索引

# 審核二零二零至二一年度開支預算
# 管制人員對財務委員會委員初步書面問題的答覆

局長：食物及衞生局局長
第 **14** 節會議
綜合檔案名稱：**FHB(H)-2-c2.docx**

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)001 | 2706 | 陳志全 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)002 | 1736 | 陳克勤 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)003 | 0483 | 陳恒鑌 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)004 | 0484 | 陳恒鑌 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)005 | 0485 | 陳恒鑌 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)006 | 0486 | 陳恒鑌 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)007 | 0488 | 陳恒鑌 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)008 | 2429 | 陳恒鑌 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)009 | 0109 | 陳凱欣 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)010 | 0110 | 陳凱欣 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)011 | 0111 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)012 | 1810 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)013 | 1811 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)014 | 1812 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)015 | 1813 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)016 | 1827 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)017 | 1831 | 陳凱欣 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)018 | 1833 | 陳凱欣 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)019 | 1834 | 陳凱欣 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)020 | 2350 | 陳凱欣 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)021 | 2352 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)022 | 2353 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)023 | 3280 | 陳凱欣 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)024 | 0973 | 陳健波 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)025 | 0974 | 陳健波 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)026 | 1040 | 陳健波 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)027 | 1508 | 陳沛然 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)028 | 1509 | 陳沛然 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)029 | 1513 | 陳沛然 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)030 | 1516 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)031 | 1517 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)032 | 1518 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)033 | 1519 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)034 | 1520 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)035 | 1521 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)036 | 1522 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)037 | 1523 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)038 | 1524 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)039 | 1525 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)040 | 1527 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)041 | 1528 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)042 | 1529 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)043 | 1534 | 陳沛然 | 140 | - |
| FHB(H)044 | 1537 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)045 | 1538 | 陳沛然 | 140 | - |
| FHB(H)046 | 1539 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)047 | 1540 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)048 | 1541 | 陳沛然 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)049 | 1543 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)050 | 1544 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)051 | 1545 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)052 | 1546 | 陳沛然 | 140 | (3) 資助金：菲臘牙科醫院 |
| FHB(H)053 | 1547 | 陳沛然 | 140 | - |
| FHB(H)054 | 1548 | 陳沛然 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)055 | 2083 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)056 | 2084 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)057 | 2085 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)058 | 2088 | 陳沛然 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)059 | 3203 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)060 | 3204 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)061 | 3205 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)062 | 3207 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)063 | 3208 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)064 | 1279 | 張華峰 | 140 | - |
| FHB(H)065 | 0225 | 張宇人 | 140 | - |
| FHB(H)066 | 0226 | 張宇人 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)067 | 0227 | 張宇人 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)068 | 0228 | 張宇人 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)069 | 0237 | 張宇人 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)070 | 0241 | 張宇人 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)071 | 0439 | 蔣麗芸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)072 | 0442 | 蔣麗芸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)073 | 0443 | 蔣麗芸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)074 | 0444 | 蔣麗芸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)075 | 0445 | 蔣麗芸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)076 | 0446 | 蔣麗芸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)077 | 0447 | 蔣麗芸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)078 | 0460 | 蔣麗芸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)079 | 2009 | 蔣麗芸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)080 | 0582 | 周浩鼎 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)081 | 0619 | 周浩鼎 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)082 | 0626 | 周浩鼎 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)083 | 2861 | 周浩鼎 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)084 | 2807 | 朱凱廸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)085 | 2808 | 朱凱廸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)086 | 2809 | 朱凱廸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)087 | 2810 | 朱凱廸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)088 | 1616 | 何君堯 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)089 | 1621 | 何君堯 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)090 | 1622 | 何君堯 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)091 | 0334 | 葉劉淑儀 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)092 | 0335 | 葉劉淑儀 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)093 | 0336 | 葉劉淑儀 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)094 | 0337 | 葉劉淑儀 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)095 | 0338 | 葉劉淑儀 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)096 | 0339 | 葉劉淑儀 | 140 | - |
| FHB(H)097 | 0343 | 葉劉淑儀 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)098 | 0344 | 葉劉淑儀 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)099 | 0371 | 葉劉淑儀 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)100 | 3110 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)101 | 3111 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)102 | 3116 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)103 | 3117 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)104 | 3118 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)105 | 3121 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)106 | 3122 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)107 | 3123 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)108 | 3124 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)109 | 3155 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)110 | 3156 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)111 | 3157 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)112 | 3158 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)113 | 3244 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)114 | 3245 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)115 | 1290 | 郭偉强 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)116 | 1839 | 劉業強 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)117 | 1858 | 劉業強 | 140 | - |
| FHB(H)118 | 2364 | 劉業強 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)119 | 1904 | 劉國勳 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)120 | 1905 | 劉國勳 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)121 | 1906 | 劉國勳 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)122 | 0045 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)123 | 0046 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)124 | 0047 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)125 | 0048 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)126 | 0049 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)127 | 0050 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)128 | 0051 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)129 | 0052 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)130 | 0053 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)131 | 0054 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)132 | 0055 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)133 | 0056 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)134 | 0057 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)135 | 0058 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)136 | 0059 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)137 | 0060 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)138 | 0061 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)139 | 0062 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)140 | 0063 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)141 | 0064 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)142 | 0065 | 李國麟 | 140 | (3) 資助金：菲臘牙科醫院 |
| FHB(H)143 | 0078 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)144 | 0260 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)145 | 0261 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)146 | 0263 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)147 | 2314 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)148 | 2315 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)149 | 2316 | 李國麟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)150 | 2317 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)151 | 3218 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)152 | 3219 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)153 | 1190 | 李慧琼 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)154 | 1191 | 李慧琼 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)155 | 1683 | 李慧琼 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)156 | 1321 | 梁志祥 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)157 | 3224 | 梁美芬 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)158 | 0841 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)159 | 0842 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)160 | 0843 | 麥美娟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)161 | 0844 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)162 | 0845 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)163 | 0846 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)164 | 0847 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)165 | 0852 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)166 | 0857 | 麥美娟 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)167 | 1305 | 麥美娟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)168 | 2027 | 柯創盛 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)169 | 2346 | 柯創盛 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)170 | 1132 | 潘兆平 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)171 | 2966 | 葛珮帆 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)172 | 2967 | 葛珮帆 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)173 | 2972 | 葛珮帆 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)174 | 1104 | 邵家臻 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)175 | 2396 | 邵家輝 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)176 | 2397 | 邵家輝 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)177 | 2431 | 謝偉俊 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)178 | 2432 | 謝偉俊 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)179 | 2437 | 謝偉俊 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)180 | 2454 | 謝偉俊 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)181 | 2524 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)182 | 2525 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)183 | 2526 | 黃碧雲 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)184 | 2527 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)185 | 2528 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)186 | 2529 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)187 | 2530 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)188 | 2531 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)189 | 2532 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)190 | 2552 | 黃碧雲 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)191 | 2553 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)192 | 2931 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)193 | 2999 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)194 | 3000 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)195 | 3001 | 黃碧雲 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)196 | 0637 | 姚思榮 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)197 | 1472 | 容海恩 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)198 | 1473 | 容海恩 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)199 | 1474 | 容海恩 | 140 | - |
| FHB(H)200 | 1494 | 容海恩 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)201 | 1495 | 容海恩 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)202 | 0113 | 陳凱欣 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)203 | 0114 | 陳凱欣 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)204 | 1814 | 陳凱欣 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)205 | 1828 | 陳凱欣 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)206 | 1829 | 陳凱欣 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)207 | 1830 | 陳凱欣 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)208 | 1832 | 陳凱欣 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)209 | 2351 | 陳凱欣 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)210 | 1510 | 陳沛然 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)211 | 1511 | 陳沛然 | 37 | - |
| FHB(H)212 | 1512 | 陳沛然 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)213 | 1514 | 陳沛然 | 37 | - |
| FHB(H)214 | 1515 | 陳沛然 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)215 | 1526 | 陳沛然 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)216 | 1535 | 陳沛然 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)217 | 1536 | 陳沛然 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)218 | 1542 | 陳沛然 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)219 | 1549 | 陳沛然 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)220 | 2082 | 陳沛然 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)221 | 2086 | 陳沛然 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)222 | 2087 | 陳沛然 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)223 | 3206 | 張超雄 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)224 | 0441 | 蔣麗芸 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)225 | 0624 | 周浩鼎 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)226 | 0625 | 周浩鼎 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)227 | 3262 | 周浩鼎 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)228 | 2804 | 朱凱廸 | 37 | - |
| FHB(H)229 | 2805 | 朱凱廸 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)230 | 3115 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)231 | 0819 | 郭偉强 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)232 | 0936 | 郭偉强 | 37 | (1) 法定職責<br>(3) 促進健康 |
| FHB(H)233 | 2091 | 鄺俊宇 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)234 | 2097 | 鄺俊宇 | 37 | (1) 法定職責 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)235 | 1129 | 劉業強 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)236 | 1130 | 劉業強 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)237 | 0066 | 李國麟 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)238 | 0067 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)239 | 0068 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)240 | 0069 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)241 | 0070 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)242 | 0071 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)243 | 0072 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)244 | 0073 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)245 | 0074 | 李國麟 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)246 | 0075 | 李國麟 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)247 | 0262 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)248 | 1192 | 李慧琼 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)249 | 1193 | 李慧琼 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)250 | 1320 | 梁志祥 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)251 | 2519 | 梁志祥 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)252 | 2143 | 梁美芬 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)253 | 2181 | 梁美芬 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)254 | 2325 | 梁美芬 | 37 | (2) 預防疾病<br>(4) 醫療護理 |
| FHB(H)255 | 0201 | 盧偉國 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)256 | 0202 | 盧偉國 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)257 | 2013 | 盧偉國 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)258 | 2295 | 馬逢國 | 37 | (1) 法定職責<br>(3) 促進健康 |
| FHB(H)259 | 2340 | 馬逢國 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)260 | 0848 | 麥美娟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)261 | 0849 | 麥美娟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)262 | 0850 | 麥美娟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)263 | 0851 | 麥美娟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)264 | 0853 | 麥美娟 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)265 | 0854 | 麥美娟 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)266 | 0855 | 麥美娟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)267 | 0856 | 麥美娟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)268 | 0938 | 麥美娟 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)269 | 2834 | 吳永嘉 | 37 | (1) 法定職責<br>(3) 促進健康 |
| FHB(H)270 | 2063 | 柯創盛 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)271 | 2068 | 柯創盛 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)272 | 2348 | 柯創盛 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)273 | 2975 | 葛珮帆 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)274 | 1101 | 邵家臻 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)275 | 1102 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)276 | 1103 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)277 | 1105 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)278 | 0874 | 邵家輝 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)279 | 0875 | 邵家輝 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)280 | 0876 | 邵家輝 | 37 | (1) 法定職責 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)281 | 0879 | 邵家輝 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)282 | 0880 | 邵家輝 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)283 | 2377 | 邵家輝 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)284 | 0611 | 涂謹申 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)285 | 1352 | 謝偉銓 | 37 | (1) 法定職責<br>(2) 預防疾病 |
| FHB(H)286 | 1353 | 謝偉銓 | 37 | - |
| FHB(H)287 | 2533 | 黃碧雲 | 37 | - |
| FHB(H)288 | 2534 | 黃碧雲 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)289 | 2537 | 黃碧雲 | 37 | - |
| FHB(H)290 | 2538 | 黃碧雲 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)291 | 2930 | 黃碧雲 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)292 | 0769 | 姚思榮 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)293 | 1480 | 容海恩 | 37 | - |
| FHB(H)294 | 2543 | 黃碧雲 | 48 | (1) 法定化驗 |
| FHB(H)295 | 3825 | 陳志全 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)296 | 3826 | 陳志全 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)297 | 3897 | 陳志全 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)298 | 3898 | 陳志全 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)299 | 4016 | 陳志全 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)300 | 4140 | 陳淑莊 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)301 | 4141 | 陳淑莊 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)302 | 4446 | 陳淑莊 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)303 | 4906 | 陳淑莊 | 140 | - |
| FHB(H)304 | 6405 | 陳淑莊 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)305 | 6415 | 陳淑莊 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)306 | 6560 | 陳淑莊 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)307 | 6563 | 陳淑莊 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)308 | 5510 | 張超雄 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)309 | 5606 | 張超雄 | 140 | - |
| FHB(H)310 | 5774 | 張超雄 | 140 | - |
| FHB(H)311 | 5787 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)312 | 5788 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)313 | 5790 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)314 | 5791 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)315 | 5792 | 張超雄 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)316 | 5793 | 張超雄 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)317 | 5794 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)318 | 5795 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)319 | 5796 | 張超雄 | 140 | - |
| FHB(H)320 | 5797 | 張超雄 | 140 | - |
| FHB(H)321 | 5798 | 張超雄 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)322 | 5799 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)323 | 5800 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)324 | 5801 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)325 | 5802 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)326 | 5803 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)327 | 5804 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)328 | 5805 | 張超雄 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)329 | 5806 | 張超雄 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)330 | 5807 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)331 | 5808 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)332 | 5809 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)333 | 5810 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)334 | 5811 | 張超雄 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)335 | 5812 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)336 | 5813 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)337 | 5814 | 張超雄 | 140 | (3) 資助金：菲臘牙科醫院 |
| FHB(H)338 | 5815 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)339 | 5816 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)340 | 5817 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)341 | 5824 | 張超雄 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)342 | 6630 | 朱凱廸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)343 | 6636 | 朱凱廸 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)344 | 6645 | 朱凱廸 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)345 | 4491 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)346 | 4493 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)347 | 4494 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)348 | 4495 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)349 | 4496 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)350 | 4497 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)351 | 4498 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)352 | 4499 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)353 | 4500 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)354 | 4501 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)355 | 4502 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)356 | 4503 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)357 | 4525 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)358 | 4550 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)359 | 4551 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)360 | 4588 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)361 | 4589 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)362 | 4590 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)363 | 4591 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)364 | 4592 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)365 | 4593 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)366 | 4594 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)367 | 4595 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)368 | 4597 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)369 | 4598 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)370 | 4599 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)371 | 4600 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)372 | 4601 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)373 | 4602 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)374 | 4603 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)375 | 4608 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)376 | 4609 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)377 | 4610 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)378 | 4611 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)379 | 4612 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)380 | 4614 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)381 | 4615 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)382 | 4616 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)383 | 4617 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)384 | 4618 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)385 | 4620 | 郭家麒 | 140 | - |
| FHB(H)386 | 4627 | 郭家麒 | 140 | (3) 資助金：菲臘牙科醫院 |
| FHB(H)387 | 4629 | 郭家麒 | 140 | (3) 資助金：菲臘牙科醫院 |
| FHB(H)388 | 4631 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)389 | 4637 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)390 | 4638 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)391 | 4653 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)392 | 4659 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)393 | 4660 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)394 | 4661 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)395 | 4663 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)396 | 4664 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)397 | 4665 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)398 | 4666 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)399 | 4667 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)400 | 4669 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)401 | 4670 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)402 | 4671 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)403 | 4672 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)404 | 4673 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)405 | 4674 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)406 | 4675 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)407 | 4676 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)408 | 4677 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)409 | 4678 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)410 | 4683 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)411 | 4686 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)412 | 4687 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)413 | 4688 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)414 | 4699 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)415 | 4774 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)416 | 4985 | 郭家麒 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)417 | 5032 | 郭家麒 | 140 | - |
| FHB(H)418 | 6794 | 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)419 | 6796 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)420 | 6797 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)421 | 6798 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)422 | 6799 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)423 | 6800 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)424 | 6801 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)425 | 6802 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)426 | 6803 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)427 | 6804 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)428 | 6805 | 郭家麒 | 140 | (1) 衞生<br>(2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)429 | 3386 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)430 | 3387 | 李國麟 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)431 | 3664 | 梁美芬 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)432 | 3692 | 梁美芬 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)433 | 6726 | 梁耀忠 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)434 | 3728 | 馬逢國 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)435 | 3757 | 馬逢國 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)436 | 4432 | 毛孟靜 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)437 | 4437 | 毛孟靜 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)438 | 4440 | 毛孟靜 | 140 | - |
| FHB(H)439 | 3612 | 莫乃光 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)440 | 3956 | 葛珮帆 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)441 | 6207 | 邵家臻 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)442 | 6213 | 邵家臻 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)443 | 6265 | 邵家臻 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)444 | 6266 | 邵家臻 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)445 | 6267 | 邵家臻 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)446 | 6327 | 邵家臻 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)447 | 6394 | 邵家臻 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)448 | 6810 | 譚文豪 | 140 | (1) 衞生 |
| FHB(H)449 | 4489 | 尹兆堅 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)450 | 4490 | 尹兆堅 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)451 | 4078 | 楊岳橋 | 140 | (2) 資助金：醫院管理局 |
| FHB(H)452 | 3818 | 陳志全 | 37 | (1) 法定職責<br>(2) 預防疾病 |
| FHB(H)453 | 3863 | 陳志全 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)454 | 3868 | 陳志全 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)455 | 3891 | 陳志全 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)456 | 3894 | 陳志全 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)457 | 3918 | 陳志全 | 37 | (2) 預防疾病 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)458 | 3993 | 陳志全 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)459 | 3661 | 陳克勤 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)460 | 4138 | 陳淑莊 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)461 | 4139 | 陳淑莊 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)462 | 4346 | 陳淑莊 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)463 | 4453 | 陳淑莊 | 37 | - |
| FHB(H)464 | 4855 | 陳淑莊 | 37 | - |
| FHB(H)465 | 5274 | 張超雄 | 37 | - |
| FHB(H)466 | 5783 | 張超雄 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)467 | 5789 | 張超雄 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)468 | 5818 | 張超雄 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)469 | 5819 | 張超雄 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)470 | 5820 | 張超雄 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)471 | 5821 | 張超雄 | 37 | - |
| FHB(H)472 | 6631 | 朱凱廸 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)473 | 3315 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)474 | 3318 | 葉建源 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)475 | 3346 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)476 | 3347 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)477 | 3348 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)478 | 3423 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)479 | 3425 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)480 | 3446 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)481 | 3451 | 葉建源 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)482 | 3452 | 葉建源 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)483 | 3463 | 葉建源 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)484 | 3464 | 葉建源 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)485 | 4492 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)486 | 4506 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)487 | 4511 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)488 | 4520 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)489 | 4549 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)490 | 4552 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)491 | 4574 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)492 | 4575 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)493 | 4578 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)494 | 4579 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)495 | 4580 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)496 | 4581 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)497 | 4582 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)498 | 4583 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)499 | 4584 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)500 | 4585 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)501 | 4586 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)502 | 4587 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)503 | 4596 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)504 | 4604 | 郭家麒 | 37 | (8) 任職醫院管理局公務員的人事管理 |
| FHB(H)505 | 4605 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)506 | 4606 | 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)507 | 4607 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)508 | 4613 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)509 | 4619 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)510 | 4621 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)511 | 4622 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)512 | 4623 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)513 | 4624 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)514 | 4625 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)515 | 4626 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)516 | 4628 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)517 | 4632 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)518 | 4633 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)519 | 4634 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)520 | 4635 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)521 | 4636 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)522 | 4639 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)523 | 4640 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)524 | 4641 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)525 | 4642 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)526 | 4643 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)527 | 4644 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)528 | 4645 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)529 | 4646 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)530 | 4647 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)531 | 4648 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)532 | 4649 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)533 | 4650 | 郭家麒 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)534 | 4651 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)535 | 4652 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)536 | 4654 | 郭家麒 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)537 | 4655 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)538 | 4656 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)539 | 4658 | 郭家麒 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)540 | 4668 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)541 | 4680 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)542 | 4681 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)543 | 4682 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)544 | 4684 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)545 | 4685 | 郭家麒 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)546 | 4689 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)547 | 4775 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)548 | 4776 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)549 | 4777 | 郭家麒 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)550 | 5025 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)551 | 5026 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病<br>(3) 促進健康<br>(4) 醫療護理 |
| FHB(H)552 | 5027 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病<br>(3) 促進健康 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)553 | 5028 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)554 | 5029 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)555 | 5030 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)556 | 5033 | 郭家麒 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)557 | 5040 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)558 | 5041 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病<br>(3) 促進健康<br>(4) 醫療護理 |
| FHB(H)559 | 5042 | 郭家麒 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)560 | 5043 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)561 | 5118 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病<br>(3) 促進健康<br>(4) 醫療護理 |
| FHB(H)562 | 5119 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)563 | 6806 | 郭家麒 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)564 | 6768 | 郭偉强 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)565 | 6126 | 郭榮鏗 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)566 | 6127 | 郭榮鏗 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)567 | 3394 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)568 | 3395 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)569 | 3396 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)570 | 3397 | 李國麟 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)571 | 3405 | 李國麟 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)572 | 3406 | 李國麟 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)573 | 3407 | 李國麟 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)574 | 3408 | 李國麟 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)575 | 3721 | 馬逢國 | 37 | (1) 法定職責<br>(3) 促進健康 |
| FHB(H)576 | 3729 | 馬逢國 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)577 | 6037 | 毛孟靜 | 37 | - |
| FHB(H)578 | 6807 | 毛孟靜 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)579 | 3957 | 葛珮帆 | 37 | (1) 法定職責 |
| FHB(H)580 | 3958 | 葛珮帆 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)581 | 3959 | 葛珮帆 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)582 | 3960 | 葛珮帆 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)583 | 3961 | 葛珮帆 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)584 | 3962 | 葛珮帆 | 37 | (5) 康復服務 |
| FHB(H)585 | 6186 | 邵家臻 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)586 | 6187 | 邵家臻 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)587 | 6191 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)588 | 6192 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病<br>(4) 醫療護理 |
| FHB(H)589 | 6193 | 邵家臻 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)590 | 6194 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)591 | 6206 | 邵家臻 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)592 | 6208 | 邵家臻 | 37 | (3) 促進健康<br>(4) 醫療護理 |
| FHB(H)593 | 6209 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)594 | 6210 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |

| 答覆編號 | 問題編號 | 委員姓名 | 總目 | 綱領 |
|---|---|---|---|---|
| FHB(H)595 | 6211 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)596 | 6212 | 邵家臻 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)597 | 6264 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)598 | 6269 | 邵家臻 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)599 | 6270 | 邵家臻 | 37 | (3) 促進健康 |
| FHB(H)600 | 6271 | 邵家臻 | 37 | (4) 醫療護理 |
| FHB(H)601 | 6273 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)602 | 6321 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)603 | 6770 | 邵家臻 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)604 | 6766 | 涂謹申 | 37 | (2) 預防疾病 |
| FHB(H)605 | 6501 | 楊岳橋 | 37 | - |
| FHB(H)606 | 5142 | 譚文豪 | 48 | (2) 諮詢及檢測事務 |

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)001**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：2706)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局早前撥出資源，供威爾斯親王醫院設立性別認同障礙診所，並逐步提供全港性的性別評估、性別重置手術及其他配套服務。就此，可否告知：

(1) 現時，醫院管理局處理性別認同障礙個案的機制及流程為何？
(2) 過去5年，跨性別人士就診斷性別認同障礙的求診人次，以及現時新症的平均輪候時間為何，當中有多少由威爾斯親王醫院新設性別認同障礙診所處理？
(3) 現有多少名具有跨性別診斷經驗或資格的醫護人員(包括整形外科醫生、精神科醫生及臨床心理學家)為求診人進行診斷？涉及醫護人員的人數及駐診醫院為何？
(4) 未來將投入多少資源及人手在性別認同障礙診斷服務上？局方會如何提升相關診斷服務？
(5) 若有求診人士並非來自新界東醫院聯網，當局會否酌情讓求診人士跨區處理個案？
(6) 政府會否推廣有關服務至全港的醫院聯網？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

(1)

自2016年10月起，醫院管理局(醫管局)在新界東醫院聯網轄下的威爾斯親王醫院性別認同障礙診所，集中為全港的性別認同障礙患者提供服務。

醫管局採取跨專業方式，由精神科醫生、臨床心理學家、外科醫生、婦科醫生、內科醫生、內分泌科醫生、職業治療師、護士及醫務社工等組成團隊，為性別認同障礙患者提供服務。精神科醫生會為性別認同障礙求診者提供診斷和治療，而臨床心理學家則會為求診者提供心理評估和輔導。精

神科醫生或會按患者的需要，轉介他們接受其他服務，例如由內分泌科醫生處方性激素，由職業治療師提供切實可行的建議，協助他們以屬意的性別實際體驗生活，以及由醫務社工提供社交支援。

患者如已至少連續12個月接受激素療法，又以後天取得的性別持續生活至少12個月，並獲精神科醫生和臨床心理學家評估為能夠適應心理轉變和社會生活，可按需要轉介至外科醫生進行手術評估。外科醫生收到轉介個案後，會進一步評估患者是否須接受手術，並相應提供相關服務，包括性別重置手術。

(2)

2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)精神科專科門診的性別認同障礙患者求診人次載於下表：

| 年度 | 精神科專科門診的<br>性別認同障礙患者求診人次 |
|---|---|
| 2015-16 | 630 |
| 2016-17 | 580 |
| 2017-18 | 770 |
| 2018-19 | 890 |
| 2019-20<br>(截至 2019 年 12 月 31 日)<br>[臨時數字] | 730 |

精神科專科門診診所根據新症病人的臨床病歷及主要症狀，釐定病人當時臨床情況的緊急程度，為他們安排診治日期。因此，新症獲安排的診治日期會有所不同。在2019-20年度(截至2019年12月31日)，精神科專科門診例行個案新症的輪候時間中位數臨時數字為32星期。

(3)

上述性別認同障礙診所的專業人士同時為其他患者提供醫療服務。我們並沒有專責為性別認同障礙患者提供服務的專業人士分項數字。

(4)

醫管局會因應海外經驗和做法、性別認同障礙診所得到的經驗，以及病人和社會人士的意見，繼續檢討所提供的服務，以確保可滿足病人的需要。

(5)和(6)

性別認同障礙患者需要跨專業團隊提供的高度專業服務。因此，自2016年10月起，所有性別認同障礙新症都會由威爾斯親王醫院的一站式性別認同障礙診所處理，以提供更集中的專業服務和設備支援。現時已有既定機制，把其他聯網的性別認同障礙患者轉介至威爾斯親王醫院性別認同障礙診所接受服務。病人如到任何聯網的精神科專科門診診所，要求就性別認同障礙服務登記新症，均會獲轉介至威爾斯親王醫院的性別認同障礙診所進行預約。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)002**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1736)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就威爾斯親王醫院、北區醫院及大埔那打素醫院服務，政府可否告知本會：

a. 平均急症室每日求診人次；最高求診人次為何；
b. 病床數目、平均病床使用率；
c. 未來5年預計將增加的病床數目為何；
d. 經常撥款為何；
e. 醫生及護士人手為何；及其流失率為何；
f. 現時各急症室5類病人平均輪候時間；以及
g. 本年初醫護人員罷工對服務的影響為何？

提問人：陳克勤議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

a.

下表載列2019-20年度(截至2019年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的急症室平均每日求診人次和最高求診人次：

| 醫院 | 急症室每日求診人次 [臨時數字] | |
|---|---|---|
| | 平均人次 | 最高人次 |
| 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 313 | 396 |
| 北區醫院 | 264 | 332 |
| 威爾斯親王醫院 | 408 | 521 |

b.

下表載列雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院在2019-20年度的病床數目(截至2019年12月31日)，以及截至同日的整體住院病床住用率：

| 醫院 | 病床數目<br>(截至2019年12月31日) | 住院病床住用率<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] |
|---|---|---|
| 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 605 | 81% |
| 北區醫院 | 658 | 95% |
| 威爾斯親王醫院 | 1 749 | 92% |

醫院管理局(醫管局)的日間住院病人為入院作非緊急治療並在同日出院的人士；住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。在計算病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數字均包括在內；但在計算住院病床住用率方面，日間住院病人的病床數字並不包括在內。

c.

醫管局在規劃和發展各項公營醫療服務及設施時，會考慮多項因素，包括根據人口結構變化推算的醫療服務需求、服務對象的分布、提供醫療服務的模式、個別專科服務需求的增長及區內醫療服務的供應。醫管局會繼續定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢。在2020-21年度，北區醫院及威爾斯親王醫院分別計劃增加25張和58張病床。

d.

由於醫管局以聯網形式提供服務，現提供有關聯網的經常撥款數字。新界東聯網2019-20年度的撥款額為107.4億元(截至2019年12月31日的推算數字)。

有關預算是指該聯網所得撥款，以供應付日常運作需要，例如員工開支、藥物開支、醫療供應品、公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入(例如向病人收取的醫療服務費用)，以應付日常運作的開支。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備和機構資訊科技研發項目的撥款等。

註：

上述2019-20年度的財政推算已計及該年度的年度薪酬調整帶來的財政影響。

e.

下表載列2019-20年度(截至2019年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的醫生及護士人數：

| 醫院 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日) | |
|---|---|---|
| | 醫生 | 護士 |
| 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 170 | 765 |
| 北區醫院 | 191 | 825 |
| 威爾斯親王醫院 | 562 | 2 124 |

註：

1. 人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括常額、合約及臨時員工。
2. 醫生人數不包括駐院實習醫生和牙科醫生。

下表載列2019-20年度雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的全職醫生及護士離職(流失)率：

| 醫院 | 2019-20年度<br>(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內) | |
|---|---|---|
| | 醫生 | 護士 |
| 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 9.1% | 5.6% |
| 北區醫院 | 8.0% | 5.8% |
| 威爾斯親王醫院 | 4.3% | 5.3% |

註：

1. 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式不再服務醫管局的常額及合約員工。
2. 由2013年4月起，醫管局分開監察轄下全職及兼職人員的離職(流失)情況，並提交相關數字，分別為全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率。
3. 連續離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均人手數目)×100%
4. 醫生人數不包括駐院實習醫生和牙科醫生。

f.

下表載列2019-20年度(截至2019年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的急症室服務各分流類別的平均輪候時間：

| 醫院 | 急症室服務平均輪候時間(分鐘) [臨時數字] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 0 | 8 | 25 | 76 | 76 |
| 北區醫院 | 0 | 7 | 25 | 158 | 206 |
| 威爾斯親王醫院 | 0 | 11 | 45 | 171 | 158 |

g.

2020年2月3日至7日期間的罷工與目前審核2020-21年度開支預算的工作無關。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)003**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0483)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就三方協作中醫教研中心服務發展事宜，請政府回覆：

以表列形式，列出於2019/20年度，各個教研中心的求診人次及求診分類；

以表列形式，列出於2019/20年度，各個教研中心轄下「中西醫協作治療」服務的求診人次及求診分類；

以表列形式，按工種列出於2019/20年度，各個教研中心實際聘用人員數目、新聘人員數目、離職人員數目、退休人員數目，及晉升人員數目。

提問人：陳恒鑌議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

設於全港各區的18間中醫教研中心(於2020年3月1日改名為中醫診所暨教研中心(中醫診所))，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫診所由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的模式營運。非政府機構負責中醫診所的日常運作。鑑於中醫藥已獲確立為本港醫療系統的重要部分，自2020年3月起，這18間中醫診所在地區層面提供政府資助的中醫藥服務。

這18間中醫診所提供的中醫藥服務包括中醫全科門診和其他中醫藥服務(涵蓋針灸、跌打及推拿等)。

18間中醫診所在2019年的求診人次如下：

| **地區** | **求診人次 (2019 年)** |
|---|---|
| 中西區 | 58 805 |
| 荃灣區 | 75 038 |
| 大埔區 | 71 735 |
| 灣仔區 | 55 004 |
| 西貢區 | 58 593 |
| 元朗區 | 83 099 |
| 屯門區 | 64 844 |
| 觀塘區 | 68 003 |
| 葵青區 | 47 387 |
| 東區 | 54 795 |
| 北區 | 81 868 |
| 黃大仙區 | 58 360 |
| 沙田區 | 68 631 |
| 深水埗區 | 66 436 |
| 南區 | 59 250 |
| 九龍城區 | 57 878 |
| 油尖旺區 | 50 685 |
| 離島區 | 49 732 |
| **總計** | **1 130 143** |

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、跌打及推拿等)。

為汲取中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗，醫管局獲委托推行「中西醫協作項目」先導計劃(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就中風治療、肌肉及骨骼痛症治療及癌症紓緩治療的選定病種，為醫管局住院病人提供中西醫協作治療。

先導計劃第一階段在2014年9月22日於東華醫院、屯門醫院及東區尤德夫人那打素醫院(東區醫院)推行。醫管局已進行內部中期檢討，以評估臨床和運作架構的推行情況，繼而改善中西醫協作服務模式。改善措施推出後，第二階段緊接第一階段於7間公立醫院(包括第一階段的3間公立醫院及新增的4間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院及廣華醫院)展開。

正如《2017年施政報告》公布，政府已分配資源予醫管局繼續推行和擴展先導計劃，以汲取更多有關中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗。計劃第三階段已於2018年4月展開，東區醫院在計劃下新增了一項有關肩頸痛症的病種。

截至2019年12月31日，所涉住院日數如下：

| 病症 | 住院日數 |
|---|---|
| 中風治療 | 15 209 |
| 肌肉及骨骼痛症治療<br>(下腰背痛症及肩頸痛症) | 2 767 |
| 癌症紓緩治療 | 6 229 |
| **總計** | **24 205** |

服務於中醫診所的人員由負責營運的非政府機構聘用。根據非政府機構提供的資料，截至2019年12月31日，18間中醫診所共聘用415名中醫師。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)004**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0484)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就自願醫保計劃(自願醫保)的推行情況，請政府回覆：
以表列形式，列出過去2個年度，自願醫保投保人數及保單數目。

提問人：陳恒鑌議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

自願醫保已於2019年4月1日全面推行。截至2019年9月底，自願醫保保單的數目約為301 000份。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)005**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0485)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就電子健康紀錄互通系統第二階段開發工作的推行情況，請政府回覆：
以表列形式，列出已開展的項目名稱、項目進度、預期完成日期，及所涉金額；
以表列形式，列出尚未開展的項目名稱、預期開展日期、預期完成日期，及所涉金額。

提問人：陳恒鑌議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

電子健康紀錄互通系統(互通系統)第二階段發展是一項為期5年的計劃，自2017年7月展開以來，當中所有分項計劃均已展開，有關的進度、預計完成日期及預算開支表列如下：

| | 互通系統項目 | 進度 | 預計完成日期 | 預算開支(百萬元) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 擴大可互通資料的範圍，並發展可以互通放射圖像和中醫藥資料的技術能力 | 互通中醫藥資料預計於2021年試行。互通放射圖像預計在2021年上半年試行。 | 2022年第1季 | |

| | 互通系統項目 | 進度 | 預計完成日期 | 預算開支<br>(百萬元) |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 讓病人在互通資料範圍方面有更多選擇，並方便他們使用互通系統 | 互通限制的功能預計在2021年上半年推出。病人平台的初期功能預計在2020年年底推出。 | 2021年第4季 | 78.580 |
| 3 | 改善和加強核心功能和保安／私隱保障 | 已啓用更多資料取覽限制功能。互通系統的保安及私隱保障改善工作正在進行。 | 2022年第1季 | 63.922 |
| | | | **總計** | **422.192** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)006**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0486)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局提供急症室服務事宜，請政府回覆：

以表列形式，按月份列出由2019年6月起因工受傷而獲送院治理的警務人員人數、即日出院人數、留院人數及平均留院日數，及需長期覆診人數。

提問人：陳恒鑌議員 (立法會內部參考編號：53)

答覆：

醫院管理局沒有備存所要求有關警務人員因工受傷的統計資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)007**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局「公私營協作計劃」的推行情況，請政府回覆：

以表列形式，列出過去3個年度各個「公私營協作計劃」的預期受惠人數、實際受惠人數，及所涉開支。

提問人：陳恒鑌議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了9項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃[1]、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃和青光眼治療協作計劃[2]。

2017-18年度各項公私營協作計劃的服務量和開支表列如下：

| **計劃** | **2017-18年度** | | |
|---|---|---|---|
| | **擬提供的服務量** | **實際服務量** | **實際開支[3] (百萬元)** |
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 450宗手術 | 465宗手術 | 3.3 |
| 天水圍基層醫療合作計劃[1] | 1 500名病人參與 | 1 618名病人參與 | 3.8 |
| 共析計劃 | 225個名額 | 225個名額 | 50.4 |
| 病人自強計劃 | 14 000名病人 | 17 979名病人 | 24.5 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 19 590次掃描 | 17 111次掃描 | 37.2 |

| 計劃 | 2017-18年度 | | |
|---|---|---|---|
| | 擬提供的服務量 | 實際服務量 | 實際開支[3] (百萬元) |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 19 131名病人參與 | 21 297名病人參與 | 46.6 |
| 療養服務協作計劃 | 64張病床 | 64張病床 | 23.8 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 1 130次大腸鏡檢查 | 1 130次大腸鏡檢查 | 16.9 |

2018-19年度各項公私營協作計劃的服務量和開支表列如下：

| 計劃 | 2018-19年度 | | |
|---|---|---|---|
| | 擬提供的服務量 | 實際服務量 | 實際開支[3] (百萬元) |
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 500宗手術 | 514宗手術 | 2.9 |
| 共析計劃 | 246個名額 | 246個名額[4] | 56.9 |
| 病人自強計劃 | 14 000名病人 | 16 826名病人 | 23.6 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 20 200次掃描 | 18 264次掃描 | 36.7 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 29 926名病人參與 | 31 239名病人參與 | 72.2 |
| 療養服務協作計劃 | 64張病床 | 64張病床[5] | 24.1 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 1 300次大腸鏡檢查 | 1 332次大腸鏡檢查 | 18.5 |

2019-20年度各項公私營協作計劃的服務量和開支表列如下：

| 計劃 | 2019-20年度 | |
|---|---|---|
| | 擬提供的服務量 | 預算開支[3] (百萬元) |
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 550宗手術 | 3.4 |
| 共析計劃 | 267個名額 | 62.3 |
| 病人自強計劃 | 14 000名病人 | 25.4 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 20 200次掃描 | 41.2 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 33 597名病人參與 | 90.7 |
| 療養服務協作計劃 | 64張病床 | 25.0 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 1 300次大腸鏡檢查 | 21.2 |
| 青光眼治療協作計劃[2] | 600名病人參與 | 1.5 |

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。

2. 青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。
3. 不包括資訊科技和行政支援的開支。
4. 計劃自2010年3月推出以來有463名病人受惠，2018-19年度(截至2019 年3月底)則有278名病人受惠。
5. 計劃自2016年9月開始提供服務以來，已有106名申請人獲編配療養床位，截至2019年3月底，有64名申請人入住該計劃的服務單位。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)008**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式列出醫管局今年新增的40億元預算的開支明細？如何釐訂預算增幅，以及如何監管使用是否合乎成本效益？中醫過去三年，十八家中醫診所的開支增幅，中醫及配藥員的薪金增幅為何？

提問人：陳恒鑌議員 (立法會內部參考編號：59)

答覆：

政府在釐定醫院管理局(醫管局)的資助金額時，會考慮一系列的因素，包括本港人口增長和老化的情況、公營醫療服務的需求、提升服務的需要，以及政府的整體財政狀況。

在2020-21年度，政府向醫管局提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5%。醫管局會運用額外的撥款推行新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加416張公立醫院病床；

(b) 加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：
  (i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；
  (ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；
  (iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；
  (iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理及行政助理的優化措施；
  (v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生；以及

(c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診診症名額，以及提供額外專科門診就診名額等。

上述工作的進度會定期向醫管局大會和食物及衞生局匯報。

設於全港各區的18間中醫教研中心(於2020年3月1日改名為中醫診所暨教研中心(中醫診所))，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫診所由醫管局、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的模式營運。非政府機構負責中醫診所的日常運作。鑑於中醫藥已獲確立為本港醫療系統的重要部分，自2020年3月起，這18間中醫診所在地區層面提供政府資助的中醫藥服務。

政府在2017-18、2018-19和2019-20年度分別為醫管局預留9,450萬元、1.12 億元和1.47億元撥款，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。

中醫師及中藥配藥員是營運中醫診所的非政府機構的僱員，他們的聘用條款和薪酬待遇由非政府機構釐定。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)009**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0109)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關醫護人手方面，

I 此綱領下「專科醫生」、「非專科醫生」及「護士」的人手目標及指標的說明和分類在本年度作出修訂，其修訂的詳情為何？

II 請按新修訂的說明及分類，列出過去三個財政年度「專科醫生」、「非專科醫生」及「護士」人手的實際及預算數字。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

I.

在本年度的《管制人員報告》中，我們為求更加清晰，修訂了一些目標及指標的說明，而「人手」一節下的細項說明純屬文字修訂。醫務人員方面，「專科醫生數目」改為「專科醫生」，「受訓醫生／非專科醫生數目」則改為「非專科醫生」。至於護理人員方面，「合資格人員」改為「護士」。

II.

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度專科醫生、非專科醫生及護理人員的數目：

| 職系 | 截至3月31日相當於全職人員的員工數目 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18** | **2018-19** | **2019-20 (修訂預算)** |
| 專科醫生 | 3 422 | 3 305 | 3 280 |
| 非專科醫生 | 2 436 | 2 658 | 2 850 |
| **醫生總數** | **5 858** | **5 963** | **6 130** |
| 護士 | 25 303 | 26 220 | 27 170 |
| 見習護士 | 808 | 1 032 | 1 000 |
| **護士總數** | **26 111** | **27 252** | **28 170** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)010**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0110)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

翻查紀錄，過去三個年度此綱領下「專科醫生」及「非專科醫生」人手的實際數目均未達預算，

I 請分別列出過去三個年度，上述兩類醫務人員每年的新入職人手及相關的開支。

II 請分別列出過去三個年度，上述兩類醫務人員每年的「離職」及「退休」人手數字。

III 2020-21年度專科醫生的「預算」人手數字比2019-20的「修訂預算」數字為低，其主要原因為何？訂定相關指標的具體準則為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

I

下表載列過去3年醫院管理局(醫管局)取錄的醫生人數。

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (2019年4月至12月)** |
|---|---|---|---|
| 總計 | 518 | 571 | 552 |

取錄醫生所涉及的總薪酬開支，在2017-18年度為3.17億元，2018-19年度為3.91億元，2019-20年度為4.41億元(全年推算數字)。

由2018-19年度起，每年有420名完成實習並獲香港醫務委員會正式註冊的本地醫科畢業生可供醫管局聘請，醫管局的駐院受訓醫生名額亦相應增加，以聘請所有合資格的本地醫科畢業生並為他們提供專科培訓，藉以增加醫管局的醫療人手。駐院受訓醫生須接受約6至7年專科培訓，才能成為專科醫生。

註：
總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為全年推算數字，並已計及年度薪酬調整。

II 及 III

下表載列過去3年醫管局離職人員中全職醫生的數目，以及當中的退休和非退休人數。

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)** |
|---|---|---|---|
| 退休人數 | 67 | 60 | 51 |
| 非退休人數 | 269 | 314 | 313 |
| **總計** | **336** | **374** | **364** |

預計2020-21年度專科醫生的數目將會減少，主要是由於近年專科醫生的離職率較高。

註：

1. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。

2. 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。

3. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。

4. 離職(流失)人數按人頭計算，包括在各種情況下不再在醫管局服務的常額和合約人員數目。

5. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職(流失)情況。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)011**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0111)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

演辭中提及將於未來兩年在六區成立地區康健中心，及撥款六億元資助非政府機構成立「地區康健站」。

I 請列出將於未來兩年落成的六個地區康健中心之計劃詳情(包括地址、進度、落成時間、投入服務時間及人手配置)。

II 請列出將於未來兩年設立的地區康健站之計劃詳情(包括地址、進度、落成時間、投入服務時間及人手配置)。

III 請按職系列出食物及衞生局內負責上述兩項重點工作的人手編制及相關開支。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

(1) 我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第六期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

(2) 我們將於11個未及設立康健中心的地區(即灣仔、東區、中西區、油尖旺、觀塘、九龍城、大埔、離島、北區、沙田和西貢)成立「地區康健站」。

我們打算採用徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。非政府機構會建議「地區康健站」的選址，相關的成本會計算在核准的撥款內。食物及衞生局在2020年1月初舉辦了一場諮詢會，就「地區康健站」(包括服務範圍、目標對象、撥款安排，以及其他重要事宜和關注事項)蒐集非政府機構的意見。我們會繼續與持份者保持聯繫，以期在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。各區的「地區康健站」預計可於2021年投入服務。

(3) 為支援發展和設立上述6間康健中心和11個「地區康健站」，我們將開設11個常額公務員職位和5個有時限的公務員職位，每年員工開支總額約為1,100萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)012**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1810)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就護齒同行計劃方面，

I. 請按年份列出過去兩個年度此計劃下的登記人數、服務人次及相關年度開支；

II. 當局有否考慮增加計劃下提供服務的牙科診所數目？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

I. 政府自2018年7月16日起推行為期3年的「護齒同行」計劃，為18歲或以上的智障成年人士免費提供口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。截至2020年1月底，約2 700名智障成年人士已登記參與該計劃，當中約2 600人已首次就診。「護齒同行」計劃在2018-19至2020-21財政年度的每年開支如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2018-19 (實際) | 3.2 |
| 2019-20 (修訂預算) | 17.2 |
| 2020-21 (預算) | 17.7 |

II. 5間非政府機構已承諾於2018年7月16日至2021年7月15日期間，按「護齒同行」計劃的服務協議提供牙科服務。政府將制訂未來最合適的方案，以便在計劃結束後為相關的合資格人士提供所需的牙科護理服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)013**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1811)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關器官捐贈推廣工作方面，
I. 請列出過去5個財政年度，每年中央器官捐贈登記名冊中的新登記人數、取消登記人數及總登記人數；
II. 請按器官分類，分別列出過去5個財政年度的器官捐贈人數、輪候移植的病人人數、平均輪候時間及最長輪候時間；
III. 政府本年度在上述宣傳工作上的具體工作計劃及相關開支分別為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：27)

答覆：

I.

過去5年，中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)的登記數字和取消登記數字如下：

| | **2015** | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** |
|---|---|---|---|---|---|
| **新登記人數** | 29 357 | 52 550 | 37 285 | 18 772 | 20 001 |
| **總登記人數** | 188 839 | 241 389 | 278 674 | 297 446 | 317 447 |
| **取消登記人數** | 185 | 751 | 1 513 | 266 | 524 |

*註：各年的登記總數已扣除當年的取消登記總數。*

II.

過去5年，醫院管理局(醫管局)輪候器官／組織移植的病人數目、平均輪候時間及器官／組織的捐贈數目如下：

| 年份<br>(截至12月31日) | 器官／組織 | 輪候移植的病人數目 | 平均輪候時間(月)[註1] | 捐贈數目 |
|---|---|---|---|---|
| 2015 | 腎臟 | 1 941 | 51 | 81 |
| | 心臟 | 36 | 16.1 | 14 |
| | 肺 | 16 | 15.4 | 13 |
| | 肝臟 | 89 | 43 | 59 |
| | 眼角膜(片數) | 374 | 24 | 262 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 4 |
| | 皮膚 | | | 10 |
| 2016 | 腎臟 | 2 047 | 52 | 78 |
| | 心臟 | 50 | 16 | 12 |
| | 肺 | 19 | 12.9 | 9 |
| | 肝臟 | 89 | 42.9 | 73 |
| | 眼角膜(片數) | 298 | 15 | 276 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 1 |
| | 皮膚 | | | 10 |
| 2017 | 腎臟 | 2 153 | 51 | 78 |
| | 心臟 | 48 | 21.7 | 13 |
| | 肺 | 20 | 9.3 | 13 |
| | 肝臟 | 87 | 42 | 74 |
| | 眼角膜(片數) | 273 | 11 | 367 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 3 |
| | 皮膚 | | | 11 |
| 2018 | 腎臟 | 2 237 | 52 | 76 |
| | 心臟 | 51 | 22 | 17 |
| | 肺 | 19 | 13.1 | 7 |
| | 肝臟 | 69 | 43.2 | 53 |
| | 眼角膜(片數) | 274 | 12 | 346 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 0 |
| | 皮膚 | | | 10 |
| 2019 | 腎臟 | 2 268 | 54 | 57 |
| | 心臟 | 54 | 26 | 8 |
| | 肺 | 24 | 15 | 7 |
| | 肝臟 | 60 | 43.8 | 43 |
| | 眼角膜(片數) | 269 | 11 | 324 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 1 |
| | 皮膚 | | | 5 |

*註：*

*(1)：「平均輪候時間」是指截至該年年底，器官／組織移植輪候名單上病人的平均輪候時間。*

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

III.

