索引

財務委員會
審核二零一四至一五年度開支預算
管制人員的答覆

局長：食物及衞生局局長
第 19 節會議
綜合檔案名稱：**FHB(H)-2-c1.docx**

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)001	2903	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)002	0636	陳恒鑌	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)003	0637	陳恒鑌	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)004	0640	陳恒鑌	140	(1) 衞生
FHB(H)005	0653	陳恒鑌	140	(1) 衞生
FHB(H)006	0657	陳恒鑌	140	(1) 衞生
FHB(H)007	0658	陳恒鑌	140	(1) 衞生
FHB(H)008	0659	陳恒鑌	140	(1) 衞生
FHB(H)009	0660	陳恒鑌	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)010	0661	陳恒鑌	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)011	0662	陳恒鑌	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)012	1742	陳健波	140	(1) 衞生
FHB(H)013	1743	陳健波	140	(1) 衞生
FHB(H)014	1744	陳健波	140	(1) 衞生
FHB(H)015	1745	陳健波	140	(1) 衞生
FHB(H)016	1746	陳健波	140	(1) 衞生
FHB(H)017	1747	陳健波	140	(1) 衞生
FHB(H)018	1748	陳健波	140	(1) 衞生
FHB(H)019	1754	陳健波	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)020	1755	陳健波	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)021	0254	陳偉業	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)022	1785	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)023	1793	張超雄	140	(1) 衞生
FHB(H)024	2512	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)025	1060	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)026	2268	范國威	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)027	2604	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)028	2605	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)029	2610	何俊仁	140	(1) 衞生
FHB(H)030	2611	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)031	2612	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)032	2578	何秀蘭	140	(1) 衞生 (2) 資助金：醫院管理局 (3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)033	2021	葉劉淑儀	140	(1) 衞生
FHB(H)034	2022	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)035	2400	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)036	2127	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)037	2128	郭家麒	140	沒有指定
FHB(H)038	2131	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)039	2132	郭家麒	140	(1) 衞生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)040	2133	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)041	2134	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)042	2135	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)043	2136	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)044	2137	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)045	2138	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)046	2139	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)047	2140	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)048	2141	郭家麒	140	(1) 衞生
FHB(H)049	2142	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)050	2143	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)051	2144	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)052	2145	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)053	2146	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)054	2147	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)055	2148	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)056	2149	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)057	2150	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)058	2151	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)059	2152	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)060	2153	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)061	2154	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)062	2155	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)063	2156	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)064	2157	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)065	2158	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)066	2159	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)067	2160	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)068	2563	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)069	2853	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)070	2854	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)071	2855	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)072	2856	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)073	3129	劉慧卿	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)074	1403	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)075	1404	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)076	1405	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)077	1406	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)078	1407	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)079	1408	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)080	1409	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)081	1410	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)082	0435	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)083	0436	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)084	0437	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)085	0438	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)086	0439	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)087	0440	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)088	0441	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)089	0442	李國麟	140	(1) 衞生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)090	0443	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)091	0444	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)092	0445	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)093	0446	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)094	0447	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)095	0448	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)096	0449	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)097	0450	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)098	0451	李國麟	140	沒有指定
FHB(H)099	0452	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)100	0453	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)101	0454	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)102	0463	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)103	0464	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)104	0473	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)105	0474	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)106	2320	李國麟	140	(1) 衞生
FHB(H)107	3049	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)108	1296	梁志祥	140	(1) 衞生
FHB(H)109	2426	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)110	2427	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)111	2429	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)112	2430	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)113	2431	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)114	2435	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)115	2651	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)116	2652	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)117	2659	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)118	2660	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)119	2661	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)120	2662	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)121	2663	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)122	2664	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)123	2665	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)124	2666	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)125	2667	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)126	2668	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)127	2669	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)128	2670	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)129	2671	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)130	2672	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)131	2673	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)132	2674	梁家騮	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)133	2675	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)134	2676	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)135	2677	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)136	2678	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)137	2679	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)138	2680	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)139	2681	梁家騮	140	(1) 衞生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)140	2682	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)141	2683	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)142	2684	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)143	2685	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)144	2686	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)145	2687	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)146	2688	梁家騮	140	(1) 衞生
FHB(H)147	2374	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)148	2379	梁美芬	140	(1) 衞生
FHB(H)149	2380	梁美芬	140	(1) 衞生 (2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)150	2383	梁美芬	140	(1) 衞生
FHB(H)151	0182	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)152	0184	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)153	0185	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)154	0186	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)155	0187	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)156	0188	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)157	0189	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)158	0190	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)159	0518	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)160	0519	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)161	0520	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)162	0521	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)163	0522	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)164	0526	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)165	1648	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)166	1649	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)167	1655	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)168	1656	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)169	0625	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)170	3000	葛佩帆	140	(1) 衞生
FHB(H)171	2569	石禮謙	140	(1) 衞生
FHB(H)172	1607	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)173	1478	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)174	1492	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)175	3284	謝偉俊	140	(1) 衞生
FHB(H)176	0488	黃國健	140	(1) 衞生
FHB(H)177	0489	黃國健	140	(1) 衞生
FHB(H)178	0490	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)179	0491	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)180	0492	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)181	1069	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)182	1070	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)183	2896	黃定光	140	(1) 衞生
FHB(H)184	2897	黃定光	140	沒有指定
FHB(H)185	2947	黃毓民	140	(1) 衞生
FHB(H)186	2948	黃毓民	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)187	1537	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)188	1538	胡志偉	140	(1) 衞生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)189	1539	胡志偉	140	(1) 衞生
FHB(H)190	1270	陳志全	37	(1) 法定職責
FHB(H)191	0638	陳恒鑌	37	(3) 促進健康
FHB(H)192	0639	陳恒鑌	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
FHB(H)193	0648	陳恒鑌	37	(1) 法定職責
FHB(H)194	0649	陳恒鑌	37	(2) 預防疾病
FHB(H)195	0650	陳恒鑌	37	(2) 預防疾病
FHB(H)196	0651	陳恒鑌	37	(4) 醫療護理
FHB(H)197	0652	陳恒鑌	37	(5) 康復服務
FHB(H)198	0654	陳恒鑌	37	(2) 預防疾病
FHB(H)199	0655	陳恒鑌	37	(4) 醫療護理
FHB(H)200	0656	陳恒鑌	37	(2) 預防疾病
FHB(H)201	0976	陳恒鑌	37	(1) 法定職責
FHB(H)202	1756	陳健波	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
FHB(H)203	1057	張國柱	37	(2) 預防疾病
FHB(H)204	1066	張國柱	37	(5) 康復服務
FHB(H)205	3280	張國柱	37	(4) 醫療護理
FHB(H)206	0090	張宇人	37	(3) 促進健康
FHB(H)207	2606	何俊仁	37	(1) 法定職責
FHB(H)208	2607	何俊仁	37	(2) 預防疾病
FHB(H)209	2608	何俊仁	37	(2) 預防疾病
FHB(H)210	2609	何俊仁	37	(-) 沒有指定
FHB(H)211	2613	何俊仁	37	(2) 預防疾病
FHB(H)212	2614	何俊仁	37	(4) 醫療護理
FHB(H)213	2615	何俊仁	37	(2) 預防疾病
FHB(H)214	2355	林健鋒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)215	0465	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)216	0466	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)217	0467	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)218	0468	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)219	0469	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)220	0470	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)221	0471	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)222	0472	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)223	0476	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)224	0477	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)225	2318	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)226	2319	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)227	2321	李國麟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)228	3051	李慧琼	37	(5) 康復服務
FHB(H)229	3212	李慧琼	37	(4) 醫療護理
FHB(H)230	2428	梁家騮	37	(2) 預防疾病
FHB(H)231	2432	梁家騮	37	(2) 預防疾病
FHB(H)232	2433	梁家騮	37	(2) 預防疾病
FHB(H)233	2434	梁家騮	37	(1) 法定職責
FHB(H)234	2653	梁家騮	37	(1) 法定職責
FHB(H)235	2654	梁家騮	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
FHB(H)236	2655	梁家騮	37	(-) 沒有指定
FHB(H)237	2656	梁家騮	37	(4) 醫療護理
FHB(H)238	2657	梁家騮	37	(1) 法定職責

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)239	2658	梁家騮	37	(2) 預防疾病
FHB(H)240	2689	梁家騮	37	(1) 法定職責
FHB(H)241	2460	梁國雄	37	(4) 醫療護理
FHB(H)242	2461	梁國雄	37	(-) 沒有指定
FHB(H)243	2462	梁國雄	37	(-) 沒有指定
FHB(H)244	0181	麥美娟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)245	0183	麥美娟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)246	1653	麥美娟	37	(1) 法定職責
FHB(H)247	0626	潘兆平	37	(2) 預防疾病
FHB(H)248	2997	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
FHB(H)249	2998	葛珮帆	37	(4) 醫療護理
FHB(H)250	1466	謝偉俊	37	(2) 預防疾病
FHB(H)251	1467	謝偉俊	37	(2) 預防疾病
FHB(H)252	1468	謝偉俊	37	(2) 預防疾病
FHB(H)253	3283	謝偉俊	37	(2) 預防疾病
FHB(H)254	2945	黃毓民	37	(1) 法定職責
FHB(H)255	2946	黃毓民	37	(2) 預防疾病
FHB(H)256	2959	葛珮帆	708 (MSE)	沒有指定
FHB(H)257	4344	陳恒鑌	140	(1) 衞生
FHB(H)258	5964	陳家洛	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)259	5990	陳家洛	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)260	3378	張超雄	140	(1) 衞生
FHB(H)261	3387	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)262	3401	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)263	3402	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)264	3404	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)265	3410	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)266	3411	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)267	3446	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)268	3449	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)269	3456	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)270	3469	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)271	3474	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)272	3475	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)273	4825	張超雄	140	(1) 衞生
FHB(H)274	6416	張國柱	140	(1) 衞生
FHB(H)275	6470	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)276	6471	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)277	6480	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)278	3313	鍾樹根	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)279	4581	何秀蘭	140	(1) 衞生 (2) 資助金：醫院管理局 (3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)280	4609	何秀蘭	140	(1) 衞生 (2) 資助金：醫院管理局 (3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)281	4636	何秀蘭	140	(1) 衞生 (2) 資助金：醫院管理局 (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)282	4671	何秀蘭	140	(1) 衞生
FHB(H)283	4672	何秀蘭	140	(1) 衞生 (2) 資助金：醫院管理局 (3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)284	4674	何秀蘭	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)285	4107	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)286	4108	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)287	4109	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)288	4110	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)289	4111	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)290	4222	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)291	5545	劉慧卿	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)292	5552	劉慧卿	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)293	5563	劉慧卿	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)294	6689	李慧琼	140	(1) 衞生
FHB(H)295	6149	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)296	6516	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)297	6517	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)298	6657	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)299	6660	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)300	4295	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)301	4296	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)302	4298	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)303	4301	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)304	4302	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)305	4303	麥美娟	140	(1) 衞生
FHB(H)306	4305	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)307	4306	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)308	4307	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)309	4308	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)310	6161	莫乃光	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)311	6191	莫乃光	140	沒有指定
FHB(H)312	6204	莫乃光	140	沒有指定
FHB(H)313	6213	莫乃光	140	沒有指定
FHB(H)314	6228	莫乃光	140	沒有指定
FHB(H)315	6539	莫乃光	140	沒有指定
FHB(H)316	5624	涂謹申	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)317	5199	黃毓民	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)318	5258	黃毓民	140	沒有指定
FHB(H)319	5005	胡志偉	140	(1) 衞生
FHB(H)320	5006	胡志偉	140	(1) 衞生
FHB(H)321	5007	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)322	5116	胡志偉	140	(1) 衞生
FHB(H)323	5117	胡志偉	140	(1) 衞生
FHB(H)324	5118	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)325	3464	張超雄	37	(2) 預防疾病
FHB(H)326	6458	張國柱	37	(1) 法定職責
FHB(H)327	4196	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)328	4197	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)329	4198	郭家麒	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)330	4199	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)331	4200	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)332	4201	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)333	4202	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)334	4203	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)335	4204	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)336	4207	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)337	4221	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)338	4274	郭偉強	37	(2) 預防疾病
FHB(H)339	4275	郭偉強	37	(2) 預防疾病
FHB(H)340	4297	麥美娟	37	(3) 促進健康
FHB(H)341	4304	麥美娟	37	(1) 法定職責
FHB(H)342	6251	莫乃光	37	(1) 法定職責
FHB(H)343	4692	王國興	37	沒有指定
FHB(H)344	4693	王國興	37	沒有指定
FHB(H)345	4694	王國興	37	沒有指定
FHB(H)346	5404	黃國健	37	(1) 法定職責
FHB(H)347	5408	黃國健	37	(2) 預防疾病
FHB(H)348	5238	黃毓民	37	沒有指定
FHB(H)349	5050	胡志偉	37	沒有指定
FHB(H)350	5115	胡志偉	37	(4) 醫療護理

審核 2014-15 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)001

管制人員的答覆

(問題編號：2903)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：16)：

當局可否告之在過去 1 年(2013 年)，有多少名在港出生嬰兒的父母是(1)其中一方不屬於本港永久性居民，俗稱單非、(2)雙方都不屬於本港永久性居民，俗稱雙非、(3)雙方都屬於本港永久性居民？

現時醫院管理局有多少醫護人手處理接生工作，未來 1 年(2014 年)局方就有關產科服務的預算人手、詳情及開支為何？

過去 3 年，有多少名在港出生嬰兒被發現擁有性別畸形(俗稱雙性人)的情況，當局有何指引及人手為該類嬰兒作跟進工作？

提問人：陳志全議員

答覆：

2013 年，內地女性在香港所生的活產嬰兒按(1)其配偶為香港永久性居民及(2)其配偶並非香港永久性居民劃分的分項數字如下：

內地女性所生的活產嬰兒				(e) 非內地女性所生的活產嬰兒	(f) 在香港出生的活產嬰兒總數 (d) + (e)
(a) 其配偶為香港永久性居民	(b) 其配偶並非香港永久性居民	(c) 在嬰兒出生登記時沒有披露父親的居留身分	(d) 小計 (a) + (b) + (c)		
4 670	790	37	5 497	51 641	57 138
資料來源： 政府統計處(按 2014 年 3 月計)					

我們沒有有關 2013 年父母均為香港永久性居民在香港所生活產嬰兒的分項數字。

醫院管理局(醫管局)提供產科服務的醫務和護理人員屬婦產科的一部分。婦產科提供一系列與婦科及產科相關的服務，我們沒有按服務類別劃分人手的分項數字。按2013年12月31日計，醫管局共有219名婦產科醫生及1 091名婦產科護士。這些人手數字按全職等值單位計算，包括醫管局的常額、合約及臨時人員。

醫管局計劃在2014-15年度招聘約350名醫生，以提供維持現有服務和推行服務改善措施所需的人手。由於現時正進行每年一度的駐院專科培訓醫生招聘工作，我們暫時未有專科招聘人數的分項數字。

醫管局計劃在2014-15年度招聘約1 680名護士，並視乎市場上的供應，額外招聘300名護士，以應付冬季求診高峰期的需求。由於每年一度招聘護士的工作將在2014年4月展開，我們暫時未有專科招聘人數的分項數字。

外觀上性器官不明確，由很多不同的潛在病情引起(例如遺傳病或內分泌疾病)。專業醫護人員會因應個別病人的臨牀情況，以跨專業團隊的方式，提供適當的診斷、治療和治理。這類病人的治理包括、但不限於以下程序：由兒科醫生和兒科內分泌科醫生進行早期評估；諮詢臨牀遺傳學醫生；如預計須作手術介入，則轉介兒科外科醫生；以及轉介臨牀心理學家及／或社會工作者，尋求心理社交支援。

管制人員的答覆

(問題編號：0636)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：34)：

就公營牙科服務，請回覆：

(a) 公營牙科服務每次診症的成本是多少元？

(b) 現時公營牙科服務系統內的 6 名牙醫工作地點在哪？工作處所的牙科服務時間為何？每日接收多少個病人？

(c) 在 2014-2015 年度增加 55 個職位以加強為公務員及合資格人士提供的醫療及牙科服務中，有多少名是有關牙科服務？其人手編制為何？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 衞生署透過 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治療。此外，衞生署在 7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科部，為獲轉介的醫院病人、有特殊口腔護理需要的患者及牙科急症的患者，提供口腔頜面外科及牙科專科治療。我們現時沒有衞生署公共牙科服務每次診症成本的資料。

(b) 截至 2013 年 12 月 31 日，醫院管理局(醫管局)聘用 7 名牙科醫生(包括 1 名牙科顧問醫生及 6 名高級牙科醫生／牙科醫生)，在 4 間醫院提供專科門診服務，包括雅麗氏何妙齡那打素醫院、明愛醫院、基督教聯合醫院和廣華醫院。專科門診服務時間為星期一至五上午 9 時至下午 5 時。有關醫生並會在上述醫院提供有關創傷、腫瘤及唇裂變形等病症的住院牙科及口腔頜面外科服務。

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日的臨時數字)，在上述醫院提供的相關服務，住院及日間留院病人的出院人次及死亡人數為 140，相關專科門診服務的就診人次為 8 629。醫管局轄下其他醫院提供的其他牙科服務，由衞生署支援。

(c) 擬在 2014-15 年度增設 55 個職位，其實是在總目 37—衞生署下綱領(7)的項目。增設這些職位旨在加強為公務員及合資格人士提供的醫療及牙科服務，其中 53 個職位與牙科服務有關。該 53 個職位的詳情如下：

職級	將開設職位的數目
高級牙科醫生	6
牙科醫生	12
高級牙科手術助理員	4
牙科手術助理員	15
牙齒衞生員	1
文書主任	1
助理文書主任	3
文書助理	5
實驗室服務員	1
二級工人	5
總計：	***53***

管制人員的答覆

(問題編號：0637)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　預算案演辭 第 125 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：35)：

請以表列方式，列出將增設 800 張病床的詳情，包括增設病床的醫院名稱、病床類別、病床所屬分科、增加數目、預計完成增加病床的日期。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

通過小型工程計劃增設的 800 張醫院病床的分項數字表列如下：

醫院	病床數目	病床類別	預算完成日期
東區尤德夫人那打素醫院	240	急症	2015-2021 年
伊利沙伯醫院	60	急症	2014-2016 年
靈實醫院	40	療養／康復	2019 年
將軍澳醫院	40	急症	2019 年
雅麗氏何妙齡那打素醫院	60	急症	2015-2018 年
北區醫院	150	急症和療養／康復	2015-2020 年
威爾斯親王醫院	80	急症	2014-2016 年
沙田慈氏護養院	10	療養科	2019 年
沙田醫院	60	療養／康復	2018 年
大埔醫院	30	療養／康復	2018 年

醫院	病床數目	病床類別	預算完成日期
屯門醫院	30	療養／康復	2015 年

在敲定相關的啓用計劃後，醫院管理局會在稍後階段制訂詳細運作安排，包括按專科劃分的病床分布。

答覆編號

FHB(H)004

管制人員的答覆

(問題編號：0640)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：38)：

就發展電子健康記錄互通系統，請回覆：

(a) 電子健康記錄互通系統發展至今的情況為何？

(b) 當中所涉及的開支與人手編制為何？未來需否就此增加人手編制？如需要，推動的情況為何？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 電子健康記錄計劃第一階段(2009-10 至 2013-14 年度)的主要目標包括：(a)建立一個能連接公立及私家醫院的電子健康記錄互通平台；(b)確保市場上有可連接至電子健康記錄互通平台的電子醫療記錄／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)制訂專門規管電子健康記錄互通的法例，以保障資料私隱及系統保安。我們在實踐這些目標方面進展良好，系統的技術開發工作如期進行。我們已分別對私家醫院及診所所使用的臨床醫療管理系統適配組件及臨床醫療管理系統連接部件的原型展開運作試驗。因應公眾對資料私隱及系統保安的關注，我們正在進行私隱影響評估和保安風險評估及審核。我們亦計劃在 2014 年第二季向立法會提交《電子健康記錄互通系統條例草案》。

(b) 立法會在2009年7月批准7.02億元的非經常撥款，用以推行第一階段電子健康記錄計劃。政府已在食物及衞生局內設立電子健康記錄統籌處(統籌處)，專責倡導和統籌電子健康記錄計劃。至2014-15年度，統籌處共設有23個公務員職位。電子健康記錄互通系統預計於2014年年底啓用，政府亦為此在2014-15年度預留2.59億元，以應付所需的經常開支。

管制人員的答覆

(問題編號：0653)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 127 段 第 36 頁

問題 (議員問題編號：15)：

財政司司長表示，計劃在未來五年，增撥四億二千多萬元，推行大腸癌篩檢，就此，請回覆：

(a) 請以表列方式，列出過去所有政府曾推出的有關醫療服務的先導計劃、推行時間、相關開支、對象或年齡組別，以及受惠人數。

(b) 上述各先導計劃中，有哪些仍在進行中？有哪些已停止及不建議繼續進行？有哪些成為常設的項目？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

當局在 2008 年進行醫療改革第一階段公眾諮詢，有關醫療改革諮詢文件《掌握健康 掌握人生》提出多項建議，其中加強基層醫療和推動公私營醫療協作兩項建議獲市民廣泛支持。

自 2008 年起，當局透過食物及衞生局和衞生署推行多項基層醫療和公私營醫療協作的先導計劃。這些計劃的最新情況表列如下：

計劃	推行詳情、時間表和開支	附註
院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃 為安老院舍及日間護理中心的長者免費提供牙科和口腔護理外展服務。	這項先導計劃在 2011 年推出，為期 3 年。截至 2013 年 12 月底，約有 59 000 名長者在這項計劃下接受牙科護理服務。 截至 2013 年 12 月底，這項計劃的開支為 6,600 萬	先導計劃將於 2014 年納入常規項目。

	元。	
智障人士牙科服務先導計劃 資助 18 歲或以上的中度智障病人接受輔以鎮靜劑注射等特別支援措施的牙科服務。	這項先導計劃在 2013 年 8 月推出，為期 4 年。截至 2013 年 12 月底，在這項計劃下應診的病人有 245 名，接受治療的病人有 49 名。 截至 2013 年 12 月底，這項計劃的開支為 44 萬元。	繼續進行
長者醫療券計劃 資助 70 歲或以上的長者使用私營基層醫療服務。	這項計劃在 2009 年以先導計劃形式推出。截至 2013 年 12 月底，約有 556 000 名長者曾使用醫療券。 截至 2013 年 12 月底，這項計劃的開支為 7.307 億元。	已在 2014 年納入常規項目。
長者健康評估先導計劃 為協助及早識別風險因素和疾病，以便盡早處理，以及推廣「康健頤年」的信息，資助 70 歲或以上的長者以自願形式參與以臨床常規為依據的健康評估。	這項先導計劃在 2013 年 7 月推出，為期 2 年。截至 2013 年 12 月底，約有 560 名長者接受健康評估。 截至 2013 年 12 月底，這項計劃的開支為 230 萬元。	繼續進行

自 2008-09 年度起，醫院管理局(醫管局)亦在基層醫療層面以及透過公私營協作計劃推行各項醫療服務先導計劃。這些計劃的最新情況表列如下：

計劃	推行詳情和時間表	附註
健康風險評估及跟進護理計劃 在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，撥款每年可讓約 201 600 名病人受惠於這項計劃。	已在 2012-13 年度納入常規項目。
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 2013-14 年度，會有超過 6 萬名病人受惠於這項計劃。預計在 2014-15 年度，會再有 14 000 名病人登記參加計劃。	繼續進行

跨專業護理診所 由醫管局的護士和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、用藥指導和精神健康支援服務。	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，預計每年求診數目超過 83 000 人次。	已在 2012-13 年度納入常規項目。
共析計劃 為現正接受醫管局治理的合資格末期腎病病人提供資助，在認可的社區血液透析中心接受血液透析服務。	2010 年 3 月推出。預計截至 2013-14 年度，共有超過 230 名病人受惠於這項計劃。預計在 2014-15 年度，會再有 20 名病人登記參加計劃。	已在 2012-13 年度納入常規項目。
「耀眼行動」白內障手術計劃 增加醫管局白內障手術的服務量。	2008 年 2 月推出，推行期延長至 2017-18 年度。截至 2014 年 2 月底，已有超過 19 100 名病人登記參加計劃。	繼續進行
普通科門診公私營協作計劃 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的普通科門診服務。	2008 年 6 月在天水圍北推出，名為天水圍基層醫療合作計劃，2010 年 6 月擴展至整個天水圍區。截至 2014 年 2 月底，已有超過 1 600 名病人登記參加計劃。	繼續進行
共同護理計劃 為現正接受醫管局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。	2010 年 3 月在新界東聯網推出，2010 年 9 月擴展至港島東聯網。截至 2014 年 2 月底，已有超過 300 名病人登記參加計劃。	計劃將如期於 2014 年 3 月結束。
公私營協作放射診斷造影先導計劃 讓特定癌症組別(包括結直腸癌、乳癌、鼻咽癌和淋巴瘤)病人在指定的私人服務提供者接受放射診斷造影服務(電腦斷層掃描／磁力共振掃描)。	2012 年 5 月在四個聯網(香港東、九龍東、九龍西和新界西聯網)推出，並於 2012 年 9 月擴展至其他聯網。截至 2014 年 2 月底，已有超過 3 000 名病人在這項計劃下接受服務。	繼續進行

管制人員的答覆

(問題編號：0657)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁

問題 (議員問題編號：20)：

就本港中成藥的規管，請回覆：

(a) 請列出過去五年，有哪些中成藥未能夠順利註冊。請列出藥物名稱、藥廠，以及未能順利註冊的原因。

(b) 現時負責中成藥註冊的人手編制詳情，以及就「生產質量管理規範」制度需要增聘的人手及編制詳情。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

a) 中成藥註冊制度根據《中醫藥條例》(第 549 章)設立。根據《中醫藥條例》，1999 年 3 月 1 日在香港製造或銷售的中成藥，其製造商、進口商或外地製造商的本地代理／代表可於 2004 年 6 月 30 日前為該等中成藥申請過渡性註冊。2008 年，香港中醫藥管理委員會轄下中藥組完成審核所有過渡性註冊的申請。凡具備 3 份合格的基本測試報告(即重金屬和有毒元素含量、農藥殘留量及微生物限度測試報告)的申請，均獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」。至於具備上述 3 份基本測試報告但未能符合過渡性註冊規定的申請，則獲發「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」。

另一方面，中藥組自 2003 年 12 月 19 日起接受中成藥註冊申請。申請中成藥註冊，必須具備證明文件、報告、樣本等，以證明有關中成藥符合中藥組在中成藥的安全、品質及成效方面的註冊規定。符合註冊規定的中成藥可獲發「中成藥註冊證明書」。

截至 2014 年 3 月 1 日，中藥組共收到 17 914 份中成藥註冊申請，其中 14 172 份同時申請過渡性註冊。中藥組已處理所有過渡性註冊申請，並發出 8 645 張「確認中成藥過渡性註冊通知書」和 719 張「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」。共 389 種中成藥獲發「中成藥註冊證明書」，另 7 214 份申請因不符合《中成藥條例》下中成藥的定義或未能提交所需文件或資料而遭拒絕。基於私隱和保密理由，我們不會披露申請遭拒絕的詳情。

衞生署以累計形式備存以上的統計數字，故並無過去五年的按年統計數字。

b) 現時衞生署共有 14 名人員支援有關中成藥註冊的工作，包括 1 名高級藥劑師、7 名藥劑師、3 名科學主任(醫務)和 3 名一般職系人員。

政府目前並無強制規定本地中成藥製造商依循「生產質量管理規範」(GMP)，但正透過舉辦簡介會和研討會，與業界商討推行製造中成藥必須依循 GMP 的時間表，從而提升中成藥的品質。衞生署於 2011-12 年度開設 7 個職位，包括 1 名高級藥劑師、2 名藥劑師、3 名科學主任(醫務)和 1 名一般職系人員，為提升規管制度(包括有關 GMP 的工作)提供支援。

管制人員的答覆

(問題編號：0658)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：21)：

就促進以循證醫學為本的中醫藥發展，請回覆：

(a) 現時，除有兩間由東華三院開辦、獲衞生署資助的中醫診所外，全港有多少間在公營醫護體系開設的中醫診所？上述的中醫診所分佈為何？未來當局有否計劃繼續資助開辦中醫診所？如有，詳情為何？如無，原因為何？當中涉及的開支與人手為何？

(b) 現時，本地中醫藥學位課程的畢業生實習或培訓的機為何？完成實習或培訓後，畢業生繼續在中醫診所的就業情況為何？在公營醫護體系下設置的中醫診所，中醫師或中藥配藥員的職級及編制為何？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 政府承諾在 18 區開設公營中醫診所，推動以「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、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責公營中醫診所的日常運作。我們至今已開設 17 間公營中醫診所，詳情載於**附件**。尚餘一間診所設於離島區，將於本年稍後時間投入服務。

在2014-15年度，政府預留9,450萬元撥款，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。

(b) 在三方伙伴協作模式下，非政府機構須為本地中醫藥學位課程的新畢業生提供實習培訓。每間公營中醫診所須聘用至少等同 4 名全職高級中醫師／中醫師及 12 名初級中醫師／進修中醫師。截至 2014 年 1 月底，17 間公營中醫診所共聘用 333 名中醫師，當中 224 名是本地中醫藥學位課程畢業生。

附件

現有 17 間公營中醫診所的地點

地區	地點
香港	
中西區	香港上環普仁街 12 號東華醫院楊國璋樓地下及 1 樓
東區	香港柴灣樂民道 3 號東區尤德夫人那打素醫院專科門診大樓地庫 4 樓西翼
南區	香港香港仔水塘道 10 號 3 字樓
灣仔區	香港灣仔皇后大道東 282 號鄧肇堅醫院社區日間醫療中心 2 樓
九龍	
九龍城區	九龍何文田愛民邨保民樓 401-412 號
觀塘區	九龍牛頭角定安街 60 號牛頭角賽馬會診所 4 樓
深水埗區	九龍長沙灣道 303 號長沙灣政府合署 1 樓
黃大仙區	九龍樂富杏林街 10 號佛教醫院 C 座地下及閣樓
油尖旺區	九龍加士居道 30 號伊利沙伯醫院 R 座 9 樓
新界	
葵青區	新界葵涌麗祖路 77 號下葵涌分科診所及特殊教育服務中心地下
北區	新界粉嶺璧峰路 2 號粉嶺健康中心 7 樓
西貢區	將軍澳坑口寶寧里 2 號將軍澳醫院日間醫院大樓 6 樓
沙田區	沙田大圍文禮路 2 號沙田(大圍)診所地下
大埔區	新界大埔全安路 11 號雅麗氏何妙齡那打素醫院 J 座地下
荃灣區	新界荃灣仁濟街 7-11 號仁濟醫院 E 座 2 樓
屯門區	新界屯門屯利街 6 號仁愛分科診所 5 樓
元朗區	新界元朗西菁街 26 號容鳳書健康中心 3 樓

管制人員的答覆

(問題編號：0659)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：22)：

就中西醫藥協作治療，請回覆：

(a) 當局何時開始推行中西醫藥協作治療？中西醫藥協作治療推行至今，有多少名病人受惠？

(b) 現時醫院管理局轄下有多少間醫療機構提供中西醫藥協作治療？有關的分科、參與病人數目(或名額)、安排(或輪候時間)為何？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)歷年來均一直鼓勵中醫教研中心的中醫與公營醫院的西醫溝通和合作。各中醫教研中心由醫管局、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的形式運作。由於中醫教研中心由非政府機構負責營運，當局因此並沒有病人數目、就診安排等服務詳情。

政府致力推動本港中醫中藥發展。在2013年2月，行政長官成立中醫中藥發展委員會(委員會)，集中探討四大範疇，分別為中醫服務發展(包括中西醫協作)、人才培訓及專業發展、科研發展及產業發展。有關委員會就中醫醫院發展所提出的建議，委員會正研究中醫醫院的可行營運模式和規管細節。政府在推展有關方案時，會考慮委員會的建設。

為汲取在中西醫協作和中醫住院服務的營運及規管方面的經驗，醫管局將會推出為期兩年的中西醫協作項目先導計劃(先導計劃)，為所選定的3個病種的醫管局住院病人提供中西醫協作治療，包括中風康復、下腰背痛症及癌症紓緩治療。先導計劃的臨床部分會在醫管局會轄下的醫院和相應的中醫教研中心推行。醫管局已展開先導計劃的準備工作，並預計於2014年年中啟動臨床計劃。先導計劃的服務人數會視乎多個因素而定，包括符合納入標準的病人數目；而且計劃屬自願性質，病人是否願意參與計劃也會影響服務的人數。

答覆編號

FHB(H)009

管制人員的答覆

(問題編號：0660)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金： 醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 124 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：31)：

請以表列形式，詳細列出以下各醫院的新建、重建或擴建進度、增加的床位數目（如有）、增加的服務量、預計完工日期，以及所涉及的開支（預算案表示項目涉及五百五十億元）。

(a) 天水圍醫院

(b) 香港兒童醫院

(c) 基督教聯合醫院

(d) 廣華醫院

(e) 瑪麗醫院

(f) 葵涌醫院

(g) 香港紅十字會輸血服務中心總部

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

當局計劃動用 550 億元興建和重建多間公營醫院，包括興建天水圍醫院和香港兒童醫院、擴建基督教聯合醫院(聯合醫院)和重建廣華醫院的籌備工作、重建瑪麗醫院(第一期)和葵涌醫院，以及擴建香港紅十字會輸血服務中心總部。

興建天水圍醫院和香港兒童醫院的工程已分別於 2013 年 2 月和 8 月展開，現時兩個地盤的工程均按計劃進行。預計天水圍醫院在 2016 年落成，合共提供 300 張病床。按付款當日價格計算，天水圍醫院建築工程的核准預算為 39.109 億元。預計香港兒童醫院的建築工程在 2017 年完成，合共提供 468 張病床，按付款當日價格計算的核准工程預算為 129.855 億元。

聯合醫院擴建計劃的籌備工作已於 2012 年 8 月展開，調遷工作正如期進行，以配合 2015 年年初第一期主要工程的預算動工日期。按付款當日價格計算，籌備工作的核准工程預算為 3.523 億元。按 2013 年 9 月價格計算，主要工程的初步工程費用預算約為 81 億元。在聯合醫院擴建計劃下，多項現有服務會得以提升，以應付隨着九龍東聯網人口增長和老化而增加的醫療需求，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。擴建後，病床總數會由約 1 400 張增至約 1 700 張。

廣華醫院重建計劃的籌備工作已於 2013 年 3 月展開。工地視察、測量和詳細設計現正按計劃進行。按付款當日價格計算，籌備工作的核准工程預算為 5.527 億元。按 2013 年 9 月價格計算，主要工程的初步工程費用預算約為 96 億元。如撥款獲立法會財務委員會(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。重建後，病床總數會由約 1 200 張增至約 1 550 張。

其餘 3 項上文所提及的工程，有待財委會批准撥款。如撥款獲財委會批准，瑪麗醫院第一期重建計劃的籌備工作擬於 2014 年展開，以期於 2017 年完成，費用預算約 16 億元。我們擬於 2017 年開展該計劃的主要工程，初步工程費用預算約為 81 億元，整項第一期重建計劃預定於 2023 年完成。預計葵涌醫院重建計劃在 2015-16 年度展開，以期於 2023 年完成，初步工程費用預算約為 86 億元，撥款仍有待財委會批准。至於擴建香港紅十字會輸血服務中心總部的計劃，如撥款獲財委會批准，工程擬於 2015 年展開， 以期於 2019 年完成，工程費用預算約為 6 億元。

管制人員的答覆

(問題編號：0661)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：32)：

就急症室及普通科門診服務，請回覆：

(a) 請列出過去一年，醫管局轄下各提供普通科門診服務的醫院及各單位的就診人次。

(b) 請按「普通科門診服務時段」及「非普通科門診服務時段」，列出過去一年，醫管局轄下各提供急症室服務的醫院第三至第五類別的就診人次。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a)
公營普通科門診服務的主要對象為長者、低收入人士及長期病患者。普通科門診診所照顧的病人主要包括病情穩定的長期病患者(例如糖尿病或高血壓病人)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)。

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫院管理局(醫管局)各聯網普通科門診求診人次表列如下：

聯網	**2013-14 年度普通科門診求診人次 (2013 年 4 月至 12 月) [臨時數字]**
港島東	433 194
港島西	292 769
九龍中	426 892
九龍東	691 771
九龍西	1 201 264
新界東	711 666
新界西	604 436
總計	**4 361 992**

(b)
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局各聯網急症室第 III 至 V 類別病人人次表列如下：

聯網	**2013-14 年度急症室第 III 至 V 類別病人人次 (2013 年 4 月至 12 月) [臨時數字]**	
	星期一至星期五 上午 9 時至下午 5 時#	**呈報期內其他時段**
港島東	64 951	106 551
港島西	36 179	57 471
九龍中	52 002	80 284
九龍東	84 021	145 195
九龍西	157 040	252 346
新界東	111 699	177 367
新界西	96 492	157 780
總計	**602 384**	**976 994**

一般來說，普通科門診診所的主要服務時間是星期一至五上午 9 時至下午 5 時，個別診所設有夜間門診時段及星期六、星期日及公眾假期門診時段。

管制人員的答覆

(問題編號：0662)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：33)：

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：陳恒鑌議員

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逾 15 萬元的醫療設備項目(例如康復器材和實驗室支援物品)數以千計，我們並沒有這些小額設備項目的統計數字。至於單位成本超逾 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。在 2013-14 年度，醫管局共採購 603 個主要醫療設備項目，總費用為 4.25 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，部分的單位成本超逾 500 萬元。醫管局在 2013-14 年度所採購單位成本超逾 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)
一般用途放射攝影／透視系統	港島東	律敦治醫院	放射科	5.3
螺旋式電腦斷層掃描系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	放射科	9.5
自動化臨床化學實驗室分析器	港島西	瑪麗醫院	病理科	11.0
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

項目	醫院聯網	醫院	專科	開支(百萬元)
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
無框架腦神經外科立體定位系統	九龍中	伊利沙伯醫院	腦神經外科	5.4
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
生理及急症護理監護系統	九龍西	廣華醫院	深切治療部／重症護理病房	6.9
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
生理及急症護理監護系統	新界東	北區醫院	深切治療部／重症護理病房	6.7
生理及急症護理監護系統	新界東	北區醫院	麻醉科	5.5
生理及急症護理監護系統	新界東	威爾斯親王醫院	兒科	6.0
生理及急症護理監護系統	新界西	屯門醫院	兒科	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
螺旋式電腦斷層掃描系統	新界西	屯門醫院	放射科	9.1

醫管局在 2013-14 年度(截至 2013 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 (2013 年 4 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日)
磁力共振造影掃描服務	51 583
電腦斷層掃描服務	267 478

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 2014-15 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。

答覆編號

FHB(H)012

管制人員的答覆

(問題編號：1742)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：16)：

在綱領(1)衞生，二零一四至一五年度需要特別留意的事項中指出，當局將會就擬議醫療保障計劃的詳細方案進行公眾諮詢。就此方面，請當局列出進行公眾諮詢所涉及的預算開支、諮詢詳細時間表、有關宣傳公眾諮詢活動的詳情，以及所涉及的人手數字。

提問人：陳健波議員

答覆：

政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在 2014 年年中，就醫保計劃的詳細建議進行為期 3 個月的公眾諮詢。我們已為諮詢工作預留 620 萬元，主要用以製作一套政府宣傳短片；印製諮詢文件、顧問報告和相關宣傳物品；舉辦諮詢論壇；刊登廣告；設立及管理專屬網站等。參與諮詢工作的人手均為局方人員，不能分開計算。

答覆編號

FHB(H)013

管制人員的答覆

(問題編號：1743)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：17)：

根據綱領(1)衞生，當局指出將會就擬議醫療保障計劃的詳細方案，進行公眾諮詢。目前，當局的諮詢文件是否已經完成？當局有否具體地將保險業界所持的意見全數納入於諮詢文件當中，若有，詳情為何？若否，原因為何？公眾諮詢完成後，當局的跟進措施為何？若諮詢未能為計劃帶來一致社會共識，當局會否有後備方案作準備？若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人：陳健波議員

答覆：

政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況、健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，以及包括保險界在內的相關持份者的意見和建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在 2014 年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見。

政府會視乎諮詢結果和公眾意見制定實施醫保計劃的建議，並開展所需的立法工作。如果需要，政府亦會徵詢保險業和其他持份者的意見。

答覆編號

FHB(H)014

管制人員的答覆

(問題編號：1744)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 126 段 第 36 頁

問題 (議員問題編號：18)：

預算案的演辭中提到，宣布預留五百億元支援醫療改革，並會考慮為購買受規管保險產品的市民提供稅務減免。就此，政府可否告知本會：
a) 當局目前擬定的稅務減免的詳情；
b) 推行稅務減免所涉及的開支；
c) 有否研究推行稅務減免對社會上不同年齡階層的市民的吸引力，若有，詳情為何；若否，原因為何；
d) 有否評估當局所預留的五百億是否足夠用以提供優惠資助? 會否預留更多資源推行醫療保
障計劃?

提問人：陳健波議員

答覆：

政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在 2014 年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見，包括是否可提供稅務減免作為誘因，鼓勵更多人士購買私人醫療保險，以助解決醫療融資方面的長遠壓力。屆時我們會提供有關建議的詳細評估和預計所需的政府財政資助。政府會審慎運用這 500 億元財政儲備，確保用得其所，以便面對人口老化及因日益提升的公眾期望和醫療技術進步所帶來的挑戰，從而促進本港雙軌醫療制度長遠可持續發展，達致醫療改革的目的。

政府會視乎諮詢結果開展所需的立法工作，以實施醫保計劃。

答覆編號

FHB(H)015

管制人員的答覆

(問題編號：1745)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 126 段 第 36 頁

問題 (議員問題編號：19)：

預算案的演辭中提到，宣布預留五百億元支援醫療改革，並會考慮為購買受規管保險產品的市民提供稅務減免。有鑑於當局早前表示，顧問報告估計醫保計劃將會令保費增加約 10%，增幅與保險業界所估計的有所不同。對於該 10%保費增幅，保險業界與當局亦存有很大分歧，若計劃實施後，保費增幅並非 10%，而是更高，當局會否承諾補貼增幅差額，或規限保費升幅最高為 10%？

提問人：陳健波議員

答覆：

根據顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的建議，醫療保障計劃(醫保計劃)下的「標準計劃 」較現有保障級別相若(普通病房級別)的個人償款住院保險產品提供更佳保障。舉例說，在現有大部分保險產品中，非手術癌症治療(例如化療和放射治療)和先進診斷成像檢測(例如磁力共振掃描、電腦斷層掃描和正電子發射斷層造影)都不是單獨的保障項目。這些治療和檢測通常只能在「醫院雜費」的保障項目下索償，而且賠償金額一般不足以支付所需費用。建議的「標準計劃」將會為這些治療和檢測設立單獨的保障項目，讓使用此類服務的保單持有人可按照相應的保障限額獲得足夠保障。這有別於現有個人償款住院保險產品只在「醫院雜費」的保障項目下承保此些治療和檢測的做法。考慮到這些更佳的保障，顧問以精算模式估算「標準計劃」的平均標準保費約為每年 3,600 元(按 2012 年固定價格計算)，較市場上現有個人償款住院保險計劃(普通病房級別)的平均保費高出約 9%(可能變動幅度介乎-8%與+45%之間)。

顧問提供的估算數字僅作說明之用。「標準計劃」的實際保費會由各承保機構按其定價策略和風險狀況等因素自行釐定。

答覆編號

FHB(H)016

管制人員的答覆

(問題編號：1746)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：20)：

根據綱領(1)衞生，其中一項需要特別留意的事項為促進醫療服務發展，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。就此，請告知本委員會：

A. 請列出就私營醫療機構的規管進行檢討這項工作的開支預算以及人手分配；

B. 就私營醫療機構的規管進行檢討這工作的詳情、推展時間表以及運作細節；

C. 有否其他措施提高和促進私營醫療的服務水平？若有，詳情為何；若否，原因為何？

D. 就鼓勵發展私營醫院方面，當局現時有否計劃預留土地以發展新私營醫院？若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人：陳健波議員

答覆：

A. 食物及衞生局和衞生署為私營醫療機構的規管檢討工作提供秘書及專業支援，有關開支由食物及衞生局和衞生署的現有資源承擔。

B. 私營醫療機構規管檢討督導委員會(督導委員會)成立了 4 個工作小組，檢討私營醫療機構規管方面的重點範疇及相關事宜。區分醫療程序和美容服務工作小組在 2013 年 11 月完成檢討，所提出的建議已由衞生署付諸實行。督導委員會轄下另外 3 個工作小組也制訂了一系列建議，預期督導委員會會在 2014 年內討論和通過這些建議。

C. 香港的私營醫院一直都有參與國際認可的醫院認證計劃，以提高和促進服務水平。根據醫院認證計劃，醫院除了要就其表現按既定標準進行自我評估和接受外部同業評審外，還要持續推行質素改進措施。以往本港所有私營醫院都根據英國的醫院審查計劃進行認證，但這項計劃已在 2010 年停止運作。及後有 9 間私營醫院通過澳洲醫療服務標準委員會的評核取得認證，其餘醫院也正在接受該委員會的認證評核。

D. 在考慮提供政府土地發展私營醫院時，我們也會考慮現時私營醫院的擴展計劃，與及其他機構(包括非政府組織)所倡議的私營醫院發展計劃。同時，我們注意到目前香港可供使用土地的緊拙情況，並明白其他的社會訴求亦需要以土地去解決。我們會衡量社會的需求，以訂定整體發展私營醫院的路向。

答覆編號

FHB(H)017

管制人員的答覆

(問題編號：1747)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　預算案演辭 第 126 段 第 36 頁

問題 (議員問題編號：21)：

預算案的演辭中提到，宣布預留五百億元支援醫療改革。就此，當局可否詳細說明該五百億元會如何分配？當局早前表示，估計將用約四十三億於高風險池，有關預算數字背後的計算方式為何？餘下的四百多億資金，當局會如何處置？

提問人：陳健波議員

答覆：

政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在2014年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見。政府會審慎地運用該500億元財政儲備，確保用得其所，以便面對人口老化以及因日益提升的公眾期望和醫療技術進步所帶來的挑戰，從而促進本港雙軌醫療制度的長遠可持續發展，達致醫療改革的目的。

顧問公司建議設立高風險池，是為了回應社會的期望，讓高風險人士可投購私人醫療保險。在建議的高風險池機制下，承保機構可在保單開始生效時，把高風險人士的「標準計劃」保單(如保單的附加保費等於或超過標準保費兩倍)轉移到另設的高風險池。承保機構會繼續負責這些保單的行政管理，並會收取行政費。這些保單的保費收入(扣除行政費)、索償須付款項及利潤／虧損等均會歸入高風險池。高風險池的運作將會獨立於承保機構，並受將來的規管機構監管。

顧問公司考慮多項因素後，估計政府須為營運高風險池25年(2016-2040年)而撥款資助的總成本約為43億元(按2012年固定價格計算)。考慮因素包括預計合資格轉移至高風險池的個案數目(假設高風險池在推出醫保計劃首年內接受所有年齡人士，而第二年開始只接受40歲或以下人士)、高風險人士的預計索償成本、預計收取的保費、預計行政費用等。

答覆編號

FHB(H)018

管制人員的答覆

(問題編號：1748)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　預算案演辭 第 126 段 第 36 頁

問題 (議員問題編號：22)：

政府於預算案中的演辭提到，預留五百億元用以支援醫療改革。就此，當局早前曾表示，預計以保費 12.5%作營運高風險池的成本。由於高風險池的營運由保險公司負責，而保險業界又認為當局預計以保費 12.5%作營運成本不切實際，當局會否檢討營運成本佔保費的百分比？若當局未能與保險業界就營運高風險池達成共識，會否考慮將行政工作轉由政府自行營運？

提問人：陳健波議員

答覆：

政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在 2014 年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見。

顧問公司建議設立高風險池，是為了回應社會的期望，讓高風險人士可投購私人醫療保險。在建議的高風險池機制下，承保機構可在保單開始生效時，把高風險人士的「標準計劃」保單(如保單的附加保費等於或超過標準保費兩倍)轉移到另設的高風險池。承保機構會繼續負責這些保單的行政管理，並會收取行政費。這些保單的保費收入(扣除行政費)、索償須付款項及利潤／虧損等均會歸入高風險池。高風險池的運作將會獨立於承保機構，並受將來的規管機構監管。

顧問公司考慮多項因素後，估計政府須為營運高風險池25年(2016-2040年)而撥款資助的總成本約為43億元(按2012年固定價格計算)。考慮因素包括預計合資格轉移至高風險池的個案數目(假設高風險池在推出醫保計劃首年內接受所有年齡人士，而第二年開始只接受40歲或以下人士)、高風險人士的預計索償成本、預計收取的保費、預計行政費用等。在行政費用方面，顧問公司參考與醫保計劃有一定程度相似的本地和海外保險計劃或市場界別的經驗後，估計高風險池的總行政費用(包括承保機構的行政費、保單管理、索償管理、合規成本及其他所需開支)會佔高風險池總索償成本的12.5%。政府會視乎公眾諮詢的結果與業界進一步商討，以便擬定高風險池的運作詳情，以及就高風險池的行政費用釐定一個合適和合理的水平。

答覆編號

FHB(H)019

管制人員的答覆

(問題編號：1754)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：28)：

綱領(2) 二零一四至一五年度需要特別留意的事項中指出，醫院管理局會藉着推行多項措施，包括增設病床，特別是在港島東、新界東及新界西聯網等需求高的地區，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求。就此，當局可否告知本會，來年度各個聯網所增設的病床數目及所涉及的預算開支？除增設病床外，當局還會推行哪些措施去應付因人口增長及老化而增加的服務需求？所涉及的預算開支為何？

提問人：陳健波議員

答覆：

2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)預留逾 2.7 億元，用作開設 205 張病床，當中 185 張為急症全科病床，20 張為療養／康復病床。新增病床按聯網劃分的數字表列如下：

聯網	2014-15 年度將會開設的醫院病床數目	
	急症全科	療養／康復
港島東	40	-
九龍中	24	-
九龍東	4	-
九龍西	3	20
新界東	62	-
新界西	52	-
醫管局合計	**185**	**20**

2014-15 年度，醫管局除了開設病床外，也會推行下列措施，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求：

		百萬元
(a)	分階段開展北大嶼山醫院的服務， 加強醫療服務， 以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	65
(b)	啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施	69
(c)	推行下列措施，便利病人使用服務： (i) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的醫生診症時段，以處理病症； (ii) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額； (iii) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務； (iv) 在新界西聯網設立新的關節置換中心； (v) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術； (vi) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務； (vii) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及 (viii) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務；以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。	287

管制人員的答覆

(問題編號：1755)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：29)：

綱領(2)中顯示，二零一四至一五年度醫管局預算人手總數為 68499 人。就此，可否告知本委員會：

(a) 於來年度，政府會預留多少開支，以推行不同的措施吸引、激勵及挽留醫管局員工；

(b) 該等措施的詳情，包括協助參與招聘工作的人手數量、措施預計推行日期以及措施的具體內容等；

(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）表列出來年度政府預算招聘的人數及醫護人員流失數字？

提問人：陳健波議員

答覆：

(a)

在2013-14年度，醫院管理局(醫管局)已預留約3.21億元，以招聘和挽留醫護人員。在2014-15年度，醫管局已為同一目的預留相同金額的撥款，以繼續實施一系列措施，挽留醫生、護理和專職醫療職系的人員。

(b)

就醫生職系而言，醫管局會繼續增設副顧問醫生職位，並按工作表現擢升考獲專科資格後具備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，以補充本地招聘工作。

就護理職系而言，醫管局會繼續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。

就專職醫療職系而言，醫管局會繼續增加專職醫療學生的培訓名額，以及增聘專業和支援人員，以減輕其工作量。

(c)

一般而言，醫管局會盡可能透過內部調任或擢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，醫管局每年均進行招聘工作，聘請畢業生和其他合資格醫護人員，填補醫管局的空缺。個別部門亦會於年內招聘醫護人員，以應付服務和運作需求。

在2014-15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)的預計取錄和離職人數，載於下表。

職系	2014-15 年度(預計)	
	取錄人數	離職人數
醫生	350	220
護理	1 680*	1 100
專職醫療人員#	530	240

* 視乎市場供應狀況，醫管局計劃額外招聘 300 名護士，以應付冬季求診高峰期的需求，但有關人數沒有納入上述的預計取錄人數內。

包括藥劑師和配藥員

管制人員的答覆

(問題編號：0254)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金： 醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：9)：

在本綱領內，當局可否以表列出各間公立醫院過去一年的開支、住院病人人次、以及未來一年的預算開支分別為何？

提問人：陳偉業議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下7個醫院聯網在2013-14年度的推算總開支(根據截至2013年12月31日的開支數額)表列如下。由於2014-15年度為個別聯網分配預算撥款的工作仍在進行，因此未能提供所需資料。

聯網	**2013-14 年度 推算總開支 (億元)**
港島東	50.3
港島西	56.1
九龍中	62.8
九龍東	46.7
九龍西	102.1
新界東	74.7
新界西	59.0

註：　醫管局以聯網形式提供服務，個別醫院會擔當不同的職責(例如作為急症醫院或全科醫院)，為所屬聯網提供支援。所有資源會在聯網內適當分配，為各區提供適切的醫護服務。此外，亦有涉及整體聯網的開支項目，而該等項目無法按個別醫院配對。因此，未能提供有關個別醫院的開支數目。

下表載列 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局轄下各醫院／機構住院病人出院及死亡人數。

聯網	醫院	2013-14 年度住院病人出院及死亡人數 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]
港島東	春磡角慈氏護養院	197
	東區尤德夫人那打素醫院	61 170
	律敦治醫院及鄧肇堅醫院	17 719
	長洲醫院	438
	東華東院	4 221
	黃竹坑醫院	114
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	1 560
	東華三院馮堯敬醫院	2 279
	葛量洪醫院	5 510
	麥理浩復康院	803
	瑪麗醫院及贊育醫院(註 1)	65 187
	東華醫院	6 175
九龍中	香港佛教醫院	3 334
	香港眼科醫院	729
	香港紅十字會輸血服務中心	- (註 2)
	九龍醫院	11 022
	伊利沙伯醫院	76 769
	復康專科及資源中心	- (註 3)
九龍東	靈實醫院	4 445
	將軍澳醫院	25 546
	基督教聯合醫院	58 645
九龍西	明愛醫院	31 569
	葵涌醫院	3 216
	廣華醫院	50 234
	北大嶼山醫院	- (註 4)
	聖母醫院	5 007
	瑪嘉烈醫院	64 281
	東華三院黃大仙醫院	4 731
	仁濟醫院	35 158
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	22 294
	白普理寧養中心	477
	沙田慈氏護養院	113
	北區醫院	25 799
	威爾斯親王醫院	61 047
	沙田醫院	6 798
	大埔醫院	7 179

新界西	青山醫院	2 121
	博愛醫院	16 483
	小欖醫院	321
	屯門醫院	79 987

註 1： 贊育醫院現為日間中心，主要為病人提供產前及產後護理，因此不設住院服務。

註 2： 香港紅十字會輸血服務中心主要確保提供足夠、安全和優質的血液和血液成份，以供病人治療之用，因此不設住院服務。

註 3： 復康專科及資源中心專為有特殊需要人士提供多樣化的復康服務，因此不設住院服務。

註 4： 北大嶼山醫院分階段開始投入服務，稍後才會提供住院護理服務，因此年內沒有病人出院及死亡人數。

管制人員的答覆

(問題編號：1785)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：65)：

財政預算案演辭中，指將投入 550 億，改善公共醫療設施，並增添 1 400 張醫院床位，請政府交代計劃的詳情、時間表、按地區的分佈情況。

提問人：張超雄議員

答覆：

當局計劃動用 550 億元興建和重建多間公立醫院，當中包括天水圍醫院和香港兒童醫院(「兒童醫院」)建造工程；基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建工程以及廣華醫院重建工程的籌備工作；瑪麗醫院重建工程第一期和葵涌醫院重建工程；以及香港紅十字會輸血服務中心總部(輸血中心)擴建工程。

天水圍醫院建造工程已於 2013 年 2 月展開，以期在 2016 年完成。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。

兒童醫院位於啓德發展區，建造工程已於 2013 年 8 月展開，以期在 2017 年完成。新建的兒童醫院預計共有 468 張住院和日間病床，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。

聯合醫院擴建計劃會分兩期進行，即籌備工作及主要工程。籌備工作已於 2012 年 8 月展開，而主要工程則擬由 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與急症室服務，以應付因九龍東聯網人口增長和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。

廣華醫院重建計劃會分兩期進行，籌備工作已於 2013 年 3 月展開，而主要工程則擬由 2016 年起分階段展開，以期在 2022 年完竣。廣華醫院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。廣華醫院重建後的病床數目，會由約 1 200 張增加至約 1 550 張。

餘下 3 項計劃尚待財務委員會(財委會)批准撥款。如財委會批准撥款，瑪麗醫院重建工程第一期的籌備工作擬於 2014 年展開，以期在 2017 年完成。我們打算在 2017 年開展主要工程，以便在 2023 年或之前完成整項第一期重建工程。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，採用更加暢達和完善的實體設計來提高臨床運作的成本效益和效率，以及促進研究和教育一體化。

撥款申請如獲批准，葵涌醫院重建計劃預計會於 2015-16 年度展開，以期在 2023 年完成。重建計劃包括分階段拆卸全部現有醫院建築物(J 座除外)，以及興建新院舍，提供精神健康服務。新院舍將提供住院服務、康復設施、日間護理服務，以及附設治療和休閒地方的病人資源及活動中心。

如獲財委會批准撥款，輸血中心擴建計劃擬於 2015 年展開，以期在 2019 年完成。鑑於輸血中心是本港唯一負責收集和供應經詳細化驗血液的機構，亦是血漿製品的主要供應者，因此擴建後的輸血中心將提供嶄新服務和擴闊服務範疇，以應付預期會增加的服務量。擴建計劃亦可加強血液製品的安全，以及為員工提供更安全的工作環境。

答覆編號

FHB(H)023

管制人員的答覆

(問題編號：1793)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：180)：

食物及衞生局於 2013 年 8 月起為香港牙醫學會、香港無障牙科學會及播道醫院提供資助，推行為期四年的智障人士牙科服務先導計劃。經社福機構轉介、正接受綜合社會保障援助（綜援）並屬中度智障的 18 歲或以上人士，可在參與計劃的牙科診所接受口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育。

1. 請當局提供計劃推行至今的受惠人數。
2. 當局會否考慮將計劃開放予非綜援申領人之中度智障的 18 歲或以上人士？
3. 當局會否考慮將計劃擴展至輕度或嚴重程度的 18 歲或以上智障人士？

提問人：張超雄議員

答覆：

智障人士牙科服務先導計劃旨在資助 18 歲或以上的中度智障人士，接受輔以鎮靜劑注射等特別支援的牙科服務。自 2013 年 8 月該計劃推出以來，共有 245 人就診，49 人接受治療。

我們會定期檢討該計劃，通過推行該計劃掌握更多資料和經驗後，便會研究可否擴大服務對象，以涵蓋更多病人。

答覆編號

FHB(H)024

管制人員的答覆

(問題編號：2512)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 443 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：11)：

1. 過去 5 年，易達巴士的使用情況，包括登記用戶數量、使用量、使用率、拒絕服務情況、輪候情況等
2. 政府有否打算放寬 60 歲以上長者才可使用的限制，讓合資格殘疾人士可以使用易達巴士服務，善用資源。

提問人：張超雄議員

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，為長者提供運輸服務，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。

下表列出過去 5 年易達巴士服務的登記用戶數目、接載病人的次數及病人未獲提供服務的個案數目。我們並沒有輪候時間的資料。

年度	登記用戶數目	接載病人的次數	病人未獲提供服務的個案數目
2009-10	131 162	157 173	22 272
2010-11	141 778	146 242	21 477
2011-12	151 649	149 885	16 385
2012-13	160 879	151 603	14 212
2013-14	168 297 (截至 2014 年 1 月)	146 000 (推算至 2014 年 1 月)	13 130 (推算至 2014 年 1 月)

現時，香港復康會的「復康巴士服務」為行動有困難的人士提供運輸服務，沒有年齡限制；醫管局的易達巴士服務則為 60 歲或以上輕度行動不便的醫管局病人提供運輸服務，主要前往老人科日間醫院和門診診所求診。醫管局未有計劃放寬使用易達巴士服務人士的年齡限制。

醫管局一直努力改善易達巴士服務，並已在 2012-13 年度更換 22 輛老化的易達巴士(其後在 2013-14 年度及 2014-15 年度無須再更換舊巴士)。之後，病人未獲提供服務的個案數目已逐漸減少。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。

答覆編號

FHB(H)025

管制人員的答覆

(問題編號：1060)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

醫管局兒童及青少年精神科求診人數近三年不斷遞增，由 2011 年的 20 900 人增至 2013 年的 26 140 人；新症輪候時間中位數約為 19 個星期。社工憑經驗反映，青少年精神健康疾病著重及早介入及預防工作，首次發病青少年如盡早得到診斷及輔導，康復及重投正常生活機會較大。請告知：

1. 醫管局「思覺失調」服務計劃透過七個分區的服務中心提供一個一站式服務、為「思覺失調」患者作出評估，從而盡早提供直接及合適治療。請列出各區服務中心在 2011、2012 及 2013 年接收青少年個案的數字；

2. 醫管局會否增撥資源，增加兒童青少年精神科服務，縮短輪候時間，使首次發病青少年在一至二星期內得到及早診斷及治療，盡早康復及重投正常生活；

3. 醫管局會否增撥資源，擴大思覺失調計劃(EASY) 隊伍人手，加強向中學生、老師、社區的青少年及家長做預防性及教育性的精神健康活動，及早防患未然；

提問人：張國柱議員

答覆：

醫管局自 2001 年起推行「思覺失調」服務計劃(服務計劃)，對象為 15 至 25 歲初次出現偶發性精神病的青少年。服務計劃的專責隊伍在服務對象發病首兩年的關鍵期提供一站式、針對個別階段的持續支援。此外，隊伍亦支援公眾教育及宣傳工作，以加強市民對精神健康的認識。為盡早介入治理初次出現偶發性精神病的病人，醫管局在 2011-12 年度把服務計劃的對象擴展至 15 至 64 歲的病人，並把深入治療的年期延長至發病首 3 年的關鍵期。自 2011-12 年度起，服務計劃每年持續跟進約 1 300 宗新個案。現時，服務計劃持續支援約 3 900 名初次出現偶發性精神病的病人。我們沒有這些個案／病人的詳細分項數字。醫管局會留意服務計劃的發展，並會按服務需求改善計劃。

管制人員的答覆

(問題編號：2268)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：5)：

1.過去 5 年，醫管局追索非本地孕婦分娩後不付款的開支為何？

2.本年度的相關開支如何從預算案中反映？

3.本年度政府對醫管局增加撥款，該 17.93 億款項詳細分配情況為何？

提問人：范國威議員

答覆：

1.

過去 5 年，醫院管理局(醫管局)在所有追收欠款個案中涉及的開支(大部分為員工開支)載列如下：

	2009-10 年度 (萬元)	**2010-11 年度 (萬元)**	**2011-12 年度 (萬元)**	**2012-13 年度 (萬元)**	**2013-14 年度 (萬元)推算**
所有追收欠款個案中涉及的開支	2,520	2,570	2,820	3,280	3,530

醫管局沒有按個案類別劃分上述開支的分項數字。現把非符合資格人士產科個案數目佔欠款個案總數的百分比載列如下，以供參考：

	2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度推算**
非符合資格人士產科個案佔總數的百分比	1.17%	0.90%	1.04%	1.43%	0.74%

2.

上述開支已納入醫管局撥款經營帳目項下的經常運作開支內。

3.

醫管局在 2014-15 年度的財政撥款較 2013-14 年度的修訂預算增加 17.9 億元。在 2014-15 年度增加的財政撥款，主要用於推行下列工作：

(a) **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 2014-15 年度推行的主要措施包括：

(i) 支援北大嶼山醫院投入服務、明愛醫院第二期重建工程和仁濟醫院重建工程；

(ii) 為日後醫院重建工程計劃統籌服務及基本工程規劃；

(iii) 在服務需求高的社區增加服務量，透過在屯門醫院、博愛醫院、威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、東區尤德夫人那打素醫院、聯合醫院、將軍澳醫院、北大嶼山醫院和明愛醫院增設合共 205 張病床，以應付因人口增長和人口老化帶來的服務需求，並透過重新分配病床和提供額外人手，紓緩急症醫院病房擠迫的情況；

(iv) 增加藥物供應以配合不斷增加的服務需求；

(v) 支援微生物、婦科、外科服務的科技發展及新治療方案；

(vi) 發展更安全的服務模式，以加強病人安全，包括增購用後即棄的醫療用具和進一步改善手術室的消毒服務；

(vii) 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；

(viii) 加強業務支援服務，為日益增加和進步的醫療服務提供更強支援；以及

(ix) 加強基本工程項目各方面管理的支援服務。

(b) **增加撥款2.53億元**，供醫管局設立支援時段，以減輕急症室的工作量、增加專科門診的診症節數以處理新症、設立第3間關節置換中心、增加手術室和內窺鏡檢查節數、改善肺功能化驗及放射服務，以及分階段延長醫院藥房的服務時間，從而改善輪候時間的管理。

(c) **增加撥款3.1億元**，以供醫管局推行多項新／持續工作，包括：

(i) 透過改善以社區和醫院為本的精神健康服務，提升精神健康服務的質素；

(ii) 在九龍東、九龍西和新界西聯網普通科門診診所增加共32 000個偶發疾病的診症名額；以及

(iii) 如《電子健康記錄互通系統條例草案》獲立法會通過，支援段電子健康記錄互通系統第一階段的運作，並請醫管局擔任政府的技術機構。

答覆編號

FHB(H)027

管制人員的答覆

(問題編號：2604)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　預算案演辭 第 124 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：1)：

1.財政司司長指："我們會投入五百五十億元進行以上項目，繼續改善公共醫療設施，並增添一千四百張醫院床位。"這一千四百張床位將於何時會全部增添完成？

2.請分別列出該等床位的所在醫院，及每一間增添床位的醫院的急症室、內科病房、外科病房、兒科病房、產科病房和婦科病房的病床數目。

提問人：何俊仁議員

答覆：

(1)及(2)
當局計劃動用 550 億元興建和重建多間公立醫院，以及增設 1 400 張病床。

兩間新建的醫院，即天水圍醫院和香港兒童醫院，將先後於 2016 年和 2017 年落成，預計分別提供 300 張和 468 張病床。至於基督教聯合醫院擴建計劃，興建工程預計在 2021 年或之前完成，病床總數會由約 1 400 張增至約 1 700 張。廣華醫院重建工程預計在 2022 年或之前完成，病床總數會由約 1 200 張增至約 1 550 張。

醫院管理局會在敲定有關的詳細設計和啓用計劃後，制訂運作安排的細節(包括按專科分配病床)。

答覆編號

FHB(H)028

管制人員的答覆

(問題編號：2605)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金： 醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 125 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：2)：

財政司司長在預算案中表示，會在十一間醫院增設約八百張病床，請分別列出該等病床的所在醫院及每所醫院內急症室、內科病房、外科病房、兒科病房、產科病房和婦科病房的增設病床數目。

提問人：何俊仁議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)計劃通過小型工程計劃增設 800 張病床。下表列出增設該 800 張病床的醫院：

醫院	病床數目
東區尤德夫人那打素醫院	240
伊利沙伯醫院	60
靈實醫院	40
將軍澳醫院	40
雅麗氏何妙齡那打素醫院	60
北區醫院	150
威爾斯親王醫院	80
沙田慈氏護養院	10
沙田醫院	60
大埔醫院	30
屯門醫院	30

在敲定相關的啓用計劃後，醫管局會在稍後階段制訂詳細運作安排，包括按專科劃分的病床分布。

答覆編號

FHB(H)029

管制人員的答覆

(問題編號：2610)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：8)：

1. 就醫療衞生研究基金，請分別列出過去 3 年的研究項目名稱，負責機構，及牽涉開支。

提問人：何俊仁議員

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，通過合併前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金，設立醫療衞生研究基金，和擴大資助本港醫療衞生研究的範圍。獲前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助而仍在進行的研究項目，已納入醫療衞生研究基金，並繼續受到監察。

醫療衞生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衞生研究，通過取得並應用從本地醫療衞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。基金資助本港不同形式的醫療衞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，以及研究獎學金。

醫療衞生研究基金批准的研究項目數目(包括前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金的項目)，載列如下：

年度	批准的研究項目數目	撥款總額 (百萬元)
2011-12 (前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金)	106	90.4
2012-13 (前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金)	120	84.6
2013-14 (醫療衞生研究基金)	252	285.6

獲上述研究基金批准的項目詳情，包括項目名稱、負責研究機構、獲批撥款及項目的最新情況，均載於研究基金秘書處網頁(http://rfs.fhb.gov.hk)。

管制人員的答覆

(問題編號：2611)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：9)：

1. 在 2014-15 年度需要特別留意的事項內，指出會增設病床，請分別列出該等床位的所在醫院，及每一間增添床位的醫院的急症室、內科病房、外科病房、兒科病房、產科病房和婦科病房的病床數目。

2. 在推行多項措施提升服務量方面, 除增設病床外, 還有什麼措施?

3. 在提高向重性精神病及老年痴呆症病人所提供的藥物質素方面，2014-15 年度就這方面的藥物所涉及的開支與去年比較為何?

提問人：何俊仁議員

答覆：

(1)
2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)會增設 205 張病床，當中 185 張為急症全科病床，20 張為療養／康復病床。新增病床按聯網和醫院劃分的數字表列如下：

聯網／醫院	2014-15 年度將會開設的醫院病床數目	
	急症	療養／康復
港島東	**40**	**0**
東區尤德夫人那打素醫院	*40*	*0*
九龍中	**24**	**0**
伊利沙伯醫院	*24*	*0*
九龍東	**4**	**0**
將軍澳醫院	*2*	*0*
基督教聯合醫院	*2*	*0*
九龍西	**3**	**20**
北大嶼山醫院	*0*	*20*
明愛醫院	*3*	*0*

聯網／醫院	2014-15 年度將會開設的醫院病床數目	
	急症	療養／康復
新界東	**62**	**0**
威爾斯親王醫院	*62*	*0*
新界西	**52**	**0**
博愛醫院	*38*	*0*
屯門醫院	*14*	*0*
醫管局合計	**185**	**20**

註：當局未有按專科劃分的新增病床的分項數字。

(2)
2014-15 年度，醫管局除了開設病床外，也會推行下列措施，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求：

(a) 分階段開展北大嶼山醫院的服務， 加強醫療服務，以照顧大嶼山區內居民的醫療需要
(b) 啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施
(c) 推行下列措施，便利病人使用服務：
  (i) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的支援診症節數，以處理次緊急和非緊急病症；
  (ii) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額；
  (iii) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務；
  (iv) 在新界西聯網設立第三間關節置換中心；
  (v) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術；
  (vi) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務；
  (vii) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及
  (viii) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務；以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。

(3)
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，給病人處方精神科及抗癡呆藥物的總開支為 2.098 億元。2014-15 年度，政府會向醫管局增撥 3,200 萬元經常性撥款，以加強為精神科和癡呆症病人提供藥物治療。

答覆編號

FHB(H)031

管制人員的答覆

(問題編號：2612)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：10)：

於 2014-15 年度，屯門醫院有否任何改善工程，若然，請列出工程詳情及涉及的開支。

提問人：何俊仁議員

答覆：

醫院管理局將於 2014-15 年度繼續為屯門醫院進行翻新及多項改善工程，包括革新醫院環境、擴建治療及診斷設施以提升服務量、提升機電工程裝置、人人暢道通行的改善計劃，以及定期維修，例如更換排水系統。這些改善工程的預算開支約 7,500 萬元。

管制人員的答覆

(問題編號：2578)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生，(2) 資助金：醫院管理局，(3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：33)：

有關過去三年貴局及其轄下各部門檔案管理工作的資料：

1.各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：

有關食物及衞生局和衞生署(局方轄下專責衞生範疇的部門)檔案管理工作的詳情，分別載於附件 1 及附件 2。

附件 1

食物及衞生局的檔案管理工作

1. 食物及衞生局專職負責檔案管理的人手數目和職級的資料如下：

食物及衞生局指派 2 名機密檔案室助理、2 名助理文書主任及 1 名文書助理，全職執行本局(包括食物科(總目 139)和衞生科(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的資料如下：

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的資料如下：

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的資料如下：

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*	-	-	-	-	-

備註

* 過去3年，食物及衞生局只有因運作關係存放於食物科的行政檔案給識別為可移交檔案處保存或獲批准銷毀，有關資料見載於總目139 項下的同一問題(即問題編號2577)的答覆。

附件 2

衞生署的檔案管理工作

1. 衞生署專職負責檔案管理的人手數目和職級的資料如下：

1(a) 專職負責檔案管理職務的人員：

年度	職系	人員數目
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
2013-14	文書、秘書及其他支援職系[註 1]	28

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
2011-12	文書、秘書及其他支援職系[註 1] 行政支援職系[註 2] 專業及技術職系[註 3]	702 136 320 總計：1 158	259 646	44 925
2012-13	文書、秘書及其他支援職系[註 1] 行政支援職系[註 2] 專業及技術職系[註 3]	712 139 319 總計：1 170	270 269	46 954
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	文書、秘書及其他支援職系[註 1] 行政支援職系[註 2] 專業及技術職系[註 3]	736 166 341 總計：1 243	210 338	34 339

2. 過去3年，已封存並有待移交檔案處鑑定的業務及行政檔案的資料如下：

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
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	行政檔案	1987 至 2012 年	339	11.6	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
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	行政檔案	2003 至 2013 年	110	4.4	2 至 3 年	否
	業務檔案	2004 至 2013 年	84 782	198.2	10 年	否

3. 過去3年，移交檔案處保存的業務及行政檔案的資料如下：

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
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	行政檔案	1916 至 1995 年	1 838	2.5	1 年	否
	業務檔案	1997 至 2010 年	304 557	382.6	2 至 15 年	否
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	行政檔案	-	無	無	-	-
	業務檔案	1976 至 2010 年	85 977	361.5	4 至 15 年	否

4. 過去3年，檔案處批准銷毀的檔案的資料如下：

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
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	行政檔案	1949 至 2012 年	2 269	54.1	1 至 4 年	部分是 (1 個機密檔案)
	業務檔案	1961 至 2011 年	1 074 147	1 222.9	1 至 12 年	部分是 (1 個機密檔案)
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	行政檔案	1967 至 2012 年	23 326	214.9	1 至 7 年	部分是 (592 個機密檔案)
	業務檔案	1962 至 2011 年	114 796	391.1	1 至 15 年	否

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

答覆編號

FHB(H)033

管制人員的答覆

(問題編號：2021)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：27)：

就食物及衞生局即將推出之「長者牙科外展服務計劃」，請問：

(1) 預算此計劃之總支出及開支的具體用途為何；及

(2) 以受惠長者數目計算得出之計劃的人均預算成本。

提問人：葉劉淑儀議員

答覆：

(1) 在 2014-15 年度，我們在總目 37 — 衞生署項下已預留 2,510 萬元撥款，推行長者牙科外展服務計劃，作為一項恆常項目。有關的預算開支包括：

(a) 資助非政府機構營辦牙科外展隊的按年整筆補助金；
(b) 擴大牙科治療及服務範圍至涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等所涉的額外費用，並以發還墊款方式支付；以及
(c) 資助購買外展牙科裝備和電腦設備費用的一筆過非經常補助金。

(2) 由於長者牙科外展服務計劃的推行細節尚待落實，現階段未能計算受惠長者的人均成本。

答覆編號

FHB(H)034

管制人員的答覆

(問題編號：2022)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400-2 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：28)：

就醫院管理局的開支及收費，請問局方：

(1) 2013-14 財政年度用於獎勵及挽留優秀醫生、護士及其他醫務人員之金額數字，2014-15 財政年度預算用於相同目的之金額數字；

(2) 2013-14 財政年度的非綜援收費減免率較 2012-13 財政年度為多的成因；及

(3) 2012-13 財政年度及 2013-14 財政年度急症室逐次診症成本中壞帳分別所佔的百分比，及預計 2014/15 財政年度急症室逐次診症成本中壞帳的增損，並說明成因。

提問人：葉劉淑儀議員

答覆：

(1) 在2013-14年度，醫院理管局(醫管局)預留約3.21億元，以招聘和挽留醫護人員。在2014-15年度，醫管局已預留相同數額的撥款作同一用途，繼續推行一系列挽留醫生、護理及專職醫療職系人員的措施。

就醫生職系而言，醫管局會繼續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。

就護理職系而言，醫管局會繼續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。

就專職醫療職系而言，醫管局會繼續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。

(2) 2013-14年度非綜合社會保障援助收費減免百分率的修訂預算為4.8%，較2012-13年度的實際百分率(4.2%)為高。該百分率有所提高，主要是由於2013-14年度給予非符合資格人士收費減免的數額有所增加。

(3) 就急症室服務而言，2012-13年度的實際註銷額相等於急症室服務成本總額的0.18%。預計2013-14及2014-15年度的百分比相若。

答覆編號

FHB(H)035

管制人員的答覆

(問題編號：2400)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398-9 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：35)：

請提供 2014-15 財政年度預算下用於全面檢討醫院管理局的開支，及預期因改善醫院管理局運作效率而節省之開支。

提問人：葉劉淑儀議員

答覆：

考慮到人口老化及社會對醫療服務需求的變化，政府在 2013 年 8 月成立了醫院管理局(醫管局)檢討督導委員會，全面檢討醫管局的運作。檢討範圍包括醫管局的管理及聯網制度、資源管理、人事管理、服務水平及整體成本效益。檢討目的是要改善醫管局的運作，確保其作為公營醫療體系的基石和全民安全網，能持續提供優質服務，並能更好地應付社會發展和人口老化帶來的挑戰。

督導委員會至今曾召開三次會議，並已展開公眾參與活動，透過舉行會議、論壇和探訪醫院與多個病人組織、醫管局員工和醫護專業人員會面。此外，政府亦已委聘獨立顧問透過公開論壇和專題小組討論，瞭解市民及其他持份者對醫管局運作的意見。

我們會運用食物及衞生局的現有資源以支持督導委員會的工作(包括在 2014-15 年度預留 143 萬元用以委聘顧問)。檢討仍在進行中，而整體成本效益只是檢討的其中一個範疇，我們並沒有預期因提高醫管局運作效率而節省開支的資料。

管制人員的答覆

(問題編號：2127)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：14)：

“就普通科門診和專科門診，請回覆：

(a) 列出過去三年，醫管局提供在普通科門診中，被診斷為慢性阻塞性肺病的病人數目。

(b) 列出過去三年，在普通科門診中，用於慢性阻塞性肺病病人的長效藥物支出。

(c) 列出過去三年，醫管局專科門診處理的慢性阻塞性肺病病人數目、被分流為第一優先、第二優先及例行個案的新症數目，以及其所佔的百分比。

(d) 在上述不同優先次序的個案中，於醫管局轄下各醫院所需輪候時間的下四份位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)和最長輪候時間。

(e) 列出過去三年，醫管局各聯網慢阻肺病病人使用床位的數目。”

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a)

過去 3 年，醫院管理局(醫管局)普通科門診診所每年為大約 14 500 名慢性阻塞性肺病病人提供服務。

(b)

病情穩定和無須經常入院治療的慢性阻塞性肺病病人，會由普通科門診診所跟進。病情較重或有需要經常入院治療者，則會由專科門診診所跟進。

長效型氣管擴張藥物是《醫管局藥物名冊》內的專用藥物，通常由胸肺內科專科醫生處方。由 2011-12 年度起，政府向醫管局提供 4 400 萬元額外經常性撥款，以擴大長效型氣管擴張藥物的臨床應用範圍，預計每年可惠及 7 500 名患有慢性阻塞性肺病的專科門診病人。

(c)及(d)

醫管局沒有按疾病種類為專科門診病人編碼，因此沒有向專科門診診所求診的慢性阻塞性肺病病人的統計數字。

(e)
下表列出 2011-12 年度、2012-13 年度及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)慢性阻塞性肺病病人*的總住院日數(住院病床日數，以及日間病人出院人次及死亡人數)。

聯網	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]**
港島東	18 000	17 000	13 000
港島西	15 000	15 000	9 000
九龍中	27 000	26 000	19 000
九龍東	28 000	24 000	17 000
九龍西	48 000	45 000	30 000
新界東	29 000	28 000	19 000
新界西	28 000	26 000	19 000
整體	**193 000**	**181 000**	**127 000**

數字計算至最接近的千位，由於採用四捨五入法，個別項目的總和未必等於總計的數字。

註：

* 慢性阻塞性肺病病人是指主要診斷為慢性阻塞性肺病的出院病人，慢性阻塞性肺病包括非特指為急性或慢性的支氣管炎、普通黏膿性慢性支氣管炎、未特指的慢性支氣管炎、肺氣腫或其他慢性阻塞性肺病。

答覆編號

FHB(H)037

管制人員的答覆

(問題編號：2128)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　沒有指定

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：15)：

請問當局於過去五年，即 2010-11、2011-12、2012-13、2013-14、及 2014-15 年度預算開支中，每年本地醫療衞生總體開支為何、公共醫療衞生總開支相對私營醫療衞生總開支為何，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：

香港的醫療衞生整體開支的統計數字出自香港本地醫療衞生總開支帳目。香港本地醫療衞生總開支帳目是根據經濟合作及發展組織公布的醫療衞生總開支國際分類系統綱要編製而成，旨在臚列在醫護照顧、預防疾病、推廣健康、復康、長期護理、社區健康活動、醫療衞生行政和規管，以及主要為改善健康而進行的資本投資方面的所有公共和私人開支或支出，以期提供更詳盡和全面的醫療衞生開支資料，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，加上整理、核實和分析數據的程序複雜，令該開支帳目的編製工作需時。因此，該開支帳目現時只能提供截至 2010-11 年度的數字。

另一方面，政府開支預算內衞生政策組別下的開支，指政府部門和機構就相關職能和服務所訂的估算開支。因此，香港本地醫療衞生總開支帳目所涵蓋的公共醫療衞生開支範疇，較政府開支預算下的開支範圍為廣，兩者的主要差別和 2006-07 至 2010-11 年度的相關統計數字載於附件 1。2014-15 年度政府開支預算內衞生政策組別下的預算開支為 566.67 億元，大約相當於推算得出的本地生產總值的 2.6%。

在 1989-90 至 2010-11 年度期間，香港本地醫療衞生總開支帳目下的醫療衞生開支總額、公共醫療衞生開支和私人醫療衞生開支，載於附件 2。醫療衞生開支按年實質增減幅度，指按 2011 年固定價格計算的按年增減幅度(以百分比計)。至於按 2011 年固定價格計算的醫療衞生開支累計實質增減幅度(以百分比計)，則以有關年度的醫療衞生開支與 1989-90 年度累計增減幅度比較得出。1989-90 至 2014-15 年度，政府開支預算內衞生政策組別下的公共開支，載於附件 3。

附件 1

香港本地醫療衞生總開支帳目的公共醫療衞生開支與政府開支預算內衞生政策組別下的公共開支

香港本地醫療衞生總開支帳目所涵蓋的公共醫療衞生開支範疇，較政府開支預算內衞生政策組別下的公共開支範圍為廣。

政府開支預算內衞生政策組別只包括與醫療衞生有直接關係的開支，即食物及衞生局(包括該局給予醫院管理局的撥款)、衞生署及政府化驗所的開支，才計入衞生政策範圍下的政府開支。

除上述開支外，香港本地醫療衞生總開支帳目下的公共醫療衞生開支涵蓋由其他政府部門執行有關職能(例如社會福利署的護養院、復康和醫務社會服務，以及消防處和醫療輔助隊的救護服務)涉及的醫療衞生開支。

因此，香港本地醫療衞生總開支帳目的公共醫療衞生開支統計數字，一般較政府開支預算下衞生政策組別的公共開支統計數字為高。

開支(百萬港元)	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度
(A) 香港本地醫療衞生總開支帳目的公共醫療衞生開支	37,422	38,828	41,257	43,868	45,491
(B) 政府開支預算內衞生政策組別的開支總額	32,127	33,623	36,706	38,387	39,890
差額 [*(A – B) / (A) 的百分比*]	5,295 (*14.1%*)	5,205 (*13.4%*)	4,551 (*11.0%*)	5,481 (*12.5%*)	5,601 (*12.3%*)

政府開支預算的開支數字來源：政府總部財經事務及庫務局

1989-90 至 2010-11 年度香港本地醫療衞生總開支帳目中醫療衞生開支的統計數字

	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	2010-11 年度
醫療衞生開支總額																						
按當時價格計算(百萬港元)	19,645	23,769	29,368	34,180	39,481	44,807	51,256	56,824	62,236	66,359	66,060	67,439	68,835	67,038	69,102	68,142	70,571	74,083	78,903	83,693	88,069	93,433
按 2011 年固定價格計算(百萬港元)	28,997	32,785	36,793	39,138	41,879	45,030	49,246	51,449	53,600	57,243	59,587	62,858	65,326	66,220	72,558	73,711	76,231	80,049	82,497	86,726	91,614	96,625
按年增減幅度(按 2011 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%	5.6%	5.5%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2011 年固定價格計算)		13.1%	26.9%	35.0%	44.4%	55.3%	69.8%	77.4%	84.8%	97.4%	105.5%	116.8%	125.3%	128.4%	150.2%	154.2%	162.9%	176.1%	184.5%	199.1%	215.9%	233.2%
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%	5.1%
人均(港元) (按 2011 年固定價格計算)	5,100	5,747	6,397	6,747	7,097	7,461	8,000	7,995	8,260	8,748	9,019	9,431	9,729	9,819	10,780	10,866	11,189	11,674	11,928	12,465	13,139	13,756
公共醫療衞生開支																						
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	43,868	45,491
按 2011 年固定價格計算(百萬港元)	11,437	13,816	16,780	18,142	19,790	21,689	24,323	25,943	27,276	30,882	32,470	34,513	37,156	38,056	41,884	40,121	39,897	40,436	40,596	42,752	45,634	47,045
按年增減幅度(按 2011 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%	6.7%	3.1%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2011 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%	299.0%	311.3%
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%	2.5%
佔醫療衞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%	53.9%	54.5%	54.9%	56.9%	57.5%	57.7%	54.4%	52.3%	50.5%	49.2%	49.3%	49.8%	48.7%
人均(港元) (按 2011 年固定價格計算)	2,011	2,422	2,917	3,128	3,354	3,594	3,951	4,031	4,203	4,719	4,915	5,178	5,534	5,643	6,223	5,915	5,856	5,897	5,870	6,145	6,545	6,698
私人醫療衞生開支																						
按當時價格計算(百萬港元)	11,896	13,753	15,974	18,336	20,824	23,226	25,940	28,171	30,565	30,559	30,063	30,411	29,684	28,512	29,213	31,052	33,637	36,661	40,076	42,436	44,201	47,943
按 2011 年固定價格計算(百萬港元)	17,560	18,970	20,013	20,996	22,088	23,341	24,923	25,506	26,323	26,361	27,117	28,345	28,170	28,164	30,674	33,590	36,335	39,613	41,901	43,974	45,980	49,580
按年增減幅度(按 2011 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%	4.6%	7.8%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2011 年固定價格計算)		8.0%	14.0%	19.6%	25.8%	32.9%	41.9%	45.3%	49.9%	50.1%	54.4%	61.4%	60.4%	60.4%	74.7%	91.3%	106.9%	125.6%	138.6%	150.4%	161.9%	182.4%
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%	2.6%	2.6%
佔醫療衞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%	46.1%	45.5%	45.1%	43.1%	42.5%	42.3%	45.6%	47.7%	49.5%	50.8%	50.7%	50.2%	51.3%
人均(港元) (按 2011 年固定價格計算)	3,088	3,325	3,479	3,620	3,743	3,867	4,048	3,963	4,056	4,028	4,105	4,253	4,196	4,176	4,557	4,952	5,333	5,777	6,058	6,320	6,594	7,059

註：　隨通脹調整的醫療衞生開支數字是按2011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2010-11年度香港本地醫療衞生總開支帳目」內。
- 指增減幅度少於0.05%

1989-90 至 2014-15 年度政府開支預算內衞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*	2014-15 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	59,572#	67,369@	56,667
按 2011 年固定價格計算(百萬港元)	10,707	19,418	28,738	34,830	39,932	41,253	44,873	57,168	63,850	53,175
按年增減幅度(按 2011 年固定價格計算)		-0.8%	6.2%	-3.0%	5.0%	3.3%	8.8%	27.4%	11.7%	-16.7%
自 1989-90 年度起的累計增減幅度 (按 2011 年固定價格計算)		81.4%	168.4%	225.3%	272.9%	285.3%	319.1%	433.9%	496.3%	396.6%
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%	3.2%	2.6%
人均(港元) (按 2011 年固定價格計算)	1,883	3,217	4,350	5,135	5,727	5,873	6,346	7,990	8,883	7,334

註：　為方便與香港本地醫療衞生總開支帳目中的醫療衞生開支數字比較，按2011年固定價格計算的開支數字採用香港本地醫療衞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。

@計及政府向愛滋病信託基金一次過注資的3.5億元，以及就小型工程項目向醫院管理局一次過撥款的130億元。

**修訂預算*

***預算*

答覆編號

FHB(H)038

管制人員的答覆

(問題編號：2131)

總目：　(140) 政府總部： 食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：18)：

2013-14 年度的修訂預算較原來預算總額減少 8.4%，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)：衞生在 2013-14 年度的修訂預算較該年度的原來預算減少 3,080 萬元(8.4%)，主要是由於醫療衞生研究基金非經常開支項目的現金流量需求較預期為少(3,000 萬元)，多個項目的撥款並未悉數用罄，部分委託研究項目的建議尚待修訂。因此原本在 2013-14 年度預留給這些項目的撥款將於 2014-15 年度使用。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，由於需進行的醫療研究和調查較預期少，有關的修訂預算亦因而減少，但部分節省的開支用作抵銷因薪酬調整和人事變動，以致個人薪酬和與員工有關連的開支增加(80 萬元)。

答覆編號

FHB(H)039

管制人員的答覆

(問題編號：2132)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

2014-15 年度的預算較 2013-14 年的修訂預算增加 14.7%，較 2013-14 年度原來預算增加 5.1%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？

提問人：郭家麒議員

答覆：

綱領(1)衞生 2014-15 年度的預算較 2013-14 年度的修訂預算增加 4,940 萬元(14.7%)，主要由於醫療衞生研究基金(研究基金)非經常開支項目的現金流量需求增加(4,500 萬元)，當中包括上年度(2013-14 年度)轉結的付款，以及研究基金在 2013-14 年度委託新的研究項目及批核新的研究計劃所需的額外現金流。此外，有多個項目在 2014-15 年度增加撥款，包括進行有關健康事項的主題性住戶統計調查和更新本地醫療衞生總開支帳目(220 萬元)；支援醫院管理局監督及管理四川地震災後醫院恢復和重建項目完成進度(140 萬元)，以及個人薪酬和員工有關連的開支(80 萬元)。

2014-15 年度預算較 2013-14 年度的原來預算增加 1,860 萬元(5.1%)，主要因為研究基金的現金流量需求增加(1,500 萬元)，以及上述各項目在 2014-15 年度的現金流量需求有所改變。

答覆編號

FHB(H)040

管制人員的答覆

(問題編號：2133)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：20)：

在需要特別留意的事項中提到，衞生科將會鼓勵發展私營醫院，就此，請問當局可否告知以下資料：

(a) 當局的發展策略為何，過去三年，曾作出何種手法鼓勵發展私營醫院？

(b) 可否詳細列出各種手法的成效如何；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？

(c) 當局是否有計劃預留任何土地作私營醫院用途？如有，請列出各土地位置及面積；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a) 至 (c)

為推動私營醫院的發展，政府於 2012 年 4 月至 7 月期間，把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及大埔。政府於 2013 年 3 月成功批出黃竹坑的土地，預計該址新建的私營醫院將於 2017 年 1 月或之前投入服務。

除批出該幅黃竹坑用地外，我們亦接獲 6 家機構提交的私營醫院發展計劃，現正詳加考慮。

我們考慮預留政府土地發展私營醫院時，亦會考慮不同機構(包括非政府機構)所提的擴建現有私營醫院及新建私營醫院的建議。同時，我們注意到香港現時的土地供應不足，也明白有需要以土地供應來應付其他社會需求。我們會衡量社會的需求，以訂定整體發展私營醫院的路向。

管制人員的答覆

(問題編號：2134)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：21)：

就在需要特別留意的事項中，衞生科將會繼續就私營醫療機構的規管進行檢討，請問當局可否告知以下資料：
(a) 政府當局於 2012 年設立「私營醫療機構規管檢討督導委員會」，至目前為止，開展的工作的進度為何，將來的工作計劃及時間表為何，當中涉及的人手編制及開支為何；
(b) 當局有否計劃進行立法，針對美容業，包括一般美容服務及涉及醫療程序的美容等，實行發牌制度及扣分制。

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a) 私營醫療機構規管檢討督導委員會(督導委員會)成立了 4 個工作小組，檢討私營醫療機構規管方面的重點範疇及相關事宜。區分醫療程序和美容服務工作小組在 2013 年 11 月完成檢討，所提出的建議已由衞生署付諸實行。督導委員會轄下另外 3 個工作小組也制訂了一系列建議，預期督導委員會會在 2014 年內討論和通過這些建議。食物及衞生局和衞生署為私營醫療機構的規管檢討工作提供秘書及專業支援，有關開支由食物及衞生局和衞生署的現有資源承擔。

(b) 美容業大部分服務皆為非侵入性，對健康不會或甚少帶來風險，未必需要直接介入規管。與其對美容業實施劃一的規管，當局寧可採取風險為本的原則，聚焦那些本身有一定風險的程序或療程。這些程序或療程，如非由合資格人士妥善施行可能會對顧客造成重大損害。就此，督導委員會轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組建議，某些涉風險的美容服務只應由註冊醫生／牙醫施行。當局會根據《醫生註冊條例》(第 161 章)和《牙醫註冊條例》(第 156 章) 按需要執法。至於對提供一般美容服務的美容師的專業規範，美容業已按照 2008 年 5 月推行的資歷架構建立了一套有系統的培訓制度，設立「四通八達」的學習階梯，鼓勵終身學習，提升本港整體工作人口的質素。

管制人員的答覆

(問題編號：2135)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：22)：

就在需要特別留意的事項中，衞生科將會繼續進行有關醫護人力規劃及專業發展的策略檢討工作，請問當局：

(a) 過去的檢討工作進度為何；

(b) 有否預留資源，檢討醫院管理局下各聯網的人力規劃，以解決聯網間人力失衡的問題。

提問人：郭家麒議員

答覆：

鑑於人口持續增長和老化，以致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，由食物及衞生局局長擔任主席，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略性檢討。委員會會評估不同醫護專業的人力需求，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。我們正全力推展有關檢討，目標是在 2014 年內完成。檢討所得的結果和建議，將有助我們設法確保醫護專業人員供應充足，使香港的醫療系統得以持續健康發展。

答覆編號

FHB(H)043

管制人員的答覆

(問題編號：2136)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 431 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：23)：

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：

(a) 過去三年及預計 2014-15 年度長者接受肺炎球菌的數字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) 過去三年及預計 2014-15 年度幼兒接受肺炎球菌的數字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？

(c) 於 2013 年 12 月 2 日推行的「兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃」(計劃)實施情況為何？當中涉及的開支為何？透過醫管局及衞生署接受疫苗的兒童數目為何？透過參加「計劃」的私家醫生診所接受疫苗的兒童數目為何？

提問人：郭家麒議員

衞生署一直推行下列疫苗接種計劃，為合資格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；

- 長者疫苗資助計劃，為 65 歲或以上長者提供受資助的流感疫苗及肺炎球菌疫苗接種；以及

- 兒童十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)補種計劃，由 2013 年 12 月 2 日起分階段推行，至 2014 年 6 月 30 日完結。如認為有需要，可以選擇為年齡介乎 2 歲至 5 歲以下(即 2008 年 11 月 26 日或以後出生)而從未接種十三價疫苗的香港居民接種 1 劑，保障個人健康。

有關各項疫苗接種計劃的統計數字，詳載於附件。必須注意，不少目標組別人士可能是在政府的疫苗注射計劃以外接種了疫苗，因此未有反映在統計數字內。

附件

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提供的季節性流感疫苗接種

目標組別	接種計劃	2011-12 年度			2012-13 年度			2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 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	2 700	不適用	9.7%	2 700	不適用	12.5%	2 600	不適用	12.7%
	兒童流感疫苗資助計劃	43 700	3.5		60 400	7.9		60 800	7.9	
65 歲或以上長者	政府防疫注射計劃	176 500	不適用	31.7%	180 500	不適用	32.8%	171 200	不適用	31.9%
	長者疫苗資助計劃	120 900	15.7		141 700	18.4		156 600	20.4	
總計：		**343 800**	**19.2**		**385 300**	**26.3**		**391 200**	**28.3**	-

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	2011-12 年度			2012-13 年度			2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 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	15 000	不適用	38.6%	13 000	不適用	40%	12 300	不適用	41.4%
	長者疫苗資助計劃	14 000	2.7		18 000	3.4		19 400	3.7	
總計：		**29 000**	**2.7**		**31 000**	**3.4**		**31 700**	**3.7**	

* 65 歲或以上長者無須重複接種肺炎球菌疫苗。

^ 只包括首次接種人士。

▵ 以累積接種人數為基數。

在 2014-15 年度，衞生署已為兒童流感疫苗資助計劃預留 2,890 萬元，以及為長者疫苗資助計劃預留 6,790 萬元，以支付資助款額。在長者疫苗資助計劃的 6,790 萬元中，390 萬元預留作支付接種肺炎球菌疫苗的資助款額。

兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃(計劃)※

	接種人數(截至 2014 年 3 月 17 日)	**在該年齡組別的人口比率**
在醫院管理局轄下機構接種疫苗的合資格病童	326	
在母嬰健康院接種疫苗的合資格兒童	1 163	
由已登記參與兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)的私家醫生接種疫苗的合資格兒童	17 855	
總計：	**19 344**	**18.5%##**

※計劃由 2013 年 12 月 2 日起分階段推行，至 2014 年 6 月 30 日完結。

上述計劃涵蓋兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)。由 2013 年 12 月 13 日起，兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)資助合資格兒童在已登記的私家醫生診所接種 1 劑十三價疫苗。診所獲免費供應疫苗，當局會透過「醫健通」系統，向為合資格兒童接種疫苗的醫生發還每劑 50 元的注射費。

截至 2014 年 3 月 17 日，計劃使用的十三價疫苗總成本為 650 萬元，資助私家醫生的款額為 90 萬元。有關開支從總目 37－衞生署支付。

##部分兒童往沒有參與資助計劃的私家診所補種十三價疫苗，因此實際接種的人口比率應較高。此數字亦不反映兒童免疫接種計劃中十三價疫苗整體的接種情況。

參與兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃及兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)的私家醫生總數

	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	**2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 日)**	**2014-15 年度 (預算)**
參與的私家醫生人數	1 620	1 633	1 600

答覆編號

FHB(H)044

管制人員的答覆

(問題編號：2137)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：24)：

就長者牙科外展服務計劃，請問當局是否可以提供以下資料：

(a) 計劃的詳情為何；預算開展服務的地點為何；提供的服務為何；當中預計可服務的對象數目為何；
(b) 計劃中涉及的人手及資源為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a) 政府於 2011 年推行為期 3 年的先導計劃，為居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務，包括牙齒檢查、洗牙，以及其他所需的止痛和緊急牙科治療。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，計劃將於 2014 年轉為恆常項目，繼續為安老院舍和日間護理中心約 66 000 名長者提供外展牙科服務。在此恆常項目下，我們會擴大牙科治療及服務範圍至涵蓋補牙、脫牙和鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至包括其他情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及經衞生署註冊的護養院的長者。

(b) 在 2014-15 年度，我們在總目 37－衞生署項下已預留 2,510 萬元撥款，並會開設 6 個公務員職位，以推行該項目。

管制人員的答覆

(問題編號：2138)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：25)：

在需要特別留意的事項中提到，衞生科將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。請問當局：

(a) 過去三年，各項措施的推行情況、措施的成效、接受服務的人次、涉及的設施及人手編制；

(b) 預計在下年度推行的各項措施的詳情，預期接受服務的對象，當中涉及的開支及人手編制。

提問人：郭家麒議員

答覆：

當局於 2010 年發表《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。

衞生署於 2010 年 9 月設立基層醫療統籌處(統籌處)，以支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。統籌處推行的主要基層醫療措施如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

繼 2011 年發表有關糖尿病和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層面的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。糖尿病和高血壓參考概覽流動應用程式已於 2013 年 9 月推出。

(b) 《基層醫療指南》

網上《基層醫療指南》於 2011 年 4 月推出，提供有關西醫和牙醫的個人和執業資料等詳情。統籌處現正建立下一個提供視光師資料的分支指南。《基層醫療指南》流動應用程式已於 2013 年 8 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 年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。2013 年 9 月，另一間設於北大嶼山醫院的社區健康中心投入服務；2014 年，觀塘亦會新設一間社區健康中心。我們現正探討當其他地區有合適的用地時，開展社區健康中心項目的可行性。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已於 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。2013 年，統籌處推出 2013/14 學年小學巡迴戲劇表演，以推廣家庭醫生的概念。一輯有關基層醫療(包括家庭醫生概念)的電視節目亦會於 2014 年播出，此外，全年還會進行其他宣傳和推廣活動。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衞生署和醫院管理局(醫管局)推行一系列加強基層醫療的計劃，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，以及長者牙科外展服務計劃。

自 2008-09 年度起，醫管局一直在基層醫療層面推行各項措施，加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
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，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。預計在 2013-14 年度完結前，會有超過 6 萬名病人受惠於這項計劃。預計在 2014-15 年度，會再有 14 000 名病人登記參加計劃。
跨專業護理診所 由醫管局的護士和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、用藥指導和精神健康支援服務。	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，預計每年求診數目超過 83 000 人次。
普通科門診公私營協作計劃 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。	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 2014 年 2 月底，已有超過 1 600 名病人登記參加計劃。
共同護理計劃 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。	2010 年 3 月在新界東聯網推出，2010 年 9 月擴展至港島東聯網。截至 2014 年 2 月底，已有超過 300 名病人登記參加計劃。這項計劃將如期於 2014 年 3 月結束。

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。

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。普通科門診診所照顧的病人主要包括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性疾病病人(例如感冒、傷風或腸胃炎病人)。2011-12 至 2013-14 年度醫管局轄下普通科門診診所的總求診人次如下：

2011-12 年度 (實際數字)	2012-13 年度 (實際數字)	2013-14 年度 (修訂預算)
5 316 486	5 633 407	5 636 000

管制人員的答覆

(問題編號：2139)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2)資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：26)：

在需要特別留意的事項中提到，衞生科將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、在天水圍興建 1 所新醫院、在啓德興建香港兒童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和瑪麗醫院；請問當局：

(a) 以上各項目的開展日期、現時工程進度、預計的完成日期，完成後可提供增加的服務量及床位；當中涉及的人手編制及資源；

(b) 除以上各項目外，有否其他醫院重建 / 擴建計劃，如有，各項目的開展日期、現時工程進度、預計的完成日期，完成後可提供增加的服務量及床位；當中涉及的人手編制及資源。

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a)
仁濟醫院重建計劃的建造工程已在2011 年7 月展開，工程的進度符合預期。整項計劃的目標完工日期是2016 年年初，屆時該院會新增設一個由健康資源中心、基層服務中心和專科服務中心組成的社區健康中心，以「一站式」綜合服務形式，提供以社區為本的服務，讓病人在不同年齡階段都得到具延續性的護理服務。醫院管理局(醫管局)估計，重建後約需77名人員提供該等額外服務，當中包括大約10 名醫生和4 名護士。

明愛醫院第二期重建計劃的建造工程已在2009年6月展開，整項計劃的目標完工日期是2015年年初。屆時該院會新增設一座日間醫護／康復大樓，大樓設有260張療養／康復病床，以及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。估計這項計劃約需51名額外人手，當中包括大約16名護士。

天水圍醫院的建造工程已在2013 年2月展開，預計在2016年完成。新的天水圍醫院是一間公立全科醫院，預計提供合共300張住院和日間病床，並設有住院服務、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。估計天水圍醫院約需1 000名額外人手，當中包括大約70名醫生和270名護士。

香港兒童醫院的建造工程已在2013年8月展開，計劃在2017年完成。新的香港兒童醫院預計提供合共468張住院和日間病床，主要為全港罹患嚴重和複雜病症的18歲以下的兒童提供第三層專科服務。醫

管局現正就整個兒科服務網絡進行服務重組，涉及的範疇包括服務模式的發展、培訓和人手規劃。待這方面的工作完成後，醫管局會就香港兒童醫院所提供的服務訂出預算工作量和人手需求。

在伊利沙伯醫院興建新專科診所大樓以重置油麻地專科診所的建造工程已在2013年7月展開，預計在2016年完成。新的專科診所大樓會在伊利沙伯醫院舊專科門診大樓的原址興建，以重置油麻地專科診所現時提供的醫管局服務，以及把伊利沙伯醫院部分日間護理服務搬遷至上址。醫管局預計重置和搬遷服務都無需額外人手。

基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2012年8月展開，而主要工程則擬在2014-15年度開始分期施工，有關工程預計在2021年完成。在聯合醫院擴建計劃下，多項現有服務會得以提升(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)，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。在擴建計劃完成後，聯合醫院的病床總數會由現時的大約1 400張增加至1 700張左右。醫管局在敲定詳細設計和啟用計劃後，會訂出聯合醫院擴建計劃的額外人手需求。

廣華醫院重建計劃會分兩個階段進行。籌備工作已在2013年3月展開，而主要工程預計在2016年開始分期施工，有關工程預計在2022年完成。重建後的廣華醫院會添置多項現代化新設施，以拓展服務，包括採用日間和綜合護理等新醫療模式，提供非放射腫瘤服務，設立急症內科病房，以及提供中西醫療結合服務。在重建計劃完成後，廣華醫院的病床總數會由現時的大約1 200張增加至1 550張左右。醫管局在敲定詳細設計和啟用計劃後，會訂出廣華醫院重建計劃的額外人手需求。

如獲財務委員會批准撥款，瑪麗醫院重建工程第一期計劃的籌備工作擬在2014年展開，預計在2017年完成。主要工程計劃在2017年展開，整個重建工程第一期預計在2023年完成。瑪麗醫院重建工程第一期計劃旨在把該院更新為一所現代化的醫療中心，並提供額外空間以滿足運作需要，採用暢達和更完善的實體設計以提高臨床運作的成本效益和效率，以及推動綜合教研發展。醫管局稍後會訂出瑪麗醫院重建工程第一期計劃的額外人手需求。

(b)
除了上文(a)項所述計劃外，醫管局也計劃翻新香港佛教醫院、重建葵涌醫院和擴建香港紅十字會輸血服務中心。

如撥款獲得通過，香港佛教醫院翻新工程擬在2014年展開，預計在2018年完成。這項計劃包括增設療養及康復病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期的護理及康復服務，以及翻新現有的住院病房、支援部門、辦公室及附屬設施。

葵涌醫院重建計劃擬在2015-16年度展開，預計在2023年完成。這項計劃包括分階段拆卸現有各座大樓(J座除外)，興建新院舍以提供精神健康服務，包括提供住院服務、康復設施、日間護理服務，以及一個設有治療和休閒區的病人資源及交誼中心。

香港紅十字會輸血服務中心擴建計劃擬在2015年展開，預計在2019年完成。擴建計劃完成後，香港紅十字會輸血服務中心會提供多項新增和擴充服務，以應付預計增加的服務需求。鑑於香港紅十字會輸血服務中心是全港唯一負責收集和供應經全面測試血液的機構，也是血漿產品的主要供應者，擴建計劃將有助確保血液製品更為安全，並為有關員工提供一個更安全的工作環境。

醫管局稍後會訂出上述兩項計劃的額外人手需求。

管制人員的答覆

(問題編號：2140)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：27)：

在需要特別留意的事項中提到，會就醫療儀器訂立長遠的規管架構，請問當局，有否考慮立法管制醫療儀器的進口和銷售，如有，詳情為何，如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員

答覆：

當局一直採取措施，以期立法規管在香港製造、銷售及／或使用的醫療儀器的安全、性能和品質。為此，衞生署在 2004 年設立自願參與的醫療儀器行政管理制度，藉以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為長遠的立法規管作準備。

在 2010 年 11 月，食物及衞生局就建議的醫療儀器規管架構徵詢立法會衞生事務委員會的意見。規管建議參考了規管影響評估的結果、經諮詢收集的持份者和公眾人士意見、以往與立法會的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。因應方便營商諮詢委員會的建議，衞生署在 2011 年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。評估已在 2013 年完成。當局計劃在 2014 年向立法會衞生事務委員會匯報評估結果和有關設立醫療儀器法定規管架構的立法工作的未來路向。

在 2014-15 年度，當局已為衞生署預留撥款 1,480 萬元，供現有的醫療儀器行政管理制度運作，以及為長遠立法規管醫療儀器進行籌備工作。截至 2014 年 3 月 1 日，醫療儀器管制辦公室的編制共有 16 個職位。

管制人員的答覆

(問題編號：2141)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：28)：

就器官捐贈，請問當局可否告知：

(a) 過去三年，於器官捐贈登記名冊中登記，表示願意捐贈器官的總人數為何，以及按願意捐贈器官分類的分項登記數字為何？

(b) 過去三年，輪候各類器官捐贈的病人數字分別為何？平均輪候時間為何？及成功接受器官捐贈的數字為何？

(c) 過去當局的各項公眾宣傳工作詳情為何？成效為何？當中涉及的人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a) 中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)在過去 3 年的登記總人數，以及按捐贈器官／組織分類的分項登記數字如下：

	2011 年[註 1]	2012 年	2013 年
登記總人數	22 610	27 518	24 036
願意捐贈的器官(人數)：			
全部器官	20 337	24 924	21 807
腎臟	不適用	2 241	1 887
心臟		2 207	1 832
肝臟		2 165	1 838
肺		2 035	1 720
眼角膜		1 910	1 608
骨骼		967	834
皮膚		573	527

(b) 在過去 3 年(2011 至 2013 年)，醫院管理局(醫管局)的輪候器官移植病人數目、器官移植輪候名單內病人的平均輪候時間，以及器官／組織捐贈數目表列如下：

年份 (截至 12 月 31 日)	器官／組織	輪候器官移植病人數目	平均輪候時間(月)[2]	捐贈數目[3]
2011	腎臟	1 781	46.1	67
	心臟	20	4.1	9
	肺	17	19.5	1
	肝臟	109	35.5	74
	眼角膜(片數)	500	24	238
	骨骼	不適用[4]		0
	皮膚			21
2012	腎臟	1 808	45.1	99
	心臟	17	2.8	17
	肺	15	33	3
	肝臟	121	30.1	78
	眼角膜(片數)	500	24	259
	骨骼	不適用		3
	皮膚			6
2013	腎臟	1 991	48.5	82
	心臟	17	5.8	11
	肺	18	29	4
	肝臟	120	34.5	72
	眼角膜(片數)	500	24	248
	骨骼	不適用		3
	皮膚			4

註 1：中央名冊的電腦系統於 2012 年提升，我們沒有在此之前中央名冊內個別器官／組織的分項數字。

註 2： 「平均輪候時間」 是指截至該年年底，器官移植輪候名單內病人的平均輪候時間。

註 3： 醫管局沒有其後移植個案最終是否成功的統計數字。

註 4： 病人等候移植皮膚及骨骼的情況屬突發及緊急性質。如未能覓得合適皮膚或骨骼進行移植，則會採用代替品，因此需要移植皮膚及骨骼的病人並沒有列入器官移植輪候名單。

(c) 衞生署聯同醫管局及相關的非政府機構，多年來一直致力在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(1)建立以機構為本的網絡，邀請政府部門、非政府機構和私人公司共同推廣器官捐贈，並在機構內鼓勵成員在中央名冊登記；(2)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(3)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑，進行宣傳活動；以及(4)利用社交媒體推動電子化公共參與。此外，Facebook專頁「Organ Donation@HK」在2011年8月設立，旨在進一步推動市民，特別是年青一代支持器官捐贈。

推廣器官捐贈的短期目標，是鼓勵市民大眾在中央名冊登記，減低個人和家屬對身故後捐贈器官的抗拒和猶豫。長遠來說，我們的目標是培養一種社區文化，視自願捐贈器官為值得表揚的善行，一些理所當然而非特殊的行為。

器官捐贈宣傳工作的開支和人手，屬衞生署用於促進健康工作的整體開支的一部分，故未能分別在此列出。

管制人員的答覆

(問題編號：2142)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁

問題 (議員問題編號：29)：

就醫院管理局提供的戒煙輔導服務，當局可否告知：

(a) 過去三年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：

(a)及(b)

醫院管理局設有 10 間於全日診所開放時間運作及 45 間於部分診所開放時間運作的戒煙診所，透過輔導及給予藥物提供戒煙服務。過去 3 年的服務量如下：

	2011	2012	2013
查詢戒煙服務的次數	10 648	12 596	11 031
電話輔導節數(包括初次及跟進的電話輔導)	17 465	34 984	56 500
戒煙診所處理的新症數目	6 419	13 136	17 689
(i) 65 歲以上人士	*76.1%*	*73.2%*	*71.4%*
(ii) 65 歲或以下人士	*23.9%*	*26.8%*	*28.6%*
一年後成功戒煙的比率	43.8%	46.0%	51.2%

註：

1. 對於使用電話輔導節數的人士，我們沒有按年齡組別劃分的分項數字。

2. 一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。

管制人員的答覆

(問題編號：2143)

總目：　(140) 政府總部： 食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：30)：

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)
2013-14					
2012-13					
2011-12					
2010-11					
2009-10					

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)**
2013-14 (修訂預算)	46,180.0	3,293.1 (7.68%)	658 (1.42%)	-
2012-13 (實際)	42,886.9	4,257.7 (11.02%)	588 (1.37%)	-
2011-12 (實際)	38,629.4	4,264.5 (12.41%)	571 (1.48%)	172 (4.03%)
2010-11 (實際)	34,364.9	1,508.7 (4.59%)	379 (1.10%)	2 (0.13%)
2009-10 (實際)	32,856.2	1,086.0 (3.42%)	283 (0.86%)	1 (0.09%)

註：(1) 為了作有意義的比較，上表所列 2012-13 年度的財政撥款，不包括政府向撒瑪利亞基金一筆過注入的 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2009-10至2013-14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)
2013-14			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務(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)，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	300 以上 (9.1%以上)
(2)	在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	九龍西	236 (7.2%)
(3)	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	所有聯網	76 (2.3%)
(4)	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	所有聯網	44 (1.3%)
(5)	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	所有聯網	57 (1.7%)
(6)	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柏金遜症)的治理	所有聯網	46 (1.4%)
(7)	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	所有聯網	321 (9.7%)
2012-13			
(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 (1.2%)
(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 (4.5%)

(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 (8.7%)
(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 (5.4%)
(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 (21.1%)
2011-12			
(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紓緩治療，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			
(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、末期腎病病人紓緩治療、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%)
(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			
(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%)
(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%)

管制人員的答覆

(問題編號：2144)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：31)：

2014-15 年度的醫院管理局預算，較 2013-14 年度原來預算增加 6.5%。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 2014-15 年度的財政撥款較 2013-14 年度的原來預算增加 6.5%。在 2014-15 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及增加人手等：

(1) **增加經常撥款 12 億元**，以應付因人口增長、人口變化和科技發展而引致的服務需求增長，以及醫院工程計劃的經常開支。在 2014-15 年度推行的主要措施包括：

(i) 支援北大嶼山醫院、明愛醫院第二期重建項目及仁濟醫院重建項目落成啟用；
(ii) 統籌日後各醫院重建工程計劃的服務及基本工程規劃工作；
(iii) 通過在屯門醫院、博愛醫院、威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、東區尤德夫人那打素醫院、基督教聯合醫院、將軍澳醫院、北大嶼山醫院及明愛醫院增設共 205 張病床，以及重新分配病床和提供額外人手，以紓緩急症醫院病房擠逼的情況等措施，在服務需求高的社區增加服務量，應付因人口增長和老化而增加的服務需求；
(iv) 增加藥物供應，以應付與日俱增的服務需求；
(v) 支援與微生物科、婦科及外科服務相關的科技發展及新治療方案；
(vi) 發展更安全的服務模式以加強保障病人安全，包括購置更多單次使用儀器，以及進一步改善手術室的消毒服務；
(vii) 通過主動識別、評估和減低因人為及系統因素而導致醫療事故的風險，加強臨床風險管理；
(viii) 加強業務支援服務，為與日俱增和先進的醫療服務提供更強的支援；以及
(ix) 加強支援基本工程各範疇的管理工作。

(2) **增加撥款 2.53 億元**，讓醫管局可通過下列各項工作，改善輪候時間管理：設立支援時段，以紓緩急症室的工作量；增加專科門診的診症節數，以處理新增個案；設立第三間關節置換中心；增加手術室和內窺鏡檢查節數；加強肺功能化驗和放射服務；以及分階段延長醫院藥房的服務時間。

(3) **增加撥款 3.10 億元**，讓醫管局可推行多項新／持續工作，包括：

(i) 改善社區及醫院為本的精神健康服務，從而加強精神健康服務；

(ii) 在九龍東、九龍西及新界西聯網合共增加 32 000 個普通科門診診所的偶發疾病診症名額；以及

(iii) 當《電子健康記錄互通系統條例草案》獲立法會通過後，醫管局將以政府技術機構的身分，為電子健康記錄互通系統第一階段的運作提供支援。

管制人員的答覆

(問題編號：2145)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：32)：

2014-15 年度的醫院管理局預算，較 2013-14 年度原來預算增加 6.5%。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)2014-15 年度的財政撥款較 2013-14 年度的原來預算增加 6.5%。2014-15 年度的額外財政撥款會用於推行多項工作，主要包括：

(a) **增加經常撥款 12 億元**，以應付因人口增長、人口變化和科技發展而增加的服務需求，以及醫院工程計劃引起的經常開支。擬在 2014-15 年度推行的主要措施包括：

(i) 為北大嶼山醫院落成啓用，以及明愛醫院第二期重建和仁濟醫院重建後啓用提供支援；
(ii) 統籌日後醫院重建工程計劃的服務及基本工程規劃；
(iii) 在屯門醫院、博愛醫院、威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、東區尤德夫人那打素醫院、基督教聯合醫院、將軍澳醫院、北大嶼山醫院及明愛醫院增設 205 張病床，以及重新編配病床和增加人手，紓緩急症醫院病房的擠迫情況，以便在服務需求高的社區增加服務量，應付因人口增長和人口老化帶來的服務需求；
(iv) 增加藥物供應，應付不斷增加的服務需求；
(v) 支援科技發展及微生物科、婦科和外科的新治療方案；
(vi) 發展更安全的服務模式以加強保障病人安全，包括增購單次使用器具，以及進一步改善手術室的消毒服務；
(vii) 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；
(viii) 加強業務拓展及支援，為日益增加和進步的醫療服務提供更強支援；以及
(ix) 加強支援管理基本工程所涉各項工作。

(b) **增加撥款 2.53 億元**，以便醫管局改善輪候時間管理，包括增加支援診症節數以減輕急症室的工作量；在專科門診診所額外提供診症節數以處理新症；成立第三個關節置換專科中心；增加手術室和內窺鏡檢查服務的節數；加強肺功能化驗室和放射科服務；以及分階段延長醫院藥房的服務時間。

(c) **增加撥款 3.1 億元**，以供醫管局推行多項新／持續工作，包括：

(i) 透過改善以社區為本和以醫院為本兩類精神健康服務，加強精神健康服務；

(ii) 在九龍東、九龍西和新界西聯網普通科門診診所額外提供共 32 000 個偶發疾病診症名額；以及

(iii) 如立法會通過《電子健康記錄互通系統條例草案》，支援電子健康記錄互通系統第一階段的運作，由醫管局擔任政府的技術代理。

分配每個聯網的預算撥款，屬醫管局預算規劃過程的一部分。一如往年，醫管局會依據周年工作規劃過程制定《2014-15 年度工作計劃》，然後按年度工作計劃分配額外撥款予各聯網及醫管局總辦事處。醫管局現正釐定分配予每個聯網的預算撥款，包括 2014-15 年度的額外財政撥款，因此暫時未有相關資料。

值得注意的是，根據醫管局以病人為本的資源管理制度，各聯網間的資源分配和運用，一向通過病人服務規劃來釐定，而病人服務規劃以醫管局整體策略方針為依歸。由於每個聯網服務範圍的人口結構和經濟狀況各異且不斷改變，每個聯網的人口和公營醫院服務需求並不相同，而各聯網內跨網使用服務的情況和病人個案複雜程度也有分別。此外，各聯網的醫院設施規模和專長不盡相同。歸根究底，各醫院原本並非按聯網的基礎規劃，各聯網亦不是在相同的層面上開展服務。有鑑於此，醫管局多年來透過服務規劃(包括興建新醫院及設施、擴展臨床服務和發展新服務)，致力解決服務供求失衡的問題。實際上各聯網間的資源如何分配，由服務規劃釐定。

答覆編號

FHB(H)053

管制人員的答覆

(問題編號：2146)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：33)：

就向醫院管理局的撥款，當局可否告知過去 3 年，各聯網：

(a) 獲得的資源分配情況為何；

(b) 所服務的人口為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a) 下表列出 2011-12 至 2013-14 年度過去 3 個年度醫院管理局(醫管局)各聯網的撥款額：

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)						
2011-12	39.5	41.1	49.8	36.5	81.7	58.9	47.3
2012-13	43.9	45.3	54.7	41.2	90.0	64.9	52.0
2013-14(根據截至2013年12月31日的數字作全年推算)	46.3	48.2	58.2	44.9	97.1	69.2	55.6

(b) 下表列出 2011 年、2012 年和 2013 年每個聯網內相應地區的人口。

2011 年的人口(截至 2011 年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口*
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	776 500
中西區、南區	港島西	530 200
九龍城、油尖	九龍中	500 200
觀塘、西貢	九龍東	1 058 800
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 907 500
沙田、大埔、北區	新界東	1 231 300
屯門、元朗	新界西	1 066 000
全港		**7 071 600**

2012 年的人口(截至 2012 年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口*
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	780 200
中西區、南區	港島西	533 600
九龍城、油尖	九龍中	508 700
觀塘、西貢	九龍東	1 074 900
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 929 300
沙田、大埔、北區	新界東	1 246 500
屯門、元朗	新界西	1 080 300
全港		**7 154 600**

2013 年的預計人口(截至 2013 年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口*
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	779 900
中西區、南區	港島西	532 300
九龍城、油尖	九龍中	510 700
觀塘、西貢	九龍東	1 086 100
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 933 500
沙田、大埔、北區	新界東	1 256 300
屯門、元朗	新界西	1 089 100
全港		**7 188 700**

* 考慮到自將軍澳醫院和北大嶼山醫院啟用後為鄰近地區居民提供的新服務，九龍東／新界東聯網和香港東／九龍西聯網的區域人口數字作了修訂。為方便比較，由 2006 年年中起的數字亦已作出相應調整。

