

財務委員會
審核二零一三至一四年度開支預算
管制人員的答覆

局長：食物及衛生局局長
第 19 節會議

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)001	2775	陳志全	140	(1) 衛生
FHB(H)002	2786	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)003	2787	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)004	0770	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)005	0772	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)006	0773	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)007	0774	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)008	0775	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)009	0776	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)010	0786	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)011	0787	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)012	0788	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)013	0789	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)014	0790	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)015	0800	陳恒鑾	140	(1) 衛生
FHB(H)016	0801	陳恒鑾	140	(1) 衛生
FHB(H)017	0803	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)018	0860	陳恒鑾	140	(1) 衛生
FHB(H)019	0863	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)020	0865	陳恒鑾	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)021	3055	陳恒鑾	140	(1) 衛生
FHB(H)022	3056	陳恒鑾	140	(1) 衛生
FHB(H)023	0886	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)024	0887	陳健波	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)025	0888	陳健波	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)026	0893	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)027	0894	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)028	0898	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)029	0899	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)030	1698	陳偉業	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)031	2010	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)032	2037	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)033	0119	張國柱	140	(1) 衛生
FHB(H)034	0482	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)035	0486	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)036	0487	張國柱	140	(1) 衛生
FHB(H)037	3297	鍾國斌	140	(1) 衛生
FHB(H)038	2824	方剛	140	(1) 衛生
FHB(H)039	1339	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)040	1380	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)041	1381	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)042	3123	何秀蘭	140	(1) 衛生
FHB(H)043	3124	何秀蘭	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)044	1471	葉劉淑儀	140	(1) 衛生
FHB(H)045	1488	葉劉淑儀	140	(1) 衛生
FHB(H)046	2684	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)047	2685	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)048	2686	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)049	2687	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)050	2688	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)051	2689	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)052	2690	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)053	2691	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)054	2692	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)055	2693	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)056	2694	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)057	2695	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)058	2696	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)059	2697	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)060	2698	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)061	2699	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)062	2700	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)063	2701	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)064	2702	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)065	2703	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)066	2704	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)067	2705	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)068	2706	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)069	2707	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)070	2708	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)071	2709	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)072	2722	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)073	2723	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)074	2725	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)075	2726	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)076	2727	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)077	2728	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)078	1124	林健鋒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)079	1130	林健鋒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)080	1131	林健鋒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)081	0745	林大輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)082	0746	林大輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)083	0747	林大輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)084	0338	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)085	0339	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)086	0340	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)087	0341	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)088	0342	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)089	0343	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)090	0344	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)091	0317	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)092	1188	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)093	1189	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)094	1190	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)095	1191	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)096	1192	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)097	1193	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)098	1194	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)099	1196	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)100	1197	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)101	1199	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)102	1202	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)103	1203	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)104	1204	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)105	1205	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)106	1206	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)107	1207	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)108	1208	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)109	1209	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)110	1217	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)111	1218	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)112	1219	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)113	2971	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)114	2972	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)115	2973	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)116	2974	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)117	3147	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)118	3148	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)119	3149	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)120	0616	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)121	0619	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)122	1796	梁志祥	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)123	0994	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)124	0995	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)125	0996	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)126	0997	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)127	0998	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)128	0999	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)129	1000	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)130	1001	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)131	1002	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)132	1003	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)133	1004	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)134	1005	梁家騮	140	(1) 衛生
FHB(H)135	1006	梁家騮	140	(1) 衛生
FHB(H)136	1007	梁家騮	140	(1) 衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)137	1008	梁家驩	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)138	1011	梁家驩	140	(1) 衛生
FHB(H)139	1012	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)140	1013	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)141	1014	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)142	1015	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)143	1016	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)144	1017	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)145	1018	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)146	1019	梁家驩	140	(1) 衛生
FHB(H)147	1021	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)148	1112	梁家驩	140	(1) 衛生
FHB(H)149	1117	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)150	1118	梁家驩	140	(1) 衛生
FHB(H)151	0109	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)152	0140	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)153	0063	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)154	0106	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)155	0150	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)156	0151	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)157	0152	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)158	1141	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)159	1142	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)160	1143	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)161	1145	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)162	1146	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)163	1148	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)164	1154	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)165	1162	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)166	1163	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)167	1165	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)168	1166	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)169	1167	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)170	1169	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)171	1170	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)172	1172	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)173	1173	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)174	3069	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)175	2655	莫乃光	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)176	2657	莫乃光	140	(1) 衛生
FHB(H)177	2674	莫乃光	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)178	2534	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)179	3291	單仲偕	140	(1) 衛生
FHB(H)180	0489	鄧家彪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)181	1827	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)182	1849	田北辰	140	(1) 衛生
FHB(H)183	1918	田北俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)184	3201	田北辰	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)185	0112	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)186	1330	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)187	1406	黃國健	140	(1) 衛生
FHB(H)188	0975	黃碧雲	140	(1) 衛生
FHB(H)189	0982	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)190	0989	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)191	1232	黃定光	140	(1) 衛生
FHB(H)192	0796	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)193	0797	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)194	0804	陳恒鑛	37	(3) 促進健康
FHB(H)195	0900	陳健波	37	
FHB(H)196	2038	張超雄	37	(2) 預防疾病
FHB(H)197	0425	鍾樹根	37	(1) 法定職責
FHB(H)198	0426	鍾樹根	37	(2) 預防疾病
FHB(H)199	2819	方剛	37	(1) 法定職責
FHB(H)200	1338	何俊仁	37	(2) 預防疾病
FHB(H)201	1343	何俊仁	37	(1) 法定職責
FHB(H)202	1345	何俊仁	37	
FHB(H)203	0517	何秀蘭	37	
FHB(H)204	0544	何秀蘭	37	(2) 預防疾病
FHB(H)205	1473	葉劉淑儀	37	(1) 法定職責
FHB(H)206	1474	葉劉淑儀	37	(2) 預防疾病
FHB(H)207	2710	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)208	2711	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)209	2712	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)210	2713	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)211	2714	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)212	2715	郭家麒	37	(3) 促進健康
FHB(H)213	2716	郭家麒	37	(3) 促進健康
FHB(H)214	2717	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)215	2718	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)216	1181	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)217	1182	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)218	1183	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)219	1184	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)220	1185	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)221	1186	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)222	1187	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)223	3257	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)224	0661	李慧琼	37	(5) 康復服務
FHB(H)225	0662	李慧琼	37	(5) 康復服務
FHB(H)226	1009	梁家驩	37	(1) 法定職責
FHB(H)227	1010	梁家驩	37	(2) 預防疾病
FHB(H)228	1020	梁家驩	37	(2) 預防疾病
FHB(H)229	1113	梁家驩	37	(1) 法定職責
FHB(H)230	1114	梁家驩	37	(1) 法定職責
FHB(H)231	1115	梁家驩	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
FHB(H)232	1116	梁家驩	37	(5) 康復服務

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)233	0130	馬逢國	37	
FHB(H)234	0131	馬逢國	37	(3) 促進健康
FHB(H)235	0154	麥美娟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)236	0155	麥美娟	37	(1) 法定職責
FHB(H)237	1144	麥美娟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)238	1147	麥美娟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)239	1149	麥美娟	37	(3) 促進健康
FHB(H)240	2510	潘兆平	37	(2) 預防疾病
FHB(H)241	2516	潘兆平	37	(1) 法定職責
FHB(H)242	2517	潘兆平	37	
FHB(H)243	2828	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
FHB(H)244	0497	鄧家彪	37	(3) 促進健康
FHB(H)245	0498	鄧家彪	37	(2) 預防疾病
FHB(H)246	1824	田北辰	37	(4) 醫療護理
FHB(H)247	1848	田北辰	37	(2) 預防疾病
FHB(H)248	0173	王國興	37	
FHB(H)249	0174	王國興	37	
FHB(H)250	0175	王國興	37	
FHB(H)251	2383	黃毓民	37	(1) 法定職責
FHB(H)252	2384	黃毓民	37	(2) 預防疾病
FHB(H)253	2385	黃毓民	37	(2) 預防疾病
FHB(H)254	2386	黃毓民	37	(4) 醫療護理
FHB(H)255	0533	陳鑑林	708	
FHB(H)256	0560	涂謹申	708	
FHB(H)257	3732	陳克勤	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)258	3733	陳克勤	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)259	3734	陳克勤	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)260	3349	陳家洛	140	(1) 衛生
FHB(H)261	4851	陳家洛	140	
FHB(H)262	4893	陳家洛	140	
FHB(H)263	5345	陳家洛	140	
FHB(H)264	5225	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)265	5226	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)266	5235	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)267	5249	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)268	5273	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)269	5287	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)270	5300	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)271	5304	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)272	5310	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)273	4024	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)274	4057	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)275	4135	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)276	4953	范國威	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)277	3679	何秀蘭	140	(1) 衛生
FHB(H)278	3680	何秀蘭	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)279	3682	何秀蘭	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)280	3697	何秀蘭	140	

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)281	3711	何秀蘭	140	
FHB(H)282	3717	何秀蘭	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局 (3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)283	3725	何秀蘭	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)284	4439	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)285	4440	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)286	4441	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)287	4449	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)288	4454	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)289	4455	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)290	5480	郭偉強	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)291	3635	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)292	4009	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)293	4010	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)294	4159	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)295	4160	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)296	3874	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)297	3877	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)298	3889	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)299	3302	葛珮帆	140	(1) 衛生
FHB(H)300	3891	黃毓民	140	(1) 衛生
FHB(H)301	3892	黃毓民	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)302	3893	黃毓民	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)303	3894	黃毓民	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)304	3924	黃毓民	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)305	4598	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)306	4599	胡志偉	140	(1) 衛生
FHB(H)307	4880	陳家洛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)308	4883	陳家洛	37	(1) 法定職責
FHB(H)309	4885	陳家洛	37	(1) 法定職責
FHB(H)310	4895	陳家洛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)311	4909	陳家洛	37	(3) 促進健康
FHB(H)312	5265	張超雄	37	(2) 預防疾病
FHB(H)313	5291	張超雄	37	(5) 康復服務
FHB(H)314	4100	張國柱	37	(4) 醫療護理
FHB(H)315	4131	張國柱	37	
FHB(H)316	3488	張宇人	37	(1) 法定職責
FHB(H)317	3489	張宇人	37	(1) 法定職責 (3) 促進健康
FHB(H)318	4349	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)319	4456	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)320	3605	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)321	3606	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)322	3607	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)323	3608	李國麟	37	(3) 促進健康
FHB(H)324	3609	李國麟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)325	3610	李國麟	37	(4) 醫療護理

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)326	3611	李國麟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)327	5075	鄧家彪	37	(4) 醫療護理
FHB(H)328	5379	王國興	37	(2) 預防疾病
FHB(H)329	4938	范國威	708	

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府會否研究比較煙稅與未完稅香煙活動的關係，作為日後控煙措施及教育的參考？

提問人： 陳志全議員

答覆：

煙草價格與煙草消耗量有強烈的逆向相關性，這在國際上及實證上已獲廣泛確認。世界衛生組織建議調高煙草稅，認為這是減低煙草消耗量的最有效方法之一。香港的煙草產品稅率曾分別在 2009 年 2 月及 2011 年 2 月調高 50%(每包由 16 元增至 24 元)及 41.5%(每包由 24 元增至 34 元)，以配合政府的控煙措施。目前，煙草稅佔香煙零售價的比例約為 69%。完稅香煙的趨勢和打擊私煙的執法數字載於附件。

當局密切監察與控煙相關的各項統計數字和指標，例如香港的吸煙情況。吸煙人口比率下降的趨勢是一項有用的指標，顯示循序漸進及多管齊下推行控煙工作和整體社會持續控煙的成效。透過推行循序漸進的控煙措施，整體 15 歲或以上人口中，習慣每日吸煙人士的比率由 1980 年代初的 23.3%，持續下降至 2010 年的 11.1%。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

完稅香煙數量和總收入與
打擊私煙活動的執法數字

年份	完稅香煙 數量 (百萬支)	完稅香煙 總收入 (港幣百萬元)	私煙個案 宗數*	檢獲私煙 數量 (百萬支) [#]	按年增減百分率			
					完稅香煙 數量 (百萬支)	完稅香煙 總收入 (港幣百萬元)	私煙個案	檢獲私煙 (百萬支)
2007	3 496	2,811	7 372	108	-	-	-	-
2008	3 790	3,047	4 868	69	↑ 294 (8.4%)	↑ 236 (8.4%)	↓ 2 504 (34.0%)	↓ 39 (36.1%)
2009	2 887	3,110	8 328	58	↓ 903 (23.8%)	↑ 63 (2.1%)	↑ 3 460 (71.1%)	↓ 11 (15.9%)
2010	3 137	3,784	6 203	47	↑ 250 (8.7%)	↑ 674 (21.7%)	↓ 2 125 (25.5%)	↓ 11 (19.0%)
2011	2 877	4,320	9 075	71	↓ 260 (8.3%)	↑ 536 (14.2%)	↑ 2 872 (46.3%)	↑ 24 (51.1%)
2012	2 914	4,971	10 899	67	↑ 37 (1.3%)	↑ 651 (15.1%)	↑ 1 824 (20.1%)	↓ 4 (5.6%)

稅率增加 50%
(2009 年 2 月) →

稅率增加 41.5%
(2011 年 2 月) →

* 私煙個案包括所有本地活動，但不包括出口／轉運和被棄置個案。

香煙數量和總收入向上調整至百萬位整數，按年增減率以調整後數字計算。

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案指醫療衛生的年度經常開支增加 27 億元。當局可否告知本會，會否就家居康復及護理服務方面增撥人手及開支，以舒緩前線護理人員的工作時間與壓力？

提問人： 陳志全議員

答覆：

過去數年，醫院管理局(醫管局)均有增撥資源處理人手問題，以期提供優質服務。醫管局計劃將社康護士的人手，由 2012-13 年度的 429 人，增至 2013-14 年度的 439 人，以應付社區家訪的工作。在 2013-14 年度，有關社康護理服務方面的預計總開支約為 3.64 億元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局可否告知本會，就公立醫院醫療服務人手短缺問題，未來如何就增加培訓、福利、人手等舒緩相關醫護人員的工作壓力及時數，並縮短輪候手術時間，以提升服務質素？

提問人： 陳志全議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)過去數年一直調撥額外資源，以挽留醫護人員。醫管局計劃在 2013-14 年度招聘約 300 名醫生、2 100 名護士及 610 名專職醫療人員，以增加人手。此外，醫管局在 2013-14 年度預留約 3.21 億元，以推行各項招聘及挽留醫護人員的措施。詳情及預計分項開支如下：

- (a) 醫生職系方面，除現有措施外，醫管局計劃增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生；增加醫生的培訓機會；以及繼續以有限度執業註冊形式聘請非本地醫生，以補足本地招聘工作。預計開支約 6,540 萬元；
- (b) 護理職系方面，醫管局計劃增加資深護士的晉升機會，以及在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓。預計開支約 1.548 億元；以及
- (c) 專職醫療人員職系方面，醫管局計劃增加專職醫療學生的培訓名額，以及增聘專業及支援人員，以減輕工作量。預計開支約 1.007 億元。

2013-14 年度針對手術輪候時間而推出的主要措施包括：在新界東聯網增加手術時段，以縮短創傷治療及緊急手術的輪候時間；在九龍中聯網增加癌症及緊急手術時段；在港島西聯網增加日間手術時段，以及在跨聯網機械人輔助手術合作計劃下，額外進行 99 個機械人輔助手術。

姓名：袁銘輝
職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以列表形式提供以下資料：

- (a) 現時全港設有急症室服務的聯網醫院急症病牀數目；及
 (b) 未來增加的 290 張急症病牀及康復病牀將會分設的聯網醫院及數目。

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

(a) 下表載列截至 2012 年 12 月 31 日醫院管理局(醫管局)各聯網的急症病床數目：

聯網	急症病床數目 (截至 2012 年 12 月 31 日)
港島東	1 558
港島西	2 385
九龍中	1 996
九龍東	1 795
九龍西	4 229
新界東	2 620
新界西	1 730
醫管局合計	16 313

(b) 下表載列 2013-14 年度增設的 287 張醫院病床在各聯網的分布情況：

聯網	2013-14 年度新增醫院病床數目	
	急症	療養／康復
港島西	7	0
九龍中	1	0
九龍東	44	72
九龍西	22	20
新界東	3	0
新界西	80	38
醫管局合計	157	130

註：

- (1) 新增的病床主要集中在新界西、九龍東和九龍西聯網，以應付該等高需求地區與日俱增的需求。
- (2) 港島西、九龍中及新界東聯網會各增設少量病床，以加強有關聯網的特定服務(例如深切治療服務)。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以列表形式提供以下資料：

(a) 過去 3 年(即 2010 至 2012 年),各設有急症室服務的聯網醫院被分別評為「危殆」、「危急」、「緊急」、「次緊急」、「非緊急」的病人數目。

(b) 上述五級病人在各急症室的輪候時間中位數。

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

下表列出 2010-11 年度、2011-12 年度及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月)醫院聯網急症室各分流類別病人人次：

2010-11 年度

聯網	急症室病人人次				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東聯網	2 166	3 219	50 825	164 203	20 366
港島西聯網	1 072	1 818	32 995	79 132	9 651
九龍中聯網	4 162	3 833	86 057	93 610	12 285
九龍東聯網	2 401	4 124	96 259	173 774	31 956
九龍西聯網	5 971	7 431	184 443	314 661	35 232
新界東聯網	2 965	6 301	97 828	257 902	21 442
新界西聯網	1 502	5 997	90 824	196 412	51 243
合計	20 239	32 723	639 231	1 279 694	182 175

2011-12 年度

聯網	急症室病人人次				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東聯網	2 142	3 541	50 728	164 122	19 192
港島西聯網	1 018	2 287	34 249	82 412	7 643
九龍中聯網	4 065	3 883	88 636	91 548	10 304
九龍東聯網	2 490	5 264	94 192	175 196	25 697
九龍西聯網	6 169	7 834	183 744	314 177	37 309
新界東聯網	2 703	6 944	96 444	268 658	23 715
新界西聯網	1 422	6 370	94 969	196 639	49 968
合計	20 009	36 123	642 962	1 292 752	173 828

2012-13 年度(2012 年 4 月至 12 月)

聯網	急症室病人人次				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東聯網	1 580	2 657	38 991	124 576	13 713
港島西聯網	675	1 587	25 220	64 366	5 249
九龍中聯網	2 895	3 236	70 085	65 421	5 556
九龍東聯網	1 859	4 167	71 323	137 322	16 805
九龍西聯網	4 346	6 356	143 789	238 746	28 434
新界東聯網	1 921	5 639	72 073	211 102	18 126
新界西聯網	1 052	4 855	71 974	154 715	29 850
合計	14 328	28 497	493 455	996 248	117 733

下表列出 2010-11 年度、2011-12 年度及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月)醫院聯網急症室各分流類別病人的平均輪候時間：

2010-11 年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東聯網	0	5	15	56	100
港島西聯網	0	5	18	69	118
九龍中聯網	0	6	18	70	106
九龍東聯網	0	6	16	82	145
九龍西聯網	0	6	17	91	110
新界東聯網	0	8	22	73	71
新界西聯網	0	2	13	63	77
整體	0	6	17	74	101

2011-12 年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東聯網	0	6	15	56	91
港島西聯網	0	6	19	76	133
九龍中聯網	0	6	20	96	130
九龍東聯網	0	5	15	90	158
九龍西聯網	0	6	16	82	100
新界東聯網	0	9	21	64	60
新界西聯網	0	2	14	77	92
整體	0	6	17	76	103

2012-13 年度(2012 年 4 月至 12 月)

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東聯網	0	6	14	59	94
港島西聯網	0	6	20	79	139
九龍中聯網	0	6	25	143	177
九龍東聯網	0	6	16	90	153
九龍西聯網	0	7	17	91	108
新界東聯網	0	9	24	80	77
新界西聯網	0	3	20	108	122
整體	0	6	19	90	116

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 18.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以列表形式提供以下資料：

- (a) 各設有急症室服務的聯網醫院應有的急症室醫生及護士數目，以及平均工作時數。
- (b) 上述各急症室過去三年(即 2010、2011 及 2012 年)急症室醫生及護士人數、流失人數、實際工時。

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

(a) 醫院管理局(醫管局)以綜合及跨專業的方式，為危殆或受傷而需要急切治療的病人提供各項急症室服務，並在有需要時為災難及重大事故的傷者提供醫療服務及支援。就此，醫管局採用跨專業團隊的方式，靈活調配人手來應付服務需要及運作需求。

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局共有 419 名醫生及 852 名護士在 16 家公立醫院提供急症室服務。急症科醫生及護士須輪班當值，每周平均工作 44 小時。

醫管局會考慮服務需要、護理模式，以及醫護人員的供應(包括本港大專院校的預計畢業生人數)以評估人手需求。醫管局會繼續監察人手情況，並在人手規劃及調配方面作出適當安排，以配合服務需要。

(b) 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，各醫院急症科醫生的人數、流失人數及每周平均工時載於下表。有關醫生每周平均工時的數據，是醫管局在 2011-12 年度進行相關調查時所蒐集的。由 2010-11 年度起，只有曾報告有醫生在 2009-10 年度一周工作多於 65 小時的專科，才須按年報告醫生工時數據。醫管局隔年就所有專科進行全面監察，因此沒有備存 2010-11 及 2012-13 年度急症科醫生每周平均工時的數據。

急症科		醫生人數			流失人數			每周平均工時	
聯網	醫院	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年12月31日的實際數字)	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (由2012年1月1日至12月31日的12個月計算)	2009-10年度	2011-12年度
港島東	東區 尤德夫人 那打素醫院	32	31	33	1	1	1	42.2	42.3
	律敦治醫院	14	13	17	2	0	0	42.3	42.3
	長洲醫院	3	4	4	1	0	0	44.7	47.3
港島西	瑪麗醫院	28	30	31	0	0	0	44.0	44.0
九龍中	伊利沙伯 醫院	35	38	37	5	1	3	42.0	42.8
九龍東	將軍澳醫院	17	18	21	0	1	0	44.1	41.9
	基督教 聯合醫院	37	36	38	0	6	3	42.0	44.0
九龍西	明愛醫院	27	23	26	2	1	1	44.0	44.0
	廣華醫院	25	24	26	2	3	2	44.0	44.0
	瑪嘉烈醫院	30	29	29	1	1	3	44.0	45.0
	仁濟醫院	28	30	28	2	0	3	46.0	46.0
新界東	雅麗氏 何妙齡 那打素醫院	22	23	23	2	0	0	44.0	45.0
	北區醫院	17	18	19	3	0	0	44.6	44.0
	威爾斯親王 醫院	31	27	26	1	8	2	44.0	43.6
新界西	博愛醫院	19	21	23	2	1	3	45.1*	42.1*
	屯門醫院	43	39	37	0	1	2		

* 基於運作需求，部分博愛醫院及屯門醫院的急症室醫生須兼顧該兩家醫院的工作。醫管局沒有備存有關醫生的工時分項數據。

2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，各醫院急症科護士的人數及流失人數載於下表。急症科護士須輪班當值，每周平均工作 44 小時。

急症科		護士人數			流失人數		
聯網	醫院	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日的實際 數字)	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (由 2012 年 1 月 1 日至 12 月 31 日 的 12 個月 計算)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	47	47	48	0	1	2
	律敦治醫院	32	33	32	3	0	1
港島西	瑪麗醫院	50	50	54	0	3	2
九龍中	伊利沙伯醫院	62	66	66	4	9	9
九龍東	將軍澳醫院	39	47	45	1	1	1
	基督教聯合醫院	67	64	80	4	3	5
九龍西	明愛醫院	39	52	58	1	2	4
	廣華醫院	46	41	36	6	3	2
	瑪嘉烈醫院	43	57	52	0	1	1
	仁濟醫院	16	49	52	0	2	2
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	47	50	54	0	4	3
	北區醫院	46	51	54	2	3	1
	威爾斯親王醫院	67	79	81	2	2	5
新界西	博愛醫院	55	49	56	4	6	5
	屯門醫院	74	82	85	1	3	6

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的數目計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於上文(a)項所列總數。
2. 每周平均工時是按實際曆日的當值時數，以及醫生在非駐院候召期間被召回醫院工作而自行填報的時數計算。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就北大嶼山醫院(下稱「醫院」)的建造工程及投入服務，請回覆：

- (a) 醫院的普通病床及專科病床的分配及數目，以及院內所有病床的總數。
- (b) 醫院普通科及各專科需要醫護人員的數目，以及現時聘請情況。
- (c) 醫院普通科及各專科能服務病人的總數目，以及分階段下每個階段能提供的服務與該階段下能夠服務病人的數目。

提問人： 陳恒鏞議員

答覆：

北大嶼山醫院全面啟用後，將提供 180 張病床(包括 80 張急症病床、80 張延續護理病床及 20 張日間病床)、24 小時急症室，以及診斷及治療服務。此外，該院亦會提供日間護理服務，包括專科門診診所、基層健康診所、日間康復中心、日間手術／程序中心和社區護理服務。醫管局會因應服務需求 and 人手情況，在 2013 年第三季開始分階段推展各類服務(例如在 2013 年第三季初步提供日間急症室服務，然後視乎服務需求 and 人手情況，分階段延長服務時間至全日 24 小時)。

內科和精神科專科門診服務預計於 2013-14 年度推出，其他專科(例如外科、矯形及創傷科、兒科和婦科)服務會隨後分階段陸續推出。

北大嶼山醫院全面投入運作後，將需約 650 名員工，包括約 60 名醫生及 170 名護士。

位於東涌健康中心的東涌普通科門診診所會在 2013-14 年度遷往北大嶼山醫院。搬遷後，預計每年該診所的求診人次約為 6 萬。北大嶼山醫院將增設的其他服務現時並無預計求診人次。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就聯合醫院、瑪麗醫院及廣華醫院的重建及擴建工程，請回覆：

- (a) 三個工程項目正式施工的日期、各工程分階段數目及各階段預計完工日期。
- (b) 三間醫院重建或擴建後，將會新增普通科及各科的服務病人數目及病床數目。
- (c) 預計三間醫院重建或擴建後，需要的醫生及護士數目，現階段會否就未來醫護人員的需求，而開始規劃招聘。

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

(a)&(b)

基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建計劃會分兩期進行，即籌備工作及主要工程。籌備工作已在 2012 年 8 月展開，而主要工程則擬在財務委員會(財委會)批准撥款後，由 2014-15 年度起分階段展開，以期在 2021 年完竣。聯合醫院擴建計劃會加強多項現有服務，包括日間醫護服務、癌症服務、療養及康復住院服務及急症室服務，以應付因九龍東聯網人口增長及老化而增加的醫療服務需求。聯合醫院擴建後的病床數目會由約 1 400 張增加至約 1 700 張。

瑪麗醫院重建計劃旨在重建醫院，使之成為現代化的醫療中心，並提供額外地方來應付運作需要，採用暢達和更完善的實體設計來提高臨床運作的成本效益和效率，以及藉促進研究和教育一體化，進一步強化其作為學術醫療中心的功能。這項計劃仍在籌劃階段，如獲財委會批准撥款，我們計劃在 2014 年動工，以期在 2023 年完竣。

廣華醫院重建計劃會分兩期進行，準備工作已在 2013 年 3 月展開，而主要工程則擬在財委會批准撥款後，由 2016 年起分階段展開，以期在 2022 年完竣。廣華醫院重建後將有大約 1 200 張病床，但視乎這項計劃所敲定的詳細規劃及設計而定。重建計劃會提供多項現代化的新設施，以拓展服務，包括採用日間護理中心等新醫療模式、推行非放射腫瘤服務、設立急症內科病房，以及提供中西醫療結合服務。

(c)

當局稍後會擬訂這些擴建及重建計劃的詳細運作安排，包括所需的人手需求。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長表示，計劃動用 200 億元，興建和翻新多間公營醫院和診所設施，就此，請回覆：

(a) 天水圍醫院、兒童專科卓越醫療中心、香港佛教醫院、油麻地專科診所及葵涌醫院(見第 92 段第 37 頁)預計的施工日期、完工日期及所涉開支。

(b) 香港佛教醫院及葵涌醫院在施工期間，醫院內的原有各項服務會否受影響？如有，詳情為何？紓緩措施為何？

(c) 除上述的工程，當局還有哪些興建或翻新公營醫院和診所設施的工程會涉及這 200 億元？

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

當局計劃動用 200 億元，興建並翻新多家公營醫院和診所，包括興建天水圍醫院和兒童專科卓越醫療中心、翻新香港佛教醫院，以及重置油麻地專科診所。

動用該 200 億元進行的工程項目的擬議施工時間表及預算成本詳述如下：

(i) 天水圍醫院 —— 工程預算成本 39 億元。建造工程已於 2013 年 2 月展開，預計 2016 年年中完工。

(ii) 兒童專科卓越醫療中心 —— 建造工程預計於 2013 年下半年展開，2017 年年中完工，2018 年年中起分階段投入服務。工程預算成本 138 億元。

(iii) 翻新香港佛教醫院 —— 翻新工程暫定於 2013 年第三季展開，2015 年年中完工。工程預算成本 2.4 億元。我們正檢討工程範圍及工程計劃，以額外提供病床，滿足服務需要。香港佛教醫院在翻新期間會維持運作，如在無可避免的情況下有服務受阻，亦會將影響減至最低。

(iv) 重置油麻地專科診所 —— 如財務委員會批准撥款，工程計劃將於2013年年中展開，2016年年中完工。工程預算成本19億元。

擬議的葵涌醫院重建工程計劃包括拆卸所有醫院大樓(J座除外)，以興建新院舍。為確保醫院在工程期間維持服務，重建工程會分3個階段在院內不同範圍進行。如在無可避免的情況下有服務受阻，亦會將影響減至最低。重建工程暫定於2015年年中展開，2023年年初完工。我們會分階段申請撥款，以配合重建計劃的推行。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就普通科門診及專科門診，請回覆：

(a) 列出過去 3 年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)，醫管局各提供普通科門診的偶發性疾病診病名額及使用量。

(b) 當局預計會增加多少個普通科門診的偶發性疾病診病名額？增加的名額將如何分配到各醫管局的醫院？

(c) 列出過去 3 年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)，醫管局各專科門診病人數目及輪候時間的中位數。

(d) 當局會如何優化輪候名冊的管理，當中涉及的開支及人手為何？

提問人： 陳恒鏞議員

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)提供的普通科門診服務，主要對象為長者、低收入人士及長期病患者。2010-11 年度至 2012-13 年度醫管局轄下普通科門診診所的求診人次如下：

2010-11 年度#	2011-12 年度	2012-13 年度 (修訂預算)
4 979 754	5 316 486	5 476 000

人類豬型流感(甲型流感 H1N1)大流行期間，指定流感診所的求診人次並不包括在內。

(b)

自 2008-09 年度起，醫管局已在基層醫療層面推行多項措施，加強治療慢性疾病。措施包括健康風險評估及跟進護理計劃、病人自強計劃、跨專業護理診所、普通科門診公私營協作計劃、共同護理計劃，以及戒煙服務。由 2012-13 年度開始，醫管局每年獲批經常撥款共 2.938 億元，以推行這些計劃。上述各項措施可望減低長期病患者出現併發症的風險和求診次數，從而騰出一些診症時段供偶發疾病病人使用。

此外，醫管局亦逐步為普通科門診診所進行翻新和設施改善工程，以理順診症流程，改善診所的環境。醫管局正盡力增聘人手，以增加普通科門診診所的應診能力。在 2013-14 年度，醫管局計劃在普通科門診診所額外提供約 85 000 個偶發疾病診症名額。

(c)

2010-11 年度、2011-12 年度及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)專科門診新症數目及相關的輪候時間中位數(第 50 個百分值)，表列如下。

專科	2010-11 年度		2011-12 年度		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]	
	新症 數目	輪候 時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候 時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候 時間 中位數 (星期)
耳鼻喉科	80 401	5	79 942	7	61 924	8
內科	106 928	10	110 908	13	85 405	15
婦科	52 291	11	54 230	11	43 736	11
眼科	118 472	4	121 078	4	95 212	4
矯形及創傷外科	93 421	13	94 859	15	75 046	16
兒童及青少年科	25 508	6	25 357	6	18 568	7
精神科	41 553	4	45 572	6	36 297	7
外科	135 105	12	141 638	13	115 468	15

(d)

醫管局由 2012 年 8 月開始推出新措施，讓某些專科病情穩定的病人，可通過跨聯網安排，預約較早的專科門診服務。由 2013 年 4 月開始，醫管局亦會分階段在互聯網網頁發布專科服務的輪候時間資訊。

在 2013-14 年度，醫管局會進一步優化專科門診輪候時間的管理，涉及的預算開支總額為 4,305 萬元。醫管局會提供額外的專科門診診症節數，以照顧輪候已久的病人。此外，醫管局會查找各專科和聯網面對壓力較大的地方，從而制定措施以管理輪候時間。

詳細的額外人手需求尚在擬訂中，暫未能提供有關資料。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療服務，請回覆：

(a) 過去 3 年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)，患有退化性疾病，包括老年黃斑病變、骨質疏鬆性骨折及帕金森症的個案數目及分佈年齡。

(b) 上述病人輪候相關專科的輪候時間中位數。

(c) 過去 3 年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)，長者（65 歲或以上）被診斷患有白內障的數目，以及輪候進行白內障手術的中位數。

提問人： 陳恒鑌議員

答覆：

(a) 醫院管理局(醫管局)現時並無有關老年黃斑病變、骨質疏鬆性骨折和晚期帕金森症病人的統計數字。為加強對老人的護理服務，特別是退化性疾病的治療，醫管局在 2013-14 年度會增設以下服務。

醫管局會為老年黃斑病變和糖尿病眼疾患者加強專科眼科服務，分別會有大約 500 名和 4 000 名病人受惠。醫管局會增設現代化的骨質疏鬆性骨折植入物及引入逾 3 500 個現代化植入物，以治理骨質疏鬆性骨折。我們亦會加強對晚期帕金森症患者的治療，預計超過 25 名患者可接受手術，植入腦深層刺激器，以改善症狀。另外，當局擴大《醫院管理局藥物名冊》內多巴胺受體促效劑的臨床應用範圍，預計會有大約 900 名患者受惠。

(b) 醫管局並無按疾病類別備存服務輪候時間的統計數字。老年黃斑病變和帕金森症的患者，會分別轉介到眼科和內科的專科門診診所接受治療。至於骨質疏鬆性骨折病人，則會轉介到骨科或內科的專科門診診所接受治療。2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)3 個專科的新症輪候時間中位數，載於下表：

專科	輪候時間中位數 (星期) <i>臨時數字</i>
內科	15
骨科	4
矯形及創傷外科	16

(c) 醫管局現時並無有關 65 歲或以上白內障病人的統計數字。

過去 3 年(2010-11、2011-12 和 2012-13 年度)各聯網白內障患者進行手術的估計輪候時間如下：

聯網	估計輪候時間(月數)		
	2010-11年度 (截至2011年3月)	2011-12年度 (截至2012年3月)	2012-13年度 (截至2012年12月)
港島東	32	18	15
港島西	3	1	7
九龍中	25	19	19
九龍東	37	16	12
九龍西	22	22	18
新界東	23	19	15
新界西	19	20	20
醫管局(整體)	22	16	15

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就精神健康政策，請回覆：

- (a) 列出過去 3 年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)，精神科病人數目(包括住院、專科門診及日間醫院病人)，以及精神科住院病人數目，並列出被診斷為嚴重病者及長期照顧者的數目。
- (b) 按年列出「個案管理計劃」推出至今，預計需要個案經理的數目、實際聘請個案經理的數目、流失率、每名個案經理實際負責個案數目。
- (c) 列出過去 3 年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)，醫管局精神科醫生、護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師數目、各人員種類的流失率及工作時數中位數。

提問人：陳恒鑽議員

答覆：

- (a) 下表開列醫院管理局(醫管局)過去 3 年精神科病人(包括住院、專科門診及日間醫院病人)、精神科住院病人、精神科長期住院病人，以及被診斷為嚴重精神病患者的數目：

	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日的臨時數字)
精神科病人(包括住院、專科門診及日間醫院病人)的數目	176 100	186 900	188 600
精神科住院病人的數目	14 000	14 300	12 200 (2012 年的全年數字)
住院逾 365 天的精神科病人數目	720	675	635
被診斷為嚴重精神病患者的數目	43 500	44 600	44 500

- (b) 醫管局於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局聘請了合共 206 名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，為計劃下約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化和深入的社區支援。

計劃的目標是為有關的病人提供個人化的支援。因此，每名個案經理所處理的個案數目不盡相同，而個案量亦視乎多項因素，包括每名接受護理病人的風險和需要而定。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

計劃自 2010-11 年度推行以來，各醫院聯網所服務的病人和聘用的個案經理分項數字表列如下：

醫院聯網	覆蓋地區	截至 2012 年 12 月 31 日	
		所服務的嚴重精神病患者數目	所聘用的個案經理數目
港島東	東區、灣仔	1 400	22
港島西	中西區、南區及離島	820	23
九龍中	九龍城	630	14
九龍東	觀塘	1 330	22
九龍西	深水埗及葵青	2 800	51
新界東	沙田	1 270	26
新界西	元朗及屯門	3 250	48
總計	12 個地區	11 500	206

計劃將於 2013-14 年度擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢及北區)，預計會增聘 56 名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約 2 800 名病人提供支援。

- (c) 下表開列過去 3 年在醫管局精神科工作的醫生(包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師)的數目：

	醫生(包括精神科醫生)	精神科護士(包括精神科社康護士)	臨床心理學家	醫務社工	職業治療師
2010-11 年度	316	1 946	44	212	172
2011-12 年度	334	2 161	52	243	188
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日的臨時數字)	334	2 267	65	243	218

醫管局沒有備存關於精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師工作時數中位數的現成資料。

下表開列醫管局過去 3 年精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的流失數字：

	流失數字(按人頭計) ^(註 1)				
	精神科醫生	精神科護士 ^(註 2)	臨床 心理學家 ^(註 3)	醫務社工 ^(註 3)	職業治療師 ^(註 3)
2010-11 年度	18	65	2	5	20
2011-12 年度	10	56	10	8	24
2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日 至 12 月 31 日)	18	49	4	13	18

註：

1. 按人頭計的流失數字包括各項醫管局職務的常額及合約人員(全職及兼職均計算在內)。
2. 數字指精神科護士(包括精神科社康護士)的流失數字。
3. 流失數字包括各項醫管局職務的常額及合約人員。

姓名：袁銘輝
 職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期：22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就總目開支預算表示，醫管局會藉著多項措施提升服務量，請回覆：

(a) 因應新界西及九龍東聯網兩個需求量高的地區，會增加多少張病床？病床的種類為何？預計能增加多少服務人次？

(b) 除上述增加病床數目，醫管局還會推行甚麼措施提升服務量？上述兩個聯網有哪些服務需要先增加？

提問人： 陳恒鏞議員

答覆：

(a)

下表列出醫院管理局(醫管局)的新界西聯網和九龍東聯網將會在2013-14年度增設的醫院病床數目：

聯網	2013-14年度將會增設的醫院病床數目和種類	
	急症	療養／康復
新界西聯網	80	38
九龍東聯網	44	72

2013-14 年度，在新界西聯網和九龍東聯網預計增加的住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數表列如下：

聯網	預計增加的出院 人次及死亡人數
新界西聯網	2 870
九龍東聯網	5 740

應注意的是，2013-14 年度預計增加的住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數乃基於一系列因素估算，當中包括人口變化、新設施和服務計劃的增加，以及照顧模式的轉變。病床數目的增加只是預計住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數增加的其中一項因素。

(b)

除了上文(a)項所述措施外，醫管局亦會於2013-14年度在各個聯網推行下列主要措施，以應付日益增加的服務需求：

- (i) 在其他聯網增設53張普通科病床；
- (ii) 為北大嶼山醫院第一期、明愛醫院第二期重建計劃、將軍澳醫院新的日間醫療服務大樓的新藥房及觀塘賽馬會普通科門診診所落成啟用提供支援；
- (iii) 加強治理大約 1 200 名患有危疾的病人，包括加強心臟科服務；推展短暫缺血性中風診所服務和分階段推行 24 小時溶栓治療服務，以改善急性中風的治理；以及加強為腎病患者提供的血液透析服務；
- (iv) 優化輪候名冊的管理，縮短病人在專科門診的輪候時間，包括專科門診的配藥服務，以及放射診斷及磁力共振掃描服務，惠及大約 15 000 名病人；
- (v) 加強精神健康服務，包括擴展個案管理計劃，為額外 2 800 名嚴重精神病患者提供服務；改善精神科住院服務；以及加強精神科諮詢會診服務，以便及早識別和治理出現精神病徵狀的病人；
- (vi) 為大約 500 名癌症病人提升醫療服務，包括加強細胞遺傳學服務及肺癌、乳癌和結腸癌的預測分子測試，以及加強電療和化療服務；
- (vii) 加強長者的醫療服務，特別是退化性疾病方面的治理，當中包括為大約 4 500 名老年病人加強眼疾治療服務；以及
- (viii) 增加普通科門診的偶發性疾病診症名額。

醫管局規劃服務時，已考慮多項因素，包括人口增長和人口變化所導致的服務需求增長；醫療技術不斷進步；各聯網和醫院的人手供應和服務結構；以及區內人士對服務的需求。

在2013-14年度，醫管局會特別加強新界西聯網和九龍東聯網的下列服務：

新界西聯網

- (i) 提升普通科門診的應診能力；
- (ii) 加強放射科服務；以及

(iii) 加強老年病人的眼科疾病治療。

九龍東聯網

(i) 加強專科門診服務；

(ii) 改善非住院化療服務；

(iii) 在基督教聯合醫院設立自體造血幹細胞移植中心；

(iv) 加強公共基層醫療服務；

(v) 加強血液透析服務；

(vi) 加強為唇裂變形病人提供的矯齒服務；以及

(vii) 擴展嚴重精神病患者的社區個案管理計劃。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請回覆：

- (a) 財政預算案指，將兩種用於治療癌症的化療藥物納入藥物名冊，並擴大兩種專用藥物的應用範圍，用以治療晚期柏金遜症及癌症病人，預計受惠病人的數目及所涉及的開支。
- (b) 去年向撒瑪利亞基金注資 100 億元，以及放寬病人申請藥物資助的經濟評估準則後，至今有多少名新申請獲得審批？詳情為何？
- (c) 現時藥物名冊中，哪一類藥物最多病人使用？用於甚麼病症？

提問人： 陳恒鑞議員

答覆：

- (a) 2013-14 年度，政府已預留 4,400 萬元額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，把 2 種新藥物列為《醫管局藥物名冊》(《藥物名冊》)的專用藥物，以及擴大《藥物名冊》內 2 類治療組別藥物的臨床應用範圍。有關措施將於 2013 年第二季起實施。

每種／類藥物每年預計涉及的開支及受惠病人數目表列如下。

藥物名稱／類別及療用	預計涉及 開支(百萬元)	預計受惠 病人數目
(A) 新納入《藥物名冊》的藥物(由安全網藥物轉為專用藥物)		
(i) 治療頭頸鱗狀細胞癌的西妥昔單抗	3.6	40
(ii) 治療惡性胸膜間皮瘤的培美曲塞	2.4	25
(B) 擴大《藥物名冊》內現有藥物的臨床應用範圍		
(i) 治療轉移性乳癌及晚期胃癌的卡培他濱，以及治療轉移性直腸癌的雙月安環子烷草酸銨	16.4	1 310
(ii) 治療晚期帕金森症的多巴胺受體激動劑	21.6	900

- (b) 政府在 2012-13 年度向撒瑪利亞基金注資 100 億元，並由 2012 年 9 月 1 日起放寬撒瑪利亞基金藥物申請的經濟審查準則。下表列出 2012 年 9 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日期間藥物申請獲批的數字及撒瑪利亞基金相應批出的資助額。

年度	2012 年 9 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日
藥物申請獲批數字(宗數)	634
批出的藥物資助額(百萬元)	89.8

申請獲批數字及批出的資助額取決於多項因素，例如藥物價格、劑量、病人的臨床及經濟情況、撒瑪利亞基金所涵蓋的藥物等。因此，數額增減不能直接歸因於經濟審查準則的放寬，而我們未能提供這方面的比較數字。醫管局會繼續監察撒瑪利亞基金的運作情況，並留意相關的統計數據。

- (c) 現時，《藥物名冊》內載有約 1 300 種用於治療各種疾病的藥物。由於大部分藥物並不限於一種臨床適用情況，而不同疾病的治療和用藥方案亦有多種，因此醫管局沒法提供不同藥物用於不同疾病的統計資料。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就器官捐贈，請回覆以下問題：

(a) 請列出 2012 年透過名冊登記表示願意死後捐贈器官的登記總數，以及按願意捐贈器官種類分項的登記數目。

(b) 請列出 2012 年在公立醫院輪候器官捐贈病人及捐贈器官或組織作移植用途的數目。

	輪候器官捐贈病人數目	成功接受器官捐贈病人數目
腎臟		
心臟		
肺		
肝臟		
眼角膜		
骨骼		
皮膚		

(c) 鑒於填報中央器官捐贈登記名冊的人數 2010 年及 2011 年有所回落，請問當局會如何鼓勵市民登記？當中所涉及的開支及人手為何？

提問人：陳恒鏞議員

答覆：

(a) 衛生署管理的中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)在 2012 年的登記總人數，以及按願意捐贈器官／組織種類分項的登記數目如下：

登記總人數	27 518
願意捐贈的器官(人數)：	
全部器官	24 924
腎臟	2 241
心臟	2 207
肝臟	2 165
肺	2 035
眼角膜	1 910
骨骼	967
皮膚	573

(b) 2012 年在公立醫院輪候器官捐贈病人人數及捐贈數目如下：

捐贈的器官／組織	輪候器官捐贈病人人數 (截至2012年12月31日)	捐贈數目 ¹
腎臟	1 808	99
心臟	17	17
肝臟	15	3
肺	121	78
眼角膜 (片數)	500	259
骨骼	不適用 ²	3
皮膚	不適用 ²	6

註1：醫院管理局(醫管局)沒有其後移植個案最終是否成功的統計數字。

註2：病人等候移植皮膚及骨骼的情況屬突發及緊急性質。由於在未能覓得合適皮膚或骨骼進行移植時會採用代替品，因此須移植皮膚及骨骼的病人並沒有列入輪候器官捐贈名單。

(c) 衛生署聯同醫管局及相關的非政府機構，多年來一直致力在各層面推廣器官捐贈，包括：(1)建立以機構為本的網絡，邀請公營機關、私人公司，以及宗教、醫療和社福機構等社區組織，與政府合作推廣器官捐贈，並在各機構內鼓勵成員在中央名冊登記；(2)透過展覽、講座及研討會，推行公共教育；(3)利用電視、電台、互聯網及其他媒體和途徑，進行宣傳活動；以及(4)利用電子媒介推動參與，邀請不同組織和機構在本身的網址設立超連結至衛生署的器官捐贈網站 (www.organdonation.gov.hk)，並利用社交媒體推廣器官捐贈。

有關器官捐贈宣傳工作的開支及人手，是衛生署用於推廣健康工作整體開支的其中一部分，故未能分別在此列出。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去 1 年，有關控煙的推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃的詳情、所涉開支，以及過去 1 年透過上述方法成功戒煙的人士數目、性別及年齡。

提問人： 陳恒鑞議員

答覆：

為保障公眾健康，政府的一貫政策是鼓勵市民不要吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及盡量減低公眾受到二手煙影響。為此，我們採取循序漸進及多管齊下的方式，包括推廣、教育、戒煙、立法、執法及徵稅。

在推廣、教育及戒煙方面，衛生署控煙辦公室和醫院管理局(醫管局)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，也舉辦健康講座及其他健康教育活動，並在衛生署和醫管局轄下的診所提供戒煙服務。衛生署設有 5 間戒煙診所及 1 條戒煙熱線(1833 183)，提供查詢、戒煙輔導服務及轉介服務。香港吸煙與健康委員會獲得衛生署的資助，在學校進行教育和宣傳工作，通過製作指引和展板、健康講座和劇場節目等，教育學生有關吸煙的害處。衛生署亦資助多個非政府機構，包括東華三院、博愛醫院、香港大學護理學院、九龍樂善堂、保良局和生活教育活動計劃，在社區推動戒煙服務／活動。

在立法及執法方面，《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)自 2006 年修訂，以擴大法定禁煙範圍及加強對煙草產品的管制，在所有室內工作地方及公眾地方實施禁煙。《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)於 2009 年 9 月 1 日通過後，任何人在法定禁煙區及公共交通工具內吸煙，會被罰款 1,500 元。

在徵稅方面，政府對上一次在 2011 年 2 月把煙草產品的稅率調高 41.5%，以配合政府的控煙措施。目前，煙草稅佔香煙零售價的比例約為 69%。

衛生署控煙辦公室在 2012-13 年度的控煙工作開支／撥款，按工作類別劃分的分項數字載於附件。除控煙辦公室外，衛生署轄下不同的服務單位也有參與控煙相關的健康推廣工作，以及提供戒煙服務。但是，這方面的開支屬於衛生署各有關服務單位整體撥款的一部分，未能分別在此列出。

2011年，在衛生署、東華三院和博愛醫院轄下診所參加戒煙的人士中，接受治療1年後成功戒煙的比率，分別為34.0%、30.7%及16.4%。這些個案按年齡及性別劃分的分項數字，載列如下：

	衛生署	東華三院	博愛醫院
接受治療1年後成功戒煙的人數	166	845	171
按性別劃分			
- 男	82.5%	75.5%	70.8%
- 女	17.5%	24.5%	29.2%
按年齡劃分			
- 17歲或以下	0.0%	0.7%	不適用
- 18至29歲	4.8%	11.4%	10.5%
- 30至39歲	26.5%	33.7%	26.3%
- 40至49歲	31.3%	23.4%	26.3%
- 50至59歲	24.7%	18.7%	15.8%
- 60歲或以上	12.7%	12.1%	21.1%

醫管局設有9間於全日診所開放時間運作及43間於部分診所開放時間運作的戒煙診所，透過健康講座、輔導及治療，為市民提供戒煙服務。鑑於醫管局的戒煙服務屬於該局有關服務單位整體撥款的一部分，我們沒有戒煙服務開支的分項數字。2012年的相關統計數字載列如下：

查詢戒煙服務的次數	12 596
電話輔導次數(包括初次及之後的電話跟進輔導)	34 984
戒煙診所處理的新症數目	13 136
(i) 65歲以下人士的百分比	73.2%
(ii) 65歲或以上人士的百分比	26.8%
1年後成功戒煙的比率 ⁽¹⁾	46.0%
(i) 65歲以下人士	44.6%
(ii) 65歲或以上人士	50.4%

註：1年後成功戒煙的比率是指接受服務人士聲稱自嘗試實際戒煙首天起計至第52周之前連續7天沒有吸煙的百分比。我們沒有按性別劃分的分項數字。

姓名：袁銘輝
 職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期：22.3.2013

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2012-13 年度 修訂預算 (百萬元)
綱領 1：法定職責	36.6
綱領 3：促進健康	112.4
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作	
控煙辦公室	19.8
資助香港吸煙及健康委員會 — 宣傳	11.5
(b) 戒煙服務的撥款	
控煙辦公室	36.3
資助香港吸煙及健康委員會	9.2
資助東華三院 — 戒煙計劃	26.5
資助博愛醫院 — 針灸戒煙計劃	6.0
資助保良局 — 校本預防吸煙計劃	1.7
資助樂善堂 — 工作間戒煙計劃	1.4
總計	149.0

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公營醫院醫療事故及非醫療事故投訴，請回覆：

- (a) 按各醫管局醫院聯網列出，2011年10月1日至2012年9月30日，在公立醫院發生的醫療事故的性質、數目及總數，當中有多少個事故醫管局須作出賠償？金額為何？
- (b) 按各醫管局醫院聯網列出，過去4年（即2008年10月1日至2009年9月30日、2009年10月1日至2010年9月30日、2010年10月1日至2011年9月30日及2011年10月1日至2012年9月30日），在公立醫院發生的非醫療事故，包括遺失病人資料等，性質和數目，當中有沒有醫護人員因此而受到處分？

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

- (a) 下表列出醫院管理局(醫管局)在2011年10月1日至2012年9月30日期間呈報的嚴重醫療事故：

	須呈報的嚴重醫療事故	呈報數字
1.	錯誤為病人或某身體部位進行外科手術／介入手術程序	5
2.	進行外科手術／介入手術程序後在病人體內遺留工具或其他物品	14
3.	進行ABO血型不配合的輸血程序	0
4.	錯誤處方藥物引致病人永久喪失主要功能或死亡	0
5.	病人出現血管內氣體栓塞而導致死亡或神經損害	0
6.	住院病人自殺死亡(包括當時正暫時返家休養的病人)	10
7.	孕婦因分娩／生產死亡或引致嚴重疾病	2
8.	錯配初生嬰兒或發生擄拐嬰兒事件	0
9.	導致病人永久喪失功能或死亡的其他嚴重事故(不包括併發症)	3
	總數	34

在上述嚴重醫療事故中，部分或涉及醫管局醫療失當保險的申索，但醫管局現時沒有就此等嚴重醫療事故中所付賠償金額備存分項資料。下表列出2012年已按醫管局醫療失當保險呈報個案中醫管局被索償的宗數，以及迄今(截至2012年12月底)作出賠償的金額：

索償個案宗數	97
和解個案宗數	3
作出賠償總額	200,000元

(b) 下表列出醫管局在2008-09至2011-12財政年度呈報的非醫療事故：

事故種類	2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度	2011-12年度
炸彈威脅	1(虛報)	0	0	0
爆竊／偷竊	58	42	33	43
刑事毀壞	9	5	13	16
失火	16	8	11	14
非法聚賭	0	0	0	0
猥褻侵犯	5	5	3	5
財產損失	155	85	116	112
病人失蹤 ^註	464	391	389	381
搶劫	0	1	1	0
懷疑濫用藥物	29	19	36	25
遺失病人資料	6	7	5	5

註：病人失蹤是指院方發現病人不知所終，尋人後報警處理的個案。數字包括病人後來尋回但不能／不願意返回醫院接受治療的個案。

非醫療事故不一定涉及醫管局醫護人員行為失當。若有員工行為失當，醫管局會按現行人力資源指引採取適當步驟處理。上表所列資料是經由醫療事故匯報系統呈報的非醫療事故，部分或須轉介相關政府部門(例如警方)調查及跟進。醫管局沒有就純粹因非醫療事故而採取的紀律處分備存任何統計資料。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就推動本港公營中醫藥發展，請回覆：

- (a) 現時全港有多少間公營醫院提供中醫服務？全港的公營中醫服務詳情為何？
- (b) 現時本港有多少名受聘於上述公營中醫服務的中醫師及護士（包括助護）？是否全部是本港的中醫學系畢業生？
- (c) 除廣華醫院外，醫管局有否計劃在其他公營醫院設立中醫門診或中西醫匯診的服務？

提問人： 陳恒鑞議員

答覆：

- (a) 政府承諾開設18間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。每間公營中醫診所均由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。到目前為止，我們已在全港不同地區開設了17間公營中醫診所。醫管局短期內會就位於離島區的最後一間中醫診所展開裝修工程。

非政府機構負責公營中醫診所的日常運作，並為大學畢業生在診所提供實習培訓。本地中醫藥學位課程的新畢業生會在首年受聘為初級中醫師，在第二和第三年則受聘為進修中醫師。每個非政府機構須聘用最少4名相等於全職員工的高級中醫師／中醫師和12名初級中醫師／進修中醫師。

- (b) 截至2013年3月中，17間公營中醫診所共聘用了317名中醫師，當中220名是本地中醫藥學位課程畢業生。
- (c) 東華三院獲政府補助，在廣華醫院中醫普通科門診部及東華醫院中醫普通科門診部提供免費中醫服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局醫護人手，請回覆：

- (a) 請按專科、職級及平均服務年資，列出過去 3 年(即 2009 年 10 月 1 日至 2010 年 9 月 30 日、2010 年 10 月 1 日至 2011 年 9 月 30 日及 2011 年 10 月 1 日至 2012 年 9 月 30 日) 醫護人員流失的數字，以及當中有多少名醫護人員是退休。
- (b) 請按專科及職級，列出未來 3 年(即 2013-2014 年至 2015-2016 年) 將會退休的醫護人員數目。
- (c) 請按專科及職級，列出未來 1 年(即 2013-2014 年) 將會招聘醫護人員的數目。
- (d) 醫管局過去 1 年透過了哪些措施挽留醫護人員，當中所涉及的開支為何。

提問人： 陳恒鏞議員

答覆：

(a)

下文表 1 至表 3 分別載列 2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度(2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日 12 個月期內)醫院管理局(醫管局)各主要專科／科別／職系及職級的醫生、護士及專職醫療人員的流失人數、退休人數及平均服務年資。

表 1：醫生

專科	職級組別	2010-11 年度			2011-12 年度			2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日 12 個月期內)		
		流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資
急症科	顧問醫生	3	3	18.80	1	1	19.92	1	1	19.92
	高級醫生／ 副顧問醫生	6	2	15.68	3	1	19.08	6	1	11.89
	醫生／駐院醫生	15	0	6.46	20	0	4.83	16	0	5.86
麻醉科	顧問醫生	1	1	15.66	6	1	12.58	5	2	11.15
	高級醫生／ 副顧問醫生	8	1	12.63	10	0	12.37	6	0	14.72
	醫生／駐院醫生	4	2	14.59	5	0	5.96	8	1	4.21
心肺外科	顧問醫生	1	1	18.58	1	0	20.25	1	0	20.25
	高級醫生／ 副顧問醫生	1	0	16.97	0	0	0	0	0	0
家庭醫學科	高級醫生／ 副顧問醫生	3	2	9.14	2	1	8.10	1	0	14.43
	醫生／駐院醫生	28	2	5.66	23	3	8.37	26	1	5.29
內科	顧問醫生	10	9	19.52	8	6	17.23	15	6	11.94
	高級醫生／ 副顧問醫生	7	0	17.08	12	0	18.15	11	0	16.07
	醫生／駐院醫生	38	0	8.77	30	0	7.30	32	0	7.02
神經外科	顧問醫生	0	0	0	2	2	17.80	4	4	18.48
	高級醫生／ 副顧問醫生	1	0	12.85	1	0	18.66	1	0	18.66
	醫生／駐院醫生	1	0	1.91	1	0	2.00	2	0	4.04
婦產科	顧問醫生	8	4	18.01	3	1	19.26	3	2	13.17
	高級醫生／ 副顧問醫生	8	0	12.47	4	0	9.32	5	0	7.82
	醫生／駐院醫生	3	1	9.20	1	0	7.10	0	0	0
眼科	顧問醫生	1	0	19.42	2	1	10.31	2	0	0.71
	高級醫生／ 副顧問醫生	3	0	13.50	6	0	12.86	9	0	10.06
	醫生／駐院醫生	7	0	8.75	4	0	8.85	1	0	1.33
矯形及創傷 外科	顧問醫生	2	0	16.41	5	3	18.67	3	1	19.97
	高級醫生／ 副顧問醫生	3	0	15.50	4	0	17.19	4	0	12.89
	醫生／駐院醫生	12	0	10.60	5	0	12.99	8	0	8.96

專科	職級組別	2010-11 年度			2011-12 年度			2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日 12 個月期內)		
		流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資
兒科	顧問醫生	3	2	18.16	4	3	19.11	3	2	20.32
	高級醫生／ 副顧問醫生	2	0	16.01	6	0	15.58	1	0	18.94
	醫生／駐院醫生	16	0	9.86	15	0	9.42	17	0	6.75
病理學專科	顧問醫生	1	0	12.00	0	0	0	0	0	0
	高級醫生／ 副顧問醫生	2	0	6.25	0	0	0	2	0	17.91
	醫生／駐院醫生	1	0	3.61	2	0	4.91	4	0	5.13
精神科	顧問醫生	1	1	18.66	1	0	19.32	2	1	19.57
	高級醫生／ 副顧問醫生	7	1	17.24	2	0	17.86	9	1	15.65
	醫生／駐院醫生	10	1	10.86	7	0	6.41	7	0	5.28
放射科	顧問醫生	1	1	18.92	3	0	12.35	3	3	20.19
	高級醫生／ 副顧問醫生	9	0	15.12	6	0	13.56	4	0	16.24
	醫生／駐院醫生	1	0	8.77	2	0	7.00	0	0	0
外科	顧問醫生	5	2	17.70	7	1	15.47	10	1	15.45
	高級醫生／ 副顧問醫生	7	1	15.16	9	0	13.97	15	0	13.15
	醫生／駐院醫生	6	0	6.09	9	0	10.15	6	0	5.65
其他	顧問醫生	1	0	18.09	3	1	22.38	5	2	12.37
	高級醫生／ 副顧問醫生	7	0	15.51	3	1	20.82	1	0	14.10
	醫生／駐院醫生	10	1	11.73	11	0	7.09	11	0	8.73
總數		264	38	11.61	249	26	11.29	270	29	10.08

表 2：護士

專科	職級組別#	2010-11 年度			2011-12 年度			2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日 12 個月期內)		
		流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資
內科	部門運作經理/ 高級護士長及以上	3	3	17.91	3	3	17.24	2	1	28.41
	資深護師/專科護士 /護士長/病房經理	24	10	17.82	26	16	21.99	29	19	25.02
	註冊護士	167	6	10.51	180	7	10.06	188	6	9.20
	登記護士/其他	40	9	14.75	52	12	13.52	60	20	12.49
婦產科	部門運作經理/ 高級護士長及以上	0	0	0	3	3	25.15	1	1	38.63
	資深護師/專科護士 /護士長/病房經理	5	4	22.06	10	7	22.12	17	11	24.56
	註冊護士	59	1	13.52	50	1	12.42	48	3	13.32
	登記護士/其他	3	3	24.59	1	1	16.25	2	1	8.72
矯形及創傷 外科	部門運作經理/ 高級護士長及以上	2	2	26.48	0	0	0	2	2	31.26
	資深護師/專科護士 /護士長/病房經理	4	4	23.48	6	4	23.00	3	3	23.79
	註冊護士	23	0	10.46	34	2	7.36	23	0	6.83
	登記護士/其他	2	0	14.73	4	1	8.70	4	0	4.50
兒科	部門運作經理/ 高級護士長及以上	0	0	0	2	2	19.20	2	2	19.37
	資深護師/專科護士 /護士長/病房經理	13	4	20.61	9	5	20.44	9	4	20.16
	註冊護士	79	1	12.03	73	1	10.96	68	2	7.97
	登記護士/其他	3	0	15.68	1	0	19.35	1	0	3.35
精神科	部門運作經理/ 高級護士長及以上	2	2	27.44	3	3	17.08	2	2	27.88
	資深護師/專科護士 /護士長/病房經理	12	9	25.16	11	8	26.41	11	10	23.26
	註冊護士	24	3	12.94	23	1	12.21	25	6	15.61
	登記護士/其他	17	9	18.67	24	10	16.38	11	8	21.69

專科	職級組別#	2010-11 年度			2011-12 年度			2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日 12 個月期內)		
		流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資
外科	部門運作經理/ 高級護士長及以上	0	0	0	3	3	18.80	2	2	20.76
	資深護師/專科護士 /護士長/病房經理	10	6	21.43	12	7	23.75	10	8	27.97
	註冊護士	56	0	9.84	62	3	8.90	52	0	8.14
	登記護士/其他	15	1	14.04	8	0	5.02	13	1	11.11
其他	部門運作經理/ 高級護士長及以上	9	7	14.23	8	7	25.62	12	11	22.55
	資深護師/專科護士 /護士長/病房經理	58	22	19.44	43	23	18.99	61	32	21.63
	註冊護士	329	10	8.73	326	16	8.27	317	17	8.67
	登記護士/其他	48	23	17.29	60	23	12.49	63	31	13.55
總數		1007	139	12.32	1037	169	11.53	1038	203	12.01

登記護士/其他—登記護士及其他職級，例如助產士、高級登記護士、初級護士長和二級/三級護士長

表 3：專職醫療人員

專科	職級組別^	2010-11 年度			2011-12 年度			2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日 12 個月期內)		
		流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資
醫務化驗師	高級醫務 化驗師及以上	4	4	17.83	4	3	19.07	4	4	17.92
	醫務化驗師	6	1	17.79	6	3	15.63	10	4	17.97
	副醫務化驗師 /一級醫務 化驗技術員及 二級醫務化驗 技術員	12	1	10.04	12	1	9.08	12	1	6.86

專科	職級組別 [^]	2010-11 年度			2011-12 年度			2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日 12 個月期內)		
		流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資	流失 人數	退休 人數	平均 服務 年資
放射技師 (放射診斷 技師和放射 治療師)	高級放射技師 ／高級放射治 療師及以上	2	1	15.97	2	2	18.46	3	3	17.75
	一級放射技師 ／一級放射 治療師	7	0	16.88	10	1	17.10	18	2	16.93
	二級放射技師 ／二級放射 治療師	30	0	5.31	31	1	5.52	23	0	3.60
醫務社會 工作者	社會工作主任	1	1	17.88	1	0	19.61	0	0	0
	助理社會工作 主任	3	0	3.35	6	0	3.41	11	0	2.11
	社會工作助理	1	0	1.45	2	0	12.85	2	0	0.32
職業治療師	高級職業 治療師及以上	2	1	16.85	0	0	0	0	0	0
	一級職業 治療師	1	0	12.83	6	0	17.66	4	0	17.22
	二級職業 治療師	17	0	3.77	18	0	3.61	14	0	4.32
物理治療師	高級物理 治療師及以上	2	0	18.86	3	2	16.48	3	2	18.46
	一級物理 治療師	7	0	10.97	9	0	13.31	9	1	13.40
	二級物理 治療師	33	0	5.08	32	0	4.66	32	0	5.03
藥劑師	高級藥劑師 及以上	0	0	0	2	1	9.41	2	2	18.83
	部門經理(藥 房)II／藥劑師	7	3	11.22	8	1	11.99	12	1	9.33
	駐院藥劑師	7	0	3.18	14	0	3.48	10	0	2.02
配藥員	總配藥員	0	0	0	1	1	38.11	0	0	0
	高級配藥員	5	5	16.89	10	9	14.96	6	5	18.68
	配藥員	13	3	10.25	19	3	10.30	19	2	9.85
	見習配藥員	0	0	0	0	0	0	2	0	0.21
其他		24	6	7.33	30	5	9.10	29	3	4.97
總數		184	26	8.29	226	33	9.00	225	30	8.35

^ 其他-包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養科主任、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病診療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)-病理、科學主任(醫務)-聽力、科學主任(醫務)-放射、科學主任(醫務)-放射治療和言語治療師

備註：

1. 流失包括常額及合約員工(全職及兼職)各種停止任職於醫管局的形式(按人次計算)。
2. 退休人員包括在有關的報告期內因自願退休、正常退休、提早退休等原因離職的醫管局常額及合約員工。
3. 「平均服務年資」指在有關的報告期內已離職的醫管局人員(包括退休人員)的平均服務年資。
4. 精神科部門的服務包括為弱智人士提供的服務。

(b)

在 2013-14、2014-15 及 2015-16 年度將屆 60 歲退休年齡的醫生、護士和專職醫療人員人數按主要專科／科別／職系分列於表 4 至表 6。由於有關人員的職級可能有變(例如有關人員或獲晉升)，加上退休人員佔有關職系的整體人員人數比例較小，因此，醫管局未有按職級提供分項數字。

表 4：將屆 60 歲退休年齡的醫生人數

專科	2013-2014 年度	2014-2015 年度	2015-16 年度
急症科	0	0	1
麻醉科	2	0	4
心肺外科	0	0	0
家庭醫學	0	2	4
內科	7	6	7
神經外科	0	0	1
婦產科	1	1	3
眼科	1	0	0
矯形及創傷外科	2	2	1
兒科	0	2	3
病理學專科	3	2	4
精神科	2	0	2
放射科	2	2	4
外科	2	2	4
其他	2	2	0
總數	24	21	38

表 5：將屆 60 歲退休年齡的護士人數

科別	2013-2014 年度	2014-2015 年度	2015-16 年度
普通科	120	138	137
精神科	15	18	34
總數	135	156	171

註：護士大致分為普通科和精神科兩個科別。普通科護士會獲派駐不同專科服務。由於有關人員所服務的專科可能有變，加上將屆 60 歲退休年齡的護士所佔的比例較小，因此，醫管局未有按專科提供分項數字。

表 6：將屆 60 歲退休年齡的專職醫療人員人數

職系	2013-2014 年度	2014-2015 年度	2015-16 年度
醫務化驗師	8	14	14
放射技師(放射診斷技師及放射治療技師)	3	4	3
醫務社工	0	0	1
職業治療師	0	1	0
物理治療師	3	2	3
藥劑師	0	5	5
配藥員	1	6	7
其他	5	5	6
總數	20	37	39

(c)

在 2013-14 年度，醫管局計劃招聘 300 名醫生、2 100 名護士及 610 名專職醫療人員。至於招聘人員所屬的專科和職級，則取決於醫管局的人手和空缺，以及個別職系、專科、科別及醫院聯網的運作需要。醫管局現時未能按專科和職級預計將招聘的人手。

(d)

醫管局在 2012-13 年度預留了約 7.91 億元，以招聘及挽留多個職系的人員。

挽留醫生的主要措施包括增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生；因應他們繁重的工作量和駐院候召的需要，增加定額津貼；透過設立企業獎學金，資助醫生到海外接受訓練，提供中央撥款設立的駐院醫生職位，以進行專科輪流交替訓練，從而增加醫生的培訓機會；引入劃一的兼職合約員工薪酬福利條件，以便招聘兼職醫生；透過有限度執業註冊形式聘請非本地醫生，以補足本地招聘工作；在更多急症全科醫院提供 24 小時抽血服務；以及加強文職人員為前線醫生提供的非臨床支援。推行這些措施的預計開支約為 3.08 億元。

挽留護士的主要措施包括增設護士晉升職位，以增加經驗豐富護士的晉升機會；在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓；為擬考取註冊護士資格的登記護士提供事業發展的支援；提升為新畢業的護士提供臨床指導方面的支援；以及增設海外培訓獎學金。推行這些措施的預計開支約為 3.89 億元。

挽留專職醫療人員的主要措施包括從海外聘請放射診斷技師、物理治療師及職業治療師；推行放射診斷及足病診療的海外培訓贊助計劃；重整工序；增聘支援人員；以及透過多項培訓措施(包括提供替假人員、有系統的長遠培訓計劃、專科培訓計劃、海外獎學金計劃及碩士學位課程培訓資助計劃)，增加專職醫療人員的整體培訓機會。推行這些措施的預計開支約為 9,400 萬元。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出醫院管理局轄下各聯網醫院去年度添置及更新的公營醫療設備的詳情、所涉開支及使用量。這些設備是否需要專業醫護人員操作或使用？如需要，當局有否聘請足夠人手使用這些設備？

提問人： 陳恒鎮議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)不時採購各類新推出和供替換的醫療設備項目，以應付運作需要。個別醫院每年所採購單位成本不超過 15 萬元的醫療設備項目(例如麻醉記錄系統和實驗室支援物品)數以千計，我們並沒有這些小額設備項目的統計數字。至於單位成本超過 15 萬元的醫療設備項目(即主要醫療設備項目)，採購安排由醫管局總辦事處統籌。2012-13 年度，醫管局共採購 606 個主要醫療設備項目，總費用為 5.15 億元。

在醫管局每年所採購數以百計的主要醫療設備項目中，部分的單位成本超過 500 萬元。醫管局在 2012-13 年度所採購單位成本超過 500 萬元的主要醫療設備項目，獲分配該等項目的醫院聯網、醫院和專科，以及所涉開支，表列如下：

項目	醫院聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
生理及急症護理監護系統	港島西	瑪麗醫院	深切治療部／重症護理病房	6.0
床邊數據管理資訊系統	港島西	瑪麗醫院	兒科	7.0
高效液相色譜串聯質譜聯用儀	港島西	瑪麗醫院	臨床試驗中心	6.6
心血管系統放射攝影／透視系統(兩套)	港島西	瑪麗醫院	內科	22.9

項目	醫院 聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
生理及急症護理監護系統	九龍中	伊利沙伯醫院	麻醉科	8.5
螺旋式電腦斷層掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	6.2
心血管系統放射攝影／透視系統	九龍中	伊利沙伯醫院	內科	18.4
伽馬攝影單光子發射斷層掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	5.8
螺旋式電腦斷層掃描系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	放射科	8.6
生理及急症護理監護系統	九龍西	明愛醫院	深切治療部／ 重症護理病房	7.2
伽馬攝影單光子發射斷層掃描系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	放射科	5.8
一般用途放射攝影／透視系統	新界東	北區醫院	放射科	5.9
實驗室自動化系統	新界東	威爾斯親王 醫院	臨床試驗中心	6.0
伽馬攝影單光子發射斷層掃描系統	新界西	屯門醫院	核子醫學科	6.5
直線加速器放射治療系統	新界西	屯門醫院	腫瘤科	18.5
生理及急症護理監護系統	新界西	屯門醫院	兒科	6.0

醫管局在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)的磁力共振造影及電腦斷層掃描服務就診人次，表列如下：

	就診人次 (2012年4月1日至2012年12月31日)
磁力共振造影掃描服務	45 576
電腦斷層掃描服務	245 316

磁力共振造影及電腦斷層掃描系統，主要用於身體檢查。其他主要醫療設備項目則有所不同，主要用於為病人提供支援服務(例如使用圖片存檔資訊系統以數碼方式儲存和傳送磁力共振造影、電腦斷層和 X 光圖片)、為病人提供所需的醫療服務(例如使用心導管系統進行心臟診斷程序)，以及監察病人的情況(例如使用物理

治療監察系統監察深切治療部病人的情況)。我們並沒有按就診人次統計其他主要醫療設備項目的使用量。

公共醫療服務(包括操作必要的醫療設備)由醫管局人員為醫管局病人集體提供。由於醫管局的醫療設備可以而實際上也是由醫生、護士和專職醫療人員負責操作，他們在操作醫療設備方面的工作量不能分項計算。在 2013-14 年度，醫管局會繼續推行各類措施，以吸引、挽留和增聘專業醫護人員，為病人提供優質的護理服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出醫療衛生研究基金成立至今，共批出多少個項目、詳情及撥款額。

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

2011 年 12 月 9 日，立法會財務委員會批准一筆為數 14.15 億元的新承擔額，透過合併前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金設立醫療衛生研究基金，以擴大本港醫療衛生研究的資助範圍。獲衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助進行中的研究項目，已納入醫療衛生研究基金，並繼續受到監察。

醫療衛生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，透過取得並應用從本地醫療衛生研究所獲得具實證的科學知識，用以協助制訂醫療政策，改善市民的健康，強化醫療系統，改進醫療實務，提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。基金在研究局的策略督導和指導下，資助本港各種形式的醫療衛生研究工作和科研基礎設施，以及建立科研能力，包括研究員擬定項目、政府委託的研究項目及研究獎學金。研究局由食物及衛生局局長擔任主席，成員包括醫護界及學術界具有領導地位的專家。

醫療衛生研究基金於 2012 年 7 月首次進行公開撥款申請工作，並收到 677 宗申請，現正根據國際做法審批申請。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就中醫服務需求，請回覆：

- a) 過去 1 年(即 2012-2013 年度)，長者透過使用醫療券使用中醫服務的情況，包括使用人數、使用服務數量。
- b) 今年用作中醫藥業發展的撥款有多少？有關的發展詳情為何？預計政府會聘請多少名相關的人手？人手編制為何？

提問人： 陳恒鑽議員

答覆：

- a) 在 2012 年 1 月至 12 月期間，涉及登記參與長者醫療券計劃的中醫的申領交易有 98 189 宗，有關的醫療券開支約為 1,400 萬元。
- b) 《中醫藥條例》(第 549 章)(條例)於 1999 年訂定，以設立中醫藥規管制度，藉此加強保障公眾健康，並確保中藥的安全、品質和成效。條例中所有訂明中醫藥規管的條文，包括有關中成藥必須註冊和中成藥標籤及說明書規定的條文，自 2011 年起已全面實施。一套健全的中醫藥規管制度，有助加強公眾人士對使用中醫藥的信心。

「香港中藥材標準」(港標)研究計劃於 2002 年展開，以制定全球知名專家認可的標準，與國際要求接軌。港標為檢測和認證業提供可靠的參考，以進行鑑定和品質控制，從而可進一步促進中醫藥的發展。截至 2013 年 1 月，這項計劃已為約 200 種中藥材制定安全和品質的標準。政府計劃在未來 18 個月，訂定另外 28 種中藥材標準。

目前，法例並無訂明強制本地中成藥製造業必須依循「生產質量管理規範」(GMP)。政府會積極與業界商討，為推行製造中成藥必須依循 GMP 的規定訂定時間表，以確保中成藥的安全得到保障及提升其品質，並配合國際上發展藥品 GMP 的趨勢。

正如《二零一三年施政報告》所公布，中醫中藥發展委員會(委員會)已經成立，以就推動香港中醫中藥未來發展的方向和長遠策略，向政府提供建議。委員會由食物及衛生局局長擔任主席，將會集中研究人才培訓及專業發展、中醫服務、科研及中藥產業發展，以便制訂相關政策措施。衛生署已開設 3 個有時限的一般職系職位(包括 1 名總行政主任、1 名高級行政主任及 1 名一級行政主任)，為委員會提供秘書支援服務。衛生署會在 2013 年 4 月為委員會增設 1 個有時限的一級行政主任職位。

政府承諾開設 18 間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。到目前為止，我們已在全港不同地區開設了 17 間公營中醫診所。醫管局短期內會就位於離島區的最後 1 間中醫診所展開裝修工程。在 2013-14 年度，政府已預留約 9,000 萬元，以支付中醫診所的運作開支，並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」為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。

創新科技署透過創新及科技基金(基金)支持本地中醫藥的研究和發展(研發)。基金設有不同的資助計劃，藉以支援大學、研究機構和企業進行關於中醫藥的研發和檢測項目。此外，創新科技署亦就制定和統籌創新及科技政策提供支援，以及加深市民對各種科技範疇(包括中醫藥)的創新及科技的認識。

上述有關中醫中藥發展的工作已納入有關決策局／部門的日常職責之內。我們沒有所涉及的人手的分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(1) 2013-14 年度需要特別留意的事項中指出，政府會於來年度繼續監督既定控煙政策透過推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃多管齊下的推行情況。就此，請列出過去 5 年(即 2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12 及 2012-13 年度)，衛生署在控煙政策上的開支金額及人手數目，以及來年度預算的開支金額以及人手數目，並請列出衛生署所推行的控煙措施，包括其計劃內容、服務對象、推行日期、使用服務人數。另外，政府有否就控煙政策推行檢討，包括檢討其成效，以及從性別、年齡及行業層面上研究吸煙人士的比率有何變化，並研究加強控煙措施的執行等。若有，詳情為何；若否，原因為何。

提問人： 陳健波議員

答覆：

衛生署控煙辦公室在 2008-09 至 2013-14 年度的控煙工作開支／撥款，按工作類別劃分的分項數字載於**附件 1**。控煙辦公室在這期間的人手詳情載於**附件 2**。除控煙辦公室外，衛生署轄下不同的服務單位也有參與控煙相關的健康推廣工作和戒煙服務。但是，這方面的開支和人手屬於衛生署各有關服務單位整體撥款的一部分，未能分別在此列出。

衛生署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，也舉辦健康講座及其他健康教育活動，並在轄下的診所提供戒煙服務。衛生署設有 5 間戒煙診所及 1 條戒煙熱線(1833 183)，提供查詢、戒煙輔導服務及轉介服務。香港吸煙與健康委員會獲得衛生署的資助，在學校進行教育和宣傳工作，通過製作指引和展板、健康講座和劇場節目等，教育學生吸煙有關的害處。衛生署亦資助多個非政府機構，包括東華三院、博愛醫院、香港大學護理學院、九龍樂善堂、保良局和生活教育活動計劃，為公眾舉辦戒煙服務／活動。上述戒煙和預防吸煙服務的統計數字，摘錄於**附件 3**。

當局密切監察與控煙相關的各項統計數字和指標，例如香港的吸煙情況。透過推行循序漸進的控煙工作，整體 15 歲或以上人口中，習慣每日吸煙人士的比率由 1980 年代初的 23.3%，持續下降至 2010 年的 11.1%。吸煙人口比率下降的趨勢是一項有用的指標，顯示循序漸進及多管齊下推行控煙工作和整體社會持續控煙的成效。政府統計處在過去 10 年進行的統計調查中，按性別及年齡組別劃分的吸煙人口比率，載於**附件 4**。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2008-09 年度 (百萬元)	2009-10 年度 (百萬元)	2010-11 年度 (百萬元)	2011-12 年度 (百萬元)	2012-13 年度 修訂預算 (百萬元)	2013-14 年度 預算 (百萬元)
執法工作						
綱領 1：法定職責	23.1	30.8	40.4	40.1	36.6	38.1
健康教育及戒煙工作						
綱領 3：促進健康	35.8	44.5	57.8	72.6	112.4	108.3
(a) 一般健康教育及推廣 戒煙工作						
控煙辦公室	22.4	28.2	22.3	14.1	19.8	19.5
資助香港吸煙及健康 委員會 — 宣傳	10.9	12.6	13.2	11.4	11.5	12.7
(b) 戒煙服務的撥款						
控煙辦公室	-	-	6.1	15.6	36.3	24.1
資助香港吸煙及健康 委員會	-	-	-	3.5	9.2	8.5
資助東華三院 — 戒煙計劃	2.5	3.7	11.4	21.0	26.5	34.7
資助博愛醫院 — 針灸戒煙計劃	-	-	4.8	5.8	6.0	6.0
資助保良局 — 校本預防吸煙計劃	-	-	-	1.2	1.7	1.0
資助樂善堂 — 工作間戒煙計劃	-	-	-	-	1.4	1.8
總計	58.9	75.3	98.2	112.7	149.0	146.4

衛生署控煙辦公室的人手

職級	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 預算
控煙辦公室主管						
首席醫生	1	1	1	1	1	1
執法工作						
高級醫生	1	1	1	1	1	1
醫生	2	2	2	2	2	2
土地測量師	0	0	0	0	1	1
警務人員	7	5	5	5	5	5
控煙督察	85	67	30	19	0	0
巡察員／高級管工／ 管工	0	27	57	68	89	89
高級行政主任／行政 主任	0	5	12	12	9	9
小計	95	107	107	107	107	107
健康教育及戒煙工作						
高級醫生	1	1	1	1	1	1
醫生／合約醫生	1	1	2	2	2	1
研究主任／科學主任 (醫務)	1	1	1	1	1	1
護士長／註冊護士／ 合約護士	2	3	4	4	4	3
二級院務主任／健康 推廣主任	4	4	6	6	6	4
小計	9	10	14	14	14	10
行政及一般支援						
高級行政主任／行政 主任／行政助理	5	4	4	4	4	4
文書及支援人員	13	14	20	20	19	17
汽車司機	1	1	1	1	1	1
小計	19	19	25	25	24	22
員工總計：	124	137	147	147	146	140

2008 年至 2012 年各項預防吸煙及戒煙計劃的主要統計資料

服務	接受服務人數				
	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年
衛生署(查詢熱線)	4 335	15 500	13 880	20 571	13 262
衛生署(求診)	329	567	597	521	108
東華三院戒煙計劃 (由 2009 年 1 月開始)	-	717	1 288	2 756	2 538
博愛醫院戒煙計劃 (由 2010 年 4 月開始)	-	-	1 002	1 426	1 524
香港大學 青少年戒煙熱線 (由 2011 年 6 月開始)	-	-	-	57	399
保良局 (由 2011 年 7 月開始)	-	-	-	7 321	48 918
生活教育活動計劃 (由 2011 年 8 月開始)	-	-	-	3 354	11 353

註：樂善堂於 2012 年 7 月展開戒煙計劃，包括進行需求評估調查及提供外展戒煙服務。直至今日為止，一共有 292 間公司對調查作出回覆，而計劃亦為 51 間公司提供外展服務。

在過去 10 年按年齡組別及性別劃分的每日吸煙人士數目及比率

年齡組別/ 性別	統計調查期間								
	2002 年 11 月至 2003 年 2 月		2005 年 2 月至 5 月		2007 年 12 月至 2008 年 3 月		2010 年 10 月至 12 月		
	人數	比率*	人數	比率*	人數	比率*	人數	比率*	
15 至 19 歲	男	11 800	5.3%	11 300	4.9%	7 900	3.5%	8 200	3.7%
	女	4 900	2.3%	4 400	2.0%	2 500	1.2%	2 600	1.3%
	合計	<u>16 700</u>	<u>3.8%</u>	<u>15 700</u>	<u>3.5%</u>	<u>10 500</u>	<u>2.4%</u>	<u>10 800</u>	<u>2.5%</u>
20 至 29 歲	男	104 400	23.2%	93 500	20.9%	81 000	18.4%	67 800	15.2%
	女	30 000	6.2%	28 800	7.0%	26 900	6.1%	21 000	4.5%
	合計	<u>134 400</u>	<u>14.4%</u>	<u>122 300</u>	<u>14.3%</u>	<u>107 800</u>	<u>12.2%</u>	<u>88 800</u>	<u>9.7%</u>
30 至 39 歲	男	153 600	28.3%	149 100	29.4%	121 000	25.7%	116 700	25.4%
	女	30 100	4.3%	34 600	5.8%	35 400	6.4%	28 300	5.2%
	合計	<u>183 700</u>	<u>14.7%</u>	<u>183 700</u>	<u>16.6%</u>	<u>156 400</u>	<u>15.3%</u>	<u>145 000</u>	<u>14.4%</u>
40 至 49 歲	男	187 100	30.0%	176 200	27.4%	145 700	24.2%	133 800	24.3%
	女	18 000	2.7%	20 700	3.0%	20 700	3.1%	17 900	2.8%
	合計	<u>205 100</u>	<u>16.0%</u>	<u>196 900</u>	<u>14.9%</u>	<u>166 400</u>	<u>13.2%</u>	<u>151 700</u>	<u>12.7%</u>
50 至 59 歲	男	131 900	33.5%	126 900	28.6%	122 700	24.2%	136 200	24.3%
	女	6 000	1.6%	9 700	2.2%	10 500	2.1%	10 400	1.9%
	合計	<u>137 900</u>	<u>17.9%</u>	<u>136 600</u>	<u>15.4%</u>	<u>133 300</u>	<u>13.2%</u>	<u>146 600</u>	<u>13.1%</u>
60 歲 或以上	男	121 600	25.0%	122 000	24.2%	92 600	17.3%	102 700	17.1%
	女	18 800	3.6%	16 100	3.0%	9 900	1.7%	11 500	1.8%
	合計	<u>140 400</u>	<u>14.0%</u>	<u>138 100</u>	<u>13.2%</u>	<u>102 500</u>	<u>9.2%</u>	<u>114 100</u>	<u>9.2%</u>
總計	男	710 400	26.1%	678 900	24.5%	571 000	20.5%	565 300	19.9%
	女	107 800	3.6%	114 300	4.0%	105 900	3.6%	91 600	3.0%
	合計	<u>818 200</u>	<u>14.4%</u>	<u>793 200</u>	<u>14.0%</u>	<u>676 900</u>	<u>11.8%</u>	<u>657 000</u>	<u>11.1%</u>

註：*此為個別年齡及性別分組下合計人數的百分率。例如：基於在 2002 年 11 月至 2003 年 2 月期間進行的統計調查，在所有 15 至 19 歲男性當中，每日吸煙人士的比率為 5.3%。

資料來源：政府統計處就吸煙情況進行的數輪主題性住戶統計調查

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(2)2013-14 年度需要特別留意的事項中指出，政府會於來年度透過不同措施吸引、激勵及挽留醫護人員，包括增加晉升機會及專業培訓，並增聘人手。就此，請告知本委員會：

- (a) 於來年度，政府會預留多少開支，以推行不同的措施吸引、激勵及挽留醫護人員；
- (b) 該等措施的詳情，包括協助參與招聘工作的人手數量、措施預計推行日期等；及
- (c) 以按職級分類(醫生、護士、中醫、牙醫、藥劑師及專職醫療人員)表列出過去 3 年(截至 2012 年)政府本來預算招聘的人數、實際招聘人數、醫護人員的流失數字和流失率，以及來年度政府預算招聘的人數。

提問人： 陳健波議員

答覆：

(a) 在 2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)預留約 3.21 億元，以招聘和挽留醫護人員。

(b) 就醫生職系而言，除現行措施之外，醫管局計劃增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生；為醫生提供更多培訓機會，並繼續透過有限度執業註冊形式聘請非本地醫生，以補足本地招聘工作。預計開支約為 6,540 萬元。

就護士職系而言，醫管局計劃增加具經驗護士的晉升機會；在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓。預計開支約為 1.548 億元。

就專職醫療職系而言，醫管局計劃為專職醫療學生增加培訓學額，並增聘專業及支援人員，以減輕工作負擔。預計開支約為 1.007 億元。

在 2013-14 年度，沒有預留額外撥款以進行上述措施的招聘工作。

(c) 一般而言，醫管局盡量通過內部調任或擢升局內合適的在職人員，以填補高級醫護人員的空缺。至於初級人員的空缺，醫管局每年進行招聘工作，聘請本地大學畢業生和其他合資格的醫護專業人員，以填補醫管局的空缺。個別部門亦會在年度期間不時招聘醫護人員，應付服務和運作需求。

下表列出 2010-11、2011-12、2012-13 及 2013-14 年度，醫生、護士及專職醫療人員(按相當於全職人員計算，包括全職及兼職員工)的預計招聘人數。

職系	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度
醫生	300	330	290	300
護士	1 130	1 720	2 000	2 100
專職醫療人員	350	590	540	610

下列表 1 至 4 分別按職級列出 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，醫生、護士及專職醫療人員的實際取錄人數。由於取錄數目按人數計算(包括全職及兼職人員)，因此，上表所示每年招聘的醫療人員預計數目，與取錄人數並不相稱。

表 1：醫生

職級組別	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度		
	取錄人數	離職人數	離職率	取錄人數	離職人數	離職率	取錄人數 ⁽¹⁾	離職人數 ⁽²⁾	離職率 ⁽²⁾
顧問醫生	7	38	6.2%	43	46	6.7%	35	57	7.6%
高級醫生／ 副顧問醫生	4	74	5.9%	22	68	4.9%	25	75	4.8%
醫生／ 駐院醫生(包 括即將畢業 的實習醫生)	314	152	4.7%	340	135	4.3%	305	138	4.6%
總計	325	264	5.2%	405	249	4.8%	365	270	5.1%

註(1) 2012 年 4 月至 2012 年 12 月的實際人數

註(2) 2012 年 1 月至 2012 年 12 月連續 12 個月

表 2：護士

職級組別	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度		
	取錄 人數	離職 人數	離職 率	取錄 人數	離職 人數	離職 率	取錄 人數 ⁽¹⁾	離職 人數 ⁽²⁾	離職 率 ⁽²⁾
部門運作經理/ 高級護士長及以 上	0	16	6.5%	0	22	8.7%	0	23	7.8%
資深護師/ 專科護士/ 護士長/ 病房經理	3	126	3.5%	4	117	3.0%	3	140	3.4%
註冊護士	1 041	737	5.8%	1 342	748	5.8%	1 445	721	5.4%
登記護士及 其他	289	128	5.1%	395	150	5.7%	346	154	5.7%
總計	1 333	1 007	5.3%	1 741	1 037	5.3%	1 794	1 038	5.1%

註(1) 2012年4月至2012年12月的實際人數

註(2) 2012年1月至2012年12月連續12個月

表 3：牙醫

職級組別	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度		
	取錄 人數	離職 人數	離職 率	取錄 人數	離職 人數	離職 率	取錄 人數 ⁽¹⁾	離職 人數 ⁽²⁾	離職 率 ⁽²⁾
牙科醫生	1	1	18.8%	1	0	0%	0	0	0%
總計	1	1	18.8%	1	0	0%	0	0	0%

註(1) 2012年4月至2012年12月的實際人數

註(2) 2012年1月至2012年12月連續12個月

表 4：專職醫療人員

職級組別	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度年度		
	取錄 人數	離職 人數	離職 率	取錄 人數	離職 人數	離職 率	取錄 人數 ⁽¹⁾	離職 人數 ⁽²⁾	離職 率 ⁽²⁾
醫務化驗師	48	22	1.9%	74	22	1.8%	68	26	2.1%
放射技師(放 射診斷技師和 放射治療師)	49	39	4.3%	55	43	4.7%	62	44	4.7%
醫務社會工作 者	18	5	2.3%	43	9	3.7%	32	13	4.9%
職業治療師	61	20	3.6%	63	24	4.0%	68	18	2.8%
物理治療師	62	42	5.5%	83	44	5.5%	68	44	5.3%
藥劑師	26	14	3.9%	78	24	6.1%	35	24	5.7%
配藥員	40	18	1.9%	57	30	3.1%	83	27	2.7%
其他	49	24	4.1%	97	30	4.7%	93	29	4.2%
總計	353	184	3.3%	550	226	3.9%	509	225	3.7%

註(1) 2012年4月至2012年12月的實際人數

註(2) 2012年1月至2012年12月連續12個月

註釋：

1. 取錄人數是指期內按人數計算加入醫管局的常額及合約人員(包括全職和兼職人員)總數。
2. 連續離職率 = 過去12個月內離開醫管局的人員總數 / 過去12個月平均人手數目 x 100%

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(2)2013-14 年度需要特別留意的事項中指出，政府會推行措施便利病人獲取專科門診服務，包括專科門診的配藥服務，請當局列出有關措施的詳情，包括專科門診的配藥服務如何運作、如何便利病人、會於哪所醫院推行措施、所涉及的人手數目和開支預算，以及會否研究推出其他可行的措施以方便病人更快捷地享用專科門診的服務。

提問人： 陳健波議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)由 2012 年 8 月開始推出新措施，讓某些專科病情穩定的病人，可通過跨聯網安排，預約較早的專科門診服務。由 2013 年 4 月開始，醫管局亦會分階段在其互聯網網站發布專科服務的輪候時間資訊。

在 2013-14 年度，醫管局會進一步優化專科門診輪候時間的管理，涉及的預算開支總額為 4,305 萬元。醫管局會提供額外的專科門診診症節數，以照顧輪候已久的病人。此外，醫管局會找出各專科和聯網面對壓力較大的地方，從而制定措施以管理輪候時間。

醫管局亦會在來年增加藥房人手，以期縮短專科門診配藥服務的輪候時間，涉及的預算開支為 1,438 萬元。

各項措施的詳細額外人手需求尚在擬訂中，暫未能提供有關資料。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(1)2013-14 年度需要特別留意的事項中指出，政府會為擬議的醫療保障計劃制訂詳細方案，包括規管架構、運作細節及財務誘因。就此，請當局告知本委員會：在擬定具體方案時，是否正研究將私營醫療保險計劃亦納入規管架構之中；若是，詳情為何？

提問人： 陳健波議員

答覆：

為推行醫療保障計劃(醫保計劃)，我們已在健康與醫療發展諮詢委員會(諮詢委員會)之下成立醫保計劃工作小組和諮詢小組。工作小組會就推行醫保計劃的各項事宜作出建議，包括規管及組織架構、醫保計劃下標準醫保的主要組成部分、支援醫保計劃運作的規則和機制，以及為推行醫保計劃提供公帑資助或財務誘因的各個可行方案。諮詢小組支援工作小組的工作，收集更廣泛的社會意見和建議，轉交工作小組參考和考慮。

為配合工作小組和諮詢小組的工作，我們委託了顧問就醫保計劃進行研究，以便為工作小組和諮詢小組提供專業及技術支援。顧問會從私人醫療承保機構和私人醫療服務提供者收集相關資料和數據，全面和詳細地檢視、調查和分析香港私人醫療保險市場的現況，然後根據分析結果和參考海外經驗，為落實醫保計劃建議切實可行的設計，包括相關的運作規則和機制(如高風險分攤基金、標準醫保的可攜性安排、收費的透明度和確定性等等)，以及醫保計劃的規管架構。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(1)2013-14 年度需要特別留意的事項中指出，政府會為擬議的醫療保障計劃制訂詳細方案，包括規管架構、運作細節及財務誘因。就此，請當局提供目前醫療保障計劃的詳細推展時間表；另外，為醫療保障計劃預留的 500 億元，政府計劃如何分配；該預留款項除了用於原定的醫保計劃上，政府是否有計劃用於其他醫療改革項目中？

提問人： 陳健波議員

答覆：

我們現正根據醫療改革第二階段公眾諮詢的結果，推展各項醫療改革措施，包括進行醫護人力規劃及專業發展策略檢討、訂定醫療保障計劃(醫保計劃)的詳細建議和促進醫療服務發展。

為推行醫保計劃，我們已在健康與醫療發展諮詢委員會(諮詢委員會)之下成立醫保計劃工作小組和諮詢小組。工作小組會就推行醫保計劃的各項事宜作出建議，包括規管及組織架構、醫保計劃下標準醫保的主要組成部分、支援醫保計劃運作的規則和機制，以及適當運用預留作支持醫療改革用途的 500 億元財政儲備，為推行醫保計劃提供公帑資助或財務誘因的各個可行方案。諮詢小組支援工作小組的工作，收集更廣泛的社會意見和建議，轉交工作小組參考和考慮。工作小組預計於 2013 年內完成各方面的研究，並向諮詢委員會呈交有關醫保計劃的詳細建議。

為配合工作小組和諮詢小組的工作，我們委託了顧問就醫保計劃進行研究，以便為工作小組和諮詢小組提供專業及技術支援。顧問會從私人醫療承保機構和私人醫療服務提供者收集相關資料和數據，全面和詳細地檢視、調查和分析香港私人醫療保險市場的現況，然後根據分析結果和參考海外經驗，為落實醫保計劃建議切實可行的設計，包括相關的運作規則和機制，如高風險分攤基金、標準醫保的可攜性安排、收費的透明度和確定性等等。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)028

問題編號

0898

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2013-14 年度內，食物及衛生局衛生科將會為擬議的醫療保障計劃制訂詳細方案，不過，由於有部分市民對計劃存有誤解，這不利於醫保計劃的開展。請告知本委員會：在來年的工作中，除了制訂詳細方案外，政府有否預留款項為計劃向公眾宣傳及解釋，令市民對醫保計劃有正確的認識，並爭取政黨支持有關的法案？

提問人： 陳健波議員

答覆：

我們在 2012 年 1 月成立了專責和有時限的醫療規劃及發展統籌處(統籌處)，負責領導推展和統籌各醫療改革措施，包括為醫療保障計劃制訂詳細方案。我們在 2013-14 年度預留了 4,800 萬元作為統籌處的運作開支，涵蓋員工開支及其他支出，包括宣傳和推廣活動的費用。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局衛生科的綱領(1)提到，政府將會促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院，以及就私營醫療機構的規管進行檢討。事實上，本港公私營醫療嚴重失衡，即使有能力的市民亦傾向到公營醫院求醫，令到醫管局來年的經常性開支上升到超過 450 億元。請告知本委員會，政府有何方法促進私營醫院發展；另外，會如何鼓勵私營醫院引入更多套餐式收費的模式，以配合將來醫保計劃的發展？

提問人： 陳健波議員

答覆：

私營醫療是香港醫療雙軌制度不可或缺的一環，當局醫療改革的其中一項措施是推動和利便私營醫療發展。為此，政府預留了 4 幅分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山的土地供發展私營醫院用途，並在 2012 年 4 月至 7 月期間，就黃竹坑和大埔兩幅預留用地公開招標。接獲的標書經評審委員會仔細評審後，中央投標委員會批准接納其中 1 份標書，政府於 2013 年 3 月宣布黃竹坑用地由 **GHK Hospital Limited** 中標。至於大埔用地，由於沒有符合要求的投標，當局根據政府的《物料供應及採購規例》取消有關招標。

黃竹坑用地的新醫院將於 46 個月內(即 2017 年 1 月)投入服務，會提供 500 張病床，以及每年會把最少 51% 的住院病床日數，透過標準病床及套餐服務收費形式提供予本港居民。

我們預期新醫院啓用後，本港醫療系統的整體服務量會有所增加，讓市民有更多選擇，獲取可負擔而高質素的私營醫療服務。同時，新醫院可協助應付不斷增加的醫療服務需求，並可紓緩本港公私營醫院服務失衡的情況。

我們會仔細研究這些招標工作的經驗，審視市場反應，再衡量社會的需求，然後訂定日後私營醫院發展的路向，以及其他預留作私營醫院發展的用地的處理安排。

在提供更多以套餐服務收費形式的服務方面，食物及衛生局(食衛局)鼓勵私營醫院增加私營醫療服務的收費透明度，包括提供更多以套餐服務收費形式的服務。食衛局亦正審議推行醫療保障計劃的方案。在該計劃下，醫療保單的其中一項特點是把一般醫療服務納入套餐式收費。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本綱領內，請當局以表分別列出各間公立醫院過去一年(2012-13 年)的開支、住院病人人次、以及未來一年(2013-14 年)的預算開支。

提問人： 陳偉業議員

答覆：

下表列出醫院管理局(醫管局)轄下每間醫院／醫療機構在 2012-13 年度的預計總開支(根據截至 2012 年 12 月 31 日的開支)和住院病人的出院人次及死亡人數。

聯網	醫院	預計總開支 (百萬元)	住院病人的 出院人次及 死亡人數
港島東	春磡角慈氏護養院	82.9	238
	東區尤德夫人那打素醫院	3,231.2	63 528
	律敦治及鄧肇堅醫院	967.9	17 849
	長洲醫院	64.7	511
	東華東院	324.8	4 153
	黃竹坑醫院	77.0	139
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	141.2	1 462
	東華三院馮堯敬醫院	137.4	2 346
	葛量洪醫院	348.0	5 779
	麥理浩復康院	74.2	902
	瑪麗醫院及贊育醫院(註 1)	4,031.7	66 395
	東華醫院	463.7	6 056
九龍中	香港佛教醫院	203.4	3 948
	香港眼科醫院	209.5	741
	香港紅十字會輸血服務中心	256.0	-- (註 2)
	九龍醫院	1,038.7	11 637

聯網	醫院	預計總開支 (百萬元)	住院病人的 出院人次及 死亡人數
	伊利沙伯醫院	4,144.4	78 797
	復康專科及資源中心	19.4	-- (註 3)
九龍東	靈實醫院	335.0	4 535
	將軍澳醫院	1,063.8	26 865
	基督教聯合醫院	2,920.9	59 964
九龍西	明愛醫院	1,460.6	31 228
	葵涌醫院	874.9	3 097
	廣華醫院	2,020.8	53 033
	北大嶼山醫院(籌備中)	51.4	-- (註 4)
	聖母醫院	399.3	5 403
	瑪嘉烈醫院	3,182.1	64 256
	東華三院黃大仙醫院	335.0	4 660
	仁濟醫院	1,197.7	33 574
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	1,111.0	22 303
	白普理寧養中心	35.8	507
	沙田慈氏護養院	95.2	138
	北區醫院	1,213.9	24 328
	威爾斯親王醫院	3,689.3	65 102
	沙田醫院	446.1	6 687
	大埔醫院	462.0	7 401
新界西	青山醫院	834.8	2 046
	博愛醫院	714.1	15 506
	小欖醫院	164.6	235
	屯門醫院	3,794.1	78 709

應注意的是，醫管局按醫院聯網提供服務，而個別醫院擔當不同角色(例如急症醫院和普通科醫院)，為所屬聯網提供支援。上列醫院在 2012-13 年度的預計總開支已顧及相關因素(包括其角色、服務範圍和住院病床數目(如有))，因此不宜作直接比較。

2013-14 年度個別醫院的預算撥款仍在擬定中，暫未能提供。

註 1： 贊育醫院現已成為日間中心，主要為病人提供產前及產後護理服務，因此沒有住院病床。

註 2： 香港紅十字會輸血服務中心主要負責確保本港接受輸血治療的病人有足夠、安全和優質的血液及血液成分供應，因此沒有住院病床。

註 3： 復康專科及資源中心主要為有特殊需要的人士提供多項復康服務，因此沒有住院病床。

註 4： 北大嶼山醫院第 1 期在籌備中，因此 2012-13 年度沒有出院人次和死亡人數。

姓名：袁銘輝
職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 醫院管理局會在來年增加 290 張急症病牀及康復病牀，請政府交代 2013-2014 財政年度相關預算、分類及地區建議，及說明是否配合現時服務需求(請附以數字解釋)。

2. 醫院管理局會加強退化性疾病的治療，配合人口高齡化的服務需求。請政府詳細解釋計劃內容、預計受惠人數。

提問人： 張超雄議員

答覆：

(1)

2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)增設 287 張病床。有關各聯網增設病床的數目表列如下：

醫院聯網	擬在2013-14年度增設的病床數目	
	急症	療養／康復
港島西	7	0
九龍中	1	0
九龍東	44	72
九龍西	22	20
新界東	3	0
新界西	80	38
醫管局總計	157	130

註：

- (a) 大部分新增的病床會設於新界西、九龍東和九龍西聯網，以應付高需求社區日益增加的服務需求。
- (b) 小部分病床會設於港島西、九龍中和新界東聯網，以加強該等聯網的特定服務(如深切治療服務)。

醫管局在規劃服務及分配病床時，已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫學科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。2013-14 年度，預計上述措施可應付約 25 310 名新增住院和日間病人的出院及死亡服務的需求。

2013-14 年度，醫管局已預留逾 3 億元來增設該 287 張病床。

(2)

為提升向長者提供醫護服務的水平(特別是對退化疾病的治理)，醫管局會在 2013-14 年度加強以下服務。

醫管局會加強為老年黃斑病變患者和因糖尿病引致眼疾的病人提供的專科眼科服務，約 500 至 4 000 名病人將會受惠。2013-14 年度，醫管局會革新骨質疏鬆性骨折植入手術的服務，並會採用現代技術來進行逾 3 500 宗植入手術，以處理骨質疏鬆性骨折。另外，醫管局會加強對晚期帕金森患者的治理。預計逾 25 名晚期帕金森患者可接受腦深層刺激器植入手術，以改善症狀。此外，醫管局擴大《醫管局藥物名冊》內多巴胺受體促效劑的臨床用途範圍，預計約 900 名病人會受惠。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去五個財政年度(即 2008-2009 至 2012-2013)急症室「次緊急個案」平均輪候時間如何？
2. 過去五個財政年度急症室人手流失情況如何？
3. 政府有否方案處理過長輪候時間及人手流失的情況？

提問人： 張超雄議員

答覆：

1. 下表列出 2008-09 至 2012-13(截至 2012 年 12 月)年度，醫院管理局(醫管局)急症室服務當中，有關半緊急個案的平均輪候時間：

年度	急症室半緊急個案(第 4 類別) 平均輪候時間(按分鐘計)
2008-09	66
2009-10	75
2010-11	74
2011-12	76
2012-13 (2012 年 4 月至 12 月)	90

2. 下表列出 2008-09 至 2012-13 年度，急症室專科醫生及護士的離職(流失)數目及離職(流失)率：

	離職(流失)數目				
	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (2012 年 1 月至 12 月 連續 12 個月)
醫生	21	13	24	24	23
護士	31	20	28	43	49

	離職(流失)率				
	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (2012 年 1 月至 12 月 連續 12 個月)
醫生	4.9%	3.0%	5.7%	5.9%	5.6%
護士	4.4%	2.8%	3.9%	5.5%	6.2%

3. 為改善急症服務，醫管局已在各急症室實施下列措施及加強醫護支援：

- (a) 自 2013 年 2 月起推行試驗計劃，增聘醫護人員，以紓緩急症室的工作壓力。這項計劃在 7 間醫院試行 6 個月，已招聘共 115 名醫生及 286 名護士。醫管局會檢討該項計劃的成效，然後決定應否予以繼續推行和擴展；
- (b) 透過以下措施增加醫生人手：
- (i) 提供額外經濟誘因，例如特別津貼計劃，增加定額津貼和提供以薪代假。在 2012 年 4 月至 12 月期間，約有 290 名急症室醫生參加特別津貼計劃，在急症室提供額外服務時段的工作；
- (ii) 設立額外晉升機制，讓取得專科資格後具 5 年以上工作經驗和表現一直良好的前線醫生，獲晉升至副顧問醫生。迄今，共有 19 名急症室醫生在該機制下獲得晉升；
- (iii) 聘用兼職醫生。醫管局會主動聯絡即將離職或退休的醫生在急症室兼職，並改善兼職的待遇。到目前為止，受聘在急症科工作的兼職醫生人數，由 2011 年 3 月 31 日的 14 名倍增至 2012 年 12 月 31 日的 28 名；以及
- (iv) 自 2012 年起，為人手壓力特別嚴重的專科(例如急症室)以有限度註冊形式招聘非本地醫生。到目前為止，有 11 名醫生透過這項計劃受聘在各部門工作；

- (c) 透過以下措施增加護士及支援人員的人手：
- (i) 以短期方式聘用退休護理人員、護理系學生及其他醫護人員；
 - (ii) 加強護士的招聘及挽留人手措施，增加晉升機會、改善工作環境及培訓機會；
 - (iii) 加強抽血員服務及文書支援；以及
 - (iv) 在出現病人需要久候的情況時，加派人手理順病人受診的流程和控制人羣；
- (d) 增設觀察區以紓緩急症室擠迫的情況；以及
- (e) 加強宣傳工作，呼籲公眾避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局為安老院舍及長者日間護理中心的有需要長者提供「牙科外展服務先導計劃」，為長者提供基礎牙科服務，包括：口腔檢查、洗牙、補牙、止痛服務等。此外，關愛基金有「長者牙科服務資助」計劃，但只供「綜合家居照顧服務」及「改善家居及社區照顧服務」的使用者申請，涵蓋範圍狹窄，無法惠及不少社區上有需要的經濟困難長者。

請告知：局方會否擴大牙科外展服務至社區上的基層長者，治療口腔疾病，維護牙齒健康。如會，怎樣推行？所涉人手和開支為何？如否，理由為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

政府的牙科護理政策，是透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的認識，鼓勵市民培養良好的口腔衛生習慣。衛生署轄下的口腔健康教育組過去多年就不同年齡組別推行適切的促進口腔健康計劃，並通過不同途徑發布口腔健康資訊，促進市民的口腔健康。此外，政府亦向公眾提供緊急牙科服務，透過衛生署轄下 11 間政府牙科診所，為市民提供免費緊急牙科治療。衛生署亦為經西醫及牙醫轉介的病人提供口腔頷面外科及牙科專科診治。

一般牙科護理服務，例如洗牙和補牙，主要由私營界別和非政府機構提供。為顧及有經濟困難的長者，在綜合社會保障援助計劃下，現時 60 歲或以上或經醫生證明為殘疾或健康欠佳的受助人如有需要，可申領牙科治療費用津貼，以支付牙科治療費用，範圍包括刮除牙石、鑲補、脫牙、假牙、牙冠、牙橋及根管治療。此外，長者醫療券亦適用於牙科服務。由 2013 年 1 月 1 日起，每名合資格長者的醫療券金額已由每年 500 元增至 1,000 元，政府亦將於 2014 年把長者醫療券計劃由試驗性質轉為經常性的支援計劃。

鑑於居住在安老院舍及使用長者日間護理中心服務的長者大部分為體弱的長者，其身體狀況令他們難以到診所接受牙科護理服務，政府於 2011 年 4 月與 13 間非政府機構合作，推行為期 3 年的「院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃」(先導計劃)，為這些長者提供基礎牙科及口腔護理外展服務。我們

估計先導計劃可提供約 10 萬人次的服務。截至 2013 年 2 月底，先導計劃已為居於安老院舍或使用日間護理中心服務的長者，提供超過 57 200 人次的服務。

我們現正就先導計劃進行中期檢討，並將於本年稍後時間向立法會衛生事務委員會匯報有關情況。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局提供的精神專科門診服務方面，請提供以下資料：

- (a) 精神專科門診服務在 2012 年錄得合共 773 000 求診人次，請告知平均每位病人獲得的診症時間為多少分鐘？平均每位醫生每小時看多少個症？
- (b) 醫管局現只提供日間精神專科門診服務，然而很多病患者及精神健康綜合社區中心社工向本人反映十分需要晚間和假日精神專科門診服務。請告知：局方會否增設晚間和假日精神專科門診服務？如會，怎樣推行？如否，理由為何？
- (c) 若局方增設晚間和假日精神專科門診服務，請告知醫管局需動用多少開支？局方可否調撥政府新增的 27 億元資源，增設上述門診服務？

提問人：張國柱議員

答覆：

- (a) 專科門診診所於 2012 年度錄得共 773 000 精神科門診求診人次。醫生會評估每名病人的臨床需要，並按情況提供所需治療。一般而言，醫生會為首次／新症預約的病人診症約 1 小時。隨後覆診的診症時間則按個別病人的臨床需要而定。
- (b)及(c) 醫管局會按照精神病人的需要，向他們提供跨專業醫療服務。考慮到目前的人手供應，醫管局沒有計劃於晚間或公眾假期提供精神科專科門診服務。不過，醫管局已在所有 7 間醫院聯網設立指定非辦公時間長效注射診所，在非辦公時間提供注射治療，以方便有需要的病人。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案中表示「醫管局會優化輪候名冊的管理，縮短病人在專科門診的輪候時間」，請告知：

(a) 醫管局有何措施達至「優化輪候名冊的管理」？如何推行？

(b) 醫管局設定「縮短病人在專科門診的輪候時間」，各項專科的縮短輪候時間指標為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

專科門診診所會根據新症病人獲轉介時臨床情況的緊急程度，為他們安排接受診症的日期，並會把他們分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行個案。醫院管理局(醫管局)的目標，是把第一優先個案和第二優先個案專科門診新症輪候時間中位數，分別維持在少於 2 星期和 8 星期的水平。

由 2013 年 4 月起，醫管局會開始分階段在其互聯網網站公布專科門診服務輪候時間的資料。

自 2012 年 8 月起，醫管局採取新措施，為某些專科進行跨網安排，讓情況穩定的病人獲得較早的專科門診診症服務。

在 2013-14 年度，醫管局會進一步改善專科門診服務，為已輪候一段長時間的病人增設專科門診診症時段。此外，醫管局會找出各專科和聯網面對壓力較大的地方，制訂進一步的措施管理輪候時間。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在基層醫療發展方面，衛生署現於全港設有 18 間長者健康中心，65 歲以上的長者均可申請成為會員，但中心會員的流轉量不高，所以新申請人士一般需輪候一段較長時間才能成為會員。鑒於現時社區上有很多長者需要長者健康中心的服務，但礙於資源不足而無法享用，對長者的健康造成影響。請告知：

(a) 政府會否增撥資源增設長者健康中心的數量？如會，增加多少間？如否，理由為何？

(b) 政府會否在現有 18 間長者健康中心，增加會員數目以服務更多有需要的長者？如會，計劃增加多少？如否，理由為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

長者健康服務由18間長者健康中心及18支長者健康外展隊伍組成，在1998年成立，目的是為長者提供基層健康護理服務，特別是預防疾病的醫護服務。長者健康中心為65歲及以上的長者會員提供綜合健康服務，包括健康評估、治療及健康教育。長者健康外展隊伍採取多重模式方針，為長者及護老者提供健康教育及培訓，並進行公眾教育活動。除長者健康中心外，社區內還有多個基層醫護服務提供者，包括衛生署的其他服務單位、醫院管理局、非政府機構、私家醫生，以及其他私營醫護服務提供者。長者健康中心的登記人數一直維持在每年38 500個，其就診人次亦由此人數決定。

我們通過登記和人次統計數字以及專責研究，定期監察長者健康中心及長者健康外展隊伍的表現。長者健康中心的會員很滿意所提供的服務，再次登記的比率高達80%以上。由長者健康中心進行的一項群組研究，在2001至2003年跟進了超過20 000名會員。該研究顯示，有很大比例的會員在登記1至5年後，行為風險因素(吸煙、飲酒、缺乏運動及不健康的飲食習慣)有所減少。通過長者健康外展隊伍為安老院舍提供的健康教育及培訓活動，各方面的表現，如使用個人健康記錄及推行感染控制措施，均見改善。

政府正在推行與醫護專業人員合作制訂、並在2010年12月公布的基層醫療發展策略，目的是加強全體市民的基層醫療服務。根據策略，政府為特定的慢性疾病(如高血壓和糖尿病)及包括長者年齡組別的人口組別，設計了不同的基層醫療概念模式和參考概覽，並推行各項試驗措施和計劃，以提供最佳的基層醫療服務。這些措施包括以下專為長者而設的計劃：

- (i) 由2009年1月起推出的長者醫療券試驗計劃，資助長者使用私營基層醫療服務。我們已進一步加強計劃，增加醫療券金額並把計劃轉為常規計劃；
- (ii) 在2009年10月推出的長者疫苗資助計劃，資助65歲或以上的長者到私家醫生診所接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗；
- (iii) 由2011年4月起推出的長者基礎牙科外展服務先導計劃，通過外展服務，為安老院舍或長者日間護理中心的長者提供基礎牙科護理；以及
- (iv) 與非政府組織合作推行長者健康評估試驗計劃，目的是促進長者預防護理服務，並鼓勵社區提供該些服務。我們的目標是在2013年年中推出這項計劃。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局會否繼續推動六項優勢產業？如會，將會撥出多少開支在六項優勢產業上？具體計劃為何？請分別列表說明。

提問人： 鍾國斌議員

答覆：

私營醫療是香港雙軌制醫療系統不可或缺的一環，醫療改革中的其中一項措施就是推動和利便私營醫療發展。為此，政府已在黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山預留 4 幅土地，以便發展私家醫院。位於黃竹坑及大埔的兩幅土地在 2012 年 4 月至 7 月期間進行公開招標，經評審委員會仔細評審及中央投標委員會批准後，政府於 2013 年 3 月宣布批出位於黃竹坑的土地予 GHK Hospital Limited。至於位於大埔的用地，由於沒有標書能符合規定，因此根據政府《物料供應及採購規例》取消有關招標。

位於黃竹坑土地的新醫院將於 46 個月內(即 2017 年 1 月)投入服務，提供 500 張病床。

我們期望新醫院落成後，可增加本港醫療體系的整體服務量，讓市民可有更多選擇，獲取可負擔而高質素的私營醫療服務，同時可協助應付不斷增加的服務需求，以及紓緩本港醫院服務出現公私營醫療失衡情況。

我們會檢視今次招標的經驗，審視市場反應，再衡量社會的需求，然後訂定往後發展私營醫院的路向及其他預留作私家醫院發展的土地的處理安排。

食物及衛生局會利用現有的資源及人手，進行與發展私家醫院有關的工作。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 26.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2013-14 年度需要特別留意的事項上，請說明醫療保障計劃的推行進度及預計推行日期，政府預留在這計劃的開支為何？政府留作此計劃的「啟動基金」為 500 億元，預計當中所收的利息為何及將會如何運用？預算往後每年的開支為何？

提問人：方剛議員

答覆：

我們現正根據醫療改革第二階段公眾諮詢的結果，推展各項醫療改革措施，包括進行醫護人力規劃及專業發展策略檢討、訂定醫療保障計劃(醫保計劃)的詳細建議和促進醫療服務發展。

為推行醫保計劃，我們已在健康與醫療發展諮詢委員會(諮詢委員會)之下成立醫保計劃工作小組和諮詢小組。工作小組會就推行醫保計劃的各項事宜作出建議，包括規管及組織架構、醫保計劃下標準醫保的主要組成部分、支援醫保計劃運作的規則和機制，以及適當運用預留作支持醫療改革用途的 500 億元財政儲備，為推行醫保計劃提供公帑資助或財務誘因的各個可行方案。諮詢小組支援工作小組的工作，收集更廣泛的社會意見和建議，轉交工作小組參考和考慮。工作小組預計於 2013 年內完成各方面的研究，並向諮詢委員會呈交有關醫保計劃的詳細建議。

為配合工作小組和諮詢小組的工作，我們委託了顧問就醫保計劃進行研究，以便為工作小組和諮詢小組提供專業及技術支援。顧問會從私人醫療承保機構和私人醫療服務提供者收集相關資料和數據，全面和詳細地檢視、調查和分析香港私人醫療保險市場的現況，然後根據分析結果和參考海外經驗，為落實醫保計劃建議切實可行的設計，包括相關的運作規則和機制，如高風險分攤基金、標準醫保的可攜性安排、收費的透明度和確定性等等。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 財政司司長在預算案演辭中，提到醫院管理局會在來年增加 290 張急症病牀及康復病牀，請分別列出每間醫院增加急症病牀及康復病牀的數目及增幅。
- (2) 財政司司長在預算案演辭中，表示醫院管理局亦會優化輪候名冊的管理，縮短病人在專科門診的輪候時間。有關措施詳情為何？牽涉開支為何？請列出現時每項專科的輪候時間和優化後的預期輪候時間。
- (3) 財政司司長在預算案演辭中，表示長者的醫療服務方面，醫院管理局會加強退化性疾病的治療，配合人口高齡化的服務需求。有關詳情為何？

提問人：何俊仁議員

答覆：

- (1) 下表列出 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)將增設的 287 張醫院病床的詳情：

聯網	2013-14 年度新增醫院病床數目	
	急症	療養／康復
港島西	7	0
九龍中	1	0
九龍東	44	72
九龍西	22	20
新界東	3	0
新界西	80	38
醫管局合計	157	130

註：

- (a) 新增病床主要集中在新界西、九龍東及九龍西聯網，以切合該等高需求地區不斷增加的需求。
- (b) 港島西、九龍中及新界東聯網各會增設少量病床，以加強聯網內的特定服務(例如深切治療服務)。

- (2) 下表列出 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)各主要專科門診服務的新症輪候時間中位數：

專科	輪候時間中位數(周數) (臨時數字)
耳鼻喉科	8
內科	15
婦科	11
眼科	4
矯形及創傷外科	16
兒童及青少年科	7
精神科	7
外科	15

醫管局已由 2012 年 8 月起推行新措施，讓使用特定專科服務而情況穩定的病人藉跨聯網安排加快預約專科門診服務。由 2013 年 4 月開始，醫管局會分階段在其網站發布有關轄下專科服務輪候時間的資訊。

在 2013-14 年度，醫管局會進一步完善專科門診服務輪候時間的管理，涉及的總開支預計為 4,305 萬元。醫管局會為已輪候多時的病人額外提供專科門診服務節數，並針對各專科及聯網內面對壓力較大的地方，制訂措施控制輪候時間。

- (3) 為加強長者醫療服務，特別是退化疾病的治理，醫管局會在 2013-14 年度加強下列各項服務：加強為老年黃斑病變及糖尿病眼疾患者而設的眼科專科服務，預計分別約有 500 及 4 000 名病人受惠；採用較先進的骨質疏鬆性骨折植入物，並在 2013-14 年度引入超過 3 500 件先進植入物，藉此控制骨質疏鬆性骨折的情況；加強晚期帕金森症患者的治療，預計超過 25 名晚期帕金森症患者有機會接受腦部深層電激器植入手術，藉以舒緩症狀；擴大《醫管局藥物名冊》上多巴胺受體激動劑的臨床應用範圍，預計約有 900 名病人受惠。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 就當局向撒馬利亞基金 100 億注資，2012-13 年度投資回報率為多少？
- (b) 於 2012-13 及 2013-14 年度，撒馬利亞基金用於購買藥物的金額預算分別為多少？
- (c) 2012-13 年度及 2013-14 年度獲基金資助購買藥物的病人的實際和預算人數分別為多少？

提問人： 何俊仁議員

答覆：

- (a) 政府向撒馬利亞基金注資的 100 億元，在 2012-13 年度預計平均孳息約 3%。
- (b) 設立撒馬利亞基金的宗旨，是為符合特定臨床準則並通過經濟審查的病人提供經濟援助，以應付治療過程中需要而公立醫院及診所標準收費未有涵蓋的自費藥物或「自資購買醫療項目」的費用。基金發放予病人用以購買安全網所涵蓋自費藥物的津貼，不會計入醫院管理局的藥物耗用開支。

下表列出 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)發放購藥津貼的金額，以及 2012-13 和 2013-14 年度預計發放的金額。

年度	購藥津貼金額(百萬元)
2012-13(計至2012年12月31日的實際數字)	182.9
2012-13(推算數字)	256.4
2013-14(推算數字)	366.4

- (c) 下表列出 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)購藥申請獲批的實際數字，以及 2012-13 和 2013-14 年度購藥申請獲批的推算數字。

年度	購藥申請獲批數字
2012-13(計至2012年12月31日的實際數字)	1 296
2012-13(推算數字)	1 932
2013-14(推算數字)	2 603

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請於 2006-07 年起，分列每個財政年度醫院管理局就牽涉醫療事故的申索個案、達成庭外和解個案、由法庭處理個案、及不再索償個案數目。
- (b) 請於 2006-07 年起，分列每個財政年度醫院管理局就醫療事故申索個案中，達成庭外和解個案和由法庭處理個案所牽涉的賠償費用、支付給調解員費用、律師費用。

提問人：何俊仁議員

答覆：

(a)

