

二零一一年七月十一日
資料文件

立法會衛生事務委員會

有關醫院管理局醫護人手問題的跟進

目的

繼事務委員會於二零一一年四月及五月的討論後，本文件旨在向委員闡述有關醫院管理局（醫管局）就醫護人手問題的跟進。

背景

2. 我們分別在二零一一年四月十一日及五月九日向委員簡介醫管局醫生和護士人手的最新情況。委員知悉醫管局近年為醫生和護士職系所推行的改善措施，以及建議在短期及中期內實行的措施，以挽留員工、激勵士氣及加強人手。醫管局已就所建議的措施完成諮詢工作，並會參考員工的意見，按步就班推行。

個別事項的跟進

3. 在事務委員會上述兩次會議上，委員要求政府當局提供以下資料

-
- (a) 在症候族羣制度下就每個服務範疇計算成本及資源分配（包括人手及工作時數）的詳細資料，以及為提高醫管局內資源分配的公正性及透明度，就需要額外資源的繁忙部門徵詢專科委員會及前線醫生意見的安排；
 - (b) 醫管局推算其醫護人員編制的方法及推算結果；
 - (c) 就聘用兼職私家醫生在繁忙的門診診所提供的協助的建議的人力需求、所需資格、推行時間表及財政影響；
 - (d) 自 2008 年合約註冊護士申請轉以常額僱用條款受聘的成功率；按合約及以常額僱用條款受聘，分項列出醫管局的護士人數；及醫管局註冊護士和登記護士的起薪點於 2007 年增加了兩個薪點的措施所致的薪酬差別；以及

- (e) 按由本地專上院校、醫管局的護士學校及私營醫院提供的護士課程，分項列出未來三年的畢業生人數。

我們的回應載於下文。

在症候族羣制度下醫管局的內部資源分配及相關諮詢安排

資源分配

4. 醫管局透過一個有系統的架構，把服務規劃和資源分配兩方面的工作結合起來。每年，醫管局會分別在醫院及聯網的層面制訂周年計劃，列明各醫院及聯網應付其服務地區需求的策略、重點措施和服務目標。周年計劃是醫管局對各聯網進行資源分配的基礎。周年規劃過程的諮詢安排載於第八及九段。

5. 自二零零九至一零年度起，醫管局實施新的「績效撥款」內部資源分配機制，以透過一個反映醫院績效、公平而具透明度的機制，促進生產力和改善質素。根據「績效撥款」機制下「同一服務、同一撥款」的原則，臨床服務的單位成本為醫管局按服務需要的策略作出資源分配的基礎。醫管局臨床服務的成本包括臨床專科的直接服務成本、各種臨床支援服務的成本（如麻醉手術、藥劑、病理、放射診斷和專職醫療）、各種非臨床支援服務和醫院的日常開支（如病人膳食、公用開支、醫療儀器及機械的維修和保養）、一些機構項目（如保險費用和醫療電腦系統的資訊科技支援）、聯網和醫管局總辦事處行政費用，以及一些由政府部門向醫管局提供服務的費用（如建築署提供的屋宇保養服務）。個別服務類別的平均單位成本計算方法，是按照提供該項服務的總成本和相應的服務活動量來計算。

6. 為了反映各間醫院的工作量和所處理的病例組合，醫管局採用病例組合方法，作為計算急症住院服務的策略性採購和服務量的計算方法。病例組合方法是指根據臨床診斷和所進行的程序，並按複雜程度作出調整後，用以說明急症醫院所治療的病人數目和類別。醫管局採用國際認許的病例組合模式，名為症候族羣制度。換言之，把病人歸類為不同症候族羣，我們便能根據醫院處理的病例數目，並按病例複雜程度作出調整後，恰當地計算醫院的工作量。醫管局依據其成本計算資料和臨床醫療管理系統所記錄的臨床數據（如手術室和診斷服務的使用、藥物和治療的相關資料），制訂了一套服務成本的相對值數，用以計量和對比不同症候族羣的病人所需的資源。運用這些資料，便可把資源公平地分配予各間醫院。

