精神科外展服務	7 個聯網內的老人精神科小組，將會把外展服務人次共增加 10 000 次，增加的服務將涉及約 50 間私營安老院舍。這項服務旨在爲有精神及行爲問題的長者提供專科診症服務，以及爲安老院舍的護理者提供支援。	涉及的額外人手：7 名醫生 預算開支：826 萬元

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)046

問題編號
0498

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

根據吸煙(公眾衞生)條例，2009 年 7 月 1 日起將全面推行室內工作間禁煙政策，原先暫緩推行的指定處所，包括十八歲以上才可光顧的酒吧、麻將天九會所、浴室、按摩院及夜總會等將不獲豁免，預計有關執法職務必然增加，爲此當局於 2009-10 年度所增撥的資源及人手分別如何？

提問人： 張宇人議員

答覆：

根據吸煙(公眾衞生)條例，合資格場所(即合資格酒吧、會所、夜總會、浴室、麻將天九會所，以及合資格會所內的指定麻將房)實施禁煙規定，將暫緩至 2009 年 7 月 1 日爲止。衞生署控煙辦公室現正就由 2009 年 7 月 1 日於這些合資格場所實施禁煙進行準備。

爲應付執行吸煙(公眾衞生)條例及定額罰款(吸煙罪行)條例所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約職位轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)047

問題編號
0497

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就爲期兩年的吸煙房研究，請提供詳情，包括過去兩年，即 2007-08 及 2008-09 年度的開支及進度情況？

提問人：張宇人議員

答覆：

我們已委託機電工程署和延聘香港科技大學就吸煙房進行技術可行性研究，該項研究橫跨 2007-08 及 2008-09 兩個財政年度。

研究的開支總額爲 348 萬元，當中包括 2007-08 財政年度第一期研究的 138 萬元及 2008-09 財政年度第二期研究的 210 萬元。

第二期研究即將完成。當局稍後會向立法會衞生事務委員會匯報研究結果。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 9.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)048

問題編號
0496

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局於 2009-10 財政年度內有否爲基督教聯合醫院增撥資源從而改善九龍東聯網服務？如有，詳情及所涉開支爲何？若否，原因爲何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

爲應付預期會因人口增長和人口變化而增加的服務需求，我們會在 2009-10 年度預留額外撥款，供九龍東聯網加強基督教聯合醫院(聯合醫院)的服務。主要措施及所需額外撥款如下：

(a) 撥款 510 萬元，提供化療服務，以加強腫瘤科的服務；

(b) 撥款 130 萬元，在基督教聯合醫院(聯合醫院)增設 1 張心臟科護理病床；

(c) 撥款 130 萬元，加強聯合醫院的腎科服務；

(d) 撥款 350 萬元，加強聯合醫院物質誤用診所的服務；

(e) 撥款 470 萬元，加強聯合醫院的病人保安措施；以及

(f) 撥款 430 萬元，在九龍東聯網醫院擴大藥物名冊的涵蓋範圍。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)049

問題編號
0495

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

爲改善九龍東聯網服務，當局於 2009-10 年度內，計劃於將軍澳醫院啓用新病床及提供額外外科手術及專科門診診症名額。請告知各新增的數目及名額爲何？以及按甚麼準則來決定增加這等資源？

提問人： 余若薇議員

答覆：

我們在 2009-10 年度預留額外撥款 3,500 萬元，供九龍東聯網在將軍澳醫院增設 36 張外科病床和加強服務。預計開設 36 張外科病床後，2009-10 年度可額外提供 360 宗外科手術及 2 800 個外科專科門診診症名額。我們根據人口數目及人口變化引致的服務需求增長，計算出額外撥款。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)050

問題編號
0482

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意事項中，有關繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度，請告知：

(a) 該項工作詳情爲何？

(b) 預計所涉及的開支爲何？

(c) 該些基本工程項目是否包括興建東涌及天水圍醫院？如是，此兩項工程的進度爲何？如否，原因爲何？

提問人： 王國興議員

答覆：

(a)及(b)項

醫院管理局基本工程項目詳情及在 2009-10 年度的預算開支如下：

工程名稱	工程進度	**2009-10 年度預算開支 (百萬元)**
博愛醫院重建及擴建計劃	已完成	18
青山醫院重建計劃—第 2 期	已完成	2
在瑪嘉烈醫院設立放射治療中心及重建該院的急症室	已完成	12
重建屯門醫院職員宿舍爲康復大樓	已完成	15
興建附設於瑪嘉烈醫院的傳染病醫療中心	已完成	6
改善公立醫院解剖設施的感染控制裝備(註 1)	已完成	8
在公營醫療機構發展中醫診所(第二批)(註 2)	已完成	4.6

工程名稱	工程進度	**2009-10** 年度預算開支 **(**百萬元**)**
明愛醫院第 2 期重建計劃—準備工作	進行中	2
明愛醫院第 2 期重建計劃	將展開	10
仁濟醫院重建工程—準備工作	進行中	7
威爾斯親王醫院—擴建大樓	進行中	600
在天水圍第 109 區提供 1 所普通科門診診所，1 所綜合社區精神健康支援服務中心及 1 所長期護理院	進行中	10
將軍澳醫院擴建計劃	進行中	80

註 1： 是項工程涉及 11 所醫院，即雅麗氏何妙齡那打素醫院、廣華醫院、北區醫院、東區尤德夫人那打素醫院、威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、瑪麗醫院、將軍澳醫院、屯門醫院、基督教聯合醫院和仁濟醫院。

註 2： 是項工程涉及在粉嶺健康中心、東區尤德夫人那打素醫院、香港佛教醫院、長沙灣政府合署和沙田診所設立合共 5 間診所。

(c) 上表並不包括北大嶼山醫院工程計劃及天水圍醫院工程計劃，因爲該兩項計劃須向立法會申請撥款，在 2009-10 年度並不會有任何開支。北大嶼山醫院工程計劃現正分兩期進行，第一期會興建一所公立醫院，第二期則會探討引入公私營合作模式的發展計劃。在 2008 年 4 月諮詢離島區議會並獲該區議會支持後，我們已展開第一期的準備工作，並已申請把在東涌預留的土地改劃作醫院用途，有關程序會在 2009 年年中之前完成。按照較早前提交離島區議會的時間表，我們會在 2009 年 12 月向立法會申請撥款，以便在 2010 年年初展開第一期計劃，並在 2012 年年底之前竣工。該工程計劃會採用設計及建造模式，工程合約將訂明在最初幾個月會進行準備和設計工作，故預期在 2009-10 年度不會有任何開支。

至於天水圍醫院工程計劃，我們已在 2009 年 3 月 3 日就擬議計劃的規模及醫院的選址諮詢元朗區議會。我們會爲該工程計劃進行詳細的技術可行性研究，在完成有關的評估後，會進一步諮詢元朗區議會。我們的目標是在 2010 年向立法會申請撥款，以便在 2011-12 年度展開工程計劃，並在 2014-15 年度竣工。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)051

問題編號
0481

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，有關啓用博愛醫院及屯門醫院的新病床，加強新界西聯網的醫療服務，請告知：

(a) 計劃的詳情爲何？新病床數目爲何？

(b) 預計所需開支爲何？

(c) 除了啓用博愛醫院及屯門醫院的新病床，還有沒有其他資源投入及措施加強新界西聯網的醫療服務？

提問人： 王國興議員

答覆：

爲應付預期會因人口增長和人口變化而增加的服務需求，我們會在 2009-10 年度預留額外撥款約 9,900 萬元，供新界西聯網推行多項措施，以加強服務和提高服務質素。主要措施及所涉及的撥款如下：

(a) 5,580 萬元用以在博愛醫院增設 85 張病床，在屯門醫院康復大樓增設 37 張康復病床，及加強聯網的服務；

(b) 130 萬元用以加強屯門醫院的日間癌症醫護服務；

(c) 240 萬元用以加強屯門醫院的血液透析服務；

(d) 1,210 萬元用以加強聯網的精神科服務；以及

(e) 改善聯網提供的其他服務，以應付區內需求的增長。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)052

問題編號
0530

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目： 000 運作開支

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局於 2008-2009 年度，就「兒童免疫接種計劃」爲兒童注射的劑數詳情及涉及的開支爲何？就 2009-2010 年度爲該計劃的開支預算爲何？

提問人：何鍾泰議員

答覆：

2008 年兒童免疫接種計劃爲兒童接種約 594 000 劑疫苗。在 2008-09 年度，兒童免疫接種計劃的疫苗成本爲 3,020 萬元，而 2009-10 年度的疫苗成本預算爲 2.505 億元(包括由 2009 年 9 月 1 日起，納入兒童免疫接種計劃的肺炎球菌結合疫苗的預算成本 2.15 億元)。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)053

問題編號
0570

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按下列格式分別提供在 2007 年、2008 年及 2009 年預算新生嬰兒到本港母嬰健康院就診的數目？

	本地出生嬰兒數目		
	2007 年	2008 年	2009 年預算
本地居民的孕婦			
出生後留港並有到本港母嬰健康院就診			
出生後留港卻未有到本港母嬰健康院就診			
出生後離港並沒有到本港母嬰健康院就診			

	本地新生嬰兒數目		
	2007 年	2008 年	2009 年預算
非本港居民的孕婦			
出生後留港並有到本港母嬰健康院就診			
出生後留港卻未有到本港母嬰健康院就診			
出生後離港並沒有到本港母嬰健康院就診			

提問人：余若薇議員

答覆：

	本地出生嬰兒數目		
	2007 年	2008 年	2009 年(預算)
本地居民的孕婦	43 421	45 094	45 000
出生後有到本港母嬰健康院就診	39 275	40 719	40 500
出生後沒有到本港母嬰健康院就診	4 146	4 375	4 500

	本地新生嬰兒數目		
	2007 年	2008 年	2009 年(預算)
非本港居民的孕婦	27 085	33 458	見下文
出生後有到本港母嬰健康院就診	17 999	19 321	
出生後沒有到本港母嬰健康院就診	9 086	14 137	

我們並無資料顯示沒有到本港母嬰健康院就診的兒童是否留在香港。

預計 2009 年本地孕婦產子的數字與 2008 年的數字會相若，而到母嬰健康院就診新生嬰兒的比例約爲 90%。然而，沒有可靠方法可預測非本地孕婦來港產子的數字，或其新生嬰兒有或沒有到母嬰健康院就診的比例。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)054

問題編號
0571

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就給予學生的防疫注射劑數的目標，2009 年預算目標爲 210 000 次較 2008 年的 294 000 次，下跌 28.6%，原因爲何？請提供在 2008 年實際及 2009 年預算學生防疫注射目標人口及其覆蓋比率。

提問人：余若薇議員

答覆：

給予學生的疫苗接種劑數有所減少，主要是由於政府在 2008/2009 學年開始，爲小六學生接種新的“白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗”。新的“白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗”，取代往年需要分開接種的“白喉及破傷風(減量)混合疫苗”和“口服小兒麻痺疫苗”。

2008 年學童免疫接種計劃涵蓋的學生人數實際爲 127 000 人。在 2009 年，預算涵蓋的學生人數預期會相若。2008 年接受免疫接種學生比率實際爲 99%，而 2009 年接受免疫接種的比率預算爲多於 95%。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)055

問題編號
0572

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局會於 2009-2010 年度內繼續加強應付流感大流行的準備工作，有關措施的詳情爲何？所涉開支爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

政府當局已採取多管齊下的策略，爲可能出現的流感大流行作好準備。衞生署亦已就此採取多項與衞生有關的策略。

爲減低人類感染的風險，衞生署會加強有關預防流感和流感大流行應變準備的宣傳及公眾教育工作，並會通過不同渠道向醫護專業人員、院舍及公眾人士發放最新流感情況的資料。衞生署亦會對醫護人員及從事與醫護相關工作的人員，加強感染控制培訓。

衞生署會繼續因應國際間的最新發展，改善流感監察系統及公共衞生介入措施。衞生署會不時檢討流感大流行應變計劃，亦會透過舉行演練來更新及提升流感大流行應變計劃的運作安排。衞生署會繼續儲備足夠的抗病毒藥物，作爲流感大流行應變措施的一部分。

至於與鄰近地區及國際伙伴協作方面，衞生署會致力與內地及海外衞生當局更緊密地溝通及合作，確保能迅速和有效地交換資訊，以監控流感爆發。

相關項目所需的資源會由本綱領下的撥款承擔，2009-10 年度的撥款爲 19.44 億元。就流感大流行應變準備所需的資源，未能分項列出。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)056

問題編號
0573

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就爲期三年向 70 歲以上長者提供醫療券的試驗計劃，當局會否增撥資源以提高醫療服務提供者及使用者的數量？當局會否撥出資源進行中期檢討以改善試驗計劃不足之處？若會，詳情爲何？所涉開支爲何？若否，原因爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

衞生署一直有通過電視短片及電台聲帶、小冊子、海報、網站及視像光碟宣傳長者醫療券試驗計劃。衞生署亦已爲醫療服務提供者、長者服務機構和區議會舉行簡介會。衞生署會監察醫療服務提供者和長者參與計劃的情況，並在有需要時，調整宣傳計劃。

計劃會在 2009 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日期間推行。政府會在計劃推出一年後，進行中期檢討，以及在三年試驗期結束後，對計劃進行全面檢討。檢討內容包括試驗計劃的涵蓋範圍、覆蓋範圍和成效等。檢討計劃所涉及的資源，會由試驗計劃的整體撥款承擔，我們沒有獨立的預算數字。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)057

問題編號
0574

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

於 2008-2009 年度財政預算中，當局指出近年的愛滋病呈報個案數目有所上升，是由於公眾的意識及對愛滋病病毒測試的需求有所提高，故預算愛滋病電話諮詢服務使用次數及接受愛滋病輔導人次的需求亦會增加。但 2008 年該等指標的數字實際上有下降趨勢，原因爲何？當局以何準則釐訂 2009 年的預算數字？

提問人：余若薇議員

答覆：

近年的愛滋病呈報個案數目有所上升。因此，通過衞生署愛滋病電話諮詢服務而使用自願性愛滋病／愛滋病病毒輔導及測試服務的人次，以及接受愛滋病輔導的人次在 2007 年相應激增。因應愛滋病病毒的蔓延，愛滋病信託基金委員會向非政府機構提供額外撥款，以加強 2008 年的愛滋病輔導及測試服務，而衞生署亦會向相關的非政府機構，提供培訓及技術支援。2008 年的相關指標可反映出，各服務提供者在服務需求分布方面，有所改變。

2009 年的預算數字是根據 2008 年服務需求檢討，以及非政府機構提供輔導及測試服務的水平而制訂的。

簽署：
姓名： 林秉恩醫生
職銜： 衞生署署長
日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)058

問題編號
0575

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

針對吸煙與二手煙的禍害，政府於 2008-2009 年度採取了哪些教育及宣傳措施，該等措施的成效爲何？是否有些項目未能達標？政府會否於 2009-2010 年度加強推行上述措施。若會，詳情爲何？所涉開支及人手爲何？會否增撥資源改善哪些未能達標的項目？

提問人：余若薇議員

答覆：

衞生署控煙辦公室和香港吸煙與健康委員會均會進行有關控煙的宣傳、健康教育及推廣活動，當中包括預防吸煙和戒煙。衞生署的 1 名高級代表，被委任爲香港吸煙與健康委員會的成員，以促進衞生署與該委員會在控煙工作方面的溝通和協調。

在 2008-09 年度，衞生署推行的計劃包括製作電視短片和電台聲帶、健康教育資料及舉辦講座，以提高公眾對吸煙與二手煙禍害的意識，並爭取他們支持建立無煙環境和遵守法例。衞生署亦與非政府機構合作推廣戒煙服務；並向醫生、牙醫和藥劑師派發最新的戒煙資料套，以便他們向服務對象作出宣傳。同時，香港吸煙與健康委員會亦舉辦媒體宣傳運動、社區參與計劃和健康教育計劃，在社區的不同界別，特別是幼稚園及在學的學童和青少年，宣傳吸煙與二手煙的禍害。

衞生署通過監察各項服務表現指標，定期評估控煙工作的成效。經修訂的《吸煙(公眾衞生)條例》在 2007 年 1 月 1 日生效後，衞生署已進行過一連串評估，結果顯示超過 90%市民，支持在工作間及食肆禁煙，而超過 95%食肆的顧客遵守法

例要求，沒有吸煙。在 2008 年，衞生署戒煙熱線接獲超過 4 300 個來電。吸煙人士接受衞生署戒煙服務 1 年後，成功戒煙的比率爲 38.7%，與海外國家的成效相若。2008 年主題性住戶統計調查顯示，香港 15 歲或以上，每日吸煙人士的比例爲 11.8%，而上次在 2005 年進行調查時，所得的比例爲 14%。在同一次調查中，約 57%受訪者認爲在 2007 年實施禁煙規定後，接觸到的二手煙比以前減少。上述指標反映，執法工作以及在預防吸煙和戒煙方面的宣傳及教育計劃，成效良好。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

該計劃亦會與中、小學校長及家長合作，推行無煙教育計劃，向青少年及年輕吸煙人士，灌輸無煙文化。此外，專爲年輕吸煙人士而設的戒煙計劃，亦將會推出。

除衞生署及東華三院外，醫院管理局亦設有電話熱線和戒煙診所，爲市民提供戒煙服務。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)059

問題編號
0576

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2008-2009 年度，政府有否透過香港市民對法定禁煙規定的遵行情況、戒煙熱線的使用率和衞生署戒煙服務的成功戒煙率來評估有關預防吸煙及戒煙宣傳及教育計劃的成效，如有，結果爲何？當局會否增撥資源來改善那些未能達標的項目？若會，有關支出爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

衞生署通過監察各項服務表現指標，定期評估控煙工作的成效。經修訂的《吸煙(公眾衞生)條例》在 2007 年 1 月 1 日生效後，衞生署已進行過一連串評估，結果顯示超過 90%市民，支持在工作間及食肆禁煙，而超過 95%的食肆遵守法例要求，沒有人吸煙。在 2008 年，衞生署戒煙熱線接獲超過 4 300 個來電。吸煙人士接受衞生署戒煙服務 1 年後，成功戒煙的比率爲 38.7%，與海外國家的成效相若。

2008 年主題性住戶統計調查顯示，香港 15 歲或以上，每日吸煙人士的比例爲 11.8%，而上次在 2005 年進行調查時，所得的比例爲 14.0%。在同一次調查中，約 57%受訪者認爲在 2007 年實施禁煙規定後，接觸到的二手煙比以前減少。上述指標反映，執法工作以及預防吸煙和戒煙方面的宣傳及教育計劃，成效良好。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)060

問題編號
0577

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率的目標爲多於 90%，然而 2006、2007 年及 2008 年的實際比率均與目標相距至少爲 17%，比率持續維持低是否因醫生流失量高所致？若然，有何措施改善？2009-2010 年預算未能達標的原因爲何？當局會否增撥資源以達致所訂的目標？如會，詳情爲何，所涉開支爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

未能達標的主要原因是醫生的流失量高，而這可能是因爲私人市場對皮膚科服務的需求甚大。在 2008 年，社會衞生科醫生的流失率爲 20%。衞生署會致力通過增聘醫生和調配署內人手，盡快塡補因員工流失而出現的空缺。社會衞生科在此綱領下的 2008-09 年度修訂預算爲 1.028 億元，而 2009-10 年度的撥款則爲 1.096 億元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)061

問題編號
0746

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 2008-09 年度的修訂預算較 2007-08 年度的實際支出增加了 29 億元，有關的增加主要用在哪些項目上，請列出各項目的開支。醫管局增加了多少個相當於政府首長級職位薪酬的主管級人手？請按醫院聯網列出。

(b) 請分別列出 2007-08 及 2008-09 年度公營醫療服務的儲備、經營成本、政府撥款、由病人支付的醫療費用、病人自費購買的藥物及支付的其他費用、外界捐贈，以及公帑補貼佔公營醫療服務成本的百分比。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

(a) 政府在 2008-09 年度給予醫院管理局(醫管局)的撥款爲 326.8 億元，較 2007-08 年度的實際撥款增加約 29 億元。新增的撥款會用於下列主要項目：

(i) 增加經常撥款 2.98 億元；

(ii) 增加經常撥款約 3.4 億元，供醫管局進一步加強醫療服務和推行下列措施：

- 加強新界西及九龍東聯網的醫療服務；
- 加強新生嬰兒深切治療服務應付突增需求的能力；
- 加強精神健康服務，包括爲經常入院病人增加出院後的社區支援，以及強化公立醫院急症室的精神科求診聯絡服務；
- 把老人精神科外展服務計劃推展至私營安老院舍；
- 加強治理嚴重疾病；
- 推行公立醫院評審先導計劃，以促進病人安全；以及
- 擴充愛滋病病毒感染者的住院服務，從而控制病毒的蔓延。

(iii) 額外提供 14.33 億元撥款，以應付 2008 年度薪酬調整及 2006 年入職薪酬調整；以及

(iv) 向撒瑪利亞基金一筆過注入 10 億元。

在 2008-09 年度，薪酬相當於首長級公務員職位的新增職位的淨增幅如下：

醫管局總辦事處／聯網	2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日) 相對於 2007-08 年度的淨增幅
總辦事處	+1
港島東	+3
港島西	+5
九龍中	+1
九龍東	+1
九龍西	+4
新界東	+9
新界西	+4
合共	+28

(b) 現按要求把有關醫管局的資料載於下表：

	2007-08 年度 (實際) 10 億元	2008-09 年度 (全年推算) 10 億元
醫院管理局(醫管局)儲備	(0.093)	實際儲備結餘須待醫管局完成 2008-09 年度帳目的最後結算才能提供
醫管局經營開支	31.30	33.75
政府給予醫管局的撥款 (包括資本帳項目)	29.78	32.68
病人就公營醫療服務支付的醫療費用(不包括病人就私營醫療服務、自費藥物和自資購買的醫療項目支付的費用)	1.52	1.60
病人自資經由醫管局代購的藥物的開支(註)	0.49	0.59

病人自資經由醫管局代購的醫療項目的開支(註)	0.28	0.27
醫管局獲得的捐款	0.21	0.22
公營醫療服務的公帑補貼率	95.1%	95.2%

註：病人可從醫管局以外的其他渠道自資購買藥物及醫療項目。上表僅載列病人自資經由醫管局代購的藥物及醫療項目的開支金額。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)062

問題編號
0747

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2007-08 及 2008-09 年度，病人獲處方通用藥物、專用藥物、自費藥物，分別佔整體醫管局處方藥物的百分比爲何？醫院管理局整體和各聯網用在通用藥物和專用藥物方面的開支分別爲何？分別佔藥物開支的百分比爲何？以醫管局代購的價格計算，各聯網內由病人自費購買藥物開支爲何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

在 2007-08 和 2008-09 年度，醫院管理局(醫管局)處方的通用藥物、專用藥物和自費藥物佔整體醫管局處方藥物的百分比表列如下：

	2007-08 年度	**2008-09 年度** **(全年推算)**
通用藥物	93.8%	93.0%
專用藥物	5.0%	5.5%
自費藥物	1.2%	1.5%

在 2007-08 及 2008-09 年度(全年推算)，醫管局用於通用藥物及專用藥物的開支如下：

	2007-08 年度	**2008-09 年度** **(全年推算)**
通用藥物	14.53 億元	14.65 億元
佔藥物總開支的百分比	63.8%	61.5%
專用藥物	8.25 億元	9.17 億元
佔藥物總開支的百分比	36.2%	38.5%
藥物總開支	22.78 億元	23.82 億元

2007-08 年度	通用藥物的開支 (百萬元)	佔整體藥物開支的百分比	專用藥物的開支 (百萬元)	佔整體藥物開支的百分比	總開支 (百萬元)	佔整體藥物開支的百分比
港島東	148.71	6.5%	83.19	3.7%	231.9	10.2%
港島西	164.65	7.2%	135.15	5.9%	299.8	13.1%
九龍中	226.54	10%	101.01	4.4%	327.55	14.4%
九龍東	212.32	9.3%	86.76	3.8%	299.08	13.1%
九龍西	300.16	13.2%	163.74	7.2%	463.9	20.4%
新界東	244.58	10.7%	151.94	6.7%	396.52	17.4%
新界西	156.03	6.9%	103.53	4.5%	259.56	11.4%
總計	**1,452.99**	**63.8%**	**825.32**	**36.2%**	**2,278.31**	**100.0%**

2008-09 年度 (全年推算)	通用藥物的開支 (推算) (百萬元)	佔整體藥物開支的百分比	專用藥物的開支 (推算) (百萬元)	佔整體藥物開支的百分比	總開支 (推算) (百萬元)	佔整體藥物開支的百分比
港島東	147.79	6.2%	92.18	3.9%	239.97	10.1%
港島西	167.89	7.0%	149.63	6.3%	317.52	13.3%
九龍中	223.53	9.4%	110.58	4.6%	334.11	14.0%
九龍東	227.28	9.5%	98.62	4.1%	325.9	13.6%
九龍西	298.96	12.6%	190.32	8.0%	489.28	20.6%
新界東	237.99	10.0%	160.4	6.7%	398.39	16.7%
新界西	161.23	6.8%	115.58	4.9%	276.81	11.7%
總計	**1,464.67**	**61.5%**	**917.31**	**38.5%**	**2,381.98**	**100.0%**

在 2007-08 及 2008-09 年度，各醫院聯網病人透過醫管局購買自費藥物的開支如下：

	2007-08 年度 (百萬元)	**2008-09 年度** (全年推算) (百萬元)
港島東	65.5	79.0
港島西	142.8	163.9
九龍中	89.9	106.9
九龍東	12.9	19.3
九龍西	50.9	68.6
新界東	98.5	110.4
新界西	33.6	44.5
總計	**494.1**	**592.6**

註：病人可從醫管局以外的其他渠道購買自費藥物。表內只載列病人經由醫管局購買有關藥物的開支。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)063

問題編號
0748

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 在 2006-07 至 2008-09 年度，專科門診服務方面，分流爲第一優先就診病人和第二優先就診病人的數目分別爲何？佔全部專科門診新症的百分比爲何？請按專科及聯網列出輪候時間中位數。

(b) 請按年齡列出在2006-07至2008-09 年度被分流爲第I 類別、第II 類別和第III類別的急症室病人的人次及獲減免收費的急症室病人數目及金額；請列出是否綜援受助人列出使用急症室人次。

提問人：鄭家富議員

答覆：

(a) 現按聯網和專科，把 2006-07 年度、2007-08 年度及 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)，被分流爲第一優先(緊急)及第二優先(半緊急)類別的專科門診新症數目及所佔百分比，以及這兩類個案的輪候時間中位數，載列於下表：

2006-07 年度

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	1 382	19%	<1	2 175	30%	4
	內科	1 342	13%	1	2 655	26%	4
	婦科	1 119	24%	<1	717	15%	5
	眼科	5 003	40%	<1	1 398	11%	7
	矯形及創傷外科	692	10%	1	2 392	33%	5
	兒童及青少年科	1 912	59%	<1	1 037	32%	6
	精神科	653	16%	<1	477	11%	2
	外科	1 545	12%	1	3 717	29%	6
港島西	耳鼻喉科	343	7%	<1	392	8%	3
	內科	288	3%	<1	558	6%	4
	婦科	811	10%	<1	408	5%	3
	眼科	2 605	43%	<1	1 005	16%	8

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
	矯形及創傷外科	732	9%	1	1 209	14%	3
	兒童及青少年科	634	20%	<1	1 467	45%	5
	精神科	286	10%	1	635	23%	5
	外科	1 828	15%	<1	2 114	17%	6
九龍中	耳鼻喉科	897	6%	<1	690	5%	<1
	內科	1 353	13%	<1	1 323	13%	5
	婦科	126	3%	1	1 259	27%	5
	眼科	10 736	46%	<1	2 941	13%	1
	矯形及創傷外科	544	8%	1	596	9%	4
	兒童及青少年科	178	10%	<1	1 029	60%	4
	精神科	197	7%	1	644	24%	4
	外科	3 764	25%	1	3 042	20%	4
九龍東	耳鼻喉科	1 577	23%	<1	1 578	23%	7
	內科	2 665	19%	1	4 318	30%	7
	婦科	1 840	27%	1	1 707	25%	7
	眼科	4 822	38%	<1	3 099	24%	7
	矯形及創傷外科	3 922	31%	<1	2 253	18%	5
	兒童及青少年科	1 233	31%	<1	618	15%	4
	精神科	557	11%	1	1 017	20%	5
	外科	2 163	11%	1	4 663	24%	7
九龍西	耳鼻喉科	3 783	26%	<1	3 687	26%	8
	內科	1 227	5%	1	5 217	22%	7
	婦科	1 366	10%	1	2 008	15%	5
	眼科	6 195	39%	<1	44	0.3%	3
	矯形及創傷外科	3 148	17%	<1	3 127	17%	6
	兒童及青少年科	693	13%	<1	520	9%	6
	精神科	254	3%	<1	1 233	15%	6
	外科	2 226	6%	1	6 928	19%	6
新界東	耳鼻喉科	6 147	45%	1	2 176	16%	4
	內科	1 295	7%	<1	2 296	13%	5
	婦科	565	6%	1	393	4%	5
	眼科	6 325	38%	<1	1 506	9%	4
	矯形及創傷外科	4 583	23%	<1	1 691	9%	5
	兒童及青少年科	408	9%	1	590	14%	4
	精神科	723	10%	<1	1 213	17%	4
	外科	2 238	9%	1	1 663	7%	5
新界西	耳鼻喉科	531	5%	1	377	4%	4
	內科	903	13%	1	1 611	23%	7
	婦科	936	17%	<1	1 032	19%	5
	眼科	6 991	40%	<1	4 436	26%	3
	矯形及創傷外科	763	8%	1	842	9%	4
	兒童及青少年科	107	5%	1	424	20%	3
	精神科	497	10%	<1	1 486	29%	6
	外科	1 147	7%	1	2 343	15%	5

2007-08 年度

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	1 297	17%	<1	2 104	28%	4
	內科	1 433	14%	1	3 029	30%	4
	婦科	1 115	22%	<1	467	9%	4
	眼科	4 758	44%	<1	1 205	11%	7
	矯形及創傷外科	942	13%	1	2 312	31%	6
	兒童及青少年科	1 961	64%	<1	860	28%	6
	精神科	636	16%	<1	537	14%	<1
	外科	1 469	12%	1	3 475	28%	7
港島西	耳鼻喉科	276	5%	<1	504	9%	2
	內科	243	3%	<1	491	6%	4
	婦科	753	10%	1	766	10%	5
	眼科	2 694	40%	<1	1 032	15%	8
	矯形及創傷外科	586	7%	1	1 574	19%	3
	兒童及青少年科	510	16%	<1	1 534	49%	5
	精神科	314	12%	1	477	18%	6
	外科	1 932	16%	1	1 963	16%	5
九龍中	耳鼻喉科	1 062	7%	<1	1 879	12%	<1
	內科	1 172	12%	<1	1 089	11%	5
	婦科	209	5%	1	1 055	23%	4
	眼科	8 847	40%	<1	3 206	15%	2
	矯形及創傷外科	562	9%	1	618	10%	4
	兒童及青少年科	180	12%	<1	910	59%	4
	精神科	113	4%	<1	652	25%	1
	外科	2 973	20%	1	2 485	17%	4
九龍東	耳鼻喉科	1 240	24%	<1	991	19%	6
	內科	2 258	16%	1	4 766	33%	7
	婦科	1 765	26%	1	1 176	17%	7
	眼科	4 418	34%	<1	2 998	23%	7
	矯形及創傷外科	4 026	32%	<1	2 320	18%	5
	兒童及青少年科	919	27%	<1	612	18%	6
	精神科	614	12%	1	918	18%	6
	外科	1 657	9%	1	4 697	24%	7
九龍西	耳鼻喉科	3 587	26%	<1	3 668	26%	7
	內科	1 246	5%	1	5 812	25%	6
	婦科	810	6%	1	1 992	16%	6
	眼科	5 879	36%	<1	2 764	17%	3
	矯形及創傷外科	3 516	19%	<1	3 833	21%	6
	兒童及青少年科	784	15%	<1	592	11%	4
	精神科	144	2%	<1	1 095	13%	4
	外科	2 561	7%	1	7 992	22%	6
新界東	耳鼻喉科	4 480	34%	1	1 745	13%	5
	內科	1 304	8%	<1	2 191	13%	5
	婦科	1 059	10%	1	642	6%	5
	眼科	5 910	38%	<1	1 750	11%	4
	矯形及創傷外科	4 472	25%	<1	1 846	10%	5
	兒童及青少年科	422	12%	1	544	15%	4
	精神科	815	10%	<1	1 435	18%	4
	外科	2 276	10%	1	1 918	8%	5

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
新界西	耳鼻喉科	387	4%	1	506	5%	4
	內科	1 004	9%	1	2 397	22%	7
	婦科	1 237	18%	1	1 550	22%	4
	眼科	6 139	38%	<1	5 433	34%	4
	矯形及創傷外科	1 106	13%	1	1 610	18%	4
	兒童及青少年科	118	6%	1	498	24%	4
	精神科	526	10%	<1	1 506	29%	4
	外科	1 445	9%	1	1 920	12%	4

2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	1 020	17%	<1	1 985	33%	4
	內科	1 445	18%	1	2 649	32%	5
	婦科	1 000	25%	<1	354	9%	4
	眼科	3 876	45%	<1	947	11%	6
	矯形及創傷外科	964	15%	<1	1 689	27%	6
	兒童及青少年科	1 748	64%	<1	710	26%	6
	精神科	556	17%	<1	430	13%	2
	外科	1 328	14%	1	2 847	29%	7
港島西	耳鼻喉科	176	4%	<1	730	17%	2
	內科	198	3%	<1	466	7%	6
	婦科	557	9%	1	770	13%	4
	眼科	1 942	37%	<1	954	18%	8
	矯形及創傷外科	280	4%	<1	1 266	19%	2
	兒童及青少年科	305	12%	<1	947	36%	6
	精神科	142	7%	<1	308	14%	2
	外科	1 548	16%	<1	1 717	17%	4
九龍中	耳鼻喉科	1 267	11%	<1	1 604	14%	1
	內科	1 075	14%	<1	875	11%	4
	婦科	253	8%	<1	797	24%	4
	眼科	6 465	39%	<1	3 146	19%	5
	矯形及創傷外科	377	8%	1	519	11%	4
	兒童及青少年科	223	14%	<1	771	48%	7
	精神科	248	11%	<1	628	29%	3
	外科	1 656	14%	1	1 951	17%	5
九龍東	耳鼻喉科	1 330	24%	<1	1 426	25%	3
	內科	1 798	15%	1	4 036	33%	7
	婦科	1 203	21%	1	993	18%	7
	眼科	3 385	31%	<1	2 682	25%	7
	矯形及創傷外科	3 150	30%	<1	2 189	21%	5
	兒童及青少年科	618	23%	<1	580	21%	6
	精神科	970	24%	<1	1 124	28%	5
	外科	1 395	9%	1	4 362	28%	7

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
九龍西	耳鼻喉科	3 134	29%	<1	2 488	23%	6
	內科	1 793	10%	<1	4 338	24%	6
	婦科	497	5%	1	1 705	18%	6
	眼科	4 775	36%	<1	2 440	19%	3
	矯形及創傷外科	3 371	23%	<1	2 997	21%	6
	兒童及青少年科	1 041	17%	<1	694	11%	5
	精神科	207	3%	<1	1 127	17%	4
	外科	3 209	11%	1	7 422	25%	6
新界東	耳鼻喉科	2 555	24%	<1	1 915	18%	4
	內科	1 095	9%	<1	1 599	12%	5
	婦科	833	11%	1	740	10%	4
	眼科	5 074	40%	<1	1 585	12%	4
	矯形及創傷外科	3 644	26%	<1	1 410	10%	4
	兒童及青少年科	324	10%	1	696	22%	4
	精神科	820	15%	<1	1 021	18%	3
	外科	1 540	9%	1	1 565	9%	5
新界西	耳鼻喉科	1 918	23%	<1	580	7%	4
	內科	941	12%	1	1 989	26%	7
	婦科	1 241	23%	1	1 782	32%	3
	眼科	4 923	39%	<1	2 837	22%	4
	矯形及創傷外科	1 201	15%	<1	1 132	14%	4
	兒童及青少年科	67	4%	1	428	24%	4
	精神科	725	18%	<1	1 252	31%	3
	外科	959	6%	1	2 432	16%	5

(b)

在2006-07年度、2007-08年度及2008-09年度(截至2008年12月31日)，被分流爲第1類別(危殆)、第2類別(危急)及第3類別(緊急)的急症室首次就診病人人次，按不同年齡組別載列於下表。

年齡組別	第 1 類別	第 2 類別	第 3 類別
2006-07 年度			
0-14 歲	707	2 013	61 161
15-64 歲	6 001	16 258	256 513
65 歲及以上	10 207	18 227	243 906
年齡不詳	150	15	72
總計	**17 065**	**36 513**	**561 652**
2007-08 年度			
0-14 歲	681	1 962	61 896
15-64 歲	6 375	15 101	256 379
65 歲及以上	11 645	19 647	264 392
年齡不詳	146	31	164
總計	**18 847**	**36 741**	**582 831**

年齡組別	第 1 類別	第 2 類別	第 3 類別
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)			
0-14 歲	523	1 295	47 090
15-64 歲	4 625	10 937	197 334
65 歲及以上	7 907	13 231	195 669
年齡不詳	99	18	166
總計	**13 154**	**25 481**	**440 259**

在2006-07年度、2007-08年度及2008-09年度(截至2008年12月31日)綜合社會保障援助(綜援)及非綜援受助人前往急症室就診而獲減免收費的人次載列於下表。

前往急症室就診而獲減免收費的人次	**2006-07 年度**	**2007-08 年度**	**2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)**
綜援受助人	428 661	443 682	319 744
非綜援受助人	25 984	24 611	18 528
總計	**454 645**	**468 293**	**338 272**

綜援及非綜援受助人前往急症室就診而獲減免收費的金額載列於下表。

	2006-07 年度 (百萬元)	**2007-08 年度 (百萬元)**	**2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日) (百萬元)**
綜援受助人前往急症室就診獲減免收費的金額	42.9	44.0	31.7
非綜援受助人前往急症室就診獲減免收費的金額	2.9	3.2	2.9
總計	45.8	47.2	34.6

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)064

問題編號
0749

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 請列出在 2006-07 至 2008-09 年度，最高薪酬五名人員的薪酬，薪酬水平高於首長級公務員薪級起點的醫管局職員的數目，以及 2008-09 年度增加有關人員的醫院及部門。

(b) 在 2006-07 至 2008-09 年度，用在支付藥物、薪酬、津貼、醫療設備等方面的經常性及非經常性開支分別爲何？各佔醫管局全年開支的百分比爲何？

提問人：鄭家富議員

答覆：

(a) 在 2006-07 及 2007-08 年度(目前尚未有 2008-09 年度的相關資料)，醫院管理局(醫管局)最高薪酬五名人員的薪酬如下：

職位	**2006-07 年度 (百萬元)**	**2007-08 年度 (百萬元)**
行政總裁	4.102	4.250
新界東聯網總監	3.530	3.719
聯網服務總監	3.413	3.673
港島西聯網總監	3.479	3.651
港島東聯網總監	3.479	3.651

在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)，支薪點相等於政府首長級薪級表第 1 點或以上的醫管局職員人數，分別爲 574 人、596 人及 624 人。

2008-09 年度首長級職級或以上人員相對於 2007-08 年度的變動，按醫院及部門表列如下：

聯網／醫院	2008-09 年度相對於 2007-08 年度的變動淨額	部門
總辦事處	-1	基本工程規劃
	-1	社區及基健服務
	-1	感染控制處
	-1	病人關係處
	-1	質素及標準
	+1	專職醫療職級
	+1	機構事務管理
	+2	資訊科技(管理)
	+1	服務轉型
	+1	統計及人力規劃
港島東聯網		
港島東聯網辦事處	-1	聯網管理
東區尤德夫人那打素醫院	-1	兒科
	+1	臨床腫瘤科
	+1	臨床服務 – 一般門診
	+1	外科
	+1	放射診斷科
東華東院	+1	眼科
港島西聯網		
港島西聯網辦事處	+1	醫院管理
葛量洪醫院	-4	心臟暨胸肺科
	-2	兒科
	-2	麻醉科
	+1	內科
瑪麗醫院	-1	微生物學部門
	+2	麻醉科
	+3	心臟暨胸肺科
	+2	兒科
	+1	風險管理及病人關係
	+2	內科
東華醫院	-1	外科
	+1	麻醉科
	+1	放射診斷科
	+1	內科

九龍中聯網		
九龍醫院	+1	精神科
九龍東聯網		
九龍東聯網辦事處	+1	聯網管理
靈實醫院	-1	老人科
將軍澳醫院	-1	內科
聯合醫院	+1 +1	病理學 外科
九龍西聯網		
九龍西聯網辦事處	+1	聯網管理
明愛醫院	-1	眼科
廣華醫院	+1 +2	麻醉科 放射診斷科
瑪嘉烈醫院	-1 +1	神經外科 麻醉科
仁濟醫院	+1	麻醉科
新界東聯網		
雅麗氏何妙齡那打素醫院	+1 +1	耳鼻喉科 眼科
北區醫院	+1	矯形及創傷科
威爾斯親王醫院	-1 +2 +1 +1 +2 +1	急症室 放射診斷科 婦產科 眼科 兒科 外科
新界西聯網		
屯門醫院	-1 -1 +1 +1 +1 +2 +1	兒科 急症室 麻醉科 放射診斷科 內科 眼科 外科

淨增長: 28

(b) 在 2006-07 至 2008-09 年度，醫管局用於藥物、員工基本薪金和附帶福利成本、工作相關津貼及醫療設備方面的開支，以及這些開支佔醫管局運作開支總額的百分比載列如下：

	藥物		員工基本薪金及附帶福利成本		工作相關津貼		醫療設備	
	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比
2006-07	2.36	8.0	22.75	76.5	0.25	0.8	0.30	1.0
2007-08	2.68	8.4	23.91	74.8	0.27	0.8	0.61	1.9
2008-09 (全年推算)	2.69	7.8	25.80	74.9	0.36	1.0	0.67	2.0

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)065

問題編號

0750

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領：

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度衞生政策的預算公共開支總額爲 384.2 億元，扣除 356.9 億元經常公共開支後，衞生政策的非經常開支爲 27.3 億元，請列出這些非經常開支的項目、每個項目的開支，以及所屬部門或資助機構。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

2009-10 年度在衞生事務方面的 27.3 億元非經常／資本開支用於以下主要項目：

	主要非經常／資本開支項目	**2009-10 年度預算開支 (百萬元)**
(a)	醫院管理局(醫管局)轄下各醫院和診所的基本工程項目	1,383
(b)	醫管局購置儀器和發展資訊系統	702
(c)	衞生署推行醫療券試驗計劃、儲備抗病毒藥物以應付流感大流行、進行中藥材的研究、購置儀器和發展資訊系統，以及一項搬遷辦事處的工程項目	267
(d)	在食物及衞生局(衞生科)所管理的研究基金項下進行的研究	46
(e)	菲臘牙科醫院和政府化驗所購置儀器和保養設施	21
(f)	預留款項發展全港電子健康記錄互通系統	141
(g)	緊急的預防疾病或紓困措施	170
	總計：	**2,730**