<u>註：</u>

上述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人口推算數字計算的。由於四捨五入的關係，並把水上人口計算在內，各項數字相加後可能不等於總數。

應注意的是，在訂定每個聯網的撥款時，區域人口只是當中涉及的眾多因素之一。其他須考慮的相關因素，包括各聯網對公立醫院服務的需要各有不同(這是由於人口結構和經濟狀況各有不同且不斷改變)、跨網使用醫管局服務的情況，以及每個聯網內治理個案的複雜程度各異。由於各醫院的成立原非按聯網的基礎規劃，以及各聯網不是在同一階段開展服務，所以各聯網內的醫院設施和技術水平及範圍亦不盡相同。

基於上述背景，醫院設施有某程度的供求錯配。醫管局多年來一直透過服務規劃，由興建新醫院及設施，以至擴展臨床服務及發展新服務，致力處理錯配問題。此舉亦決定了各聯網之間的資源如何分配。

管制人員的答覆

(問題編號：2147)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：34)：

相較 2013-14 年度，2014-15 年度的普通科病床只增加了 205 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醫院管理局轄下各聯網各科的病床數字、病人數字，以及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：

下表按普通科(急症及康復)和精神科兩類服務，列出2011-12年度、2012-13年度及2013-14年度(2013年1月1日至12月31日)，醫院管理局(醫管局)各聯網及醫管局整體的(i)住院及日間病人出院人次及死亡人數；(ii) 醫院病床數目；以及 (iii)住院及日間病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例。

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(急症及康復)								
住院及日間病人出院人次及死亡人數	166 758	177 357	197 924	166 339	344 803	239 048	188 777	1 481 006
醫院病床數目*	2 002	2 853	3 002	2 135	5 174	3 473	2 115	20 754
住院及日間病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例	83.3	62.2	65.9	77.9	66.6	68.8	89.3	71.4
精神科								
住院及日間病人出院人次及死亡人數	1 806	723	2 626	694	3 709	3 940	2 633	16 131
醫院病床數目*	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院及日間病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例	4.5	8.8	6.1	8.6	4.0	7.5	2.2	4.4

*截至 2012 年 3 月 31 日的醫院病床數目

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(急症及康復)								
住院及日間病人出院人次及死亡人數	170 736	179 628	199 573	166 294	357 951	253 464	194 244	1 521 890
醫院病床數目#	2 004	2 853	3 004	2 175	5 179	3 474	2 156	20 845
住院及日間病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例	85.2	63.0	66.4	76.5	69.1	73.0	90.1	73.0
精神科								
住院及日間病人出院人次及死亡人數	1 838	765	3 058	670	4 089	4 053	2 826	17 299
醫院病床數目#	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院及日間病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例	4.6	9.3	7.2	8.4	4.4	7.7	2.4	4.8

截至 2013 年 3 月 31 日的醫院病床數目

2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日) [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(急症及康復)								
住院及日間病人出院人次及死亡人數	171 665	182 763	198 870	164 041	359 818	255 807	198 064	1 531 028
醫院病床數目^	2 004	2 860	3 005	2 291	5 181	3 477	2 274	21 092
住院及日間病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例	85.7	63.9	66.2	71.6	69.4	73.6	87.1	72.6
精神科								
住院及日間病人出院人次及死亡人數	1 892	813	3 230	633	4 219	4 097	2 942	17 826
醫院病床數目^	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院及日間病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例	4.7	9.9	7.6	7.9	4.6	7.8	2.5	4.9

^ 截至 2013 年 12 月 31 日的醫院病床數目

在療養科和智障科服務方面，過去 3 年，醫管局整體的住院及日間病人出院人次及死亡人數如下：

	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]**
療養科	3 435	3 364	2 364
智障科	385	568	422

由於療養科和智障科服務涉及長期住院病人，加上病人數量偏低，住院病人出院人次及死亡人數每年和聯網間的變動較大，並非反映聯網間服務使用率的有效指標。病人住院日數才是反映服務使用率的更佳指標。

下表按療養科和智障科兩類住院服務，列出2011-12年度、2012-13年度及2013-14年度(2013年1月1日至12月31日)，醫管局及各聯網的(i)病人住院日數；(ii)醫院病床數目；以及(iii)住院病人病床住用率。只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床。

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	
療養科								
病人住院日數	164 869	54 580	32 512	32 336	93 332	99 028	29 708	506 365
醫院病床數目*	627	200	118	116	328	517	135	2 041
病床住用率 (%)	87	84	82	92	97	83	90	88
智障科								
病人住院日數	-	-	-	-	32 917	-	178 696	211 613
醫院病床數目*	-	-	-	-	160	-	500	660
病床住用率 (%)	-	-	-	-	56	-	98	88

*截至 2012 年 3 月 31 日的醫院病床數目

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	
療養科								
病人住院日數	165 972	54 396	30 975	31 631	93 449	98 606	29 816	504 845
醫院病床數目#	627	200	118	116	328	517	135	2 041
病床住用率 (%)	88	82	79	75	97	82	95	86
智障科								
病人住院日數	-	-	-	-	31 659	-	176 250	207 909
醫院病床數目#	-	-	-	-	160	-	500	660
病床住用率 (%)	-	-	-	-	57	-	97	87

截至 2013 年 3 月 31 日的醫院病床數目

2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日) [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	
療養科								
病人住院日數	169 022	52 831	28 470	34 856	93 035	96 423	28 848	503 485
醫院病床數目^	627	200	118	116	328	517	135	2 041
病床住用率 (%)	89	80	72	82	97	81	99	87
智障科								
病人住院日數	-	-	-	-	31 175	-	175 384	206 559
醫院病床數目^	-	-	-	-	160	-	500	660
病床住用率 (%)	-	-	-	-	57	-	96	87

^ 截至 2013 年 12 月 31 日的醫院病床數目

須注意的是，各聯網按人口每1 000人計算的普通科病床比例不盡相同，這些不同不能用以直接比較各聯網提供的服務水平，因為：

(a) 醫管局計劃服務時，須考慮多項因素，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) 有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。

醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢，如有服務短缺，會在其周年工作規劃採取措施妥善處理。

為配合本港的醫療需要，醫管局正在籌劃多項醫院興建／擴建／翻新工程，以提升其住院和日間醫護服務量、改善服務質素和更新院內設施。當局計劃斥資 550 億元興建和重建多間公營醫院，這些項目包括興建天水圍醫院和香港兒童醫院、擴建聯合醫院和重建廣華醫院的籌備工作、重建瑪麗醫院第 1 期工程和重建葵涌醫院，以及擴建香港紅十字會輸血服務中心總部。醫管局在 2013 年年底獲財務委員會批撥 130 億元，用以在未來 10 年透過小型工程項目改善和提升其設施，包括在 11 間醫院增設約 800 張病床和執行多項改進工程。

答覆編號

FHB(H)055

管制人員的答覆

(問題編號：2148)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：

問題 (議員問題編號：35)：

請問當局過去三年，即 2011-12、2012-13、2013-14 年度， 醫院管理局各聯網轄下各專科門診(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 百份值。

提問人：郭家麒議員

答覆：

下表列出在 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，各醫院聯網轄下專科門診的新症數目，以及新症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	專科	2011-12 年度				2012-13 年度				2013-14 年度 (截至 2013 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	耳鼻喉科	7 718	1	8	23	8 152	1	8	30	6 261	2	9	38
	內科	11 370	2	6	41	11 348	2	5	45	8 854	2	5	38
	婦科	5 115	2	9	22	5 438	3	12	24	4 466	3	10	22
	產科	5 374	1	2	7	3 720	1	2	4	2 568	<1	1	3
	眼科	11 592	<1	4	39	11 851	<1	3	29	9 315	<1	4	23
	矯形及創傷外科	8 840	3	8	44	9 242	3	9	50	7 235	3	11	51
	兒童及青少年科	1 343	2	4	7	1 463	2	5	9	1 002	3	5	13
	精神科	3 405	<1	2	20	3 368	1	5	26	2 650	1	4	26
	外科	12 109	4	7	50	12 937	4	8	47	10 153	5	8	45
港島西	耳鼻喉科	6 323	2	8	28	6 498	2	6	34	4 887	3	8	79
	內科	11 280	3	14	30	12 005	3	13	40	9 210	4	12	49
	婦科	6 818	1	6	18	7 322	1	7	22	5 974	1	7	20
	產科	5 548	1	3	4	4 255	1	2	3	3 065	1	2	4
	眼科	10 815	1	4	17	10 446	1	5	18	7 730	1	7	19
	矯形及創傷外科	9 687	2	11	37	10 465	2	12	45	8 375	2	10	40
	兒童及青少年科	3 585	2	7	21	2 359	3	8	20	1 879	2	8	19
	精神科	3 951	1	4	62	3 988	2	5	49	3 159	2	8	64
	外科	12 759	1	8	62	13 716	1	8	63	11 085	1	9	54
九龍中	耳鼻喉科	14 061	1	2	11	14 605	1	8	14	12 152	2	20	27
	內科	11 766	3	13	41	11 578	3	16	62	9 203	2	20	81
	婦科	4 814	3	7	29	5 262	3	6	26	4 226	4	4	26
	產科	6 608	3	7	21	6 069	3	7	19	5 017	3	8	18
	眼科	24 661	<1	4	45	24 031	<1	2	64	18 543	<1	2	59
	矯形及創傷外科	7 830	5	19	50	8 282	7	25	65	6 181	11	36	90
	兒童及青少年科	1 912	1	4	12	2 111	1	6	18	1 689	1	6	20
	精神科	3 105	1	5	25	2 703	1	4	25	2 089	2	7	35
	外科	16 755	3	15	44	16 931	4	16	60	13 423	4	20	61
九龍東	耳鼻喉科	10 638	5	25	108	10 025	3	12	119	6 693	2	8	70
	內科	18 144	5	8	48	18 536	5	13	58	14 216	5	12	59
	婦科	7 682	3	15	146	8 153	2	15	79	6 731	2	13	82
	產科	4 692	<1	1	6	2 724	<1	1	5	2 101	<1	1	3
	眼科	17 017	1	8	83	17 825	1	11	71	13 714	1	11	70
	矯形及創傷外科	15 394	1	12	114	15 811	2	9	133	12 238	1	12	148
	兒童及青少年科	4 357	1	7	31	4 192	1	12	35	3 169	3	14	33
	精神科	7 177	2	8	58	7 157	3	9	67	5 589	4	10	85
	外科	22 319	7	25	133	25 216	7	20	133	18 936	3	7	146

聯網	專科	2011-12 年度				2012-13 年度				2013-14 年度 (截至 2013 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		
九龍西	耳鼻喉科	15 790	2	7	40	16 588	3	8	31	13 093	3	9	40
	內科	29 121	5	19	57	29 518	6	23	66	22 683	6	21	69
	婦科	12 408	4	8	33	12 991	5	11	50	10 813	6	14	45
	產科	17 995	4	6	13	16 331	4	6	12	12 062	3	6	12
	眼科	19 015	<1	2	32	18 771	<1	4	37	14 532	<1	5	45
	矯形及創傷外科	19 647	2	11	101	19 796	2	10	96	16 868	3	12	93
	兒童及青少年科	7 310	<1	3	13	7 451	<1	4	14	5 832	<1	6	16
	精神科	12 220	<1	4	32	14 799	1	15	72	10 937	1	15	82
	外科	35 118	4	9	104	36 608	5	11	109	29 061	4	11	87
新界東	耳鼻喉科	13 519	1	8	78	14 805	1	6	60	11 525	1	5	75
	內科	18 541	5	34	65	20 102	4	35	70	16 105	4	45	75
	婦科	10 991	3	26	70	11 401	2	29	112	9 387	1	19	107
	產科	12 222	5	7	21	11 011	4	7	24	9 101	4	6	21
	眼科	19 761	<1	11	106	20 370	<1	8	141	15 455	<1	8	69
	矯形及創傷外科	20 539	1	20	85	21 578	1	16	105	16 475	1	13	123
	兒童及青少年科	4 420	2	9	31	4 311	3	11	42	3 128	3	13	45
	精神科	9 401	2	8	75	8 685	2	6	62	6 746	2	8	87
	外科	22 136	6	20	72	23 666	6	19	81	18 608	6	21	78
新界西	耳鼻喉科	11 893	1	12	50	12 573	2	13	30	9 585	2	14	32
	內科	10 686	3	9	48	9 452	3	20	40	7 733	4	19	47
	婦科	6 402	4	13	39	6 728	5	13	41	5 633	5	11	42
	產科	3 125	<1	1	1	3 272	<1	1	2	2 482	<1	1	1
	眼科	18 217	<1	2	44	20 176	<1	4	53	15 192	<1	5	65
	矯形及創傷外科	12 922	6	39	53	12 852	6	58	75	9 979	4	37	81
	兒童及青少年科	2 430	5	13	15	2 373	8	14	17	1 667	8	13	14
	精神科	6 313	3	7	25	6 530	1	6	26	5 225	2	8	42
	外科	20 442	8	25	35	21 074	9	30	45	17 536	9	40	58

註

1. 老人科的統計數字列入內科專科類別。
2. 醫院管理局使用第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

管制人員的答覆

(問題編號：2149)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：36)：

請按下表，列出 2011-12、2012-13、2013-14 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 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，由撒瑪利亞基金資助的治療癌症藥物名稱、接獲申請宗數、核准申請宗數和資助金額，載於下表。

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

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)
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				
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	19	19	1.41
乳癌	曲妥珠單抗	428	428	69.22
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	51	51	11.21
	伊馬替尼	215	215	36.39
	尼洛替尼	59	59	14.90
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	127	127	18.90
頭頸鱗狀細胞癌	西妥昔單抗	18	18	1.32
肺癌	埃羅替尼	30	30	4.43
	吉非替尼	48	48	6.83
淋巴瘤	利妥昔單抗	174	174	14.10
皮瘤	培美曲塞	1	1	0.09
骨髓瘤	硼替左米	97	97	21.20
	總計	**1 279**	**1 279**	**202.95**

2013-14年度(截至2013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	2.94
	達沙替尼	6	6	0.94
腦癌	替莫唑胺	39	39	3.06
乳癌	曲妥珠單抗	330	330	52.53
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	20	20	1.27
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	57	57	11.59
	伊馬替尼	157	157	26.90
	尼洛替尼	52	52	12.98
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	100	100	14.93
肺癌	埃羅替尼	13	13	2.06
	吉非替尼	21	21	3.05
淋巴瘤	利妥昔單抗	165	165	14.34
骨髓瘤	硼替左米	64	64	14.10
	來那度胺	47	47	7.37
	總計	**1 083**	**1 083**	**168.06**

註：

(1) 治療大腸癌的草酸鉑在 2012-13 年度納入《醫管局藥物名冊》專用藥物類別。

(2) 治療頭頸鱗狀細胞癌的西妥昔單抗在 2013-14 年度納入《醫管局藥物名冊》專用藥物類別。

(3) 治療皮瘤的培美曲塞在 2013-14 年度納入《醫管局藥物名冊》專用藥物類別。

(4) 由於關愛基金醫療援助計劃是由扶貧委員會轄下的關愛基金專責小組負責推行，該計劃資助的藥物並不包括在內。

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
2011-12	110 393
2012-13	114 418
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	102 544

答覆編號

FHB(H)057

管制人員的答覆

(問題編號：2150)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：37)：

請問當局，過去三年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2011-12、2012-13 及2013-14 年度(截至2013 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	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)				2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)				2013-14 年度 (截至 2013 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	4	16	28	**48**	5	21	28	**54**	5	25	23	**52**
	麻醉科	3	13	15	**31**	3	14	16	**33**	4	14	13	**31**
	家庭醫學科	1	11	39	**51**	1	11	44	**56**	2	10	45	**56**
	深切治療科	1	4	8	**13**	1	5	7	**13**	1	5	9	**15**
	內科	17	48	82	**147**	19	60	69	**148**	19	60	72	**151**
	神經外科	2	3	7	**12**	3	2	5	**10**	2	3	6	**11**
	婦產科	4	3	14	**21**	4	6	13	**23**	3	5	13	**21**
	眼科	3	4	12	**19**	4	7	9	**19**	4	7	11	**21**
	矯形及創傷外科	5	5	22	**32**	5	11	14	**30**	5	11	16	**32**
	兒科	5	6	13	**24**	5	6	11	**22**	6	6	11	**23**
	病理學專科	4	8	7	**19**	5	7	7	**19**	6	8	6	**20**
	精神科	4	11	17	**32**	4	12	19	**35**	4	12	20	**36**
	放射科	9	9	17	**35**	9	10	18	**37**	9	8	19	**36**
	外科	8	11	30	**49**	8	12	28	**48**	8	14	25	**47**

聯網	專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)				2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)				2013-14 年度 (截至 2013 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
	其他	6	3	14	**23**	5	6	14	**25**	4	9	13	**26**
	總計	**76**	**155**	**325**	**555**	**80**	**191**	**302**	**572**	**82**	**197**	**301**	**580**
港島西	急症科	2	10	18	**30**	3	8	19	**30**	3	11	16	**30**
	麻醉科	15	20	23	**58**	14	21	24	**59**	15	23	22	**60**
	心肺外科	1	7	1	**9**	2	6	3	**11**	3	5	3	**11**
	家庭醫學科	1	7	29	**37**	1	7	32	**40**	2	6	32	**40**
	深切治療科	2	5	4	**11**	2	5	4	**11**	2	5	5	**12**
	內科	19	35	76	**130**	19	35	79	**133**	19	35	81	**135**
	神經外科	2	3	7	**12**	2	3	7	**12**	2	3	7	**12**
	婦產科	7	6	15	**28**	7	4	15	**26**	7	4	16	**27**
	眼科	1	5	6	**12**	1	5	6	**12**	2	4	7	**13**
	矯形及創傷外科	5	5	19	**29**	5	7	18	**30**	5	8	18	**31**
	兒科	10	7	25	**42**	10	14	17	**41**	10	15	20	**45**
	病理學專科	6	9	11	**26**	7	9	11	**27**	7	7	10	**24**
	精神科	3	7	14	**24**	3	7	14	**24**	2	9	13	**24**
	放射科	9	10	18	**37**	9	11	18	**38**	9	11	19	**39**
	外科	11	18	47	**76**	10	19	48	**78**	10	20	45	**76**
	其他	5	7	15	**27**	5	6	15	**26**	5	6	15	**26**
	總計	**98**	**161**	**329**	**588**	**100**	**168**	**331**	**599**	**103**	**172**	**330**	**605**
九龍中	急症科	3	12	23	**38**	3	14	23	**39**	3	16	22	**41**
	麻醉科	10	17	27	**54**	9	18	25	**52**	9	20	25	**54**
	心肺外科	3	7	4	**14**	3	7	5	**15**	3	7	6	**16**
	家庭醫學科	1	5	43	**49**	1	8	46	**55**	1	8	46	**55**
	深切治療科	2	5	1	**8**	2	5	1	**8**	2	5	3	**10**
	內科	15	43	84	**141**	16	45	83	**143**	16	48	80	**143**
	神經外科	4	7	9	**20**	3	7	10	**20**	4	6	11	**21**
	婦產科	7	7	15	**29**	7	10	14	**30**	7	10	15	**31**
	眼科	4	9	22	**35**	5	11	20	**36**	6	14	16	**36**
	矯形及創傷外科	8	15	13	**36**	8	15	10	**33**	8	15	12	**35**
	兒科	8	12	19	**38**	8	17	14	**39**	8	18	16	**43**
	病理學專科	7	10	12	**30**	7	11	9	**28**	7	13	10	**30**
	精神科	4	7	23	**34**	5	9	23	**36**	4	9	20	**33**
	放射科	11	15	17	**43**	11	17	17	**45**	11	16	18	**45**
	外科	8	17	24	**49**	9	16	28	**53**	9	15	31	**55**
	其他	9	15	19	**43**	10	15	17	**42**	10	14	20	**44**
	總計	**104**	**204**	**355**	**662**	**106**	**224**	**344**	**674**	**107**	**234**	**351**	**692**

聯網	專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)				2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)				2013-14 年度 (截至 2013 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
九龍東	急症科	4	23	27	**54**	4	24	27	**55**	4	24	29	**57**
	麻醉科	3	17	20	**40**	5	17	20	**41**	6	16	21	**42**
	家庭醫學科	1	12	71	**85**	1	11	73	**85**	1	13	72	**86**
	深切治療科	1	4	1	**6**	1	5	4	**10**	1	5	4	**10**
	內科	14	43	74	**131**	15	46	72	**132**	16	56	72	**144**
	婦產科	5	7	15	**27**	5	7	15	**27**	6	6	16	**28**
	眼科	1	6	13	**20**	1	6	11	**18**	2	6	10	**18**
	矯形及創傷外科	6	8	25	**39**	6	9	24	**39**	5	11	24	**40**
	兒科	5	12	21	**38**	5	13	20	**38**	6	12	21	**39**
	病理學專科	6	9	5	**20**	6	9	4	**19**	6	9	5	**20**
	精神科	3	14	19	**36**	3	15	17	**35**	3	16	16	**35**
	放射科	7	9	8	**24**	8	10	7	**25**	9	9	9	**27**
	外科	7	16	35	**58**	8	14	35	**56**	9	18	31	**57**
	其他	5	9	11	**25**	5	8	14	**27**	4	10	13	**27**
	總計	**69**	**189**	**345**	**603**	**72**	**193**	**342**	**607**	**76**	**210**	**344**	**630**
九龍西	急症科	9	34	63	**106**	10	36	62	**108**	11	40	74	**125**
	麻醉科	10	34	36	**80**	9	38	36	**83**	10	38	37	**85**
	家庭醫學科	2	19	129	**150**	3	23	124	**150**	3	24	133	**161**
	深切治療科	3	15	12	**30**	3	15	15	**33**	3	15	15	**33**
	內科	31	97	147	**275**	34	106	147	**286**	33	111	150	**293**
	神經外科	3	4	14	**21**	4	7	12	**23**	3	8	15	**26**
	婦產科	9	13	27	**49**	9	15	27	**51**	9	15	28	**52**
	眼科	3	8	11	**22**	3	6	13	**22**	3	9	11	**23**
	矯形及創傷外科	12	21	38	**71**	12	22	41	**75**	12	23	40	**76**
	兒科	10	27	39	**76**	12	29	39	**79**	12	31	42	**84**
	病理學專科	14	15	18	**47**	14	16	17	**47**	14	16	18	**48**
	精神科	8	24	37	**70**	8	24	35	**68**	8	29	34	**71**
	放射科	12	21	21	**54**	13	26	16	**55**	16	20	21	**57**
	外科	17	31	67	**115**	17	39	55	**111**	17	42	60	**119**
	其他	6	10	27	**43**	8	10	36	**54**	7	13	26	**46**
	總計	**149**	**372**	**687**	**1208**	**158**	**412**	**675**	**1245**	**161**	**433**	**704**	**1298**
新界東	急症科	7	28	33	**68**	7	28	29	**64**	7	29	29	**65**
	麻醉科	7	25	24	**56**	7	26	23	**56**	7	25	30	**62**
	心肺外科	1	2	1	**4**	1	2	2	**5**	1	3	2	**6**
	家庭醫學科	1	14	74	**89**	2	14	74	**90**	2	14	69	**85**
	深切治療科	2	12	11	**25**	1	11	14	**26**	2	12	12	**26**

聯網	專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)				2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)				2013-14 年度 (截至 2013 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
	內科	22	37	119	**178**	22	45	115	**182**	22	51	112	**185**
	神經外科	1	4	2	**7**	4	1	3	**8**	4	1	2	**7**
	婦產科	6	6	20	**32**	6	7	18	**31**	5	7	17	**29**
	眼科	2	5	17	**24**	2	6	19	**26**	2	6	20	**27**
	矯形及創傷外科	10	18	32	**60**	10	19	33	**62**	10	22	27	**60**
	兒科	8	15	31	**54**	9	18	30	**57**	9	21	27	**57**
	病理學專科	7	15	10	**32**	7	15	10	**32**	7	16	8	**31**
	精神科	4	18	40	**62**	5	18	38	**61**	5	19	37	**61**
	放射科	11	13	14	**38**	11	12	18	**41**	11	12	19	**42**
	外科	13	19	49	**81**	14	19	49	**82**	15	18	50	**84**
	其他	8	14	29	**51**	9	15	28	**52**	10	17	25	**52**
	總計	**110**	**245**	**506**	**861**	**116**	**256**	**502**	**874**	**119**	**273**	**486**	**878**
新界西	急症科	4	19	36	**60**	4	21	33	**59**	5	22	37	**63**
	麻醉科	6	12	29	**47**	6	12	25	**43**	6	14	24	**44**
	心肺外科	0	2	0	**2**	1	1	0	**2**	1	1	0	**2**
	家庭醫學科	1	10	57	**68**	1	11	63	**75**	1	12	64	**77**
	深切治療科	1	7	5	**13**	1	9	8	**18**	1	9	9	**19**
	內科	16	25	82	**122**	17	36	70	**124**	18	39	75	**133**
	神經外科	3	3	6	**12**	3	4	8	**15**	3	2	8	**13**
	婦產科	6	7	17	**30**	6	8	18	**32**	6	8	17	**31**
	眼科	4	7	10	**21**	4	6	9	**19**	4	7	10	**21**
	矯形及創傷外科	8	14	22	**44**	7	12	22	**41**	7	11	27	**45**
	兒科	5	11	20	**36**	5	12	18	**34**	5	12	21	**37**
	病理學專科	5	9	9	**23**	5	9	6	**20**	5	10	7	**22**
	精神科	7	27	44	**78**	8	26	42	**76**	8	26	46	**80**
	放射科	11	3	19	**33**	11	4	16	**30**	11	5	19	**34**
	外科	12	11	33	**56**	12	14	31	**57**	11	15	34	**60**
	其他	4	9	16	**29**	5	8	18	**31**	5	9	18	**32**
	總計	**92**	**177**	**404**	**674**	**96**	**193**	**388**	**676**	**97**	**201**	**415**	**713**

以下表1和表2分別列出2011-12、2012-13及2013-14年度(截至2013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1：2011-12、2012-13及2013-14年度(截至2013年12月31日)各聯網的醫生與病人比例

聯網	醫生數目	按每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
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		
港島東	572	5.0
港島西	599	5.4
九龍中	674	5.3
九龍東	607	5.0
九龍西	1 245	4.8
新界東	874	5.2
新界西	676	5.3
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)		
港島東	580	5.2
港島西	605	5.6
九龍中	692	5.6
九龍東	630	5.3
九龍西	1 298	5.0
新界東	878	5.3
新界西	713	5.4

表 2：2011-12、2012-13及2013-14年度(截至2013年12月31日)各主要住院專科的醫生與病人比例

聯網	醫生數目	按每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
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		
內科	1 149	2.6
外科(包括神經外科和心肺外科)	605	3.6
婦產科	221	2.3
兒科	309	3.4
矯形及創傷外科	311	3.7
精神科	335	18.9
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)		
內科	1 184	2.7

外科(包括神經外科和心肺外科)	624	3.7
婦產科	219	2.5
兒科	327	3.7
矯形及創傷外科	319	3.7
精神科	340	18.7

下表列出2011-12、2012-13及2013-14年度(截至2013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	2011-12年度 (截至2012年3月31日)				2012-13年度 (截至2013年3月31日)				2013-14年度 (截至2013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	19.9	16.8	6.8	12.8	20.9	17.3	6.3	12.8	21.7	17.5	6.3	12.5
麻醉科	18.2	12.8	4.8	8.8	19.2	12.8	5.8	9.8	19.8	12.5	5.5	9.5
心肺外科	17.3	12.3	3.8	12.8	18.4	12.8	2.8	12.8	19.1	14.0	3.5	12.5
家庭醫學科	16.5	11.5	8.7	8.8	17.0	11.8	8.8	9.8	16.8	12.0	9.5	10.5
深切治療科	19.7	15.7	5.8	11.8	20.3	15.8	5.8	11.8	21.0	15.5	5.5	11.5
內科	19.6	17.5	6.8	9.8	20.3	17.8	6.8	10.8	20.9	18.5	6.5	10.5
神經外科	19.8	15.4	4.8	10.8	19.7	15.8	4.8	8.8	20.4	15.4	3.5	8.5
婦產科	17.8	9.8	4.8	6.8	18.5	9.8	4.8	6.8	19.5	10.5	5.5	7.5
眼科	17.6	12.8	4.8	7.3	18.0	13.8	4.8	7.8	18.5	11.5	4.5	7.5
矯形及創傷外科	19.8	16.8	5.8	11.8	20.6	17.8	5.8	11.8	21.0	18.2	5.5	10.6
兒科	18.8	17.5	5.6	9.8	19.5	18.0	5.8	9.8	20.1	18.5	5.5	8.5
病理學專科	17.8	16.8	5.8	12.8	18.8	16.6	5.8	13.8	19.5	15.3	5.5	13.5
精神科	18.7	13.8	4.8	9.8	19.5	14.8	5.8	9.1	20.4	14.0	5.5	9.5
放射科	18.8	10.8	4.8	8.3	18.8	10.0	4.8	8.8	19.3	10.5	5.5	8.5
外科	18.6	14.8	5.8	7.8	19.2	14.8	5.8	7.8	19.2	14.0	5.5	8.0
其他	18.8	17.2	6.8	11.4	19.8	17.8	6.8	10.8	20.5	16.5	6.5	10.5
總計	**18.8**	**15.8**	**5.8**	**9.3**	**19.7**	**15.8**	**5.8**	**9.8**	**20.2**	**15.5**	**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. 關於按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數的人手比例，人手情況以每年的3月31日為截算日期(2013-14年度除外，有關截算日期為2013年12月31日)；而住院病人出院人次及死亡人數則為在有關整個財政年度的數字(2013-14年度除外，有關數字為2013年1月1日至2013年12月31日的確實數字)。2013-14年度的住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。
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，由於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，各專科和醫院聯網之間的數字亦有不同。

5. 各聯網按每 1 000 名住院病人出院人次及死亡人數計算的醫生人員比例有所不同，但相差幅度不可直接用以比較各聯網的服務水平，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。

管制人員的答覆

(問題編號：2151)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：38)：

請問當局，過去三年，即 2011-12、2012-13、2013-14 年度，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分別按醫院管理局(醫管局)的聯網及主要專科分類，列出2011-12、2012-13和2013-14年度(截至2013年12月31日)的護士對病人比例。

表 1： 按聯網列出的護士對病人比例

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
2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		
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
2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)		
港島東	2 348	20.5
港島西	2 600	23.6
九龍中	3 069	24.2
九龍東	2 313	19.2
九龍西	5 088	19.7
新界東	3 524	21.0
新界西	2 834	22.0

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
2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)		
港島東	2 435	21.7
港島西	2 525	23.3
九龍中	3 138	25.4
九龍東	2 461	20.9
九龍西	5 306	20.6
新界東	3 627	22.0
新界西	2 998	22.9

表 2：按主要專科列出的護士對病人比例

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
2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		
內 科	5 450	12.9
婦產科	1 044	10.8
矯形及創傷外科	804	10.1
兒科	1 179	13.5
精神科	2 138	130.4
外科	1 764	10.9
2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)		
內 科	5 597	12.8
婦產科	1 053	11.0
矯形及創傷外科	898	10.7
兒科	1 229	13.4
精神科	2 239	126.3
外科	1 835	10.9
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)		
內 科	5 791	13.3
婦產科	1 091	12.4
矯形及創傷外科	942	10.9
兒科	1 266	14.3
精神科	2 313	127.3
外科	1 895	11.2

註:

(1) 相當於全職職位的人手包括醫管局按長期、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對病人出院人次及死亡人數的比例，評估或比較相關醫護人員的工作量。

(3) 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各有差別。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士對病人比例亦可能有差別。因此，我們不可以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(2013-14 年度除外，有關截算日期為 2013 年 12 月 31 日)，而住院病人出院人次及死亡人數則為在有關整個財政年度的數字(2013-14 年度除外，有關數字為 2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日的確實數字)。2013-14 年度的住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。

(5) 內科的住院病人出院人次及死亡人數包括使用寧養、康復和療養服務的人士。精神科的住院病人出院人次及死亡人數包括智障人士。

答覆編號

FHB(H)059

管制人員的答覆

(問題編號：2152)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：39)：

請問當局，過去三年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：

2011-12、2012-13 及 2013-14 年度按醫院管理局(醫管局)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	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度 (截至 2013 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	103	0.9	106	0.9	112	1.0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	110	1.0	112	1.0	118	1.0
	醫務社會工作者	43	0.4	45	0.4	47	0.4
	職業治療師	65	0.6	73	0.6	78	0.7
	物理治療師	100	0.9	107	0.9	110	1.0
	藥劑師	51	0.5	62	0.5	64	0.6
	配藥員	119	1.1	133	1.2	136	1.2
	其他	70	0.6	78	0.7	82	0.7
港島西	醫務化驗師	214	2.0	219	2.0	222	2.0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	123	1.1	120	1.1	123	1.1
	醫務社會工作者	36	0.3	41	0.4	43	0.4
	職業治療師	58	0.5	69	0.6	70	0.6
	物理治療師	93	0.8	98	0.9	96	0.9
	藥劑師	54	0.5	59	0.5	58	0.5
	配藥員	105	1.0	112	1.0	117	1.1
	其他	93	0.9	108	1.0	113	1.0

聯網	職系	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度 (截至 2013 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
九龍中	醫務化驗師	209	1.7	218	1.7	222	1.8
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	136	1.1	146	1.2	154	1.2
	醫務社會工作者	15	0.1	18	0.1	20	0.2
	職業治療師	87	0.7	99	0.8	102	0.8
	物理治療師	139	1.1	152	1.2	155	1.3
	藥劑師	49	0.4	54	0.4	57	0.5
	配藥員	124	1.0	132	1.0	140	1.1
	其他	117	0.9	121	1.0	125	1.0
九龍東	醫務化驗師	115	0.9	122	1.0	125	1.1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	79	0.7	87	0.7	91	0.8
	醫務社會工作者	39	0.3	39	0.3	40	0.3
	職業治療師	63	0.5	65	0.5	70	0.6
	物理治療師	101	0.8	105	0.9	108	0.9
	藥劑師	39	0.3	46	0.4	51	0.4
	配藥員	113	0.9	114	0.9	124	1.0
	其他	58	0.5	68	0.6	76	0.6
九龍西	醫務化驗師	258	1.0	267	1.0	272	1.1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	204	0.8	207	0.8	231	0.9
	醫務社會工作者	78	0.3	85	0.3	92	0.4
	職業治療師	136	0.5	146	0.6	157	0.6
	物理治療師	153	0.6	158	0.6	168	0.7
	藥劑師	107	0.4	117	0.5	129	0.5
	配藥員	239	1.0	250	1.0	282	1.1
	其他	119	0.5	130	0.5	143	0.6
新界東	醫務化驗師	192	1.2	204	1.2	210	1.3
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	162	1.0	164	1.0	162	1.0
	醫務社會工作者	23	0.1	24	0.1	24	0.1
	職業治療師	108	0.7	111	0.7	111	0.7
	物理治療師	146	0.9	140	0.8	142	0.9
	藥劑師	59	0.4	66	0.4	67	0.4
	配藥員	167	1.0	172	1.0	180	1.1
	其他	105	0.6	118	0.7	120	0.7
新界西	醫務化驗師	129	1.0	133	1.0	135	1.0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	110	0.9	110	0.9	121	0.9
	醫務社會工作者	28	0.2	29	0.2	29	0.2
	職業治療師	95	0.8	109	0.8	110	0.8
	物理治療師	80	0.6	84	0.7	90	0.7
	藥劑師	43	0.3	48	0.4	56	0.4
	配藥員	118	0.9	131	1.0	141	1.1
	其他	101	0.8	108	0.8	109	0.8

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. 表中所列的「醫務社會工作者」，只包括受僱於醫管局的醫務社會工作者。

4. 由於每名病人的情況不同，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，因此評估和比較相關專職醫療人員的工作量時，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來衡量。

管制人員的答覆

(問題編號：2153)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：40)：

請問當局，過去三年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級衞生服務助理 (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，以及按住院病人出院人次及死亡人數計算的比例表列如下：

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	1 144	10.2
港島西	1 108	10.1
九龍中	1 433	11.4
九龍東	1 010	8.3
九龍西	2 184	8.8
新界東	1 795	11.1
新界西	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	1 220	10.6
港島西	1 164	10.6
九龍中	1 551	12.2
九龍東	1 083	9
九龍西	2 292	8.9
新界東	1 935	11.5
新界西	1 802	14
合計	**11 047**	10.8

2013-14 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	1 323	11.8
港島西	1 224	11.3
九龍中	1 683	13.6
九龍東	1 203	10.2
九龍西	2 421	9.4
新界東	2 081	12.6
新界西	2 006	15.3
合計	**11 941**	11.8

註：

(1) 人手數字按相當於全職人員的數目計算，並包括醫管局的常額、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。

(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(2013-14 年度除外，該年度的人手情況計至 2013 年 12 月 31 日)，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(2013-14 年度除外，該年度的服務量按 2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日期間的實際數目計算)。2013-14 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。因此，逐年比較住院服務人手比例意義可能不大。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。

管制人員的答覆

(問題編號：2154)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：41)：

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 2011-12、2012-13、2013-14 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：

下表按主要專科類別列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日的 12 個月內)醫院管理局(醫管局)各級全職醫生的離職人數。

聯網	專科	2011-12 年度				2012-13 年度				2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 2013 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	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
	麻醉科	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	3	4
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	1	1	3	2	0	2	4	0	0	2	2
	神經外科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	婦產科	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	2	0	2	0	1	1	2	0	0	1	1
	矯形及創傷外科	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	0	0
	兒科	0	1	1	2	0	0	3	3	1	1	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	2
	精神科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0

聯網	專科	2011-12 年度				2012-13 年度				2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 2013 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
	放射科	1	2	0	3	0	1	0	1	1	4	0	5
	外科	0	2	1	3	3	1	0	4	1	3	0	4
	其他	1	0	1	2	1	0	1	2	1	0	1	2
	總計	**5**	**10**	**8**	**23**	**6**	**6**	**10**	**22**	**5**	**11**	**9**	**25**
港島西	急症科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	2	1	2	5	1	0	1	2	1	1	2	4
	心肺外科	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	2	5	8	2	1	5	8	1	1	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	1	0	0	1	1	1	1	3	1	0	1	2
	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	1	1	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0
	兒科	0	1	0	1	0	0	2	2	0	0	1	1
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	1	2	0	1	3	4
	精神科	0	1	2	3	0	0	3	3	1	0	2	3
	放射科	0	2	0	2	1	0	0	1	0	0	1	1
	外科	2	0	4	6	2	2	1	5	3	3	0	6
	其他	1	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	2
	總計	**9**	**8**	**15**	**32**	**7**	**6**	**16**	**29**	**7**	**9**	**12**	**28**
九龍中	急症科	0	0	1	1	0	2	2	4	0	0	1	1
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	2	3	0	0	2	2	0	1	1	2
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	2	0	2	0	1	3	4	2	1	0	3
	神經外科	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
	婦產科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	眼科	0	1	0	1	1	1	0	2	1	1	2	4
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	0	1
	兒科	2	0	2	4	0	1	0	1	0	0	0	0
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0
	精神科	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	2	2
	放射科	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	2
	外科	0	1	2	3	0	1	0	1	1	1	0	2

聯網	專科	2011-12 年度				2012-13 年度				2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 2013 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
	其他	0	1	2	3	2	0	1	3	1	1	0	2
	總計	**3**	**6**	**11**	**20**	**5**	**9**	**9**	**23**	**7**	**7**	**6**	**20**
九龍東	急症科	0	1	5	6	0	0	2	2	0	0	1	1
	麻醉科	1	1	0	2	0	1	2	3	0	1	0	1
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	0	3	3	0	0	4	4
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	1	1	2	2	1	5	8	1	1	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0
	眼科	0	0	0	0	0	2	1	3	0	0	3	3
	矯形及創傷外科	0	2	1	3	0	0	1	1	1	0	1	2
	兒科	0	2	3	5	0	0	2	2	0	0	3	3
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	1	1	1	1	0	2	0	1	0	1
	外科	1	2	0	3	1	1	1	3	0	2	0	2
	其他	0	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	總計	**2**	**11**	**17**	**30**	**4**	**8**	**17**	**29**	**2**	**6**	**13**	**21**
九龍西	急症科	1	0	3	4	0	1	8	9	0	2	3	5
	麻醉科	1	3	1	5	0	3	3	6	1	0	1	2
	家庭醫學科	0	1	7	8	0	0	12	12	0	1	1	2
	深切治療部	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	3	2	8	13	3	3	3	9	4	3	5	12
	神經外科	2	1	1	4	0	0	1	1	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	1	1	3	5	0	1	0	1	0	1	0	1
	矯形及創傷外科	2	1	0	3	0	1	1	2	1	1	0	2
	兒科	1	1	4	6	1	0	3	4	0	1	1	2
	病理學專科	0	0	2	2	1	0	1	2	2	0	0	2
	精神科	0	1	0	1	0	4	0	4	0	0	1	1
	放射科	0	1	1	2	1	2	0	3	2	4	0	6
	外科	1	1	0	2	2	5	1	8	1	0	2	3
	其他	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	總計	**12**	**13**	**32**	**57**	**8**	**20**	**34**	**62**	**11**	**13**	**14**	**38**
新界東	急症科	0	2	3	5	0	1	1	2	0	2	1	3
	麻醉科	0	1	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1

聯網	專科	2011-12 年度				2012-13 年度				2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 2013 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
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	4	4
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	內科	1	3	9	13	1	0	4	5	0	0	5	5
	神經外科	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
	婦產科	0	1	1	2	0	0	0	0	1	1	1	3
	眼科	1	2	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	0	0
	兒科	0	0	2	2	0	0	3	3	0	0	4	4
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
	精神科	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	1	2
	放射科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	外科	0	2	1	3	0	0	0	0	0	1	2	3
	其他	1	0	1	2	0	1	0	1	0	0	1	1
	總計	**3**	**11**	**23**	**37**	**2**	**5**	**15**	**22**	**1**	**6**	**20**	**27**
新界西	急症科	0	0	1	1	0	2	1	3	0	0	0	0
	麻醉科	0	2	1	3	1	0	1	2	2	1	0	3
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	1	2	3	0	1	4	5
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2
	內科	1	1	3	5	0	1	6	7	1	2	2	5
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	2	2
	眼科	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1
	矯形及創傷外科	1	0	0	1	1	2	1	4	1	1	0	2
	兒科	0	1	1	2	0	0	3	3	0	0	0	0
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	3
	精神科	1	0	1	2	1	1	3	5	0	1	1	2
	放射科	0	1	0	1	0	2	1	3	0	2	1	3
	外科	0	0	1	1	1	1	1	3	1	1	0	2
	其他	0	1	2	3	0	0	1	1	0	1	0	1
	總計	**4**	**6**	**14**	**24**	**6**	**11**	**22**	**39**	**7**	**13**	**12**	**32**

根據上列的醫生流失數字，下表按主要專科類別列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日的 12 個月內)醫管局各級全職醫生的離職率及離職時的服務年期中位數。

專科	全職離職(流失)率				離職全職醫生服務年期中位數			
	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
2011-12 年度								
急症科	3.1%	2.4%	5.8%	**4.5%**	19.92	16.63	5.38	**6.55**
麻醉科	7.9%	6.8%	2.9%	**5.0%**	17.77	14.46	7.79	**13.23**
心肺外科	16.9%	-	-	**3.4%**	20.25	-	-	**20.25**
家庭醫學科	-	2.8%	5.1%	**4.7%**	-	8.1	4.38	**8.49**
深切治療部	-	-	4.5%	**1.9%**	-	-	4.38	**4.38**
內科	5.8%	4.2%	3.8%	**4.1%**	19.75	18.83	6.67	**13.82**
神經外科	14.1%	4.0%	2.1%	**4.5%**	17.8	18.66	2	**17.01**
婦產科	7.8%	6.6%	0.8%	**3.4%**	19.25	11.35	7.1	**17.65**
眼科	12.3%	14.3%	4.4%	**8.0%**	10.31	14.75	9.22	**11.95**
矯形及創傷外科	10.4%	5.3%	2.7%	**4.5%**	19.75	17.91	14.66	**19.25**
兒科	6.7%	7.6%	7.4%	**7.3%**	19.92	16.03	7.87	**15.51**
病理學專科	-	-	2.7%	**1.1%**	-	-	4.91	**4.91**
精神科	3.2%	2.0%	2.5%	**2.4%**	19.32	17.86	9.27	**11.22**
放射科	3.1%	8.1%	1.7%	**3.9%**	18.02	12.44	7	**12.44**
外科	5.7%	6.8%	3.1%	**4.4%**	18.91	14.67	12.25	**14.46**
其他	7.3%	4.8%	5.8%	**5.8%**	20.25	20.07	5.45	**14.64**
總計	**5.9%**	**4.7%**	**3.9%**	**4.4%**	**19.52**	**15.76**	**7.78**	**12.81**
2012-13 年度								
急症科	-	4.1%	6.8%	**5.3%**	-	17.6	4.58	**8.42**
麻醉科	3.9%	2.9%	5.3%	**4.2%**	17.96	11.97	1.56	**5.03**
心肺外科	-	-	-	**-**	-	-	-	**-**
家庭醫學科	-	1.3%	4.9%	**4.3%**	-	14.43	5.32	**5.38**
深切治療部	-	-	3.9%	**1.7%**	-	-	5.37	**5.37**
內科	7.7%	2.0%	4.4%	**4.0%**	20.5	17.92	7.24	**10.34**
神經外科	13.7%	-	4.3%	**4.7%**	19.16	-	4.04	**11.91**
婦產科	5.1%	7.9%	0.8%	**3.3%**	19.25	10.61	2.55	**11.09**
眼科	11.0%	13.1%	2.3%	**6.6%**	20.71	13.88	4.46	**13.88**
矯形及創傷外科	3.8%	5.4%	3.6%	**4.2%**	19.94	16.84	4.25	**14.92**
兒科	2.1%	1.1%	10.5%	**6.1%**	20.75	18.94	7.6	**7.79**
病理學專科	2.0%	4.1%	7.3%	**4.7%**	19.41	17.98	6.6	**17.83**
精神科	2.9%	7.5%	3.1%	**4.5%**	19.83	15.88	5.83	**12.84**
放射科	4.5%	8.4%	0.9%	**4.1%**	20.75	9.66	4.5	**10.66**
外科	12.5%	8.5%	1.4%	**4.9%**	20.64	17.1	5	**17.34**
其他	6.9%	2.9%	2.9%	**3.6%**	20.35	14.34	12.18	**14.58**
總計	**5.6%**	**4.2%**	**4.2%**	**4.4%**	**20.3**	**16.33**	**5.46**	**10.38**

2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日的 12 個月內)								
急症科	-	2.6%	3.2%	**2.7%**	-	15.78	2.63	**9.5**
麻醉科	7.8%	3.5%	3.5%	**4.1%**	18.62	17.9	3.01	**15.34**
心肺外科	-	-	-	**-**	-	-	-	**-**
家庭醫學科	-	3.7%	3.6%	**3.5%**	-	15.45	2.73	**3**
深切治療部	-	1.8%	1.8%	**1.6%**	-	19.13	8.58	**13.86**
內科	6.8%	2.1%	2.5%	**2.9%**	21.83	18.28	4.95	**13.75**
神經外科	6.1%	8.6%	-	**3.4%**	19.3	18.8	-	**19.3**
婦產科	7.7%	1.9%	3.3%	**3.7%**	18.83	8.92	4.04	**8.42**
眼科	10.8%	4.2%	7.0%	**6.6%**	20.71	15.01	7.36	**8.95**
矯形及創傷外科	5.7%	3.1%	0.6%	**2.2%**	21.58	17.25	4.48	**18.64**
兒科	2.0%	2.0%	5.9%	**3.9%**	21.88	11.39	7.66	**7.96**
病理學專科	5.9%	5.4%	7.9%	**6.4%**	19.41	19.4	7.88	**18.96**
精神科	2.9%	2.7%	3.8%	**3.3%**	19.25	12.17	2.72	**5.58**
放射科	6.0%	13.9%	1.7%	**6.7%**	21.01	11.39	3.63	**12.28**
外科	9.6%	8.3%	1.4%	**4.5%**	19.16	15.36	3.86	**15.33**
其他	4.4%	5.4%	1.5%	**3.1%**	21.13	20.31	9.09	**19.28**
總計	**5.8%**	**4.0%**	**3.0%**	**3.7%**	**20.95**	**16.59**	**5.28**	**12.17**

註：

1. 離職(流失)包括按人頭計算常額及合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。
2. 連續流失率=(過去 12 個月離職醫管局的員工總數／過去 12 個月的平均員工人數) X 100%。
3. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
4. 精神科部門的服務包括智障人士服務。

管制人員的答覆

(問題編號：2155)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：42)：

請問當局在 2011-12 年、2012-13 年、2013-14 年及 2014-15 年的預算中，有否用作培訓各級醫生、護士、專職醫護人員及衞生服務助理？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：

過去多年，醫院管理局(醫管局)推行了多項措施，以加強對醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的培訓。主要措施包括加強模擬訓練，以提升醫護專業人員的能力；資助醫護專業人員到海外接受訓練，以及增加註冊護士和登記護士訓練課程的收生人數。醫管局會繼續推行這些措施，以挽留醫務、護理和專職醫療職系人員和提高服務質素。

下表列出 2011-12 年度、2012-13 年度和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的已記錄培訓日數。由於每個培訓計劃的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓計劃為全日制文憑課程，有些為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。

	已記錄培訓日數		
人員組別	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)**
醫生	31 978	35 072	25 765
護士	80 771	83 252	55 364
專職醫療人員	27 563	37 023	16 799
支援人員	16 499	19 667	24 824
總計	**156 811**	**175 014**	**122 752**

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。

管制人員的答覆

(問題編號：2156)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：43)：

請問當局，醫院管理局在 2014-15 年度的預算中，是否有用作改善醫生工時的部份？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，從事更多職務，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所有醫院推行。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)。

醫管局一直致力在不影響醫護質素和病人安全的前提下改善醫生工時及工作情況。雖然醫生人手短缺，但醫生人手已由 2011-12 年度起增加，預計在 2013-14 和 2014-15 年度亦會增加，如下表所示：

	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (修訂預算)	2014-15 年度 (預算)
醫生數目	5 165	5 260	5 335	5 459

醫管局會繼續監察有關情況，制訂有效管理員工工作量的方法，同時確保向市民提供優質服務。現時，醫管局正面對人手短缺而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，預計情況將會改善。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，並改善員工的工作情況，包括醫生工時。

在2013-14年度，醫管局已預留約3.21億元，以招聘和挽留醫護人員。在2014-15年度，醫管局已為同一目的預留相同金額的撥款，以繼續實施一系列措施，挽留醫生、護理和專職醫療職系的人員。

由於人手短缺，醫管局計劃在2014-15年度聘請約350名醫生，進一步增加人手。醫管局會繼續藉現有措施挽留醫生，包括增設副顧問醫生職位，並按工作表現擢升考獲專科資格後具備5年經驗的醫生，以及增加醫生的培訓機會。

<u>註</u>

1. 醫生每周平均工時引自2006年及2011-12年度調查所得的資料。由2010-11年度起，只有在2009-10年度呈報醫生每周平均工時超過65小時的專科，才須按年呈報醫生工時。所有專科的全面統計工作會隔年進行，因此未能提供某些專科的醫生在2012-13年度的每周平均工時。2013-14年度醫生每周平均工時的數字仍在收集中，現時未能提供有關資料。每周平均工時是按當值時數和在非駐院候召期間工作而自行填報的時數，以實際曆日按周計算。

2. 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。

答覆編號

FHB(H)064

管制人員的答覆

(問題編號：2157)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：44)：

請問當局，於過去三年，即 2011-12、2012-13、2013-14 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 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 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)。

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

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	1 385	17%	<1	<1	<1	2 543	31%	1	3	8	4 223	52%	21	24	34
	內科	2 343	21%	<1	1	2	3 473	31%	2	4	7	5 522	49%	6	14	50
	婦科	738	14%	<1	<1	1	876	16%	2	3	6	3 824	70%	11	16	25
	眼科	5 585	47%	<1	<1	1	1 850	16%	5	7	8	4 414	37%	12	24	34
	矯形及創傷外科	1 880	20%	<1	1	1	2 208	24%	3	6	7	5 150	56%	13	32	51
	兒童及青少年科	236	16%	<1	1	2	984	67%	3	5	7	243	17%	8	10	22
	精神科	581	17%	<1	1	2	656	19%	2	3	7	2 131	63%	4	8	28
	外科	2 067	16%	<1	1	2	3 897	30%	5	7	8	6 971	54%	10	22	63
港島西	耳鼻喉科	737	11%	<1	<1	1	2 212	34%	3	4	8	3 545	55%	4	16	35
	內科	1 509	13%	<1	<1	1	1 696	14%	3	3	7	8 788	73%	10	25	47
	婦科	1 174	16%	<1	<1	2	989	14%	3	5	7	4 411	60%	9	15	27
	眼科	3 782	36%	<1	<1	1	1 642	16%	3	4	7	5 020	48%	13	16	28
	矯形及創傷外科	821	8%	<1	<1	1	1 359	13%	2	3	6	8 268	79%	7	15	50
	兒童及青少年科	341	14%	<1	<1	1	797	34%	2	5	8	1 216	52%	13	18	21
	精神科	280	7%	<1	1	2	448	11%	2	3	5	3 253	82%	3	8	60
	外科	2 171	16%	<1	<1	2	2 399	17%	3	5	8	9 122	67%	5	20	81
九龍中	耳鼻喉科	1 271	9%	<1	<1	<1	1 223	8%	<1	<1	2	12 110	83%	3	9	16
	內科	1 736	15%	<1	1	1	1 426	12%	4	5	7	8 328	72%	14	25	67
	婦科	385	7%	<1	<1	1	1 860	35%	3	4	6	2 996	57%	7	11	37
	眼科	8 239	34%	<1	<1	1	4 672	19%	1	2	6	10 405	43%	26	51	69
	矯形及創傷外科	731	9%	<1	<1	1	751	9%	2	3	7	6 799	82%	20	43	67
	兒童及青少年科	425	20%	<1	<1	1	354	17%	3	5	7	1 331	63%	5	9	21
	精神科	493	18%	<1	<1	1	964	36%	2	4	7	1 244	46%	3	11	94
	外科	2 224	13%	<1	1	1	2 791	16%	2	4	7	11 916	70%	16	19	73
九龍東	耳鼻喉科	1 727	17%	<1	<1	1	2 456	24%	3	5	7	5 839	58%	23	40	151
	內科	1 833	10%	<1	1	1	4 084	22%	4	7	8	12 601	68%	12	40	68
	婦科	1 804	22%	<1	1	2	1 091	13%	3	6	7	5 253	64%	16	44	88
	眼科	5 157	29%	<1	<1	1	2 160	12%	1	4	7	10 498	59%	11	22	72
	矯形及創傷外科	3 740	24%	<1	<1	1	3 172	20%	5	6	8	8 895	56%	32	107	140
	兒童及青少年科	1 033	25%	<1	<1	1	691	16%	3	6	7	2 467	59%	15	19	36
	精神科	553	8%	<1	1	2	1 898	27%	2	5	7	4 512	63%	9	28	78
	外科	1 565	6%	<1	1	1	6 640	26%	6	7	8	17 001	67%	18	91	137

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	3 697	22%	<1	<1	1	4 362	26%	4	6	8	8 529	51%	14	21	33
	內科	2 824	10%	<1	<1	2	6 376	22%	4	5	7	19 901	67%	22	35	70
	婦科	1 082	8%	<1	<1	2	3 095	24%	3	5	7	8 740	67%	10	14	54
	眼科	6 022	32%	<1	<1	<1	6 154	33%	2	4	6	6 591	35%	6	35	39
	矯形及創傷外科	4 268	22%	<1	<1	1	4 908	25%	3	5	7	10 603	54%	36	51	100
	兒童及青少年科	2 556	34%	<1	<1	1	948	13%	4	5	7	3 777	51%	5	9	15
	精神科	392	3%	<1	<1	1	943	6%	<1	3	8	13 442	91%	1	17	74
	外科	4 761	13%	<1	1	2	9 119	25%	4	5	7	22 696	62%	14	31	116
新界東	耳鼻喉科	4 129	28%	<1	<1	2	2 926	20%	3	3	7	7 740	52%	18	36	62
	內科	3 175	16%	<1	<1	1	2 468	12%	3	5	8	13 866	69%	24	52	71
	婦科	1 145	10%	<1	<1	2	864	8%	3	6	8	7 869	69%	25	49	125
	眼科	7 290	36%	<1	<1	1	3 017	15%	3	4	8	10 049	49%	17	73	155
	矯形及創傷外科	6 008	28%	<1	<1	1	2 704	13%	4	5	8	12 853	60%	49	90	112
	兒童及青少年科	630	15%	<1	<1	2	826	19%	3	5	8	2 840	66%	11	23	50
	精神科	1 519	17%	<1	1	2	2 017	23%	2	4	7	4 869	56%	7	24	81
	外科	2 691	11%	<1	<1	2	3 639	15%	3	5	8	17 149	72%	15	31	100
新界西	耳鼻喉科	2 783	22%	<1	<1	1	1 509	12%	3	4	7	8 281	66%	13	20	33
	內科	1 140	12%	1	1	2	1 775	19%	6	6	7	6 535	69%	14	35	42
	婦科	1 017	15%	1	2	3	633	9%	3	5	7	5 077	75%	11	16	42
	眼科	5 940	29%	<1	<1	<1	2 115	10%	1	3	7	12 120	60%	4	32	55
	矯形及創傷外科	1 286	10%	<1	1	1	1 247	10%	2	4	7	10 319	80%	25	63	75
	兒童及青少年科	76	3%	<1	1	2	455	19%	4	5	8	1 842	78%	14	15	17
	精神科	509	8%	<1	1	1	1 792	27%	1	4	7	4 143	63%	4	13	27
	外科	1 343	6%	<1	1	6	2 488	12%	3	5	15	17 243	82%	16	37	46

2013-14 年度(截至 2013 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	895	14%	<1	<1	<1	2 004	32%	1	3	7	3 362	54%	16	34	45
	內科	1 669	19%	<1	1	2	2 538	29%	2	3	7	4 645	52%	5	13	47
	婦科	590	13%	<1	<1	1	700	16%	3	3	6	3 176	71%	9	14	23
	眼科	4 093	44%	<1	<1	1	1 335	14%	4	7	8	3 887	42%	10	15	37
	矯形及創傷外科	1 378	19%	<1	1	1	1 704	24%	4	6	7	4 153	57%	14	49	51
	兒童及青少年科	137	14%	<1	1	2	685	68%	3	5	7	180	18%	9	13	29
	精神科	376	14%	<1	1	1	697	26%	2	3	6	1 577	60%	3	9	27
	外科	1 525	15%	<1	1	2	3 031	30%	4	6	8	5 597	55%	10	15	47
港島西	耳鼻喉科	484	10%	<1	<1	1	1 573	32%	3	6	8	2 825	58%	8	23	97
	內科	1 156	13%	<1	<1	1	1 169	13%	3	5	8	6 873	75%	10	30	57
	婦科	920	15%	<1	1	2	672	11%	3	4	7	3 796	64%	8	16	27
	眼科	2 853	37%	<1	<1	1	1 075	14%	4	4	8	3 801	49%	15	17	20
	矯形及創傷外科	751	9%	<1	<1	1	1 133	14%	2	3	7	6 456	77%	6	14	42
	兒童及青少年科	301	16%	<1	<1	1	622	33%	2	5	8	953	51%	10	17	19
	精神科	143	5%	<1	1	2	406	13%	1	3	7	2 607	83%	3	13	77
	外科	1 640	15%	<1	1	2	1 837	17%	3	5	8	7 589	68%	6	22	66
九龍中	耳鼻喉科	1 059	9%	<1	<1	<1	650	5%	<1	1	5	10 443	86%	4	21	28
	內科	1 193	13%	<1	<1	1	1 280	14%	3	4	7	6 629	72%	12	38	84
	婦科	359	8%	<1	<1	1	1 342	32%	3	4	5	2 524	60%	4	8	28
	眼科	5 580	30%	<1	<1	<1	4 149	22%	1	2	5	8 655	47%	43	53	60
	矯形及創傷外科	261	4%	<1	<1	1	757	12%	<1	2	6	5 163	84%	29	54	92
	兒童及青少年科	438	26%	<1	<1	1	328	19%	4	6	7	923	55%	6	15	20
	精神科	183	9%	<1	<1	1	744	36%	2	4	8	1 162	56%	7	16	41
	外科	1 669	12%	<1	1	1	2 329	17%	3	4	7	9 425	70%	19	24	64
九龍東	耳鼻喉科	1 276	19%	<1	<1	1	1 866	28%	3	6	7	3 543	53%	24	52	80
	內科	1 311	9%	<1	1	1	3 341	24%	5	7	7	9 534	67%	12	41	76
	婦科	1 316	20%	<1	1	1	835	12%	3	6	7	4 577	68%	12	37	94
	眼科	4 335	32%	<1	<1	1	706	5%	3	7	7	8 627	63%	11	23	71
	矯形及創傷外科	2 973	24%	<1	<1	1	2 240	18%	5	7	8	7 025	57%	35	128	149
	兒童及青少年科	667	21%	<1	<1	1	561	18%	4	7	7	1 941	61%	15	20	35
	精神科	263	5%	<1	1	2	1 663	30%	3	5	8	3 431	61%	12	50	94
	外科	1 219	6%	<1	1	1	4 384	23%	4	5	7	13 314	70%	4	25	151

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	2 517	19%	<1	<1	1	3 491	27%	4	6	8	7 085	54%	15	24	42
	內科	2 121	9%	<1	<1	2	4 702	21%	4	6	7	15 368	68%	20	42	74
	婦科	730	7%	<1	<1	1	2 006	19%	4	6	7	8 029	74%	12	20	46
	眼科	4 789	33%	<1	<1	<1	4 642	32%	5	6	7	5 099	35%	34	43	48
	矯形及創傷外科	3 202	19%	<1	<1	1	4 344	26%	3	5	8	9 237	55%	45	55	101
	兒童及青少年科	2 137	37%	<1	<1	1	724	12%	4	6	7	2 864	49%	8	10	17
	精神科	278	3%	<1	1	2	664	6%	1	4	8	9 987	91%	1	18	93
	外科	4 075	14%	<1	1	2	8 059	28%	4	6	7	16 893	58%	18	37	108
新界東	耳鼻喉科	3 240	28%	<1	<1	2	2 409	21%	3	3	7	5 870	51%	23	55	82
	內科	2 108	13%	<1	<1	1	1 957	12%	3	5	8	11 610	72%	19	63	77
	婦科	1 005	11%	<1	<1	2	513	5%	3	6	8	6 115	65%	19	49	124
	眼科	5 458	35%	<1	<1	1	2 303	15%	3	4	8	7 689	50%	16	47	118
	矯形及創傷外科	4 474	27%	<1	<1	1	1 733	11%	4	5	8	10 262	62%	20	111	125
	兒童及青少年科	422	13%	<1	<1	2	594	19%	3	5	7	2 106	67%	13	27	53
	精神科	1 124	17%	<1	1	2	1 787	26%	3	4	8	3 810	56%	14	37	95
	外科	1 630	9%	<1	<1	2	2 585	14%	3	5	7	14 268	77%	16	27	80
新界西	耳鼻喉科	1 984	21%	<1	<1	1	914	10%	3	3	7	6 687	70%	13	27	33
	內科	869	11%	1	1	2	1 752	23%	5	6	7	5 112	66%	22	36	51
	婦科	823	15%	1	1	4	802	14%	4	6	9	4 008	71%	10	15	43
	眼科	5 218	34%	<1	<1	1	2 591	17%	2	4	6	7 383	49%	23	55	69
	矯形及創傷外科	1 281	13%	<1	1	2	876	9%	2	4	7	7 822	78%	18	69	83
	兒童及青少年科	28	2%	<1	<1	2	201	12%	5	6	8	1 438	86%	12	13	14
	精神科	437	8%	<1	1	1	1 463	28%	2	5	7	3 250	62%	8	25	46
	外科	1 046	6%	<1	1	7	2 737	16%	4	7	24	13 753	78%	22	48	59

註

1. 老人科的統計數字列入內科專科類別。

2. 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。

3. 由於有雜項個案並沒納入分流制度，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別及例行個案)的百分比相加後未必等於 100%。

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 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	**2011-12 年度**				**2012-13 年度**				**2013-14 年度 (截至 2013 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	5 374	1	2	7	3 720	1	2	4	2 568	<1	1	3
港島西	5 548	1	3	4	4 255	1	2	3	3 065	1	2	4
九龍中	6 608	3	7	21	6 069	3	7	19	5 017	3	8	18
九龍東	4 692	<1	1	6	2 724	<1	1	5	2 101	<1	1	3
九龍西	17 995	4	6	13	16 331	4	6	12	12 062	3	6	12
新界東	12 222	5	7	21	11 011	4	7	24	9 101	4	6	21
新界西	3 125	<1	1	1	3 272	<1	1	2	2 482	<1	1	1

註

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。

管制人員的答覆

(問題編號：2158)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：45)：

就有關精神健康服務，請問當局可否告知過去三年：

(a) 政府估算全港精神病患者的數目，在醫管局求診的精神科病人數目，被診斷為嚴重精神病患者的數目；

(b) 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；

(c) 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；及

(d) 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。

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a)至(c)

下表列出 2011-12 至 2012-13 年度和 2013 年在醫院管理局(醫管局)接受診治的精神科病人總數，以及被診斷為嚴重精神病患者的病人數目：

	接受診治的 精神科病人總數	被診斷為 嚴重精神病患者的病人數目
2011-12 年度	186 900	44 600
2012-13 年度	197 600	45 500
2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日的 臨時數字)	205 400	46 100 (2013 年全年的臨時數字)

註：調整至最接近 10 的整數。

醫管局並無有關全港精神病患者人數的估計數字。

下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)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 [1及2]	精神科護士[1及3] (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 [1及4]
2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)			
港島東聯網	32	214	11
港島西聯網	24	96	6
九龍中聯網	34	224	11
九龍東聯網	36	113	17
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 (截至 2013 年 3 月 31 日)			
港島東聯網	35	219	9
港島西聯網	24	116	7
九龍中聯網	36	247	11
九龍東聯網	35	119	18
九龍西聯網	68	568	24
新界東聯網	61	337	17
新界西聯網	73	691	42
總計	**332**	**2 296**	**127**
2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)			
港島東聯網	36	232	9
港島西聯網	24	112	7
九龍中聯網	33	236	13
九龍東聯網	35	135	15
九龍西聯網	71	607	24
新界東聯網	61	349	22
新界西聯網	77	698	41
總計	**337**	**2 368**	**131**

註：

1. 人手數字以全職等額計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於採用四捨五入的計算方法，各項數字相加後未必等於相應的總數。

2. 精神科醫生指在精神科工作的所有醫生，實習醫生除外。

3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士，在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及所有精神科護士。

4. 精神科社康護士的主要職責是為出院精神病人提供短期社區支援，協助他們重新融入社區。

精神健康服務由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等的跨專業團隊提供。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。此外，病人可在其居住地區以外的醫院接受治療。某些專科服務只由部分聯網的部分醫院提供，因此

某些聯網的病床會服務全港病人。基於以上原因，問題中要求提供的人手比例分項數字未必能夠反映實際的服務水平，醫管局並無備存有關數字。

(d)

下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)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	**2011-12年度**	**2012-13年度**	**2013-14年度 (截至2013年12月31日)**
港島東聯網	1 796	1 833	1 467
港島西聯網	722	758	639
九龍中聯網	2 609	3 039	2 460
九龍東聯網	688	662	473
九龍西聯網	3 681	4 055	3 216
新界東聯網	3 904	4 007	3 164
新界西聯網	2 611	2 801	2 216
總計	**16 011**	**17 155**	**13 635**

在 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，精神科專科的 28 日內未經預約再入院率分別為 6.9%、6.9%及 6.7%。醫管局的既定做法是記錄各專科的 28 日內未經預約再入院率。醫管局並無備存出院後 3 個月內未經預約再入院率的統計數字。

管制人員的答覆

(問題編號：2159)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：46)：

請問當局，醫院管理局在 2014-15 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 2014-15 年度，醫管局會進一步把該計劃擴展至另外 3 個地區(即油尖旺、大埔和荃灣(連北大嶼山))，預計須增聘 39 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 1 950 名病患者。2014-15 年度的額外經常開支預計為 2,770 萬元。

為使病患者能早日出院及更易重新融入社會，醫管局在 2014-15 年度會加強全部 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 22 名護士、5 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 1,920 萬元。

在 2014-15 年度，當局已預留約 380 萬元，加強精神科診症聯絡服務。當局預計需要增加 3 名富經驗的精神科護士，在北區醫院急症室主動為已出現抑鬱症或精神病徵狀，以及有自殺風險或暴力傾向的病患者作出評估，及早介入，務求早日識別和處理出現精神病徵狀的病患者。

為應付日益增加的兒童及青少年精神科服務需求，醫管局在 2014-15 年度會進一步擴展九龍西及新界東聯網的兒童及青少年精神科服務。當局預計需要 2 名醫生、4 名護士、2 名職業治療師及 2 名臨床心理學家加強相關服務。有關的額外經常開支預計約為 1,250 萬元。

醫管局多年來一直採取措施，增加使用副作用較少的第二代精神科藥物。在 2014-15 年度，醫管局會進一步提供第二代的精神科藥物，包括抗精神病藥和抗老年癡呆症藥。有關的額外經常開支預計每年約為 3,200 萬元，惠及約 10 700 名臨床情況適合的病人。醫管局會繼續留意新精神科藥物的發展情況，並按既定機制檢討這些藥物的使用。

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。

管制人員的答覆

(問題編號：2160)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：47)：

請問當局，於 2011-12、2012-13、及2013-14 年度，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 2011-12 至 2013-14 年度處方精神科藥物的資料。醫管局沒有備存獲處方傳統抗精神病藥物和第二代抗精神病藥物的病人的再入院率，也沒有覆診相隔時間的統計數字。

	2011-12年度 (實際)	**2012-13年度 (實際)**	**2013年 (全年臨時數字)**
精神科住院病人的藥物平均開支	每人每日 54元	每人每日 70元	每人每日 75元
精神科門診病人的藥物平均開支	每次 499元	每次 465元	每次 458元
獲處方新一代抗精神病藥物的病人數目	45 218	52 206	57 488
估計獲處方新一代抗精神病藥物的新症病人所佔的比例#	62%	78%	78%
估計每名病人每年獲處方新一代抗精神病藥物的平均開支	3,900元	4,074元	3,608元

醫生決定為病人處方哪一類抗精神病藥物，主要是根據個別病人的病情作出的臨床判斷。由於不同的抗精神病藥物藥效和副作用都有分別，主診醫生會與個別病人討論，再決定最適當的治療方法。

管制人員的答覆

(問題編號：2563)

總目：　(140) 政府總部： 食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金： 醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：48)：

就兒童精神科，請當局列出過去三年，即 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度，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，故沒有兒童及青少年精神科服務人手的分項數字。在 2011-12 至 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)各聯網精神科醫生、精神科護士及精神科社康護士的總人數表列如下：

	精神科醫生[1 和 2]	精神科護士[1 和 3] (包括精神科社康護士)	精神科社康護士[1 和 4]
2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)			
港島東聯網	32	214	11
港島西聯網	24	96	6
九龍中聯網	34	224	11
九龍東聯網	36	113	17
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(截至 2013 年 3 月 31 日)			
港島東聯網	35	219	9
港島西聯網	24	116	7
九龍中聯網	36	247	11
九龍東聯網	35	119	18
九龍西聯網	68	568	24
新界東聯網	61	337	17
新界西聯網	73	691	42
總計	**332**	**2 296**	**127**

	精神科醫生[1和2]	精神科護士[1和3] (包括精神科社康護士)	精神科社康護士[1和4]
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)			
港島東聯網	36	232	9
港島西聯網	24	112	7
九龍中聯網	33	236	13
九龍東聯網	35	135	15
九龍西聯網	71	607	24
新界東聯網	61	349	22
新界西聯網	77	698	41
總計	**337**	**2 368**	**131**

註：

1. 上述人員數目按相等於全職人員數目計算(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。

2. 精神科醫生指所有從事精神科專科工作的醫生，但不包括實習醫生。

3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院及小欖醫院)和其他非精神科醫院的精神科部門工作的護士，以及所有其他精神科護士。

4. 精神科社康護士的主要工作，是為已出院的精神科病人提供短期社區支援，幫助他們重投社區。

下表列出 2011-12 至 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)各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。

	聯網	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013 年 (2013 年 1 月至 12 月的臨時數字)**
兒童及青少年精神科病人的數目[註 1]	港島東聯網	3 350[註 2]	3 900[註 2]	4 100[註 2]
	港島西聯網			
	九龍中聯網	5 470[註 3]	6 170[註 3]	6 630[註 3]
	九龍西聯網			
	九龍東聯網	2 500	3 160	3 390
	新界東聯網	4 090	4 820	5 170
	新界西聯網	3 560	3 960	4 050
	總計[註 4]	**18 860**	**21 870**	**23 190**

註1： 按截至每年6月30日的年齡計算。

註2： 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3： 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4： 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。由於病人可能曾在不同聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。

管制人員的答覆

(問題編號：2853)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：49)：

請問當局於過去三年，即 2011-12、2012-13、2013-14 年度，以及 2014-15 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 2011-12 至 2014-15 年度在精神健康服務方面的開支及各年度的增幅百分比。

	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度 (修訂預算)	2014-15年度 (預算)
醫管局每年在精神健康服務方面的開支 (百萬元)	3,358	3,696	3,905	4,049
醫管局開支按年增長百分率	不適用	10.1%	5.6%	3.7%
醫管局自2011-12年度起的開支累計增長百分率	不適用	10.1%	16.3%	20.6%

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。

管制人員的答覆

(問題編號：2854)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：50)：

就在需要特別留意的事項中提到，醫管局將提升精神健康服務，進一步加強醫院、日間及社區護理層面的服務，並提高向重性精神病及老年癡呆症病人所提供藥物的質素。請問當局：

(a) 當中涉及的服務詳情為何，請分別按項目列出，當中分別涉及的人手及資源為何，預計的成效為何？

(b) 過去三年，在醫管局接受老年癡呆症治療的病人數字為何、新症數字為何？輪候人數及平均輪候時間為何？

(c) 過去三年，接受日間及社區護理層面治療的病人數字為何？

(d) 當局有否評估，現時香港患有老年癡呆症的患者數字為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)已預留共約9,520萬元，在2014-15年度作進一步加強精神科服務之用，詳情如下：

i. 醫管局自2010年起推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入而持續的個人化支援。在2014-15年度，醫管局會進一步擴展該計劃至另外3個地區(即油尖旺、大埔和荃灣(加上北大嶼山))。當局預計須增聘39名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約1 950名病人提供支援。2014-15年度有關的額外經常開支預計為2,770萬元。

ii. 為使病人能早日出院及更易重新融入社會，醫管局會在2014-15年度加強全部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22名護士、5名職業治療師和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1,920萬元。

iii 當局已預留約380萬元，在2014-15年度加強精神科診症聯絡服務。當局預計需要額外3名富經驗的精神科護士，在北區醫院急症室為已出現抑鬱症或重性精神病徵狀，以及有自殺風險或暴力傾向的病人主動作出評估，及早介入，務求早日識別和處理出現精神病徵狀的病人。

iv. 為應付對兒童及青少年精神科服務日益增加的需求，醫管局會在2014-15年度繼續擴展九龍西聯網和新界東聯網的兒童及青少年精神科服務。當局預計需要2名醫生、4名護士、2名職業治療師和2名臨床心理學家加強相關服務。有關的額外經常開支預計約為1,250萬元。

v. 醫管局多年來一直採取措施，增加使用較少副作用的第二代精神科藥物。在2014-15年度，醫管局會繼續提供更多第二代精神科藥物，包括抗精神病和抗老年癡呆症的藥物。當局預計額外經常開支每年約為3,200萬元，約有10 700名臨床情況合適的病人受惠。醫管局會繼續監察精神科新藥的發展，並通過既有機制檢討這些藥物的使用情況。

醫管局會繼續檢討並監察所提供的服務，確保服務切合病人的需要。

(b)

2011-12至2013-14年度(截至2013年12月31日)，在醫管局接受精神科專科服務的老年癡呆症病人數目、老人精神科專科門診診所首次求診人次和老人精神科服務輪候時間中位數載於下表：

	2011-12年度	**2012-13年度**	**2013-14年度 (截至2013年12月31日)**
老年癡呆症病人數目[1, 2]	11 350	11 380	11 740 (2013年全年數字)
老人精神科專科門診診所首次求診人次[2]	5 210	4 990	3 880
老人精神科服務輪候時間中位數(星期)	6	7	8

註 1：曾在醫管局精神科專科被診斷患有老年癡呆症的病人
註 2：數字調整至最接近10位的整數

(c)

2011-12至2013-14年度(截至2013年12月31日)，接受精神科日間醫院服務和成人社區精神科服務的精神科病人總數載於下表：

	2011-12年度	**2012-13年度**	**2013年 (全年數字)**
接受精神科日間醫院服務的精神科病人數目	6 620	7 230	7 050
接受成人社區精神科服務的精神科病人數目	23 490	27 650	29 320

註：數字調整至最接近10位的整數

(d)

醫管局沒有香港老年癡呆症患者的統計數字。

答覆編號

FHB(H)071

管制人員的答覆

(問題編號：2855)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：51)：

就戒毒服務，請問當局是否可告知：

1. 過去三年，醫院管理局轄下各中心的求助人數、成功治療人數分別為何，當中各中心的人手編制為何？涉及的開支為何？

2. 在 2014-15 年度財政預算內有否增加戒毒相關的服務？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：

下表臚列 2011-12 至 2012-13 年度，以及 2013 年醫院管理局(醫管局)各聯網的物質誤用診所治療的病人人數。

醫院聯網	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013 年 (臨時，全年數字)**
港島東聯網	391	348	340
港島西聯網	309	335	351
九龍中聯網	291	301	296
九龍東聯網	238	274	296
九龍西聯網	845	893	926
新界東聯網	695	778	766
新界西聯網	794	821	870
總計	**3 516**	**3 696**	**3 808**

精神健康服務由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等的跨專科隊伍提供。由於支援物質誤用服務的醫護人員也會協助提供其他精神科服務，因此醫管局沒有備存物質誤用診所提供服務所需人手和開支的分項數字。

在 2014-15 年度，當局沒有就物質誤用服務預留額外撥款。

答覆編號

FHB(H)072

管制人員的答覆

(問題編號：2856)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：52)：

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：

2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)預留逾 2.7 億元，用作開設 205 張病床，當中 185 張為急症全科病床，20 張為療養／康復病床。新增病床按聯網劃分的數字表列如下：

聯網	2014-15 年度將會開設的醫院病床數目	
	急症全科	療養／康復
港島東	40	-
九龍中	24	-
九龍東	4	-
九龍西	3	20
新界東	62	-
新界西	52	-
醫管局合計	**185**	**20**

2014-15 年度，醫管局除了開設病床外，也會推行下列措施，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求：

		百萬元
(a)	分階段開展北大嶼山醫院的服務， 加強醫療服務， 以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	65
(b)	啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施	69
(c)	推行下列措施，便利病人使用服務： (i) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的醫生診症時段，以處理病症； (ii) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額； (iii) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務； (iv) 在新界西聯網設立新的關節置換中心； (v) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術； (vi) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務； (vii) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及 (viii) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務；以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。	287

上述措施可提升醫管局的服務量，紓緩臨床範圍的擠迫情況，減輕前線人員的工作壓力和加快讓病人就診。醫管局會調配現有人員並增聘人手，以配合推行上述措施。我們現正擬訂詳細人手分配安排，暫時未能提供有關資料。

管制人員的答覆

(問題編號：3129)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：35)：

當局有否打算在沙田顯徑街與富健街交界的一幅空地興建大圍公立診所，以應付沙田南部居民對公立診所服務之需求？如有，有關詳情及開支為何？如無，原因為何？

提問人：劉慧卿議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供的普通科門診服務，主要服務對象為長者、低收入人士和長期病患者。普通科門診診所的病人主要有兩大類：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性疾病病人(例如感冒、傷風或腸胃炎病人)。目前，沙田區有4間由醫管局管理的普通科門診診所，分別是沙田(大圍)普通科門診診所、瀝源普通科門診診所、圓洲角普通科門診診所和馬鞍山家庭醫學中心。

醫管局一直通過翻新診所的處所，以改善沙田區的普通科門診服務。瀝源普通科門診診所和圓洲角普通科門診診所的翻新工程已於2011-12年度完成，而馬鞍山家庭醫學中心的翻新工程亦於2013-14年度完成。這些翻新工程理順了診症流程、改善診所環境，以及更新了診所的設施，以配合普通科門診服務的發展。同時，醫管局致力增聘人手，以加強普通科門診診所的應診能力。

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推算的醫療服務需求、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變化等。為應付市民對醫療服務的長遠需求，當局已於大圍預留一幅用地供日後發展基層醫療設施之用。醫管局會繼續密切監察普通科門診的運作和服務使用情況，並會靈活調配人手及其他資源，以提升普通科門診服務的效率及質素，應付公共基層護理服務的需求。

答覆編號

FHB(H)074

管制人員的答覆

(問題編號：1403)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：17)：

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 2012 -13 及 2013 -14 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 2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 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	2012-13 年度		2013-14 年度 (截至 2013 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	1 745	241.6	1 545	206.6
非藥物： 心臟起搏器	547	28.3	374	17.5
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	1 486	53.9	1 139	44.6
眼內鏡	1 220	1.4	1 104	1.6
家用設備和器材	39	0.4	25	0.3
在私家醫院進行的伽馬刀手術	1	0.1	2	0.2
在外國抽取骨髓	10	1.5	7	1.2
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	86	1.3	50	1.1
總計	5 134	328.5	4 246	273.1

答覆編號

FHB(H)075

管制人員的答覆

(問題編號：1404)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：18)：

請列出在 2012 – 13 及 2013 – 14 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：

下表分別列出 2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，在各醫院聯網中，分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別個案的專科門診新症數目；各佔專科門診新症總數的百分比；以及上述各類個案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)。

2012-13 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	1 385	17%	<1	<1	<1	<1	2 543	31%	1	3	7	8	4 223	52%	21	24	28	34
	內科	2 343	21%	<1	1	1	2	3 473	31%	2	4	7	7	5 522	49%	6	14	36	50
	婦科	738	14%	<1	<1	<1	1	876	16%	2	3	5	6	3 824	70%	11	16	22	25
	眼科	5 585	47%	<1	<1	<1	1	1 850	16%	5	7	8	8	4 414	37%	12	24	30	34
	矯型及創傷外科	1 880	20%	<1	1	1	1	2 208	24%	3	6	7	7	5 150	56%	13	32	50	51
	兒科	236	16%	<1	1	1	2	984	67%	3	5	6	7	243	17%	8	10	14	22
	精神科	581	17%	<1	1	1	2	656	19%	2	3	5	7	2 131	63%	4	8	19	28
	外科	2 067	16%	<1	1	1	2	3 897	30%	5	7	7	8	6 971	54%	10	22	41	63
港島西	耳鼻喉科	737	11%	<1	<1	1	1	2 212	34%	3	4	6	8	3 545	55%	4	16	31	35
	內科	1 509	13%	<1	<1	1	1	1 696	14%	3	3	5	7	8 788	73%	10	25	31	47
	婦科	1 174	16%	<1	<1	1	2	989	14%	3	5	6	7	4 411	60%	9	15	16	27
	眼科	3 782	36%	<1	<1	1	1	1 642	16%	3	4	6	7	5 020	48%	13	16	18	28
	矯型及創傷外科	821	8%	<1	<1	1	1	1 359	13%	2	3	5	6	8 268	79%	7	15	27	50
	兒科	341	14%	<1	<1	1	1	797	34%	2	5	6	8	1 216	52%	13	18	20	21
	精神科	280	7%	<1	1	1	2	448	11%	2	3	4	5	3 253	82%	3	8	20	60
	外科	2 171	16%	<1	<1	1	2	2 399	17%	3	5	7	8	9 122	67%	5	20	48	81
九龍中	耳鼻喉科	1 271	9%	<1	<1	<1	<1	1 223	8%	<1	<1	1	2	12 110	83%	3	9	12	16
	內科	1 736	15%	<1	1	1	1	1 426	12%	4	5	5	7	8 328	72%	14	25	32	67
	婦科	385	7%	<1	<1	1	1	1 860	35%	3	4	5	6	2 996	57%	7	11	24	37
	眼科	8 239	34%	<1	<1	<1	1	4 672	19%	1	2	4	6	10 405	43%	26	51	62	69
	矯型及創傷外科	731	9%	<1	<1	1	1	751	9%	2	3	5	7	6 799	82%	20	43	56	67
	兒科	425	20%	<1	<1	1	1	354	17%	3	5	6	7	1 331	63%	5	9	15	21
	精神科	493	18%	<1	<1	1	1	964	36%	2	4	6	7	1 244	46%	3	11	18	94
	外科	2 224	13%	<1	1	1	1	2 791	16%	2	4	6	7	11 916	70%	16	19	38	73
九龍東	耳鼻喉科	1 727	17%	<1	<1	1	1	2 456	24%	3	5	7	7	5 839	58%	23	40	44	151
	內科	1 833	10%	<1	1	1	1	4 084	22%	4	7	7	8	12 601	68%	12	40	48	68
	婦科	1 804	22%	<1	1	1	2	1 091	13%	3	6	7	7	5 253	64%	16	44	68	88
	眼科	5 157	29%	<1	<1	1	1	2 160	12%	1	4	7	7	10 498	59%	11	22	70	72
	矯型及創傷外科	3 740	24%	<1	<1	1	1	3 172	20%	5	6	7	8	8 895	56%	32	107	121	140
	兒科	1 033	25%	<1	<1	<1	1	691	16%	3	6	7	7	2 467	59%	15	19	34	36
	精神科	553	8%	<1	1	1	2	1 898	27%	2	5	7	7	4 512	63%	9	28	59	78
	外科	1 565	6%	<1	1	1	1	6 640	26%	6	7	7	8	17 001	67%	18	91	113	137

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	3 697	22%	<1	<1	1	1	4 362	26%	4	6	7	8	8 529	51%	14	21	31	33
	內科	2 824	10%	<1	<1	1	2	6 376	22%	4	5	7	7	19 901	67%	22	35	62	70
	婦科	1 082	8%	<1	<1	1	2	3 095	24%	3	5	6	7	8 740	67%	10	14	40	54
	眼科	6 022	32%	<1	<1	<1	<1	6 154	33%	2	4	5	6	6 591	35%	6	35	38	39
	矯型及創傷外科	4 268	22%	<1	<1	1	1	4 908	25%	3	5	6	7	10 603	54%	36	51	92	100
	兒科	2 556	34%	<1	<1	<1	1	948	13%	4	5	7	7	3 777	51%	5	9	13	15
	精神科	392	3%	<1	<1	1	1	943	6%	<1	3	6	8	13 442	91%	1	17	46	74
	外科	4 761	13%	<1	1	1	2	9 119	25%	4	5	7	7	22 696	62%	14	31	74	116
新界東	耳鼻喉科	4 129	28%	<1	<1	1	2	2 926	20%	3	3	5	7	7 740	52%	18	36	58	62
	內科	3 175	16%	<1	<1	1	1	2 468	12%	3	5	7	8	13 866	69%	24	52	64	71
	婦科	1 145	10%	<1	<1	1	2	864	8%	3	6	8	8	7 869	69%	25	49	77	125
	眼科	7 290	36%	<1	<1	1	1	3 017	15%	3	4	7	8	10 049	49%	17	73	124	155
	矯型及創傷外科	6 008	28%	<1	<1	<1	1	2 704	13%	4	5	7	8	12 853	60%	49	90	100	112
	兒科	630	15%	<1	<1	1	2	826	19%	3	5	7	8	2 840	66%	11	23	37	50
	精神科	1 519	17%	<1	1	1	2	2 017	23%	2	4	7	7	4 869	56%	7	24	49	81
	外科	2 691	11%	<1	<1	1	2	3 639	15%	3	5	7	8	17 149	72%	15	31	67	100
新界西	耳鼻喉科	2 783	22%	<1	<1	<1	1	1 509	12%	3	4	5	7	8 281	66%	13	20	29	33
	內科	1 140	12%	1	1	1	2	1 775	19%	6	6	7	7	6 535	69%	14	35	38	42
	婦科	1 017	15%	1	2	2	3	633	9%	3	5	7	7	5 077	75%	11	16	26	42
	眼科	5 940	29%	<1	<1	<1	<1	2 115	10%	1	3	5	7	12 120	60%	4	32	49	55
	矯型及創傷外科	1 286	10%	<1	1	1	1	1 247	10%	2	4	5	7	10 319	80%	25	63	71	75
	兒科	76	3%	<1	1	2	2	455	19%	4	5	7	8	1 842	78%	14	15	16	17
	精神科	509	8%	<1	1	1	1	1 792	27%	1	4	6	7	4 143	63%	4	13	22	27
	外科	1 343	6%	<1	1	1	6	2 488	12%	3	5	7	15	17 243	82%	16	37	43	46

2013-14 年度(截至 2013 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	895	14%	<1	<1	<1	<1	2 004	32%	1	3	6	7	3 362	54%	16	34	37	45
	內科	1 669	19%	<1	1	1	2	2 538	29%	2	3	6	7	4 645	52%	5	13	33	47
	婦科	590	13%	<1	<1	<1	1	700	16%	3	3	5	6	3 176	71%	9	14	19	23
	眼科	4 093	44%	<1	<1	<1	1	1 335	14%	4	7	7	8	3 887	42%	10	15	23	37
	矯型及創傷外科	1 378	19%	<1	1	1	1	1 704	24%	4	6	7	7	4 153	57%	14	49	51	51
	兒科	137	14%	<1	1	1	2	685	68%	3	5	7	7	180	18%	9	13	17	29
	精神科	376	14%	<1	1	1	1	697	26%	2	3	5	6	1 577	60%	3	9	25	27
	外科	1 525	15%	<1	1	1	2	3 031	30%	4	6	7	8	5 597	55%	10	15	40	47
港島西	耳鼻喉科	484	10%	<1	<1	1	1	1 573	32%	3	6	7	8	2 825	58%	8	23	64	97
	內科	1 156	13%	<1	<1	1	1	1 169	13%	3	5	7	8	6 873	75%	10	30	40	57
	婦科	920	15%	<1	1	1	2	672	11%	3	4	5	7	3 796	64%	8	16	19	27
	眼科	2 853	37%	<1	<1	1	1	1 075	14%	4	4	7	8	3 801	49%	15	17	19	20
	矯型及創傷外科	751	9%	<1	<1	1	1	1 133	14%	2	3	5	7	6 456	77%	6	14	28	42
	兒科	301	16%	<1	<1	1	1	622	33%	2	5	7	8	953	51%	10	17	19	19
	精神科	143	5%	<1	1	1	2	406	13%	1	3	5	7	2 607	83%	3	13	34	77
	外科	1 640	15%	<1	1	1	2	1 837	17%	3	5	6	8	7 589	68%	6	22	49	66
九龍中	耳鼻喉科	1 059	9%	<1	<1	<1	<1	650	5%	<1	1	3	5	10 443	86%	4	21	23	28
	內科	1 193	13%	<1	<1	1	1	1 280	14%	3	4	5	7	6 629	72%	12	38	60	84
	婦科	359	8%	<1	<1	1	1	1 342	32%	3	4	4	5	2 524	60%	4	8	23	28
	眼科	5 580	30%	<1	<1	<1	<1	4 149	22%	1	2	3	5	8 655	47%	43	53	57	60
	矯型及創傷外科	261	4%	<1	<1	1	1	757	12%	<1	2	4	6	5 163	84%	29	54	66	92
	兒科	438	26%	<1	<1	1	1	328	19%	4	6	6	7	923	55%	6	15	20	20
	精神科	183	9%	<1	<1	1	1	744	36%	2	4	7	8	1 162	56%	7	16	32	41
	外科	1 669	12%	<1	1	1	1	2 329	17%	3	4	6	7	9 425	70%	19	24	31	64
九龍東	耳鼻喉科	1 276	19%	<1	<1	1	1	1 866	28%	3	6	7	7	3 543	53%	24	52	69	80
	內科	1 311	9%	<1	1	1	1	3 341	24%	5	7	7	7	9 534	67%	12	41	54	76
	婦科	1 316	20%	<1	1	1	1	835	12%	3	6	7	7	4 577	68%	12	37	77	94
	眼科	4 335	32%	<1	<1	1	1	706	5%	3	7	7	7	8 627	63%	11	23	64	71
	矯型及創傷外科	2 973	24%	<1	<1	1	1	2 240	18%	5	7	7	8	7 025	57%	35	128	146	149
	兒科	667	21%	<1	<1	<1	1	561	18%	4	7	7	7	1 941	61%	15	20	28	35
	精神科	263	5%	<1	1	1	2	1 663	30%	3	5	7	8	3 431	61%	12	50	75	94
	外科	1 219	6%	<1	1	1	1	4 384	23%	4	5	7	7	13 314	70%	4	25	131	151

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	2 517	19%	<1	<1	1	1	3 491	27%	4	6	7	8	7 085	54%	15	24	39	42
	內科	2 121	9%	<1	<1	1	2	4 702	21%	4	6	7	7	15 368	68%	20	42	62	74
	婦科	730	7%	<1	<1	1	1	2 006	19%	4	6	7	7	8 029	74%	12	20	34	46
	眼科	4 789	33%	<1	<1	<1	<1	4 642	32%	5	6	7	7	5 099	35%	34	43	45	48
	矯型及創傷外科	3 202	19%	<1	<1	1	1	4 344	26%	3	5	7	8	9 237	55%	45	55	82	101
	兒科	2 137	37%	<1	<1	<1	1	724	12%	4	6	7	7	2 864	49%	8	10	16	17
	精神科	278	3%	<1	1	1	2	664	6%	1	4	7	8	9 987	91%	1	18	52	93
	外科	4 075	14%	<1	1	1	2	8 059	28%	4	6	7	7	16 893	58%	18	37	67	108
新界東	耳鼻喉科	3 240	28%	<1	<1	1	2	2 409	21%	3	3	5	7	5 870	51%	23	55	70	82
	內科	2 108	13%	<1	<1	1	1	1 957	12%	3	5	7	8	11 610	72%	19	63	70	77
	婦科	1 005	11%	<1	<1	1	2	513	5%	3	6	8	8	6 115	65%	19	49	81	124
	眼科	5 458	35%	<1	<1	<1	1	2 303	15%	3	4	7	8	7 689	50%	16	47	69	118
	矯型及創傷外科	4 474	27%	<1	<1	<1	1	1 733	11%	4	5	7	8	10 262	62%	20	111	120	125
	兒科	422	13%	<1	<1	1	2	594	19%	3	5	6	7	2 106	67%	13	27	41	53
	精神科	1 124	17%	<1	1	1	2	1 787	26%	3	4	7	8	3 810	56%	14	37	74	95
	外科	1 630	9%	<1	<1	1	2	2 585	14%	3	5	6	7	14 268	77%	16	27	69	80
新界西	耳鼻喉科	1 984	21%	<1	<1	<1	1	914	10%	3	3	4	7	6 687	70%	13	27	30	33
	內科	869	11%	1	1	1	2	1 752	23%	5	6	7	7	5 112	66%	22	36	43	51
	婦科	823	15%	1	1	2	4	802	14%	4	6	7	9	4 008	71%	10	15	23	43
	眼科	5 218	34%	<1	<1	<1	1	2 591	17%	2	4	5	6	7 383	49%	23	55	64	69
	矯型及創傷外科	1 281	13%	<1	1	1	2	876	9%	2	4	5	7	7 822	78%	18	69	78	83
	兒科	28	2%	<1	<1	2	2	201	12%	5	6	7	8	1 438	86%	12	13	14	14
	精神科	437	8%	<1	1	1	1	1 463	28%	2	5	7	7	3 250	62%	8	25	38	46
	外科	1 046	6%	<1	1	2	7	2 737	16%	4	7	17	24	13 753	78%	22	48	55	59

註：

1. 醫院管理局以第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

2. 由於有雜項類個案未有納入分流制度，加上進位關係，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別及例行類別)個案的百分比總和未必等於 100%。

答覆編號

FHB(H)076

管制人員的答覆

(問題編號：1405)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

請列出在 2012 – 13 及 2013 – 14 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 2012-13 和 2013-14 年度（截至 2013 年 12 月 31 日），各醫院聯網的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）、中位數（第 50 個百分值）、上四分位值（第 75 個百分值）及最長輪候時間（第 90 個百分值[1]）。

聯網	2012-13 年度					2013-14 年度 (截至 2013 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	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			
港島東	3 720	1	2	3	4	2 568	<1	1	2	3
港島西	4 255	1	2	3	3	3 065	1	2	3	4
九龍中	6 069	3	7	13	19	5 017	3	8	13	18
九龍東	2 724	<1	1	2	5	2 101	<1	1	2	3
九龍西	16 331	4	6	9	12	12 062	3	6	9	12
新界東	11 011	4	7	18	24	9 101	4	6	20	21
新界西	3 272	<1	1	1	2	2 482	<1	1	1	1

註
1. 醫管局以第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

管制人員的答覆

(問題編號：1406)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 402 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：20)：

請列出在 2012 – 13 及 2013 – 14 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 2012-13 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：

專科	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	790	680	735	865	565	1,050	885	780
產科及婦科	1,050	1,100	770	770	685	730	810	815
內科	1,700	1,890	2,250	1,980	1,580	1,990	1,860	1,840
眼科	505	410	530	425	475	585	505	500
矯形及創傷外科	945	990	730	780	810	1,030	950	890
兒科	1,160	1,800	1,160	980	1,240	1,270	1,100	1,260
精神科	1,030	1,310	1,220	1,070	1,090	1,210	1,300	1,160
外科	1,300	1,730	1,070	1,330	1,180	1,270	1,400	1,330

2013-14 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。

	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	1,100	1,300	1,050	980	1,060	1,210	1,120	1,110

專科門診服務的成本包括為病人提供服務所需的直接員工開支(例如醫護人員和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷及病理測試等)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業設施費用和設備維修)。每個醫院聯網的每次專科門診成本，是指根據該聯網的有關專科門診服務的總成本和相應的診症數目計算所得的平均數。

亦須注意的是，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每次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。

管制人員的答覆

(問題編號：1407)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：21)：

請列出在 2012 – 13 和 2013 – 14 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 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 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和主要專科的病床住用率及平均住院時間。

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**	
普通科整體數字								
病床住用率	83%	73%	88%	87%	85%	88%	96%	85%
平均住院時間(日)	4.9	5.8	7.0	5.0	5.2	6.0	5.2	5.6
主要專科								
婦科								
病床住用率	90%	53%	90%	70%	84%	69%	98%	76%
平均住院時間(日)	2.2	2.6	2.6	2.4	1.9	1.9	1.9	2.1
內科								
病床住用率	87%	82%	99%	94%	95%	101%	99%	95%
平均住院時間(日)	4.7	5.5	7.8	5.3	6.0	6.6	6.4	6.0
產科								
病床住用率	75%	65%	72%	67%	71%	62%	97%	71%
平均住院時間(日)	2.9	2.9	3.3	2.8	2.8	2.8	3.0	2.9
矯形及創傷外科								
病床住用率	85%	68%	91%	91%	86%	90%	94%	87%
平均住院時間(日)	5.4	7.7	10.4	6.2	6.7	8.6	9.0	7.6

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	
兒科								
病床住用率	87%	69%	70%	76%	63%	81%	89%	73%
平均住院時間(日)	4.7	4.4	4.1	2.5	3.0	3.7	3.3	3.4
外科								
病床住用率	76%	76%	89%	79%	72%	93%	97%	81%
平均住院時間(日)	3.6	5.7	4.9	3.9	3.9	5.5	4.0	4.4

2013-14 年度 (截至 2013 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	85%	73%	88%	88%	85%	89%	97%	86%
平均住院時間(日)	5.2	5.9	7.4	5.3	5.3	6.2	5.4	5.8
主要專科								
婦科								
病床住用率	95%	54%	86%	54%	84%	70%	98%	73%
平均住院時間(日)	2.2	2.5	2.4	2.4	2.0	2.0	1.9	2.2
內科								
病床住用率	89%	81%	104%	97%	97%	102%	104%	97%
平均住院時間(日)	5.1	5.6	8.5	5.5	6.1	6.9	6.7	6.3
產科								
病床住用率	71%	60%	67%	56%	62%	57%	89%	65%
平均住院時間(日)	3.5	3.0	3.4	2.9	2.8	2.9	2.8	3.0
矯形及創傷外科								
病床住用率	91%	68%	97%	91%	89%	91%	90%	88%
平均住院時間(日)	5.4	7.6	10.9	6.4	6.4	8.9	8.6	7.6
兒科								
病床住用率	86%	70%	68%	77%	63%	86%	90%	74%
平均住院時間(日)	3.6	5.3	4.7	2.7	3.0	3.5	3.3	3.5
外科								
病床住用率	79%	74%	91%	82%	73%	94%	101%	82%
平均住院時間(日)	3.7	5.6	4.9	4.0	3.9	5.5	4.3	4.5

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，同一專科內和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及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。

管制人員的答覆

(問題編號：1408)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：22)：

請列出在 2012 – 13 及 2013 – 14 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 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)， 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服務地區內每 1 000 名地區人口* 的比例									服務地區
	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	
2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)										
港島東	572	0.7	4.5	2 348	3.0	18.7	717	0.9	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	599	1.1	7.8	2 600	4.9	33.8	826	1.5	10.7	中西區、南區
九龍中	674	1.3	8.4	3 069	6.0	38.0	940	1.8	11.6	九龍城、油尖區
九龍東	607	0.6	4.2	2 313	2.2	15.8	645	0.6	4.4	觀塘、西貢
九龍西	1 245	0.6	4.2	5 088	2.6	17.1	1 359	0.7	4.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	874	0.7	6.1	3 524	2.8	24.4	999	0.8	6.9	沙田、大埔、北區
新界西	676	0.6	6.3	2 834	2.6	26.2	752	0.7	7.0	屯門、元朗
各聯網總計	**5 248**	**0.7**	**5.4**	**21 776**	**3.0**	**22.2**	**6 239**	**0.9**	**6.4**	

聯 網	醫生、護士和專職醫療人員人數與服務地區內每 **1 000** 名地區人口* 的比例									服務地區
	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	
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)										
港島東	580	0.7	4.4	2 435	3.1	18.5	747	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	605	1.1	7.5	2 525	4.7	31.4	841	1.6	10.5	中西區、南區
九龍中	692	1.4	8.2	3 138	6.1	37.4	975	1.9	11.6	九龍城、油尖區
九龍東	630	0.6	4.2	2 461	2.3	16.3	685	0.6	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 298	0.7	4.2	5 306	2.7	17.4	1 475	0.8	4.8	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	878	0.7	5.8	3 627	2.9	23.8	1 016	0.8	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	713	0.7	6.2	2 998	2.8	26.2	791	0.7	6.9	屯門、元朗
各聯網總計	**5 396**	**0.8**	**5.3**	**22 489**	**3.1**	**22.1**	**6 530**	**0.9**	**6.4**	

* 將軍澳醫院和北大嶼山醫院自投入服務後，已為附近地區的居民提供新服務，因此九龍東／新界東聯網和九龍東／九龍西聯網的地區人口分界已作修訂。為方便比較，2006 年年中以後的數字亦已作相應調整。

註：

各聯網按人口每 1 000 人計算的醫生、護士和專職醫療人員比例有所不同，但相差幅度不可直接用以比較各聯網的服務水平，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。

人口數字以政府統計處 2011 年人口普查和規劃署最新的人口推算數字為依歸。

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。

答覆編號

FHB(H)080

管制人員的答覆

(問題編號：1409)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 402 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：23)：

(a) 請列出在過去 3 個年度，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。

(b) 請列出在過去 3 個年度，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。

提問人：李卓人議員
答覆：

下表列出過去3年由於工業意外或交通意外前往醫院管理局(醫管局)轄下急症室就診的人次，以及相應急症室服務的預計成本。

	交通意外		工業意外		交通和工業意外總計	
	急症室就診人次	成本 (萬元)	急症室就診人次	成本 (萬元)	急症室就診人次	成本 (萬元)
2011-12年度	24 545	2,200	71 351	6,200	95 896	8,400
2012-13年度	23 778	2,200	70 758	6,600	94 536	8,800
2013-14年度 (截至2013年12月31日) [臨時數字]	18 540	1,900	54 536	5,500	73 076	7,400

上述成本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。

管制人員的答覆

(問題編號：1410)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：24)：

請告知醫院管理局在 2014 - 15 年度推行措施便利病人使用急症室服務、普通科及專科門診服務、非緊急手術、放射服務及專科門診藥房服務的詳情。

提問人：李卓人議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)將於 2014 -15 年度推行下列措施，以便利病人使用服務：

(a) 在 12 個急症室增加於晚上、周末和公眾假期的醫生診症節數，以處理個案；

(b) 在九龍東、九龍西及新界西醫院聯網增加普通科門診服務名額；

(c) 增加專科門診診所的新症名額，以及家庭醫學專科診所的診症總名額，以提升對專科門診診所輪候時間的管理，以及加強專科門診診所的整體服務；

(d) 在新界西醫院聯網內成立 1 所新關節置換專科中心；

(e) 增加手術室節數，使病人可快些獲排期進行非緊急手術；

(f) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務；

(g) 強化醫管局的肺功能室和內窺鏡檢查服務；以及

(h) 增加藥房的人手，以應付與日俱增的專科門診藥房服務需求；在兩間急症醫院提供 24 小時藥房服務，以及延長 5 間非急症醫院藥房的服務時間。

答覆編號

FHB(H)082

管制人員的答覆

(問題編號：0435)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：1)：

就有關 2008/09 年預留的五百億以推動醫保計劃，並考慮為購買受規管保險產品的市民提供稅務優惠，請列出:
a. 動用五百億的計劃詳情及時間表。
b. 推行稅務優惠的計劃詳情及時間表。

提問人：李國麟議員

答覆：

政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在 2014 年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見，包括是否可提供稅務減免作為誘因，鼓勵更多人士購買私人醫療保險，以助解決醫療融資方面的長遠壓力。政府會審慎運用這 500 億元財政儲備，確保用得其所，以便面對人口老化及因日益提升的公眾期望和醫療技術進步所帶來的挑戰，從而促進本港雙軌醫療制度長遠可持續發展，達致醫療改革的目的。

政府會視乎諮詢結果開展所需的立法工作，以實施醫保計劃。

管制人員的答覆

(問題編號：0436)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 128 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：2)：

就有關煙草稅調高兩角，使煙草稅比例，提升至約百份之七十，達至世衞建議的最低水平。當局是否有評估增加的幅度是否能有效控煙? 如有，詳情為何? 如否，當局如何評估此措施的成效?

提問人：李國麟議員

答覆：

為保障公眾健康，政府的控煙政策是鼓勵市民不要吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及減低二手煙對公眾的影響。多年來，我們以循序漸進、多管齊下的方式進行控煙，包括立法、執法、宣傳、教育、戒煙服務和徵稅。隨着當局自八十年代初開始逐漸加強控煙措施(包括增加煙草稅)，完稅香煙數量和吸煙人口比例均普遍下降。前者由1989年超過70億支香煙減少至2013年約31億支，後者則由1982年初的超過23%下降至2012年的10.7%。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。

根據《世界衞生組織煙草控制框架公約》第六條，價格和稅收是減少煙草消費的有效和重要手段。世界衞生組織認為當煙草產品的售價提高時，吸煙人數下降、繼續吸煙人士的消費量下降、已戒煙人士再次吸煙的可能性減少，以及青少年開始吸煙的可能性減少。在這方面，世界衞生組織鼓勵其成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少70%。

為保持煙草稅作為控煙措施的效用，2014-15年度財政預算案建議把煙草稅稅率調高11.72%，即每支香煙的稅款增加0.2元。自公布調高煙草稅後，衞生署綜合戒煙熱線在首星期收到合共約620個來電，是2013年同期收到的平均來電數目的1.5倍。我們認為上述情況顯示市民對建議的反應正面。調高煙草稅的建議能對社會傳達一個清晰的信息，政府有決心及持續進行控煙。我們會繼續密切監察關於控煙的各項統計數字和指標，例如吸煙人口比例和使用戒煙服務的情況。

答覆編號

FHB(H)084

管制人員的答覆

(問題編號：0437)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：3)：

當局就醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討，當局有否:

a. 預留資源及人手，檢討專職醫療人員的規管制度，促進專業發展? 如有，詳情為何? 如否，原因為何?

b. 為護士及專職醫療人員制定人手比例，作出長遠的規劃，解決人手短缺問題? 如有，詳情為何? 如否，原因為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

鑑於人口持續增長和老化，以致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，由食物及衞生局局長擔任主席，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略性檢討。委員會會評估不同醫護專業(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。這項檢討所得的結果和建議，將有助我們設法確保醫護專業人員供應充足，使香港的醫療系統得以持續健康發展。

答覆編號

FHB(H)085

管制人員的答覆

(問題編號：0438)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：4)：

就醫護人力規劃及專業發展的策略檢討工作，其進展為何? 當局是否有具體時間表，當中涉及的人手及資源為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

鑑於人口持續增長和老化，以致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，由食物及衞生局局長擔任主席，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略性檢討。委員會會評估不同醫護專業(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。我們正全力推展有關檢討，目標是在 2014 年內完成。

答覆編號

FHB(H)086

管制人員的答覆

(問題編號：0439)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：5)：

就有關發展私營醫院，以及就私營醫療機構的規管進行檢討，其進展為何？當局有否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，原因為何？

提問人：李國麟議員

答覆：

2012 年 10 月，政府成立私營醫療機構規管檢討督導委員會(督導委員會)，檢討私營醫療機構的規管架構。督導委員會負責制訂加強規管私營醫療機構的建議，務求更周全地保障病人的安全和消費者的權益。具體工作方面，督導委員會正在考慮提出措施，改善私家醫院的企業和臨床管治、收費透明度，以及投訴和嚴重醫療事故的處理機制。至於在非住院情況下施行的高風險醫療程序方面，督導委員會建議推行規管制度，統一臨床工作常規和處所的最佳標準。

為確保公私營並行的醫療雙軌制得以持續發展，我們正考慮多項由不同組織倡議的私營醫院發展計劃。我們會衡量社會的需求，以訂定整體發展私營醫院的路向。

管制人員的答覆

(問題編號：0440)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：6)：

就有關與非政府機構合作推行長者健康評估試驗措施，請列出過去一年的開支、服務機構數量及服務人次為何?

另，當局預計上述措施在 2014-2015 年度的開支、服務機構數量及服務人次為何? 當局有何計劃進一步推廣有關措施?

提問人：李國麟議員

答覆：

政府與 9 間非政府機構合作，在 2013 年 7 月推出為期兩年的長者健康評估先導計劃(先導計劃)，資助約 1 萬名 70 歲或以上的長者接受健康評估。在先導計劃下，長者可在這些非政府機構設於全港各區的 19 間服務中心接受健康評估。

政府已預留 1,200 萬元推行先導計劃。截至 2013 年 12 月底，先導計劃的開支約為 230 萬元。

在推行的首 6 個月，先導計劃以獨居或未接受過健康評估的長者為優先服務對象。為此，非政府機構透過其社區網絡進行外展活動，在區內識別這些長者。截至 2014 年 1 月中，共有 620 名長者已接受基線健康評估。

由 2014 年 1 月中開始，非政府機構已加強推廣先導計劃的宣傳工作，衞生署亦透過各長者社區活動中心(例如長者地區中心和長者鄰舍中心)派發有關宣傳資料。

答覆編號

FHB(H)088

管制人員的答覆

(問題編號：0441)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：7)：

就有關與非政府機構合作推行長者健康評估試驗措施，當局是否有評估對衞生署長者健康服務的影響? 計劃是否可縮短衞生署長者健康服務的輪候時間? 如是，詳情為何? 如否，原因為何?

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，政府與 9 間非政府機構合作，在 2013 年 7 月推出為期兩年的長者健康評估先導計劃(先導計劃)，資助 1 萬名 70 歲或以上的長者以自願形式參與一項以臨床常規為依據的健康評估。健康評估旨在識別長者的風險因素(包括生活模式)及疾病，務求適時和針對性處理有關問題。

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。計劃也有助鼓勵非政府機構在社區提供預防性護理服務，從而紓緩公營機構為長者提供相關服務的壓力。先導計劃於兩年試驗期完成後，政府會評估其成效及先導計劃對長者健康中心的服務及輪候時間的影響。

答覆編號

FHB(H)089

管制人員的答覆

(問題編號：0442)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：8)：

就有關落實香港藥物監管制度檢討委員會所提出的建議，請提供各項建議的進度及推行時間表。當中所涉及的開支及人手為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

食物及衞生局(食衞局)和有關部門已逐步落實香港藥物監管制度檢討委員會(檢討委員會)提出的建議。因應檢討委員會其中一項建議，衞生署的藥劑事務部已於 2011 年 9 月重組為藥物辦公室，並由衞生署助理署長(藥物)擔任主管。其他已落實的建議包括：提高本地藥物製造商在製藥過程中對微生物監測的要求；加強巡查藥物製造商和藥商；縮短處理藥物註冊申請的時間；加強進出口未經註冊藥物的追蹤工作；改善藥物安全監測措施，包括定期出版藥物安全監測專訊；採取以風險為本的方針回收藥物和向公眾發布資訊；以及在藥物辦公室的網站提供更多有關藥物安全的信息。此外，因應不同藥商(包括製造商、批發商及零售商)所編制的行為守則／執業守則也正在修訂或草擬當中。

檢討委員會提出的 75 項建議中，有 16 項涉及修訂《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)及其附屬法例。為落實 16 項建議中的部分建議，食衞局已向立法會衞生事務委員會簡介有關的法例修訂條文。食衞局已在 2014 年 3 月 26 日向立法會提交條例草案。

為開展有關的規管工作，衞生署在 2011 年至 2013 年期間共增設了 63 個職位(包括 1 個助理署長、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)。全年額外撥款額為 4,680 萬元。

管制人員的答覆

(問題編號：0443)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：9)：

就有關醫療儀器立法規管事宜，其進展為何? 當中涉及的資源及人手為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

當局一直採取措施，以期立法規管在香港製造、銷售及／或使用的醫療儀器的安全、性能和品質。為此，衞生署在 2004 年設立自願參與的醫療儀器行政管理制度，藉以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為長遠的立法規管作準備。

在 2010 年 11 月，食物及衞生局就建議的醫療儀器規管架構徵詢立法會衞生事務委員會的意見。規管建議參考了規管影響評估的結果、經諮詢收集的持份者和公眾人士意見、以往與立法會的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。因應方便營商諮詢委員會的建議，衞生署在 2011 年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。評估已在 2013 年完成。當局計劃在 2014 年向立法會衞生事務委員會匯報評估結果和有關設立醫療儀器法定規管架構的立法工作的未來路向。

在 2014-15 年度，當局已為衞生署預留撥款 1,480 萬元，供現有的醫療儀器行政管理制度運作，以及為長遠立法規管醫療儀器進行籌備工作。截至 2014 年 3 月 1 日，醫療儀器管制辦公室的編制共有 16 個職位。

答覆編號

FHB(H)091

管制人員的答覆

(問題編號：0444)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：10)：

就有關精神健康服務的個案管理計劃的人手問題。請提供:

a. 全港有多少名個案經理及其所屬職系。

b 過去三年平均每名個案經理需要處理的個案數量。

c. 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? 如否，原因為何?

d. 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(該計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。該計劃現正分期擴展，並會在2014-15年度涵蓋全港18區。

截至2013年12月31日，醫管局合共聘請了248名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，在該計劃下為約12 500名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

醫管局預計在2014-15年度會增聘39名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約1 950名病人提供支援。2014-15年度預算額外經常開支為2,770萬元。

該計劃的目標是為有關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，個案量亦視乎多項因素而定，包括病人的發病風險和需要，以及個案經理的經驗。平均而言，每名個案經理會同時負責照顧約40至60名嚴重精神病患者。醫管局會定期檢討每名個案經理的工作量，以及所支援病人的進展和需要。醫管局會繼續聘請個案經理以推行該計劃，並檢討該計劃的服務量。

答覆編號

FHB(H)092

管制人員的答覆

(問題編號：0445)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：11)：

當局表示會吸引、激勵及挽留人才。就此當局在 2014-15 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其薪酬待遇，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：

過去數年，醫院管理局(醫管局)已增撥資源應付人手短缺的問題，以確保有效提供優質的護理服務。在2014-15年度，醫管局計劃招聘大約1 680名護士和大約530名專職醫療人員，以紓緩人手不足的情況，並維持現有服務和推行改善服務的措施。在人力市場供應許可的情況下，醫管局計劃再增聘300名護士，以應付冬季求診高峰期的需求。

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：為專職醫療學系本科生提供海外獎學金、以供修讀某些本地沒有開辦或學額不足的個別課程、重整工作程序、加強人手支援，以及增加培訓機會。

醫管局會檢討上述措施的成效，並會視乎需要研究進一步的改善措施，以吸引和挽留人手。

管制人員的答覆

(問題編號：0446)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：12)：

吸引、激勵及挽留人才是醫管局的目標。就此，請當局提供:
a. 在過去一年，醫管局流失了多少名護士，其年資為何?
b. 在過去一年，醫管局有多少名護士獲晉升? 其職級為何?
c. 在過去一年，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. 在過去一年，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 2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日期間，醫院管理局(醫管局)共有 980 名全職護理人員離職，其年資表列如下：

職級組別	離職數目(全職人員)(年資)								
	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	合計
部門運作經理／高級護士長及以上	-	-	-	1	6	12	-	2	21
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	1	4	-	5	31	47	6	29	123
註冊護士	102	265	60	44	98	34	3	8	614
登記護士／其他	32	103	1	6	27	45	1	7	222
總計	135	372	61	56	162	138	10	46	980

註：
(1)離職(流失)包括按人頭計常額及合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。
(2)自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。

(b)

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局共有 429 名護士獲晉升，其中 23 名晉升為高級護士長及以上職級，406 名則晉升為資深護師或同等職級。

(c)

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局共招聘了 571 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**						
	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**	**合計**
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	-	-	-	-	1	1	2
註冊護士	301	131	15	36	36	5	524
登記護士／其他	24	16	1	1	1	2	45
總計	325	147	16	37	38	8	571

註：

重行聘用指曾離職的前僱員，不論聘用條款／職級，在 2013-14 年度重新加入醫管局為常額或合約僱員(按人頭計)。

(d)

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局共招聘了 1 758 名護士，其中 1 187 名為新入職護士。

答覆編號

FHB(H)094

管制人員的答覆

(問題編號：0447)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：13)：

吸引、激勵及挽留人才是醫管局的目標。就此，請當局按各專職醫療職系提供:
(a) 在過去一年，醫管局流失了多少名專職醫療人員，其年資為何?
(b) 在過去一年，醫管局有多少名專職醫療人員獲晉升? 其職級為何?
(c) 在過去一年，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) 在過去一年，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 2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日期間，醫院管理局(醫管局)有 214 名全職專職醫療人員離職，其年資表列如下：

年資	離職人數(全職人員) (2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日)
少於 1 年	44
1 至 5 年	72
6 至 10 年	12
11 至 15 年	13
16 至 20 年	39
21 至 25 年	23
26 至 30 年	1
31 年或以上	10

註：
(1) 離職(流失)包括按人頭計常額及合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。
(2) 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。

(b)

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局有 182 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 (2013 年 4 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日)**
臨床心理學家	高級臨床心理學家	2
營養師	部門經理(膳食營養)I	2
配藥員	高級配藥員	14
醫務化驗師	部門經理(醫務化驗室) I	2
	高級醫務化驗師	10
	醫務化驗師	36
醫務社工	社會工作主任	1
職業治療師	高級職業治療師	7
	一級職業治療師	22
視覺矯正師	一級視覺矯正師	1
藥劑師	高級藥劑師	4
物理學家	部門經理(醫學物理)I	1
物理治療師	部門經理(物理治療)I	2
	高級物理治療師	4
	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	高級義肢矯形師	1
	一級義肢矯形師	5
放射技師	部門經理(放射診斷技師／放射治療技師) I	2
	高級放射技師(放射診斷技師／放射治療技師)	2
	一級放射技師(放射診斷技師／放射治療技師)	28

(c)

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局招聘了 123 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 (2013 年 4 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日)**
少於 1 年	105
1 至 5 年	14
6 至 10 年	2
11 年或以上	2

註：
重行聘用指曾離職的前僱員，不論聘用條款／職級，在 2013-14 年度重新加入醫管局為常額或合約僱員(按人頭計)。

(d)

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局聘請了 477 名新入職的專職醫療人員。

管制人員的答覆

(問題編號：0448)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：14)：

就有關醫管局的護理人手，請提供：
(a) 在過去一年，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，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) 紓緩治療服務目前主要由紓緩護理中心及腫瘤中心的醫護人員提供。截至 2013 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。至於腫瘤中心方面，截至 2013 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的統計數字。

(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。於 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，這些服務的使用情況表列如下。

紓緩治療服務	**2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) 就診人次[註][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)	6 186
紓緩治療專科門診服務	6 937
紓緩治療的家居探訪	25 049
紓緩治療的日間護理	9 431
解憂服務	3 044

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。2012-13 年度，醫管局更邀請醫務社工及臨床心理學家提供專業意見，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。

答覆編號

FHB(H)096

管制人員的答覆

(問題編號：0449)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：15)：

為了有效運用人手及資源，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營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。基於以上所述各點，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。

答覆編號

FHB(H)097

管制人員的答覆

(問題編號：0450)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：16)：

為了有效運用人手及資源，使市民得到恰當的治療，當局有否考慮容許脊醫納入醫管局服務範圍? 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：

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。

答覆編號

FHB(H)098

管制人員的答覆

(問題編號：0451)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　沒有指定

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：17)：

就有關檢討醫院管理局，其進展為何? 當局是否有具體時間表，當中涉及的人手及資源為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

考慮到人口老化及社會對醫療服務需求的變化，政府在 2013 年 8 月成立了醫院管理局(醫管局)檢討督導委員會，全面檢討醫管局的運作。檢討範圍包括醫管局的管理及聯網制度、資源管理、人事管理、服務水平及整體成本效益。檢討目的是要改善醫管局的運作，確保其作為公營醫療體系的基石和全民安全網，能持續提供優質服務，並能更好地應付社會發展和人口老化帶來的挑戰。

督導委員會至今曾召開 3 次會議，以了解醫管局的背景、管理和組織架構、資源管理制度、表現管理機制和員工管理制度。委員會將會繼續舉行會議以討論上述及其他檢討範疇。與此同時，督導委員會已展開公眾參與活動，透過舉行會議、論壇和探訪醫院與多個病人組織、醫管局員工和醫護專業人員會面。此外，政府亦已委聘獨立顧問透過公開論壇和專題小組討論，了解市民及其他持份者對醫管局運作的意見。

視乎公眾參與活動中接獲的意見和督導委員會的進一步討論而定，我們的目標是在 2014 年年底或 2015 年年初完成檢討。

我們會運用食物及衞生局的現有資源以支持督導委員會的工作(包括在 2014-15 年度預留 143 萬元用以委聘顧問)。

答覆編號

FHB(H)099

管制人員的答覆

(問題編號：0452)

總目： (140) 政府總部： 食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金： 醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：18)：

就有關推行措施便利病人使用服務，各項措施的詳情為何? 當中涉及的資源及人手為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)共預留 2.87 億元，用作推行下列措施，以加快讓病人就診：

(a) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的醫生診症時段，以處理病症；

(b) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額；

(c) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務；

(d) 在新界西聯網設立新的關節置換中心；

(e) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術；

(f) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務；

(g) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及

(h) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務；以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。

醫管局會調配現有人員並增聘人手，以配合推行上述措施。我們現正擬訂詳細人手分配安排，暫時未能提供有關資料。

管制人員的答覆

(問題編號：0453)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

就有關專科輪候時間問題，2012-2013 施政報告指醫管局會試行專科跨部網轉介服務，以縮短輪候時間，計劃推行至今所涉及的資源為何? 當局有否評估可縮短的輪候時間為何? 如有，詳情為何? 如否，原因為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區提供各種公營醫療服務，以便病人按其需要就診。一般而言，醫管局鼓勵病人向其居住地區所屬聯網內的專科門診診所求診，以便跟進病情和配合社區支援。

為更有效管理輪候時間，醫管局由 2012 年 8 月起加強跨網協調，設立中央統籌機制以配對聯網，在合適情況下把專科服務病人從輪候時間較長的聯網轉介至輪候時間較短的聯網就診。通過此機制，醫管局讓九龍東聯網合適的耳鼻喉科病人選擇到九龍中聯網就診，新界東聯網合適的婦科病人到港島東聯網就診，新界東聯網合適的眼科病人到港島西聯網就診。

醫管局以現有資源推出跨網轉介服務。受惠病人的輪候時間得以縮短，下表列出接納跨網轉介後輪候時間的變化：

專科	計劃開始日期	轉介前		轉介後		受惠病人數目 (截至 2013 年 12 月 31 日)
		牽涉聯網	最新輪候時間* (星期) [臨時數字]	牽涉聯網	最新輪候時間* (星期) [臨時數字]	
耳鼻喉科	2012 年 8 月	九龍東	85	九龍中	23	2 696
婦科	2013 年 4 月	新界東	124	港島東	23	162
眼科	2013 年 10 月	新界東	69	港島西	22	195

* 這是自計劃開始首個整月以來(即耳鼻喉科：2012 年 9 月至 2013 年 12 月；婦科：2013 年 5 月至 2013 年 12 月；眼科：2013 年 11 月至 2013 年 12 月)日常病症輪候時間第 90 個百分位值的最新臨時數字。

管制人員的答覆

(問題編號：0454)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：20)：

就有關肺炎球菌疫苗注射計劃，當局在去年推行的「兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃」（補種計劃），計劃推行至今有多少兒童接受補種，當中涉及的資源和人手為何? 當局有何機制評估計劃的成效? 其詳情為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

「兒童十三價肺炎球菌結合疫苗（十三價疫苗）補種計劃」（補種計劃）於 2013 年 12 月 2 日起分階段推行，至 2014 年 6 月 30 日結束。根據該計劃，年齡介乎兩歲至 5 歲以下（即 2008 年 11 月 26 日或以後出生）從未接種十三價疫苗的香港居民如認為有需要，可選擇補種一劑十三價疫苗，以保障個人健康。

自 2013 年 12 月 2 日起，醫院管理局（醫管局）為在轄下兒科專科門診求診並有較高風險的兒童病人，在覆診期間免費補種十三價疫苗，而衞生署的母嬰健康院亦為來自綜合社會保障援助計劃受助人士或持有由社會福利署發出的有效醫療費用減免證明書人士家庭的合資格兒童，免費提供十三價疫苗補種服務。截至 2014 年 3 月 17 日，共有 326 名合資格兒童病人在醫管局轄下機構補種十三價疫苗，另有 1 163 名合資格兒童在母嬰健康院接受十三價疫苗補種服務。

自 2013 年 12 月 13 日起，補種計劃下的「兒童疫苗資助計劃（補種十三價疫苗）」為合資格兒童提供資助，由參與計劃的私家醫生為他們補種一劑十三價疫苗。當局向該些醫生的診所免費提供疫苗，醫生在為合資格兒童補種一劑十三價疫苗後，可透過衞生署的「醫健通」系統，申領每劑 50 元的注射費。截至 2014 年 3 月 17 日，在該計劃資助下注射的疫苗共有 17 855 劑。

截至 2014 年 3 月 17 日，補種計劃使用的十三價疫苗總成本為 650 萬元，資助私家醫生的款額為 90 萬元。有關開支從總目 37—衞生署支付。至於補種計劃的人手需求，則透過內部調配的方式應付。

衞生署轄下衞生防護中心會繼續監察疫苗計劃及侵入性肺炎球菌感染兒童的個案。

管制人員的答覆

(問題編號：0463)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 402 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：29)：

就有關精神科外展服務的服務人次由 2012-13(實際)238 796 人次遞增至 2013-14(修訂預算)252 600 人，至 2013-15((預算)269 900，年年遞增。而精神科社康護士在 2015 年 3 月 31 日(目標及計劃)只有 144 人，比上年增加 13 名。當局是否有評估現時所需的外展精神科社康護士是否足夠? 現時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)一直致力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，協助他們重新融入社會。醫管局以跨專業團隊提供社區精神科服務，成員包括社康護士等專業醫護人員。

2014-15 年度精神科外展服務的服務人次預計較 2012-13 年度高，主要因為期內在多個地區推行為嚴重精神病患者而設的個案管理計劃 (計劃)。在 2013-14 年度，計劃已擴展至 15 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島區、黃大仙、九龍城、西貢、觀塘、深水埗、葵青、沙田、北區、屯門和元朗)。截至 2013 年 12 月 31 日，計劃下共有 248 名個案經理(包括社康護士和專職醫療人員)，為約 12 500 名嚴重精神病患者提供深入的為社區支援。在 2014-15 年度，計劃將進一步擴展至全港 18 區，預計須增聘 39 名個案經理，為約 1 950 名新增病人提供社區支援。

社康護士的主要職責是為出院病人提供短期社區支援，協助他們重新融入社區。每名社康護士所處理的個案數目不盡相同，而個案量亦視乎多項因素，包括病人需要多少支援，以及相關社康護士的經驗。醫管局定期檢討各社康護士的工作量，以及他們所支援的病人的康復進度和需要。由於過去幾年出院病人的數目保持穩定，因此負責向這些病人提供短期社區支援的社康護士的人手需求亦保持穩定。

醫管局會繼續定期評估人力需求，並作出適當安排以應付服務需要。

管制人員的答覆

(問題編號：0464)

總目： (140) 政府總部： 食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金： 醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：30)：

就有關老人科外展服務的服務人次由 2012-13(實際) 620 068 人次遞增至 2013-14(修訂預算) 623 800 人，至 2014-15(預算)627 300，年年遞增。而社康護士在 2015 年 3 月 31 日的目標及計劃只有 450 人，比上年增加三名。當局是否有評估現時的社康護士是否足夠? 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 2013 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 。2014-15 年老人科外展服務的服務人次預計為 627 300 人。

鑑於其他醫科部門人手短缺，醫管局目前未有計劃在 2014-15 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，由社康護士負責的社康護理服務以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。鑑於家訪次數將從 2013-14 年度的 843 000 次增至 2014-15 年度的 845 000 次，醫管局計劃把社康護士的人數從 447 人增至 450 人。現時，每名社康護士每年須照顧約 180 名病人。

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。

答覆編號

FHB(H)104

管制人員的答覆

(問題編號：0473)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：31)：

因醫管局住院服務的病床數目年年遞增，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服務量，以及所需的護士人手?