7. 在「績效撥款」內部資源分配機制下，醫管局根據下列三個主要範疇撥款給各醫院聯網 —

(a) 優先範疇的服務增長

例子包括增加病床；加強服務以治理危及生命的疾病；縮短須優先處理的疾病類別的輪候時間；加強精神健康服務等。

(b) 提升病人安全及質素

例子包括加強藥物質素及安全；加強安全及風險管理文化等。

(c) 透過引入先進醫療科技及醫療方法、培訓及挽留員工以改進服務

例子包括進一步擴闊醫管局藥物名冊；更換老化的醫療設備；各項培訓及挽留人才的措施（包括改善醫護人員的晉升機會；加強專業發展；培訓更多註冊護士／登記護士以應付日增的需求；以及推行有系統的人力規劃及發展）等。

諮詢安排

8. 醫管局在周年規劃的過程中採用廣泛參與模式，並於展開規劃時舉辦各類分享論壇，從而蒐集前線臨床人員、聯網管理層和總部行政人員的意見。舉例來說，在為臨床專科委員會專設的論壇上，前線臨床專業人員可提出需要撥款或其他額外資源的臨床服務建議並作出簡介。在論壇結束後，各個臨床服務建議均會提交由醫管局內高級臨床人員所組成的醫療政策小組，按建議的臨床價值作出評審。

9. 除上述為專科委員會而設的平台外，醫管局亦為各醫院聯網舉辦特定論壇，讓前線人員參與提出配合各聯網主要服務範疇的措施。從這些討論會收集所得的計劃和措施，為醫管局的周年規劃提供主要基礎。

醫管局醫生及護士的人手需求

10. 醫管局採用綜合方式推算日後的醫護人手需求，並以日後服務需求的整體評估作基礎。這涵蓋醫管局內一系列全面的醫療服務，包括住院服務、日間醫療服務、門診服務、日間和社區護理服務，以及臨床輔助性專科服務。服務需求的推算以某一年內，各年齡和各類專科的服務使用率作為基礎，並計及預期受各類因素（包括人口增長及老化、醫療服務使用模式的轉變）影響所引致的轉變。推算所得的結果便會用來估算醫管局醫護專業人員的日後人手需求。

11. 概括而言，未來人手需求大致由兩個主要部分組成，分別是(a)服務增長所產生的額外人手需求，以及(b)人手流失（包括退休）所產生的補缺需求 —

(a) 服務增長所產生的額外人手需求

推算過程包括詳細的工作概況分析，以找出醫生職系每個專科不同類別的工作量，並就推算模式訂出所需要的平均時間和人力的參數。亦為護士進行類似的工作概況分析，以找出普通科和精神科護士在不同臨床環境提供的護理服務的主要成分。按照一套既定的規劃參數和假設，推算的服務需求便會轉化為人手需求。由此推算出的人手需求，與基準年的人手水平之間的差別（包括在基線的差額），就是額外人手需求。

(b) 人手流失所產生的補缺需求

總流失人數包括退休或因其他理由而離任醫管局的人員。由退休所引致的流失，可根據現有人員的年齡結構概況，以60歲為退休年齡來進行推算。至於非退休所致的流失，則受多項因素影響，包括市場力量的變化。醫管局利用各專科以往非退休所致的流失率的總趨勢作為預測假設的基礎，從而制訂出一個基礎推算前景。

12. 根據在二零一零年所進行的人手推算，並以二零零八年為基準年，在基礎推算前景下，醫管局於二零一六年、二零二一年及二零二六年的整體醫生人手需求，分別為5 839人、6 248人及6 749人。各專科的推算人手需求載於附件A的表一。同時，在基礎推算前景下，醫管局於二零一六年、二零二一年及二零二六年的整體護士人手需求，分別為23 575人、24 957人及26 911人。各專科護士的推算人手需求載於附件A的表二。