多年來，食物及衞生局聯同衞生署和醫管局，一直致力與社區伙伴合作，在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(1)在9間智能身份證換領中心設立宣傳櫃枱／進行推廣活動；(2)建立以機構為本的網絡，與簽署《器官捐贈推廣約章》的機構和支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵市民在中央名冊登記；(3)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(4)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑進行宣傳活動；(5)設立Facebook專頁「Organ Donation@HK」，利用社交媒體推動電子化的公眾參與；(6)製作宣傳品並在不同場合和活動中派發；以及(7)舉辦大型活動。器官捐贈宣傳工作的開支，由衞生署用於促進健康工作的整體撥款承擔，故未能分項列出。

為配合衞生署推廣器官捐贈的策略和措施，醫管局舉辦了多項推廣和嘉許活動，包括：(1)在醫管局的互聯網及內聯網網站設立專頁，提供宣傳教育影片和中央名冊網站的超連結；(2)在醫管局的社交媒體平台(例如Facebook)推廣器官捐贈；(3)爭取媒體支持器官捐贈，並在不同平台發放宣傳稿；(4)在醫管局轄下各醫院和門診診所設立宣傳櫃枱；(5)招募暑期義工參與器官捐贈推廣活動；(6)支持衞生署關於器官捐贈日的宣傳工作；以及(7)利用不同途徑向腎病病人組織和廣大市民公布有關腎臟配對捐贈先導計劃的詳情等。器官捐贈宣傳工作的開支，屬醫管局用於提供醫療服務的整體開支的一部分，故未能分項列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)014**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1812)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

早前政府已表示新一輪醫療人力推算結果將於今年公布，

I. 本年度食衞局在此項目下的具體工作及涉及人手為何？
II. 新一輪醫療人力推算是否會沿用第一次推算的模型及方法？
III. 新一輪醫療人力推算當中，有否加入基層醫療服務發展所需的醫療專業人手作考慮？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

政府已委託香港大學(港大)進行新一輪的人力推算工作，以更新13個醫療專業供求的推算數字。食物及衞生局在2019年12月13日，向立法會衞生事務委員會委員簡介新一輪的人力推算工作(立法會CB(2)349/19-20(03)號文件)。在決策局層面上，與推算工作有關的額外工作量會由現有人手承擔。

在上一輪人力推算工作中，港大建立了一套既切合本地情況，又可按個別專業的使用率差異作出調整的通用推算模型。新一輪的人力推算工作將會使用同一套推算模型，並以2017年為基準年。此推算模型會計及人口結構的轉變及其他相關因素，包括已知及已規劃的服務和發展，本港公私營醫療系統、社福和教育界別，以及基層、第二層和第三層護理服務的需求。

港大在是次人力推算工作中，亦會針對多個醫療專業於上一輪人力推算工作所提出的特定要求進行推算。舉例而言，港大會嘗試就專科醫生和專科牙醫進行人力推算；以及區分註冊護士和登記護士的技能組合，從而分別就兩者進行人力推算。

港大現正整合各個專業的服務使用率數據，以進行推算工作。食物及衞生局和港大會與13個專業舉行交流會議，並會適當地採納相關專業主要持份組織的意見，以更新人力推算。人力推算工作預計在2020年底之前完成。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)015**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1813)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就中西醫協作治療住院服務方面，
I. 請按醫院列出，過去3個年度於各間醫院接受中西醫協作中風治療、下腰背痛症／肩頸痛症治療及癌症紓緩治療的病人人次、平均住院日數及平均醫療開支；
II. 請按職系列出，過去三個年度各所提供中西醫協作治療的醫院內提供相關服務的人手編制及所涉開支。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：29)

答覆：

為汲取中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗，醫院管理局(醫管局)獲委托推行「中西醫協作項目」先導計劃(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就中風治療、肌肉及骨骼痛症治療及癌症紓緩治療的選定病種，為醫管局住院病人提供中西醫協作治療。

先導計劃第一階段在2014年9月22日於東華醫院、屯門醫院及東區尤德夫人那打素醫院推行。醫管局已進行內部中期檢討，以評估臨床和運作架構的推行情況，繼而改善中西醫協作服務模式。改善措施推出後，第二階段緊接第一階段於7間公立醫院(包括第一階段的3間公立醫院及新增的4間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院及廣華醫院)展開。

正如《2017年施政報告》公布，政府已分配資源予醫管局繼續推行和擴展先導計劃。計劃第三階段已於2018年4月展開，東區尤德夫人那打素醫院在計劃下新增了一項有關肩頸痛症的病種。

先導計劃下涉及的每間醫院會安排西醫團隊協助中醫師為住院病人提供服務。

截至2019年12月31日，先導計劃的累計開支為7,310萬元。

截至2019年12月31日，所涉住院日數如下：

| 病症 | 住院日數 |
|---|---|
| 中風治療 | 15 209 |
| 肌肉及骨骼痛症治療<br>(下腰背痛症及肩頸痛症) | 2 767 |
| 癌症紓緩治療 | 6 229 |
| **總計** | **24 205** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)016**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1827)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

預算案演辭提到，因應社會事件以致新型冠狀病毒疫情影響不少市民的精神健康，會向食物及衞生局和勞工及福利局提供足夠資源，為精神受困擾的人士提供適切支援。

I. 當局在本年度計劃為上述情況人士提供甚麼支援；其詳情及所涉開支分別為何；

II. 政府有否計劃針對社會事件及新型冠狀病毒疫情所帶來的影響，進行精神健康普查及相關服務需求統計；如有，詳情為何(包括內容、時間表及開支)；如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：43)

答覆：

I. 社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫院管理局(醫管局)正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單位增撥資源，加強支援有精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神—同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，向受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

II. 為更全面掌握本港人口精神健康的數據，食衞局已委託兩所大學進行3項分別涵蓋兒童、青少年及長者的全港精神健康調查。有關調查的詳情如下：

| **對象** | **調查開始日期** | **暫定調查所需時間 (截至2020年3月)** | **獲批金額** |
|---|---|---|---|
| 6至17歲學童及青少年 | 2019年2月 | 30個月 | 2,000萬元 |
| 15至24歲青年 | 2019年5月 | 36個月 | 1,500萬元 |
| 60歲或以上長者 | 2019年2月 | 33個月 | 1,500萬元 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)017**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1831)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局兒童及青少年精神科服務方面，

1. 請按醫院聯網分別列出過去5年，每年醫院管理局兒童及青少年精神科服務的醫生人數；

2. 請參考下表分別列出過去5個年度，每年各醫院聯網的兒童及青少年精神科服務下正接受治療的病人數目、第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)的輪候時間中位數及最長輪候時間。

3. 請參考下表分別列出過去5個年度，每年各醫院聯網的兒童及青少年精神科服務下正接受治療的病人數目、及例行類別(穩定)的輪候時間中位數及最長輪候時間。

| | | 專注力不足／過度活躍症 | 自閉症譜系障礙 | 行為及情緒障礙 | 焦慮症 | 抑鬱症 | 兩極性情緒病 | 精神分裂症頻譜 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| 年度： | 港島東 | | | | | | | |
| | 港島西 | | | | | | | |
| | 九龍東 | | | | | | | |
| | 九龍中 | | | | | | | |
| | 九龍西 | | | | | | | |
| | 新界東 | | | | | | | |
| | 新界西 | | | | | | | |
| | 整體 | | | | | | | |

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

1.
醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於醫療專業人員通常需要支援多項精神健康服務，因此未能分開獨立計算支援個別精神科服務的人手。

下表載列過去5年在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生數目：

| 年度 | 精神科醫生[1及2] |
|---|---|
| 2015-16 | 344 |
| 2016-17[3] | 349 |
| 2017-18[3] | 347 |
| 2018-19[3] | 351 |
| 2019-20[3]<br>(截至2019年12月31日) | 368 |

註：
1. 上述人手數字是按相當於全職員工的人手計算，包括醫管局各醫院聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
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. 由2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。

2.及3.
下表載列在醫管局轄下各醫院聯網由2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)接受治療並確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數：

| 聯網[#] | | 18歲以下精神科患者人數[1,2] | 確診的18歲以下患者人數[8] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 自閉症頻譜障礙 | 專注力不足／過度活躍症 | 行為及情緒障礙 | 精神分裂症頻譜 | 抑鬱症 |
| **2015-16年度** | 港島東[5] | 4 900 | 2 000 | 2 300 | 400 | <50 | 100 |
| | 港島西[5] | | | | | | |
| | 九龍中[6] | 9 000 | 2 500 | 3 400 | 400 | 200 | 100 |
| | 九龍西[6] | | | | | | |
| | 九龍東 | 4 300 | 1 800 | 1 900 | 400 | 100 | 100 |
| | 新界東 | 6 400 | 1 700 | 1 400 | 100 | <50 | 100 |
| | 新界西 | 4 400 | 1 400 | 2 100 | 300 | <50 | 100 |
| | **整體** | **28 800** | **9 300** | **11 100** | **1 600** | **400** | **400** |
| **2016-17年度** | 港島東[5] | 5 500 | 2 200 | 2 600 | 400 | <50 | 100 |
| | 港島西[5] | | | | | | |
| | 九龍中[6] | 10 000 | 2 800 | 4 000 | 400 | 200 | 200 |
| | 九龍西[6] | | | | | | |
| | 九龍東 | 4 900 | 1 900 | 2 000 | 400 | 100 | 100 |
| | 新界東 | 7 300 | 2 000 | 1 800 | 100 | <50 | 100 |
| | 新界西 | 4 700 | 1 600 | 2 300 | 300 | <50 | 100 |
| | **整體** | **32 300** | **10 400** | **12 700** | **1 700** | **400** | **600** |
| **2017-18年度** | 港島東[5] | 6 300 | 2 500 | 3 000 | 400 | <50 | 100 |
| | 港島西[5] | | | | | | |
| | 九龍中[6] | 10 700 | 3 100 | 4 300 | 400 | 200 | 300 |
| | 九龍西[6] | | | | | | |
| | 九龍東 | 5 400 | 2 000 | 2 200 | 500 | <50 | 100 |
| | 新界東 | 7 700 | 2 500 | 2 100 | 100 | 100 | 100 |
| | 新界西 | 5 100 | 1 700 | 2 500 | 300 | 100 | 100 |
| | **整體** | **34 900** | **11 800** | **14 000** | **1 700** | **400** | **800** |
| **2018-19年度** | 港島東[5] | 7 100 | 3 100 | 3 600 | 600 | <50 | 200 |
| | 港島西[5] | | | | | | |
| | 九龍中[6] | 11 100 | 3 300 | 4 700 | 500 | 200 | 400 |
| | 九龍西[6] | | | | | | |
| | 九龍東 | 5 800 | 2 100 | 2 300 | 500 | 100 | 100 |
| | 新界東 | 8 400 | 3 100 | 2 900 | 300 | 100 | 100 |
| | 新界西 | 5 800 | 2 000 | 2 700 | 300 | <50 | 200 |
| | **整體** | **37 900** | **13 400** | **16 100** | **2 200** | **400** | **1 000** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)** | 港島東[5] | 7 700 | 3 300 | 3 900 | 800 | <50 | 200 |
| | 港島西[5] | | | | | | |
| | 九龍中[6] | 11 300 | 3 300 | 4 800 | 600 | 100 | 400 |
| | 九龍西[6] | | | | | | |
| | 九龍東 | 6 000 | 2 100 | 2 400 | 500 | <50 | 100 |
| | 新界東 | 8 700 | 3 300 | 3 100 | 300 | <50 | 100 |
| | 新界西 | 6 100 | 2 100 | 2 800 | 400 | <50 | 200 |
| | **整體** | **39 700** | **14 100** | **17 000** | **2 600** | **300** | **1 000** |

註：

1. 包括住院、專科門診及日間醫院的病人。
2. 按截至相關年度6月30日的年齡計算。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各醫院聯網的數字相加後可能不等於總數。
5. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
6. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
7. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的病人，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
8. 由於數據涵蓋範圍由2018-19年度起擴大，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被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(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間的中位數。

**2015-16年度**

| 聯網# | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 [1] | 12 | 2 | 84 | 3 | 2 711 | 95 |
| 港島西 [1] | | | | | | |
| 九龍中 [2] | 38 | 1 | 245 | 4 | 3 679 | 41 |
| 九龍西 [2] | | | | | | |
| 九龍東 | 32 | 1 | 135 | 5 | 1 764 | 83 |
| 新界東 | 120 | 1 | 190 | 5 | 1 891 | 84 |
| 新界西 | 0 | 不適用 | 261 | 1 | 1 427 | 86 |

**2016-17年度**

| 聯網# | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 [1] | 21 | <1 | 97 | 3 | 2 264 | 80 |
| 港島西 [1] | | | | | | |
| 九龍中 [2] | 70 | 1 | 264 | 4 | 3 574 | 57 |
| 九龍西 [2] | | | | | | |
| 九龍東 | 17 | 1 | 158 | 2 | 1 407 | 96 |
| 新界東 | 159 | 1 | 135 | 3 | 2 001 | 133 |
| 新界西 | 0 | 不適用 | 221 | 4 | 1 286 | 87 |

**2017-18年度**

| 聯網[#] | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 14 | <1 | 131 | 4 | 1 445 | 96 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 45 | 1 | 195 | 3 | 3 131 | 74 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 20 | <1 | 173 | 5 | 1 527 | 115 |
| 新界東 | 105 | 1 | 245 | 5 | 2 025 | 119 |
| 新界西 | 55 | 1 | 163 | 6 | 1 443 | 92 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 16 | <1 | 165 | 4 | 1 556 | 82 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 51 | 1 | 205 | 3 | 3 499 | 89 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 22 | <1 | 191 | 1 | 1 511 | 96 |
| 新界東 | 119 | 1 | 207 | 4 | 2 332 | 86 |
| 新界西 | 74 | 1 | 162 | 5 | 1 853 | 70 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 3 | 1 | 133 | 5 | 1 059 | 83 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 33 | <1 | 204 | 3 | 2 975 | 113 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 13 | <1 | 95 | <1 | 1 381 | 93 |
| 新界東 | 139 | 1 | 193 | 4 | 1 884 | 86 |
| 新界西 | 75 | 1 | 129 | 4 | 1 356 | 73 |

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網的兒童及青少年精神科新症的輪候時間(第90個百分值)。

| **聯網#** | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東[1] | 171 | 131 | 128 | 101 | 98 |
| 港島西[1] | | | | | |
| 九龍中[2] | 72 | 70 | 83 | 101 | 125 |
| 九龍西[2] | | | | | |
| 九龍東 | 99 | 101 | 124 | 144 | 100 |
| 新界東 | 128 | 170 | 140 | 116 | 99 |
| 新界西 | 104 | 99 | 99 | 97 | 74 |

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 醫管局以第90個百分值表示最長輪候時間。

# 原屬九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字和財務資料按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)匯報，而從2017年4月1日起則按新的聯網界線匯報。因此，在2017 年4月1日之前九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字和資料直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)018**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1833)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關公立醫院季節性流感治療方面：
I. 過去5年，每年主要診斷患流感而到急症室求醫、住院，以及死亡的病人數目分別為何(請按年齡組別分項列出)；
II. 過去5年，每年主要診斷患流感而住院，以及主要診斷患流感而死亡的病人數目當中，未有接種流感疫苗，以及曾經接種流感疫苗的人數分別為何(請按年齡組別分項列出)；
III. 過去5年，醫院管理局轄下各所醫院因應服務高峯期而增設的短期病床及臨時病床分別為多少(請按醫院聯網分區列出)？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

I.及 II.

下表按年齡組別列出過去 5 年醫院管理局(醫管局)轄下醫院的留院病人當中，主要診斷患流感而入院及死亡的病人數目。

| 年份 | 年齡組別 | 主要診斷患流感而入院的病人數目* | 主要診斷患流感而死亡的病人數目 |
|---|---|---|---|
| 2015 | 18 歲以下 | 1 928 | 0 |
| | 18 至 64 歲 | 1 726 | 9 |
| | 65 歲或以上 | 6 090 | 223 |
| | **所有年齡** | **9 744** | **232** |
| 2016 | 18 歲以下 | 3 282 | 0 |
| | 18 至 64 歲 | 1 698 | 16 |
| | 65 歲或以上 | 2 672 | 76 |
| | **所有年齡** | **7 653** | **92** |
| 2017 | 18 歲以下 | 3 898 | 1 |
| | 18 至 64 歲 | 2 612 | 10 |
| | 65 歲或以上 | 6 021 | 159 |
| | **所有年齡** | **12 531** | **170** |
| 2018 | 18 歲以下 | 4 736 | 0 |
| | 18 至 64 歲 | 2 669 | 19 |
| | 65 歲或以上 | 4 058 | 134 |
| | **所有年齡** | **11 464** | **153** |
| 2019 | 18 歲以下 | 4 910 | 0 |
| | 18 至 64 歲 | 3 176 | 19 |
| | 65 歲或以上 | 3 837 | 131 |
| | **所有年齡** | **11 923** | **150** |

*由於部分病人出生日期不詳，因此分項數字的總和未必與所有年齡的入院病人總數相同。

註：
主要診斷患流感病人的死亡和入院數字每年變動，可能涉及多重因素，例如該年主要流行的流感病毒類型(不同的病毒類型會影響不同的年齡組別)，以及季節性流感疫苗的效用。

醫管局沒有診斷患流感而到急症室求醫的病人數目，以及該等病人按接種疫苗記錄分類的分項統計數字。

III.

面對因人口老化而上升的服務需求，醫管局在 2015-16、2016-17、2017-18、2018-19 和 2019-20 年度分別增設 250、231、229、574 和 506 張新病床。增設這些病床對紓緩醫院在服務高峰期的壓力尤為重要。下表列出 2015-16 至 2019-20 年度分別在各醫院聯網增設的病床數目。

| 聯網 | 增設的病床數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015-16** | **2016-17** | **2017-18** | **2018-19** | **2019-20** |
| 港島東 | 21 | 20 | 20 | 72 | 71 |
| 港島西 | – | – | – | 6 | 19 |
| 九龍中 | – | 24 | 26 | 49 | 80 |
| 九龍東 | 36 | 16 | 58 | 126 | 86 |
| 九龍西 | – | – | 8 | 104 | 78 |
| 新界東 | 71 | 62 | 58 | 125 | 67 |
| 新界西 | 122 | 109 | 59 | 92 | 105 |
| **總計** | **250** | **231** | **229** | **574** | **506** |

此外，在流感季節期間，各醫院會增設臨時病床以應付新增的需求。例如在 2020 年 1 月，醫管局每日平均增設約 960 張臨時病床。

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，由 2016 年 12 月 1 日起納入九龍中醫院聯網。2016-17 整個財政年度(即截至 2017 年 3 月 31 日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由 2017 年 4 月 1 日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017 年 4 月 1 日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)019**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1834)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局應對服務高峰期的措施方面，請按醫院聯網(包括整體)劃分分別列出過去3個年度：

I. 每年各個聯網不同職系人員參與「特別酬金計劃」的人數、平均津貼額、津貼中位數，及相關津貼的總開支；

II. 每年各個聯網不同職系人員透過「特別退休後重聘計劃」獲重聘的人數、平均薪金、薪金中位數，及相關計劃的總開支。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

I.

醫院管理局(醫管局)特別酬金計劃旨在紓緩短期人手短缺情況，並可用以及時應對緊急情況，以及方便在特別項目下提供額外服務節數，應付運作需要。在正常工作時間以外自願參與計劃的員工將獲特別酬金，金額按該員工目前基本薪金的1/140計算。為鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作，醫管局已把所有冬季服務高峰期的特別酬金計劃津貼金額調高10%，以及把2019-20年度特別冬季服務高峰期計劃下的特別酬金計劃津貼金額調高20%。

以下各表載列2017-18、2018-19及2019-20年度(全年推算數字)醫管局獲特別酬金計劃津貼的「醫療」、「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」類別人數，以及所涉金額。

**2017-18年度**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃<br>津貼金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 醫療 | 2 287 | 106.1 |
| 護理 | 8 115 | 124.3 |
| 專職醫療 | 1 829 | 19.4 |
| 護理支援人員 | 3 939 | 29.9 |
| 管理人員 | 2 | 0.3 |
| 專業／行政人員 | 3 | <0.1 |
| 其他支援人員 | 2 139 | 12 |
| **總數** | **18 314** | **292** |

**2018-19年度**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃<br>津貼金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 醫療 | 2 676 | 139.5 |
| 護理 | 10 517 | 201.9 |
| 專職醫療 | 2 401 | 27.3 |
| 護理支援人員 | 5 664 | 60.8 |
| 管理人員 | 3 | 0.2 |
| 專業／行政人員 | 12 | 0.1 |
| 其他支援人員 | 3 302 | 25.4 |
| **總數** | **24 575** | **455.2** |

**2019-20年度(全年推算數字)**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃<br>津貼金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 醫療 | 3 224 | 238.9 |
| 護理 | 10 702 | 253.5 |
| 專職醫療 | 2 356 | 31.9 |
| 護理支援人員 | 5 777 | 80.0 |
| 管理人員 | 3 | 0.1 |
| 專業／行政人員 | 32 | 0.2 |
| 其他支援人員 | 3 344 | 33.4 |
| **總數** | **25 438** | **638.0** |

註：

(1) 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。

(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、助產士等。

(3) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。

(4) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

(5) 參與特別酬金計劃的「管理人員」類別包括具臨床背景的聯網行政人員、醫院行政總監、首席行政主任、行政經理／高級行政經理等。「管理人員」類別參與的特別酬金計劃屬臨床項目。

(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、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。

(8) 2019-20年度特別酬金計劃的津貼金額為全年推算數字加年度薪酬調整金額。

II.

醫管局在2015-16年度首次推行特別退休後重聘計劃，重新聘用年屆／超過正常退休年齡退休或約滿離職的合適現職醫生、護士、專職醫療人員和支援職系人員，以挽留合適的專業人才培訓員工和傳承知識，並可紓緩人手不足的壓力。這項特別計劃透過開設編外職位重新僱用退休員工，避免阻礙現職員工晉升。

截至2019年12月31日，共有67名醫生、125名護士、15名專職醫療人員重新受聘為醫管局服務。截至2019年12月31日，另有2 242名支援／其他職系員工在退休後重新加入醫管局，填補現有職位空缺。下表按聯網、平均薪金及薪金中位數，詳列醫管局截至2019年12月31日為止重聘的退休員工分項數字。

| | 重聘的退休員工人數<br>(截至 2019 年 12 月 31 日為止<br>按聯網劃分的在職人數) | | | | | | | | 總人數 | 基本月薪(元)[註(1)] | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 總辦事處 | 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 | | 平均 | 中位數 |
| 醫生 | 1 | 11 | 5 | 14 | 13 | 9 | 6 | 8 | **67** | 182,165 | 181,650 |
| 護士 | 0 | 18 | 12 | 36 | 10 | 12 | 15 | 22 | **125** | 58,110 | 61,060 |
| 專職醫療人員 | 0 | 1 | 1 | 7 | 3 | 2 | 1 | 0 | **15** | 74,045 | 70,590 |
| 支援／其他職系員工 | 9 | 280 | 247 | 427 | 245 | 356 | 390 | 288 | **2242** | 17,557 | 16,847 |

有關在退休後重聘的醫生、護士、專職醫療人員及支援／其他職系員工的總薪酬開支，2017-18年度為4.594億元，2018-19年度為5.846億元，而2019-20年度則為8.844億元(全年推算數字)。[註(2)]

註：

(1) 2019-20年度的基本薪金是根據截至2019年12月為止的實際數字得出。年度薪酬調整金額並未包括在內。

(2) 總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為全年推算數字加年度薪酬調整金額。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)020**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2350)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局兒童及青少年精神科服務方面，
1. 請列出醫管局兒童及青少年精神科服務的醫護人手編制及相關開支；
2. 請參考下表分別列出過去5個年度，每年0至5歲、6至12歲及13歲或以上的「確診人數」及「正接受治療」的病人數目。

| | | 專注力不足／過度活躍症 | 自閉症譜系障礙 | 行為及情緒障礙 | 焦慮症 | 抑鬱症 | 兩極性情緒病 | 精神分裂症頻譜 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2014-15 | 0至5歲 | | | | | | | |
| | 6至12歲 | | | | | | | |
| | 13歲或以上 | | | | | | | |
| | 整體 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2015-16 | 0至5歲 | | | | | | | |
| | 6至12歲 | | | | | | | |
| | 13歲或以上 | | | | | | | |
| | 整體 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | 專注力不足／過度活躍症 | 自閉症譜系障礙 | 行為及情緒障礙 | 焦慮症 | 抑鬱症 | 兩極情緒病 | 精神分裂症頻譜 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2016-17 | 0至5歲 | | | | | | | |
| | 6 至 12 歲 | | | | | | | |
| | 13歲或以上 | | | | | | | |
| | 整體 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2017-18 | 0至5歲 | | | | | | | |
| | 6 至 12 歲 | | | | | | | |
| | 13歲或以上 | | | | | | | |
| | 整體 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2018-19 | 0至5歲 | | | | | | | |
| | 6 至 12 歲 | | | | | | | |
| | 13歲或以上 | | | | | | | |
| | 整體 | | | | | | | |

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

1. 醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫療專業人員通常需要支援多項精神健康服務，因此未能分開獨立計算有關支援個別精神科服務的人手及開支。

   下表載列截至2019年12月31日在醫管局從事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、醫務社工和職業治療師的人數：

| | 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] | 專職醫療人員 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 臨床心理學家[1] | 醫務社工[4] | 職業治療師[1] |
| **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** | | | | | | |
| **整體** | **368** | **2 806** | **132** | **97** | **249** | **285** |

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。
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，以及從事精神科工作的所有其他護士。
4. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工人數的資料，由社會福利署提供。

2019-20年度提供精神健康服務的總開支為56.11億元(修訂預算)。有關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)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房)，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用設施和維修保養醫療設備的開支)。我們並沒有兒童及青少年精神科服務開支的分項數字。

2. 下表按年齡組別列出2015-16年度至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，在醫管局接受治療，並確診自閉症譜系障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數：

| | | 18歲以下精神科患者人數[1、2、3] | 18歲以下各類患者人數[5] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 自閉症譜系障礙 | 專注力不足／過度活躍症 | 行為及情緒障礙 | 精神分裂症頻譜 | 抑鬱症 |
| 2015-16年度 | 6歲以下[2] | 2 870 | 1 720 | 200 | 50 | 0 | 0 |
| | 6至11歲[2] | 15 170 | 4 870 | 6 670 | 680 | 10 | 20 |
| | 12至17歲[2] | 10 780 | 2 660 | 4 260 | 900 | 350 | 430 |
| | **總數[4]** | **28 810** | **9 260** | **11 140** | **1 620** | **360** | **450** |
| 2016-17年度 | 6歲以下[2] | 3 450 | 1 810 | 240 | 30 | 0 | 0 |
| | 6至11歲[2] | 16 680 | 5 520 | 7 540 | 740 | 10 | 20 |
| | 12至17歲[2] | 12 170 | 3 050 | 4 940 | 920 | 360 | 590 |
| | **總數[4]** | **32 310** | **10 380** | **12 720** | **1 700** | **370** | **610** |

| | | **18歲以下精神科患者人數[1、2、3]** | **18歲以下各類患者人數[5]** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **自閉症譜系障礙** | **專注力不足／過度活躍症** | **行為及情緒障礙** | **精神分裂症頻譜** | **抑鬱症** |
| 2017-18年度 | 6歲以下[2] | 3 450 | 2 060 | 240 | 40 | 0 | 0 |
| | 6至11歲[2] | 17 660 | 6 170 | 8 100 | 720 | 10 | 20 |
| | 12至17歲[2] | 13 830 | 3 540 | 5 690 | 950 | 370 | 740 |
| | **總數[4]** | **34 940** | **11 780** | **14 020** | **1 700** | **380** | **760** |
| 2018-19年度 | 6歲以下[2] | 3 510 | 2 140 | 260 | 50 | 0 | 0 |
| | 6至11歲[2] | 18 980 | 7 070 | 8 970 | 1 010 | 10 | 20 |
| | 12至17歲[2] | 15 420 | 4 200 | 6 890 | 1 160 | 350 | 980 |
| | **總數[4]** | **37 910** | **13 410** | **16 120** | **2 210** | **360** | **1 000** |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字) | 6歲以下[2] | 3 090 | 1 780 | 190 | 50 | 0 | 0 |
| | 6至11歲[2] | 19 890 | 7 630 | 9 030 | 1 280 | <5 | 20 |
| | 12至17歲[2] | 16 740 | 4 720 | 7 730 | 1 270 | 290 | 980 |
| | **總數[4]** | **39 720** | **14 130** | **16 960** | **2 590** | **290** | **1 000** |

註：

1. 包括住院、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的病人年齡。
3. 數字調整至最接近的十位數。
4. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後可能不等於總數。
5. 由於數據涵蓋範圍自2018-19年度擴大，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)021**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2352)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關自願醫保計劃(自願醫保)的監督工作，政府可否告知本會：

I. 何時會為自願醫保進行全面檢討，有否訂立檢討細節和方針；

II. 食物及衞生局於本年一月表示，截至去年九月底，認可產品的保單數目已超越30萬。此數目是否符合預期、如何評估保單數目高低，以及有否為未來註冊數目制訂目標？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

自願醫保已於2019年4月全面推行。截至2019年9月底，保單數目約301 000份。

在自願醫保推出前，我們的獨立顧問估算，在計劃實施的首兩年，大約會有100萬人購買計劃下的認可產品。鑑於近期的社會事件和冠狀病毒疫情，我們預期醫療保險(包括自願醫保)的整體市況會放緩。儘管如此，我們認為市民長遠會更重視醫療需要和醫療保障，因此對符合原定目標保持審慎樂觀。當有更多市場數據時，我們會檢視自願醫保的成效和吸引力。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)022**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2353)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就精神健康諮詢委員會方面，
I. 未來一年委員會的主要工作目標為何；
II. 過去一年委員會舉行了多少次會議，成員的平均出席率、最高及最低出席率分別為何；
III. 委員會運作涉及的開支及支援人手為何?

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：54)

答覆：

I. 為進一步加強香港的精神健康服務，在2020至21年度，精神健康諮詢委員會(委員會)會繼續跟進及監察《精神健康檢討報告》各項建議的落實情況，並繼續協助政府制訂策略及措施，包括但不限於進行精神健康調查、精神健康推廣、兒童及青少年的精神健康服務、成人的精神健康服務、康復服務、照顧者支援服務，以及因社會事件及目前疫情而出現的精神健康問題。

II. 首屆委員會在2017年12月至2019年11月的兩年任期內，共召開16次會議。委員會個別界別成員在會議之間曾會面逾20次，商討不同年齡組別人士的精神健康問題。委員出席委員會會議的平均出席率超過80%，最高出席率為100%，而最低出席率為54%。

III. 為委員會所提供的支援一向由現有資源承擔。為加強對委員會秘書處的支援，在2020-21年度，政府會開設1個年薪約50萬元的二級行政主任職位。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)023**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3280)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關認可醫療專業註冊先導計劃方面，

I 請列出自計劃推出以來成功完成認證的專業團體，及相關各個專業團體由申請認證到完成整個認證程序的時間。

II 未來一年相關工作的具體計劃為何？預計有哪些專業能夠開展認證程序，或／及完成認證程序，預計相關的開支為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

政府在2016年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(認可註冊計劃)，目的是在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。香港中文大學賽馬會公共衞生及基層醫療學院獲委託為認可註冊計劃的獨立認證機構。

(I)

認可註冊計劃於2017年2月截止接受申請。政府於2017年6月公布，認證機構初步評定5個醫療專業(即聽力學家、臨床心理學家、營養師、教育心理學家和言語治療師)符合認可註冊計劃的認證程序準則。這些專業的認證評審工作於2017年第三季至2019年第三季分階段進行，並由認證機構提供相關培訓支援。這些專業其後通過認證評審，獲正式認證。這些專業獲認可資格日期的詳情表列如下：

| 獲得認可的專業團體 | 獲得認可資格的日期 |
|---|---|
| 香港言語治療師公會 | 2018年4月19日 |
| 香港聽力學家公會 | 2018年11月30日 |
| 香港認可營養師學院 | 2019年10月31日 |
| 香港教育心理學家公會 | |
| 香港臨床心理學家公會 | |

(II)

認證機構會檢討認可註冊計劃的成效，並向政府提交檢討報告和建議改善措施。政府會以認可註冊計劃為基礎，研究如何為已獲認可的相關專業制訂法定註冊制度。

認可註冊計劃的宣傳工作(包括透過發表文章和派發單張)會在來年繼續。在2020-21年度，衞生署會獲發760萬元繼續推展認可註冊計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)024**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0973)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

綱領(2)指出，未來一年醫管局的4個工作重點包括：(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、先進技術及跨專科合作診治的疾病；及(d)培訓醫療人員，不過，如果醫療人員不足，很多政策都不能推行。就此，可否告知本委員會，培訓醫療人員的詳細情況；另外，目前醫管局應付嚴峻的疫情，有否打亂各項計劃，醫管局有何應對策略?

提問人：陳健波議員(立法會內部參考編號：21)

答覆：

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，以提升醫療專業人員的能力；資助醫療專業人員到海外接受訓練；舉辦註冊護士和登記護士訓練課程；以及為支援人員提供機構培訓課程。

自2018-19年度起，政府額外增撥約2億元經常撥款予醫管局以加強醫療專業培訓，主要用於服務發展、專業發展及工作／運作要求3個重點培訓範疇。

隨着公立醫院自2020年1月25日起啟動緊急應變級別，以及2019冠狀病毒病疫情發展，因應政府呼籲保持社交距離以減少受感染風險，一些原定於2019-20年度舉辦的本地和海外培訓活動已取消或延期。醫管局在可行的情況下會採用其他培訓模式，例如視像會議和網上培訓。醫管局會繼續密切監察和檢視疫情的最新發展，以進一步計劃員工培訓活動的安排，並配合感染控制措施。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)025**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0974)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

綱領(2)指出，未來一年醫管局會繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」的投資回報，以推行臨床公私營協作計劃。就此，可否告知本委員會，醫管局過去一年推出多少項公私營協作項目，成效如何；來年，醫管局會否增加公私營協作的項目？

提問人：陳健波議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在2019-20年度推行8項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃和青光眼治療協作計劃。

青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。該計劃擬於2019-20年度為600名參與的病人提供服務。

在探討新的公私營協作計劃時，醫管局會審慎考慮相關因素，包括計劃潛在的複雜性，以及私營市場可以配合的能力及適應程度等。醫管局亦會繼續與公眾及病人組織溝通，並與持份者緊密合作，探討日後推出其他公私營協作計劃的可行性。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)026**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1040)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

綱領(1)指出，政府繼續監督自願醫保計劃(自願醫保)的推行情況。事實上，最新的資料顯示，計劃實施的頭半年已有30萬名市民投保，當中有約一半為40歲以下的青年人，反映青年人對醫療保障的關注，整體反應理想。就此，可否告知本委員會，政府會在何時對自願醫保作出檢討，並提出優化方案，特別是針對青年人對醫療保障的殷切需求。

提問人：陳健波議員(立法會內部參考編號：20)

答覆：

自願醫保已於2019年4月1日全面推行。截至2019年9月底，自願醫保保單的數目約為301 000份，其中約三分之一受保人是30歲以下，約一半受保人為40歲以下。

我們一直密切監察自願醫保的推行情況和市場反應，並會在有更多市場數據時，檢討自願醫保的成效和吸引力，檢討時會考慮多項因素，包括不同年齡組別人士的關注和需要。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)027**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1508)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就政府會繼續投放資源在地區全力推動基層醫療服務，以提升市民自我管理健康的能力及為長期病患者提供社區支援，政府可否告知本委員會：
(一) 未來兩年，繼葵青區的首間地區康健中心，在另外六區成立地區康健中心，其計劃詳情 (包括選址、時間表和人手等)及預算開支明細；
(二) 在其餘十一區，設立過渡性質的「地區康健站」，其計劃詳情 (包括選址、時間表和人手等)及預算開支明細。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：1)

答覆：

(1) 我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第六期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立上述餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

根據招標文件，黃大仙及深水埗康健中心的核心團隊各自需要的職員最低人數如下：

| | |
|---|---|
| 執行總監 | 1 |
| 總護理統籌主任 | 1 |
| 護理統籌主任 | 5 |

| | |
|---|---|
| 護士 | 3 |
| 物理治療師 | 2 |
| 職業治療師 | 2 |
| 藥劑師 | 1 |
| 社工 | 3 |
| 營養師 | 1 |
| 行政人員 | 8 |

(2) 我們打算以徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。非政府機構會建議「地區康健站」的選址，相關的成本會計算在核准的撥款內。食物及衞生局計劃在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。在11區設立的「地區康健站」預計可於2021年投入服務。

6間康健中心的全年營運及相關經常開支為6.54億元，至於「地區康健站」三年計劃期內所涉及的非經常開支，則約為5.96億元。為支援發展和設立上述6間康健中心和11個「地區康健站」，我們將開設11個常額公務員職位和5個有時限的公務員職位，每年員工開支總額約為1,100萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)028**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1509)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就財政預算案演辭第48段指，中醫藥納入醫療系統，政府可否告知本委員會：

(一) 成立首間中醫醫院的計劃詳情、預算開支明細，及人手規劃(按職級分類)；

(二) 預計增加多少名中醫醫科生學額？培訓每名醫科生每年單位成本約為所需開支；

(三) 促進香港中醫藥發展的五億元專項基金，預計發展的項目及批出的資助詳情；

(四) 過去五年，18間教研中心每年開支明細；

(i) 按職級列出，每個年度新聘任全職和兼職註冊中醫師數目；

(ii) 按離職時職位及任職中心的註冊中醫師生的流失人數、流失率(從內地聘請和本地聘請區分)、離職時年資、空缺是否全部被填補、等待填補時間；

(五) 過去五年，醫管局舉辦的「初級中醫培訓獎學金計劃」、「高級中醫培訓獎學金計劃」，及「特級中醫培訓獎學金計劃」接受培訓的各職級人數和開支明細。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

(一) 政府以招標方式挑選合適的非牟利機構營辦中醫醫院，有關招標程序分為兩個階段。第一階段的投標資格預審已於2019年9月展開，政府現正審核有關申請。第二階段的招標工作計劃於2020年年中展開，預期在2020年年底或之前選出合適的非牟利機構。由於招標程序仍在進行，現階段未能提供相關資料。

(二) 現時共有3所本地大學開辦獲香港中醫藥管理委員會中醫組認可的中醫學士學位課程，即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學。每年約有80名本科生修讀。政府密切留意中醫的供求情況，並會顧及中醫各方面的發展，包括中醫醫院的發展。

(三) 中醫藥發展基金(基金)之下設有兩項支援計劃。企業支援計劃為個別中醫師和診所、中醫藥從業員、中藥廠商等提供配對資助，協助提升其專業能力、生產和管理質素，以及按法定要求為中成藥申請註冊，例如向中成藥製造商提供技術和硬件上的支援，助其符合生產質量管理規範的標準。行業支援計劃為非牟利機構、專業團體、商會、學會和研究機構提供資助，以開辦培訓項目和課程，為日後的中醫醫院培育人才，促進中醫藥發展；進行有關中醫藥的應用研究或政策研究；以及舉辦各類推廣中醫藥的活動。基金亦設立了中醫藥資源平台，為業界提供實用的資料。

自2019年6月基金成立以來，有關中成藥註冊、中醫培訓、研究和推廣活動的資助計劃一直得到業界熱烈迴響。中醫藥發展基金諮詢委員會已批出共約1,000萬元以進行上述計劃，並會在2020-21年度繼續審核和處理更多申請。獲批申請項目的詳情已上載至基金網頁(www.cmdevfund.hk)。總括而言，在中成藥註冊支援計劃、中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃，以及中醫藥應用調研及研究資助計劃下，已向申請項目批出共約1,000萬元的資助。

(四) 全港18區已各設1所中醫教研中心(由2020年3月1日起改稱為「中醫診所暨教研中心」(中醫診所))，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫診所由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的模式營運，非政府機構負責中心的日常運作。鑑於中醫藥已納入為香港醫療系統的一環，18間中醫診所會由2020年3月起在地區層面提供資助中醫藥診療服務。

政府過去為醫管局先後預留9,450萬元(2015-16至2017-18年度期間的每個年度)、1.12億元(2018-19年度)及1.47億元(2019-20年度)，以營運中醫診所。中醫診所由非政府機構營運，因此並沒有每間中醫診所的開支分項數字。

下表載列18間中醫診所聘用的中醫師人數：

| 年度 | 中醫師人數 |
|---|---|
| 截至2015年12月31日 | 366 |
| 截至2016年12月31日 | 381 |
| 截至2017年12月31日 | 401 |
| 截至2018年12月31日 | 403 |
| 截至2019年12月31日 | 415 |

註：中醫師受僱於營運中醫診所的非政府機構，有關數字由相關的非政府機構提供。

(五)「初級中醫培訓獎學金計劃」、「高級中醫培訓獎學金計劃」和「特級中醫培訓獎學金計劃」旨在提供更多培訓機會，協助中醫診所的中醫師累積經驗，更趨熟練。申請初級培訓獎學金計劃的最低要求是在取得執業資格後有2年臨床經驗；而申請高級培訓獎學金計劃的最低要求是在取得執業資格後有6年臨床經驗，並取得相關的碩士學位。特級獎學金計劃已於2014年與高級中醫培訓獎學金計劃合併。過去5年，共有60名初級和28名高級獎學金得主修讀相關獎學金計劃下的課程。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)029**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1513)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就二零至二一年度需要特別留意的事項，衞生科將會「繼續推廣器官捐贈」，請政府告知本委員會：
(一) 2020至2021年度，推廣器官捐贈預計涉及的開支及人手；
(二) 過去三年，就公立醫院內進行的每類器官／組織移植手術而言，包括肝臟(活體、遺體)、腎臟(活體、遺體)、心臟、眼角膜、皮膚、骨骼、骨髓及肺臟移植，捐贈者及接受者的人數分別為何；
(三) 過去三年，分別有多少名兒童或成人接受各類器官／組織移植，以及每類器官／組織移植手術招致的醫療開支為何；及
(四) 過去三年，瑪麗醫院、威爾斯親王醫院、東區尤德夫人那打素醫院、屯門醫院、廣華醫院、伊利沙伯醫院、香港眼科醫院及葛量洪醫院內負責進行器官／組織移植手術的專科部門／中心獲得的撥款詳情為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

(1)

由於推廣器官捐贈的開支及人手已納入衞生署健康推廣工作的整體撥款，因此沒有關於這方面的分項數字。

(2)

醫院管理局(醫管局)在過去3年用作移植的人體器官／組織捐贈宗數表列如下：

| **捐贈器官／組織(個案)** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
|---|---|---|---|
| **腎臟** | | | |
| 遺體捐贈 | 61 | 60 | 42 |
| 活體捐贈 | 17 | 16 | 15 |
| **腎臟(總和)** | **78** | **76** | **57** |
| **肝臟** | | | |
| 遺體捐贈 | 40 | 34 | 23 |
| 活體捐贈 | 34 | 19 | 20 |
| **肝臟(總和)** | **74** | **53** | **43** |
| **其他遺體器官／組織捐贈** | | | |
| 心臟 | 13 | 17 | 8 |
| 雙肺 | 12 | 6 | 7 |
| 單肺 | 1 | 1 | 0 |
| 眼角膜(片數) | 367 | 346 | 324 |
| 皮膚 | 11 | 10 | 5 |
| 骨骼 | 3 | 0 | 1 |

*註：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，會採用代替品。*

(3)及(4)

醫管局沒有就器官／組織受贈者的年齡組別備存分項統計數字。

醫管局的器官移植服務以團隊方式提供，團隊成員包括器官捐贈聯絡主任以及來自內科、深切治療部、外科、麻醉科和化驗室等部門跨職系的專業人員，服務涵蓋對器官受贈者的護理、器官捐贈者的識別、腦死亡病人的維生管理、對捐贈者家庭的輔導支援，以及器官移植手術和術後護理。由於團隊會按需要在醫管局轄下任何一間醫院提供器官移植服務，因此，醫管局沒有就個別醫院用於器官／組織移植手術的開支或撥款另備分項數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)030**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1516)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 請列出在2018-19、2019-20及2020-21(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2018-19、2019-20及2020-21(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2018-19、2019-20及2020-21(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2018-19、2019-20 及2020-21(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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

(a)

以下各表臚列2018-19及2019-20年度(全年推算數字)，醫院管理局(醫管局)總辦事處及各聯網按「醫療」、「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」劃分的人手數字，以及有關人員的薪酬總額、中點月薪、月薪中位數，以及第90、75、25和第10個百分值：

## 2018-19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 | 醫療 | 11 | 232 | 144,255 | 116,265 | 174,350 | 129,325 | 108,893 | 92,612 |
| 事處 | 護理 | 38 | 135 | 67,670 | 48,540 | 72,182 | 70,590 | 38,490 | 30,165 |
| | 專職醫療 | 74 | 131 | 74,798 | 70,090 | 105,175 | 85,770 | 51,418 | 42,856 |
| | 護理支援人員 | 2 | 1 | 18,892 | 18,892 | 20,425 | 19,850 | 17,933 | 17,358 |
| | 管理人員 | 36 | 122 | 298,875 | 154,190 | 215,915 | 195,160 | 149,070 | 144,100 |
| | 專業／行政人員 | 1 563 | 1,560 | 87,888 | 61,060 | 105,175 | 70,090 | 42,330 | 31,685 |
| | 其他支援人員 | 602 | 208 | 35,888 | 21,585 | 40,420 | 30,165 | 19,260 | 15,103 |
| 港島東 | 醫療 | 671 | 1,281 | 132,218 | 116,265 | 171,200 | 129,325 | 71,520 | 61,060 |
| | 護理 | 2 855 | 2,030 | 50,435 | 40,420 | 70,090 | 48,540 | 31,685 | 18,250 |
| | 專職醫療 | 847 | 691 | 73,590 | 48,540 | 70,590 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 1 551 | 373 | 25,704 | 16,532 | 19,667 | 19,030 | 15,208 | 13,158 |
| | 管理人員 | 11 | 34 | 173,120 | 116,265 | 230,960 | 136,713 | 99,430 | 93,315 |
| | 專業／行政人員 | 151 | 121 | 76,095 | 52,010 | 81,616 | 70,090 | 33,290 | 30,165 |
| | 其他支援人員 | 2 333 | 610 | 44,548 | 15,365 | 30,165 | 20,270 | 12,208 | 11,787 |
| 港島西 | 醫療 | 697 | 1,315 | 132,218 | 112,250 | 171,200 | 129,325 | 66,945 | 61,060 |
| | 護理 | 2 891 | 2,042 | 50,435 | 44,325 | 70,090 | 48,540 | 31,685 | 21,585 |
| | 專職醫療 | 971 | 805 | 73,590 | 48,540 | 70,590 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 1 388 | 344 | 20,576 | 17,555 | 19,667 | 19,030 | 15,599 | 14,476 |
| | 管理人員 | 16 | 40 | 154,530 | 116,265 | 159,460 | 144,100 | 108,713 | 94,284 |
| | 專業／行政人員 | 128 | 110 | 64,723 | 55,705 | 71,520 | 70,090 | 34,520 | 28,725 |
| | 其他支援人員 | 2 036 | 557 | 42,773 | 15,365 | 30,165 | 21,585 | 12,343 | 12,081 |
| 九龍中 | 醫療 | 1 318 | 2,519 | 132,218 | 116,265 | 171,200 | 129,325 | 71,520 | 61,060 |
| | 護理 | 5 522 | 3,947 | 61,155 | 46,420 | 70,090 | 48,540 | 33,290 | 18,250 |
| | 專職醫療 | 1 695 | 1,376 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 3 214 | 720 | 25,704 | 15,735 | 19,667 | 18,706 | 14,837 | 12,740 |
| | 管理人員 | 20 | 50 | 176,863 | 116,265 | 163,697 | 134,261 | 97,340 | 89,460 |
| | 專業／行政人員 | 320 | 233 | 74,798 | 50,825 | 71,520 | 70,090 | 30,165 | 27,340 |
| | 其他支援人員 | 4 203 | 1,026 | 44,548 | 14,862 | 28,725 | 20,270 | 12,208 | 11,539 |
| 九龍東 | 醫療 | 754 | 1,440 | 132,218 | 116,265 | 153,050 | 129,325 | 71,520 | 61,060 |
| | 護理 | 3 120 | 2,094 | 50,435 | 40,420 | 66,945 | 48,540 | 30,165 | 18,250 |
| | 專職醫療 | 847 | 658 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 66,945 | 31,685 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 1 658 | 401 | 27,656 | 16,945 | 19,667 | 19,030 | 15,587 | 13,158 |
| | 管理人員 | 10 | 29 | 164,170 | 122,795 | 211,781 | 129,325 | 95,366 | 89,460 |
| | 專業／行政人員 | 119 | 97 | 76,095 | 53,195 | 71,851 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 其他支援人員 | 1 972 | 478 | 35,888 | 15,337 | 25,790 | 19,260 | 12,343 | 12,081 |

| 聯網 | 員工類別 | 員工人數 | 薪酬總額(百萬元) | 基本薪金(元) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 中點薪金 | 薪金中位數 | 第 90 個百分值 | 第 75 個百分值 | 第 25 個百分值 | 第 10 個百分值 |
| 九龍西 | 醫療 | 1 078 | 2,051 | 132,218 | 116,265 | 153,050 | 129,325 | 71,520 | 61,060 |
| | 護理 | 4 506 | 3,196 | 50,435 | 44,325 | 70,590 | 50,825 | 33,290 | 27,340 |
| | 專職醫療 | 1 275 | 1,034 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 63,930 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 2 269 | 535 | 25,704 | 16,944 | 19,667 | 19,030 | 15,588 | 14,476 |
| | 管理人員 | 15 | 43 | 162,138 | 116,265 | 219,308 | 151,780 | 99,430 | 94,925 |
| | 專業／行政人員 | 186 | 160 | 74,798 | 55,705 | 81,975 | 70,090 | 33,290 | 27,894 |
| | 其他支援人員 | 2 923 | 770 | 44,548 | 15,365 | 30,165 | 21,585 | 12,343 | 11,787 |
| 新界東 | 醫療 | 1 057 | 1,956 | 132,218 | 112,250 | 148,400 | 129,325 | 66,945 | 61,060 |
| | 護理 | 4 565 | 3,141 | 50,435 | 42,330 | 70,090 | 48,540 | 30,165 | 18,250 |
| | 專職醫療 | 1 310 | 1,037 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 66,945 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 2 675 | 621 | 25,704 | 16,128 | 19,667 | 19,030 | 15,208 | 14,476 |
| | 管理人員 | 14 | 40 | 172,175 | 116,265 | 222,221 | 140,406 | 106,944 | 101,520 |
| | 專業／行政人員 | 183 | 160 | 73,590 | 55,705 | 85,770 | 70,090 | 33,290 | 27,340 |
| | 其他支援人員 | 2 806 | 716 | 44,548 | 15,363 | 30,165 | 21,585 | 12,343 | 11,828 |
| 新界西 | 醫療 | 852 | 1,622 | 132,218 | 112,250 | 171,200 | 129,325 | 70,090 | 61,060 |
| | 護理 | 3 756 | 2,726 | 50,435 | 44,325 | 70,090 | 50,825 | 34,930 | 25,790 |
| | 專職醫療 | 1 037 | 804 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 63,930 | 31,685 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 2 595 | 594 | 25,704 | 15,735 | 19,502 | 18,184 | 15,221 | 14,476 |
| | 管理人員 | 11 | 29 | 153,055 | 120,495 | 208,770 | 141,758 | 106,885 | 101,520 |
| | 專業／行政人員 | 198 | 153 | 63,380 | 46,420 | 70,090 | 70,090 | 30,165 | 27,340 |
| | 其他支援人員 | 2 705 | 662 | 41,118 | 15,365 | 25,790 | 19,260 | 12,343 | 11,787 |

## 2019-20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 | 10 | 286 | 140,495 | 122,795 | 160,275 | 129,325 | 116,265 | 103,348 |
| | 護理 | 39 | 123 | 67,670 | 48,540 | 70,590 | 48,540 | 38,490 | 30,165 |
| | 專職醫療 | 76 | 134 | 74,798 | 70,090 | 105,175 | 85,770 | 53,195 | 42,330 |
| | 護理支援人員 | 3 | 1 | 19,182 | 16,994 | 20,510 | 19,192 | 16,985 | 16,979 |
| | 管理人員 | 37 | 135 | 187,530 | 154,190 | 215,915 | 190,315 | 149,070 | 144,100 |
| | 專業／行政人員 | 1 690 | 1,742 | 150,210 | 61,060 | 105,175 | 70,590 | 42,330 | 31,685 |
| | 其他支援人員 | 623 | 237 | 37,751 | 22,865 | 40,420 | 30,165 | 20,801 | 16,801 |
| 港島東 | 醫療 | 690 | 1,394 | 132,218 | 116,265 | 171,200 | 129,325 | 70,590 | 61,060 |
| | 護理 | 2 984 | 2,206 | 51,453 | 42,330 | 70,090 | 48,540 | 31,685 | 18,250 |
| | 專職醫療 | 860 | 747 | 73,590 | 48,540 | 70,590 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 1 637 | 433 | 26,143 | 17,853 | 21,150 | 19,160 | 16,425 | 14,211 |
| | 管理人員 | 12 | 33 | 175,018 | 116,265 | 230,960 | 136,713 | 97,418 | 9,460 |
| | 專業／行政人員 | 154 | 134 | 75,455 | 53,195 | 81,975 | 70,090 | 32,488 | 28,725 |
| | 其他支援人員 | 2 406 | 679 | 44,976 | 15,365 | 30,165 | 20,801 | 13,185 | 12,730 |

| 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 |
| 港島西 | 醫療 | 736 | 1,410 | 132,218 | 105,175 | 153,050 | 129,325 | 66,945 | 61,060 |
| | 護理 | 3 061 | 2,212 | 50,435 | 42,330 | 70,090 | 48,540 | 31,685 | 20,270 |
| | 專職醫療 | 989 | 861 | 73,590 | 48,540 | 70,590 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 1 377 | 382 | 21,016 | 19,030 | 21,240 | 20,707 | 16,975 | 15,634 |
| | 管理人員 | 16 | 42 | 156,375 | 120,495 | 162,721 | 144,100 | 108,713 | 98,059 |
| | 專業／行政人員 | 134 | 120 | 65,053 | 55,705 | 72,844 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 其他支援人員 | 2 130 | 615 | 44,976 | 6,847 | 30,165 | 21,585 | 13,330 | 13,093 |
| 九龍中 | 醫療 | 1 361 | 2,788 | 132,218 | 116,265 | 171,725 | 129,325 | 71,520 | 61,060 |
| | 護理 | 5 943 | 4,339 | 61,155 | 46,420 | 70,590 | 48,540 | 33,290 | 21,585 |
| | 專職醫療 | 1 786 | 1,518 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 70,090 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 3 394 | 861 | 26,143 | 17,419 | 21,240 | 19,160 | 15,634 | 14,064 |
| | 管理人員 | 19 | 60 | 178,790 | 116,265 | 169,322 | 129,325 | 101,520 | 93,315 |
| | 專業／行政人員 | 333 | 267 | 75,455 | 50,825 | 74,830 | 70,090 | 31,685 | 28,725 |
| | 其他支援人員 | 4 529 | 1,212 | 44,976 | 15,365 | 26,565 | 21,321 | 13,185 | 12,159 |
| 九龍東 | 醫療 | 781 | 1,557 | 128,793 | 116,265 | 153,050 | 129,325 | 70,590 | 61,060 |
| | 護理 | 3 331 | 2,319 | 50,435 | 40,420 | 66,945 | 48,540 | 31,685 | 18,250 |
| | 專職醫療 | 889 | 722 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 66,945 | 31,685 | 27,340 |
| | 護理支援人員 | 1 793 | 471 | 28,096 | 17,853 | 21,240 | 20,131 | 16,426 | 14,211 |
| | 管理人員 | 10 | 30 | 170,163 | 122,795 | 219,025 | 129,325 | 99,299 | 93,315 |
| | 專業／行政人員 | 132 | 107 | 75,455 | 46,420 | 74,830 | 70,090 | 31,685 | 27,340 |
| | 其他支援人員 | 2 140 | 563 | 37,751 | 15,845 | 24,611 | 20,270 | 13,330 | 13,185 |
| 九龍西 | 醫療 | 1 108 | 2,221 | 132,218 | 116,265 | 153,050 | 129,325 | 71,520 | 61,060 |
| | 護理 | 4 752 | 3,444 | 51,453 | 44,325 | 70,590 | 50,825 | 33,290 | 27,340 |
| | 專職醫療 | 1 311 | 1,109 | 73,590 | 48,540 | 70,590 | 63,930 | 33,290 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 2 352 | 625 | 26,143 | 17,853 | 21,240 | 20,130 | 16,835 | 15,634 |
| | 管理人員 | 16 | 49 | 168,110 | 116,265 | 222,084 | 151,780 | 103,348 | 97,340 |
| | 專業／行政人員 | 190 | 182 | 74,798 | 55,705 | 86,139 | 70,090 | 33,290 | 27,340 |
| | 其他支援人員 | 3 017 | 866 | 44,976 | 15,674 | 30,165 | 21,585 | 13,330 | 12,730 |
| 新界東 | 醫療 | 1 107 | 2,081 | 132,218 | 105,175 | 148,400 | 129,325 | 66,945 | 61,060 |
| | 護理 | 4 694 | 3,424 | 50,435 | 40,420 | 70,090 | 48,540 | 31,685 | 18,250 |
| | 專職醫療 | 1 353 | 1,127 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 66,945 | 31,685 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 2 770 | 730 | 26,143 | 17,419 | 21,240 | 19,030 | 16,834 | 15,634 |
| | 管理人員 | 15 | 51 | 172,175 | 124,830 | 224,060 | 168,885 | 116,265 | 102,982 |
| | 專業／行政人員 | 193 | 177 | 73,590 | 55,705 | 78,380 | 70,090 | 31,685 | 27,340 |
| | 其他支援人員 | 2 914 | 803 | 44,976 | 15,365 | 30,165 | 21,585 | 13,330 | 12,774 |
| 新界西 | 醫療 | 899 | 1,765 | 132,218 | 112,250 | 171,200 | 129,325 | 68,518 | 61,060 |
| | 護理 | 3 975 | 2,983 | 50,435 | 44,325 | 70,090 | 50,825 | 33,290 | 28,725 |
| | 專職醫療 | 1 082 | 868 | 73,590 | 46,420 | 70,590 | 63,930 | 31,685 | 28,725 |
| | 護理支援人員 | 2 724 | 740 | 26,143 | 17,419 | 21,150 | 19,030 | 16,426 | 15,634 |
| | 管理人員 | 11 | 42 | 153,055 | 124,830 | 201,830 | 141,758 | 108,713 | 101,520 |
| | 專業／行政人員 | 205 | 158 | 63,380 | 48,540 | 70,390 | 70,090 | 30,165 | 27,340 |
| | 其他支援人員 | 2 878 | 779 | 43,201 | 15,365 | 25,790 | 20,270 | 13,330 | 12,730 |

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、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。

(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、助產士等。

(3) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。

(4) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、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、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。

(8) 2018-19及2019-20年度的員工人數統計數字(包括常額、合約及臨時員工)分別按截至2019年3月31日及2019年12月31日相當於全職人員的人手計算。

(9) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為全年推算數字，全年薪酬調整已計算在內。

(10) 2019-20年度的基本薪金為截至2019年12月的真實數字。全年薪酬調整未有計算在內。

(11) 中點月薪是各員工類別最高與最低薪級點的平均數。

(12) 由於2020-21年度的財政撥款仍在制訂，因此未有該年度的預算數字。

(b) 以下各表臚列2018-19及2019-20年度(全年推算數字)各類醫管局員工獲發特別酬金計劃津貼及／或超時工作補償金的人數和涉及金額：

**2018-19年度**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃津貼及超時工作補償金(百萬元) |
|---|---|---|
| 醫療 | 2 683 | 139.8 |
| 護理 | 10 571 | 202.0 |
| 專職醫療 | 2 407 | 27.3 |
| 護理支援人員 | 6 310 | 71.1 |
| 管理人員 | 3 | 0.2 |
| 專業／行政人員 | 13 | 0.1 |
| 其他支援人員 | 4 231 | 36.3 |
| **總計** | **26 218** | **476.8** |