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。醫管局在規劃新服務時，會參考該模式。

在 2014-15 年度，醫管局計劃招聘約 1 680 名護士。在人力市場供應許可的情況下，醫管局計劃再增聘 300 名護士，以應付冬季求診高峰期需求。醫管局過去數年的護士人手不斷增加。護士數目已由 2012 年 3 月 31 日的 20 901 人增至 2013 年 3 月 31 日的 21 816 人，截至 2013 年 12 月 31 日更進一步增至 22 533 人。

管制人員的答覆

(問題編號：0474)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：32)：

就有關專科診所輪候時間的第一優先就診病人及第二優先就診病人的輪候時間中位數由 2013 年 3 月 31 日(實際)分別少於 1 星期及 5 星期，遞增至 2014 年 3 月 31 日(修訂預算)及 2015 年 3 月 31 日(目標及計劃)的 2 星期及 8 星期，其原因為何? 當局是否會增撥資源以縮短輪候時間? 如會，詳情為何? 如否，原因為何?

提問人：李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的目標，是把第一優先(緊急)及第二優先(半緊急)類別個案的專科門診新症輪候時間中位數，分別維持在少於 2 星期及 8 星期的水平。2012-13 年度，醫管局在輪候時間中位數方面，實際做到第一優先病人少於 1 星期及第二優先病人少於 5 星期，顯示醫管局的表現勝過預期目標。

為更有效管理輪候時間，醫管局由 2012 年 8 月起加強跨網協調，設立中央統籌機制以配對聯網，在合適情況下把專科服務病人從輪候時間較長的聯網轉介至輪候時間較短的聯網就診。通過此機制，醫管局讓九龍東聯網合適的耳鼻喉科病人選擇到九龍中聯網就診，新界東聯網合適的婦科病人到港島東聯網就診，新界東聯網合適的眼科病人到港島西聯網就診。

醫管局亦由 2013 年 4 月起分階段在其網站發布專科服務輪候時間的資料。

2014-15 年度，醫管局會增加 2 000 個專科門診新症名額及 7 100 個家庭醫學專科名額，預計額外開支超過 5,100 萬元。此外，醫管局會查找不同專科和聯網面對壓力較大的地方，繼而制訂措施管理輪候時間。

管制人員的答覆

(問題編號：2320)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：48)：

有關基層醫療發展，請列出過去一年各項服務的開支、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：

基層醫療涉及多項服務和活動，由衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支並未能分開計算。

衞生署於 2010 年 9 月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。統籌處最新推出的主要基層醫療措施包括：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽
繼 2011 年發表有關糖尿病和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層面的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。糖尿病和高血壓參考概覽流動應用程式已於 2013 年 9 月推出。

(b) 《基層醫療指南》
網上《基層醫療指南》於 2011 年 4 月推出，提供有關西醫和牙醫的個人和執業資料等詳情。統籌處現正建立下一個提供視光師資料的分支指南。《基層醫療指南》流動應用程式已於 2013 年 8 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 年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。2013 年 9 月，另一間設於北大嶼山醫院的社區健康中心投入服務；2014 年，觀塘亦會新設一間社區健康中心。我們現正探討當其他地區有合適的用地時，開展社區健康中心項目的可行性。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已於 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。2013 年，統籌處推出 2013/14 學年小學巡迴戲劇表演，以推廣家庭醫生的概念。一輯有關基層醫療(包括家庭醫生概念)的電視節目亦會於 2014 年播出，此外全年還會進行其他宣傳和推廣活動。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衞生署和醫管局推行一系列加強基層醫療的計劃，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，以及長者牙科外展服務計劃。

另一方面，自 2008-09 年度起，醫管局一直推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
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，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。預計在 2013-14 年度完結前，會有超過 6 萬名病人受惠於這項計劃。預計在 2014-15 年度，會再有 14 000 名病人登記參加計劃。
跨專業護理診所 由醫管局的護士和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、用藥指導和精神健康支援服務。	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，預計每年求診數目超過 83 000 人次。
普通科門診公私營協作計劃 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。	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 2014 年 2 月底，已有超過 1 600 名病人登記參加計劃。
共同護理計劃 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。	2010 年 3 月在新界東聯網推出，2010 年 9 月擴展至港島東聯網。截至 2014 年 2 月底，已有超過 300 名病人登記參加計劃。這項計劃將如期於 2014 年 3 月結束。

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。

答覆編號

FHB(H)107

管制人員的答覆

(問題編號：3049)

總目： (140) 政府總部： 食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：34)：

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 2011 年，2012 年，2013 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2011-12、2012-13 及2013-14年度(截至2013年12月)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：

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

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	2 203	100	3 773	97	52 936	94	180 955
港島西	915	100	2 137	100	33 626	90	91 913
九龍中	3 902	100	4 334	96	93 607	71	92 425
九龍東	2 587	100	5 635	100	94 976	89	203 594
九龍西	5 867	100	8 702	95	192 237	89	351 135
新界東	2 662	100	7 639	96	96 842	79	300 075
新界西	1 457	100	6 612	98	95 862	80	244 020
合計	**19 593**	**100**	**38 832**	**97**	**660 086**	**84**	**1 464 117**

2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

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	1 606	100	2 987	97	39 476	92	132 026
港島西	670	100	1 656	99	24 575	90	69 075
九龍中	2 436	100	3 364	92	69 298	55	62 988
九龍東	2 044	100	4 172	100	71 753	85	157 463
九龍西	4 061	100	6 709	96	149 123	79	260 263
新界東	1 894	100	5 662	96	73 062	72	216 004
新界西	1 104	100	5 437	95	74 316	65	179 956
合計	**13 815**	**100**	**29 987**	**96**	**501 603**	**75**	**1 077 775**

註：
第III類別的診治在2012-13年度及2013-14年度(截至2013年12月)未能完全達到服務承諾的要求，是因為急症室服務需求持續殷切，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。

答覆編號

FHB(H)108

管制人員的答覆

(問題編號：1296)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：15)：

就有關天水圍新醫院項目，請告知本會：

(a) 興建天水圍醫院的工程進度為何？

(b) 就北大嶼山醫院投入服務之初，曾因醫護人手不足而未能提供 24 小時急症室服務，醫院至今仍須分階段開展其他服務。為此，局方有否就避免天水圍醫院重演相同事件而盡早進行人手預備及規劃？若有，有關開支及詳情為何？

提問人：梁志祥議員

答覆：

(a)
天水圍醫院的建築工程已於 2013 年 2 月展開，進度符合預定時間表，預計於 2016 年竣工。

(b)
新界西聯網現正根據預計的區內需求和拓展服務的需要，規劃天水圍醫院的人手。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。

答覆編號

FHB(H)109

管制人員的答覆

(問題編號：2426)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 402 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：2)：

請就 2014 年 3 月 1 日轄下的各聯網的專科輪候情況回答：

(a) 正在輪候為第一優先、第二優先及例行新症的病人數目(按各聯網的不同專科列出);

(b)第一優先、第二優先和例行新症的輪候時間的中位數(按各聯網的不同專科列出)。

提問人：梁家騮議員

答覆：

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行個案的專科門診新個案的數目，以及每個醫院聯網的輪候時間中位數(第 50 個百分值)表列如下。

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別個案		第二優先類別個案		例行個案	
		新個案數目	輪候時間中位數 (星期)	新個案數目	輪候時間中位數 (星期)	新個案數目	輪候時間中位數 (星期)
港港東	耳鼻喉科	895	<1	2 004	3	3 362	34
	內科	1 669	1	2 538	3	4 645	13
	婦科	590	<1	700	3	3 176	14
	眼科	4 093	<1	1 335	7	3 887	15
	矯形及創傷外科	1 378	1	1 704	6	4 153	49
	兒科	137	1	685	5	180	13
	精神科	376	1	697	3	1 577	9
	外科	1 525	1	3 031	6	5 597	15
港島西	耳鼻喉科	484	<1	1 573	6	2 825	23
	內科	1 156	<1	1 169	5	6 873	30
	婦科	920	1	672	4	3 796	16
	眼科	2 853	<1	1 075	4	3 801	17
	矯形及創傷外科	751	<1	1 133	3	6 456	14
	兒科	301	<1	622	5	953	17
	精神科	143	1	406	3	2 607	13
	外科	1 640	1	1 837	5	7 589	22
九龍中	耳鼻喉科	1 059	<1	650	1	10 443	21
	內科	1 193	<1	1 280	4	6 629	38
	婦科	359	<1	1 342	4	2 524	8
	眼科	5 580	<1	4 149	2	8 655	53
	矯形及創傷外科	261	<1	757	2	5 163	54
	兒科	438	<1	328	6	923	15
	精神科	183	<1	744	4	1 162	16
	外科	1 669	1	2 329	4	9 425	24
九龍東	耳鼻喉科	1 276	<1	1 866	6	3 543	52
	內科	1 311	1	3 341	7	9 534	41
	婦科	1 316	1	835	6	4 577	37
	眼科	4 335	<1	706	7	8 627	23
	矯形及創傷外科	2 973	<1	2 240	7	7 025	128
	兒科	667	<1	561	7	1 941	20
	精神科	263	1	1 663	5	3 431	50
	外科	1 219	1	4 384	5	13 314	25

聯網	專科	第一優先類別個案		第二優先類別個案		例行個案	
		新個案數目	輪候時間中位數 (星期)	新個案數目	輪候時間中位數 (星期)	新個案數目	輪候時間中位數 (星期)
九龍西	耳鼻喉科	2 517	<1	3 491	6	7 085	24
	內科	2 121	<1	4 702	6	15 368	42
	婦科	730	<1	2 006	6	8 029	20
	眼科	4 789	<1	4 642	6	5 099	43
	矯形及創傷外科	3 202	<1	4 344	5	9 237	55
	兒科	2 137	<1	724	6	2 864	10
	精神科	278	1	664	4	9 987	18
	外科	4 075	1	8 059	6	16 893	37
新界東	耳鼻喉科	3 240	<1	2 409	3	5 870	55
	內科	2 108	<1	1 957	5	11 610	63
	婦科	1 005	<1	513	6	6 115	49
	眼科	5 458	<1	2 303	4	7 689	47
	矯形及創傷外科	4 474	<1	1 733	5	10 262	111
	兒科	422	<1	594	5	2 106	27
	精神科	1 124	1	1 787	4	3 810	37
	外科	1 630	<1	2 585	5	14 268	27
新界西	耳鼻喉科	1 984	<1	914	3	6 687	27
	內科	869	1	1 752	6	5 112	36
	婦科	823	1	802	6	4 008	15
	眼科	5 218	<1	2 591	4	7 383	55
	矯形及創傷外科	1 281	1	876	4	7 822	69
	兒科	28	<1	201	6	1 438	13
	精神科	437	1	1 463	5	3 250	25
	外科	1 046	1	2 737	7	13 753	48

管制人員的答覆

(問題編號：2427)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：3)：

請就 2014 年 3 月 1 日轄下的醫生人手回答：

(a) 按各聯網、各專科及不同職級列出在編制下的醫生數目；

(b) 按各聯網、各專科及不同職級列出已獲聘的全職醫生和兼職醫生的數目；以及

(c) 按各聯網、各專科及不同職級列出全職醫生和兼職醫生的空缺數目。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)及(b)

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。2014-15 年度，醫管局計劃招聘約 350 名醫生。

截至 2013 年 12 月 31 日，任職醫管局的兼職醫生有 314 名，提供相當於大約 122 名全職醫生的服務。

下表列出 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局轄下醫院聯網主要專科各職級醫生(包括全職和兼職)的人數：

聯網	專科	2013-14 年度 (截至 2013 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
港島東	急症科	5	25	23	**52**
	麻醉科	4	14	13	**31**
	家庭醫學科	2	10	45	**56**
	深切治療科	1	5	9	**15**
	內科	19	60	72	**151**
	神經外科	2	3	6	**11**
	婦產科	3	5	13	**21**
	眼科	4	7	11	**21**
	矯形及創傷外科	5	11	16	**32**
	兒科	6	6	11	**23**
	病理學專科	6	8	6	**20**
	精神科	4	12	20	**36**
	放射科	9	8	19	**36**
	外科	8	14	25	**47**
	其他	4	9	13	**26**
	總計	**82**	**197**	**301**	**580**
港島西	急症科	3	11	16	**30**
	麻醉科	15	23	22	**60**
	心肺外科	3	5	3	**11**
	家庭醫學科	2	6	32	**40**
	深切治療科	2	5	5	**12**
	內科	19	35	81	**135**
	神經外科	2	3	7	**12**
	婦產科	7	4	16	**27**
	眼科	2	4	7	**13**
	矯形及創傷外科	5	8	18	**31**
	兒科	10	15	20	**45**
	病理學專科	7	7	10	**24**
	精神科	2	9	13	**24**
	放射科	9	11	19	**39**
	外科	10	20	45	**76**
	其他	5	6	15	**26**
	總計	**103**	**172**	**330**	**605**
九龍中	急症科	3	16	22	**41**
	麻醉科	9	20	25	**54**
	心肺外科	3	7	6	**16**
	家庭醫學科	1	8	46	**55**

聯網	專科	2013-14 年度 (截至 2013 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
	深切治療科	2	5	3	**10**
	內科	16	48	80	**143**
	神經外科	4	6	11	**21**
	婦產科	7	10	15	**31**
	眼科	6	14	16	**36**
	矯形及創傷外科	8	15	12	**35**
	兒科	8	18	16	**43**
	病理學專科	7	13	10	**30**
	精神科	4	9	20	**33**
	放射科	11	16	18	**45**
	外科	9	15	31	**55**
	其他	10	14	20	**44**
	總計	**107**	**234**	**351**	**692**
九龍東	急症科	4	24	29	**57**
	麻醉科	6	16	21	**42**
	家庭醫學科	1	13	72	**86**
	深切治療科	1	5	4	**10**
	內科	16	56	72	**144**
	婦產科	6	6	16	**28**
	眼科	2	6	10	**18**
	矯形及創傷外科	5	11	24	**40**
	兒科	6	12	21	**39**
	病理學專科	6	9	5	**20**
	精神科	3	16	16	**35**
	放射科	9	9	9	**27**
	外科	9	18	31	**57**
	其他	4	10	13	**27**
	總計	**76**	**210**	**344**	**630**
九龍西	急症科	11	40	74	**125**
	麻醉科	10	38	37	**85**
	家庭醫學科	3	24	133	**161**
	深切治療科	3	15	15	**33**
	內科	33	111	150	**293**
	神經外科	3	8	15	**26**
	婦產科	9	15	28	**52**
	眼科	3	9	11	**23**
	矯形及創傷外科	12	23	40	**76**

聯網	專科	2013-14 年度 (截至 2013 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
	兒科	12	31	42	**84**
	病理學專科	14	16	18	**48**
	精神科	8	29	34	**71**
	放射科	16	20	21	**57**
	外科	17	42	60	**119**
	其他	7	13	26	**46**
	總計	**161**	**433**	**704**	**1298**
新界東	急症科	7	29	29	**65**
	麻醉科	7	25	30	**62**
	心肺外科	1	3	2	**6**
	家庭醫學科	2	14	69	**85**
	深切治療科	2	12	12	**26**
	內科	22	51	112	**185**
	神經外科	4	1	2	**7**
	婦產科	5	7	17	**29**
	眼科	2	6	20	**27**
	矯形及創傷外科	10	22	27	**60**
	兒科	9	21	27	**57**
	病理學專科	7	16	8	**31**
	精神科	5	19	37	**61**
	放射科	11	12	19	**42**
	外科	15	18	50	**84**
	其他	10	17	25	**52**
	總計	**119**	**273**	**486**	**878**
新界西	急症科	5	22	37	**63**
	麻醉科	6	14	24	**44**
	心肺外科	1	1	0	**2**
	家庭醫學科	1	12	64	**77**
	深切治療科	1	9	9	**19**
	內科	18	39	75	**133**
	神經外科	3	2	8	**13**
	婦產科	6	8	17	**31**
	眼科	4	7	10	**21**
	矯形及創傷外科	7	11	27	**45**
	兒科	5	12	21	**37**
	病理學專科	5	10	7	**22**
	精神科	8	26	46	**80**

聯網	專科	2013-14 年度 (截至 2013 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
	放射科	11	5	19	**34**
	外科	11	15	34	**60**
	其他	5	9	18	**32**
	總計	**97**	**201**	**415**	**713**

(c)

2013-14 年度，醫管局的醫生短缺大約為 310 名。由於每年一度的駐院受訓醫生招聘工作仍在進行，故目前未有 2014-15 年度醫生人手短缺的數字。

註：

1. 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。

答覆編號

FHB(H)111

管制人員的答覆

(問題編號：2429)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 126 段 第 35 頁

問題 (議員問題編號：113)：

預算案演辭 126 段指「政府正研究推行自願醫療保障計劃，鼓勵有能力人士多用私營醫療服務。我在二零零八／零九年度的財政預算案中，宣佈預留五百億元支援醫療改革」，而食物及衞生局二零一四年二月的文件指，據顧問估計，政府須為營運高風險池而撥款資助的總成本約為 43 億元。請就預留的五百億元說明：醫療改革所指為何？另撇除用於營運高風險池的 43 億元，將如何運用餘款以支援醫療改革？

提問人：梁家騮議員

答覆：

政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在 2014 年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見。政府會審慎運用這 500 億元財政儲備，確保用得其所，以便面對人口老化及因日益提升的公眾期望和醫療技術進步所帶來的挑戰，從而促進本港雙軌醫療制度長遠可持續發展，達致醫療改革的目的。

答覆編號

FHB(H)112

管制人員的答覆

(問題編號：2430)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：100)：

(a) 請以表列 2009-2010 至 2013-2014 年度醫院管理局各精神科中心的撥款，及轄下成人精神科、兒童及青少年精神科、藥物誤用評估、「思覺失調」、精神科智力障礙、圍產期精神科、老齡精神科門診和急症室會診等服務的醫護人手、求診人次和成本。

(b) 請按四分位值 (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)詳列上述服務的新症輪候時間。

(c) 請詳列 2009-2010 至 2013-2014 年度經急症室會診服務轉介入院的新、舊症人數。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

下表載列過去 5 年(2009-10 至 2013-14 年度)在醫院管理局(醫管局)轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家和職業治療師的人數：

年度	精神科醫生[1及2]	精神科護士[1及3] (包括精神科社康護士)	精神科社康護士[1及4]	專職醫療人員[1]		
				臨床心理學家	醫務社工	職業治療師
2009-10	310	1 896	146	41	198	142
2010-11	317	1 944	141	44	212	172
2011-12	334	2 161	125	54	243	189
2012-13	332	2 296	127	65	243	218
2013-14 (截至該年 2013 年 12 月 31 日)	337	2 368	131	67	243	230

註:
1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，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。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士，在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。

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及服務，因此沒有支援個別服務的人手的分項數字。

下表載列2009-10至2013-14年度(截至2013年12月31日)醫管局轄下精神科專科門診診所的求診總人次：

	2009-10	**2010-11**	**2011-12**	**2012-13**	**2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]**
精神科專科門診診所的求診總人次	703 612	739 186	755 745	775 109	594 275

下表載列2009-10 至2013-14 年度內醫管局在精神健康服務方面的開支。

	精神健康服務的開支(百萬元)				
	2009-10	**2010-11**	**2011-12**	**2012-13**	**2013-14 (修訂預算)**
住院	1,801	1,794	1,939	2,103	2,222
門診	665	725	821	920	961
社區外展	239	284	372	439	476
日間醫院	198	203	226	234	246
合共	**2,903**	**3,006**	**3,358**	**3,696**	**3,905**

精神健康服務的開支包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員)、臨床支援服務(例如藥房)的開支，以及其他營運開支(例如公用事業設施收費及設備保養)。我們沒有個別診所／單位的精神健康服務開支的分項數字。

(b)

下表載列2009-10至2013-14年度(截至2013年12月31日)精神科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、各類別在精神科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)。

年度	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			
2009-10	5 073	13%	<1	<1	1	2	9 129	23%	1	3	5	7	25 052	63%	1	8	26	57
2010-11	4 651	11%	<1	<1	1	2	8 819	21%	1	3	5	7	27 498	66%	2	9	22	50
2011-12	4 435	10%	<1	<1	1	2	8 518	19%	2	3	6	7	31 927	70%	2	12	27	55
2012-13	4 327	9%	<1	1	1	2	8 718	18%	2	4	6	7	33 594	71%	3	16	39	70
2013-14 (截 2013 年 12 月 31 日)	2 804	8%	<1	1	1	2	7 424	20%	2	4	7	8	25 824	71%	4	21	51	84

(c)

下表載列 2009-10 至 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)經醫管局轄下急症室轉介入院的精神科病人的人次：

	經急症室轉介入院的精神科病人人次
2009-10	6 847
2010-11	6 705
2011-12	6 972
2012-13	7 437
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)[臨時數字]	5 925

答覆編號

FHB(H)113

管制人員的答覆

(問題編號：2431)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：119)：

(a) 就醫院管理局的公私營「協作造影」計劃，請詳列電腦斷層掃描、正子電腦斷層檢查、超聲波、乳房 X 光造影檢查及磁力共振掃描服務的成本及政府所提供的資助額。

(b) 請詳列 2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 及 2013-14 年度，電腦斷層掃描、正子電腦斷層檢查、超聲波、乳房 X 光造影檢查及磁力共振掃描服務的使用人數、並以表列各醫院聯網的輪候時間，按四分位值 (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)詳列。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a) 當局自 2012 年 5 月起推行「公私營協作放射診斷造影先導計劃」，為指定癌症組別(包括結直腸癌、乳癌、鼻咽癌及淋巴癌)的病人提供全額資助，讓他們接受指定私營服務提供者的電腦斷層掃描和磁力共振掃描檢查。截至 2013 年 12 月，當局向私營機構支付 7 194 次檢查(當中 6 399 次為電腦斷層掃描，795 次為磁力共振掃描)的費用，合共 1,490 萬元。

(b) 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，使用醫院管理局(醫管局)的電腦斷層掃描、磁力共振掃描、超聲波、乳房 X 光造影檢查、正子電腦斷層檢查服務的病人人次表列如下：

檢查方式	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)**
電腦斷層掃描	297 052	330 626	267 478
磁力共振掃描	52 145	61 289	51 583
超聲波	217 952	225 935	172 427
乳房 X 光造影	19 192	20 052	16 273
正子電腦斷層	3 608	5 043	4 031

2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局各醫院聯網病人輪候電腦斷層掃描、磁力共振掃描、超聲波和乳房 X 光造影檢查的四分位值(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)表列如下：

2011-12 年度

輪候時間(以日計算)																
聯網	電腦斷層掃描				磁力共振掃描				超聲波				乳房 X 光造影檢查			
	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	第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
	百分值				百分值				百分值				百分值			
港島東	<1	<1	15	79	6	73	214	405	2	31	118	187	84	290	392	510
港島西	<1	<1	76	133	54	101	136	154	3	40	90	126	8	242	335	406
九龍中	<1	<1	31	98	22	44	147	253	1	14	93	269	24	153	292	365
九龍東	<1	<1	11	63	24	67	273	473	<1	31	206	379	<1	117	513	622
九龍西	<1	<1	28	120	7	79	246	314	2	65	149	219	33	190	339	381
新界東	<1	<1	7	125	3	78	244	500	1	35	150	254	111	274	453	553
新界西	<1	<1	1	33	2	15	166	511	1	34	109	236	10	192	393	509
整體	<1	<1	19	108	10	72	177	330	1	35	125	224	22	222	362	465

2012-13 年度

輪候時間(以日計算)																
聯網	電腦斷層掃描				磁力共振掃描				超聲波				乳房 X 光造影檢查			
	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	第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
	百分值				百分值				百分值				百分值			
港島東	<1	<1	27	88	7	88	203	416	2	39	124	196	110	329	393	554
港島西	<1	<1	84	143	75	114	166	203	3	43	96	141	13	312	385	436
九龍中	<1	<1	21	100	36	62	123	288	1	15	62	158	11	166	281	375
九龍東	<1	<1	12	51	32	88	358	616	<1	38	212	409	<1	64	521	659
九龍西	<1	<1	28	133	16	105	208	365	1	71	170	252	59	205	379	501
新界東	<1	<1	7	113	5	61	219	531	1	36	154	249	134	326	535	594
新界西	<1	<1	1	17	2	23	272	714	2	18	90	183	7	51	405	593
整體	<1	<1	20	107	16	85	190	386	1	32	127	220	24	243	389	537

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)

輪候時間(以日計算)																
聯網	電腦斷層掃描				磁力共振掃描				超聲波				乳房 X 光造影檢查			
	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	第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
	百分值				百分值				百分值				百分值			
港島東	<1	<1	17	88	7	56	201	516	2	36	132	201	179	351	437	722
港島西	<1	<1	93	155	84	122	229	302	3	42	104	147	9	310	426	435
九龍中	<1	<1	30	92	32	93	134	316	2	27	106	186	14	128	249	374
九龍東	<1	<1	27	72	28	61	160	316	<1	76	188	416	<1	48	561	678
九龍西	<1	<1	18	123	20	83	224	338	1	84	212	353	104	260	421	476
新界東	<1	<1	3	112	6	69	257	553	2	45	190	345	91	337	581	614
新界西	<1	<1	1	17	2	11	144	419	2	20	94	179	8	140	480	579
整體	<1	<1	20	106	15	88	191	364	2	40	146	271	25	259	425	563

目前，東區尤德夫人那打素醫院和伊利沙伯醫院均提供正子電腦斷層檢查服務。2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，病人輪候正子電腦斷層檢查服務的四分位值(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)表列如下：

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)

輪候時間(以日計算)				
聯網(醫院)	**正子電腦斷層檢查**			
	第 25 個	**第 50 個**	**第 75 個**	**第 90 個**
	百分值			
港島東(東區尤德夫人那打素醫院)	4	7	11	21
九龍中(伊利沙伯醫院)	9	13	17	20

註：

醫管局自 2011-12 年起備有電腦斷層掃描、磁力共振掃描、超聲波和乳房 X 光造影檢查服務的病人求診人次和病人輪候服務的時間等資料。

至於正子電腦斷層檢查服務，醫管局自 2011-12 年度起備有病人求診人次的資料，而自 2013-14 年度起則備有病人輪候服務的時間資料。

答覆編號

FHB(H)114

管制人員的答覆

(問題編號：2435)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 431 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：24)：

在「2014-15 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 2013-14 及 2014-15 年度(預算)戒煙服務的支出。

提問人：梁家騮議員

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，以保障公眾健康。多年來，衞生署和醫院管理局(醫管局)一直積極宣揚預防吸煙和戒煙的訊息，並設立戒煙輔導熱線和舉辦健康講座及其他健康教育活動，並在衞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。

衞生署控煙辦公室在 2013-14 至 2014-15 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，衞生署轄下不同服務單位也有支援控煙相關的健康推廣工作和戒煙服務。不過，這些服務屬於衞生署各有關單位整體服務的一部分，因此我們未能分別在此列出相關開支。此外，醫管局設有 10 間於全日診所開放時間運作及 45 間於部分診所開放時間運作的戒煙診所，透過健康講座、輔導和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，因此我們未能分別在此列出相關開支。

附件

衞生署控煙辦公室的開支／撥款

(百萬元)

	2013-14 年度 修訂預算	2014-15 年度 預算
執法工作		
綱領 1：法定職責	37.5	39.1
健康教育及戒煙工作		
綱領 3：促進健康	115.7	117.9
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作		
控煙辦公室	*43.8*	*45.9*
資助：香港吸煙與健康委員會	*22.0*	*21.2*
小計	***65.8***	***67.1***
(b) 非政府機構戒煙及相關服務的撥款		
資助東華三院	*34.7*	*34.7*
資助博愛醫院	*7.3*	*7.8*
資助保良局	*2.1*	*2.0*
資助樂善堂	*1.9*	*1.4*
資助基督教聯合那打素社康服務	*2.6*	*2.6*
資助生活教育活動計劃	*1.3*	*2.3*
小計	***49.9***	***50.8***
總計	**153.2**	**157.0**

答覆編號

FHB(H)115

管制人員的答覆

(問題編號：2651)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：25)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，當局稱會「藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在港島東、新界東及新界西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、推行時間表，以及新增服務種類、服務量和設施等。

提問人：梁家騮議員

答覆：

2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)預留逾 2.7 億元，用作開設 205 張病床，當中 185 張為急症全科病床，20 張為療養／康復病床。新增病床按聯網劃分的數字表列如下：

聯網	2014-15 年度將會開設的醫院病床數目	
	急症全科	療養／康復
港島東	40	-
九龍中	24	-
九龍東	4	-
九龍西	3	20
新界東	62	-
新界西	52	-
醫管局合計	**185**	**20**

2014-15 年度，醫管局除了開設病床外，也會推行下列措施，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求：

		百萬元
(a)	分階段開展北大嶼山醫院的服務， 加強醫療服務， 以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	65
(b)	啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施	69
(c)	推行下列措施，便利病人使用服務： (i) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的醫生診症時段，以處理病症； (ii) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額； (iii) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務； (iv) 在新界西聯網設立新的關節置換中心； (v) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術； (vi) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務； (vii) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及 (viii) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務;以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。	287

醫管局會調配現有人員並增聘人手，以配合推行上述措施。我們現正擬訂詳細人手分配安排，暫時未能提供有關資料。

答覆編號

FHB(H)116

管制人員的答覆

(問題編號：2652)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：26)：

衞生科表示會「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：梁家騮議員

答覆：

截至 2014 年 3 月 1 日，衞生署共收到 17 914 份中成藥註冊申請，當中 14 172 份亦同時申請過渡性註冊。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	衞生署收到的申請(i + ii + iii)	14 172
	(i) 獲「確認中成藥過渡性註冊通知書」(HKP)	8 645
	(ii) 申請遭拒絕	5 464
	(iii) 因未能符合過渡性註冊申請的要求而被轉為申請「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」(HKNT)	63
	提出覆核申請(來自以上(ii)項的申請) － 覆核受理：435 － 覆核不受理：335 － 覆核申請撤銷：148 － 尚待處理的覆核申請：57	975
(b) 非過渡性註冊申請	衞生署收到的申請(i + ii + iii + iv)	3 742
	(i) 獲「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」(HKNT)	719
	(ii) 獲「中成藥註冊證明書」(HKC)	389
	(iii) 申請遭拒絕	1 750
	(iv) 尚待處理的申請	884
	提出覆核申請(來自以上(iii)項的申請) － 覆核受理：221 － 覆核不受理：243 － 覆核申請撤銷：36 － 尚待處理的覆核申請：98	598

答覆編號

FHB(H)117

管制人員的答覆

(問題編號：2659)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：116)：

在專科服務輪候時間方面：

(a) 請當局表列在 2011-12 年、2012-13 年及 2013-14 年度，公立醫院為病人進行白內障手術的次數、人數和輪候時間 (按各聯網列出)。

	2011-12	2012-13	2013-14
手術次數			
輪候病人人數			
平均輪候時間 (按聯網列出) 新界東 新界西 九龍東 九龍中 九龍西 港島東 港島西			
平均手術成本			

(b) 在過去三個年度，醫院管理局共資助了多少病人到私營界別進行白內障手術？請按下表列出詳情。

	2011-12	2012-13	2013-14
手術次數			
輪候病人人數			
平均輪候時間 (按聯網列出) 新界東 新界西 九龍東 九龍中 九龍西 港島東			

港島西			
平均手術成本			
平均每宗個案病人要付出的款額			

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)各聯網進行白內障手術的次數、病人數目和平均輪候時間。

	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月)**
已進行手術的次數			
港島東聯網	3 934	3 936	2 926
港島西聯網	4 523	3 054	3 198
九龍中聯網	6 654	6 595	4 947
九龍東聯網	4 995	5 038	3 400
九龍西聯網	2 293	2 318	1 867
新界東聯網	3 560	3 757	3 314
新界西聯網	2 689	2 647	2 177
輪候冊上的病人數目 (截至 3 月 31 日財政年度結束)			
港島東聯網	5 836	4 213	3 525
港島西聯網	528	1 740	752
九龍中聯網	10 478	9 964	10 502
九龍東聯網	6 657	5 644	6 762
九龍西聯網	4 132	3 931	3 673
新界東聯網	5 657	4 711	3 908
新界西聯網	4 493	4 701	4 881
估計平均輪候時間(以月計) (截至 3 月 31 日財政年度結束)			
港島東聯網	18	13	10
港島西聯網	1	7	2
九龍中聯網	19	18	19
九龍東聯網	16	13	18
九龍西聯網	22	20	19
新界東聯網	19	15	12
新界西聯網	20	21	22

2011-12 及 2012-13 年度每宗白內障手術的平均成本分別為 12,400 元及 13,750 元；2013-14 年度每宗白內障手術的推算平均成本約為 14,050 元。平均成本是指根據有關的白內障手術服務及相應工作的總成本計算所得的平均數。

(b)
下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度在「耀眼行動」白內障手術計劃下獲醫管局資助在私營界別進行白內障手術的病人數目，以及接受手術實際／推算所需的輪候時間。

	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月)**
在「耀眼行動」白內障手術計劃下進行手術的次數	2 703	900 [註]	700
病人獲列入醫管局白內障手術輪候冊後距離在「耀眼行動」白內障手術計劃下接受手術的實際／推算時間(以月計)	24	24	24 (推算數字)

在「耀眼行動」白內障手術計劃下，選擇在私營界別接受白內障手術的病人每人會獲定額 5,000 元的資助，但須分擔不多於 8,000 元的自付費用。由於病人會與私家醫生結算所需支付的自付費用，醫管局沒有實際所涉自付費用的資料。

[註]：醫管局透過提供跨網轉介服務，以及在 2009 及 2011 年設立 2 所白內障中心，增加全年進行白內障手術的次數，亦縮短病人的輪候時間。因此，更多病人選擇在醫管局的醫院接受白內障手術，在「耀眼行動」白內障手術計劃下進行手術的次數因而減少。

管制人員的答覆

(問題編號：2660)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生)(袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：102)：

請提供以下資料：

(a) 過去五年，醫院管理局按季度及媒介劃分的公開招聘廣告數量、刊登日數及開支。

(b) 上述有刊登廣告的公開招聘，其所載的招聘人數、職級、聘用形式、註冊形式、職位所屬聯網為何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)採用公開招聘制度，由負責醫院整體管理的醫院行政總監負責聘請醫院員工。院內僱員或院外應徵者如認為自己符合招聘職位的入職條件，可提交職位申請。招聘工作通常同時採用多種途徑進行，包括在醫管局網站、報章、雜誌及其他網上媒體登載公開招聘廣告。

醫管局及轄下醫院和醫療機構每年進行多次招聘工作，聘請不同職系、職級及職位的人員；招聘工作完成後，有關資料會按照現行慣例適時銷毀。因此，我們未能提供過去數年醫管局按季度及媒體劃分的招聘廣告詳細分項數字。

下表列出 2009-10 至 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局發布的公開招聘廣告數目，以及廣告登載於醫管局招聘網站的日數：

年度	月份	廣告數目	登載日數
2009-10	4 至 6 月	378	6 421
	7 至 9 月	434	8 216
	10 至 12 月	384	7 295
	1 至 3 月	324	6 813
2010-11	4 至 6 月	393	6 007
	7 至 9 月	486	11 284
	10 至 12 月	508	9 653
	1 至 3 月	562	10 441
2011-12	4 至 6 月	535	12 418
	7 至 9 月	669	12 299
	10 至 12 月	662	12 649
	1 至 3 月	667	13 825

年度	月份	廣告數目	登載日數
2012-13	4 至 6 月	691	11 907
	7 至 9 月	686	14 593
	10 至 12 月	619	11 522
	1 至 3 月	607	13 632
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	4 至 6 月	692	14 013
	7 至 9 月	735	14 286
	10 至 12 月	605	9 666

下表列出 2009-10 至 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)招聘廣告涉及的開支：

年度	月份	招聘廣告開支(元)#
2009-10	4 至 6 月	631,300
	7 至 9 月	385,500
	10 至 12 月	1,313,800
	1 至 3 月	656,200
2010-11	4 至 6 月	605,580
	7 至 9 月	802,800
	10 至 12 月	1,131,600
	1 至 3 月	570,900
2011-12	4 至 6 月	705,500
	7 至 9 月	257,000
	10 至 12 月	730,600
	1 至 3 月	857,100
2012-13	4 至 6 月	774,600
	7 至 9 月	834,570
	10 至 12 月	614,000
	1 至 3 月	963,500
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	4 至 6 月	513,200
	7 至 9 月	731,500
	10 至 12 月	1,043,900

開支額計至最接近的百位數。

(b)

招聘工作通常由出現職位空缺的醫院／醫療機構／總辦事處負責舉行。此外，醫管局也會進行中央招聘工作，例如每年一度取錄醫科畢業生、護士及專職醫療人員，填補不同職系入職職級的職位空缺。

公開招聘的新入職人員主要以全職合約條款聘用。此外，醫管局也會視乎服務需求，以兼職合約條款、臨時全職條款及臨時兼職條款聘用員工。

下表列出過去 5 年各組別員工的取錄人數*：

員工組別	**2009-2010 年度**	**2010-2011 年度**	**2011-2012 年度**	**2012-2013 年度**	**2013-2014 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)**
醫生	346	348	417	444	359
護士	950	1 333	1 741	1 950	1 758
專職醫療人員	341	353	550	558	477
其他	3 272	3 179	4 587	5 366	4 682

* 取錄人數是指期內實際加入醫管局的人員總數(即包括兼職人員，但不包括臨時員工)。醫管局內部轉職、晉升及調動的員工數目不計入取錄人數內。

答覆編號

FHB(H)119

管制人員的答覆

(問題編號：2661)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 124 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：103)：

預算案演辭第 124 段指，將會向立法會申請撥款，增添 1,400 張醫院床位。請詳列該 1,400 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：

當局計劃動用 550 億元興建和重建多間公立醫院，以及增設 1 400 張病床。

兩間新建的醫院，即天水圍醫院和香港兒童醫院，將先後於 2016 年和 2017 年落成，預計分別提供 300 張和 468 張病床。至於基督教聯合醫院擴建計劃，興建工程預計在 2021 年或之前完成，病床總數會由約 1 400 張增至約 1 700 張。廣華醫院重建工程預計在 2022 年或之前完成，病床總數會由約 1 200 張增至約 1 550 張。

醫院管理局會在敲定有關的詳細設計和啓用計劃後，制訂運作安排的細節(包括按專科分配病床)和預計所需的額外人手。

管制人員的答覆

(問題編號：2662)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：4)：

(a) 請詳列 2012-13、2013-14 及 2014-15 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 2014-15 年度列入《名冊》的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2012-13、2013-14 及 2014-15 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 2014-15 年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2012-13、2013-14 及 2014-15 年度)使用人數，及當局擴大其使用範圍的預算開支。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

《醫院管理局(醫管局)藥物名冊》在 2012-13 及 2013-14 年度新增及剔除的藥物數目載於下表。由於評估新藥是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展及市場變化進行，醫管局現時無法推算 2014-15 年度藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

	2012-13 年度	**2013-14 年度**
《醫管局藥物名冊》新增的藥物數目	22	25
從《醫管局藥物名冊》剔除的藥物數目	2	47

列於《醫管局藥物名冊》的通用藥物和專用藥物，在 2012-13 及 2013-14 年度(根據截至 2013 年 12 月 31 日的開支數字推算)年度的消費開支(即以標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)，分別為 37.53 億元和 40.28 億元。醫管局計劃在 2014-15 年度增撥 3,700 萬元經常撥款，以擴闊治療精神病、老年痴呆症及前列腺癌的專用藥物的臨床應用，以加強為有關病人提供的治療。《醫管局藥物名冊》中通用藥物和專用藥物的耗用開支，按推算約有 4%的增幅。

(b)

由於醫管局無法推算 2014-15 年度《醫管局藥物名冊》新增藥物的數目，因此亦無法提供新增藥物的名稱、原來及預計(2012-13、2013-14 及 2014-15 年度)使用藥物的病人數目、原來病人自費購買該類藥物的金額，以及當局新增這些以標準收費處方予病人的藥物預算開支。

(c)

醫管局將於 2014-15 年度擴闊治療精神病、老年痴呆症及前列腺癌的專用藥物的臨床應用。下表載列 2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)年度獲處方精神科及抗老年癡呆症藥物的病人數目。醫管局無法推算在 2014-15 年度使用該等藥物的預計病人數目。

藥物類別	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)**
精神科新藥	65 955	66 356
抗老年癡呆症藥物	15 472	16 184

由於治療前列腺癌藥物會用以治療多於一種的臨床適應症，醫管局無法提供 2012-13 及 2013-14 年度獲處方該類別藥物的病人數目；現時的系統亦沒有記錄因特定適應症而獲處方該類別藥物的病人數目。

2014-15 年度該 3 類藥物預計涉及的開支和預計受惠病人數目，載於下表。

藥物類別	**預計涉及的開支 (百萬元)**	**預計受惠病人數目**
精神科新藥	20	8 000
抗老年癡呆症藥物	12	2 700
前列腺癌輔助治療藥物	5	440

答覆編號

FHB(H)121

管制人員的答覆

(問題編號：2663)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金： 醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁

問題 (議員問題編號：5)：

(a) 2013-14 年度醫院管理局的資助金修訂預算，比原預算增加 11.3 億元，請詳列各聯網獲分配額外撥款的情況及原因。

(b) 2014-15 年度醫院管理局的資助金預算再較 2013-14 年度修訂預算增加 17.9 億元，請詳列各聯網所獲新增撥款的情況及原因。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

2013-14 年度修訂預算較原來預算增加 11.3 億元，主要由於醫院管理局(醫管局)的經常資助金因 2013 年薪酬調整而增加 11.6 億元，當中有部分因醫管局須向政府退回在 2012-13 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所佔的 50% 份額(即 1,000 萬元)，以及其他輕微調整撥款(2,000 萬元)。

(b)

醫管局在 2014-15 年度的財政撥款較 2013-14 年度的修訂預算增加 17.9 億元。在 2014-15 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、人口變化和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 2014-15 年度推行的主要措施包括：

(i) 支援北大嶼山醫院、明愛醫院第二期重建項目及仁濟醫院重建項目落成啟用；

(ii) 統籌日後各醫院重建工程計劃的服務及基本工程規劃工作；

(iii) 通過在屯門醫院、博愛醫院、威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、東區尤德夫人那打素醫院、基督教聯合醫院、將軍澳醫院、北大嶼山醫院及明愛醫院增設共 205 張病床，以及重新分配病床和提供額外人手，以紓緩急症醫院病房擠逼的情況等措施，在服務需求高的社區增加服務量，應付因人口增長和老化而增加的服務需求；

(iv) 增加藥物供應，以應付與日俱益增的服務需求；

(v) 支援與微生物科、婦科及外科服務相關的科技發展及新治療方案；

(vi) 發展更安全的服務模式以加強保障病人安全，包括購置更多單次使用儀器，以及進一步改善手術室的消毒服務；

(vii) 通過主動識別、評估和減低因人為及系統因素而導致醫療事故的風險，加強臨床風險管理；

(viii) 加強業務支援服務，為與日俱增和先進的醫療服務提供更強支援；以及

(ix) 加強支援基本工程各範疇的管理工作。

(2) **增加撥款 2.53 億元**，讓醫管局可通過下列各項工作，改善輪候時間管理：設立支援時段，以紓緩急症室的工作量；增加專科門診的診症節數，以處理新增個案；設立第三間關節置換中心；增加手術室和內窺鏡檢查節數；加強肺功能化驗和放射服務；以及分階段延長醫院藥房的服務時間。

(3) **增加撥款 3.10 億元**，讓醫管局可推行多項新／持續工作，包括：

(i) 改善社區及醫院為本的精神健康服務，從而加強精神健康服務；

(ii) 在九龍東、九龍西及新界西聯網合共增加 32 000 個普通科門診診所的偶發疾病診症名額；以及

(iii) 當《電子健康記錄互通系統條例草案》獲立法會通過後，醫管局將以政府技術機構的身分，為電子健康記錄互通系統第一階段的運作提供支援。

醫管局現正制訂每個聯網的預算撥款，包括 2014-15 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。

答覆編號

FHB(H)122

管制人員的答覆

(問題編號：2664)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：6)：

請列出 2012-13 及 2013-14 年度(預算)醫院管理局各聯網及整體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。

提問人：梁家騮議員

答覆：

下表列出 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)各聯網的撥款額。現時未有 2014-15 年度各聯網的撥款額。

聯網	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) (10 億元)**
港島東	4.63
港島西	4.82
九龍中	5.82
九龍東	4.49
九龍西	9.71
新界東	6.92
新界西	5.56
總數	**41.95**

下表列出 2013 年和 2014 年各聯網的人口和 65 歲或以上的人口。

2013 年推算人口(截至 2013 年年中)

地區	**相應的醫院聯網**	人口	**65 歲或以上人口**
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	779 900	131 500
中西區、南區	港島西	532 300	80 300
九龍城、油尖	九龍中	510 700	84 000
觀塘、西貢	九龍東	1 086 100	150 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 933 500	305 400
沙田、大埔、北區	新界東	1 256 300	152 100
屯門、元朗	新界西	1 089 100	114 500
全港		**7 188 700**	**1 018 400**

2014 年推算人口(截至 2014 年年中)

地區	**相應的醫院聯網**	人口	**65 歲或以上人口**
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	777 500	137 300
中西區、南區	港島西	531 300	84 200
九龍城、油尖	九龍中	540 300	89 700
觀塘、西貢	九龍東	1 094 200	155 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 939 800	314 700
沙田、大埔、北區	新界東	1 266 900	160 600
屯門、元朗	新界西	1 099 700	121 500
全港		**7 250 400**	**1 063 600**

註：

(a) 因應將軍澳醫院和北大嶼山醫院啓用後為附近地區的居民提供新服務，九龍東／新界東和港島東／九龍西聯網的人口數據的劃界已作修訂。為方便比較，以上列表的數字亦相應調整。

(b) 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。由於四捨五入以及包括水上人口的關係， 各項數字相加後可能不等於總數。

制訂個別聯網預算撥款時有眾多考慮因素，地區人口只是其中之一。其他需要考慮的相關因素包括：各聯網對公立醫院服務的需求有別(因為人口結構和經濟狀況各有不同且不斷改變)、跨聯網使用醫管局服務，以及個別聯網病人治療的複雜程度不一。各間醫院當初設立之時，並非按聯網的基礎進行規劃，加上並非所有聯網均同期開始運作，各聯網的醫院設施的水平和規模不盡相同，專長亦有分別。

因此，醫院設施方面存在某程度的供求失衡。歷年來醫管局透過服務規劃，包括興建新醫院及設施、擴展臨床服務和發展新服務，致力解決服務供求失衡問題。這些工作亦決定了各聯網之間的資源如何分配。

下表列出 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)各聯網的醫生、護士和專職醫療人員人數、各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。現時未有 2014-15 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												服務地區
	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	580	10.8%	0.7	4.4	2 435	10.8%	3.1	18.5	747	11.4%	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	605	11.2%	1.1	7.5	2 525	11.2%	4.7	31.4	841	12.9%	1.6	10.5	中西區、南區
九龍中	692	12.8%	1.4	8.2	3 138	14.0%	6.1	37.4	975	14.9%	1.9	11.6	九龍城、油尖
九龍東	630	11.7%	0.6	4.2	2 461	10.9%	2.3	16.3	685	10.5%	0.6	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 298	24.1%	0.7	4.2	5 306	23.6%	2.7	17.4	1 475	22.6%	0.8	4.8	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	878	16.3%	0.7	5.8	3627	16.1%	2.9	23.8	1 016	15.6%	0.8	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	713	13.2%	0.7	6.2	2 998	13.3%	2.8	26.2	791	12.1%	0.7	6.9	屯門、元朗
聯網整體數字	**5 396**	**100.0%**	**0.8**	**5.3**	**22 489**	**100.0%**	**3.1**	**22.1**	**6 530**	**100.0%**	**0.9**	**6.4**	

下表開列 2013-14 和 2014-15 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。

2013-14 年度

醫院聯網	普通科病床數目 (修訂預算)	佔醫管局整體數字的百分比	按服務地區的人口每 1 000 人計算的普通科病床數目	按服務地區 65 歲或以上人口每 1 000 人計算的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 004	9.5%	2.6	15.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.5%	5.4	35.6	中西區、南區
九龍中	3 005	14.2%	5.9	35.8	九龍城、油尖
九龍東	2 291	10.8%	2.1	15.2	觀塘、西貢
九龍西	5 221	24.7%	2.7	17.1	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 477	16.5%	2.8	22.9	沙田、大埔、北區
新界西	2 274	10.8%	2.1	19.9	屯門、元朗
醫管局整體數字	**21 132**	**100.0%**	**2.9**	**20.8**	

2014-15 年度

醫院聯網	普通科病床數目 (修訂預算)	佔醫管局整體數字的百分比	按服務地區的人口每 1 000 人計算的普通科病床數目	按服務地區 65 歲或以上人口每 1 000 人計算的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 044	9.6%	2.6	14.9	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.4%	5.4	34.0	中西區、南區
九龍中	3 029	14.2%	5.6	33.8	九龍城、油尖
九龍東	2 295	10.8%	2.1	14.8	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.6%	2.7	16.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 539	16.6%	2.8	22.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 326	10.9%	2.1	19.1	屯門、元朗
醫管局整體數字	**21 337**	**100.0%**	**2.9**	**20.1**	

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，而差幅不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，不包括療養科、精神科和智障科的病床。

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，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。

管制人員的答覆

(問題編號：2665)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：7)：

(a) 請按專科及聯網(包括整體和各聯網明細)列出 2012-13、2013-14 及 2014-15 年度(預算)醫院管理局普通科病床的數目、住用率、病人人次、病人數目 ("人頭")、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。

(b) 請說明病床使用率的計算方法 (如，以佔用時間計算，或病人人次計算)；

(c) 請按聯網及醫院、月份、專科劃分，以表格列出過去一年的病床佔用率。

醫院		1 月	2 月	……	全年平均
	內科				
	外科				
	……				
聯網		1 月	2 月	……	全年平均
	內科				
	外科				
	……				

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)和(c)

下表列出 2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)各聯網主要專科的(i)普通科病床數目、(ii)病床住用率、(iii)住院病人出院人次及死亡人數、(iv) 病人住院日數及(v)病人平均住院日數。下表亦列出 2014-15 年度一般專科的預算數字，現時並未有專科的分項數字。

2012-13 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#	2 004	2 853	3 004	2 175	5 179	3 474	2 156	20 845
病床住用率	83%	73%	88%	87%	85%	88%	96%	85%
住院病人出院人次及死亡人數	110 819	109 116	123 486	119 798	253 894	163 370	125 435	1 005 918
病人住院日數	534 857	631 256	871 227	594 698	1 334 340	978 724	660 474	5 605 576
病人平均住院日數	4.9	5.8	7.0	5.0	5.2	6.0	5.2	5.6
婦科								
病床數目#	40	78	29	79	139	64	49	478
病床住用率	90%	53%	90%	70%	84%	69%	98%	76%
住院病人出院人次及死亡人數	3 691	4 007	3 626	5 592	10 751	4 352	5 511	37 530
病人住院日數	8 193	10 733	9 449	13 708	20 926	8 517	10 395	81 921
病人平均住院日數	2.2	2.6	2.6	2.4	1.9	1.9	1.9	2.1
內科								
病床數目#	866	950	1 115	1 020	2 239	1 330	968	8 488
病床住用率	87%	82%	99%	94%	95%	101%	99%	95%
住院病人出院人次及死亡人數	49 259	43 731	43 962	55 330	105 420	68 135	46 673	412 510
病人住院日數	253 383	243 133	354 322	312 945	670 391	459 447	314 356	2 607 977
病人平均住院日數	4.7	5.5	7.8	5.3	6.0	6.6	6.4	6.0
產科								
病床數目#	67	89	130	82	226	145	70	809
病床住用率	75%	65%	72%	67%	71%	62%	97%	71%
住院病人出院人次及死亡人數	4 914	5 930	7 596	6 403	15 523	9 341	8 367	58 074
病人住院日數	14 253	17 356	25 266	18 199	43 821	26 047	24 877	169 819
病人平均住院日數	2.9	2.9	3.3	2.8	2.8	2.8	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	85%	68%	91%	91%	86%	90%	94%	87%
住院病人出院人次及死亡人數	9 006	8 766	8 640	10 999	20 465	16 457	9 323	83 656
病人住院日數	50 787	70 001	94 300	74 887	142 581	147 215	89 307	669 078
病人平均住院日數	5.4	7.7	10.4	6.2	6.7	8.6	9.0	7.6
兒科								
病床數目#	54	177	124	112	361	166	84	1 078
病床住用率	87%	69%	70%	76%	63%	81%	89%	73%
住院病人出院人次及死亡人數	4 733	5 684	6 122	10 986	19 754	12 157	7 996	67 432
病人住院日數	15 574	30 983	28 193	28 959	60 371	43 599	27 327	235 006
病人平均住院日數	4.7	4.4	4.1	2.5	3.0	3.7	3.3	3.4
外科								

	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	
病床數目#	258	596	288	334	726	463	275	2 940
病床住用率	76%	76%	89%	79%	72%	93%	97%	81%
住院病人出院人次及死亡人數	15 239	19 656	14 884	20 746	40 648	21 793	17 427	150 393
病人住院日數	59 084	125 736	77 887	86 909	167 967	124 463	75 998	718 044
病人平均住院日數	3.6	5.7	4.9	3.9	3.9	5.5	4.0	4.4

病床數目截至 2013 年 3 月 31 日

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)[臨時數字]

	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	85%	73%	88%	88%	85%	89%	97%	86%
住院病人出院人次及死亡人數	80 942	80 808	89 228	88 044	190 540	120 336	96 359	746 257
病人住院日數	414 994	472 029	659 470	466 817	1 017 385	740 179	522 186	4 293 060
病人平均住院日數	5.2	5.9	7.4	5.3	5.3	6.2	5.4	5.8
婦科								
病床數目^	40	78	29	79	139	60	49	474
病床住用率	95%	54%	86%	54%	84%	70%	98%	73%
住院病人出院人次及死亡人數	2 853	3 121	2 802	4 172	7 791	3 173	4 090	28 002
病人住院日數	6 558	8 085	6 722	10 107	15 691	6 518	7 802	61 483
病人平均住院日數	2.2	2.5	2.4	2.4	2.0	2.0	1.9	2.2
內科								
病床數目^	872	950	1 091	1 132	2 223	1 361	987	8 616
病床住用率	89%	81%	104%	97%	97%	102%	104%	97%
住院病人出院人次及死亡人數	36 622	32 384	31 048	41 442	80 566	48 950	36 363	307 375
病人住院日數	199 743	183 849	270 885	250 702	515 856	345 895	252 040	2 018 970
病人平均住院日數	5.1	5.6	8.5	5.5	6.1	6.9	6.7	6.3
產科								
病床數目^	65	89	130	81	254	145	70	834
病床住用率	71%	60%	67%	56%	62%	57%	89%	65%
住院病人出院人次及死亡人數	2 758	3 877	5 261	3 965	10 126	6 322	5 970	38 279
病人住院日數	9 928	12 015	17 849	11 598	28 855	18 297	17 045	115 587
病人平均住院日數	3.5	3.0	3.4	2.9	2.8	2.9	2.8	3.0
矯形及創傷外科								
病床數目^	183	334	298	256	507	456	328	2 362
病床住用率	91%	68%	97%	91%	89%	91%	90%	88%
住院病人出院人次及死亡人數	7 102	6 711	6 651	8 355	16 645	12 508	7 488	65 460

	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	
病人住院日數	39 628	53 229	75 410	61 153	112 679	113 163	69 658	524 920
病人平均住院日數	5.4	7.6	10.9	6.4	6.4	8.9	8.6	7.6
兒科								
病床數目^	54	183	124	110	361	183	84	1 099
病床住用率	86%	70%	68%	77%	63%	86%	90%	74%
住院病人出院人次及死亡人數	3 411	4 198	4 621	7 818	14 381	9 670	5 961	50 060
病人住院日數	11 626	24 551	20 510	22 139	45 381	34 947	20 836	179 990
病人平均住院日數	3.6	5.3	4.7	2.7	3.0	3.5	3.3	3.5
外科								
病床數目^	258	596	288	336	726	426	310	2 940
病床住用率	79%	74%	91%	82%	73%	94%	101%	82%
住院病人出院人次及死亡人數	11 648	15 126	11 378	15 630	31 257	16 108	13 864	115 011
病人住院日數	46 034	92 372	60 012	67 743	128 086	94 193	64 173	552 613
病人平均住院日數	3.7	5.6	4.9	4.0	3.9	5.5	4.3	4.5

* 病床數目截至 2014 年 3 月 31 日
^ 病床數目截至 2013 年 12 月 31 日

2014-15 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 Δ	2 044	2 860	3 029	2 295	5 244	3 539	2 326	21 337
病床住用率	83%	73%	88%	87%	85%	88%	96%	85%
住院病人出院人次及死亡人數	108 130	112 580	127 290	122 290	249 840	162 660	126 310	1 009 100
病人住院日數	540 800	646 500	886 400	631 800	1 337 400	980 200	646 900	5 670 000
病人平均住院日數	4.9	5.8	7.0	5.1	5.3	6.2	5.2	5.6

Δ 病床數目截至 2015 年 3 月 31 日

醫管局並非以病人數目衡量及監察其服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作爲服務指標，因爲病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。醫管局並沒有問題所要求提供的病人數目(人頭)的現成資料。醫管局亦按醫院聯網提供臨床服務。病人的治療過程或會涉及同一聯網的不同護理點。因此，資料按聯網統計比按醫院統計更能反映服務的使用情況。至於病床住用率，由於我們規劃及檢討服務使用情況時通常參考各主要專科的全年平均數字，故在此提供全年而非每月的平均數字。

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)會令個案組合有所不同(即聯網內有不同病情的病人)，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 2012-13 年度醫管局各聯網主要專科的普通科病人每日平均成本及普通科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
普通科病人每日平均成本(元)								
內科	3,860	4,320	3,680	3,700	3,540	3,780	3,590	3,740
外科	6,140	5,630	6,150	5,100	5,440	5,610	5,230	5,580
婦產科	6,210	5,770	5,010	6,300	5,260	5,920	4,760	5,490
兒科	4,840	6,570	5,070	4,930	4,930	5,120	4,650	5,150
矯形及創傷外科	5,350	4,630	4,650	4,240	5,010	4,680	4,660	4,750
普通科病人每日整體平均成本	4,420	4,900	3,910	4,240	4,060	4,100	3,940	4,180
普通科每名出院病人平均成本(元)								
內科	15,620	18,460	21,290	14,140	17,080	17,440	16,190	17,070
外科	18,050	31,620	27,070	19,840	19,180	22,870	17,320	22,100
婦產科	14,360	13,070	11,350	15,360	10,600	11,820	8,100	11,540
兒科	15,080	33,470	24,250	16,130	16,850	21,350	18,380	19,990
矯形及創傷外科	24,960	31,590	39,140	27,470	28,170	29,850	33,050	30,080
普通科每名出院病人整體平均成本	18,950	25,160	25,180	19,420	19,650	22,280	18,570	21,140

下表列出 2013-14 年度按醫院聯網推算的普通科病人每日平均成本及普通科每名出院病人的平均成本。各專科的分項數字暫時未能提供。

	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
普通科病人每日整體平均預計成本(元)	4,670	5,170	4,070	4,460	4,340	4,330	4,390	4,440
普通科每名出院病人的整體平均預計成本(元)	20,840	26,340	25,800	20,970	21,300	23,580	20,040	22,580

2014-15 年度，普通科病人每日平均成本及每名出院病人的平均成本，預計分別為 4,590 元和 23,390 元。現時並未有醫院聯網和專科的分項數字。

住院服務成本包括服務病人的直接人手開支(例如醫務、護理及專職醫療人員)；各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理測試)的開支；以及其他運作成本(例如病人膳食、水電煤開支和儀器維修保養)。每個醫院聯網普通科的病人每日平均成本及每名出院病人的平均成本，是根據各聯網的住院服務總開支和相應的普通科病人住院日數和出院病人數目計算所得的平均數。

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，普通科病人每日平均成本及普通科每名出院病人的平均成本，會因不同個案和專科而有差別。由於人口結構及其他因素(包括聯網提供的專科服務)會令個案組合有所不同(即聯網內有不同病情的病人)，各醫院聯網的成本亦會有差別。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。

(b) 病床住用率是按病床被佔用時間的百分比計算。

管制人員的答覆

(問題編號：2666)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：8)：

請按聯網(包括整體和各聯網明細)列出 2012-13、2013-14 及 2014-15 年度(預算)醫院管理局各專科門診的新、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 2012-13 年度、2013-14 年度(2013 年 4 月至 12 月)和 2014-15 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 2014-15 年度各專科診症人次預算的分項數字。

	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	6 681	4 229	9 833	3 993	11 394	6 833	1 251	2 591	10 217	**64 766**
	港島西	5 503	5 658	9 322	8 438	9 471	8 229	2 733	2 646	10 332	**76 043**
	九龍中	12 207	4 443	8 843	11 281	21 184	5 474	1 682	2 219	12 208	**95 239**
	九龍東	7 337	5 620	12 560	3 455	15 576	10 334	3 168	4 806	16 711	**95 908**
	九龍西	13 910	9 668	21 436	17 620	16 498	14 360	6 071	8 537	26 456	**148 483**
	新界東	12 151	7 212	13 966	13 380	16 282	14 325	3 107	6 591	16 648	**121 191**
	新界西	10 686	5 027	8 013	3 119	16 407	8 157	1 802	4 899	13 907	**80 425**
	合計	**68 475**	**41 857**	**83 973**	**61 286**	**106 812**	**67 712**	**19 814**	**32 289**	**106 479**	**682 055**
專科門診舊症覆診人次	港島東	30 353	23 102	234 671	21 972	119 152	51 732	14 646	74 824	65 836	**711 015**
	港島西	25 653	38 433	215 801	29 349	76 371	55 892	33 699	55 362	116 135	**736 945**
	九龍中	51 649	25 344	205 549	52 306	203 735	54 549	31 468	64 382	82 842	**914 333**
	九龍東	22 016	32 125	159 451	29 641	113 695	61 847	35 417	87 550	67 445	**650 023**
	九龍西	56 929	50 425	532 909	68 567	127 734	111 138	50 232	208 790	154 650	**1 463 347**
	新界東	36 952	40 036	266 039	28 470	135 772	94 880	34 785	116 462	75 032	**944 314**
	新界西	30 161	22 686	183 659	44 150	132 824	55 147	24 157	135 450	62 918	**783 423**
	合計	**253 713**	**232 151**	**1 798 079**	**274 455**	**909 283**	**485 185**	**224 404**	**742 820**	**624 858**	**6 203 400**

	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	37 034	27 331	244 504	25 965	130 546	58 565	15 897	77 415	76 053	**775 781**
	港島西	31 156	44 091	225 123	37 787	85 842	64 121	36 432	58 008	126 467	**812 988**
	九龍中	63 856	29 787	214 392	63 587	224 919	60 023	33 150	66 601	95 050	**1 009 572**
	九龍東	29 353	37 745	172 011	33 096	129 271	72 181	38 585	92 356	84 156	**745 931**
	九龍西	70 839	60 093	554 345	86 187	144 232	125 498	56 303	217 327	181 106	**1 611 830**
	新界東	49 103	47 248	280 005	41 850	152 054	109 205	37 892	123 053	91 680	**1 065 505**
	新界西	40 847	27 713	191 672	47 269	149 231	63 304	25 959	140 349	76 825	**863 848**
	合計	**322 188**	**274 008**	**1 882 052**	**335 741**	**1 016 095**	**552 897**	**244 218**	**775 109**	**731 337**	**6 885 455**

2013-14 年度(2013 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	5 025	3 682	7 346	2 806	8 544	5 391	882	2 032	8 296	**50 361**
	港島西	3 713	4 339	6 856	6 141	6 786	6 672	2 414	1 921	8 427	**57 298**
	九龍中	8 680	3 529	6 817	9 138	15 873	3 963	1 369	1 448	9 636	**72 693**
	九龍東	6 023	5 170	10 250	2 790	13 294	8 877	2 372	3 525	15 112	**81 551**
	九龍西	10 186	7 545	16 435	12 489	12 443	11 346	4 594	6 553	20 524	**113 800**
	新界東	9 785	6 539	11 695	10 555	14 450	11 282	2 314	4 751	13 158	**97 050**
	新界西	8 013	4 224	6 237	2 288	12 559	6 390	1 422	3 348	10 918	**62 223**
	合計	**51 425**	**35 028**	**65 636**	**46 207**	**83 949**	**53 921**	**15 367**	**23 578**	**86 071**	**534 976**
專科門診舊症覆診人次	港島東	24 729	17 392	182 470	14 429	90 668	38 749	10 729	58 670	50 339	**545 946**
	港島西	19 160	30 303	169 176	21 568	63 299	43 135	25 001	43 139	92 440	**581 273**
	九龍中	37 482	20 701	153 779	40 564	155 307	39 391	23 461	47 997	64 733	**695 764**
	九龍東	17 926	24 815	119 578	21 919	88 543	46 008	25 553	65 222	53 129	**496 544**
	九龍西	43 340	39 563	406 414	49 421	97 875	85 598	38 476	161 281	114 465	**1 118 457**
	新界東	30 536	30 450	201 411	21 830	109 123	71 615	26 174	90 666	56 628	**730 708**
	新界西	23 839	17 775	140 291	34 418	101 521	43 838	19 280	103 722	50 307	**608 229**
	合計	**197 012**	**180 999**	**1 373 119**	**204 149**	**706 336**	**368 334**	**168 674**	**570 697**	**482 041**	**4 776 921**
專科門診診症總人次	港島東	29 754	21 074	189 816	17 235	99 212	44 140	11 611	60 702	58 635	**596 307**
	港島西	22 873	34 642	176 032	27 709	70 085	49 807	27 415	45 060	100 867	**638 571**
	九龍中	46 162	24 230	160 596	49 702	171 180	43 354	24 830	49 445	74 369	**768 457**
	九龍東	23 949	29 985	129 828	24 709	101 837	54 885	27 925	68 747	68 241	**578 095**
	九龍西	53 526	47 108	422 849	61 910	110 318	96 944	43 070	167 834	134 989	**1 232 257**
	新界東	40 321	36 989	213 106	32 385	123 573	82 897	28 488	95 417	69 786	**827 758**
	新界西	31 852	21 999	146 528	36 706	114 080	50 228	20 702	107 070	61 225	**670 452**
	合計	**248 437**	**216 027**	**1 438 755**	**250 356**	**790 285**	**422 255**	**184 041**	**594 275**	**568 112**	**5 311 897**

2014-15 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	101 400
	九龍西	150 000
	新界東	120 100
	新界西	80 200
	整體	**691 000**
專科門診舊症覆診人次	港島東	703 500
	港島西	732 300
	九龍中	921 100
	九龍東	648 400
	九龍西	1 467 900
	新界東	925 100
	新界西	777 700
	整體	**6 176 000**
專科門診診症總人次	港島東	768 100
	港島西	809 500
	九龍中	1 018 600
	九龍東	749 800
	九龍西	1 617 900
	新界東	1 045 200
	新界西	857 900
	整體	**6 867 000**

下表列出 2012-13 年度各醫院聯網主要專科每次專科門診的平均成本。

專科	**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**
耳鼻喉科	790	680	735	865	565	1,050	885	780
內科	1,700	1,890	2,250	1,980	1,580	1,990	1,860	1,840
產科及婦科	1,050	1,100	770	770	685	730	810	815
眼科	505	410	530	425	475	585	505	500
矯形及創傷外科	945	990	730	780	810	1,030	950	890
兒科及青少年科	1,160	1,800	1,160	980	1,240	1,270	1,100	1,260
精神科	1,030	1,310	1,220	1,070	1,090	1,210	1,300	1,160
外科	1,300	1,730	1,070	1,330	1,180	1,270	1,400	1,330
專科門診(整體)	1,040	1,250	1,000	915	1,020	1,120	1,050	1,050

下表列出2013-14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。

2013-14 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	1,110	1,300	1,050	980	1,060	1,210	1,120	1,110

2014-15 年度，每次專科門診平均成本預算為 1,150 元。目前沒有各醫院聯網及專科的相關分項數字。

專科門診服務費用包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫療、護理和專職醫療人員)、各項臨牀支援服務所招致的開支(例如藥劑、放射診斷和病理測試)，以及其他營運開支(例如公用設施費用和設備維修費)。各醫院聯網的每次專科門診單位成本，是根據其專科門診服務總成本和相應就診人次計算的平均成本。

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。

答覆編號

FHB(H)125

管制人員的答覆

(問題編號：2667)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：9)：

請以下表格式，列出 2012-13、2013-14 及 2014-15 年度(預算)醫院管理局跨區求診服務量：

a) 專科門診求診人次及人數

b) 普通科門診求診人次及人數

c) 急症室求診人次及人數

d) 普通科住院病人人次及人數

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：梁家騮議員

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，以方便跟進慢性疾病／狀況和配合社區支援。雖然如此，個別病人在求診時，可能會有其他考慮，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，病人可能會因救護車路線等原因而被送往鄰近接收病人地點的急症醫院。

下表按照醫院聯網劃分，臚列 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局所提供專科門診服務、普通科門診服務、急症室服務和住院服務的統計數字。我們暫時未有 2014-15 年度的相關數字。

a) 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局所提供專科門診服務的求診人次

2012-13 年度

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	658 262	121 453	15 458	5 985	11 945	8 468	2 092	**823 663**
中西區及南區	港島西	38 107	509 170	9 208	2 452	7 359	5 589	1 726	**573 611**
九龍城及油尖	九龍中	7 318	17 918	332 685	7 964	70 731	12 394	2 544	**451 554**
觀塘及西貢	九龍東	29 970	38 851	168 043	667 333	64 035	32 536	4 955	**1 005 723**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	23 850	71 319	394 751	43 796	1 367 367	54 515	19 923	**1 975 521**
沙田、大埔及北區	新界東	10 646	25 183	56 911	13 237	46 427	914 348	11 226	**1 077 978**
屯門及元朗	新界西	7 396	24 294	29 845	5 042	43 237	34 635	820 619	**965 068**
其他(例如澳門、中國內地等)		232	4 800	2 671	122	729	3 020	763	**12 337**
整體		**775 781**	**812 988**	**1 009 572**	**745 931**	**1 611 830**	**1 065 505**	**863 848**	**6 885 455**

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	506 220	95 951	11 276	4 429	8 900	6 004	1 627	**634 407**
中西區及南區	港島西	28 836	395 222	6 958	1 862	5 756	4 120	1 407	**444 161**
九龍城及油尖	九龍中	5 662	14 667	253 027	6 370	53 279	9 639	2 041	**344 685**
觀塘及西貢	九龍東	23 034	30 777	128 360	518 867	48 277	24 641	3 800	**777 756**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	18 441	57 684	300 684	32 722	1 047 102	41 146	15 478	**1 513 257**
沙田、大埔及北區	新界東	8 040	20 251	42 826	9 997	35 675	713 330	8 910	**839 029**
屯門及元朗	新界西	5 817	19 986	23 436	3 741	32 632	26 319	636 551	**748 482**
其他(例如澳門、中國內地等)		257	4 033	1 890	107	636	2 559	638	**10 120**
整體		**596 307**	**638 571**	**768 457**	**578 095**	**1 232 257**	**827 758**	**670 452**	**5 311 897**

b) 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局所提供普通科門診服務的求診人次

2012-13 年度

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	491 531	17 306	3 590	4 050	6 915	2 181	1 136	**526 709**
中西區及南區	港島西	36 890	322 014	2 409	1 855	4 323	1 462	1 004	**369 957**
九龍城及油尖	九龍中	4 639	2 430	314 829	5 609	42 710	3 066	1 422	**374 705**
觀塘及西貢	九龍東	18 020	7 627	44 207	801 068	59 282	9 203	2 801	**942 208**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	15 551	10 873	163 981	37 657	1 408 358	15 828	10 548	**1 662 796**
沙田、大埔及北區	新界東	6 899	4 265	24 487	13 802	36 050	862 691	6 457	**954 651**
屯門及元朗	新界西	4 262	3 382	7 686	3 158	24 007	12 599	742 257	**797 351**
其他 (例如澳門、中國內地等)		369	96	260	149	550	1 156	437	**5 030***
整體		**578 161**	**367 993**	**561 449**	**867 348**	**1 582 195**	**908 186**	**766 062**	**5 633 407***

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	369 457	13 545	2 684	3 209	5 023	1 589	852	**396 359**
中西區及南區	港島西	26 758	256 380	1 815	1 348	3 427	1 188	726	**291 642**
九龍城及油尖	九龍中	3 342	2 083	237 847	4 810	33 166	2 466	1 178	**284 892**
觀塘及西貢	九龍東	13 357	6 091	33 438	638 831	44 733	7 005	2 170	**745 625**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	11 549	8 673	126 111	30 110	1 068 881	12 040	8 327	**1 265 691**
沙田、大埔及北區	新界東	5 182	3 200	18 680	10 873	27 354	675 892	4 922	**746 103**
屯門及元朗	新界西	3 315	2 730	6 028	2 467	18 297	10 091	585 937	**628 865**
其他(例如澳門、中國內地等)		234	67	289	123	383	1 040	324	**2 815***
整體		**433 194**	**292 769**	**426 892**	**691 771**	**1 201 264**	**711 311**	**604 436**	**4 361 992***

* 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 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 2 013 人和 355 人，相關數字已納入「其他」欄目所示數字和病人居住地區的相應醫管局整體數字之內。

c) 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局所提供急症室服務的求診人次

2012-13年度

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	199 233	9 731	2 407	2 665	3 766	2 499	1 237	**221 538**
中西區及南區	港島西	19 287	106 357	1 572	1 187	2 589	1 499	881	**133 372**
九龍城及油尖	九龍中	3 157	1 652	86 585	2 757	31 084	2 881	1 213	**129 329**
觀塘及西貢	九龍東	9 003	2 992	16 920	278 975	19 391	7 766	2 285	**337 332**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	9 437	6 418	84 141	22 731	487 452	14 717	8 160	**633 056**
沙田、大埔及北區	新界東	4 262	2 031	7 333	4 559	15 570	364 763	4 674	**403 192**
屯門及元朗	新界西	3 277	2 212	4 636	2 340	16 776	12 323	340 418	**381 982**
其他(例如澳門、中國內地等)		1 274	1 171	2 620	619	3 498	3 136	1 191	**13 509**
整體		**248 930**	**132 564**	**206 214**	**315 833**	**580 126**	**409 584**	**360 059**	**2 253 310**

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	145 763	7 356	1 672	2 016	2 859	1 819	823	**162 308**
中西區及南區	港島西	14 209	77 858	1 175	810	2 023	1 120	801	**97 996**
九龍城及油尖	九龍中	2 408	1 415	62 260	2 535	23 768	2 112	1 026	**95 524**
觀塘及西貢	九龍東	6 790	2 387	11 774	214 136	13 744	5 697	1 794	**256 322**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	7 107	5 286	59 995	17 274	368 019	11 082	6 227	**474 990**
沙田、大埔及北區	新界東	3 132	1 610	5 338	3 549	11 956	265 852	3 524	**294 961**
屯門及元朗	新界西	2 381	1 544	3 517	1 744	12 429	8 922	255 263	**285 800**
其他(例如澳門、中國內地等)		938	1 035	1 738	411	2 509	2 120	805	**9 556**
整體		**182 728**	**98 491**	**147 469**	**242 475**	**437 307**	**298 724**	**270 263**	**1 677 457**

d) 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局所提供各項一般專科住院服務的住院病人出院人次(包括出院人次和死亡人數)

2012-13 年度

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	95 688	12 544	995	761	1 217	952	317	**112 474**
中西區及南區	港島西	6 013	76 396	632	384	881	609	290	**85 205**
九龍城及油尖	九龍中	907	1 791	46 036	1 147	13 775	1 324	394	**65 374**
觀塘及西貢	九龍東	3 132	3 618	15 015	106 931	7 072	3 257	642	**139 667**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	2 583	8 116	53 396	7 826	219 768	5 818	2 446	**299 953**
沙田、大埔及北區	新界東	1 231	2 440	3 744	1 851	5 062	145 926	1 286	**161 540**
屯門及元朗	新界西	1 024	3 050	2 835	774	5 131	4 370	119 726	**136 910**
其他(例如澳門、中國內地等)		241	1 161	833	124	988	1 114	334	**4 795**
整體		**110 819**	**109 116**	**123 486**	**119 798**	**253 894**	**163 370**	**125 435**	**1 005 918**

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	70 322	9 256	746	495	921	660	252	**82 652**
中西區及南區	港島西	4 341	55 711	553	237	634	446	223	**62 145**
九龍城及油尖	九龍中	612	1 451	34 089	939	10 490	937	271	**48 789**
觀塘及西貢	九龍東	2 222	2 808	10 697	78 826	5 078	2 483	539	**102 653**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	1 788	6 356	37 558	5 550	165 342	4 543	1 837	**222 974**
沙田、大埔及北區	新界東	771	1 992	2 865	1 342	3 624	107 163	950	**118 707**
屯門及元朗	新界西	702	2 408	2 194	575	3 785	3 372	92 055	**105 091**
其他(例如澳門、中國內地等)		184	826	526	80	666	732	232	**3 246**
整體		**80 942**	**80 808**	**89 228**	**88 044**	**190 540**	**120 336**	**96 359**	**746 257**

e) 2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局所提供各項一般專科住院服務的病人住院日數

2012-13 年度

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	466 326	78 057	6 677	3 730	6 607	6 349	1 514	**569 260**
中西區及南區	港島西	30 693	414 500	5 194	1 795	5 163	4 355	1 322	**463 022**
九龍城及油尖	九龍中	4 150	14 443	300 244	7 099	81 766	8 156	2 392	**418 250**
觀塘及西貢	九龍東	12 504	24 819	145 871	528 391	37 367	21 074	4 042	**774 068**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	10 721	54 678	370 769	39 089	1 146 034	39 532	13 926	**1 674 749**
沙田、大埔及北區	新界東	5 141	17 352	19 052	9 489	26 340	862 689	6 969	**947 032**
屯門及元朗	新界西	3 971	19 109	17 896	4 301	25 145	28 167	627 461	**726 050**
其他(例如澳門、中國內地等)		1 351	8 298	5 524	804	5 918	8 402	2 848	**33 145**
整體		**534 857**	**631 256**	**871 227**	**594 698**	**1 334 340**	**978 724**	**660 474**	**5 605 576**

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

病人居住地區	相應的醫院聯網	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	
東區、灣仔及離島區(不包括大嶼山)	港島東	365 115	57 564	5 802	2 702	5 549	4 307	1 185	**442 224**
中西區及南區	港島西	21 525	300 828	4 228	1 324	3 395	2 603	1 403	**335 306**
九龍城及油尖	九龍中	2 738	12 205	233 972	6 460	65 816	6 759	1 487	**329 437**
觀塘及西貢	九龍東	9 270	19 912	109 822	417 506	25 115	16 199	3 478	**601 302**
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣及大嶼山	九龍西	8 679	44 479	271 849	28 580	875 185	32 943	10 796	**1 272 511**
沙田、大埔及北區	新界東	3 066	13 646	16 540	6 221	18 882	649 879	5 465	**713 699**
屯門及元朗	新界西	3 448	15 752	13 026	3 089	19 020	20 906	495 394	**570 635**
其他(例如澳門、中國內地等)		1 153	7 643	4 231	935	4 423	6 583	2 978	**27 946**
整體		**414 994**	**472 029**	**659 470**	**466 817**	**1 017 385**	**740 179**	**522 186**	**4 293 060**

註：

「其他」欄目所示數字，包括病人提供非本港地址和未能提供住址資料的個案。

答覆編號

FHB(H)126

管制人員的答覆

(問題編號：2668)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 402 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：10)：

請詳列 2013-14 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 個及第 90 個百分值。

提問人：梁家騮議員

答覆：

下表列出在 2013-14 年度(截至 2013 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)。

2013-14 年度(截至 2013 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	895	14%	<1	<1	<1	<1	2 004	32%	1	3	6	7	3 362	54%	16	34	37	45
	內科	1 669	19%	<1	1	1	2	2 538	29%	2	3	6	7	4 645	52%	5	13	33	47
	婦科	590	13%	<1	<1	<1	1	700	16%	3	3	5	6	3 176	71%	9	14	19	23
	眼科	4 093	44%	<1	<1	<1	1	1 335	14%	4	7	7	8	3 887	42%	10	15	23	37
	矯形及創傷外科	1 378	19%	<1	1	1	1	1 704	24%	4	6	7	7	4 153	57%	14	49	51	51
	兒童及青少年科	137	14%	<1	1	1	2	685	68%	3	5	7	7	180	18%	9	13	17	29
	精神科	376	14%	<1	1	1	1	697	26%	2	3	5	6	1 577	60%	3	9	25	27
	外科	1 525	15%	<1	1	1	2	3 031	30%	4	6	7	8	5 597	55%	10	15	40	47
港島西	耳鼻喉科	484	10%	<1	<1	1	1	1 573	32%	3	6	7	8	2 825	58%	8	23	64	97
	內科	1 156	13%	<1	<1	1	1	1 169	13%	3	5	7	8	6 873	75%	10	30	40	57
	婦科	920	15%	<1	1	1	2	672	11%	3	4	5	7	3 796	64%	8	16	19	27
	眼科	2 853	37%	<1	<1	1	1	1 075	14%	4	4	7	8	3 801	49%	15	17	19	20
	矯形及創傷外科	751	9%	<1	<1	1	1	1 133	14%	2	3	5	7	6 456	77%	6	14	28	42
	兒童及青少年科	301	16%	<1	<1	1	1	622	33%	2	5	7	8	953	51%	10	17	19	19
	精神科	143	5%	<1	1	1	2	406	13%	1	3	5	7	2 607	83%	3	13	34	77
	外科	1 640	15%	<1	1	1	2	1 837	17%	3	5	6	8	7 589	68%	6	22	49	66
九龍中	耳鼻喉科	1 059	9%	<1	<1	<1	<1	650	5%	<1	1	3	5	10 443	86%	4	21	23	28
	內科	1 193	13%	<1	<1	1	1	1 280	14%	3	4	5	7	6 629	72%	12	38	60	84
	婦科	359	8%	<1	<1	1	1	1 342	32%	3	4	4	5	2 524	60%	4	8	23	28
	眼科	5 580	30%	<1	<1	<1	<1	4 149	22%	1	2	3	5	8 655	47%	43	53	57	60
	矯形及創傷外科	261	4%	<1	<1	1	1	757	12%	<1	2	4	6	5 163	84%	29	54	66	92
	兒童及青少年科	438	26%	<1	<1	1	1	328	19%	4	6	6	7	923	55%	6	15	20	20
	精神科	183	9%	<1	<1	1	1	744	36%	2	4	7	8	1 162	56%	7	16	32	41
	外科	1 669	12%	<1	1	1	1	2 329	17%	3	4	6	7	9 425	70%	19	24	31	64
九龍東	耳鼻喉科	1 276	19%	<1	<1	1	1	1 866	28%	3	6	7	7	3 543	53%	24	52	69	80
	內科	1 311	9%	<1	1	1	1	3 341	24%	5	7	7	7	9 534	67%	12	41	54	76
	婦科	1 316	20%	<1	1	1	1	835	12%	3	6	7	7	4 577	68%	12	37	77	94
	眼科	4 335	32%	<1	<1	1	1	706	5%	3	7	7	7	8 627	63%	11	23	64	71
	矯形及創傷外科	2 973	24%	<1	<1	1	1	2 240	18%	5	7	7	8	7 025	57%	35	128	146	149
	兒童及青少年科	667	21%	<1	<1	<1	1	561	18%	4	7	7	7	1 941	61%	15	20	28	35
	精神科	263	5%	<1	1	1	2	1 663	30%	3	5	7	8	3 431	61%	12	50	75	94
	外科	1 219	6%	<1	1	1	1	4 384	23%	4	5	7	7	13 314	70%	4	25	131	151

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	2 517	19%	<1	<1	1	1	3 491	27%	4	6	7	8	7 085	54%	15	24	39	42
	內科	2 121	9%	<1	<1	1	2	4 702	21%	4	6	7	7	15 368	68%	20	42	62	74
	婦科	730	7%	<1	<1	1	1	2 006	19%	4	6	7	7	8 029	74%	12	20	34	46
	眼科	4 789	33%	<1	<1	<1	<1	4 642	32%	5	6	7	7	5 099	35%	34	43	45	48
	矯形及創傷外科	3 202	19%	<1	<1	1	1	4 344	26%	3	5	7	8	9 237	55%	45	55	82	101
	兒童及青少年科	2 137	37%	<1	<1	<1	1	724	12%	4	6	7	7	2 864	49%	8	10	16	17
	精神科	278	3%	<1	1	1	2	664	6%	1	4	7	8	9 987	91%	1	18	52	93
	外科	4 075	14%	<1	1	1	2	8 059	28%	4	6	7	7	16 893	58%	18	37	67	108
新界東	耳鼻喉科	3 240	28%	<1	<1	1	2	2 409	21%	3	3	5	7	5 870	51%	23	55	70	82
	內科	2 108	13%	<1	<1	1	1	1 957	12%	3	5	7	8	11 610	72%	19	63	70	77
	婦科	1 005	11%	<1	<1	1	2	513	5%	3	6	8	8	6 115	65%	19	49	81	124
	眼科	5 458	35%	<1	<1	<1	1	2 303	15%	3	4	7	8	7 689	50%	16	47	69	118
	矯形及創傷外科	4 474	27%	<1	<1	<1	1	1 733	11%	4	5	7	8	10 262	62%	20	111	120	125
	兒童及青少年科	422	13%	<1	<1	1	2	594	19%	3	5	6	7	2 106	67%	13	27	41	53
	精神科	1 124	17%	<1	1	1	2	1 787	26%	3	4	7	8	3 810	56%	14	37	74	95
	外科	1 630	9%	<1	<1	1	2	2 585	14%	3	5	6	7	14 268	77%	16	27	69	80
新界西	耳鼻喉科	1 984	21%	<1	<1	<1	1	914	10%	3	3	4	7	6 687	70%	13	27	30	33
	內科	869	11%	1	1	1	2	1 752	23%	5	6	7	7	5 112	66%	22	36	43	51
	婦科	823	15%	1	1	2	4	802	14%	4	6	7	9	4 008	71%	10	15	23	43
	眼科	5 218	34%	<1	<1	<1	1	2 591	17%	2	4	5	6	7 383	49%	23	55	64	69
	矯形及創傷外科	1 281	13%	<1	1	1	2	876	9%	2	4	5	7	7 822	78%	18	69	78	83
	兒童及青少年科	28	2%	<1	<1	2	2	201	12%	5	6	7	8	1 438	86%	12	13	14	14
	精神科	437	8%	<1	1	1	1	1 463	28%	2	5	7	7	3 250	62%	8	25	38	46
	外科	1 046	6%	<1	1	2	7	2 737	16%	4	7	17	24	13 753	78%	22	48	55	59
整體	耳鼻喉科	11 455	18%	<1	<1	1	1	12 907	20%	3	4	7	8	39 815	62%	13	24	38	59
	內科	10 427	12%	<1	<1	1	2	16 739	19%	3	6	7	7	59 771	68%	13	39	58	74
	婦科	5 743	12%	<1	1	1	2	6 870	15%	3	4	6	7	32 225	68%	10	19	41	70
	眼科	32 326	34%	<1	<1	<1	1	16 801	18%	3	4	6	7	45 141	48%	13	41	59	69
	矯形及創傷外科	14 320	19%	<1	<1	1	1	12 787	17%	3	5	7	7	50 118	65%	16	53	97	124
	兒童及青少年科	4 130	22%	<1	<1	1	1	3 715	20%	3	6	7	8	10 405	57%	9	14	20	33
	精神科	2 804	8%	<1	1	1	2	7 424	20%	2	4	7	8	25 824	71%	4	21	51	84
	外科	12 804	11%	<1	1	1	2	24 962	21%	4	5	7	8	80 839	68%	13	30	56	103

註

由於有雜項個案並沒納入分流制度，以及採用四捨五入的計算方法，個別分流類別(即第一優先、第二優先和例行) 的百分比總和不可能是 100%。

答覆編號

FHB(H)127

管制人員的答覆

(問題編號：2669)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：11)：

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 2012-13、2013-14 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：梁家騮議員

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2012-13年度的人數及薪酬(包括薪金、津貼、公積金及其他福利)。2013-14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**	**2012-13 年度**
行政總裁	1	470 萬元
醫院聯網總監／總監／副總監／部門主管	14	5,080 萬元
醫院行政總監	20	5,930 萬元

管制人員的答覆

(問題編號：2670)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：12)：

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 2012-13 及 2013-14 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 至表 3 按主要部門及職級列出2012-13及2013-14年度(2013年1月1日至2013年12月31日的12個月內)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的醫生離職人數、離職率及服務年期。

一般而言，醫管局會盡量透過內部調任或晉升局內合適的在職醫生以填補顧問醫生及副顧問醫生的空缺。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，聘請本地大學醫科畢業生及其他合資格醫生，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2012-13及2013-14年度均聘請了新醫生填補空缺和加強人手支援。截至2013年12月31日，任職醫管局的醫生有5 407名，與2012-13年度的5 260名及2011-12年度的5 165名比較，分別增加了2.8%及4.7%。在2012-13及2013-14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3.31億元及3.58億元。

表 1：2012-13及2013-14年度按部門及職級劃分各醫院聯網全職醫生離職人數

聯網	部門	2012-13 年度				2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 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	0	1	1	0	1	3	4
	家庭醫學科	0	0	0	0	0	0	1	1
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	2	0	2	4	0	0	2	2
	神經外科	0	0	1	1	0	0	0	0

聯網	部門	2012-13 年度				2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 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	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
	婦產科	0	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	1	1	2	0	0	1	1
	矯形及創傷外科	0	1	0	1	0	0	0	0
	兒科	0	0	3	3	1	1	0	2
	病理學專科	0	1	0	1	0	2	0	2
	精神科	0	1	0	1	0	0	0	0
	放射科	0	1	0	1	1	4	0	5
	外科	3	1	0	4	1	3	0	4
	其他	1	0	1	2	1	0	1	2
	總計	**6**	**6**	**10**	**22**	**5**	**11**	**9**	**25**
港島西	急症科	0	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	1	0	1	2	1	1	2	4
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	0	1	1
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	2	1	5	8	1	1	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	1	1	1	3	1	0	1	2
	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	1	1	0	0	0	0
	兒科	0	0	2	2	0	0	1	1
	病理學專科	0	1	1	2	0	1	3	4
	精神科	0	0	3	3	1	0	2	3
	放射科	1	0	0	1	0	0	1	1
	外科	2	2	1	5	3	3	0	6
	其他	0	1	0	1	0	2	0	2
	總計	**7**	**6**	**16**	**29**	**7**	**9**	**12**	**28**
九龍中	急症科	0	2	2	4	0	0	1	1
	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	0	2	2	0	1	1	2
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	1	3	4	2	1	0	3
	神經外科	1	0	0	1	1	0	0	1
	婦產科	0	1	0	1	0	0	0	0
	眼科	1	1	0	2	1	1	2	4
	矯形及創傷外科	1	1	0	2	0	1	0	1
	兒科	0	1	0	1	0	0	0	0
	病理學專科	0	1	1	2	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	2	2
	放射科	0	0	0	0	1	1	0	2
	外科	0	1	0	1	1	1	0	2
	其他	2	0	1	3	1	1	0	2
	總計	**5**	**9**	**9**	**23**	**7**	**7**	**6**	**20**
九龍東	急症科	0	0	2	2	0	0	1	1
	麻醉科	0	1	2	3	0	1	0	1
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	0	4	4
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	2	1	5	8	1	1	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	2	0	2	0	0	0	0
	眼科	0	2	1	3	0	0	3	3
	矯形及創傷外科	0	0	1	1	1	0	1	2
	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	0	0	0	1	0	1

聯網	部門	2012-13 年度				2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 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	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
	放射科	1	1	0	2	0	1	0	1
	外科	1	1	1	3	0	2	0	2
	其他	0	0	0	0	0	0	0	0
	總計	**4**	**8**	**17**	**29**	**2**	**6**	**13**	**21**
九龍西	急症科	0	1	8	9	0	2	3	5
	麻醉科	0	3	3	6	1	0	1	2
	家庭醫學科	0	0	12	12	0	1	1	2
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	3	3	3	9	4	3	5	12
	神經外科	0	0	1	1	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	0	1	0	1	0	1	0	1
	矯形及創傷外科	0	1	1	2	1	1	0	2
	兒科	1	0	3	4	0	1	1	2
	病理學專科	1	0	1	2	2	0	0	2
	精神科	0	4	0	4	0	0	1	1
	放射科	1	2	0	3	2	4	0	6
	外科	2	5	1	8	1	0	2	3
	其他	0	0	1	1	0	0	0	0
	總計	**8**	**20**	**34**	**62**	**11**	**13**	**14**	**38**
新界東	急症科	0	1	1	2	0	2	1	3
	麻醉科	0	0	1	1	0	1	0	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	4	4
	深切治療部	0	0	1	1	0	0	0	0
	內科	1	0	4	5	0	0	5	5
	神經外科	1	0	0	1	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	1	1	1	3
	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0
	矯形及創傷外科	0	0	2	2	0	0	0	0
	兒科	0	0	3	3	0	0	4	4
	病理學專科	0	0	1	1	0	0	1	1
	精神科	0	2	0	2	0	1	1	2
	放射科	0	1	0	1	0	0	0	0
	外科	0	0	0	0	0	1	2	3
	其他	0	1	0	1	0	0	1	1
	總計	**2**	**5**	**15**	**22**	**1**	**6**	**20**	**27**
新界西	急症科	0	2	1	3	0	0	0	0
	麻醉科	1	0	1	2	2	1	0	3
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	2	3	0	1	4	5
	深切治療部	0	0	1	1	0	1	1	2
	內科	0	1	6	7	1	2	2	5
	神經外科	0	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	1	0	0	1	0	0	2	2
	眼科	1	1	0	2	1	0	0	1
	矯形及創傷外科	1	2	1	4	1	1	0	2
	兒科	0	0	3	3	0	0	0	0
	病理學專科	0	0	1	1	1	1	1	3
	精神科	1	1	3	5	0	1	1	2
	放射科	0	2	1	3	0	2	1	3
	外科	1	1	1	3	1	1	0	2
	其他	0	0	1	1	0	1	0	1
	總計	**6**	**11**	**22**	**39**	**7**	**13**	**12**	**32**

表 2：2012-13及2013-14年度按主要部門及職級劃分全職醫生離職率

部門	2012-13 年度				2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 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	-	4.1%	6.8%	5.3%	-	2.6%	3.2%	2.7%
麻醉科	3.9%	2.9%	5.3%	4.2%	7.8%	3.5%	3.5%	4.1%
心肺外科	-	-	-	-	-	-	-	-
家庭醫學科	-	1.3%	4.9%	4.3%	-	3.7%	3.6%	3.5%
深切治療部	-	-	3.9%	1.7%	-	1.8%	1.8%	1.6%
內科	7.7%	2.0%	4.4%	4.0%	6.8%	2.1%	2.5%	2.9%
神經外科	13.7%	-	4.3%	4.7%	6.1%	8.6%	-	3.4%
婦產科	5.1%	7.9%	0.8%	3.3%	7.7%	1.9%	3.3%	3.7%
眼科	11.0%	13.1%	2.3%	6.6%	10.8%	4.2%	7.0%	6.6%
矯形及創傷外科	3.8%	5.4%	3.6%	4.2%	5.7%	3.1%	0.6%	2.2%
兒科	2.1%	1.1%	10.5%	6.1%	2.0%	2.0%	5.9%	3.9%
病理學專科	2.0%	4.1%	7.3%	4.7%	5.9%	5.4%	7.9%	6.4%
精神科	2.9%	7.5%	3.1%	4.5%	2.9%	2.7%	3.8%	3.3%
放射科	4.5%	8.4%	0.9%	4.1%	6.0%	13.9%	1.7%	6.7%
外科	12.5%	8.5%	1.4%	4.9%	9.6%	8.3%	1.4%	4.5%
其他	6.9%	2.9%	2.9%	3.6%	4.4%	5.4%	1.5%	3.1%
整體	**5.6%**	**4.2%**	**4.2%**	**4.4%**	**5.8%**	**4.0%**	**3.0%**	**3.7%**

表 3：2012-13及2013-14年度按部門劃分各醫院聯網離職醫生在醫管局的服務年期

2012-13 年度

聯網	部門	2012-13 年度						
		少於 1 年	1 年至少於 6 年	6 年至少於 11 年	11 年至少於 16 年	16 年至少於 21 年	21 年及以上	總計
港島東	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	1	0	1
	內科	0	0	2	0	2	0	4
	神經外科	0	1	0	0	0	0	1
	眼科	0	0	1	0	1	0	2
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	0	1
	兒科	0	0	2	1	0	0	3
	病理學專科	0	0	0	0	1	0	1
	精神科	0	0	0	1	0	0	1
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	0	1	3	0	4
	其他	0	0	1	0	1	0	2
	總計	**0**	**2**	**7**	**3**	**10**	**0**	**22**
港島西	麻醉科	0	1	0	0	1	0	2
	家庭醫學科	0	0	1	0	0	0	1
	內科	0	2	3	1	2	0	8
	婦產科	0	2	0	0	1	0	3
	矯形及創傷外科	0	1	0	0	0	0	1
	兒科	0	0	2	0	0	0	2
	病理學專科	0	1	0	0	1	0	2
	精神科	0	1	0	1	0	1	3
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	外科	0	0	1	2	2	0	5
	其他	0	0	0	1	0	0	1
	總計	**0**	**8**	**7**	**5**	**8**	**1**	**29**
九龍中	急症科	0	1	1	0	2	0	4
	家庭醫學科	0	2	0	0	0	0	2
	內科	0	1	0	2	1	0	4

聯網	部門	2012-13 年度						
		少於 1 年	1 年至少於 6 年	6 年至少於 11 年	11 年至少於 16 年	16 年至少於 21 年	21 年及以上	總計
	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	2	0	2
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	2	0	2
	兒科	0	0	0	0	1	0	1
	病理學專科	0	1	0	0	1	0	2
	外科	0	0	0	0	1	0	1
	其他	0	0	0	1	2	0	3
	總計	**0**	**5**	**1**	**4**	**13**	**0**	**23**
九龍東	急症科	1	1	0	0	0	0	2
	麻醉科	1	1	0	1	0	0	3
	家庭醫學科	0	0	2	0	1	0	3
	內科	0	3	1	0	2	2	8
	婦產科	0	0	1	1	0	0	2
	眼科	0	1	1	1	0	0	3
	矯形及創傷外科	0	1	0	0	0	0	1
	兒科	0	1	1	0	0	0	2
	放射科	0	0	1	0	1	0	2
	外科	0	1	0	1	0	1	3
	總計	**2**	**9**	**7**	**4**	**4**	**3**	**29**
九龍西	急症科	0	3	3	1	1	1	9
	麻醉科	0	3	2	0	1	0	6
	家庭醫學科	0	9	3	0	0	0	12
	內科	1	1	1	0	5	1	9
	神經外科	0	1	0	0	0	0	1
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	矯形及創傷外科	1	0	0	1	0	0	2
	兒科	0	1	1	1	1	0	4
	病理學專科	0	0	1	0	1	0	2
	精神科	0	0	2	0	2	0	4
	放射科	0	0	1	0	2	0	3
	外科	0	0	1	1	4	2	8
	其他	0	0	0	1	0	0	1
	總計	**2**	**18**	**16**	**5**	**17**	**4**	**62**
新界東	急症科	0	0	1	0	1	0	2
	麻醉科	1	0	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	1	0	0	1	0	2
	深切治療部	0	1	0	0	0	0	1
	內科	0	3	1	1	0	0	5
	神經外科	0	0	0	0	1	0	1
	矯形及創傷外科	0	1	0	1	0	0	2
	兒科	1	1	1	0	0	0	3
	病理學專科	0	0	1	0	0	0	1
	精神科	0	0	0	1	0	1	2
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	其他	0	0	0	1	0	0	1
	總計	**2**	**7**	**4**	**4**	**4**	**1**	**22**
新界西	急症科	0	1	0	1	1	0	3
	麻醉科	1	0	0	0	1	0	2
	家庭醫學科	1	0	0	1	1	0	3
	深切治療部	0	0	1	0	0	0	1
	內科	0	1	5	0	1	0	7
	婦產科	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	0	1	0	1	2
	矯形及創傷外科	0	0	0	2	2	0	4
	兒科	0	1	2	0	0	0	3
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	1

聯網	部門	2012-13 年度						
		少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年至 少於 16 年	16 年至 少於 21 年	21 年 及以上	總計
	精神科	1	1	1	0	2	0	5
	放射科	0	1	2	0	0	0	3
	外科	0	1	0	0	2	0	3
	其他	0	0	0	0	1	0	1
	總計	**3**	**6**	**11**	**5**	**12**	**2**	**39**

2013-14 年度

聯網	部門	2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日的 12 個月內)						
		少於 1 年	1 年至少於 6 年	6 年至少於 11 年	11 年至少於 16 年	16 年至少於 21 年	21 年及以上	總計
港島東	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	2	0	1	1	0	4
	家庭醫學科	1	0	0	0	0	0	1
	內科	1	1	0	0	0	0	2
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	0	1	1
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	兒科	0	1	0	0	0	1	2
	病理學專科	0	0	0	0	2	0	2
	放射科	0	0	3	0	0	2	5
	外科	0	0	1	2	1	0	4
	其他	0	0	1	0	0	1	2
	總計	**2**	**5**	**6**	**3**	**4**	**5**	**25**
港島西	麻醉科	1	0	1	2	0	0	4
	家庭醫學科	0	0	1	0	0	0	1
	內科	0	0	1	0	1	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	1	1
	婦產科	0	1	0	0	1	0	2
	兒科	0	0	1	0	0	0	1
	病理學專科	0	1	1	1	1	0	4
	精神科	0	1	0	0	1	1	3
	放射科	0	1	0	0	0	0	1
	外科	0	0	1	3	1	1	6
	其他	0	0	0	1	0	1	2
	總計	**1**	**4**	**6**	**7**	**5**	**5**	**28**
九龍中	急症科	0	0	1	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	1	1	0	0	0	2
	內科	0	0	0	1	0	2	3
	神經外科	0	0	0	0	1	0	1
	眼科	0	0	2	0	2	0	4
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	0	1
	兒科	0	0	0	0	0	0	0
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	1	0	0	0	0	2
	放射科	0	0	0	1	1	0	2
	外科	0	0	0	0	1	1	2
	其他	0	0	0	0	1	1	2
	總計	**1**	**2**	**4**	**2**	**7**	**4**	**20**
九龍東	急症科	1	0	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	1	0	1
	家庭醫學科	1	1	1	1	0	0	4
	內科	0	1	0	0	0	2	3
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	0	2	1	0	0	0	3
	矯形及創傷外科	0	1	0	0	0	1	2
	兒科	0	0	3	0	0	0	3
	精神科	0	0	0	1	0	0	1
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	0	0	1	1	2
	總計	**2**	**5**	**6**	**2**	**2**	**4**	**21**
九龍西	急症科	0	2	1	1	0	1	5
	麻醉科	0	1	0	0	1	0	2
	家庭醫學科	0	1	0	0	1	0	2
	內科	1	2	1	1	4	3	12
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0

聯網	部門	2013-14 年度(2013 年 1 月 1 日至 2013 年 12 月 31 日的 12 個月內)						
		少於 1 年	1 年至 少於 6 年	6 年至 少於 11 年	11 年至 少於 16 年	16 年至 少於 21 年	21 年 及以上	總計
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	1	2
	兒科	0	0	1	0	1	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	2	0	2
	精神科	0	1	0	0	0	0	1
	放射科	0	0	1	1	2	2	6
	外科	0	0	2	0	0	1	3
	總計	**1**	**7**	**7**	**3**	**12**	**8**	**38**
新界東	急症科	0	1	0	1	1	0	3
	麻醉科	0	0	0	0	1	0	1
	家庭醫學科	1	3	0	0	0	0	4
	內科	0	3	2	0	0	0	5
	婦產科	0	0	2	0	1	0	3
	兒科	1	0	3	0	0	0	4
	病理學專科	0	0	1	0	0	0	1
	精神科	0	1	0	1	0	0	2
	外科	1	1	0	0	1	0	3
	其他	0	0	1	0	0	0	1
	總計	**3**	**9**	**9**	**2**	**4**	**0**	**27**
新界西	急症科	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	0	0	0	0	2	1	3
	家庭醫學科	2	0	0	2	1	0	5
	深切治療部	0	0	1	0	1	0	2
	內科	0	1	1	0	2	1	5
	神經外科	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	0	2	0	0	0	0	2
	眼科	0	0	0	0	0	1	1
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	1	1	2
	病理學專科	0	0	0	0	1	2	3
	精神科	0	1	0	1	0	0	2
	放射科	0	1	1	1	0	0	3
	外科	0	0	0	1	1	0	2
	其他	0	0	0	0	1	0	1
	總計	**2**	**5**	**3**	**5**	**11**	**6**	**32**

註：

1. 離職(流失)包括按人頭計算常額及合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。
2. 連續流失率=(過去 12 個月離職醫管局的員工總數／過去 12 個月的平均員工人數) X 100%。
3. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
4. 精神科部門的服務包括智障人士服務。

答覆編號

FHB(H)129

管制人員的答覆

(問題編號：2671)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：13)：

a) 請列出在 2012-13、2013-14 及 2014-15 (預算)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 2012-13、2013-14 及 2014-15(預算)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 2012-13、2013-14 及 2014-15(預算)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 2012-13、2013-14 及 2014-15(預算)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 2012-13 及 2013-14 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：

2012-13 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	12	125	92,093	90,465	113,968	100,625	74,013	69,031
	護理	40	129	51,363	48,750	68,735	55,850	39,195	37,860
	專職醫療	63	87	67,888	47,630	94,562	84,290	37,860	34,575
	護理支援人手	1	-(12)	13,225	13,225	13,225	13,225	13,225	13,225
	管理人員	32	92	181,488	124,065	173,735	141,980	115,985	112,200
	專業／行政人員	1 113	841	67,888	43,450	84,290	55,850	27,245	23,530
	其他支援人員	515	158	25,904	16,217	31,525	23,530	15,009	9,869
香港東	醫療	595	955	100,233	90,465	115,450	100,625	59,970	49,870
	護理	2 348	1,275	39,893	34,575	49,870	37,860	24,715	14,825
	專職醫療	717	459	56,193	36,205	55,850	54,665	25,965	21,330
	護理支援人手	1 220	212	12,275	12,273	14,825	14,825	10,520	10,157
	管理人員	12	26	128,780	98,878	167,960	110,135	86,578	72,955
	專業／行政人員	113	68	50,558	40,568	59,970	54,665	21,330	21,330
	其他支援人員	2 221	467	32,837	11,975	23,530	16,825	9,628	8,611
香港西	醫療	653	963	92,083	81,360	119,050	100,625	57,315	47,630
	護理	2 600	1,417	39,893	37,860	49,870	37,860	24,715	14,825
	專職醫療	826	557	56,193	37,860	59,970	54,665	25,965	21,330
	護理支援人手	1 164	202	13,944	12,580	14,825	14,668	10,573	10,263
	管理人員	13	27	131,945	93,760	137,265	132,715	78,010	75,430
	專業／行政人員	95	59	52,203	43,450	62,810	54,665	25,965	21,330
	其他支援人員	1 998	428	35,584	11,975	23,530	16,825	9,522	8,568
九龍中	醫療	709	1,130	102,908	90,465	119,050	100,625	59,970	49,870
	護理	3 069	1,748	40,640	37,860	50,999	37,860	24,715	12,545
	專職醫療	940	620	56,193	36,205	55,850	54,665	24,715	22,405
	護理支援人手	1 551	252	12,869	12,167	14,825	13,500	10,520	10,157
	管理人員	15	29	124,023	90,465	131,985	100,625	82,825	69,331
	專業／行政人員	133	74	49,100	40,568	57,315	54,665	23,530	21,330
	其他支援人員	2 481	511	35,584	11,975	23,530	16,163	9,628	8,568
九龍東	醫療	632	991	105,290	84,290	114,475	100,625	59,970	49,870
	護理	2 313	1,278	40,640	37,860	47,630	37,860	25,965	23,530
	專職醫療	645	390	52,760	36,205	55,850	54,665	24,715	22,405
	護理支援人手	1 083	193	12,957	12,706	14,825	14,825	10,758	10,263
	管理人員	9	22	111,923	88,903	162,996	139,044	75,606	59,558

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
	專業／行政人員	85	59	49,100	43,450	69,295	54,665	23,530	21,330
	其他支援人員	1 716	361	31,512	11,975	23,530	15,805	9,628	8,652
九龍西	醫療	1 307	2,040	100,233	90,465	115,450	100,625	59,970	49,870
	護理	5 088	2,985	39,893	37,860	54,665	39,640	31,525	23,530
	專職醫療	1 359	897	56,193	37,033	55,850	54,665	27,245	22,405
	護理支援人手	2 292	413	13,007	12,642	15,130	14,825	10,624	10,263
	管理人員	18	44	131,945	90,465	173,735	155,739	85,053	81,439
	專業／行政人員	186	117	54,293	43,450	62,810	54,665	22,405	21,330
	其他支援人員	3 826	817	35,584	11,975	23,530	16,825	9,524	8,568
新界東	醫療	940	1,400	100,233	81,360	115,450	100,625	57,315	47,630
	護理	3 524	2,006	39,893	37,860	49,870	37,860	27,245	23,530
	專職醫療	999	669	56,193	37,860	60,254	54,665	28,261	22,405
	護理支援人手	1 935	337	12,375	12,273	14,825	14,825	10,520	10,263
	管理人員	16	34	132,793	90,465	162,440	108,305	81,150	74,785
	專業／行政人員	125	88	55,520	43,450	68,735	54,665	23,826	21,330
	其他支援人員	2 557	567	35,584	11,975	23,530	16,825	9,628	8,568
新界西	醫療	697	1,106	102,908	87,340	119,050	100,625	59,970	49,870
	護理	2 834	1,638	40,640	36,205	52,220	39,640	25,965	23,530
	專職醫療	752	465	33,805	36,205	55,850	54,665	24,715	21,330
	護理支援人手	1 802	310	12,305	12,167	14,825	13,907	10,520	10,263
	管理人員	10	19	131,945	97,193	151,362	121,099	77,161	74,476
	專業／行政人員	135	88	49,100	41,495	58,322	54,665	22,405	21,330
	其他支援人員	2 078	429	34,164	11,975	23,530	16,825	9,628	8,652

2013-14 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	11	143	96,295	83,435	122,100	97,980	75,108	70,490
	護理	44	146	55,210	49,495	70,490	57,275	41,195	39,345
	專職醫療	68	95	59,808	50,660	89,353	74,478	39,345	29,299
	護理支援人手	1	-(12)	13,745	13,745	13,745	13,745	13,745	13,745
	管理人員	35	101	232,581	123,030	172,280	150,570	120,988	115,050
	專業／行政人員	1 160	979	69,220	47,290	86,440	57,275	29,720	24,450
	其他支援人員	530	176	26,921	16,425	32,760	24,450	15,613	11,204
香港東	醫療	608	1,001	102,968	89,565	118,400	103,190	61,500	51,825
	護理	2 435	1,350	40,988	35,930	51,825	39,345	25,685	16,425
	專職醫療	747	490	57,708	37,625	57,275	56,810	25,685	22,165
	護理支援人手	1 323	241	12,964	12,754	15,410	15,410	10,932	10,665
	管理人員	12	28	135,310	101,398	177,751	112,945	89,565	77,978
	專業／行政人員	114	78	52,488	45,155	61,500	56,810	22,165	22,165
	其他支援人員	2 333	505	35,093	12,445	24,450	16,425	9,895	8,903
香港西	醫療	660	1,007	96,968	86,440	122,100	103,190	58,775	49,495
	護理	2 525	1,505	40,988	39,345	56,047	39,345	26,985	24,450
	專職醫療	841	585	57,708	39,345	58,775	56,810	26,985	22,165
	護理支援人手	1 224	228	13,840	13,400	15,410	14,814	10,953	10,665
	管理人員	13	28	135,310	89,565	140,765	140,765	80,000	80,000
	專業／行政人員	98	66	54,303	45,155	67,370	56,810	26,985	22,165
	其他支援人員	2 058	471	36,548	12,445	24,450	17,485	9,895	9,126
九龍中	醫療	730	1,182	105,693	89,565	118,400	103,190	61,500	51,825
	護理	3 138	1,853	41,765	39,345	51,825	39,345	26,985	16,425
	專職醫療	975	656	57,708	37,625	57,275	56,810	26,985	23,285
	護理支援人手	1 683	286	13,597	12,373	15,410	14,029	10,665	10,539
	管理人員	14	29	127,185	92,770	138,008	103,190	86,440	70,166
	專業／行政人員	143	84	50,925	43,120	57,182	56,810	24,450	22,165
	其他支援人員	2 536	543	36,548	12,445	24,450	16,425	9,581	8,903
九龍東	醫療	657	1,050	108,145	89,565	118,400	103,190	61,500	51,825
	護理	2 461	1,399	40,988	39,345	51,825	39,345	26,985	24,450
	專職醫療	685	428	55,915	37,625	57,275	51,825	25,685	22,165
	護理支援人手	1 203	218	13,690	13,400	15,410	15,410	11,205	10,665
	管理人員	13	26	115,528	92,770	170,624	128,139	87,959	65,322

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
	專業／行政人員	86	58	50,450	45,155	70,490	56,810	24,450	22,165
	其他支援人員	1 821	392	32,748	12,445	24,450	16,425	10,005	9,126
九龍西	醫療	1 364	2,151	102,968	92,770	118,400	103,190	61,500	51,825
	護理	5 306	3,177	40,988	39,345	56,810	41,195	31,200	24,450
	專職醫療	1 475	969	57,708	37,625	57,275	56,810	26,985	23,285
	護理支援人手	2 421	459	13,743	13,400	15,942	15,410	11,206	10,665
	管理人員	18	44	133,793	92,770	184,285	161,555	87,221	73,525
	專業／行政人員	196	132	55,305	43,120	64,410	56,810	23,285	22,165
	其他支援人員	4 022	879	36,548	12,445	24,450	17,485	9,895	8,903
新界東	醫療	947	1,472	102,968	86,440	122,100	103,190	61,500	50,194
	護理	3 627	2,140	40,988	39,345	51,825	39,345	28,315	24,450
	專職醫療	1 016	703	57,708	39,345	58,775	56,810	28,315	23,285
	護理支援人手	2 081	377	13,070	12,754	15,410	15,410	11,205	10,665
	管理人員	14	33	118,345	91,168	152,290	103,190	77,518	73,525
	專業／行政人員	130	99	58,825	45,155	70,794	56,810	26,010	22,165
	其他支援人員	2 630	604	35,093	12,445	24,450	17,485	10,005	9,126
新界西	醫療	736	1,173	105,693	86,440	133,325	103,190	61,500	51,825
	護理	2 998	1,764	40,988	37,625	54,265	41,195	26,985	19,675
	專職醫療	791	502	57,708	35,930	57,275	51,825	25,685	22,165
	護理支援人手	2 006	351	12,996	11,457	15,410	14,029	10,932	10,665
	管理人員	10	22	135,310	101,398	155,223	124,185	82,391	79,353
	專業／行政人員	142	96	50,450	45,155	61,228	56,810	24,450	22,165
	其他支援人員	2 191	468	35,093	12,445	24,450	16,425	10,005	9,126

2013-14 年度共有 11 名醫療人員、44 名護理人員及 68 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) 2012-13 及 2013-14 年度的員工人手統計(包括常額、合約及臨時員工)，分別以 2013 年 3 月 31 日及 2013 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。
(11) 由於 2014-15 年度的預算撥款仍在制訂，因此未有 2014-15 年度的預算數字。
(12) 四捨五入至百萬位後，數目甚為細小。