13. 醫管局會繼續因應最新發展及情況轉變，如現有醫療系統的發展及經濟因素、私營醫療界別日後服務量的擴充及籌劃中的主要醫院發展項目，更新人手需求的推算。

醫管局聘用兼職醫生

14. 醫管局一直有聘用兼職醫生，以加強人手支援。就這些聘任，個別兼職醫生具體的工作安排及薪酬，由各聯網根據醫管局的一般聘用原則而訂定。截止二零一一年六月一日，約有160位兼職醫生於醫管局服務。為更廣泛聘用兼職醫生，以加強人手，醫管局自二零一一年一月起以試驗性質在婦產科推行新計劃，招募兼職醫生。有關試驗計劃旨在統一各聯網內僱用醫生的職級、工作安排及所提供的薪酬。為了在短期內處理人手短缺的問題，醫管局現正籌劃在二零一一年六月，把試驗計劃擴展至所有以提供住院服務為主的專科部門。

15. 在新計劃下，兼職醫生的職級是按他們獲專科資格後的資歷年期而定 —

- (a) 顧問醫生 – 前醫管局顧問醫生，或在獲取專科資格後具有至少十年經驗的醫生；
- (b) 副顧問醫生 – 前醫管局副顧問醫生，或在獲取專科資格後具有至少五年經驗的醫生；以及
- (c) 專科醫生 – 具有專科資格的醫生。

16. 由於目前大多數兼職醫生並不會承擔候召工作，而新計劃亦無要求醫生負責這方面的職務，因此在新計劃下受聘的兼職醫生的薪酬訂於同級全職醫生薪酬的七成，以反映他們獲豁免擔任候召工作。個別醫生的實際薪酬會按他們的服務節數計算。如有關醫生願意以兼職性質擔任候召工作，這方面職務的薪酬會作個別評估。新計劃並沒有就招聘兼職醫生的數目設定上限。醫管局將因應招聘效果，適當地檢討和調整計劃細節。

改善新入職護士的僱用條件

17. 近年，醫管局已採取多項措施，改善新入職護士的僱用條件。舉例來說，註冊護士和登記護士的起薪點於二零零七年十月增加了兩個薪點。因推行上述改善措施而增加的薪酬金額，載於附件B。此外，為了提供更穩定的就業環境和促進員工的持續培訓和發展，合約註冊護士如在所屬職級全職服務達三年或以上並符合有關工作表現準則，可申請以常額僱用條款受聘。過去數年合約註冊護士申請以常額僱用條款受聘的成功率，載於附件C。過去數年醫管局護士按常額、合約及臨時僱用條款受聘的分項數字，載於附件D。

未來數年護士畢業生供應的推算數字

18. 過去數年，當局已增加各個醫護專科（包括護士）的培訓名額。預計未來數年護士畢業生的供應數目將會增加，以應付服務需求。根據推算，各培訓機構在二零一一／一二至二零一三／一四年度的護士畢業生數目載於附件E。

未來路向

19. 醫管局會繼續監察醫護人手的情況，並在人手規劃及調配方面作出適當安排，以配合服務需要。

徵詢意見

20. 請委員閱悉本文件的內容。

食物及衛生局
醫院管理局
二零一一年七月

附件 A

表一：推算醫管局各專科的醫生人手需求
(基礎推算前景)

年份	人手需求			
	2008 (實際)	2016	2021	2026
急症科	434	517	554	596
麻醉科	346	398	435	473
臨床腫瘤科	127	148	164	181
耳鼻喉科	81	91	97	102
家庭醫學科	504	587	645	714
內科	1,119	1,246	1,319	1,455
神經外科	87	96	102	107
婦產科	216	260	266	268
眼科	144	177	194	214
骨科	297	354	366	391
兒科	316	337	344	340
病理學科	203	238	254	273
精神科	293	337	359	380
放射科	238	312	356	405
外科^	525	622	665	712
其他	107	120	127	138
總計	5,035	5,839	6,248	6,749