**2019-20年度(全年推算數字)**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃津貼及超時工作補償金(百萬元) |
|---|---|---|
| 醫療 | 3 232 | 239.1 |
| 護理 | 10 714 | 253.5 |
| 專職醫療 | 2 358 | 31.9 |
| 護理支援人員 | 6 198 | 90.3 |
| 管理人員 | 3 | 0.1 |
| 專業／行政人員 | 32 | 0.2 |
| 其他支援人員 | 4 029 | 48.3 |
| **總計** | **26 566** | **663.4** |

註：

(1) 2018-19及2019-20年度獲發特別酬金計劃津貼及／或超時工作補償金的員工人數分別按截至2019年3月31日及2020年1月31日的人數計算。

(2) 2019-20年度的特別酬金計劃津貼及超時工作補償金為全年推算數字，全年薪酬調整已計算在內。

(3) 由於特別酬金計劃及超時工作是因應服務需求而特別安排，因此無法提供2020-21年度醫管局員工獲發特別酬金計劃津貼及／或超時工作補償金的預計人數和所涉金額。

(c)

以下各表按專科及聯網臚列2018-19及2019-20年度(全年推算數字)，醫管局醫生為醫管局提供兼職服務的人數和支取的薪酬總額：

**2018-19年度**

| 聯網 | 專科 | 醫生人數 | 薪酬總額(百萬元) |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 急症科 | 2 | 3.0 |
| | 麻醉科 | 1 | 0.8 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 7 | 4.5 |
| | 內科 | 10 | 5.6 |
| | 婦產科 | 2 | 2.6 |
| | 眼科 | 3 | 1.7 |
| | 骨科 | 1 | 1.1 |
| | 兒科 | 3 | 1.3 |
| | 精神科 | 6 | 2.9 |
| | 放射科 | 1 | 1.3 |
| | 外科 | 1 | 1.0 |
| **港島東總計** | | **37** | **25.8** |
| 港島西 | 急症科 | 4 | 0.7 |
| | 麻醉科 | 4 | 2.7 |
| | 心胸肺外科 | 1 | 0.2 |
| | 臨床腫瘤科 | 2 | 0.1 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 5 | 2.4 |
| | 內科 | 5 | 1.2 |
| | 神經外科 | 1 | 0.9 |
| | 婦產科 | 3 | 0.4 |
| | 精神科 | 2 | 0.8 |
| | 放射科 | 1 | 1.1 |
| | 外科 | 3 | 0.9 |
| **港島西總計** | | **31** | **11.4** |
| 九龍中 | 急症科 | 2 | 1.3 |
| | 麻醉科 | 2 | 2.4 |
| | 臨床腫瘤科 | 2 | 1.6 |
| | 耳鼻喉科 | 2 | 1.7 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 15 | 6.1 |
| | 內科 | 19 | 7.0 |
| | 神經外科 | 3 | 1.7 |
| | 婦產科 | 15 | 9.8 |
| | 眼科 | 4 | 2.2 |

| 聯網 | 專科 | 醫生人數 | 薪酬總額 (百萬元) |
|---|---|---|---|
| | 骨科 | 7 | 2.5 |
| | 兒科 | 15 | 9.4 |
| | 病理科 | 3 | 1.3 |
| | 精神科 | 5 | 5.2 |
| | 放射科 | 10 | 5.8 |
| | 外科 | 7 | 3.1 |
| **九龍中總計** | | **111** | **61.1** |
| 九龍東 | 急症科 | 5 | 2.0 |
| | 麻醉科 | 2 | 0.9 |
| | 耳鼻喉科 | 3 | 0.4 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 3 | 2.3 |
| | 內科 | 13 | 5.2 |
| | 婦產科 | 1 | 1.1 |
| | 眼科 | 4 | 0.7 |
| | 骨科 | 2 | 1.3 |
| | 兒科 | 2 | 1.7 |
| | 病理科 | 4 | 3.6 |
| | 精神科 | 3 | 1.7 |
| | 放射科 | 2 | 1.7 |
| | 外科 | 4 | 2.1 |
| **九龍東總計** | | **48** | **24.7** |
| 九龍西 | 急症科 | 9 | 5.5 |
| | 麻醉科 | 1 | 1.0 |
| | 臨床腫瘤科 | 2 | 0.2 |
| | 耳鼻喉科 | 1 | 0.1 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 5 | 3.0 |
| | 內科 | 20 | 9.5 |
| | 婦產科 | 2 | 1.2 |
| | 眼科 | 4 | 0.5 |
| | 骨科 | 2 | 1.3 |
| | 兒科 | 6 | 3.6 |
| | 病理科 | 1 | 2.3 |
| | 精神科 | 6 | 3.1 |
| | 放射科 | 4 | 3.3 |
| | 外科 | 6 | 5.3 |
| **九龍西總計** | | **69** | **39.9** |
| 新界東 | 急症科 | 4 | 2.3 |
| | 麻醉科 | 2 | 1.9 |
| | 臨床腫瘤科 | 1 | 0.2 |

| 聯網 | 專科 | 醫生人數 | 薪酬總額 (百萬元) |
|---|---|---|---|
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 7 | 4.2 |
| | 內科 | 13 | 5.8 |
| | 神經外科 | 1 | 1.3 |
| | 婦產科 | 4 | 1.7 |
| | 眼科 | 3 | 2.8 |
| | 骨科 | 5 | 2.5 |
| | 兒科 | 7 | 3.9 |
| | 精神科 | 4 | 1.3 |
| | 放射科 | 1 | 2.0 |
| | 外科 | 5 | 3.6 |
| **新界東總計** | | **57** | **33.5** |
| 新界西 | 急症科 | 5 | 4.3 |
| | 麻醉科 | 3 | 3.2 |
| | 耳鼻喉科 | 1 | 0.8 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 6 | 2.2 |
| | 內科 | 11 | 7.4 |
| | 神經外科 | 1 | 0.1 |
| | 婦產科 | 4 | 4.0 |
| | 眼科 | 5 | 3.4 |
| | 骨科 | 2 | 0.2 |
| | 兒科 | 3 | 1.6 |
| | 病理科 | 2 | 0.7 |
| | 精神科 | 4 | 2.8 |
| | 放射科 | 2 | 2.0 |
| | 外科 | 7 | 6.4 |
| **新界西總計** | | **56** | **39.1** |
| **總計** | | **409** | **235.5** |

**2019-20年度(全年推算數字)**

| 聯網 | 專科 | 醫生人數 | 薪酬總額 (百萬元) |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 急症科 | 3 | 4.8 |
| | 麻醉科 | 1 | 0.4 |
| | 耳鼻喉科 | 1 | 0.1 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 6 | 3.8 |
| | 內科 | 9 | 5.5 |
| | 神經外科 | 1 | 0.4 |
| | 婦產科 | 2 | 2.5 |

| 聯網 | 專科 | 醫生人數 | 薪酬總額 (百萬元) |
|---|---|---|---|
| | 眼科 | 2 | 1.0 |
| | 骨科 | 1 | 1.2 |
| | 兒科 | 3 | 0.7 |
| | 精神科 | 7 | 3.3 |
| | 放射科 | 1 | 1.4 |
| | 外科 | 1 | 1.0 |
| **港島東總計** | | **38** | **26.1** |
| 港島西 | 急症科 | 3 | 0.9 |
| | 麻醉科 | 4 | 4.8 |
| | 心胸肺外科 | 1 | 0.4 |
| | 臨床腫瘤科 | 4 | 1.3 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 8 | 5.9 |
| | 深切治療部 | 1 | 0.5 |
| | 內科 | 4 | 2.7 |
| | 神經外科 | 1 | 1.5 |
| | 婦產科 | 3 | 0.4 |
| | 兒科 | 2 | 0.7 |
| | 病理科 | 1 | 0.3 |
| | 精神科 | 3 | 1.2 |
| | 放射科 | 1 | 1.2 |
| | 外科 | 2 | 1.4 |
| **港島西總計** | | **38** | **23.2** |
| 九龍中 | 急症科 | 6 | 2.9 |
| | 麻醉科 | 2 | 2.4 |
| | 心胸肺外科 | 1 | 1.5 |
| | 臨床腫瘤科 | 2 | 1.5 |
| | 耳鼻喉科 | 1 | 1.5 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 18 | 6.9 |
| | 內科 | 20 | 9.5 |
| | 神經外科 | 4 | 4.8 |
| | 婦產科 | 16 | 9.7 |
| | 眼科 | 5 | 1.8 |
| | 骨科 | 9 | 4.8 |
| | 兒科 | 17 | 13.5 |
| | 病理科 | 3 | 2.1 |
| | 精神科 | 5 | 4.7 |
| | 放射科 | 12 | 9.9 |
| | 外科 | 8 | 3.6 |
| **九龍中總計** | | **129** | **81.1** |

| 聯網 | 專科 | 醫生人數 | 薪酬總額 (百萬元) |
|---|---|---|---|
| 九龍東 | 急症科 | 5 | 3.0 |
| | 麻醉科 | 3 | 2.0 |
| | 耳鼻喉科 | 3 | 0.5 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 5 | 2.7 |
| | 內科 | 21 | 8.8 |
| | 婦產科 | 1 | 1.2 |
| | 眼科 | 2 | 0.5 |
| | 骨科 | 2 | 1.3 |
| | 兒科 | 4 | 2.3 |
| | 病理科 | 5 | 5.1 |
| | 精神科 | 3 | 2.0 |
| | 放射科 | 2 | 2.1 |
| | 外科 | 2 | 2.0 |
| **九龍東總計** | | **58** | **33.5** |
| 九龍西 | 急症科 | 13 | 9.0 |
| | 麻醉科 | 3 | 3.6 |
| | 臨床腫瘤科 | 2 | 0.3 |
| | 耳鼻喉科 | 2 | 0.2 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 6 | 3.6 |
| | 內科 | 21 | 9.9 |
| | 婦產科 | 2 | 1.3 |
| | 眼科 | 4 | 0.8 |
| | 骨科 | 2 | 1.4 |
| | 兒科 | 7 | 5.3 |
| | 病理科 | 1 | 2.6 |
| | 精神科 | 8 | 5.0 |
| | 放射科 | 4 | 3.3 |
| | 外科 | 4 | 7.0 |
| **九龍西總計** | | **79** | **53.3** |
| 新界東 | 急症科 | 6 | 2.6 |
| | 麻醉科 | 2 | 2.3 |
| | 臨床腫瘤科 | 1 | 0.7 |
| | 耳鼻喉科 | 1 | 0.1 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 10 | 5.5 |
| | 深切治療部 | 1 | 1.2 |
| | 內科 | 15 | 7.5 |
| | 神經外科 | 1 | 1.4 |
| | 婦產科 | 5 | 2.8 |

| 聯網 | 專科 | 醫生人數 | 薪酬總額 (百萬元) |
|---|---|---|---|
| | 眼科 | 3 | 2.4 |
| | 骨科 | 4 | 4.4 |
| | 兒科 | 6 | 3.3 |
| | 精神科 | 4 | 2.5 |
| | 放射科 | 1 | 2.1 |
| | 外科 | 3 | 3.1 |
| **新界東總計** | | **63** | **41.9** |
| 新界西 | 急症科 | 6 | 4.8 |
| | 麻醉科 | 5 | 2.9 |
| | 耳鼻喉科 | 1 | 0.8 |
| | 家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部 | 7 | 3.8 |
| | 內科 | 12 | 9.0 |
| | 神經外科 | 1 | 0.2 |
| | 婦產科 | 5 | 4.3 |
| | 眼科 | 4 | 2.9 |
| | 骨科 | 5 | 1.0 |
| | 兒科 | 4 | 3.7 |
| | 病理科 | 3 | 1.5 |
| | 精神科 | 2 | 2.1 |
| | 放射科 | 2 | 2.3 |
| | 外科 | 9 | 7.5 |
| **新界西總計** | | **66** | **46.8** |
| **總計** | | **471** | **305.9** |

註：

(1) 2018-19及2019-20年度的醫生人數統計數字分別按截至2019年3月31日及2019年12月31日的人數計算。如截至該兩天有關員工不再在醫管局服務，「醫生人數」一欄顯示「0」。

(2) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為全年推算數字，全年薪酬調整已計算在內。

(3) 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，因此無法按專科及聯網，提供2020-21年度醫管局醫生為醫管局提供兼職服務的預計人數及薪酬總額。

(d)

以下各表按專科及聯網臚列2018-19及2019-20年度(全年推算數字)，非醫管局醫生為醫管局提供服務並支取薪酬的人數及所涉薪酬總額：

**2018-19年度**

| 聯網 | 專科 | 名譽醫生人數 | 薪酬總額(元) |
|---|---|---|---|
| 港島西 | 內科 | 1 | 20,000 |
| | 婦產科 | 1 | 60,000 |
| | 眼科 | 1 | 60,000 |
| | 骨科 | 1 | 40,000 |
| | 兒科 | 1 | 30,000 |
| | 病理科 | 2 | 108,000 |
| | 外科 | 1 | 60,000 |
| **港島西總計** | | **8** | **378,000** |
| 九龍中 | 眼科 | 1 | 48,000 |
| | 兒科 | 1 | 27,581 |
| **九龍中總計** | | **2** | **75,581** |
| 新界東 | 麻醉科 | 1 | 60,000 |
| | 臨床腫瘤科 | 1 | 60,000 |
| | 病理科 | 4 | 120,000 |
| | 精神科 | 1 | 21,000 |
| | 外科 | 2 | 60,000 |
| **新界東總計** | | **9** | **321,000** |
| **總計** | | **19** | **774,581** |

**2019-20年度(全年推算數字)**

| 聯網 | 專科 | 名譽醫生人數 | 薪酬總額(元) |
|---|---|---|---|
| 港島西 | 內科 | 1 | 60,000 |
| | 婦產科 | 1 | 60,000 |
| | 眼科 | 1 | 40,000 |
| | 病理科 | 3 | 108,000 |
| | 外科 | 1 | 60,000 |
| **港島西總計** | | **7** | **328,000** |
| 九龍中 | 眼科 | 1 | 48,000 |
| | 兒科 | 1 | 60,000 |
| **九龍中總計** | | **2** | **108,000** |
| 新界東 | 麻醉科 | 1 | 60,000 |
| | 臨床腫瘤科 | 1 | 60,000 |
| | 病理科 | 2 | 120,000 |
| | 外科 | 1 | 60,000 |
| **新界東總計** | | **5** | **300,000** |
| **總計** | | **14** | **736,000** |

註：

(1) 2018-19及2019-20年度支取醫管局薪酬的名譽醫生人數分別按截至2019年3月31日及2020年1月31日的人數計算。

(2) 2019-20年度的薪酬總額為全年推算數字。

(3) 由於非醫管局醫生是因應服務需求而特別聘用，因此無法按專科及聯網，提供2020-21年度非醫管局醫生為醫管局提供服務並支取薪酬的預計人數。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)031**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1517)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局提供的臨牀實習、專科及高等訓練等醫療專業培訓，請告知本委員會：

一、 2019-20及2020-21年度，當局預算給予醫管局用於醫療專業培訓的撥款數字；

二、 按專科列出過去五年，醫管局每年運用這筆撥款進行醫療專業培訓的開支明細及接受醫療專業培訓的各職級人數？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

過去多年，醫院管理局(下稱「醫管局」)推行了多項措施，以加強對醫生、護士和專職醫療人員的培訓。主要措施包括加強模擬訓練，以提升醫療專業人員的能力；資助醫療專業人員到海外接受訓練；以及舉辦註冊護士和登記護士訓練課程。

自2018-19年度起，政府提供約2億元經常撥款予醫管局，主要用以加強服務發展、專業發展及工作／運作需求3個重點範疇的醫療專業培訓。由於每個培訓課程的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓課程為全日制文憑課程，有些為短期講授課程和在職培訓，有些則涉及不同專業及非醫療專業人員，因此未能就個別醫療專業所涉及的培訓開支提供資料。

下表列出過去5年，即2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)臨床醫療人員在本地和海外培訓方面的已記錄培訓日數(註)。

| 已記錄培訓日數 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 人員組別 | **2015-16**<br>年度 | **2016-17**<br>年度 | **2017-18**<br>年度 | **2018-19**<br>年度 | **2019-20年度**<br>(截至2019年12月31日) |
| 醫生 | 45 181 | 48 053 | 60 526 | 64 042 | 45 276 |
| 護士 | 161 472 | 174 643 | 174 792 | 178 323 | 148 287 |
| 專職醫療人員 | 43 181 | 43 612 | 43 333 | 42 953 | 27 770 |
| **總計** | **249 834** | **266 308** | **278 651** | **285 318** | **221 333** |

註：

1. 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。
2. 在職培訓的日數並不包括在內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)032**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1518)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按離職時職位(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)及任職部門，詳細列出在2018-19及2019-20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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

表1至表3載列2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按主要部門及職級劃分的醫生離職人數、離職率及服務年期。

一般而言，醫管局會盡量通過內部調任或擢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，醫管局每年都會進行招聘工作，聘請本地大學醫科畢業生及其他合資格醫生，填補空缺和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，以應付服務和運作需要。

醫管局在2018-19及2019-20年度均聘請了新入職醫生填補空缺和加強人手支援。截至2019年12月31日，在各聯網任職的醫生有6 204名，與2018-19年度的5 952名及2017-18年度的5 846名相比，分別增加了4.2%及6.1%。在2018-19及2019-20年度，聘請和擢升醫生所涉及的額外總開支，較醫生離職所節省的開支分別多出約3.77億元及4.26億元(後者為估計數字)。2019-20年度的額外開支增加，是由於該年度聘請的醫生人數增加。

# 表 1：2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)各醫院聯網按部門及職級劃分的全職醫生離職人數

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至2019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 | 急症室 | 1 | 0 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 麻醉科 | 1 | 3 | 2 | 6 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 家庭醫學 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 內科 | 1 | 3 | 2 | 6 | 1 | 2 | 3 | 6 |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 婦產科 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 眼科 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 骨科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| | 兒科 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 病理學 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 精神科 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 放射科 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 0 | 3 |
| | 外科 | 1 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 其他 | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | **總計** | **8** | **15** | **13** | **36** | **6** | **10** | **15** | **31** |
| 港島西 | 急症室 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 麻醉科 | 2 | 2 | 3 | 7 | 1 | 4 | 2 | 7 |
| | 心胸肺外科 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 家庭醫學 | 0 | 1 | 4 | 5 | 0 | 0 | 4 | 4 |
| | 深切治療部 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 內科 | 0 | 2 | 1 | 3 | 1 | 3 | 2 | 6 |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 婦產科 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 眼科 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 骨科 | 1 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 兒科 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 病理學 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 精神科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射科 | 1 | 2 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 外科 | 1 | 2 | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| | 其他 | 2 | 3 | 2 | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 |
| | **總計** | **14** | **15** | **18** | **47** | **7** | **12** | **16** | **35** |
| 九龍中 | 急症室 | 0 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3 | 2 | 6 |
| | 麻醉科 | 2 | 3 | 0 | 5 | 0 | 8 | 2 | 10 |
| | 心胸肺外科 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 家庭醫學 | 1 | 0 | 6 | 7 | 0 | 1 | 7 | 8 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 內科 | 3 | 5 | 6 | 14 | 1 | 10 | 11 | 22 |
| | 神經外科 | 2 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 1 | 5 |
| | 婦產科 | 0 | 2 | 3 | 5 | 1 | 3 | 2 | 6 |
| | 眼科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| | 骨科 | 1 | 1 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 3 |
| | 兒科 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 3 | 3 | 11 |
| | 病理學 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 3 |
| | 精神科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 放射科 | 2 | 7 | 0 | 9 | 2 | 4 | 0 | 6 |
| | 外科 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| | 其他 | 1 | 2 | 2 | 5 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | **總計** | **17** | **28** | **24** | **69** | **18** | **44** | **32** | **94** |

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至2019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 |
| 九龍東 | 急症室 | 1 | 1 | 5 | 7 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 麻醉科 | 1 | 2 | 1 | 4 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 家庭醫學 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 11 | 11 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 內科 | 1 | 4 | 1 | 6 | 2 | 3 | 3 | 8 |
| | 婦產科 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 眼科 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 骨科 | 1 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| | 兒科 | 3 | 0 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 |
| | 病理學 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 精神科 | 0 | 3 | 2 | 5 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| | 放射科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 外科 | 1 | 6 | 1 | 8 | 2 | 5 | 1 | 8 |
| | 其他 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | **總計** | **10** | **26** | **17** | **53** | **9** | **18** | **22** | **49** |
| 九龍西 | 急症室 | 0 | 1 | 5 | 6 | 2 | 2 | 6 | 10 |
| | 麻醉科 | 1 | 3 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 家庭醫學 | 0 | 2 | 9 | 11 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| | 深切治療部 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 內科 | 2 | 2 | 3 | 7 | 0 | 5 | 4 | 9 |
| | 神經外科 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 婦產科 | 0 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 眼科 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 骨科 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 6 |
| | 兒科 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 病理學 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 精神科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 2 | 3 | 7 |
| | 放射科 | 1 | 2 | 0 | 3 | 2 | 2 | 0 | 4 |
| | 外科 | 1 | 1 | 3 | 5 | 0 | 4 | 2 | 6 |
| | 其他 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | **總計** | **9** | **17** | **25** | **51** | **7** | **22** | **24** | **53** |

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至2019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 |
| 新界東 | 急症室 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| | 麻醉科 | 2 | 3 | 2 | 7 | 1 | 3 | 0 | 4 |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 家庭醫學 | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 4 | 5 |
| | 深切治療部 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 內科 | 4 | 5 | 2 | 11 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| | 神經外科 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 婦產科 | 2 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 眼科 | 1 | 0 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 5 |
| | 骨科 | 2 | 5 | 4 | 11 | 2 | 3 | 1 | 6 |
| | 兒科 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 病理學 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 精神科 | 2 | 1 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 | 9 |
| | 放射科 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 3 |
| | 外科 | 4 | 5 | 2 | 11 | 1 | 2 | 2 | 5 |
| | 其他 | 2 | 3 | 0 | 5 | 4 | 2 | 0 | 6 |
| | **總計** | **21** | **29** | **20** | **70** | **16** | **24** | **21** | **61** |
| 新界西 | 急症室 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| | 麻醉科 | 0 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 家庭醫學 | 1 | 2 | 2 | 5 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 內科 | 1 | 2 | 4 | 7 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| | 神經外科 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 婦產科 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 眼科 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| | 骨科 | 0 | 8 | 1 | 9 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| | 兒科 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 病理學 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 5 |
| | 精神科 | 1 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 放射科 | 0 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 5 |
| | 外科 | 1 | 2 | 2 | 5 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 其他 | 0 | 3 | 1 | 4 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | **總計** | **5** | **24** | **19** | **48** | **9** | **13** | **17** | **39** |

## 表2：2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)按主要部門及職級劃分的全職醫生離職率

| 主要專科 | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至2019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 |
| 急症室 | 7.1% | 3.2% | 6.1% | 5.1% | 16.9% | 3.7% | 6.5% | 6.3% |
| 麻醉科 | 14.4% | 10.7% | 4.8% | 8.6% | 6.4% | 9.4% | 2.5% | 5.8% |
| 心胸肺外科 | 25.5% | 0.0% | 5.6% | 9.6% | 0.0% | 16.0% | 0.0% | 4.9% |
| 家庭醫學 | 12.2% | 4.2% | 7.2% | 6.6% | 0.0% | 2.6% | 8.2% | 6.5% |
| 深切治療部 | 5.5% | 3.7% | 1.4% | 2.8% | 10.4% | 1.8% | 4.3% | 4.2% |
| 內科 | 7.2% | 5.2% | 2.7% | 4.1% | 3.6% | 5.5% | 4.2% | 4.6% |
| 神經外科 | 27.4% | 4.5% | 3.5% | 8.2% | 23.5% | 8.2% | 5.6% | 9.5% |
| 婦產科 | 9.5% | 13.5% | 4.5% | 8.0% | 7.0% | 11.5% | 3.6% | 6.5% |
| 眼科 | 14.7% | 11.3% | 5.8% | 8.8% | 5.0% | 18.0% | 5.9% | 10.0% |
| 骨科 | 10.7% | 19.8% | 4.8% | 10.2% | 13.8% | 13.9% | 3.1% | 8.0% |
| 兒科 | 14.2% | 4.1% | 3.8% | 5.7% | 12.1% | 4.6% | 3.6% | 5.4% |
| 病理學 | 2.9% | 3.0% | 2.2% | 2.6% | 8.3% | 9.3% | 3.1% | 6.4% |
| 精神科 | 10.8% | 4.0% | 5.0% | 5.3% | 13.0% | 5.6% | 7.0% | 7.2% |
| 放射科 | 6.9% | 20.6% | 0.8% | 8.4% | 10.8% | 16.4% | 1.5% | 8.1% |
| 外科 | 11.5% | 12.3% | 4.3% | 7.7% | 5.7% | 9.4% | 3.0% | 5.3% |
| 其他 | 10.7% | 16.9% | 4.9% | 9.8% | 11.1% | 8.1% | 5.2% | 7.3% |
| **總計** | **10.0%** | **8.2%** | **4.3%** | **6.4%** | **8.6%** | **7.4%** | **4.7%** | **6.1%** |

## 表3：2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)各醫院聯網按部門劃分的離職全職醫生在醫管局的服務年期

### 2018-19年度

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19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 | 急症室 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| | 麻醉科 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 6 |
| | 家庭醫學 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| | 內科 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 |
| | 骨科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 精神科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 外科 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 4 |
| | 其他 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 3 |
| | **總計** | **0** | **6** | **3** | **13** | **2** | **12** | **36** |
| 港島西 | 急症室 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 麻醉科 | 0 | 4 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 家庭醫學 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 5 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 內科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | 骨科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19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 |
| 港島西(續) | 兒科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| | 病理學 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 放射科 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | 外科 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 5 |
| | 其他 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 4 | 7 |
| | **總計** | **0** | **9** | **9** | **10** | **6** | **13** | **47** |
| 九龍中 | 急症室 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 5 |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| | 家庭醫學 | 0 | 2 | 2 | 2 | 0 | 1 | 7 |
| | 內科 | 0 | 5 | 3 | 3 | 0 | 3 | 14 |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 骨科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| | 病理學 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 精神科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 放射科 | 1 | 2 | 2 | 2 | 0 | 2 | 9 |
| | 外科 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| | 其他 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| | **總計** | **2** | **12** | **18** | **16** | **3** | **18** | **69** |
| 九龍東 | 急症室 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 7 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 4 |
| | 家庭醫學 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 4 |
| | 內科 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 1 | 6 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 骨科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 5 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 4 |
| | 病理學 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| | 精神科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 5 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 外科 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | 1 | 8 |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 |
| | **總計** | **2** | **6** | **7** | **17** | **9** | **12** | **53** |
| 九龍西 | 急症室 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 6 |
| | 麻醉科 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| | 家庭醫學 | 0 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 11 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 內科 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 3 | 7 |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 骨科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 精神科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 3 |
| | 外科 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 5 |
| | 其他 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | **總計** | **1** | **9** | **9** | **16** | **2** | **14** | **51** |

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19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 |
| 新界東 | 急症室 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 麻醉科 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 7 |
| | 家庭醫學 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 內科 | 0 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 11 |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 3 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | 骨科 | 0 | 2 | 1 | 4 | 1 | 3 | 11 |
| | 兒科 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 4 |
| | 精神科 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1 | 5 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 |
| | 外科 | 0 | 0 | 1 | 4 | 3 | 3 | 11 |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 5 |
| | **總計** | **0** | **9** | **9** | **17** | **15** | **20** | **70** |
| 新界西 | 急症室 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | 家庭醫學 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| | 內科 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | 7 |
| | 神經外科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 婦產科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 骨科 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 6 | 9 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | 精神科 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | 放射科 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| | 外科 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 1 | 5 |
| | 其他 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 4 |
| | **總計** | **1** | **11** | **10** | **11** | **4** | **11** | **48** |

## 2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)

| 聯網 | 主要專科 | 2019-20年度(2019年1月1日至2019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 | 急症室 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 家庭醫學 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | 內科 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 2 | 6 |
| | 神經外科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 婦產科 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 骨科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 精神科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| | 外科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 其他 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | **總計** | **0** | **10** | **7** | **3** | **2** | **9** | **31** |

| 聯網 | 主要專科 | 2019-20年度(2019年1月1日至2019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 |
| 港島西 | 急症室 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 麻醉科 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 0 | 7 |
| | 家庭醫學 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 內科 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 骨科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 兒科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | 病理科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 放射科 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 外科 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 |
| | **總計** | **1** | **10** | **6** | **9** | **3** | **6** | **35** |
| 九龍中 | 急症室 | 0 | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 | 6 |
| | 麻醉科 | 0 | 1 | 0 | 5 | 3 | 1 | 10 |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 家庭醫學 | 0 | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | 8 |
| | 深切治療部 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 內科 | 0 | 3 | 4 | 8 | 0 | 7 | 22 |
| | 神經外科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 |
| | 婦產科 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 6 |
| | 眼科 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| | 骨科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 |
| | 兒科 | 2 | 3 | 1 | 2 | 0 | 3 | 11 |
| | 病理學 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 精神科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | 放射科 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 6 |
| | 外科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 4 |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | **總計** | **3** | **17** | **12** | **27** | **10** | **25** | **94** |
| 九龍東 | 急症室 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 家庭醫學 | 0 | 2 | 7 | 2 | 0 | 0 | 11 |
| | 內科 | 0 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 8 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 骨科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 4 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| | 病理學 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 精神科 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 外科 | 0 | 1 | 0 | 3 | 2 | 2 | 8 |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | **總計** | **1** | **8** | **12** | **10** | **7** | **11** | **49** |
| 九龍西 | 急症室 | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 | 3 | 10 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 家庭醫學 | 1 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 5 |
| | 內科 | 0 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 9 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 骨科 | 1 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 6 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| | 病理學 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 精神科 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 3 | 7 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 4 |
| | 外科 | 0 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 |

| 聯網 | 主要專科 | 2019-20年度(2019年1月1日至2019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 |
| 九龍西(續) | 其他 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | **總計** | **2** | **13** | **8** | **12** | **7** | **11** | **53** |
| 新界東 | 急症室 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 4 |
| | 家庭醫學 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 5 |
| | 深切治療部 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 |
| | 內科 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 5 |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 5 |
| | 骨科 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 2 | 6 |
| | 兒科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 病理學 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 精神科 | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 3 | 9 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| | 外科 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 5 |
| | 其他 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 6 |
| | **總計** | **2** | **14** | **8** | **11** | **11** | **15** | **61** |
| 新界西 | 急症室 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 家庭醫學 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 |
| | 內科 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| | 神經外科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 婦產科 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 眼科 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| | 骨科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 |
| | 病理學 | 0 | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| | 精神科 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 放射科 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 5 |
| | 外科 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| | 其他 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | **總計** | **0** | **13** | **9** | **6** | **2** | **9** | **39** |

註：

1. 離職(流失)數字按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約人員。
2. 醫生人數不包括駐院實習醫生和牙科醫生。
3. 自2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。
4. 連續離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均員工人數)X 100%。
5. 人手按相當於全職人員的人手計算，包括各聯網(醫管局總部除外)的常額、合約及臨時員工。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)033**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1519)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以下表格式，列出 2018-19、2019-20 及2020-21 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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區提供各類型公營醫療服務，方便病人按需要就診。醫管局鼓勵病人在居住地區所屬聯網的醫院求診，以便跟進病人的慢性疾病和提供社區支援。然而，個別病人在選擇求診醫療處所時，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接受治療。在緊急情況下，病人亦可能會因救護車路線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，列出2018-19和2019-20年度(截至2019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。現時未能提供2020-21年度的相關數字。

(a)

2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局專科門診服務的求診人次

**2018-19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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 698 835 | 135 147 | 18 765 | 6 420 | 7 436 | 8 684 | 2 478 | **877 765** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 43 376 | 535 298 | 10 909 | 2 696 | 4 737 | 5 190 | 1 749 | **603 955** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 20 698 | 46 745 | 931 220 | 51 932 | 137 765 | 35 269 | 8 398 | **1 232 027** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 41 685 | 52 059 | 218 867 | 800 577 | 32 215 | 36 276 | 6 225 | **1 187 904** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 18 911 | 63 815 | 197 255 | 13 026 | 1 123 609 | 38 527 | 19 679 | **1 474 822** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 13 601 | 32 633 | 78 791 | 15 293 | 30 411 | 1 113 180 | 14 123 | **1 298 032** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 9 794 | 33 621 | 45 116 | 5 624 | 37 499 | 39 720 | 1 041 429 | **1 212 803** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 237 | 5 431 | 2 299 | 158 | 701 | 4 519 | 1 196 | **14 541** |
| **整體** | | **847 137** | **904 749** | **1 503 222** | **895 726** | **1 374 373** | **1 281 365** | **1 095 277** | **7 901 849** |

**2019-20年度 (截至2019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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 532 608 | 103 644 | 14 797 | 4 872 | 5 489 | 6 141 | 1 833 | **669 384** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 33 570 | 409 844 | 8 978 | 1 994 | 3 459 | 3 878 | 1 362 | **463 085** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 15 899 | 36 005 | 706 537 | 39 443 | 102 679 | 25 891 | 6 408 | **932 862** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 32 823 | 40 677 | 173 198 | 605 014 | 24 056 | 27 609 | 4 863 | **908 240** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 15 166 | 50 455 | 152 535 | 10 532 | 859 791 | 29 711 | 15 420 | **1 133 610** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 10 285 | 24 823 | 61 066 | 11 404 | 22 850 | 848 262 | 10 643 | **989 333** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 7 306 | 25 677 | 35 646 | 4 268 | 28 172 | 30 430 | 799 173 | **930 672** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 167 | 3 887 | 1 747 | 150 | 574 | 3 373 | 909 | **10 807** |
| **整體** | | **647 824** | **695 012** | **1 154 504** | **677 677** | **1 047 070** | **975 295** | **840 611** | **6 037 993** |

(b)

2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局普通科門診服務的求診人次

**2018-19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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 493 048 | 18 168 | 6 689 | 4 671 | 3 082 | 2 563 | 1 593 | **529 814** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 35 852 | 330 949 | 4 901 | 1 994 | 2 387 | 1 720 | 1 346 | **379 149** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 12 629 | 7 680 | 908 542 | 55 927 | 24 439 | 10 298 | 4 999 | **1 024 514** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 23 249 | 9 456 | 82 875 | 895 501 | 15 339 | 10 573 | 3 907 | **1 040 900** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 12 021 | 9 136 | 87 250 | 8 989 | 956 171 | 11 348 | 10 404 | **1 095 319** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 9 082 | 5 164 | 46 171 | 14 468 | 18 285 | 980 901 | 8 423 | **1 082 494** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 6 210 | 4 427 | 16 368 | 3 647 | 19 033 | 14 549 | 839 288 | **903 522** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 269 | 111 | 570 | 166 | 218 | 1 541 | 635 | **3 510** |
| **整體** | | **592 360** | **385 091** | **1 153 366** | **985 363** | **1 038 954** | **1 033 493** | **870 595** | **6 059 222** |

**2019-20年度 (截至2019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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 362 752 | 13 042 | 5 108 | 3 233 | 2 460 | 1 844 | 1 221 | **389 660** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 26 070 | 245 766 | 3 613 | 1 507 | 1 732 | 1 323 | 1 099 | **281 110** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 9 217 | 5 611 | 674 518 | 41 242 | 17 821 | 7 832 | 3 854 | **760 095** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 17 743 | 7 327 | 63 344 | 652 199 | 11 739 | 7 924 | 3 153 | **763 429** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 9 056 | 7 315 | 65 352 | 6 867 | 725 652 | 9 062 | 8 802 | **832 106** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 6 662 | 3 667 | 33 927 | 10 591 | 13 385 | 730 266 | 6 892 | **805 390** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 4 512 | 3 225 | 12 506 | 2 685 | 14 126 | 11 319 | 648 362 | **696 735** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 154 | 81 | 490 | 130 | 158 | 1 143 | 428 | **2 584** |
| **整體** | | **436 166** | **286 034** | **858 858** | **718 454** | **787 073** | **770 713** | **673 811** | **4 531 109** |

(c)

2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局急症室服務的求診人次

**2018-19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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 167 375 | 9 889 | 3 307 | 2 162 | 2 738 | 1 994 | 1 162 | **188 627** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 18 692 | 95 627 | 2 094 | 973 | 1 867 | 1 144 | 860 | **121 257** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 6 405 | 3 969 | 228 838 | 20 593 | 19 146 | 7 575 | 3 481 | **290 007** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 9 016 | 3 600 | 24 387 | 248 827 | 9 443 | 6 726 | 2 666 | **304 665** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 5 056 | 4 542 | 31 651 | 3 507 | 413 074 | 7 830 | 6 639 | **472 299** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 3 730 | 2 242 | 11 176 | 3 760 | 10 393 | 318 118 | 5 515 | **354 934** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 2 899 | 2 154 | 6 953 | 1 918 | 13 492 | 10 380 | 370 871 | **408 667** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 1 555 | 1 878 | 4 155 | 944 | 3 929 | 2 692 | 2 008 | **17 161** |
| **整體** | | **214 728** | **123 901** | **312 561** | **282 684** | **474 082** | **356 459** | **393 202** | **2 157 617** |

**2019-20年度 (截至2019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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 124 189 | 7 573 | 2 364 | 1 600 | 2 048 | 1 381 | 873 | **140 028** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 13 280 | 72 824 | 1 600 | 749 | 1 298 | 862 | 753 | **91 366** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 4 563 | 2 915 | 167 452 | 15 444 | 14 741 | 5 830 | 2 848 | **213 793** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 6 582 | 2 888 | 17 922 | 188 162 | 7 477 | 5 145 | 2 309 | **230 485** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 3 712 | 3 468 | 22 581 | 2 777 | 320 119 | 5 975 | 5 174 | **363 806** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 2 633 | 1 681 | 8 052 | 2 816 | 7 822 | 242 529 | 4 423 | **269 956** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 2 023 | 1 676 | 5 096 | 1 452 | 9 856 | 7 348 | 300 424 | **327 875** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 1 191 | 1 287 | 2 866 | 724 | 2 580 | 1 870 | 1 586 | **12 104** |
| **整體** | | **158 173** | **94 312** | **227 933** | **213 724** | **365 941** | **270 940** | **318 390** | **1 649 413** |

(d)

(i) 2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的住院病人出院人次和死亡人數

**2018-19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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 99 295 | 13 021 | 1 456 | 709 | 793 | 926 | 419 | **116 619** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 7 130 | 80 124 | 840 | 340 | 512 | 468 | 289 | **89 703** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 967 | 4 830 | 163 569 | 8 643 | 5 817 | 3 571 | 1 095 | **189 492** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 3 945 | 4 657 | 21 178 | 122 078 | 2 733 | 3 528 | 865 | **158 984** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 770 | 6 451 | 22 704 | 1 218 | 184 714 | 4 006 | 2 219 | **223 082** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 309 | 3 143 | 6 401 | 1 591 | 3 044 | 167 702 | 1 655 | **184 845** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 984 | 3 672 | 4 651 | 714 | 3 994 | 4 855 | 144 146 | **163 016** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 400 | 1 643 | 1 339 | 211 | 1 036 | 1 223 | 718 | **6 570** |
| **整體** | | **116 800** | **117 541** | **222 138** | **135 504** | **202 643** | **186 279** | **151 406** | **1 132 311** |

**2019-20年度 (截至2019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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 73 671 | 9 683 | 1 203 | 502 | 614 | 634 | 271 | **86 578** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 5 185 | 59 007 | 763 | 254 | 408 | 402 | 219 | **66 238** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 462 | 3 601 | 122 557 | 6 536 | 4 589 | 2 644 | 900 | **142 289** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 2 936 | 3 805 | 16 611 | 93 995 | 2 205 | 2 671 | 715 | **122 938** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 355 | 4 917 | 17 475 | 1 002 | 145 332 | 3 114 | 1 584 | **174 779** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 916 | 2 266 | 5 070 | 1 198 | 2 380 | 126 001 | 1 298 | **139 129** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 679 | 2 634 | 3 670 | 532 | 3 008 | 3 429 | 110 219 | **124 171** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 303 | 1 036 | 1 086 | 214 | 748 | 830 | 513 | **4 730** |
| **整體** | | **86 507** | **86 949** | **168 435** | **104 233** | **159 284** | **139 725** | **115 719** | **860 852** |

(ii) 2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的日間住院病人出院人次和死亡人數

**2018-19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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 59 146 | 14 520 | 1 141 | 346 | 364 | 647 | 182 | **76 346** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 3 025 | 54 137 | 579 | 103 | 278 | 326 | 109 | **58 557** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 451 | 6 082 | 88 464 | 3 825 | 4 004 | 3 167 | 601 | **107 594** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 3 449 | 6 918 | 20 850 | 59 045 | 2 053 | 4 451 | 508 | **97 274** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 110 | 7 777 | 15 578 | 778 | 79 978 | 3 554 | 1 407 | **110 182** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 889 | 4 551 | 4 793 | 808 | 1 521 | 111 399 | 1 167 | **125 128** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 466 | 5 283 | 3 571 | 282 | 3 001 | 3 831 | 88 893 | **105 327** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 24 | 854 | 140 | 6 | 18 | 319 | 61 | **1 422** |
| **整體** | | **69 560** | **100 122** | **135 116** | **65 193** | **91 217** | **127 694** | **92 928** | **681 830** |

**2019-20年度 (截至2019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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 47 424 | 11 181 | 1 000 | 296 | 262 | 469 | 121 | **60 753** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 2 469 | 43 128 | 755 | 72 | 140 | 249 | 66 | **46 879** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 279 | 5 206 | 67 372 | 3 035 | 2 882 | 2 311 | 513 | **82 598** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 2 790 | 6 023 | 17 384 | 47 948 | 1 826 | 3 013 | 404 | **79 388** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 182 | 6 591 | 12 789 | 598 | 64 634 | 2 509 | 1 025 | **89 328** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 707 | 3 659 | 4 552 | 507 | 1 156 | 85 757 | 932 | **97 270** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 445 | 4 280 | 3 202 | 246 | 2 138 | 3 070 | 68 067 | **81 448** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 18 | 530 | 154 | 6 | 26 | 223 | 52 | **1 009** |
| **整體** | | **56 314** | **80 598** | **107 208** | **52 708** | **73 064** | **97 601** | **71 180** | **538 673** |

(e)

2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的病人住院日次(包括住院病人的住院日數和日間住院病人的出院人次和死亡人數)

**2018-19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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 607 061 | 90 940 | 10 012 | 3 912 | 3 839 | 5 898 | 2 511 | **724 173** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 42 826 | 486 216 | 6 336 | 1 799 | 2 981 | 3 044 | 1 242 | **544 444** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 10 620 | 41 749 | 1 185 781 | 54 242 | 29 947 | 27 202 | 8 424 | **1 357 965** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 20 265 | 38 693 | 202 606 | 770 969 | 14 464 | 27 341 | 5 452 | **1 079 790** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 8 472 | 48 815 | 146 253 | 6 134 | 1 052 145 | 29 544 | 15 350 | **1 306 713** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 6 077 | 27 203 | 39 584 | 8 087 | 15 289 | 1 150 396 | 9 740 | **1 256 376** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 4 703 | 30 995 | 29 933 | 3 398 | 20 324 | 34 487 | 958 349 | **1 082 189** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 2 699 | 11 983 | 11 713 | 1 572 | 7 275 | 10 242 | 6 916 | **52 400** |
| **整體** | | **702 7723** | **776 594** | **1 632 218** | **850 113** | **1 146 264** | **1 288 154** | **1 007 984** | **7 404 050** |

**2019-20年度 (截至2019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、離島區(不包括大嶼山) | 港島東 | 459 129 | 68 834 | 8 920 | 2 809 | 3 366 | 4 347 | 1 221 | **548 626** |
| 中西區、南區 | 港島西 | 32 437 | 356 722 | 5 782 | 958 | 2 643 | 2 519 | 1 143 | **402 204** |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 8 687 | 31 589 | 904 780 | 40 108 | 23 465 | 20 383 | 7 115 | **1 036 127** |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 15 891 | 31 391 | 157 826 | 599 687 | 11 153 | 20 357 | 5 005 | **841 310** |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 6 712 | 38 875 | 112 620 | 4 884 | 822 004 | 22 398 | 10 718 | **1 018 211** |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 4 005 | 20 130 | 31 280 | 6 279 | 12 496 | 879 063 | 8 092 | **961 345** |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 3 151 | 21 618 | 24 757 | 2 285 | 15 955 | 25 334 | 732 281 | **825 381** |
| 其他(如澳門及中國內地) | | 2 626 | 9 595 | 9 069 | 1 467 | 4 432 | 7 348 | 6 146 | **40 683** |
| **整體** | | **532 638** | **578 754** | **1 255 034** | **658 477** | **895 514** | **981 749** | **771 721** | **5 673 887** |

註：

「其他」一欄所示數字包括病人提供非本港地址或未能提供住址資料的個案。

醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次、出院人次和死亡人數的數字，已計及住院病人和日間住院病人兩類個案。

醫管局是以病人出院人次及病人住院日次等作爲服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量，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、出院及轉院，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。醫管局現時沒有所要求提供的病人數目資料。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)034**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1520)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 2015-2016至2019-20年度，請列出醫管局就轄下兩間精神科醫院及其他精神科專科門診診所的成人、老人、兒童及青少年精神科的撥款詳情。

(b) 請以表列2015-2016至2019-20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。

(c) 請詳列2015-2016至2019-20年度經急症室會診服務轉介入院的新、舊症人數。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫療專業人員一般支援多項精神科服務，因此未能獨立計算支援個別精神科服務所涉人手及開支。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局轄下精神科工作的醫生、護士和專職醫療人員的人數—

| 年度 | 精神科醫生[1,2] | 精神科護士[1,3] (包括精神科社康護士) | 專職醫療人員 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 臨床心理學家[1] | 醫務社工[5] | 職業治療師[1] |
| 2015-16 | 344 | 2 472 | 82 | 243 | 245 |
| 2016-17[4] | 349 | 2 493 | 90 | 243 | 257 |
| 2017-18[4] | 347 | 2 588 | 86 | 243 | 263 |
| 2018-19[4] | 351 | 2 670 | 90 | 246 | 263 |
| 2019-20[4] (截至2019 年12月31日) | 368 | 2 806 | 97 | 249 | 285 |

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
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. 由 2016-17 年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社會福利署提供。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019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—

| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|---|---|
| **精神科專科門診診所的求診總人次** | 825 591 | 859 338 | 873 141 | 897 777 | 690 643 |

下表載列醫管局在2015-16至2019-20年度提供精神健康服務的開支—

| | **精神健康服務的開支(百萬元)** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (修訂預算)** |
| 住院 | 2,422 | 2,501 | 2,577 | 2,712 | 3,004 |
| 門診 | 1,100 | 1,174 | 1,249 | 1,356 | 1,521 |
| 社區外展 | 565 | 611 | 621 | 671 | 748 |
| 日間醫院 | 281 | 293 | 309 | 312 | 338 |
| **總計** | **4,368** | **4,579** | **4,756** | **5,051** | **5,611** |

有關開支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(如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(如病人膳食、公用開支和醫療儀器的維修保養)。醫管局未能提供個別診所／單位的開支分項數字。

(c)

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下急症室轉介入院的精神科病人人次—

| 年度 | 急症室轉介入院的精神科病人人次 |
|---|---|
| 2015-16 | 7 666 |
| 2016-17 | 7 539 |
| 2017-18 | 7 561 |
| 2018-19 | 7 777 |
| 2019-20<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] | 5 683 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)035**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1521)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

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、住院日數、服務成本及醫護人手
(b) 各療養科、精神科和智障科的病人住院時間第90、75、25及10個百分值，當中病人住院時間在第75和90個百分值內的原因為何
(c) 普通科門診病人數目
(d) 專科門診病人數目

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

(a)

下表按醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網，列出2019-20年度(截至2019年12月31日)療養科、精神科和智障科住院服務的病人住院日次(包括住院病人住院日次，以及日間住院病人出院人次和死亡人數)。

| **2019-20年度<br>病人住院日次<br>(截至 2019 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 | 124 584 | 32 293 | 59 234 | 25 615 | 34 345 | 71 308 | 22 547 | **369 926** |
| 精神科 | 79 126 | 16 288 | 103 641 | 11 007 | 185 108 | 111 987 | 202 502 | **709 659** |
| 智障科 * | – | – | – | – | 15 105 | – | 122 943 | **138 048** |

* 只有九龍西和新界西聯網設有智障科病床。

醫管局所指的日間住院病人是入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次已計及住院病人和日間住院病人的住院日數。

醫管局是以病人出院人次及病人住院日次等(而非病人數目)作爲服務指標來衡量和監察其服務量，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、出院及轉院，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，醫管局現時沒有所要求提供的病人數目資料。

下表列出2019-20年度各醫院聯網的療養科、精神科和智障科住院服務的預算成本。

| 病床類別 | 預算服務成本<br>(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 | 332 | 70 | 128 | 77 | 95 | 157 | 45 | **904** |
| 精神科 | 344 | 147 | 408 | 102 | 681 | 508 | 814 | **3 004** |
| 智障科 * | – | – | – | – | 64 | – | 309 | **373** |

* 只有九龍西和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(例如醫生、護士及專職醫療人員的開支)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房開支)，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用設施和維修保養醫療設備的開支)。

各病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至於聯網住院時間亦有所不同，故不同聯網的住院服務成本會有差別。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)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，令不同聯網的服務成本有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較為複雜或需要較高診療費用的病人，則該聯網的服務成本會較高。基於以上所述，各聯網的服務成本不可直接作比較。

下表列出截至2019年12月31日，各聯網的精神科專科和內科專科聘用的醫生和護士數目(按相當於全職人員的人手計算)。由於智障科和療養科的服務分別由精神科專科和內科專科的人手提供，醫管局並沒有這兩科服務的人手分項資料。

**2019-20年度(截至2019年12月31日)**

| 人員組別 | 聯網 | 精神科 | 內科 |
|---|---|---|---|
| 醫生 | 港島東 | 38 | 167 |
| | 港島西 | 30 | 150 |
| | 九龍中 | 37 | 278 |
| | 九龍東 | 40 | 170 |
| | 九龍西 | 76 | 218 |
| | 新界東 | 63 | 225 |
| | 新界西 | 84 | 171 |
| **醫生總計** | | **368** | **1 379** |
| 護士 | 港島東 | 269 | 947 |
| | 港島西 | 138 | 765 |
| | 九龍中 | 267 | 1 473 |
| | 九龍東 | 193 | 1 194 |
| | 九龍西 | 722 | 1 061 |
| | 新界東 | 456 | 1 511 |
| | 新界西 | 761 | 978 |
| **護士總計** | | **2 806** | **7 930** |

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處人員)的員工數目計算。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)。

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的精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有護士。

4. 數字不包括在智障科工作的護士。

(b)

下表按醫管局轄下各醫院聯網，列出2019-20年度(截至2019年12月31日)精神科專科住院時間的第25個、第50個、第75個及第90個百分值。

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 病人住院時間(日) | 聯網 | | | | | | | 醫管局整體 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 第25個百分值 | 7 | 10 | 12 | 17 | 14 | 5 | 14 | **10** |
| 第50個百分值 | 18 | 25 | 24 | 30 | 25 | 17 | 28 | **23** |
| 第75個百分值 | 44 | 46 | 43 | 52 | 48 | 38 | 61 | **46** |
| 第90個百分值 | 101 | 78 | 82 | 92 | 100 | 78 | 159 | **95** |

醫管局利用第25個、第50個和第75個百分值(即下四分位值、中位值和上四分位值)的常用標準進行統計審查，而第90個百分值則用來反映相對較長的病人住院時間。

療養科和智障科服務涉及長期住院病人，病人數量不多，每年及每個聯網的出院病人住院時間都有很大差異，尤其是在少數住院時間特別長的病人出院後，有關聯網的住院時間便會有顯著變化。此外，與接受治療病人的總數相比，每年的出院人次和死亡人數相對較少，有關數字不能反映報告期內為整體病人提供服務的情況。因此，病人住院日數是反映服務使用情況的更佳指標。

(c)及(d)

下表按醫管局轄下各醫院聯網，列出2019-20年度(截至2019年12月31日)普通科門診和專科門診的求診人次。

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 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 | |
| 普通科門診 | 436 166 | 286 034 | 858 858 | 718 454 | 787 073 | 770 713 | 673 811 | **4 531 109** |
| 專科門診 | 647 824 | 695 012 | 1 154 504 | 677 677 | 1 047 070 | 975 295 | 840 611 | **6 037 993** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)036**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1522)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在財政預算案演辭第40段指「政府在醫療及公共衞生服務上投放了大量資源」，請政府告知本委員會：
(1) 醫療衞生的經常開支為871.24億元，包括撥入4個與衞生有關的開支總目的經常資源，分別為總目140食物及衞生局(衞生科)、總目37衞生署、總目48政府化驗所及總目155政府總部：創新科技署。請列出以上總目涉及醫療衞生經常開支的項目及各開支預算的數字。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

(1)
醫療衞生的871.24億元經常開支，涵蓋多個經常開支項目，詳情載於所屬總目(包括總目140、37、48和155)的管制人員報告。

在2020-21年度，將撥入4個衞生相關開支總目的經常開支，分項預算載於下表：

| 開支總目 | **2020-21 年度預算 (百萬元)** |
|---|---|
| 總目 140 – 食物及衞生局(衞生科) | 76,116.2 |
| 總目 37 – 衞生署 | 10,928.7 |
| 總目 48 – 政府化驗所 | 67.4 |
| 總目 155 – 政府總部：創新科技署 | 3.4 |
| **總計：** | (註)**87,115.7** |

(註)
根據預算案演辭附錄B，政策組別：衞生項下的經常開支總額為871.24億元，當中包括總目106－雜項服務下的780萬元額外承擔，這筆款項撥入政策組別：衞生，為目前尚在計劃當中的措施預留撥款，以及用以應付預算內其他總目及分目在年內可能出現一些不能減省但又超越了有關總目及分目撥款額的經常開支。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)037**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1523)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請就2019-20 年度醫生人手回答：
(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；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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

(a)和(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護理人員提供醫療服務。醫管局不時評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。在2020-21年度，醫管局計劃聘請約530名醫生。