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)066

問題編號
0751

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領：

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度衞生政策的預算經常政府開支爲 356.92 億元，較 2008-09 年度修訂預算的 338.83 億元增加了 18.09 億元，請列出在衞生政策下，獲增加經常性開支的政府部門或資助機構、每個機構獲增加的資助金額，以及有關的資助項目。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

2009-10 年度在衞生方面的政府經常開支較 2008-09 年度的修訂預算增加 18.09 億元*，主要原因是政府在 2009-10 年度向下列資助機構及政府部門提供額外撥款，金額如下：醫院管理局(醫管局)13.71 億元、衞生署 3.98 億元、食物及衞生局(衞生科)4,000 萬元，以及菲臘牙科醫院 200 萬元。

向醫管局提供的額外撥款主要包括爲應付新增及持續上升的醫療服務需求而增撥的額外經常撥款。計劃改善的服務包括：(a)啓用博愛醫院及屯門醫院的新病床，加強新界西聯網的醫療服務；(b)於將軍澳醫院啓用新病床及提供額外外科手術及專科門診診症名額，從而改善九龍東聯網的服務；(c)加強治療嚴重疾病的服務；(d)加強精神健康服務的新措施，例如爲精神科病人提供社區復元支援計劃，以及於精神科專科門診診所內設立分流診所；(e)擴充社區老人評估服務至更多安老院舍，加強對出院年老病人的支援；(f)推行公營醫院評審先導計劃，以促進病人安全及改善醫療護理的質素，以及(g)把老人精神科外展服務計劃推展至更多安老院舍，爲老人精神科病人提供支援。此外，我們亦預留了額外撥款，以推行下列醫療服務改革措施：(a)加強基層醫療服務，特別是爲長期病患者提供的醫護服務和支援；(b)推行試驗計劃，透過公私營醫療協作，爲目標組別病人向私營界別購買醫療服務；(c)加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向；以及(d)提供技術支援服務，以發展全港電子健康記錄互通系統，作爲醫療改革基建平台。

向衞生署提供的額外撥款，會用作繼續全面推行公共衞生工作。主要措施包括：(a)把肺炎球菌疫苗納入兒童免疫接種計劃;(b)資助年齡介乎六個月至少於六歲的

兒童接受流感防疫注射；(c)設立電子健康記錄管理組，以支援政府倡議發展的全港電子健康記錄基建平台；(d)透過多重途徑加強控煙工作，以及(e)支付愛滋病藥物的額外開支。此外，已預留款項以應付 2008-09 年度開設的公務員職位所需的全年撥款。

食物及衞生局(衞生科)在 2009-10 年度獲提供額外撥款，主要是爲了支付電子健康記錄統籌處的運作開支，以及開設 26 個公務員職位。有關職位的工作包括統籌發展一套全港電子健康記錄互通系統，以及提供支援，協助處理控煙政策事宜、設立兒童專科及神經科學專科卓越醫療中心、推行 2008-09 年度施政綱領所載的服務改革措施，以及就有關醫療及衞生政策的事宜進行調查／研究。

政府在 2009-10 年度向菲臘牙科醫院提供額外撥款，主要是因爲更換和維修設施的需求增加。

* 有關款項爲 2009-10 年度在衞生方面的政府經常開支相對於 2008-09 年度的修訂預算的淨增長，當中已計及 2009-10 年度政府化驗所的撥款減少 100 萬元。由於進位的關係，各項數字相加後的總和可能與總額不符。

簽署：	
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衞生局常任秘書長(衞生)
日期：	16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)067

問題編號
0888

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關醫管局服務水平的目標，截至 31.3.2010 的精神科病床數目的目標及計劃由 2008 年的 4000 減到 3607，請當局解釋爲何有此計劃？

提問人：張國柱議員

答覆：

就治療精神病而言，國際趨勢是把服務重點由住院服務轉爲社區及日間護理服務。爲配合這個趨勢，醫院管理局(醫管局)近年不斷檢討精神科住院服務，並推行多項加強社區精神科服務的新計劃。這些計劃(例如“青少年思覺失調服務計劃”和“精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)”)逐步讓更多合適的精神科病人在社區接受治療，從而增加他們在康復後重新融入社會的機會。因此，精神科病人近年對住院服務的需求減少，在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)的病床住用率爲 73%。毅置安居計劃是明顯的例子，該計劃在 2002-03 至 2007-08 年度期間成功協助逾 757 名長期住院的精神病患者離開醫院，重投社會。此外，2006 年在屯門啓用的長期護理院也進一步協助醫管局約 400 名長期住院病人離開醫院。

鑑於上述情況及進一步加強精神科日間及社區護理服務的服務方針，醫管局預計精神科住院服務的需求會繼續下降，故計劃於 2009-10 年度削減 393 張空置的精神科病床。醫管局不會因爲病床數目減少而削減服務或人手。原先預留以提供有關服務的資源會全部重新調配，以加強康復及精神科社康服務。

爲進一步加強精神健康服務，醫管局會在 2009-10 年度推行兩項社區爲本的計劃，分別爲精神科病人提供社區復元支援服務，以及進一步加強爲私營安老院舍提供的老人精神科外展服務，所需的額外撥款分別爲 2,360 萬元及 826 萬元。此外，醫管局亦會設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務，所需的額外撥款爲 680 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：15.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)068

問題編號
1325

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： 所有綱領

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就制定和評估政策而進行的研究(包括自行研究或委託顧問公司)，請按以下格式提供有關資料：

(a) 2008-09 年度已經預留撥款進行顧問研究的項目

顧問名稱(如有)	內容	修訂預算(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進爲何及其進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道爲何；若否，原因爲何？

(b) 在 2009-10 年度預留撥款進行顧問研究的項目

顧問名稱(如有)	內容	開支(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計在 2009-10 年財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

現提供所需資料如下：

(1) 2008-09 年度已預留撥款進行的顧問研究項目：

顧問名稱(如有)	內容	修訂預算(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進爲何及其進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
香港理工大學及香港中文大學	醫療改革及融資意見調查： 透過電話訪問，收集市民對醫療改革尤其是輔助醫療融資方案的意見。*	307,050	已完成	研究結果已納入《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》	《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》已於 2008 年 12 月發表。研究報告已通過食物及衞生局的網站發布。
香港理工大學	聚焦小組討論 —公眾對醫療改革及輔助醫療融資方案的意見： 透過聚焦小組討論，收集社會不同人口組別對建議的醫療改革措施及輔助醫療融資方案更深入而具質量的意見。	414,050	已完成		
香港大學	二零零八年醫療服務改革調查： 透過電話訪問，收集市民對醫療改革，尤其是服務改革的意見。	157,000	已完成		

顧問名稱(如有)	內容	修訂預算(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進爲何及其進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
尼爾森(香港)有限公司	有關輔助醫療融資方案的聚焦小組討論： 在第一階段公眾諮詢後進行聚焦小組討論，以了解市民對不同輔助醫療融資方案的意見。	246,000	已完成	研究結果已納入《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》	《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》已於 2008 年 12 月發表。研究報告已通過食物及衞生局的網站發布。
香港大學	香港醫療改革民意研究： 在諮詢進行之前、期間和之後收集市民及醫護專業人員對醫療改革的意見。	1,095,575	已完成	食物及衞生局已審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。	這項研究是爲協助政府內部籌劃醫療改革諮詢而進行的，因此沒有向公眾公開研究結果。
卡爾研究諮詢有限公司	醫療融資意見調查： 於 2008 年年底／2009 年年初透過電話訪問，收集市民對輔助醫療融資計劃的意見。	70,000	已完成	食物及衞生局已審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。	這項研究是爲協助政府內部籌劃醫療改革諮詢而進行的，因此沒有向公眾公開研究結果。

顧問名稱(如有)	內容	修訂預算(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進爲何及其進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
卡爾研究諮詢有限公司	有關吸煙房的意見調查： 收集市民對爲吸煙人士設立吸煙專用房間的意見。	35,000	已完成	食物及衞生局已審議研究結果，以便籌劃控煙工作。	這項研究是爲協助政府內部籌劃控煙工作而進行的，因此沒有向公眾公開研究結果。
機電工程署	吸煙房在技術上是否可行的顧問研究： 研究在工程上是否可以消除或盡量減少吸煙房的環境煙草煙霧泄漏。	2,100,000	已完成	食物及衞生局正審議研究結果，以便籌劃控煙工作。	研究結果稍後會向衞生事務委員會匯報。
香港大學	輔助醫療融資調查： 透過電話訪問，收集市民對輔助醫療融資的意見，以了解他們的價值觀和取向。	157,000	進行中	正擬備研究報告。	有關研究仍在進行。
香港大學	醫護服務研究 — 反吸煙法例對青少年吸煙的影響： 研究在新反吸煙法例實施之前和之後年輕吸煙者的吸煙及戒煙情況的轉變。*	438,433.05	進行中	研究完成後，由衞生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。

顧問名稱(如有)	內容	修訂預算(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進爲何及其進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
香港大學	醫護服務研究 — 反吸煙法例對兒童在家中吸入二手煙的影響： 評估新反吸煙法例對 12 歲以下與吸煙人士同住的兒童吸入二手煙的影響。*	357,974.1	進行中	研究完成後，由衞生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	醫護服務研究 — 採用家庭醫生模式的誘因和障礙： 從長期病患者的角度探討香港採用家庭醫生模式的誘因和障礙。*	168,641	進行中		
香港大學	醫護服務研究 — 基層健康服務的使用模式： 研究由家庭醫生提供服務對基層健康服務的使用模式及成效的影響。*	312,183.3	進行中		
香港大學	醫護服務研究 — 社區爲本基層健康服務的病人發病規律和治療模式： 研究基層健康服務提供者的病人發病規律、以及基層健康服務機構的處方、檢測、轉介及篩查比率。*	247,500	進行中		

顧問名稱(如有)	內容	修訂預算(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進爲何及其進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
香港大學	醫護服務研究－透過細胞學和人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查來預防子宮頸癌： 評估子宮頸普查計劃的結果及臨床成效，以及評估人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查作爲該計劃附設測試的成本效益。*	438,570	進行中	研究完成後，由衞生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	醫護服務研究－自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色： 在基層健康系統發展就慢性非傳染性疾病自行用藥的架構。*	277,476.8	進行中		

* 該項研究爲期超過 1 個財政年度，研究費用分期支付。上表所列的預算爲 2008-09 年度支付的費用。

(2) 在 2009-10 年度預留撥款進行顧問研究的項目：

顧問名稱 (如有)	**內容**	**開支 (元)**	**研究的進展 (籌劃中／進行中／已完成)**	**若預計在 2009-10 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？**
香港大學	更新香港本地醫療衞生總開支帳目截至 2005-06 和 2006-07 年度的數據： 按經濟合作及發展組織制定的醫療衞生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衞生開支估算，並評核本地醫療衞生總開支帳目的應用情況。**	996,000	進行中	研究完成後，有關結果會在食物及衞生局的網站公布。
香港大學	醫護服務研究－反吸煙法例對青少年吸煙的影響： 研究在新反吸煙法例實施之前和之後年輕吸煙者的吸煙及戒煙情況的轉變。**	159,430.2	已完成	研究小組有權使用研究結果作非商業性的學術用途，包括出版。
香港大學	醫護服務研究－反吸煙法例對兒童在家中吸入二手煙的影響： 評估新反吸煙法例對 12 歲以下與吸煙人士同住的兒童吸入二手煙的影響。**	130,172.4	已完成	

顧問名稱 (如有)	內容	開支 (元)	研究的進展 (籌劃中／進行中／已完成)	若預計在 2009-10 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
香港中文大學	醫護服務研究－採用家庭醫生模式的誘因和障礙： 從長期病患者的角度探討香港採用家庭醫生模式的誘因和障礙。**	61,324	已完成	研究小組有權使用研究結果作非商業性的學術用途，包括出版。
香港大學	醫護服務研究－基層健康服務的使用模式： 研究由家庭醫生提供服務對基層健康服務的使用模式及成效的影響。**	113,521.2	已完成	
香港大學	醫護服務研究－社區爲本基層健康服務的病人發病規律和治療模式： 研究基層健康服務提供者的病人發病規律、以及基層健康服務機構的處方、檢測、轉介及篩查比率。**	90,000	已完成	
香港大學	醫護服務研究－透過細胞學和人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查來預防子宮頸癌： 評估子宮頸普查計劃的結果及臨床成效，以及評估人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查作爲該計劃附設測試的成本效益。**	159,480	已完成	

顧問名稱 (如有)	內容	開支 (元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計在 2009-10 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
香港中文大學	醫護服務研究－自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色： 在基層健康系統發展就慢性非傳染性疾病自行用藥的架構**	242,792.2	已完成	研究小組有權使用研究結果作非商業性的學術用途，包括出版。

** 該項研究爲期超過 1 個財政年度，研究費用分期支付。上表所列的開支爲 2009-10 年度支付的費用。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)069

問題編號
0842

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在本綱領內，當局稱 2009 年至 2010 年度內會根據吸煙(公眾衞生)條例履行執法職務，就此政府可否告知本會 2008 年控煙辦接獲的投訴個案爲何，檢控數字爲何，以及用於檢控的開支爲何，以及在 2009 年 7 月 1 日將禁煙區範圍擴展至所有娛樂場所後，對政府的開支預算有何影響？

提問人：陳偉業議員

答覆：

在 2008 年，衞生署控煙辦公室共接獲 15 321 宗投訴，並發出 7 428 張與《吸煙(公眾衞生)條例》所訂罪行有關的傳票。綱領(1)下用於執行禁煙規定的 2008-09 年度修訂預算爲 2,490 萬元。涉及檢控相關工作的資源，是由這項撥款承擔，無法逐項列出。

爲應付執行《吸煙(公眾衞生)條例》及《定額罰款(吸煙罪行)條例》所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度，會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約僱員崗位轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)070

問題編號
1227

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

按不同的公眾殮房，請詳列過去一年(即 2008 年)公眾殮房的平均使用率，最高使用率和最低使用率的數字？

提問人：陳克勤議員

答覆：

按殮房列出在 2008 年的各項使用率數字如下：

殮房	使用率		
	最高	最低	平均
富山公眾殮房	126.2%	53.6%	82.3%
葵涌公眾殮房	120.5%	45.5%	70.6%
域多利亞公眾殮房	101.4%	31.4%	67.8%
九龍公眾殮房*	111.1%	1.4%	61.0%

*註： 九龍公眾殮房通常並非在運作中，但會開放以存放其他殮房容納不下而轉送至九龍公眾殮房的遺體。九龍公眾殮房的使用率只反映該殮房開放時的情況。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)071

問題編號
1228

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

現時公眾殮房的人手編制如何？現有及已計劃興建的屍體儲存格的數目及在不同公眾殮房的屍體儲存格數目？

提問人：陳克勤議員

答覆：

現時公眾殮房的人手編制如下－

職級	職位數目
顧問醫生	2
高級醫生	5
醫生	9
高級醫務化驗師	1
醫務化驗師	3
二級醫務化驗員	3
實驗室服務員	3
二級院務主任	1
殮房主任	7
殮房技術員	3
殮房服務員	28
一級工人	2
二級工人	2
總計	69

各運作中的殮房現時的遺體存放容量如下—

富山公眾殮房：	168
葵涌公眾殮房：	220
域多利亞公眾殮房：	70

九龍公眾殮房只會開放以存放上述運作中的殮房容納不下而轉送至九龍公眾殮房的遺體。該殮房的遺體存放容量爲 72。

以下是 2009-10 年度將會額外興建的遺體存放容量—

富山公眾殮房：	48
九龍公眾殮房：	64

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)072

問題編號
1229

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 政府訂下促使新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數百分比是多於 90%，但在 2007 年及 2008 年，以至 2009 年的預測都是低於訂下的目標。政府解釋是由於本地出生而父母非本港居民的嬰兒，返回內地生活。就此，政府爲何仍維持如此高的目標？以及政府有何措施跟進這些嬰兒的健康和成長發展狀況？

(b) 2009-2010 年度，政府用於母嬰健康院提供服務的開支，以及人手編制爲何？

提問人：陳克勤議員

答覆：

(a) 母嬰健康院的兒童健康計劃，覆蓋大多數的新生嬰兒，對保障下一代的健康，至爲重要。過去數年，到母嬰健康院就診的人數比率下降，是由於非本地產婦在本港生育的人數增加。本地產婦所生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率，在 2007 及 2008 年均維持約 90%。

爲適時向產婦提供健康資訊，衞生署家庭健康服務已製作了產後資料套，其中載有關於新生嬰兒護理的重要健康指引(包括母嬰健康院的資料)。所有公立及私家醫院產後病房的產婦，均可獲得這些資訊。

(b) 家庭健康服務在 2009-10 年度的撥款爲 5.002 億元，截至 2010 年 3 月 31 日止的人手編製爲 773 人。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)073

問題編號

1230

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以半歲至一歲；一歲至兩歲；兩歲至三歲；三歲至四歲；四歲至五歲；五歲至六歲，分別列出最新資助注射流感疫苗計劃的參與人數？參與人數佔該年齡組別嬰幼童的百分比是多少？

提問人：陳克勤議員

答覆：

衞生署在 2008 年 11 月推出流感疫苗資助計劃，目的是提供資助以鼓勵幼童由私家醫生接種流感疫苗。年齡介乎 6 個月至 6 歲以下的合資格兒童，約有 30 萬人。截至 2009 年 2 月底，衞生署收到就大約 12 萬劑已接種的流感疫苗而提出的發還資助申請，當中包括首次及第二次接種的疫苗。流感疫苗資助計劃將推行至 2009 年 3 月底。該計劃完結後，便可得出根據該計劃接種流感疫苗的兒童最終人數，以及他們的年齡分項數字。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)074

問題編號
1231

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 請按十八區及列出參與長者醫療券的不同醫療專業人員的數目？

(b) 在實施長者醫療券後，請分別列出有多少醫療專業人員退出及加入此計劃，並比較現時參與計劃醫療專業人員與計劃開始時一刻的參與人員比較？

(c) 請列出現時已使用過長者醫療券的長者數目，以及佔該年齡組別總人數的百分比？

提問人：陳克勤議員

答覆：

(a) 截至 2009 年 3 月 5 日止，登記參與計劃的執業地點共有 2 494 個，包括 1 219 個西醫執業地點、678 個中醫執業地點、213 個牙醫執業地點、14 個職業治療師執業地點、236 個物理治療師執業地點、21 個醫務化驗師執業地點、23 個放射技師執業地點、22 個脊醫執業地點和 68 個護士執業地點。按 18 區劃分的執業地點位置，載於附錄。

(b) 計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時，登記參與計劃的執業地點，共有 2 116 個。由 2009 年 1 月 1 日至 3 月 5 日，另有 440 個執業地點登記參與計劃。與此同時，有 62 個執業地點退出計劃，包括 38 個西醫執業地點、6 個中醫執業地點、17 個牙醫執業地點及 1 個物理治療師執業地點。

(c) 合資格長者無須事先登記，他們在有需要時，可前往有張貼計劃標誌的醫療服務執業地點，使用醫療券。未用的醫療券，可在 2009 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日的三年試驗期內，累積使用。截至 2009 年 3 月 5 日止，共有 42 749 名合資格長者已使用醫療券，佔 2009 年 70 歲或以上年齡組別的估計人口約 6.5%。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

附錄

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點位置
(截至 2009 年 3 月 5 日止)

專業 地區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	88	69	21	2	31	0	0	11	1	2	**225**
東區	96	22	13	3	13	0	0	0	0	0	**147**
南區	33	23	6	0	1	0	0	0	0	0	**63**
灣仔	48	59	24	2	25	0	0	0	0	3	**161**
九龍城	85	24	4	0	11	0	0	0	0	0	**124**
觀塘	88	54	25	2	7	8	11	3	3	14	**215**
深水埗	58	34	3	0	7	3	1	0	1	1	**108**
黃大仙	54	42	8	0	3	0	0	0	0	0	**107**
油尖旺	151	117	43	3	76	5	4	5	2	21	**427**
北區	31	18	5	0	1	0	0	0	0	0	**55**
西貢	65	20	6	0	4	2	4	1	0	0	**102**
沙田	69	23	19	0	20	0	0	1	1	2	**135**
大埔	47	43	8	0	2	2	2	0	2	9	**115**
葵青	70	24	4	0	6	0	0	0	1	1	**106**
荃灣	81	35	6	2	17	1	1	1	1	2	**147**
屯門	73	46	8	0	1	0	0	0	0	0	**128**
元朗	67	23	8	0	6	0	0	0	0	1	**105**
離島	15	2	2	0	5	0	0	0	0	0	**24**
總計	**1 219**	**678**	**213**	**14**	**236**	**21**	**23**	**22**	**12**	**56**	**2 494**

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)075

問題編號
1232

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 在 2008 年，每名參與學童牙齒保健計劃的學童診症檢查的平均成本爲何？

(b) 有沒有統計學童的牙齒健康情況爲何？

提問人：陳克勤議員

答覆：

(a) 在 2008-09 年度，爲參加學童牙科保健計劃的每名學生提供牙科服務的單位成本爲 676 元。

(b) 政府通過監察參加服務的學生每年保持良好牙齒健康狀況的百分比，以定期評估學童牙科保健服務的成效。在 2007/2008 學年，有關數字爲 84%。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)076

問題編號
1233

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 過去一年(即 2008 年)，戒煙服務熱線的平均使用率與政府宣布即時增加煙草稅後的比較爲何？

(b) 在 2008 年參與政府舉辦的戒煙活動及服務人次是多少？2009-2010 年度，政府有何新增及加強輔助戒煙者的服務，涉及多少開支？

提問人：陳克勤議員

答覆：

(a) 在 2008 年，衞生署戒煙熱線每日平均接獲 12 個來電。煙草稅增加後的首個星期，來電數字上升至每日平均 328 個。

(b) 在 2008 年，衞生署推出多項預防吸煙和戒煙的宣傳及教育計劃，包括製作電視短片和電台聲帶、電視節目及健康教育資料，並且舉辦講座及戒煙班，錄得的參加人數超過 2 800 人。同時，香港吸煙與健康委員會亦舉辦媒體宣傳運動、社區參與計劃和健康教育計劃，在社區的不同界別，特別是幼稚園及學校，宣傳吸煙與二手煙的禍害。共有 68 000 人曾參加香港吸煙與健康委員會的活動。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作，以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)077

問題編號
1234

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 過去三年(即 2006 至 2008 年)新增肺結核病人的求診數字如何，其年齡分佈如何？

(b) 在求診個案中，有多少個案是具抗藥性的結核病個案？

提問人：陳克勤議員

答覆：

(a) 在過去三年(2006 至 2008 年)，新增結核病病人的數目和他們的年齡分布如下：

年齡組別	2006 年	2007 年	2008 年(臨時數字)
0-9 歲	15	12	10
10-19 歲	188	192	175
20-29 歲	645	572	605
30-39 歲	699	622	636
40-49 歲	768	700	735
50-59 歲	822	805	843
60-69 歲	765	692	688
70-79 歲	1 025	1 003	1 036
80 歲及以上	839	865	1 002
總計	5 766	5 463	5 730

(b) 耐多藥結核病和廣泛耐藥結核病的個案數目如下：

	2006 年	2007 年	2008 年(臨時數字)
耐多藥結核病	34	26	28
廣泛耐藥結核病	1	2	2

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)078

問題編號
1235

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 由於近年不少於香港出生但父母均爲非本地居民的兒童，會返回內地居住，而不會在香港接受政府爲兒童提供的體能智力測驗。爲此，政府有沒有統計沒有使用政府這些測驗兒童的人數？政府又有何措施能評估這些兒童的成長發展？

(b) 政府有沒有特別計劃，當這些兒童來港居住時，能即時就其體能智力進行全面評估嗎？

提問人：陳克勤議員

答覆：

衞生署兒童體能智力測驗服務，爲 12 歲以下的兒童，提供體能智力測驗評估。我們不會爲沒有發展問題徵狀的兒童進行評估。只有經醫生或心理學家檢查，並懷疑在成長發展過程上有問題的兒童，才會獲轉介衞生署兒童體能智力測驗服務，接受綜合專業評估。因此，我們沒有統計無接受兒童體能智力測驗服務所提供評估服務的兒童人數。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)079

問題編號

1253

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就禁煙規例的執法職務方面，2007-08、2008-09 及 2009-10 年度的撥款和人手編制分別若干？

提問人：張宇人議員

答覆：

衞生署控煙辦公室負責控煙工作，包括執行《吸煙(公眾衞生)條例》。有關控煙辦公室在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度的人手詳情，請參閱附件。控煙辦公室在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度履行執法職務的開支／撥款，分別爲 2,030 萬元、2,490 萬元和 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 20.3.2009

附件

控煙辦公室的人手

職級	2007-08 年度	2008-09 年度修訂預算	2009-10 年度預算
首席醫生	1	1	1
高級醫生	2	2	2
醫生／合約醫生	3	3	3
警司／警長	7	7	7
控煙督察	78	85	67
護士長／註冊護士	2	2	3
研究主任／ 科學主任(醫務)	1	1	1
健康推廣主任／ 二級院務主任	4	4	4
高級行政主任／ 行政主任／行政助理	4	5	11
高級管工／管工	0	0	26
文書主任／文書助理／ 項目助理／雜工	13	13	14
汽車司機	1	1	1
員工總計	116	124	140

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)080

問題編號
1254

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2007-08 及 2008-09 年度控煙辦公室接獲的投訴數字、行動數字及檢控數字分別若干？平均接獲投訴後完成跟進行動的平均時間爲若干？最長的完成時間及最短的時間又分別爲若干？

提問人：張宇人議員

答覆：

有關的執法數字是以曆年而非財政年度計算的。控煙辦公室在 2007 及 2008 年接獲的投訴、進行的巡查及發出的傳票數目如下：

	2007	**2008**
接獲的投訴	17 981	15 321
進行的巡查	13 691	13 302
發出的傳票	3 834	7 428

按照既定做法，控煙督察一般會在接獲投訴後 5 至 10 天內展開調查。部分簡單案件能在一至兩天內解決，而涉及較複雜事宜的投訴或需時數星期調查。每宗調查平均需要約 10 個工作天完成。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)081

問題編號
1255

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2007-08 及 2008-09 年度控煙辦公室的人手編制及流失率分別如何？

提問人：張宇人議員

答覆：

有關衞生署控煙辦公室在 2007-08 及 2008-09 年度的人手詳情，請參閱附件。控煙辦公室非公務員合約僱員在 2007-08 及 2008-09 年度(截至 2009 年 2 月 28 日止)的流失率，分別爲 23.9%及 31.8%。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

附件

控煙辦公室

職級	2007-08 年度	2008-09 年度
首席醫生	1	1
高級醫生	2	2
醫生／合約醫生	3	3
警司／警長	7	7
控煙督察	78	85
註冊護士	2	2
研究主任	1	1
健康推廣主任／二級院務主任	4	4
高級行政主任／行政主任／行政助理	4	5
文書主任／文書助理／項目助理／雜工	13	13
汽車司機	1	1
員工總計	**116**	**124**

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)082

問題編號
1272

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2005 年、2006 年及 2007 年，18 歲以下青少年接受衞生署的戒煙服務佔整體戒煙的比率爲 0.5%、1.2%及 0.6%，請問當局於 2008 年及 2009 年預算 18 歲以下青少年接受衞生署戒煙服務爲何？當局會否於 2009-2010 年度增加資源以加強爲 18 歲以下青少年進行戒煙服務？如有，計劃詳情及所涉人手開支爲何？若否，原因爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

該計劃亦會與中、小學校長及家長合作，推行無煙教育計劃，向青少年及年輕吸煙人士，灌輸無煙文化。此外，專爲年輕吸煙人士而設的戒煙計劃，亦將會推出。

在 2008 年，到衞生署戒煙診所接受服務的人士當中，18 歲以下青少年佔 1.5%。在 2009 年，由於東華三院戒煙計劃會加強針對年輕吸煙人士的服務，我們期望戒煙服務將會涵蓋更大比率的青少年吸煙人士。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)083

問題編號
1318

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： 所有綱領

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就制定和評估政策而進行的研究(包括自行研究或委託顧問公司)，請按以下格式提供有關資料：

(a) 2008-2009 年度已經預留撥款進行顧問研究的項目

顧問名稱(如有)	內容	修訂預算(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進爲何及其進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道爲何；若否，原因爲何？

(b) 在 2009-2010 年度預留撥款進行顧問研究的項目

顧問名稱(如有)	內容	開支(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計在 2009-2010 年財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

(a) 在 2008-09 年度，並無預留撥款，就制定和評估政策而進行顧問研究。

(b) 在 2009-10 年度，已預留撥款，進行顧問研究的項目詳情如下：

顧問名稱 (如有)	內容	撥款(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2009-10 財政年度完成的話，會否向公眾發布？若會，發布渠道爲何？若否，原因爲何？
顧問 尚待確定	聘用顧問服務，以加強本港藥劑製品的規管	已預留 150 萬元進行顧問研究	籌劃中	政府計劃就研究結果，知會立法會衞生事務委員會。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)084

問題編號
1320

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按公立醫院及政府牙科診所，提供在 2005-2006 年度、2006-2007 年度、2007-2008 年度、2008-2009 年度及 2009-2010 年度對牙科治療有特殊需要的患者人次及與牙科醫護人員的比率。

提問人：余若薇議員

答覆：

目前，只有 7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科部，才會爲有特殊牙科需要的患者，提供專科牙科治療。口腔頜面外科及牙科部亦會爲醫院住院病人及緊急個案的患者，提供牙科服務。

在 2005-06、2006-07、2007-08、2008-09 及 2009-10 財政年度，口腔頜面外科及牙科部涉及的牙科醫護人員數目，與有特殊牙科需要患者人次數目的比率載列如下：

	2005-06 (實際)	2006-07 (實際)	2007-08 (實際)	2008-09 (預算)	2009-10 (預算)
有特殊牙科需要患者人次的數目	23 321	19 937	20 106	20 110	20 110
涉及的牙科醫護人員數目(牙醫及牙科手術助理員)	50	52	52	52	52
牙科醫護人員數目與有特殊牙科需要患者人次數目的比率	1:466	1:383	1:387	1:387	1:387

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)085

問題編號
1321

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府計劃於 2009-2010 年度向有特別口腔護理需要和急症病人提供牙科服務。當局會否增撥資源聘請及防止牙科醫護人員流失？如會，該等新增職位的職級及薪酬爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

衞生署現時在 11 間政府牙科診所，爲市民提供免費的緊急牙科服務，並在 7 間公立醫院設有口腔頜面外科及牙科部，爲住院病人和在口腔護理方面有特殊需要的患者，提供牙科服務。目前，沒有計劃增撥資源聘請牙科醫護人員。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)086

問題編號
1322

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009 年，參加學生健康服務學生人數預計將由 2008 年(實際)的 371 000 人下跌 5.4%至 2009 年(計劃)的 351 000 人，原因爲何？

提問人：余若薇議員

答覆：

2009 年預算參加學生健康服務的小學生人數較 2008 年實際的人數爲低，是因爲小學生的總人數減少。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)087

問題編號
1323

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局按以下格式提供有關學童牙科保健計劃的相關資料：

	2007-2008 年度	2008-2009 年度	2009-2010 年度預算
全年開支($)			
每名學童單位成本($)			
目標學童的總人數			
參與計劃的學童數目			
處理學童牙科保健計劃的醫護人員總人數			
牙科醫護人員與參與學童人數的比率			
於口腔檢查後需作後期跟進的學童數目			
學童牙齒健康狀況整體百分比(%)			

提問人：余若薇議員

答覆：

在 2007-08、2008-09 及 2009-10 財政年度，學童牙科保健計劃的全年開支，以及爲每名參與學童提供服務的單位成本如下：

財政年度	2007-08	2008-09 (修訂預算)	2009-10 (預算)
全年開支(百萬元)	177.5	175.9	207.7
每名參與學童的單位成本(元)	620	676	745

學童牙科保健計劃在2007-08、2008-09及2009-10服務年度的其他資料如下：

服務年度[註1]	2007-08	2008-09	2009-10 (預算)
目標學童的總人數	384 837	367 584	353 000*
參與計劃的學童數目	365 643	346 672	335 000*
處理學童牙科保健計劃的醫護人員總人數*(牙醫、牙科治療師及牙科手術助理員)*	340	340	340*
牙科醫護人員與參與學童人數的比率	1：1 075	1：1 020	1：985*
於口腔檢查後需作後期跟進的學童數目	83 643	79 000*	77 000*
學童保持良好牙齒健康狀況的整體百分比	84%	85%*	85%*

註1：服務年度指本年的11月1日至下一年的10月31日。

** 預算數字。*

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)088

問題編號
1324

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

參加學童牙科保健計劃小學生的人數由2007年(實際)的387 000人跌至2008年(實際)的 366 000 人，及 2009 年(計劃)的 346 000 人，每年平均下跌 5.5%，原因爲何？當局會否增撥資源鼓勵學童參與牙科保健計劃？

提問人：余若薇議員

答覆：

參加學童牙科保健計劃的小學生人數，在 2007 年至 2008 年的實際數字及 2008 年至 2009 年的預算數字分別有所減少，主要是由於小學生人數下降所致。事實上，學童牙科保健計劃的參加比率，由 2007 年的 94%上升至 2008 年的 95%。在整筆撥款下，衞生署會繼續鼓勵小學生參加學童牙科保健計劃。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)089

問題編號
0949

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

衞生署在 2009-2010 年度將成立電子健康記錄管理組，可否告知管理組的預算開支、人力編制及具體工作方案？

提問人：陳健波議員

答覆：

政府已爲 2009-10 至 2011-12 三個財政年度，預留 6,700 萬元經常撥款(其中 2009-10 年度的撥款爲 2,100 萬元)，用以在衞生署設立電子健康記錄管理組。我們建議電子健康記錄管理組初步由 20 名人員組成，包括 1 名高級醫生、1 名高級行政主任、1 名高級項目經理、3 名項目經理、4 名系統分析主任、8 名系統分析／程序編製主任及 2 名電腦操作員。在電子健康記錄管理組的支援下，衞生署計劃開發部門電子健康記錄資源庫，當中會納入免疫接種記錄等基本健康資料、與衞生署以外的醫療服務提供者共用資訊的通用界面接口，以及在 2013-14 年度完結前爲 3 個臨牀服務單位，包括公務員及家屬診療所、社會衞生科和醫學遺傳科設立的先導診所管理系統。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)090

問題編號
0950

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

衞生署的長者醫療券計劃推出以來，被指金額不足和行政程序繁複，可否告知計劃實施至今的情況，以及有否考慮調整計劃的內容，如有，調整詳情及所涉開支預算爲何？

提問人：陳健波議員

答覆：

長者醫療券試驗計劃於 2009 年 1 月 1 日推出。截至 2009 年 3 月 5 日止，登記參與計劃的執業地點共有 2 494 個，包括 1 219 個西醫執業地點、678 個中醫執業地點、213 個牙醫執業地點、14 個職業治療師執業地點、236 個物理治療師執業地點、21 個醫務化驗師執業地點、23 個放射技師執業地點、22 個脊醫執業地點和 68 個護士執業地點。共有 42 749 名合資格長者已使用醫療券，佔 2009 年 70 歲或以上年齡組別的估計人口約 6.5%。合資格長者無須事先登記，他們在有需要時，可前往有張貼計劃標誌的醫療服務執業地點，使用醫療券。未用的醫療券，可在三年試驗期內，累積使用。

衞生署一直有通過電視短片及電台聲帶、小冊子、海報、網站及視像光碟宣傳計劃。衞生署亦已爲醫療服務提供者、長者服務機構和區議會舉行簡介會。衞生署會監察醫療服務提供者和長者參與計劃的情況，並在有需要時，調整宣傳計劃。政府亦會密切監察社會人士對計劃的意見，並會按需要，進一步簡化計劃的運作程序。

計劃會在 2009 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日期間推行。政府會在計劃推出一年後，進行中期檢討，以及在三年試驗期結束後，對計劃進行全面檢討。檢討內容包括試驗計劃的成效和涵蓋及覆蓋範圍是否恰當。檢討計劃所涉及的資源會由試驗計劃的整體撥款承擔，我們沒有獨立的預算數字。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)091

問題編號

0951

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2008 年接受衞生署愛滋病輔導的人次及愛滋病電話諮詢服務的使用次數，比 2007 年顯著下降，可否告知原因何在？

提問人：陳健波議員

答覆：

近年的愛滋病呈報個案數目有所上升。因此，通過衞生署愛滋病電話諮詢服務而使用自願性愛滋病／愛滋病病毒輔導及測試服務的人次，以及接受愛滋病輔導的人次在 2007 年相應激增。因應愛滋病病毒的蔓延，愛滋病信託基金委員會向非政府機構提供額外撥款，以加強 2008 年的愛滋病輔導及測試服務，而衞生署亦會向相關的非政府機構，提供培訓及技術支援。2008 年的相關指標可反映出，各服務提供者在服務需求分布方面，有所改變。

2009 年的預算數字是根據 2008 年服務需求檢討，以及非政府機構提供輔導及測試服務的水平而制訂的。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)092

問題編號
1102

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年度分流爲第一優先就診病人和第二優先就診病人的數目分別爲何？佔全部專科門診新症的百分比爲何？請按專科和醫院聯網列出輪候時間中位數。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

現按聯網和專科，把 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)被分流爲第一優先(緊急)及第二優先(半緊急)類別的新症數目及所佔百分比，以及這兩類個案的輪候時間中位數，載列於下表：

2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
港島東	耳鼻喉科	1 020	17%	<1	1 985	33%	4
	內科	1 445	18%	1	2 649	32%	5
	婦科	1 000	25%	<1	354	9%	4
	眼科	3 876	45%	<1	947	11%	6
	矯形及創傷外科	964	15%	<1	1 689	27%	6
	兒童及青少年科	1 748	64%	<1	710	26%	6
	精神科	556	17%	<1	430	13%	2
	外科	1 328	14%	1	2 847	29%	7
港島西	耳鼻喉科	176	4%	<1	730	17%	2
	內科	198	3%	<1	466	7%	6
	婦科	557	9%	1	770	13%	4
	眼科	1 942	37%	<1	954	18%	8
	矯形及創傷外科	280	4%	<1	1 266	19%	2
	兒童及青少年科	305	12%	<1	947	36%	6
	精神科	142	7%	<1	308	14%	2
	外科	1 548	16%	<1	1 717	17%	4

聯網	專科	第一優先			第二優先		
		新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)	新症數目	佔新症百分比	輪候時間中位數(星期)
九龍中	耳鼻喉科	1 267	11%	<1	1 604	14%	1
	內科	1 075	14%	<1	875	11%	4
	婦科	253	8%	<1	797	24%	4
	眼科	6 465	39%	<1	3 146	19%	5
	矯形及創傷外科	377	8%	1	519	11%	4
	兒童及青少年科	223	14%	<1	771	48%	7
	精神科	248	11%	<1	628	29%	3
	外科	1 656	14%	1	1 951	17%	5
九龍東	耳鼻喉科	1 330	24%	<1	1 426	25%	3
	內科	1 798	15%	1	4 036	33%	7
	婦科	1 203	21%	1	993	18%	7
	眼科	3 385	31%	<1	2 682	25%	7
	矯形及創傷外科	3 150	30%	<1	2 189	21%	5
	兒童及青少年科	618	23%	<1	580	21%	6
	精神科	970	24%	<1	1 124	28%	5
	外科	1 395	9%	1	4 362	28%	7
九龍西	耳鼻喉科	3 134	29%	<1	2 488	23%	6
	內科	1 793	10%	<1	4 338	24%	6
	婦科	497	5%	1	1 705	18%	6
	眼科	4 775	36%	<1	2 440	19%	3
	矯形及創傷外科	3 371	23%	<1	2 997	21%	6
	兒童及青少年科	1 041	17%	<1	694	11%	5
	精神科	207	3%	<1	1 127	17%	4
	外科	3 209	11%	1	7 422	25%	6
新界東	耳鼻喉科	2 555	24%	<1	1 915	18%	4
	內科	1 095	9%	<1	1 599	12%	5
	婦科	833	11%	1	740	10%	4
	眼科	5 074	40%	<1	1 585	12%	4
	矯形及創傷外科	3 644	26%	<1	1 410	10%	4
	兒童及青少年科	324	10%	1	696	22%	4
	精神科	820	15%	<1	1 021	18%	3
	外科	1 540	9%	1	1 565	9%	5
新界西	耳鼻喉科	1 918	23%	<1	580	7%	4
	內科	941	12%	1	1 989	26%	7
	婦科	1 241	23%	1	1 782	32%	3
	眼科	4 923	39%	<1	2 837	22%	4
	矯形及創傷外科	1 201	15%	<1	1 132	14%	4
	兒童及青少年科	67	4%	1	428	24%	4
	精神科	725	18%	<1	1 252	31%	3
	外科	959	6%	1	2 432	16%	5

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)093

問題編號
0952

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

食物及衞生局在本綱領下指出，於 2009-10 年度將藉加強基層醫療服務及推動公私營協作，推出試驗計劃以加強慢性疾病的護理支援。可否告知試驗計劃的詳情，以及涉及的預算開支？

提問人：陳健波議員

答覆：

爲配合醫療改革的方向，加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作並着重疾病預防，政府已爲 2009-10 年度至 2011-12 年度預留合共約 5.09 億元(其中 1.7 億元將於 2009-10 年度撥用)，推行一系列醫療服務改革試驗計劃，以加強基層醫療服務和對長期病患者的支援，以及加強家庭醫學培訓，而其中多項計劃將會涉及公私營醫療協作。

這些試驗計劃會提供一個慢性病綜合管理模式，當中包括四個元素：按工作常規進行風險評估、整合跨專業醫療護理、推動病人自強照顧，以及由公私營界別共同護理病人。這個模式旨在將由個別醫療服務提供者爲長期病患者提供的醫療服務，由現時割裂的模式轉化爲一個綜合醫療服務流程，從而落實跨專業的全人護理服務。這個模式不但可加強第二層疾病預防的工作，改善病人健康，亦可加強支援現時由私人家庭醫生跟進的長期病患者。

爲推行上述試驗計劃而在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留的撥款包括－

(1) 約 2.65 億元用以推行三項試驗計劃，以加強由公私營醫生爲長期病患者提供的護理服務，包括推行跨專業針對性風險評估計劃，通過醫院管理局(醫管局)轄下的跨專業醫療隊伍，按工作常規爲長期病患者進行風險評估；在醫管局轄下普通科門診診所設立跨專業護理診所，按長期病患者的特殊風險因素提供針對性護理；以及與非政府機構合作推行病人自強計劃，教導並加強長期病患者自我護理能力。