下表載列由 2007 年至 2012 年每個曆年，醫院管理局(醫管局)接獲涉及醫療事故的申索個案數目、達成庭外和解個案數目及經法庭裁決個案數目(截至 2012 年 12 月 31 日)。我們沒有按財政年度計算的相關資料。

個案匯報的年份 ¹	2007	2008	2009	2010	2011	2012
申索個案的數目	134	118	157	153	121	97
達成庭外和解的申索個案數目 ²	42	32	38	33	17	3
經法庭裁決的申索個案數目	0	0	0	0	0	0

(b)

就這些申索而言，下表載列由 2007 年至 2012 年每個曆年，醫管局支付的賠償費用，以及向調解員及律師支付的費用(截止 2012 年 12 月 31 日)。

個案匯報的年份 ¹	賠償／費用款額(百萬元)					
	2007	2008	2009	2010	2011	2012
就達成庭外和解的申索個案支付的賠償 ²	18.8	11.8	11.6	10.6	4.5	0.2
根據法庭裁決支付的賠償	0	0	0	0	0	0
醫管局向調解員支付的費用	0.018	0.014	0.14	0.009	0	0
醫管局就達成庭外和解的申索個案支付的法律費用	9.2	5.2	7.2	3.3	1.0	0.1

*所有數字均為約數。

¹ 上表所列某匯報年份達成庭外和解的個案數目或經法庭裁決的個案數目，已計算在該匯報年份所匯報的申索個案數目內。例如，就 2007 年匯報的個案而言，截至 2012 年 12 月 31 日，共接獲 134 宗申索，當中達成庭外和解的有 42 宗，並無個案須經法庭裁決。

² 包括於法律程序展開後才和解的申索個案。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關過去三年(截至 2012 年)部門檔案管理工作的資料：

1. 部門專職負責檔案管理的人手數目和職級；如沒有專職的檔案管理的人員，請提供涉及檔案管理工作人員的人手、相關檔案管理工作的時數及需要兼任的工作範圍資料；

2. 請以下表列出已封存並有待移交檔案處鑑定的業務及行政檔案的資料：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

3. 請以下表列出移交政府檔案處保存的業務及行政檔案的資料：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

4. 請以下表列出政府檔案處批准銷毀的檔案的資料：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

1. 食物及衛生局指派兩名助理文書主任及兩名機密檔案室助理，全職執行本局(包括食物科(總目 139)和衛生科(總目 140))的檔案管理職務。本局其他文書及秘書職系人員除履行本身的運作職務外，也執行日常的檔案管理職務。在管理層方面，1 名首長級人員負責監督檔案管理工作，其下有 1 名部門檔案經理(屬高級行政主任職級)和 1 名助理部門檔案經理(屬二級行政主任職級)，負責統籌和執行本局的檔案管理工作。此外，本局也委任 13 名職級不低於二級行政主任或相等職級的檔案經理，負責監督所屬組別的檔案管理事宜。

2. 過去 3 年，已封存並有待移交政府檔案處(檔案處)鑑定的業務及行政檔案資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件
無	—	—	—	—

3. 過去 3 年，移交檔案處保存的業務及行政檔案資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件
無	—	—	—	—	—

4. 過去 3 年，檔案處批准銷毀的檔案資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件
無*	—	—	—	—	—

註

* 過去 3 年，食物及衛生局只有因運作關係存放於食物科的行政檔案獲批准銷毀，有關資料見載於總目 139 項下的同一問題(即問題編號 3109)的答覆。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)043

問題編號

3124

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關過去三年(截至 2012 年)醫院管理局內檔案管理工作的資料：

1. 部門專職負責檔案管理的人手數目和職級；如沒有專職的檔案管理的人員，請提供涉及檔案管理工作人員的人手、相關檔案管理工作的時數及需要兼任的工作範圍資料；
2. 請以下表列出已封存並有待移交檔案處鑑定的業務及行政檔案的資料：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

3. 請以下表列出移交政府檔案處保存的業務及行政檔案的資料：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

4. 請以下表列出政府檔案處批准銷毀的檔案的資料：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

提問人：何秀蘭議員

答覆：

(1)

除病人的醫療記錄由醫院的醫療記錄檔案室管理外，醫院管理局(醫管局)的行政檔案均由企業及醫院層面的有關分科／辦事處個別管理。一般而言，分科／辦事處的支援人員通常包括行政、文書及秘書職系人員，職務不但涉及多項支援工作，例如行政、外部聯絡、登記、編製統計數字，而且還會負責不同程度的檔案管理。由於管理行政檔案的職能屬分科／辦事處的內部職能，而個別人員用於處理檔案的時間因運作需要而各有不同，故此無法提供醫管局負責檔案管理的人員數目和工作時數的統計數字。

(2)、(3)及(4)

政府檔案處的服務範圍主要涵蓋政府記錄資料的管理，並不涵蓋醫管局，因此醫管局沒有移交任何記錄予政府檔案處。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)044

問題編號

1471

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知 2012-13 年財政年度用於中醫藥相關的開支，2013-14 年度預算用於中醫藥相關的開支，以及其數額變化的原因。

提問人： 葉劉淑儀議員

答覆：

2012-13 年度衛生署中醫藥事務部的修訂預算為 1.15 億元，而 2013-14 年度的撥款為 1.142 億元，數額大致相若。至於公營中醫診所的營運，政府在 2012-13 及 2013-14 年度則分別預留 8,600 萬元及 9,000 萬元。2013-14 年度撥款增加，主要為應付於 2012 年 12 月開設的新公營中醫診所的全年營運支出。

創新科技署透過創新及科技基金(基金)支持本地中醫藥的研究和發展(研發)。基金設有不同的資助計劃，藉以支援大學、研究機構和企業進行與中醫藥研發和檢測相關的應用研究項目。此外，創新科技署亦就制定和統籌創新及科技政策提供支援，以及加深市民對各種科技範疇(包括中醫藥)的創新及科技的認識。由於創新科技署的職員負責支援有關運作，因此不涉及額外撥款。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)045

問題編號

1488

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府告知 2013-14 年度預算落實和繼續統籌發展一套全港性、以病人為本的電子健康記錄互通系統的開支，並簡要說明局方預計使用此系統所能帶來的成本效益(例如所節省的公共開支)為何。

提問人： 葉劉淑儀議員

答覆：

電子健康記錄互通系統(互通系統)是一項為期10年的計劃，在2009-10至2018-19年度推行。在2009年7月，立法會批准7.02億元的非經常撥款，用以在2009-10至2013-14年度推行第一階段電子健康記錄計劃。在2013-14年度，我們會完成建立系統的主要工作，預算所需的非經常開支為2.569億元。

互通系統將為臨床醫生、病人和醫療系統帶來眾多好處，其中包括增加資料的互通及其透明度；容許公私營醫療服務提供者之間無障礙地連接；提高臨床實務的效率並有效地運用診斷測試；減少儲存、整理和傳送紙張記錄的需要，從而提升效率；減少重複檢驗及因使用紙張形式記錄而出現的錯誤；加強疾病監察及收集公共衛生健康統計數據，保障公眾健康和協助制訂政策。這些好處大多屬於無形，而且難以量化。互通系統的設計旨在幫助香港推動和提供更具效率及優質的醫療系統。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就鼓勵發展私營醫院，請問當局可否告知以下資料：

- (a) 可否詳細列出各種手法的成效如何；
- (b) 曾向當局表露有意提供私營醫院服務的機構的數字如何；當中被當局接納或拒絕的原因為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

- (a) 香港的醫療制度公私營雙軌並行，私營醫療界是雙軌制不可或缺的一部分。當局推行醫療改革的措施之一，正是推動並利便私營醫療界發展，以改善公私營醫院服務失衡的情況，以及增加本港醫療系統的整體服務量，從而應付不斷上升的服務需求。

為配合私營醫院發展，政府於去年4至7月期間，就兩幅預留作相關用途的土地進行公開招標；兩幅土地分別位於黃竹坑(香港仔內地段第458號)及大埔(大埔市地段第207號)。政府於2013年3月13日公布有關在黃竹坑及大埔兩幅用地發展私營醫院的招標結果：黃竹坑用地由GHK Hospital Limited中標，而大埔用地則由於未有符合要求的標書，招標程序遂根據政府《物料供應及採購規例》取消。

我們會檢討今次招標經驗，審視市場反應及衡量社會需求，然後訂定往後發展私營醫院的路向及其餘3幅土地的處理安排。

- (b) 過去5年，我們收到6個機構就發展私營醫院提交的建議書，其中1份由於不符合現行發展私營醫院的批地政策，因此不獲接納。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就為長者及幼兒而設的肺炎球菌及季節性流感疫苗注射計劃，當局可否告知過去三年(即 2010-2011, 2011-2012 及 2012-2013)及預計 2013-14 年度：

(a) 長者接受肺炎球菌及季節性流感疫苗的數字為何？接受疫苗的長者佔該人口群組的百份比為何，涉及的開支為何？

(b) 幼兒接受肺炎球菌及季節性流感疫苗的數字為何？接受疫苗的幼兒佔該人口群組的百份比為何，涉及的開支為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗接種計劃，為合資格的長者及兒童提供肺炎球菌及流感疫苗接種：

- 政府防疫注射計劃，為合資格的目標組別提供免費流感疫苗接種，並為 65 歲或以上的合資格長者提供免費肺炎球菌疫苗接種；
- 兒童流感疫苗資助計劃，為 6 個月至未滿 6 歲兒童提供受資助的流感疫苗接種；以及
- 長者疫苗資助計劃，為 65 歲或以上的長者提供受資助的流感疫苗及肺炎球菌疫苗接種。

有關各項疫苗接種計劃的統計數字，詳載於附件。須注意很多目標組別人士可能已透過政府疫苗注射計劃以外的途徑接種疫苗，因此統計數字並不包括這些人士。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃所提供的季節性流感疫苗接種

目標組別	接種計劃	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度 (截至2013年3月10日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別的人口比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別的人口比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別的人口比率
6個月至未滿6歲兒童	政府防疫注射計劃	3 900	不適用	12.3%	2 700	不適用	9.7%	2 600	不適用	12.2%
	兒童流感疫苗資助計劃	48 700	3.9		43 700	3.5		59 300	7.7	
65歲或以上長者	政府防疫注射計劃	173 700	不適用	31.0%	176 500	不適用	31.7%	174 900	不適用	32.0%
	長者疫苗資助計劃	110 500	14.4		120 900	15.7		139 800	18.2	
總計：		336 800	18.3		343 800	19.2		374 700	25.9	

在 2013-14 年度，預計有較高比例的合資格人士會根據疫苗接種計劃接種季節性流感疫苗。因此，衛生署已分別為兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃預留 3,770 萬元及 8,510 萬元，以支付資助款額。

政府防疫注射計劃及長者疫苗資助計劃為長者提供的肺炎球菌疫苗接種

目標組別	接種計劃	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度 (截至2013年3月10日)		
		接種人數 [^]	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別的人口比率 [△]	接種人數 [^]	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別的人口比率 [△]	接種人數 [^]	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別的人口比率 [△]
65歲或以上長者*	政府防疫注射計劃	15 900	不適用	35.6%	15 000	不適用	38.6%	11 600	不適用	39.6%
	長者疫苗資助計劃	14 100	2.7		14 000	2.7		16 200	3.1	
總計：		30 000	2.7		29 000	2.7		27 800	3.1	

* 65歲或以上的長者無須重複地接種肺炎球菌疫苗。

[^] 只包括在2010-11、2011-12及2012-13年度接種的人士。

[△] 以累積的接種人數為基數

在2013-14年度，預計根據疫苗接種計劃接種肺炎球菌疫苗的合資格長者人數大致相同。因此，衛生署已為長者疫苗資助計劃預留300萬元，以支付資助款額。

參與兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃的醫生數目

	2011-12年度	2012-13年度 (截至2013年3月10日)	2013-14年度 (預算)
參與醫生數目	1 500	1 600	1 600

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局提供的戒煙服務，當局可否告知：

(a) 過去三年(即 2010-2011, 2011-2012 及 2012-2013)按年齡群組的熱線查詢、接納跟進的輔導個案、戒煙診所求診個案的人數；及

(b) 一年後戒煙成功的百份比？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)設有 9 間於全日診所開放時間運作及 43 間於部分診所開放時間運作的戒煙診所，透過健康講座、輔導及治療為市民提供戒煙服務。過去 3 年有關的統計數字如下：

	2010 年	2011 年	2012 年
查詢戒煙服務的次數	6 844	10 648	12 596
電話輔導次數(包括初次及之後的電話跟進輔導)	11 240	17 465	34 984
戒煙診所處理的新症數目	4 156	6 419	13 136
(i) 65 歲以下人士的百分比	79.0%	76.1%	73.2%
(ii) 65 歲或以上人士的百分比	21.0%	23.9%	26.8%
1 年後成功戒煙的比率	43.0%	43.8%	46.0%
(i) 65 歲以下人士	41.8%	42.7%	44.6%
(ii) 65 歲或以上人士	46.9%	47.3%	50.4%

註：

1. 接到查詢的次數和進行電話輔導的次數方面，並無按年齡組別劃分的分項數字。
2. 1 年後成功戒煙的比率是指接受服務人士聲稱自嘗試實際戒煙首天起計至第 52 周之前連續 7 天沒有吸煙的百分比。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 年度的醫院管理局預算，較 2012-13 年度原來預算增加 9.5%。請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？另有多少是用作改善醫生工時、門診輪候時間、以及增加人手？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在 2013-14 年度的財政撥款較 2012-13 年度的原來預算增加 9.5%。在 2013-14 年度增加的財政撥款，主要用於推行下列多項工作，包括改善醫生工時、縮短門診服務的輪候時間，以及增加人手等：

- (1) **增加經常撥款 12 億元**，以應付因人口增長和人口變化、科技發展引致的服務需求增長，以及醫院工程計劃的經常開支。在 2012-13 年度推行的措施主要包括：
 - (i) 支援北大嶼山醫院第 1 期、明愛醫院第二期重建、將軍澳醫院新日間醫療大樓的新藥房，以及觀塘賽馬會普通科門診診所投入服務；
 - (ii) 成立籌備啟用小組，統籌所有規劃及籌備工作，以便仁濟醫院重建工程、天水圍醫院及油麻地專科診所重置工程完成後投入服務；
 - (iii) 成立規劃小組，為日後醫院重建工程計劃進行服務及基本工程規劃；
 - (iv) 在服務需求高的社區增加服務量，透過在將軍澳醫院、屯門醫院及博愛醫院增設 120 張急症病床，應付因人口增長和人口老化帶來的服務需求；

- (v) 增設 1 張深切治療部病床及 7 張重症護理病房病床，以增加重症病人接受深切治療的機會；
- (vi) 增加服務量，以應付冬季和夏季流感高峯期入院人數急增的情況；
- (vii) 支援科技發展及新治療方案，為泌尿科、外科、婦科及神經外科病人提供更高水平的護理服務；
- (viii) 更換必要的臨床及化驗服務的殘舊醫療設備，以保持服務水平；
- (ix) 提升介入性醫療儀器的技術應用管理，以改善病人護理的水平；
- (x) 透過優化設施、更新設備及提升能力，改善消毒服務，為手術室發展更安全的服務模式；
- (xi) 透過主動識別、評估和減低因人為及系統因素而導致醫療事故的風險，提升臨床風險管理；以及
- (xii) 加強支援服務，為日益增加和進步的醫療服務提供更強支援。

(2) **增加撥款 8 億元**，以供醫管局推行各項醫療工作，包括：

- (i) 透過讓患上嚴重疾病的病人盡快獲得治理，並在治療過程採用先進科技，改善為他們提供的服務；
- (ii) 透過讓癌症病人因應病情得到及時和適切的治理(包括診斷、治療以至舒緩治療)，以改善癌症服務；
- (iii) 根據醫管局的《2012 至 2015 年成年人精神健康服務計劃》，加強精神健康服務；
- (iv) 改善為長者病人提供的眼疾治療；
- (v) 紓減醫療人員短缺及高流失率問題，以提供優質的病人護理服務；
- (vi) 透過增聘護士增加醫管局內的護士人手，並加強他們在處理急症方面的人手水平；
- (vii) 採取措施改善輪候名單的管理工作，以改善有輪候時間長和難以獲得診治這些迫切問題的服務；
- (viii) 透過改善普通科門診診所的實際服務量，並增加普通科門診診所的診症名額，讓目標人口組別更容易獲得公營基層醫護服務；
- (ix) 採取多項措施改善藥物質素，包括擴大《醫院管理局藥物名冊》的涵蓋範圍；
- (x) 改善兒科護理服務，包括進行產前篩選，以盡量減少天生殘疾；
- (xi) 改善移植服務；以及

(xii) 維持必要的感染控制標準，以預防及控制在公營醫院內的感染，並加強在感染爆發期間及時啟動應變措施的能力。

(3) 增加撥款 5.75 億元，以供醫管局推行多項新／持續工作，包括：

- (i) 醫健通系統及《基層醫療指南》的系統開發、提升及維持；
- (ii) 醫管局資訊科技組向食物及衛生局的電子健康記錄統籌處提供支援服務；
- (iii) 在 2013-14 年度，在屯門醫院、靈實醫院、將軍澳醫院及明愛醫院增設 130 張療養病床；
- (iv) 推行 5 年計劃，探討與非政府機構合作增加療養服務的服務量，以應付需求及縮短輪候時間；
- (v) 維修、保養及改善醫院及診所大樓及設施，以提供公營醫療服務；
- (vi) 因應各大學在未來 3 年在專職醫療範疇(例如放射治療、物理治療、職業治療及醫務化驗員)增加學額，增加專職醫療服務的培訓名額；
- (vii) 在醫管局設施增設電動病床及其他醫療儀器，以便為病人提供較佳護理，並為員工提供較佳工作環境；以及
- (viii) 在醫管局醫院、診所及大樓推行節約能源及相關措施，以改善供電系統的穩定性，以及於長遠而言，改善能源使用的效率。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 年度的醫院管理局預算，較 2012-13 年度原來預算增加 9.5%。請問當局，在增加的資源中，各聯網分別可增加多少資源？當局在分配資源時，有否考慮改善聯網間的資源不平均問題？如有，分配依據為何？如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在 2013-14 年度的財政撥款較 2012-13 年度的原來預算增加 9.5%。在 2013-14 年度增加財政撥款主要基於以下原因：

- (1) **增加經常撥款 12 億元**，以應付因人口增長和人口變化、科技發展引致的服務需求增長，以及醫院工程計劃的經常開支。在 2013-14 年度推行的措施主要包括：
 - (i) 支援北大嶼山醫院第 1 期、明愛醫院第二期重建、將軍澳醫院新日間醫療大樓的新藥房，以及觀塘賽馬會普通科門診診所投入服務；
 - (ii) 成立籌備啟用小組，統籌所有規劃及籌備工作，以便仁濟醫院重建工程、天水圍醫院及油麻地專科診所重置工程完成後投入服務；
 - (iii) 成立規劃小組，為日後醫院重建工程計劃進行服務及基本工程規劃；
 - (iv) 在服務需求高的社區增加服務量，透過在將軍澳醫院、屯門醫院及博愛醫院增設 120 張急症病床，應付因人口增長和人口老化帶來的服務需求；
 - (v) 增設 1 張深切治療部病床及 7 張重症護理病房病床，以增加重症病人接受深切治療的機會；

- (vi) 增加服務量，以應付冬季和夏季流感高峯期入院人數急增的情況；
- (vii) 支援科技發展及新治療方案，為泌尿科、外科、婦科及神經外科病人提供更高水平的護理服務；
- (viii) 更換必要的臨床及化驗服務的殘舊醫療設備，以保持服務水平；
- (ix) 提升介入性醫療儀器的技術應用管理，以改善病人護理的水平；
- (x) 透過優化設施、更新設備及提升能力，改善消毒服務，為手術室發展更安全的服務模式；
- (xi) 透過主動識別、評估和減低因人為及系統因素而導致醫療事故的風險，提升臨床風險管理；以及
- (xii) 加強支援服務，為日益增加和進步的醫療服務提供更強支援。

(2) **增加撥款 8 億元**，以供醫管局推行各項醫療工作，包括：

- (i) 透過讓患上嚴重疾病的病人盡快獲得治理，並在治療過程採用先進科技，改善為他們提供的服務；
- (ii) 透過讓癌症病人因應病情得到及時和適切的治理(包括診斷、治療以至舒緩治療)，以改善癌症服務；
- (iii) 根據醫管局的《2012 至 2015 年成年人精神健康服務計劃》，加強精神健康服務；
- (iv) 改善為長者病人提供的眼疾治療；
- (v) 紓減醫療人員短缺及高流失率問題，以提供優質的病人護理服務；
- (vi) 透過增聘護士增加醫管局內的護士人手，並加強他們在處理急症方面的人手水平；
- (vii) 採取措施改善輪候名單的管理工作，以改善有輪候時間長和難以獲得診治這些迫切問題的服務；
- (viii) 透過改善普通科門診診所的實際服務量，並增加普通科門診診所的診症名額，讓目標人口組別更容易獲得公營基層醫護服務；
- (ix) 採取多項措施改善藥物質素，包括擴大《醫院管理局藥物名冊》的涵蓋範圍；
- (x) 改善兒科護理服務，包括進行產前篩選，以盡量減少天生殘疾；
- (xi) 改善移植服務；以及
- (xii) 維持必要的感染控制標準，以預防及控制在公營醫院內的感染，並加強在感染爆發期間及時啟動應變措施的能力。

(3) 增加撥款 5.75 億元，以供醫管局推行多項新／持續工作，包括：

- (i) 醫健通系統及《基層醫療指南》的系統開發、提升及維持；
- (ii) 醫管局資訊科技組向食物及衛生局的電子健康記錄統籌處提供支援服務；
- (iii) 在 2013-14 年度，在屯門醫院、靈實醫院、將軍澳醫院及明愛醫院增設 130 張療養病床；
- (iv) 推行 5 年計劃，探討與非政府機構合作增加療養服務的服務量，以應付需求及縮短輪候時間；
- (v) 維修、保養及改善醫院及診所大樓及設施，以提供公營醫療服務；
- (vi) 因應各大學在未來 3 年在專職醫療範疇(例如放射治療、物理治療、職業治療及醫務化驗員)增加學額，增加專職醫療服務的培訓名額；
- (vii) 在醫管局設施增設電動病床及其他醫療儀器，以便為病人提供較佳護理，並為員工提供較佳工作環境；以及
- (viii) 在醫管局醫院、診所及大樓推行節約能源及相關措施，以改善供電系統的穩定性，以及於長遠而言，改善能源使用的效率。

醫管局現正制訂每個聯網的預算撥款，包括 2013-14 年度的額外財政撥款，因此未有各聯網所獲的新增撥款數字。醫管局的內部資源分配(包括每個聯網的預算撥款)，屬醫管局預算規劃過程的一部分。一如醫管局過往的做法，會根據醫管局的《2013-14 年度工作計劃》分配額外撥款予各聯網及醫管局總辦事處。至於其他因素，包括人口增長、人口變化、加強服務的計劃、病人跨聯網求診、不同醫院及聯網在併發疾病及複雜個案方面不同的病例組合等，亦會計及。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 21.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)051

問題編號

2689

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就向醫院管理局的撥款，當局可否告知過去三年(即 2010-2011, 2011-2012 及 2012-2013)，醫管局向各聯網資源分配的情況為何，請按聯網列出。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

下表列出 2010-11 至 2012-13 過去 3 個年度醫院管理局(醫管局)各聯網的撥款：

年度	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
	(億元)						
2010-11	35.3	37.1	44.7	32.1	72.9	52.6	41.7
2011-12	39.5	41.1	49.8	36.5	81.7	58.9	47.3
2012-13(根據截至2012年12月底的數字作全年推算)	43.7	45.1	54.5	41.0	89.6	65.0	51.8

應注意的是，每個聯網的每年撥款主要取決於該聯網的工作量及複雜程度，當中涉及多個考慮因素，包括不同聯網所專注的服務，以及不同地區需要應付的某些服務短缺／人口變遷問題。此外，醫管局亦會因應推行新服務計劃和改善設施及服務所需的開支，撥款給有關的聯網。有鑑於此，各聯網的撥款不宜作直接比較。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

相較 2012 年 3 月實際數字，2013-14 年度的普通科病床只增加了 378 張，而療養科、精神科及智障科並無增加。請問當局現時及過去三年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)醫院管理局轄下各聯網各科的病床與病人的比例為何？是否有評估有關的病床數目能否滿足在本港人口日漸增加下所帶來的服務需求？如不足以應付需求，當局會否增撥資源？所涉及的人手和開支為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

下表列出 2010-11 年度、2011-12 年度及 2012-13 年度(修訂預算)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的普通科、療養科、精神科及智障科的住院病人、日間出院病人及死亡病人與病床*的比例。

2010-11 年度

	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	醫管局 整體
普通科	80.8	59.3	60.9	76.2	64.7	66.3	86.1	68.6
療養科	3.5	0.5	2.1	1.4	1.9	0.6	0.2	1.8
精神科	4.7	8.2	6.2	7.8	3.8	7.3	2.3	4.4
智障科 [^]	-	-	-	-	0.7	-	0.5	0.5

2011-12 年度

	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	醫管局 總體
普通科	83.3	62.2	65.9	77.9	66.6	68.8	89.3	71.4
療養科	3.2	0.6	1.7	1.3	2.0	0.5	0.2	1.7
精神科	4.5	8.8	6.1	8.6	4.0	7.5	2.2	4.4
智障科 [^]	-	-	-	-	0.6	-	0.6	0.6

2012-13 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	醫管局 整體
普通科	81.6	63.7	67.3	77.0	66.7	68.0	87.6	71.3
療養科	3.1	0.6	2.3	1.2	2.0	0.5	0.1	1.7
精神科	4.6	9.5	6.2	8.5	4.0	7.2	2.3	4.5
智障科 [^]	-	-	-	-	0.6	-	0.5	0.5

醫管局在規劃服務及分配病床給各間醫院時，已考慮多項因素，包括人口增長及人口結構改變所帶來的服務需求增長、醫療科技的改進、獲提供的人手、聯網及醫院服務的組織，以及社區的服務需求。

在 2013-14 年度，醫管局會增設 287 張病床(與截至 2013 年 3 月 31 日止的修訂預算比較)，特別是在需求高的社區，例如新界西聯網及九龍東聯網。醫管局已預留逾 3 億元在 2013-14 年度增設這些病床。為提供所需人手以維持現有服務及推行改善服務措施，醫管局計劃在 2013-14 年度招聘約 300 名醫生、2 100 名護理人員及 610 名專職醫療人員。

註：

* 醫院病床數目指截至相關財政年度 3 月底的數目。

[^] 智障病床只於九龍西聯網及新界西聯網提供。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 21.3.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)053

問題編號

2691

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於 2010-11、2011-12、2012-13 年度，醫院管理局轄下各專科門診(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、老人科及精神科)的新症輪候病人人數、輪候時間平均數、下四分值及 99 百分值。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

下表列出在 2010-11、2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，各專科門診服務的新症數目，以及其輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)和最長輪候時間(第 90 個百分值)。

專科	2010-11 年度				2011-12 年度				2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)			
	新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	[臨時] 輪候時間(星期)		
		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個
		百分值				百分值				百分值		
耳鼻喉科	80 401	1	5	50	79 942	1	7	52	61 924	1	8	37
內科	106 928	3	10	48	110 908	4	13	53	85 405	4	15	62
婦科	52 291	2	11	49	54 230	3	11	53	43 736	3	11	56
產科	54 217	1	3	10	55 564	2	5	16	35 695	1	5	16
眼科	118 472	<1	4	50	121 078	<1	4	48	95 212	<1	4	60
矯形及 創傷 外科	93 421	2	13	70	94 859	2	15	94	75 046	2	16	97

專科	2010-11				2011-12				2012-13			
									(截至 2012 年 12 月 31 日)			
									[臨時]			
	新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)			新症 數目	輪候時間(星期)		
第 25 個		第 50 個	第 90 個	第 25 個		第 50 個	第 90 個	第 25 個		第 50 個	第 90 個	
百分值			百分值			百分值						
兒童及 青少年 科	25 508	1	6	23	25 357	1	6	26	18 568	1	7	23
精神科	41 553	1	4	37	45 572	1	6	44	36 297	1	7	57
外科	135 105	4	12	96	141 638	5	13	98	115 468	5	15	97

註：

老人科的統計數字列入內科專科類別。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去三年(即 2010-11、2011-12 及 2012-13)醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門醫生的數目為何？當中各職級(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)醫生數目為何？與病人比例為何？其年資中位數為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

下表列出 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫院管理局(醫管局)轄下醫院聯網主要專科各職級醫生的數目：

聯網	專科	2010-11年度				2011-12年度				2012-13年度 (截至2012年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	5	13	31	49	4	16	28	48	5	21	28	54
	麻醉科	3	12	15	30	3	13	15	31	3	14	16	33
	家庭醫學科	1	7	41	49	1	11	39	51	1	11	43	55
	內科	14	40	86	140	17	48	82	147	16	59	71	146
	神經外科	2	2	7	11	2	3	7	12	3	2	5	10
	婦產科	5	3	13	21	4	3	14	21	4	6	13	23
	眼科	3	5	12	20	3	4	12	19	3	7	10	20
	矯形及創傷外科	5	5	21	31	5	5	22	32	5	10	15	30
	兒科	5	5	19	29	5	6	13	24	5	5	12	22
	病理學專科	3	8	7	18	4	8	7	19	6	7	7	20
	精神科	3	8	21	32	4	11	17	32	4	11	19	34
	放射科	8	9	17	34	9	9	17	35	9	9	19	37
	外科	7	12	29	48	8	11	30	49	9	11	29	49
	其他	7	9	23	39	7	7	22	36	6	10	24	40
	總計	71	138	341	550	76	155	325	555	78	183	311	572

聯網	專科	2010-11年度				2011-12年度				2012-13年度 (截至2012年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生 /副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 /副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 /副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島西	急症科	2	9	17	28	2	10	18	30	3	9	19	31
	麻醉科	12	20	22	54	15	20	23	58	14	21	22	57
	心肺外科	2	6	2	10	1	7	1	9	1	7	3	11
	家庭醫學科	1	2	31	34	1	7	29	37	1	7	32	40
	內科	20	24	83	127	19	35	76	130	19	34	77	130
	神經外科	2	3	9	14	2	3	7	12	2	3	7	12
	婦產科	6	4	16	27	7	6	15	28	6	5	16	27
	眼科	1	4	6	11	1	5	6	12	1	5	6	12
	矯形及創傷外科	5	6	19	30	5	5	19	29	5	7	18	30
	兒科	8	9	25	41	10	7	25	42	10	12	19	41
	病理學專科	6	8	8	22	6	9	11	26	6	9	11	26
	精神科	3	4	15	22	3	7	14	24	3	7	15	25
	放射科	9	7	20	36	9	10	18	37	9	10	19	38
	外科	11	16	48	75	11	18	47	76	11	19	47	78
其他	6	13	19	38	7	12	19	38	7	12	19	38	
總計	94	135	340	569	98	161	329	588	98	167	331	597	
九龍中	急症科	3	9	23	35	3	12	23	38	3	13	22	37
	麻醉科	10	16	27	53	10	17	27	54	9	18	26	53
	心肺外科	3	4	5	12	3	7	4	14	3	7	5	15
	家庭醫學科	1	5	45	51	1	5	43	49	1	8	45	54
	內科	11	30	100	141	15	43	84	141	16	45	84	144
	神經外科	3	5	7	15	4	7	9	20	3	7	10	20
	婦產科	6	5	15	26	7	7	15	29	7	9	15	30
	眼科	3	11	22	36	4	9	22	35	5	13	20	38
	矯形及創傷外科	7	11	16	34	8	15	13	36	8	16	11	35
	兒科	5	10	22	37	8	12	19	38	8	16	14	38
	病理學專科	5	11	11	27	7	10	12	30	7	10	11	29
	精神科	4	5	24	33	4	7	23	34	5	9	24	37
	放射科	11	13	18	42	11	15	17	43	11	16	17	44
	外科	8	17	28	53	8	17	24	49	9	16	29	54
其他	10	17	25	52	11	20	20	51	13	18	20	51	
總計	91	169	387	648	104	204	355	662	107	220	352	679	
九龍東	急症科	4	14	36	54	4	23	27	54	4	24	31	59
	麻醉科	3	16	21	40	3	17	20	40	5	17	18	39
	家庭醫學科	1	11	62	74	1	12	71	85	1	11	74	87
	內科	13	32	86	131	14	43	74	131	14	48	72	134
	神經外科	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	4	8	14	26	5	7	15	27	5	5	17	27
	眼科	1	6	10	17	1	6	13	20	1	6	12	19
	矯形及創傷外科	5	7	26	38	6	8	25	39	6	9	24	39
	兒科	3	13	22	38	5	12	21	38	5	13	21	39
	病理學專科	6	7	7	20	6	9	5	20	6	9	4	19
	精神科	2	10	22	34	3	14	19	36	3	15	17	35
	放射科	6	9	8	23	7	9	8	24	7	9	10	26
	外科	7	16	38	61	7	16	35	58	7	16	35	57
	其他	6	11	16	33	6	13	12	31	6	13	18	37
總計	61	159	370	590	69	189	345	603	70	194	353	617	

聯網	專科	2010-11年度				2011-12年度				2012-13年度 (截至2012年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生 /副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 /副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 /副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
九龍西	急症科	8	29	73	110	9	34	63	106	9	36	64	109
	麻醉科	10	31	39	80	10	34	36	80	10	37	36	83
	家庭醫學科	1	19	123	143	2	19	129	150	2	19	129	150
	內科	27	77	174	278	31	97	147	275	34	107	148	288
	神經外科	3	6	14	23	3	4	14	21	4	6	13	23
	婦產科	7	12	26	46	9	13	27	49	9	15	27	51
	眼科	3	6	15	24	3	8	11	22	3	7	13	23
	矯形及創傷外科	11	17	41	69	12	21	38	71	12	22	41	75
	兒科	10	24	40	73	10	27	39	76	12	29	38	78
	病理學專科	14	12	22	48	14	15	18	47	14	17	17	48
	精神科	6	21	42	69	8	24	37	70	8	24	36	68
	放射科	12	21	19	52	12	21	21	54	13	23	19	55
	外科	16	29	66	111	17	31	67	115	17	37	59	113
	其他	6	25	36	67	9	25	39	73	9	26	49	84
	總計	134	329	729	1 192	149	372	687	1 208	155	404	690	1 249
新界東	急症科	7	26	37	70	7	28	33	68	7	29	32	68
	麻醉科	7	24	25	56	7	25	24	56	7	23	25	55
	心肺外科	1	2	1	4	1	2	1	4	1	2	2	5
	家庭醫學科	1	10	71	82	1	14	74	89	2	13	73	88
	內科	20	29	126	175	22	37	119	178	22	44	117	183
	神經外科	1	4	3	8	1	4	2	7	0	4	3	7
	婦產科	5	8	18	31	6	6	20	32	6	6	19	31
	眼科	2	4	15	21	2	5	17	24	2	6	18	25
	矯形及創傷外科	8	12	40	60	10	18	32	60	10	19	33	62
	兒科	8	9	34	51	8	15	31	54	9	18	31	58
	病理學專科	7	12	13	32	7	15	10	32	7	15	11	33
	精神科	3	19	35	57	4	18	40	62	5	16	39	60
	放射科	11	10	16	37	11	13	14	38	11	12	18	41
	外科	13	13	54	80	13	19	49	81	14	18	50	82
其他	9	21	42	72	10	26	40	76	10	27	40	77	
	總計	103	203	530	835	110	245	506	861	112	252	510	875
新界西	急症科	4	14	44	62	4	19	36	60	4	22	34	60
	麻醉科	5	13	29	47	6	12	29	47	7	12	25	44
	心肺外科	0	1	1	2	0	2	0	2	0	2	0	2
	家庭醫學科	1	9	58	68	1	10	57	68	1	10	63	74
	內科	11	28	78	116	16	25	82	122	16	37	70	123
	神經外科	2	3	7	12	3	3	6	12	3	4	8	15
	婦產科	5	8	15	28	6	7	17	30	6	7	19	32
	眼科	4	6	9	19	4	7	10	21	5	5	10	20
	矯形及創傷外科	6	9	28	43	8	14	22	44	7	13	21	41
	兒科	5	9	25	39	5	11	20	36	5	12	18	35
	病理學專科	4	9	9	22	5	9	9	23	5	9	7	21
	精神科	8	22	44	74	7	27	44	78	8	26	43	77
	放射科	8	3	16	27	11	3	19	33	11	4	19	33
	外科	8	11	37	57	12	11	33	56	12	14	32	58
其他	4	14	22	40	5	16	21	42	5	18	26	49	
	總計	75	160	421	656	92	177	404	674	94	195	395	684

以下表1和表2分別列出2010-11、2011-12及2012-13年度(截至2012年12月31日)各聯網和各主要住院專科的醫生與病人比例：

表1：2010-11、2011-12及2012-13年度(截至2012年12月31日)各聯網的醫生與病人比例

聯網	醫生數目	每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數的比例
2010-11 年度		
港島東	550	5.0
港島西	569	5.4
九龍中	648	5.1
九龍東	590	5.0
九龍西	1 192	4.9
新界東	835	5.3
新界西	656	5.4
2011-12 年度		
港島東	555	5.0
港島西	588	5.4
九龍中	662	5.3
九龍東	603	5.0
九龍西	1 208	4.9
新界東	861	5.3
新界西	674	5.4
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)		
港島東	572	4.9
港島西	597	5.3
九龍中	679	5.3
九龍東	617	5.0
九龍西	1 249	4.8
新界東	875	5.2
新界西	684	5.3

表2：2010-11、2011-12及2012-13年度(截至2012年12月31日)各主要住院專科的醫生與病人比例

專科	醫生數目	每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數的比例
2010-11 年度		
內科	1 106	2.7
外科(包括神經外科和心肺外科)	599	3.9
婦產科	205	2.2
兒科	308	3.6
矯形及創傷外科	306	4.1
精神科	321	19.7

專科	醫生數目	每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數的比例
2011-12 年度		
內科	1 125	2.7
外科(包括神經外科和心肺外科)	597	3.7
婦產科	217	2.2
兒科	308	3.5
矯形及創傷外科	311	3.9
精神科	337	20.5
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)		
內科	1 148	2.6
外科(包括神經外科和心肺外科)	610	3.6
婦產科	222	2.3
兒科	310	3.3
矯形及創傷外科	313	3.7
精神科	336	19.0

下表列出2010-11、2011-12及2012-13年度(截至2012年12月31日)醫管局主要專科各職級醫生的服務年資中位數：

專科	2010-11年度				2011-12年度				2012-13年度 (截至2012年12月31日)			
	顧問醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生 ／副顧問 醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
急症科	19	16.41	6.75	12.75	19.92	16.75	6.75	12.75	20.67	17	6.5	12.5
麻醉科	17.16	12.83	4.75	8.75	18.16	12.75	4.75	8.75	18.91	12.5	5.5	9.5
心肺外科	16.5	14.24	9.75	14.11	17.25	12.25	3.75	12.75	18	13	2.5	12.5
家庭醫學科	15.17	10.75	7.75	7.75	16.46	11.47	8.71	8.75	16.71	11.5	8.5	9.5
內科	19	17.41	6.75	10.75	19.58	17.54	6.75	9.75	20.25	17.5	6.5	10.5
神經外科	18.75	15.83	3.81	9.75	19.75	15.37	4.75	10.75	20	15.91	4.5	8.58
婦產科	18.24	10.75	4.75	6.12	17.75	9.75	4.75	6.75	18.29	10.5	5.5	6.5
眼科	16.66	13.75	5.75	7.75	17.58	12.75	4.75	7.25	18.33	13.5	4.5	7.5
矯形及創傷外科	19.08	16.75	5.75	12.75	19.75	16.75	5.75	11.75	20.38	17.5	5.5	11.5
兒科	18.49	17.19	5.75	9.99	18.75	17.5	5.57	9.75	19.33	17.91	5.5	9.5
病理學專科	16.9	15.95	5.75	12.75	17.75	16.75	5.75	12.75	18.5	16.46	5.5	13.5
精神科	18.33	15.75	5.75	9.75	18.66	13.75	4.75	9.75	19.3	14.5	5.5	8.88
放射科	18.25	13.49	4.75	8.54	18.83	10.75	4.75	8.25	18.54	11.5	4.5	8.5
外科	17.83	14.75	4.75	7.75	18.62	14.75	5.75	7.75	19.16	14.5	5.5	7.5
其他	18.33	16.2	5.75	10.75	19.08	16.75	6.66	11.75	19.84	16.5	5.5	10.5
總計	18.24	15.75	5.75	9.75	18.75	15.75	5.75	9.26	19.49	15.73	5.5	9.5

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 內科部門的服務包括寧養、康復和療養服務。精神科部門的服務包括智障人士服務。

3. 就每1 000名住院病人出院人次及死亡人數的人手比例，人手情況指各相關年度在3月31日的情況(2012-13年度除外，該年度的人手情況計至2012年12月31日)；住院病人出院人次及死亡人數則指整個財政年度的數字(2012-13年度除外，該年度的數字由2012年1月1日計至2012年12月31日)。2012-13年度的住院病人出院人次及死亡人數為臨時數字。
4. 醫生須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務。按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，各專科和醫院聯網之間的數字亦有不同，因為服務量關乎醫護服務的模式、個別病人的情況和每宗病例的複雜程度。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)055

問題編號

2693

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局按照離職時職位(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)及任職臨床部門，詳細列出 2010-11、2011-12、2012-13 年度，每年醫院管理局轄下各醫院醫生的離職人數、離職率、離職年資中位數。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

下表按主要專科分類，列出 2010-11、2011-12 及 2012-13(2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日的 12 個月內)年度，醫院管理局(醫管局)各級醫生的離職人數。

聯網	主要專科	2010-11 年度				2011-12 年度				2012-13 年度 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日的 12 個月內)			
		顧問醫生	高級醫生／ 副顧問醫生	醫生／ 駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／ 副顧問醫生	醫生／ 駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／ 副顧問醫生	醫生／ 駐院醫生	總數
港島東	急症科	0	2	2	4	0	0	1	1	0	0	1	1
	麻醉科	0	1	1	2	0	1	0	1	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	0	2	2	0	0	1	1
	內科	2	1	2	5	1	1	1	3	4	0	2	6
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	婦產科	2	2	0	4	1	1	0	2	0	0	0	0
	眼科	0	0	1	1	0	2	0	2	0	3	0	3
	矯形及創傷外科	1	0	0	1	1	0	1	2	0	1	0	1
	兒科	0	0	2	2	1	1	2	4	1	0	5	6
	精神科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	放射科	0	2	0	2	1	2	0	3	0	1	0	1
	外科	1	1	0	2	2	2	1	5	4	1	1	6
	其他	0	2	1	3	1	0	1	2	3	0	0	3
總數	6	11	12	29	8	10	9	27	12	7	13	32	

聯網	主要專科	2010-11 年度				2011-12 年度				2012-13 年度 (2012年1月1日至2012年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數
港島西	麻醉科	1	1	0	2	2	1	2	5	3	0	1	4
	心肺外科	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
	家庭醫學科	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
	內科	1	0	4	5	2	2	5	9	3	1	6	10
	婦產科	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	2
	眼科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	1	1	3	1	0	1	2
	兒科	0	0	3	3	0	1	1	2	0	0	2	2
	病理學專科	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	0	1
	精神科	0	0	0	0	0	1	3	4	0	0	2	2
	放射科	0	2	0	2	1	2	0	3	1	0	0	1
	外科	2	1	2	5	3	0	4	7	3	3	2	8
	其他	0	1	1	2	1	0	1	2	0	0	0	0
	總數	6	7	11	24	12	8	18	38	13	6	14	33
九龍中	急症科	0	0	5	5	0	0	1	1	0	2	1	3
	心肺外科	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	1	2	3	0	0	3	3
	內科	2	0	4	6	0	2	1	3	1	2	3	6
	神經外科	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	2	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
	兒科	1	0	1	2	2	0	2	4	0	1	0	1
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
	精神科	1	1	4	6	0	0	2	2	0	0	1	1
	放射科	1	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0
	外科	1	0	0	1	0	1	2	3	0	1	1	2
	其他	1	1	1	3	0	1	2	3	2	0	2	4
總數	10	4	19	33	3	6	12	21	5	8	12	25	

聯網	主要專科	2010-11 年度				2011-12 年度				2012-13 年度 (2012年1月1日至2012年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數
九龍東	急症科	0	0	0	0	0	1	6	7	0	0	3	3
	麻醉科	0	2	2	4	1	1	0	2	1	1	2	4
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	0	4	4	0	0	3	3
	內科	0	1	1	2	0	1	1	2	2	2	7	11
	婦產科	0	2	0	2	0	2	0	2	0	3	0	3
	眼科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	1	3
	矯形及創傷外科	0	1	3	4	0	2	1	3	0	0	2	2
	兒科	0	1	4	5	0	2	3	5	0	0	2	2
	精神科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1
	外科	1	0	0	1	1	2	0	3	1	1	1	3
	其他	0	1	1	2	0	1	2	3	0	0	3	3
	總數	1	8	15	24	2	12	18	32	5	10	24	39
九龍西	急症科	2	1	4	7	1	0	4	5	1	0	8	9
	麻醉科	0	3	0	3	1	3	1	5	0	5	2	7
	家庭醫學科	0	2	8	10	0	1	8	9	0	0	13	13
	內科	3	3	9	15	3	2	8	13	3	3	2	8
	神經外科	0	0	0	0	2	1	1	4	2	1	1	4
	婦產科	2	1	1	4	0	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	2	0	2	1	1	3	5	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	1	3	4	2	1	0	3	0	2	1	3
	兒科	2	1	4	7	1	1	4	6	2	0	2	4
	病理學專科	0	0	1	1	0	0	2	2	0	0	3	3
	精神科	0	1	1	2	0	1	0	1	0	4	0	4
	放射科	0	2	0	2	0	1	1	2	1	1	0	2
	外科	0	4	3	7	1	1	0	2	1	6	0	7
	其他	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2
總數	9	21	36	66	12	13	34	59	11	22	34	67	

聯網	主要專科	2010-11 年度				2011-12 年度				2012-13 年度 (2012年1月1日至2012年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數
新界東	急症科	1	2	3	6	0	2	6	8	0	0	2	2
	麻醉科	0	1	1	2	0	2	1	3	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	0	9	9	0	0	2	2	0	0	5	5
	內科	2	1	8	11	1	3	10	14	2	2	6	10
	神經外科	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	1	1	0	2	0	1	1	2	0	0	0	0
	眼科	1	1	3	5	1	2	1	4	2	3	0	5
	矯形及創傷外科	1	1	4	6	0	0	2	2	0	0	3	3
	兒科	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	3	3
	病理學專科	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	1	3	4	0	0	1	1	0	2	1	3
	放射科	0	3	0	3	0	0	0	0	0	1	0	1
	外科	0	1	1	2	0	2	1	3	0	0	0	0
	其他	0	1	4	5	1	0	1	2	0	1	2	3
總數	6	15	38	59	3	12	28	43	5	9	23	37	
新界西	急症科	0	1	1	2	0	0	2	2	0	4	1	5
	麻醉科	0	0	0	0	2	2	1	5	1	0	1	2
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	0	4	4	0	1	1	2
	內科	0	1	10	11	1	1	4	6	0	1	6	7
	婦產科	0	1	2	3	1	0	0	1	1	0	0	1
	眼科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1
	矯形及創傷外科	0	0	2	2	1	0	0	1	1	1	1	3
	兒科	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	3	3
	精神科	0	4	2	6	1	0	1	2	2	1	2	5
	放射科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
	外科	0	0	0	0	0	1	1	2	1	3	1	5
	其他	0	0	0	0	0	1	2	3	0	0	2	2
	總數	0	7	21	28	6	7	16	29	6	13	18	37

下表根據以上的醫生流失人數，按主要專科分類列出 2010-11、2011-12 及 2012-13(2012年1月1日至2012年12月31日的12個月內)年度，醫管局醫生的離職率及離職年資中位數。

主要專科	離職率				離職年資中位數 (年數)			
	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總數
2010-11 年度								
急症科	9.3%	5.5%	5.4%	5.7%	18.75	15.75	4.01	12.04
麻醉科	2.0%	6.4%	2.2%	3.7%	15.66	11.64	17.83	13.94
心肺外科	17.1%	7.4%	-	7.1%	18.58	16.97	-	17.78
家庭醫學科	-	4.8%	6.4%	6.1%	-	7.74	4.43	5.13
內科	8.7%	2.8%	5.0%	4.9%	18.5	17.26	9.11	11.54
神經外科	-	4.3%	2.0%	2.3%	-	12.85	1.91	7.38
婦產科	22.0%	16.8%	2.5%	9.3%	18.58	11.67	7.28	15.76
眼科	6.3%	7.8%	7.4%	7.4%	19.42	13.34	8.74	10.33
矯形及創傷外科	4.5%	4.4%	6.3%	5.6%	16.41	15.47	11.25	11.91
兒科	7.2%	2.6%	8.3%	6.8%	18.16	16.01	9.09	9.51
病理學專科	2.2%	2.9%	1.3%	2.1%	12	6.25	3.61	7.8
精神科	3.6%	8.5%	4.8%	5.7%	18.66	18.58	12.29	15.58
放射科	1.6%	12.6%	0.9%	4.4%	18.92	15.3	8.77	15.3
外科	7.0%	6.2%	2.0%	3.7%	18.16	18	5.07	15.27
其他	2.0%	6.6%	5.1%	5.1%	18.09	14.99	12.07	13.84
總數	6.2%	5.9%	4.7%	5.2%	18.5	15.29	8.66	12.01
2011-12 年度								
急症科	3.1%	2.3%	8.1%	5.9%	19.92	16.63	2.39	4.56
麻醉科	11.0%	7.4%	2.9%	5.8%	16.86	13.23	7.79	10.91
心肺外科	16.9%	-	-	3.4%	20.25	-	-	20.25
家庭醫學科	-	2.8%	5.1%	4.8%	-	8.1	8.65	8.34
內科	6.1%	4.1%	4.2%	4.4%	19.54	18.83	5.63	11.78
神經外科	14.1%	4.0%	2.1%	4.5%	17.8	18.66	2	17.01
婦產科	7.0%	8.6%	0.8%	3.7%	19.25	9.56	7.1	14.5
眼科	11.5%	13.8%	4.4%	7.9%	10.31	14.75	9.22	11.95
矯形及創傷外科	10.4%	5.2%	2.7%	4.5%	19.75	17.91	14.66	19.25
兒科	8.5%	7.4%	8.3%	8.1%	20	16.03	7.87	15.27
病理學專科	-	-	2.7%	1.0%	-	-	4.91	4.91
精神科	3.2%	2.0%	3.4%	3.0%	19.32	17.86	8.33	9.89
放射科	4.5%	8.1%	1.7%	4.2%	17.13	12.44	7	11.44
外科	8.7%	7.5%	3.0%	5.0%	17.16	14.46	12.25	14.46
其他	5.3%	2.6%	5.7%	4.7%	20.25	20.07	4.67	7.66
總數	6.7%	4.9%	4.3%	4.8%	19.28	15.54	7.1	11.33

主要專科	離職率				離職年資中位數 (年數)			
	顧問醫生	高級醫生 / 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總數	顧問醫生	高級醫生 / 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總數
2012-13 年度(2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日的 12 個月內)								
急症科	3.0%	4.1%	6.9%	5.6%	19.92	15.71	4.45	4.58
麻醉科	8.9%	4.3%	4.7%	5.2%	17.25	15.59	2.23	9.77
心肺外科	19.4%	-	-	3.2%	20.25	-	-	20.25
家庭醫學科	-	1.3%	5.7%	5.0%	-	14.43	3.67	4.33
內科	10.3%	3.1%	4.8%	5.0%	19.33	18.16	6.51	9.9
神經外科	25.8%	4.1%	4.3%	8.1%	19.04	18.66	4.04	17.83
婦產科	6.3%	9.8%	-	3.6%	17.92	10.12	-	10.61
眼科	10.3%	17.7%	1.1%	7.4%	0.71	12.28	1.33	5.15
矯形及創傷外科	5.5%	4.4%	4.8%	4.8%	20.03	15.18	8.76	14.66
兒科	5.3%	1.0%	10.7%	6.7%	20.11	18.94	7.54	7.6
病理學專科	-	2.6%	5.7%	3.1%	-	17.91	4.91	6.57
精神科	5.8%	8.2%	3.5%	5.3%	19.57	17.75	4	12.54
放射科	4.2%	5.0%	-	2.6%	20.75	18.7	-	18.98
外科	11.2%	11.5%	2.1%	6.1%	17.66	15.29	5.47	15.23
其他	8.3%	0.8%	5.6%	4.5%	20	14.1	7.66	10.21
總數	7.6%	4.8%	4.6%	5.1%	19.33	15.84	5.2	9.37

註：

1. 整體離職率 = 過去 12 個月離開醫管局的員工總數 / 過去 12 個月的平均實際員額 x 100%
2. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在 2013-14 年度的預算中，是否有用作改善醫生工時的部分？如有，涉及改善工時的資源、人手及其職級為何？當中涉及新增的資源及人手為何？請分項詳細列出。如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)自 2009 年開始推行多項改善醫生工時的先導計劃，包括撥款設立急症科病房、加強手術室服務以減少夜間緊急手術室服務的比例、聘請非醫護人員提供與醫護有關的支援服務、增聘醫生以減輕部分專科服務的工作量、增聘護士及專職醫療人員，負責更多類別的職務，以改善病人護理工作，以及加強臨床小組之間的溝通。有關計劃已分階段在醫管局轄下各醫院推行。每周平均工時超過 65 小時的醫生人數比例，已由 2006 年約 18% 下降至 2011-12 年度約 4.8%¹。

醫管局在不影響醫護質素和病人安全的前提下，致力改善醫生工時及工作情況。醫管局會繼續監察有關情況，並以有效方法處理員工的工作量，同時確保向市民提供優質服務。現時，醫管局正面對在人手短缺的情況下，醫護服務需求日增所帶來的壓力。在 2015 年，本地醫科畢業生將由 250 人增至 320 人，隨着人手供應增加，預計情況會有所改善。醫管局會繼續監察醫生人手的情況，尤其是那些因人手短缺導致工作繁重的專科部門，並在人手規劃及調配方面作出適當安排，以應付服務需要，以及改善員工的工作情況，包括醫生工時。

由於人手短缺，醫管局計劃在 2013-14 年度聘請約 300 名醫生，進一步增加人手。除現行措施外，醫管局在 2013-14 年度已預留額外約 6,540 萬元撥款，用作挽留醫護人員。挽留醫生的主要措施包括增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生；以及增加醫生的培訓機會。

註

1. 有關的醫生每周平均工時引自 2006 年及 2011-12 年度調查所得的資料。每周平均工時是按當值時數和醫生在非駐院候召期間工作而自行填報的時數計算。由 2010-11 年度起，只有曾經報告有醫生在 2009-10 年度每周工作多於 65 小時的專科才需要按年報告醫生工時數據。所有專科的全面統計工作會隔年進行。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中提到，醫管局將透過不同措施吸引、激勵及挽留醫護人員，請問當局其吸引、激勵和挽留醫護人員的措施詳細為何，請分別按項列出，當中分別涉及的人手及資源為何，預計的成效為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

過去多年，醫院管理局(醫管局)已調撥額外資源以挽留醫護專業人員。醫管局計劃在 2013-14 年度增聘約 300 名醫生、2 100 名護士和 610 名專職醫療人員，以增加人手。此外，醫管局在 2013-14 年度預留約 3.21 億元，以推行各項招聘和挽留醫護人員的措施。預計開支詳情和分項數字如下：

- (a) 就醫生職系而言，除了現行的措施外，醫管局計劃增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生；增加醫生的培訓機會；以及繼續透過有限度執業註冊形式聘請非本地醫生，以補足本地招聘工作。推行這些措施的預計開支約為 6,540 萬元；
- (b) 就護理職系而言，醫管局計劃增加資深護士的晉升機會，以及在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓。推行這些措施的預計開支約為 1.548 億元；以及
- (c) 就專職醫療職系而言，醫管局計劃增加專職醫療學生的培訓名額，以及增聘專業和支援人員以減輕工作量。推行這些措施的預計開支約為 1.007 億元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就普通科門診輪候時間方面，請當局列出於 2010-11、2011-12、2012-13 年度，醫院管理局轄下各醫院門診新症輪候時間的中位數、99 百分值數、1 年以下數目、1 至 2 年數目及 2 年或以上數目、就診人次、以及全職醫療人員數目及護理人員數目。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

公營普通科門診服務的主要對象為長者、低收入人士和長期病患者。2010-11 至 2012-13 年度醫院管理局(醫管局)轄下 74 間普通科門診診所的求診人次數目如下：

2010-11年度#	2011-12年度	2012-13年度 (修訂預算)
4 979 754	5 316 486	5 476 000

人類豬型流感(甲型流感 H1N1)大流行期間，指定流感診所的求診人次並不包括在內。

2010 至 2012 年在普通科門診診所工作的醫生和護理人員數目如下：

2010年		2011年		2012年	
醫生	護理人員*	醫生	護理人員*	醫生	護理人員*
380	713	397	789	402	854

* 包括同時在普通科門診診所和專科門診診所工作的護理人員。

普通科門診診所照顧的病人有兩大類：病情穩定的長期病患者，例如糖尿病或高血壓病人，以及症狀相對較輕的偶發疾病病人，例如感冒、傷風、腸胃炎病人等。偶發疾病病人可透過醫管局電話預約系統，預約普通科門診診所未來 24 小時的診症時段。至於需要覆診的長期病患者，一般會在每次診症後獲編配下次的覆診時段，無須另外致電預約。2012 年，普通科門診的主要服務對象，包括長者、領取綜合社會保障援助的人士和獲豁免公營醫療收費的人士，透過電話預約系統在兩個工作天內成功獲發籌的比率超過九成。由於電話預約系統即時為偶發疾病病人編配診症時段，普通科門診服務並無設有輪候名單或新症輪候時間。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)059

問題編號

2697

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就專科門診的新輪候時間中位數，相比截至 2012 年 3 月 31 日的實際數字，至 2013 年 3 月 31 日的修訂預算，第一及第二優先就診病人的輪候時間中位數，分別由少於 1 星期升至 2 星期及由 5 星期升至 8 星期。請問當局原因為何？及當局是否有任何計劃改善輪候時間？如有，計劃詳情為何？當中涉及的人手及資源為何？如無，原因為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的目標，是把第一優先個案(即緊急個案)和第二優先個案(即半緊急個案)專科門診新症輪候時間中位數，分別維持在少於 2 星期和 8 星期的水平。在 2011-12 年度，第一優先個案病人及第二優先個案病人的實際輪候時間中位數分別為少於 1 星期和 5 星期，顯示醫管局的實際表現優於服務指標。

由 2013 年 4 月起，醫管局會開始分階段在其互聯網網站公布專科門診服務輪候時間的資料。

自 2012 年 8 月起，醫管局採取新措施，為某些專科進行跨網安排，讓情況穩定的病人獲得較早的專科門診診症服務。

在 2013-14 年度，醫管局會進一步改善專科門診服務，總開支預算為 4,305 萬元。醫管局會為已輪候一段長時間的病人增設專科門診診症時段，並會找出各專科和聯網面對壓力較大的地方，制訂進一步的措施處理輪候時間的問題。

所需的額外人手詳細資料有待計算，尚未能夠提供。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 21.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)060

問題編號

2698

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，於 2010-11、2011-12、2012-13 年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診(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、老人科及精神科)，被分流為第一優先、第二優先及例行個案的新症數目及所佔百分率有多少？

而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、中位數及最長排期時間為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

以下各表列出在 2010-11、2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)於各醫院聯網內被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症的總數中所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)和最長輪候時間(第 90 個百分值)。

老人科的統計數字列入內科專科類別。

2010-11 年度

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間 (星期)		
				第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 626	20%	<1	<1	<1	2 899	36%	2	5	8	3 566	44%	20	20	27
	內科	2 453	21%	<1	1	2	3 825	32%	2	4	7	5 508	47%	5	12	45
	婦科	1 314	26%	<1	<1	2	402	8%	3	5	7	3 391	66%	11	14	23
	眼科	5 370	42%	<1	<1	1	1 613	12%	4	7	8	5 920	46%	11	14	45
	矯形及創傷外科	1 902	21%	<1	1	1	2 603	29%	4	5	7	4 515	50%	11	18	34
	兒童及青少年科	264	18%	<1	1	1	964	65%	3	5	7	252	17%	7	8	12
	精神科	695	19%	<1	<1	2	737	20%	<1	<1	6	2 242	61%	<1	1	22
	外科	2 071	17%	<1	1	2	3 803	32%	4	6	8	6 033	51%	9	13	117
港島西	耳鼻喉科	388	6%	<1	<1	1	939	15%	2	3	6	4 780	78%	4	8	15
	內科	416	4%	<1	<1	1	941	9%	2	4	6	9 137	87%	4	11	31
	婦科	1 076	16%	<1	<1	1	688	11%	4	5	7	4 100	63%	11	13	91
	眼科	3 581	43%	<1	<1	2	1 073	13%	4	7	8	3 735	45%	15	52	52
	矯形及創傷外科	528	6%	<1	<1	1	1 159	12%	2	3	6	7 799	82%	6	14	37
	兒童及青少年科	449	12%	<1	<1	1	1 138	31%	3	6	8	2 039	56%	14	17	56
	精神科	290	7%	<1	<1	1	707	17%	1	2	5	3 039	75%	2	7	87
	外科	1 776	15%	<1	<1	2	1 908	16%	3	4	7	8 318	69%	3	13	138
九龍中	耳鼻喉科	1 430	10%	<1	<1	<1	2 056	15%	<1	<1	2	10 680	75%	<1	1	4
	內科	1 377	13%	<1	<1	1	1 104	11%	3	4	6	7 729	74%	11	13	43
	婦科	647	14%	<1	1	1	1 436	32%	3	5	8	2 468	54%	9	14	28
	眼科	9 196	36%	<1	<1	1	4 928	19%	2	5	8	10 157	40%	27	37	41
	矯形及創傷外科	277	4%	<1	1	1	661	9%	2	3	6	5 645	80%	13	24	49
	兒童及青少年科	468	24%	<1	<1	1	154	8%	2	3	4	1 348	68%	2	7	12
	精神科	480	17%	<1	<1	1	1 036	37%	2	4	7	1 275	46%	2	10	42
	外科	2 555	17%	<1	1	1	2 808	18%	2	3	7	9 986	65%	17	20	34
九龍東	耳鼻喉科	2 009	19%	<1	<1	1	2 250	21%	3	6	8	6 526	60%	13	23	45
	內科	2 618	15%	<1	1	2	4 914	28%	4	7	8	9 719	56%	11	25	54
	婦科	1 422	19%	<1	1	1	999	14%	5	7	8	4 897	67%	15	91	126
	眼科	5 407	35%	<1	<1	1	3 526	23%	7	7	8	6 708	43%	14	119	158
	矯形及創傷外科	3 953	26%	<1	<1	1	2 858	19%	5	6	10	8 482	55%	30	52	103
	兒童及青少年科	1 012	26%	<1	<1	1	681	17%	3	6	7	2 263	57%	10	17	30
	精神科	484	8%	<1	<1	1	1 759	28%	1	3	7	3 925	62%	4	14	77
	外科	1 645	8%	<1	1	1	6 000	28%	5	7	8	13 502	64%	25	88	127

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)		
				第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個
				百分值					百分值					百分值		
九龍西	耳鼻喉科	3 576	24%	<1	<1	1	3 415	23%	4	6	8	7 988	53%	13	22	64
	內科	3 494	12%	<1	<1	1	6 527	23%	4	6	7	18 096	64%	21	36	52
	婦科	1 086	9%	<1	<1	2	2 149	18%	3	5	7	8 568	72%	5	12	25
	眼科	5 902	32%	<1	<1	<1	4 640	25%	2	4	7	7 837	43%	3	12	36
	矯形及創傷外科	4 583	22%	<1	<1	1	4 303	21%	4	6	14	11 503	56%	38	60	93
	兒童及青少年科	3 009	39%	<1	<1	1	883	11%	3	4	7	3 634	47%	5	8	11
	精神科	518	5%	<1	<1	1	1 037	10%	<1	3	6	8 876	85%	<1	6	31
	外科	4 668	13%	<1	<1	2	7 589	22%	3	5	7	22 563	65%	8	25	103
新界東	耳鼻喉科	4 250	29%	<1	<1	2	2 724	18%	3	4	7	7 770	53%	24	45	73
	內科	2 877	17%	<1	<1	1	2 943	17%	4	5	8	11 191	65%	20	36	70
	婦科	1 424	13%	<1	<1	2	952	9%	2	4	7	7 820	71%	16	23	76
	眼科	7 086	36%	<1	<1	1	2 935	15%	3	4	8	9 672	49%	23	47	67
	矯形及創傷外科	6 560	33%	<1	<1	1	2 326	12%	3	5	8	11 170	56%	20	63	89
	兒童及青少年科	554	13%	<1	<1	2	572	13%	3	4	8	3 192	74%	8	15	37
	精神科	1 414	16%	<1	<1	2	1 801	21%	2	4	7	5 036	58%	8	23	113
	外科	2 674	13%	<1	<1	2	3 176	16%	3	4	8	14 077	70%	16	38	80
新界西	耳鼻喉科	3 355	29%	<1	<1	1	1 103	10%	3	4	7	7 056	61%	11	43	96
	內科	1 649	15%	1	1	2	2 579	23%	4	6	8	7 087	63%	7	40	48
	婦科	1 055	18%	<1	1	2	1 253	21%	3	5	8	3 527	60%	11	15	40
	眼科	5 727	32%	<1	<1	<1	1 578	9%	<1	2	5	10 727	59%	2	12	48
	矯形及創傷外科	1 779	15%	<1	<1	1	1 336	11%	3	4	7	8 982	74%	27	31	41
	兒童及青少年科	304	13%	<1	1	2	380	16%	2	3	5	1 649	71%	13	13	14
	精神科	770	14%	<1	1	2	1 742	31%	1	3	7	3 105	55%	4	9	16
	外科	1 373	7%	<1	<1	1	2 162	11%	3	4	7	16 141	82%	12	25	28

2011-12 年度

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)		
				第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 408	18%	<1	<1	<1	2 561	33%	1	4	8	3 743	48%	20	21	34
	內科	2 351	21%	<1	1	2	3 387	30%	2	4	7	5 608	49%	8	14	52
	婦科	983	19%	<1	<1	2	794	16%	3	4	6	3 338	65%	10	13	23
	眼科	4 993	43%	<1	<1	1	1 635	14%	4	7	8	4 957	43%	11	26	52
	矯形及創傷外科	1 715	19%	<1	<1	1	2 388	27%	3	5	7	4 735	54%	11	30	48
	兒童及青少年科	282	21%	<1	1	2	852	63%	3	4	7	209	16%	6	7	11
	精神科	587	17%	<1	<1	2	622	18%	<1	2	6	2 196	64%	<1	3	21
	外科	2 034	17%	<1	1	2	3 916	32%	4	6	8	6 152	51%	9	19	69
港島西	耳鼻喉科	497	8%	<1	<1	1	1 543	24%	3	4	8	4 277	68%	5	14	30
	內科	1 227	11%	<1	<1	1	1 400	12%	2	3	6	8 637	77%	10	18	34
	婦科	1 186	17%	<1	<1	2	847	12%	3	4	6	4 034	59%	9	13	28
	眼科	3 596	33%	<1	<1	1	1 185	11%	3	4	6	6 023	56%	10	14	18
	矯形及創傷外科	703	7%	<1	<1	1	1 456	15%	2	3	6	7 523	78%	7	15	39
	兒童及青少年科	447	12%	<1	<1	1	1 168	33%	3	5	8	1 957	55%	6	18	39
	精神科	194	5%	<1	1	2	448	11%	1	2	4	3 278	83%	2	5	69
	外科	2 084	16%	<1	<1	2	2 046	16%	3	5	7	8 596	67%	6	16	80
九龍中	耳鼻喉科	1 244	9%	<1	<1	<1	1 905	14%	<1	1	8	10 912	78%	1	3	11
	內科	1 609	14%	<1	<1	1	1 344	11%	3	4	7	8 728	74%	12	17	50
	婦科	556	12%	<1	<1	1	1 686	35%	3	4	7	2 557	53%	11	21	34
	眼科	8 360	34%	<1	<1	1	5 363	22%	1	4	8	9 376	38%	40	44	46
	矯形及創傷外科	777	10%	<1	<1	1	751	10%	3	4	7	6 301	80%	15	24	52
	兒童及青少年科	374	20%	<1	<1	1	233	12%	2	3	5	1 301	68%	4	8	12
	精神科	452	15%	<1	<1	1	1 061	34%	2	4	7	1 589	51%	4	9	78
	外科	2 790	17%	<1	1	1	2 829	17%	2	3	7	11 134	66%	15	17	52
九龍東	耳鼻喉科	1 755	16%	<1	<1	1	2 490	23%	4	6	7	6 390	60%	29	33	125
	內科	2 344	13%	<1	1	2	5 467	30%	5	7	8	10 314	57%	13	34	52
	婦科	1 454	19%	<1	1	1	1 082	14%	4	6	8	5 140	67%	15	66	148
	眼科	5 124	30%	<1	<1	1	2 924	17%	4	7	8	8 965	53%	11	25	97
	矯形及創傷外科	3 787	25%	<1	<1	1	3 256	21%	5	7	8	8 343	54%	88	103	124
	兒童及青少年科	1 262	29%	<1	<1	1	796	18%	4	6	7	2 293	53%	15	27	32
	精神科	650	9%	<1	<1	1	1 753	24%	2	3	7	4 536	63%	8	16	66
	外科	1 460	7%	<1	1	1	6 493	29%	6	7	8	14 358	64%	28	98	135

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)		
				第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個
				百分值					百分值					百分值		
九龍西	耳鼻喉科	3 831	24%	<1	<1	1	4 116	26%	4	6	8	7 841	50%	12	22	59
	內科	3 227	11%	<1	<1	2	6 414	22%	4	5	7	19 219	66%	20	35	61
	婦科	1 070	9%	<1	1	2	2 366	19%	3	5	7	8 902	72%	6	12	36
	眼科	5 923	31%	<1	<1	<1	6 043	32%	2	3	6	7 046	37%	4	6	39
	矯形及創傷外科	4 313	22%	<1	<1	1	4 266	22%	4	5	7	11 063	56%	32	53	103
	兒童及青少年科	2 663	36%	<1	<1	1	830	11%	3	5	7	3 685	50%	4	8	13
	精神科	495	4%	<1	<1	1	1 070	9%	<1	2	6	10 631	87%	<1	7	33
	外科	4 736	13%	<1	1	2	7 816	22%	4	5	7	22 542	64%	9	25	111
新界東	耳鼻喉科	3 807	28%	<1	<1	2	2 657	20%	3	3	7	7 041	52%	25	54	81
	內科	2 995	16%	<1	<1	2	2 770	15%	4	5	8	12 493	67%	32	40	70
	婦科	1 259	11%	<1	<1	2	878	8%	3	5	8	7 612	69%	24	39	105
	眼科	6 785	34%	<1	<1	1	2 766	14%	3	4	8	10 205	52%	23	78	115
	矯形及創傷外科	6 071	30%	<1	<1	1	2 406	12%	3	5	8	12 056	59%	27	69	99
	兒童及青少年科	560	13%	<1	<1	1	760	17%	3	5	7	3 076	70%	7	17	34
	精神科	1 345	14%	<1	1	2	1 971	21%	3	4	8	5 727	61%	10	31	100
	外科	2 648	12%	<1	<1	2	3 633	16%	3	5	8	15 703	71%	17	37	79
新界西	耳鼻喉科	2 945	25%	<1	<1	1	1 531	13%	3	4	7	7 417	62%	13	26	52
	內科	1 554	15%	1	1	2	2 587	24%	5	6	7	6 545	61%	14	41	50
	婦科	1 053	16%	1	2	3	642	10%	2	4	9	4 707	74%	11	17	40
	眼科	5 617	31%	<1	<1	<1	2 290	13%	1	2	5	10 310	57%	2	10	46
	矯形及創傷外科	1 541	12%	<1	<1	1	1 208	9%	3	4	7	10 171	79%	35	43	55
	兒童及青少年科	152	6%	<1	1	3	484	20%	3	3	5	1 794	74%	13	13	15
	精神科	712	11%	<1	1	2	1 593	25%	2	5	8	3 970	63%	7	12	31
	外科	1 432	7%	<1	<1	2	2 121	10%	3	5	7	16 797	82%	13	27	35

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)		
				第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 073	18%	<1	<1	<1	1 928	32%	1	3	8	3 078	51%	21	22	33
	內科	1 811	21%	<1	1	2	2 638	30%	2	4	7	4 229	49%	7	14	50
	婦科	560	13%	<1	<1	1	671	16%	2	3	6	2 931	70%	11	16	25
	眼科	4 230	47%	<1	<1	1	1 402	16%	5	7	8	3 345	37%	12	25	33
	矯形及創傷外科	1 455	21%	<1	1	1	1 737	25%	3	6	7	3 891	55%	13	31	50
	兒童及青少年科	177	16%	<1	1	2	746	68%	3	5	7	172	16%	7	9	16
	精神科	467	18%	<1	1	2	499	19%	2	3	7	1 602	62%	4	9	29
	外科	1 624	16%	<1	1	2	3 005	30%	5	7	8	5 284	53%	11	20	67
港島西	耳鼻喉科	493	10%	<1	<1	1	1 593	33%	3	5	8	2 727	57%	4	16	35
	內科	1 072	12%	<1	<1	1	1 287	14%	3	3	6	6 704	74%	10	25	46
	婦科	851	15%	<1	<1	2	791	14%	3	5	7	3 354	61%	10	15	27
	眼科	2 988	37%	<1	<1	1	1 352	17%	3	4	7	3 793	47%	14	16	33
	矯形及創傷外科	586	7%	<1	<1	1	1 007	13%	2	3	6	6 213	79%	8	16	48
	兒童及青少年科	268	15%	<1	<1	1	596	34%	3	5	8	888	51%	14	18	20
	精神科	223	7%	<1	1	2	317	10%	2	3	5	2 476	82%	3	7	58
	外科	1 579	15%	<1	<1	2	1 844	18%	3	5	8	6 981	67%	4	20	83
九龍中	耳鼻喉科	955	9%	<1	<1	<1	1 007	9%	<1	<1	2	8 896	82%	2	8	11
	內科	1 347	15%	<1	1	1	1 037	12%	4	5	7	6 423	72%	13	24	64
	婦科	266	7%	<1	<1	1	1 474	37%	2	4	6	2 235	56%	8	11	38
	眼科	6 383	34%	<1	<1	1	3 937	21%	1	3	6	7 401	40%	40	53	66
	矯形及創傷外科	578	9%	<1	<1	1	535	8%	2	4	7	5 299	83%	19	42	65
	兒童及青少年科	317	20%	<1	<1	1	220	14%	2	4	7	1 076	67%	4	8	17
	精神科	390	19%	<1	<1	1	706	34%	2	4	7	986	47%	3	11	108
	外科	1 692	13%	<1	1	1	2 172	17%	2	3	7	9 120	70%	16	19	72
九龍東	耳鼻喉科	1 318	17%	<1	<1	1	1 806	24%	3	5	7	4 436	59%	23	41	158
	內科	1 383	10%	<1	1	2	3 111	22%	4	7	8	9 458	68%	13	40	69
	婦科	1 216	19%	<1	1	1	808	13%	3	6	7	4 245	68%	16	42	80
	眼科	3 877	28%	<1	<1	1	2 014	15%	1	4	7	7 836	57%	11	23	72
	矯形及創傷外科	2 815	23%	<1	<1	1	2 457	20%	5	6	8	6 820	56%	26	106	138
	兒童及青少年科	815	25%	<1	<1	1	509	16%	3	5	7	1 934	59%	15	20	35
	精神科	437	8%	<1	1	2	1 426	26%	3	5	8	3 463	63%	9	29	78
	外科	1 218	6%	<1	1	1	5 136	26%	6	7	8	13 074	67%	16	96	138

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)		
				第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個
				百分值					百分值					百分值		
九龍西	耳鼻喉科	2 834	23%	<1	<1	1	3 298	27%	4	5	8	6 214	50%	13	20	35
	內科	2 145	9%	<1	<1	2	4 938	22%	4	5	7	15 213	67%	22	35	70
	婦科	772	8%	<1	<1	2	2 419	24%	3	4	7	6 694	67%	10	14	53
	眼科	4 568	32%	<1	<1	<1	4 828	34%	2	4	6	5 001	35%	6	34	38
	矯形及創傷外科	3 283	21%	<1	<1	1	3 673	24%	3	5	7	8 309	54%	37	52	102
	兒童及青少年科	1 933	34%	<1	<1	1	781	14%	4	5	7	2 868	50%	5	9	15
	精神科	321	3%	<1	<1	1	726	6%	<1	3	8	10 478	91%	1	17	72
	外科	3 628	13%	<1	1	2	7 040	25%	4	5	7	17 772	62%	14	31	118
新界東	耳鼻喉科	3 175	29%	<1	<1	2	1 997	18%	2	3	7	5 714	52%	16	32	61
	內科	2 335	16%	<1	<1	1	1 949	13%	4	5	8	10 377	69%	24	52	71
	婦科	845	10%	<1	<1	2	658	8%	3	6	8	6 059	70%	24	49	124
	眼科	5 618	36%	<1	<1	1	2 364	15%	3	4	8	7 746	49%	17	112	153
	矯形及創傷外科	4 569	28%	<1	<1	1	2 060	12%	4	5	8	9 899	60%	65	88	112
	兒童及青少年科	517	16%	<1	<1	2	620	19%	3	5	8	2 131	65%	11	23	49
	精神科	1 127	17%	<1	1	2	1 492	22%	2	4	8	3 846	57%	7	24	81
	外科	2 047	11%	<1	<1	2	2 964	16%	3	5	8	12 975	72%	16	32	103
新界西	耳鼻喉科	2 172	23%	<1	<1	1	1 171	13%	3	4	7	6 023	64%	13	20	34
	內科	893	12%	1	1	2	1 397	19%	6	6	7	4 883	68%	15	36	53
	婦科	710	14%	1	1	2	505	10%	3	5	7	3 895	76%	11	15	41
	眼科	4 621	29%	<1	<1	<1	1 667	11%	1	3	6	9 401	60%	4	31	53
	矯形及創傷外科	980	10%	<1	1	1	934	10%	2	4	7	7 866	80%	25	61	72
	兒童及青少年科	64	3%	<1	1	2	362	20%	4	5	7	1 404	77%	14	15	17
	精神科	397	8%	<1	1	2	1 340	27%	2	5	7	3 083	63%	6	13	30
	外科	994	6%	<1	1	4	1 842	11%	3	5	10	13 300	82%	16	36	45

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在 2010-11、2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)於各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)和最長輪候時間(第 90 個百分值)。

聯網	2010-11 年度				2011-12 年度				2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]			
	新症 數目	輪候時間 (星期)			新症 數目	輪候時間 (星期)			新症 數目	輪候時間 (星期)		
		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個
		百分值				百分值				百分值		
港島東	5 962	<1	1	3	5 374	1	2	7	2 812	1	2	4
港島西	5 223	1	2	3	5 548	1	3	4	3 188	1	2	3
九龍中	6 066	2	6	9	6 608	3	7	21	4 509	3	7	19
九龍東	7 001	<1	2	5	4 692	<1	1	6	2 167	<1	1	6
九龍西	14 356	3	6	11	17 995	4	6	13	12 257	4	6	12
新界東	11 785	2	5	13	12 222	5	7	21	8 216	5	7	24
新界西	3 824	1	2	11	3 125	<1	1	1	2 546	<1	1	2

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

與 2012 年 3 月 31 日實際數字比較，2013 年 3 月 31 日的精神科社康護士數目修訂預算人數，由 125 人增加至 138 人，而 2013-14 年度預算將增加到 142 人，兩年間增幅約 13.6%。但接受精神科外展服務的人次，卻由 2011-12 年度實際的 220 550 人次，增至 2013-14 年度預算的 257 100 人次，服務輸出量在兩年間合共增加高達 16.6%。

請問當局如何確保醫護人員每次服務均有足夠的時間服務精神科病人？如何確保所提供的服務質素不會下降？以及為何在增加服務量的同時並沒有增加相應的人手及資源？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)不斷加強社區精神科服務，讓更多適合出院的精神病患者在社區接受治療，以協助他們重新融入社會。社區精神科服務由包括社康護士等醫護人員組成的跨專業團隊提供。

相對 2011-12 年度，2013-14 年度精神科外展服務的預計服務人次增長，主要是由於期間推出了為各區嚴重精神病患者而設的個案管理計劃(計劃)。計劃於 2012-13 年度已擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。截至 2012 年 12 月 31 日，計劃下共有 206 名個案經理(包括社康護士和專職醫護人員)，為約 11 500 名嚴重精神病患者提供深入的地區支援。在 2013-14 年度，計劃將進一步擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢和北區)，並預計會增聘 56 名個案經理，為約多 2 800 名病人提供地區支援。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

醫管局會繼續定期評估其人力需求，並在人力規劃和調配方面作出適當安排，以應付服務需要。

姓名：袁銘輝
職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在 2013-14 年度的預算中，是否有用作改善精神科服務的部份？如有，涉及改善精神科門診輪候時間為何？改善診症時間為何？改善的成效目標為何？當中涉及新增的資源及人手為何？請分項詳細列出。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)自 2010 年起推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援。在 2013-14 年度，醫管局會進一步擴展該計劃。為了在另外 3 個地區(即黃大仙、西貢和北區)開展個案管理計劃，當局預計須增聘 56 名個案經理(包括護士及專職醫療人員)，提供社區支援予額外約 2 800 名病患者。有關的額外經常開支預計為 3,800 萬元。

為使病患者能早日出院及更易重新融入社會，醫管局會加強全部 7 個聯網轄下精神科住院病人收症室的治療環境和服務。當局預計需要 21 名護士、7 名職業治療師及 3 名臨床心理學家提供相關服務。有關的額外經常開支預計約為 2,000 萬元。

當局已預留約 300 萬元，加強精神科診症聯絡服務。富經驗的精神科護士會在急症室為已出現抑鬱症或思覺失調徵狀，以及有自殺風險或暴力傾向的患者作出評估，及早介入，務求早日識別和處理出現精神病徵狀的患者。當局預計需要 3 名富經驗的精神科護士提供相關服務。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，以確保有關服務能滿足病患者的需求。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，於 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，以及 2013-14 年度預算中，住院及非住院精神科病人每年平均可享用的每人每日買藥成本和每人每日用藥成本分別為何？每年有多少名精神科病人可享用新的精神科藥物？他們佔整體同類病人比例為何？相比同類病人的再入院率和覆診間隔相差為何？及該批病人平均可享用的買藥成本和用藥成本為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)在 2010-11 至 2012-13 年度處方精神科藥物的資料。由於處方藥物須按個別病人的臨床病情而決定，因此沒有 2013-14 年度的預計數字。醫管局亦沒有備存獲處方傳統精神科藥物及新精神科藥物的病人的再入院率，以及覆診相隔時間的統計數字。

	2010-11年度 (實際)	2011-12年度 (實際)	2012-13年度 (截至2012年 12月31日)
精神科住院病人的藥物平均開支	每人每日 46元	每人每日 54元	每人每日 67元
精神科門診病人的藥物平均開支	每次 389元	每次 499元	每次 457元
獲處方新精神科藥物的病人數目	39 231	45 218	48 405
估計獲處方新精神科藥物的 新症病人所佔的比例	62%	63%	62%
估計每名病人每年獲處方 新精神科藥物的平均開支	4,100元	3,990元	3,228元

姓名：袁銘輝
職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)064

問題編號

2702

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就精神健康服務，請當局列出過去 3 年(即 2010-2011 至 2012-2013 年度)，醫院管理局轄下各聯網各醫院精神科人手(包括醫生、護士、社康護士)及其對病人比例、精神科住院病人出院人次和死亡人數、28 日內未經預約再入院率、3 個月內未經預約再入院率，以及精神專科醫生和護士分別與該區整體人口、精神病患者和 65 歲或以上人口的比例分別為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家及職業治療師等在內的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

下表列出2010-11、2011-12及2012-13(截至2012年12月31日)年度醫管局各聯網精神科醫生、精神科護士及精神科社康護士的數目：

	人手數目 (以全職等額計算*)		
	精神科醫生	精神科護士(包括 精神科社康護士)	精神科社康護士
2010-11 年度			
港島東聯網	32	190	12
港島西聯網	22	85	7
九龍中聯網	33	214	11
九龍東聯網	34	108	15
九龍西聯網	69	543	33
新界東聯網	57	272	25
新界西聯網	70	531	39
總數	317	1 944	141

	人手數目 (以全職等額計算*)		
	精神科醫生	精神科護士(包括 精神科社康護士)	精神科社康護士
2011-12 年度			
港島東聯網	32	214	11
港島西聯網	24	96	6
九龍中聯網	35	224	10.5
九龍東聯網	36	113	16.5
九龍西聯網	70	568	22
新界東聯網	62	305	23
新界西聯網	75	640	36
總數	334	2 161	125
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)			
港島東聯網	34	219	9
港島西聯網	25	113	7
九龍中聯網	37	242	11
九龍東聯網	35	117	14.5
九龍西聯網	68	566	23
新界東聯網	60	325	14.5
新界西聯網	75	686	43
總數	334	2 267	122

* 人手數字按全職等額計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字的總和可能不等於總數。

下表列出 2010-11、2011-12 及 2012-13(截至 2012 年 12 月 31 日)年度各聯網按每 1 000 名接受醫管局精神科服務病人計算的精神科醫生及精神科護士(包括精神科社康護士)數目：

	按每 1 000 名接受醫管局精神科 服務病人計算的精神科醫生數目	按每 1 000 名接受醫管局精神科 服務病人計算的精神科護士數目
2010-11 年度		
港島東聯網	1.82	10.79
港島西聯網	1.45	5.60
九龍中聯網	2.14	13.89
九龍東聯網	1.45	4.61
九龍西聯網	1.39	10.96
新界東聯網	1.85	8.85
新界西聯網	2.42	18.39
整體	1.80	11.04
2011-12 年度		
港島東聯網	1.77	11.86
港島西聯網	1.49	5.98
九龍中聯網	2.18	13.93
九龍東聯網	1.44	4.51
九龍西聯網	1.32	10.70
新界東聯網	1.92	9.44
新界西聯網	2.44	20.82
整體	1.79	11.56

	按每1 000名接受醫管局精神科服務病人計算的精神科醫生數目	按每1 000名接受醫管局精神科服務病人計算的精神科護士數目
2012-13年度(截至2012年12月31日)		
港島東聯網	1.94	12.50
港島西聯網	1.54	6.98
九龍中聯網	2.41	15.76
九龍東聯網	1.37	4.58
九龍西聯網	1.27	10.57
新界東聯網	1.83	9.87
新界西聯網	2.41	22.02
整體	1.77	12.02

下表列出2010-11、2011-12及2012-13(截至2012年12月31日)年度各聯網精神科住院服務的出院人次及死亡人數：

精神科住院服務的 出院人次及死亡人數	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年 12月31日)
港島東聯網	1 881	1 796	1 419
港島西聯網	676	722	588
九龍中聯網	2 646	2 609	2 296
九龍東聯網	624	688	511
九龍西聯網	3 528	3 681	3 097
新界東聯網	3 820	3 904	3 101
新界西聯網	2 746	2 611	2 102
總數	15 921	16 011	13 114

在2010-11、2011-12及2012-13(截至2012年12月31日)年度，精神科專科的28日內未經預約再入院率分別為6.8%、6.9%及6.9%。醫管局的既定做法是記錄各專科28日內未經預約再入院率。醫管局並未備存3個月內未經預約再入院率的統計數字。

下表列出在2010-11、2011-12及2012-13(截至2012年12月31日)年度各聯網按人口每1 000人計算的醫管局精神科醫生人數比例：

	按人口每1 000人計算的精神科醫生人數比例 ^(註1)		
	佔整體人口 的比例 ^(註2)	佔65歲或以上人口 的比例 ^(註2)	佔精神病患者人數 的比例
2010-11年度			
港島東聯網	0.04	0.26	1.82
港島西聯網	0.04	0.30	1.45
九龍中聯網	0.07	0.45	2.14
九龍東聯網	0.03	0.25	1.45
九龍西聯網	0.04	0.25	1.39
新界東聯網	0.04	0.41	1.85
新界西聯網	0.07	0.73	2.42
整體	0.05	0.35	1.80

	按人口每 1 000 人計算的精神科醫生人數比例 ^(註1)		
	佔整體人口的比例 ^(註2)	佔 65 歲或以上人口的比例 ^(註2)	佔精神病患者的比例
2011-12 年度			
港島東聯網	0.04	0.26	1.77
港島西聯網	0.05	0.32	1.49
九龍中聯網	0.07	0.45	2.18
九龍東聯網	0.04	0.27	1.44
九龍西聯網	0.04	0.24	1.32
新界東聯網	0.05	0.44	1.92
新界西聯網	0.07	0.74	2.44
整體	0.05	0.35	1.79
2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)			
港島東聯網	0.04	0.26	1.94
港島西聯網	0.05	0.32	1.54
九龍中聯網	0.07	0.46	2.41
九龍東聯網	0.03	0.26	1.37
九龍西聯網	0.04	0.24	1.27
新界東聯網	0.05	0.40	1.83
新界西聯網	0.07	0.70	2.41
整體	0.05	0.34	1.77

下表列出 2010-11、2011-12 及 2012-13(截至 2012 年 12 月 31 日)年度各聯網按人口每 1 000 人計算的精神科護士(包括精神科社康護士)人數比例：

	按人口每 1 000 人計算的精神科護士人數比例 ^(註1)		
	佔整體人口的比例 ^(註2)	佔 65 歲或以上人口的比例 ^(註2)	佔精神病患者的比例
2010-11 年度			
港島東聯網	0.23	1.55	10.79
港島西聯網	0.16	1.16	5.60
九龍中聯網	0.44	2.89	13.89
九龍東聯網	0.11	0.80	4.61
九龍西聯網	0.29	1.95	10.96
新界東聯網	0.21	1.97	8.85
新界西聯網	0.50	5.52	18.39
整體	0.28	2.12	11.04
2011-12 年度			
港島東聯網	0.27	1.72	11.86
港島西聯網	0.18	1.30	5.98
九龍中聯網	0.45	2.88	13.93
九龍東聯網	0.11	0.84	4.51
九龍西聯網	0.30	1.99	10.70
新界東聯網	0.24	2.14	9.44
新界西聯網	0.60	6.27	20.82
整體	0.31	2.30	11.56

	按人口每 1 000 人計算的精神科護士人數比例 ^(註1)		
	佔整體人口的比例 ^(註2)	佔 65 歲或以上人口的比例 ^(註2)	佔精神病患者的比例
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)			
港島東聯網	0.27	1.66	12.50
港島西聯網	0.21	1.43	6.98
九龍中聯網	0.48	3.00	15.76
九龍東聯網	0.12	0.86	4.58
九龍西聯網	0.30	1.96	10.57
新界東聯網	0.25	2.16	9.87
新界西聯網	0.63	6.43	22.02
整體	0.32	2.33	12.02

註：

- 由於病人情況的複雜程度不一，而某些服務的集中情況亦各異(例如 5 個聯網設有刊憲公布的病床及 1 個聯網設有法醫精神科)，因此醫管局各聯網每 1 000 名病人計的精神科醫生及精神科護士人手比例都不同。
- 人口數字是根據政府統計處 2011 年人口普查及規劃署最新的推算來計算的。由於四捨五入的關係，並把水上人口亦計算在內，各項數字的總和可能不等於總數。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將推行多項措施，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務，就此，請問當局的詳細措施為何？當中各措施分別涉及的人手、資源為何？預計的成效為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

2013-14 年度內，醫院管理局(醫管局)會在各聯網合共增設 287 張病床，以提升服務量，應付因人口增長及老化而增加的服務需求。2013-14 年度，醫管局已預留逾 3 億元來增設 287 張病床。

除了增設病床外，醫管局也會在 2013-14 年度在各聯網推行下列措施，以提升服務量：

- (i) 為北大嶼山醫院第一期、明愛醫院第二期重建計劃、將軍澳醫院新的日間醫療服務大樓的新藥房及觀塘賽馬會普通科門診診所落成啟用提供支援；
- (ii) 加強治理大約 1 200 名患有危疾的病人，包括加強心臟科服務；推展短暫缺血性中風診所服務和分階段推行 24 小時溶栓治療服務，以改善急性中風的治理；以及加強為腎病患者提供的血液透析服務；
- (iii) 優化輪候名冊的管理，縮短病人在專科門診的輪候時間，包括專科門診的配藥服務，以及放射診斷及磁力共振掃描服務，惠及大約 15 000 名病人；
- (iv) 加強精神健康服務，包括擴展個案管理計劃，為額外 2 800 名嚴重精神病患者提供服務；改善精神科住院服務；以及加強精神科諮詢會診服務，以便及早識別和治理出現精神病徵狀的病人；
- (v) 為大約 500 名癌症病人提升醫療服務，包括加強細胞遺傳學服務及肺癌、乳癌和結腸癌的預測分子測試，以及加強電療和化療服務；

- (vi) 加強長者的醫療服務，特別是退化性疾病方面的治理，當中包括為大約 4 500 名老年病人加強眼疾治療服務(4,600 萬元)；以及
- (v) 增加普通科門診的偶發性疾病診症名額。

為提供所需人手來維持現有服務和推行上述改善服務措施，醫管局計劃在 2013-14 年度增聘約 300 名醫生、2 100 名護理人員及 610 名專職醫療人員。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)066

問題編號

2704

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將推行多項措施，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務，就此，請當局列出醫院管理局轄下各聯網現時及過去三年(即 2010-2011, 2011-2012 及 2012-2013)及預計 2013-14 年度的老人科社康護士數目與區內老人的比例、服務的長者人數、需長期跟進的個案數目、每個個案每年探訪的次數、及每個個案每次探訪的時間。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)預計社康護士的家訪次數，會由 2012-13 年度的 831 000 次增加至 2013-14 年度的 844 000 次。醫管局並計劃把社康護士的數目由 2012-13 年度修訂預算的 429 名增加至 2013-14 年度的 439 名。2013-14 年度社康護士服務的預計總成本約 3.64 億元。社康護士服務區內各年齡層的病人(包括老人科在內)。社康護士探訪老人科病人家居的比例約佔 84%。

下表開列 2010-11 年度、2011-12 年度及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)社康護士的數目和相對區內長者的比例、曾服務病人的數目、成功家訪的次數、按每名病人計成功家訪的次數，以及每宗成功家訪的平均時間(交通時間除外)。醫管局暫時沒有 2013-14 年度的相關資料。

醫院聯網	社康護士 數目 [#]	每 1 000 名 長者人口* [^] 對社康護士 數目的比例	曾服務的 病人的 數目	成功家訪 的次數	按每名 病人計 成功家訪 的次數	扣除交通 時間後每 宗成功家 訪的平均 時間(以分 鐘計)
2010-11 年度(截至 2011 年 3 月 31 日)						
港島東	50	0.40	6 542	100 118	15.3	16.4
港島西	24	0.35	3 220	57 357	17.8	18.3
九龍中	30	0.40	2 479	62 845	25.4	18.3
九龍東	79	0.59	9 673	154 247	15.9	19.7
九龍西	121	0.43	13 780	237 982	17.3	20.6
新界東	53	0.38	8 207	124 330	15.1	16.4
新界西	40	0.42	6 824	82 322	12.1	16.5
總計：	397	0.43	50 725	819 201	16.1	18.8
2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)						
港島東	49	0.39	6 593	94 334	14.3	17.6
港島西	26	0.36	3 174	56 207	17.7	18.2
九龍中	33	0.42	2 524	63 173	25.0	20.3
九龍東	86	0.64	10 135	156 000	15.4	20.4
九龍西	140	0.49	14 907	247 518	16.6	21.0
新界東	60	0.42	9 568	126 902	13.3	17.5
新界西	45	0.44	4 047	79 177	19.6	18.6
總計：	439	0.47	50 948	823 311	16.2	19.6
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)						
港島東	49	0.37	5 614	71 131	12.7	17.6
港島西	23	0.29	2 567	38 970	15.2	18.1
九龍中	34	0.42	2 114	48 464	22.9	22.6
九龍東	89	0.65	8 857	119 222	13.5	21.6
九龍西	130	0.45	12 947	187 757	14.5	21.7
新界東	56	0.38	7 289	93 994	12.9	17.9
新界西	48	0.45	3 525	64 173	18.2	20.5
總計：	429	0.44	42 913	623 711	14.5	20.4

註：

[#] 社康護士數目是按各年度截至 3 月底的狀況計算(惟 2012-13 年度則以截至 2012 年 12 月 31 日的狀況計算)。

* 計算社康護士數目相對人口的比例時使用了政府統計處 2011 年人口普查的人口數字和規劃署最新的推算。

[^] 長者人口是指各年度截至年中時年齡達 65 歲或以上的人口。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 26.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將推行措施，包括增設病床，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求；然而在預算中，相較 2012 年 3 月的實際數字，醫管局在 2013-14 年度將只會增設 378 張病床，就此，請問將分別加設該 378 張病床的聯網為何，當局有否評估加設的床位是否能滿足該區增加的服務需求，其評估的理據為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

下表列出醫院管理局(醫管局)各聯網的病床數字在 2011-12 年度(實際)至 2013-14 年度(預算)期間的變化：

	2011-12 年度(實際)至 2013-14 年度(預算)期間 24 個月內病床數字的變化
港島東聯網	+2
港島西聯網	+7
九龍中聯網	+3
九龍東聯網	+156
九龍西聯網	+47
新界東聯網	+4
新界西聯網	+159
醫管局合計	+378

註：與截至 2013 年 3 月 31 日的修訂預算比較，2013-14 年度醫管局轄下病床將增加 287 張。

醫管局在規劃服務及分配病床予各醫院時，已考慮多項因素，包括人口增長和變化帶來的額外服務需求、醫療技術發展、人手情況、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將在新建的北大嶼山醫院分階段開展服務，請問開展的計劃為何？當中包括預定啟用日期為何、初期投入服務的人手、床位、科目部門為何？預定啟用 24 小時急症服務的時間表為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

北大嶼山醫院全面啟用後，將提供 180 張病床(包括 80 張急症病床、80 張延續護理病床及 20 張日間病床)、24 小時急症室，以及診斷及治療服務。此外，該院亦會提供日間護理服務，包括專科門診診所、基層健康診所、日間康復中心、日間手術／程序中心和社區護理服務。醫管局會因應服務需求和人手情況，在 2013 年第三季開始分階段推展各類服務(例如在 2013 年第三季初步提供日間急症室服務，然後視乎服務需求和人手情況，分階段延長服務時間至全日 24 小時)。

內科和精神科專科門診服務預計於 2013-14 年度推出，其他專科(例如外科、矯形及創傷科、兒科和婦科)服務會隨後分階段陸續推出。

北大嶼山醫院全面投入運作後，將需約 650 名員工，包括約 60 名醫生及 170 名護士。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)069

問題編號

2707

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中提到，醫管局將擴大「醫院管理局藥物名冊」的涵蓋範圍及擴充名冊所列藥物的使用範圍，請問當局，審批藥物列為「醫管局藥物名冊」標準藥物的準則為何？將藥列入涵蓋範圍及使用範圍的準則為何？現時仍輪候審批及過去三年(即 2010-2011, 2011-2012 及 2012-2013)獲審批的藥物數量為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)設有既定機制，由 20 個專科小組提供支援，定期評估新藥和檢討《醫管局藥物名冊》內的藥物。過程採用實證為本的方針，考慮有關藥物的療效、安全性和成本效益，以及考慮各項因素，包括國際間的建議和做法、科技的轉變、藥物類別、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗、與替代藥物的比較、對醫療成本的影響，以及專業人士和病人團體的意見。醫管局會不斷留意藥物的最新科研和臨床實證，並在有需要時加強《醫管局藥物名冊》，以確保病人可公平地獲處方具成本效益、並經驗證安全和有效的藥物。醫管局會按照既定的機制，每 3 個月評估新藥物和檢討《醫管局藥物名冊》中的藥物。2010-11、2011-12 和 2012-13 年度分別有 13、22 和 35 項藥物申請獲批列為《醫管局藥物名冊》的通用或專用藥物。現時有 3 項藥物申請正在輪候檢討，以期列入《醫管局藥物名冊》內。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)070

問題編號

2708

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2013-14 年度的預算培訓學額中，當中大學生的學額相較 2011-12 年(實際)，大幅增加約 22%，請問當中增加的醫學生數字為何？增幅是否能配合本地牙科服務需要？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

大學生的培訓學額是根據牙醫學士學位課程的收生人數而定。有關收生人數預期會由 2011/12 學年的 266 名增至 2013/14 學年的 324 名。鑑於人口持續增長和老化，造成醫療服務需求不斷增加，政府成立了一個高層次的督導委員會，由食物及衛生局局長擔任主席，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討。委員會負責評估不同醫護專業(包括牙醫)的人力需求，並就如何應付預計的醫護人力需求、加強專業培訓，以及促進專業發展提出建議。有關檢討預計會在 2013 年內完成。檢討所得的結果和建議，將有助我們規劃高質素醫護專業人員的長遠供應，使香港的醫療系統得以持續健康發展。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預算案演辭 121 段中，當局提及支援嚴重精神病患者的「個案管理計劃」，將於 2013-14 年度擴展至現時涵蓋的十二個地區以外的三個地區，而未來兩年將進一步推展至全港十八區；但當局於 2010 年度的施政報告中，提及將於 2013 年將推展至全港十八區，請問當局當初設定目標的準則為何？需延期多兩年才能擴展至餘下三區的原因為何？當中涉及額外的開支及人手為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃(計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。計劃的推行取決於護士及專職醫療人員等人手供應。由於聘請合適的醫護人員遇到困難，因此計劃只能逐步推行。

醫管局將於 2013-14 年度把計劃擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢及北區)，以期在未來兩年內把計劃擴展至全港所有地區。

醫管局將於 2013-14 年度增聘 56 名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約 2 800 名病人提供支援，額外經常開支預計為 3,800 萬元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)072

問題編號

2722

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就兒童精神科，請當局列出過去三年(即 2010-2011，2011-2012 及 2012-2013)，醫院管理局轄下各聯網各醫院的人手(包括醫生、護士、社康護士)及其對病人比例、兒童精神科病人數字、當中涉及各類學習障礙的病人數字。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的精神科團隊為各年齡組別的精神科病人提供支援，故沒有為兒童及青少年精神科服務提供人手的分項數字。

下表列出 2010-11、2011-12 及 2012-13(截至 2012 年 12 月 31 日)年度醫管局各醫院聯網精神科醫生、精神科護士及精神科社康護士的數目：

	人員數目 (按相等於全職人員計算*)		
	精神科醫生	精神科護士(包括 精神科社康護士)	精神科社康護士
2010-11 年度			
港島東聯網	32	190	12
港島西聯網	22	85	7
九龍中聯網	33	214	11
九龍東聯網	34	108	15
九龍西聯網	69	543	33
新界東聯網	57	272	25
新界西聯網	70	531	39
總計	317	1 944	141

	人員數目 (按相等於全職人員計算*)		
	精神科醫生	精神科護士(包括 精神科社康護士)	精神科社康護士
2011-12 年度			
港島東聯網	32	214	11
港島西聯網	24	96	6
九龍中聯網	34	224	10.5
九龍東聯網	36	113	16.5
九龍西聯網	70	568	22
新界東聯網	62	305	23
新界西聯網	75	640	36
總計	334	2 161	125
2012-13 年度			
港島東聯網	34	219	9
港島西聯網	25	113	7
九龍中聯網	37	242	11
九龍東聯網	35	117	14.5
九龍西聯網	68	566	23
新界東聯網	60	325	14.5
新界西聯網	75	686	43
總計	334	2 267	122

* 人員數目按相等於全職人員計算(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

下表列出 2010-11 至 2012-13(截至 2012 年 12 月 31 日)年度各醫院聯網的兒童及青少年精神科病人(18 歲以下)的數目。醫管局並無患有各類學習障礙的兒童及青少年精神科病人的分項數字。

	醫院聯網	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月) [臨時數字]
兒童及青少年 精神科病人的 數目 ^(註 3)	港島東聯網	2 830 ^(註 1)	3 390 ^(註 1)	3 630 ^(註 1)
	港島西聯網			
	九龍中聯網	4 380 ^(註 2)	5 480 ^(註 2)	5 650 ^(註 2)
	九龍西聯網			
	九龍東聯網	2 000	2 500	2 840
	新界東聯網	3 380	4 090	4 380
	新界西聯網	2 980	3 560	3 680
	總計^(註 2)	15 400	18 860	20 050

註：

1. 港島東醫院聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西醫院聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中醫院聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西醫院聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 有關數字計至最接近的十位數。由於四捨五入的關係，分項數字的總和不一定等於求診人次的總數。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將推行措施，包括增設病床，特別在新界西等需求高的地區，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求；請問當局有關的詳情、涉及的開支、人手及職級為何。

除上述工作外，當局會有其他計劃，加強新界西聯網的醫療服務？如有，請問當局有關的詳情、涉及的開支、人手及職級為何，如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)會在新界西聯網合共增設 118 張病床，以應付聯網內正在增加的服務需求。

除增設病床外，2013-14 年度在新界西聯網推行的主要措施如下：

- (i) 提升普通科門診的應診能力；
- (ii) 加強放射服務；以及
- (iii) 加強年長病人的眼疾治療。

政府已預留約 25.75 億元的額外撥款，供醫管局在 2013-14 年度推行多項措施，當中包括上述的新界西聯網措施。新界西聯網會調配和增聘人手，以維持現有服務和推行上述措施。詳細的人手需求仍在擬定中，暫未能提供。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局在 2010-11 年、2011-12 年、2012-13 年及 2013-14 年的預算中，有否用作培訓各級醫生、護士、專職醫護人員及衛生服務助理？如有，當中各培訓計劃涉及的總時間為何？涉及的資源及人手為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在 2010-11 年度、2011-12 年度、2012-13 年度和 2013-14 年度分別預留了約 2,900 萬元、3.024 億元、2.199 億元和 1.034 億元，用以加強對醫生、護士、專職醫護人員及衛生服務助理的培訓。

下表開列 2010-11 年度、2011-12 年度和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫管局醫生、護士、專職醫護人員和衛生服務助理的已記錄培訓日數。由於每個培訓計劃的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓計劃是全日制文憑課程，有些是短期講授課程和在職培訓，有些則在公餘時間進行，因此未能就各項培訓計劃涉及的總時間提供分項數字。

人員組別	已記錄培訓日數		
	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度(截至2012年12月31日)
醫生	32 667	31 978	27 079
護士	93 272	80 771	54 346
專職醫護人員	20 841	27 563	14 636
衛生服務助理	17 194	16 499	12 771
總計	163 974	156 811	108 832

註：

上述已記錄培訓日數資料來自醫管局網上學習中心和人力資源薪酬系統資料庫。實習和在職培訓的日數並不包括在內。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 26.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)075

問題編號

2726

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去三年 (即 2010-2011, 2011-2012 及 2012-2013) 醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級護士的數目為何？與病人比例為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

表 1 和表 2 分別按聯網及主要專科分類，列出 2010-11、2011-12 及 2012-13(截至 2012 年 12 月 31 日)年度的護士對病人比例。

表 1： 按聯網列出護士對病人比例

聯網	護士人數	按每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
2010-11 年度		
港島東	2 099	19.1
港島西	2 440	23.1
九龍中	2 784	22.1
九龍東	2 096	17.9
九龍西	4 731	19.3
新界東	3 272	20.9
新界西	2 638	21.8
2011-12 年度		
港島東	2 199	19.6
港島西	2 498	22.8
九龍中	2 949	23.5
九龍東	2 209	18.3
九龍西	4 884	19.7
新界東	3 388	20.9
新界西	2 731	21.8

聯網	護士人數	按每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)		
港島東	2 323	20.0
港島西	2 600	23.1
九龍中	3 058	24.0
九龍東	2 319	18.9
九龍西	5 090	19.5
新界東	3 528	20.9
新界西	2 832	21.9

表 2：按主要專科列出護士對病人比例

專科	護士人數	按每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
2010-11 年度		
內科	5 005	12.0
外科	1 646	10.6
婦產科	976	10.6
兒科	1 099	12.8
矯形及創傷外科	726	9.6
精神科	1 994	119.5
2011-12 年度		
內科	5 450	12.9
外科	1 764	10.9
婦產科	1 044	10.8
兒科	1 179	13.5
矯形及創傷外科	804	10.1
精神科	2 138	130.4
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)		
內科	5 595	12.7
外科	1 828	10.9
婦產科	1 054	10.8
兒科	1 200	13.0
矯形及創傷外科	894	10.7
精神科	2 211	125.2

註：

1. 相當於全職職位的員工人數，包括醫管局按長期、合約及臨時條款聘用的所有員工。
2. 由於不同專科每名病人的病情及每宗個案的複雜程度各有不同，因此不能單憑醫護人員數目與病人出院人次及死亡人數的比例，評估及比較相關醫護人員的工作量。
3. 由於不同的醫院聯網會因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門化程度)而出現不同的個案組合(即聯網內不同病情的病人組合)，所以，不同聯網的護士人數和護士對病人比例亦各有差別。此外，由於病人的病情複雜程度各異，而所需的診斷服務、治療及處方藥物亦不同，護士人數和護士對病人比例亦可能有差別。因此，我們不能直接比較各聯網的護士人數和護士對病人比例。

4. 關於按每1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況以每年的3月31日為截算日期(2012-13年度除外，有關截算日期為2012年12月31日)，而住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字(2012-13年度除外，有關數字為2012年1月1日至2012年12月31日的確實數字)。2012-13年度的住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去三年(即 2010-2011, 2011-2012 及 2012-2013)醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級專職醫護人員(包括物理治療師及職業治療師)的數目為何，與病人的比例為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

在 2010-11 年度、2011-12 年度及 2012-13 年度，按聯網及主要專職醫療職系劃分，專職醫療人員的數目及與病人的比例，表列如下：

聯網	職系	2010-11 年度		2011-12 年度		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)	
		員工 數目	與每 1 000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例	員工 數目	與每 1 000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例	員工 數目	與每 1 000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例
港島東	醫務化驗師	97	0.9	103	0.9	105	0.9
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	107	1.0	110	1.0	114	1.0
	醫務社會工作者	34	0.3	43	0.4	43	0.4
	職業治療師	59	0.5	65	0.6	72	0.6
	物理治療師	97	0.9	100	0.9	106	0.9
	藥劑師	46	0.4	51	0.5	61	0.5
	配藥員	121	1.1	119	1.1	135	1.2
	其他	62	0.6	70	0.6	77	0.7

聯網	職系	2010-11 年度		2011-12 年度		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)	
		員工 數目	與每 1000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例	員工 數目	與每 1000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例	員工 數目	與每 1000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例
港島西	醫務化驗師	206	2.0	214	2.0	219	1.9
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	118	1.1	123	1.1	120	1.1
	醫務社會工作者	30	0.3	36	0.3	41	0.4
	職業治療師	57	0.5	58	0.5	68	0.6
	物理治療師	91	0.9	93	0.8	98	0.9
	藥劑師	47	0.4	54	0.5	60	0.5
	配藥員	104	1.0	105	1.0	112	1.0
	其他	84	0.8	93	0.9	106	0.9
九龍中	醫務化驗師	200	1.6	209	1.7	217	1.7
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	139	1.1	136	1.1	146	1.1
	醫務社會工作者	14	0.1	15	0.1	18	0.1
	職業治療師	82	0.7	87	0.7	98	0.8
	物理治療師	127	1.0	139	1.1	154	1.2
	藥劑師	44	0.3	49	0.4	54	0.4
	配藥員	118	0.9	124	1.0	135	1.1
	其他	103	0.8	117	0.9	123	1.0
九龍東	醫務化驗師	111	0.9	115	0.9	123	1.0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	82	0.7	79	0.7	87	0.7
	醫務社會工作者	35	0.3	39	0.3	39	0.3
	職業治療師	58	0.5	63	0.5	66	0.5
	物理治療師	93	0.8	101	0.8	103	0.8
	藥劑師	34	0.3	39	0.3	45	0.4
	配藥員	109	0.9	113	0.9	114	0.9
	其他	47	0.4	58	0.5	68	0.6
九龍西	醫務化驗師	249	1.0	258	1.0	266	1.0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	198	0.8	204	0.8	207	0.8
	醫務社會工作者	72	0.3	78	0.3	86	0.3
	職業治療師	125	0.5	136	0.5	145	0.6
	物理治療師	144	0.6	153	0.6	157	0.6
	藥劑師	94	0.4	107	0.4	116	0.4
	配藥員	233	0.9	239	1.0	251	1.0
	其他	109	0.4	119	0.5	129	0.5
新界東	醫務化驗師	188	1.2	192	1.2	204	1.2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	158	1.0	162	1.0	164	1.0
	醫務社會工作者	18	0.1	23	0.1	24	0.1
	職業治療師	98	0.6	108	0.7	111	0.7
	物理治療師	145	0.9	146	0.9	141	0.8
	藥劑師	52	0.3	59	0.4	67	0.4
	配藥員	161	1.0	167	1.0	174	1.0

	其他	102	0.7	105	0.6	118	0.7
聯網	職系	2010-11 年度		2011-12 年度		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)	
		員工 數目	與每 1 000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例	員工 數目	與每 1 000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例	員工 數目	與每 1 000 名 出院及死亡的 住院病人的 比例
新界西	醫務化驗師	124	1.0	129	1.0	132	1.0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	104	0.9	110	0.9	111	0.9
	醫務社會工作者	18	0.1	28	0.2	28	0.2
	職業治療師	93	0.8	95	0.8	107	0.8
	物理治療師	77	0.6	80	0.6	86	0.7
	藥劑師	38	0.3	43	0.3	47	0.4
	配藥員	114	0.9	118	0.9	129	1.0
	其他	86	0.7	101	0.8	110	0.9

註：

1. 上述人手數字按全職等值單位計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及語言治療主任。
3. 由於每名病人的情況各有不同，而每宗個案的複雜程度對不同職系的專職醫療人員來說亦不一樣，因此不能只是根據專職醫療人員人數與病人出院和死亡人數的比例，評估和比較相關專職醫療人員的工作量。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去三年(即 2010-2011,2011-2012 及 2012-2013)醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級衛生服務助理(包括抽血員)的數目為何，與病人的比例為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

過去 3 年，醫院管理局(醫管局)各聯網的護理支援人員(包括抽血員)數目與病人的比例表列如下：

2010-11 年度

醫院聯網	護理支援人員數目	按每 1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
港島東聯網	1 047	9.5
港島西聯網	1 052	10.0
九龍中聯網	1 168	9.3
九龍東聯網	890	7.6
九龍西聯網	2 080	8.5
新界東聯網	1 590	10.2
新界西聯網	1 398	11.5
合計	9 225	9.4

2011-12 年度

醫院聯網	護理支援人員數目	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
港島東聯網	1 144	10.2
港島西聯網	1 108	10.1
九龍中聯網	1 433	11.4
九龍東聯網	1 010	8.3
九龍西聯網	2 184	8.8
新界東聯網	1 795	11.1
新界西聯網	1 715	13.7
合計	10 389	10.3

2012-13 年度

醫院聯網	護理支援人員數目	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
港島東聯網	1 212	10.4
港島西聯網	1 147	10.2
九龍中聯網	1 521	11.9
九龍東聯網	1 057	8.6
九龍西聯網	2 283	8.8
新界東聯網	1 905	11.3
新界西聯網	1 790	13.8
合計	10 915	10.5

註：

- (1) 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的數目計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

- (2) 就人手與每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例而言，人手情況是指有關年度 3 月 31 日的人手情況(2012-13 年度除外，該年度的人手情況按 2012 年 12 月 31 日計算)，而住院病人出院人次及死亡人數則是指整個財政年度的服務量(2012-13 年度除外，該年度的服務量按 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日期間的實際數目計算)。2012-13 年度的住院病人出院人次及死亡人數為臨時數字。
- (3) 護理支援人員負責持續提供由住院、門診、日間以至外展服務的一系列服務。因此，住院服務人手比例的逐年比較可能意義不大。由於服務量與各專科及聯網提供醫療服務的模式、每名病人的情況及每宗個案的複雜程度有關，因此各聯網的人手比例亦有差別。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據《公務員事務規例》第 922 條的醫院住院收費，公務員使用各級病床的收費均遠較一般香港市民低，請政府告知：

(a) 公務員及一般市民使用各級病床的統計：

病床等級	醫院管理局轄下醫院提供的病床總數	公務員收費	一般市民收費	公務員入住總日數	一般市民入住總日數	每張病床每日成本
頭等病床						
二等病床						
特別病床						
普通床病						

(b) 有關收費自 2003 年 5 月生效起，至今已有 10 年，會否檢討有關收費？

(c) 醫院管理局的目標是為香港市民提供醫療服務，設有私家服務的原因為何？為公務員提供服務，對醫管局提供給市民的服務(例如在輪候時間、醫護人手分配、使用藥物、各種檢查服務等方面)有何影響？

提問人： 林健鋒議員

答覆：

(a)

下表列出 2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日), 醫院管理局(醫管局)轄下醫院的各級病床數目, 以及「公務員及合資格人士」(即公務員、退休公務員及合資格家屬)和一般市民的病人住院日數:

病床等級	醫管局轄下醫院提供的病床總數(截至 2012 年 3 月 31 日)	2011-12 年度 病人住院日數 (只適用於住院病人)	
		「公務員及合資格人士」	市民
私家病床(註)	298	19 805	28 904
特別病床	56	3 465	7 615
普通病床	26 708	320 705	6 837 261

註: 我們沒有頭等及二等私家病床的分項數字。

下表列出截至 2012 年 12 月 31 日, 「公務員及合資格人士」和市民的住院收費:

病房等級	《公務員事務規例》第 922 條規定的「公務員及合資格人士」每日收費	一般市民的每日收費
頭等病床	304 元	適用於私家病人 3,900 元 (急症醫院) / 3,300 元 (其他醫院)
二等病床	226 元	適用於私家病人 2,600 元 (急症醫院) / 2,200 元 (其他醫院)
特別病床	197 元	適用於「符合資格人士」 1,600 元至 2,400 元
普通病床	49 元	適用於「符合資格人士」 100 元 (急症醫院的普通病床) / 68 元 (療養 / 康復、護養和精神科病床)

註: 「符合資格人士」是指屬下列類別的病人:

- (a) 持有根據《人事登記條例》發出的香港身份證;
- (b) 11 歲以下屬香港居民的兒童; 或
- (c) 獲醫管局行政總裁認可的其他人士。

下表列出 2011-12 年度醫管局提供住院服務的每日平均成本：

住院服務	每張病床 每日平均成本
私家病房(二等)	3,330 元
公眾病房	
- 普通科(急症及康復)	3,950 元
- 療養科	1,270 元
- 精神科	1,930 元
- 智障科	1,190 元

(b)

鑑於醫療成本和私家病人服務的市場價格自 2003 年以來均有所增加，醫管局已就「非符合資格人士」和私家病人的服務收費進行檢討。釐訂「非符合資格人士」收費的原則是收回成本，而釐訂私家病人收費的原則是在成本價或市場價二者中取其較高者。醫管局已經完成了檢討，並在 2012 年 12 月向立法會衛生事務委員會簡述檢討結果後，會由 2013 年 4 月 1 日起，調整該兩類病人的收費及費用，以符合相關的收費原則。

由於「符合資格人士」的資助水平與上次 2003 年調整費用時的水平大致相若，上述檢討並未涵蓋「符合資格人士」使用公營醫療服務的各項費用。本地居民仍會繼續享用獲大幅資助的優質公營醫療服務。

至於「公務員及合資格人士」，政府現正檢討他們按既定機制須支付的私家收費。

(c)

除了向本地居民提供獲大幅資助的公營醫療服務外，醫管局亦提供有限的私家醫療服務(主要是透過瑪麗醫院及威爾斯親王醫院這兩所教學醫院)，讓市民在公營醫療機構獲得私營市場未能普遍提供的專科服務和設施。私家醫療服務的收費會在成本價或市場價二者中取其較高者。

就醫管局為「公務員及合資格人士」和市民提供的基線服務而言，「公務員及合資格人士」與市民在輪候服務時間和處方藥物等方面均獲同等待遇，而治療的優先次序則視乎病人的臨床需要而定。不過，為了讓公務員在求診／治療偶發性疾病後，在病況許可的情況下，盡快返回工作崗位，指定的普通科門診診所會為公務員提供小量公務員優先籌。在每日上午 9 時 30 分和下午 2 時 30 分之後尚餘的優先籌，會撥給市民使用。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 26.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長宣讀財政預算案時表示，繼去年政府向撒瑪利亞基金注資 100 億元之後，病人申請藥物資助的經濟評估準則已於 2012 年 9 月放寬，令更多有需要的病人受惠。

(a) 有關經濟評估準則放寬的情況為何?自住樓宇和同住家屬是否計算在內?會否考慮再放寬或簡化申請手續?