(b)
以下各表臚列 2012-13 及 2013-14 年度上述各類醫管局員工獲發超時工作補償金的人數及涉及金額：

2012-2013 年度

員工類別	員工人數	超時工作補償金 (百萬元)
醫療	1 755	60.1
護理	6 092	67.7
專職醫療	1 254	17.1
護理支援人手	1 911	6.9
管理人員	1	0(3)
專業／行政人員	4	0(3)
其他支援人員	1 303	8.4
總計	12 320	160.2

2013-14 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	1 729	68.8
護理	4 998	57.3
專職醫療	1 178	17.3
護理支援人手	5 451	30.4
管理人員	3	0.1
專業／行政人員	1	0(3)
其他支援人員	4 463	29.7
總計	17 823	203.6

註
(1) 2012-13 及 2013-14 年度的員工人手統計，分別以 2013 年 3 月 31 日及 2014 年 2 月 28 日的人數點算為基礎。
(2) 由於超時工作是因應特別的服務需求而安排，因此未有 2014-15 年度醫管局員工獲發超時工作補償金的人數及所涉金額的預算數字。
(3) 四捨五入至百萬位後，數目甚為細小。

(c)
以下各表按專科及聯網臚列 2012-13 及 2013-14 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：

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	1.2
醫管局總辦事處總計		**1**	**1.2**
港島東	急症科	2	1.4
	臨床腫瘤科	0(1)	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	4	1.5
	神經外科	0(1)	0.8
	眼科	5	1.1
	兒科	2	0.1
	精神科	2	0.8
	外科	5	0.9
	醫院管理	1	0.9
港島東總計		**24**	**8.9**
港島西	急症科	3	0.3
	麻醉科	4	4.0
	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	4	1.5
	婦產科	6	0.6
	兒科	3	3.3
	病理學	1	0.1
	精神科	1	0.2
	放射科	2	1.5
	外科	3	0.9
港島西總計		**29**	**12.7**
九龍中	急症科	3	1.3
	麻醉科	1	< 0.1
	耳鼻喉科	1	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	4	0.7
	內科	9	3.2
	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**	**19.0**

聯網	專科	醫生人數	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	2	0.4
	內科	11	4.5
	婦產科	1	0.3
	眼科	2	0.3
	兒科	1	1.4
	病理學	1	1.0
	精神科	0(1)	0.3
	放射科	2	1.6
	外科	3	1.5
	醫院管理	1	0.6
九龍東總計		**29**	**13.2**
九龍西	急症科	10	2.9
	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	7.3
	內科	18	6.2
	神經外科	0(1)	1.2
	婦產科	4	2.4
	眼科	1	0.5
	矯形及創傷外科	1	1.0
	兒科	17	5.4
	病理學	1	1.1
	精神科	5	1.2
	放射科	2	0.7
	外科	7	1.0
九龍西總計		**85**	**31.1**
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	6	2.5
	內科	11	5.2
	神經外科	0(1)	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	5	1.9
	醫院管理	0(1)	0.4
新界東總計		**36**	**20.8**
新界西	急症科	3	2.6
	麻醉科	3	1.4
	臨床腫瘤科	2	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	8	0.9
	內科	8	3.7
	婦產科	2	0.7

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額 (百萬元)
	眼科	2	2.4
	矯形及創傷外科	2	0.6
	兒科	2	0.5
	病理學	1	2.1
	精神科	3	1.8
	放射科	2	1.5
	外科	7	5.5
新界西總計		**45**	**24.3**
總計		**292**	**131.2**

<u>2013-14</u> 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	1.5
醫管局總辦事處總計		**1**	**1.5**
港島東	急症科	2	1.3
	麻醉科	1	0.4
	耳鼻喉科	1	0.3
	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	2.6
	內科	5	3.9
	神經外科	0	0.8
	婦產科	1	0.3
	眼科	5	1.6
	兒科	3	0.5
	精神科	2	1.5
	放射科	1	0.9
	外科	3	0.9
	醫院管理	0	0.4
港島東總計		**29**	**15.4**
港島西	急症科	3	0.6
	麻醉科	6	4.0
	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	0.4
	內科	2	1.8
	婦產科	6	0.5
	兒科	3	3.6
	病理學	1	0.8
	精神科	2	1.0
	放射科	2	2.1
	外科	3	0.7
港島西總計		**30**	**15.5**
九龍中	急症科	2	1.7
	麻醉科	1	< 0.1
	臨床腫瘤科	0	0.2
	耳鼻喉科	1	1.4

聯網	專科	醫生人數	(全年推算數字) 薪酬總額 (百萬元)
	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	0.9
	內科	3	2.9
	婦產科	11	4.6
	眼科	3	1.5
	矯形及創傷外科	1	0.3
	兒科	5	4.0
	病理學	1	0.4
	精神科	3	2.3
	外科	2	2.0
九龍中總計		**37**	**22.2**
九龍東	急症科	2	0.3
	麻醉科	2	1.7
	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	0.4
	內科	11	5.4
	眼科	2	0.6
	矯形及創傷外科	1	0.2
	兒科	1	1.0
	病理學	1	1.7
	精神科	2	0.8
	放射科	1	1.8
	外科	3	2.5
	醫院管理	0	0.1
九龍東總計		**29**	**16.5**
九龍西	急症科	11	4.2
	麻醉科	1	0.5
	臨床腫瘤科	1	0.3
	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	22	7.5
	內科	18	8.2
	神經外科	0	1.2
	婦產科	3	1.4
	眼科	1	0.5
	矯形及創傷外科	2	1.3
	兒科	17	5.5
	病理學	1	1.1
	精神科	4	2.4
	放射科	5	2.0
	外科	8	1.9
九龍西總計		**94**	**38.0**
新界東	急症科	6	4.0
	麻醉科	3	1.8
	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	6	3.3
	內科	10	5.0
	神經外科	0(1)	1.1
	眼科	4	1.8
	矯形及創傷外科	1	0.3

聯網	專科	醫生人數	(全年推算數字) 薪酬總額 (百萬元)
	兒科	3	2.7
	精神科	2	0.7
	放射科	1	1.6
	外科	8	2.2
新界東總計		**44**	**24.5**
新界西	急症科	3	2.7
	麻醉科	5	3.6
	臨床腫瘤科	2	0.7
	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	7	2.0
	內科	10	6.8
	神經外科	0(1)	0.2
	婦產科	2	1.2
	眼科	2	3.3
	矯形及創傷外科	2	0.6
	兒科	2	1.3
	病理學	1	2.1
	精神科	3	1.9
	放射科	2	2.0
	外科	9	6.5
新界西總計		**50**	**34.9**
總計		**314**	**168.5**

註

(1) 2012-13 及 2013-14 年度的醫生人手統計，分別以 2013 年 3 月 31 日及 2013 年 12 月 31 日的人數點算為基礎。於這兩個日期並非受聘於醫管局的員工，醫生人數一欄顯示為「0」。

(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。

(3) 由於醫管局只會在沒有全職醫生填補空缺的情況下，才會聘請兼職醫生，因此未能按專科及聯網提供 2014-15 年度為醫管局提供非全職服務的醫管局醫生人數及薪酬總額預算數字。

(d)

以下各表按專科及聯網臚列 2012-13 及 2013-14 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：

2012-13 年度

聯網	專科	名譽醫生 人數	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	59,194
	病理學	1	60,000
	外科	1	60,000
港島西總計		**10**	**479,194**

聯網	專科	名譽醫生 人數	薪酬總額(元)
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	21,000
	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**	**357,000**
總計		**18**	**884,194**

2013-14 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
	婦產科	1	60,000
	眼科	2	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**	**420,000**
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
	臨床腫瘤科	1	12,742
	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**	**348,742**
總計		**16**	**816,742**

註

(1) 2012-13 及 2013-14 年度的名譽醫生人手統計，分別以 2013 年 3 月 31 日及 2014 年 2 月 28 日的人數點算為基礎。

(2) 由於非醫管醫生是因應特別的服務需求而聘用，因此未能按專科及聯網提供 2014-15 年度非醫管局醫生為醫管局提供服務並獲得報酬的預算人數。

管制人員的答覆

(問題編號：2672)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：15)：

就「長者基礎牙科外展服務先導計劃」(外展先導計劃)，請詳列在 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度，請詳列：

(a) 就計劃提供的撥款額；

(b) 參與計劃的非政府機構及牙科外展服務隊數目 (按社會福利署行政區劃分)；

(c) 參與計劃的院舍比率 (按社會福利署行政區劃分)；

(d) 受惠長者數目及服務人次。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a) 政府已預留 8,800 萬元撥款推行為期 3 年的外展先導計劃。

(b) 13 間非政府機構共 24 支牙科外展隊參與外展先導計劃。有關的牙科外展隊及其所屬非政府機構按社會福利署(社署)行政區劃分的分布情況載於**附件**。

(c) 參與外展先導計劃的 24 支牙科外展隊已聯絡所有註冊安老院舍及日間護理中心，包括私營院舍在內。截至 2014 年 2 月底，共有 741 間院舍及日間護理中心參與外展先導計劃，佔全部 894 間註冊院舍及日間護理中心的 83%。這些院舍及日間護理中心按社署行政區劃分的分布情況如下：

社署行政區	參與外展先導計劃的院舍及日間護理中心數目 (a)	院舍及日間護理中心總數 (b)	百分比 (a)/(b)
中西南及離島區	86	97	89%
東區及灣仔區	90	107	84%
觀塘區	43	58	74%
黃大仙及西貢區	45	63	71%
九龍城及油尖旺區	110	127	87%
深水埗區	60	83	72%
荃灣及葵青區	95	103	92%
屯門區	45	54	83%
元朗區	54	57	95%
沙田區	40	56	71%
大埔及北區	73	89	82%
總計	741	894	83%

(d) 截至 2014 年 2 月底，外展先導計劃已為約 62 000 名居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供外展牙科服務，服務人次約為 100 000。

附件

牙科外展隊及所屬非政府機構
按社會福利署行政區劃分的分布情況

社署行政區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目
中西南及離島區	香港聖約翰救護機構	1
	東華三院	2
東區及灣仔區	香港防癆心臟及胸病協會	1
觀塘區	基督教家庭服務中心	1
	基督教聯合那打素社康服務	1
黃大仙及西貢區	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
九龍城及油尖旺區	志蓮淨苑	1
	九龍樂善堂	1
	東華三院	1
深水埗區	香港聖公會麥理浩夫人中心	1
荃灣及葵青區	明愛牙科診所	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
屯門區	仁愛堂	2
元朗區	博愛醫院	2
沙田區	明愛牙科診所	1
	仁愛堂	1
大埔及北區	基督教聯合那打素社康服務	1
	仁愛堂	1
	總計：	24

管制人員的答覆

(問題編號：2673)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：16)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，衞生科稱會「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」。

請詳列 2013-14 及 2014-15 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、相關人手及開支。

提問人：梁家騮議員

答覆：

基層醫療涉及多項服務和活動，由衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支並未能分開計算。

衞生署於 2010 年 9 月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。統籌處最新推出的主要基層醫療措施包括：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽
繼 2011 年發表有關糖尿病和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層面的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。糖尿病和高血壓參考概覽流動應用程式已於 2013 年 9 月推出。

(b) 《基層醫療指南》
網上《基層醫療指南》於 2011 年 4 月推出，提供有關西醫和牙醫的個人和執業資料等詳情。統籌處現正建立下一個提供視光師資料的分支指南。《基層醫療指南》流動應用程式已於 2013 年 8 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 年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。2013 年 9 月，另一間設於北大嶼山醫院的社區健康中心投入服務；2014 年，觀塘亦會新設一間社區健康中心。我們現正探討當其他地區有合適的用地時，開展社區健康中心項目的可行性。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已於 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。2013 年，統籌處推出 2013/14 學年小學巡迴戲劇表演，以推廣家庭醫生的概念。一輯有關基層醫療(包括家庭醫生概念)的電視節目亦會於 2014 年播出，此外全年還會進行其他宣傳和推廣活動。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衞生署和醫管局推行一系列加強基層醫療的計劃，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，以及長者牙科外展服務計劃。

另一方面，自 2008-09 年度起，醫管局一直推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
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，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。預計在 2013-14 年度完結前，會有超過 6 萬名病人受惠於這項計劃。預計在 2014-15 年度，會再有 14 000 名病人登記參加計劃。
跨專業護理診所 由醫管局的護士和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、用藥指導和精神健康支援服務。	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，預計每年求診數目超過 83 000 人次。
普通科門診公私營協作計劃 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。	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 2014 年 2 月底，已有超過 1 600 名病人登記參加計劃。
共同護理計劃 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。	2010 年 3 月在新界東聯網推出，2010 年 9 月擴展至港島東聯網。截至 2014 年 2 月底，已有超過 300 名病人登記參加計劃。這項計劃將如期於 2014 年 3 月結束。

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。

答覆編號

FHB(H)132

管制人員的答覆

(問題編號：2674)

總目：　(140) 政府總部： 食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 404 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：17)：

就衞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 2013-14 年度：

(a) 菲臘牙科醫院所接收的教學病人數字；
(b) 菲臘牙科醫院所接收的私家病人數字；及
(c) 請詳列各項牙科服務成本。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a) 菲臘牙科醫院(牙科醫院)在2013-14 年度(截至2014 年2 月28 日)的教學病人求診人次為112 310。

(b) 牙科醫院在 2013-14 年度(截至 2014 年 2 月 28 日)的私家病人求診人次為 2 165。

(c) 牙科醫院是一所特別設計的教學醫院，為訓練牙醫及牙科輔助專業人員而提供設施。跟一般公立醫院不同，牙科醫院只提供與教學有關的牙科服務，以及為為數有限的私家病人提供服務，而不會提供公營牙科服務。該院沒有備存個別服務的資助額／ 開支的分項數字。

管制人員的答覆

(問題編號：2675)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：18)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，當局稱會「繼續管理醫療衞生研究基金，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，從而推動公共衞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 2012-13 及 2013-14 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，通過合併前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金，設立醫療衞生研究基金，和擴大資助本港醫療衞生研究的範圍。獲前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助而仍在進行的研究項目，已納入醫療衞生研究基金，並繼續受到監察。

醫療衞生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衞生研究，通過取得並應用從本地醫療衞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。基金資助本港不同形式的醫療衞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，以及研究獎學金。

醫療衞生研究基金在 2013-14 年度批准的研究項目，以及前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金在 2012-13 年度資助的項目，載列如下：

年度	接獲的申請數目	批准的研究項目數目	撥款總額 (百萬元)
2012-13 (前衞生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金)	414	120	84.6
2013-14 (醫療衞生研究基金)	679	252	285.6

答覆編號

FHB(H)134

管制人員的答覆

(問題編號：2676)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，當局稱會「繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度，例如在啓德興建香港兒童醫院，並計劃重建瑪麗醫院」。請列出上述項目的詳情，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：

香港兒童醫院的建造工程於 2013 年 8 月展開，預計 2017 年竣工。按付款當日價格計算，核准預算為 129.855 億元，在 2014-15 年度的預算開支為 8.435 億元。新的香港兒童醫院預計提供合共 468 張病床，主要為全港罹患嚴重和複雜病症的 18 歲以下兒童提供第三層專科服務。醫院管理局(醫管局)現正重組整個兒科服務網絡，包括服務模式發展、培訓和人手計劃，然後會就香港兒童醫院提供的服務制訂預算個案數目和所需人手。

如獲財務委員會批准撥款，瑪麗醫院第一期重建工程預計於2014年展開，2017年竣工，估計費用為16億元。醫管局計劃在2017年展開主要工程，至2023年年底或之前完成整個第一期重建工程。瑪麗醫院第一期重建工程旨在把醫院更新為現代化醫療中心，提供運作所需的額外空間；改善出入通道和實體設計，令臨床服務的運作具成本效益和高效率；以及推動綜合教研發展。醫管局稍後會為瑪麗醫院第一期重建工程制訂預算個案量和所需額外人手。

答覆編號

FHB(H)135

管制人員的答覆

(問題編號：2677)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：20)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，當局稱會「推行措施便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科及專科門診服務、非緊急手術、放射服務及專科門診藥房服務」。請列出各措施的詳情、受惠人數及使用人次和涉及的人手與開支變更。

提問人：梁家騮議員

答覆：

2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)共預留 2.87 億元，用作推行下列措施，以加快讓病人就診：

(a) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的醫生診症時段，以處理病症；

(b) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額；

(c) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務；

(d) 在新界西聯網設立新的關節置換中心；

(e) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術；

(f) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務；

(g) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及

(h) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務；以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。

醫管局會調配現有人員並增聘人手，以配合推行上述措施。我們現正擬訂詳細人手分配安排，暫時未能提供有關資料。

管制人員的答覆

(問題編號：2678)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：104)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，當局表示會「就擬議醫療保障計劃的詳細方案進行公眾諮詢」。請說明：

a) 自 2008-09 至 2013-14 年度，政府用於推行自願醫療保障計劃每年度的開支及所涉人手編制。

b) 擬議的諮詢日期，諮詢期長度，及整理結果所需時間。

提問人：梁家騮議員

答覆：

a) 面對人口老化和醫療需求日益增加帶來的挑戰，政府在2008年和2010年分兩階段進行醫療改革公眾諮詢，探討維持本港醫療系統長遠可持續發展的方法。在首階段的公眾諮詢，政府就多項服務改革建議徵詢公眾意見，包括加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作、發展電子健康記錄互通，以及強化公共醫療安全網。此外，政府又提出6項可行輔助融資方案讓公眾討論，包括提高公營醫療服務使用者所須支付的費用、社會醫療保障、強制醫療儲蓄戶口、自願私人醫療保險、強制私人醫療保險，以及個人健康保險儲備(強制性儲蓄及保險)。鑑於公眾對以強制方案作為解決醫療融資長遠持續發展問題的方法有所保留，政府在2010年的第二階段公眾諮詢中提出醫療保障計劃(醫保計劃)建議。根據諮詢結果，我們在2012年1月成立專責和有時限的醫療規劃及發展統籌處(統籌處)，負責制訂實施醫保計劃的詳細方案，並推行其他醫療改革措施，包括就醫護人力規劃和專業發展進行策略性檢討，以及促進醫療服務發展。

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。該兩個職位於2012年1月獲立法會財務委員會批准開設。此外，食物及衞生局(衞生科)1個現有的首長級丙級政務官職位亦被重新調配，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。由於食物及衞生局工作量增加，統籌處承擔了額外的工作，包括檢討精神健康政策及檢討私營醫療機構的規管。統籌處在2012-13至2013-14年度的公務員人數和每年開支載於下表：

	2012-13年度	2013-14年度
公務員人數		
政務主任(首長級)	3	3
政務主任(非首長級)	3	3
醫生	1	1
行政主任	6	6
秘書和文書職系人員	5	6
每年開支 (包括員工開支及其他開支，例如顧問費用)	$1,717 萬元 (實際開支)	$2,733 萬元 (修訂預算)

2012-13與2013-14兩個年度的開支有所不同，部分原因是若干公務員職位是在2012-13財政年度的中段或完結前才開設的，因此2012-13年度的員工開支較2013-14年度的員工開支為低；另外的原因是統籌處在2013-14年度支付了委託顧問進行醫保計劃研究的費用。

在2008-09至2011-12年度推行醫療融資改革和醫保計劃是局方整體服務的一部分，涉及的人手和開支不能分開計算。

b) 政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在2014年年中，就醫保計劃的詳細建議進行公眾諮詢，為期3個月。

政府會因應諮詢結果和公眾意見，編製諮詢報告並開展實施醫保計劃所需的立法工作。

答覆編號

FHB(H)137

管制人員的答覆

(問題編號：2679)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：105)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」，當局表示會「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」。請詳列所涉措施及開支為何。

提問人：梁家騮議員

答覆：

私營醫療機構規管檢討督導委員會(督導委員會)成立了 4 個工作小組，檢討私營醫療機構規管方面的重點範疇及相關事宜。區分醫療程序和美容服務工作小組在 2013 年 11 月完成檢討，所提出的建議已由衞生署付諸實行。督導委員會轄下另外 3 個工作小組也制訂了一系列建議，預期督導委員會在 2014 年內會討論和通過這些建議。食物及衞生局和衞生署為私營醫療機構的規管檢討工作提供秘書及專業支援，有關開支由食物及衞生局和衞生署的現有資源承擔。

我們正考慮多項由不同組織倡議的私營醫院發展計劃和擴建方案。我們會衡量社會的需求，以訂定整體發展私營醫院的路向。

管制人員的答覆

(問題編號：2680)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：106)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，當局表示會「繼續監督與非政府機構合作推行的試驗措施，透過推動健康評估計劃，鼓勵為長者作預防性護理」。請說明計劃詳情，所涉人手與開支，參與的非政府機構平均為每名長者提供服務所獲撥款；並按地區劃分，列出所涉非政府機構名單，受惠長者人數，及已提供(或預計)的服務人次。

提問人：梁家騮議員

答覆：

為協助及早識別風險因素和推廣「康健頤年」的信息，政府與 9 間非政府機構合作，在 2013 年 7 月推出為期兩年的長者健康評估先導計劃(先導計劃)，資助約 1 萬名 70 歲或以上的長者接受健康評估。在先導計劃下，長者可在這 9 間非政府機構設於全港各區的 19 間服務中心接受健康評估。

參與計劃的非政府機構按地區劃分的名單如下：

地區	非政府機構(服務中心位置)
香港	香港聖公會福利協會(中環)
	柴灣浸信會社區健康中心(柴灣)
九龍	播道醫院(九龍城、長沙灣)
	基督教聯合那打素社康服務(佐敦、藍田、觀塘)
	保良局(太子)
	九龍樂善堂(九龍城、旺角)
	香港聖公會福利協會(牛頭角)
	東華三院(油麻地)
	嗇色園(黃大仙)
新界	基督教靈實協會(坑口、厚德、景林、寶林)
	基督教聯合那打素社康服務(大埔、天水圍)

政府已預留 1,200 萬元推行先導計劃。在先導計劃下，政府就每名獲取健康評估服務的長者提供 1,200 元資助。使用服務的長者須支付 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。

截至 2013 年 12 月底，先導計劃的開支約為 230 萬元。管理先導計劃所需的人手由衞生署承擔。

在推行的首 6 個月，先導計劃以獨居或未接受過健康評估的長者為優先服務對象。為此，非政府機構透過其社區網絡進行外展活動，在區內識別這些長者。截至 2014 年 1 月中，共有 620 名長者已接受基線健康評估。

由 2014 年 1 月中開始，非政府機構已加強推廣先導計劃的宣傳工作，衞生署亦透過各長者社區活動中心(例如長者地區中心和長者鄰舍中心)派發有關宣傳資料。

管制人員的答覆

(問題編號：2681)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：107)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」中，當局表示會「繼續監督在公營醫護體系開設中醫診所的工作，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的畢業生提供培訓機會」。就此：

(a) 請列出 18 區中醫診所 (包括整體) 聘用的中醫師人數，其所涉開支、服務人次及每宗診症成本；

(b) 說明當局在「促進以循證醫學為本的中醫藥發展」方面的具體工作詳情，及其所涉開支與人手；

(c) 按職級劃分，公營中醫診所聘用的中醫師當中，本地中醫學位課程的畢業生比例及人數為何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a) 政府承諾在 18 區開設公營中醫診所，推動以「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。非政府機構負責公營中醫診所的日常運作。我們至今已開設 17 間公營中醫診所，尚餘一間診所設於離島區，將於本年稍後時間投入服務。

在 2014-15 年度，政府預留 9,450 萬元撥款，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。

公營中醫診所聘用的中醫師人數和求診人次載於**附件**。各公營中醫診所沒有備存用於診症服務的資助額的分項數字。

(b) 公營中醫診所提供一個有效的平台，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。就此，醫管局積極與有關的中醫診所及本地大學合作，有系統地進行有關中草藥及疾病的研究計劃。此外，醫管局並為中醫及西醫界的臨床專業人士舉辦各類培訓課程，建立以「循證醫學」為本的中醫治療。

(c) 在三方伙伴協作模式下，非政府機構須為本地中醫藥學位課程的新畢業生提供實習培訓。每間公營中醫診所須聘用至少等同 4 名全職高級中醫師／中醫師及 12 名初級中醫師／進修中醫師。截至 2014 年 1 月底，17 間公營中醫診所共聘用 333 名中醫師，當中 224 名是本地中醫藥學位課程畢業生。

附件

公營中醫診所中醫師人數及求診人次

地區 〔開設日期〕	中醫師人數 **(截至 2014 年 1 月底)**	求診人次* **(2013 年)**
中西區 〔2003 年 12 月〕	18	46 603
荃灣區 〔2003 年 12 月〕	20	65 449
大埔區 〔2003 年 12 月〕	20	71 500
灣仔區 〔2006 年 4 月〕	24	70 187
西貢區 〔2006 年 4 月〕	17	60 846
元朗區 〔2006 年 4 月〕	22	75 622
屯門區 〔2006 年 11 月)	24	64 095
觀塘區 〔2006 年 11 月〕	20	63 203
葵青區 〔2007 年 1 月〕	19	53 867
東區 〔2008 年 3 月〕	16	55 259
北區 〔2008 年 3 月〕	18	68 635
黃大仙區 〔2008 年 12 月〕	25	68 188
沙田區 〔2009 年 2 月〕	19	63 848
深水埗區 〔2009 年 3 月〕	21	66 197
南區 〔2011 年 3 月〕	20	34 734
九龍城區 〔2011 年 12 月〕	14	36 702
油尖旺區 〔2012 年 12 月〕	16	20 988
總計	**333**	**985 923**

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)。

答覆編號

FHB(H)140

管制人員的答覆

(問題編號：2682)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：108)：

在「2014-15 年度需要特別留意的事項」，當局表示會「為醫院管理局病人提供選定的中西醫藥協作治療，從而繼續促進香港的中醫藥發展。」

(a) 請詳列選定的中西醫藥協作治療之療法，推行的醫院，提供的服務量，及計劃所涉及的開支與人手。

(b) 計劃中的中西醫藥協作治療與原有西醫治療相比的成本及療程長度的差異。

提問人：梁家騮議員

答覆：

為汲取有關中西醫協作和中醫住院服務營運及規管方面的經驗，醫院管理局(醫管局)會推出為期兩年的「中西醫協作項目」先導計劃，以中風康復、下腰背痛症及癌症紓緩治療三個病種為目標，向醫管局的住院病人提供中西醫協作治療。先導計劃的臨床計劃會在醫管局轄下醫院及相應的中醫教研中心試辦。醫管局正籌備推行先導計劃，並打算於2014年年中啓動臨床計劃。先導計劃能為多少病人提供服務，須視乎多項因素而定，包括符合納入準則的病人人數，以及病人參與的意願(因病人參與與否純屬自願)。

由於先導計劃的籌備工作尚未完成，我們暫時未有參與醫院、所涉及的開支及人手等詳情。我們目前也不能預計先導計劃下的中西醫協作服務與一般西醫治療兩者在成本及療程所需的時間方面的差異。

答覆編號

FHB(H)141

管制人員的答覆

(問題編號：2683)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：109)：

請詳列過去三年，醫院管理局為長時間輪候專科門診的病人所制定的優化計劃 (例如轉介九龍東耳鼻喉科的病人到九龍中)，各計劃的受惠人數，及推行計劃前後，該聯網及專科的例行新症輪候時間的變化 (整體，而非僅參與轉介計劃的人士)。

提問人：梁家騮議員

答覆：

為減少專科門診診所例行個案預約新症的輪候時間，醫院管理局(醫管局)推行了下列措施：

在 2013-14 年度增加專科門診診所的服務時段，以照顧輪候了一段頗長時間的病人。

為更有效管理輪候時間，醫管局自 2012 年 8 月起加強跨網協調，設立中央統籌機制以配對聯網，在合適情況下把專科服務病人從輪候時間較長的聯網轉介至輪候時間較短的聯網就診。通過此機制，醫管局讓九龍東聯網合適的耳鼻喉科病人選擇到九龍中聯網就診，新界東聯網合適的婦科病人到港島東聯網就診；新界東聯網合適的眼科病人到港島西聯網就診。

醫管局利用現有資源，分階段推行跨網轉介安排，縮短受惠病人的輪候時間。下表載列 2011-12、2012-13 及 2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)每個參與的醫院聯網受惠病人的數目及輪候時間。

專科	計劃開展日期	受惠病人數目 (截至 2013 年 12 月 31 日)	涉及的聯網	例行個案輪候時間 第 90 個百分值		
				2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)[暫時]
耳鼻喉科	2012 年 8 月	2 696	九龍東聯網*	125	151	80
			九龍中聯網#	11	16	28
婦科	2013 年 4 月	162	新界東聯網*	105	125	124
			港島東聯網#	23	25	23
眼科	2013 年 10 月	195	新界東聯網*	115	155	118
			港島西聯網#	18	28	20

註：

* 轉介病人的醫院聯網

獲轉介病人的醫院聯網

管制人員的答覆

(問題編號：2684)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：110)：

請按醫院管理局聯網(包括整體)劃分，提供以下資料：

(a) 各療養科、精神科和智障科的住院病人數目、服務成本及醫護人手;

(b) 普通科門診病人數目;及

(c) 專科門診病人數目。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

下表列出 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網的療養科、精神科及智障科住院服務的病人住院日數(包括住院病床佔用日數及日間留院病人出院人次和死亡人數)。

2013-14 年度病人住院日數(包括住院病床佔用日數及日間留院病人出院人次和死亡人數)(截至 2013 年 12 月 31 日)[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**	
療養科	127 092	39 518	21 412	26 338	70 085	72 262	21 655	**378 362**
精神科	89 140	16 488	98 881	18 228	197 572	101 454	220 264	**742 027**
智障科 *	-	-	-	-	23 577	-	131 943	**155 520**

下表列出 2013-14 年度各醫院聯網的療養科、精神科及智障科住院服務的預算成本。

病床類別	預算服務成本 (百萬元)							
	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
療養科	248	77	54	59	130	116	35	719
精神科	263	96	298	60	513	356	636	2,222
智障科 *	-	-	-	-	62	-	202	264

* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床。

住院服務成本包括直接為病人提供服務的員工(例如醫護人員、護士及專職醫療人員)的成本、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷及病理測試)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支及設備保養費用)。

值得注意的是，由於各醫院聯網的病人病情複雜程度各異，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，所以不同個案的住院服務成本存在差異。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(包括有關專科的分科)而不盡相同，以致不同聯網的服務成本亦有差別。據此，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，該聯網的服務成本便會較高。基於以上所述，各聯網的服務成本不能直接比較。

下表列出截至 2013 年 12 月 31 日，各醫院聯網的精神科和內科聘用相當於全職員工的醫生及護士數目。由於智障科和療養科服務已分別由精神科及內科的人手提供，醫管局並沒有這兩項服務分項的人手資料。

人員組別	聯網	精神科	內科
醫生	港島東	36	151
	港島西	24	135
	九龍中	33	143
	九龍東	35	144
	九龍西	71	293
	新界東	61	185
	新界西	77	133
醫生總數		337	1 184
護士	港島東	232	567
	港島西	112	671
	九龍中	236	582
	九龍東	135	841
	九龍西	607	1 402
	新界東	349	1 078
	新界西	698	651
護士總數		2 368	5 791

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) 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生(駐院實習醫生除外)；精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在非精神科醫院的精神科部門工作的護士，以及所有屬精神科的護士。

(3) 寧養、康復和療養服務由內科部門提供。

(b) 及 (c)

下表列出 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫管局轄下各聯網的普通科門診和專科門診求診人次。

	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	
2013-14 年度普通科門診求診人次(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]	433 194	292 769	426 892	691 771	1 201 264	711 666	604 436	**4 361 992**
2013-14 年度專科門診求診人次(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]	596 307	638 571	768 457	578 095	1 232 257	827 758	670 452	**5 311 897**

管制人員的答覆

(問題編號：2685)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 125 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：111)：

預算案演辭第 125 段指，「去年年底獲立法會批准撥款一百三十億元，供醫管局在未來十年改善和提升設施，包括翻新三十四間醫院內五百多間病房，在十一間醫院增設約八百張病牀、擴建手術室、急症室和普通科門診診所，以及增設內窺鏡中心和日間醫療設施等。」

(a) 請詳列該 800 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；

(b) 詳列擴建的手術室、急症室和普通科門診診所，數量為何，屬何醫院；

(c) 增設的內窺鏡中心和日間醫療設施，數量為何，日間醫療設施具詳情為何，屬何醫院。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)計劃通過小型工程增設 800 張病床。下表載列增設這 800 張病床的聯網及醫院：

聯網	醫院	病床數目
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	240
九龍中	伊利沙伯醫院	60
九龍東	靈實醫院	40
九龍東	將軍澳醫院	40
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	60
新界東	北區醫院	150

聯網	醫院	病床數目
新界東	威爾斯親王醫院	80
新界東	沙田慈氏護養院	10
新界東	沙田醫院	60
新界東	大埔醫院	30
新界西	屯門醫院	30

當相關的啓用計劃在較後階段有定案後，醫管局會訂定詳細的運作安排，包括各專科的人手需求和病床分配。

(b) 和 (c)

醫管局計劃運用該 130 億元撥款，進行 i) 密集式設施修復計劃，以革新醫管局轄下醫院和診所的環境；ii) 服務量提升計劃，以便在 11 間醫院增設 800 張病床、擴建普通科門診診所、以及提供其他治療和診斷設施，例如手術室、內窺鏡檢查單位和心導管實驗室；iii) 安全機電計劃，以全面提升醫院內的主要機電工程裝置；iv) 加強醫管局轄下醫院和診所的人人暢道通行計劃；以及 v) 定期維修／小型工程及主要工程計劃的預備工程。

醫管局與聯網和個別醫院商議後，就一次過撥款資助的工程項目擬定了初步清單，當中部分項目須視乎場地是否可供使用或技術上是否可行。這份清單在未來數年會因應不斷改變的服務要求或配合實際場地的情況而持續修訂，包括加入新項目或調整現有項目。

答覆編號

FHB(H)144

管制人員的答覆

(問題編號：2686)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：117)：

2 月 1 日至 2 月 4 日 (農曆新年初一至初四)期間，醫管局因應求診人數高峰，加開 1500 個普通科門診名額，並給予加班醫護人員特別津貼，就此，請告知:

(a) 特別津貼的計算方法為何;

(b) 上述日期共發放的特別津貼總額;

(c) 除上述 1500 個普通科門診名額外，透過特別津貼額外增加的人手及服務量;及

(d) 上述 1500 個普通科門診名額的使用量。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)

特別津貼計劃的津貼額乃根據相關工作現行的薪級表釐定，參考僱員現時的支薪點和須處理的工作，時薪額一般為僱員基本月薪的 1/140。

(b)及(c)

在剛過去的農曆新年假期，醫院管理局主要通過編排輪值表和調配人手來應付普通科門診診所加開的門診名額。除了醫務人員外，護理、藥房和支援人員也協助維持服務和診所運作。

(d)

在農曆年初一(2014 年 1 月 31 日)，普通科門診診所的服務使用量估計約為 80%。而在年初二至年初四(2014 年 2 月 1 至 3 日)普通科門診的服務使用量則超過 90%。

管制人員的答覆

(問題編號：2687)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金: 醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：118)：

本年初，因應流行性感冒高峰期，醫管局加開 700 張臨時病床，就此，請告知：

(a) 加開病床所屬聯網及醫院；及

(b) 加開病床前後，醫護人員與病床比例變化。

提問人：梁家騮議員

答覆：

香港的流感高峰期通常在冬季 1 月至 3 月期間出現。過去數年，急症室在高峰期的每日平均求診人次，以及由急症室轉往內科、兒科和矯形及創傷外科病房的入院人數，都比非高峰期內的數目大幅增加。2013 年 12 月和 2014 年 1 月醫院管理局(醫管局)15 間急症醫院的內科、兒科和矯形及創傷外科的住院病床佔用率，表列如下：

聯網	醫院	住院病床佔用率 (臨時數字)					
		內科		兒科[註]		矯形及創傷外科	
		2013 年 12 月	**2014 年 1 月**	**2013 年 12 月**	**2014 年 1 月**	**2013 年 12 月**	**2014 年 1 月**
總計 (醫管局 15 間急症醫院)		103%	108%	72%	79%	93%	96%
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	100%	102%	82%	91%	95%	85%
	律敦治和 鄧肇堅醫院	90%	93%	-	-	92%	93%
港島西	瑪麗醫院	85%	93%	72%	71%	94%	98%
九龍中	伊利沙伯醫院	119%	116%	64%	71%	114%	116%

聯網	醫院	住院病床佔用率 (臨時數字)					
		內科		兒科[註]		矯形及創傷外科	
		2013 年 12 月	**2014 年 1 月**	**2013 年 12 月**	**2014 年 1 月**	**2013 年 12 月**	**2014 年 1 月**
九龍東	將軍澳醫院	99%	108%	84%	101%	113%	112%
	基督教聯合醫院	100%	105%	77%	79%	91%	91%
九龍西	明愛醫院	112%	120%	53%	64%	84%	83%
	廣華醫院	92%	103%	56%	56%	86%	77%
	瑪嘉烈醫院	109%	111%	68%	77%	118%	134%
	仁濟醫院	97%	104%	65%	76%	91%	99%
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	102%	103%	82%	86%	87%	92%
	北區醫院	102%	105%	-	-	94%	100%
	威爾斯親王醫院	116%	126%	82%	87%	95%	100%
新界西	博愛醫院	116%	126%	-	-	58%	44%
	屯門醫院	102%	105%	85%	100%	84%	96%

註：律敦治和鄧肇堅醫院、北區醫院和博愛醫院不設兒科病房。

為應付冬季求診高峰期大幅上升的住院服務需求，以及紓緩內科病房擠迫的情況，當局利用不同方法增加緩衝服務量，例如在現有內科病房加開病床和徵用各專科的病床。其他措施包括擴展日間跟進服務，藉以處理社區的需求；盡量減少可避免的入院個案；透過社區老人評估服務、社康護理服務和到診醫生等計劃，加強對安老院舍的支援，以便在醫院外處理簡單個案。加密巡房次數，特別是在周末和公眾假期期間，也加快了病人的受診流程。鑑於本年的求診需求激增，當局已加強措施，因應情況把非緊急手術延期，並重訂核心工作的優次，以減少接收非急症病人。當局透過特別津貼計劃和以薪代假，以及聘請臨時大學護士學生，以增加人手。為要處理求診高峰期的需求，特別是內科病房的急症入院病人，醫管局以不同方式設法為內科專科病房提供 700 張臨時病床，例如開設臨時病床，以及按個別醫院的情況，徵用其他專科病房或其他非急症醫院病床，以照顧在高峰期不同階段需緊急入院的內科病人。由於可供內科病人使用的臨時病床實際數目非常不穩定，並且會因應高峰期不同時段不同醫院的內科病房擠迫情況而變動，因此未能提供已增設或將會增設的臨時病床分項數字。

管制人員的答覆

(問題編號：2688)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：200)：

就「長者醫療券計劃」的推行情況，請詳述在 2012 及 2013 年：

(a) 醫療券的申領總額；
(b) 合資格人士的數目；
(c) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80 以上)、及是否居於院舍劃分，合資格人士曾使用醫療券的比率及數目；
(d) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80 以上)、及是否居於院舍劃分，每人平均使用醫療券張數；及
(e) 按類別劃分的參與計劃的服務提供者數字。

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a) 2012 及 2013 年，長者醫療券計劃的醫療券申領交易分別為 937 200 宗及 1 470 439 宗，分別涉及總醫療券金額 1.63 億元和 3.15 億元。

(b)及(c)
下表載列截至 2012 年及 2013 年年底合資格人士的人數，以及按性別及年齡組別劃分曾使用醫療券的長者的人數：

	截至 2012 年 12 月 31 日		截至 2013 年 12 月 31 日	
	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比
(1) 合資格長者人數 (即 70 歲或以上長者)	714 000	-	724 000	-
(2) 曾使用醫療券的長者的累積人數	471 000	66%	556 000	77%
(i) 按性別				
- 男	205 000	64%	246 000	76%
- 女	266 000	68%	310 000	78%

(ii) 按年齡組別				
- 70 – 75 歲	146 000	55%	163 000	63%
- 76 – 80 歲	139 000	70%	160 000	80%
- 80 歲以上	186 000	74%	233 000	89%

我們沒有按居所劃分使用醫療券的長者的統計數字。

(d) 下表載列截至 2012 年及 2013 年年底按性別及年齡組別劃分每人平均使用醫療券的張數：

	平均使用醫療券的張數(每張 50 元)	
	截至 2012 年 12 月 31 日	截至 2013 年 12 月 31 日
(i) 按性別		
- 男	15	23
- 女	16	25
(ii) 按年齡組別		
- 70 – 75 歲	14	22
- 76 – 80 歲	16	27
- 80 歲以上	15	24

我們沒有按居所劃分使用醫療券的長者的統計數字。

(e) 下表載列截至 2012 年及 2013 年年底按醫護專業人員類別劃分參與計劃的醫療服務提供者的人數：

醫護專業人員	截至 2012 年 12 月 31 日	截至 2013 年 12 月 31 日
西醫	1 599	1 645
中醫	1 120	1 282
牙醫	336	408
職業治療師	34	39
物理治療師	243	267
醫務化驗師	24	25
放射技師	20	19
護士	66	79
脊醫	33	45
視光師	152	167
總數：	3 627	3 976

管制人員的答覆

(問題編號：2374)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：17)：

目前，當局通過撒瑪利亞基金資助病人使用醫院管理局《藥物名冊》內的藥物。但由於不少常用的癌症標靶藥、腦退化症特效藥、血壓藥以及不少精神科藥物，仍未納入醫管局《藥物名冊》中，即使病人符合申請藥物資助的資格，仍須自行購買這些費用高昂的藥物。此外，由於撒瑪利亞基金的經濟審查評估準則過於嚴格，中產人士往往未能獲得資助，須自行承擔藥物費用，早前就有傳媒報導指，有中產病人不堪財政壓力，將一劑藥物分成兩次服用。就此當局可否告知本會：

1. 過去三年當局在資助醫管局《藥物名冊》內癌症標靶藥投放了多少資源？

2. 當局有否計劃擴大醫管局《藥物名冊》的資助藥物範圍，減輕病人財政負擔？如有，詳情為何？如否原因為何？

3. 當局會否考慮提升撒瑪利亞基金藥物資助的資產上限，讓更多有需要的市民受惠？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：梁美芬議員

答覆：

(1)

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，但超出醫院管理局(醫管局)一般資助範圍所能提供的極度昂貴藥物；(ii)僅經初步驗證療效；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，均會歸類為獲撒瑪利亞基金(基金)安全網涵蓋的醫管局藥物名冊自費藥物。過去 3 年，基金新增了 2 種標靶藥物，另有 1 種藥物獲轉為藥物名冊中的專用藥物；以 2013 年 12 年 31 日計，基金所涵蓋的標靶藥物總數達 8 種。

下表臚列 9 種標靶藥物，以及在 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)就使用該等藥物而獲批的資助金額：

治癌藥物及標靶治療適用情況	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度 (截至2013年12月31日)
	獲批資助金額 (百萬元)	獲批資助金額 (百萬元)	獲批資助金額 (百萬元)
1. 硼替左米			
a) 治療多發性骨髓瘤	9.03	16.58	8.85
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	---	4.62	5.25
2. 治療後期頭頸鱗狀細胞癌的西妥昔單抗[(1)]	1.57	1.32	---
3. 達沙替尼			
a) 治療對伊馬替尼有耐藥性的慢性骨髓性白血病	6.42	8.56	7.62
b) 治療新診斷患有處於慢性期的慢性骨髓性白血病	---	2.65	3.97
c) 急性淋巴細胞白血病	---	---	0.94
4. 伊馬替尼			
a) 治療急性淋巴細胞白血病	1.47	2.95	2.94
b) 治療慢性骨髓性白血病	36.11	36.39	26.90
c) 治療胃道基質腫瘤	15.68	18.90	14.93
5. 尼洛替尼			
a) 治療對伊馬替尼有耐藥性的慢性骨髓性白血病	9.71	13.57	10.44
b) 治療新診斷患有處於慢性期的慢性骨髓性白血病	---	1.33	2.54
6. 利妥昔單抗			
a) 治療惡性淋巴瘤	11.00	13.85	14.00
b) 復發濾泡淋巴瘤的維持性治療	0.40	0.25	0.34
c) 慢性淋巴細胞白血病	---	---	1.27
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	5.81	12.06	15.33
b) 治療人類表皮生長因子受體-2蛋白質陽性早期乳癌	30.87	57.16	37.20
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	4.43	2.06
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	6.83	3.05
總計	**136.38**	**201.45**	**157.63**

註：[(1)] 治療後期頭頸鱗狀細胞癌的西妥昔單抗在 2013-14 年度轉為醫管局《藥物名冊》中的專用藥物。

(2)

2014-15 年度，政府會向醫管局增撥 3,700 萬元經常撥款，擴闊治療精神病、老年痴呆症及前列腺癌的專用藥物的臨床應用，以加強為有關病人提供的治療。醫管局會繼續透過既定機制，評估新藥物，並檢討《藥物名冊》內的藥物名單。

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》內的現有藥物名單。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。

(3)

為了讓更多有需要的病人符合獲得基金藥物資助的資格而受惠，醫管局在 2012 年 9 月起實施新措施，放寬基金藥物資助申請的經濟審查評估準則。在新準則下，計算申請人的可動用資產總值時引入了可豁免額，讓更多需要服用自費藥物的病人通過基金的經濟審查，從而符合獲得基金資助的資格。醫管局又簡化病人分擔藥費的級別，並把病人須分擔藥費的最高比率，由每年可動用財務資源[(2)]的 30%調低至 20%。由於放寬後的經濟審查評估準則推行了只略多於一年，其全面影響仍須累積及有待進一步評估。

醫管局會繼續定期檢討釐定病人是否符合獲得基金藥物資助資格的經濟審查評估準則以及資助金額，務求令更多有需要的病人能夠受惠於基金的資助。

註：[(2)] 每年可動用的財務資源為家庭每年的可動用收入(即家庭每年的總收入減去認可扣減項目)加上家庭的可動用資產。

答覆編號

FHB(H)148

管制人員的答覆

(問題編號：2379)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：22)：

現時當局在各區設有中醫門診，當局亦已預留土地作興建中醫院之用，以期回應市民對中醫服務的需求，促進本港中醫藥業發展。就此當局可否告知本會：
1. 過去三年政府各區中醫門診開支為何？可否詳細列出各項開支內容？
2. 過去三年政府各區中醫門診使用人數為何？當局有否評估中醫門診服務的成效？如有，詳情為何？如否，原因為何？
3. 當局預計成立中醫院所需成本為何？可否按詳細列出各項開支內容？

提問人：梁美芬議員

答覆：

1. 政府承諾在 18 區開設公營中醫診所，推動以「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、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責公營中醫診所的日常運作。我們至今已開設 17 間公營中醫診所，尚餘一間診所設於離島區，將於本年稍後時間投入服務。

   在 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度，政府分別預留 8,150 萬元、8,600 萬元及 9,000 萬元撥款，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。各公營中醫診所沒有備存用於個別服務的資助額的分項數字。

2. 現有公營中醫診所過去 3 年的求診人次載於**附件**。整體而言，這些中醫診所提供的中醫藥服務廣受市民歡迎。此外，有關診所亦提供一個有效的平台，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。

3. 行政長官在《2014年施政報告》中宣布，政府已接納中醫中藥發展委員會(委員會)的建議，並預留一幅在將軍澳原本作私家醫院用途的土地，作中醫醫院之用。委員會正研究中醫醫院的可行營運模式及規管細節。政府在推展有關方案時，會考慮委員會的建議。

   因此，我們目前並沒有建議的中醫醫院的開支預算。

附件

公營中醫診所的求診人次

地區 〔開設日期〕	求診人次		
	2011 年	2012 年	2013 年
中西區 〔2003 年 12 月〕	49 478	60 222	46 603
荃灣區 〔2003 年 12 月〕	62 964	61 901	65 449
大埔區 〔2003 年 12 月〕	59 058	69 875	71 500
灣仔區 〔2006 年 4 月〕	68 536	67 052	70 187
西貢區 〔2006 年 4 月〕	44 042	51 398	60 846
元朗區 〔2006 年 4 月〕	73 219	75 861	75 622
屯門區 〔2006 年 11 月)	57 279	65 830	64 095
觀塘區 〔2006 年 11 月〕	48 934	54 117	63 203
葵青區 〔2007 年 1 月〕	49 550	53 065	53 867
東區 〔2008 年 3 月〕	42 780	50 083	55 259
北區 〔2008 年 3 月〕	63 090	68 155	68 635
黃大仙區 〔2008 年 12 月〕	57 646	67 745	68 188
沙田區 〔2009 年 2 月〕	64 448	63 321	63 848
深水埗 區 〔2009 年 3 月〕	53 373	60 907	66 197
南區 〔2011 年 3 月〕	11 983	24 621	34 734
九龍城區 〔2011 年 12 月〕	5	21 863	36 702
油尖旺區 〔2012 年 12 月〕	-	292	20 988
總計：	806 385	916 308	985 923

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

(問題編號：2380)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：23)：

近年不幸發生數宗涉及精神病患者的暴力事件，引起公眾對當局精神健康政策的關注。就此當局可否告知本會：

1. 過去三年當局為處理精神病問題投放了多少資源？可否詳細列出各項開支內容？

2. 鑑於隱性精神病患者不易察覺，而部分精神病復康人士因出院後缺乏支援，以至病情復發，當局未來會否增加資源及人手，以期及早察覺隱性精神病患者，並為精神病復康人士提供充分適切的跟進服務？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：梁美芬議員

答覆：

(a)

下表載列過去 3 年(2011-12、2012-13 和 2013-14 年度)醫院管理局(醫管局)為加強精神健康服務而推行的措施：

計劃	詳情	預計開支
2011-12年度		
推展個案管理計劃	個案管理計劃已進一步推展至東區、灣仔、深水埗、沙田及屯門。	7,300萬元
推展綜合精神健康計劃	在2011-12年度，綜合精神健康計劃已推展至所有聯網，以處理社區內患有輕度精神病的病人。	2,000萬元
推展「思覺失調」服務計劃	「思覺失調」服務計劃已擴展至包括成年病人。	3,000萬元
推展老人精神科外展服務	醫管局已把老人精神科外展服務推展至另外約80間安老院舍。	1,300萬元
加強兒童和青少年精神健康服務	醫管局已擴大由各個專科的醫護人員組成的專業團隊，為患有自閉症和注意力不足／過度活躍症的兒童提供及早識別、評估及診治服務。	4,500萬元
成立危機介入小組	在2011-12年度，醫管局已在所有7個聯網成立危機介入小組，為高風險的病人提供深入的個案管理服務。	3,500萬元

計劃	詳情	預計開支
提供更多新精神科藥物	醫管局已為精神病患者提供更多新精神科藥物。	4,000萬元
2012-13年度		
推展個案管理計劃	個案管理計劃已進一步推展至九龍城、南區、中西區及離島。	2,700萬元
加強精神科住院護理	在精神科病房為病人提供「復元為本」的治理計劃，以及改善精神科收症病房的環境。	2,700萬元
提供更多新精神科藥物	醫管局已提供更多新精神科藥物，包括抗抑鬱藥、抗癡呆藥及治療注意力不足／過度活躍症的藥物。	3,800萬元
2013-14年度		
推展個案管理計劃	個案管理計劃已進一步推展至黃大仙、西貢及北區。	3,800萬元
加強精神科住院護理	在精神科病房為病人提供「復元為本」的治理計劃，以及改善精神科收症病房的環境。	2,000萬元
加強精神科診症聯絡服務	在威爾斯親王醫院的急症室主動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病患者作出評估，及早介入，務求早日識別和治理出現精神病徵狀的病患者。	300萬元

(b)

為及早識別早期精神病患者，醫管局自 2001 年起推行「思覺失調」服務計劃。專責隊伍的服務對象為 15 至 25 歲初次出現偶發性精神病的青少年，在他們發病首兩年的關鍵期提供一站式、針對個別階段的持續支援。此外，隊伍亦支援公眾教育及宣傳工作，以加強市民對精神健康的認識。為盡早介入治理初次出現偶發性精神病的病人，醫管局在 2011-12 年度把「思覺失調」服務計劃的對象擴展至 15 至 64 歲的病人，並把深入治療的年期延長至發病首 3 年的關鍵期。現時，「思覺失調」服務計劃持續支援約 3 900 名初次出現偶發性精神病的病人。

為加強對精神病康復者的社區支援，醫管局在 2010-11 年度，在 3 個地區(葵青、觀塘及元朗)推行個案管理計劃(計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援。2013-14 年度，醫管局把計劃擴展至共 15 個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島、黃大仙、九龍城、西貢、觀塘、深水埗、葵青、沙田、北區、屯門及元朗)。2014-15 年度，醫管局會把計劃進一步擴展至其餘 3 個地區(油尖旺、大埔及荃灣(加上北大嶼山))，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援。預計 2014-15 年度會增聘約 39 名護士和專職醫療人員擔任個案經理，為額外約 1 950 名病人提供社區支援。預計所需的額外經常開支為 2,770 萬元。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的精神健康服務，確保服務切合病人需要。

管制人員的答覆

(問題編號：2383)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：26)：

現時當局設有院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務(外展先導計劃)，為安老院舍及同類設施的長者提供牙科護理。就此當局可否告知本會：

1. 過去三年有多少長者受惠於牙科外展服務？當局共投放了多少資源？可否詳細列出各項開支內容？

2. 當局會否研究為居住在偏遠地區的長者提供流動牙科服務，令更多有需要的長者受惠？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：梁美芬議員

答覆：

1. 外展先導計劃自 2011 年 4 月推行以來，已為約 62 000 名居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供外展牙科服務(截至 2014 年 2 月底)。政府已預留 8,800 萬元撥款推行為期 3 年的外展先導計劃。撥款預算的分項數字如下：

	撥款 (百萬元)
(a) 資助非政府機構營辦牙科外展隊(共24隊)的按年補助金	65
(b) 資助非政府機構供選擇聘請年輕牙醫(每隊1名牙醫)的按年補助金	13
(c) 資助非政府機構購買外展牙科裝備和電腦設備的一筆過非經常補助金(以等額配對方式發放)	4
(d) 行政費用(包括提升非政府機構電腦系統軟件)	6
總計：	88

2. 流動牙科診所的概念，是利用設備齊全的車輛(拖斗)為較難獲得牙科服務的人士(例如居於偏遠或鄉郊地區的居民)提供服務。以香港而言，公共交通相對便捷而牙科診所亦位於方便到達的地方。另一方面，流動牙科診所提供的服務亦有其限制。居於安老院舍及接受日間護理中心服務的長者大都身體虛弱，較難前往牙科診所接受牙齒護理服務。我們認為外展先導計劃在照顧這些長者的牙科護理需要上，成效較高。

管制人員的答覆

(問題編號：0182)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：21)：

就有關基層醫療發展，

1. 請列出過去 3 個財政年度(即 2011-12 至 2013-14)，各項服務的開支，及用於「基層醫療推廣運動」的相關開支。
2. 請按各基層醫療的服務項目，列出過去 3 個財政年度(即 2011-12 至 2013-14)的服務人次。
3. 請按聯網劃分列出過去 3 個財政年度(即 2011-12 至 2013-14)，不同聯網用於基層醫療的人均開支和醫護人手與病人的比例。

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 基層醫療涉及多項服務和活動，由衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支並未能分開計算。

衞生署於 2010 年 9 月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。統籌處最新推出的主要基層醫療措施包括：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽
繼 2011 年發表有關糖尿病和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層面的預防護理的參考概覽核心文件亦於 2012 年 12 月發表。糖尿病和高血壓參考概覽流動應用程式已於 2013 年 9 月推出。

(b) 《基層醫療指南》
網上《基層醫療指南》於 2011 年 4 月推出，提供有關西醫和牙醫的個人和執業資料等詳情。統籌處現正建立下一個提供視光師資料的分支指南。《基層醫療指南》流動應用程式已於 2013 年 8 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 年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。2013 年 9 月，另一間設於北大嶼山醫院的社區健康中心投入服務；2014 年，觀塘亦會新設一間社區健康中心。我們現正探討當其他地區有合適的用地時，開展社區健康中心項目的可行性。

(d) 「基層醫療推廣運動」

全港「基層醫療推廣運動」已於 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。2013 年，統籌處推出 2013/14 學年小學巡迴戲劇表演，以推廣家庭醫生的概念。一輯有關基層醫療(包括家庭醫生概念)的電視節目亦會於 2014 年播出，此外全年還會進行其他宣傳和推廣活動。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並透過衞生署和醫管局推行一系列加強基層醫療的計劃，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，以及長者牙科外展服務計劃。

另一方面，自 2008-09 年度起，醫管局一直推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
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，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。預計在 2013-14 年度完結前，會有超過 6 萬名病人受惠於這項計劃。預計在 2014-15 年度，會再有 14 000 名病人登記參加計劃。
跨專業護理診所 由醫管局的護士和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、用藥指導和精神健康支援服務。	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，預計每年求診數目超過 83 000 人次。
普通科門診公私營協作計劃 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。	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 2014 年 2 月底，已有超過 1 600 名病人登記參加計劃。
共同護理計劃 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。	2010 年 3 月在新界東聯網推出，2010 年 9 月擴展至港島東聯網。截至 2014 年 2 月底，已有超過 300 名病人登記參加計劃。這項計劃將如期於 2014 年 3 月結束。

2 及 3. 至於公營普通科門診服務方面，主要對象為長者、低收入人士和長期病患者。普通科門診診所照顧的病人主要包括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性疾病病人(例如感冒、傷風或腸胃炎病人)。2011-12 至 2013-14 年度醫管局轄下普通科門診診所的總求診人次如下：

2011-12 年度 (實際數字)	2012-13 年度 (實際數字)	2013-14 年度 (修訂預算)
5 316 486	5 633 407	5 636 000

2011 至 2013 年在普通科門診診所工作的醫生和護理人員數目如下：

2011 年		2012 年		2013 年	
醫生	護理人員#	醫生	護理人員#	醫生	護理人員#
397	789	402	854	412	879

 # 包括只在普通科門診診所工作的護理人員，以及同時在普通科門診診所和專科門診診所工作的護理人員。我們未備有進一步的分項數字。

2011-12 至 2013-14 年度普通科門診每次診症的平均成本如下：

2011-12 年度 (實際數字)	2012-13 年度 (實際數字)	2013-14 年度 (修訂預算)
335 元	360 元	385 元

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，因此我們並未備有個別聯網用於基層醫療的人均開支和醫護人手與病人比例的資料。

答覆編號

FHB(H)152

管制人員的答覆

(問題編號：0184)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

1. 請列出過去 5 年(即 2008 年至 2013 年)，全港各公營中醫診所的中醫數目、全年就診人次及平均每次診症成本。

2. 請列出過去 5 年(即 2008 年至 2013 年)，每年的合資格註冊中醫及表列中醫的數目。

3. 當局有否計劃增撥資源，以加強中醫學人才的培訓？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 政府承諾在 18 區開設公營中醫診所，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、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運，非政府機構負責公營中醫診所的日常運作。到目前為止，我們已開設 17 間公營中醫診所，餘下 1 間位於離島區的公營中醫診所將於本年較後時間啟用。2008 至 2013 年的中醫數目及 17 間公營中醫診所的求診人次如下：

年份	中醫數目	求診人次
2008	99	312 281
2009	147	480 641
2010	230	658 697
2011	261	806 385
2012	297	916 308
2013	317	985 923

公營中醫診所沒有就診症服務所涉撥款的分項數字。

2. 下表列出 2008 至 2013 年的註冊中醫及表列中醫人數：

年份	註冊中醫*人數	表列中醫人數
2008	5 932	2 823
2009	6 119	2 786
2010	6 307	2 772
2011	6 484	2 746
2012	6 639	2 733
2013	6 804	2 715

* 註冊中醫的人數包括有限制註冊中醫，即沒有根據《中醫藥條例》(第 549 章)第 67 條或第 69 條註冊，但獲香港中醫藥管理委員會中醫組根據《中醫藥條例》第 85 條給予有限制註冊，主要為教育或科研機構從事中醫藥學方面的臨床教學或科研工作的中醫。

3. 政府致力促進中醫藥在香港的發展。行政長官在 2013 年 2 月成立中醫中藥發展委員會(委員會)，集中探討中醫藥的四大範疇，分別為中醫服務發展、人才培訓及專業發展、科研發展及產業發展。委員會轄下的中醫業小組委員會已開始討論中醫藥方面的人才培訓及專業發展事宜。政府會與委員會及本地 3 間大學的中醫藥學院合作，進一步研究如何加強中醫藥方面的人才培訓及專業發展。

此外，正如《2014 年施政報告》所公布，政府已決定預留一幅在將軍澳原本作私家醫院用途的土地，作中醫醫院之用，現正等待委員會就中醫院的營運模式及規管細節提出建議。擬議中醫醫院除為市民提供住院服務外，亦可提供設施支持本地 3 間大學的中醫藥學院作教學、臨床實習及科研用途，有助加強及提升香港中醫專業培訓及中醫藥科研的質素。

政府亦已在食物及衞生局轄下成立督導委員會，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討。有關檢討涵蓋受法定規管的醫護專業，包括中醫，並預計在 2014 年內完成。

管制人員的答覆

(問題編號：0185)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：18)：

就綱領提及，當局將就擬議醫療保障計劃的詳細方案進行公眾諮詢，據悉當局已委任顧問對有關方案進行研究並作出建議，

1. 有關研究所涉之費用開支，及其完整的顧問報告的公布日子為何？

2. 過去 3 年(2010-11, 2011-12, 2012-13)，有關個人償款住院保險和團體償款住院保險的投訴數字為何？

3. 過去 3 年(2010-11, 2011-12, 2012-13)，已購買醫療保險產品的人數為何？請按個人保險、團體保險、性別及年齡組別分項列出。

提問人：麥美娟議員

答覆：

1) 政府現正參考顧問公司（羅兵咸永道諮詢服務有限公司）的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃（醫保計劃）工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。顧問研究費用總額為 8,763,855 元。政府計劃在 2014 年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見。顧問報告會在開展醫保計劃公眾諮詢時公布。

2) 根據保險業監理處提供的資料，下表列出該處過去四年接獲有關醫療保險的投訴數字。該處沒有個人保險和團體保險的分項統計數字。

投訴性質	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年**
取消保單／不獲續保	24	10	11	9
延誤理賠	16	7	9	7
失實陳述	10	11	5	8
賠償額	3	8	6	16

拒絕賠償	24	18	22	16
其他*	35	34	38	28
總數	112	88	91	84

* 其他投訴包括偽造文件、不恰當處理所收保費、服務欠佳、保險公司管理質素欠佳、退還保費、誘導轉保、不公平合約條款、不合理索償程序、保費增加，以及保險代理行為不當等。

3) 政府統計處大概每 2 至 3 年便會就健康相關事宜進行主題性住戶統計調查，以收集各類數據，包括個人購買的醫療保險，以及僱主／公司提供的醫療福利的資料。在 2009 至 2012 年間，政府統計處分別於 2009／10 年度和 2011／12 年度，就健康相關事宜進行並完成了兩輪主題性住戶統計調查。由於新一輪的調查會在 2014 年 3 月至 5 月進行，因此暫時沒有最新的統計數據。

下表分別按性別和年齡組別載列獲私人醫療保險（私人醫保）（包括以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利）保障的人數。

按性別列出以個人名義購買的私人醫保#及／或僱主提供的醫療福利*而獲得保障的人數

性別	涵蓋範圍	調查期	
		2009 年 11 月至 2010 年 2 月	2011 年 10 月至 2012 年 1 月
男性	只有以個人名義購買的私人醫保	551 300	595 600
	只有僱主提供的醫療福利	463 200	498 900
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	250 500	283 600
	小計	1 265 000	1 378 200
女性	只有以個人名義購買的私人醫保	606 200	652 700
	只有僱主提供的醫療福利	419 500	458 000
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	274 100	305 100
	小計	1 299 700	1 415 700
兩組合計	只有以個人名義購買的私人醫保	1 157 500	1 248 300
	只有僱主提供的醫療福利	882 700	956 900
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	524 600	588 700
	總計	**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：由於採用四捨五入方法計算，各項數字的相加結果與總計或不相符。

\# 包括「以個人名義購買的任何醫療保險保單組合，涵蓋任何組合的醫療保障，包括那些與其他種類的保險合併的保險組合」，但承保範圍如「只限於保單指定的病症」或「只限於由意外引致的住院或門診費用索償」則不包括在內。

* 包括獲私人公司／機構僱主以團體醫療保險以外的形式提供醫療福利的人士，但不包括只獲公務員／醫院管理局員工醫療福利的人士。

按年齡組別列出以個人名義購買的私人醫保#及／或僱主提供的醫療福利*而獲得保障的人數

年齡組別	涵蓋範圍	調查期	
		2009 年 11 月至 2010 年 2 月	2011 年 10 月至 2012 年 1 月
≤ 14	只有以個人名義購買的私人醫保	190 700	209 600
	只有僱主提供的醫療福利	83 600	76 400
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	26 300	24 000
	小計	300 600	309 900
15 - 24	只有以個人名義購買的私人醫保	131 900	165 500
	只有僱主提供的醫療福利	88 200	101 500
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	33 700	36 800
	小計	253 800	303 900
25 - 34	只有以個人名義購買的私人醫保	162 100	159 800
	只有僱主提供的醫療福利	221 600	247 300
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	155 300	171 800
	小計	538 900	578 900
35 - 44	只有以個人名義購買的私人醫保	215 100	223 400
	只有僱主提供的醫療福利	213 300	212 500
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	163 100	183 300
	小計	591 500	619 200
45 - 54	只有以個人名義購買的私人醫保	276 500	279 100
	只有僱主提供的醫療福利	193 600	217 200
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	114 800	129 800
	小計	584 900	626 000
55 - 64	只有以個人名義購買的私人醫保	143 900	167 400
	只有僱主提供的醫療福利	72 400	92 300
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	27 300	39 700
	小計	243 600	299 400
≥ 65	只有以個人名義購買的私人醫保	37 300	43 500
	只有僱主提供的醫療福利	10 000	9 700
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	4 100	3 300
	小計	51 400	56 500
所有組別	只有以個人名義購買的私人醫保	1 157 500	1 248 300
	只有僱主提供的醫療福利	882 700	956 900
	兼備以個人名義購買的私人醫保及僱主提供的醫療福利	524 600	588 700
	總計	**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：由於採用四捨五入方法計算，各項數字的相加結果與總計或不相符。
包括「以個人名義購買的任何醫療保險保單組合，涵蓋任何組合的醫療保障，包括那些與其他種類的保險合併的保險組合」，但承保範圍如「只限於保單指定的病症」或「只限於由意外引致的住院或門診費用索償」則不包括在內。
* 包括獲私人公司／機構僱主以團體醫療保險以外的形式提供醫療福利的人士，但不包括只獲公務員／醫院管理局員工醫療福利的人士。

答覆編號

FHB(H)154

管制人員的答覆

(問題編號：0186)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁

問題 (議員問題編號：17)：

有關天水圍社區健康中心，
1. 請按服務種類分項列出，該中心各項服務的每次診症成本、輪候時間中位數及最長輪候時間。
2. 請按服務種類及年齡群組分項列出，過去一年曾經使用該中心服務的病人人次。
3. 當局會在何時對社區健康中心的服務質素作出檢討，會否考慮在其他地區開始社區健康中心？如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 天水圍(天業路)社區健康中心透過醫療、護理及專職醫療服務，提供綜合式跨專業醫療服務，包括普通科門診服務、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。與其他公立普通科門診診所相若，社區健康中心護理的病人主要分為兩大類：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性疾病病人(例如感冒、傷風、發燒或腸胃炎等病症的病人)。

   偶發性疾病病人可透過醫院管理局(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，每次診症後會獲編配下次的覆診時段，無須另外致電預約。由於電話預約系統即時為偶發性疾病病人編配診症時段，普通科門診服務並無輪候名單或新症輪候時間。

   在2012-13年度，醫管局整體普通科門診每次診症的平均成本為360元。

2. 在2013-14年度，天水圍(天業路)社區健康中心的普通科門診就診人次為54 018(截至2013年12月31日的臨時數字)。年滿65歲或以上的長者病人約佔醫生診症數目的14%。

3. 天水圍(天業路)社區健康中心設有跨專業的服務計劃，包括健康風險評估及跟進護理計劃、跨專業護理診所，以及病人自強計劃。香港大學和香港中文大學進行的評估研究顯示，使用這些計劃病人的臨床成效較佳，對服務的滿意度也較高。我們現正探討當其他地區有合適的用地時，開展社區健康中心項目的可行性。

管制人員的答覆

(問題編號：0187)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：16)：

就綱領中提到，當局將推出「長者牙科外展服務計劃」，並納入常規項目，

1. 自有關先導計劃於 2011 年 4 月推出以來，過去 3 年（2011、2012 及 2013 年），有關計劃每年為多少間安老院舍及日間護理中心提供服務？服務了多少名長者？請按年份分別列出。

2. 過去 3 年（2011、2012 及 2013 年），每年分別有多少支牙科外展服務隊參與計劃？每隊有多少名牙醫？每隊所需的開支為何？當局為每隊提供的補助金額為何？請按年份分別列出。

3. 過去 3 年（2011、2012 及 2013 年），計劃所涉及的開支分別為何？

4. 有關計劃的服務範圍將會擴大至涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等，預計因擴展服務而需要增加的開支為何？每支牙科外展服務隊會獲增加多少補助金？及計劃實施後的首年可提供的服務人次為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 在院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃(外展先導計劃)下，曾參與的院舍(包括私營院舍)／日間護理中心和曾接受服務的長者的數目載列如下:

	曾參與先導計劃的 院舍／日間護理中心數目	曾接受服務的 長者數目
2011-12	459	25 211
2012-13	622	34 611*
2013-14(截至 2014 年 2 月底)	662	40 285*

* 牙科外展隊按年探訪院舍／日間護理中心，因此部分長者曾於往年接受服務。

2. 為期 3 年的外展先導計劃在 2011 年 4 月推行，成立了來自 13 間非政府機構的 24 支牙科外展隊。每支牙科外展隊由最少 1 名註冊牙醫及 1 名牙科手術助理員組成。非政府機構的每支牙科外展隊獲財政資助如下：

(a) 每年 90 萬元補助金以支付營運開支(提供外展牙科服務，和為照顧者及長者家屬舉辦研討會／講座)；

(b) 每年 18 萬元補助金供非政府機構選擇聘請 1 名年輕牙醫(即獲取資格後執業 3 年或以下)，目的是為剛畢業牙醫提供訓練及臨床經驗；以及

(c) 最多 15 萬元的一筆過非經常補助金，支付購買外展牙科裝備和電腦設備的費用(以等額配對方式發放)。

3. 外展先導計劃的開支約為 6,600 萬元(截至 2014 年 2 月底)。

4. 長者牙科外展服務計劃將轉為恆常項目，開支由總目 37 — 衞生署項下撥付，並增加撥款 700 萬元，以支付擴大牙科治療及服務範圍至涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等所涉的整年額外費用。 長者牙科外展服務計劃將於今年稍後推行，我們現正落實有關細節安排。

答覆編號

FHB(H)156

管制人員的答覆

(問題編號：0188)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：15)：

有關長者醫療券方面，

請按下表分別列出過去 5 年（即 2009 年至 2013 年）的醫療券申領交易宗數、所涉及的醫療券總金額及相應行政開支：

醫護專業分類	醫療券申領交易宗數	涉及的醫療券總金額	相應的行政開支
西醫			
中醫			
牙醫			
職業治療師			
物理治療師			
醫務化驗師			
放射治療師			
護士			
脊醫			
視光師			
總數			

提問人：麥美娟議員

答覆：

截至 2013 年 12 月底，長者醫療券計劃處理了合共 3 873 703 宗醫療券申領交易，涉及的醫療券總開支約 6.47 億元。在 2009 至 2013 年 5 年內，醫療券申領交易宗數和申領的醫療券金額如下：

醫護專業人員	醫療券申領交易宗數	申領的醫療券金額(以千元計)
西醫	3 332 418	566,585
中醫	425 475	61,968
牙醫	85 136	36,144
職業治療師	322	82
物理治療師	14 396	3,028
醫務化驗師	4 307	1,754
放射技師	3 889	1,096
護士	1 620	599
脊醫	1 940	838
視光師	4 200	1,977
總數：	3 873 703	674,071 註

註：由於醫療券款項是按月向醫療服務提供者發還在前一個月提交的申領交易金額，因此醫療券發還款項的開支少於申領的醫療券金額。

在 2008-09 至 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月底)，長者醫療券計劃的行政開支為 8,400 萬元。我們沒有已登記醫護專業人員的行政開支分項數字。

管制人員的答覆

(問題編號：0189)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 402 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：6)：

請按聯網劃分列出，最近三個財政年度中使用住院服務(包括普通科、療養科、精神科及智障科)的整體病人及 65 歲或以上人士的病人人次、平均住院日次及病人每日成本。

提問人：麥美娟議員

答覆：

下表按普通科(急症及康復)和精神科兩類住院服務，列出2011-12、2012-13及2013-14年度(截至2013年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各聯網和醫管局整體的住院病人出院人次及死亡人數和病人平均住院日數。

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(急症及康復)									
住院病人出院人次及死亡人數	所有年齡	108 252	108 868	122 873	120 153	244 021	157 965	122 363	984 495
	65 歲或以上	55 083	48 189	61 271	57 051	109 331	69 439	45 948	446 312
病人平均住院日數	所有年齡	4.8	5.8	6.9	4.9	5.3	6	5.3	5.6
	65 歲或以上	6.2	6.6	8.7	6.1	7.2	7.4	7.3	7.1
精神科									
住院病人出院人次及死亡人數	所有年齡	1 796	722	2 609	688	3 681	3 904	2 611	16 011
	65 歲或以上	231	62	440	83	483	439	342	2 080
病人平均住院日數	所有年齡	51	26	52	29	78	34	137	65
	65 歲或以上	63	37	60	16	64	37	85	56

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(急症及康復)									
住院病人出院人次及死亡人數	所有年齡	110 819	109 116	123 486	119 798	253 894	163 370	125 435	1 005 918
	65 歲或以上	56 409	49 073	61 030	56 752	113 623	72 974	47 661	457 522
病人平均住院日數	所有年齡	4.9	5.8	7	5	5.2	6	5.2	5.6
	65 歲或以上	6.1	6.6	8.8	6.3	7.1	7.3	7.2	7.1
精神科									
住院病人出院人次及死亡人數	所有年齡	1 833	758	3 039	662	4 055	4 007	2 801	17 155
	65 歲或以上	228	67	460	97	557	466	403	2 278
病人平均住院日數	所有年齡	45	25	47	30	72	33	141	63
	65 歲或以上	61	30	38	20	52	44	147	62

2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) [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(急症及康復)									
住院病人出院人次及死亡人數	所有年齡	80 942	80 808	89 228	88 044	190 540	120 336	96 359	746 257
	65 歲或以上	42 295	37 087	43 937	42 300	86 949	53 613	36 987	343 168
病人平均住院日數	所有年齡	5.2	5.9	7.4	5.3	5.3	6.2	5.4	5.8
	65 歲或以上	6.5	6.5	9.3	6.7	7.1	7.7	7.4	7.3
精神科									
住院病人出院人次及死亡人數	所有年齡	1 467	639	2 460	473	3 216	3 164	2 216	13 635
	65 歲或以上	204	55	357	72	450	401	342	1 881
病人平均住院日數	所有年齡	50	27	40	37	62	30	132	58
	65 歲或以上	57	47	41	40	45	36	125	58

在療養科和智障科服務方面，過去 3 年，醫管局整體的住院病人出院人次及死亡人數如下：

	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]**
療養科	3 435	3 364	2 364
智障科	385	568	422

由於療養科和智障科服務涉及長期住院病人，加上病人數量偏低，住院病人出院人次及死亡人數每年和聯網間的變動較大，並非反映聯網間服務使用率的有效指標。病人住院日數才是反映服務使用率的更佳指標。

下表按療養科和智障科兩類住院服務，列出2011-12、2012-13及2013-14年度(截至2013年12月31日)，醫管局各聯網和醫管局整體的病人住院日數和病人平均住院日數。

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	
療養科									
病人住院日數	所有年齡	164 869	54 580	32 512	32 336	93 332	99 028	29 708	506 365
	65 歲或以上	119 382	34 355	19 461	25 834	59 702	57 851	13 754	330 339
病人平均住院日數	所有年齡	65	344	153	254	111	279	381	121
	65 歲或以上	62	294	130	274	86	240	494	104
智障科*									
病人住院日數	所有年齡	-	-	-	-	32 917	-	178 696	211 613
	65 歲或以上	-	-	-	-	-	-	3 206	3 206
病人平均住院日數	所有年齡	-	-	-	-	277	-	787	654
	65 歲或以上	-	-	-	-	-	-	2 343	2 343

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	
療養科									
病人住院日數	所有年齡	165 972	54 396	30 975	31 631	93 449	98 606	29 816	504 845
	65 歲或以上	120 630	33 564	18 044	26 277	57 148	58 359	12 930	326 952
病人平均住院日數	所有年齡	73	371	133	153	101	314	570	128
	65 歲或以上	68	337	86	131	87	284	642	105
智障科*									
病人住院日數	所有年齡	-	-	-	-	31 659	-	176 250	207 909
	65 歲或以上	-	-	-	-	-	-	3 990	3 990
病人平均住院日數	所有年齡	-	-	-	-	356	-	965	838
	65 歲或以上	-	-	-	-	-	-	710	710

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [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	
療養科									
病人住院日數	所有年齡	127 087	39 518	21 412	26 338	70 084	72 262	21 655	378 356
	65 歲或以上	91 124	22 919	12 720	21 718	42 636	41 295	8 773	241 185
病人平均住院日數	所有年齡	67	459	124	226	168	354	378	138
	65 歲或以上	63	453	105	185	127	375	439	119
智障科*									
病人住院日數	所有年齡	-	-	-	-	23 577	-	131 936	155 513
	65 歲或以上	-	-	-	-	-	-	4 659	4 659
病人平均住院日數	所有年齡	-	-	-	-	360	-	495	463
	65 歲或以上	-	-	-	-	-	-	453	453

*****只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床。

須注意的是，由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務和治療或會不同，不同個案的病人平均住院日數因此存在差別。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)也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。因此，上述數字不可在各聯網間作直接比較。新界西聯網的精神科病人平均住院日數明顯較其他聯網為長，原因是歷史因素使青山醫院吸納大量長期住院病人。此外，療養科和智障科服務涉及長期住院病人和病人數量偏低，若干住院時間特別長的病人一旦出院，便會把有關聯網的病人平均住院日數推高。

下表按病床類別列出2011-12、2012-13及2013-14年度各醫院聯網的病人每日平均成本。

2011-12 年度

病床類別	病人每日平均成本 (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
普通科(急症及康復)	4,120	4,590	3,730	3,920	3,840	3,900	3,780	3,950
療養科	1,310	1,290	1,610	1,510	1,280	1,030	1,110	1,270
精神科	2,120	4,000	1,930	2,390	1,680	2,200	1,790	1,930
智障科	-	-	-	-	1,810	-	1,080	1,190

2012-13 年度

病床類別	病人每日平均成本 (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
普通科(急症及康復)	4,420	4,900	3,910	4,240	4,060	4,100	3,940	4,180
療養科	1,420	1,370	1,670	1,790	1,320	1,120	1,130	1,360
精神科	2,250	4,520	2,150	2,370	1,880	2,590	1,970	2,150
智障科	-	-	-	-	1,880	-	1,100	1,220

2013-14 年度 (修訂預算)

病床類別	推算病人每日平均成本 (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
普通科(急症及康復)	4,670	5,170	4,070	4,460	4,340	4,330	4,390	4,440
療養科	1,460	1,420	1,740	1,800	1,390	1,180	1,140	1,410
精神科	2,360	4,590	2,180	2,730	1,910	2,700	2,070	2,220
智障科	-	-	-	-	2,010	-	1,150	1,280

住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)所涉開支和其他營運成本(如病人膳食、水電費和設備保養)。個別醫院聯網的病人每日單位成本，是按相關住院服務總成本和相應的病人住院日數計算得出的平均數值。醫管局沒有按年齡統計單位成本，故未能提供 65 歲或以上病人的每日單位成本數字。

也須注意的是，由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物不同，不同個案的病人每日平均成本因此存在差別。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(包括聯網提供的專科服務)而不盡相同。因此，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，病人每日平均成本不可在各聯網間作直接比較。

管制人員的答覆

(問題編號：0190)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：5)：

就醫院管理局的專科門診服務方面，

1) 請按聯網劃分列出，最近三個財政年度中整體病人使用專科門診服務(包括整體專科及各專科分目)的就診人次及平均每次診症成本；

2) 請按聯網劃分列出，最近三個財政年度中 65 歲或以上人士使用專科門診服務(包括整體專科及各專科分目)的就診人次及平均每次診症成本；

提問人：麥美娟議員

答覆：

下表按醫院管理局(醫管局)聯網及主要專科分類，列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)各專科門診服務的整體就診人次，以及 65 歲或以上病人使用該等服務的就診人次。

聯網 / 專科		2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度 (2013 年 4 月 1 日至 12 月 31 日) [臨時數字]	
		所有年齡	65 歲以上	所有年齡	65 歲以上	所有年齡	65 歲以上
港島東	耳鼻喉科	36 542	9 814	37 034	10 518	29 754	8 908
	婦產科	52 543	2 945	53 296	3 003	38 309	2 459
	內科	239 323	114 668	244 504	118 703	189 816	94 023
	眼科	134 655	78 809	130 546	75 665	99 212	57 746
	矯形及創傷外科	55 902	19 212	58 565	20 748	44 140	15 750
	兒童及青少年科	16 956	-	15 897	-	11 611	-
	精神科	76 729	16 026	77 415	16 929	60 702	13 772
	外科	72 202	31 280	76 053	33 632	58 635	26 308
	所有專科	**763 704**	**305 124**	**775 781**	**313 992**	**596 307**	**247 377**

聯網 / 專科		2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度 (2013 年 4 月 1 日至 12 月 31 日) [臨時數字]	
		所有年齡	65 歲以上	所有年齡	65 歲以上	所有年齡	65 歲以上
港島西	耳鼻喉科	29 187	6 242	31 156	7 284	22 873	5 723
	婦產科	84 487	3 100	81 878	3 101	62 351	2 425
	內科	217 801	89 542	225 123	94 029	176 032	75 570
	眼科	85 741	52 361	85 842	49 995	70 085	42 142
	矯形及創傷外科	62 164	17 190	64 121	18 255	49 807	14 557
	兒童及青少年科	37 225	-	36 432	-	27 415	-
	精神科	56 242	7 805	58 008	8 260	45 060	6 679
	外科	124 553	46 594	126 467	47 148	100 867	38 210
	所有專科	**790 364**	**252 662**	**812 988**	**261 730**	**638 571**	**214 135**
九龍中	耳鼻喉科	64 353	15 135	63 856	15 351	46 162	11 760
	婦產科	86 378	3 130	93 374	3 296	73 932	2 798
	內科	211 691	83 794	214 392	86 418	160 596	66 524
	眼科	228 783	119 705	224 919	118 431	171 180	91 729
	矯形及創傷外科	59 512	21 272	60 023	21 980	43 354	16 274
	兒童及青少年科	34 461	-	33 150	-	24 830	-
	精神科	68 419	15 155	66 601	14 622	49 445	11 826
	外科	93 936	36 779	95 050	37 494	74 369	30 373
	所有專科	**996 825**	**350 023**	**1 009 572**	**357 886**	**768 457**	**279 599**
九龍東	耳鼻喉科	30 210	7 603	29 353	7 176	23 949	5 698
	婦產科	72 078	4 008	70 841	4 405	54 694	3 446
	內科	171 559	77 078	172 011	78 504	129 828	58 905
	眼科	117 331	64 465	129 271	72 538	101 837	56 044
	矯形及創傷外科	74 536	21 109	72 181	20 533	54 885	16 006
	兒童及青少年科	39 557	-	38 585	-	27 925	-
	精神科	90 571	14 098	92 356	14 458	68 747	10 807
	外科	79 063	30 106	84 156	31 713	68 241	25 107
	所有專科	**726 592**	**241 223**	**745 931**	**254 480**	**578 095**	**196 942**
九龍西	耳鼻喉科	67 655	18 748	70 839	20 130	53 526	15 588
	婦產科	142 108	5 955	146 280	6 397	109 018	5 156
	內科	542 869	252 233	554 345	258 472	422 849	198 299
	眼科	149 597	75 486	144 232	74 202	110 318	57 193
	矯形及創傷外科	119 331	37 862	125 498	41 544	96 944	33 003
	兒童及青少年科	56 745	-	56 303	-	43 070	-
	精神科	209 770	44 120	217 327	45 730	167 834	35 888
	外科	178 942	70 995	181 106	72 260	134 989	54 371
	所有專科	**1 572 552**	**543 434**	**1 611 830**	**560 939**	**1 232 257**	**433 942**

聯網 / 專科		2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度 (2013 年 4 月 1 日至 12 月 31 日) [臨時數字]	
		所有年齡	65 歲以上	所有年齡	65 歲以上	所有年齡	65 歲以上
新界東	耳鼻喉科	47 002	9 281	49 103	10 262	40 321	8 491
	婦產科	88 611	1 891	89 098	1 962	69 374	1 622
	內科	272 548	101 677	280 005	105 207	213 106	81 246
	眼科	146 191	70 947	152 054	74 338	123 573	61 548
	矯形及創傷外科	106 991	22 979	109 205	23 976	82 897	19 343
	兒童及青少年科	38 831	-	37 892	-	28 488	-
	精神科	118 501	20 609	123 053	20 721	95 417	16 563
	外科	89 727	30 221	91 680	30 798	69 786	24 185
	所有專科	**1 032 724**	**293 783**	**1 065 505**	**306 740**	**827 758**	**244 977**
新界西	耳鼻喉科	41 110	7 144	40 847	7 244	31 852	6 050
	婦產科	78 395	2 002	74 982	2 086	58 705	1 719
	內科	190 985	69 574	191 672	70 612	146 528	54 969
	眼科	142 341	57 213	149 231	59 930	114 080	47 113
	矯形及創傷外科	64 318	13 129	63 304	13 097	50 228	10 984
	兒童及青少年科	26 743	-	25 959	-	20 702	-
	精神科	135 513	19 143	140 349	19 531	107 070	15 084
	外科	72 861	20 669	76 825	22 623	61 225	18 547
	所有專科	**848 394**	**214 743**	**863 848**	**224 047**	**670 452**	**178 043**
整體	耳鼻喉科	316 059	73 967	322 188	77 965	248 437	62 218
	婦產科	604 600	23 031	609 749	24 250	466 383	19 625
	內科	1 846 776	788 566	1 882 052	811 945	1 438 755	629 536
	眼科	1 004 639	518 986	1 016 095	525 099	790 285	413 515
	矯形及創傷外科	542 754	152 753	552 897	160 133	422 255	125 917
	兒童及青少年科	250 518	-	244 218	-	184 041	-
	精神科	755 745	136 956	775 109	140 251	594 275	110 619
	外科	711 284	266 644	731 337	275 668	568 112	217 101
	所有專科	**6 731 155**	**2 200 992**	**6 885 455**	**2 279 814**	**5 311 897**	**1 795 015**

下表列出 2011-12 及 2012-13 年度各醫院聯網主要專科每次專科門診的平均成本。醫管局沒有製備以年齡區分的單位成本，因此沒有 65 歲或以上病人每次門診成本的相關數字。

2011-12 年度	每次專科門診的平均成本 (元)							
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**
耳鼻喉科	755	755	735	760	550	955	715	730
內科	1,580	1,810	1,890	1,740	1,490	1,870	1,790	1,700
婦產科	975	1,040	785	695	645	670	685	760
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
精神科	970	1,270	995	995	1,040	1,070	1,190	1,070
外科	1,250	1,660	1,030	1,260	1,130	1,150	1,230	1,250
專科門診 (整體)	990	1,220	910	855	960	1,040	965	985

2012-13 年度	每次專科門診的平均成本 (元)							
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**
耳鼻喉科	790	680	735	865	565	1,050	885	780
內科	1,700	1,890	2,250	1,980	1,580	1,990	1,860	1,840
婦產科	1,050	1,100	770	770	685	730	810	815
眼科	505	410	530	425	475	585	505	500
矯形及創傷外科	945	990	730	780	810	1,030	950	890
兒童及青少年科	1,160	1,800	1,160	980	1,240	1,270	1,100	1,260
精神科	1,030	1,310	1,220	1,070	1,090	1,210	1,300	1,160
外科	1,300	1,730	1,070	1,330	1,180	1,270	1,400	1,330
專科門診 (整體)	1,040	1,250	1,000	915	1,020	1,120	1,050	1,050

下表列出 2013-14 年度各醫院聯網每次專科門診推算的平均成本。目前沒有各專科的相關分項數字。

2013-14 年度 (修訂預算)	每次專科門診的平均成本 (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**
每次專科門診推算的總平均成本	1,110	1,300	1,050	980	1,060	1,210	1,120	1,110

專科門診服務的成本，包括向病人提供服務所涉及的直接員工開支(例如醫護及專職醫療人員)、各項臨牀支援服務的開支(例如藥劑、放射診斷及病理測試)，以及其他營運成本(例如公共事業服務開支及設備維修)。個別醫院聯網每次專科門診的單位成本，是根據相關專科門診服務的總成本及相應就診人次計算出來的平均數字。

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。

答覆編號

FHB(H)159

管制人員的答覆

(問題編號：0518)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁

問題 (議員問題編號：29)：

就醫管局的藥物開支，請當局詳列過去 3 個年度（2011-12 年度至 2013-14 年度）：

1. 按通用藥物及專用藥物劃分，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；
2. 按通用藥物、專用藥物、安全網藥物及非安全網藥物劃分，各聯網的病人獲處方的藥物數目為何，以及分別佔整體醫管局處方藥物及該聯網整體處方藥物的百分比為何；
3. 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：

(1)

在 2011-12 至 2013-14 年度(根據截至 2013 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藥物總開支的百分比載於下表：

醫院聯網	藥物類別	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度 (根據截至 2013 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
港島東	通用藥物	172.1	9.5%	178.0	9.4%	179.4	9.1%
	專用藥物	152.2	9.9%	183.8	10.0%	201.8	9.9%
港島西	通用藥物	203.2	11.2%	212.7	11.2%	219.5	11.1%

醫院聯網	藥物類別	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度 (根據截至 2013 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
	專用藥物	254.3	16.5%	291.1	15.8%	324.9	16.0%
九龍中	通用藥物	270.3	14.9%	277.3	14.6%	291.6	14.7%
	專用藥物	195.4	12.7%	235.8	12.8%	263.4	12.9%
九龍東	通用藥物	287.5	15.9%	303.1	15.9%	316.5	16.0%
	專用藥物	167.8	10.9%	219.1	11.9%	254.7	12.5%
九龍西	通用藥物	389.9	21.5%	413.6	21.8%	434.5	21.9%
	專用藥物	348.7	22.6%	419.8	22.7%	454.9	22.4%
新界東	通用藥物	287.8	15.9%	300.6	15.8%	312.0	15.8%
	專用藥物	244.4	15.8%	287.7	15.6%	311.6	15.3%
新界西	通用藥物	203.0	11.2%	215.2	11.3%	226.8	11.5%
	專用藥物	180.6	11.7%	209.7	11.4%	223.8	11.0%
醫管局整體(2)	**通用藥物**	**1,813.8**	**100.0%**	**1,900.6**	**100.0%**	**1,980.3**	**100.0%**
	專用藥物	**1,543.4**	**100.0%**	**1,847.1**	**100.0%**	**2,035.1**	**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。
註(2)：由於採用四捨五入的計算方法，上述百分比的總和未必等於 100%。

(2)

在 2011-12 至 2013-14 年度(實際數字截至 2013 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：

聯網	類別		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (實際數字截至 2013 年 12 月 31 日)
港島東	通用藥物	配發量 ('000)	4 135.8	4 327.2	3 455.8
		佔醫管局總數的百分比	11.3%	11.4%	11.6%
		佔聯網總數的百分比	88.8%	88.0%	85.8%
	專用藥物	配發量 ('000)	415.6	484.4	492.1
		佔醫管局總數的百分比	13.2%	13.1%	13.8%
		佔聯網總數的百分比	8.9%	9.8%	12.2%
	安全網藥物	配發量 ('000)	0.6	0.8	2.9
		佔醫管局總數的百分比	4.6%	4.8%	6.7%
		佔聯網總數的百分比	0.01%	0.02%	0.07%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	106.4	107.7	79.0
		佔醫管局總數的百分比	19.1%	19.0%	18.8%
		佔聯網總數的百分比	2.3%	2.2%	2.0%

聯網	類別		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (實際數字截至 2013 年 12 月 31 日)
	總數	**配發量 ('000)**	**4 658.3**	**4 920.0**	**4 029.9**
		佔聯網總數的百分比	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**
港島西	通用藥物	配發量 ('000)	2 775.6	2 873.4	2 246.2
		佔醫管局總數的百分比	7.6%	7.6%	7.5%
		佔聯網總數的百分比	85.7%	84.6%	81.5%
	專用藥物	配發量 ('000)	323.3	376.7	386.7
		佔醫管局總數的百分比	10.3%	10.2%	10.8%
		佔聯網總數的百分比	10.0%	11.1%	14.0%
	安全網藥物	配發量 ('000)	2.7	2.8	11.3
		佔醫管局總數的百分比	20.6%	16.8%	25.8%
		佔聯網總數的百分比	0.08%	0.08%	0.41%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	137.2	144.3	111.6
		佔醫管局總數的百分比	24.7%	25.4%	26.5%
		佔聯網總數的百分比	4.2%	4.2%	4.1%
	總數	**配發量 ('000)**	**3 238.8**	**3 397.1**	**2 755.8**
		佔聯網總數的百分比	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**
九龍中	通用藥物	配發量 ('000)	4 117.2	4 255.7	3 189.5
		佔醫管局總數的百分比	11.2%	11.2%	10.7%
		佔聯網總數的百分比	90.8%	90.1%	88.4%
	專用藥物	配發量 ('000)	352.5	401.5	363.3
		佔醫管局總數的百分比	11.2%	10.8%	10.2%
		佔聯網總數的百分比	7.8%	8.5%	10.1%
	安全網藥物	配發量 ('000)	3.7	4.8	11.9
		佔醫管局總數的百分比	28.2%	29.1%	27.2%
		佔聯網總數的百分比	0.08%	0.10%	0.33%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	59.6	59.8	43.2
		佔醫管局總數的百分比	10.7%	10.5%	10.3%
		佔聯網總數的百分比	1.3%	1.3%	1.2%
	總數	**配發量 ('000)**	**4 532.9**	**4 721.8**	**3 608.0**
		佔聯網總數的百分比	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**
九龍東	通用藥物	配發量 ('000)	5 001.4	5 103.7	4 094.4
		佔醫管局總數的百分比	13.6%	13.4%	13.8%
		佔聯網總數的百分比	92.2%	91.0%	89.4%
	專用藥物	配發量 ('000)	377.4	459.3	449.8
		佔醫管局總數的百分比	12.0%	12.4%	12.6%
		佔聯網總數的百分比	7.0%	8.2%	9.8%
	安全網藥物	配發量 ('000)	0.9	0.9	2.6
		佔醫管局總數的百分比	6.9%	5.6%	5.9%
		佔聯網總數的百分比	0.02%	0.02%	0.06%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	46.2	45.4	34.9
		佔醫管局總數的百分比	8.3%	8.0%	8.3%
		佔聯網總數的百分比	0.9%	0.8%	0.8%
	總數	**配發量 ('000)**	**5 425.9**	**5 609.3**	**4 581.7**
		佔聯網總數的百分比	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**

聯網	類別		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (實際數字截至 2013 年 12 月 31 日)
九龍西	通用藥物	配發量 ('000)	9 931.4	10 265.2	7 923.2
		佔醫管局總數的百分比	27.0%	27.0%	26.6%
		佔聯網總數的百分比	91.4%	90.4%	89.0%
	專用藥物	配發量 ('000)	834.9	988.8	902.1
		佔醫管局總數的百分比	26.6%	26.7%	25.3%
		佔聯網總數的百分比	7.7%	8.7%	10.1%
	安全網藥物	配發量 ('000)	2.6	3.4	7.0
		佔醫管局總數的百分比	19.8%	20.7%	16.1%
		佔聯網總數的百分比	0.02%	0.03%	0.08%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	94.5	94.1	67.7
		佔醫管局總數的百分比	17.0%	16.6%	16.1%
		佔聯網總數的百分比	0.9%	0.8%	0.8%
	總數	**配發量 ('000)**	**10 863.5**	**11 351.5**	**8 900.1**
		佔聯網總數的百分比	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**
新界東	通用藥物	配發量 ('000)	5 966.9	6 225.0	4 923.1
		佔醫管局總數的百分比	16.2%	16.4%	16.5%
		佔聯網總數的百分比	91.1%	90.3%	88.8%
	專用藥物	配發量 ('000)	489.9	570.2	547.4
		佔醫管局總數的百分比	15.6%	15.4%	15.3%
		佔聯網總數的百分比	7.5%	8.3%	9.9%
	安全網藥物	配發量 ('000)	1.0	1.6	4.4
		佔醫管局總數的百分比	7.6%	9.7%	10.1%
		佔聯網總數的百分比	0.02%	0.02%	0.08%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	90.9	94.5	69.0
		佔醫管局總數的百分比	16.3%	16.7%	16.4%
		佔聯網總數的百分比	1.4%	1.4%	1.2%
	總數	**配發量 ('000)**	**6 548.6**	**6 891.3**	**5 543.9**
		佔聯網總數的百分比	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**
新界西	通用藥物	配發量 ('000)	4 794.9	4 936.8	3 942.6
		佔醫管局總數的百分比	13.1%	13.0%	13.2%
		佔聯網總數的百分比	92.9%	91.7%	89.8%
	專用藥物	配發量 ('000)	343.8	421.0	428.2
		佔醫管局總數的百分比	11.0%	11.4%	12.0%
		佔聯網總數的百分比	6.7%	7.8%	9.8%
	安全網藥物	配發量 ('000)	1.6	2.2	3.6
		佔醫管局總數的百分比	12.2%	13.3%	8.1%
		佔聯網總數的百分比	0.03%	0.04%	0.08%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	21.5	21.2	15.2
		佔醫管局總數的百分比	3.9%	3.7%	3.6%
		佔聯網總數的百分比	0.4%	0.4%	0.3%
	總數	**配發量 ('000)**	**5 161.8**	**5 381.3**	**4 389.5**
		佔聯網總數的百分比	**100.0%**	**100.0%**	**100.0%**

聯網	類別		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (實際數字截至 2013 年 12 月 31 日)
醫管局整體	通用藥物	配發量 ('000)	36 723.2	37 986.9	29 774.9
		佔醫管局總數的百分比	90.8%	89.9%	88.1%
	專用藥物	配發量 ('000)	3 137.4	3 701.8	3 569.5
		佔醫管局總數的百分比	7.8%	8.8%	10.6%
	安全網藥物	配發量 ('000)	13.1	16.5	43.6
		佔醫管局總數的百分比	0.03%	0.04%	0.13%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	556.3	567.0	420.7
		佔醫管局總數的百分比	1.4%	1.3%	1.2%
	總數	配發量 ('000)	40 429.8	42 272.2	33 808.8
		佔醫管局總數的百分比	100.0%	100.0%	100.0%

註：由於採用四捨五入的計算方法，上述百分比的總和未必等於 100%。

(3)

在 2011-12 至 2013-14 年度(實際數字截至 2013 年 12 月 31 日)，透過醫管局購買自費藥物的病人數目和涉及的開支總額，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：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (實際數字截至 2013 年 12 月 31 日)
透過醫管局購買自費藥物的病人數目	47 539	48 772	44 587
這些病人透過醫管局購買自費藥物涉及的開支總額(百萬元)	857.8	772.5	622.4
獲撒瑪利亞基金資助以支付安全網藥物開支的病人數目	1 435	1 667	1 515
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)	174.9	241.6	206.6

管制人員的答覆

(問題編號：0519)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：31)：

就醫管局醫護人手， 請提供以下資料：

a. 按聯網劃分，過去 3 個年度(2011-2012 至 2013-2014 年度)，各專科的醫生數目及年資為何，以及該專科的醫生空缺率、流失率、平均每週工時為何；

b. 按聯網劃分，過去 3 個年度，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 3 個年度，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. 當局有何已實施或將實施的措施以落實「吸引、激勵及挽留人才」？所涉及的開支為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

(a)

2011-12、2012-13 和 2013-14 年度按聯網和主要專科劃分的醫院管理局(醫管局)醫生人手數目、服務年資和離職率，分別載於下文表 1 至表 3。

2011-12 和 2012-13 年度按專科劃分的醫管局醫生每周平均工時載於下文表 4。

2013-14 年度短缺的醫生數目約為 310 名。

表 1： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局醫生人手數目

聯網	主要專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
港島東聯網	急症	48	54	52
	麻醉科	31	33	31
	家庭醫學	51	56	56
	深切治療部	13	13	15
	內科	147	148	151
	腦外科	12	10	11
	婦產科	21	23	21
	眼科	19	19	21
	矯形及創傷外科	32	30	32
	兒科	24	22	23
	病理學專科	19	19	20
	精神科	32	35	36
	放射科	35	37	36
	外科	49	48	47
	其他	23	25	26
	總數	**555**	**572**	**580**
港島西聯網	急症	30	30	30
	麻醉科	58	59	60
	心胸肺外科	9	11	11
	家庭醫學	37	40	40
	深切治療部	11	11	12
	內科	130	133	135
	腦外科	12	12	12
	婦產科	28	26	27
	眼科	12	12	13
	矯形及創傷外科	29	30	31
	兒科	42	41	45
	病理學專科	26	27	24
	精神科	24	24	24
	放射科	37	38	39
	外科	76	78	76
	其他	27	26	26
	總數	**588**	**599**	**605**
九龍中聯網	急症	38	39	41
	麻醉科	54	52	54
	心胸肺外科	14	15	16
	家庭醫學	49	55	55
	深切治療部	8	8	10
	內科	141	143	143
	腦外科	20	20	21
	婦產科	29	30	31
	眼科	35	36	36
	矯形及創傷外科	36	33	35
	兒科	38	39	43
	病理學專科	30	28	30
	精神科	34	36	33
	放射科	43	45	45
	外科	49	53	55
	其他	43	42	44
	總數	**662**	**674**	**692**
九龍東聯網	急症	54	55	57
	麻醉科	40	41	42
	家庭醫學	85	85	86
	深切治療部	6	10	10
	內科	131	132	144
	婦產科	27	27	28
	眼科	20	18	18
	矯形及創傷外科	39	39	40
	兒科	38	38	39
	病理學專科	20	19	20
	精神科	36	35	35
	放射科	24	25	27
	外科	58	56	57
	其他	25	27	27
	總數	**603**	**607**	**630**

聯網	主要專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
九龍西聯網	急症	106	108	125
	麻醉科	80	83	85
	家庭醫學	150	150	161
	深切治療部	30	33	33
	內科	275	286	293
	腦外科	21	23	26
	婦產科	49	51	52
	眼科	22	22	23
	矯形及創傷外科	71	75	76
	兒科	76	79	84
	病理學專科	47	47	48
	精神科	70	68	71
	放射科	54	55	57
	外科	115	111	119
	其他	43	54	46
	總數	**1 208**	**1 245**	**1 298**
新界東聯網	急症	68	64	65
	麻醉科	56	56	62
	心胸肺外科	4	5	6
	家庭醫學	89	90	85
	深切治療部	25	26	26
	內科	178	182	185
	腦外科	7	8	7
	婦產科	32	31	29
	眼科	24	26	27
	矯形及創傷外科	60	62	60
	兒科	54	57	57
	病理學專科	32	32	31
	精神科	62	61	61
	放射科	38	41	42
	外科	81	82	84
	其他	51	52	52
	總數	**861**	**874**	**878**
新界西聯網	急症	60	59	63
	麻醉科	47	43	44
	心胸肺外科	2	2	2
	家庭醫學	68	75	77
	深切治療部	13	18	19
	內科	122	124	133
	腦外科	12	15	13
	婦產科	30	32	31
	眼科	21	19	21
	矯形及創傷外科	44	41	45
	兒科	36	34	37
	病理學專科	23	20	22
	精神科	78	76	80
	放射科	33	30	34
	外科	56	57	60
	其他	29	31	32
	總數	**674**	**676**	**713**

註

1. 人手數目按全職等額計算，包括醫管局常額、合約和臨時員工，但不包括實習生和牙科醫生。
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： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局醫生服務年資

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 年或以上	總數
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
	深切治療部	1	9	2	0	1	0	0	13
	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	3	14	3	0	2	1	0	23
	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
	深切治療部	2	5	3	1	0	0	0	11
	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	6	18	2	0	1	0	0	27
	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
	深切治療部	1	5	1	1	0	0	0	8
	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	9	25	3	2	5	0	0	44
	總數	**140**	**387**	**65**	**41**	**49**	**5**	**0**	**687**

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 年或以上	總數
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
	深切治療部	0	2	0	3	1	0	0	6
	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	16	4	0	1	0	0	26
	總數	**134**	**330**	**61**	**42**	**43**	**9**	**2**	**621**
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
	深切治療部	2	16	4	7	1	0	0	30
	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	8	27	4	1	3	0	0	43
	總數	**247**	**648**	**98**	**102**	**137**	**16**	**2**	**1 250**
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
	深切治療部	2	15	6	1	1	0	0	25
	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	11	35	4	0	1	0	0	51
	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
	深切治療部	2	8	3	0	0	0	0	13
	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	9	18	0	0	3	0	0	30
	總數	**155**	**390**	**41**	**46**	**56**	**6**	**0**	**694**

聯網	主要專科	2012-13 年度(截至 2013 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 年或以上	總數
港島東聯網	急症	3	14	10	8	17	5	0	57
	麻醉科	0	10	7	6	7	3	0	33
	家庭醫學	5	11	19	14	7	2	0	58
	深切治療部	0	3	3	4	2	1	0	13
	內科	5	34	30	21	39	20	0	149
	腦外科	0	4	2	1	3	0	0	10
	婦產科	0	11	7	2	1	2	0	23
	眼科	2	9	5	3	3	1	0	23
	矯形及創傷外科	0	9	6	3	11	1	0	30
	兒科	3	9	4	0	6	1	0	23
	病理學專科	0	3	6	3	6	1	0	19
	精神科	2	7	9	6	7	5	0	36
	放射科	1	14	12	1	4	5	0	37
	外科	3	18	15	8	6	1	0	51
	其他	0	6	7	4	3	5	0	25
	總數	**24**	**162**	**142**	**84**	**122**	**53**	**0**	**587**
港島西聯網	急症	0	12	5	3	5	7	0	32
	麻醉科	2	17	16	9	16	0	1	61
	心胸肺外科	0	2	1	5	3	0	0	11
	家庭醫學	1	15	15	8	3	0	0	42
	深切治療部	0	3	3	1	4	0	0	11
	內科	4	38	36	16	29	12	0	135
	腦外科	0	4	3	2	2	1	0	12
	婦產科	0	13	10	4	3	1	0	31
	眼科	0	4	3	3	1	1	0	12
	矯形及創傷外科	0	10	5	5	7	3	0	30
	兒科	0	9	10	5	18	0	0	42
	病理學專科	1	7	2	6	10	1	0	27
	精神科	2	8	7	1	7	0	0	25
	放射科	1	12	14	4	7	1	0	39
	外科	1	30	22	14	9	4	0	80
	其他	0	6	8	4	4	4	0	26
	總數	**12**	**190**	**160**	**90**	**128**	**35**	**1**	**616**
九龍中聯網	急症	3	12	5	12	8	1	0	41
	麻醉科	0	22	12	4	10	5	0	53
	心胸肺外科	0	5	0	3	4	3	0	15
	家庭醫學	3	18	25	6	5	1	0	58
	深切治療部	0	0	1	3	2	1	1	8
	內科	0	42	40	18	36	14	0	150
	腦外科	0	7	1	2	10	0	0	20
	婦產科	2	17	11	1	4	2	0	37
	眼科	1	11	15	6	5	0	0	38
	矯形及創傷外科	1	6	3	4	15	5	0	34
	兒科	2	13	8	0	14	4	0	41
	病理學專科	0	6	6	4	12	1	0	29
	精神科	1	17	4	5	7	3	0	37
	放射科	0	14	10	2	13	6	0	45
	外科	0	16	16	5	13	4	0	54
	其他	1	8	10	4	10	9	0	42
	總數	**14**	**214**	**167**	**79**	**168**	**59**	**1**	**702**
九龍東聯網	急症	3	17	7	11	16	4	0	58
	麻醉科	1	9	10	8	13	1	0	42
	家庭醫學	0	29	38	15	4	1	0	87
	深切治療部	0	3	1	1	5	0	0	10
	內科	1	47	28	18	32	14	0	140
	婦產科	0	13	6	2	2	5	0	28
	眼科	2	9	5	3	0	0	0	19
	矯形及創傷外科	0	15	7	6	7	4	0	39
	兒科	0	10	10	5	9	4	0	38
	病理學專科	0	2	4	1	9	3	0	19
	精神科	0	12	5	10	5	3	0	35
	放射科	1	10	3	1	6	5	0	26
	外科	2	16	16	11	8	4	1	58
	其他	0	10	5	4	7	2	0	28
	總數	**10**	**202**	**145**	**96**	**123**	**50**	**1**	**627**

聯網	主要專科	2012-13 年度(截至 2013 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 年或以上	總數
九龍西聯網	急症	7	23	23	12	39	9	0	113
	麻醉科	1	22	19	13	24	4	0	83
	家庭醫學	4	53	66	25	10	3	0	161
	深切治療部	1	6	9	5	8	4	0	33
	內科	8	73	54	40	94	29	1	299
	腦外科	1	9	4	4	4	1	0	23
	婦產科	0	19	16	3	12	4	0	54
	眼科	0	9	6	2	6	0	0	23
	矯形及創傷外科	2	17	15	10	25	7	0	76
	兒科	6	32	12	10	18	13	0	91
	病理學專科	0	8	14	4	13	8	0	47
	精神科	4	22	16	4	20	4	0	70
	放射科	1	12	18	3	14	8	0	56
	外科	2	43	18	16	28	9	0	116
	其他	2	19	12	5	12	4	0	54
	總數	**39**	**367**	**302**	**156**	**327**	**107**	**1**	**1 299**
新界東聯網	急症	1	12	8	8	33	4	0	66
	麻醉科	1	18	14	10	12	2	0	57
	心胸肺外科	0	1	0	2	2	0	0	5
	家庭醫學	6	23	44	11	8	0	0	92
	深切治療部	0	9	5	4	7	1	0	26
	內科	3	63	53	18	46	6	1	190
	腦外科	1	1	2	2	2	0	0	8
	婦產科	0	11	10	4	4	2	0	31
	眼科	1	13	8	3	3	0	0	28
	矯形及創傷外科	1	16	15	9	18	4	0	63
	兒科	2	17	11	6	16	6	0	58
	病理學專科	0	5	7	7	12	1	0	32
	精神科	3	19	15	14	10	0	0	61
	放射科	2	12	9	6	10	2	0	41
	外科	3	30	22	12	11	7	0	85
	其他	0	14	13	8	13	4	0	52
	總數	**24**	**264**	**236**	**124**	**207**	**39**	**1**	**895**
新界西聯網	急症	1	17	16	8	16	2	0	60
	麻醉科	4	13	15	3	7	3	0	45
	心胸肺外科	0	0	0	1	1	0	0	2
	家庭醫學	9	18	28	16	6	4	0	81
	深切治療部	0	7	4	4	3	0	0	18
	內科	3	38	36	10	31	10	0	128
	腦外科	0	6	1	4	3	1	0	15
	婦產科	1	14	8	1	4	5	0	33
	眼科	1	7	3	2	5	2	0	20
	矯形及創傷外科	0	15	9	3	11	5	0	43
	兒科	2	13	5	1	12	2	0	35
	病理學專科	0	5	3	3	7	2	0	20
	精神科	0	24	17	11	23	3	0	78
	放射科	1	14	5	2	4	5	0	31
	外科	0	26	14	7	10	4	0	61
	其他	1	12	5	4	9	2	0	33
	總數	**23**	**229**	**169**	**80**	**152**	**50**	**0**	**703**

聯網	主要專科	2013-14 年度(截至 2013 年 12 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 年或以上	總數
港島東聯網	急症	0	9	12	8	20	6	0	55
	麻醉科	1	5	9	7	6	4	0	32
	家庭醫學	3	14	18	13	8	3	0	59
	深切治療部	0	3	4	5	1	2	0	15
	內科	5	38	25	19	39	27	0	153
	腦外科	0	3	4	0	3	1	0	11
	婦產科	1	9	8	1	2	1	0	22
	眼科	1	12	5	2	4	1	0	25
	矯形及創傷外科	0	8	8	3	9	4	0	32
	兒科	3	10	2	2	6	1	0	24
	病理學專科	0	3	7	3	4	3	0	20
	精神科	1	8	9	6	6	7	0	37
	放射科	2	13	13	1	3	4	0	36
	外科	0	17	18	7	6	2	0	50
	其他	1	8	7	5	3	3	0	27
	總數	**18**	**160**	**149**	**82**	**120**	**69**	**0**	**598**
港島西聯網	急症	1	9	7	3	4	8	0	32
	麻醉科	2	17	15	8	18	2	1	63
	心胸肺外科	0	2	1	5	3	0	0	11
	家庭醫學	1	12	11	15	3	0	0	42
	深切治療部	0	3	4	1	4	0	0	12
	內科	1	35	41	15	29	15	0	136
	腦外科	0	5	3	2	1	1	0	12
	婦產科	0	13	10	6	1	2	0	32
	眼科	1	3	4	2	2	1	0	13
	矯形及創傷外科	0	10	6	4	7	4	0	31
	兒科	0	12	10	6	14	4	0	46
	病理學專科	1	7	2	4	9	1	0	24
	精神科	1	9	6	3	5	1	0	25
	放射科	0	13	15	4	5	3	0	40
	外科	0	27	26	11	10	4	0	78
	其他	0	6	8	4	3	5	0	26
	總數	**8**	**183**	**169**	**93**	**118**	**51**	**1**	**623**
九龍中聯網	急症	1	13	7	7	13	1	0	42
	麻醉科	0	20	15	5	9	6	0	55
	心胸肺外科	0	6	0	2	4	4	0	16
	家庭醫學	4	17	21	10	4	2	0	58
	深切治療部	0	2	1	3	1	2	1	10
	內科	1	34	37	20	31	22	0	145
	腦外科	0	7	2	2	9	1	0	21
	婦產科	1	16	13	3	4	2	0	39
	眼科	2	11	11	8	6	0	0	38
	矯形及創傷外科	0	7	5	4	11	9	0	36
	兒科	0	18	7	2	9	9	0	45
	病理學專科	0	5	8	5	11	2	0	31
	精神科	1	13	6	2	8	4	0	34
	放射科	1	8	15	3	10	8	0	45
	外科	1	17	17	4	7	10	0	56
	其他	1	11	9	4	7	12	0	44
	總數	**13**	**205**	**174**	**84**	**144**	**94**	**1**	**715**
九龍東聯網	急症	3	19	6	11	11	9	0	59
	麻醉科	0	11	10	9	10	3	0	43
	家庭醫學	1	28	35	20	4	1	0	89
	深切治療部	0	3	1	1	5	0	0	10
	內科	3	48	29	23	28	20	0	151
	婦產科	0	10	9	2	2	5	0	28
	眼科	1	7	9	3	0	0	0	20
	矯形及創傷外科	1	14	10	4	6	6	0	41
	兒科	0	11	9	5	7	7	0	39
	病理學專科	0	4	3	2	9	2	0	20
	精神科	1	9	9	9	3	5	0	36
	放射科	0	10	6	0	5	6	0	27
	外科	0	16	19	10	8	5	1	59
	其他	1	7	7	2	6	4	0	27
	總數	**11**	**197**	**162**	**101**	**104**	**73**	**1**	**649**

聯網	主要專科	2013-14 年度(截至 2013 年 12 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 年或以上	總數
九龍西聯網	急症	8	30	29	11	38	14	0	130
	麻醉科	0	17	24	16	19	9	0	85
	家庭醫學	5	60	67	26	11	5	0	174
	深切治療部	0	6	10	5	7	5	0	33
	內科	5	77	55	45	81	43	0	306
	腦外科	0	12	6	4	2	3	0	27
	婦產科	0	16	19	3	9	7	0	54
	眼科	1	9	5	3	6	0	0	24
	矯形及創傷外科	1	21	17	10	18	10	0	77
	兒科	2	34	19	11	10	20	0	96
	病理學專科	1	6	17	4	12	8	0	48
	精神科	1	23	13	12	16	8	0	73
	放射科	3	18	16	3	11	9	0	60
	外科	3	48	21	14	23	15	0	124
	其他	1	13	11	6	10	5	0	46
	總數	**31**	**390**	**329**	**173**	**273**	**161**	**0**	**1 357**
新界東聯網	急症	4	12	8	6	29	9	0	68
	麻醉科	1	22	18	10	10	3	0	64
	心胸肺外科	0	2	0	2	2	0	0	6
	家庭醫學	4	21	29	25	7	2	0	88
	深切治療部	0	8	6	3	8	1	0	26
	內科	1	57	55	22	44	12	1	192
	腦外科	1	0	2	2	2	0	0	7
	婦產科	1	9	8	6	3	2	0	29
	眼科	1	12	7	7	3	0	0	30
	矯形及創傷外科	0	13	13	10	19	5	0	60
	兒科	3	16	11	7	15	7	0	59
	病理學專科	1	4	7	5	13	1	0	31
	精神科	1	15	22	13	10	1	0	62
	放射科	1	12	10	7	9	3	0	42
	外科	4	31	25	11	8	10	0	89
	其他	0	11	14	10	11	6	0	52
	總數	**23**	**245**	**235**	**146**	**193**	**62**	**1**	**905**
新界西聯網	急症	2	16	19	6	14	7	0	64
	麻醉科	2	17	14	5	5	3	0	46
	心胸肺外科	0	0	0	1	1	0	0	2
	家庭醫學	7	19	28	18	7	3	0	82
	深切治療部	0	8	3	6	1	1	0	19
	內科	4	47	33	10	26	17	0	137
	腦外科	1	6	1	2	3	1	0	14
	婦產科	0	10	11	2	4	5	0	32
	眼科	1	9	3	2	4	3	0	22
	矯形及創傷外科	0	15	14	1	10	7	0	47
	兒科	1	9	12	2	9	5	0	38
	病理學專科	1	4	6	4	4	3	0	22
	精神科	2	23	18	13	20	6	0	82
	放射科	0	16	9	1	4	5	0	35
	外科	1	27	15	6	10	6	0	65
	其他	1	9	9	5	6	4	0	34
	總數	**23**	**235**	**195**	**84**	**128**	**76**	**0**	**741**

註

1. 以服務年資劃分的人手數目按人頭計，包括常額、合約和臨時員工，但不包括實習生和牙科醫生。
2. 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的員工才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於 6 年(例如服務了 5.5 年)的員工會計入「1 年至不足 6 年」的組別內。

表 3： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局全職醫生離職率

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (由 2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)
港島東聯網	急症	2.0%	1.9%	1.9%
	麻醉科	3.2%	3.1%	12.6%
	家庭醫學	4.0%	-	1.9%
	深切治療部	-	-	-
	內科	2.1%	2.7%	1.4%
	腦外科	-	9.8%	-
	婦產科	9.7%	-	4.4%
	眼科	10.3%	10.5%	5.2%
	矯形及創傷外科	6.4%	3.2%	-
	兒科	7.7%	13.8%	9.7%
	病理學專科	-	5.2%	10.2%
	精神科	-	3.1%	-
	放射科	8.6%	2.7%	13.7%
	外科	6.2%	8.3%	8.5%
	其他	8.1%	8.1%	7.9%
	總數	**4.1%**	**3.9%**	**4.4%**
港島西聯網	急症	-	-	-
	麻醉科	9.6%	3.6%	7.0%
	心胸肺外科	10.1%	-	-
	家庭醫學	2.8%	2.5%	2.5%
	深切治療部	-	-	-
	內科	6.2%	6.1%	2.3%
	腦外科	-	-	8.2%
	婦產科	3.8%	11.3%	7.8%
	眼科	-	-	-
	矯形及創傷外科	10.1%	3.3%	-
	兒科	2.5%	5.1%	2.4%
	病理學專科	-	7.7%	15.9%
	精神科	13.5%	12.1%	12.6%
	放射科	5.4%	2.7%	2.7%
	外科	7.8%	6.4%	7.8%
	其他	3.8%	3.7%	7.5%
	總數	**5.6%**	**4.9%**	**4.7%**
九龍中聯網	急症	2.7%	10.9%	2.6%
	麻醉科	-	-	-
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學	5.9%	3.9%	3.7%
	深切治療部	-	-	-
	內科	1.4%	2.8%	2.1%
	腦外科	-	5.1%	4.9%
	婦產科	-	3.7%	-
	眼科	2.8%	5.4%	11.1%
	矯形及創傷外科	-	5.7%	2.9%
	兒科	11.4%	2.8%	-
	病理學專科	-	7.3%	-
	精神科	6.0%	-	6.1%
	放射科	2.3%	-	4.4%
	外科	5.9%	1.9%	3.7%
	其他	6.7%	7.0%	4.7%
	總數	**3.1%**	**3.5%**	**3.0%**

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (由 2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
九龍東聯網	急症	11.5%	3.5%	1.8%
	麻醉科	5.1%	7.7%	2.5%
	家庭醫學	4.9%	3.5%	4.7%
	深切治療部	-	-	-
	內科	1.6%	6.1%	2.2%
	腦外科	-	-	-
	婦產科	3.8%	7.3%	-
	眼科	-	16.2%	16.8%
	矯形及創傷外科	7.7%	2.6%	5.0%
	兒科	13.1%	5.3%	7.8%
	病理學專科	-	-	-
	精神科	-	-	2.9%
	放射科	4.2%	8.3%	4.0%
	外科	5.2%	5.3%	3.6%
	其他	11.5%	-	-
	總數	**5.1%**	**4.8%**	**3.4%**
九龍西聯網	急症	3.7%	8.7%	4.6%
	麻醉科	6.3%	7.5%	2.4%
	家庭醫學	5.6%	8.3%	1.4%
	深切治療部	6.4%	-	-
	內科	4.7%	3.2%	4.2%
	腦外科	17.1%	4.6%	-
	婦產科	-	-	-
	眼科	22.1%	4.4%	4.4%
	矯形及創傷外科	4.3%	2.7%	2.7%
	兒科	8.4%	5.6%	2.6%
	病理學專科	4.2%	4.3%	4.3%
	精神科	1.4%	5.9%	1.5%
	放射科	3.8%	5.5%	11.3%
	外科	1.8%	7.0%	2.6%
	其他	-	2.1%	-
	總數	**4.8%**	**5.1%**	**3.1%**
新界東聯網	急症	7.7%	3.1%	4.9%
	麻醉科	3.5%	1.8%	1.7%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學	2.4%	2.3%	4.7%
	深切治療部	-	3.8%	-
	內科	7.3%	2.8%	2.8%
	腦外科	-	13.8%	-
	婦產科	6.2%	-	10.1%
	眼科	18.4%	-	-
	矯形及創傷外科	3.3%	3.3%	-
	兒科	3.8%	5.4%	7.2%
	病理學專科	-	3.1%	3.1%
	精神科	-	3.3%	3.3%
	放射科	-	2.6%	-
	外科	3.8%	-	3.7%
	其他	4.0%	2.0%	1.9%
	總數	**4.4%**	**2.6%**	**3.1%**