(2) 約 2 億元用以推行多項有關公私營醫療界別共同護理長期病患者的試驗計劃。具體來說，現於醫管局轄下專科門診診所和普通科門診診所接受跟進而病情穩定的長期病患者，可選擇到私人執業醫生就醫，按特定醫療服務模式及工作常規接受慢性疾病護理服務，政府會就有關服務提供資助。我們也會委託私營醫療中心，爲現於公立醫院就醫的末期腎病病人額外提供血液透析服務。

上述各項試驗計劃均訂有目標，旨在按特定服務模式和臨床指引加強基層醫療服務和對長期病患者提供更多支援。我們會按所訂目標設立評估及評核有關計劃的機制，並特別着重臨床醫療的成效和質素。

此外，我們亦會在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留約 4,400 萬元的撥款，用以加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向。這項計劃的評核工作將包括對參與者在知識和技術吸收方面的客觀評估。

我們正擬訂各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)094

問題編號
0953

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

食物及衞生局在本綱領下指出，將把公共運輸交匯處劃爲禁煙區，可否告知有關措施的詳情及推行時間，以及當局會否再進一步擴大禁煙區的範圍？另外，娛樂場所和酒吧的禁煙豁免期將在 7 月屆滿，當局是否要調配更多資源，去落實禁煙的工作？詳情及所涉資源爲何？

提問人： 陳健波議員

答覆：

當局會在吸煙罪行的定額罰款制度於 2009 年第二季落實後，陸續把公共運輸交匯處劃爲法定禁煙區。當局計劃先把有上蓋建築物的公共運輸交匯處劃爲禁煙區，有關工作預期在 2009 年內完成，然後再把露天的交匯處劃爲禁煙區。

根據吸煙(公眾衞生)條例，合資格場所(即合資格酒吧、會所、夜總會、浴室、麻將天九會所，以及合資格會所內的指定麻將房)實施禁煙規定，將暫緩至 2009 年 7 月 1 日爲止。衞生署控煙辦公室現正就由 2009 年 7 月 1 日起於這些合資格場所實施禁煙進行準備。

爲應付執行吸煙(公眾衞生)條例及定額罰款(吸煙罪行)條例所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約職位轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)095

問題編號
1029

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 請提供 15 歲以下、15 至 64 歲、65 至 74 歲、75 歲以上人口，以及整體人口每 1 000 人的醫療服務成本。

(b) 在 2006-07、2007-08 和 2008-09 年度住院病人每次住院的成本是多少？請按年齡列出住院期間死亡的人士的平均留院期。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

在 2006-07 年度、2007-08 年度和 2008-09 年度，醫院管理局(醫管局)就整體人口每 1 000 人及按各年齡組別而提供的醫療服務的成本，載列於下表。由於並非每名香港市民均使用醫管局的醫療服務，因此醫管局的醫療服務成本與香港人口的比例並不反映平均用於每名香港市民的總公共醫療開支。

	每 1 000 人的醫管局醫療服務成本(註)		
	2006-07 年度 (百萬元)	2007-08 年度 (百萬元)	2008-09 年度 (修訂預算) (百萬元)
15 歲以下	2.8	3.0	3.2
15 至 64 歲	2.7	2.8	3.0
65 至 74 歲	10.4	10.8	11.3
75 歲及以上	23.4	24.7	25.8
整體	4.4	4.6	5.0

註－根據政府統計處公布的相關年度的年中人口數字來計算。2008 年的人口數字爲臨時數字。

2006-07 年度、2007-08 年度和 2008-09 年度，醫院管理局普通科、療養科、精神科和智障科每名出院病人的平均成本載於下表：

病床類別	2006-07 年 (元)	2007-08 年度 (元)	2008-09 年度 (修訂預算) (元)
普通科(急症科和康復科)	19 170	19 550	20 710
療養科	140 620	138 990	178 370
精神科	108 880	113 400	122 100
智障科	639 210	830 650	826 780

現按年齡組別，把 2006-07 年度、2007-08 年度和 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)住院期間死亡的病人的平均住院日數載於下表：

	2006-07 年度 (日數)	2007-08 年度 (日數)	2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日) (日數)
15 歲以下	54.4	51.1	98.7*
15-64 歲	17.4	15.8	18.0
65-74 歲	14.8	14.6	14.8
75 歲及以上	12.9	12.5	13.4

* 因把 3 名在死亡前均住院超過 2 600 日的長期住院病人計算在內，因此有關的平均住院時間特別長。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)096

問題編號

1030

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請分別列出獲減免醫療收費的綜援和非綜援人士的人數和減免金額，並按年齡、是否符合資格人士列出減免收費的非綜援病人數目，以及減免總金額。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

以下各表載列在2006-07至2008-09年度期間，每年獲減免醫療收費的綜合社會保障援助(綜援)受助人和非綜援受助人的數目及所減免的款額，並按年齡和符合資格人士和非符合資格人士劃分獲減免收費的非綜援受助人的數目及減免款額。

(a) 獲減免收費的綜援受助人和非綜援受助人的數目及減免款額

	2006-07 年度		2007-08 年度		2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)	
	獲減免收費的病人數目	減免款額(百萬元)	獲減免收費的病人數目	減免款額(百萬元)	獲減免收費的病人數目	減免款額(百萬元)
綜援受助人	486 100	434.6	475 292	428.7	417 753	307.0
非綜援受助人	52 414	78.0	54 797	74.1	43 806	49.6
總計	**538 514**	**512.6**	**530 089**	**502.8**	**461 559**	**356.6**

(b) 按年齡劃分的非綜援受助人

	2006-07 年度		2007-08 年度		2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)	
	獲減免收費的病人數目	減免款額(百萬元)	獲減免收費的病人數目	減免款額(百萬元)	獲減免收費的病人數目	減免款額(百萬元)
65 歲以下	34 494	54.4	36 986	54.0	29 723	37.0
65 歲及以上	17 920	23.6	17 811	20.1	14 083	12.6
總計	**52 414**	**78.0**	**54 797**	**74.1**	**43 806**	**49.6**

(c) 按符合資格人士／非符合資格人士劃分的非綜援受助人

	2006-07 年度		2007-08 年度		2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)	
	獲減免收費的病人數目	減免款額 (百萬元)	獲減免收費的病人數目	減免款額 (百萬元)	獲減免收費的病人數目	減免款額 (百萬元)
符合資格人士	51 053	64.3	52 629	57.2	41 500	36.4
非符合資格人士	1 361	13.7	2 168	16.9	2 306	13.2
總計	**52 414**	**78.0**	**54 797**	**74.1**	**43 806**	**49.6**

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)097

問題編號
1031

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 請分別列出 2006-07 至 2008-09 年度，撒瑪利亞基金每年用作資助病人藥物的開支和個案數目，及基金的資助額平均佔病人所購買的藥物開支的百分比。

(b) 請按個別聯網列出 2008-09 年度的撥款額，每 1 000 人的醫生數目、護士數目、普通科病床數目，以及總數。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

(a) 下表載列在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，撒瑪利亞基金(基金)批准的申請數目、資助總額，以及平均資助額佔病人藥物開支的百分比。

年度	獲批准藥物開支資助的申請數目	獲發的資助總額(百萬元)	基金向病人提供的平均藥物資助水平
2006-07	353	39.3	90.8%
2007-08	690	55.5	90.8%
2008-09 (截至 2008 年 12 月 31 日)	601	56.3	91.5%

(b) 下表列出 2008-09 年度醫院管理局各聯網的撥款額、醫生數目、護士數目、普通科病床數目，以及按人口每 1 000 人計算的比例。

聯網	撥款 (修訂預算) (億元)	醫護人員數目 (截至 2008 年 12 月 31 日)				普通科病床數目 (修訂預算)	
		醫生		護士			
		數目	按人口每 1 000 人計算的比例	數目	按人口每 1 000 人計算的比例	數目	按人口每 1 000 人計算的比例
港島東	33.6	543	0.67	2 006	2.48	1 942	2.4
港島西	35.9	540	1.03	2 358	4.48	2 881	5.5
九龍中	41.8	618	1.28	2 744	5.70	3 002	6.2
九龍東	30.3	554	0.59	1 973	2.09	2 039	2.2
九龍西	70.4	1 177	0.63	4 659	2.49	5 204	2.8
新界東	50.0	811	0.64	3 178	2.49	3 473	2.7
新界西	38.9	636	0.60	2 525	2.38	1 875	1.8
總數	**300.9**	**4 879**	**0.70**	**19 443**	**2.79**	**20 416**	**2.9**

註：

1. 以上人手數字是按相當於全職人員的員工計算，包括按長期、合約及臨時條款聘用的所有員工。

2. 醫生數目包括醫生／駐院醫生及以上職級的所有醫生。

3. 護士數目包括所有註冊護士及以上職級的護士、登記護士及見習護士。

4. 各聯網按人口每 1 000 人計算的醫生、護士及普通科病床數目比例有所不同，但差幅未必與各聯網的人口差距一致，因爲：

   (a) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療，而市民跨網使用服務的情況頗爲普遍；而這些醫院也爲其他聯網的病人提供服務；以及

   (b) 某些專科服務只由某些聯網的醫院提供，這些醫院也爲其他聯網的病人提供服務；以及

   (c) 各聯網內的人口狀況及偶發疾病各不相同。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)098

問題編號
1032

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 請按聯網列出 2008-09 年度的普通科病床的住用率、急症室服務的輪候時間和第一優先病人的專科診所輪候時間。

(b) 請按個別聯網列出 2008-09 年度普通科病床每人每日的成本、急症室的每次診症成本、專科門診每次診症的成本，以及普通科門診每次診症的成本。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

(a) 有關 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)各醫院聯網普通科病床的住用率、急症室服務各分流類別病人的平均輪候時間，以及專科門診分流爲第一優先就診(緊急)個案的新症病人的輪候時間中位數等各項數字，詳載於下表。

醫院聯網	普通科病床住用率	急症室服務的平均輪候時間(分鐘)					專科門診第一優先就診病人(即緊急個案)的輪候時間中位數(星期)
		第 1 類別(危殆)	第 2 類別(危急)	第 3 類別(緊急)	第 4 類別(半緊急)	第 5 類別(非緊急)	
港島東	83%	0	5	15	54	102	<1
港島西	71%	0	4	18	72	126	<1
九龍中	83%	0	6	16	63	99	<1
九龍東	84%	0	8	16	78	126	<1
九龍西	81%	0	6	21	86	108	<1
新界東	86%	0	7	14	52	53	<1
新界西	91%	0	3	13	48	49	<1
整體	82%	0	6	17	65	88	<1

(b) 有關 2008-09 年度普通科病床病人每日的成本、急症室每次診症的成本、專科門診每次診症的成本，以及普通科門診每次診症的成本的資料，詳載於下表。由於種種不同的因素，例如病人的組合、提供服務所涉及的固定成本、個案的複雜程度和病人住院日數等，各聯網之間的單位成本會有差異。

	2008-09 年度 (修訂預算)							
	港島東聯網	**港島西聯網**	**九龍中聯網**	**九龍東聯網**	**九龍西聯網**	**新界東聯網**	**新界西聯網**	**整體**
普通科病床病人每日的成本(元)	3,720	4,260	3,390	3,770	3,550	3,570	3,750	**3,680**
急症室每次診症的成本(元)	810	820	800	890	770	860	750	**810**
專科門診每次診症的成本(元)	780	850	840	780	790	860	860	**820**
普通科門診每次診症的成本(元)	330	290	280	260	300	290	260	**290**

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)099

問題編號
1088

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

爲了支持政府的創造就業政策，醫院管理局表示會在 2009 年創設超過 1 000 個職位，其中包括醫護、專職醫療、行政、支援服務及建造工人等。請問當局於 2009-10、2010-11、2011-12 年度創設職位的職級、薪酬、負責職務內容及在各醫院聯網的人數爲何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

在 2009-10 年度，醫院管理局(醫管局)於各員工組別將增設的職位數目如下：

組別	**2009-10 年度將增設的職位數目**
醫務人員 [1]	134
護理人員 [2]	318
專職醫療人員 [3]	128
管理人員／其他專業人員 [4]	52
支援人員 [5]	644
總計	1 276

註：

1. 醫務人員包括副顧問醫生和駐院醫生職級的醫生，每月中點薪金爲 63,335 元至 122,700 元不等。

2. 護理人員包括登記護士、註冊護士、資深護師及總護士長職級的護士，每月中點薪金爲 20,835 元至 71,880 元不等。

3. 增聘的專職醫療人員例子包括物理治療師、職業治療師、藥劑師、配藥員、放射技師、放射治療師、醫務化驗師等。所有增聘職級的每月中點薪金爲 20,835 元至 57,875 元不等。

4. 增聘的管理人員／其他專業人員例子包括會計師、行政主任、院務主任、建築師／工程師等。所有增聘職級的每月中點薪金爲 19,835 元至 106,880 元不等。

5. 支援人員的例子包括行政助理、文員、技術服務助理及支援服務助理。所有增聘職級的每月中點薪金爲 8,300 元至 33,520 元不等

新增人手將用於支援各項爲加強對病人提供醫療服務而推行的計劃，例如風險因素評估及管理計劃，提升病人能力計劃，爲社區內長期病患者提供更佳疾病管理的公私營合作計劃，以及其他爲應付人口增長、人口變化和科技發展引致服務需求增加的計劃，例如加強治理嚴重疾病的服務，包括急性心臟病護理、癌症日間護理服務、腫瘤科服務、腎病服務及肝臟移植服務。上表所列的新增職位全部擬於 2009-10 年度開設。醫管局現正制訂各聯網新增人手的分布詳情。至於 2010-11 及 2011-12 年度的服務計劃及所需的額外人手，將於稍後擬定。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)100

問題編號
1089

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局表示將於新界西和九龍東醫院聯網合共增加約 150 張病床，分布於博愛醫院、屯門醫院及將軍澳醫院，兩個聯網分別獲增撥 5,600 萬元及 3,500 萬元去開設這些病床。有關各醫院於 2009-10、2010-11、2011-12 年度的病床數目、各項的詳細開支、人手及職級爲何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

就新界西聯網而言，我們已在 2009-10 年度預留額外撥款 5,600 萬元，在博愛醫院及屯門醫院分別增設 85 張及 37 張病床，加強該聯網的服務。

至於九龍東聯網，我們已在 2009-10 年度預留 3,500 萬元額外撥款，在將軍澳醫院增設 36 張外科病床及加強服務，以及額外撥款 130 萬元，在基督教聯合醫院增設 1 張心臟科護理病床。

當局正着手擬訂上述加強服務措施的人手需求。2010-11 及 2011-12 年度的服務計劃和詳細的資源需求會於稍後時間擬訂。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)101

問題編號

1090

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局將於 2009-10 年度在將軍澳醫院額外提供的外科手術及專科門診診症名額。請問於 2009-10、2010-11、2011-12 年度名額的數目、涉及的開支、人手及職級爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

我們在 2009-10 年度預留額外撥款 3,500 萬元，供九龍東聯網在將軍澳醫院增設 36 張外科病床和加強服務。預計開設 36 張外科病床後，2009-10 年度可額外提供 360 宗外科手術及 2 800 個外科專科門診診症名額。

當局正着手擬訂上述加強服務措施的人手需求。2010-11 及 2011-12 年度的服務計劃和詳細的資源需求會於稍後時間擬訂。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)102

問題編號
1091

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局表示會加強改善基層護理和照顧長期病患的計劃，其中包括設立跨專業醫護隊伍，爲糖尿病和高血壓病人提供風險評估和疾病管理方案。請問當局於2009-10、2010-11、2011-12 年度有關計劃的詳情、涉及的開支、人手及職級爲何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

爲配合醫療改革的方向，加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作並着重疾病預防，政府已爲 2009-10 年度至 2011-12 年度預留合共約 5.09 億元(其中 1.7 億元將於 2009-10 年度撥用)，推行一系列醫療服務改革試驗計劃，以加強基層醫療服務和對長期病患者的支援，以及加強家庭醫學培訓，而其中多項計劃將會涉及公私營醫療協作。

這些試驗計劃會提供一個慢性病綜合管理模式，當中包括四個元素：按工作常規進行風險評估、整合跨專業醫療護理、推動病人自強照顧，以及由公私營界別共同護理病人。這個模式旨在將由個別醫療服務提供者爲長期病患者提供的醫療服務，由現時割裂的模式轉化爲一個綜合醫療服務流程，從而落實跨專業的全人護理服務。這個模式不但可加強第二層疾病預防的工作，改善病人健康，亦可加強支援現時由私人家庭醫生跟進的長期病患者。

爲推行上述試驗計劃而在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留的撥款包括－

(1) 約 2.65 億元用以推行三項試驗計劃，以加強由公私營醫生爲長期病患者提供的護理服務，包括推行跨專業針對性風險評估計劃，通過醫院管理局(醫管局)轄下的跨專業醫療隊伍，按工作常規爲長期病患者進行風險評估；在醫管局轄下普通科門診診所設立跨專業護理診所，按長期病患者的特殊風險因素提供針對性護理；以及與非政府機構合作推行病人自強計劃，教導並加強長期病患者自我護理能力。

(2) 約 2 億元用以推行多項有關公私營醫療界別共同護理長期病患者的試驗計劃。具體來說，現於醫管局轄下專科門診診所和普通科門診診所接受跟進而病情穩定的長期病患者，可選擇到私人執業醫生就醫，按特定醫療服務模式及工作常規接受慢性疾病護理服務，政府會就有關服務提供資助。我們也會委託私營醫療中心，爲現於公立醫院就醫的末期腎病病人額外提供血液透析服務。

上述各項試驗計劃均訂有目標，旨在按特定服務模式和臨床指引加強基層醫療服務和對長期病患者提供更多支援。我們會按所訂目標設立評估及評核有關計劃的機制，並特別着重臨床醫療的成效和質素。

此外，我們亦會在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留約 4,400 萬元的撥款，用以加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向。這項計劃的評核工作將包括對參與者在知識和技術吸收方面的客觀評估。

我們正擬訂各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)103

問題編號
1092

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

爲加強精神科外展服務，醫院管理局曾表示會向重返社區的精神科康復病人提供 14 400 次的外展服務。請問當局於 2009-10、2010-11、2011-12 年度有關的人手安排、涉及的開支、職級及受惠人數爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

爲進一步加強精神科社康服務，醫院管理局(醫管局)將在所有 7 個醫院聯網推行一項復元支援計劃，爲 2 800 名有複雜需要的出院病人提供每年合共 14 400 次外展服務。計劃會以個案管理模式爲出院病人提供適當支援，協助他們康復和融入社區。醫管局將增聘 28 名護士及專職醫療人員以提供有關服務，估計每年涉及的開支約爲 2,360 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)104

問題編號
1093

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

爲了加強精神科服務，醫院管理局表示會於精神科專科門診設立分流診所，爲新轉介病人提供 10 500 宗診症次數。請問當局於 2009-10、2010-11、2011-12 年度有關的人手安排、涉及的開支、職級、各診所的人次分布、分流診所的服務性質及受惠人數爲何？當局在 2009-10、2010-11、2011-12 年度就病人輪候精科門診的平均時間的指標爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

爲進一步加強精神科服務，醫院管理局(醫管局)在 2009-10 年度將於港島東、九龍東、九龍西、新界東及新界西聯網內的精神科專科門診診所設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務。預計每間診所每年可爲約 700 名病人提供 2 100 次診症次數。醫管局將額外增聘 5 名醫生以提供有關服務，估計每年涉及的開支約爲 680 萬元。

在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)，精神科專科門診預約新症的“第一優先個案”(即緊急個案)及“第二優先個案”(即半緊急個案)的輪候時間中位數分別約爲 1 星期及 3 星期。醫管局的目標是把專科門診診所第一優先和第二優先新症病人的輪候時間中位數分別保持在少於 2 星期及 8 星期的水平。2009-10 年度的目標輪候時間中位數將維持不變。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)105

問題編號
1094

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

財政司司長建議把煙草稅稅率調高 50%，並預料加煙稅後，有關稅收會由 2008-09 年度的 30 億元增至 2009-10 年度約 38 億元。請問當局會否利用上述稅收購買戒煙藥？如有，詳情及所涉及的開支爲何？若否，原因爲何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

根據政府一貫的公共理財原則，煙草稅的收入會一如其他稅收般撥歸政府一般收入，然後視乎實際的開支需要將資源作適當分配，確保不同政策範圍的工作都獲得公平和合理的資源分配。

多年來，政府一直增撥資源進行控煙工作(包括戒煙)。衞生署轄下的控煙辦公室以及香港吸煙與健康委員會獲分配的撥款，已由 2003-04 年度的 1,850 萬元增至 2009-10 年度的 6,170 萬元。

衞生署和醫院管理局已通過設立戒煙診所、開辦戒煙熱線以及增強輔導和轉介服務，加強提供戒煙服務方面的工作。衞生署亦已與東華三院協作，自 2009 年 2 月起開展一項社區戒煙服務先導計劃，爲期三年，向吸煙人士提供免費治療及輔導服務。當局會繼續留意本港市民的吸煙模式和戒煙率，並會繼續加強控煙以至戒煙工作。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：11.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)106

問題編號
1095

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局於 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(預算)，醫院管理局轄下各醫院獲得的通用藥物和專用藥物的開支分別爲何？有否預留購買治療罕有遺傳病的藥物開支？如有，詳情及所涉及的開支爲何？若否，原因爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

在 2007-08 及 2008-09 年度(全年推算)，醫院管理局(醫管局)用於通用藥物及專用藥物的開支載於下表。當局現時並無 2009-10 年度的數字。

	2007-08 年度		**2008-09 年度 (全年推算)**	
	通用藥物開支 (百萬元)	**專用藥物開支 (百萬元)**	**通用藥物開支 (百萬元)**	**專用藥物開支 (百萬元)**
港島東	148.71	83.19	147.79	92.18
港島西	164.65	135.15	167.89	149.63
九龍中	226.54	101.01	223.53	110.58
九龍東	212.32	86.76	227.28	98.62
九龍西	300.16	163.74	298.96	190.32
新界東	244.58	151.94	237.99	160.4
新界西	156.03	103.53	161.23	115.58
總計	**1,452.99**	**825.32**	**1,464.67**	**917.31**

在 2007-08 年度及 2008-09 年度(全年推算)，醫管局爲罕有遺傳病患者購買酵素替代治療藥物的開支分別爲 318 萬元及 312 萬元。在 2009-10 年度，醫管局已預留 1,000 萬元，爲這些患者購買酵素替代治療藥物。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)107

問題編號
1096

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按個別醫院聯網列出 2008-09 年度的撥款額、醫生數目、護士數目、專職醫療人員的數目、普通科病床數目，以及該等數字分別佔有關總數的百分比。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

在 2008-09 年度，醫院管理局各醫院聯網的撥款額、醫生數目、護士數目、專職醫療人員數目及普通科病床數目，以及該等數字分別佔有關總數的百分比載於下表：

聯網	**撥款 (修訂預算)**		**醫護人員數目[1] (截至 2008 年 12 月 31 日)**						**普通科病床數目 (修訂預算)**	
			醫生[2]		**護士[3]**		**專職醫療人員**			
	款額 (10 億元)	%	數目	%	數目	%	數目	%	數目	%
港島東	3.36	11.2	543	11.1	2 006	10.3	592	11.5	1 942	9.5
港島西	3.59	11.9	540	11.1	2 358	12.1	708	13.7	2 881	14.1
九龍中	4.18	13.9	618	12.7	2 744	14.1	744	14.4	3 002	14.7
九龍東	3.03	10.1	554	11.4	1 973	10.1	521	10.1	2 039	10.0
九龍西	7.04	23.4	1 177	24.1	4 659	24.0	1 127	21.8	5 204	25.5
新界東	5.00	16.6	811	16.6	3 178	16.3	869	16.8	3 473	17.0
新界西	3.89	12.9	636	13.0	2 525	13.0	598	11.6	1 875	9.2
總數	30.09	100.0	4 879	100.0	19 443	100.0	5 159	100.0	20 416	100.0

註:

1. 有關數字按相當於全職人員的員工計算，包括按長期、合約及臨時條款聘用的所有員工。

2. 有關數字包括醫生／駐院醫生及以上職級的所有醫生。

3. 有關數字包括所有註冊護士及以上職級的護士、登記護士及見習護士。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)108

問題編號
1097

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局列出 2008-09 年度，醫院管理局轄下各醫院的普通科和專科病床的住用率，以及住院病人的平均住院日數。

提問人：梁家騮議員

答覆：

在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)，醫院管理局各醫院聯網的普通科和主要專科病床的住用率，以及住院病人的平均住院日數表列如下：

	聯網							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科病床總計								
病床住用率	83%	71%	83%	84%	81%	86%	91%	**82%**
住院病人的平均住院日數	5.5	6.8	6.8	5.7	5.7	6.3	5.3	**6.0**
主要專科								
婦科								
病床住用率	84%	68%	95%	72%	91%	59%	77%	**76%**
住院病人的平均住院日數	2.6	2.9	2.8	3.1	2.4	2.6	2.0	**2.6**
內科								
病床住用率	89%	82%	92%	89%	91%	95%	101%	**91%**
住院病人的平均住院日數	5.6	6.3	7.2	6.1	6.5	6.7	6.9	**6.5**
產科								
病床住用率	80%	75%	65%	77%	65%	81%	75%	**72%**
住院病人的平均住院日數	3.2	3.1	3.2	3.2	2.9	3.2	2.7	**3.1**

	聯網							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
矯形及創傷外科								
病床住用率	84%	69%	82%	89%	85%	85%	90%	**83%**
住院病人的平均住院日數	7.0	9.7	10.1	7.9	7.5	10.1	9.0	**8.7**
兒童及青少年科								
病床住用率	81%	67%	83%	66%	63%	83%	83%	**73%**
住院病人的平均住院日數	3.7	6.5	7.6	3.5	3.5	3.7	3.9	**4.2**
外科								
床住用率	71%	75%	85%	75%	73%	88%	90%	**78%**
住院病人的平均住院日數	4.0	5.8	5.0	4.2	4.2	5.7	3.8	**4.7**

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)109

問題編號
1098

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，醫院管理局稱「會加強治理嚴重疾病的服務，包括化療、腫瘤科服務、細胞遺傳學服務、血液透析、肝臟移植、血液收集及輸血服務、以及急性心臟病護理」，請問當局於 2009-10、2010-11、2011-12 年度有關措施的詳情、涉及的開支、人手及職級爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

醫院管理局將於 2009-10 年度就加強治理嚴重疾病的服務而推出的計劃，詳載於下表。

計劃	內容	2009-10 年度的預計開支和所需人手
加強癌症護理服務	本計劃主要包括： (a) 提升現時 6 間化療中心的服務量； (b) 在九龍東聯網提供腫瘤科專科門診和化療服務；以及 (c) 在瑪嘉烈醫院和威爾斯親王醫院增設兩台直線加速器，以縮短輪候放射治療的時間。	預計開支：1,500 萬元 預計人手：1 名醫生、7 名護士和約 24 名專職醫療人員
加強細胞遺傳學服務	本計劃主要包括提升醫療器材和招聘 3 名醫務化驗師。	預計開支：135 萬元 預計人手：3 名醫務化驗師

加強血液透析服務	本計劃旨在爲末期腎病病人增設 30 個醫院洗腎服務名額和 10 個家居洗腎服務名額。	預計開支：1,000 萬元 預計人手：2 名醫生、12 名護士和 7 名支援人員
加強肝臟移植服務	本計劃旨在增加肝臟移植組的人手，以加強肝臟移植服務，照顧人數日增的肝臟移植病人在手術前後的護理需要。	預計開支：970 萬元 預計人手：2 名醫生和 2 名護士
加強血液服務	本計劃主要包括在觀塘設立一間新的捐血中心，以及提升收集血液的能力。	預計開支：890 萬元 預計人手：6 名護士、3 名專職醫療人員和 10 名支援人員
加強心臟科服務	本計劃旨在透過增設 5 張重症護理病房病床，以加強心臟科服務，讓患有急性心肌梗塞／急性冠心病的病人可獲得重症護理病房的護理。	預計開支：450 萬元 預計人手：10 名護士

現時尚未有 2010-11 及 2011-12 年度就支援上述服務的預計開支及所需人手的資料。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)110

問題編號
1099

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，醫院管理局稱「會擴充社區老人評估服務至更多安老院舍，加強對出院年老病人的支援」，請問當局於 2009-10、2010-11、2011-12 年度有關計劃的詳情、涉及的開支、人手及職級爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

在 2009-10 年度，醫院管理局會把社區老人評估服務擴展至約 50 間位於深水埗、葵青、荃灣、黃大仙及油尖旺區的安老院舍，每年提供的外展服務次數因而增加 44 000 次。有關服務包括外展診治及護理、社區復康，以及向安老院舍職員提供護老培訓。當局已爲 2009-10 年度預留共 955 萬元，以供加強服務，這方面需要約 17 名臨床職員，包括醫生、護士、物理治療師等提供支援。醫院管理局尚未有 2010-11 及 2011-12 年度的相關數字。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)111

問題編號
1100

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年度需要特別留意的事項中，醫院管理局稱會“把老人精神科外展服務計劃推展至所有安老院舍”，而 2009-10 年度醫院管理局同樣稱會“把老人精神科外展服務計劃推展至更多安老院舍”。請問當局有否評估上年度(即 2008-09 年度)此計劃的成效，若有，成效如何？跟上年度(即 2008-09 年度)比較，2009-10、2010-11、2011-12 年度涉及的開支、人手及職級爲何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2008-09 年度加強老人精神科外展服務，以涵蓋 50 間私營安老院舍，估計把外展服務次數增加約 10 000 次。有關加強服務每年涉及約 800 萬元開支，並需增聘 7 名醫生提供服務。爲加強精神健康服務，醫管局計劃在 2009-10 年度進一步加強老人精神科外展服務。有關服務將會涵蓋另外 50 間私營安老院舍，把 2009-10 年度的外展服務次數增加 10 000 次。醫管局會增聘 7 名醫生提供服務，預計加強這項服務每年涉及的開支爲 826 萬元。

老人精神科外展服務計劃可在幾方面提高長者的生活質素。首先，在安老院舍提供服務，可讓醫護人員更準確地了解長者的臨床情況、生活方式及依從療程的情況，從而改善長者精神健康問題的管理。其次，醫護人員可藉外展服務的機會，爲安老院舍的護理人員及職員提供培訓，從而提高長者的護理質素。最後，外展服務亦會爲長者帶來方便，因爲他們無須前往醫管局精神科專科門診診所覆診。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)112

問題編號

1101

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年度修訂撥款較原來預算增加了 22.19 億，請問當局增加的撥款主要用在哪些項目上？請詳細列出每個項目所需增加的款項及人手編制。

提問人：梁家騮議員

答覆：

2008-09 年度的修訂預算較原來預算增加 22.19 億元，主要原因是 2008 年公務員薪酬調整和政府向撒瑪利亞基金一筆過注資分別須提供額外經常撥款 13.87 億元和一筆過撥款 10 億元。上述額外撥款部分因醫院管理局須向政府退還政府分攤的額外醫療收入 1.28 億元而抵銷。這些項目無需增撥額外人手。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)113

問題編號

1039

管制人員的答覆

總目： 48 政府化驗所　　分目：

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在此綱領下，2009 年藥物(品質控制)、藥物(註冊)及中藥進行的化驗數目都較 2008 年實際數目減少。請詳述有關減幅的原因及有何措施確保藥物的安全性。

提問人： 李國麟議員

答覆：

由於有需要進行額外化驗，2008 年這 3 類化驗的實際數目都比 2008 年的原來預算爲多。2009 年的預算是在參考 2008 年的原來預算後制訂的。

2008 年就藥物(品質控制)進行的額外化驗，主要是化驗纖體產品中未經申報的西藥成分。2009 年預算進行的化驗爲 23 000 項，數目與 2008 年的原來預算相同。

至於藥物(註冊)，2009 年預算進行的化驗爲 20 000 項，數目較 2008 年原來預算的 19 000 項爲多。2009 年的預算是以近年的整體上升趨勢爲依據的。

2008 年就中藥進行的額外化驗，主要是化驗中成藥中未經申報的西藥及草藥成分。2009 年預算進行的化驗爲 60 000 項，數目與 2008 年的原來預算相同。

政府化驗所會繼續向衞生署提供藥物化驗服務，支援該署規管中西藥物的工作。

簽署：

姓名： 丁大倫

職銜： 政府化驗師

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)114

問題編號
1488

管制人員的答覆

總目： 48 政府化驗所　　分目：

綱領： (1)法定化驗

管制人員： 政府化驗師

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2008 年，藥物(品質控制)、藥物(註冊)及中藥的法定化驗數目較 2007 年顯著上升，原因爲何？

提問人：梁家傑議員

答覆：

在 2008 年，藥物(品質控制)、藥物(註冊)及中藥的實際化驗數目有所上升，主要因爲以下各項均有增加：(1)就懷疑管有未經註冊藥劑製品個案特別提交樣本進行藥劑成分分析；(2)委託部門就纖體或壯陽產品進行調查而引起的個案；以及(3)特別提交中成藥樣本以測試西藥及草藥成分。

簽署：

姓名： 丁大倫

職銜： 政府化驗師

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)115

問題編號
1489

管制人員的答覆

總目： 48 政府化驗所　　分目：

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2009-10 年度財政預算中，雖指明將"進一步加強中藥的規管制度"，但預算法定化驗數目卻較 2008-09 財政年度實際數字爲低，中藥的預算化驗數目更較 2008 年實際數目少 10 260 宗，原因爲何？

提問人： 梁家傑議員

答覆：

在 2008 年，就中藥進行化驗的實際數目超逾原來預算，是因爲臨時遞交進行化學測試的樣本增加，這些新增樣本爲懷疑含有未經申報的西藥和草藥成分的中成藥。

2009 年預算就中藥進行的化驗數目，是根據服務需求推算出來的，當中包括年內加強中藥管制而需進行的測試。

簽署：

姓名： 丁大倫

職銜： 政府化驗師

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)116

問題編號
1807

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按不同項目劃分，列出撒瑪利亞基金在 2007-08 及 2008-09 年度批准的申請個案數目和開支的分項數字。

提問人：李卓人議員

答覆：

撒瑪利亞基金在 2007-08 及 2008-09 年度批准的申請個案數目，和相應的資助款額表列如下。

項目	2007-08 年度		2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)	
	批准申請的個案數目	資助總額 (百萬元)	批准申請的個案數目	資助總額 (百萬元)
心臟起搏器	483	21.2	339	14.8
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱“通波仔”)和其他介入性心臟科消耗品	1 458	49.5	1 187	41.8
眼內鏡	1 433	2.2	1 075	1.7
家用設備、器材和消耗品	83	0.8	56	0.4
藥物	690	55.5	601	56.3
在私家醫院進行的伽馬刀手術	42	3.1	30	1.9
在外國抽取骨髓的費用	13	1.4	6	0.7

項目	2007-08 年度		2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)	
	批准申請的個案數目	資助總額(百萬元)	批准申請的個案數目	資助總額(百萬元)
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	115	1.1	66	1.0
總計:	**4 317**	**134.8**	**3 360**	**118.6**

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)117

問題編號
1732

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

關於財政司司長在預算案演辭第 121 段所提及的康復服務，請告知本委員會現時精神科門診病人及醫務社工的數目，以及這些病人及其家屬獲提供康復和腫瘤科服務平均須輪候的時間。

提問人： 石禮謙議員

答覆：

2008 年 4 月至 12 月期間，約有 143 700 名病人往醫院管理局(醫管局)轄下的精神科專科門診診所就醫。

公立醫院和部分專科門診診所駐有醫務社會工作者(醫務社工)，爲病人及其家屬提供心理輔導和援助，協助他們處理因疾病、創傷或殘疾而引起的問題。目前，公立醫院的醫務社會服務由醫管局和社會福利署(社署)的醫務社工提供。截至2009年2月，醫管局有533名醫務社工，當中365名隸屬社署。2009-10年度，社署會增設10個醫務社工職位，增加對醫務社會服務單位的支援，以配合醫管局加強的精神科門診、康復及腫瘤科服務。

醫管局門診病人的康復服務主要由醫務社工、職業治療師及物理治理師提供。需要醫務社會服務的病人會即時獲轉介到醫務社會服務單位，因此並沒有輪候時間的記錄。至於醫管局的職業治療及物理治療服務，2008-09 年度內(截至 2008 年 12 月)首次於專科門診診所預約職業治療及物理治療服務的個案，輪候時間中位數分別爲 1 星期及 2 星期。

腫瘤服務方面，醫管局設有 6 個腫瘤中心，分別設於東區尤德夫人那打素醫院、瑪麗醫院、伊利沙伯醫院、瑪嘉烈醫院、威爾斯親王醫院和屯門醫院。2008-09 年度(截至 2008 年 12 月)，首次預約腫瘤中心專科門診服務的個案，輪候時間中位數是 1 星期。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)118

問題編號
1789

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出由 2008-09 至 2009-10 年度每年的首長級職位和非首長級職位的增減數目。請列出 2009-10 年度新增職位的職級、薪酬和工作，並解釋 2009-10 年度食物及衞生局(衞生科)增加 26 個職位的原因。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

2008-09 至 2009-10 年度首長級和非首長級職位數目的增減如下：

財政年度	職級	職位數目的增減
2008-09	首長級職位	-
	非首長級職位	+3
2009-10	首長級職位	+4
	非首長級職位	+22

2009-10 年度有待適用機制批准增設的 26 個職位包括：

a) 爲成立電子健康記錄統籌處而開設的 20 個職位，包括 6 個爲期 4 年的有時限職位和 14 個常額職位，詳情如下：

職級	職位數目	年薪 (按薪級中點估計的年薪值)(元)
首長級乙級政務官(首長級薪級第 3 點)*	1	1,763,400
首長級丙級政務官(首長級薪級第 2 點)*	1	1,518,000

職級	職位數目	年薪 (按薪級中點 估計的年薪值)(元)
政務主任*	2	1,389,000
一級私人秘書*	2	607,680
首席行政主任(首長級薪級第 1 點)	1	1,276,800
總系統經理(首長級薪級第 1 點)	1	1,276,800
總行政主任	1	1,036,740
高級行政主任	1	760,020
二級行政主任	3	1,052,460
高級管理參議主任	1	760,020
系統經理	2	1,520,040
文書主任	1	303,840
助理文書主任	3	568,260
小計：	20	13,833,060

* 爲期 4 年的有時限職位

b) 2 個有時限政務主任職位：一個爲期 4 年，負責加強支援控煙政策事宜，以及發展和成立兒童專科及神經科學專科卓越醫療中心的工作；另一個爲期 2 年，負責加強支援落實 2008-09 年度施政綱領內改善服務的措施，以配合政府的醫療改革工作。這 2 個政務主任職位按薪級中點計算的年薪爲 139 萬元；以及

c) 4 個科學主任(醫務)的職位，負責就有關醫療及衞生政策的事宜進行調查和研究。這 4 個職位按薪級中點計算的年薪爲 278 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)119

問題編號
1790

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出於 2009-10 年度更新兒童免疫接種計劃，加入肺炎球菌結合疫苗所需開支、每劑疫苗的成本、行政開支，以及受惠人數。

提問人：鄭家富議員

答覆：

自 2009 年 9 月 1 日起，政府當局會把肺炎球菌結合疫苗，納入兒童免疫接種計劃。所有在 2009 年 7 月 1 日或之後出生的嬰兒，均可根據兒童免疫接種計劃，免費接種肺炎球菌疫苗，預算每年會涵蓋 7 萬名新生嬰兒。此外，大約 128 000 名於 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期間(包括首尾兩天)出生的兒童，亦可在一次性補種計劃之下，免費接種肺炎球菌結合疫苗。2009-10 年度用於肺炎球菌疫苗接種計劃的撥款，爲 2.288 億元，每劑疫苗的預算成本爲 530 元。計劃的其他額外開支，會由衞生署的撥款承擔。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)120

問題編號
1791

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2009-10 年度，醫管局預留作啓用將軍澳醫院新病床及提供額外外科手術及專科診症名額，以改善九龍東聯網的醫療服務的金額爲何？請分別列出新增的病床數目、外科手術及專科診症名額數目、爲啓用新病床及增加名額而相應增加的醫生、護士及其他人手數目，以及所涉開支。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

我們在 2009-10 年度預留額外撥款 3,500 萬元，供九龍東聯網在將軍澳醫院增設 36 張外科病床和加強服務，以應付普遍增加的需求。預計開設 36 張外科病床後，2009-10 年度可額外提供 360 宗外科手術及 2 800 個外科專科門診診症名額。我們正着手擬訂上述加強服務措施的人手需求。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)121

問題編號
1802

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出在 2007-08 及 2008-09 年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診服務(包括：耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、矯形及創傷外科，兒童及青少年科、外科和精神科)，被分流爲第一優先、第二優先和例行個案的新症數目及所佔百分比。在上述不同優先次序的個案中，於醫院管理局轄下各醫院所需排期時間的下四分位值、中位數、上四分位值和最長排期時間爲何？

提問人：李卓人議員

答覆：

現按專科和聯網，把在2007-08年度及2008-09年度(截至2008年12月底)，在各個聯網內被分流爲第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)及例行個案的新症數目及所佔百分比，以及相關的下四分位值(第25個百分值)、中位數(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)及第99個百分值，列於以下各表。

2007-08 年度

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案				
		新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)			
			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個
			百分值					百分值					百分值			
港島東	耳鼻喉科	1 297 (17%)	<1	<1	<1	5	2 104 (28%)	2	4	6	12	4 014 (54%)	13	17	19	26
	內科	1 433 (14%)	<1	1	1	6	3 029 (30%)	3	4	7	10	4 543 (45%)	4	10	32	76
	婦科	1 115 (22%)	<1	<1	1	5	467 (9%)	3	4	6	10	3 289 (66%)	11	16	27	37
	眼科	4 758 (44%)	<1	<1	1	6	1 205 (11%)	4	7	8	13	4 797 (44%)	11	13	26	34
	矯形及創傷外科	942 (13%)	<1	1	1	7	2 312 (31%)	4	6	7	18	3 449 (46%)	7	11	15	22
	兒童及青少年科	1 961 (64%)	<1	<1	<1	2	860 (28%)	4	6	7	23	225 (7%)	11	23	31	39
	精神科	636 (16%)	<1	<1	1	5	537 (14%)	<1	<1	4	14	2 071 (53%)	<1	17	50	60
	外科	1 469 (12%)	1	1	2	8	3 475 (28%)	4	7	7	11	7 006 (57%)	8	17	35	176