(b) 請列出及比較有關評估準則放寬前後受惠的病人數目、所治療疾病數目及資助類別(例如全資助或半資助等)。

(c) 請列出現時屬撒瑪利亞基金資助範圍的治療紅斑狼瘡的藥物名稱，按每種藥物列出 2012-2013 年撒瑪利亞基金資助的人數及金額，病人或家屬所支付部分的金額。

(d) 請列出現時醫管局病人需自費購買的治療紅斑狼瘡藥物的名稱，請按每種藥物列出 2012-2013 年有多少名醫管局病人自費購買、估計每名病人每月需支付的金額，若醫管局資助有關藥物，估計每年需要多少額外開支以購買上述藥物。

提問人： 林健鋒議員

答覆：

(a)

病人申請撒瑪利亞基金藥物資助的經濟評估準則已於 2012 年 9 月 1 日放寬。有關準則放寬後，當局在計算申請人的可動用資產總值時，會引入可扣減的豁免額，視乎病人的家庭成員人數，有關金額介乎 203,000 元至 67 萬元不等。在引入可扣減的豁免額後，當局會從病人家庭成員的所有可動用資產中扣減一筆款項，才計算病人就自費藥物費用需要分擔的最高款額，而不是計算病人家庭成員的所有可動用資產。可扣減的豁免額會定期檢討。

此外，病人分擔藥費的級別亦已簡化，病人所需分擔藥費的比率會由每年可動用財務資源的最高 30%調低至 20%。有關修訂亦自 2012 年 9 月 1 日起實施。

經濟評估以家庭為單位。在撒瑪利亞基金經濟評估準則於 2012 年 9 月 1 日放寬之前及之後，由病人家人擁有及居住的單位，均不會計算在經濟評估內。醫院管理局(醫管局)於有需要時，會繼續檢討經濟評估準則。

(b)

下表載列在 2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)獲批全數資助及部分資助藥物的申請數目。

年度	獲批藥物資助申請的數目		
	全數資助	部分資助	總數
2011-12	873	643	1 516
2012-13 (截至2012年12月31日)	764	532	1 296

註：獲批申請的數目及資助額視乎藥物價格、劑量、病人臨床和經濟情況及撒瑪利亞基金所涵蓋藥物的臨床適用情況等因素而定。因此，申請數目的改變不能歸因於經濟評估準則的放寬，而當局亦沒有有關的比較數據。

(c)及(d)

目前，紅斑狼瘡一般會以《醫管局藥物名冊》通用藥物類別中的藥物治療，這類藥物獲政府大幅資助，按公立醫院及診所的標準收費提供予病人。現時，《醫管局藥物名冊》內並沒有包括治療紅斑狼瘡的自費藥物，而撒瑪利亞基金亦沒有涵蓋此類藥物。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 19.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強對精神病患者的社區支援，促進他們康復和重新融入社區，醫管局會在 2013-2014 年度將服務擴展至另外三個地區，並於未來兩年進一步將計劃推展至全港所有地區。

(a) 就配合計劃的擴展，會增加多少相關醫護人員和開支？

(b) 預計未來兩年(即 2013-2014 及 2014-2015 年度)會增加多少相關醫護人員和開支？

提問人： 林健鋒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃(計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局合共聘請了 206 名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，為計劃下約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

計劃的目標是為有關的病人提供個人化的支援。因此，每名個案經理所處理的個案數目不盡相同，而個案量亦視乎多項因素，包括每名接受護理病人的風險和需要而定。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

計劃將於 2013-14 年度擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢及北區)，預計會增聘 56 名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約 2 800 名病人提供支援。

計劃在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度的預算經常開支分別為 7,800 萬元、1.51 億元及 1.78 億元。2013-14 年度的額外經常開支預計為 3,800 萬元。

醫管局會繼續聘請更多個案經理，為計劃提供支援，以期在未來兩年內把計劃擴展至全港 18 區。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為進一步應付愈來愈大的醫療需求，醫管局會在來年增加二百九十張急症病牀及康復病牀。請當局告之本委員會，新增病床會分配到哪些醫院？有否統計各間醫院的病床數目？哪些地區的供應是特別緊張？

提問人： 林大輝議員

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)各聯網截至 2012 年 12 月 31 日的病床數字：

聯網	病床數字(截至 2012 年 12 月 31 日)
港島東	3 031
港島西	3 135
九龍中	3 547
九龍東	2 371
九龍西	6 587
新界東	4 515
新界西	3 967
合計	27 153

醫管局在規劃服務時已考慮多項因素，包括人口增長和變化帶來的額外服務需求、醫療技術發展、人手情況、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。2013-14 年度新增的 287 張病床分配到各聯網的數字如下：

聯網	2013-14 年度新增的病床
港島西	7
九龍中	1
九龍東	116
九龍西	42
新界東	3
新界西	118
合計	287

註：

- (1) 大部分新增病床會在新界西聯網、九龍東聯網及九龍西聯網開設，以滿足有關社區對病床的與日俱增需求。
- (2) 少量新增病床會在港島西聯網、九龍中聯網及新界東聯網開設，以加強該等聯網的特定服務(例如深切治療服務)。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局會優化輪候名冊的管理，縮短病人在專科門診的輪候時間。請當局告知本委員會，優化計劃的進度如何？現時病人在專科門診平均輪候時間為何？請以表列形式，詳列各間公營醫院專科門診的病人平均輪候時間、病症類別。有否統計有幾多病人在輪候醫治期間死亡；若有，詳情為何；若否，原因為何？

提問人： 林大輝議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)自 2012 年 8 月起，實施一項新措施，俾使若干專科內情況穩定的病人透過跨網安排，尋求提早在專科門診就診。醫管局會在 2013 年 4 月起，開始分階段在其網站公布專科服務輪候時間的資料。

在 2013-14 年度，醫管局會進一步優化專科門診輪候時間的管理。專科門診診症節數將予增加，以照顧等候已久的病人的需要。此外，醫管局會找出各專科和聯網面對壓力較大的地方，並制定更多措施，以管理輪候時間。

醫管局沒有備存專科門診新症病人在輪候首次就診期間死亡的統計數字，因為可能導致死亡的因素各有不同。

下表列出 2012-13 年度各醫院聯網主要專科門診新症輪候時間中位數(截至 2012 年 12 月 31 日)：

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)[臨時數字]

專科	輪候時間中位數(星期)						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
耳鼻喉科	8	6	8	13	8	6	12
內科	6	14	15	14	23	34	18.5
婦科	12	7	6	17	11	30	13
眼科	3	5	3	11	4	8	4
矯形及創傷外科	9	12	24	9	11	16	58
兒童及青少年科	5	8	6	12	4	11	14
精神科	5	5	4	8	15	6	7
外科	8	8	16	18	11	19	30

須注意的是，由於每名病人的病情複雜程度各異，而所需的醫療服務亦有所不同，新症輪候時間中位數會因個案和專科而異。各醫院聯網內的個案組合，即聯網內不同病情的病人的組合，可能因人口結構及其他因素，包括各聯網所專注的專科，而不盡相同，因此輪候時間中位數會有差別。基於以上所述，有關輪候時間中位數不可在各聯網或專科之間作直接比較。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於二零一三/一四年度預算中，計劃動用二百億元，興建和翻新多間公營醫院和診所的設施。請當局以表列形式，詳列各個準備/正在興建和翻新的項目、開支、進度、完工日期。有否評估過以上項目需要增聘多少名醫護人手；若有，詳情為何；若否，原因為何？

提問人： 林大輝議員

答覆：

當局計劃動用 200 億元，興建並翻新多家公營醫院和診所，包括興建天水圍醫院和兒童專科卓越醫療中心、翻新香港佛教醫院，以及重置油麻地專科診所。這些工程的預算成本及暫定施工時間表表列如下：

工程名稱	預算工程成本	暫定 動工日期	暫定 完工日期
興建天水圍醫院	39億元	已於2013年 2月27日動工	2016年第二季
成立兒童專科卓越醫療中心	138億元	2013年第三季	2017年年中
重置油麻地專科診所	19億元	2013年第二季	2016年第二季
翻新香港佛教醫院 ^註	2.4億元	2013年第三季	2015年第二季

備註： 我們正檢討翻新香港佛教醫院的工程範圍及工程計劃，以在醫院額外提供病床，滿足服務需要。

天水圍醫院方面，醫院管理局(醫管局)預計約需1 000名員工，包括約70名醫生和270名護士。由於兒童專科卓越醫療中心運作及人手安排涉及重組若干醫管局的兒科服務，醫管局會待詳細設計及啓用計劃有定案後，訂定有關細節。香港佛教醫院和油麻地專科診所的工程分別為翻新和重置工程，醫管局預計無需額外人手。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)084

問題編號

0338

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按不同項目劃分，列出醫院管理局負責管理的撒瑪利亞基金在 2011 - 12 及 2012 - 13 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 2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)獲批的申請個案數目及相應的資助金額表列如下：

項目	2011-12 年度		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月)	
	獲批申請 個案數目	資助金額 (百萬元)	獲批申請 個案數目	資助金額 (百萬元)
藥物	1 516	174.9	1 296	182.9
非藥物： 心臟起搏器	536	25.3	413	21.4
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	1 555	55.3	1 067	39.0
眼內鏡	1 487	1.7	872	0.9
家用設備和器材	53	0.6	30	0.3
在私家醫院進行的 伽馬刀手術	26	2.0	-	-
在外國抽取骨髓	14	1.6	9	1.4
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	94	1.4	70	1.2
總計	5 281	262.8	3 757	247.1

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 19.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)085

問題編號

0339

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2011-12 及 2012-13 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)，被分流為第一優先、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(第 95 個百分值)分別為何。

提問人： 李卓人議員

答覆：

下表列出 2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)各醫院聯網專科門診新症分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別的數目、各類別在專科門診新症總數中所佔的百分比，以及其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)和最長輪候時間(第 90 個百分值)。

2011-12年度

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行類別					
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
港島東	耳鼻喉科	1 408	18%	<1	<1	<1	<1	2 561	33%	1	4	7	8	3 743	48%	20	21	22	34
	內科	2 351	21%	<1	1	1	2	3 387	30%	2	4	7	7	5 608	49%	8	14	31	52
	婦科	983	19%	<1	<1	1	2	794	16%	3	4	5	6	3 338	65%	10	13	19	23
	眼科	4 993	43%	<1	<1	<1	1	1 635	14%	4	7	7	8	4 957	43%	11	26	38	52
	矯形及創傷外科	1 715	19%	<1	<1	1	1	2 388	27%	3	5	7	7	4 735	54%	11	30	41	48
	兒童及青少年科	282	21%	<1	1	1	2	852	63%	3	4	5	7	209	16%	6	7	8	11
	精神科	587	17%	<1	<1	1	2	622	18%	<1	2	4	6	2 196	64%	<1	3	17	21
	外科	2 034	17%	<1	1	1	2	3 916	32%	4	6	7	8	6 152	51%	9	19	42	69
港島西	耳鼻喉科	497	8%	<1	<1	<1	1	1 543	24%	3	4	6	8	4 277	68%	5	14	24	30
	內科	1 227	11%	<1	<1	1	1	1 400	12%	2	3	4	6	8 637	77%	10	18	25	34
	婦科	1 186	17%	<1	<1	1	2	847	12%	3	4	5	6	4 034	59%	9	13	15	28
	眼科	3 596	33%	<1	<1	1	1	1 185	11%	3	4	4	6	6 023	56%	10	14	16	18
	矯形及創傷外科	703	7%	<1	<1	1	1	1 456	15%	2	3	4	6	7 523	78%	7	15	22	39
	兒童及青少年科	447	12%	<1	<1	1	1	1 168	33%	3	5	7	8	1 957	55%	6	18	20	39
	精神科	194	5%	<1	1	1	2	448	11%	1	2	3	4	3 278	83%	2	5	24	69
	外科	2 084	16%	<1	<1	1	2	2 046	16%	3	5	6	7	8 596	67%	6	16	33	80
九龍中	耳鼻喉科	1 244	9%	<1	<1	<1	<1	1 905	14%	<1	1	2	8	10 912	78%	1	3	9	11
	內科	1 609	14%	<1	<1	1	1	1 344	11%	3	4	5	7	8 728	74%	12	17	25	50
	婦科	556	12%	<1	<1	1	1	1 686	35%	3	4	6	7	2 557	53%	11	21	26	34
	眼科	8 360	34%	<1	<1	<1	1	5 363	22%	1	4	7	8	9 376	38%	40	44	45	46
	矯形及創傷外科	777	10%	<1	<1	<1	1	751	10%	3	4	6	7	6 301	80%	15	24	45	52
	兒童及青少年科	374	20%	<1	<1	1	1	233	12%	2	3	4	5	1 301	68%	4	8	11	12
	精神科	452	15%	<1	<1	1	1	1 061	34%	2	4	6	7	1 589	51%	4	9	16	78
	外科	2 790	17%	<1	1	1	1	2 829	17%	2	3	5	7	11 134	66%	15	17	28	52
九龍東	耳鼻喉科	1 755	16%	<1	<1	1	1	2 490	23%	4	6	7	7	6 390	60%	29	33	87	125
	內科	2 344	13%	<1	1	1	2	5 467	30%	5	7	8	8	10 314	57%	13	34	45	52
	婦科	1 454	19%	<1	1	1	1	1 082	14%	4	6	7	8	5 140	67%	15	66	141	148
	眼科	5 124	30%	<1	<1	1	1	2 924	17%	4	7	7	8	8 965	53%	11	25	73	97
	矯形及創傷外科	3 787	25%	<1	<1	1	1	3 256	21%	5	7	7	8	8 343	54%	88	103	111	124
	兒童及青少年科	1 262	29%	<1	<1	<1	1	796	18%	4	6	7	7	2 293	53%	15	27	31	32
	精神科	650	9%	<1	<1	1	1	1 753	24%	2	3	5	7	4 536	63%	8	16	44	66
	外科	1 460	7%	<1	1	1	1	6 493	29%	6	7	7	8	14 358	64%	28	98	125	135

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行類別					
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	3 831	24%	<1	<1	1	1	4 116	26%	4	6	7	8	7 841	50%	12	22	36	59
	內科	3 227	11%	<1	<1	1	2	6 414	22%	4	5	7	7	19 219	66%	20	35	53	61
	婦科	1 070	9%	<1	1	1	2	2 366	19%	3	5	6	7	8 902	72%	6	12	25	36
	眼科	5 923	31%	<1	<1	<1	<1	6 043	32%	2	3	5	6	7 046	37%	4	6	33	39
	矯形及創傷外科	4 313	22%	<1	<1	1	1	4 266	22%	4	5	7	7	11 063	56%	32	53	90	103
	兒童及青少年科	2 663	36%	<1	<1	<1	1	830	11%	3	5	6	7	3 685	50%	4	8	12	13
	精神科	495	4%	<1	<1	1	1	1 070	9%	<1	2	4	6	10 631	87%	<1	7	21	33
	外科	4 736	13%	<1	1	1	2	7 816	22%	4	5	7	7	22 542	64%	9	25	88	111
新界東	耳鼻喉科	3 807	28%	<1	<1	1	2	2 657	20%	3	3	5	7	7 041	52%	25	54	68	81
	內科	2 995	16%	<1	<1	1	2	2 770	15%	4	5	7	8	12 493	67%	32	40	59	70
	婦科	1 259	11%	<1	<1	1	2	878	8%	3	5	7	8	7 612	69%	24	39	58	105
	眼科	6 785	34%	<1	<1	1	1	2 766	14%	3	4	7	8	10 205	52%	23	78	101	115
	矯形及創傷外科	6 071	30%	<1	<1	<1	1	2 406	12%	3	5	7	8	12 056	59%	27	69	81	99
	兒童及青少年科	560	13%	<1	<1	1	1	760	17%	3	5	6	7	3 076	70%	7	17	29	34
	精神科	1 345	14%	<1	1	1	2	1 971	21%	3	4	6	8	5 727	61%	10	31	60	100
	外科	2 648	12%	<1	<1	1	2	3 633	16%	3	5	6	8	15 703	71%	17	37	59	79
新界西	耳鼻喉科	2 945	25%	<1	<1	<1	1	1 531	13%	3	4	6	7	7 417	62%	13	26	48	52
	內科	1 554	15%	1	1	2	2	2 587	24%	5	6	7	7	6 545	61%	14	41	46	50
	婦科	1 053	16%	1	2	2	3	642	10%	2	4	7	9	4 707	74%	11	17	23	40
	眼科	5 617	31%	<1	<1	<1	<1	2 290	13%	1	2	4	5	10 310	57%	2	10	43	46
	矯形及創傷外科	1 541	12%	<1	<1	1	1	1 208	9%	3	4	5	7	10 171	79%	35	43	49	55
	兒童及青少年科	152	6%	<1	1	2	3	484	20%	3	3	4	5	1 794	74%	13	13	14	15
	精神科	712	11%	<1	1	1	2	1 593	25%	2	5	7	8	3 970	63%	7	12	19	31
	外科	1 432	7%	<1	<1	1	2	2 121	10%	3	5	6	7	16 797	82%	13	27	33	35

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)[臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行類別					
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
				百分值						百分值						百分值			
港島東	耳鼻喉科	1 073	18%	<1	<1	<1	<1	1 928	32%	1	3	7	8	3 078	51%	21	22	27	33
	內科	1 811	21%	<1	1	1	2	2 638	30%	2	4	7	7	4 229	49%	7	14	38	50
	婦科	560	13%	<1	<1	<1	1	671	16%	2	3	5	6	2 931	70%	11	16	23	25
	眼科	4 230	47%	<1	<1	1	1	1 402	16%	5	7	8	8	3 345	37%	12	25	30	33
	矯形及創傷外科	1 455	21%	<1	1	1	1	1 737	25%	3	6	7	7	3 891	55%	13	31	49	50
	兒童及青少年科	177	16%	<1	1	1	2	746	68%	3	5	7	7	172	16%	7	9	11	16
	精神科	467	18%	<1	1	1	2	499	19%	2	3	4	7	1 602	62%	4	9	19	29
	外科	1 624	16%	<1	1	1	2	3 005	30%	5	7	7	8	5 284	53%	11	20	43	67
港島西	耳鼻喉科	493	10%	<1	<1	1	1	1 593	33%	3	5	6	8	2 727	57%	4	16	31	35
	內科	1 072	12%	<1	<1	1	1	1 287	14%	3	3	5	6	6 704	74%	10	25	30	46
	婦科	851	15%	<1	<1	1	2	791	14%	3	5	6	7	3 354	61%	10	15	17	27
	眼科	2 988	37%	<1	<1	1	1	1 352	17%	3	4	5	7	3 793	47%	14	16	18	33
	矯形及創傷外科	586	7%	<1	<1	1	1	1 007	13%	2	3	5	6	6 213	79%	8	16	27	48
	兒童及青少年科	268	15%	<1	<1	1	1	596	34%	3	5	6	8	888	51%	14	18	19	20
	精神科	223	7%	<1	1	1	2	317	10%	2	3	4	5	2 476	82%	3	7	18	58
	外科	1 579	15%	<1	<1	1	2	1 844	18%	3	5	7	8	6 981	67%	4	20	48	83
九龍中	耳鼻喉科	955	9%	<1	<1	<1	<1	1 007	9%	<1	<1	1	2	8 896	82%	2	8	10	11
	內科	1 347	15%	<1	1	1	1	1 037	12%	4	5	6	7	6 423	72%	13	24	31	64
	婦科	266	7%	<1	<1	1	1	1 474	37%	2	4	5	6	2 235	56%	8	11	23	38
	眼科	6 383	34%	<1	<1	<1	1	3 937	21%	1	3	5	6	7 401	40%	40	53	60	66
	矯形及創傷外科	578	9%	<1	<1	<1	1	535	8%	2	4	5	7	5 299	83%	19	42	54	65
	兒童及青少年科	317	20%	<1	<1	1	1	220	14%	2	4	5	7	1 076	67%	4	8	13	17
	精神科	390	19%	<1	<1	1	1	706	34%	2	4	6	7	986	47%	3	11	17	108
	外科	1 692	13%	<1	1	1	1	2 172	17%	2	3	5	7	9 120	70%	16	19	41	72
九龍東	耳鼻喉科	1 318	17%	<1	<1	<1	1	1 806	24%	3	5	7	7	4 436	59%	23	41	44	158
	內科	1 383	10%	<1	1	1	2	3 111	22%	4	7	7	8	9 458	68%	13	40	49	69
	婦科	1 216	19%	<1	1	1	1	808	13%	3	6	7	7	4 245	68%	16	42	66	80
	眼科	3 877	28%	<1	<1	<1	1	2 014	15%	1	4	7	7	7 836	57%	11	23	70	72
	矯形及創傷外科	2 815	23%	<1	<1	1	1	2 457	20%	5	6	7	8	6 820	56%	26	106	116	138
	兒童及青少年科	815	25%	<1	<1	<1	1	509	16%	3	5	7	7	1 934	59%	15	20	33	35
	精神科	437	8%	<1	1	1	2	1 426	26%	3	5	7	8	3 463	63%	9	29	57	78
	外科	1 218	6%	<1	1	1	1	5 136	26%	6	7	7	8	13 074	67%	16	96	112	138

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行類別					
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	2 834	23%	<1	<1	1	1	3 298	27%	4	5	7	8	6 214	50%	13	20	30	35
	內科	2 145	9%	<1	<1	1	2	4 938	22%	4	5	7	7	15 213	67%	22	35	61	70
	婦科	772	8%	<1	<1	1	2	2 419	24%	3	4	6	7	6 694	67%	10	14	42	53
	眼科	4 568	32%	<1	<1	<1	<1	4 828	34%	2	4	5	6	5 001	35%	6	34	36	38
	矯形及創傷外科	3 283	21%	<1	<1	1	1	3 673	24%	3	5	6	7	8 309	54%	37	52	95	102
	兒童及青少年科	1 933	34%	<1	<1	1	1	781	14%	4	5	7	7	2 868	50%	5	9	13	15
	精神科	321	3%	<1	<1	1	1	726	6%	<1	3	6	8	10 478	91%	1	17	44	72
	外科	3 628	13%	<1	1	1	2	7 040	25%	4	5	7	7	17 772	62%	14	31	77	118
新界東	耳鼻喉科	3 175	29%	<1	<1	1	2	1 997	18%	2	3	5	7	5 714	52%	16	32	55	61
	內科	2 335	16%	<1	<1	1	1	1 949	13%	4	5	7	8	10 377	69%	24	52	62	71
	婦科	845	10%	<1	<1	1	2	658	8%	3	6	8	8	6 059	70%	24	49	80	124
	眼科	5 618	36%	<1	<1	<1	1	2 364	15%	3	4	7	8	7 746	49%	17	112	136	153
	矯形及創傷外科	4 569	28%	<1	<1	<1	1	2 060	12%	4	5	7	8	9 899	60%	65	88	96	112
	兒童及青少年科	517	16%	<1	<1	1	2	620	19%	3	5	7	8	2 131	65%	11	23	35	49
	精神科	1 127	17%	<1	1	1	2	1 492	22%	2	4	6	8	3 846	57%	7	24	50	81
	外科	2 047	11%	<1	<1	1	2	2 964	16%	3	5	7	8	12 975	72%	16	32	65	103
新界西	耳鼻喉科	2 172	23%	<1	<1	<1	1	1 171	13%	3	4	5	7	6 023	64%	13	20	30	34
	內科	893	12%	1	1	1	2	1 397	19%	6	6	7	7	4 883	68%	15	36	39	53
	婦科	710	14%	1	1	2	2	505	10%	3	5	6	7	3 895	76%	11	15	24	41
	眼科	4 621	29%	<1	<1	<1	<1	1 667	11%	1	3	5	6	9 401	60%	4	31	48	53
	矯形及創傷外科	980	10%	<1	1	1	1	934	10%	2	4	6	7	7 866	80%	25	61	67	72
	兒童及青少年科	64	3%	<1	1	2	2	362	20%	4	5	6	7	1 404	77%	14	15	17	17
	精神科	397	8%	<1	1	1	2	1 340	27%	2	5	6	7	3 083	63%	6	13	22	30
	外科	994	6%	<1	1	1	4	1 842	11%	3	5	7	10	13 300	82%	16	36	42	45

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 15.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2011-12 及 2012-13 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(第 95 個百分值)分別為何。

提問人：李卓人議員

答覆：

下表列出在 2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，各醫院聯網產科專科門診服務的新症數目，以及其輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)、上四分位值(第 75 個百分值)和最長輪候時間(第 90 個百分值)¹。

聯網	2011-12 年度					2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) (臨時數字)				
	新症 總數	輪候時間(星期)				新症 總數	輪候時間(星期)			
		第 25 個 百分值	第 50 個 百分值	第 75 個 百分值	第 90 個 百分值		第 25 個 百分值	第 50 個 百分值	第 75 個 百分值	第 90 個 百分值
港島東	5 374	1	2	4	7	2 816	1	2	3	4
港島西	5 548	1	3	4	4	3 193	1	2	3	3
九龍中	6 608	3	7	14	21	4 597	3	7	13	19
九龍東	4 692	<1	1	3	6	2 336	<1	1	4	7
九龍西	17 995	4	6	11	13	12 347	4	6	9	12
新界東	12 222	5	7	18	21	8 397	5	7	19	24
新界西	3 125	<1	1	1	1	2 546	<1	1	1	2

¹ 醫管局使用第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 13.3.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)087

問題編號

0341

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2011-12 及 2012-13 年度，醫院管理局轄下各醫院聯網的專科門診服務(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分別為何。

提問人： 李卓人議員

答覆：

下表列出 2011-12 年度醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網不同專科的每次專科門診平均成本：

<u>2011-12年度</u>	每次專科門診平均成本(元)							
	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	醫管局整體
耳鼻喉科	755	755	735	760	550	955	715	730
婦科	975	1,040	785	695	645	670	685	760
產科	975	1,040	785	695	645	670	685	760
內科	1,580	1,810	1,890	1,740	1,490	1,870	1,790	1,700
眼科	475	395	500	475	415	510	460	470
矯形及創傷外科	900	925	695	710	755	955	920	835
兒童及青少年科	1,160	1,690	1,200	875	1,150	1,150	970	1,170
外科	1,250	1,660	1,030	1,260	1,130	1,150	1,230	1,250
精神科	970	1,270	995	995	1,040	1,070	1,190	1,070

2012-13 年度各聯網推算的每次專科門診平均成本列於下表；暫時仍未有按不同專科開列的分項數字。

<u>2012-13年度</u>	每次專科門診平均成本(元)							
	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	醫管局 整體
推算整體每次 專科門診平均 成本	1,080	1,260	975	945	1,060	1,160	1,090	1,080

須注意的是，由於病人的病情複雜程度各異，而所需的診斷服務、治療及處方藥物亦有所不同，不同個案及不同專科的專科門診服務成本因此存在差別。各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素而不盡相同，因此成本會有差別。聯網內如有較多病情較為複雜的病人，或有較多病人需要費用較為高昂的診治，則其平均成本會較高。基於以上所述，每次專科門診的平均成本不可在各聯網或專科之間作直接比較。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 13.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)088

問題編號

0342

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2011-12 及 2012-13 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分別為何。

提問人： 李卓人議員

答覆：

下表列出 2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月)，醫院管理局(醫管局)整體及轄下各醫院聯網所有普通科及主要專科的病床住用率和平均住院時間。

2011-12 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	
普通科整體數字								
病床住用率	81%	73%	86%	86%	82%	86%	94%	84%
平均住院時間(日)	4.8	5.8	6.9	4.9	5.3	6.0	5.3	5.6
主要專科								
婦科								
病床住用率	89%	59%	85%	70%	82%	66%	92%	75%
平均住院時間(日)	2.3	2.5	2.5	2.5	1.9	2.0	1.9	2.2
內科								
病床住用率	83%	76%	95%	91%	91%	97%	98%	91%
平均住院時間(日)	4.7	5.3	7.6	5.1	6.2	6.6	6.7	6.0
產科								
病床住用率	77%	68%	69%	73%	70%	65%	93%	72%
平均住院時間(日)	2.8	2.9	3.2	2.9	2.8	2.8	2.9	2.9
矯形及創傷外科								
病床住用率	82%	70%	91%	102%	86%	88%	97%	88%
平均住院時間(日)	5.8	8.0	11.2	6.8	7.1	9.1	9.7	8.1

2011-12 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	
兒科及青少年科								
病床住用率	88%	69%	69%	72%	60%	87%	79%	72%
平均住院時間(日)	3.2	5.0	4.6	2.5	3.3	3.8	3.9	3.6
外科								
病床住用率	69%	83%	86%	79%	71%	86%	93%	79%
平均住院時間(日)	3.6	6.0	5.0	3.9	4.0	5.4	3.9	4.5

2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月) [臨時數字]	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	
普通科整體數字								
病床住用率	83%	74%	87%	86%	84%	87%	95%	85%
平均住院時間(日)	4.8	5.8	7.0	4.9	5.2	5.9	5.2	5.5
主要專科								
婦科								
病床住用率	89%	54%	89%	70%	85%	71%	100%	77%
平均住院時間(日)	2.2	2.6	2.6	2.5	1.9	1.9	1.9	2.2
內科								
病床住用率	86%	81%	97%	93%	95%	99%	97%	93%
平均住院時間(日)	4.6	5.5	7.7	5.2	6.1	6.5	6.4	6.0
產科								
病床住用率	80%	69%	73%	69%	74%	64%	101%	74%
平均住院時間(日)	2.8	2.9	3.3	2.8	2.8	2.7	3.0	2.9
矯形及創傷外科								
病床住用率	84%	68%	90%	90%	85%	88%	93%	85%
平均住院時間(日)	5.4	7.7	10.5	6.3	6.6	8.5	9.0	7.6
兒科及青少年科								
病床住用率	85%	68%	69%	77%	63%	82%	86%	72%
平均住院時間(日)	3.3	4.4	4.1	2.5	3.0	3.8	3.1	3.3
外科								
病床住用率	76%	77%	89%	80%	72%	94%	98%	82%
平均住院時間(日)	3.5	5.7	4.8	3.9	3.9	5.4	4.0	4.4

須注意的是，由於病人的病情的複雜程度各異，或需接受不同的診斷服務及治療，同一專科內及不同專科之間不同個案的平均住院時間因此存在差別。另外，由於個案組合(即聯網內具有不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的病床住用率和平均住院時間亦會有差別。因此，上述數字不可在各聯網或專科之間進行直接比較。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 15.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2011-12 及 2012-13 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分別為何，與聯網整體人口和 65 歲或以上人口的比例分別為何。

提問人： 李卓人議員

答覆：

在 2011-12 和 2012-13 年度，醫院管理局(醫管局)聯網的醫生、護士和專職醫療人員人數與每 1 000 名人口的比例和與 65 歲或以上人口的比例表列如下：

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數與每 1 000 名人口的比例								
	醫生	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例
2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)									
港島東	555	0.7	4.5	2 199	2.7	17.7	660	0.8	5.3
港島西	588	1.1	8.0	2 498	4.7	33.8	777	1.5	10.5
九龍中	662	1.3	8.5	2 949	5.9	37.9	876	1.8	11.3
九龍東	603	0.6	4.5	2 209	2.2	16.3	606	0.6	4.5
九龍西	1 208	0.6	4.2	4 884	2.6	17.1	1 294	0.7	4.5
新界東	861	0.7	6.0	3 388	2.6	23.8	962	0.7	6.8
新界西	674	0.6	6.6	2 731	2.6	26.8	704	0.7	6.9
總計	5 151	0.7	5.5	20 858	2.9	22.2	5 879	0.8	6.2
2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)									
港島東	572	0.7	4.3	2 323	2.8	17.6	714	0.9	5.4
港島西	597	1.1	7.6	2 600	4.8	32.9	824	1.5	10.4
九龍中	679	1.3	8.4	3 058	6.1	37.9	945	1.9	11.7
九龍東	617	0.6	4.5	2 319	2.3	17.0	643	0.6	4.7
九龍西	1 249	0.7	4.3	5 090	2.7	17.6	1 356	0.7	4.7
新界東	875	0.7	5.8	3 528	2.7	23.5	1 003	0.8	6.7
新界西	684	0.6	6.4	2 832	2.6	26.5	750	0.7	7.0
總計	5 271	0.7	5.4	21 751	3.0	22.3	6 236	0.9	6.4

註：

各聯網按每 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，因為：

- (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為普遍；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同時為其他聯網的病人提供服務。

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

上述人手與人口比例的計算涉及應用政府統計處 2011 年人口普查的人口數字和規劃署最新公布的人口推算數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 18.3.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)090

問題編號

0344

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在過去 3 個年度(即 2010-11、2011-12 及 2012-13 年)：

(a) 因工業意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何。

(b) 因交通意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何。

提問人： 李卓人議員

答覆：

(a)及(b)

下表列出過去 3 年由於工業意外和交通意外前往醫院管理局(醫管局)轄下急症室就診的人次，以及有關急症室服務相應招致的費用預算。

	交通意外		工業意外		總計	
	急症室 就診人次	費用 (百萬元)	急症室 就診人次	費用 (百萬元)	急症室 就診人次	費用 (百萬元)
2010-11年度	22 789	18	71 056	57	93 845	75
2011-12年度	24 545	22	71 351	62	95 896	84
2012-13年度 (截至2012年 12月31日) [臨時數字]	18 194	18	55 689	53	73 883	71

上述費用是根據因該類意外前往急症室就診的人次和醫管局轄下急症室服務的平均單位成本計算的。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 19.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強精神病患者的社區支援而推出的個案管理計劃的人手問題，請提供：

1. 現時全港有多少名個案經理及其所屬職系。
2. 現時平均每名個案經理需要處理的個案數量。
3. 當局是否有制定指標，以釐訂每名個案經理需處理的個案數量？如有，詳情為何？
4. 當局會否增加資源及人手，調整每名個案經理所處理的個案數量，以改善服務質素及成效？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃(計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局合共聘請了 206 名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，為計劃下約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

計劃的目標是為有關的病人提供個人化的支援。因此，每名個案經理所處理的個案數目不盡相同，而個案量亦視乎多項因素，包括每名接受護理病人的風險和需要而定。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

計劃將於 2013-14 年度擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢及北區)，預計會增聘 56 名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約 2 800 名病人提供支援。

計劃在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度的預算經常開支分別為 7,800 萬元、1.51 億元及 1.78 億元。2013-14 年度的額外經常開支預計為 3,800 萬元。

醫管局會繼續聘請更多個案經理，為計劃提供支援，以期在未來兩年內把計劃擴展至全港 18 區。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局就醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討，當局是否有：

1. 預留資源及人手，檢討專職醫療人員的規管制度，促進其專業發展？
2. 為護士及專職醫療人員制定人手的比例，並作出長遠的規劃，解決人手短缺問題？

提問人： 李國麟議員

答覆：

鑑於人口持續增長和老化，造成醫療服務需求不斷增加，政府成立了一個高層次的督導委員會，由食物及衛生局局長擔任主席，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討。委員會負責評估不同醫護專業(包括護士及專職醫療人員)的人力需求，並就如何應付預計的醫護人力需求、加強專業培訓，以及促進專業發展提出建議。

有關檢討預計會在 2013 年內完成。檢討所得的結果和建議，將有助我們規劃高質素醫護專業人員的長遠供應，使香港的醫療系統得以持續健康發展。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局表示會鼓勵發展私營醫院，並為私營醫療機構的規管進行檢討，就此，當局除了動用 5 百億元以推動醫療保險外，有否會預留額外資源及人手以鼓勵私營醫療發展？如有，詳情為何？如否，當局如何令公私營醫療雙軌制順利推行？

提問人： 李國麟議員

答覆：

私營醫療界別是香港醫療雙軌制度不可或缺的一環。我們的醫療改革措施之一，是推動和利便私營醫療發展。為此，政府已預留4幅分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔和大嶼山的用地，供發展私營醫院。當中兩幅位於黃竹坑和大埔的預留用地已於2012年4月至7月期間推出，進行公開招標。經評審委員會仔細評審，並由中央投標委員會批准後，政府於2013年3月宣布招標結果，黃竹坑用地批予GHK Hospital Limited。至於大埔用地，由於沒有標書能夠符合招標要求，因此該用地的招標工作已根據政府《物料供應及採購規例》取消。

位於黃竹坑用地的新醫院將於 2017 年 1 月或之前投入服務，提供 500 張病床。

我們預期新醫院啓用後，本港醫療系統的整體服務量會有所增加，讓市民有更多選擇，獲取可負擔而高質素的私營醫療服務。同時，新醫院可協助應付不斷增加的醫療服務需求，並可舒緩本港公私營醫院服務失衡的情況。

我們會仔細研究這些招標工作的經驗，審視市場反應，再衡量社會的需求，然後訂定日後私營醫院發展的路向，以及其他預留作私營醫院發展的用地的處理安排。政府會運用現有資源進行上述檢討工作，以訂定私營醫院發展的未來路向。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 2.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關與非政府機構合作推行長者健康評估試驗措施，當局預計計劃的開支、服務機構數量及服務人次為何？當局有何機制監管服務機構的質素？

提問人： 李國麟議員

答覆：

政府為長者健康評估先導計劃(先導計劃)預留了 1,200 萬元。在先導計劃下，政府會就每名獲取健康評估服務的長者向參與提供服務的非政府機構提供 1,200 元資助。先導計劃為期兩年，為約 1 萬名長者提供健康評估服務。我們計劃在 2013 年年中推行先導計劃。

衛生署已正式邀請非政府機構提交參加先導計劃的建議書。提交建議書的截止日期為 4 月 24 日。非政府機構必須符合兩項要求，方可參與先導計劃。首先，參與機構必須為確屬非牟利非政府機構，並根據《稅務條例》(第 112 章)第 88 條獲豁免繳稅。此外，參與的非政府機構現時已設有為長者提供健康評估或其他醫療服務的診所。參與的非政府機構亦須委派 1 名獲頒授香港醫學專科學院院士(家庭醫學)或香港醫學專科學院院士(內科)的註冊醫生為先導計劃的臨床顧問。在計劃推行期間，獲選的非政府機構必須為每名參與的長者備存記錄，並定期提交進度報告，以便政府就先導計劃進行監察和評估。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)095

問題編號

1191

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關與非政府機構合作推行長者健康評估試驗措施，當局有否評估有關措施對衛生署長者健康服務的影響及會否縮短長者健康服務的輪候時間？

提問人： 李國麟議員

答覆：

為協助及早識別風險因素和推廣「康健頤年」的信息，政府會與非政府機構合作，推出長者健康評估先導計劃(先導計劃)，資助長者以自願形式參與，並以臨床常規為依據的健康評估。健康評估旨在識別風險因素(包括生活模式)及疾病，務求適時和針對性處理風險因素和健康問題。

先導計劃透過與非政府機構合作，使公營及非政府機構的醫療資源得到更妥善運用。計劃亦有助鼓勵非政府機構在社區提供預防性護理服務，可紓緩公營機構為長者提供相關服務的壓力。由於先導計劃在兩年期內只會為約 1 萬名長者進行健康評估，因此該計劃未必能顯著縮短衛生署轄下長者健康中心服務的輪候時間。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)096

問題編號

1192

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關落實香港藥物監管制度檢討委員會所提出的建議，其進展為何？所涉及的開支及人手為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

食物及衛生局和有關部門已逐步落實香港藥物監管制度檢討委員會的建議。2011年9月，衛生署藥劑事務部改組成為藥物辦公室，務求進一步加強在相關範疇的工作，包括藥劑製品的註冊和進出口管制；藥物製造商、批發商及零售商的巡查和發牌；藥物安全監測活動和投訴調查；向公眾傳達風險信息，以及在部門網頁發布藥物安全資訊等。此外，當局亦正草擬《藥劑業及毒藥條例》的修訂法例，以及修改／擬備各項藥商執業守則。

在2011至2013年期間，衛生署共開設63個額外職位(包括1個衛生署助理署長、1個總藥劑師、4個高級藥劑師、37個藥劑師、5個科學主任(醫務)，以及15個一般職系職位)，以執行相關的監管職務。全年額外撥款為4,680萬元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)097

問題編號

1193

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

因醫管局住院服務下的病床數目及服務人次年年遞增，當局是否有指標確保護士人員的數量能應付服務需求？如有，詳情為何？如否，當局有否考慮制定護士病人比例以計算增加的工作量，以及因而所需的額外護士人手？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此，並沒有就人手規劃或人手調配方面規定護士與病人的比例。然而，醫管局已制訂一套工作量評估模式，以預計護士人手需求。該模式把病人數目、病人的醫護需求和護理工作等因素列入考慮，現時用作評估護士工作量和人手需求。

在 2013-14 年度，醫管局計劃招聘約 2 100 名護士。挽留護士的主要措施包括增加經驗豐富護士的晉升機會，以及在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓。醫管局過去數年的護士人手不斷增加。護士數目已由 2011 年 3 月 31 日的 20 102 人增至 2012 年 3 月 31 日的 20 901 人，截至 2012 年 12 月 31 日更進一步增至 21 794 人。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關老人科外展服務的服務人次由 2011-12 年度 626 381 人次遞增至 2013-14 預算的 626 500 人次，當局是否有評估現時的外展社康護士是否足夠？當局預計在 2013-14 年度增加多少名社康外展護士？每名社康外展護士平均需要處理多少名病人？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的社區老人評估小組透過定期到訪安老院舍，為住院長者提供全面的跨專業服務。小組的主要服務對象是體弱、機能欠佳及行動不便的住院長者。服務包括診症、護理評估及治療，以及由專職醫療人員提供的社區復康服務。截至2012年3月31日，社區老人評估小組的服務涵蓋約650間(約90%)安老院舍。

鑑於其他醫科部門人手短缺，醫管局目前未有計劃在2013-14年度編配額外資源，以加強社區老人評估服務。然而，當局推行多項措施，加強老人服務。舉例說，由於患有慢性疾病的長者再次入院的風險較高，並且需要跨專業護理，他們入院時會接受全面的需要評估，以便及早制訂個人化的護理和出院計劃。出院後的支援服務包括老人科日間醫院提供的復康及老人護理，以及非政府機構提供的家居支援服務。長者如需較集中的護理，專職醫療人員及護士會視乎情況安排外展探訪，向他們提供慢性疾病的護理及監察。

此外，社區健康電話支援服務的人員會在較高危的長者病人出院後48小時內主動致電聯絡他們，以了解其情況及提供適當意見，並在有需要時安排跟進服務。另一方面，社康護理服務採取個案管理模式照顧患有慢性疾病的長者，以便更有效地處理其問題，並推廣家居自我照顧。

醫管局會定期檢討外展服務及其人手供應，並因應人口變化及預計服務需求等因素採取不同措施，以加強社區護理的支援和持續性。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 26.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)099

問題編號

1196

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神科外展服務的服務人次由 2011-12 年度 220 550 人遞增至 2013-14 年度預算的 257 100 人，當局是否有評估所需的外展精神科社康護士是否足夠？當局預計在 2013-14 年度增加多少名精神科社康外展護士？每名精神科社康外展護士平均需要處理多少名病人？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)不斷加強社區精神科服務，讓更多適合出院的精神病患者在社區接受治療，以協助他們重新融入社會。社區精神科服務由包括社康護士等醫護人員組成的跨專業團隊提供。

相對 2011-12 年度，2013-14 年度精神科外展服務的預計服務人次增長，主要是由於期間推出了為各區嚴重精神病患者而設的個案管理計劃(計劃)。計劃於 2012-13 年度已擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。截至 2012 年 12 月 31 日，計劃下共有 206 名個案經理(包括社康護士和專職醫護人員)，為約 11 500 名嚴重精神病患者提供深入的地區支援。在 2013-14 年度，計劃將進一步擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢和北區)，並預計會增聘 56 名個案經理，為約多 2 800 名病人提供地區支援。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

醫管局會繼續定期評估其人力需求，並在人力規劃和調配方面作出適當安排，以應付服務需要。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關專科輪候時間問題，醫管局會已試行專科跨網轉介服務，以縮短輪候時間，有關計劃的詳情為何？涉及的資源為何？預計可縮短的輪候時間為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區均有提供不同的公營醫療服務，以方便病人按其需要就診。一般而言，醫管局鼓勵病人在其居住地區所屬聯網內的專科門診求診，以方便跟進病情和配合社區支援。

雖然如此，但當聯網之間例行個案的輪候時間出現重大差距時，醫管局便會與有關聯網合力解決問題。其中一項臨時措施，是制訂中央協調機制，以配對不同的聯網，讓輪候時間較長的聯網內的病人可選擇到輪候時間較短的聯網求診。九龍東及九龍中聯網的耳鼻喉科由 2012 年 8 月起試行這項跨網轉介服務。醫管局會監察試驗計劃的成效，並會視乎情況考慮把這項服務擴展至其他專科及聯網。

醫管局運用現有資源引入這項轉介服務，預計每月約有 100 名病人受惠於這項服務。長遠而言，醫管局會在制訂周年計劃時妥善分配資源，致力解決聯網之間輪候時間出現差距的問題。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強治理危疾、改善急性中風治理及加強血液透析服務所涉及的開支及預計受惠的人數為何？請按服務分項列出。

提問人：李國麟議員

答覆：

2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)將加強治理危疾的服務，包括血液透析服務、心臟科服務及中風服務，詳情表列如下：

服務	詳情	預算人手	預算開支
血液透析服務	為加強對末期腎病病人提供的血液透析服務，醫管局將增設28個醫院血液透析名額(分布於港島東聯網、港島西聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網及新界西聯網)及20個「共析計劃」名額；另外，亦會提升洗腎服務及移植數據系統。	12名護士及其他支援人員	1,900萬元
心臟科服務	為改善急性心臟病護理服務，醫管局將增設2張成人心臟深切治療病床(九龍西聯網)及1張兒童深切治療病床(港島西聯網)。3所醫院(基督教聯合醫院、瑪嘉烈醫院及威爾斯親王醫院)星期一至五的危急及緊急冠狀動脈介入治療服務將延長至12小時。另外，港島西聯網亦會提升心肺危殆情況的治理服務，包括心臟手術、左心室輔助裝置及「人工心肺」的相關服務。	4名額外醫生、22名護士及其他醫護、專職醫療及支援人員。	3,300萬元

服務	詳情	預算人手	預算開支
中風服務	醫管局將於3所醫院(東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院及威爾斯親王醫院)增設24小時溶栓治療服務。短暫缺血性中風診所的服務模式將擴展至另外2個聯網(港島東聯網及新界東聯網)。	2名額外醫生、20名護士及其他醫護、專職醫療及支援人員。	2,400萬元

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局去年 9 月已放寬了申請藥物資助的經濟評估準則，至今受惠的人數為何？與去年同期比較獲批的個案增加多少？涉及的額外資源為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

在 2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，獲撒瑪利亞基金(基金)批核的藥物資助申請數目及相應的資助金額表列如下：

年度	2011-12	2012-13 (截至2012年12月31日)
獲批藥物資助申請數目	1 516	1 296
獲批藥物資助金額(百萬元)	174.9	182.9

病人申請基金藥物資助的經濟評估準則，已於2012年9月1日放寬。隨着準則放寬，經濟評估引入了豁免額，在計算申請人的可動用資產總值時，可根據病人的家庭成員人數，豁免部分可動用資產總值，豁免額由203,000元至670,000元不等。引入豁免額後，在計算病人就自費藥物費用需要分擔的最高款額時，先從病人的可動用資產中扣減一筆定額的豁免款項，而非考慮病人家庭的全部可動用資產。我們會定期檢討豁免額。此外，病人分擔藥費的級別已經簡化，病人的最高分擔額由佔每年可動用財務資源的30%減至20%。這些修訂亦於2012年9月1日開始實施。

在 2012 年 9 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日期間，獲基金批核的藥物資助申請數目及相應的資助金額表列如下：

年份	2012年9月1日至 2012年12月31日
獲批藥物資助申請數目	634
獲批藥物資助金額(百萬元)	89.8

獲批的申請數目和資助金額受多項因素影響，例如藥物價格、劑量、病人的臨床情況和經濟狀況，基金的藥物資助範圍等。因此，相關數字的變化，不可直接歸因於經濟評估準則的放寬，而且我們亦沒有數據可供比較。醫院管理局會繼續監察基金的運作，並留意相關的統計數據。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)103

問題編號

1203

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局推行措施招聘及挽留員工，請當局提供在過去一年(2012-13年)：

- (a) 醫管局流失了多少名護士，其年資為何？
- (b) 醫管局有多少名護士獲晉升？其職級為何？
- (c) 醫管局招聘了多少名重返醫管局服務的護士？其年資為何？
- (d) 醫管局聘請了多少名新入職的護士？

提問人：李國麟議員

答覆：

- (a) 在 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日期間，醫院管理局(醫管局)共有 1 038 名護士離職，其年資表列如下：

職級組別	按年資劃分的離職人數								合計
	少於 1 年	1 至 5 年	6 至 10 年	11 至 15 年	16 至 20 年	21 至 25 年	26 至 30 年	31 年 或以上	
部門運作經理／ 高級護士長及以 上	-	1	-	-	15	-	-	7	23
資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	1	5	1	8	76	5	9	35	140
註冊護士	102	270	61	88	177	14	3	6	721
登記護士及其他	18	43	6	6	65	2	6	8	154
總計	121	319	68	102	333	21	18	56	1038

- (b) 在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，醫管局共有 421 名護士獲晉升，其中 33 名晉升為高級護士長及以上職級，388 名則晉升為資深護師或同等職級。
- (c) 在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，醫管局共招聘了 539 名資深護士重返醫管局服務。這批重行聘用護士的年資表列如下：

職級組別	以往在醫管局受聘的年資						合計
	少於 1 年	1 至 5 年	6 至 10 年	11 至 15 年	16 至 20 年	21 年 或以上	
資深護師／專科 護士／護士長／ 病房經理	1	1	-	-	1	-	3
註冊護士	261	84	10	57	31	3	446
登記護士／其他	58	23	1	4	4		90
總計	320	108	11	61	36	3	539

- (d) 在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，醫管局共招聘了 1 794 名護士，其中 1 255 名為新入職護士。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 18.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局推行措施招聘及挽留員工，請當局按各專職醫療分項列出在過去一年(2012-13 年)：

- (a) 醫管局流失了多少名專職醫療人員，其年資為何？
- (b) 醫管局有多少名專職醫療人員獲晉升？其職級為何？
- (c) 醫管局招聘了多少名重返醫管局服務的專職醫療人員？其年資為何？
- (d) 醫管局聘請了多少名新入職的專職醫療人員？

提問人：李國麟議員

答覆：

- (a) 在 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日期間，醫院管理局(醫管局)共有 225 名專職醫療人員離職，其年資表列如下：

年資	離職人數 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日)
少於 1 年	60
1 至 5 年	64
6 至 10 年	17
11 至 15 年	22
16 至 20 年	61
21 年或以上	1

- (b) 在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日), 醫管局共有 195 名專職醫療人員獲晉升, 其職級表列如下:

職級組別	職級	晉升人數 (2012 年 1 月 1 日 至 2012 年 12 月 31 日)
配藥員	總配藥員	6
	高級配藥員	21
醫務化驗師	高級醫務化驗師	4
	醫務化驗師	31
醫務社工	社會工作主任	1
職業治療師	高級職業治療師	5
	一級職業治療師	30
藥劑師	部門經理(藥房)I	2
	部門經理(藥房)II	1
	高級藥劑師	1
物理學家	部門經理(醫學物理)I	1
物理治療師	高級物理治療師	7
	一級物理治療師	35
足病治療師	一級足病治療師	1
義肢矯形師	一級義肢矯形師	4
放射技師	部門經理(放射診斷技師/放射治療技師)I	2
	部門經理(放射診斷技師/放射治療技師)II	1
	高級放射技師(放射診斷技師/放射治療技師)	5
	一級放射技師(放射診斷技師/放射治療技師)	37

- (c) 在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日), 醫管局共招聘了 122 名專職醫療人員重返醫管局服務, 重行聘用人員的年資如下:

以往在醫管局受聘的年資	重行聘用人員數目 (2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日)
少於 1 年	101
1 至 5 年	16
6 至 10 年	1
11 年或以上	4

- (d) 在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日), 醫管局共招聘了 509 名新入職的專職醫療人員。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 18.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過去三年(即 2010-11 至 2012-13)，兒童及青少年精神健康服務的服務人次為何？提供此服務的精神科護士人手為何？每名精神科註冊護士所處理的個案數量為何？請按聯網按年列出分項數字？

提問人： 李國麟議員

答覆：

下表載列2010-11至2012-13年度(截至2012年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下兒童及青少年精神科專科門診診所的求診總人次：

服務／聯網		2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年12月31日)
兒童及青少年精神科專科門診診所求診人次 (註3)	港島東	8 720	10 370	8 620
	港島西	(註1)	(註1)	(註1)
	九龍中	13 720	16 100	13 740
	九龍西	(註2)	(註2)	(註2)
	九龍東	4 750	5 850	5 250
	新界東	9 860	11 770	9 320
	新界西	10 530	11 690	9 040
	總計	47 590	55 780	45 970

註1：港島東醫院聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西醫院聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

註2：九龍中醫院聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西醫院聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

註3：有關數字計至最接近的十位數。由於四捨五入的關係，分項數字的總和不一定等於求診人次的總數。

下表載列2010-11至2012-13年度(截至2012年12月31日)醫管局精神科護士(包括精神科社康護士)的人數：

	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年12月31日)
港島東	190	214	219
港島西	85	96	113
九龍中	214	224	242
九龍東	108	113	117
九龍西	543	568	566
新界東	272	305	325
新界西	531	640	686
總計	1 944	2 161	2 267

註：上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

由於支援兒童及青少年精神科服務的精神科護士亦須支援其他精神科服務，兒童及青少年精神科服務的人手未能分開計算。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的護理人手，請提供：

- a. 在過去一年(2012-13年)，負責提供寧養服務的護士人數為何？請按聯網列出分項數字？
- b. 在過去一年(2012-13年)，接受寧養服務的人次為何？
- c. 當局會否考慮增加資源擴展寧養服務，以進一步落實居家安老政策？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

- (a) 目前，紓緩治療服務主要由紓緩護理中心及腫瘤中心的醫護人員提供。截至2012年12月31日，醫院管理局(醫管局)各紓緩護理中心約共有200名相當於全職人員的護士提供服務。至於腫瘤中心，截至2012年12月31日，各中心約共有350名相當於全職人員的護士提供服務。由於腫瘤中心的人手歸入腫瘤科的整體人手編制，醫管局並無專責提供寧養服務的護士統計。
- (b) 醫管局一直為末期病人提供紓緩治療服務，包括住院服務、門診服務、日間護理服務、家居照顧服務及解憂輔導。2012-13年度(截至2012年12月31日)，這些服務的使用情況表列如下。

紓緩治療服務	2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) 就診人次 [#] [臨時數字]
紓緩治療住院服務 (住院病人／日間病人出院總人次 及死亡人數)	5 947
紓緩治療專科門診服務	7 090
紓緩治療的家居探訪	24 320
紓緩治療的日間護理	8 564
解憂服務	2 695

註：上述數字單為寧養專科的服務量。

- (c) 除末期癌症病人外，醫管局已由 2010-11 年度起，把紓緩治療的服務範圍擴大至末期器官衰竭(例如末期腎病)病人。在 2012-13 年度，醫管局更讓醫務社工及臨床心理學家參與提供專業意見，以改善對末期病人及其照顧者的心理及社交照顧服務，包括輔導及危機管理等。

醫管局理解有一些末期病人希望在自己熟悉的環境中與家人共聚，直至離世。醫管局尊重這些病人的意願，並會因應個別情況為他們提供適當的支援服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 19.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)107

問題編號

1207

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為了改善服務，有效運用資源，使市民得到恰當的治療，當局有否考慮容許視光師直接轉介有需要人士到公立醫院接受治療，以減省市民向私家醫生再次求診以取得轉介信往公立醫院接受進一步治療的開支？如有，詳情為何？牽涉的資源為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

根據現行政策，醫院管理局(醫管局)轄下的眼科專科門診診所，正如醫管局轄下所有其他專科的門診診所一樣，為註冊醫生轉介的病人提供診治服務。病人患上眼疾，有可能是全身性疾病引致，因此病人獲轉介至醫管局轄下的眼科專科門診診所前，宜先經醫生評估。如情況緊急，病人可隨時向急症室尋求緊急治療。基於以上所述，醫管局轄下的眼科專科門診診所不接受由視光師直接轉介的病人。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 14.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)108

問題編號

1208

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為了改善服務，有效運用資源，使市民得到恰當的治療，當局有否考慮將脊醫納入醫院管理局的服務範圍？如有，詳情為何？涉及的資源為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

脊骨療法一般視為另類醫學，而醫院管理局(醫管局)提供的核心標準服務則屬以實證為本的西醫服務。

醫管局的肌肉骨骼專科服務現由多方配合的醫護專才提供，包括內科醫生、矯形外科醫生，以及包括物理治療師和職業治療師等在內的專職醫療人員。醫管局現有服務已涵蓋脊醫治療的病症。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 14.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為了挽留人材，當局有否考慮改善薪酬條件，如按大學資歷給予對等的起薪點，以招聘及挽留專職醫療人員？如有，詳情為何？開支為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)招聘個別職系的人手時，學歷只是決定薪酬條件的多個考慮因素之一。其他因素包括有關工作的範疇和複雜程度、人力市場的供求情況和可供使用的資源。醫管局計劃在 2013-14 年度招聘約 610 名專職醫療人員，數目大致相當於市場上大學畢業生和有關專科現職人士的九成。預計 2013-14 年度醫管局專職醫療人員會淨增加 340 名。

招聘及挽留專職醫療人員的主要措施包括從海外聘請放射診斷技師、為專職醫療學系本科生提供海外獎學金修讀某些本地缺乏供應或供應不足的個別課程、重整工序、加強人手支援以及增加培訓機會。除了現有措施外，2013-14 年度醫管局已預留共 1.007 億元為專職醫療學生提供額外訓練名額，以及招聘額外的專業及支援人員以助減輕工作量。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 19.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關基層醫療發展，請列出過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13)各項服務的開支、服務人次、護士及專職醫療人手為何？當局會否增撥資源，以進一步發展基層醫療服務，促進市民健康？

提問人： 李國麟議員

答覆：

加強基層醫療是 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢的其中一項醫療服務改革建議，得到市民廣泛支持。按照基層醫療工作小組(工作小組)的建議方向，我們於 2010 年發表了《基層醫療發展策略文件》，載述在香港加強基層醫療的主要策略，包括：

- (a) 為指定疾病及人口組別制訂基層醫療概念模式和參考概覽；
- (b) 建立《基層醫療指南》，以透過推廣家庭醫生的概念和採用跨專業醫療團隊的模式，加強基層醫療；以及
- (c) 設計可行的服務模式，透過合適的試驗計劃提供以社區為本的基層醫療服務，包括設立社區健康中心／網絡(社區健康中心)。

經考慮工作小組的建議，政府自 2008-09 年度起增撥資源推廣基層醫療。2013-14 年度有關基層醫療服務的經常開支預算較 2007-08 年度增加了 23 億元。此外，2008-09 年度至今，政府亦已預留合共 33 億元，用於非經常開支及基本工程項目，以推行各項配合基層醫療發展策略的措施。

衛生署於 2010 年 9 月成立基層醫療統籌處(統籌處)，以支援和協調基層醫療發展策略及行動的推行。由統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼 2011 年發表有關糖尿病及高血壓的參考概覽後，兩份分別關於長者和兒童在基層醫療的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。

(b) 《基層醫療指南》

《基層醫療指南》已於 2011 年 4 月在網上推出，提供有關西醫和牙醫的個人及執業資料等詳情。指南會分階段建立，而中醫分支指南已在 2012 年 10 月推出。

(c) 社區健康中心

位於天水圍北的社區健康中心於 2012 年年中落成啟用，是首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理及病人自強計劃等綜合及全面的基層醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已在 2011 年 4 月展開，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和採取行動。為延續該運動所引發的動力，統籌處於 2012 年舉辦了專題比賽，以推廣基層醫療及家庭醫生的概念。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衛生署和醫院管理局(醫管局)推行一系列加強基層醫療的計劃，其中包括兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃、長者醫療券計劃、院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃，以及其他旨在加強慢性疾病治理的試驗計劃。

自 2008-09 年度起，醫管局已在基層醫療層面推行多項先導措施，加強慢性疾病治理。措施包括健康風險評估及跟進護理計劃、病人自強計劃、跨專業護理診所、普通科門診公私營協作計劃、共同護理計劃，以及戒煙服務。本地大學進行的評估研究發現，這些計劃在很大程度上已達至服務目標及工作表現指標。由 2012-13 年度開始，這些計劃成為獲經常撥款的常規服務。各項計劃的最新情況如下：

計劃	詳情
健康風險評估及跟進護理計劃 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。	2009-10 年度推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。由 2012-13 年度開始，政府的撥款每年可讓約 201 600 名病人受惠於這項計劃。
病人自強計劃 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。	2010 年 3 月推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。預計截至 2012-13 年度，會有超過 42 000 名病人受惠於這項計劃。在 2013-14 年度，預計會再有 14 000 名病人登記參加計劃。

計劃	詳情
<p>跨專業護理診所</p> <p>由醫管局的護士及專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導及精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前擴大至超過40間。由2012-13年度開始，預計每年求診數目會超過83 000人次。</p>
<p>普通科門診公私營協作計劃</p> <p>試驗公私營協作的模式，並補足在天水圍區病情穩定的長期病患者的普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在天水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2013年2月，已有超過1 600名病人登記參加計劃。</p>
<p>共同護理計劃</p> <p>為現正在公營醫療系統內接受治理的糖尿病病人提供部分資助，以便由私家醫生跟進病情。</p>	<p>2010年3月在新界東聯網的沙田和大埔區推出，2010年9月擴展至港島東聯網的灣仔和東區。截至2013年2月，已有超過340名病人登記參加計劃。這項試驗計劃將如期於2013-14年度結束。</p>
<p>戒煙服務</p> <p>向吸煙的長期病患者提供戒煙服務，以改善疾病治理和預防出現併發症。</p>	<p>2011-12年度推出，2012-13年度擴展至全部7個聯網。由2013-14年度起，預計每年會有約13 000名病人受惠於這項計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。醫護人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個診所地點。因此，我們並無按個別支援長期病患者的計劃開列的醫管局人手及工作時數分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關長者醫療券計劃，請列出計劃至今醫療券使用的服務種類。當局會否定期檢討服務範圍，以擴闊使用範圍，惠及更多長者？

提問人： 李國麟議員

答覆：

年滿70歲的長者可獲發醫療券，以資助他們使用由10類私營醫護專業人員所提供的多項專業基層醫療服務。截至2012年12月底，約有470 900名合資格長者曾使用醫療券接受已登記醫療服務提供者的醫療服務，涉及約240萬宗申領交易，累積的醫療券開支約為3.482億元(即在2009至2012年的4年期間)。按該10類醫護專業的已登記醫療服務提供者劃分的醫療券申領交易分項數字，詳列如下：

	醫療券申領交易宗數
西醫	2 103 340
中醫	235 458
牙醫	48 353
護士	1 303
職業治療師	243
物理治療師	7 474
放射技師	2 382
醫務化驗師	2 366
脊醫	1 117
視光師	1 228
總數：	2 403 264

政府會繼續監察計劃的運作情況和收集長者及醫療服務提供者的意見，並視乎情況作出適當改善。2013年1月1日起，醫療券金額已由每年500元倍增至1,000元。政府亦將於2014年把醫療券計劃由試驗性質轉為經常性的長者支援計劃。政府會在優化措施推行一段時間，並就這項經常性支援計劃累積更多的經驗及使用者的反應後，進一步檢討醫療券計劃。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)112

問題編號

1219

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關公眾健康及疾病預防方面，當局是否有計劃推出更多有成效的疫苗注射計劃？如有，詳情為何？涉及的開支為何？預計受惠人數為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

衛生防護中心轄下的「疫苗可預防疾病科學委員會」會參考世界衛生組織對免疫接種的建議，並考慮新疫苗的科學發展和應用、新疫苗的製劑和成本效益、全球和本地疫苗可預防疾病的流行病學情況的轉變，以及其他地方衛生當局的經驗，並以此為據，就是否需要更新政府防疫注射計劃提出建議。如有需要，政府會按照既定程序尋求額外資源。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 18.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關上屆政府預留五百億以推動醫療保障計劃，當局是否仍然會用該五百億用作推行有關計劃？如否，當局的計劃為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

我們現正根據醫療改革第二階段公眾諮詢的結果，推展各項醫療改革措施，包括進行醫護人力規劃及專業發展策略檢討、訂定醫療保障計劃(醫保計劃)的詳細建議和促進醫療服務發展。

為推行醫保計劃，我們已在健康與醫療發展諮詢委員會(諮詢委員會)之下成立醫保計劃工作小組和諮詢小組。工作小組會就推行醫保計劃的各項事宜作出建議，包括規管及組織架構、醫保計劃下標準醫保的主要組成部分、支援醫保計劃運作的規則和機制，以及適當運用預留作支持醫療改革用途的 500 億元財政儲備，為推行醫保計劃提供公帑資助或財務誘因的各個可行方案。諮詢小組支援工作小組的工作，收集更廣泛的社會意見和建議，轉交工作小組參考和考慮。工作小組預計於 2013 年內完成各方面的研究，並向諮詢委員會呈交有關醫保計劃的詳細建議。

為配合工作小組和諮詢小組的工作，我們委託了顧問就醫保計劃進行研究，以便為工作小組和諮詢小組提供專業及技術支援。顧問會從私人醫療承保機構和私人醫療服務提供者收集相關資料和數據，全面和詳細地檢視、調查和分析香港私人醫療保險市場的現況，然後根據分析結果和參考海外經驗，為落實醫保計劃建議切實可行的設計，包括相關的運作規則和機制，如高風險分攤基金、標準醫保的可攜性安排、收費的透明度和確定性等等。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關公眾健康及疾病預防方面，當局是否有計劃以公私營合作方式推動適合不同年齡層的健康檢查計劃？如有，詳情為何？預計的開支為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

衛生署是政府的衛生事務顧問，也是執行醫護政策和法定職責的部門。該署致力推行促進健康、預防疾病、醫療和康復等服務，以保障市民健康。衛生署現時提供一系列預防保健服務，以照顧不同目標組別人口的需要。

衛生署的家庭健康服務透過 31 間母嬰健康院和 3 間婦女健康中心，為初生嬰兒至 5 歲兒童和 64 歲或以下的婦女，提供全面的促進健康和預防疾病服務。

母嬰健康院透過幼兒健康及發展綜合計劃，為初生嬰兒至 5 歲兒童提供全面的促進健康和預防疾病服務。家長及照顧者會接受有關育兒知識及親職輔導。健康院更為兒童提供免疫接種服務和進行健康及發展監察(包括身體檢查、成長和發展監察，以及聽力及視力普查)。在 2012 年，共有 68 萬人次使用兒童健康服務。

母嬰健康院也有提供孕婦健康服務，透過產前及產後護理提供預防疾病及促進健康的服務。母嬰健康院與各公立醫院合作，推行一套完善的產前護理計劃，照顧孕婦整個懷孕及分娩過程。懷孕或產後婦女如有精神健康或心理社會問題，會獲轉介至醫院管理局適當的專科治理，並由社會福利署的綜合家庭服務中心／綜合服務中心或非政府機構跟進。產婦可接受產後檢查及家庭計劃指導。母嬰健康院亦為 25 至 64 歲有性經驗的婦女提供子宮頸細胞檢驗服務。在 2012 年，共有 197 000 人次使用孕婦健康服務。

3 間婦女健康中心和 10 間母嬰健康院為 64 歲或以下婦女提供婦女健康服務，旨在促進婦女的健康，並照顧她們在不同人生階段的健康需要。婦女健康服務透過各種專題教育活動(如健康生活方式、乳癌及子宮頸癌、更年期和骨質疏鬆等)，促進婦女的健康。婦女健康中心亦為婦女提供體格檢驗、子宮頸檢驗及各項

適當的檢驗。懷疑有異常情況的婦女，會獲轉介至專科醫生作進一步治理。在 2012 年，共有 33 000 人次使用婦女健康服務。

至於衛生署的學生健康服務，則透過 12 間學生健康服務中心和 3 間健康評估中心，為中、小學生提供健康普查及個別輔導。參加此服務的學生每年會獲安排前往學生健康服務中心接受一系列的健康服務。這些服務是為配合學生在各個成長階段的健康需要而設計，其中包括體格檢驗；與生長、營養、血壓、視力、聽覺、脊柱、心理健康及行為等有關的普查；以及個別輔導和健康教育。經檢查發現有健康問題的學生會獲轉介至健康評估中心或專科診所進一步評估及跟進。在 2011/2012 學年，超過 69 萬名中、小學生曾參加學生健康服務。

此外，衛生署的 18 間長者健康中心和 18 支長者健康外展隊為長者提供基層健康護理，提高長者的自我照顧能力，誘導他們建立良好的生活習慣，並鼓勵其家人給予更大的支持。長者健康中心為 65 歲或以上已登記成為會員的長者提供綜合健康服務，包括健康評估、身體檢查、輔導、治療及健康教育。每年，長者健康中心提供約 38 500 個健康評估名額供長者登記使用。

為協助及早識別風險因素和推廣「康健頤年」的信息，政府會與非政府機構合作，推出長者健康評估先導計劃(先導計劃)，資助長者以自願形式參與，並以臨床常規為依據的健康評估。政府已預留 1,200 萬元，在 2013 年年中推出先導計劃，為期兩年。在先導計劃下，政府會就每名獲取健康評估服務的長者向參與提供服務的非政府機構提供 1,200 元資助。年滿 70 歲的長者均合資格接受參與計劃的非政府機構提供的健康評估。先導計劃在兩年的試驗期內會為約 1 萬名長者進行健康評估。政府會評核先導計劃的可行性和接受程度，並會適時考慮未來路向。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)115

問題編號

2973

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫療衛生研究基金，請按年度列出過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 年度)資助的項目及開支。

提問人： 李國麟議員

答覆：

2011 年 12 月 9 日，立法會財務委員會批准一筆為數 14.15 億元的新承擔額，透過合併前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金設立醫療衛生研究基金，以擴大本港醫療衛生研究的資助範圍。獲衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助進行中的研究項目，已納入醫療衛生研究基金，並繼續受到監察。

醫療衛生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，透過取得並應用從本地醫療衛生研究所獲得具實證的科學知識，用以協助制訂醫療政策，改善市民的健康，強化醫療系統，改進醫療實務，提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。基金在研究局的策略督導和指導下，資助本港各種形式的醫療衛生研究工作和科研基礎設施，以及建立科研能力，包括研究員擬定項目、政府委託的研究項目及研究獎學金。研究局由食物及衛生局局長擔任主席，成員包括醫護界及學術界具有領導地位的專家。

醫療衛生研究基金於 2012 年 7 月首次進行公開撥款申請工作，並收到 677 宗申請，現正根據國際做法審批申請。過往 5 年(2008-09 至 2012-13 年度)，獲前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助的研究項目載於附件。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

2008-09 至 2012-13 年度
獲衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金撥款進行的
研究項目摘要

2012-13 年度

(A) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 227 份撥款申請中，共有 58 項研究項目獲批，涉及的款額達 3,588 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
香港中文大學(中大)	4	8	4	16	9.83
香港大學(港大)	7	1	1	9	3.84
香港理工大學(理大)	1	3	-	4	0.47
香港城市大學(城大)	1	-	-	1	0.62
中大聯同					
- 本地機構 ¹	5	3	1	9	6.89
- 本地及／或海外機構 ²	2	1	3	6	5.06
港大聯同					
- 本地機構 ³	5	-	1	6	4.56
- 本地及／或海外機構 ⁴	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
- 中大、聖公會主恩小學、青山醫院、英國 University of East Anglia 及葵涌醫院	1	1	-	2	1.48
- 青山醫院、英國 University of East Anglia、葵涌醫院	1	-	-	1	0.52
香港浸會大學(浸大) 聯同					
- 中大	-	-	1	1	0.97
香港教育學院聯同					
- 港大、中大及伊利沙伯醫院	-	1	-	1	0.56
聖母醫院聯同					
- 港大及其他本地醫院	1	-	-	1	0.08
總計：	29	18	11	58	35.88

註：

- ¹ 瑪嘉烈醫院、基督教聯合醫院(聯合醫院)、北區醫院、沙田醫院、東華東院、理大、衛生署、香港科技大學(科大)、將軍澳醫院、浸大
- ² 南方醫科大學、伊利沙伯醫院、屯門醫院、澳洲 Monash University、台灣高雄醫學大學、日本琉球大學、澳洲 University of Adelaide、浸大、昆明植物研究所、港大、澳門大學、理大
- ³ 九龍醫院、中大、大埔醫院、私人執業人士、科大、葵涌醫院、聯合醫院、浸大
- ⁴ 英國伯明翰大學

(B) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 187 份撥款申請中，共有 62 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,871 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	病因學、流行病學、監測及公共衛生	臨床及醫護服務	基礎及化驗研究		
中大	3	-	11	14	10.61
港大	6	1	19	26	21.61
港大巴斯德研究中心	-	-	2	2	1.69
理大	-	-	1	1	0.26
城大	-	-	1	1	1.00
城大聯同					
– 瑪麗醫院	1	-	-	1	0.97
– 港大及中大	-	-	1	1	1.00
中大聯同					
– 港大及城大	1	-	-	1	0.86
– 衛生署	1	-	-	1	1.00
– 海外機構 ¹	1	-	3	4	2.97
港大聯同					
– 本地機構 ²	2	1	-	3	0.96
– 海外機構 ³	-	-	5	5	3.79
科大聯同					
– 伊利沙伯醫院	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
– 中大	-	-	1	1	0.99
總計：	16	2	44	62	48.71

註：

¹ 美國貝塞斯達 National Institutes of Health、深圳疾病控制及預防中心、中國醫學科學院、北京協和醫學院、中國科學院、昆明及瀋陽藥科大學

² 衛生署衛生防護中心、伊利沙伯醫院、瑪麗醫院

³ 美國哥倫比亞大學 College of Physicians and Surgeons、英國 European Bioinformatics Institute、日本大阪大學、台灣中央研究院基因體研究中心、中山大學、日本鶴見大學

2011-12 年度

(A) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 168 份撥款申請中，共有 49 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,661 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
委託項目：					
中大受委託就醫護人員的規管框架進行研究	-	1	-	1	4.92
港大受委託就人手規劃及推算進行研究	-	1	-	1	11.58
研究員擬定項目：					
中大	2	6	4	12	7.87
港大	3	3	-	6	3.25
理大	2	-	-	2	1.52
中大聯同					
- 本地機構 ¹	4	6	1	11	7.25
- 本地及／或海外機構 ²	3	-	-	3	1.67
港大聯同					
- 本地機構 ³	4	1	2	7	4.58
- 屯門醫院、美國加州大學	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
- 聯合醫院	-	1	-	1	0.41
- 衛生署	-	1	-	1	0.63
- 新加坡國立大學、葵涌醫院	1	-	-	1	0.08
浸大聯同					
- 伊利沙伯醫院	-	-	1	1	1.00
香港工人健康中心聯同					
- 中大、東區尤德夫人那打素醫院	1	-	-	1	0.85
總計：	21	20	8	49	46.61

註：

¹ 屯門醫院、衛生署、威爾斯親王醫院、瑪麗醫院、港大、醫院管理局(醫管局)、東區尤德夫人那打素醫院(東區醫院)、香港紅十字會輸血服務中心、東華東院

² 衛生署、沙田醫院、英國 MRC Unit for Lifelong Health and Ageing、理大香港專上學院、英國 Northumbria University、台灣高雄醫學大學

³ 香港大學專業進修學院、東華三院馮堯敬醫院、中大、港大、浸大、九龍醫院、香港聖公會麥理浩夫人中心、瑪麗醫院

(B) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 135 份撥款申請中，共有 57 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,379 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	傳染病、流行病學、感染控制及公共衛生	臨床及醫護服務	基礎及化驗研究		
委託項目：					
衛生署衛生防護中心就監測、預防及控制傳染病進行研究	2	-	-	2	0.37
研究員擬定項目：					
中大	2	2	12	16	13.64
浸大	-	-	1	1	0.08
港大	4	1	15	20	14.57
港大巴斯德研究中心	-	-	2	2	1.95
城大聯同 －港大、瑪嘉烈醫院、美國 Georgia Institute of Technology 及美國 Emory University	1	-	-	1	0.97
中大聯同 －本地機構 ¹	3	-	1	4	3.89
－貴州省天然產品化學重點化驗室及中國科學院	-	-	1	1	0.96
浸大聯同 －港大及美國耶魯大學	-	-	1	1	0.93
港大聯同 －中大	-	-	2	2	0.78
－浸大	-	-	1	1	0.98
－香港紅十字會輸血服務中心	1	-	-	1	0.70
－本地及／或海外機構 ²	1	-	4	5	3.97
總計：	14	3	40	57	43.79

註：

¹ 聯合醫院、伊利沙伯醫院、廣華醫院、城大、衛生署、港大、北區醫院

² 英國 Imperial College、英國 King's College、北京協和醫學院藥物研究所、中大、日本大阪大學、美國加州大學

2010-11 年度

(A) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 136 份撥款申請中，共有 34 項研究項目獲批，涉及的款額達 2,939 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
委託項目：					
中大聯同醫管局轄下醫院進行精神健康調查	1	-	-	1	7.66
研究員擬定項目：					
港大	3	1	-	4	2.23
中大	-	6	3	9	7.32
港大聯同					
— 本地機構 ¹	-	5	1	6	3.12
— 本地及／或海外機構 ²	-	1	-	1	0.56
中大聯同					
— 本地機構 ³	-	2	1	3	2.53
— 本地及／或海外機構 ⁴	-	2	1	3	2.28
理大聯同					
— 本地機構 ⁵	-	3	-	3	1.23
— 非政府機構 ⁶	-	1	-	1	0.80
— 本地及／或海外機構 ⁷	1	-	-	1	0.99
浸大聯同					
— 中大	-	0	1	1	0.59
廣華醫院聯同					
— 中大及李寶椿診所	-	1	-	1	0.08
總計：	5	22	7	34	29.39

註：

¹ 醫管局、浸大、廣華醫院及贊育醫院、瑪麗醫院、科大、樹仁大學

² 瑪麗醫院及澳洲 University of Newcastle

³ 港大及理大、廣華醫院、屯門醫院、伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院、威爾斯親王醫院

⁴ 澳洲 Charles Sturt University、中國科學院、美國華盛頓大學及大埔醫院

⁵ 威爾斯親王醫院、沙田醫院及中大、聯合醫院及中大

⁶ 香港仔街坊福利會社會服務中心及禮賢會葵盛東護理安老院

⁷ 美國耶魯大學及東區醫院

(B) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 145 份撥款申請中，共有 107 項研究項目獲批，涉及的款額達 9,987 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	病因學、流行病學、監測及公共衛生	臨床／醫護服務	基礎及化驗研究		
委託項目：					
中大受委託就控制新出現傳染病進行研究組合 ¹	不適用	不適用	不適用	30	30.00
港大受委託就控制新出現傳染病進行研究組合 ²	不適用	不適用	不適用	45	43.50
研究員擬定項目：					
港大	1	-	10	11	9.78
中大	1	-	10	11	9.62
港大巴斯德研究中心	-	-	1	1	0.96
港大聯同					
－ 瑪麗醫院	-	1	-	1	0.21
－ 瑪麗醫院、廣華醫院及中央健康教育組	1	-	-	1	0.46
中大聯同					
－ 農業大學	-	-	2	2	1.02
－ 衛生署衛生防護中心	-	-	1	1	0.83
－ 中國科學院	-	-	1	1	1.00
－ 浸大、香港情性健康中心及新西蘭奧克蘭大學	-	1	-	1	0.99
－ 威爾斯親王醫院	-	-	1	1	0.50
科大聯同					
－ 港大	-	-	1	1	1.00
總計：	3	2	27	107	99.87

註：

¹ 中大及港大受委託就控制新出現傳染病進行的研究組合為期 5 年。研究組合涵蓋多項課題，包括新出現和再次出現的傳染病；流行病學；監測及防控傳染病；細菌感染、真菌感染及抗藥性的疾病；人類豬型流感；以及病原基因組學。上述研究組合會因應出現公共衛生緊急事態或政府給予指示而有所變更。

² 這兩個受委託的研究組合包括多個不同主題的項目。

2009-10 年度

(A) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 128 份撥款申請中，共有 29 項研究項目獲批，涉及的款額達 1,358 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
港大	-	3	-	3	0.65
港大聯同					
– 本地機構 ¹	1	3	-	4	1.48
– 本地及／或海外機構 ²	-	3	-	3	1.30
中大	1	4	1	6	3.10
中大聯同					
– 本地機構 ³	2	3	-	5	3.11
– 本地及／或海外機構 ⁴	-	6	-	6	2.69
理大聯同					
– 中大	-	1	-	1	0.70
沙田慈氏護養院聯同					
– 瑪嘉烈醫院	-	1	-	1	0.55
總計：	4	24	1	29	13.58

註：

1. 廣華醫院、衛生署、科大、智樂兒童遊樂協會及屯門醫院
2. 廣華醫院、澳洲悉尼大學、新加坡國立大學、英國 *Robert Aitken Institute of Queen Elizabeth Hospital*
3. 沙田醫院、青山醫院、瑪嘉烈醫院、養和醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、衛生署、理大及科大、環境化驗有限公司
4. 英國 *University of Nottingham*、伊利沙伯醫院、屯門醫院、澳洲 *The Alfred Hospital*、英國格拉斯哥大學、大埔醫院、美國哥倫比亞大學、美國賓夕法尼亞州大學、東區醫院、荷蘭 *Radboud University*、聯合醫院、美國 *Johns Hopkins University*

(B) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 121 份撥款申請中，共有 62 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,899 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	傳染病、流行病學、感染控制及公共衛生	臨床及醫護服務	基礎及化驗研究		
委託項目：					
中大和港大就人類豬型流感(H1N1甲型流感)進行研究	8	2	7	17	17.02
衛生署衛生防護中心就監測、預防及控制傳染病進行研究	3	-	-	3	4.12
研究員擬定項目：					
港大	2	2	9	13	9.16
中大	1	4	10	15	8.59
港大聯同					
— 衛生署	-	1	1	2	0.94
— 北京協和醫學院	-	-	1	1	0.80
— 英國 Health Protection Agency	-	-	1	1	0.80
— 養和醫院	-	1	-	1	0.48
— 多倫多大學	-	-	1	1	0.56
— 瑪嘉烈醫院及醫管局	1	-	-	1	0.86
中大聯同					
— 衛生署衛生防護中心及多倫多大學	-	-	1	1	0.80
— 深圳疾病控制及預防中心	-	1	-	1	0.80
— 英國格拉斯哥大學及私人執業人士	-	1	-	1	0.80
— 港大	-	-	1	1	1.00
港大巴斯德研究中心聯同					
— 港大	-	-	2	2	1.57
伊利沙伯醫院聯同					
— 瑪麗醫院及九龍醫院	-	1	-	1	0.69
總計：	15	13	34	62	48.99

2008-09 年度

(A) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 104 份撥款申請中，共有 22 項研究項目獲批，涉及的款額達 931 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
港大	1	1	-	2	0.27
港大聯同					
－ 中大及醫管局	1	-	-	1	0.77
－ 理大及醫管局	-	1	-	1	0.80
－ 九龍醫院	-	-	1	1	0.76
－ 城大	1	-	-	1	0.39
中大	1	6	3	10	3.71
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
－ 美國 University of Illinois	-	1	-	1	0.31
－ 英國 University of Surrey	-	1	-	1	0.80
瑪麗醫院及理大	-	1	-	1	0.26
總計：	5	13	4	22	9.31

(B) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 104 份撥款申請中，共有 41 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,057 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	傳染病、流行病學、感染控制及公共衛生	臨床及醫護服務	基礎及化驗研究		
委託項目：					
衛生署衛生防護中心就監測、預防及控制傳染病進行研究	5	-	-	5	18.30
研究員擬定項目：					
港大	-	1	13	14	9.67
中大	1	1	13	15	9.33
中大聯同					
－ 衛生署	1	-	1	2	0.88
－ 衛生署、東區醫院、瑪嘉烈醫院、大埔醫院及聯合醫院	-	-	1	1	0.07
－ 科大及昆明植物研究所	-	-	1	1	0.51
－ 私人執業人士及美國哥倫比亞大學	1	-	-	1	0.79
理大聯同丹麥 University of Copenhagen	-	-	1	1	0.33
城大聯同理大及加拿大 Simon Fraser University	-	-	1	1	0.69
總計：	8	2	31	41	40.57

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫療儀器規管架構，其時間表、詳情及當中涉及的資源為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

當局現正採取措施，落實醫療儀器的規管架構。在建議的立法規管架構下，醫療儀器必須符合安全、功效和品質方面的規定，方可推出本地市場。為此，我們會設立一個醫療儀器註冊制度。

衛生署於2004年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，為日後立法規管作準備。

食物及衛生局於2010年11月就建議的醫療儀器規管架構徵詢立法會衛生事務委員會的意見。規管建議已參考規管影響評估結果、經諮詢收集的持份者和公眾人士意見、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。為回應方便營商諮詢委員會的建議，衛生署於2011年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。當局計劃於2013年向立法會衛生事務委員會匯報營商環境影響評估的結果，以及立法建議詳情。建議實施的規管架構會考慮管制高風險醫療儀器的使用和操作。

在醫療儀器行政管理制下，使用醫療儀器時發生的問題會被呈報為醫療事故。衛生署於2008年、2009年、2010年、2011年和2012年接獲的醫療事故呈報，分別為9宗、38宗、60宗、20宗和18宗。過半數(51%)的呈報事故與心臟科儀器有關。

在2013-14年度，當局會向衛生署撥款1,450萬元，供現有的醫療儀器行政管理制運作，以及為立法規管醫療儀器進行籌備工作。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)117

問題編號

3147

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局表示會透過不同措施，包括增加晉升機會及專業培訓挽留醫護人員。就此當局在 2013-14 年度有任何具體措施挽留護士及專職醫療人員？當局是否有預留資源以改善薪酬待遇，包括重設跳薪點、恢復 16.5%現金津貼、進修資助等，以挽留人材？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

過去幾年，醫院管理局(醫管局)已額外調撥資源應付人手短缺問題，以確保能有效提供優質的護理服務。醫管局計劃在 2013-14 年度招聘約 2 100 名護士和約 610 名專職醫療人員，以解決人手短缺問題、維持現有服務和推行改善服務的措施。

挽留護士的主要措施包括增加資深護士的晉升機會、加強護理人手，以及在醫管局轄下護士學校提供註冊護士和登記護士培訓課程。

招聘和挽留專職醫療人員的主要措施包括從海外招聘放射診斷技師、為專職醫療學系本科生提供海外獎學金修讀某些缺乏本地供應或供應不足的個別課程、重整工序、加強人手支援，以及增加培訓機會。

改變薪酬條件不但牽涉整個醫管局，還涉及大量資源。醫管局會檢討上述措施的功效，並會視乎需要研究進一步的改善措施，吸引和挽留人員。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)118

問題編號

3148

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局就重建葵涌醫院的時間表及詳情為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

葵涌醫院的全面重建，將會是香港精神健康服務現代化的一部分。精神健康服務現代化旨在更好地應付日益增加的服務需求及提供優質的服務。擬議的葵涌醫院重建計劃包括拆卸全部現有醫院建築物(J座除外)，以興建新院舍。新院舍內的跨專科服務將會綜合和重組，並會與社區為本的服務全面融合，以支援各項以病人為本的全人護理服務。重建後的葵涌醫院將設住院病房、康復設施、日間醫療中心、兒童及青少年精神科服務，以及治療和休閒活動區。為了確保重建工程期間醫院服務維持運作，該計劃會分3個階段在醫院不同部分進行。如獲財務委員會批准撥款，重建工程暫定於2015年年中展開，在2023年年初完成。我們會分階段向財務委員會申請撥款，以配合重建計劃的推行。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在預算案演詞第 92 段中，當局計劃動用二百億，興建和翻新多間公營醫院和診所設施，請列出：

1. 計劃中涉及的醫院及診所為何？
2. 時間表為何？
3. 計劃詳情為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

當局計劃動用 200 億元，興建並翻新多家公營醫院和診所，包括興建天水圍醫院和兒童專科卓越醫療中心、翻新香港佛教醫院，以及重置油麻地專科診所。這些工程的暫擬時間表及預算成本詳述如下：

- (i) 天水圍醫院 —— 工程預算成本 39 億元。建造工程已於 2013 年 2 月展開，預計 2016 年年中完工。新建的天水圍醫院為全科醫院，預計共有 300 張住院和日間病床，提供住院服務、包括急症室在內的日間護理服務、社區護理服務、診斷服務，以及其他支援和行政服務。
- (ii) 兒童專科卓越醫療中心 —— 我們已在啓德發展區預留用地興建兒童專科卓越醫療中心，以期提升兒科專科臨床服務、研究及培訓的工作。我們會於 2013 年年中向立法會財務委員會(財委會)申請撥款。建造工程預計於 2013 年下半年展開，2017 年年中完工，2018 年年中起分階段投入服務。工程預算成本 138 億元。
- (iii) 翻新香港佛教醫院 —— 翻新工程暫定於 2013 年第三季展開，2015 年年中完工。工程預算成本 2.4 億元。擬議工程包括翻修住院病房、支援部門、辦公室及附屬設施，以及改建 C 座 2 個樓層，以提供日間康復服務、老人科日間服務及紓緩護理綜合醫療先導服務。我們正檢討工程範圍及工程計劃，以額外提供病床，滿足服務需要。

(iv) 重置油麻地專科診所 —— 如財委會批准撥款，工程計劃將於2013年年中展開，2016年年中完工。工程預算成本19億元。我們會在伊利沙伯醫院舊專科門診大樓原址興建新的專科診所大樓，以重置醫管局現時在油麻地專科診所提供的服務，並把伊利沙伯醫院部分現有日間服務遷往該處。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)120

問題編號

0616

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

公立醫院急症室將病人分流為五類別，第一類屬危殆，需立即診治；第二類屬危急，目標是 95%該類病人於 15 分鐘內獲診治；第三類屬緊急，目標是 90%該類病人於 30 分鐘內獲診治；第四及第五類屬非緊急，沒有目標等候時間。請以下述列表形式列出 2010 年、2011 年、2012 年的相關資料。

各公立醫院急症室	危殆 (即時診治)		危急 (15 分鐘內診治)		緊急 (30 分鐘內診治)		非緊急 (沒有目標等候時間)	
	求診人數	達標百分比	求診人數	達標百分比	求診人數	達標百分比	求診人數	達標百分比

提問人：李慧琼議員

答覆：

下表列出 2010-11、2011-12 及 2012-13(截至 2012 年 12 月)年度各醫院聯網急症室不同分流類別病人在承諾輪候時間內獲得診治的數目及百分比：

2010-11 年度

聯網	第 I 類別 (危殆)		第 II 類別 (危急)		第 III 類別 (緊急)		第 IV 及 V 類別 (半緊急及非緊急)
	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數
港島東	2 166	100	3 219	98	50 825	93	184 569
港島西	1 072	100	1 818	100	32 995	92	88 783
九龍中	4 162	100	3 833	98	86 057	87	105 895
九龍東	2 401	100	4 124	100	96 259	90	205 730
九龍西	5 971	100	7 431	97	184 443	92	349 893
新界東	2 965	100	6 301	96	97 828	81	279 344
新界西	1 502	100	5 997	99	90 824	95	247 655
合計	20 239	100	32 723	98	639 231	90	1 461 869

2011-12 年度

聯網	第 I 類別 (危殆)		第 II 類別 (危急)		第 III 類別 (緊急)		第 IV 及 V 類別 (半緊急及非緊急)
	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數
港島東	2 142	100	3 541	98	50 728	94	183 314
港島西	1 018	100	2 287	100	34 249	91	90 055
九龍中	4 065	100	3 883	96	88 636	86	101 852
九龍東	2 490	100	5 264	100	94 192	91	200 893
九龍西	6 169	100	7 834	97	183 744	93	351 486
新界東	2 703	100	6 944	96	96 444	84	292 373
新界西	1 422	100	6 370	99	94 969	94	246 607
合計	20 009	100	36 123	98	642 962	91	1 466 580

2012-13 年度(2012 年 4 至 12 月)

聯網	第 I 類別 (危殆)		第 II 類別 (危急)		第 III 類別 (緊急)		第 IV 及 V 類別 (半緊急及非緊急)
	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數	輪候 時間 達標 百分比	急症室 求診 人數
港島東	1 580	100	2 657	97	38 991	94	138 289
港島西	675	100	1 587	100	25 220	90	69 615
九龍中	2 895	100	3 236	97	70 085	73	70 977
九龍東	1 859	100	4 167	100	71 323	91	154 127
九龍西	4 346	100	6 356	97	143 789	92	267 180
新界東	1 921	100	5 639	96	72 073	80	229 228
新界西	1 052	100	4 855	99	71 974	83	184 565
合計	14 328	100	28 497	98	493 455	86	1 113 981

註：

第 III 類別的診治在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月)未能完全達到服務承諾的要求，是因為服務需求持續殷切，而且醫護人手不足。醫院管理局已採取多項措施，包括招聘額外人手，以期改善急症室服務，兌現服務承諾。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 19.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按醫院管理局各聯網列出過去 3 年(即 2010-11 至 2012-13 年度)普通科、主要專科病床數字及聯網內每 1 000 人擁有的相關病床數字？

提問人： 李慧琼議員

答覆：

以下各表載列2010-11、2011-12及2012-13年度，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網普通科及主要專科的病床數目。

2010-11年度 (截至2011年 3月31日)	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	
普通科病床整體數目(急症及康復)	2 002	2 853	3 002	2 135	5 174	3 473	2 094	20 733
主要專科								
婦科	40	77	29	64	139	64	49	462
產科	67	89	130	82	226	145	70	809
內科	863	947	1 120	1 020	2 245	1 303	940	8 438
矯形及創傷外科	186	333	298	231	487	472	267	2 274
兒童及青少年科	54	177	124	112	361	165	84	1 077
外科	258	589	288	334	744	475	242	2 930

2011-12年度 (截至2012年 3月31日)	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	
普通科病床整體數目(急症及康復)	2 002	2 853	3 002	2 135	5 174	3 473	2 115	20 754
主要專科								
婦科	40	78	29	64	139	64	49	463
產科	67	89	130	82	226	145	70	809
內科	863	958	1 117	1 020	2 245	1 328	943	8 474
矯形及創傷外科	184	334	298	231	505	456	270	2 278
兒童及青少年科	54	177	124	112	361	165	84	1 077
外科	258	584	288	334	726	466	282	2 938

2012-13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	
普通科病床整體數目(急症及康復)(截至2013年3月31日)	2 004	2 853	3 004	2 175	5 194	3 474	2 156	20 845
主要專科(截至2013年12月31日)								
婦科	40	78	29	79	139	64	49	478
產科	67	89	130	82	226	145	70	809
內科	866	950	1 116	1 020	2 239	1 330	968	8 489
矯形及創傷外科	181	334	298	256	505	456	280	2 310
兒童及青少年科	54	177	124	112	361	166	84	1 078
外科	258	596	288	334	726	463	275	2 940

下表載列2010-11、2011-12及2012-13年度，在醫管局各醫院聯網中按人口每1 000人計算的普通科病床數目。

按人口每 1000人計 算的普通 科病床數 目(截至該 年3月31日)	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	
2010-11年度	2.4	5.3	6.1	2.2	2.8	2.7	2.0	3.0
2011-12年度	2.5	5.4	6.0	2.1	2.8	2.7	2.0	2.9
2012-13年度	2.4	5.2	6.0	2.1	2.7	2.6	2.0	2.9

註：

須注意的是，雖然各聯網按人口每1 000人計算的病床所佔比例不盡相同，但是我們不能把該等有差異的數字用以直接比較各聯網提供的服務水平，因為：

- (a) 醫管局在規劃服務時已考慮到多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫學科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。人口僅屬其中一項考慮因素。
- (b) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療；以及
- (c) 由於某些專科服務只由部分醫院提供，因此某些聯網及其轄下病床會為全港病人提供服務。

上述資料僅指醫管局提供的普通科病床，當中不包括療養科、精神科及智障科的病床。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

局方在綱領(2)的簡介中提及「吸引、激勵及挽留人材」，為此，請告知：

(a) 請以醫學分科列出，全港公立醫院醫生、護士及醫療人員在正常編制下的職位數目及現時空缺數目

(b) 北大嶼山醫院在 2013 年投入服務，在聘請醫生，護士及醫療人員的進展及計劃如何？

提問人： 梁志祥議員

答覆：

a)

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局經常評估人力需求，並靈活調派職員，務求切合服務和運作需要。

在 2013-14 年度，醫管局計劃招聘約 300 名醫生、2 100 名護士和 610 名專職醫療人員，以加強人手。2012-13 年度，醫生約有 250 名短缺。由於年度駐院受訓醫生招聘工作仍在進行中，故目前仍未有 2013-14 年度醫生短缺數字。在 2012-13 年度，護士約有 850 名短缺。醫管局已預留額外撥款，分別在 2012-13 及 2013-14 年度招聘護士，以應付人手短缺情況。在 2012-13 年度，專職醫療人員的空缺約為 220 名。本地專職醫療人員的招聘工作將於 2013 年 4 月展開，預計大部分空缺都能在招聘工作完成後填補。

2012-13 年度按主要專科／職系列出的醫生、護士及專職醫療人員數目，分別載於表 1 至表 3。

表 1：2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)按主要專科列出的醫生數目

專科	醫生數目
急症科	419
麻醉科	364
心肺外科手術	33
家庭醫學	548
內科	1 148
腦外科	86
婦產科	222
眼科	157
矯形及創傷外科	313
兒科	310
病理科	194
精神科	336
放射科	274
外科	491
其他	389
總數	5 284

表 2：2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)按主要專科列出的護士數目

專科	護士數目
內科	5 595
婦產科	1054
矯形及創傷外科	894
兒科	1 200
精神科	2 211
外科	1 828
其他	9 012
總數	21 794

表 3：2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)按主要職系列出的專職醫療人員數目

職系	專職醫療人員數目
醫務化驗師	1 267
放射技師(放射診斷技師及放射治療技師)	950
醫務社工	280
職業治療師	668
物理治療師	846
藥劑師	487
配藥員	1 061
其他	740
總數	6 299

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 精神科的服務包括為智障人士提供的服務。
3. 護士方面，現時「其他」組別中約有 2 500 名護理人員由護理管理部或護理人員行政部門的中央部門調派。醫管局現時沒有由中央部門調派至個別部門的人手的確實數字。

b)

北大嶼山醫院的醫生、護士及其他醫護人員的招聘工作現正進行中。醫院將由 2013 年第三季開始分階段提供服務。視乎人手情況，醫管局計劃在 2013-14 年度調派 18 名醫生、63 名護士及 45 名專職醫療人員到北大嶼山醫院。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第 120 段指「醫管局會在來年增加 290 張急症及復康病床」。請詳列該 290 張病床屬何專科及聯網，和相關新增開支、人手及服務量預算明細。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)擬增設 287 張病床。有關各聯網增設病床的數目表列如下：

聯網	2013-14年度 擬增設病床數目	
	急症	療養／康復
港島西聯網	7	0
九龍中聯網	1	0
九龍東聯網	44	72
九龍西聯網	22	20
新界東聯網	3	0
新界西聯網	80	38
總計	157	130

註：

- (1) 大部分新增的病床會設於新界西聯網、九龍東聯網和九龍西聯網，以應付需求高地區不斷增加的需求。

(2) 少數病床會設於港島西聯網、九龍中聯網和新界東聯網，以提升有關聯網的特定服務(例如深切治療服務)。

醫管局已預留超過 3 億元撥款，用以在 2013-14 年度增設 287 張病床。

2013-14 年度，在各聯網預計增加的住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數表列如下：

聯網	2013-14年度 預計增加的 出院人次及死亡人數
港島西聯網	1 540
九龍中聯網	320
九龍東聯網	5 740
九龍西聯網	2 620
新界東聯網	12 220
新界西聯網	2 870
總計	25 310

應注意的是，2013-14 年度預計增加的住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數乃基於一系列因素估算，當中包括人口變化、新設施和服務計劃的增加，以及照顧模式的轉變。病床數目的增加只是預計住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數增加的其中一項因素。

醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付增設病床的工作。人手調配的詳情仍在擬定中，暫時未能提供資料。整體來說，醫管局計劃在 2013-14 年度增聘約 300 名醫生、2 100 名護理人員和 610 名專職醫療人員，以提供維持現有服務和推行服務提升措施所需的人手。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請詳列 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度 (預算)在《醫院管理局藥物名冊》(下稱《名冊》)中新增、剔除的標準藥物數目，及當局資助病人使用標準藥物的開支。
- (b) 就將在 2013-14 年度列入《名冊》的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2011-12、2012-13 及 2013-14 年度)使用人數、原來病人自費購買該類藥物的金額，及當局新增這些標準藥的預算開支。
- (c) 就《名冊》所列並將在 2013-14 年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2011-12、2012-13 及 2013-14 年度)使用人數，及當局擴大其使用範圍的預算開支。

提問人：梁家驩議員

答覆：

- (a) 《醫院管理局藥物名冊》在 2011-12 及 2012-13 年度新增及剔除的藥物數目，載於下表。我們計劃在 2013-14 年度增撥 4,400 萬元予醫院管理局(醫管局)，將兩種治療癌症的化療藥物，納入藥物名冊內，以及將兩類治療組別藥物的臨床應用範圍，擴大至治療晚期柏金遜症及癌症之用。由於新藥的評估是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學證據、最新的臨床發展以及市場變化進行，醫管局現時無法推算 2013-14 年度藥物名冊新增藥物的最終數目。

	2011-12年度	2012-13年度
《醫院管理局藥物名冊》新增的藥物數目	10	22
從《醫院管理局藥物名冊》剔除的藥物數目	22	2

列於藥物名冊的通用藥物和專用藥物，在 2011-12 年度的耗用開支(即以標準費用處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)，以及在 2012-13 年度的推算耗用開支，分別為 33.56 億元和 37.06 億元。在 2013-14 年度，藥物名冊中通用藥物和專用藥物的耗用開支，按推算會有大約 6% 的增幅。

- (b) 在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，就兩種即將被納入藥物名冊的新藥名稱、獲處方此等藥物的病人人數，以及病人購買此等藥物而付出的總金額，載於下表。

藥物名稱		2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13年度 (截至2012年 12月31日)
(i)西妥昔單抗	獲處方此藥的病人人數	198	221	189
	病人所付金額(百萬元計)*	17.7	17.8	11.2
(ii)培美曲塞	獲處方此藥的病人人數	372	449	446
	病人所付金額(百萬元計)*	11.1	14.9	14.9

* 在 2013-14 年度的病人所付金額，包括將兩種藥物用於藥物名冊所列適應症以外的其他各種治療用途所涉開支。

在 2013-14 年度，將被納入藥物名冊專用藥物類別的上述兩種新藥，其各自涉及的預計開支和預計受惠病人人數，載於下表。

藥物名稱及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠病人人數
(a) 西妥昔單抗用以治療頭頸鱗狀細胞癌	3.6	40
(b) 培美曲塞用以治療惡性胸膜間皮瘤	2.4	25

醫管局設有機制定期評估新藥物，以決定是否將其列入藥物名冊內。除了上述兩種藥物外，醫管局年內在合適情況下亦會將其他新藥列入藥物名冊內。

- (c) 在 2013-14 年度，醫管局將會擴大上述兩類治療組別藥物的臨床應用範圍。由於組別內某些藥物會用以治療不只一種臨床適應症，醫管局無法按特定適應症提供 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度獲處方此等藥物的病人人數；而現時的系統亦沒有記錄因特定適應症而獲處方某種藥物的病人人數。

2013-14 度各類藥物預計涉及的開支和預計受惠病人人數，載於下表。

藥物名稱及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠病人人數
(a) 卡培他濱用以治療轉移性乳癌，以及草酸鉑 (Oxaliplatin) 用以治療轉移性結直腸癌	16.4	1 310
(b) 多巴胺受體促效劑用以治療晚期帕金森症	21.6	900

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 2012-13 年度醫院管理局的資助金修訂預算，扣除政府向撒瑪利亞基金提供的 100 億元一次過注資，比原預算增加 15.5 億元，請詳列各聯網獲分配額外撥款的情況及原因。
- (b) 2013-14 年度醫院管理局的資助金預算再較 2012-13 年度修訂預算增加 23.6 億元(扣除政府向撒瑪利亞基金提供的 100 億元一次過注資)，請詳列各聯網所獲新增撥款的情況及原因。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

(a)

2012-13 年度修訂預算較原來預算增加 15.5 億元(不包括在 2012-13 年度向撒瑪利亞基金一筆過注資 100 億元)，主要由於醫院管理局(醫管局)的經常資助金因 2012 年薪酬調整而增加 17.2 億元，當中有一部分因醫管局須向政府退回在 2011-12 年度因收取非符合資格人士的產科套餐服務收費而獲取的額外收入中政府應得的 50%份額(即 1.2 億元)及其他輕微調整撥款(5,000 萬元)而抵銷。

(b)

醫管局在 2013-14 年度的財政撥款較 2012-13 年度的修訂預算增加 23.6 億元(不包括在 2012-13 年度向撒瑪利亞基金一筆過注資 100 億元)。在 2013-14 年度增加財政撥款主要基於以下原因：

- (1) **增加經常撥款 12 億元**，以應付因人口增長和人口變化、科技發展引致的服務需求增長，以及醫院工程計劃的經常開支。在 2013-14 年度推行的措施主要包括：
- (i) 支援北大嶼山醫院第 1 期、明愛醫院第二期重建、將軍澳醫院新日間醫療大樓的新藥房，以及觀塘賽馬會普通科門診診所投入服務；

- (ii) 成立籌備啟用小組，統籌所有規劃及籌備工作，以便仁濟醫院重建工程、天水圍醫院及油麻地專科診所重置工程完成後投入服務；
- (iii) 成立規劃小組，為日後醫院重建工程計劃進行服務及基本工程規劃；
- (iv) 在服務需求高的社區增加服務量，透過在將軍澳醫院、屯門醫院及博愛醫院增設 120 張急症病床，應付因人口增長和人口老化帶來的服務需求；
- (v) 增設 1 張深切治療部病床及 7 張重症護理病房病床，以增加重症病人接受深切治療的機會；
- (vi) 增加服務量，以應付冬季和夏季流感高峯期入院人數急增的情況；
- (vii) 支援科技發展及新治療方案，為泌尿科、外科、婦科及神經外科病人提供更高水平的護理服務；
- (viii) 更換必要的臨床及化驗服務的殘舊醫療設備，以保持服務水平；
- (ix) 提升介入性醫療儀器的技術應用管理，以改善病人護理的水平；
- (x) 透過優化設施、更新設備及提升能力，改善消毒服務，為手術室發展更安全的服務模式；
- (xi) 透過主動識別、評估和減低因人為及系統因素而導致醫療事故的風險，提升臨床風險管理；以及
- (xii) 加強支援服務，為日益增加和進步的醫療服務提供更強支援。

(2) 增加撥款 8 億元，以供醫管局推行各項醫療工作，包括：

- (i) 透過讓患上嚴重疾病的病人盡快獲得治理，並在治療過程採用先進科技，改善為他們提供的服務；
- (ii) 透過讓癌症病人因應病情得到及時和適切的治理(包括診斷、治療以至舒緩治療)，以改善癌症服務；
- (iii) 根據醫管局的《2012 至 2015 年成年人精神健康服務計劃》，加強精神健康服務；
- (iv) 改善為長者病人提供的眼疾治療；
- (v) 紓減醫療人員短缺及高流失率問題，以提供優質的病人護理服務；
- (vi) 透過增聘護士增加醫管局內的護士人手，並加強他們在處理急症方面的人手水平；
- (vii) 採取措施改善輪候名單的管理工作，以改善有輪候時間長和難以獲得診治這些迫切問題的服務；

- (viii) 透過改善普通科門診診所的實際服務量，並增加普通科門診診所的診症名額，讓目標人口組別更容易獲得公營基層醫護服務；
- (ix) 採取多項措施改善藥物質素，包括擴大《醫院管理局藥物名冊》的涵蓋範圍；
- (x) 改善兒科護理服務，包括進行產前篩選，以盡量減少天生殘疾；
- (xi) 改善移植服務；以及
- (xii) 維持必要的感染控制標準，以預防及控制在公營醫院內的感染，並加強在感染爆發期間及時啟動應變措施的能力。

(3) 增加撥款 5.75 億元，以供醫管局推行多項新／持續工作，包括：

- (i) 醫健通系統及《基層醫療指南》的系統開發、提升及維持；
- (ii) 醫管局資訊科技組向食物及衛生局的電子健康記錄統籌處提供支援服務；
- (iii) 在 2013-14 年度，在屯門醫院、靈實醫院、將軍澳醫院及明愛醫院增設 130 張療養病床；
- (iv) 推行 5 年計劃，探討與非政府機構合作增加療養服務的服務量，以應付需求及縮短輪候時間；
- (v) 維修、保養及改善醫院及診所大樓及設施，以提供公營醫療服務；
- (vi) 因應各大學在未來 3 年在專職醫療範疇(例如放射治療、物理治療、職業治療及醫務化驗員)增加學額，增加專職醫療服務的培訓名額；
- (vii) 在醫管局設施增設電動病床及其他醫療儀器，以便為病人提供較佳護理，並為員工提供較佳工作環境；以及
- (viii) 在醫管局醫院、診所及大樓推行節約能源及相關措施，以改善供電系統的穩定性，以及於長遠而言，改善能源使用的效率。

醫管局現正制訂每個聯網的預算撥款，包括 2013-14 年度的額外財政撥款，因此未有各聯網所獲的新增撥款數字。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出 2012-13 及 2013-14 年度(預算)醫院管理局各聯網(包括整體聯網和各聯網明細)所服務的人口總數目及 65 以上人口數目，及所獲撥款金額、醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的總數目和份額，及上述各項按每千名居民，和按每千名 65 歲或以上居民的比例值。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

下表列出 2012-13 年度醫院管理局(醫管局)各聯網的撥款額。現時未有 2013-14 年度各聯網的撥款額。

聯網	2012-13 年度的撥款額 (截至 2012 年 12 月底 的全年推算) (10 億元)
港島東	4.37
港島西	4.51
九龍中	5.45
九龍東	4.10
九龍西	8.96
新界東	6.50
新界西	5.18
總數	39.07

應注意的是，每個聯網的每年撥款主要取決於該聯網的工作量及複雜程度，當中涉及多個考慮因素，包括不同聯網所專注的服務，以及不同地區需要應付的某些服務短缺／人口變遷問題。此外，醫管局亦會因應推行新服務計劃和改善設施及服務所需的開支，撥款給有關的聯網。有鑑於此，各聯網的撥款不宜作直接比較。

下表列出 2012 年和 2013 年各聯網的人口和 65 歲或以上的人口。

2012 年的人口(截至 2012 年年中)

聯網	人口	65 歲或以上人口
港島東	825 400	132 200
港島西	544 100	79 000
九龍中	503 200	80 800
九龍東	1 012 000	136 600
九龍西	1 887 600	289 000
新界東	1 321 300	150 100
新界西	1 085 300	106 700
全港	7 180 700	974 500

2013 年的人口(截至 2013 年年中)

聯網	人口	65 歲或以上人口
港島東	827 300	138 600
港島西	545 900	82 600
九龍中	523 700	86 000
九龍東	1 018 300	140 000
九龍西	1 894 400	297 000
新界東	1 334 900	157 700
新界西	1 097 200	113 100
全港	7 242 800	1 015 100

下表列出 2012-13 年度各聯網的醫生、護士和專職醫療人員人數、其佔醫管局整體數字的百分比，以及按人口每 1 000 人計算的比例(截至 2012 年 12 月 31 日)。現時未有 2013-14 年度的相關資料。

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數與每 1 000 名人口的比例											
	醫生	佔醫管局整體數字的百分比	佔整體人口的比例	佔 65 歲或以上人口的比例	護士	佔醫管局整體數字的百分比	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	佔醫管局整體數字的百分比	佔整體人口的比例	佔 65 歲或以上人口的比例
港島東	572	10.8%	0.7	4.3	2 323	10.7%	2.8	17.6	714	11.5%	0.9	5.4
港島西	597	11.3%	1.1	7.6	2 600	12.0%	4.8	32.9	824	13.2%	1.5	10.4
九龍中	679	12.9%	1.3	8.4	3 058	14.1%	6.1	37.9	945	15.2%	1.9	11.7
九龍東	617	11.7%	0.6	4.5	2 319	10.7%	2.3	17.0	643	10.3%	0.6	4.7
九龍西	1 249	23.7%	0.7	4.3	5 090	23.4%	2.7	17.6	1 356	21.7%	0.7	4.7
新界東	875	16.6%	0.7	5.8	3 528	16.2%	2.7	23.5	1 003	16.1%	0.8	6.7
新界西	684	13.0%	0.6	6.4	2 832	13.0%	2.6	26.5	750	12.0%	0.7	7.0
醫管局整體數字	5 271	100%	0.7	5.4	21 751	100%	3.0	22.3	6 236	100%	0.9	6.4

下表開列 2012-13 和 2013-14 年度醫管局各聯網按人口每 1 000 人計算的普通科病床數目和比例。

聯網	普通科病床數目				按人口每1 000 人計算的普通科病床數目		按65歲或以上人口每1 000人計算的普通科病床數目	
	2012-13 年度 (修訂預算)	佔醫管局 整體數字的 百分比	2013-14 年度 (預算)	佔醫管局 整體數字的 百分比	2012-13 年度 (修訂預算)	2013-14 年度 (預算)	2012-13 年度 (修訂預算)	2013-14 年度 (預算)
港島東	2 004	9.6%	2 004	9.5%	2.4	2.4	15.2	14.5
港島西	2 853	13.7%	2 860	13.5%	5.2	5.2	36.1	34.6
九龍中	3 004	14.4%	3 005	14.2%	6.0	5.7	37.2	34.9
九龍東	2 175	10.4%	2 291	10.8%	2.1	2.2	15.9	16.4
九龍西	5 179	24.8%	5 221	24.7%	2.7	2.8	17.9	17.6
新界東	3 474	16.7%	3 477	16.5%	2.6	2.6	23.1	22.0
新界西	2 156	10.3%	2 274	10.8%	2.0	2.1	20.2	20.1
整體	20 845	100%	21 132	100%	2.9	2.9	21.4	20.8

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，以及按人口每 1 000 人計算的普通科病床比例有所不同，但差幅未必可用以與各聯網的服務水平作直接比較，因為：

- (a) 醫管局計劃服務時，已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。人口只是考慮的因素之一；
- (b) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療；以及
- (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此部分聯網及其所設的病床須為全港病人提供服務。

上述病床資料僅指醫管局的普通科病床，療養科、精神科和智障科的病床並不包括在內。

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

上述人口數字是根據規劃署最新公布的人口推算數字計算的。由於四捨五入及包括水上人口的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按專科及聯網(包括整體聯網和各聯網明細)列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(預算)醫院管理局普通科病床的數目、住用率、病人人次、病人住院日次、病人平均住院日數、每名出院病人成本及病人每日成本。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

下表按各專科及聯網列出 2011-12 及 2012-13(截至 2012 年 12 月 31 日)年度，醫院管理局(醫管局)的普通科病床數目、病床住用率、住院病人出院人次及死亡人數、住院病人佔用病床日數及病人平均住院日數。至於 2013-14 年度的預算數字，有關一般專科的資料已載列於下文，按個別專科統計的數字則暫時未能提供。

2011-12 年度

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)								
病床數目 [#]	2 002	2 853	3 002	2 135	5 174	3 473	2 115	20 754
病床住用率	81%	73%	86%	86%	82%	86%	94%	84%
住院病人出院人次及死亡人數	108 252	108 868	122 873	120 153	244 021	157 965	122 363	984 495
住院病人佔用病床日數	517 509	633 345	857 459	588 404	1 305 146	948 693	641 602	5 492 158
病人平均住院日數	4.8	5.8	6.9	4.9	5.3	6.0	5.3	5.6
婦科								
病床數目 [#]	40	78	29	64	139	64	49	463
病床住用率	89%	59%	85%	70%	82%	66%	92%	75%
住院病人出院人次及死亡人數	3 496	4 464	3 561	5 354	10 556	5 142	5 125	37 698
住院病人佔用病床日數	8 111	11 908	9 039	13 650	20 426	10 151	9 804	83 089
病人平均住院日數	2.3	2.5	2.5	2.5	1.9	2.0	1.9	2.2

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
內科								
病床數目 [#]	863	958	1 117	1 020	2 245	1 328	943	8 474
病床住用率	83%	76%	95%	91%	91%	97%	98%	91%
住院病人出院人次及死亡人數	46 745	42 663	44 124	56 708	99 999	64 315	44 418	398 972
住院病人佔用病床日數	239 080	234 545	344 980	303 464	650 576	436 788	310 424	2 519 857
病人平均住院日數	4.7	5.3	7.6	5.1	6.2	6.6	6.7	6.0
產科								
病床數目 [#]	67	89	130	82	226	145	70	809
病床住用率(%)	77%	68%	69%	73%	70%	65%	93%	72%
住院病人出院人次及死亡人數	5 271	6 298	7 709	6 817	15 449	9 358	8 137	59 039
住院病人佔用病床日數	14 706	18 176	24 635	19 981	43 468	26 103	23 781	170 850
病人平均住院日數	2.8	2.9	3.2	2.9	2.8	2.8	2.9	2.9
矯形及創傷外科								
病床數目 [#]	184	334	298	231	505	456	270	2 278
病床住用率	82%	70%	91%	102%	86%	88%	97%	88%
住院病人出院人次及死亡人數	8 365	8 741	8 288	10 509	19 040	15 825	8 899	79 667
住院病人佔用病床日數	49 725	72 186	94 874	77 810	140 537	146 134	90 554	671 820
病人平均住院日數	5.8	8.0	11.2	6.8	7.1	9.1	9.7	8.1
兒童及青少年科								
病床數目 [#]	54	177	124	112	361	165	84	1 077
病床住用率	88%	69%	69%	72%	60%	87%	79%	72%
住院病人出院人次及死亡人數	4 599	5 300	5 694	10 500	17 884	12 000	7 656	63 633
住院病人佔用病床日數	15 792	31 291	27 630	27 573	57 293	45 859	24 375	229 813
病人平均住院日數	3.2	5.0	4.6	2.5	3.3	3.8	3.9	3.6
外科								
病床數目 [#]	258	584	288	334	726	466	282	2 938
病床住用率	69%	83%	86%	79%	71%	86%	93%	79%
住院病人出院人次及死亡人數	13 738	19 645	14 388	20 424	38 967	20 657	16 729	144 548
住院病人佔用病床日數	54 010	131 075	75 479	85 536	165 725	116 054	69 405	697 284
病人平均住院日數	3.6	6.0	5.0	3.9	4.0	5.4	3.9	4.5

#截至 2012 年 3 月 31 日的病床數目

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)								
病床數目*	2 004	2 853	3 004	2 175	5 179	3 474	2 156	20 845
病床住用率	83%	74%	87%	86%	84%	87%	95%	85%
住院病人出院人次及死亡人數	83 550	82 263	92 664	90 724	191 635	123 147	93 996	757 979
住院病人佔用病床日數	399 278	476 256	649 044	445 515	1 002 809	729 058	490 350	4 192 310
病人平均住院日數	4.8	5.8	7.0	4.9	5.2	5.9	5.2	5.5
婦科								
病床數目^	40	78	29	79	139	64	49	478
病床住用率	89%	54%	89%	70%	85%	71%	100%	77%
住院病人出院人次及死亡人數	2 780	2 993	2 713	4 220	8 164	3 371	4 132	28 373
住院病人佔用病床日數	6 121	8 319	7 095	10 482	15 888	6 592	7 993	62 490
病人平均住院日數	2.2	2.6	2.6	2.5	1.9	1.9	1.9	2.2
內科								
病床數目^	866	950	1 116	1 020	2 239	1 330	968	8 489
病床住用率	86%	81%	97%	93%	95%	99%	97%	93%
住院病人出院人次及死亡人數	36 552	32 703	32 595	41 548	78 629	50 345	34 614	306 986
住院病人佔用病床日數	186 369	182 160	261 243	232 165	500 972	337 736	230 677	1 931 322
病人平均住院日數	4.6	5.5	7.7	5.2	6.1	6.5	6.4	6.0
產科								
病床數目^	67	89	130	82	226	145	70	809
病床住用率	80%	69%	73%	69%	74%	64%	101%	74%
住院病人出院人次及死亡人數	4 034	4 708	5 865	5 042	12 235	7 345	6 512	45 741
住院病人佔用病床日數	11 474	13 743	19 478	14 300	34 466	20 271	19 415	133 147
病人平均住院日數	2.8	2.9	3.3	2.8	2.8	2.7	3.0	2.9
矯形及創傷外科								
病床數目^	181	334	298	256	505	456	280	2 310
病床住用率	84%	68%	90%	90%	85%	88%	93%	85%
住院病人出院人次及死亡人數	6 687	6 645	6 371	8 268	15 330	12 416	6 921	62 638
住院病人佔用病床日數	38 147	53 112	70 134	55 624	105 873	109 141	66 026	498 057
病人平均住院日數	5.4	7.7	10.5	6.3	6.6	8.5	9.0	7.6
兒童及青少年科								
病床數目^	54	177	124	112	361	166	84	1 078
病床住用率	85%	68%	69%	77%	63%	82%	86%	72%
住院病人出院人次及死亡人數	3 507	4 180	4 523	8 353	14 794	9 159	5 897	50 413
住院病人佔用病床日數	11 386	23 012	20 837	21 961	45 284	32 898	19 783	175 161
病人平均住院日數	3.3	4.4	4.1	2.5	3.0	3.8	3.1	3.3

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
外科								
病床數目 [^]	258	596	288	334	726	463	275	2 940
病床住用率	76%	77%	89%	80%	72%	94%	98%	82%
住院病人出院人次及死亡人數	11 564	14 871	11 187	15 788	30 884	16 723	13 188	114 205
住院病人佔用病床日數	44 510	96 097	58 441	65 840	126 666	94 134	56 899	542 587
病人平均住院日數	3.5	5.7	4.8	3.9	3.9	5.4	4.0	4.4

* 截至 2013 年 3 月 31 日的病床數目

[^] 截至 2012 年 12 月 31 日的病床數目

2013-14 年度(預算)

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)								
病床數目 [^]	2 004	2 860	3 005	2 291	5 221	3 477	2 274	21 132
病床住用率	83%	73%	88%	87%	82%	84%	91%	84%
住院病人出院人次及死亡人數	107 560	112 040	125 990	124 440	247 190	160 490	125 890	1 003 600
住院病人佔用病床日數	538 800	642 300	876 500	616 200	1 317 400	951 400	642 400	5 585 000
病人平均住院日數	5.1	5.7	7.0	4.9	5.4	6.2	5.2	5.6

[^] 截至 2014 年 3 月 31 日的病床數目

須注意的是，由於病人病情的複雜程度各異，或需接受不同的診斷服務及治療，同一專科內及不同專科之間不同個案的平均住院日數因此存在差別。此外，由於個案組合(即聯網內具有不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的病床住用率和平均住院日數亦會有差別。因此，上述數字不可在各聯網或專科之間作直接比較。

下表列出在 2011-12 年度，醫管局各聯網按主要專科統計的病人每日平均成本及每名出院病人的平均成本。

專科	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
病人每日平均成本(元)								
內科	3,560	4,100	3,530	3,490	3,350	3,510	3,400	3,530
外科	6,160	5,260	6,140	4,740	5,190	5,750	4,980	5,400
婦產科	5,690	5,090	5,120	5,590	4,990	6,390	4,560	5,290
兒童及青少年科	4,330	6,150	4,820	4,710	4,630	4,520	4,870	4,840
矯形及創傷外科	4,830	4,370	4,320	3,740	4,670	4,520	4,370	4,410
普通科住院病人每日整體平均成本	4,120	4,590	3,730	3,920	3,840	3,900	3,780	3,950

專科	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
每名出院病人平均成本(元)								
內科	14,590	17,700	19,540	12,440	16,550	16,350	16,090	16,120
外科	18,060	30,890	26,580	18,480	18,650	22,720	15,170	21,440
婦產科	13,120	11,510	11,270	14,220	9,990	13,100	8,290	11,270
兒童及青少年科	13,370	31,520	24,090	15,210	16,670	19,750	18,140	19,170
矯形及創傷外科	24,150	31,020	38,120	26,430	27,890	29,420	32,330	29,450
普通科每名出院病人整體平均成本	17,450	23,800	23,700	17,680	18,910	21,400	17,750	20,010

下表列出在 2012-13 年度，按醫院聯網推算的病人每日平均成本及每名出院病人的平均成本，但各主要專科的相關資料則暫時未能提供。

2012-13 年度 (修訂預算)	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
普通科病人每日平均預計成本(元)	4,510	4,910	3,940	4,380	4,190	4,290	4,230	4,310
普通科每名出院病人的平均預計成本(元)	20,300	25,000	25,050	19,750	20,700	23,900	19,550	21,950

2013-14 年度普通科病人的每日平均成本及每名出院病人的平均成本，預計分別為 4,480 元和 22,650 元。按醫院聯網和專科計算的分項數字暫時未能提供。

須注意的是，由於病人病情的複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物亦有所不同，因此，普通科病人的每日平均成本及每名出院病人的平均成本，會因不同個案和專科而有差別。由於個案組合(即聯網內具有不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網提供的專科服務)而不盡相同，因此各醫院聯網成本會有差別。聯網內如有較多病人病情較複雜，或需要接受費用較高昂的治療，則平均成本會較高。基於上述原因，有關成本不可在各聯網或專科之間作直接比較。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 18.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)128

問題編號

0999

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按聯網(包括整體聯網和各聯網明細)列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(預算)醫院管理局專科門診(包括整體專科和各專科明細)的新、舊症數目及平均每次診症成本。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

以下各表列出 2011-12 年度、2012-13 年度(2012 年 4 月至 12 月)和 2013-14 年度(預算)醫院管理局醫院聯網各主要專科門診的新症就診和舊症覆診人次，以及相關的整體數字。目前沒有 2013-14 年度各專科診症人次預算的分項數字。

2011-12 年度

	聯網／主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	矯形及創傷外科	兒童及青少年科	精神科	外科	所有專科
專科門診新症就診人次	港島東	6 445	3 926	9 430	4 911	10 058	6 748	1 177	2 426	9 420	61 501
	港島西	4 939	5 412	8 656	10 280	10 044	7 981	3 326	2 590	10 076	75 038
	九龍中	11 776	3 765	8 711	11 629	20 877	5 783	1 625	2 404	12 427	93 988
	九龍東	7 310	4 947	14 022	7 457	14 028	9 986	3 239	4 684	13 759	93 315
	九龍西	13 168	9 373	21 323	15 783	16 948	13 975	5 836	8 870	25 745	143 327
	新界東	10 549	6 902	13 380	10 937	15 664	14 414	3 453	6 028	15 491	112 888
	新界西	9 922	4 451	7 843	3 070	16 089	8 247	1 884	4 848	13 951	77 369
	合計	64 109	38 776	83 365	64 067	103 708	67 134	20 540	31 850	100 869	657 426

	聯網／主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	矯形及創傷外科	兒童及青少年科	精神科	外科	所有專科
專科門診舊症覆診人次	港島東	30 097	23 908	229 893	19 798	124 597	49 154	15 779	74 303	62 782	702 203
	港島西	24 248	39 153	209 145	29 642	75 697	54 183	33 899	53 652	114 477	715 326
	九龍中	52 577	24 312	202 980	46 672	207 906	53 729	32 836	66 015	81 509	902 837
	九龍東	22 900	30 872	157 537	28 802	103 303	64 550	36 318	85 887	65 304	633 277
	九龍西	54 487	49 680	521 546	67 272	132 649	105 356	50 909	200 900	153 197	1 429 225
	新界東	36 453	41 078	259 168	29 694	130 527	92 577	35 378	112 473	74 236	919 836
	新界西	31 188	23 757	183 142	47 117	126 252	56 071	24 859	130 665	58 910	771 025
	合計	251 950	232 760	1 763 411	268 997	900 931	475 620	229 978	723 895	610 415	6 073 729
專科門診診症總人次	港島東	36 542	27 834	239 323	24 709	134 655	55 902	16 956	76 729	72 202	763 704
	港島西	29 187	44 565	217 801	39 922	85 741	62 164	37 225	56 242	124 553	790 364
	九龍中	64 353	28 077	211 691	58 301	228 783	59 512	34 461	68 419	93 936	996 825
	九龍東	30 210	35 819	171 559	36 259	117 331	74 536	39 557	90 571	79 063	726 592
	九龍西	67 655	59 053	542 869	83 055	149 597	119 331	56 745	209 770	178 942	1 572 552
	新界東	47 002	47 980	272 548	40 631	146 191	106 991	38 831	118 501	89 727	1 032 724
	新界西	41 110	28 208	190 985	50 187	142 341	64 318	26 743	135 513	72 861	848 394
	合計	316 059	271 536	1 846 776	333 064	1 004 639	542 754	250 518	755 745	711 284	6 731 155