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (由 2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
新界西聯網	急症	1.7%	5.2%	-
	麻醉科	6.4%	4.6%	7.1%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學	5.9%	4.2%	6.7%
	深切治療部	-	6.0%	10.9%
	內科	4.2%	5.8%	4.0%
	腦外科	-	-	6.9%
	婦產科	3.4%	3.3%	6.6%
	眼科	-	10.1%	5.2%
	矯形及創傷外科	2.3%	9.8%	4.6%
	兒科	5.4%	8.7%	-
	病理學專科	-	4.9%	15.3%
	精神科	2.7%	6.6%	2.6%
	放射科	3.3%	9.5%	9.3%
	外科	1.8%	5.4%	3.6%
	其他	10.0%	3.3%	3.2%
	總數	**3.6%**	**5.9%**	**4.7%**

註

1. 離職(流失)包括按人頭計常額和合約人員以各種形式停止任職於醫管局的個案。
2. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
3. 連續離職(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： 2011-12 和 2012-13 年度醫管局醫生每周平均工時

聯網	專科	2011-12 年度	2012-13 年度
港島東聯網	急症	42.8	不適用
	麻醉科	49.3	不適用
	家庭醫學	45.0	不適用
	深切治療部	58.1	57.1
	內科	56.1	55.0
	腦外科	54.2	53.4
	婦產科	63.6	60.9
	眼科	53.2	48.0
	矯形及創傷外科	49.7	54.3
	兒科	57.2	57.7
	病理學專科	41.1	不適用
	精神科	46.3	不適用
	放射科	45.0	不適用
	外科	58.7	52.7
	總數	**51.6**	**54.7**
港島西聯網	急症	44.0	不適用
	麻醉科	54.7	不適用
	心胸肺外科	58.7	58.3
	家庭醫學	45.0	不適用
	深切治療部	49.2	45.4
	內科	54.0	52.6
	腦外科	54.6	56.0
	婦產科	54.9	55.9
	眼科	55.8	45.1
	矯形及創傷外科	45.1	55.5
	兒科	52.8	59.1
	病理學專科	48.2	不適用
	精神科	48.3	不適用
	放射科	46.9	不適用
	外科	54.0	55.7
	總數	**52.2**	**54.5**
九龍中聯網	急症	42.8	不適用
	麻醉科	51.9	不適用
	心胸肺外科	48.3	45.1
	家庭醫學	45.0	不適用
	深切治療部	52.3	不適用
	內科	53.5	53.0
	腦外科	51.5	50.7
	婦產科	55.3	55.1
	眼科	53.5	46.7
	矯形及創傷外科	46.3	53.1
	兒科	53.0	53.3
	病理學專科	45.3	不適用
	精神科	46.1	不適用
	放射科	45.0	不適用
	外科	57.3	57.0
	總數	**50.5**	**52.7**
九龍東聯網	急症	43.3	不適用
	麻醉科	50.3	不適用
	家庭醫學	44.0	不適用
	深切治療部	49.6	48.9
	內科	48.9	48.1
	婦產科	63.3	61.7
	眼科	61.1	48.0
	矯形及創傷外科	58.6	59.6
	兒科	58.9	57.8
	病理學專科	46.0	不適用
	精神科	48.2	不適用
	放射科	50.2	不適用
	外科	55.6	56.1
	總數	**51.1**	**53.3**

聯網	專科	2011-12 年度	2012-13 年度
九龍西聯網	急症	44.8	不適用
	麻醉科	48.9	不適用
	家庭醫學	44.0	不適用
	深切治療部	53.0	49.5
	內科	52.2	51.5
	腦外科	62.9	不適用
	婦產科	57.8	56.8
	眼科	54.0	46.4
	矯形及創傷外科	46.8	53.8
	兒科	55.9	55.2
	病理學專科	48.2	不適用
	精神科	51.8	不適用
	放射科	46.6	不適用
	外科	55.5	55.0
	總數	**51.0**	**53.1**
新界東聯網	急症	44.2	不適用
	麻醉科	53.6	不適用
	心胸肺外科	65.3	61.6
	家庭醫學	44.0	不適用
	深切治療部	48.4	48.1
	內科	51.9	50.1
	腦外科	65.5	55.8
	婦產科	62.7	70.8
	眼科	61.0	54.9
	矯形及創傷外科	51.9	60.3
	兒科	54.4	53.5
	病理學專科	50.0	不適用
	精神科	47.0	不適用
	放射科	45.9	不適用
	外科	61.7	61.9
	總數	**52.5**	**55.9**
新界西聯網	急症	42.1	不適用
	麻醉科	51.2	不適用
	家庭醫學	41.8	不適用
	深切治療部	51.9	51.0
	內科	50.4	50.9
	腦外科	57.5	56.6
	婦產科	57.2	56.9
	眼科	58.4	50.0
	矯形及創傷外科	51.2	57.9
	兒科	54.6	53.7
	病理學專科	42.3	不適用
	精神科	45.4	不適用
	放射科	46.5	不適用
	外科	56.8	58.6
	總數	**49.7**	**54.4**

註

1. 上表載列 2011-12 和 2012-13 年度統計所得的醫生每周平均工時時數。由 2010-11 年度起，只有在 2009-10 年度呈報醫生每周平均工時超過 65 小時的專科，才須按年呈報醫生工時。所有專科的工時統計工作乃隔年進行，因此未能提供所有專科醫生在 2012-13 年度的每周平均工時。2013-14 年度醫生每周平均工時的數字仍在收集中，現時未能提供有關資料。
2. 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)

2011-12、2012-13 和 2013-14 年度按聯網和主要專科劃分的醫管局護士人手數目、服務年資和離職率分別載於下文表 5 至表 7。

2013-14 年度短缺的護士數目約為 600 名。護士一般需輪班工作，每周平均工時為 44 小時。

表 5： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局護士人手數目

聯網	主要專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
港島東聯網	急症	80	79	80
	深切治療部	62	69	69
	內科	556	572	567
	婦產科	70	70	72
	矯形及創傷外科	68	65	70
	兒科	59	61	57
	精神科	212	216	228
	外科*	130	127	125
	其他	962	1 087	1 168
	總數	**2 199**	**2 348**	**2 435**
港島西聯網	急症	50	53	54
	深切治療部	77	77	81
	內科	651	671	671
	婦產科	140	140	149
	矯形及創傷外科	76	76	79
	兒科	200	197	204
	精神科	96	116	112
	外科*	414	472	478
	其他	795	799	698
	總數	**2 498**	**2 600**	**2 525**
九龍中聯網	急症	66	71	68
	深切治療部	84	92	90
	內科	537	598	582
	婦產科	157	161	165
	矯形及創傷外科	73	79	78
	兒科	164	188	181
	精神科	221	244	233
	外科*	241	251	246
	其他	1 406	1 386	1 496
	總數	**2 949**	**3 069**	**3 138**
九龍東聯網	急症	111	123	127
	深切治療部	132	134	147
	內科	739	760	841
	婦產科	128	130	125
	矯形及創傷外科	128	150	157
	兒科	149	159	158
	精神科	113	118	133
	外科*	162	168	175
	其他	546	571	597
	總數	**2 209**	**2 313**	**2 461**
九龍西聯網	急症	199	197	225
	深切治療部	186	194	195
	內科	1 351	1 349	1 402
	婦產科	212	210	227
	矯形及創傷外科	175	178	193
	兒科	226	226	244
	精神科	589	590	636
	外科*	361	350	364
	其他	1 587	1 795	1 820
	總數	**4 884**	**5 088**	**5 306**

聯網	主要專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
新界東聯網	急症	180	188	188
	深切治療部	196	195	196
	內科	980	1056	1078
	婦產科	193	205	217
	矯形及創傷外科	217	223	221
	兒科	236	249	270
	精神科	253	281	288
	外科*	296	305	311
	其他	836	821	857
	總數	**3 388**	**3 524**	**3 627**
新界西聯網	急症	131	142	150
	深切治療部	106	103	113
	內科	635	592	651
	婦產科	144	137	137
	矯形及創傷外科	67	128	145
	兒科	145	149	151
	精神科	654	674	683
	外科*	160	163	196
	其他	690	747	773
	總數	**2 731**	**2 834**	**2 998**

* 包括心肺外科、外科和腦外科

註

1. 人手數目按全職等額計算，包括醫管局常額、合約和臨時員工。
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： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局護士服務年資

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 36 年	36 年或以上	總數
港島東聯網	急症	7	27	6	22	15	4	3	0	0	84
	深切治療部	11	21	9	12	11	0	0	0	0	64
	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	186	395	88	192	116	18	8	4	5	1 012
	總數	**497**	**894**	**169**	**452**	**310**	**39**	**18**	**6**	**5**	**2 390**
港島西聯網	急症	4	18	12	9	8	0	0	0	0	51
	深切治療部	8	35	4	19	9	2	0	0	0	77
	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	293	248	53	134	126	40	24	17	4	939
	總數	**548**	**799**	**209**	**523**	**373**	**119**	**55**	**33**	**7**	**2 666**
九龍中聯網	急症	8	21	12	11	12	2	0	0	0	66
	深切治療部	14	27	10	15	16	2	0	0	0	84
	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	549	482	134	225	227	52	40	10	2	1 721
	總數	**694**	**959**	**299**	**570**	**578**	**100**	**56**	**13**	**2**	**3 271**
九龍東聯網	急症	24	49	16	17	11	3	0	0	0	120
	深切治療部	8	53	22	26	21	3	0	0	0	133
	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	110	177	41	115	86	15	18	14	2	578
	總數	**430**	**872**	**275**	**430**	**228**	**48**	**24**	**17**	**4**	**2 328**
九龍西聯網	急症	10	53	43	47	32	11	1	1	1	199
	深切治療部	18	42	34	59	21	9	3	0	0	186
	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	398	562	123	254	169	83	51	23	6	1 669
	總數	**665**	**1 317**	**629**	**1 094**	**830**	**246**	**143**	**46**	**10**	**4 980**

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 36 年	36 年或以上	總數
新界東聯網	急症	45	88	18	29	21	2	0	0	0	203
	深切治療部	23	116	22	22	14	0	0	0	0	197
	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	126	291	64	155	154	37	20	6	1	854
	總數	**601**	**1 325**	**296**	**657**	**515**	**96**	**41**	**8**	**1**	**3 540**
新界西聯網	急症	24	52	18	25	9	4	3	0	0	135
	深切治療部	44	36	10	16	1	0	0	0	0	107
	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	142	266	90	122	78	23	13	2	0	736
	總數	**607**	**997**	**359**	**483**	**344**	**106**	**65**	**13**	**0**	**2 974**

* 包括心肺外科、外科和腦外科

聯網	主要專科	2012-13 年度 (截至 2013 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 36 年	36 年或以上	總數
港島東聯網	急症	3	12	3	3	42	15	5	1	0	84
	深切治療部	7	18	4	4	27	6	3	1	0	70
	內科	137	154	25	33	200	108	5	1	0	663
	婦產科	4	12	1	5	20	32	0	0	0	74
	矯形及創傷外科	13	12	1	9	24	15	2	2	0	78
	兒科	19	11	0	9	25	10	1	1	0	76
	精神科	34	63	21	10	91	17	5	5	4	250
	外科*	44	33	5	8	43	24	0	0	0	157
	其他	114	428	98	94	287	109	2	2	2	1 136
	總數	**375**	**743**	**158**	**175**	**759**	**336**	**23**	**13**	**6**	**2 588**
港島西聯網	急症	1	16	8	9	12	5	1	2	0	54
	深切治療部	3	33	3	5	28	2	3	0	0	77
	內科	48	133	26	84	228	142	6	10	4	681
	婦產科	3	44	15	10	41	20	3	6	1	143
	矯形及創傷外科	9	32	1	9	12	5	3	4	1	76
	兒科	5	73	7	14	68	24	3	3	1	198
	精神科	13	28	8	3	29	22	5	6	2	116
	外科*	44	148	37	56	116	68	3	3	1	476
	其他	195	252	21	78	229	150	13	16	12	966
	總數	**321**	**759**	**126**	**268**	**763**	**438**	**40**	**50**	**22**	**2 787**
九龍中聯網	急症	6	17	11	9	18	7	1	1	1	71
	深切治療部	3	24	11	9	22	12	8	3	0	92
	內科	46	104	40	94	219	69	19	16	5	612
	婦產科	3	33	16	12	60	31	4	2	1	162
	矯形及創傷外科	1	23	9	11	23	7	2	2	1	79
	兒科	8	68	8	15	54	32	1	2	1	189
	精神科	21	45	30	17	86	26	14	5	6	250
	外科*	7	75	11	11	99	34	7	10	0	254
	其他	341	449	53	143	436	207	29	24	7	1 689
	總數	**436**	**838**	**189**	**321**	**1 017**	**425**	**85**	**65**	**22**	**3 398**
九龍東聯網	急症	12	54	12	11	23	18	1	0	0	131
	深切治療部	2	31	11	25	42	23	0	1	0	135
	內科	103	194	36	166	201	102	3	0	1	806
	婦產科	3	49	12	13	23	34	0	0	0	134
	矯形及創傷外科	23	61	6	17	30	18	1	0	0	156
	兒科	18	59	17	26	26	19	0	0	0	165
	精神科	13	39	4	12	37	12	4	3	0	124
	外科*	24	67	14	13	41	17	0	0	0	176
	其他	52	118	25	56	206	139	4	4	0	604
	總數	**250**	**672**	**137**	**339**	**629**	**382**	**13**	**8**	**1**	**2 431**
九龍西聯網	急症	8	34	17	22	55	56	3	2	0	197
	深切治療部	4	37	10	28	67	46	0	2	0	194
	內科	53	148	77	212	455	390	11	6	1	1 353
	婦產科	1	29	24	26	51	76	1	2	1	211
	矯形及創傷外科	9	24	11	27	59	43	2	2	1	178
	兒科	3	26	16	26	74	75	5	1	0	226
	精神科	29	66	27	71	226	109	34	23	9	594
	外科*	5	21	22	70	106	118	5	3	1	351
	其他	257	655	54	139	383	349	15	10	2	1864
	總數	**369**	**1 040**	**258**	**621**	**1476**	**1 262**	**76**	**51**	**15**	**5 168**

聯網	主要專科	2012-13 年度 (截至 2013 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 36 年	36 年或以上	總數
新界東聯網	急症	45	57	21	7	50	27	3	2	1	213
	深切治療部	1	42	28	33	66	25	0	1	0	196
	內科	128	256	60	95	386	164	16	12	0	1117
	婦產科	21	47	14	16	68	32	7	7	0	212
	矯形及創傷外科	26	57	16	19	82	31	2	4	1	238
	兒科	29	74	23	24	61	33	4	6	0	254
	精神科	23	91	18	16	93	28	7	8	1	285
	外科*	39	77	38	28	103	32	5	4	0	326
	其他	43	124	44	66	347	174	14	18	7	837
	總數	**355**	**825**	**262**	**304**	**1 256**	**546**	**58**	**62**	**10**	**3 678**
新界西聯網	急症	18	46	17	16	32	22	1	0	1	153
	深切治療部	3	29	13	22	32	5	0	0	0	104
	內科	80	218	74	43	143	79	5	5	0	647
	婦產科	10	33	16	8	43	36	1	2	0	149
	矯形及創傷外科	18	38	9	12	37	18	2	0	0	134
	兒科	25	48	14	5	55	21	2	1	0	171
	精神科	23	103	50	71	287	95	24	40	6	699
	外科*	31	58	15	14	48	20	3	2	0	191
	其他	57	247	71	59	222	115	8	3	4	786
	總數	**265**	**820**	**279**	**250**	**899**	**411**	**46**	**53**	**11**	**3 034**

* 包括心肺外科、外科和腦外科

聯網	主要專科	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 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 36 年	36 年或以上	總數
港島東聯網	急症	8	10	5	3	28	26	4	3	0	87
	深切治療部	5	21	6	2	25	8	3	1	0	71
	內科	91	156	35	28	185	124	3	3	0	625
	婦產科	3	17	3	4	16	33	0	0	0	76
	矯形及創傷外科	9	15	1	9	19	20	2	2	0	77
	兒科	9	11	0	6	26	10	2	1	0	65
	精神科	44	61	22	7	87	23	6	4	5	259
	外科*	20	37	7	4	40	30	0	0	0	138
	其他	101	483	141	67	269	141	2	1	3	1 208
	總數	**290**	**811**	**220**	**130**	**695**	**415**	**22**	**15**	**8**	**2 606**
港島西聯網	急症	1	14	11	7	12	7	0	2	0	54
	深切治療部	2	30	10	2	28	6	3	0	0	81
	內科	31	159	29	60	205	165	10	8	5	672
	婦產科	3	46	24	6	33	29	3	6	1	151
	矯形及創傷外科	6	38	3	6	10	8	4	3	1	79
	兒科	16	62	15	12	57	35	2	3	2	204
	精神科	4	32	9	2	24	28	4	6	3	112
	外科*	16	166	48	37	114	90	3	2	2	478
	其他	62	165	28	54	214	187	11	15	9	745
	總數	**141**	**712**	**177**	**186**	**697**	**555**	**40**	**45**	**23**	**2 576**
九龍中聯網	急症	3	17	12	5	17	12	0	2	0	68
	深切治療部	1	18	17	5	22	16	6	5	0	90
	內科	15	117	41	47	225	101	14	21	2	583
	婦產科	3	29	25	8	44	49	3	4	1	166
	矯形及創傷外科	1	20	12	10	19	12	2	0	2	78
	兒科	8	62	11	9	44	42	1	3	1	181
	精神科	17	41	29	13	63	46	14	7	3	233
	外科*	12	64	20	8	73	54	6	11	0	248
	其他	319	474	86	103	383	282	25	31	6	1 709
	總數	**379**	**842**	**253**	**208**	**890**	**614**	**71**	**84**	**15**	**3 356**
九龍東聯網	急症	8	51	19	9	24	19	1	0	0	131
	深切治療部	2	36	20	21	36	32	0	1	0	148
	內科	123	241	53	129	202	125	1	3	1	878
	婦產科	0	40	15	14	18	39	0	0	0	126
	矯形及創傷外科	21	74	7	8	33	20	1	0	0	164
	兒科	9	66	18	16	24	28	0	0	0	161
	精神科	16	44	6	9	35	17	5	3	0	135
	外科*	31	65	23	7	38	20	0	0	0	184
	其他	54	126	36	48	180	177	2	5	0	628
	總數	**264**	**743**	**197**	**261**	**590**	**477**	**10**	**12**	**1**	**2 555**
九龍西聯網	急症	11	45	25	19	59	61	3	3	0	226
	深切治療部	8	42	12	21	59	51	0	2	0	195
	內科	65	200	88	168	426	441	9	9	1	1 407
	婦產科	4	34	36	18	45	89	0	2	0	228
	矯形及創傷外科	7	41	13	21	52	54	1	3	1	193
	兒科	9	39	17	26	58	90	4	2	0	245
	精神科	46	101	32	53	169	176	27	27	8	639
	外科*	7	36	28	54	96	135	5	2	2	365
	其他	183	670	113	106	357	403	12	13	1	1 858
	總數	**340**	**1 208**	**364**	**486**	**1 321**	**1 500**	**61**	**63**	**13**	**5 356**

聯網	主要專科	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 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 36 年	36 年或以上	總數
新界東聯網	急症	18	63	28	5	40	35	3	2	0	194
	深切治療部	7	37	33	27	57	35	0	1	0	197
	內科	123	295	53	69	343	208	14	12	1	1 118
	婦產科	15	56	24	12	50	52	5	8	0	222
	矯形及創傷外科	13	56	23	12	82	36	2	4	1	229
	兒科	35	91	24	23	48	44	4	5	0	274
	精神科	24	96	19	14	78	41	7	7	2	288
	外科*	27	79	47	25	94	41	4	6	0	323
	其他	43	134	55	56	319	224	12	19	7	869
	總數	**305**	**907**	**306**	**243**	**1 111**	**716**	**51**	**64**	**11**	**3 714**
新界西聯網	急症	8	54	21	10	31	28	1	0	1	154
	深切治療部	11	34	14	14	33	7	0	0	0	113
	內科	106	223	108	41	127	100	2	8	0	715
	婦產科	1	28	25	6	34	45	0	2	0	141
	矯形及創傷外科	18	47	16	12	28	26	2	0	0	149
	兒科	17	53	18	3	38	32	1	2	0	164
	精神科	43	108	50	55	214	179	23	38	5	715
	外科*	43	89	22	7	40	30	3	2	0	236
	其他	78	245	90	49	181	167	6	5	3	824
	總數	**325**	**881**	**364**	**197**	**726**	**614**	**38**	**57**	**9**	**3 211**

* 包括心肺外科、外科和腦外科

註

1. 以服務年資劃分的人手數目按人頭計，包括醫管局僱員中的常額、合約和臨時員工。
2. 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的員工才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於 6 年(例如服務了 5.5 年)的員工會計入「1 年至不足 6 年」的組別內。

表 7： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局全職護士離職率

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (由 2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)
港島東聯網	急症	1.3%	3.9%	-
	深切治療部	9.7%	4.8%	1.5%
	內科	4.8%	7.1%	5.0%
	婦產科	7.7%	3.1%	3.0%
	矯形及創傷外科	7.9%	1.6%	6.2%
	兒科	13.3%	9.2%	9.4%
	精神科	1.0%	3.4%	3.3%
	外科*	7.5%	9.1%	10.2%
	其他	5.6%	5.7%	5.5%
	總數	**5.4%**	**5.8%**	**5.1%**
港島西聯網	急症	6.2%	2.0%	6.0%
	深切治療部	11.0%	11.6%	3.8%
	內科	7.3%	5.9%	6.4%
	婦產科	5.5%	6.2%	4.5%
	矯形及創傷外科	9.7%	5.3%	10.6%
	兒科	8.3%	8.8%	6.6%
	精神科	5.5%	1.9%	1.8%
	外科*	6.3%	6.5%	4.3%
	其他	8.0%	7.3%	4.8%
	總數	**7.4%**	**6.5%**	**5.3%**
九龍中聯網	急症	14.3%	13.6%	5.9%
	深切治療部	6.3%	3.4%	4.4%
	內科	2.6%	3.6%	4.7%
	婦產科	5.9%	5.3%	1.9%
	矯形及創傷外科	12.3%	5.8%	5.3%
	兒科	4.5%	3.9%	5.3%
	精神科	5.3%	1.3%	4.8%
	外科*	2.3%	5.1%	7.0%
	其他	6.0%	6.1%	5.0%
	總數	**5.3%**	**5.1%**	**4.9%**
九龍東聯網	急症	3.9%	5.4%	5.0%
	深切治療部	1.6%	1.5%	0.7%
	內科	5.6%	5.8%	5.9%
	婦產科	9.1%	3.9%	1.6%
	矯形及創傷外科	7.0%	6.0%	9.4%
	兒科	9.6%	4.6%	9.0%
	精神科	3.7%	4.5%	1.7%
	外科*	10.2%	3.8%	3.6%
	其他	4.7%	4.3%	5.1%
	總數	**5.8%**	**4.8%**	**5.1%**
九龍西聯網	急症	3.9%	4.1%	5.5%
	深切治療部	9.3%	4.8%	4.7%
	內科	4.4%	3.6%	3.5%
	婦產科	6.0%	4.4%	2.9%
	矯形及創傷外科	3.0%	3.4%	3.3%
	兒科	6.4%	3.6%	2.2%
	精神科	3.1%	2.3%	3.6%
	外科*	2.0%	2.3%	3.1%
	其他	5.7%	5.5%	4.8%
	總數	**4.7%**	**4.0%**	**4.0%**
新界東聯網	急症	5.6%	4.8%	3.4%
	深切治療部	1.2%	1.5%	3.6%
	內科	4.9%	4.4%	5.0%
	婦產科	7.7%	8.4%	4.5%
	矯形及創傷外科	3.4%	1.9%	2.3%
	兒科	5.9%	8.1%	4.8%
	精神科	3.0%	3.9%	3.3%
	外科*	5.0%	3.1%	3.4%
	其他	3.4%	4.2%	4.1%
	總數	**4.4%**	**4.4%**	**4.1%**

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (由 2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)
新界西聯網	急症	7.0%	5.1%	1.4%
	深切治療部	3.7%	7.6%	9.3%
	內科	5.5%	6.1%	6.7%
	婦產科	3.6%	6.6%	5.2%
	矯形及創傷外科	5.9%	0.9%	1.5%
	兒科	10.6%	7.8%	7.7%
	精神科	2.3%	1.8%	2.7%
	外科*	6.1%	3.9%	2.4%
	其他	3.9%	5.0%	4.9%
	總數	**4.5%**	**4.6%**	**4.6%**

* 包括心肺外科、外科和腦外科

註
1. 離職(流失)包括按人頭計常額和合約人員以各種形式停止任職於醫管局的個案。
2. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
3. 連續離職(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%

(c)

2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局非本地醫生、兼職醫生和護士的數目和薪金開支載於下文表 8 至表 10。

表 8： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局非本地醫生的數目和薪金開支

	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)		2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)	(全年推算數字)
聯網	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	1	0.4	1	1.0
港島西聯網	3	3.7	5	8.1	4	6.8
九龍中聯網	0	0	1	0.7	1	0.5
九龍東聯網	2	0.3	3	2.4	2	2.4
九龍西聯網	0	0	0	0	1	0.8
新界東聯網	2	0.3	2	1.2	2	1.6
新界西聯網	0	0	1	0.4	2	2.0

表 9： 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局兼職醫生的數目和薪金開支

	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)		2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)	(全年推算數字)
聯網	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	3.9	24	8.9	29	15.4
港島西聯網	25	11.8	29	12.7	30	15.5
九龍中聯網	37	17.1	43	19.0	37	22.2
九龍東聯網	26	8.1	29	13.2	29	16.5
九龍西聯網	66	21.4	85	31.1	94	38.0
新界東聯網	34	13.7	36	20.8	44	24.5
新界西聯網	34	16.4	45	24.3	50	34.9

表 10： **2011-12、2012-13 和 2013-14 年度醫管局兼職護士的數目和薪金開支**

	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)		2013-14 年度	
					(截至 2013 年 12 月 31 日)	(全年推算數字)
聯網	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	296	30.9	344	30.8	260	31.2
港島西聯網	398	36.3	421	40.0	99	36.0
九龍中聯網	507	40.8	519	42.4	380	43.1
九龍東聯網	232	22.9	211	22.4	195	24.6
九龍西聯網	234	25.5	196	26.1	161	26.2
新界東聯網	279	25.7	301	28.6	194	32.1
新界西聯網	303	22.9	252	22.4	270	27.3

註

1. 人手數目按人頭計，包括醫管局工作人口的常額、合約、臨時和兼職員工。
2. 薪金包括基本薪金、津貼、所支付的酬金，以及購屋貸款利息津貼計劃供款等間接成本，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。2013-14 年度的數字為全年的推算。

(d)

醫管局已在過去幾年調配額外資源，挽留專業醫護人員，包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作程序。在 2014-15 年度，醫管局計劃招聘約 350 名醫生、1 680 名護士和 530 名專職醫療人員，進一步加強人手並挽留員工。在人力市場供應許可的情況下，醫管局計劃再增聘 300 名護士，以應付冬季求診高峰期的需求。

在 2013-14 年度，醫管局預留約 3.21 億元用作招聘和挽留醫護人員。在 2014-15 年度，醫管局亦預留相同數額的撥款，以繼續推行一連串挽留醫生、護士和專職醫療職系人員的措施。

就醫生職系而言，醫管局會繼續增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升考獲專科資格後具備5年經驗的醫生；增加醫生的培訓機會；以及按有限度執業註冊形式聘請非本地醫生，以補充本地招聘工作。

就護士職系而言，醫管局會繼續給予經驗豐富護士更多晉升機會，並在轄下的護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

就專職醫療職系而言，醫管局會繼續為專職醫療學系本科生提供海外獎學金修讀本地缺乏供應或供應不足的課程，以及增聘專業及支援人員以減輕工作量。

管制人員的答覆

(問題編號：0520)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：33)：

過去 3 個年度(2011-12 至 2013-14 年度)，各個醫院聯網所獲分配的撥款、聯網內各醫院所得撥款、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：

下表列出過去 3 個年度(2011-12 至 2013-14 年度)醫院管理局(醫管局)各聯網的撥款額：

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)						
2011-12	39.5	41.1	49.8	36.5	81.7	58.9	47.3
2012-13	43.9	45.3	54.7	41.2	90.0	64.9	52.0
2013-14(根據截至2013年12月31日的數字作全年推算)	46.3	48.2	58.2	44.9	97.1	69.2	55.6

下表列出 2011、2012 和 2013 年每個聯網內相應地區的總人口和 65 歲或以上的人口。

2011 年的人口(截至 2011 年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口*	65 歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	776 500	120 800
中西區、南區	港島西	530 200	74 000
九龍城、油尖	九龍中	500 200	77 700
觀塘、西貢	九龍東	1 058 800	140 800
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 907 500	289 100
沙田、大埔、北區	新界東	1 231 300	136 800
屯門、元朗	新界西	1 066 000	102 000
全港		**7 071 600**	**941 400**

2012 年的人口(截至 2012 年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口*	65 歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	780 200	125 800
中西區、南區	港島西	533 600	76 900
九龍城、油尖	九龍中	508 700	80 700
觀塘、西貢	九龍東	1 074 900	146 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 929 300	298 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 246 500	144 500
屯門、元朗	新界西	1 080 300	108 100
全港		**7 154 600**	**980 300**

2013 年的推算人口(截至 2013 年年中)

地區	人口*	65 歲或以上人口	所屬醫院聯網
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	779 900	131 500	港島東
中西區、南區	532 300	80 300	港島西
九龍城、油尖	510 700	84 000	九龍中
觀塘、西貢	1 086 100	150 500	九龍東
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	1 933 500	305 400	九龍西
沙田、大埔、北區	1 256 300	152 100	新界東
屯門、元朗	1 089 100	114 500	新界西
全港	**7 188 700**	**1 018 400**	

* 考慮到自將軍澳醫院和北大嶼山醫院啟用後為鄰近地區居民提供的新服務，九龍東／新界東聯網和香港東／九龍西聯網的區域人口數字作了修訂。為方便比較，由 2006 年年中起的數字亦已作出相應調整。

<u>註：</u>

上述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人口推算數字計算的。由於四捨五入的關係，並把水上人口計算在內，各項數字相加後可能不等於總數。

應注意的是，在訂定每個聯網的撥款時，區域人口只是當中涉及的眾多因素之一。其他須考慮的相關因素，包括各聯網對公立醫院服務的需要各有不同(這是由於人口結構和經濟狀況各有不同且不斷改變)、跨網使用醫管局服務的情況，以及每個聯網內治理個案的複雜程度各異。由於各醫院的成立原非按聯網的基礎規劃，以及各聯網不是在同一階段開展服務，所以各聯網內的醫院設施和技術水平及範圍亦不盡相同。

基於上述背景，醫院設施有某程度的供求錯配。醫管局多年來一直透過服務規劃，由興建新醫院及設施，以至擴展臨床服務及發展新服務，致力處理錯配的問題。此舉亦決定了各聯網之間的資源如何分配。

答覆編號

FHB(H)162

管制人員的答覆

(問題編號：0521)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　預算案演辭 第 123 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：37)：

就財政預算案演辭第 123 段提到，「過去五年，政府對醫院管理局(醫管局)的經常撥款增加一百五十億元，增幅接近五成，二零一四／一五年度的經常撥款總額為四百七十多億元。」；就此：

1. 過去 5 個年度(2009-10 年度至 2013-14 年度)，政府給予醫管局的撥款為何？該撥款佔每年政府在整體公共醫療開支的百分比為何？

2. 過去 5 個年度(2009-10 年度至 2013-14 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？

	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 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：

(1) 過去 5 個年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的撥款開列如下：

	2009-10 年度 (實際)	**2010-11 年度 (實際)**	**2011-12 年度 (實際)**	**2012-13 年度 (實際)**	**2013-14 年度 (修訂預算)**
向醫管局提供的撥款(億元)	328.6	343.6	386.3	528.9#	461.8
佔政府醫療總開支的百分比	85.6%	86.1%	85.3%	88.8%	68.5%##

2012-13 年度的實際撥款，包括政府向撒瑪利亞基金一次過注資的 100 億元。

百分比減少是由於 2013-14 年度政府醫療總開支的修訂預算大幅增加；增幅主要是計及為進行小型工程而向醫管局一次過撥款的 130 億元。

(2) 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)。該等開支由政府的撥款和醫管局的收入(包括醫療費用)支付。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：

		2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (推算)**
員工開支	款額(億元)	264.7	266.2	292.4	318.6	341.8
	佔經常營運開支總額的百分比	76.8%	73.9%	73.3%	72.3%	72.0%
藥物開支	款額(億元)	31.1	37.2	42.1	47.9	49.7
	佔經常營運開支總額的百分比	9.0%	10.4%	10.5%	10.9%	10.5%
其他開支	款額(億元)	48.8	56.7	64.6	74.1	83.2
	佔經常營運開支總額的百分比	14.2%	15.7%	16.2%	16.8%	17.5%
總計(億元)		344.6	360.1	399.1	440.6	474.7

答覆編號

FHB(H)163

管制人員的答覆

(問題編號：0522)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：57)：

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		
	非藥物類		獲基金資助的自費藥物	全數資助	部份資助	非藥物類		獲基金資助的自費藥物	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	病人自資購買的醫療項目	獲基金機制資助的其他項目
2011-12											
2012-13											
2013-14											

提問人：麥美娟議員

答覆：

撒瑪利亞基金的資助詳情載於下列兩表：

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	藥物類	全數 資助	部分 資助	非藥物類	藥物類
2011-12	3 778	1 519	4 459	822	87.9	174.9
2012-13	3 389	1 745	4 279	855	86.9	241.6
2013-14 **(截至 2013 年 12 月 31 日)**	2 702	1 545	3 659	587	66.5	206.6

年度	平均每宗個案 獲資助的金額(元)	
	非藥物類	藥物類
2011-12	23,339	115,365
2012-13	25,655	138,436
2013-14 **(截至 2013 年 12 月 31 日)**	24,610	133,710

答覆編號

FHB(H)164

管制人員的答覆

(問題編號：0526)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 405 頁

問題 (議員問題編號：56)：

1. 請按下表分別列出過去 5 個年度（2009-2010 至 2013-2014 年度）患者數目最多的 10 種癌症、其患者數目、死亡個案數目、進行首次檢查的平均輪候時間以及用於治療每名病人的平均成本。

患者數目最多的 10 種癌症	患者數目	死亡個案數目	進行首次檢查的平均輪候時間	治療每名病人的平均成本
癌症(1)				
…				
癌症(10)				

2. 當局會否訂定措施，加強癌病的及早治療，如有，詳情及預計所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

本港 2009 年至 2011 年癌症新增個案數目和 2009 年至 2012 年登記癌症死亡人數載於下表。當局暫時沒有 2012 年及以後癌症新增個案和 2013 年及以後登記癌症死亡人數的統計資料。

次序*	發病部位	新增個案數目			登記死亡人數			
		2009 年	**2010 年**	**2011 年**	**2009 年**	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**
1	肺	4 365	4 480	4 401	3 692	3 696	3 789	3 893
2	大腸	4 335	4 370	4 450	1 752	1 864	1 904	1 903
3	肝	1 832	1 863	1 858	1 488	1 530	1 536	1 505
4	胃	1 078	1 107	1 101	656	686	687	657
5	乳房	2 962	3 025	3 440	555	566	554	604
6	胰臟	500	513	548	449	473	508	538
7	前列腺	1 484	1 492	1 644	306	319	299	362
8	非霍奇金淋巴瘤	730	779	765	328	362	309	351
9	鼻咽	914	858	862	359	320	352	329
10	食道	413	446	413	328	332	337	313
	其他	7 364	7 457	7 516	2 926	2 928	2 966	2 881
	所有發病部位	**25 977**	**26 390**	**26 998**	**12 839**	**13 076**	**13 241**	**13 336**

***** 按 2012 年的登記死亡人數排序

當局未能按問題所述的分項就治療個別癌症的輪候時間和開支作出個別計算。醫院管理局(醫管局)為癌症病人提供的治療及護理服務，以跨專業模式由多個臨床專科部門提供。醫生會因應個別病人需要、臨床情況以及病情的複雜程度，為病人安排不同的檢驗方式、藥物療程及其他輔助治療等。此外，癌症病人往往需要接受一系列綜合醫療服務，包括普通科和專科門診、急症護理、延續護理及善終服務等。部分癌症病人更需要同時接受如糖尿病、高血壓等其他疾病的治療。醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保服務符合病人的需要。

衞生署正發展一項大腸癌篩檢先導計劃。該計劃為並無大腸癌徵狀的特定年齡組別人士，提供大便隱血測試。該計劃在總目 37 — 衞生署項下的 2014-15 至 2018-19 年度 5 年撥款為 4.22 億元。

一個跨專業專責小組及數個工作小組已於 2014 年 1 月成立，成員包括醫管局、相關專科學院、醫學組織、基層醫療醫生、學術界及一個非政府機構的代表，負責監督先導計劃的策劃、推行、推廣及評估工作，當中涵蓋參加準則、篩檢方法、服務模式及運作安排等。在完成所需的策劃及籌備工作後，先導計劃可望於 2015 年展開。推行先導計劃所得的經驗可提供有用的資料，以便考慮應否向更多市民提供篩檢服務。

答覆編號

FHB(H)165

管制人員的答覆

(問題編號：1648)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：32)：

就有關醫管局所獲得的撥款，

1. 過去 3 個年度(2011-12 至 2013-14 年度)，員工薪酬佔醫管局整體開支的百分比為何？
2. 請列出過去 3 個年度(2011-12 至 2013-14 年度)，醫管局內各級職系員工的人數及其薪酬所涉及的開支為何？請按年及職位列出。
3. 過去 3 個年度(2011-12 至 2013-14 年度)，醫管局內各級職系員工的加薪幅度為何？請按年及職位列出。

提問人：麥美娟議員

答覆：

1.

過去3個年度(2011-12至2013-14年度)，員工薪酬開支總額佔醫院管理局(醫管局)的經常運作開支總額的百分比表列如下：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (推算)
員工薪酬開支總額佔經常運作開支總額的百分比	73.3%	72.3%	72.0%

2.

過去 3 個年度(2011-12 至 2013-14 年度)，醫管局按「醫務」、「護理」、「專職醫療」、「護理支援人員」、「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開支總額表列如下：

員工類別	**2011-12 年度**		**2012-13 年度**		**2013-14 年度**	
	員工人數	**薪酬開支總額(百萬元)**	**員工人數**	**薪酬開支總額(百萬元)**	**員工人數**	**薪酬開支總額(百萬元)**
醫務	5 447	8,087	5 546	8,710	5 713	9,179
護理	20 901	11,516	21 816	12,476	22 533	13,334
專職醫療	5 944	3,769	6 302	4,144	6 598	4,428
護理支援人員	10 389	1,702	11 048	1,919	11 942	2,160
管理人員	124	281	125	293	129	311
專業／行政人員	1 745	1,154	1 984	1,394	2 069	1,592
其他支援人員	16 679	3,483	17 392	3,738	18 121	4,038

註：

(1) 「醫務」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、護士學生等。

(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) 「護理支援人員」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、2012-13 及 2013-14 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、2013 年 3 月 31 日及 2013 年 12 月 31 日的全職等額人員計算。

(9) 薪酬開支總額包括基本薪金、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，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。2013-14 年度的數字為全年的推算。

3.

醫管局在調整員工薪酬水平時，會參考政府的公務員整體薪酬調整。過去 3 個財政年度，醫管局均因應政府的薪酬調整調整員工薪酬，有關增幅載於下表：

職級 [(1)]	**財政年度**		
	2011-12	**2012-13**	**2013-14**
醫管局一般職系薪級表第 33 點以上的員工	7.24%	5.26%	2.55%
醫管局一般職系薪級表第 33 點或以下的員工	6.16%[(2)]	5.8%	3.92%

註：

(1) 醫管局一般職系薪級表第 33 點在 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度分別相等於月薪 48,670 元、51,670 元及 54,665 元。

(2) 醫管局在 2011 年 4 月 1 日為「按薪幅支薪的支援職系員工」(職級屬病人服務助理／運作助理／行政助理職系的員工) 實施新的職系及薪酬架構，就其薪酬待遇作出了多項改進措施，令支援職系員工在 2011-12 年度的平均薪酬增幅為 10.81%。

管制人員的答覆

(問題編號：1649)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：63)：

有關本港中醫藥發展，

1. 請按各範疇 (包括科研、人才培訓、服務提升及產業發展等) 列出最近 5 個財政年度(2010-11 至 2014-15 年度)中，當局用於推動本港中醫藥發展的開支數字。
2. 據悉當局正計劃興建中醫院，有關計劃的預算開支為多少？當局在本年度會就籌備計劃的落實進行甚麼工作？當中涉及的開支預算為多少？預計該中醫院將於何時落成？興建計劃的時間表為何？
3. 預計未來中醫院的主要服務包括甚麼，以及預計服務人次為何？請按服務類別分別列出。
4. 預計該中醫院需要多少名醫護人員及所涉開支為何？請按醫護人員類別列出。
5. 就長遠中西醫藥協作治療的發展，當局有甚麼計劃？會否考慮將中醫治療納入公營醫療系統服務內？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 衞生署轄下中醫藥事務部，負責執行中醫業和中藥業的規管工作，提供健全的規管制度，支援香港的中醫藥發展。中醫藥事務部在 2010-11 至 2014-15 年度的開支載列如下：

財政年度	中醫藥事務部總開支 (百萬元)
2010-11	101.1
2011-12	138.4
2012-13	128.6
2013-14	116.2 (修訂預算)
2014-15	118 (撥款)

政府致力促進中醫藥在香港的發展。行政長官在 2013 年 2 月成立中醫中藥發展委員會(委員會)，集中探討中醫藥的四大範疇，分別為中醫服務發展、人才培訓及專業發展、科研發展及產業發展。在 2013 年年初，當局在衞生署轄下設立委員會的秘書處，為委員會和屬下兩個小組委員會，即中醫業小組委員會及中藥業小組委員會提供專業及行政支援。委員會秘書處的工作由中醫藥事務部現有撥款和人手承擔，我們因此沒有相關開支的分項數字。

另一方面，當局在 2002 年推行《香港中藥材標準》計劃，以訂定香港常用中藥材的標準，務求有關標準與國際規定相符。《香港中藥材標準》為中藥的真偽和品質控制進行檢測提供可信的參考資料。截至 2014 年 1 月，計劃已為約 200 種中藥材訂定安全和品質標準。當局現正研訂另外 28 個中藥材標準，計劃在 2014 年 6 月或之前完成相關工作。《香港中藥材標準》的研究工作由中醫藥事務部現有撥款和人手承擔，我們因此沒有相關開支的分項數字。

醫療衞生研究基金由食物及衞生局管理，旨在透過取得並應用在醫療衞生方面具實證的科學知識，建立科研能力，以及鼓勵、促進和支援醫療衞生研究。在 2010-11 至 2013-14 年度期間，醫療衞生研究基金已批准 50 個有關中醫藥的研究項目，合共撥款 3,980 萬元。

2-4. 至於發展中醫院方面，委員會正研究中醫醫院的可行營運模式及規管細節。政府在推展有關方案時，會考慮委員會的建議。

5. 為汲取在中西醫協作和中醫住院服務方面的營運及規管經驗，醫院管理局(醫管局)會推行為期兩年的中西醫協作項目先導計劃(先導計劃)，為選定病種(即中風康復、下腰背痛症及癌症紓緩治療)的醫管局住院病人提供中西醫協作治療。政府會在醫管局的醫院及相應的中醫教研中心(俗稱「公營中醫診所」)實施先導計劃的臨床計劃。臨床計劃除提供住院服務(包括日間醫院服務)外，亦會為相關的病人提供跟進的門診服務。醫管局正進行先導計劃的準備工作，並計劃在 2014 年年中開展臨床計劃。

政府承諾在 18 區開設公營中醫診所，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、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運，非政府機構負責公營中醫診所的日常運作。到目前為止，我們已開設 17 間公營中醫診所，餘下 1 間位於離島區的公營中醫診所將於本年較後時間啟用。

答覆編號

FHB(H)167

管制人員的答覆

(問題編號：1655)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：68)：

就有關發展一套全港性、自願性質及以病人為本的電子健康記錄互通系統，

(1) 發展整套互通系統，所涉及開支為何？請按詳細分項列出。
(2) 醫院管理局自 2006 年推出《公私營醫療合作－醫療病歷互聯試驗計劃》，自試驗計劃推出以來，每年分別有多少病人及私營醫療界別醫療人員參加計劃？請分別按年份列出。
(3) 當局預計互通系統正式運作後，第一年將會有多少病人及私營醫療界別醫療人員參加？
(4) 當局有否訂定目標，以評估互通系統的成效？如有，詳情為何？如否，原因為何？
(5) 當局將有何措施推廣有關互通系統，以令更多病人及私營醫療界別醫療人員使用？預計所涉開支為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

(1) 2009 年 7 月，立法會批准 7.02 億元的非經常撥款，用作推行第一階段電子健康記錄計劃。截至 2013 年 12 月 31 日，我們已合共支出 5.217 億元，分項數字如下：

電子健康記錄部件	實際開支(百萬元)
(a) 電子健康記錄互通基建平台核心部件	365.2
(b) 臨床醫療管理系統適配及擴展部件	110
(c) 信息標準和界面銜接部件	46.5
總額	521.7

(2) 參加了「公私營醫療合作－醫療病歷互聯試驗計劃」(病歷互聯計劃)的病人及私人執業醫護人員的人數如下：

	截至 2007 年 3 月止	截至 2008 年 3 月止	截至 2009 年 3 月止	截至 2010 年 3 月止	截至 2011 年 3 月止	截至 2012 年 3 月止	截至 2013 年 3 月止	截至 2014 年 2 月止
參加計劃的病人總數(累計人數)	7 989	24 463	57 080	88 098	138 794	213 692	288 666	349 123
參加計劃的私人執業醫護人員總數(累計人數)	475	781	1 192	1 422	2 173	2 562	2 842	3 059

(3) 電子健康記錄互通系統(互通系統)是一項新計劃，參加該系統純屬自願性質，我們沒有就計劃第一年運作時的參加人數設定目標。我們預期登記人數會逐漸增加。

(4) 互通系統對醫生、病人和醫療系統均有所裨益，包括增加可供互通使用的資料及其透明度；讓公私營醫療服務提供者之間無障礙地配合；提高臨床實務的效率及更有效地運用診斷測試；減少使用紙張記錄，從而提升效率；減少重複檢驗和可能與使用紙張形式記錄有關的錯誤；加強疾病監察及收集公共衞生健康統計數據，保障公眾健康和協助制訂政策。這些得益大多屬於無形及長期性質，因此難以量化。

(5) 我們會舉辦以下宣傳及推廣活動，以推廣互通系統：

- 協助參加了病歷互聯計劃的病人及執業醫護人員轉移至互通系統；
- 在醫院管理局(醫管局)和衞生署轄下診所、私家醫院及其他私營醫療機構設立約 50 個電子健康記錄計劃登記櫃檯；
- 在醫管局和衞生署轄下診所為病人即場進行登記；
- 透過醫健通訊、應用程式界面及宣傳物品，鼓勵各方參加電子健康記錄計劃；
- 就互通電子健康記錄連接事宜、病人關注事項及電子健康記錄的法例，與醫護持份者及病人組織舉辦交流會議及簡介會；
- 推行電子健康記錄服務供應商計劃，以培訓資訊科技服務供應商，提供使用政府開發的電子健康記錄系統(即「臨床醫療管理系統連接部件」)所需的支援服務。

上述活動有不少屬食物及衞生局轄下電子健康記錄統籌處，和醫管局轄下電子健康記錄項目管理辦公室人員的部分職責所涵蓋，故我們未能提供所有活動開支總額。至於有關外判合約的預算費用約為 1,430 萬元，分項數字如下：

- 宣傳物品的設計和製作：220 萬元
- 政府宣傳聲帶及短片：70 萬元
- 病人登記運動：840 萬元
- 病歷互聯計劃的轉移工作：300 萬元

管制人員的答覆

(問題編號：1656)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：62)：

有關提升精神健康服務，

(a) 過去 5 年(2009-2013 年)，精神病患者的數字為何？請按年份及患病種類列出。

(b) 過去 5 年(2009-2013 年)，有多少精神病患者自殺身亡的個案？請按年份分別列出。

(c) 過去 5 年(2009-2013 年)，精神科醫生、護士、社康護士及醫療專職人員的數目分別為何？請按年份及醫院聯網列出。

(d) 請按年份及醫院聯網分別列出過去 5 年(2009-2013 年)精神科專科門診新症的平均輪候時間。

提問人：麥美娟議員

答覆：

(a)

下表開列醫院管理局(醫管局)過去5年(2009-10至2013-14年度)接受治療的精神病患者總數，以及被診斷為嚴重精神病患者的數目：

	接受治療的精神病患者總數	被診斷為嚴重精神病患者的數目
2009-10 年度	165 300	43 300
2010-11 年度	176 100	43 500
2011-12 年度	186 900	44 600
2012-13 年度	197 600	45 500
2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日的臨時數字)	205 400	46 100

註： 數字調整至最接近的十位

(b)

醫管局沒有精神病患者自殺的統計數字。

(c)

下表開列過去5年在醫管局精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的數目：

	精神科醫生[1及2]	精神科護士[1及3] (包括精神科社康護士)	精神科社康護士[1及4]	專職醫療人員[1]		
				臨床心理學家	醫務社工	職業治療師
2009-10 年度(截至 2010 年 3 月 31 日)						
港島東	32	194	14	5	不適用	13
港島西	22	80	7	2	不適用	10
九龍中	33	221	11	5	不適用	13
九龍東	29	88	15	5	不適用	10
九龍西	67	529	37	12	不適用	33
新界東	59	269	24	4	不適用	24
新界西	68	515	39	8	不適用	39
總計	**310**	**1 896**	**146**	**41**	**198**	**142**
2010-11 年度(截至 2011 年 3 月 31 日)						
港島東	32	190	12	6	不適用	13
港島西	22	85	7	2	不適用	11
九龍中	33	214	11	6	不適用	13
九龍東	34	108	15	5	不適用	14
九龍西	69	543	33	12	不適用	48
新界東	57	272	25	6	不適用	27
新界西	70	531	39	7	不適用	46
總計	**317**	**1 944**	**141**	**44**	**212**	**172**
2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)						
港島東	32	214	11	7	不適用	13
港島西	24	96	6	3	不適用	13
九龍中	34	224	11	8	不適用	19
九龍東	36	113	17	5	不適用	16
九龍西	70	568	22	14	不適用	50
新界東	62	305	23	8	不適用	32
新界西	75	640	36	9	不適用	46
總計	**334**	**2 161**	**125**	**54**	**243**	**189**
2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)						
港島東	35	219	9	7	不適用	16
港島西	24	116	7	4	不適用	20
九龍中	36	247	11	9	不適用	23
九龍東	35	119	18	8	不適用	15
九龍西	68	568	24	17	不適用	54
新界東	61	337	17	9	不適用	35
新界西	73	691	42	11	不適用	55
總計	**332**	**2 296**	**127**	**65**	**243**	**218**

	精神科醫生[1及2]	精神科護士[1及3] (包括精神科社康護士)	精神科社康護士[1及4]	專職醫療人員[1]		
				臨床心理學家	醫務社工	職業治療師
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)						
港島東	36	232	9	8	不適用	17
港島西	24	112	7	4	不適用	20
九龍中	33	236	13	9	不適用	25
九龍東	35	135	15	8	不適用	17
九龍西	71	607	24	17	不適用	59
新界東	61	349	22	10	不適用	35
新界西	77	698	41	11	不適用	57
總計	**337**	**2 368**	**131**	**67**	**243**	**230**

註：

1. 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，各項數字相加後未必等於總計所示數額。

2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。

3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。

4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。

(d)

下表開列過去5年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)：

聯網	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
港島東	1	< 1	2	5	4
港島西	7	4	4	5	8
九龍中	3	4	5	4	7
九龍東	5	5	8	9	10
九龍西	4	4	4	15	15
新界東	4	6	8	6	8
新界西	2	4	7	6	8
總計	4	4	6	7	8

註：

與之前數年比較，九龍西聯網在2012-13及2013-14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。

管制人員的答覆

(問題編號：0625)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：11)：

2014-15 年度，當局將推行多項措施(包括增設病牀)，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求。就此：

1) 在 2014-15 年度，政府將增添 1400 張醫院牀位。請列出當中有多少張是急症病牀，多少張是康復病牀，以及新增的牀位在醫院聯網和各醫院的分配數量。

2) 除了增加床位，預計於 2014-15 年度局方還推行哪些措施應付因人口增長及老化而增加的服務需求？各項措施的預算為何？請以列表形式詳述。

提問人：潘兆平議員

答覆：

(1)
2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)會增設 205 張病床，當中 185 張為急症全科病床，20 張為療養／康復病床。新增病床按聯網劃分的數字表列如下：

聯網	2014-15 年度將會開設的醫院病床數目	
	急症全科	療養／康復
港島東	40	-
九龍中	24	-
九龍東	4	-
九龍西	3	20
新界東	62	-
新界西	52	-
醫管局合計	**185**	**20**

註：問題提及的 1 400 張新增病床，是指財政預算案演辭第 124 段提及的多個基本工程項目所增設的病床。該等病床在有關基本工程項目完成後可供使用，它們並不等同 2014-15 年度將會增設的病床。

(2)
2014-15 年度，醫管局除了開設病床外，也會推行下列措施，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求：

		百萬元
(a)	分階段開展北大嶼山醫院的服務，加強醫療服務，以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	65
(b)	啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施	69
(c)	推行下列措施，便利病人使用服務： (i) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的醫生診症時段，以處理病症； (ii) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額； (iii) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務； (iv) 在新界西聯網設立新的關節置換中心； (v) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術； (vi) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務； (vii) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及 (viii) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務；以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。	287

答覆編號

FHB(H)170

管制人員的答覆

(問題編號：3000)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：39)：

食物及衞生局(衞生科)衞生綱領的具體工作包括繼續發展電子健康記錄互通系統，並將在《電子健康記錄互通系統條例草案》獲得立法會通過後，開始互通系統第一階段的運作。就此：

(1) 可否詳細說明至今發展電子健康記錄互通系統的實際進度，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) 可否詳細說明局方現階段就提交《電子健康記錄互通系統條例草案》予立法會審議的具體時間表？若否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員

答覆：

(1) 電子健康記錄計劃第一階段(2009-10 至 2013-14 年度)的主要目標是：(a)建立一個能連接公立及私家醫院的電子健康記錄互通平台；(b)確保市場上有可連接至電子健康記錄互通平台的電子醫療記錄／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)制訂專門規管電子健康記錄互通的法例，以保障資料私隱及系統保安。我們在實踐這些目標方面進展良好，系統的技術開發工作如期進行。我們已分別對私家醫院及診所所使用的臨床醫療管理系統適配組件及臨床醫療管理系統連接部件的原型展開運作試驗。因應公眾對資料私隱及系統保安的關注，我們亦正在進行私隱影響評估和保安風險評估及審核。

為推行第一階段電子健康記錄計劃，立法會在 2009 年 7 月批准 7.02 億元的非經常撥款。截至 2013 年 12 月 31 日，我們已合共支出 5.217 億元，分項數字如下：

電子健康記錄互通系統部件	實際開支 (百萬元)
(a) 電子健康記錄互通基建平台核心部件	365.2
(b) 臨床醫療管理系統適配及擴展部件	110
(c) 信息標準和界面銜接部件	46.5
合計	521.7

電子健康記錄互通系統預計將於 2014 年年底啓用，政府亦為此在 2014-15 年度預留 2.59 億元，應付系統所需的經常開支。

政府已在食物及衞生局內設立電子健康記錄統籌處(統籌處)，專責倡導和統籌電子健康記錄計劃。至2014-15年度，統籌處共設有23個公務員職位。同時，醫院管理局資訊科技服務部亦會為統籌處提供技術支援，開展電子健康記錄系統和相關項目，以及運作電子健康記錄互通系統。

(2) 我們計劃在2014年第二季向立法會提交《電子健康記錄互通系統條例草案》。

管制人員的答覆

(問題編號：2569)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 142 段 第 40 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：49)：

就檢討政府收費事宜，當局可否告知:

1.對比外國同等城市，本港公立醫院急症服務收費是否偏低，若是，詳情如何，若否，原因為何;

2.會否提出向非緊急而使用救護車服務者提出收回成本的收費建議，若會，詳情為何，若否，原因為何; 及

3.會否增設更多政府診所夜間醫療服務，以減輕急症室壓力，若會，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：石禮謙議員

答覆：

(1)
每個城市或國家在社會經濟背景、公共財政架構、公共管治架構、醫療政策，以及優先處理事宜等方面，都有自己的特色。我們沒有比較本港與海外城市急症室服務的收費。

我們在訂定本港公共醫療服務收費時，考慮了多個因素，包括服務的成本、服務使用量、大眾市民的負擔能力、政府和醫院管理局的財政狀況，以及沒有人會因缺乏經濟能力而無法得到妥善醫治這個原則。

(2)
消防處在 2013 年曾就緊急救護服務召喚個案作出分析，以了解市民使用緊急救護服務的情況，在隨機抽選的大約 1 萬宗個案當中，約有 2.7%的個案沒有使用緊急救護服務的明顯需要，與 2009 年及 2011 年進行的同類分析所分別錄得的 10.3%及 4.2%相比，有下降趨勢。從上述數字反映，處方在過去數年教育公眾慎用救護服務方面已取得一定成效。消防處會繼續密切監察緊急救護服務的需求及使用情況，同時亦會透過不同渠道積極向市民大眾宣傳正確使用救護服務的訊息，以確保公共資源獲有效運用。

(3)
醫管局已推行多項措施改善急症室服務，包括在晚間、周末和公眾假期增加醫生急症室診症節數；增設觀察區以紓緩急症室擠迫的情況；以及加強宣傳工作，呼籲公眾避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

另一方面，醫管局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。普通科門診診所照

顧的病人，主要是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。嚴重和有緊急徵狀的病人應到醫院急症室求診，以確保獲得妥善照顧，因為只有醫院才備有合適的專家和人力、適當設施和支援服務。

普通科門診診所的目的並非提供緊急服務。考慮到有需要確保普通科門診診所的資源有效運用，延長普通科門診服務至深夜，甚或全日24小時提供服務，並不符合成本效益，且會對醫護人員的人手構成更大壓力。

管制人員的答覆

(問題編號：1607)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：44)：

就 2012 至 2014 年，請提供以下與醫務人員人手有關之資料：

a. 請以表格列出，每年公營醫療系統醫生、護理人員、專職醫療人員，及其他醫療人手的流失人數和流失率；

b. 請以表格列出，每月公營醫療系統醫生、護理人員、專職醫療人員，及其他醫療人手的平均工作時數。

提問人：田北辰議員

答覆：

(a)

下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)的醫生、護理人員、專職醫療人員及其他類別員工的流失數字和流失。

全職員工

員工類別	全職員工流失數字			全職員工流失率		
	2011/12 年度	**2012/13 年度**	**2013/14 年度 (由 2013 年 1 月至 2013 年 12 月連續 12 個月)**	**2011/12 年度**	**2012/13 年度**	**2013/14 年度 (由 2013 年 1 月至 2013 年 12 月連續 12 個月)**
醫生	223	226	191	4.4%	4.4%	3.7%
護理人員	1026	999	980	5.2%	4.9%	4.6%
專職醫療人員	222	209	214	3.9%	3.4%	3.4%
其他人員	3060	3733	3945	11.0%	12.6%	12.8%

兼職員工

員工類別	兼職員工流失數字			兼職員工流失率		
	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013/14 年度 (由 2013 年 1 月至 2013 年 12 月 連續 12 個月)**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013/14 年度 (由 2013 年 1 月至 2013 年 12 月 連續 12 個月)**
醫生	26	44	31	23.3%	24.2%	13.8%
護理人員	11	14	7	19.8%	29.4%	15.0%
專職醫療人員	4	7	9	15.8%	22.1%	24.9%
其他人員	10	13	4	24.9%	42.6%	13.4%

註：

(1) 離職(流失)包括按人頭計常額及合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。

(2) 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。

(3) 連續流失率 = (過去 12 個月離職醫管局的員工總數／過去 12 個月的平均員工人數) x 100%

(4) 「其他人員」包括管理／行政、支援(與護理相關)人員及其他員工。

(b)

下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度醫管局醫生每周平均工時。

	每周平均工時		
	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度**
10 項專科整體數字 #	54.7	53.8	不適用
醫管局整體數字	51.3	不適用	不適用

在 2009 年呈報醫生每周平均工時超過 65 小時的 10 項專科，包括心肺外科手術、耳鼻喉科、深切治療部、內科、腦神經外科、婦產科、矯形及創傷外科、 眼科、兒科和外科。

註:

(1) 上表載列2011-12和2012-13年度統計所得的醫生每周平均工作時數。由2010-11年度起，只有在2009-10年度呈報醫生每周平均工時超過65 小時的專科，才須按年呈報醫生工時。所有專科的工時統計工作乃隔年進行，因此未能提供所有專科醫生在2012-13年度的每周平均工時。2013-14年度醫生每周平均工時的數字仍在收集中，現時未能提供有關資料。

(2) 根據醫管局現行人力資源政策，醫管局僱員的規定工作時數是按周計算。每周平均工時是按當值時數和在非駐院候召期間工作而自行填報的時數，以實際曆日按周計算，因此未能提供每月平均工時的數字。

一般而言，醫生、專職醫療人員及其他員工的每周平均工時為 44 小時。

管制人員的答覆

(問題編號：1478)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 370 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：8)：

過去 3 年及 2014-15 財政年度，醫院管理局下醫院、機構、鍋爐、車輛合共耗用多少柴油？期間有否採購生物柴油(B5)？

如有，採購數量及價格、採購 B5 準則、標準、程序、處理時間為何？如沒有採購，原因為何？

B5 與局方沿用石化柴油價格相距為何？能源效益對比為何？

提問人：謝偉俊議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)過去 3 年及估計在 2014-15 年度的柴油耗用量表列如下：

年份	柴油耗用量 (公升)
2011 年 1 月 15 日 - 2012 年 1 月 14 日	7 741 064
2012 年 1 月 15 日 - 2013 年 1 月 14 日	11 740 097
2013 年 1 月 15 日 - 2014 年 1 月 14 日	6 558 884
2014-15 年度 (估計)	6 816 700

直至目前為止，醫管局並無採購任何生物柴油(B5)，原因是醫管局現有鍋爐(除柴灣洗衣房所裝置者外)的設計並非使用 B5，而汽油站亦沒有供應車輛用的 B5。醫管局計劃柴灣洗衣房的鍋爐會由 2015 年第一季開始使用 B5，而在 2014-15 年度的估計耗用量為 9 萬公升。

由於醫管局由 2014-15 年度才開始使用 B5，故現時無法比較 B5 與石化柴油的價格和能源效益。

管制人員的答覆

(問題編號：1492)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：47)：

附設急症室啟德醫院預計 2020 年落成啟用。2014-15 財政年度至啟德醫院落成期間，局方有否推算黃大仙區急症及夜診需求增加情況？有何應對政策及措施？相關政策及措施在 2014-2015 及往後 3 個財政年度，預算需多少人手及開支？

提問人：謝偉俊議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)現正檢視和評估九龍區整體醫療服務的供求情況。有關工作其中一個主要範疇，是為啟德發展區的新急症全科醫院制訂醫療服務方案。在規劃啟德的新急症醫院時，醫管局也同時檢討包括黃大仙等鄰近地區的服務需要。

目前，黃大仙的急症服務主要由廣華醫院、伊利沙伯醫院和基督教聯合醫院提供。這3所急症醫院提供的支援，充分照顧了該區對急症服務的需求。至於普通科門診服務，黃大仙現時共設有6間普通科門診診所，包括在傍晚及公眾假期也提供服務的聖母醫院普通科門診診所和柏立基普通科門診診所。

醫管局的普通科門診，主要為長者、低收入人士和長期病患者提供服務。普通科門診診所照顧的病人，大部分是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)。出現嚴重及急性徵狀的病人，應到急症室求診，以確保他們能在備有適當專門技術和人手，以及合適設施及支援服務的醫院環境內得到妥當的護理。普通科門診診所並非為提供緊急服務而設。

醫管局不時檢討全港整體及個別聯網／地區的醫療服務供求情況，以確保在其周年工作規劃過程中妥善解決服務短缺的問題。

管制人員的答覆

(問題編號：3284)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：57)：

政府有何政策評估基層長者牙科醫療服務需求及現行服務不足情況？相關評估政策在 2013/2014 及 2014/2015 財政年度開支為何？如未有政策，可否馬上評估？

提問人：謝偉俊議員

答覆：

良好的口腔衞生習慣是預防牙科疾病的重要一環。為此，政府的牙科護理政策，是透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衞生的認識，鼓勵市民培養良好的口腔衞生習慣。衞生署轄下的口腔健康教育組過去多年一直就不同年齡組別推行適切的促進口腔健康計劃，並通過不同途徑傳遞口腔健康資訊，促進市民的口腔健康。

除了宣傳和教育以外，政府亦向公眾提供緊急牙科服務，透過衞生署轄下 11 間政府牙科診所，為市民提供免費緊急牙科治療。此外，衞生署亦為經西醫及牙醫轉介的病人提供口腔頜面外科及牙科專科診治。政府一直推行多項計劃，以應付長者對牙科護理服務的需求。有關計劃詳情載於以下各段。

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。受助人獲得的津貼金額為實際牙科治療費用，或津貼的上限，以較低者為準。

政府於 2009 年試行長者醫療券計劃，在這計劃下，70 歲或以上的長者可利用醫療券，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。由於計劃愈來愈受歡迎，政府已於 2014 年把計劃轉為經常性的支援計劃，並建議在年內稍後時間，把醫療券金額由每年 1,000 元進一步增至 2,000 元。

政府於 2011 年推行為期 3 年的先導計劃，為居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者，免費提供牙科外展服務。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，計劃將於 2014 年轉為恆常項目，繼續為上述院舍和中心的長者提供牙科外展服務。在此恆常項目下，我們將會擴大牙科治療及服務的範圍至涵蓋補牙、脫牙和鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至其他情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及經衞生署註冊的護養院的長者。

此外，關愛基金於 2012 年 9 月推行長者牙科服務資助項目(項目)，資助有需要的低收入長者接受鑲活動假牙及其他相關的牙科診療服務。扶貧委員會轄下的關愛基金專責小組已成立工作小組，因應項目的推行情況和經驗，考慮逐步擴大現時項目的受惠資格，讓更多經濟上有困難的非領取綜援長者受惠。

衞生署蒐集和分析本港市民的健康資料，以評估市民的健康狀況及社會整體的醫療需要。衞生署定期蒐集這類資料，以籌劃和評估口腔健康項目，並規劃口腔健康護理的未來發展。繼 2001 年首次全港口腔健康調查後，衞生署在 2011 年進行另一次口腔健康調查。2011 年口腔健康調查報告全文已於 2013 年年底公布。

跟世界多個國家一樣，本港長者人口會在未來數十年急劇增加。在 2011 年口腔健康調查中，其中一個選定的指標年齡和年齡組別，為 65 歲及以上使用社會福利署長期護理服務的長者。調查結果顯示，部分長期護理服務使用者認為自己需要往見牙科醫生，但當中有定期檢查口腔的卻為數不多，而在過去 3 年內曾往見牙科醫生的也只佔少數。長期護理服務使用者因需長期臥床和使用輪椅而難以使用傳統的牙科服務，因此當局有需要繼續提供外展牙科服務，以應付這個組別的牙科治療需求。

2011 年口腔健康調查的總體結果支持本港繼續推行現行的口腔健康政策，重點為提高公眾對口腔衞生和口腔健康的意識，並鼓勵市民培養正確的口腔健康習慣，避免因口腔疾病而失去牙齒。我們會繼續致力推行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

管制人員的答覆

(問題編號：0488)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：29)：

就有關長者醫療券計劃，

1. 自計劃於 2009 年推行以來，過去 5 年（2009-2013 年），每年參加計劃的長者人數、醫療券申領宗數及使用了的金額為何？請分別按年份及使用的服務類別列出。
2. 過去 5 年（2009-2013 年），合資格參加計劃的長者人數分別為何？實際參加了計劃的長者佔合
3. 資格參加的長者的百分比為何？請按年份列出。
   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 2,000 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：

1 及 2. 關於長者醫療券計劃統計數字載列如下：

	截至 2009 年 12 月 31 日	截至 2010 年 12 月 31 日	截至 2011 年 12 月 31 日	截至 2012 年 12 月 31 日	截至 2013 年 12 月 31 日
曾使用醫療券的長者的累積數目	190 000	300 000	387 000	471 000	556 000
合資格長者數目(即 70 歲或以上長者)*	671 000	688 000	707 000	714 000	724 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	28%	44%	55%	66%	77%

*資料來源： 政府統計處發表的《香港人口推算 2010-2039》及《香港人口推算 2012-2041》

關於過去5年(2009至2013年)醫療券申領交易宗數，按10類醫護專業的已登記醫療服務提供者劃分的分項數字，詳列如下：

醫護專業人員	醫療券申領交易宗數					
	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	總數
西醫	306 850	444 362	539 256	812 872	1 229 078	3 332 418
中醫	31 858	47 519	57 892	98 189	190 017	425 475
牙醫	7 333	9 063	12 718	19 239	36 783	85 136
職業治療師	31	15	96	101	79	322
物理治療師	1 345	1 411	1 660	3 058	6 922	14 396
醫務化驗師	390	435	606	935	1 941	4 307
放射技師	324	554	637	867	1507	3 889
護士	460	295	214	334	317	1 620
脊醫	283	193	264	377	823	1 940
視光師[註]	-	-	-	1 228	2 972	4 200
總數：	348 874	503 847	613 343	937 200	1 470 439	3 873 703

註：由 2012 年 1 月 1 日起，長者可使用醫療券支付視光師提供的服務。

關於過去 5 年(2009 至 2013 年)醫療券申領金額，按 10 類醫護專業的已登記醫療服務提供者劃分的分項數字，詳列如下：

醫護專業人員	醫療券申領金額(以千元計)					
	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年	總數
西醫	34,883	58,185	77,538	139,683	256,296	566,585
中醫	3,365	5,651	7,176	13,808	31,968	61,968
牙醫	1,424	2,313	3,851	7,751	20,805	36,144
職業治療師	5	2	20	27	28	82
物理治療師	171	210	275	614	1,758	3,028
醫務化驗師	74	108	164	362	1,046	1,754
放射技師	61	125	156	242	512	1,096
護士	81	67	61	125	265	599
脊醫	59	48	75	171	485	838
視光師[註]	-	-	-	436	1,541	1,977
總數：	40,123	66,709	89,316	163,219	314,704	674,071

註：由 2012 年 1 月 1 日起，長者可使用醫療券支付視光師提供的服務。

3. 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可獲發的醫療券金額為2,000元，我們估計2014年的財政承擔如下：

	70 歲或以上	65 歲或以上	60 歲或以上
人口推算*	737 000	1 063 600	1 523 700
為每名合資格長者提供2,000元所涉及的最高開支(百萬元)	1,474.0	2,127.2	3,047.4
根據(i) 75%的合資格長者參與比率，及(ii) 67.5%的醫療券使用率估算所需的現金流量(百萬元)	746.2	1,076.9	1,542.7

*資料來源： 政府統計處發表的《香港人口推算 2012-2041》

答覆編號

FHB(H)177

管制人員的答覆

(問題編號：0489)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：31)：

有關長者醫療券計劃，

1. 現時全港 18 個區議會分區(18 區)各區的 65-69 歲及 70 歲或以上的長者人數分別為何？預計在未來 5 年(2015-2019 年)，該等年齡組別的長者每年的人數分別為何？

2. 過去 5 年(2009-2013 年)，18 區各區每年有多少申領長者醫療券的宗數？

3. 現時 18 區各區參與計劃的醫療服務提供者的執業地點數目為何？請按 18 區及計劃認可的各個醫護專業列出。

提問人：黃國健議員

答覆：

1. 根據規劃署在 2013 年公布的《人口分布推算 2013-2021》， 在 2014 至 2019 年 65-69 歲及 70 歲或以上的年齡組別的人口推算資料載於附件 A。

2. 過去 5 年(2009 至 2013 年)，18 區各區每年申領長者醫療券的宗數載於附件 B。

3. 截至 2013 年 12 月底，參與計劃的醫療服務提供者共有 3 976 名，涉及 5 543 個執業地點。(註：服務提供者可登記超過一個接受使用醫療券的執業地點。) 按已登記醫護專業和區域劃分的執業地點分項數字載於附件 C。

65-69 歲及 70 歲或以上的年齡組別按區議會分區劃分的人口推算資料

	2014		2015		2016		2017		2018		2019	
年齡組別 / 區域	**65-69**	**≥ 70**	**65-69**	**≥ 70**	**65-69**	**≥ 70**	**65-69**	**≥ 70**	**65-69**	**≥ 70**	**65-69**	**≥ 70**
中西區	11 700	28 900	13 300	29 600	14 800	30 300	15 100	31 800	15 300	33 500	15 600	35 000
東區	31 300	72 300	35 600	73 400	39 000	74 700	39 800	78 000	40 200	81 700	40 900	85 400
南區	12 900	30 800	14 400	31 200	15 700	31 600	16 200	32 800	16 700	34 100	17 400	35 500
灣仔	7 500	19 700	8 600	20 200	9 500	20 600	9 700	21 500	9 900	22 500	10 000	23 500
九龍城	19 000	50 200	21 400	51 000	23 200	52 000	23 900	54 100	24 200	56 300	24 500	59 200
觀塘	30 900	77 900	33 800	78 000	35 900	79 200	37 500	81 500	38 400	83 500	39 600	85 600
深水埗	18 400	51 300	20 200	51 800	21 700	52 500	22 700	53 900	23 700	55 700	25 000	58 000
黃大仙	19 700	57 600	21 200	57 600	22 500	57 600	23 500	58 100	24 200	59 100	25 300	60 000
油尖旺	15 400	35 900	17 400	36 900	19 200	37 800	19 400	39 600	19 200	41 500	19 000	43 800
沙田	31 000	54 600	34 900	56 300	39 000	58 500	41 000	62 000	42 800	65 800	45 400	69 800
大埔	12 500	25 000	14 200	25 800	15 800	26 800	17 500	28 200	19 100	29 800	20 700	31 600
西貢	16 200	30 400	18 100	31 500	19 600	32 500	21 000	34 200	22 100	36 200	23 500	38 600
北區	11 600	25 900	13 300	26 400	14 600	27 000	15 600	28 300	16 700	29 700	17 700	31 300
葵青	26 000	55 900	28 100	57 000	29 400	57 900	29 900	59 900	30 700	61 700	31 400	63 800
荃灣	13 500	31 300	14 900	32 100	15 900	33 000	16 300	34 200	16 700	35 700	17 100	37 500
屯門	23 200	35 300	26 300	36 500	29 400	37 800	31 300	40 800	32 700	44 100	34 000	47 800
元朗	20 300	42 700	22 800	44 000	25 400	45 600	27 200	48 100	29 600	51 200	31 800	54 100
離島	5 300	11 300	6 100	11 500	6 800	11 800	7 300	12 800	7 700	13 500	8 500	15 400
合計	**326 400**	**737 000**	**364 600**	**750 800**	**397 400**	**767 200**	**414 900**	**799 800**	**429 900**	**835 600**	**447 400**	**875 900**

資料來源：規劃署公布的《人口分布推算 2013-2021》

附件 B

各區每年申領長者醫療券的宗數
(按已登記醫護專業的執業地點劃分)

年份 區域	2009	2010	2011	2012	2013	合計
中西區	16 150	18 059	22 360	34 482	55 975	**147 026**
東區	35 759	45 142	54 549	82 734	129 652	**347 836**
南區	13 671	18 507	19 738	30 393	51 118	**133 427**
灣仔	6 339	9 857	12 351	19 909	33 233	**81 689**
九龍城	20 738	29 804	36 237	55 653	84 327	**226 759**
觀塘	32 948	53 947	67 589	104 455	162 422	**421 361**
深水埗	25 886	37 421	44 682	67 372	102 348	**277 709**
黃大仙	32 933	50 661	60 237	90 398	138 534	**372 763**
油尖旺	20 345	28 351	33 632	50 493	80 461	**213 282**
沙田	26 078	36 967	45 695	67 742	105 603	**282 085**
大埔	13 635	17 459	20 055	31 625	52 485	**135 259**
西貢	12 736	18 764	23 681	36 794	59 864	**151 839**
北區	10 068	15 697	20 475	30 217	48 438	**124 895**
葵青	30 904	43 875	50 774	77 110	113 605	**316 268**
荃灣	16 653	26 279	33 464	52 366	82 358	**211 120**
屯門	20 120	30 488	36 860	57 621	94 599	**239 688**
元朗	12 117	19 517	25 846	40 283	63 952	**161 715**
離島	1 794	3 052	5 118	7 553	11 465	**28 982**
合計	**348 874**	**503 847**	**613 343**	**937 200**	**1 470 439**	**3 873 703**

附件 C

按已登記醫護專業和區域劃分的執業地點分項數字
(截至 2013 年 12 月 31 日的資料)

醫護專業 / 區域	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	合計
中西區	153	97	40	8	33	3	4	2	14	7	361
東區	152	112	46	7	23	0	0	6	5	16	367
南區	39	37	11	0	2	1	1	0	0	0	91
灣仔	122	148	43	3	42	3	1	9	3	47	421
九龍城	129	66	34	6	38	1	0	20	1	68	363
觀塘	189	158	75	13	20	10	6	26	3	4	504
深水埗	93	117	12	3	14	4	1	1	0	1	246
黃大仙	77	74	29	0	6	0	0	1	0	68	255
油尖旺	294	242	80	12	107	15	8	25	35	86	904
沙田	110	91	29	7	24	0	0	8	1	29	299
大埔	76	89	35	1	4	2	2	19	0	3	231
西貢	105	68	17	6	15	3	1	3	0	8	226
北區	51	56	16	0	2	1	0	0	8	1	135
葵青	100	66	27	3	10	0	0	4	1	66	277
荃灣	126	117	22	4	22	6	5	8	7	8	325
屯門	108	117	17	2	9	0	1	2	0	3	259
元朗	130	59	25	0	6	0	0	4	5	1	230
離島	32	12	3	0	2	0	0	0	0	0	49
合計	**2 086**	**1 726**	**561**	**75**	**379**	**49**	**30**	**138**	**83**	**416**	**5 543**

管制人員的答覆

(問題編號：0490)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：26)：

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、聯網內各間醫院及普通科、療養科、精神科、智障科分別列出。

提問人：黃國健議員

答覆：

下表臚列 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按普通科、療養科、精神科及智障科劃分的醫院病床數目、病床使用率及相關住院服務的預算成本。須注意的是，臨床服務按醫院聯網安排。病人接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網而非醫院提供分項資料，能更確切反映服務的使用情況。

2013-14 年度 [臨時數字]	**聯網**							**醫管局總計**
	港島東	**港島西**	**九龍中**	**九龍東**	**九龍西**	**新界東**	**新界西**	
普通科(急症及康復**)**								
醫院病床數目#	2 004	2 860	3 005	2 291	5 181	3 477	2 274	21 092
病床使用率^	85%	73%	88%	88%	85%	89%	97%	86%
預算服務成本 (百萬元)	2,788	3,686	3,895	2,958	6,168	4,647	3,121	27,263
療養科								
醫院病床數目#	627	200	118	116	328	517	135	2 041
病床使用率^	89%	79%	72%	83%	97%	80%	98%	86%
預算服務成本 (百萬元)	248	77	54	59	130	116	35	719
精神科								
醫院病床數目#	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
病床使用率^	81%	73%	85%	83%	78%	70%	69%	75%
預算服務成本 (百萬元)	263	96	298	60	513	356	636	2,222
智障科								
醫院病床數目#	-	-	-	-	160	-	500	660
病床使用率^	-	-	-	-	57%	-	96%	87%

2013-14 年度 [臨時數字]	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
預算服務成本 (百萬元)	-	-	-	-	62	-	202	264

截至 2013 年 12 月 31 日的醫院病床數目
^ 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)的病床使用率
* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

住院服務成本包括：為病人提供服務的直接員工開支(例如醫療、護理及專職醫療人員)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室及手術室、藥房、放射診斷及病理測試)；以及其他運作成本(例如病人膳食、設施開支及設備保養)。

須注意的是，由於各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物以至住院時間亦有所不同，因此不同個案的住院服務成本有所差別。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(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，亦會令致不同聯網的服務成本有別。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，則該聯網的服務成本會較高。基於以上所述，服務成本難以按醫院聯網直接比較。

答覆編號

FHB(H)179

管制人員的答覆

(問題編號：0491)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：58)：

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：黃國健議員

答覆：

截至2014 年1月，列於《醫院管理局藥物名冊》內的藥物數目載於下表。

藥物類別	**數目**
《藥物名冊》內藥物的總數	約 1 300*
通用藥物	891
專用藥物	331
自費藥物	65
安全網涵蓋的藥物	20
關愛基金資助的藥物	9

*註：由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此可能會歸入多於一個類別。

管制人員的答覆

(問題編號：0492)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁

問題 (議員問題編號：57)：

就有關醫護人手及病床數目，過去 3 個年度（2011-2012 至 2013-2014 年度），各醫院聯網的醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目為何？以上各項按每千名該聯網總人口及每千名 65 歲或以上人口的比例值為何？

提問人：黃國健議員

答覆：

在 2011-12、 2012-13 和 2013-14(截至 2013 年 12 月 31 日)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：

2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數與服務地區內每 1 000 名地區人口* 的比例									服務地區
	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	
港島東	555	0.7	4.6	2 199	2.8	18.2	660	0.9	5.5	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	588	1.1	8.0	2 498	4.7	33.8	777	1.5	10.5	中西區、南區
九龍中	662	1.3	8.5	2 949	5.9	37.9	876	1.8	11.3	九龍城、油尖區
九龍東	603	0.6	4.3	2 209	2.1	15.7	606	0.6	4.3	觀塘、西貢
九龍西	1 208	0.6	4.2	4 884	2.6	16.9	1 294	0.7	4.5	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	861	0.7	6.3	3 388	2.8	24.8	962	0.8	7.0	沙田、大埔、北區
新界西	674	0.6	6.6	2 731	2.6	26.8	704	0.7	6.9	屯門、元朗

2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)

聯 網	醫生、護士和專職醫療人員人數與服務地區內每1 000 名地區人口* 的比例									服務地區
	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	
港島東	572	0.7	4.5	2 348	3.0	18.7	717	0.9	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	599	1.1	7.8	2 600	4.9	33.8	826	1.5	10.7	中西區、南區
九龍中	674	1.3	8.4	3 069	6.0	38.0	940	1.8	11.6	九龍城、油尖區
九龍東	607	0.6	4.2	2 313	2.2	15.8	645	0.6	4.4	觀塘、西貢
九龍西	1 245	0.6	4.2	5 088	2.6	17.1	1 359	0.7	4.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	874	0.7	6.1	3 524	2.8	24.4	999	0.8	6.9	沙田、大埔、北區
新界西	676	0.6	6.3	2 834	2.6	26.2	752	0.7	7.0	屯門、元朗

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)

聯 網	醫生、護士和專職醫療人員人數與服務地區內每 1 000 名地區人口* 的比例									服務地區
	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	
港島東	580	0.7	4.4	2 435	3.1	18.5	747	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	605	1.1	7.5	2 525	4.7	31.4	841	1.6	10.5	中西區、南區
九龍中	692	1.4	8.2	3 138	6.1	37.4	975	1.9	11.6	九龍城、油尖區
九龍東	630	0.6	4.2	2 461	2.3	16.3	685	0.6	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 298	0.7	4.2	5 306	2.7	17.4	1 475	0.8	4.8	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	878	0.7	5.8	3 627	2.9	23.8	1 016	0.8	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	713	0.7	6.2	2 998	2.8	26.2	791	0.7	6.9	屯門、元朗

在 2011-12、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，以及與 65 歲或以上人口的比例表列如下：

2011-12 年度

聯 網	普通科病床數目(截至 2012 年 3 月 31 日)	按服務地區內每 1 000 名地區人口* 計算的普通科病床數目	按服務地區內每 1 000 名 65 歲或以上地區人口*計算的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 002	2.6	16.6	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 853	5.4	38.6	中西區、南區
九龍中	3 002	6.0	38.6	九龍城、油尖區
九龍東	2 135	2.0	15.2	觀塘、西貢
九龍西	5 174	2.7	17.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 473	2.8	25.4	沙田、大埔、北區
新界西	2 115	2.0	20.7	屯門、元朗

2012-13 年度

聯 網	普通科病床數目(截至 2013 年 3 月 31 日)	按服務地區內每 1 000 名地區人口*計算的普通科病床數目	按服務地區內每 1 000 名 65 歲或以上地區人口*計算的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 004	2.6	15.9	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 853	5.3	37.1	中西區、南區
九龍中	3 004	5.9	37.2	九龍城、油尖區
九龍東	2 175	2.0	14.9	觀塘、西貢
九龍西	5 179	2.7	17.4	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 474	2.8	24.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 156	2.0	19.9	屯門、元朗

2013-14 年度

聯 網	普通科病床數目(截至 2013 年 12 月 31 日)	按服務地區內每 1 000 名地區人口*計算的普通科病床數目	按服務地區內每 1 000 名 65 歲或以上地區人口*計算的普通科病床數目	服務地區
港島東	2 004	2.6	15.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	5.4	35.6	中西區、南區
九龍中	3 005	5.9	35.8	九龍城、油尖區
九龍東	2 291	2.1	15.2	觀塘、西貢
九龍西	5 181	2.7	17.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 477	2.8	22.9	沙田、大埔、北區
新界西	2 274	2.1	19.9	屯門、元朗

* 將軍澳醫院和北大嶼山醫院自投入服務後，已為附近地區的居民提供新服務，因此九龍東／新界東聯網和港島東／九龍西聯網的地區人口分界已作修訂。為方便比較，2006 年年中以後的數字亦已作相應調整。

註：

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，但相差幅度不可直接用以比較各聯網的服務水平，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。

上述人手和病床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的人口推算數字。

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。

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。

管制人員的答覆

(問題編號：1069)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 124 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：74)：

司長在預算案演辭中提到，已為擴建基督教聯合醫院開展了籌備工程，

(a) 有關籌備工程的詳細內容及開支為何？

(b) 預計在工程完成後，可為聯合醫院提供額外多少個病床床位？醫院方面是否需要因此而增加醫護人手？當中所涉開支預算為何？

(c) 聯合醫院的醫療服務使用率長期處於高位，就紓緩聯合醫院前線服務的壓力，當局在來年有甚麼工作及目標？當中所涉的開支為何？

提問人：黃國健議員

答覆：

(a)及(b)

基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建計劃的籌備工作已於 2012 年 8 月展開，包括就主要工程進行工地視察、測量、調遷、詳細設計、擬備招標文件和評審標書等。按付款當日價格計算，籌備工作的核准工程預算為 3.523 億元，2014-15 年度的預算開支為 1 億元。聯合醫院在擴建後，病床總數會由約 1 400 張增至約 1 700 張。醫院管理局(醫管局)會在敲定詳細設計和啓用計劃後，擬訂聯合醫院擴建計劃所需的額外人手。

(c)

為了更妥善應付區內不斷增長的服務需求，醫管局在過去數年向九龍東醫院聯網增撥資源，以增設病床和推行新服務措施。在 2014-15 年度，九龍東聯網將獲提供 2.241 億元額外經常撥款，以推行加強服務措施，當中包括下列與聯合醫院有關的主要項目：

(i) 在聯合醫院深切治療部增設兩張病床；

(ii) 支援聯合醫院為進行擴建計劃所作出的調遷安排；

(iii) 加強心導管檢查服務；

(iv) 加強矯形外科門診服務；

(v) 提升內窺鏡檢查服務；以及

(vi) 引入「基質輔助激光解吸電離飛行時間質譜」這項新科技，以助加快鑑定微生物的工作。

醫管局會因應人口變化、服務需求增長及服務使用情況，繼續檢討服務需求和規劃日後在九龍東聯網(包括聯合醫院)提供的設施及服務。

答覆編號

FHB(H)182

管制人員的答覆

(問題編號：1070)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　預算案演辭 第 124 段 第 35 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：65)：

司長在預算案演辭中提到將會進行策略性研究，落實在啟德發展區內興建急症全科醫院的計劃，請問當局：

1. 就落實興建啟德醫院計劃的前期準備工作，及工程費的開支預算分別為何？
2. 啟德醫院在未來可提供多少張病床？預計其所需的各類醫護人手數字分別為何？
3. 曾否就九龍區未來的醫療服務需求作出評估？如有，詳情為何？當局預計，啟德醫院計劃對紓緩未來區內龐大的醫療服務需求有何幫助？
4. 未來啟德醫院會納入哪個醫療聯網？當局會如何避免計劃對該聯網的醫療資源及人手做成擠壓？

提問人：黃國健議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)現正檢視和評估九龍區整體醫療服務的供求情況，並為九龍中醫院聯網進行臨床服務規劃。服務規劃的主要範疇，是為啟德發展區新建一所急症全科醫院提供的醫療服務制訂方案(包括病床數目)，以及訂定九龍中聯網現有各醫院未來的服務發展方向。為確保規劃工作能更配合九龍區長遠醫療服務需求，醫管局在規劃時會考慮不同因素，包括人口增長和老化的速度、服務模式的改變、醫療科技及醫療服務的新發展等。有關的評估、服務規劃工作及技術可行性研究預計於 2014 年內完成。待規劃工作完成後，醫管局將會制訂新醫院發展計劃的時間表及所涉的開支預算，稍後亦會考慮新醫院提供服務所需的資源和人手。

在預測需求和規劃啟德新急症全科醫院的規模(包括病床數目)及定位時，除了啟德發展區的人口外，醫管局亦會考慮其他因素，包括黃大仙區、九龍城區及附近地區的人口增長和老化速度、居民跨區求診的情況、區內各醫院的定位和服務設施的互相配合，以及附近地區的醫療設施，確保區內醫療服務能適切照顧長遠的服務需求。

管制人員的答覆

(問題編號：2896)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 83 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：45)：

政府有否以現有財政資源及人手，了解本港中藥企業的具體情況？如果有，請詳細列出本港中藥業界中，製造商、經銷商、批發商、零售商的總數及中小企數目、製造商之中符合 GMP 資格的數目、整個業界及上述各類商戶的從業員人數、整個業界及上述各類商戶的產值、該等產值佔本地生產總值的比例；以及政府了解本港中藥企業情況時，耗用了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)，四類從事中藥業務的人士，分別為從事中藥材零售或批發的人士，以及從事製造或批發中成藥的人士，必須向香港中醫藥管理委員會轄下中藥組申請相關的中藥商牌照。。

截至 2014 年 3 月 1 日，上述四類中藥商牌照的數目列載於下表，當中大部分為中小型企業(即僱員少於 100 人)。

中藥商牌照類別	持牌人數目
中藥材零售商	4 578
中藥材批發商	874
中成藥製造商	288
中成藥批發商	1 060

目前並無強制要求本地中成藥製造商必須依循「生產質量管理規範」(GMP)。持有中成藥製造商牌照的製造商可向中藥組申請「製造商證明書」，證明他們依循GMP的規定。截至2014年3月1日，共有11個本地中成藥製造商獲發該證明書。

根據政府統計處於2012年6月發表的《2011年香港的中醫藥統計》專題文章，2010年從事中藥業務的總人數為9 898人，包括1 873人從事中藥製造，1 395人從事中藥批發，4 824人從事中藥零售，1 806人從事中藥進出口貿易。2010年本地中藥業總產值約為51.57億元，其中約19.28億元來自中藥製造業，

約3.86億元來自中藥批發業，約18.04億元來自中藥零售業，約10.39億元來自中藥進出口業。我們並沒有上述統計的更新數字。

衞生署轄下的中醫藥事務部不時為本地中藥業界成員舉辦簡介會及會面，提供平台促進業界對GMP規定的認識，同時就推行中成藥必須依循GMP的強制性要求收集業界的意見，並邀請他們參與訂定推行時間表。由於上述工作由中醫藥事務部的現有撥款和人手承擔，我們沒有相關的分項數字。為支援中醫藥事務部的整體工作，2013-14年度的修訂預算及2014-15年度的撥款分別約為1.16億元及1.18億元。

管制人員的答覆

(問題編號：2897)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 79 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：47)：

政府有否以現有財政資源及人手，了解本港中藥貿易的具體情況？如果有，請詳細列出本港中草藥、中成藥、中藥製劑、中藥保健食品等各類中藥產品的主要進口地、出口地、轉口地、主要進出口產品類別；本港中藥進出口企業的總數、中小企數目、產值及從業員人數；以及政府了解本港中藥貿易情況時耗用了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)，四類從事中藥業務的人士，分別為從事中藥材零售或批發的人士，以及從事製造或批發中成藥的人士，必須向香港中醫藥管理委員會轄下中藥組申領相關的中藥商牌照。

為保障公眾衞生，進口、出口或轉口 36 種中藥材(包括所有列載於《中醫藥條例》附表 1 的 31 種中藥材和列載於附表 2 的 5 種中藥材)和所有中成藥，在現行規管制度下必須取得相關的進口或出口許可證。根據《中醫藥條例》，所有持牌的中藥材批發商、中成藥批發商及中成藥製造商均可為其中藥產品申請進、出口許可證。截至 2014 年 3 月 1 日，共有 874 個中藥材批發商、1 060 個中成藥批發商以及 288 個中成藥製造商，當中大部分屬中小型企業(即員工人數在 100 名以下)。中藥材和中成藥主要進口、出口及轉口的地方包括內地和亞洲國家。除上述 36 種中藥材外，《中醫藥條例》涵蓋的其餘中藥材的進口、出口及轉口均不需要進口或出口許可證。因此，我們沒有本地中藥進口／出口企業的總數。

根據政府統計處於 2012 年 6 月發表的《2011 年香港的中醫藥統計》專題文章， 2010 年本地中藥業總產值約為 51.57 億元，其中約 10.39 億元來自中藥進口／出口業。2010 年從事中藥業務的總人數為 9 898 人，其中 1 806 人從事中藥進口／出口貿易。我們並沒有上述統計的更新數字。

衞生署轄下的中醫藥事務部不時為本地中藥業界舉辦簡介會，提供平台促進業界對相關法例規定的認識，以及蒐集他們的意見。由於上述工作由中醫藥事務部的現有撥款和人手承擔，我們因此沒有相關的分項數字。為支援中醫藥事務部的整體工作，2013-14 年度的修訂預算和 2014-15 年度的撥款分別約為 1.16 億元及 1.18 億元。

答覆編號

FHB(H)185

管制人員的答覆

(問題編號：2947)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：122)：

長者牙科外展服務計劃將納入為衞生署的常規項目，但不包括刮除牙石、牙冠、牙橋及根管治療，只有口腔檢查、洗牙、補牙、止痛、脫牙、鑲假牙等基礎牙科服務。納入常規項目後，衞生署本年會否檢討計劃內容，增加基礎以外的服務？如否，衞生署有否在長者醫療券以外的方式滿足長者對牙科服務的龐大需求？

提問人：黃毓民議員

答覆：

政府於 2011 年推行為期 3 年的先導計劃，為居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務，包括牙齒檢查、洗牙，以及其他所需的止痛和緊急牙科治療。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，計劃將於 2014 年轉為恆常項目，繼續為安老院舍和日間護理中心約 66 000 名長者提供外展牙科服務。在此恆常項目下，我們會擴大牙科治療及服務範圍至涵蓋補牙、脫牙和鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至其他情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及經衞生署註冊的護養院的長者。

管制人員的答覆

(問題編號：2948)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：123)：

明愛醫院、伊利沙伯醫院、廣華醫院都有重建計劃，啟德亦有香港兒童醫院和急症全科醫院，預計何時能夠竣工？請告知啟德兩所醫院預計的醫療服務容量(床位、醫護人手、所設專科等)。

明愛醫院、伊利沙伯醫院、廣華醫院工程後會新增哪些服務？施工期間局方如何確保現有服務受到最少的影響？

提問人：黃毓民議員

答覆：

明愛醫院第二期重建計劃預計在2015年初竣工。重建後會有一座新的日間醫護／復康大樓投入服務，提供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。

廣華醫院重建計劃會分兩期進行，包括籌備工作和主要工程。籌備工作已在2013年3月展開，主要工程預計會由2016年起分階段展開，以期在2022年完成。廣華醫院重建後，會提供多項現代化的新設施，以拓展服務，包括採用日間和綜合護理等新醫療模式；推行非放射腫瘤科服務；設立急症內科病房；以及提供中西醫療結合服務。

上述兩所醫院會作出適當的服務安排，確保在重建期間繼續為病人提供服務，把影響減至最少。

興建香港兒童醫院的工程預計於2017年竣工。預計新建的香港兒童醫院可提供468張病床，主要為本地罹患嚴重和複雜病症的18歲以下兒童提供第三層專科服務。醫院管理局(醫管局)正重組整個兒科服務網絡的服務，包括制訂服務模式、培訓計劃及人手安排。上述工作完成後，醫管局會釐定香港兒童醫院服務的預算個案數目和人手需求。

醫管局現正檢視和評估九龍區整體醫療服務的供求情況，並規劃九龍中聯網的臨床服務。服務規劃的重點，是為啟德發展區新建急症全科醫院擬定醫療服務方案，以及策劃九龍中聯網各現有醫院(包括伊利沙伯醫院)的未來發展方向。在制訂需求預測和規劃啟德新急症全科醫院的規模(包括病床數目)時，醫管局會考慮啟德發展區的人口和其他因素，包括黃大仙、九龍城和附近地區的人口增長和老化速度；居民跨區求診的情況；區內各醫院的定位；以及這些醫院的服務和設施如何協調等。

九龍中聯網的服務規劃，以及在啟德興建新急症全科醫院的技術可行性研究，將於2014年完成。規劃工作完成後，醫管局會擬定該醫院基本工程的時間表。在工程進行期間，醫管局會制訂新醫院提供服務所需的資源和人手。

答覆編號

FHB(H)187

管制人員的答覆

(問題編號：1537)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：17)：

針對擴建基督教聯合醫院及重建廣華醫院和瑪麗醫院的計劃，現時各項計劃進展為何? 早前聯合醫院已將部分服務遷移至將軍澳醫院，上述多個計劃預計分別影響多少服務及病人，受影響的病人又會有何合適安排?

提問人：胡志偉議員

答覆：

擴建基督教聯合醫院計劃的籌備工作已於2012年8月展開。主要工程擬於2014-15年度開始分階段施工，以期於2021年完成。

重建廣華醫院計劃的籌備工作已於2013年3月展開。主要工程擬於2016 年開始分階段施工，以期於2022年完成。

如撥款獲財務委員會批准，瑪麗醫院重建工程第一期的籌備工作擬於2014年展開，以期於2017年完成。主要工程擬於2017 年開始施工，整項第一期重建工程可望於2023年年底或之前完成。

有關醫院會作適當的服務調遷／搬遷安排，確保擴建和重建工程進行期間，盡量不阻礙對病人維持服務。

答覆編號

FHB(H)188

管制人員的答覆

(問題編號：1538)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：18)：

關於啓德興建香港兒童醫院，請告知本會:

(1) 預計醫院最早何時投入服務? 醫院投入服務後，又會否檢討及整合其他醫院的兒科服務?

(2) 醫院投入服務後將成為第三層醫療服務轉介中心。醫院預計每年可處理多少宗個案? 按不同醫護人員分類，又預計需要聘請多少醫護人手?

(3) 政府仍未就啟德全科醫院申請撥款，現時兒童醫院設計又是否已預留空間連接日後發展的啟德醫院，詳情為何?

提問人：胡志偉議員

答覆：

第(1)及(2)部分

發展香港兒童醫院是政府在《2007 年施政報告》中公布的措施，有關項目於 2013 年 6 月獲財務委員會批撥 130 億元。香港兒童醫院於 2013 年 8 月在啓德發展區動工興建，預計 2017 年完工，並於 2018 年開始分階段投入服務。

隨着香港兒童醫院落成，醫院管理局(醫管局)的兒科服務未來會採用「軸輻模式」運作，由其他醫院的兒科部門提供緊急護理、第二層服務及社區兒科護理，而香港兒童醫院則作為接收複雜轉介個案的第三層診治中心，以建立一個協調和連貫的兒科服務網絡。

醫管局現正重組整個兒科服務網絡，包括服務模式發展、培訓及人力計劃。在完成上述工作後，醫管局會評估香港兒童醫院預計可處理的個案數目，以及在提供服務方面的人手需求。

第(3)部分

香港兒童醫院會採用彈性設計方式，以便日後與新設於啓德發展區的急症醫院連接。

答覆編號

FHB(H)189

管制人員的答覆

(問題編號：1539)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

關於檢討政府及醫院管理局醫療服務的中期規劃，現時重建伊利沙伯醫院、興建啟德醫院、以及檢討黃大仙聖母醫院定位的工作進展為何? 政府預計何時啟動重建伊利沙伯醫院/興建啟德醫院工程，又何時完成檢討聖母醫院定位? 就改善黃大仙區醫療，政府及醫管局於 2014 年又有何計劃?

提問人：胡志偉議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)現正檢視和評估九龍區整體醫療服務的供求情況，並為九龍中醫院聯網進行臨床服務規劃。其中服務規劃的主要範疇，是為啟德發展區內的一所新急症全科醫院的醫療服務制定方案，以及訂定九龍中聯網各現有醫院未來的服務發展方向。

啟德新急症全科醫院的服務規劃和技術評估將於 2014 年完成。屆時，醫管局會為醫院展開詳盡規劃和設計工作，並會按既定程序申請撥款，以期落實總綱發展計劃，盡快興建新的急症全科醫院。

醫管局進行規劃時，會考慮區內居民的需要，亦會根據需求預測，釐定聯網內各醫院（包括伊利沙伯醫院）和附近醫院(包括聖母醫院)的角色和長遠發展計劃。

與此同時，我們正提升聖母醫院的設施，以便更有效照顧黃大仙區居民的醫療需要。例如，在 2014-15 年度，聖母醫院會提升骨科服務，以增加專科門診和日間治療的名額，並會增加電腦斷層掃瞄器，以改善電腦斷層掃瞄服務。此外，黃大仙區將會推行普通科門診公私營協作計劃，讓區內現時到普通科門診求診的長期病患者可選擇到私家診所接受獲資助的診治。

答覆編號

FHB(H)190

管制人員的答覆

(問題編號：1270)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：48)：

1) 請列出衞生署控煙辦公室在去年進行的執法行動的次數、作出檢控的數目及在行動中作出檢控的百分率？

2) 請列出 2013-14 年度用於執行控煙法例的開支，及 2014-15 年度預算用於執行控煙法例的開支，並列出現時控煙辦公室的編制人手。

提問人：陳志全議員

答覆：

1) 控煙辦公室接到吸煙投訴後，會到所有有關場地巡查。控煙辦公室在 2013 年進行巡查的次數和作出檢控的數目，包括發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

進行巡查		27 461
作出檢控的數目(佔進行的巡查總次數的百分比)		8 661 (31.5%)
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 330
發出傳票	吸煙罪行	232
	其他罪行(例如未能出示身分證明文件和故意妨礙執法)	99

2) 在 2014-15 年度預算，控煙辦公室履行執法職務的開支／撥款為 3,910 萬元，而在 2013-14 年度的修訂預算為 3,750 萬元。控煙辦公室在 2013-14 年度的人手編制，載於**附件**。

附件

衞生署控煙辦公室的人手編制

職級	2013-14 年度
控煙辦公室主管	
首席醫生	1
執法工作	
高級醫生	1
醫生	2
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	89
高級行政主任／行政主任	9
小計	*107*
健康教育及戒煙工作	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
小計	*10*
行政及一般支援	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	17
汽車司機	1
小計	*22*
員工總計：	**140**

管制人員的答覆

(問題編號：0638)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 150 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：36)：

就推動公共健康推廣計劃，請回覆：

(a) 請列出**過去 5 年**，各年級的中、小學生的平均體重。

(b) 請列出**過去 5 年**，當局接收的有關中、小學生出現飲食失衡問題的情況，例如：痴肥、厭食、營養不良的情況。

(c) 當局會如何透過宣傳及教育，向市民灌輸健康飲食和體能活動？當中涉及的人手與開支為何？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

a. 根據學生健康服務中心向使用其服務的學生收集的數字，過去 5 個學年各年級學生的平均體重(以公斤計)如下－

	2008/2009	2009/2010+	2010/2011	2011/2012	2012/2013
小一	23.6	23.6	23.3	23.2	23.0
小二	26.9	26.9	26.7	26.5	26.5
小三	30.3	30.7	30.4	30.3	30.3
小四	34.7	34.6	34.7	34.5	34.5
小五	39.0	39.3	38.9	39.0	39.1
小六	43.7	43.9	43.9	43.6	44.0
中一	47.9	48.2	48.4	48.4	48.3
中二	51.2	不適用	51.8	51.8	52.0
中三	53.6	不適用	53.9	54.1	54.4
中四	54.9	不適用	55.1	55.3	55.7
中五	55.7	不適用	56.1	56.1	56.4
中六	56.3	不適用	56.5	56.4	56.7
中七	55.7	不適用	56.2	56.3	59.8

+在 2009/2010 學年，學生健康服務須參與人類豬型流感疫苗接種計劃，因此只為小一至

中一學生提供年度檢查。

b. 過去 5 個學年，參加學生健康服務的學生過重(包括肥胖)*或過瘦#的甄別率，載列如下－

	2008/2009	2009/2010+	2010/2011	2011/2012	2012/2013
小學生－過重	22.2%	22.2%	21.4%	20.9%	20.8%
小學生－過瘦	1.1%	1.3%	1.1%	1.2%	1.1%
中學生－過重	17.7%	20.3%	18.7%	18.4%	19.1%
中學生－過瘦	4.2%	3.4%	4.2%	4.7%	4.6%

*過重(包括肥胖)的定義，是體重超過身高別體重中位數的 120%，或身高超過 175 厘米的男學生及身高超過 165 厘米的女學生的體重指數(BMI)等於或高於 25。

#過瘦的定義，是體重低過身高別體重中位數的 80%，或身高超過 175 厘米的男學生及身高超過 165 厘米的女學生的體重指數低於 18.5。

+在 2009/2010 學年，學生健康服務須參與人類豬型流感疫苗接種計劃，因此只為小一至中一學生提供年度檢查。

c. 衞生署多年來一直以貫穿人生歷程及環境為本的方式，推廣健康飲食及體能活動。主要行動範疇摘要，載述如下。

家庭健康服務轄下母嬰健康院為兒童的家長及照顧者提供有關最佳餵養嬰幼兒方式、健康飲食及體能活動的建議。衞生署於學生健康服務中心及學校，為學生提供有關健康生活方式的健康教育活動及健康推廣資料。此外亦透過各種途徑，包括一系列健康教育資源、電子通訊、網站、大眾媒體及宣傳活動，向公眾人士傳播健康信息。

以推廣健康飲食為重點的健康飲食在校園運動自 2006/2007 學年起在小學推行，以對抗兒童肥胖及減低兒童患上非傳染疾病的風險。由於健康飲食在校園運動成效理想，衞生署在 2012 年 1 月展開幼營喜動校園計劃，向全港學前幼童推廣健康飲食及體能活動，以預防兒童肥胖。

至於工作間方面，衞生署在 2010 年展開健康在職先導計劃，呼籲僱主和僱員攜手創造促進健康的有利工作環境。該計劃在 2012 年進入第二階段，目標是制定一個可持續及符合成本效益的模式，以便更廣泛應用於商界。

在社區層面，衞生署在 2008 年 4 月展開有「營」食肆運動，鼓勵及協助食肆提供更多以水果蔬菜為主及含較少油、鹽、糖的菜式。另一項名為「我好『叻』」社區健康推廣計劃的促進健康計劃在 2012 年 6 月展開，動員社區伙伴參與在社區推廣健康飲食及體能活動。衞生署亦展開一項針對中央肥胖的媒體宣傳運動，鼓勵市民奉行健康生活方式，為自己的健康作出明智選擇。

除以上所述外，衞生署亦一直支持其他政府部門／局和社區組織，包括康樂及文化事務署及教育局，推廣有動感的生活方式，並且製作各類健康教育資源，計有指引、小冊子、海報、展板、通訊、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、電話熱線錄音資訊、專題網站及智能手機應用程式，以支援相關的促進健康活動。

有關推廣健康飲食及體能活動的開支，是衞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。

管制人員的答覆

(問題編號：0639)

總目：　(37) 衞生署

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理

管制人員：　衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 154 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：37)：

就任職醫院管理局(醫管局)的公務員的人事管理，請回覆：

(a) 請列出現時仍任職、選擇保留公務員身分的公營醫院人員的職級及編制。

(b) 上述的公營醫院人員未來 10 年的退休情況為何。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 截至 2014 年 4 月 1 日，按職級分類的任職醫管局公務員人數及其編制的分項數字，載於**附件**。

(b) 目前任職醫管局並預期未來 10 年按正常退休年齡退休的公務員人數如下－

年度	退休人數 (推算)
2014-15	144
2015-16	134
2016-17	122
2017-18	128
2018-19	133
2019-20	146
2020-21	151
2021-22	153
2022-23	159
2023-24	138
總計	**1 408**

附件

任職醫院管理局的公務員
(截至2014年4月1日)

職級	人員數目及編制
醫生職系	
顧問醫生(首長級薪級表第2點)	2
顧問醫生(醫院服務)	5
高級醫生	19
副顧問醫生	3
醫生	61
小計	**90**
護理及相連職系	
護理總經理	1
總護士長	1
高級護士長	17
部門運作經理	20
病房經理	88
專科護士	11
護士長	260
護士長(教育科)	6
註冊護士	163
高級護士長(精神科)	5
護士長(精神科)	82
註冊護士(精神科)	60
登記護士	59
登記護士(精神科)	81
助產士	1
小計	**855**

職級	人員數目及編制
輔助醫療職系	
部門經理	13
總配藥員	12
高級配藥員	81
配藥員	154
高級醫務化驗師	5
醫務化驗師	32
醫務化驗師(醫院服務)	1
一級醫務化驗員	4
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	2
職業治療助理員	27
藥劑師	5
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	15
一級放射技師	51
科學主任(醫務)	4
小計	**424**
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	**13**

職級	人員數目及編制
其他部門職系	
高級技工	2
技工	31
炊事員	18
黑房技術員	11
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	1
管工	9
總醫院管工	2
高級醫院管工	7
醫院管工	12
宿舍舍監／女舍監	1
實驗室服務員	34
洗衣部主任	1
洗衣工人	15
被服供應部主任	1
殮房服務員	2
手術室助理員	29
X光技工	3
健康服務助理	60
二級運作助理	1
小計	**253**

職級	人員數目及編制
第一標準薪級職系	
工目	2
病房服務員	75
產業看管員	5
一級工人	10
二級工人	183
小計	**275**
一般職系	
二級私人秘書	1
電話接線生	1
小計	**2**
總計	**1 912**

答覆編號

FHB(H)193

管制人員的答覆

(問題編號：0648)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：10)：

請提供下列**過去三年**的資料：

(a) 根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》，詳列各註冊的私家醫院(包括留產院)及護養院的實際巡查次數。

(b) 為何註冊的護養院的巡察次數是每年「至少 1 次」，而註冊的私家醫院(包括留產院)是「至少 2 次」？有哪些情況會導致註冊護養院巡察次數會「多於 1 次」，以及註冊的私家醫院(包括留產院)會「多於 2 次」？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衞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。衞生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，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，衞生署為每年重新註冊、更改服務申請和調查投訴及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。過去 3 年，到根據《條例》註冊的醫護機構進行巡察的次數如下：

	巡察次數		
	2011年	2012年	2013年
私家醫院(包括留產院)	134	106	126
護養院	112	131	139

(b) 衞生署為每年重新註冊、更改服務申請和調查投訴及嚴重醫療事件等目的進行巡察。鑑於醫院服務複雜，就私家醫院所訂的目標巡察次數，高於就護養院所訂的目標巡察次數。

答覆編號

FHB(H)194

管制人員的答覆

(問題編號：0649)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 128 段 第 36 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：11)：

請以列表形式提供以下資料：

(a) 過去 3 次政府增加煙草稅的年份、加幅、期間戒煙的人數。

(b) 過去 10 年，患有與吸煙或二手煙有關的疾病類型、人數及相關的醫療開支。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 下表載列 2001、2009 及 2011 年的煙草稅加幅，以及自 2007/08 年度以來的吸煙比率 —

	2001 年*	**2007/8 年度**	**2009 年***	**2010 年**	**2011 年***	**2012 年**
煙草稅加幅(%)	5%	-	50%	-	41.5%	-
每日吸煙比率**	-	11.8%	-	11.1%	-	10.7%

* *增加煙草稅的年份*

** *資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查*

1982 年的吸煙比率為 23.3%。

(b) 就吸煙與二手煙相關的死亡人數，香港大學公共衞生學院於 2006 年發表一份關於煙草相關疾病估計死亡數字及每年成本的研究報告。該研究報告指出，1998 年本港因吸煙或二手煙導致死亡總人數為 6 920 人(35 歲及以上)，其中 1 324 人因二手煙致死。研究結果顯示，本港因吸煙及二手煙導致的每年成本總額為 53 億元，當中包括急性及慢性疾病醫療成本 26 億元，長期護理(主要在護養院)9 億元，以及生產力損失 18 億元。

答覆編號

FHB(H)195

管制人員的答覆

(問題編號：0650)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 148 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：12)：

就提供檢驗遺傳因子和輔導服務，請回覆：

(a) 請以表列方式，列出**過去 5 年**，當局曾協助處理檢驗遺傳因子個案的數目、檢驗的時間 (如：婚前、準備懷孕前、懷孕時、產後)。

(b) 若當局檢驗後，認為個案不適合懷孕，會如何處理？

(c) 當局一般檢驗遺傳因子的檢驗內容為何？需時多久？

(d) 現時哪裡有這些檢驗服務？在甚麼情況下，一般市民能夠前往及使用這些檢驗服務？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 過去 5 年，衞生署醫學遺傳服務提供了共 7 048 次遺傳因子檢驗，包括 149 次就產前個案進行的檢驗(即為懷孕婦女進行檢驗)。

年份	遺傳因子檢驗總數	就產前個案進行的檢驗數目
2009	1 057	27
2010	1 017	23
2011	1 323	37
2012	1 890	33
2013	1 761	29
總計	**7 048**	**149**

(b) 如求診者或其胎兒被診斷為患有遺傳病，醫學遺傳服務會提供遺傳輔導，讓該名求診者及其配偶掌握充分資料，了解診斷所得的遺傳病，包括有關徵狀、嚴重程度、可有有效的治療方法、遺傳方式、對將來懷孕帶來的風險、家族成員復現該病的風險，以及預防方法等。求診者其後會自行決定是否計劃懷孕，或是否繼續現有的懷孕過程。

(c) 醫學遺傳服務會根據求診者的具體臨牀迹象，提供適切的染色體或遺傳因子檢驗。醫學遺傳服務完成遺傳因子檢驗所需的時間，視乎涉及技術的複雜程度和有關個案的緊急程度而定。產前個案或其他緊急個案，通常在 1 至 2 星期內完成檢驗。至於非緊急個案，通常在 4 個月內完成檢驗。

(d) 有關產前個案，醫院管理局轄下贊育醫院的產前診斷及輔導服務，是檢驗遺傳因子的主要服務提供者。就其他個案進行的遺傳因子檢驗，則主要由醫學遺傳服務處理。據悉，香港大學和香港中文大學最近均已開始提供遺傳科服務。個別人士如欲接受遺傳科服務，可徵詢其家庭醫生的意見，以便作出轉介。

管制人員的答覆

(問題編號：0651)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 151 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：13)：

就為有特殊需要的患者提供牙科治療，請回覆：

(a) 請以表列方式，分別列出**過去 3 年**，衞生署的牙科診所為醫院病人、急症病人和在口腔護理方面有特殊需要的患者的人數。

(b) 在口腔護理方面有特殊需要的患者輪候衞生署的牙科服務時間及中位數。

(c) 除衞生署的牙科診所外，當局有否為有特殊需要的患者設有其他口腔護理或保健的服務。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 2011、2012 及 2013 年衞生署牙科診所的醫院病人、急症病人和在口腔護理方面有特殊需要的患者人數如下：

	2011 年 (實際)	2012 年 (實際)	2013 年 (實際)
醫院病人人次	56 101	54 554	55 818
牙科診所進行的緊急治療人次	39 722	40 516	40 373
有特殊需要的患者人數	10 130	10 086	10 677

有關衞生署牙科診所的醫院病人及急症病人，我們只備存人次統計數字，並沒有病人人數數字。

(b) 衞生署在 7 間公立醫院設立的口腔頜面外科及牙科部，為有特殊需要的患者提供牙科專科診治。口腔頜面外科及牙科部的服務，是按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。口腔頜面外科及牙科部的所有診症預約，會根據牙科病情的緊急程度和性質分流。口腔頜面外科及牙科部會為需要即時處理的個案提供即日診治，而緊急個案會在兩個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症也會在 1 個工作天內進行。口腔頜面外科及牙科部的非急症輪候時間，由 34 個月至 47 個月不等。我們未能提供在口腔護理方面有特殊需要的患者的輪候時間中位數。

(c) 衞生署學童牙科保健服務亦為所有小學生提供年度牙科檢查和預防性及基本牙科治療。此外，由 2013/2014 學年起，政府加強了支援智障及／或肢體殘障(如腦麻痺)學童的措施，凡就讀於參與學童牙科保健計劃的特殊學校的智障及／或肢體殘障學童，不論就讀班級，都可享用學童牙科保健服務，直至年滿 18 歲為止。如有需要，這些學童會獲轉介到口腔頜面外科及牙科部，接受進一步的牙科治療。

除學童牙科保健服務外，為促進就讀於特殊學校的輕度及中度智障兒童的口腔健康，衞生署口腔健康教育組正進行名為「蒲公英護齒行動」的口腔健康推廣活動。口腔健康教育組與學校和家長攜手合作，照顧這羣兒童的口腔健康，並教導他們正確的刷牙及使用牙線技巧，以期兒童離開學校時，能夠自行清潔牙齒。現時有 28 間特殊學校參與這項活動。

在綜合社會保障援助計劃(綜援)下，凡 60 歲或以上、有殘疾或經醫生證明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項目(包括假牙、牙冠、牙橋、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際費用或最高金額，以較低者為準。

根據 2009 年以試驗形式推出的長者醫療券計劃(計劃)，70 歲或以上的長者可利用醫療券，獲取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。基於計劃愈來愈受歡迎，政府已於 2014 年把計劃轉為恆常支援計劃，並建議在本年稍後把醫療券金額由每年 1,000 元，進一步增至 2,000 元。

2011 年，政府推行為期 3 年的先導計劃，為居於院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，先導計劃將於 2014 年轉為常規項目，繼續為院舍及日間護理中心的長者提供牙科外展服務。在此常規項目下，我們會擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、脫牙和鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至其他情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。

此外，關愛基金於 2012 年 9 月推出長者牙科服務資助項目(項目)，資助低收入及有需要的長者接受鑲假牙和相關的牙科服務。扶貧委員會轄下關愛基金專責小組已成立工作小組，因應項目的推行進度及所得經驗，考慮逐步擴大項目現時的受惠資格，讓更多有經濟困難及沒有領取綜援的長者受惠。

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。

答覆編號

FHB(H)197

管制人員的答覆

(問題編號：0652)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：14)：

就兒童體能智力測驗中心，請回覆：

(a) 新症輪候獲得約見的中位數。

(b) 新症輪候安排進行評估的中位數，以及一般平均進行評估的時數。

(c) 新症輪候評估報告的中位數。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 在 2011-12 至 2013-14 年度期間，差不多所有新症均在 3 個星期內獲得接見。

(b) 在 2013 年，約 90%新登記個案在 6 個月內完成評估。衞生署並無編製新症評估服務輪候時間中位數的統計數字。

每名服務對象的評估時間，大約由 1 小時至 4 小時不等，視乎所需評估的性質和涉及的專職人員而定。

(c) 在評估環節終結時，有關家長會獲發一份評估報告摘要。如家長向兒童體能智力測驗服務申請索取子女的全面醫療報告，有關報告會在 4 星期內提供。此外，如有關家長要求及同意，兒童體能智力測驗服務會在考慮該名兒童的個別情況和需要後，於 8 星期內把詳細評估報告送交有關教育心理學家，或個案所轉介的康復服務小組的有關專業人員。

管制人員的答覆

(問題編號：0654)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：16)：

就長者醫療券計劃(下稱「計劃」)，請回覆：

(a) 請以表列方式，列出**計劃推出至今**，醫療券應用的範疇為何，例如：牙科、身體檢查等。

(b) **計劃至今**每年的申請人數為何？每年有多少人未能完全使用所有醫療券或留待第二年繼續使用？多少醫療券已經失效？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 根據計劃，年滿 70 歲的本港居民可獲發醫療券，以資助他們使用由 10 類私營醫護專業人員所提供的基層醫療服務。該等醫護專業人員包括西醫、中醫、牙醫、職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、放射技師、護士、脊醫及視光師。計劃自 2009 年 1 月 1 日推出以來，按已登記醫療服務提供者劃分的醫療券申領交易分項數字如下：

醫護專業人員	醫療券申領交易總宗數 (截至 2013 年 12 月底)
西醫	3 332 418
中醫	425 475
牙醫	85 136
職業治療師	322
物理治療師	14 396
醫務化驗師	4 307
放射技師	3 889
護士	1 620
脊醫	1 940

醫護專業人員	醫療券申領交易總宗數 (截至 2013 年 12 月底)
視光師	4 200
總計：	3 873 703

(b) 計劃自 2009 年 1 月推出以來，曾使用醫療券的合資格長者人數，以及當中有尚未使用而轉撥翌年使用的醫療券的人數，分列如下：

截至當年 12 月 31 日	曾使用醫療券的合資格長者累積人數	有尚未使用醫療券的合資格長者人數
2009 年	190 000	67 000
2010 年	300 000	168 000
2011 年	387 000	235 000
2012 年	471 000	328 000
2013 年	556 000	439 000

現時，合資格長者可累積任何尚未使用的醫療券待其後年份使用，但累積金額以 3,000 元為上限。截至 2014 年 1 月，已在「醫健通」系統登記的長者當中，約有 337 000 張醫療券(或 1,685 萬元醫療券金額)因超過累積金額上限而被取消。當醫療券金額在本年度由每年 1,000 元提高至 2,000 元後，尚未使用醫療券的累積金額上限會由 3,000 元調整至 4,000 元。

管制人員的答覆

(問題編號：0655)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 151 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：18)：

就獲衞生署資助 2 間由東華三院開辦的中醫診所，請回覆：

(a) 列出過去 3 年，2 間中醫診所的醫護人員編制及數目，包括中醫師、助護、護士、配藥員等。

(b) 過去 3 年，2 間中醫診所的求診人數為何？涉及的病症與科目為何？

(c) 過去 3 年，2 間中醫診所求診病人的輪候診症中位數為何。

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 衞生署資助東華三院，在其轄下兩個普通科門診部，即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。該兩間中醫診所在 2011、2012 及 2013 年的編制分列如下：