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案				
		新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)			
			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個
			百分值					百分值					百分值			
港島西	耳鼻喉科	276 (5%)	<1	<1	1	10	504 (9%)	1	2	5	20	4 813 (85%)	2	9	19	38
	內科	243 (3%)	<1	<1	1	10	491 (6%)	2	4	7	17	7 541 (89%)	2	5	13	60
	婦科	753 (10%)	<1	1	1	6	766 (10%)	3	5	6	13	5 502 (73%)	2	12	20	61
	眼科	2 694 (40%)	<1	<1	1	7	1 032 (15%)	7	8	8	78	2 960 (44%)	34	71	83	85
	矯形及創傷外科	586 (7%)	<1	1	1	8	1 574 (19%)	2	3	5	20	6 102 (73%)	9	21	53	74
	兒童及青少年科	510 (16%)	<1	<1	1	6	1 534 (49%)	2	5	7	11	1 075 (34%)	1	6	9	39
	精神科	314 (12%)	<1	1	2	8	477 (18%)	1	6	9	18	1 847 (69%)	2	10	67	106
	外科	1 932 (16%)	<1	1	1	15	1 963 (16%)	3	5	7	33	7 869 (66%)	3	22	111	197
九龍中	耳鼻喉科	1 062 (7%)	<1	<1	<1	2	1 879 (12%)	<1	<1	1	4	11 500 (76%)	2	4	7	12
	內科	1 172 (12%)	<1	<1	1	3	1 089 (11%)	4	5	6	12	6 861 (71%)	12	23	30	66
	婦科	209 (5%)	<1	1	1	7	1 055 (23%)	3	4	6	11	2 689 (59%)	11	13	16	32
	眼科	8 847 (40%)	<1	<1	<1	8	3 206 (15%)	1	2	4	27	7 907 (36%)	27	29	31	32
	矯形及創傷外科	562 (9%)	1	1	2	7	618 (10%)	3	4	6	128	4 316 (70%)	16	41	75	130
	兒童及青少年科	180 (12%)	<1	<1	1	5	910 (59%)	3	4	4	6	350 (23%)	<1	1	3	9
	精神科	113 (4%)	<1	<1	1	16	652 (25%)	<1	1	3	16	929 (35%)	6	11	18	37
	外科	2 973 (20%)	<1	1	2	17	2 485 (17%)	3	4	6	34	8 564 (58%)	17	33	34	52
九龍東	耳鼻喉科	1 240 (24%)	<1	<1	1	6	991 (19%)	4	6	7	11	2 903 (57%)	29	60	63	65
	內科	2 258 (16%)	<1	1	1	7	4 766 (33%)	4	7	7	8	6 837 (48%)	14	57	91	94
	婦科	1 765 (26%)	<1	1	1	4	1 176 (17%)	6	7	8	14	3 950 (57%)	19	45	50	64
	眼科	4 418 (34%)	<1	<1	1	4	2 998 (23%)	7	7	7	8	5 459 (42%)	85	93	102	108
	矯形及創傷外科	4 026 (32%)	<1	<1	1	2	2 320 (18%)	4	5	7	15	6 306 (50%)	47	49	62	64
	兒童及青少年科	919 (27%)	<1	<1	<1	3	612 (18%)	3	6	7	13	1 920 (56%)	11	14	36	96
	精神科	614 (12%)	<1	1	2	8	918 (18%)	4	6	8	37	1 648 (32%)	9	24	39	68
	外科	1 657 (9%)	<1	1	1	7	4 697 (24%)	6	7	8	9	12 939 (67%)	40	74	90	125
九龍西	耳鼻喉科	3 587 (26%)	<1	<1	1	10	3 668 (26%)	5	7	8	15	5 634 (41%)	22	81	99	133
	內科	1 246 (5%)	<1	1	1	8	5 812 (25%)	4	6	7	16	13 466 (59%)	27	36	42	83
	婦科	810 (6%)	<1	1	1	8	1 992 (16%)	4	6	7	44	9 428 (74%)	6	28	33	60
	眼科	5 879 (36%)	<1	<1	<1	<1	2 764 (17%)	1	3	5	12	7 730 (47%)	4	27	33	68
	矯形及創傷外科	3 516 (19%)	<1	<1	1	3	3 833 (21%)	4	6	7	10	9 044 (50%)	12	55	64	88
	兒童及青少年科	784 (15%)	<1	<1	1	3	592 (11%)	3	4	6	9	2 883 (53%)	6	8	13	24
	精神科	144 (2%)	<1	<1	1	7	1 095 (13%)	1	4	6	30	4 374 (53%)	7	24	52	64
	外科	2 561 (7%)	1	1	2	8	7 992 (22%)	4	6	7	24	23 466 (66%)	16	70	141	210

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案				
		新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)			
			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個
			百分值					百分值					百分值			
新界東	耳鼻喉科	4 480 (34%)	<1	1	2	38	1 745 (13%)	3	5	7	38	4 599 (34%)	37	39	48	71
	內科	1 304 (8%)	<1	<1	1	7	2 191 (13%)	4	5	7	16	9 832 (58%)	36	43	74	92
	婦科	1 059 (10%)	<1	1	1	40	642 (6%)	3	5	8	112	8 010 (79%)	14	21	45	122
	眼科	5 910 (38%)	<1	<1	<1	4	1 750 (11%)	3	4	4	11	6 958 (45%)	41	52	62	74
	矯形及創傷外科	4 472 (25%)	<1	<1	<1	3	1 846 (10%)	3	5	7	15	9 915 (56%)	44	52	68	80
	兒童及青少年科	422 (12%)	<1	1	2	8	544 (15%)	2	4	5	39	2 359 (64%)	5	10	25	74
	精神科	815 (10%)	<1	<1	1	5	1 435 (18%)	2	4	6	35	2 653 (34%)	3	28	51	174
	外科	2 276 (10%)	<1	1	2	12	1 918 (8%)	3	5	7	113	15 368 (66%)	19	56	79	231
新界西	耳鼻喉科	387 (4%)	<1	1	2	7	506 (5%)	3	4	7	14	2 864 (29%)	83	85	87	91
	內科	1 004 (9%)	<1	1	2	8	2 397 (22%)	6	7	7	15	6 189 (57%)	22	25	31	35
	婦科	1 237 (18%)	<1	1	1	7	1 550 (22%)	3	4	6	10	1 817 (26%)	9	16	50	54
	眼科	6 139 (38%)	<1	<1	<1	4	5 433 (34%)	2	4	5	75	4 510 (28%)	5	71	83	93
	矯形及創傷外科	1 106 (13%)	<1	1	1	4	1 610 (18%)	3	4	6	16	3 758 (43%)	45	46	50	51
	兒童及青少年科	118 (6%)	<1	1	1	5	498 (24%)	3	4	5	8	1 382 (67%)	20	20	20	25
	精神科	526 (10%)	<1	<1	1	8	1 506 (29%)	2	4	7	17	1 965 (38%)	13	38	80	111
	外科	1 445 (9%)	<1	1	1	6	1 920 (12%)	3	4	6	12	10 880 (65%)	30	32	36	222

2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案				
		新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)			
			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個
			百分值					百分值					百分值			
港島東	耳鼻喉科	1 020 (17%)	<1	<1	<1	6	1 985 (33%)	2	4	5	9	2 959 (49%)	20	20	20	23
	內科	1 445 (18%)	<1	1	1	6	2 649 (32%)	3	5	7	11	3 710 (45%)	4	10	32	66
	婦科	1 000 (25%)	<1	<1	1	4	354 (9%)	3	4	6	11	2 590 (65%)	11	15	25	41
	眼科	3 876 (45%)	<1	<1	1	5	947 (11%)	4	6	7	16	3 730 (43%)	9	12	19	26
	矯形及創傷外科	964 (15%)	<1	<1	1	6	1 689 (27%)	4	6	7	17	3 367 (54%)	12	19	28	43
	兒童及青少年科	1 748 (64%)	<1	<1	<1	2	710 (26%)	4	6	7	15	286 (10%)	12	20	23	39
	精神科	556 (17%)	<1	<1	1	5	430 (13%)	<1	2	4	12	2 107 (66%)	<1	17	29	54
	外科	1 328 (14%)	<1	1	1	6	2 847 (29%)	5	7	7	12	5 350 (55%)	13	24	38	172
港島西	耳鼻喉科	176 (4%)	<1	<1	2	9	730 (17%)	1	2	4	16	3 439 (79%)	3	8	13	42
	內科	198 (3%)	<1	<1	1	8	466 (7%)	3	6	8	15	6 262 (89%)	2	7	11	51
	婦科	557 (9%)	<1	1	1	5	770 (13%)	3	4	4	11	4 167 (71%)	1	11	24	69
	眼科	1 942 (37%)	<1	<1	1	10	954 (18%)	7	8	8	61	2 311 (44%)	49	61	80	87
	矯形及創傷外科	280 (4%)	<1	<1	1	4	1 266 (19%)	2	2	5	19	5 112 (77%)	7	17	44	64
	兒童及青少年科	305 (12%)	<1	<1	1	8	947 (36%)	2	6	8	13	1 392 (53%)	8	9	14	37
	精神科	142 (7%)	<1	<1	1	13	308 (14%)	1	2	3	41	1 704 (79%)	1	5	24	61
	外科	1 548 (16%)	<1	<1	1	12	1 717 (17%)	3	4	6	18	6 498 (66%)	4	17	107	230

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案				
		新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)			
			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個
			百分值					百分值					百分值			
九龍中	耳鼻喉科	1 267 (11%)	<1	<1	<1	2	1 604 (14%)	<1	1	2	6	8 086 (72%)	4	5	9	15
	內科	1 075 (14%)	<1	<1	1	4	875 (11%)	4	4	6	9	5 621 (71%)	14	21	27	54
	婦科	253 (8%)	<1	<1	1	9	797 (24%)	3	4	6	12	1 901 (57%)	12	13	14	39
	眼科	6 465 (39%)	<1	<1	<1	2	3 146 (19%)	1	5	7	32	5 913 (36%)	31	32	33	35
	矯形及創傷外科	377 (8%)	1	1	2	4	519 (11%)	3	4	6	25	3 446 (71%)	18	43	76	123
	兒童及青少年科	223 (14%)	<1	<1	1	13	771 (48%)	5	7	7	13	496 (31%)	2	9	13	15
	精神科	248 (11%)	<1	<1	1	4	628 (29%)	1	3	5	9	953 (44%)	3	9	18	42
	外科	1 656 (14%)	<1	1	2	9	1 951 (17%)	3	5	6	31	7 535 (66%)	20	33	35	67
九龍東	耳鼻喉科	1 330 (24%)	<1	<1	1	4	1 426 (25%)	3	3	6	8	2 857 (51%)	13	23	28	62
	內科	1 798 (15%)	<1	1	1	8	4 036 (33%)	6	7	7	8	6 177 (51%)	14	56	76	80
	婦科	1 203 (21%)	<1	1	1	4	993 (18%)	6	7	8	14	3 413 (61%)	14	48	53	77
	眼科	3 385 (31%)	<1	<1	1	2	2 682 (25%)	7	7	7	8	4 788 (44%)	104	110	115	127
	矯形及創傷外科	3 150 (30%)	<1	<1	1	3	2 189 (21%)	4	5	7	13	5 158 (49%)	47	57	82	104
	兒童及青少年科	618 (23%)	<1	<1	<1	6	580 (21%)	4	6	7	8	1 545 (56%)	7	14	37	113
	精神科	970 (24%)	<1	<1	1	8	1 124 (28%)	3	5	7	47	1 430 (36%)	14	34	60	95
	外科	1 395 (9%)	<1	1	1	5	4 362 (28%)	6	7	8	8	10 072 (64%)	32	90	98	139
九龍西	耳鼻喉科	3 134 (29%)	<1	<1	1	6	2 488 (23%)	4	6	7	15	5 061 (46%)	14	24	79	100
	內科	1 793 (10%)	<1	<1	1	7	4 338 (24%)	4	6	7	12	11 229 (61%)	25	37	44	66
	婦科	497 (5%)	<1	1	1	7	1 705 (18%)	3	6	7	30	7 100 (75%)	5	21	29	71
	眼科	4 775 (36%)	<1	<1	<1	<1	2 440 (19%)	2	3	4	11	5 954 (45%)	4	22	39	52
	矯形及創傷外科	3 371 (23%)	<1	<1	<1	3	2 997 (21%)	5	6	7	11	7 424 (52%)	13	58	65	71
	兒童及青少年科	1 041 (17%)	<1	<1	1	4	694 (11%)	3	5	6	10	2 777 (45%)	6	8	10	23
	精神科	207 (3%)	<1	<1	1	11	1 127 (17%)	2	4	6	59	3 977 (61%)	1	17	40	65
	外科	3 209 (11%)	<1	1	1	7	7 422 (25%)	4	6	7	18	18 061 (62%)	16	48	102	258
新界東	耳鼻喉科	2 555 (24%)	<1	<1	1	60	1 915 (18%)	2	4	6	12	3 644 (34%)	40	50	64	70
	內科	1 095 (9%)	<1	<1	1	7	1 599 (12%)	4	5	6	22	7 547 (59%)	24	39	75	92
	婦科	833 (11%)	<1	1	1	13	740 (10%)	3	4	7	25	5 607 (75%)	13	20	32	126
	眼科	5 074 (40%)	<1	<1	<1	6	1 585 (12%)	3	4	4	8	5 354 (42%)	29	45	47	62
	矯形及創傷外科	3 644 (26%)	<1	<1	<1	2	1 410 (10%)	3	4	6	14	7 223 (52%)	48	58	74	93
	兒童及青少年科	324 (10%)	<1	1	1	25	696 (22%)	2	4	6	30	1 852 (59%)	11	24	34	48
	精神科	820 (15%)	<1	<1	1	5	1 021 (18%)	2	3	5	29	2 228 (40%)	9	30	61	202
	外科	1 540 (9%)	<1	1	2	11	1 565 (9%)	3	5	7	60	11 238 (63%)	26	66	98	288

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案				
		新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)				新症數目及百分比	輪候時間(星期)			
			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個
			百分值					百分值					百分值			
新界西	**耳鼻喉科**	1 918 (23%)	<1	<1	<1	3	580 (7%)	3	4	6	16	4 041 (49%)	24	85	88	91
	內科	941 (12%)	<1	1	2	8	1 989 (26%)	4	7	7	18	4 577 (60%)	15	35	37	40
	婦科	1 241 (23%)	<1	1	1	4	1 782 (32%)	2	3	6	15	1 945 (35%)	10	14	21	53
	眼科	4 923 (39%)	<1	<1	<1	6	2 837 (22%)	2	4	5	28	4 869 (39%)	6	18	33	61
	矯形及創傷外科	1 201 (15%)	<1	<1	1	2	1 132 (14%)	3	4	6	14	5 625 (69%)	13	24	27	64
	兒童及青少年科	67 (4%)	1	1	2	6	428 (24%)	3	4	5	12	1 301 (72%)	20	21	22	25
	精神科	725 (18%)	<1	<1	1	6	1 252 (31%)	1	3	5	25	1 941 (48%)	8	26	46	102
	外科	959 (6%)	<1	1	1	9	2 432 (16%)	3	5	8	29	11 629 (74%)	13	27	30	311

註：

港島東 － 港島東醫院聯網
港島西 － 港島西醫院聯網
九龍中 － 九龍中醫院聯網
九龍東 － 九龍東醫院聯網
九龍西 － 九龍西醫院聯網
新界東 － 新界東醫院聯網
新界西 － 新界西醫院聯網

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)122

問題編號
1803

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出在 2007-08 及 2008-09 年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診產科服務的新症數目，以及所需排期時間的下四分位值、中位數、上四分位值和最長排期時間。

提問人：李卓人議員

答覆：

在 2007-08 及 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)，各醫院聯網的專科門診產科服務的新症數目，以及輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位數(第 50 個百分值)、上四分位值(第 75 個百分值)和第 99 個百分值表列如下：

聯網	2007-08 年度					2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)				
	新症總數	輪候時間(星期) 百分值				新症總數	輪候時間(星期) 百分值			
		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 99 個
港島東	4 581	<1	1	2	5	3 513	<1	1	2	4
港島西	4 765	1	2	3	5	3 608	1	1	2	5
九龍中	5 975	2	6	9	17	5 181	2	9	12	21
九龍東	5 875	<1	1	2	5	4 847	<1	2	6	12
九龍西	11 912	3	5	6	13	9 013	4	7	9	16
新界東	9 616	<1	3	5	9	7 886	<1	3	6	9
新界西	4 012	1	2	4	16	2 870	1	2	5	12

註：

港島東 － 港島東醫院聯網
港島西 － 港島西醫院聯網
九龍中 － 九龍中醫院聯網
九龍東 － 九龍東醫院聯網
九龍西 － 九龍西醫院聯網
新界東 － 新界東醫院聯網
新界西 － 新界西醫院聯網

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)123

問題編號

1804

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出在 2007-08 及 2008-09 年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診服務(包括：耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒童及青少年科、外科及精神科)，每一科的平均單位成本。

提問人：李卓人議員

答覆：

下表按醫院管理局(醫管局)轄下醫院聯網提供 2007-08 年度耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒科及青少年科、外科及精神科的每次專科門診平均成本。由於尚未有 2008-09 年度不同專科的成本分項數字，現只能提供推算的整體每次門診平均成本。

2007-08 年度	每次門診平均成本 (元)							
	港島西	港島東	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局整體
耳鼻喉科	710	740	610	800	620	790	680	690
婦科	640	660	830	810	600	560	680	670
產科	640	660	830	810	600	560	680	670
內科	1 250	1 190	1 480	1 370	1 120	1 510	1 480	1 300
眼科	330	420	460	320	330	480	410	410
矯形及創傷外科	650	690	720	600	660	750	760	690
兒童及青少年科	1 240	860	1 100	760	980	960	1 000	990
外科	860	890	820	1 040	830	940	1 220	910
精神科	990	800	960	790	890	910	850	880

2008-09 年度	每次門診平均成本 (元)							
	港島西	港島東	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局整體
推算整體每次門診平均成本	850	780	840	780	790	860	860	820

註：

港島東 － 港島東醫院聯網
港島西 － 港島西醫院聯網
九龍中 － 九龍中醫院聯網
九龍東 － 九龍東醫院聯網
九龍西 － 九龍西醫院聯網
新界東 － 新界東醫院聯網
新界西 － 新界西醫院聯網

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)124

問題編號
1805

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出在 2007-08 及 2008-09 年度，醫院管理局整體及各聯網的普通科和各專科病床的使用率及相關病人的住院時間。

提問人： 李卓人議員

答覆：

在 2007-08 及 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)，醫院管理局轄下各聯網的所有普通科和主要專科病床的住用率，以及住院病人的平均住院日數表列如下：

2007-2008 年度

	聯網							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科病床總計								
病床住用率	85%	73%	86%	83%	82%	87%	90%	**83%**
病人平均住院日數	5.5	6.7	6.9	5.7	5.7	6.4	5.2	**6.0**
主要專科								
婦科								
病床住用率	87%	71%	102%	67%	83%	68%	81%	**77%**
病人平均住院日數	2.5	2.8	2.9	3.1	2.4	2.5	2.2	**2.6**
內科								
病床住用率	89%	85%	96%	90%	94%	99%	100%	**93%**
病人平均住院日數	5.4	6.3	7.3	6.1	6.4	6.7	6.5	**6.4**
產科								
病床住用率	82%	82%	68%	76%	63%	91%	76%	**74%**
病人平均住院日數	3.3	3.3	3.4	3.4	2.9	3.2	2.8	**3.2**
矯形及創傷外科								
病床住用率	86%	72%	85%	84%	83%	86%	94%	**84%**

	聯網							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
病人平均住院日數	6.9	9.3	11.1	7.6	7.4	9.3	8.7	**8.5**
兒童及青少年科								
病床住用率	82%	67%	79%	68%	63%	81%	77%	**72%**
病人平均住院日數	3.5	5.1	5.3	3.3	3.4	3.9	3.7	**3.8**
外科								
病床住用率	72%	78%	83%	74%	76%	87%	94%	**79%**
病人平均住院日數	3.9	6.2	4.9	4.2	4.2	5.9	4.0	**4.8**

2008-2009 年度(截至 2008 年 12 月底)

	聯網							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科病床總計								
病床住用率	83%	71%	83%	84%	81%	86%	91%	**82%**
病人平均住院日數	5.5	6.8	6.8	5.7	5.7	6.3	5.3	**6.0**
主要專科								
婦科								
病床住用率	84%	68%	95%	72%	91%	59%	77%	**76%**
病人平均住院日數	2.6	2.9	2.8	3.1	2.4	2.6	2.0	**2.6**
內科								
病床住用率	89%	82%	92%	89%	91%	95%	101%	**91%**
病人平均住院日數	5.6	6.3	7.2	6.1	6.5	6.7	6.9	**6.5**
產科								
病床住用率	80%	75%	65%	77%	65%	81%	75%	**72%**
病人平均住院日數	3.2	3.1	3.2	3.2	2.9	3.2	2.7	**3.1**
矯形及創傷外科								
病床住用率	84%	69%	82%	89%	85%	85%	90%	**83%**
病人平均住院日數	7.0	9.7	10.1	7.9	7.5	10.1	9.0	**8.7**
兒童及青少年科								
病床住用率	81%	67%	83%	66%	63%	83%	83%	**73%**
病人平均住院日數	3.7	6.5	7.6	3.5	3.5	3.7	3.9	**4.2**
外科								
病床住用率	71%	75%	85%	75%	73%	88%	90%	**78%**
病人平均住院日數	4.0	5.8	5.0	4.2	4.2	5.7	3.8	**4.7**

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)125

問題編號
1806

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出在 2007-08 及 2008-09 年度，醫院管理局整體及各聯網的醫生、護士和專職醫療人員的人手數目，以及與聯網整體人口和 65 歲或以上人口的比例。

提問人： 李卓人議員

答覆：

在 2007-08 和 2008-09 年度，醫院管理局各聯網的醫生、護士和專職醫療人員數目，以及按人口每 1 000 人計算的比例如下：

	醫生、護士和專職醫療人員的數目以及按人口每 1 000 人計算的比例								
聯網	**醫生**	**佔整體人口的比例**	**佔 65 歲或以上人口的比例**	**護士**	**佔整體人口的比例**	**佔 65 歲或以上人口的比例**	**專職醫療人員**	**佔整體人口的比例**	**佔 65 歲或以上人口的比例**
2007-08 年度(截至 2008 年 3 月 31 日)									
港島東	532	0.65	4.43	2 007	2.45	16.70	579	0.71	4.82
港島西	508	0.95	7.38	2 368	4.43	34.40	686	1.28	9.97
九龍中	602	1.25	8.36	2 694	5.60	37.40	731	1.52	10.15
九龍東	547	0.58	4.38	1 923	2.06	15.41	498	0.53	3.99
九龍西	1 136	0.61	4.28	4 624	2.49	17.41	1 098	0.59	4.13
新界東	793	0.63	6.10	3 178	2.52	24.46	845	0.67	6.50
新界西	595	0.57	6.61	2 446	2.36	27.18	579	0.56	6.43
總計	**4 713**	**0.68**	**5.41**	**19 240**	**2.78**	**22.08**	**5 016**	**0.72**	**5.76**

	醫生、護士和專職醫療人員的數目以及 按人口每 1 000 人計算的比例								
聯網	**醫生**	**佔整體人口的比例**	**佔 65 歲或以上人口的比例**	**護士**	**佔整體人口的比例**	**佔 65 歲或以上人口的比例**	**專職醫療人員**	**佔整體人口的比例**	**佔 65 歲或以上人口的比例**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)									
港島東	543	0.67	4.72	2 006	2.48	17.43	592	0.73	5.14
港島西	540	1.03	7.85	2 358	4.48	34.28	708	1.35	10.29
九龍中	618	1.28	8.99	2 744	5.70	39.92	744	1.55	10.82
九龍東	554	0.59	4.48	1 973	2.09	15.96	521	0.55	4.22
九龍西	1 177	0.63	4.36	4 659	2.49	17.25	1 127	0.60	4.17
新界東	811	0.64	6.24	3 178	2.49	24.45	869	0.68	6.69
新界西	636	0.60	6.74	2 525	2.38	26.75	598	0.56	6.34
總計	**4 879**	**0.70**	**5.60**	**19 443**	**2.79**	**22.33**	**5 159**	**0.74**	**5.93**

各聯網按人口每 1 000 人計算的醫生、護士和專職醫療人員比例有所不同，但差幅未必與各聯網的人口差距一致，因爲：

(a) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療，而市民跨網使用服務的情況頗爲普遍；以及

(b) 某些專科服務只由部分醫院提供，這些醫院的醫生、護士和專職醫療人員也爲其他聯網的病人提供服務。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)126

問題編號
1601

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度，將軍澳醫院將啟用新病床及提供額外外科手術和專科門診診症名額的數目。上述措施落實後，可令九龍東聯網病人的輪候時間縮短多少？將軍澳醫院的每年經營開支因而增加多少？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

我們在 2009-10 年度預留額外撥款 3,500 萬元，供九龍東聯網在將軍澳醫院增設 36 張外科病床和加強服務。預計開設 36 張外科病床後，2009-10 年度可額外提供 360 宗外科手術及 2 800 個外科專科門診診症名額，在開設上述病床後，九龍東聯網的平均目標輪候時間預計會有以下改善：

服務	平均目標輪候時間的改善
非緊急手術	由 12 星期縮短至 8 星期
癌症手術	由 3 星期縮短至 2 星期
外科專科門診診所新症	由 52 星期縮短至 44 星期

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)127

問題編號
1503

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領：

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按年列出 2006-07 至 2009-10 年度的下列資料：

a. 衞生政策實質開支佔政府經常開支的百分比；

b. 在獲得財政撥款的部門和機構中，所有劃歸衞生政策範疇的部門中，各部門分別獲得的金額，以及佔政府經常開支的百分比。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

(a)和(b)項所要求的資料開列如下：

	2006-07 年度實際		**2007-08 年度實際**		**2008-09 年度修訂預算**		**2009-10 年度預算**	
	百萬元	%[1]	百萬元	%[1]	百萬元	%[1]	百萬元	%[1]
I. 衞生範疇的政府經常開支總額	29,830	15.7[2]	31,641	15.9[2]	33,883[3]	15.7[2]	35,692	15.7
II.衞生範疇的經常開支(按部門／機構列出)[4]:								
(i) 醫院管理局	27,446	14.5	29,101	14.6	30,968	14.3	32,339	14.2
(ii) 衞生署[5]	2,219	1.2	2,356	1.2	2,642	1.2	3,040	1.3
(iii) 食物及衞生局(衞生科)	37	0.02	54	0.03	135	0.06	175	0.08
(iv) 菲臘牙科醫院	102	0.05	104	0.05	108	0.05	110	0.05
(v) 政府化驗所[5]	24	0.01	24	0.01	26	0.01	25	0.01
(vi) 創新科技署[5]	2	0.001	2	0.001	2	0.001	2	0.001

註： (1) 表示佔政府經常開支的百分比。
(2) 在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度的原來預算中，衞生政策範疇的開支佔政府經常開支的百分比，分別爲 15.0%、14.8%及 15.2%。
(3) 注入撒瑪利亞基金的 10 億元列爲非經常開支，因此沒有計及。

(4) 由於進位的關係，各項數字相加後的總和可能與總額不符。
(5) 須就不同政策綱領向多於一個政策局匯報的政府部門。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)128

問題編號
1520

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度的預算急症室服務就診人次爲 2 133 000，比 2008-09 年度的修訂預算多 30 000，而急症室服務的輪候時間目標沒有改變，當局會增加多少人手來應付需求？所涉及的人手和開支爲何？

提問人： 張國柱議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)會在 2009-10 年度增聘醫生和護士加強急症室服務，應付預期增加的服務需求。所涉及的人手和開支目前仍在擬訂，暫無詳情。醫管局又會與醫療輔助隊等其他機構合作，讓這些機構在服務高峯期於急症室提供支援服務，例如領送病人服務。

至於分流爲非緊急的急症室個案，醫管局會採取以下措施應付服務需求：

(a) 鼓勵市民善用家庭醫生的服務；以及

(b) 在醫管局轄下醫院和醫管局網頁提供私家醫生的資料，供擬向私家醫生求診的病人參考。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)129

問題編號
1521

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在醫院管理局 2009-10 年度需要特別留意的事項中，提及「擴充社區老人評估服務至更多安老院舍，加強對出院年老病人的支援」，請當局告知本會擴充的詳情及所涉及的開支。

提問人： 張國柱議員

答覆：

在 2009-10 年度，醫院管理局會把社區老人評估服務擴展至額外約 50 所位於深水埗、葵青、荃灣、黃大仙及油尖旺區的安老院舍，每年提供的外展服務次數因而增加 44 000 次。有關服務包括外展診治及護理、社區復康，以及向安老院舍職員提供護老培訓。當局已爲 2009-10 年度預留共 955 萬元，以供加強服務，這方面需要約 17 名臨床職員，包括醫生、護士、物理治療師等提供支援。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)130

問題編號
1522

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金： 醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在醫管局 2009-10 年度需要特別留意的事項中，提及「把老人精神科外展服務計劃推展至更多安老院舍，爲老人精神科病人提供支援」，請當局告知推展的詳情及所涉開支。本人獲悉安老院舍中有不少患有失智症的長者，除外展服務外，醫院管理局如何幫助他們？

提問人：張國柱議員

答覆：

爲加強精神健康服務，醫院管理局(醫管局)計劃在 2009-10 年度進一步加強老人精神科外展服務。有關服務將會涵蓋另外 50 間私營安老院舍，把 2009-10 年度的外展服務次數增加 10 000 次。這項服務旨在爲有精神及行爲問題，包括患有失智症的長者提供專科診症服務，以及爲安老院舍的護理者提供支援。醫管局會增聘 7 名醫生提供服務，預計加強這項服務每年涉及的開支爲 826 萬元。

老人精神科外展服務計劃可在幾方面提高長者的生活質素。首先，在安老院舍提供服務，可讓醫護人員更準確地了解長者的臨床情況、生活方式及依從療程的情況，從而改善長者精神健康問題的管理。其次，醫護人員可藉外展服務的機會，爲安老院舍的護理人員及職員提供培訓，從而提高長者的護理質素。

最後，外展服務亦會爲長者帶來方便，因爲他們無須前往醫管局精神科專科門診診所覆診。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)131

問題編號
1589

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局就發展全港電子健康記錄互通系統而成立的專責辦事處，涉及的人手和開支是多少？有關系統何時能夠推出？日後系統內將會儲存甚麼資料和醫療記錄？預計有多少私營的醫療服務提供者將會參與？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府計劃開發一個全港性、以病人爲本的電子健康記錄互通系統，爲支援醫療改革提供一個不可或缺的基建平台。電子健康記錄互通系統旨在讓公私營醫療服務提供者在得到病人同意下查閱及互通其病人的電子健康記錄。

我們已在2009年3月9日向立法會衞生事務委員會(委員會)提交的文件(立法會CB(2)1006/08-09(03)號文件)中闡述以下事宜：電子健康記錄的發展計劃；開發電子健康記錄互通系統的需要和效益；推行系統的策略、發展路向、時間表和目標；如何處理電子健康記錄互通帶來的政策、法律、私隱及保安問題；與私營醫療服務及資訊科技界別合作發展電子健康記錄的計劃；與醫療及資訊科技專業制訂共通記錄和技術標準的安排；以及讓相關持份者及市民參與開發過程。

電子健康記錄互通系統會爲臨床醫生、病人及整個醫療系統帶來很多效益，包括讓臨床醫生能適時查閱整全和準確的病歷，以便作出更準確的診斷和提供更優質的醫療服務；促進不同醫療服務提供者之間的協作，以提供連貫和有效率的綜合護理；讓病人能更好地控制和查閱自己的健康記錄；減少重複檢驗及因使用紙張形式記錄而容易出現的錯誤；以及加強疾病監察及方便編製公共衞生健康統計數據，以保障公眾健康和制訂政策。

保障病人資料私隱及保安對開發電子健康記錄互通系統至爲重要。爲此，我們會在開發過程中諮詢個人資料私隱專員公署，以進行“私隱影響評估”及“私隱循規審核”。爲確保資訊科技保安，我們亦會聯同政府資訊科技總監辦公室進行“保安風險評估”和“保安審核”。我們亦會研究有關保障個人健康資料的私隱及保安的長遠法律架構。

我們預計，在推行計劃的10年(2009-10至2018-19年度)內，開發電子健康記錄互通系統所涉及的非經常開支約爲11.24億元(詳情載於委員會文件)。我們已委託顧問爲電子健康記錄計劃確認成本預算，並計劃分階段向立法會財務委員會申請非經常撥款。首階段電子健康記錄計劃(截至2013-14年度)預計所需的非經常開支約爲7.02億元。我們的目標是在2013-14年度初步建立電子健康記錄互通平台，以便連接所有公立和私家醫院，並確保市場上能夠提供讓私營醫療服務提供者連接至該平台的健康資訊系統。

電子健康記錄發展計劃既複雜而又涉及多方面事宜。爲統籌發展計劃，政府計劃在食物及衞生局轄下設立專責的“電子健康記錄統籌處”(統籌處)。我們建議初步在統籌處開設20個公務員職位(詳情載於委員會文件)，每年涉及的員工開支約爲1,850萬元。醫院管理局資訊科技服務處的專責資訊科技小組會爲統籌處提供技術支援。衞生署亦會成立一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。政府已爲未來三年(2009-10至2011-12年度)預留3.27億元經常費用，用以執行所有這些統籌和支援電子健康記錄計劃的工作。

如電子健康記錄計劃的開設職位及非經常撥款申請獲人事編制小組委員會及財務委員會批准，我們計劃於2009年第三季設立統籌處和展開電子健康記錄發展計劃的首階段工作。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)132

問題編號
1590

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

於 2009-2010 年度，將肺炎球菌結合疫苗，納入兒童免疫接種計劃所涉及的開支是多少？預計會有多少名兒童受惠？當局目前是否設有機制定期檢討有關計劃？在檢討時會考慮甚麼因素？

提問人：陳克勤議員

答覆：

自 2009 年 9 月 1 日起，政府當局會把肺炎球菌結合疫苗，納入兒童免疫接種計劃。所有在 2009 年 7 月 1 日或之後出生的嬰兒，均可根據兒童免疫接種計劃，免費接種肺炎球菌疫苗，預算每年會涵蓋 7 萬名新生嬰兒。此外，大約 128 000 名於 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期間(包括首尾兩天)出生的兒童，亦可在一次性補種計劃之下，免費接種肺炎球菌結合疫苗。2009-10 年度用於肺炎球菌疫苗接種計劃的撥款，爲 2.288 億元。

衞生署會設立肺炎球菌監測系統，以監察肺炎球菌結合疫苗對侵入性肺炎球菌疾病的本地趨勢、羣體保護作用、血清型替換和菌株耐抗生素情況的影響。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)133

問題編號
1591

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在便利私營醫院發展的方面，當局會有甚麼具體措施？會否考慮提供稅務優惠或透過土地供應，吸引私營醫院的營辦者？若會，預留的財政資源是多少？

提問人：陳克勤議員

答覆：

爲確保能持續爲市民提供高質素的醫護服務，政府推行醫護改革的措施之一，是致力推動和促進私營醫院的發展，以增加本港醫療系統的整體服務量和處理公私營醫護服務嚴重失衡的問題。

爲達到上述政策目標，我們正物色合適地點(初步包括黃竹坑、將軍澳、大埔及北大嶼山四個地區)作私營醫院發展用途。我們正制訂政策，以確保使用有關用地所徵收的地價對私營醫院和社會大眾公平。我們亦會確保私營醫院的發展會進一步提升本港醫護服務的質素，令市民受惠，同時促進醫護服務界的發展。我們會運用本局的現有人手及財政資源進行上述工作。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)134

問題編號
1592

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

於公營醫療機構中，就開設更多公營中醫診所的工作，當局於 2009-10 年度預留了多少財政資源？預計在 2009-10 年度，可以新增多少間診所？有關診所位於哪些地區？會提供哪些中醫服務？

除了診所之外，當局會否考慮成立一所中醫醫院，以提供更多培訓機會予中醫藥學位課程的畢業生？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府承諾開設共 18 間公營中醫診所，促進以“循證醫學”爲本的中醫藥發展，以及爲本地中醫藥學位課程的畢業生提供更多培訓機會。這些診所會提供中醫全科門診服務。我們以地區爲單位開設這些中醫診所，到了 2009 年 3 月底，已開設的中醫診所將會有 14 間。其餘 4 個尚待開設中醫診所的地區包括九龍城區、南區、油尖旺區和離島區。我們正積極物色合適的地點，以期盡快在這 4 個地區開設中醫診所。有關地點必須交通方便、鄰近住宅區，而且在短期內可供發展。

關於中醫診所服務方面的經常撥款，在 2009-10 年度的預留撥款爲 7,700 萬元，主要用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以“循證醫學”爲本的中醫藥發展和提供這方面的培訓、提升和管理中醫醫療資訊系統，以及支付診所的部分運作開支。

至於中醫藥學位課程畢業生的培訓機會，現時每間中醫診所均須聘請至少 5 名畢業生，並爲他們提供爲期一年的培訓。在 2009-10 年度，14 間中醫診所可爲畢業生提供至少 70 個培訓名額。部分營辦中醫診所的非政府機構所聘請的畢業生較規定數目爲多，以支援其服務及／或研究。至今共有 202 名畢業生已接受培訓，而 2008 年的所有畢業生均獲得培訓機會。當局現時並無計劃開設中醫醫院。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)135

問題編號
1593

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局目前正就設立吸煙房的建議進行研究，預計何時可以公布? 有關研究會否推遲在酒吧、夜總會和麻雀館等娛樂場所，實施全面禁煙的計劃? 若會的話，當局是否預留財政資源，處理禁煙工作?