[^] 包括心肺外科

表二：按護士分科推算醫管局的護士人手需求
(基礎推算前景)

年份	人手需求			
	2008 (實際)	2016	2021	2026
普通科護士	17,518	21,119	22,370	24,186
精神科護士	1,953	2,455	2,587	2,725
總計	19,471	23,575	24,957	26,911

附件 B

醫管局註冊護士和登記護士入職薪酬提高後的加薪金額

		2007年10月1日之前				2007年10月1日之後				2007年10月 1日之後的 加薪金額(元)
		起薪點 #	薪酬款額 (元)	每月津貼 (元)	薪酬總額 (元)	起薪點 #	薪酬款額 (元)	每月津貼 (元)	薪酬總額 (元)	
註冊護士	註冊護士(普通科)	13	17,935	2,275	20,210	15	19,790	2,510	22,300	2,090
	註冊護士(精神科)	15	19,790	2,510	22,300	17	21,830	2,769	24,599	2,299
登記護士	登記護士(普通科)	5	10,995	1,394	12,389	7	12,460	1,580	14,040	1,651
	登記護士(精神科)	7	12,460	1,580	14,040	9	14,140	1,793	15,933	1,893

醫管局一般職系薪級表的支薪點

附件 C

合約註冊護士申請轉為以常額僱用條款受聘於醫管局的成功率

財政年度	收到的申請數目	獲批准的申請數目	成功率
2007-08	213	207	97%
2008-09	160	155	97%
2009-10	354	344	97%
2010-11	314	310	99%

註：

在不獲批准的申請個案中，大部分不獲推薦的原因為有關員工未能符合表現準則要求。

附件 D

二零零六至零七年度至二零一零至一一年度醫管局以常額、合約及臨時僱用條款受聘的護士數目

專科	職級組別	實額人手 ¹																			
		2006-07				2007-08				2008-09				2009-10				2010-11			
		常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計
內科	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	725	1		726	736	1		737	910	3		913	929	4		933	968	4	1	973
	註冊護士	2,753	347	10	3,110	2,679	388	18	3,085	2,488	462	39	2,989	2,447	524	41	3,012	2,430	645	47	3,122
	登記護士/其他	1,075		7	1,082	991	4	25	1,020	898	12	43	953	815	26	66	908	729	102	74	905
	合計	4,553	348	17	4,918	4,406	393	42	4,841	4,296	477	82	4,855	4,191	555	108	4,853	4,127	751	122	5,000
婦產科	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	194			194	214			214	226			226	232			232	240			240
	註冊護士	703	49	13	765	642	76	19	737	631	96	22	749	612	111	22	745	561	140	22	723
	登記護士/其他	21		4	25	20		6	26	12		7	19	6		10	16	3	2	8	13
	合計	918	49	17	984	876	76	24	976	869	96	30	995	850	111	32	993	804	142	30	976
矯形及創傷外科	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	127			127	128			128	168			168	171			171	173			173
	註冊護士	450	68	1	519	432	74	3	509	376	96	5	477	374	101	6	481	351	124	4	479
	登記護士/其他	83		1	84	75		5	80	68	3	7	78	52	6	7	65	46	19	9	74
	合計	660	68	2	730	635	74	8	717	612	99	12	723	597	107	13	717	570	143	13	726