	2011		2012		2013	
	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部
中醫師(跌打骨傷科)	3	1	3	1	3	1
中醫師(內科服務)	1	1	1	1	1	1
中醫助理員	5	2	5	2	5	2
文員	1	1	1	1	1	1
二級工人	2	2	1	2	0	1
支援服務助理	1	0	2	0	3	1
總計	13	7	13	7	13	7

(b) 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免費為市民提供跌打骨傷科和內科服務。在 2011、2012 及 2013 年，兩間中醫診所上述兩科的每年求診人次分列如下：

	2011		2012		2013	
	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部
跌打骨傷科*	274 050	54 863	310 642	59 034	313 087	58 096
內科服務	6 244	5 428	6 813	4 359	13 421	7 191
總計	280 294	60 291	317 455	63 393	326 508	65 287

* 跌打骨傷科的求診人次包括向診所拿取跌打外敷藥而沒有就診的病人。

(c) 向廣華醫院中醫普通科門診部或東華醫院中醫普通科門診部的中醫師約診，每名病人均須從兩間診所的自動機或櫃台取籌，病人可選擇上午或下午的診症時段。如當日所有時段均已編配，病人便須在另一天再到診所，並按相同的程序約診。兩間中醫診所的每天派籌數量如下：

	每天派籌數量	
	廣華醫院中醫普通科門診部	東華醫院中醫普通科門診部
跌打骨傷科	240	80
內科服務	35	35
跌打外敷藥	沒有限額	沒有限額

基於上文所述，要估計過去 3 年兩間中醫診所求診病人的輪候時間中位數，有其困難。

管制人員的答覆

(問題編號：0656)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 156 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：19)：

就資助疫苗接種計劃(下稱「計劃」)，請回覆：

(a) 請列出**「計劃」推行至今**，各組別參加「計劃」的人數。

(b) 當局過去每年為計劃或流感高峰期額外訂購疫苗的數目。

(c) 有多少疫苗因過期或不適用而要棄置？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(a) 衞生署一直推行下列疫苗接種計劃，為合資格組別人士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；

- 長者疫苗資助計劃，為 65 歲或以上長者提供受資助的流感疫苗及肺炎球菌疫苗接種；以及

- 兒童十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)補種計劃，由 2013 年 12 月 2 日起分階段推行，至 2014 年 6 月 30 日完結。如認為有需要，可以選擇為年齡介乎 2 歲至 5 歲以下(即 2008 年 11 月 26 日或以後出生)而從未接種十三價疫苗的香港居民接種 1 劑，保障個人健康。

透過上述計劃接種疫苗的各組別人數的統計數字，詳載於附件。

(b) 下列數字為政府自最近 3 年在政府防疫注射計劃下購買的季節性流感疫苗數量：

年度	劑數
2011-12	300 000
2012-13	285 000
2013-14	285 000

(c) 未使用的季節性流感疫苗不會在下一年使用。未使用及過期疫苗會按既定程序及安排，分階段銷毀。疫苗到期日與實際銷毀日期兩者會有時間差距。約 28 000 劑於 2012 年到期及約 13 000 劑於 2013 年到期的疫苗，衞生署將會予以銷毀。

附件

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提供的季節性流感疫苗接種

目標組別	接種計劃	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 日)
		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	2 700	2 700	2 600
	兒童流感疫苗資助計劃	43 700	60 400	60 800
65 歲或以上長者	政府防疫注射計劃	176 500	180 500	171 200
	長者疫苗資助計劃	120 900	141 700	156 600
其他人士#	政府防疫注射計劃	53 900	58 600	60 500
總計：		**397 700**	**443 900**	**451 700**

其他人士包括(a)醫護人員；(b)家禽業從業員；(c)從事養豬或屠宰豬隻行業的人士；以及(d)領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書的孕婦或 50 歲至 65 歲以下人士等。

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	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 日)
		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	15 000	13 000	12 300
	長者疫苗資助計劃	14 000	18 000	19 400
總計：		**29 000**	**31 000**	**31 700**

* 65 歲或以上長者無須重複接種肺炎球菌疫苗

^ 只包括首次接種人士

兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃※

	接種人數(截至 2014 年 3 月 17 日)
在醫院管理局轄下機構接種疫苗的合資格病童	326
在母嬰健康院接種疫苗的合資格兒童	1 163
由已登記參與計劃的私家醫生接種疫苗的合資格兒童	17 855

※ 計劃由 2013 年 12 月 2 日起分階段推行，至 2014 年 6 月 30 日完結。

答覆編號

FHB(H)201

管制人員的答覆

(問題編號：0976)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：23)：

當局可否告知：

(1) 於過去三年，衞生署助理署長(中醫藥)轄下的公共衞生組、中藥事務組、中醫藥管理委員會秘書處、中藥信息及研究組及中醫中藥發展委員會秘書處分別的經費、經費用途及人手編制為何；

(2) 當局可否特別指出於過去三年上述部門用於公關及對外聯絡的經費及人手為何？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(1) 衞生署中醫藥事務部於 1997 年成立。經過多年，中醫藥事務部共設立了 5 個組別，職能如下－

公共衞生組
處理與中醫藥有關的不良反應事故和促進健康工作，與本地及國際伙伴合作推廣中醫藥，支援世界衞生組織傳統醫藥合作中心的工作。

中藥事務組
通過向中藥商發牌及就中成藥註冊，實施和執行《中醫藥條例》(第 549 章)。

中醫藥管理委員會秘書處
為香港中醫藥管理委員提供支援。該委員會是一個法定組織，根據《中醫藥條例》成立，推行各項有關中醫中藥的規管措施。

中藥信息及研究組

制訂香港中藥材標準，作為本港常用中藥材的參考標準。

中醫中藥發展委員會秘書處

為中醫中藥發展委員會提供支援。該委員會是一個諮詢組織，於 2013 年 2 月設立，負責就有關本港中醫藥未來發展的方向及長遠策略，向政府提出建議。

過去 3 個財政年度，為支援上述各項職能的開支及人手編制如下 －

財政年度	總開支 包括員工開支 (百萬元)	人手編制(職系)
2011-12	138.4	2 名醫生 25 名藥劑師 13 名科學主任(醫務) 4 名管工 33 名一般職系人員
2012-13	128.6	2 名醫生 25 名藥劑師 13 名科學主任(醫務) 4 名管工 51 名一般職系人員
2013-14	116.2 (修訂預算)	2 名醫生 25 名藥劑師 13 名科學主任(醫務) 4 名管工 52 名一般職系人員

(2) 過去 3 年，中醫藥事務部在公關及對外聯絡方面的主要工作，是支援傳統醫藥在國際上的發展，包括中醫藥事務部獲指定為香港的世界衛生組織傳統醫藥合作中心。相關工作包括舉辦國際會議及培訓工作坊，以及制訂和發布《世衛組織傳統醫學戰略(2014-23)》及《西太平洋區域傳統醫學地區策略(2011-20)》等報告。

中醫藥事務部亦致力提高中醫業的水平和推廣安全使用中藥。為協助一般市民加深對中醫藥的認識，中醫藥事務部不時舉辦促進健康活動，包括在全港 18 區舉行的巡迴展覽。

由於上述宣傳及聯絡工作已由中醫藥事務部現有的人手及撥款應付和承擔，因此未能提供相關開支及人手的分項數字。

答覆編號

FHB(H)202

管制人員的答覆

(問題編號：1756)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (8) 任職醫院管理局公務員的人事管理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 155 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：30)：

綱領(8)中顯示，管理任職醫管局的公務員人數由二零一二年的 2 297 人，減至二零一四年預算的 1 912 人。就此，當局可否告知本會，相關員工流失的詳情，包括流失人數、流失的職位類別、流失原因等。當局有否研究員工流失會否對衞生署及醫管局的相關部門的工作構成重大影響？當局有否計劃招聘相關人手以填補空缺？

提問人：陳健波議員

答覆：

任職醫院管理局(醫管局)的公務員人數，會由 2012 年的 2 297 人，減至 2014 年預計的 1 912 人。該段期間預計減少的 385 名公務員，是由於自然流失所致，其中包括退休。按職級劃分的流失員工分項數字，載於**附件**。醫管局會透過重行調配內部人手及／或按醫管局聘用條款招聘新員工，填補預期流失的人手，確保服務不受影響。上述員工流失對衞生署的工作沒有任何影響。

附件

2012-13 及 2013-14 年度任職醫院管理局的公務員流失數字

職級	員工流失		總計
	2012-13 年度	**2013-14 年度**	
醫生職系			
顧問醫生(首長級薪級表第 2 點)	0	1	**1**
高級醫生	2	2	**4**
醫生	2	0	**2**
小計	**4**	**3**	**7**
護理及相連職系			
高級護士長	2	1	**3**
部門運作經理	3	0	**3**
病房經理	10	13	**23**
專科護士	2	0	**2**
護士長	29	18	**47**
註冊護士	15	7	**22**
護士長(精神科)	2	3	**5**
註冊護士(精神科)	5	3	**8**
登記護士	15	6	**21**
登記護士(精神科)	6	6	**12**
小計	**89**	**57**	**146**
輔助醫療職系			
部門經理	1	2	**3**
高級配藥員	1	7	**8**
配藥員	7	0	**7**
高級醫務化驗師	0	1	**1**
醫務化驗師	0	1	**1**
副醫務化驗師	0	1	**1**
製模實驗室技術員	0	1	**1**
職業治療助理員	5	7	**12**
藥劑師	0	1	**1**
高級放射技師	0	1	**1**
小計	**14**	**22**	**36**
院務主任職系			
高級院務主任	2	0	**2**
小計	**2**	**0**	**2**

職級	員工流失		總計
	2012-13 年度	**2013-14 年度**	
其他部門職系			
技工	6	6	**12**
炊事員	5	3	**8**
黑房技術員	0	3	**3**
高級管工	0	1	**1**
管工	1	0	**1**
總醫院管工	0	1	**1**
高級醫院管工	0	2	**2**
醫院管工	2	3	**5**
實驗室服務員	3	4	**7**
洗衣工人	3	3	**6**
車工	1	0	**1**
殮房服務員	1	1	**2**
手術室助理員	1	3	**4**
健康服務助理	16	11	**27**
小計	**39**	**41**	**80**
第一標準薪級職系			
理髮師	0	2	**2**
工目	1	1	**2**
病房服務員	20	12	**32**
產業看管員	5	2	**7**
一級工人	4	1	**5**
二級工人	34	30	**64**
小計	**64**	**48**	**112**
一般職系			
電話接線生	1	0	**1**
汽車司機	1	0	**1**
小計	**2**	**0**	**2**
總計	**214**	**171**	**385**

管制人員的答覆

(問題編號：1057)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：10)：

政府多年來透過翻新、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。不過，政府並未有計劃擴大長者健康中心的服務。由於香港人口老化，愈來愈多長者需要長者健康中心的服務，請告知：

1. 按現時全港 18 區，分區列出有多少位長者輪候長者健康中心的服務；
2. 各區長者健康中心在 2012 及 2013 年，長者輪候服務時間平均為多少個月？請按年分區列出；
3. 分區列出，各區長者在輪候服務期間逝世的人數；
4. 現時每間中心常設有一位醫生、兩至三位護士；由於香港人口老化，愈來愈多長者需要長者健康中心的服務。政府會否增撥資源，增加中心的醫護人手應付服務需要，縮短長者的輪候時間？如會，如何推行？如否，理由為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

1. 18 間長者健康中心的輪候長者人數載列如下：

長者健康中心	輪候長者人數 (截至 2013 年 12 月)
西營盤	965
筲箕灣	1 196
灣仔	1 760
香港仔	463
南山	880
藍田	533

長者健康中心	輪候長者人數 (截至 2013 年 12 月)
油麻地	997
新蒲崗	347
九龍城	746
瀝源	1 426
石湖墟	340
將軍澳	1 228
大埔	713
東涌	832
荃灣	973
屯門湖康	946
葵盛	465
元朗	331

2. 18 間長者健康中心在 2012 和 2013 年的輪候時間中位數(以月數計)載列如下：

長者健康中心	2012 年	2013 年
西營盤	13.4	22.8
筲箕灣	14.4	21.5
灣仔	25.8	27.8
香港仔	6.7	11.5
南山	16.2	17.3
藍田	4.6	11.1
油麻地	23.7	25.4
新蒲崗	10.0	15.9
九龍城	16.4	23.4
瀝源	36.2	22.8
石湖墟	9.9	10.8
將軍澳	14.5	20.5
大埔	21.9	28.6
東涌	9.5	10.4
荃灣	11.3	12.7
屯門湖康	9.9	15.0
葵盛	6.5	10.4
元朗	7.5	8.7

3. 長者健康服務並無輪候登記為長者健康中心會員期間逝世的長者人數資料。

4. 為加強長者健康中心的服務，在 2014-15 年度，已預留一筆為數 330 萬元的撥款，用以開設一個臨牀小組，隨後由 2015-16 年度起，每年預留撥款 650 萬元，用以在 2015-16 年度開設另一個臨牀小組。每個臨牀小組會包括 1 名醫生、3 名護士和 2 名文書人員。預計每個臨牀小組每年會額外處理 2 125 個健康評估，而健康評估或就診人次則增加 9 500。

此外，為協助及早識別風險因素，以及推廣「康健頤年」的信息，政府與 9 個非政府機構合作，在 2013 年 7 月推出長者健康評估先導計劃(先導計劃)，在兩年期內資助 1 萬名 70 歲或以上的長者，以自願形式參與，並以臨牀常規為依據的健康評估。健康評估旨在識別長者的風險因素(包括生活模式)及疾病，務求能作出適時和針對性的處理。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。該計劃亦有助鼓勵非政府機構在社區提供預防護理服務，紓緩公營機構為長者提供相關服務的壓力。

管制人員的答覆

(問題編號：1066)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：46)：

就衞生署的兒童體能智力測驗中心，請當局告之：

(a) 在 2010-11 至 2013-14 年，每年在六間兒童體能智力測驗中心確診為自閉症譜系的 2 至 6 歲兒童新增個案數目分別為何；

(b) 在 2012-13 至 2013-14 年，每年接受兒童體能智力測驗服務而被診斷有發展障礙的人數數目為何，請按發展障礙類別分列提供。

提問人：張國柱議員

答覆：

(a) 在 2010-11 至 2013-14 年度，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如下－

	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (臨時數字)
自閉症譜系 (6 歲以下)	1 441	1 369	1 307	1 259

(b) 在 2012-13 及 2013-14 年度，新診斷的發展症狀個案數目如下－

發展症狀	**個案數目**	
	2012-13 年度	**2013-14 年度 (臨時數字)**
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 218	2 347
自閉症譜系	1 545	1 455
發展遲緩	1 897	1 914
動作協調問題／障礙	1 790	1 936
讀寫障礙／數學障礙	509	468
弱聽及失聰 (中度至嚴重程度弱聽及失聰)	95	91
語言及言語發展遲緩／障礙	2 848	3 157
肢體殘障 (即腦麻痺)	49	55
智障	1 080	1 224
視障 (中度至嚴重弱視及失明)	41	41

註：一名兒童可同時有多於一種發展症狀／問題。

管制人員的答覆

(問題編號：3280)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：273)：

根據每間政府牙科診所分類，請提供過去三年(2011-12、2012-13 及 2013-14(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；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) 求診的市民，為領取綜合社會保障援助的人士的數目為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

(1) 衞生署通過 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 2011-12、2012-13 及 2013-14 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		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
李基政府牙科診所 (已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	84	84	84
	星期四(上午)	42	42	42
九龍城牙科診所 (牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)			84
	星期四(上午)			42
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	84	84	84

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		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
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
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

在 2011-12、2012-13 及 2013-14 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	每節服務時段平均就診人次		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
李基政府牙科診所(已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	75	78	81
	星期四(上午)	38	39	41
九龍城牙科診所(牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)			61
	星期四(上午)			31
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	81	82	82
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	52	53	56
	星期五(上午)	52	53	56
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	45	47	57
方逸華牙科診所	星期四(下午)	39	38	38
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	39	39	40
荃灣牙科診所	星期二(上午)	81	82	80

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段平均就診人次		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
	星期五(上午)	81	82	80
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	41	41
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	40	40	40
	星期五(上午)	40	40	40
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	11	12	15
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	21	19	21

(2) 在 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，按年齡組別劃分的牙科街症就診人次如下：

	按年齡組別劃分的就診人次分布%		
年齡組別	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
0-18	2.3%	2.2%	2.1%
19-42	13.8%	13.7%	13.4%
43-60	29.5%	29.2%	28.8%
61 或以上	54.4%	54.9%	55.7%

(3) 政府牙科診所不會收集就診人士是否綜合社會保障援助受助人的資料，因此未能提供相關數字。

管制人員的答覆

(問題編號：0090)

總目：　(37) 衞生署

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(3) 促進健康

管制人員：　衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 150 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：34)：

就預防吸煙及戒煙的宣傳和教育計劃，過去 3 年(即 2011-12 - 2013-14 年度)每年開支分別為何？2012 及 2013 年在衞生署接受戒煙服務的人數分別為何？當中 18 歲以下青少年及婦女所佔比例分別為何？接受服務 1 年後成功戒煙的比率為何？

提問人：張宇人議員

答覆：

衞生署控煙辦公室在 2011-12 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，衞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，以及提供戒煙服務。不過，這方面的開支屬衞生署各有關服務單位整體撥款的一部分，因此已納入綱領(3)內，未能分別列出。

衞生署所提供的戒煙服務的相關統計數字如下－

	2012 年	2013 年
戒煙熱線查詢 (收到來電數目)	13 262	13 079
接受診所服務人次	108	81
接受服務婦女所佔百分比	17.6%	6.2%
接受服務 18 歲以下青少年所佔百分比	9.3%	0%
接受治療 1 年後成功戒煙比率(*註*)	33.9%*	暫時未能提供

**註：這個在接受治療 1 年後成功戒煙的比率與海外國家相若。*

為向吸煙的青少年提供服務，衞生署與香港大學護理學院合作，設立以青少年為對象的戒煙熱線「青少年戒煙熱線」。青少年戒煙熱線專為 25 歲或以下的吸煙青少年提供電話戒煙輔導服務。2012 和 2013 年，該熱線分別處理了 399 和 814 個來電。

衞生署資助東華三院和博愛醫院，提供社區為本的戒煙服務，進行公眾教育，為醫護專業人員提供培訓，以及進行研究計劃。相關統計數字如下－

	東華三院		博愛醫院	
	2012 年	**2013 年**	**2012 年**	**2013 年**
戒煙服務 (接受服務人士數目)	2 538	3 698	1 524	1094
接受治療 1 年後成功戒煙比率	36.2%	暫時 未能提供	24.0%	暫時 未能提供
參與健康教育及推廣活動人次	12 244	25 613	8 160	16 578

衞生署在控煙工作的開支

	2011-12 年度 (百萬元)	**2012-13 年度** (百萬元)	**2013-14 年度** **修訂預算** (百萬元)
執法工作			
綱領 1：法定職責	40.1	39.6	37.5
健康教育及戒煙工作			
綱領 3：促進健康	72.6	102.6	115.7
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙辦公室	*29.7*	*46.3*	*43.8*
資助：香港吸煙與健康委員會	*14.9*	*20.7*	*22.0*
小計	***44.6***	***67.0***	***65.8***
(b) 對非政府機構的戒煙服務及相關服務的撥款			
資助東華三院	*21.0*	*26.5*	*34.7*
資助博愛醫院	*5.8*	*6.0*	*7.3*
資助保良局	*1.2*	*1.7*	*2.1*
資助樂善堂		*1.4*	*1.9*
資助基督教聯合那打素社康服務			*2.6*
資助生活教育活動計劃			*1.3*
小計	***28.0***	***35.6***	***49.9***
總計	**112.7**	**142.2**	**153.2**

管制人員的答覆

(問題編號：2606)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：3)：

1. 就執行控煙法例上，請分別列出 2012-13、2013-14 年檢控市民在禁止吸煙區吸煙的宗數。

2. 請列出控煙辦公室在 2012-13、2013-14 及 2014-15 年的實際、修訂及預算開支。

3. 請列出控煙辦公室在 2012-13、2013-14 及 2014-15 年人員編制數目。

提問人：何俊仁議員

答覆：

1. 在 2012 和 2013 年，控煙辦公室就《吸煙(公眾衞生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙罪行，發出的定額罰款通知書／傳票數目如下－

	2012 年	2013 年
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)	8 019	8 330
發出傳票(吸煙罪行)	179	232
總計	**8 198**	**8 562**

2. 衞生署在 2012-13、2013-14 和 2014-15 年度控煙工作的開支／撥款，載於**附件 1**。

3. 控煙辦公室在 2012-13、2013-14 及 2014-15 年度的人手編制，載於**附件 2**。

附件 **1**

衞生署控煙辦公室的開支／撥款

	2012-13 年度 實際 (百萬元)	**2013-14** 年度 修訂預算 (百萬元)	**2014-15** 年度 預算 (百萬元)
執法工作			
綱領 1：法定職責	39.6	37.5	39.1
健康教育及戒煙工作			
綱領 3：促進健康	102.6	115.7	117.9
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙辦公室	*46.3*	*43.8*	*45.9*
資助：香港吸煙與健康委員會	*20.7*	*22.0*	*21.2*
小計	***67.0***	***65.8***	***67.1***
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款			
資助東華三院	*26.5*	*34.7*	*34.7*
資助博愛醫院	*6.0*	*7.3*	*7.8*
資助保良局	*1.7*	*2.1*	*2.0*
資助樂善堂	*1.4*	*1.9*	*1.4*
資助基督教聯合那打素社康服務		*2.6*	*2.6*
資助生活教育活動計劃		*1.3*	*2.3*
小計	***35.6***	***49.9***	***50.8***
總計	**142.2**	**153.2**	**157.0**

附件 2

衞生署控煙辦公室的人手編制

職級	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度 預算
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	1	1	1
警務人員	5	5	5
控煙督察	0	0	0
巡察員／高級管工／管工	89	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9	9
小計	***107***	***107***	***107***
健康教育及戒煙工作			
高級醫生	1	1	1
醫生／合約醫生	2	1	1
科學主任(醫務)	1	1	1
護士長／註冊護士／合約護士	4	3	3
二級院務主任／健康推廣主任	6	4	4
小計	***14***	***10***	***10***
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	19	17	17
汽車司機	1	1	1
小計	***24***	***22***	***22***
員工總計：	**146**	**140**	**140**

答覆編號

FHB(H)208

管制人員的答覆

(問題編號：2607)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：4)：

1. 就納入「長者牙科外展服務計劃」為常規項目上，預計 2014/15 年有關開支為何?

2. 於 2014/15 年，會有多少支外展服務隊可在計劃下開展服務？服務的地區及牽涉的院舍數目為何?

提問人：何俊仁議員

答覆：

1. 在 2014-15 年度，我們已為推行「長者牙科外展服務計劃」預留 2,510 萬元撥款。

2. 2011 年，政府推行為期 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(外展先導計劃)，至今已成立來自 13 間非政府機構共 24 支外展服務隊，為約 740 間院舍及日間護理中心的長者提供基本牙科服務(截至 2014 年 2 月底)。

   基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與外展先導計劃的非政府機構的正面反應，外展先導計劃將於 2014 年轉為常規項目，繼續為院舍及日間護理中心的長者提供牙科外展服務。此外，受惠對象會擴大至健康狀況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。我們現正落實「長者牙科外展服務計劃」的實施細節，以期於本年稍後推行計劃。

答覆編號

FHB(H)209

管制人員的答覆

(問題編號：2608)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 148 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：5)：

1. 就加強基層醫療服務上，請列出 2012-13、2013-14 及 2014-15 年在基層醫療服務上的實際、修訂和預算開支。

提問人：何俊仁議員

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，食物及衞生局在 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，衞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、2013-14 及 2014-15 年度的財政撥款分別為 8,800 萬元。衞生署其他組別也有推行旨在加強本港基層醫療的計劃及措施。不過，這方面的開支屬衞生署各有關服務單位整體撥款的一部分，因此未能分別列出。

管制人員的答覆

(問題編號：2609)

總目： (37) 衞生署

分目： (661) 小型機器、車輛及設備(整體撥款)

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 159 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：7)：

就分目 661，2014-15 年的預算開支較 2013-14 的修訂預算增加超過 2,700 萬，請分別列出 2014-15 年需要增添／置換的小型機器、車輛及設備的名稱及開支。

提問人：何俊仁議員

答覆：

2014-15 年度須購置／置換的小型機器、車輛及設備如下－

		款額 百萬元
(A)	小型機器	
	- 空氣調節系統	12.6
	- 電力裝置	9.3
	- 升降機及自動梯	2.4
	- 消防裝置、泵水裝置及其他	2.0
	小計 (A)	26.3
(B)	小型設備	
	- 牙科服務的設備(例如牙科綜合治療台及配件、X 光系統及配件等)	20.2
	- 公共衞生化驗服務的設備(例如消毒設備、自動病原體鑑定系統等)	12.0
	- 法醫科的流動遺體冷凍設施	6.1
	- 醫學遺傳科的基因分析儀	1.7
	- 放射衞生部的流動放射事故後果評估系統	1.2
	- 各服務單位的其他小型設備	3.1
	小計 (B)	44.3
	總計 (A) + (B)	70.6

答覆編號

FHB(H)211

管制人員的答覆

(問題編號：2613)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：11)：

請分別列出 18 間長者健康中心的登記人數及每一間中心的平均輪候時間。

提問人：何俊仁議員

答覆：

各間長者健康中心的登記人數和輪候時間中位數(以月數計)載列如下：

長者健康中心	登記人數 (截至 2013 年 12 月)	輪候時間中位數 (以月數計)
西營盤	2 120	22.8
筲箕灣	2 196	21.5
灣仔	2 156	27.8
香港仔	2 124	11.5
南山	2 193	17.3
藍田	2 218	11.1
油麻地	2 079	25.4
新蒲崗	2 121	15.9
九龍城	2 193	23.4
瀝源	2 121	22.8
石湖墟	2 119	10.8
將軍澳	2 136	20.5
大埔	2 125	28.6
東涌	2 224	10.4
荃灣	2 092	12.7
屯門湖康	2 109	15.0
葵盛	2 212	10.4
元朗	2 198	8.7

管制人員的答覆

(問題編號：2614)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 151 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：12)：

1. 就衞生署資助 2 間東華三院中醫診所，2012-13、2013-14 及 2014-15 年的資助額分別為何?

2. 資助額訂定的依據為何?

提問人：何俊仁議員

答覆：

1. 衞生署資助東華三院，在其轄下兩個普通科門診部，即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。該兩間診所在 2012-13、2013-14 及 2014-15 年度的資助額如下－

財政年度	金額(百萬元)
2012-13 (實際)	3.0
2013-14 (修訂預算)	3.1
2014-15 (預算)	3.2

2. 該兩間診所的資助額的釐定，是以讓診所能免費向病人提供服務為依歸。

管制人員的答覆

(問題編號：2615)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：6)：
就長者醫療券的使用，請提供以下類別的使用次數

	2012 年	2013 年
西醫		
中醫		
牙醫		
脊醫		
註冊和登記護士		
物理治療師		
職業治療師		
放射技師		
醫務化驗師		
視光師		

提問人：何俊仁議員
答覆：
在 2012 及 2013 年，按醫護專業人員類別劃分的醫療券每年申領交易宗數分項數字，載列如下：

醫護專業人員	2012 年	2013 年
西醫	812 872	1 229 078
中醫	98 189	190 017
牙醫	19 239	36 783
職業治療師	101	79
物理治療師	3 058	6 922
醫務化驗師	935	1 941
放射技師	867	1 507
護士	334	317
脊醫	377	823
視光師	1 228	2 972
總計：	937 200	1 470 439

管制人員的答覆

(問題編號：2355)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 148 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：37)：

鑒於近年甲型流感病毒 H7N9 在內地地區爆發，以及本港有零星個案，請當局告知本會：

(1) 當局有否評估流感病毒在港爆發的風險，以及是否需要財政撥款研究相關抗體疫苗？如有，詳情為何；如無，原因為何？

(2) 一旦流感病毒及其他流行病毒在港爆發，當局的緊急應對方案為何？如何動用財政資源，為市民提供全方位的保護及教育工作？

提問人：林健鋒議員

答覆：

(1) 衞生署衞生防護中心設有監測機制，監察本地和全球流行病的情況和流感趨勢，並定期評估新型流感在香港爆發的風險。

當局亦設立了機制，統籌本港公營和私營機構的學術、科研及醫護人員進行的醫療衞生研究(包括就流感疫苗進行的研究)，而有關醫療衞生研究的撥款申請，由醫療衞生研究基金審批。

(2) 當局已公布「流感大流行應變計劃 2012」，詳列 3 個應變級別(即戒備、嚴重及緊急)下的應變措施。該應變計劃屬更新版本，主要以過往計劃的框架作藍本，並參照近年的實際經驗，包括應對 2009 年流感大流行所得經驗，作出修訂。相關的開支由現有資源承擔。

答覆編號

FHB(H)215

管制人員的答覆

(問題編號：0465)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：33)：

在此綱領下，有關處理醫護專業人員註冊申請數目，請告知申請數目的類別、數目及每宗申請的平均審批時間為何？另外，預計 2014 年的申請數目較 2013 年增加 300 宗，當局是否有足夠人手應付有關工作，若否，政府會否增加資源及人手進行有關工作，若會，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：李國麟議員

答覆：

在 2013 年，衞生署處理了大約 5 200 宗醫護專業人員的註冊申請。有關申請的類別、數目和審批所需平均時間如下：

醫護專業	2013 年處理的註冊申請數目	審批所需平均時間
脊醫	13	2 至 3 個月
牙齒衞生員 (登記)	23	1 至 2 個月
牙醫	72	
- *正式註冊*	*(59)*	2 至 3 星期
- *專科註冊*	*(13)*	2 至 3 個月
醫生	1 220	
- *正式註冊*	*(274)*	1 天
- *臨時註冊*	*(299)*	2 至 3 星期
- *有限度註冊*	*(192)*	2 星期
- *暫時註冊*	*(102)*	2 星期
- *專科註冊*	*(353)*	2 至 3 個月
助產士	94	1 星期

醫護專業	2013 年處理的 註冊申請數目	審批所需平均時間
護士 (註冊和登記)	2 479	2 至 3 星期 (持有本地資格的申請人) 1 星期 (持有海外資格並通過執業試的申請人)
藥劑師	164	1 星期
註冊中醫	272	30 天
輔助醫護專業人員 - *醫務化驗師* - *職業治療師* - *視光師* - *物理治療師* - *放射技師*	868	1 星期 (持有法例訂明資格的申請人) 2 至 3 個月 (持有其他資格的申請人)
總計：	5 205	

各項註冊申請須依照規管相關醫護專業的法例處理，並由相關法定管理局／委員會或註冊主任審批。由於涉及不同審批程序，審批各醫護專業註冊申請所需的時間因而各異。

本署預期 2014 年會有 5 500 宗註冊申請，與去年相比，增幅為 5.7%。署方會靈活調配人力資源，以承擔額外的工作量。

答覆編號

FHB(H)216

管制人員的答覆

(問題編號：0466)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：35)：

在此綱領下，有關巡察根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的護養院次數，2013 年的巡查次數為 139 次，請告知每所護養院的平均巡查次數？

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》)，衞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。衞生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，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，衞生署為每年重新註冊、更改服務申請和調查投訴及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 2013 年，到護養院進行巡察的次數共 139 次，每所護養院的平均巡察次數為 2.5 次。

答覆編號

FHB(H)217

管制人員的答覆

(問題編號：0467)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：34)：

在此綱領下，有關巡察根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的私家醫院(包括留產院)次數，2013 年的巡查次數為 126 次，請告知每所私家醫院及留產院的平均巡查次數？

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》)，衞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。衞生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，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，衞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 2013 年，到私家醫院(包括留產院)進行巡察的次數共 126 次，每所私家醫院及留產院的平均巡察次數為 6 次。

答覆編號

FHB(H)218

管制人員的答覆

(問題編號：0468)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：36)：

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，比較 2013 年及 2012 年的數字，亦只增加了 100 人次，局方有否設立服務目標，以及現時的輪候時間為何？

提問人：李國麟議員

答覆：

到長者健康中心接受健康評估及就診人次，取決於各中心的服務名額。2013 年，長者健康服務的登記人數約為 38 600 名。要登記成為長者健康中心的會員，輪候時間中位數因長者健康中心不同而異，就 2013 年而言，由 8.7 個月至 28.6 個月不等。

答覆編號

FHB(H)219

管制人員的答覆

(問題編號：0469)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：37)：

在此綱領下，2013 年，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較 2012 顯著上升，同時預計 2014 年的人次會維持在 2013 年的水平，當局是否有足夠人手應付有關工作，若否，政府會否增加資源及人手進行有關工作，若會，詳情為何，若否，原因為何？

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，為長者及其照顧者提供基層健康護理服務，特別是預防性護理服務。長者健康中心及長者健康外展隊伍會按情況舉辦不同模式的健康教育活動，由個人輔導以至互助小組和研討會不等。長者健康中心的服務對象是 65 歲及以上已登記為會員的長者及其照顧者，而長者健康外展隊伍則為社區和安老院舍的長者及其照顧者，提供外展服務。為應付人口逐漸老化，同時為配合在安老院舍工作的照顧者在培訓方面日增的需要，長者健康外展隊伍在 2013 年增辦了多項大型培訓活動，參加該等健康教育活動的人次因而增加了 2%。

答覆編號

FHB(H)220

管制人員的答覆

(問題編號：0470)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：38)：

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，包括人手及資源安排，以應付需求？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：

衞生署已預留足夠資源，包括人手，確保公共健康化驗服務達到國際標準，並足以應付服務需求。此外，衞生署一直利用先進科技、自動化、化驗策略及人手調配，提升化驗能力。在 2014-15 年度，已獲批撥一筆為數 1,440 萬元的款項，用以購置／更換設備，以加強化驗服務。

答覆編號

FHB(H)221

管制人員的答覆

(問題編號：0471)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：39)：

在此綱領下，有關一項大腸癌篩檢先導計劃，請告知有關計劃的資助對象、時間表、工作細節、涉及人手及預算開支。

提問人：李國麟議員

答覆：

衞生署正發展一項大腸癌篩檢先導計劃。該計劃為並無大腸癌徵狀的特定年齡組別人士，提供大便隱血測試。2014-15 至 2018-19 年度 5 年就該計劃預留的撥款為 4.22 億元，用以支付的項目包括 8 個有時限的公務員職位、篩檢物料、醫療及評估服務、化驗分析、宣傳及教育和行政開支等。

一個跨專業專責小組及數個工作小組已於 2014 年 1 月成立,成員包括醫管局、相關專科學院、醫學組織、基層醫療醫生、學術界及一個非政府機構的代表，負責監督先導計劃的策劃、推行、推廣及評估工作，當中涵蓋參加準則、篩檢方法、服務模式及運作安排等。在完成所需的策劃及籌備工作後，先導計劃可望於 2015-16 財政年度展開。推行先導計劃所得的經驗可提供有用的資料，以便考慮應否向更多市民提供篩檢服務。

管制人員的答覆

(問題編號：0472)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：40)：

在此綱領下，有關「長者牙科外展服務計劃」納入常規項目，請告知有關工作進展、工作細節、涉及人手及預算開支。

提問人：李國麟議員

答覆：

2011 年，政府推行為期 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(外展先導計劃)，至今已成立來自 13 間非政府機構共 24 支牙科外展隊，為約 740 間院舍及日間護理中心共約 62 000 名長者提供基本牙科服務。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與外展先導計劃的非政府機構的正面反應，外展先導計劃將轉為常規項目，並重新定名為「長者牙科外展服務計劃」。我們會在下列範疇優化牙科外展服務：

(a) 因應過去數年物價上漲，增加每支牙科外展服務隊的整筆補助金，這亦有助非政府機構聘請經驗較豐富的牙醫進行牙科外展工作；

(b) 擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等；以及

(c) 加強在陪診服務方面的資助及後勤支援，以便安排有需要的長者前往非政府機構轄下的牙科診所接受進一步治療。

此外，受惠對象會擴大至情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。我們亦會加強宣傳，鼓勵更多院舍／日間護理中心參與計劃，增強長者及其家人對所提供的外展服務的認知。再者，我們會製作一套教材，加強院舍及日間護理中心的護理員照顧長者日常口腔護理需要的能力。

在 2014-15 年度，我們已預留 2,510 萬元撥款，並擬為衞生署開設 6 個公務員職位，以推行「長者牙科外展服務計劃」。

答覆編號

FHB(H)223

管制人員的答覆

(問題編號：0476)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：41)：

在此綱領下，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。當局會否定期檢討醫療券的適用範圍，並擴闊其使用範圍，惠及更多長者?

提問人：李國麟議員

答覆：

年滿 70 歲的本港居民可獲發醫療券，以資助他們使用由 10 類私營醫護專業人員所提供的基層醫療服務。該等醫護專業人員包括西醫、中醫、牙醫、職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、放射技師、護士、脊醫及視光師。

在 2014 年，政府除了把計劃由試驗性質轉為經常項目外，又建議於本年度把醫療券金額由每年 1,000 元，進一步提高至 2,000 元。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，並視乎情況考慮引進優化措施。

答覆編號

FHB(H)224

管制人員的答覆

(問題編號：0477)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：42)：

在此綱領下，有關把水痘疫苗納入香港兒童疫苗接種計劃內，請告知有關工作計劃、時間表、工作細節、涉及人手及預算開支。

提問人：李國麟議員

答覆：

根據衞生署衞生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會的建議，衞生署計劃把水痘疫苗納入香港兒童免疫接種計劃內。建議的接種疫苗時間表包括兩劑水痘疫苗。第一劑疫苗會連同香港兒童免疫接種計劃的其他疫苗在兒童一歲時於母嬰健康院接種。第二劑疫苗則在該等兒童小學一年級時，由學童免疫注射小組為其接種。

衞生署現正就實施計劃進行相關工作，並會在適當時候公布詳情。預期水痘疫苗可在 2014 年於母嬰健康院提供。參考 2013 年登記活產嬰兒的統計數字，預計在有關措施推行的首 12 個月，約有 58 000 名初生嬰兒合資格接種水痘疫苗。

2014-15 年度預算草案已包括一筆為數 920 萬元的撥款，用以支付疫苗成本。因推行有關措施而產生的額外工作量，會由母嬰健康院和學童免疫注射小組的現有人手承擔。

答覆編號

FHB(H)225

管制人員的答覆

(問題編號：2318)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：49)：

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，請具體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》)，衞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。衞生署亦已公布《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，衞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。衞生署也協助食物及衞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 2014-15 年度，當局已預留 1,640 萬元額外撥款，以開設 12 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。

答覆編號

FHB(H)226

管制人員的答覆

(問題編號：2319)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 156 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：50)：

在此綱領下，衞生署 2014-15 年度將增加 22 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：

在此綱領下增加的 22 個職位詳情，載於**附件**。

附件

2014-15 年度在綱領(1)－法定職責下將開設的職位

	職級	將開設的職位數目	公務員職位的每年經常開支(元)
(a)	加強對醫護機構的規管及支援私營醫療服務的發展		
	高級醫生	3	3,461,400
	醫生	3	2,646,900
	高級護士長	1	772,920
	護士長	1	593,940
	註冊護士	1	374,400
	科學主任(醫務)	1	772,920
	二級行政主任	1	411,780
	二級會計主任	1	393,120
	小計：	***12***	***9,427,380***
(b)	透過加強對中醫藥的規管發展中醫藥(由 2014-15 至 2016-17 年度，時限為 3 年)		
	科學主任(醫務)	1	772,920
	小計：	***1***	***772,920***
(c)	為理順對中醫藥事務部的專業支援而把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
	藥劑師	6	4,637,520
	科學主任(醫務)	3	2,318,760
	小計：	***9***	***6,956,280***
	總計：	***22***	***17,156,580***

答覆編號

FHB(H)227

管制人員的答覆

(問題編號：2321)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 151 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：51)：

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 53%，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。衞生署未能達至 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。衞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。

管制人員的答覆

(問題編號：3051)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：31)：

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) 現時衞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的服務人數；

(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) 衞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，向這些兒童及其家人提供暫時支援，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。

截至 2014 年 3 月 1 日，負責有關工作的員工人數如下－

職系	*職位數目*
醫療支援	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	15
護理支援	

職系	*職位數目*
高級護士長／護士長／註冊護士	27
專業支援	
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衞生)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	17
一級職業治療師	7
一級物理治療師	5
視光師	2
言語治療主任	10
技術支援	
電氣技術員	2
行政及一般支援	
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	11
文書助理	17
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	11
總計：	**135**

(b) 在 2013 年，共有 21 165 名兒童使用衞生署轄下 6 間兒童體能智力測驗中心的服務，這些兒童大部分有特殊教育需要。

(c) 在 2010-11 至 2012-13 過去 3 個財政年度，差不多所有新症均在 3 個星期內獲得接見。在上述期間，接近 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平均輪候時間的統計數字。

(d) 我們現時並無為有特殊教育需要兒童而設的評估服務使用者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。

答覆編號

FHB(H)229

管制人員的答覆

(問題編號：3212)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：39)：

政府現時集中為公眾提供緊急牙科服務。衞生署透過轄下 11 間政府牙科診所，為市民提供免費緊急牙科治療，「牙科街症」的服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫及脫牙。政府可否告知：

(1) 過去一年，每間牙科診所的服務時數、最高服務名額、實際服務人次、每次診治的平均時間、主要提供的服務及每次服務平均成本分別為何；

(2) 2014-15 年度是否會檢討市民對牙科服務的實際需求，並因應結果考慮延長個別診所的服務時間、增加服務名額，以及增加診所的數目；若會，詳情如何；若不會，原因為何？

提問人：李慧琼議員

答覆：

(1) 在綱領(4)下，衞生署通過 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。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫及脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2013-14 財政年度，每間診所的牙科街症服務時段數目、每節服務時段最高派籌數量及就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	**2013-14 年度** *(截至 2014 年 1 月)*		
		服務時段數目	每節服務時段的最高派籌數量	就診人次
李基政府牙科診所 (已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	20	84	2 473
	星期四(上午)	21	42	

牙科街症服務診所	服務時段	2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)*		
		服務時段數目	每節服務時段的最高派籌數量	就診人次
九龍城牙科診所 (牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)	20	84	1 863
	星期四(上午)	21	42	
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	38	84	3 128
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	40	84	4 529
	星期五(上午)	41	84	
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	43	50	1 945
方逸華牙科診所	星期四(下午)	41	42	1 613
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	41	42	1 631
荃灣牙科診所	星期二(上午)	43	84	6 683
	星期五(上午)	41	84	
仁愛牙科診所	星期三(上午)	38	42	1 570
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	43	42	3 285
	星期五(上午)	37	42	
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	10	32	118
長洲牙科診所	每月第一個 星期五(上午)	10	32	212

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至下午 5 時。我們並無每次診治的平均時間。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。

牙科街症服務的運作開支，由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關開支的分項數字。我們亦無每間牙科診所每次服務的平均成本數字。

(2) 良好的口腔衞生習慣是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的注重，並鼓勵大家養成良好的口腔衞生習慣。衞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，凡 60 歲或以上、有殘疾或經醫生證明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項目(包括假牙、牙冠、牙橋、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際費用或最高金額，以較低者為準。

根據 2009 年以試驗形式推出的長者醫療券計劃(計劃)，70 歲或以上的長者可利用醫療券，獲取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。基於計劃愈來愈受歡迎，政府已於 2014 年把計劃轉為恆常支援項目，並建議在本年稍後把醫療券金額由每年 1,000 元，進一步增至 2,000 元。

2011 年，政府推行為期 3 年的先導計劃，為居於院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，先導計劃將於 2014 年轉為常規項目，繼續為院舍及日間護理中心的長者提供牙科外展服務。在此常規項目下，我們會擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。

此外，關愛基金於 2012 年 9 月推出長者牙科服務資助項目(項目)，資助低收入及有需要的長者接受鑲假牙和相關的牙科服務。扶貧委員會轄下關愛基金專責小組已成立工作小組，因應項目的推行進度及所得經驗，考慮逐步擴大項目現時的受惠資格，讓更多有經濟困難及沒有領取綜援的長者受惠。

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。

答覆編號

FHB(H)230

管制人員的答覆

(問題編號：2428)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 127 段 第 36 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：101)：

預算案演辭第 127 段指「在未來五年，政府會增撥四億二千多萬元，研究和推行先導計劃，資助特定年齡組別的市民接受大腸癌篩檢。」

請當局說明：

(1) 先導計劃擬使用的測試方式、對象年齡組別、參與人數(男性及女性)為何？負責執行的機構為何？

(2) 當局以何標準抽選先導計劃的受試群體？招募對象群體的方式為何？

(3) 若初步測試呈陽性，在何種情況下建議受試者作更精密／更全面的檢查，如結腸鏡／乙狀結腸鏡檢查？該等檢查由何機構執行？政府會否資助所需費用？

(4) 請詳列 4.2 億元撥款的分配方式，包括按年劃分的行政費、工具器材、外判服務(如有)等開支。

(5) 在各種測試方式與不同年齡群組範圍的組合之間，成本分別為何？請以下表方式提供：

年齡群組範圍	受試人數	測試方式	每宗成本	總成本

(6) 若推廣為全民篩檢，成本多少？請以上表方式提供。

(7) 篩檢工作會否採取公私營合作模式？

提問人：梁家騮議員

答覆：

衞生署正發展一項大腸癌篩檢先導計劃。該計劃為並無大腸癌徵狀的特定年齡組別人士，提供大便隱血測試。2014-15 至 2018-19 年度 5 年就該計劃預留的撥款為 4.22 億元，用以支付的項目包括 8 個有時限的公務員職位、篩檢物料、醫療及評估服務、化驗分析、宣傳及教育和行政開支等。

一個跨專業專責小組及數個工作小組已於 2014 年 1 月成立，成員包括醫管局、相關專科學院、醫學組織、基層醫療醫生、學術界及一個非政府機構的代表，負責監督先導計劃的策劃、推行、推廣及評估工作，當中涵蓋參加準則、篩檢方法、服務模式及運作安排等。在完成所需的策劃及籌備工作後，先導計劃可望於 2015-16 財政年度展開。推行先導計劃所得的經驗可提供有用的資料，以便考慮應否向更多市民提供篩檢服務。

管制人員的答覆

(問題編號：2432)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：21)：

請當局詳列 2009-10 至 2013-14 年度衞生署社會衞生科診所按性病種類劃分的求診宗數、男女人數/比例/平均年齡及單位診治成本。

性病種類	男性 (數目)	男性 (%)	女性 (數目)	女性 (%)	整體人數	男性平均年齡	女性平均年齡	診治成本

提問人：梁家騮議員

答覆：

過去 5 個曆年，衞生署轄下社會衞生科診所的就診人次，載列如下－

年份	就診人次*	
2009	98 428	(71:29)
2010	86 072	(68:32)
2011	79 818	(67:33)
2012	84 287	(69:31)
2013	88 066	(71:29)

* 括號內的數字為就診男女比例。

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，是社會衞生科診所新診斷／鑑別的 5 種最常見性病。過去 5 個曆年，該 5 種性病及其他性病的新診斷個案數目，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	其他性病	總計*
2009	6 928 (57:43)	2 140 (73:27)	1 401 (90:10)	1 024 (56:44)	603 (69:31)	1 593	13 689 (59:41)
2010	6 338 (53:47)	1 771 (71:29)	968 (88:12)	1 032 (51:49)	594 (69:31)	1 641	12 344 (55:45)
2011	5 805 (59:41)	1 677 (70:30)	1 202 (89:11)	989 (54:46)	583 (70:30)	1 524	11 780 (59:41)
2012	6 002 (58:42)	1 883 (70:30)	1 222 (89:11)	1 013 (52:48)	658 (65:35)	1 440	12 218 (59:41)
2013	6 451 (60:40)	1 902 (69:31)	1 211 (88:12)	999 (56:44)	888 (69:31)	1 461	12 912 (60:40)

* 括號內的數字為新診斷個案的男女比例。

衞生署沒有編製個別性病的求診者平均年齡，以及治療每種性病的平均單位成本的統計數字。

答覆編號

FHB(H)232

管制人員的答覆

(問題編號：2433)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2)預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 156 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：22)：

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 2012-13、2013-14 及 2014-15 年度(預算)：

(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：梁家騮議員

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗接種計劃，為合資格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；

- 長者疫苗資助計劃，為 65 歲或以上長者提供受資助的流感疫苗及肺炎球菌疫苗接種；以及

- 兒童十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)補種計劃，由 2013 年 12 月 2 日起分階段推行，至 2014 年 6 月 30 日完結。如認為有需要，可以選擇為年齡介乎 2 歲至 5 歲以下(即 2008 年 11 月 26 日或以後出生)而從未接種十三價疫苗的香港居民接種 1 劑，保障個人健康。

有關各項疫苗接種計劃的統計數字，詳載於附件。必須注意，不少目標組別人士可能是在政府的疫苗注射計劃以外接種了疫苗，因此未有反映在統計數字內。

附件

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提供的季節性流感疫苗接種

目標組別	接種計劃	2011-12 年度			2012-13 年度			2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 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	2 700	不適用	9.7%	2 700	不適用	12.5%	2 600	不適用	12.7%
	兒童流感疫苗資助計劃	43 700	3.5		60 400	7.9		60 800	7.9	
65 歲或以上長者	政府防疫注射計劃	176 500	不適用	31.7%	180 500	不適用	32.8%	171 200	不適用	31.9%
	長者疫苗資助計劃	120 900	15.7		141 700	18.4		156 600	20.4	
總計：		**343 800**	**19.2**		**385 300**	**26.3**		**391 200**	**28.3**	-

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	2011-12 年度			2012-13 年度			2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 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	15 000	不適用	38.6%	13 000	不適用	40%	12 300	不適用	41.4%
	長者疫苗資助計劃	14 000	2.7		18 000	3.4		19 400	3.7	
總計：		**29 000**	**2.7**		**31 000**	**3.4**		**31 700**	**3.7**	

* 65 歲或以上長者無須重複接種肺炎球菌疫苗。

^ 只包括首次接種人士。

▵ 以累積接種人數為基數。

在 2014-15 年度，衞生署已為兒童流感疫苗資助計劃預留 2,890 萬元，以及為長者疫苗資助計劃預留 6,790 萬元，以支付資助款額。在長者疫苗資助計劃的 6,790 萬元中，390 萬元預留作支付接種肺炎球菌疫苗的資助款額。

兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃(計劃)※

	接種人數(截至 2014 年 3 月 17 日)	**在該年齡組別的人口比率**
在醫院管理局轄下機構接種疫苗的合資格病童	326	
在母嬰健康院接種疫苗的合資格兒童	1 163	
由已登記參與兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)的私家醫生接種疫苗的合資格兒童	17 855	
總計：	**19 344**	**18.5%##**

※計劃由 2013 年 12 月 2 日起分階段推行，至 2014 年 6 月 30 日完結。

上述計劃涵蓋兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)。由 2013 年 12 月 13 日起，兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)資助合資格兒童在已登記的私家醫生診所接種 1 劑十三價疫苗。診所獲免費供應疫苗，當局會透過「醫健通」系統，向為合資格兒童接種疫苗的醫生發還每劑 50 元的注射費。

截至 2014 年 3 月 17 日，計劃使用的十三價疫苗總成本為 650 萬元，資助私家醫生的款額為 90 萬元。

##部分兒童往沒有參與資助計劃的私家診所補種十三價疫苗，因此實際接種的人口比率應較高。此數字亦不反映兒童免疫接種計劃中十三價疫苗整體的接種情況。

參與兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃及兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)的私家醫生總數

	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	**2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 16 日)**	**2014-15 年度 (預算)**
參與的私家醫生人數	1 620	1 633	1 600

管制人員的答覆

(問題編號：2434)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：23)：

衞生署表示對於根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的私家醫院(包括留產院)和護養院，目標為每年巡察私家醫院至少兩次，及每年巡察護養院至少一次。請詳列在 2013-14 年度：

(a) 署方需巡察私家醫院、留產院，和護養院的分項數目及次數；及

(b) 署方巡察時所檢視的重點、量度準則、紀錄方式，以及涉及的人手。

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》)，衞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。衞生署亦已公布《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，衞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 2013 年，巡察私家醫院(包括留產院)和護養院的次數如下：

	2013 年巡察次數
私家醫院(包括留產院)	126
護養院	139

(b) 衞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，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。有關巡察的重點為《條例》及《實務守則》所涵蓋的範疇，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。有關結果會記錄於巡察及調查報告內。在 2013-14 年度，衞生署執行《條例》的規定所涉及的職位數目為 17.5 個。

答覆編號

FHB(H)234

管制人員的答覆

(問題編號：2653)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 156 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：27)：

衞生署在 2014-15 年需要額外撥款，以「加強規管醫護機構和支援私營醫護服務的發展」、「支援醫務委員會增辦 1 次執業資格試」及「增加 22 個職位以應付運作需要」。請列出有關項目預計涉及的人手及開支，並列出新增職位的職級及數目。

提問人：梁家騮議員

答覆：

在 2014-15 年度，「加強規管醫護機構和支援私營醫護服務的發展」及「支援醫務委員會增辦 1 次執業資格試」所需的額外人手及撥款如下 —

	職位數目	2014-15 年度預算 百萬元
加強規管醫護機構和支援私營醫護服務的發展	12 (見**附件**)	16.4
支援醫務委員會增辦 1 次執業資格試	0 (由現有的人手應付)	6.9

在此綱領下增加的 22 個職位詳情，載於**附件**。

附件

2014-15 年度在綱領(1)－法定職責下擬議開設的職位

職級	將開設的職位數目	公務員職位的每年經常開支(元)
(a) 加強對醫護機構的規管及支援私營醫療服務的發展		
高級醫生	3	3,461,400
醫生	3	2,646,900
高級護士長	1	772,920
護士長	1	593,940
註冊護士	1	374,400
科學主任(醫務)	1	772,920
二級行政主任	1	411,780
二級會計主任	1	393,120
小計：	***12***	***9,427,380***
(b) 透過加強對中醫藥的規管發展中醫藥(由 2014-15 至 2016-17 年度，時限為 3 年)		
科學主任(醫務)	1	772,920
小計：	***1***	***772,920***
(c) 為理順對中醫藥事務部的專業支援而把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
藥劑師	6	4,637,520
科學主任(醫務)	3	2,318,760
小計：	***9***	***6,956,280***
總計：	***22***	***17,156,580***

管制人員的答覆

(問題編號：2654)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (8) 任職醫院管理局公務員的人事管理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 155 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：29)：

衞生署預算在 2014 年需管理在醫院管理局任職的 1 912 名公務員。請：

(a) 列出衞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：梁家騮議員

答覆：

(a) 在 2014-15 年度，有關任職醫管局公務員的人事管理工作的撥款為 820 萬元。負責此綱領的人員數目為 22 名，包括醫院員工組的 20 名行政人員及衞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：

職級	數目
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

(b) 任職醫管局公務員的薪金及津貼開支，醫管局將會悉數付還。在 2014-15 年度預算，在分目 003 可收回的薪金及津貼項下已顯示一筆總額為 9.56 億元的撥款，有關分項數字載於**附件**。

附件

2014-15 年度有關任職醫院管理局公務員
在分目 003 可收回的薪金及津貼項下的撥款總額分項數字

職系	**人員數目** **(截至 2014 年 4 月 1 日)**	**撥款總額** **($'000)**
醫生職系	90	108,828
護理及相連職系	855	498,372
輔助醫療職系	424	231,048
院務主任職系	13	11,544
其他部門職系	253	59,748
第一標準薪級職系	275	45,084
一般職系	2	540
總計	**1 912**	**955,164**
向上調整至		**956,000**

答覆編號

FHB(H)236

管制人員的答覆

(問題編號：2655)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：30)：

衞生署計劃於 2014-15 年度增加 117 個非首長級職位。請提供該等職位的職級、薪酬及負責職務的資料。

提問人：梁家騮議員

答覆：

衞生署在 2014-15 年度會淨增加 117 個職位。這些職位的詳情載於**附件**。

附件

2014-15 年度衞生署擬開設及刪減的職位

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)
綱領(1)－法定職責		
(a) 加強對醫護機構的規管及支援私營醫療服務的發展		
高級醫生	3	3,461,400
醫生	3	2,646,900
高級護士長	1	772,920
護士長	1	593,940
註冊護士	1	374,400
科學主任(醫務)	1	772,920
二級行政主任	1	411,780
二級會計主任	1	393,120
小計：	***12***	***9,427,380***
(b) 透過加強對中醫藥的規管發展中醫藥(由 2014-15 至 2016-17 年度，時限為 3 年)		
科學主任(醫務)	1	772,920
小計：	***1***	***772,920***
(c) 為理順對中醫藥事務部的專業支援而把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
藥劑師	6	4,637,520
科學主任(醫務)	3	2,318,760
小計：	***9***	***6,956,280***
總計(綱領(1))：	***22***	***17,156,580***
綱領(2)－預防疾病		
(a) 成立一個小組以支援新診所資訊管理系統的運作(由 2014-15 至 2018-19 年度，時限為 5 年)		
醫生	2	1,764,600
高級系統經理	1	1,153,800
系統經理	4	3,383,520
一級系統分析／程序編製主任	2	1,243,800
二級系統分析／程序編製主任	10	4,117,800
二級行政主任	1	411,780
小計：	***20***	***12,075,300***

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)
(b) 推行「長者牙科外展服務計劃」，並納入常規項目		
高級牙科醫生	1	1,153,800
牙科醫生	1	808,440
高級行政主任	1	845,880
二級行政主任	1	411,780
二級會計主任	1	393,120
助理文書主任	1	222,420
小計：	***6***	***3,835,440***
(c) 發展一項為特定年齡人士而設的大腸癌篩檢先導計劃(由 2014-15 至 2018-19 年度，時限為 5 年)		
高級醫生	1	1,153,800
醫生	2	1,764,600
護士長	2	1,187,880
註冊護士	1	374,400
庫務會計師	1	808,440
一級統計主任	1	472,140
小計：	***8***	***5,761,260***
(d) 加強長者健康中心的服務		
醫生	1	882,300
護士長	1	593,940
註冊護士	2	748,800
助理文書主任	1	222,420
文書助理	1	173,520
小計：	***6***	***2,620,980***
(e) 為理順對長者醫療券計劃的行政支援而把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
一級行政主任	1	621,900
二級行政主任	2	823,560
助理文書主任	2	444,840
文書助理	2	347,040
小計：	***7***	***2,237,340***
(f) 為管理及督導部門電腦系統的開發及保養工作而把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
高級系統經理	1	1,153,800

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)
小計：	**1**	**1,153,800**
(g) 發展電子健康記錄的有時限職位到期撤銷		
醫生	-1	-882,300
高級系統經理	-1	-1,153,800
系統經理	-2	-1,691,760
一級系統分析／程序編製主任	-2	-1,243,800
二級系統分析／程序編製主任	-2	-823,560
小計：	***-8***	***-5,795,220***
總計(綱領(2))：	***40***	***21,888,900***

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	1	1,153,800
牙科醫生	9	7,275,960
高級牙科手術助理員	1	393,120
牙科手術助理員	10	2,508,600
牙齒衞生員	1	265,980
實驗室服務員	1	184,920
助理文書主任	1	222,420
文書助理	3	520,560
二級工人	3	413,820
小計：	***30***	***12,939,180***
(b) 加強對綱領(7)轄下公務員診所及診所項目規劃工作的行政支援		
一級行政主任	1	621,900
二級院務主任	1	393,120
小計：	***2***	***1,015,020***
(c) 提供專為公務員及合資格人士而設的口腔頜面及牙科外科服務		
高級牙科醫生	4	4,615,200
高級牙科手術助理員	2	786,240
牙科手術助理員	2	501,720
文書主任	1	356,640
助理文書主任	1	222,420
文書助理	1	173,520

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)
二級工人	1	137,940
小計：	***12***	***6,793,680***
(d) 擴充觀塘賽馬會診所重置後的牙科診所		
高級牙科醫生	1	1,153,800
牙科醫生	3	2,425,320
高級牙科手術助理員	1	393,120
牙科手術助理員	3	752,580
助理文書主任	1	222,420
文書助理	1	173,520
二級工人	1	137,940
小計：	***11***	***5,258,700***
總計(綱領(7))：	***55***	***26,006,580***
支援多於一個綱領的職位		
(a) 加強對物料供應相關事宜的支援		
總物料供應主任	1	960,000
高級物料供應主任	-1	-772,920
物料供應主任	1	593,940
產業看管員	-1	-149,340
小計：	***0***	***631,680***
總計(跨綱領)：	***0***	***631,680***
總計(整體)：	***117***	***65,683,740***

答覆編號

FHB(H)237

管制人員的答覆

(問題編號：2656)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 151 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：31)：

衞生署衡量其醫療服務表現的其中一個準則為「皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率(%)」，署方將目標訂定為多於 90%；2012 年及 2013 年，該指數分別為 55%及 53%，又預計指數將在 2014 年維持於 53%不變。同時，到皮膚科門診就診人次在 2012 年和 2013 年均為 242 500 人次，現時預計來年數字亦同樣維持不變。就此，有關方面可否告知：

(a) 2012-13、2013-14 及 2014-15 (預算)年度，衞生署投放於皮膚科專科服務的資源；

(b) 對於「皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率(%)」持續多年未有低於目標，政府可有改善措施？如有，詳情為何？如無，原因何在？

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a) 在 2012-13、2013-14 和 2014-15 年度，衞生署提供的皮膚科專科服務的開支／撥款如下－

	百萬元
2012-13 年度(實際)：	122.2
2013-14 年度(修訂預算)：	122.2
2014-15 年度(預算)：	127.5

(b) 皮膚科新症的輪候時間中位數少於 12 個星期。衞生署未能達至 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。衞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。

答覆編號

FHB(H)238

管制人員的答覆

(問題編號：2657)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：114)：

在綱領(1)法定職責中，2013-14 年度衞生署的修訂撥款，較 2013-14 年度原來預算減少 8.9%。原因為何？請詳列修訂預算的主要修訂之處，並說明對服務與人手的影響。

提問人：梁家騮議員

答覆：

2013-14 年度的修訂預算較原來預算減少 8.9%，主要由於須重訂在非經營帳目下置換熱釋光劑量測量系統、提升標準輻射劑量計校準設備，以及購置流動遺體冷凍設施的時間表。有關修訂對衞生署的服務或人手並沒有影響。

管制人員的答覆

(問題編號：2658)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 148 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：115)：

在綱領(2)預防疾病中，受資助機構在 2014-15 年度所獲資助，較之 2013-14 年度增加 49.6%，請問原因為何？請詳列分別列出 2013-14 年及 2014-15 年度受資助機構的名稱及獲得的撥款數目。

提問人：梁家騮議員

答覆：

除了向香港家庭計劃指導會的家庭計劃服務提供資助外，為協助及早識別長者的風險因素和健康問題，以及推廣「康健頤年」的信息，政府亦與 9 個非政府機構合作，自 2013 年 7 月起推出「長者健康評估先導計劃」，在兩年期內資助 1 萬名年滿 70 歲的長者，以自願形式參與，並以臨牀常規為依據的健康評估。此外，2014-15 年度已預留撥款，以委聘非政府機構推行「長者牙科外展服務計劃」。2014-15 年度，此綱領下的撥款增加，主要由於對「長者健康評估先導計劃」的資助增加，以及推行「長者牙科外展服務計劃」需要額外撥款。2013-14 及 2014-15 年度，此綱領下個別項目的資助金額分列如下：

	2013-14年度 修訂預算 (百萬元)	2014-15年度 預算草案 (百萬元)
(A) 家庭計劃服務 香港家庭計劃指導會	46.7	46.2
(B) 長者健康評估先導計劃*	2.3	7.2
(C) 長者牙科外展服務計劃@	-	19.9
總計	49.0	73.3

* 長者健康評估先導計劃的涵蓋期由 2013 年 7 月至 2015 年 7 月。預算批給非政府機構的撥款分項數字，載於附件。

@ 非政府機構會獲邀參與將於 2014 年推行的長者牙科外展服務計劃。

附件

為推行長者健康評估先導計劃

而預算批給非政府機構的撥款分項數字(按每名長者獲取 1,200 元的資助)#

非政府機構名稱	2013-14 年度 修訂預算(元)	2014-15 年度 預算草案(元)
播道醫院	228,000	720,000
基督教聯合那打素社康服務	969,000	3,060,000
柴灣浸信會社區健康中心	114,000	360,000
保良局	114,000	360,000
九龍樂善堂	85,500	270,000
香港聖公會福利協會	513,000	1,620,000
東華三院	57,000	180,000
嗇色園	57,000	180,000
基督教靈實協會	142,500	450,000
總計：	2,280,000 (調整至： 230 萬元)	7,200,000

政府為長者健康評估先導計劃預留了 1,200 萬元。有關撥款會在 2013-14、2014-15 及 2015-16 年度付予非政府機構。

管制人員的答覆

(問題編號：2689)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：202)：

就衞生署「工作指標」中「巡察持牌零售藥物處所次數」一項，請列出在 2012-13 年及 2013-14 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：梁家騮議員

答覆：

衞生署藥物辦公室定期向持牌藥物零售商進行突擊巡察，以確保零售商遵從相關法例，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)。由於上述巡察工作所需的人手及開支，已由藥物辦公室的整體撥款承擔，我們並無有關人手及開支的分項數字。

2012-13 及 2013-14 年度的執法數字如下：

	2012-13 年度	2013-14 年度 (截至 2014 年 2 月)
巡察持牌藥物零售商次數	8 631	8 388
被檢控的持牌藥物零售商數目	40	22
按罪行類別劃分被定罪持牌藥物零售商數目：*		
(a) 違犯《藥劑業及毒藥條例》所訂罪行被定罪，例如非法銷售處方藥物、非法銷售第 I 部毒藥、銷售未經註冊藥劑製品	28 (其中 1 宗同時涉及《抗生素條例》所訂罪行)	22 (其中 4 宗同時涉及《抗生素條例》所訂罪行)

	2012-13 年度	2013-14 年度 (截至 2014 年 2 月)
(b) 違犯《抗生素條例》所訂罪行被定罪，例如非法銷售及管有抗生素	4 (其中 1 宗同時涉及《藥劑業及毒藥條例》所訂罪行)	9 (其中 4 宗同時涉及《藥劑業及毒藥條例》所訂罪行)
(c) 違犯《危險藥物條例》所訂罪行被定罪	0	0

* 基於由檢控至定罪需時，兩項程序或非在同一財政年度進行。因此，某一財政年度的定罪個案總數，或會與該財政年度的檢控個案總數不同。

答覆編號

FHB(H)241

管制人員的答覆

(問題編號：2460)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：425)：

2014-15 年度全港牙科診所的預算支出，並列出以下牙科診所的支出。

九龍城牙科診所
下葵涌牙科診所
大埔王少清牙科診所
大澳賽馬會牙科診所
仁愛牙科診所
元朗牙科診所
元朗容鳳書牙科診所
尤德夫人政府牙科診所
屯門醫院口腔頜面外科及牙科部
方逸華牙科診所
北區醫院口腔頜面外科及牙科部
伊利沙伯醫院口腔頜面外科及牙科部
西區牙科診所
西營盤牙科診所八樓
西營盤牙科診所三樓
李寶椿牙科診所
東涌牙科診所
東區尤德夫人那打素醫院口腔頜面外科及牙科部
油麻地賽馬會牙科診所 6 樓
油麻地賽馬會牙科診所 7 樓
金鐘政府合署牙科診所
長沙灣政府合署牙科診所
長洲牙科診所

青山醫院牙科診所
威爾斯親王醫院口腔頜面外科及牙科部
香港仔賽馬會牙科診所
香港警察學院牙科診所
柴灣牙科診所
海港政府大樓牙科診所
海港政府大樓牙齒矯正科診所
粉嶺健康中心牙科診所
荃灣牙科診所
荃灣政府合署牙科診所
馬鞍山牙科診所
域多利道牙科診所
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所
將軍澳牙科診所
麥理浩牙科中心 2 樓
麥理浩牙科中心 6 樓
葵涌醫院牙科診所
瑪嘉烈醫院口腔頜面外科及牙科部
瑪麗醫院口腔頜面外科及牙科部
鄧肇堅牙科診所
灣仔牙科診所
觀塘容鳳書牙科診所
觀塘賽馬會健康院牙科診所

提問人：梁國雄議員

答覆：

在綱領(4)下，衞生署通過 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。此外，衞生署在 7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科部，為經轉介的醫院病人、在口腔護理方面有特殊需要的患者及牙科急症病人，提供口腔頜面外科及牙科專科診治。提供牙科街症服務的 11 間政府牙科診所載列如下－

1. 九龍城牙科診所(由 2013 年 9 月 2 日起提供牙科街症服務)*(*)*
2. 觀塘賽馬會牙科診所
3. 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所
4. 粉嶺健康中心牙科診所
5. 方逸華牙科診所
6. 大埔王少清牙科診所
7. 荃灣牙科診所
8. 仁愛牙科診所

9. 元朗賽馬會牙科診所
10. 大澳牙科診所
11. 長洲牙科診所

(*) 在 2013 年 9 月 2 日前，由李基政府牙科診所提供牙科街症服務，該診所在 2013 年 8 月 30 日停止運作。

提供牙科街症服務的 11 間政府牙科診所，以及 7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科部的開支，已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此沒有相關開支的分項數字。在 2014-15 財政年度，綱領(4)下牙科服務的撥款為 5,620 萬元。

答覆編號

FHB(H)242

管制人員的答覆

(問題編號：2461)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 160 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：426)：

2014-2015 年度衞生署署長、副署長及牙科服務主任顧問醫生的預留薪酬開支分別為何？

提問人：梁國雄議員

答覆：

在 2014-15 年度，預留作衞生署署長、衞生署副署長及牙科服務主任顧問醫生薪酬的撥款，按個別薪級中點估計的年薪值計算，分別為 2,495,400 元、2,019,000 元及 1,904,564 元。

管制人員的答覆

(問題編號：2462)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 160 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：427)：

2014-15 年度醫療券組、基層醫療統籌處、中醫藥事務部及公共衞生服務處的預計開支為何？

提問人：梁國雄議員

答覆：

在 2014-15 年度，醫療券組、基層醫療統籌處、中醫藥事務部及公共衞生服務處的撥款如下－

	金額 百萬元
醫療券組	856.0
基層醫療統籌處	88.0
中醫藥事務部	118.0
公共衞生服務處	736.7

答覆編號

FHB(H)244

管制人員的答覆

(問題編號：0181)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：22)：

有關公營牙科診所服務方面，

1. 請按各牙科街症診所列出，過去 3 個財政年度(即 2011-12 至 2013-14)各所牙科街症診所的服務人次、最高派籌數量、所涉開支及醫護人手(包括牙醫及手術助理員)。

2. 請按各牙科街症診所列出，過去 3 個財政年度(即 2011-12 至 2013-14)，首次求診、重複求診及跨區求診的病人數字。

3. 當局有否考慮在全港各區增設更多牙科街症診所，或增撥資源以提升現有牙科街症診所的服務質量？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 在綱領(4)下，衞生署通過 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 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，每間診所的牙科街症服務就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	就診人次		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度** ***(截至 2014 年 1 月)***
李基政府牙科診所 (已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	5 398	5 779	2 473
	星期四(上午)			
九龍城牙科診所 (牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)			1 863
	星期四(上午)			
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	4 038	4 021	3 128

牙科街症服務診所	服務時段	就診人次		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度** ***(截至 2014 年 1 月)***
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午) 星期五(上午)	5 060	5 194	4 529
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	2 138	2 128	1 945
方逸華牙科診所	星期四(下午)	1 985	1 985	1 613
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	1 989	2 046	1 631
荃灣牙科診所	星期二(上午) 星期五(上午)	7 895	7 784	6 683
仁愛牙科診所	星期三(上午)	2 083	2 033	1 570
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午) 星期五(上午)	3 920	3 833	3 285
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	130	146	118
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	250	230	212

在 2011-12、2012-13 及 2013-14 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		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度** ***(截至 2014 年 1 月)***
李基政府牙科診所(已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	84	84	84
	星期四(上午)	42	42	42
九龍城牙科診所(牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)			84
	星期四(上午)			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
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

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		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	32	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	32	32

牙科街症服務的運作開支，由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關開支的分項數字。在 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，綱領(4)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)
2011-12	47.1
2012-13	48.8
2013-14(修訂預算)	47.1

牙科街症服務所涉及的醫護人手，包括牙醫及牙科手術助理員，載列如下：

牙科街症服務診所	醫護人手數目	
	牙醫	牙科手術助理員
李基政府牙科診所 (已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	3	3
九龍城牙科診所 (牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	8	8
觀塘賽馬會牙科診所	2	2
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	7	7
粉嶺健康中心牙科診所	8	8
方逸華牙科診所	2	2
大埔王少清牙科診所	4	4
荃灣牙科診所	3	4
仁愛牙科診所	3	3
元朗賽馬會牙科診所	3	3
大澳牙科診所	1	1
長洲牙科診所		

2. 衞生署並無牙科街症服務的首次就診及重複就診病人數目的分項統計數字。衞生署亦無備存跨區就診病人數目的統計數字。

3. 良好的口腔衞生習慣是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的注重，並鼓勵大家養成良好的口腔衞生習慣。衞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，凡 60 歲或以上、有殘疾或經醫生證明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項目(包括假牙、牙冠、牙橋、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際費用或最高金額，以較低者為準。

根據 2009 年以試驗形式推出的長者醫療券計劃(計劃)，70 歲或以上的長者可利用醫療券，獲取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。基於計劃愈來愈受歡迎，政府已於 2014 年把計劃轉為恆常支援項目，並建議在本年稍後把醫療券金額由每年 1,000 元，進一步增至 2,000 元。

2011 年，政府推行為期 3 年的先導計劃，為居於院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，先導計劃將於 2014 年轉為常規項目，繼續為院舍及日間護理中心的長者提供牙科外展服務。在此常規項目下，我們會擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。

此外，關愛基金於 2012 年 9 月推行長者牙科服務資助項目(項目)，資助低收入及有需要的長者接受鑲假牙和相關的牙科服務。扶貧委員會轄下關愛基金專責小組已成立工作小組，因應項目的推行進度及所得經驗，考慮逐步擴大項目現時的受惠資格，讓更多有經濟困難及沒有領取綜援的長者受惠。

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。

答覆編號

FHB(H)245

管制人員的答覆

(問題編號：0183)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：20)：

就長者健康中心方面，

1. 有關「到長者健康中心接受健康評估及就診人次」的數字由 2012 年的 175 000 下降至 2013 年的 167 000，其主要原因為何？
2. 請按年齡群組分別列出過去 3 年(即 2011 至 2013)，全港各長者健康中心就診人次和平均每名病人的每次診症成本。
3. 請列出過去 3 年(即 2011 至 2013)全港各長者健康中心的登記人數、最長輪候時間及輪候時間中位數。
4. 當局有否計劃加強各長者健康中心的服務或在各區增設更多長者健康中心？以紓緩服務輪候時間極長的問題。如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 2013 年接受健康評估及就診人次下降，主要由於急性病情的就診人數減少。雖然健康評估設有限額，而有關限額取決於長者健康中心的服務名額，但就診人次會因長者健康中心會員的需求有變而有所不同。

2. 2011 至 2013 年接受健康評估整體人數的年齡分布統計數字載列如下，以供參考。

年齡組別	2011 年		2012 年		2013 年#	
	人次	百分率	人次	百分率	人次	百分率
65 至 69 歲	4 881	12.5%	4 781	12.3%	2 048	10.9%
70 至 74 歲	9 693	24.9%	8 611	22.1%	3 816	20.3%
75 至 79 歲	13 071	33.5%	12 596	32.4%	5 820	31.0%
80 至 84 歲	7 942	20.4%	8 812	22.6%	4 797	25.5%

年齡組別	2011 年		2012 年		2013 年#	
	人次	百分率	人次	百分率	人次	百分率
85 歲及以上	3 398	8.7%	4 127	10.6%	2 315	12.3%
總計	**38 985**	**100.0%**	**38 927**	**100.0%**	**18 796**	**100.0%**

2013 年接受健康評估人次的年齡分布統計數字僅截至 6 月，因 2013 年全年的統計數字尚未能提供。

2011-12、2012-13 和 2013-14 財政年度每次健康評估及就診的成本如下：

財政年度	健康評估	就診
2011-12	1,090 元	432 元
2012-13	1,140 元	455 元
2013-14	1,190 元	470 元

3. 18 間長者健康中心過去 3 年每間的登記人數和登記輪候時間中位數，載列如下。就該 18 間長者健康中心而言，2011、2012 和 2013 年的最長輪候時間中位數，分別為 43.5、36.2 和 28.6 個月。

長者健康中心		2011 年	2012 年	2013 年
西營盤	登記人數	2 120	2 130	2 120
	輪候時間中位數(以月數計)	7.5	13.4	22.8
筲箕灣	登記人數	2 210	2 211	2 196
	輪候時間中位數(以月數計)	8.4	14.4	21.5
灣仔	登記人數	2 153	2 141	2 156
	輪候時間中位數(以月數計)	25.4	25.8	27.8
香港仔	登記人數	2 128	2 126	2 124
	輪候時間中位數(以月數計)	5.1	6.7	11.5
南山	登記人數	2 206	2 206	2 193
	輪候時間中位數(以月數計)	13.8	16.2	17.3
藍田	登記人數	2 214	2 230	2 218
	輪候時間中位數(以月數計)	3.9	4.6	11.1
油麻地	登記人數	2 124	2 121	2 079
	輪候時間中位數(以月數計)	32.9	23.7	25.4
新蒲崗	登記人數	2 122	2 121	2 121
	輪候時間中位數(以月數計)	11.4	10	15.9
九龍城	登記人數	2 211	2 210	2 193
	輪候時間中位數(以月數計)	16.2	16.4	23.4
瀝源	登記人數	2 199	2 125	2 121
	輪候時間中位數(以月數計)	43.5	36.2	22.8
石湖墟	登記人數	2 120	2 122	2 119
	輪候時間中位數(以月數計)	9.3	9.9	10.8
將軍澳	登記人數	2 135	2 136	2 136
	輪候時間中位數(以月數計)	16.6	14.5	20.5

長者健康中心		2011 年	2012 年	2013 年
大埔	登記人數	2 124	2 124	2 125
	輪候時間中位數(以月數計)	17.5	21.9	28.6
東涌	登記人數	2 259	2 245	2 224
	輪候時間中位數(以月數計)	6.5	9.5	10.4
荃灣	登記人數	2 109	2 117	2 092
	輪候時間中位數(以月數計)	19.7	11.3	12.7
屯門湖康	登記人數	2 130	2 133	2 109
	輪候時間中位數(以月數計)	8.9	9.9	15
葵盛	登記人數	2 202	2 212	2 212
	輪候時間中位數(以月數計)	6.2	6.5	10.4
元朗	登記人數	2 219	2 217	2 198
	輪候時間中位數(以月數計)	5.9	7.5	8.7

4. 為加強長者健康中心的服務，在 2014-15 年度，已預留一筆為數 330 萬元的撥款，用以開設一個臨牀小組，而由 2015-16 年度起，每年預留撥款 650 萬元，用以開設另一個臨牀小組。預計每個臨牀小組每年會額外處理 2 125 個健康評估，而健康評估及就診人次則合共 9 500。

答覆編號

FHB(H)246

管制人員的答覆

(問題編號：1653)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：65)：

有關剩餘藥物處理方面，

1. 署方現時有否任何服務，為市民提供家居剩餘藥物處理／回收服務？如有，有關服務的詳情及過去 3 個財政年度(2011-12 至 2013-14 年度)的開支為何？如否，會否考慮增設有關服務？

2. 現時家居藥物剩餘問題日見嚴重，不適當處理會對環境及市民健康均會造成影響，當局有何措施改善問題？就宣傳及教育市民適當使用藥物方面，當局可有任何計劃？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1. 現時，由醫院、診所等醫護機構所產生的無用或剩餘藥物，一律歸類為化學廢物，其貯存、收集、運送及處置，必須符合《廢物處置條例》(第 354 章)及《廢物處置(化學廢物)(一般)規例》(第 354C 章)分別訂明的嚴格規定。這些管制措施並不適用於家居藥物的處置，因為數量一般不多，可當作普通家居廢物處置。衞生署並無提供家居棄用藥物收集服務。

   另一方面，由醫院管理局(醫管局)轄下公立醫院或診所配發未經使用的藥物，可退回醫管局，以供處置。有關上述服務所引致的開支數字未能提供。

2. 衞生署一直通過網站、教育性宣傳小冊子及電視宣傳短片，教育市民正確使用藥物。此外，衞生署人員在配發藥物給病人時，會提醒病人應按照標籤上醫生的指示服藥，不應自行終止用藥。病人如對其藥物使用有疑問，應諮詢醫生意見。

答覆編號

FHB(H)247

管制人員的答覆

(問題編號：0626)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：32)：

2014-15 年度，衞生署將會把「長者牙科外展服務計劃」納入常規項目。就此，請以表列列出：

1) 2013-14 年度，使用「長者牙科外展服務計劃」各項服務的人次，以及預計 2014-15 年度，使用「長者牙科外展服務計劃」各項服務的人次。

2) 2013-14 年度，各區使用「長者牙科外展服務計劃」的人次及年齡分布，以及預計 2014-15 年度，使用「長者牙科外展服務計劃」的人次及年齡分布。

3) 2013-14 年度，推行「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支，以及預計 2014-15 年度，投放於「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支。

4) 列出 2013-14 年度及 2014-15 年度，署方安排推行「長者牙科外展服務計劃」的人手安排。

5) 列出 2014-15 年度，推行「長者牙科外展服務計劃」，並納入常規項目的時間表。

提問人：潘兆平議員

答覆：

2011 年，政府推行為期 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(外展先導計劃)，為居於院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務，至今已成立來自 13 間非政府機構共 24 支牙科外展隊，並已在外展先導計劃下為約 740 間院舍及日間護理中心共約 62 000 名長者提供服務，服務人次約為 100 000。曾接受牙科外展隊服務的 62 000 名長者均接受過最少 1 次年度檢查。長者所接受的其他基本治療的分項數字如下：－

所接受的牙科治療類別	長者人數[註]
(i) 洗牙	14 247
(ii) 清潔假牙托	2 870
(iii) 氟化物／X 光檢查	6 525

註：同一名長者或會接受多過一類牙科治療。

牙科外展隊並無備存接受其服務的長者的年齡分布統計數字。牙科外展隊到訪的院舍及日間護理中心按社會福利署行政分區劃分的分布情況如下：－

行政分區	獲提供服務的院舍及日間護理中心數目
中西南及離島區	86
東區及灣仔區	90
觀塘區	43
黃大仙及西貢區	45
九龍城及油尖旺區	110
深水埗區	60
荃灣及葵青區	95
屯門區	45
元朗區	54
沙田區	40
大埔及北區	73
總計	**741**

外展先導計劃的開支約為 6,600 萬元(截至 2014 年 2 月底)。

基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與外展先導計劃的非政府機構的正面反應，先導計劃將於 2014 年轉為常規項目(下稱項目)，繼續為院舍及日間護理中心約 66 000 名長者提供牙科外展服務。在此常規項目下，我們會擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。我們現正落實有關實施細節，以於本年稍後推行項目。

在 2014-15 年度，我們已預留 2,510 萬元撥款，並擬為衞生署開設 6 個公務員職位，以推行項目。

管制人員的答覆

(問題編號：2997)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 148 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：35)：

衞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、減少孕婦、嬰兒和兒童患上或死於可預防疾病的情況等。署方就該綱領於 2013-14 年度的修訂預算為$26 億 3,100 多萬，並將於 2014-15 年度的預算撥款$29 億 700 多萬予該綱領，較 2013-14 年度的修訂預算增加$2 億 7,600 多萬(10.5%)。就此，可否逐項列明 2014-15 年度的修訂預算所涉及的項目、人力資源及實際開支的分配情況？若否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員

答覆：

2014-15 年度的撥款較 2013-14 年度的修訂預算增加 2.767 億元(10.5%)，主要由於(a)需要額外撥款，以應付長者醫療券計劃下的優化措施的預算開支；(b)支付各項資助疫苗接種計劃的申領款項；(c)為一項資助特定羣組接受大腸癌篩檢的先導計劃進行籌備工作；(d)推行「長者牙科外展服務計劃」，作為經常項目；以及(e)在 2014-15 年度淨增加 40 個職位以應付運作需要。部分增加的開支，因立法會財務委員會在 2013 年 12 月通過 2013-14 年度對愛滋病信託基金的 3.5 億元一筆過注資而得以抵銷。

答覆編號

FHB(H)249

管制人員的答覆

(問題編號：2998)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 151 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：36)：

衞生署醫療護理綱領的具體工作包括為新生嬰兒注射防疫卡介苗等。署方就該綱領於 2013-14 年度的修訂預算為$7 億 4,700 萬，較原來預算$7 億 9,200 多萬減少 5.8%。然而，政府卻將於 2014-15 年度的預算撥款$8 億 2,000 多萬予醫療護理綱領，較 2013-14 年度的修訂預算增加$7,300 多萬(9.8%)，改變的幅度很大。就此：

(1) 可否詳細說明 2013-14 年度的修訂預算較原來預算減少 5.8%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 2014-15 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) 2013-14 年度的修訂預算較原來預算減少 5.8%，主要由於須重訂在非經營帳目下為胸肺科和牙科服務購置／置換 X 光機的時間表。

(2) 2014-15 年度的撥款較 2013-14 年度的修訂預算增加 9.8%，主要由於(a)藥物開支和用後即棄消耗品需額外撥款；以及(b)購置設備的現金流量需求增加。

答覆編號

FHB(H)250

管制人員的答覆

(問題編號：1466)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：29)：

長者醫療券計劃推行至今，本辦事處收到不少長者反映不懂如何申請及使用醫療券，同時指出醫療券計劃限制甚多(例如未能於私家牙科診所使用醫療券)。

過往 3 年，各區參與長者醫療券計劃醫生數目變幅為何？長者受惠人數為何？預計本財政年度受惠人數增幅為何？2014-2015 長者醫療券計劃會否涵蓋牙科服務？

提問人：謝偉俊議員

答覆：

根據該項計劃，年滿 70 歲的本港居民可獲發醫療券，以資助他們使用由 10 類私營醫護專業人員所提供的基層醫療服務。該等醫護專業人員包括西醫、中醫、牙醫、職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、放射技師、護士、脊醫和視光師。

目前，該項計劃的設計，是以最方便參與計劃的長者為依歸。醫療券通過電子系統發放和使用，長者無須登記、領取或攜帶醫療券。當長者擬使用醫療券時，只要到已登記參與計劃的醫療服務提供者的診所，出示其香港身分證，並在同意書上簽署便可。截至 2013 年 12 月底，超過 400 名牙醫已登記參與計劃，通過全港 18 區 561 個執業地點，向合資格長者提供服務，而所作出的醫療券申領交易超過 85 000 宗，醫療券開支總額約 3,600 萬元。

過去 3 年登記參與計劃的醫療服務提供者數目和變幅如下：

	截至 2011 年 12 月 31 日	截至 2012 年 12 月 31 日	截至 2013 年 12 月 31 日
(a) 登記參與計劃的醫療服務提供者數目	3 066 (涉及 3 976 個執業地點)	3 627 (涉及 4 945 個執業地點)	3 976 (涉及 5 543 個執業地點)
(b) 與上一年比較(a)項的變幅	+12%	+18%	+10%

過去 3 年在計劃下的執業地點數目按已登記醫護專業人員和地區劃分的分項數字，載於附件。

下表顯示過去 5 年曾使用醫療券的長者人數，以及與合資格長者人口比較所佔百分率：

	截至 2009 年 12 月 31 日	截至 2010 年 12 月 31 日	截至 2011 年 12 月 31 日	截至 2012 年 12 月 31 日	截至 2013 年 12 月 31 日
(a) 曾使用醫療券的長者累積人數	190 000	300 000	387 000	471 000	556 000
(b) 合資格長者人數(即 70 歲或以上的長者)*	671 000	688 000	707 000	714 000	724 000
(c) 合資格長者曾使用醫療券的百分率 [即 (a) / (b)x100%]	28%	44%	55%	66%	77%

我們期望，在今年推行計劃下的優化措施後，合資格長者使用醫療券的百分率，會進一步提高至 80%或以上。

* *資料來源：政府統計處《香港人口推算 2010 – 2039》及《香港人口推算 2012 – 2041》*

附件

按已登記醫護專業人員和地區劃分的執業地點分項數字
(截至 2011 年 12 月 31 日)

醫護專業人員 / 地區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	126	73	35	4	27	3	4	3	10	3	288
東區	136	57	29	4	14	0	0	0	0	0	240
南區	38	10	8	0	3	0	0	0	0	0	59
灣仔	103	83	30	5	32	1	0	6	0	6	266
九龍城	126	39	14	3	33	0	0	15	0	36	266
觀塘	166	112	52	8	11	10	11	21	1	2	394
深水埗	75	79	7	3	10	3	1	0	0	0	178
黃大仙	72	67	20	0	4	0	0	0	0	37	200
油尖旺	236	176	54	11	75	10	8	16	14	1	601
沙田	94	66	20	2	19	0	0	5	1	0	207
大埔	61	68	25	2	4	2	2	14	0	0	178
西貢	95	41	9	1	9	3	3	0	0	1	162
北區	48	36	6	0	1	1	0	0	0	0	92
葵青	88	48	16	2	9	0	0	3	0	36	202
荃灣	117	78	12	4	19	4	5	5	4	0	248
屯門	84	71	7	3	6	0	1	2	0	0	174
元朗	97	59	11	0	5	0	0	1	0	0	173
離島	32	12	1	0	3	0	0	0	0	0	48
總計	**1 794**	**1 175**	**356**	**52**	**284**	**37**	**35**	**91**	**30**	**122**	**3 976**

按已登記醫護專業人員和地區劃分的執業地點分項數字
(截至 2012 年 12 月 31 日)

醫護專業人員 / 地區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	139	91	37	4	27	3	5	3	13	8	330
東區	143	83	41	8	19	0	0	2	0	10	306
南區	39	36	9	0	2	1	1	0	0	0	88
灣仔	117	128	40	5	37	3	2	6	0	45	383
九龍城	126	54	21	3	36	1	0	19	1	58	319
觀塘	188	141	60	8	11	10	8	22	1	4	453
深水埗	88	110	11	5	13	4	1	1	0	1	234
黃大仙	74	81	22	0	4	0	0	1	0	58	240
油尖旺	272	208	65	12	94	14	9	17	17	81	789
沙田	109	76	23	2	19	0	0	5	1	26	261
大埔	72	82	27	1	3	2	2	15	0	2	206
西貢	98	57	8	5	14	3	2	3	0	7	197
北區	61	42	7	0	1	1	0	0	0	1	113
葵青	103	66	21	3	10	0	0	3	1	57	264
荃灣	121	110	12	4	21	5	6	6	6	6	297
屯門	93	110	9	2	7	0	1	2	0	2	226
元朗	110	53	15	0	5	0	0	2	4	2	191
離島	33	11	2	0	2	0	0	0	0	0	48
總計	**1 986**	**1 539**	**430**	**62**	**325**	**47**	**37**	**107**	**44**	**368**	**4 945**

按已登記醫護專業人員和地區劃分的執業地點分項數字
(截至 2013 年 12 月 31 日)

醫護專業人員 / 地區	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	153	97	40	8	33	3	4	2	14	7	361
東區	152	112	46	7	23	0	0	6	5	16	367
南區	39	37	11	0	2	1	1	0	0	0	91
灣仔	122	148	43	3	42	3	1	9	3	47	421
九龍城	129	66	34	6	38	1	0	20	1	68	363
觀塘	189	158	75	13	20	10	6	26	3	4	504
深水埗	93	117	12	3	14	4	1	1	0	1	246
黃大仙	77	74	29	0	6	0	0	1	0	68	255
油尖旺	294	242	80	12	107	15	8	25	35	86	904
沙田	110	91	29	7	24	0	0	8	1	29	299
大埔	76	89	35	1	4	2	2	19	0	3	231
西貢	105	68	17	6	15	3	1	3	0	8	226
北區	51	56	16	0	2	1	0	0	8	1	135
葵青	100	66	27	3	10	0	0	4	1	66	277
荃灣	126	117	22	4	22	6	5	8	7	8	325
屯門	108	117	17	2	9	0	1	2	0	3	259
元朗	130	59	25	0	6	0	0	4	5	1	230
離島	32	12	3	0	2	0	0	0	0	0	49
總計	**2 086**	**1 726**	**561**	**75**	**379**	**49**	**30**	**138**	**83**	**416**	**5 543**

答覆編號

FHB(H)251

管制人員的答覆

(問題編號：1467)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：30)：

衞生署指本財政年度將推廣及推行長者醫療券計劃優化措施，優化措施詳情為何？預計受惠長者人數增幅為何？

提問人：謝偉俊議員

答覆：

在 2014 年，長者醫療券計劃(計劃)下的優化措施詳情如下：

(a) 把計劃由試驗性質轉為經常性的長者項目；以及
(b) 把每名合資格長者的醫療券金額，由每年 1,000 元倍增至 2,000 元。

現時，合資格長者可累積任何尚未使用的醫療券待其後年份使用，但累積金額以 3,000 元為上限。當醫療券金額在本年度由每年 1,000 元提高至 2,000 元後，尚未使用醫療券的累積金額上限會由 3,000 元調整至 4,000 元。

在最初 3 年，即 2009 至 2011 年，每名合資格長者的醫療券金額為每年 250 元，該金額其後在 2012 年增加至 500 元，並在 2013 年進一步提高至 1,000 元。曾使用醫療券的長者人數，以及與合資格長者人口比較所佔百分率，多年來穩步增加，詳情如下：

	截至 2009 年 12 月 31 日	截至 2010 年 12 月 31 日	截至 2011 年 12 月 31 日	截至 2012 年 12 月 31 日	截至 2013 年 12 月 31 日
(a) 曾使用醫療券的長者累積人數	190 000	300 000	387 000	471 000	556 000
(b) 合資格長者人數(即 70 歲或以上的長者)*	671 000	688 000	707 000	714 000	724 000
(c) 合資格長者曾使用醫療券的百分率 [即(a) / (b)x100%]	28%	44%	55%	66%	77%

我們期望，在推行上述優化措施後，合資格長者使用醫療券的百分率，會進一步提高至 80% 或以上。

**資料來源：政府統計處《香港人口推算 2010-2039》及《香港人口推算 2012-2041》*

答覆編號

FHB(H)252

管制人員的答覆

(問題編號：1468)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：31)：

預算案中新增為特定年齡人士設大腸癌篩選先導計劃。計劃涵蓋年齡層面為何？預計受惠人數為何？
2014-15 年財政預算年度，預留多少資源及開支推行上述計劃？

提問人：謝偉俊議員

答覆：

衞生署正發展一項大腸癌篩檢先導計劃。該計劃為並無大腸癌徵狀的特定年齡組別人士，提供大便隱血測試。2014-15 至 2018-19 年度 5 年就該計劃預留的撥款為 4.22 億元，用以支付的項目包括 8 個有時限的公務員職位、篩檢物料、醫療及評估服務、化驗分析、宣傳及教育和行政開支等。

一個跨專業專責小組及數個工作小組已於 2014 年 1 月成立，成員包括醫管局、相關專科學院、醫學組織、基層醫療醫生、學術界及一個非政府機構的代表，負責監督先導計劃的策劃、推行、推廣及評估工作，當中涵蓋參加準則、篩檢方法、服務模式及運作安排等。在完成所需的策劃及籌備工作後，先導計劃可望於 2015-16 財政年度展開。推行先導計劃所得的經驗可提供有用的資料，以便考慮應否向更多市民提供篩檢服務。

答覆編號

FHB(H)253

管制人員的答覆

(問題編號：3283)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：25)：

2014/2015 財政預算將把「長者牙科外展服務計劃」(下稱「計劃」)納入常規項目。計劃詳情為何？預算開支、惠及長者人數為何？

現時主要依靠公營牙科門診服務長者，經常投訴診治牙患主要以脫牙為主，不能提供杜牙根、鑲牙等醫療費高昂服務。「長者牙科外展服務計劃」會否因應上述情況，提供杜牙根及鑲牙等服務？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：謝偉俊議員

答覆：

2011 年，政府推行為期 3 年的先導計劃，為居於院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務，包括牙齒檢查、洗牙，以及其他所需的止痛和緊急治療。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，先導計劃將於 2014 年轉為常規項目(下稱項目)，繼續為院舍及日間護理中心約 66 000 名長者提供牙科外展服務。在此常規項目下，我們會擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。

在 2014-15 年度，我們已為推行項目預留 2,510 萬元撥款。

答覆編號

FHB(H)254

管制人員的答覆

(問題編號：2945)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：120)：

衞生署控煙辦公室 2014 至 2015 年度的預算為何？去年辦公室曾作出多少次執法及檢控行動？

提問人：黃毓民議員

答覆：

控煙辦公室在 2014-15 年度的開支／撥款，載於**附件**。

控煙辦公室接到吸煙投訴後，會到所有有關場地巡查。在 2013 年，控煙辦公室接獲 18 079 宗投訴，進行了 27 461 次巡查，並就吸煙罪行發出了 8 330 張定額罰款通知書和 232 張傳票。此外，控煙辦公室就《吸煙(公眾衞生)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 99 張傳票。

附件

衞生署控煙辦公室的開支／撥款

(百萬元)

	2014-15 年度 預算
執法工作	
綱領 1：法定職責	39.1
健康教育及戒煙工作	
綱領 3：促進健康	117.9
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作	
控煙辦公室	*45.9*
資助：香港吸煙與健康委員會	*21.2*
小計	***67.1***
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款	
資助東華三院	*34.7*
資助博愛醫院	*7.8*
資助保良局	*2.0*
資助樂善堂	*1.4*
資助基督教聯合那打素社康服務	*2.6*
資助生活教育活動計劃	*2.3*
小計	***50.8***
總計	**157.0**

答覆編號

FHB(H)255

管制人員的答覆

(問題編號：2946)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：121)：

九龍西區現時只有南山邨、九龍城及油麻地設有長者健康中心，三所中心去年處理多少宗登記、健康評估及診療？衞生署本年尋找地點開設新長者健康中心的計劃為何？如未有新長者健康中心計劃，衞生署會否擴建現有的三所長者健康中心？

提問人：黃毓民議員

答覆：

該 3 間長者健康中心在 2013 年處理的登記、健康評估和求診宗數載列如下。本署目前未有計劃開設新的長者健康中心或擴建該 3 間現有的長者健康中心。

長者健康中心	登記	健康評估	就診
南山	2 193	2 193	4 890
油麻地	2 079	2 079	4 515
九龍城	2 193	2 193	4 503

管制人員的答覆

(問題編號：2959)

總目： (708) 基本工程儲備基金：非經常資助金及主要系統設備

分目： (8003MR) 將軍澳醫院擴建工程

綱領： 沒有指定

管制人員： 建築署署長 (梁冠基)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 2 第 54 頁

問題 (議員問題編號：47)：

非經常資助金

醫療資助金

分目：8003M 將軍澳醫院擴建工程

"將軍澳醫院擴建工程"的核准預算為 19 億 4,400 多萬元，截至 2013 年 3 月 31 日的實際開支是 13 億 6,100 多萬元 。在 5 億 8,300 多萬元的核准預算餘額當中，2013-14 年度的修訂預算只是 5,900 多萬元，而 2014-15 年度的預算則只是 3,000 萬元。

請問餘下的的核准預算使用時間表為何？如何能夠加快計劃的進度，盡快為區內市民提供服務？可否詳細列出項目包括的各項設施所涉及的資源的詳細分配情況？若否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員

答覆：

「將軍澳醫院擴建工程」包括興建 1 座新的日間醫療大樓和改建／翻新醫院主座大樓的工程。日間醫療大樓已經落成，並於 2012 年年初移交醫院管理局運作，而醫院主座大樓的改建／翻新工程亦已於 2013 年年底竣工。

除了在 2013-14 和 2014-15 年度分別動用 5,950 萬元和 3,000 萬元外，核准預算的餘款將會在 2015-16 年度及其後時間用於清繳合約結算帳目以及購買家具和設備。

日間醫療大樓和醫院主座大樓的開資分別為 13.585 億元和 5.864 億元。

答覆編號

FHB(H)257

管制人員的答覆

(問題編號：4344)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 398 頁

問題 (議員問題編號：55)：

政府可否告知：

(1) 自2008年起，當局就香港醫療融資改革的研究及諮詢所投放的經費及人手為何；經費的用途詳情為何；

(2) 承題(1)，現時的進度為何？

提問人：陳恒鑌議員

答覆：

(1) 面對人口老化和醫療需求日益增加帶來的挑戰，政府在2008年和2010年分兩階段進行醫療改革公眾諮詢，探討維持本港醫療系統長遠可持續發展的方法。在首階段的公眾諮詢，政府就多項服務改革建議徵詢公眾意見，包括加強基層醫療服務、推動公私營醫療協作、發展電子健康記錄互通，以及強化公共醫療安全網。此外，政府又提出6項可行輔助融資方案讓公眾討論，包括提高公營醫療服務使用者所須支付的費用、社會醫療保障、強制醫療儲蓄戶口、自願私人醫療保險、強制私人醫療保險，以及個人健康保險儲備(強制性儲蓄及保險)。鑑於公眾對以強制方案作為解決醫療融資長遠持續發展問題的方法有所保留，政府在2010年的第二階段公眾諮詢中提出醫療保障計劃(醫保計劃)建議。根據諮詢結果，我們在2012年1 月成立專責和有時限的醫療規劃及發展統籌處(統籌處)，負責制訂實施醫保計劃的詳細方案，並推行其他醫療改革措施，包括就醫護人力規劃和專業發展進行策略性檢討，以及促進醫療服務發展。

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。該兩個職位於2012年1 月獲立法會財務委員會批准開設。此外，食物及衞生局(衞生科)1個現有的首長級丙級政務官職位亦被重新調配，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。由於食物及衞生局工作量增加，統籌處承擔了額外的工作，包括檢討精神健康政策及檢討私營醫療機構的規管。統籌處在2012-13至2013-14年度的公務員人數和每年開支載於下表：

	2012-13年度	2013-14年度
公務員人數		
政務主任(首長級)	3	3
政務主任(非首長級)	3	3
醫生	1	1
行政主任	6	6
秘書和文書職系人員	5	6
每年開支 (包括員工開支及其他開支，例如顧問費用)	$1,717 萬元 (實際開支)	$2,733 萬元 (修訂預算)

2012-13與2013-14兩個年度的開支有所不同，部分原因是若干公務員職位是在2012-13財政年度的中段或完結前才開設的，因此2012-13年度的員工開支較2013-14年度的員工開支為低；另外的原因是統籌處在2013-14年度支付了委託顧問進行醫保計劃研究的費用。

在2008-09至2011-12年度推行醫療融資改革和醫保計劃是局方整體服務的一部分，涉及的人手和開支不能分開計算。

(2) 政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在2014年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見。

答覆編號

FHB(H)258

管制人員的答覆

(問題編號：5964)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：573)：

政府採取了什麼措施提升市民注意精神健康的意識?請臚列政府在 2012-13 及 2013-14 年度採取的每項措施的詳情和支出，以及 2014-15 年度的計劃開支總額。

提問人：陳家洛議員

答覆：

政府對推廣精神健康十分重視。在這方面，我們的既定政策是在推廣精神健康和預防精神疾病的同時，亦為精神病患者提供優質、可以負擔得來及容易得到的服務。我們透過多個決策局和部門，以跨專業、跨界別的方式推廣精神健康。在大多數情況下，推廣精神和心理健康的工作與其他健康推廣計劃和措施一併進行，有關的開支納入衞生署、醫院管理局及其他政府機構用於各項服務的整體撥款中，因此未能分開列出。

答覆編號

FHB(H)259

管制人員的答覆

(問題編號：5990)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 431 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：717)：

就瑪麗醫院重建事宜，局方進行了什麼工作及開支為何？在 2014-15 年，局方就此會進行什麼工作?開支預算為何？

提問人：陳家洛議員

答覆：

如獲財務委員會批准撥款，瑪麗醫院重建工程第一期的籌備工作(包括工地勘測、小型調查研究和測量工程、主要工程的合約前顧問服務，以及遷移工程)預計會在2014年展開，2017年完成。籌備工作的預算費用約為16億元，2014-15年度的預算開支則為1.484億元。醫院管理局計劃在2017年展開主要工程，並在2023年悉數完成第一期重建項目。我們會因應工程計劃的實施時間表，另外為主要工程申請所需的撥款。

管制人員的答覆

(問題編號：3378)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：18)：

就專職醫療人員的人手規劃，請政府回答：

1. 過去 5 年專職醫療人員的受聘情況，包括受聘於政府、資助機構、私營服務的統計資料；政府及資助機構人員的流失情況；平均年資等

2. 就未來人口老化情況，醫療及社會服務需求只會有增無減，政府就未來 10 年各項服務對專職醫療人員的人手需求如何？政府現時政策是否能對應此等需求？

提問人：張超雄議員

答覆：

(1) 衞生署定期就本港執業的醫療護理人員，進行一連串醫療衞生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集這些人員的特徵及就業情況的最新資料。根據 2009 年就衞生服務界功能界別內 16 類醫療護理人員進行的統計調查，以及 2011 年就物理治療師、職業治療師、視光師、醫務化驗師及放射技師進行的統計調查，在本港從事業內工作的專職醫療人員，其在不同服務界別的分布情況如下：

醫療護理專業	估計專業人員人數*	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	學術界	受資助機構	私營界別
聽力學家	62	27.4%	11.3%	-	6.5%	54.8%
聽力學技術員	50	18%	6%	-	6%	70%
足病診療師	40	50%	-	-	7.5%	42.5%
臨牀心理學家	403	22.8%	26.1%	6.5%	10.2%	34.5%
牙齒衞生員	190	-	5.8%	7.4%	-	86.8%
牙科手術助理員	2 847	0.2%	9.2%	4.4%	0.6%	85.5%
牙科技術員／技師	318	0.6%	14.8%	9.7%	-	74.8%
牙科治療師	455	-	65.1%	-	1.1%	33.8%

醫療護理專業	估計 專業人員 人數*	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	學術界	受資助機構	私營界別
營養師	312	23.7%	4.5%	1.3%	4.2%	66.3%
配藥員	1 961	46.8%	2.9%	0.4%	2.3%	47.6%
教育心理學家	153	-	23.5%	20.9%	30.7%	24.8%
醫務化驗師	2 850	43.9%	12.1%	7.9%		36%
製模實驗室技術員	34	70.6%	-	-	-	29.4%
職業治療師	1 395	48.2%	3.8%	5.7%	33.6%	8.6%
視光師	2 000	2.6%	4.9%			92%
視覺矯正師	30	40%	13.3%	-	-	46.7%
物理治療師	2 257	42.4%	1.4%	3.6%	19.6%	32.4%
義肢矯形師	129	69.8%	-	2.3%	2.3%	25.6%
放射技師	1 473	51.7%	5.6%			42.1%
科學主任(醫務)	172	25.6%	39%	9.9%	-	25.6%
言語治療師	506	11.3%	3.8%	8.7%	42.3%	34%

註： *數字為進行調查該年截至 3 月 31 日的估計專業人員人數。
由於採用了四捨五入法，百分比的總和可能不是 100%。

我們沒有受資助機構和私營界別專職醫療人員的離職率資料。至於受聘於衞生署和醫院管理局的人員，2013 年的離職率介乎 2%至 6%。

(2) 鑑於人口持續增長和老化，以致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，由食物及衞生局局長擔任主席，就香港的醫護人力規劃及專業發展進行策略性檢討。委員會會評估不同醫護專業(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。這項檢討所得的結果和建議，將有助我們設法確保醫護專業人員供應充足，使香港的醫療系統得以持續健康發展。

管制人員的答覆

(問題編號：3387)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：30)：

於 2007-2008 施政報告中，提出「研究成立兒童專科中心及神經科學專科中心、提升醫療服務水平」。本年財政預算案提及兒童醫院已經開始興建，而神經科學專科中心卻完全沒有提及。根據政府於 2013 年 12 月回應書面質詢時，指出神經科學中心將設於新建的啟德全科醫院內。

1. 神經科學中心為一專業醫療中心，國際經驗均需設為獨立醫療中心，政府會否重新考慮相關規劃？
2 如政府未有考慮重新規劃，於啟德全科醫院內的神經科學中心的人手編制、規模如何？
3. 隨人口老化，神經科學疾病的普遍率將會增加，包括中風、神經肌肉疾病、柏金遜症、認知障礙症等，政府有否長遠策略應對需求的增加？

提問人：張超雄議員

答覆：

1 及 2　為應付九龍區對醫療服務和設施的長遠需求，醫院管理局(醫管局)現正就啟德發展區內新建一所全科公營醫院進行策略性規劃。有關檢討將於 2014 年年內完成，然後醫管局便會着手進行醫院的詳細規劃和設計。啟德的新建醫院將會是一所急症全科醫院，提供主要專科的臨床服務，包括急症服務。啟德的新建急症醫院轄下將設有一個神經科學中心，該中心的運作會獲得新建急症醫院各專科的支援。醫管局將會在詳細規劃階段考慮神經科學中心的服務模式和人手調配規劃。

3　現時，腦神經疾病患者在內科、神經外科或兒科等專科接受治療。私家醫院一般均有提供腦神經及／或腦神經外科服務，包括專科門診、復康服務(物理治療)及住院服務。醫管局為各專科規劃服務時，已考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化、個別專科服務的使用量及預計的增長率，以及醫療服務使用模式可能出現的轉變等。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率及趨勢，透過醫院服務模式的重組、醫院發展工程以及其他合適措施，確保服務能夠滿足市民需求。

管制人員的答覆

(問題編號：3401)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：49)：

1. 過去五個財政年度急症室各個緊急程度平均輪候時間如何？
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 2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)醫院管理局(醫管局)急症室各分流類別的平均輪候時間：

	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)
2009-10 年度	0	6	17	75	95
2010-11 年度	0	6	17	74	101
2011-12 年度	0	6	17	76	103
2012-13 年度	0	7	21	90	114
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時]	0	7	26	104	124

2.