提問人： 陳克勤議員

答覆：

立法會在 2006 年通過對《吸煙(公眾衞生)條例》(第 371 章)所作的修訂。根據有關修訂，6 類合資格場所(酒吧、會所、夜總會、浴室、按摩院及麻將天九會所)將由 2009 年 7 月 1 日起實施法定禁煙規定。當局正根據有關法例計劃在該等場所實施禁煙規定。

另外，我們已委託機電工程署和延聘香港科技大學就吸煙房進行技術可行性研究，該項研究橫跨 2007-08 及 2008-09 兩個財政年度。這項研究與上述禁煙規定並無關係。研究即將完成，當局稍後會向立法會衞生事務委員會匯報研究結果。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 11.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)136

問題編號
1594

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

鑒於當局已把公共交通交匯處劃爲禁煙區，以及在合資格場所實施禁煙規定。爲此，當局有否預留財政資源，用以增加控煙辦公室的人手？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

當局會在吸煙罪行的定額罰款制度於 2009 年第二季落實後，陸續把公共運輸交匯處劃爲法定禁煙區。當局計劃先把有上蓋建築物的公共運輸交匯處劃爲禁煙區，有關工作預期在 2009 年內完成，然後再把露天的交匯處劃爲禁煙區。

根據吸煙(公眾衞生)條例，合資格場所(即合資格酒吧、會所、夜總會、浴室、麻將天九會所，以及合資格會所內的指定麻將房)實施禁煙規定，將暫緩至 2009 年 7 月 1 日爲止。衞生署控煙辦公室現正就由 2009 年 7 月 1 日起於這些合資格場所實施禁煙進行準備。

爲應付執行吸煙(公眾衞生)條例及定額罰款(吸煙罪行)條例所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約職位轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)137

問題編號
1596

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局按照離職時的職位及任職的臨床部門，列出由 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，每年各醫院管理局轄下聯網的醫生流失人數和流失率。這些空缺是否有所填補？節省或增加的開支是多少？

提問人：陳克勤議員

答覆：

附表列出在 2006-07 年度至 2008-09 年度期間，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按部門分類各級醫生的流失人數，以及主要部門各級醫生每年的流失率。

整體而言，在 2006-07 年度至 2008-09 年度期間，各個部門的醫生總數都有增加，但家庭醫學專科除外。家庭醫學醫生數目下跌，主要是由於醫管局在招聘及挽留醫生提供家庭醫學服務或接受家庭醫學訓練時都遇到困難。爲解決這些困難，醫管局已於 2007 年改善家庭醫學受訓醫生的薪酬待遇和聘用合約安排，並已聘請兼職醫生在普通科門診診所工作。

在 2006-07 年度至 2008-09 年度期間，醫管局聘請了新醫生填補空缺和加強人手支援。同時，醫管局在 2006 及 2007 年改善了初級醫生的薪酬架構。在上述期間所涉及的額外開支總數，較人手流失所節省的開支多出大約 2.9 億元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

港島東聯網 – 按部門和職級分類的醫生流失人數

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	-	-	-	1	**1**
麻醉科	1	1	-	-	**2**
家庭醫學	-	-	-	10	**10**
內科	-	-	-	1	**1**
婦產科	1	1	1	-	**3**
眼科	-	1	-	-	**1**
矯形及創傷外科	-	-	-	-	**-**
兒科	-	-	2	-	**2**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	-	1	**1**
放射科	-	-	-	-	**-**
外科	-	-	1	1	**2**
其他	-	-	1	-	**1**
總數	**2**	**3**	**5**	**14**	**24**
	2007-08 年度				
急症	-	1	-	-	**1**
麻醉科	-	1	-	-	**1**
家庭醫學	-	-	-	7	**7**
內科	-	-	1	-	**1**
婦產科	-	1	1	-	**2**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	-	-	-	**-**
兒科	-	-	-	-	**-**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	-	-	**-**
放射科	-	1	-	-	**1**
外科	-	4	-	2	**6**
其他	-	-	1	1	**2**
總數	**-**	**8**	**3**	**10**	**21**
	2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
急症	-	-	1	-	**1**
麻醉科	-	-	-	-	**-**
家庭醫學	-	-	-	6	**6**
內科	-	2	-	4	**6**
婦產科	-	-	1	-	**1**
眼科	-	-	-	1	**1**
矯形及創傷外科	-	-	2	-	**2**
兒科	-	-	1	-	**1**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	-	-	**-**
放射科	-	1	-	-	**1**
外科	1	1	-	-	**2**
其他	-	-	-	1	**1**
總數	**1**	**4**	**5**	**12**	**22**

港島西聯網 – 按部門和職級分類的醫生流失人數

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	-	-	3	1	**4**
麻醉科	1	2	-	-	**3**
家庭醫學	-	-	-	-	**0**
內科	-	3	1	4	**8**
婦產科	-	2	1	-	**3**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	-	1	-	**1**
兒科	1	-	1	-	**2**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	-	1	**1**
放射科	-	1	-	1	**2**
外科	-	4	3	1	**8**
其他	-	-	-	-	**-**
總數	**2**	**12**	**10**	**8**	**32**
	2007-08 年度				
急症	-	-	-	-	**-**
麻醉科	-	2	-	1	**3**
家庭醫學	-	-	-	3	**3**
內科	-	2	5	-	**7**
婦產科	-	1	1	-	**2**
眼科	-	-	1	-	**1**
矯形及創傷外科	1	-	1	-	**2**
兒科	1	-	-	1	**2**
病理學專科	-	-	-	1	**1**
精神科	1	-	-	-	**1**
放射科	-	5	-	-	**5**
外科	-	1	-	-	**1**
其他	1	1	-	-	**2**
總數	**4**	**12**	**8**	**6**	**30**
	2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)				
急症	1	-	-	1	**2**
麻醉科	1	1	1	-	**3**
家庭醫學	-	-	-	-	**-**
內科	-	-	5	1	**6**
婦產科	-	1	-	-	**1**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	1	-	-	**1**
兒科	-	-	-	1	**1**
病理學專科	-	-	-	1	**1**
精神科	1	-	1	-	**2**
放射科	-	-	-	-	**-**
外科	2	1	-	-	**3**
其他	-	-	-	-	**-**
總數	**5**	**4**	**7**	**4**	**20**

九龍中聯網 – 按部門和職級分類的醫生流失人數

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	-	1	-	-	**1**
麻醉科	-	1	1	-	**2**
家庭醫學	1	-	-	3	**4**
內科	-	-	1	2	**3**
婦產科	-	2	-	-	**2**
眼科	1	2	2	1	**6**
矯形及創傷外科	-	-	1	-	**1**
兒科	-	-	1	-	**1**
病理學專科	1	-	-	1	**2**
精神科	-	-	1	-	**1**
放射科	-	2	-	-	**2**
外科	1	1	1	-	**3**
其他	-	1	-	-	**1**
總數	**4**	**10**	**8**	**7**	**29**
	2007-08 年度				
急症	-	-	1	-	**1**
麻醉科	-	-	1	-	**1**
家庭醫學	1	-	-	5	**6**
內科	1	1	1	1	**4**
婦產科	-	1	-	-	**1**
眼科	1	-	-	-	**1**
矯形及創傷外科	-	-	1	-	**1**
兒科	-	-	-	-	**-**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	1	-	-	1	**2**
放射科	-	-	-	-	**-**
外科	1	1	1	-	**3**
其他	-	2	1	-	**3**
總數	**5**	**5**	**6**	**7**	**23**
	2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)				
急症	-	1	2	-	**3**
麻醉科	-	-	-	1	**1**
家庭醫學	-	-	-	1	**1**
內科	-	3	1	1	**5**
婦產科	-	2	-	-	**2**
眼科	-	1	1	-	**2**
矯形及創傷外科	-	-	1	-	**1**
兒科	-	-	-	-	**-**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	-	1	**1**
放射科	-	-	-	-	**-**
外科	-	2	2	-	**4**
其他	-	1	1	-	**2**
總數	**-**	**10**	**8**	**4**	**22**

九龍東聯網 – 按部門和職級分類的醫生流失人數

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	-	-	-	-	**-**
麻醉科	-	2	-	1	**3**
家庭醫學	1	-	-	13	**14**
內科	-	1	1	4	**6**
婦產科	-	1	2	-	**3**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	-	-	1	**1**
兒科	1	1	2	-	**4**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	-	2	**2**
放射科	-	-	-	-	**-**
外科	-	-	2	-	**2**
其他	-	-	-	1	**1**
總數	**2**	**5**	**7**	**22**	**36**
	2007-08 年度				
急症	-	-	-	2	**2**
麻醉科	-	2	-	-	**2**
家庭醫學	3	-	-	10	**13**
內科	1	-	2	2	**5**
婦產科	-	4	1	1	**6**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	-	-	-	**-**
兒科	1	1	-	2	**4**
病理學專科	-	1	-	1	**2**
精神科	-	1	-	-	**1**
放射科	1	-	-	-	**1**
外科	1	2	-	-	**3**
其他	1	1	1	-	**3**
總數	**8**	**12**	**4**	**18**	**42**
	2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)				
急症	-	-	-	3	**3**
麻醉科	-	-	-	1	**1**
家庭醫學	-	-	-	1	**1**
內科	-	-	3	1	**4**
婦產科	-	-	1	-	**1**
眼科	-	-	1	-	**1**
矯形及創傷外科	1	1	-	-	**2**
兒科	-	-	-	-	**-**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	-	-	**-**
放射科	-	-	-	-	**-**
外科	-	1	1	-	**2**
其他	-	-	1	-	**1**
總數	**1**	**2**	**7**	**6**	**16**

九龍西聯網 – 按部門和職級分類的醫生流失人數

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	1	-	1	3	**5**
麻醉科	-	-	-	2	**2**
家庭醫學	1	2	-	25	**28**
內科	-	3	4	9	**16**
婦產科	2	2	4	1	**9**
眼科	-	4	1	-	**5**
矯形及創傷外科	-	1	-	3	**4**
兒科	1	-	2	-	**3**
病理學專科	-	1	1	1	**3**
精神科	-	1	1	2	**4**
放射科	-	1	-	1	**2**
外科	-	2	4	2	**8**
其他	2	-	2	-	**4**
總數	**7**	**17**	**20**	**49**	**93**
	2007-08 年度				
急症	-	-	2	7	**9**
麻醉科	1	3	-	4	**8**
家庭醫學	-	1	-	11	**12**
內科	1	1	1	5	**8**
婦產科	-	3	-	-	**3**
眼科	-	-	3	-	**3**
矯形及創傷外科	-	-	3	-	**3**
兒科	-	-	2	-	**2**
病理學專科	-	1	-	1	**2**
精神科	-	1	1	2	**4**
放射科	1	1	-	-	**2**
外科	4	6	1	3	**14**
其他	-	-	-	-	**-**
總數	**7**	**17**	**13**	**33**	**70**
	2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)				
急症	1	-	1	4	**6**
麻醉科	-	-	-	2	**2**
家庭醫學	-	1	-	11	**12**
內科	-	-	4	5	**9**
婦產科	-	1	-	-	**1**
眼科	1	-	-	-	**1**
矯形及創傷外科	-	-	1	-	**1**
兒科	-	1	2	-	**3**
病理學專科	-	-	1	-	**1**
精神科	-	-	1	-	**1**
放射科	-	-	-	1	**1**
外科	1	1	1	1	**4**
其他	-	-	1	-	**1**
總數	**3**	**4**	**12**	**24**	**43**

新界東聯網 – 按部門和職級分類的醫生流失人數

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	-	-	-	3	**3**
麻醉科	-	2	-	1	**3**
家庭醫學	3	-	-	11	**14**
內科	-	1	4	7	**12**
婦產科	-	1	3	-	**4**
眼科	-	3	1	-	**4**
矯形及創傷外科	-	1	-	-	**1**
兒科	-	1	1	1	**3**
病理學專科	-	1	-	2	**3**
精神科	-	1	1	-	**2**
放射科	1	2	-	-	**3**
外科	2	4	2	-	**8**
其他	-	-	3	1	**4**
總數	**6**	**17**	**15**	**26**	**64**
	2007-08 年度				
急症	-	-	2	1	**3**
麻醉科	-	6	-	1	**7**
家庭醫學	-	1	-	3	**4**
內科	-	1	6	5	**12**
婦產科	2	-	1	-	**3**
眼科	-	2	-	-	**2**
矯形及創傷外科	-	-	-	-	**-**
兒科	-	1	2	1	**4**
病理學專科	-	2	1	-	**3**
精神科	-	1	-	1	**2**
放射科	-	3	-	-	**3**
外科	1	3	2	1	**7**
其他	-	1	2	1	**4**
總數	**3**	**21**	**16**	**14**	**54**
	2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
急症	-	1	-	-	**1**
麻醉科	-	2	-	1	**3**
家庭醫學	-	-	-	5	**5**
內科	-	1	4	5	**10**
婦產科	-	1	-	1	**2**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	1	2	1	**4**
兒科	-	-	2	1	**3**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	3	-	1	**4**
放射科	2	2	-	1	**5**
外科	-	2	-	2	**4**
其他	-	1	-	-	**1**
總數	**2**	**14**	**8**	**18**	**42**

新界西聯網 – 按部門和職級分類的醫生流失人數

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	1	-	-	1	**2**
麻醉科	-	-	-	1	**1**
家庭醫學	2	2	-	7	**11**
內科	-	1	2	2	**5**
婦產科	-	-	-	-	**-**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	1	1	-	**2**
兒科	-	2	-	-	**2**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	-	-	1	1	**2**
放射科	-	2	-	-	**2**
外科	1	1	2	-	**4**
其他	1	-	-	-	**1**
總數	**5**	**9**	**6**	**12**	**32**
	2007-08 年度				
急症	-	-	-	4	**4**
麻醉科	2	-	1	-	**3**
家庭醫學	1	-	-	7	**8**
內科	-	-	1	2	**3**
婦產科	-	-	-	-	**-**
眼科	-	-	1	-	**1**
矯形及創傷外科	-	-	1	-	**1**
兒科	-	1	4	-	**5**
病理學專科	-	-	-	1	**1**
精神科	1	-	1	1	**3**
放射科	1	1	-	-	**2**
外科	1	2	-	-	**3**
其他	-	-	-	-	**-**
總數	**6**	**4**	**9**	**15**	**34**
	2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
急症	-	-	-	1	**1**
麻醉科	-	-	-	-	**-**
家庭醫學	-	-	-	1	**1**
內科	1	1	3	1	**6**
婦產科	-	2	1	-	**3**
眼科	-	-	-	-	**-**
矯形及創傷外科	-	-	1	-	**1**
兒科	1	-	-	3	**4**
病理學專科	-	-	-	-	**-**
精神科	1	-	-	-	**1**
放射科	-	1	-	-	**1**
外科	-	-	-	1	**1**
其他	-	1	-	1	**2**
總數	**3**	**5**	**5**	**8**	**21**

醫院管理局 – 主要部門各級醫生的整體流失率

部門	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生(專科)	醫生／駐院醫生(非專科)	總數
	2006-07 年度				
急症	7.0%	1.2%	5.2%	4.7%	**4.2%**
麻醉科	4.8%	8.4%	2.5%	3.6%	**5.1%**
家庭醫學	43.1%	9.6%	-	14.1%	**14.6%**
內科	-	4.5%	5.1%	5.6%	**4.8%**
婦產科	9.9%	22.6%	32.0%	1.2%	**12.7%**
眼科	10.6%	31.9%	11.7%	1.7%	**11.8%**
矯形及創傷外科	-	5.0%	3.1%	4.3%	**3.5%**
兒科	8.4%	6.4%	10.3%	1.0%	**5.9%**
病理學專科	3.0%	3.4%	6.1%	6.5%	**4.7%**
精神科	-	4.1%	10.1%	4.8%	**5.0%**
放射科	2.3%	9.5%	-	2.4%	**5.0%**
外科	5.3%	10.4%	12.8%	1.9%	**6.7%**
	2007-08 年度				
急症	-	1.1%	6.4%	6.9%	**5.0%**
麻醉科	6.9%	13.2%	6.0%	4.1%	**7.6%**
家庭醫學	29.0%	4.8%	-	10.0%	**9.4%**
內科	3.0%	2.4%	6.4%	2.9%	**3.7%**
婦產科	6.2%	23.0%	17.5%	1.0%	**8.7%**
眼科	10.7%	6.8%	13.6%	-	**5.9%**
矯形及創傷外科	2.9%	-	6.2%	-	**2.4%**
兒科	5.4%	4.2%	10.6%	3.6%	**5.8%**
病理學專科	-	6.5%	5.4%	7.1%	**5.2%**
精神科	11.5%	5.2%	5.4%	3.3%	**4.7%**
放射科	6.4%	14.2%	-	-	**6.3%**
外科	10.0%	15.8%	3.9%	2.5%	**6.9%**
	2008-09 年度 (全年推算)				
急症	8.4%	2.7%	6.6%	5.5%	**5.3%**
麻醉科	2.8%	3.5%	9.0%	4.1%	**3.9%**
家庭醫學	-	3.0%	-	5.7%	**5.2%**
內科	1.2%	4.4%	10.7%	4.6%	**5.6%**
婦產科	-	19.1%	31.0%	1.3%	**7.3%**
眼科	10.9%	4.1%	8.8%	2.1%	**4.8%**
矯形及創傷外科	3.8%	6.0%	10.8%	1.3%	**5.5%**
兒科	3.5%	1.7%	10.5%	5.5%	**5.3%**
病理學專科	-	-	9.9%	2.3%	**1.5%**
精神科	9.4%	6.4%	7.0%	1.7%	**4.1%**
放射科	5.0%	7.1%	-	2.7%	**4.6%**
外科	6.5%	8.0%	6.8%	2.0%	**4.8%**

註：
以上流失率按照人數增減計算所得，但家庭醫學除外。由於家庭醫學專科有較高比重的兼職顧問醫生，該專科的流失率是按照相當於全職人員的人數增減而計算的。

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)138

問題編號
1597

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局按照離職時的職位及任職的臨床部門，列出由 2006/07、2007/08 及 2008/09 年度，每年各醫院管理局轄下聯網的護理人員的流失人數和流失率？這些空缺是否有所填補？節省或增加的開支是多少？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

附表列出在 2006-07 至 2008-09 年度期間，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按專科分類各級護士的流失人數，以及主要專科各級護士每年的整體流失率。

在 2006-07 至 2008-09 年度期間，醫管局除聘請畢業生外，亦有從本地和海外市場招聘護士人手，並聘請兼職護士，以填補職位空缺並加強人手支援。爲挽留和招聘護士，醫管局也推行了多項措施，包括在 2007 年提高護士的起薪點、在 2008 年改善護士的職制和重開轄下部分護士學校等。在 2006-07 至 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)期間所涉及的額外開支總額比人手流失所節省的款額多出約 2,700 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

港島東聯網 — 各主要專科按職級列出的護士流失人數

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	1	15	-	16
婦產科	-	1	-	1
矯形及創傷外科	-	-	-	-
兒科	-	7	-	7
精神科	-	-	1	1
外科	-	2	-	2
其他	3	35	7	45
總數	**4**	**60**	**8**	**72**
2007-08 年度				
內科	4	23	4	31
婦產科	-	4	-	4
矯形及創傷外科	-	3	-	3
兒科	1	8	-	9
精神科	-	-	-	-
外科	-	4	-	4
其他	6	44	8	58
總數	**11**	**86**	**12**	**109**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	1	18	4	23
婦產科	-	3	-	3
矯形及創傷外科	1	3	1	5
兒科	-	2	-	2
精神科	1	3	1	5
外科	-	4	2	6
其他	5	34	8	47
總數	**8**	**67**	**16**	**91**

港島西聯網 — 各主要專科按職級列出的護士流失人數

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	2	11	3	16
婦產科	-	1	2	3
矯形及創傷外科	-	1	-	1
兒科	2	14	1	17
精神科	-	-	1	1
外科	-	13	1	14
其他	5	31	4	40
總數	**9**	**71**	**12**	**92**
2007-08 年度				
內科	3	15	3	21
婦產科	3	6	-	9
矯形及創傷外科	-	2	1	3
兒科	-	7	1	8
精神科	1	-	-	1
外科	3	16	-	19
其他	5	42	2	49
總數	**15**	**88**	**7**	**110**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	5	18	6	29
婦產科	-	6	2	8
矯形及創傷外科	-	5	-	5
兒科	2	11	-	13
精神科	2	1	1	4
外科	2	5	-	7
其他	6	21	3	30
總數	**17**	**67**	**12**	**96**

九龍中聯網 — 各主要專科按職級列出的護士流失人數

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	5	6	1	12
婦產科	1	3	-	4
矯形及創傷外科	-	-	-	-
兒科	1	3	-	4
精神科	-	-	-	-
外科	1	2	-	3
其他	4	27	7	38
總數	**12**	**41**	**8**	**61**
2007-08 年度				
內科	5	16	1	22
婦產科	3	1	-	4
矯形及創傷外科	-	3	-	3
兒科	-	5	-	5
精神科	2	1	-	3
外科	-	7	-	7
其他	4	58	5	67
總數	**14**	**91**	**6**	**111**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	1	10	4	15
婦產科	-	5	-	5
矯形及創傷外科	-	-	-	-
兒科	3	5	-	8
精神科	-	1	-	1
外科	2	2	-	4
其他	7	55	5	67
總數	**13**	**78**	**9**	**100**

九龍東聯網 — 各主要專科按職級列出的護士流失人數

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	-	23	1	24
婦產科	-	2	-	2
矯形及創傷外科	-	3	-	3
兒科	-	2	-	2
精神科	1	-	-	1
外科	-	3	-	3
其他	1	16	3	20
總數	**2**	**49**	**4**	**55**
2007-08 年度				
內科	4	25	4	33
婦產科	1	3	-	4
矯形及創傷外科	-	1	-	1
兒科	-	10	2	12
精神科	-	1	-	1
外科	1	5	-	6
其他	4	26	5	35
總數	**10**	**71**	**11**	**92**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	-	17	2	19
婦產科	-	2	-	2
矯形及創傷外科	-	1	-	1
兒科	-	10	-	10
精神科	-	1	-	1
外科	-	4	1	5
其他	3	20	1	24
總數	**3**	**55**	**4**	**62**

九龍西聯網 — 各主要專科按職級列出的護士流失人數

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	9	21	8	38
婦產科	2	10	-	12
矯形及創傷外科	2	1	-	3
兒科	2	7	1	10
外科	2	3	-	5
其他	11	58	8	77
總數	**28**	**100**	**17**	**145**
2007-08 年度				
內科	5	35	8	48
婦產科	3	19	1	23
矯形及創傷外科	2	2	-	4
兒科	5	8	3	16
外科	2	6	-	8
其他	11	72	12	95
總數	**28**	**142**	**24**	**194**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	1	15	10	26
婦產科	2	4	-	6
矯形及創傷外科	1	2	-	3
兒科	-	14	-	14
外科	1	5	-	6
其他	13	79	14	106
總數	**18**	**119**	**24**	**161**

新界東聯網 — 各主要專科按職級列出的護士流失人數

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	2	18	3	23
婦產科	-	3	-	3
矯形及創傷外科	-	5	1	6
兒科	1	13	-	14
精神科	-	1	2	3
外科	-	10	2	12
其他	1	25	4	30
總數	**4**	**75**	**12**	**91**
2007-08 年度				
內科	3	19	6	28
婦產科	-	6	-	6
矯形及創傷外科	-	3	-	3
兒科	1	8	-	9
精神科	-	8	1	9
外科	3	12	1	16
其他	6	39	7	52
總數	**13**	**95**	**15**	**123**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	4	32	5	41
婦產科	5	4	-	9
矯形及創傷外科	-	8	-	8
兒科	-	10	-	10
精神科	-	3	2	5
外科	1	14	1	16
其他	6	28	5	39
總數	**16**	**99**	**13**	**128**

新界西聯網 — 各主要專科按職級列出的護士流失人數

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	-	6	4	10
婦產科	-	10	1	11
矯形及創傷外科	-	-	-	-
兒科	1	5	-	6
精神科	1	4	5	10
外科	1	3	-	4
其他	3	44	9	56
總數	**6**	**72**	**19**	**97**
2007-08 年度				
內科	2	15	2	19
婦產科	1	7	-	8
矯形及創傷外科	-	2	-	2
兒科	1	6	-	7
精神科	1	2	5	8
外科	-	9	-	9
其他	2	36	12	50
總數	**7**	**77**	**19**	**103**
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	1	18	5	24
婦產科	1	6	1	8
矯形及創傷外科	1	1	-	2
兒科	1	4	-	5
精神科	1	1	1	3
外科	-	2	-	2
其他	3	34	2	39
總數	**8**	**66**	**9**	**83**

醫院管理局 — 各主要專科按職級列出的護士整體流失率

專科	資深護師／專科護士／護士長／病房經理或以上職級	註冊護士	登記護士／助產士／其他	總數
2006-07 年度				
內科	2.6%	3.2%	1.8%	2.8%
婦產科	1.6%	3.9%	12.4%	3.7%
矯形及創傷外科	1.6%	1.9%	1.2%	1.8%
兒科	3.9%	5.4%	3.4%	5.0%
精神科	0.9%	0.7%	2.1%	1.2%
外科	1.8%	3.5%	1.9%	3.1%
其他	2.3%	4.2%	2.7%	3.6%
2007-08 年度				
內科	3.6%	4.8%	2.7%	4.2%
婦產科	5.2%	6.3%	4.8%	6.0%
矯形及創傷外科	1.6%	3.1%	1.3%	2.6%
兒科	4.3%	5.7%	11.3%	5.7%
精神科	1.7%	1.6%	1.6%	1.6%
外科	4.2%	6.0%	0.7%	5.1%
其他	3.0%	5.5%	3.5%	4.7%
2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)				
內科	2.3%	5.7%	5.1%	5.0%
婦產科	5.0%	5.6%	23.5%	5.8%
矯形及創傷外科	2.9%	5.3%	1.9%	4.5%
兒科	4.1%	8.5%	0.0%	7.3%
精神科	2.1%	1.8%	1.8%	1.9%
外科	3.5%	5.0%	3.7%	4.6%
其他	4.1%	6.3%	3.6%	5.5%

註： 現時約有 4 000 名護理人員由護理管理部或護理人員行政部的中央部門調派。上表所列各主要專科的護士流失數字並不包括這些人員的流失數字。醫管局現時並無由中央部門調派至各科的人手的確實數字。

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)139

問題編號
1598

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式，提供 2007-08、2008-09 和 2009-10 年度，獲得撒瑪利亞基金資助的個案(包括全數及部分資助)，以及每個個案平均獲資助的金額。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

2007-08 及 2008-09 年度獲撒瑪利亞基金資助的個案數目，以及平均每個個案獲資助的金額載於下表。當局暫時未有 2009-10 年度的數字。

年度	每年資助個案數目		平均每個個案資助金額
	全數資助個案	部分資助個案	(港元)
2007-08	3 685	632	31 243
2008-09 (截至 2008 年 12 月 31 日)	2 895	465	35 293

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)140

問題編號
1599

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式，提供在 2007/08、2008/09 和 2009/10 年度，在使用住院、急症、專科門診和普通科門診的人次中，有多少拖欠費用的個案、佔整體服務的百分比、涉及的開支是多少？當局有何措施，追收上述欠款？

提問人：陳克勤議員

答覆：

在 2007-08 年度及 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)，使用住院、急症、專科門診及普通科門診服務的撇帳個案數目、這些個案佔所有個案／就診人次的百分比，以及涉及的撇帳金額，摘錄如下。目前並無 2009 年 1 月至 3 月及 2009-10 年度的統計數字。

2007-08 年度	**住院**	**急症**	**專科門診**	**普通科門診(包括注射及敷藥)**
撇帳個案總數	18 872	21 283	374	257
佔所有個案／就診人次的百分比	1.5%	1.0%	0.005%	0.004%
撇帳總額(百萬元)	55.2	5.1	0.05	0.04

2008-09 年度 (截至 2008 年 12 月 31 日)	住院	急症	專科門診	普通科門診 (包括注射及敷藥)
撇帳個案總數	7 230	9 174	71	0
佔所有個案／就診人次的百分比	0.8%	0.6%	0.001%	0
撇帳總額(百萬元)	20.2	2.6	0.01	0

醫院管理局已推行下列措施，減少出現壞帳的情況：

(i) 除緊急個案外，入住公眾病房的非符合資格人士及私家病人在入院時，須分別繳付 33,000 元及由 40,000 至 100,000 元不等的款項作爲按金。私家病人所繳付的按金實額，視乎病房等級及所需服務而定；

(ii) 在病人住院期間，每星期向其發出臨時帳單，並在發遞終結單後，再向其發出催繳單；

(iii) 向在 2007 年 7 月 1 日或之後接受醫療服務而遲繳醫療費用的人士徵收行政費。在帳單發出後 60 天仍未繳費者，醫管局會徵收欠款 5%的行政費。在帳單發出後 90 天仍未繳費者，醫管局會額外徵收欠款 10%的行政費；

(iv) 在病人出院前及出院後，致電要求病人或其家屬及早清繳帳單；

(v) 經考慮各項有關因素(例如拖欠的金額及成功討回的機會)後，會在適當情況下採取法律行動；以及

(vi) 不會爲仍然拖欠費用的非符合資格人士提供非緊急醫療服務。

註：非符合資格人士指下列類別以外的人士：(a)持有香港身分證的人士；(b)年齡在 11 歲以下並爲香港居民的兒童；以及(c)醫院管理局行政總裁所核准的其他人士。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)141

問題編號
1595

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

精神科的病床的住用率，由 2007-08 年度的 73%，上升至 2009-10 年度預算的 77%；但精神科的醫院病床數目，同期卻由 4 400 張，減少至 3 607 張，原因爲何？被削減的財政資源改用作甚麼服務？當局是否有計劃或目標，減少精神病床的住用率？

提問人：陳克勤議員

答覆：

就治療精神病而言，國際趨勢是把服務重點由住院服務轉爲社區及日間護理服務。爲配合這個趨勢，醫院管理局(醫管局)近年不斷檢討精神科住院服務，並推行多項加強社區精神科服務的新計劃。這些計劃(例如“青少年思覺失調服務計劃”和“精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)”)逐步讓更多合適的精神科病人在社區接受治療，從而增加他們在康復後重新融入社會的機會。因此，精神科病人近年對住院服務的需求減少，在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)的病床住用率爲 73%。毅置安居計劃是明顯的例子，該計劃在 2002-03 至 2007-08 年度期間成功協助逾 757 名長期住院的精神病患者離開醫院，重投社會。此外，2006 年在屯門啓用的長期護理院也進一步協助醫管局約 400 名長期住院病人離開醫院。

鑑於上述情況及進一步加強精神科日間及社區護理服務的服務方針，醫管局預計精神科住院服務的需求會繼續下降，故計劃於 2009-10 年度削減 393 張空置的精神科病床。醫管局不會因爲病床數目減少而削減服務或人手。原先預留以提供有關服務的資源會全部重新調配，以加強康復及精神科社康服務。

爲進一步加強精神健康服務，醫管局會在 2009-10 年度推行兩項社區爲本的計劃，分別爲精神科病人提供社區復元支援服務，以及進一步加強爲私營安老院舍提供的老人精神科外展服務，所需的額外撥款分別爲 2,360 萬元及 826 萬元。此外，醫管局亦會設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務，所需的額外撥款爲 680 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)142

問題編號

1858

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度，醫院管理局社區老人評估小組的預算開支爲何？

提問人：馮檢基議員

答覆：

在 2009-10 年度，當局爲醫院管理局轄下合共 13 個社區老人評估小組預留了共約 2.202 億元，爲長者提供社區老人評估服務。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)143

問題編號
1862

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去 3 年(即 2006-08 年)，修畢菲臘牙科醫院的牙科輔助人員課程的人數只有 80%左右，當局有否評估原因爲何？有甚麼計劃改善有關情況？

提問人： 馮檢基議員

答覆：

根據菲臘牙科醫院(醫院)進行的退學會談，學生中途退學的主要原因，包括對有關專業失去興趣、提早投入勞工市場，以及未能達致繼續修讀有關課程的要求。

爲了提高修畢課程的比率，醫院在新的學期會實施多項改善措施。在報名之前，醫院會爲有意修讀的學生安排實地參觀和入學講座，爲他們提供更多有關專業和課程的資料，吸引真正有興趣的學生入讀。學期開始前，醫院會爲學生安排熟習工作環境周，讓他們對牙科儀器和物料有基本認識，令他們在心理上較易適應新的學習環境，並能應付臨床／化驗工作方面的持續評核和考試。在學期內，院方會安排教職員和學生會晤，增進溝通，加強對學生的支援。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)144

問題編號

1863

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請提供以下資料：

2006-07、2007-08 及 2008-09 財政年度，醫院管理局社區老人評估小組的每年支出、受惠長者數目、服務單位成本、向私家醫生購買服務的總支出及參與計劃的私家醫生數目。

提問人：馮檢基議員

答覆：

下表載列 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，社區老人評估小組(評估小組)爲入住安老院舍(包括資助及私營安老院舍)的長者提供外展服務的服務人次、服務總成本及每次服務的成本。

	2006-07 年度 (實際)	**2007-08 年度 (實際)**	**2008-09 年度**
服務人次	533 231	543 054	366 459 (截至 2008 年 12 月底)
總成本 (百萬元)	168.2	174.9	131.9 (截至 2008 年 12 月底)
每次服務的成本 (元)	320	320	360 (2008-09 年度修訂預算)

醫院管理局(醫管局)聘請醫生出任到診醫生，支援評估小組爲安老院舍提供外展服務。他們在評估小組的監督下，爲出院後由小組轉介的安老院舍長者提供覆診服務，以及在傳染病爆發期間監察安老院舍長者的健康狀況。

所聘請的到診醫生包括私人執業醫生及在醫管局任職的醫生。在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，到診醫生的數目維持穩定，約爲 16 至 17 名(以相當於全職人員計算)。下表載列 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度到診醫生提供服務的總成本。

	2006-07 年度 (百萬元)	**2007-08 年度** (百萬元)	**2008-09 年度** (修訂預算) (百萬元)
到診醫生提供服務的總成本	22.0	24.1	25.8

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)145

問題編號
1600

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度，醫院管理局轄下各項基本工程項目的進度，包括已經完成、正在進行和預計展開的工程項目名稱、內容、地點和涉及開支。當局現時以甚麼準則，決定有關工程項目的優先次序？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

醫院管理局基本工程項目詳情及在 2009-10 年度的預算開支如下：

工程名稱	工程進度	2009-10 年度預算開支 (百萬元)
博愛醫院重建及擴建計劃	已完成	18
青山醫院重建計劃—第 2 期	已完成	2
在瑪嘉烈醫院設立放射治療中心及重建該院的急症室	已完成	12
重建屯門醫院職員宿舍爲康復大樓	已完成	15
興建附設於瑪嘉烈醫院的傳染病醫療中心	已完成	6
改善公立醫院解剖設施的感染控制裝備(註 1)	已完成	8
在公營醫療機構發展中醫診所(第二批)(註 2)	已完成	4.6
明愛醫院第 2 期重建計劃—準備工作	進行中	2
明愛醫院第 2 期重建計劃	將展開	10
仁濟醫院重建工程—準備工作	進行中	7
威爾斯親王醫院—擴建大樓	進行中	600

工程名稱	工程進度	**2009-10** 年度預算開支 **(**百萬元**)**
在天水圍第 109 區提供 1 所普通科門診診所、1 所綜合社區精神健康支援服務中心及 1 所長期護理院	進行中	10
將軍澳醫院擴建計劃	進行中	80

註 1： 是項工程涉及 11 所醫院，即雅麗氏何妙齡那打素醫院、廣華醫院、北區醫院、東區尤德夫人那打素醫院、威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、瑪麗醫院、將軍澳醫院、屯門醫院、基督教聯合醫院和仁濟醫院。

註 2： 是項工程涉及在粉嶺健康中心、東區尤德夫人那打素醫院、香港佛教醫院、長沙灣政府合署和沙田診所設立合共 5 間診所。

上表並無載列籌劃中的擬議工程項目，因爲該等項目須向立法會申請撥款，在 2009-10 年度並不會有任何開支。當局會根據新工程項目的需要和理據考慮有關建議，並訂出優先次序。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)146

問題編號
2121

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局將於 2009-10 年度額外提供 25 000 個住院人次，112 000 個專科門診求診人次和 127 000 個日間醫院和社區外展服務人次。有關各醫院於 2009-10、2010-11 及 2011-12 年度的人次分佈、涉及的開支、人手及職級爲何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃 2009-10 年度的服務時，已考慮因人口增長及人口變化而預計會引致的服務需求增長。下表載列 2009-10 年度各項主要服務按醫院聯網劃分的新增服務人次。

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	整體
住院及日間住院病人出院人次及死亡人數	2 030	2 760	3 340	2 640	5 650	4 050	4 130	**24 600**
專科門診服務人次	17 700	12 100	14 600	10 700	28 500	16 400	12 000	**112 000**
日間醫院、專職醫療(門診)及社區外展服務人次	11 730	6 090	9 610	6 460	65 480	15 400	12 230	**127 000**

醫管局計劃在 2009-10 年度招聘約 300 名醫生、720 名護士及 280 名專職醫療人員，以加強服務，預計在 2010 年 3 月底，醫管局會有約 5 000 名醫生、19 000 名護士及 5 300 名專職醫療人員。當局正擬訂各聯網就上述加強服務措施所需的人手撥款。

2010-11 及 2011-12 年度的服務計劃和詳細的資源及人手需求會稍後時間擬訂。

註：

港島東 － 港島東醫院聯網
港島西 － 港島西醫院聯網
九龍中 － 九龍中醫院聯網
九龍東 － 九龍東醫院聯網
九龍西 － 九龍西醫院聯網
新界東 － 新界東醫院聯網
新界西 － 新界西醫院聯網

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)147

問題編號
2035

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2008-2009 年度及 2009-2010 年度，在應付流感大流行而儲備的人類疫苗、儲備抗病毒藥物方面，請告知政府每年儲存的藥物的種類、單位成本，以及每年的總開支。

提問人：鄭家富議員

答覆：

衞生署在 2008-09 年度，爲應付流感大流行而儲備的抗病毒藥物種類及數量，以及相關的開支表列如下：

	數量 (劑)	單位成本 (每劑／元)	總成本 (百萬元)
特敏福膠囊	118 010	14.5	1.71
特敏福口服液	502 000	14.5-16.4	7.28
樂感清噴劑	250 000	12.0	3.00
總計	870 010		11.99

政府當局已達到儲備約 2 千萬劑抗病毒藥物的目標，作爲政府流感大流行應變計劃的一部分。截至 2008-09 年度，衞生署儲備總共 1 965 萬劑抗病毒藥物，包括 1 788 萬劑特敏福及 177 萬劑樂感清。在 2009-10 年度，衞生署沒有計劃增加抗病毒藥物的儲備量。

衞生署現時沒有就流感大流行儲備供人類注射的疫苗。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)148

問題編號
2036

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出在過去五年，即 2004-05 至 2008-09 年度每年提供流感防疫注射的整體開支，在 2008-2009 年，請分別列出不同組別人士接受流感防疫注射的人數和疫苗成本。

提問人：鄭家富議員

答覆：

在過去五年，每年爲政府流行性感冒防疫注射計劃採購流感疫苗的總開支如下：

	2004-05 年度	**2005-06 年度**	**2006-07 年度**	**2007-08 年度**	**2008-09 年度(臨時數字*)**
總開支(百萬元)	5.3	7.3	13.0	10.0	11.6

*計劃仍在進行中

在 2008-09 年度，政府流行性感冒防疫注射計劃中，不同目標組別接種流感疫苗的預計數量如下：

指定組別	**預計 2008-09 年度會接種的流感疫苗數目**
居於安老院舍的長者	58 130
居於殘疾人士院舍的院友	10 620
居於社區而需要在公立醫院或診所覆診的長期病患長者，或領取綜援的長者	155 730
65 歲以下領取綜援的長期病患者，或有長期病患的醫院管理局住院病人	21 130
政府、醫院管理局及在安老院舍和殘疾人士院舍工作的醫護人員	47 350
家禽業從業員或須參與屠宰家禽行動的人員	6 780
年齡介乎 6 個月至未滿 6 歲來自綜援家庭的幼兒	12 870
領取綜援的孕婦	30
預計 2008-09 年度會接種的疫苗總數	312 640
每劑疫苗的成本(元)	29.8

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)149

問題編號
2039

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按主要職級分別列出過去三年，即 2006-07 至 2008-09 年度，每年合約員工及常額員工的數目、工資中位數，以及讓職級員工的薪酬支出佔醫管局整體薪酬支出的百分比。

提問人：鄭家富議員

答覆：

在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，醫院管理局(醫管局)主要職級的常額及合約員工數目、每月中點薪金及該職級員工的薪酬支出佔(醫管局)整體薪酬支出的百分比載列於下表。

2006-07 年度

主要職級	截至 2007 年 3 月 31 日的人手		每月中點薪金	佔醫管局整體薪酬支出的百分比
	常額	合約		
醫生／駐院醫生	1 043	2 040	醫生為 59,210 元 駐院醫生為 43,940 元	13%
護士長／資深護師 (包括護士長(精神科)、資深護師 (精神科))	2 100	2	38,285 元 [護士長(精神科)及資深護師 (精神科)為 40,085 元]	6%
登記護士 (包括登記護士(精神科))	3 249	3	19,860 元 [登記護士(精神科) 為 21,900 元]	6%

註冊護士 (包括註冊護士(精神科))	10 636	2 085	24,135 元 [註冊護士(精神科)為 26,540 元)]	25%
健康服務助理	3 725	3	11,170 元	3%
支援服務助理 (與一般護理有關)	0	4 845	7,000 元	2%
技術服務助理 (與一般護理有關)	0	1 320	12,000 元	1%
三級文員	1 907	12	11,170 元	2%
二級工人	3 985	0	9,430 元	3%

2007-08 年度

主要職級	截至 2008 年 3 月 31 日的人手		每月中點薪金	佔醫管局整體薪酬支出的百分比
	常額	合約		
醫生／駐院醫生	983	2 106	醫生為 62,145 元 駐院醫生為 59,580 元	13%
護士長／資深護師 (包括護士長(精神科)、資深護師 (精神科))	2 269	2	40,055 元 [護士長(精神科)及資深護師(精神科) 為 41,935 元]	7%
登記護士 (包括登記護士(精神科))	2 998	12	20,780 元 [登記護士(精神科)為 22,910 元]	5%
註冊護士 (包括註冊護士(精神科))	10 344	2 327	25,250 元 [註冊護士(精神科)為 27,765 元]	25%
健康服務助理	3 597	1	11,690 元	3%
支援服務助理 (與一般護理有關)	52	5 868	7,800 元	2%
技術服務助理 (與一般護理有關)	126	1 486	12,500 元	1%
三級文員	1 820	62	11,690 元	2%
二級工人	3 793	0	9,870 元	3%

2008-09 年度

主要職級	截至 2008 年 12 月 31 日的人手		每月中點薪金	佔醫管局整體薪酬支出的百分比
	常額	合約		
醫生／駐院醫生	957	2 219	醫生為 66,060 元 駐院醫生為 63,335 元	13%
護士長／資深護師 (包括護士長(精神科)、資深護師 (精神科))	2 493	10	42,175 元 [護士長(精神科)及資深護師(精神科) 為 44,155 元	7%
登記護士 (包括登記護士(精神科))	2 653	45	21,880 元 [登記護士(精神科)為 24,120 元]	5%
註冊護士 (包括註冊護士(精神科))	10 001	2 487	$26,585 [註冊護士(精神科)為 29,235 元]	24%
健康服務助理	3 508	0	12,310 元	3%
支援服務助理 (與一般護理有關)	1 073	5 696	8,000 元	3%
技術服務助理 (與一般護理有關)	485	1 446	12,900 元	1%
三級文員	1 758	133	12,310 元	2%
二級工人	3 646	0	10,395 元	2%

註：

主要職級是指員工人數超過1 000 人的職級，數字不包括臨時聘用人員。
每月中點薪金是以有關職級最高和最低支薪點的基本薪酬平均值計算，並採用薪級表最接近的支薪點。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)150

問題編號
2040

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按專科列出過去五年，即 2004-05 至 2008-09 年度，使用醫院管理局的醫療服務的非符合資格人士的數目、佔有關專科病床的百分比，以及他們需要繳交的醫療收費、醫院管理局需要繳回庫房的金額，以及當中無法收回的金額。

提問人：鄭家富議員

答覆：

2004-05、2005-06、2006-07、2007-08 及 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)爲非符合資格人士提供的病床日數及百分比、該等人士應繳醫療收費及撇帳金額，現按專科表列如下。

2004-05 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費（百萬元）	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額（百萬元）
內科	5 365	0.2%	19.5	8.8
外科	1 860	0.2%	7.9	2.8
婦產科	29 705	10.6%	98.2	11.3
兒科	1 455	0.6%	8.0	2.4
矯形及創傷外科	1 928	0.3%	6.8	5.3
精神科	1 565	0.1%	0.2	0.2
其他	3 596	0.2%	10.5	6.2
總計:	**45 474**	**0.6%**	**151.1**	**37.0**

2005-06 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費（百萬元）	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額（百萬元）
內科	4 877	0.2%	18.8	6.3
外科	1 748	0.2%	6.1	2.2
婦產科	32 276	11.6%	201.2	13.6
兒科	1 336	0.5%	6.1	2.7
矯形及創傷外科	1 733	0.3%	5.2	3.7
精神科	869	0.1%	3.2	0.5
其他	3 048	0.2%	10.6	2.3
總計：	**45 887**	**0.6%**	**251.2**	**31.3**

2006-07 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費（百萬元）	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額（百萬元）
內科	5 415	0.2%	15.9	9.4
外科	2 049	0.3%	6.8	2.4
婦產科	27 005	9.8%	265.8	36.3
兒科	2 010	0.8%	9.1	2.5
矯形及創傷外科	1 905	0.3%	5.8	2.5
精神科	1 568	0.1%	2.1	0.4
其他	3 169	0.2%	15.5	4.7
總計：	**43 121**	**0.6%**	**321.0**	**58.2**

2007-08 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費（百萬元）	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額（百萬元）
內科	6 342	0.2%	17.7	8.4
外科	1 957	0.3%	6.5	2.4
婦產科	23 492	8.4%	379.7	30.1
兒科	2 175	0.9%	6.2	1.9
矯形及創傷外科	1 843	0.3%	5.1	1.5
精神科	2 054	0.2%	2.5	0.1
其他	4 350	0.2%	12.3	5.1
總計：	**42 213**	**0.6%**	**430.0**	**49.5**

2008-09 年度(截至 2008 年 12 月 31 日)

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費（百萬元）	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額（百萬元）
內科	4 420	0.2%	13.0	4.2
外科	1 663	0.3%	5.0	1.8
婦產科	20 338	9.5%	336.4	7.2
兒科	1 408	0.7%	0.9	1.2
矯形及創傷外科	1 499	0.3%	5.3	1.4
精神科	1 790	0.2%	1.4	0.5
其他	3 598	0.3%	1.5	2.3
總計：	**34 716**	**0.6%**	**363.5**	**18.6**

2004-05、2005-06、2006-07、2007-08 及 2008-09 年度(全年推算)，醫管局按分帳安排，把向非符合資格人士提供醫療服務所獲的額外收益退還政府的金額表列如下。

	繳回庫房的收益金額(百萬元)
2004-05 年度	0
2005-06 年度	37.9
2006-07 年度	67.6
2007-08 年度	128.3
2008-09 年度(全年推算)	161.6

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)151

問題編號
2041

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年度當局向撒瑪利亞基金注資 10 億元，以增加納入資助範圍的藥物，請當局列出在去年新增的藥物的名稱、所醫治疾病，每種藥物的受資助的病人數目及金額。

提問人：鄭家富議員

答覆：

2008 年 10 月，撒瑪利亞基金(基金)的資助範圍新增了一種治療惡性淋巴瘤的藥物，名爲利妥昔單抗(Rituximab)；而兩種現時獲基金資助的藥物伊馬替尼(Imatinib)及因福利美(Infliximab)的資助範圍亦分別擴大至急性淋巴細胞白血病和克隆氏症(節段性迴腸炎)。獲基金資助使用上述藥物的病人數目和資助款額載於下表。

藥物名稱及資助範圍	**2008-09 年度 (由 2008 年 10 月至 12 月)**	
	獲基金資助的病人數目	**資助款額 (百萬元)**
治療惡性淋巴瘤的利妥昔單抗	38	2.4
治療急性淋巴細胞白血病的伊馬替尼	1	0.2
治療克隆氏症(節段性迴腸炎)的因福利美	0	0.0
總計	**39**	**2.6**

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)152

問題編號
2042

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按「自費購買醫療項目」的項目，分別列出過去三年，即 2006-07 至 2008-09 年度，病人自費購買的個案數目、平均每宗個案的成本、獲撒瑪利亞基金資助的個案數目、資助百分比及資助金額。