2012-13 年度(2012 年 4 月至 12 月)[臨時數字]

	聯網／主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	矯形及創傷外科	兒童及青少年科	精神科	外科	所有專科
專科門診新症就診人次	港島東	5 125	3 128	7 558	3 061	8 560	5 226	926	1 951	7 742	49 112
	港島西	4 118	4 243	6 952	6 397	7 404	6 116	1 403	2 040	7 806	57 005
	九龍中	9 351	3 355	6 772	8 406	16 361	4 256	1 312	1 651	9 280	72 632
	九龍東	5 505	3 994	9 469	2 688	11 977	7 913	2 486	3 641	12 810	72 581
	九龍西	10 689	7 386	16 445	13 778	12 515	11 033	4 694	6 574	20 328	113 924
	新界東	9 060	5 511	10 629	10 206	12 395	10 926	2 396	5 086	12 726	92 618
	新界西	8 059	3 726	6 128	2 441	12 793	6 241	1 390	3 727	10 551	61 316
	合計	51 907	31 343	63 953	46 977	82 005	51 711	14 607	24 670	81 243	519 188
專科門診舊症覆診人次	港島東	22 712	17 455	175 301	17 537	89 855	38 926	11 179	55 565	49 865	534 654
	港島西	19 252	29 598	160 731	22 815	56 833	42 267	23 293	41 433	87 472	551 177
	九龍中	38 865	19 083	153 891	40 067	154 418	41 428	23 887	48 198	62 545	689 022
	九龍東	16 462	24 408	119 998	22 928	85 790	46 752	27 068	64 853	51 177	490 251
	九龍西	42 805	38 371	399 945	53 454	97 203	83 668	38 001	156 556	117 299	1 103 682
	新界東	28 209	30 738	200 220	22 047	102 327	71 889	26 720	86 807	57 109	712 903
	新界西	22 539	17 110	138 571	33 711	100 765	41 852	18 295	101 011	47 017	589 761
	合計	190 844	176 763	1 348 657	212 559	687 191	366 782	168 443	554 423	472 484	4 671 450

	聯網／主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	矯形及創傷外科	兒童及青少年科	精神科	外科	所有專科
專科門診診症總人次	港島東	27 837	20 583	182 859	20 598	98 415	44 152	12 105	57 516	57 607	583 766
	港島西	23 370	33 841	167 683	29 212	64 237	48 383	24 696	43 473	95 278	608 182
	九龍中	48 216	22 438	160 663	48 473	170 779	45 684	25 199	49 849	71 825	761 654
	九龍東	21 967	28 402	129 467	25 616	97 767	54 665	29 554	68 494	63 987	562 832
	九龍西	53 494	45 757	416 390	67 232	109 718	94 701	42 695	163 130	137 627	1 217 606
	新界東	37 269	36 249	210 849	32 253	114 722	82 815	29 116	91 893	69 835	805 521
	新界西	30 598	20 836	144 699	36 152	113 558	48 093	19 685	104 738	57 568	651 077
	合計	242 751	208 106	1 412 610	259 536	769 196	418 493	183 050	579 093	553 727	5 190 638

2013-14 年度(預算)

	聯網	所有專科
專科門診新症就診人次	港島東	64 600
	港島西	77 200
	九龍中	97 500
	九龍東	103 300
	九龍西	147 200
	新界東	115 200
	新界西	79 000
	整體	684 000
專科門診舊症覆診人次	港島東	703 500
	港島西	732 100
	九龍中	918 300
	九龍東	646 700
	九龍西	1 435 500
	新界東	922 300
	新界西	759 600
	整體	6 118 000
專科門診診症總人次	港島東	768 100
	港島西	809 300
	九龍中	1 015 800
	九龍東	750 000
	九龍西	1 582 700
	新界東	1 037 500
	新界西	838 600
	整體	6 802 000

下表列出 2011-12 年度各醫院聯網主要專科每次專科門診的平均成本。

2011-12 年度	每次專科門診平均成本(元)									
	聯網／主 要專科	耳 鼻 喉科	婦科	內科	產科	眼科	矯形 及 創傷 外科	兒 童 及 青 少 年科	外科	精 神 科
港島東	755	975	1,580	975	475	900	1,160	1,250	970	990
港島西	755	1,040	1,810	1,040	395	925	1,690	1,660	1,270	1,220
九龍中	735	785	1,890	785	500	695	1,200	1,030	995	910
九龍東	760	695	1,740	695	475	710	875	1,260	995	855
九龍西	550	645	1,490	645	415	755	1,150	1,130	1,040	960
新界東	955	670	1,870	670	510	955	1,150	1,150	1,070	1,040
新界西	715	685	1,790	685	460	920	970	1,230	1,190	965
合計	730	760	1,700	760	470	835	1,170	1,250	1,070	985

下表列出 2012-13 年度推算的各醫院聯網每次專科門診平均成本。目前沒有各專科的相關分項數字。

2012-13 年度	每次專科門診平均成本(元)							
	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
推算的每次專科門診總平均成本	1,080	1,260	975	945	1,060	1,160	1,090	1,080

2013-14 年度，每次專科門診平均成本預算為 1,110 元。目前沒有各醫院聯網及專科的相關分項數字。

由於病人的病情複雜程度各異，而所需的診斷服務、治療及處方藥物亦有所不同，故不同個案及不同專科的門診服務成本也有差別。各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括有關聯網專科的分科)而不盡相同，成本會有差別。聯網內如有較多病情較為複雜的病人，或有較多病人需要費用較為高昂的診治，其平均成本便會較高。因此，有關成本不可在各聯網或專科之間作直接比較。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以下表格式，列出 2011-12 至 2012-13 及 2013-14(預算)醫院管理局跨區求診服務量：

- a) 專科門診求診人次
- b) 普通科門診求診人次
- c) 急症室求診人次
- d) 普通科住院病人人次
- e) 普通科住院病人日次

	按醫院聯網列出
按病人居住地區所屬醫院聯網列出	

提問人： 梁家驩議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區均有提供不同的公營醫療服務，以方便病人按其需要就診。醫管局鼓勵病人在其居住地區所屬的聯網醫院求診，以方便跟進長期病情和配合社區支援。雖然如此，個別病人在求診時，亦有可能受其他因素影響，例如為方便往返工作地點而選擇到某地區的專科門診或普通科門診診所。此外，在緊急情況下，病人也許會因應救護車路線等而被送到送院時所在地鄰近的急症醫院。

有關 2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫管局提供的專科門診服務、普通科門診服務、急症室服務和住院服務，按醫院聯網劃分的數據載於下表。我們暫時仍未有 2013-14 年度的相應數字。

a)

2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫管局提供的專科門診求診人次

2011-12 年度

病人居住地區所屬醫院聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	648 157	127 812	17 348	5 960	16 255	8 821	2 536	826 889
港島西	37 662	497 683	9 811	2 699	7 457	5 514	1 843	562 669
九龍中	7 550	17 030	325 449	8 369	69 915	12 380	2 505	443 198
九龍東	29 857	35 366	156 035	625 517	61 411	26 716	4 706	939 608
九龍西	21 768	59 767	392 043	44 925	1 324 262	53 414	20 612	1 916 791
新界東	11 250	25 779	64 558	33 839	49 349	887 521	12 303	1 084 599
新界西	7 228	22 772	29 095	5 163	43 095	35 403	801 896	944 652
其他(例如澳門、中國內地等)	232	4 155	2 486	120	808	2 955	1 993	12 749
整體	763 704	790 364	996 825	726 592	1 572 552	1 032 724	848 394	6 731 155

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地區所屬醫院聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	496 955	98 809	12 243	4 510	12 260	6 756	1 655	633 188
港島西	28 743	384 183	6 865	1 746	5 594	4 208	1 295	432 634
九龍中	5 573	13 403	251 607	5 987	53 281	9 216	1 962	341 029
九龍東	21 674	27 498	119 981	488 172	45 932	20 202	3 392	726 851
九龍西	16 561	45 709	297 181	32 929	1 030 982	40 333	14 737	1 478 432
新界東	8 541	19 929	49 284	25 723	36 657	696 245	8 713	845 092
新界西	5 536	17 864	22 334	3 662	32 320	26 227	618 715	726 658
其他(例如澳門、中國內地等)	183	3 606	2 159	103	580	2 334	608	9 573
整體	583 766	611 001	761 654	562 832	1 217 606	805 521	651 077	5 193 457

b)

2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫管局提供的普通科門診求診人次

2011-12 年度

病人居住地區所屬醫院聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	451 401	17 277	3 509	4 172	32 367	2 287	1 164	512 177
港島西	30 980	298 652	2 287	1 768	4 092	1 367	949	340 095
九龍中	4 053	2 342	290 942	5 605	40 176	2 941	1 312	347 371
九龍東	14 735	6 855	40 365	709 196	53 466	7 254	2 433	834 304
九龍西	12 783	9 527	150 515	35 829	1 326 235	14 481	9 941	1 559 311
新界東	6 130	4 049	24 233	56 899	36 820	822 530	6 624	957 285
新界西	3 737	2 917	6 926	2 903	22 908	12 699	706 653	758 743
其他(例如澳門、中國內地等)	437	124	326	182	772	1 392	500	7 200 *
整體	524 256	341 743	519 103	816 554	1 516 836	864 951	729 576	5 316 486*

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地區所屬醫院聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	366 513	13 081	2 823	3 078	24 893	1 738	908	413 034
港島西	27 409	238 943	1 811	1 357	3 281	1 046	747	274 594
九龍中	3 408	1 730	238 213	4 223	32 203	2 262	1 045	283 084
九龍東	12 884	5 340	32 046	572 382	43 345	5 646	1 892	673 535
九龍西	10 509	7 523	123 251	28 298	1 045 996	11 743	7 875	1 235 195
新界東	5 187	3 120	19 159	43 233	28 204	644 535	4 974	748 412
新界西	3 079	2 380	5 643	2 344	17 710	9 357	558 955	599 468
其他(例如澳門、中國內地等)	331	77	343	125	521	996	368	4 306 *
整體	429 320	272 194	423 289	655 040	1 196 153	677 323	576 764	4 231 628*

* 2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)流動診所的普通科門診服務的求診人次分別為 3 467 人和 1 545 人，相關數字已納入「其他」和病人居住所屬地區的醫管局整體數字之下。

c)

2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫管局提供的急症室求診人次

2011-12 年度

病人居住 地區所屬 醫院聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	200 236	10 745	2 668	2 521	5 846	2 600	1 143	225 759
港島西	19 347	105 170	1 613	1 056	2 418	1 582	893	132 079
九龍中	2 995	1 512	90 130	2 819	31 307	2 745	1 306	132 814
九龍東	8 459	2 771	16 757	263 995	19 142	6 660	2 216	320 000
九龍西	9 009	5 299	85 483	22 404	477 474	14 980	7 833	622 482
新界東	4 726	2 316	8 180	16 553	16 473	357 913	4 943	411 104
新界西	3 095	2 049	4 474	2 376	17 065	12 483	342 359	383 901
其他(例如 澳門、中國 內地等)	1 363	1 267	2 261	685	3 336	3 081	1 044	13 037
整體	249 230	131 129	211 566	312 409	573 061	402 044	361 737	2 241 176

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住 地區所屬 醫院聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	151 275	8 163	1 985	2 046	4 669	1 980	913	171 031
港島西	14 556	80 413	1 185	804	1 979	1 096	635	100 668
九龍中	2 325	1 251	65 723	2 071	23 277	2 115	879	97 641
九龍東	6 545	2 128	12 355	201 462	14 125	5 207	1 625	243 447
九龍西	6 916	3 969	63 643	17 025	366 681	11 016	6 193	475 443
新界東	3 435	1 642	6 049	12 552	12 266	277 325	3 621	316 890
新界西	2 517	1 651	3 478	1 712	12 692	9 293	256 824	288 167
其他(例如 澳門、中國 內地等)	1 012	877	1 964	480	2 696	2 458	926	10 413
整體	188 581	100 094	156 382	238 152	438 385	310 490	271 616	1 703 700

d)

2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫管局提供的所有一般專科住院服務的出院人次和死亡人數

2011-12 年度

病人居住地 區所屬醫院 聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	93 489	14 027	1 196	788	2 442	1 021	344	113 307
港島西	5 807	74 879	736	317	868	547	311	83 465
九龍中	940	1 945	46 018	1 368	13 627	1 460	368	65 726
九龍東	3 013	3 581	14 054	101 494	6 904	2 742	620	132 408
九龍西	2 434	7 214	53 196	8 158	208 860	6 252	2 461	288 575
新界東	1 307	2 874	4 278	6 937	5 330	140 417	1 243	162 386
新界西	1 011	3 195	2 613	974	5 093	4 416	116 644	133 946
其他(例如 澳門、中國 內地等)	251	1 153	782	117	897	1 110	372	4 682
整體	108 252	108 868	122 873	120 153	244 021	157 965	122 363	984 495

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地 區所屬醫院 聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	72 114	10 527	780	571	1 950	731	250	86 923
港島西	4 604	57 614	461	274	653	443	202	64 251
九龍中	677	1 340	34 738	881	10 398	976	289	49 299
九龍東	2 299	2 564	10 930	77 300	5 199	1 983	458	100 733
九龍西	1 821	5 122	39 850	5 943	164 751	4 295	1 804	223 586
新界東	1 013	1 966	3 148	5 092	4 097	110 482	1 036	126 834
新界西	833	2 236	2 118	562	3 823	3 375	89 687	102 634
其他(例如 澳門、中國 內地等)	189	894	639	101	764	862	270	3 719
整體	83 550	82 263	92 664	90 724	191 635	123 147	93 996	757 979

e)

2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫管局提供的所有一般專科住院服務的病人住院日數

2011-12 年度

病人居住地 區所屬醫院 聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	452 734	86 903	8 822	4 618	13 498	6 337	1 832	574 744
港島西	30 172	406 643	5 452	1 500	5 090	4 008	1 745	454 610
九龍中	4 038	14 892	294 767	8 613	86 145	9 637	2 342	420 434
九龍東	11 217	23 553	136 993	491 311	34 373	19 922	3 786	721 155
九龍西	9 599	51 970	365 972	39 868	1 108 976	43 114	15 182	1 634 681
新界東	5 168	18 848	24 367	36 838	27 559	825 085	5 803	943 668
新界西	3 856	21 046	15 849	5 074	24 785	31 689	607 968	710 267
其他(例如 澳門、中國 內地等)	725	9 490	5 237	582	4 720	8 901	2 944	32 599
整體	517 509	633 345	857 459	588 404	1 305 146	948 693	641 602	5 492 158

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地 區所屬醫院 聯網	提供服務的醫院聯網							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	
港島東	348 565	63 461	4 981	2 869	10 516	4 658	1 275	436 325
港島西	23 632	312 237	3 380	1 064	3 815	3 081	938	348 147
九龍中	3 166	10 624	225 240	5 572	62 231	6 023	1 635	314 491
九龍東	8 950	17 782	106 643	376 513	26 559	13 865	2 925	553 237
九龍西	7 302	37 712	274 378	28 925	855 703	29 251	10 799	1 244 070
新界東	3 878	13 723	16 898	26 861	20 948	644 028	5 314	731 650
新界西	2 951	14 131	13 044	3 031	18 579	21 727	465 329	538 792
其他(例如 澳門、中國 內地等)	834	6 586	4 480	680	4 458	6 425	2 135	25 598
整體	399 278	476 256	649 044	445 515	1 002 809	729 058	490 350	4 192 310

備註：

「其他」一欄包括病人提供非本港地址和未能提供住址資料的個案。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)130

問題編號

1001

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳列 2012-13 年度專科門診分流第一優先、第二優先和例行個案的新症數目和百分比，及按整體專科和各專科明細列出上述三類新症病人和整體新症病人在各聯網（包括整體聯網和各聯網明細）的輪候時間平均數、中位數、第 10 個、第 25 個、第 75 個、第 90 個及第 99 個百分值。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

下表列出在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)於各醫院聯網內被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症的總數中所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)、上四分位值(第 75 個百分值)和最長輪候時間(第 90 個百分值)。

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)[臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別							第二優先類別							例行個案						
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)						
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			
				百分值						百分值						百分值						
港島東	耳鼻喉科	1 073	18%	<1	<1	<1	<1	1 928	32%	1	3	7	8	3 078	51%	21	22	27	33			
	內科	1 811	21%	<1	1	1	2	2 638	30%	2	4	7	7	4 229	49%	7	14	38	50			
	婦科	560	13%	<1	<1	<1	1	671	16%	2	3	5	6	2 931	70%	11	16	23	25			
	眼科	4 230	47%	<1	<1	1	1	1 402	16%	5	7	8	8	3 345	37%	12	25	30	33			
	矯形及創傷外科	1 455	21%	<1	1	1	1	1 737	25%	3	6	7	7	3 891	55%	13	31	49	50			
	兒童及青少年科	177	16%	<1	1	1	2	746	68%	3	5	7	7	172	16%	7	9	11	16			
	精神科	467	18%	<1	1	1	2	499	19%	2	3	4	7	1 602	62%	4	9	19	29			
	外科	1 624	16%	<1	1	1	2	3 005	30%	5	7	7	8	5 284	53%	11	20	43	67			
港島西	耳鼻喉科	493	10%	<1	<1	1	1	1 593	33%	3	5	6	8	2 727	57%	4	16	31	35			
	內科	1 072	12%	<1	<1	1	1	1 287	14%	3	3	5	6	6 704	74%	10	25	30	46			
	婦科	851	15%	<1	<1	1	2	791	14%	3	5	6	7	3 354	61%	10	15	17	27			
	眼科	2 988	37%	<1	<1	1	1	1 352	17%	3	4	5	7	3 793	47%	14	16	18	33			
	矯形及創傷外科	586	7%	<1	<1	1	1	1 007	13%	2	3	5	6	6 213	79%	8	16	27	48			
	兒童及青少年科	268	15%	<1	<1	1	1	596	34%	3	5	6	8	888	51%	14	18	19	20			
	精神科	223	7%	<1	1	1	2	317	10%	2	3	4	5	2 476	82%	3	7	18	58			
	外科	1 579	15%	<1	<1	1	2	1 844	18%	3	5	7	8	6 981	67%	4	20	48	83			
九龍中	耳鼻喉科	955	9%	<1	<1	<1	<1	1 007	9%	<1	<1	1	2	8 896	82%	2	8	10	11			
	內科	1 347	15%	<1	1	1	1	1 037	12%	4	5	6	7	6 423	72%	13	24	31	64			
	婦科	266	7%	<1	<1	1	1	1 474	37%	2	4	5	6	2 235	56%	8	11	23	38			
	眼科	6 383	34%	<1	<1	<1	1	3 937	21%	1	3	5	6	7 401	40%	40	53	60	66			
	矯形及創傷外科	578	9%	<1	<1	<1	1	535	8%	2	4	5	7	5 299	83%	19	42	54	65			
	兒童及青少年科	317	20%	<1	<1	1	1	220	14%	2	4	5	7	1 076	67%	4	8	13	17			
	精神科	390	19%	<1	<1	1	1	706	34%	2	4	6	7	986	47%	3	11	17	108			
	外科	1 692	13%	<1	1	1	1	2 172	17%	2	3	5	7	9 120	70%	16	19	41	72			
九龍東	耳鼻喉科	1 318	17%	<1	<1	<1	1	1 806	24%	3	5	7	7	4 436	59%	23	41	44	158			
	內科	1 383	10%	<1	1	1	2	3 111	22%	4	7	7	8	9 458	68%	13	40	49	69			
	婦科	1 216	19%	<1	1	1	1	808	13%	3	6	7	7	4 245	68%	16	42	66	80			
	眼科	3 877	28%	<1	<1	<1	1	2 014	15%	1	4	7	7	7 836	57%	11	23	70	72			
	矯形及創傷外科	2 815	23%	<1	<1	1	1	2 457	20%	5	6	7	8	6 820	56%	26	106	116	138			
	兒童及青少年科	815	25%	<1	<1	<1	1	509	16%	3	5	7	7	1 934	59%	15	20	33	35			
	精神科	437	8%	<1	1	1	2	1 426	26%	3	5	7	8	3 463	63%	9	29	57	78			
	外科	1 218	6%	<1	1	1	1	5 136	26%	6	7	7	8	13 074	67%	16	96	112	138			

聯網	專科	第一優先類別				第二優先類別				例行個案									
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	2 834	23%	<1	<1	1	1	3 298	27%	4	5	7	8	6 214	50%	13	20	30	35
	內科	2 145	9%	<1	<1	1	2	4 938	22%	4	5	7	7	15 213	67%	22	35	61	70
	婦科	772	8%	<1	<1	1	2	2 419	24%	3	4	6	7	6 694	67%	10	14	42	53
	眼科	4 568	32%	<1	<1	<1	<1	4 828	34%	2	4	5	6	5 001	35%	6	34	36	38
	矯形及創傷外科	3 283	21%	<1	<1	1	1	3 673	24%	3	5	6	7	8 309	54%	37	52	95	102
	兒童及青少年科	1 933	34%	<1	<1	1	1	781	14%	4	5	7	7	2 868	50%	5	9	13	15
	精神科	321	3%	<1	<1	1	1	726	6%	<1	3	6	8	10 478	91%	1	17	44	72
	外科	3 628	13%	<1	1	1	2	7 040	25%	4	5	7	7	17 772	62%	14	31	77	118
新界東	耳鼻喉科	3 175	29%	<1	<1	1	2	1 997	18%	2	3	5	7	5 714	52%	16	32	55	61
	內科	2 335	16%	<1	<1	1	1	1 949	13%	4	5	7	8	10 377	69%	24	52	62	71
	婦科	845	10%	<1	<1	1	2	658	8%	3	6	8	8	6 059	70%	24	49	80	124
	眼科	5 618	36%	<1	<1	<1	1	2 364	15%	3	4	7	8	7 746	49%	17	112	136	153
	矯形及創傷外科	4 569	28%	<1	<1	<1	1	2 060	12%	4	5	7	8	9 899	60%	65	88	96	112
	兒童及青少年科	517	16%	<1	<1	1	2	620	19%	3	5	7	8	2 131	65%	11	23	35	49
	精神科	1 127	17%	<1	1	1	2	1 492	22%	2	4	6	8	3 846	57%	7	24	50	81
	外科	2 047	11%	<1	<1	1	2	2 964	16%	3	5	7	8	12 975	72%	16	32	65	103
新界西	耳鼻喉科	2 172	23%	<1	<1	<1	1	1 171	13%	3	4	5	7	6 023	64%	13	20	30	34
	內科	893	12%	1	1	1	2	1 397	19%	6	6	7	7	4 883	68%	15	36	39	53
	婦科	710	14%	1	1	2	2	505	10%	3	5	6	7	3 895	76%	11	15	24	41
	眼科	4 621	29%	<1	<1	<1	<1	1 667	11%	1	3	5	6	9 401	60%	4	31	48	53
	矯形及創傷外科	980	10%	<1	1	1	1	934	10%	2	4	6	7	7 866	80%	25	61	67	72
	兒童及青少年科	64	3%	<1	1	2	2	362	20%	4	5	6	7	1 404	77%	14	15	17	17
	精神科	397	8%	<1	1	1	2	1 340	27%	2	5	6	7	3 083	63%	6	13	22	30
	外科	994	6%	<1	1	1	4	1 842	11%	3	5	7	10	13 300	82%	16	36	42	45

聯網	專科	第一優先類別				第二優先類別				例行個案									
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
				百分值						百分值						百分值			
整體	耳鼻喉科	12 020	19%	<1	<1	1	1	12 800	21%	2	4	6	7	37 088	60%	9	18	31	43
	內科	10 986	13%	<1	<1	1	2	16 357	19%	3	5	7	7	57 287	67%	15	34	54	68
	婦科	5 220	12%	<1	1	1	2	7 326	17%	3	4	6	7	29 413	67%	11	17	44	70
	眼科	32 285	34%	<1	<1	<1	1	17 564	18%	2	4	6	7	44 523	47%	12	33	54	76
	矯形及創傷外科	14 266	19%	<1	<1	1	1	12 403	17%	3	5	7	7	48 297	64%	18	51	87	106
	兒童及青少年科	4 091	22%	<1	<1	1	1	3 834	21%	3	5	7	7	10 473	56%	8	14	20	34
	精神科	3 362	9%	<1	1	1	2	6 506	18%	2	4	6	7	25 934	71%	3	15	40	70
	外科	12 782	11%	<1	1	1	2	24 003	21%	4	6	7	8	78 506	68%	14	30	64	111

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 14.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)131

問題編號

1002

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出醫院管理局行政總裁／總監／副總監／主管／醫院聯網總監／醫院行政總監在 2011-12、2012-13 年度的總人數及年薪總額(包括基本薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

下表載列醫院管理局行政總裁、總監、副總監、部門主管、醫院聯網總監和醫院行政總監在 2011-12 年度的人數及薪酬(包括薪金、津貼、公積金及其他福利)。2012-13 年度的實際開支數字在本財政年度結束後才可提供。

職級	人數	2011-12年度
行政總裁	1	460萬元
醫院聯網總監／總監／副總監／部門主管	14	4,890萬元
醫院行政總監	21	5,930萬元

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 19.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按離職時職位(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)及任職部門，詳細列出在 2011-12 及 2012-13 年度，醫院管理局轄下各醫院醫生的流失人數、流失率、離職時年資、空缺是否全部被填補、等待填補時間及過程中涉及的開支。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

表 1 至 3 列出 2011-12 及 2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按主要部門分類各級醫生的離職人數、離職率和離職時年資。

一般而言，醫管局會盡量通過內部調任或晉升局內合適的在職醫生以填補顧問醫生和副顧問醫生的空缺。至於駐院受訓醫生的空缺，醫管局每年進行駐院受訓醫生招聘工作，聘請本地大學醫科畢業生和其他合資格醫生，填補空缺及接受醫管局專科培訓。個別部門亦會在年度期間不時招聘醫生，應付服務和運作需求。

醫管局在 2011-12 及 2012-13 年度均聘請了新醫生填補空缺和加強人手支援。截至 2012 年 12 月 31 日，任職醫管局的醫生有 5 284 名，與 2011-12 年度的 5 165 名和 2010-11 年度的 5 052 名比較，分別增加了 2.3%和 4.6%。在 2011-12 及 2012-13 年度，聘請和晉升醫生所涉的額外總開支，較人手流失所節省的開支分別多出約 2.74 億元和 3.28 億元。

表 1：2011-12 及 2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)各醫院聯網按部門和職級分類的醫生離職人數

聯網	部門	2011-12 年度				2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
港島東	急症科	0	0	1	1	0	0	1	1
	麻醉科	0	1	0	1	0	0	1	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	1	1
	內科	1	1	1	3	4	0	2	6
	神經外科	0	0	0	0	0	0	1	1
	婦產科	1	1	0	2	0	0	0	0
	眼科	0	2	0	2	0	3	0	3
	矯形及創傷外科	1	0	1	2	0	1	0	1
	兒科	1	1	2	4	1	0	5	6
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	1	1	2
	放射科	1	2	0	3	0	1	0	1
	外科	2	2	1	5	4	1	1	6
	其他	1	0	1	2	3	0	0	3
總數	8	10	9	27	12	7	13	32	
港島西	急症科	0	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	2	1	2	5	3	0	1	4
	心肺外科	1	0	0	1	1	0	0	1
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	0	0	0
	內科	2	2	5	9	3	1	6	10
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	0	0	1	1	1	0	2
	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	1	1	1	3	1	0	1	2
	兒科	0	1	1	2	0	0	2	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	0	1
	精神科	0	1	3	4	0	0	2	2
	放射科	1	2	0	3	1	0	0	1
	外科	3	0	4	7	3	3	2	8
	其他	1	0	1	2	0	0	0	0
總數	12	8	18	38	13	6	14	33	
九龍中	急症科	0	0	1	1	0	2	1	3
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	0	0
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	2	3	0	0	3	3
	內科	0	2	1	3	1	2	3	6
	神經外科	0	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	0	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	1	0	1	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	0	0	1
	兒科	2	0	2	4	0	1	0	1
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	1	2
	精神科	0	0	2	2	0	0	1	1
	放射科	1	0	0	1	0	0	0	0
	外科	0	1	2	3	0	1	1	2
	其他	0	1	2	3	2	0	2	4
總數	3	6	12	21	5	8	12	25	

聯網	部門	2011-12 年度				2012-13 年度 (以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
九龍東	急症科	0	1	6	7	0	0	3	3
	麻醉科	1	1	0	2	1	1	2	4
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	0	3	3
	內科	0	1	1	2	2	2	7	11
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	2	0	2	0	3	0	3
	眼科	0	0	0	0	0	2	1	3
	矯形及創傷外科	0	2	1	3	0	0	2	2
	兒科	0	2	3	5	0	0	2	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	1	1	1	0	0	1
	外科	1	2	0	3	1	1	1	3
	其他	0	1	2	3	0	0	3	3
	總數	2	12	18	32	5	10	24	39
九龍西	急症科	1	0	4	5	1	0	8	9
	麻醉科	1	3	1	5	0	5	2	7
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	8	9	0	0	13	13
	內科	3	2	8	13	3	3	2	8
	神經外科	2	1	1	4	2	1	1	4
	婦產科	0	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	1	1	3	5	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	2	1	0	3	0	2	1	3
	兒科	1	1	4	6	2	0	2	4
	病理學專科	0	0	2	2	0	0	3	3
	精神科	0	1	0	1	0	4	0	4
	放射科	0	1	1	2	1	1	0	2
	外科	1	1	0	2	1	6	0	7
	其他	0	0	2	2	0	0	2	2
	總數	12	13	34	59	11	22	34	67
新界東	急症科	0	2	6	8	0	0	2	2
	麻醉科	0	2	1	3	0	0	1	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	5	5
	內科	1	3	10	14	2	2	6	10
	神經外科	0	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	0	1	1	2	0	0	0	0
	眼科	1	2	1	4	2	3	0	5
	矯形及創傷外科	0	0	2	2	0	0	3	3
	兒科	0	0	2	2	0	0	3	3
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	1	1	0	2	1	3
	放射科	0	0	0	0	0	1	0	1
	外科	0	2	1	3	0	0	0	0
	其他	1	0	1	2	0	1	2	3
	總數	3	12	28	43	5	9	23	37

聯網	部門	2011-12 年度				2012-13 年度 (以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
新界西	急症科	0	0	2	2	0	4	1	5
	麻醉科	2	2	1	5	1	0	1	2
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	1	1	2
	內科	1	1	4	6	0	1	6	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	0	0	1	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1
	矯形及創傷外科	1	0	0	1	1	1	1	3
	兒科	0	1	1	2	0	0	3	3
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	0	1	2	2	1	2	5
	放射科	0	1	0	1	0	1	0	1
	外科	0	1	1	2	1	3	1	5
	其他	0	1	2	3	0	0	2	2
	總數	6	7	16	29	6	13	18	37

表 2：2011-12 及 2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)主要部門各級醫生的離職率

部門	2011-12 年度				2012-13 年度 (以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)			
	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
急症科	3.1%	2.3%	8.1%	5.9%	3.0%	4.1%	6.9%	5.6%
麻醉科	11.0%	7.4%	2.9%	5.8%	8.9%	4.3%	4.7%	5.2%
心肺外科	16.9%	0.0%	0.0%	3.4%	19.4%	0.0%	0.0%	3.2%
家庭醫學科	0.0%	2.8%	5.1%	4.8%	0.0%	1.3%	5.7%	5.0%
內科	6.1%	4.1%	4.2%	4.4%	10.3%	3.1%	4.8%	5.0%
神經外科	14.1%	4.0%	2.1%	4.5%	25.8%	4.1%	4.3%	8.1%
婦產科	7.0%	8.6%	0.8%	3.7%	6.3%	9.8%	0.0%	3.6%
眼科	11.5%	13.8%	4.4%	7.9%	10.3%	17.7%	1.1%	7.4%
矯形及創傷外科	10.4%	5.2%	2.7%	4.5%	5.5%	4.4%	4.8%	4.8%
兒科	8.5%	7.4%	8.3%	8.1%	5.3%	1.0%	10.7%	6.7%
病理學專科	0.0%	0.0%	2.7%	1.0%	0.0%	2.6%	5.7%	3.1%
精神科	3.2%	2.0%	3.4%	3.0%	5.8%	8.2%	3.5%	5.3%
放射科	4.5%	8.1%	1.7%	4.2%	4.2%	5.0%	0.0%	2.6%
外科	8.7%	7.5%	3.0%	5.0%	11.2%	11.5%	2.1%	6.1%
其他	5.3%	2.6%	5.7%	4.7%	8.3%	0.8%	5.6%	4.5%
	6.7%	4.9%	4.3%	4.8%	7.6%	4.8%	4.6%	5.1%

註：連續計算的離職率 = 過去 12 個月醫管局離職人員總數 / 過去 12 個月平均人手數目 x 100%

表 3：2011-12 及 2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)各醫院聯網按部門分類離職醫生在醫管局的服务年資

2011-12 年度

聯網	部門	2011-12 年度						總計
		<1 年	1 - <6 年	6 - <11 年	11 - <16 年	16 - <21 年	21 年或以上	
港島東	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	1	0	0	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	1	0	0	0	2
	內科	0	0	0	1	2	0	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	0	1	0	2
	眼科	0	0	0	0	2	0	2
	矯形及創傷外科	0	0	1	0	1	0	2
	兒科	0	0	3	0	1	0	4
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	0
	放射科	0	0	0	1	2	0	3
	外科	1	0	2	1	1	0	5
	其他	0	1	0	0	1	0	2
總數	1	3	8	4	11	0	27	
港島西	急症科	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	0	1	2	0	2	0	5
	心肺外科	0	0	0	0	1	0	1
	家庭醫學科	0	0	1	0	0	0	1
	內科	2	4	0	1	1	1	9
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	3	0	3
	兒科	0	1	0	1	0	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	1	0	1	1	0	4
	放射科	1	0	1	1	0	0	3
	外科	1	1	0	1	4	0	7
	其他	1	0	0	0	0	1	2
總數	6	8	4	5	13	2	38	
九龍中	急症科	0	0	0	1	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	0
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	2	1	0	0	0	3
	內科	0	0	0	0	0	0	0
	神經外科	1	0	0	0	2	0	3
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	0	0	0
	兒科	0	0	0	0	4	0	4
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	2	0	0	0	2
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	外科	0	0	0	3	0	0	3
	其他	0	1	0	1	0	1	3
總數	1	3	3	6	7	1	21	

聯網	部門	2011-12 年度						總計
		<1 年	1 - <6 年	6 - <11 年	11 - <16 年	16 - <21 年	21 年或以上	
九龍東	急症科	2	1	1	2	1	0	7
	麻醉科	0	0	1	0	1	0	2
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	2	1	0	0	4
	內科	0	0	0	0	2	0	2
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	0	0	0	1	0	2
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	0	1	2	0	3
	兒科	1	1	0	1	2	0	5
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	0
	放射科	0	1	0	0	0	0	1
	外科	0	0	0	1	2	0	3
	其他	0	1	1	1	0	0	3
總數	4	5	5	7	11	0	32	
九龍西	急症科	1	2	1	0	1	0	5
	麻醉科	0	0	1	1	3	0	5
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	2	6	1	0	0	9
	內科	1	3	1	2	6	0	13
	神經外科	0	1	0	1	2	0	4
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	0	1	1	2	1	0	5
	矯形及創傷外科	0	0	0	1	2	0	3
	兒科	0	1	2	0	3	0	6
	病理學專科	0	2	0	0	0	0	2
	精神科	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	1	0	1	0	2
	外科	0	0	0	0	2	0	2
	其他	0	2	0	0	0	0	2
總數	2	14	13	8	22	0	59	
新界東	急症科	4	0	1	2	0	1	8
	麻醉科	2	0	1	0	0	0	3
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	0	0	2	0	2
	內科	1	4	4	2	3	0	14
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	1	0	0	2
	眼科	2	0	1	1	0	0	4
	矯形及創傷外科	0	1	0	1	0	0	2
	兒科	0	0	2	0	0	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	0	0	0	0	0	1
	放射科	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	0	1	2	0	0	3
	其他	0	1	0	1	0	0	2
總數	10	6	11	10	5	1	43	

聯網	部門	2011-12 年度						總計
		<1 年	1 - <6 年	6 - <11 年	11 - <16 年	16 - <21 年	21 年或以上	
新界西	急症科	1	1	0	0	0	0	2
	麻醉科	1	1	1	2	0	0	5
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	2	0	1	0	4
	內科	0	1	2	1	2	0	6
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	0	1	0	0	1
	兒科	0	0	1	0	1	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	1	0	1	0	2
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	1	1	0	0	2
	其他	0	1	0	0	1	1	3
總數	2	5	9	5	7	1	29	

2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)

聯網	部門	2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)						總計
		<1 年	1 - <6 年	6 - <11 年	11 - <16 年	16 - <21 年	21 年或以上	
港島東	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	1	0	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	0	0	0	0	1
	內科	2	0	2	0	2	0	6
	神經外科	0	1	0	0	0	0	1
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	0	0	0	0	3	0	3
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	0	1
	兒科	1	0	3	1	1	0	6
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	0	0	1	0	0	2
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	外科	1	0	1	1	3	0	6
	其他	1	0	0	0	2	0	3
總數	6	3	6	3	14	0	32	
港島西	急症科	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	1	1	0	0	2	0	4
	心肺外科	0	0	0	0	1	0	1
	家庭醫學科	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	3	3	1	2	0	10
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	0	0	1	0	2
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	1	0	0	1	0	2
	兒科	0	0	2	0	0	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	1	0	1
	精神科	0	1	0	1	0	0	2
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	外科	2	0	2	2	2	0	8
	其他	0	0	0	0	0	0	0
總數	4	7	7	4	11	0	33	

聯網	部門	2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)						
		<1 年	1 - <6 年	6 - <11 年	11 - <16 年	16 - <21 年	21 年或以上	總計
九龍中	急症科	0	1	0	0	2	0	3
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	0
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	3	0	0	0	0	3
	內科	1	1	0	2	2	0	6
	神經外科	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	0	1
	兒科	0	0	0	0	1	0	1
	病理學專科	0	1	0	0	1	0	2
	精神科	0	0	1	0	0	0	1
	放射科	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	0	0	1	1	0	2
	其他	1	1	0	1	1	0	4
	總數	2	7	1	5	10	0	25
九龍東	急症科	2	1	0	0	0	0	3
	麻醉科	1	1	0	1	1	0	4
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	0	1	0	3
	內科	2	4	1	0	4	0	11
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	0	1	1	0	0	3
	眼科	0	1	1	1	0	0	3
	矯形及創傷外科	0	1	0	0	1	0	2
	兒科	0	2	0	0	0	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	外科	0	1	0	2	0	0	3
	其他	2	0	1	0	0	0	3
	總數	8	11	6	5	9	0	39
九龍西	急症科	0	3	3	1	2	0	9
	麻醉科	0	2	2	0	3	0	7
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	8	5	0	0	0	13
	內科	1	1	1	0	5	0	8
	神經外科	0	1	0	1	2	0	4
	婦產科	1	0	0	0	0	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	2	0	0	1	0	0	3
	兒科	0	1	0	1	2	0	4
	病理學專科	0	2	1	0	0	0	3
	精神科	0	0	2	0	2	0	4
	放射科	0	0	0	0	2	0	2
	外科	0	0	0	1	5	1	7
	其他	0	1	0	1	0	0	2
	總數	4	19	14	6	23	1	67

聯網	部門	2012-13 年度(以 2012 年 1 月 1 日至 2012 年 12 月 31 日連續 12 個月計算)						總計
		<1 年	1 - <6 年	6 - <11 年	11 - <16 年	16 - <21 年	21 年或以上	
新界東	急症科	0	1	1	0	0	0	2
	麻醉科	1	0	0	0	0	0	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	1	3	0	0	1	0	5
	內科	2	3	2	1	2	0	10
	神經外科	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	5	0	0	0	0	0	5
	矯形及創傷外科	0	1	0	2	0	0	3
	兒科	0	1	2	0	0	0	3
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	0	0	1	0	1	3
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	外科	0	0	0	0	0	0	0
	其他	0	1	1	1	0	0	3
總數	10	10	6	5	5	1	37	
新界西	急症科	2	1	0	1	1	0	5
	麻醉科	2	0	0	0	0	0	2
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	1	0	0	1	0	0	2
	內科	0	0	6	0	1	0	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	矯形及創傷外科	0	0	0	2	1	0	3
	兒科	0	1	2	0	0	0	3
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	0	1	0	3	0	5
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	2	1	0	0	2	0	5
	其他	0	0	0	0	1	1	2
總數	8	3	10	5	10	1	37	

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請列出在 2011-12、2012-13 年度，醫院管理局總辦事處及個別醫院聯網「醫療」、「護理」、「專職醫療人員」、「護理支援」人手，以「管理人員」、「專業／行政人員」、「支援人員」(按《醫院管理局年報》定義)的數目、薪酬總額、每月中點薪金，以及每月薪金的中位數、第 90、75、25 及 10 個百分值；
- (b) 請列出在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，上述各類人員領取超時工作津貼／薪酬的人數及金額；
- (c) 請按專科及聯網列出在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，醫管局醫生擔任兼職服務的人數及支取薪酬總額為何。
- (d) 請按專科及聯網列出在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，非醫管局醫生擔任兼職服務的人數及支取薪酬總額為何。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

以下各表臚列 2011-12 及 2012-13 年度(全年推算數字)，醫院管理局(醫管局)總辦事處及各醫院聯網按「醫療」、「護理」、「專職醫療」、「護理支援」、「管理人員」、「專業／行政人員」及「其他支援人員」劃分的人手，以及有關人員的薪酬總額、中點月薪和月薪中位數、第 90、75、25 和 10 個百分值：

2011-12 年度

聯網	員工類別	員工人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點薪金	薪金中位數	第 90 個百分值	第 75 個百分值	第 25 個百分值	第 10 個百分值
總辦事處	醫療	14	124	86,055	85,945	103,299	93,183	77,069	66,143
	護理	42	86	51,160	44,015	65,011	53,060	35,785	34,377
	專職醫療	65	73	62,563	45,020	89,075	77,295	38,781	25,291
	護理支援人手	1	-	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500	12,500
	管理人員	33	85	172,423	121,975	159,600	139,573	110,190	106,600
	專業／行政人員	979	671	63,993	43,010	80,080	53,060	24,540	22,240
	其他支援人員	492	149	24,485	16,855	29,795	22,240	13,651	9,699
港島東	醫療	574	880	95,155	82,975	106,600	95,595	56,975	47,135
	護理	2 199	1,166	37,870	34,220	47,135	35,785	24,540	14,010
	專職醫療	660	416	54,370	35,785	53,060	51,670	26,710	21,175
	護理支援人手	1 144	193	11,418	11,607	14,010	14,010	9,749	9,700
	管理人員	11	25	120,938	87,510	165,055	99,188	80,135	65,300
	專業／行政人員	97	57	48,468	39,220	55,965	51,670	21,175	20,160
	其他支援人員	2 114	440	30,480	11,315	22,240	15,900	9,144	8,019
港島西	醫療	643	900	89,605	74,110	113,100	95,595	51,670	45,020
	護理	2 498	1,329	37,870	35,785	49,355	35,785	26,710	14,010
	專職醫療	777	511	54,370	35,785	58,053	51,670	28,380	21,175
	護理支援人手	1 108	181	12,177	11,658	14,010	13,949	9,749	9,700
	管理人員	12	26	122,343	89,075	130,405	127,165	71,050	68,404
	專業／行政人員	83	56	48,988	42,040	59,131	51,670	24,540	22,240
	其他支援人員	1 921	399	33,785	11,315	22,240	15,900	8,872	7,979
九龍中	醫療	700	1,047	97,705	82,975	113,100	95,595	54,450	47,135
	護理	2 949	1,612	38,578	35,785	49,355	35,785	24,540	11,855
	專職醫療	876	555	54,370	34,220	53,060	51,670	25,750	21,175
	護理支援人手	1 433	216	11,966	11,500	14,010	12,937	9,700	9,600
	管理人員	15	29	118,123	85,945	125,389	95,595	80,080	72,274
	專業／行政人員	119	66	46,613	39,220	53,060	51,670	22,240	20,160
	其他支援人員	2 363	466	33,785	11,315	22,240	15,900	9,100	7,900

聯網	員工類別	員工 人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點 薪金	薪金中 位數	第 90 個 百分值	第 75 個 百分值	第 25 個 百分值	第 10 個 百分值
九龍東	醫療	628	912	99,968	80,080	106,600	95,595	54,450	47,135
	護理	2 209	1,176	37,870	35,785	45,020	35,785	25,750	22,240
	專職醫療	606	353	49,545	34,220	53,060	51,670	24,540	21,175
	護理支援 人手	1 010	169	12,046	12,500	14,010	14,010	10,076	9,700
	管理人員	11	23	104,388	95,595	154,325	132,094	87,528	61,614
	專業／行 政人員	74	50	50,120	41,070	59,670	51,670	22,800	21,175
	其他支援 人員	1 675	330	29,785	11,456	22,240	14,935	9,100	7,940
九龍西	醫療	1 267	1,906	97,705	85,945	106,600	95,595	56,975	47,135
	護理	4 884	2,765	37,870	35,785	51,670	37,465	29,795	22,240
	專職醫療	1 294	819	54,370	34,220	53,060	51,670	25,750	21,175
	護理支援 人手	2 184	378	12,093	12,500	14,010	14,010	9,797	9,700
	管理人員	18	41	120,938	85,945	165,055	147,958	81,546	74,540
	專業／行 政人員	159	104	49,545	41,070	62,699	51,670	23,360	20,160
	其他支援 人員	3 647	771	33,785	11,315	22,240	15,900	8,560	7,940
新界東	醫療	927	1,293	95,155	77,295	109,700	95,595	54,450	45,020
	護理	3 388	1,870	37,870	35,785	49,355	35,785	28,380	22,240
	專職醫療	962	618	54,370	34,220	59,670	51,670	27,030	21,175
	護理支援 人手	1 795	294	11,533	11,600	14,010	14,010	9,797	9,700
	管理人員	15	34	124,895	85,945	152,271	95,595	75,565	68,110
	專業／行 政人員	109	78	52,488	43,010	65,300	51,670	23,360	20,160
	其他支援 人員	2 485	534	33,785	11,315	22,240	16,616	9,100	8,019
新界西	醫療	694	1,025	97,705	77,295	113,100	95,595	54,450	47,135
	護理	2 731	1,512	37,870	34,220	51,670	37,465	25,750	20,465
	專職醫療	704	424	54,370	34,220	53,060	51,670	23,360	21,175
	護理支援 人手	1 715	271	11,446	11,358	14,010	13,260	9,749	9,700
	管理人員	9	18	125,343	95,595	150,616	123,271	83,783	76,340
	專業／行 政人員	126	72	47,508	39,220	54,450	51,670	22,240	20,160
	其他支援 人員	1 982	394	31,175	11,315	22,240	15,900	9,100	7,979

2012-13 年度(全年推算數字)

聯網	員工類別	員工人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點薪金	薪金中位數	第 90 個百分值	第 75 個百分值	第 25 個百分值	第 10 個百分值
總辦事處	醫療	14	126	92,093	90,465	111,003	98,085	76,429	69,623
	護理	43	147	54,503	49,870	68,735	55,850	39,640	37,860
	專職醫療	63	91	67,888	47,630	94,562	84,290	37,860	33,331
	護理支援人手	1	-	13,225	13,225	13,225	13,225	13,225	13,225
	管理人員	33	92	181,488	124,065	172,606	141,980	115,985	112,200
	專業／行政人員	1 113	837	67,888	44,478	84,290	55,850	27,245	23,530
	其他支援人員	522	150	25,904	15,969	31,525	23,530	14,852	9,628
港島東	醫療	594	954	100,233	87,340	115,450	100,625	59,970	49,870
	護理	2 323	1,278	39,893	36,205	49,870	37,860	25,965	23,530
	專職醫療	714	459	56,193	36,205	55,850	54,665	25,965	21,330
	護理支援人手	1 212	212	12,275	12,304	14,825	14,825	10,520	10,157
	管理人員	12	26	127,300	93,760	167,960	110,135	86,578	72,955
	專業／行政人員	110	67	50,558	34,613	57,315	54,665	21,330	21,330
	其他支援人員	2 201	471	32,837	11,975	23,530	16,825	9,628	8,611
港島西	醫療	650	968	92,083	81,360	119,050	100,625	57,315	47,630
	護理	2 600	1,417	40,640	37,860	49,870	37,860	24,715	14,825
	專職醫療	824	556	56,193	37,860	59,970	54,665	25,965	21,330
	護理支援人手	1 147	205	13,098	12,580	14,825	14,825	10,573	10,263
	管理人員	13	27	131,945	87,560	137,265	132,715	74,785	74,785
	專業／行政人員	93	60	52,203	43,450	62,242	54,665	27,245	21,545
	其他支援人員	2 000	429	35,584	11,975	23,530	16,825	9,628	8,611
九龍中	醫療	714	1,119	102,908	90,465	119,050	100,625	59,970	49,870
	護理	3 058	1,754	40,640	37,860	52,220	37,860	25,965	14,825
	專職醫療	945	614	56,193	36,205	55,850	54,665	24,715	22,405
	護理支援人手	1 521	250	12,869	12,167	14,825	13,838	10,520	10,157
	管理人員	14	28	125,780	90,465	133,305	100,625	84,290	76,758
	專業／行政人員	135	76	49,100	39,640	55,850	54,665	23,530	21,330
	其他支援人員	2 477	514	35,584	11,975	23,530	16,825	9,628	8,568

聯網	員工類別	員工 人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點 薪金	薪金中 位數	第 90 個 百分值	第 75 個 百分值	第 25 個 百分值	第 10 個 百分值
九龍 東	醫療	643	991	105,290	84,290	112,200	100,625	59,306	49,870
	護理	2 319	1,286	40,640	37,860	47,630	37,860	25,965	23,530
	專職醫療	643	390	52,760	36,205	55,850	54,665	24,715	22,405
	護理支援人 手	1 057	193	12,957	12,813	14,825	14,825	10,927	10,263
	管理人員	9	23	111,923	90,465	162,996	139,044	71,106	59,558
	專業／行政 人員	85	59	49,100	43,450	65,695	54,665	24,715	21,330
	其他支援人 員	1 703	363	31,512	12,260	23,530	15,805	9,628	8,652
九龍 西	醫療	1 308	2,038	102,908	90,465	115,450	100,625	59,970	49,870
	護理	5 090	2,979	40,640	37,860	54,665	39,640	31,525	23,530
	專職醫療	1 356	897	56,193	36,205	55,850	54,665	27,245	22,405
	護理支援人 手	2 283	415	13,007	12,642	14,927	14,825	10,624	10,263
	管理人員	17	44	133,490	90,465	173,735	157,035	87,340	84,290
	專業／行政 人員	181	117	52,645	43,450	62,810	54,665	22,405	21,330
	其他支援人 員	3 816	824	35,584	11,975	23,530	16,825	9,628	8,568
新界 東	醫療	939	1,398	100,233	81,360	115,450	100,625	57,315	48,974
	護理	3 528	2,016	39,893	37,860	49,870	37,860	27,245	23,530
	專職醫療	1 003	668	56,193	37,860	59,970	54,665	28,261	22,405
	護理支援人 手	1 905	336	12,375	12,273	14,825	14,825	10,520	10,263
	管理人員	16	34	132,793	90,465	162,440	104,465	81,914	73,240
	專業／行政 人員	117	87	56,978	45,505	68,735	54,665	25,028	21,330
	其他支援人 員	2 541	569	35,584	11,975	23,530	16,825	9,628	8,611
新界 西	醫療	705	1,113	102,908	81,360	119,050	100,625	59,970	49,870
	護理	2 832	1,646	40,640	36,205	52,220	39,640	25,965	23,530
	專職醫療	750	467	56,193	36,205	55,850	54,665	24,715	21,330
	護理支援人 手	1 790	309	12,305	12,167	14,825	13,907	10,520	10,263
	管理人員	10	19	130,325	97,193	154,633	124,065	84,290	74,785
	專業／行政 人員	138	88	49,100	41,495	56,290	54,665	22,405	21,330
	其他支援人 員	2 029	436	32,837	11,975	23,530	16,825	9,628	8,652

2012-13 年度共有 14 名醫療人員、43 名護理人員及 63 名專職醫療人員在醫管局總辦事處工作。他們主要負責制訂醫管局的健康資訊及保健政策、協調該等政策的施行，以及護士的發展和管理事務。

註

- (1) 「醫療」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到診醫生、駐院實習醫生及高級牙科醫生。
- (2) 「護理」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士、見習護士等。
- (3) 「專職醫療」類別包括放射技師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社會工作主任等。
- (4) 「護理支援人手」類別包括醫護助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 「管理人員」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監等。
- (6) 「專業／行政人員」類別包括總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。
- (7) 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、技工、文書助理、資料處理員、實驗室服務員、殮房服務員等。
- (8) 2011-12 及 2012-13 年度的員工人手統計(包括常額、合約及臨時員工)分別以 2012 年 3 月 31 日及 2012 年 12 月 31 日的人數點算為基礎。
- (9) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金，以及購屋貸款利息津貼計劃供款等間接費用，但不包括死亡及傷殘福利。
- (10) 中點月薪是各員工類別最高與最低薪級點的平均數。

(b)

以下各表臚列 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度上述各類醫管局員工獲發超時工作補償金的人數及金額：

2010-2011 年度

員工類別	員工人數	超時工作補償金 (百萬元)
醫療	612	16.6
護理	2 943	30.9
專職醫療	320	2.9
護理支援人手	655	2.0
管理人員	2	0
專業／行政人員	2	0
其他支援人員	748	4.8
總計	5 282	57.2

2011-12 年度

員工類別	員工人數	超時工作補償金 (百萬元)
醫療	1 132	37.9
護理	5 150	56.4
專職醫療	879	8.5
護理支援人手	1 343	4.1
管理人員	1	0
專業／行政人員	1	0
其他支援人員	1 112	7.5
總計	9 618	114.4

2012-2013 年度(全年推算數字)

員工類別	員工人數	(全年推算數字) 超時工作補償金 (百萬元)
醫療	1 643	58.4
護理	5 670	65.2
專職醫療	1 193	17.2
護理支援人手	1 742	6.5
管理人員	1	0
專業／行政人員	3	0
其他支援人員	1 254	8.2
總計	11 506	155.5

註

2010-11、2011-12 及 2012-13 年度的員工人手統計分別以 2011 年 3 月 31 日、2012 年 3 月 31 日及 2012 年 12 月 31 日的人數點算為基礎。

(c)

以下各表按專科及聯網臚列 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(全年推算數字)，醫管局醫生為醫管局提供非全職服務的人數及支取的薪酬總額。

2010-11 年度

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額 (百萬元)
醫管局 總辦事處	醫院規劃	1	0.7
醫管局總辦事處總計		1	0.7
港島東	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	1	0.2
	內科	2	0.5
	兒科	3	2.0
	精神科	0	0.4
	外科	0	0.1
	醫院管理	1	0.7
港島東總計		7	3.9
港島西	急症科	1	< 0.1
	麻醉科	3	2.4
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	3	0.2
	內科	1	0.4
	婦產科	5	0.8
	兒科	4	3.2
	病理學	1	1.6
	精神科	1	0.2
	放射科	1	0.7
	外科	3	1.0
	醫院管理	1	0.4
港島西總計		24	10.9
九龍中	急症科	1	1.2
	麻醉科	1	< 0.1
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	1	0.1
	內科	12	4.0
	婦產科	7	2.0
	眼科	2	0.1
	兒科	2	1.0
	病理學	2	0.8
	精神科	2	1.0
	外科	2	1.9
	九龍中總計		32
九龍東	急症科	1	0.1
	麻醉科	1	< 0.1
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	1	< 0.1
	內科	8	3.2
	婦產科	1	0.6
	矯形及創傷外科	2	0.2
	兒科	0	0.2
	病理學	1	1.1
	外科	0	0.6

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額 (百萬元)
九龍東總計		15	6.0
九龍西	急症科	3	0.4
	麻醉科	1	0.9
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	14	5.9
	內科	5	1.1
	婦產科	2	0.7
	矯形及創傷外科	1	0.8
	兒科	9	1.1
	病理學	1	0.5
	精神科	1	< 0.1
		放射科	0
	外科	3	0.4
九龍西總計		40	12.1
新界東	急症科	5	0.9
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	1	1.0
	內科	6	2.5
	精神科	1	0.1
	放射科	1	1.5
	外科	2	2.4
新界東總計		16	8.4
新界西	急症科	3	1.7
	麻醉科	3	1.1
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	3	0.7
	內科	2	1.2
	婦產科	1	< 0.1
	眼科	1	2.1
	病理學	1	1.9
	精神科	1	0.3
	放射科	1	0.8
	外科	4	0.9
新界西總計		20	10.7
總計		155	64.8

2011-12 年度

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額 (百萬元)	
醫管局 總辦事處	醫院規劃	1	1.1	
醫管局總辦事處總計		1	1.1	
港島東	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	1	0.3	
	內科	2	1.4	
	眼科	3	0.1	
	兒科	0	0.9	
	外科	1	0.4	
	醫院管理	1	0.8	
	港島東總計		8	3.9
港島西	急症科	3	0.1	
	麻醉科	5	3.1	
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	2	0.3	
	內科	2	1.8	
	婦產科	6	0.7	
	兒科	3	3.1	
	病理學	0	0.5	
精神科	0	0.2		
放射科	1	1.0		
外科	3	0.9		
醫院管理	0	0.1		
港島西總計		25	11.8	
九龍中	急症科	1	1.0	
	麻醉科	1	< 0.1	
	耳鼻喉科	1	0.1	
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	1	0.1	
	內科	10	4.5	
	婦產科	9	4.0	
	眼科	2	0.1	
	兒科	4	2.6	
	病理學	3	0.8	
	精神科	3	1.9	
	外科	2	2.0	
	九龍中總計		37	17.1
	九龍東	急症科	1	0.4
麻醉科		1	0.6	
家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部		3	0.2	
內科		12	3.2	
婦產科		1	0.9	
矯形及創傷外科		2	0.2	
兒科		1	0.3	

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額 (百萬元)
	病理學	1	0.9
	精神科	1	0.5
	放射科	1	0.2
	外科	1	0.5
九龍東總計		25	7.9
九龍西	急症科	4	1.5
	麻醉科	0	0.6
	家庭醫學及門診部／職員診所／普通科 門診診所／矯形外科門診部	15	6.7
	內科	14	4.5
	婦產科	5	1.4
	眼科	1	0.3
	矯形及創傷外科	2	0.9
	兒科	16	3.5
	病理學	1	1.0
	精神科	2	0.1
	放射科	2	0.5
	外科	4	0.4
九龍西總計		66	21.4
新界東	急症科	5	2.4
	麻醉科	0	0.4
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	2.5
	深切治療部	0	0.4
	內科	11	3.6
	眼科	4	0.6
	矯形及創傷外科	1	< 0.1
	兒科	2	0.5
	精神科	1	0.2
	放射科	1	1.5
	外科	4	1.6
新界東總計		34	13.7
新界西	急症科	4	2.1
	麻醉科	2	0.7
	臨床腫瘤科	1	0.2
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	4	0.4
	內科	5	2.3
	婦產科	1	< 0.1
	眼科	1	2.2
	矯形及創傷外科	2	0.1
	病理學	1	2.0
	精神科	3	2.1
	放射科	1	1.0
	外科	9	3.3
新界西總計		34	16.4
總計		230	93.3

2012-13 年度(全年推算數字)

聯網	專科	醫生人數	(全年推算數字) 薪酬總額 (百萬元)
醫管局 總辦事處	醫院規劃	1	1.2
醫管局總辦事處總計		1	1.2
港島東	急症科	2	1.3
	臨床腫瘤科	0	0.5
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	3	0.9
	內科	2	1.5
	神經外科	0	0.7
	眼科	4	1.0
	兒科	1	0.1
	精神科	1	0.8
	外科	5	0.9
	醫院管理	1	0.8
	港島東總計	19	8.5
港島西	急症科	4	0.3
	麻醉科	4	4.1
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	2	0.3
	內科	2	1.6
	婦產科	6	0.5
	兒科	3	3.2
	精神科	1	0.2
	放射科	2	1.4
	外科	3	1.0
	港島西總計	27	12.6
九龍中	急症科	3	1.3
	麻醉科	1	< 0.1
	耳鼻喉科	1	0.4
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	4	0.7
	內科	9	3.1
	婦產科	10	4.2
	眼科	2	0.1
	矯形及創傷外科	1	0.1
	兒科	5	3.9
	病理學	2	0.9
	精神科	3	2.1
	外科	2	2.0
	九龍中總計	43	18.8

聯網	專科	醫生人數	(全年推算數字) 薪酬總額 (百萬元)
九龍東	急症科	3	0.2
	麻醉科	2	1.1
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	3	0.5
	內科	10	4.5
	婦產科	2	0.3
	眼科	2	0.2
	兒科	1	1.4
	病理學	1	1.0
	精神科	0	0.4
	放射科	2	1.5
	外科	3	1.4
	醫院管理	0	0.4
	九龍東總計		29
九龍西	急症科	7	2.8
	臨床腫瘤科	1	0.2
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	18	7.4
	內科	14	6.1
	神經外科	0	1.2
	婦產科	4	2.3
	眼科	1	0.5
	矯形及創傷外科	1	1.0
	兒科	19	5.5
	病理學	1	1.1
精神科	3	1.1	
放射科	2	0.7	
外科	5	1.0	
九龍西總計		76	30.9
新界東	急症科	5	4.4
	麻醉科	1	0.1
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	2	2.3
	內科	10	5.2
	神經外科	0	0.2
	眼科	3	1.5
	矯形及創傷外科	1	0.4
	兒科	2	2.3
	精神科	1	0.4
	放射科	1	1.5
	外科	4	1.9
	醫院管理	0	0.4
	新界東總計		30

聯網	專科	醫生人數	(全年推算數字) 薪酬總額 (百萬元)
新界西	急症科	4	2.7
	麻醉科	2	1.3
	臨床腫瘤科	1	0.6
	家庭醫學及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	0.8
	內科	7	3.6
	婦產科	2	0.7
	眼科	1	2.3
	矯形及創傷外科	2	0.6
	兒科	1	0.4
	病理學	1	2.1
	精神科	3	1.8
	放射科	2	1.5
	外科	7	5.4
	新界西總計		38
總計		263	129.3

註

- (1) 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度的醫生人手統計分別以 2011 年 3 月 31 日、2012 年 3 月 31 日及 2012 年 12 月 31 日的人數點算為基礎。
- (2) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金，以及購屋貸款利息津貼計劃供款等間接費用，但不包括死亡及傷殘福利。

(d)

以下各表按專科及聯網臚列 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(全年推算數字)，非醫管局醫生為醫管局提供服務並獲得報酬的人數及支取的薪酬總額。

2010-11 年度

聯網	專科	名譽醫生 人數	薪酬總額(元)
港島西	耳鼻喉科	1	15,000
	內科	1	60,000
	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	矯形及創傷外科	1	60,000
	兒科	1	60,000
	病理學	1	60,000
	外科	1	60,000
港島西總計		8	435,000
九龍中	眼科	1	48,000
九龍中總計		1	48,000

聯網	專科	名譽醫生 人數	薪酬總額(元)
新界東	急症科	1	35,000
	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	內科	1	36,000
	婦產科	1	35,000
	眼科	2	51,451
	矯形及創傷外科	1	60,000
	病理學	2	120,000
	精神科	1	36,000
	放射科	1	60,000
	外科	1	60,000
新界東總計		13	613,451
總計		22	1,096,451

2011-12 年度

聯網	專科	名譽醫生 人數	薪酬總額(元)
港島西	內科	1	60,000
	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	矯形及創傷外科	1	60,000
	兒科	1	60,000
	病理學	1	60,000
	外科	2	60,000
港島西總計		8	420,000
九龍中	眼科	2	48,000
九龍中總計		2	48,000
新界東	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	5,000
	內科	1	36,000
	眼科	1	10,000
	矯形及創傷外科	1	35,000
	病理學	3	120,000
	精神科	1	36,000
	放射科	1	60,000
	外科	1	60,000
新界東總計		11	422,000
總計		21	890,000

2012-13 年度(全年推算數字)

聯網	專科	名譽醫生 人數	(全年推算數字) 薪酬總額(元)
港島西	麻醉科	1	60,000
	內科	1	60,000
	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	矯形及創傷外科	2	60,000
	兒科	2	59,120
	病理學	1	60,000
	外科	1	60,000
港島西總計		10	479,120
九龍中	眼科	1	48,000
九龍中總計		1	48,000
新界東	麻醉科	1	60,000
	內科	1	24,000
	病理學	2	120,000
	精神科	1	36,000
	放射科	1	60,000
	外科	1	60,000
新界東總計		7	360,000
總計		18	887,120

註

2010-11、2011-12 及 2012-13 年度的名譽醫生人手統計分別以 2011 年 3 月 31 日、2012 年 3 月 31 日及 2013 年 2 月 28 日的人數點算為基礎。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)134

問題編號

1005

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者醫療券計劃」的推行情況，請詳述在 2011-12 及 2012-13 年度：

- a) 醫療券計劃的申領總額；
- b) 合資格人士的數目；及
- c) 合資格人士使用醫療券的比率。

提問人： 梁家騷議員

答覆：

推行長者醫療券計劃的相關統計數字如下：

	年度	2011	2012
(a)	申領交易總數 (醫療券每年開支)	613 343宗申領交易 (8,790萬元)	937 200宗申領交易 (1.586億元)
(b)	以2011年年中人口為人口基數 推算的合資格長者人數 (即年滿70歲的長者)	707 100	714 200
(c)	合資格長者使用醫療券的比率	55%	66%

資料來源：政府統計處發表的《香港人口推算2012-2041》

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者基礎牙科外展服務先導計劃」，請詳列在 2011-12 及 2012-13 年度：

- (a) 參與計劃的非政府機構名單；及
- (b) 受惠長者數目。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

(a) 政府於 2011 年 4 月與下列 13 間非政府機構合作，推行為期 3 年的「院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃」(先導計劃)，為居於安老院舍或使用日間護理中心服務的長者，提供基礎牙科及口腔護理外展服務：

1. 香港防癆心臟及胸病協會
2. 仁濟醫院
3. 九龍樂善堂
4. 仁愛堂
5. 基督教家庭服務中心
6. 博愛醫院
7. 香港聖約翰救護機構
8. 明愛牙科診所

9. 基督教靈實協會
10. 東華三院
11. 基督教聯合那打素社康服務
12. 香港聖公會麥理浩夫人中心
13. 志蓮淨苑

(b) 截至 2013 年 2 月底，先導計劃已為居於安老院舍或使用日間護理中心服務的長者，提供超過 57 200 人次的服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別留意的事項」中，衛生科稱會「繼續監督香港的基層醫療發展，包括按照基層醫療發展策略推行各項措施」。

(a) 請詳列 2012-13 及 2013-14 年度(預算)有關服務的情況，並就上述措施，按每一項目列出預期可服務之病人人次、所需設施、各職級員工的總工作時數和相關人手、開支。

(b) 當局於上年度(即 2012-13 年度)亦曾表示會「按照發展基層醫療的方向，透過跨專業協作、個案管理及提升病人自理能力、加強對長期病患者的支援」。請問當局有否評估措施的成效？若有，請當局報告有關成效及方法；若無，原因為何？

提問人： 梁家驩議員

答覆：

加強基層醫療是 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢的其中一項醫療服務改革建議，得到市民廣泛支持。按照基層醫療工作小組(工作小組)的建議方向，我們於 2010 年發表了《基層醫療發展策略文件》，載述在香港加強基層醫療的主要策略，包括：

- (a) 為指定疾病及人口組別制訂基層醫療概念模式和參考概覽；
- (b) 建立《基層醫療指南》，以透過推廣家庭醫生的概念和採用跨專業醫療團隊的模式，加強基層醫療；以及
- (c) 設計可行的服務模式，透過合適的試驗計劃提供以社區為本的基層醫療服務，包括設立社區健康中心／網絡(社區健康中心)。

經考慮工作小組的建議，政府自 2008-09 年度起增撥資源推廣基層醫療。2013-14 年度有關基層醫療服務的經常開支預算較 2007-08 年度增加了 23 億元。此外，2008-09 年度至今，政府亦已預留合共 33 億元，用於非經常開支及基本工程項目，以推行各項配合基層醫療發展策略的措施。

衛生署於 2010 年 9 月成立基層醫療統籌處(統籌處)，以支援和協調基層醫療發展策略及行動的推行。由統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼 2011 年發表有關糖尿病及高血壓的參考概覽後，兩份分別關於長者和兒童在基層醫療的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。

(b) 《基層醫療指南》

《基層醫療指南》已於 2011 年 4 月在網上推出，提供有關西醫和牙醫的個人及執業資料等詳情。指南會分階段建立，而中醫分支指南已在 2012 年 10 月推出。

(c) 社區健康中心

位於天水圍北的社區健康中心於 2012 年年中落成啟用，是首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理及病人自強計劃等綜合及全面的基層醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已在 2011 年 4 月展開，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和採取行動。為延續該運動所引發的動力，統籌處於 2012 年舉辦了專題比賽，以推廣基層醫療及家庭醫生的概念。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衛生署和醫院管理局(醫管局)推行一系列加強基層醫療的計劃，其中包括兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃、長者醫療券計劃、院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃，以及其他旨在加強慢性疾病治理的試驗計劃。

自 2008-09 年度起，醫管局已在基層醫療層面推行多項先導措施，加強慢性疾病治理。措施包括健康風險評估及跟進護理計劃、病人自強計劃、跨專業護理診所、普通科門診公私營協作計劃、共同護理計劃，以及戒煙服務。本地大學進行的評估研究發現，這些計劃在很大程度上已達至服務目標及工作表現指標。由 2012-13 年度開始，這些計劃成為獲經常撥款的常規服務。各項計劃的最新情況如下：

計劃	詳情
<p>健康風險評估及跟進護理計劃</p> <p>在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。</p>	<p>2009-10 年度推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。由 2012-13 年度開始，政府的撥款每年可讓約 201 600 名病人受惠於這項計劃。</p>
<p>病人自強計劃</p> <p>與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。</p>	<p>2010 年 3 月推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。預計截至 2012-13 年度，會有超過 42 000 名病人受惠於這項計劃。在 2013-14 年度，預計會再有 14 000 名病人登記參加計劃。</p>
<p>跨專業護理診所</p> <p>由醫管局的護士及專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導及精神健康支援服務。</p>	<p>2009 年 8 月在全部 7 個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在 2011 年年底前擴大至超過 40 間。由 2012-13 年度開始，預計每年求診人次會超過 83 000。</p>
<p>普通科門診公私營協作計劃</p> <p>試驗公私營協作的模式，並補足在天水圍區病情穩定的長期病患者的普通科門診服務。</p>	<p>2008 年 6 月在天水圍北推出，2010 年 6 月擴展至整個天水圍區。截至 2013 年 2 月，已有超過 1 600 名病人登記參加計劃。</p>
<p>共同護理計劃</p> <p>為現正在公營醫療系統內接受治療的糖尿病病人提供部分資助，以便由私家醫生跟進病情。</p>	<p>2010 年 3 月在新界東聯網的沙田和大埔區推出，2010 年 9 月擴展至港島東聯網的灣仔和東區。截至 2013 年 2 月，已有超過 340 名病人登記參加計劃。這項試驗計劃將如期於 2013-14 年度結束。</p>
<p>戒煙服務</p> <p>向吸煙的長期病患者提供戒煙服務，以改善疾病治理和預防出現併發症。</p>	<p>2011-12 年度推出，2012-13 年度擴展至全部 7 個聯網。由 2013-14 年度起，預計每年會有約 13 000 名病人受惠於這項計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。醫護人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個診所地點。因此，我們並無按個別支援長期病患者的計劃開列的醫管局人手及工作時數分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)137

問題編號

1008

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生科資助菲臘牙科醫院的工作，提供訓練牙醫及牙科輔助人員的設施，請詳述在 2012-13 年度：

- (a) 在菲臘牙科醫院提供的培訓學額中，政府分別為每名大學生、研究生、牙科技術文憑課程學生、牙科手術證書課程學生及牙齒衛生文憑課程學生提供的資助金額；
- (b) 菲臘牙科醫院所接收的教學病人數字；及
- (c) 菲臘牙科醫院所接收的私家病人數字。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

- (a) 學位課程和研究生課程均由香港大學牙醫學院開辦，經費並非在總目 140 項下支付。牙科醫院的角色只是為這些課程提供設施。

至於由牙科醫院開辦或與香港大學合辦為牙科輔助人員提供的訓練課程，牙科醫院沒有備存個別課程的資助額／開支的分項數字。

- (b) 牙科醫院在 2012-13 年度(截至 2013 年 2 月 28 日)的教學病人求診人次為 108 860。
- (c) 牙科醫院在 2012-13 年度(截至 2013 年 2 月 28 日)的私家病人求診人次為 1 847。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「繼續管理醫療衛生研究基金，該基金旨在就先進醫療研究範疇在研究項目及設施上提供資助，從而推動公共衛生及醫療服務方面的研究和發展、建立科研能力，並獲取以實證為本的知識」。請詳列在 2011-12 及 2012-13 年度該基金的運作情況，包括接受的申請數目、獲資助的研究數目及資助總額等。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

2011 年 12 月 9 日，立法會財務委員會批准一筆為數 14.15 億元的新承擔額，透過合併前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金設立醫療衛生研究基金，以擴大本港醫療衛生研究的資助範圍。獲衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助進行中的研究項目，已納入醫療衛生研究基金，並繼續受到監察。

醫療衛生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，透過取得並應用從本地醫療衛生研究所獲得具實證的科學知識，用以協助制訂醫療政策，改善市民的健康，強化醫療系統，改進醫療實務，提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。基金在研究局的策略督導和指導下，資助本港各種形式的醫療衛生研究工作和科研基礎設施，以及建立科研能力，包括研究員擬定項目、政府委託的研究項目及研究獎學金。研究局由食物及衛生局局長擔任主席，成員包括醫護界及學術界具有領導地位的專家。

醫療衛生研究基金於 2012 年 7 月首次進行公開撥款申請工作，並收到 677 宗申請，現正根據國際做法審批申請。在 2012-13 及 2011-12 年度，獲前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助的研究項目載於附件。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

2012-13 及 2011-12 年度
獲衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金撥款進行的
研究項目摘要

2012-13 年度

(A) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 227 份撥款申請中，共有 58 項研究項目獲批，涉及的款額達 3,588 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
香港中文大學(中大)	4	8	4	16	9.83
香港大學(港大)	7	1	1	9	3.84
香港理工大學(理大)	1	3	-	4	0.47
香港城市大學(城大)	1	-	-	1	0.62
中大聯同					
- 本地機構 ¹	5	3	1	9	6.89
- 本地及／或海外機構 ²	2	1	3	6	5.06
港大聯同					
- 本地機構 ³	5	-	1	6	4.56
- 本地及／或海外機構 ⁴	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
- 中大、聖公會主恩小學、青山醫院、英國 University of East Anglia 及葵涌醫院	1	1	-	2	1.48
- 青山醫院、英國 University of East Anglia、葵涌醫院	1	-	-	1	0.52
香港浸會大學(浸大) 聯同					
- 中大	-	-	1	1	0.97
香港教育學院聯同					
- 港大、中大及伊利沙伯醫院	-	1	-	1	0.56
聖母醫院聯同					
- 港大及其他本地醫院	1	-	-	1	0.08
總計：	29	18	11	58	35.88

註：

¹ 瑪嘉烈醫院、基督教聯合醫院(聯合醫院)、北區醫院、沙田醫院、東華東院、理大、衛生署、香港科技大學(科大)、將軍澳醫院、浸大

² 南方醫科大學、伊利沙伯醫院、屯門醫院、澳洲 Monash University、台灣高雄醫學大學、日本琉球大學、澳洲 University of Adelaide、浸大、昆明植物研究所、港大、澳門大學、理大

³ 九龍醫院、中大、大埔醫院、私人執業人士、科大、葵涌醫院、聯合醫院、浸大

⁴ 英國伯明翰大學

(B) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 187 份撥款申請中，共有 62 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,871 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	病因學、流行病學、監測及公共衛生	臨床及醫護服務研究	基礎及化驗研究		
中大	3	-	11	14	10.61
港大	6	1	19	26	21.61
港大巴斯德研究中心	-	-	2	2	1.69
理大	-	-	1	1	0.26
城大	-	-	1	1	1.00
城大聯同					
– 瑪麗醫院	1	-	-	1	0.97
– 港大及中大	-	-	1	1	1.00
中大聯同					
– 港大及城大	1	-	-	1	0.86
– 衛生署	1	-	-	1	1.00
– 海外機構 ¹	1	-	3	4	2.97
港大聯同					
– 本地機構 ²	2	1	-	3	0.96
– 海外機構 ³	-	-	5	5	3.79
科大聯同					
– 伊利沙伯醫院	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
– 中大	-	-	1	1	0.99
總計：	16	2	44	62	48.71

註：

¹ 美國貝塞斯達 National Institutes of Health、深圳疾病控制及預防中心、中國醫學科學院、北京協和醫學院、中國科學院、昆明及瀋陽藥科大學

² 衛生署衛生防護中心、伊利沙伯醫院、瑪麗醫院

³ 美國哥倫比亞大學 College of Physicians and Surgeons、英國 European Bioinformatics Institute、日本大阪大學、台灣中央研究院基因體研究中心、中山大學、日本鶴見大學

2011-12 年度

(A) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 168 份撥款申請中，共有 49 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,661 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
委託項目：					
中大受委託就醫護人員的規管框架進行研究	-	1	-	1	4.92
港大受委託就人手規劃及推算進行研究	-	1	-	1	11.58
研究員擬定項目：					
中大	2	6	4	12	7.87
港大	3	3	-	6	3.25
理大	2	-	-	2	1.52
中大聯同					
- 本地機構 ¹	4	6	1	11	7.25
- 本地及／或海外機構 ²	3	-	-	3	1.67
港大聯同					
- 本地機構 ³	4	1	2	7	4.58
- 屯門醫院、美國加州大學	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
- 聯合醫院	-	1	-	1	0.41
- 衛生署	-	1	-	1	0.63
- 新加坡國立大學、葵涌醫院	1	-	-	1	0.08
浸大聯同					
- 伊利沙伯醫院	-	-	1	1	1.00
香港工人健康中心聯同					
- 中大、東區尤德夫人那打素醫院(東區醫院)	1	-	-	1	0.85
總計：	21	20	8	49	46.61

註：

¹ 屯門醫院、衛生署、威爾斯親王醫院、瑪麗醫院、港大、醫院管理局(醫管局)、東區醫院、香港紅十字會輸血服務中心、東華東院

² 衛生署、沙田醫院、英國 MRC Unit for Lifelong Health and Ageing、理大香港專上學院、英國 Northumbria University、台灣高雄醫學大學

³ 香港大學專業進修學院、東華三院馮堯敬醫院、中大、港大、浸大、九龍醫院、香港聖公會麥理浩夫人中心、瑪麗醫院

(B) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 135 份撥款申請中，共有 57 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,379 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	傳染病、流行病學、感染控制及公共衛生	臨床及醫護服務	基礎及化驗室研究		
委託項目：					
衛生署衛生防護中心就監測、預防及控制傳染病進行研究	2	-	-	2	0.37
研究員擬定項目：					
中大	2	2	12	16	13.64
浸大	-	-	1	1	0.08
港大	4	1	15	20	14.57
港大巴斯德研究中心	-	-	2	2	1.95
城大聯同 －港大、瑪嘉烈醫院、美國 Georgia Institute of Technology 及美國 Emory University	1	-	-	1	0.97
中大聯同 －本地機構 ¹	3	-	1	4	3.89
－貴州省天然產品化學重點化驗室及中國科學院	-	-	1	1	0.96
浸大聯同 －港大及美國耶魯大學	-	-	1	1	0.93
港大聯同 －中大	-	-	2	2	0.78
－浸大	-	-	1	1	0.98
－香港紅十字會輸血服務中心	1	-	-	1	0.70
－本地及／或海外機構 ²	1	-	4	5	3.97
總計：	14	3	40	57	43.79

註：

¹ 聯合醫院、伊利沙伯醫院、廣華醫院、城大、衛生署、港大、北區醫院

² 英國 Imperial College、英國 King's College、北京協和醫學院藥物研究所、中大、日本大阪大學、美國加州大學

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度，例如仁濟醫院和明愛醫院重建計劃、將軍澳醫院擴建工程、在天水圍興建 1 所新醫院及在伊利沙伯醫院重置油麻地專科診所，並計劃擴建基督教聯合醫院及重建廣華醫院」。請列出各項基本工程項目的詳情，包括開支預算明細、時間表，新增服務的種類、服務量，和涉及的新增設施、人手等。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

按付款當日價格計算，仁濟醫院重建計劃的核准預算為 5.905 億元，2013-14 年度的預算開支為 1.68 億元。地盤建造工程已在 2011 年 7 月展開，現正按計劃進行。整項計劃的目標完工日期是 2016 年年初，屆時一個新的社區健康中心將會落成。該中心由一個健康資源中心、一個基層服務中心和一個專科服務中心組成，透過「一站式」綜合服務，提供以社區為本的服務，為病人在不同年齡階段提供具延續性的醫護服務。醫院管理局(醫管局)預算，重建後約需 77 名人員提供有關額外服務，包括約 10 名醫生和 4 名護士。

按付款當日價格計算，明愛醫院第二期重建計劃主要工程的核准預算為 17.196 億元，2013-14 年度的預算開支為 5.25 億元。地盤建造工程已在 2009 年 6 月展開，現正按計劃進行。整項計劃的目標完工日期是 2014 年年中，屆時一座新的日間醫護／復康大樓將會落成。該大樓會設置 260 張療養／復康病床、日間醫護和臨床支援設施，以應付社區日益增加的服務需求。這項計劃所需的額外人手估計為 51 名人員，當中包括約 16 名護士。

按付款當日價格計算，將軍澳醫院擴建計劃的核准預算為 19.449 億元，2013-14 年度的預算開支為 1.15 億元。新的日間醫療大樓已於 2012 年投入服務，整項將軍澳醫院擴建計劃將於 2013 年年底完成。屆時，醫院的服務和設施將會擴充，以應付九龍東醫院聯網內日益增加的服務需求。將軍澳醫院擴建計劃所需的額外人手預算約為 360 名人員，當中包括約 32 名醫生和 116 名護士。

按付款當日價格計算，天水圍醫院建造計劃的核准工程預算為 39.109 億元，2013-14 年度的預算開支為 3.188 億元。有關建造工程已於 2013 年 2 月展開，以期在 2016 年年中完成。新的天水圍醫院是一間公立全科醫院，預計共提供 300 張住院和日間病床，設有住院服務、日間護理服務(包括急症室)、社區護理服務、診斷服務，以及其他支援和行政支援服務。天水圍醫院所需的額外人手預算約為 1 000 名人員，包括約 70 名醫生和 270 名護士。

在伊利沙伯醫院重置油麻地專科診所計劃的預算費用約為 19 億元，2013-14 年度的預算開支為 5,310 萬元。如撥款獲財務委員會(財委會)批准，油麻地專科診所計劃擬於 2013 年年中展開，以期於 2016 年年中完成。新的專科診所大樓會在伊利沙伯醫院舊專科門診大樓原址興建，以便重新提供油麻地專科診所現時提供的醫管局服務，以及遷移伊利沙伯醫院部分日間護理服務。醫管局預期重置或遷移服務無需額外人手。

按付款當日價格計算，擴建基督教聯合醫院(聯合醫院)計劃的籌備工作核准工程預算為 3.523 億元，2013-14 年度的預算開支為 5,000 萬元。有關籌備工作包括進行工地視察、測量、詳細設計，擬備招標文件和評審標書等，已於 2012 年 8 月展開。如撥款獲財委會批准，主要工程擬於 2014-15 年度開始分階段施工，以期於 2021 年完成。按 2012 年 9 月價格計算，主要工程的初步工程費用預算約為 76 億元。在聯合醫院擴建計劃下，多項現有服務會得以提升，以應付九龍東醫院聯網人口增加和老化所引致的醫療需求上升，包括日間護理服務、癌症服務、住院療養和康復服務，以及急症服務。醫院在擴建後，病床總數會由約 1 400 張增至約 1 700 張。醫管局會在敲定詳細設計和啟用計劃後，制訂聯合醫院擴建計劃所需的額外人手。

按付款當日價格計算，重建廣華醫院計劃籌備工作的核准工程預算為 5.527 億元，2013-14 年度的預算開支為 2,230 萬元。有關籌備工作包括進行工地視察、測量、詳細設計，擬備招標文件和評審標書等，已於 2013 年 3 月展開。如撥款獲財委會批准，主要工程擬於 2016 年開始分階段施工，以期於 2022 年完成。按 2012 年 9 月價格計算，主要工程的初步工程費用預算約為 92 億元。經重建的廣華醫院會添置新的現代化設施，以進行服務發展，包括採用日間和綜合護理等新的護理模式，提供無輻射腫瘤科服務，設立急症內科病房，以及提供綜合中西醫藥服務。工程計劃的詳細規劃和設計如獲落實，重建後的廣華醫院約提供 1 200 張病床。醫管局會在敲定詳細設計和啟用計劃後，制訂廣華醫院重建計劃所需的額外人手。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局表示醫院管理局將在天水圍興建 1 所新醫院，請詳列對原來在新界西聯網內其他醫院的人手、設施及各類服務量的影響。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

擬建的天水圍醫院是公立全科醫院，已計劃設置總共 300 張住院和日間病床，提供急症室、住院、日間護理及社區護理服務，以應付新界西聯網(包括天水圍)因人口增長而不斷增加的醫療服務需求。

擬建的天水圍醫院會由新界西聯網內屬區域急症全科醫院的屯門醫院，以及同一聯網內屬分區全科醫院的博愛醫院提供支援。擬建的天水圍醫院將會優化現時新界西聯網內公立醫院之間的轉介制度，確保病情或傷勢嚴重程度及複雜程度不同的病人或傷者，能接受最適切的醫療服務。

醫院管理局會為新界西聯網增聘人手，並從新界西聯網內其他醫院妥善調配有經驗的人員，以支援天水圍醫院的各項新服務。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 21.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)141

問題編號

1014

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「在新建的北大嶼山醫院分階段開展服務，以照顧大嶼山區內居民的醫療需要」。請列出各服務的詳情，包括開支、人手預算明細、時間表及新增服務種類、服務量和設施等。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

北大嶼山醫院全面啟用後，將提供 180 張病床(包括 80 張急症病床、80 張延續護理病床及 20 張日間病床)、24 小時急症室，以及診斷及治療服務。此外，該院亦會提供日間護理服務，包括專科門診診所、基層健康診所、日間康復中心、日間手術／程序中心和社區護理服務。醫管局會因應服務需求和人手情況，在 2013 年第三季開始分階段推展各類服務(例如在 2013 年第三季初步提供日間急症室服務，然後視乎服務需求和人手情況，分階段延長服務時間至全日 24 小時)。

內科和精神科專科門診服務預計於 2013-14 年度推出，其他專科(例如外科、矯形及創傷科、兒科和婦科)服務會隨後分階段陸續推出。

北大嶼山醫院全面投入運作後，將需約 650 名員工，包括約 60 名醫生及 170 名護士。

位於東涌健康中心的東涌普通科門診診所會在 2013-14 年度遷往北大嶼山醫院。搬遷後，預計每年該診所的求診人次約為 6 萬人次。北大嶼山醫院將增設的其他服務現時並無預計求診人數。

預計 2013-14 年度所需撥款為 2.36 億元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「加強治理危疾，包括加強心臟科服務；分階段推行 24 小時溶栓治療服務以改善急性中風的治理；以及加強為腎病患者提供的血液透析服務」。請按聯網列出各服務的詳情，包括開支、人手預算明細、時間表及新增服務種類、服務量和設施等。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)將加強治理危疾的服務，包括血液透析服務、心臟科服務及中風服務，詳情表列如下：

服務	詳情	預算人手	預算開支
血液透析服務	為加強對末期腎病病人提供的血液透析服務，醫管局將增設28個醫院血液透析名額(分布於港島東聯網、港島西聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網及新界西聯網)及20個「共析計劃」名額；另外，亦會提升洗腎服務及移植數據系統。	12名護士及其他支援人員	1,900萬元
心臟科服務	為改善急性心臟病護理服務，醫管局將增設2張成人心臟深切治療病床(九龍西聯網)及1張兒童深切治療病床(港島西聯網)。3所醫院(基督教聯合醫院、瑪嘉烈醫院及威爾斯親王醫院)星期一至五的危急及緊急冠狀動脈介入治療服務將延長至12小時。另外，港島西聯網亦會提升心肺危殆情況的治理服務，包括心臟手術、左心室輔助裝置及「人工心肺」的相關服務。	4名額外醫生、22名護士及其他醫護、專職醫療及支援人員。	3,300萬元

服務	詳情	預算人手	預算開支
中風服務	醫管局將於3所醫院(東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院及威爾斯親王醫院)增設24小時溶栓治療服務。短暫缺血性中風診所的服務模式將擴展至另外2個聯網(港島東聯網及新界東聯網)。	2名額外醫生、20名護士及其他醫護、專職醫療及支援人員。	2,400萬元

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)143

問題編號

1016

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「推行措施便利病人獲取專科門診服務，包括專科門診的配藥服務」。請列出各措施的詳情和涉及的開支。

提問人：梁家騮議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)由 2012 年 8 月開始推出新措施，讓某些專科病情穩定的病人，可通過跨聯網安排，預約較早的專科門診服務。由 2013 年 4 月開始，醫管局亦會分階段在其網站發布專科服務的輪候時間資訊。

在 2013-14 年度，醫管局會進一步優化專科門診輪候時間的管理，涉及的預算開支總額為 4,305 萬元。醫管局會提供額外的專科門診診症節數，以照顧輪候已久的病人。此外，醫管局會找出各專科和聯網面對壓力較大的地方，從而制定措施以管理輪候時間。

醫管局亦會在來年增加藥房人手，以期縮短專科門診配藥服務的輪候時間，涉及的預算開支為 1,438 萬元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「加強老年病人的醫療服務，特別是退化疾病(例如老年黃斑病變、骨質疏鬆性骨折及晚期帕金森症)的治理」。請按聯網列出各服務的詳情，包括開支、人手預算明細、時間表及新增服務種類、服務量和設施等。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

為加強長者醫療服務，尤以治理退化疾病為然，醫院管理局(醫管局)會在 2013-14 年度加強服務，詳情如下：

- (i) 醫管局會為老年黃斑病變和糖尿眼疾患者，加強眼睛專科服務，分別約有 500 名和 4 000 名病人受惠，預算開支為 2,300 萬元；
- (ii) 醫管局會在 2013-14 年度採用新式的植入物，為骨質疏鬆性骨折病人提供超過 3 500 個新式植入物，預算開支為 1,700 萬元；
- (iii) 加強治療晚期帕金森症病人，預料超過 25 名晚期帕金森症患者可接受深層腦部刺激裝置植入手術，以改善症狀，預算開支約為 600 萬元；以及
- (iv) 《醫管局藥物名冊》內多巴胺受體促效劑(Dopamine-receptor agonists)的臨床應用範圍將予擴大，用以治療晚期帕金森症，預料約有 900 名病人受惠，預算開支約為 2,100 萬元。

這些計劃的資源將按有需要的病人數目予以分配。醫管局沒有備存按聯網劃分的分項資料。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「透過不同措施吸引、激勵及挽留醫護人員，包括增加晉升機會及專業培訓，並增聘人手」。請詳列各措施的內容，相關的開支預算明細及時間表等。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

過去多年，醫院管理局(醫管局)已調撥額外資源以挽留醫護專業人員。醫管局計劃在 2013-14 年度增聘約 300 名醫生、2 100 名護士和 610 名專職醫療人員，以增加人手。此外，醫管局在 2013-14 年度預留約 3.21 億元，以推行各項招聘和挽留醫護專業人員的措施。預計開支詳情和分項數字如下：

- (a) 就醫生職系而言，除了現行的措施外，醫管局計劃增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生；增加醫生的培訓機會；以及繼續透過有限度執業註冊形式聘請非本地醫生，以補足本地招聘工作。推行這些措施的預計開支約為 6,540 萬元；
- (b) 就護理職系而言，醫管局計劃增加經驗豐富護士的晉升機會，以及在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓。推行這些措施的預計開支約為 1.548 億元；以及
- (c) 就專職醫療職系而言，醫管局計劃增加專職醫療學生的培訓名額，以及增聘專業和支援人員以減輕工作量。推行這些措施的預計開支約為 1.007 億元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

自 2007-08 年度起，衛生科多次表示會研究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」，衛生科亦於「2013-14 年度需要特別留意的事項」中表示「籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的卓越醫療中心」。請當局詳列相關研究結果、計劃籌備、落成日期、預算開支和人手編制等情況，以及預期可新增的服務量和對其他醫院服務量、人手的影響。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

啟德發展區已預留土地，用作設立兒童專科卓越醫療中心(卓越醫療中心)，以提升兒科臨床服務、研究及培訓質素。我們計劃在本年年中向立法會財務委員會申請撥款。建造工程預計在本年下半年展開，2017 年年中竣工。卓越醫療中心可於 2018 年年中分階段投入服務。預算工程費用為 138 億元。至於神經科學專科設施的發展，則會在規劃和發展啟德發展區其他醫院用地時再作檢討。

醫院管理局(醫管局)已檢討公營醫院的現有兒科服務，包括卓越醫療中心及各聯網相關醫院的角色。卓越醫療中心主要負責為全港 18 歲以下罹患嚴重和複雜病症的病童提供第三層專科服務，而設有兒科部門的公立醫院會繼續為所屬社區提供兒科急症、第二層醫療服務及社區護理。卓越醫療中心設立後，會成為全港性轉介中心，而醫管局的兒科服務將予以重組。待醫管局敲定兒科服務及設施的詳細重組方案後，便會擬訂卓越醫療中心運作所需的經常開支及人手安排詳情。整體而言，我們預期卓越醫療中心有助提升本港的兒科醫療服務質素，並有助舒緩各聯網醫院的服務壓力。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局稱會「藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在新界西及九龍東聯網等需求高的地區)，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求」。請列出各措施的詳情，包括開支、人手預算明細、時間表及新增服務種類、服務量和設施等。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)擬增設 287 張病床。有關各聯網增設病床的數目表列如下：

聯網	擬增設病床數目	
	急症	療養／康復
港島西聯網	7	0
九龍中聯網	1	0
九龍東聯網	44	72
九龍西聯網	22	20
新界東聯網	3	0
新界西聯網	80	38
總計	157	130

2013-14 年度，醫管局已預留逾 3 億元來增設 287 張病床。

2013-14 年度，在各聯網預計增加的住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數表列如下：

聯網	2013-14年度 預計增加的 出院人次及死亡人數
港島西聯網	1 540
九龍中聯網	320
九龍東聯網	5 740
九龍西聯網	2 620
新界東聯網	12 220
新界西聯網	2 870
總計	25 310

應注意的是，2013-14 年度預計增加的住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數乃基於一系列因素估算，當中包括人口變化、新設施和服務計劃的增加，以及照顧模式的轉變。病床數目的增加只是預計住院病人及日間留院病人的出院人次及死亡人數增加的其中一項因素。

除了增設病床外，醫管局也會在 2013-14 年度在各聯網推行下列措施，以提升服務量：

- (i) 為北大嶼山醫院第一期、明愛醫院第二期重建計劃、將軍澳醫院新的日間醫療服務大樓的新藥房及觀塘賽馬會普通科門診診所落成啟用提供支援；
- (ii) 加強治理大約 1 200 名患有危疾的病人，包括加強心臟科服務；推展短暫缺血性中風診所服務和分階段推行 24 小時溶栓治療服務，以改善急性中風的治理；以及加強為腎病患者提供的血液透析服務；
- (iii) 優化輪候名冊的管理，縮短病人在專科門診的輪候時間，包括專科門診的配藥服務，以及放射診斷及磁力共振掃描服務，惠及大約 15 000 名病人；
- (iv) 加強精神健康服務，包括擴展個案管理計劃，為額外 2 800 名嚴重精神病患者提供服務；改善精神科住院服務；以及加強精神科諮詢會診服務，以便及早識別和治理出現精神病徵狀的病人；
- (v) 為大約 500 名癌症病人提升醫療服務，包括加強細胞遺傳學服務及肺癌、乳癌和結腸癌的預測分子測試，以及加強電療和化療服務；
- (vi) 加強長者的醫療服務，特別是退化性疾病方面的治理，當中包括為大約 4 500 名老年病人加強眼疾治療服務；以及
- (vii) 增加普通科門診的偶發性疾病診症名額。

醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付落實上述措施所帶來的工作。整體而言，為提供所需人手來維持現有服務和推行上述改善服務措施，醫管局計劃在2013-14年度增聘約300名醫生、2 100名護士及610名專職醫療人員。調配人手的詳細安排仍在擬定中，暫時未能提供資料。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生科表示會「繼續監督中成藥註冊制度的推行情況和加強中醫藥的規管」。請當局按以下格式列出目前各類中成藥註冊申請的數目：

申請類別	申請狀況	個案數目
過渡性註冊申請	(i) 遞交申請 (ii) 獲「確認中成藥過渡性註冊通知書」 (iii) 申請遭拒絕 (iv) 提出覆核申請 (v) 覆核成功 (vi) 覆核遭拒絕	
非過渡性註冊申請	(i) 遞交申請 (ii) 獲「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」 (iii) 申請遭拒絕 (iv) 提出覆核申請 (v) 覆核成功 (vi) 覆核遭拒絕	
正式註冊申請	(i) 遞交申請 (ii) 獲「中成藥註冊證明書」 (iii) 申請遭拒絕 (iv) 提出覆核申請 (v) 覆核成功 (vi) 覆核遭拒絕	

提問人： 梁家驩議員

答覆：

截至 2013 年 3 月初，衛生署共收到 17 640 份中成藥註冊申請。有關分項數字開列如下：

申請類別	有關中藥組處理申請的結果／進度	個案數目
(a) 過渡性註冊申請	衛生署收到的申請(i + ii + iii)	14 170
	(i) 獲「確認中成藥過渡性註冊通知書」(HKP)	8 850
	(ii) 申請遭拒絕	5 130
	(iii) 因未能符合過渡性註冊申請的規定而被轉為非過渡性申請	190
	提出覆核申請(來自以上(ii)項的申請) － 覆核受理：440 － 覆核不受理：320 － 覆核申請撤銷：130 － 尚待處理的覆核申請：60	950
(b) 非過渡性註冊申請	衛生署收到的申請(i + ii + iii + iv)	3 470
	(i) 獲「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」(HKNT)	890
	(ii) 獲「中成藥註冊證明書」(HKC)	310
	(iii) 申請遭拒絕	1 550
	(iv) 尚待處理的申請	720
	提出覆核申請(來自以上(iii)項的申請) － 覆核受理：160 － 覆核不受理：190 － 覆核申請撤銷：30 － 尚待處理的覆核申請：60	440

註：(a)過渡性註冊申請和(b)非過渡性註冊申請均為正式的註冊申請。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局表示醫管局將會在 2013-14 年度擴展精神科「個案管理計劃」，將服務由全港十二個地區推展另外三個地區，並最終推展至全港所有地區。請當局提供在 2011-2012、2012-2013 及 2013-14 年度(預算)於各區聘請「個案經理」的數目及服務的病人人數。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃(計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局合共聘請了 206 名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，為計劃下約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

計劃的目標是為有關的病人提供個人化的支援。因此，每名個案經理所處理的個案數目不盡相同，而個案量亦視乎多項因素，包括每名接受護理病人的風險和需要而定。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

自 2010-11 年度推行以來，根據該計劃各醫院聯網所服務的病人和聘請的個案經理的分項數字如下(截至 2012 年 12 月 31 日)：

醫院聯網	涵蓋地區	截至2012年12月31日	
		服務的嚴重精神病患者人數 ^(註)	聘請的個案經理數目
港島東聯網	東區、灣仔	1 400	22
港島西聯網	中西區、南區、離島	820	23
九龍中聯網	九龍城	630	14
九龍東聯網	觀塘	1 330	22
九龍西聯網	深水埗、葵青	2 800	51
新界東聯網	沙田	1 270	26
新界西聯網	元朗、屯門	3 250	48
總計	12個地區	11 500	206

計劃將於 2013-14 年度擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢及北區)，預計會增聘 56 名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約 2 800 名病人提供支援。

計劃在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度的預算經常開支分別為 7,800 萬元、1.51 億元及 1.78 億元。2013-14 年度的額外經常開支預計為 3,800 萬元。

醫管局會繼續聘請更多個案經理，為計劃提供支援，以期在未來兩年內把計劃擴展至全港 18 區。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)150

問題編號

1118

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2013-14 年度需要特別注意事項」，當局表示會「繼續監督既定控煙政策，透過推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃多管齊下的推行情況」。請詳述在 2012-13 及 2013-14 年度(預算)戒煙服務的支出。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

推行戒煙計劃是當局控煙措施的其中一個主要組成部分，目的是保障公眾健康。多年來，衛生署和醫院管理局(醫管局)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，也舉辦健康講座及其他健康教育活動，並在衛生署和醫管局轄下的診所提供戒煙服務。此外，當局亦與非政府機構、學術機構及醫護專業人員合作，宣傳戒煙及為市民提供戒煙服務。

衛生署控煙辦公室在 2012-13 至 2013-14 年度的控煙工作開支／撥款，按工作類別劃分的分項數字載於附件。除控煙辦公室外，衛生署轄下不同服務單位也有參與控煙相關的健康推廣工作和戒煙服務。但是，這方面的開支屬於衛生署各有關服務單位整體撥款的一部分，未能分別在此列出。另一方面，醫管局設有 9 間於全日診所開放時間運作及 43 間於部分診所開放時間運作的戒煙診所，透過健康講座、輔導及治療為市民提供戒煙服務。這些戒煙服務屬於醫管局所提供的整體服務的一部分，因此我們沒有相關開支的分項數字。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2012-13 年度 修訂預算 (百萬元)	2013-14 年度 預算 (百萬元)
執法工作		
綱領 1：法定職責	36.6	38.1
健康教育及戒煙工作		
綱領 3：促進健康	112.4	108.3
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作		
控煙辦公室	19.8	19.5
資助香港吸煙與健康委員會 — 宣傳	11.5	12.7
(b) 戒煙服務的撥款		
控煙辦公室	36.3	24.1
資助香港吸煙與健康委員會	9.2	8.5
資助東華三院 — 戒煙計劃	26.5	34.7
資助博愛醫院 — 針灸戒煙計劃	6.0	6.0
資助保良局 — 校本預防吸煙計劃	1.7	1.0
資助樂善堂 — 工作間戒煙計劃	1.4	1.8
總計	149.0	146.4

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局建議本年度向醫管局撥款 4,400 萬元，把兩種化療藥納入藥物名冊，當局可否告知本會：

1. 過去三年(2010-11, 2011-12, 2012-13)，當局用於資助醫管局藥物名冊內各類藥物的開支是多少？可否概括性地列出當中用於治療各類型疾病藥物的開支（例如癌症、情緒病、糖尿病等）？
2. 當局在過去三年(2010-11, 2011-12, 2012-13)用於資助藥物名冊內治療癌症標靶藥物的開支為多少？期間共新增多少種標靶藥物？當局有否評估過名冊內現時所涵蓋的各類標靶藥物，是否能反映病人的實際需要？未來三年(2013-14, 2014-15, 2015-16)會否考慮增加這些藥物的種類？估計涉及的額外開支為多少？若否，原因為何？

提問人： 梁美芬議員

答覆：

1. 現時，醫院管理局(醫管局)《藥物名冊》內載有約 1 300 種用於治療各種疾病的藥物。在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)向病人處方的藥物總開支分別為 29.86 億元、33.56 億元及 37.06 億元。

由於大部分藥物並非限於一種臨床適用情況，而不同疾病的治療和用藥方案有所不同，因此醫管局沒有記錄處方不同疾病的藥物開支細項。

2. 治療腫瘤的標靶藥物相對較新，通常分為以下藥物類別：(i)經證實有顯著療效，但超出醫管局一般資助範圍所能提供的極度昂貴藥物；(ii)僅經初步醫療驗證；或(iii)與其他替代藥物相比，僅具邊緣效益，但成本明顯昂貴。

屬於類別(i)的藥物，均會歸類為通過撒瑪利亞基金提供的安全網涵蓋自費藥物。過去 3 年，撒瑪利亞基金新增了 5 種標靶藥物，使該基金涵蓋的標靶藥物總數達 9 種。

下表臚列 9 種標靶藥物及在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)就使用該等藥物而批撥的資助金額：

治癌藥物及標靶治療適用情況	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年12月 31日)
	批撥的資助金額 (百萬元)	批撥的資助金額 (百萬元)	批撥的資助金額 (百萬元)
1. 硼替左米	4.61	9.03	13.28
a) 治療多發性骨髓瘤			
b) 為患有多發性骨髓瘤和符合資格接受移植的較年輕病人進行前線導引治療	---	---	2.87
2. 治療後期頭頸鱗狀細胞癌的西妥昔單抗	1.62	1.57	0.71
3. 達沙替尼	2.98	6.42	6.19
a) 治療對伊馬替尼耐藥性的慢性骨髓性白血病			
b) 治療新診斷患有處於慢性期的慢性骨髓性白血病	---	---	1.64
4. 伊馬替尼			
a) 治療急性淋巴細胞白血病	2.68	1.47	2.95
b) 治療白血病	30.88	36.11	25.56
c) 治療胃道基質腫瘤	12.95	15.68	12.88
5. 尼洛替尼	9.49	9.71	11.75
a) 治療對伊馬替尼耐藥性的慢性骨髓性白血病			
b) 治療新診斷患有處於慢性期的慢性骨髓性白血病	---	---	1.11
6. 利妥昔單抗			
a) 治療惡性淋巴瘤	11.72	11.00	10.75
b) 復發濾泡淋巴瘤的維持性治療	0.22	0.40	0.15

治癌藥物及標靶治療適用情況	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年12月 31日)
	批撥的資助金額 (百萬元)	批撥的資助金額 (百萬元)	批撥的資助金額 (百萬元)
7. 曲妥珠單抗			
a) 治療腫瘤細胞上有過度人類表皮生長因子受體-2表現之轉移性乳癌	5.00	5.81	8.95
b) 治療人類表皮生長因子受體-2蛋白質陽性早期乳癌	34.85	30.87	45.44
8. 埃羅替尼：治療病人表皮生長因子受體突變呈陽性的非小細胞肺癌(二線)	---	2.93	3.21
9. 吉非替尼：治療病人表皮生長因子受體突變呈陽性的非小細胞肺癌(二線)	---	5.38	5.29
總計	117.00	136.38	152.73

醫管局設有機制，在 20 個專科小組的支援下，定期評估新藥物和檢討《藥物名冊》內的現有藥物。檢討過程採用實證為本的方針，並考慮有關藥物療效、安全性及成本效益的原則，以及衡量各項因素，包括國際間的建議及做法、科技的轉變、藥物類別、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗、與替代藥物的比較、機會成本，以及專業人士和病人團體的意見。醫管局會留意藥物的科學及臨床驗證，並按情況改善《藥物名冊》，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。由於尚未知悉在未來 3 年會新增何種新標靶藥物，醫管局未能就未來 3 年的標靶藥物提供預算開支。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 19.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)152

問題編號

0140

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

針對現行的精神健康及復康服務，當局可否告知本會過去三年(2010-11, 2011-12, 2012-13)當局用於資助醫院管理局下轄精神科門診和住院服務的支出為多少？每年服務的病人約為多少？未來三年(2013-2014, 2014-2015, 2015-16)在這方面的增幅為多少？

提問人：梁美芬議員

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)過去 3 年用於提供精神科住院和門診服務的支出。

	2010-11年度 (百萬元)	2011-12年度 (百萬元)	2012-13年度 (修訂預算) (百萬元)
精神科住院服務	1,794	1,939	2,123
精神科門診服務 (社區服務除外)	725	821	905

過去 3 年接受診治的精神科病人總數如下：

	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度
接受診治的精神 科病人總數*	176 100	186 900	188 600 (直至2012年12月 的臨時數字)

*調整至最接近 10 的整數。

鑑於服務需求由多項因素釐定，包括人口增長、人口變化及健康服務使用模式上的轉變，因此醫管局沒有未來 3 年服務增幅的預算。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關繼續監督在公營醫護體系開設中醫診所的工作，

1. 請列出現時每間公營中醫診所平均每日的診症名額、診症人次、使用率及每個人次的服務成本；
2. 會否進一步增加中醫診所的數目？如會，詳情為何？預計所涉及開支為何？如否，原因為何？
3. 是否有考慮設立中醫醫院？如有，詳情及預計所涉及開支為何？如沒有，原因為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

1. 政府承諾開設18間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。每間公營中醫診所均由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責診所的日常運作。17間公營中醫診所在2012年的求診人次載列於**附件**。

由於各區對中醫服務的需求不盡相同，因此每間公營中醫診所的服務種類、人手和求診人次亦有差異。在這情況下，公營中醫診所沒有劃一的診症額。

非政府機構除了提供一般中醫診症服務外，亦支援中醫藥臨床研究，並為本地中醫藥學位課程的新畢業生安排實習培訓。各中醫診所並沒有其中醫藥服務的開支分項數字。

2. 到目前為止，我們已在全港不同地區開設了17間公營中醫診所。醫管局短期內會就位於離島區的最後一間中醫診所展開裝修工程。

3. 政府支持發展中醫院，並會考慮有興趣團體在私人土地上發展自資中醫院的建議。政府現時沒有政策設立公營中醫院或提供政府土地供發展私營中醫院。

剛成立的「中醫中藥發展委員會」會就推動香港中醫中藥業發展的方向及長遠策略，向政府提供建議，並會探討有關在本港設立中醫院及提供中醫住院服務的可行性。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

2012年公營中醫診所的求診人次

設有公營中醫診所的地區 〔開設日期〕	求診人次
中西區 〔2003年12月〕	60 222
荃灣區 〔2003年12月〕	61 901
大埔區 〔2003年12月〕	69 875
灣仔區 〔2006年4月〕	67 052
西貢區 〔2006年4月〕	51 398
元朗區 〔2006年4月〕	75 861
屯門區 〔2006年11月〕	65 830
觀塘區 〔2006年11月〕	54 117
葵青區 〔2007年1月〕	53 065
東區 〔2008年3月〕	50 083
北區 〔2008年3月〕	68 155
黃大仙區 〔2008年12月〕	67 745
沙田區 〔2009年3月〕	63 321
深水埗區 〔2009年3月〕	60 907
南區 〔2011年3月〕	24 621
九龍城區 〔2011年12月〕	21 863
油尖旺區 〔2012年12月〕	292
總計	916 308

註：上述求診人次涵蓋中醫診所提供的各類中醫藥服務(即中醫全科門診服務、針灸、跌打、推拿等)。

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「為擬議的醫療保障計劃制訂詳細方案，包括規管架構、運作細節及財務誘因」，有關的詳情為何？預計所涉及開支為何？

當局會否就市民購買私人醫療保險的情況展開研究及統計？如會，詳情為何？預計所涉及開支為何？如否，原因為何？

過去 5 年(2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12, 2012-13)，本港有購買私人醫療保險的人數為何？請按性別、年齡組別及涉及的保額分別列出。

過去 5 年(2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12, 2012-13)，有關私人醫療保險的投訴數字為何？請按有關投訴的種類分別列出。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

我們現正根據醫療改革第二階段公眾諮詢的結果，推展各項醫療改革措施，包括進行醫護人力規劃及專業發展策略檢討、訂定醫療保障計劃(醫保計劃)的詳細建議和促進醫療服務發展。

為推行醫保計劃，我們已在健康與醫療發展諮詢委員會(諮詢委員會)之下成立醫保計劃工作小組和諮詢小組。工作小組會就推行醫保計劃的各項事宜作出建議，包括規管及組織架構、醫保計劃下標準醫保的主要組成部分、支援醫保計劃運作的規則和機制，以及為推行醫保計劃提供公帑資助或財務誘因的各個可行方案。諮詢小組支援工作小組的工作，收集更廣泛的社會意見和建議，轉交工作小組參考和考慮。工作小組預計於 2013 年內完成工作，並向諮詢委員會呈交有關醫保計劃的詳細建議。

為配合工作小組和諮詢小組的工作，我們委託了顧問就醫保計劃進行研究，以便為工作小組和諮詢小組提供專業及技術支援。顧問會從私人醫療承保機構和私人醫療服務提供者收集相關資料和數據，全面和詳細地檢視、調查和分析香港私人醫療保險市場的現況，然後根據分析結果和參考海外經驗，為落實醫保計劃建議切實可行的設計，包括相關的運作規則和機制，如高風險分攤基金、標準醫保的可攜性安排、收費的透明度和確定性等等。

我們在 2012 年 1 月成立了專責和有時限的醫療規劃及發展統籌處(統籌處)，負責領導推展和統籌各醫療改革措施。統籌處由 1 名首長級乙級政務官掌管，轄下有 1 名首長級丙級政務官。該 2 個職位已於 2012 年 1 月獲得立法會財務委員會批准開設。食物及衛生局(衛生科)1 個現有的首長級丙級政務官職位亦重新調配，以輔助統籌處處長，就醫護人力規劃和專業發展進行策略性檢討。此外，我們共設有 17 個非首長級公務員職位，負責提供推展上述改革措施所需的支援服務。這些人員包括 3 名政務主任、6 名行政主任、1 名醫生，以及 7 名秘書和文書職系人員。我們在 2013-14 年度預留了 4,800 萬元作為統籌處的運作開支，當中包括員工開支及其他支出。

政府統計處大約每 2 至 3 年就健康事宜進行主題性住戶統計調查，以收集與健康有關的資料，其中包括個人購買醫療保險及僱主或公司提供醫療福利的情況。最新一輪的調查於 2011 年年底至 2012 年年初進行，結果於 2013 年 1 月公布。該輪調查涉及的費用總額為 260 萬元。

在 2008 年至 2012 年期間，政府統計處分別於 2008 年、2009/10 年及 2011/12 年就健康事宜進行並完成了 3 輪主題性住戶統計調查。下表分別按性別及年齡組別載列獲私人醫療保險保障(包括個人購買的醫療保險及由僱主提供的醫療福利)人士的數目。我們沒有按保額統計獲私人醫療保險保障的人口數字。

**藉個人購買的私人醫療保險及／或僱主提供的醫療福利*獲保障人士的數目
(按性別劃分)**

性別	調查期		
	2008 年 2 月至 2008 年 5 月	2009 年 11 月至 2010 年 2 月	2011 年 10 月至 2012 年 1 月
男	1 214 800	1 265 000	1 378 200
女	1 207 400	1 299 700	1 415 700
總數	2 422 300	2 564 800	2 793 900

資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查

註：由於四捨五入關係，所有數值加起來，不一定等於總數。

*受私人公司／機構以非醫療保險形式提供的醫療福利保障的人士亦包括在內。不過，只享有公務員／醫院管理局員工醫療福利的人士則不包括在內。

**藉個人購買的私人醫療保險及／或僱主提供的醫療福利*獲保障人士的數目
(按年齡組別劃分)**

年齡組別	調查期		
	2008年2月至 2008年5月	2009年11月至 2010年2月	2011年10月至 2012年1月
≤ 14	261 600	300 600	309 900
15 - 24	239 100	253 800	303 900
25 - 34	537 400	538 900	578 900
35 - 44	618 400	591 500	619 200
45 - 54	533 100	584 900	626 000
55 - 64	195 700	243 600	299 400
≥ 65	37 000	51 400	56 500
總數	2 422 300	2 564 800	2 793 900

資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查

註：由於四捨五入關係，所有數值加起來，不一定等於總數。

*受私人公司／機構以非醫療保險形式提供的醫療福利保障的人士亦包括在內。不過，只享有公務員／醫院管理局員工醫療福利的人士則不包括在內。

根據保險業監理處的資料，該處在過去5年收到有關醫療保險的投訴數目如下：

投訴的性質	2008#	2009	2010	2011	2012
取消保單／不獲續保	3	10	24	10	11
延誤理賠	1	10	16	7	9
失實陳述	2	14	10	11	5
賠償額	0	8	3	8	6
拒絕賠償	6	35	24	18	22
其他*	13	45	35	34	38
總數	25	122	112	88	91

*其他投訴包括偽造文件、不恰當處理所收保費、服務欠佳、保險公司的管理質素、退還保費、誘導轉保、不公平合約條款、不合理索償程序、增加保費、保險代理不當行為等。

#2008年的數字只包括保險業監理處收到有關一般保險業務的醫療保險的投訴，不包括長期保險業務的附屬醫療保險的投訴。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在預算案演辭中，醫管局會在二零一三／一四年度將「個案管理計劃」擴展至另外三個地區，並於未來兩年(2013-14，2014-15)進一步將計劃推展至全港所有地區。就此，請政府提供以下資料：

- 一、根據食物及衛生局向立法會衛生事務委員會提交的文件，新擴展的三個地區分別為西貢，黃大仙及北區，預計該等地區需要增聘多少名個案經理，以及額外為多少名精神病患者提供服務？
- 二、請列出過去 3 個年度(即 2010-2011 年度至 2012-2013 年度)個案管理計劃的開支，以及今年度的開支預算；
- 三、請按下表，提供相關資料

資料項目	被評估為較高風險精神病患者數目	被評估為中風險病精神患者數目	被評估為低風險病精神患者數目	精神病患者總數	個案經理數目	平均每名個案經理跟進精神病患者的數目
18 區						
東區						
灣仔						
中西區						
...						
屯門						
元朗						

四、當局有否制訂指標，為計劃評估成效？如有，指標及評估結果為何？如否，原因為何？

五、就未來兩年(2013-14，2014-15)進一步將計劃推展至全港所有地區，當局有何時間表？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃(計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局合共聘請了 206 名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，為計劃下約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

計劃的目標是為有關的病人提供個人化的支援。因此，每名個案經理所處理的個案數目不盡相同，而個案量亦視乎多項因素，包括每名接受護理病人的風險和需要而定。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

自 2010-11 年度推行以來，根據該計劃各醫院聯網所服務的病人和聘請的個案經理的分項數字如下(截至 2012 年 12 月 31 日)：

醫院聯網	涵蓋地區	截至2012年12月31日	
		服務的嚴重精神病患者人數 ^(註)	聘請的個案經理數目
港島東聯網	東區、灣仔	1 400	22
港島西聯網	中西區、南區、離島	820	23
九龍中聯網	九龍城	630	14
九龍東聯網	觀塘	1 330	22
九龍西聯網	深水埗、葵青	2 800	51
新界東聯網	沙田	1 270	26
新界西聯網	元朗、屯門	3 250	48
總計	12個地區	11 500	206

計劃將於 2013-14 年度擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢及北區)，預計會增聘 56 名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約 2 800 名病人提供支援。

計劃在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度的預算經常開支分別為 7,800 萬元、1.51 億元及 1.78 億元。2013-14 年度的額外經常開支預計為 3,800 萬元。

醫管局會繼續聘請更多個案經理，為計劃提供支援，以期在未來兩年內把計劃擴展至全港 18 區。為了評估該計劃的成效，醫管局已委託香港大學精神醫學系就該計劃進行評估研究，研究預計在 2013 年第三季完成。

註：由於嚴重精神病患者的風險級別可因多項因素(例如現時的精神狀況、工作能力和家庭支援)而不時改變，醫管局無法按所要求的風險類別提供嚴重精神病患者的分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫療儀器訂立長遠的規管架構，有關的詳情為何？預計所需開支為何？訂立規管架構的時間表為何？擬訂立的規管架構，是否包括註冊或發牌制度，並要求有專業資格的人士才能操作？如是，詳情為何？

過去 5 年(2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12, 2012-13)，有否接獲有關醫療儀器的投訴？如有，請按醫療儀器的類別及投訴的類別詳細列出有關數字。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

當局現正採取措施，落實醫療儀器的規管架構。在建議的立法規管架構下，醫療儀器必須符合安全、功效和品質方面的規定，方可推出本地市場。為此，我們會設立一個醫療儀器註冊制度。

衛生署於2004年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，為日後立法規管作準備。

食物及衛生局於2010年11月就建議的醫療儀器規管架構徵詢立法會衛生事務委員會的意見。規管建議已參考規管影響評估結果、經諮詢收集的持份者和公眾人士意見、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。為回應方便營商諮詢委員會的建議，衛生署於2011年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。當局計劃於2013年向立法會衛生事務委員會匯報營商環境影響評估的結果，以及立法建議詳情。建議實施的規管架構會考慮管制高風險醫療儀器的使用和操作。

在醫療儀器行政管理制下，使用醫療儀器時發生的問題會被呈報為醫療事故。衛生署於2008年、2009年、2010年、2011年和2012年接獲的醫療事故呈報，分別為9宗、38宗、60宗、20宗和18宗。過半數(51%)的呈報事故與心臟科儀器有關。

在 2013-14 年度，當局會向衛生署撥款 1,450 萬元，供現有的醫療儀器行政管理制運作，以及為立法規管醫療儀器進行籌備工作。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在目標的“康復及紓緩護理服務”中“社康護士家訪次數”一欄，2013-14 的預算數字為 844 000，比 2012-13 修訂預算的 831 000 有所增加，就增加家訪次數，是否需要增加人手進行？預計所涉及開支為何？

以上數字是否以成功家訪作計算？過去 5 年(2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12, 2012-13)，社康護士的人手數目、成功家訪的次數及平均每次家訪的時間為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)預計，社康護士進行家訪的次數，會由 2012-13 年度的 831 000 次，增至 2013-14 年度的 844 000 次。預算數字已計及可成功完成及沒有回應的家訪。根據過往記錄，通常有 98% 以上的家訪能夠成功完成。醫管局計劃增加社康護士的人手，由 2012-13 年度修訂預算的 429 名，增至 2013-14 年度的 439 名。2013-14 年度社康護理服務的預算開支總額約為 3.64 億元。

下表載列過去 5 年社康護士的人數、成功家訪的次數，以及每次成功家訪所用的平均時間：

社康護士家訪	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 ⁽¹⁾
社康護士人數	378	388	397	439	429
成功家訪次數	786 677	819 201	810 226	823 311	623 711
每次成功家訪所用的平均時間(以分鐘計)(不計交通時間)	18.3	18.2	18.8	19.6	20.4

註：⁽¹⁾截至 2012 年 12 月底

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關推行多項措施，包括增設病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求：

- 現時各個醫院聯網的病床數目及使用率分別為何？所涉及的開支分別為何？請按醫院聯網及普通科、療養科、精神科、智障科分別列出。
- 當局是根據甚麼準則來決定在個別醫院聯網增加床位的數目？
- 過去 5 年(即 2008-2009 至 2012-2013 年度)，各個醫院聯網所獲分的撥款、其聯網內的總人口及 65 歲或以上人口分別為何？請按醫院聯網列出。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

(a) 下表列出 2012-13 年度醫院管理局(醫管局)轄下各聯網普通科、療養科、精神科、智障科的醫院病床數目、病床住用率及相關住院服務的預算開支：

2012-13 年度 [臨時數字]	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								
醫院病床數目 [#]	2 004	2 853	3 004	2 175	5 179	3 474	2 156	20 845
病床住用率 [^]	83%	74%	87%	86%	84%	87%	95%	85%
住院服務的預算開支(百萬元)	2,660	3,472	3,744	2,786	5,908	4,385	2,967	25,922
療養科								
醫院病床數目 [#]	627	200	118	116	328	517	135	2 041
病床住用率 [^]	87%	83%	81%	73%	98%	83%	94%	86%

2012-13 年度 [臨時數字]	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	
住院服務的預算開支(百萬元)	234	76	55	54	129	111	35	694
精神科								
醫院病床數目 [#]	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
病床住用率 [^]	75%	77%	86%	83%	78%	68%	73%	76%
住院服務的預算開支(百萬元)	258	93	271	61	489	327	624	2,123
智障科*								
醫院病床數目 [#]	-	-	-	-	160	-	500	660
病床住用率 [^]	-	-	-	-	57%	-	97%	87%
住院服務的預算開支(百萬元)	-	-	-	-	64	-	209	273

截至 2013 年 3 月 31 日的醫院病床數目

[^] 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月)的病床住用率

* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物，以及住院時間亦有所不同，不同個案的服務成本因此存在顯著的差別。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素而不盡相同，不同聯網的服務成本亦因此存在差別。因此，聯網內如有較多病情較為複雜的病人，或有較多數目的病人需要費用較為高昂的診治，則該聯網的平均服務成本會較高。基於以上所述，服務成本不可在各聯網作直接比較。

(b) 醫管局在計劃服務和分配病床予不同醫院時，已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。

(c) 下表列出 7 個聯網在過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 年度)的撥款額：

年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
	(10 億元)						
2008-09	3.36	3.59	4.18	3.03	7.04	5.00	3.89
2009-10	3.45	3.65	4.28	3.09	7.15	5.09	3.98
2010-11	3.53	3.71	4.47	3.21	7.29	5.26	4.17
2011-12	3.95	4.11	4.98	3.65	8.17	5.89	4.73
2012-13	4.37	4.51	5.45	4.10	8.96	6.50	5.18