下表列出2009-10至2013-14 年度，急症室全職專科醫生及護士的離職(流失)數目及離職(流失)率：

全職	離職(流失)數目				
	2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月至 12 月連續 12 個月)**
醫生	12	21	18	21	11
護士	20	28	43	42	32

全職	離職(流失)率				
	2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月至 12 月連續 12 個月)**
醫生	2.8%	5.1%	4.5%	5.3%	2.7%
護士	2.8%	3.9%	5.5%	5.2%	3.8%

下表列出2009-10 至2013-14 年度，急症室兼職專科醫生及護士的離職(流失)數目及離職(流失)率：

兼職	離職(流失)數目				
	2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月至 12 月連續 12 個月)**
醫生	1	3	6	6	8
護士	0	0	0	0	0

兼職	離職(流失)率				
	2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月至 12 月連續 12 個月)**
醫生	30.8%	57.1%	72.0%	37.9%	39.5%
護士	不適用	不適用	不適用	不適用	不適用

註：

(1) 按人頭計的離職(流失)數字包括卸任各項醫管局職務的常額及合約人員。
(2) 由 2013 年 4 月起，當局分開監察醫管局全職及兼職人員的離職情況和提交的相關數字，即全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率。
(3) 連續離職(流失)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 x100%。

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；

(b) 通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；

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；

iii) 聘用兼職醫生，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；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；

(c) 通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。

管制人員的答覆

(問題編號：3402)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：50)：

各聯網內的精神科專科門診診所過去五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：

各聯網內的精神科專科門診診所過去5年(2009-10至2013-14年度)的整體新症輪候時間中位數(以星期計)，表列如下：

聯網	精神科專科門診診所新症輪候時間中位數(以星期計)				
	2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)**
港島東	1	<1	2	5	4
港島西	7	4	4	5	8
九龍中	3	4	5	4	7
九龍東	5	5	8	9	10
九龍西	4	4	4	15	15
新界東	4	6	8	6	8
新界西	2	4	7	6	8
整體	4	4	6	7	8

註：
九龍西聯網在2012-13及2013-14年度的輪候時間中位數較以往數年急升，原因是作出了調整，以便與其他聯網採用的輪候時間計算方法一致。

為紓緩精神科專科門診診所輪候時間過長的問題，以及應付不斷增加的服務需求，醫管局於2010年在所有7個聯網的精神科專科門診診所設立一般精神病診所，以加強為一般精神病患者提供的評估和治療服務。此外，醫管局於2011年擴充由多個專科醫護專業人員組成的兒童及青少年精神科小組，為患上自閉症及專注力不足／過度活躍症的兒童提供及早識別、評估及治療服務。在2014-15年度，醫管局將進一步擴充九龍西及新界東聯網的兒童及青少年精神科服務，並會繼續檢討及監察提供服務的情況，確保服務切合病人的需要。

審核 2014-15 年度
開支預算

答覆編號

FHB(H)264

管制人員的答覆

(問題編號：3404)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：52)：

1. 請政府交代過去五個財政年度，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)
2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 及 2013-14 年度醫院管理局(醫管局)各聯網內按主要專科統計的全職醫生流失率，表列如下。

聯網	主要專科	全職醫生的流失率				
		2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
港島東	急症科	1.9%	7.8%	2.0%	1.9%	1.9%
	麻醉科	3.3%	6.9%	3.2%	3.1%	12.6%
	家庭醫學科	8.7%	6.4%	4.0%	-	1.9%
	深切治療科	-	8.1%	-	-	-
	內科	4.9%	3.5%	2.1%	2.7%	1.4%
	神經外科	-	-	-	9.8%	-
	婦產科	16.4%	20.6%	9.7%	-	4.4%
	眼科	5.2%	5.2%	10.3%	10.5%	5.2%
	矯形及創傷外科	3.3%	3.2%	6.4%	3.2%	-
	兒科	15.7%	7.7%	7.7%	13.8%	9.7%
	病理學科	12.3%	-	-	5.2%	10.2%
	精神科	3.2%	-	-	3.1%	-
	放射科	6.0%	5.8%	8.6%	2.7%	13.7%
	外科	-	4.1%	6.2%	8.3%	8.5%
	其他	4.0%	7.9%	8.1%	8.1%	7.9%
	總計	**5.2%**	**5.3%**	**4.1%**	**3.9%**	**4.4%**
港島西	急症科	-	-	-	-	-
	麻醉科	9.9%	3.8%	9.6%	3.6%	7.0%
	心肺外科	10.3%	-	10.1%	-	-
	家庭醫學科	6.5%	3.0%	2.8%	2.5%	2.5%
	深切治療科	-	16.8%	-	-	-
	內科	6.3%	3.9%	6.2%	6.1%	2.3%
	神經外科	7.4%	-	-	-	8.2%
	婦產科	-	4.0%	3.8%	11.3%	7.8%
	眼科	-	9.5%	-	-	-
	矯形及創傷外科	3.5%	-	10.1%	3.3%	-
	兒科	2.6%	7.8%	2.5%	5.1%	2.4%
	病理學科	4.4%	4.4%	-	7.7%	15.9%
	精神科	-	-	13.5%	12.1%	12.6%
	放射科	2.9%	5.7%	5.4%	2.7%	2.7%
	外科	5.6%	5.4%	7.8%	6.4%	7.8%
	其他	-	-	3.8%	3.7%	7.5%
	總計	**4.5%**	**3.9%**	**5.6%**	**4.9%**	**4.7%**
九龍中	急症科	2.6%	11.1%	2.7%	10.9%	2.6%
	麻醉科	4.2%	-	-	-	-
	心肺外科	7.1%	15.3%	-	-	-
	家庭醫學科	6.2%	4.0%	5.9%	3.9%	3.7%
	深切治療科	-	16.4%	-	-	-

聯網	主要專科	全職醫生的流失率				
		2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
	內科	5.9%	4.4%	1.4%	2.8%	2.1%
	神經外科	-	6.4%	-	5.1%	4.9%
	婦產科	12.0%	12.9%	-	3.7%	-
	眼科	2.7%	-	2.8%	5.4%	11.1%
	矯形及創傷外科	-	-	-	5.7%	2.9%
	兒科	5.2%	5.4%	11.4%	2.8%	-
	病理學科	4.0%	-	-	7.3%	-
	精神科	3.2%	12.8%	6.0%	-	6.1%
	放射科	-	4.9%	2.3%	-	4.4%
	外科	6.0%	1.9%	5.9%	1.9%	3.7%
	其他	-	4.4%	6.7%	7.0%	4.7%
	總計	**4.2%**	**4.7%**	**3.1%**	**3.5%**	**3.0%**
九龍東	急症科	4.4%	-	11.5%	3.5%	1.8%
	麻醉科	4.9%	9.9%	5.1%	7.7%	2.5%
	家庭醫學科	5.2%	4.0%	4.9%	3.5%	4.7%
	深切治療科	-	-	-	-	-
	內科	6.0%	1.6%	1.6%	6.1%	2.2%
	神經外科	-	-	-	-	-
	婦產科	-	7.7%	3.8%	7.3%	-
	眼科	13.9%	6.6%	-	16.2%	16.8%
	矯形及創傷外科	10.6%	10.6%	7.7%	2.6%	5.0%
	兒科	-	10.2%	13.1%	5.3%	7.8%
	病理學科	5.6%	-	-	-	-
	精神科	-	-	-	-	2.9%
	放射科	-	-	4.2%	8.3%	4.0%
	外科	1.8%	-	5.2%	5.3%	3.6%
	其他	9.3%	9.6%	11.5%	-	-
	總計	**4.4%**	**3.8%**	**5.1%**	**4.8%**	**3.4%**

聯網	主要專科	全職醫生的流失率				
		2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
九龍西	急症科	4.5%	6.3%	3.7%	8.7%	4.6%
	麻醉科	6.5%	3.9%	6.3%	7.5%	2.4%
	家庭醫學科	4.6%	6.5%	5.6%	8.3%	1.4%
	深切治療科	-	6.3%	6.4%	-	-
	內科	6.0%	5.4%	4.7%	3.2%	4.2%
	神經外科	8.0%	-	17.1%	4.6%	-
	婦產科	10.4%	8.6%	-	-	-
	眼科	-	8.4%	22.1%	4.4%	4.4%
	矯形及創傷外科	1.5%	5.9%	4.3%	2.7%	2.7%
	兒科	2.7%	9.6%	8.4%	5.6%	2.6%
	病理學科	-	2.2%	4.2%	4.3%	4.3%
	精神科	3.0%	3.0%	1.4%	5.9%	1.5%
	放射科	5.9%	3.7%	3.8%	5.5%	11.3%
	外科	5.5%	6.2%	1.8%	7.0%	2.6%
	其他	2.9%	-	-	2.1%	-
	總計	**4.7%**	**5.5%**	**4.8%**	**5.1%**	**3.1%**
新界東	急症科	1.4%	7.4%	7.7%	3.1%	4.9%
	麻醉科	5.3%	3.5%	3.5%	1.8%	1.7%
	心肺外科	-	-	-	-	-
	家庭醫學科	6.7%	6.2%	2.4%	2.3%	4.7%
	深切治療科	8.7%	4.5%	-	3.8%	-
	內科	4.6%	5.7%	7.3%	2.8%	2.8%
	神經外科	-	12.9%	-	13.8%	-
	婦產科	12.6%	6.2%	6.2%	-	10.1%
	眼科	4.2%	21.3%	18.4%	-	-
	矯形及創傷外科	3.2%	9.9%	3.3%	3.3%	-
	兒科	-	3.8%	3.8%	5.4%	7.2%
	病理學科	-	3.2%	-	3.1%	3.1%
	精神科	-	6.9%	-	3.3%	3.3%
	放射科	-	5.8%	-	2.6%	-
	外科	5.1%	1.3%	3.8%	-	3.7%
	其他	-	8.1%	4.0%	2.0%	1.9%
	總計	**3.6%**	**6.1%**	**4.4%**	**2.6%**	**3.1%**
新界西	急症科	1.5%	1.6%	1.7%	5.2%	-
	麻醉科	7.5%	-	6.4%	4.6%	7.1%
	心肺外科	-	-	-	-	-
	家庭醫學科	5.5%	4.2%	5.9%	4.2%	6.7%
	深切治療科	7.0%	-	-	6.0%	10.9%
	內科	1.6%	9.1%	4.2%	5.8%	4.0%

聯網	主要專科	全職醫生的流失率				
		2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
	神經外科	-	-	-	-	6.9%
	婦產科	-	10.3%	3.4%	3.3%	6.6%
	眼科	-	5.4%	-	10.1%	5.2%
	矯形及創傷外科	2.4%	4.7%	2.3%	9.8%	4.6%
	兒科	2.7%	-	5.4%	8.7%	-
	病理學科	10.3%	-	-	4.9%	15.3%
	精神科	2.8%	8.2%	2.7%	6.6%	2.6%
	放射科	-	-	3.3%	9.5%	9.3%
	外科	2.0%	-	1.8%	5.4%	3.6%
	其他	3.6%	-	10.0%	3.3%	3.2%
	總計	**2.9%**	**4.1%**	**3.6%**	**5.9%**	**4.7%**

註

1. 流失數字包括醫管局內因各類理由離職的常額及合約人員人數。

2. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率及兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示全職及兼職人員的流失情況。

3. 連續流失率 = (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%

(2)

2013-14 年度(截至2013年12月31日)，醫管局各聯網的醫生人數及按人口每1 000人計算的比例，表列如下。我們沒有私營醫療機構醫生人數及比例的有關數字。

聯網	醫生人數及各分區按地方人口* 每 1 000 人計算的比例		分區服務範圍
	醫生	與整體人口的比率	
港島東	580	0.7	東區、柴灣、離島(大嶼山除外)
港島西	605	1.1	中西區、南區
九龍中	692	1.4	九龍城、油尖
九龍東	630	0.6	觀塘、西貢
九龍西	1 298	0.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	878	0.7	沙田、大埔、北區
新界西	713	0.7	屯門、元朗
聯網總計	**5 396**	**0.8**	

* 由於將軍澳醫院和北大嶼山醫院投入服務後，為鄰區居民提供新的服務，九龍東聯網／新界東聯網及九龍東聯網／九龍西聯網按地方人口統計數字劃分的方法，已分別作出修訂。

註

1. 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。

2. 以上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。

3. 須注意的是，各聯網按人口每 1 000 人計算的醫生的比例不盡相同，我們不能把該等有差異的數字用作直接比較各聯網提供服務的水平，原因如下：

(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為全港病人提供服務。

(3)

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，由食物及衞生局局長擔任主席，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(包括護士及專職醫療人員)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。我們的目標是在 2014 年完成有關檢討。所得的結果和建議，將有助確保醫護專業人員供應充足，使香港的醫療系統得以健康持續發展。

管制人員的答覆

(問題編號：3410)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：66)：

請列出過去 5 年醫院管理局負責管理的撒瑪利亞基金批准的申請個案數目和開支的分項數字。

提問人：張超雄議員

答覆：

在 2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，獲撒瑪利亞基金批准的申請個案數目及相應的資助金額表列如下：

項目	**2009-10 年度**	
	獲批申請個案數目	**資助金額 (百萬元)**
藥物	1 095	84.2
非藥物： 心臟起搏器	435	21.8
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	1 640	56.6
眼內鏡	1 337	1.7
家用設備和器材	69	0.6
在私家醫院進行的伽馬刀手術	32	2.2
在外國抽取骨髓	13	1.8
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	115	1.2
總計	4 736	170.1

項目	2010-11 年度	
	獲批申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 354	150.5
非藥物： 心臟起搏器	497	24.7
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	1 654	56.0
眼內鏡	1 596	1.8
家用設備和器材	72	0.7
在私家醫院進行的伽馬刀手術	28	2.0
在外國抽取骨髓	12	1.3
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	108	1.4
總計	5 321	238.4

項目	2011-12 年度	
	獲批申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 516	174.9
非藥物： 心臟起搏器	536	25.3
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
眼內鏡	1 487	1.7
家用設備和器材	53	0.6
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
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
總計	5 281	262.8

項目	2012-13 年度	
	獲批申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 745	241.6
非藥物： 心臟起搏器	547	28.3
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	1 486	53.9
眼內鏡	1 220	1.4
家用設備和器材	39	0.4
在私家醫院進行的伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	10	1.5
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	86	1.3
總計	5 134	328.5

項目	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)	
	獲批申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 545	206.6
非藥物： 心臟起搏器	374	17.5
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	1 139	44.6
眼內鏡	1 104	1.6
家用設備和器材	25	0.3
在私家醫院進行的伽馬刀手術	2	0.2
在外國抽取骨髓	7	1.2
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	50	1.1
總計	4 246	273.1

答覆編號

FHB(H)266

管制人員的答覆

(問題編號：3411)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：67)：

請按區議會分區列出現時各專科門診的輪候人數及輪候時間。

提問人：張超雄議員

答覆：

醫院管理局(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。不過，有時也會有病人跨網使用服務的情況。

醫管局聯網的相應服務地區如下：

- 港島東－東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
- 港島西－中西區、南區
- 九龍中－九龍城、油尖
- 九龍東－觀塘、西貢
- 九龍西－旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
- 新界東－沙田、大埔、北區
- 新界西－屯門、元朗

下表載列2013-14年度(截至2013年12月31日)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，以及各醫院聯網相應輪候時間的中位數(第50個百分值)。

2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時數字]

聯網	專科	新症數目	輪候時間(星期)		
			第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	耳鼻喉科	6 261	<1	3	34
	內科	8 854	1	3	13
	婦科	4 466	<1	3	14
	眼科	9 315	<1	7	15
	矯形及創傷外科	7 235	1	6	49
	兒童及青少年科	1 002	1	5	13
	精神科	2 650	1	3	9
	外科	10 153	1	6	15
港島西	耳鼻喉科	4 887	<1	6	23
	內科	9 210	<1	5	30
	婦科	5 974	1	4	16
	眼科	7 730	<1	4	17
	矯形及創傷外科	8 375	<1	3	14
	兒童及青少年科	1 879	<1	5	17
	精神科	3 159	1	3	13
	外科	11 085	1	5	22
九龍中	耳鼻喉科	12 152	<1	1	21
	內科	9 203	<1	4	38
	婦科	4 226	<1	4	8
	眼科	18 543	<1	2	53
	矯形及創傷外科	6 181	<1	2	54
	兒童及青少年科	1 689	<1	6	15
	精神科	2 089	<1	4	16
	外科	13 423	1	4	24
九龍東	耳鼻喉科	6 693	<1	6	52
	內科	14 216	1	7	41
	婦科	6 731	1	6	37
	眼科	13 714	<1	7	23
	矯形及創傷外科	12 238	<1	7	128
	兒童及青少年科	3 169	<1	7	20
	精神科	5 589	1	5	50
	外科	18 936	1	5	25

聯網	專科	新症數目	輪候時間(星期)		
			第一優先類別	第二優先類別	例行類別
九龍西	耳鼻喉科	13 093	<1	6	24
	內科	22 683	<1	6	42
	婦科	10 813	<1	6	20
	眼科	14 532	<1	6	43
	矯形及創傷外科	16 868	<1	5	55
	兒童及青少年科	5 832	<1	6	10
	精神科	10 937	1	4	18
	外科	29 061	1	6	37
新界東	耳鼻喉科	11 525	<1	3	55
	內科	16 105	<1	5	63
	婦科	9 387	<1	6	49
	眼科	15 455	<1	4	47
	矯形及創傷外科	16 475	<1	5	111
	兒童及青少年科	3 128	<1	5	27
	精神科	6 746	1	4	37
	外科	18 608	<1	5	27
新界西	耳鼻喉科	9 585	<1	3	27
	內科	7 733	1	6	36
	婦科	5 633	1	6	15
	眼科	15 192	<1	4	55
	矯形及創傷外科	9 979	1	4	69
	兒童及青少年科	1 667	<1	6	13
	精神科	5 225	1	5	25
	外科	17 536	1	7	48

管制人員的答覆

(問題編號：3446)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：115)：

過去十年，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 年醫院管理局按病床類別劃分的病人每日平均成本。

年度	病人每日平均成本			
	普通科 (急症及康復) (元)	療養科 (元)	精神科 (元)	智障科 (元)
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	4,180	1,360	2,150	1,220
2013-14 (修訂預算)	4,440	1,410	2,220	1,280

答覆編號

FHB(H)268

管制人員的答覆

(問題編號：3449)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：125)：

(a)現時及於來年度有多少資源投放專門為婦女服務專科醫療中心？
(b)會否增加中心的數目，以滿足婦女的需要？
(c)現時及來年度開設多少間中醫診所？

提問人：張超雄議員

答覆：

(a)及(b)

衞生署已在 2013-14 年度撥款 3,090 萬元(修訂預算)，以及於 2014-15 年度預留 3,190 萬元提供婦女健康服務。衞生署是婦女健康服務的提供者之一，連同其他服務提供者如非政府機構、私家醫院和私家醫生，為婦女提供各式各樣的健康計劃。衞生署未有計劃在 2014-15 年度增加婦女健康中心的數目。

由醫院管理局(醫管局)提供的醫療服務，乃按疾病分類經不同專科診所提供，以切合市民的不同醫療需要。醫管局並非按性別提供醫療服務，同時也沒有開設專為婦女而設的專科醫療中心。醫管局會不斷因應人口增長、人口結構變化和最新的疾病模式，檢討公營醫療服務的供求，確保服務不足的問題獲得解決。

(c)

政府承諾在18區開設公營中醫診所，推動以「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管局、非政府機構及本地大學以三方伙伴協作模式營運，非政府機構負責公營中醫診所的日常運作。我們至今已開設17間公營中醫診所，尚餘1間診所設於離島區，將於本年稍後時間投入服務。

管制人員的答覆

(問題編號：3456)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：139)：

請提供過去五個財政年度普通科門診的實際和預算開支，以及下一個財政年度的預算開支。

提問人：張超雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下的普通科門診服務，以長者、低收入人士和長期病患者為主要服務對象。下表列出 2009-10 年度至 2014-15 年度普通科門診的服務成本：

年度	普通科門診的服務成本 (百萬元)
2009-10	1,369
2010-11	1,465
2011-12	1,776
2012-13	2,021
2013-14	2,161(修訂預算)
2014-15	2,238(預算)

普通科門診的服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫療和護理人員)、各類診所支援服務的開支(如藥房、放射診斷和病理測試)，以及其他運作開支(如公用事業服務開支和設備保養)。

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。由2012-13年度開始，部分計劃已成為常規服務，而所需開支已納入普通科門診服務總開支內。

答覆編號

FHB(H)270

管制人員的答覆

(問題編號：3469)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：166)：

由 2010 年四月推出『個案管理計劃』超過一萬一仟名病患者接受此計劃支援。

就此政府可否告知本會：

1. 當中有多少是新移民？單親家庭？兒童？男女比例？年齡分佈？

2. 有多少是家暴受害人、施虐者、年齡分佈？男女比例？年齡分佈？

3. 有多少是目睹家暴之兒童？男女比例？年齡分佈？

以上各項請詳細表列

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(該計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。在2013-14年度，該計劃已擴展至合共15個地區(東區、灣仔、中西區、南區、離島、黃大仙、九龍城、西貢、觀塘、深水埗、葵青、沙田、北區、屯門及元朗)。該計劃將於2014-15年度進一步擴展，涵蓋全港18區。

截至2013年12月31日，該計劃為約12 500名成年嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。我們沒有備存問題所要求的分項數字。

答覆編號

FHB(H)271

管制人員的答覆

(問題編號：3474)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：172)：

請問：

1. 過去 5 年在精神病人中有多少是家暴受害人/施虐者或目睹家暴之兒童及青少年？佔精神病人之比率多少？

2. 有多少是新移民、少數族裔、性少眾佔比率多少？

3. 她/他們覆診年期若干？

以上各項請詳細表列。

提問人：張超雄議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由精神科醫生、臨床心理學家、職業治療師、精神科護士、精神科社康護士和醫務社會工作者等團隊提供一系列精神健康服務，其中包括住院、門診、日間醫院和社區精神科服務。

在 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫管局共為 205 400 名精神科病人提供支援。該局會視乎個別病人的臨床及心理社會需要而提供服務。醫管局沒有有關精神科病人中新移民、少數族裔或性少眾人數所佔比率，以及他們的覆診年期等的相關統計數字。

答覆編號

FHB(H)272

管制人員的答覆

(問題編號：3475)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：173)：

政府可否告知本會：

1. 請詳列最近 5 年內每年有多少宗因家暴而求診之數字？

2. 她/他們需要接受何種醫療？及需多少時間？

3. 有多少個案需要轉介其他機構或部門跟進？

4. 有多少需要接受精神科或心理專家治療？年期多少？兒童、青少年、男女之比例？受害人、施虐者之比例？

5. 每年需投放多少資源？

以上各項請詳細表列。

提問人：張超雄議員

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)沒有備存因家庭暴力而求診的統計數字。下表列出過去5 年(截至2013年12月31日)急症室記錄中歸類為虐待兒童、虐待長者和虐待配偶類別的就診人次。

	2009-10 年度	**2010-11 年度**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度** (截至 12 月 31 日) (臨時數字)
歸類為虐待兒童、虐待長者和虐待配偶類別的急症室就診人次	1 601	1 431	1 365	1 191	1 038

(2)至(5)

遇有家庭暴力受害人到醫管局轄下急症室求診，急症室醫生會記錄受害人的病歷，檢查身體，即時治理身體上的損傷；如有需要，會安排入院。醫生會在醫療記錄上記下細節，並建議傷者到急症室的警崗向警方舉報事件。

在大多數情況下，醫生會把傷者轉介醫務社工作進一步評估及跟進。醫務社工會評估傷者的社交需要並提供輔導；如有需要，會安排入住庇護中心。

受害人如情緒不穩定，也會獲轉介精神科醫生和／或臨床心理學家跟進。

醫管局沒有另行備存家庭暴力受害人的統計數字，因此無法提供專為治療有關傷者所撥出資源的資料。

答覆編號

FHB(H)273

管制人員的答覆

(問題編號：4825)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：659)：

就長者牙科外展服務計劃，政府可否告知本會：

(a) 自推出長者基礎牙科外展服務先導計劃以來，每年使用有關服務的長者人次為何，並按服務項目(例如牙齒檢查、洗牙、止痛和緊急牙科治療)列出分項數字；

(b) 自推出長者基礎牙科外展服務先導計劃以來，每年的開支及下年的預算為何。

提問人：張超雄議員

答覆：

(a) 政府於 2011 年推行為期 3 年的長者基礎牙科外展服務先導計劃(外展先導計劃)，為居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。在外展先導計劃下，成立了來自 13 間非政府機構共 24 支牙科外展隊，為約 62 000 名院舍及日間護理中心的長者提供服務，服務人次約為 100 000(截至 2014 年 2 月底)。曾接受牙科外展隊服務的 62 000 名長者均接受過最少一次的年度牙齒檢查。長者接受其他基本牙科治療的分項數字如下:

所接受牙科治療的類別	長者人數[註]
(i) 洗牙	14 247
(ii) 清潔假牙托	2 870
(iii) 氟化物／X 光檢查	6 525

註：同一名長者或會接受超過一類牙科治療。

(b) 外展先導計劃的開支約為 6,600 萬元(截至 2014 年 2 月底)。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，計劃將於 2014 年轉為恆常項目。在 2014-15 年度，我們在總目 37－衞生署項下已預留 2,510 萬元撥款，推行該項目。

答覆編號

FHB(H)274

管制人員的答覆

(問題編號：6416)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：329)：

2014 年度施政報告指安老院舍或日間護理中心的長者免費基礎牙科外展服務將會恆常化，並擴大資助範圍至包括補牙、脫牙及鑲假牙。就此請當局告知本會：

1. 過去五年安老院舍或日間護理中心的長者免費基礎牙科外展服務使用人次及安老院舍及日間護理中心使用數目分別為何；

2. 當局預算未來三年每年用於補牙、脫牙及鑲假牙的額外開支分別為何；

3. 當局預算未來三年每年用於補牙、脫牙及鑲假牙的服務次數分別為何；

4. 上述鑲假牙服務包括何種鑲假牙分式？

提問人：張國柱議員

答覆：

1. 政府於 2011 年推行為期 3 年的長者基礎牙科外展服務先導計劃(外展先導計劃)，為居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。在外展先導計劃下，成立了來自 13 間非政府機構共 24 支牙科外展隊，為約 62 000 名居於約 740 間安老院舍及使用日間護理中心服務的長者提供服務，服務人次約為 100 000(截至 2014 年 2 月底)。

2 及 3. 在這恆常項目下，全年撥款將增加 700 萬元以支付擴大牙科治療及服務範圍至涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等所涉的額外費用。這些治療及服務將根據外展牙醫的專業診斷，並在獲得有關長者或其家人同意後始進行。

4. 在這恆常項目下提供的鑲假牙服務包括全口牙托、部份牙托、牙冠及牙橋，跟綜合社會保障援助計劃下牙科治療費用津貼的範圍看齊。

管制人員的答覆

(問題編號：6470)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：245)：

政府表示會在今年增撥資源，為有需要的精神病人提供新一代藥物，同時增加人手，改善住院及門診服務。請告知：

1. 醫管局在今年會撥出多少新經費、提供多少種新一代精神科藥物供有需要病人使用？

2. 請列出 2010 年至 2013 年間，各年精神科醫生及精神科護士的數目、流失人數。醫管局會於 2014 年增加多少精神科醫生、精神科護士來改善住院及門診服務？

3. 請列出 2010 年至 2013 年間，各年精神科社康護士數目、流失人數。醫管局會於 2014 年增加多少精神科社康護士向病者提供精神健康評估及適當的護理服務？

4. 醫管局會否擴展晚間和假日精神專科門診服務？如會，設在那些醫院、診所，怎樣推行？如否，理由為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

(1)

醫管局多年來一直採取措施，增加使用副作用較少的第二代精神科藥物。在 2014-15 年度，醫管局會進一步提供第二代的精神科藥物，包括抗精神病藥和抗老年癡呆症藥。有關的額外經常開支預計每年約為 3,200 萬元，惠及約 10 700 名臨床情況適合的病人。醫管局會繼續留意新精神科藥物的發展情況，並按既定機制檢討這些藥物的使用。

(2)及(3)

下表開列過去 5 年(2009-10 至 2013-14 年度)在醫管局精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士的人數。精神科醫生和精神科護士在這期間的離職率為 2.0%至 5.1%。

	精神科醫生[註 1 及 2]	**精神科護士**[註 1 及 3] **(包括精神科社康護士)**	**精神科社康護士**[註 1 及 4]
2009-10 年度	310	1 896	146
2010-11 年度	317	1 944	141
2011-12 年度	334	2 161	125
2012-13 年度	332	2 296	127
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)	337	2 368	131

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局聘用的常額、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。

2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，但不包括實習醫生。

3. 精神科護士指在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院的精神科部門工作的護士，以及在精神科的所有護士。

4. 精神科社康護士的主要職責，是為已出院的精神科病人提供短期社區支援服務，幫助他們重新融入社會。

醫管局的精神健康服務，由包括精神科醫生、精神科護士和精神科社康護士組成的跨專業團隊提供。醫管局會繼續定期評估人手需求，並作出適當的安排，以應付服務需求。

(4)

醫管局會因應精神科病人的臨床需要，提供跨專業服務。有需要覆診的長期病患者在每次診症後，均會獲編配下次覆診時間。由於專科門診診所並非為提供緊急服務而設，因此病人如有需要，應前往醫院急症室求診。急症室備有所需的人手、設備和輔助設施，可提供適當的治療和全面的護理服務。為確保善用專科門診診所的資源，並考慮到人手情況，醫管局目前沒有計劃在晚間或公眾假期提供精神科專科門診服務。不過，醫管局在所有 7 個醫院聯網，均已設立指定的注射診所，在非辦公時間提供注射治療，方便有需要的病人。

答覆編號

FHB(H)276

管制人員的答覆

(問題編號：6471)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：247)：

政府表示會在今年增撥資源，為嚴重精神病患而設的「個案管理計劃」擴展至全港 18 區。有精神病人組織認為，獨居精神病患者的支援嚴重不足，指個案經理隔一段長時候才探訪他們，未能處理患者面對的問題；而每名個案經理要處理 60 多個個案亦太多。請告知：

1. 根據醫管局的資料，現時接受治療的精神病患者有多少人？其中適合在社區接受個案管理計劃深入支援的嚴重精神病患者人數有多少？請按醫管局所劃分的分區列出 2010 至 2013 年間，各年分區病患者數字。

2. 截至本年三月底，醫管局共聘請了多少位個案經理？共支出多少薪酬？

3. 醫管局要求每位經理每年最少需負責多少宗個案？現時實際上平均每位個案經理負責多少宗個案？

4. 醫管局於 2014 年計劃增聘多少位個案經理？如何能達到適切支援及處理服務對象面對的問題？

提問人：張國柱議員

答覆：

2010-11 至 2012-13 年度及 2013 年在醫院管理局(醫管局)接受治療的精神病患者總人數，以及被診斷為嚴重精神病患者的人數，表列如下：

	接受治療的精神病患者總人數	被診斷患有嚴重精神病的人數
2010-11 年度	176 100	43 500
2011-12 年度	186 900	44 600
2012-13 年度	197 600	45 500
2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日的臨時數字)	205 400	46 100 (2013 年全年的臨時數字)

註：數字調整至最接近百位的整數。

為加強對嚴重精神病患者的社區支援，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、持續及個人化的支援。計劃已分階段擴展，並會在2014-15年度擴展至全港18區。

截至2013年12月31日，醫管局聘請了合共248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12 500名嚴重精神病患者提供個人化支援。在2014-15年度，預計會增聘39名個案經理(包括護士和專職醫療人員)，為額外約1 950名病人提供支援。

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而定，包括每名接受支援病人的風險和需要，以及個別個案經理的經驗。平均而言，每名個案經理在同一時段會照顧約40至60名嚴重精神病患者。醫管局會定期檢討個案經理的個案量、所負責病人的進展及需要。醫管局會繼續招聘個案經理，為計劃提供支援，並會繼續檢討計劃的服務量。

答覆編號

FHB(H)277

管制人員的答覆

(問題編號：6480)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：639)：

過去五年，醫院管理局對「家庭暴力個案」的定義分別為何；及有沒有變更「家庭暴力個案」的定義或界定個案的準則，若有，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：張國柱議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下的急症室採用標準編碼，以記錄各類不同性質的個案(例如虐待兒童、虐待老人及虐待配偶個案)。「家庭暴力個案」並非這個標準編碼分類的項目之一。

當懷疑受虐的病人到醫管局轄下的急症室求診，急症室醫生會了解病人的病歷，為病人進行身體檢查，即時治理傷處，並在有需要時安排病人入院。醫生會在病人的病歷內作詳細記錄，並建議病人向急症室內的警崗報案。

在大多數情況下，病人會獲轉介至醫務社工，由醫務社工再作評估和跟進。醫務社工會評估病人對社會服務的需要，然後按需要提供輔導及庇護。

情緒不穩的病人也會獲轉介至精神科醫生及／或臨床心理學家，以作跟進。

管制人員的答覆

(問題編號：3313)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：57)：

就早前有一名 19 歲的大專生疑因患上抑鬱症，但求診後卻安排在明年才能做專科治療，事主最後在跳樓身亡的慘劇，反映本港的專科門診服務和精神科治療服務嚴重不足，病者要等候一年甚至更長時間才能獲得治療。就此，請問醫管局在 2014-15 年度有否預留財政資源，去改善上述兩者的服務質素，令患者不用長時間等候？

提問人：鍾樹根議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2010年起推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入而持續的個人化支援。在2014-15年度，醫管局會進一步擴展該計劃至另外3個地區(即油尖旺、大埔和荃灣(加上北大嶼山))。2014-15年度有關的額外經常開支預計為2,770萬元。

為使病人能早日出院及更易重新融入社會，醫管局會在2014-15年度加強全部7個聯網轄下精神科住院病人收症室的治療環境和服務。有關的額外經常開支預計約為1,920萬元。

當局已預留約380萬元，在2014-15年度加強精神科診症聯絡服務。當局會招聘富經驗的精神科護士，在北區醫院急症室為已出現抑鬱症或重性精神病徵狀，以及有自殺風險或暴力傾向的病人主動作出評估，及早介入，務求早日識別和處理出現精神病徵狀的病人。

為應付對兒童及青少年精神科服務日益增加的需求，醫管局會在2014-15年度繼續擴展九龍西聯網和新界東聯網的兒童及青少年精神科服務。有關的額外經常開支預計約為1,250萬元。

醫管局多年來一直採取措施，增加使用較少副作用的第二代精神科藥物。在2014-15年度，醫管局會繼續提供更多第二代精神科藥物，包括抗精神病和抗老年癡呆症的藥物。當局預計額外經常開支每年約為3,200萬元，約有10 700名臨床情況合適的病人受惠。

醫管局會繼續檢討並監察所提供的服務，確保服務切合病人的需要。

答覆編號

FHB(H)279

管制人員的答覆

(問題編號：4581)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生，(2) 資助金：醫院管理局 (3)，資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：77)：

1.請按以下表格提供有關貴局及其轄下各部門於過去 3 個年度的酬酢及送禮開支詳情。

決策局／決策科／部門及年度	該年度酬酢及送禮預算	該年度酬酢及送禮分別的最終實際開支	該年度每位出席人士連酒水在內的開支上限	該年度贈予每名賓客的禮品的開支上限	該年度接待賓客的次數、及接待過的總人數

2.請按以下表格提供貴局及其轄下各部門於 2013-14 年度的酬酢及送禮開支詳情。

決策局／決策科／部門	接待日期（年/月/日）	該次接待的賓客所屬部門／機構（請按部門或機構及人數列出）及職銜	該次接待的食物開支	該次接待的酒水開支	該次接待的送禮開支	該次接待的地點（部門辦公室／政府設施的餐廳／私營食肆／其他(請註明)）

3.請按以下表格提供 2014-15 年度的酬酢及送禮預算。

決策局／決策科／部門	酬酢及送禮的撥款預算	每名賓客的酬酢開支上限	每名賓客的禮品開支上限

提問人：何秀蘭議員

答覆：

一般而言，所有政治委任官員及公務員因公務酬酢安排宴請時，均須遵守相同的原則，並參照有關的規例及行政指引。政府人員安排公務宴請款待賓客時，應作審慎判斷，以節儉為原則，避免讓公眾感覺政府酬酢過於奢華。根據現行的一般指引規定，因公務酬酢而設的午宴，人均開支應不超過 450 元，晚宴則以 600 元為限，當中包括在該宴會上享用的一切食物和飲品開支、服務費和小費。食物及衞生局(衞生科)及衞生署(局方轄下專責衞生範疇的部門)於過去 3 個年度的實際酬酢開支，以及 2014-15 年度的有關預算開支載於下表：

年份	公務酬酢開支 (百萬元)	
	食物及衞生局 (衞生科)	衞生署
2011-12 年度	0.06	0.51
2012-13 年度	0.17	0.29
2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 17 日)	0.14	0.11
2014-15 年度 (預算)	0.15	0.15

為配合政府的環保政策，公職人員應盡可能避免在公務活動期間向他人饋贈禮物或紀念品。根據現行的指引，如基於實際運作、禮節或其他原因，饋贈禮物或紀念品實屬必須或無可避免，有關禮物或紀念品不應奢華，數量應減至最少及限於機構間互為送贈。由於我們沒有單就購買禮物及紀念品的開支設立獨立帳目，因此我們並沒有有關的統計數據。

答覆編號

FHB(H)280

管制人員的答覆

(問題編號：4609)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生，(2) 資助金：醫院管理局，(3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：108)：

關於貴局及其轄下各部門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(2012-13 及 2013-14)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(2014-2015 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A。

(b) 籌備中的顧問研究的資料載於附件 B。

(c) 我們按《物料供應及採購規例》所訂程序評估顧問建議。顧問公司須分開提交技術建議書及費用建議書供本局評審。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、研究取向及方法、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合計所得分數，向獲選的公司批出顧問計劃。

附件A

2012-13及2013-14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	以邀請提交建議書方式批出	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	食物及衞生局現正審議研究結果。	就醫療保障計劃進行公眾諮詢時，會在食物及衞生局網頁公布顧問報告。
香港大學	以邀請報價方式批出	2012/13學年有關學生吸煙情況的學校統計調查：研究學生吸煙的普遍程度及情況；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	已完成	食物及衞生局制定控煙政策時已考慮調查結果。	調查結果已載於政府統計處的《主題性住戶統計調查第53號報告書》的附錄2。
珐奧藥品器械諮詢顧問有限公司	以邀請提交建議書方式批出	就提升「生產質量管理規範發牌標準」為衞生署藥物辦公室提供顧問服務	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8月完成。

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？
香港大學	以邀請報價方式批出	更新香港本地醫療衞生總開支帳目至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衞生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衞生開支估算，並評核本地醫療衞生總開支帳目的應用情況	1,420,588	2012年9月	進行中	項目仍在進行。	本地醫療衞生總開支帳目已更新至2010-11 年度，結果已在食物及衞生局網頁公布；至於截至2011-12 年度的本地醫療衞生總開支帳目，數據更新工作仍在進行，結果預計於2014年年底公布。

附件B

預留撥款於2014-15年度進行顧問研究的項目

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？
待選	以邀請報價方式批出	更新香港本地醫療衞生總開支帳目至 2012-13 年度的數據，並提供相關的專業支援服務	1,430,000 (預算)	2014 年 9 月	籌備中	合約尚未批出	項目預計於 2015 年年底完成，結果會在食物及衞生局網頁公布。
待選	以邀請報價方式批出	2014/15 學年有關學生吸煙情況的學校統計調查：研究學生吸煙的普遍程度及情況；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	1,430,000 (預算)	2014 年年中	籌備中	合約尚未批出	調查將於 2014/15 學年進行，調查結果預計於 2015 年年底或 2016 年年初在下一輪相關的主題性住戶統計調查報告中公布。

答覆編號

FHB(H)281

管制人員的答覆

(問題編號：4636)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生，(2) 資助金：醫院管理局，(3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：135)：

因應中港跨境合作近年日益增加，請提供有關食物及衞生局 (衞生科)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 2011-12 至 2013-14 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	涉及之內地官員、及部門或機構名稱	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 2014-15 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	涉及之內地官員、及部門或機構名稱	進度(已完成的百分比、開始日期、預算完成日期)	會否向公眾公布具體內容、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 個年度涉及多少人手及開支，及 2014-15 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，當中包括食物及衞生局轄下有關醫療及衞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。

食物及衞生局與相關部門／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

《內地與香港關於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衞生行政部門負責，以減省所需時間和程序。這些安排對香港醫療服務業到廣東省開拓業務大有幫助。12類在香港註冊執業的法定註冊醫療衞生專業人員可到內地短期執業。政府會繼續與內地衞生部門合作，探討在廣東省盡早試行其他開放措施，以及加強與本地醫療衞生專業人員的溝通，協助他們在內地執業和設立醫療機構。

(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)與廣東省衞生和計劃生育委員會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年首季起與深圳市衞生和計劃生育委員會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兩家指定的醫管局醫院。這項計劃適用於自願參與及病情穩定的香港居民。政府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

香港衞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，衞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總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。

在2013年10月，食物及衞生局與國家中醫藥管理局簽署更新的中醫藥領域合作協議，以加強雙

方的溝通。食物及衞生局和衞生署會繼續與內地就中醫藥保持緊密聯繫，並在有需要時進行相關交流活動。

(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衞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，亦不時通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衞生事故的協調機制。政府會繼續與內地有關部門在突發公共衞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，政府會與內地及澳門的相關部門互通有關資訊。衞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。政府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。

這方面的工作已納入當局的日常職責，食物及衞生局因此沒有所涉及財政開支及人手的分項數字。

答覆編號

FHB(H)282

管制人員的答覆

(問題編號：4671)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：167)：

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(2009-2010 至 2013-2014 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；

3. 病人就私隱、保安措施和系統技術等問題可循哪些渠道作出查詢及投訴，以及有關的查詢及投訴在過去五年的分類數目。

提問人：何秀蘭議員

答覆：

(1)

公私營醫療合作 — 醫療病歷互聯試驗計劃 (病歷互聯計劃)	**2009-10 年度** (截至 2010 年 3 月)	**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 2013 年 3 月)	**2013-14 年度** (截至 2014 年 2 月底)
參加計劃的病人總數 (累積人數)	88 098	138 794	213 692	288 666	349 123
參加計劃的私人執業醫生人數(累積人數)	1 259	1 552	1 821	2 073	2 267
參加計劃的私家醫院數目	12	13	*12	^11	11
參加計劃的私營醫療服務提供者或非政府機構 (累積數目)	10 間機構 (包括 40 間中心)	43 間機構 (包括 289 間中心)	64 間機構 (包括 379 間中心)	73 間機構 (包括 413 間中心)	75 間機構 (包括 432 間中心)

註：

* 由 2011 年 4 月開始，賽馬會癌症康復中心更改歸類為「非政府機構」，而非「私家醫院」。

^ 由 2012 年 8 月開始，港中醫院退出病歷互聯計劃。

(2)
透過病歷互聯計劃，獲正式授權的專業醫護人員取得病人同意後，可網上查閱醫院管理局(醫管局)備存的該病人臨牀資料。此舉有助適時取得和共用臨牀資料，確保為病人持續提供護理。專業醫護人員只可在“有需要知道”的情況並符合“病人正接受其護理”的原則下，方可透過病歷互聯計劃查閱資料。

在醫管局轄下醫院和診所進行診症所得的臨牀資料，貯存於臨牀資料庫。參加病歷互聯計劃的專業醫護人員會經過雙重核實，以確保資料保安。至於病人方面，則會按自願性質，在表明和知情同意的情況下，參加病歷互聯計劃。為免未獲授權人士查閱臨牀資料，參加試驗計劃的病人亦會獲發一組私人密碼。病人須向參加計劃的專業醫護人員提供密碼，醫護人員才可查閱病人記錄。每當記錄被查閱時，病人都會收到手機短訊。

截至 2014 年 2 月底，參加病歷互聯計劃的私人執業醫生當中，有 82.5%曾登入計劃系統，查閱病歷共 875 000 次，並有 59.8%已登記病人記錄曾被查閱。

(3)
市民和病歷互聯計劃參加者如有查詢或投訴，可透過電話熱線、電郵、郵遞或傳真，聯絡病歷互聯計劃辦事處。在 2009-10 至 2013-14 年度(截至 2014 年 2 月底)，接獲的查詢和投訴數字如下：

財政年度	查詢數字#	投訴數字#
2009-10	5 105	1
2010-11	12 060	0
2011-12	14 056	1
2012-13	17 202	6
2013-14 *(截至 2014 年 2 月底)*	15 607	2

現時沒有按查詢性質劃分的分項數字。至於所接獲的 10 宗投訴，均與病人私隱、保安措施或系統技術沒有直接關係。

管制人員的答覆

(問題編號：4672)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生，(2) 資助金：醫院管理局，(3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：168)：

(a) 當局及轄下衞生部門有否備存過去五年(2009-2013 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? 若有，請告之有關數據，若否，原因為何，以及是否符合《經濟、社會和文化權利國際公約》、《公民權利和政治權利國際公約》及《香港人權法案條例》的要求？

(b) 當局及轄下衞生部門有否設立內部審核的機制，定期覆檢涉及不同性傾向人士或性別身份認同人士的個案，以確保此類個個案確實得到公平處理？

(c) 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分認同人士的需要？若有，詳情為何；若否，原因為何？

(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分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？

(e) 當局有否定期評估前線員工對不同性傾向或性別身份認同人士的認知，是否足夠？

(f) 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分認同提供服務時的訓練？若有，過去三年(2011-12 至 2013-14 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、行政及／或教育措施，務使每個人，不論性別、家庭崗位、性傾向及種族，都能享有平等機會。

(a)　衞生署向所有合資格人士提供服務，不論其性傾向或性別(包括跨性別人士)。因此，衞生署一般不會保存問題所查詢的數字，只有特別預防計劃及醫學遺傳科因其服務需要，必須在病歷記錄性傾向及性別身份認同的資料。在 2009 至 2013 年期間，特別預防計劃下的愛滋病病毒／愛滋病自願性輔導及測試、治療及護理等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的臨牀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，以應付市民不同的醫療服務需要。

醫管局並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。在 2009-10 至 2013-14 年度，在醫管局精神科專科門診診所接受精神科服務的性別認同障礙患者人數，概列於**附件 C**。

此外，菲臘牙科醫院是一所特別設計的教學醫院，為香港大學牙醫學院的本科生及研究生提供臨牀訓練設施，主要職能是培訓牙醫及其他牙科輔助專業人員，而非提供公共牙科服務。該醫院並沒有備存不同性傾向人士或跨性別人士查詢或求助的記錄。

(b) 醫療服務是按臨牀需要而提供，而不論病人的性傾向或性別身份認同，因此，無需就不同性傾向或性別認同的個案另外進行檢討。

為性別認同障礙患者提供的精神科服務，是視乎每宗個案的個別病人的特定臨牀及社會心理需要而定。醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保能切合病人需要。

(c) 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。衞生署採納《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。

(d) 食物及衞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，衞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。

醫護專業人員的一般專業行為守則亦訂明，他們必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。

(e) 衞生署經常留意是否有需要加強員工對不同性傾向人士及性別身分認同人士的認識，特別是會繼續協助新聘人員報讀相關培訓課程。

(f) 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，並邀請食物及衞生局人員參加。

衞生署由 2011 年起為員工舉辦「工作間的平等機會」講座，由導師介紹本港 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、2012 及 2013 年，參加講座的員工分別有 74 人、510 人及 369 人。此外，衞生署亦鼓勵員工參加中央統籌的公務員培訓課程，以便讓他們重溫及加強對不同性傾向人士及性別身分認同人士的認識。

醫管局一直有為員工就行為守則、反歧視和以病人為本的溝通提供培訓，務求提升他們在處理不同背景和需要的病人時所需的技巧和知識。醫管局並會向員工提供相關的電子學習課程，讓他們重溫各種知識和技巧。此外，在確定某一範疇的培訓是有需求後，醫管局會定期加強有關的培訓課程。

附件A

特別預防計劃就診人次

		2009年		2010年		2011年		2012年		2013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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	15 - 19 歲	50	19	46	36	14	36	56	24	80	33	246	148
	20 - 24 歲	186	131	229	125	270	124	367	187	370	179	1 422	746
	25 - 29 歲	543	206	397	240	471	242	593	329	600	296	2 604	1 313
	30 - 34 歲	485	239	395	268	457	314	692	366	615	343	2 644	1 530
	35 - 39 歲	583	374	534	426	584	341	595	450	530	407	2 826	1 998
	40 - 44 歲	590	333	590	364	557	426	658	439	552	491	2 947	2 053
	45 - 49 歲	649	171	679	162	722	216	690	212	649	281	3 389	1 042
	50 - 54 歲	490	162	595	148	597	128	611	161	581	139	2 874	738
	55 - 59 歲	367	49	371	42	425	35	442	60	426	86	2 031	272
	60 - 64 歲	209	52	213	55	223	63	290	62	250	65	1 185	297
	65 - 69 歲	131	29	143	40	159	67	177	48	204	51	814	235
	70 - 74 歲	122	12	170	16	143	7	176	5	132	13	743	53
	75 - 79 歲	75	7	78	5	77	10	58	17	72	12	360	51
	80 - 84 歲	8	0	8	0	7	0	26	0	26	1	75	1
	85 歲或以上	8	0	7	0	10	0	23	1	15	0	63	1
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	37	0	33	0	26	0	50	0	43	0	189	0
	20 - 24 歲	239	0	281	0	320	0	385	4	559	0	1 784	4
	25 - 29 歲	542	0	569	0	596	0	737	0	919	0	3 363	0
	30 - 34 歲	678	0	788	0	825	0	1 043	2	1 063	0	4 397	2
	35 - 39 歲	972	0	1 114	0	993	0	1 048	0	1 124	0	5 251	0
	40 - 44 歲	946	4	1 059	3	1 072	4	1 252	2	1 178	0	5 507	13
	45 - 49 歲	544	0	650	0	818	0	1 023	1	1 089	3	4 124	4
	50 - 54 歲	243	0	351	0	361	0	393	0	406	0	1 754	0

	55 - 59 歲	91	0	139	0	199	0	209	0	207	0	845	0
	60 - 64 歲	63	0	78	0	106	0	143	0	150	0	540	0
	65 - 69 歲	33	0	26	0	29	0	25	0	39	0	152	0
	70 - 74歲	44	0	64	0	46	0	45	0	28	0	227	0
	75 - 79歲	13	0	7	0	11	0	21	0	34	0	86	0
	80 - 84 歲	2	0	0	0	2	0	3	0	2	0	9	0
	85 歲或以上	3	0	4	0	3	0	4	0	4	0	18	0
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	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	6	0
	20 - 24 歲	14	5	7	2	6	0	0	0	0	0	27	7
	25 - 29 歲	116	10	68	12	50	15	15	14	12	4	261	55
	30 - 34 歲	188	21	86	3	66	15	47	15	80	8	467	62
	35 - 39 歲	116	2	109	15	107	8	88	11	92	14	512	50
	40 - 44 歲	46	6	106	6	73	11	81	8	92	5	398	36
	45 - 49 歲	15	0	30	0	35	0	27	0	42	0	149	0
	50 - 54 歲	43	0	32	0	49	0	40	0	20	0	184	0
	55 - 59 歲	11	0	31	0	25	0	22	0	21	0	110	0
	60 - 64 歲	0	0	0	0	0	0	4	0	0	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 歲或以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	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	3	0	5	0	1	0	0	0	0	0	9
	20 - 24 歲	0	0	0	0	13	2	5	6	2	7	20	15
	25 - 29 歲	0	0	2	0	0	0	0	0	9	0	11	0
	30 - 34 歲	2	0	2	0	0	0	0	7	0	0	4	7

接受輸血／血製品人士	35 - 39 歲	9	24	8	15	3	4	2	0	0	0	22	43
	40 - 44 歲	29	13	28	12	29	24	20	12	9	19	115	80
	45 - 49 歲	28	0	22	0	13	5	17	8	18	3	98	16
	50 - 54 歲	3	0	9	0	15	0	12	0	11	14	50	14
	55 - 59 歲	15	0	12	0	5	0	2	0	3	0	37	0
	60 - 64 歲	0	0	0	0	6	0	12	0	11	0	29	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 歲或以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
其他	0 - 4 歲	5	1	3	0	1	2	2	2	2	0	13	5
	5 - 9 歲	16	0	3	3	8	0	5	2	12	2	44	7
	10 - 14 歲	3	2	2	4	10	4	9	2	6	6	30	18
	15 - 19 歲	24	17	19	30	33	22	26	24	60	25	162	118
	20 - 24 歲	32	63	44	91	57	73	81	125	113	148	327	500
	25 - 29 歲	47	67	69	103	67	101	82	98	123	113	388	482
	30 - 34 歲	53	56	40	80	69	53	146	88	184	112	492	389
	35 - 39 歲	58	80	46	76	40	87	93	84	121	77	358	404
	40 - 44 歲	48	111	44	101	39	80	49	83	105	89	285	464
	45 - 49 歲	46	86	28	118	39	95	46	138	129	99	288	536
	50 - 54 歲	43	94	43	93	32	90	28	107	110	91	256	475
	55 - 59 歲	29	68	15	59	20	61	31	92	85	71	180	351
	60 - 64 歲	20	24	21	26	19	23	18	24	37	18	115	115
	65 - 69 歲	7	6	13	3	32	1	19	3	37	10	108	23
	70 - 74 歲	3	1	4	2	1	7	7	1	21	2	36	13
	75 - 79 歲	4	3	6	0	5	0	9	1	2	2	26	6
	80 - 84 歲	1	0	0	0	0	0	1	0	7	0	9	0
	85 歲或以上	0	3	2	2	0	0	0	0	2	4	4	9
	總計	10 022	2 556	10 574	2 791	11 092	2 797	12 881	3 325	13 525	3 343	58 094	14 812
未能確定		12		69		115		90		172		458	
按年總計		**12 590**		**13 434**		**14 004**		**16 296**		**17 040**		**73 364**	

* 備註：由男性過渡為女性的跨性別人士，計入男男性接觸者組別的女性一欄。

附件 **B**

醫學遺傳科在過去五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	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年
病人數目	3	0	13	33	38

附件 **C**

2009-10 至 **2013-14** 年度

在醫院管理局**(**醫管局**)**精神科專科門診診所接受精神科服務

的性別認同障礙患者人數

年度	在醫管局精神科專科門診診所接受精神科服務的 性別認同障礙患者人數
2009-10	45
2010-11	58
2011-12	75
2012-13	108
2013-14 (截至 2013 年 12 月 31 日)	112

管制人員的答覆

(問題編號：4674)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：170)：

(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(2009-2013 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歷時多久的輔導？請以手術前後區分列明。

(e) 醫院管理局在決定每宗個案進行手術前必須先完成的輔導期的長度時，會否考慮當事人的年齡？

提問人：何秀蘭議員

答覆：

(a) 醫院管理局(醫管局)目前就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，當中包括不同職級的精神科醫生、外科醫生、護士、臨床心理學家和醫務社會工作者。

(b)及(c) 2009-10 至 2013-14 年度曾接受變性輔導服務和手術的人數如下：

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
2009-10	45	2
2010-11	58	4
2011-12	75	4
2012-13	108	4
2013-14 (截至2013年12月31日)	112	7

目前有 13 人正在進行或輪候接受變性手術。

(d)及(e) 輔導服務整個過程歷時至少兩年，包括在進行手術前成功通過為期至少 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，視乎個別病人的特定臨床和心理需要而定。醫管局沒有該等個案於變性手術前後接受輔導服務的細項資料。

管制人員的答覆

(問題編號：4107)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金： 醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：53)：

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：

(a). 現時及過去三年的老人科社康護士數目，聯網內的長者人數，及老人科社康護士與區內長者的比例；
(b). 每名老人科社康護士所需服務的長者人數、需長期跟進的個案數目、每宗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 2013-14 年度的 843 000 次增至 2014-15 年度的 845 000 次。醫管局計劃把社康護士的數目由 2013-14 年度修訂預算的 447 名增加至 2014-15 年度的 450 名。社康護士服務區內各年齡層的病人(包括老人科在內)。在 2013-14 年度，社康護士探訪老人科病人家居的比例約為 85%。

下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)社康護士的數目和對應區內長者的比例。

醫院聯網	社康護士數目[1]	長者人口[2]	每 1 000 名長者人口對社康護士數目的比例[3]	服務區域
2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)				
港島東	49	120 800	0.40	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	26	74 000	0.36	中西區及南區
九龍中	33	77 700	0.42	九龍城、油尖區
九龍東	86	140 800	0.61	觀塘、西貢
九龍西	140	289 100	0.48	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	60	136 800	0.43	沙田、大埔、北區
新界西	45	102 000	0.44	屯門、元朗
總數:	**439**	**941 400**	**0.47**	
2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)				
港島東	54	125 800	0.43	東區、灣仔、離島(不包括大嶼

醫院聯網	社康護士數目[1]	長者人口[2]	每 1 000 名長者人口對社康護士數目的比例[3]	服務區域
				山)
港島西	27	76 900	0.35	中西區及南區
九龍中	32	80 700	0.40	九龍城、油尖區
九龍東	88	146 000	0.60	觀塘、西貢
九龍西	140	298 200	0.47	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	55	144 500	0.38	沙田、大埔、北區
新界西	50	108 100	0.46	屯門、元朗
總數:	**446**	**980 300**	**0.46**	
2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)				
港島東	51	131 500	0.39	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	27	80 300	0.33	中西區及南區
九龍中	32	84 000	0.38	九龍城、油尖區
九龍東	87	150 500	0.58	觀塘、西貢
九龍西	142	305 400	0.46	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	60	152 100	0.39	沙田、大埔、北區
新界西	51	114 500	0.45	屯門、元朗
總數:	**449**	**1 018 400**	**0.44**	

目前，每名社康護士每年照顧約 180 名病人。下表列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)社康護士成功家訪的次數、曾服務病人的數目、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)。

醫院聯網	成功家訪的次數	曾服務病人的數目	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)
2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)				
港島東	94 334	6 593	14.3	17.6
港島西	56 207	3 174	17.7	18.2
九龍中	63 173	2 524	25.0	20.3
九龍東	156 000	10 135	15.4	20.4
九龍西	247 518	14 907	16.6	21.0
新界東	126 902	9 568	13.3	17.5
新界西	79 177	4 047	19.6	18.6
總數:	**823 311**	**50 948**	**16.2**	**19.6**
2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)				
港島東	96 508	6 647	14.5	17.6
港島西	52 581	3 044	17.3	18.2
九龍中	65 097	2 518	25.9	22.7
九龍東	159 068	10 839	14.7	21.7
九龍西	250 407	15 503	16.2	21.9
新界東	122 774	8 709	14.1	18.0
新界西	83 015	4 217	19.7	21.0
總數:	**829 450**	**51 477**	**16.1**	**20.5**
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)				
港島東	74 818	5 757	13.0	17.9
港島西	41 533	2 795	14.9	18.7
九龍中	50 036	2 195	22.8	22.6
九龍東	121 311	8 749	13.9	21.4
九龍西	186 833	12 937	14.4	22.5
新界東	92 874	5 969	15.6	18.0

醫院聯網	成功家訪的次數	曾服務病人的數目	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)
新界西	59 195	3 515	16.8	22.0
總數:	**626 600**	**41 917**	**14.9**	**20.8**

註：

(1) 社康護士數目是按各年度截至 3 月底的狀況計算(惟 2013-14 年度則以截至 2013 年 12 月 31 日的狀況計算)。由於四捨五入的關係，各項數字的總和可能不等於總數。

(2) 九龍東／新界東及港島東／九龍西聯網的統計地域人口分界，已分別因應將軍澳醫院及北大嶼山醫院投入服務後為鄰近地區居民所提供的新服務而作出修訂。為方便比較，自 2006 年年中以後所得數字已作出相應調整。

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。

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。

(3) 各聯網按人口每 1 000 人計算的社康護士比例均有所不同，而有關的差幅不能用作直接比較各聯網醫院所提供服務的水平，因為：

(a) 醫管局在規劃服務時，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，人口多寡只是其中一個考慮因素；以及

(b) 社康護士在各聯網的服務區域，可能有別於政府統計處所採用的地域人口分區。

管制人員的答覆

(問題編號：4108)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：54)：

就在需要特別留意的事項中提到，醫管局將推行措施便利病人使用服務。就此，請問當局各項措施的詳情為何，請分別按項列出，當中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：

2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)共預留 2.87 億元，用作推行下列措施，以加快讓病人就診：

(a) 增加 12 個急症室在黃昏、周末和公眾假期的醫生診症時段，以處理個案；

(b) 增加九龍東、九龍西和新界西聯網的普通科門診診所偶發疾病的配額；

(c) 增加專科門診診所新症就診人次和家庭醫學專科診所的總就診人次，以便更妥善管理專科門診診所的輪候名單，並改善專科門診診所的整體服務；

(d) 在新界西聯網設立新的關節置換中心；

(e) 增加手術室節數，以加快進行非緊急手術；

(f) 加強放射診斷造影服務，包括電腦斷層掃描和超聲波掃描服務；

(g) 擴大醫管局的肺功能檢驗和內窺鏡檢查服務；以及

(h) 加強藥房人手，以應付專科門診診所藥房服務不斷增加的需求；在 2 家急症醫院推行 24 小時藥房服務；以及延長 5 家非急症醫院的藥房服務時間。

醫管局會調配現有人員並增聘人手，以配合推行上述措施。我們現正擬訂詳細人手分配安排，暫時未能提供有關資料。

管制人員的答覆

(問題編號：4109)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：55)：

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 2014-15 年度預算中，醫管局將只會增設 205 張病床，就此，請問將加設該 205 張病床包括哪些聯網?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：

下表按聯網列出在 2014-15 年度增設的 205 張醫院病床：

聯網	**2014-15 年度新增醫院病床數目**
港島東	40
九龍中	24
九龍東	4
九龍西	23
新界東	62
新界西	52
整個醫管局合計	**205**

醫管局在規劃服務及分配各間醫院的病床時，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。

為配合社會的醫療需要，醫管局正籌備多項醫院興建／擴建／翻新計劃，務求提高住院及日間醫療服務量、改善服務質素和翻新建築設施。當局計劃動用 550 億元，興建和重建多間公營醫院，包括興建天水圍醫院和香港兒童醫院、為擴建基督教聯合醫院和重建廣華醫院而開展籌備工程、進行瑪麗醫院第一期重建工程、重建葵涌醫院，以及擴建香港紅十字會輸血服務中心總部。2013 年年底，醫管局獲財務委員會批撥 130 億元，以供未來 10 年透過小型工程計劃改善和提升設施，使 11 間醫院可增設約 800 張病床。

答覆編號

FHB(H)288

管制人員的答覆

(問題編號：4110)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：56)：

就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，當局會否有其他計劃，加強新界西聯網的醫療服務？如有，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：

2014-15 年度，醫院管理局(醫管局)將在新界西聯網增設 52 張病床(即博愛醫院 38 張和屯門醫院 14 張)，以應付聯網內增加的服務需求。

除增加病床外，新界西聯網將在 2014-15 年度推行以下的主要措施：

(a) 在博愛醫院開設老人科日間醫院，提供 20 個名額；
(b) 設立全港第三間關節置換中心[1]；
(c) 在博愛醫院增加新的手術室時段，供進行關節置換及其他手術；
(d) 加強博愛醫院的日間泌尿科服務，以縮短輪候時間；
(e) 加強新界西聯網的放射服務，提供額外的電腦掃瞄服務；
(f) 增加普通科門診的偶發疾病診症名額，以加強為目標組別提供的服務；
(g) 加強對緊急冠狀動脈介入治療服務的支援，以提升冠心病護理服務的質素。
(h) 提升微創手術的設施及儀器；以及
(i) 提升手術室消毒工作的質素。

醫管局已預留約 2.88 億元的額外撥款供推行多項措施，包括在新界西聯網推行上述措施，以便更有效應付日益增加的服務需求和改善醫療服務的質素。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。

[1] 其餘兩間關節置換中心分別設於香港佛教醫院和仁濟醫院。

答覆編號

FHB(H)289

管制人員的答覆

(問題編號：4111)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第　頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：57)：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將分階段開展北大嶼山醫院的服務。請問當局可否告知：
(a)北大嶼山醫院預計開展各項服務的時間表為何？
(b)預計全面開展所有服務所需涉及的人手，包括各職級醫護人員的數字為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

(a)
北大嶼山醫院於2013年9月啓用，現時提供每日16小時的急症室服務和日間醫療護理服務，包括內科和精神科專科門診、社區健康中心、專職醫療診所和社區護理服務。該院亦提供藥房、放射診斷服務和病理學專科服務。

醫院管理局會因應服務需求和人手情況，分階段進一步推展各類服務。北大嶼山醫院急症室服務預計會在2014年第三季延長至24小時。專科的門診和住院服務，例如外科、矯形及創傷科、兒科和婦科、日間康復中心和日間手術／程序中心，將會分階段陸續推出。

(b)
北大嶼山醫院全面投入運作後，所需人手約為650人，包括約60名醫生和170名護士。

管制人員的答覆

(問題編號：4222)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 400 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：259)：

在 2014-15 年度的醫院管理局預算中，是否有用作改善治療罕有疾病患者有關的設備或措施？如有，各項相關部份的詳情為何？各項涉及的資源及人手為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

目前，國際間對罕見疾病沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自醫療系統和情況而有所不同。醫院管理局(醫管局)高度重視以循證醫學為本，為所有患者提供適切治療，同時確保公共資源能以最公平和有效的方式運用。在 2008-09 及 2010-11 年度，政府撥出共 4,500 萬元經常撥款，為不常見疾病患者提供藥物治療。在 2014-15 年度，政府將增撥 1,000 萬元經常撥款予醫管局，以應付不常見疾病患者日益殷切的藥物治療需求，以及維持藥物治療的持續供應。

通過獨立專家小組的評估，特定溶酶體貯積症的患者會獲提供酵素替代療法作藥物治療。該小組會根據每宗個案，評估個別患者是否適宜接受酵素替代療法和有關藥物的療效。醫管局並為不常見疾病患者提供跨專業醫療服務及其他傳統治療，包括復康護理、鎮痛、外科手術和骨髓移植。

醫管局會密切注視國際醫學界在不常見疾病方面的醫學研究，以及其他國家在管理不常見疾病方面的醫療政策發展。醫管局會繼續與病人團體保持緊密聯繫，為不同疾病的患者提供適切的醫療服務。

答覆編號

FHB(H)291

管制人員的答覆

(問題編號：5545)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：36)：

當局有否打算採取有效措施，以減少威爾斯醫院急症室病人診症輪候時間？如有，有關詳情及開支為何？如無，原因為何？

提問人：劉慧卿議員

答覆：

過去數年，醫院管理局(醫管局)為改善各醫院急症室(包括威爾斯親王醫院急症室)的服務和加強醫療支援，實施了多項措施，包括：

a) 自 2013 年 2 月起，推出試驗計劃，增聘醫護人員，以紓緩急症室人員的工作壓力；

b) 透過以下措施，增加醫生人手：

(i) 提供額外經濟誘因，例如推出特別津貼計劃、增加定額津貼和實施以薪代假的安排；

(ii) 設立額外晉升機制，前線醫生如取得專科資格 5 年以上，且工作一直表現良好，可晉升至副顧問醫生；

(iii) 聘用兼職醫生，主動邀請即將離職或退休的醫生在急症室兼職，並提高待遇條件；以及

(iv) 自 2012 年起，招聘以有限度執業註冊形式執業的非本地醫生，並調派他們在人手壓力特別沉重的專科(例如急症室)工作。

(c) 透過以下措施，增加護士及支援人員人手：

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) 加強護士的招聘及留任措施，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) 當病人須久候時，加派人手，精簡病人就診流程和控制人羣。

(d) 加強宣傳工作，呼籲公眾如非緊急情況，切勿濫用急症室服務。

2014-15 年度，醫管局預留了 1,600 萬元，在晚上、周末及公眾假期，在 12 個急症室(包括威爾斯親王醫院急症室)提供支援時段，以處理個案。

新界東地區(包括沙田、大埔及北區)的人口，已由 2007 年的 120 萬人增至 2013 年的 126 萬人，當中長者比率急速上升，跨境醫療需求也日漸增加。威爾斯親王醫院除了要應付新界東地區人口日益增加的需求外，還須擔當大學教學醫院。此外，該院也是大型創傷轉介中心，所處理的病人個案較為複雜。這幾方面的因素，令威爾斯親王醫院面對沉重的醫護服務需求，尤以急症室的服務為然。該院為應付市民對其急症室服務持續上升的需求，一直密切監察有關服務的使用情況，並採取以下多項額外應急措施：

a) 從其他醫院及部門(如家庭醫學部)調配醫生至急症室；

b) 增加內科日間醫療護理病床數目，分擔急症科病房的非緊急個案，並紓緩急症室病人求診程序受阻的問題；

c) 加強社區外展服務，減低安老院長者入住醫院的需要，並讓非緊急病人直接入住康復醫院，從而紓緩急症室的壓力；以及

d) 增加「急症室護士診所」節數，由一星期兩天加開至四天(但須視乎人手情況而定)，由專科護士診治非緊急及輕度創傷病人，讓醫生專注醫治病情較危急的病人。

威爾斯親王醫院計劃透過第二期重建計劃，長遠提升服務能力，以滿足市民對該院醫療服務的需求。

管制人員的答覆

(問題編號：5552)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：47)：

有關「藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在港島東、新界東及新界西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。」，請告知：

(a) 「落實興建大埔醫療綜合大樓，改善區內醫療服務質素及增加門診名額。」是否包括在內？

(b) 若是，詳細內容為何？

(c) 若否，是否包括在其他分目？

(d) 若(c)為否，原因為何？

提問人：劉慧卿議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供的普通科門診服務，主要服務對象為長者、低收入人士及長期病患者。普通科門診診所的病人主要有兩大類：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性疾病病人(例如感冒、傷風或腸胃炎病人)。目前，大埔區有 2 間由醫管局管理的普通科門診診所，分別是大埔賽馬會普通科門診診所及王少清家庭醫學中心。

醫管局一直通過翻新診所的處所，以改善大埔區的普通科門診服務。大埔賽馬會普通科門診診所的翻新工程已於 2010-11 年度完成。這些翻新工程理順了診症流程、改善診所環境，以及更新了診所的設施，以配合普通科門診服務的發展。同時，醫管局致力增聘人手，以加強普通科門診診所的應診能力。

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推算的醫療服務需求、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變化等。為應付市民對醫療服務的長遠需求，已於大埔預留一幅用地，供日後發展基層醫療設施。

醫管局會繼續密切監察普通科門診的運作和服務使用情況，並會靈活調配人手及其他資源，以提升普通科門診服務的效率及質素，應付公共基層護理服務的需求。

答覆編號

FHB(H)293

管制人員的答覆

(問題編號：5563)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：58)：

有關「藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在港島東、新界東及新界西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。」，請告知：

(a) 「擴建北區醫院；投放資源，改善急症服務，以及增設兒科和婦產科服務，並進一步推動北區的中醫門診服務。」是否包括在內？

(b) 若是，詳細內容為何？

(c) 若否，是否包括在其他分目？

(d) 若(c)為否，原因為何？

(e) 若(c)為是，詳細內容為何？

提問人：劉慧卿議員

答覆：

2014-15 年度內，醫院管理局(醫管局)計劃在新界東聯網合共增設 62 張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求。為便利病人獲取急症室服務，醫管局會在晚上、周末和公眾假期，在新界東聯網醫院(包括北區醫院)的急症室提供額外的醫生診症節數，以處理求診個案。新界東聯網會為聯網擬訂臨床服務計劃，以滿足新界東人口(包括北區居民)的需要。

醫管局不斷檢討整個香港和個別聯網／地區的醫療服務供求情況，以確保通過該局的周年工作規劃過程，妥為解決服務短缺的問題。

答覆編號

FHB(H)294

管制人員的答覆

(問題編號：6689)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　預算案演辭第 161 段第 49 頁

問題 (議員問題編號：21)：

據報章報導，財政司司長預計在2015-16年度的開支急增，原因是預計500億元支援醫療改革開支，以及一些工程項目均在該年度入帳，令政府開支佔本地生產總值增加至22.4%，因而預計錄得283億元赤字。

按政府的計劃，請闡釋500億元支援醫療改革開支屆時的具體安排是如何？是分開數次入帳，抑或一次過全數入帳？

提問人：李慧琼議員

答覆：

2008-09年度的財政預算案演辭中，政府承諾從財政儲備撥出500億元以協助推動醫療改革。政府現正參考顧問公司(羅兵咸永道諮詢服務有限公司)的意見、海外經驗、本地情況和健康與醫療發展諮詢委員會轄下的醫療保障計劃(醫保計劃)工作小組和諮詢小組的建議，制訂實施醫保計劃的詳細建議。政府計劃在2014年年中，就醫保計劃的詳細建議徵詢公眾意見。政府會審慎地運用該500億元財政儲備，確保用得其所，以便面對人口老化及因日益提升的公眾期望和醫療技術進步所帶來的挑戰，從而促進本港雙軌醫療制度的長遠可持續發展，達致醫療改革的目的。

答覆編號

FHB(H)295

管制人員的答覆

(問題編號：6149)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：708)：

開支預算卷一第 399 頁顯示：

“衞生科為醫管局的公營醫療服務提供資助。醫管局是一個法定機構，在一九九零年十二月一日根據《醫院管理局條例》(第 113 章)成立，負責管理本港所有公營醫院。醫管局(截至二零一三年十二月三十一日)有超過 65 000 名相當於全職人員的員工，管理 42 間公營醫院和機構、48 間專科門診診所，以及 73 間普通科門診診所。”

請按 48 間專科門診診所列出其在過去五年來，新症輪候超過 1 年、1.5 年、2 年、2.5 年、3 年或更長時間的人數。請按 48 間專科門診診所列出其目前新症輪候總人數。

提問人：梁國雄議員

答覆：

下表列出 2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 年度和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)每個聯網主要專科門診新症數目和輪候時間(即少於 1 年、1 年至少於 2 年、2 年至少於 3 年和 3 年或以上)。須注意的是，醫管局按醫院聯網為基礎安排臨床服務，並按同樣基礎提供服務使用情況的資料。

2009-10 年度

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
港島東聯網	耳鼻喉科	7 876	7 875	1	0	0
	內科	11 022	10 934	88	0	0
	婦科	4 969	4 969	0	0	0
	眼科	12 032	12 031	1	0	0
	矯形及創傷外科	7 941	7 382	559	0	0
	兒童及青少年科	2 303	2 303	0	0	0
	精神科	3 806	3 804	2	0	0
	外科	11 832	10 802	320	358	352
港島西聯網	耳鼻喉科	5 694	5 694	0	0	0
	內科	9 693	9 682	8	1	2
	婦科	7 522	6 893	629	0	0
	眼科	7 233	6 338	895	0	0
	矯形及創傷外科	9 622	9 610	12	0	0
	兒童及青少年科	3 424	3 414	10	0	0
	精神科	3 502	2 860	549	93	0
	外科	12 500	10 433	805	531	731
九龍中聯網	耳鼻喉科	14 014	14 014	0	0	0
	內科	10 012	9 860	152	0	0
	婦科	4 452	4 452	0	0	0
	眼科	23 137	23 137	0	0	0
	矯形及創傷外科	6 412	5 336	1 076	0	0
	兒童及青少年科	1 780	1 780	0	0	0
	精神科	2 822	2 821	1	0	0
	外科	14 801	14 408	393	0	0
九龍東聯網	耳鼻喉科	8 753	8 752	1	0	0
	內科	16 534	11 802	4 732	0	0
	婦科	7 274	4 556	2 245	473	0
	眼科	14 284	9 645	72	4 567	0
	矯形及創傷外科	14 179	9 362	3 554	1 263	0

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
	兒童及青少年科	3 345	3 258	47	40	0
	精神科	6 163	5 596	536	30	1
	外科	20 854	12 165	3 566	5 122	1
九龍西聯網	耳鼻喉科	14 699	12 217	2 482	0	0
	內科	26 655	25 905	684	66	0
	婦科	12 255	11 991	264	0	0
	眼科	17 497	17 496	1	0	0
	矯形及創傷外科	21 096	14 768	6 328	0	0
	兒童及青少年科	6 942	6 934	0	1	7
	精神科	9 936	9 303	633	0	0
	外科	35 476	26 028	5 839	2 195	1 414
新界東聯網	耳鼻喉科	14 352	12 122	2 230	0	0
	內科	16 165	14 157	1 998	9	1
	婦科	11 304	10 512	746	46	0
	眼科	17 998	16 432	1 566	0	0
	矯形及創傷外科	18 500	13 871	4 625	4	0
	兒童及青少年科	3 770	3 768	2	0	0
	精神科	8 062	7 174	630	173	85
	外科	20 326	15 187	3 923	838	378
新界西聯網	耳鼻喉科	10 688	6 859	3 829	0	0
	內科	11 772	11 770	2	0	0
	婦科	5 592	5 592	0	0	0
	眼科	16 631	16 627	4	0	0
	矯形及創傷外科	11 260	11 260	0	0	0
	兒童及青少年科	2 201	2 201	0	0	0
	精神科	5 479	5 468	11	0	0
	外科	18 448	17 583	339	26	500

2010-11 年度

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 1 年	輪候 1 年至少於 2 年	輪候 2 年至少於 3 年	輪候 3 年或以上
港島東聯網	耳鼻喉科	8 093	8 093	0	0	0
	內科	11 815	11 710	105	0	0
	婦科	5 107	5 107	0	0	0
	眼科	12 912	12 629	283	0	0
	矯形及創傷外科	9 021	9 021	0	0	0
	兒童及青少年科	1 480	1 480	0	0	0
	精神科	3 674	3 674	0	0	0
	外科	11 913	10 937	294	589	93
港島西聯網	耳鼻喉科	6 113	6 112	1	0	0
	內科	10 522	10 499	20	3	0
	婦科	6 528	5 907	621	0	0
	眼科	8 392	8 373	19	0	0
	矯形及創傷外科	9 508	9 506	2	0	0
	兒童及青少年科	3 635	3 399	236	0	0
	精神科	4 060	3 513	291	256	0
	外科	12 020	10 148	966	419	487
九龍中聯網	耳鼻喉科	14 166	14 166	0	0	0
	內科	10 449	10 160	289	0	0
	婦科	4 553	4 553	0	0	0
	眼科	25 373	25 370	3	0	0
	矯形及創傷外科	7 026	6 984	42	0	0
	兒童及青少年科	1 982	1 982	0	0	0
	精神科	2 791	2 781	10	0	0
	外科	15 436	14 751	685	0	0
九龍東聯網	耳鼻喉科	10 787	10 222	565	0	0
	內科	17 280	15 997	1 282	1	0
	婦科	7 328	4 661	959	1 708	0
	眼科	15 647	11 342	156	3 084	1 065
	矯形及創傷外科	15 306	11 092	3 615	599	0
	兒童及青少年科	3 958	3 902	9	47	0
	精神科	6 288	5 574	634	80	0
	外科	21 150	12 669	2 688	5 793	0

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
九龍西聯網	耳鼻喉科	14 980	12 738	2 242	0	0
	內科	28 268	26 686	1 104	478	0
	婦科	11 877	11 578	44	255	0
	眼科	18 381	18 381	0	0	0
	矯形及創傷外科	20 400	12 800	7 540	60	0
	兒童及青少年科	7 781	7 769	0	12	0
	精神科	10 449	10 446	3	0	0
	外科	34 848	26 677	6 037	1 774	360
新界東聯網	耳鼻喉科	14 748	12 425	2 323	0	0
	內科	17 279	14 604	2 672	3	0
	婦科	11 063	9 776	1 280	7	0
	眼科	19 729	16 565	3 164	0	0
	矯形及創傷外科	20 063	14 384	5 678	1	0
	兒童及青少年科	4 339	4 339	0	0	0
	精神科	8 667	7 364	640	487	176
	外科	20 060	15 592	3 798	670	0
新界西聯網	耳鼻喉科	11 514	9 641	1 873	0	0
	內科	11 315	11 157	158	0	0
	婦科	5 835	5 835	0	0	0
	眼科	18 038	17 993	45	0	0
	矯形及創傷外科	12 097	11 767	330	0	0
	兒童及青少年科	2 333	2 333	0	0	0
	精神科	5 624	5 624	0	0	0
	外科	19 678	19 111	115	2	450

2011-12 年度

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
港島東聯網	耳鼻喉科	7 718	7 714	4	0	0
	內科	11 370	10 868	501	1	0
	婦科	5 115	5 115	0	0	0
	眼科	11 592	11 126	466	0	0
	矯形及創傷外科	8 840	8 815	25	0	0
	兒童及青少年科	1 343	1 343	0	0	0
	精神科	3 405	3 405	0	0	0
	外科	12 109	11 021	577	504	7
港島西聯網	耳鼻喉科	6 323	6 323	0	0	0
	內科	11 280	11 165	115	0	0
	婦科	6 818	6 657	161	0	0
	眼科	10 815	10 815	0	0	0
	矯形及創傷外科	9 687	9 686	1	0	0
	兒童及青少年科	3 585	3 454	131	0	0
	精神科	3 951	3 451	500	0	0
	外科	12 759	11 241	1 114	380	24
九龍中聯網	耳鼻喉科	14 061	14 061	0	0	0
	內科	11 766	11 174	592	0	0
	婦科	4 814	4 814	0	0	0
	眼科	24 661	24 485	176	0	0
	矯形及創傷外科	7 830	7 295	535	0	0
	兒童及青少年科	1 912	1 912	0	0	0
	精神科	3 105	2 852	253	0	0
	外科	16 755	15 659	1 096	0	0
九龍東聯網	耳鼻喉科	10 638	8 602	880	1 156	0
	內科	18 144	17 126	1 018	0	0
	婦科	7 682	5 060	309	2 206	107
	眼科	17 017	14 173	2 335	509	0
	矯形及創傷外科	15 394	8 594	2 781	4 019	0
	兒童及青少年科	4 357	4 265	20	61	11
	精神科	7 177	6 260	916	1	0

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
	外科	22 319	12 938	3 973	4 760	648
九龍西聯網	耳鼻喉科	15 790	14 874	916	0	0
	內科	29 121	23 641	5 184	296	0
	婦科	12 408	12 160	4	244	0
	眼科	19 015	19 013	2	0	0
	矯形及創傷外科	19 647	14 031	5 272	344	0
	兒童及青少年科	7 310	7 299	2	9	0
	精神科	12 220	12 208	12	0	0
	外科	35 118	27 996	3 763	3 192	167
新界東聯網	耳鼻喉科	13 519	9 280	4 239	0	0
	內科	18 541	14 649	3 887	2	3
	婦科	10 991	8 615	1 577	780	19
	眼科	19 761	13 059	4 530	2 172	0
	矯形及創傷外科	20 539	13 516	6 681	342	0
	兒童及青少年科	4 420	4 389	31	0	0
	精神科	9 401	7 630	1 240	361	170
	外科	22 136	16 651	4 410	1 069	6
新界西聯網	耳鼻喉科	11 893	11 164	729	0	0
	內科	10 686	10 382	304	0	0
	婦科	6 402	6 337	65	0	0
	眼科	18 217	18 211	6	0	0
	矯形及創傷外科	12 922	11 449	1 473	0	0
	兒童及青少年科	2 430	2 430	0	0	0
	精神科	6 313	6 313	0	0	0
	外科	20 442	20 013	105	0	324

2012-13 年度

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
港島東聯網	耳鼻喉科	8 152	8 150	2	0	0
	內科	11 348	11 075	273	0	0
	婦科	5 438	5 437	1	0	0
	眼科	11 851	11 850	1	0	0
	矯形及創傷外科	9 242	9 238	4	0	0
	兒童及青少年科	1 463	1 463	0	0	0
	精神科	3 368	3 368	0	0	0
	外科	12 937	12 086	807	44	0
港島西聯網	耳鼻喉科	6 498	6 496	2	0	0
	內科	12 005	11 387	596	22	0
	婦科	7 322	7 322	0	0	0
	眼科	10 446	10 446	0	0	0
	矯形及創傷外科	10 465	9 811	654	0	0
	兒童及青少年科	2 359	2 359	0	0	0
	精神科	3 988	3 617	371	0	0
	外科	13 716	11 901	1 349	464	2
九龍中聯網	耳鼻喉科	14 605	14 605	0	0	0
	內科	11 578	10 106	1 472	0	0
	婦科	5 262	5 262	0	0	0
	眼科	24 031	18 914	5 117	0	0
	矯形及創傷外科	8 282	6 108	2 174	0	0
	兒童及青少年科	2 111	2 111	0	0	0
	精神科	2 703	2 497	125	81	0
	外科	16 931	14 568	2 013	350	0
九龍東聯網	耳鼻喉科	10 025	8 760	180	607	478
	內科	18 536	15 959	2 577	0	0
	婦科	8 153	5 925	2 042	131	55
	眼科	17 825	13 695	4 130	0	0
	矯形及創傷外科	15 811	9 648	1 146	5 017	0
	兒童及青少年科	4 192	4 132	8	52	0
	精神科	7 157	5 739	1 285	133	0
	外科	25 216	15 287	5 077	4 539	313

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
九龍西聯網	耳鼻喉科	16 588	16 581	7	0	0
	內科	29 518	22 002	7 425	91	0
	婦科	12 991	11 910	841	240	0
	眼科	18 771	18 771	0	0	0
	矯形及創傷外科	19 796	14 684	4 632	478	2
	兒童及青少年科	7 451	7 438	8	5	0
	精神科	14 799	12 518	2 281	0	0
	外科	36 608	28 433	4 354	3 810	11
新界東聯網	耳鼻喉科	14 805	12 050	2 754	1	0
	內科	20 102	13 343	6 717	40	2
	婦科	11 401	8 185	1 873	1 310	33
	眼科	20 370	14 845	587	4 095	843
	矯形及創傷外科	21 578	11 980	7 255	2 342	1
	兒童及青少年科	4 311	4 052	259	0	0
	精神科	8 685	7 566	895	189	35
	外科	23 666	16 937	5 138	1 587	4
新界西聯網	耳鼻喉科	12 573	12 551	22	0	0
	內科	9 452	8 867	513	68	4
	婦科	6 728	6 500	228	0	0
	眼科	20 176	18 146	2 030	0	0
	矯形及創傷外科	12 852	5 525	7 229	98	0
	兒童及青少年科	2 373	2 373	0	0	0
	精神科	6 530	6 415	115	0	0
	外科	21 074	20 425	507	1	141

2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) (臨時數字)

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 1 年	輪候 1 年至少於 2 年	輪候 2 年至少於 3 年	輪候 3 年或以上
港島東聯網	耳鼻喉科	6 261	6 260	1	0	0
	內科	8 854	8 770	84	0	0
	婦科	4 466	4 466	0	0	0
	眼科	9 315	9 314	1	0	0
	矯形及創傷外科	7 235	7 094	141	0	0
	兒童及青少年科	1 002	1 002	0	0	0
	精神科	2 650	2 650	0	0	0
	外科	10 153	9 774	379	0	0
港島西聯網	耳鼻喉科	4 887	4 041	631	215	0
	內科	9 210	8 402	777	31	0
	婦科	5 974	5 974	0	0	0
	眼科	7 730	7 729	1	0	0
	矯形及創傷外科	8 375	7 773	602	0	0
	兒童及青少年科	1 879	1 879	0	0	0
	精神科	3 159	2 661	487	11	0
	外科	11 085	9 577	1 324	184	0
九龍中聯網	耳鼻喉科	12 152	12 138	14	0	0
	內科	9 203	6 997	2 197	9	0
	婦科	4 226	4 226	0	0	0
	眼科	18 543	14 110	4 433	0	0
	矯形及創傷外科	6 181	3 458	2 664	59	0
	兒童及青少年科	1 689	1 689	0	0	0
	精神科	2 089	2 018	71	0	0
	外科	13 423	11 719	1 328	376	0
九龍東聯網	耳鼻喉科	6 693	5 604	1 027	62	0
	內科	14 216	11 308	2 908	0	0
	婦科	6 731	4 873	1 858	0	0
	眼科	13 714	10 052	3 662	0	0
	矯形及創傷外科	12 238	7 298	932	4 008	0
	兒童及青少年科	3 169	3 010	31	43	85
	精神科	5 589	3 904	1 527	144	14
	外科	18 936	13 729	1 356	3 403	448

聯網	專科	新症數目				
		總數	輪候少於 **1** 年	輪候 **1** 年至少於 **2** 年	輪候 **2** 年至少於 **3** 年	輪候 **3** 年或以上
九龍西聯網	耳鼻喉科	13 093	13 088	5	0	0
	內科	22 683	17 869	4 813	1	0
	婦科	10 813	10 516	144	110	43
	眼科	14 532	14 528	4	0	0
	矯形及創傷外科	16 868	11 551	4 607	710	0
	兒童及青少年科	5 832	5 820	12	0	0
	精神科	10 937	8 503	2 434	0	0
	外科	29 061	23 628	3 465	1 874	94
新界東聯網	耳鼻喉科	11 525	8 533	2 992	0	0
	內科	16 105	8 549	7 471	84	1
	婦科	9 387	6 484	1 937	948	18
	眼科	15 455	11 983	2 635	836	1
	矯形及創傷外科	16 475	9 371	865	6 239	0
	兒童及青少年科	3 128	2 913	215	0	0
	精神科	6 746	5 289	1 265	192	0
	外科	18 608	14 025	3 592	991	0
新界西聯網	耳鼻喉科	9 585	9 566	19	0	0
	內科	7 733	7 323	406	2	2
	婦科	5 633	5 578	31	24	0
	眼科	15 192	11 193	3 998	1	0
	矯形及創傷外科	9 979	5 497	4 110	372	0
	兒童及青少年科	1 667	1 667	0	0	0
	精神科	5 225	5 218	7	0	0
	外科	17 536	12 713	4 366	147	310

答覆編號

FHB(H)296

管制人員的答覆

(問題編號：6516)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 845 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：385)：

在 2012-13 年度及 2013-14 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)的非緊急救護運送服務(非緊急運送服務)主要是為因行動不便而未能乘搭巴士、的士、復康巴士等公共交通工具的病人提供點對點運送服務。合資格病人可以先到先得的方式預約這項服務，而醫管局致力透過編排行車路線，盡可能滿足病人的需要。臨床醫護人員負責審核病人的資格，而所有提出預約的合資格病人均獲安排非緊急運送服務。在 2013-14 年度，預計約有 494 000 名病人使用這項服務。

醫管局有一套改善非緊急運送服務的長遠計劃。在 2013-14 年度，醫管局更換了 9 部舊車，並購入 15 部新車。在 2014-15 年度，醫管局計劃更換 4 部舊車和購入 3 部新車，以進一步擴充車隊。自 2012-13 年度起，醫管局縮短了 75%預約了非緊急運送服務的出院病人的輪候時間，從現行服務標準所規定的 90 分鐘或以下減至 60 分鐘或以下。在 2013-14 年度，醫管局亦縮短了 85%預約了非緊急運送服務的轉院病人的輪候時間，從現行服務標準所規定的 90 分鐘或以下減至 60 分鐘或以下。醫管局會繼續監察提供非緊急運送服務的情況，並因應服務需求，研究其他改善措施。

答覆編號

FHB(H)297

管制人員的答覆

(問題編號：6517)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 302 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：270)：

2014-15 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 2013-14 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)的非緊急救護運送服務(非緊急運送服務)主要是為因行動不便而未能乘搭巴士、的士、復康巴士等公共交通工具的病人提供點對點運送服務。合資格病人可以先到先得的方式預約這項服務，而醫管局致力透過編排行車路線，盡可能滿足病人的需要。臨床醫護人員負責審核病人的資格，而所有提出預約的合資格病人均獲安排非緊急運送服務。在 2013-14 年度，預計約有 494 000 名病人使用這項服務。

醫管局有一套改善非緊急運送服務的長遠計劃。在 2013-14 年度，醫管局更換了 9 部舊車，並購入 15 部新車。在 2014-15 年度，醫管局計劃更換 4 部舊車和購入 3 部新車，以進一步擴充車隊。自 2012-13 年度起，醫管局縮短了 75%預約了非緊急運送服務的出院病人的輪候時間，從現行服務標準所規定的 90 分鐘或以下減至 60 分鐘或以下。在 2013-14 年度，醫管局亦縮短了 85%預約了非緊急運送服務的轉院病人的輪候時間，從現行服務標準所規定的 90 分鐘或以下減至 60 分鐘或以下。醫管局會繼續監察提供非緊急運送服務的情況，並因應服務需求，研究其他改善措施。

醫管局的易達巴士運送服務(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長者往返住所和醫院或診所。合資格病人可以先到先得方式預約這項服務。為改善易達巴士服務，醫管局在 2012-13 年度更換了 22 部舊易達巴士(其後在 2013-14 和 2014-15 年度無須進一步更換易達巴士)。之後，未能成功預約服務的個案數目持續下降。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並因應服務需求，探討其他改善措施。

答覆編號

FHB(H)298

管制人員的答覆

(問題編號：6657)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：386)：

在 2012-13 年度及 2013-14 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，為長者提供交通服務。這項服務接載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，按先到先得的原則提供，合資格的病人可預約服務。

過去兩個年度，病人使用易達巴士服務的人次及向隅人次的資料如下。

年度	病人使用服務的人次	病人向隅人次
2012-13	151 603	14 212 (相等於要求使用服務次數的9.4%)
2013-14 (按2014年1月估計)	146 000	13 130 (相等於要求使用服務次數的9%)

醫管局已在2012-13年度更換22輛老化的易達巴士，以改善易達巴士服務(其後在2013-14及2014-15年度無須進一步更換易達巴士)。在進行了改善措施後，病人向隅人次持續下降。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。

答覆編號

FHB(H)299

管制人員的答覆

(問題編號：6660)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：269)：

2014-15 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康復巴士，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 2013-14 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，為長者提供交通服務。這項服務接載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，按先到先得的原則提供，合資格的病人可預約服務。

2013-14年度，易達巴士服務登記使用者人數、病人使用服務的人次及向隅人次的資料如下。我們沒有有關輪候時間的資料。

年度	登記使用者人數	病人使用服務的人次	病人向隅人次
2013-14	168 297 (按2014年1月計)	146 000 (按2014年1月估計)	13 130 (按2014年1月估計)

醫管局已在2012-13年度更換22輛老化的易達巴士，以改善易達巴士服務(其後在2013-14及2014-15年度無須進一步更換易達巴士)。在推行了改善措施後，病人向隅人次由2012-13年度的14 212次減至2013-14年度的13 130次。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。

答覆編號

FHB(H)300

管制人員的答覆

(問題編號：4295)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：39)：

長者醫療券計劃自 2009 年推行以來:

1. 過去 5 年(2009-2013 年)，每年登記參與計劃及退出計劃的醫療服務提供者及執業地點數目分別為何？請按年份及計劃認可的各個醫護專業列出。
2. 過去 5 年(2009-2013 年)，每年各個醫護專業參與計劃成為醫療服務提供者的百分比為何？請按年份及計劃認可的各個醫護專業列出。

提問人：麥美娟議員

答覆：

過去 5 年(2009 至 2013 年)有關登記參與及退出長者醫療券計劃的醫療服務提供者的統計數字詳列於附件。

附件

I. 2009 至 2013 年每年(截至 12 月 31 日)登記參與長者醫療券計劃的醫療服務提供者及執業地點的數目

年份 / 醫護專業人員	截至 2009 年 12 月 31 日		截至 2010 年 12 月 31 日		截至 2011 年 12 月 31 日		截至 2012 年 12 月 31 日		截至 2013 年 12 月 31 日	
	服務提供者的數目	執業地點的數目	服務提供者的數目	執業地點的數目	服務提供者的數目	執業地點的數目	服務提供者的數目	執業地點的數目	服務提供者的數目 (百分比[註 2])	執業地點的數目
西醫	1 349	1 623	1 432	1 752	1 493	1 794	1 599	1 986	1 645 (34%)	2 086
中醫	670	838	762	946	896	1 175	1 120	1 539	1 282 (22%)	1 726
牙醫	221	277	239	280	277	356	336	430	408 (24%)	561
職業治療師	15	25	19	38	26	52	34	62	39 (6%)	75
物理治療師	185	263	188	237	214	284	243	325	267 (21%)	379
醫務化驗師	17	37	17	37	17	37	24	47	25 (3%)	49
放射技師	16	35	16	35	16	35	20	37	19 (2%)	30
護士	46	83	45	78	56	91	66	107	79 (1%)	138
脊醫	20	21	18	23	25	30	33	44	45 (30%)	83
視光師[註 1]	-	-	-	-	46	122	152	368	167 (24%)	416
總計	**2 539**	**3 202**	**2 736**	**3 426**	**3 066**	**3 976**	**3 627**	**4 945**	**3 976**	**5 543**

註：

1. 視光師自 2011 年 11 月起獲准參與長者醫療券計劃。
2. 在香港所有註冊的醫護專業人員當中，有部分受聘於公營醫療機構或非從事經濟活動，例如並非在本港執業。在計算醫護專業人員登記參與醫療券計劃的百分比時，我們並未把他們納入計算之列。

II. 2009 至 2013 年退出長者醫療券計劃的醫療服務提供者的數目

年份 醫護專業人員	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	總計
西醫	61	49	42	47	52	**251**
中醫	22	10	14	14	27	**87**
牙醫	22	9	5	9	11	**56**
職業治療師	-	-	-	-	2	**2**
物理治療師	3	6	1	10	8	**28**
醫務化驗師	-	-	-	-	-	**-**
放射技師	-	-	-	-	1	**1**
護士	1	2	1	1	4	**9**
脊醫	-	4	-	1	1	**6**
視光師	-	-	-	2	2	**4**
總計	**109**	**80**	**63**	**84**	**108**	**444**

註： 視光師自 2011 年 11 月起獲准參與長者醫療券計劃。

管制人員的答覆

(問題編號：4296)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：51)：

就有關為嚴重精神病患者而設的「個案管理計劃」，

1. 根據施政報告，計劃將擴展至全港 18 區，預計因而需要增聘多少名個案經理，能額外為多少名嚴重精神病患者提供服務以及所涉開支為何？

2. 自計劃於 2010 年推出以來，過去 4 個年度（2010-2011 至 2013-2014 年度），每年所聘請的個案經理數為何？每名個案經理平均處理的個案數目為何？所服務的嚴重精神病患者數目為何？以及所涉開支為何？請按年及分區分別列出。

3. 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？

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(該計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續和個人化的支援。在2013-14年度，該計劃已擴展至合共15個地區(包括東區、灣仔、中西區、南區、離島、黃大仙、九龍城、西貢、觀塘、深水埗、葵青、沙田、北區、屯門及元朗)。

截至2013年12月31日，醫管局合共聘請了248名個案經理(包括精神科護士、職業治療師及註冊社工)，在該計劃下為約12 500名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

該計劃將於2014-15年度進一步擴展，涵蓋全港18區。預計醫管局在2014-15年度會增聘39名個案經理，為額外約1 950名病人提供社區支援。

該計劃的目標是為有關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，個案量亦視乎多項因素而定，包括每名受支援病人的發病風險和需要，以及每名個案經理的經驗。平均而言，每名個案經理會同時負責照顧約 40 至 60 名嚴重精神病患者。

該計劃在2010-11、2011-12、2012-13及2013-14年度的經常開支分別為7,800萬元、1.51億元、1.78億元及2.16億元。預算2014-15年度的額外經常開支為2,770萬元。

為了評估該計劃的成效，醫管局已委託香港大學進行評估研究。研究報告現正定稿。

答覆編號

FHB(H)302

管制人員的答覆

(問題編號：4298)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：74)：

就指標下的“ 康復及紓緩護理服務” 中“ 社康護士家訪次數” 一欄，

1. 過去 5 個年度（2009-10 至 2013-14 年度），社康護士的人手數目為何？成功家訪的次數為何？以及每次成功家訪所用的平均時間為何？
2. 當局有否就未來對社康護士人手的需求作出評估？如有，結果為何？預計所涉開支為何？是否有足夠的人手供應應付需求？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

(1)

下表載列 2009-10、2010-11、2011-12、2012-13 及 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)社康護士的人數、成功家訪的次數和每次成功家訪平均所用的時間(不計交通時間)。

聯網	社康護士人數[1]	成功家訪次數	每次成功家訪平均所用時間 (扣除交通時間)(以分鐘計)
2009-10 年度 (截至 2010 年 3 月 31 日)			
港島東	46	97 040	16.6
港島西	27	54 263	18.3
九龍中	30	63 204	18.3
九龍東	79	153 893	19.6
九龍西	117	234 524	20.3
新界東	48	120 599	16.7
新界西	42	86 703	15.9
總計：	**388**	**810 226**	**18.4**

聯網	社康護士人數[1]	成功家訪次數	每次成功家訪平均所用時間(扣除交通時間)(以分鐘計)
2010-11 年度 (截至 2011 年 3 月 31 日)			
港島東	50	100 118	16.4
港島西	25	57 357	18.3
九龍中	30	62 845	18.3
九龍東	79	154 247	19.7
九龍西	121	237 982	20.6
新界東	53	124 330	16.4
新界西	40	82 322	16.5
總計：	**397**	**819 201**	**18.8**
2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)			
港島東	49	94 334	17.6
港島西	26	56 207	18.2
九龍中	33	63 173	20.3
九龍東	86	156 000	20.4
九龍西	140	247 518	21.0
新界東	60	126 902	17.5
新界西	45	79 177	18.6
總計：	**439**	**823 311**	**19.6**
2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)			
港島東	54	96 508	17.6
港島西	27	52 581	18.2
九龍中	32	65 097	22.7
九龍東	88	159 068	21.7
九龍西	140	250 407	21.9
新界東	55	122 774	18.0
新界西	50	83 015	21.0
總計：	**446**	**829 450**	**20.5**
2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)			
港島東	51	74 818	17.9
港島西	27	41 533	18.7
九龍中	32	50 036	22.6
九龍東	87	121 311	21.4
九龍西	142	186 833	22.5
新界東	60	92 874	18.0
新界西	51	59 195	22.0
總計：	**449**	**626 600**	**20.8**

註：

[1] 社康護士的人數是各年度截至 3 月底的情況(2013-14 年度除外，該年度載列截至 2013 年 12 月 31 日的情況)。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

(2)

醫院管理局(醫管局)定期檢討外展服務(包括社康護士服務)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可持續性。

醫管局預計，社康護士進行家訪的次數，會由 2013-14 年度的 843 000 次增至 2014-15 年度的 845 000 次。醫管局計劃增加社康護士的人手，由 2013-14 年度修訂預算的 447 名，增至 2014-15 年度的 450 名。2014-15 年度社康護理服務的預算開支總額約為 3.86 億元。

答覆編號

FHB(H)303

管制人員的答覆

(問題編號：4301)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：64)：

醫管局每年均會發表《手術成效監察計劃》報告，請問當局：

1. 請按年份列出，自計劃推出以來每年用於有關計劃的實際開支。
2. 自計劃推出以來，每年各間醫院所完成的手術數字(包括預約及緊急手術)，及相關手術後的死亡率為何？請按年份及聯網劃分列出。
3. 過去五年(2009-2013年)，當局曾就報告結果進行了甚麼跟進／改善措施？每項措施的目標及開支為何？請按措施的項目分項列出。
4. 有關計劃對改善各醫院的手術成效的必要性為何？當局會否在未來考慮優化計劃？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

2008年起推行的手術成效監察及改善計劃(計劃)是一項質素改善項目，用以監察公立醫院的手術成效，找出可予改善之處。計劃參考了美國退伍軍人醫院的國家外科手術質素改善計劃的模式，由獨立的督導委員會監察數據的收集、計算和匯報方法。該督導委員會由外科和麻醉科專家領導，並獲統計師及行政人員提供支援。

1.
計劃是醫院管理局(醫管局)整體服務的一部分，因此無法提供所查詢的開支分項數字。

2.
下表開列計劃推出後記錄的大型及超大型外科手術的數目以及相應的手術後死亡率：

年份	計劃記錄的大型及超大型外科手術					
	數目			**30** 日粗死亡率		
	緊急手術	預約手術	總計	緊急手術	預約手術	總計
2008 年 7 月 1 日 至 2009 年 6 月 30 日	4 893	16 946	21 839	10.9%	0.6%	2.9%
2009 年 7 月 1 日 至 2010 年 6 月 30 日	5 165	18 575	23 740	10.8%	0.9%	3.0%
2010 年 7 月 1 日 至 2011 年 6 月 30 日	5 228	18 154	23 382	9.9%	0.7%	2.8%
2011 年 7 月 1 日 至 2012 年 6 月 30 日	5 347	18 897	24 244	9.1%	0.7%	2.5%
2012 年 7 月 1 日 至 2013 年 6 月 30 日	5 357	18 366	23 723	7.7%	0.7%	2.3%

註：計劃並非為分析聯網數據而設，因此並無各聯網的分項數字。

3.
醫管局已針對計劃報告指出有可改善之處的醫院，採取一系列跟進措施，務求找出根本原因。報告發表後，資深外科醫生和高級行政人員到訪這些醫院，解釋報告內容、聆聽員工的關注事宜，並提供合適意見。此外，外科統籌委員會(委員會)委託經驗豐富的成員研究有關醫院外科部門的運作，以同業評審的方式審議報告。當局並運用統計方法找出可能影響醫院表現的因素。

跟進措施是委員會和個別醫院工作的一部分；醫管局進行周年工作規劃時，會加以討論並落實執行。我們沒有因計劃而推出的跟進／改善措施的開支分項數字。

4.
監察及改善計劃是由臨床醫生領導的質素改善項目，旨在監察醫管局轄下醫院的手術成效並找出臨床服務可改善之處。這項計劃利用統計方法作工具，監察手術成效，以助分析。有關成效重點的分析結果，會與香港中文大學會就醫管局轄下所有醫院收集所得的病人風險調整分析數據，一併進行比較分析。醫管局會繼續支援各聯網推行改善措施。由臨床專家領導的委員會定期檢討計劃，有需要時會加以優化。

管制人員的答覆

(問題編號：4302)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局 (衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長 (衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第　頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：76)：

有關慢性疾病醫療服務方面，

(a) 請按年齡群組(包括 65 歲或以上及以下人士)列出過去三年(2011-2013 年)中，分別患有高血壓及糖尿病的病人數字。

(b) 請按醫療聯網及疾病種類分別列出，過去三年(2011-2013 年)中，每年用於治療各種慢性疾病(包括高血壓及糖尿病)的開支及人均醫療開支。

(c) 請按聯網劃分分別列出過去三年(2011-2013 年)中，患有高血壓及糖尿病病人在輪候覆診時的輪候時間中位數及最長輪候時間。

提問人：麥美娟議員

答覆：

(a)
醫院管理局(醫管局)在過去 3 年所照顧的糖尿病患者數目，按獲處方抗糖尿藥的人數作估計。
相關統計數字的分項數字，根據問題所要求的年齡組別列於下表。

2011-12 年度		**2012-13 年度**		**2013 年 1 月至 12 月**	
65 歲以下	65 歲或以上	65 歲以下	65 歲或以上	65 歲以下	65 歲或以上
163 000	169 000	171 000	180 000	175 000	192 000

由於治療高血壓的藥物亦常用於其他適用情況，因此醫管局無法估計高血壓患者人數。

(b)
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，醫生會因應每名病人的狀況，安排各種檢驗和治療。因此，醫管局沒有備存問題所要求的資料，無法提供用於治療慢性疾病的開支數字和細目。

(c)
每名病人的覆診日期根據其臨床需要而決定，因此每宗個案中覆診的相距時間各不相同，輪候時間的概念在此並不適用。個別病人覆診相距時間的長短，亦非衡量醫管局表現的指標。

答覆編號

FHB(H)305

管制人員的答覆

(問題編號：4303)

總目： 140 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：77)：

有關監督控煙政策方面，

1. 請控煙措施分項列出過去三個財政年度(2011-12 至 2013-14 年度)中，用於推動各項控煙工作的人手數目及開支金額。
2. 本港過去五年(2008-2013 年)的吸煙人口數字為何？請按性別及年齡群組分項列出。
3. 就控煙工作的推廣及教育方面，當局在本年度將會推行甚麼工作，其所需的人手數目及開支為何？

提問人： 麥美娟議員

答覆：

1. 衞生署控煙辦公室在 2011-12 至 2014-15 年度的開支／撥款及人手情況分別載於附件 1 及 2。

2. 本港過去 5 年按性別及年齡組別劃分的吸煙人口數目載於附件 3。

3. 衞生署將繼續與不同非政府機構及香港吸煙與健康委員會合作，進行健康教育及推廣無煙環境。該署並資助以學校為本的生活教育計劃，防止中小學生染上吸煙習慣。此外，該署與保良局合作，在幼稚園推行預防吸煙的試驗計劃。香港吸煙與健康委員會亦計劃展開以中年吸煙人士為對象的社交推廣運動。

附件 **1**

衞生署控煙辦公室的開支／撥款

(百萬元)

	2011-12 年度 實際	**2012-13** 年度 實際	**2013-14** 年度 修訂預算	**2014-15** 年度 原本預算
執法				
綱領 1：法定職責	40.1	39.6	37.5	39.1
健康教育及戒煙工作				
綱領 3：促進健康	72.6	102.6	115.7	117.9
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作				
控煙辦公室	*29.7*	*46.3*	*43.8*	*45.9*
資助香港吸煙與健康委員會	*14.9*	*20.7*	*22.0*	*21.2*
小計	***44.6***	***67.0***	***65.8***	***67.1***
(b) 非政府機構提供的戒煙及有關服務的撥款				
資助東華三院	*21.0*	*26.5*	*34.7*	*34.7*
資助博愛醫院	*5.8*	*6.0*	*7.3*	*7.8*
資助保良局	*1.2*	*1.7*	*2.1*	*2.0*
資助樂善堂		*1.4*	*1.9*	*1.4*
資助基督教聯合那打素社康服務			*2.6*	*2.6*
資助生活教育計劃			*1.3*	*2.3*
小計	***28.0***	***35.6***	***49.9***	***50.8***
總計	**112.7**	**142.2**	**153.2**	**157.0**

附件 2

衞生署控煙辦公室的人手編制

職級	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 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	1	1	1
警務人員	5	5	5	5
控煙督察	19	0	0	0
巡察員／高級管工／管工	68	89	89	89
高級行政主任／行政主任	12	9	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	1	1
科學主任(醫務)	1	1	1	1
護士長／註冊護士／合約護士	4	4	3	3
二級院務主任／健康推廣主任	6	6	4	4
小計	***14***	***14***	***10***	***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	19	17	17
汽車司機	1	1	1	1
小計	***25***	***24***	***22***	***22***
員工總計：	**147**	**146**	**140**	**140**

附件 **3**

在過去 5 年按性別及年齡組別劃分的每日吸煙人士數目

年齡組別	主題性住戶統計調查期間								
	2007 年 12 月至 2008 年 3 月			2010 年 10 月至 12 月			2012 年 9 月至 11 月		
	男	女	整體	男	女	整體	男	女	整體
15 – 19 歲	7 900 (3.5%)	2 500 (1.2%)	10 500 (2.4%)	8 200 (3.7%)	2 600 (1.3%)	10 800 (2.5%)	6 600 (3.1%)	1 800 (0.8%)	8 400 (2.0%)
20 – 29 歲	81 000 (18.4%)	26 900 (6.1%)	107 800 (12.2%)	67 800 (15.2%)	21 000 (4.5%)	88 800 (9.7%)	57 500 (13.0%)	11 700 (2.6%)	69 200 (7.7%)
30 – 39 歲	121 000 (25.7%)	35 400 (6.4%)	156 400 (15.3%)	116 700 (25.4%)	28 300 (5.2%)	145 000 (14.4%)	107 800 (23.5%)	35 700 (6.5%)	143 400 (14.3%)
40 – 49 歲	145 700 (24.2%)	20 700 (3.1%)	166 400 (13.2%)	133 800 (24.3%)	17 900 (2.8%)	151 700 (12.7%)	128 000 (24.6%)	26 300 (4.2%)	154 300 (13.4%)
50 – 59 歲	122 700 (24.2%)	10 500 (2.1%)	133 300 (13.2%)	136 200 (24.3%)	10 400 (1.9%)	146 600 (13.1%)	141 600 (24.4%)	11 000 (1.8%)	152 600 (13.0%)
60 歲或以上	92 600 (17.3%)	9 900 (1.7%)	102 500 (9.2%)	102 700 (17.1%)	11 500 (1.8%)	114 100 (9.2%)	106 700 (16.3%)	10 400 (1.5%)	117 000 (8.6%)
總計	571 000 (20.5%)	105 900 (3.6%)	676 900 (11.8%)	565 300 (19.9%)	91 600 (3.0%)	657 000 (11.1%)	548 200 (19.1%)	96 800 (3.1%)	645 000 (10.7%)

註：括弧中的百分比為每日吸煙人士佔有關性別及年齡次組別總人數的比率

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

(問題編號：4305)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：79)：

就醫管局轄下醫院的急症室醫護人手方面，

1. 請列出過去三年(2011-2013 年度)，醫管局轄下各醫院的住院病人之出院人次及死亡人數。
2. 請列出過去三年(2011-2013 年度)，各聯網醫院的急症室醫生數目、其平均每週工作時數、最長連續工作時數及流失率。
3. 請列出過去三年(2011-2013 年度)，各聯網醫院急症室內醫生短缺的數字。
4. 請列出過去三年(2011-2013 年度)，各聯網醫院急症室的非本地醫生和兼職醫生數字，及其相關的薪酬開支。
5. 就處理急症室醫護人手緊張的問題，醫管局在本年度的工作計劃為何？所涉及的開支預算為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1.

2011-12、2012-13 和 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)轄下每間醫院／醫療機構的住院病人出院人次和死亡人數載於下文表 1。

聯網	醫院	住院病人出院人次和死亡人數		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時]**
港島東	春磡角慈氏護養院	365	344	197
	東區尤德夫人那打素醫院	81 681	84 179	61 170
	律敦治及鄧肇堅醫院	23 051	23 664	17 719
	長洲醫院	734	650	438
	東華東院	6 033	5 606	4 221
	黃竹坑醫院	204	189	114
	大口環根德公爵夫人兒童醫院	1 951	1 940	1 560

聯網	醫院	住院病人出院人次和死亡人數		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日) [臨時]**
港島西	東華三院馮堯敬醫院	3 116	3 170	2 279
	葛量洪醫院	7 684	7 788	5 510
	麥理浩復康院	1 045	1 202	803
	瑪麗醫院及贊育醫院(註 1)	87 763	87 799	65 187
	東華醫院	8 149	8 087	6 175
九龍中	香港佛教醫院	5 286	5 357	3 334
	香港眼科醫院	985	984	729
	香港紅十字會輸血服務中心	-- (註 2)		
	九龍醫院	15 080	15 475	11 022
	伊利沙伯醫院	104 333	104 924	76 769
	復康專科及資源中心	-- (註 3)		
九龍東	靈實醫院	6 392	6 007	4 445
	將軍澳醫院	34 664	34 948	25 546
	基督教聯合醫院	79 935	79 689	58 645
九龍西	明愛醫院	40 743	41 545	31 569
	葵涌醫院	3 681	4 055	3 216
	廣華醫院	68 196	69 696	50 234
	北大嶼山醫院	-- (註 4)		
	聖母醫院	7 230	7 020	5 007
	瑪嘉烈醫院	79 362	85 035	64 281
	東華三院黃大仙醫院	6 151	6 246	4 731
	仁濟醫院	43 095	45 023	35 158
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	28 772	29 879	22 294
	白普理寧養中心	621	670	477
	沙田慈氏護養院	149	197	113
	北區醫院	30 561	32 280	25 799
	威爾斯親王醫院	83 804	85 591	61 047
	沙田醫院	8 490	9 178	6 798
	大埔醫院	9 743	9 875	7 179
新界西	青山醫院	2 558	2 724	2 121
	博愛醫院	20 083	21 026	16 483
	小欖醫院	229	292	321
	屯門醫院	102 407	104 671	79 987

註 1： 贊育醫院現為日間中心，主要為病人提供產前和產後日間護理服務，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的安全、優質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： 北大嶼山醫院會分期開展病人服務，住院護理服務會在稍後階段提供，因此本年度沒有出院人次和死亡人數。

2.

2011-12、2012-13和2013-14年度，各醫院急症科醫生的數目、全職人員離職率和每周平均工時載於下文表 2。醫生的每周平均工時是引用在2011-12年度進行相關調查時所蒐集的數據。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2012-13年度急症科醫生每周平均工時的資料。醫管局正收集2013-14年度醫生每周平均工時的資料，目前未能提供有關數字。醫管局亦沒有備存連續工作時數的資料。

急症科		醫生數目			全職人員離職率			每周平均工時
聯網	**醫院**	**2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)**	**2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (由 2013 年 1 月至 12 月連續 12 個月)**	**2011-12 年度**
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	31	33	34	3.2%	2.9%	-	42.3
	律敦治醫院	13	17	15	-	-	-	42.3
	長洲醫院	4	4	4	-	-	25.0%	47.3
港島西	瑪麗醫院	30	30	30	-	-	-	44.0
九龍中	伊利沙伯醫院	38	39	41	2.7%	10.9%	2.6%	42.8
九龍東	將軍澳醫院	18	20	20	6.3%	-	-	41.9
	基督教聯合醫院	36	35	37	13.7%	5.5%	2.8%	44.0
九龍西	明愛醫院	23	26	23	3.9%	4.0%	7.9%	44.0
	廣華醫院	24	28	27	8.8%	4.4%	-	44.0
	北大嶼山醫院	0	0	14	-	-	-	N/A
	瑪嘉烈醫院	29	28	31	3.4%	10.7%	3.5%	45.0
	仁濟醫院	30	26	29	-	14.2%	7.3%	46.0
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	23	22	23	-	-	-	45.0
	北區醫院	18	19	19	-	-	5.3%	44.0
	威爾斯親王醫院	27	24	23	19.7%	8.5%	9.8%	43.6
新界西	博愛醫院	21	23	24	-	4.7%	-	42.1*
	屯門醫院	39	36	39	2.5%	5.5%	-	

*基於運作需要，博愛醫院和屯門醫院部分急症室醫生須兼顧該兩間醫院的工作。醫管局沒有備存有關醫生的工時分項數字。

註

(1) 上述人手數目按全職等額計算，包括醫管局常額、合約和臨時員工。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。

(2) 離職(流失)包括按人頭計常額和合約人員以各種形式停止任職於醫管局的個案。

(3) 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職工作人口的離職情況。

(4) 連續離職(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%

(5) 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。

3.

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。

一般而言，醫管局會盡可能通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，聘請本地大學畢業生及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要。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2014-15年度招聘大約350名醫生。

2013-14年度短缺的醫生數目約為310名。由於年度駐院受訓醫生招聘工作仍在進行中，目前尚未有2014-15年度短缺的醫生數目。

4.

2011-12、2012-13 和 2013-14 年度急症科非本地醫生和兼職醫生的數目和薪金開支分別載於下文表 3 和表 4。

表 3: 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度急症科非本地醫生的數目和薪金開支

急症科		2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度	
聯網	醫院	非本地醫生數目 (截至 2012 年 3 月 31 日)	總薪金 (百萬元)	非本地醫生數目 (截至 2013 年 3 月 31 日)	總薪金 (百萬元)	非本地醫生數目 (截至 2013 年 12 月 31 日)	(全年推算數字) 總薪金 (百萬元)
九龍東	將軍澳醫院	1	0.1	1	1.1	1	1.3
九龍西	仁濟醫院	0	0	0	0	1	0.8
新界西	屯門醫院	0	0	0	0	1	0.7

註：過去 3 年，只有上述 3 間醫院曾聘用非本地醫生在急症科工作。

表 4: **2011-12、2012-13 和 2013-14 年度急症科兼職醫生的數目和薪金開支**

急症科		2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度	
聯網	醫院	兼職醫生數目(截至 2012 年 3 月 31 日)	總薪金(百萬元)	兼職醫生數目(截至 2013 年 3 月 31 日)	總薪金(百萬元)	兼職醫生數目(截至 2013 年 12 月 31 日)	(全年推算數字)總薪金(百萬元)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	0	0	0	1	0.4
	律敦治醫院	0	0	2	1.4	1	0.9
	長洲醫院	0	0	0	0	0	0
港島西	瑪麗醫院	3	0.1	3	0.3	3	0.6
九龍中	伊利沙伯醫院	1	1.0	3	1.3	2	1.7
九龍東	將軍澳醫院	0	0.2	0	0	0	0
	基督教聯合醫院	1	0.2	3	0.2	2	0.3
九龍西	明愛醫院	0	0	0	0	2	0.5
	廣華醫院	4	1.4	6	2.1	6	1.9
	北大嶼山醫院	0	0	0	0	0	0
	瑪嘉烈醫院	0	0.1	3	0.7	3	1.8
	仁濟醫院	0	0	1	0.1	0	<0.1
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	1	0.6	1	0.7	0	0.4
	北區醫院	0	0	0	<0.1	0	0
	威爾斯親王醫院	4	1.8	4	3.7	6	3.6
新界西	博愛醫院	3	1.6	2	1.4	2	1.8
	屯門醫院	1	0.5	1	1.2	1	0.9

註

(1) 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度的醫生人手統計分別以 2012 年 3 月 31 日、2013 年 3 月 31 日和 2013 年 12 月 31 日的人數點算為基礎。在該等日期已不再服務於醫管局的人員，「醫生數目」一欄以「0」顯示。

(2) 總薪金包括基本薪金、津貼、所支付的酬金，以及購屋貸款利息津貼計劃供款等間接成本，但不包括死亡及傷殘福利。

5.

過去數年，醫管局已實施下列改善急症服務和加強急症室醫護支援的措施：

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；

b) 通過以下措施增加醫生人手：

i) 給予額外經濟誘因，例如推出特別津貼計劃、增加定額津貼和提供以薪代假的安排；

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，晉升至副顧問醫生；

iii) 主動聯絡即將離職或退休的醫生，聘用他們在急症室擔任兼職醫生，並改善兼職醫生的待遇；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；

c) 通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) 加強護士的招聘和挽留人手措施、增加晉升機會、改善工作環境和培訓機會；

iii) 加強抽血員服務和文書支援；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；以及

d) 加強宣傳工作，呼籲公眾避免在非緊急的情況下使用急症服務。

醫管局預留了約 1,600 萬元，在 2014-15 年度為 12 間急症室增加晚間、周末和公眾假期的支援診症節數，以減輕工作量。

答覆編號

FHB(H)307

管制人員的答覆

(問題編號：4306)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：80)：

就醫管局轄下醫院的專科醫護人手方面，

1. 請按聯網醫院分別列出，過去三年 (2011-2013 年)，各專科部門的專科醫生數目、其平均每週工作時數、最長連續工作時數及流失率。
2. 請按聯網醫院分別列出，過去三年 (2011-2013 年)，各專科部門醫生短缺的數字。
3. 請按聯網醫院分別列出，過去三年 (2011-2013 年)，各專科部門內的非本地醫生和兼職醫生數字，及其相關的薪酬開支。
4. 就處理各醫院專科部門醫護人手緊張的問題，醫管局在本年度的工作計劃為何？所涉及的開支預算為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

1.
過去 3 年，醫院管理局(醫管局)各聯網內，按主要專科統計的具備專科資格的醫生數目、醫管局醫生的每周平均工時，以及該局全職醫生的流失率，分列於下方表 1 至表 3。我們未能提供醫生最長連續工作時數的資料。

表 1：2011-12、 2012-13 及 2013-14 年度具備專科資格的醫生數目

聯網	**專科**	**2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)**	**2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)**	**2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)**
港島東	急症科	28	30	33
	麻醉科	16	17	19
	家庭醫學科	13	15	17
	深切治療科	8	10	10
	內科	92	93	100
	神經外科	5	5	5
	婦產科	7	10	9
	眼科	11	11	12
	矯形及創傷外科	17	19	20
	兒科	13	11	12
	病理學科	13	12	14
	精神科	16	17	21
	放射科	18	19	17
	外科	23	24	25
	其他	14	14	14
	總計	**293**	**307**	**329**
港島西	急症科	15	14	18
	麻醉科	36	37	40
	心肺外科	8	8	8
	家庭醫學科	15	18	21
	深切治療科	8	8	8
	內科	76	81	87
	神經外科	6	6	6
	婦產科	16	16	19
	眼科	7	7	7
	矯形及創傷外科	18	19	20
	兒科	29	28	30
	病理學科	18	20	16
	精神科	12	12	15
	放射科	19	20	22
	外科	36	42	40
	其他	14	13	14
	總計	**333**	**350**	**371**
九龍中	急症科	24	24	24
	麻醉科	27	27	29
	心肺外科	10	10	10
	家庭醫學科	10	16	15
	深切治療科	7	8	8
	內科	87	98	100
	神經外科	11	10	10
	婦產科	14	16	21
	眼科	22	21	25
	矯形及創傷外科	26	24	27
	兒科	24	25	27
	病理學科	19	21	22

聯網	專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
	精神科	16	17	16
	放射科	26	28	27
	外科	31	32	32
	其他	29	28	26
	總計	**384**	**404**	**419**
九龍東	急症科	30	31	32
	麻醉科	20	23	25
	家庭醫學科	23	30	32
	深切治療科	6	6	6
	內科	78	78	84
	婦產科	12	12	14
	眼科	7	7	8
	矯形及創傷外科	20	21	21
	兒科	23	22	22
	病理學科	16	16	16
	精神科	18	18	20
	放射科	16	18	18
	外科	31	32	36
	其他	15	15	16
	總計	**315**	**328**	**349**
九龍西	急症科	55	55	59
	麻醉科	47	51	52
	家庭醫學科	42	57	67
	深切治療科	19	22	22
	內科	171	181	194
	神經外科	8	12	12
	婦產科	22	24	29
	眼科	12	11	14
	矯形及創傷外科	43	43	48
	兒科	45	46	46
	病理學科	32	33	33
	精神科	37	37	40
	放射科	33	39	36
	外科	64	63	66
	其他	23	28	28
	總計	**654**	**702**	**745**
新界東	急症科	41	38	37
	麻醉科	32	33	36
	心肺外科	3	4	4
	家庭醫學科	25	33	37
	深切治療科	15	15	15
	內科	88	105	111
	神經外科	6	6	5
	婦產科	14	15	17
	眼科	11	10	12
	矯形及創傷外科	38	39	43
	兒科	30	33	38
	病理學科	22	25	23

聯網	專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
	精神科	27	27	36
	放射科	24	23	23
	外科	41	46	54
	其他	31	33	34
	總計	**448**	**485**	**524**
新界西	急症科	27	26	28
	麻醉科	20	21	23
	心肺外科	2	2	2
	家庭醫學科	28	35	35
	深切治療科	9	11	10
	內科	67	76	82
	神經外科	7	7	5
	婦產科	13	17	18
	眼科	12	11	12
	矯形及創傷外科	24	21	22
	兒科	18	18	19
	病理學科	15	15	17
	精神科	37	37	45
	放射科	14	14	15
	外科	27	29	31
	其他	15	16	18
	總計	**335**	**357**	**382**

註
1. 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. 由於四捨五入的關係，各項數字的總和可能不等於總數。

表 2：2011-12 及 2012-13 年度醫管局醫生的每周平均工時

聯網	**專科**	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**
港島東	急症科	42.8	不適用
	麻醉科	49.3	不適用
	家庭醫學科	45.0	不適用
	深切治療科	58.1	57.1
	內科	56.1	55.0
	神經外科	54.2	53.4
	婦產科	63.6	60.9
	眼科	53.2	48.0
	矯形及創傷外科	49.7	54.3
	兒科	57.2	57.7
	病理學科	41.1	不適用
	精神科	46.3	不適用
	放射科	45.0	不適用
	外科	58.7	52.7
	總計	**51.8**	**54.8**
港島西	急症科	44.0	不適用
	麻醉科	54.7	不適用
	心肺外科	58.7	58.3
	家庭醫學科	45.0	不適用
	深切治療科	49.2	45.4
	內科	54.0	52.6
	神經外科	54.6	56.0
	婦產科	54.9	55.9
	眼科	55.8	45.1
	矯形及創傷外科	45.1	55.5
	兒科	52.8	59.1
	病理學科	48.2	不適用
	精神科	48.3	不適用
	放射科	46.9	不適用
	外科	54.0	55.7
	總計	**52.1**	**54.1**
九龍中	急症科	42.8	不適用
	麻醉科	51.9	不適用
	心肺外科	48.3	45.1
	家庭醫學科	45.0	不適用
	深切治療科	52.3	不適用
	內科	53.5	53.0
	神經外科	51.5	50.7
	婦產科	55.3	55.1
	眼科	53.5	46.7
	矯形及創傷外科	46.3	53.1
	兒科	53.0	53.3
	病理學科	45.3	不適用
	精神科	46.1	不適用
	放射科	45.0	不適用
	外科	57.3	57.0
	總計	**50.6**	**52.7**

聯網	專科	2011-12 年度	2012-13 年度
九龍東	急症科	43.3	不適用
	麻醉科	50.3	不適用
	家庭醫學科	44.0	不適用
	深切治療科	49.6	48.9
	內科	48.9	48.1
	婦產科	63.3	61.7
	眼科	61.1	48.0
	矯形及創傷外科	58.6	59.6
	兒科	58.9	57.8
	病理學科	46.0	不適用
	精神科	48.2	不適用
	放射科	50.2	不適用
	外科	55.6	56.1
	總計	**51.1**	**53.1**
九龍西	急症科	44.8	不適用
	麻醉科	48.9	不適用
	家庭醫學科	44.0	不適用
	深切治療科	53.0	49.5
	內科	52.2	51.5
	神經外科	62.9	不適用
	婦產科	57.8	56.8
	眼科	54.0	46.4
	矯形及創傷外科	46.8	53.8
	兒科	55.9	55.2
	病理學科	48.2	不適用
	精神科	51.8	不適用
	放射科	46.6	不適用
	外科	55.5	55.0
	總計	**51.1**	**52.9**
新界東	急症科	44.2	不適用
	麻醉科	53.6	不適用
	心肺外科	65.3	61.6
	家庭醫學科	44.0	不適用
	深切治療科	48.4	48.1
	內科	51.9	50.1
	神經外科	65.5	55.8
	婦產科	62.7	70.8
	眼科	61.0	54.9
	矯形及創傷外科	51.9	60.3
	兒科	54.4	53.5
	病理學科	50.0	不適用
	精神科	47.0	不適用
	放射科	45.9	不適用
	外科	61.7	61.9
	總計	**52.4**	**55.7**

聯網	專科	2011-12 年度	2012-13 年度
新界西	急症科	42.1	不適用
	麻醉科	51.2	不適用
	家庭醫學科	41.8	不適用
	深切治療科	51.9	51.0
	內科	50.4	50.9
	神經外科	57.5	56.6
	婦產科	57.2	56.9
	眼科	58.4	50.0
	矯形及創傷外科	51.2	57.9
	兒科	54.6	53.7
	病理學科	42.3	不適用
	精神科	45.4	不適用
	放射科	46.5	不適用
	外科	56.8	58.6
	總計	**49.8**	**54.1**

註

1. 上表列出 2011-12 和 2012-13 年度統計調查所得的醫生每周平均工時。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 小時的專科才需要按年報告醫生工時數據。由於所有專科的全面監察隔年進行，因而未能提供 2012-13 年度所有專科醫生的每周平均工時。醫管局現正收集 2013-14 年度醫生每周平均工時的資料，目前未能提供有關數字。
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。

表 3：2011-12、2012-13 及 2013-14 年度醫管局全職醫生的流失率

聯網	主要專科	全職醫生的流失率		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
港島東	急症科	2.0%	1.9%	1.9%
	麻醉科	3.2%	3.1%	12.6%
	家庭醫學科	4.0%	-	1.9%
	深切治療科	-	-	-
	內科	2.1%	2.7%	1.4%
	神經外科	-	9.8%	-
	婦產科	9.7%	-	4.4%
	眼科	10.3%	10.5%	5.2%
	矯形及創傷外科	6.4%	3.2%	-
	兒科	7.7%	13.8%	9.7%
	病理學科	-	5.2%	10.2%
	精神科	-	3.1%	-
	放射科	8.6%	2.7%	13.7%
	外科	6.2%	8.3%	8.5%
	其他	8.1%	8.1%	7.9%
	總計	**4.1%**	**3.9%**	**4.4%**
港島西	急症科	-	-	-
	麻醉科	9.6%	3.6%	7.0%
	心肺外科	10.1%	-	-
	家庭醫學科	2.8%	2.5%	2.5%
	深切治療科	-	-	-
	內科	6.2%	6.1%	2.3%
	神經外科	-	-	8.2%
	婦產科	3.8%	11.3%	7.8%
	眼科	-	-	-
	矯形及創傷外科	10.1%	3.3%	-
	兒科	2.5%	5.1%	2.4%
	病理學科	-	7.7%	15.9%
	精神科	13.5%	12.1%	12.6%
	放射科	5.4%	2.7%	2.7%
	外科	7.8%	6.4%	7.8%
	其他	3.8%	3.7%	7.5%
	總計	**5.6%**	**4.9%**	**4.7%**
九龍中	急症科	2.7%	10.9%	2.6%
	麻醉科	-	-	-
	心肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	5.9%	3.9%	3.7%
	深切治療科	-	-	-
	內科	1.4%	2.8%	2.1%
	神經外科	-	5.1%	4.9%
	婦產科	-	3.7%	-
	眼科	2.8%	5.4%	11.1%
	矯形及創傷外科	-	5.7%	2.9%
	兒科	11.4%	2.8%	-
	病理學科	-	7.3%	-

聯網	主要專科	全職醫生的流失率		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
	精神科	6.0%	-	6.1%
	放射科	2.3%	-	4.4%
	外科	5.9%	1.9%	3.7%
	其他	6.7%	7.0%	4.7%
	總計	**3.1%**	**3.5%**	**3.0%**
九龍東	急症科	11.5%	3.5%	1.8%
	麻醉科	5.1%	7.7%	2.5%
	家庭醫學科	4.9%	3.5%	4.7%
	深切治療科	-	-	-
	內科	1.6%	6.1%	2.2%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	3.8%	7.3%	-
	眼科	-	16.2%	16.8%
	矯形及創傷外科	7.7%	2.6%	5.0%
	兒科	13.1%	5.3%	7.8%
	病理學科	-	-	-
	精神科	-	-	2.9%
	放射科	4.2%	8.3%	4.0%
	外科	5.2%	5.3%	3.6%
	其他	11.5%	-	-
	總計	**5.1%**	**4.8%**	**3.4%**
九龍西	急症科	3.7%	8.7%	4.6%
	麻醉科	6.3%	7.5%	2.4%
	家庭醫學科	5.6%	8.3%	1.4%
	深切治療科	6.4%	-	-
	內科	4.7%	3.2%	4.2%
	神經外科	17.1%	4.6%	-
	婦產科	-	-	-
	眼科	22.1%	4.4%	4.4%
	矯形及創傷外科	4.3%	2.7%	2.7%
	兒科	8.4%	5.6%	2.6%
	病理學科	4.2%	4.3%	4.3%
	精神科	1.4%	5.9%	1.5%
	放射科	3.8%	5.5%	11.3%
	外科	1.8%	7.0%	2.6%
	其他	-	2.1%	-
	總計	**4.8%**	**5.1%**	**3.1%**
新界東	急症科	7.7%	3.1%	4.9%
	麻醉科	3.5%	1.8%	1.7%
	心肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	2.4%	2.3%	4.7%
	深切治療科	-	3.8%	-
	內科	7.3%	2.8%	2.8%
	神經外科	-	13.8%	-
	婦產科	6.2%	-	10.1%
	眼科	18.4%	-	-
	矯形及創傷外科	3.3%	3.3%	-

聯網	主要專科	全職醫生的流失率		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
	兒科	3.8%	5.4%	7.2%
	病理學科	-	3.1%	3.1%
	精神科	-	3.3%	3.3%
	放射科	-	2.6%	-
	外科	3.8%	-	3.7%
	其他	4.0%	2.0%	1.9%
	總計	**4.4%**	**2.6%**	**3.1%**
新界西	急症科	1.7%	5.2%	-
	麻醉科	6.4%	4.6%	7.1%
	心肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	5.9%	4.2%	6.7%
	深切治療科	-	6.0%	10.9%
	內科	4.2%	5.8%	4.0%
	神經外科	-	-	6.9%
	婦產科	3.4%	3.3%	6.6%
	眼科	-	10.1%	5.2%
	矯形及創傷外科	2.3%	9.8%	4.6%
	兒科	5.4%	8.7%	-
	病理學科	-	4.9%	15.3%
	精神科	2.7%	6.6%	2.6%
	放射科	3.3%	9.5%	9.3%
	外科	1.8%	5.4%	3.6%
	其他	10.0%	3.3%	3.2%
	總計	**3.6%**	**5.9%**	**4.7%**

註
1. 流失數字包括醫管局內因各類理由離職的常額及合約人員人數。
2. 自 2013 年 4 月起，醫管局分別以全職人員離職(流失)率及兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示全職及兼職人員的離職情況。
3. 連續流失率 = (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%

2.
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。

一般而言，醫管局會盡可能透過內部調任或晉升局內合適的在職醫生，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的招聘工作，聘請本地大學醫科畢業生和其他合資格醫生，以填補空缺和接受醫管局的專科培訓。個別部門亦會於年內招聘醫生，以應付服務和運作需求。醫管局計劃在2014-15年度招聘約350名醫生，以提供所需人手，維持現有服務和推行服務加強措施。

2013-14年度短缺的醫生數目約為310名。由於本年度駐院受訓醫生招聘工作仍在進行，因此目前仍未有2014-15年度醫生人手短缺數字。

3.
2011-12、2012-13 及 2013-14 年度，醫院管理局(醫管局)各聯網內，按主要專科統計的非本地醫生數目和其薪酬開支，以及兼職醫生數目和其薪酬開支，分列於下方表 4 及表 5。

表 4：2011-12、2012-13 及 2013-14 年度醫管局非本地醫生的數目及薪酬開支

聯網	專科	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度	
		兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	(全年預計數字) 總開支 (百萬元)
港島東	家庭醫學	0	0	1	0.4	1	1
	總計	**0**	**0**	**1**	**0.4**	**1**	**1**
港島西	麻醉科	2	2.3	4	6.2	3	4.9
	病理學科	1	1.4	1	1.9	1	1.9
	總計	**3**	**3.7**	**5**	**8.1**	**4**	**6.8**
九龍中	精神科	0	0	1	0.7	1	0.5
	總計	**0**	**0**	**1**	**0.7**	**1**	**0.5**
九龍東	急症科	1	0.1	1	1.1	1	1.3
	麻醉科	0	0	1	0.4	0	0
	內科	1	0.2	1	0.9	1	1.1
	總計	**2**	**0.3**	**3**	**2.4**	**2**	**2.4**
九龍西	急症科	0	0	0	0	1	0.8
	總計	**0**	**0**	**0**	**0**	**1**	**0.8**
新界東	麻醉科	1	0.1	1	0.9	2	1.6
	內科	1	0.2	1	0.3	0	0
	總計	**2**	**0.3**	**2**	**1.2**	**2**	**1.6**
新界西	急症科	0	0	0	0	1	0.7
	家庭醫學	0	0	1	0.4	1	1.3
	總計	**0**	**0**	**1**	**0.4**	**2**	**2**

表 5：2011-12、2012-13 及 2013-14 年度醫管局兼職醫生的數目及薪酬開支

聯網	專科	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度	
		兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	(全年預計數字) 總開支 (百萬元)
港島東	急症科	0	0	2	1.4	2	1.3
	麻醉科	0	0	0	0	1	0.4
	家庭醫學科	1	0.3	3	0.9	5	2.6
	內科	2	1.4	4	1.5	5	3.9
	神經外科	0	0	1	0.8	0	0.8
	婦產科	0	0	0	0	1	0.3
	眼科	3	0.1	5	1.1	5	1.6
	兒科	0	0.9	2	0.1	3	0.5
	精神科	0	0	2	0.8	2	1.5
	放射科	0	0	0	0	1	0.9
	外科	1	0.4	4	0.9	3	0.9
	其他	1	0.8	1	1.4	1	0.7
	總計	**8**	**3.9**	**24**	**8.9**	**29**	**15.4**
港島西	急症科	3	0.1	3	0.3	3	0.6
	麻醉科	5	3.1	4	4	6	4
	心肺外科	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	2	0.3	2	0.3	2	0.4
	內科	2	1.8	4	1.5	2	1.8
	婦產科	6	0.7	6	0.6	6	0.5
	矯形及創傷外科	0	0	0	0	0	0
	兒科	3	3.1	3	3.3	3	3.6
	病理學科	0	0.5	1	0.1	1	0.8

聯網	專科	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度	
		兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	(全年預計數字) 總開支 (百萬元)
	精神科	0	0.2	1	0.2	2	1
	放射科	1	1	2	1.5	2	2.1
	外科	3	0.9	3	0.9	3	0.7
	其他	0	0.1	0	0	0	0
	總計	**25**	**11.8**	**29**	**12.7**	**30**	**15.5**
九龍中	急症科	1	1	3	1.3	2	1.7
	麻醉科	1	< 0.1	1	< 0.1	1	< 0.1
	家庭醫學科	1	0.1	4	0.7	4	0.9
	內科	10	4.5	9	3.2	3	2.9
	婦產科	9	4	10	4.2	11	4.6
	眼科	2	0.1	2	0.1	3	1.5
	矯形及創傷外科	0	0	1	0.1	1	0.3
	兒科	4	2.6	5	3.9	5	4
	病理學科	3	0.8	2	0.9	1	0.4
	精神科	3	1.9	3	2.1	3	2.3
	外科	2	2	2	2	2	2
	其他	1	0.1	1	0.5	1	1.6
	總計	**37**	**17.1**	**43**	**19**	**37**	**22.2**
九龍東	急症科	1	0.4	3	0.2	2	0.3
	麻醉科	1	0.6	2	1.1	2	1.7
	家庭醫學科	3	0.2	2	0.4	3	0.4
	內科	12	3.2	11	4.5	11	5.4
	婦產科	1	0.9	1	0.3	0	0
	眼科	0	0	2	0.3	2	0.6
	矯形及創傷外科	2	0.2	0	0	1	0.2
	兒科	1	0.3	1	1.4	1	1
	病理學科	1	0.9	1	1	1	1.7
	精神科	1	0.5	0	0.3	2	0.8
	放射科	1	0.2	2	1.6	1	1.8
	外科	1	0.5	3	1.5	3	2.5
	其他	1	0.2	1	0.6	0	0.1
	總計	**26**	**8.1**	**29**	**13.2**	**29**	**16.5**
九龍西	急症科	4	1.5	10	2.9	11	4.2
	麻醉科	0	0.6	0	0	1	0.5
	家庭醫學科	15	6.7	18	7.3	22	7.5
	內科	14	4.5	18	6.2	18	8.2
	神經外科	0	0	1	1.2	2	1.2
	婦產科	5	1.4	4	2.4	3	1.4
	眼科	1	0.3	1	0.5	1	0.5
	矯形及創傷外科	2	0.9	1	1	2	1.3
	兒科	16	3.5	17	5.4	17	5.5
	病理學科	1	1	1	1.1	1	1.1
	精神科	2	0.1	5	1.2	4	2.4
	放射科	2	0.5	2	0.7	5	2
	外科	4	0.4	6	1	6	1.9
	其他	0	0	1	0.2	1	0.3
	總計	**66**	**21.4**	**85**	**31.1**	**94**	**38**
新界東	急症科	5	2.4	5	4.4	6	4
	麻醉科	0	0.4	1	0.1	3	1.8
	家庭醫學科	5	2.5	6	2.5	6	3.3
	深切治療科	0	0.4	0	0	0	0
	內科	11	3.6	11	5.2	10	5
	神經外科	0	0	1	0.2	1	1.1
	眼科	4	0.6	3	1.5	4	1.8
	矯形及創傷外科	1	<0.1	1	0.4	1	0.3

聯網	專科	2011-12 年度		2012-13 年度		2013-14 年度	
		兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	總開支 (百萬元)	兼職醫生數目	(全年預計數字) 總開支 (百萬元)
	兒科	2	0.5	2	2.3	3	2.7
	精神科	1	0.2	1	0.4	2	0.7
	放射科	1	1.5	1	1.5	1	1.6
	外科	4	1.6	4	1.9	7	2.2
	其他	0	0	0	0.4	0	0
	總計	**34**	**13.7**	**36**	**20.8**	**44**	**24.5**
新界西	急症科	4	2.1	3	2.6	3	2.7
	麻醉科	2	0.7	3	1.4	5	3.6
	家庭醫學科	4	0.4	8	0.9	7	2
	內科	5	2.3	8	3.7	10	6.8
	神經外科	0	0	0	0	1	0.2
	婦產科	1	< 0.1	2	0.7	2	1.2
	眼科	1	2.2	2	2.4	2	3.3
	矯形及創傷外科	2	0.1	2	0.6	2	0.6
	兒科	0	0	2	0.5	2	1.3
	病理學科	1	2	1	2.1	1	2.1
	精神科	3	2.1	3	1.8	3	1.9
	放射科	1	1	2	1.5	2	2
	外科	9	3.3	7	5.5	8	6.5
	其他	1	0.2	2	0.6	2	0.7
	總計	**34**	**16.4**	**45**	**24.3**	**50**	**34.9**

註

1. 人手數字按實際人數計算，包括醫管局的常額、合約、臨時及兼職員工。
2. 2011-12 及 2012-13 年度的醫生數目統計數字，分別以截至 2012 年 3 月 31 日及 2013 年 3 月 31 日止的實際人數計算。2013-14 年度的醫生數目統計數字，則以截至 2013 年 12 月 31 日止的實際人數計算。至於在截止日期已離職的醫管局人員，“醫生數目”一欄以 0 表示。
3. 總開支包括基本薪金、津貼、所支付的酬金，以及購屋貸款利息津貼計劃供款等間接成本。總開支不包括死亡和傷殘福利，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。2013-14 年度的數字為全年的推算數字。

4.