提問人：鄭家富議員

答覆：

目前，醫院管理局(醫管局)轄下醫院／診所各項標準收費獲大幅資助，資助範圍廣泛，包括各類醫療服務、醫療程序和治療所需項目。至於並不包括在醫管局轄下醫院／診所標準收費範圍內的醫療項目，病人便須自行支付有關費用。他們可經由醫管局代購或在醫管局以外地方購買這些項目。有經濟困難的病人可向撒瑪利亞基金(基金)申請資助，以應付納入基金資助範圍內的醫療項目開支。

在 2006-07、2007-08 和 2008-09 年度，病人自費購買並由醫管局代購的非藥物醫療項目的個案數目，以及每一項目的平均費用列於下表：

項目	2006-07 年度		2007-08 年度		2008-09 年度 (全年推算)	
	個案數目	項目平均費用	個案數目	項目平均費用	個案數目	項目平均費用
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱“通波仔”)及其他介入性心臟科消耗品	6 089	42,456 元	5 580	40,725 元	5 806	40,737 元
心臟起搏器	142	29,360 元	200	44,403 元	169	45,107 元
眼內鏡	18 162	1,548 元	18 310	1,548 元	17 959	1,548 元
肌電義肢、特製義肢、義肢矯形服務、物理治療及職業治療服務儀器	9 853	237 元	5 920	267 元	7 236	267 元

項目	2006-07 年度		2007-08 年度		2008-09 年度 (全年推算)	
	個案數目	項目平均費用	個案數目	項目平均費用	個案數目	項目平均費用
家用設備、器材及消耗品	6 167	305 元	8 040	221 元	6 620	221 元
總計	**40 413**	**-**	**38 050**	**-**	**37 790**	**-**

在 2006-07、2007-08 和 2008-09 年度，病人獲基金資助使用自費非藥物醫療項目的個案數目，每一項目資助總額，以及平均資助百分比列於下表：

2006-07 年度

項目	獲基金資助個案數目	資助總額 (百萬元)	平均資助百分比
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱“通波仔”)及其他介入性心臟科消耗品	1 768	59.7	95.0%
心臟起搏器	464	17.1	92.6%
眼內鏡	1 073	1.7	99.9%
肌電義肢、特製義肢、義肢矯形服務、物理治療及職業治療服務儀器	163	1.0	91.0%
家用設備、器材及消耗品	119	1.1	99.5%
總計	**3 587**	**80.6**	**94.6%**

2007-08 年度

項目	獲基金資助個案數目	資助總額 (百萬元)	平均資助百分比
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱“通波仔”)及其他介入性心臟科消耗品	1 458	49.5	96.3%
心臟起搏器	483	21.2	94.0%
眼內鏡	1 433	2.2	99.9%
肌電義肢、特製義肢、義肢矯形服務、物理治療及職業治療服務儀器	115	1.1	95.9%
家用設備、器材及消耗品	83	0.8	99.6%
總計	**3 572**	**74.8**	**95.8%**

2008-09 年度(全年推算)

項目	獲基金資助個案數目	資助總額(百萬元)	平均資助百分比
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱“通波仔”)及其他介入性心臟科消耗品	1 472	52.7	97.2%
心臟起搏器	514	25.4	96.2%
眼內鏡	1 708	2.4	100.0%
肌電義肢、特製義肢、義肢矯形服務、物理治療及職業治療服務儀器	128	1.3	95.0%
家用設備、器材及消耗品	84	0.9	99.7%
總計	**3 906**	**82.7**	**97%**

註： 獲基金資助的個案包括經由醫管局代購或直接向供應商購買的項目。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)153

問題編號
2043

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請分別列出過去三年，即 2006-07 至 2008-09 年度，醫院管理局、衞生署和其他機構所提供的戒煙服務，其每年開支、服務人數、藥物開支、服務使用者所支付的費用、資助率，以及成功率。

提問人：鄭家富議員

答覆：

戒煙治療服務是醫院管理局(醫管局)整體服務的一部分。目前，醫管局設有兩間全日運作及 27 間特定時間運作的戒煙診所，服務範圍包括由已受訓的輔導員提供面談輔導，並作電話跟進，從而評估求助人的狀況，以制訂合適的戒煙計劃，提示求助人如何戒除煙癮，並在有需要時建議他們接受尼古丁替補療法。輔導服務的收費爲每次 45 元。由於得到社區合作伙伴的支持，接受尼古丁替補療法的人士可免費獲得最多 7 天的戒煙香口膠或戒煙貼。

由於戒煙服務是醫管局整體服務的一部分，有關服務的開支和資助率無法分項計算。至於服務人數和一個月後成功戒煙的比率，現開列如下：

	2006 年	**2007 年**	**2008 年**
醫管局熱線處理的查詢數目	7 917	7 192	6 782
戒煙診所處理的新症數目	2 729	2 218	2 109
電話輔導次數 (包括初次及之後的電話跟進輔導)	10 513	8 473	7 583
一個月後成功戒煙的比率*			
65 歲以下	78.9%	73.4%	78.5%
65 歲或以上	87.2%	88.7%	90.7%

註：由於沒有 2009 年 3 月的統計數字，上述數字按曆年而非財政年度列出。

* 一個月後成功戒煙的比率是指在上述各段期間，求助人聲稱自實際戒煙首天起計至第 30 天之前連續 7 天沒有吸煙的百分比。醫管局沒有備存計至 52 周的戒煙統計數據。

衞生署控煙辦公室一直積極宣揚預防吸煙和戒煙的訊息，既設立戒煙輔導熱線，也舉辦健康講座，並在衞生署的診所提供戒煙服務。在直接提供戒煙服務方面，衞生署設有 4 間戒煙診所，病人首次求助須付費用港幣 100 元，以後每次求助的費用爲港幣 60 元。有關各項服務的開支(包括藥物和資助率)未能分項計算。以下是有關這些服務的統計數字：

	2006 年	**2007 年**	**2008 年**
控煙辦公室熱線處理的查詢數目	4 178	5 917	4 335
戒煙診所處理的新症數目	407	475	329
52 周後成功戒煙的比率	41.2%	41.0%	38.7%

註：由於沒有 2009 年 3 月的統計數字，上述數字按曆年而非財政年度列出

在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，在總目 37 綱領(3)促進健康項下用於控煙的宣傳、健康教育和推廣活動的開支，分別爲 3,210 萬元、3,510 萬元及 3,350 萬元。戒煙服務的開支屬整個綱領的一部分，無法獨立計算。

香港吸煙與健康委員會籌辦媒體宣傳運動，並通過社會參與和健康教育計劃，在社會不同層面宣揚吸煙和二手煙的禍害，其中幼稚園和學校更是重點宣傳對象。這些活動的開支已納入該委員會的整體預算內，無法分項列出。在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，香港吸煙與健康委員會獲得的資助金額分別爲 1,320 萬元、1,020 萬元及 1,150 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)154

問題編號
2072

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就 2009-2010 年度，請問當局有否預留撥款進行制定和評估政策的研究項目？如有，請提供下列資料：

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2009-2010 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

就本局爲制定和評估政策而進行的顧問研究，在 2009-10 年度已預留撥款進行的研究項目，詳情如下：

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2009-2010 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
香港大學	更新香港本地醫療衞生總開支帳目截至 2005-06 和 2006-07 年度的數據**	按經濟合作及發展組織制定的醫療衞生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衞生開支估算，並評核本地醫療衞生總開支帳目的應用情況。	996,000	進行中	研究完成後，有關結果會在食物及衞生局的網站公布。
香港大學	醫護服務研究：反吸煙法例對青少年吸煙的影響**	研究在推行反吸煙法例之前和之後，青少年吸煙和戒煙行爲的改變。	159,430.2	已完成	研究小組有權使用研究結果作非商業性的學術用途，包括出版。
香港大學	醫護服務研究：反吸煙法例對兒童在家中吸二手煙的影響 **	評估反吸煙法例對 12 歲以下與吸煙者同住的兒童吸二手煙的影響。	130,172.4	已完成	
香港中文大學	醫護服務研究：採用家庭醫生模式的誘因和障礙**	從長期病患者的角度研究香港採用家庭醫生模式的誘因和障礙。	61,324	已完成	
香港大學	醫護服務研究：基層健康服務的使用模式**	研究使用家庭醫生服務對基層健康服務的使用模式及成效的影響。	113,521.2	已完成	

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支 (元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2009-2010 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？
香港大學	醫護服務研究：社區爲本基層健康服務的發病規律和治療模式**	研究基層健康服務的發病模式，以及基層健康服務機構的處方、檢測、轉介及篩查比率。	90,000	已完成	研究小組有權使用研究結果作非商業性的學術用途，包括出版。
香港大學	醫護服務研究：透過細胞學和人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查來預防子宮頸癌 **	評估子宮頸普查計劃的結果及臨牀成效，以及評核人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查作爲該計劃附設測試的成本效益。	159,480	已完成	
香港中文大學	醫護服務研究：自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色 **	在基層健康系統發展就慢性非傳染性疾病自行用藥的架構。	242,792.2	已完成	

** 這項研究爲期超過 1 個財政年度，而研究費用是分期支付。上表所列的預算是 2009-10 年度支付的費用。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)155

問題編號
2076

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2007-08 年度，衞生科表示「會研究在香港設立多方面合作的卓越醫療中心是否可行」；於 2008-09 年度，衞生科表示「會研究在香港的兒童專科及神經科學專科設立多方合作的卓越醫療中心的可行性」；而於 2009-10 年度，衞生科表示「會籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心」，請問當局以上研究是否已經完成？有關研究及籌備計劃的詳情、涉及的開支、人手及職級爲何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

當局現正籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心。一如行政長官在 2008-09 年度施政報告中所述，這是政府試行的部分措施，以促進卓越的專科醫療服務和推動公私營醫療協作。

當局已分別成立兩個督導委員會，負責推行有關計劃。兩個督導委員會由食物及衞生局常任秘書長(衞生)擔任主席，成員包括公私營醫療界別的醫生、學者和病人組織代表。督導委員會同意，這兩個中心應匯聚公私營醫療界別及海外的專家，爲罹患複雜疾病的病人提供跨專科醫療服務，並進行相關的研究和培訓。督導委員會現正向各持份者收集意見，並會繼續審議所有相關事宜。督導委員會目前的工作重點包括探討臨床服務、研究、培訓和實體基建各方面的需求，以便進行技術可行性研究。

待相關事宜的研究和技術可行性研究完成後，當局會向立法會衞生事務委員會匯報兩個卓越醫療中心各自的詳細計劃時間表、落成日期、所需人手以及預算開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)156

問題編號
2077

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題： 請當局列出 2008-09 年度，醫院管理局轄下各醫院的外科手術及專科門診診症名額，以及該等數字分別佔有關總數的百分比。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)，佔醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網進行的外科手術數目，以及佔外科手術總數佔的百分比，列於下表：

醫院聯網	**2008-09 年度在主手術室進行的外科手術數目 (截至 2008 年 12 月底)**	**佔在主手術室進行的外科手術總數的百分比**
港島東	4 888	11%
港島西	6 018	13%
九龍中	5 013	11%
九龍東	5 090	11%
九龍西	11 852	26%
新界東	6 147	14%
新界西	5 734	13%
整體	**44 742**	**100%**

在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)，醫管局轄下各醫院聯網的外科專科門診診症人次，以及佔診症人次總數的百分比，列於下表：

醫院聯網	**2008-09 年度外科專科門診診症人次及佔診症人次總數的百分比 (截至 2008 年 12 月底)**					
	首次診症人次		覆診人次		總計	
港島東	7 047	10%	44 517	10%	51 564	10%
港島西	7 212	10%	83 936	20%	91 148	18%
九龍中	8 162	11%	57 026	13%	65 188	13%
九龍東	9 530	13%	42 498	10%	52 028	10%
九龍西	19 235	27%	110 250	26%	129 485	26%
新界東	11 252	16%	51 802	12%	63 054	13%
新界西	10 064	14%	39 629	9%	49 693	10%
整體	**72 502**	**100%**	**429 658**	**100%**	**502 160**	**100%**

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)157

問題編號
2081

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府會否預留開支，以加強整體醫護人員的相關培訓，提高家庭醫生診治相關精神科疾病的能力？如有，所涉及的開支爲多少？如否，原因何在？

提問人：梁家騮議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)同時爲專業醫護人員提供在職培訓和特別培訓計劃。一般而言，專業醫護人員在職培訓的特色有以下幾個主要元素，包括參與提供各類輪任或專科醫療服務；接受在個別範疇具有豐富經驗的專業人員的直接督導；透過以驗證爲基礎和指引的常規工作，增加臨床經驗；以及參加內部研討會或檢討會議，增進知識和技能。除在職培訓外，醫管局也會因應專業人員的培訓需要，提供海外培訓、本地專業培訓及自學課程等特別培訓計劃。

家庭醫學見習醫生的在職培訓是爲配合香港家庭醫學學院培訓需要而設的。特別在精神科培訓方面，每名家庭醫學見習醫生都須接受有系統的培訓，讓他們掌握足夠的專業能力與技能，爲有精神健康問題的人士提供治療。醫管局也會每周舉辦培訓研討會，以增進家庭醫學見習醫生對主要臨床課題，包括精神健康和相關精神病症狀的知識。此外，醫管局會安排精神科醫生和家庭醫生一同爲有精神健康問題的病人會診。此舉亦有助醫護人員分享知識和互相傳授技能。

至於撥款方面，醫管局計劃在2009-10年度撥款逾8,000萬元，以舉辦各項培訓計劃。其中約1,625萬元會用作加強家庭醫生的培訓，以提高醫管局家庭醫生在治療慢性疾病，包括焦慮、抑鬱等各類精神病症的能力。由於在職培訓與提供醫療服務是同步進行的，我們並沒有單獨關於在職培訓的資源分配資料。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)158

問題編號
2176

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2009-10 年度，醫管局預留作啓用博愛醫院及屯門醫院的新病床，加強新界西聯網的醫療服務的金額爲何，會否相應增加人手？若會，請列出爲啓用新病床而增加的醫生、護士及其他人手數目、新病床數目以及所涉開支。

提問人：何俊仁議員

答覆：

我們已在 2009-10 年度預留額外撥款 5,600 萬元，在博愛醫院及屯門醫院分別增設 85 張及 37 張病床，加強該聯網的服務。當局正著手擬訂上述加強服務措施的人手需求。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)159

問題編號
2177

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出爲精神科病人提供社區復元支援計劃所涉開支、受惠病人數目，有關計劃是否由醫管局直接提供，若然，請提供服務的人手數目和編制，若否，請告知負責機構。

提問人：何俊仁議員

答覆：

爲進一步加強精神科社康服務，醫院管理局(醫管局)將於所有 7 個醫院聯網推行一項復康支援計劃，爲 2 800 名有複雜需要的出院病人提供每年合共 14 400 次外展服務。計劃會以個案管理模式爲出院病人提供適當支援，協助他們康復和融入社區。醫管局將增聘 28 名護士及專職醫療人員以提供有關服務，估計每年涉及的開支約爲 2,360 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)160

問題編號
2178

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目： 700 一般非經常開支

綱領： 承擔額

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出衞生及醫護服務研究基金在 2007-08 及 2008-09 年度資助的研究項目、研究機構、金額，以及完成日期。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

在 2008-09 年度，衞生及醫護服務研究基金(研究基金)共向 22 個研究項目批出款項，總額爲 931 萬元。這些核准研究項目的摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額(百萬元)
	公共衞生	醫療服務	中醫藥		
香港大學(港大)	1	1	-	2	0.27
港大聯同					
香港中文大學(中大)	1	-	-	1	0.77
及醫院管理局(醫管局)					
香港理工大學(理大)及醫管局	-	1	-	1	0.80
九龍醫院	-	-	1	1	0.76
香港城市大學	1	-	-	1	0.39
中大	1	6	3	10	3.71

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額(百萬元)
	公共衞生	醫療服務	中醫藥		
中大聯同					
港大	-	1	-	1	0.08
港大、伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院	1	-	-	1	0.52
瑪嘉烈醫院	-	1	-	1	0.64
伊利諾大學(美國)	-	1	-	1	0.31
蘇里大學(英國)	-	1	-	1	0.80
瑪麗醫院及香港理工大學(理大)	-	1	-	1	0.26
合計:	5	13	4	22	9.31

在 2007-08 年度，衞生及醫護服務研究基金(研究基金)共向 21 個研究項目批出款項，總額爲 774 萬元。這些核准研究項目的摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額(百萬元)
	公共衞生	醫療服務	中醫藥		
香港大學(港大)	-	2	-	2	0.71
港大聯同					
香港中文大學(中大)	-	1	-	1	0.15
衞生署	2	-	-	2	0.57
聖地牙哥大學(美國)	1	-	-	1	0.43
醫院管理局(醫管局)及夏威夷大學(美國)	-	1	-	1	0.32
科羅拉多大學(美國)及伯明翰大學(英國)	1	-	-	1	0.47
診所(專職醫療)	1	-	-	1	0.71
中大	1	1	1	3	0.74
中大聯同					
醫管局	1	1	-	2	1.06
醫管局及伊利諾大學(美國)	-	1	-	1	0.27
港大	1	-	-	1	0.33
香港浸會大學(浸大)	-	-	1	1	0.46
浸大聯同醫管局	-	-	1	1	0.56
香港理工大學(理大)聯同醫管局	2	-	-	2	0.46
醫管局聯同中大	-	1	-	1	0.50
合計:	10	8	3	21	7.74

大部分核准研究項目預計於 2011 年完成。除了在 2008-09 年度新增的核准項目外，研究基金在 2008-09 年度的開支預算亦包括在 2004-05 至 2007-08 年度期間獲核准的 60 個研究項目的現金流量需求。該 60 個研究項目的核准撥款合共 2,603 萬元，這些核准研究項目的摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	公共衞生	醫療服務	中醫藥		
港大	4	4	-	8	3.46
港大聯同合作機構 [1]	10	8	-	18	7.85
中大	2	8	2	12	5.99
中大聯同合作機構 [2]	2	11	-	13	4.93
理大聯同合作機構 [3]	2	2	-	4	1.72
律敦治醫院聯同鄧肇堅醫院	-	1	-	1	0.09
香港浸會大學	-	-	1	1	0.46
香港浸會大學聯同醫管局及理大	-	1	1	2	1.03
醫管局聯同中大	-	1	-	1	0.50
合計:	20	36	4	60	26.03

註:

[1] 伯明翰大學(英國)、雪菲爾大學(英國)、利物浦大學(英國)、利物浦熱帶病學學院(英國)、哈佛大學(美國)、科羅拉多大學(美國)、聖地牙哥大學(美國)、夏威夷大學(美國)、中大、醫管局、衞生署、香港家庭計劃指導會、保良局、廣華醫院、東區尤德夫人那打素醫院、香港聖公會麥理浩夫人中心、三藩市加州大學(美國)、密蘇里哥倫比亞大學(美國)、診所(專職醫療)

[2] 威斯康辛-密爾瓦基大學(美國)、伊利諾大學(美國)、李斯特大學(英國)、港大、香港浸會大學、理大、衞生署、沙田醫院、大埔醫院、青山醫院、醫管局、威爾斯親王醫院、基督教聯合醫院、北區醫院

[3] 印第安納大學—普度大學(美國)、伊利諾理工學院(美國)、醫管局及港大

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：11.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)161

問題編號

2179

管制人員的答覆

總目： 140 府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局預留多少資源及人手以進行第二階段的醫療改革公共諮詢工作？就制訂詳細方案，在第一期公共諮詢後有否進行研究，若有，請列出研究項目、負責機構、所需金額，以及完成日期。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

推行醫療改革所帶來的工作，包括進行公眾諮詢，現時由食物及衞生局作爲日常工作進行。我們並無爲此另訂開支預算。我們正就加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作、發展電子健康記錄互通、強化公共醫療安全網、以及改革醫療融資安排等醫療改革項目進行內部研究，以期在 2009 年上半年制訂詳細方案以進行醫療改革第二階段公眾諮詢。展開第二階段諮詢的確實時間，將視乎我們的工作進度和當時的社會經濟情況而定。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)162

問題編號
2180

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出 2009-10 年度用作「藉著加強基層醫療服務和推動公私營醫療協作，推行試驗計劃以加強慢性疾病(例如糖尿病、高血壓及腎病)的護理支援」的計劃開支、受惠人數，以及參與計劃的私營醫療機構數目。

提問人：何俊仁議員

答覆：

爲配合醫療改革的方向，加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作並着重疾病預防，政府已爲 2009-10 年度至 2011-12 年度預留合共約 5.09 億元(其中 1.7 億元將於 2009-10 年度撥用)，推行一系列醫療服務改革試驗計劃，以加強基層醫療服務和對長期病患者的支援，以及加強家庭醫學培訓，而其中多項計劃將會涉及公私營醫療協作。

這些試驗計劃會提供一個慢性病綜合管理模式，當中包括四個元素：按工作常規進行風險評估、整合跨專業醫療護理、推動病人自強照顧，以及由公私營界別共同護理病人。這個模式旨在將由個別醫療服務提供者爲長期病患者提供的醫療服務，由現時割裂的模式轉化爲一個綜合醫療服務流程，從而落實跨專業的全人護理服務。這個模式不但可加強第二層疾病預防的工作，改善病人健康，亦可加強支援現時由私人家庭醫生跟進的長期病患者。

爲推行上述試驗計劃而在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留的撥款包括－

(1) 約 2.65 億元用以推行三項試驗計劃，以加強由公私營醫生爲長期病患者提供的護理服務，包括推行跨專業針對性風險評估計劃，通過醫院管理局(醫管局)轄下的跨專業醫療隊伍，按工作常規爲長期病患者進行風險評估；在醫管局轄下普通科門診診所設立跨專業護理診所，按長期病患者的特殊風險因素提供針對性護理；以及與非政府機構合作推行病人自強計劃，教導並加強長期病患者自我護理能力。

(2) 約 2 億元用以推行多項有關公私營醫療界別共同護理長期病患者的試驗計劃。具體來說，現於醫管局轄下專科門診診所和普通科門診診所接受跟進而病情穩定的長期病患者，可選擇到私人執業醫生就醫，按特定醫療服務模式及工作常規接受慢性疾病護理服務，政府會就有關服務提供資助。我們也會委託私營醫療中心，爲現於公立醫院就醫的末期腎病病人額外提供血液透析服務。

上述各項試驗計劃均訂有目標，旨在按特定服務模式和臨床指引加強基層醫療服務和對長期病患者提供更多支援。我們會按所訂目標設立評估及評核有關計劃的機制，並特別着重臨床醫療的成效和質素。

此外，我們亦會在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留約 4,400 萬元的撥款，用以加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向。這項計劃的評核工作將包括對參與者在知識和技術吸收方面的客觀評估。

我們正擬訂各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

簽署：	
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衞生局常任秘書長(衞生)
日期：	12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)163

問題編號
2181

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心需要的開支總額爲何，其中政府需承擔哪些開支項目，涉及公共開支金額爲何？

提問人：何俊仁議員

答覆：

當局現正籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心。

當局已分別成立兩個督導委員會，負責推行有關計劃。兩個督導委員會由食物及衞生局常任秘書長(衞生)擔任主席，成員包括公私營醫療界別的醫生、學者及病人組織代表。督導委員會同意，這兩個中心應匯聚公私營醫療界別及海外的專家，爲罹患複雜疾病的病人提供跨專科醫療服務，並進行相關的研究和培訓。督導委員會現正向各持份者收集意見，並會繼續審議所有相關事宜。督導委員會目前的工作重點包括探討臨床服務、研究、培訓及實體基建各方面的需求，以便進行技術可行性研究。籌備設立多方合作卓越醫療中心的開支由局內現有資源吸納，故未能作分項列出。

待相關事宜的研究和技術可行性研究完成後，當局會向立法會衞生事務委員會匯報兩個卓越醫療中心各自的詳細計劃時間表、落成日期、服務對象人數以及預算開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)164

問題編號
2182

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就 2009-2010 年度新增的 4,440 萬元撥款，請詳列新增開支的用途，以及每個項目所涉開支。

提問人：何俊仁議員

答覆：

在 2009-2010 年度，綱領(1)：衞生項下的開支增加了 4,440 萬元，主要原因如下：

		百萬元
(a)	電子健康記錄統籌處的運作開支，以及開設 26 個公務員職位。有關職位的工作包括統籌發展一套全港電子健康記錄互通系統，以及提供支援，協助處理控煙政策事宜、設立兒童專科及神經科學專科卓越醫療中心、推行 2008-09 年度施政綱領所載的服務改革措施，以及就有關醫療及衞生政策的事宜進行調查／研究。	39.7
(b)	衞生及醫護服務研究基金、資助控制傳染病的研究及由香港醫學專科學院建立有關醫學延續教育和持續專業發展的國際網絡等非經常項目的現金流量需求增加。	4.7

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 15.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)165

問題編號
2183

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在計算 2009-10 年度新增給醫院管理局的撥款時，有否計及人口老化、人口增加、非符合資格人士使用公營醫療服務等因素對醫院管理局服務需求的影響，若有，以上因素令公營醫療服務的需求分別增加了多少？需要增撥多少資源才足以保持公營醫療服務的質素？

提問人： 何俊仁議員

答覆：

在未來 3 年，即 2009-10 至 2011-12 年度，政府會按年增加對醫院管理局(醫管局)的經常資助，按年遞增約 8.7 億元以提升醫管局的服務。該筆額外的按年撥款較 2008-09 年度經常資助金的原來預算增加約 2.9%。在計算這個數額時，我們已顧及人口增長和人口結構變化、科技發展，以及推出新增服務和改善服務所涉及的資源需求。爲應付來年服務需求的增長，醫管局計劃推出多項措施，當中包括在 2009-10 年度增加約 21 000 病床日數，112 000 個專科門診名額，以及 127 000 個日間護理和社區外展服務名額。

公營醫療服務主要爲滿足本地居民的需求，進行規劃時，是以本地服務需求的推算爲依歸。非本地居民在緊急情況下可獲提供醫療服務。他們亦可支付適用於他們的費用，要求提供非緊急醫療服務，惟非緊急醫療服務只在服務量許可下方能提供。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)166

問題編號
2187

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意事項中，就有關物色地點在公營醫護機構開設更多中醫診所，請問：

a. 預計會增設多少中醫診所？

b. 現階段是否已選定目標的公營醫護機構？如有，地點爲何？會否包括在一些偏遠地區如天水圍、東涌開設中醫診所？

c. 有關項目的時間表爲何？中醫診所將於何時投入服務？

d. 預計有關項目所需的開支爲何？

e. 預計新開設的中醫診所平均每日可爲多少人提供服務？

f. 預計有關項目可爲多少中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會？

提問人： 王國興議員

答覆：

政府承諾開設共 18 間公營中醫診所，促進以“循證醫學”爲本的中醫藥發展，以及爲本地中醫藥學位課程的畢業生提供更多培訓機會。我們以地區爲單位開設這些中醫診所，到了 2009 年 3 月底，已開設的中醫診所將會有 14 間。其餘 4 個尚待開設中醫診所的地區包括九龍城區、南區、油尖旺區和離島區。我們正積極物色合適的地點，以期盡快在這 4 個地區開設中醫診所。有關地點必須交通方便、鄰近住宅區，而且在短期內可供發展。

關於中醫診所服務方面的經常撥款，2009-10 年度的預留撥款爲 7,700 萬元，主要用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以“循證醫學”爲本的中醫藥發展和提供這方面的培訓、提升和管理中醫醫療資訊系統，以及支付診所的部分運作開支。每間中醫診所每日可爲約 90 名病人提供中醫全科門診服務。然而，每日實際的就診人次會視乎病人的需求而定。

至於中醫藥學位課程畢業生的培訓機會，現時每間中醫診所均須聘請至少 5 名畢業生，並爲他們提供爲期一年的培訓。在 2009-10 年度，14 間中醫診所可爲畢業生提供至少 70 個培訓名額。部分營辦中醫診所的非政府機構所聘請的畢業生較規定數目爲多，以支援其服務及／或研究。至今共有 202 名畢業生已接受培訓，而 2008 年的所有畢業生均獲得培訓機會。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)167

問題編號
2271

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出 2008-09 年度醫管局各聯網在不同病床所得的醫療收費所得收入。醫管局的開支款額是否已扣除醫管局在醫療收費所得收入？若是，所扣除的收入金額爲何？若由醫管局保留所有由醫療收費所得收入，醫管局全年可用金額爲何？若否，經扣除後，政府調撥給醫管局的金額爲何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

下表按病床類別載列截至 2008 年 12 月 31 日醫院管理局(醫管局)提供住院服務所得的實際收入。其間，醫管局並無就提供智障科病床獲取收入，因爲符合資格人士[註]可免費享用有關服務，而醫管局也沒有非符合資格人士[註](該等人士使用智障科病床須繳付費用)的入院記錄。

	普通科病床 (百萬元)	療養科病床 (百萬元)	精神科病床 (百萬元)	醫療收費總額 (百萬元)
港島東聯網	106.5	2.1	2.1	110.7
港島西聯網	182.1	0.8	0.5	183.4
九龍中聯網	113.6	0.7	2.2	116.5
九龍東聯網	92.9	0.9	0.5	94.3
九龍西聯網	142.5	1.7	3.4	147.6
新界東聯網	124.6	1.5	1.7	127.8
新界西聯網	77.7	0.5	2.8	81.0
總計	**839.9**	**8.2**	**13.2**	**861.3**

註：符合資格人士指以下各類人士：(a)香港身分證持有人；(b)身爲香港居民的 11 歲以下兒童；以及(c)醫院管理局行政總裁認可的其他人士。非符合資格人士指不屬上述任何類別的人士。

在計算醫管局每年的財政撥款時，政府已扣除醫管局預計會收取的收入。政府亦容許醫管局從新的醫療收費項目和因提高現有醫療收費而獲取的額外收入當中，保留一半收益。因此，醫管局可運用政府的財政撥款、所收取的收入，以及根據分帳安排而保留的額外收益，作爲醫院服務的經費。在 2008-09 年度，醫管局財政撥款的修訂預算爲 326.81 億元，年內醫管局預計所得的醫療總收入(包括醫管局根據分帳安排而保留的額外收入)約爲 24.69 億元。醫管局可撥用上述款項，作爲醫院服務的經費。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：20.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)168

問題編號
2272

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年度醫管局整體及各聯網的個人薪酬開支分別爲何？各聯網的顧問醫生及以上醫生職級的醫生數目及全年薪酬開支分別爲何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

2008-09 年度醫院管理局(醫管局)整體和各醫院聯網在個人薪酬方面的開支、顧問醫生或以上職級的醫生數目，以及他們的全年薪酬開支，載於下表。

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局整體	總數
全體員工的個人薪酬 (百萬元) (全年推算)	2,895	3,109	3,574	2,634	6,186	4,227	3,226	301	26,152
顧問醫生或以上職級的醫生數目(截至 2008 年 12 月 31 日)	58	91	79	48	124	85	67	1	553
顧問醫生或以上職級的醫生的個人薪酬 (百萬元) (全年推算)	163	235	221	133	353	212	179	5	1,501

註：

1. 港島東 － 港島東醫院聯網
   港島西 － 港島西醫院聯網
   九龍中 － 九龍中醫院聯網
   九龍東 － 九龍東醫院聯網
   九龍西 － 九龍西醫院聯網
   新界東 － 新界東醫院聯網
   新界西 － 新界西醫院聯網

2. 個人薪酬包括基本薪金、與工作有關連的津貼及員工附帶福利成本。全年推算是根據 2008 年 4 月至 12 月的實際開支推算。

3. 人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局所有以常額、合約及臨時條款聘請的員工，但不包括以名譽方式受聘的員工及大學臨床職員。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)169

問題編號
2274

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

目前不少私人醫療界業者沒有用電腦處理病歷，即使有，也可能無法支援接駁政府的電子病歷平台。當局有否估計過，私人醫療界業者如果將來想使用政府的電子病歷平台，在軟硬件方面的投資將會是多少？

提問人： 葉國謙議員

答覆：

政府的電子健康記錄互通系統發展計劃的重點之一，是協助私營界別發展具備互通功能的個別電子病歷系統，並鼓勵私營醫療服務提供者採用這些系統以連接電子健康記錄互通平台。爲此，我們會邀請私營醫療服務界及私營資訊科技服務界協助確定可達致上述目標的潛在可合作的項目。具體而言，我們會在今年下半年推出一項電子健康記錄互通協作計劃，公開邀請私營醫療服務界及資訊科技界就合作發展電子健康記錄向政府提交建議書。政府會提供電子健康記錄互通基建平台的資本投資，而私營合作伙伴則繼續負責本身的硬件費用和經常費用。鑑於私營醫療服務提供者會採用不同系統以配合他們本身的需要和連接電子健康記錄互通平台，我們沒有估計私營醫療服務界加入電子健康記錄互通系統的費用。由於政府會負責研發工作和提供基建平台的費用，私營界別如加入電子健康記錄互通系統，須承擔的費用應不會很大。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)170

問題編號
1764

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局於 2008 年就違例吸煙實施 1500 元的定額罰款制度，而酒吧、麻雀館、夜總會及按摩院的禁煙暫緩執行期也將於 2009 年中屆滿。當局在 2009-2010 年度的預算中，是否有預留款項，用作宣傳定額罰款制度以及增聘控煙督察加強巡查及檢控？如果有，金額是多少？如果沒有，原因何在？

提問人：葉國謙議員

答覆：

根據《吸煙(公眾衞生)條例》，合資格場所(即合資格酒吧、合資格會所、合資格夜總會、浴室、按摩院及麻將天九會所)實施禁煙規定，將暫緩至 2009 年 7 月 1 日爲止。衞生署控煙辦公室現正就由 2009 年 7 月 1 日起，於這些合資格場所實施禁煙，進行準備。衞生署亦會由 2009 年第二季起，實施《定額罰款(吸煙罪行)條例》，並由 2009 年下半年起，把公共運輸交匯處，劃爲法定禁煙區。

爲應付執行《吸煙(公眾衞生)條例》及《定額罰款(吸煙罪行)條例》所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度，會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約僱員崗位，轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

控煙辦公室會加強電視短片和電台聲帶等的宣傳工作，以宣傳定額罰款制度的推行。有關的預算開支，會由綱領(3)促進健康在 2009-10 年度的 3,370 萬元撥款承擔。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)171

問題編號
1792

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出治理性病患者的服務機構，過去三年即 2006-07 至 2008-09 年度的開支、醫治個案數目，其中非本港居民數目及所涉開支。

提問人：鄭家富議員

答覆：

衞生署設有 7 間全日開放的社會衞生科診所，提供臨牀服務，以治理本港經性接觸傳染疾病(性病)。本港居民可免費使用服務，而非本港居民每次的診金爲 700 元。

在過去 3 年，到社會衞生科治理性病的總人次及非本港居民的人次載列如下：

年份(曆年)	非本港居民的人次	總人次
2006	920	138 000
2007	830	128 000
2008	850	110 000

社會衞生科下有關爲本港及非本港居民治理性病的開支未能分別列出，而在過去 3 年，每年的總開支載列如下：

財政年度	金額(百萬元)
2006-07	55.8
2007-08	56.1
2008-09(修訂預算)	66.0

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)172

問題編號
1793

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

爲甚麼 2009 年開始將肺炎球菌結合疫苗納入兒童接種計劃，但給予學生的防疫注射劑數由 2008 年的 294 000 減少至 2009 年的 210 000？請提供 2008-2009 年度及 2009-2010 年度爲兒童提供防疫注射的總開支、受惠學生數目，以及爲每名學生提供防疫注射的成本。

提問人：鄭家富議員

答覆：

自 2009 年 9 月 1 日起，政府當局會把肺炎球菌結合疫苗，納入兒童免疫接種計劃，爲所有在 2009 年 7 月 1 日或之後出生的嬰兒，接種該疫苗，並會爲於 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期間(包括首尾兩天)出生的兒童，推行補種計劃。由於這些兒童未達入學年齡，他們獲接種的肺炎球菌結合疫苗不包括在學童免疫接種計劃內。

給予學生的疫苗接種劑數有所減少，主要是由於政府在 2008/2009 學年開始，爲小六學生接種新的“白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗”。新的“白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗”，取代往年需要分開接種的“白喉及破傷風(減量)混合疫苗”和“口服小兒麻痺疫苗”。

兒童免疫接種計劃在 2008-09 年度的疫苗成本爲 3,020 萬元，而 2009-10 年度的預算疫苗成本爲 2.505 億元(包括肺炎球菌結合疫苗的預算成本 2.15 億元，以及兒童免疫接種計劃中其他疫苗的預算成本 3,550 萬元)。疫苗成本已涵蓋到母嬰健康院就診的兒童及學生，所以爲每名學生提供疫苗的成本，未能分項列出。2008 年學童免疫接種計劃涵蓋的學生人數，實際爲 127 000 人，在 2009 年預算涵蓋的學生人數，預期會相若。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)173

問題編號
1794

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-2010 年度在「繼續加強應付流感大流行」的準備工作方面，預留了多少資源和人手？請列出詳細工作項目及開支分項。

提問人：鄭家富議員

答覆：

政府當局已採取多管齊下的策略，爲可能出現的流感大流行作好準備。衞生署亦已就此採取多項與衞生有關的策略。

爲減低人類感染的風險，衞生署會加強有關預防流感和流感大流行應變準備的宣傳及公眾教育工作，並會通過不同渠道向醫護專業人員、院舍及公眾人士發放最新流感情況的資料。衞生署亦會對醫護人員及從事與醫護相關工作的人員，加強感染控制培訓。

衞生署會繼續因應國際間的最新發展，改善流感監察系統及公共衞生介入措施。衞生署會不時檢討流感大流行應變計劃，亦會透過舉行演練來更新及提升流感大流行應變計劃的運作安排。衞生署會繼續儲備足夠的抗病毒藥物，作爲流感大流行應變措施的一部分。

至於與鄰近地區及國際伙伴協作方面，衞生署會致力與內地及海外衞生當局更緊密地溝通及合作，確保能迅速和有效地交換資訊，以監控流感爆發。

相關項目所需的資源會由本綱領下的撥款承擔，2009-10 年度的撥款爲 19.44 億元。就流感大流行應變準備所需的資源，未能分項列出。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)174

問題編號
1796

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就衞生署與東華三院合作推出一項以社區爲本的戒煙先導計劃，請列出藥物、醫護人手、行政等分項開支以及總開支、服務人數、接受服務的時間、每名接受戒煙服務人士的成本，以及預期的成功率。

提問人：鄭家富議員

答覆：

衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元，預期每年約有 5 800 人受惠。服務協議沒有就該 500 萬元撥款按藥物、薪金及行政，訂明開支分項數字。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作，以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

衞生署會通過監察各項服務表現指標，包括服務使用率和服務使用者的成功戒煙率，評估戒煙計劃的成效。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)175

問題編號
1797

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去三年(即 2006-07 至 2008-09 年度)，每年用在反吸煙方面的開支是多少？請分別列出執行吸煙(公眾衞生)條例、進行宣傳和教育活動，以及戒煙服務的開支、人手和成效。

提問人：鄭家富議員

答覆：

衞生署控煙辦公室負責推行控煙活動，包括戒煙計劃。衞生署亦資助香港吸煙與健康委員會進行有關控煙的宣傳、健康教育及推廣活動。爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。

在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，控煙辦公室在綱領 1“法定職責”和綱領 3“促進健康”下的開支，分別爲 2,680 萬元、4,520 萬元及 4,440 萬元。在 2006-07、2007-08 及 2008-09 年度，撥給香港吸煙與健康委員會的資助則分別爲 1,320 萬元、1,020 萬元及 1,150 萬元。有關人手的詳情，請參閱附件。

衞生署通過監察各項服務表現指標，定期評估控煙工作的成效。經修訂的《吸煙(公眾衞生)條例》在 2007 年 1 月 1 日生效後，衞生署已進行過一連串評估，結果顯示超過 90%市民，支持在工作間及食肆禁煙，而超過 95%食肆的顧客遵守法例要求，沒有吸煙。在 2008 年，衞生署戒煙熱線接獲超過 4 300 個來電。吸煙人士接受衞生署戒煙服務 1 年後，成功戒煙的比率爲 38.7%，與海外國家的成效相若。2008 年主題性住戶統計調查顯示，香港 15 歲或以上，每日吸煙人士的比例爲 11.8%，而上次在 2005 年進行調查時，所得的比例爲 14%。在同一次調查中，約 57%受訪者認爲在 2007 年實施禁煙規定後，接觸到的二手煙比以前減少。上述指標反映，執法工作以及在預防吸煙和戒煙方面的宣傳及教育計劃，成效良好。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

附件

控煙辦公室的人手

職級	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度修訂預算
首席醫生	0	1	1
高級醫生	1	2	2
兼職高級合約醫生	1	0	0
醫生／合約醫生	1	3	3
警司／警長	5	7	7
控煙督察	34	78	85
註冊護士	2	2	2
研究主任	1	1	1
健康推廣主任／二級院務主任	0	4	4
高級行政主任／行政主任／行政經理／行政助理	3	4	5
文書主任／文書助理／項目助理／雜工	17	13	13
汽車司機	1	1	1
員工總計	**66**	**116**	**124**

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)176

問題編號
1798

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請分別列出吸煙與健康委員會與控煙辦公室(下稱控煙辦)在 2008-2009 及 2009-2010 年度的撥款，控煙辦負責巡視和接聽投訴熱線分別所需的人手數目、完成調查及跟進投訴個案的平均時間。

提問人：鄭家富議員

答覆：

衞生署控煙辦公室、香港吸煙與健康委員會和東華三院在預防吸煙方面的開支／撥款如下：

	2008-09 年度(修訂預算)	2009-10 年度(預算)
控煙辦公室	4,440 萬元	4,520 萬元
香港吸煙與健康委員會	1,150 萬元	1,150 萬元
東華三院	250 萬元	500 萬元

在 2008-09 年度，有 85 名控煙督察負責履行執法職務，包括巡查禁煙區。爲了應付額外的工作量，當局將會開設 15 個公務員職位。此外，在 2009-10 年度，有 18 個非公務員合約僱員崗位將會轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

按照既定做法，控煙督察一般會在接獲投訴後 5 至 10 天內展開調查。部分簡單案件能在一至兩天內解決，而涉及較複雜事宜的投訴或需時數星期調查。每宗調查平均需要約 10 個工作天完成。

控煙辦公室的投訴熱線，是由效率促進組運作的 1823 電話中心負責接聽。在平日上午 9 時至晚上 10 時，熱線會有約 20 名人員接聽來電。在非繁忙時間，職員人數會減至 4 人。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)177

問題編號
1859

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請提供以下資料：

(a) 2006-2007、2007-2008 及 2008-2009 財政年度，衞生署學童牙科保健計劃每年的開支、參加學童數目、每名學童的服務成本，參與計劃的牙科醫生、牙科治療師和行政人員職級及數目。