下表按聯網列出 2008 年年中至 2012 年年中的人口數字：

年中／年齡		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
		人口('000)							
2008	65 歲或以上	121.8	72.2	71.5	124.2	271.1	131.1	90.8	882.7
	所有年齡	830.6	542.9	479.1	934.5	1 859.9	1 265.7	1 042.9	6 957.8
2009	65 歲或以上	121.3	72.0	72.4	129.5	276.4	133.5	93.4	898.6
	所有年齡	818.2	535.8	487.6	953.3	1 863.3	1 269.7	1 043.1	6 972.8
2010	65 歲或以上	122.9	73.3	74.1	134.7	279.0	138.2	96.2	918.5
	所有年齡	817.8	537.5	491.5	973.7	1 864.9	1 285.0	1 052.4	7 024.2
2011	65 歲或以上	124.1	74.0	77.7	135.2	285.9	142.4	102.0	941.4
	所有年齡	803.5	530.2	500.2	993.7	1 880.5	1 296.4	1 066.0	7 071.6
2012	65 歲或以上	132.2	79.0	80.8	136.6	289.0	150.1	106.7	974.5
	所有年齡	825.4	544.1	503.2	1 012.0	1 887.6	1 321.3	1 085.3	7 180.7

註：

人口數字是根據政府統計處 2011 人口普查結果和規劃署公布的最新推算數字計算的。由於四捨五入及包括水上人口的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就擴大《醫院管理局藥物名冊》涵蓋範圍及擴充該名冊所列藥物的使用範圍，請當局詳列：

- a. 過去 5 年(即 2008-2009 至 2012-2013 年度)，在藥物名冊中各類別的新增、剔除或擴大使用範圍的藥物數目，以及該等藥物的名稱，所治療疾病及使用範圍，及涉及的病人數目和開支；就被剔除的藥物，請列出原因；及
- b. 過去 5 年申請納入名冊的新藥數目，當中分別列出申請
 - i) 已被接納；
 - ii) 現在仍在檢視中；及
 - iii) 已被拒絕的數目；

以及平均處理每個申請的時間及相關開支。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

(a)

在2009-10至2012-13年度，政府合共向醫院管理局(醫管局)增撥超過7億元經常性撥款，以把新藥物加入《醫管局藥物名冊》，作為專用藥物，並且擴大該名冊內多種／類藥物的臨床應用範圍。在2009-10至2012-13年度納入《醫管局藥物名冊》的每種新藥物及獲擴大臨床應用範圍的每種／類藥物的名稱、療用、涉及的額外經常性撥款及估計每年的受惠病人數目，載於下表。

2009-10 年度

- i) 獲擴大臨床應用範圍的藥物／藥物類別：

藥物名稱／類別	療用	涉及的額外經常性撥款(百萬元)	估計每年受惠病人數目
1. 血纖維蛋白溶解劑	急性心肌梗塞	40	200 000 以上
2. 他汀類藥物	中風及心肌梗塞		
3. 雙磷酸鹽類藥物	骨折		

2010-11 年度

i) 納入《醫管局藥物名冊》的新藥物：

藥物名稱／類別	療用	涉及的額外經常性撥款(百萬元)	估計每年受惠病人數目
1. 拉羅尼酶	黏多醣症第一型	35	專家小組會逐一評估每位病人的臨床情況是否適合使用有關藥物
2. 艾度硫酸酯酶	黏多醣症第二型		
3. 加硫酶	黏多醣症第六型		
4. 阿糖苷酶 α	龐貝氏症		
5. 阿加糖酶 β	法柏氏症		
6. 伊米苷酶	高球氏症		
7. 伊立替康	結直腸癌	10	167
8. 長春瑞濱	肺癌	3	160

ii) 獲擴大臨床應用範圍的藥物／藥物類別：

藥物名稱／類別	療用	涉及的額外經常性撥款(百萬元)	估計每年受惠病人數目
1. 治療活躍乙型肝炎的藥物	乙型肝炎	54	2 575
2. 治療活躍丙型肝炎的藥物	丙型肝炎	22.8	600
3. 血清張力素受體阻斷劑	糖尿病及高血壓	18.6	25 000
4. 格列酮類	糖尿病		
5. 胰島素	糖尿病		
6. 芳香環轉化酶抑制劑	乳癌	16	400
7. 血管內皮細胞生長因子抑制劑	濕性老年黃斑病變	12.45	500
8. 氫吡多	心血管系統疾病	12	6 650
9. 非典型抗精神病藥物	精神病	10	2 170

2011-12 年度

i) 納入《醫管局藥物名冊》的新藥物：

藥物名稱／類別	療用	涉及的額外經常性撥款 (百萬元)	估計每年受惠病人數目
1. 卡培他濱	結直腸癌	20	1 000

ii) 獲擴大臨床應用範圍的藥物／藥物類別：

藥物名稱／類別	療用	涉及的額外經常性撥款 (百萬元)	估計每年受惠病人數目
1. 傳統及基因重組胰島素、二肽基肽酶 IV 抑制劑	糖尿病	38	29 000
2. 長效型氣管擴張藥物	慢性阻塞性肺病	44	7 500
3. 血管緊張素 II 系統阻段斷劑	心血管系統疾病	10	6 000
4. 非典型抗精神病藥物(長效型口服及針劑藥物)	精神病	40	4 000
5. 紅血球生長激素	腎病引起的貧血	4	2 500
6. 青光眼藥水	青光眼	5	1 000
7. 抗病毒藥物	乙型肝炎	26	1 300
8. 口服除鐵藥物	重型地中海貧血	10	50

2012-13 年度

i) 納入《醫管局藥物名冊》的新藥物：

藥物名稱／類別	療用	涉及的額外經常性撥款 (百萬元)	估計每年受惠病人數目
1. 奧沙利鉑	結腸癌	24	400
2. 干擾素	多發性硬化症	8	90
3. 吉西他濱	胰臟癌和膀胱癌	5	100

ii) 獲擴大臨床應用範圍的藥物／藥物類別：

藥物名稱／類別	療用	涉及的額外經常性撥款(百萬元)	估計每年受惠病人數目
1. 紫杉醇類藥物 (包括多西他賽和紫杉醇)	乳癌、頭頸癌、前列腺癌和肺癌	30	2 000
2. 治療癲癇、抑鬱、癡呆和專注力缺失／過度活躍症的藥物	癲癇、抑鬱、癡呆和專注力缺失／過度活躍症	49	6 000
3. 凝固因子、口服排鐵鉗合劑和白血球生長激素	血友病、成人地中海貧血病和中性血細胞減少症	50	900
4. 抑制免疫系統藥物	移植	31	500
5. 麻醉和鎮靜神經的藥物	麻醉和鎮靜神經	9	所有適合的病人
6. 治療腸胃病的藥物	腸胃病	2	11 000
7. 治療肺動脈高血壓的藥物和醣蛋白 IIb/IIIa 抑制劑	肺動脈高血壓和冠狀動脈疾病	15	700
8. 腹膜透析液 (不含葡萄糖)	腎病	6	300
9. 治療生長激素缺乏症的藥物	生長激素缺乏症	1	30

註：在 2008-09 年度，在《醫管局藥物名冊》納入新藥物或擴大藥物的臨床應用範圍方面，有關經常性撥款以外並沒有額外的經常性運作開支撥款。

管理《醫管局藥物名冊》內的藥物和檢討藥物名單是一個複雜多變的過程。藥物可能因不同臨床用途而有不同的劑型和劑量，而且一種藥物可於任何時間收回和重新推出市場。由於醫管局現有的資料庫沒有記錄每種不同劑型和劑量的藥物在不同時間的流動情況，我們不能提供過去數年從《醫管局藥物名冊》中剔除的藥物的詳細資料。由於在 2008-09 至 2012-13 年度從《醫管局藥物名冊》中剔除的藥物已過時、不再使用或不再需要，受影響病人的數目和涉及的開支不多。

(b)

下表載列過去 5 年(2008-09 至 2012-13 年度)申請把藥物納入《醫管局藥物名冊》而獲接納、遭拒絕和仍待審核的個案數目：

	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
獲接納的申請數目	25	22	13	22	35
遭拒絕的申請數目	32	22	20	22	20
仍待審核的申請數目	0	0	0	0	3

註：一種藥物可能有多種臨床用途，而上述每宗申請都涉及有關藥物的一種新用途。就同一種現有藥物的新用途提出的每宗申請或先前遭拒而再次提出的申請，會視為獨立的申請個案。

醫管局設有機制定期評估新藥物，以及檢討《醫管局藥物名冊》內的藥物。這是一項持續進行的工作，由所得的新證據、最新臨床發展情況和市場動態帶動，因此醫管局不能提供處理每宗把藥物納入《醫管局藥物名冊》的申請平均所需的時間及相關開支的資料。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 26.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「為擬議的醫療保障計劃(醫保計劃)制訂詳細方案，包括規管架構及財務誘因」，而行政長官在施政報告亦曾提出「研究以稅務減免方式鼓勵市民購買醫療保險」：

1. 有關財務誘因，是否包括「研究以稅務減免方式鼓勵市民購買醫療保險」？如是，詳情為何？預計所涉及開支為何？
2. 有關的研究是否已展開？預計結果將於何時公佈？當局會否就研究結果諮詢公眾？如會，詳情為何？如不會，原因為何？
3. 如向購買醫療保險的市民提供稅務減免，是否只包括由政府當局提出的醫保計劃？會否包括其他私人醫療保險計劃？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

為推行醫療保障計劃(醫保計劃)，我們已在健康與醫療發展諮詢委員會(諮詢委員會)之下成立醫保計劃工作小組和諮詢小組。工作小組會就推行醫保計劃的各項事宜作出建議，包括規管及組織架構、醫保計劃下標準醫保的主要組成部分、支援醫保計劃運作的規則和機制，以及為推行醫保計劃提供公帑資助或財務誘因的各個可行方案。諮詢小組支援工作小組的工作，收集更廣泛的社會意見和建議，轉交工作小組參考和考慮。工作小組預計於 2013 年內完成各方面的研究，並向諮詢委員會呈交有關醫保計劃的詳細建議。我們其後會就未來路向諮詢公眾。

為配合工作小組和諮詢小組的工作，我們委託了顧問就醫保計劃進行研究，以便為工作小組和諮詢小組提供專業及技術支援。顧問會從私人醫療承保機構和私人醫療服務提供者收集相關資料和數據，全面和詳細地檢視、調查和分析香港私人醫療保險市場的現況，然後根據分析結果和參考海外經驗，為落實醫保計劃建議切實可行的設計，包括相關的運作規則和機制，如高風險分攤基金、標準醫保的可攜性安排、收費的透明度和確定性、提供財務誘因(包括提供稅務減免)等等。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請回覆：

在目標的“可取用的服務”中“專科診所新症輪候時間中位數”一欄，“第一優先就診病人”及“第二優先就診病人”的目標及計劃數字分別為「2 星期」及「8 星期」：

- a. 要達至以上目標，預計各主要專科門診所需的開支為何？此目標對比 2012 年的實際數字「少於 1 星期」及「5 星期」有所增加，原因為何？
- b. 過去 5 年(即 2008 至 2012 年)各主要專科門診新症輪候時間中位數分別為何？請按各醫院聯網及主要專科部門列出。
- c. 過去 5 年(即 2008 至 2012 年)，各主要專科門診的輪候覆診最長時間為多少？請按各醫院聯網及主要專科部門列出。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

(a)

根據醫院管理局(醫管局)專科門診現行新症分流制度，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等各項因素，決定病人當時的臨床情況的緊急程度，從而為他們安排接受診治的日期。

獲轉介的新症病人向專科門診診所預約時，診所會把他們分流為第一優先類別個案(緊急)、第二優先類別個案(半緊急)及例行個案。醫管局的目標是把第一和第二優先類別個案的新症病人輪候時間中位數，分別維持在 2 星期和 8 星期內。

在 2011-12 年度，就病人輪候時間中位數而言，醫管局的實際服務表現是第一優先類別個案的病人少於 1 星期，第二優先類別個案的病人則為 5 星期，顯示醫管局的實際服務表現優於目標。下表按主要專科列出 2011-12 年度提供專科門診服務的成本，而 2012-13 年度的相關成本則尚未有資料。

專科	專科門診服務成本(百萬元)
耳鼻喉科	231
婦產科	402
內科	3,124
眼科	468
矯形及創傷外科	453
兒科	293
精神科	808
外科	919

(b)

以下各表按聯網及專科列出專科門診新症病人過去 5 年的輪候時間中位數。

2008-09 年度：

專科	輪候時間中位數(星期)						
	聯網						
	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
耳鼻喉科	7	5	3	7	7	8	13
婦科	11	4	9	12	10	16	6
內科	4	6	14	8	16	21	8
眼科	4	8	2	7	3	5	3
矯形及 創傷外科	8	11	19	7	7	18	16
兒科及 青少年科	<1	8	6	7	3	9	20
精神科	2	5	3	5	4	4	4
外科	9	6	21	26	11	27	25

2009-10 年度：

專科	輪候時間中位數(星期)						
	聯網						
	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
耳鼻喉科	4	4	1	9	8	10	12
婦科	12	6	5	17	8	15	9
內科	4	7	12	8	15	16	8
眼科	4	7	1	7	2	5	5
矯形及 創傷外科	7	10	15	11	13	11	25
兒科及 青少年科	1	8	4	4	3	15	19
精神科	1	7	3	5	4	4	2
外科	8	6	16	23	10	23	19

2010-11 年度：

專科	輪候時間中位數(星期)						
	聯網						
	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
耳鼻喉科	7	6	1	11	8	10	8
婦科	11	7	8	15	8	17	9
內科	5	10	12	8	17	20	7
眼科	6	4	2	7	3	8	2
矯形及 創傷外科	7	11	15	12	16	13	28
兒科及 青少年科	5	8	3	7	3	11	13
精神科	<1	4	4	5	4	6	4
外科	7	6	17	22	8	20	18

2011-12 年度：

專科	輪候時間中位數 (星期)						
	聯網						
	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
耳鼻喉科	8	8	2	25	7	8	12
婦科	9	6	7	15	8	26	13
內科	6	14	13	8	19	34	9
眼科	4	4	4	8	2	11	2
矯形及 創傷外科	8	11	19	12	11	20	39
兒科及 青少年科	4	7	4	7	3	9	13
精神科	2	4	5	8	4	8	7
外科	7	8	15	25	9	20	25

2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)[臨時數字]：

專科	輪候時間中位數(星期)						
	聯網						
	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
耳鼻喉科	8	6	8	13	8	6	12
婦科	12	7	6	17	11	30	13
內科	6	14	15	14	23	34	19
眼科	3	5	3	11	4	8	4
矯形及 創傷外科	9	12	24	9	11	16	58
兒科及 青少年科	5	8	6	12	4	11	14
精神科	5	5	4	8	15	6	7
外科	8	8	16	18	11	19	30

(c)

每名病人的覆診日期根據其臨床需要而決定，因此每宗個案的覆診排期時間各異。在這情況下，個別病人輪候覆診時間的長短並非衡量醫管局表現的指標。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在目標的“基層醫療服務”中“普通科門診就診人次”一欄，2013-14 的預算數字為 5 638 000，比 2012-13 修訂預算的 5 476 000 有所增加：

- a. 要達至以上目標，預計所需的開支為何？是否涉及增加人手的安排？如會，詳情為何？如不會，原因為何？
- b. 過去 5 年(即 2008 至 2012 年)，各普通科門診的就診人次為何？請按各診所及其所屬醫院聯網列出。
- c. 過去 5 年(即 2008 至 2012 年)，各普通科門診平均每天的預約名額為何？請按各診所及其所屬醫院聯網列出。
- d. 有否就使用私營基層醫療服務及公營基層醫療服務的人次作出統計及比較，以全面檢視現時市面使用基層醫療服務的情況，協助規劃基層醫療服務。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

公營普通科門診服務的主要對象為長者、低收入人士和長期病患者。2012-13 年度和 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)轄下 74 間普通科門診診所的成本如下：

年度	普通科門診服務的成本 (百萬元)
2012-13	2,055(修訂預算)
2013-14	2,161(預算)

2008-09 至 2012-13 年度 74 間普通科門診診所的求診人次如下：

2008-09年度	2009-10年度#	2010-11年度#	2011-12年度	2012-13年度 (修訂預算)
4 968 586	4 700 543	4 979 754	5 316 486	5 476 000

人類豬型流感(甲型流感 H1N1)大流行期間指定流感診所的求診人次並不包括在內。

醫管局在規劃公營醫療服務時會考慮多項因素，包括根據人口增長和人口結構變化預測的醫療服務需求、個別專科服務的增長率，以及醫療服務使用模式可能出現的轉變等。至於私營基層醫療服務的求診人次，我們並無收集編製有關統計數字所需的數據。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關“促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院”，去屆政府曾預留 4 幅分別位於黃竹坑、大埔、將軍澳及大嶼山的土地作發展私營醫院之用：

- (a) 黃竹坑及大埔兩幅土地已於去年完成招標程序，請問現時的審核進度為何？預計何時可公佈結果？
- (b) 如成功批出土地，預計有關的私營醫院將於何時可以投入服務？
- (c) 預計該等私營醫院投入服務後，所提供的設施及服務的具體詳情為何？例如病床數目、預計可服務人次等。
- (d) 餘下兩幅土地將於何時進行招標？當中是否涉及公私營合作？如是，詳情為何？預計所涉及開支為何？
- (e) 如招標反應不理想，當局會否收回土地改變用途？如果，詳情為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

政府於2013年3月13日宣布在黃竹坑和大埔兩幅土地發展私營醫院的招標結果。經評審委員會的仔細評審，並獲中央投標委員會批准後，政府把黃竹坑用地批予GHK Hospital Limited。至於大埔用地方面，由於沒有標書能夠符合招標要求，因此該用地的招標已根據政府《物料供應及採購規例》取消。

根據政府與黃竹坑用地中標者所簽訂的土地契約和服務契約，新的私營醫院須提供下列服務：

- (a) 於46個月內(即2017年1月)投入服務；
- (b) 提供500張病床；
- (c) 92%的總樓面面積會用作臨床服務；

- (d) 除提供內科、外科、矯形及創傷外科和婦科服務外，還會提供11個其他專科服務¹；
- (e) 產科病床數目將維持在不超過醫院病床總數的3.2%(即16張病床)；
- (f) 每年會把最少70%的住院病床日數為本港居民提供服務；
- (g) 每年會把最少51%的住院病床日數，透過標準病床及套餐服務收費形式提供予本港居民；
- (h) 向公眾提供全面的收費資料；以及
- (i) 盡力在醫院啟用後36個月內，參與醫院評審並獲得認證²。

我們會檢視這些招標工作的經驗，審視市場反應，衡量社會的需求，然後訂定往後發展私營醫院的路向及其餘預留作為發展私營醫院用地的處理安排。

註：

1. 該 11 個專科服務包括腦外科、心胸肺外科、心臟科、血液科、腫瘤科、兒科、深切治療科(包括心臟護理、兒科、初生嬰兒深切治療服務)、急症服務、眼科、中醫藥和精神健康服務。
2. 新醫院須在醫院投入運作後的 48 個月內獲取認證。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(1)的 2013-14 年度需要特別留意的事項中提到，當局會「與非政府機構合作落實推行試驗措施，推動長者健康評估計劃，從而鼓勵為長者作預防性護理」，就此請政府提供以下資料：

1. 長者健康評估計劃與現時長者健康中心提供的服務有何分別，兩者的平均服務成本分別為何；
2. 根據食物及衛生局向立法會衛生事務委員會提交的文件，當局的目標是為 1 萬名長者進行健康評估，請問當局有何措施確保達到目標；以及會否為目標群組設下服務優先次序；如會，次序為何；如否，原因為何；
3. 當局共收到有意參與計劃的非政府機構提交的建議書數目為何；當局有否為參與計劃的非政府機構的數目設下目標，如有，目標為何；如否，原因為何；
4. 當局預計何時為計劃展開成效評估；以及請詳述評估範圍為何？
5. 如計劃免去長者的 100 元收費，當局預計計劃的額外開支為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

為協助及早識別風險因素和推廣「康健頤年」的信息，政府會與非政府機構合作，推出長者健康評估先導計劃(先導計劃)，資助長者以自願形式參與，並以臨床常規為依據的健康評估。健康評估旨在識別風險因素(包括生活模式)及疾病，務求適時和針對性處理風險因素和健康問題。在先導計劃下，年滿 70 歲的長者均合資格接受參與計劃的非政府機構提供的健康評估。先導計劃在兩年期內會為約 1 萬名長者進行健康評估。現就上述問題，回覆如下：

(1) 先導計劃與衛生署轄下長者健康中心均會為長者進行健康評估，並會為每名長者提供 1 至 2 次跟進諮詢和推廣健康的環節。先導計劃的平均成本預計為每名長者 1,300 元，當中包括所需進行的化驗和行政工作，例如擬備審計帳目和評估計劃成效。就長者健康中心而言，2012-13 年度每名會員的平均成本為 1,140 元。

(2) 非政府機構須在所屬社區廣泛宣傳先導計劃，尤其應以從未接受健康評估服務、獨居或隱蔽長者為對象。我們在評估計劃成效時會一併考慮非政府機構在識別該類長者時獲取的相關數據和經驗。政府會按評估所得的結果適時考慮未來路向。

(3) 政府計劃在 2013 年年中推行先導計劃。衛生署已正式邀請非政府機構提交參加先導計劃的建議書，提交建議書的截止日期為 4 月 24 日。有關機構提供服務的能力及服務的地區分布等會作為編配服務名額予選定參與先導計劃的非政府機構時的考慮因素。

(4) 選定參與先導計劃的非政府機構須為每名參與計劃的長者備存記錄，並定期提交進度報告，以便衛生署就先導計劃進行監察和評估。此外，非政府機構亦須協助評估先導計劃在以下方面的成效，包括(i)《香港長者護理參考概覽 — 長者在基層醫療的預防護理》的應用；(ii)以往未被發覺的健康風險或問題的查察；(iii)推動以社區為本的個人預防護理計劃；以及(iv)如何加強家庭醫生在為長者提供持續個人護理服務(包括健康諮詢和輔導)方面的角色。

(5) 每名參與先導計劃的長者須支付 100 元的費用。長者如領取綜合社會保障援助，或在公立醫院／診所的醫務社會服務部或社會福利署轄下綜合家庭服務中心或保護家庭及兒童服務課的醫療收費減免機制下獲減免收費，則無須支付 100 元的費用；有關費用將由政府承擔。減免該 100 元的費用會令先導計劃額外增加 100 萬元的開支。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局醫護人手，請提供以下資料：

- (a) 按聯網劃分，過去 5 年(即 2008-2009 年度至 2012-2013 年度)，各專科的醫生數目及年資為何，以及該專科的醫生的空缺率、流失率、平均每週工時為何；
- (b) 按聯網劃分，過去 5 年，各分科護士的數目、年資、空缺率、流失率、平均每週工時為何；
- (c) 按聯網劃分，過去 5 年，海外醫生、兼職醫生及護士的數目為何；以及相關薪酬開支為何；
- (d) 針對個別醫護人員組別的情況，當局用以改善流失情況及增加人手，已實施或將實施的措施為何；以及相關開支為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

- (a) 下方表 1 至表 3 列出 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，按聯網及主要專科劃分的醫院管理局(醫管局)醫生數目、服務年資及流失率。

下方表 4 列出 2009-10、2010-11 及 2011-12 年度按專科劃分的醫管局醫生每周平均工時。

2012-13 年度短缺的醫生數目約為 250 名。

表 1：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局醫生人手數目

聯網	主要專科	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)	2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)	2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 31 日)	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)
港島東聯網	急症	53	52	49	48	54
	麻醉科	31	30	30	31	33
	家庭醫學	47	45	49	51	55
	內科	141	141	140	147	146
	腦外科	10	11	11	12	10
	婦產科	19	17	21	21	23
	眼科	19	18	20	19	20
	矯形及創傷外科	28	32	31	32	30
	兒科	25	27	29	24	22
	病理學專科	16	17	18	19	20
	精神科	29	32	32	32	34
	放射科	32	33	34	35	37
	外科	44	48	48	49	49
	其他	39	39	39	36	40
	總數	532	541	550	555	572
港島西聯網	急症	25	30	28	30	31
	麻醉科	51	52	54	58	57
	心胸肺外科	10	9	10	9	11
	家庭醫學	33	33	34	37	40
	內科	126	124	127	130	130
	腦外科	13	13	14	12	12
	婦產科	23	26	27	28	27
	眼科	10	11	11	12	12
	矯形及創傷外科	24	30	30	29	30
	兒科	40	41	41	42	41
	病理學專科	22	22	22	26	26
	精神科	21	22	22	24	25
	放射科	33	34	36	37	38
	外科	74	71	75	76	78
其他	38	41	38	38	38	
	總數	543	559	569	588	597
九龍中聯網	急症	38	39	35	38	37
	麻醉科	46	49	53	54	53
	心胸肺外科	14	14	12	14	15
	家庭醫學	49	49	51	49	54
	內科	135	137	141	141	144
	腦外科	13	16	15	20	20
	婦產科	27	23	26	29	30
	眼科	34	37	36	35	38
	矯形及創傷外科	31	32	34	36	35
	兒科	38	39	37	38	38
	病理學專科	24	26	27	30	29
	精神科	30	33	33	34	37
	放射科	35	38	42	43	44
	外科	50	51	53	49	54
其他	49	52	52	51	51	
	總數	613	635	648	662	679
九龍東聯網	急症	69	66	54	54	59
	麻醉科	37	42	40	40	39
	家庭醫學	77	74	74	85	87
	內科	116	118	131	131	134
	腦外科	3	3	3	0	0
	婦產科	25	27	26	27	27
	眼科	11	15	17	20	19
	矯形及創傷外科	37	35	38	39	39
	兒科	40	41	38	38	39
	病理學專科	19	18	20	20	19
	精神科	27	29	34	36	35
	放射科	21	21	23	24	26
	外科	51	59	61	58	57
	其他	19	19	33	31	37
	總數	552	566	590	603	617

聯網	主要專科	2008-09年度 (截至2009年 3月31日)	2009-10年度 (截至2010年 3月31日)	2010-11年度 (截至2011年 3月31日)	2011-12年度 (截至2012年 3月31日)	2012-13年度 (截至2012年 12月31日)
九龍西聯網	急症	109	112	110	106	109
	麻醉科	77	78	80	80	83
	家庭醫學	133	135	143	150	150
	內科	283	278	278	275	288
	腦外科	26	22	23	21	23
	婦產科	48	49	46	49	51
	眼科	24	24	24	22	23
	矯形及創傷外科	66	66	69	71	75
	兒科	77	76	73	76	78
	病理學專科	46	47	48	47	48
	精神科	63	67	69	70	68
	放射科	51	51	52	54	55
	外科	104	109	111	115	113
	其他	63	68	67	73	84
	總數	1 170	1 183	1 192	1 208	1 249
新界東聯網	急症	72	70	70	68	68
	麻醉科	52	57	56	56	55
	心胸肺外科	4	4	4	4	5
	家庭醫學	73	81	82	89	88
	內科	172	175	175	178	183
	腦外科	8	8	8	7	7
	婦產科	34	31	31	32	31
	眼科	23	25	21	24	25
	矯形及創傷外科	62	62	60	60	62
	兒科	51	54	51	54	58
	病理學專科	30	31	32	32	33
	精神科	53	59	57	62	60
	放射科	31	36	37	38	41
	外科	78	78	80	81	82
	其他	67	71	72	76	77
總數	809	842	835	861	875	
新界西聯網	急症	65	67	62	60	60
	麻醉科	42	38	47	47	44
	心胸肺外科	2	2	2	2	2
	家庭醫學	78	73	68	68	74
	內科	116	126	116	122	123
	腦外科	12	12	12	12	15
	婦產科	29	32	28	30	32
	眼科	18	18	19	21	20
	矯形及創傷外科	40	41	43	44	41
	兒科	34	37	39	36	35
	病理學專科	21	20	22	23	21
	精神科	70	73	74	78	77
	放射科	27	27	27	33	33
	外科	45	48	57	56	58
	其他	37	43	40	42	49
總數	634	657	656	674	684	

註

1. 人手數目按全職等額計算，包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習生及牙科醫生。
2. 由於採用四捨五入的計算方法，各項數字的總和可能不等於總數。

表 2：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局醫生服務年資

聯網	主要專科	2008-09 年度(截至 2009 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
港島東聯網	急症	8	24	7	12	2	0	0	53
	麻醉科	4	15	5	3	3	0	1	31
	家庭醫學	10	17	3	9	5	2	1	47
	內科	18	70	9	34	10	1	0	142
	腦外科	1	5	2	2	0	0	0	10
	婦產科	4	12	0	3	0	0	0	19
	眼科	2	15	1	1	0	0	0	19
	矯形及創傷外科	4	13	2	9	0	0	0	28
	兒科	9	13	0	5	0	0	0	27
	病理學專科	1	10	1	4	0	0	0	16
	精神科	3	12	3	8	3	0	0	29
	放射科	6	19	3	4	0	0	0	32
	外科	14	26	2	2	1	0	0	45
其他	11	21	0	4	3	0	0	39	
	總數	95	272	38	100	27	3	2	537
港島西聯網	急症	12	4	1	4	4	0	0	25
	麻醉科	16	23	5	5	3	0	0	52
	心胸肺外科	3	4	2	0	1	0	0	10
	家庭醫學	15	12	4	2	1	0	0	34
	內科	42	45	14	22	3	0	0	126
	腦外科	5	5	3	0	0	0	0	13
	婦產科	10	13	1	4	0	0	0	28
	眼科	5	5	0	0	0	0	0	10
	矯形及創傷外科	6	13	4	0	1	0	0	24
	兒科	11	24	1	5	1	0	0	42
	病理學專科	3	14	1	2	2	0	0	22
	精神科	8	9	0	3	0	0	1	21
	放射科	11	18	1	3	1	0	0	34
外科	30	33	5	6	2	1	0	77	
其他	13	15	5	2	2	1	0	38	
	總數	190	237	47	58	21	2	1	556
九龍中聯網	急症	12	15	3	6	2	0	0	38
	麻醉科	15	20	7	3	2	0	0	47
	心胸肺外科	1	4	2	6	1	0	0	14
	家庭醫學	4	22	7	11	4	1	0	49
	內科	20	79	11	26	6	0	0	142
	腦外科	0	4	2	7	0	0	0	13
	婦產科	8	18	1	3	1	0	0	31
	眼科	7	23	2	2	0	0	0	34
	矯形及創傷外科	7	2	3	16	3	0	0	31
	兒科	1	13	1	16	7	0	0	38
	病理學專科	3	11	4	7	0	0	0	25
	精神科	12	9	1	6	3	0	0	31
	放射科	5	12	3	11	4	0	0	35
外科	9	32	4	3	4	0	0	52	
其他	9	23	3	10	4	0	0	49	
	總數	113	287	54	133	41	1	0	629
九龍東聯網	急症	13	27	8	15	5	1	0	69
	麻醉科	7	20	2	6	2	0	0	37
	家庭醫學	10	37	14	10	2	3	1	77
	內科	20	53	15	30	3	0	0	121
	腦外科	0	1	1	1	0	0	0	3
	婦產科	6	13	1	4	2	0	0	26
	眼科	5	6	0	0	0	0	0	11
	矯形及創傷外科	9	17	2	7	1	1	0	37
	兒科	6	24	4	6	1	0	0	41
	病理學專科	2	7	2	7	1	0	0	19
	精神科	8	8	3	7	1	0	0	27
	放射科	0	9	6	4	2	0	0	21
	外科	13	21	6	6	5	0	0	51
其他	2	11	2	5	0	0	0	20	
	總數	101	254	66	108	25	5	1	560

聯網	主要專科	2008-09 年度(截至 2009 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
九龍西聯網	急症	23	40	10	23	12	1	0	109
	麻醉科	15	39	7	12	4	0	0	77
	家庭醫學	19	68	32	15	5	1	0	140
	內科	34	109	20	96	24	3	0	286
	腦外科	8	13	2	3	0	0	0	26
	婦產科	8	26	3	9	2	1	0	49
	眼科	4	18	1	1	0	0	0	24
	矯形及創傷外科	8	23	2	26	8	0	0	67
	兒科	11	29	6	22	8	1	0	77
	病理學專科	6	23	4	10	2	0	1	46
	精神科	9	28	3	18	4	1	0	63
	放射科	8	24	2	17	2	0	0	53
	外科	10	51	9	26	7	0	1	104
	其他	8	39	5	11	1	1	0	65
	總數	171	530	106	289	79	9	2	1 186
新界東聯網	急症	8	31	12	16	5	0	0	72
	麻醉科	9	28	9	5	0	1	0	52
	心胸肺外科	3	0	0	1	0	0	0	4
	家庭醫學	10	39	7	9	5	3	3	76
	內科	38	94	12	31	1	0	0	176
	腦外科	1	7	0	0	0	0	0	8
	婦產科	9	22	1	2	0	0	0	34
	眼科	7	14	0	2	0	0	0	23
	矯形及創傷外科	11	38	4	9	0	0	0	62
	兒科	12	24	3	11	2	0	0	52
	病理學專科	5	17	0	7	1	0	0	30
	精神科	16	27	6	4	0	0	0	53
	放射科	10	19	0	3	0	0	0	32
	外科	24	48	1	4	1	0	0	78
其他	14	39	4	8	1	1	0	67	
	總數	177	447	59	112	16	5	3	819
新界西聯網	急症	17	31	3	13	2	0	0	66
	麻醉科	7	26	4	4	2	0	0	43
	心胸肺外科	0	0	1	0	1	0	0	2
	家庭醫學	16	32	13	13	4	0	1	79
	內科	15	66	7	24	4	0	0	116
	腦外科	1	5	3	3	0	0	0	12
	婦產科	9	16	1	3	2	0	0	31
	眼科	3	10	2	1	2	0	0	18
	矯形及創傷外科	6	24	4	6	0	0	0	40
	兒科	13	16	1	4	0	0	0	34
	病理學專科	5	5	0	9	2	0	0	21
	精神科	12	29	6	18	5	0	0	70
	放射科	7	14	0	3	3	0	0	27
	外科	13	22	4	7	0	0	0	46
其他	7	19	4	5	2	0	0	37	
	總數	131	315	53	113	29	0	1	642

聯網	主要專科	2009-10 年度(截至 2010 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
港島東聯網	急症	6	27	2	15	2	0	0	52
	麻醉科	3	16	5	1	4	0	1	30
	家庭醫學	10	17	4	6	6	2	0	45
	內科	29	65	5	29	13	1	0	142
	腦外科	4	3	0	4	0	0	0	11
	婦產科	6	9	0	1	1	0	0	17
	眼科	1	14	1	2	0	0	0	18
	矯形及創傷外科	6	17	2	4	3	0	0	32
	兒科	9	15	1	2	1	0	0	28
	病理學專科	2	11	1	3	0	0	0	17
	精神科	6	13	3	6	4	0	0	32
	放射科	5	24	0	4	0	0	0	33
	外科	9	35	1	3	1	0	0	49
其他	4	26	4	3	2	0	0	39	
	總數	100	292	29	83	37	3	1	545
港島西聯網	急症	11	13	0	2	4	0	0	30
	麻醉科	11	33	2	5	2	0	0	53
	心胸肺外科	5	3	0	0	1	0	0	9
	家庭醫學	10	15	7	2	0	1	0	35
	內科	24	68	7	17	9	0	0	125
	腦外科	5	6	0	2	0	0	0	13
	婦產科	6	20	2	2	1	0	0	31
	眼科	1	10	0	0	0	0	0	11
	矯形及創傷外科	10	16	3	0	1	0	0	30
	兒科	9	28	1	3	2	0	0	43
	病理學專科	5	13	0	3	1	0	0	22
	精神科	3	15	1	2	0	0	1	22
	放射科	5	25	1	3	0	0	0	34
外科	21	43	2	4	3	0	1	74	
其他	11	21	6	2	1	0	0	41	
	總數	137	329	32	47	25	1	2	573
九龍中聯網	急症	13	17	2	5	2	0	0	39
	麻醉科	14	25	3	6	2	0	0	50
	心胸肺外科	2	5	2	5	0	0	0	14
	家庭醫學	9	18	9	8	3	2	0	49
	內科	21	84	11	24	4	0	0	144
	腦外科	5	3	2	6	0	0	0	16
	婦產科	2	20	1	3	1	0	0	27
	眼科	12	22	2	1	1	0	0	38
	矯形及創傷外科	3	10	4	12	3	0	0	32
	兒科	6	11	1	4	17	0	0	39
	病理學專科	4	13	4	4	3	0	0	28
	精神科	4	21	0	4	4	1	0	34
	放射科	2	16	4	10	6	0	0	38
外科	9	37	2	3	1	0	0	52	
其他	4	29	3	8	8	0	0	52	
	總數	110	331	50	103	55	3	0	652
九龍東聯網	急症	17	27	4	12	5	1	0	66
	麻醉科	7	26	1	7	1	0	0	42
	家庭醫學	13	25	20	9	3	2	2	74
	內科	28	56	14	20	5	0	0	123
	腦外科	0	1	1	1	0	0	0	3
	婦產科	8	14	2	2	2	0	0	28
	眼科	8	7	0	0	0	0	0	15
	矯形及創傷外科	6	20	2	3	3	1	0	35
	兒科	5	22	7	5	2	0	0	41
	病理學專科	1	8	1	7	1	0	0	18
	精神科	6	14	1	7	1	0	0	29
	放射科	3	8	3	5	2	0	0	21
	外科	20	31	2	4	2	1	0	60
其他	3	11	0	6	0	0	0	20	
	總數	125	270	58	88	27	5	2	575

聯網	主要專科	2009-10 年度(截至 2010 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
九龍西聯網	急症	14	55	2	23	16	2	0	112
	麻醉科	11	45	6	13	3	0	0	78
	家庭醫學	20	74	24	18	5	2	1	144
	內科	28	123	17	78	31	3	0	280
	腦外科	1	17	0	3	1	0	0	22
	婦產科	10	28	2	7	2	1	0	50
	眼科	4	19	0	1	0	0	0	24
	矯形及創傷外科	8	30	1	20	8	0	0	67
	兒科	15	35	4	14	11	1	0	80
	病理學專科	2	28	0	12	4	0	1	47
	精神科	9	30	4	14	9	1	0	67
	放射科	6	27	0	11	7	0	0	51
	外科	22	57	5	22	5	1	0	112
其他	10	42	4	10	1	1	0	68	
	總數	160	610	69	246	103	12	2	1 202
新界東聯網	急症	9	32	3	21	5	1	0	71
	麻醉科	12	31	8	4	1	1	0	57
	心胸肺外科	0	3	0	1	0	0	0	4
	家庭醫學	16	26	20	11	5	2	3	83
	內科	37	101	11	26	5	0	0	180
	腦外科	1	7	0	0	0	0	0	8
	婦產科	8	20	0	1	2	0	0	31
	眼科	5	17	1	2	0	0	0	25
	矯形及創傷外科	20	31	5	3	3	0	0	62
	兒科	6	32	1	11	4	0	0	54
	病理學專科	5	18	0	6	2	0	0	31
	精神科	16	35	3	4	1	0	0	59
	放射科	5	29	0	3	0	0	0	37
外科	19	58	1	1	0	0	0	79	
其他	7	44	13	4	2	1	0	71	
	總數	166	484	66	98	30	5	3	852
新界西聯網	急症	9	40	3	13	4	0	0	69
	麻醉科	5	26	3	4	2	0	0	40
	心胸肺外科	2	0	0	0	0	0	0	2
	家庭醫學	4	35	17	12	4	2	1	75
	內科	24	69	8	22	2	1	0	126
	腦外科	1	5	3	2	1	0	0	12
	婦產科	6	20	1	4	2	0	0	33
	眼科	4	10	0	2	2	0	0	18
	矯形及創傷外科	1	30	2	8	0	0	0	41
	兒科	5	25	3	3	1	0	0	37
	病理學專科	2	8	0	8	1	1	0	20
	精神科	16	34	4	10	9	0	0	73
	放射科	4	18	0	2	4	0	0	28
外科	15	27	1	5	1	0	0	49	
其他	10	22	4	4	3	0	0	43	
	總數	108	369	49	99	36	4	1	666

聯網	主要專科	2010-11 年度(截至 2011 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
港島東聯網	急症	6	24	5	11	3	0	0	49
	麻醉科	5	16	3	1	3	2	0	30
	家庭醫學	6	21	8	5	8	2	0	50
	內科	21	76	10	20	9	5	0	141
	腦外科	4	6	0	1	0	0	0	11
	婦產科	10	10	0	1	0	0	0	21
	眼科	4	11	3	1	1	0	0	20
	矯形及創傷外科	3	21	0	4	3	0	0	31
	兒科	9	19	1	1	0	0	0	30
	病理學專科	2	8	5	1	2	0	0	18
	精神科	2	18	1	5	6	0	0	32
	放射科	8	22	0	3	1	0	0	34
	外科	9	36	0	2	1	0	0	48
其他	8	21	5	2	2	1	0	39	
	總數	97	309	41	58	39	10	0	554
港島西聯網	急症	7	17	0	2	3	0	0	29
	麻醉科	8	31	10	5	2	0	0	56
	心胸肺外科	1	6	2	0	1	0	0	10
	家庭醫學	2	23	9	1	1	0	0	36
	內科	18	73	12	10	14	0	0	127
	腦外科	0	9	1	4	0	0	0	14
	婦產科	8	19	1	2	1	0	0	31
	眼科	3	8	0	0	0	0	0	11
	矯形及創傷外科	3	24	2	0	1	0	0	30
	兒科	4	31	3	3	2	0	0	43
	病理學專科	4	13	2	3	0	0	0	22
	精神科	2	16	2	0	2	0	1	23
	放射科	4	26	3	1	2	0	0	36
外科	15	57	0	3	2	0	1	78	
其他	7	25	4	1	1	0	0	38	
	總數	86	378	51	35	32	0	2	584
九龍中聯網	急症	3	23	2	4	3	0	0	35
	麻醉科	9	35	3	4	3	0	0	54
	心胸肺外科	4	5	1	2	0	0	0	12
	家庭醫學	14	16	10	4	5	3	0	52
	內科	22	88	15	11	13	0	0	149
	腦外科	3	6	2	4	0	0	0	15
	婦產科	10	18	1	1	1	0	0	31
	眼科	7	27	2	1	1	0	0	38
	矯形及創傷外科	6	13	3	8	4	0	0	34
	兒科	4	16	1	2	15	0	0	38
	病理學專科	3	15	2	3	6	0	0	29
	精神科	10	18	1	2	2	1	0	34
	放射科	8	21	2	6	5	0	0	42
外科	10	38	3	1	2	0	0	54	
其他	7	30	3	5	7	0	0	52	
	總數	120	369	51	58	67	4	0	669
九龍東聯網	急症	9	23	6	9	5	1	0	53
	麻醉科	3	25	4	5	3	0	0	40
	家庭醫學	10	28	21	9	5	1	0	77
	內科	27	70	18	16	4	0	0	135
	腦外科	0	1	1	1	0	0	0	3
	婦產科	3	18	0	2	2	1	0	26
	眼科	1	16	0	0	0	0	0	17
	矯形及創傷外科	13	19	2	2	3	1	0	40
	兒科	7	22	4	3	2	0	0	38
	病理學專科	3	9	1	5	1	1	0	20
	精神科	7	19	0	6	2	0	0	34
	放射科	0	12	4	5	2	0	0	23
	外科	3	47	3	4	2	1	0	60
其他	5	21	3	4	1	0	0	34	
	總數	91	330	67	71	32	6	3	600

聯網	主要專科	2010-11 年度(截至 2011 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
九龍西聯網	急症	7	57	8	19	17	3	0	111
	麻醉科	14	39	12	8	6	0	1	80
	家庭醫學	27	76	23	16	7	2	1	152
	內科	40	131	14	48	43	4	0	280
	腦外科	5	13	1	3	1	0	0	23
	婦產科	5	33	2	4	2	1	0	47
	眼科	4	19	0	1	0	0	0	24
	矯形及創傷外科	8	38	0	10	14	0	0	70
	兒科	18	42	4	10	6	0	0	80
	病理學專科	3	28	1	8	7	1	0	48
	精神科	13	34	1	8	11	1	1	69
	放射科	5	27	3	10	7	0	0	52
	外科	22	66	3	15	7	1	0	114
	其他	10	40	5	7	5	0	0	67
	總數	181	643	77	167	133	13	3	1 217
新界東聯網	急症	11	32	6	15	6	1	0	71
	麻醉科	9	33	8	4	2	0	0	56
	心胸肺外科	2	1	0	1	0	0	0	4
	家庭醫學	9	26	25	8	10	1	3	82
	內科	32	109	16	15	8	0	0	180
	腦外科	1	7	0	0	0	0	0	8
	婦產科	6	23	0	0	2	0	0	31
	眼科	5	14	0	1	1	0	0	21
	矯形及創傷外科	15	37	2	2	4	0	0	60
	兒科	4	29	3	10	5	0	0	51
	病理學專科	4	21	1	3	3	0	0	32
	精神科	8	38	5	5	1	0	0	57
	放射科	4	31	1	1	0	0	0	37
	外科	13	65	2	1	0	0	0	81
其他	11	45	10	3	2	1	0	72	
	總數	134	511	79	69	44	3	3	843
新界西聯網	急症	7	36	6	11	4	0	0	64
	麻醉科	12	26	5	3	3	0	0	49
	心胸肺外科	0	2	0	0	0	0	0	2
	家庭醫學	10	25	14	14	7	2	0	72
	內科	12	75	10	14	6	0	0	117
	腦外科	1	6	2	1	2	0	0	12
	婦產科	2	19	2	4	2	0	0	29
	眼科	6	10	0	2	1	0	0	19
	矯形及創傷外科	7	29	1	6	0	0	0	43
	兒科	4	28	2	1	3	0	0	38
	病理學專科	4	8	0	5	4	1	0	22
	精神科	15	41	3	4	10	0	0	73
	放射科	2	21	0	2	3	0	0	28
	外科	11	40	2	4	2	0	0	59
其他	5	24	5	1	4	1	0	40	
	總數	98	390	52	72	51	4	0	667

聯網	主要專科	2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
港島東聯網	急症	7	22	9	6	4	0	0	48
	麻醉科	2	19	3	2	3	2	0	31
	家庭醫學	7	23	7	4	8	3	0	52
	內科	39	68	16	11	8	6	0	148
	腦外科	3	7	0	1	1	0	0	12
	婦產科	1	19	0	1	0	0	0	21
	眼科	7	8	5	0	1	0	0	21
	矯形及創傷外科	4	19	4	3	2	0	0	32
	兒科	3	18	2	0	1	0	0	24
	病理學專科	4	8	3	1	3	0	0	19
	精神科	7	11	4	2	8	0	0	32
	放射科	8	22	1	2	2	0	0	35
	外科	13	33	2	0	2	0	0	50
其他	4	23	5	0	3	1	0	36	
	總數	109	300	61	33	46	12	0	561
港島西聯網	急症	3	21	2	2	4	0	0	32
	麻醉科	15	36	4	2	3	0	0	60
	心胸肺外科	1	6	1	0	1	0	0	9
	家庭醫學	14	16	7	1	1	0	0	39
	內科	29	82	8	2	10	0	0	131
	腦外科	3	6	1	2	0	0	0	12
	婦產科	7	23	0	1	2	0	0	33
	眼科	2	9	1	0	0	0	0	12
	矯形及創傷外科	6	21	2	0	0	0	0	29
	兒科	8	28	2	2	3	0	0	43
	病理學專科	3	17	3	2	1	0	0	26
	精神科	7	15	0	0	1	0	1	24
	放射科	9	23	2	1	2	0	0	37
外科	15	58	2	2	1	0	1	79	
其他	8	23	5	1	1	0	0	38	
	總數	130	384	40	18	30	0	2	604
九龍中聯網	急症	8	20	5	1	4	0	0	38
	麻醉科	2	42	4	4	3	0	0	55
	心胸肺外科	5	6	2	1	0	0	0	14
	家庭醫學	4	20	13	3	7	3	0	50
	內科	43	75	17	6	8	0	0	149
	腦外科	5	9	2	4	0	0	0	20
	婦產科	7	23	3	1	1	0	0	35
	眼科	5	28	1	2	1	0	0	37
	矯形及創傷外科	10	16	2	5	3	0	0	36
	兒科	18	16	1	1	4	0	0	40
	病理學專科	5	16	3	2	6	0	0	32
	精神科	7	26	0	2	0	1	0	36
	放射科	4	25	3	5	5	1	0	43
外科	7	35	5	1	2	0	0	50	
其他	10	30	4	3	5	0	0	52	
	總數	140	387	65	41	49	5	0	687
九龍東聯網	急症	18	20	6	3	7	1	0	55
	麻醉科	5	23	5	4	2	1	0	40
	家庭醫學	21	31	16	9	5	3	2	87
	內科	34	74	16	9	7	0	0	140
	婦產科	8	17	0	1	1	1	0	28
	眼科	5	15	0	0	0	0	0	20
	矯形及創傷外科	7	27	4	0	3	0	0	41
	兒科	8	22	4	1	3	0	0	38
	病理學專科	2	9	1	3	4	1	0	20
	精神科	8	21	2	1	5	0	0	37
	放射科	4	13	1	5	2	0	0	25
	外科	9	40	2	3	2	2	0	58
	其他	5	18	4	3	2	0	0	32
	總數	134	330	61	42	43	9	2	621

聯網	主要專科	2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
九龍西聯網	急症	17	48	8	12	20	2	0	107
	麻醉科	10	48	6	10	6	0	0	80
	家庭醫學	24	77	33	12	9	3	1	159
	內科	75	124	16	19	45	5	0	284
	腦外科	5	13	3	0	0	0	0	21
	婦產科	15	30	1	4	2	1	0	53
	眼科	6	14	3	0	0	0	0	23
	矯形及創傷外科	22	36	0	5	8	1	0	72
	兒科	17	56	4	6	4	0	0	87
	病理學專科	5	21	5	6	9	1	0	47
	精神科	15	39	1	4	10	1	1	71
	放射科	7	26	5	9	8	0	0	55
	外科	19	73	5	7	12	2	0	118
	其他	10	43	8	8	4	0	0	73
	總數	247	648	98	102	137	16	2	1250
新界東聯網	急症	14	35	3	11	5	2	0	70
	麻醉科	7	36	6	5	2	0	0	56
	心胸肺外科	0	3	0	1	0	0	0	4
	家庭醫學	23	28	18	8	12	1	1	91
	內科	51	98	17	9	9	0	0	184
	腦外科	0	6	1	0	0	0	0	7
	婦產科	5	24	1	0	2	0	0	32
	眼科	9	15	1	1	0	0	0	26
	矯形及創傷外科	16	37	3	0	4	0	0	60
	兒科	12	29	3	5	6	0	0	55
	病理學專科	5	15	6	3	3	0	0	32
	精神科	10	43	3	5	1	0	0	62
	放射科	3	30	4	1	0	0	0	38
	外科	19	60	4	1	0	0	0	84
其他	13	50	10	1	2	0	0	76	
	總數	187	509	80	51	46	3	1	877
新界西聯網	急症	11	34	4	7	5	1	0	62
	麻醉科	12	29	2	3	2	1	0	49
	心胸肺外科	1	1	0	0	0	0	0	2
	家庭醫學	15	24	11	12	7	2	0	71
	內科	35	69	5	5	9	1	0	124
	腦外科	4	4	0	3	1	0	0	12
	婦產科	7	18	2	1	3	0	0	31
	眼科	2	16	0	2	1	0	0	21
	矯形及創傷外科	11	27	4	2	1	0	0	45
	兒科	4	27	1	1	3	0	0	36
	病理學專科	4	9	1	3	5	1	0	23
	精神科	15	47	5	3	10	0	0	80
	放射科	8	20	0	1	4	0	0	33
	外科	15	39	3	3	2	0	0	62
其他	11	26	3	0	3	0	0	43	
	總數	155	390	41	46	56	6	0	694

聯網	主要專科	2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
港島東聯網	急症	17	21	10	5	3	0	0	56
	麻醉科	2	21	3	3	2	2	0	33
	家庭醫學	12	19	11	3	9	3	0	57
	內科	28	85	13	8	7	5	0	146
	腦外科	2	6	0	1	1	0	0	10
	婦產科	4	19	0	0	0	0	0	23
	眼科	10	7	5	0	1	0	0	23
	矯形及創傷外科	7	17	5	0	1	0	0	30
	兒科	4	16	3	0	0	0	0	23
	病理學專科	5	8	4	1	2	0	0	20
	精神科	6	11	8	1	8	0	0	34
	放射科	6	23	4	2	2	0	0	37
	外科	18	30	3	0	1	0	0	52
其他	12	18	7	0	1	2	0	40	
	總數	133	301	76	24	38	12	0	584
港島西聯網	急症	5	20	4	1	1	2	0	33
	麻醉科	10	39	6	1	2	1	0	59
	心胸肺外科	2	7	1	0	1	0	0	11
	家庭醫學	4	26	9	1	2	0	0	42
	內科	20	92	9	3	6	1	0	131
	腦外科	1	7	2	2	0	0	0	12
	婦產科	5	25	1	0	1	0	0	32
	眼科	1	10	1	0	0	0	0	12
	矯形及創傷外科	5	24	1	0	0	0	0	30
	兒科	9	25	5	0	3	0	0	42
	病理學專科	0	19	5	1	1	0	0	26
	精神科	6	17	1	0	1	0	1	26
	放射科	7	24	6	0	2	0	0	39
	外科	18	56	4	0	0	1	1	80
其他	1	27	8	1	1	0	0	38	
	總數	94	418	63	10	21	5	2	613
九龍中聯網	急症	6	23	6	0	4	0	0	39
	麻醉科	3	39	4	5	2	1	0	54
	心胸肺外科	2	10	2	1	0	0	0	15
	家庭醫學	10	21	12	4	7	3	0	57
	內科	33	88	14	6	10	0	0	151
	腦外科	3	10	3	2	2	0	0	20
	婦產科	10	22	2	2	1	0	0	37
	眼科	10	25	3	1	1	0	0	40
	矯形及創傷外科	5	23	0	5	2	1	0	36
	兒科	7	26	3	1	3	0	0	40
	病理學專科	0	18	4	2	6	0	0	30
	精神科	4	29	1	1	2	1	0	38
	放射科	4	26	3	5	4	2	0	44
	外科	10	36	7	0	2	0	0	55
其他	7	29	9	1	5	0	0	51	
	總數	114	425	73	36	51	8	0	707
九龍東聯網	急症	19	25	5	4	8	1	0	62
	麻醉科	4	21	8	4	2	1	0	40
	家庭醫學	8	47	14	10	5	3	2	89
	內科	31	79	12	10	9	0	0	141
	婦產科	5	21	0	1	1	1	0	29
	眼科	3	17	0	0	0	0	0	20
	矯形及創傷外科	3	29	4	0	2	1	0	39
	兒科	6	26	2	2	3	0	0	39
	病理學專科	0	10	1	2	5	1	0	19
	精神科	2	26	2	0	5	0	0	35
	放射科	3	13	3	6	1	1	0	27
	外科	9	40	5	1	2	2	0	59
	其他	3	25	5	1	4	0	0	38
	總數	96	379	61	41	47	11	2	637

聯網	主要專科	2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)							總數
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	
九龍西聯網	急症	15	51	13	12	19	2	0	112
	麻醉科	8	49	9	10	6	1	0	83
	家庭醫學	18	80	34	14	11	3	1	161
	內科	61	159	21	13	36	7	1	298
	腦外科	7	13	3	0	0	0	0	23
	婦產科	5	37	5	0	6	1	0	54
	眼科	4	12	8	0	0	0	0	24
	矯形及創傷外科	12	47	3	4	8	2	0	76
	兒科	20	56	6	3	7	0	0	92
	病理學專科	7	17	8	5	9	2	0	48
	精神科	14	39	3	3	8	2	1	70
	放射科	5	28	7	7	9	0	0	56
	外科	25	64	8	7	10	2	0	116
其他	14	45	12	8	5	0	0	84	
	總數	215	697	140	86	134	22	3	1 297
新界東聯網	急症	3	41	7	8	9	2	0	70
	麻醉科	7	36	7	4	2	0	0	56
	心胸肺外科	0	4	0	0	1	0	0	5
	家庭醫學	15	37	15	7	13	2	0	89
	內科	37	119	17	7	10	0	0	190
	腦外科	0	3	4	0	0	0	0	7
	婦產科	5	23	2	0	1	0	0	31
	眼科	5	18	3	0	1	0	0	27
	矯形及創傷外科	12	44	4	1	2	0	0	63
	兒科	12	31	7	4	4	1	0	59
	病理學專科	1	18	8	2	4	0	0	33
	精神科	5	43	7	3	2	0	0	60
	放射科	5	31	4	1	0	0	0	41
外科	11	65	9	0	0	0	0	85	
其他	12	51	13	0	1	0	0	77	
	總數	130	564	107	37	50	5	0	893
新界西聯網	急症	10	34	7	5	5	1	0	62
	麻醉科	6	27	6	2	3	1	0	45
	心胸肺外科	0	2	0	0	0	0	0	2
	家庭醫學	14	34	8	11	8	3	0	78
	內科	36	71	9	1	9	1	0	127
	腦外科	6	3	2	2	2	0	0	15
	婦產科	8	20	2	1	1	1	0	33
	眼科	2	16	0	1	1	0	0	20
	矯形及創傷外科	8	26	7	1	1	0	0	43
	兒科	4	26	1	0	4	0	0	35
	病理學專科	1	11	1	2	5	1	0	21
	精神科	13	51	4	1	10	0	0	79
	放射科	4	23	2	1	3	1	0	34
外科	15	39	4	1	3	0	0	62	
其他	5	37	5	1	1	1	0	50	
	總數	132	420	58	30	56	10	0	706

註

- 人手數目按人頭計，包括醫管局工作人口的常額、合約及臨時員工，但不包括實習生及牙科醫生。
- 為進行這項分析，只把已完成服務年數的員工撥入相關組別內。
如年資少於 6 年的員工，例如服務 5.5 年，會計入「1 年至不足 6 年」的組別內。

表 3：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局醫生流失率

聯網	主要專科	流失率				
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (由 2012 年 1 月 1 日 至 12 月 31 日連續 12 個月)
港島東聯網	急症	1.9%	3.8%	7.8%	2.0%	1.9%
	麻醉科	-	3.3%	6.9%	3.2%	3.1%
	家庭醫學	14.3%	8.7%	6.4%	4.0%	1.9%
	內科	4.2%	4.9%	3.5%	2.1%	4.0%
	腦外科	9.5%	-	-	-	8.8%
	婦產科	10.3%	16.4%	20.6%	9.7%	-
	眼科	5.6%	5.2%	5.2%	10.0%	13.3%
	矯形及創傷外科	17.0%	3.3%	3.2%	6.4%	3.2%
	兒科	8.0%	15.1%	7.2%	14.8%	26.3%
	病理學專科	-	12.3%	-	-	-
	精神科	-	3.2%	-	-	6.0%
	放射科	3.3%	6.0%	5.8%	8.6%	2.8%
	外科	4.4%	-	4.1%	10.0%	11.7%
	其他	5.3%	2.6%	7.8%	5.2%	7.7%
總數		5.6%	5.3%	5.3%	4.8%	5.6%
港島西聯網	急症	11.7%	-	-	-	-
	麻醉科	5.9%	9.5%	3.7%	9.0%	6.8%
	心胸肺外科	9.4%	10.3%	-	10.1%	9.8%
	家庭醫學	-	6.5%	3.0%	2.8%	-
	內科	4.8%	6.3%	3.9%	6.9%	7.6%
	腦外科	7.7%	7.4%	-	-	-
	婦產科	4.6%	-	4.0%	3.8%	7.4%
	眼科	-	-	9.5%	-	-
	矯形及創傷外科	12.1%	3.5%	-	10.1%	6.7%
	兒科	2.5%	2.4%	7.1%	4.6%	4.7%
	病理學專科	4.4%	8.7%	8.4%	-	3.9%
	精神科	9.8%	-	-	17.8%	8.1%
	放射科	5.9%	5.7%	5.6%	8.0%	2.7%
	外科	2.7%	8.0%	6.4%	8.8%	9.9%
其他	2.8%	-	5.2%	5.3%	-	
總數		5.0%	5.2%	4.2%	6.5%	5.5%
九龍中聯網	急症	8.0%	2.6%	13.2%	2.6%	7.8%
	麻醉科	2.2%	4.2%	-	-	-
	心胸肺外科	-	7.1%	15.3%	-	-
	家庭醫學	5.8%	6.2%	4.0%	5.9%	5.9%
	內科	4.4%	5.7%	4.3%	2.1%	4.2%
	腦外科	-	-	6.4%	-	5.1%
	婦產科	7.9%	12.0%	12.9%	-	3.2%
	眼科	5.9%	2.7%	-	2.8%	-
	矯形及創傷外科	6.3%	-	-	-	2.8%
	兒科	5.1%	5.1%	5.2%	10.9%	2.6%
	病理學專科	-	3.8%	-	-	6.7%
	精神科	3.2%	3.0%	18.2%	5.5%	2.7%
	放射科	-	-	4.9%	2.3%	-
	外科	10.0%	5.8%	1.9%	5.6%	3.8%
其他	4.2%	-	5.8%	5.8%	7.7%	
總數		4.7%	4.1%	5.1%	3.2%	3.7%

聯網	主要專科	流失率				2012-13 年度 (由 2012 年 1 月 1 日 至 12 月 31 日連續 12 個月)
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	
九龍東聯網	急症	4.4%	4.4%	-	13.3%	5.3%
	麻醉科	5.4%	4.9%	9.9%	5.1%	10.1%
	家庭醫學	3.8%	5.2%	4.0%	4.9%	3.5%
	內科	4.1%	5.8%	1.6%	1.5%	8.0%
	腦外科	-	-	-	-	-
	婦產科	4.2%	-	7.4%	7.3%	10.7%
	眼科	18.2%	13.9%	6.6%	-	15.4%
	矯形及創傷外科	5.3%	10.6%	10.6%	7.7%	5.1%
	兒科	2.6%	-	12.6%	13.0%	5.2%
	病理學專科	-	5.3%	-	-	-
	精神科	7.5%	-	-	-	2.8%
	放射科	-	-	-	4.1%	4.0%
	外科	4.1%	1.8%	1.7%	5.1%	5.1%
	其他	5.2%	4.9%	6.8%	8.9%	8.4%
總數	4.3%	4.4%	4.1%	5.3%	6.3%	
九龍西聯網	急症	6.4%	4.5%	6.3%	4.6%	8.4%
	麻醉科	3.9%	6.5%	3.9%	6.3%	8.7%
	家庭醫學	9.9%	5.0%	6.8%	5.9%	8.3%
	內科	3.9%	6.0%	5.4%	4.6%	2.8%
	腦外科	4.2%	8.0%	-	17.1%	17.8%
	婦產科	2.1%	14.3%	8.4%	-	1.9%
	眼科	8.5%	-	8.4%	21.5%	-
	矯形及創傷外科	1.5%	3.0%	5.8%	4.2%	4.1%
	兒科	6.6%	2.7%	9.6%	8.2%	5.2%
	病理學專科	2.2%	-	2.1%	4.2%	6.4%
	精神科	1.6%	3.0%	3.1%	1.4%	5.7%
	放射科	3.8%	9.8%	3.7%	3.8%	3.7%
	外科	2.9%	5.5%	6.2%	1.7%	6.0%
	其他	4.8%	1.5%	3.0%	2.8%	2.6%
總數	4.7%	5.1%	5.5%	4.8%	5.4%	
新界東聯網	急症	2.8%	1.4%	8.7%	11.8%	2.9%
	麻醉科	7.6%	5.3%	3.5%	5.2%	1.8%
	心胸肺外科	-	-	-	-	-
	家庭醫學	7.9%	7.5%	11.0%	2.3%	5.6%
	內科	6.8%	5.0%	6.1%	7.6%	5.3%
	腦外科	-	-	12.9%	-	13.8%
	婦產科	5.9%	12.6%	6.2%	6.2%	-
	眼科	4.3%	4.2%	21.3%	17.6%	19.2%
	矯形及創傷外科	6.7%	3.2%	9.9%	3.3%	5.0%
	兒科	7.9%	1.9%	3.8%	3.7%	5.3%
	病理學專科	-	-	3.2%	-	-
	精神科	7.9%	-	6.8%	1.7%	4.8%
	放射科	18.5%	-	8.4%	-	2.5%
	外科	5.2%	5.0%	2.4%	3.7%	-
其他	3.0%	2.8%	7.0%	2.7%	3.9%	
總數	6.3%	3.9%	7.0%	5.0%	4.2%	

聯網	主要專科	流失率				
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (由 2012 年 1 月 1 日 至 12 月 31 日連續 12 個月)
新界西聯網	急症	3.1%	1.5%	3.1%	3.3%	8.4%
	麻醉科	-	7.2%	-	10.3%	4.3%
	心胸肺外科	-	-	-	-	-
	家庭醫學	1.4%	5.5%	4.2%	5.8%	2.8%
	內科	6.1%	1.6%	9.0%	4.9%	5.5%
	腦外科	-	-	-	-	-
	婦產科	10.6%	-	10.3%	3.4%	3.2%
	眼科	5.3%	-	5.2%	-	4.7%
	矯形及創傷外科	2.5%	2.4%	4.7%	2.3%	7.1%
	兒科	14.9%	2.7%	-	5.4%	8.5%
	病理學專科	-	9.8%	-	-	-
	精神科	2.8%	2.8%	8.2%	2.6%	6.3%
	放射科	7.0%	-	-	3.2%	3.0%
	外科	2.2%	2.0%	-	3.4%	7.9%
	其他	7.1%	4.7%	-	6.9%	4.3%
總數	4.3%	2.9%	4.2%	4.3%	5.3%	

註

1. 流失包括按人頭計常額及合約員工(全職及兼職)以任何形式停止於醫管局服務的個案。
2. 連續流失率 = 在過去 12 個月離開醫管局的員工總人數/過去 12 個月平均人手 x 100%

表 4：2009-10、2010-11 及 2011-12 年度醫管局醫生每周平均工時

聯網	主要專科	每周平均工時		
		2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度
港島東聯網	急症	42.5	不適用	42.8
	麻醉科	50.0	不適用	49.3
	家庭醫學	45.0	不適用	45.0
	內科	56.2	56.1	56.1
	腦外科	56.4	54.6	54.2
	婦產科	60.6	63.7	63.6
	眼科	54.5	53.2	53.2
	矯形及創傷外科	50.0	49.4	49.7
	兒科	61.2	59.1	57.2
	病理學專科	40.6	不適用	41.1
	精神科	46.6	不適用	46.3
	放射科	46.0	不適用	45.0
	外科	61.0	57.9	58.7
	總數	52.3	56.3	51.6
	港島西聯網	急症	44.0	不適用
麻醉科		52.7	不適用	54.7
心胸肺外科		59.4	58.7	58.7
家庭醫學		45.0	不適用	45.0
內科		54.4	54.1	54.0
腦外科		57.7	56.4	54.6
婦產科		59.8	55.4	54.9
眼科		57.0	56.3	55.8
矯形及創傷外科		46.9	45.7	45.1
兒科		54.4	55.1	52.8
病理學專科		48.2	不適用	48.2
精神科		48.9	不適用	48.3
放射科		49.7	不適用	46.9
外科		59.3	56.2	54.0
總數		53.5	54.9	52.2
九龍中聯網	急症	42.0	不適用	42.8
	麻醉科	47.4	不適用	51.9
	心胸肺外科	45.9	53.6	48.3
	家庭醫學	45.0	不適用	45.0
	內科	55.0	54.9	53.5
	腦外科	51.6	51.4	51.5
	婦產科	54.8	55.2	55.3
	眼科	54.3	54.6	53.5
	矯形及創傷外科	48.5	45.0	46.3
	兒科	53.0	53.1	53.0
	病理學專科	45.3	不適用	45.3
	精神科	47.3	不適用	46.1
	放射科	45.5	不適用	45.0
	外科	56.3	57.6	57.3
	總數	50.6	53.9	50.5
九龍東聯網	急症	42.6	不適用	43.3
	麻醉科	50.9	不適用	50.3
	家庭醫學	44.0	不適用	44.0
	內科	51.0	49.5	48.9
	婦產科	61.1	61.3	63.3
	眼科	56.2	59.9	61.1
	矯形及創傷外科	56.2	57.9	58.6
	兒科	59.2	60.2	58.9
	病理學專科	47.2	不適用	46.0
	精神科	49.1	不適用	48.2
	放射科	48.6	不適用	50.2
	外科	61.4	60.0	55.6
	總數	51.6	56.0	51.1

聯網	主要專科	每周平均工時		
		2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度
九龍西聯網	急症	44.5	不適用	44.8
	麻醉科	49.5	不適用	48.9
	家庭醫學	44.0	不適用	44.0
	內科	52.6	52.1	52.2
	腦外科	58.0	59.1	62.9
	婦產科	59.1	58.5	57.8
	眼科	56.1	55.8	54.0
	矯形及創傷外科	46.5	46.4	46.8
	兒科	55.9	55.7	55.9
	病理學專科	47.8	不適用	48.2
	精神科	47.2	不適用	51.8
	放射科	46.5	不適用	46.6
	外科	56.5	56.0	55.5
	總數	50.9	54.3	51.0
新界東聯網	急症	44.2	不適用	44.2
	麻醉科	54.0	不適用	53.6
	心胸肺外科	61.2	60.7	65.3
	家庭醫學	44.0	不適用	44.0
	內科	52.9	52.1	51.9
	腦外科	70.5	74.2	65.5
	婦產科	66.2	70.2	62.7
	眼科	63.8	60.6	61.0
	矯形及創傷外科	54.4	51.4	51.9
	兒科	56.9	55.8	54.4
	病理學專科	49.7	不適用	50.0
	精神科	47.6	不適用	47.0
	放射科	47.5	不適用	45.9
	外科	58.7	60.7	61.7
總數	53.3	56.9	52.5	
新界西聯網	急症	45.1	不適用	42.1
	麻醉科	52.0	不適用	51.2
	家庭醫學	45.0	不適用	41.8
	內科	51.5	51.3	50.4
	腦外科	59.5	58.5	57.5
	婦產科	57.0	58.4	57.2
	眼科	58.9	58.8	58.4
	矯形及創傷外科	52.9	54.7	51.2
	兒科	54.9	54.8	54.6
	病理學專科	45.4	不適用	42.3
	精神科	47.7	不適用	45.4
	放射科	47.4	不適用	46.5
	外科	57.2	56.6	56.8
	總數	51.1	54.8	49.7

註

- 上表列出 2009-10 至 2011-12 年度統計調查所得的醫生每周平均工時。由於 2008-09 年度沒有進行統計調查，所以無法提供該年度的數據。由 2010-11 年度起，只有曾經報告有醫生在 2009-10 年度一周工作超過 65 小時的專科才須按年報告醫生工時數據。由於所有專科的全面統計隔年進行，因此未能提供某些專科的醫生在 2010-11 年度的每周平均工時。醫管局現正收集 2012-13 年度醫生每周平均工時的資料，因此目前未能提供有關數字。
- 每周平均工時是按當值時數和在非駐院候召期間被召回醫院工作而自行填報的時數，以實際曆日計算。

(b) 下方表 5 至表 7 分別列出 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度按醫管局聯網及主要專科劃分的護士數目、服務年資及流失率。

2012-13 年度短缺的護士數目約為 850 名。護士一般要輪班工作，每周平均工時為 44 小時。

表 5：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局護士數目

聯網	主要專科	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)	2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)	2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 31 日)	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)
港島東聯網	內科	505	502	539	556	563
	婦產科	80	77	71	70	69
	矯形及創傷外科	63	65	65	68	63
	兒科	62	64	64	59	60
	精神科	187	191	188	212	215
	外科	102	106	132	130	125
	其他	1 012	1 044	1 040	1 104	1 227
	總數	2 012	2 049	2 099	2 199	2 323
港島西聯網	內科	620	629	644	651	673
	婦產科	136	135	132	140	143
	矯形及創傷外科	69	69	79	76	78
	兒科	187	194	199	200	199
	精神科	77	80	85	96	113
	外科	487	451	444	414	459
	其他	798	807	856	922	935
	總數	2 375	2 366	2 440	2 498	2 600
九龍中聯網	內科	565	530	513	537	592
	婦產科	150	153	157	157	160
	矯形及創傷外科	67	67	65	73	79
	兒科	149	141	143	164	161
	精神科	214	218	210	221	239
	外科	220	209	203	241	251
	其他	1 387	1 468	1 493	1 556	1 577
	總數	2 752	2 787	2 784	2 949	3 058
九龍東聯網	內科	674	666	716	739	766
	婦產科	115	113	113	128	132
	矯形及創傷外科	120	109	116	128	144
	兒科	138	139	139	149	159
	精神科	88	88	108	113	116
	外科	138	156	151	162	167
	其他	706	748	753	789	834
	總數	1 978	2 018	2 096	2 209	2 319
九龍西聯網	內科	1 079	1 054	1 037	1 351	1 357
	婦產科	197	186	177	212	208
	矯形及創傷外科	135	131	128	175	178
	兒科	213	204	202	226	227
	精神科	55	52	548	589	588
	外科	318	305	290	361	354
	其他	2 655	2 803	2 349	1 971	2 179
	總數	4 652	4 735	4 731	4 884	5 090

聯網	主要專科	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)	2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)	2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 31 日)	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)
新界東聯網	內科	888	887	933	980	1 055
	婦產科	188	195	193	193	204
	矯形及創傷外科	203	206	202	217	225
	兒科	223	212	207	236	244
	精神科	263	265	231	253	271
	外科	315	302	275	296	308
	其他	1 114	1 188	1 232	1 212	1 222
	總數	3 194	3 254	3 272	3 388	3 528
新界西聯網	內科	524	586	622	635	588
	婦產科	128	134	133	144	138
	矯形及創傷外科	66	70	71	67	127
	兒科	153	149	144	145	150
	精神科	588	621	634	654	669
	外科	145	150	151	160	163
	其他	925	909	882	927	996
	總數	2 529	2 619	2 638	2 731	2 832

註

1. 人手數目按全職等額計算，包括常額、合約及臨時員工。
2. 由於採用四捨五入的計算方法，各項數字的總和可能不等於總數。

表 6：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局護士服務年數

聯網	主要專科	2008-09 年度(截至 2009 年 3 月 31 日)									
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	31 年至 不足 35 年	35 年至 不足 40 年	總數
港島東聯網	內科	102	130	100	192	29	4	5	0	2	564
	婦產科	11	7	7	43	12	0	0	0	0	80
	矯形及創傷外科	22	6	7	32	5	3	0	0	0	75
	兒科	19	9	11	35	1	2	0	0	0	77
	精神科	12	37	47	65	22	3	1	0	0	187
	外科	44	36	16	34	4	2	0	0	0	136
	其他	167	248	253	268	77	17	12	5	0	1 047
	總數	377	473	441	669	150	31	18	5	2	2 166
港島西聯網	內科	81	79	141	204	76	33	9	7	1	631
	婦產科	15	72	15	26	10	4	1	0	0	143
	矯形及創傷外科	7	12	15	29	5	1	0	0	0	69
	兒科	22	27	36	74	20	6	3	0	0	188
	精神科	11	15	13	13	8	13	3	1	0	77
	外科	71	106	111	120	59	13	7	3	0	490
	其他	211	178	137	230	95	27	18	18	5	919
	總數	418	489	468	696	273	97	41	29	6	2 517
九龍中聯網	內科	55	54	194	198	55	10	1	0	0	567
	婦產科	8	33	16	46	47	1	1	0	0	152
	矯形及創傷外科	7	9	20	24	8	0	0	0	0	68
	兒科	16	15	27	55	33	3	0	0	0	149
	精神科	16	54	33	56	36	15	5	0	0	215
	外科	29	27	35	75	49	3	3	0	0	221
	其他	330	396	265	307	190	45	34	7	0	1 574
	總數	461	588	590	761	418	77	44	7	0	2 946
九龍東聯網	內科	114	122	277	147	29	6	1	2	1	699
	婦產科	14	70	20	13	2	1	0	0	0	120
	矯形及創傷外科	29	22	47	23	6	0	0	0	0	127
	兒科	20	37	48	38	3	0	0	0	0	146
	精神科	23	14	15	24	7	7	2	1	0	93
	外科	44	26	49	21	7	0	0	0	0	147
	其他	122	110	207	197	75	22	21	11	0	765
	總數	366	401	663	463	129	36	24	14	1	2 097
九龍西聯網	內科	86	84	256	415	152	57	25	4	4	1 083
	婦產科	19	43	22	55	38	15	0	3	4	199
	矯形及創傷外科	18	9	38	46	23	0	1	0	0	135
	兒科	19	20	47	69	40	13	5	0	0	213
	精神科	2	7	6	21	12	3	4	0	0	55
	外科	32	18	91	137	32	4	5	0	0	319
	其他	437	559	689	606	275	98	64	17	3	2 748
	總數	613	740	1149	1349	572	190	104	24	11	4 752
新界東聯網	內科	141	125	229	293	86	13	1	0	0	888
	婦產科	13	17	24	75	53	6	0	0	0	188
	矯形及創傷外科	42	38	50	59	13	1	0	0	0	203
	兒科	33	37	55	67	29	2	0	0	0	223
	精神科	36	41	80	60	29	12	5	0	0	263
	外科	65	59	79	84	21	3	4	0	0	315
	其他	243	198	196	382	155	18	8	4	0	1 204
	總數	573	515	713	1020	386	55	18	4	0	3 284
新界西聯網	內科	116	160	111	96	32	6	9	4	0	534
	婦產科	9	92	16	8	3	0	0	0	0	128
	矯形及創傷外科	21	12	19	13	1	0	0	0	0	66
	兒科	17	34	29	62	13	2	0	0	0	157
	精神科	29	80	131	171	103	57	20	4	0	595
	外科	36	39	24	43	3	0	0	0	0	145
	其他	202	334	204	211	65	30	7	3	0	1 056
	總數	430	751	534	604	220	95	36	11	0	2 681

聯網	主要專科	2009-10 年度(截至 2010 年 3 月 31 日)									
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	31 年至 不足 35 年	35 年至 不足 40 年	總數
港島東聯網	內科	130	149	47	203	50	6	6	0	2	593
	婦產科	3	18	5	34	16	1	0	0	0	77
	矯形及創傷外科	20	14	5	28	12	2	0	0	0	81
	兒科	8	26	4	38	4	1	1	0	0	82
	精神科	19	45	25	78	21	3	1	0	0	192
	外科	33	59	11	36	7	3	0	0	0	149
	其他	168	341	167	284	98	20	11	5	2	1 096
	總數	381	652	264	701	208	36	19	5	4	2 270
港島西聯網	內科	59	113	109	200	101	34	11	9	1	637
	婦產科	12	71	13	24	15	5	1	0	0	141
	矯形及創傷外科	11	10	13	24	11	0	0	0	0	69
	兒科	29	38	24	66	27	9	2	0	0	195
	精神科	8	24	11	16	6	12	1	3	0	81
	外科	55	109	93	109	70	12	5	1	0	454
	其他	195	281	93	219	119	37	20	20	4	988
	總數	369	646	356	658	349	109	40	33	5	2 565
九龍中聯網	內科	31	94	154	168	73	10	2	0	0	532
	婦產科	1	43	16	38	54	2	1	0	0	155
	矯形及創傷外科	8	15	15	22	7	1	0	0	0	68
	兒科	12	27	10	53	35	4	0	0	0	141
	精神科	19	65	22	44	49	14	5	1	0	219
	外科	13	50	26	60	55	4	2	0	0	210
	其他	326	522	230	267	240	43	35	12	0	1 675
	總數	410	816	473	652	513	78	45	13	0	3 000
九龍東聯網	內科	98	161	217	160	38	11	1	1	2	689
	婦產科	5	79	19	11	4	0	0	0	0	118
	矯形及創傷外科	15	28	32	30	4	0	0	0	0	109
	兒科	17	41	48	31	5	0	0	0	0	142
	精神科	10	25	12	21	11	7	2	1	0	89
	外科	36	61	33	23	9	0	0	0	0	162
	其他	146	171	157	228	86	23	20	11	2	844
	總數	327	566	518	504	157	41	23	13	4	2 153
九龍西聯網	內科	38	146	170	406	198	52	37	3	7	1 057
	婦產科	11	55	24	40	39	15	2	0	2	188
	矯形及創傷外科	2	24	28	43	32	1	0	1	0	131
	兒科	7	34	33	68	45	13	5	0	0	205
	精神科	1	7	1	20	15	4	4	0	0	52
	外科	8	41	74	123	48	5	5	1	0	305
	其他	398	788	613	570	351	111	67	21	3	2 922
	總數	465	1095	943	1270	728	201	120	26	12	4 860
新界東聯網	內科	93	214	117	325	121	13	4	0	0	887
	婦產科	14	38	18	57	60	7	1	0	0	195
	矯形及創傷外科	24	68	28	66	19	1	0	0	0	206
	兒科	9	55	35	68	43	2	0	0	0	212
	精神科	21	70	48	68	38	14	5	1	0	265
	外科	29	99	45	90	32	2	5	0	0	302
	其他	286	320	97	400	208	20	12	5	0	1 348
	總數	476	864	388	1074	521	59	27	6	0	3 415
新界西聯網	內科	140	232	103	102	33	8	10	4	0	632
	婦產科	10	96	17	11	6	0	0	0	0	140
	矯形及創傷外科	14	28	17	15	1	0	0	0	0	75
	兒科	16	42	20	55	21	2	0	0	0	156
	精神科	22	118	109	157	138	56	26	4	0	630
	外科	18	70	26	42	5	0	0	0	0	161
	其他	160	290	180	205	83	37	9	2	0	966
	總數	380	876	472	587	287	103	45	10	0	2 760

聯網	主要專科	2010-11 年度(截至 2011 年 3 月 31 日)									
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	31 年至 不足 35 年	35 年至 不足 40 年	總數
港島東聯網	內科	194	176	40	140	65	8	7	1	1	632
	婦產科	9	18	4	24	16	2	0	0	0	73
	矯形及創傷外科	44	16	4	8	11	0	0	0	0	83
	兒科	28	13	3	25	6	0	0	0	0	75
	精神科	19	57	16	75	18	3	1	0	0	189
	外科	58	41	10	27	14	1	0	0	0	151
	其他	212	369	150	205	122	15	10	5	4	1 092
	總數	564	690	227	504	252	29	18	6	5	2 295
港島西聯網	內科	66	137	87	185	119	30	16	12	1	653
	婦產科	12	67	18	19	12	5	2	0	0	135
	矯形及創傷外科	18	18	12	19	10	2	0	0	0	79
	兒科	37	56	20	52	26	6	2	2	0	201
	精神科	10	34	9	8	12	8	2	3	0	86
	外科	43	134	87	91	67	19	4	2	0	447
	其他	290	273	87	180	123	34	22	20	4	1 033
	總數	476	719	320	554	369	104	48	39	5	2 634
九龍中聯網	內科	13	112	138	153	82	13	3	0	0	514
	婦產科	5	43	19	21	65	5	0	1	0	159
	矯形及創傷外科	4	19	19	13	9	1	0	0	0	65
	兒科	21	35	10	39	32	6	0	0	0	143
	精神科	8	78	17	37	49	15	5	2	0	211
	外科	8	52	24	51	62	5	2	0	0	204
	其他	298	543	226	228	276	46	33	11	2	1 663
	總數	357	882	453	542	575	91	43	14	2	2 959
九龍東聯網	內科	157	207	184	145	48	12	2	2	2	759
	婦產科	8	74	20	10	4	1	0	0	0	117
	矯形及創傷外科	35	36	23	22	3	0	0	0	0	119
	兒科	35	46	35	23	4	1	0	0	0	144
	精神科	18	36	13	19	15	7	1	1	0	110
	外科	29	72	23	26	6	0	0	0	0	156
	其他	184	210	109	187	91	15	26	11	2	835
	總數	466	681	407	432	171	36	29	14	4	2 240
九龍西聯網	內科	42	141	149	339	254	54	45	12	5	1 041
	婦產科	2	66	28	30	32	17	3	0	0	178
	矯形及創傷外科	4	27	26	32	36	1	1	1	0	128
	兒科	10	41	27	57	48	12	6	2	0	203
	精神科	32	103	94	130	150	23	17	4	0	553
	外科	11	41	68	85	72	6	5	2	0	290
	其他	397	745	482	417	241	85	57	20	4	2 448
	總數	498	1164	874	1090	833	198	134	41	9	4 841
新界東聯網	內科	175	249	126	245	119	14	6	0	0	934
	婦產科	2	60	9	39	72	9	2	0	0	193
	矯形及創傷外科	44	70	21	49	16	2	0	0	0	202
	兒科	25	48	34	55	41	4	0	0	0	207
	精神科	28	75	29	58	25	11	4	1	0	231
	外科	38	101	41	62	26	2	5	0	0	275
	其他	404	378	92	252	189	30	12	6	1	1 364
	總數	716	981	352	760	488	72	29	7	1	3 406
新界西聯網	內科	158	276	108	99	42	12	13	4	0	712
	婦產科	9	93	25	7	8	0	0	0	0	142
	矯形及創傷外科	10	36	18	14	2	0	0	0	0	80
	兒科	36	43	19	41	22	3	0	0	0	164
	精神科	52	118	109	122	152	57	29	4	0	643
	外科	27	70	28	38	10	0	0	0	0	173
	其他	136	318	178	159	101	28	9	1	1	931
	總數	428	954	485	480	337	100	51	9	1	2 845

聯網	主要專科	2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)									
		不足 1 年	1 年至 不足 6 年	6 年至 不足 11 年	11 年至 不足 16 年	16 年至 不足 21 年	21 年至 不足 26 年	26 年至 不足 31 年	31 年至 不足 35 年	35 年至 不足 40 年	總數
港島東聯網	內科	145	237	37	103	81	10	5	2	0	620
	婦產科	10	22	2	18	21	2	0	0	0	75
	矯形及創傷外科	20	36	3	7	12	0	0	0	0	78
	兒科	15	25	1	18	10	0	0	0	0	69
	精神科	68	70	9	59	31	3	2	0	0	242
	外科	35	61	14	21	13	2	0	0	0	146
	其他	204	443	103	226	142	22	11	4	5	1 160
	總數	497	894	169	452	310	39	18	6	5	2 390
港島西聯網	內科	85	167	45	174	120	39	21	10	2	663
	婦產科	10	75	17	23	11	4	3	0	0	143
	矯形及創傷外科	19	25	2	12	17	2	0	0	0	77
	兒科	37	69	15	47	24	6	2	2	0	202
	精神科	24	36	3	11	10	6	4	2	1	97
	外科	68	126	58	94	48	20	1	2	0	417
	其他	305	301	69	162	143	42	24	17	4	1 067
	總數	548	799	209	523	373	119	55	33	7	2 666
九龍中聯網	內科	47	118	77	179	101	8	7	1	0	538
	婦產科	13	39	19	16	62	8	0	1	0	158
	矯形及創傷外科	4	30	13	15	10	1	0	0	0	73
	兒科	14	71	10	28	37	4	1	0	0	165
	精神科	22	88	6	34	49	17	5	1	0	222
	外科	23	83	18	47	64	6	3	0	0	244
	其他	571	530	156	251	255	56	40	10	2	1 871
	總數	694	959	299	570	578	100	56	13	2	3 271
九龍東聯網	內科	153	259	120	166	62	20	2	2	2	786
	婦產科	20	79	20	8	6	1	0	0	0	134
	矯形及創傷外科	35	55	11	25	8	1	0	0	0	135
	兒科	26	73	22	22	9	1	0	0	0	153
	精神科	13	50	8	19	17	4	4	1	0	116
	外科	41	77	15	32	8	0	0	0	0	173
	其他	142	279	79	158	118	21	18	14	2	831
	總數	430	872	275	430	228	48	24	17	4	2 328
九龍西聯網	內科	114	258	205	372	261	77	52	14	3	1 356
	婦產科	6	81	34	39	31	18	4	0	0	213
	矯形及創傷外科	18	52	26	39	36	3	1	0	0	175
	兒科	17	66	28	47	42	17	7	2	0	226
	精神科	70	130	70	128	152	21	19	4	0	594
	外科	14	73	66	109	86	7	5	2	0	362
	其他	426	657	200	360	222	103	55	24	7	2 054
	總數	665	1 317	629	1 094	830	246	143	46	10	4 980
新界東聯網	內科	190	362	95	228	133	23	8	0	0	1 039
	婦產科	9	69	5	25	73	11	4	0	0	196
	矯形及創傷外科	52	105	16	40	15	4	1	0	0	233
	兒科	46	74	29	46	40	5	1	0	0	241
	精神科	46	104	11	56	29	12	3	1	0	262
	外科	64	116	36	56	36	2	4	1	0	315
	其他	194	495	104	206	189	39	20	6	1	1 254
	總數	601	1 325	296	657	515	96	41	8	1	3 540
新界西聯網	內科	159	279	92	106	52	15	13	4	0	720
	婦產科	21	94	22	12	6	0	0	0	0	155
	矯形及創傷外科	19	27	14	13	2	0	0	0	0	75
	兒科	39	44	15	33	22	1	1	0	0	155
	精神科	89	138	74	117	162	63	35	7	0	685
	外科	70	61	24	39	12	0	0	0	0	206
	其他	210	354	118	163	88	27	16	2	0	978
	總數	607	997	359	483	344	106	65	13	0	2 974

聯網	主要專科	2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日止)										
		不足 1 年	1 年至不足 6 年	6 年至不足 11 年	11 年至不足 16 年	16 年至不足 21 年	21 年至不足 26 年	26 年至不足 31 年	31 年至不足 35 年	35 年至不足 40 年	40 年至不足 45 年	總數
港島東聯網	內科	101	276	39	74	83	14	5	1	0	0	593
	婦產科	6	22	4	12	22	5	0	0	0	0	71
	矯形及創傷外科	13	39	3	1	14	0	0	0	0	0	70
	兒科	13	28	0	12	13	0	0	0	0	0	66
	精神科	39	102	12	39	38	5	1	1	0	0	237
	外科	26	62	13	16	14	2	0	0	0	0	133
	其他	235	548	115	181	135	23	14	3	4	0	1 258
	總數	433	1 077	186	335	319	49	20	5	4	0	2 428
港島西聯網	內科	120	184	38	141	123	41	26	9	1	0	683
	婦產科	16	54	41	16	12	5	2	0	0	0	146
	矯形及創傷外科	25	25	1	11	14	2	0	0	0	0	78
	兒科	33	77	12	40	26	8	2	2	0	0	200
	精神科	20	53	5	11	9	7	5	2	1	0	113
	外科	86	165	54	84	46	23	3	2	0	0	463
	其他	337	329	60	147	140	48	23	14	7	0	1 105
	總數	637	887	211	450	370	134	61	29	9	0	2 788
九龍中聯網	內科	91	158	79	146	106	18	7	1	0	0	606
	婦產科	9	55	21	12	50	13	0	1	0	0	161
	矯形及創傷外科	5	36	14	10	12	2	0	0	0	0	79
	兒科	9	76	11	24	36	4	2	0	0	0	162
	精神科	35	104	4	32	45	17	7	1	0	0	245
	外科	15	103	17	43	58	15	2	1	0	0	254
	其他	456	580	159	243	215	98	37	14	2	0	1 804
	總數	620	1 112	305	510	522	167	55	18	2	0	3 311
九龍東聯網	內科	154	305	62	192	69	18	3	2	0	1	806
	婦產科	7	72	34	14	8	1	0	0	0	0	136
	矯形及創傷外科	42	65	9	26	6	2	0	0	0	0	150
	兒科	32	81	15	28	8	1	0	0	0	0	165
	精神科	27	48	6	20	14	2	4	1	0	0	122
	外科	40	83	15	28	8	0	0	0	0	0	174
	其他	125	354	57	155	123	31	17	13	2	0	877
	總數	427	1 008	198	463	236	55	24	16	2	1	2 430
九龍西聯網	內科	172	309	151	319	256	86	47	20	1	0	1 361
	婦產科	11	71	34	38	34	17	4	0	0	0	209
	矯形及創傷外科	42	55	20	26	31	4	0	0	0	0	178
	兒科	46	71	26	38	24	16	5	1	0	0	227
	精神科	106	144	47	116	133	22	18	6	0	0	592
	外科	45	75	50	102	66	8	6	3	0	0	355
	其他	553	852	156	288	209	102	51	25	5	0	2 241
	總數	975	1 577	484	927	753	255	131	55	6	0	5 163
新界東聯網	內科	285	404	86	191	111	38	9	0	0	0	1 124
	婦產科	37	69	11	22	55	12	4	0	0	0	210
	矯形及創傷外科	55	115	19	35	14	5	1	0	0	0	244
	兒科	42	92	27	40	42	4	2	0	0	0	249
	精神科	47	125	10	49	29	11	2	2	0	0	275
	外科	83	123	37	46	33	6	4	1	0	0	333
	其他	236	526	96	154	173	54	18	8	1	0	1 266
	總數	785	1 454	286	537	457	130	40	11	1	0	3 701
新界西聯網	內科	134	262	90	71	50	14	8	8	0	0	637
	婦產科	15	63	52	14	6	0	0	0	0	0	150
	矯形及創傷外科	36	50	12	21	9	6	0	0	0	0	134
	兒科	46	63	17	25	17	3	0	0	0	0	171
	精神科	65	188	53	114	163	62	40	9	1	0	695
	外科	49	74	18	34	15	0	0	0	0	0	190
	其他	201	445	116	146	85	29	19	3	0	0	1 044
	總數	546	1 145	358	425	345	114	67	20	1	0	3 021

註

1. 人手數目按人頭計，包括醫管局工作人口的常額、合約及臨時員工。
2. 在進行這項分析時，只把已完成服務年數的員工撥入相關組別內。
如年資不足 6 年的員工，例如服務 5.5 年，會計入「1 年至不足 6 年」的組別內。

表 7：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局護士流失率

聯網	主要專科	流失率				2012-13 年度 (由 2012 年 1 月 1 日 至 12 月 31 日 連續 12 個月)
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	
港島東聯網	內科	4.9%	5.9%	9.1%	4.8%	6.8%
	婦產科	3.9%	6.5%	13.3%	7.7%	4.6%
	矯形及創傷外科	11.5%	3.4%	15.0%	7.9%	3.1%
	兒科	5.2%	1.8%	5.2%	13.0%	10.9%
	精神科	2.6%	4.7%	4.8%	1.0%	2.4%
	外科	6.3%	7.5%	8.0%	7.5%	5.7%
	其他	5.8%	6.7%	5.8%	5.6%	5.7%
	總數	5.4%	6.1%	7.2%	5.4%	5.7%
港島西聯網	內科	5.9%	3.0%	2.8%	7.3%	6.3%
	婦產科	6.2%	1.6%	8.1%	5.5%	7.0%
	矯形及創傷外科	8.6%	8.5%	4.0%	9.7%	9.4%
	兒科	9.1%	6.3%	8.7%	8.3%	7.7%
	精神科	6.4%	3.8%	2.5%	5.5%	2.0%
	外科	4.4%	3.9%	7.5%	6.3%	7.2%
	其他	3.6%	6.1%	6.4%	8.2%	8.4%
	總數	5.3%	4.6%	5.7%	7.4%	7.2%
九龍中聯網	內科	3.2%	2.8%	4.2%	2.6%	3.9%
	婦產科	3.5%	3.4%	2.0%	5.9%	6.6%
	矯形及創傷外科	1.6%	4.7%	6.5%	12.3%	5.9%
	兒科	5.6%	8.7%	6.9%	4.4%	4.0%
	精神科	1.0%	0.5%	4.2%	5.3%	1.4%
	外科	7.7%	5.7%	6.5%	2.3%	4.3%
	其他	5.3%	4.0%	5.5%	6.6%	7.0%
	總數	4.5%	3.9%	5.1%	5.4%	5.6%
九龍東聯網	內科	3.5%	3.3%	5.3%	6.1%	6.3%
	婦產科	2.8%	3.7%	6.2%	9.1%	3.9%
	矯形及創傷外科	2.6%	3.6%	2.6%	7.0%	5.5%
	兒科	9.7%	3.5%	10.8%	9.6%	4.0%
	精神科	3.8%	5.8%	1.0%	3.6%	5.3%
	外科	3.9%	8.7%	3.9%	10.1%	4.5%
	其他	4.8%	3.2%	4.7%	4.0%	3.6%
	總數	4.3%	3.8%	5.1%	6.0%	4.8%
九龍西聯網	內科	2.8%	1.7%	3.5%	4.4%	3.9%
	婦產科	4.6%	6.9%	10.5%	6.0%	5.8%
	矯形及創傷外科	3.6%	-	3.1%	3.0%	4.6%
	兒科	7.4%	3.8%	9.3%	6.4%	4.0%
	精神科	-	5.6%	1.7%	3.1%	1.9%
	外科	5.0%	2.3%	4.4%	2.0%	2.2%
	其他	4.6%	4.1%	5.4%	5.8%	5.4%
	總數	4.2%	3.4%	4.9%	4.8%	4.3%
新界東聯網	內科	5.8%	4.4%	5.1%	4.9%	4.7%
	婦產科	5.8%	3.6%	4.6%	7.7%	9.4%
	矯形及創傷外科	4.6%	1.0%	3.9%	3.4%	0.9%
	兒科	4.5%	8.4%	10.5%	5.9%	9.9%
	精神科	1.9%	3.4%	4.1%	3.0%	3.6%
	外科	6.6%	6.8%	1.0%	5.0%	3.2%
	其他	4.3%	2.7%	4.6%	3.5%	3.2%
	總數	4.9%	4.0%	4.7%	4.4%	4.4%
新界西聯網	內科	6.7%	5.5%	5.7%	5.5%	6.8%
	婦產科	8.3%	3.9%	7.6%	3.6%	8.0%
	矯形及創傷外科	4.8%	3.0%	-	5.9%	2.2%
	兒科	4.4%	6.9%	7.0%	10.6%	10.6%
	精神科	0.5%	0.7%	2.9%	2.3%	2.0%
	外科	4.1%	3.6%	2.8%	6.1%	3.9%
	其他	5.3%	4.4%	5.7%	4.3%	5.3%
	總數	4.4%	3.7%	4.9%	4.5%	5.1%

註

1. 流失包括按人頭計常額及合約員工(全職及兼職)所有以任何形式停止於醫管局服務個案。
2. 連續流失率 = 醫管局在過去 12 個月的員工總人數 / 在過去 12 個月的平均人手 x 100%

(c) 下列表 8 至表 10 列出 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局的非本地醫生、兼職醫生和護士的數目及薪金開支。

表 8：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局非本地醫生數目及薪金開支

聯網	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)		2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)		2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 31 日)		2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)	
	非本地 醫生 數目	開支 (百萬元)	非本地 醫生 數目	開支 (百萬元)	非本地 醫生 數目	開支 (百萬元)	非本地 醫生 數目	開支 (百萬元)	非本地 醫生 數目	開支 (百萬元)
港島東聯網	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.4
港島西聯網	2	4.2	2	3.7	2	3.5	3	3.7	5	8.0
九龍中聯網	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.7
九龍東聯網	0	0	0	0	0	0	2	0.3	3	2.4
九龍西聯網	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新界東聯網	0	0	0	0	0	0	2	0.3	2	1.2
新界西聯網	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.3

表 9：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局兼職醫生數目及薪金開支

聯網	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)		2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)		2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 31 日)		2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)	
	兼職 醫生 數目	開支 (百萬元)	兼職 醫生 數目	開支 (百萬元)	兼職 醫生 數目	開支 (百萬元)	兼職 醫生 數目	開支 (百萬元)	兼職 醫生 數目	開支 (百萬元)
港島東聯網	8	2.4	7	3.5	7	3.9	8	3.9	19	8.5
港島西聯網	18	6.9	20	7.6	24	10.9	25	11.8	27	12.6
九龍中聯網	23	8.1	25	10.4	32	12.1	37	17.1	43	18.8
九龍東聯網	11	4.0	14	5.7	16	6.0	26	7.9	30	12.9
九龍西聯網	25	9.7	29	9.5	40	12.1	66	21.4	76	30.9
新界東聯網	19	12.5	18	12.0	16	8.4	34	13.7	30	20.6
新界西聯網	13	5.2	16	9.2	20	10.7	34	16.4	38	23.8

表 10：2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局兼職護士數目及薪金開支

聯網	2008-09 年度 (截至 2009 年 3 月 31 日)		2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)		2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 31 日)		2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)	
	兼職 護士 數目	開支 (百萬元)	兼職 護士 數目	開支 (百萬元)	兼職 護士 數目	開支 (百萬元)	兼職 護士 數目	開支 (百萬元)	兼職 護士 數目	開支 (百萬元)
港島東聯網	229	17.6	327	24.5	292	27.9	296	30.9	181	30.9
港島西聯網	290	15.7	349	22.3	389	28.8	398	36.3	424	40.2
九龍中聯網	331	37.2	399	36.7	316	34.8	507	40.8	427	42.5
九龍東聯網	199	14.2	210	17.4	235	19.5	232	22.9	197	22.5
九龍西聯網	194	13.9	294	20.1	241	20.3	234	25.5	170	26.4
新界東聯網	189	14.8	298	22.8	250	22.2	279	25.7	319	28.6
新界西聯網	272	20.1	256	18.8	292	14.7	303	22.9	237	22.5

註

- 人手數目按人頭計，包括醫管局工作人口的常額、合約及臨時員工。
- 薪金總額包括基本薪金、津貼、所支付的酬金，以及購屋貸款利息津貼計劃等供款間接成本，但不包括死亡及傷殘福利，以及在購屋貸款利息津貼計劃開始前扣除的其他間接成本。2012-13 年度的數字為全年的推算。在 2008-09 年度，非本地醫生在約滿時可獲支付酬金，因此令開支增加。
- 醫管局現時沒有僱用非本地培訓的護士。

- (d) 醫管局以跨專業方式，由醫生、護士、專職醫療人員及支援醫護人員，提供醫護服務。醫管局經常評估人手需求，並按服務及運作需要靈活調配員工。醫管局已在過去幾年調配額外資源，以挽留專業醫護人員，包括透過設立企業獎學金，資助醫生到海外受訓、增加人手支援、增聘支援人員，以及重整工作程序。在 2013-14 年度，醫管局計劃招聘約 300 名醫生、2 100 名護士及 610 名專職醫療人員，進一步加強人手及挽留員工。此外，醫管局已在 2013-14 年度預留約 3.21 億元推行更多措施招聘及挽留專業醫護人員。有關措施的詳情及分項開支如下：

就醫生職系而言，除現行措施外，醫管局計劃增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生；增加醫生的培訓機會；透過有限制執業註冊形式聘請非本地醫生，以補足本地招聘工作。推行這些措施的預計開支約為 6,540 萬元。

就護士職系而言，醫管局計劃給予經驗豐富護士更多晉升機會，並在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓。推行這些措施的預計開支約為 1.548 億元。

就專職醫療職系而言，醫管局計劃增加專職醫療學生的培訓學額，並增聘專業及支援人員以減輕工作量。推行這些措施的預計開支約為 1.007 億元。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者醫療券」，請政府提供以下資料：

(a) 當局有否統計長者跨區使用醫療券的數字；如有，詳情為何；如否，原因為何；

(b) 根據食物及衛生局早前回覆立法會的質詢，部分地區的服務提供者相對較少，例如元朗區，當局有何針對措施，增加該等地區的服務提供者數目，以及相關開支為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

(a) 長者醫療券計劃的登記程序簡單，並無要求醫護專業人員在醫健通系統輸入長者住址的資料，因此醫健通系統並無長者跨區使用醫療券的統計數字。

(b) 當局現正展開多項推廣活動，以鼓勵合資格長者使用醫療券，包括播放電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、向政府診所和公立醫院、老人中心、安老院舍等派發海報及單張等。此外，當局並在公屋商場推出海報宣傳運動。為了鼓勵服務提供者參加計劃，我們亦向服務提供者、私家醫院及醫療機構發出函件，通知他們最近增加的醫療券金額，並在有需要時為服務提供者舉辦簡介會。另外，我們現正安排探訪個別地區(包括元朗)的診所和服務提供者的執業地點，呼籲他們參加計劃並鼓勵長者使用醫療券。在2012-13年度，衛生署用於宣傳和推廣活動的預算開支約為123萬元。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案演辭中，提及會提供額外四千四百萬元，將兩種用於治療癌症的化療藥物納入藥物名冊，並擴大兩種專用藥物的應用範圍，用以治療晚期柏金遜症及癌症病人。

- (a) 就新納入名冊的藥物，請列出藥物的名稱、所納入的類別、所治療的疾病、以及估計受惠人數；
- (b) 就擴大應用範圍的藥物，請列出藥物的名稱、所治療的疾病及估計受惠人數；
- (c) 該四千四百萬元，是否全數用於購藥成本，當中是否包括其他項目如行政開支？請詳細列出預計所涉及的開支分項及其數目。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

(a)及(b)

在 2013-14 年度，政府已預留 4,400 萬元的額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，在《醫管局藥物名冊》(《藥物名冊》)加入 2 種新藥物為專用藥物，以及擴大《藥物名冊》中 2 類治療藥物的臨床應用範圍。這項措施將於 2013 年第二季起開始實施。

有關的藥物名稱／類別、治療作用，以及每年每種藥物／藥物類別的估計受惠病人數目，載於下表。

藥物名稱／類別	治療作用	估計受惠病人數目
(A) 新納入《藥物名冊》的藥物(由安全網資助藥物轉為專用藥物)		
(i) 西妥昔單抗	治療頭頸鱗狀細胞癌	40
(ii) 培美曲塞	治療惡性胸膜間皮瘤	25
(B) 《藥物名冊》上獲擴大臨床應用範圍的現有藥物		
(i) 卡培他濱	治療轉移性乳癌及晚期胃癌，以及治療轉移性結腸癌的草酸鉑	1 310
(i) 多巴胺受體促效劑	治療晚期帕金森症	900

該 4,400 萬元額外經常撥款，是預留為病人提供藥物治療，以便在特定臨床情況下經專科醫生特別授權使用。上述的額外經常撥款並無包括其他開支項目。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 19.3.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)168

問題編號

1166

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就撒瑪利亞基金的資助情況，請政府按下表提供資料：

年度	撒瑪利亞基金 資助申請總數			獲批資助 個案數目		資助金額			平均每宗個案 獲資助的金額		
	病人 自資 購買 的醫 療項 目	獲基 金機 制資 助的 其他 項目	獲基 金資 助的 自費 藥物	全數 資助	部份 資助	病人 自資 購買 的醫 療項 目	獲基 金機 制資 助的 其他 項目	獲基 金資 助的 自費 藥物	病人 自資 購買 的醫 療項 目	獲基 金機 制資 助的 其他 項目	獲基 金資 助的 自費 藥物
2008-2009											
...											
2012-2013											

提問人： 麥美娟議員

答覆：

撒瑪利亞基金的資助詳情載於下表：

年度	撒瑪利亞基金 資助申請總數			獲批資助 個案數目		資助金額 (百萬元)		
	非藥物類		獲基金 資助的 自費藥物	全數 資助	部分 資助	非藥物類		獲基金 資助的 自費藥物
	病人自 資購買 的醫療 項目	獲基金 機制資 助的其 他項目				病人自資 購買的 醫療項目	獲基金機 制資助的 其他項目	
2008-09	3 599	42	807	3 812	614	78.2	3.1	73.6
2009-10	3 625	45	1 098	4 094	642	81.9	4.0	84.2
2010-11	3 943	40	1 361	4 483	838	84.6	3.3	150.5
2011-12	3 738	40	1 519	4 459	822	84.3	3.6	174.9
2012-13 (截至 2012年 12月31日)	2 452	9	1 296	3 103	654	62.8	1.4	182.9

年度	平均每宗個案 獲資助的金額(元)		
	非藥物類		獲基金資助的 自費藥物
	病人自資購買 的醫療項目	獲基金機制資助 的其他項目	
2008-09	21,829	74,937	91,646
2009-10	22,788	89,159	76,874
2010-11	21,521	82,588	111,183
2011-12	22,632	89,221	115,365
2012-13 (截至 2012 年 12 月 31 日)	25,637	153,950	141,088

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 19.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)169

問題編號

1167

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局的藥物開支，請當局詳列過去 5 個年度（2008-09 年度-2012-13 年度）：

一、按藥物名冊中的類別劃分，各聯網的藥物開支為何，以及佔醫管局整體藥物開支的百分比為何；

二、按藥物名冊中的類別劃分，各聯網的病人獲處方的藥物數目為何，以及佔整體醫管局處方藥物的百分比為何；

三、按是否獲得安全網資助劃分，病人自資而經由醫管局代購的藥物開支及相關的病人數目為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

在 2008-09 至 2012-13 年度(根據截至 2012 年 12 月 31 日的開支數字推算)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網處方予病人的通用藥物和專用藥物的消費開支⁽¹⁾，以及有關開支佔醫管局處方該藥物類別的藥物總開支的百分比載於下表：

醫院聯網	藥物類別	2008-09 年度		2009-10 年度		2010-11 年度		2011-12 年度		2012-13 年度 (根據截至 2012年12月 31日的開支 數字推算)	
		開支 (百萬元)	佔醫管局 藥物總開 支的百分 比	開支 (百萬元)	佔醫管局 藥物總開 支的百分 比	開支 (百萬元)	佔醫管局 藥物總開 支的百分 比	開支 (百萬元)	佔醫管局 藥物總開 支的百分 比	開支 (百萬元)	佔醫管局 藥物總開 支的百分 比
港島東	通用藥物	151.6	10.2%	158.1	9.9%	169.0	9.8%	172.1	9.5%	176.8	9.4%
	專用藥物	91.6	10.0%	105.5	9.8%	122.5	9.7%	152.2	9.9%	181.3	10.0%
港島西	通用藥物	170.4	11.4%	186.2	11.6%	196.0	11.4%	203.2	11.2%	211.6	11.2%
	專用藥物	152.7	16.7%	183.1	17.0%	221.6	17.5%	254.3	16.5%	287.1	15.8%
九龍中	通用藥物	226.0	15.2%	239.4	14.9%	259.6	15.1%	270.3	14.9%	275.5	14.6%
	專用藥物	108.9	11.9%	124.3	11.5%	155.3	12.3%	195.4	12.7%	230.0	12.6%
九龍東	通用藥物	229.7	15.4%	248.5	15.5%	269.6	15.7%	287.5	15.9%	302.4	16.1%
	專用藥物	97.6	10.6%	109.4	10.2%	132.0	10.4%	167.8	10.9%	213.9	11.8%
九龍西	通用藥物	303.2	20.4%	324.1	20.2%	352.6	20.5%	389.9	21.5%	406.4	21.6%
	專用藥物	189.3	20.7%	225.5	20.9%	282.4	22.3%	348.7	22.6%	413.8	22.8%
新界東	通用藥物	243.1	16.3%	267.7	16.7%	279.0	16.2%	287.8	15.9%	296.3	15.7%
	專用藥物	161.4	17.6%	190.2	17.7%	201.8	15.9%	244.4	15.8%	285.5	15.7%
新界西	通用藥物	165.0	11.1%	179.7	11.2%	193.7	11.3%	203.0	11.2%	214.6	11.4%
	專用藥物	114.9	12.5%	138.7	12.9%	150.9	11.9%	180.6	11.7%	207.3	11.4%
醫管局 整體	通用藥物	1,488.9	100.0%	1,603.8	100.0%	1,719.5	100.0%	1,813.8	100.0%	1,883.5	100.0%
	專用藥物	916.5	100.0%	1,076.7	100.0%	1,266.5	100.0%	1,543.4	100.0%	1,818.9	100.0%

註⁽¹⁾：消費開支指以標準收費處方通用藥物和專用藥物予病人的開支。

撒瑪利亞基金資助病人購買獲安全網資助的自費藥物(安全網藥物)的開支，並不計入醫管局的藥物開支。在 2008-09 至 2012-13 年度(實際數字截至 2012 年 12 月 31 日)，撒瑪利亞基金就安全網藥物批出的資助額按醫院聯網分列於下表：

醫院聯網	2008-09 年度 (百萬元)	2009-10 年度 (百萬元)	2010-11 年度 (百萬元)	2011-12 年度 (百萬元)	2012-13 年度 (實際數字截至 2012 年 12 月 31 日) (百萬元)
港島東	9.4	9.3	15.7	16.3	13.6
港島西	11.5	12.1	19.1	28.4	24.4
九龍中	10.1	12.0	20.6	26.2	31.2
九龍東	6.6	7.4	16.6	14.4	14.6
九龍西	13.8	17.7	32.8	35.1	38.3
新界東	12.1	12.5	21.3	25.8	30.9
新界西	10.1	13.2	24.4	28.7	29.9
醫管局整體	73.6	84.2	150.5	174.9	182.9

(b) 在 2008-09 至 2012-13 年度(實際數字截至 2012 年 12 月 31 日)，在 7 個醫院聯網處方予病人的所有藥物中，通用藥物、專用藥物、安全網藥物及不獲安全網資助的自費藥物(非安全網藥物)的數量和所佔的百分比分列於下表：

醫院聯網	藥物類別		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (實際數字截至 2012 年 12 月 31 日)
港島東	通用藥物	配發量 (‘000)	3 746.9	3 446.2	4 105.5	4 135.8	4 858.8
		佔總數的 百分比	11.3%	11.2%	11.3%	11.3%	11.6%
	專用藥物	配發量 (‘000)	255.7	262.9	347.5	415.6	475.4
		佔總數的 百分比	12.9%	12.8%	13.0%	13.2%	13.1%
	安全網藥物	配發量 (‘000)	0.6	0.5	0.4	0.6	0.8
		佔總數的 百分比	11.8%	8.3%	4.7%	4.6%	5.1%
	非安全網藥物	配發量 (‘000)	102.0	97.6	104.7	106.4	107.5
		佔總數的 百分比	19.5%	18.7%	18.9%	19.1%	19.1%

醫院 聯網	藥物 類別		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (實際數字截 至 2012 年 12 月 31 日)	
港島西	通用 藥物	配發量 (‘000)	2 481.6	2 235.6	2 673.7	2 775.6	3 356.0	
		佔總數的 百分比	7.5%	7.2%	7.4%	7.6%	8.0%	
	專用 藥物	配發量 (‘000)	216.0	221.2	276.1	323.3	368.9	
		佔總數的 百分比	10.9%	10.8%	10.3%	10.3%	10.1%	
	安全網 藥物	配發量 (‘000)	0.9	1.0	1.7	2.7	2.6	
		佔總數的 百分比	17.6%	16.7%	19.8%	20.6%	16.7%	
	非安全 網藥物	配發量 (‘000)	111.2	113.0	132.8	137.2	142.3	
		佔總數的 百分比	21.2%	21.7%	23.9%	24.7%	25.2%	
	九龍中	通用 藥物	配發量 (‘000)	3 756.5	3 424.6	4 022.0	4 117.2	4 688.3
			佔總數的 百分比	11.3%	11.1%	11.1%	11.2%	11.2%
專用 藥物		配發量 (‘000)	252.3	243.8	303.2	352.5	394.1	
		佔總數的 百分比	12.8%	11.9%	11.3%	11.2%	10.8%	
安全網 藥物		配發量 (‘000)	1.5	1.9	2.2	3.7	4.6	
		佔總數的 百分比	29.4%	31.7%	25.6%	28.2%	29.5%	
非安全 網藥物		配發量 (‘000)	49.2	53.0	61.0	59.6	59.1	
		佔總數的 百分比	9.4%	10.2%	11.0%	10.7%	10.5%	
九龍東		通用 藥物	配發量 (‘000)	4 575.3	4 282.6	4 918.8	5 001.4	5 601.2
			佔總數的 百分比	13.7%	13.9%	13.6%	13.6%	13.3%
	專用 藥物	配發量 (‘000)	232.3	234.5	320.1	377.4	452.6	
		佔總數的 百分比	11.7%	11.4%	12.0%	12.0%	12.4%	
	安全網 藥物	配發量 (‘000)	0.3	0.4	0.6	0.9	0.8	
		佔總數的 百分比	5.9%	6.7%	7.0%	6.9%	5.1%	

醫院 聯網	藥物 類別		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (實際數字截 至 2012 年 12 月 31 日)	
	非安全 網藥物	配發量 (‘000)	55.6	59.7	47.7	46.2	45.5	
		佔總數的 百分比	10.6%	11.4%	8.6%	8.3%	8.1%	
九龍西	通用 藥物	配發量 (‘000)	8 905.5	8 335.8	9 855.3	9 931.4	11 317.5	
		佔總數的 百分比	26.8%	27.0%	27.2%	27.0%	26.9%	
	專用 藥物	配發量 (‘000)	478.4	509.3	706.9	834.9	974.6	
		佔總數的 百分比	24.2%	24.8%	26.4%	26.6%	26.8%	
	安全網 藥物	配發量 (‘000)	0.8	1.0	1.9	2.6	3.3	
		佔總數的 百分比	15.7%	16.7%	22.1%	19.8%	21.2%	
	非安全 網藥物	配發量 (‘000)	100.1	96.0	100.2	94.5	94.2	
		佔總數的 百分比	19.1%	18.4%	18.1%	17.0%	16.7%	
	新界東	通用 藥物	配發量 (‘000)	5 581.7	5 199.1	5 964.7	5 966.9	6 862.5
			佔總數的 百分比	16.8%	16.8%	16.4%	16.2%	16.3%
專用 藥物		配發量 (‘000)	320.7	343.0	427.7	489.9	565.0	
		佔總數的 百分比	16.2%	16.7%	16.0%	15.6%	15.5%	
安全網 藥物		配發量 (‘000)	0.6	0.6	0.7	1.0	1.5	
		佔總數的 百分比	11.8%	10.0%	8.1%	7.6%	9.6%	
非安全 網藥物		配發量 (‘000)	85.8	82.5	87.1	90.9	94.3	
		佔總數的 百分比	16.4%	15.8%	15.7%	16.3%	16.7%	
新界西		通用 藥物	配發量 (‘000)	4 233.8	3 941.1	4 755.5	4 794.9	5 349.0
			佔總數的 百分比	12.7%	12.8%	13.1%	13.1%	12.7%
	專用 藥物	配發量 (‘000)	222.1	242.0	295.4	343.8	410.6	
		佔總數的 百分比	11.2%	11.8%	11.0%	11.0%	11.3%	

醫院聯網	藥物類別		2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (實際數字截至2012年12月31日)
	安全網藥物	配發量('000)	0.4	0.6	1.1	1.6	2.0
		佔總數的百分比	7.8%	10.0%	12.8%	12.2%	12.8%
	非安全網藥物	配發量('000)	19.7	19.9	21.6	21.5	21.2
		佔總數的百分比	3.8%	3.8%	3.9%	3.9%	3.8%
醫管局整體	通用藥物	配發量('000)	33 281.3	30 865.0	36 295.6	36 723.2	42 033.2
		佔總數的百分比	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	專用藥物	配發量('000)	1 977.5	2 056.7	2 676.9	3 137.4	3 641.2
		佔總數的百分比	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	安全網藥物	配發量('000)	5.1	6.0	8.6	13.1	15.6
		佔總數的百分比	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	非安全網藥物	配發量('000)	523.6	521.7	555.1	556.3	564.1
		佔總數的百分比	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

註：由於採用四捨五入的計算方法，上述百分比的總和可能不是 100%。

(c) 在 2008-09 至 2012-13 年度(實際數字截至 2012 年 12 月 31 日)，透過醫管局購買自費藥物的病人數目和所涉的總開支，以及獲撒瑪利亞基金資助的病人數目和批出用以支付自費藥物開支的資助總額載於下表：

	2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (實際數字截至2012年12月31日)
透過醫管局購買自費藥物的病人數目	33 490	40 033	43 610	47 539	44 977
這些病人透過醫管局購買自費藥物涉及的總開支(百萬元)	614.6	752.4	780.4	857.8	687.3
獲撒瑪利亞基金資助以支付安全網藥物開支的病人數目	782	1 055	1 282	1 435	1 269
撒瑪利亞基金批出用以支付安全網藥物開支的資助額(百萬元)	73.59	84.2	150.5	174.9	182.9

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(1)的二零一三至一四年度需要特別留意的事項中，當局會「促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院，以及就私營醫療機構的規管進行檢討」；而根據本年度施政報告，當局「已成立『私營醫療機構規管檢討督導委員會』，檢討本港私營醫療機構的規管架構」，就此請當局詳述該委員會目前的工作進展、往後工作內容及時間表、以及涉及的相關人手及開支為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

私營醫療機構規管檢討督導委員會(督導委員會)已召開首次會議，並決定成立 4 個工作小組，深入研究下列的重點工作：

- (i) 區分醫療程序／治療和美容服務；
- (ii) 界定在日間護理醫療中心施行的高風險醫療程序／治療；
- (iii) 規管處理用於先進療法醫療產品的處所；以及
- (iv) 規管私家醫院。

各工作小組已展開工作，稍後會向督導委員會報告其建議。檢討工作預期在 2013 年年內完成。政府屆時會就督導委員會提交的建議諮詢公眾，並準備相關的立法程序。是次檢討無需額外的人手和開支，所需資源會由食物及衛生局和衛生署的現有撥款承擔。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(1)的二〇一三至一四年度需要特別留意的事項中，當局會「繼續監督與非政府機構合作，為安老院舍及長者日間護理中心的有需要長者提供牙科外展服務先導計劃的推行情況」，就此請政府提供以下資料：

一、由計劃推行至今，每個財政年度參與計劃的非政府機構數目為何；以及相關開支為何；

二、由計劃推行至今，每年接受服務的長者數目為何；以及佔該年合資格長者的百分比為何；

三、由計劃推行至今，每年服務成本為何；

四、當局有否為計劃進行評估，如有，評估結果為何；如否，原因為何；

五、當局有否計劃將服務推展至全港長者，如有，詳情及相關開支為何；如否，原因為何。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

居住在安老院舍及使用長者日間護理中心服務的長者大部分為體弱的長者，其身體狀況令他們難以到診所接受牙科護理服務。目前，獲發牌照的安老院舍及受資助的長者日間護理中心提供約 8 萬個服務名額。政府於 2011 年 4 月與 13 間非政府機構合作，推行為期 3 年的「院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃」(先導計劃)，為這些長者提供基礎牙科及口腔護理外展服務。我們估計先導計劃可提供約 10 萬人次的服務。截至 2013 年 2 月底，先導計劃已為居於安老院舍或使用日間護理中心服務的長者，提供超過 57 200 人次的服務。先導計劃的開支約為 4,600 萬元(截至 2013 年 2 月底)，其中 2,900 萬元為 2011-12 年度的支出。

我們現正就先導計劃進行中期檢討，並將於本年稍後時間向立法會衛生事務委員會匯報有關情況。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就財政預算案演辭第 119 段提到，「在二零一三／一四年度，我們在醫療衛生的經常開支達四百九十億元，比二零一二／一三年度增加二十七億元，增幅當中有大部分是向醫院管理局(醫管局)新增的經常撥款，用作改善和增加各項適切的公營醫療服務。」；就此：

(a) 過去 5 個年度(2008-09 年度至 2012-13 年度)，政府給予醫管局的撥款為何？

(b) 過去 5 個年度(2008-09 年度至 2012-13 年度)，醫管局各項目包括員工成本、藥物的開支為何？各項開支佔經常營運開支總額的百分比為何？

	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
員工成本(其佔經常營運開支總額的百分比)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)
藥物(其佔經常營運開支總額的百分比)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)
...	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)
總開支	--	--	--	--	--

提問人： 麥美娟議員

答覆：

(a) 過去 5 個年度政府向醫院管理局(醫管局)提供的財政撥款載於下表：

	2008-09 年度 (實際)	2009-10 年度 (實際)	2010-11 年度 (實際)	2011-12 年度 (實際)	2012-13 年度 (修訂預算)
向醫管局提供的 財政撥款(10 億元)	32.77 #	32.86	34.36	38.63	52.69 ##

2008-09 年度的實際財政撥款包括政府向撒瑪利亞基金提供的 10 億元一次過注資。

2012-13 年度財政撥款的修訂預算包括政府向撒瑪利亞基金提供的 100 億元一次過注資。

(b) 醫管局的經常開支包括員工開支、藥物開支和其他開支(例如公用事業設施收費)，是從政府財政撥款和醫管局的收入(包括醫療費用)撥款支付的。下表臚列過去 5 年醫管局的員工開支、藥物開支和其他開支，以及各項開支佔醫管局經常營運開支總額的百分比：

		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (推算)
員工開支	款額 (10 億元)	26.09	26.47	26.62	29.24	31.92
	佔經常營運 開支總額的 百分比	77.6%	76.8%	73.9%	73.3%	71.6%
藥物開支	款額 (10 億元)	2.79	3.11	3.72	4.21	4.73
	佔經常營運 開支總額的 百分比	8.3%	9.0%	10.4%	10.5%	10.6%
其他開支	款額 (10 億元)	4.74	4.88	5.67	6.46	7.92
	佔經常營運 開支總額的 百分比	14.1%	14.2%	15.7%	16.2%	17.8%
總計		33.62	34.46	36.01	39.91	44.57