截至2019年12月31日，在醫管局任職的兼職醫生有478名，提供的服務相當於大約189名全職醫生的服務。

在2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局各醫院聯網主要專科的各職級醫生(包括全職和兼職)人數表列如下：

| 聯網 | 專科 | 2019-20年度 (截至2019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 | 8 | 29 | 24 | 60 |
| | 麻醉科 | 6 | 13 | 18 | 37 |
| | 家庭醫學科 | 2 | 14 | 41 | 57 |
| | 深切治療部 | 2 | 6 | 10 | 18 |
| | 內科 | 19 | 60 | 88 | 167 |
| | 神經外科 | 2 | 3 | 6 | 11 |
| | 婦產科 | 5 | 6 | 10 | 21 |
| | 眼科 | 4 | 6 | 11 | 21 |
| | 骨科 | 6 | 10 | 18 | 34 |
| | 兒科 | 6 | 7 | 14 | 28 |
| | 病理科 | 8 | 5 | 8 | 21 |
| | 精神科 | 6 | 12 | 20 | 38 |
| | 放射科 | 11 | 10 | 23 | 44 |
| | 外科 | 8 | 17 | 27 | 52 |
| | 其他 | 6 | 8 | 17 | 31 |
| | **總計** | **98** | **206** | **336** | **640** |
| 港島西 | 急症科 | 3 | 13 | 15 | 31 |
| | 麻醉科 | 16 | 26 | 31 | 72 |
| | 心胸肺外科 | 5 | 3 | 4 | 12 |
| | 家庭醫學科 | 3 | 19 | 20 | 43 |
| | 深切治療部 | 2 | 6 | 6 | 14 |
| | 內科 | 25 | 47 | 78 | 150 |
| | 神經外科 | 3 | 3 | 7 | 13 |
| | 婦產科 | 7 | 7 | 14 | 28 |
| | 眼科 | 2 | 4 | 9 | 15 |
| | 骨科 | 5 | 8 | 22 | 35 |
| | 兒科 | 11 | 11 | 27 | 49 |
| | 病理科 | 11 | 6 | 16 | 33 |
| | 精神科 | 3 | 9 | 17 | 30 |
| | 放射科 | 9 | 11 | 19 | 39 |
| | 外科 | 13 | 17 | 43 | 73 |
| | 其他 | 7 | 8 | 16 | 31 |
| | **總計** | **124** | **198** | **344** | **667** |
| 九龍中 | 急症科 | 6 | 28 | 36 | 70 |
| | 麻醉科 | 14 | 37 | 47 | 98 |
| | 心胸肺外科 | 4 | 6 | 5 | 15 |
| | 家庭醫學科 | 3 | 28 | 83 | 113 |
| | 深切治療部 | 5 | 9 | 8 | 22 |
| | 內科 | 34 | 113 | 132 | 278 |
| | 神經外科 | 7 | 10 | 19 | 36 |
| | 婦產科 | 11 | 15 | 29 | 56 |
| | 眼科 | 6 | 15 | 16 | 37 |
| | 骨科 | 14 | 21 | 25 | 60 |
| | 兒科 | 28 | 55 | 57 | 140 |

| 聯網 | 專科 | 2019-20年度 (截至2019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 |
| | 病理科 | 21 | 16 | 21 | 58 |
| | 精神科 | 6 | 10 | 22 | 37 |
| | 放射科 | 21 | 23 | 36 | 80 |
| | 外科 | 22 | 34 | 67 | 124 |
| | 其他 | 11 | 15 | 24 | 50 |
| | **總計** | **213** | **435** | **627** | **1 275** |
| 九龍東 | 急症科 | 6 | 26 | 41 | 72 |
| | 麻醉科 | 8 | 20 | 23 | 51 |
| | 家庭醫學科 | 2 | 31 | 56 | 88 |
| | 深切治療部 | 1 | 6 | 6 | 13 |
| | 內科 | 25 | 59 | 87 | 170 |
| | 婦產科 | 7 | 7 | 13 | 27 |
| | 眼科 | 1 | 8 | 12 | 21 |
| | 骨科 | 8 | 12 | 32 | 52 |
| | 兒科 | 8 | 16 | 21 | 44 |
| | 病理科 | 9 | 5 | 9 | 23 |
| | 精神科 | 4 | 17 | 19 | 40 |
| | 放射科 | 10 | 9 | 13 | 32 |
| | 外科 | 9 | 24 | 31 | 64 |
| | 其他 | 4 | 12 | 10 | 26 |
| | **總計** | **101** | **252** | **372** | **724** |
| 九龍西 | 急症科 | 10 | 42 | 68 | 119 |
| | 麻醉科 | 8 | 35 | 23 | 67 |
| | 家庭醫學科 | 3 | 33 | 84 | 120 |
| | 深切治療部 | 3 | 11 | 16 | 30 |
| | 內科 | 30 | 75 | 113 | 218 |
| | 神經外科 | 2 | 3 | 8 | 13 |
| | 婦產科 | 5 | 9 | 12 | 26 |
| | 眼科 | 3 | 11 | 12 | 26 |
| | 骨科 | 11 | 20 | 37 | 68 |
| | 兒科 | 8 | 20 | 22 | 50 |
| | 病理科 | 14 | 13 | 18 | 45 |
| | 精神科 | 9 | 30 | 37 | 76 |
| | 放射科 | 12 | 10 | 14 | 36 |
| | 外科 | 15 | 31 | 49 | 95 |
| | 其他 | 8 | 15 | 23 | 46 |
| | **總計** | **142** | **356** | **536** | **1 034** |
| 新界東 | 急症科 | 8 | 30 | 35 | 73 |
| | 麻醉科 | 9 | 32 | 35 | 76 |
| | 心胸肺外科 | 2 | 3 | 8 | 13 |
| | 家庭醫學科 | 3 | 28 | 69 | 100 |
| | 深切治療部 | 5 | 11 | 14 | 30 |
| | 內科 | 31 | 63 | 130 | 225 |
| | 神經外科 | 3 | 3 | 7 | 13 |
| | 婦產科 | 7 | 9 | 18 | 34 |
| | 眼科 | 3 | 6 | 16 | 25 |

| 聯網 | 專科 | 2019-20年度 (截至2019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 |
| | 骨科 | 12 | 17 | 41 | 70 |
| | 兒科 | 9 | 20 | 33 | 62 |
| | 病理科 | 9 | 13 | 18 | 40 |
| | 精神科 | 7 | 22 | 33 | 63 |
| | 放射科 | 11 | 14 | 21 | 46 |
| | 外科 | 18 | 22 | 51 | 91 |
| | 其他 | 9 | 18 | 27 | 55 |
| | **總計** | **145** | **312** | **557** | **1 014** |
| 新界西 | 急症科 | 8 | 28 | 50 | 86 |
| | 麻醉科 | 7 | 13 | 30 | 51 |
| | 心胸肺外科 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| | 家庭醫學科 | 3 | 23 | 66 | 91 |
| | 深切治療部 | 2 | 9 | 10 | 21 |
| | 內科 | 23 | 57 | 90 | 171 |
| | 神經外科 | 3 | 4 | 7 | 14 |
| | 婦產科 | 8 | 9 | 18 | 35 |
| | 眼科 | 4 | 9 | 14 | 26 |
| | 骨科 | 9 | 14 | 26 | 49 |
| | 兒科 | 8 | 11 | 25 | 45 |
| | 病理科 | 5 | 7 | 12 | 24 |
| | 精神科 | 11 | 28 | 46 | 84 |
| | 放射科 | 11 | 6 | 22 | 39 |
| | 外科 | 15 | 18 | 41 | 74 |
| | 其他 | 8 | 11 | 19 | 38 |
| | **總計** | **126** | **249** | **475** | **851** |

(c)

截至2019-20年度，醫管局的醫生短缺累計人數約為260人。同時，醫管局亦正面對醫生流失率高的挑戰。除退休外，醫生轉換私營市場亦是醫生流失的主要原因。在2019-20年度(即2019年1月1日至12月31日的12個月內)，醫生流失率為6.1%，相當於364名全職醫生。

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。

2. 按人頭計的人手包括醫管局的常額、合約及臨時兼職員工。

3. 內科部門的服務包括紓緩護理、康復和療養服務。精神科部門的服務包括智障人士服務。

4. 醫生人數並不包括實習醫生及牙醫。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)038**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1524)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在財政預算案演辭第40段指，「擴闊醫管局藥物名冊」，請政府告知本委員會：

(a) 請詳列2018-19、2019-20及2020-21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2020-21年度列入《名冊》的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2018-19、2019-20及2020-21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2020-21年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2018-19、2019-20及2020-21年度)使用人數，及當局擴大其使用範圍的預算開支。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

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、最新的臨床發展和市場變化進行，醫院管理局(醫管局)現時無法推算2020-21年度藥物名冊新增和剔除的藥物數目。

(a)

下表載列2018-19和2019-20年度醫管局藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

| | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
|---|---|---|
| 藥物名冊新增的藥物數目 | 38 | 57 |
| 從藥物名冊剔除的藥物數目 | 54 | 19 |

在政府的額外經常撥款下，醫管局不斷擴大藥物名冊的涵蓋範圍，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。2018-19及2019-20年度，藥物名冊內通用藥物和專用藥物的用藥開支(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56.62億元和62.06億元(以截至2019年12月31日的開支數字推算)。2020-21年度擴闊藥物名冊內專用藥物的臨床應用範圍和把相關自費藥物轉為專用藥物的額外經常財政需求為8,420萬元，用以治療肝炎、癌症和心血管病。預計藥物名冊內通用藥物和專用藥物的用藥開支會增加約7%。

註：

醫管局設有機制，定期評估新藥物和檢視藥物名冊內現有的藥物，以應付目前和不斷轉變的服務需求。過時的藥物，包括已停產的藥物，或因治療方式有變而不再使用的藥物，已從藥物名冊中剔除。

(b)

下表載有2020-21年度藥物名冊內從自費藥物轉為專用藥物的藥物名稱，以及2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目和病人購買這些藥物所支付的總金額。

| 藥物名稱／類別 | 獲處方這些藥物的病人數目 | | 病人購買這些藥物所支付的金額(百萬元) | |
|---|---|---|---|---|
| | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
| i) 厄洛替尼 | 1 114 | 977 | 67.65 | 49.51 |
| ii) 沙庫巴曲／纈沙坦 | 265 | 481 | 不適用[註] | 不適用[註] |

病人數目包括所有獲處方上述自費藥物以治療有關疾病的病人；病人支付金額包括使用這些藥物作各種治療用途(不包括在2020-21年度納入藥物名冊的用途)所涉及的開支。

註：

這類藥物並不包括在醫管局藥劑部可供病人購買的自費藥物名單內，故未能提供病人購買這類藥物所支付的金額。

2020-21年度，上述治療指定臨床適應症的藥物會轉為藥物名冊內的專用藥物。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

| 藥物名稱／類別及治療用途 | 預計涉及的開支(百萬元) | 預計受惠的病人數目 |
|---|---|---|
| i) 厄洛替尼(用於治療晚期或轉移性非小細胞肺癌) | 63.0 | 1 000 |
| ii) 沙庫巴曲／纈沙坦(用於治療心臟衰竭) | 15.6 | 2 167 |

醫管局設有機制，定期評估新藥物，以決定是否列入藥物名冊。除了以上藥物，如情況合適，醫管局年內會把其他新藥物列入藥物名冊。

(c)

2020-21年度，醫管局會擴大藥物名冊內一類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)獲處方這類藥物的病人數目。

| **藥物名稱／類別** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| i) 替諾福韋 | 1 512 | 1 161 |

病人數目包括所有按標準收費獲處方這類藥物以治療各種臨床適應症的病人。

下表列出2020-21年度擴大這類專用藥物的治療應用範圍而預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

| **藥物名稱／類別及治療用途** | **預計涉及的開支(百萬元)** | **預計受惠的病人數目** |
|---|---|---|
| i) 替諾福韋(用於為孕婦治療乙型肝炎) | 5.6 | 783 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)039**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1525)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出醫院管理局行政總裁／總監／副總監／主管／醫院聯網總監／醫院聯網副總監／醫院行政總監／醫院行政副總監／總行政經理／高級行政經理／聯網總經理／總經理在2018-19、2019-20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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)行政總裁、總監、主管、醫院聯網總監和醫院行政總監在2018-19年度的人數及薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2019-20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**<br>(截至2019年3月31日) | **薪酬** |
|---|---|---|
| 行政總裁 | 1 | 620萬元 |
| 總監／主管／醫院聯網總監 | 14 | 6,750萬元 |
| 醫院行政總監 | 16 | 6,650萬元 |
| 醫院副行政總監* | 37 | 不適用 |

\# 副總監、醫院聯網副總監、總行政經理、高級行政經理及其他行政經理屬醫管局內部職位的名稱，該等職位由不同職系／專業的人員出任。現時沒有備存有關此等職位的人數及薪酬的資料。

* 醫院副行政總監職位以兼任形式安排，任職人員需要在執行其臨床職務外，擔任醫院副行政總監的職位。醫院副行政總監一職，是為醫院行政總監須管理超過一間醫院的醫院而開設。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)040**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1527)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出2018-19, 2019-20及2020-21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歲以上人口數目，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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

下表列出2018-19和2019-20年度醫院管理局(醫管局)各聯網獲分配的經常撥款。醫管局仍在制訂2020-21年度各聯網的經常撥款額，目前尚未有相關資料。

| **聯網** | **2018-19年度 (10億元)** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日的推算數字) (10億元)** |
|---|---|---|
| 港島東 | 6.31 | 6.90 |
| 港島西 | 6.58 | 7.17 |
| 九龍中 | 12.25 | 14.14 |
| 九龍東 | 6.59 | 7.30 |
| 九龍西 | 10.01 | 11.03 |
| 新界東 | 9.82 | 10.74 |
| 新界西 | 8.57 | 9.52 |
| **各聯網總計** | **60.13** | **66.80** |

以下各表列出2018年、2019年和2020年醫管局各聯網的人口和65歲或以上人口。

**2018年估計人口(截至2018年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 總人口 | 65歲或以上人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島<br>(大嶼山除外) | 港島東 | 767 100 | 136 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 700 | 91 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 178 900 | 204 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 154 700 | 197 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 372 400 | 231 100 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 314 400 | 220 200 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 143 700 | 185 000 |
| **全港** | | **7 451 000** | **1 266 200** |

**2019年推算人口(截至2019年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 總人口 | 65歲或以上人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島<br>(大嶼山除外) | 港島東 | 761 100 | 139 800 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 512 900 | 93 100 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 174 800 | 212 000 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 169 400 | 208 000 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 408 900 | 245 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 318 700 | 229 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 155 400 | 196 200 |
| **全港** | | **7 502 600** | **1 324 600** |

**2020年推算人口(截至2020年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 總人口 | 65歲或以上人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島<br>(大嶼山除外) | 港島東 | 757 200 | 145 200 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 509 000 | 96 100 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 182 800 | 223 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 176 700 | 217 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 428 800 | 257 000 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 343 300 | 241 600 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 159 300 | 205 300 |
| **全港** | | **7 558 100** | **1 386 800** |

以下各表列出2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)各聯網醫生、護士和專職醫療人員人數、佔醫管局整體數字的百分比，以及與每1 000名人口的比例。目前尚未有2020-21年度的相關資料。

2018-19年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | 護士 | 佔各聯網總計的百分比 | 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 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | |
| 港島東 | 622 | 10.5% | 0.8 | 4.6 | 2 855 | 10.5% | 3.7 | 20.9 | 847 | 10.6% | 1.1 | 6.2 | 東區、灣仔、離島區(大嶼山除外) |
| 港島西 | 630 | 10.6% | 1.2 | 6.9 | 2 891 | 10.6% | 5.6 | 31.8 | 971 | 12.2% | 1.9 | 10.7 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 235 | 20.8% | 1.0 | 5.6 | 5 522 | 20.3% | 4.5 | 26.1 | 1 695 | 21.2% | 1.3 | 7.6 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 698 | 11.7% | 0.6 | 3.5 | 3 120 | 11.5% | 2.7 | 15.8 | 847 | 10.6% | 0.7 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 000 | 16.8% | 0.7 | 4.3 | 4 506 | 16.6% | 3.3 | 19.5 | 1 275 | 16.0% | 0.9 | 5.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 963 | 16.2% | 0.7 | 4.4 | 4 565 | 16.8% | 3.5 | 20.7 | 1 310 | 16.4% | 1.0 | 5.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 802 | 13.5% | 0.7 | 4.3 | 3 756 | 13.8% | 3.3 | 20.3 | 1 037 | 13.0% | 0.9 | 5.6 | 屯門、元朗 |
| **各聯網總計** | 5 952 | 100% | 0.8 | 4.7 | 27 214 | 100% | 3.7 | 21.5 | 7 982 | 100% | 1.1 | 6.3 | |

2019-20年度(截至2019年12月31日)

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | 護士 | 佔各聯網總計的百分比 | 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 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | |
| 港島東 | 640 | 10.3% | 0.8 | 4.6 | 2 984 | 10.4% | 3.9 | 21.3 | 860 | 10.4% | 1.1 | 6.2 | 東區、灣仔、離島區(大嶼山除外) |
| 港島西 | 667 | 10.7% | 1.3 | 7.2 | 3 061 | 10.7% | 6.0 | 32.9 | 989 | 12.0% | 1.9 | 10.6 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 275 | 20.5% | 1.0 | 5.4 | 5 943 | 20.7% | 4.8 | 26.8 | 1 786 | 21.6% | 1.4 | 7.6 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 724 | 11.7% | 0.6 | 3.5 | 3 331 | 11.6% | 2.8 | 16.0 | 889 | 10.8% | 0.8 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 034 | 16.7% | 0.7 | 4.2 | 4 752 | 16.5% | 3.4 | 19.3 | 1 311 | 15.9% | 0.9 | 5.3 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 1 014 | 16.3% | 0.8 | 4.4 | 4 694 | 16.3% | 3.6 | 20.4 | 1 353 | 16.4% | 1.0 | 5.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 851 | 13.7% | 0.7 | 4.3 | 3 975 | 13.8% | 3.4 | 20.3 | 1 082 | 13.1% | 0.9 | 5.5 | 屯門、元朗 |
| **各聯網總計** | 6 204 | 100% | 0.8 | 4.7 | 28 740 | 100% | 3.8 | 21.7 | 8 270 | 100% | 1.1 | 6.2 | |

以下各表列出2018-19、2019-20和2020-21年度醫管局各醫院聯網普通科病床的數目及與每1 000名人口的比例。

2018-19 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目# | 佔醫管局整體數字的百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 177 | 9.6% | 2.8 | 16.0 | 東區、灣仔、離島區(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 866 | 12.7% | 5.5 | 31.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 4 949 | 21.9% | 4.2 | 24.0 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 2 531 | 11.2% | 2.2 | 12.8 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 3 531 | 15.7% | 2.6 | 15.3 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 3 819 | 16.9% | 2.9 | 17.3 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 688 | 11.9% | 2.4 | 14.5 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **22 561** | **100.0%** | **3.0** | **17.8** | |

# 截至 2019 年 3 月 31 日的病床數目

2019-20 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目^ | 佔醫管局整體數字的百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 247 | 9.7% | 3.0 | 16.1 | 東區、灣仔、離島區(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 831 | 12.3% | 5.5 | 30.4 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 5 135 | 22.3% | 4.2 | 23.4 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 2 604 | 11.3% | 2.2 | 12.5 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 3 559 | 15.4% | 2.5 | 14.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 3 886 | 16.9% | 2.9 | 16.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 787 | 12.1% | 2.4 | 14.2 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **23 049** | **100.0%** | **3.1** | **17.4** | |

^ 截至2019年12月31日的病床數目

2020-21 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目 (預算)* | 佔醫管局整體數字的百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 275 | 9.7% | 3.0 | 15.7 | 東區、灣仔、離島區(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 794 | 11.9% | 5.5 | 29.1 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 5 282 | 22.5% | 4.3 | 22.5 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 2 690 | 11.4% | 2.3 | 12.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 3 633 | 15.4% | 2.5 | 14.1 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 4 001 | 17.0% | 3.0 | 16.6 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 851 | 12.1% | 2.5 | 13.9 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **23 526** | **100.0%** | **3.1** | **17.0** | |

* 截至2021年3月31日的病床數目

註：

1) 2019-20年度的財政推算主要根據截至2019年12月31日獲分配的撥款計算，並已作出調整以包括2019-20年度薪酬調整的財政影響。

2) 上表所示的經常撥款指撥予各聯網用以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療供應品開支、公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫療服務費用。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目等方面的撥款。

3) 各聯網所需資源不但取決於服務地區的居住人口數目和結構，也視乎其他因素而定，例如病人跨聯網求診和醫院提供指定服務(例如肝臟移植)而產生的服務需求，反映各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。基於以上所述，每個聯網獲分配的撥款不能直接比較。

4) 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口及規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。

5) 人手和普通科病床數目與人口的比例是採用政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。

6) 各聯網的醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床與每1 000名人口的比例有所不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：

(a) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和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，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；

(b) 病人可在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，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。

7) 上述病床資料僅指醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。

8) 九龍中聯網的香港兒童醫院是全港兒科服務專科醫院，就複雜病症擔當第三層專科轉介中心的角色。因此，在計算九龍中聯網的病床／人手比例(即每1 000名人口的病床數目及每1 000名人口的員工數目)時，並沒有計算香港兒童醫院的病床／人手，但在計算整體醫管局病床／人手比例時則計算在內。

9) 人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、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。

10) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)041**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1528)**

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)(謝曼怡))

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(a) 請按專科及聯網(包括整體和各聯網明細)列出2018-19、2019-20及2020-21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、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) 請按聯網分別列出各醫院及各專科過去一年的病床佔用率。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：27)

答覆：

(a)及(b)

下列表格列出2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各聯網主要專科的以下資料：

(i) 病床數目；

(ii) 住院病床住用率；

(iii) 住院病人出院人次和死亡人數；

(iv) 日間住院病人出院人次和死亡人數；

(v) 病人住院日次(住院病人住院日次及日間住院病人出院人次和死亡人數)；以及

(vi) 住院病人平均住院時間。

下表亦列出2020-21年度所有普通科的相關預算數字，但各分科的分項數字暫時未能提供。

**2018-19年度**

| | 聯網 | | | | | | | 醫管局 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | 整體 |
| **所有普通科(急症及康復)** | | | | | | | | |
| 病床數目# | 2 177 | 2 866 | 4 949 | 2 531 | 3 531 | 3 819 | 2 688 | **22 561** |
| 住院病床住用率 | 91% | 77% | 91% | 98% | 93% | 91% | 104% | **92%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 116 800 | 117 541 | 222 138 | 135 504 | 202 643 | 186 279 | 151 406 | **1 132 311** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 69 560 | 100 122 | 135 116 | 65 193 | 91 217 | 127 694 | 92 928 | **681 830** |
| 病人住院日次 | 702 723 | 776 594 | 1 632 218 | 850 113 | 1 146 264 | 1 288 154 | 1 007 984 | **7 404 050** |
| 住院病人平均住院日數 | 5.4 | 5.8 | 6.7 | 5.8 | 5.2 | 6.3 | 6.0 | **5.9** |
| **主要專科** | | | | | | | | |
| **婦科** | | | | | | | | |
| 病床數目# | 38 | 78 | 72 | 79 | 95 | 52 | 64 | **478** |
| 住院病床住用率 | 108% | 64% | 83% | 81% | 94% | 78% | 109% | **84%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 3 937 | 4 600 | 8 576 | 5 075 | 6 857 | 4 212 | 6 438 | **39 695** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 2 317 | 5 541 | 4 355 | 1 979 | 2 541 | 4 631 | 9 075 | **30 439** |
| 病人住院日次 | 12 175 | 18 685 | 24 295 | 14 580 | 14 580 | 14 323 | 20 593 | **119 231** |
| 住院病人平均住院日數 | 2.4 | 2.8 | 2.3 | 2.4 | 1.7 | 2.2 | 1.8 | **2.2** |
| **內科** | | | | | | | | |
| 病床數目# | 999 | 955 | 1 892 | 1 274 | 1 658 | 1 645 | 1 234 | **9 657** |
| 住院病床住用率 | 96% | 93% | 100% | 108% | 102% | 105% | 113% | **103%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 52 442 | 49 336 | 91 893 | 62 311 | 89 019 | 77 791 | 54 128 | **476 920** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 22 351 | 43 044 | 57 055 | 37 223 | 39 528 | 47 593 | 33 594 | **280 388** |
| 病人住院日次 | 333 290 | 337 599 | 719 939 | 474 028 | 590 064 | 642 722 | 486 323 | **3 583 965** |
| 住院病人平均住院日數 | 5.4 | 5.8 | 7.0 | 6.5 | 6.0 | 7.5 | 8.0 | **6.6** |
| **產科** | | | | | | | | |
| 病床數目# | 62 | 89 | 224 | 81 | 103 | 124 | 76 | **759** |
| 住院病床住用率 | 76% | 62% | 65% | 55% | 66% | 67% | 93% | **68%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 3 516 | 5 575 | 13 297 | 5 000 | 6 174 | 8 766 | 8 268 | **50 596** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 769 | 1 586 | 10 423 | 993 | 1 458 | 3 798 | 4 028 | **23 055** |
| 病人住院日次 | 13 777 | 18 075 | 52 475 | 15 082 | 18 326 | 32 324 | 27 773 | **177 832** |
| 住院病人平均住院日數 | 3.7 | 3.0 | 3.1 | 2.8 | 2.7 | 3.2 | 2.9 | **3.0** |
| **骨科** | | | | | | | | |
| 病床數目# | 216 | 334 | 432 | 276 | 429 | 498 | 359 | **2 544** |
| 住院病床住用率 | 97% | 71% | 111% | 105% | 98% | 84% | 95% | **95%** |

| | 聯網 | | | | | | | 醫管局 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | 整體 |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 10 870 | 9 619 | 16 385 | 13 910 | 21 165 | 20 430 | 13 091 | **105 470** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 7 250 | 2 025 | 5 049 | 1 348 | 2 036 | 3 510 | 2 758 | **23 976** |
| 病人住院日次 | 72 101 | 73 218 | 174 776 | 104 597 | 153 977 | 156 895 | 123 294 | **858 858** |
| 住院病人平均住院日數 | 5.6 | 7.2 | 9.6 | 6.6 | 6.9 | 7.2 | 8.8 | **7.5** |
| **兒科** | | | | | | | | |
| 病床數目# | 54 | 183 | 239 | 110 | 258 | 149 | 106 | **1 099** |
| 住院病床住用率 | 87% | 72% | 76% | 84% | 74% | 84% | 89% | **79%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 4 429 | 6 013 | 12 859 | 11 007 | 14 591 | 13 095 | 9 716 | **71 710** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 433 | 7 524 | 5 964 | 552 | 4 965 | 7 071 | 1 877 | **28 386** |
| 病人住院日次 | 15 927 | 41 517 | 53 897 | 32 378 | 53 975 | 55 762 | 36 494 | **289 950** |
| 住院病人平均住院日數 | 3.3 | 5.2 | 3.6 | 2.9 | 3.1 | 3.6 | 4.0 | **3.6** |
| **外科** | | | | | | | | |
| 病床數目# | 266 | 593 | 571 | 376 | 448 | 513 | 379 | **3 146** |
| 住院病床住用率 | 89% | 70% | 87% | 93% | 91% | 89% | 107% | **89%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 17 968 | 20 603 | 31 000 | 24 226 | 34 568 | 25 898 | 24 319 | **178 582** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 16 011 | 22 087 | 20 449 | 11 896 | 23 238 | 23 615 | 19 332 | **136 628** |
| 病人住院日次 | 93 719 | 136 659 | 174 615 | 123 077 | 154 440 | 162 621 | 148 670 | **993 801** |
| 住院病人平均住院日數 | 4.0 | 5.2 | 4.6 | 4.3 | 3.6 | 5.2 | 4.9 | **4.5** |

# 截至2019年3月31日的病床數目

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| | 聯網 | | | | | | | 聯網 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| **<u>所有普通科(急症及康復)</u>** | | | | | | | | |
| 病床數目^ | 2 247 | 2 831 | 5 135 | 2 604 | 3 559 | 3 886 | 2 787 | **23 049** |
| 住院病床住用率 | 90% | 77% | 92% | 98% | 95% | 91% | 104% | **93%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 86 507 | 86 949 | 168 435 | 104 233 | 159 284 | 139 725 | 115 719 | **860 852** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 56 314 | 80 598 | 107 208 | 52 708 | 73 064 | 97 601 | 71 180 | **538 673** |
| 病人住院日次 | 532 638 | 578 754 | 1 255 034 | 658 477 | 895 514 | 981 749 | 771 721 | **5 673 887** |
| 住院病人平均住院日數 | 5.5 | 5.7 | 6.8 | 5.8 | 5.1 | 6.4 | 6.0 | **6.0** |
| **<u>主要專科</u>** | | | | | | | | |
| **婦科** | | | | | | | | |
| 病床數目^ | 38 | 78 | 72 | 81 | 95 | 52 | 64 | **480** |
| 住院病床住用率 | 103% | 63% | 78% | 71% | 94% | 84% | 113% | **82%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 2 779 | 3 216 | 6 091 | 3 645 | 5 165 | 3 031 | 4 753 | **28 680** |

| | 聯網 | | | | | | | 聯網 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 1 799 | 4 298 | 3 303 | 1 609 | 2 021 | 3 608 | 7 066 | **23 704** |
| 病人住院日次 | 8 874 | 13 875 | 17 397 | 10 803 | 11 098 | 11 431 | 16 094 | **89 572** |
| 住院病人平均住院日數 | 2.5 | 2.9 | 2.3 | 2.5 | 1.8 | 2.5 | 1.9 | **2.3** |
| **內科** | | | | | | | | |
| 病床數目^ | 1 049 | 957 | 1 939 | 1 310 | 1 694 | 1 692 | 1 308 | **9 949** |
| 住院病床住用率 | 96% | 92% | 103% | 108% | 104% | 103% | 113% | **103%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 39 234 | 36 243 | 67 737 | 47 636 | 70 970 | 57 748 | 39 820 | **359 388** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 18 749 | 37 093 | 43 883 | 31 111 | 31 717 | 37 639 | 26 123 | **226 315** |
| 病人住院日次 | 255 717 | 251 998 | 546 447 | 368 862 | 476 811 | 488 385 | 375 994 | **2 764 214** |
| 住院病人平均住院日數 | 5.6 | 5.7 | 7.2 | 6.6 | 6.0 | 7.6 | 8.5 | **6.8** |
| **產科** | | | | | | | | |
| 病床數目^ | 62 | 89 | 224 | 81 | 103 | 124 | 76 | **759** |
| 住院病床住用率 | 69% | 60% | 63% | 51% | 61% | 66% | 91% | **65%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 2 548 | 4 229 | 9 543 | 3 676 | 4 564 | 6 255 | 5 978 | **36 793** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 664 | 1 105 | 6 963 | 818 | 996 | 2 464 | 2 720 | **15 730** |
| 病人住院日次 | 9 593 | 13 061 | 37 934 | 11 270 | 12 789 | 23 662 | 20 314 | **128 623** |
| 住院病人平均住院日數 | 3.5 | 2.8 | 3.2 | 2.8 | 2.6 | 3.3 | 2.9 | **3.0** |
| **骨科** | | | | | | | | |
| 病床數目^ | 216 | 334 | 432 | 278 | 429 | 498 | 359 | **2 546** |
| 住院病床住用率 | 91% | 73% | 111% | 104% | 99% | 87% | 92% | **95%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 8 151 | 7 097 | 12 795 | 10 787 | 16 624 | 15 585 | 10 356 | **81 395** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 5 332 | 1 537 | 3 791 | 1 194 | 1 592 | 2 691 | 1 998 | **18 135** |
| 病人住院日次 | 51 359 | 55 065 | 131 644 | 81 071 | 117 733 | 121 282 | 89 541 | **647 695** |
| 住院病人平均住院日數 | 5.4 | 7.1 | 9.4 | 6.7 | 6.8 | 7.4 | 8.0 | **7.4** |
| **兒科** | | | | | | | | |
| 病床數目^ | 54 | 150 | 322 | 110 | 208 | 169 | 100 | **1 113** |
| 住院病床住用率 | 80% | 67% | 75% | 85% | 77% | 80% | 91% | **78%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 3 352 | 4 014 | 11 270 | 8 496 | 11 440 | 8 946 | 7 354 | **54 872** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 349 | 4 645 | 8 741 | 632 | 3 272 | 4 187 | 1 140 | **22 966** |
| 病人住院日次 | 11 081 | 25 897 | 59 456 | 24 938 | 39 952 | 33 628 | 26 214 | **221 166** |
| 住院病人平均住院日數 | 2.9 | 4.9 | 4.2 | 3.1 | 2.9 | 3.0 | 3.3 | **3.4** |
| **外科** | | | | | | | | |
| 病床數目^ | 284 | 593 | 617 | 369 | 448 | 513 | 389 | **3 213** |
| 住院病床住用率 | 90% | 68% | 87% | 94% | 95% | 96% | 111% | **91%** |

| | 聯網 | | | | | | | 聯網 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 13 573 | 15 369 | 24 240 | 18 206 | 27 852 | 20 719 | 19 216 | **139 175** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 12 225 | 16 244 | 15 883 | 8 718 | 18 337 | 18 693 | 13 852 | **103 952** |
| 病人住院日次 | 71 605 | 98 693 | 134 095 | 91 315 | 122 462 | 133 128 | 115 164 | **766 462** |
| 住院病人平均住院日數 | 4.1 | 4.8 | 4.6 | 4.2 | 3.6 | 5.2 | 5.0 | **4.5** |

^ 截至2019年12月31日的病床數目

**2020-21年度(預算)**

| 所有普通科(急症及康復) | 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 | |
| 病床數目[Δ] | 2 275 | 2 794 | 5 282 | 2 690 | 3 633 | 4 001 | 2 851 | **23 526** |
| 住院病床住用率 | 91% | 77% | 91% | 98% | 93% | 91% | 104% | **92%** |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 119 660 | 117 050 | 233 040 | 141 670 | 213 270 | 194 070 | 158 640 | **1 177 400** |
| 日間住院病人出院人次和死亡人數 | 75 370 | 102 570 | 146 610 | 72 940 | 93 630 | 131 470 | 98 010 | **720 600** |
| 病人住院日次 | 717 270 | 774 770 | 1 702 010 | 898 740 | 1 196 130 | 1 331 070 | 1 046 610 | **7 666 600** |
| 住院病人平均住院日數 | 5.4 | 5.8 | 6.7 | 5.8 | 5.2 | 6.3 | 6.0 | **5.9** |

Δ 截至2021年3月31日的病床數目

下表按各醫院聯網主要專科列出2018-19年度普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日次平均成本。

**2018-19年度**

| 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(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本(元)** | | | | | | | | |
| 婦產科 | 22,820 | 17,180 | 15,370 | 23,220 | 16,060 | 17,480 | 9,600 | **16,210** |
| 內科 | 24,780 | 25,850 | 25,920 | 25,970 | 24,190 | 26,890 | 30,280 | **26,190** |
| 骨科 | 30,170 | 47,270 | 45,230 | 36,600 | 35,620 | 37,980 | 43,110 | **39,190** |
| 兒科 | 24,510 | 44,590 | 29,990 | 22,380 | 23,900 | 25,970 | 25,280 | **27,520** |
| 外科 | 24,060 | 32,720 | 29,510 | 24,770 | 20,700 | 29,130 | 27,360 | **26,710** |
| **整體平均成本** | **26,830** | **32,400** | **30,300** | **27,140** | **25,150** | **28,130** | **26,820** | **28,120** |
| **普通科(急症及康復)病人每日次平均成本(元)** | | | | | | | | |
| 婦產科 | 8,600 | 7,770 | 7,120 | 9,870 | 8,400 | 7,620 | 6,370 | **7,700** |
| 內科 | 4,500 | 5,070 | 3,930 | 4,050 | 4,210 | 3,820 | 3,910 | **4,130** |
| 骨科 | 5,690 | 6,570 | 4,500 | 5,000 | 5,030 | 5,180 | 4,790 | **5,100** |
| 兒科 | 7,680 | 8,680 | 6,920 | 6,570 | 6,790 | 6,490 | 6,140 | **6,940** |
| 外科 | 7,010 | 7,290 | 6,840 | 6,050 | 6,630 | 6,540 | 6,050 | **6,620** |
| **整體平均成本** | **5,560** | **6,610** | **4,940** | **5,110** | **5,290** | **5,070** | **4,940** | **5,270** |

下表按醫院聯網列出2019-20年度推算普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日次平均成本。各分科的分項數字未能提供。

**2019-20年度修訂預算**

| 普通科<br>(急症及康復) | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | 醫管局<br>整體 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 每宗住院病人出院和死亡個案的<br>整體平均成本(元) | 29,490 | 35,820 | 34,480 | 30,150 | 27,530 | 30,640 | 30,120 | **31,200** |
| 病人每日次<br>整體平均成本(元) | 6,180 | 7,320 | 5,670 | 5,680 | 5,830 | 5,550 | 5,580 | **5,880** |

**2020-21年度預算**

2020-21年度，普通科(急症及康復)病人每日次平均成本預計為6,090元。至於2020-21年度每名出院病人平均成本及各醫院聯網和專科的分項數字則未能提供。

註：

(1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士；住院病人則指經急症室入院或留院超過一天的人士。上述病床數目、病人住院日次、出院人次和死亡人數，已計及住院病人和日間住院病人兩者的個案；病人平均住院日數和住院病床住用率則不包括日間住院病人的相關數字。

(2) 由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務及治療也有所不同，因此同一專科或不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間都有差別。各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，這也會令不同聯網的住院病床住用率及住院病人平均住院時間有別。基於以上所述，不同聯網或專科的數字不可直接比較。

(3) 醫管局以病人出院人次及病人住院日次等服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量。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、出院及轉院，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院。因此，醫管局未能提供所要求的病人數目資料。

(4) 醫管局按聯網安排臨床服務，病人的治療過程可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網而非個別醫院提供服務使用率資料，可以更清晰地反映情況。病人住院日次、住院病床住用率、住院病人平均住院時間等的服務指標應從聯網層面詮釋。

(5) 住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。個別聯網的病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本，是參照各項住院服務及相應活動(按住院日次及住院病人出院人次和死亡人數計算)的總成本計算所得的平均數。

(6) 各專科的護理性質、醫療技術和治療方法各異，因此不同專科的病人每日平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本都不盡相同。

(7) 由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物也有所不同，因此同一專科或不同專科、同一聯網或不同聯網之間不同個案的病人每日次平均成本，以及每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本都有差別。各聯網病人的住院時間不同，因此病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本會有所不同。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)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，這也會令不同聯網的病人每日次平均成本，以及每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較複雜或診療費用較高的病人，則該聯網的服務成本也會較高。基於以上所述，不同聯網或專科的數字不可直接比較。

(8) 每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本會按個別病人的實際住院日數有所不同，而不同病人的住院日數差異很大。病人每日成本是較能反映所涉服務平均成本的指標。由2020-21年度開始，將不提供每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)042**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1529)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在預算案演辭中第45段提及：「醫管局在去年十二月成立「持續發展專責小組，聚焦檢視挽留人手等策略」。請政府告知本委員會：
(a) 就建議(一)，優化特別退休後重聘計劃，其計劃詳情及預計可增加的人手數目和預算開支明細；
(b) 就建議(二)，按分科劃分，預計增加的顧問醫生數目及所涉及的薪酬開支；及
(c) 就建議(三)，預計為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼的建議實施後，所涉及的額外津貼開支和人手。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在2019年12月成立「持續發展專責小組」，聚焦檢視挽留人手等策略。專責小組至目前已提出3項重點建議，包括：

(a) 優化特別退休後重聘計劃，鼓勵更多資深醫生在退休後以合約安排繼續為醫管局服務，直至65歲；
(b) 在5年內增加約200個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，以挽留富經驗的人才；以及
(c) 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼，以挽留人手並鼓勵他們的持續護理專業發展。

預計上述3項措施的額外開支將由2021-22年度約1.6億增至2025-26年度約12億元。

醫管局正在擬訂這3項措施的分項預算開支。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)043**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1534)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就「護齒同行」的智障人士牙科服務計劃，請政府告知本委員會：

一、計劃自推行以來，涉及的人手編制、開支以及2020-21年度預算開支及人手編制為何；

二、計劃自推行以來，按年就診、接受治療人數及在輪候冊上已登記的智障人士數目為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：37)

答覆：

1. 政府自2018年7月16日起推行為期3年的「護齒同行」計劃，為18歲或以上的智障成年人士免費提供口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。政府已開設兩個有時限公務員職位(1個高級牙科醫生及1個牙科醫生)，以推行這項計劃。「護齒同行」計劃在2018-19至2020-21財政年度的每年開支如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2018-19 (實際) | 3.2 |
| 2019-20 (修訂預算) | 17.2 |
| 2020-21 (預算) | 17.7 |

2. 截至2020年1月底，約2 700名智障成年人士已登記參與「護齒同行」計劃，當中約2 600人已首次就診。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)044**

## 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： (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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

為應付流感高峰期，醫管局曾向私家醫院借床。就此，政府可否告知本會：計劃推行以來，每年分別安排多少名病人轉院，轉院病人所需的專科服務及住院日數，涉及開支為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

為應付流感季節期間急增的服務需求，醫院管理局自2017年7月26日起，與一間私家醫院合作，使用其低收費病床，讓合適的住院病人可選擇轉到私家醫院繼續接受治療。自2018年1月5日起，類似合作安排在流感季節擴展至另一間私家醫院。

自2017年7月實施有關安排以來，在2017-18和2018-19兩個年度的流感高峰期內，共有86名內科、外科、骨科、婦科和神經外科的病人轉到該兩間私家醫院接受治療，他們的總住院日數為377日，所需開支估計約為50萬元。2019-20年度的冬季服務高峰期由2020年1月開始，相關資料暫時未能提供。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)045**

## 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： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就過去3年食物及衞生局和醫管局，在委聘獨立顧問、委託機構作諮詢報告、設立醫療衞生研究基金的情況，按委託機構、開支、研究題目以表格形式列出。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：43)

答覆：

委聘獨立顧問的相關資料載於附件。

**附件**

# 食物及衞生局和醫院管理局在2017-18 至 2019-20年度委託機構作諮詢報告和設立醫療衞生研究基金的情況

| 研究題目 | 機構名稱 | 開支 (百萬元) | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18 | 2018-19 | 2019-20 |
| 1. 自願醫保計劃顧問研究 – 核保和服務指引之實施細節 | 德勤(諮詢)香港有限公司 | 1.80 | 1.05 | 0.15 |
| 2. 自願醫保計劃顧問研究 – 產品設計合規要求之實施細節 | 德勤(諮詢)香港有限公司 | 0.90 | 1.95 | 0.15 |
| 3. 有關自願醫保計劃下標準計劃的保障額、保費評估及影響評估之顧問報告 | 德勤(諮詢)香港有限公司 | - | 2.85 | 0.15 |
| 4. 更新香港本地醫療衞生總開支帳目 2015-16 至 2017-18 年度的數據 | 香港大學 | - | 0.67 | 1.33 |
| 5. 電子健康紀錄計劃私隱循規審查及相關顧問服務 | 安永諮詢服務有限公司 | - | 0.15 | 0.35 |
| 6. 為中醫醫院營運服務的資格預審、招標工作和相關事宜提供專家意見的顧問服務 | 羅兵咸永道諮詢服務有限公司 | - | - | 4.16 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)046**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

關於醫院管理局轄下社區健康中心提供服務的情況，政府可否告知本委員會：

一、每所社區健康中心過去三年的求診人次和診症籌額，及未來一年的診症籌額？

二、每所社區健康中心提供的服務計劃的內容，涉及的醫療專業人員及過去三年的服務人次？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：44)

答覆：

(1)及(2)
醫院管理局轄下天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘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。

社區健康中心的綜合式跨專業醫療服務涉及醫生、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。這些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，並涉及多個服務地點，因此，個別社區健康中心按專業劃分的預計醫護人手，無法分開計算。

天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心過去3年(截至2019年12月31日)的普通科門診求診人次載於下表。預計2020-21年度社區健康中心的整體普通科門診服務與去年相若。

| 社區健康中心 | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 天水圍(天業路)社區健康中心 | 109 946 | 120 924 | 99 966 |
| 北大嶼山社區健康中心 | 66 384 | 66 583 | 51 143 |
| 觀塘社區健康中心 | 234 983 | 233 814 | 168 771 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)047**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1540)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按聯網(包括整體和各聯網明細)列出2018-19, 2019-20及2020-21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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

以下各表列出2018-19年度和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網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。下表也列出2020-21年度的相關預算數字，惟按專科開列的分項數字暫時未能提供。

**2018-19年度**

| | **聯網／主要專科** | **耳鼻喉科** | **婦科** | **內科** | **產科** | **眼科** | **骨科** | **兒科** | **精神科** | **外科** | **所有專科** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 專科門診新症就診人次 | 港島東 | 7 902 | 4 504 | 16 761 | 3 588 | 13 089 | 7 210 | 1 146 | 2 418 | 11 848 | 74 264 |
| | 港島西 | 6 289 | 5 111 | 14 193 | 9 244 | 7 542 | 7 895 | 3 082 | 4 435 | 13 918 | 83 096 |
| | 九龍中 | 12 164 | 9 798 | 22 526 | 16 110 | 22 217 | 12 246 | 3 599 | 2 089 | 28 791 | 151 225 |
| | 九龍東 | 8 990 | 6 881 | 18 868 | 4 355 | 15 235 | 12 257 | 3 471 | 5 016 | 22 817 | 112 568 |
| | 九龍西 | 11 284 | 5 880 | 20 123 | 7 227 | 18 397 | 11 445 | 4 910 | 11 447 | 25 422 | 124 109 |
| | 新界東 | 16 720 | 10 166 | 25 811 | 14 165 | 20 431 | 17 192 | 3 767 | 9 220 | 26 079 | 158 291 |
| | 新界西 | 11 632 | 5 947 | 16 692 | 12 058 | 18 393 | 9 467 | 1 768 | 6 498 | 21 098 | 110 291 |
| | **整體** | **74 981** | **48 287** | **134 974** | **66 747** | **115 304** | **77 712** | **21 743** | **41 123** | **149 973** | **813 844** |

| | 聯網／主要專科 | 耳鼻喉科 | 婦科 | 內科 | 產科 | 眼科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 | 所有專科 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 專科門診舊症覆診人次 | 港島東 | 39 557 | 20 808 | 286 980 | 16 455 | 115 065 | 55 844 | 14 808 | 84 130 | 79 374 | 772 873 |
| | 港島西 | 29 577 | 41 431 | 260 430 | 30 904 | 82 697 | 59 264 | 34 824 | 66 412 | 120 206 | 821 653 |
| | 九龍中 | 47 022 | 62 369 | 401 948 | 95 633 | 223 303 | 95 316 | 55 908 | 65 841 | 156 589 | 1 351 997 |
| | 九龍東 | 29 406 | 38 201 | 221 264 | 27 092 | 122 831 | 76 155 | 36 750 | 103 231 | 98 655 | 783 158 |
| | 九龍西 | 47 891 | 21 397 | 440 248 | 13 751 | 157 522 | 102 293 | 36 081 | 234 752 | 126 811 | 1 250 264 |
| | 新界東 | 48 237 | 31 836 | 346 159 | 32 072 | 170 146 | 104 446 | 38 602 | 142 482 | 98 011 | 1 123 074 |
| | 新界西 | 35 796 | 28 527 | 281 258 | 33 664 | 167 814 | 80 575 | 30 175 | 159 806 | 93 449 | 984 986 |
| | **整體** | **277 486** | **244 569** | **2 238 287** | **249 571** | **1 039 378** | **573 893** | **247 148** | **856 654** | **773 095** | **7 088 005** |
| 專科門診診症總人次 | 港島東 | 47 459 | 25 312 | 303 741 | 20 043 | 128 154 | 63 054 | 15 954 | 86 548 | 91 222 | 847 137 |
| | 港島西 | 35 866 | 46 542 | 274 623 | 40 148 | 90 239 | 67 159 | 37 906 | 70 847 | 134 124 | 904 749 |
| | 九龍中 | 59 186 | 72 167 | 424 474 | 111 743 | 245 520 | 107 562 | 59 507 | 67 930 | 185 380 | 1 503 222 |
| | 九龍東 | 38 396 | 45 082 | 240 132 | 31 447 | 138 066 | 88 412 | 40 221 | 108 247 | 121 472 | 895 726 |
| | 九龍西 | 59 175 | 27 277 | 460 371 | 20 978 | 175 919 | 113 738 | 40 991 | 246 199 | 152 233 | 1 374 373 |
| | 新界東 | 64 957 | 42 002 | 371 970 | 46 237 | 190 577 | 121 638 | 42 369 | 151 702 | 124 090 | 1 281 365 |
| | 新界西 | 47 428 | 34 474 | 297 950 | 45 722 | 186 207 | 90 042 | 31 943 | 166 304 | 114 547 | 1 095 277 |
| | **整體** | **352 467** | **292 856** | **2 373 261** | **316 318** | **1 154 682** | **651 605** | **268 891** | **897 777** | **923 068** | **7 901 849** |

## 2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]

| | 聯網／主要專科 | 耳鼻喉科 | 婦科 | 內科 | 產科 | 眼科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 | 所有專科 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 專科門診新症就診人次 | 港島東 | 5 924 | 3 416 | 13 265 | 2 526 | 9 528 | 5 449 | 784 | 2 491 | 9 031 | 56 911 |
| | 港島西 | 5 089 | 3 767 | 11 472 | 7 141 | 6 233 | 6 692 | 2 542 | 3 160 | 10 870 | 65 850 |
| | 九龍中 | 8 956 | 7 309 | 16 920 | 11 574 | 19 855 | 9 265 | 2 810 | 1 554 | 22 489 | 117 900 |
| | 九龍東 | 6 203 | 5 344 | 14 249 | 3 375 | 12 825 | 10 563 | 2 714 | 4 196 | 15 662 | 86 004 |
| | 九龍西 | 7 914 | 4 693 | 16 282 | 5 408 | 14 354 | 9 172 | 3 981 | 8 950 | 18 176 | 95 105 |
| | 新界東 | 11 597 | 8 050 | 20 153 | 10 396 | 15 185 | 14 235 | 3 243 | 6 160 | 18 991 | 121 014 |
| | 新界西 | 9 345 | 4 622 | 12 248 | 8 701 | 14 044 | 7 788 | 1 472 | 5 276 | 14 336 | 82 883 |
| | **整體** | **55 028** | **37 201** | **104 589** | **49 121** | **92 024** | **63 164** | **17 546** | **31 787** | **109 555** | **625 667** |
| 專科門診舊症覆診人次 | 港島東 | 31 057 | 16 496 | 219 520 | 11 633 | 85 302 | 42 685 | 11 427 | 65 348 | 61 086 | 590 913 |
| | 港島西 | 23 225 | 30 224 | 202 364 | 23 072 | 65 126 | 43 562 | 25 355 | 51 175 | 91 270 | 629 162 |
| | 九龍中 | 35 721 | 47 551 | 304 630 | 67 571 | 175 075 | 75 145 | 46 969 | 50 704 | 121 082 | 1 036 604 |
| | 九龍東 | 24 307 | 27 185 | 168 106 | 19 504 | 89 931 | 59 511 | 26 339 | 80 365 | 73 931 | 591 673 |
| | 九龍西 | 34 304 | 16 167 | 338 194 | 9 660 | 119 054 | 78 077 | 26 286 | 176 824 | 98 521 | 951 965 |
| | 新界東 | 37 446 | 24 598 | 269 633 | 25 645 | 119 869 | 80 417 | 25 320 | 108 370 | 76 601 | 854 281 |
| | 新界西 | 24 086 | 21 402 | 224 767 | 25 797 | 123 946 | 61 235 | 22 706 | 126 070 | 71 013 | 757 728 |
| | **整體** | **210 146** | **183 623** | **1 727 214** | **182 882** | **778 303** | **440 632** | **184 402** | **658 856** | **593 504** | **5 412 326** |

| | 聯網／主要專科 | 耳鼻喉科 | 婦科 | 內科 | 產科 | 眼科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 | 所有專科 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 專科門診診症總人次 | 港島東 | 36 981 | 19 912 | 232 785 | 14 159 | 94 830 | 48 134 | 12 211 | 67 839 | 70 117 | 647 824 |
| | 港島西 | 28 314 | 33 991 | 213 836 | 30 213 | 71 359 | 50 254 | 27 897 | 54 335 | 102 140 | 695 012 |
| | 九龍中 | 44 677 | 54 860 | 321 550 | 79 145 | 194 930 | 84 410 | 49 779 | 52 258 | 143 571 | 1 154 504 |
| | 九龍東 | 30 510 | 32 529 | 182 355 | 22 879 | 102 756 | 70 074 | 29 053 | 84 561 | 89 593 | 677 677 |
| | 九龍西 | 42 218 | 20 860 | 354 476 | 15 068 | 133 408 | 87 249 | 30 267 | 185 774 | 116 697 | 1 047 070 |
| | 新界東 | 49 043 | 32 648 | 289 786 | 36 041 | 135 054 | 94 652 | 28 563 | 114 530 | 95 592 | 975 295 |
| | 新界西 | 33 431 | 26 024 | 237 015 | 34 498 | 137 990 | 69 023 | 24 178 | 131 346 | 85 349 | 840 611 |
| | **整體** | **265 174** | **220 824** | **1 831 803** | **232 003** | **870 327** | **503 796** | **201 948** | **690 643** | **703 059** | **6 037 993** |

註：個別數字相加後可能不等於所有專科的數字，因為該數字除了表列主要專科的診症人次外，還包括其他專科的診症人次。

**2020-21年度(預算)**

| | 聯網 | 所有專科 |
|---|---|---|
| 專科門診新症就診人次 | 港島東 | 77 400 |
| | 港島西 | 90 200 |
| | 九龍中 | 154 800 |
| | 九龍東 | 120 800 |
| | 九龍西 | 131 200 |
| | 新界東 | 158 900 |
| | 新界西 | 112 700 |
| | **整體** | **846 000** |
| 專科門診舊症覆診人次 | 港島東 | 779 700 |
| | 港島西 | 833 000 |
| | 九龍中 | 1 361 200 |
| | 九龍東 | 798 900 |
| | 九龍西 | 1 263 100 |
| | 新界東 | 1 133 900 |
| | 新界西 | 998 200 |
| | **整體** | **7 168 000** |
| 專科門診診症總人次 | 港島東 | 857 100 |
| | 港島西 | 923 200 |
| | 九龍中 | 1 516 000 |
| | 九龍東 | 919 700 |
| | 九龍西 | 1 394 300 |
| | 新界東 | 1 292 800 |
| | 新界西 | 1 110 900 |
| | **整體** | **8 014 000** |