(b) 2009-2010 財政年度，衞生署學童牙科保健計劃的預算開支。

提問人：馮檢基議員

答覆：

(a) 在 2006-07、2007-08 及 2008-09 財政年度，爲每名參與學童提供服務的全年開支及單位成本載列如下：

財政年度	2006-07	2007-08	2008-09 (修訂預算)
全年開支(百萬元)	169.9	177.5	175.9
每名參與學童的單位成本(元)	593	620	676

在 2006-07、2007-08 及 2008-09 服務年度，參與計劃的學童數目如下：

服務年度[註 1]	2006-07	2007-08	2008-09
參與學童數目	387 079	365 643	346 672

在 2006-07、2007-08 及 2008-09 服務年度，所涉及人員的職級及數目如下：

服務年度[註 1]	2006-07	2007-08	2008-09
所涉及人員的職級及數目：			
顧問、首席牙科醫生、高級牙科醫生、牙科醫生	29	29	29
牙科治療師導師、高級牙科治療師、牙科治療師	271	271	271
高級牙科手術助理員、牙科手術助理員	40	40	40
文書及其他支援人員	108	108	108

註 1：服務年度指本年的 11 月 1 日至下一年的 10 月 31 日。

(b) 在 2009-10 財政年度，衞生署學童牙科保健計劃的預算開支爲 2.077 億元。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)178

問題編號
1860

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-2010 財政年度，衞生署口腔健康教育組將舉行甚麼計劃以鼓勵市民關注口腔健康，每項計劃涉及開支及受惠人數爲何？

提問人：馮檢基議員

答覆：

在 2009-10 財政年度，口腔健康教育組將爲不同的年齡組別，推行一系列促進口腔健康計劃，詳情載列如下－

計劃	目標(預算)
陽光笑容新一代	11 萬名幼稚園生
參觀陽光笑容小樂園	4 萬名 4 歲兒童
口腔健康促進巴士	25 000 名學童
陽光笑容滿校園	4 萬名小學生
健腔先鋒行動	6 000 名中學生
蒲公英護齒行動	5 000 名特殊學校學童及家長
全港愛牙運動－促進牙周健康 (10 至 12 月階段)	130 至 150 萬受眾 (年齡界乎 15 至 64 歲的成年人)
全港愛牙運動－促進預防蛀牙 (1 至 2 月階段)	130 至 150 萬受眾 (年齡界乎 15 至 64 歲的成年人)
牙齒俱樂部網頁	點擊所有頁面 750 萬次
口腔健康資訊熱線	5 000 個電話

在 2009-10 年度，上述促進口腔健康計劃的整體撥款爲 2,380 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)179

問題編號

1861

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

牙科診所進行緊急治療服務的目標人次由 2007 年的 42,400 下降至 2008 年 40,300，原因爲何？

提問人：馮檢基議員

答覆：

牙科診所提供的緊急治療，是由需求帶動的。牙科診所進行緊急治療的人次數字，由 2007 年的 42 400 減至 2008 年的 40 300，主要是由於使用服務的人次減少所致。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)180

問題編號
1870

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

此綱領在 2009-2010 年度的撥款較 2008-2009 的修訂預算增加 5.044 億元，當中預留用作發展電子健康記錄平台的資源有多少？完成整個平台建設將要投入多少費用？

提問人：葉國謙議員

答覆：

政府已爲 2009-10 至 2011-12 三個財政年度，預留 6,700 萬元經常撥款(其中 2009-10 年度的撥款爲 2,100 萬元)，用以在衞生署設立電子健康記錄管理組。我們建議電子健康記錄管理組初步由 20 名人員組成，包括 1 名高級醫生、1 名高級行政主任、1 名高級項目經理、3 名項目經理、4 名系統分析主任、8 名系統分析／程序編製主任及 2 名電腦操作員。在電子健康記錄管理組的支援下，衞生署計劃開發部門電子健康記錄資源庫，當中會納入免疫接種記錄等基本健康資料、與衞生署以外的醫療服務提供者共用資訊的通用界面接口，以及在 2013-14 年度完結前爲 3 個臨牀服務單位，包括公務員及家屬診療所、社會衞生科和醫學遺傳科設立的先導診所管理系統。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)181

問題編號
1930

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在繼續加強應付流感大流行及其他公共衞生緊急事故的準備工作上，請說明有關的工作細節、牽涉人手及預算開支。

提問人：李國麟議員

答覆：

政府當局已採取多管齊下的策略，爲可能出現的流感大流行作好準備。衞生署亦已就此採取多項與衞生有關的策略。

爲減低人類感染的風險，衞生署會加強有關預防流感和流感大流行應變準備的宣傳及公眾教育工作，並會通過不同渠道向醫護專業人員、院舍及公眾人士發放最新流感情況的資料。衞生署亦會對醫護人員及從事與醫護相關工作的人員，加強感染控制培訓。

衞生署會繼續因應國際間的最新發展，改善流感監察系統及公共衞生介入措施。衞生署會不時檢討流感大流行應變計劃，亦會透過舉行演練來更新及提升流感大流行應變計劃的運作安排。衞生署會繼續儲備足夠的抗病毒藥物，作爲流感大流行應變措施的一部分。

至於與鄰近地區及國際伙伴協作方面，衞生署會致力與內地及海外衞生當局更緊密地溝通及合作，確保能迅速和有效地交換資訊，以監控流感爆發。

相關項目所需的資源會由本綱領下的撥款承擔，2009-10 年度的撥款爲 19.44 億元。就流感大流行應變準備所需的資源，未能分項列出。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)182

問題編號
1931

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就把肺炎球菌結合疫苗納入兒童免疫接種計劃，請說明計劃詳情、預算牽涉的人手及資源。

提問人：李國麟議員

答覆：

自 2009 年 9 月 1 日起，政府當局會把肺炎球菌結合疫苗，納入兒童免疫接種計劃。所有在 2009 年 7 月 1 日或之後出生的合資格嬰兒，均可根據兒童免疫接種計劃，於衞生署轄下母嬰健康院，免費接種肺炎球菌疫苗。此外，於 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期間(包括首尾兩天)出生的兒童，可於 2009 年 9 月 1 日至 2011 年 3 月 31 日期間，在母嬰健康院推行的一次性補種計劃之下，免費接種肺炎球菌結合疫苗。

2009-10 年度用於肺炎球菌疫苗接種計劃的撥款，爲 2.288 億元，並會開設共 15 個包括護士、技術及行政人員的職位。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)183

問題編號
1932

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在此綱領下，衞生署在 2009-2010 年度將增加 12 個職位，請說明有關職位之性質、職級及薪酬詳情。

提問人：李國麟議員

答覆：

淨增加 12 個職位的詳請載於附件。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 20.3.2009

附件

主要職責範圍／職級	新增職位	取代非公務員合約僱員崗位	從綱領(8)重新編配的人手資源	總計	公務員職位的每年經常開支(元)
醫療支援					
高級醫生	1			1	1,036,740
醫生	1			1	792,720
護理支援					
護士長	1			1	506,100
註冊護士	10			10	3,190,200
技術支援					
二級醫務化驗員	1			1	250,020
行政及一般支援					
一級會計主任	2			2	1,059,720
二級統計主任		9		9	1,687,230
高級行政主任	3		1	4	3,040,080
一級行政主任			2	2	1,059,720
二級行政主任	2			2	701,640
文書主任			2	2	607,680
助理文書主任	3	3		6	1,136,520
二級私人秘書			1	1	189,420
二級工人		-30		-30	-3,522,600
總計	24	-18	6	12	11,735,190

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)184

問題編號
1933

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在此綱領下，編制健康教育資料(每年編擬的專題數目)，即 2007 至 2009 年，每年編擬的專題數目逐年遞減。請詳述有關原因及對公共健康推廣成效的影響。

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署會編製各種健康教育資料，包括由衞生署特別預防計劃就愛滋病編製的教育資料。在 2007 年至 2009 年期間，特別預防計劃投入較多資源，以加強爲香港愛滋病顧問局、愛滋病信託基金及許多非政府機構提供技術支援和培訓的職能。這個方針符合香港愛滋病顧問局發表的《2007 年至 2011 年香港愛滋病建議策略》。鑑於重點有所改變，特別預防計劃編製的健康教育資料數目略爲減少。就其他健康課題而編製的教育資料數量，在上述期間維持穩定。由於所編製的健康教育資料整體減幅相對較小，因此預期不會對促進健康工作的成效構成影響。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)185

問題編號
1934

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在此綱領下，香港吸煙與健康委員會推行的宣傳／教育活動數目，2009 年預算數目爲 340，與 2007 年及 2008 年實際數目相同。就此，請說明過去 2 年(即 2007 及 2008 年)，參加有關教育活動的人數爲何？在沒有增加有關活動的情況下，有何措施達致 2009-2010 年度需要特別留意事項中提及加強預防吸煙的宣傳和教育計劃？

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署爲香港吸煙與健康委員會提供資助，以推行有關控煙的宣傳、健康教育及推廣活動，當中包括預防吸煙和戒煙方面的活動。在 2009-10 年度，香港吸煙與健康委員會有 10 名員工，並將獲撥款 1,150 萬元，與 2008-09 年度的修訂預算相同。香港吸煙與健康委員會在 2007 及 2008 年推行的教育活動，參與人次分別爲 65 000 及 68 000。

在 2009-10 年度，衞生署控煙辦公室會通過製作電視短片和電台聲帶、巨型戶外廣告、健康教育資料、舉辦講座，以及在控煙辦公室網站，推出以青少年爲對象的互動網上平台，來加強有關控煙的宣傳、健康教育和推廣活動。這些活動會提高市民對無煙環境和戒煙的支持。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工等專業人士，會緊密合作，以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)186

問題編號
1935

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2009-2010 年度財政預算中提及，爲了公眾健康，建議即時把煙草稅稅率調高百分之五十。翌日，致電衞生署戒煙熱線求助及查詢的個案較平日每天數目增加 6 倍。戒煙求助個案增加的情況或會持續，請說明署方有否預留資源及人手以應付驟增的求助個案及增加戒煙服務，若有，詳情爲何？若否，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

爲應付政府宣布把煙草稅稅率調高 50% 後，24 小時戒煙熱線的來電數目大增的有關情況，衞生署已調配額外人手，以加強戒煙服務的工作。衞生署亦已增加戒煙班的數目，以應付急升的需求。涉及的開支會由現有資源承擔。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元，預期每年約有 5 800 人受惠。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)187

問題編號
1936

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在此綱領下，衞生署在 2009-2010 年度將增加 10 個職位，請說明有關職位之性質、職級及薪酬詳情。

提問人：李國麟議員

答覆：

綱領(3)將開設的 10 個職位詳情如下：

主要職責範圍／職級	新增職位	取代非公務員合約僱員崗位	從綱領(8)重新編配的人手資源	總計	公務員職位的每年經常開支(元)
護理支援 護士長	1			1	506,100
統計支援 二級統計主任		3		3	562,410
文書支援 助理文書主任		5	1	6	1,136,520
總計	1	8	1	10	2,205,030

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)188

問題編號
2037

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出 2007-2008 及 2008-2009 年度長者健康中心每年的總開支、各中心平均每年的開支、登記長者人數、使用率，以及到中心接受健康評估的長者人數、輪候做健康評估的平均時間、提供健康評估服務的成本，以及收取費用佔成本的百分率。

提問人：鄭家富議員

答覆：

在 2007-08 及 2008-09 年度，長者健康中心的總開支分別爲 8,900 萬元及 9,460 萬元，而每間長者健康中心的平均營運成本，分別爲 490 萬元及 530 萬元。在 2007 及 2008 年，登記及接受健康評估的長者總人數爲 38 000 人，而整體使用率爲 99.9%。接受健康評估的輪候登記時間中位數，在 2007 年爲 38.3 個月，而在 2008 年則爲 30.2 個月。在 2007-08 及 2008-09 年度，每次健康評估的平均成本，分別爲 990 元及 1,040 元，資助水平約爲 90%。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)189

問題編號
2038

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請分別列出 2006-2007 至 2008-2009 年度母嬰健康院和婦女健康中心的使用率。在 2008-2009 年度，請按中心列出婦女健康中心和母嬰健康院爲多少名婦女提供婦女健康服務和身體健康檢查，婦女健康中心和母嬰健康院爲每名婦女所提供的婦女健康檢查的成本爲何？爲每名接受服務的婦女所提供的資助分別爲何？

提問人：鄭家富議員

答覆：

在 2006、2007 及 2008 年，3 間婦女健康中心所提供的婦女健康服務使用率分別爲 95%、91%及 90%。10 間母嬰健康院在 2006、2007 及 2008 年的婦女健康服務使用率分別爲 74%、66%及 70%。

在 2008 年，各中心登記使用婦女健康服務的人數如下－

中心	登記人數
鴨脷洲母嬰健康院	250
柴灣婦女健康中心	4 790
粉嶺母嬰健康院	410
藍田婦女健康中心	6 060
瀝源母嬰健康院	790
馬鞍山母嬰健康院	440
西營盤母嬰健康院	70
南葵涌母嬰健康院	200
將軍澳寶寧路母嬰健康院	200
青衣母嬰健康院	180
屯門婦女健康中心	4 580
橫頭磡母嬰健康院	210
西九龍母嬰健康院	220
總計	**18 400**

在 2008-09 年度，爲每名登記婦女提供婦女健康服務的單位成本爲 1,055 元，而資助水平約爲 70%。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)190

問題編號
2073

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： 所有綱領

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2009-2010 年度，當局有否預留撥款進行制定和評估政策的研究項目？如有，請提供下列資料：

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2008-2009 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道爲何；若否，原因爲何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

已預留撥款進行顧問研究的項目詳情如下：

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	撥款(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2008-09 財政年度完成的話，會否向公眾發布？若會，發布渠道爲何？若否，原因爲何？
顧問 尚待確定	加強本港藥劑製品的規管	聘用顧問服務，以加強本港藥劑製品的規管	已預留 150 萬元進行顧問研究	籌劃中	政府計劃就研究結果，知會立法會衞生事務委員會。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)191

問題編號
2074

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關「全面改善公共牙科門診服務和牙科保健計劃」議案，於 2008 年 11 月 19 日的立法會會議上已獲得通過。爲何當局仍然沒有增加任何牙科治療服務的指標？

提問人：梁家騮議員

答覆：

政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並促使他們養成正確的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。

在牙齒健康方面，衞生署主要把資源用於推廣及預防工作。口腔健康教育組每年會舉辦“全港愛牙運動”，幫助市民建立正確的口腔健康習慣和教導市民潔齒技巧；以及舉辦“健腔先鋒行動”，爲中學生提供訓練，讓他們擔當朋輩推廣大使，以協助在中學推行口腔健康促進活動。該組亦爲成人和長者舉辦其他教育及宣傳活動。除口腔疾病預防計劃外，衞生署也在 11 間政府牙科診所，爲市民提供免費的緊急牙科服務。就加強基層護理方面而言，我們亦會考慮提供公共牙科服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)192

問題編號
2078

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

口腔健康可直接影響生活質素，然而，政府當局在 2009-2010 年度的財政預算案中對牙科服務隻字不提，當局有否預留開支擴展牙科保健服務，例如將學童牙科保健由小學擴展至中學生及大學生？如有，所涉及的開支爲多少？如否，原因何在？

提問人：梁家騮議員

答覆：

政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並促使他們養成正確的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。

衞生署主要把資源用於口腔健康的推廣及預防工作。學童牙科保健服務爲參與的學童提供全年口腔檢查、預防性和基本的牙科護理，以及口腔健康教育。口腔健康教育組每年會舉辦“全港愛牙運動”，幫助市民建立正確的口腔健康習慣和教導市民潔齒技巧；以及舉辦“健腔先鋒行動”，爲中學生提供訓練，讓他們擔當朋輩推廣大使，以協助在中學推行口腔健康促進活動。該組亦爲成人和長者舉辦其他教育及宣傳活動。除口腔疾病預防計劃外，衞生署也在 11 間政府牙科診所，爲市民提供免費的緊急牙科服務。就加強基層護理方面而言，我們亦會考慮提供公共牙科服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)193

問題編號
2079

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

衞生署於 2001 年進行首次全港口腔健康調查，結果發現在成人組別中，高達 97.5%蛀過牙，而且差不多一半患有牙周病，至於長者不但普遍有蛀牙及患有牙周病，“甩牙”情況亦相當普遍，近半長者牙齒脫落，居於院舍的長者更有三成已完全沒有牙。政府當局會否預留開支增設洗牙、補牙、和鑲牙等服務予長者，特別是清貧的長者？如有，所涉及的開支爲多少？如否，原因何在？

提問人：梁家騮議員

答覆：

政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並促使他們養成正確的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。衞生署主要把資源用於口腔健康的推廣及預防工作。口腔健康教育組每年會舉辦“全港愛牙運動”，幫助市民建立正確的口腔健康習慣和教導市民潔齒技巧。該組亦爲成人和長者舉辦其他教育及宣傳活動。

除預防項目外，衞生署也在 11 間政府牙科診所，爲市民提供免費的緊急牙科服務。至於清貧的長者，根據綜合社會保障援助計劃(綜援)，60 歲或以上的綜援受助人可獲發牙科治療費用津貼，以支付所接受的牙科治療(包括假牙、牙冠、牙橋、刮除牙石、補牙、根管治療及脫牙)的實際所需費用。根據長者醫療券試驗計劃，所有 70 歲或以上的長者均可利用醫療券，使用由私家牙科診所和非政府機構營辦的牙科診所提供的牙科服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)194

問題編號
2080

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

市民對於口腔護理認知不足，致使本港牙周病患人數不斷遞增，政府當局有否預留開支進行全民口腔健康護理教育，包括基本口腔檢查？如有，所涉及的開支爲多少？如否，原因何在？

提問人：梁家騮議員

答覆：

政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並促使他們養成正確的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。衞生署的口腔健康教育組，舉辦全港性及針對不同年齡組別的口腔健康教育活動，以推廣正確的口腔衞生觀念，及正確的潔齒技巧。這些活動包括每年舉辦的“全港愛牙運動”、“陽光笑容滿校園”、“牙齒俱樂部”網頁、口腔健康資訊熱線等。在 2009-10 年度，綱領(3)促進健康下，用於促進口腔健康的整體撥款爲 2,380 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)195

問題編號
2480

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就設立一個專責辦事處，統籌發展一套以病人爲本的全港電子健康記錄互通系統，讓醫療服務提供者可以在病人同意下，互通病人的醫療記錄的工作，說明有關工作的時間表及涉及的資源。

提問人： 劉健儀議員

答覆：

政府計劃開發一個全港性、以病人爲本的電子健康記錄互通系統，爲支援醫療改革提供一個不可或缺的基建平台。電子健康記錄互通系統旨在讓公私營醫療服務提供者在得到病人同意下查閱及互通其病人的電子健康記錄。

我們已在2009年3月9日向立法會衞生事務委員會(委員會)提交的文件(立法會CB(2)1006/08-09(03)號文件)中闡述以下事宜：電子健康記錄的發展計劃；開發電子健康記錄互通系統的需要和效益；推行系統的策略、發展路向、時間表和目標；如何處理電子健康記錄互通帶來的政策、法律、私隱及保安問題；與私營醫療服務及資訊科技界別合作發展電子健康記錄的計劃；與醫療及資訊科技專業制訂共通記錄和技術標準的安排；以及讓相關持份者及市民參與開發過程。

電子健康記錄互通系統會爲臨床醫生、病人及整個醫療系統帶來很多效益，包括讓臨床醫生能適時查閱整全和準確的病歷，以便作出更準確的診斷和提供更優質的醫療服務；促進不同醫療服務提供者之間的協作，以提供連貫和有效率的綜合護理；讓病人能更好地控制和查閱自己的健康記錄；減少重複檢驗及因使用紙張形式記錄而容易出現的錯誤；以及加強疾病監察及方便編製公共衞生健康統計數據，以保障公眾健康和制訂政策。

保障病人資料私隱及保安對開發電子健康記錄互通系統至爲重要。爲此，我們會在開發過程中諮詢個人資料私隱專員公署，以進行“私隱影響評估”及“私隱循規審核”。爲確保資訊科技保安，我們亦會聯同政府資訊科技總監辦公室進行“保安風險評估”和“保安審核”。我們亦會研究有關保障個人健康資料的私隱及保安的長遠法律架構。

我們預計，在推行計劃的10年(2009-10至2018-19年度)內，開發電子健康記錄互通系統所涉及的非經常開支約爲11.24億元(詳情載於委員會文件)。我們已委託顧問爲電子健康記錄計劃確認成本預算，並計劃分階段向立法會財務委員會申請非經常撥款。首階段電子健康記錄計劃(截至2013-14年度)預計所需的非經常開支約爲7.02億元。我們的目標是在2013-14年度初步建立電子健康記錄互通平台，以便連接所有公立和私家醫院，並確保市場上能夠提供讓私營醫療服務提供者連接至該平台的健康資訊系統。

電子健康記錄發展計劃既複雜而又涉及多方面事宜。爲統籌發展計劃，政府計劃在食物及衞生局轄下設立專責的“電子健康記錄統籌處”(統籌處)。我們建議初步在統籌處開設20個公務員職位(詳情載於委員會文件)，每年涉及的員工開支約爲1,850萬元。醫院管理局資訊科技服務處的專責資訊科技小組會爲統籌處提供技術支援。衞生署亦會成立一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。政府已爲未來三年(2009-10至2011-12年度)預留3.27億元經常費用，用以執行所有這些統籌和支援電子健康記錄計劃的工作。

如電子健康記錄計劃的開設職位及非經常撥款申請獲人事編制小組委員會及財務委員會批准，我們計劃於2009年第三季設立統籌處和展開電子健康記錄發展計劃的首階段工作。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)196

問題編號
2379

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府計劃在綱領(2)下撥款 3.602 億元以應付對醫院服務需求的增加，推行改善臨床護理質素的措施。政府可否告知有關改善臨床護理質素措施的詳情以及涉及的開支和人手？

提問人：李國麟議員

答覆：

在綱領(2)下，2009-10 年度的財政撥款較 2008-09 年度的修訂預算增加 3.602 億元，主要由於增加撥款約 13.7 億元，而所增加的撥款，因 2008-09 年度爲由醫院管理局(醫管局)管理的撒瑪利亞基金提供的 10 億元一次過撥款到期而部分抵銷。增加的 13.7 億元撥款，主要包括約 8.7 億元的額外經常資助金以應付對醫院服務需求的增加和改善臨床護理質素，以及約 3.1 億元的有時限／一次過額外撥款以推行醫療改革措施及爲 2009 東亞運動會提供醫療服務。醫管局會推行以下措施以改善臨床護理質素：

啟用博愛醫院及屯門醫院的新病床，加強新界西聯網的醫療服務；
於將軍澳醫院啟用新病床及提供額外外科手術及專科門診診症名額，從而改善九龍東聯網的服務；
加強治理嚴重疾病的服務；
加強精神健康服務的新措施，例如爲精神科病人提供社區復元支援計劃、以及於精神科專科門診診所內設立分流診所；
擴充社區老人評估服務至更多安老院舍，加強對出院年老病人的支援；
推行公營醫院評審先導計劃，以促進病人安全及改善醫療護理的質素；以及把老人精神科外展服務計劃推展至更多安老院舍，爲老人精神科病人提供支援。

當局現正計算上述每一項措施的詳細人手需求，暫時沒有這方面的詳情。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)197

問題編號
2378

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部:食物及衞生局(衞生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫管局各項服務的需求不斷增加，然而，與 2008-09 年度比較，政府於 2009-10 年度卻只增聘多 107 名合資格護理人員應付服務需求。政府可否告知：

(a) 該 107 名合資格護理人員的職級、工作性質及薪酬爲何？

(b) 政府有否評估護理人員的人數是否足以應付服務需求的增長？決定聘請護理人員的數目時會根據什麼準則？

(c) 政府有否考慮增加撥款予大學資助委員會，用以培訓足夠的註冊護士應付人口老化問題？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

(a)及(b)項

醫院管理局(醫管局)計劃在 2009-10 年度增聘 720 名護士，以塡補空缺和增加人手。除了聘請畢業生外，醫管局也會在本港和海外市場招聘護士人手。增聘的護士大部分屬註冊護士職級。現時，註冊護士的入職薪酬約爲每月 23,000 元，並享有年假、醫療等僱員福利。新入職人員的薪酬也會按照其相關工作經驗予以調整。計及將會增聘人手的數目和預計的流失率，估計醫管局在 2009-10 年度的護士人手數目會有 107 的淨增長。

在進行整體人手規劃時，醫管局會審視過往的人手流失情況，並會估計未來數年所需的額外人手，考慮因素包括：人均醫療服務使用模式的變化；醫護人員的生產力及醫療技術的發展；根據人口增長及人口結構轉變而推算的醫療服務需求；以及個別專科服務的增長率和服務加強計劃。

(c)項

當局已告知大學教育資助委員會(教資會)，註冊護士的需求正不斷增加。經考慮政府的意見後，教資會會由 2009/10 學年起，把受資助的護理學士學位及護理高級文憑預定學額(相當於全日制學額)，分別增加 40 及 50 個。此外，教資會也會由 2010/11 學年起，增設 60 個高年級學額。各院校已在 2009 年年初得知獲分配的護理課程預定學額，而相關撥款將於個別學年以經常整筆補助金形式發放。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)198

問題編號
2377

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

與 2008-09 年度比較，政府預算 2009-10 年度的專職醫療(包括社區及門診)的就診人次合共增加 32 600，但同時卻只聘請 5 289 名專職醫療人員，比 2008-09 年度只多 133 名。政府可否告知：

(a) 政府是基於什麼準則評估 5 289 名專職醫療人員能應付服務人次的增加？

(b) 政府有否計劃增撥資源或以其他措施應付上升的服務需求？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在進行整體人手規劃時，會審視過往的人手流失情況，並會估計未來數年所需的額外人手，考慮因素包括：人均醫療服務使用模式的轉變、醫護人員的生產力及醫療技術的發展、因應人口增長和人口變化而推算的醫療服務需求，以及個別專科服務的增長率和服務加強計劃。

2009-10 年度，醫管局計劃加強個別範疇的專職醫療服務，包括康復及社區支援、診斷造影服務、放射治療服務，以及爲有複雜需要的出院精神病人提供的復元支援服務。醫管局在計及維持現有服務和推行服務改善措施所需的人手後，已預留 4,200 萬元在 2009-10 年度增聘約 133 名專職醫療人員。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)199

問題編號
2376

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府預計 2009-10 年度的急症室服務就診人次會增加至 2 133 000，當局有否預留資源及措施以解決急症服務上升的需求？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

2009-10 年度，急症室服務就診人次的目標預計會增加至 2 133 000，較 2008-09 年度的修訂預算增加 30 000 人次。醫院管理局(醫管局)會在 2009-10 年度增聘醫生和護士加強急症室服務，應付預期增加的服務需求。所涉及的人手和開支目前仍在擬訂，暫無詳情。醫管局又會與醫療輔助隊等其他機構合作，讓這些機構在服務高峯期於急症室提供支援服務，例如領送病人服務。

至於分流爲非緊急的急症室個案，醫管局會採取以下措施應付服務需求：

(a) 鼓勵市民善用家庭醫生的服務；以及

(b) 在醫管局轄下醫院和醫管局網頁提供私家醫生的資料，供擬向私家醫生求診的病人參考。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)200

問題編號

2375

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府預計接受精神科外展服務人次、精神科日間醫院就診人次及接受老人精神外展服務的人次均會上升。就此，請提供以下資料：

(a) 與 2009 年 3 月 31 日比較，政府只預計會在截至 2010 年 3 月 31 日時多增聘 16 名精神科社康護士，所增加的人手是否足以應付實際需要？

(b) 決定增聘 16 名精神科社康護士是基於什麼標準？

(c) 政府會否增加資源培訓及增聘精神科外展護士及精神科護士以應付社會的需求？如有，詳情爲何？如沒有，原因何在？

提問人：李國麟議員

答覆：

關於(a)及(b)項

爲了加強社區精神科服務，醫院管理局(醫管局)近年透過以社區爲本的外展計劃(例如“青少年思覺失調服務計劃”和“精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)”)增加接受精神科外展服務的人次。爲進一步加強精神健康服務，醫管局將會在 2009-10 年度推出兩項以社區爲本的計劃，分別爲精神科病人提供社區復元支援服務及進一步加強爲私營安老院舍提供的老人精神科外展服務，所需的額外撥款分別爲 2,360 萬元及 826 萬元，所涉及的額外人手分別爲 28 名護士及專職醫療人員和 7 名醫生。

醫管局由包括精神科醫生、臨床心理學家、職業治療師、精神科護士、精神科社康護士及醫務社工等不同專業人員組成的綜合隊伍，提供精神科社區外展服務。醫管局採取的跨專業隊伍模式，可讓其靈活調配人手，應付 2009-10 年度計劃增加的外展服務。

總括來說，醫管局計劃在 2009-10 年度聘請約 40 名精神科護士和 16 名精神科社康護士。有關數目是基於維持現有服務和推行新措施以改善精神健康服務的整體人手需求後而得出的。

關於(c)項

除了推行上文所述的新計劃和增加精神健康服務人手外，醫管局亦會在 2009-10 年度舉辦專科課程，以加強對精神科護士的培訓和提升他們的專業能力。有關課程包括精神科外展及社康護理(供 100 名護士參加)、成人精神科護理(供 40 名護士參加)及老人精神科護理(供 40 名護士參加)。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)201

問題編號
2374

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在經濟環境惡劣的情況下，精神科服務會有增加的趨勢，政府亦預計接受精神科外展服務人次、精神科日間醫院就診人次及接受老人精神外展服務的人次均會上升；但同時間卻沒有調高精神科的住院服務，例如住院日次的指標，原因爲何？政府有否評估精神科住院服務的需求會否在現時環境下增加以及增加的幅度？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

就治療精神病而言，國際趨勢是把服務重點由住院服務轉爲社區及日間護理服務。爲配合這個趨勢，醫院管理局(醫管局)近年不斷檢討精神科住院服務，並推行多項加強社區精神科服務的新計劃。這些計劃(例如“青少年思覺失調服務計劃”和“精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)”)逐步讓更多合適的精神科病人在社區接受治療，從而增加他們在康復後重新融入社會的機會。因此，精神科病人近年對住院服務的需求減少，在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)的病床住用率爲 73%。毅置安居計劃是明顯的例子，該計劃在 2002-03 至 2007-08 年度期間成功協助逾 757 名長期住院的精神病患者離開醫院，重投社會。此外，2006 年在屯門啓用的長期護理院也進一步協助醫管局約 400 名長期住院病人離開醫院。

鑑於上述情況及進一步加強精神科日間及社區護理服務的服務方針，醫管局預計精神科住院服務的需求會繼續下降，故計劃於 2009-10 年度削減 393 張空置的精神科病床。醫管局不會因爲病床數目減少而削減服務或人手。原先預留以提供有關服務的資源會全部重新調配，以加強康復及精神科社康服務。

爲進一步加強精神健康服務，醫管局會在 2009-10 年度推行兩項社區爲本的計劃，分別爲精神科病人提供社區復元支援服務，以及進一步加強爲私營安老院舍提供的老人精神科外展服務，所需的額外撥款分別爲 2,360 萬元及 826 萬元。此外，醫管局亦會設立 5 間分流診所，爲新症病人提供適切的診症服務，所需的額外撥款爲 680 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)202

問題編號
2373

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生科)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關專科門診服務第二優先就診病人的輪候時間而言，截至 2010 年 3 月 31 日的目標及計劃時間爲 8 星期，與截至 2008 年 3 月 31 日的實際時間 5 星期存在很大差距，政府當局會否考慮以甚麼方法縮短上述 8 星期的輪候時間？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的目標，是把“第一優先就診病人”(即緊急個案)及“第二優先就診病人”(即半緊急個案)的專科門診診所新症輪候時間中位數，分別保持在少於 2 星期及 8 星期的水平。在 2008-09 年度修訂預算及 2009-10 年度預算中，上述目標輪候時間中位數維持不變。截至 2008 年 3 月 31 日的有關數字(即“第二優先就診病人”的 5 星期輪候時間)，是醫管局在 2007-08 年度的實際服務表現。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)203

問題編號
2372

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關在此綱領下，籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心的進度、詳情、預算開支及涉及的人手分別爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

當局現正籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心。一如行政長官在 2008-09 年度施政報告中所述，這是政府試行的部分措施，以促進卓越的專科醫療服務和推動公私營醫療協作。

當局已分別成立兩個督導委員會，負責推行有關計劃。兩個督導委員會由食物及衞生局常任秘書長(衞生)擔任主席，成員包括公私營醫療界別的醫生、學者和病人組織代表。督導委員會同意，這兩個中心應匯聚公私營醫療界別及海外的專家，爲罹患複雜疾病的病人提供跨專科醫療服務，並進行相關的研究和培訓。督導委員會現正向各持份者收集意見，並會繼續審議所有相關事宜。督導委員會目前的工作重點包括探討臨床服務、研究、培訓和實體基建各方面的需求，以便進行技術可行性研究。

待相關事宜的研究和技術可行性研究完成後，當局會向立法會衞生事務委員會匯報兩個卓越醫療中心各自的詳細計劃時間表、落成日期、所需人手以及預算開支。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)204

問題編號
2371

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局提及會推行試驗計劃以加強慢性疾病(例如糖尿病、高血壓及腎病)的護理支援，請提供試驗計劃的詳情，以及列明所涉及的開支及人手爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

爲配合醫療改革的方向，加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作並着重疾病預防，政府已爲 2009-10 年度至 2011-12 年度預留合共約 5.09 億元(其中 1.7 億元將於 2009-10 年度撥用)，推行一系列醫療服務改革試驗計劃，以加強基層醫療服務和對長期病患者的支援，以及加強家庭醫學培訓，而其中多項計劃將會涉及公私營醫療協作。

這些試驗計劃會提供一個慢性病綜合管理模式，當中包括四個元素：按工作常規進行風險評估、整合跨專業醫療護理、推動病人自強照顧，以及由公私營界別共同護理病人。這個模式旨在將由個別醫療服務提供者爲長期病患者提供的醫療服務，由現時割裂的模式轉化爲一個綜合醫療服務流程，從而落實跨專業的全人護理服務。這個模式不但可加強第二層疾病預防的工作，改善病人健康，亦可加強支援現時由私人家庭醫生跟進的長期病患者。

爲推行上述試驗計劃而在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留的撥款包括－

(1) 約 2.65 億元用以推行三項試驗計劃，以加強由公私營醫生爲長期病患者提供的護理服務，包括推行跨專業針對性風險評估計劃，通過醫院管理局(醫管局)轄下的跨專業醫療隊伍，按工作常規爲長期病患者進行風險評估；在醫管局轄下普通科門診診所設立跨專業護理診所，按長期病患者的特殊風險因素提供針對性護理；以及與非政府機構合作推行病人自強計劃，教導並加強長期病患者自我護理能力。

(2) 約 2 億元用以推行多項有關公私營醫療界別共同護理長期病患者的試驗計劃。具體來說，現於醫管局轄下專科門診診所和普通科門診診所接受跟進而病情穩定的長期病患者，可選擇到私人執業醫生就醫，按特定醫療服務模式及工作常規接受慢性疾病護理服務，政府會就有關服務提供資助。我們也會委託私營醫療中心，爲現於公立醫院就醫的末期腎病病人額外提供血液透析服務。

上述各項試驗計劃均訂有目標，旨在按特定服務模式和臨床指引加強基層醫療服務和對長期病患者提供更多支援。我們會按所訂目標設立評估及評核有關計劃的機制，並特別着重臨床醫療的成效和質素。

此外，我們亦會在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留約 4,400 萬元的撥款，用以加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向。這項計劃的評核工作將包括對參與者在知識和技術吸收方面的客觀評估。

我們正擬訂各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)205

問題編號
2370

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局提及會加強基層醫療服務，就此，請告知：

(a) 基層醫療工作小組在2009-10年度落實各項加強基層醫療服務的建議的計劃的詳情及時間表；

(b) 各項有關試驗計劃的開支及人手？

提問人：李國麟議員

答覆：

(a)及(b)

醫療改革第一階段公眾諮詢反映市民普遍支持加強基層醫療服務的建議。爲落實醫療改革諮詢文件所載的各項基層醫療服務改革措施，食物及衞生局已成立基層醫療工作小組(工作小組)和三個專責小組(即基層醫療概念模式及預防工作常規專責小組、基層醫療指南專責小組和基層醫療服務模式專責小組)。工作小組和專責小組成員包括公私營界別醫護專業人員、病人組織和其他持份者的代表。專責小組的目標，是在2009年年中左右向工作小組提交初步建議。

爲配合醫療改革的方向，加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作並着重疾病預防，政府已爲2009-10年度至2011-12年度預留合共約5.09億元(其中1.7億元將於2009-10年度撥用)，推行一系列醫療服務改革試驗計劃，以加強基層醫療服務和對長期病患者的支援，以及加強家庭醫學培訓，而其中多項計劃將會涉及公私營醫療協作。

這些試驗計劃會提供一個慢性病綜合管理模式，當中包括四個元素：按工作常規進行風險評估、整合跨專業醫療護理、推動病人自強照顧，以及由公私營界別共同護理病人。這個模式旨在將由個別醫療服務提供者爲長期病患者提供的醫療服務，由現時割裂的模式轉化爲一個綜合醫療服務流程，從而落實跨專業的全人護理服務。這個模式不但可加強第二層疾病預防的工作，改善病人健康，亦可加強支援現時由私人家庭醫生跟進的長期病患者。

爲推行上述試驗計劃而在2009-10年度至2011-12年度預留的撥款包括－

(1) 約 2.65 億元用以推行三項試驗計劃，以加強由公私營醫生爲長期病患者提供的護理服務，包括推行跨專業針對性風險評估計劃，通過醫院管理局(醫管局)轄下的跨專業醫療隊伍，按工作常規爲長期病患者進行風險評估；在醫管局轄下普通科門診診所設立跨專業護理診所，按長期病患者的特殊風險因素提供針對性護理；以及與非政府機構合作推行病人自強計劃，教導並加強長期病患者自我護理能力。

(2) 約 2 億元用以推行多項有關公私營醫療界別共同護理長期病患者的試驗計劃。具體來說，現於醫管局轄下專科門診診所和普通科門診診所接受跟進而病情穩定的長期病患者，可選擇到私人執業醫生就醫，按特定醫療服務模式及工作常規接受慢性疾病護理服務，政府會就有關服務提供資助。我們也會委託私營醫療中心，爲現於公立醫院就醫的末期腎病病人額外提供血液透析服務。

上述各項試驗計劃均訂有目標，旨在按特定服務模式和臨床指引加強基層醫療服務和對長期病患者提供更多支援。我們會按所訂目標設立評估及評核有關計劃的機制，並特別着重臨床醫療的成效和質素。

此外，我們亦會在 2009-10 年度至 2011-12 年度預留約 4,400 萬元的撥款，用以加強家庭醫學培訓，以配合在基層醫療方面提倡家庭醫生概念這一醫療改革方向。這項計劃的評核工作將包括對參與者在知識和技術吸收方面的客觀評估。

我們正擬訂各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

簽署：	
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衞生局常任秘書長(衞生)
日期：	12.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)206

問題編號
2369

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關在此綱領下，爲統籌發展一套以病人爲本的全港電子健康記錄互通系統而計劃設立的一個專責辦事處，請提供詳情、時間表以及涉及的開支和人手。

提問人： 李國麟議員

答覆：

政府計劃開發一個全港性、以病人爲本的電子健康記錄互通系統，爲支援醫療改革提供一個不可或缺的基建平台。電子健康記錄互通系統旨在讓公私營醫療服務提供者在得到病人同意下查閱及互通其病人的電子健康記錄。

我們已在2009年3月9日向立法會衞生事務委員會(委員會)提交的文件(立法會CB(2)1006/08-09(03)號文件)中闡述以下事宜：電子健康記錄的發展計劃；開發電子健康記錄互通系統的需要和效益；推行系統的策略、發展路向、時間表和目標；如何處理電子健康記錄互通帶來的政策、法律、私隱及保安問題；與私營醫療服務及資訊科技界別合作發展電子健康記錄的計劃；與醫療及資訊科技專業制訂共通記錄和技術標準的安排；以及讓相關持份者及市民參與開發過程。

電子健康記錄互通系統會爲臨床醫生、病人及整個醫療系統帶來很多效益，包括讓臨床醫生能適時查閱整全和準確的病歷，以便作出更準確的診斷和提供更優質的醫療服務；促進不同醫療服務提供者之間的協作，以提供連貫和有效率的綜合護理；讓病人能更好地控制和查閱自己的健康記錄；減少重複檢驗及因使用紙張形式記錄而容易出現的錯誤；以及加強疾病監察及方便編製公共衞生健康統計數據，以保障公眾健康和制訂政策。

保障病人資料私隱及保安對開發電子健康記錄互通系統至爲重要。爲此，我們會在開發過程中諮詢個人資料私隱專員公署，以進行“私隱影響評估”及“私隱循規審核”。爲確保資訊科技保安，我們亦會聯同政府資訊科技總監辦公室進行“保安風險評估”和“保安審核”。我們亦會研究有關保障個人健康資料的私隱及保安的長遠法律架構。

我們預計，在推行計劃的10年(2009-10至2018-19年度)內，開發電子健康記錄互通系統所涉及的非經常開支約爲11.24億元(詳情載於委員會文件)。我們已委託顧問爲電子健康記錄計劃確認成本預算，並計劃分階段向立法會財務委員會申請非經常撥款。首階段電子健康記錄計劃(截至2013-14年度)預計所需的非經常開支約爲7.02億元。我們的目標是在2013-14年度初步建立電子健康記錄互通平台，以便連接所有公立和私家醫院，並確保市場上能夠提供讓私營醫療服務提供者連接至該平台的健康資訊系統。

電子健康記錄發展計劃既複雜而又涉及多方面事宜。爲統籌發展計劃，政府計劃在食物及衞生局轄下設立專責的“電子健康記錄統籌處”(統籌處)。我們建議初步在統籌處開設20個公務員職位(詳情載於委員會文件)，每年涉及的員工開支約爲1,850萬元。醫院管理局資訊科技服務處的專責資訊科技小組會爲統籌處提供技術支援。衞生署亦會成立一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。政府已爲未來三年(2009-10至2011-12年度)預留3.27億元經常費用，用以執行所有這些統籌和支援電子健康記錄計劃的工作。

如電子健康記錄計劃的開設職位及非經常撥款申請獲人事編制小組委員會及財務委員會批准，我們計劃於2009年第三季設立統籌處和展開電子健康記錄發展計劃的首階段工作。

簽署：	
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衞生局常任秘書長(衞生)
日期：	13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)207

問題編號
1131

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府有否計劃爲酗酒人士設立醫療及輔導中心？如有，預算開支爲多少？如沒有，原因爲何？

提問人：梁國雄議員

答覆：

現時，醫院管理局(醫管局)在轄下的精神科專科門診診所，爲有精神科併發症的酗酒人士提供治療。此外，隸屬新界西聯網的屯門酗酒診療所(診療所)提供戒酒治療服務。診療所提供身體及精神評估、戒酒及輔導服務，以及相關精神及心理問題的治療。診療所接受醫生、社工及臨床心理學家的轉介，並爲市民、教師及社工提供教育講座及座談會等社區服務。醫管局利用現有資源提供上述服務。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)208