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 19.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就財政預算案演辭第 122 段提到，「提供額外四千四百萬元，將兩種用於治療癌症的化療藥物納入藥物名冊，並擴大兩種專用藥物的應用範圍，用以治療晚期柏金遜症及癌症病人。」；就藥物名冊的現況，請按下表列出有關數字。

藥物類別	數目
藥物名冊內藥物的總數目	
通用藥物的數目	
專用藥物的數目	
自費藥物的數目	
安全網藥物的數目	
關愛基金資助的藥物數目	

提問人： 麥美娟議員

答覆：

在 2013-14 年度，政府已預留 4,400 萬元額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，在《醫管局藥物名冊》(《藥物名冊》)加入 2 種新藥物為專用藥物，以及擴大《藥物名冊》內 2 類治療藥物的臨床應用範圍。有關措施將於 2013 年第二季起開始實施。

截至 2013 年 1 月，列於《藥物名冊》內的藥物數目(包括通用藥物及專用藥物)載於下表。

藥物類別	藥物數目
通用藥物	934
專用藥物	316
《藥物名冊》內的藥物總數	1 250

截至 2013 年 1 月，列為自費藥物、撒瑪利亞基金安全網涵蓋的藥物及關愛基金資助的藥物的藥物數目載於下表。

藥物類別	藥物數目
自費藥物	71
撒瑪利亞基金安全網涵蓋的藥物	19
關愛基金資助的藥物	9

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 18.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強老年病人的醫療服務，特別是退化疾病(例如老年黃斑病變、骨質疏鬆性骨折及晚期帕金森症)的治理，請政府提供以下資料：

- a. 按聯網及疾病類別劃分，過去 5 年(即 2008 至 2012 年)接受退化疾病治理的老年病人數目為何；
- b. 按聯網劃分，當局預計需要增加多少醫護人員，以加強上述服務；以及相關開支為何；
- c. 按聯網劃分，當局預計加強上述服務後，每年能額外服務多少名長者？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存老年病人接受退化疾病治理數目的統計資料。

為加強長者醫療服務，尤以治理退化疾病為然，醫管局會在 2013-14 年度加強服務，詳情如下：

- (i) 醫管局會為老年黃斑病變和糖尿眼疾患者，加強眼睛專科服務，分別約有 500 名和 4 000 名病人受惠，預算開支為 2,300 萬元；
- (ii) 醫管局會在 2013-14 年度採用新式的植入物，為骨質疏鬆性骨折病人提供超過 3 500 個新式植入物，預算開支為 1,700 萬元；
- (iii) 加強治療晚期帕金森症病人，預料超過 25 名晚期帕金森症患者可接受深層腦部刺激裝置植入手術，以改善症狀，預算開支約為 600 萬元；以及
- (iv) 醫管局藥物名冊內多巴胺受體促效劑(Dopamine-receptor agonists)的臨床應用範圍將予擴大，用以治療晚期帕金森症，預料約有 900 名病人受惠，預算開支約為 2,100 萬元。

這些計劃的資源將按有需要的病人數目予以分配。醫管局沒有備存按聯網劃分的分項資料。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局員工(包括醫生)，多次被揭發不誠實取用電腦系統虛報假期、工作紀錄等，間接增加公眾醫療服務開支。醫管局現時於員工申報假期等制度為何，有否利用電子化系統增加準確性及降低虛報風險？當局有否監察及檢討各醫院的資訊系統管理系統運作有否出現漏洞？在人手或非經營帳目中(醫院管理局設備及資訊系統)有否包括提供充足的系統管理及支援的技術人員？

提問人： 莫乃光議員

答覆：

目前，醫院管理局(醫管局)人員申請放取年假和審批的過程均以人手處理。假期申請須在指定表格上填具，申請獲批後會交由有關醫院／機構的人力資源部核對及記錄。當局會經常隨機抽查假期計算和放假記錄，確保符合有關規定及記錄準確。

為提高假期處理程序的效率和成效，醫管局已於 2012 年 5 月起，在總部試行電子假期(eLeave)系統，並會在稍後評估系統的成效。

醫管局轄下醫院的資訊管理系統，無論在運作、表現監察及事故管理方面，都設有既定機制。資訊科技部管理層及內部審計人員會定期檢討這些機制。當局在擬定資訊科技整體撥款下資訊科技項目的建議時，會因應服務需要，預留足夠資源以應付人力需求等。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

自電子健康記錄(eHR)項目於 2009 年獲得立法會約 7 億元撥款後，第一階段發展根據原來開發時間表，將於 2013-14 年度完結，至今發展狀況為何，相關撥款的耗用情況為何？由於此系統的成功推行必須要在公營醫療機構外得到廣泛接受和應用，在系統推出前對相關持份者、業界甚至公眾的推廣至為重要；當局就這年度於對相關業界推廣系統，並就私隱及保安等問題諮詢持份者所預算的開支和計劃為何？若無此計劃，原因為何？

提問人：莫乃光議員

答覆：

立法會於2009年7月批准撥款7.02億元，用以支付在2009-10至2013-14年度推行的第一階段電子健康記錄發展計劃的非經常性開支。截至2012年12月31日為止，該計劃的開支為3.312億元。

第一階段的電子健康記錄計劃目標包括：(a)建立可連接公立醫院和私家醫院的電子健康記錄互通平台；(b)確保市場上能夠提供可連接至電子健康記錄互通平台的電子醫療／電子病歷記錄系統或其他健康資訊系統，供醫療服務提供者使用；以及(c)草擬有關電子健康記錄的法例，以保障資料私隱和系統保安。我們在邁向達成這些目標方面取得良好進展。我們已完成電子健康記錄核心部件的結構藍本，而建立系統的工作亦正如期進行。我們已分別對私家醫院及診所使用的臨床醫療管理系統適配組件及該系統連接部件的原型展開運作試驗。我們因應公眾對資料私隱及系統安全的關注，亦正進行私隱影響評估和保安風險評估及審核。至於有關電子健康記錄的法例方面，我們已展開草擬有關法例的籌備工作，並已於2013年3月向立法會衛生事務委員會匯報電子健康記錄計劃的進度，以及簡介《電子健康記錄互通條例草案》的構思重點。

為推廣電子健康記錄互通，我們積極透過各種渠道鼓勵公眾和相關持份者參與。截至2013年3月，我們已舉辦超過100個交流會議、論壇、研討會、聚焦小組、簡介會及其他活動。我們亦定期更新電子健康記錄統籌處網頁有關電子健康記錄計劃的資料，並於2013年年初開始向有興趣的持份者發出通訊。我們於2009年10月

和2010年11月，分別推出第一期及第二期電子健康記錄協作計劃。

我們亦與香港醫學會和香港牙醫學會等主要醫學組織合作推行協作項目，推動特定界別使用的電子醫療記錄系統。在資訊科技界方面，我們現正制訂一項電子醫療記錄服務供應商的培訓計劃，旨在讓私營資訊科技服務供應商可參與提供日後有關係統推行的服務，在私家診所裝置臨床醫療管理系統連接部件。我們已於2012年年中推出一項有關電子健康記錄的職前實習計劃，為剛畢業者提供培訓，讓他們獲得電子健康記錄相關項目的工作經驗。

由2011年12月至2012年2月，我們就私隱及保安問題進行為期兩個月的公眾諮詢。相關公營及私營機構的專家已透過電子健康記錄互通督導委員會及轄下工作小組，向我們提供寶貴意見。在2013-14年度，我們推廣參與和聯絡的活動會繼續進行。有關開支會由食物及衛生局的撥款承擔。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2013-14 年度預算案向醫療衛生的經常開支增加 27 億元，當中有大部分是向醫院管理局新增的經常撥款，而多年來醫管局的資訊科技部門透過中介代理公司大量聘用合約資訊科技員工，以致出現嚴重的同工不同酬、不公平聘用條件(例如無病假、無醫療保險、颱風黑雨無糧出)，中介公司並且於政府標價中抽取很大比例服務費，對合約員工非常不公平，令醫管局資訊科技職系出現嚴重斷層狀況，亦令該局資訊科技系統運作負上額外風險。

- (1) 醫管局現聘用這類型透過中介公司的合約員工的數目為何？在過去五年(2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12, 2012-13)的數目增長或下降為何？這些合約員工在職的時間為何？
- (2) 局方有否計劃把長期以這種合約聘用的員工，轉為直接由局方合約聘用？如有，詳情為何？如無，會否就此向受影響員工進行諮詢？如果連諮詢也無計劃，原因為何？
- (3) 局方會否把新增的額外撥款部分，用於改善資訊科技合約員工工作環境和條件？如會，詳情為何？如不會，原因為何？

提問人： 莫乃光議員

答覆：

- (1) 下表載列過去 5 年由資訊科技承辦商僱用而於醫院管理局(醫管局)工作的資訊科技合約員工總數：

年度	資訊科技承辦商僱用於醫管局工作的資訊科技合約員工人數
2008-09	380
2009-10	409
2010-11	462
2011-12	495
2012-13 (截至2012年12月31日)	518

截至 2012 年 12 月 31 日，上述資訊科技合約員工的在職時間平均約為 3 年。

- (2) 醫管局每年進行一次資訊科技服務處的人手規劃，期間會配合機構的服務方向，並確保資源調撥得當，以達致服務目標、取得成果。為應付資訊科技服務方面愈來愈大的需求(例如前線臨床運作的支援、後勤事務、為其他由政府主導的資訊科技發展計劃執行代理工作)，醫管局多年來均有相應增加資訊科技服務處的人手。按照醫管局的現行人力資源政策，資訊科技職位的空缺會採用公開招聘形式，以吸引有潛質的應徵者(包括合約員工)申請出缺的職位。
- (3) 醫管局會在進行機構策略性規劃和擬定周年規劃周期時，就資訊科技的各項服務，仔細定出資源調撥的優次，以確保取得最佳成果。過去多年，醫管局已增撥資源加強資訊科技的支援，包括資訊科技的人力資源，應付不斷增加的服務需求。醫管局會根據其採購政策，透過公開招標機制選用資訊科技承辦商的服務。過程中，醫管局會考慮當時市場上的薪酬和條件。此外，亦會在與資訊科技承辦機構簽訂的服務合約上規定，如有根據政府統計處公布的乙類消費物價指數而對合約價格作出任何調整，均須反映在資訊科技合約員工的薪酬條件上，使這些員工亦能因合約價格的調整而受惠。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請當局提供各醫院聯網中，2012-13 年度及 2013-14 年度各科部門的醫護人員(包括醫生、護士等)數字。

(b) 請提供有關 2012-13 年度的住院人士的死亡人數(包括普通科、療養科、精神科、智障科)。

(c) 請提供 2012-13 年度患有慢性疾病(不同類別)的人數分布，並預計 2013-14 年度各類別的數字。

提問人：潘兆平議員

答覆：

a)

2012-13 年度各醫院聯網按主要專科劃分的醫生和護士數目分別載於表 1 及表 2。

表 1：2012-13 年度各主要專科的醫生數目(截至 2012 年 12 月 31 日)

聯網	專科	醫生數目
港島東聯網	急症科	54
	麻醉科	33
	家庭醫學科	55
	內科	146
	神經外科	10
	婦產科	23
	眼科	20
	矯形及創傷外科	30
	兒科	22
	病理學專科	20
	精神科	34
	放射科	37
	外科	49
	其他	40
總數	572	

聯網	專科	醫生數目
港島西聯網	急症科	31
	麻醉科	57
	心肺外科	11
	家庭醫學科	40
	內科	130
	神經外科	12
	婦產科	27
	眼科	12
	矯形及創傷外科	30
	兒科	41
	病理學專科	26
	精神科	25
	放射科	38
	外科	78
	其他	38
	總數	597
九龍中聯網	急症科	37
	麻醉科	53
	心肺外科	15
	家庭醫學科	54
	內科	144
	神經外科	20
	婦產科	30
	眼科	38
	矯形及創傷外科	35
	兒科	38
	病理學專科	29
	精神科	37
	放射科	44
	外科	54
	其他	51
	總數	679
九龍東聯網	急症科	59
	麻醉科	39
	家庭醫學科	87
	內科	134
	婦產科	27
	眼科	19
	矯形及創傷外科	39
	兒科	39
	病理學專科	19
	精神科	35
	放射科	26
	外科	57
	其他	37
	總數	617

聯網	專科	醫生數目
九龍西聯網	急症科	109
	麻醉科	83
	家庭醫學科	150
	內科	288
	神經外科	23
	婦產科	51
	眼科	23
	矯形及創傷外科	75
	兒科	78
	病理學專科	48
	精神科	68
	放射科	55
	外科	113
	其他	84
	總數	1 249
新界東聯網	急症科	68
	麻醉科	55
	心肺外科	5
	家庭醫學科	88
	內科	183
	神經外科	7
	婦產科	31
	眼科	25
	矯形及創傷外科	62
	兒科	58
	病理學專科	33
	精神科	60
	放射科	41
	外科	82
	其他	77
總數	875	
新界西聯網	急症科	60
	麻醉科	44
	心肺外科	2
	家庭醫學科	74
	內科	123
	神經外科	15
	婦產科	32
	眼科	20
	矯形及創傷外科	41
	兒科	35
	病理學專科	21
	精神科	77
	放射科	33
	外科	58
	其他	49
總數	684	

表 2: 2012-13 年度各主要專科的護士數目(截至 2012 年 12 月 31 日)

聯網	專科	護士數目
港島東聯網	內科	563
	婦產科	69
	矯形及創傷外科	63
	兒科	60
	精神科	215
	外科	125
	其他	1 227
	總數	2 323
港島西聯網	內科	673
	婦產科	143
	矯形及創傷外科	78
	兒科	199
	精神科	113
	外科	459
	其他	935
	總數	2 600
九龍中聯網	內科	592
	婦產科	160
	矯形及創傷外科	79
	兒科	161
	精神科	239
	外科	251
	其他	1 577
	總數	3 058
九龍東聯網	內科	766
	婦產科	132
	矯形及創傷外科	144
	兒科	159
	精神科	116
	外科	167
	其他	834
	總數	2 319
九龍西聯網	內科	1 357
	婦產科	208
	矯形及創傷外科	178
	兒科	227
	精神科	588
	外科	354
	其他	2 179
	總數	5 090

聯網	專科	護士數目
新界東聯網	內科	1 055
	婦產科	204
	矯形及創傷外科	225
	兒科	244
	精神科	271
	外科	308
	其他	1 222
	總數	3 528
新界西聯網	內科	588
	婦產科	138
	矯形及創傷外科	127
	兒科	150
	精神科	669
	外科	163
	其他	996
	總數	2 832

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 港島東聯網、九龍東聯網和九龍西聯網並無提供心肺外科服務。精神科服務包括為智障人士提供的服務。
3. 護士項下「其他」類別中約有 2 500 名護理人員由護理管理部或護理人員行政部門的「中央部門」調派。醫管局現時並無由中央部門調派至個別部門的確實人手數字。

在 2013-14 年度，為提供所需人手，以維持現有服務和推行加強服務措施，醫管局計劃在 2013-14 年度聘請約 300 名醫生、2 100 名護理人員及 610 名專職醫療人員。

b)

在 2012-13 年度，醫管局普通科、療養科、精神科及智障科住院病人的死亡人數載於下表。

專科	2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) (臨時數字)
普通科	24 651
療養科	648
精神科	0
智障科	4

c)

慢性疾病屬於長期發病而病情進展普遍緩慢的病症。醫管局以跨專業團隊的方式，在不同場合治療慢性疾病病人。病人可能患有多種慢性疾病而須接受多於一個專科的服務，因此我們未能提供有關慢性疾病病人數目的資料。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭中，財政司司長提到「政府在過去數年推動六項優勢產業」。當局於 2013-14 年度，會如何分配資源，以分別推動六項優勢產業？負責這工作的官員人數和官員級別分別為何？具體工作包括甚麼項目？2013-14 年度內的進度或時間表為何？

提問人： 單仲偕議員

答覆：

私營醫療是香港雙軌制醫療系統不可或缺的一環，醫療改革中的其中一項措施就是推動和利便私營醫療發展。為此，政府已在黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山預留 4 幅土地，以便發展私家醫院。位於黃竹坑及大埔的兩幅土地在 2012 年 4 月至 7 月期間進行公開招標，經評審委員會仔細評審及中央投標委員會批准後，政府於 2013 年 3 月宣布批出位於黃竹坑的土地予 GHK Hospital Limited。至於位於大埔的用地，由於沒有標書能符合規定，因此根據政府《物料供應及採購規例》取消有關招標。

位於黃竹坑土地的新醫院將於 46 個月內(即 2017 年 1 月)投入服務，提供 500 張病床。

我們預期新醫院啓用後，本港醫療系統的整體服務量會有所增加，讓市民有更多選擇，獲取可負擔而高質素的私營醫療服務。同時，新醫院可協助應付不斷增加的醫療服務需求，並可紓緩本港公私營醫院服務失衡的情況。

我們會仔細研究這些招標工作的經驗，審視市場反應，再衡量社會的需求，然後訂定日後私營醫院發展的路向，以及其他預留作私營醫院發展的用地的處理安排。

食物及衛生局會利用現有的資源及人手，進行與發展私家醫院有關的工作。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 26.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就新建的北大嶼山醫院分階段開展服務：

(a) 該院將提供的設施和服務的具體詳情為何，包括醫護人手數目、病床數目、是否提供普通科門診服務及 24 小時急症服務；

(b) 當局於 2009 年向立法會衛生事務委員會提交文件時曾指出擬建的北大嶼山醫院將提供以下專科門診診所服務、包括內科、外科、婦科、兒科、矯形及創傷科及精神科等，請問當局是否會按計劃提供以上專科門診服務？如是，詳情為何？如否，原因為何？

(c) 文件亦提到政府當局預留了 4.9 公頃的土地進行北大嶼山醫院工程計劃，而第一期工程計劃只佔 1.9 公頃，餘下的 3.0 公頃將作第二期發展，透過興建公立設施，增加 170 張病床，並會探討以公私營合作為發展模式的可行性，請問有關第二期發展計劃的進度為何？是否將以公私營合作的模式進行？預計該 170 張病床將於何時投入服務？預計所涉及的開支為何？

提問人：鄧家彪議員

答覆：

(a) 北大嶼山醫院全面啟用後，將提供 180 張病床(包括 80 張急症病床、80 張延續護理病床及 20 張日間病床)、24 小時急症室，以及診斷及治療服務。此外，該院亦會提供日間護理服務，包括專科門診診所、基層健康診所、日間康復中心、日間手術／程序中心和社區護理服務。醫管局會因應服務需求和人手情況，在 2013 年第三季開始分階段推展各類服務(例如在 2013 年第三季首先提供日間急症室服務，然後視乎服務需求和人手情況，分階段延長服務時間至全日 24 小時)。

(b) 內科和精神科專科門診服務預計於 2013-14 年度推出，其他專科(例如外科、矯形及創傷科、兒科和婦科)服務會隨後分階段陸續推出。

北大嶼山醫院第一期全面啟用後，政府會留意醫院的服務情況和社區的醫療需求，如有需要的話，便會着手規劃醫院的第二期發展計劃。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局(醫管局)會在未來的一年增加 290 張急症病床及康復病床，請列出：

- a) 新增的病床數目涉及的金額為何？
- b) 預計新增的病床於醫管局轄下公立醫院分佈數目為何？

提問人： 田北辰議員

答覆：

(a)及(b)

2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)擬增設 287 張病床。病床分布情況表列如下：

醫院聯網	擬在2013-14年度增設的病床數目
港島西	7
九龍中	1
九龍東	116
九龍西	42
新界東	3
新界西	118
合計	287

註：

- (1) 大部分新增的病床會設於新界西、九龍東和九龍西聯網，以應付高需求社區日益增加的服務需求。
- (2) 小部分病床會設於港島西、九龍中和新界東聯網，以加強該等聯網的特定服務(例如深切治療服務)。

2013-14 年度，醫管局已預留逾 3 億元來增設該 287 張病床。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-2014 年，食物及衛生局(衛生科)擬議的醫療保障計劃制訂的方案，就此，請列出：

- a) 以多少人手及資料制訂方案？
- b) 計劃推行的時間表？

提問人： 田北辰議員

答覆：

- a) 我們現正根據醫療改革第二階段公眾諮詢的結果，推展各項醫療改革措施，包括進行醫護人力規劃及專業發展策略檢討、訂定醫療保障計劃(醫保計劃)的詳細建議和促進醫療服務發展。

為推行醫保計劃，我們已在健康與醫療發展諮詢委員會(諮詢委員會)之下成立醫保計劃工作小組和諮詢小組。工作小組會就推行醫保計劃的各項事宜作出建議，包括規管及組織架構、醫保計劃下標準醫保的主要組成部分、支援醫保計劃運作的規則和機制，以及為推行醫保計劃提供公帑資助或財務誘因的各個可行方案。諮詢小組支援工作小組的工作，收集更廣泛的社會意見和建議，轉交工作小組參考和考慮。

為配合工作小組和諮詢小組的工作，我們委託了顧問就醫保計劃進行研究，以便為工作小組和諮詢小組提供專業及技術支援。顧問會從私人醫療承保機構和私人醫療服務提供者收集相關資料和數據，全面和詳細地檢視、調查和分析香港私人醫療保險市場的現況，然後根據分析結果和參考海外經驗，為落實醫保計劃建議切實可行的設計，包括相關的運作規則和機制，如高風險分攤基金、標準醫保的可攜性安排、收費的透明度和確定性等等。

我們在 2012 年 1 月成立了專責和有時限的醫療規劃及發展統籌處(統籌處)，負責領導推展和統籌各醫療改革措施。統籌處由 1 名首長級乙級政務官掌管，轄下有 1 名首長級丙級政務官。該 2 個職位已於 2012 年 1 月獲得立法會財務委員會批准開設。食物及衛生局(衛生科)1 個現有的首長級丙級政務官職位亦重新調配，以輔助統籌處處長，就醫護人力規劃和專業發展進行策略性檢討。

此外，我們共設有 17 個非首長級公務員職位，負責提供推展上述改革措施所需的支援服務。這些人員包括 3 名政務主任、6 名行政主任、1 名醫生，以及 7 名秘書和文書職系人員。

- b) 工作小組預計於 2013 年內完成各方面的研究，並向諮詢委員會呈交有關醫保計劃的詳細建議。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於財政司司長提到將軍澳醫院擴建工程會於今年完工，當局有否計劃預留資源以備該院日後開設產科服務；如有，有關款額為何；如否，原因為何？

提問人： 田北俊議員

答覆：

將軍澳醫院擴建計劃包括設立產科病房、初生嬰兒深切治療部及嬰兒特別護理部。詳細安排(包括提供該些服務的適當時間)取決於整體服務需求、醫護人手的供應及醫療資源的整體分配等多項因素。

醫院管理局(醫管局)最近就西貢區的整體醫療需求進行檢討。與 2011 年比較，西貢區人口到了 2019 年預計增加 15.5%，而同期長者人口(即 65 歲或以上人士)則會增加 56.3%。該些數字突顯了區內人口(特別是長者人口)的增長及其對整體醫療服務需求的影響。

另一方面，未來數年西貢區公立醫院的嬰兒出生數字料會維持穩定，由每年 2 300 名至 2 500 名不等。就此，值得注意的是，醫管局根據其婦產科專家委員會的建議，為每所公立醫院的產科服務訂定每年 3 000 宗分娩的規劃參考指標，以確保所提供的產科服務既安全又有質素。

儘管醫管局近幾年已採取措施挽留和招聘人手，但未來數年醫生和護士人手仍會短缺。因此，醫管局在人手有限的情況下，必須因應社區的需要和需求，為轄下服務訂定優先次序。根據西貢區按人口計算的醫療需求分析，未來數年應優先改善將軍澳醫院的住院、日間醫療及其他輔助性專科服務。

區內的產科服務需求，可藉聯網內醫院之間的合作應付：由基督教聯合醫院提供分娩服務及初生嬰兒深切治療服務，將軍澳醫院則提供產前及產後服務。

醫管局認同將軍澳醫院較長遠而言，有需要提供產科服務，並會繼續就人手供應作出規劃，以便在人手齊備和符合安全標準的適當時間，讓將軍澳醫院增設產科服務。醫管局亦會不時檢討將軍澳醫院提供分娩及初生嬰兒深切治療服務的時間表，並就進度與持份者保持溝通。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請以表格列出 2008/09 至 2010/11 學年，菲臘牙科醫院(下稱「醫院」)研究生、大學生、牙科技術文憑課程學生、牙科手術證書課程學生及牙齒衛生文憑課程學生的資料：

(i) 各課程的修讀人數；

(ii) 各課程的畢業百分率；

(b) 請以表格列出 2008/09 至 2012/13 學年，菲臘牙科醫院研究生、大學生、牙科技術文憑課程學生、牙科手術證書課程學生及牙齒衛生文憑課程每名學生的學費及資助額。

提問人： 田北辰議員

答覆：

(a) 2008/09 至 2010/11 學年的大學生、研究生、牙科技術文憑課程學生、牙科手術證書課程學生及牙齒衛生文憑課程學生人數和畢業率如下：

(i) 學生人數

學年	大學生	研究生	牙科技術 文憑課程 學生	牙科手術 證書課程 學生	牙齒衛生 文憑課程 學生
2008/09	264	190	30	34	26
2009/10	260	197	34	33	31
2010/11	261	190	43	42	43

(ii) 畢業率

學年	大學生	研究生	牙科技術文憑課程學生	牙科手術證書課程學生	牙齒衛生文憑課程學生
2008/09	99%	95%	93%	85%	92%
2009/10	100%	96%	97%	79%	90%
2010/11	100%	100%	95%	86%	88%

- (b) 學位課程和研究生課程均由香港大學牙醫學院開辦，經費並非在總目 140 項下支付。牙科醫院的角色只是為這些課程提供設施。

至於由牙科醫院開辦或與香港大學合辦為牙科輔助人員提供的訓練課程，2008/09 至 2012/13 學年的學費如下：

學年	牙科技術文憑課程學生	牙科手術證書課程學生	牙齒衛生文憑課程學生
2008/09	每年 31,575 元	每年 28,000 元 (全日制) 每年 14,000 元 (兼讀)	每年 59,000 元
2009/10			
2010/11			
2011/12			
2012/13			每年 62,000 元

菲臘牙科醫院沒有備存個別課程的資助額分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關在九龍東聯網增設病床：

1. 有關的詳情為何？預計會在聯網增加病床數目為多少？請按普通科、療養科、精神科及智障科分別列出。
2. 現時聯網內各醫院的病床數目為何？請按普通科、療養科、精神科及智障科分別列出。聯網內各醫院所獲分配的新增病床數目為何？當局是根據甚麼準則來決定不同醫院所需的病床數目？
3. 在病床增加後，各個醫院聯網的病床總數為多少？以及預計可增加提供多少人次的服務？請表列說明之。
4. 預計增設病床所涉及的總開支為何？平均每增加一張病床的開支為何？
5. 是否會就配合增設病床而增加醫護人手？如是，詳情為何？預計所涉及開支為何？如否，原因為何？
6. 請列出九龍東聯網屬下各醫院在過去 5 年(即 2008-2009 至 2012-2013 年度)預算及實際所獲分配的撥款。

提問人： 黃國健議員

答覆：

(1)及(2)

在 2013-14 年度，九龍東聯網將增設共 116 張普通科病床，其中 80 張設於將軍澳醫院，36 張設於靈實醫院。

下表列出截至 2012 年 12 月 31 日，九龍東聯網每間醫院的醫院病床數目：

病床種類	靈實醫院	將軍澳醫院	基督教聯合醫院
普通科	309	543	1 323
療養科	116	0	0
精神科	0	0	80
智障科	0	0	0

醫院管理局(醫管局)在規劃服務和分配病床給不同醫院時，已考慮多項因素，包括人口增長及人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求等。

(3)

下表列出預計截至 2014 年 3 月 31 日各聯網的醫院病床數目，以及預計在 2013-14 年度增加的住院和日間病人出院人次及死亡人數：

聯網	預計截至 2014 年 3 月 31 日的 醫院病床數目	預計在 2013-14 年度增加的 出院人次及死亡人數
港島東	3 031	2 690
港島西	3 142	1 540
九龍中	3 548	320
九龍東	2 487	5 740
九龍西	6 629	2 620
新界東	4 518	12 220
新界西	4 085	2 870

須注意的是，各聯網在 2013-14 年度的住院和日間病人出院人次及死亡人數，是根據多項因素作出預計，包括人口結構的變化、新增的設施和服務計劃，以及醫療服務模式的轉變。住院和日間病人出院人次及死亡人數預計有所增加，病床數目的增加只是其中一項成因。

(4)

醫管局已預留 1.16 億元額外撥款，於 2013-14 年度在九龍東聯網增設病床。醫管局預計在 2013-14 年度，每張普通科病床的病人平均每日成本為 4,480 元。

(5)

九龍東聯網會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床的安排。醫管局現正擬訂詳細的額外人手需求和所涉及開支，暫未能提供有關資料。

(6)

下表列出在 2008-09 至 2012-13 年度期間，九龍東聯網各醫院獲分配的撥款：

醫院	2008-09 年度 (億元)	2009-10 年度 (億元)	2010-11 年度 (億元)	2011-12 年度 (億元)	2012-13 年度 (億元)
基督教聯合醫院	20.7	21.0	22.0	24.8	27.6
將軍澳醫院	6.9	7.2	7.4	8.6	10.0
靈實醫院	2.7	2.7	2.7	3.1	3.4

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 19.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就擴建基督教聯合醫院，擴建計劃現時的進度為何？是否可按原定目標，於 2014-15 年度開始分階段實施主要工程及在 2021 年完成工程？所涉及的工程費用是否有所增加？在工程完成之前，當局有何措施暫時舒緩九龍東日益增加的醫療服務需求？鑒於九龍東的醫療服務需求將會隨著人口增長及老化而上升，政府有否計劃於啟德發展區內預留土地興建全科醫院；如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人： 黃國健議員

答覆：

財務委員會(財委會)在 2012 年 7 月，批准撥款進行基督教聯合醫院擴建計劃的籌備工作，按付款當日價格計算，所需費用為 3.523 億元。籌備工作包括實地視察、測量、進行詳細設計、製備招標文件和評審標書等，已於 2012 年 8 月展開，並按計劃推展。醫院管理局(醫管局)計劃在財委會批准撥款後，由 2014-15 年度起，分階段開展主要工程，以期在 2021 年完成整個計劃項目。主要工程的項目費用，按 2012 年 9 月價格計算，初步預算約為 76 億元。

為了更能照顧區內服務需求的增長，醫管局已在過去數年增撥資源予九龍東醫院聯網，以增設病床和推行新服務。將軍澳醫院的新日間醫療大樓已於 2012 年投入服務，而該醫院的整體擴建工程將於 2013 年內完成。屆時，九龍東醫院聯網的服務量將有所擴大，以便更能滿足持續增加的服務需求。醫管局會繼續密切監察該聯網的服務，並參考人口轉變、服務需求的增長、服務使用情況及人手要求，靈活調動資源，以確保提供足夠服務，應付區內的服務需求。

政府已在啟德發展區預留一幅土地作發展醫院之用。醫管局會進行全面評估，以確保醫院設施會適時建成，應付九龍區(尤其是九龍東)市民對醫療服務的長遠需求。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 21.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關長者醫療券試驗計劃，

- (a) 自試驗計劃推行以來，參加計劃的長者人數為何？請分別按使用了的金額及使用的服務類別列出。
- (b) 自試驗計劃推行以來，合資格參加的長者人數為何？實際參加了計劃的長者佔合資格參加的長者的百分比為何？
- (c) 如將年齡限制降低，預計受惠人數將會增至多少？以及所需開支為多少？

合資格年齡	合資格人數	每名長者每年可享的醫療券金額為 1,000 元的全年開支
70 歲或以上		
65 歲或以上		
60 歲或以上		

提問人： 黃國健議員

答覆：

- (a) 年滿70歲的長者可獲發醫療券，以資助他們使用由10類私營醫護專業人員所提供的多項專業基層醫療服務。截至2012年12月底，約有470 900名合資格長者曾使用醫療券接受已登記醫療服務提供者的醫療服務，涉及約240萬宗申領交易，累積的醫療券開支約為3.482億元(在2009至2012年的4年期間)。按該10類醫護專業的已登記醫療服務提供者劃分的醫療券申領交易分項數字，詳列如下：

專業分類	醫療券申領交易宗數
西醫	2 103 340
中醫	235 458
牙醫	48 353
護士	1 303
職業治療師	243
物理治療師	7 474
放射技師	2 382
醫務化驗師	2 366
脊醫	1 117
視光師	1 228
總數:	2 403 264

(b) 根據政府統計處發表的《香港人口推算2012-2041》，在2012年，年滿70歲的長者數目約為714 200人。截至2012年12月底，約470 900名合資格長者(或約佔合資格長者的66%)曾使用醫療券。

(c) 假設合資格年齡由70歲降低至65歲或60歲，而每名合資格長者每年的醫療券金額為1,000元，我們估計有關的財政承擔如下(以2013年為例)：

人口推算	年滿70歲	年滿65歲	年滿60歲
	723 500	1 018 400	1 460 800
(A) 根據長者人口推算為每名合資格長者提供1,000元所涉及的最高開支(百萬元)	723.5	1,018.4	1,460.8
(B) 估計的參與比率	70%	70%	70%
(C) 按參與計劃的醫療券使用者的比率作出調整後所需的金額 [(A) x (B)](百萬元)	506.5	712.9	1,022.6
(D) 根據67.5%的使用率估算所需的現金流量(首3年試驗期(即2009年1月至2011年12月)的使用率為67.5%) [(C) x 67.5%](百萬元)	341.9	481.2	690.3

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供以下資料：

- a. 就設立兒童專科和神經學專科的卓越醫療中心，有關興建預計費用為何？預計幾時落成？
- b. 預計卓越醫療中心的醫護編制為何？
- c. 就管理醫療衛生基金，2012-13 年度共進行了多少項研究項目及名目為何？每個研究的資助金額為何？
- d. 就管理醫療衛生基金，2012-13 年度共為多少項設施提供資助，每項設施的名目及資助金額為何？

提問人： 黃碧雲議員

答覆：

- (a) 啟德發展區已預留土地，用作設立兒童專科卓越醫療中心(卓越醫療中心)，以提升兒科臨床服務、研究及培訓質素。我們計劃在本年年中向立法會財務委員會申請撥款。建造工程預計在本年下半年展開，2017 年年中完竣。卓越醫療中心計劃於 2018 年年中分階段投入服務。預算工程費用為 138 億元。至於神經科學專科設施的發展，則會在規劃和發展啟德發展區其他醫院用地時再作檢討。
- (b) 卓越醫療中心設立後，會成為全港性轉介中心，而醫管局的兒科服務將予以重組。待醫管局敲定兒科服務及設施的詳細重組方案後，便會擬訂卓越醫療中心運作所需的經常開支及人手安排詳情。
- (c) 2011 年 12 月 9 日，立法會財務委員會批准一筆為數 14.15 億元的新承擔額，透過合併前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金設立醫療衛生研究基金，以擴大本港醫療衛生研究的資助範圍。獲衛生及醫護服務研究基

金和控制傳染病研究基金資助進行中的研究項目，已納入醫療衛生研究基金，並繼續受到監察。

醫療衛生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，透過取得並應用從本地醫療衛生研究所獲得具實證的科學知識，用以協助制訂醫療政策，改善市民的健康，強化醫療系統，改進醫療實務，提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。基金在研究局的策略督導和指導下，資助本港各種形式的醫療衛生研究工作和科研基礎設施，以及建立科研能力，包括研究員擬定項目、政府委託的研究項目及研究獎學金。研究局由食物及衛生局局長擔任主席，成員包括醫護界及學術界具有領導地位的專家。

醫療衛生研究基金於 2012 年 7 月首次進行公開撥款申請工作，並收到 677 宗申請，現正根據國際做法審批申請。獲前衛生及醫護服務研究基金與控制傳染病研究基金於 2012-13 年度資助的研究項目，表列如下：

(i) 衛生及醫護服務研究基金

在衛生及醫護服務研究基金收到的 227 份撥款申請中，共有 58 項研究項目獲批，涉及的款額達 3,588 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
香港中文大學(中大)	4	8	4	16	9.83
香港大學(港大)	7	1	1	9	3.84
香港理工大學(理大)	1	3	-	4	0.47
香港城市大學(城大)	1	-	-	1	0.62
中大聯同					
- 本地機構 ¹	5	3	1	9	6.89
- 本地及／或海外機構 ²	2	1	3	6	5.06
港大聯同					
- 本地機構 ³	5	-	1	6	4.56
- 本地及／或海外機構 ⁴	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
- 中大、聖公會主恩小學、青山醫院、英國 University of East Anglia 及葵涌醫院	1	1	-	2	1.48
- 青山醫院、University of East Anglia、葵涌醫院	1	-	-	1	0.52

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
香港浸會大學(浸大)聯同 - 中大	-	-	1	1	0.97
香港教育學院(教院)聯同 - 港大、中大及伊利沙伯醫院	-	1	-	1	0.56
聖母醫院聯同 - 港大及其他本地醫院	1	-	-	1	0.08
合計：	29	18	11	58	35.88

註：

- ¹ 瑪嘉烈醫院、基督教聯合醫院(聯合醫院)、北區醫院、沙田醫院、東華東院、理大、衛生署、香港科技大學(科大)、將軍澳醫院、浸大
- ² 南方醫科大學、伊利沙伯醫院、屯門醫院、澳洲 Monash University、台灣高雄醫學大學、日本琉球大學、澳洲 University of Adelaide、浸大、昆明植物研究所、港大、澳門大學、理大
- ³ 九龍醫院、中大、大埔醫院、私人執業人士、科大、葵涌醫院、聯合醫院、浸大
- ⁴ 英國伯明翰大學

(ii) 控制傳染病研究基金

在控制傳染病研究基金收到的 187 份撥款申請中，共有 62 項研究項目獲批，涉及的款額達 4,871 萬元：

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	病因學、 流行病學、 監測及 公共衛生	臨床及 醫護服務 研究	基礎及 化驗研究		
城大	-	-	1	1	1.00
中大	3	-	11	14	10.61
港大	6	1	19	26	21.61
港大巴斯德研究中心	-	-	2	2	1.69

機構	研究主題			研究項目數目	獲批金額 (百萬元)
	病因學、 流行病學、 監測及 公共衛生	臨床及 醫護服務 研究	基礎及 化驗研究		
理大	-	-	1	1	0.26
城大聯同					
- 瑪麗醫院	1	-	-	1	0.97
- 港大及中大	-	-	1	1	1.00
中大聯同					
- 港大及城大	1	-	-	1	0.86
- 衛生署	1	-	-	1	1.00
- 海外機構 ¹	1	-	3	4	2.97
港大聯同					
- 本地機構 ²	2	1	-	3	0.96
- 海外機構 ³	-	-	5	5	3.79
科大聯同					
- 伊利沙伯醫院	1	-	-	1	1.00
理大聯同					
- 中大	-	-	1	1	0.99
合計：	16	2	44	62	48.71

註：

¹ 美國貝塞斯達 *National Institutes of Health*、深圳疾病控制及預防中心、中國醫學科學院、北京協和醫學院、中國科學院、昆明及瀋陽藥科大學

² 衛生署衛生防護中心、伊利沙伯醫院、瑪麗醫院

³ 美國哥倫比亞大學 *College of Physicians and Surgeons*、英國 *European Bioinformatics Institute*、日本大阪大學、台灣中央研究院基因體研究中心、中山大學、日本鶴見大學

(d) 2012-13 年度，醫療衛生研究基金沒有資助任何設施。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 25.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)189

問題編號

0982

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供以下資料：

- a. 就專科門診服務新症，2012 年、2013 年及 2014 年的第一優先及第二優先新症數目及預算數目分別為何？
- b. 就專科門診服務新症輪候時間中位數，按 2013 年修訂預算，第一優先就診病人輪候時間由少於一星期(2012 年實際數字)增加至 2 星期，第二優先就診病人輪候時間由 5 星期(2012 年實際數字)增加至 8 星期，原因為何？
- c. 就藥物名冊涵蓋範圍，現時共包括有多少種藥物？於 2013-14 年度預計新增的藥物種類共有多少？
- d. 就推行措施便利病人獲取專科門診服務，有關詳情為何？

提問人：黃碧雲議員

答覆：

(a)

以下各表列出在 2011-12 和 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)被分流為第一優先(緊急)和第二優先(半緊急)的專科門診新症數目。我們尚未有 2013-14 年度的數字。

2011-12 年度

	專科							
	耳鼻喉科	內科	婦科	眼科	矯形及 創傷外科	兒童及 青少年科	精神科	外科
第一優先	15 487	15 307	7 561	40 398	18 907	5 740	4 435	17 184
第二優先	16 803	23 369	8 295	22 206	15 731	5 123	8 518	28 854

2012-13年度(截至2012年12月31日) [臨時數字]

	專科							
	耳鼻喉科	內科	婦科	眼科	矯形及 創傷外科	兒童及 青少年科	精神科	外科
第一優先	12 020	10 986	5 220	32 285	14 266	4 091	3 362	12 782
第二優先	12 800	16 357	7 326	17 564	12 403	3 834	6 506	24 003

(b)

醫院管理局(醫管局)一向的目標，是把「第一優先個案」(即緊急個案)及「第二優先個案」(即半緊急個案)專科門診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2011-12年度，「第一優先個案」病人及「第二優先個案」病人的實際輪候時間中位數分別為少於1星期和5星期，顯示醫管局的實際表現已較指標為佳。

(c)

目前，醫管局《藥物名冊》內約有1 300種經驗證有效及安全的藥物。在2013-14年度，我們計劃向醫管局提供額外4,400萬元，將兩種用於治療癌症的化療藥物納入《藥物名冊》，並擴大兩種專用藥物的應用範圍，用以治療晚期柏金遜症及癌症病人。由於評估新藥物是一項持續進行的工作，並由所得的新證據、最新臨床發展情況和市場動態帶動，醫管局未能推算在2013-14年度納入《藥物名冊》的新藥物的實際數目。

(d)

醫管局由2012年8月起推行一項新措施，方便特定專科內病情穩定的病人透過跨聯網安排，較早獲預約專科門診服務。由2013年4月起，醫管局會分階段於其網站公布轄下各項專科服務輪候時間的資料。

在2013-14年度，醫管局會繼續改善專科門診服務，並會為輪候多時的病人，增設專科門診服務時段。此外，醫管局會找出各專科和聯網面對壓力較大的地方，並制訂進一步措施以管理輪候時間。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)190

問題編號

0989

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有否撥出款項，對現時各公營醫院進行小型工程改建，以增建中性的照顧者廁所，方便病人，家屬或照顧者使用？若然，請列出詳情及於 2013-14 年度預算開支。

提問人：黃碧雲議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)並沒有在 2013-14 年度內預留任何款項，供公立醫院進行小型工程，以設置無分性別的廁所。醫管局會考慮樓宇結構和渠務接駁等相關因素，研究可否在公立醫院設置無分性別的廁所。如證實可行，稍後時間會為相關工程預留款項。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時本港的中藥製造業中，企業總數是多少？本地企業及中小企佔企業總數的比例分別是多少？有多少企業符合「生產質量管理規範」(GMP)？政府有什麼措施扶助這些企業發展？當中涉及多少財政資源及人手？

提問人： 黃定光議員

答覆：

根據《中醫藥條例》(第 549 章)，中成藥製造商必須向香港中醫藥管理委員會(管委會)轄下的中藥組申領牌照。截至 2013 年 3 月中，本港共有 296 家持牌中成藥製造商，大多屬中小型企業。

為確保中成藥的安全得到保障和提升其品質，以及適應國際藥品在發展「生產質量管理規範」(GMP)方面的趨勢，2010-11 年度《施政報告》宣布政府會積極與業界商討，為推行製造中成藥必須依循 GMP 訂定時間表。截至 2013 年 3 月中，已獲發 GMP 證書的本地中成藥製造商共有 11 家。

自 2011 年起，管委會和衛生署代表多次與中醫藥業界舉行簡介會及交流會，並不時出席各商會的會議，聽取業界的意見。在 2011-12 年度，政府增撥了 610 萬元，用以制訂製造中成藥 GMP 和實施中成藥藥物安全監測計劃。有關「生產質量管理規範」的指引已經訂立，政府亦會提供培訓，以協助業界達至「生產質量管理規範」的標準。為此，衛生署已於 2011-12 年度開設 7 個職位，包括 1 個高級藥劑師、2 個藥劑師、3 個科學主任(醫務)及 1 個一般職系職位。政府亦已撥款 230 萬元，在政府化驗所開設 4 個公務員職位，包括 1 個化驗師及 3 個政府化驗所二級技術員，以就 GMP 符合性檢查提供分析服務。

此外，創新科技署亦負責支援和協助中成藥製造業升級，以應付未來的種種挑戰。為此，創新科技署轄下、由創新科技署署長擔任主席的中藥研究及發展委員會成立了中藥製造工作小組(工作小組)，以便研究這個課題及其他在中藥製造方面的重要研發及技術範疇，以助長遠促進產業升級。工作小組建議向本地中成藥製造商提供有系統的相關培訓，協助他們做好準備，迎接當局未來實施強制性

GMP 的要求。為了跟進工作小組的建議，創新科技署正與 GMP 顧問商討舉辦合適的培訓活動，以切合業界各級人員的需要。

創新科技署亦正研究擴大 GMP 顧問服務及制訂現有 GMP 服務供應商合約生產安排的可能性。此舉旨在為業界提供依循 GMP 要求所需的硬件支援，尤其針對缺乏財政實力及專業技術興建符合 GMP 的設施和維持設施日後運作的中小型企業。

2013 年《施政報告》宣布成立中醫中藥發展委員會(委員會)，旨在為推動香港中醫中藥業發展的方向及長遠策略，向政府提供建議。委員會由食物及衛生局局長擔任主席，會集中在人才培訓及專業發展、中醫服務、科研及中藥產業發展範疇研究相關政策措施。委員會亦會檢視業界在依循 GMP 方面遇到的困難，以及考慮政府可作出的相應配合措施。

由於上述各項工作已納入政府的日常職責，我們沒有所涉的財政開支及人手分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就肺炎球菌及季節性流感疫苗注射計劃，請回覆：

- (a) 過去 3 年(即 2009-10、2010-11 及 2011-12 年度)，政府就當時的流感型號購買多少支疫苗？
- (b) 過去 3 年，有多少名小童及長者透過當局的防疫注射計劃或疫苗資助計劃接種疫苗，當中有多少名長者是使用醫療券接種疫苗？
- (c) 過去 3 年，有多少支疫苗因儲存過量或不合時用而最終需要銷毀？

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗接種計劃，為合資格的長者及兒童提供肺炎球菌及流感疫苗接種：

- 政府防疫注射計劃，為合資格的目標組別提供免費流感疫苗接種，並為 65 歲或以上的合資格長者提供免費肺炎球菌疫苗接種；
- 兒童流感疫苗資助計劃，為 6 個月至未滿 6 歲兒童提供受資助的流感疫苗接種；以及
- 長者疫苗資助計劃，為 65 歲或以上的長者提供受資助的流感疫苗及肺炎球菌疫苗接種。

就問題的 3 個部分，現答覆如下：

(a) 在過去 3 年，政府在政府防疫注射計劃下購買的季節性流感疫苗數量如下：

<u>年度</u>	<u>劑數</u>
2009-10	333 000
2010-11	300 000
2011-12	300 000

(b) 在過去 3 年透過上述計劃接種疫苗的兒童及長者人數的統計數字，詳載於附件。我們並無有關在疫苗資助計劃下使用醫療券接種疫苗的長者人數的記錄。

(c) 未使用的季節性流感疫苗並不會在下一年使用。未使用及過期的疫苗會按照既定的程序及安排，分階段銷毀。在過去 3 年，被銷毀的過期疫苗約有 59 000 劑。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃所提供的季節性流感疫苗接種

目標組別	接種計劃	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度
		接種人數	接種人數	接種人數
6 個月至未滿 6 歲兒童	政府防疫 注射計劃	6 700	3 900	2 700
	兒童流感疫 苗資助計劃	70 600	48 700	43 700
65 歲或以上 長者	政府防疫 注射計劃	208 000	173 700	176 500
	長者疫苗 資助計劃	134 000	110 500	120 900
總計：		419 300	336 800	343 800

政府防疫注射計劃及長者疫苗資助計劃為長者提供的肺炎球菌疫苗接種*

目標組別	接種計劃	2009-10 年度#	2010-11 年度	2011-12 年度
		接種人數	接種人數^	接種人數^
65 歲或以上 長者	政府防疫 注射計劃	192 700	15 900	15 000
	長者疫苗 資助計劃	110 700	14 100	14 000
總計：		303 400	30 000	29 000

* 65 歲或以上的長者無須重複地接種肺炎球菌疫苗。

肺炎球菌疫苗接種在 2009-10 年度推出。

^ 只包括首次接種的人士。

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)193

問題編號

0797

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就母嬰健康院的服務，請提供以下資料：

	2009-10 年	2010-11 年	2011-12 年
(a) 母嬰健康院醫護人員數目			
香港區			
九龍區			
新界東區			
新界西區			
離島區			
(b) 使用產前服務的孕婦數目 (請註明新症及舊症)			
香港區			
九龍區			
新界東區			
新界西區			
離島區			
(c) 登記母嬰健康院服務的嬰兒 數目(1 歲或以下)			
香港區			
九龍區			
新界東區			
新界西區			
離島區			
(d) 使用母嬰健康服務而嬰兒 父母均非本港居民的數目			
香港區			
九龍區			
新界東區			
新界西區			
離島區			

提問人： 陳恒鑾議員

答覆：

- (a) 在 2009-10 至 2011-12 年度，家庭健康服務(包括母嬰健康院)的醫護人手表列如下：

年度	醫生人數	護理人員人數
2009-10年度(截至2010年4月1日)	81名	458名(註)
2010-11年度(截至2011年4月1日)	84名	436名
2011-12年度(截至2012年4月1日)	84名	459名

註：包括 20 名非公務員合約僱員

衛生署會因應服務需要，定期檢討各區 31 間母嬰健康院和 3 間婦女健康中心的人手調配。

- (b) 在過去 3 年，母嬰健康院涉及產婦的新症數目和產前服務的就診總人次，載於附件 1。

- (c)和(d) 在過去 3 年，母嬰健康院涉及 1 歲以下嬰兒的新症數目，以及當中父母均為非符合資格人士的數目，載於附件 2。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 30.3.2013

母嬰健康院	產前服務					
	2010 年		2011 年		2012 年	
	產前服務 新症數目	產前服務 就診 總人次	產前服務 新症數目	產前服務 就診 總人次	產前服務 新症數目	產前服務 就診 總人次
香港區	4 924	21 267	5 053	22 970	5 476	26 285
九龍區	4 005	17 890	4 529	18 258	5 358	22 064
新界東區	7 462	35 741	8 964	42 102	9 019	48 446
新界西區	8 573	51 234	9 899	55 849	10 142	62 947
離島區	669	3 352	681	3 321	760	3 819
總計(最接近百位整數)	<u>25 600</u>	<u>129 500</u>	<u>29 100</u>	<u>142 500</u>	<u>30 800</u>	<u>163 600</u>

母嬰健康院	新症數目(1歲以下)					
	2010年		2011年		2012年	
	總計	父母均為 非符合資 格人士	總計	父母均為 非符合資 格人士	總計	父母均為 非符合資 格人士
香港區	9 565	1 494	9 793	1 630	10 483	1 350
九龍區	20 620	4 965	22 379	5 822	22 301	4 202
新界東區	17 633	4 696	19 604	5 516	19 633	3 629
新界西區	17 771	3 131	19 309	3 580	19 777	2 383
離島區	1 129	88	1 089	62	1 173	42
總計(最接近百位整數)	<u>66 700</u>	<u>14 400</u>	<u>72 200</u>	<u>16 600</u>	<u>73 400</u>	<u>11 600</u>

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就母乳餵哺，請回覆：

- (a) 請列出現時全港設有母乳餵哺室的政府或公共場所的位置及數目。
- (b) 當局過去有否透過活動推廣母乳餵哺？如有，詳情為何？所涉及的開支為何？

提問人： 陳恒鑽議員

答覆：

- (a) 政府一向推動在政府辦事處及公共場所設置育嬰間。政府於 2008 年 8 月制定《育嬰間設置指引》，供政府部門和公營機構參考。此外，為鼓勵和促進在私人商業處所設置育嬰間，政府於 2009 年 2 月發出有關《在商業樓宇提供育嬰間設施》的作業備考。截至 2012 年 7 月，政府處所設有大約 170 個育嬰間，詳見於下表：

	特別設有育嬰及哺乳設施的房間總數
衛生署轄下的母嬰健康院及健康教育中心	32
醫院管理局轄下醫院聯網的醫院及診所	64
其他政府部門	82
總計	<u>178</u>

- (b) 衛生署一直通過不同渠道，積極推廣和支持母乳餵哺，這包括(i)為負責母嬰健康的醫護人員提供培訓，並製作多媒體母乳餵哺光碟的訓練教材，供他們自學；(ii)通過舉辦工作坊，以及製作和派發小冊子、短片和報章文章等教材，向家長提供教育；(iii)在母嬰健康院和通過母乳熱線，向授乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及(iv)舉行宣傳推廣活動，加強公眾人士對母乳餵哺的認識。

該等活動大部分都經由衛生署轄下的家庭健康服務推行，並屬於該服務單位整體服務的一部分。有關開支會由家庭健康服務的撥款承擔，因此未能提供開支／撥款的分項數字。

姓名： _____ 陳漢儀醫生
職銜： _____ 衛生署署長
日期： _____ 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署在 2013-14 年度，將會新開設 106 個職位，請告知本委員會：這些職位的性質、薪酬及職級分別為何；為何在「綱領(7)－公務員醫療及牙科服務」中，衛生署為了應付運作需要而要增加 75 個職位；另外，在「綱領(2)－預防疾病」中，衛生署增加 7 個職位以應付運作需要，詳情為何；同時，衛生署有否預留資源，以應付中東地區可能爆發新型冠狀病毒的威脅？

提問人： 陳健波議員

答覆：

淨增加 106 個職位的詳情載於附件。

有關衛生署在「綱領(7)－公務員醫療及牙科服務」下增加 75 個職位以應付運作需要，有 57 個職位隸屬牙科服務，而另外 18 個職位則隸屬專業發展及質素保證服務。隸屬牙科服務的 57 個職位當中，有 54 個是為了加強為公務員及合資格人士提供的牙科服務，而 3 個是為了把為加強公務員及合資格人士牙科服務而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位。隸屬專業發展及質素保證服務的 18 個職位，會用於將在 2013-14 年度搬遷及擴充服務的九龍公務員診所。診所擴充後會有更多診症室及設有配藥服務，因此需要新的職位提供支援。配藥服務亦會支援與九龍公務員診所共用新址的其他醫療服務(包括一間牙科診所及一間母嬰健康院)。

衛生署在「綱領(2)－預防疾病」下淨增加 7 個職位以應付運作需要，是為了加強東涌健康中心(包括一間牙科診所、一間長者健康中心、一間母嬰健康院及一間胸肺科診所)的配藥服務，以及支援兒童及婦女健康服務和非傳染性疾病防控工作。有關綱領(2)的詳情，請參閱附件。

衛生署在運用現有人手的情況下，會有足夠資源就新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病進行防控工作。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

2013-14 年度衛生署開設及刪減的職位

<u>按綱領劃分的職位</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
綱領 1 – 法定職責		
(a) 加強對醫護機構的規管及支援私家醫院的發展		
高級醫生	1	1,125,120
醫生	1	860,340
護士長	1	571,560
註冊護士	1	360,300
高級藥劑師	1	1,125,120
一級／二級衛生督察	1	420,570
一級行政主任	1	598,440
小計：	7	5,061,450
(b) 提供基本的港口衛生服務		
一級／二級衛生督察	1	420,570
小計：	1	420,570
(c) 把為加強管制醫療儀器而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
醫生	1	860,340
小計：	1	860,340
(d) 加強對管理局及委員會辦事處的行政支援		
高級行政主任	1	824,820
一級行政主任	-1	-598,440
小計：	0	226,380
總計(綱領 1)：	9	6,568,740
綱領 2 – 預防疾病		
(a) 加強向公眾提供的配藥服務		
高級配藥員	1	454,320
配藥員	1	216,450
二級工人	1	132,720
小計：	3	803,490
(b) 把為加強對兒童及婦女健康服務的一般支援而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
二級統計主任／見習統計主任	2	423,480
文書助理	12	2,003,040

<u>按綱領劃分的職位</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
二級工人	-12	-1,592,640
小計：	2	833,880
(c) 把為加強非傳染性疾病防控工作而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
科學主任(醫務)	2	1,507,440
小計：	2	1,507,440
總計(綱領 2)：	7	3,144,810
綱領 4 – 醫療護理		
加強向公眾提供的配藥服務		
配藥員	7	1,515,150
總計(綱領 4)：	7	1,515,150
綱領 5 – 康復服務		
應付自閉症兒童對兒童體能智力測驗服務日益增加的需求		
醫生	1	860,340
護士長	1	571,560
註冊護士	1	360,300
臨牀心理學家	1	753,720
一級職業治療師	1	571,560
言語治療主任	1	475,680
助理文書主任	1	214,020
文書助理	1	166,920
總計(綱領 5)：	8	3,974,100
綱領(7) – 公務員醫療及牙科服務		
(a) 加強為公務員及合資格人士提供的牙科服務		
高級牙科醫生	2	2,250,240
牙科醫生	15	11,825,100
高級牙科手術助理員	2	756,600
牙科手術助理員	15	3,620,700
牙齒衛生員	1	255,960
一級行政主任	1	598,440
助理文書主任	1	214,020
文書助理	9	1,502,280
二級物料供應員	1	214,020

<u>按綱領劃分的職位</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
實驗室服務員	2	355,800
二級工人	5	663,600
小計：	54	22,256,760
(b) 擴充九龍公務員診所		
高級醫生	1	1,125,120
醫生	2	1,720,680
護士長	1	571,560
註冊護士	3	1,080,900
營養科主任	1	475,680
配藥員	4	865,800
助理文書主任	1	214,020
文書助理	3	500,760
二級工人	2	265,440
小計：	18	6,819,960
(c) 把為加強公務員及合資格人士牙科服務而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
實驗室服務員	3	533,700
小計：	3	533,700
總計(綱領 7)：	75	29,610,420
支援多於一個綱領的職位		
(a) 延長支援外判工作項目的有時限職位(由 2013 年 4 月 1 日至 2015 年 3 月 31 日(首尾兩天包括在內))		
一級行政主任	1	598,440
一級行政主任	-1	-598,440
小計：	0	0
(b) 加強護理服務		
分區總護士長	1	1,125,120
高級護士長	-1	-753,720
小計：	0	371,400
總計(跨綱領)：	0	371,400
總計(整體)：	106	45,184,620

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於綱領(2)中，就預防疾病方面，「長者健康中心登記人數、到長者健康中心接受健康評估及就診人次、參加由長者健康中心及長者健康外展隊伍舉辦的健康教育活動人次」三者的實際／預算人次連續 3 年(2011、2012 及 2013)沒有增加。但隨著人口老化，有需要的長者應有所增加，為何服務預計人次沒有增加？該等服務成效如何？若長者並不需，則服務存在的目的是甚麼？

提問人：張超雄議員

答覆：

長者健康服務在 1998 年成立，由 18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍組成，目的是為長者提供基層健康護理服務，特別是預防疾病的醫護服務。長者健康中心為 65 歲及以上的長者會員提供綜合健康服務，包括健康評估、治療及健康教育。長者健康外展隊伍採取多重模式方針，為長者及護老者提供健康教育及培訓，並進行公眾教育活動。除長者健康中心外，社區內還有多個基層醫護服務提供者，包括衛生署的其他服務單位、醫院管理局、非政府組織、私家醫生，以及其他私營醫護服務提供者。長者健康中心的服務人次取決於各中心的服務名額，而有關服務名額維持於每年 38 500 名登記人士。

我們通過登記和人次統計數字以及專責研究，定期監察長者健康中心及長者健康外展隊伍的表現。長者健康中心的會員非常滿意所提供的服務，再次登記的比率高達 80%以上。由長者健康中心進行的一項羣組研究，在 2001 至 2003 年跟進了超過 20 000 名會員。該研究顯示，有很大比例的會員在登記 1 至 5 年後，行為風險因素(吸煙、飲酒、缺乏運動及不健康的飲食習慣)有所減少。通過長者健

康外展隊伍為安老院舍提供的健康教育及培訓活動，院舍在各方面的表現，如使用個人健康記錄及推行感染控制措施，均見改善。

政府正在推行與醫護專業人員合作制訂、並在 2010 年 12 月公布的基層醫療發展策略，目的是加強全體市民的基層醫療服務。根據策略，政府為指定的慢性疾病(如高血壓和糖尿病)及包括長者年齡組別的人口組別，設計了不同的基層醫療概念模式和參考概覽，並推行各項試驗措施和計劃，以加強基層醫療服務。這些措施包括以下專為長者而設的計劃－

(i) 由 2009 年 1 月起推出的長者醫療券試驗計劃，資助長者使用私營基層醫療服務。我們已進一步加強計劃，增加醫療券金額並把計劃轉為常規項目；

(ii) 在 2009 年 10 月推出的長者疫苗資助計劃，資助 65 歲或以上的長者到私家醫生診所接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗；

(iii) 由 2011 年 4 月起推出的長者基礎牙科外展服務先導計劃，通過外展服務，為安老院舍或長者日間護理中心的長者提供基礎牙科護理；以及

(iv) 與非政府組織合作推行長者健康評估試驗計劃，目的是促進長者預防護理服務，並鼓勵在社區提供該些服務。我們的目標是在 2013 年年中推出這項計劃。

姓名： _____ 陳漢儀醫生 _____
職銜： _____ 衛生署署長 _____
日期： _____ 5.4.2013 _____

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供以下資料：

- (a) 衛生署在協助本地中醫行業方面，明年有何計劃？
- (b) 對於本地的中成藥製造產業，政府有否計劃協助他們發展及向海外推廣？

提問人： 鍾樹根議員

答覆：

《中醫藥條例》(第 549 章)(條例)於 1999 年訂定，以設立中醫藥規管制度，藉此加強保障公眾健康，並確保中藥的安全、品質和成效。條例中所有訂明中藥規管的條文，包括有關中成藥註冊和中成藥標籤及說明書規定的條文，自 2011 年起已全面實施。一套健全的中醫藥規管制度，有助加強公眾人士對使用中醫藥的信心。

衛生署於 2002 年開展「香港中藥材標準」(港標)研究計劃，以制定國際知名專家認可的標準，與國際要求接軌。港標為檢測和認證業提供可靠的參考，以進行鑒定和品質控制，從而可進一步促進中醫藥的發展。截至 2013 年 1 月，這項計劃已為約 200 種中藥材制定安全和品質的標準。我們計劃在未來 18 個月，就另外 28 種中藥材進行訂定標準的研究工作。

目前，法例並無訂明強制本地中成藥製造業必須依循「生產質量管理規範」。政府會與業界共同就推行製造中成藥必須依循「生產質量管理規範」，制定時間表，以提升中成藥的品質和確保中成藥安全，並配合國際上製造藥品「生產質量管理規範」的趨勢。

正如 2013 年的施政報告所公布，中醫中藥發展委員會(委員會)已經成立，負責就推動香港中醫中藥未來發展的方向和長遠策略，向政府提供建議。委員會由食物及衛生局局長擔任主席，將會集中研究人才培訓及專業發展、中醫服務、科研及中藥產業發展，以便制訂相關政策措施。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 2.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就上月中英國出現新型冠狀病毒(俗稱「新沙士」)的人傳人病例，全球至今已導致 7 人死亡，有消息更指新沙士病毒的傳播威力和死亡率比沙士更高。就此，衛生署及衛生防護中心將採取什麼措施或行動以預防這種新型病毒襲港？

提問人： 鍾樹根議員

答覆：

為保障香港免受新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病入侵，衛生署已聯同醫院管理局(醫管局)採取下列行動：

加強監測

- i. 由2012年9月28日起，新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病已根據《預防及控制疾病條例》(第599章)被列為須呈報的疾病。任何懷疑或確診個案均須呈報衛生署。
- ii. 除了把該疾病列為法定須呈報的疾病，衛生防護中心已經與醫管局和私家醫院合作，對選定的病人羣組(原因不明的肺炎個案、需接受深切治療的肺炎個案、肺炎羣組個案或醫護人員的肺炎個案)，不論他們的旅遊記錄如何，都加強對新型冠狀病毒的化驗監測。衛生署也會檢討化驗診斷策略，提升化驗診斷能力，儲備所需的試劑，以及加強與海外對口單位的聯絡，以收集最新資訊。

- iii. 衛生防護中心與世界衛生組織(世衛)、內地和海外衛生當局保持聯絡，以監察最新發展，從香港以外地區取得有關新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的即時和準確資訊，以及根據世衛發布的建議，修訂本港的監測工作。

加強港口衛生措施

- iv. 本署已推行一系列港口衛生措施，包括在各個邊境管制站張貼有關疾病的海報；向來自疫區的抵港旅客派發健康單張；透過會議和通信，定期通知旅遊業界和相關政府部門最新的消息；加強對患病旅客的監測，以及將懷疑個案轉介公立醫院進一步調查。此外，衛生署已跟航空公司作出安排，在航班上廣播健康信息，提醒來自疫區的旅客注意。
- v. 衛生署會繼續監察和跟進世衛就港口衛生措施提出的相關建議，如有需要，會進一步加強控制措施。

迅速控制及發布結果的透明度

- vi. 衛生署接報的任何懷疑個案，會立即在醫院環境受到隔離。病人樣本會送往衛生防護中心的公共衛生檢測中心進行化驗。檢測中心的化驗室已設立敏感度高而具確診能力的化驗程序，可於數小時內提供化驗結果。衛生署會盡早向公眾公布化驗結果。

在醫護環境的感染控制

- vii. 我們已向醫護專業人員、安老院和學校提供感染控制指引，並已為醫護人員舉辦培訓，以提供最新資訊。
- viii. 衛生署與醫管局合作，對不明原因肺炎設立加強監測機制，提高即時風險傳達，制訂感染控制措施，提供員工培訓，以及設立私營機構個案轉介機制。衛生署亦已促請所有私家醫院管理層提高警覺，加強對新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的應變措施，同時建議他們因應新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的最新發展，檢視及更新感染控制指引和應變計劃，以及確保個人防護裝備有足夠存量。此外，我們會為醫院管理層和醫護人員安排簡介會，提供有關新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的最新資訊，以及就相關的感染控制指引提供培訓。

加強風險傳達

- ix. 衛生署已召開新發現及動物傳染病科學委員會會議，評估風險及本地應變情況，以及召開跨部門會議，使其他政府部門準備所需的應變措施。
- x. 衛生署透過新聞稿或政府宣傳短片／聲帶的公布，建議旅客如從受新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病影響的國家來港，並出現呼吸道病徵，應佩戴口罩及求醫，並向醫生報告其旅遊記錄。衛生署也會向市民大眾提供有關疾病的最新消息和健康指引。
- xi. 衛生署已召開跨部門會議，並會繼續舉辦簡介會，使政府和非政府機構加強應變能力。

應變計劃及跨部門聯合行動演習

- xii. 衛生署會繼續更新有關傳染病大型爆發的應變計劃，以及與相關單位和持份者保持緊密合作，舉行跨部門演練。
- xiii. 自衛生防護中心於2004年成立以來，已舉行12次演習，測試相關部門在公共衛生行動方面的準備工作及應變能力。

姓名： _____ 陳漢儀醫生
職銜： _____ 衛生署署長
日期： _____ 5.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 在目標一項上，在 5 個月內完成藥劑製品註冊佔申請個案的百分率中，2011 年及 2012 年分別為 98%及 95%，並預計 2013 年多於 90%。請提供以下資料：
 - (a) 在 2012 年，分別有多少藥劑品未能在 5 個月內完成註冊？
 - (b) 解釋為何過去兩年及預計 2013 逐年遞減的理由。
 - (c) 請分別列出於 2011 及 2012 年申請註冊藥劑品的種類，當中成功註冊及被拒絕的申請數字分別為何？申請註冊準則為何？被拒絕註冊的理由為何？
- (2) 在指標一項上，在 2011 及 2012 年處理藥劑製品註冊申請數目分別為 3 900 及 3 400，但預算 2013 將會處理 4 900 的申請，請解釋預計 2013 年有關數字大幅上升的理由。雖然數字大幅上升，但預算 2013 年在 5 個月內完成藥劑製品註冊的目標只有多於 90%，比過去兩年還少，請說明當中的理由？會否因而增多該方面的人手安排及開支預算？
- (3) 2012 年巡察持牌零售藥物處所次數為 8 600 次，請說明平均每天巡察數字、每次的人手安排為何？當中有否被檢控個案？違規原因及刑罰為何？

提問人： 方剛議員

答覆：

- (1) 根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)，所有藥劑製品必須向香港藥劑業及毒藥管理局註冊，方可於市面銷售或分銷。註冊一經批准，衛生署會發出有效期為 5 年並須續期的註冊證明書。提出新註冊申請的藥劑製品，主要分為新藥劑元素及非新藥劑元素(一般稱為仿製藥)。除新註冊申請外，也有註冊證明書續期申請。

在收到申請所需的所有證明文件或資料後，會基於安全程度、素質和效能的準則，考慮批准有關申請。至於新藥劑元素的申請，一般都會在法例修訂後把新藥劑元素列入《毒藥表規例》後才獲得批准註冊。

衛生署已訂立 90%的目標，以衡量在 5 個月內處理藥劑製品所有新註冊申請的服務表現。

在 2011 年，衛生署已處理 731 宗新申請及發出註冊證明書，其中 714 宗申請(98%)在 5 個月內完成註冊。

在 2012 年，衛生署已處理 679 宗新申請及發出註冊證明書，其中 647 宗申請(95%)達到服務表現目標。在 2012 年，處理時間超過 5 個月的個案，全部都是新藥劑元素的申請，需要較長時間處理法例修訂事宜，致使 2012 年的服務表現下降。在 2011 及 2012 年，沒有任何處理中的申請遭拒絕。

- (2) 在 2011 及 2012 年，衛生署已處理及發出註冊證明書的申請總數，包括新藥劑元素和非新藥劑元素的新註冊申請及續期申請，分別為 3 858 及 3 411 宗。有關分項數字如下：

	<u>2011年</u>	<u>2012年</u>
新申請	731	679
續期申請	<u>3 127</u>	<u>2 732</u>
總計	<u>3 858</u>	<u>3 411</u>

由於在 1978 年推行藥劑製品註冊時規定每隔 5 年必須為註冊續期，預計會有大量藥劑製品的註冊證明書於 2013 年屆滿，導致續期申請的數目有所增加。因申請數目增加而要處理的工作，會由現有人手應付。

在 2011 及 2012 年，我們在 5 個月內完成藥劑製品的新註冊申請方面，已分別達到 98%及 95%，超越了所訂立的 90%目標。至於在 2013 年，我們旨在訂立多於 90%的目標。

- (3) 在 2012 年，衛生署已向持牌藥物零售商進行了 8 648 次巡察，平均每日進行約 36 次巡察。一般來說，每次巡察由 1 名藥劑師負責進行。

在 2012 年，有 47 名持牌零售商被定罪，主要由於違犯《藥劑業及毒藥條例》的罪行(如非法銷售第 I 部毒藥、非法銷售處方藥物、非法銷售未經註冊的藥劑製品等)、《抗生素條例》的罪行(非法銷售及管有抗生素)，以及《危險藥物條例》的罪行(非法管有危險藥物)。刑罰由罰款 1,000 元至 80,000 元不等，以及最高監禁 4 個月或被判處 120 小時社會服務。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 在 2012 年，當局共接到多少宗傳染病爆發的報告？牽涉種類為何？由展開調查至確定爆發原因，一般需時多久？
2. 當局一直推廣子宮頸普查服務，有關這方面，過去 3 個財政年度(2010-11 至 2012-13 年度)，每年在這方面的開支分別為多少？

提問人： 何俊仁議員

答覆：

1. 衛生署衛生防護中心調查接報的懷疑傳染病或傳染病爆發事故。在 2012 年，衛生防護中心調查了 18 306 宗涉及法定須呈報疾病列表所列的疾病或病況的個案。衛生防護中心亦調查了 2 191 宗屬於其他爆發或傳染病的報告。

對於呈報的爆發事故，衛生防護中心會在接報後 24 小時內展開調查。至於確定這些爆發事故的原因所需的時間，則視乎衛生防護中心接獲個案報告時疾病或爆發事故的性質，以及是否已有化驗結果，而有所不同。

2. 衛生署推行的子宮頸普查計劃，主要包括為 25 至 64 歲的婦女提供普查服務；進行相應化驗；以及使用子宮頸普查資訊系統，管理細胞檢驗結果和提醒婦女接受下一次檢驗。定期進行宣傳及推廣活動，也屬於普查計劃的一部分。

有關過去 3 年子宮頸普查計劃的每年開支，在 2010-11 年度為 1,210 萬元，2011-12 年度為 1,280 萬元，而 2012-13 年度(截至 2013 年 2 月)則為 1,130 萬元。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 在加強規管醫護機構方面，2013-2014 年度額外撥款及加強規管的詳情為何？
2. 在啟德郵輪碼頭設立邊境管制站，額外撥款的金額為何？購買設備的詳情為何？並請列出駐於該站的人手編制詳情。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

1. 根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院、護養院及留產院進行註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。《實務守則》涵蓋各範疇的規定，包括機構的組織和管理、房舍及設備、人力資源管理、優質服務管理、政策及程序、病人權益、病人護理、風險管理、醫療記錄、事故呈報，以及特定類別的臨牀服務和支援服務的標準。

為回應審計署就私家醫院的規管及批地供私家醫院發展所提出的建議，衛生署已加強監察私家醫院遵從《條例》、《實務守則》的規定及批地條件的情況。衛生署也協助食物及衛生局就私營醫療機構進行檢討工作，包括私營醫療機構規管檢討督導委員會及轄下工作小組的工作。

在 2013-14 年度，當局已預留 600 萬元額外撥款，以開設 7 個職位及支付相關運作開支，加強對醫護機構的規管，以及透過發牌、執法、監察、品質保證和檢討工作，支援私家醫院的發展。

2. 衛生署會在啟德郵輪碼頭的邊境管制站提供港口衛生服務。有關服務包括為抵港旅客進行體溫檢查和健康篩檢，以及視察碼頭和抵港船隻的衛生情況。當局已預留一筆 770 萬元的額外撥款，用於把執行體溫檢查和健康篩檢措施的工作外判，聘用一名衛生督察執行環境視察工作，以及支付包括電力和設備保養的經常開支。啟德郵輪碼頭的海關、出入境、衛生檢疫及警方設施，每小時將可處理最多 3 000 名旅客。

姓名： _____ 陳漢儀醫生 _____
職銜： _____ 衛生署署長 _____
日期： _____ 5.4.2013 _____

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就部門臨時僱員開支部份，於 2013-14 年度預算共聘請多少員工？
2. 過去 3 年(2010-11 至 2012-13 年度)，有否臨時僱員被聘用為合約僱員？若然，牽涉的僱員數目為何？
3. 衛生署有否措施，優先聘請臨時僱員為合約僱員，若然，詳情為何？
4. 就部門開支專門用途的物料及設備，2013-14 年度預算較 2012-13 修訂預算減少了 1 億 6 千萬，原因為何？
5. 就發還接種疫苗費用，為何 2012-13 年度的原來和修訂預算出現超過 9 千萬元的差異？

提問人： 何俊仁議員

答覆：

1. 部門開支下有關「臨時僱員」的財政撥款，主要用於聘請非公務員合約僱員，以應付短期或提供服務的模式正被檢視的服務需要。部門的非公務員合約僱員人數，會因應正在轉變的服務需求而不時改變。截至 2012 年 12 月 31 日，部門聘用合共 836 名全職非公務員合約僱員。
2. 正如上文第 1 段所述，有關的臨時僱員是非公務員合約僱員。
3. 在招聘非公務員合約僱員方面，我們會秉持開放及公平的原則。我們通過公開招聘，挑選最合適的人擔任非公務員合約僱員職位。

4. 這方面的預算有所減少，主要由於流感大流行的抗病毒藥物儲備的開支，由 2012-13 年度的 2 億元大幅下降至 2013-14 年度的 2,300 萬元，減少約 1.77 億元。有關開支減少是由於在 2012-13 年度已補充大量抗病毒藥物，以維持衛生防護中心所建議的儲備水平。因此，在 2013-14 年度購買抗病毒藥物的預算相應減少。
5. 由於各項疫苗資助計劃的申領需求較預期少，因此在 2012-13 年度發還接種疫苗資助的原來預算及修訂預算出現差額。

姓名： _____ 陳漢儀醫生 _____
職銜： _____ 衛生署署長 _____
日期： _____ 2.4.2013 _____

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)203

問題編號

0517

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關過去 3 年(2010-11、2011-12、2012-13)部門檔案管理工作的資料：

1. 部門專職負責檔案管理的人手數目和職級；如沒有專職的檔案管理的人員，請提供涉及檔案管理工作人員的人手、相關檔案管理工作的時數及需要兼任的工作範圍資料；
2. 請以下表列出已封存並有待移交檔案處鑑定的業務及行政檔案的資料；

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

3. 請以下表列出移交政府檔案處保存的業務及行政檔案的資料；

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

4. 請以下表列出政府檔案處批准銷毀的檔案的資料；

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	移交檔案處的年份	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

有關衛生署在過去 3 年(2010-11、2011-12 及 2012-13)部門檔案管理工作的資料，現表列如下：

1(a) 專職負責檔案管理職務的人員：

年度	職系	人員數目
2010-11	文書、秘書及其他支援職系 ^{註 1}	23
2011-12	文書、秘書及其他支援職系 ^{註 1}	23
2012-13	文書、秘書及其他支援職系 ^{註 1}	23

1(b) 除本身職務外，亦須負責檔案管理職務的人員：

年度	職系	人員數目	時數	
			有關檔案開立、分類、歸檔、檢索、儲存和備存的職務	有關檔案編排及存廢、覆核、監察及培訓的職務
2010-11	文書、秘書及其他支援職系 ^{註 1}	728	262 967	46 431
	行政支援職系 ^{註 2}	132		
	專業及技術職系 ^{註 3}	318		
	總計： <u>1 178</u>			
2011-12	文書、秘書及其他支援職系 ^{註 1}	702	259 646	44 925
	行政支援職系 ^{註 2}	136		
	專業及技術職系 ^{註 3}	320		
	總計： <u>1 158</u>			
2012-13 (截至 2012 年 12 月 31 日)	文書、秘書及其他支援職系 ^{註 1}	712	202 702	35 215
	行政支援職系 ^{註 2}	139		
	專業及技術職系 ^{註 3}	319		
	總計： <u>1 170</u>			

2. 已封存並有待移交政府檔案處鑑定的業務及行政檔案的資料：

年度	檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目	檔案直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件
2010-11	行政檔案	2007至2010年	57	1.4	2至7年	部分是 (5個機密檔案)
	業務檔案	1997至2010年	181 910	358.3	15年	部分是 (1個機密檔案)
2011-12	行政檔案	2007至2011年	64	1.6	2至7年	部分是 (1個機密檔案)
	業務檔案	1998至2011年	17 983	119.3	6年	部分是 (1個機密檔案)
2012-13 (截至2012年 12月31日)	行政檔案	1987至2012年	243	7.8	2至7年	部分是 (3個機密檔案)
	業務檔案	1988至2012年	83 897	230.7	4至10年	否

3. 移交政府檔案處保存的業務及行政檔案的資料：

年度	檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目	檔案直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件
2010-11	行政檔案	-	無	無	-	-
	業務檔案	1995至2010年	219 423	286.2	2至15年	否
2011-12	行政檔案	-	無	無	-	-
	業務檔案	1996至2010年	232 092	437.9	2至15年	否
2012-13 (截至2012年 12月31日)	行政檔案	1916至1995年	841	1.1	1年	否
	業務檔案	1997至2010年	304 557	382.6	2至15年	否

4. 政府檔案處批准銷毀的檔案的資料：

年度	檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目	檔案直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件
2010-11	行政檔案	1945至2009年	3 032	130.8	2至7年	部分是 (60個機密檔案)
	業務檔案	1957至2009年	1 893 048	787.2	2至10年	否
2011-12	行政檔案	1954至2010年	29 651	114.3	3個月至7年	否
	業務檔案	1956至2010年	993 678	550.5	1至12年	否
2012-13 (截至2012年 12月31日)	行政檔案	1974至2012年	322	11.1	2至4年	部分是 (1個機密檔案)
	業務檔案	1980至2011年	199 016	1 017.5	1至12年	部分是 (1個機密檔案)

註 1：文書、秘書及其他支援職系包括：

高級文書主任
文書主任
助理文書主任
文書助理
機密檔案助理
一級／二級私人秘書
辦公室助理員
打字員
一級／二級物料供應員
註冊事務主任
註冊助理
項目助理
文員
健康監察督導員
健康監察助理

註 2：行政支援職系包括：

總院務主任
高級院務主任
一級／二級院務主任
高級行政主任
一級／二級行政主任
高級訓練主任
訓練主任
庫務會計師
高級會計主任
一級／二級會計主任
統計師
一級／二級統計主任
圖書館館長
政府車輛事務主任
一級／二級系統分析／程序編製主任
經理
助理經理
行政助理

註 3：專業及技術職系包括：

高級醫生
醫生
物理學家
科學主任
高級護士長
護士長
註冊護士
登記護士
高級醫務化驗師
醫務化驗師
高級放射技師
殮房主任

姓名： _____ 陳漢儀醫生 _____
職銜： _____ 衛生署署長 _____
日期： _____ 30.3.2013 _____

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關統籌本港基層醫療的發展及實施各項政策和措施，藉以加強基層醫療服務的工作，請告知本委員會：

1. 過去 3 年(2010-11、2011-12、2012-13)為加強基層醫療服務的各项工作措施、工作進度、服務人數及各分項開支；
2. 現時各區的公營及私營社區健康中心的數目、提供的服務種類及服務人數為何；
3. 部門如何評估社區健康中心服務模式在提供跨專業服務的成效；
4. 有何措施協助在臨牀、醫療人員培訓和學術研究上加強配合發展基層醫療服務；
5. 部門原先計劃以 4-5 年為周期進行檢討，現時如何監察和評估本地的基層醫療服務發展的成效及將來評估的時間表為何。

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

加強基層醫療是 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢的一項醫療服務改革建議，得到市民廣泛支持。在基層醫療工作小組的領導下，食物及衛生局在 2010 年發表了《基層醫療發展策略文件》，載述以下在香港加強基層醫療的主要策略－

- (a) 為指定疾病及人口組別制訂基層醫療概念模式和參考概覽；
- (b) 制訂《基層醫療指南》，透過推廣家庭醫生的概念和跨專業醫療團隊的模式，加強基層醫療；以及

- (c) 設計可行的服務模式，透過合適的試驗計劃提供以社區為本的基層醫療服務，包括設立社區健康中心／網絡。

2010年9月，衛生署轄下成立了基層醫療統籌處(統籌處)，以支援和協調基層醫療發展策略及行動的推行。統籌處在2010-11年度的撥款為5,000萬元，而在2011-12及2012-13年度的撥款分別為8,800萬元。由統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

- (a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼糖尿病及高血壓的參考概覽於2011年發表後，有關長者及兒童在基層醫療的預防護理的兩份參考概覽核心文件，已分別於2012年12月發表。

- (b) 《基層醫療指南》

《基層醫療指南》已在2011年4月在網上推出，提供有關西醫及牙醫個人及執業資料等詳情。現正分階段制訂該指南，而中醫分支指南在2012年10月已推出。

- (c) 社區健康中心／網絡(社區健康中心)

首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心，已於2012年年中在天水圍北啟用。我們正探討在其他地區發展社區健康中心計劃的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

- (d) 「基層醫療推廣運動」

全港性的「基層醫療推廣運動」已在2011年4月展開，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和採取行動。為保持推廣運動的動力，在2012年舉辦了專題比賽，推廣基層醫療及家庭醫生的概念。

天水圍(天業路)社區健康中心是首間專門興建的社區健康中心，已於2012年6月正式啟用。這間中心透過醫療、專職醫療及護理服務，提供綜合式跨專業醫療服務，包括基層醫療護理和健康風險評估、疾病預防和健康促進，以及自我保健意識的支援服務。當局在考慮其他社區健康中心計劃的服務模式時，會參考這間社區健康中心的運作經驗，並會繼續探討在培訓及研究範疇與學術界及其他專業團體進行協作。

我們會繼續落實基層醫療發展策略，以及推行各項加強基層醫療服務的計劃，並會監察及評估正在進行的計劃的安排和成效。根據所得的經驗和對試驗計劃的評估，當局將採用4至5年的周期，以檢討整體的基層醫療發展策略。

須注意的是，除統籌處外，衛生署其他組別也有推行旨在加強香港基層醫療的計劃及措施。有關的人手及開支屬於各有關組別的預算的一部分，即並不納入統籌處的開支預算內。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)205

問題編號

1473

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知 2012-13 年度用於執行控煙法例的開支，2013-14 年度預算用於執行控煙法例的開支，以及開支變化的原因。

提問人： 葉劉淑儀議員

答覆：

衛生署控煙辦公室履行執法職務的撥款在 2013-14 年度為 3,810 萬元，而在 2012-13 年度的修訂預算為 3,660 萬元。該變動主要是由於薪酬及通脹調整所致。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 2.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)206

問題編號

1474

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知 2012-13 年度用於統籌本港基層醫療的發展及實施各項政策和措施的開支，以及 2013-14 年度預算用於統籌本港基層醫療的發展及實施各項政策和措施的開支，並說明有關開支變化的原因。

提問人： 葉劉淑儀議員

答覆：

加強基層醫療是 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢的一項醫療服務改革建議，得到市民廣泛支持。在基層醫療工作小組的領導下，食物及衛生局在 2010 年發表了《基層醫療發展策略文件》，載述以下在香港加強基層醫療的主要策略－

- (a) 為指定疾病及人口組別制訂基層醫療概念模式和參考概覽；
- (b) 制訂《基層醫療指南》，透過推廣家庭醫生的概念和跨專業醫療團隊的模式，加強基層醫療；以及
- (c) 設計可行的服務模式，透過合適的試驗計劃提供以社區為本的基層醫療服務，包括設立社區健康中心／網絡。

2010 年 9 月，衛生署轄下成立了基層醫療統籌處(統籌處)，以支援和協調基層醫療發展策略及行動的推行。統籌處在 2012-13 及 2013-14 年度的撥款分別為 8,800 萬元。由統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼糖尿病及高血壓的參考概覽於 2011 年發表後，有關長者及兒童在基層醫療的預防護理的兩份參考概覽核心文件，已分別於 2012 年 12 月發表。

(b) 《基層醫療指南》

《基層醫療指南》已在 2011 年 4 月在網上推出，提供有關西醫及牙醫個人及執業資料等詳情。現正分階段制訂該指南，而中醫分支指南在 2012 年 10 月已推出。

(c) 社區健康中心／網絡(社區健康中心)

首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心，已於 2012 年年中在天水圍北啟用。我們正探討在其他地區發展社區健康中心計劃的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港性的「基層醫療推廣運動」已在 2011 年 4 月展開，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和採取行動。為保持推廣運動的動力，在 2012 年舉辦了專題比賽，推廣基層醫療及家庭醫生的概念。

須注意的是，除統籌處外，衛生署其他組別也有推行旨在加強香港基層醫療的計劃及措施。有關的人手及開支屬於各有關組別的預算的一部分，即並不納入統籌處的開支預算內。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)207

問題編號

2710

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 年度的預算，相較 2012-13 年度的原來預算，增加 14.5%，請問原因為何？
有哪些項目導致預算有所增加？當中是否涉及增加服務或人手？若是，所增加的
服務及人手為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

2013-14 年度的撥款有所增加，主要由於(a)2012 年加薪需要 1,600 萬元；(b)
為加強監控醫護機構而開設 7 個職位及有關運作開支，需要 600 萬元額外撥款；
(c)為因應設立啟德郵輪碼頭作為一個新的邊境管制站而提供基本的港口衛生服
務，開設 1 個職位及有關運作開支，需要 770 萬元額外撥款；以及(d)更換及購置
設備(包括更換一套熱釋光劑量測量系統和一套標準輻射劑量計校準設備，以及購
置流動遺體冷凍設施)的現金流量需求增加 4,510 萬元。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)208

問題編號

2711

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就控煙工作，請問當局是否可告知過去 3 年(即 2010-11, 2011-12 及 2012-13 年度)：

- (a) 控煙辦公室的開支為何？人手編制為何？當中前線執法人員的人數為何？
- (b) 接獲的投訴、主動就《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》執法的數字為何，以及檢控的數字為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

- (a) 衛生署控煙辦公室在過去 3 年的開支／撥款及人手詳情，分別載於**附件 1**和**2**。
- (b) 控煙辦公室接到吸煙投訴後，會到所有有關地點巡查。在 2010 至 2012 年期間，控煙辦公室就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂的吸煙及其他罪行，所接獲投訴、進行巡查及發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

		2010 年	2011 年	2012 年
接獲投訴		17 089	16 418	18 291
進行巡查		23 623	23 176	26 209
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 952	7 637	8 019
發出傳票	吸煙罪行	93	170	179
	其他罪行(例如故意妨礙執法、未能出示身分證明文件)	128	117	88

姓名： 陳漢儀醫生
 職銜： 衛生署署長
 日期： 28.3.2013

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2010-11 年度 (百萬元)	2011-12 年度 (百萬元)	2012-13 年度 修訂預算 (百萬元)
綱領 1：法定職責	40.4	40.1	36.6
綱領 3：促進健康	57.8	72.6	112.4
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙辦公室	22.3	14.1	19.8
資助香港吸煙與健康委員會－宣傳	13.2	11.4	11.5
(b) 戒煙服務的撥款			
控煙辦公室	6.1	15.6	36.3
資助香港吸煙與健康委員會		3.5	9.2
資助東華三院－戒煙計劃	11.4	21.0	26.5
資助博愛醫院－針灸戒煙計劃	4.8	5.8	6.0
資助保良局－學校為本的預防吸煙活動		1.2	1.7
資助樂善堂－工作間戒煙計劃			1.4
總計	<u>98.2</u>	<u>112.7</u>	<u>149.0</u>

衛生署控煙辦公室的人手

職級	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
控煙辦公室主管			
首席醫生	1	1	1
執法工作			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	2	2
土地測量師*	0	0	1
警務人員	5	5	5
控煙督察*	30	19	0
巡察員／高級管工／管工*	57	68	89
高級行政主任／行政主任*	12	12	9
小計	<u>107</u>	<u>107</u>	<u>107</u>
健康教育及戒煙工作			
高級醫生	1	1	1
醫生／合約醫生	2	2	2
科學主任(醫務)	1	1	1
護士長／註冊護士／合約護士	4	4	4
二級院務主任／健康推廣主任	6	6	6
小計	<u>14</u>	<u>14</u>	<u>14</u>
行政及一般支援			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	20	20	19
汽車司機	1	1	1
小計	<u>25</u>	<u>25</u>	<u>24</u>
員工總計：	<u>147</u>	<u>147</u>	<u>146</u>

* 履行前線執法職務的員工

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心，請問當局是否可告知過去 3 年(即 2010-11, 2011-12 及 2012-13)：

- (a) 各長者健康中心的登記人數為何？請按年齡群組列出；
- (b) 輪候接受長者健康評估及就診的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

(a) 18 間長者健康中心按年齡組別劃分的登記人數如下：

長者健康中心	2010 年					總計
	65-69 歲	70-74 歲	75-79 歲	80-84 歲	85 歲或以上	
西營盤	193	272	595	676	404	2 140
筲箕灣	185	237	556	783	465	2 226
灣仔	222	144	559	755	445	2 125
香港仔	167	276	592	702	410	2 147
南山	152	337	623	708	408	2 228
藍田	197	307	575	737	413	2 229
油麻地	240	138	547	725	491	2 141
新蒲崗	169	184	537	795	435	2 120
九龍城	150	183	637	846	405	2 221
瀝源	224	82	613	772	458	2 149
石湖墟	228	279	478	691	476	2 152
將軍澳	143	287	629	687	399	2 145
大埔	160	235	616	694	417	2 122
東涌	74	537	791	600	254	2 256
荃灣	169	143	613	760	452	2 137
屯門湖康	168	374	579	667	356	2 144
葵盛	123	339	635	715	383	2 195
元朗	160	405	611	686	370	2 232

長者健康中心	2011 年					
	65-69 歲	70-74 歲	75-79 歲	80-84 歲	85 歲或以上	總計
西營盤	227	528	693	465	207	2 120
筲箕灣	164	497	795	539	215	2 210
灣仔	144	570	742	462	235	2 153
香港仔	290	492	716	429	201	2 128
南山	295	547	730	461	173	2 206
藍田	323	498	717	480	196	2 214
油麻地	144	492	711	514	263	2 124
新蒲崗	212	438	818	468	186	2 122
九龍城	199	586	865	411	150	2 211
瀝源	143	584	749	492	231	2 199
石湖墟	274	438	649	489	270	2 120
將軍澳	305	584	698	401	147	2 135
大埔	171	535	774	444	200	2 124
東涌	573	728	625	253	80	2 259
荃灣	253	518	692	477	169	2 109
屯門湖康	406	530	665	369	160	2 130
葵盛	367	558	735	407	135	2 202
元朗	391	570	697	381	180	2 219

長者健康中心	2012 年					
	65-69 歲	70-74 歲	75-79 歲	80-84 歲	85 歲或以上	總計
西營盤	243	465	680	501	241	2 130
筲箕灣	177	416	735	589	294	2 211
灣仔	145	480	732	526	258	2 141
香港仔	264	415	696	489	262	2 126
南山	279	535	692	499	201	2 206
藍田	260	471	704	546	249	2 230
油麻地	178	445	695	514	289	2 121
新蒲崗	183	366	800	528	244	2 121
九龍城	169	477	823	538	203	2 210
瀝源	200	450	692	527	256	2 125
石湖墟	275	398	591	524	334	2 122
將軍澳	252	562	727	423	172	2 136
大埔	144	475	797	485	223	2 124
東涌	555	658	650	279	103	2 245
荃灣	270	452	635	542	218	2 117
屯門湖康	387	524	588	421	213	2 133
葵盛	379	495	714	462	162	2 212
元朗	421	527	645	419	205	2 217

(b) 到 18 間長者健康中心接受健康評估的輪候長者人數及輪候時間中位數如下：

長者健康中心	截至每年12月底的輪候長者人數			輪候時間中位數(以月數計)		
	2010年	2011年	2012年	2010年	2011年	2012年
西營盤	198	551	794	2.9	7.5	13.4
筲箕灣	510	664	1 000	20.5	8.4	14.4
灣仔	1 179	1 236	1 472	30.9	25.4	25.8
香港仔	144	199	300	4.0	5.1	6.7
南山	805	768	703	6.9	13.8	16.2
藍田	841	268	367	7.4	3.9	4.6
油麻地	801	817	811	38.0	32.9	23.7
新蒲崗	131	93	263	29.7	11.4	10.0
九龍城	1 160	482	666	34.5	16.2	16.4
瀝源	1 511	1 290	1 374	46.4	43.5	36.2
石湖墟	256	239	262	14.0	9.3	9.9
將軍澳	703	733	930	21.7	16.6	14.5
大埔	448	529	654	18.6	17.5	21.9
東涌	597	742	783	5.5	6.5	9.5
荃灣	936	724	798	43.8	19.7	11.3
屯門湖康	472	573	738	9.7	8.9	9.9
葵盛	332	252	335	8.8	6.2	6.5
元朗	201	241	275	6.0	5.9	7.5
總計	11 225	10 401	12 525			

在 2010、2011 及 2012 年，整體輪候時間中位數分別為 16.3、10.4 和 12.3 個月，而最長的輪候時間分別為 46.4、43.5 和 36.2 個月。

所有已登記成為會員的長者可隨時到長者健康中心接受診症服務。

姓名： 陳漢儀醫生
 職銜： 衛生署署長
 日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)210

問題編號

2713

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就婦女健康服務，請問當局是否可告知過去 3 年(即 2010-11, 2011-12 及 2012-13)：

- (a) 各婦女健康中心及母嬰健康院，婦女的登記人數為何？
(b) 輪候接受婦女健康服務的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

- (a) 在 2010、2011 及 2012 年，各中心的婦女健康服務登記人數如下：

中心	登記人數		
	2010年	2011年	2012年
鴨脷洲母嬰健康院	230	210	220
柴灣婦女健康中心	4 680	4 560	4 740
粉嶺母嬰健康院	430	450	690
藍田婦女健康中心	5 540	5 720	5 670
瀝源母嬰健康院	1 300	1 530	1 320
馬鞍山母嬰健康院	390	410	420
西營盤母嬰健康院	80	50	60
南葵涌母嬰健康院	230	240	210
將軍澳寶寧路母嬰健康院	230	240	270
青衣母嬰健康院	160	170	140
屯門婦女健康中心	5 270	5 500	5 010
橫頭磡母嬰健康院	190	180	150
西九龍母嬰健康院	270	240	300
總計	<u>19 000</u>	<u>19 500</u>	<u>19 200</u>

- (b) 登記婦女健康服務的人士將獲得診症約期。診症輪候時間視乎個別中心而定，由 1 星期至 23 星期不等，而在 2013 年 3 月的輪候時間中位數為 6 星期。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 30.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就子宮頸普查服務，請問當局是否可告知：

- (a) 過去 3 年(即 2010-11、2011-12 及 2012-13)，輪候接受服務的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (b) 過去 3 年，按年齡層分類的接受服務人數為何？
- (c) 過去 3 年，按年齡層在接受普查服務中，被檢驗出需轉介診治的人數分別為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

衛生署家庭健康服務轄下共有 31 間母嬰健康院，為 25 至 64 歲的婦女提供子宮頸普查服務。

(a) 服務使用者可以電話預約，獲得的約期均屬 4 星期內，而實際約期由兩日至 4 星期不等。

(b)及(c) 在 2010、2011 及 2012 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次分別為 99 000、95 000 和 98 000。在上述相同年份，獲轉介至專科進一步治理的人次分別為 5 000、4 704 和 5 167。

根據子宮頸普查資訊系統保存的資料，過去 3 年到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的婦女，按年齡劃分的人次相當穩定。已接受普查的婦女年齡組別屬 25 至 34 歲、35 至 44 歲、45 至 54 歲和 55 至 64 歲的比率，分別為 22.7%、34.5%、29.8%和 13.0%。家庭健康服務的資料庫沒有備存獲轉介專科診治的服務使用者按年齡劃分的資料。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 2.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)212

問題編號

2715

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 年度政府機構撥款預算，相較 2012-13 年度的原來預算，減少 6.8%，請問原因為何？有哪些項目導致預算有所減少？當中是否涉及減少服務或人手？若是，所減少的服務及人手為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

2013-14 年度的撥款已包括 1,940 萬元的額外撥款(相對於 2012-13 年度原來預算)，用於資助非政府組織擴展預防吸煙及戒煙服務，因此給予政府機構的撥款已相應作出調整。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)213

問題編號

2716

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 年度受資助機構撥款預算，相較 2012-13 年度的原來預算，大幅增加 21.7%，請問原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

撥款有所增加，主要由於給予非政府組織擴展預防吸煙及戒煙計劃的資助額，由 2012-13 年度預算的 4,530 萬元增加至 2013-14 年度預算的 6,470 萬元所致。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)214

問題編號

2717

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 年度的預算，相較 2012-13 年度的原來預算，增加 12.8%，請問原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？當中是否涉及增加服務或人手？若是，所增加的服務及人手為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

2013-14 年度的財政撥款較 2012-13 年度的原來和修訂預算增加，主要由於需要額外撥款，以應付自閉症兒童對兒童體能智力測驗服務日益增加的需求。2013-14 年度，衛生署會開設 8 個新職位，包括 1 名醫生、1 名護士長、1 名註冊護士、1 名臨牀心理學家、1 名一級職業治療師、1 名言語治療主任、1 名助理文書主任和 1 名文書助理。

該些額外人手，會被編派為懷疑在成長發展過程上有障礙／問題的兒童作評估，並為這些兒童及他們的家庭舉辦活動和提供暫時輔導，以及就有高普遍性的兒童發展障礙的患病率、臨牀表現和對香港的影響，進行流行病學研究。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就兒童體能智力測驗中心，請問當局可否告知以下資料：

- (a) 分別列出過去 3 年(即 2010-11, 2011-12 及 2012-13)政府的兒童體能智力測驗中心輪候冊的兒童數目、接受評估的兒童數目、當中被評估為有發展障礙的兒童數目，並按兒童的發展問題列出各項分項數字。
- (b) 過去 3 年輪候兒童體能智力測驗中心的新症輪候時間的下四分值、中位數、平均數、及最長輪候時間為何？
- (c) 中心的人手編制為何？當中涉及的專職人員為何？醫護人員為何？請按專職人員及醫護人員的職位列出。
- (d) 請問當局，學童在接受發展評估後制訂的康復計劃後，中心是否有人員作出相應跟進服務？當中所涉及的人手為何？平均跟進時間、最長跟進時間分別為何？請按兒童的發展問題列出各項分項數字。
- (e) 請問當局，中心透過暫時輔導、講座和互助小組所協助的家長及兒童，在過去 3 年的數字為何，佔求助家長及兒童的比例為何？
- (f) 請問當局，過去 3 年獲中心評估為有需要轉介接受適當的學前及在學訓練、輔導及特殊教育服務的數字為何？請按分項列出。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

- (a) 在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(臨時數字)，衛生署兒童體能智力測驗服務接獲的轉介個案、獲評估的兒童人數及新診斷的個案數目如下：

	<u>2010-11年度</u>	<u>2011-12年度</u>	<u>2012-13年度</u> (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新個案數目	8 433	8 550	8 840
獲評估的兒童人數	14 903	14 571	14 426
新診斷症狀的數目			
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 122	2 221	2 195
自閉症譜系	1 744	1 597	1 544
發展遲緩	1 920	1 891	1 886
動作協調障礙	1 910	1 950	1 731
讀寫障礙／數學障礙	690	601	499
弱聽及失聰(中度或嚴重程度弱聽及失聰)	75	97	102
語言及言語發展遲緩／障礙	2 532	2 676	2 801
肢體殘障	60	46	45
智障	1 127	1 140	1 028
弱視及失明(中度及嚴重弱視及失明)	43	33	41

註：一名兒童可同時患有多於一種發展問題或障礙。

(b) 在 2010-11 至 2012-13 年度，差不多所有新個案在 3 個星期內獲得診治。在過去 3 年，超過 90% 新登記個案在 6 個月內完成評估。我們現時並無過去多年新個案輪候時間的下四分值、中位數、平均數及最長時間的統計數字。

(c) 兒童體能智力測驗中心截至 2013 年 3 月 1 日的編制如下：

職系	職位數目
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	15
高級護士長／護士長／註冊護士	25
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衛生)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	16
一級職業治療師	6
一級物理治療師	5
視光師	2
言語治療主任	9
電氣技術員	2
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	10
文書助理	16
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	11
總計：	128

- (d) 兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務、診斷，並制訂康復計劃，向這些兒童及他們的家人提供暫時輔導，進行公眾健康教育活動，以及覆診評估。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會被轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。

兒童體能智力測驗服務有一支由醫護及專業人員組成的跨專業團隊，包括兒科醫生、公共健康科護士、聽力學家、臨牀心理學家、職業治療師、視光師、物理治療師、言語治療主任及醫務社工。我們採用團隊模式提供服務，因此未能分項列出涉及跟進服務的人手。

在 2010-11 至 2012-13 年度，差不多所有新個案在 3 個星期內獲得診治。在過去 3 年，超過 90% 新登記個案在 6 個月內完成評估。兒童接受跟進的時間，視乎個別兒童的需要而定。我們沒有按發展障礙／問題分類的平均及最長跟進時間的統計數字。

- (e) 在 2010-11 至 2012-13 年度(臨時數字)，參加公眾健康教育活動(如健康講座及支援小組等)的兒童／家屬人數，以及轉介至兒童體能智力測驗服務的新個案數目如下：

	<u>2010-11年度</u>	<u>2011-12年度</u>	<u>2012-13年度</u> (臨時數字)
參加公眾健康教育活動的兒童／他們的家人的人數	5 791	7 011	7 871
轉介至兒童體能智力測驗服務的新個案數目	8 433	8 550	8 840

- (f) 獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育服務的個案數目，在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度分別為 9 502、9 661 及 10 066 宗(臨時數字)。我們沒有按不同支援服務分項列出的個案統計數字。

姓名： 陳漢儀醫生
 職銜： 衛生署署長
 日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，有關每年巡察根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)註冊的持牌院舍至少 1 次，請告知在 2011 及 2012 年巡察院舍的數目、種類、巡查次數、牽涉人手及資源。當局有否計劃增撥資源，提高每年至少的巡察次數，若有，詳情為何，若否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院、護養院及留產院進行註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。此外，衛生署為每年重新註冊、更改服務申請及調查投訴和嚴重醫療事件等目的，到私家醫院、護養院及留產院進行巡察。在 2011 及 2012 年，衛生署到根據《條例》註冊的醫護機構進行巡察的次數如下：

<u>機構類別</u>	<u>2011年</u> 巡察次數	<u>2012年</u> 巡察次數
私家醫院 (包括留產院)	134	106
護養院	112	131
總計	246	237

在 2011-12 及 2012-13 年度，衛生署共有 11.5 個核准設定職位負責執行《條例》的規定，通過進行巡察以及調查嚴重醫療事件和投訴，確保醫護機構遵從《條例》及《實務守則》的規定。在 2013-14 年度，當局已預留 600 萬元額外撥款，以開設 7 個職位及支付相關運作開支，加強對醫護機構的規管，以及透過發牌、執法、監察、品質保證和檢討工作，支援私家醫院的發展。

姓名： _____ 陳漢儀醫生 _____
職銜： _____ 衛生署署長 _____
日期： _____ 2.4.2013 _____

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)217

問題編號

1182

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，有關加強對醫護機構的規管，以及透過發牌、執法、監察、品質保證和法例檢討工作，支援私家醫院的發展，請說明有關工作的進度、工作細節、涉及的人手及預算開支。

提問人： 李國麟議員

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院、護養院及留產院進行註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。《實務守則》涵蓋各範疇的規定，包括機構的組織和管理、房舍及設備、人力資源管理、優質服務管理、政策及程序、病人權益、病人護理、風險管理、醫療記錄、事故呈報，以及特定類別的臨牀服務和支援服務的標準。

為回應審計署就私家醫院的規管及批地供私家醫院發展所提出的建議，衛生署已加強監察私家醫院遵從《條例》、《實務守則》的規定及批地條件的情況。衛生署也協助食物及衛生局就私營醫療機構的規管進行檢討工作，包括私營醫療機構規管檢討督導委員會及轄下工作小組的工作。

在 2013-14 年度，當局已預留 600 萬元額外撥款，以開設 7 個職位及支付相關運作開支，加強對醫護機構的規管，以及透過發牌、執法、監察、品質保證和檢討工作，支援私家醫院的發展。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)218

問題編號

1183

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，2013-14 年度受資助機構所獲撥款，較上年度減少 3.5%，請告知有關原因，涉及或受影響部門及服務種類。

提問人： 李國麟議員

答覆：

受資助機構在 2013-14 年度的撥款，較 2012-13 年度減少 3.5%，即 180 萬元。這主要由於香港家庭計劃指導會在 2012-13 年度獲批給兩項一筆過撥款，以(a)進行每 5 年舉辦一次的「第 10 屆香港家庭計劃知識、態度及實行調查」(130 萬元)，以及(b)購置多項設備，以擴展其終止懷孕服務(110 萬元)。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)219

問題編號

1184

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，到母嬰健康院接受兒童健康服務的人數持續大幅增加，就此，局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付 2013-14 年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

在 2012-13 年度，衛生署已預留 3,220 萬元額外撥款，用作擴充母嬰健康院。衛生署已使用一半撥款，在 2012 年擴充粉嶺母嬰健康院[#]。其餘撥款牽涉另外 25 個公務員職位(3 名醫生、16 名護士、3 名專職醫療職系人員和 3 名文書職系人員)，衛生署將在 2013-14 年度使用該筆撥款，於 2013 年在紅磡新建的庇利街聯用綜合大樓開設新的母嬰健康院。截至 2013 年 3 月 1 日，衛生署已為母嬰健康院招聘了 42 名非公務員合約僱員(包括 1 名醫生、28 名護士和 13 名其他支援人員)，以應付因龍年效應而日漸增加的母嬰健康服務需要。

[#] 牽涉 25 個公務員職位(3 名醫生、16 名護士、3 名專職醫療職系人員和 3 名文書職系人員)

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)220

問題編號

1185

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，到母嬰健康院接受產婦健康服務的人數持續大幅增加，就此，局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付 2013-14 年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

在 2012-13 年度，衛生署已預留 3,220 萬元額外撥款，用作擴充母嬰健康院。衛生署已使用一半撥款，在 2012 年擴充粉嶺母嬰健康院[#]。其餘撥款牽涉另外 25 個公務員職位(3 名醫生、16 名護士、3 名專職醫療職系人員和 3 名文書職系人員)，衛生署將在 2013-14 年度使用該筆撥款，於 2013 年在紅磡新建的庇利街聯用綜合大樓開設新的母嬰健康院。截至 2013 年 3 月 1 日，衛生署已為母嬰健康院招聘了 42 名非公務員合約僱員(包括 1 名醫生、28 名護士和 13 名其他支援人員)，以應付因龍年效應而日漸增加的母嬰健康服務需要。

[#] 牽涉 25 個公務員職位(3 名醫生、16 名護士、3 名專職醫療職系人員和 3 名文書職系人員)

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 5.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，到長者健康中心接受健康評估及就診人次多年維持不變，原因為何？局方有否訂立服務目標，以及現時的輪候時間為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

長者健康服務在 1998 年成立，由 18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍組成，目的是為長者提供基層健康護理服務，特別是預防疾病的醫護服務。長者健康中心為 65 歲及以上的長者會員提供綜合健康服務，包括健康評估、治療及健康教育。長者健康外展隊伍採取多重模式方針，為長者及護老者提供健康教育及培訓，並進行公眾教育活動。除長者健康中心外，社區內還有多個基層醫護服務提供者，包括衛生署的其他服務單位、醫院管理局、非政府組織、私家醫生，以及其他私營醫護服務提供者。長者健康中心的服務人次取決於各中心的服務名額，而有關服務名額維持於每年 38 500 名登記人士。

我們通過登記和人次統計數字以及專責研究，定期監察長者健康中心及長者健康外展隊伍的表現。長者健康中心的會員非常滿意所提供的服務，再次登記的比率高達 80% 以上。由長者健康中心進行的一項羣組研究，在 2001 至 2003 年跟進了超過 20 000 名會員。該研究顯示，有很大比例的會員在登記 1 至 5 年後，行為風險因素(吸煙、飲酒、缺乏運動及不健康的飲食習慣)有所減少。通過長者健康外展隊伍為安老院舍提供的健康教育及培訓活動，院舍在各方面的表現，如使用個人健康記錄及推行感染控制措施，均見改善。

政府正在推行與醫護專業人員合作制訂、並在 2010 年 12 月公布的基層醫療發展策略，目的是加強全體市民的基層醫療服務。根據策略，政府為指定的慢性疾病(如高血壓和糖尿病)及包括長者年齡組別的人口組別，設計了不同的基層醫療概念模式和參考概覽，並推行各項試驗措施和計劃，以加強基層醫療服務。這些措施包括以下專為長者而設的計劃－

- (i) 由 2009 年 1 月起推出的長者醫療券試驗計劃，資助長者使用私營基層醫療服務。我們已進一步加強計劃，增加醫療券金額並把計劃轉為常規項目；

- (ii) 在 2009 年 10 月推出的長者疫苗資助計劃，資助 65 歲或以上的長者到私家醫生診所接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗；
- (iii) 由 2011 年 4 月起推出的長者基礎牙科外展服務先導計劃，通過外展服務，為安老院舍或長者日間護理中心的長者提供基礎牙科護理；以及
- (iv) 與非政府組織合作推行長者健康評估試驗計劃，目的是促進長者預防護理服務，並鼓勵在社區提供該些服務。我們的目標是在 2013 年年中推出這項計劃。

在 2012 年，18 間長者健康中心的平均輪候時間及輪候登記的長者人數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數 (以月數計)	截至2012年12月底的輪 候登記長者人數
西營盤	13.4	794
筲箕灣	14.4	1 000
灣仔	25.8	1 472
香港仔	6.7	300
南山	16.2	703
藍田	4.6	367
油麻地	23.7	811
新蒲崗	10.0	263
九龍城	16.4	666
瀝源	36.2	1 374
石湖墟	9.9	262
將軍澳	14.5	930
大埔	21.9	654
東涌	9.5	783
荃灣	11.3	798
屯門湖康	9.9	738
葵盛	6.5	335
元朗	7.5	275

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 5.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，有關與非政府組織合作，以試驗形式推出健康評估計劃，促進對長者的預防性護理，局方預計此計劃會否有助縮短現時長者健康中心健康評估服務的輪候時間，如會，詳情為何，如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

政府將與非政府組織合作推出長者健康評估先導計劃(先導計劃)，資助以自願形式參與並以臨牀常規為依據的健康評估，有助及早識別健康風險因素，以及向長者推廣「康健頤年」的訊息。有關的健康評估是為識別長者的健康風險因素(包括生活習慣)及疾病，讓他們能作出及時和針對性的處理，以及鼓勵非政府組織在社區提供預防護理服務，減輕公營機構為長者提供相關服務的壓力。

該先導計劃擬於兩年期內為約 10 000 名長者提供健康評估。政府將評估先導計劃的可行性和接受程度，並評估其成效以及對長者健康中心的影響。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)223

問題編號

3257

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署 2013-14 年度將增加 9 個職位，請告知有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質。

提問人： 李國麟議員

答覆：

在此綱領下淨增加 9 個職位的詳情載於附件。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

2013-14 年度在綱領(1)－法定職責下開設及刪減的職位

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>	<u>公務員職位的每年 經常開支(元)</u>
(a) 加強對醫護機構的規管及支援私家醫院的發展		
高級醫生	1	1,125,120
醫生	1	860,340
護士長	1	571,560
註冊護士	1	360,300
高級藥劑師	1	1,125,120
一級／二級衛生督察	1	420,570
一級行政主任	1	598,440
小計：	7	5,061,450
(b) 提供基本的港口衛生服務		
一級／二級衛生督察	1	420,570
小計：	1	420,570
(c) 把為加強管制醫療儀器而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
醫生	1	860,340
小計：	1	860,340
(d) 加強對管理局及委員會辦事處的行政支援		
高級行政主任	1	824,820
一級行政主任	-1	-598,440
小計：	0	226,380
總計：	9	6,568,740

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)224

問題編號

0661

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為了解政府對有特殊教育需要(學習差異)兒童的支援，請提供：

- (a) 現時衛生署評估學習差異兒童服務的人手編配；
- (b) 現時評估學習差異兒童服務平均每年可服務的人數；
- (c) 2010/11 至 2012/13 年，使用評估學習差異兒童服務平均輪候時間；
- (d) 2010/11 至 2012/13 年，使用評估學習差異兒童服務平均年齡；
- (e) 全港現時有多少名學童出現學習差異問題？

提問人： 李慧琼議員

答覆：

- (a) 衛生署兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題及有特殊教育需要的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務、診斷，並制訂康復計劃，向這些兒童及他們的家庭提供暫時輔導，進行公眾健康教育活動，以及覆診評估。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會被轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。

負責有關工作的員工人數如下：

職系	職位數目
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	15
高級護士長／護士長／註冊護士	25
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衛生)	5

職系	職位數目
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	16
一級職業治療師	6
一級物理治療師	5
視光師	2
言語治療主任	9
電氣技術員	2
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	10
文書助理	16
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	11
總計：	128

- (b) 在 2012 年，有 20 525 名兒童使用兒童體能智力測驗服務轄下 6 間兒童體能智力測驗中心，他們大部分有特殊教育需要。
- (c) 在 2010-11 至 2012-13 年度，差不多所有新個案在 3 個星期內獲得診治。在過去 3 年，超過 90% 新登記個案在 6 個月內完成評估。我們現時並無兒童體能智力測驗中心評估服務的輪候時間的統計數字。
- (d) 兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務、診斷，並制訂康復計劃，向這些兒童及他們的家人提供暫時輔導，以及覆診評估。我們現時並無服務對象的平均年齡的統計數字。
- (e) 兒童體能智力測驗服務沒有全港有特殊教育需要的學童人數。在 2012-13 年度，被轉介至兒童體能智力測驗服務接受評估的新個案數目為 8 840 宗(臨時數字)，這些個案的兒童大部分有特殊教育需要。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)225

問題編號

0662

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2011-12 至 2013-14 年度，衛生署將投入多少資源，加強公眾對有特殊教育需要(學習差異)兒童的認識？詳情為何？

提問人： 李慧琼議員

答覆：

衛生署兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務、診斷，並制訂康復計劃，向這些兒童及他們的家庭提供暫時輔導，舉辦公眾健康教育活動，以及覆診評估。

在 2012-13 至 2013-14 年度期間，兒童體能智力測驗服務的開支／財政撥款現摘錄如下：

	<u>2011-12 年度</u> (實際)	<u>2012-13 年度</u> (修訂預算)	<u>2013-14 年度</u> (預算)
財政撥款(百萬元)	84.9	91.0	100.2

向兒童及他們的家庭提供暫時輔導和舉辦公眾健康教育活動，是衛生署兒童體能智力測驗服務核心工作的重要部分。投入此等服務範圍和臨牀工作的人手資源，是以整體方式作出調配，因此未能分項列出。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)226

問題編號

1009

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署表示對於根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的持牌院舍，目標為每年巡察至少一次。請詳列在 2012-13 年度：

- (a) 署方需巡察院舍的數目；及
- (b) 署方巡察時所檢視的重點、量度準則、紀錄方式，及涉及人手。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

- (a) 根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院、護養院及留產院進行註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。此外，衛生署為每年重新註冊、更改服務申請及調查投訴和嚴重醫療事件等目的，到私家醫院、護養院及留產院進行巡察。在 2012 年，根據《條例》註冊的醫護機構數目，以及衛生署進行巡察的次數，分別為 62 間及 237 次。
- (b) 衛生署醫護機構註冊辦事處負責規管私家醫院、護養院及留產院的工作，通過進行巡察以及調查投訴和嚴重醫療事件，確保私家醫院、護養院及留產院遵從《條例》及《實務守則》的規定。有關結果會記錄於巡察及調查報告內。在 2012-13 年度，衛生署執行《條例》的規定所涉及的職位數目為 11.5 個。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 2.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局的財政撥款包括「支付各項資助疫苗接種計劃」，就為長者及幼兒而設的肺炎球菌及季節性流感疫苗注射計劃，請分列該兩種疫苗注射計劃在 2011-12 及 2012-13 及 2013-14(預算)年度：

- (a) 參與的長者數目、佔合資格人士的比例，及申領資助數額；
- (b) 參與的幼兒數目、佔合資格人士的比例，及申領資助數額；及
- (c) 參與的醫生數目。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗接種計劃，為合資格的長者及兒童提供肺炎球菌及流感疫苗接種：

- 政府防疫注射計劃，為合資格的目標組別提供免費流感疫苗接種，並為 65 歲或以上的合資格長者提供免費肺炎球菌疫苗接種；
- 兒童流感疫苗資助計劃，為 6 個月至未滿 6 歲兒童提供受資助的流感疫苗接種；以及
- 長者疫苗資助計劃，為 65 歲或以上的長者提供受資助的流感疫苗及肺炎球菌疫苗接種。

有關各項疫苗接種計劃的統計數字，詳載於附件。須注意很多目標組別人士可能已透過政府疫苗注射計劃以外的途徑接種疫苗，因此統計數字並不包括這些人士。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 2.4.2013

政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃所提供的季節性流感疫苗接種

目標組別	接種計劃	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度 (截至2013年3月10日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡 組別的人 口比率	接種 人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡 組別的人 口比率	接種 人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡 組別的人 口比率
6個月至 未滿6歲 兒童	政府防疫注射計劃	3 900	不適用	12.3%	2 700	不適用	9.7%	2 600	不適用	12.2%
	兒童流感疫苗資助計劃	48 700	3.9		43 700	3.5		59 300	7.7	
65歲或以 上長者	政府防疫注射計劃	173 700	不適用	31.0%	176 500	不適用	31.7%	174 900	不適用	32.0%
	長者疫苗資助計劃	110 500	4.4		120 900	15.7		139 800	18.2	
總計：		336 800	18.3		343 800	19.2		376 600	25.9	—

在 2013-14 年度，預計有較高比例的合資格人士會根據疫苗接種計劃接種季節性流感疫苗。因此，衛生署已分別為兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃預留 3,770 萬元及 8,510 萬元，以支付資助款額。

政府防疫注射計劃及長者疫苗資助計劃為長者提供的肺炎球菌疫苗接種

目標組別	接種計劃	2010-11年度			2011-12年度			2012-13年度 (截至2013年3月10日)		
		接種人數 [^]	資助款額 (百萬元)	在該年齡 組別的人 口比率 [△]	接種人數 [^]	資助款額 (百萬元)	在該年齡 組別的人 口比率 [△]	接種人數 [^]	資助款額 (百萬元)	在該年齡 組別的人 口比率 [△]
65歲或以上長者*	政府防疫注射計劃	15 900	不適用	35.6%	15 000	不適用	38.6%	11 600	不適用	39.6%
	長者疫苗資助計劃	14 100	2.7		14 000	2.7		16 200	3.1	
總計：		30 000	2.7		29 000	2.7		27 800	3.1	—

* 65歲或以上的長者無須重複地接種肺炎球菌疫苗。

[^] 只包括在2011-12及2012-13年度接種的人士。

[△] 以累積的接種人數為基數

在2013-14年度，預計根據疫苗接種計劃接種肺炎球菌疫苗的合資格長者人數相同。因此，衛生署已為長者疫苗資助計劃預留300萬元，以支付資助款額。

參與兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃的醫生數目

	2011-12年度	2012-13年度 (截至2013年3月10日)	2013-14年度 (預算)
參與醫生數目	1 500	1 600	1 600

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局詳列過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 年度)衛生署轄下社會衛生科診所服務中：

- a) 男女求診比例；
- b) 各種性病的個案數字；
- c) 平均處理每種性病的單位成本。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

- a) 由 2008 至 2012 年期間，到衛生署轄下社會衛生科診所就診的男女病人比例如下：

<u>年份</u>	<u>男</u>	<u>女</u>
2008	72.1%	27.9%
2009	71.1%	28.9%
2010	68.0%	32.0%
2011	67.0%	33.0%
2012	68.6%	31.4%

- b) 過去 5 年最常見的 5 種性病，即非淋菌尿道炎／非特殊性生殖道感染、性器疣、淋病、梅毒和生殖器疱疹的新診斷個案數目，以及所有新診斷的性病個案總數載列如下：

年份	非淋菌尿道炎／ 非特殊性生殖道感染	性器疣	淋病	梅毒	生殖器疱疹	總計*
2008	6 518	2 276	1 423	908	715	13 867
2009	6 928	2 140	1 401	1 024	603	13 689
2010	6 338	1 771	968	1 032	594	12 344
2011	5 805	1 677	1 202	989	583	11 780
2012	6 002	1 883	1 222	1 013	658	12 218

* 所有新診斷的性病個案總數包括以上所列的 5 種性病及其他性病。

c) 我們並無平均處理每種性病的單位成本的分項數字。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)229

問題編號

1113

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署「工作指標」中「巡察持牌零售藥物處所次數」一項，請列出在 2011-12 年及 2012-13 年有關巡察工作涉及的違規類別、人手、開支，以及檢控及成功檢控的數字和個案類別。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

衛生署藥物辦公室定期向所有持牌藥物零售商進行突擊巡察，確保零售商已遵從相關法例，包括《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)、《抗生素條例》(第 137 章)及《危險藥物條例》(第 134 章)。上述巡察工作所需的人手及開支由藥物辦公室的整體撥款承擔，我們沒有涉及財政開支及人手的分項數字。

在 2011-12 及 2012-13 年度的執法數字如下：

	2011-12年度	2012-13年度 (截至2013年2月)
巡察持牌藥物零售商的次數	8 255	8 104
被檢控的持牌零售商數目	45	39
被裁定違犯《藥劑業及毒藥條例》的罪行(如非法銷售處方藥物、非法銷售第I部毒藥、銷售未經註冊的藥劑製品)的持牌零售商數目	38 (其中一宗個案亦涉及《危險藥物條例》的罪行)	24 (其中一宗個案亦涉及《抗生素條例》的罪行)
被裁定違犯《抗生素條例》的罪行(如非法銷售及管有抗生素)的持牌零售商數目	5	4 [^] (見上一欄)
被裁定違犯《危險藥物條例》的罪行的持牌零售商數目	1*	0