下表列出2018-19年度醫管局轄下各醫院聯網每次專科門診的平均成本。至於2019-20年度預計每次專科門診的平均成本，則暫時未能提供按不同專科開列的分項數字。

**2018-19年度**

| 專科 | 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 |
| 耳鼻喉科 | 860 | 915 | 1,250 | 1,090 | 735 | 980 | 985 | **975** |
| 內科 | 1,840 | 1,930 | 2,430 | 2,250 | 2,100 | 2,140 | 2,080 | **2,130** |
| 婦產科 | 1,240 | 1,210 | 950 | 1,060 | 1,190 | 895 | 975 | **1,040** |
| 眼科 | 680 | 600 | 650 | 665 | 600 | 735 | 625 | **655** |
| 骨科 | 1,110 | 1,070 | 1,060 | 1,070 | 1,050 | 1,230 | 1,080 | **1,100** |
| 兒科 | 1,630 | 2,170 | 2,610 | 1,260 | 1,720 | 1,820 | 1,260 | **1,870** |
| 精神科 | 1,370 | 1,430 | 1,510 | 1,290 | 1,400 | 1,680 | 1,620 | **1,480** |
| 外科 | 1,520 | 1,650 | 1,410 | 1,410 | 1,260 | 1,550 | 1,310 | **1,440** |
| **專科門診(整體)** | **1,220** | **1,400** | **1,300** | **1,160** | **1,330** | **1,330** | **1,230** | **1,280** |

**2019-20年度(修訂預算)**

| 預計所有專科每次門診的平均成本(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 |
| 1,360 | 1,520 | 1,550 | 1,260 | 1,450 | 1,450 | 1,390 | **1,440** |

**2020-21年度(預算)**

2020-21年度，每次專科門診預算平均成本為1,490元。按醫院聯網和專科開列的分項數字暫時未能提供。

註：

(1) 專科門診服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每個聯網每次專科門診的平均成本，是以該聯網有關專科門診服務的總成本除以相應活動數目(以就診人次計算)所得的平均數。

(2) 由於各專科的護理性質各異，採用的醫療技術和治療方法各有不同，因此不同專科每次門診的平均成本也有差別。

(3) 各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物有所不同，因此不同聯網每次專科門診的平均成本也有差別。此外，各聯網的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構和其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，也會令不同聯網的平均成本有別。聯網內如有較多病情較複雜的病人，或有較多診療費用較高的病人，則其平均成本也會較高。因此，聯網或專科之間的每次專科門診平均成本不可直接比較。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)048**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1541)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就本港器官捐贈登記情況以及政府當局推廣器官捐贈的工作，請政府告知本委員會：

一、過去三年，中央器官捐贈登記名冊的新登記人數、總數；
二、過去三年，人體器官／組織捐贈用作移植的個案數目和等候人數；
三、香港境外進行移植手術後，到醫管局覆診的人次，請按專科列出。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

(1)

在過去3年，中央器官捐贈登記名冊的登記數字如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| **新登記人數** | 37 285 | 18 772 | 20 001 |
| **總登記人數** | 278 674 | 297 446 | 317 447 |

(2)

在過去3年，器官／組織捐贈的數目和輪候移植的病人數目表列如下：

| 年份<br>(截至 12 月 31 日) | 器官／組織 | 捐贈數目 | 輪候移植的<br>病人數目 |
|---|---|---|---|
| 2017年 | 腎臟 | 78 | 2 153 |
| | 心臟 | 13 | 48 |
| | 肺 | 13 | 20 |
| | 肝臟 | 74 | 87 |
| | 眼角膜(片數) | 367 | 273 |
| | 骨骼 | 3 | 不適用[註] |
| | 皮膚 | 11 | |
| 2018年 | 腎臟 | 76 | 2 237 |
| | 心臟 | 17 | 51 |
| | 肺 | 7 | 19 |
| | 肝臟 | 53 | 69 |
| | 眼角膜(片數) | 346 | 274 |
| | 骨骼 | 0 | 不適用[註] |
| | 皮膚 | 10 | |
| 2019年 | 腎臟 | 57 | 2 268 |
| | 心臟 | 8 | 54 |
| | 肺 | 7 | 24 |
| | 肝臟 | 43 | 60 |
| | 眼角膜(片數) | 324 | 269 |
| | 骨骼 | 1 | 不適用[註] |
| | 皮膚 | 5 | |

註：*病人等候移植皮膚和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，便會採用代替品，因此須移植皮膚和骨骼的病人並沒有列入器官／組織捐贈輪候名單。*

(3)

醫院管理局(醫管局)沒有備存病人在香港境外進行移植手術後到醫管局轄下醫療機構覆診的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)049**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1543)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

預算案演辭提到「社會事件以致新型冠狀病毒疫情影響不少市民的精神健康。我會向食物及衞生局、勞工及福利局和教育局提供足夠資源，為精神受困擾的人士提供適切支援」就此，請告知本委員會：

一、請提供資源運用的分項明細，例如投放在宣傳、醫療設備、藥物資助、人手投入的開支為何；

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫院管理局(醫管局)正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單位增撥資源，加強支援有精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚

精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神—同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，向為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)050**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1544)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (979) 醫院管理局 - 設備及資訊系統(整體撥款)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局在更新或添置一般設備的情況上，請告知本委員會：

過去三年平均採購一般設備，從進貨至到貨所需時間，按不同設備類別列出。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

在總目140分目979項下向醫院管理局(醫管局)提供的撥款，是用以購置設備和支付電腦化計劃的費用，而每個項目的費用為20萬元以上。

就醫療設備而言，醫管局添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。購買醫療儀器，通常會按照醫管局《採購及物料管理手冊》(「《手冊》」)，視乎情況經投標程序或以報價方式進行。每項費用不超逾20萬元的醫療設備(小額醫療設備)由各醫院自行採購，醫管局沒有備存採購這些小額醫療設備的統計數字。每項費用超逾20萬元的醫療設備(主要醫療設備)，則由醫管局總辦事處統籌採購。採購主要醫療設備所需的時間(不包括送貨)通常由約2個月至9個月不等，視乎採購金額和《手冊》所載列的採購程序而定。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)051**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1545)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

特別酬金計劃支出，按職位、聯網、部門、專科區分，請以表格形式列出。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

醫院管理局(醫管局)特別酬金計劃旨在紓緩短期人手短缺情況，並可用以及時應對緊急情況，以及方便在特別項目下提供額外服務節數，應付運作需要。在正常工作時間以外自願參與計劃的員工將獲特別酬金，金額按該員工目前基本薪金的1/140計算。為鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作，醫管局已把所有冬季服務高峰期的特別酬金計劃津貼金額調高10%，以及把2019-20年度特別冬季服務高峰期計劃下的特別酬金計劃津貼金額調高20%。

下表列出2019-20年度按員工類別劃分的特別酬金計劃總支出(全年推算數字)。

| 員工類別 | 特別酬金計劃<br>總支出(百萬元) |
|---|---|
| 醫療 | 238.9 |
| 護理 | 253.5 |
| 專職醫療 | 31.9 |
| 護理支援人員 | 80.0 |
| 管理人員 | 0.1 |
| 專業／行政人員 | 0.2 |
| 其他支援人員 | 33.4 |

註：

(1) 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。

(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、助產士等。

(3) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。

(4) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

(5) 參與特別酬金計劃的「管理人員」類別包括具臨床背景的聯網行政人員、醫院行政總監、首席行政主任、行政經理／高級行政經理等。「管理人員」類別參與的特別酬金計劃屬臨床項目。

(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、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。

(8) 2019-20年度特別酬金計劃的支出金額為全年推算數字加年度薪酬調整金額。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)052**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1546)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就菲臘牙科醫院在過去三年間委聘獨立顧問的情況，請告知本委員會：
一、各年開支明細、顧問研究的題目、委託機構、以列表形式表示。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

現提供所需資料如下：

| 財政年度 | 開支 | 諮詢範疇 | 顧問名稱 |
|---|---|---|---|
| 2017-18 | 沒有 | | |
| 2018-19 | 115,600元 | 就醫院5B、6B及7B區提供建議及規劃設計 | 領建建築師事務所有限公司 |
| 2019-20 | 173,400元 | -同上- | -同上- |
| | 300,000元 | 財務匯報規定 | 畢馬威會計師事務所 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)053**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1547)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ()

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

演辭提及「我們須未雨綢繆，加強醫療系統在防範及應對傳染病的能力，例如增建醫療及檢疫隔離設施、增加醫療物資的儲備，以及加強傳染病的防控、病理及藥物等方面的科學研究」，請告知本委員會：

一、增建醫療及檢疫隔離設施的金額、數量、類型為何；

二、增加醫療物資的儲備的金額、數量、類型為何；

三、加強傳染病的防控、病理及藥物等方面的科學研究的金額、數量、類型為何；

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：53)

答覆：

因應2019冠狀病毒病疫情發展，政府和醫院管理局(醫管局)已採取多項措施加強醫療系統應對疫症的能力。

### 公立醫院的隔離設施

截至2020年3月22日中午，醫管局已啟用954張公立醫院的隔離病床，住用率為51.3%。除了隔離病床外，醫管局亦已在公立醫院設立「監察病房」，以配合「加強化驗室監察計劃」由2020年1月31日起擴闊涵蓋範圍至所有住院肺炎病人。

因應最新情況，醫管局計劃在每個聯網把一至兩間普通病房改裝為標準負壓病房，以期為正在康復但尚未能出院的病人額外提供約400張標準負壓病床。

政府會繼續監察公立醫院隔離設施的需求和使用量，以審視資源分配情況，從而加強公立醫院的抗疫能力。

## 檢疫設施

因應2019冠狀病毒病發展情況，政府已致力物色合適的選址，並盡快設立檢疫設施。除了改建位於鯉魚門公園及度假村、饒宗頤文化館翠雅山房和火炭駿洋邨等地點的現有設施外，我們的工程代理人認為運用「組裝合成」建築方法興建更多單位是最可取的做法。有關工程的開支由基本工程儲備基金和獎券基金撥款支付，故有關工程詳情不屬政府一般收入帳目下總目140的範圍。

## 個人防護裝備存貨

隨着2019冠狀病毒病疫情發展，醫管局由2020年1月起加緊大量採購個人防護裝備。醫管局已即時採取行動，務求增加儲備至大約6個月的用量，以確保個人防護裝備供應充足。鑑於近期全球個人防護裝備的生產、供應鏈和運輸都極為緊張，加上生產個人防護裝備所需的原材料供應緊絀，醫管局已由2020年1月中起以靈活的直接採購方式在世界各地採購物資。

在感染防控方面，衞生署定期維持個人保護裝備的儲備，供醫護和前線人員使用。為應對2019冠狀病毒病，衞生署一直與政府物流服務署緊密聯繫，為補充個人防護裝備而增加採購量和加快流程，以期確保儲備足以應付醫護和前線人員的需要。

政府已進行全球採購，以期盡早購得合適的個人防護裝備。政府會繼續與醫管局緊密聯繫，把購得的個人防護裝備優先分配予衞生署和醫管局的前線臨床員工，以應付需要。

## 科學研究

食物及衞生局轄下的醫療衞生研究基金每年都會接受研究員擬定項目的申請，涵蓋傳染病這個主要範疇。因應2019冠狀病毒病在香港擴散對醫療衞生構成的威脅，局方已邀請兩家大學醫學院提交初步建議，以加強對該病毒的傳播力和傳染性的認識，並探討如何進行有效的檢測、監察及臨床管理，以及改善感染防控策略。研究局正檢視及考慮有關建議。

## 透過防疫抗疫基金加強支援醫管局

為加強公立醫院應對疫症的能力，政府會從防疫抗疫基金撥款47億元，為醫管局提供額外資源應對疫症。醫管局會靈活運用額外資源於不同範疇，包括用於前線人員的人手開支、增購個人防護裝備、加強支援化驗測試，以及採購藥物和醫療設備等。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)054**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1548)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就電子健康紀錄互通系統的情況，請告知本委員會：

一、過去三年和未來一年，系統涉及的經常開支及非經常開支和人手為何；

二、衞生署轄下的診所，有多少所(i)能夠與系統互通健康紀錄、(ii)只能夠取覽互通系統的資料、(iii)尚未與互通系統連接，以及衞生署委託的資訊系統策略顧問研究結果詳情為何，是否已訂定第(ii)類和第(iii)類診所成為第(i)類診所的時間表；

三、互通系統啟用以來，參加計劃的病人、醫生、機構數目(請按私家醫院、診所、安老院舍分類列出)；

四、電子健康紀錄互通督導委員會過去三年舉行會議次數、成員出席率、委員會運作所涉及的開支？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：43)

答覆：

一、下表載列過去3年及來年用於開發和運作電子健康紀錄互通系統(互通系統)的經常及非經常開支和所涉及的人手：

| 財政年度 | 經常開支<br>(百萬元) | 非經常開支<br>(百萬元) | 人手<br>(醫院管理局<br>(醫管局)的<br>職位數目) |
|---|---|---|---|
| 2017-18 (實際) | 214.6 | 21.4 | 262 |
| 2018-19 (實際) | 236.5 | 62.4 | 317 |

| 財政年度 | 經常開支<br>(百萬元) | 非經常開支<br>(百萬元) | 人手<br>(醫院管理局<br>(醫管局)的<br>職位數目) |
|---|---|---|---|
| 2019-20 (修訂預算) | 241.0 | 88.0 | 324 |
| 2020-21 (預算) | 285.5 | 136.0 | 326 |

由於與互通系統相關的工作只屬食物及衞生局(食衞局)相關人員的部分職責，我們沒有所涉開支和人手的分項數字。

二、截至2020年2月29日，衞生署轄下診所與互通系統連接的狀況載於下表：

| 與互通系統連接的狀況 | 衞生署轄下診所數目 |
|---|---|
| (i) 能夠透過互通系統取覽並互通健康紀錄 | 155 |
| (ii) 能夠透過互通系統取覽健康紀錄 | 19 |
| (iii) 尚未與互通系統連接 | 0 |

立法會財務委員會於2018年6月通過撥款10.57億元，讓衞生署在2018年第四季至2025年第四季推行第一期的「重整及改革公共服務策略計劃」，包括優化衞生署的臨床訊息管理系統。待全面優化臨床訊息管理系統後，衞生署所有臨床服務單位(美沙酮診所除外)均能全面連接互通系統，以取覽參與系統的公私營醫護提供者(包括醫管局)的病人電子健康紀錄，並互通衞生署的紀錄。

三、互通系統於2016年3月啓用。截至2020年3月初，已有逾120萬名病人參加互通系統。參與互通系統的醫護提供者以機構為單位，其中包括醫管局、衞生署及逾1 870家其他公私營醫護提供者。下表載列已參加互通系統的醫護提供者分項數字：

| 醫護提供者類別 | 數目 |
|---|---|
| (i) 公營醫護提供者 | 4 |
| (ii) 私家醫院 | 12 |
| (iii) 私家診所或集團 | 1 759 |
| (iv) 長者中心／長者服務機構 | 75 |
| (v) 其他 | 29 |

上述已參加的醫護提供者已開設約12 900個醫護專業人員賬戶供醫生使用。

四、過去3年，電子健康紀錄互通督導委員會(督導委員會)共召開兩次會議，委員平均出席率為85%。食衞局為督導委員會提供秘書處服務，所涉開支已納入食衞局整體開支一併計算，因此未能按有關工作提供分項數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)055**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2083)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

多項公立醫院服務收費調整自2017年6月18日生效，其中符合資格人士的急症室服務收費由每次100元增加至180元。就是次收費調整的成效，請政府告知本會：

一、2017-18年度、2018-19年度及2019-2020年度，公立醫院急症室每月各分流類別的求診人次；(請以附表格式列出)

2017-18年度

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第一類別(危殆) | 第二類別(危急) | 第三類別(緊急) | 第四類別(次緊急) | 第五類別(非緊急) |
| 2017年4月 | | | | | |
| 2017年5月 | | | | | |
| 2017年6月 | | | | | |
| 2017年7月 | | | | | |
| 2017年8月 | | | | | |
| 2017年9月 | | | | | |
| 2017年10月 | | | | | |
| 2017年11月 | | | | | |
| 2017年12月 | | | | | |
| 2018年1月 | | | | | |
| 2018年2月 | | | | | |
| 2018年3月 | | | | | |

二、按照現行機制，醫管局每兩年檢討收費一次，當局有否根據急症室第四、五類別的人次與過去3年的同期數字，評估收費調整後的成效；如有，詳情為何；如沒有，原因為何？

三、每個急症室診症的平均成本。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

一、

2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症室不同分流類別的求診人次表列如下。

**2017-18年度**

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 2017年4月 | 1 693 | 4 093 | 62 334 | 107 161 | 9 839 |
| 2017年5月 | 1 661 | 4 198 | 65 435 | 112 939 | 10 005 |
| 2017年6月 | 1 711 | 4 253 | 64 429 | 106 330 | 8 216 |
| 2017年7月 | 1 873 | 4 361 | 65 887 | 104 965 | 8 471 |
| 2017年8月 | 1 634 | 4 194 | 59 193 | 93 461 | 7 046 |
| 2017年9月 | 1 590 | 4 123 | 58 529 | 93 995 | 7 065 |
| 2017年10月 | 1 726 | 4 172 | 61 341 | 101 731 | 7 786 |
| 2017年11月 | 1 718 | 4 081 | 61 050 | 97 361 | 7 005 |
| 2017年12月 | 2 042 | 4 621 | 63 620 | 97 224 | 7 757 |
| 2018年1月 | 2 262 | 4 858 | 66 364 | 102 374 | 7 730 |
| 2018年2月 | 2 370 | 4 572 | 58 140 | 88 828 | 6 666 |
| 2018年3月 | 1 864 | 4 585 | 62 857 | 99 052 | 7 089 |

**2018-19年度**

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 2018年4月 | 1 674 | 4 278 | 59 506 | 96 679 | 7 216 |
| 2018年5月 | 1 690 | 4 273 | 62 959 | 102 583 | 7 117 |
| 2018年6月 | 1 600 | 3 939 | 59 094 | 95 680 | 6 019 |
| 2018年7月 | 1 670 | 4 195 | 62 916 | 98 873 | 6 329 |
| 2018年8月 | 1 813 | 4 268 | 62 567 | 96 504 | 6 175 |
| 2018年9月 | 1 596 | 4 177 | 59 526 | 94 963 | 6 175 |

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 2018年10月 | 1 812 | 4 350 | 63 840 | 103 051 | 6 831 |
| 2018年11月 | 1 828 | 4 166 | 62 644 | 100 337 | 6 475 |
| 2018年12月 | 2 161 | 4 542 | 64 804 | 100 102 | 6 717 |
| 2019年1月 | 2 411 | 4 909 | 67 445 | 105 497 | 7 002 |
| 2019年2月 | 1 919 | 4 134 | 56 398 | 88 061 | 6 042 |
| 2019年3月 | 2 056 | 4 785 | 66 944 | 105 803 | 7 161 |

**2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 2019年4月 | 1 777 | 4 392 | 64 761 | 106 111 | 7 192 |
| 2019年5月 | 1 760 | 4 582 | 66 535 | 109 892 | 7 272 |
| 2019年6月 | 1 737 | 4 420 | 63 870 | 105 284 | 6 168 |
| 2019年7月 | 1 769 | 4 396 | 65 577 | 105 694 | 5 564 |
| 2019年8月 | 1 780 | 4 382 | 61 264 | 95 862 | 5 141 |
| 2019年9月 | 1 718 | 4 387 | 61 390 | 99 702 | 5 558 |
| 2019年10月 | 1 804 | 4 421 | 61 847 | 100 510 | 5 667 |
| 2019年11月 | 1 809 | 4 512 | 60 810 | 94 950 | 5 265 |
| 2019年12月 | 2 242 | 4 773 | 65 777 | 98 906 | 5 888 |

二、

公立醫院急症室服務收費在2017年6月18日由100元調整至180元。根據醫管局的資料，2017年7月至2018年6月急症室的整體求診人次與收費調整前的同期比較下跌約4.4%。第四類別(次緊急)及第五類別(非緊急)的求診人次分別下跌6.9%及17.6%，而第一類別(危殆)、第二類別(危急)及第三類別(緊急)的求診總人次則上升1.3%。

至於2018年7月至2019年6月急症室的求診人次與兩年前收費調整前的同期比較，第一類別(危殆)、第二類別(危急)及第三類別(緊急)的求診總人次上升4.4%，而第四類別(次緊急)及第五類別(非緊急)的求診人次分別下跌3.7%及24.7%。

急症室收費調整前後的求診人次在某程度上反映收費調整對病情較不緊急(即第四及第五類別)的病人在求診行為上帶來一定轉變。至於病情較緊急(即第一、第二及第三類別)的病人的求診行為，則可能未必會受到太大的

影響。政府與醫管局會繼續監察急症室服務的使用量和質素，確保有需要的病人得到及時治療。

三、

下表列出2017-18至2019-20年度醫管局急症服務每次診症的平均成本。

| 年度 | 每次診症平均成本 (元) |
|---|---|
| 2017-18 | 1,390 |
| 2018-19 | 1,530 |
| 2019-20 (修訂預算) | 1,660 |

醫管局服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理化驗的開支)；以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每次診症平均成本是根據急症服務總成本及相應活動(按診症次數)計算所得的平均數。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)056**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2084)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請詳列2019-20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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

下表列出在2019-20年度(截至2019年12月31日)於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內，被分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症總數所佔的百分比，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)。

**2019-20 年度(截至 2019 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 | 483 | 6% | <1 | <1 | <1 | <1 | 2 229 | 28% | 1 | 4 | 7 | 7 | 5 135 | 65% | 10 | 26 | 78 | 91 |
| | 內科 | 1 071 | 10% | <1 | 1 | 1 | 2 | 2 942 | 28% | 3 | 5 | 7 | 7 | 6 651 | 62% | 16 | 41 | 94 | 118 |
| | 婦科 | 603 | 16% | <1 | <1 | <1 | 1 | 366 | 10% | 3 | 6 | 7 | 7 | 2 872 | 75% | 19 | 26 | 47 | 52 |
| | 眼科 | 4 213 | 37% | <1 | <1 | <1 | 1 | 1 530 | 14% | 4 | 7 | 8 | 8 | 5 503 | 49% | 12 | 60 | 83 | 102 |
| | 骨科 | 1 054 | 14% | <1 | 1 | 1 | 1 | 1 209 | 16% | 3 | 5 | 7 | 7 | 5 535 | 71% | 24 | 78 | 105 | 113 |
| | 兒科 | 107 | 13% | <1 | <1 | 1 | 1 | 610 | 72% | 3 | 4 | 5 | 7 | 131 | 15% | 5 | 7 | 9 | 11 |

| 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 | | | |
| | 精神科 | 203 | 8% | <1 | <1 | 1 | 1 | 718 | 29% | 2 | 3 | 6 | 7 | 1 550 | 63% | 5 | 13 | 30 | 50 |
| | 外科 | 705 | 7% | <1 | 1 | 1 | 2 | 2 754 | 26% | 4 | 7 | 7 | 8 | 7 297 | 68% | 23 | 64 | 82 | 90 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | 24% | <1 | <1 | <1 | <1 | 1 880 | 30% | 4 | 7 | 7 | 7 | 2 854 | 46% | 13 | 28 | 92 | 97 |
| | 內科 | 1 484 | 13% | <1 | <1 | 1 | 1 | 1 443 | 13% | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 269 | 74% | 15 | 44 | 90 | 169 |
| | 婦科 | 1 173 | 21% | <1 | <1 | 1 | 1 | 729 | 13% | 3 | 5 | 6 | 7 | 3 598 | 65% | 9 | 41 | 59 | 62 |
| | 眼科 | 2 525 | 34% | <1 | 1 | 1 | 2 | 1 295 | 17% | 4 | 7 | 8 | 8 | 3 682 | 49% | 61 | 62 | 63 | 64 |
| | 骨科 | 808 | 9% | <1 | <1 | 1 | 1 | 1 282 | 15% | 2 | 4 | 5 | 7 | 6 350 | 74% | 11 | 21 | 70 | 156 |
| | 兒科 | 129 | 7% | <1 | 1 | 1 | 2 | 376 | 21% | 2 | 3 | 6 | 8 | 1 297 | 72% | 7 | 10 | 15 | 21 |
| | 精神科 | 417 | 16% | 1 | 1 | 1 | 2 | 573 | 21% | 2 | 4 | 6 | 7 | 1 678 | 63% | 17 | 66 | 89 | 96 |
| | 外科 | 1 615 | 14% | <1 | <1 | 1 | 1 | 2 086 | 18% | 2 | 5 | 6 | 7 | 7 886 | 68% | 7 | 18 | 56 | 89 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | 9% | <1 | <1 | 1 | 1 | 1 595 | 13% | 3 | 6 | 7 | 7 | 9 888 | 78% | 25 | 68 | 76 | 131 |
| | 內科 | 1 359 | 7% | <1 | 1 | 1 | 2 | 2 891 | 15% | 4 | 5 | 7 | 7 | 14 977 | 78% | 35 | 79 | 107 | 112 |
| | 婦科 | 819 | 9% | <1 | <1 | 1 | 1 | 2 460 | 27% | 3 | 5 | 6 | 7 | 5 851 | 64% | 14 | 23 | 35 | 38 |
| | 眼科 | 6 200 | 29% | <1 | <1 | <1 | <1 | 4 030 | 19% | 1 | 2 | 4 | 6 | 11 092 | 52% | 56 | 120 | 122 | 124 |
| | 骨科 | 1 571 | 12% | <1 | <1 | 1 | 1 | 1 523 | 12% | 3 | 5 | 6 | 7 | 9 504 | 75% | 23 | 57 | 106 | 132 |
| | 兒科 | 816 | 23% | <1 | <1 | 1 | 1 | 669 | 19% | 3 | 4 | 6 | 7 | 2 088 | 58% | 13 | 17 | 20 | 22 |
| | 精神科 | 145 | 8% | <1 | 1 | 1 | 1 | 837 | 43% | 2 | 4 | 7 | 7 | 948 | 49% | 9 | 14 | 16 | 73 |
| | 外科 | 2 179 | 8% | <1 | 1 | 1 | 2 | 4 178 | 16% | 4 | 5 | 7 | 8 | 19 613 | 75% | 17 | 47 | 72 | 78 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | 17% | <1 | <1 | <1 | 1 | 2 424 | 26% | 3 | 4 | 6 | 7 | 5 306 | 57% | 71 | 93 | 94 | 94 |
| | 內科 | 1 204 | 7% | <1 | 1 | 1 | 2 | 3 978 | 23% | 4 | 7 | 7 | 8 | 12 403 | 70% | 25 | 117 | 132 | 139 |
| | 婦科 | 1 039 | 16% | <1 | 1 | 1 | 1 | 736 | 11% | 3 | 6 | 7 | 7 | 4 638 | 72% | 15 | 48 | 51 | 91 |
| | 眼科 | 4 470 | 30% | <1 | <1 | <1 | 1 | 619 | 4% | 4 | 6 | 7 | 7 | 9 773 | 66% | 8 | 14 | 143 | 163 |
| | 骨科 | 2 742 | 22% | <1 | <1 | 1 | 1 | 2 807 | 22% | 4 | 6 | 7 | 8 | 7 162 | 56% | 25 | 60 | 123 | 138 |
| | 兒科 | 803 | 23% | <1 | <1 | <1 | 1 | 599 | 17% | 1 | 4 | 6 | 7 | 2 108 | 60% | 9 | 12 | 34 | 73 |
| | 精神科 | 104 | 2% | <1 | 1 | 1 | 1 | 1 108 | 19% | 1 | 3 | 5 | 7 | 4 161 | 73% | 12 | 69 | 98 | 111 |
| | 外科 | 1 337 | 7% | <1 | 1 | 1 | 1 | 4 376 | 23% | 2 | 5 | 7 | 7 | 12 923 | 69% | 32 | 52 | 60 | 109 |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 2 285 | 18% | <1 | <1 | 1 | 1 | 1 816 | 14% | 3 | 5 | 6 | 8 | 8 426 | 67% | 20 | 73 | 133 | 151 |
| | 內科 | 1 633 | 10% | <1 | 1 | 1 | 2 | 4 064 | 25% | 3 | 5 | 7 | 8 | 10 099 | 61% | 37 | 72 | 99 | 102 |
| | 婦科 | 189 | 3% | <1 | <1 | 1 | 1 | 1 120 | 17% | 3 | 6 | 7 | 8 | 5 180 | 79% | 19 | 53 | 69 | 73 |
| | 眼科 | 5 226 | 33% | <1 | <1 | <1 | <1 | 4 701 | 29% | 2 | 3 | 5 | 6 | 6 024 | 38% | 6 | 90 | 113 | 123 |
| | 骨科 | 1 547 | 12% | <1 | 1 | 2 | 2 | 2 079 | 16% | 3 | 3 | 5 | 7 | 9 414 | 72% | 18 | 57 | 71 | 119 |
| | 兒科 | 1 888 | 37% | <1 | <1 | <1 | 1 | 784 | 16% | 3 | 4 | 6 | 7 | 2 301 | 46% | 10 | 16 | 20 | 23 |
| | 精神科 | 201 | 2% | <1 | <1 | 1 | 1 | 556 | 5% | 2 | 4 | 6 | 7 | 9 583 | 93% | 3 | 22 | 79 | 119 |
| | 外科 | 1 778 | 8% | <1 | 1 | 1 | 2 | 4 559 | 21% | 4 | 5 | 7 | 7 | 14 809 | 70% | 17 | 32 | 40 | 62 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | 18% | <1 | <1 | 1 | 1 | 3 772 | 26% | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 350 | 57% | 16 | 60 | 75 | 88 |
| | 內科 | 1 860 | 8% | <1 | <1 | 1 | 1 | 2 596 | 12% | 5 | 7 | 7 | 8 | 17 171 | 78% | 20 | 80 | 109 | 131 |
| | 婦科 | 2 009 | 21% | <1 | <1 | 1 | 1 | 893 | 9% | 4 | 5 | 7 | 7 | 6 181 | 66% | 24 | 65 | 72 | 87 |
| | 眼科 | 4 742 | 25% | <1 | <1 | 1 | 1 | 2 603 | 14% | 3 | 4 | 5 | 7 | 11 442 | 61% | 17 | 52 | 83 | 87 |
| | 骨科 | 3 952 | 22% | <1 | <1 | 1 | 1 | 1 720 | 10% | 3 | 5 | 6 | 7 | 12 099 | 68% | 28 | 84 | 101 | 133 |

| 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 | | | |
| | 兒科 | 174 | 5% | <1 | <1 | 1 | 2 | 425 | 13% | 4 | 6 | 7 | 8 | 2 735 | 82% | 8 | 17 | 25 | 39 |
| | 精神科 | 689 | 10% | <1 | 1 | 1 | 1 | 1 807 | 26% | 3 | 4 | 7 | 8 | 4 435 | 63% | 19 | 55 | 91 | 98 |
| | 外科 | 1 536 | 6% | <1 | 1 | 1 | 2 | 2 555 | 11% | 4 | 5 | 7 | 8 | 19 285 | 81% | 18 | 37 | 66 | 80 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | 26% | <1 | <1 | <1 | 1 | 1 320 | 12% | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 157 | 63% | 15 | 48 | 77 | 83 |
| | 內科 | 946 | 8% | <1 | 1 | 1 | 2 | 2 736 | 24% | 2 | 3 | 6 | 7 | 7 704 | 68% | 20 | 79 | 93 | 104 |
| | 婦科 | 1 240 | 23% | <1 | <1 | 1 | 2 | 172 | 3% | 3 | 5 | 7 | 7 | 4 083 | 74% | 21 | 61 | 82 | 82 |
| | 眼科 | 6 981 | 41% | <1 | <1 | <1 | 1 | 2 264 | 13% | 2 | 4 | 6 | 8 | 7 668 | 45% | 24 | 73 | 91 | 93 |
| | 骨科 | 1 413 | 11% | <1 | 1 | 1 | 2 | 1 327 | 11% | 3 | 5 | 7 | 7 | 9 686 | 78% | 23 | 65 | 84 | 102 |
| | 兒科 | 133 | 6% | <1 | 1 | 1 | 1 | 661 | 30% | 6 | 7 | 7 | 8 | 1 429 | 64% | 37 | 37 | 39 | 39 |
| | 精神科 | 355 | 7% | <1 | 1 | 1 | 1 | 1 127 | 22% | <1 | 2 | 4 | 6 | 3 554 | 71% | 5 | 22 | 72 | 74 |
| | 外科 | 1 447 | 7% | <1 | 1 | 1 | 2 | 3 448 | 17% | 4 | 6 | 8 | 14 | 15 343 | 76% | 26 | 59 | 85 | 117 |
| 醫管局合計 | 耳鼻喉科 | 12 647 | 17% | <1 | <1 | <1 | 1 | 15 036 | 20% | 3 | 5 | 7 | 7 | 47 116 | 63% | 18 | 61 | 87 | 110 |
| | 內科 | 9 557 | 9% | <1 | 1 | 1 | 2 | 20 650 | 19% | 3 | 5 | 7 | 7 | 77 274 | 71% | 24 | 76 | 106 | 130 |
| | 婦科 | 7 072 | 15% | <1 | <1 | 1 | 1 | 6 476 | 14% | 3 | 5 | 7 | 7 | 32 403 | 70% | 17 | 35 | 66 | 82 |
| | 眼科 | 34 357 | 32% | <1 | <1 | <1 | 1 | 17 042 | 16% | 2 | 4 | 6 | 8 | 55 184 | 52% | 16 | 62 | 94 | 123 |
| | 骨科 | 13 087 | 15% | <1 | <1 | 1 | 1 | 11 947 | 14% | 3 | 5 | 7 | 7 | 59 750 | 70% | 20 | 61 | 99 | 126 |
| | 兒科 | 4 050 | 20% | <1 | <1 | 1 | 1 | 4 124 | 20% | 3 | 4 | 7 | 7 | 12 089 | 59% | 9 | 17 | 25 | 38 |
| | 精神科 | 2 114 | 6% | <1 | 1 | 1 | 1 | 6 726 | 19% | 2 | 3 | 6 | 7 | 25 909 | 74% | 9 | 32 | 80 | 100 |
| | 外科 | 10 597 | 8% | <1 | 1 | 1 | 2 | 23 956 | 18% | 3 | 6 | 7 | 8 | 97 156 | 73% | 19 | 42 | 67 | 88 |

註：

由於雜項個案沒有納入分流制度內，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別和例行個案)的百分比相加後未必等於 100%。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)057**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2085)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在專科服務輪候時間方面：

(a) 請當局表列在2017-18年、2018-19年及2019-20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)。

| | 2017-18 | 2018-19 | 2019-20 |
|---|---|---|---|
| 手術次數 | | | |
| 輪候病人人數 | | | |
| 平均輪候時間<br>(按聯網列出)<br>新界東<br>新界西<br>九龍東<br>九龍中<br>九龍西<br>港島東<br>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。

| | 2017-18 | 2018-19 | 2019-20 |
|---|---|---|---|
| 手術次數 | | | |
| 輪候病人人數 | | | |

| | 2017-18 | 2018-19 | 2019-20 |
|---|---|---|---|
| 平均輪候時間<br>(按聯網列出)<br>新界東<br>新界西<br>九龍東<br>九龍中<br>九龍西<br>港島東<br>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：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

(a)

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)各聯網進行白內障手術的次數、輪候冊上的病人數目，以及過去12個月接受手術病人的第90個百分值輪候時間。

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 已進行手術的次數 | | | |
| 港島東聯網 | 3 753 | 2 908 | 1 605 |
| 港島西聯網 | 3 648 | 3 526 | 2 893 |
| 九龍中聯網 | 6 085 | 6 091 | 4 509 |
| 九龍東聯網 | 3 772 | 3 537 | 2 181 |
| 九龍西聯網 | 3 105 | 2 503 | 1 875 |
| 新界東聯網 | 3 914 | 4 002 | 2 693 |
| 新界西聯網 | 3 012 | 3 263 | 2 414 |
| 輪候冊上的病人數目(截至3月31日財政年度結束時) | | | |
| 港島東聯網 | 3 142 | 4 370 | 6 012 |
| 港島西聯網 | 2 970 | 2 996 | 3 027 |
| 九聯中聯網 | 11 142 | 11 298 | 12 753 |
| 九龍東聯網 | 2 875 | 2 637 | 2 710 |
| 九龍西聯網 | 5 412 | 6 109 | 7 437 |
| 新界東聯網 | 7 289 | 7 436 | 8 334 |
| 新界西聯網 | 7 458 | 8 365 | 9 123 |

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 過去12個月接受手術病人的第90個百分值輪候時間(以月計) | (2017年4月1日至2018年3月31日) | (2018年4月1日至2019年3月31日) | (2019年1月1日至2019年12月31日) |
| 港島東聯網 | 13 | 16 | 19 |
| 港島西聯網 | 13 | 10 | 10 |
| 九聯中聯網 | 25 | 25 | 25 |
| 九龍東聯網 | 16 | 12 | 12 |
| 九龍西聯網 | 25 | 27 | 28 |
| 新界東聯網 | 18 | 23 | 25 |
| 新界西聯網 | 28 | 30 | 32 |

註：

白內障手術的輪候時間為過去12個月接受白內障手術病人第90個百分值的輪候時間。

2017-18及2018-19年度每宗非住院白內障手術(主要為日間個案)的估算成本分別為18,240元及19,210元，2019-20年度的推算成本約為21,340元。這些成本是按外科手術程序的相對複雜程度和所需手術時間等因素計算所得，其中包括手術成本(主要為外科醫生、麻醉科醫生和手術室開支)及手術後住院成本。

(b)

「耀眼行動」白內障手術計劃是公私營協作計劃。選擇在私營醫療機構接受白內障手術的病人，每人會獲5,000元定額資助，但須分擔不多於8,000元的自付費用。醫管局沒有備存在該公私營協作計劃下進行手術的平均成本，以及每宗個案病人平均所付費用的統計記錄。

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)在「耀眼行動」白內障手術計劃下已進行的手術次數，以及輪候手術實際／推算所需時間：

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 在「耀眼行動」白內障手術計劃下已進行的手術次數 | 465 | 514 | 574 |

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年 12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 病人列入醫管局白內障手術輪候冊後在「耀眼行動」白內障手術計劃下輪候手術的推算所需時間(以月計) | 24 | 24 | 24 (推算) |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)058**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：2088)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局向較年老和較有經濟需要的長者生活津貼受惠人免費使用公立醫院及診所服務，以及向病人提供醫療費用減免的情況，請政府告知本會：

1. 過去三年個財政年度，向多少名(i)綜援受助人、(ii)非綜援受助人、(iii) 較年老和較有經濟需要的長者生活津貼受惠人減免醫療費用，因而少收的費用為何？
2. 過去三個財政年度，及未來一個財政年度，負責處理醫療費用減免申請的醫務社工／社署家庭服務社工，人手編制為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：45)

答覆：

1.

下表臚列過去 3 個財政年度獲醫院管理局(醫管局)批出醫療費用減免的綜合社會保障援助(綜援)受助人、非綜援受助人[1](屬符合資格人士[2])、較年老和較有經濟需要的長者生活津貼受惠人[3](由 2018 年 6 月 1 日起改稱為 75 歲或以上高額長者生活津貼受惠人)的住院個案數目和門診求診人次，以及獲減免的費用款額：

| | | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日)** |
|---|---|---|---|---|
| 綜援受助人 | 獲醫療費用減免的住院個案數目 | 301 691 | 292 461 | 217 859 |
| | 獲醫療費用減免的門診求診人次 | 3 060 037 | 2 940 071 | 2 128 246 |

| | | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日)** |
|---|---|---|---|---|
| | 醫療費用減免款額 (百萬元)[4] | 502.8 | 501.9 | 365.8 |
| 非綜援受助人 | 獲醫療費用減免的住院個案數目 | 33 312 | 36 077 | 28 171 |
| | 獲醫療費用減免的門診求診人次 | 193 405 | 205 069 | 154 476 |
| | 醫療費用減免款額 (百萬元)[4] | 53.9 | 88.5 | 67.6 |
| 較年老和較有經濟需要的長者生活津貼受惠人(由 2018年 6 月 1 日起改稱為 75 歲或以上高額長者生活津貼受惠人) | 獲醫療費用減免的住院個案數目 | 118 719 | 194 034 | 164 521 |
| | 獲醫療費用減免的門診求診人次 | 975 190 | 1 710 294 | 1 493 252 |
| | 醫療費用減免款額 (百萬元)[4] | 190.3 | 326.2 | 279.1 |

註：

1. 包括社會福利署(社署)在 2017 年 3 月推出的長者院舍住宿照顧服務券試驗計劃級別 0 院舍券持有人獲批的減免醫療費用個案／求診個案的數目。
2. 根據憲報(2013 年 9 月 27 日刊登的政府公告第 5708 號)，以下類別的病人有資格按照適用於「符合資格人士」的收費率繳費：
   i) 持有根據《人事登記條例》(第 177 章)所簽發香港身份證的人士，但若該人士是憑藉其已獲入境或逗留准許而獲簽發香港身份證，而該准許已經逾期或不再有效則除外；
   ii) 身為香港居民的 11 歲以下兒童；或
   iii) 醫管局行政總裁認可的其他人士。
3. 自 2017 年 7 月 15 日起，公營醫療服務的醫療費用減免範圍擴展至涵蓋較年老和較有經濟需要的長者生活津貼受惠人(由 2018 年 6 月 1 日起改稱為 75 歲或以上高額長者生活津貼受惠人)。
4. 年度內獲批的減免個案所減免的款額。

(2)

非綜援受助人如無法負擔公營醫療機構的醫療費用，可向醫管局或社署的醫務社會工作者(醫務社工)，或社署綜合家庭服務中心或保護家庭及兒童服務課的社會工作者(社工)申請醫療費用減免。醫管局或社署的醫務社工，以及社署綜合家庭服務中心／保護家庭及兒童服務課的社工會評估有關申請。

由於醫管局及社署的醫務社工，以及社署綜合家庭服務中心／保護家庭及兒童服務課的社工，都會分別提供多項醫務、社會及家庭服務，醫管局沒有關於處理醫療費用減免申請的人手分項數字。

下表載列過去 3 個財政年度提供醫務社會服務的醫管局和社署的醫務社工，以及提供家庭服務的社署綜合家庭服務中心／保護家庭及兒童服務課的社工的人數：

| 年度 | 提供醫務社會服務的醫務社工人數 | | 提供家庭服務的社工人數[2] | |
|---|---|---|---|---|
| | 醫管局[1] | 社署[2] | 社署綜合家庭服務中心 | 社署保護家庭及兒童服務課 |
| 2017-18 | 266 | 445 | 815 | 179 |
| 2018-19 | 276 | 463 | 833 | 220 |
| 2019-20(截至2019年12月31日) | 287 | 471 | 833 | 220 |

註：

1. 醫管局醫務社工的人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處提供其他服務的員工。
2. 社署的醫務社工和社工的人手數字由社署提供。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)059**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3203)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請政府提供過去5年有關小欖醫院範疇的數字：
1. 新增及總輪候人數，並按性別、申請人居住地區劃分；
2. 入住人數、平均輪候時間、現有最長輪候時間，並按性別劃分；
3. 人手編制、人均單位服務成本為何；
4. 申請凍結派位、拒絕接受服務人數，並按性別劃分；
5. 按季度列出被拒絕及使用暫宿服務的人數，並按年齡 (16歲起每10年一組)及其居住地區劃分？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：410)

答覆：

1、2及4

醫院管理局(醫管局)轄下的小欖醫院，為全港患有嚴重及極度嚴重智障的成人提供療養及康復住院服務。

就小欖醫院為全港提供的療養及康復住院服務而言，下表載列過去5年在中央輪候名單(活躍個案)上患有嚴重及極度嚴重智障的病人數目、新提交申請數目、撤回或不合資格的申請數目、在中央輪候名單(非活躍個案)上患有嚴重及極度嚴重智障的病人數目、入院人數，以及輪候時間中位數和第90個百分值輪候時間。醫管局並沒有備存有關申請人居住地區的統計數字。

| | **2015-16 年度** | | **2016-17 年度^** | | **2017-18 年度** | | **2018-19 年度** | | **2019-20 年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| 在中央輪候名單(活躍個案)上的病人數目 (截至3月31日) | 16 | 3 | 3 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 | 2 | 4 |
| 新提交申請數目 | 13 | 7 | 9 | 12 | 12 | 8 | 9 | 12 | 10 | 9 |
| 撤回或不合資格的申請數目 | 7 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 在中央輪候名單(非活躍個案)上的病人數目 (截至3月31日) | 19 | 14 | 22 | 15 | 19 | 12 | 20 | 11 | 19 | 12 |
| 入院人數* | 281 | 193 | 313 | 214 | 325 | 273 | 256 | 278 | 190 | 145 |
| 輪候時間中位數 (月數) | 23.5 | | 12.5 | | 2.1 | | 1.0 | | 1.1 | |
| 第90個百分值輪候時間(月數)# | 47.4 | | 36.6 | | 23.1 | | 7.5 | | 1.1 | |

註：
^ 20張新增病床自2016年12月起投入服務。
# 醫管局以第90個百分值表示最長輪候時間。
* 包括在全科醫院治理身體不適後入院的病人。

3.

隸屬醫管局新界西聯網的小欖醫院，以綜合及跨專業模式為嚴重及極度嚴重的成年智障病人提供療養及康復服務。提供服務的專業人員包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師等。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於醫療專業人員常為聯網內多項精神科服務提供支援，醫管局無法按要求獨立計算負責支援小欖醫院的人手分項數字。

下表載列過去5年(由2015-16至2019-20年度)在新界西聯網精神科工作的精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家及職業治療師的人數—

| | 精神科醫生[1及2] | 精神科護士[1及3]<br>(包括精神科社康護士) | 臨床心理學家[1] | 職業治療師[1] |
|---|---|---|---|---|
| 2015-16年度 | 71 | 705 | 12 | 57 |
| 2016-17年度[4] | 83 | 726 | 13 | 60 |
| 2017-18年度[4] | 82 | 737 | 14 | 59 |
| 2018-19年度[4] | 81 | 747 | 13 | 59 |
| 2019-20年度[4]<br>(截至2019年12月31日) | 84 | 761 | 15 | 63 |

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
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青山醫院和小欖醫院工作的護士。
4. 由2016-17年度起，精神科醫生的數目同時包括在新界西聯網支援精神科和智障科服務的醫生。

下表載列在2015-16至2018-19年度期間，小欖醫院智障科服務的病人每日平均成本和每宗出院個案的平均成本。

| | **2015-16<br>年度** | **2016-17<br>年度** | **2017-18<br>年度** | **2018-19<br>年度** |
|---|---|---|---|---|
| 病人每日平均成本(元) | 1,393 | 1,552 | 1,547 | 1,670 |
| 每宗出院個案的平均成本(元) | 513,913 | 495,287 | 432,260 | 506,549 |

住院服務成本包括直接服務病人的人手(例如醫生、護士及專職醫療人員)的開支；各項臨床支援服務(例如藥房)的開支；以及其他運作成本(例如病人膳食、水電煤開支和醫療儀器維修保養)。病人每日平均成本和每宗出院個案的平均成本，是根據相關服務及活動的總開支(以病人住院日次和出院個案數目計算)計算所得的平均數。

大部分智障病人均須長期住院，住院日數各異。每宗出院個案的成本按個別病人的實際住院日數而有所不同。因此，病人每日成本是較能反映所涉服務平均成本的指標。

5.