醫管局過去數年調配額外資源，以挽留專業醫護人員，包括提供更多受訓機會、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。2014-15 年度，醫管局計劃招聘約 350 名醫生、1 680 名護理人員及 530 名專職醫療人員，進一步加強人手和挽留員工。視乎人力資源市場情況，醫管局計劃增聘 300 名護士，應付冬季求診高峰期對醫療服務大增的需求。

2013-14 年度，醫管局預留約 3.21 億元撥款，用作招聘和挽留專業醫護人員。2014-15 年度，該局預留一筆相同款額的撥款，以繼續推行一系列措施，挽留醫生、護士和專職醫療職系人員。

就醫生職系而言，醫管局會繼續增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升考獲專科資格後有5年經驗的醫生；增加醫生的培訓機會；以及聘請以有限度執業註冊形式執業的非本地醫生，以補本地醫生的不足。

就護士職系而言，醫管局會繼續給予有經驗的護士更多晉升機會，並在該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。

就專職醫療職系而言，醫管局會繼續為專職醫療學系本科生提供海外獎學金，供他們修讀某些本地未能提供或供應不足的課程，並增聘專業及支援人員，減輕專職醫療職系人員工作量。

管制人員的答覆

(問題編號：4307)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：81)：

就醫管局轄下醫院的護士人手方面，

1. 請按聯網醫院分別列出，過去三年(2011-2013 年)，各部門的護士人手數目、其平均每週工作時數、最長連續工作時數及流失率。
2. 請按聯網醫院分別列出，過去三年 (2011-2013 年)，各部門護士短缺的數字。
3. 請按聯網醫院分別列出，過去三年 (2011-2013 年)，各部門內的兼職護士數字，及其相關的薪酬開支。
4. 請列出過去三年 (2011-2013 年)，每年的合資格登記護士及註冊護士人數；每年分別報考登記護士及註冊護士的人數；成功考獲登記護士及註冊護士資格的人數。

提問人：麥美娟議員

答覆：

(1)

下方表 1 和表 2 分別列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度按醫院理管局(醫管局)聯網及主要專科劃分的護士數目及流失率。護士一般要輪班工作，每周平均工時為 44 小時。

表 1：2011-12、2012-13 及 2013-14 年度按醫管局聯網及主要專科劃分的護士數目

聯網	主要專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31)
港島東聯網	急症	80	79	80
	深切治療部	62	69	69
	內科	556	572	567
	婦產科	70	70	72
	矯形及創傷外科	68	65	70
	兒科	59	61	57
	精神科	212	216	228
	外科	130	127	125
	其他	962	1 087	1 168
	總數	**2 199**	**2 348**	**2 435**
港島西聯網	急症室	50	53	54

聯網	主要專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31)
	深切治療部	77	77	81
	內科	651	671	671
	婦產科	140	140	149
	矯形及創傷外科	76	76	79
	兒科	200	197	204
	精神科	96	116	112
	外科	414	472	478
	其他	795	799	698
	總數	**2 498**	**2 600**	**2 525**
九龍中聯網	急症	66	71	68
	深切治療部	84	92	90
	內科	537	598	582
	婦產科	157	161	165
	矯形及創傷外科	73	79	78
	兒科	164	188	181
	精神科	221	244	233
	外科	241	251	246
	其他	1 406	1 386	1 496
	總數	**2 949**	**3 069**	**3 138**
九龍東聯網	急症	111	123	127
	深切治療部	132	134	147
	內科	739	760	841
	婦產科	128	130	125
	矯形及創傷外科	128	150	157
	兒科	149	159	158
	精神科	113	118	133
	外科	162	168	175
	其他	546	571	597
	總數	**2 209**	**2 313**	**2 461**
九龍西聯網	急症	199	197	225
	深切治療部	186	194	195
	內科	1 351	1 349	1 402
	婦產科	212	210	227
	矯形及創傷外科	175	178	193
	兒科	226	226	244
	精神科	589	590	636
	外科	361	350	364
	其他	1 587	1 795	1 820
	總數	**4 884**	**5 088**	**5 306**
新界東聯網	急症	180	188	188
	深切治療部	196	195	196
	內科	980	1056	1078
	婦產科	193	205	217
	矯形及創傷外科	217	223	221
	兒科	236	249	270
	精神科	253	281	288
	外科	296	305	311
	其他	836	821	857
	總數	**3 388**	**3 524**	**3 627**
新界西聯網	急症	131	142	150
	深切治療部	106	103	113
	內科	635	592	651
	婦產科	144	137	137
	矯形及創傷外科	67	128	145
	兒科	145	149	151
	精神科	654	674	683
	外科	160	163	196
	其他	690	747	773
	總數	**2 731**	**2 834**	**2 998**

註

1. 人手數目按全職等額計算，包括常額、合約及臨時員工。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。
2. 心胸肺外科、腦外科及外科的統計數字列入外科專科類別。

表 2：2011-12、2012-13 及 2013-14 年度按醫管局聯網及主要專科劃分的全職護士流失率

聯網	主要專科	全職護士流失率		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (由 2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
港島東聯網	急症	1.3%	3.9%	0.0%
	深切治療部	9.7%	4.8%	1.5%
	內科	4.8%	7.1%	5.0%
	婦產科	7.7%	3.1%	3.0%
	矯形及創傷外科	7.9%	1.6%	6.2%
	兒科	13.3%	9.2%	9.4%
	精神科	1.0%	3.4%	3.3%
	外科	7.5%	9.1%	10.2%
	其他	5.6%	5.7%	5.5%
	總數	**5.4%**	**5.8%**	**5.1%**
港島西聯網	急症	6.2%	2.0%	6.0%
	深切治療部	11.0%	11.6%	3.8%
	內科	7.3%	5.9%	6.4%
	婦產科	5.5%	6.2%	4.5%
	矯形及創傷外科	9.7%	5.3%	10.6%
	兒科	8.3%	8.8%	6.6%
	精神科	5.5%	1.9%	1.8%
	外科	6.3%	6.5%	4.3%
	其他	8.0%	7.3%	4.8%
	總數	**7.4%**	**6.5%**	**5.3%**
九龍中聯網	急症	14.3%	13.6%	5.9%
	深切治療部	6.3%	3.4%	4.4%
	內科	2.6%	3.6%	4.7%
	婦產科	5.9%	5.3%	1.9%
	矯形及創傷外科	12.3%	5.8%	5.3%
	兒科	4.5%	3.9%	5.3%
	精神科	5.3%	1.3%	4.8%
	外科	2.3%	5.1%	7.0%
	其他	6.0%	6.1%	5.0%
	總數	**5.3%**	**5.1%**	**4.9%**
九龍東聯網	急症	3.9%	5.4%	5.0%
	深切治療部	1.6%	1.5%	0.7%
	內科	5.6%	5.8%	5.9%
	婦產科	9.1%	3.9%	1.6%
	矯形及創傷外科	7.0%	6.0%	9.4%
	兒科	9.6%	4.6%	9.0%
	精神科	3.7%	4.5%	1.7%
	外科	10.2%	3.8%	3.6%
	其他	4.7%	4.3%	5.1%
	總數	**5.8%**	**4.8%**	**5.1%**
九龍西聯網	急症	3.9%	4.1%	5.5%
	深切治療部	9.3%	4.8%	4.7%
	內科	4.4%	3.6%	3.5%
	婦產科	6.0%	4.4%	2.9%
	矯形及創傷外科	3.0%	3.4%	3.3%
	兒科	6.4%	3.6%	2.2%
	精神科	3.1%	2.3%	3.6%
	外科	2.0%	2.3%	3.1%
	其他	5.7%	5.5%	4.8%

聯網	主要專科	全職護士流失率		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (由 2013 年 1 月 1 日至 12 月 31 日連續 12 個月)**
	總數	**4.7%**	**4.0%**	**4.0%**
新界東聯網	急症	5.6%	4.8%	3.4%
	深切治療部	1.2%	1.5%	3.6%
	內科	4.9%	4.4%	5.0%
	婦產科	7.7%	8.4%	4.5%
	矯形及創傷外科	3.4%	1.9%	2.3%
	兒科	5.9%	8.1%	4.8%
	精神科	3.0%	3.9%	3.3%
	外科	5.0%	3.1%	3.4%
	其他	3.4%	4.2%	4.1%
	總數	**4.4%**	**4.4%**	**4.1%**
新界西聯網	急症	7.0%	5.1%	1.4%
	深切治療部	3.7%	7.6%	9.3%
	內科	5.5%	6.1%	6.7%
	婦產科	3.6%	6.6%	5.2%
	矯形及創傷外科	5.9%	0.9%	1.5%
	兒科	10.6%	7.8%	7.7%
	精神科	2.3%	1.8%	2.7%
	外科	6.1%	3.9%	2.4%
	其他	3.9%	5.0%	4.9%
	總數	**4.5%**	**4.6%**	**4.6%**

註

1. 離職(流失)包括按人頭計常額及合約員工以任何形式停止為醫管局服務的所有個案。
2. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率及兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示全職及兼職人員的離職情況。
3. 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%
4. 心胸肺外科、腦外科及外科的統計數字列入外科專科類別。

(2)

醫管局不時採用靈活的方法跨組別或從中央調配護士，解決人手問題，因此沒有按部門劃分的護士人手短缺資料。 粗略估計，在 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度護士短缺的數目分別為 1 200 名、800 名和 600 名。

(3)

下方表 3 列出 2011-12、2012-13 及 2013-14 年度按醫管局及主要專科劃分的兼職護士數目和總薪酬開支。

表 3：2011-12、2012-13 及 2013-14 年度按醫管局聯網及主要專科劃分的兼職護士數目和薪金開支

職網	專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)		2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)	2013-14 年度 (全年推算)
		兼職護士數目	總薪酬開支 (百萬元)	兼職護士數目	總薪酬開支 (百萬元)	兼職護士數目	總薪酬開支 (百萬元)
港島東聯網	急症	8	0.8	9	0.8	12	1.1
	深切治療部	4	0.5	6	0.6	5	0.7
	內科	89	8.0	118	7.3	78	7.0
	婦產科	10	1.2	8	1.6	8	1.6
	矯形及創傷外科	15	1.6	15	1.3	9	1.1
	兒科	16	2.4	22	2.4	15	2.7
	精神科	37	1.6	41	1.8	38	2.2
	外科	24	1.9	39	1.6	18	1.8
	其他	93	12.9	86	13.4	77	13.0
	總數	**296**	**30.9**	**344**	**30.8**	**260**	**31.2**
港島西聯網	急症	3	0.3	4	0.6	1	0.6
	深切治療部部	1	0.2	0	0.1	0	0.0
	內科	50	7.5	43	8.8	6	7.9
	婦產科	15	1.8	13	2.3	10	2.3
	矯形及創傷外科	5	0.2	2	0.3	0	0.0
	兒科	10	1.2	6	1.5	0	1.0
	精神科	3	0.8	1	0.5	0	0.3
	外科	15	3.3	19	4.1	2	4.4
	其他	296	21.0	333	21.8	80	19.5
	總數	**398**	**36.3**	**421**	**40.0**	**99**	**36.0**
九龍中聯網	急症	0	0.2	3	0.1	1	0.4
	深切治療部	1	0.2	0	0.2	0	0.0
	內科	11	1.6	27	2.4	11	3.1
	婦產科	6	1.2	7	1.3	5	1.3
	矯形及創傷外科	5	0.8	5	1.0	5	1.0
	兒科	17	3.7	19	3.8	17	4.1
	精神科	9	1.5	16	2.1	2	1.2
	外科	9	1.5	7	1.5	10	1.9
	其他	449	30.1	435	30.0	329	30.1
	總數	**507**	**40.8**	**519**	**42.4**	**380**	**43.1**
九龍東聯網	急症	17	0.9	13	1.3	7	1.0
	深切治療部	1	0.1	1	0.1	1	0.1
	內科	88	7.5	82	7.6	85	9.4
	婦產科	8	1.0	5	0.3	1	0.2
	矯形及創傷外科	14	0.3	11	0.6	13	0.6
	兒科	7	1.1	11	1.3	5	1.3
	精神科	6	0.7	11	1.0	5	1.4
	外科	24	1.3	15	1.1	16	1.1
	其他	67	10.0	62	9.1	62	9.5
	總數	**232**	**22.9**	**211**	**22.4**	**195**	**24.6**

職網	專科	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)		2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)		2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)	2013-14 年度 (全年推算)
		兼職護士數目	總薪酬開支 (百萬元)	兼職護士數目	總薪酬開支 (百萬元)	兼職護士數目	總薪酬開支 (百萬元)
九龍西聯網	急症	1	0.3	1	0.3	4	0.5
	深切治療部	1	0.3	1	0.3	1	0.3
	內科	12	2.3	11	1.9	15	2.2
	婦產科	5	0.8	5	1.0	6	0.8
	矯形及創傷外科	0	0.0	0	0.0	1	0.1
	兒科	1	0.2	1	0.2	3	0.4
	精神科	27	2.2	15	2.7	10	2.4
	外科	3	0.7	2	0.7	4	0.7
	其他	184	18.7	160	19.0	117	18.8
	總數	**234**	**25.5**	**196**	**26.1**	**161**	**26.2**
新界東聯網	急症	43	2.7	44	2.2	13	1.7
	深切治療部	4	1.0	2	0.9	2	0.9
	內科	97	7.1	104	7.6	74	8.2
	婦產科	6	0.8	17	1.5	16	3.3
	矯形及創傷外科	24	1.6	25	1.5	14	1.5
	兒科	11	1.7	12	1.6	10	1.6
	精神科	20	2.9	12	3.2	0	1.6
	外科	32	2.3	39	2.7	24	2.6
	其他	42	5.6	46	7.4	41	10.7
	總數	**279**	**25.7**	**301**	**28.6**	**194**	**32.1**
新界西聯網	急症	5	0.3	12	0.6	5	0.7
	深切治療部	1	0.0	1	0.1	0	0.1
	內科	102	6.4	66	5.1	78	5.5
	婦產科	15	1.4	16	1.6	7	1.4
	矯形及創傷外科	9	0.5	7	0.4	5	0.7
	兒科	15	1.7	30	1.5	17	2.1
	精神科	37	1.5	29	2.0	37	2.0
	外科	55	2.6	36	3.1	49	3.5
	其他	64	8.5	55	8.0	72	11.3
	總數	**303**	**22.9**	**252**	**22.4**	**270**	**27.3**

註

1. 上述人手數目按人頭計算，包括醫管局員工內的常額、合約及臨時員工。
2. 總薪酬開支包括基本薪金、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。2013-14 年度的數字為全年的推算。
3. 心胸肺外科、腦外科及外科的統計數字列入外科專科類別。

(4)

在本地受訓的護士畢業生，凡圓滿修畢香港護士管理局(護士管理局)認可的護士課程，並獲護士管理局接受申請，便合資格在香港成為註冊護士或登記護士。非本地受訓護士通過護士管理局的註冊執業試或登記執業試，便合資格成為註冊護士或登記護士。下表列出在過去 3 個曆年合資格成為註冊護士／登記護士的人數：

曆年	合資格成為 註冊護士的人數	合資格成為 登記護士的人數
2011	1 434	539
2012	1 718	789
2013	1 779	712

所有非本地受訓護士必須參加護士管理局的註冊執業試/登記執業試，並在筆試部分和實習試部分取得及格成績，才合資格成為註冊護士/登記護士。在過去 3 個曆年註冊執業試/登記執業試的考生人數如下：

曆年	執業試考生人數			
	註冊執業試		登記執業試	
	筆試部分	實習試部分	筆試部分	實習試部分
2011	144	114	35	44
2012	157	138	36	38
2013	140	125	46	40

在過去 3 個曆年，註冊執業試/登記執業試考生(即非本地受訓護士)在筆試部分和實習試部分均取得及格成績而合資格成為註冊護士/登記護士的數目如下：

曆年	通過執業試的考生人數	
	註冊執業試	登記執業試
2011	26	21
2012	30	11
2013	43	9

答覆編號

FHB(H)309

管制人員的答覆

(問題編號：4308)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 401 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：82)：

有關社康護理方面，

請按專科劃分分別列出過去 3 個年度 (2011-12 至 2013-14 年度)，曾使用社康護士護理服務的病人數字及平均每次家訪的醫療開支。
就加強社康護理服務的質量方面，當局在本年對有甚麼工作計劃？當中所涉開支為何？

提問人：麥美娟議員

答覆：

(1)

由於社康護士服務區內各類專科病人，當局沒有按專科劃分的病人分項數字。下表列出 2011-12、2012-13 和 2013-14 年度社康護士所服務的病人數字和每次家訪的平均成本：

社康護理服務	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日的臨時數字)
社康護士所服務的病人數字	50 948	51 477	41 917
社康護士每次家訪的平均成本(元)[1]	385	425	450

註：

[1] 社康護士每次家訪的平均成本是實際成本(2013-14 年度除外，該年度的數字是修訂預算數字)。社康護理服務成本包括為病人提供服務的直接員工費用(如護理人員和其他支援人員)及其他營運開支(如消耗品)。社康護士每次家訪的平均成本是按社康護理服務總成本和家訪次數計算得出的平均值。

(2)

根據醫院管理局(醫管局)的推算，社康護士的家訪次數會由 2013-14 年度的 843 000 次增加至 2014-15 年度的 845 000 次。醫管局計劃把社康護士的數目由 2013-14 年度修訂預算的 447 人，增至 2014-15 年度的 450 人。2014-15 年度的社康護理服務預計總成本約為 3.86 億元。

答覆編號

FHB(H)310

管制人員的答覆

(問題編號：6161)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：78)：

鑑於醫院管理局內部的資訊科技合約員工（T-合約）與承辦商的合約中，存在不少嚴重問題，包括工資及僱員法定福利等剝削，醫管局會否計劃檢討 T-合約承辦商之服務承辦協議，並研究按照服務／運作需要制訂聘用條件指引，以改善 T-合約人員待遇？如會，具體內容、時間表、人手及開支預算為何？若否，原因為何？

提問人：莫乃光議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)根據其採購政策，透過公開招標機制選用供應商提供的資訊科技承辦服務。根據醫管局和供應商簽訂的服務合約，供應商須按現行市場工資和其他聘用條件，與資訊科技合約僱員擬訂合約條款。這些合約員工是供應商的僱員，在聘用和法律條款上與醫管局沒有直接關係。供應商可參考消費物價指數向醫管局提出要求，每年調整合約費。如要求獲准，供應商須按合約費的調整率，調整資訊科技合約員工的薪酬條件，讓他們可從而受惠。醫管局會繼續監察供應商的表現，包括是否符合服務合約訂明的相關法定要求和表現水平。

醫管局現時根據企業服務方向，考慮對資訊科技服務的預計需求後，與供應商訂定服務合約。資訊科技服務合約的要求、條款和條件，或會在下一個招標周期檢討，以確保供應商提供的服務配合醫管局的要求並且符合市場標準。

管制人員的答覆

(問題編號：6191)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　沒有指定

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：137)：

有關貴局及部門公務酬酢的開支，當局可否告知本會：

(1) 過往三年公職人員公務酬酢午宴及晚宴的人均開支超出上限的例外次數、獲首長級人員批准例外次數、超出上限金額及原因，並按照局/部門/公營機構等列出；

(2) 過往三年公職人員在公務活動餽贈禮物或紀念品違反指引次數、獲首長級人員批准例外次數及原因，並按照局/部門/公營機構等列出。

提問人：莫乃光議員

答覆：

《公務員事務規例》載列有關公務酬酢的原則、規例和批核程序。部門首長獲授權批核所有從部門酬酢撥款項下報銷的開支。此外，根據政府內部指引，款待賓客的午膳及晚膳的開支，人均開支一般應分別以 450 元及 600 元為限。政府人員安排公務宴請款待賓客時，應作審慎判斷，以節儉為原則，避免讓公眾感覺政府酬酢過於奢華。如果有充分理據，需要批准超出上限的開支，部門須根據現有機制考慮有關申請，並將有關批准的詳細理據妥為記錄。

為配合政府的環保政策，公職人員應盡可能避免在公務活動期間向他人饋贈禮物或紀念品。根據現行的指引，如基於實際運作、禮節或其他原因，饋贈禮物或紀念品實屬必須或無可避免，有關禮物或紀念品不應奢華，數量應減至最少及限於機構間互為送贈。

在過去 3 年，食物及衞生局和衞生署(局方轄下專責衞生範疇的部門)均沒有人員就申領發還酬酢開支或饋贈禮物或紀念品等事宜，涉嫌違反《公務員事務規例》或其他政府規定而遭受紀律處分。

答覆編號

FHB(H)312

管制人員的答覆

(問題編號：6204)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：166)：

有關政府各部門過去一年的公關支出，當局可否告知本會：

(1) 請以表列提供貴部門在主流或網上媒體刊登廣告的支出及內容詳情分別為何，請見附件 1；

刊登/播放的時段(月/ 年)	狀態(只刊登/播放一次/持續刊登或播放/已完結)(截至 2014 年 1 月 31 日)	政府或公營機構(包括政策局/部門/公營機構/政府諮詢)	廣告項目名稱	刊登或播放媒體名稱(報章/電台/電視/廣告板/車身廣告/網站等)	刊登目的及次數(截至 2014 年 1 月 31 日)	負責項目的人員職級及數目(截至 2014 年 1 月 31 日)	所涉開支政資源(截至 2014 年 1 月 31 日)
			(1)… (2)… (3)…	(1)… (2)… (3)…			

(2)貴部門贊助媒體提供節目或內容的開支及內容詳情分別為何，請見附件 2；

節目/內容刊登/播放的時段(月/ 年)	狀態(只刊登/播放一次/持續刊登或播放/已完結)(截至 2014 年 1 月 31 日)	提供贊助的政府或公營機構(包括政策局/部門/公營機構/政府諮詢)	節目/內容的名稱	刊登或播放媒體名稱(報章/電台/電視/網站等)	贊助目的及次數(截至 2014 年 1 月 31 日)	負責項目的人員職級及數目(截至 2014 年 1 月 31 日)	開支(截至 2014 年 1 月 31 日)
			(1)… (2)… (3)…	(1)… (2)… (3)…			

(3)貴部門用於社論式廣告(Advertorial) 的開支及內容詳情分別為何，請見附件 3；

節目/內容刊登/播放的時段(月/年)	狀態(只刊登/播放一次/持續刊登或播放/已完結)(截至 2014 年 1 月 31 日)	政府機構(包括政策局/部門/公營機構/政府諮詢)	節目/內容名稱	刊登或播放媒體名稱(報章/電台/電視/網站等)	刊登/播放目的及次數(截至 2014 年 1 月 31 日)	負責項目的人員職級及數目(截至 2014 年 1 月 31 日)	負責編撰廣告內容的非政府機構或人士(如有)	開支(截至 2014 年 1 月 31 日)
			(1)… (2)… (3)…	(1)… (2)… (3)…				

提問人：莫乃光議員

答覆：

在過去一年，食物及衞生局衞生科沒有屬於問題第(1)、第(2)及第(3)部分所指明公關活動範圍內的開支。

答覆編號

FHB(H)313

管制人員的答覆

(問題編號：6213)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　沒有指定

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：177)：

就政府宣布會以數碼格式發放所有開放予公眾的資料，

(1) 請按下表提供有關貴局/部門開放予公眾的公共資料詳情：

						已/擬採用的數據格式(請選擇)			
局/部門	可以開放予公眾的資料項目	資料描述	資料年期	目前是否以數碼格式發放及發放日期	如否，會否轉換至數碼格式發放	機器可讀、非專有格式(如 CSV)	機器可讀、專有格式(如 MS Excel, Word)	機器不可讀格式(如 JPG, PDF, PNG)	採用開放標準之格式(如 XML)

(2) 當局在 2014-15 年度為開放公共資料的人手及開支為何？會否向貴局及部門增撥資源及增加人手，專責處理開放公共資料的工作，以更有效地落實計劃？

提問人：莫乃光議員

答覆：

在 2011 年，政府推出公共資料入門網站「資料一線通」(data.one.gov.hk)，開放公共資料供免費使用以開發網上服務和流動應用程式。目前，該網站載有超過 2 000 個數據集，共分 15 大類，包括空氣質素健康指數、屋宇、獲批准的慈善籌款活動、食物及環境衞生、公共設施的地理參考數據、影像資源、法律及治安、海事、新聞及資訊、人口普查統計資料、物業市場統計資料、公共交通、實時交通資料、水質和天氣資訊。這些數據集均以數碼格式(包括 CSV、JPG、JSON、HTML、MDB、PNG、RSS、XLS 及 XML)編製。

除上述網站外，市民也可透過食物及衞生局和轄下執行部門的網頁，獲取以不同數碼格式提供的資訊。有關資料的種類和數目繁多，未能逐一詳細表列。有關開放公共資料的工作由現有人手處理，無須增撥資源或增加人手。

管制人員的答覆

(問題編號：6228)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：193)：

有關貴局/部門採購電腦軟硬件的開支，當局可否告知本會：

(a) 政府有否統一內部採購指引，指示貴部門購置或更新電腦軟硬件的準則，如有詳情為何，有關指引有否規定貴部門必須適時更新電腦軟硬件；

(b) 鑒於電腦軟硬件供應商微軟(Microsoft)，將會終止對旗下作業平台 Windows XP 的支援服務，請分別提供各部門有多少電腦主機正在使用(i) Microsoft Window XP 作業平台(ii)微軟旗下於 2001 年之前推出的其他作業平台(iii)其他作業平台(請詳列版本)，以上三者各佔貴部門的所有電腦主機數目分別的百分比為何；貴部門有否計劃更新上述過時的作業平台版本；

(c) 貴部門採購各類平板電腦的開支及準則為何，平板電腦的型號及工作用途為何；有否在該等平板電腦中存有機密資料，如有詳情為何；有否為貴部門使用的平板電腦安裝資訊保安軟件，所涉開支為何？

提問人：莫乃光議員

答覆：

(a) 根據政府現行指引，本局必須每年制訂未來 3 年的資訊科技項目概覽及籌劃有關的資訊科技項目，以確保有關資訊科技項目能切實有效配合本局在業務和運作上的需要。在籌劃有關更新資訊科技項目方面，本局須檢視及評估多方面的潛在風險，並設置緩解方案。當中，在科技方面須考慮的潛在風險包括產品兼容性、維護支援、後續替代產品及市場供應等。在購置或更新電腦軟硬件時，本局須遵照政府的採購指引，從公平及公開的市場競爭中，以最具成本效益的方法作出採購。本局亦須按照有關資訊科技項目的重要性和優先次序處理更新電腦軟硬件事宜。

(b) 本局所有電腦主機均已由 Microsoft Windows XP 作業平台更新至 Microsoft Windows 7 作業平台。沒有電腦主機正使用微軟旗下於 2001 年之前推出的作業平台或其他過時的作業平台。

(c) 在 2013-14 年度，本局經政府資訊科技總監辦公室統籌的《常備承辦協議》所採購平板電腦的型號為「蘋果 iPad」，總值約為 97,000 港元。本局亦會按實際需要，從市場直接進行有關採購。

本局所採購的平板電腦，主要用作支援首長級或以上高層管理人員在辦公室以外的工作需要，包括收發電子郵件、短訊及提供行事曆和互聯網瀏覽等服務。在購置或更新平板電腦時，本局必須遵照政府的採購指引，從公平及公開的市場競爭中，以最具成本效益的方法作出採購。

本局沒有在平板電腦儲存機密資料，並已在所使用的平板電腦上安裝及採取適當的保安措施，例如開啓流動裝置的密碼鎖，以及在登入失敗至特定次數後的裝置清除功能等。在平板電腦上安裝資訊保安措施的開支一般已納入採購和維修保養開支內，我們沒有相關的開支分項數字。

答覆編號

FHB(H)315

管制人員的答覆

(問題編號：6539)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　沒有指定

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：126)：

有關透過互聯網提供公眾資訊及收集市民意見的工作，請告知：

(a) 請以表格方式提供過去一年內，由貴政策局/部門/公營機構或其代理人(如外判營辦商或顧問)所設立及運作的社交媒體的相關資料。(見附件 1)

開始運作日期 (月/ 年)	狀態(尚有更新/已停止更新)(截至 2014 年 1 月 31 日)	政府機構 (包括政策局/部門/公營機構/政府諮詢)	名稱	社交媒體 (Facebook/ Flickr/Google+/ LinkedIn/ 新浪微博 /Twitter/ YouTube)	設立目的及內容更新次數 (截至 2014 年 1 月 31 日)	"讚好"/訂閱者數目/平均每月訪客人次 (截至 2014 年 1 月 31 日)	有否定期編制意見內容摘要及跟進 (有/否)	負責運作職級及人員數目(截至 2014 年 1 月 31 日)	設立及日常運作所涉財政資源(截至 2014 年 1 月 31 日)
			(1)… (2)… (3)…	(1)… (2)… (3)…					

(b) 請問政府內聯網載有的《使用社交媒體指引》有否指示貴部門使用社交媒體或網上平台的開支上限，例如：登記費用、廣告開支、增值服務等，若有詳情為何；若否，會否修訂指引，訂出使用社交媒體衍生開支的合理水平；

(c) 近年各地政府相繼引入讓市民在網上提案的系統，並承諾提案得到市民支持數目達某一水平後，政府會在網上正式回應。當局有否研究改善目前網上收集市民意見的途徑，並評估上述網上提案收集系統的可行性？如有，詳情為何？如無，原因為何？

提問人：莫乃光議員

答覆：

(a)　去年食物及衞生局(衞生科)和衞生範疇下各部門／公營機構設立及營運的社交媒體平台的資料載於附件。

(b) 政府資訊科技總監辦公室已在政府內聯網設立關於社交媒體的專題網站，為各決策局／部門提供有關使用社交媒體的指引、秘訣及工具。決策局／部門可按本身的運作需要及政府資訊科技總監辦公室的技術意見，設立社交媒體平台。政府資訊科技總監辦公室會繼續提供支援以協助決策局／部門加強與公眾的互動，而決策局／部門按本身的需要動用相關開支時，都會遵從政府既定的採購程序。

(c) 我們現已透過設立專用網站、郵箱及熱線收集市民對特定事宜的意見，但還會繼續探討可否利用不同方法及途徑(包括互聯網上的方法及途徑)，收集市民意見。

開始運作日期(月／年)	狀態(尚有更新／已停止更新)(截至2014年1月31日)	政府機構(包括決策局／部門／公營機構／政府諮詢組織)	名稱	社交媒體(Facebook／Flickr／Google+／LinkedIn／新浪微博／Twitter／YouTube)	設立目的及內容更新次數(截至2014年1月31日)	「讚好」／訂閱者數目／平均每月訪客人次(截至2014年1月31日)	有否定期編製意見內容摘要及跟進(有／否)	負責運作職級及人員數目(截至2014年1月31日)	設立及日常運作所涉財政資源(截至2014年1月31日)
2009年8月	已停止更新	衞生署－長者健康服務	長者健康服務	YouTube	向市民傳達健康信息	262名訂閱者；平均每月9 438訪客人次	否	1名助理文書主任	由現有資源應付
2010年年中	尚有更新	醫院管理局(醫管局)	香港紅十字會輸血服務中心	YouTube	推廣捐血(年內上載4段影片)	50名訂閱者	否	1名招募及宣傳經理； 1名招募及宣傳主任	由現有資源應付
2010年7月	已停止更新	衞生署－控煙辦公室	Hong Kong Tobacco Control Office #	YouTube	宣傳無煙信息(已上載逾100段影片)	推出至今錄得102 245訪客人次	有	1名二級院務主任	由現有資源應付
2010年9月	尚有更新	衞生署－特別預防計劃	gayspothk #	YouTube	鼓勵男男性接觸者預防愛滋病 (18次更新)	138名訂閱者；推出至今錄得213 786訪客人次	有	1名護士長	由現有資源應付
2010年9月	尚有更新	衞生署－家庭健康服務	家庭健康服務	YouTube	促進母嬰健康(已上載約700段短片)	435個「讚好」；1 240名訂閱者；平均每月 53 000訪客人次	有	1名高級醫生； 1名註冊護士； 1名系統分析主任	由現有資源應付
2010年11月(已於2013年2	尚有更新	醫管局	香港醫院管理局	YouTube	宣傳醫管局形象、發放醫管局	74個「讚好」；99名	否	1名機構傳訊主任	由現有資源應付

開始運作日期(月／年)	狀態(尚有更新／已停止更新)(截至2014年1月31日)	政府機構(包括決策局／部門／公營機構／政府諮詢組織)	名稱	社交媒體(Facebook／Flickr／Google+／LinkedIn／新浪微博／Twitter／YouTube)	設立目的及內容更新次數(截至2014年1月31日)	「讚好」／訂閱者數目／平均每月訪客人次(截至2014年1月31日)	有否定期編製意見內容摘要及跟進(有／否)	負責運作職級及人員數目(截至2014年1月31日)	設立及日常運作所涉財政資源(截至2014年1月31日)
月重整)					資訊及鼓勵公眾參與(自重整後已上載66段影短片)	訂閱者；平均每月1 266訪客人次			
2011年8月	尚有更新	衞生署－口腔健康教育組	陽光笑容新一代 BSNG.HK*	Facebook	讓市民分享幫助子女建立良好清潔牙齒習慣及有規律的飲食習慣的經驗，或就「陽光笑容新一代」計劃提出意見。(9次更新)	5 738個「讚好」	有	5名牙科治療師	由現有資源應付
2011年8月	尚有更新	衞生署－中央健康教育組	「器官捐贈在香港」Facebook粉絲專頁	Facebook	在本港推廣器官捐贈(368次更新)	10 819個「讚好」	有	1名高級護士長；1名系統分析主任	由現有資源應付
2011年10月	尚有更新	衞生署－特別預防計劃	大同世界・向零進發 Getting to Zero*	Facebook	宣傳全球同抗愛滋病運動(108次更新)	911個「讚好」	有	1名護士長	由現有資源應付
2011年10月	尚有更新	衞生署－口腔健康教育組	愛牙 Love Teeth HK*	Facebook	提高成年人對牙周健康的認識；透過	2 598個「讚好」	有	5名牙科治療師	由現有資源應付

開始運作日期(月／年)	狀態(尚有更新／已停止更新)(截至2014年1月31日)	政府機構(包括決策局／部門／公營機構／政府諮詢組織)	名稱	社交媒體(Facebook／Flickr／Google+／LinkedIn／新浪微博／Twitter／YouTube)	設立目的及內容更新次數(截至2014年1月31日)	「讚好」／訂閱者數目／平均每月訪客人次(截至2014年1月31日)	有否定期編製意見內容摘要及跟進(有／否)	負責運作職級及人員數目(截至2014年1月31日)	設立及日常運作所涉財政資源(截至2014年1月31日)
					Facebook及相關的圖像宣傳材料舉辦活動，以及傳遞口腔健康的信息。(8次更新)				
2011年12月	尚有更新	醫管局	我們這一班．遇上紅斑狼瘡的少年	Facebook	推廣健康教育書籍《我們這一班．遇上紅斑狼瘡的少年》	182個「讚好」	有	青少年醫療中心的1名社工	由現有資源應付
2012年4月	尚有更新	醫管局	熱血使命	Facebook	推廣捐血及發放香港紅十字會輸血服務中心的資訊(年內逾300次更新)	12 279個「讚好」	否	1名招募及宣傳經理； 1名招募及宣傳主任	由現有資源應付
2012年7月	尚有更新	衞生署－特別預防計劃	Red Ribbon Mission #	Facebook	鼓勵男男性接觸者預防愛滋病 (148次更新)	138個「讚好」	有	1名護士長	由現有資源應付
2012年8月	尚有更新	衞生署－特別預防計劃	Red Ribbon Hong Kong #	Facebook	宣傳紅絲帶中心(104次更新)	258個「讚好」	有	1名護士長	由現有資源應付
2012年12月	尚有更新	衞生署－	學生健康服務	YouTube	提倡健康飲食	38個「讚	否	1名系統分析／程序	由現有資源應

開始運作日期(月／年)	狀態(尚有更新／已停止更新)(截至2014年1月31日)	政府機構(包括決策局／部門／公營機構／政府諮詢組織)	名稱	社交媒體(Facebook／Flickr／Google+／LinkedIn／新浪微博／Twitter／YouTube)	設立目的及內容更新次數(截至2014年1月31日)	「讚好」／訂閱者數目／平均每月訪客人次(截至2014年1月31日)	有否定期編製意見內容摘要及跟進(有／否)	負責運作職級及人員數目(截至2014年1月31日)	設立及日常運作所涉財政資源(截至2014年1月31日)
		學生健康服務			及壓力管理(2次更新)	好」；51名訂閱者；每月1 500訪客人次		編製主任；1名程序編製主任	付
2012年12月	尚有更新	醫管局	傷健孖咪·Teens夢想之旅 *	Facebook	與伊利沙伯醫院的青少年義工溝通及通知活動詳情	105個「讚好」	有	青少年醫療中心的1名社工	由現有資源應付
2013年4月	已停止更新	衞生署–基層醫療統籌處	如何使用電子血壓計量度血壓	YouTube	作為2013年世界衞生日給市民的健康教育資訊	推出至今錄得873訪客人次(英文版263人次，中文版610人次)	否	1名項目經理	由現有資源應付

\# 只具英文名稱

* 只具中英夾雜的名稱

管制人員的答覆

(問題編號：5624)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生)(袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 2 第 22 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：65)：

當局有否打算落實重建聖母醫院；落實重建前在聖母醫院設立 24 小時的門診及急症服務，以改善區內醫療服務：如有，有關詳情及開支為何？如無，原因為何？

提問人：涂謹申議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)現正檢討和評估九龍區醫療服務的整體供求情況，以進行相關的規劃工作，應付區內長遠的醫療服務需求。檢討工作亦包括研究和評估聖母醫院的定位及長遠發展方向。醫管局在完成檢討及規劃工作後，便會因應聖母醫院的長遠發展方向擬訂重建計劃，確保為區內居民提供適切的醫療服務。

目前黃大仙區的急症服務主要由廣華醫院、伊利沙伯醫院及基督教聯合醫院提供。這 3 所急症醫院所提供的服務，已足以應付區內的急症服務需求。至於普通科門診服務方面，黃大仙區現時共有 6 間普通科門診診所，其中包括聖母醫院的普通科門診診所及柏立基普通科門診診所；該兩間診所在黃昏及公眾假期亦提供服務。

與此同時，醫管局正在改善聖母醫院的設備，以便更妥善照顧黃大仙區居民的醫療服務需求。舉例來說，2014-15 年度，聖母醫院的矯形外科服務將會加強，以診治更多專科門診及日間診療中心的病人。聖母醫院亦會增設電腦掃描裝置，以改善電腦掃描服務。此外，黃大仙區將推行普通科門診公私營協作計劃，讓區內現時由普通科門診診所診治的長期病患者，可以獲得資助，轉向私家診所求診。

答覆編號

FHB(H)317

管制人員的答覆

(問題編號：5199)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：129)：

施政報告提出，醫院管理局會開辦護士訓練課程。有關課程會否與現時專上院校提供的相關課程重疊？醫管局的課程預計每年能訓練和提供多少護理人手？

提問人：黃毓民議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)開辦基本護士訓練課程，目的是在專上院校提供的有關訓練課程以外，提供額外的護士人手。醫管局計劃在 2014-15 年度起取錄 300 名見習註冊護士及 100 名見習登記護士。在 2014-15 年度取錄的見習登記及註冊護士將分別在 2016-17 年度及 2017-18 年度畢業。

管制人員的答覆

(問題編號：5258)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(000) 運作開支

綱領：　沒有指定

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 408 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：34)：

2014 至 2015 年度食物及衞生局(衞生科)到中國大陸作公務考察或交流的預算為何？請告知計劃於 2014 至 2015 年度進行的中國大陸公務考察或交流的主題。有關當局如何避免公務外訪出現與公務無關的活動？有關當局又如何避免更改造訪地點的申請變得徒具形式？

提問人：黃毓民議員

答覆：

食物及衞生局(衞生科)人員會因應工作需要，到內地進行考察訪問和交流活動，以加強與內地對等機構的合作，並就衞生政策範疇下的課題交換專家意見。我們暫時未有 2014-15 年度的具體計劃。

公務外訪的開支如由公帑支付，會受有關規例及指引規管，以確保有效監管及公帑用得其所。有關規管包括：必須在運作上有充分理由才可進行公務外訪；所有公務外訪必須事先獲得正式批准，並應避免包含與公務無關的活動；有關人員在遞交申請時，應盡量提供擬進行外訪的一切所需資料；如外訪安排其後有變，有關人員應盡快通知審批人員，而審批人員應評估是否需要重新考慮該項申請。

答覆編號

FHB(H)319

管制人員的答覆

(問題編號：5005)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 399 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：63)：

針對擴建基督教聯合醫院及重建廣華醫院和瑪麗醫院的計劃，現時各項計劃進展為何? 早前聯合醫院已將部份服務遷移至將軍澳醫院，上述多個計劃預計分別影響多少服務及病人，受影響的病人又會有何合適安排?

提問人：胡志偉議員

答覆：

基督教聯合醫院擴建計劃的籌備工作已於 2012 年 8 月展開。主要工程由 2014-15 年度起分階段進行，以期在 2021 年完竣。

廣華醫院重建計劃的籌備工作已在 2013 年 3 月展開。主要工程由 2016 年起分階段進行，以期在 2022 年完竣。

如獲得財務委員會撥款，瑪麗醫院第一期重建計劃的籌備工作預計在 2014 年展開，並會在 2017 年完成。主要工程預計在 2017 年展開，而整項第一期重建計劃將在 2023 年竣工。

上述各醫院的服務將作出適當的調遷／搬遷安排，以確保在擴建或重建計劃期間，為病人提供的持續服務所受的影響減至最低。

答覆編號

FHB(H)320

管制人員的答覆

(問題編號：5006)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：64)：

關於「對醫院管理局進行全面檢討」，請告知:

1)醫院管理局檢討督導委員去年及預計 2014 年預算為何?

2)政府預計委員會何時提交建議，又會否提供中期檢討結果/建議供社會討論?

3)委員會又有否初步構思檢討聯網規劃或組成，以反映地區實際需要，包括檢討黃大仙區隸屬的聯網範圍? 若有，初步構思為何?

提問人：胡志偉議員

答覆：

考慮到人口老化及社會對醫療服務需求的變化，政府在 2013 年 8 月成立了醫院管理局(醫管局)檢討督導委員會，全面檢討醫管局的運作。檢討範圍包括醫管局的管理及聯網制度、資源管理、人事管理、服務水平及整體成本效益。檢討目的是要改善醫管局的運作，確保其作為公營醫療體系的基石和全民安全網，能持續提供優質服務，並能更好地應付社會發展和人口老化帶來的挑戰。

督導委員會至今曾召開 3 次會議，以了解醫管局的背景、管理和組織架構、資源管理制度、表現管理機制和員工管理制度。委員會將會繼續舉行會議以討論上述及其他檢討範疇。與此同時，督導委員會已展開公眾參與活動，透過舉行會議、論壇和探訪醫院，與多個病人組織、醫管局員工和醫護專業人員會面。此外，政府亦已委聘獨立顧問透過公開論壇和專題小組討論，了解市民及其他持份者對醫管局運作的意見。

視乎在公眾參與活動中接獲的意見和督導委員會的進一步考慮，我們的目標是在 2014 年年底或 2015 年年初完成檢討。

我們一直並會繼續運用食物及衞生局的現有資源以支援督導委員會的工作(包括在 2014-15 年度撥款 143 萬元用以委聘顧問)。

管制人員的答覆

(問題編號：5007)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 403 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：65)：

在需要特別留意的事項中，醫管局將有 4 個工作重點。該 4 個工作重點詳細計劃為何? 針對觀塘及黃大仙區較多長者及低收入家庭的地區，醫管局又有何針對性工作?

提問人：胡志偉議員

答覆：

2014-15 年度內，醫院管理局(醫管局)會繼續配合政府的政策綱要，提供市民需要的醫療服務。在政府政策的導向下，醫管局的 4 個工作重點分別是：(a)急症及緊急醫療；(b)為低收入及貧困人士提供服務；(c)需要昂貴治療成本、先進技術及多專科合作診治的疾病；以及(d)培訓醫護人員。

為提升急症及緊急醫療服務，醫管局會在 2014-15 年度增設 185 張急症病床，特別是在九龍中、港島東、新界東及新界西聯網等需求高的地區。醫管局會在晚間、周末及公眾假期增加 12 間急症室的醫生應診時段，以處理個案。醫管局亦會繼續推行一連串計劃，提升危疾治療服務，包括擴展緊急冠狀動脈介入治療，以加強心臟科服務，並在更多醫院為急性中風病人提供 24 小時溶解血栓治療。

為加強對低收入及貧困人士的服務，醫管局會增加普通科門診的偶發疾病診症名額，讓目標人口組別更容易獲得基層醫療服務。此外，醫管局會在 2014 年下半年在觀塘、黃大仙及屯門試行新的普通科門診公私營協作計劃，資助患有高血壓或附帶高血脂症而病情穩定的醫管局普通科門診病人(而稍後會擴展至糖尿病的病人)，讓他們選擇由私家醫生跟進其慢性疾病和偶發疾病。

政府的基本宗旨是，不容有市民因經濟困難而得不到足夠的醫療服務。因此，領取綜合社會保障援助(綜援)的病人一般可獲豁免公營醫療服務的費用。無法負擔這些費用的非綜援受助人，可向公營醫院及診所的醫務社會服務部或社會福利署的綜合家庭服務中心申請豁免。至於治療過程中所需但公營醫院及診所標準收費不包括的自費藥物及自資購買的醫療項目，如病人符合指定臨床準則並有經濟困難，可向醫務社會服務部申請撒瑪利亞基金的資助。

與此同時，對於需要昂貴治療成本、先進技術及多專科合作診治的疾病，醫管局會在 2014-15 年度推行多項改善措施。例子包括：為需要器官、組織及幹細胞移植的病人加強臨床及化驗支援，以提升移植服務；把手術室的設施和儀器現代化，以加強微創手術服務；以及引進尖端科技，利用機械人輔助醫生進行多種手術。

在培訓醫護人員方面，醫管局會為修讀醫科、護理及專職醫療的學生提供駐院實習及教學實習；繼續在轄下護士學校培訓更多護士；資助臨床職員參與提高臨床技術的模擬訓練課程；以及為醫生、護士及專職醫療人員提供海外培訓。

至於觀塘及黃大仙兩區，醫管局會在 2014-15 年度推行多項加強區內醫療服務的措施。觀塘區方面，基督教聯合醫院會增設 2 張深切治療部病床。同時，九龍東聯網會加強心導管檢查、骨科專科門診及內窺鏡檢查服務，而普通科門診的偶發疾病診症名額也會增加。黃大仙區方面，聖母醫院會加強骨科及電腦掃描服務，方便病人。此外，一如上文所述，觀塘及黃大仙兩區會在 2014 年下半年試行新的普通科門診公私營協作計劃。

答覆編號

FHB(H)322

管制人員的答覆

(問題編號：5116)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：185)：

關於「推行「長者牙科外展服務計劃」，並納入常規項目」，請告知本委員會:

1.「長者基礎牙科外展服務先導計劃」的服務人次為何，請按服務類型(例如洗牙、緊急牙科治療)提供數字；「先導計劃」的總開支為何，政府又有否統計提供不同服務的人均成本為何?

2. 政府預計，未來 3 年，按年計，用於將「長者牙科外展服務計劃」納入常規項目的開支為何? 因應政府會將「補牙、脫牙及鑲假牙」服務納入項目，有否評估各項服務的需求及開支?

提問人：胡志偉議員

答覆：

1. 政府於 2011 年推行為期 3 年的長者基礎牙科外展服務先導計劃(外展先導計劃)，為居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。在外展先導計劃下，成立了來自 13 間非政府機構共 24 支牙科外展隊，為約 62 000 名院舍及日間護理中心的長者提供服務，服務人次約為 100 000(截至 2014 年 2 月底)。曾接受牙科外展隊服務的 62 000 名長者均接受過最少一次的年度牙齒檢查。長者接受其他基本牙科治療的分項數字如下:

所接受牙科治療的類別	長者人數[註]
(i) 洗牙	14 247
(ii) 清潔假牙托	2 870
(iii) 氟化物／X 光檢查	6 525

註：同一名長者或會接受超過一類牙科治療。

外展先導計劃的開支約為 6,600 萬元(截至 2014 年 2 月底)。由於外展先導計劃在恆常項目於本年下半年推出前仍繼續推行，現階段未能計算受惠長者的人均成本。

2. 在 2014-15 年度，我們在總目 37－衞生署項下已預留 2,510 萬元撥款，推行長者牙科外展服務　計劃。該計劃全年所需的撥款為 4,420 萬元，當中包括 700 萬元以支付擴大牙科治療及服務範圍至涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等所涉的額外費用。牙科治療將根據外展牙醫的專業診斷，並在獲得有關長者或其家人同意後始進行。

答覆編號

FHB(H)323

管制人員的答覆

(問題編號：5117)

總目：　(140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：　(-) 沒有指定

綱領：　(1) 衞生

管制人員：　食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長：　食物及衞生局局長

此問題出自：　開支預算 卷 1 第 398 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：186)：

關於「繼續監督香港的基層醫療發展」，政府曾多次表示會參考天水圍北社區健康中心的經驗，探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性。現時相關探討進展為何? 預計最快何時可就第二間社區健康中心進行前期可行性研究及興建工程?

提問人：胡志偉議員

答覆：

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)。

位於天水圍首間專門興建的社區健康中心於 2012 年啟用。設於北大嶼山醫院的第二間社區健康中心已於 2013 年 9 月啟用。北大嶼山社區健康中心會按服務需求分階段擴充服務。在觀塘市中心重建計劃下，位於觀塘的社區健康中心預期在 2014 年年底啟用，該中心會提供新診所設施，並會把衞生署和醫院管理局的現有診所遷至該中心。我們現正探討當其他地區有合適的用地時，開展社區健康中心項目的可行性。

答覆編號

FHB(H)324

管制人員的答覆

(問題編號：5118)

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (袁銘輝)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 389 頁

問題 (議員問題編號：187)：

鑑於行政長官表示長者可透過醫療券使用牙醫服務，以改善口腔健康，請告知本委員會:

1. 過去 3 年，按年計，醫療券用於牙科服務的次數及金額為何?

2. 過去 3 年，用於牙科及其他醫療服務的醫療券金額及百份比分別為何?

3. 政府有否研究，長者透過醫療券使用牙醫服務時，各項服務獲資助及自費的金額及百份比為何?

4. 衞生署有否就推行長者牙科保健計劃進行任何研究? 若有，結果為何?

提問人：胡志偉議員

答覆：

1. 2011 至 2013 年用於牙科服務的醫療券申領交易的宗數和金額如下：

年份	醫療券申領交易宗數	醫療券申領金額 (以千元計)
2011	12 718	3,851
2012	19 239	7,751
2013	36 783	20,805
總計:	68 740	32,407

2. 過去 3 年，在計劃下用於牙科服務和其他醫療服務的醫療券金額及相關百分比如下：

年份	醫療券申領金額 (以千元計)		醫療券申領總金額 (以千元計) [(i) + (ii)]
	(i) 牙科服務	(ii) 其他醫療服務	
2011	3,851 (4%)	85,465 (96%)	89,316
2012	7,751 (5%)	155,468 (95%)	163,219
2013	20,805 (7%)	293,899 (93%)	314,704

3. 下表載列 2013 年政府以醫療券形式資助各類牙科服務的金額和百分比，以及長者利用醫療券使用這些服務時所自付的費用：

牙科服務類別	(a) 每宗交易 使用醫療券的 平均金額 ($) (以醫療券形式資助的百分比)	(b) 每宗交易 自付費用的 平均金額 ($) (長者自付費用的百分比)	= (a) + (b) 每宗交易的 平均服務 總費用 ($)
(i) 預防性護理(例如牙齒檢查、洗牙)	370 (81%)	86 (19%)	456
(ii) 治理急性病症(例如脫牙)	505 (78%)	141 (22%)	646
(iii) 跟進／ 監察慢性病症 (例如治療牙周病)	692 (64%)	395 (36%)	1,087
(iv) 復康護理 (例如補牙、鑲配假牙托)	817 (54%)	690 (46%)	1,507
整體	566 (65%)	300 (35%)	866

4. 衞生署定期蒐集市民的健康狀況及社會整體的醫療需要的資料，以籌劃和評估口腔健康項目，並規劃口腔健康護理的未來發展。繼 2001 年首次全港口腔健康調查後，衞生署在 2011 年進行另一次調查。2011 年口腔健康調查的報告全文已於 2013 年年底公布。

跟世界多個國家一樣，本港面對人口老化的問題。在 2011 年口腔健康調查中，其中一個選定的指標年齡和年齡組別，為 65 歲及以上使用社會福利署長期護理服務的長者。2011 年的調查結果顯示，部分長期護理服務使用者認為自己需要往見牙科醫生，但當中有定期檢查口腔的卻為數不多，而在過去 3 年內曾往見牙科醫生的也只佔少數。長期護理服務使用者因活動能力障礙難以使用傳統的牙科服務，因此當局有需要考慮利用牙科外展服務，應付這個人口組別的牙科治療需求。

政府於 2011 年推行為期 3 年的長者基礎牙科外展服務先導計劃(外展先導計劃)。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與計劃的非政府機構的正面反應，外展先導計劃將於 2014 年轉為恆常項目，繼續為有關院舍和中心的長者提供牙科外展服務。

管制人員的答覆

(問題編號：3464)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：156)：

就長者健康中心提供的服務，請當局表列提供過去五年：

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一年的營運成本；

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)；

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分別如下：

年度	健康評估(元)	就診(元)
2009-10	1,030	387
2010-11	1,030	387
2011-12	1,090	432
2012-13	1,140	455
2013-14	1,190	470

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。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)**
2009-10	94.3	64.7
2010-11	94.7	63.9
2011-12	97.4	68.8
2012-13	107.3	76.4
2013-14 (修訂預算)	118.5	72.9

4. 每間長者健康中心的每年營運成本如下：

年度	**每間長者健康中心的平均營運開支(百萬元)**
2009-10	5.2
2010-11	5.3
2011-12	5.4
2012-13	6.0
2013-14 (修訂預算)	6.6

5. 長者健康中心的服務名額為 38 500 個。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	登記總人數					新會員人數				
	2009 年	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年***	**2009 年**	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年***
西營盤	1 757	2 140	2 120	2 130	2 120	398	312	197	185	120
筲箕灣	1 333	2 226	2 210	2 211	2 196	563	512	235	145	204
灣仔	1 677	2 125	2 153	2 141	2 156	410	363	290	227	183
香港仔	1 775	2 147	2 128	2 126	2 124	468	329	238	228	163
南山	1 736	2 228	2 206	2 206	2 193	433	360	271	370	166
藍田	1 669	2 229	2 214	2 230	2 218	536	500	353	244	268
油麻地	1 690	2 141	2 124	2 121	2 079	452	455	346	334	104
新蒲崗	1 678	2 120	2 122	2 121	2 121	442	447	415	225	175
九龍城	1 665	2 221	2 211	2 210	2 193	529	543	433	198	98
瀝源	1 721	2 149	2 199	2 125	2 121	446	438	507	445	440

長者健康中心	登記總人數					新會員人數				
	2009 年	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年***	**2009 年**	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年***
石湖墟	1 728	2 152	2 120	2 122	2 119	433	429	351	290	264
將軍澳	1 727	2 145	2 135	2 136	2 136	408	398	428	263	163
大埔	1 782	2 122	2 124	2 124	2 125	340	319	155	96	192
東涌	1 773	2 256	2 259	2 245	2 224	439	443	454	432	407
荃灣	1 630	2 137	2 109	2 117	2 092	496	508	499	392	386
屯門湖康	1 715	2 144	2 130	2 133	2 109	415	421	423	352	272
葵盛	1 752	2 195	2 202	2 212	2 212	457	453	424	297	184
元朗	1 857	2 232	2 219	2 217	2 198	346	368	350	344	332

* 臨時數字

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				
	2009 年	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年*** **(1 月至 6 月)**
西營盤	585	585	561	601	270
筲箕灣	50	44	62	44	42
灣仔	1 011	1 031	1 059	1 011	523
香港仔	81	58	46	46	16
南山	788	829	798	786	405
藍田	69	76	61	103	66
油麻地	792	809	791	789	391
新蒲崗	454	499	478	492	258
九龍城	967	1 009	957	962	415
瀝源	82	72	63	51	19
石湖墟	123	104	116	84	40
將軍澳	316	305	305	269	134
大埔	377	325	357	350	154
東涌	1 347	1 461	1 417	1 383	663
荃灣	766	729	739	735	369
屯門湖康	85	99	76	69	47
葵盛	565	535	557	536	272
元朗	45	64	74	93	37

*臨時數字

6. 18 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	2009 年		2010 年		2011 年		2012 年		2013 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	377	18%	327	15%	217	10%	327	15%	120	6%
筲箕灣	817	38%	182	10%	251	11%	182	10%	204	9%
灣仔	443	21%	325	16%	262	12%	325	16%	183	8%
香港仔	398	18%	425	19%	257	12%	425	19%	163	8%
南山	412	19%	301	14%	293	13%	301	14%	166	8%
藍田	491	23%	476	22%	368	17%	476	22%	268	12%
油麻地	430	20%	456	21%	363	17%	456	21%	104	5%
新蒲崗	442	21%	447	21%	413	19%	447	21%	175	8%
九龍城	498	23%	516	24%	443	20%	516	24%	98	4%
瀝源	405	19%	456	21%	457	21%	456	21%	440	21%
石湖墟	380	18%	438	20%	383	18%	438	20%	264	12%
將軍澳	400	19%	388	18%	438	20%	388	18%	163	8%
大埔	339	16%	319	15%	153	7%	319	15%	192	9%
東涌	381	18%	399	18%	451	20%	399	18%	407	18%
荃灣	485	23%	497	23%	527	25%	497	23%	386	18%
屯門湖康	409	19%	407	19%	437	20%	407	19%	272	13%
葵盛	392	18%	467	21%	417	19%	467	21%	184	8%
元朗	289	13%	339	15%	363	16%	339	15%	332	15%

*臨時數字

各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)				
	2009 年	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年***
西營盤	3.6	2.9	7.5	13.4	22.8
筲箕灣	42.2	20.5	8.4	14.4	21.5
灣仔	42.1	30.9	25.4	25.8	27.8
香港仔	9.7	4.0	5.1	6.7	11.5
南山	3.0	6.9	13.8	16.2	17.3
藍田	21.3	7.4	3.9	4.6	11.1
油麻地	42.7	38.0	32.9	23.7	25.4
新蒲崗	37.4	29.7	11.4	10.0	15.9
九龍城	42.2	34.5	16.2	16.4	23.4
瀝源	49.7	46.4	43.5	36.2	22.8
石湖墟	23.9	14.0	9.3	9.9	10.8
將軍澳	23.8	21.7	16.6	14.5	20.5
大埔	25.7	18.6	17.5	21.9	28.6
東涌	4.2	5.5	6.5	9.5	10.4
荃灣	50.5	43.8	19.7	11.3	12.7
屯門湖康	14.0	9.7	8.9	9.9	15.0
葵盛	21.6	8.8	6.2	6.5	10.4
元朗	6.0	6.0	5.9	7.5	8.7

*臨時數字

7. 每次健康評估相隔時間中位數如下：

年份	相隔時間中位數(以月數計)
2009	18.7
2010	18.5
2011	18.8
2012	18.3
2013	17.9

答覆編號

FHB(H)326

管制人員的答覆

(問題編號：6458)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：609)：

2014-15 年度，財政預算案中，建議即時將每支煙的稅款調高兩角，使煙草稅佔零售價的比例，提升至約百分之七十，保障市民健康。有關當局的控煙工作，就此請當局告知本會:

1. 2013-14 年度控煙督察數目為何;

2. 2013-14 年度戒煙診所數目為何;

3. 就控煙宣傳及教育方面，2013-14 年成效如何？署方來年(即 2014-15 年)如何加強有關工作?

提問人：張國柱議員

答覆：

1. 在 2013-14 年度，衞生署控煙辦公室執行前線執法職務的員工人數(包括控煙督察)為 99 人。

2. 衞生署、醫院管理局(醫管局)及衞生署資助的非政府機構合共設立了 93 間診所，提供戒煙服務。該等診所包括－

- 衞生署轄下 5 間戒煙診所，主要服務對象是公務員(其中 1 間為一般市民提供服務)；
- 醫管局轄下 10 間全日運作及 45 間部分時間運作的戒煙診所；
- 東華三院營辦的 8 間戒煙服務中心；
- 博愛醫院董事局轄下 18 部流動醫療車(在不同地區 90 個地點提供服務)、1 間中醫社區醫療中心及 5 間綜合中醫專科診所，提供免費中醫針灸戒煙服務；以及
- 基督教聯合那打素社康服務設於天水圍的 1 間診所，為新來港人士和少數族裔提供外展戒煙服務。

3. 多年來，衞生署藉着各種方式，如戒煙熱線、宣傳運動及其他健康教育活動，積極推廣

預防吸煙和戒煙。2012 年進行有關吸煙情況的主題性住戶統計調查顯示，整體吸煙人口比率，由 2010 年的 11.1%，下降至 2012 年的 10.7%。根據香港大學公共衞生學院進行的一項全港學校統計調查，本港青少年(中一至中五學生)的吸煙率，由 2007/08 學年的 6.9%，下降至 2012/13 學年的 3.0%，不過，小四至小六學生的吸煙人口比率，則由 2010/11 學年的 0.2%，上升至 2012/13 學年的 0.3%。在 2014-15 年度，衞生署會繼續與非政府機構(例如生活教育活動計劃)協作，舉辦校本活動，預防中小學生染上吸煙習慣。此外，衞生署又與保良局合作，發展一項在幼稚園推行的預防吸煙先導計劃。香港吸煙與健康委員會亦計劃進行一項針對中年吸煙人士的社會宣傳運動。

答覆編號

FHB(H)327

管制人員的答覆

(問題編號：4196)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：221)：

2013-14 年度的修訂預算，相較 2013-14 年度的原來預算，減少 8.9%，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 年度的修訂預算較原來預算減少 8.9%，主要由於須重訂在非經營帳目下置換熱釋光劑量測量系統、提升標準輻射劑量計校準設備，以及購置流動遺體冷凍設施的時間表。有關修訂對衞生署的服務或人手並沒有影響。

答覆編號

FHB(H)328

管制人員的答覆

(問題編號：4197)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：223)：

就控煙工作，請問當局是否可告知過去三年：

(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(公眾衞生)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) 控煙辦公室過去 3 年的開支／撥款及人手情況，分別載於**附件 1** 和 **2**。

(b) 控煙辦公室接到吸煙投訴後，會到所有有關場地巡查。在 2011 至 2013 年期間，控煙辦公室就《吸煙(公眾衞生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及其他罪行，所接獲的投訴、進行的巡查及發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

		2011 年	2012 年	2013 年
接獲的投訴		16 418	18 291	18 079
進行的巡查		23 176	26 209	27 461
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 637	8 019	8 330
發出傳票	吸煙罪行	170	179	232
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	117	88	99

附件 1

衞生署控煙辦公室的開支／撥款

	2011-12 年度 (百萬元)	2012-13 年度 (百萬元)	2013-14 年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作			
綱領 1：法定職責	40.1	39.6	37.5
健康教育及戒煙工作			
綱領 3：促進健康	72.6	102.6	115.7
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙辦公室	*29.7*	*46.3*	*43.8*
資助：香港吸煙與健康委員會	*14.9*	*20.7*	*22.0*
小計	***44.6***	***67.0***	***65.8***
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款			
資助東華三院	*21.0*	*26.5*	*34.7*
資助博愛醫院	*5.8*	*6.0*	*7.3*
資助保良局	*1.2*	*1.7*	*2.1*
資助樂善堂		*1.4*	*1.9*
資助基督教聯合那打素社康服務			*2.6*
資助生活教育活動計劃			*1.3*
小計	***28.0***	***35.6***	***49.9***
總計	**112.7**	**142.2**	**153.2**

附件 2

衞生署控煙辦公室的人手編制

職級	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 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	1	1
警務人員	5	5	5
控煙督察 *	19	0	0
巡察員／高級管工／管工 *	68	89	89
高級行政主任／行政主任 *	12	9	9
小計	***107***	***107***	***107***
健康教育及戒煙工作			
高級醫生	1	1	1
醫生／合約醫生	2	2	1
科學主任 (醫務)	1	1	1
護士長／註冊護士／合約護士	4	4	3
二級院務主任／健康推廣主任	6	6	4
小計	***14***	***14***	***10***
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	19	17
汽車司機	1	1	1
小計	***25***	***24***	***22***
員工總計：	**147**	**146**	**140**

* *履行前線執法職務的員工*

答覆編號

FHB(H)329

管制人員的答覆

(問題編號：4198)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：224)：

就長者健康中心，請問當局是否可告知過去三年：

(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) 各間長者健康中心過去 3 年按年齡組別劃分的登記人數，載列如下：

長者健康中心	2011 年					
	65 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 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 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 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

長者健康中心	2013 年(截至 2013 年 6 月)					
	65 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 84 歲	85 歲或以上	總計
西營盤	72	206	337	250	159	1 024
筲箕灣	71	165	338	322	170	1 066
灣仔	65	206	341	292	140	1 044
香港仔	134	174	323	261	133	1 025
南山	106	261	344	258	112	1 081
藍田	120	204	290	312	155	1 081
油麻地	35	177	299	307	181	999
新蒲崗	64	178	357	284	150	1 033
九龍城	73	191	397	290	108	1 059
瀝源	114	203	313	283	120	1 033
石湖墟	129	192	269	269	137	996
將軍澳	102	235	330	256	115	1 038
大埔	55	197	368	267	159	1 046
東涌	249	349	277	165	46	1 086
荃灣	143	200	307	269	99	1 018
屯門湖康	159	212	293	250	109	1 023
葵盛	163	234	325	256	97	1 075
元朗	194	232	312	206	125	1 069

(b) 下表顯示過去 3 年輪候登記成為新會員的長者人數、輪候登記時間中位數，以及所有長者健康中心之中最長輪候登記時間中位數。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。

	2011 年	**2012 年**	**2013 年**
輪候登記成為新會員的申請人數目	10 401	12 525	15 141
輪候登記時間中位數 (以月數計)	10.4	12.3	16.6
所有長者健康中心之中最長輪候登記時間中位數 (以月數計)	43.5 (瀝源長者健康中心)	36.2 (瀝源長者健康中心)	28.6 (大埔長者健康中心)

管制人員的答覆

(問題編號：4199)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：225)：

就婦女健康服務，請問當局是否可告知過去三年：

(a) 各婦女健康中心及母嬰健康院，婦女的登記人數為何？

(b) 各中心的輪候接受婦女健康服務的人數為何？分別的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) 凡 64 歲或以下婦女都可登記使用衞生署轄下婦女健康中心或母嬰健康院提供的婦女健康服務。現時，有 3 間婦女健康中心和 10 間母嬰健康院提供婦女健康服務。在 2011、2012 及 2013 年，每間中心的婦女健康服務登記人數如下：

中心	登記人數		
	2011 年	**2012 年**	**2013 年**
柴灣婦女健康中心	4 560	4 740	4 900
藍田婦女健康中心	5 720	5 670	5 660
屯門婦女健康中心	5 500	5 010	4 900
鴨脷洲母嬰健康院	210	220	210
粉嶺母嬰健康院	450	690	680
瀝源母嬰健康院	1 530	1 320	1 280
馬鞍山母嬰健康院	410	420	440
西營盤母嬰健康院	50	60	40
南葵涌母嬰健康院	240	210	210
將軍澳寶寧路母嬰健康院	240	270	280
青衣母嬰健康院	170	140	150
橫頭磡母嬰健康院	180	150	180
西九龍母嬰健康院	240	300	270
總計	**19 500**	**19 200**	**19 200**

(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 8 星期不等，而輪候時間中位數為 2 星期。

答覆編號

FHB(H)331

管制人員的答覆

(問題編號：4200)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：226)：

請問政府在 2014-15 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：

根據衞生署衞生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會的建議，衞生署計劃把水痘疫苗納入香港兒童免疫接種計劃內。建議的接種疫苗時間表包括兩劑水痘疫苗。第一劑疫苗會連同香港兒童免疫接種計劃的其他疫苗在兒童一歲時於母嬰健康院接種。第二劑疫苗則在該等兒童小學一年級時，由學童免疫注射小組為其接種。衞生署現正就實施計劃進行相關工作，並會在適當時候公布詳情。預期水痘疫苗可在 2014 年於母嬰健康院提供。

2014-15 年度預算草案已包括一筆為數 920 萬元的撥款，用以支付疫苗成本。因推行有關措施而產生的額外工作量，會由母嬰健康院和學童免疫注射小組的現有人手承擔。

衞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機構、私家醫院和私家醫生，也為婦女提供各色各樣的健康計劃。衞生署目前並無計劃增加婦女健康中心的數目。

答覆編號

FHB(H)332

管制人員的答覆

(問題編號：4201)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：227)：

就子宮頸普查服務，請問當局是否可告知：

(a) 過去三年，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) 過去三年，按年齡層分類的接受服務人數為何？

(c) 過去三年，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：

衞生署家庭健康服務轄下共有 32 間母嬰健康院，為 25 至 64 歲的婦女提供子宮頸普查服務。

(a) 服務使用者以電話預約後，可於 4 星期內獲得約期，接受子宮頸普查服務，而實際約期由兩日至 4 星期不等。

(b)及(c)

在 2011、2012 及 2013 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 95 000、98 000 及 99 000。在上述相同年份，獲轉介專科作進一步治理的人次，分別為 4 704、5 167 及 4 878。

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，按年齡組別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 23.2%、33.2%、28.5%和 13.7%。家庭健康服務沒有備存獲轉介專科診治的服務使用者按年齡組別劃分的資料。

管制人員的答覆

(問題編號：4202)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：228)：

就口腔健康服務，當局會否參考「學童牙科保健計劃」，推行「長者牙科保健計劃」，為長者提供包括口腔檢查、洗牙、補牙等服務，以保障長者的口腔健康。如有，推行詳情為何，涉及的開支及人手為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

良好的口腔衞生習慣是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的注重，並鼓勵大家養成良好的口腔衞生習慣。衞生署主要把資源用於推廣及預防工作。

為促進市民的口腔健康，衞生署轄下口腔健康教育組過去多年來都有推行針對不同年齡組別的口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。除口腔健康方面的推廣及預防工作外，衞生署通過 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。衞生署在 7 間公立醫院設立的口腔頜面外科及牙科部，為有特殊需要的患者提供牙科專科診治。口腔頜面外科及牙科部的服務，是按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

至於有經濟困難的長者，綜合社會保障援助計劃(綜援)為 60 歲或以上、有殘疾或經醫生證明健康欠佳的受助人，提供牙科治療費用津貼，以支付所接受的牙科治療項目(包括假牙、牙冠、牙橋、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際費用或最高金額，以較低者為準。

近年，政府推出一系列措施，為長者提供財政資助，以接受牙科護理及口腔衞生服務。根據 2009 年以試驗形式推出的長者醫療券計劃(計劃)，70 歲或以上的長者可利用醫療券，獲取由

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。基於計劃愈來愈受歡迎，政府已於 2014 年把計劃轉為恆常支援項目，並建議在本年稍後把醫療券金額由每年 1,000 元，進一步增至 2,000 元。

2011 年，政府推行為期 3 年的先導計劃，為居於院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，先導計劃將於 2014 年轉為常規項目，繼續為院舍及日間護理中心的長者提供牙科外展服務。在此常規項目下，我們會擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。在 2014-15 年度，我們已預留 2,510 萬元撥款，並擬為衞生署開設 6 個公務員職位，以推行此項目。

此外，關愛基金於 2012 年 9 月推出長者牙科服務資助項目(項目)，資助低收入及有需要的長者接受鑲假牙和相關的牙科服務。扶貧委員會轄下關愛基金專責小組已成立工作小組，因應項目的推行進度及所得經驗，考慮逐步擴大項目現時的受惠資格，讓更多有經濟困難及沒有領取綜援的長者受惠。

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。

答覆編號

FHB(H)334

管制人員的答覆

(問題編號：4203)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：229)：

就「大腸癌篩檢先導計劃」，當局可否告知計劃的詳情為何，當中涉及的人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員

答覆：

衞生署正發展一項大腸癌篩檢先導計劃。該計劃為並無大腸癌徵狀的特定年齡組別人士，提供大便隱血測試。2014-15 至 2018-19 年度 5 年就該計劃預留的撥款為 4.22 億元，用以支付的項目包括 8 個有時限的公務員職位、篩檢物料、醫療及評估服務、化驗分析、宣傳及教育和行政開支等。

一個跨專業專責小組及數個工作小組已於 2014 年 1 月成立，成員包括醫管局、相關專科學院、醫學組織、基層醫療醫生、學術界及一個非政府機構的代表，負責監督先導計劃的策劃、推行、推廣及評估工作，當中涵蓋參加準則、篩檢方法、服務模式及運作安排等。在完成所需的策劃及籌備工作後，先導計劃可望於 2015-16 財政年度展開。推行先導計劃所得的經驗可提供有用的資料，以便考慮應否向更多市民提供篩檢服務。

答覆編號

FHB(H)335

管制人員的答覆

(問題編號：4204)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：230)：

就兒童體能智力測驗中心，請問當局可否告知以下資料：

(a) 分別列出過去三年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) 過去三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，在過去三年的數字為何，佔求助家長及兒童的比例為何？

(f) 請問當局，過去三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 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，衞生署兒童體能智力測驗服務接獲的轉介個案、獲評估兒童人數及新診斷症狀的數目如下：

	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度** (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	8 550	8 774	8 890
獲兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	14 571	14 535	14 786

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 (臨時數字)
新診斷症狀數目			
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 221	2 218	2 347
自閉症譜系	1 597	1 545	1 455
發展遲緩	1 891	1 897	1 914
動作協調問題／障礙	1 950	1 790	1 936
讀寫障礙／數學障礙	601	509	468
弱聽及失聰(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	97	95	91
語言及言語發展遲緩／障礙	2 676	2 848	3 157
肢體殘障(即腦麻痺)	46	49	55
智障	1 140	1 080	1 224
視障(中度至嚴重弱視及失明)	33	41	41

註：一名兒童可被診斷有多於一種發展障礙／問題。

(b) 在 2011-12 至 2013-14 過去 3 個財政年度，差不多所有新症均在 3 個星期內獲得接見。在上述期間，接近 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症輪候時間的下四分值、中位數、平均數及最長輪候時間的統計數字。

(c) 兒童體能智力測驗服務截至 2014 年 3 月 1 日的編制如下：

職系	*職位數目*
醫療支援	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	15
護理支援	
高級護士長／護士長／註冊護士	27
專業支援	
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衞生)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	17
一級職業治療師	7
一級物理治療師	5
視光師	2
言語治療主任	10
技術支援	
電氣技術員	2
行政及一般支援	
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	11
文書助理	17
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	11

職系	*職位數目*
總計：	**135**

(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，向這些兒童及其家人提供暫時支援，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，因此未能分項列出提供跟進服務涉及的人手。

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統計數字。

(e) 在 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，參加暫時支援活動(如輔導、講座及工作坊)的個案數目，以及轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目，載於下表。他們可在進行評估前後參加該等暫時支援活動。

	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度** (臨時數字)
參加暫時支援活動的個案數目	7 011	7 481	7 521
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	8 550	8 774	8 890

(f) 在 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案數目，分別為 9 661、10 112 及 10 213 宗(臨時數字)。我們沒有按支援服務分項列出的個案統計數字。

答覆編號

FHB(H)336

管制人員的答覆

(問題編號：4207)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 156 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：222)：

2014-15 年度的預算，相較 2013-14 年度的原來預算，增加 12.2%，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：

2014-15 年度的撥款較 2013-14 年度的修訂預算增加 12.2%，主要由於需要額外撥款，以(a)加強規管醫護機構和支援私營醫護服務的發展；(b)支援醫務委員會增辦 1 次執業資格試；(c)應付購置設備的現金流量需求增加；以及(d)在 2014-15 年度增加 22 個職位(詳情載於**附件**)以應付運作需要。

附件

2014-15 年度在綱領(1)－法定職責下將開設的職位

	職級	將開設的職位數目
(a)	加強對醫護機構的規管及支援私營醫療服務的發展	
	高級醫生	3
	醫生	3
	高級護士長	1
	護士長	1
	註冊護士	1
	科學主任(醫務)	1
	二級行政主任	1
	二級會計主任	1
	小計：	***12***
(b)	透過加強對中醫藥的規管發展中醫藥(由 2014-15 至 2016-17 年度，時限為 3 年)	
	科學主任(醫務)	1
	小計：	***1***
(c)	為理順對中醫藥事務部的專業支援而把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位	
	藥劑師	6
	科學主任(醫務)	3
	小計：	***9***
	總計：	***22***

答覆編號

FHB(H)337

管制人員的答覆

(問題編號：4221)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 152 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：249)：

就兒童體能智力測驗中心，請問當局是否可告知：

a. 過去三年，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. 過去三年，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.及 b.

過去 3 年，衞生署兒童體能智力測驗服務所接獲懷疑有學習障礙(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)的轉介數目分列如下：

	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (臨時數字)**
發展遲緩 (年齡為 4 歲 6 個月以下)	1 797	1 814	1 821
學習困難 (年齡為 4 歲 6 個月及以上)	508	507	533

我們沒有按轉介途徑劃分的個案分項數字。

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，但未能一一盡錄：

新診斷症狀的數目	個案數目		
	2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (臨時數字)**
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 221	2 218	2 347
自閉症譜系	1 597	1 545	1 455
發展遲緩	1 891	1 897	1 914
動作協調問題／障礙	1 950	1 790	1 936
讀寫障礙／數學障礙	601	509	468
弱聽及失聰(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	97	95	91
語言及言語發展遲緩／障礙	2 676	2 848	3 157
肢體殘障(即腦麻痺)	46	49	55
智障	1 140	1 080	1 224
視障(中度至嚴重弱視及失明)	33	41	41

註：一名兒童可被診斷有多於一種發展障礙／問題。

答覆編號

FHB(H)338

管制人員的答覆

(問題編號：4274)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 149 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：86)：

有關「把水痘疫苗納入香港兒童免疫接種計劃內」，

1. 當局預計，首年將有多少幼兒合乎資格接種水痘疫苗？
2. 當局預計將會購置多少疫苗？所涉開支為何？預計有關疫苗的使用有效期為何？當局如何保證疫苗獲得充足的供應，不會出現短缺情況？
3. 過去 5 年(2009-2013 年)，在計劃下涵蓋的十種傳染病疫苗及加強劑的接種人次分別為何？請按年及疫苗種類列出。

提問人：郭偉强議員

答覆：

根據衞生署衞生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會的建議，衞生署計劃把水痘疫苗納入香港兒童免疫接種計劃內。建議的接種疫苗時間表包括兩劑水痘疫苗。第一劑疫苗會連同香港兒童免疫接種計劃的其他疫苗在兒童一歲時於母嬰健康院接種。第二劑疫苗則在該等兒童小學一年級時，由學童免疫注射小組為其接種。

衞生署現正就實施計劃進行相關工作，並會在適當時候公布詳情。預期水痘疫苗可在 2014 年於母嬰健康院提供。參考 2013 年登記活產嬰兒的統計數字，預計在有關措施推行的首 12 個月，約有 58 000 名初生嬰兒合資格接種水痘疫苗。

2014-15 年度預算草案已包括一筆為數 920 萬元的撥款，用以支付疫苗成本。因推行有關措施而產生的額外工作量，會由母嬰健康院和學童免疫注射小組的現有人手承擔。

2009 至 2013 年香港兒童免疫接種計劃下衞生署提供的疫苗接種統計數字，詳載於附件。

附件

衞生署母嬰健康院、學童免疫注射小組及學生健康服務
在香港兒童免疫接種計劃下提供的疫苗接種

疫苗	接種年齡	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年
		劑數*				
BCG	初生	478	480	498	475	537
HBV	初生； 1 個月及 6 個月	106 907	110 199	117 986	119 921	100 003
PCV	2 個月、4 個月及 6 個月； 1 歲	24 267	182 557	223 582	251 756	232 387
DTaP-IPV	2 個月、4 個月及 6 個月； 18 個月； 小一	217 795	230 959	252 299	265 388	244 632
MMR	1 歲； 小一	116 036	113 184	113 682	111 235	119 687
dTap-IPV	小六	70 869	63 859	59 292	60 244	54 856
PCV (2009 年 9 月 1 日至 2011 年 3 月 31 日推行的一次性補種計劃)	為 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期間出生的兒童提供	95 772	39 470	751	不適用	不適用

* 包括補種疫苗

註：

學生健康服務為前往學生健康服務中心的中學生提供補種疫苗。

縮寫

BCG: 卡介苗

HBV: 乙型肝炎疫苗

PCV: 肺炎球菌結合疫苗

DTaP-IPV: 白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗

MMR: 麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗

dTap-IPV: 白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗

管制人員的答覆

(問題編號：4275)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 148 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：87)：

有關「提供檢驗遺傳因子和輔導服務」及「資助香港家庭計劃指導會的家庭計劃服務」，

1. 過去 5 年（2009-2013 年），使用以上兩項服務的人次分別為何？所涉開支為何？請按年份列出。
2. 市民使用相關服務，每次須繳付的費用為何？請按各個服務項目列出。
3. 當局會否研究提供更大的資助額，資助相關服務，以助推動鼓勵生育計劃？如會，詳情為何？預計所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：郭偉强議員

答覆：

A. 衞生署醫學遺傳服務提供的檢驗遺傳因子和輔導服務：

1. 過去 5 年，即 2009 至 2013 年的家庭就診次數如下－

	家庭就診次數
2009 年	3 115
2010 年	3 055
2011 年	3 926
2012 年	4 646
2013 年	4 805

醫學遺傳服務為全港市民提供全面的遺傳學服務，所提供的主要服務包括遺傳輔導和遺傳因子檢驗。

醫學遺傳服務的開支如下－

財政年度	金額 (百萬元)
2009-10 (實際)	24.6
2010-11 (實際)	26.3
2011-12 (實際)	28.8
2012-13 (實際)	29.6
2013-14 (修訂預算)	29.3

2. 家庭每次就診的服務收費如下－

	合資格人士 (元)	非合資格人士 (元)
首次求診	100	1,110 起
覆診	60	
染色體分析	-	4,000 至 9,000
分子遺傳檢驗	-	5,000 至 15,000

3. 醫學遺傳服務並無提供任何鼓勵生育的服務或資助。

B. 資助香港家庭計劃指導會(家計會)的家庭計劃服務

1. 衞生署資助家計會的家庭計劃服務。過去 5 年，即 2009 至 2013 年到家計會開設的家庭計劃指導所就診的人次如下－

	就診人次
2009 年	131 900
2010 年	120 000
2011 年	113 000
2012 年	112 000
2013 年	116 000

在 2009-10 至 2013-14 財政年度，每年撥給家計會的資助金金額如下－

財政年度	金額 (百萬元)
2009-10 (實際)	36.7
2010-11 (實際)	39.2
2011-12 (實際)	39.5
2012-13 (實際)	45.6
2013-14 (修訂預算)	46.7

2. 家計會所提供的資助家庭計劃服務的收費，載列於附件。

3. 家計會為不同年齡的男女提供全面且優質的性與生殖健康臨牀及輔導服務，使各人能夠在「自願、負責和知情選擇」的原則下計劃其家庭。在本綱領下撥給家計會的資助金，主要用作提供綜合家庭計劃服務，例如家庭計劃輔導，以及提供有關性與生殖健康的保健建議；手術服務，包括輸精管結紮手術；合法及安全流產；青少年保健服務，包括為 26 歲以下的未婚青少年提供有關性與生殖健康的醫療和輔導服務；以及相關的推廣及支援服務。在 2014-15 年度，在本綱領下預留給家計會的資助金金額為 4,620 萬元，與 2013-14 年度相若。

附件

香港家庭計劃指導會提供的
資助家庭計劃服務收費

服務		合資格人士 (元)	非合資格人士 (元)
(1)	**綜合家庭計劃服務**		
	醫生費	120	180
	醫生覆診費	80	
	早期懷孕評估費	250	
	戴入／移除／更換子宮環	120	
	護士評估	25	
	盆腔超聲波檢查	380	
(2)	**手術服務／合法及安全流產**		
	男性絕育手術	2,800	4,400
	外科／藥物終止懷孕	3,300	4,400
	監測麻醉	1,200	
(3)	**青少年保健服務**		
	醫生費	120	180
	醫生覆診費	80	
	護士評估	25	
	輔導	90	120
	整套終止懷孕服務	480	770

管制人員的答覆

(問題編號：4297)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 150 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：73)：

就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，

1. 請按年份列出自中央器官捐贈名冊成立以來，歷年登記器官捐贈的人數。
2. 請按器官分類，列出過去 5 年（2009-2013 年），在公立醫院接獲的器官捐贈數目及輪候器官移植個案數目。

提問人：麥美娟議員

答覆：

(1) 中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)自 2008 年 11 月啓用以來，歷年的登記數目如下－

	2008 至 2009 年[註 1]	2010 年	2011 年	2012 年[註 2]	2013 年
年內登記數目 (截至 12 月 31 日)	45 150	23 896	22 610	27 518	24 036
累計總數	45 150	69 046	91 656	115 578	139 614

註 1： 中央名冊於 2008 年 11 月設立。

註 2： 有關數字自 2012 年起已作出調整，以減除重複記錄。

(2) 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－

	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年
腎臟	95	81	67	99	82
心臟	10	13	9	17	11
肺	2	2	1	3	4
肝臟	84	95	74	78	72
眼角膜(片數)	203	250	238	259	248
骨骼	0	6	0	3	3
皮膚	17	23	21	6	4
	411	470	410	465	424

過去 5 年(截至 12 月 31 日)，在公立醫院輪候器官／組織捐贈作移植的病人人數如下－

	2009 年	2010 年	2011 年	2012 年	2013 年
腎臟	1 602	1 621	1 781	1 808	1 991
心臟	10	8	20	17	17
肺	8	12	17	15	18
肝臟	100	91	109	121	120
眼角膜(片數)	500	500	500	500	500
骨骼[註 3]	不適用	不適用	不適用	不適用	不適用
皮膚[註 3]	不適用	不適用	不適用	不適用	不適用

註 3： 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不在輪候器官捐贈名單內。

管制人員的答覆

(問題編號：4304)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：78)：

就衞生署控煙辦公室執行控煙工作方面，

1. 過去一年，控煙辦的開支總額為多少？各級人手編制數目及相關開支為何？
2. 請列出過去三年(2011-2013 年)，控煙辦的接獲投訴、進行巡查、發出傳票及發出定額罰款通知書的數字分別為何？
3. 未來一年，控煙辦的主要工作為何？相關的開支預算為何？有關當局會否考慮增撥資源及人手？以加強控煙辦在執行控煙工作時的效率及成效。

提問人：麥美娟議員

答覆：

控煙辦公室在 2013-14 及 2014-15 年度的開支／撥款及人手編制，分別載於**附件 1** 和 **2**。控煙辦公室在 2013-14 年度的撥款和人手，預期在 2014-15 年度維持不變，而撥款的變動主要是由於薪酬及通脹調整所致。控煙辦公室會繼續執行《吸煙(公眾衞生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)，並協調戒煙服務，包括與非政府機構、學術機構及醫護專業人員協作，推廣戒煙，以及為市民提供戒煙服務。我們會視乎情況加強控煙辦公室的資源，以應付控煙工作。

控煙辦公室接到吸煙投訴後，會到所有有關場地巡查。在 2011 至 2013 年期間，控煙辦公室就《吸煙(公眾衞生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及其他罪行，所接獲的投訴、進行的巡查及發出定額罰款通知書／傳票的數目如下－

	2011 年	2012 年	2013 年
接獲的投訴	16 418	18 291	18 079
進行的巡查	23 176	26 209	27 461
發出定額罰款通知書 (吸煙罪行)	7 637	8 019	8 330

		2011 年	2012 年	2013 年
發出傳票	吸煙罪行	170	179	232
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	117	88	99

衞生署控煙辦公室的開支／撥款

	2013-14 年度 修訂預算 (百萬元)	**2014-15** 年度 預算 (百萬元)
執法工作		
綱領 1：法定職責	37.5	39.1
健康教育及戒煙工作		
綱領 3：促進健康	115.7	117.9
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作		
控煙辦公室	*43.8*	*45.9*
資助：香港吸煙與健康委員會	*22.0*	*21.2*
小計	***65.8***	***67.1***
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款		
資助東華三院	*34.7*	*34.7*
資助博愛醫院	*7.3*	*7.8*
資助保良局	*2.1*	*2.0*
資助樂善堂	*1.9*	*1.4*
資助基督教聯合那打素社康服務	*2.6*	*2.6*
資助生活教育活動計劃	*1.3*	*2.3*
小計	***49.9***	***50.8***
總計	**153.2**	**157.0**

附件 2

衞生署控煙辦公室的人手編制

職級	2013-14 年度	2014-15 年度預算
控煙辦公室主管		
首席醫生	1	1
執法工作		
高級醫生	1	1
醫生	2	2
土地測量師	1	1
警務人員	5	5
控煙督察	0	0
巡察員／高級管工／管工	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9
小計	***107***	***107***
健康教育及戒煙工作		
高級醫生	1	1
醫生／合約醫生	1	1
科學主任(醫務)	1	1
護士長／註冊護士／合約護士	3	3
二級院務主任／健康推廣主任	4	4
小計	***10***	***10***
行政及一般支援		
高級行政主任／行政主任	4	4
文書及支援人員	17	17
汽車司機	1	1
小計	***22***	***22***
員工總計：	**140**	**140**

管制人員的答覆

(問題編號：6251)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：102)：

據悉衞生署自去年 2 月至今年 1 月為止，向網絡服務供應商提出 1 531 項移除用戶資料要求；當局可否告知本會：

(1) 上述要求分別由衞生署內的甚麼部門發出，各部門處理上述要求的人手分配及職級為何；

(2) 衞生署發出上述要求移除資料，共協助衞生署處理了多少宗個案，執法數字及詳情為何；各行動所涉開支為何？

提問人：莫乃光議員

答覆：

衞生署轄下中醫藥事務部和藥物辦公室均曾向網絡服務供應商提出移除資料要求，詳情如下：

A. 中醫藥事務部

(1) 衞生署中醫藥事務部負責執行規管中藥商(包括經營中藥材及中成藥買賣人士)的政策及措施。確保中藥材及中成藥的安全和品質，是中醫藥事務部工作的其中一環，為此，該部設立了市場監測機制，監察在市面及互聯網上銷售的中藥材及中成藥，確保有關人士遵從《中醫藥條例》(第 549 章)的規定。1 名高級藥劑師帶領由 2 名人員組成的小組，除執行其他職務外，還進行上述監測在互聯網上銷售中成藥及中藥材的工作。

(2) 由 2013 年 2 月至 2014 年 1 月，中醫藥事務部曾要求網絡平台或網站供應商，移除共 210 項涉及銷售懷疑未經註冊中成藥或未獲授權銷售中藥材的連結。服務供應商相應移除了所有涉及 133 個帳戶的連結。引致的開支由中醫藥事務部現有的資源承擔。

B. 藥物辦公室

(1) 衞生署藥物辦公室對在本港(包括互聯網上)供銷售的藥劑製品，定期進行市場監測，目的在於確保遵從相關法例的規定，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)。1 名高級藥劑師帶領由 2 名人員組成的小組，除執行其他職務外，還進行上述監測在互聯網上銷售藥劑製品的工作。

(2) 由 2013 年 2 月至 2014 年 1 月，藥物辦公室共發現 1 321 項懷疑不當銷售藥劑製品的互聯網連結，並已去信相關的網絡平台或網站供應商，提醒他們在本港銷售藥劑製品的法律規定，並要求採取適當的行動。服務供應商相應移除所有此等連結。引致的開支由藥物辦公室現有的資源承擔。

管制人員的答覆

(問題編號：4692)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 159 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：101)：

就「中介公司僱員」的聘用情況，請提供以下資料：

	2013-14 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	( )
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	( )
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	( )
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	( )
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	( )

以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額	( )
獲得有薪用膳時間的人數 沒有有薪用膳時間的人數	( ) ( )
每周工作五天的人數 每周工作六天的人數	( ) ( )

( )括號為比較 2012-13 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員

答覆：

衞生署在 2013-14 年度有關中介公司合約的資料現表列如下－

	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
使用中介公司的合約數目	27 (-28.9%)
支付予每間中介公司的合約金額	59 萬元至 407 萬元
每間中介公司的合約服務期	3 至 9 個月
中介公司僱員的人數	168 (-47.5%)
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 • 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	 3 (+200%) 1 (0%) 145 (-50.3%) 17 [註 1] (-34.6%) 0 (0%) 2 名兼職 [註 1] (+200%)
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	我們沒有備存有關中介公司僱員聘用年期的資料。中介公司可在合約期間，因不同理由而安排不同的僱員或替工為本署工作。
中介公司僱員佔該部門整體員工數目的百分比	2.6% (-46.9%)
支付予中介公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比	0.6% (-53.8%)
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	我們沒有備存有關中介公司僱員曾獲發放或曾支付予中
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	

曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	介公司僱員的遣散費／長期服務金／約滿酬金的資料。支付遣散費／長期服務金與否，視乎中介公司僱員與中介公司的連續性合約年期而定，而支付約滿酬金與否，則取決於中介公司僱員與所屬中介公司之間的僱傭合約。
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額	
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所屬中介公司之間的僱傭合約。
每周工作五天的人數 採用其他工作模式的人數[註 2]	108 (-50%) 60 (-42.3%)

( )括號為比較 2012-13 年度同期的增減幅度的百分比

衞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 2013-14 年度(截至 2013 年 12 月 31 日)，這類合約下的中介公司僱員人數為 182 人。

註 1：員工按高於法定最低工資的水平支薪。
註 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。

管制人員的答覆

(問題編號：4693)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 159 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：102)：

就「外判員工」的聘用情況，請提供以下資料：

	2013-14 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	( )
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	( )
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	( )
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務	( )

金／計算約滿酬金的員工人數	
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額	( )
獲得有薪用膳時間的人數 沒有有薪用膳時間的人數	( ) ( )
每周工作五天的人數 每周工作六天的人數	( ) ( )

( )括號為比較 2012-13 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員

答覆：

衞生署在 2013-14 年度有關外判員工聘用情況的資料現表列如下－

	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
使用外判服務的合約數目	253 (+11.0%)
支付予外判服務公司的總金額	8,110 萬元 (+17.2%)
每間外判服務公司的合約服務期	1 至 6 個月：149 7 至 12 個月：104
透過外判服務公司所聘請的外判員工人數	497 (+36.2%)
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)	• 保安：111 • 清潔：173 • 清潔及一般支援：22 • 資訊科技：12 • 健康篩檢：146 • 一般支援服務：33
外判員工的月薪分布	
• 30,001 元或以上	10
• 16,001 元至 30,000 元	1
• 8,001 元至 16,000 元	68
• 6,501 元至 8,000 元	197
• 6,240 元至 6,500 元	3
• 6,240 元以下	38 [註 1]
• 薪金不詳的人數	180

	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
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	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。
外判員工佔該部門整體員工數目的百分比	7.58% (+36.8%)
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	3.74% (+11.3%)
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	我們沒有備存有關外判員工遣散費／長期服務金／約滿酬金的資料。支付遣散費／長期服務金與否，視乎外判員工與外判服務公司的連續性合約年期而定，而支付約滿酬金與否，則取決於外判員工與所屬外判服務公司所簽訂的僱傭合約。
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額	
獲得有薪用膳時間的人數 沒有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所簽訂的僱傭合約。
每周工作 5 天的人數	89 (-27.0%)
每周工作 6 天的人數	93 (+9.4%)
採用其他工作模式的人數[註 2]	168 (+95.3%)
合約沒有列明工作模式的人數	147 (+104.2%)

( )括號為比較 2012-13 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。
註 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。

管制人員的答覆

(問題編號：4694)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 159 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：103)：

就「非公務員合約僱員」的聘用情況，請提供以下資料：

	2013-14 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	( )
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	( )
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	( )
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	( )
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	( )
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務	( )

金／計算約滿酬金的金額	
獲得有薪用膳時間的人數 沒有有薪用膳時間的人數	( ) ( )
每周工作五天的人數 每周工作六天的人數	( ) ( )

( )括號為比較 2012-13 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員

答覆：

衞生署在 2013-14 年度聘用非公務員合約僱員的資料現表列如下－

	2013-14 年度 (截至 2013 年 12 月 31 日)
非公務員合約僱員的人數	663 (-20.7%)
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)	84.1 (-7.8%)
非公務員合約僱員的月薪分布	
• 30,001 元或以上	59 (+9.3%)
• 16,001 元至 30,000 元	62 (-16.2%)
• 8,001 元至 16,000 元	540 (-23.5%)
• 6,501 元至 8,000 元	0 (-100%)
• 6,240 元至 6,500 元	0
• 6,240 元以下	2 [註 1] (不適用)
非公務員合約僱員的聘用年期	
• 15 年以上	0
• 10 年至 15 年	35 (-49.3%)
• 5 年至少於 10 年	356 (+4.7%)
• 3 年至少於 5 年	96 (-51.5%)
• 1 年至少於 3 年	146 (-9.9%)
• 少於 1 年	30 (-55.2%)
受聘為公務員之前曾是部門非公務員合約僱員的人數 (該名前非公務員合約僱員通過公開、公平和具競爭性	1 (-90%)

的招聘程序而受聘為公務員，任職衞生署)			
非公務員合約僱員佔該部門整體員工數目的百分比	10.1% (-20.5%)		
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	3.9% (-11.4%)		
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	遣散費	長期服務金	約滿酬金
	3 (-50%)	60 (+200%)	96 (-31.4%)
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額[註 2] (百萬元)	遣散費	長期服務金	約滿酬金
	0.1 (-66.7%)	4.3 (+290.9%)	3.2 (-5.9%)
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	遣散費	長期服務金	約滿酬金
	2 (-66.7%)	58 (+205.3%)	不適用[註 3] —
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額(百萬元)	遣散費	長期服務金	約滿酬金
	0.1 (-50%)	3.5 (+483.3%)	不適用[註 3] —
獲得有薪用膳時間的人數 沒有有薪用膳時間的人數	628 (-17.4%) 35 (-53.9%)		
每周工作 5 天的人數	133 (-32.5%)		
採用其他工作模式的人數[註 4]	530 (-17.1%)		

( )括號為比較 2012-13 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。

註 2： 遣散費／長期服務金金額，指非公務員合約僱員可享有的金額，不論有任何抵銷與否。至於約滿酬金金額，則是已以強積金僱主供款抵銷。

註 3： 約滿酬金金額並沒有以強積金僱主供款的累算權益抵銷。

註 4： 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。

附件

衞生署截至 2013 年 12 月 31 日的非公務員合約僱員崗位

職銜	數目
行政助理	7
助理中藥主任	7
助理經理	10
助理控煙督察	1
中醫藥助理	27
中藥主任	4
合約會計師	1
合約會計經理	1
合約審計師	1
合約二級牙科技術員	2
合約牙科醫生(矯齒科)	3
合約醫生	5
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	2
雜工	17
健康活動助理員	3
健康活動推廣員	1
健康監察助理	467
健康監察督導員	14
經理	4
宣傳經理	1
項目助理	16
項目主任(中藥)	4
註冊藥劑師	6
註冊助理	4
註冊事務主任	3
研究助理	2
研究主任	9
籌劃主任	1
合約助產士	7
兼職合約醫生(特別職務)	6
兼職合約牙科醫生(矯齒科)	1
兼職高級臨床醫生(矯齒科)	1
總計：	663

管制人員的答覆

(問題編號：5404)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 147 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：83)：

就繼續執行《吸煙(公眾衞生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)，

1. 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。

2. 自條例生效以來，當局每年接獲有關懷疑違反以上兩項條例的投訴數字分別為何？請按年份列出。

3. 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：黃國健議員

答覆：

經修訂的《吸煙(公眾衞生)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 2013 年期間，衞生署控煙辦公室接獲的投訴、進行的巡查，以及就第 371 章及第 600 章所訂吸煙及其他罪行成功檢控的數目如下：

		2007 年	**2008 年**	**2009 年**	**2010 年**	**2011 年**	**2012 年**	**2013 年**
接獲的投訴		17 981	15 321	17 399	17 089	16 418	18 291	18 079
進行的巡查		13 691	13 302	17 627	23 623	23 176	26 209	27 461
定額罰款通知書		-	-	1 477	7 952	7 637	8 019	8 330
以傳票方式成功檢控的數目	吸煙罪行	3 727	7061	4033	88	164	145	198
	其他罪行，例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件	52	116	107	116	111	78	75

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，衞生

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 2009-10 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，衞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。不過，這方面的開支屬衞生署各有關服務單位整體撥款的一部分，因此未能分別列出。

除衞生署提供戒煙服務外，醫管局自 2002 年起亦一直提供戒煙服務，現設有 10 間全日運作及 45 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。該等戒煙服務，是醫管局整體服務不可或缺的一部分，因此這方面的開支未能分別列出。

附件

衞生署控煙辦公室的開支／撥款

(百萬元)

	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度 修訂預算
執法工作					
綱領 1：法定職責	30.8	40.4	40.1	39.6	37.5
健康教育及戒煙工作					
綱領 3：促進健康	44.5	57.8	72.6	102.6	115.7
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作					
控煙辦公室	*28.2*	*28.4*	*29.7*	*46.3*	*43.8*
資助：香港吸煙與健康委員會	*12.6*	*13.2*	*14.9*	*20.7*	*22.0*
小計	***40.8***	***41.6***	***44.6***	***67.0***	***65.8***
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款					
資助東華三院	*3.7*	*11.4*	*21.0*	*26.5*	*34.7*
資助博愛醫院		*4.8*	*5.8*	*6.0*	*7.3*
資助保良局			*1.2*	*1.7*	*2.1*
資助樂善堂				*1.4*	*1.9*
資助基督教聯合那打素社康服務					*2.6*
資助生活教育活動計劃					*1.3*
小計	***3.7***	***16.2***	***28.0***	***35.6***	***49.9***
總計	**75.3**	**98.2**	**112.7**	**142.2**	**153.2**

答覆編號

FHB(H)347

管制人員的答覆

(問題編號：5408)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 預算案演辭 第 127 段 第 36 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：75)：

演辭提及，政府會在未來五年增撥四億二千多萬元，研究和推行先導計劃，資助特定年齡組別的市民接受大腸癌篩檢。

1. 就落實有關先導計劃，當局在本年度的工作為何？當中所涉開支為何？

2. 預計有關先導計劃所需的醫護人手預算為何？每年可讓多少名市民進行篩檢？平均每次篩檢的開支為多少？

3. 當局會否考慮以公私營協作方式推展有關先導計劃？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：黃國健議員

答覆：

衞生署正發展一項大腸癌篩檢先導計劃。該計劃為並無大腸癌徵狀的特定年齡組別人士，提供大便隱血測試。2014-15 至 2018-19 年度 5 年就該計劃預留的撥款為 4.22 億元，用以支付的項目包括 8 個有時限的公務員職位、篩檢物料、醫療及評估服務、化驗分析、宣傳及教育和行政開支等。

一個跨專業專責小組及數個工作小組已於 2014 年 1 月成立，成員包括醫管局、相關專科學院、醫學組織、基層醫療醫生、學術界及一個非政府機構的代表，負責監督先導計劃的策劃、推行、推廣及評估工作，當中涵蓋參加準則、篩檢方法、服務模式及運作安排等。在完成所需的策劃及籌備工作後，先導計劃可望於 2015-16 財政年度展開。推行先導計劃所得的經驗可提供有用的資料，以便考慮應否向更多市民提供篩檢服務。

答覆編號

FHB(H)348

管制人員的答覆

(問題編號：5238)

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 160 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：14)：

2014 至 2015 年度衞生署到中國大陸作公務考察或交流的預算為何？請告知計劃於 2014 至 2015 年度進行的中國大陸公務考察或交流的主題。有關當局如何避免公務外訪出現與公務無關的活動？有關當局又如何避免更改造訪地點的申請變得徒具形式？

提問人：黃毓民議員

答覆：

在 2014-15 年度，衞生署已計劃就中西藥規管、傳染病防控和港口衞生管制等範疇，到內地出席會議和訪問有關當局。衞生署已為此預留約 68 萬元。

官方公務外訪受相關政府規例和指引規管，以確保妥善和審慎運用公帑。所有官方公務外訪須事先獲得批准，而提出申請時，必須在運作上有充分理由支持，並提供擬進行外訪的詳情。這些外訪應避免與公務無關的活動。如安排有變，有關申請須提交予批核當局重新評估。

管制人員的答覆

(問題編號：5050)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： 沒有指定

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 146 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：105)：

就衞生署轄下現有設施(例如長者健康中心、母嬰健康院、專科門診診所等)的使用及閒置，以及新增設施事宜，政府可否告知本會：

1) 2009-14 年期間，是否有因搬遷或終止服務而閒置的設施？如有，按照下表格式，提供每年因搬遷或終止服務的設施的詳細資料，包括：i) 名稱、ii) 地址、iii) 設施的佔地面積及 iv) 未來的計劃用途；

i)	ii)	iii)	iv)

2) 是否有空置超過五年以上的設施？如有，請按照下表提供詳情，包括：i) 名稱、ii) 地址、iii) 設施的佔地面積、iv) 開始閒置的日期及 v) 未來的計劃用途；

i)	ii)	iii)	iv)	v)

3) 在未來 12 個月以內，是否有落成或改建完工的新增設施？如有，請按照下表提供有關資料，包括：i) 名稱、ii) 地址、iii) 設施的佔地面積及 iv) 計劃提供的服務。

i)	ii)	iii)	iv)

提問人：胡志偉議員

答覆：

1) 在 2009 至 2014 年期間，下列設施因搬遷或終止服務而空置－

開始空置日期	處所名稱	地址	面積* (平方米)	計劃用途
2013 年	亞皆老街政府牙科診所	九龍亞皆老街 147 號 A	110	▪ 待翻新後用作推行衞生署的新服務
2013 年	李基政府牙科診所	九龍九龍城賈炳達道 99 號地下李基紀念醫局	120	▪ 待翻新後用作擴展衞生署的服務
2013 年	九龍公務員	九龍油麻地炮台街 145	340	▪ 待翻新後用作重置衞生署現

開始空置日期	處所名稱	地址	面積*(平方米)	計劃用途
	診所	號油麻地賽馬會分科診所 6 樓		有的診所

2) 下列設施空置超過 5 年－

處所名稱	地址	面積*(平方米)	開始空置日期	計劃用途
赤柱公立醫局	香港赤柱黃麻角道 14 號地下低層(部分)、1 樓及 2 樓	310	2007 年	▪ 三級歷史建築物 ▪ 正物色政府部門使用該空置地方
深水埔公立醫局	九龍深水埗醫局街 137 號 1 樓	150	2000 年	▪ 二級歷史建築物 ▪ 正物色政府部門使用該空置地方
大澳賽馬會診所	新界大澳石仔埗街 103 號地下(部分)及 2 樓(部分)	190	2005 年	▪ 正物色政府部門使用該空置地方
沙頭角診所	新界沙頭角沙頭角公路 58 號 1 樓(部分)	210	1999 年	▪ 已在 2014 年編配給另一政府部門使用
何東夫人醫局	新界上水古洞路 38 號	430	2005 年	▪ 醫院管理局已在 2013 年 6 月 11 日把主樓交還衞生署 ▪ 二級歷史建築物 ▪ 已納入第四期活化計劃
鴉蘭街兒童體能智力測驗中心	九龍旺角鴉蘭街 9 號	460	2007 年	▪ 修復工程竣工後會交還九龍扶輪社

3) 在未來 12 個月，下列新設施將會落成－

處所名稱	地址	面積*(平方米)	服務
觀塘月華街牙科診所	九龍觀塘月華街觀塘社區健康中心大樓	450	供重置現時位於觀塘賽馬會健康院的觀塘賽馬會牙科診所
觀塘母嬰健康院	九龍觀塘月華街觀塘社區健康中心大樓	800	供重置現時位於牛頭角賽馬會診所的牛頭角母嬰健康院
觀塘美沙酮診所	九龍觀塘開源道／觀塘道迴旋處	130	供重置現時位於觀塘賽馬會健康院的觀塘美沙酮診所
荃灣母嬰健康院	新界荃灣仁濟醫院社區健康中心	860	供重置現時位於葛量洪夫人健康中心的葛量洪夫人母嬰健康院
鄧志昂專科診所配藥處	香港灣仔皇后大道東 284 號鄧志昂專科診所 1 樓	250	為位於鄧志昂專科診所的公務員診所、母嬰健康院及社會衞生科診所，以及麥理浩牙科中心提供配藥服務

處所名稱	地址	面積* (平方米)	服務
位於伍若瑜夫人健康院的政府牙科診所	新界葵涌梨木樹和宜合道 310 號伍若瑜夫人健康院 2 樓	610	為公務員及合資格人士提供牙科服務

*進位至最接近的 10 平方米

管制人員的答覆

(問題編號：5115)

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衞生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衞生局局長

此問題出自： 開支預算 卷 1 第 151 頁 (如適用者)

問題 (議員問題編號：184)：

關於提供牙科服務，請告知本委員會：

1. 過去 3 年，各間牙所診所提供的街症服務的就診人次、每節時段最高派籌量及使用率為何?

2. 過去 3 年，衞生署未有增加牙科診所的籌數，現時各牙科診所人手及硬件配套上有否空間增加籌數? 衞生署會否增撥資源提供更多服務?

3. 現時並非全港各區均設有牙科診所。衞生署有否計劃於未有牙科診所的地區如黃大仙區開設診所? 衞生署又是否知悉，醫管局現時有否計劃透過興建社區健康中心增加社區牙科服務?

提問人：胡志偉議員

答覆：

1. 在綱領(4)下，衞生署通過 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 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，每間診所的牙科街症服務就診人次如下：

<table>
<tr><th rowspan="2">牙科街症服務診所</th><th rowspan="2">服務時段</th><th colspan="3">每間診所的牙科街症服務就診人次</th></tr>
<tr><th>2011-12 年度</th><th>2012-13 年度</th><th>2013-14 年度 (截至 2014 年 1 月)</th></tr>
<tr><td rowspan="2">李基政府牙科診所 (已於 2013 年 8 月 30 日關閉)</td><td>星期一(上午)</td><td rowspan="2">5 398</td><td rowspan="2">5 779</td><td rowspan="2">2 473</td></tr>
<tr><td>星期四(上午)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">九龍城牙科診所 (牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)</td><td>星期一(上午)</td><td></td><td></td><td rowspan="2">1 863</td></tr>
<tr><td>星期四(上午)</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>觀塘賽馬會牙科診所</td><td>星期三(上午)</td><td>4 038</td><td>4 021</td><td>3 128</td></tr>
</table>

牙科街症服務診所	服務時段	每間診所的牙科街症服務就診人次		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午) 星期五(上午)	5 060	5 194	4 529
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	2 138	2 128	1 945
方逸華牙科診所	星期四(下午)	1 985	1 985	1 613
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	1 989	2 046	1 631
荃灣牙科診所	星期二(上午) 星期五(上午)	7 895	7 784	6 683
仁愛牙科診所	星期三(上午)	2 083	2 033	1 570
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午) 星期五(上午)	3 920	3 833	3 285
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	130	146	118
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	250	230	212

在 2011-12、2012-13 及 2013-14 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		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
李基政府牙科診所(已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	84	84	84
	星期四(上午)	42	42	42
九龍城牙科診所(牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)			84
	星期四(上午)			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
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

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		
		2011-12 年度	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 *(截至 2014 年 1 月)***
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

在 2011-12、2012-13 及 2013-14 財政年度，牙科街症服務的平均使用率如下：

財政年度	**2011-12 年度**	**2012-13 年度**	**2013-14 年度 (截至 2014 年 1 月)**
牙科街症服務的使用率(%)	86.8%	88.0%	86.5%

2. 衞生署轄下的政府牙科診所，其設立的主要目的，是履行政府作為僱主的責任，為公務員及合資格人士提供牙科診治，作為服務條件(公務員福利)的一部分。政府牙科診所的預約時段均全部告滿，由於已預約的求診者幾乎全部依約應診，所以服務使用率接近 100%。因已預約人士沒有按預約時間應診而騰出的少數診症時段(少於 3%)，則會由病情緊急(急症個案)而急需緊急牙科服務的非預約人士補上。目前並無剩餘空間可用作擴展政府牙科診所的牙科街症服務。

3. 良好的口腔衞生習慣是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的注重，並鼓勵大家養成良好的口腔衞生習慣。衞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，凡 60 歲或以上、有殘疾或經醫生證明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項目(包括假牙、牙冠、牙橋、洗牙、補牙、根管治療及脫牙)的實際費用或最高金額，以較低者為準。

根據 2009 年以試驗形式推出的長者醫療券計劃(計劃)，70 歲或以上的長者可利用醫療券，獲取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。基於計劃愈來愈受歡迎，政府已於 2014 年把計劃轉為恆常支援項目，並建議在本年稍後把醫療券金額由每年 1,000 元，進一步增至 2,000 元。

2011 年，政府推行為期 3 年的先導計劃，為居於院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。基於接受免費牙科服務的受惠長者以及參與先導計劃的非政府機構的正面反應，先導計劃將於 2014 年轉為常規項目，繼續為院舍及日間護理中心的長者提供牙科外展服務。在此常規項目下，我們會擴大牙科治療及服務的範圍，涵蓋補牙、

脫牙及鑲假牙等。此外，受惠對象會擴大至情況相若的長者，包括居於醫院管理局轄下療養單位的病人，以及衞生署註冊護養院的長者。

此外，關愛基金於 2012 年 9 月推出長者牙科服務資助項目(項目)，資助低收入及有需要的長者接受鑲假牙和相關的牙科服務。扶貧委員會轄下關愛基金專責小組已成立工作小組，因應項目的推行進度及所得經驗，考慮逐步擴大項目現時的受惠資格，讓更多有經濟困難及沒有領取綜援的長者受惠。

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。