* 這宗個案亦已被納入 38 宗涉及違反《藥劑業及毒藥條例》的定罪個案。

^ 其中一宗個案亦已被納入 24 宗涉及違反《藥劑業及毒藥條例》的定罪個案。

姓名： _____ 陳漢儀醫生
職銜： _____ 衛生署署長
日期： _____ 3.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)230

問題編號

1114

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署在「2013-14 年需特別注意事項」中，表示將「在新增的邊境管制站，即啟德郵輪碼頭提供基本的港口衛生服務」。請列出有關服務作預計涉及的人手、開支，及服務人次。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

衛生署會在啟德郵輪碼頭的海關、出入境、衛生檢疫及警方設施，每小時將可處理最多 3 000 名旅客。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)231

問題編號

1115

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (8) 任職醫院管理局公務員的人事管理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署預算在 2013 年需管理在醫院管理局任職的 2 086 名公務員。請：

- (a) 列出衛生署有關管理工作所涉及的開支，及相關人員的數目及職級；
- (b) 按下表列出上述在醫院管理局工作的公務員的職級及薪酬支出(包括基本薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)：

	人員數目	薪酬支出
按不同職級列出		

提問人： 梁家驩議員

答覆：

- (a) 在 2013-14 年度，有關任職醫院管理局(醫管局)公務員的人事管理工作的撥款為 790 萬元。負責此綱領的人員數目為 22 名，包括醫院員工組的 20 名行政人員及衛生署總部就此綱領間接提供支援的 2 名人員。醫院員工組的編制如下：

<u>職級</u>	<u>數目</u>
高級行政主任	1
一級行政主任	1
高級文書主任	2
文書主任	4
助理文書主任	7
文書助理	4
辦公室助理員	1
總計	20

按職級分類任職醫院管理局的公務員人數

職系／職級	1.4.2013
醫生職系	
顧問醫生(首長級薪級表第2點)	3
顧問醫生(醫院服務)	4
高級醫生	22
副顧問醫生	3
醫生	62
小計	<u>94</u>
護理及相連職系	
總護士長	1
高級護士長	16
部門運作經理	20
病房經理	97
專科護士	11
護士長	276
護士長(教育科)	7
註冊護士	176
登記護士	65
高級護士長(精神科)	5
護士長(精神科)	83
註冊護士(精神科)	66
登記護士(精神科)	87
助產士	1
小計	<u>911</u>

職系／職級	1.4.2013
輔助醫療職系	
部門經理	15
一級聽力學技術員	1
總配藥員	12
高級配藥員	81
配藥員	162
高級醫務化驗師	6
醫務化驗師(醫院服務)	1
醫務化驗師	33
一級醫務化驗員	4
副醫務化驗師	1
製模實驗室技師	1
高級製模實驗室技術員	1
製模實驗室技術員	3
職業治療助理員	34
藥劑師	6
物理學家	3
高級物理治療師	5
一級物理治療師	5
一級義肢矯形師	3
高級放射技師	16
一級放射技師	51
科學主任(醫務)	3
小計	<u>447</u>
院務主任職系	
高級院務主任	6
一級院務主任	4
行政事務總經理	3
小計	<u>13</u>

職系／職級	1.4.2013
其他部門職系	
高級技工	2
技工	38
炊事員	22
黑房技術員	14
總電氣技術員	4
高級電氣技術員	1
電氣技術員	8
高級管工	2
管工	8
總醫院管工	2
高級醫院管工	10
醫院管工	14
宿舍舍監／女舍監	1
實驗室服務員	38
洗衣部主任	1
洗衣工人	19
被服供應部主任	1
殮房服務員	3
手術室助理員	32
X光技工	3
健康服務助理	71
小計	<u>294</u>
第一標準薪級職系	
理髮師	2
工目	3
病房服務員	88

產業看管員	7
一級工人	11
二級工人	214
小計	<u>325</u>
一般職系	
二級私人秘書	1
電話接線生	1
小計	<u>2</u>
總計	<u>2 086</u>

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署在綱領(5)(康復服務)中表示需要額外撥款「以應付自閉症兒童對兒童體能智力測驗服務日益增加的需求」以及「增加 8 個職位以應付運作需要」。請列出該類兒童所屬的年齡組別及相應的人數，和現時及預算(即 2012-13 及 2013-14 年度)的兒童體能智力測驗服務人數及人次，並列出該 8 個新增職位屬何職級。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

衛生署兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務、診斷，並制訂康復計劃，向這些兒童及他們的家庭提供暫時輔導，以及覆診評估。完成評估後，兒童會被轉介至其他適當的服務提供者跟進處理，包括兒童所需的訓練及教育支援。

在 2012-13 年度(臨時數字)及 2013-14 年度(推算)，兒童體能智力測驗服務轄下 6 間兒童體能智力測驗中心新診斷的自閉症譜系個案數目及年齡組別如下：

新診斷的自閉症譜系個案	2012-13年度 (臨時數字)	2013-14年度 (推算)
6歲以下	1 306	1 306
6歲及以上	238	238

註：一名兒童可同時患有多於一種發展問題或障礙。

在 2012-13 年度(臨時數字)及 2013-14 年度(推算), 兒童體能智力測驗服務轄下 6 間兒童體能智力測驗中心所接獲的轉介個案數目及就診人次如下:

	2012-13年度 (臨時數字)	2013-14年度 (推算)
被轉介至兒童體能智力測驗中心的新個案數目	8 840	8 840
就診人次	33 800	33 800

在 2013-14 年度將開設 8 個新職位, 包括 1 名醫生、1 名護士長、1 名註冊護士、1 名臨牀心理學家、1 名一級職業治療師、1 名言語治療主任、1 名助理文書主任及 1 名文書助理。

姓名: 陳漢儀醫生
職銜: 衛生署署長
日期: 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為幼兒建立健康的飲食習慣，推動餵哺母乳，請當局告知本會－

- (a) 過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 財政年度)，有何具體推動餵哺母乳的措施，以及相關財政開支；
- (b) 根據「香港家長餵養嬰幼兒狀況調查」的發現，1 至 4 歲之幼兒過分依賴飲用配方奶粉，有機會導致蛋白質偏高及飲食不均衡。政府在 2013-14 財政年度有何針對初生嬰兒母親的宣傳計劃，指出過分依賴飲用配方奶粉可能帶來的問題，以及有關計劃預計的支出；
- (c) 當局有何具體措施，以鼓勵公營部門及私人機構，設立育嬰間以便母親餵哺母乳；
- (d) 政府有何具體計劃及預算，以落實《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品的銷售及品質守則》諮詢後之結果。

提問人： 馬逢國議員

答覆：

- (a)及(b) 衛生署一直通過不同渠道，積極推廣和支持母乳餵哺，這包括(i)為負責母嬰健康的醫護人員提供培訓，並製作多媒體母乳餵哺光碟的訓練教材，供他們自學；(ii)通過舉辦工作坊，以及製作和派發小冊子、短片和報章文章等教材，向家長提供教育；(iii)在母嬰健康院和通過母乳熱線，向授乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及(iv)舉行宣傳推廣活動，加強公眾人士對母乳餵哺的認識。

衛生署根據調查結果，已製訂一套健康教育資源，推廣嬰幼兒健康及均衡飲食，包括適當吃奶量。這些資源包括小冊子、數碼影像光碟和網上資源，會在母嬰健康院向家長派發，以及上載於衛生署網頁。本署也會舉行各項宣傳活動，通過不同渠道向公眾人士發放有關信息。

該等活動大部分都經由衛生署轄下的家庭健康服務推行，並屬於該服務單位整體服務的一部分。有關開支會由家庭健康服務的撥款承擔，因此未能提供開支／撥款的分項數字。

- (c) 為向授乳婦女提供更多支援，政府一向推動在公共及私人處所設置育嬰間。政府於 2008 年 8 月制定《育嬰間設置指引》，並於 2009 年 2 月發出有關《在商業樓宇提供育嬰間設施》的作業備考，分別供政府部門和公營機構以及商界參考。
- (d) 《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品的銷售及品質守則》(《香港守則》)旨在於充分及不偏頗的資料和透過適當銷售的情況下，維護母乳餵哺，以及為嬰幼兒提供安全及足夠的營養。就建議的《香港守則》進行的公眾諮詢，在 2012 年 10 月 26 日至 2013 年 2 月 28 日期間進行，以徵詢公眾人士、業界和相關持份者的意見。在《香港守則》最後定稿前，政府會分析及考慮收集所得的觀點和意見。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本港成年人口飲酒的比率由 2005 年的 30.9% 上升至 2010 年的 34.9%，政府亦有就暴飲習慣，定期進行風險因素監測。為減少酗酒問題，請當局告知本會：

- a. 過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 財政年度)，當局向公眾宣傳飲酒害處的措施及相關開支；
- b. 過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 財政年度)，使用政府資助之戒酒服務的人次、成效、以及相關服務的開支；
- c. 在 2013-14 預算案內，當局有何具體措施及支出預算，以落實減低酒精相關危害的行動計劃之內容；及
- d. 政府有沒有計劃立法規定禁止各零售點售酒予 18 歲以下之未成年人士？

提問人： 馬逢國議員

答覆：

- a. 衛生署一直透過印刷品、電話教育熱線、網站、電子刊物、小學生「健康小先鋒工作坊」及中學生「青少年健康服務計劃」，教育市民認識酒精相關危害。這些活動的資源，由衛生署用於促進健康工作的整體撥款承擔。
- b. 衛生署沒有向飲酒人士的治療服務提供資助。
- c. 在 2008 年 10 月，衛生署制訂了「促進健康：香港非傳染病防控策略框架」。由食物及衛生局局長擔任主席的高層跨界別督導委員會，就預防酒精相關危害及其他方面的行動，提出建議。在未來數年，衛生署會與相關各方攜手合作，推行包括 17 項具體行動的行動計劃書，以減低酒精相關危害及預防青少年飲酒問題。這些行動的財政資源，會由衛生署用於預防疾病工作的經常開支承擔。
- d. 到目前為止，並無法例禁止零售商店售酒予未成年人士。政府在考慮是否需要加強管制在飲酒場所以外售酒予未成年人士時，會將海外證據及本港情況列為考慮因素。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)235

問題編號

0154

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就指標中「長者健康中心登記人數」只維持在 38 500，

1. 本港過去 5 年(2008, 2009, 2010, 2011, 2012)達 65 歲或以上長者的人口數目為何？

	達 65 歲或以上長者的人口數目
2008 年	
2009 年	
2010 年	
2011 年	
2012 年	

- * 預計本港在未來 5 年(2013, 2014, 2015, 2016, 2017)達 65 歲或以上長者的人口數目為何？

	預計達 65 歲或以上長者的人口數目
2013 年	
2014 年	
2015 年	
2016 年	
2017 年	

2. 現時長者健康中心每服務一名長者，平均所需的開支為多少？
3. 請列出 18 間長者健康中心每間的平均輪候時間及輪候人數。
4. 當局會否在 2011-12 年度內增加更多的名額？如會，詳情為何？預計所涉及的開支為何？如不會，原因為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

1. 政府統計處預計，由 2008 至 2012 年，本港 65 歲或以上長者的人口數目如下：

	達65歲或以上長者的年中人口數目
2008年	882 700
2009年	898 600
2010年	918 500
2011年	941 400
2012年	980 300

根據政府統計處進行的人口推算，由 2013 至 2017 年，預計本港 65 歲或以上長者的人口數目如下：

	達65歲或以上長者的年中人口數目
2013年	1 015 000
2014年	1 061 100
2015年	1 114 600
2016年	1 165 400
2017年	1 217 300

2. 為一名長者服務所需的開支，包括進行健康評估，以及提供所需跟進服務的開支。該些開支視乎個別長者的需要而定。單就健康評估而言，在 2012-13 年度，為每名長者進行評估的平均成本為 1,140 元。
3. 在 2012 年，18 間長者健康中心的平均輪候時間及輪候登記的長者人數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數 (以月數計)	截至2012年12月底的輪 候登記長者人數
西營盤	13.4	794
筲箕灣	14.4	1 000
灣仔	25.8	1 472
香港仔	6.7	300
南山	16.2	703
藍田	4.6	367
油麻地	23.7	811
新蒲崗	10.0	263
九龍城	16.4	666
瀝源	36.2	1 374
石湖墟	9.9	262
將軍澳	14.5	930
大埔	21.9	654

長者健康中心	輪候時間中位數 (以月數計)	截至2012年12月底的輪 候登記長者人數
東涌	9.5	783
荃灣	11.3	798
屯門湖康	9.9	738
葵盛	6.5	335
元朗	7.5	275

4. 長者健康服務在 1998 年成立，由 18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍組成，目的是為長者提供基層健康護理服務，特別是預防疾病的醫護服務。長者健康中心為 65 歲及以上的長者會員提供綜合健康服務，包括健康評估、治療及健康教育。長者健康外展隊伍採取多重模式方針，為長者及護老者提供健康教育及培訓，並進行公眾教育活動。除長者健康中心外，社區內還有多個基層醫護服務提供者，包括衛生署的其他服務單位、醫院管理局、非政府組織、私家醫生，以及其他私營醫護服務提供者。長者健康中心的服務人次取決於各中心的服務名額，而有關服務名額維持於每年 38 500 名登記人士。

我們通過登記和人次統計數字以及專責研究，定期監察長者健康中心及長者健康外展隊伍的表現。長者健康中心的會員非常滿意所提供的服務，再次登記的比率高達 80% 以上。由長者健康中心進行的一項羣組研究，在 2001 至 2003 年跟進了超過 20 000 名會員。該研究顯示，有很大比例的會員在登記 1 至 5 年後，行為風險因素(吸煙、飲酒、缺乏運動及不健康的飲食習慣)有所減少。通過長者健康外展隊伍為安老院舍提供的健康教育及培訓活動，院舍在各方面的表現，如使用個人健康記錄及推行感染控制措施，均見改善。

政府正在推行與醫護專業人員合作制訂、並在 2010 年 12 月公布的基層醫療發展策略，目的是加強全體市民的基層醫療服務。根據策略，政府為指定的慢性疾病(如高血壓和糖尿病)及包括長者年齡組別的人口組別，設計了不同的基層醫療概念模式和參考概覽，並推行各項試驗措施和計劃，以加強基層醫療服務。這些措施包括以下專為長者而設的計劃－

- (i) 由 2009 年 1 月起推出的長者醫療券試驗計劃，資助長者使用私營基層醫療服務。我們已進一步加強計劃，增加醫療券金額並把計劃轉為常規項目；
- (ii) 在 2009 年 10 月推出的長者疫苗資助計劃，資助 65 歲或以上的長者到私家醫生診所接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗；
- (iii) 由 2011 年 4 月起推出的長者基礎牙科外展服務先導計劃，通過外展服務，為安老院舍或長者日間護理中心的長者提供基礎牙科護理；以及

- (iv) 與非政府組織合作推行長者健康評估試驗計劃，目的是促進長者預防護理服務，並鼓勵在社區提供該些服務。我們的目標是在 2013 年年中推出這項計劃。

姓名： _____ 陳漢儀醫生
職銜： _____ 衛生署署長
日期： _____ 5.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關繼續執行《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)，

- (a) 自條例生效以來，成功檢控違反以上兩項條例的個案數字分別為何？請按年份列出。
- (b) 過去 10 年的吸煙人數為何？請按性別及年齡組別列出。
- (c) 過去 5 年，公營機構提供戒煙服務所涉及的開支為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

- (a) 經修訂的《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)，分別於 2007 年 1 月 1 日及 2009 年 9 月 1 日生效。在 2007 至 2012 年期間，衛生署控煙辦公室就香港法例第 371 章及第 600 章所訂的吸煙和其他罪行的成功檢控數目如下：

		2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
定額罰款通知書		-	-	1 477	7 952	7 637	8 019
以傳票成功檢控的數目	吸煙罪行	3 726	7 050	4 027	87	161	136
	其他罪行，如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件	52	116	106	115	110	70

- (b) 政府統計處不時就吸煙比率進行主題性住戶統計調查。在過去 10 年，人口中 15 歲或以上每日吸煙人士(習慣每日吸煙的人士)的比率由 2002-03 年度的 14.4%，下降至 2010 年年底的 11.1%。政府統計處在過去 10 年進行的統計調查中，按性別及年齡組別劃分的吸煙比率，載於 **附件 1**。
- (c) 在當局為保障市民健康而推行的控煙措施當中，戒煙是不可或缺的部分。過去多年來，衛生署和醫院管理局(醫管局)一直積極推動預防吸煙及戒煙工作。

控煙辦公室在 2008-09 至 2012-13 年度的控煙工作開支／撥款，載於 **附件 2**。除控煙辦公室外，衛生署各服務單位也有參與戒煙相關的健康推廣工作。不過，這方面的開支屬於衛生署下各有關服務單位整體撥款的一部分，因此未能分別列出及納入此處。

除衛生署提供戒煙服務外，醫管局自 2002 年起已提供戒煙服務，現時設有 9 間全日運作及 43 間部分時間運作的戒煙診所，透過健康講座、輔導及治療，為市民提供戒煙服務。醫管局提供的戒煙服務，是醫管局整體服務不可或缺的一部分，因此當局沒有備存這項服務的開支分項。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 27.3.2013

於過去 10 年按年齡組別及性別劃分的每日吸煙人士數目及比率

年齡組別／ 性別	統計調查期間								
	2002 年 11 月至 2003 年 2 月		2005 年 2 月至 5 月		2007 年 12 月至 2008 年 3 月		2010 年 10 月至 12 月		
	人數	比率*	人數	比率*	人數	比率*	人數	比率*	
15 至 19 歲	男	11 800	5.3%	11 300	4.9%	7 900	3.5%	8 200	3.7%
	女	4 900	2.3%	4 400	2.0%	2 500	1.2%	2 600	1.3%
	合計	<u>16 700</u>	3.8%	<u>15 700</u>	3.5%	<u>10 500</u>	2.4%	<u>10 800</u>	2.5%
20 至 29 歲	男	104 400	23.2%	93 500	20.9%	81 000	18.4%	67 800	15.2%
	女	30 000	6.2%	28 800	7.0%	26 900	6.1%	21 000	4.5%
	合計	<u>134 400</u>	14.4%	<u>122 300</u>	14.3%	<u>107 800</u>	12.2%	<u>88 800</u>	9.7%
30 至 39 歲	男	153 600	28.3%	149 100	29.4%	121 000	25.7%	116 700	25.4%
	女	30 100	4.3%	34 600	5.8%	35 400	6.4%	28 300	5.2%
	合計	<u>183 700</u>	14.7%	<u>183 700</u>	16.6%	<u>156 400</u>	15.3%	<u>145 000</u>	14.4%
40 至 49 歲	男	187 100	30.0%	176 200	27.4%	145 700	24.2%	133 800	24.3%
	女	18 000	2.7%	20 700	3.0%	20 700	3.1%	17 900	2.8%
	合計	<u>205 100</u>	16.0%	<u>196 900</u>	14.9%	<u>166 400</u>	13.2%	<u>151 700</u>	12.7%
50 至 59 歲	男	131 900	33.5%	126 900	28.6%	122 700	24.2%	136 200	24.3%
	女	6 000	1.6%	9 700	2.2%	10 500	2.1%	10 400	1.9%
	合計	<u>137 900</u>	17.9%	<u>136 600</u>	15.4%	<u>133 300</u>	13.2%	<u>146 600</u>	13.1%
60 歲 或以上	男	121 600	25.0%	122 000	24.2%	92 600	17.3%	102 700	17.1%
	女	18 800	3.6%	16 100	3.0%	9 900	1.7%	11 500	1.8%
	合計	<u>140 400</u>	14.0%	<u>138 100</u>	13.2%	<u>102 500</u>	9.2%	<u>114 100</u>	9.2%
總計	男	710 400	26.1%	678 900	24.5%	571 000	20.5%	565 300	19.9%
	女	107 800	3.6%	114 300	4.0%	105 900	3.6%	91 600	3.0%
	合計	<u>818 200</u>	14.4%	<u>793 200</u>	14.0%	<u>676 900</u>	11.8%	<u>657 000</u>	11.1%

註： * 此為個別年齡及性別分組下合計人數的百分率。例如：基於在 2002 年 11 月至 2003 年 2 月期間進行的統計調查，在所有 15 至 19 歲男性當中，每日吸煙人士的比率為 5.3%。

資料來源：政府統計處就吸煙情況進行的數輪主題性住戶統計調查

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2008-09 年度 (百萬元)	2009-10 年度 (百萬元)	2010-11 年度 (百萬元)	2011-12 年度 (百萬元)	2012-13 年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作					
綱領 1：法定職責	23.1	30.8	40.4	40.1	36.6
健康教育及戒煙工作					
綱領 3：促進健康	35.8	44.5	57.8	72.6	112.4
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作					
控煙辦公室	22.4	28.2	22.3	14.1	19.8
資助香港吸煙與健康委員會 - 宣傳	10.9	12.6	13.2	11.4	11.5
(b) 戒煙服務的撥款					
控煙辦公室	—	—	6.1	15.6	36.3
資助香港吸煙與健康委員會	—	—		3.5	9.2
資助東華三院 - 戒煙計劃	2.5	3.7	11.4	21.0	26.5
資助博愛醫院 - 針灸戒煙計劃	—	—	4.8	5.8	6.0
資助保良局 - 學校為本的預防吸煙活動	—	—	—	1.2	1.7
資助樂善堂 - 工作間戒煙計劃	—	—	—	—	1.4
總計	<u>58.9</u>	<u>75.3</u>	<u>98.2</u>	<u>112.7</u>	<u>149.0</u>

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關「為醫院病人、急症病人和在口腔護理方面有特殊需要的患者提供牙科治療」，請提供以下資料：

- 1) 過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 年度)每間牙科診所：
 - (a) 每節服務時段的平均派籌數量；
 - (b) 每年按年齡組別劃分的就診人次及平均使用率；
 - (c) 牙醫、護士及其他職員數目；
 - (d) 按服務類別劃分的平均服務成本及整體開支；
- 2) 當局會否考慮為政府牙科診所的牙科街症服務增撥資源，增加名額為市民大眾提供牙科服務？如會，詳情為何？預計所涉及開支為何？如不會，原因為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

- 1) 在綱領 4 下，衛生署在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，為住院病人、有特殊口腔護理需要的患者及牙科急症的患者，提供牙科專科治療。口腔頷面外科及牙科部提供的專科牙科護理服務，是透過其他醫院分科及註冊牙醫或醫生轉介，沒有預設名額。衛生署也通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診治。

- a) 在2008-09、2009-10、2010-11、2011-12及2012-13財政年度，牙科街症每節服務時段的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量				
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
李基政府牙科診所	星期一(上午)	84	84	84	84	84
	星期四(上午)	42	42	42	42	42
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	84	84	84	84	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	84	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84	84	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	50	50	50	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	42	42	42	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	42	42	42	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84	84	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84	84	84
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	42	42	42	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	42	42	42	42
	星期五(上午)	42	42	42	42	42
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	32	32	32	32	32
長洲牙科診所	每月第一個 星期五(上午)	32	32	32	32	32

b) 在2008-09、2009-10、2010-11、2011-12及2012-13財政年度，牙科街症每節服務時段的平均就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的平均就診人次				
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2013 年 1 月)
李基政府牙科診所	星期一(上午)	81	67	72	75	79
	星期四(上午)	40	33	36	38	39
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	81	77	78	81	82
堅尼地城社區綜合 大樓牙科診所	星期一(上午)	45	59	53	52	54
	星期五(上午)	45	59	53	52	54
粉嶺健康中心牙科 診所	星期二(上午)	47	41	43	45	47
方逸華牙科診所	星期四(下午)	36	36	36	39	39
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	40	40	40	39	40
荃灣牙科診所	星期二(上午)	82	81	79	81	82
	星期五(上午)	82	81	79	81	82
仁愛牙科診所	星期三(上午)	40	40	40	42	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	40	40	39	40	41
	星期五(上午)	40	40	39	40	41
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	10	18	12	11	13
長洲牙科診所	每月第一個 星期五(上午)	22	21	19	21	20

在2008-09、2009-10、2010-11、2011-12及2012-13財政年度，牙科街症服務的平均使用率如下：

財政年度	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2013 年 1 月)
牙科街症服務的平均使用率	87.1%	85.1%	84.6%	86.8%	88.8%

在2008-09、2009-10、2010-11、2011-12及2012-13財政年度，按年齡組別劃分的牙科街症服務就診人次如下：

年齡組別	按年齡組別劃分的就診人次分布%				
	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2013 年 1 月)
0-18	2.5%	3.0%	2.6%	2.3%	2.2%
19-42	13.2%	14.4%	14.2%	13.8%	13.5%
43-60	30.2%	30.4%	29.7%	29.5%	29.1%
61 或以上	54.1%	52.2%	53.5%	54.4%	55.2%

c) 在11間政府牙科街症服務診所，牙醫、牙科手術助理員、文書人員及其他輔助人員的人數如下：

牙科街症服務診所	員工人數			
	牙醫	牙科手術 助理員	文書(助理文書主任/ 文書助理)	其他輔助 人員
李基政府牙科診所	3	3	2	1
觀塘賽馬會牙科診所	2	2	1	1
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	7	7	4	2
粉嶺健康中心牙科診所	8	8	3	2
方逸華牙科診所	2	2	1	1
大埔王少清牙科診所	4	4	2	1
荃灣牙科診所	3	4	2	1
仁愛牙科診所	3	3	1	1
元朗賽馬會牙科診所	3	3	1	1
大澳牙科診所	1	1	1	0
長洲牙科診所				

d) 口腔頷面外科及牙科部和牙科街症服務的開支由本綱領下牙科服務的撥款承擔，因此無法分別列出。

2) 政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的關注，並促使他們養成正確的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。衛生署主要把資源用於推廣及預防工作。

在綜合社會保障援助計劃(綜援)下，60歲或以上、傷殘或經醫生證明為健康欠佳的綜接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、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際所需費用。根據自2009年起推出的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。為回應社會各界的訴求，由2013年1月1日起，政府把醫療券金額增至每年1,000元，而且計劃會轉為經常性的長者支援計劃。

政府最近也推出措施，促使長者使用牙科服務，例如「院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃」和「關愛基金長者牙科服務資助項目」。政府目前沒有計劃擴展公共牙科服務。我們會繼續致力進行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)238

問題編號

1147

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就指標中「到長者健康中心接受健康評估及就診人次」只維持在 175 000：

- a. 請按每間長者健康中心分別列出過去 5 年(即 2008 至 2012 年)其接受健康評估及就診的人次。
- b. 請按求診的病症類別分別列出過去 5 年(即 2008 至 2012 年)相關的就診人次。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

- a. 在 2008 至 2012 年，到 18 間長者健康中心接受健康評估及就診人次的統計數字如下：

長者健康中心	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年
西營盤	9 800	9 700	10 300	9 200	8 900
筲箕灣	9 300	8 100	9 100	9 000	9 000
灣仔	9 700	8 800	9 000	9 100	9 000
香港仔	11 400	11 300	11 000	10 500	10 700
南山	8 500	8 600	8 800	9 200	10 000
藍田	9 300	9 300	9 300	8 900	8 500
油麻地	9 900	9 400	9 300	9 000	9 200
新蒲崗	9 800	9 800	9 800	9 600	9 800
九龍城	8 900	9 200	9 500	9 000	8 800
瀝源	10 700	11 100	10 800	11 200	10 100
石湖墟	12 100	12 300	12 900	12 600	13 000
將軍澳	11 200	11 200	10 600	10 300	10 400
大埔	10 300	10 400	10 100	9 900	9 500
東涌	7 900	8 100	8 300	8 300	8 700
荃灣	10 600	10 600	10 300	10 300	10 000
屯門湖康	10 300	9 900	9 600	9 700	10 000
葵盛	8 200	8 300	8 100	8 100	8 300
元朗	8 000	8 300	8 300	8 400	8 500
總計	175 900	174 400	175 100	172 300	172 400

- b. 我們沒有按病症類別劃分的求診人次統計數字。長者健康中心登記人士最常見的慢性疾病，包括白內障、關節症狀、高血壓、膽固醇過高、聽覺損失和糖尿病。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 30.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關繼續與相關機構合作，推廣器官捐贈及在中央器官捐贈名冊上登記的宣傳工作：

- a. 預計宣傳工作所涉及的開支為何？
- b. 當局有否為宣傳工作訂立指標，以評估宣傳工作的成效？如有，詳情為何？如否，原因為何？
- c. 請列出過去 5 年(即 2008 至 2012 年)中央器官捐贈名冊登記器官捐贈的人數。
- d. 請按器官分類列出過去 5 年(即 2008 至 2012 年)接受器官移植的個案數目。

提問人： 麥美娟議員

答覆：

- a. 有關推廣器官捐贈的宣傳工作開支，是衛生署用於促進健康工作的整體開支的其中部分，因此未能分別列出及納入此處。
- b. 推廣器官捐贈的主要目標，是鼓勵市民在中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)登記，從而減低個人和家屬對在身故後捐贈器官的抗拒感。長遠來說，目標是在社會培育關懷文化和營造氛圍，把自願捐贈器官視為值得表揚的善行，並且是一種理所當然而非特殊的行為。

c. 中央名冊自 2008 年 11 月推行以來，過往多年的登記數目如下：

	2008至2009年 ^{註1}	2010年	2011年	2012年 ^{註2}
年內登記數目 (截至12月31日)	45 150	23 896	22 610	27 518
累計總數	45 150	69 046	91 656	115 578

註 1：中央名冊於 2008 年 11 月啟動，所以在 2008 至 2009 年間中央名冊的登記數字合併計算。

註 2：為更準確反映登記在身故後捐贈器官的意願的人數，2012 年的數字表示除掉重複登記後的人數。

d. 過去 5 年，在公立醫院捐贈器官／組織作移植用途的數目如下：

	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
腎臟	77	95	81	67	99
心臟	6	10	13	9	17
肺	1	2	2	1	3
肝臟	68	84	95	74	78
眼角膜(片數)	211	203	250	238	259
骨骼	1	0	6	0	3
皮膚	19	17	23	21	6
	383	411	470	410	465

醫院管理局沒有移植個案最終是否成功的統計數字。

姓名： 陳漢儀醫生
 職銜： 衛生署署長
 日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)240

問題編號

2510

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

a. 在 2013-2014 財政年度要特別留意的事項中，會與非政府組織合作，促進長者的預防性護理，但在預防疾病的財政撥款，受資助機構的撥款為何較 2012-2013 財政年度的修訂預算少 3.5%？

b. 在 2013-2014 財政年度要特別留意的事項中，衛生署將加強應付流感大流行及其他緊急事故的準備工作，請提供在 2013-2014 財政年度投放的資源及人手？

提問人： 潘兆平議員

答覆：

a. 受資助機構在 2013-14 年度的撥款，較 2012-13 年度減少 3.5%，即 180 萬元。這主要由於香港家庭計劃指導會在 2012-13 年度獲批給兩項一筆過撥款，以(a)進行每 5 年舉辦一次的「第 10 屆香港家庭計劃知識、態度及實行調查」(130 萬元)，以及(b)購置多項設備，以擴展其終止懷孕服務(110 萬元)。

b. 當局已採取多管齊下的策略，為可能出現的流感大流行作好準備。衛生署亦已就此採取多項與衛生有關的策略。

應付流感大流行及其他緊急事故的準備工作所需的資源，會由本綱領下的撥款承擔。因此，我們未能提供所涉及資源的分項數字。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 2.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

去年 10 月初，發生了一宗駭人聽聞、大受社會關注的「醫療美容事件」，當中有 4 名女子受害，更有 1 名因而死亡。政府當局表示，會加強對有關私營醫療機構的監管。

- (a) 但根據「巡查根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的持牌院舍次數中」，2011 年的巡查次數，竟比 2012 年還要多，請當局解釋有關情況為何？
- (b) 為何 2013-14 年的預算抽查愈來愈少，只得 230 次？
- (c) 事件發生後，政府當局曾到哪些地方進行抽查？
- (d) 在上述條例下，當局在 2013-14 財政年度的預算、人手開支為多少？
- (e) 就有關事件的新措施的詳情為何，該等措施是否可防止這些慘劇再次發生？

提問人： 潘兆平議員

答覆：

- (a) 根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院、護養院及留產院進行註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。此外，衛生署為每年重新註冊、更改服務申請及調查投訴和嚴重醫療事件等目的，到私家醫院、護養院及留產院進行巡察。在 2011 及 2012 年，衛生署到根據《條例》註冊的醫護機構進行巡察的次數分別為 246 及 237 次。2011 年的巡察次數較 2012

年的為多，是因為衛生署在 2011 年就一項關於私家醫院電力系統的一次性調查進行了額外巡察。

- (b) 12 間私家醫院中有 1 間在 2012 年 9 月結業，衛生署為此進行額外巡察，確保該醫院結業前維持運作順暢。鑑於根據《條例》註冊的私家醫院數目有所減少，預計在 2013 年的巡察總次數也會減少。
- (c) 自 2012 年 10 月起，衛生署已加強檢查美容服務的廣告，並與消費者委員會合作分析投訴和主動巡查，必要時會採取執法行動，打擊涉嫌向顧客提供高風險醫學治療／程序的美容服務公司。截至 2013 年 3 月 11 日，衛生署曾到 33 間有推廣侵入性程序廣告的美容公司，進行突擊巡查，但未有發現違規情況。
- (d) 衛生署醫護機構註冊辦事處負責規管私家醫院、護養院及留產院的工作，通過進行巡察以及調查嚴重醫療事件和投訴，確保私家醫院、護養院及留產院遵從《條例》及《實務守則》的規定。在 2013-14 年度，醫護機構註冊辦事處的財政撥款為 1,700 萬元，其中 1,380 萬元為個人薪酬。
- (e) 由食物及衛生局局長擔任主席的私營醫療機構規管檢討督導委員會(督導委員會)，於 2012 年 10 月成立，檢討本港私營醫療機構的規管架構。督導委員會轄下設立的其中一個工作小組，負責區分市場上現有的醫學治療和一般美容服務，以及就應由註冊醫生施行的程序，提出建議。該工作小組由衛生署署長擔任主席，成員來自相關醫學專科、美容業和消費者組織，預計可於 2013 年年中向督導委員會提出初步建議。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)242

問題編號

2517

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署在 2013-14 財政年度將會新增的 106 個位，請提供以下資料：

- (a) 衛生署的新增職位中，按部門、職級、職能列出各綱領下刪減及開設職位的數字。
- (b) 請按綱領列出 2012-13 財政年度及預計 2013-14 財政年度各職級的編制及實際人數。
- (c) 請按綱領、職級、職能、合約期列出部門在 2012-13 財政年度及預計 2013-14 財政年度聘用的非公務員合約僱員的數字。
- (d) 請按「非公務員合約僱員」、「中介公司僱員」及「外判」3 項合約服務分類，列出部門在 2012-13 財政年度及預計 2013-14 財政年度的開支。

提問人：潘兆平議員

答覆：

- (a) 淨增加 106 個職位的詳情載於**附件 A**。
- (b) 衛生署在 2013 年 3 月 31 日的預計編制人數、在 2013 年 3 月 1 日的實際人數，以及在 2014 年 3 月 31 日的預計編制人數詳情，載於**附件 B**。由於部分職位支援多於一個綱領，因此我們無法按綱領列出每個職級的編制和實際人數。
- (c) 衛生署在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)聘用的非公務員合約僱員詳情，載於**附件 C**。由於部分非公務員合約僱員崗位支援多於一個綱領，因此我們無法按綱領提供分項數字。在 2013-14 年度聘用的非公務員合約僱員人數，會因應服務需求而不時改變。
- (d) 在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，衛生署聘用非公務員合約僱員、中介公司僱員及外判服務的開支，分別為 9,120 萬元、2,790 萬元及 6,920 萬元。2013-14 年度的預算開支與 2012-13 年度相若。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 2.4.2013

2013-14 年度衛生署開設及刪減的公務員職位

<u>服務單位</u>	<u>職能／職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>
綱領(1)－法定職責		
管理局及委員會辦事處	行政及一般支援	
	高級行政主任	1
	一級行政主任	-1
醫療儀器管制辦公室	醫療支援	
	醫生	1
醫護機構註冊辦事處	醫療支援	
	高級醫生	1
	醫生	1
	護理支援	
	護士長	1
	註冊護士	1
	專業支援	
	高級藥劑師	1
	技術支援	
	一級／二級衛生督察	1
	行政及一般支援	
	一級行政主任	1
港口衛生處	技術支援	
	一級／二級衛生督察	1
小計：		9

<u>服務單位</u>	<u>職能／職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>
綱領(2)－預防疾病		
長者健康服務	技術支援	
	高級配藥員	1
	配藥員	1
	行政及一般支援	
	二級工人	1
家庭健康服務	行政及一般支援	
	二級統計主任／見習統計主任	2
	文書助理	12
	二級工人	-12
非傳染病部	專業支援	
	科學主任(醫務)	2
小計：		7
<hr/>		
綱領(4)－醫療護理		
胸肺科	技術支援	
	配藥員	7
小計：		7
<hr/>		

<u>服務單位</u>	<u>職能／職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>
綱領(5)－康復服務		
兒童體能智力測驗服務部	醫療支援	
	醫生	1
	護理支援	
	護士長	1
	註冊護士	1
	專業支援	
	臨牀心理學家	1
	一級職業治療師	1
	言語治療主任	1
	行政及一般支援	
	助理文書主任	1
	文書助理	1
	小計：	8

綱領(7)－公務員醫療及牙科服務

牙科服務	牙科／輔助牙科支援	
	高級牙科醫生	2
	牙科醫生	15
	高級牙科手術助理員	2
	牙科手術助理員	15
	牙齒衛生員	1
	技術支援	
	實驗室服務員	5
	行政及一般支援	
	一級行政主任	1

<u>服務單位</u>	<u>職能／職級</u>	<u>將開設／刪減的 職位數目</u>
	助理文書主任	1
	文書助理	9
	二級物料供應員	1
	二級工人	5
專業發展及質素保證服務	醫療支援	
	高級醫生	1
	醫生	2
	護理支援	
	護士長	1
	註冊護士	3
	專業支援	
	營養科主任	1
	技術支援	
	配藥員	4
	行政及一般支援	
	助理文書主任	1
	文書助理	3
	二級工人	2
小計：		75

支援多於一個綱領的職位

部門行政處

行政及一般支援

一級行政主任 1

一級行政主任 -1

服務單位	職能／職級	將開設／刪減的 職位數目
公共健康護理部	護理支援	
	分區總護士長	1
	高級護士長	-1
小計：		0
總計：		106

衛生署編制人數及實際人數

職級	預計在 2013 年 3 月 31 日的 編制人數	在 2013 年 3 月 1 日的 實際人數*	預計在 2014 年 3 月 31 日的 編制人數
衛生署署長	1	2	1
衛生署副署長	1	0	1
衛生署助理署長	7	6	7
顧問醫生	20	17	20
首席醫生	13	12	13
高級醫生	120	98	122
醫生	330	331	335
衛生防護中心總監	1	1	1
牙科顧問醫生	9	8	9
首席牙科醫生	1	1	1
高級牙科醫生	55	49	57
牙科醫生	224	210	239
總藥劑師	2	2	2
高級藥劑師	16	10	17
藥劑師	108	115	108
科學主任(醫務)	75	75	77
首席護士長	1	0	1
分區總護士長	0	0	1
總護士長	3	4	2
高級護士長	19	13	19
護士長	300	277	303
註冊護士	829	831	834
登記護士	186	177	186
高級注射員	4	5	4
注射員	28	26	28

職級	預計在 2013 年 3 月 31 日的 編制人數	在 2013 年 3 月 1 日的 實際人數*	預計在 2014 年 3 月 31 日的 編制人數
助產士	5	1	5
牙齒衛生員	11	9	12
牙科事務督察	0	1	0
高級牙科手術助理員	49	46	51
牙科手術助理員	258	254	273
高級牙科技師	1	1	1
牙科技師	2	2	2
一級牙科技術員	36	31	36
二級牙科技術員	8	8	8
牙科治療師導師	2	2	2
高級牙科治療師	28	25	28
牙科治療師	272	260	272
總醫務化驗師	1	1	1
高級醫務化驗師	18	17	18
醫務化驗師	95	93	95
一級醫務化驗員	23	15	23
二級醫務化驗員	124	129	124
總配藥員	3	0	3
高級配藥員	21	16	22
配藥員	39	42	51
高級放射技師	3	3	3
一級放射技師	13	13	13
二級放射技師	22	23	22
放射技術員	4	4	4
高級臨牀心理學家	2	1	2
臨牀心理學家	30	29	31
高級營養科主任	1	1	1

<u>職級</u>	<u>預計在 2013 年 3 月 31 日的 編制人數</u>	<u>在 2013 年 3 月 1 日的 實際人數*</u>	<u>預計在 2014 年 3 月 31 日的 編制人數</u>
營養科主任	15	13	16
高級職業治療師	1	0	1
一級職業治療師	13	14	14
高級物理治療師	1	0	1
一級物理治療師	12	13	12
視光師	15	13	15
高級物理學家	2	1	2
物理學家	10	12	10
言語治療主任	11	11	12
一級視覺矯正師	3	2	3
二級視覺矯正師	0	1	0
職業環境衛生師／助理職業環境 衛生師	2	2	2
電氣技術員	5	5	5
巡察員	6	4	6
高級管工	27	18	27
管工	95	102	95
高級醫院管工	3	3	3
醫院管工	8	7	8
殮房主任	7	7	7
殮房技術員	3	3	3
殮房服務員	28	29	28
高級電子工程師	2	2	2
電子工程師／助理電子工程師	0	1	0
高級衛生督察	3	4	3
一級／二級衛生督察	20	16	22
社會工作主任	1	1	1

<u>職級</u>	<u>預計在 2013 年 3 月 31 日的 編制人數</u>	<u>在 2013 年 3 月 1 日的 實際人數*</u>	<u>預計在 2014 年 3 月 31 日的 編制人數</u>
助理社會工作主任	1	1	1
警司	1	1	1
總督察	2	2	2
警長	4	4	4
土地測量師／助理土地測量師	1	1	1
高級系統經理	2	2	2
系統經理	5	5	5
一級系統分析／程序編製主任	5	5	5
二級系統分析／程序編製主任	4	4	4
一級電腦操作員	2	2	2
首長級丙級政務官	1	1	1
高級政務主任	1	1	1
高級首席行政主任	1	1	1
首席行政主任	2	2	2
總行政主任	7	7	7
高級行政主任	42	35	43
一級行政主任	63	49	64
二級行政主任	56	71	56
總院務主任	1	1	1
高級院務主任	10	8	10
一級院務主任	14	8	14
二級院務主任	25	32	25
總庫務會計師	1	0	1
高級庫務會計師	2	3	2
庫務會計師	5	5	5
高級會計主任	2	1	2

職級	預計在 2013 年 3 月 31 日的 編制人數	在 2013 年 3 月 1 日的 實際人數*	預計在 2014 年 3 月 31 日的 編制人數
一級會計主任	4	5	4
二級會計主任	8	8	8
高級統計師	1	1	1
統計師	4	4	4
一級統計主任	9	9	9
二級統計主任／見習統計主任	40	40	42
總新聞主任	1	0	1
首席新聞主任	0	1	0
高級新聞主任	2	0	2
新聞主任	3	3	3
高級法定語文主任	1	1	1
一級法定語文主任	2	2	2
二級法定語文主任	3	3	3
繕校員	1	1	1
圖書館館長	3	3	3
高級文書主任	16	11	16
文書主任	103	101	103
助理文書主任	424	397	427
文書助理	534	484	559
辦公室助理員	51	46	51
機密檔案室助理	3	3	3
高級私人秘書	2	1	2
一級私人秘書	25	25	25
二級私人秘書	19	20	19
打字員	2	6	2
電話接線生	2	2	2
高級物料供應主任	1	1	1

職級	預計在 2013 年 3 月 31 日的 編制人數	在 2013 年 3 月 1 日的 實際人數*	預計在 2014 年 3 月 31 日的 編制人數
物料供應主任	2	1	2
助理物料供應主任	3	4	3
一級物料供應員	5	3	5
二級物料供應員	17	19	18
助理物料供應員	14	14	14
物料供應服務員	4	4	4
高級訓練主任	1	1	1
一級訓練主任	1	1	1
一級政府車輛事務主任	1	1	1
汽車司機	56	57	56
一級攝影員	3	3	3
技工	10	6	10
黑房技術員	12	6	12
實驗室服務員	62	64	67
工目	1	0	1
產業看管員	26	24	26
一級工人	5	5	5
二級工人	479	389	475
小計：	5 943	5 613	6 049
<hr/>			
用以容納醫院管理局普通科門診診所一般職系人員的職位			
電話接線生	1	1	1
小計：	1	1	1
<hr/>			
總計：	5 944	5 614	6 050
<hr/>			

* 包括正在放取離職前休假的人員

衛生署聘用的非公務員合約僱員
(截至 2012 年 12 月 31 日)

<u>非公務員合約僱員崗位</u>	<u>合約年期</u>					總計
	少於 1 年 ^{註 1}	1 年	多於 1 年但 少於 2 年	2 年	3 年	
行政助理	1	13				14
助理中藥主任		7				7
助理經理	1	9				10
助理控煙督察		2				2
中醫藥助理	1	27				28
中藥主任		5				5
合約會計經理		1		1		2
合約審計師		1				1
合約牙科醫生(牙髓治療科)		1				1
合約醫生	4	3				7
合約醫生(特別職務)		1				1
合約工程師(生物醫學)		2				2
合約護士		20				20
合約高級資訊科技經理				1	1	2
黑房助理		1				1
牙科工場助理	1	2				3
雜工		61				61
健康活動助理員	2	2				4
健康活動推廣員		1				1
健康推廣主任	1					1
健康監察助理	25	527	9			561
健康監察督導員		13				13
經理		4				4

合約年期

非公務員合約僱員崗位

	少於 1 年 ^{註 1}	1 年	多於 1 年但 少於 2 年	2 年	3 年	總計
宣傳經理		1				1
項目助理	3	20				23
項目主任(中藥)		4				4
研究助理	1	3				4
註冊助理	1	4				5
註冊藥劑師		6				6
註冊事務主任	2	7	1			10
研究主任	3	7	1			11
籌劃主任				1		1
一級高級控煙督察	2					2
一級控煙督察	1					1
兼職合約牙科醫生(矯齒科) ^{註 2}		1				1
兼職合約醫生(特別職務) ^{註 2}		6				6
兼職合約醫生 ^{註 2}		1				1
兼職合約高級醫生 ^{註 2}		1				1
合約助產士 ^{註 2}		8				8
總計	49	772	11	3	1	836

註：

1. 提供少於 1 年的合約，是因為有特別運作需要，以及未有確定的時間表把有關崗位轉為公務員職位。
2. 員工以兼職形式工作，並按高於法定最低工資的水平支取時薪。

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)243

問題編號

2828

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署預防疾病綱領的具體工作包括提供婦女健康服務、產婦健康服務、子宮頸普查服務等。署方就該綱領於 2012-13 年度的修訂預算為 \$22 億 3,500 多萬，較原來預算 \$24 億 1,500 多萬減少 7.5%。然而，政府卻將於 2013-14 年度的預算撥款 \$24 億 9,000 多萬予預防疾病綱領，較 2012-13 年度的修訂預算增加 \$2 億 5,500 多萬 (11.4%)，改變的幅度很大。就此：

(1) 可否詳細說明 2012-13 年度的修訂預算較原來預算減少 7.5% 的原因，並逐項列明所涉及的項目、人力資源及實際開支的分配情況？若否，原因為何？

(2) 雖然署方已說明 2013-14 年度增加撥款的原因，但署方可否逐項列明所涉及的項目、人力資源及財務安排？若否，原因為何？

提問人： 葛珮帆議員

答覆：

(1) 2012-13 年度的修訂預算有所減少，主要由於各項疫苗資助計劃及醫療券試驗計劃的申領需求較預期低。

(2) 2013-14 年度的撥款有所增加，主要由於 (a) 預期各項疫苗資助計劃的接種人數會增加，令資助款項增多；以及 (b) 在醫療券計劃下，每名合資格長者的每年醫療券金額自 2013 年 1 月 1 日起由 500 元增加至 1,000 元，令全年開支增加。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康及(4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關綱領(3)指標中「愛滋病電話諮詢服務使用次數」一項，數字由 2011 年的 14 600 增加至 2012 年的 17 300，此外，綱領(4)中指標的「到專科門診診所就診人次」中「愛滋病病毒及愛滋病科」一項，人數由 2011 年的 14 000 增加至 2012 年的 16 300，就有關方面，請提供以下資料：

- (a) 當局會否因應相關數字的上升，增加人手以應付服務需求？如會，所涉及的開支為何？如否，原因為何？
- (b) 過去 10 年(即 2003 至 2012 年)，「愛滋病病毒及愛滋病科」的就診人次為何？請按性別、年齡組別及感染途徑列出。
- (c) 當局如何評估愛滋病患者數字的趨勢？有否就此制定相應措施，加強預防感染的宣傳教育及治療服務？如有，詳情為何？所涉及的開支為何？如否，原因為何？

提問人： 鄧家彪議員

答覆：

- (a) 衛生署會密切監察情況及作出所需安排，包括調配現有人手和資源，以應付增加的需求。
- (b) 我們只有 2008 至 2012 年期間的所需資料。至於就診人次，請參閱附件。

(c) 愛滋病病毒感染的呈報個案數目近年逐步增加，而未來 5 年的預計數目為：

年份	愛滋病病毒感染個案的預計數目
2013	498
2014	510
2015	532
2016	557
2017	575

政府成立了愛滋病顧問局，就香港預防、治理及控制愛滋病的策略，向政府提供意見。愛滋病顧問局已於《香港 2012 年至 2016 年愛滋病建議策略》文件內發布最新的建議。衛生署亦與其他社區伙伴合作，加強相關的針對措施，包括男男性接觸者感染的干預措施，以及患者的治療和護理服務。預計愛滋病病毒感染／愛滋病計劃的開支在 2013-14 年度會增加 1,200 萬元。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 3.4.2013

感染途徑	年齡組別(歲)	2008 年		2009 年		2010 年		2011 年		2012 年		總計	
		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
異性性接觸	0 至 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 至 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 至 14	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	15 至 19	32	16	50	19	46	36	14	36	6	2	148	109
	20 至 24	243	97	186	131	229	125	270	124	11	47	939	524
	25 至 29	507	163	543	206	397	240	471	242	83	137	2 001	988
	30 至 34	546	261	485	239	395	268	457	314	194	262	2 077	1 344
	35 至 39	689	413	583	374	534	426	584	341	275	364	2 665	1 918
	40 至 44	648	261	590	333	590	364	557	426	486	383	2 871	1 767
	45 至 49	698	182	649	171	679	162	722	216	566	176	3 314	907
	50 至 54	467	113	490	162	595	148	597	128	547	139	2 696	690
	55 至 59	273	69	367	49	371	42	425	35	354	50	1 790	245
	60 至 64	217	44	209	52	213	55	223	63	246	60	1 108	274
	65 至 69	155	26	131	29	143	40	159	67	157	46	745	208
	70 至 74	103	7	122	12	170	16	143	7	160	5	698	47
75 至 79	54	4	75	7	78	5	77	10	56	15	340	41	
80 至 84	16	0	8	0	8	0	7	0	24	0	63	0	
85 及以上	8	0	8	0	7	0	10	0	21	1	54	1	
男男性接觸*	0 至 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 至 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 至 14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15 至 19	55	0	37	0	33	0	26	0	24	0	175	0
	20 至 24	260	0	239	0	281	0	320	0	261	0	1 361	0
	25 至 29	484	0	542	0	569	0	596	0	575	0	2 766	0

	30 至 34	706	0	678	0	788	0	825	0	945	0	3 942	0
	35 至 39	980	0	972	0	1 114	0	993	0	976	0	5 035	0
	40 至 44	899	4	946	4	1 059	3	1 072	4	1 166	2	5 142	17
	45 至 49	461	0	544	0	650	0	818	0	981	1	3 454	1
	50 至 54	236	0	243	0	351	0	361	0	379	0	1 570	0
	55 至 59	107	0	91	0	139	0	199	0	201	0	737	0
	60 至 64	47	0	63	0	78	0	106	0	143	0	437	0
	65 至 69	24	0	33	0	26	0	29	0	25	0	137	0
	70 至 74	34	0	44	0	64	0	46	0	45	0	233	0
	75 至 79	16	0	13	0	7	0	11	0	21	0	68	0
	80 至 84	6	0	2	0	0	0	2	0	3	0	13	0
	85 及以上	0	0	3	0	4	0	3	0	4	0	14	0
注射毒品	0 至 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 至 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 至 14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15 至 19	6	0	2	0	2	0	2	0	0	0	12	0
	20 至 24	44	2	14	5	7	2	6	0	0	0	71	9
	25 至 29	133	4	116	10	68	12	50	15	15	14	382	55
	30 至 34	170	35	188	21	86	3	66	15	47	15	557	89
	35 至 39	131	2	116	2	109	15	107	8	88	11	551	38
	40 至 44	30	2	46	6	106	6	73	11	81	8	336	33
	45 至 49	21	0	15	0	30	0	35	0	27	0	128	0
	50 至 54	35	0	43	0	32	0	49	0	40	0	199	0
	55 至 59	8	0	11	0	31	0	25	0	22	0	97	0
	60 至 64	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0
	65 至 69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	70 至 74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75 至 79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

	80 至 84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	85 及以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
輸入血液／血液製品	0 至 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 至 9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 至 14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15 至 19	0	7	0	3	0	5	0	1	0	0	0	16
	20 至 24	2	0	0	0	0	0	13	2	5	6	20	8
	25 至 29	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0
	30 至 34	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	4	7
	35 至 39	12	16	9	24	8	15	3	4	2	0	34	59
	40 至 44	18	5	29	13	28	12	29	24	20	12	124	66
	45 至 49	24	0	28	0	22	0	13	5	17	8	104	13
	50 至 54	3	0	3	0	9	0	15	0	12	0	42	0
	55 至 59	0	0	15	0	12	0	5	0	2	0	34	0
	60 至 64	0	0	0	0	0	0	6	0	12	0	18	0
	65 至 69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	70 至 74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	75 至 79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80 至 84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
85 及以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
其他	0 至 4	9	6	5	1	3	0	1	2	2	2	20	11
	5 至 9	0	4	16	0	3	3	8	0	5	2	32	9
	10 至 14	15	0	3	2	2	4	10	4	7	2	37	12
	15 至 19	26	11	24	17	19	30	33	22	22	24	124	104
	20 至 24	81	70	32	63	44	91	57	73	53	111	267	408
	25 至 29	31	81	47	67	69	103	67	101	58	86	272	438
	30 至 34	58	51	53	56	40	80	69	53	112	76	332	316
	35 至 39	46	67	58	80	46	76	40	87	63	84	253	394

	40 至 44	67	138	48	111	44	101	39	80	25	77	223	507
	45 至 49	51	81	46	86	28	118	39	95	42	138	206	518
	50 至 54	21	98	43	94	43	93	32	90	22	99	161	474
	55 至 59	22	42	29	68	15	59	20	61	23	92	109	322
	60 至 64	13	7	20	24	21	26	19	23	18	24	91	104
	65 至 69	2	2	7	6	13	3	32	1	17	3	71	15
	70 至 74	5	2	3	1	4	2	1	7	7	1	20	13
	75 至 79	7	2	4	3	6	0	5	0	9	1	31	6
	80 至 84	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0
	85 及以上	0	0	0	3	2	2	0	0	0	0	2	5
	總計	10 062	2 395	10 022	2 556	10 574	2 791	11 092	2 797	9 815	2 593	51 565	13 132
未能確定		31		12		69		115		3 888			
每年總計		12 488		12 590		13 434		14 004		16 296			

* 備註：由男性跨為女性的跨性別人士在男男性接觸類別中顯示為女性

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就指標中「長者健康中心接受健康評估及就診人次」一項，2011 年及 2012 年的人次均為 175 000，請提供以下資料：

- (a) 就診人次當中的性別比例分別為何？
- (b) 現時衛生署設有「男士健康計劃」，計劃過去 5 年(即 2008-2009 至 2012-2013 年度)每年的開支為何？當局有否就計劃設定目標，以評估計劃的成效？如有，詳情為何？
- (c) 當局有否檢討計劃自 2002 年推行以來的成效如何？如有，檢討結果為何？如否，原因為何？
- (d) 根據署方指出，男性的平均壽命比女性短，就此，當局會否考慮為男士開設專科診所，為男士提供專科的醫療服務？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人： 鄧家彪議員

答覆：

- (a) 長者年滿 65 歲並已登記成為長者健康中心會員，會獲提供的健康服務包括健康評估、身體檢查、輔導、治療及健康教育。在 2011 年及 2012 年，接受健康評估及所有其他服務的就診人次總數均約為 175 000。

在 2011 年及 2012 年，到長者健康中心接受健康評估的人次，按性別劃分的情況如下－

	<u>男</u>	<u>女</u>
2011 年	35.7%	64.3%
2012 年	35.1%	64.9%

本署並無其他服務按性別劃分的就診人次統計數字。

- (b) 衛生署男士健康計劃主要由男士健康網頁組成。該網頁提供以客為本的資訊和有用連結，並按查詢給予建議，以提高市民對男士健康問題的關注及增加相關認識。其他傳播健康資訊的方式，包括印刷品、媒體及網上宣傳和電話教育熱線。這些活動的資源，由衛生署用於預防疾病工作的整體撥款承擔，未能分項列出。
- (c) 我們正策劃檢討該計劃的內容及資訊發放渠道。
- (d) 公營醫院系統及部分非政府組織營辦的計劃設有為男士提供專科治療的服務。衛生署會繼續通過促進健康及預防疾病的行動，推廣男士健康。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)246

問題編號

1824

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署的非公務員的牙科治療，請列出：

- a) 2008-2012 年，接受牙科治療病人的年齡分布為何？
- b) 衛生署轄下的牙齒診所的牙醫數目為何？牙醫數目與病人數目的比例為何？
- c) 2008-2012 年，衛生署轄下每間牙科診所的開支為何？總開支為何？
- d) 每名病人於普通牙科的成本為何？

提問人： 田北辰議員

答覆：

在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。

- a) 在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，按年齡組別劃分的牙科街症就診人次如下：

年齡組別	按年齡組別劃分的就診人次分布%				
	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13年度 (截至2013年1月)
0-18	2.5%	3.0%	2.6%	2.3%	2.2%
19-42	13.2%	14.4%	14.2%	13.8%	13.5%
43-60	30.2%	30.4%	29.7%	29.5%	29.1%
61或以上	54.1%	52.2%	53.5%	54.4%	55.2%

- b) 在 11 間政府牙科街症服務診所，牙醫人數及牙科街症每節服務時段的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時段	牙醫人數	每節服務時段的最高派籌數量
李基政府牙科診所	星期一(上午)	3	84
	星期四(上午)		42
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	2	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	7	84
	星期五(上午)		84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	8	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	2	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	4	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	3	84
	星期五(上午)		84
仁愛牙科診所	星期三(上午)	3	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	3	42
	星期五(上午)		42
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	1	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)		32

持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

- c) 牙科街症服務的開支由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此無法分別列出。在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，該綱領下牙科服務的每年開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>牙科服務每年開支</u> (百萬元)
2008-09 年度	40.9
2009-10 年度	40.8
2010-11 年度	40.8
2011-12 年度	47.1
2012-13 年度(修訂預算)	46.1

- d) 有關每名病人使用普通牙科服務的成本，我們現時並無相關數字。

姓名： 陳漢儀醫生
 職銜： 衛生署署長
 日期： 2.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)247

問題編號

1848

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就現時衛生署推行小學生參加的學童保健計劃，請列出：

- a) 2008/09 - 2012/13 學年，參加該計劃的小學生人數為何？
- b) 2008-09 至 2012-13 年度，政府資助該計劃的金額為何？

提問人： 田北辰議員

答覆：

- a) 在 2008/09 至 2012/13 學年參加學生健康服務的小學生人數如下：

學年	參加學生健康服務的小學生人數
2008/09	349 780
2009/10	330 764
2010/11	316 112
2011/12	308 035
2012/13(截至2013年2月28日)	301 640

- b) 學生健康服務由衛生署提供，並沒有資助其他團體參與提供服務。在 2008-09 至 2012-13 年度(修訂預算)的開支／撥款如下：

	百萬元
2008-09年度	155.1
2009-10年度	152.6
2010-11年度	155.5
2011-12年度	168.1
2012-13年度(修訂預算)	173.0

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)248

問題編號

0173

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「中介公司僱員」的聘用情況，請提供以下資料：

	2012-13 年度 (截至最新情況)
使用中介公司的合約數目	()
支付予每間中介公司的合約金額	()
支付予每間中介公司的佣金總額	()
每間中介公司的合約服務期	()
中介公司僱員的人數	()
中介公司僱員的職位分布	
中介公司僱員的月薪分布	
30,001 元或以上	()
16,001 元至 30,000 元	()
8,001 元至 16,000 元	()
6,501 元至 8,000 元	()
6,240 元至 6,500 元	()
6,240 元以下	()
中介公司僱員的聘用年期	
15 年以上	()
10 年至 15 年	()
5 年至 10 年	()
3 年至 5 年	()
1 年至 3 年	()
少於 1 年	()
中介公司僱員佔該部門整體員工數目的百分比	()
支付予中介公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比	()
獲得有薪用膳時間的人數	()
沒有有薪用膳時間的人數	()
每周工作 5 天的人數	()
每周工作 6 天的人數	()

()括號為比較 2011-12 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員

答覆：

衛生署在 2012-13 年度有關中介公司合約的資料現表列如下－

	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)
使用中介公司的合約數目	38 (+8.6%)
支付予每間中介公司的合約金額(百萬元)	0.05 至 19.7
支付予每間中介公司的佣金總額	報價文件／合約沒有列明中介承辦公司的佣金。我們沒有相關資料。
每間中介公司的合約服務期	6 至 9 個月
中介公司僱員的人數	320 (+3.9%)
中介公司僱員的職位分布	中介公司僱員是調派往應付短期緊急服務需要的臨時人手。他們未獲編配特定的職位。
中介公司僱員的月薪分布	
30,001元或以上	1 (-50%)
16,001元至30,000元	1 (-50%)
8,001元至16,000元	292 (+201%)
6,501元至8,000元	26 (-87%)
6,240元至6,500元	0 (-100%)
\$6,240元以下	0 (不適用，因 2011-12 年度並無這類中介公司僱員)
中介公司僱員的聘用年期	
15年以上	
10年至15年	
5年至10年	
3年至5年	
1年至3年	
少於1年	
中介公司僱員相對於該部門整體員工數目的百分比	4.9% (+4.3%)

支付予中介公司的金額相對於該部門整體員工開支的百分比	1.3% (+62.5%)
獲得有薪用膳時間的人數 沒有有薪用膳時間的人數	中介公司僱員是否獲得有薪用膳時間，取決於中介公司僱員與其所屬中介公司之間的僱傭合約。
每周工作5天的人數	216 (0%)
採用其他工作模式的人數 ^註	104 (+13%)

()括號為比較 2011-12 年度同期的增減幅度的百分比

衛生署亦透過政府資訊科技總監辦公室的大宗採購合約，僱用資訊科技支援服務。在 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，這類合約下的中介公司僱員人數為 166 人。

註：其他工作模式包括每周工作 5.5 天、長短周制度及其他輪班模式。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)249

問題編號

0174

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「外判員工」的聘用情況，請提供以下資料：

	2012-13 年度 (截至最新情況)
使用外判服務的合約數目	()
支付予外判服務公司的總金額	()
每間外判服務公司的合約服務期	()
透過外判服務公司所聘請的外判員工人數	()
外判員工的職位分布(例：客戶服務、物業管理、保安、清潔、資訊科技等)	
外判員工的月薪分布	
• 30,001 元或以上	()
• 16,001 元至 30,000 元	()
• 8,001 元至 16,000 元	()
• 6,501 元至 8,000 元	()
• 6,240 元至 6,500 元	()
• 6,240 元以下	()
外判員工的聘用年期	
• 15 年以上	()
• 10 年至 15 年	()
• 5 年至 10 年	()
• 3 年至 5 年	()
• 1 年至 3 年	()
• 少於 1 年	()
外判員工佔該部門整體員工數目的百分比	()
支付予外判服務公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比	()
獲得有薪用膳時間的人數	()
沒有有薪用膳時間的人數	()
每周工作 5 天的人數	()
每周工作 6 天的人數	()

()括號為比較 2011-12 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員

答覆：

衛生署在 2012-13 年度有關「外判員工」聘用情況的資料現表列如下：

	2012-13年度 (截至2012年12月31日)
使用外判服務的合約數目	228 (+54.1%)
支付予外判服務公司的總金額	6,920萬元 (+4.7%)
每間外判服務公司的合約服務期	1至6個月：55 7至12個月：173
透過外判服務公司所聘請的外判員工人數	全職：321 (+45.2%) 兼職：44 ¹ (+10.0%)
外判員工的職位分布(例：客戶服務、物業管理、保安、清潔、資訊科技等)	<ul style="list-style-type: none">• 保安：101• 清潔：99• 資訊科技：84• 健康篩檢：72• 一般支援服務：9
外判員工的月薪分布	
• 30,001元或以上	59
• 16,001元至30,000元	25
• 8,001元至16,000元	21
• 6,501元至8,000元	138
• 6,240元至6,500元	3
• 6,240元以下	{ 3 ¹ 兼職：44 ¹
• 薪金不詳的人數	72
外判員工的聘用年期	
• 15年以上	我們沒有備存有關外判員工聘用年期的資料。外判服務公司可在合約期間，因不同理由而安排不同的僱員或替工為本署工作。
• 10年至15年	
• 5年至10年	
• 3年至5年	
• 1年至3年	
• 少於1年	
外判員工佔該部門整體員工數目的百分比	5.54% (+38.5%)
支付予外判服務公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比	3.36% (-5.4%)

	2012-13年度 (截至2012年12月31日)
獲得有薪用膳時間的人數	外判員工是否獲得有薪用膳時間，取決於外判員工與所屬外判服務公司之間的僱傭合約。
沒有有薪用膳時間的人數	
每周工作5天的人數	122 (+221.1%)
每周工作6天的人數	85 (0%)
採用其他工作模式的人數 ²	86 (+72.0%)
合約沒有列明工作模式的人數	72 (-18.2%)

()括號為比較 2011-12 年度同期的增減幅度的百分比

註：

1. 員工按高於法定最低工資的水平支薪。
2. 其他工作模式包括每周工作 5.5 天、長短周制度及其他輪班模式。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)250

問題編號

0175

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「非公務員合約僱員」的聘用情況，請提供以下資料：

	2012-13 年度 (截至最新情況)
非公務員合約僱員的人數	()
非公務員合約僱員的職位分布	
非公務員合約僱員的薪酬開支	()
非公務員合約僱員的月薪分布	
• 30,001 元或以上	()
• 16,001 元至 30,000 元	()
• 8,001 元至 16,000 元	()
• 6,501 元至 8,000 元	()
• 6,240 元至 6,500 元	()
• 6,240 元以下	()
非公務員合約僱員的聘用年期	
• 15 年以上	()
• 10 年至 15 年	()
• 5 年至 10 年	()
• 3 年至 5 年	()
• 1 年至 3 年	()
• 少於 1 年	()
成功轉職為公務員的人數	()
未能成功轉職為公務員的人數	()
非公務員合約僱員佔該部門整體員工數目的百分比	()
支付予非公務員合約僱員的金額佔該部門整體員工開支的百分比	()
獲得有薪用膳時間的人數	()
沒有有薪用膳時間的人數	()
每周工作 5 天的人數	()
每周工作 6 天的人數	()
申請侍產假的人數	()
獲批准申請的人數	()

()括號為比較 2011-12 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員

答覆：

衛生署在 2012-13 年度聘用非公務員合約僱員的資料現表列如下：

	2012-13年度 (截至2012年12月31日)
非公務員合約僱員的人數	836 (-7.2%)
非公務員合約僱員的職位分布	請參閱附件
非公務員合約僱員的薪酬開支(百萬元)	91.2 (+9.2%)
非公務員合約僱員的月薪分布	
• 30,001元或以上	54 (-8.5%)
• 16,001元至30,000元	74 (+45.1%)
• 8,001元至16,000元	706 (-10.7%)
• 6,501元至8,000元	2 ¹ (不適用，因2011-12年度並無 這類非公務員合約僱員)
• 6,240元至6,500元	0
• 6,240元以下	0
非公務員合約僱員的聘用年期	
• 15年以上	0
• 10年至15年	69 (+32.7%)
• 5年至少於10年	340 (+17.2%)
• 3年至少於5年	198 (-15.4%)
• 1年至少於3年	162 (+23.7%)
• 少於1年	67 (-65.5%)
受聘為公務員之前曾是衛生署非公務員合約僱員的人數 (以衛生署在年度內進行的招聘工作計)	10 (+66.7%)
未能獲聘為衛生署的公務員的非公務員合約僱員人數，不符合篩選準則者除外 (以衛生署在年度內進行的招聘工作計)	10 (+100%)
非公務員合約僱員佔該部門整體員工數目的百分比	12.7% (-8.0%)

支付予非公務員合約僱員的金額佔該部門整體員工開支的百分比	4.4% (0%)
獲得有薪用膳時間的人數	760 (-7.7%)
沒有有薪用膳時間的人數	76 (-2.6%)
每周工作5天的人數	197 (-13.6%)
採用其他工作模式的人數 ²	639 (-5.1%)
申請侍產假的非公務員合約僱員的人數	3 (不適用) ³
獲批侍產假的非公務員合約僱員的人數	3 (不適用) ³

()括號為比較 2011-12 年度同期的增減幅度的百分比

註：

1. 員工按高於法定最低工資的水平支取時薪。
2. 其他工作模式包括每周工作 5.5 天、長短周制度及其他輪班模式。
3. 由於侍產假在 2012 年 4 月 1 日起生效之後才供合資格的男性政府僱員申請，所以與往年的比較並不適用。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

衛生署截至 2012 年 12 月 31 日的非公務員合約僱員崗位分布

職銜	數目
行政助理	14
助理中藥主任	7
助理經理	10
助理控煙督察	2
中醫藥助理	28
中藥主任	5
合約會計經理	2
合約審計師	1
合約牙科醫生(牙髓治療科)	1
合約醫生	7
合約醫生(特別職務)	1
合約工程師(生物醫學)	2
合約護士	20
合約高級資訊科技經理	2
黑房助理	1
牙科工場助理	3
雜工	61
健康活動助理員	4
健康活動推廣員	1
健康推廣主任	1
健康監察助理	561
健康監察督導員	13
經理	4
宣傳經理	1
項目助理	23
項目主任(中藥)	4
註冊藥劑師	6
註冊助理	5
註冊事務主任	10
研究助理	4
研究主任	11

一級高級控煙督察	2
籌劃主任	1
一級控煙督察	1
合約助產士	8
兼職合約醫生(特別職務)	6
兼職合約高級醫生	1
兼職合約醫生	1
兼職合約牙科醫生(矯齒科)	1
<hr/>	
總計：	836

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)251

問題編號

2383

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以年份列出，過去 3 年(截至 2012 年)衛生署控煙辦公室進行的執法行動的次數，當中作出檢控的數目，及曾作出檢控的行動佔所有執法行動的比例。

提問人：黃毓民議員

答覆：

控煙辦公室接到吸煙投訴後，會巡查所有有關場地。在 2010 至 2012 年期間，控煙辦公室就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂的吸煙和其他罪行進行巡查的次數、發出定額罰款通知書／傳票的數目，以及在行動中作出檢控的百分率如下：

		2010 年	2011 年	2012 年
進行巡查		23 623	23 176	26 209
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 952	7 637	8 019
發出傳票	吸煙罪行	93	170	179
	其他罪行(例如故意妨礙執法和未能出示身分證明文件)	128	117	88
發出定額罰款通知書及傳票總數 (作出檢控的個案百分率)		8 173 (34.6%)	7 924 (34.2%)	8 286 (31.6%)

總的來說，在上述期間進行的所有巡查中，約有三分之一曾以定額罰款通知書或傳票作出檢控。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)252

問題編號

2384

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

香港人口老化，現時已不敷應用的長者健康中心將會面對更大壓力，在深水埗、石硤尾等地區尤甚，衛生署可否告知：

- (1) 本年度有何計劃改善長者健康中心的登記及預約服務的流程，從而節省多餘的行政程序，惠及更多長者？
- (2) 署方本年尋找地點開設新長者健康中心的計劃為何？

提問人： 黃毓民議員

答覆：

- (1) 長者健康服務定期檢討長者健康中心的健康評估常規和行政程序，在本年度會參考食物及衛生局發布的基層醫療概念模式和參考概覽，繼續進行檢討。長者健康服務定期發放有關登記輪候時間較短的長者健康中心的最新名單，提供資訊讓長者作出選擇。
- (2) 多年來，我們透過翻新、搬遷及／或擴充，改善和優化現有長者健康中心的實際環境，方便長者使用和令工作流程更為順暢。例如：堅尼地城長者健康中心在 2010 年 5 月遷往樓面面積較大的西營盤賽馬會分科診療所(已改名為西營盤長者健康中心)，以及修頓中心的灣仔長者健康中心在 2008 年 3 月獲得前普通科門診診所的樓面空間，得以擴充。不過，我們未有計劃擴大長者健康中心的服務。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)253

問題編號

2385

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署本年預防疾病預算較 2012-13 的修訂預算增加 2.554 億元，當中用作長者醫療券的預算開支金額為何？

提問人： 黃毓民議員

答覆：

在 2013-14 年度，根據長者醫療券計劃向長者提供醫療券的撥款為 5.07 億元，較 2012-13 年度修訂預算的 2.42 億元增加 2.65 億元。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2011 年及 2012 年，接受衛生署牙科治療服務的病人之中，有多少人為 65 歲以上？衛生署本年有何計劃改善提供長者的牙科治療服務？有否包括開設專為長者而設的牙科診所？若否，原因為何？

提問人： 黃毓民議員

答覆：

在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。衛生署沒有另行備存 65 歲以上病人的統計數字。在 2011-12 及 2012-13 財政年度，在接受牙科街症治療的病人中，按 61 歲或以上年齡組別劃分的就診人次如下：

年齡組別	按年齡組別劃分的就診人次			
	2011-12 年度		2012-13 年度 (截至 2013 年 1 月)	
	就診人次	分布%	就診人次	分布%
61 或以上	18 980	54.4%	16 600	55.2%

政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的關注，並促使他們養成正確的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。衛生署主要把資源用於推廣及預防工作。

在綜合社會保障援助計劃(綜援)下，60歲或以上、傷殘或經醫生證明為健康欠佳的綜接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、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際所需費用。

根據自2009年起推出的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。由2013年1月1日起，政府把醫療券金額增至每年1,000元，而且計劃也會在2014年轉為經常性的長者支援計劃。

政府最近也推出措施，促使長者使用牙科服務，例如「院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃」和「關愛基金長者牙科服務資助項目」。政府目前沒有計劃擴展公共牙科服務。衛生署會繼續致力進行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)255

問題編號

0533

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：

綱領：

管制人員： 建築署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案中指出：當局「正籌備重建瑪麗醫院、廣華醫院和聯合醫院，預計費用將高達二百五十億元。」請問其中有多少資金是用於擴建聯合醫院的？

提問人： 陳鑑林議員

答覆：

這三個醫院項目的總預算開支為 250 億元，當中約 80 億元是用於擴建基督教聯合醫院。

姓名： 梁冠基

職銜： 建築署署長

日期： 22.3.2013

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：

綱領：

管制人員： 建築署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案演辭第 92 段表示當局會計劃動用二百億元，興建和翻新多間公營醫院和診所的設施，包括興建天水圍醫院和兒童專科卓越醫療中心，以及翻新香港佛教醫院和重置油麻地專科診所。所涉及開支各佔多少？預計時間表是如何？落實建成及啟用時間表預計如何？當中預計涉及或增聘多少醫務人手？

提問人： 涂謹申議員

答覆：

1. 所查詢工程項目的預算費用、暫定施工時間表和設施啟用日期如下：

項目名稱	工程預算費用 (億元)	動工日期	暫定竣工日期	暫定設施 啟用日期
天水圍醫院	39	2013年2月27日	2016年第二季	2017年第二季
設立兒童專科 卓越醫療中心	138	2013年第三季 (暫定)	2017年第二季	2018年第二季
在伊利沙伯醫院 重置油麻地 專科診所	19	2013年第二季 (暫定)	2016年第二季	2016年第三季
香港佛教醫院 翻修工程 ^註	2	2013年第三季 (暫定)	2015年第二季	2016年第二季

註 我們現正檢討香港佛教醫院翻修工程的範圍和時間表，因此工程預算費用和時間表可能會有所修改。

2. 須聘用的醫療人員：

醫院管理局(醫管局)估計，天水圍醫院須聘用約 1 000 名人員，當中包括約 70 名醫生和 270 名護士。由於兒童專科卓越醫療中心的運作及人手安排涉及重組若干醫管局的兒科服務，醫管局會待詳細設計及啟用計劃有定案後，訂定有關細節。至於香港佛教醫院和油麻地專科診所，由於前者屬翻修工程，後者為重置項目，醫管局預計無須增聘人手。

姓名：	梁冠基
職銜：	建築署署長
日期：	27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過去 3 年(即 2010-11、2011-12、2012-13 年度)於醫管局新界東醫院聯網出生的嬰兒數目，並以「父母雙方均為香港居民」、「父或母其中一方為香港居民」、「父母雙方均為內地人」及「父母雙方均為其他國籍人士」提供詳細數字。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

下表列出醫院管理局(醫管局)新界東聯網過去 3 年(即 2010-11 至 2012-13 年度)符合資格人士和非符合資格人士誕下的活產嬰兒數目。使用醫管局產科服務的懷孕婦女無須透露其配偶的資料。表內所載聲稱丈夫為香港居民的非符合資格人士數目，是根據醫管局所得資料提供，只供參考。

年度	新界東聯網的活產嬰兒數目		總計
	符合資格人士	非符合資格人士 (括號內數字為聲稱 丈夫是香港居民的 非符合資格人士)	
2010-11	5 706	1 626 (681)	7 332
2011-12	6 340	851 (313)	7 191
2012-13 (截至2012年12月31日) [臨時數字]	5 450	120 (56)	5 570

註：符合資格人士是指下列類別的病人：

- (a) 持有根據《人事登記條例》所發香港身份證的人士；
- (b) 身為香港居民的 11 歲以下兒童；或
- (c) 醫管局行政總裁認可的其他人士。

不屬於符合資格人士者會被列為非符合資格人士。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過去 3 年(即 2010-11、2011-12、2012-13 年度)，醫管局新界東醫院聯網兒科病床的數目、入住人數、入住率、醫護人員與病童的比率。當中有多少名病童的父母均為非香港居民？當局有否預留資源，於威爾斯親王醫院加強兒科住院服務，或者在聯網內其他醫院開設相關病房並提供服務？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

下表列出過去 3 年(2010-11 至 2012-13 年度)醫院管理局(醫管局)新界東聯網兒科的病床數目、住院病人出院人次和死亡人數，以及病床住用率。

	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年12月31日) [臨時數字]
病床數目 (截至財政年度完結)	165	165	166
住院病人出院人次和 死亡人數	11 441	12 000	9 195
病床住用率	85%	87%	82%

凡使用公營醫療服務的病人，醫管局只記錄與治療其病症有關的資料，不會另行備存關於其父母居民身分的記錄，所以並無父母均為非香港居民的病童統計數字。

下表列出過去3年(2010-11至2012-13年度)在新界東聯網兒科工作的醫生和護士人數。

員工組別(註1)	2010-11年度 (截至2011年 3月31日)	2011-12年度 (截至2012年 3月31日)	2012-13年度 (截至2012年 12月31日)
醫生(註2)	51	54.2	57.71
護士	207	235.96	244.45

註1：相當於全職人員的人手數目，包括醫管局僱員中提供兒科和新生嬰兒服務的常額、合約及臨時員工。

註2：不包括實習醫生

醫管局策劃服務和分配病床予不同醫院(包括策劃兒科相關服務和分配兒科病床)時，會考慮多個因素，例如人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及社區的服務需求。醫管局會繼續加強新界東聯網的兒科日間護理和住院服務，以應付服務需求，包括父母均為非香港居民的兒童的服務需求。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就改善九龍東醫院聯網服務方面，請告知過去 3 年(即 2010-11、2011-12、2012-13 年度)，在九龍東醫院聯網分娩的數字為何？當中有多少名孕婦報稱的住址為將軍澳和西貢區？當局有否增撥人手予九龍東醫院聯網，以便將軍澳醫院開設婦產科住院服務？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

下表臚列過去 3 年(即 2010-11 至 2012-13 年度)醫院管理局(醫管局)九龍東醫院聯網的分娩數字，並分項列出報稱住址為將軍澳和西貢區的孕婦人數。

報稱居住地區	2010-11年度	2011-12年度	2012-13年度 (截至2012年12月31日) [臨時數字]
將軍澳或西貢	1 462	1 561	1 223
其他地區	4 118	3 812	2 645
九龍東醫院聯網 的分娩總數	5 580	5 373	3 868

將軍澳醫院擴建計劃包括設立產科病房、新生嬰兒深切治療部、新生兒特別護理病房及其他設施。開始提供這些服務的時間及其他詳細安排，取決於整體服務需求及醫護人手的供應等多項因素。

醫管局最近曾檢討西貢區的整體醫療需求。與 2011 年比較，預計西貢區的人口至 2019 年將增加 15.5%，長者(即 65 歲或以上人士)數目在同一段時間則會增加 56.3%。這些數字突顯了該區人口(特別是老年人口)的增長及其對整體醫療服務需求的影響。

此外，預計未來在西貢區公立醫院出生的嬰兒數目會維持穩定，每年約為 2 300 至 2 500 名。在這方面，值得注意的是，醫管局按照其婦產科專家委員會的建議，定出每年 3 000 宗分娩個案，作為一家公立醫院提供安全和具質素產科服務的規劃參考指標。

雖然醫管局近年採取措施挽留員工及招聘人手，但醫生及護士人手短缺的情況在未來數年仍會持續。因此，醫管局必須因應有限的人手，按社區的需要和需求，訂定提供服務的優次。根據西貢區按人口計算的醫療需求分析，我們在未來數年應優先改善將軍澳醫院的住院、日間醫療及輔助性專科服務。

我們可透過以聯網基礎提供服務的形式，照顧區內的產科服務需求，即由基督教聯合醫院提供分娩及新生嬰兒深切治療服務，將軍澳醫院則負責產前及產後服務。

醫管局認同較長遠而言，有需要在將軍澳醫院提供產科服務，並會繼續為人手供應作出規劃，以便在有充足人手而且能確保符合安全標準的適當時間，在將軍澳醫院增設有關服務。醫管局會不時檢討在將軍澳醫院提供分娩及新生嬰兒深切治療服務的時間表，並繼續就此事的進度與相關各方保持聯繫。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)260

問題編號

3349

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目： 000 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑒於提倡母乳餵哺可以減低本地嬰兒對嬰兒配方奶粉的需求，於 2013-14 年度，政府當局會否撥出資源，落實推動和支援母乳餵哺的措施，並就制訂新的支援措施進行研究？若會，有關的工作計劃、工作時間表、具體措施內容及分項開支預算是甚麼？若不會，原因是甚麼？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

政府一直致力推廣、維護及支持母乳餵哺，並透過衛生署及醫院管理局(醫管局)協助推行有關政策。

政府一直透過不同途徑，積極推廣及支持母乳餵哺，包括：(i)培訓提供母嬰服務的醫護人員，並為他們製作有關母乳餵哺的多媒體自學訓練教材套；(ii)透過工作坊，以及製作和派發教材(例如小冊子、短片及報章專題文章)，教育家長；(iii)在母嬰健康院及透過母乳熱線，為授乳母親提供輔導及餵哺技巧的支援；(iv)舉行推廣活動，增加市民對母乳餵哺的認識；(v)與地區志願團體定期舉辦活動，支持社區內的哺乳母親。

在 2013-14 年度，衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺。其中大部分活動由衛生署家庭健康服務提供，是其服務的重要一環。活動開支會由家庭健康服務的撥款承擔，因此並沒有相關的分項數字。

為了向授乳婦女提供更多支援，在 2013-14 年度，政府會向醫管局撥款 450 萬元，增聘母乳餵哺顧問，以進一步在醫管局轄下醫院推廣和支持母乳餵哺。政府亦一直推動在公共及私人場所提供育嬰設施，已在 2008 年 8 月制定《育嬰間設置指引》，並於 2009 年 2 月發出《在商業樓宇提供育嬰間設施》的作業備考，分別供政府部門和公營機構，以及商業機構參考。

政府已成立香港母乳代用品銷售守則專責小組，負責制訂《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品的銷售及品質守則》(《香港守則》)。《香港守則》旨在維護母乳餵哺，並確保在有充足及不偏頗的資訊和透過適當銷售的情況下為嬰幼兒提供安全和足夠的營養。建議的《香港守則》的公眾諮詢工作已在 2012 年 10 月 26 日至 2013 年 2 月 28 日進行，邀請市民、業界及相關持份者提出意見。政府在擬訂《香港守則》時，會詳細分析並考慮蒐集所得的意見。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)261

問題編號

4851

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去局方曾否動用資源或人手處理香港浸會大學申請使用前香港專業教育學院李惠利分校地皮的事宜？若有，各項詳情及開支為何？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

2011 年 11 月，香港浸會大學(浸大)向食物及衛生局提交建議，與尖沙咀街坊福利會(街坊福利會)合作把街坊福利會位於尖沙咀的大樓發展為一所中醫院。2012 年 9 月，浸大就其建議向食物及衛生局提交進一步資料。

2013 年 2 月 18 日，浸大致函食物及衛生局，表示撤回與街坊福利會的合作計劃，並同時提交一份沒有指定地點的興建中醫教學醫院建議。浸大提議，前香港專業教育學院李惠利分校校舍所坐落的用地(前李惠利校舍用地)是發展中醫教學醫院的最理想地點。處理浸大的有關建議屬食物及衛生局常規工作的一部分，故未能分項提供所涉及的開支詳情。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)262

問題編號

4893

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時公私營醫院的使用出現失衡的情況，為紓緩這情況，請問 2013-14 年度將會如何支援私家醫院的發展及預計開支為何？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

香港的醫療制度公私營雙軌並行，私營醫療界是雙軌制不可或缺的一部分。當局推行醫療改革中的措施之一，正是推動和利便私營醫療發展，以改善公私營醫院服務失衡的情況，以及增加本港醫療系統的整體服務量，從而應付不斷上升的服務需求。

為配合私營醫院發展，政府於去年4月至7月期間，就兩幅預留作相關用途的土地公開招標；該兩幅土地分別位於黃竹坑(香港仔內地地段第458號)及大埔(大埔市地段第207號)。政府在2013年3月13日公布有關在黃竹坑和大埔兩幅土地發展私營醫院的招標結果。黃竹坑用地由GHK Hospital Limited中標，而大埔用地則由於沒有符合要求的標書，招標程序根據政府的《物料供應及採購規例》取消。

我們會檢視今次招標的經驗，審視市場反應，再衡量社會的需求，然後訂定往後發展私營醫院的路向及另外3幅土地的處理安排。

食物及衛生局會運用現有資源及人手，進行有關發展私營醫院的工作；我們沒有就這方面的預計開支備存分項數字。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

行政長官 2013 年 1 月發表的施政報告中表示將會或建議設立的局、委員會及小組共有 14 個，財政司司長於演辭中表示會提供相關財政資源。在 2013-2014 年，中醫中藥發展委員會，及檢討醫管局運作督導委員會的工作計劃和開支預算是甚麼？請以個別委員會提供分項數字。

提問人： 陳家洛議員

答覆：

行政長官在 2013 年 1 月發表的施政報告中，宣布成立中醫中藥發展委員會及檢討醫院管理局(醫管局)運作督導委員會。現就這兩個委員會提供所要求的資料如下：

中醫中藥發展委員會

成立中醫中藥發展委員會，是為了就推動香港中醫中藥業發展的方向及長遠策略，向政府提出建議。委員會由食物及衛生局局長擔任主席，將集中研究人才培訓及專業發展、中醫服務、科研，以及中藥產業的發展，以期制訂相關政策措施。為聚焦研究以上專責範疇，委員會在第一次會議上通過設立中醫藥小組委員會及中藥業小組委員會。

檢討醫管局運作督導委員會

檢討醫管局運作督導委員會將檢視醫管局在香港醫療體系中的角色及定位，以及全面檢討醫管局的聯網服務管理及人事制度、成本效益及服務水平，並提出建議，以確保醫管局在公私營雙軌醫療制度下，能提供優質高效的服務。督導委員會將由食物及衛生局局長擔任主席，成員包括相關社會人士。我們正着手擬訂督導委員會的成員名單及職權範圍，稍後會作出公布。

關於上述兩個委員會所需的財政資源，我們會以食物及衛生局的現有資源，支援兩個委員會的工作。我們現時未有該兩個委員會的財政開支分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去十年(即 2003-2004 至 2012-2013 年度)，普通科(包括急症及復康)、療養科、精神科和智障科的住院服務單位成本(每天)為何？

提問人：張超雄議員

答覆：

下表列出過去 10 年醫院管理局(醫管局)按病床類別劃分的病人每日平均成本。2003-04 年度的平均成本較高(特別是普通科住院服務)，主要原因是本港爆發嚴重急性呼吸系統綜合症，導致醫管局服務活動量大幅減少。

年度	病人每日成本			
	普通科 (急症及康復) (元)	療養科 (元)	精神科 (元)	智障科 (元)
2003-04	3,930	1,180	1,440	1,060
2004-05	3,310	1,040	1,420	1,000
2005-06	3,280	1,040	1,470	980
2006-07	3,290	990	1,560	960
2007-08	3,440	1,030	1,720	1,030
2008-09	3,650	1,090	1,890	1,050
2009-10	3,590	1,130	1,780	1,070
2010-11	3,600	1,130	1,750	1,070
2011-12	3,950	1,270	1,930	1,190
2012-13 (修訂預算)	4,310	1,360	2,090	1,290

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 20.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局各聯網內的精神科專科門診診所過去 5 年(即 2008-2009 至 2012-2013 年度)的新症輪候時間中位數為何？如青少年和成年病人分屬不同的輪候冊，則請提供該兩類病人的輪候時間中位數。此外，亦請闡述當局是否有計劃縮短有關的輪候時間。

提問人：張超雄議員

答覆：

過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 年度)，各個聯網的精神科專科門診診所新症預約的整體輪候時間中位數(星期)載於下表。

聯網	精神科專科門診診所新症預約輪候時間中位數(星期)				
	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)
港島東	2	1	< 1	2	5
港島西	5	7	4	4	5
九龍中	3	3	4	5	4
九龍東	5	5	5	8	8
九龍西	4	4	4	4	15
新界東	4	4	6	8	6
新界西	4	2	4	7	7
整體	4	4	4	6	7

註：

與之前數年比較，九龍西聯網在 2012-13 年度的輪候時間中位數急升，是為了讓計算輪候時間的準則與其他聯網所採取的準則相符而作出調整所致。

截至 2012 年 12 月 31 日，兒童及青少年精神科專科門診診所及成人精神科專科門診診所的新症預約輪候時間中位數分別為 18 個星期和 5 個星期。

為協助解決精神科專科門診診所輪候時間太長的情況和應付不斷增加的服務需求，醫管局在 2010 年於全部 7 個聯網的精神科專科門診診所設立一般精神病診所，以加強一般精神病患者的評估和診治服務。此外，醫管局在 2011 年擴大由各個專科的專業醫護人員組成的兒童及青少年精神科團隊，為患有自閉症及專注力缺失／過度活躍症的兒童提供及早識別、評估及治療服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 8.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)266

問題編號

5235

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 有多少資源投放專門為婦女服務專科醫療中心？
- (b) 會否增加專門為婦女服務專科醫療中心的數目，以滿足婦女的需要？
- (c) 現時/計劃中會開設多少間中醫診所？

提問人： 張超雄議員

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)按疾病類別，把轄下所提供的公共醫療服務歸入不同的臨床專科，以配合全港市民各式各樣的醫療需要。醫管局並非按性別劃分服務。醫管局會因應本港的人口增長、人口變化及疾病模式的最新情況，致力加強服務，滿足本港市民的需要。

(c)

政府承諾開設 18 間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。到目前為止，我們已在全港不同地區開設了 17 間公營中醫診所。醫管局短期內會就位於離島區的最後一間中醫診所展開裝修工程。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)267

問題編號

5249

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過去五年(即 2008-2009 至 2012-2013 年度)及 2013-2014 財政年度普通科門診的實際和預算開支。

提問人：張超雄議員

答覆：

公營普通科門診服務的主要對象為長者、低收入人士和長期病患者。2008-09 至 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)轄下 74 間普通科門診診所的營運成本如下：

年度	普通科門診服務成本 (百萬元)
2008-09	1,405
2009-10	1,369
2010-11	1,465
2011-12	1,776
2012-13	2,055 (修訂預算)
2013-14	2,161 (預算)

註： 醫管局由 2008-09 年度起一直在基層醫療層面推行多項措施，以加強慢性疾病治理。措施包括健康風險評估及跟進護理計劃、病人自強計劃、跨專業護理診所、普通科門診公私營協作計劃、共同護理計劃，以及戒煙服務。這些計劃由 2012-13 年度起以經常形式推行，而相關撥款已納入普通科門診服務的預算。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)268

問題編號

5273

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府建議由 2013-2014 年度，將精神健康「個案管理計劃」服務擴展至另外三個地區，並於未來兩年擴展至全港各區，請政府交代未來五年(即 2013-14 至 2017-2018 年度)各地區預計受惠人數。

提問人： 張超雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，計劃已為約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

計劃將於 2013-14 年度擴展至另外 3 個地區(黃大仙、西貢及北區)，預計會增聘 56 名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約 2 800 名病人提供支援。由於計劃的預計服務需求受多項因素影響，包括人口增長、人口結構轉變及醫療服務使用模式和服務提供模式的轉變等，醫管局並沒有未來 5 年受惠於計劃的病人數目的推算。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 8.4.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)269

問題編號

5287

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局提供現時輪候政府過度活躍症服務的總人數及平均輪候時間。

提問人：張超雄議員

答覆：

截至 2012 年 12 月 31 日，醫院管理局(醫管局)精神科專科門診服務輪候名單上的兒童及青少年共有 4 485 人。輪候時間中位數約為 18 星期。

醫管局沒有備存輪候過度活躍症服務病人總數的統計數字。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局各聯網內的精神科專科門診診所過去 5 年(即 2008 至 2012 年)的新症輪候時間中位數為何？如青少年和成年病人分屬不同的輪候冊，則請提供該兩類病人的輪候時間中位數。此外，亦請闡述當局是否有計劃縮短有關的輪候時間。

提問人：張超雄議員

答覆：

過去 5 年(即 2008-09 至 2012-13 年度)，各個聯網的精神科專科門診診所新症預約的整體輪候時間中位數(星期)載於下表。

聯網	精神科專科門診診所新症預約輪候時間中位數(星期)				
	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)
港島東	2	1	< 1	2	5
港島西	5	7	4	4	5
九龍中	3	3	4	5	4
九龍東	5	5	5	8	8
九龍西	4	4	4	4	15
新界東	4	4	6	8	6
新界西	4	2	4	7	7
整體	4	4	4	6	7

註：

與之前數年比較，九龍西聯網在 2012-13 年度的輪候時間中位數急升，是為了讓計算輪候時間的準則與其他聯網所採取的準則相符而作出調整所致。

截至 2012 年 12 月 31 日，兒童及青少年精神科專科門診診所及成人精神科專科門診診所的新症預約輪候時間中位數分別為 18 個星期和 5 個星期。

為協助解決精神科專科門診診所輪候時間太長的情況和應付不斷增加的服務需求，醫管局在 2010 年於全部 7 個聯網的精神科專科門診診所設立一般精神病診所，以加強一般精神病人的評估和診治服務。此外，醫管局在 2011 年擴大由各個專科的專業醫護人員組成的兒童及青少年精神科團隊，為患有自閉症及專注力缺失／過度活躍症的兒童提供及早識別、評估及治療服務。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 8.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)271

問題編號

5304

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請政府交代過去五個財政年度(即 2008-2009 至 2012-2013 年)，各分科及分區政府醫生的流失率(包括離職及退休)，請以表列形式交代。
2. 請政府交代整體醫生(包括公營及私營)與市民的比率，請以分區及總數列出。
3. 政府有否長遠計劃提升醫療人員，包括醫生、護士、治療師，與人口的比例？如有，時間表及目標如何？將參考甚麼標準或國家？

提問人： 張超雄議員

答覆：

1.

下表載列 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫院管理局(醫管局)各醫院聯網主要專科醫生的離職率。

醫院聯網	專科	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13年度 (由 2012 年 1 月 1 日至 12 月 31 日計算 的 12 個月)
港島東	急症科	1.9%	3.8%	7.8%	2.0%	1.9%
	麻醉科	0	3.3%	6.9%	3.2%	3.1%
	家庭醫學科	14.3%	8.7%	6.4%	4.0%	1.9%
	內科	4.2%	4.9%	3.5%	2.1%	4.0%
	神經外科	9.5%	0	0	0	8.8%
	婦產科	10.3%	16.4%	20.6%	9.7%	0
	眼科	5.6%	5.2%	5.2%	10.0%	13.3%
	矯形及創傷外科	17.0%	3.3%	3.2%	6.4%	3.2%
	兒科	8.0%	15.1%	7.2%	14.8%	26.3%
	病理學專科	0	12.3%	0	0	0
	精神科	0	3.2%	0	0	6.0%
	放射科	3.3%	6.0%	5.8%	8.6%	2.8%
	外科	4.4%	0	4.1%	10.0%	11.7%
	其他	5.3%	2.6%	7.8%	5.2%	7.7%
合計	5.6%	5.3%	5.3%	4.8%	5.6%	
港島西	急症科	11.7%	0	0	0	0
	麻醉科	5.9%	9.5%	3.7%	9.0%	6.8%
	心肺外科	9.4%	10.3%	0	10.1%	9.8%
	家庭醫學科	0	6.5%	3.0%	2.8%	0
	內科	4.8%	6.3%	3.9%	6.9%	7.6%
	神經外科	7.7%	7.4%	0	0	0
	婦產科	4.6%	0	4.0%	3.8%	7.4%
	眼科	0	0	9.5%	0	0
	矯形及創傷外科	12.1%	3.5%	0	10.1%	6.7%
	兒科	2.5%	2.4%	7.1%	4.6%	4.7%
	病理學專科	4.4%	8.7%	8.4%	0	3.9%
	精神科	9.8%	0	0	17.8%	8.1%
	放射科	5.9%	5.7%	5.6%	8.0%	2.7%
	外科	2.7%	8.0%	6.4%	8.8%	9.9%
其他	2.8%	0	5.2%	5.3%	0	
合計	5.0%	5.2%	4.2%	6.5%	5.5%	
九龍中	急症科	8.0%	2.6%	13.2%	2.6%	7.8%
	麻醉科	2.2%	4.2%	0	0	0
	心肺外科	0	7.1%	15.3%	0	0
	家庭醫學科	5.8%	6.2%	4.0%	5.9%	5.9%
	內科	4.4%	5.7%	4.3%	2.1%	4.2%
	神經外科	0	0	6.4%	0	5.1%
	婦產科	7.9%	12.0%	12.9%	0	3.2%
	眼科	5.9%	2.7%	0	2.8%	0
	矯形及創傷外科	6.3%	0	0	0	2.8%
	兒科	5.1%	5.1%	5.2%	10.9%	2.6%
	病理學專科	0	3.8%	0	0	6.7%
	精神科	3.2%	3.0%	18.2%	5.5%	2.7%
	放射科	0	0	4.9%	2.3%	0
	外科	10.0%	5.8%	1.9%	5.6%	3.8%
其他	4.2%	0	5.8%	5.8%	7.7%	
合計	4.7%	4.1%	5.1%	3.2%	3.7%	

醫院聯網	專科	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年 度 (由 2012 年 1 月 1 日至 12 月 31 日計算 的 12 個月)
九龍東	急症科	4.4%	4.4%	0	13.3%	5.3%
	麻醉科	5.4%	4.9%	9.9%	5.1%	10.1%
	家庭醫學科	3.8%	5.2%	4.0%	4.9%	3.5%
	內科	4.1%	5.8%	1.6%	1.5%	8.0%
	神經外科	0	0	0	0	0
	婦產科	4.2%	0	7.4%	7.3%	10.7%
	眼科	18.2%	13.9%	6.6%	0	15.4%
	矯形及創傷外科	5.3%	10.6%	10.6%	7.7%	5.1%
	兒科	2.6%	0	12.6%	13.0%	5.2%
	病理學專科	0	5.3%	0	0	0
	精神科	7.5%	0	0	0	2.8%
	放射科	0	0	0	4.1%	4.0%
	外科	4.1%	1.8%	1.7%	5.1%	5.1%
	其他	5.2%	4.9%	6.8%	8.9%	8.4%
	合計	4.3%	4.4%	4.1%	5.3%	6.3%
九龍西	急症科	6.4%	4.5%	6.3%	4.6%	8.4%
	麻醉科	3.9%	6.5%	3.9%	6.3%	8.7%
	家庭醫學科	9.9%	5.0%	6.8%	5.9%	8.3%
	內科	3.9%	6.0%	5.4%	4.6%	2.8%
	神經外科	4.2%	8.0%	0	17.1%	17.8%
	婦產科	2.1%	14.3%	8.4%	0	1.9%
	眼科	8.5%	0	8.4%	21.5%	0
	矯形及創傷外科	1.5%	3.0%	5.8%	4.2%	4.1%
	兒科	6.6%	2.7%	9.6%	8.2%	5.2%
	病理學專科	2.2%	0	2.1%	4.2%	6.4%
	精神科	1.6%	3.0%	3.1%	1.4%	5.7%
	放射科	3.8%	9.8%	3.7%	3.8%	3.7%
	外科	2.9%	5.5%	6.2%	1.7%	6.0%
	其他	4.8%	1.5%	3.0%	2.8%	2.6%
	合計	4.7%	5.1%	5.5%	4.8%	5.4%
新界東	急症科	2.8%	1.4%	8.7%	11.8%	2.9%
	麻醉科	7.6%	5.3%	3.5%	5.2%	1.8%
	心肺外科	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	7.9%	7.5%	11.0%	2.3%	5.6%
	內科	6.8%	5.0%	6.1%	7.6%	5.3%
	神經外科	0	0	12.9%	0	13.8%
	婦產科	5.9%	12.6%	6.2%	6.2%	0
	眼科	4.3%	4.2%	21.3%	17.6%	19.2%
	矯形及創傷外科	6.7%	3.2%	9.9%	3.3%	5.0%
	兒科	7.9%	1.9%	3.8%	3.7%	5.3%
	病理學專科	0	0	3.2%	0	0
	精神科	7.9%	0	6.8%	1.7%	4.8%
	放射科	18.5%	0	8.4%	0	2.5%
	外科	5.2%	5.0%	2.4%	3.7%	0
其他	3.0%	2.8%	7.0%	2.7%	3.9%	
	合計	6.3%	3.9%	7.0%	5.0%	4.2%

醫院聯網	專科	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (由 2012 年 1 月 1 日至 12 月 31 日計算 的 12 個月)
新界西	急症科	3.1%	1.5%	3.1%	3.3%	8.4%
	麻醉科	0	7.2%	0	10.3%	4.3%
	心肺外科	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	1.4%	5.5%	4.2%	5.8%	2.8%
	內科	6.1%	1.6%	9.0%	4.9%	5.5%
	神經外科	0	0	0	0	0
	婦產科	10.6%	0	10.3%	3.4%	3.2%
	眼科	5.3%	0	5.2%	0	4.7%
	矯形及創傷外科	2.5%	2.4%	4.7%	2.3%	7.1%
	兒科	14.9%	2.7%	0	5.4%	8.5%
	病理學專科	0	9.8%	0	0	0
	精神科	2.8%	2.8%	8.2%	2.6%	6.3%
	放射科	7.0%	0	0	3.2%	3.0%
	外科	2.2%	2.0%	0	3.4%	7.9%
	其他	7.1%	4.7%	0	6.9%	4.3%
	合計	4.3%	2.9%	4.2%	4.3%	5.3%

註：

- i. 連續離職率=過去 12 個月醫管局離職員工總數／過去 12 個月的平均在職人數 x 100%
- ii. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。
- iii. 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的數目計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

2.

根據香港醫務委員會備存的統計數字，按 2012 年 12 月 31 日當日計算，香港共有 13 006 名正式註冊醫生、275 名臨時註冊醫生和 175 名有限度註冊醫生。他們分別在公私營界別服務。同日本港人口及正式註冊醫生人數的比例為每千人有 1.8 位醫生。如計及臨時註冊醫生和有限度註冊醫生，則每千人有 1.9 位醫生。我們沒有在私營醫療界別執業醫生的人數，也沒有每千人口對該等醫生人數的比例等資料。

公營醫療界別方面，下表載列 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 年度醫管局各醫院聯網的醫生人數及每千人口對醫生人數的比例。

醫院聯網	2008-09 年度		2009-10 年度		2010-11 年度		2011-12 年度		2012-13 年度 (截至 2012 年 12 月 31 日)	
	醫生人數	對每千人口的比例	醫生人數	對每千人口的比例	醫生人數	對每千人口的比例	醫生人數	對每千人口的比例	醫生人數	對每千人口的比例
港島東	532	0.6	541	0.7	550	0.7	555	0.7	572	0.7
港島西	543	1.0	559	1.0	569	1.1	588	1.1	597	1.1
九龍中	613	1.3	635	1.3	648	1.3	662	1.3	679	1.3
九龍東	552	0.6	566	0.6	590	0.6	603	0.6	617	0.6
九龍西	1 170	0.6	1 183	0.6	1 192	0.6	1 208	0.6	1 249	0.7

新界東	809	0.6	842	0.7	835	0.6	861	0.7	875	0.7
新界西	634	0.6	657	0.6	656	0.6	674	0.6	684	0.6

註：

i. 在各聯網內，每千人口對醫生的比例不盡相同，但差幅未必與各聯網的人口差距一致，因為：

(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為普遍；以及

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

ii. 醫生人手對人口的比例，是採用政府統計處 2011 年人口普查及規劃署最新推算的人口數字來計算的。

3.

政府成立了一個高層次的督導委員會，由食物及衛生局局長擔任主席，負責就香港的醫護人力規劃和專業發展進行策略性檢討。督導委員會會評估各醫護行業的人力需求(包括醫生、護士和專職醫療人員)，並就如何應付預計的醫護人力需求、加強專業培訓和促進專業發展三方面提出建議。預計有關檢討於 2013 年完成。檢討的結果和建議，會有助當局定下路向，以提供足夠的優良醫療專業人員，確保香港醫療系統健康持續發展。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)272

問題編號

5310

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由 2010 年 4 月推出「個案管理計劃」起超過 11 000 名病患者接受此計劃支援。
請以表列形式詳細提供資料，告知本會：

1. 當中有多少是新移民？單親家庭？兒童？男女比例？年齡分布？
2. 有多少是家暴受害人、施虐者、年齡分布？男女比例？年齡分布？
3. 有多少是目睹家暴之兒童？男女比例？年齡分布？

提問人：張超雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，計劃已為約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化和深入的社區支援。我們沒有備存問題所要求的分項數字。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局表示會透過不同措施挽留醫護人員，包括增加晉升及專業培訓，並增聘人手。請告知：

1. 局方會挽留哪些類別和職級的醫護人員？各類人員的數目為何？
2. 有何措施增加各類醫護人員的晉升機會？晉升職位為何？
3. 局方提供什麼專業培訓計劃，可短期增加醫護人手供應？
4. 局方最急切增聘哪類醫護人員，各類數目為何？

提問人： 張國柱議員

答覆：

1.

一般而言，醫院管理局(醫管局)會盡可能透過內部調任或晉升局內合適的在職人員，填補高級醫護人員的空缺。至於初級人員的空缺，醫管局每年進行招聘工作，聘請畢業生和其他合資格醫護人員，填補醫管局的空缺。個別部門亦會於年度期間招聘醫護人員，以應付服務和運作需求。為了提供人手以維持現有服務和推行提升服務的措施，醫管局計劃在 2013-14 年度招聘大約 300 名醫生、2 100 名護理人員及 610 名專職醫療人員。

2.

就醫生職系而言，除現行措施外，醫管局計劃增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升具備考獲專科資格後 5 年經驗的醫生、增加醫生的培訓機會，以及繼續透過有限度執業註冊形式聘請非本地醫生，以補足本地招聘工作。推行這些措施的預計開支約為 6,540 萬元。

就護士職系而言，醫管局計劃增加具經驗護士的晉升機會，以及在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生及登記護士學生提供培訓。推行這些措施的預計開支約為 1.548 億元。

就專職醫療職系而言，醫管局計劃增加專職醫療學生的培訓名額，並增聘專業人員和支援人員，以減輕工作負擔。推行這些措施的預計開支約為 1.007 億元。

3.

醫管局已在 2013-14 年度預留約 1.034 億元，以加強醫護人員的培訓，以促進在醫管局工作的醫護人員的專業發展和持續進修。主要措施包括加強為實習醫生而設的入職啟導計劃、資助根據香港醫學專科學院培訓指引提供的強制及其他選定模擬訓練以提升醫生的臨床技術、培養應用機械人輔助手術科技的醫療專才、繼續在醫管局轄下 3 間護士學校訓練更多護士，以及為專職醫療人員和護士提供更多培訓機會。

4.