下表載列過去5年在中央輪候名單上，而又曾在小欖醫院接受有時限暫顧服務的病人數目，醫管局並沒有按性別、年齡和居住地區的分項數字。

| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|---|---|
| 曾接受暫顧服務的病人數目 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |

過去5年並沒有病人申請小欖醫院暫顧服務遭拒的個案。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)060**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3204)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：
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，以善用資源。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：413)

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60歲或以上行動輕度不便的病人提供運載服務，往返住所和公立醫院或診所。合資格的病人可以先到先得的形式預約這項服務。

下表載列過去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。

| 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 |
|---|---|---|---|
| 2015-16 | 187 286 | 156 374 | 6 976 |
| 2016-17 | 197 097 | 159 575 | 8 878 |
| 2017-18 | 207 031 | 177 423 | 4 822 |
| 2018-19 | 218 454 | 178 746 | 10 431 |
| 2019-20 | 226 134<br>(截至2019年12月31日) | 190 000<br>(截至2019年12月31日的推算) | 10 800<br>(截至2019年12月31日的推算) |

醫管局沒有備存輪候時間的資料。

在2020-21年度，醫管局計劃添置易達巴士，進一步擴充易達巴士車隊，以應付服務需求和減少病人未能獲得服務的情況。醫管局會繼續監察易達巴士服務的情況，並因應服務需求，探討其他改善措施。

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載服務，不設年齡限制；而醫管局的易達巴士服務，則為60歲或以上行動輕度不便的年長病人提供運載服務，主要接送他們到醫管局轄下的老人科日間醫院和門診診所求診。醫管局會繼續監察易達巴士服務的情況，並探討措施，為體弱和殘疾病人提供運載支援服務，以便他們參與日間復康計劃，讓他們能早日出院，在社區內康復。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)061**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3205)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

(1) 過去5年，於醫管局轄下醫院配置人工耳蝸的人數，並按年齡(0-18歲每三年為一組，18歲以上每10年為一組)、居住地點、醫院劃分；

(2) 過去5年，於醫管局轄下醫院配置人工耳蝸的輪候人數、輪候時間的平均數和中位數、人均成本。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：433)

答覆：

(1)

人工耳蝸植入是一項高度專門的專科服務，集中由醫院管理局(醫管局)轄下3個指定的醫院聯網提供，分別是港島西、九龍中和新界東聯網。

下表按年齡組別列出過去5年在上述3個醫院聯網接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次。

## 港島西聯網

| 年齡組別 | 接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字]** |
| 5 歲以下 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 5 至 9 歲 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 10 至 19 歲 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| 20 至 29 歲 | 1 | 1 | 3 | 0 | 2 |
| 30 至 39 歲 | 0 | 1 | 2 | 4 | 0 |
| 40 至 49 歲 | 4 | 1 | 3 | 0 | 1 |
| 50 至 59 歲 | 1 | 2 | 4 | 1 | 2 |
| 60 至 69 歲 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 |
| 70 歲或以上 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 |
| **所有年齡** | **10** | **11** | **20** | **9** | **9** |

## 九龍中聯網

| 年齡組別 | 接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字]** |
| 5 歲以下 | 7 | 10 | 4 | 12 | 10 |
| 5 至 9 歲 | 5 | 4 | 3 | 6 | 0 |
| 10 至 19 歲 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 20 至 29 歲 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 |
| 30 至 39 歲 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 40 至 49 歲 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 50 至 59 歲 | 8 | 5 | 4 | 3 | 4 |
| 60 至 69 歲 | 2 | 3 | 8 | 5 | 1 |
| 70 歲或以上 | 1 | 2 | 0 | 2 | 5 |
| **所有年齡** | **27** | **29** | **23** | **33** | **25** |

新界東聯網

| 年齡組別 | 接受人工耳蝸植入手術治療的病人人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字]** |
| 5 歲以下 | 10 | 12 | 18 | 17 | 10 |
| 5 至 9 歲 | 2 | 1 | 4 | 2 | 3 |
| 10 至 19 歲 | 1 | 4 | 4 | 0 | 1 |
| 20 至 29 歲 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 30 至 39 歲 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 |
| 40 至 49 歲 | 4 | 3 | 4 | 3 | 1 |
| 50 至 59 歲 | 7 | 3 | 6 | 3 | 1 |
| 60 至 69 歲 | 4 | 4 | 7 | 5 | 6 |
| 70 歲或以上 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 |
| **所有年齡** | **32** | **34** | **46** | **36** | **25** |

(2)

人工耳蝸植入手術是一項預約手術程序。選用的手術程序和時間安排須由病人和醫生經評估臨床情況後共同訂定。

就醫管局而言，在手術室進行及／或在全身麻醉下進行的手術，分為第一類小型手術至第三類超大型手術共 10 類。手術費用(包括外科醫生、麻醉師和手術室開支)參照多項因素計算，例如手術的相對複雜程度和所需時間。人工耳蝸植入屬第三類大型手術。按照現時醫管局私家服務的收費(費用定為成本價或市價兩者中的較高者)，第三類大型手術的費用介乎 59,950 元至 72,050 元，可作為人工耳蝸植入手術成本的參考。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)062**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3207)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過去五年：

(1) 以表列出在醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網提供(分別包括已預約及非預約)傳譯服務的使用次數、其使用服務者的國籍、所使用的醫療服務分類及其需翻譯的少數族裔語言為何；

(2) 非預約情況下，即時安排傳譯服務的平均輪候時間為何。

提問人：張超雄議員(立法會內部參考編號：442)

答覆：

(1)

下表載列醫院管理局(醫管局)為普通科門診診所、專科門診診所、急症室和住院病人提供傳譯服務的統計數字：

| | **傳譯服務(個案數目)** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **年份** | **普通科門診診所** | **專科門診診所** | **急症室** | **住院** | **總數** |
| 2015-16 | 366 | 6 548 | 97 | 3 436 | **10 447**[a] |
| 2016-17 | 449 | 7 896 | 84 | 3 964 | **12 393** |
| 2017-18 | 588 | 9 779 | 82 | 4 808 | **15 257** |
| 2018-19 | 694 | 10 998 | 93 | 4 900 | **16 685** |
| 2019-20 (2019年4月至10月) | 497 | 7 143 | 57 | 2 930 | **10 627** |
| **總數** | **2 594** | **42 364** | **413** | **20 038** | **65 409**[b] |

a. 不包括2宗在醫管局總辦事處提供傳譯服務的個案。
b. 不包括2宗於2015-16年度在醫管局總辦事處提供傳譯服務的個案。

為配合少數族裔人士的需要，現時醫管局轄下的公立醫院及診所透過不同渠道，包括服務承辦商、兼職法庭傳譯員及領事館為有需要的少數族裔人士提供傳譯服務。由服務承辦商提供的傳譯服務涵蓋18種語言，包括烏爾都語、旁遮普語、尼泊爾語、印尼語、印度語、日本語、泰語、他加祿語、韓語、孟加拉語、越南語、馬拉語、葡萄牙語、德語、法語、西班牙語、僧伽羅語及阿拉伯語。除了提供傳譯服務外，為加強醫院員工與少數族裔人士的溝通，醫管局亦製備了18種語言版本的回應提示卡及病人同意書，以協助員工為少數族裔人士登記和提供服務。

下表載列過去5年由醫管局提供的不同語言傳譯服務的統計數字。醫管局沒有記錄使用傳譯服務的病人的國籍。

| | **2015-16年度至2019-20年度期間(截至2019年10月)** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **語言** | **港島東** | **港島西** | **九龍中** | **九龍東** | **九龍西** | **新界東** | **新界西** | **總辦事處** |
| 烏爾都語 | 2 504 | 1 124 | 4 083 | 2 854 | 12 022 | 633 | 6 415 | 0 |
| 旁遮普語 | 1 352 | 639 | 1 665 | 1 705 | 4 036 | 521 | 1 350 | 1 |
| 尼泊爾語 | 488 | 429 | 3 346 | 68 | 1 579 | 131 | 2 222 | 0 |
| 印尼語 | 727 | 460 | 750 | 449 | 1 067 | 390 | 1 065 | 0 |
| 印度語 | 246 | 267 | 748 | 170 | 574 | 122 | 278 | 1 |
| 日本語 | 526 | 169 | 410 | 70 | 209 | 60 | 155 | 0 |
| 泰語 | 402 | 174 | 679 | 68 | 299 | 53 | 188 | 0 |
| 他加祿語 | 63 | 44 | 98 | 30 | 65 | 20 | 155 | 0 |
| 韓語 | 207 | 62 | 164 | 33 | 183 | 10 | 27 | 0 |
| 孟加拉語 | 39 | 109 | 185 | 32 | 394 | 28 | 482 | 0 |
| 越南語 | 78 | 88 | 426 | 63 | 837 | 39 | 370 | 0 |
| 德語 | 4 | 3 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 法語 | 15 | 9 | 45 | 7 | 33 | 0 | 32 | 0 |
| 西班牙語 | 20 | 66 | 47 | 1 | 58 | 10 | 11 | 0 |
| 僧伽羅語 | 11 | 34 | 49 | 1 | 31 | 0 | 32 | 0 |
| 阿拉伯語 | 7 | 33 | 91 | 1 | 56 | 9 | 30 | 0 |
| 馬拉語 | 0 | 2 | 6 | 1 | 9 | 2 | 7 | 0 |
| 葡萄牙語 | 0 | 4 | 4 | 0 | 4 | 1 | 2 | 0 |
| 台語 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 俄羅斯語 | 42 | 7 | 10 | 0 | 2 | 0 | 11 | 0 |
| 斯瓦希里語 | 2 | 0 | 37 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 泰米爾語 | 11 | 6 | 11 | 0 | 10 | 2 | 123 | 0 |
| 普什圖語 | 10 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 緬甸語 | 10 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 |

| | 2015-16年度至2019-20年度期間(截至2019年10月) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 語言 | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | 總辦事處 |
| 伊博語 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 |
| 烏干達語 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 伊洛卡諾語 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 烏克蘭語 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 阿姆哈拉語 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 盧干達語 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 波蘭語 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **總數** | **6 766** | **3 734** | **12 877** | **5 555** | **21 474** | **2 032** | **12 971** | **2** |

(2)

在預約服務方面(例如在普通科及專科門診診所的預約診症)，病人可要求有關醫院或診所預先安排傳譯服務。一般就這些個案而言，傳譯員均能準時到達。

至於非預約服務，例如因緊急情況入院，醫院職員會視乎需要或按病人要求，即時作出安排以盡快提供電話傳譯服務或即場傳譯服務。職員亦會使用有18種語言版本的回應提示卡與有關病人溝通，以確保能適時提供治療。

在過去5年，醫管局一共提供了2 565次緊急傳譯服務。傳譯員平均於1小時內到達現場為有關的少數族裔人士提供傳譯服務。至於緊急安排的電話傳譯服務，等候時間則由約數分鐘至少於一小時不等，平均等候時間約為30分鐘。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)063**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3208)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過去五年：
(1) 以表列出在醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網提供(分別包括已預約及非預約)手語傳譯服務的使用次數、其所使用的醫療服務分類為何；
(2) 非預約情況下，即時安排手語傳譯服務的平均輪候時間為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：443)

答覆：

(1)

下表列出在醫院管理局(醫管局)為普通科門診診所、專科門診診所、急症室及住院病人提供手語傳譯服務的統計數字。

| | **傳譯服務(個案數目)** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **普通科門診診所** | **專科門診診所** | **急症室** | **住院** | **總計** |
| 2015-16年度 | 12 | 191 | 1 | 104 | **308** |
| 2016-17年度 | 23 | 325 | 1 | 98 | **447** |
| 2017-18年度 | 48 | 645 | 4 | 262 | **959[a]** |
| 2018-19年度 | 58 | 718 | 2 | 271 | **1 047[a]** |
| 2019-20年度 (2019年4月至10月) | 34 | 414 | 7 | 125 | **580** |
| **總計** | **175** | **2 293** | **15** | **860** | **3 341[b]** |

a. 不包括2宗在醫管局總辦事處提供手語傳譯服務的個案。
b. 不包括2宗於2017-18及2018-19年度在醫管局總辦事處提供手語傳譯服務的個案。

(2)

為照顧有特別需要的病人，醫管局透過不同渠道，包括服務承辦商及兼職法庭傳譯員，於公立醫院及診所為有需要的人士安排手語傳譯服務。

一般就預約服務而言，傳譯員均能準時到達。至於非預約服務，例如因緊急情況入院，醫院職員會視乎需要或按病人要求，即時作出安排以盡快提供手語傳譯服務。職員亦會使用回應提示卡與有關病人溝通，以確保能適時提供治療。

在過去5年，醫管局一共提供了55次緊急手語傳譯服務，平均等候時間一般為1小時內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)064**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1279)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

財政預算案演辭陳述，「社會事件以致新型冠狀病毒疫情影響過多市民的精神健康。我會向食物及衞生局，勞工及福利局和教育局提供足夠的資源，為精神受損害的人士提供適切支援。」就此，請問當局支援的詳情和所涉財政支出預算分別為何？

提問人：張華峰議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫院管理局(醫管局)正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單位增撥資源，加強支援有精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、

留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神—同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，向為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)065**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0225)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就擴闊藥物名冊，請問：
1. 過去五年每年度醫管局藥物名冊新增的藥物數目為何？
2. 過去五年每年藥物名冊的用藥總開支為何？
3. 預計今年可增加的藥物數目若干？
4. 政府有何其他計劃或措施加快醫管局引入新藥的程序

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

(1) 下表列出醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)在2015-16至2019-20年度新增的藥物數目：

| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 藥物名冊新增的藥物數目 | 21 | 39 | 50 | 38 | 57 |

(2) 下表載列2015-16至2019-20年度，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)：

| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(百萬元) | 4,501 | 5,020 | 5,372 | 5,662 | 6,206* |

*根據截至2019年12月31日的開支數字推算

(3) 在政府的額外經常撥款下，醫院管理局(醫管局)一直擴大藥物名冊的涵蓋範圍，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。醫管局將於2020-21年度把兩類新藥物納入藥物名冊作為專用藥物，並擴大藥物名冊內一類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。

(4) 醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，顧及藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局的藥物建議委員會申請把新藥物納入藥物名冊。該委員會每3個月會檢視新藥物的申請。為加快把合適的新藥物納入安全網涵蓋範圍(包括撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目)，醫管局自2018年起把自費藥物納入安全網的編配優次順序工作，由每年一次增至每年兩次。

此外，扶貧委員會於2019年10月同意由2020-21年度起簡化三個關愛基金醫療援助項目下引入新藥物／醫療裝置的批核程序。預計此舉可縮短新藥物／醫療裝置納入關愛基金醫療援助項目所需的時間，為有需要的病人提供更適時的援助。

新藥物評估程序會因應不斷演進的醫學證據、最新臨床發展和市場變化持續進行。醫管局會留意藥物的最新科學及臨床驗證，適切地優化藥物名冊，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。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)066**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0226)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局人手及薪酬待遇,請提供詳情：

1. 2019-20年度醫生、護士及專職醫療人員的整體人數分別若干？同期他們的短缺數字分別為何？

2. 按部門表列2018-19及2019-20年度醫生的流失率。

3. 按部門表列2019-20年度以有限度註冊形式聘請的非本地培訓醫生數目。

4. 表列2019-20年度醫生、護理人員、專職醫療人員及護理支援人員的薪酬開支分別為何？

5. 2018-19及2019-20年度主要管理人員薪酬分別為何？同期每年該筆薪酬總額佔整體醫管局薪酬開支的比例為何？

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

(1)

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。醫管局定期監察人手情況，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。

在2019-20年度，醫管局有6 130名醫生、28 170名護士及8 430名專職醫療人員(經修訂的估算數字)。在2019-20年度，全職醫生的離職率為6.1%(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)，相當於364名全職醫生。

至於護士人手，2019-20年度全職護士的離職率為5.9%(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)，相當於1 523名全職護士。

在專職醫療人員方面，2019-20年度全職專職醫療人員的離職率為4.7%(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)，相當於376名全職專職醫療人員。

註：

1. 離職(流失)人數按人頭計算，包括在各種情況下不再在醫管局服務的常額和合約人員數目。

2. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職(流失)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數／過去 12 個月平均人手數目) x 100%。

4. 醫生人數並不包括駐院實習醫生及牙科醫生。

(2)

表1載列2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)醫管局按部門劃分的全職醫生離職率。

**表1：2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)按部門及職級劃分的全職醫生離職率**

| 部門 | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至12月31日的連續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 | 7.1% | 3.2% | 6.1% | 5.1% | 16.9% | 3.7% | 6.5% | 6.3% |
| 麻醉科 | 14.4% | 10.7% | 4.8% | 8.6% | 6.4% | 9.4% | 2.5% | 5.8% |
| 心胸肺外科 | 25.5% | 0.0% | 5.6% | 9.6% | 0.0% | 16.0% | 0.0% | 4.9% |
| 家庭醫學科 | 12.2% | 4.2% | 7.2% | 6.6% | 0.0% | 2.6% | 8.2% | 6.5% |
| 深切治療部 | 5.5% | 3.7% | 1.4% | 2.8% | 10.4% | 1.8% | 4.3% | 4.2% |
| 內科 | 7.2% | 5.2% | 2.7% | 4.1% | 3.6% | 5.5% | 4.2% | 4.6% |
| 神經外科 | 27.4% | 4.5% | 3.5% | 8.2% | 23.5% | 8.2% | 5.6% | 9.5% |
| 婦產科 | 9.5% | 13.5% | 4.5% | 8.0% | 7.0% | 11.5% | 3.6% | 6.5% |
| 眼科 | 14.7% | 11.3% | 5.8% | 8.8% | 5.0% | 18.0% | 5.9% | 10.0% |
| 骨科 | 10.7% | 19.8% | 4.8% | 10.2% | 13.8% | 13.9% | 3.1% | 8.0% |
| 兒科 | 14.2% | 4.1% | 3.8% | 5.7% | 12.1% | 4.6% | 3.6% | 5.4% |
| 病理科 | 2.9% | 3.0% | 2.2% | 2.6% | 8.3% | 9.3% | 3.1% | 6.4% |
| 精神科 | 10.8% | 4.0% | 5.0% | 5.3% | 13.0% | 5.6% | 7.0% | 7.2% |
| 放射科 | 6.9% | 20.6% | 0.8% | 8.4% | 10.8% | 16.4% | 1.5% | 8.1% |
| 外科 | 11.5% | 12.3% | 4.3% | 7.7% | 5.7% | 9.4% | 3.0% | 5.3% |
| 其他 | 10.7% | 16.9% | 4.9% | 9.8% | 11.1% | 8.1% | 5.2% | 7.3% |
| **總計** | **10.0%** | **8.2%** | **4.3%** | **6.4%** | **8.6%** | **7.4%** | **4.7%** | **6.1%** |

註：

1. 離職(流失)人數按人頭計算，包括在各種情況下不再在醫管局服務的常額和合約人員數目。

2. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職(流失)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數／過去 12 個月平均人手數目) x 100%。

4. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。

5. 醫生人數並不包括駐院實習醫生及牙科醫生。

(3)

表2載列2019-20年度以有限度執業註冊形式受聘於醫管局的非本地培訓醫生人數。

**表2：2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局的非本地培訓醫生人數**

| **聯網** | **專科** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 港島東 | 家庭醫學科 | 1 |
| 港島西 | 麻醉科 | 3 |
| | 急症科 | 1 |
| | 兒科 | 1 |
| | 病理科 | 1 |
| | 放射科 | 1 |
| | 外科 | 1 |
| 九龍東 | 急症科 | 1 |
| | 家庭醫學科 | 2 |
| | 內科 | 2 |
| 九龍西 | 內科 | 1 |
| 新界東 | 心胸肺外科 | 1 |
| | 急症科 | 1 |
| | 家庭醫學科 | 1 |
| | 內科 | 1 |
| | 神經外科 | 1 |
| | 放射科 | 1 |
| 新界西 | 急症科 | 1 |
| | 家庭醫學科 | 1 |
| | 放射科 | 1 |

註：

1. 上述數字為受聘的非本地醫生總數，包括在上述期間已完成或終止合約的醫生人數。

(4)

下表載列醫管局2019-20年度的醫生、護理人員、專職醫療人員及護理支援人員薪酬開支(全年推算數字)：

| 員工類別 | 總薪酬開支<br>(百萬元)<br>(全年推算數字) |
|---|---|
| 醫生 | 13,286 |
| 護理人員 | 21,050 |
| 專職醫療人員 | 7,086 |
| 護理支援人員 | 4,243 |

註：

1. 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生，但不包括駐院實習醫生和牙科醫生。

2. 「護理人員」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、助產士等。

3. 「專職醫療人員」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。

4. 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

5. 總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為全年推算數字，並已計及年度薪酬調整。

(5)

下表載列醫管局2018-19年度的主要管理人員薪酬。2019-20年度的實際開支須待財政年度結束後才可確定，因此未能提供該年度的預算開支。

| 年度 | 薪酬開支<br>(百萬元) | 佔醫管局員工成本總額的百分比 |
|---|---|---|
| 2018-19 | 73.7 | 0.15% |

註：

1. 薪酬開支包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利。

2. 主要管理人員指醫管局年報所載列的主要管理人員，具有籌劃、指揮及管制醫管局活動的權責。這些人員包括行政總裁、醫院聯網總監、總監和醫管局總辦事處其他分組主管。

3. 醫管局的員工成本總額指醫管局年報所載列的員工成本。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)067**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0227)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」的投資回報，以推行臨床公私營協作計劃，請提供詳情：

過去三個年度(2017-18至2019-20)年度每年度各項服務計劃的詳情、涉及的開支、服務人次為何？預計未來會否擴展更多的合作計劃？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了9項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃[1]、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃和青光眼治療協作計劃[2]。

2017-18至2019-20年度各項公私營協作計劃的服務量表列如下：

| 計劃 | 2017-18年度<br>實際服務量 | 2018-19年度<br>實際服務量 | 2019-20年度<br>擬提供的服務量 |
|---|---|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃<br>(手術宗數) | 465 | 514 | 550 |
| 天水圍基層醫療合作計劃[1]<br>(參與計劃的病人數目) | 1 618 | 不適用 | 不適用 |
| 共析計劃<br>(名額) | 225 | 246[3] | 267 |
| 病人自強計劃<br>(病人數目) | 17 979 | 16 826 | 14 000 |

| 計劃 | 2017-18年度實際服務量 | 2018-19年度實際服務量 | 2019-20年度擬提供的服務量 |
|---|---|---|---|
| 公私營協作放射診斷造影計劃(掃描次數) | 17 111 | 18 264 | 20 200 |
| 普通科門診公私營協作計劃(參與計劃的病人數目) | 21 297 | 31 239 | 33 597 |
| 療養服務協作計劃(病床數目) | 64 | 64 [4] | 64 |
| 腸道檢查公私營協作計劃(大腸鏡檢查次數) | 1 130 | 1 332 | 1 300 |
| 青光眼治療協作計劃[2](參與計劃的病人數目) | 不適用 | 不適用 | 600 |

在2017-18至2019-20年度各項公私營協作計劃的開支表列如下：

| 計劃 | 2017-18年度實際開支[5](百萬元) | 2018-19年度實際開支[5](百萬元) | 2019-20年度預算開支[5](百萬元) |
|---|---|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 3.3 | 2.9 | 3.4 |
| 天水圍基層醫療合作計劃[1] | 3.8 | - | - |
| 共析計劃 | 50.4 | 56.9 | 62.3 |
| 病人自強計劃 | 24.5 | 23.6 | 25.4 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 37.2 | 36.7 | 41.2 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 46.6 | 72.2 | 90.7 |
| 療養服務協作計劃 | 23.8 | 24.1 | 25.0 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 16.9 | 18.5 | 21.2 |
| 青光眼治療協作計劃[2] | - | - | 1.5 |

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。
3. 計劃自2010年3月推出以來，有463名病人受惠，2018-19年度(截至2019年3月底)則有278名病人受惠。
4. 計劃自2016年9月開始提供服務以來，已有106名申請人獲編配療養床位，截至2019年3月底，有64名申請人入住該計劃的服務單位。
5. 不包括資訊科技和行政支援的開支。

在探討新的公私營協作計劃時，醫管局會審慎考慮相關因素，包括計劃潛在的複雜性，以及私營市場可以配合的能力及適應程度等。醫管局會繼續與公眾及病人組織溝通，並與持份者緊密合作，探討日後推出其他公私營協作計劃的可行性。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)068**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0228)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就推動基層醫療，政府計劃未來兩年，在另外六區成立地區康健中心，並預留經常開支六億五千萬元。至於其餘十一區，會撥款約六億元，在正式設立地區康健中心前，資助非政府組織設立規模較小、屬過渡性質的「地區康健站」；

1) 請以列表形式列出葵青地區康健中心過去一年的開支為何，包括人手編制、薪酬、醫療儀器、宣傳等？每個月人流為何？當中有多少個案會轉介到公立醫院或私家醫院？

2) 請列出其餘十一區的地區康健中心落實時間表為何？當中的人手編制、薪酬、醫療儀器、宣傳的開支和具體詳情為何？

3) 屬過渡性質的「地區康健站」會提供哪些服務？由誰經營？當中的人手編制、薪酬、醫療儀器、宣傳的開支和具體詳情為何？

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

(1) 我們已委聘葵青安全社區及健康城市協會負責營運葵青地區康健中心(葵青康健中心)，合約總額約為2.84億元，為期3年。葵青康健中心會為會員進行健康風險因素評估，如發現糖尿病或高血壓的風險因素，便會轉介有關會員至康健中心網絡醫生，再作檢查。如經確診，患者會被納入相關的慢性疾病管理計劃，包括護理諮詢、個別專職醫療服務、病人自強計劃等。截至2019年12月31日，葵青康健中心的編制為58人，包括護士、物理治療師、職業治療師、營養師、藥劑師、社工，

行政和支援人員。葵青康健中心有2 292名登記會員，累積服務人次為8 340。

(2) 我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立上述餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。政府正同時推展各區康健中心的工程計劃，而「地區康健站」的服務會適當地過渡至當區的康健中心。

我們預計其他康健中心的支出和編制將與葵青康健中心相若。將於本屆政府任期內成立的6間新康健中心，全年營運及相關經常開支為6.54億元。

(3) 「地區康健站」會參照康健中心的服務，提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估和慢性疾病管理。此外，「地區康健站」也會成為地區健康資源中心，聯繫社區內不同基層醫療健康服務的提供者，利便病人在有需要時接受所需的護理和服務。

我們打算以徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。在3年內，推展「地區康健站」所涉及的非經常開支約為5.96億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)069**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0237)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請表列2017年、2018年及2019年學士學位課程中，有多少為醫科生？
請表列2017年、2018年及2019年學士學位醫科畢業生有多人進入醫管局？多少私人執業？
面對人口老化，醫護人手不足，政府會否放寬引入有限度註冊醫生？

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

我們沒有2017年、2018年和2019年學士學位課程中的醫科生人數資料。下表列出2017/18學年至2019/20學年大學教育資助委員會(教資會)資助的醫科第一年學士學位課程學額。

| | 學年 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017/18** | **2018/19** | **2019/20** |
| 教資會資助的醫科第一年學士學位課程學額 | 470 | 470 | 530 |

在香港，有志成為醫生的人士，必須修讀本地兩間醫學院的內外全科醫學士學位課程，並在獲頒授學位後，以臨時註冊形式在醫院管理局(醫管局)接受1年駐院實習訓練，方有資格向香港醫務委員會(醫委會)申請成為註冊醫生。醫管局聯同本地兩間醫學院為所有醫科畢業生提供駐院實習訓練。醫管局會聘任所有合資格的本地培訓醫科畢業生，並提供相關的專科培訓。

鑑於香港人口老化，公營醫療系統超出負荷，公營醫療系統的醫生人手供應一直嚴重不足。政府正採取多管齊下的方針，以紓緩醫療人手不足的問題，包括增加醫療培訓學額、提供撥款以提升和增加醫療專業培訓容量、

支援醫管局的人力措施，以及積極推廣和協助合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。同時，政府已展開新一輪人力資源推算工作，以掌握最新的醫護人手供求情況，預計於2020年會有結果。

為便利非本地培訓醫生以有限度註冊形式在港執業，自《2018年醫生註冊(修訂)條例》實施後，有限度註冊的期限和續期期限已由不超過1年，延長至不超過3年。此外，自2019年8月起，醫委會把符合以下條件的非本地培訓專科醫生的評核期由6個月縮短至2日：(i)已通過執業資格試；(ii)擁有與香港醫學專科學院院士名銜相等的專科資格；以及(iii)已在醫委會第2號公告指定機構以有限度註冊形式全職工作3年或以上。以上措施預計可吸引更多合資格的非本地培訓醫生(尤其是港人子弟)以有限度註冊形式來港於公營醫療機構服務，從而減輕人手短缺的問題。

醫管局和衞生署會繼續積極以有限度註冊方式聘用合資格的非本地培訓醫生到公營醫療系統提供臨床服務。

此外，為了進一步增加非本地培訓醫生來港在公營醫療系統服務的誘因，政府現正在不影響本地醫生接受專科培訓機會的前提下，探討更有效地為非本地培訓醫生提供專科培訓。香港醫學專科學院轄下的專科學院與醫管局正研究有關計劃的執行細節，期望能吸引更多非本地培訓醫生來港服務。

政府會繼續密切注意有關情況，並與相關人士及醫療專業團體保持緊密溝通，從而探討增加醫生人手供應的其他措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)070**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0241)**

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就繼續監督第一個十年醫院發展計劃下各項基本工程項目，務求如期順利推行，以及第二個十年醫院發展計劃下各項基本工程項目的規劃情況；請問：

1. 政府在醫院發展計劃時有否考慮增加開支在設立「隔離病房」和增設預防傳染病的設施？如有，所涉及的開支為何？
2. 計劃下的預計醫護人手編制和病人的比例為何？
3. 面對人口老化，政府有否計劃加強輸入有限度註冊醫生，以應付人手不足，和預計會日益上升的使用人次？

提問人：張宇人議員 (立法會內部參考編號：36)

答覆：

(1)及(2)
十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

(3)
鑑於香港人口老化，加上公營醫療系統超出負荷，公營醫療系統的醫生人手供應一直嚴重不足。政府正採取多管齊下的方針，以紓緩醫療人手不足的問題，包括增加醫療培訓學額、提供撥款以提升和增加醫療專業培訓容量、支援醫院管理管局(醫管局)的人力措施，以及積極推廣和協助合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。同時，政府已展開新一輪人力資源推算工作，以掌握最新的醫療人手供求情況，預計2020年內會有結果。

為便利非本地培訓醫生以有限度註冊形式在港執業，自《2018年醫生註冊(修訂)條例》實施後，有限度註冊的期限和續期期限已由不超過1年，延長至不超過3年。預計可吸引更多合資格的非本地培訓醫生(尤其是港人子弟)以有限度註冊形式來港於公營醫療機構服務，從而減輕人手短缺的問題。

醫管局和衞生署會繼續積極以有限度註冊方式聘用合資格的非本地培訓醫生到公營醫療系統提供臨床服務。

此外，為了進一步增加非本地培訓醫生來港在公營醫療系統服務的誘因，政府現正在不影響本地醫生接受專科培訓機會的前提下，探討更有效地為非本地培訓醫生提供專科培訓。香港醫學專科學院轄下的專科學院與醫管局正研究有關計劃的執行細節，期望能吸引更多非本地培訓醫生來港服務。

政府會繼續密切注意有關情況，並與相關人士及醫療專業團體保持緊密溝通，從而探討增加醫生人手供應的其他措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)071**

## 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： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就基層醫療健康護理服務，政府可否告知本會：

1. 地區康健中心及「地區康健站」計劃職員會否接受健康素養培訓；若會，詳情為何及如何推廣及加強市民的健康素養；若否，原因為何；

2. 目前參與地區康健中心服務的地區網絡醫生數目以病人獲轉介約見地區網絡醫生後的後續服務為何，包括其何時會重返地區康健中心接受服務；

3. 市民由第一次接觸或獲轉介至地區康健中心，至接受第一次健康風險評估，當中需要等待多少日子，以及有否設立服務承諾，即多少個個工作天內將會安排市民接受健康風險評估；及

4. 除了三高外，骨質疏鬆是本港長期病患面對的最大問題，社會上開始出現「三高一鬆」的說法，當局會否加強對「三高一鬆」的宣傳，以及考慮以地區康健中心作試點，將骨質疏鬆症教育及篩查納入常規服務項目，或以醫社合作的形式推動基層醫療，提升市民對骨骼健康的意識？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

(1) 食物及衞生局邀請了不同背景及專業的講者，向地區康健中心(康健中心)的職員提供入門課程，內容涉及康健中心在提供基層醫療方面的理念，以及跨專業團隊在提高康健中心病人健康知識方面的角色。食物及衞生局特別邀請了香港護理專科學院有限公司向康健中心的護理人

員和其他基層醫療健康護士講解基層和社區護理的知識、技巧和態度，尤其是有關溝通、輔導及增強能力，以及疾病的非藥物治療法，以提升他們作為康健中心護理統籌主任的能力。

(2) 截至2019年12月31日，葵青地區康健中心有19名地區網絡醫生。經基本健康評估後，康健中心的會員如發現有較高罹患糖尿病或高血壓的風險，會轉介至網絡醫生，按需要作進一步檢查和診斷。經網絡醫生診斷罹患高血壓、糖尿病、腰背痛或骨關節炎膝痛的病人，康健中心或網絡服務提供者會提供服務計劃及其他專業服務，包括飲食意見、藥物輔導及／或其他所需服務。

(3) 現時所有康健中心病人在首次前往康健中心就診時均會接受健康風險評估。

(4) 康健中心聚焦在預防工作上，通過以實證為本的措施(包括教育攝取足夠的鈣質和維生素D、經常作負重運動、預防跌倒，以及避免吸煙和飲用過量酒精飲品)，推廣有關骨質疏鬆症和骨折的第一級預防。針對有高風險情況的長者，康健中心會按需要向他們提供肌肉力量和平衡訓練、助行器具和工具的意見，以及家居危險和安全提升或改動的意見。至於獲醫院管理局或網絡醫療專業人員轉介參加股骨骨折康復計劃的病人，康健中心會向他們提供由不同專職醫療人員(包括物理治療師和職業治療師)負責的個人化治療，以及給予他們改善家居的建議，以預防他們再次跌倒。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)072**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就第一個十年醫院發展計劃的推行情況，請政府回覆：

(1) 以表列形式，按醫院聯網列出已開展的項目名稱、項目進度、預期竣工日期，及所涉金額為何；

(2) 以表列形式，按醫院聯網列出尚未開展的項目名稱、預期動工日期、預期竣工日期，及所涉金額為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

(1)及(2)

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)073**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局的直接病人護理人手編制事宜，請政府回覆：

以表列形式，按各個醫院聯網及職員組別分類，列出過去3個年度預期聘請人數、實際聘請人數、新聘人數、辭職人數，及退休人數為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

以下各表載列過去3年醫院管理局(醫管局)各醫院聯網下醫生、護理人員、專職醫療人員和支援(護理)人員等組別的人數、取錄人數和離職(流失)人數：

**2017-18年度**

| 聯網 | 員工類別 | 員工數目 (截至2018年3月31日) (包括全職及兼職) | 取錄人數 (包括全職及兼職) | 全職離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 退休 | 非退休 |
| 港島東 | 醫生 | 661 | 64 | 7 | 29 |
| | 護理人員 | 2 780 | 244 | 17 | 123 |
| | 專職醫療人員 | 832 | 57 | 4 | 14 |
| | 支援(護理)人員 | 1 534 | 254 | 42 | 208 |
| 港島西 | 醫生 | 711 | 86 | 6 | 42 |
| | 護理人員 | 2 862 | 250 | 46 | 129 |
| | 專職醫療人員 | 972 | 62 | 17 | 30 |
| | 支援(護理)人員 | 1 421 | 224 | 53 | 186 |
| 九龍中 | 醫生 | 1 255 | 121 | 12 | 50 |
| | 護理人員 | 5 257 | 412 | 75 | 210 |
| | 專職醫療人員 | 1 569 | 112 | 16 | 53 |
| | 支援(護理)人員 | 3 042 | 456 | 88 | 325 |

| 聯網 | 員工類別 | 員工數目<br>(截至 2018 年 3 月 31 日)<br>(包括全職及兼職) | 取錄人數<br>(包括全職及兼職) | 全職離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 退休 | 非退休 |
| 九龍東 | 醫生 | 740 | 75 | 11 | 38 |
| | 護理人員 | 2 921 | 261 | 17 | 102 |
| | 專職醫療人員 | 804 | 56 | 8 | 28 |
| | 支援(護理)人員 | 1 606 | 226 | 39 | 193 |
| 九龍西 | 醫生 | 1 063 | 93 | 9 | 51 |
| | 護理人員 | 4 260 | 387 | 55 | 150 |
| | 專職醫療人員 | 1 264 | 106 | 12 | 43 |
| | 支援(護理)人員 | 2 201 | 312 | 78 | 201 |
| 新界東 | 醫生 | 1 058 | 126 | 15 | 41 |
| | 護理人員 | 4 362 | 391 | 45 | 165 |
| | 專職醫療人員 | 1 283 | 86 | 14 | 32 |
| | 支援(護理)人員 | 2 582 | 454 | 82 | 338 |
| 新界西 | 醫生 | 836 | 70 | 7 | 38 |
| | 護理人員 | 3 627 | 269 | 26 | 141 |
| | 專職醫療人員 | 1 017 | 88 | 5 | 34 |
| | 支援(護理)人員 | 2 553 | 430 | 73 | 268 |

## 2018-19年度

| 聯網 | 員工類別 | 員工數目<br>(截至 2019 年 3 月 31 日)<br>(包括全職及兼職) | 取錄人數<br>(包括全職及兼職) | 全職離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 退休 | 非退休 |
| 港島東 | 醫生 | 671 | 64 | 9 | 29 |
| | 護理人員 | 2 855 | 239 | 30 | 148 |
| | 專職醫療人員 | 847 | 58 | 8 | 37 |
| | 支援(護理)人員 | 1 551 | 257 | 65 | 170 |
| 港島西 | 醫生 | 697 | 79 | 10 | 46 |
| | 護理人員 | 2 891 | 262 | 51 | 156 |
| | 專職醫療人員 | 971 | 90 | 19 | 45 |
| | 支援(護理)人員 | 1 388 | 212 | 55 | 163 |
| 九龍中 | 醫生 | 1 318 | 116 | 14 | 59 |
| | 護理人員 | 5 522 | 451 | 99 | 244 |
| | 專職醫療人員 | 1 695 | 125 | 20 | 59 |
| | 支援(護理)人員 | 3 214 | 505 | 100 | 335 |
| 九龍東 | 醫生 | 754 | 73 | 8 | 46 |
| | 護理人員 | 3 120 | 316 | 30 | 142 |
| | 專職醫療人員 | 847 | 76 | 9 | 27 |
| | 支援(護理)人員 | 1 658 | 276 | 60 | 172 |
| 九龍西 | 醫生 | 1 078 | 90 | 8 | 50 |
| | 護理人員 | 4 506 | 460 | 76 | 188 |
| | 專職醫療人員 | 1 275 | 90 | 20 | 51 |
| | 支援(護理)人員 | 2 269 | 355 | 77 | 221 |
| 新界東 | 醫生 | 1 057 | 119 | 8 | 71 |
| | 護理人員 | 4 565 | 389 | 46 | 174 |
| | 專職醫療人員 | 1 310 | 92 | 20 | 42 |
| | 支援(護理)人員 | 2 675 | 504 | 118 | 279 |
| 新界西 | 醫生 | 852 | 63 | 3 | 51 |
| | 護理人員 | 3 756 | 306 | 39 | 162 |
| | 專職醫療人員 | 1 037 | 87 | 12 | 41 |
| | 支援(護理)人員 | 2 595 | 356 | 67 | 242 |

**2019-20年度**

| 聯網 | 員工類別 | 員工數目<br>(截至 2019 年<br>12 月 31 日)<br>(包括全職及兼職) | 取錄人數<br>(2019 年 4 月<br>至 12 月)<br>(包括全職及兼職) | 全職離職(流失)人數<br>(2019 年 4 月<br>至 12 月) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 退休 | 非退休 |
| 港島東 | 醫生 | 690 | 61 | 4 | 20 |
| | 護理人員 | 2 984 | 240 | 35 | 95 |
| | 專職醫療人員 | 860 | 57 | 9 | 26 |
| | 支援(護理)人員 | 1 637 | 270 | 38 | 146 |
| 港島西 | 醫生 | 736 | 84 | 3 | 21 |
| | 護理人員 | 3 061 | 307 | 34 | 77 |
| | 專職醫療人員 | 989 | 55 | 3 | 24 |
| | 支援(護理)人員 | 1 377 | 117 | 31 | 84 |
| 九龍中 | 醫生 | 1 361 | 104 | 11 | 60 |
| | 護理人員 | 5 943 | 491 | 77 | 182 |
| | 專職醫療人員 | 1 786 | 138 | 22 | 31 |
| | 支援(護理)人員 | 3 394 | 473 | 86 | 232 |
| 九龍東 | 醫生 | 781 | 64 | 3 | 32 |
| | 護理人員 | 3 331 | 299 | 18 | 101 |
| | 專職醫療人員 | 889 | 87 | 13 | 26 |
| | 支援(護理)人員 | 1 793 | 278 | 35 | 117 |
| 九龍西 | 醫生 | 1 108 | 85 | 9 | 37 |
| | 護理人員 | 4 752 | 351 | 47 | 162 |
| | 專職醫療人員 | 1 311 | 102 | 11 | 34 |
| | 支援(護理)人員 | 2 352 | 242 | 58 | 124 |
| 新界東 | 醫生 | 1 107 | 117 | 4 | 44 |
| | 護理人員 | 4 694 | 316 | 27 | 136 |
| | 專職醫療人員 | 1 353 | 117 | 24 | 42 |
| | 支援(護理)人員 | 2 770 | 403 | 69 | 225 |
| 新界西 | 醫生 | 899 | 61 | 3 | 26 |
| | 護理人員 | 3 975 | 363 | 34 | 106 |
| | 專職醫療人員 | 1 082 | 69 | 5 | 27 |
| | 支援(護理)人員 | 2 724 | 385 | 68 | 185 |

註：

(1) 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。

(2) 「護理人員」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、助產士等。

(3) 「專職醫療人員」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、醫務社工等。

(4) 「支援(護理)人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

(5) 人手數字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。

(6) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。

(7) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)074**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局的直接病人護理及非直接病人護理人手編制事宜，請政府回覆：

1. 以表列形式，按各個醫院聯網及職員組別分類，列出2020年2月3至7日的缺勤人員數目，及當局在上述期間向缺勤人員所支薪的金額為何；
2. 以表列形式，按服務類別，列出2020年2月3至7日曾經向醫管局求診但未獲處理的病人數目、已取消／改期的預約服務病人數目為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

1.及2.

所索取的資料不包括於2020-21年度的開支預算，因此並非是次審核工作的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)075**

## 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： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就器官捐贈推廣工作的推行情況，請政府回覆：

1. 以表列形式，列出過去3個年度曾舉辦的器官捐贈推廣活動數目、詳情、參與市民數目，及所涉開支為何；
2. 過去3個年度中央器官捐贈登記名冊登記市民數目、性別，及平均年齡為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

(1)

多年來，食物及衞生局聯同衞生署和醫院管理局(醫管局)，一直致力與社區伙伴合作，在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(1)在9間智能身份證換領中心設立宣傳櫃枱／進行推廣活動；(2)建立以機構為本的網絡，與簽署《器官捐贈推廣約章》的機構和支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵市民在中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)登記；(3)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(4)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑進行宣傳活動；(5)設立Facebook專頁「Organ Donation@HK」，利用社交媒體推動電子化的公眾參與；(6)製作宣傳品並在不同場合和活動中派發；以及(7)舉辦大型活動。

政府於2016年推出《器官捐贈推廣約章》，動員社會各界合力推廣器官捐贈。截至2019年12月31日，已有約590個機構簽署約章，所舉辦的推廣行動和活動超過1 500項。簽署機構承諾會推廣器官捐贈的文化，鼓勵員工或成員登記捐贈器官的意願，並向家人以至社區推廣器官捐贈。

此外，政府把每年11月第二個星期六定為器官捐贈日暨中央名冊成立周年紀念，並有舉行大型活動，例如公眾參與的典禮和器官捐贈宣傳車，以提高市民對器官捐贈的認識，並方便他們在中央名冊登記。器官捐贈宣傳工作的開支，由衞生署用於促進健康工作的整體撥款承擔，故未能分項列出。

為配合衞生署推廣器官捐贈的策略和措施，醫管局舉辦了多項推廣和嘉許活動，包括：(1) 在醫管局的互聯網及內聯網網站設立專頁，提供宣傳教育影片和中央名冊網站的超連結；(2)在醫管局的社交媒體平台(例如Facebook)推廣器官捐贈；(3)爭取媒體支持器官捐贈，並在不同平台發放宣傳稿；(4)在醫管局轄下各醫院和門診診所設立宣傳櫃枱；(5)招募暑期義工參與器官捐贈推廣活動；(6)支持衞生署關於器官捐贈日的宣傳工作；以及(7)利用不同途徑向腎病病人組織和廣大市民公布有關腎臟配對捐贈先導計劃的詳情等。

醫管局沒有統計上述活動的參與人數。器官捐贈宣傳工作的開支，屬醫管局用於提供醫療服務的整體開支的一部分，故未能分項列出。

(2)

過去3年，中央名冊的登記數字如下：

| | **2017** | **2018** | **2019** |
|---|---|---|---|
| 新登記人數 | 37 285 | 18 772 | 20 001 |
| 總登記人數<br>(截至當年12月31日) | 278 674 | 297 446 | 317 447 |

由於市民在中央名冊登記時無須填寫性別和年齡，因此我們未能按性別和年齡組別列出登記人數。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)076**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局「持續發展專責小組」聚焦檢視挽留醫護人手策略後所提出的重點建議，請政府回覆：

1. 優化特別退休後重聘計劃、考慮在五年內增加約二百個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，所涉的開支預算和推行時間表為何；
2. 約二百個副顧問醫生晉升至顧問醫生的名額當中，本地培訓醫生和非本地培訓醫生的名額分配比例為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)在2019年12月成立「持續發展專責小組」，聚焦檢視挽留人手等策略。專責小組至目前已提出3項重點建議，包括：

(a) 優化特別退休後重聘計劃，鼓勵更多資深醫生在退休後以合約安排繼續為醫管局服務，直至65歲；
(b) 在5年內增加約200個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，以挽留富經驗的人才；以及
(c) 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼，以挽留人手並鼓勵他們的持續護理專業發展。

預計上述3項措施的額外開支將由2021-22年度約1.6億增至2025-26年度約12億元。

醫管局正在擬訂這3項措施的分項預算開支。

2.

就增加副顧問醫生晉升至顧問醫生機會的新措施，其對象為所有現正於醫管局任職的副顧問醫生，目的是挽留這些專業人才。

醫管局一直透過有限度註冊計劃聘請非本地培訓醫生出任駐院醫生及副顧問醫生(個別專科)，以紓緩人手短缺的情況。現時，透過有限度註冊形式於醫管局工作的非本地培訓駐院醫生在取得專科資格後，並在醫管局臨床工作達5年或以上，便符合晉升至副顧問醫生的資格。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)077**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局聘請有限度註冊醫生及為非本地培訓醫生提供專科培訓的推行情況，請政府回覆：

1. 過去3年，醫管局就聘請有限度註冊醫生所預留的開支為何；
2. 過去3年，醫管局就聘請有限度註冊醫生所涉的實際薪金及福利開支、聘請程序所涉的實際行政開支為何；
3. 新財政年度醫管局預期提供的專科培訓名額、所涉開支預算及預期推行時間表為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)在2017-18及2018-19年度並沒有預留特別撥款供聘請有限度註冊醫生，所需開支由相關年度的撥款承擔。在2019-20年度，除經常撥款外，醫管局獲增撥1,500萬元，用作透過有限度執業註冊計劃(註冊計劃)聘請額外的非本地培訓醫生。在2020-21年度，醫管局會獲撥款約9,200萬元，用作透過註冊計劃聘請非本地培訓醫生。

(2)

在2017-18年度，醫管局透過註冊計劃聘請非本地培訓醫生的薪金總開支為2,660萬元，2018-19年度為2,440萬元，2019-20年度為3,610萬元(計及年度薪酬調整的全年推算)。招聘程序所涉及的行政開支由現有撥款承擔。

註：

薪金總開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為全年推算數字。

(3)

在2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局透過註冊計劃聘請了22名非本地培訓醫生。醫管局在2020-21年度會繼續積極透過註冊計劃聘請非本地培訓醫生，在公營醫院提供臨床服務。

為了進一步增加非本地培訓醫生來港在公營醫療系統服務的誘因，政府現正在不影響本地醫生接受專科培訓機會的前提下，探討更有效地為他們提供專科培訓。香港醫學專科學院轄下的相關專科學院及醫管局正研究有關計劃的執行細節，期望能吸引更多非本地培訓醫生來港服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)078**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0460)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就加強醫療服務工作方面，政府可否告知本會：

1. 以表列形式，按醫院聯網，列出2019/20年度各聯網醫院已增加的公營醫院病床數目、手術室節數及內窺鏡檢查名額，以及所涉開支為何；及
2. 以表列形式，按醫院聯網，列出2019/20年度各聯網醫院已增加的普通科門診的診症名額、各個專科門診名額、額外急症科診症名額，以及普通科門診名額、各個專科門診名額和急症服務的平均輪候時間，以及所涉開支為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：5)

答覆：

1.及2.

病床

醫院管理局(醫管局)在2019-20年度預留8.47億元，用作增設病床。下表載列2019-20年度各醫院聯網增設的醫院病床數目：

| 聯網 | 2019-20年度計劃增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 急症 | 療養／康復 | 合計 |
| 港島東 | 71 | – | **71** |
| 港島西 | 19 | – | **19** |
| 九龍中 | 40 | 40 | **80** |
| 九龍東 | 46 | 40 | **86** |
| 九龍西 | 40 | 38 | **78** |
| 新界東 | 47 | 20 | **67** |
| 新界西 | 85 | 20 | **105** |
| **醫管局整體** | **348** | **158** | **506** |

手術室節數、內窺鏡檢查節數、普通科門診診症人次、專科門診診症人次及急症支援時段

醫管局在2019-20年度預留合共4.192億元，以增加下表載列的服務：

| | 2019-20年度 |
|---|---|
| 每周額外手術室節數 | **(目標)**<br>86<br>(九龍中聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網及新界西聯網) |
| 每周額外內窺鏡檢查節數 | **(目標)**<br>21<br>(九龍東聯網、九龍西聯網及新界東聯網) |
| 額外普通科門診診症人次 | **(目標)**<br>44 000<br>(九龍中聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網及新界西聯網) |
| 額外專科門診診症人次 | **(目標)**<br>70 000<br>(所有醫院聯網) |
| 急症室支援時段總數<br>(相當於按每節4小時計的數目)*(註)* | **(截至2019年12月31日)**<br>約5 860<br>(所有醫院聯網) |

註：

醫管局已採取多項措施，應付急症室繁重的工作量。這些措施包括「急症室支援時段計劃」，即在所有急症室招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)，以自願形式在額外服務時段工作，並向他們發放特別津貼。醫管局會調配這些額外人手處理次緊急和非緊急個案，以減輕急症室人員的壓力和工作量，讓他們專注處理較緊急的個案。

普通科門診輪候時間

至於普通科門診，偶發疾病病人可透過醫管局的電話預約系統，預約未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。由於電話預約系統即時為偶發疾病病人編配診症時段，普通科門診服務並沒有輪候名單，也沒有新症輪候時間。

專科門診輪候時間

下表列出2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及輪候時間中位數(第50個百分位數)：

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網 | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 483 | <1 | 2 229 | 4 | 5 135 | 26 |
| | 內科 | 1 071 | 1 | 2 942 | 5 | 6 651 | 41 |
| | 婦科 | 603 | <1 | 366 | 6 | 2 872 | 26 |
| | 眼科 | 4 213 | <1 | 1 530 | 7 | 5 503 | 60 |
| | 骨科 | 1 054 | 1 | 1 209 | 5 | 5 535 | 78 |
| | 兒科 | 107 | <1 | 610 | 4 | 131 | 7 |
| | 精神科 | 203 | <1 | 718 | 3 | 1 550 | 13 |
| | 外科 | 705 | 1 | 2 754 | 7 | 7 297 | 64 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | <1 | 1 880 | 7 | 2 854 | 28 |
| | 內科 | 1 484 | <1 | 1 443 | 4 | 8 269 | 44 |
| | 婦科 | 1 173 | <1 | 729 | 5 | 3 598 | 41 |
| | 眼科 | 2 525 | 1 | 1 295 | 7 | 3 682 | 62 |
| | 骨科 | 808 | <1 | 1 282 | 4 | 6 350 | 21 |
| | 兒科 | 129 | 1 | 376 | 3 | 1 297 | 10 |
| | 精神科 | 417 | 1 | 573 | 4 | 1 678 | 66 |
| | 外科 | 1 615 | <1 | 2 086 | 5 | 7 886 | 18 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | <1 | 1 595 | 6 | 9 888 | 68 |
| | 內科 | 1 359 | 1 | 2 891 | 5 | 14 977 | 79 |
| | 婦科 | 819 | <1 | 2 460 | 5 | 5 851 | 23 |
| | 眼科 | 6 200 | <1 | 4 030 | 2 | 11 092 | 120 |
| | 骨科 | 1 571 | <1 | 1 523 | 5 | 9 504 | 57 |
| | 兒科 | 816 | <1 | 669 | 4 | 2 088 | 17 |
| | 精神科 | 145 | 1 | 837 | 4 | 948 | 14 |
| | 外科 | 2 179 | 1 | 4 178 | 5 | 19 613 | 47 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | <1 | 2 424 | 4 | 5 306 | 93 |
| | 內科 | 1 204 | 1 | 3 978 | 7 | 12 403 | 117 |
| | 婦科 | 1 039 | 1 | 736 | 6 | 4 638 | 48 |
| | 眼科 | 4 470 | <1 | 619 | 6 | 9 773 | 14 |
| | 骨科 | 2 742 | <1 | 2 807 | 6 | 7 162 | 60 |
| | 兒科 | 803 | <1 | 599 | 4 | 2 108 | 12 |
| | 精神科 | 104 | 1 | 1 108 | 3 | 4 161 | 69 |
| | 外科 | 1 337 | 1 | 4 376 | 5 | 12 923 | 52 |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 2 285 | <1 | 1 816 | 5 | 8 426 | 73 |
| | 內科 | 1 633 | 1 | 4 064 | 5 | 10 099 | 72 |
| | 婦科 | 189 | <1 | 1 120 | 6 | 5 180 | 53 |
| | 眼科 | 5 226 | <1 | 4 701 | 3 | 6 024 | 90 |
| | 骨科 | 1 547 | 1 | 2 079 | 3 | 9 414 | 57 |
| | 兒科 | 1 888 | <1 | 784 | 4 | 2 301 | 16 |
| | 精神科 | 201 | <1 | 556 | 4 | 9 583 | 22 |
| | 外科 | 1 778 | 1 | 4 559 | 5 | 14 809 | 32 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | <1 | 3 772 | 4 | 8 350 | 60 |
| | 內科 | 1 860 | <1 | 2 596 | 7 | 17 171 | 80 |
| | 婦科 | 2 009 | <1 | 893 | 5 | 6 181 | 65 |
| | 眼科 | 4 742 | <1 | 2 603 | 4 | 11 442 | 52 |
| | 骨科 | 3 952 | <1 | 1 720 | 5 | 12 099 | 84 |
| | 兒科 | 174 | <1 | 425 | 6 | 2 735 | 17 |
| | 精神科 | 689 | 1 | 1 807 | 4 | 4 435 | 55 |
| | 外科 | 1 536 | 1 | 2 555 | 5 | 19 285 | 37 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | <1 | 1 320 | 4 | 7 157 | 48 |
| | 內科 | 946 | 1 | 2 736 | 3 | 7 704 | 79 |
| | 婦科 | 1 240 | <1 | 172 | 5 | 4 083 | 61 |
| | 眼科 | 6 981 | <1 | 2 264 | 4 | 7 668 | 73 |
| | 骨科 | 1 413 | 1 | 1 327 | 5 | 9 686 | 65 |
| | 兒科 | 133 | 1 | 661 | 7 | 1 429 | 37 |
| | 精神科 | 355 | 1 | 1 127 | 2 | 3 554 | 22 |
| | 外科 | 1 447 | 1 | 3 448 | 6 | 15 343 | 59 |

<u>急症室輪候時間</u>

下表載列2019-20年度(截至2019年12月31日)每個醫院聯網急症室服務各個分流類別的平均輪候時間：

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網 | 急症室服務平均輪候時間(分鐘) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 港島東 | 0 | 6 | 19 | 128 | 169 |
| 港島西 | 0 | 9 | 25 | 88 | 148 |
| 九龍中 | 0 | 8 | 35 | 168 | 184 |
| 九龍東 | 0 | 9 | 30 | 197 | 281 |
| 九龍西 | 0 | 6 | 19 | 83 | 92 |
| 新界東 | 0 | 10 | 33 | 130 | 129 |
| 新界西 | 0 | 5 | 19 | 108 | 98 |
| **醫管局整體** | **0** | **7** | **26** | **121** | **133** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)079**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2009)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就香港乳癌事宜，政府可否告知本會： 1.以確診時已屆癌症第I、II、III及IV期分類，過去兩年，本港每年確診乳癌患者數目，以及因乳癌而死亡的人數為何； 2.政府已委託香港大學就本地婦女乳癌相關風險因素作研究，藉着有關結果制訂本港乳癌篩查政策，該研究已於2019年年底完成，政府何時公佈上述研究結果，以及有關結果詳情為何，包括會否推行乳房X光造影普查；及 3.會否考慮透過公私營協作模式推行乳癌篩查服務，或透過關愛基金資助婦女接受該等服務；若會，詳情為何；若否原因為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

1. 根據香港癌病資料統計中心的統計數字，2016及2017年確診乳癌女性患者的數目(按期數分類)載列於下表：

| 年份 | 第I期 | 第II期 | 第III期 | 第IV期 | 未分期 | 總數 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **2016** | 1 243 | 1 435 | 659 | 345 | 426 | **4 108** |
| **2017** | 1 458 | 1 503 | 612 | 338 | 462 | **4 373** |

目前未有2018及2019年的數字。

2017年及2018年因患乳癌死亡的女性人數分別為721及753人。目前未有2019年的數字。

2 及 3. 如 2018 年施政報告所述，政府委託進行一項有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究。這項研究已於 2019 年 12 月完成，並根據一系列患乳癌的風險因素，例如第一近親乳癌家族史、年齡、初經年齡、第一次生產年齡、良性乳腺疾病歷史、體重指標和體能活動，建立出一套個人化的乳癌風險分級預測模型。癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組已參考該委託研究的結果，並審視乳癌篩查的建議，並會於由食物及衞生局局長主持的癌症事務統籌委員會討論。政府會根據科學實證以考慮適用於不同風險概況婦女的乳癌篩查。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)080**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0582)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

食物及衞生局去年成立了5億元專項基金，促進香港中醫藥發展，基金運作至今大半年，已批出合共約1,000萬元資助中醫藥業界培訓人才、進行科研，以及推廣中醫藥。請以表列方式交代以下事項：
1.已批出的1,000萬元分別用於培訓人才、進行科研，以及推廣中醫藥的分佈細項情況；
2.政府過去5年間，每年用於中醫藥人才、科研及推廣的開支分別為多少？其中，已完成或在進行中的中醫藥科研項目詳細內容及涉資情況為何？
3.未來一年，專項基金計劃中，將會有哪些項目會作出撥款？項目內容及涉及金額詳情為何？

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

中醫藥發展基金設有兩類支援計劃。「企業支援計劃」為中醫師和診所、中醫藥從業員及中藥廠商等提供配對資助，以提升其專業水平、生產和管理質素，並協助他們按法例註冊中成藥，例如為中成藥製造商提供技術及硬件設備的支援，以達到生產質量管理規範的水平。「行業支援計劃」則為非牟利機構、專業團體、商會、學會和研究機構等提供資助，除支持其開辦培訓項目和課程，為將來的中醫醫院培養所需人才及促進中醫藥發展外，亦支持進行應用研究或政策調研，以及舉辦各類推廣中醫藥的活動。此外，基金亦設有資源平台，為業界提供實用資訊。

基金於2019年6月啓動以來，業界對中成藥註冊、與中醫藥有關的培訓、科研及推廣等項目反應非常熱烈。中醫藥基金諮詢委員會至今已就以上項目審批了共約1,000萬元，並會在2020-21年度繼續審批和處理更多申請。已批核的申請項目詳情已上載於基金網頁(www.cmdevfund.hk)。簡言之，基金

至今已向中成藥註冊支援計劃、中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃，以及中醫藥應用調研及研究資助計劃下的獲批項目批出合共約1,000萬元資助。

各項目每年的實際撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，諮詢委員會將因應最新市場情況和持份者／業界的需要作出建議。在2020-21年度，食物及衞生局已預留1.6149億元作為基金的運作費用。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)081**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0619)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

現時本港共有18間由醫管局、非政府機構和本地大學協作的中醫教研中心，為市民大眾提供中醫服務。在食物及衞生局的綱領(1)中，當局亦有提及將繼續推行發展中醫藥服務的政策措施，包括在18間地區層面的中醫診所提供資助中醫門診服務。就此，請當局告知本會：

1. 過去三年，每一所中醫教研中心的就診人次數目。
2. 請按教研中心列出，現時任職於中醫教研中心的中醫師及中藥配藥員的數目。
3. 承上題，當中所涉及的開支為多少？
4. 下一個財政年度，醫管局給予中醫教研中心的預算開支為多少？

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

(1) 設於全港各區的18間中醫教研中心(於2020年3月1日改名為中醫診所暨教研中心(中醫診所))，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫診所由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的模式營運。非政府機構負責中醫診所的日常運作。

鑑於中醫藥已獲確立為本港醫療系統的重要部分，自2020年3月起，這18間中醫診所在地區層面提供政府資助的中醫藥服務。

(2) 18間中醫診所過去3年的求診人次表列如下：

| 地區 | 年內求診人次 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017** | **2018** | **2019** |
| 中西區 | 59 630 | 58 483 | 58 805 |
| 荃灣區 | 76 575 | 76 132 | 75 038 |
| 大埔區 | 77 815 | 81 362 | 71 735 |
| 灣仔區 | 73 072 | 65 346 | 55 004 |
| 西貢區 | 61 819 | 62 667 | 58 593 |
| 元朗區 | 88 362 | 80 850 | 83 099 |
| 屯門區 | 67 638 | 66 351 | 64 844 |
| 觀塘區 | 74 175 | 73 470 | 68 003 |
| 葵青區 | 59 471 | 55 609 | 47 387 |
| 東區 | 58 198 | 57 090 | 54 795 |
| 北區 | 80 506 | 79 966 | 81 868 |
| 黃大仙區 | 65 301 | 71 637 | 58 360 |
| 沙田區 | 77 679 | 70 782 | 68 631 |
| 深水埗區 | 73 342 | 68 848 | 66 436 |
| 南區 | 63 495 | 66 808 | 59 250 |
| 九龍城區 | 56 762 | 60 544 | 57 878 |
| 油尖旺區 | 58 420 | 56 782 | 50 685 |
| 離島區 | 41 143 | 44 516 | 49 732 |
| **總計** | **1 213 403** | **1 197 243** | **1 130 143** |

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、跌打及推拿等)。

下表載列18間中醫診所聘用的中醫師人數(截至2019年12月31日)：

| **地區** | **中醫師人數(截至2019年12月31日)** |
|---|---|
| 中西區 | 21 |
| 荃灣區 | 25 |
| 大埔區 | 29 |
| 灣仔區 | 25 |
| 西貢區 | 18 |
| 元朗區 | 25 |
| 屯門區 | 25 |
| 觀塘區 | 27 |
| 葵青區 | 21 |
| 東區 | 17 |
| 北區 | 20 |
| 黃大仙區 | 22 |
| 沙田區 | 22 |

| 地區 | 中醫師人數(截至2019年12月31日) |
|---|---|
| 深水埗區 | 24 |
| 南區 | 26 |
| 九龍城區 | 23 |
| 油尖旺區 | 25 |
| 離島區 | 20 |
| **總計** | **415** |

註：中醫師是營運中醫診所的非政府機構的僱員，有關數字由相關的非政府機構提供。

(3) 中醫師及中藥配藥員是營運中醫診所的非政府機構的僱員，他們的聘用條款和薪酬待遇由非政府機構釐定。

(4) 政府在2020-21年度為醫管局預留2.27億元撥款，藉以加強中醫診所的運作，提供政府資助服務和進修中醫師培訓計劃，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、提升和管理中醫醫療資訊系統，以及發展新的資訊科技系統。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)082**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0626)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

新型肺炎在本港有多宗確診個案，加上有大量抵港人士需要强制檢疫。有鑒於本港沒有專門接收受檢疫人士的隔離中心，政府會否考慮增撥資源，設立長遠的隔離中心，為未來做好準備。

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：25)

答覆：

面對2019冠狀病毒病疫情的挑戰，食物及衞生局採取了多項的防控策略，包括加強監察、加強港口衞生措施、收緊法定框架、加強抗疫設施和服務、全力支援前線醫護人員、對市民的風險訊息傳達及保持資訊透明度。政府當局會繼續監察全球及內地的情況及最新的科學實證，以進行風險評估，檢視上述策略的成效，並根據需要及社會的成本效益來籌劃長遠的防控傳染病的公共衞生策略，包括設立更多檢疫措施。

– 完 –

、

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)083**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2861)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 請當局列出過去3年，醫管局轄下每一間醫院及診所的普通科門診及每項專科門診的就診人次數目。
2. 承上題，當中所涉及的開支為多少？
3. 請當局列出現時每項專科門診的新症輪候時間需時多久？

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

1.