專科	職級組別	實額人手 ¹																			
		2006-07				2007-08				2008-09				2009-10				2010-11			
		常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計
兒科	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	173			173	186			186	209	3		212	216	3		219	241	3		244
	註冊護士	825	104	3	932	751	119	10	880	714	142	16	871	667	160	18	845	575	213	30	817
	登記護士/其他	32		1	33	33		13	46	33	1	8	42	29	2	8	39	29	3	8	40
	合計	1,030	104	4	1,138	970	119	23	1,112	956	146	23	1,125	912	165	26	1,102	845	219	37	1,101
精神科 ²	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	244			244	246			246	301	1		302	314	1		315	423	1		424
	註冊護士	606	107	1	714	630	116	2	748	698	66	2	767	714	96	3	813	911	152	9	1,073
	登記護士/其他	441		1	442	378		4	382	383	10	11	404	367	11	10	388	447	38	19	504
	合計	1,291	107	2	1,400	1,254	116	6	1,376	1,382	77	13	1,472	1,395	108	13	1,516	1,781	191	29	2,001
外科 ³	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	270			270	266			266	368			368	374			374	375			375
	註冊護士	1,026	195	4	1,224	967	215	5	1,187	904	244	12	1,160	852	276	14	1,142	800	296	17	1,112
	登記護士/其他	184		3	187	178		10	188	177	3	16	196	136	5	22	163	116	25	16	157
	合計	1,480	195	7	1,682	1,411	215	15	1,641	1,449	247	29	1,725	1,362	281	36	1,679	1,291	321	32	1,644
其他	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	1,223	1	4	1,228	1,312	2	4	1,318	1,473	12	3	1,488	1,549	23	4	1,577	1,499	21	4	1,524
	註冊護士	4,274	1,215	50	5,539	4,244	1,339	111	5,694	4,092	1,253	181	5,526	4,103	1,457	249	5,810	3,730	1,764	219	5,713
	登記護士/其他	1,469	3	121	1,593	1,362	8	229	1,599	1,233	22	358	1,612	1,165	29	426	1,619	921	151	337	1,409
	合計	6,965	1,219	176	8,359	6,918	1,348	344	8,610	6,798	1,287	542	8,627	6,817	1,509	679	9,006	6,150	1,936	560	8,646

專科	職級組別	實額人手 ¹																			
		2006-07				2007-08				2008-09				2009-10				2010-11			
		常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計	常額	合約	臨時	合計
整體	資深護師/專科護士/護士長/病房經理或以上	2,956	2	4	2,962	3,088	3	4	3,095	3,655	19	3	3,677	3,785	31	4	3,821	3,919	29	4	3,952
	註冊護士	10,636	2,085	82	12,803	10,344	2,327	168	12,839	9,902	2,359	278	12,540	9,769	2,725	354	12,848	9,357	3,335	348	13,040
	登記護士/其他	3,305	3	139	3,447	3,037	12	291	3,340	2,804	51	450	3,305	2,570	79	549	3,198	2,291	340	471	3,101
	合計	16,896	2,090	226	19,212	16,469	2,341	463	19,273	16,361	2,430	731	19,522	16,124	2,835	907	19,866	15,567	3,703	823	20,093

註：

1. 上述人手數字包括以全職等值計算的常額、合約及臨時人員。
2. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。
3. 外科專科包括普通外科、心胸肺外科及神經外科。

附件 E

二零一一/一二年度至二零一三/一四年度護士畢業生供應的推算數字

畢業年份	2011/12	2012/13	2013/14
註冊護士			
大學教育資助委員會資助課程	~630	~770	~830
本地大學自資課程	~225	~340	~345
醫管局護士訓練學校	~320	~280	~290
海外受訓的註冊護士	~25	~25	~25
註冊護士數目小計	<u>~1,200</u>	<u>~1,415</u>	<u>~1,490</u>
登記護士			
醫管局護士訓練學校	~510	~550	~320
本地大學自資課程	0	~160	~160
私家醫院舉辦的課程	~120	~170	~180
海外受訓的登記護士	~15	~15	~15
登記護士數目小計	<u>~645</u>	<u>~895</u>	<u>~675</u>
註冊護士及登記護士供應的總推算數字	<u>~1,845</u>	<u>~2,310</u>	<u>~2,165</u>

註：

1. 畢業年份指財政年度。
2. 推算畢業生供應數字可能會由於有學生隨後因不同原因留級、轉學、停學或輟學而有所更改。