醫管局以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局不時因應服務和運作需要，評估人手需求和靈活調配人手。在 2012-13 年度，醫生短缺人數約為 250 名。由於現正進行每年一度的駐院受訓醫生招聘工作，暫時未有 2013-14 年度的醫生短缺人數。在 2012-13 年度，護士短缺人數約為 850 名。醫管局已預留額外資源，以應付 2012-13 年度及 2013-14 年度的護士人手短缺情況。在 2012-13 年度，約有 220 個專職醫療人員空缺。招聘本地專職醫療畢業生的工作將於 2013 年 4 月展開，預計大部分空缺可於招聘工作完成後填補。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)274

問題編號

4057

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年(2010-11 至 2012-13 年度)，每年於各公營醫院求診的少數族裔人士數目為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)負責管理香港的公立醫院，為社會提供公共醫療服務。所有醫管局服務的使用者分為符合資格人士和非符合資格人士。病人如持有根據《人事登記條例》發出的香港身份證，或為具有香港居民身份的未滿 11 歲兒童，均屬符合資格人士。不屬於上述類別的人士，則全部歸類為非符合資格人士。醫管局沒有記錄病人的種族，因此並無這方面的統計數字。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 26.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)275

問題編號

4135

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2005-06 年醫管局指出香港的十大疾病負擔中，精神病／智障病人高踞首位，佔年內總病床日數的 19%，就醫管局的智障科服務，請告知本委員會：

(a) 醫管局的只有 660 張智障科病床，集中在新界西及九龍西，現時病床分布在各醫院的數目為何；

(b) 在 2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 年度各醫院聯網的智障科求診人數、病床的需求為何；智障科病床住院率為何及計算病床住院率方式為何；

(c) 在 2009-10、2010-11、2011-12 年度醫院管理局轄下醫院聯網港島東、港島西、九龍中、九龍東及新界東的智障科病床都是零，原因為何；2012-13 年度以上提及的醫療聯網會否增加智障科病床，若會，原因為何，若否，原因為何；

(d) 截至 2013 年 2 月底，全港的智障精神科醫生數目為何；

(e) 智障支援及外展服務為居住在津助院舍的嚴重及中度智障人士提供簡單的醫療，在 2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 年度，平均每星期智障支援及外展服務為各院舍提供服務時數為何；有否考慮放寬服務對象的資格，即包括院舍內的輕度智障人士，若會，原因為何，若否，原因為何；

(f) 智障人士比普通人提早老化，當局有否為老齡化智障人士提供預防醫療服務，若會，原因為何，若否，原因為何；

(g) 當局有否為智障人士精神病進行研究，若有，原因為何，若否，原因為何；當局現時有否提供智障人士精神科外展服務，若有，詳情為何，若否，原因為何？

提問人： 張國柱議員

答覆：

(a)、(b)及(c)

現時，醫院管理局(醫管局)共提供 660 張病床，為所有醫院聯網中患有嚴重及極度嚴重智障的病人提供全港性的療養及康復住院服務。其中 160 張病床設於九龍西聯網，為需要這項服務的兒童提供支援，另外 500 張病床則設於新界西聯網，為需要這項服務的成人提供支援。

輕度至中度智障的病人如需精神科住院護理服務，會由居住地區所屬醫院聯網提供支援。

下表載列 2009-10 至 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)九龍西聯網和新界西聯網療養及康復住院服務的病人出院人次及死亡人數、住院病床住用率及住院日數：

		九龍西聯網	新界西聯網	醫管局整體數字
2009-10年度	住院病人出院人次及死亡人數	160	187	347
	住院病床住用率	72%	98%	92%
	住院日數	42 099	179 550	221 649
2010-11年度	住院病人出院人次及死亡人數	116	237	353
	住院病床住用率	63%	98%	89%
	住院日數	36 579	178 767	215 346
2011-12年度	住院病人出院人次及死亡人數	103	282	385
	住院病床住用率	56%	98%	88%
	住院日數	32 917	178 696	211 613
2012-13年度 (截至2012年 12月31日) [臨時數字]	住院病人出院人次及死亡人數	108	382	490
	住院病床住用率	57%	97%	87%
	住院日數	24 061	132 802	156 863

住院病床住用率，是指實際住院日數在可供住院日總數中所佔的百分率。

(d)

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局有 334 名醫生(包括精神科醫生)為精神病患者提供各種服務。由於精神科醫生除為弱智人士提供服務外，亦須支援其他精神科服務，因此醫管局並沒有弱智人士服務分項的人手資料。

(e)、(f)及(g)

現時，九龍西聯網和新界西聯網智障外展隊為居於受資助院舍的嚴重及極度嚴重智障病人提供全港性社區支援服務。居於受資助院舍的輕度智障病人如需精神科外展服務，會由所屬醫院聯網的社區精神科服務或智障外展隊提供支援。由於醫管局會因應個別病人(包括弱智人士)的需要而提供精神科服務，因此並沒有社區外展服務平均服務時數的資料。

當局有委聘機構進行涵蓋各種精神病及病人人口(包括弱智人士)的研究。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 8.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)276

問題編號

4953

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年(即 2008-09, 2009-10, 2010-11, 2011-12 及 2012-13 年度)，以醫院管理局名義外訪的支出如何？請按下表列出

外訪日期	外訪原因	隨行人員 數目	入住酒店 及開支	機票等級 及價錢	總支出

提問人： 范國威議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)不時在香港以外地方進行職務訪問，就管理公營醫院和醫療服務，與其他地方的醫療機關交換意見和分享經驗。當中主要是醫管局人員往香港以外地方出席醫療相關大會，以及大大小小的會議和研討會等，旨在接受訓練、發展和增進專業知識。此外，醫管局大會也在香港以外地方進行職務訪問，主要目的是與當地有關當局簽署合作協議。過去 5 年，大會以醫管局名義進行的主要職務訪問載於下表：

外訪日期	外訪原因	訪問團人數	酒店費用	機票及保險費	開支總額
2012年 12月 11至12日	就向澳門市民開放香港骨髓捐贈者資料庫，與澳門衛生局簽署備忘錄	8	-- (註 1)	不適用	3,618 元
2012年 2月 8至10日	醫管局大會應中華人民共和國衛生部邀請，往北京拜訪衛生部和國家多個醫療單位，以促進彼此了解和討論共同話題	19	66,008 元	142,010 元	270,962 元
2011年 11月 8至11日	與上海申康醫院發展中心簽署合作協議	6	-- (註 2)	29,254 元	29,254 元
2011年 9月 15至16日	與北京協和醫院簽署合作意向書	4	-- (註 3)	27,273 元	27,273 元
2011年 3月30日	就轉介香港居民病歷，與深圳市衛生和人口計劃生育委員會簽署合作協議	10	不適用	不適用	3,000 元

註：

- (1) 酒店費用由澳門衛生局贊助。
- (2) 酒店費用由上海申康醫院發展中心贊助。
- (3) 酒店費用由北京協和醫院贊助。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)277

問題編號

3679

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公私營醫療合作－醫療病歷互聯試驗計劃的運作情況，請告知：

1. 過去五年(2008-2009 至 2012-2013 年度)每年參加計劃的病人、私家醫生及私營醫療服務機構的數目；
2. 有關的互聯計劃系統的使用情況及運作的詳情和涉及私隱、保安措施和系統技術的查詢及投訴的分類數目；
3. 當局為系統使用者過渡至電子健康記錄互通平台的安排詳情。

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2006 年 4 月推行公私營醫療合作－醫療病歷互聯試驗計劃(病歷互聯計劃)，讓參加計劃的醫護人員在徵得病人同意下查看其存於醫管局的病歷。截至 2013 年 2 月，有 283 295 名病人、2 825 名私人執業的醫護人員(包括 2 061 名私人執業醫生)、11 所私家醫院、73 間提供醫療相關服務的機構及與該等機構相聯的 413 間中心參加了病歷互聯計劃。參加病歷互聯計劃的病人和醫療服務提供者對該計劃均有正面評價。過去 5 年病歷互聯計劃的新登記分項數字如下：

	新登記數字		
	病人	私人執業醫生 (只包括醫生)	私營醫療服務提供者 (私家醫院、醫療服務 提供者和非政府機構)
2008-09 年度	32 617	379	私家醫院：1 所
2009-10 年度	31 018	224	沒有新登記
2010-11 年度	50 696	293	－ 私家醫院：1 所 － 醫療服務提供者或非政府 機構：33 間機構(包括 249 間中心)
2011-12 年度	74 898	269	醫療服務提供者或非政府 機構：21 間機構(包括 90 間中心)
2012-13 年度 (截至 2013 年 2 月 28 日)	69 603	240	醫療服務提供者或非政府 機構：9 間機構(包括 34 間 中心)

病歷互聯計劃提供有效促進公私營醫療界別協作的平台。截至 2012 年 9 月底，78.6% 已登記的私人執業醫生曾通過病歷互聯計劃查閱電子病歷共 530 089 次；54.7% 已登記病人的病歷曾被查閱。

我們在 2012 年處理的查詢和投訴的數目分別為 16 732 宗和 6 宗。

至於病歷互聯計劃參加者過渡至電子健康記錄互通系統(互通系統)的安排，有關過程主要涉及由病歷互聯計劃平台轉至新互通系統的技術性轉移，繼而是把病歷互聯計劃下的醫療服務提供者、醫護專業人員和病人轉移至參與電子健康記錄計劃。過程中會設過渡期，以便逐漸進行轉移。我們會向參加病歷互聯計劃的病人發出邀請套件，徵求他們同意轉移參與互通系統。病人可選擇通過互聯網、電話系統或以郵寄方式同意轉移參與新計劃。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

開支預算

答覆編號

FHB(H)278

問題編號

3680

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關醫院管理局的日間及外展服務，請告知：

1. 請列出過去三年(2010-11 至 2012-13 年度)各服務單位成本的開支比例

	員工成本	醫療物品及設備	藥物	行政成本
急症室診症				
專科門診診症				
普通科門診診症				
家庭醫學專科門診診症				
社康護士外展服務				
精神科外展服務				
老人科日間醫院服務				

2. 在過去三年，各科專科門診舊診完成醫療程序無需覆診的數字；

3. 現時醫院管理局就日間及外展服務成本上升的原因分析及評估方法。

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

(1)

下表列出 2010-11 及 2011-12 年度按服務類別劃分的日間及外展服務員工成本、藥物成本和其他成本分別佔實際單位成本的百分比。我們尚未知悉 2012-13 年度的相關資料。

醫院管理局的 日間及外展服務	員工成本佔單位 成本的百分比		藥物成本佔單位 成本的百分比		其他成本佔單位 成本的百分比 ^註		每次診症／服務 的單位成本	
	2010-11 年度	2011-12 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2010-11 年度	2011-12 年度
急症室診症	78.7%	78.3%	1.7%	1.7%	19.6%	20.0%	\$800	\$875
專科門診診症	61.1%	60.7%	20.4%	21.1%	18.5%	18.2%	\$910	\$985
普通科門診診症	71.3%	71.0%	10.9%	10.8%	17.8%	18.2%	\$290	\$335
家庭醫學專科 門診診症	67.7%	67.8%	17.0%	17.3%	15.3%	14.9%	\$860	\$950
社康護士外展 服務	86.6%	85.5%	0.2%	0.2%	13.2%	14.3%	\$330	\$385
精神科外展服 務	87.6%	87.8%	0.1%	0.0%	12.3%	12.2%	\$1,160	\$1,210
老人科日間醫 院服務	75.9%	75.0%	2.1%	2.2%	22.0%	22.8%	\$1,490	\$1,620

註：其他成本包括用於醫療物品及設備、公用事業設施收費、維修及保養、醫院用品及醫療電腦系統資訊科技支援的成本。

須注意的是，不應直接比較各類日間及外展服務的單位成本，這是由於各類病人的情況及其所需診斷服務、治療及處方藥物均不相同。

(2)

我們沒有備存有關專科門診無需覆診個案的統計數字。

(3)

日間及外展服務的單位成本有所增加，主要由於成本上升及改善服務所致，有關服務包括針對慢性疾病的加強服務計劃，以及針對嚴重精神病的個案經理計劃。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)279

問題編號

3682

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局病人使用醫療服務及成本，請提供以下數據：

1997-98 年、2002-03 年、2007-08 年及 2012-13 年度，按 5 歲以下、5 至 15 歲、15 至 64 歲、65 至 69 歲、70 至 74 歲、75-79 歲、80 至 84 歲及 85 歲以上的年齡組別和性別分類，請分列住院人口、住院人數佔該年齡組別的人口百分比、平均住院日數，及以上各年齡組別以及整體人口的每 1 000 人的醫療服務成本。

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

下表按不同年齡組別及性別，列出 1997-98、2002-03、2007-08 及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)醫院管理局(醫管局)普通科住院病人的出院人次、死亡人數和住院日數，以及按人口每 1 000 人計算的比例。

1997-98 年度

性別	年齡組別	普通科住院病人 出院人次及死亡人數		普通科住院病人住院日數	
		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
女	5 歲以下	32 426	186	158 429	911
	5-14 歲	12 619	32	57 512	146
	15-64 歲	194 309	84	978 674	422
	65-69 歲	25 833	213	216 897	1 790
	70-74 歲	31 071	318	281 728	2 884
	75-79 歲	31 878	450	313 587	4 429
	80-84 歲	28 530	651	288 401	6 584
	85 歲及以上	32 646	986	334 216	10 097
男	5 歲以下	45 277	239	214 706	1 134
	5-14 歲	18 712	44	76 151	181
	15-64 歲	158 974	69	1 089 252	470
	65-69 歲	36 003	295	315 178	2 579
	70-74 歲	36 396	419	328 170	3 781
	75-79 歲	31 104	565	286 916	5 207
	80-84 歲	20 379	755	201 191	7 452
	85 歲及以上	13 303	957	130 730	9 405

2002-03 年度

性別	年齡組別	普通科住院病人 出院人次及死亡人數		普通科住院病人住院日數	
		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
女	5 歲以下	29 251	241	135 072	1 113
	5-14 歲	13 640	34	56 684	142
	15-64 歲	209 947	83	942 436	373
	65-69 歲	26 480	215	194 893	1 584
	70-74 歲	36 777	336	301 497	2 751
	75-79 歲	41 565	493	365 620	4 337
	80-84 歲	38 604	701	356 255	6 466
	85 歲及以上	51 666	1 111	483 854	10 405
男	5 歲以下	39 527	303	172 319	1 322
	5-14 歲	19 626	46	73 397	173
	15-64 歲	168 209	71	979 472	414
	65-69 歲	39 535	307	293 983	2 286
	70-74 歲	49 014	466	393 758	3 747
	75-79 歲	44 643	664	379 124	5 642
	80-84 歲	32 523	891	287 937	7 889
	85 歲及以上	24 695	1 165	226 686	10 693

2007-08 年度

性別	年齡組別	普通科住院病人 出院人次及死亡人數		普通科住院病人住院日數	
		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
女	5 歲以下	39 783	385	165 657	1 605
	5-14 歲	10 298	30	43 843	128
	15-64 歲	199 176	73	827 182	304
	65-69 歲	18 772	167	125 617	1 119
	70-74 歲	31 481	263	231 822	1 937
	75-79 歲	42 719	433	336 926	3 417
	80-84 歲	44 822	625	368 742	5 143
	85 歲及以上	65 492	983	535 621	8 042
男	5 歲以下	49 624	446	205 504	1 846
	5-14 歲	15 267	42	60 070	166
	15-64 歲	155 926	65	871 660	362
	65-69 歲	32 991	269	226 108	1 846
	70-74 歲	45 882	398	326 972	2 833
	75-79 歲	50 551	582	386 568	4 448
	80-84 歲	40 194	841	319 836	6 691
	85 歲及以上	35 710	1 163	291 664	9 500

2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日) [臨時數字]

性別	年齡組別	普通科住院病人 出院人次及死亡人數		普通科住院病人住院日數	
		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
女	5 歲以下	36 401	301	136 148	1 127
	5-14 歲	7 944	29	30 590	111
	15-64 歲	180 497	62	701 782	240
	65-69 歲	17 068	132	102 452	790
	70-74 歲	20 692	191	137 861	1 273
	75-79 歲	31 712	290	222 428	2 033
	80-84 歲	38 670	469	282 587	3 425
	85 歲及以上	62 563	675	459 200	4 954
男	5 歲以下	43 970	338	167 529	1 289
	5-14 歲	11 575	39	38 624	131
	15-64 歲	135 597	55	702 353	286
	65-69 歲	26 350	196	168 987	1 257
	70-74 歲	30 961	278	211 501	1 902
	75-79 歲	40 077	409	279 814	2 858
	80-84 歲	37 799	586	276 222	4 283
	85 歲及以上	36 056	825	273 908	6 268

下表按不同年齡組別，列出醫管局在 2007-08 及 2012-13 年度就整體人口每 1 000 人而提供的醫療服務總成本。在 2005-06 年度之前，按年齡區分的病人資料仍未全面以電腦處理，因此，當局並無 1997-98 及 2002-03 年度的相應成本數字。

年齡組別	每 1 000 人的醫管局醫療服務總成本	
	2007-08 年度 (百萬元)	2012-13 年度 修訂預算 (百萬元)
5 歲以下	8.4	11.1
5-14 歲	1.3	2.1
15-64 歲	2.8	3.8
65-69 歲	8.9	11.0
70-74 歲	12.7	14.5
75-79 歲	18.8	20.4
80-84 歲	25.8	29.2
85 歲及以上	34.6	42.0
整體	4.6	6.3

由於並非每名香港市民都使用醫管局的醫療服務，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。

註：

- (1) 人口數字是根據政府統計處 2011 年人口普查結果及規劃署的最新推算計算。
- (2) 普通科住院病人的出院人次、死亡人數和住院日數，不包括年齡不詳病人的數據。

姓名： 袁銘輝
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)280

問題編號

3697

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於食物及衛生局(衛生科)及其轄下各部門委託顧問就制定和評估政策而進行的研究(如有的話)，請按以下格式提供有關資料。

(a) 請以下列表格，告知過去兩個財政年度(2011-2012 及 2012-2013 年度)資助的公共政策研究計劃和策略性公共政策研究計劃的相關資料：

顧問名稱	批出辦法 (公開競投/ 招標/ 其他 (請註明))	項目名稱、內容 及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成)	當局就研 究報告的 跟進為何 及進度(如 有)	若已完成 的話，有否 向公眾發 布；若有， 發布渠道 為何；若 否，原因為 何？
------	---------------------------------------	----------------	---------	------	-------------------------------	-------------------------------------	---

(b) 在本年度(2013-2014 年度)有否預留撥款進行顧問研究的項目？如有，請提供下列資料：

顧問名稱	批出辦法 (公開競投/ 招標/ 其他 (請註明))	項目名稱、內容 及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成)	當局就研 究報告的 跟進為何 及進度(如 有)	若預計在 本年度完 成的話，會 否計劃向 公眾發 布；若有， 計劃發布 的渠道為 何；若不 會，原因為 何？
------	---------------------------------------	----------------	---------	------	-------------------------------	-------------------------------------	--

(c) 批出有關顧問項目給有關研究機構時所考慮的準則為何？

提問人：何秀蘭議員

答覆：

(a) 過去兩個財政年度撥款進行的公共政策研究和策略性公共政策研究的資料載於附件。

(b) 目前並沒有計劃進行顧問研究。

(c) 我們根據《物料供應及採購規例》所訂程序評估顧問建議。投標者須分開提交技術建議書及費用建議書供評審。一般而言，我們會根據有關公司進行顧問研究的經驗、對研究主題的專門知識、對研究要求的認識、研究方式及方法、相關知識及經驗，以及建議顧問隊伍的成員組合，評審準顧問提交的技術建議書。我們會根據技術建議書及費用建議書所得綜合分數，向中標者批出顧問計劃。

至於委託院校進行的科學研究計劃，我們根據管理研究撥款的既定機制及準則而批出。我們會公開邀請研究院校提交研究建議，並採用雙層同行專家評審機制審核建議，首先由外界評審員(按特定研究範圍的專門知識選出)審核，然後由評估委員會(成員包括跨界別的本地專家)評審計劃的科研價值。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

過去兩個財政年度(2011-12 及 2012-13 年度)撥款進行的
公共政策和策略性公共政策研究

顧問名稱	批出辦法 (公開競投 ／ 招標 ／ 其他(請註 明))	項目名稱、內 容及目的	顧問費用 (元)	開始 日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成)	當局就研究 報告的跟進 為何及進度 (如有)	若已完成的 話,有否向公眾 發布;若有,發 布渠道為何;若 否,原因為何?
羅兵咸 永道諮 詢服務 有限公 司	招標*	就立法規管 醫療儀器的 營商環境影 響評估提供 顧問服務	1,299,800	2011年 5月	已完成	因應顧問建 議等因素, 當局現正修 訂立法建 議。	當局會向立法 會衛生事務委 員會匯報研究 結果和經修訂 的立法建議。
精確市 場研究 中心	招標*	有關醫療保 障計劃的意 見調查(2011 年 9 至 12 月):在醫療 改革第二階 段公眾諮詢 報告公布後, 收集公眾 人士對醫療 保障計劃的 意見	198,000	2011年 9月	已完成	食物及衛生 局籌劃醫療 保障計劃時 已考慮調查 結果。	研究報告已在 食物及衛生局 網頁公布。
香港 大學	招標*	為更新香港 本地醫療衛 生總開支帳 目截至 2009-10 年 度數據的工作 提供顧問服 務,並為其他 研究項目提 供技術支援	1,302,756	2011年 10月	已完成	食物及衛生 局在策劃醫 療政策時已 考慮研究結 果。	2009-10 年度香 港本地醫療衛 生總開支帳目 的估算結果已 在食物及衛生 局網頁公布。

顧問名稱	批出辦法 (公開競投／招標／其他(請註明))	項目名稱、內容及目的	顧問費用 (元)	開始日期	研究進度 (籌備中／進行中／已完成)	當局就研究的跟進為何及進度(如有)	若已完成的 話，有否向公眾 發布；若有，發 布渠道為何；若 否，原因為何？
國際商業機器 中國香港有限公司	招標*	菲臘牙科醫院(菲院)的顧問檢討:檢討菲院的管理架構及管理工作安排，並就改善菲院的管理提出建議	1,429,900	2011年 11月	已完成	菲院管理局和食物及衛生局現正審議檢討結果。	不會，因為這項檢討主要是關乎菲院的內部管理。
羅兵咸 永道諮詢服務有限公司	招標	醫療保障計劃顧問研究：分析香港私人醫療保險市場的現時狀況，並提出在技術上和精算上均可行的醫療保障計劃設計建議	8,763,855	2012年 5月	進行中	不適用	顧問報告完成後，會在食物及衛生局網頁公布。
香港 大學	招標*	有關在2012/13學年學生吸煙情況的學校統計調查：研究學生吸煙的普遍性及情況；評估相關政策措施對年輕吸煙人士及其吸煙情況的影響，以及收集其他有關學生吸煙的資料	1,429,475	2012年 7月	進行中	研究仍在進行。	研究仍在進行。

顧問名稱	批出辦法 (公開競投 ／ 招標 ／ 其他(請註 明))	項目名稱、內 容及目的	顧問費用 (元)	開始 日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成)	當局就研究 報告的跟進 為何及進度 (如有)	若已完成的 話,有否向公眾 發布;若有,發 布渠道為何;若 否,原因為何?
珐奧藥品器械諮詢顧問有限公司	局限性招標	為衛生署藥物辦公室提升「生產質量管理規範發牌標準」提供顧問服務	9,976,400	2012年8月	進行中	研究仍在進行。	項目為期2年,預計於2014年完成。
香港大學	招標*	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至2010-11和2011-12年度的數據:按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統,進一步更新香港本地醫療衛生開支估算,並評核本地醫療衛生總開支帳目的應用情況	1,420,588	2012年9月	進行中	項目仍在進行。	項目仍在進行。

*以發出報價邀請書方式招標。

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

因應中港跨境合作近年日益增加，請提供有關食物及衛生局(衛生科)參與的各項中港跨境項目或計劃的相關資料：

(a) 請根據下列表格，列出過去兩年度(2011-2012 及 2012-2013 年度)的中港跨境項目或計劃的資料：

項目 / 計劃名稱	具體內容、目的，及是否與「粵港合作框架協議」有關牽涉開支	涉及之內地部門或機構名稱	進度(已完成的百分比、開始日期、預算完成日期)	有否向公眾公布過具體內容、目的、金額或對公眾、社會、文化或生態等的影響；若有，發布渠道為何，牽涉多少人手及開支？若否，原因為何？	有關計劃涉及的法律或政策改動詳情

(b) 請根據下列表格，列出本年度(2013-2014 年度)的中港跨境項目或計劃的資料：

項目／計劃名稱	具體內容、目的，及是否與「粵港合作框架協議」有關牽涉開支	涉及之內地部門或機構名稱	進度(已完成的百分比、開始日期、預算完成日期)	有否向公眾公布過具體內容、目的、金額或對公眾、社會、文化或生態等的影響；若有，發布渠道為何，牽涉多少人手及開支？若否，原因為何？	有關計劃涉及的法律或政策改動詳情
---------	------------------------------	--------------	-------------------------	--	------------------

(c) 除上述表列的項目或計劃外，有否其他形式的中港跨境合作？若有，是以甚麼形式進行？過去3個年度(2010-2011至2012-2013年度)涉及多少人手及開支，及本年度預算中預留有多少開支和人手？

提問人：何秀蘭議員

答覆：

行政長官與廣東省省長於2010年4月7日簽署《粵港合作框架協議》(《框架協議》)。
《框架協議》涵蓋多個範疇，為粵港在多個政策範疇的合作定出明確的發展定位，當中包括食物及衛生局轄下有關醫療及衛生服務方面的合作內容。這些內容包括：

- (i) 擴大開放醫療服務市場；
- (ii) 開展醫院管理、科研技術交流及醫護人員培訓；
- (iii) 推動醫療服務便利化；
- (iv) 發展中醫藥業；
- (v) 完善傳染病疫情通報和聯防聯控機制；以及
- (vi) 建立藥品安全和推動藥物研發。

食物及衛生局與相關部門／機構一直與內地當局就上述6個範疇合作，詳情如下：

(i) 擴大開放醫療服務市場

《內地與香港建立更緊密經貿關係的安排》(《安排》)補充協議五於2008年7月29日簽署，其中的開放措施，尤其是「廣東省先行先試」措施，有利於香港醫療服務業界到廣東省開拓業務。根據《安排》補充協議五，香港服務提供者可以在廣東省以獨資、合資或合作形式設立門診部，不設最低投資總額。對香港服務提供者在廣東省設立的合資、合作門診部的內地與香港雙方投資比例不作限制。根據《安排》補充協議七，廣東省的醫療服務市場進一步擴大開放。香港服務提供者可以獨資形式在廣東省設立醫院。根據《安排》補充協議七和補充協議九，香港服務提供者在廣東省以合資、合

作或獨資形式設立醫療機構(獨資療養院除外)的立項及審批程序由廣東省省級衛生行政部門負責，以減省所需時間和程序。12類在香港註冊執業的法定註冊醫療衛生專業人員可到內地短期執業。我們會繼續與內地衛生部門合作，探討在廣東省盡早試行其他開放措施。

(ii) 開展醫院管理、科研技術交流及醫護人員培訓

醫院管理局(醫管局)與廣東省衛生廳不時舉行互訪及有關醫院管理的交流研討會。醫管局自2007年起為廣東省護士提供專業培訓課程，強化他們的特殊專科護理知識和技巧。醫管局會繼續與廣東省加強人才培訓方面的合作和交流。

(iii) 推動醫療服務便利化

醫管局自2011年首季起與深圳市衛生局合作推行一項先導計劃，試行讓深圳兩家定點醫院把病人病歷傳送到香港有關醫院。這項計劃適用於自願參與及病情穩定的香港居民。

我們亦正與廣東討論深圳與香港之間的跨境移送病人安排，方便住在內地的香港病人回港就醫。

(iv) 發展中醫藥業

香港衛生署與廣東省食品藥品監督管理局就多項雙方關注的議題定期進行交流。雙方已設立指定聯絡點，就涉及中藥的中毒及不良反應事故互相溝通，並會繼續進行有關專門知識的交流合作。

在香港中藥材標準計劃下，衛生署與本地研究機構和內地、區內及國際專家合作，就建立香港常用中藥材的標準進行研究；國家食品藥品監督管理局轄下中國食品藥品檢定研究院也參與計劃中部分中藥材的研究。

醫管局亦不時邀請內地包括廣東省的中醫專家來港作學術指導。

2007年11月，食物及衛生局與國家中醫藥管理局簽署中醫藥領域的合作協議。其後，衛生署及香港中醫藥管理委員會與內地中醫藥相關機構及部門進行了多次訪問和交流活動。我們會繼續與內地其他出產中藥材的省份保持緊密聯繫，在有需要時訂定合作計劃。

(v) 完善傳染病疫情通報和聯防聯控機制

內地、澳門和香港就任何一地發生重大突發公共衛生事件設有互相協調和支持機制。三地已建立定期通報傳染病及互通傳染病信息的管道，亦不時透過傳染病防控應變演練及研習，加強交流並測試三地處理跨地區突發公共衛生事故的協調機制。我們會繼續與內地有關部門在突發公共衛生事件應急機制上加強協調和合作，包括監測及資訊交流。

(vi) 建立藥品安全和推動藥物研發

在處理有關藥品(包括中西藥)安全事故方面，政府當局會與內地及澳門的相關部門互通有關資訊。衛生署與內地當局亦不時舉行會議和訪問，討論有關藥物註冊和臨床試驗等事宜，並就培訓及進一步加強藥品安全互通信息的工作進行交流。我們會繼續加強與內地有關部門的協調和合作，以建立藥品安全和推動藥物研發。

我們這方面的工作已納入當局的日常職責。我們沒有涉及財政開支及人手的分項數字。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 25.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生
(2) 資助金：醫院管理局
(3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 當局及轄下衛生部門在過去五年(2008-2012 年)接獲有關不同性傾向人士或性別身份認同人士的查詢、求助及提供服務的分類數字；
- (b) 當局有否評估現時各類醫療服務中，不同性傾向人士或性別身份認同人士的需要？若有，詳情為何；若否，原因為何？
- (c) 當局有否為前線員工提供有關為不同性傾向人士或性別身份認同提供服務時的指引？若有，詳情為何；若否，原因為何及會否考慮制訂有關指引？
- (d) 當局有否為前線員工提供有關為不同性傾向人士或性別身份認同提供服務時的訓練？若有，過去三年(2010-2012 年)有關的訓練詳情為何；若否，原因為何及會否考慮提供訓練？

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

政府致力促進平等機會，以及消除一切形式的歧視。我們推行了多項立法、行政、教育措施，務使每個人，不論性別、家庭崗位、性傾向、種族，都能享有平等機會。

(a) 衛生署向所有合資格人士提供服務，不論性傾向或性別(包括跨性別人士)。因此，衛生署一般不會統計上述問題所查問的數字，只有特別預防計劃和醫學遺傳科因其服務所需，必須在病歷記錄性傾向或性別身份認同的資料。在 2008 至 2012 年間，特別預防計劃下愛滋病病毒／愛滋病自願性輔導及測試、治療及護理服務的就診人次統計數字，載於**附件 A**。醫學遺傳科為性別認同障礙患者提供臨床及化驗服務的統計數字，載於**附件 B**。

醫院管理局(醫管局)按疾病類別及專科提供公營醫療服務。醫管局沒有統計不同性傾向人士或跨性別人士的查詢和求助數字。

此外，菲臘牙科醫院是一所特別設計的教學醫院，為香港大學牙科學院本科生和研究生提供臨床訓練設施，主要職能是培訓牙醫及牙科輔助專業人員，而非提供公營牙科服務。該醫院沒有備存不同性傾向人士或跨性別人士的查詢和求助記錄。

(b) 男男性接觸者和跨性別人士在愛滋病病毒預防、治療及護理方面的健康需要，已由香港愛滋病顧問局在制訂《香港二零一二年至二零一六年愛滋病建議策略》(《策略》)期間予以評估。衛生署採納《策略》提出的建議，會繼續監察愛滋病病毒發展、動員社區力量、維持高質素治療及護理服務，以及加強具針對性的愛滋病預防措施。

(c) 食物及衛生局一直遵從政府於 1998 年發表的《消除性傾向歧視僱傭實務守則》(《守則》)所載各項良好常規，為不同性傾向人士或跨性別人士提供服務。該局會定期向有關員工傳閱《守則》，提醒他們對不同性傾向或性別身分認同人士消除歧視的重要。

至於在特別預防計劃下所提供的特定服務，衛生署亦按照愛滋病顧問局在《策略》提出的原則發出指引，要求前線人員提供愛滋病病毒教育、輔導及護理服務時，不論服務對象性傾向為何，均須注重其個別需要。

醫管局所頒布的一般專業行為守則亦訂明，所有醫護人員均須時刻尊重病人的尊嚴、獨特性、價值觀和文化。醫管局會留意有關需要，以考慮是否應就特定組別的病人擬定服務指引。

(d) 政制及內地事務局聯同公務員培訓處合辦有關《守則》的講座，並邀請食物及衛生局人員參加。

同時，衛生署由 2011 年起為員工舉辦「工作間的平等機會」講座。講座由平等機會委員會代表主講，介紹本港 4 條反歧視條例(即《性別歧視條例》、《殘疾歧視條例》、《家庭崗位歧視條例》和《種族歧視條例》)的主要內容，以及該 4 條反歧視條例下的員工權利、義務和責任等概念，並以個案舉例說明。在 2011 及 2012 年，參加講座的員工分別有 74 人及 510 人。此外，在 2010 至 2012 年間，當局亦為非政府機構的前線員工舉辦周年培訓工作坊，講解如何向男男性接觸者提供愛滋病病毒教育、輔導及護理服務。

一直以來，醫管局均為員工安排有關行為守則、消除歧視，以及病人為本溝通方式的培訓，以期增進他們在處理來自不同背景及有不同需要的病人時的技巧及認知。這些培訓亦會因應特定範疇的培訓需要，定期予以加強。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 8.4.2013

特別預防計劃就診人次

感染途徑	年齡組別	2008 年		2009 年		2010 年		2011 年		2012 年		總計	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
異性性接觸	0 - 4 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 - 9 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 - 14 歲	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
	15 - 19 歲	32	16	50	19	46	36	14	36	6	2	148	109
	20 - 24 歲	243	97	186	131	229	125	270	124	11	47	939	524
	25 - 29 歲	507	163	543	206	397	240	471	242	83	137	2 001	988
	30 - 34 歲	546	261	485	239	395	268	457	314	194	262	2 077	1 344
	35 - 39 歲	689	413	583	374	534	426	584	341	275	364	2 665	1 918
	40 - 44 歲	648	261	590	333	590	364	557	426	486	383	2 871	1 767
	45 - 49 歲	698	182	649	171	679	162	722	216	566	176	3 314	907
	50 - 54 歲	467	113	490	162	595	148	597	128	547	139	2 696	690
	55 - 59 歲	273	69	367	49	371	42	425	35	354	50	1 790	245
	60 - 64 歲	217	44	209	52	213	55	223	63	246	60	1 108	274
	65 - 69 歲	155	26	131	29	143	40	159	67	157	46	745	208
	70 - 74 歲	103	7	122	12	170	16	143	7	160	5	698	47
75 - 79 歲	54	4	75	7	78	5	77	10	56	15	340	41	
80 - 84 歲	16	0	8	0	8	0	7	0	24	0	63	0	
85 歲及以上	8	0	8	0	7	0	10	0	21	1	54	1	

感染途徑	年齡組別	2008 年		2009 年		2010 年		2011 年		2012 年		總計	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
男男性接觸者*	0 - 4 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 - 9 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 - 14 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15 - 19 歲	55	0	37	0	33	0	26	0	24	0	175	0
	20 - 24 歲	260	0	239	0	281	0	320	0	261	0	1361	0
	25 - 29 歲	484	0	542	0	569	0	596	0	575	0	2766	0
	30 - 34 歲	706	0	678	0	788	0	825	0	945	0	3942	0
	35 - 39 歲	980	0	972	0	1114	0	993	0	976	0	5035	0
	40 - 44 歲	899	4	946	4	1059	3	1072	4	1166	2	5142	17
	45 - 49 歲	461	0	544	0	650	0	818	0	981	1	3454	1
	50 - 54 歲	236	0	243	0	351	0	361	0	379	0	1570	0
	55 - 59 歲	107	0	91	0	139	0	199	0	201	0	737	0
	60 - 64 歲	47	0	63	0	78	0	106	0	143	0	437	0
	65 - 69 歲	24	0	33	0	26	0	29	0	25	0	137	0
	70 - 74 歲	34	0	44	0	64	0	46	0	45	0	233	0
	75 - 79 歲	16	0	13	0	7	0	11	0	21	0	68	0
80 - 84 歲	6	0	2	0	0	0	2	0	3	0	13	0	
85 歲及以上	0	0	3	0	4	0	3	0	4	0	14	0	

感染途徑	年齡組別	2008 年		2009 年		2010 年		2011 年		2012 年		總計	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
注射毒品	0 - 4 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 - 9 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 - 14 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15 - 19 歲	6	0	2	0	2	0	2	0	0	0	12	0
	20 - 24 歲	44	2	14	5	7	2	6	0	0	0	71	9
	25 - 29 歲	133	4	116	10	68	12	50	15	15	14	382	55
	30 - 34 歲	170	35	188	21	86	3	66	15	47	15	557	89
	35 - 39 歲	131	2	116	2	109	15	107	8	88	11	551	38
	40 - 44 歲	30	2	46	6	106	6	73	11	81	8	336	33
	45 - 49 歲	21	0	15	0	30	0	35	0	27	0	128	0
	50 - 54 歲	35	0	43	0	32	0	49	0	40	0	199	0
	55 - 59 歲	8	0	11	0	31	0	25	0	22	0	97	0
	60 - 64 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0
	65 - 69 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	70 - 74 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	75 - 79 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80 - 84 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
85 歲及以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

感染途徑	年齡組別	2008 年		2009 年		2010 年		2011 年		2012 年		總計	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
輸入血液／血製品	0 - 4 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 - 9 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 - 14 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15 - 19 歲	0	7	0	3	0	5	0	1	0	0	0	16
	20 - 24 歲	2	0	0	0	0	0	13	2	5	6	20	8
	25 - 29 歲	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0
	30 - 34 歲	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	4	7
	35 - 39 歲	12	16	9	24	8	15	3	4	2	0	34	59
	40 - 44 歲	18	5	29	13	28	12	29	24	20	12	124	66
	45 - 49 歲	24	0	28	0	22	0	13	5	17	8	104	13
	50 - 54 歲	3	0	3	0	9	0	15	0	12	0	42	0
	55 - 59 歲	0	0	15	0	12	0	5	0	2	0	34	0
	60 - 64 歲	0	0	0	0	0	0	6	0	12	0	18	0
	65 - 69 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	70 - 74 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	75 - 79 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80 - 84 歲	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
85 歲及以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

感染途徑	年齡組別	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年		總計	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
其他	0 - 4 歲	9	6	5	1	3	0	1	2	2	2	20	11
	5 - 9 歲	0	4	16	0	3	3	8	0	5	2	32	9
	10 - 14 歲	15	0	3	2	2	4	10	4	7	2	37	12
	15 - 19 歲	26	11	24	17	19	30	33	22	22	24	124	104
	20 - 24 歲	81	70	32	63	44	91	57	73	53	111	267	408
	25 - 29 歲	31	81	47	67	69	103	67	101	58	86	272	438
	30 - 34 歲	58	51	53	56	40	80	69	53	112	76	332	316
	35 - 39 歲	46	67	58	80	46	76	40	87	63	84	253	394
	40 - 44 歲	67	138	48	111	44	101	39	80	25	77	223	507
	45 - 49 歲	51	81	46	86	28	118	39	95	42	138	206	518
	50 - 54 歲	21	98	43	94	43	93	32	90	22	99	161	474
	55 - 59 歲	22	42	29	68	15	59	20	61	23	92	109	322
	60 - 64 歲	13	7	20	24	21	26	19	23	18	24	91	104
	65 - 69 歲	2	2	7	6	13	3	32	1	17	3	71	15
	70 - 74 歲	5	2	3	1	4	2	1	7	7	1	20	13
	75 - 79 歲	7	2	4	3	6	0	5	0	9	1	31	6
80 - 84 歲	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	
85 歲及以上	0	0	0	3	2	2	0	0	0	0	2	5	
	總計	10 062	2 395	10 022	2 556	10 574	2 791	11 092	2 797	9 815	2 593	51 565	13 132
未能確定		31		12		69		115		3 888			
按年總計		12 488		12 590		13 434		14 004		16 296			

* 備註：由男性過渡為女性的跨性別人仕，計入男男性接觸者組別的女性一欄。

醫學遺傳科在過去 5 年為性別認同障礙患者提供臨床及化驗服務的統計數字

年份	2008	2009	2010	2011	2012
病人數目	1	3	0	13	33

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 醫院管理局現時為提供變性手術及手術前後的輔導工作詳情為何？涉及的員工職級為何？
- (b) 過去五年(2008-2012 年)，醫院管理局每年進行了多少變性手術個案和手術前後的輔導工作個案；
- (c) 現時醫院管理局有多少宗變性手術個案，請以手術前後區分列明個案的數字；
- (d) 每宗個案平均獲提供多少小時的輔導？請以手術前後區分列明。

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)目前在變性手術前後提供的輔導服務，由來自跨界別的專業團隊負責，當中包括精神科醫生、外科醫生、護士、臨床心理學家和醫務社會工作者。醫管局沒有所涉人員職級的細項數字。

(b)

2008-09 至 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，曾接受變性輔導服務及手術的人數如下：

年度	在醫管局精神科專科門診診所接受變性輔導服務人數	所進行變性手術宗數
2008-09	46	2
2009-10	45	2
2010-11	58	4
2011-12	75	4
2012-13 (截至2012年12月31日)	92	4

(c)

目前有 5 人在醫管局律敦治醫院輪候接受變性手術。

(d)

輔導服務整個過程歷時至少兩年或以上，包括在手術前成功進行為期至少 12 個月的實際生活體驗(即社交性別角色上的轉變)。為每宗個案提供的輔導服務需時不一，視乎個別人士的特定臨床及心理需要而定。醫管局沒有該等個案於變性手術前後的進一步細項資料。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)284

問題編號

4439

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2012-13 年度的修訂預算較原來預算總額減少 10.3%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所減少？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

綱領(1)：衛生在 2012-13 年度的修訂預算較該年度的原來預算減少 4,420 萬元 (10.3%)，主要由於醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求較預期為少(4,100 萬元)，多個項目的撥款並未悉數用罄。其中兩個大型委託研究項目的建議尚待修訂，原本在 2012-13 年度預留予這些項目的撥款將於 2013-14 年度撥出。另有部分獲核准的研究項目因應其進度，例如招聘及採購工作出現延誤，以及需要處理付款及最終報告等事宜，未有盡用預算款項。

此外，由於衛生科延遲開設新職位，以致個人薪酬開支較預期為少(320 萬元)，有關的修訂預算亦因而減少。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)285

問題編號

4440

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 年度的預算較 2012-13 年的修訂預算減少 4%，較 2012-13 年度原來預算減少 13.9%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所減少？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

2013-14 年度綱領(1)衛生的預算較 2012-13 年度的修訂預算減少 1,520 萬元(4.0%)，主要由於用以推行試驗措施的有時限撥款期屆滿(4,060 萬元)，以及把研究處的相關員工開支撥款由綱領(1)轉撥至綱領(2)資助金：醫院管理局(1,420 萬元)所致。部分減省的開支，因 2013-14 年度醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求增加(3,680 萬元)，以及其他運作開支增加(280 萬元)而抵銷。

2013-14 年度預算較 2012-13 年度原來預算減少 5,940 萬元(13.9%)，主要由於上述項目在 2013-14 年度的需求有變，以及 2012-13 年度醫療衛生研究基金的現金流量需求較預算為少所致。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)286

問題編號

4441

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度，以及 2013-14 年度預算開支中，每年精神科醫療服務的總開支、相對私營精神科醫療服務的總體開支、其逐年計算及累積的增減幅度及佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)於 2010-11 至 2013-14 年度在精神健康服務方面的開支。

	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13年度 (修訂預算)	2013-14年度 (預算)
醫管局每年在精神健康服務方面的開支 (百萬元)	3,006	3,358	3,696	3,827
醫管局開支按年增長百分率	不適用	11.7%	10.1%	3.5%
醫管局自 2010-11 年度起的開支累計增長百分率	不適用	11.7%	23.0%	27.3%

醫管局在精神健康服務方面的開支，僅佔精神健康公共開支的一部分。因此，醫管局在精神健康服務的開支佔香港本地生產總值的比率，無法與其他經濟體的比率直接比較。

我們沒有私營界別方面的精神健康服務開支統計。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於 2010-11、2011-12、及 2012-13 年度，以及 2013-14 年度預算開支中，每年本地醫療衛生總體開支為何、公共醫療衛生總開支相對私營醫療衛生總開支為何，其逐年計算及累積的增減幅度及佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？及其各自的計算方法，當中納入算式的項目，分別為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

香港醫療衛生整體開支的統計數字出自香港本地醫療衛生總開支帳目。香港本地醫療衛生總開支帳目是採用經濟合作及發展組織(經合組織)在 2000 年公布的醫療衛生總開支國際分類系統的綱要編製而成，旨在臚列醫護服務、預防疾病、推廣健康、復康、長期護理、社區健康活動、醫療衛生行政和規管的所有公共和私人開支或支出，以及主要為改善健康而進行的資本投資。該開支帳目就醫療衛生開支提供更詳盡和全面的資料，以方便與國際上其他地方比較。由於須從多個不同途徑蒐集資料，加上編製、核實和分析數據的程序複雜，因此該開支帳目編製需時。現時該開支帳目僅備截至 2009-10 年度的數據。

另一方面，政府帳目內衛生政策組別下的開支，是以政府部門和機構就相關職能和服務所訂的預算開支為基礎的。因此，本地醫療衛生總開支帳目所涵蓋的公共醫療衛生開支範疇，較政府帳目內衛生政策組別下的開支範圍廣，兩者的主要差別載於附件 1。根據 2005-06 至 2009-10 年度的統計數字，政府帳目內衛生政策組別下的公共開支較本地醫療衛生總開支帳目中的公共醫療衛生開支低 11%至 14%不等。2013-14 年度，政府帳目內衛生政策組別下的預算政府開支為 537.32 億元，約相當於推算的本地生產總值的 2.5%。

1989-90 至 2009-10 年度，本地醫療衛生總開支帳目中的醫療衛生開支總額、公共醫療衛生開支和私人醫療衛生開支的統計數字，載於附件 2。醫療衛生開支按年實質增減幅度，指按 2010 年固定價格計算的按年增減幅度(以百分比計)。至於按 2010 年固定價格計算的醫療衛生開支累計實質增減幅度，則指有關年度的醫

療開支與 1989-90 年度累計增減幅度(以百分比計)的比較。1989-90 至 2013-14 年度，政府帳目內衛生政策組別下公共開支的相關統計數字，載於附件 3。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 27.3.2013

**香港本地醫療衛生總開支帳目的公共醫療衛生開支與
政府帳目內衛生政策組別的公共開支**

香港本地醫療衛生總開支帳目所涵蓋的公共醫療衛生開支範疇，較政府帳目內衛生政策組別的公共開支範圍為廣。

政府帳目內衛生政策組別只包括與醫療衛生有直接關係的開支，即食物及衛生局(包括該局給予醫院管理局的撥款)、衛生署，以及其他如政府化驗所等政府部門的開支，才計入醫療衛生政策項下的政府開支。

根據香港本地醫療衛生總開支帳目的綱要，公共醫療衛生開支除包括政府帳目內衛生政策組別的開支外，也涵蓋由其他政府部門執行有關職能所涉及的醫療衛生開支。舉例來說，香港本地醫療衛生總開支帳目也包括社會福利署在護養院、復康及醫務社會服務上的開支，以及消防處和醫療輔助隊救護服務的開支等。這些開支都沒有列入政府帳目內衛生政策組別的公共開支內。

因此，香港本地醫療衛生總開支帳目的公共醫療衛生開支數字，一般較政府帳目內衛生政策組別的公共開支數字為高。

	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度
香港本地醫療衛生總開支帳目的公共醫療衛生開支(百萬港元)(a)	36,934	37,422	38,828	41,257	43,823
政府帳目內衛生政策組別的公共開支總額(百萬港元)(b)	31,616	32,127	33,623	36,706	38,387
以(a)為基數，兩者相差的百分比 [(a - b) / (a)]	14.4%	14.1%	13.4%	11.0%	12.4%
以(b)為基數，兩者相差的百分比[(a - b) / (b)]	16.8%	16.5%	15.5%	12.4%	14.2%

政府帳目的開支數字來源：政府總部財經事務及庫務局

1989-90 至 2009-10 年度香港本地醫療衛生總開支帳目中醫療衛生開支的統計數字

	1989-90 年度	1990-91 年度	1991-92 年度	1992-93 年度	1993-94 年度	1994-95 年度	1995-96 年度	1996-97 年度	1997-98 年度	1998-99 年度	1999-00 年度	2000-01 年度	2001-02 年度	2002-03 年度	2003-04 年度	2004-05 年度	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度
醫療衛生開支總額																					
按當時價格計算(百萬港元)	19,643	23,767	29,367	34,179	39,481	44,809	51,255	56,823	62,236	66,357	66,059	67,439	68,835	67,038	69,102	68,142	70,571	74,082	78,901	83,690	88,721
按 2010 年固定價格計算(百萬港元)	27,916	31,564	35,423	37,682	40,321	43,356	47,415	49,535	51,607	55,113	57,370	60,521	62,897	63,757	69,860	70,970	73,396	77,071	79,426	83,498	88,847
按年增減幅度(按 2010 年固定價格計算)		13.1%	12.2%	6.4%	7.0%	7.5%	9.4%	4.5%	4.2%	6.8%	4.1%	5.5%	3.9%	1.4%	9.6%	1.6%	3.4%	5.0%	3.1%	5.1%	6.4%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2010 年固定價格計算)		13.1%	26.9%	35.0%	44.4%	55.3%	69.8%	77.4%	84.9%	97.4%	105.5%	116.8%	125.3%	128.4%	150.2%	154.2%	162.9%	176.1%	184.5%	199.1%	218.3%
相對本地生產總值的百分比	3.6%	3.8%	4.1%	4.1%	4.1%	4.2%	4.5%	4.5%	4.5%	5.1%	5.1%	5.1%	5.3%	5.2%	5.5%	5.1%	4.9%	4.8%	4.7%	5.0%	5.2%
人均(港元)(按 2010 年固定價格計算)	4,909	5,533	6,158	6,496	6,833	7,184	7,702	7,697	7,953	8,422	8,684	9,080	9,368	9,454	10,379	10,462	10,773	11,240	11,484	12,001	12,742
公共醫療衛生開支																					
按當時價格計算(百萬港元)	7,749	10,016	13,393	15,844	18,657	21,581	25,316	28,653	31,671	35,800	35,997	37,028	39,152	38,526	39,889	37,090	36,934	37,422	38,828	41,257	43,823
按 2010 年固定價格計算(百萬港元)	11,012	13,302	16,156	17,467	19,054	20,882	23,419	24,978	26,262	29,734	31,262	33,230	35,774	36,641	40,326	38,629	38,413	38,932	39,086	41,162	43,886
按年增減幅度(按 2010 年固定價格計算)		20.8%	21.5%	8.1%	9.1%	9.6%	12.1%	6.7%	5.1%	13.2%	5.1%	6.3%	7.7%	2.4%	10.1%	-4.2%	-0.6%	1.4%	0.4%	5.3%	6.6%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2010 年固定價格計算)		20.8%	46.7%	58.6%	73.0%	89.6%	112.7%	126.8%	138.5%	170.0%	183.9%	201.8%	224.9%	232.7%	266.2%	250.8%	248.8%	253.5%	254.9%	273.8%	298.5%
相對本地生產總值的百分比	1.4%	1.6%	1.9%	1.9%	1.9%	2.0%	2.2%	2.3%	2.3%	2.8%	2.8%	2.8%	3.0%	3.0%	3.2%	2.8%	2.6%	2.4%	2.3%	2.5%	2.6%
佔醫療衛生開支總額的百分比	39.4%	42.1%	45.6%	46.4%	47.3%	48.2%	49.4%	50.4%	50.9%	54.0%	54.5%	54.9%	56.9%	57.5%	57.7%	54.4%	52.3%	50.5%	49.2%	49.3%	49.4%
人均(港元)(按 2010 年固定價格計算)	1,937	2,332	2,809	3,011	3,229	3,460	3,804	3,881	4,047	4,544	4,732	4,986	5,328	5,433	5,991	5,695	5,638	5,678	5,651	5,916	6,294
私人醫療衛生開支																					
按當時價格計算(百萬港元)	11,895	13,751	15,973	18,336	20,824	23,227	25,940	28,170	30,565	30,557	30,062	30,411	29,684	28,512	29,213	31,052	33,636	36,660	40,073	42,432	44,898
按 2010 年固定價格計算(百萬港元)	16,904	18,262	19,268	20,215	21,267	22,474	23,996	24,557	25,345	25,379	26,108	27,291	27,123	27,117	29,533	32,340	34,983	38,139	40,340	42,335	44,961
按年增減幅度(按 2010 年固定價格計算)		8.0%	5.5%	4.9%	5.2%	5.7%	6.8%	2.3%	3.2%	0.1%	2.9%	4.5%	-0.6%	-	8.9%	9.5%	8.2%	9.0%	5.8%	4.9%	6.2%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2010 年固定價格計算)		8.0%	14.0%	19.6%	25.8%	33.0%	42.0%	45.3%	49.9%	50.1%	54.4%	61.4%	60.5%	60.4%	74.7%	91.3%	107.0%	125.6%	138.6%	150.4%	166.0%
相對本地生產總值的百分比	2.2%	2.2%	2.2%	2.2%	2.2%	2.2%	2.3%	2.2%	2.2%	2.4%	2.3%	2.3%	2.3%	2.2%	2.3%	2.3%	2.3%	2.4%	2.4%	2.5%	2.7%
佔醫療衛生開支總額的百分比	60.6%	57.9%	54.4%	53.6%	52.7%	51.8%	50.6%	49.6%	49.1%	46.0%	45.5%	45.1%	43.1%	42.5%	42.3%	45.6%	47.7%	49.5%	50.8%	50.7%	50.6%
人均(港元)(按 2010 年固定價格計算)	2,973	3,201	3,350	3,485	3,604	3,724	3,898	3,816	3,906	3,878	3,952	4,095	4,040	4,021	4,388	4,768	5,135	5,562	5,833	6,085	6,448

註：隨通脹調整的醫療衛生開支數字是按 2010 年固定價格計算的，此等固定價格數字收錄在最新公布的「1989-90 至 2009-10 年度香港本地醫療衛生總開支帳目」內。

- 指增減幅度少於 0.05%

1989-90 至 2013-14 年度政府帳目內衛生政策組別下的公共開支總額

	1989-90 年度	1994-95 年度	1999-00 年度	2004-05 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度*	2013-14 年度**
按當時價格計算(百萬港元)	7,254	19,322	31,860	32,199	38,387	39,890	45,297	59,491#	53,732
按 2010 年固定價格計算(百萬港元)	10,309	18,696	27,669	33,535	38,442	39,255	53,237	67,265	58,984
按年增減幅度(按 2010 年固定價格 計算)		-0.8%	6.2%	-3.0%	5.0%	2.1%	35.6%	26.3%	-12.3%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2010 年固定價格計算)		81.4%	168.4%	225.3%	272.9%	280.8%	416.4%	552.5%	472.2%
相對本地生產總值的百分比	1.3%	1.8%	2.4%	2.4%	2.3%	2.2%	2.3%	2.9%	2.5%
人均(港元)(按 2010 年固定價格計 算)	1,813	3,098	4,188	4,944	5,513	5,589	7,528	9,402	8,205

註：為方便與香港本地醫療衛生總開支帳目中的醫療衛生開支數字比較，按2010年固定價格計算的開支數字採用香港本地醫療衛生總開支帳目的同一通脹調整系數計算。

#計及政府向撒瑪利亞基金一次過注資的100億元

*修訂預算

** 預算

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)288

問題編號

4454

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按下表列出 2010-11、2011-12、2012-13 年度醫院管理局及撒瑪利亞基金就治療癌症藥物的資助詳情：

癌症種類	患者人數	由撒瑪利亞基金資助購買藥物				由其他基金資助購買藥物(詳列基金名稱)			
		申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱	申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱

提問人：郭家麒議員

答覆：

目前，撒瑪利亞基金是唯一由醫院管理局(醫管局)管理的政府基金，旨在為合資格的病人提供經濟資助，以支付自費藥物及自資購買醫療項目的費用。

在 2010-11、2011-12、2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，由撒瑪利亞基金資助的治療癌症藥物名稱、核准申請宗數和資助金額，載於下表。

2010-11年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額(百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	17	17	2.68
乳癌	曲妥珠單抗	313	310	39.85
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	12	12	2.98
	伊馬替尼	213	213	30.88
	干擾素	1	1	0.11
	尼洛替尼	36	36	9.49
大腸癌	草酸鉑	74	74	2.24
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	101	101	12.95

2010-11年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
頭頸鱗狀細胞癌	西妥昔單抗	23	23	1.62
淋巴瘤	利妥昔單抗	167	165	11.94
皮瘤	培美曲塞	2	2	0.19
骨髓瘤	硼替左米	35	35	4.61
總計		994	989	119.54

2011-12年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	10	10	1.47
腦癌	替莫唑胺	6	6	0.31
乳癌	曲妥珠單抗	291	288	36.68
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	28	28	6.42
	伊馬替尼	228	228	36.11
	尼洛替尼	40	40	9.71
大腸癌	草酸鉑	71	71	1.34
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	115	115	15.68
頭頸鱗狀細胞癌	西妥昔單抗	21	21	1.57
肺癌	埃羅替尼	20	20	2.93
	吉非替尼	37	37	5.38
淋巴瘤	利妥昔單抗	163	163	11.40
皮瘤	培美曲塞	4	4	0.26
骨髓瘤	硼替左米	52	52	9.03
總計		1 086	1 083	138.29

2012-13年度(截至2012年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	12	12	2.95
腦癌	替莫唑胺	13	13	1.00
乳癌	曲妥珠單抗	332	332	54.39
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	35	35	7.83
	伊馬替尼	148	148	25.56
	尼洛替尼	50	50	12.86
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	85	85	12.88
頭頸鱗狀細胞癌	西妥昔單抗	9	9	0.71
肺癌	埃羅替尼	21	21	3.21
	吉非替尼	36	36	5.29
淋巴瘤	利妥昔單抗	131	131	10.90
皮瘤	培美曲塞	1	1	0.09
骨髓瘤	硼替左米	76	76	16.15

2012-13年度(截至2012年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
總計		949	949	153.82

註：

- (1) 治療慢性骨髓性白血病的干擾素於 2011-12 年度納入《醫管局藥物名冊》專用藥物類別。
- (2) 治療大腸癌的草酸鉑於 2012-13 年度納入《醫管局藥物名冊》專用藥物類別。

下表列出接受醫管局各類癌症治療的病人數目。

年度	醫管局 癌症病人數目
2010-11	107 040
2011-12	110 393
2012-13 (截至 2012 年 12 月 31 日)	98 344

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生科)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的撥款，請當局按下列表格列出在過去五個財政年度，醫管局所獲得的撥款資料：

	該年度撥款	較去年度預算增加的撥款(金額／百份比)	員工增薪點的支出(金額／佔新增撥款的百分比)	改善薪酬架構的支出(金額／佔新增撥款的百分比)	按醫院列出獲得用作改善服務的資源(項目、金額、佔新增撥款的百分比)
2012-13					
2011-12					
2010-11					
2009-10					
2008-09					

提問人： 郭家麒議員

答覆：

有關資料表列如下：

	該財政年度的撥款 (百萬元)	較上一個財政年度增加的撥款 (金額/百分比) (百萬元)	員工增薪的支出(金額/佔該財政年度撥款總額的百分比) (百萬元)	改善薪酬架構的支出(金額/佔該財政年度新增撥款的百分比) (百萬元)
2012-13 年度 (修訂預算)	42,690.8	4,061.4 (10.51%)	579 (1.36%)	-
2011-12 年度 (實際)	38,629.4	4,264.5 (12.41%)	571 (1.48%)	172 (4.03%)
2010-11 年度 (實際)	34,364.9	1,508.7 (4.59%)	379 (1.10%)	2 (0.13%)
2009-10 年度 (實際)	32,856.2	1,086.0 (3.42%)	283 (0.86%)	1 (0.09%)
2008-09 年度 (實際)	31,770.2	1,988.9 (6.68%)	464 (1.46%)	140 (7.04%)

註：(1) 為了作有意義的比較，上表所列 2008-09 年度的財政撥款與 2012-13 年度財政撥款的修訂預算，並不包括政府在該兩個年度分別向撒瑪利亞基金一筆過注入的 10 億元和 100 億元款項。

(2) 員工增薪的支出已計算在該財政年度的撥款總額之內。為了作有意義的比較，我們把有關支出與各財政年度的撥款總額作比較，而並非與上一個財政年度的新增撥款作比較。

下表開列 2008-09 至 2012-13 年度每年撥作服務改善計劃的資源詳情：

	服務改善計劃	醫院聯網	所涉及撥款 (金額/佔該財政年度新增撥款的百分比) (百萬元)
2012-13 年度			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務，包括在九龍東及新界西聯網增設病床，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	九龍東及新界西	75 (1.8%)
(2)	透過在 5 個醫院聯網增加初生嬰兒深切治療病床，加強初生嬰兒深切治療服務	港島東、九龍中、九龍西、新界東及新界西	53 (1.3%)
(3)	透過擴展支援嚴重精神病患者的個案管理計劃及改善精神科住院服務的治療環境，加強精神健康服務	所有聯網	54 (1.3%)
(4)	按照基層醫療發展策略，透過跨專業協作，加強對長期病患的支援	所有聯網	191 (4.7%)

	服務改善計劃	醫院聯網	所涉及撥款 (金額／佔該財政年度新增撥款的百分比 (百萬元))
(5)	改善服務質素及安全，包括加強臨床服務支援及對緊急事故的應變	所有聯網	370 (9.1%)
(6)	把更多證實具成本效益及療效的藥物列為《醫管局藥物名冊》的標準藥物，並擴大《醫管局藥物名冊》所列藥物的使用範圍	所有聯網	230 (5.7%)
(7)	推行措施招聘及挽留員工，以提供優質的病人護理服務	所有聯網	897 (22.1%)
2011-12 年度			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務，包括在新界西聯網增設病床，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	新界西	32 (0.8%)
(2)	加強末期腎病病人的血液透析服務、心臟科服務、臨床腫瘤科服務、癌症及其他末期病人的舒緩治療，以及擴大癌症治療個案管理計劃	所有聯網	54 (1.3%)
(3)	加強精神健康服務，包括擴展支援嚴重精神病患者的個案管理計劃，把在基層醫療層面為一般精神病患者提供的綜合精神健康計劃擴展至所有聯網，擴大「思覺失調」服務計劃的服務對象，擴展老人精神外展服務，加強自閉症服務，以及成立危機應變小組以提供快速支援予高危精神病患者和處理涉及社區內其他精神病患者的緊急情況	所有聯網	216 (5.1%)
(4)	按照發展基層醫療的方向，透過跨專業協作、個案管理及提升病人自理能力，加強對長期病患者的支援	所有聯網	365 (8.6%)
(5)	把更多證實具成本效益及療效的藥物列為《醫管局藥物名冊》的標準藥物，並擴大《醫管局藥物名冊》所列藥物的使用範圍	所有聯網	237 (5.6%)
(6)	加強社區及日間護理服務，盡量減低入院次數及減少可避免的住院	所有聯網	172 (4.0%)
2010-11 年度			
(1)	於港島東、九龍東及新界西聯網增設急症及康復病床，以改善有關聯網的醫療服務	港島東、九龍東 及新界西	137 (9.1%)
(2)	加強治理嚴重疾病的服務，包括血液透析服務、末期腎病病人舒緩治療、臨床腫瘤科服務、綜合癌症護理和急性心臟病護理	所有聯網	66 (4.4%)

	服務改善計劃	醫院聯網	所涉及撥款 (金額／佔該財政年度新增撥款的百分比 (百萬元))
(3)	加強精神健康服務，為社區內的嚴重精神病患者推行個案管理及個人化護理計劃；加強對一般精神病患者的治療，在精神科專科門診診所為病人提供更適時的診治；以及在基層醫療層面推行綜合精神健康計劃	所有聯網	109 (7.2%)
(4)	加強物質濫用診所的服務，及早為有精神問題的濫藥人士提供治療	所有聯網	10 (0.7%)
(5)	把更多證實具成本效益及療效的藥物列為《醫管局藥物名冊》的標準藥物	所有聯網	194 (12.9%)
(6)	把社區健康諮詢中心的服務推展至額外4個醫院聯網，加強對出院年老病人的支援	所有聯網	17 (1.1%)
(7)	加強對長期病患者的支援，擴展全面跨專科的健康風險評估及跟進護理計劃，並提供系統性糖尿病併發症檢測	港島西、九龍中、九龍東、九龍西及新界東	36 (2.4%)
(8)	加強感染控制措施，應付人類豬型流感(甲型流感H1N1)新型病毒	所有聯網	46 (3.0%)
(9)	加強對供應給醫管局的藥劑製品的品質控制機制	所有聯網	56 (3.7%)
2009-10 年度			
(1)	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	新界西	56 (5.2%)
(2)	啟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	九龍東	36 (3.3%)
(3)	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	所有聯網	49 (4.5%)
(4)	加強精神健康服務的新措施，例如為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	所有聯網	31 (2.9%)
(5)	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	九龍西	10 (0.9%)
(6)	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	港島東、港島西、九龍中、九龍西及新界西	12 (1.1%)

	服務改善計劃	醫院聯網	所涉及撥款 (金額／佔該財 政年度新增撥 款的百分比 (百萬元)
(7)	把老人精神科外展服務計劃推展至更多安老院舍，為老人精神科病人提供支援	所有聯網	8 (0.7%)
2008-09 年度			
(1)	分階段啟用已重建的博愛醫院及屯門醫院康復大樓，加強新界西聯網的醫療服務	新界西	147 (7.4%)
(2)	擴充將軍澳醫院日間外科中心、加強基督教聯合醫院的乳癌服務，以及建立一間綜合一站式日間耳鼻喉中心，從而改善九龍東聯網的服務	九龍東	18 (0.9%)
(3)	加強新生嬰兒深切治療服務應付突增需求的能力	所有聯網	36 (1.8%)
(4)	為危害性命的疾病提供治療，包括增加血液透析服務、增加提供新的治癌藥物以改善癌症服務，以及針對新出現的傳染病及血液惡性疾病，發展和擴充分子診斷服務	所有聯網	16 (0.8%)
(5)	為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，從而加強精神健康服務	九龍中、九龍東、九龍西及新界東	18 (0.9%)
(6)	擴充愛滋病病毒感染者的住院服務，從而控制病毒的蔓延	九龍中	12 (0.6%)
(7)	推行公營醫院評審先導計劃，以促進病人安全	港島東、港島西、九龍中、九龍西及新界西	7 (0.4%)
(8)	把老人精神科外展服務計劃推展至所有安老院舍，以提升需要老人精神科服務的長者的生活質素	所有聯網	8 (0.4%)

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 5.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

可否告知本委員會：

1. 過去五年度(2008-09 至 2012-13)，公務員使用醫管局床位的數字及所佔比例(按病房類型列出)；
2. 有否就公務員與市民，使用醫管局資源的優先次序(如頭等房間、藥物的優先次序)及候診時間等作分析？如有，請提供詳細數字；如無，會否考慮建立資料庫？

提問人： 郭偉強議員

答覆：

2008-09 年度、2009-10 年度、2010-11 年度、2011-12 年度及 2012-13 年度(截至 2012 年 12 月 31 日)，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)住院服務的數字，按病床等級列於下表：

年度	按病床等級劃分的公務員及合資格人士病人住院日數及百分率							
	私家病床		特別病床		普通病床		整體	
	數目	百分率	數目	百分率	數目	百分率	數目	百分率
2008-09	20 862	44%	4 408	37%	308 203	4%	333 473	5%
2009-10	21 328	44%	3 669	33%	309 366	4%	334 363	5%
2010-11	20 752	41%	3 516	32%	311 600	4%	335 868	5%
2011-12	19 805	41%	3 465	31%	320 705	4%	343 975	5%
2012-13(截至 2012年12月31日)[臨時數字]	14 916	42%	3 281	34%	244 370	5%	262 567	5%

醫管局的基線服務同時提供予公務員及合資格人士和市民，兩者在輪候服務時間、配藥等方面的待遇一致，診症先後則視乎病人的臨床需要而定。不過，指定的普通科門診診所會為公務員提供少量優先籌，讓他們在病情許可時，可以在求診／治療偶發疾病後及早復工。每天上午 9 時 30 分及下午 2 時 30 分後，剩餘的優先籌會分配給市民。醫管局有一個資料庫，備存病人(包括公務員及合資格人士和市民)使用服務的數字，因此沒有必要為公務員及合資格人士另行建立資料庫。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局表示會繼續監察基層醫療發展，在 2013-14 年度基層醫療服務的預算開支及人手為何？請按各服務項目列出分項數字。

提問人： 李國麟議員

答覆：

加強基層醫療是 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢的其中一項醫療服務改革建議，得到市民廣泛支持。按照基層醫療工作小組(工作小組)的建議方向，我們於 2010 年發表了《基層醫療發展策略文件》，載述在香港加強基層醫療的主要策略，包括：

- (a) 為指定疾病及人口組別制訂基層醫療概念模式和參考概覽；
- (b) 建立《基層醫療指南》，以透過推廣家庭醫生的概念和採用跨專業醫療團隊的模式，加強基層醫療；以及
- (c) 設計可行的服務模式，透過合適的試驗計劃提供以社區為本的基層醫療服務，包括設立社區健康中心／網絡(社區健康中心)。

經考慮工作小組的建議，政府自 2008-09 年度起增撥資源推廣基層醫療。2013-14 年度有關基層醫療服務的經常開支預算較 2007-08 年度增加了 23 億元。此外，2008-09 年度至今，政府亦已預留合共 33 億元，用於非經常開支及基本工程項目，以推行各項配合基層醫療發展策略的措施。

衛生署於 2010 年 9 月成立基層醫療統籌處(統籌處)，以支援和協調基層醫療發展策略及行動的推行。由統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼 2011 年發表有關糖尿病及高血壓的參考概覽後，兩份分別關於長者和兒童在基層醫療的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。

(b) 《基層醫療指南》

《基層醫療指南》已於 2011 年 4 月在網上推出，提供有關西醫和牙醫的個人及執業資料等詳情。指南會分階段建立，而中醫分支指南已在 2012 年 10 月推出。

(c) 社區健康中心

位於天水圍北的社區健康中心於 2012 年年中落成啟用，是首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理及病人自強計劃等綜合及全面的基層醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已在 2011 年 4 月展開，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和採取行動。為延續該運動所引發的動力，統籌處於 2012 年舉辦了專題比賽，以推廣基層醫療及家庭醫生的概念。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衛生署和醫院管理局(醫管局)推行一系列加強基層醫療的計劃，其中包括兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃、長者醫療券計劃、院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃，以及其他旨在加強慢性疾病治理的試驗計劃。

自 2008-09 年度起，醫管局已在基層醫療層面推行多項先導措施，加強慢性疾病治理。措施包括健康風險評估及跟進護理計劃、病人自強計劃、跨專業護理診所、普通科門診公私營協作計劃、共同護理計劃，以及戒煙服務。本地大學進行的評估研究發現，這些計劃在很大程度上已達至服務目標及工作表現指標。由 2012-13 年度開始，這些計劃成為獲經常撥款的常規服務。各項計劃的最新情況如下：

計劃	詳情
健康風險評估及跟進護理計劃 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。	2009-10 年度推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。由 2012-13 年度開始，政府的撥款每年可讓約 201 600 名病人受惠於這項計劃。
病人自強計劃 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。	2010 年 3 月推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。預計截至 2012-13 年度，會有超過 42 000 名病人受惠於這項計劃。在 2013-14 年度，預計會再有 14 000 名病人登記參加計劃。

計劃	詳情
<p>跨專業護理診所</p> <p>由醫管局的護士及專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導及精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前擴大至超過40間。由2012-13年度開始，預計每年求診數目會超過83 000人次。</p>
<p>普通科門診公私營協作計劃</p> <p>試驗公私營協作的模式，並補足在天水圍區病情穩定的長期病患者的普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在天水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2013年2月，已有超過1 600名病人登記參加計劃。</p>
<p>共同護理計劃</p> <p>為現正在公營醫療系統內接受治理的糖尿病病人提供部分資助，以便由私家醫生跟進病情。</p>	<p>2010年3月在新界東聯網的沙田和大埔區推出，2010年9月擴展至港島東聯網的灣仔和東區。截至2013年2月，已有超過340名病人登記參加計劃。這項試驗計劃將如期於2013-14年度結束。</p>
<p>戒煙服務</p> <p>向吸煙的長期病患者提供戒煙服務，以改善疾病治理和預防出現併發症。</p>	<p>2011-12年度推出，2012-13年度擴展至全部7個聯網。由2013-14年度起，預計每年會有約13 000名病人受惠於這項計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。醫護人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個診所地點。因此，我們並無按個別支援長期病患者的計劃開列的醫管局人手及工作時數分項數字。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2011-12 年度及 2012-13 年度，有多少宗非緊急救護車電話預約服務的要求遭拒絕？ 有何改善措施及預算成效如何？

提問人： 梁國雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供的非緊急救護運送服務，主要為行動不便且未能使用巴士、的士或復康巴士等公共交通工具的病人，提供點到點運送服務。合資格的病人可預約非緊急救護運送服務，有關服務會按先到先得的原則提供。醫管局會致力編定車輛的路線，務求盡量滿足病人的需要。病人是否符合資格，由臨床職員評核。醫管局已為所有合資格並已預約的病人安排非緊急救護運送服務。在 2012-13 年度使用非緊急救護運送服務的病人，估計約有 471 000 人。

醫管局有計劃長遠改善非緊急救護運送服務。在 2013-14 年度，醫管局計劃更換 9 輛老化車輛，並添置 15 輛新車，使非緊急救護運送服務的車輛增至 169 輛。醫管局已在 2012-13 年度，把 75%準備出院並已預約非緊急救護運送服務病人的輪候時間，由現時 90 分鐘或以下，縮短至 60 分鐘或以下。醫管局亦計劃在 2013-14 年度，把 85%準備轉院並已預約非緊急救護運送服務病人的輪候時間，由現時 90 分鐘或以下，縮短至 60 分鐘或以下。醫管局會繼續監察提供非緊急救護運送服務的情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)293

問題編號

4010

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2011-12 年度及 2012-13 年度，有多少宗易達巴士電話預約服務的要求遭拒絕？有何改善措施及預算成效如何？

提問人： 梁國雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的易達巴士服務由香港復康會承辦，接載 60 歲或以上輕度行動不便的病人往返住所與公立醫院或診所。這項服務按先到先得的原則提供，合資格的病人可預約服務。在 2011-12 年度，有 11%透過易達巴士服務電話預約系統要求預約服務的個案，未能獲提供服務，預計有關百分比會於 2012-13 年度下降至約 10%。在 2012-13 年度使用易達巴士服務的病人，估計約有 154 000 人。

醫管局已在 2012-13 年度更換 22 輛老化的易達巴士，以加強易達巴士服務。由於已更換上述老化巴士，醫管局無須再於 2013-14 年度更換易達巴士。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)294

問題編號

4159

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 財政年度添購多少部易達巴士新車以及更換多少部易達巴士舊車；請問殘疾人士及長者輪候易達巴士，各需要多少時間？目前有關添購將會改善多少輪候時間？同時，請告知易達巴士在 2012-13 財政年度的乘客人數及服務使用比率？

提問人： 梁國雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的易達巴士服務由香港復康會承辦，接載 60 歲或以上輕度行動不便的病人往返住所與公立醫院或診所。這項服務按先到先得的原則提供，合資格的病人可預約服務。我們並無有關輪候時間的資料。在 2012-13 年度使用易達巴士服務的病人，估計約有 154 000 人。

醫管局已在 2012-13 年度更換 22 輛老化的易達巴士，以加強易達巴士服務。由於已更換上述老化巴士，醫管局無須再於 2013-14 年度更換易達巴士。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2013-14 財政年度添購多少部非緊急救護車新車以及更換多少部易達巴士舊車；請問殘疾人士及長者輪候非緊急救護車，各需要多少時間？目前有關添購將會改善多少輪候時間？同時，請告知非緊急救護車在 2012-13 財政年度的乘客人數及服務使用比率？

提問人： 梁國雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供的非緊急救護運送服務，主要為行動不便且未能使用巴士、的士或復康巴士等公共交通工具的病人，提供點到點運送服務。合資格病人可預約非緊急救護運送服務，有關服務先到先得。醫管局會致力編定車輛的路線，務求盡量滿足病人的需要。病人符合資格與否由臨床人員評定，有預約的合資格病人均已獲安排有關服務。在2012-13年度使用非緊急救護運送服務的病人，估計約有471 000人次。

醫管局有計劃長遠改善非緊急救護運送服務。在2013-14年度，醫管局計劃更換9輛老化車輛，並添置15輛新車，以進一步增加非緊急救護運送服務車隊的車輛數目至169輛。在2012-13年度，醫管局把75%準備出院並已預約非緊急救護運送服務病人的輪候時間，由現時90分鐘或以下，縮短至60分鐘或以下。在2013-14年度，醫管局亦將把85%準備轉院並已預約非緊急救護運送服務病人的輪候時間，由現時90分鐘或以下，縮短至60分鐘或以下。醫管局會繼續監察非緊急救護運送服務的提供情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在精神健康方面，政府試行個案管理計劃，受惠病人將增加至 16 000 人。請提供「個案管理計劃」成效數字。

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)於 2010 年 4 月在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。計劃已於 2012-13 年度擴展至共 12 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、九龍城、觀塘、深水埗、葵青、沙田、屯門及元朗)。

截至 2012 年 12 月 31 日，醫管局合共聘請了 206 名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，為該計劃下約 11 500 名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

計劃的目標是為有關的病人提供個人化的支援。因此，每名個案經理所處理的個案數目不盡相同，而個案量亦視乎多項因素，包括每名接受護理病人的風險和需要而定。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約 50 至 60 名嚴重精神病患者。

在 2013-14 年度，該計劃會進一步擴展至黃大仙、西貢和北區 3 個地區。醫管局計劃在未來兩年將該計劃推展至全港 18 區。為了評估該計劃的成效，醫管局已委託香港大學精神醫學系就該計劃進行評估研究，研究預計在 2013 年第三季完成。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)297

問題編號

3877

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

精神健康方面，政府促進精神專科門診和基層醫療協作，受惠人數將增至 10 000 人。請問「精神專科門診」和「基層醫療」分別投放人手多少？

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)自 2010 年起在精神科專科門診診所設立一般精神病診所，又推行綜合精神健康計劃，在基層醫療層面為患有輕度精神病的病人提供康復治療。

一般精神病診所與綜合精神健康計劃已在 2012 年 3 月擴展至醫管局所有 7 個聯網，每年約共有 14 000 名病人受惠(每項措施約惠及 7 000 名病人)。這兩項服務分別由約 30 名及 20 名醫護專業人員組成的跨專業團隊提供，成員包括醫生、護士及專職醫療人員。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)298

問題編號

3889

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在醫療方面，政府優化管理專科門診輪候名冊，以縮短輪候時間。請詳列各專科門診之時間可縮短多少？

提問人： 梁耀忠議員

答覆：

專科門診診所會因應新症病人在轉介時臨床病況的緊急程度，安排病人的就診日期，以及把有關個案分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)或例行個案。醫院管理局(醫管局)的目標是把第一優先和第二優先類別的專科門診新症輪候時間中位數分別維持在兩周和八周內。

醫管局將由2013年4月開始，分階段在醫管局網站內公布專科服務輪候時間的資料。

醫管局已在2012年8月推出新措施，通過跨網轉介安排，協助部分專科內情況穩定的病人盡早預約專科門診服務。

在2013-14年度，醫管局將進一步加強專科門診服務。除增加診症節數，以照顧已輪候相當長時間的病人外，該局亦會從各專科及醫院聯網中找出面對壓力較大的地方，並制定進一步的措施，以期更妥善管理輪候時間。

各項優化專科門診輪候名單管理、縮短服務(包括專科門診配藥服務和放射及磁力共振掃描服務)輪候時間的措施，預計可令約15 000名病人受惠。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部： 食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供政府在 2012-13 及 2013-14 年度分別在六大優勢產業上的人才培訓項目，培訓機構，受惠人數，以及涉及的開支和人手情況，另目前本港六大優勢產業市場的人力供求情況分別如何？若有缺乏問題，情況是怎樣？現有的培訓課程是否足夠應付市場的人力需求？

提問人： 葛珮帆議員

答覆：

食物及衛生局配合大學教育資助委員會(教資會)三年一度的計劃周期，評估醫護專業的人力需求，並就未來有關公帑資助的學額向教資會提出建議，供院校擬定其學術發展規劃時作參考。由 2012 年起計的 3 年周期內，政府已把第一年醫科學士生學額增加 100 個至 420 個，護士學額增加 40 個至 630 個，以及專職醫療人員學額增加 146 個至 377 個。此外，自資專上院校開辦的護士培訓學額亦逐年有所增加。

鑑於人口增長及老化導致醫療服務需求不斷增加，政府已成立高層次督導委員會，由食物及衛生局局長擔任主席，為香港醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。督導委員會將評估各醫護專業的人手需要，並就如何應付預計的醫護人力需求、加強專業培訓，以及促進專業發展提出建議。有關檢討預期會在 2013 年完成。檢討所得的結果和建議，將有助我們規劃高質素醫護專業人員的長遠供應，使香港的醫療系統得以持續健康發展。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)300

問題編號

3891

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年物價飆升並帶動醫療服務的成本，食物及衛生局基於甚麼準則認為長者醫療券金額應訂於每年一千元？本年(即 2013-14 年度)檢討長者醫療券金額的工作計劃為何？

提問人：黃毓民議員

答覆：

長者醫療券試驗計劃在2009年1月推出，年滿70歲的合資格長者每年可獲發250元的醫療券，以資助他們使用各類私營醫護專業人員所提供的多項專業基層醫療服務。醫療券金額於2012年1月1日增至500元。長者和私營醫療服務提供者對試驗計劃的整體反應是正面的，社會各界均呼籲增加醫療券的金額。因此，行政長官在其競選政綱中承諾，把醫療券金額提高至1,000元。

政府於2013年1月1日起把醫療券金額由每年500元倍增至1,000元，並將於2014年把醫療券計劃由試驗性質轉為經常性的長者支援計劃。我們希望增加醫療券金額能夠在預防性護理服務方面為長者提供更多可負擔的選擇，同時為他們提供更大誘因，使用其鄰近社區的私營基層醫療服務。政府會在優化措施推行一段時間，並就這項經常性支援計劃累積更多經驗及使用者的反應後，進一步檢討醫療券計劃。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據醫院管理局(醫管局)年報，醫管局多年來的員工開支一直維持在總開支的七成左右。食物及衛生局有否檢討此比例是否合理？食物及衛生局如何確保給予醫管局的撥款能用得其所，發揮最大效益服務市民？

提問人：黃毓民議員

答覆：

醫療一向是勞力密集的服務行業，須由受過優良培訓的醫療專業人員支援。醫院管理局(醫管局)在擴充和提升公共醫療服務以應付社會持續增長的服務需求時，須繼續依靠醫療專業人員提供有關服務。下表載列 2008-09 至 2012-13 年度人手開支佔醫管局總經常運作開支的百分比：

	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (推算)
人手開支佔總經常運作開支的百分比	77.6%	76.8%	73.9%	73.3%	71.6%

醫管局是根據《醫院管理局條例》(第 113 章)成立的獨立法定機構。該條例包含條文，明確規定醫管局須有效率地運用資源，以提供高水平的醫院服務。

為確保公營醫療服務系統的管理及管治均向公眾負責，政府有 3 名官方成員(分別為食物及衛生局常任秘書長(衛生)、衛生署署長和財經事務及庫務局副秘書長)為醫管局大會的當然成員，參與管治。食物及衛生局局長每月均會與醫管局的管理層開會，監察該局的工作。另外，政府亦會在每年財政預算總目 140 內的管制人員報告中列出醫管局的服務目標。這些服務目標涵蓋各個方面，包括服務的使用安排(如輪候時間)、服務的提供、服務質素、服務成本，以及人手等。醫管局大會和政府通過醫管局的定期匯報，按這些目標評估及審視醫管局的表現。

此外，醫管局作為獨立的法定機構，在醫管局大會管治下，有一套完備的機制，不時按需要進行內部和外部檢討，以檢視其運作及服務，使達致善用資源及更有效地為市民提供優質醫療服務。

在資源分配方面，醫管局現時透過一個有系統的架構及清晰的程序，把服務規劃及資源分配兩方面的工作結合起來，以確保善用資源提供優質服務。在服務規劃方面，醫院和聯網的周年計劃是根據醫管局整體的策略方針及中央層面的服務規劃優次而制訂。醫管局的財政預算及醫院聯網的資源分配均交由醫管局的財務委員會及行政運作會議討論通過。醫院聯網內的資源分配基本上是按周年規劃過程中訂立的服務計劃及指標而定。

醫管局亦設立了資源管理架構，把資源的輸入與服務的輸出、目標和質素標準連繫起來，以便醫管局總辦事處透過財務及表現匯報系統，客觀地監察和評核各醫院聯網的資源運用情況。醫院聯網須向醫管局總辦事處定期提交報告，展示有關其服務、人手、財政狀況、臨床成果及周年計劃進度的各項服務指標。醫管局會就所有與預訂目標不符的偏差，作詳細檢視，亦會適當地採取修正行動及相應調整資源的分配。

政府會繼續密切監察醫管局的服務，在有需要時進行檢討，以確保醫管局的運作及所提供的服務能配合社會的需要。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)302

問題編號

3893

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局會否研究醫生薪酬與整體醫療成本的關係？局方在引入海外醫護人員或醫科畢業生到本地醫療界方面有甚麼計劃？

提問人：黃毓民議員

答覆：

鑑於人口老化及醫學科技進步，社會對醫護服務的需求日益增加，對醫護人員的人力需求也同樣殷切。過去數年，醫院管理局(醫管局)實行了一系列措施以招聘和挽留人才，務求解決醫生人手不足的問題。醫管局聘請有限度執業註冊的非本地醫生，作為額外的短期措施，以補充本地醫生的招聘工作。自 2012 年起，醫管局在 5 個專科，包括麻醉科、急症科、家庭醫學科、內科和精神科聘請了 11 名有限度執業註冊的非本地醫生。所有申請人皆屬海外註冊醫生，具備實習後至少 3 年駐院臨床經驗，而在醫科畢業後的資歷相當於香港醫學專科學院認可中期考試的專科資歷。

在 2012 年 12 月，醫管局已與 4 名已受聘並獲香港醫務委員會批核有限度執業註冊續期申請的非本地醫生續約。醫管局會繼續檢視人手情況，並會在有需要時招聘非本地註冊的海外醫生。

食物及衛生局並無就醫生薪酬與整體醫療成本的關係進行研究。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據醫院管理局年報，醫院管理局的藥物開支多年來都佔總開支不足一成。食物及衛生局將如何檢討《醫院管理局藥物名冊》及「撒瑪利亞基金」對無法負擔藥物成本的長期病患者的影響？局方會否考慮廢除《醫院管理局藥物名冊》，重新以公帑資助名冊以外、病人需要的藥物？

提問人：黃毓民議員

答覆：

世界衛生組織一直以來積極提倡「基要藥物」的概念，並建議世界各地的醫療衛生當局建立機制，有系統地挑選藥物，促進廣泛、公平和合理地使用優質和市民可以負擔的藥物。因應國際間的發展趨勢，醫院管理局(醫管局)在 2005 年 7 月制訂其《藥物名冊》，目的是透過統一所有公立醫院及診所的用藥及藥物政策，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。《醫管局藥物名冊》的發展框架所依據的其他核心價值同時包括循證醫學、合理使用公共資源、目標補助及機會成本考慮，以及促進病人的選擇。

多年來，政府不斷回應公眾對藥物治療的需求，並每年預留額外撥款予醫管局，持續擴大《醫管局藥物名冊》。在 2009-10 至 2012-13 年度，政府在《醫管局藥物名冊》的經常運作開支以外，向醫管局合共提供了超過 7 億元的額外經常撥款，以便引進新藥物或擴大藥物的臨床應用範圍。在 2013-14 年度，政府預留了 4,400 萬元的額外經常撥款，供醫管局在《醫管局藥物名冊》加入 2 種新藥物為專用藥物，以及擴大 2 類治療藥物的臨床應用範圍。這項措施將於 2013 年第二季開始實施。

醫管局設有既定機制，由 20 個專科小組提供支援，定期評估新藥和檢討藥物名冊內的藥物。整個過程採用實證為本的方針，並考慮有關藥物的療效、安全性和成本效益，以及考慮各項因素，包括國際間的建議和做法、科技的轉變、藥物類別、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗、與替代藥物的比較、對醫療成本的影響，以及專業人士和病人團體的意見。醫管局會不斷留意藥物的最新科研和臨床實證，並在有需要時改善《藥物名冊》，以確保病人可公平地獲處方具成本效益、並經驗證安全和有效的藥物。

現時，《醫管局藥物名冊》內大約有 1 300 種治療不同疾病的藥物。《醫管局藥物名冊》內的通用藥物和專用藥物以標準收費提供給有需要的病人。當局亦透過撒瑪利亞基金(基金)提供安全網，為通過經濟審查評估並符合指定臨床準則的有需要病人提供資助，使他們能支付自費藥物的藥費。

為進一步協助更多有需要的病人，政府在 2012-13 年度向基金提供 100 億元的撥款，作為未來約 10 年的運作費用。由 2012 年 9 月 1 日起，當局亦放寬基金藥費資助申請的經濟審查評估準則。經放寬後，在計算申請人的可動用資產總值時引入可扣減的豁免額。視乎病人的家庭成員人數，豁免額介乎 203,000 元至 670,000 元不等。引入可扣減的豁免額後，當局不會再考慮病人家庭的全部可動用資產，而是先從其可動用資產減去一個固定豁免額，然後才計算病人就自費藥物費用須分擔的最高款額。當局會定期檢討可扣減豁免額的水平。

此外，當局亦簡化了病人分擔藥費的級別，病人的最高藥費分擔比率由每年可動用款項的 30% 減為 20%。上述收費辦法亦由 2012 年 9 月 1 日起實施。醫管局會繼續在有需要時按相關既定機制，檢討基金的經濟審查評估準則和資助範圍。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 26.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

重置油麻地專科診所的預算及預計人手為何？工程將於何時開始及竣工？專科診所將提供甚麼服務？服務會否包括長者保健及牙科服務？診所預計每天能為多少病人診症？

提問人：黃毓民議員

答覆：

在伊利沙伯醫院重置油麻地專科診所的工程預計耗資約19億元。由於這項計劃屬重置工程，我們預計無須額外人手。如獲財務委員會批准撥款，工程預計於2013年年中展開，並於2016年年中竣工。

該計劃擬在伊利沙伯醫院舊專科門診大樓原址，重建新的專科門診大樓，以重置(i) 醫院管理局現時在油麻地專科診所提供的服務，包括耳鼻喉專科診所、老人科日間醫院、腎臟透析中心，以及兒童精神科門診部和日間醫院；(ii) 設立直線加速器治療室；以及(iii)把伊利沙伯醫院日間醫療中心提供的部分服務搬遷至上址，包括青少年醫療中心、特別內科診療中心、糖尿病及內分泌中心，以及跨專科疼痛治理中心。長者健康服務及牙科服務則不包括在重置計劃內。預計新專科門診大樓每日求診人數約為600人次。

姓名： 袁銘輝

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 27.3.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2013-2014 年度需要特別留意的事項中，醫管局「藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在新界西及九龍東聯網等需求高的地區)，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求」。相關措施及開支預算為何？新界西及九龍東又有何特別措施？

提問人： 胡志偉議員

答覆：

在 2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)會在各醫院聯網增設共 287 張病床，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求。醫管局已預留超過 3 億元，在 2013-14 年度增設這 287 張病床。

在行將增設的 287 張病床中，有 118 張會設於新界西聯網，116 張設於九龍東聯網，分項數字如下：

聯網	將於 2013-14 年度增設的醫院病床數目和類別	
	急症	康復／療養
新界西聯網	80	38
九龍東聯網	44	72

除新增病床外，醫管局亦會於 2013-14 年度在各聯網推行以下主要措施，以應付與日俱增的服務需求：

- (i) 為北大嶼山醫院第一期、明愛醫院第二期重建計劃、將軍澳醫院新的日間醫療服務大樓的新藥房及觀塘賽馬會普通科門診診所落成啟用提供支援；
- (ii) 加強治理大約 1 200 名患有危疾的病人，包括加強心臟科服務；推展短暫缺血性中風診所服務和分階段推行 24 小時溶栓治療服務，以改善急性中風的治理；以及加強為腎病患者提供的血液透析服務；

- (iii) 優化輪候名冊的管理，縮短病人在專科門診的輪候時間，包括專科門診的配藥服務，以及放射診斷及磁力共振掃描服務，惠及大約 15 000 名病人；
- (iv) 加強精神健康服務，包括擴展個案管理計劃，為額外 2 800 名嚴重精神病患者提供服務；改善精神科住院服務；以及加強精神科諮詢會診服務，以便及早識別和治理出現精神病徵狀的病人；
- (v) 為大約 500 名癌症病人提升醫療服務，包括加強細胞遺傳學服務及肺癌、乳癌和結腸癌的預測分子測試，以及加強電療和化療服務；
- (vi) 加強長者的醫療服務，特別是退化性疾病方面的治理，當中包括為大約 4 500 名老年病人加強眼疾治療服務；以及
- (vii) 增加普通科門診的偶發性疾病診症名額。

醫管局在規劃服務時，已考慮到多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫學科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。

至於新界西及九龍東聯網的其他特定改善服務措施，醫管局會在 2013-14 年度推行下列措施：

新界西聯網

- (i) 提升普通科門診的應診能力；
- (ii) 加強放射診療服務；以及
- (iii) 加強老年病人的眼疾護理；

九龍東聯網

- (i) 加強專科門診服務；
- (ii) 改善日間化療服務；
- (iii) 在基督教聯合醫院設立自體造血幹細胞移植中心；
- (iv) 加強公共基層醫療服務；
- (v) 加強血液透析服務；
- (vi) 加強為有唇裂變形問題的病人提供的矯齒支援；以及
- (vii) 擴展為嚴重精神病患者推行的社區個案管理計劃。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 3.4.2013

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

局方將繼續監督及推行香港的基層醫療發展。局方來年會有何新措施推動基層醫療？局方又有否檢討現行各項計劃，並研究擴展計劃服務範圍？例如，局方又有否計劃將普通科門診公私營協作計劃擴展至其他地區？

提問人： 胡志偉議員

答覆：

加強基層醫療是 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢的其中一項醫療服務改革建議，得到市民廣泛支持。按照基層醫療工作小組(工作小組)的建議方向，我們於 2010 年發表了《基層醫療發展策略文件》，載述在香港加強基層醫療的主要策略，包括：

- (a) 為指定疾病及人口組別制訂基層醫療概念模式和參考概覽；
- (b) 建立《基層醫療指南》，以透過推廣家庭醫生的概念和採用跨專業醫療團隊的模式，加強基層醫療；以及
- (c) 設計可行的服務模式，透過合適的試驗計劃提供以社區為本的基層醫療服務，包括設立社區健康中心／網絡(社區健康中心)。

經考慮工作小組的建議，政府自 2008-09 年度起增撥資源推廣基層醫療。2013-14 年度有關基層醫療服務的經常開支預算較 2007-08 年度增加了 23 億元。此外，2008-09 年度至今，政府亦已預留合共 33 億元，用於非經常開支及基本工程項目，以推行各項配合基層醫療發展策略的措施。

衛生署於 2010 年 9 月成立基層醫療統籌處(統籌處)，以支援和協調基層醫療發展策略及行動的推行。由統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼 2011 年發表有關糖尿病及高血壓的參考概覽後，兩份分別關於長者和兒童在基層醫療的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。

(b) 《基層醫療指南》

《基層醫療指南》已於 2011 年 4 月在網上推出，提供有關西醫和牙醫的個人及執業資料等詳情。指南會分階段建立，而中醫分支指南已在 2012 年 10 月推出。

(c) 社區健康中心

位於天水圍北的社區健康中心於 2012 年年中落成啟用，是首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理及病人自強計劃等綜合及全面的基層醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已在 2011 年 4 月展開，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和採取行動。為延續該運動所引發的動力，統籌處於 2012 年舉辦了專題比賽，以推廣基層醫療及家庭醫生的概念。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衛生署和醫院管理局(醫管局)推行一系列加強基層醫療的計劃，其中包括兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃、長者醫療券計劃、院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃，以及其他旨在加強慢性疾病治理的試驗計劃。

自 2008-09 年度起，醫管局已在基層醫療層面推行多項先導措施，加強慢性疾病治理。措施包括健康風險評估及跟進護理計劃、病人自強計劃、跨專業護理診所、普通科門診公私營協作計劃、共同護理計劃，以及戒煙服務。本地大學進行的評估研究發現，這些計劃在很大程度上已達至服務目標及工作表現指標。由 2012-13 年度開始，這些計劃成為獲經常撥款的常規服務。各項計劃的最新情況如下：

計劃	詳情
健康風險評估及跟進護理計劃 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。	2009-10 年度推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。由 2012-13 年度開始，政府的撥款每年可讓約 201 600 名病人受惠於這項計劃。
病人自強計劃 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。	2010 年 3 月推出，2011-12 年度擴展至全部 7 個聯網。預計截至 2012-13 年度，會有超過 42 000 名病人受惠於這項計劃。在 2013-14 年度，預計會再有 14 000 名病人登記參加計劃。

計劃	詳情
<p>跨專業護理診所</p> <p>由醫管局的護士及專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導及精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前擴大至超過40間。由2012-13年度開始，預計每年求診數目會超過83 000人次。</p>
<p>普通科門診公私營協作計劃</p> <p>試驗公私營協作的模式，並補足在天水圍區病情穩定的長期病患者的普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在天水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2013年2月，已有超過1 600名病人登記參加計劃。</p>
<p>共同護理計劃</p> <p>為現正在公營醫療系統內接受治理的糖尿病病人提供部分資助，以便由私家醫生跟進病情。</p>	<p>2010年3月在新界東聯網的沙田和大埔區推出，2010年9月擴展至港島東聯網的灣仔和東區。截至2013年2月，已有超過340名病人登記參加計劃。這項試驗計劃將如期於2013-14年度結束。</p>
<p>戒煙服務</p> <p>向吸煙的長期病患者提供戒煙服務，以改善疾病治理和預防出現併發症。</p>	<p>2011-12年度推出，2012-13年度擴展至全部7個聯網。由2013-14年度起，預計每年會有約13 000名病人受惠於這項計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。醫護人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個診所地點。因此，我們並無按個別支援長期病患者的計劃開列的醫管局人手及工作時數分項數字。

至於天水圍的普通科門診公私營協作計劃，醫管局會研究進一步外判服務的可行性，包括探討安排情況較穩定的長期病患者使用私營醫療服務等。

姓名： 袁銘輝
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 22.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就防止傳染病蔓延方面，2012-13 年度進行了什麼工作及研究，特別是有關一些新型病毒的防止傳染方法，及開支為何？此外，會否於 2013-14 年度增加預算在防止傳染病蔓延方面的工作？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

為保障香港免受新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病入侵，衛生署已聯同醫院管理局(醫管局)採取下列行動：

加強監測

- i. 由2012年9月28日起，新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病已根據《預防及控制疾病條例》(第599章)被列為須呈報的疾病。任何懷疑或確診個案均須呈報衛生署。
- ii. 除了把該疾病列為法定須呈報的疾病，衛生防護中心已經與醫管局和私家醫院合作，對選定的病人羣組(原因不明的肺炎個案、需接受深切治療的肺炎個案、肺炎羣組個案或醫護人員的肺炎個案)，不論他們的旅遊記錄如何，都加強對新型冠狀病毒的化驗監測。衛生署也會檢討化驗診斷策略，提升化驗診斷能力，儲備所需的試劑，以及加強與海外對口單位的聯絡，以收集最新資訊。

- iii. 衛生防護中心與世界衛生組織(世衛)、內地和海外衛生當局保持聯絡，以監察最新發展，從香港以外地區取得有關新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的即時和準確資訊，以及根據世衛發布的建議，修訂本港的監測工作。

加強港口衛生措施

- iv. 本署已推行一系列港口衛生措施，包括在各個邊境管制站張貼有關疾病的海報；向來自疫區的抵港旅客派發健康單張；透過會議和通信，定期通知旅遊業界和相關政府部門最新的消息；加強對患病旅客的監測，以及將懷疑個案轉介公立醫院進一步調查。此外，衛生署已跟航空公司作出安排，在航班上廣播健康信息，提醒來自疫區的旅客注意。
- v. 衛生署會繼續監察和跟進世衛就港口衛生措施提出的相關建議，如有需要，會進一步加強控制措施。

迅速控制及發布結果的透明度

- vi. 衛生署接報的任何懷疑個案，會立即在醫院環境受到隔離。病人樣本會送往衛生防護中心的公共衛生檢測中心進行化驗。檢測中心的化驗室已設立敏感度高而具確診能力的化驗程序，可於數小時內提供化驗結果。衛生署會盡早向公眾公布化驗結果。

在醫護環境的感染控制

- vii. 我們已向醫護專業人員、安老院和學校提供感染控制指引，並已為醫護人員舉辦培訓，以提供最新資訊。
- viii. 衛生署與醫管局合作，對不明原因肺炎設立加強監測機制，提高即時風險傳達，制訂感染控制措施，提供員工培訓，以及設立私營機構個案轉介機制。衛生署亦已促請所有私家醫院管理層提高警覺，加強對新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的應變措施，同時建議他們因應新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的最新發展，檢視及更新感染控制指引和應變計劃，以及確保個人防護裝備有足夠存量。此外，我們會為醫院管理層和醫護人員安排簡介會，提供有關新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病的最新資訊，以及就相關的感染控制指引提供培訓。

加強風險傳達

- ix. 衛生署已召開新發現及動物傳染病科學委員會會議，評估風險及本地應變情況，以及召開跨部門會議，使其他政府部門準備所需的應變措施。
- x. 衛生署透過新聞稿或政府宣傳短片／聲帶的公布，建議旅客如從受新型冠狀病毒致嚴重呼吸系統病影響的國家來港，並出現呼吸道病徵，應佩戴口罩及求醫，並向醫生報告其旅遊記錄。衛生署也會向市民大眾提供有關疾病的最新消息和健康指引。
- xi. 衛生署已召開跨部門會議，並會繼續舉辦簡介會，使政府和非政府機構加強應變能力。

應變計劃及跨部門聯合行動演習

- xii. 衛生署會繼續更新有關傳染病大型爆發的應變計劃，以及與相關單位和持份者保持緊密合作，舉行跨部門演練，包括在2012年8月推行的「流感大流行應變計劃2012」。
- xiii. 自衛生防護中心於2004年成立以來，已舉行12次演習，測試相關部門在公共衛生行動方面的準備工作及應變能力。

上述的措施，許多亦與其他傳染病的防控工作有關。在綱領(2)下，2013-14年度的撥款為24.906億元，較2012-13年度的修訂預算增加2.554億元，即11.4%。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 8.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)308

問題編號

4883

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就執行控煙法例方面，請問控煙辦公室在 2012-13 年度一共檢控了多少宗違例吸煙個案、外出檢控的方法、人手編制及頻密程度為何？而 2012-13 年度有關檢控工作的開支為何？此外，2013-14 年度會否增加人手以擴大檢控工作？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

衛生署控煙辦公室接到吸煙投訴後，會到所有有關地點巡查。在 2012 年，控煙辦公室接獲 18 291 宗投訴，進行了 26 209 次巡查，以及就吸煙罪行發出了 8 019 張定額罰款通知書和 179 張傳票。此外，控煙辦公室就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)所訂的其他相關罪行(例如故意妨礙執法、未能出示身分證明文件等)，發出了 88 張傳票。我們沒有外出檢控的頻率數據。

在 2012-13 年度，控煙辦公室履行前線執法職務的員工人數為 99 人，預期在 2013-14 年度人數維持不變。在 2012-13 年度，有關執法職務的撥款為 3,660 萬元。衛生署會繼續檢討是否有需要加強人手，以應付執法職務。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)309

問題編號

4885

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在啟德郵輪碼頭方面，2013-14 年度將會提供哪些基本的港口衛生服務，請問服務類型、數量、運作方式及預計開支為何？預計服務人數為何？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

衛生署會在啟德郵輪碼頭的邊境管制站提供港口衛生服務。有關服務包括為抵港旅客進行體溫檢查和健康篩檢，以及視察碼頭和抵港船隻的衛生情況。當局已預留一筆 770 萬元的額外撥款，用於把執行體溫檢查和健康篩檢措施的工作外判，聘用一名衛生督察執行環境視察工作，以及支付包括電力和設備保養的經常開支。啟德郵輪碼頭的海關、出入境、衛生檢疫及警方設施，每小時將可處理最多 3 000 名旅客。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)310

問題編號

4895

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預防疾病方面的財政撥款，請問 2012-13 年度分別資助了哪些機構及開支為何？而那些受資助機構又進行了哪些預防疾病的相關工作？此外，2012-13 年度及 2013-14 年度均選擇減少對受資助機構的資助，原因為何？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

2012-13 年度的修訂預算為 5,080 萬元，當中 4,580 萬元用於資助香港家庭計劃指導會提供家庭計劃服務，其餘 500 萬元用作應急費用。

受資助機構在 2013-14 年度的撥款為 4,900 萬元，較 2012-13 年度減少 3.5%，即 180 萬元。這主要由於香港家庭計劃指導會在 2012-13 年度獲批給兩項一筆過撥款，以(a)進行每 5 年舉辦一次的「第 10 屆香港家庭計劃知識、態度及實行調查」(130 萬元)，以及(b)購置多項設備，以擴展其終止懷孕服務(110 萬元)。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)311

問題編號

4909

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據現時公布的最新數字顯示，本港愛滋病患者的數字日漸增加，可是貴署卻預計接受愛滋病輔導人次及愛滋病電話諮詢服務使用次數不升反跌，這預計數字是如何計算出來的？而上述兩項服務於 2012-13 年度的開支為何？此外，政府於 2013-14 年度不需投放更多資源去應付愛滋病患者人數上升的問題嗎？

提問人： 陳家洛議員

答覆：

我們是根據過往趨勢，預計愛滋病電話諮詢服務的使用次數，以及接受衛生署所提供的輔導和愛滋病病毒測試的人次。近年的愛滋病呈報個案數目有所上升。因應愛滋病病毒的蔓延，愛滋病信託基金委員會自 2008 年起向非政府組織提供額外撥款，以加強愛滋病輔導及測試服務。衛生署一直有調配資源，向相關的非政府組織提供定期培訓及技術支援。

在 2012-13 年度，愛滋病輔導及促進健康方面的開支為 2,390 萬元。衛生署預計愛滋病病毒感染／愛滋病計劃的開支在 2013-14 年度會增加 1,200 萬元。衛生署會密切監察情況及作出所需安排，包括調配現有人手和資源，以應付增加的需求。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)312

問題編號

5265

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心提供的服務，請當局表列提供過去 5 年(即 2008-2009 至 2012-2013 年度)：

1. 健康評估每人次的成本；
2. 就診每人次的成本；
3. 長者健康中心及長者健康外展隊伍舉辦的健康教育活動每人次的成本；
4. 每所長者健康中心的 1 年的營運成本；
5. 每年每間健康中心的整體會員名額、新會員名額，以及跨區會員人數分別為何；
6. 各間健康中心的會員流動人數及比率(即不續會的會員人數及該人數佔整體會員人數的百分比)，以及每年申請成為健康中心會員的平均輪候時間為何(按健康中心列出分項數字)；及
7. 在健康中心接受身體檢查的平均輪候時間？

提問人： 張超雄議員

答覆：

1.及 2.

健康評估及就診每人次的成本如下：

年度	健康評估(元)	就診(元)
2008-09	1,040	390
2009-10	1,030	387
2010-11	1,030	387
2011-12	1,090	432
2012-13	1,140	455

3. 我們沒有長者健康中心及長者健康外展隊伍舉辦的健康教育活動每人次的成本資料。在過去 5 年，18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍的總開支如下：

年度	18 間長者健康中心的總開支 (百萬元)	18 支長者健康外展隊伍的總開支 (百萬元)
2008-09	92.4	60.9
2009-10	94.3	64.7
2010-11	94.7	63.9
2011-12	97.4	68.8
2012-13	107.3	76.4

4. 每間長者健康中心的每年平均營運開支如下：

年度	每間長者健康中心的 平均營運開支(百萬元)
2008-09	5.1
2009-10	5.2
2010-11	5.3
2011-12	5.4
2012-13	6.0

5. 長者健康服務沒有就每間長者健康中心訂下具體的新會員名額，而新會員人數是視乎現有會員的續會比率而定。

18 間長者健康中心的登記總人數及新會員人數如下：

長者健康 中心	會員總人數					新會員人數				
	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年*	2008 年	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年*
西營盤	1 687	1 757	2 140	2 120	2 130	447	398	312	197	185
筲箕灣	1 633	1 333	2 226	2 210	2 211	517	563	512	235	145
灣仔	1 714	1 677	2 125	2 153	2 141	406	410	363	290	227
香港仔	1 677	1 775	2 147	2 128	2 126	496	468	329	238	228
南山	1 681	1 736	2 228	2 206	2 206	467	433	360	271	370
藍田	1 550	1 669	2 229	2 214	2 230	610	536	500	353	244
油麻地	1 676	1 690	2 141	2 124	2 121	444	452	455	346	334
新蒲崗	1 676	1 678	2 120	2 122	2 121	444	442	447	415	225
九龍城	1 651	1 665	2 221	2 211	2 210	512	529	543	433	198
瀝源	1 693	1 721	2 149	2 199	2 125	433	446	438	507	445
石湖墟	1 667	1 728	2 152	2 120	2 122	441	433	429	351	290
將軍澳	1 665	1 727	2 145	2 135	2 136	462	408	398	428	263
大埔	1 813	1 782	2 122	2 124	2 124	308	340	319	155	96
東涌	1 654	1 773	2 256	2 259	2 245	500	439	443	454	432
荃灣	1 625	1 630	2 137	2 109	2 117	490	496	508	499	392
屯門湖康	1 697	1 715	2 144	2 130	2 133	427	415	421	423	352
葵盛	1 709	1 752	2 195	2 202	2 212	435	457	453	424	297
元朗	1 751	1 857	2 232	2 219	2 217	395	346	368	350	344

*2012年的初步數據

每間長者健康中心的跨區會員人數如下：

長者健康中心	跨區會員人數				
	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年*
西營盤	558	585	585	561	447
筲箕灣	56	50	44	62	37
灣仔	1 012	1 011	1 031	1 059	750
香港仔	74	81	58	46	39
南山	662	788	829	798	601
藍田	69	69	76	61	80
油麻地	858	792	809	791	608
新蒲崗	481	454	499	478	377
九龍城	1 004	967	1 009	957	722
瀝源	105	82	72	63	44
石湖墟	121	123	104	116	62
將軍澳	350	316	305	305	190
大埔	391	377	325	357	256
東涌	1 252	1 347	1 461	1 417	1 059
荃灣	741	766	729	739	539
屯門湖康	94	85	99	76	55
葵盛	600	565	535	557	392
元朗	32	45	64	74	63

*2012年的初步數據

6. 各間長者健康中心不續會的會員人數以及佔整體會員人數的百分比如下：

長者健康中心	2008年		2009年		2010年		2011年		2012年*	
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比
西營盤	440	21%	377	18%	327	15%	217	10%	185	9%
筲箕灣	489	23%	817	38%	182	10%	251	11%	145	7%
灣仔	406	19%	443	21%	325	16%	262	12%	227	11%
香港仔	468	22%	398	18%	425	19%	257	12%	228	11%
南山	439	21%	412	19%	301	14%	293	13%	370	17%
藍田	558	26%	491	23%	476	22%	368	17%	244	11%
油麻地	433	21%	430	20%	456	21%	363	17%	334	16%
新蒲崗	444	21%	442	21%	447	21%	413	19%	225	11%
九龍城	452	21%	498	23%	516	24%	443	20%	198	9%
瀝源	441	21%	405	19%	456	21%	457	21%	445	21%
石湖墟	436	21%	380	18%	438	20%	383	18%	290	14%
將軍澳	471	22%	400	19%	388	18%	438	20%	263	12%
大埔	303	14%	339	16%	319	15%	153	7%	96	5%
東涌	468	22%	381	18%	399	18%	451	20%	432	19%
荃灣	481	23%	485	23%	497	23%	527	25%	392	19%
屯門湖康	420	20%	409	19%	407	19%	437	20%	352	17%
葵盛	414	20%	392	18%	467	21%	417	19%	297	13%
元朗	356	17%	289	13%	339	15%	363	16%	344	16%

*2012年的初步數據

在18間長者健康中心登記成為新會員的輪候時間中位數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)				
	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年
西營盤	14.2	3.6	2.9	7.5	13.4
筲箕灣	47.3	42.2	20.5	8.4	14.4
灣仔	43.5	42.1	30.9	25.4	25.8
香港仔	18.5	9.7	4.0	5.1	6.7
南山	5.1	3.0	6.9	13.8	16.2
藍田	34.3	21.3	7.4	3.9	4.6
油麻地	45.2	42.7	38.0	32.9	23.7
新蒲崗	40.4	37.4	29.7	11.4	10.0
九龍城	47.1	42.2	34.5	16.2	16.4
瀝源	47.8	49.7	46.4	43.5	36.2
石湖墟	33.5	23.9	14.0	9.3	9.9
將軍澳	27.0	23.8	21.7	16.6	14.5
大埔	26.1	25.7	18.6	17.5	21.9
東涌	3.6	4.2	5.5	6.5	9.5
荃灣	50.4	50.5	43.8	19.7	11.3
屯門湖康	16.6	14.0	9.7	8.9	9.9
葵盛	25.8	21.6	8.8	6.2	6.5
元朗	11.4	6.0	6.0	5.9	7.5

7. 在 2008 至 2012 年，長者健康中心會員每次接受健康評估的平均相隔時間如下：

	每次健康評估的平均相隔時間 (以月數計)(中位數)
2008年	18.2
2009年	18.7
2010年	18.5
2011年	18.8
2012年	18.3

姓名： 陳漢儀醫生
 職銜： 衛生署署長
 日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)313

問題編號

5291

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請提供過去 5 個財政年度(即 2008-09 至 2012-13 年度)，對有特殊教育需要學生的家長教育途徑、媒介、數目，及其成效。
2. 請提供過去 5 個財政年度，向公眾教育有關特殊教育需要學生的途徑、媒介、數目，及其成效。

提問人： 張超雄議員

答覆：

1. 衛生署兒童體能智力測驗服務為有特殊教育需要兒童的家長舉辦家長教育活動，包括家長教育講座和暫時輔導小組。家長在工作坊完結後給予的問卷回應，結果令人滿意。在過去 5 年曾舉辦的家長教育活動數目如下：

	<u>2008-09</u> 年度	<u>2009-10</u> 年度	<u>2010-11</u> 年度	<u>2011-12</u> 年度	<u>2012-13年度</u> (臨時數字)
兒童體能智力測驗服務舉辦的家長教育活動數目(節數)	364	319	371	384	393

2. 兒童體能智力測驗服務為公眾舉辦／參與教育研討會，以提高公眾對有特殊教育需要兒童的認知。在過去 5 年曾舉辦／參與的公眾教育研討會的數目如下：

	<u>2008-09</u> 年度	<u>2009-10</u> 年度	<u>2010-11</u> 年度	<u>2011-12</u> 年度	<u>2012-13年度</u> (臨時數字)
為公眾舉辦公眾教育研討會的數目(項目)	69	87	55	51	47

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 3.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)314

問題編號

4100

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

每間政府牙科診所，在過去 2010-11、2011-12 及 2012-13(有數據的月份)年度：

- (1) 每節平均最多可為多少名市民(非公務員)提供止痛及脫牙服務(或每節最多可派多少個籌)；實際上每節平均有多少市民(非公務員)接受診治；
- (2) 求診的市民，按年齡的分布為何；
- (3) 領取綜合社會保障援助的人士而使用服務的人數為何？

提問人： 張國柱議員

答覆：

- (1) 衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。在 2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，牙科街症每節服務時段的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量		
		2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
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
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	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

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量		
		2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
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(上午)	42	42	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	42	42
	星期五(上午)	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

持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診治。

在 2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，牙科街症每節服務時段的平均就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的平均就診人次		
		2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2013 年 1 月)
李基政府牙科診所	星期一(上午)	72	75	79
	星期四(上午)	36	38	39
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	78	81	82
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	星期一(上午)	53	52	54
	星期五(上午)	53	52	54
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	43	45	47
方逸華牙科診所	星期四(下午)	36	39	39
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	40	39	40
荃灣牙科診所	星期二(上午)	79	81	82
	星期五(上午)	79	81	82
仁愛牙科診所	星期三(上午)	40	42	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	39	40	41
	星期五(上午)	39	40	41
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	12	11	13
長洲牙科診所	每月第一個	19	21	20

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)315

問題編號

4131

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 當局在進行人口健康普查於 2012-13 年度修訂預算開支為 100 萬，普查內容為何；會否公開人口健康普查的結果，若會，詳情為何，若否，原因為何；
2. 當局過往研究人口健康普查出版的報告書數目為何，會否公開人口健康普查的結果，若會，詳情為何，若否，原因為何；

提問人： 張國柱議員

答覆：

衛生署在 2003-04 年度進行了第一次「人口住戶健康調查」，有關結果已經公布，報告書也在衛生防護中心網頁公開。

本署在 2012-13 年度已着手籌備第二次人口住戶健康調查，而調查會在 2013-14 年度展開。該項調查會利用問卷訪問、體格測量和生化檢驗，描述一般人口的健康狀況及與健康相關的問題。有關結果將用以加強政府的人口健康資料，從而協助釐定本港以實證為本的衛生政策、資源分配、醫療衛生服務的提供及公共衛生計劃。調查結果將會繼續公開。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)316

問題編號

3488

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按不同處所分類，列出 2011 年及 2012 年經控煙辦公室發出的檢控傳票數目各為何。

提問人： 張宇人議員

答覆：

在 2011 及 2012 年，衛生署控煙辦公室就吸煙罪行發出的傳票及定額罰款通知書，按處所類別分項列出的數字如下：

發出傳票或定額罰款 通知書的處所類別	2011 年		2012 年	
	傳票	定額罰款通知書	傳票	定額罰款通知書
遊戲機中心	15	1 717	25	1 754
商場及商店	22	1 447	20	1 594
食肆處所	10	634	10	699
公眾遊樂場地(包括公園)	12	366	10	414
街市	18	703	18	668
公共運輸設施	11	579	11	370
款待業場所	6	837	6	830
其他法定禁煙區	76	1 354	79	1 690
總計	170	7 637	179	8 019

此外，控煙辦公室在 2011 及 2012 年就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)所訂的其他罪行(例如故意妨礙執法、未能出示身分證明文件等)，分別發出了合共 117 及 88 張傳票。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)317

問題編號

3489

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責及(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在過去 3 年度(即 2010-11 至 2012-13 年度)每年度控煙辦公室人手編制、流失率及開支分別為何？預計 2013-14 年度人手編制及開支分別為何？

提問人： 張宇人議員

答覆：

衛生署控煙辦公室在過去 3 年以及 2013-14 年度預算的開支／撥款及人手詳情，分別載於附件 1 和 2。控煙辦公室在 2010-11、2011-12 及 2012-13 年度(截至 2013 年 2 月 28 日)的員工流失率，分別為 11.6%、18.9%和 3.1%。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2010-11 年度 (百萬元)	2011-12 年度 (百萬元)	2012-13 年度 修訂預算 (百萬元)	2013-14 年度 預算 (百萬元)
綱領 1：法定職責	40.4	40.1	36.6	38.1
綱領 3：促進健康	57.8	72.6	112.4	108.3
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作				
控煙辦公室	22.3	14.1	19.8	19.5
資助香港吸煙與健康委員會－ 宣傳	13.2	11.4	11.5	12.7
(b) 戒煙服務的撥款				
控煙辦公室	6.1	15.6	36.3	24.1
資助香港吸煙與健康委員會		3.5	9.2	8.5
資助東華三院－戒煙計劃	11.4	21.0	26.5	34.7
資助博愛醫院－針灸戒煙計劃	4.8	5.8	6.0	6.0
資助保良局－學校為本的預防 吸煙活動		1.2	1.7	1.0
資助樂善堂－工作間戒煙計劃			1.4	1.8
總計	98.2	112.7	149.0	146.4

衛生署控煙辦公室的人手

職級	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (預算)
控煙辦公室主管				
首席醫生	1	1	1	1
執法工作				
高級醫生	1	1	1	1
醫生	2	2	2	2
土地測量師	0	0	1	1
警務人員	5	5	5	5
控煙督察	30	19	0	0
巡察員／高級管工／管工	57	68	89	89
高級行政主任／行政主任	12	12	9	9
小計	107	107	107	107
健康教育及戒煙工作				
高級醫生	1	1	1	1
醫生／合約醫生	2	2	2	1
科學主任(醫務)	1	1	1	1
護士長／註冊護士／合約護士	4	4	4	3
二級院務主任／健康推廣主任	6	6	6	4
小計	14	14	14	10
行政及一般支援				
高級行政主任／行政主任	4	4	4	4
文書及支援人員	20	20	19	17
汽車司機	1	1	1	1
小計	25	25	24	22
員工總計：	147	147	146	140

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)318

問題編號

4349

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就兒童體能智力測驗中心，請問當局是否可告知：

- (a) 過去 3 年(即 2010-2011、2011-2012 及 2012-2013)，因疑有學習障礙而經由醫生轉介、由學校測量評估轉介、由學校社工、教師轉介、或由其他途徑轉介至兒童體能智力測驗中心的數字，分別為何？當中被測試確認為有各類學習障礙的數字為何？請按兒童的學習障礙問題列出各項數字。
- (b) 過去 3 年，被評估為各項學習障礙的兒童數目為何？請按兒童的學習障礙問題列出各項數字。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

- (a) 在過去 3 年，衛生署兒童體能智力測驗服務接獲的懷疑有學習障礙(對於 4 歲 6 個月以下的兒童稱為發展遲緩，而對於 4 歲 6 個月及以上的兒童稱為學習困難)的轉介數目列出如下：

	<u>2010-11年度</u>	<u>2011-12年度</u>	<u>2012-13年度(臨時數字)</u>
發展遲緩 (年齡為4歲6個月以下)	1 705	1 797	1 835
學習困難 (年齡為4歲6個月及以上)	522	508	496

我們沒有懷疑有發展遲緩和學習困難個案按轉介途徑劃分的轉介數目。

- (b) 兒童因懷疑有發展遲緩和學習困難而獲轉介至兒童體能智力測驗服務，經評估後可能發現他們患有一種或多種症狀。有關症狀的範圍十分廣泛，下表載述症狀的主要分類但未能盡錄：

新診斷的症狀	個案數目		
	<u>2010-11</u> 年度	<u>2011-12</u> 年度	<u>2012-13年度</u> (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 122	2 221	2 195
自閉症譜系	1 744	1 597	1 544
發展遲緩	1 920	1 891	1 886
動作協調障礙	1 910	1 950	1 731
讀寫障礙／數學障礙	690	601	499
弱聽及失聰(中度或嚴重程度弱聽及失聰)	75	97	102
語言及言語發展遲緩／障礙	2 532	2 676	2 801
肢體殘障	60	46	45
智障	1 127	1 140	1 028
弱視及失明(中度及嚴重弱視及失明)	43	33	41

註：一名兒童可同時患有多於一種發展問題或障礙。

姓名： 陳漢儀醫生
 職銜： 衛生署署長
 日期： 8.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)319

問題編號

4456

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問政府在 2013-14 年度財政預算內有否增加婦女健康中心及母嬰健康院的服務？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

在 2012-13 年度，衛生署已預留 3,220 萬元額外撥款，用作擴充母嬰健康院。衛生署已使用一半撥款，在 2012 年擴充粉嶺母嬰健康院[#]。其餘撥款牽涉另外 25 個公務員職位(3 名醫生、16 名護士、3 名專職醫療職系人員和 3 名文書職系人員)，衛生署將在 2013-14 年度使用該筆撥款，於 2013 年在紅磡新建的庇利街聯用綜合大樓開設新的母嬰健康院。截至 2013 年 3 月 1 日，衛生署已為母嬰健康院招聘了 42 名非公務員合約僱員(包括 1 名醫生、28 名護士和 13 名其他支援人員)，以應付因龍年效應而日漸增加的母嬰健康服務需要。

衛生署是婦女健康服務的提供者之一，其他服務提供者如非政府組織、私家醫院和私家醫生，亦有為婦女提供各式各樣的健康計劃。衛生署目前未有計劃增加婦女健康中心的數目。

[#] 牽涉 25 個公務員職位(3 名醫生、16 名護士、3 名專職醫療職系人員和 3 名文書職系人員)

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)320

問題編號

3605

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，與公共健康有關的化驗次數持續大幅增加，就此，局方有否預留足夠資源，包括人手及其他資源安排，以應付需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

當局已預留足夠資源，包括人手及其他資源安排，以應付需求，有關詳情如下：

- (a) 為提升防控新發傳染病和處理各種疾病爆發的能力，以及為應付化驗服務日益增加的需求，本署在過去 3 年除內部重行調配人員外，也開設了合共 9 個醫務化驗員職系的職位；
- (b) 在 2013-14 財政年度已預留一筆 850 萬元的款項，用以購置先進設備，加強化驗服務；以及
- (c) 現正發展新技術，以提升診斷化驗的效益和效率。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 28.3.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下 2013-14 年度需要特別留意的事項，有關繼續統籌發展和實施基層醫療措施，請告知有關進展、工作細節、涉及人手及預算開支。

提問人： 李國麟議員

答覆：

加強基層醫療是 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢的一項醫療服務改革建議，得到市民廣泛支持。在基層醫療工作小組的領導下，食物及衛生局在 2010 年發表了《基層醫療發展策略文件》，載述以下在香港加強基層醫療的主要策略－

- (a) 為指定疾病及人口組別制訂基層醫療概念模式和參考概覽；
- (b) 制訂《基層醫療指南》，透過推廣家庭醫生的概念和跨專業醫療團隊的模式，加強基層醫療；以及
- (c) 設計可行的服務模式，透過合適的試驗計劃提供以社區為本的基層醫療服務，包括設立社區健康中心／網絡。

2010 年 9 月，衛生署轄下成立了基層醫療統籌處(統籌處)，以支援和協調基層醫療發展策略及行動的推行。統籌處在 2013-14 年度的撥款為 8,800 萬元，用以支付 17 個公務員職位的薪酬及其他運作開支。由統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼糖尿病及高血壓的參考概覽於 2011 年發表後，有關長者及兒童在基層醫療的預防護理的兩份參考概覽核心文件，已分別於 2012 年 12 月發表。

(b) 《基層醫療指南》

《基層醫療指南》已在 2011 年 4 月在網上推出，提供有關西醫及牙醫個人及執業資料等詳情。現正分階段制訂該指南，而中醫分支指南在 2012 年 10 月已推出。

(c) 社區健康中心／網絡(社區健康中心)

首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心，已於 2012 年年中在天水圍北啟用。我們正探討在其他地區發展社區健康中心計劃的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港性的「基層醫療推廣運動」已在 2011 年 4 月展開，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和採取行動。為保持推廣運動的動力，在 2012 年舉辦了專題比賽，推廣基層醫療及家庭醫生的概念。

須注意的是，除統籌處外，衛生署其他組別也有推行旨在加強香港基層醫療的計劃及措施。有關的人手及開支屬於各有關組別的預算的一部分，即並不納入統籌處的開支預算內。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 5.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)322

問題編號

3607

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署 2013-14 年度將增加 7 個職位，請告知有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質。

提問人： 李國麟議員

答覆：

在此綱領下淨增加 7 個職位的詳情載於附件。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

2013-14 年度在綱領(2)－預防疾病下開設及刪減的職位

主要職責範圍／職級	將開設／刪減的 職位數目	公務員職位的每年 經常開支(元)
(a) 加強向公眾提供的配藥服務		
高級配藥員	1	454,320
配藥員	1	216,450
二級工人	1	132,720
小計：	3	803,490
(b) 把為加強對兒童及婦女健康服務的一般支援而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
二級統計主任／見習統計主任	2	423,480
文書助理	12	2,003,040
二級工人	-12	-1,592,640
小計：	2	833,880
(c) 把為加強非傳染性疾病防控工作而設的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
科學主任(醫務)	2	1,507,440
小計：	2	1,507,440
總計：	7	3,144,810

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)323

問題編號

3608

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，政府機構於 2013-14 年度所獲的撥款較上年度減少 2.3%，請告知有關原因，涉及或受影響部門及服務種類。

提問人： 李國麟議員

答覆：

2013-14 年度的撥款已包括 840 萬元的額外撥款(相對於 2012-13 年度修訂預算)，用於資助非政府組織擴展預防吸煙及戒煙服務，因此給予政府機構的撥款已相應作出調整。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 27.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)324

問題編號

3609

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，過去兩年皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率分別為 55%及 60%，遠低於目標的 90%，請詳述未能達標的原因。局方有否預留足夠資源及制定措施，包括人手及其他資源安排，以提升服務效率，應付需求？若有，有關措施牽涉的人手、資源及詳情為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

皮膚科新症的輪候時間中位數少於 12 個星期。衛生署未能達至 90%的目標，主要由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。衛生署致力通過增聘醫生和調配署內人手，填補因員工離職而出現的空缺。皮膚科診所亦已就皮膚科的轉介新症，實施分流制度。嚴重或可能演變為嚴重個案的新症會獲得優先處理，確保醫生能及時診治該些新症。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 28.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)325

問題編號

3610

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，2013-14 年度的撥款較 2012-13 年度的修訂預算增加 6,620 萬元，當中包括加強向公眾提供配藥服務，請說明有關工作的進度、工作細節、涉及的人手及預算開支。

提問人： 李國麟議員

答覆：

為提升向公眾提供的配藥服務的質素及加強對藥物庫存管理的支援，當局已預留 152 萬元額外撥款，在 2013-14 年度開設 7 個配藥員職位，為 7 間胸肺科診所藥房各設一個職位。衛生署共有 9 間胸肺科診所藥房。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 8.4.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)326

問題編號

3611

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署 2013-14 年度將增加 7 個職位，請告知有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質。

提問人： 李國麟議員

答覆：

在此綱領下開設的 7 個新職位屬配藥員職級，用於加強向公眾提供的配藥服務。這些公務員職位的每年經常開支為 152 萬元。

姓名： 陳漢儀醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 30.3.2013

審核 2013-14 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)327

問題編號

5075

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關現時牙科街症診所的服務，

1. 過去 5 個年度(2008-09 至 2012-13 年度)，各間牙科街症診所已服務的人次為何？所涉及的開支及人手為何？請按年度及各牙科街症診所列出。
2. 現時各牙科街症診所的服務名額、輪候時間、輪候人數為何？請按各牙科街症診所列出。
3. 當局是以何準則去考慮是否在某一區域設立牙科街症診所及增加服務名額？有否評估現時牙科街症診所及服務名額是否足夠？一些地區(如東涌)沒有牙科街症診所，居民未能得到相關服務，即使跨區輪候亦未必得到服務；當局會否考慮增設牙科街症診所或服務名額？如有，詳情為何？所涉及開支為何？如否，原因為何？

提問人： 鄧家彪議員

答覆：

1. 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，每間診所牙科街症服務的就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每間診所牙科街症服務的就診人次				
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2013 年 1 月)
李基政府牙科診所	星期一(上午) 星期四(上午)	5 889	5 518	5 403	5 398	4 951
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	3 917	4 026	3 972	4 038	3 457
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	星期一(上午) 星期五(上午)	4 429	4 928	5 212	5 060	4 469
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	2 376	2 106	2 176	2 138	1 796

牙科街症服務診所	服務時段	每間診所牙科街症服務的就診人次				
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度 (截至 2013 年 1 月)
方逸華牙科診所	星期四(下午)	1 796	1 764	1 792	1 985	1 699
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	2 004	2 010	1 976	1 989	1 751
荃灣牙科診所	星期二(上午) 星期五(上午)	8 174	7 905	7 804	7 895	6 596
仁愛牙科診所	星期三(上午)	2 143	2 100	2 040	2 083	1 747
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午) 星期五(上午)	3 859	3 911	3 883	3 920	3 278
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	129	121	148	13	130
長洲牙科診所	每月第一個 星期五(上午)	266	257	226	250	199

牙科街症服務的開支由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此無法分別列出。在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，該綱領下牙科服務的每年開支如下：

財政年度	牙科服務每年開支 (百萬元)
2008-09 年度	40.9
2009-10 年度	40.8
2010-11 年度	40.8
2011-12 年度	47.1
2012-13 年度(修訂預算)	46.1

牙科街症服務涉及的人手包括牙醫、牙科手術助理員、文書人員及其他輔助人員，詳情如下：

牙科街症服務診所	員工人數			
	牙醫	牙科手術 助理員	文書(助理文書主 任/文書助理)	其他輔助 人員
李基政府牙科診所	3	3	2	1
觀塘賽馬會牙科診所	2	2	1	1
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	7	7	4	2
粉嶺健康中心牙科診所	8	8	3	2
方逸華牙科診所	2	2	1	1
大埔王少清牙科診所	4	4	2	1
荃灣牙科診所	3	4	2	1
仁愛牙科診所	3	3	1	1
元朗賽馬會牙科診所	3	3	1	1

大澳牙科診所	1	1	1	0
長洲牙科診所				

2. 在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，牙科街症每節服務時段的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量				
		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
李基政府牙科診所	星期一(上午)	84	84	84	84	84
	星期四(上午)	42	42	42	42	42
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	84	84	84	84	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	84	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84	84	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	50	50	50	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	42	42	42	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	42	42	42	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84	84	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84	84	84
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	42	42	42	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	42	42	42	42
	星期五(上午)	42	42	42	42	42
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	32	32	32	32	32
長洲牙科診所	每月第一個 星期五(上午)	32	32	32	32	32

持有牙科街症某一節服務時段籌號的服務使用者，將於同一節時段獲得診治。衛生署沒有備存輪候牙科街症服務人數的統計數字。

3. 政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的關注，並促使他們養成正確的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。衛生署主要把資源用於推廣及預防工作。

在綜合社會保障援助計劃(綜援)下，60 歲或以上、傷殘或經醫生證明為健康欠佳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、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際所需費用。

根據自 2009 年起推出的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。由 2013 年 1 月 1 日起，政府把醫療券金額增至每年 1,000 元，而且計劃會轉為經常性的長者支援計劃。

政府最近也推出措施，促使長者使用牙科服務，例如「院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃」和「關愛基金長者牙科服務資助項目」。政府目前沒有計劃擴展公共牙科服務。我們會繼續致力進行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

姓名： 陳漢儀醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 2.4.2013

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就學童牙科保健計劃，請政府提供以下資料：

1. 該計劃包括的服務為何，以及該等服務的成本為何？
2. 過去 5 個年度(即 2008-2009 年度至 2012-2013 年度)，該計劃的每年整體開支為何？
3. 過去 5 個學年(即 2008/2009 學年至 2012/2013 學年)，參加計劃的小學生人數為何(按年級劃分)；以及該等年級的參加比率為何？
4. 過去 5 個學年(即 2008/2009 學年至 2012/2013 學年)，在參加計劃的學童中，經初步檢查後，有多少學生需要接受跟進治療，例如修補蛀牙？
5. 為使學童升中後繼續注意口腔健康，當局會否考慮把該計劃擴展至全港中學生；如會，計劃詳情及相關開支為何；如否，原因為何？

提問人： 王國興議員

答覆：

1. 學童牙科保健服務是一個由衛生署推行、專為所有小學生而設的基礎牙科護理項目，旨在鼓勵學童注意口腔衛生及預防常見的牙科疾病。學童牙科保健服務為參加的學童，提供預防性和基本牙科護理，包括年度牙科檢查及口腔健康教育。在 2012-13 財政年度，每名參加學童牙科保健服務的學童的服務單位成本為 914 元。
2. 在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 財政年度，學童牙科保健服務的每年開支如下：

財政年度	每年開支 (百萬元)
2008-09	188.5
2009-10	189.2
2010-11	197.6
2011-12	220.5
2012-13(修訂預算)	214.9

3. 在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 服務年度，參加計劃的小學生人數及按年級(小一至小六)劃分的參加比率如下：

		參加計劃的小學生人數及按年級(小一至小六)劃分的參加比率					
服務年度 ^{註 1}		小一	小二	小三	小四	小五	小六
2008-09	參加計劃的學生人數	49 301	51 640	57 431	56 994	61 314	66 364
	參加比率	95.9%	95.7%	95.3%	95.0%	94.5%	93.2%
2009-10	參加計劃的學生人數	47 285	49 483	52 093	58 027	57 262	60 575
	參加比率	95.8%	95.9%	95.6%	95.4%	94.9%	93.8%
2010-11	參加計劃的學生人數	46 967	47 275	49 752	52 725	57 989	56 548
	參加比率	96.1%	95.6%	95.6%	95.2%	94.9%	94.0%
2011-12	參加計劃的學生人數	48 564	47 063	47 678	50 503	52 923	57 250
	參加比率	96.4%	96.0%	95.7%	95.4%	94.9%	94.3%
2012-13	參加計劃的學生人數	51 505	48 736	47 219	48 170	50 495	52 263
	參加比率	97.0%	96.1%	95.9%	95.6%	95.3%	94.4%

4. 在 2008-09、2009-10、2010-11、2011-12 及 2012-13 服務年度，參加計劃的小學生經口腔檢查後需要覆診的人數如下：

服務年度 ^{註 1}	需要覆診的學生人數
2008-09	78 982
2009-10	75 900
2010-11	75 202
2011-12	72 338
2012-13(預算)	71 000

註 1：服務年度指由該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日止的期間。

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

衛生署主要把資源用於推廣及預防工作。學童牙科保健服務鼓勵小六學生，在計劃結束後繼續定期接受私家牙醫的牙齒檢查，維持口腔護理。衛生署口腔健康教育組按個別年齡組別的需要，推出不同的口腔健康推廣計劃。為使學童升上中學後繼續注意口腔健康，本署推行「健腔先鋒行動」及「全港愛牙運動」，向中學生推廣注意口腔健康。

此外，衛生署在 2011 年進行了第二次全港性「口腔健康調查」，以持續監察市民口腔健康狀況及評估市民口腔健康行為和習慣。該項調查於 2011 年 5 月展開， 2012 年 2 月完成，調查報告可望於 2013 年年中備妥，所得的資料會有助政府規劃不同人口(包括中學生)的口腔健康計劃。衛生署會繼續致力進行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

姓名：	陳漢儀醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	30.3.2013

審核 2013-14 年度

答覆編號

開支預算

FHB(H)329

問題編號

4938

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： 8063MM 北大嶼山醫院
第 1 期

綱領：

管制人員： 建築署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

北大嶼山醫院第一期工程已經完成，請告知何時能初步投入服務？

第二期工程現時進度為何？預計何時落成及運作？

提問人： 范國威議員

答覆：

北大嶼山醫院第 1 期的建造工程已於 2012 年 12 月完成。醫院管理局(醫管局)已設立北大嶼山醫院籌備辦公室，以協調各項籌備工作。醫管局現正積極招募和調派人員，確保醫院第 1 期可由 2013 年第 3 季度起分階段開始運作。

為應付大嶼山居民對醫療服務的長遠需求，政府已預留是項工程毗鄰的一幅土地，以作第 2 期發展之用。政府會繼續監察社區對醫療服務的需求，並因應需求推展第 2 期發展計劃。

姓名： 梁冠基

職銜： 建築署署長

日期： 25.3.2013