以下各表列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網主要專科門診的就診人次。

**2017-18年度**

| 聯網／主要專科 | 耳鼻喉科 | 婦科 | 內科 | 產科 | 眼科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 | 所有專科* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 45 462 | 23 013 | 298 801 | 19 483 | 131 499 | 61 594 | 16 022 | 86 082 | 90 516 | 837 219 |
| 港島西 | 36 944 | 43 299 | 276 567 | 40 759 | 87 641 | 67 193 | 38 865 | 64 969 | 134 955 | 899 108 |
| 九龍中 | 61 240 | 69 475 | 419 237 | 110 769 | 230 839 | 103 601 | 57 946 | 65 920 | 185 253 | 1 470 949 |
| 九龍東 | 36 385 | 42 767 | 231 036 | 33 853 | 134 542 | 85 938 | 40 541 | 110 048 | 122 411 | 882 609 |
| 九龍西 | 59 375 | 28 749 | 446 734 | 23 234 | 175 736 | 106 534 | 42 210 | 240 632 | 147 544 | 1 345 950 |
| 新界東 | 59 540 | 41 130 | 349 751 | 48 263 | 186 604 | 118 286 | 41 982 | 143 531 | 116 516 | 1 226 218 |
| 新界西 | 47 055 | 34 210 | 275 337 | 44 972 | 177 195 | 89 840 | 31 102 | 161 959 | 112 695 | 1 054 617 |
| **醫管局整體** | **346 001** | **282 643** | **2 297 463** | **321 333** | **1 124 056** | **632 986** | **268 668** | **873 141** | **909 890** | **7 716 670** |

**2018-19年度**

| 聯網／主要專科 | 耳鼻喉科 | 婦科 | 內科 | 產科 | 眼科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 | 所有專科* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 47 459 | 25 312 | 303 741 | 20 043 | 128 154 | 63 054 | 15 954 | 86 548 | 91 222 | 847 137 |
| 港島西 | 35 866 | 46 542 | 274 623 | 40 148 | 90 239 | 67 159 | 37 906 | 70 847 | 134 124 | 904 749 |
| 九龍中 | 59 186 | 72 167 | 424 474 | 111 743 | 245 520 | 107 562 | 59 507 | 67 930 | 185 380 | 1 503 222 |
| 九龍東 | 38 396 | 45 082 | 240 132 | 31 447 | 138 066 | 88 412 | 40 221 | 108 247 | 121 472 | 895 726 |
| 九龍西 | 59 175 | 27 277 | 460 371 | 20 978 | 175 919 | 113 738 | 40 991 | 246 199 | 152 233 | 1 374 373 |
| 新界東 | 64 957 | 42 002 | 371 970 | 46 237 | 190 577 | 121 638 | 42 369 | 151 702 | 124 090 | 1 281 365 |
| 新界西 | 47 428 | 34 474 | 297 950 | 45 722 | 186 207 | 90 042 | 31 943 | 166 304 | 114 547 | 1 095 277 |
| **醫管局整體** | **352 467** | **292 856** | **2 373 261** | **316 318** | **1 154 682** | **651 605** | **268 891** | **897 777** | **923 068** | **7 901 849** |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網／主要專科 | 耳鼻喉科 | 婦科 | 內科 | 產科 | 眼科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 | 所有專科* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 36 981 | 19 912 | 232 785 | 14 159 | 94 830 | 48 134 | 12 211 | 67 839 | 70 117 | 647 824 |
| 港島西 | 28 314 | 33 991 | 213 836 | 30 213 | 71 359 | 50 254 | 27 897 | 54 335 | 102 140 | 695 012 |
| 九龍中 | 44 677 | 54 860 | 321 550 | 79 145 | 194 930 | 84 410 | 49 779 | 52 258 | 143 571 | 1 154 504 |
| 九龍東 | 30 510 | 32 529 | 182 355 | 22 879 | 102 756 | 70 074 | 29 053 | 84 561 | 89 593 | 677 677 |
| 九龍西 | 42 218 | 20 860 | 354 476 | 15 068 | 133 408 | 87 249 | 30 267 | 185 774 | 116 697 | 1 047 070 |
| 新界東 | 49 043 | 32 648 | 289 786 | 36 041 | 135 054 | 94 652 | 28 563 | 114 530 | 95 592 | 975 295 |
| 新界西 | 33 431 | 26 024 | 237 015 | 34 498 | 137 990 | 69 023 | 24 178 | 131 346 | 85 349 | 840 611 |
| **醫管局整體** | **265 174** | **220 824** | **1 831 803** | **232 003** | **870 327** | **503 796** | **201 948** | **690 643** | **703 059** | **6 037 993** |

* 各項數字相加後未必等如所有專科的數字，因為所有專科的數字除計及上表所列的主要專科外，也包括其他專科的就診人數。

醫管局普通科門診診所的主要使用人士為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有 73 間普通科門診診所。下表列出 2017-18、2018-19 及 2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)醫管局轄下各醫院聯網普通科門診的就診人次。

| 聯網 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字] |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 609 434 | 592 360 | 436 166 |
| 港島西 | 394 334 | 385 091 | 286 034 |
| 九龍中 | 1 184 411 | 1 153 366 | 858 858 |
| 九龍東 | 973 772 | 985 363 | 718 454 |
| 九龍西 | 1 076 600 | 1 038 954 | 787 073 |
| 新界東 | 983 997 | 1 033 493 | 770 713 |
| 新界西 | 859 190 | 870 595 | 673 811 |
| **醫管局整體** | 6 081 738 | 6 059 222 | 4 531 109 |

醫管局採用綜合和跨專業團隊的方式提供服務，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫管局以聯網方式提供普通科門診診所服務，同一聯網內的診所在人手調配和服務提供方面會互相支援，因此未能獨立計算個別診所成本的分項數字。下列各表列出2017-18至2019-20年度普通科門診診所服務的營運成本及專科門診服務的總成本。

| 年度 | 普通科門診診所服務的成本<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2017-18 | 2,866 |
| 2018-19 | 2,985 |
| 2019-20 (修訂預算) | 3,268 |

| 年度 | 專科門診服務的成本<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2017-18 | 12,629 |
| 2018-19 | 13,522 |
| 2019-20 (修訂預算) | 15,134 |

視乎情況，服務成本包括為病人提供服務所需的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷和病理測試)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業設施開支和醫療設備維修保養費用)。

3.

下表列出在2019-20年度(截至2019年12月31日)於醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數(第50個百分值)。

## 2019-20年度(截至2019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 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 483 | <1 | 2 229 | 4 | 5 135 | 26 |
| | 內科 | 1 071 | 1 | 2 942 | 5 | 6 651 | 41 |
| | 婦科 | 603 | <1 | 366 | 6 | 2 872 | 26 |
| | 眼科 | 4 213 | <1 | 1 530 | 7 | 5 503 | 60 |
| | 骨科 | 1 054 | 1 | 1 209 | 5 | 5 535 | 78 |
| | 兒科 | 107 | <1 | 610 | 4 | 131 | 7 |
| | 精神科 | 203 | <1 | 718 | 3 | 1 550 | 13 |
| | 外科 | 705 | 1 | 2 754 | 7 | 7 297 | 64 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | <1 | 1 880 | 7 | 2 854 | 28 |
| | 內科 | 1 484 | <1 | 1 443 | 4 | 8 269 | 44 |
| | 婦科 | 1 173 | <1 | 729 | 5 | 3 598 | 41 |
| | 眼科 | 2 525 | 1 | 1 295 | 7 | 3 682 | 62 |
| | 骨科 | 808 | <1 | 1 282 | 4 | 6 350 | 21 |
| | 兒科 | 129 | 1 | 376 | 3 | 1 297 | 10 |
| | 精神科 | 417 | 1 | 573 | 4 | 1 678 | 66 |
| | 外科 | 1 615 | <1 | 2 086 | 5 | 7 886 | 18 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | <1 | 1 595 | 6 | 9 888 | 68 |
| | 內科 | 1 359 | 1 | 2 891 | 5 | 14 977 | 79 |
| | 婦科 | 819 | <1 | 2 460 | 5 | 5 851 | 23 |
| | 眼科 | 6 200 | <1 | 4 030 | 2 | 11 092 | 120 |
| | 骨科 | 1 571 | <1 | 1 523 | 5 | 9 504 | 57 |
| | 兒科 | 816 | <1 | 669 | 4 | 2 088 | 17 |
| | 精神科 | 145 | 1 | 837 | 4 | 948 | 14 |
| | 外科 | 2 179 | 1 | 4 178 | 5 | 19 613 | 47 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | <1 | 2 424 | 4 | 5 306 | 93 |
| | 內科 | 1 204 | 1 | 3 978 | 7 | 12 403 | 117 |
| | 婦科 | 1 039 | 1 | 736 | 6 | 4 638 | 48 |
| | 眼科 | 4 470 | <1 | 619 | 6 | 9 773 | 14 |
| | 骨科 | 2 742 | <1 | 2 807 | 6 | 7 162 | 60 |
| | 兒科 | 803 | <1 | 599 | 4 | 2 108 | 12 |
| | 精神科 | 104 | 1 | 1 108 | 3 | 4 161 | 69 |
| | 外科 | 1 337 | 1 | 4 376 | 5 | 12 923 | 52 |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 2 285 | <1 | 1 816 | 5 | 8 426 | 73 |
| | 內科 | 1 633 | 1 | 4 064 | 5 | 10 099 | 72 |
| | 婦科 | 189 | <1 | 1 120 | 6 | 5 180 | 53 |
| | 眼科 | 5 226 | <1 | 4 701 | 3 | 6 024 | 90 |
| | 骨科 | 1 547 | 1 | 2 079 | 3 | 9 414 | 57 |
| | 兒科 | 1 888 | <1 | 784 | 4 | 2 301 | 16 |
| | 精神科 | 201 | <1 | 556 | 4 | 9 583 | 22 |
| | 外科 | 1 778 | 1 | 4 559 | 5 | 14 809 | 32 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | <1 | 3 772 | 4 | 8 350 | 60 |
| | 內科 | 1 860 | <1 | 2 596 | 7 | 17 171 | 80 |
| | 婦科 | 2 009 | <1 | 893 | 5 | 6 181 | 65 |
| | 眼科 | 4 742 | <1 | 2 603 | 4 | 11 442 | 52 |
| | 骨科 | 3 952 | <1 | 1 720 | 5 | 12 099 | 84 |
| | 兒科 | 174 | <1 | 425 | 6 | 2 735 | 17 |
| | 精神科 | 689 | 1 | 1 807 | 4 | 4 435 | 55 |
| | 外科 | 1 536 | 1 | 2 555 | 5 | 19 285 | 37 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | <1 | 1 320 | 4 | 7 157 | 48 |
| | 內科 | 946 | 1 | 2 736 | 3 | 7 704 | 79 |
| | 婦科 | 1 240 | <1 | 172 | 5 | 4 083 | 61 |
| | 眼科 | 6 981 | <1 | 2 264 | 4 | 7 668 | 73 |
| | 骨科 | 1 413 | 1 | 1 327 | 5 | 9 686 | 65 |
| | 兒科 | 133 | 1 | 661 | 7 | 1 429 | 37 |
| | 精神科 | 355 | 1 | 1 127 | 2 | 3 554 | 22 |
| | 外科 | 1 447 | 1 | 3 448 | 6 | 15 343 | 59 |

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間中位數(第50個百分值)。

| 聯網 | **2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]** | |
|---|---|---|
| | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** |
| 港島東 | 2 196 | 1 |
| 港島西 | 3 515 | 2 |
| 九龍中 | 9 938 | 9 |
| 九龍東 | 2 475 | 1 |
| 九龍西 | 3 581 | 3 |
| 新界東 | 8 205 | 5 |
| 新界西 | 2 196 | 3 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)084**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2807)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

食物及衞生局將於深水埗區及黃大仙區設立地區康健中心和於其他區域推行「地區康健站」計劃，請局方交代相關時間表，以及2020-21年預算案中涉及兩個地區康健中心的開支總額。

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2013)

答覆：

我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。按現行營運模式，每間康健中心每年的營運開支約為1億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)085**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2808)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表格列出現時葵青地區康健中心專職醫療職系及其他職員人數與原訂編制人手比較。另請以表格列出過去半年(自2019年9月25日投入服務起計)，中心會員人數(非重複)，服務使用人次數字，服務使用者年齡及長期病患或殘障人士或族裔分佈等。

| | 現時人手 | 原訂編制人手 |
|---|---|---|
| 護士 | | |
| 社工 | | |
| 物理治療師 | | |
| 職業治療師 | | |
| 營養師 | | |
| 藥劑師 | | |
| 核心管理團隊 | | |
| 行政人數及其他職員 | | |

| 項目 | 實際服務數字 | 目標服務量 |
|---|---|---|
| 中心會員人數 | | |
| 中心服務使用人次 | | |
| 健康推廣活動節數 | | |
| 健康推廣活動參加人次 | | |
| 健康風險評估人次 | | |
| 糖尿病／高血壓篩查人次 | | |
| 慢性疾病管理參加人次 | | |
| 社區復康服務參加人次 | | |
| 外展服務人次 | | |

| 長期病患 | 會員人數 | 佔總會員數百分比 |
|---|---|---|
| 18歲或以下 | | |
| 18-30歲 | | |
| 31-45歲 | | |
| 46-60歲 | | |
| 61-75歲 | | |
| 76-90歲 | | |
| 91歲或以上 | | |

| 長期病患 | 會員人數 | 佔總會員數百分比 |
|---|---|---|
| 糖尿病 | | |
| 高血壓 | | |
| 高膽固醇 | | |
| 中風 | | |
| 冠心病 | | |
| 膝關節骨性關節炎 | | |
| 認知障礙 | | |
| 精神科疾病 | | |

| 殘障類別 | 會員人數 | 佔總會員數百分比 |
|---|---|---|
| 輪椅使用者 | | |
| 視障人士 | | |
| 聽障人士 | | |
| 智障人士 | | |

| | 會員人數 | 佔總會員數百分比 |
|---|---|---|
| 華人 | | |
| 菲律賓人 | | |
| 印尼人 | | |
| 白人 | | |
| 印度人 | | |
| 巴基斯坦人 | | |
| 尼泊爾人 | | |
| 日本人 | | |
| 泰國人 | | |
| 其他亞洲人 | | |
| 其他 | | |

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2014)

答覆：

截至2019年12月31日，葵青地區康健中心(葵青康健中心)的人手編制下共有58名職員，包括護士、物理治療師、職業治療師、營養師、藥劑師、社工，行政人員及支援人員。葵青康健中心有2 292名會員，其中2 103名已完成基本健康風險評估，累積服務人次為8 340。

葵青康健中心會為會員進行健康風險因素評估，如發現糖尿病或高血壓的風險因素，便會轉介有關會員至康健中心網絡醫生，再作檢查。如經確診，患者會被納入相關的慢性疾病管理計劃，包括護理諮詢、個別專職醫療服務、病人自強計劃等。

葵青康健中心會員的年齡分布表列如下：

| 年齡組別 | 會員人數 |
|---|---|
| 18歲以下 | 4 |
| 18至24歲 | 12 |
| 25至44歲 | 96 |
| 45至64歲 | 752 |
| 65至80歲 | 1 259 |
| 80歲以上 | 169 |
| **總計** | 2 292 |

已完成基本健康風險評估的葵青康健中心會員的國籍分布表列如下：

| 國籍 | 會員人數 |
|---|---|
| 1. 中國 | 2 082 |
| 2. 新加坡 | 2 |
| 3. 英國 | 2 |
| 4. 印尼 | 1 |
| 5. 馬來西亞 | 1 |
| 6. 泰國 | 1 |
| 其他：無(沒有填寫) | 14 |
| **總計** | 2 103 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)086**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2809)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請局方提供葵青地區康健中心2020-21年度開支預算總額，局方有何機制確保公共資源用得其所？請提供招標書中服務輸出目標(Service Output Targets)現時的達標數字，以及其他相關關鍵績效指標(KPI)。

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2023)

答覆：

我們已委聘葵青安全社區及健康城市協會負責營運葵青地區康健中心(葵青康健中心)，合約總額約為2.84億元，為期3年。

康健中心的最低輸出要求已在招標文件中訂明。

為確保葵青康健中心及其服務網絡在提供醫療服務時，以負責任、高效率和符合成本效益的方式運用公帑，政府已設立葵青地區康健中心管治委員會，由食物及衞生局基層醫療健康辦事處處長擔任主席，並加入非官方人士參與，以指導和監督康健中心營運者。康健中心營運者須定期就其表現檢討和財務狀況提交報告。

政府亦已委託香港中文大學進行「葵青地區康健中心監察及評估研究」，以評估康健中心各項目標的實現程度及整體表現，包括康健中心各項服務的質素及成效、康健中心服務對個人及社區的影響，以及康健中心的成本效益。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)087**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2810)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

現時11個地區健康站採用「徵求建議書」方式，是否即不經公開招標？原因為何？局方會否考慮在甄選委員會加入學者、專家及社區人士代表？如否，原因為何？

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2024)

答覆：

為保持推動基層醫療健康的動力，我們希望盡快在全港廣泛提供地區為本的基層醫療健康服務。政府建議設立「地區康健站」，資助非政府機構在11個地區提供基層醫療健康服務，作為設立地區康健中心(康健中心)前的過渡措施。

食物及衞生局(食衞局)將會成立評審委員會，成員包括食衞局和其他相關政策局／部門的代表。委員會會根據一套預定的準則進行評審，為每區甄選一個非政府機構營運者。有關評審準則會在徵詢基層醫療健康督導委員會的意見後定立。

相對康健中心而言，「地區康健站」屬過渡性質，而且服務規模較小，我們認為採用徵求建議書的方式物色營運者，可確保能及時設立「地區康健站」，並可望在2021年內完成這項工作。相關的評審工作仍會根據公開和具競爭的程序進行。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)088**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1616)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

近年來，每逢大時節日公共醫院爆滿的情況已成「例牌」。現時新型冠狀病毒爆發令病床更嚴重爆滿。在公立醫院已超負荷運轉及資源已基本用盡的情況下，政府應進一步發揮協調公私營醫療資源的強力角色。就此，政府可否告知本會：

1. 醫院管理局會否提供必要的經濟誘因，充分調動包括私家醫院、私家診所在內的民間醫療資源以增加醫護人員及病床數目？
2. 當局會否考慮以派發應急醫療券，資助經濟有困難的病人去私立醫院或私人診所求診以整體公私營醫療資源來疏導病人？
3. 基層醫療健康發展督導委員會可曾在最近提出任何方案以解決香港醫療系統長久以來存在的結構性問題？

提問人：何君堯議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

1.

自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了9項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃[1]、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃和青光眼治療協作計劃[2]。

為應付在流感季節上升的服務需求，醫管局自2017年7月26日起與一間私家醫院合作，使用其低收費病床，讓合適的住院病人可選擇轉到私家醫院繼續接受治療。自2018年1月5日起，類似合作安排亦在流感季節擴展至另一間私家醫院。

在研究新的公私營協作計劃時，醫管局會審慎考慮相關因素，包括計劃潛在的複雜性，以及私營市場可以配合的能力及適應程度等。醫管局會繼續與市民和病人組織溝通，並與持份者緊密合作，探討日後推出其他公私營協作計劃的可行性。

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。

2.

現時，長者醫療券計劃(計劃)為65歲或以上的合資格香港長者每年提供2,000元的醫療券金額，資助他們使用私營基層醫療服務。計劃旨在加強對長者的基層醫療服務，並為他們提供公營醫療系統以外的額外醫療選擇。醫療券可用於支付已登記參加計劃的10類私營醫療服務提供者的醫療費用，分別是西醫、中醫、牙醫、護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師、脊醫，以及根據《輔助醫療業條例》(第359章)於註冊名冊第I部分註冊的視光師。

3.

為了全面檢討基層醫療健康服務的規劃，以制訂藍圖，基層醫療健康發展督導委員會正從人力和設施配套、夥伴模式、社區參與和規劃及評估架構等方面進行商討。這項工作會於2020-21年度繼續進行，並會優先處理在本屆政府任期內在另外6區設立地區康健中心，以及在其餘11區設立「地區康健站」，以提升地區為本的基層醫療健康服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)089**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1621)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

由於近年有不少年青人及學生遇到考試、感情方面的逆境或社會動盪，而未能積極面對或設法解決，造成心理創傷，甚至因為與朋輩之間因政見不同而爭執，成為全城指摘焦點，可能因飽受壓力及罪咎感，終選擇以自殺來逃避。就此，政府可否告知本會：

1. 過去三個財政年度，未成年人士向精神科求助的數字為何？覆診率為何？
2. 過去三個財政年度，經本港中小學駐校社工轉介至公立醫院精神科求助的數字為何？
3. 在2020至2021財政年度，局方準備投放在處理中小學學童的精神健康問題的預算及人手分別為何？

提問人：何君堯議員 (立法會內部參考編號：39)

答覆：

1. 下表列出2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日推算數字)在醫院管理局(醫管局)接受治療的18歲以下精神病患者人數。醫管局並沒有備存精神科專科門診診所的覆診率數字。

| | **18歲以下<br>精神病患者人數** |
|---|---|
| 2017-18 | 34 900 |
| 2018-19 | 37 900 |
| 2019-20 (截至2019年12月31日推算數字) | 39 700 |

註：
1. 指截至相關年度6月30日的年齡。
2. 數字調整至最接近的百位數。

2. 醫管局並沒有備存經學校社工轉介給醫管局精神科服務的數字。

3. 2020-21年度，醫管局已預留額外9,710萬元加強兒童及青少年精神科服務。詳情如下：

(i) 在2020/21學年進一步推展「醫教社同心協作計劃」到合共150間學校，以加強對有精神健康需要學童的支援；引進兒科與兒童及青少年精神科協作醫療模式，為專注力不足／過度活躍症病情輕微和穩定的病人提供更佳照顧和適時治療；為兒童及青少年精神科病人加強專職醫療支援服務。預計會增聘4名醫生、34名護士、10名臨床心理學家、5名職業治療師、2.5名言語治療師及27名支援人員；以及

(ii) 在港島東聯網分階段設立兒童及青少年精神科服務。預計會增聘2名醫生、15名精神科護士、1名臨床心理學家、1名職業治療師、0.4名言語治療師、0.5名配藥員及29名支援人員。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)090**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1622)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

隨著本港人口增加及人口老化加速，普羅市民對公營醫療服務的需求有增無減，而公營醫療系統承擔照顧市民的社會責任，令急症服務及前線醫護人員的壓力亦與日俱增。要保障本港醫療服務的質素，醫護人力資源是關鍵，偏偏本港醫療服務供應最大的局限，正是醫護人手不足。就此，政府可否告知本會：

1. 過去3個財政年度，每月各醫院聯網急症室的病人數目；
2. 過去3個財政年度，各醫院聯網急症室的醫護人員數目及流失率；
3. 過去3個財政年度，政府於急症室的支出及培訓急症室醫生及護士的支出。

提問人：何君堯議員 (立法會內部參考編號：40)
答覆：

(一)
以下各表按月份列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網的急症室求診人次。

**2017-18年度**

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 2017年4月 | 18 792 | 10 935 | 27 782 | 26 329 | 41 957 | 32 716 | 32 021 |
| 2017年5月 | 19 315 | 11 310 | 29 256 | 27 445 | 44 266 | 34 403 | 34 235 |
| 2017年6月 | 18 613 | 10 883 | 28 154 | 26 401 | 41 846 | 32 781 | 32 344 |
| 2017年7月 | 19 106 | 10 926 | 27 742 | 25 926 | 41 940 | 32 596 | 32 909 |
| 2017年8月 | 17 372 | 9 947 | 25 291 | 23 277 | 36 846 | 28 917 | 29 309 |
| 2017年9月 | 16 945 | 9 698 | 25 282 | 23 088 | 36 970 | 29 153 | 29 481 |
| 2017年10月 | 17 814 | 10 482 | 26 696 | 24 816 | 39 935 | 31 170 | 31 246 |
| 2017年11月 | 17 316 | 10 159 | 26 085 | 23 888 | 38 828 | 30 035 | 30 317 |
| 2017年12月 | 17 740 | 10 479 | 26 660 | 23 971 | 39 961 | 30 821 | 30 722 |
| 2018年1月 | 18 993 | 10 644 | 27 147 | 24 981 | 43 008 | 31 797 | 32 582 |
| 2018年2月 | 16 684 | 9 522 | 23 954 | 21 900 | 37 948 | 27 364 | 27 871 |
| 2018年3月 | 18 270 | 10 521 | 26 733 | 24 004 | 40 380 | 30 170 | 30 921 |

**2018-19年度**

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 2018年4月 | 17 710 | 10 275 | 25 667 | 23 411 | 38 375 | 29 179 | 30 315 |
| 2018年5月 | 18 502 | 10 522 | 27 162 | 24 635 | 40 602 | 30 910 | 31 997 |
| 2018年6月 | 17 386 | 9 962 | 25 203 | 22 829 | 37 589 | 28 640 | 30 140 |
| 2018年7月 | 17 959 | 10 378 | 26 223 | 23 731 | 38 979 | 30 141 | 31 979 |
| 2018年8月 | 17 738 | 10 339 | 26 015 | 23 658 | 38 269 | 29 734 | 31 274 |
| 2018年9月 | 16 864 | 9 932 | 24 890 | 22 721 | 37 508 | 28 776 | 31 001 |
| 2018年10月 | 18 431 | 10 651 | 26 798 | 24 500 | 41 215 | 30 651 | 33 539 |
| 2018年11月 | 17 906 | 10 423 | 26 311 | 23 750 | 39 711 | 29 748 | 33 607 |
| 2018年12月 | 18 313 | 10 333 | 26 388 | 23 827 | 40 468 | 29 965 | 34 508 |
| 2019年1月 | 18 812 | 10 979 | 27 490 | 24 130 | 43 478 | 31 348 | 37 048 |
| 2019年2月 | 16 302 | 9 382 | 23 137 | 20 741 | 35 264 | 26 044 | 30 646 |
| 2019年3月 | 18 805 | 10 725 | 27 277 | 24 751 | 42 624 | 31 323 | 37 148 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 月份 | 急症室求診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 2019年4月 | 18 422 | 10 896 | 26 266 | 24 057 | 42 450 | 31 508 | 36 577 |
| 2019年5月 | 18 935 | 11 128 | 27 179 | 25 460 | 43 511 | 32 032 | 37 879 |
| 2019年6月 | 18 225 | 10 770 | 26 031 | 23 525 | 41 470 | 30 270 | 36 519 |
| 2019年7月 | 18 331 | 10 857 | 26 330 | 24 609 | 41 601 | 30 855 | 36 277 |
| 2019年8月 | 16 746 | 10 134 | 24 298 | 22 849 | 37 895 | 28 725 | 33 439 |
| 2019年9月 | 17 064 | 10 247 | 24 866 | 23 178 | 38 954 | 29 292 | 34 608 |
| 2019年10月 | 16 757 | 10 114 | 24 579 | 23 439 | 40 248 | 29 831 | 34 751 |
| 2019年11月 | 16 154 | 9 649 | 23 349 | 22 893 | 38 649 | 28 474 | 33 257 |
| 2019年12月 | 17 539 | 10 517 | 25 035 | 23 714 | 41 163 | 29 953 | 35 083 |

(二)

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網的急症科醫生及護士人數。

| 聯網 | 相等於全職員工的急症科醫生和護士人數 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | | **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | |
| | 醫生 | 護士 | 醫生 | 護士 | 醫生 | 護士 |
| 港島東 | 60 | 120 | 59 | 124 | 60 | 129 |
| 港島西 | 29 | 50 | 29 | 51 | 31 | 52 |
| 九龍中 | 76 | 160 | 74 | 164 | 70 | 171 |
| 九龍東 | 66 | 145 | 66 | 162 | 72 | 172 |
| 九龍西 | 110 | 243 | 119 | 251 | 119 | 281 |
| 新界東 | 69 | 225 | 72 | 227 | 73 | 230 |
| 新界西 | 79 | 205 | 86 | 240 | 86 | 248 |

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的連續12個月內)醫管局轄下各醫院聯網急症科全職醫生和護士的離職(流失)率。

| 聯網 | 急症科全職醫生和護士的離職(流失)率 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | | **2018-19年度** | | **2019-20年度 (2019年1月1日至2019年12月31日的連續12個月內)** | |
| | **醫生** | **護士** | **醫生** | **護士** | **醫生** | **護士** |
| **港島東** | 3.2% | 4.5% | 4.8% | 7.7% | 3.3% | 10.0% |
| **港島西** | 3.6% | 8.2% | 7.1% | 5.8% | 3.4% | 3.9% |
| **九龍中** | 1.4% | 6.5% | 5.5% | 10.2% | 8.6% | 8.0% |
| **九龍東** | 9.3% | 5.9% | 10.7% | 5.6% | 3.0% | 3.9% |
| **九龍西** | 7.4% | 5.4% | 5.4% | 7.0% | 8.8% | 4.6% |
| **新界東** | 4.4% | 5.8% | 2.9% | 4.2% | 7.1% | 5.2% |
| **新界西** | 2.6% | 6.7% | 1.2% | 2.2% | 6.0% | 3.4% |

(三)

下表列出2017-18至2019-20年度醫管局提供急症服務的總開支。

| 急症服務開支(百萬元) | | |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (修訂預算)** |
| 3,051 | 3,296 | 3,659 |

醫管局現時並無培訓急症科醫生和護士方面的開支資料。

註：

1. 上述人手數字按醫管局相當於全職員工的人數計算，包括常額、合約和臨時員工。
2. 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式不再服務醫管局的常額及合約員工。
3. 自2013年4月起，醫管局分開監察轄下全職及兼職人員的離職(流失)情況，並提交相關數字，分別為全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率。
4. 連續離職(流失)率=在過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均人手數目×100%
5. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

6. 服務成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試的開支)，以及其他運作開支(例如公用設施及維修保養醫療設備的開支)。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)091**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0334)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

全港首間地區康健中心去年已於葵青區成立，就此，政府可否告知本會：

1. 現時受聘於地區康健中心的各級醫護人員的數目；及
2. 地區康健中心全面投入服務後，會否對公營醫療系統的人手造成影響；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

截至2019年12月31日，葵青地區康健中心的編制有58人，包括護士、物理治療師、職業治療師、營養師、藥劑師、社會工作者、行政及支援人員。設立地區康健中心的目的，是要提高市民的個人健康管理和預防疾病意識，以及加強社區醫護和康復服務，從而減少公眾不必要地使用醫院服務的情況。地區康健中心作為基層醫療樞紐，採用公私營合夥和合作模式，並借助社區層面的私營醫護網絡，從而增加資源和提升服務量，以支援基層醫療。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)092**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0335)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府已預留經常開支六億五千萬元，作為包括深水埗區和黃大仙區在內六個地區的地區康健中心營運費用及人手開支。就此，政府可否告知本會：

1. 預計每間地區康健中心的每年開支及各級醫護人員的數目；
2. 該六區成立地區康健中心的選址及預期投入服務的時間表；及
3. 在醫護人手短缺的情況下，當局如何確保新成立的地區康健中心，不會對現時醫護體系造成影響。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

(1) 按照現行營運模式，每間地區康健中心(康健中心)每年的營運開支約為1億元。根據招標文件，黃大仙及深水埗康健中心的核心團隊各自需要的職員最低人數如下：

| | |
|---|---|
| 執行總監 | 1 |
| 總護理統籌主任 | 1 |
| 護理統籌主任 | 5 |
| 護士 | 3 |
| 物理治療師 | 2 |
| 職業治療師 | 2 |
| 藥劑師 | 1 |
| 社工 | 3 |
| 營養師 | 1 |
| 行政人員 | 8 |

(2) 我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第六期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立上述餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

(3) 設立地區康健中心的目的，是要提高市民的個人健康管理和預防疾病意識，以及加強社區醫護和康復服務，從而減少公眾不必要地使用醫院服務的情況。地區康健中心作為基層醫療樞紐，採用公私營合夥和合作模式，並借助社區層面的私營醫護網絡，從而增加資源和提升服務量，以支援基層醫療。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)093**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0336)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府會撥款約六億元，在其餘十一區正式設立地區康健中心前，資助非政府組織設立規模較小、屬過渡性質的「地區康健站」，就此，政府可否告知本會：

1. 當局資助非政府組織設立過渡性質的「地區康健站」的醫護人員的要求及人數為何；
2. 在醫護人手短缺的情況下，當局如何確保過渡性質的「地區康健站」所提供的服務，符合規格，向市民提供專業的醫療服務；及
3. 過渡性質的「地區康健站」預計會維持多久。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

「地區康健站」會參照地區康健中心(康健中心)的服務，提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估和慢性疾病管理。此外，「地區康健站」也會成為地區健康資源中心，聯繫社區內不同基層醫療健康服務的提供者，利便病人在有需要時接受所需的護理和服務。作為基層醫療樞紐，「地區康健站」借助社區層面的私營醫護網絡，從而增加資源和提升服務量，以支援基層醫療。政府正同時推展各區康健中心的工程計劃，而「地區康健站」的服務會適當地過渡至當區的康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)094**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0337)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫管局在去年十二月成立「持續發展專責小組」，聚焦檢視挽留人手等策略，提出以下三項重點建議：(一)優化特別退休後重聘計劃，鼓勵更多資深醫生在退休後以合約安排繼續為醫管局服務，直至六十五歲；(二)考慮在五年內增加約二百個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，以挽留富經驗的人才；以及(三)為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼，以挽留人手並鼓勵他們的持續護理專業發展。就此，政府可否告知本會：

1. 上述三項重點建議分別涉及的金額開支；
2. 就優化特別退休後重聘計劃，當局預計會有多少資深醫生在退休後以合約安排繼續為醫管局服務；及
3. 政府考慮在五年內增加約二百個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，但並沒任何一項建議增加人手。當局有否計劃增聘各職級的醫護人員，包括前線及輔助醫療人員，以減輕醫護人員的壓力及避免造成斷層。

提問人：葉劉淑儀議員(立法會內部參考編號：16)

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)在2019年12月成立「持續發展專責小組」，聚焦檢視挽留人手等策略。專責小組至目前已提出3項重點建議，包括：

(a) 優化特別退休後重聘計劃，鼓勵更多資深醫生在退休後以合約安排繼續為醫管局服務，直至65歲；

(b) 在5年內增加約200個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，以挽留富經驗的人才；以及

(c) 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼，以挽留人手並鼓勵他們的持續護理專業發展。

預計上述3項措施的額外開支將由2021-22年度約1.6億元增至2025-26年度約12億元。

醫管局正在擬訂這3項措施的分項預算開支。

2.

醫管局於2015-16年度推出「特別退休後重聘計劃」(重聘計劃)，在現職醫生年屆正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用合適者，以挽留人才協助所需的專業培訓及傳承知識，並紓緩人手壓力。這項特別計劃透過開設編外職位重新聘用退休員工，避免阻礙現職人員晉升。截至2019年12月31日，共有67名醫生在退休後獲重聘於醫管局工作。由2020-21年度起，醫管局將優化重聘計劃，以期及早聯繫即將退休的員工。

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。醫管局不時評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。在2020-21年度，醫管局計劃招聘約530名醫生、2 550名護士和830名專職醫療人員，以處理人手短缺的問題、維持現有服務和推行服務改善措施。

醫管局已在整體預算內訂定多項措施以吸引和挽留醫護專業人員，包括增加晉升機會、藉發放機構海外培訓獎學金提供更多培訓機會、加強人手支援、以限度註冊形式聘請非本地培訓醫生以補充本地招聘工作、增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續進行全職和兼職臨床人員的中央招聘工作，進一步加強人手。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)095**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0338)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府於2020至2021年度向醫院管理局提供經常性撥款750億，就此，政府可否告知本會：

1. 為應付是次新型冠狀病毒疫情，撥款中，購買主要物資如口罩及保護衣的開支及其數量為何；與過往三年相比，購買的金額及數量增加的數目為何；及
2. 當局有否預留部份開支，向在是次疫情盡忠職守的前線醫護人員額外發放薪金以作獎勵；若否，原因為何。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

1.

政府會從防疫抗疫基金中撥款47億元，為醫院管理局(醫管局)提供額外資源，以應對2019冠狀病毒病疫情，包括用於為醫護人員增購個人防護及其他相關裝備以應付疫情的所需開支。醫管局正積極加快採購個人防護裝備，以確保公立醫院服務及前線醫護人員適時得到支援，有充足和合適的個人防護裝備。由於為應對2019冠狀病毒病而採購個人防護裝備的工作正持續進行，我們沒有相關總開支和數量的資料。

2.

醫管局會運用防疫抗疫基金的47億元撥款於應對2019冠狀病毒病疫情的不同範疇，包括用於參與抗疫工作前線人員的相關人手開支。醫管局自2020年2月1日起推出特別租賃津貼，向在高風險範圍工作的員工發放每日500元定額津貼，以支援他們在公立醫院實施緊急應變級別期間的臨時

住宿需要。此外，醫管局自2020年2月24日起推出緊急應變特別津貼，發放予在緊急應變級別下執行高風險職務的前線人員。每日的津貼定為有關員工基本薪酬的20%，最少為每日500元，並追溯至2020年1月25日醫管局啓動緊急應變級別當日起計。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)096**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0339)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就精神健康服務，政府可否告知本會：

1. 文中所指提供足夠的資源為何；是指撥款還是人手；
2. 精神科專科的輪候時間冗長，醫護人手長期不足，流失率高，當局有何政策措施增加人手；
3. 過去三年，醫院管理局各聯網的精神科人手數目，包括個案經理及社康護士；
4. 過去三年，醫院管理局各聯網的精神科人手的流失率，包括個案經理及社康護士；
5. 精神科各級專職人員的薪酬待遇；
6. 過去三年政府於精神科的支出；及
7. 過去三年培訓精神科醫生及護士的支出。

提問人：葉劉淑儀議員(立法會內部參考編號：18)

答覆：

1. 社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

   衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫院管理局(醫管局)正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單

位增撥資源，加強支援有精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL香港精神—同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，向為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

2. 醫管局已推出一系列措施以吸引和挽留醫護人手，包括招聘全職及兼職醫護人員(如通過招聘自選兼職人員)、引入彈性工作安排、通過特別退休後重聘計劃重聘合適的退休醫護人員、增加駐院醫生培訓名額以招聘本地畢業生、按有限度註冊形式招聘非本地受訓的醫生在公營醫院工作、增加醫生晉升至副顧問醫生和顧問醫生級別的機會，以及增加護士晉升至資深護師的職位。醫管局亦會加強醫護人員的培訓機會，並給予專科護士津貼，以促進護理專業發展。醫管局會繼續為現有員工提供特別酬金計劃，以便為應付運作需要而提供額外的服務節數。

2020-21年度，醫管局計劃招聘約530名醫生及2 550名護士，以紓緩人手不足的情況、維持現有服務和推行改善服務措施。醫管局會在2020-21年度繼續推行各種吸引和挽留醫療及護理職系人手的措施，並會檢討上述措施的成效，及研究更多有助吸引和挽留人手的措施。

3. 醫管局以綜合和跨專業的方式提供精神健康服務，所涉人手包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

下表載列過去3年(2017-18年度至2019-20年度)在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、醫務社工和職業治療師的人數。

| 聯網 | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 臨床心理學家[1] | 醫務社工[5] | 職業治療師[1] |
| **2017-18年度** | | | | | | |
| 港島東 | 34 | 249 | 11 | 8 | 不適用 | 19 |
| 港島西 | 26 | 117 | 8 | 6 | 不適用 | 23 |
| 九龍中 | 33 | 238 | 12 | 10 | 不適用 | 26 |
| 九龍東 | 35 | 167 | 16 | 11 | 不適用 | 19 |
| 九龍西 | 73 | 673 | 23 | 23 | 不適用 | 71 |
| 新界東 | 64 | 407 | 21 | 14 | 不適用 | 46 |
| 新界西 | 82 | 737 | 49 | 14 | 不適用 | 59 |
| **整體** | **347** | **2 588** | **139** | **86** | **243** | **263** |
| **2018-19年度** | | | | | | |
| 港島東 | 34 | 256 | 11 | 9 | 不適用 | 18 |
| 港島西 | 28 | 116 | 7 | 6 | 不適用 | 22 |
| 九龍中 | 35 | 262 | 11 | 11 | 不適用 | 29 |
| 九龍東 | 36 | 177 | 16 | 12 | 不適用 | 19 |
| 九龍西 | 77 | 689 | 23 | 24 | 不適用 | 73 |
| 新界東 | 62 | 423 | 18 | 15 | 不適用 | 43 |
| 新界西 | 81 | 747 | 48 | 13 | 不適用 | 59 |
| **整體** | **351** | **2 670** | **134** | **90** | **246** | **263** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | | | | |
| 港島東 | 38 | 269 | 10 | 9 | 不適用 | 21 |
| 港島西 | 30 | 138 | 8 | 9 | 不適用 | 24 |
| 九龍中 | 37 | 267 | 10 | 10 | 不適用 | 29 |
| 九龍東 | 40 | 193 | 16 | 11 | 不適用 | 21 |
| 九龍西 | 76 | 722 | 22 | 27 | 不適用 | 81 |
| 新界東 | 63 | 456 | 20 | 16 | 不適用 | 46 |
| 新界西 | 84 | 761 | 46 | 15 | 不適用 | 63 |
| **整體** | | **2 806** | **132** | **97** | **249** | **285** |

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、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
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，以及精神科的所有其他護士。
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。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社署提供。醫管局未有備存各聯網的分項數字。

下表載列2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各醫院聯網的個案管理計劃下個案經理的人數。

| 聯網 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日) |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 27 | 30 | 30 |
| 港島西 | 24 | 22 | 23 |
| 九龍中 | 23 | 23 | 26 |
| 九龍東 | 44 | 46 | 47 |
| 九龍西 | 95 | 106 | 117 |
| 新界東 | 54 | 55 | 55 |
| 新界西 | 69 | 74 | 77 |
| **整體** | **336** | **356** | **375** |

4. 下表載列2017-18、2018-19及2019-20年度醫管局各聯網精神科全職醫生和護士的離職率。

| 聯網 | 精神科全職醫生的離職率[1, 2] | 精神科全職護士的離職率[1, 2] |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | | |
| 港島東 | 6.2% | 3.3% |
| 港島西 | 11.7% | 9.9% |
| 九龍中 | 16.3% | 4.2% |
| 九龍東 | 11.3% | 2.8% |
| 九龍西 | 5.5% | 3.7% |
| 新界東 | 7.7% | 2.3% |
| 新界西 | 2.4% | 1.4% |
| **整體** | **7.3%** | **3.1%** |
| **2018-19年度** | | |
| 港島東 | 6.1% | 7.8% |
| 港島西 | 0.0% | 11.2% |
| 九龍中 | 3.0% | 4.0% |
| 九龍東 | 14.8% | 0.6% |
| 九龍西 | 1.4% | 4.7% |
| 新界東 | 7.9% | 1.2% |
| 新界西 | 4.9% | 3.3% |
| **整體** | **5.3%** | **4.1%** |
| **2019-20年度(2019年1月至12月)** | | |
| 港島東 | 5.9% | 4.8% |
| 港島西 | 0.0% | 4.9% |
| 九龍中 | 5.9% | 4.6% |
| 九龍東 | 8.1% | 2.3% |
| 九龍西 | 9.6% | 4.6% |
| 新界東 | 14.7% | 1.8% |
| 新界西 | 2.5% | 3.8% |
| **整體** | **7.2%** | **3.9%** |

註：

1. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額及合約員工。
2. 自2013年4月起，醫管局分開監察和展示全職和兼職人員的離職(流失)情況，即分別為全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率。
3. 離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均員工人數)X 100%。

醫管局臨床心理學家及職業治療師支援多項專科服務，因此未能獨立計算精神科服務的臨床心理學家及職業治療師離職率。

5. 在精神科部門工作的專職醫療人員享有的薪酬待遇，與在非精神科部門工作的人員所享有的相同。就常額和合約全職僱員而言，薪酬待遇包括每月底薪、現金津貼／每月津貼，以及其他僱傭福利，例如假期、醫療福利、房屋福利和退休福利。

下表載列精神科服務所涉及的各個專職醫療人員職系的薪金。

| 職系 | 職級 | 月薪[1] |
|---|---|---|
| 職業治療師 | 高級職業治療師 | 88,327元至107,175元 |
| | 一級職業治療師 | 55,133元至80,518元 |
| | 二級職業治療師 | 32,625元至52,722元 |
| 醫務社工 | 高級社會工作主任 | 88,327元至107,175元 |
| | 助理社會工作主任 | 35,985元至79,606元 |
| 臨床心理學家 | 高級臨床心理學家 | 148,432元至171,014元 |
| | 臨床心理學家 | 56,618元至131,423元 |

註：

1. 「月薪」包括在2019年4月1日相關職級最低和最高薪點的底薪加每月津貼的金額。

6. 醫管局提供多種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2017-18至2019-20年度醫管局提供精神健康服務的開支。

| 精神健康服務的開支(百萬元) | | |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(修訂預算)** |
| 4,756 | 5,051 | 5,611 |

精神健康服務開支包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(例如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(例如病人膳食、公用開支和醫療儀器的維修保養)。

7. 醫管局根據服務需求和機構的重點優次為員工提供培訓。不同專科的人員獲提供各類培訓(例如在職培訓、內部培訓、託辦培訓和海外培訓)。專為精神科醫生和護士提供的培訓，所涉開支無法獨立計算。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)097**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：0343)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

食物及衞生局自去年成立了五億元專項基金，促進香港中醫藥發展。基金運作至今大半年，已批出合共約一千萬元資助中醫藥業界培訓人才、進行科研，以及推廣中醫藥，就此，政府可否告知本會：

1. 現時本地註冊中醫的人數；
2. 本地註冊中醫的人數，近3年本地培訓的中醫為何。本港以外的培訓的中醫人數為何；及
3. 已批出合共約一千萬元資助中，當局培訓人才及進行科研的種類及開資為何。

提問人：葉劉淑儀議員(立法會內部參考編號：22)

答覆：

1. 截至2020年2月29日，本港共有10 170名中醫，當中7 613人為註冊中醫，2 557人為表列中醫。

2. 現時共有3所本地大學開辦獲香港中醫藥管理委員會中醫組認可的全時間制中醫學士學位課程，即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學。於2017、2018及2019年，上述3所本地大學本科生通過執業資格試並獲註冊的人數分別為68、64及66人。此外，內地有30所大學開辦獲中醫組認可的全時間制中醫學位課程。在內地修畢上述課程的人士，有資格參加執業資格試。在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。於2017、2018及2019年，通過執業資格試並獲註冊的非本地培訓的畢業生人數分別為102、

190及224人。除了在內地受訓的人士的申請外，並無其他在香港以外受訓的人士的中醫註冊申請。

3. 自香港中醫藥發展基金運作以來，行業支援計劃至今已批出約1,000萬元，為「中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃」及「中醫藥應用調研及研究資助計劃」的11宗申請提供資助。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)098**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0344)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按以下的圖表列出，過去三年各醫院聯網的精神病病床、各區精神健康綜合社區中心的數目及使用率，以及各區及醫院聯網不同精神病人的嚴重程度資料：

1. 過去三年各醫院聯網的精神病病床數目及使用率(百分比)：

| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2017 | | | | | | | |
| 2018 | | | | | | | |
| 2019 | | | | | | | |

2. 過去三年如有改變，精神健康綜合社區中心(綜合社區中心)名額及使用率(百分比)：

| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2017 | | | | | | | |
| 2018 | | | | | | | |
| 2019 | | | | | | | |

3. 病人嚴重程度及數目(根據地區及各醫院聯網數字) 。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

1. 下表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網中精神科服務的醫院病床數目和病床住用率—

**2017-18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 | |
| **精神科** | | | | | | | | |
| 醫院病床數目* | 400 | 82 | 425 | 80 | 920 | 524 | 1 176 | **3 607** |
| 病床住用率 | 75% | 71% | 70% | 79% | 71% | 79% | 63% | **70%** |

* 截至2018年3月31日的病床數目

**2018-19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 | |
| **精神科** | | | | | | | | |
| 醫院病床數目@ | 400 | 82 | 465 | 80 | 920 | 524 | 1 176 | **3 647** |
| 病床住用率 | 70% | 73% | 78% | 70% | 71% | 82% | 64% | **71%** |

@ 截至2019年3月31日的病床數目

**2019-20年度 (截至2019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 | |
| **精神科** | | | | | | | | |
| 醫院病床數目^ | 400 | 82 | 465 | 80 | 920 | 524 | 1 176 | **3 647** |
| 病床住用率 | 72% | 75% | 81% | 63% | 77% | 78% | 63% | **72%** |

^ 截至2019年12月31日的病床數目

就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目均計算在內，但計算病床住用率時，則不會計及日間住院病人。

2. 社會福利署於2010年10月在全港各區合共設立24個精神健康綜合社區中心，為精神病康復者、懷疑有精神問題的人士、他們的家人／照顧者及當區居民提供一站式和地區為本的社區精神健康支援服務。

由2010年10月服務開展至2019年12月期間，精神健康綜合社區中心合共為約83 000名精神病康復者和懷疑有精神問題的人士提供服務。該段期間，精神健康綜合社區中心舉辦超過 25 000項公眾教育活動，參與人次逾126萬。社會福利署沒有備存精神健康綜合社區中心服務名額和使用率的分項數字。