問題編號
2380

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府預計在 10 個工作天內處理醫護專業人員註冊申請個案的百分比會在 2009 年多於 90%。政府有否訂立類似的目標以處理醫護專業人員的續牌申請，如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

另外，請政府告知現時處理續牌申請所需要的時間及人手安排。政府有否考慮增加資源以改善註冊及續牌申請的效率，如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

目前，衞生署的中央註冊辦事處，爲負責醫護專業人士註冊與規管事宜的各個管理局及委員會，提供秘書處的支援。中央註冊辦事處須處理 11 個專業，約 65 000 名醫護專業人士所提出的申領執業證明書及續期申請。雖然在處理執業證明書續期申請所需的時間方面，並無明確的服務承諾，但申請人通常可於中央註冊辦事處接獲其申請後 2 個月內，獲發證明書。在這期間，申請人一經妥爲提出申請和繳付訂明費用，亦可繼續執業。

中央註冊辦事處現有 10 名人員(2 名文書主任、4 名助理文書主任、3 名文書助理，以及 1 名負責督導的一級行政主任)。爲確保在工作繁忙時期，能及時處理所有申請，我們會通過內部調配，增加中央註冊辦事處的人手，而該辦事處的人員，在有需要時，亦會逾時工作。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)209

問題編號
2381

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府會否在此綱領下增撥資源及人手以執行吸煙(公眾衞生)條例和定額罰款(吸煙罪行)條例？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

根據《吸煙(公眾衞生)條例》，合資格場所(即合資格酒吧、合資格會所、合資格夜總會、浴室、按摩院及麻將天九會所)實施禁煙規定，將暫緩至 2009 年 7 月 1 日爲止。衞生署控煙辦公室現正就由 2009 年 7 月 1 日起，於這些合資格場所實施禁煙，進行準備。衞生署亦會由 2009 年第二季起，實施《定額罰款(吸煙罪行)條例》，並由 2009 年下半年起，把公共運輸交匯處，劃爲法定禁煙區。

爲應付執行《吸煙(公眾衞生)條例》及《定額罰款(吸煙罪行)條例》所帶來的額外工作量，當局在 2009-10 年度，會開設 15 個公務員職位，並把 18 個非公務員合約僱員崗位，轉爲公務員職位。預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款，將由 2008-09 年度修訂預算的 2,490 萬元，增至 2009-10 年度的 2,800 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)210

問題編號
2382

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關政府計劃在綱領(1)下增加撥款，把醫療儀器的行政規管制度過渡爲法定制度方面，請問有關詳情及預計完成日期爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

我們現正制訂長遠法定規管建議，期間並會參考規管影響評估結果、在研究中收集所得的持份者和公眾人士的意見、以往與立法會進行的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗等因素。我們稍後會就有關建議，諮詢立法會衞生事務委員會。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)211

問題編號

2383

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關衞生署計劃在此綱領下淨增加 80 個職位，以應付運作需要，請詳細列出有關職位的所屬單位、職級、薪酬及工作性質分別爲何。

提問人：李國麟議員

答覆：

在綱領(1)下淨增加的 80 個職位屬衞生署的常額編制，涉及增設 15 個職位，以加強控煙辦公室的執法工作，以及淨開設 65 個職位。淨開設的職位，主要是爲了把各服務單位(包括控煙辦公室的 18 個職位)中的非公務員合約僱員崗位，轉爲公務員職位。該 80 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

附件

在綱領1－法定職責下開設及刪減的職位

將開設／刪減的職位數目

主要職責範圍／職級	增設職位	取代非公務員合約僱員崗位	其他	總計	公務員職位的每年開支(元)
執法					
一級行政主任		1		1	529,860
二級行政主任	2	4		6	2,104,920
高級管工	3	9		12	2,719,440
管工	9	37		46	8,219,280
專業及技術支援					
高級電子工程師			2	2	2,073,480
電子工程師／助理電子工程師			-2	-2	-1,127,400
文書及一般支援					
文書主任		5		5	1,519,200
助理文書主任	1	9	1	11	2,083,620
二級工人			-1	-1	-117,420
總計	15	65	0	80	18,004,980

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)212

問題編號
2384

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關長者醫療券的試驗計劃，請告知：

(a) 政府會否考慮運用撥款以簡化有關程序，以吸引更多醫療服務者登記？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

(b) 政府會否運用撥款加強宣傳及推廣，從而令更多長者受惠？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

(c) 政府會否在 2009-2010 年度考慮增加資助金額，紓解民困？

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署一直有通過電視短片及電台聲帶、小冊子、海報、網站及視像光碟宣傳長者醫療券試驗計劃。衞生署亦已爲醫療服務提供者、長者服務機構和區議會舉行簡介會。衞生署會監察醫療服務提供者和長者參與計劃的情況，並在有需要時，調整宣傳計劃。政府亦會密切監察社會對計劃的意見，並會按需要，進一步簡化計劃的運作程序。

計劃會在 2009 年 1 月 1 日至 2011 年 12 月 31 日期間推行。政府會在計劃推出一年後，進行中期檢討，以及在三年試驗期結束後，對計劃進行全面檢討。檢討內容包括試驗計劃的涵蓋範圍、覆蓋範圍和成效等。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)213

問題編號
2385

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府預計，2009 年的接受婦女健康服務人次會比 2008 年的實際人次增加 2 300 人。政府有否就此增撥資源及人手以應付需求？此外，政府有否撥款評估現時就婦女健康宣傳的成效？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？另外，政府有否考慮撥款進一步加強宣傳及推廣，以提高婦女的健康意識？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

在 2009 年，預算有 37 000 人次接受婦女健康服務，與 2007 年的數字相同。2008 年的情況有所不同，是因爲曾由婦女健康服務臨時調配人手，以應付母嬰健康院母嬰健康服務的新增需求。婦女健康服務在 2009 年的撥款並無增加。衞生署會定期監察及評估推廣婦女健康的宣傳和教育計劃的成效。涉及的資源會由個別計劃的撥款承擔，無法逐項列出。

衞生署通過不同渠道，例如電話熱線和網站，推廣婦女健康。此外，母嬰健康院及其他機構，例如綜合家庭服務中心，亦會派發資料單張以輔助宣傳工作。衞生署也會與婦女組織合作推廣婦女健康。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)214

問題編號
2386

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關政府撥款予衞生署設立電子健康記錄管理組的計劃，請提供計劃詳情、時間表、涉及的支出及人手。

提問人：李國麟議員

答覆：

政府已爲 2009-10 至 2011-12 三個財政年度，預留 6,700 萬元經常撥款(其中 2009-10 年度的撥款爲 2,100 萬元)，用以在衞生署設立電子健康記錄管理組。我們建議電子健康記錄管理組初步由 20 名人員組成，包括 1 名高級醫生、1 名高級行政主任、1 名高級項目經理、3 名項目經理、4 名系統分析主任、8 名系統分析／程序編製主任及 2 名電腦操作員。在電子健康記錄管理組的支援下，衞生署計劃開發部門電子健康記錄資源庫，當中會納入免疫接種記錄等基本健康資料、與衞生署以外的醫療服務提供者共用資訊的通用界面接口，以及在 2013-14 年度完結前爲 3 個臨牀服務單位，包括公務員及家屬診療所、社會衞生科和醫學遺傳科設立的先導診所管理系統。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)215

問題編號
2387

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就衞生署資助香港吸煙與健康委員會集中推行支持控煙的推廣工作，以及與東華三院合作推出以社區爲本的戒煙先導計劃，請提供此兩項計劃的詳情，以及涉及的開支和人手分別爲何。

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署爲香港吸煙與健康委員會提供資助，以推行有關控煙的宣傳、健康教育及推廣活動，當中包括預防吸煙和戒煙方面的活動。在 2009-10 年度，香港吸煙與健康委員會有 10 名員工，並將獲撥款 1,150 萬元。

在 2009 年，香港吸煙與健康委員會將會集中推廣戒煙，並鼓勵非吸煙人士支持吸煙的家人或朋友戒煙。香港吸煙與健康委員會將通過健康講座和劇場項目，繼續在幼稚園和中、小學進行教育及宣傳工作。目的是鼓勵學生拒絕吸煙，以及積極支持建設無煙環境。香港吸煙與健康委員會亦會推出新的宣傳短片和聲帶，向市民推廣無煙香港的重要性，並鼓勵吸煙人士戒煙。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)216

問題編號
2388

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關以健康飲食爲重點的公共健康推廣計劃，請提供資料，說明其成效如何，在 2009-2010 年度的計劃內容爲何？所涉及的開支及人手分別爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

“健康飲食在校園”運動自 2006/07 學年起推行，鼓勵學童養成健康飲食的習慣。該運動令學生、家長及學校更加注意健康飲食的重要性，並有助營造有利健康飲食的校園環境。在 2008 年年初進行的調查顯示，在運動推行後，選食較健康食物的學生比例有所增加。另外，有“營”食肆運動於 2008 年 4 月在全港推行，鼓勵食肆提供更多不同類別，以蔬果及少油鹽糖爲主的菜式。在 2008 年年底時，有超過 470 間食肆參與此運動。在 2009-10 年度，衞生署有意採用綜合策略，例如結盟、研究及評估、宣傳和倡導、教育與賦權，以及營造具支援性的環境，並由醫生、護士、營養師以及研究和市場推廣人員所組成的跨專業隊伍，負責推行，以分別鼓勵更多學校及食肆參與該兩項運動。健康飲食推廣活動的資源，會由衞生署轄下促進健康工作的整體撥款承擔。在 2009-10 年度，政府會額外撥款 120 萬元，以推廣健康飲食。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)217

問題編號
2887

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 現時衞生署在指定的 11 間牙科街症服務診所爲市民提供緊急牙科街症服務(只限處理止痛及脫牙)，請列出過去 5 年(即 2004-2005 至 2008-2009 年度)每年曾接受有關服務的市民人數，以及其所涉及的開支；

(b) 當局會否考慮增加牙科街症服務診所的數目？政府當局準備在天水圍及東涌等偏遠地區興建醫院的同時，會否也考慮在該等地區增設牙科街症服務診所，以應付該區內人口不斷上升對緊急牙科服務造成的需求？如會，詳情爲何？如不會，原因爲何？

提問人：王國興議員

答覆：

(a) 在 2004-05 至 2008-09 財政年度期間，11 間指定牙科診所的街症服務的每年就診人次如下：

財政年度	就診人次
2004-05	34 914
2005-06	35 470
2006-07	35 341
2007-08	33 810
2008-09 (預算)	34 600

11 間指定牙科診所的街症服務開支，會由此綱領下的牙科服務撥款承擔，無法逐項列出。

(b) 政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並促使他們養成正確的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。在牙齒健康方面，衞生署主要把資源用於推廣口腔健康及疾病預防計劃。目前，東涌及天水圍區的居民可在新界西的指定政府牙科診所，免費接受緊急牙科服務。現時，沒有計劃增撥資源，在該區增設提供街症服務的政府牙科診所。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 20.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)218

問題編號
2563

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就當局在 2009-10 年度將會設立一個專責辦事處，統籌發展一套以病人爲本的全港電子健康記錄互通系統，讓醫療服務提供者在病人同意下，互通病人的醫療記錄，請當局告知：

(a) 專責辦事處在未來三年(即 2009-10 年度至 2011-12 年度)的人手和資源預算分別爲何？

(b) 專責辦事處未來三年(即 2009-10 年度至 2011-12 年度)的具體工作項目爲何？

提問人： 梁家傑議員

答覆：

關於(a)及(b)項

政府計劃開發一個全港性、以病人爲本的電子健康記錄互通系統，爲支援醫療改革提供一個不可或缺的基建平台。電子健康記錄互通系統旨在讓公私營醫療服務提供者在得到病人同意下查閱及互通其病人的電子健康記錄。

我們已在2009年3月9日向立法會衞生事務委員會(委員會)提交的文件(立法會CB(2)1006/08-09(03)號文件)中闡述以下事宜：電子健康記錄的發展計劃；開發電子健康記錄互通系統的需要和效益；推行系統的策略、發展路向、時間表和目標；如何處理電子健康記錄互通帶來的政策、法律、私隱及保安問題；與私營醫療服務及資訊科技界別合作發展電子健康記錄的計劃；與醫療及資訊科技專業制訂共通記錄和技術標準的安排；以及讓相關持份者及市民參與開發過程。

電子健康記錄互通系統會爲臨床醫生、病人及整個醫療系統帶來很多效益，包括讓臨床醫生能適時查閱整全和準確的病歷，以便作出更準確的診斷和提供更優質的醫療服務；促進不同醫療服務提供者之間的協作，以提供連貫和有效率的綜合護理；讓病人能更好地控制和查閱自己的健康記錄；減少重複檢驗及因使用紙張形式記錄而容易出現的錯誤；以及加強疾病監察及方便編製公共衞生健康統計數據，以保障公眾健康和制訂政策。

保障病人資料私隱及保安對開發電子健康記錄互通系統至爲重要。爲此，我們會在開發過程中諮詢個人資料私隱專員公署，以進行“私隱影響評估”及“私隱循規審核”。爲確保資訊科技保安，我們亦會聯同政府資訊科技總監辦公室進行“保安風險評估”和“保安審核”。我們亦會研究有關保障個人健康資料的私隱及保安的長遠法律架構。

我們預計，在推行計劃的10年(2009-10至2018-19年度)內，開發電子健康記錄互通系統所涉及的非經常開支約爲11.24億元(詳情載於委員會文件)。我們已委託顧問爲電子健康記錄計劃確認成本預算，並計劃分階段向立法會財務委員會申請非經常撥款。首階段電子健康記錄計劃(截至2013-14年度)預計所需的非經常開支約爲7.02億元。我們的目標是在2013-14年度初步建立電子健康記錄互通平台，以便連接所有公立和私家醫院，並確保市場上能夠提供讓私營醫療服務提供者連接至該平台的健康資訊系統。

電子健康記錄發展計劃既複雜而又涉及多方面事宜。爲統籌發展計劃，政府計劃在食物及衞生局轄下設立專責的“電子健康記錄統籌處”(統籌處)。我們建議初步在統籌處開設20個公務員職位(詳情載於委員會文件)，每年涉及的員工開支約爲1,850萬元。醫院管理局資訊科技服務處的專責資訊科技小組會爲統籌處提供技術支援。衞生署亦會成立一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。政府已爲未來三年(2009-10至2011-12年度)預留3.27億元經常費用，用以執行所有這些統籌和支援電子健康記錄計劃的工作。

如電子健康記錄計劃的開設職位及非經常撥款申請獲人事編制小組委員會及財務委員會批准，我們計劃於2009年第三季設立統籌處和展開電子健康記錄發展計劃的首階段工作。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)219

問題編號
2557

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有見精神科病床數目由 2008 年 3 月 31 日的 4 400 張減至 2009 年 3 月 31 日(修訂預算)的 4 000 張，並將減至 2010 年 3 月 31 日(目標及計劃)的 3 607 張，請問縮減病床的所在地區爲何？因縮減病床而得的資源爲何及將會如何使用？當局將爲受影響的病人提供什麼支援配套服務？請提供有關詳情，包括服務內容、受惠人數及涉及的開支等。

提問人：張國柱議員

答覆：

就治療精神病而言，國際趨勢是把服務重點由住院服務轉爲社區及日間護理服務。爲配合這個趨勢，醫院管理局(醫管局)近年不斷檢討精神科住院服務，並推行多項加強社區精神科服務的新計劃。這些計劃(例如“青少年思覺失調服務計劃”和“精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)”)逐步讓更多合適的精神科病人在社區接受治療，從而增加他們在康復後重新融入社會的機會。因此，精神科病人近年對住院服務的需求減少，在 2008-09 年度(截至 2008 年 12 月底)的病床住用率爲 73%。毅置安居計劃是明顯的例子，該計劃在 2002-03 至 2007-08 年度期間成功協助逾 757 名長期住院的精神病患者離開醫院，重投社會。此外，2006 年在屯門啓用的長期護理院也進一步協助醫管局約 400 名長期住院病人離開醫院。

鑑於上述情況及進一步加強精神科日間及社區護理服務的服務方針，醫管局預計精神科住院服務的需求會繼續下降，故計劃於 2009-10 年度削減 393 張空置的精神科病床，當中 20 張位於九龍醫院、80 張位於葵涌醫院及 293 張位於青山醫院。醫管局不會因爲病床數目減少而削減服務或人手。原先預留以提供有關服務的資源會全部重新調配，以加強康復及精神科社康服務。

爲進一步加強精神健康服務，醫管局會在 2009-10 年度推行兩項社區爲本的計劃，分別爲 2 800 名精神科病人提供社區復元支援服務，以及把老人精神科外展服務擴展至另外 50 間私營安老院舍，所需的額外撥款分別爲 2,360 萬元及 826 萬元。此外，醫管局亦會設立 5 間分流診所，爲 3 500 名新症病人提供適切的診症服務，所需的額外撥款爲 680 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：16.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)220

問題編號
2860

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去兩年(即 2007-08 及 2008-09 年)，政府在中醫藥研究方面的工作及有關開支詳情分別爲何？預計 2009-10 年在這方面的研究工作及開支分別爲何？

提問人：梁耀忠議員

答覆：

食物及衞生局負責設立完善的中醫藥規管架構，並由衞生署支援相關的工作。局方在這方面的開支由綱領(1)：衞生項下的整體撥款承擔。

在中醫藥研究方面，食物及衞生局已開設 13 間公營中醫診所，並計劃在 2009 年 3 月底或之前再開設 1 間公營中醫診所，藉此促進以“循證醫學”爲本的中醫藥發展。2007-08 年度及 2008-09 年度用於與研究有關的活動的開支分別爲 200 萬元和 240 萬元，而 2009-10 年度的有關開支則爲 250 萬元。

衞生署一直與本地大學合作，爲本港超過 200 種常用藥材進行研究和制訂標準。至今，當局已爲 60 種中藥制訂標準。2007-08 年度及 2008-09 年度的有關開支分別爲 700 萬元和 1,430 萬元，而 2009-10 年度的撥款則約爲 1,500 萬元。

創新科技署一直有資助香港賽馬會中藥研究院有限公司(香港賽馬會中藥研究院)的運作，以促進和支持本港中醫藥走向現代化和進一步發展。香港賽馬會中藥研究院在 2007-08 年度及 2008-09 年度獲得的資助金分別爲 810 萬元和 860 萬元，而 2009-10 年度所獲的資助金則爲 930 萬元。過去兩年，香港賽馬會中藥研究院在香港賽馬會的捐款中撥出 2,130 萬元，支持 5 個有關開發中醫藥新產品及中醫藥品質評估的研究發展項目。同期，創新及科技基金也資助了 2 個中醫藥研究項目，涉及金額合共 180 萬元。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)221

問題編號
2848

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年醫院管理局用作醫治及支援因工受傷人士的醫療開支數額爲何？用於每位因工受傷人士的平均醫療開支數額爲何？

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無治療與工作有關的受傷的全面統計數字，但可提供以下資料作參考：

(a) 在 2008-09 年度首 9 個月，急症室錄得 57 114 就診人次(49 602 人)是由與工作有關的受傷引起的。

(b) 部分(a)項的病人於往急症室就診後的 28 天內預約專科門診服務。截至 2008 年 12 月 31 日，這些病人的專科診治服務就診人次合共 30 839，職業治療就診人次合共 22 338。物理治療就診人次則合共 45 284。

(c) 上述(a)項的病人之中，4 388 人於往急症室就診後的 48 小時內入住醫管局醫院，平均住院日數爲 3.7 日，其中 2 264 人接受了手術。

上述治療的總開支估計爲 1.53 億元。不過，上述曾往急症室就診的病人，其後所接受的治療不一定全部都與這些受傷有關，因此不應把上述開支視爲治療與工作有關的受傷的總開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)222

問題編號
2849

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年，有多少宗因工受傷個案獲轉介往物理治療接受醫治？醫管局在 2008-09 年用於因工受傷人士上的物理治療開支數額爲何？

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無治療與工作有關的受傷的全面統計數字，但可提供以下資料作參考：

(a) 在 2008-09 年度首 9 個月，急症室錄得 57 114 就診人次(49 602 人)是由與工作有關的受傷引起的。

(b) 部分(a)項的病人於往急症室就診後或出院後的 28 天內預約專科門診服務。截至 2008 年 12 月 31 日，這些病人的物理治療就診人次合共 45 284。

(c) 上述(b)項的總開支估計爲 1,000 萬元。

不過，上述曾往急症室就診的病人，其後所接受的治療不一定全部都與這些受傷有關，因此不應把上述(c)項的開支視爲就與工作有關的受傷而提供的物理治療的總開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)223

問題編號
2850

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年，有多少宗因工受傷個案獲轉介往職業治療接受醫治？醫管局在 2008-09 年用於因工受傷人士上的職業治療開支數額爲何？

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無治療與工作有關的受傷的全面統計數字，但可提供以下資料作參考：

(a) 在 2008-09 年度首 9 個月，急症室錄得 57 114 就診人次(49 602 人)是由與工作有關的受傷引起的。

(b) 部分(a)項的病人於往急症室就診後的 28 天內預約專科門診服務。截至 2008 年 12 月 31 日，這些病人的職業治療就診人次合共 22 338。

(c) 上述(b)項的總開支估計爲 800 萬元。

不過，上述曾往急症室就診的病人，其後所接受的治療不一定全部都與這些受傷有關，因此不應把上述(c)項的開支視爲就與工作有關的受傷而提供的職業治療的總開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)224

問題編號
2851

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年因工受傷人士到公立醫院求診及覆診的個案數字分別爲何？有關人士平均住院日數爲何？當中需要做手術的個案數字爲何？

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無治療與工作有關的受傷的全面統計數字，但可提供以下資料作參考：

(a) 在 2008-09 年度首 9 個月，急症室錄得 57 114 就診人次(49 602 人)是由與工作有關的受傷引起的。

(b) 部分(a)項的病人於往急症室就診後的 28 天內預約專科門診服務。截至 2008 年 12 月 31 日，這些病人的專科診治服務就診人次合共 30 839，職業治療就診人次合共 22 338。物理治療就診人次則合共 45 284。

(c) 上述(a)項的病人之中，4 388 人於往急症室就診後的 48 小時內入住醫管局醫院，平均住院日數爲 3.7 日，其中 2 264 人接受了手術。

不過，上述曾往急症室就診的病人，其後所接受的治療不一定全部都與這些受傷有關。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期： 13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)225

問題編號
2852

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2008-09 年度因工受傷人士到醫院急症室求診的個案數字爲何？請按每一間醫院列出有關數字。

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無每間醫院治療與工作有關的受傷個案的全面統計數字。作爲一般參考資料，在 2008-09 年度首 9 個月，由與工作有關的受傷引起的急症室求診人次合共 57 114 人次。詳情如下：

醫院	**2008-09 年度由與工作有關的受傷引起的急症室求診人次 (截至 2008 年 12 月 31 日)**
雅麗氏何妙齡那打素醫院	4 323
明愛醫院	3 215
廣華醫院	5 012
北區醫院	2 895
瑪嘉烈醫院	4 671
博愛醫院	3 504
威爾斯親王醫院	2 086
東區尤德夫人那打素醫院	2 918
伊利沙伯醫院	3 880

瑪麗醫院	2 337
律敦治醫院	5 289
長洲醫院	192
將軍澳醫院	2 278
屯門醫院	6 015
基督教聯合醫院	4 068
仁濟醫院	4 431
總人次：	**57 114**

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：13.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)226

問題編號
2783

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)　　分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按各醫院聯網，分別列出 2009-10 年度新增或改善服務的具體內容？每項上述服務涉及的開支，以及因而新增的人手數目如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)制定 2009-10 年度的服務計劃時，已考慮到市民對醫療服務的需求會隨着人口增長、人口結構轉變而愈趨殷切。各聯網在 2009-10 年度新增或加強的主要服務開列如下：

計劃	內容	2009-10 年度的預計開支和所需人手
加強癌症護理服務	本計劃主要包括： 提升現時 6 間化療中心的服務量； 在九龍東聯網提供腫瘤科專科門診和化療服務；以及 在瑪嘉烈醫院和威爾斯親王醫院增設兩台直線加速器，以縮短輪候放射治療的時間。	預計開支：1,500 萬元 預計人手：1 名醫生、7 名護士和約 24 名專職醫療人員
加強細胞遺傳學服務	本計劃主要包括提升醫療器材和招聘 3 名醫務化驗師。	預計開支：135 萬元 預計人手：3 名醫務化驗師

加強血液透析服務	本計劃旨在爲末期腎病病人增設 30 個醫院洗腎服務名額和 10 個家居洗腎服務名額。	預計開支：1,000 萬元 預計人手：2 名醫生、12 名護士和 7 名支援人員
加強肝臟移植服務	本計劃旨在增加肝臟移植組的人手，以加強肝臟移植服務，照顧人數日增的肝臟移植病人在手術前後的護理需要。	預計開支：970 萬元 預計人手：2 名醫生和 2 名護士
加強血液服務	本計劃主要包括在觀塘設立一間新的捐血中心，以及提升收集血液的能力。	預計開支：890 萬元 預計人手：6 名護士、3 名專職醫療人員和 10 名支援人員
加強心臟科服務	本計劃旨在透過增設 5 張重症護理病房病床，以加強心臟科服務，讓患有急性心肌梗塞／急性冠心病的病人可獲得重症護理病房的護理。	預計開支：450 萬元 預計人手：10 名護士

除上述措施外，當局已在 2009-10 年度預留額外 5,600 萬元，供新界西聯網在博愛醫院和屯門醫院分別新設 85 張和 37 張病床，以加強服務。另外也在 2009-10 年度預留額外 3,500 萬元，供九龍東聯網在將軍澳醫院新設 36 張外科病床以加強服務，以及額外 130 萬元在基督教聯合醫院新設 1 張心臟科護理病床。所需人手的詳情，醫管局內部仍在估算，暫時未有資料。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衞生局常任秘書長(衞生)

日期：17.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)227

問題編號
2587

管制人員的答覆

總目： 703–建築物　　分目：

綱領：

管制人員： 建築署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在 2009-2010 年度財政預算案的附錄 B<第 IV 部 2009-2010 年度動工的主要基本工程項目>中，其列舉的<社區及對外事務>工程中，並沒有包括“北大嶼山醫院工程”；但食物及衞生局在 2008 年 4 月 14 日向離島區議會進行有關諮詢的文件，曾提出“2009 年將完成向立法會申請撥款及工程之招標”，局方亦提出 2010 年年初開始動工，以趕及“36 個月的工程期”，達致 2012 年啓用的目標。就此，2009-2010 年度動工的主要基本工程項目中沒有包括“北大嶼山醫院”工程的原因爲何？有關的工程是否有所變動，以致未能如期動工？

提問人： 王國興議員

答覆：

我們計劃在 2009 年年底向財務委員會申請，把北大嶼山醫院第一期發展項目提升爲甲級工程，工程合約會在 2010 年年初展開，2012 年年底前完成，與食物及衞生局在 2008 年 4 月 14 日離島區議會會議席上所提計劃完全相符。有關工程會以設計及建造合約的方式進行。合約批出後頭數個月會進行設計及工地籌備等工作，因此 2009-10 年度無需預留開支款項。

簽署：

姓名： 余熾鏗

職銜： 建築署署長

日期： 18.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)228

問題編號

2685

管制人員的答覆

總目： 708–非經常資助金及主要系統設備　　分目： 8066MM 在天水圍第 109 區興建 1 所普通科門診診所、1 所綜合社區精神健康支援服務中心及 1 所長期護理院

綱領：

管制人員： 建築署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局表示"在天水圍第 109 區興建 1 所普通科門診診所、1 所綜合社區精神健康支援服務中心及 1 所長期護理院"工程的核准預算爲 4 億 3,020 萬元，而 2009-2010 年度預算開支卻只爲 1,000 萬元。餘下 4 億 2,020 萬元的使用時間表爲何？如何能夠加快工程的進度，以盡快爲區內居民提供服務？

提問人：劉秀成議員

答覆：

爲了從速展開建築工程，"在天水圍第 109 區興建 1 所普通科門診診所、1 所綜合社區精神健康支援服務中心及 1 所長期護理院"的項目現正以設計及建造合約方式進行招標。合約預期於 2009 年 6 月開始，並於 2011 年 12 月完結。我們與有關部門商討及參考相關的法律和行政程序後，已加快工程進度，把原定於 2012 年的工程完成日期推前。根據已加快的施工時間表，在 4 億 3,020 萬元的核准項目預算中，預計在 2009-10 年度支付 1,000 萬元，餘下的 4 億 2,020 萬元則在 2010-11 年度及以後支付。

簽署：

姓名： 余熾鏗

職銜： 建築署署長

日期： 18.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)229

問題編號
2565

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局告知，在 2009 至 2010 年度，政府當局與相關機構合作加強器官捐贈及中央器官捐贈名冊的宣傳工作的詳情爲何？所涉及的開支及人手爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署繼 2008 年 11 月啓用中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)後，與香港醫學會、香港移植學會、非政府機構、政府部門、商界及青年團體，攜手推行新一輪的器官捐贈宣傳運動。

新一輪宣傳運動的目標，是加深社會人士對器官捐贈作爲一項值得表揚之救人善舉的認識及認同。此外，我們亦邀請社區領袖和社會各界參與，爭取他們的支持，好經由他們接觸並鼓勵市民，以行動支持器官捐贈。鼓勵更多人同意在死後捐出器官，並讓家屬知悉其捐贈器官的意願，至爲重要。中央名冊提供更方便的途徑，讓願意死後捐贈器官的市民登記其意願。中央名冊有系統地保存捐贈者的意願，並讓醫院管理局的器官捐贈聯絡員，迅速查閱捐贈者意願的資料，以便爲可能進行的器官捐贈作出安排，從而拯救生命。

衞生署會透過一連串的推廣工作，並與各個機構合作和推行宣傳活動，繼續推廣器官捐贈和宣傳中央名冊。我們亦會增加學生德育和公民教育的教材。食物及衞生局會繼續監察器官捐贈的推廣，包括衞生署日常推廣中央名冊的工作。推廣器官捐贈和中央名冊的人手及財政資源，會由衞生署用於促進健康工作的整體撥款承擔。我們會根據不時進行的意見調查，衡量公眾對器官捐贈的普遍觀念，藉此評估宣傳工作的成效。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)230

問題編號
2566

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就政府在 2009-2010 年度增加撥款加強戒煙試驗計劃，請當局提供計劃的具體詳情、涉及的支出及人手。

提問人：李國麟議員

答覆：

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元，預期每年約有 5 800 人受惠。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)231

問題編號
2567

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就政府專科門診輪候時間問題，例如皮膚科新症在 12 個星期內獲得的診治只達 70%，請當局告知，政府在 2009 至 2010 年度有否增加資源以改善有關目標？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署設有專科門診診所，爲結核病、胸肺病、皮膚病、性病或感染愛滋病病毒的病人提供醫療服務。我們會密切監察服務需求及輪候時間，並在有需要時調配資源給有關的服務。在 2009-10 年度，政府會增撥 400 萬元以加強皮膚科服務，並額外增撥 1,000 萬元以提升爲感染愛滋病病毒病人提供的治療、化驗及預防服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 20.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)232

問題編號
2568

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就專科門診的新症及覆診輪候時間經常被批評爲過長，請當局告知，政府在 2009-2010 年度有否增加資源以縮短輪候時間？如有，詳情爲何？如沒有，原因爲何？

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署設有專科門診診所，爲結核病、胸肺病、皮膚病、性病或感染愛滋病病毒的病人提供醫療服務。我們會密切監察服務需求及輪候時間，並在有需要時調配資源給有關的服務。在 2009-10 年度，政府會增撥 400 萬元以加強皮膚科服務，並額外增撥 1,000 萬元以提升爲感染愛滋病病毒病人提供的治療、化驗及預防服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 20.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)233

問題編號
2602

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去三年(即 2006-2007 至 2008-2009 年度)，按每間牙科診所劃分，每節平均最多可爲多少名市民(非公務員)提供止痛及脫牙服務(或每節最多可派多少個籌)？其中所涉開支爲何？實際每節平均有多少市民(非公務員)接受診治？

提問人：張國柱議員

答覆：

衞生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，爲市民提供緊急牙科服務。在 2006-07、2007-08 及 2008-09 財政年度，牙科街症每節服務時間的最高派籌數量如下：

	服務時間	每節服務時間的最高派籌數量		
牙科街症服務診所		**2006-07**	**2007-08**	**2008-09**
李基政府牙科診所	星期一(上午)	84	84	84
	星期四(上午)	42	42	42
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	84	84	84
西區牙科診所／堅尼地城社區綜合大樓牙科診所[註 1]	星期一(上午)	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	50	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	42	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	42	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84
仁愛牙科診所	星期三(下午)	42	42	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(下午)	42	42	42
	星期五(下午)	42	42	42
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	32	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	32	32

牙科街症服務的開支由本綱領下牙科服務的撥款承擔，無法逐項列出。在 2006-07、2007-08 及 2008-09 財政年度，本綱領下牙科服務的開支如下：

財政年度	2006-07	2007-08	2008-09 (修訂預算)
牙科服務的全年開支(百萬元)	36.0	38.6	37.3

在 2006-07、2007-08 及 2008-09 財政年度，牙科街症每節服務時間的平均就診人次如下：

	服務時間	每節服務時間的平均就診人次		
牙科街症服務診所		2006-07	2007-08	2008-09 (預算)
李基政府牙科診所	星期一(上午)	82	80	81
	星期四(上午)	41	40	40
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	81	80	81
西區牙科診所／堅尼地城社區綜合大樓牙科診所[註 1]	星期一(上午)	46	41	44
	星期五(上午)	46	41	44
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	47	45	47
方逸華牙科診所	星期四(下午)	35	33	37
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	40	40	40
荃灣牙科診所	星期二(上午)	80	80	82
	星期五(上午)	80	80	82
仁愛牙科診所	星期三(下午)	41	40	40
元朗賽馬會牙科診所	星期二(下午)	40	40	40
	星期五(下午)	40	40	40
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	12	11	11
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	22	21	21

註 1：西區牙科診所於 2008 年 1 月關閉，牙科街症服務已遷往堅尼地城社區綜合大樓牙科診所。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：20.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)234

問題編號
2615

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按不同處所分類，列出 2006 年、2007 年和 2008 年，經控煙辦公室發出的檢控傳票數目。

提問人：陳克勤議員

答覆：

過去三年，就吸煙罪行發出的傳票按處所類別分項列出的數字如下：

發出傳票的處所類別	吸煙罪行的傳票數目		
	2006 年 (自 2006 年 10 月 27 日起)	2007 年	2008 年
遊戲機中心	3	1 117	2 229
食肆處所	-	522	1 247
商場及商店	10	670	1 210
公眾遊樂場(包括公園)	-	301	615
街市	-	355	533
其他法定禁煙區	-	815	1 471
總計	13	3 780	7 305

至於《吸煙(公眾衞生)條例》所訂的其他罪行，在 2006、2007 及 2008 年發出的傳票數目分別爲 1、54 及 123 張。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)235

問題編號
2616

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就與東華三院合作推出以社區爲本的戒煙先導計劃，詳情爲何？當局會否定期評估計劃的成效，以及進行檢討？另外，會否因應計劃的推行，減少衞生署轄下應付戒煙服務的資源和人手？若會，原因爲何？

提問人：陳克勤議員

答覆：

衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元，預期每年約有 5 800 人受惠。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作，以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

衞生署會通過監察各項服務表現指標，包括服務使用率和服務使用者的成功戒煙率，評估東華三院戒煙計劃的成效。

衞生署會繼續致力加強各項戒煙服務。除繼續提供戒煙熱線及診所等戒煙服務外，我們亦已推出新措施，例如剛由 2009 年 2 月起，在衞生署控煙辦公室網站設立網上互動戒煙中心。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)236

問題編號
2617

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

香港吸煙與健康委員會推行的宣傳和教育活動的數目，於 2007 年和 2008 年相同，均爲 340 項，而預算於 2009 年舉行的活動項目，也是 340 項，原因爲何？當局有否打算增撥資源予委員會？

提問人：陳克勤議員

答覆：

在 2009-10 年度，香港吸煙與健康委員會將獲撥款 1,150 萬元，款額與 2008-09 年度(修訂預算)相同。獲得該筆撥款後，香港吸煙與健康委員會將會在 2009 年保持推行 340 項宣傳／教育活動。

儘管香港吸煙與健康委員會所獲撥款，與 2008-09 年度的修訂預算及 2009-10 年度的預算相同，爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。

該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。一個 20 人的團隊，成員包括醫生、護士、臨牀心理學家、輔導員及社工，會緊密合作以協助吸煙人士戒煙。戒煙中心的開放時間包括傍晚及周末，以方便戒煙人士使用服務。此外，該計劃亦設立了一條熱線，爲吸煙人士提供專業意見及輔導。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)237

問題編號
2618

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

鑒於近年青少年和女性的吸煙人數，持續上升，當局有甚麼具體措施，處理有關問題？有否因此於 2009-2010 年度，預留財政資源和人手？請提供詳情。

提問人：陳克勤議員

答覆：

2008 年主題性住戶統計調查顯示，香港 15 至 19 歲每日吸煙人士的比例，由上次在 2005 年進行調查時的 3.5%，下降至 2008 年的 2.4%。女性吸煙人士在同期的比例則由 4%下降至 3.6%。

雖然衞生署有關控煙的促進健康計劃是以全體市民爲對象，但衞生署亦曾進行多項以青少年及女性爲重點對象的推廣活動。

在 2009-10 年度，衞生署控煙辦公室會通過製作電視短片和電台聲帶、巨型戶外廣告、健康教育資料、舉辦講座，以及在控煙辦公室網站，推出以青少年爲對象的互動網上平台，來加強有關控煙的宣傳、健康教育和推廣活動。這些活動會提高市民對無煙環境和戒煙的支持。

同時，香港吸煙與健康委員會將會集中推廣戒煙，並鼓勵非吸煙人士支持吸煙的家人或朋友戒煙。香港吸煙與健康委員會將通過健康講座和劇場項目，繼續在幼稚園和中、小學進行教育及宣傳工作。目的是鼓勵學生拒絕吸煙，以及支持建設無煙環境。香港吸煙與健康委員會亦會推出新的宣傳短片和聲帶，向市民推廣無煙香港的重要性，並鼓勵吸煙人士戒煙。

爲加強預防吸煙和戒煙的工作，衞生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項爲期 3 年，以社區爲本的戒煙先導計劃。每年向東華三院戒煙計劃提供的撥款爲 500 萬元。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、爲醫護專業人員提供培訓，以及研究項目。該計劃在全港共開設了 4 間戒煙中心，免費提供戒煙服務。

該計劃亦會與中、小學校長及家長合作，推行無煙教育計劃，向青少年及年輕吸煙人士，灌輸無煙文化。此外，專爲年輕吸煙人士而設的戒煙計劃，亦將會推出。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衞生署署長

日期：19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)238

問題編號
2964

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

「致力使新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數達到高比率」的目標是多於90%。但 2007 年及 2008 年的實際比率分別爲 83%及 78%，2009 年的預設目標也只是 80%，三者均不達標，原因爲何？

提問人：梁美芬議員

答覆：

新生嬰兒到母嬰健康院就診的實際及預計人數都較目標爲低，原因是有相當大比例的新生嬰兒是由非本地產婦所生，並在出生後不久，即離開香港而沒有到母嬰健康院接受服務。在 2007 年，非本地產婦所生的新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率只有 66.5%，而本地產婦所生嬰兒的有關比率則爲 90.5%。在 2008 年，非本地產婦所生的新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率只有 57.7%，而本地產婦所生嬰兒的有關比率則爲 90.3%。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)239

問題編號
2965

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

衞生署在繼續加強應付流感大流行的撥款爲何？有關的措施爲何？

提問人：梁美芬議員

答覆：

政府當局已採取多管齊下的策略，爲可能出現的流感大流行作好準備。衞生署亦已就此採取多項與衞生有關的策略。

爲減低人類感染的風險，衞生署會加強有關預防流感和流感大流行應變準備的宣傳及公眾教育工作，並會通過不同渠道向醫護專業人員、院舍及公眾人士發放最新流感情況的資料。衞生署亦會對醫護人員及從事與醫護相關工作的人員，加強感染控制培訓。

衞生署會繼續因應國際間的最新發展，改善流感監察系統及公共衞生介入措施。衞生署會不時檢討流感大流行應變計劃，亦會透過舉行演練來更新及提升流感大流行應變計劃的運作安排。衞生署會繼續儲備足夠的抗病毒藥物，作爲流感大流行應變措施的一部分。

至於與鄰近地區及國際伙伴協作方面，衞生署會致力與內地及海外衞生當局更緊密地溝通及合作，確保能迅速和有效地交換資訊，以監控流感爆發。

相關項目所需的資源會由本綱領下的撥款承擔，2009-10 年度的撥款爲 19.44 億元。就流感大流行應變準備所需的資源，未能分項列出。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)240

問題編號
2966

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

長者醫療券計劃推行至今共有多少間醫務所參與或曾經參與？已經退出該計劃的醫務所數目。當局有否預留資源鼓勵更多醫務所參加醫療券計劃？

提問人：梁美芬議員

答覆：

截至 2009 年 3 月 5 日止，登記參與長者醫療券計劃的執業地點共有 2 494 個，包括 1 219 個西醫執業地點、678 個中醫執業地點、213 個牙醫執業地點、14 個職業治療師執業地點、236 個物理治療師執業地點、21 個醫務化驗師執業地點、23 個放射技師執業地點、22 個脊醫執業地點和 68 個護士執業地點。

計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時，登記參與計劃的執業地點，共有 2 116 個。由 2009 年 1 月 1 日至 3 月 5 日，另有 440 個執業地點登記參與計劃。與此同時，有 62 個執業地點退出計劃，包括 38 個西醫執業地點、6 個中醫執業地點、17 個牙醫執業地點及 1 個物理治療師執業地點。

衞生署一直有通過電視短片及電台聲帶、小冊子、海報、網站及視像光碟宣傳該計劃。衞生署亦已爲醫療服務提供者、長者服務機構和區議會舉行簡介會。衞生署會監察醫療服務提供者和長者參與計劃的情況，並在有需要時，調整宣傳計劃。政府亦會密切監察社會對計劃的意見，並會按需要，進一步簡化計劃的運作程序。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 20.3.2009

審核二〇〇九至一〇年度
開支預算

答覆編號
FHB(H)241

問題編號
2967

管制人員的答覆

總目： 37 衞生署　　分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有否預留資源推廣及使用中醫藥？若有，有關的措施爲何？

提問人：梁美芬議員

答覆：

在 2009-10 年度，衞生署中醫藥事務部的撥款爲 7,440 萬元。中醫藥事務部推廣使用中醫藥所採取的措施，包括爲一些常用中藥材制訂標準、推行教育及宣傳活動，以及向香港中醫藥管理委員會提供秘書處及專業支援服務。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衞生署署長

日期： 19.3.2009