3. 下表載列2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)醫管局各醫院聯網中接受治療的精神病患者總人數與確診為精神分裂症頻譜的精神病患者人數—

| 聯網 | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 (截至2019年12月31日的推算數字) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 接受治療的精神病患者總人數[1,2,3] | 確診為精神分裂症頻譜的患者人數[2,3,4,5] | 接受治療的精神病患者總人數[1,2,3] | 確診為精神分裂症頻譜的患者人數[2,3,4,5] | 接受治療的精神病患者總人數[1,2,3] | 確診為精神分裂症頻譜的患者人數[2,3,4,5] |
| 港島東 | 22 000 | 3 500 | 22 600 | 3 500 | 23 300 | 3 500 |
| 港島西 | 21 700 | 3 100 | 23 200 | 3 200 | 24 500 | 3 200 |
| 九龍中 | 18 300 | 4 900 | 19 100 | 5 000 | 19 600 | 5 000 |
| 九龍東 | 35 500 | 7 400 | 35 900 | 7 500 | 37 000 | 7 500 |
| 九龍西 | 72 100 | 16 100 | 74 300 | 16 300 | 75 900 | 16 300 |
| 新界東 | 46 300 | 7 800 | 49 500 | 8 000 | 50 700 | 8 100 |
| 新界西 | 40 200 | 8 600 | 42 400 | 8 600 | 44 300 | 8 600 |
| **整體** | **251 300** | **49 800** | **261 800** | **50 400** | **270 300** | **50 600** |

註：

1. 數字包括住院、專科門診診所和日間醫院病人。
2. 數字調整至最接近的百位數。
3. 病人可能在超過1個醫院聯網接受治療，因此各聯網的數字相加後可能不等於總計數字。
4. 就醫管局而言，嚴重精神病患者通常是指患有精神分裂症頻譜的精神病患者，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
5. 由於數據涵蓋範圍由2018-19年度起擴大，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

下文列出各醫院聯網的服務地區：

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、油尖旺、黃大仙
九龍東 — 觀塘、西貢
九龍西 — 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

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)099**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0371)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫療科技在全球日趨盛行，各國均大力投放資源提高各種醫療科技，以提高醫療服務質素、縮減醫療所需時間及迎合更多不同病人的需要等。就此，政府可否告知本會：

1. 於發展醫療科技及智慧醫院的開支為何；
2. 本港於智慧醫療的最新發展為何；及
3. 未來發展醫療科技的計劃為何。

提問人：葉劉淑儀議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

政府於2019-20年度財政預算案中，已額外預留50億元推動醫院管理局(醫管局)加快更新或添置醫療設備。在2020-21年度，政府會提供合共15.98億元，當中包括從50億元預留款項中撥出5.98億元，作為醫管局購買設備及推行電腦化計劃之用。

醫管局會繼續進一步更新和提升醫療設備，為病人提供優質的服務，包括擴展先進科技及更廣泛地應用自動化。醫管局亦會繼續開發第一階段智慧醫院計劃下的項目，包括推出輪候管理系統和智能服務站，以及開發和探索智慧病房功能、遙距照顧和機械人科技。醫管局亦會開發全新的人工智能及數據分析平台，提供進階分析、機器學習及人工智能功能，以支援管理和臨床決策，協助改善醫療服務。

此外，醫管局於2018年12月以先導形式設立的醫管局數據實驗室(實驗室)，已在2019年12月正式推出，讓本地學術研究人員搜尋其經消除識辨化的臨床數據，以構思及進行研究項目。2020-21年度醫管局已預留了1,400萬元用於支援實驗室的運作，以期支援更多研究項目及研究更多如自助數據平台的查閱資料渠道。

基因組醫學是現今醫學及科學研究中的重要一環。政府已在2019-20年度財政預算案中公布，撥款約12億元予食物及衞生局成立香港基因組中心推展香港基因組計劃，在未來進行四至五萬個全基因組測序以推廣基因組醫學的臨床應用和科研發展。香港基因組中心將於2020年內成立。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)100**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3110)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆，按聯網回覆現時公營醫院各間醫院(1)所設專科、(2)所有科目的過夜病床、(3)所有科目的日間病床數字及(4)各聯網的和科病床總數：

(A) 港島東聯網：東區尤德夫人那打素醫院、律敦治醫院、長洲醫院、鄧肇堅醫院、東華東院、黃竹坑醫院
(B) 港島西聯網：葛量洪醫院、麥理浩復康院、瑪麗醫院、大口環根德公爵夫人兒童醫院、贊育醫院、東華三院馮堯敬醫院、東華醫院
(C) 九龍中聯網：香港佛教醫院、香港兒童醫院、香港眼科醫院、香港紅十字會輸血服務中心、九龍醫院、廣華醫院、聖母醫院、伊利沙伯醫院、東華三院黃大仙醫院
(D) 九龍東聯網：靈實醫院、將軍澳醫院、基督教聯合醫院
(E) 九龍西聯網：明愛醫院、葵涌醫院、北大嶼山醫院、瑪嘉烈醫院、仁濟醫院
(F) 新界東聯網：雅麗氏何妙齡那打素醫院、白普理寧養中心、沙田慈氏護養院、北區醫院、威爾斯親王醫院、沙田醫院、大埔醫院
(G) 新界西聯網：青山醫院、博愛醫院、小欖醫院、天水圍醫院、屯門醫院

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：6)

答覆：

下表按主要專科列出醫院管理局(醫管局)轄下各醫院截至2019年3月31日的醫院病床數目。

| 聯網 | 醫院 | 截至 2019 年 3 月 31 日的醫院病床數目 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 婦科 | 內科 | 骨科 | 兒科 | 外科 | 精神科 |
| 港島東 | 春磡角慈氏護養院 | - | - | - | - | - | - |
| | 東區尤德夫人那打素醫院 | 38 | 621 | 179 | 54 | 193 | 400 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | - | 315 | 37 | - | 73 | - |
| | 長洲醫院 | - | 28 | - | - | - | - |
| | 東華東院 | - | 35 | - | - | - | - |
| | 黃竹坑醫院 | - | - | - | - | - | - |
| 港島西 | 大口環根德公爵夫人兒童醫院 | - | - | 87 | 46 | - | - |
| | 東華三院馮堯敬醫院 | - | 74 | 82 | - | - | - |
| | 葛量洪醫院 | - | 282 | - | - | 1 | - |
| | 麥理浩復康院 | - | - | - | - | - | - |
| | 瑪麗醫院 | 78 | 395 | 165 | 137 | 365 | 82 |
| | 東華醫院 | - | 204 | - | - | 227 | - |
| | 贊育醫院 | - | - | - | - | - | - |
| 九龍中[#] | 香港佛教醫院 | - | 209 | 38 | - | - | - |
| | 香港兒童醫院 | - | - | - | 40 | - | - |
| | 香港眼科醫院 | - | - | - | - | - | - |
| | 九龍醫院 | - | 255 | 95 | 10 | 40 | 465 |
| | 廣華醫院 | 42 | 403 | 96 | 75 | 214 | - |
| | 聖母醫院 | 1 | 147 | 1 | - | 47 | - |
| | 伊利沙伯醫院 | 29 | 630 | 187 | 114 | 255 | - |
| | 東華三院黃大仙醫院 | - | 248 | 15 | - | 15 | - |
| 九龍東 | 靈實醫院 | - | 321 | - | - | - | - |
| | 將軍澳醫院 | 39 | 391 | 97 | 37 | 141 | - |
| | 基督教聯合醫院 | 40 | 562 | 179 | 73 | 235 | 80 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 51 | 467 | 176 | 75 | 116 | - |
| | 葵涌醫院 | - | - | - | - | - | 920 |
| | 北大嶼山醫院 | - | 40 | - | - | - | - |
| | 瑪嘉烈醫院 | 44 | 758 | 125 | 126 | 195 | - |
| | 仁濟醫院 | - | 393 | 128 | 57 | 137 | - |

| 聯網 | 醫院 | 截至 2019 年 3 月 31 日的醫院病床數目 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 婦科 | 內科 | 骨科 | 兒科 | 外科 | 精神科 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | - | 252 | 102 | 76 | 48 | 20 |
| | 白普理寧養中心 | - | - | - | - | - | - |
| | 北區醫院 | 6 | 349 | 86 | - | 156 | - |
| | 威爾斯親王醫院 | 46 | 556 | 144 | 73 | 234 | - |
| | 沙田慈氏護養院 | - | - | - | - | - | - |
| | 沙田醫院 | - | 253 | - | - | 75 | 144 |
| | 大埔醫院 | - | 235 | 166 | - | - | 360 |
| 新界西 | 青山醫院 | - | - | - | - | - | 1 156 |
| | 博愛醫院 | 21 | 354 | 98 | - | 136 | - |
| | 小欖醫院 | - | - | - | - | - | - |
| | 屯門醫院 | 43 | 878 | 261 | 106 | 243 | 20 |
| | 天水圍醫院 | - | 2 | - | - | - | - |

下表按普通科、精神科、智障科和療養科列出醫管局轄下各醫院截至2019 年3月31日的醫院病床數目。

| 聯網 | 醫院 | 截至 2019 年 3 月 31 日的醫院病床數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 普通科(急症及復康) | 精神科 | 智障科 | 療養科 | 整體 |
| 港島東 | 春磡角慈氏護養院 | - | - | - | 240 | 240 |
| | 東區尤德夫人那打素醫院 | 1 429 | 400 | - | - | 1 829 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 467 | - | - | 156 | 623 |
| | 長洲醫院 | 28 | - | - | 59 | 87 |
| | 東華東院 | 253 | - | - | 12 | 265 |
| | 黃竹坑醫院 | - | - | - | 160 | 160 |
| 港島西 | 大口環根德公爵夫人兒童醫院 | 133 | - | - | - | 133 |
| | 東華三院馮堯敬醫院 | 192 | - | - | 80 | 272 |
| | 葛量洪醫院 | 339 | - | - | 50 | 389 |
| | 麥理浩復康院 | 110 | - | - | - | 110 |
| | 瑪麗醫院 | 1 629 | 82 | - | - | 1 711 |
| | 東華醫院 | 462 | - | - | 70 | 532 |
| | 贊育醫院 | 1 | - | - | - | 1 |

| 聯網 | 醫院 | 截至 2019 年 3 月 31 日的醫院病床數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 普通科(急症及復康) | 精神科 | 智障科 | 療養科 | 整體 |
| 九龍中# | 香港佛教醫院 | 324 | - | - | - | 324 |
| | 香港兒童醫院 | 40 | - | - | - | 40 |
| | 香港眼科醫院 | 45 | - | - | - | 45 |
| | 九龍醫院 | 778 | 465 | - | 118 | 1 361 |
| | 廣華醫院 | 1 186 | - | - | - | 1 186 |
| | 聖母醫院 | 236 | - | - | - | 236 |
| | 伊利沙伯醫院 | 1 941 | - | - | - | 1 941 |
| | 東華三院黃大仙醫院 | 399 | - | - | 132 | 531 |
| 九龍東 | 靈實醫院 | 365 | - | - | 116 | 481 |
| | 將軍澳醫院 | 747 | - | - | - | 747 |
| | 基督教聯合醫院 | 1 419 | 80 | - | - | 1 499 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 1 031 | - | 160 | 20 | 1 211 |
| | 葵涌醫院 | - | 920 | - | - | 920 |
| | 北大嶼山醫院 | 90 | - | - | - | 90 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 1 635 | - | - | 138 | 1 773 |
| | 仁濟醫院 | 775 | - | - | 38 | 813 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 565 | 20 | - | - | 585 |
| | 白普理寧養中心 | 26 | - | - | - | 26 |
| | 北區醫院 | 646 | - | - | - | 646 |
| | 威爾斯親王醫院 | 1 734 | - | - | - | 1 734 |
| | 沙田慈氏護養院 | 69 | - | - | 235 | 304 |
| | 沙田醫院 | 378 | 144 | - | 49 | 571 |
| | 大埔醫院 | 401 | 360 | - | 233 | 994 |
| 新界西 | 青山醫院 | - | 1 156 | - | - | 1 156 |
| | 博愛醫院 | 660 | - | - | 135 | 795 |
| | 小欖醫院 | - | - | 520 | - | 520 |
| | 屯門醫院 | 1 996 | 20 | - | - | 2 016 |
| | 天水圍醫院 | 32 | - | - | - | 32 |

註：

# 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分，供本港病人治療之用，因此不設住院病床。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)101**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3111)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就自願醫保計劃(自願醫保)，請告知本會：

1. 自願醫保計劃辦事處在過去3年的人手編制、實際開支和用途(包括宣傳及顧問)；及2020-21年度起的預算人手編制、撥款金額和用途；

2. 自願醫保計劃辦事處於2018年12月1日開始接受保險公司申請註冊為自願醫保的產品提供者及保險產品認可，請問至今接獲多少間保險公司申請註冊、及已認可多少種自願醫保產品？

3. 自願醫保實施至今，政府有否統計多少市民，購買了「標準計劃」；

4. 政府有沒有評估，在實施自願醫保1年後、2年後及3年後，分別會有多少市民會轉為使用私營醫療服務？公營醫療體系的平均輪候時間可降低多少？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

1. 自願醫保計劃辦事處於2018年10月成立。下表列出2018-19、2019-20及2020-21年度的人手編制和實際／預算開支。

| 年度 | **2018-19 (實際)** | **2019-20 (實際)** | **2020-21 (預算)** |
|---|---|---|---|
| 人手編制 | 15 | 14 | 19 |
| 開支 | 3,350萬元 | 3,260萬元 | 約3,500萬元 |

有關開支包括個人薪酬、與員工有關連的開支，以及宣傳和推廣活動、聘請服務提供者等方面的支出。

2. 截至2020年3月1日，自願醫保產品提供者、標準計劃和靈活計劃申請的批核狀況如下：

| | 收到的申請數目 | 獲批准的申請數目 | 現正處理的申請數目 |
|---|---|---|---|
| 自願醫保產品提供者 | 31 | 30 | 1 |
| 標準計劃 | 31 | 30 | 1 |
| 靈活計劃 | 38 | 32 | 6 |

3. 截至2019年9月底，約有301 000份自願醫保保單，其中約11 000份為標準計劃保單，而靈活計劃保單則約有290 000份。

4. 據食物及衞生局委聘的獨立顧問估算，自願醫保調整公私營醫療界別比重的作用會於未來逐步呈現，故應從長遠的角度審視。2017年，公營醫療機構住院病人(包括日間個案)的出院人次佔全港總數約82%。至2040年，這比率在不實行自願醫保的情況下將升至86%，在實行自願醫保的情況下則會降至81%。這5個百分點的差異(相當於約128 000住院病人出院人次)反映長遠而言自願醫保可減輕公營醫療服務的負擔。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)102**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3116)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局於過去五年的預算開支中：

a. 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？

b. 其各自的計算方法為何，當中納入算式的項目，分別為何？請詳列其計算方式及納入計算項目。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

香港本地醫療衞生總開支帳目(總開支帳目)載有按融資來源(即公共及私人)劃分的醫療衞生開支估算和其相對本地生產總值的比例。該帳目是根據經濟合作及發展組織、歐盟統計局和世界衞生組織合作出版的《醫療衞生總開支帳目系統2011》所載國際指引編製而成。

總開支帳目臚列基於改善健康為主要目的，而在醫療護理、預防疾病、促進健康、復康、長期護理、社區健康活動、醫療衞生行政和規管，以及資本投資方面所有公共和私人開支。有關資料載於食物及衞生局(食衞局)網站(http://www.fhb.gov.hk/statistics/cn/dha.htm)。

政府最新的醫療衞生開支數字，可參考衞生政策組別下的政府開支預算，當中計及食衞局(包括該局撥予醫院管理局的款項)、衞生署和政府化驗所內直接與醫療衞生有關的開支。與總開支帳目的數字相比，政策組別下的數字並不涵蓋其他政府部門執行醫療衞生相關職能所涉及的開支，例如社會福利署轄下的護養院、復康和醫務社會服務，以及消防處和醫療輔助隊的救護車服務的開支。

衞生政策組別下最新的政府開支數字，載於2020-21財政年度政府財政預算案網站(https://www.budget.gov.hk/2020/chi/pdf/c_appendices_b.pdf)。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)103**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3117)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請分別列出過去五年所有用於支付行政總裁、及各總監的薪金、花紅、各類獎金、定期給予的津貼、工作相關津貼及非實報實銷酬酢津貼的實際開支，以及2020至21年度用作支付行政總統、及各總監的薪金、花紅、各類獎金、定期給予的津貼、工作相關津貼及非實報實銷酬酢津貼的預算。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)行政總裁和多名總監*在2015-16、2016-17、2017-18及2018-19年度的薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2019-20年度的實際開支數字須待本財政年度結束後才可確定，而2020-21 年度的估計開支亦未能提供。

| 職級 | 2015-16年度 (百萬元) | 2016-17年度 (百萬元) | 2017-18年度 (百萬元) | 2018-19年度 (百萬元) |
|---|---|---|---|---|
| 行政總裁 | 5.7 | 6.0 | 6.0 | 6.2 |
| 總監／主管／醫院聯網總監 (多名) | 61.0 | 64.8 | 67.0 | 67.5 |

* 指醫院聯網總監、總監和醫管局總辦事處主管。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)104**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3118)**

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局的撥款，請當局按下列表格列出未來一年及過去五個財政年度，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／百分比) | 佔政府經常開支百分比 | 佔政府總開支百分比 | 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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2020-21 | | | | | | |
| 2019-20 | | | | | | |
| 2018-19 | | | | | | |
| 2017-18 | | | | | | |
| 2016-17 | | | | | | |
| 2015-16 | | | | | | |

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

有關資料載列如下：

| 年度 | 該財政年度的撥款(百萬元) [N1] | 較上一個財政年度增加的撥款(金額／百分比)(百萬元) | 佔政府經常開支的百分比(%) | 佔政府總開支的百份比(%) | 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) [N3] | 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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2020-21 (預算) | 76,596.8 | 4,071.3 (5.61%) | 15.74% | 10.48% | 不適用 | 不適用 |
| 2019-20 (修訂預算) | 72,525.5 | 7,866.0 (12.17%) | 16.39% | 11.86% | 928 (1.28%) | 492.2 [N5] (6.26%) |
| 2018-19 (實際) | 64,659.5 | 8,218.5 (14.56%) | 16.04% | 12.16% | 1,315 [N4] (2.03%) | 14.4 (0.18%) |
| 2017-18 (實際) | 56,441.0 | 2,997.4 (5.61%) | 15.60% | 11.99% | 873 (1.55%) | 17.3 (0.58%) |
| 2016-17 (實際) | 53,443.6 | 1,894.7 (3.68%) | 15.51% | 11.57% | 807 (1.51%) | 1.3 (0.07%) |
| 2015-16 (實際) | 51,548.9 [N2] | 1,745.3 (3.50%) | 15.88% | 11.83% | 697 (1.35%) | 5.7 (0.33%) |

N1： 管制人員報告所列的財政撥款，包括營運開支的經常資助金，以及購置設備和支付電腦化計劃的非經常資助金。

N2： 為方便比較，上表所列 2015-16 年度的財政撥款不包括政府向醫院管理局(醫管局)提供的 100 億元一次過撥款，以成立基金推行臨床公私營協作計劃。

N3： 各財政年度的撥款總額已包括員工增薪的支出。為方便比較，我們把該項支出與相關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。

N4： 由 2018 年 4 月 1 日起，在 2002 年 6 月 15 日或之後加入醫管局的員工獲恢復按年增薪，因此員工增薪的支出在 2018-19 年度相應增加。

N5： 2019-20 年度改善薪酬架構的支出增加，主要由於由 2019 年 4 月 1 日起劃一調高所有病人服務助理／運作助理／行政助理的薪酬 8%。

由2015-16至2019-20年度，政府每年撥出額外資源，供醫管局推行各項服務改善計劃，包括下表載列的主要措施。至於2020-21年度的資料，醫管局仍在整理中，因此未能提供。

| | 服務改善計劃 | 聯網 | 所涉撥款<br>(金額／佔該財政年度新增撥款的百分比)<br>(百萬元) |
|---|---|---|---|
| **2019-20年度** | | | |
| (1) | 繼續分階段開展天水圍醫院、北大嶼山醫院及香港兒童醫院的服務，醫管局轄下醫院聯網將共增設約 500 張病床，以應付服務需求 | 所有聯網 | 1,594<br>(20.3%) |
| (2) | 繼續擴展紓緩治療會診服務、老人脆性骨折治療協調服務，以及長者病人康復服務 | 所有聯網 | 127<br>(1.6%) |
| (3) | 加強癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病的治療和管理 | 所有聯網 | 265<br>(3.4%) |
| (4) | 加強人手，包括透過特別退休後重聘計劃、以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生及其他不同措施，吸引和挽留員工 | 所有聯網 | 2,050<br>(26.1%) |
| (5) | 持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務、專科門診及普通科門診服務，並增加手術室節數和改善藥房服務 | 所有聯網 | 1,179<br>(15.0%) |
| (6) | 加強為一般精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年所提供的精神健康服務，並繼續加強對認知障礙症長者的支援 | 所有聯網 | 28<br>(0.4%) |
| (7) | 繼續運用醫管局獲撥的 100 億元「公私營協作基金」的投資回報，以推行臨床公私營協作計劃 | 所有聯網 | 317<br>(4.0%) |
| **2018-19年度** | | | |
| (1) | 增設共 574 張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求 | 所有聯網 | 877<br>(10.7%) |

| | 服務改善計劃 | 聯網 | 所涉撥款<br>(金額／佔該財政年度新增撥款的百分比)<br>(百萬元) |
|---|---|---|---|
| (2) | 繼續分階段開展天水圍醫院及北大嶼山醫院的服務(包括分別開設 32 張及 50 張新病床，屬醫管局新增 574 張病床一部分)，以及籌備香港兒童醫院由 2018 年起分階段投入服務 | 九龍中、九龍西及新界西 | 955<br>(11.6%) |
| (3) | 擴展公立醫院紓緩治療會診以加強住院紓緩治療服務，透過護士家訪加強家居紓緩治療服務，並推展醫管局社區老人評估小組晚期照顧服務，在更多地區加強對居於安老院舍臨終病人的支援 | 所有聯網 | 27<br>(0.3%) |
| (4) | 繼續在指定急症醫院加強老人脆性骨折治療協調服務，為長者病人加強康復服務，增設一間關節置換中心，並加強癌症、中風、心臟病及腎病的治療和管理 | 所有聯網 | 164<br>(2.0%) |
| (5) | 加強人手，包括聘請及挽留醫療專業人員，為醫療專業人員設立有系統的培訓機制(包括臨床實習、員工培訓和發展及專科醫生培訓)，並重聘退休醫生，透過有限度註冊聘請非本地培訓醫生，以應付迫切的服務需要 | 所有聯網 | 592<br>(7.2%) |
| (6) | 持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務，改善藥劑服務，擴展及加強護士診所服務，並增加普通科門診服務名額 | 所有聯網 | 788<br>(9.6%) |
| (7) | 加強為嚴重及一般精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年提供精神健康服務，並將支援認知障礙症長者的智友醫社同行計劃常規化 | 所有聯網 | 148<br>(1.8%) |
| (8) | 繼續運用醫管局獲撥的 100 億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃 | 所有聯網 | 306<br>(3.7%) |

| | 服務改善計劃 | 聯網 | 所涉撥款<br>(金額／佔該財政年度新增撥款的百分比)<br>(百萬元) |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度** | | | |
| (1) | 增設共 229 張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求 | 港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西 | 267<br>(8.9%) |
| (2) | 繼續分階段開展天水圍醫院的服務，以及籌備香港兒童醫院由 2018 年起分階段投入服務 | 九龍中及新界西 | 276<br>(9.2%) |
| (3) | 加強醫管局社區老人評估小組為安老院舍臨終病人提供的支援，在指定急症醫院設立脆性骨折治療協調服務，並加強癌症、中風、心臟病及腎病的治療和管理 | 所有聯網 | 118<br>(3.9%) |
| (4) | 持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務，並增加專科和普通科門診的名額 | 所有聯網 | 174<br>(5.8%) |
| (5) | 加強醫療專業及支援人手，以提升精神健康服務 | 所有聯網 | 73<br>(2.4%) |
| (6) | 繼續運用醫管局於2016年3月31日獲撥的100億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃 | 所有聯網 | 278<br>(9.3%) |
| **2016-17年度** | | | |
| (1) | 增設共231張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求 | 港島東、九龍中、九龍東、新界東及新界西 | 235 以上<br>(12.4%以上) |

| | 服務改善計劃 | 聯網 | 所涉撥款<br>(金額／佔該財政年度新增撥款的百分比)<br>(百萬元) |
|---|---|---|---|
| (2) | 由2016-17年度起，分階段開展天水圍醫院的服務，以及籌備香港兒童醫院由2018年起分階段投入服務 | 九龍中及新界西 | 254<br>(13.4%) |
| (3) | 設立100億元的基金，並利用由基金投資所得的回報資助和加強醫管局的臨床公私營協作措施，以減輕公營醫療系統的壓力 | 所有聯網 | 194<br>(10.2%) |
| (4) | 透過加強社區老人評估小組服務，開設第五間關節置換中心，以及加強癌症和慢性疾病(例如心臟病和腎病)的治療及管理，以提升長者醫療服務 | 所有聯網 | 90<br>(4.8%) |
| (5) | 繼續推行措施，以便利病人使用服務，包括急症、普通科門診、手術及內窺鏡服務 | 所有聯網 | 169<br>(8.9%) |
| **2015-16年度** | | | |
| (1) | 在九龍東、新界東及新界西聯網等高需求的地區增設共250張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求 | 港島東、九龍東、新界東及新界西 | 320 以上<br>(18.3%以上) |
| (2) | 提升長者醫療服務，包括加強社區老人評估小組服務和擴展長者復康服務 | 港島東、港島西、九龍西、新界東及新界西 | 16<br>(0.9%) |
| (3) | 推行措施以便利病人使用服務，包括急症、普通科門診、手術及內窺鏡服務，並開設第4間關節置換中心 | 所有聯網 | 178<br>(10.2%) |
| (4) | 提升精神健康服務，加強兒童及青少年精神健康服務，以及一般精神病患者的治理 | 所有聯網 | 15<br>(0.9%) |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)105**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3121)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式回覆各間醫院，2020年1月至今每月最後一天結算，以下保護物資
(1) 外科口罩
(2) N95口罩
(3) 黃色保護衣(Isolation gowns, regular, level 1)
(4) 藍色保護衣(Isolation gowns, regular, level 2)
(5) 其他防護物資(請提名項目名稱)
分別的(a) ON-HAND Quantity(現有的裝備存量)、
(b) PAST 7-DAY'S MOVING AVERAGE (過去七天的移動平均數量) 及
(c) NUMBER OF DAYS STOCK COULD LAST(存量可足夠使用的日子)
為何：

(A) 港島東聯網東區尤德夫人那打素醫院律敦治醫院長洲醫院鄧肇堅醫院東華東院黃竹坑醫院
(B) 港島西聯網葛量洪醫院麥理浩復康院瑪麗醫院大口環根德公爵夫人兒童醫院贊育醫院東華三院馮堯敬醫院東華醫院
(C) 九龍中聯網香港佛教醫院香港兒童醫院香港眼科醫院香港紅十字會輸血服務中心九龍醫院廣華醫院聖母醫院伊利沙伯醫院東華三院黃大仙醫院
(D) 九龍東聯網靈實醫院將軍澳醫院基督教聯合醫院
(E) 九龍西聯網明愛醫院葵涌醫院北大嶼山醫院瑪嘉烈醫院仁濟醫院
(F) 新界東聯網雅麗氏何妙齡那打素醫院白普理寧養中心沙田慈氏護養院北區醫院威爾斯親王醫院沙田醫院大埔醫院
(G) 新界西聯網青山醫院博愛醫院小欖醫院天水圍醫院屯門醫院

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：17)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)截至2020年1月31日及2020年2月29日的主要個人防護裝備存量。我們並沒有各醫院個人防護裝備存量的分項數字。

| **主要個人防護裝備** | **截至2020年1月31日 (百萬個／件)** | **截至2020年2月29日 (百萬個／件)** |
|---|---|---|
| 外科口罩 | 14 | 24 |
| N95呼吸器 | 1.4 | 1.1 |
| 一次性隔離衣 (AAMI Level 1) | 1.9 | 1.9 |
| 一次性隔離衣 (AAMI Level 3) | 0.5 | 0.86 |
| 一次性面罩 | 0.76 | 0.88 |

個人防護裝備的耗用量每天不同。以最近的平均耗用量作為參考，截至2020年3月中，醫管局的N95呼吸器存量預計可供使用1個月，而其他個人防護裝備(例如外科口罩、一次性隔離衣和一次性面罩)的存量，則可供使用多於1個月。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)106**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3122)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

為應對武漢肺炎，請回覆醫管局為加入「DIRTY TEAM」與「High Risk Area」的醫護人員，分別提供的：

(A) 加入該組／團隊的人員數目、
(B) 津貼的項目、
(C) 獲發津貼的人數、
(D) 金額、
(E) 是否包括宿舍／外宿地點，如是，內容為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

(A)

為應付高風險範圍的運作需要，臨床部門為轄下人員作出工作輪調安排。各單位／專科亦有派員分擔工作量。在對抗2019冠狀病毒病疫情期間，調往高風險範圍工作的醫護人員數目會根據運作需要不時調整，因此未能提供所問及的人員數目。

(B)-(E)

在應對2019冠狀病毒病疫情的緊急應變級別下，醫院管理局(醫管局)一直為在高風險範圍工作並有臨時住宿需要的員工安排在醫院留宿。醫管局亦已推出特別租賃津貼，向在高風險範圍工作的人員發放每日500元定額津貼，以支援他們在緊急應變級別實施期間的臨時住宿需要。

此外，醫管局已推出緊急應變特別津貼，表達對在緊急應變級別實施期間執行高風險職務的前線人員的認同。每日的津貼定為有關員工基本薪酬的20%，最少為每日500元，並追溯至2020年1月25日公立醫院啓動緊急應變級別當日起計。

由於特別租賃津貼和緊急應變特別津貼推出不久，現時未能提供領取津貼員工的數目和涉及金額。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)107**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3123)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關自願醫保計劃(自願醫保)，請以表列形式告知本會：

(a) 自願醫保實行至今，符合「稅務扣減」的投保宗數為何；涉及可以扣稅的金額為何；最低、平均及最高扣稅金額為何；

(b) 自願醫保實行至今，符合「稅務扣減」的投保者性別、年齡分類為何；

(c) 自願醫保實行至今，投保了「標準計劃」以外，同時有購買「靈活計劃」的投保者數目，以及投保宗數為何；

(d) 局方預計，在實施自願醫保1年後、2年後及3年後，分別符合「稅務扣減」的投保宗數、涉及可以扣稅的金額為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

(a)、(b)及(c)

截至2019年9月底，投保自願醫保的保單數目約為301 000份，其中約11 000份為標準計劃保單，約290 000份為靈活計劃保單。我們並沒有購買超過一份自願醫保保單的保單持有人數字。

根據自願醫保計劃保單所繳付的合資格保費可獲稅務扣除，此項稅務扣除適用於2019年4月1日開始的課稅年度(即2019/20及其後的課稅年度)。稅務局尚未發出2019/20課稅年度的個別人士報稅表，有關2019/20課稅年度的數據，在納稅人交回報稅表及完成評稅工作後，才能提供。

(d) 據估算，在自願醫保推行後第3年，將約有100萬名納稅人及其指明親屬可享稅務扣除，而減少的稅收預計約為8億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)108**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3124)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局於過去三年，以及來年度預算開支中，每年精神科：
(1) 涉及精神科的各項開支，請分項說明金額、百分比；
(2) 精神科醫療服務的各年度總開支；
(3) 相對私營精神科醫療服務的總體開支；
(4) 其逐年計算及累積的增減幅度；及
(5) 佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2017-18至2020-21年度醫管局提供精神健康服務的開支及各年度的增幅：

| | 醫管局精神健康服務 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | | **2018-19年度** | | **2019-20年度 (修訂預算)** | | **2020-21年度 (預算)** | |
| | 開支 (百萬元) | 佔總開支的百分比 | 開支 (百萬元) | 佔總開支的百分比 | 開支 (百萬元) | 佔總開支的百分比 | 開支 (百萬元) | 佔總開支的百分比 |
| 住院 | 2,577 | 54% | 2,712 | 54% | 3,004 | 54% | 3,088 | 52% |
| 門診 | 1,249 | 26% | 1,356 | 27% | 1,521 | 27% | 1,641 | 28% |
| 社區外展 | 621 | 13% | 671 | 13% | 748 | 13% | 793 | 14% |
| 日間醫院 | 309 | 7% | 312 | 6% | 338 | 6% | 377 | 6% |
| **總開支** | **4,756** | **100%** | **5,051** | **100%** | **5,611** | **100%** | **5,899** | **100%** |
| | | | | | | | | |
| 總開支的按年增幅 | 不適用 | | 6.2% | | 11.1% | | 5.1% | |
| 自2017-18年度起總開支的累計增幅 | 不適用 | | 6.2% | | 18.0% | | 24.0% | |

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(如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(如病人膳食、公用開支和醫療儀器的維修保養)。

醫管局在精神健康服務方面的開支，只是精神健康方面的公共開支一部分。因此，醫管局精神健康服務所涉開支佔香港本地生產總值的比率，並不反映政府在精神健康方面的實際開支水平。

我們未能提供私營界別在精神健康服務方面的開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)109**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3155)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就病床佔用率，政府可否提供：a.過去三年各聯網下各公營醫院的病床住用率分別為何？b.過去三年各間私營醫院的病床住用率分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

(a)

下表載列在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各醫院的住院病床住用率。

| 聯網 | 醫院／機構 | 住院病床住用率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字] |
| 港島東 | 春磡角慈氏護養院 | 84% | 82% | 84% |
| | 東區尤德夫人那打素醫院 | 88% | 87% | 88% |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 92% | 92% | 89% |
| | 長洲醫院 | 61% | 50% | 47% |
| | 東華東院 | 89% | 89% | 85% |
| | 黃竹坑醫院 | 94% | 96% | 95% |
| 港島西 | 大口環根德公爵夫人兒童醫院 | 55% | 62% | 64% |
| | 東華三院馮堯敬醫院 | 73% | 72% | 72% |
| | 葛量洪醫院 | 81% | 85% | 85% |
| | 麥理浩復康院 | 63% | 54% | 60% |
| | 瑪麗醫院 | 81% | 79% | 79% |
| | 東華醫院 | 83% | 81% | 79% |

| 聯網 | 醫院／機構 | 住院病床住用率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字] |
| 九龍中 | 香港佛教醫院 | 98% | 99% | 97% |
| | 香港兒童醫院* | - | 58% | 62% |
| | 香港眼科醫院 | 40% | 41% | 34% |
| | 九龍醫院 | 84% | 87% | 89% |
| | 廣華醫院 | 83% | 82% | 84% |
| | 聖母醫院 | 75% | 77% | 79% |
| | 伊利沙伯醫院 | 96% | 98% | 99% |
| | 東華三院黃大仙醫院 | 88% | 88% | 89% |
| 九龍東 | 靈實醫院 | 93% | 95% | 93% |
| | 將軍澳醫院 | 101% | 102% | 104% |
| | 基督教聯合醫院 | 96% | 96% | 94% |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 86% | 87% | 92% |
| | 葵涌醫院 | 71% | 71% | 77% |
| | 北大嶼山醫院 | 94% | 82% | 77% |
| | 瑪嘉烈醫院 | 96% | 94% | 94% |
| | 仁濟醫院 | 91% | 89% | 92% |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 86% | 84% | 81% |
| | 白普理寧養中心 | 93% | 87% | 95% |
| | 北區醫院 | 94% | 95% | 95% |
| | 威爾斯親王醫院 | 93% | 91% | 92% |
| | 沙田慈氏護養院 | 73% | 69% | 68% |
| | 沙田醫院 | 89% | 91% | 91% |
| | 大埔醫院 | 90% | 90% | 89% |
| 新界西 | 青山醫院 | 63% | 64% | 64% |
| | 博愛醫院 | 103% | 105% | 102% |
| | 小欖醫院 | 89% | 88% | 86% |
| | 屯門醫院 | 106% | 103% | 104% |
| | 天水圍醫院# | - | 78% | 73% |

* 香港兒童醫院由2019年3月起提供住院服務。
\# 天水圍醫院由2018年11月起提供住院服務。

註：

就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士；住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。計算住院病床住用率時，日間住院病人的數字並不計算在內。

(b)

過去3年，本港私家醫院的平均病床住用率如下：

| | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
|---|---|---|---|
| 病床住用率： | 58.5% | 59.3% | 暫時未能提供 |

按私家醫院劃分的數字載於**附件**。

附件

# 2017及2018年私家醫院的平均病床住用率

| 醫院名稱 | 平均病床住用率(%) | |
|---|---|---|
| | 2017年 | 2018年 |
| 嘉諾撒醫院 | 39.0 | 35.9 |
| 播道醫院 | 35.1 | 35.9 |
| 香港港安醫院—司徒拔道 | 44.8 | 46.8 |
| 香港港安醫院—荃灣 | 43.8 | 47.7 |
| 香港浸信會醫院 | 60.2 | 56.7 |
| 香港養和醫院有限公司 | 75.3 | 78.3 |
| 明德醫院 | 35.6 | 32.4 |
| 寶血醫院(明愛) | 26.8 | 25.1 |
| 聖保祿醫院 | 58.9 | 56.3 |
| 聖德肋撒醫院 | 58.8 | 57.8 |
| 仁安醫院 | 82.2 | 85.2 |

註：1. 由於1間私家醫院不同意政府公布其病床住用率，我們無法提供該醫院的平均病床住用率。

2. 暫時未能提供2019年的病床住用率。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)110**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3156)**

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)(姓名)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院服務使用情況，請當局告知並請按聯網列出：a. 6個月以下、6個月至12歲、13至17歲、18至65歲及65歲以上長者的入院率及28日內未經預約再入院率；b. 6個月以下、6個月至12歲、13至17歲、18至65歲及65歲以上長者平均佔用病床日數；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

下表載列2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)各聯網所有普通科(急症及康復)按年齡組別劃分的資料：

(i) 住院病人出院人次和死亡人數；
(ii) 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數；
(iii) 住院病人未經預約再入院率；以及
(iv) 住院病人平均住院時間(日數)。

## 2019-20年度(截至2019年12月31日)[暫時數字]

| 所有普通科<br>(急症及康復) | 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 | |
| **6個月以下** | | | | | | | | |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 2 484 | 3 681 | 10 611 | 4 762 | 4 929 | 6 747 | 5 723 | 38 937 |
| 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數 | 5 591 | 4 693 | 11 605 | 5 220 | 5 573 | 9 650 | 6 149 | 48 481 |
| 住院病人未經預約再入院率 | 1.8% | 1.6% | 2.6% | 2.3% | 2.5% | 2.0% | 4.2% | 2.6% |
| 住院病人平均住院時間(日數) | 4.6 | 4.8 | 4.5 | 3.5 | 3.6 | 4.8 | 4.2 | 4.3 |
| **6個月至12歲** | | | | | | | | |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 3 068 | 4 384 | 10 252 | 7 540 | 10 642 | 9 246 | 6 886 | 52 018 |
| 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數 | 3 589 | 8 813 | 17 284 | 8 256 | 12 828 | 12 049 | 8 505 | 71 324 |
| 住院病人未經預約再入院率 | 4.9% | 3.7% | 4.5% | 3.9% | 5.1% | 4.9% | 5.2% | 4.7% |
| 住院病人平均住院時間(日數) | 2.8 | 5.0 | 4.2 | 3.1 | 2.7 | 3.2 | 3.5 | 3.5 |
| **13至17歲** | | | | | | | | |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 742 | 906 | 2 029 | 1 039 | 2 297 | 1 389 | 1 776 | 10 178 |
| 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數 | 912 | 1 873 | 3 644 | 1 241 | 2 936 | 2 027 | 2 129 | 14 762 |
| 住院病人未經預約再入院率 | 4.9% | 4.3% | 5.4% | 3.7% | 6.2% | 5.1% | 5.8% | 5.3% |
| 住院病人平均住院時間(日數) | 2.8 | 5.5 | 4.9 | 3.8 | 3.2 | 3.7 | 3.3 | 3.9 |
| **18至64歲** | | | | | | | | |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 32 021 | 35 537 | 61 565 | 36 605 | 61 651 | 52 962 | 52 311 | 332 652 |
| 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數 | 59 267 | 79 425 | 120 477 | 65 780 | 102 633 | 107 019 | 98 828 | 633 429 |
| 住院病人未經預約再入院率 | 6.4% | 5.4% | 6.4% | 6.9% | 7.6% | 6.0% | 7.6% | 6.7% |
| 住院病人平均住院時間(日數) | 4.1 | 5.1 | 5.2 | 4.5 | 3.9 | 5.2 | 4.7 | 4.7 |
| **65歲及以上** | | | | | | | | |
| 住院病人出院人次和死亡人數 | 48 176 | 42 431 | 83 977 | 54 280 | 79 748 | 69 380 | 49 009 | 427 001 |
| 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數 | 73 446 | 72 733 | 122 632 | 76 437 | 108 361 | 106 580 | 71 274 | 631 463 |
| 住院病人未經預約再入院率 | 14.7% | 13.4% | 15.6% | 15.8% | 18.6% | 15.0% | 17.8% | 16.1% |
| 住院病平均住院時間(日數) | 6.7 | 6.3 | 8.6 | 7.3 | 6.6 | 7.9 | 8.1 | 7.4 |

註：

(1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。計算病人出院人次和死亡人數時，住院病人和日間住院病人的出院人次和死亡人數都會計算在內，而計算住院病人平均住院時間則不包括日間住院病人。

(2) 由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科和不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間會有差別。此外，由於個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)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，各聯網的住院病人平均住院時間亦會有差別。因此，各聯網或專科的數字不能直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)111**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3157)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出過去5年，醫院管理局各聯網及整體所服務的人口總數目及65歲以上人口數目、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人口和按每千名65歲或以上人口的比例。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：53)

答覆：

以下各表列出醫院管理局(醫管局)各聯網在2015至2019年的人口數目和65歲或以上人口數目。

**2015年估計人口(截至2015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 | 763 800 | 140 500 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 523 800 | 86 600 |
| 九龍城、油尖 | 九龍中 | 540 000 | 94 100 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 107 000 | 164 500 |
| 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 951 500 | 328 000 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 287 000 | 170 900 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 116 900 | 129 900 |
| **全港整體** | | **7 291 300** | **1 114 600** |

**2016年估計人口(截至2016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 | 767 600 | 128 700 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 300 | 84 500 |
| 九龍城、油尖 | 九龍中 | 561 100 | 85 200 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 110 400 | 179 000 |
| 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 995 500 | 319 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 279 000 | 200 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 103 500 | 165 100 |
| **全港整體** | | **7 336 600** | **1 163 200** |

**2017年估計人口(截至2017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 | 765 700 | 131 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 515 600 | 87 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 179 800 | 196 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 135 900 | 188 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 369 600 | 222 900 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 305 400 | 212 400 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 118 600 | 175 300 |
| **全港整體** | | **7 391 700** | **1 214 600** |

**2018年估計人口(截至2018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 | 767 100 | 136 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 700 | 91 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 178 900 | 204 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 154 700 | 197 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 372 400 | 231 100 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 314 400 | 220 200 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 143 700 | 185 000 |
| **全港整體** | | **7 451 000** | **1 266 200** |

**2019年估計人口(截至2019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 | 761 100 | 139 800 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 512 900 | 93 100 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 174 800 | 212 000 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 169 400 | 208 000 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 408 900 | 245 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 318 700 | 229 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 155 400 | 196 200 |
| **全港整體** | | **7 502 600** | **1 324 600** |

以下各表列出2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)各聯網醫生、護士和專職醫療人員的人數、該等人數佔醫管局整體數字的百分比，以及與每1 000名人口的比例。

2015-16年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | 護士 | 佔各聯網總計的百分比 | 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 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | |
| 港島東 | 595 | 10.5% | 0.8 | 4.2 | 2 613 | 10.6% | 3.4 | 18.6 | 791 | 11.0% | 1.0 | 5.6 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 624 | 11.0% | 1.2 | 7.2 | 2 788 | 11.4% | 5.3 | 32.2 | 913 | 12.7% | 1.7 | 10.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 731 | 12.9% | 1.4 | 7.8 | 3 304 | 13.5% | 6.1 | 35.1 | 1 028 | 14.3% | 1.9 | 10.9 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 676 | 12.0% | 0.6 | 4.1 | 2 698 | 11.0% | 2.4 | 16.4 | 750 | 10.4% | 0.7 | 4.6 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 352 | 23.9% | 0.7 | 4.1 | 5 730 | 23.3% | 2.9 | 17.5 | 1 646 | 22.9% | 0.8 | 5.0 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 921 | 16.3% | 0.7 | 5.4 | 4 053 | 16.5% | 3.1 | 23.7 | 1 179 | 16.4% | 0.9 | 6.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 748 | 13.2% | 0.7 | 5.8 | 3 356 | 13.7% | 3.0 | 25.8 | 889 | 12.4% | 0.8 | 6.8 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 648** | **100%** | **0.8** | **5.1** | **24 542** | **100%** | **3.4** | **22.0** | **7 195** | **100%** | **1.0** | **6.5** | |

2016-17年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | 護士 | 佔各聯網總計的百分比 | 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 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | |
| 港島東 | 594 | 10.3% | 0.8 | 4.6 | 2 679 | 10.7% | 3.5 | 20.8 | 799 | 10.7% | 1.0 | 6.2 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 646 | 11.2% | 1.2 | 7.6 | 2 821 | 11.3% | 5.4 | 33.4 | 960 | 12.8% | 1.9 | 11.4 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 740 | 12.8% | 1.3 | 8.7 | 3 333 | 13.4% | 5.9 | 39.1 | 1 065 | 14.2% | 1.9 | 12.5 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 682 | 11.8% | 0.6 | 3.8 | 2 750 | 11.0% | 2.5 | 15.4 | 782 | 10.4% | 0.7 | 4.4 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 375 | 23.8% | 0.7 | 4.3 | 5 746 | 23.0% | 2.9 | 18.0 | 1 696 | 22.6% | 0.9 | 5.3 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 941 | 16.3% | 0.7 | 4.7 | 4 090 | 16.4% | 3.2 | 20.4 | 1 231 | 16.4% | 1.0 | 6.1 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 793 | 13.7% | 0.7 | 4.8 | 3 514 | 14.1% | 3.2 | 21.3 | 964 | 12.9% | 0.9 | 5.8 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 770** | **100%** | **0.8** | **5.0** | **24 933** | **100%** | **3.4** | **21.4** | **7 497** | **100%** | **1.0** | **6.4** | |

2017-18年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | 護士 | 佔各聯網總計的百分比 | 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 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | |
| 港島東 | 614 | 10.5% | 0.8 | 4.7 | 2 780 | 10.7% | 3.6 | 21.2 | 832 | 10.7% | 1.1 | 6.3 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 643 | 11.0% | 1.2 | 7.4 | 2 862 | 11.0% | 5.6 | 32.9 | 972 | 12.6% | 1.9 | 11.2 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 167 | 20.0% | 1.0 | 5.9 | 5 257 | 20.2% | 4.4 | 26.5 | 1569 | 20.3% | 1.3 | 7.9 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 684 | 11.7% | 0.6 | 3.6 | 2 921 | 11.2% | 2.6 | 15.5 | 804 | 10.4% | 0.7 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 985 | 16.9% | 0.7 | 4.4 | 4 260 | 16.3% | 3.1 | 19.1 | 1 264 | 16.3% | 0.9 | 5.7 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 960 | 16.4% | 0.7 | 4.5 | 4 362 | 16.7% | 3.3 | 20.5 | 1 283 | 16.6% | 1.0 | 6.0 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 793 | 13.6% | 0.7 | 4.5 | 3 627 | 13.9% | 3.2 | 20.7 | 1 017 | 13.1% | 0.9 | 5.8 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 846** | **100%** | **0.8** | **4.8** | **26 068** | **100%** | **3.5** | **21.5** | **7 740** | **100%** | **1.0** | **6.4** | |

## 2018-19年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | 護士 | 佔各聯網總計的百分比 | 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 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | |
| 港島東 | 622 | 10.5% | 0.8 | 4.6 | 2 855 | 10.5% | 3.7 | 20.9 | 847 | 10.6% | 1.1 | 6.2 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 630 | 10.6% | 1.2 | 6.9 | 2 891 | 10.6% | 5.6 | 31.8 | 971 | 12.2% | 1.9 | 10.7 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 235 | 20.8% | 1.0 | 5.6 | 5 522 | 20.3% | 4.5 | 26.1 | 1 695 | 21.2% | 1.3 | 7.6 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 698 | 11.7% | 0.6 | 3.5 | 3 120 | 11.5% | 2.7 | 15.8 | 847 | 10.6% | 0.7 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 000 | 16.8% | 0.7 | 4.3 | 4 506 | 16.6% | 3.3 | 19.5 | 1 275 | 16.0% | 0.9 | 5.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 963 | 16.2% | 0.7 | 4.4 | 4 565 | 16.8% | 3.5 | 20.7 | 1 310 | 16.4% | 1.0 | 5.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 802 | 13.5% | 0.7 | 4.3 | 3 756 | 13.8% | 3.3 | 20.3 | 1 037 | 13.0% | 0.9 | 5.6 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 952** | **100%** | **0.8** | **4.7** | **27 214** | **100%** | **3.7** | **21.5** | **7 982** | **100%** | **1.1** | **6.3** | |

## 2019-20年度(截至2019年12月31日)

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | 護士 | 佔各聯網總計的百分比 | 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 | 佔各聯網總計的百分比 | 與整體人口的比例 | 與65歲或以上人口的比例 | |
| 港島東 | 640 | 10.3% | 0.8 | 4.6 | 2 984 | 10.4% | 3.9 | 21.3 | 860 | 10.4% | 1.1 | 6.2 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 667 | 10.7% | 1.3 | 7.2 | 3 061 | 10.7% | 6.0 | 32.9 | 989 | 12.0% | 1.9 | 10.6 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 275 | 20.5% | 1.0 | 5.4 | 5 943 | 20.7% | 4.8 | 26.8 | 1 786 | 21.6% | 1.4 | 7.6 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 724 | 11.7% | 0.6 | 3.5 | 3 331 | 11.6% | 2.8 | 16.0 | 889 | 10.8% | 0.8 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 034 | 16.7% | 0.7 | 4.2 | 4 752 | 16.5% | 3.4 | 19.3 | 1 311 | 15.9% | 0.9 | 5.3 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 1 014 | 16.3% | 0.8 | 4.4 | 4 694 | 16.3% | 3.6 | 20.4 | 1 353 | 16.4% | 1.0 | 5.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 851 | 13.7% | 0.7 | 4.3 | 3 975 | 13.8% | 3.4 | 20.3 | 1 082 | 13.1% | 0.9 | 5.5 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **6 204** | **100%** | **0.8** | **4.7** | **28 740** | **100%** | **3.8** | **21.7** | **8 270** | **100%** | **1.1** | **6.2** | |

以下各表列出2015-16至2019-20年度醫管局各醫院聯網普通科病床的數目，以及該等數目與每1 000名人口的比例。

2015-16 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目# | 佔醫管局整體數字百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 065 | 9.6% | 2.7 | 14.7 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 860 | 13.2% | 5.5 | 33.0 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 3 029 | 14.0% | 5.6 | 32.2 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 2 331 | 10.8% | 2.1 | 14.2 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 5 244 | 24.3% | 2.7 | 16.0 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 3 610 | 16.7% | 2.8 | 21.1 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 448 | 11.3% | 2.2 | 18.8 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **21 587** | **100.0%** | **3.0** | **19.4** | |

# 截至 2016 年 3 月 31 日的病床數目

2016-17 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目# | 佔醫管局整體數字百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 085 | 9.6% | 2.7 | 16.2 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 860 | 13.1% | 5.5 | 33.8 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 3 053 | 14.0% | 5.4 | 35.8 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 2 347 | 10.8% | 2.1 | 13.1 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 5 244 | 24.1% | 2.6 | 16.4 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 3 672 | 16.8% | 2.9 | 18.3 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 537 | 11.6% | 2.3 | 15.4 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **21 798** | **100.0%** | **3.0** | **18.7** | |

# 截至 2017 年 3 月 31 日的病床數目

2017-18 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目[#] | 佔醫管局整體數字百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 105 | 9.6% | 2.7 | 16.0 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 860 | 13.0% | 5.5 | 32.9 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 4 900 | 22.2% | 4.2 | 24.9 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 2 405 | 10.9% | 2.1 | 12.7 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 3 431 | 15.6% | 2.5 | 15.4 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 3 730 | 16.9% | 2.9 | 17.6 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 596 | 11.8% | 2.3 | 14.8 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **22 027** | **100.0%** | **3.0** | **18.1** | |

# 截至 2018 年 3 月 31 日的病床數目

2018-19 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目[#] | 佔醫管局整體數字百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 177 | 9.6% | 2.8 | 16.0 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 866 | 12.7% | 5.5 | 31.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 4 949 | 21.9% | 4.2 | 24.0 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 2 531 | 11.2% | 2.2 | 12.8 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 3 531 | 15.7% | 2.6 | 15.3 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 3 819 | 16.9% | 2.9 | 17.3 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 688 | 11.9% | 2.4 | 14.5 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **22 561** | **100.0%** | **3.0** | **17.8** | |

# 截至 2019 年 3 月 31 日的病床數目

2019-20 年度

| 醫院聯網 | 普通科病床數目[#] | 佔醫管局整體數字百分比 | 服務地區每 1 000 名人口的普通科病床數目 | 服務地區每 1 000 名 65 歲或以上人口的普通科病床數目 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 2 247 | 9.7% | 3.0 | 16.1 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 831 | 12.3% | 5.5 | 30.4 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 5 135 | 22.3% | 4.2 | 23.4 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 2 604 | 11.3% | 2.2 | 12.5 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 3 559 | 15.4% | 2.5 | 14.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 3 886 | 16.9% | 2.9 | 16.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 787 | 12.1% | 2.4 | 14.2 | 屯門、元朗 |
| **醫管局整體** | **23 049** | **100.0%** | **3.1** | **17.4** | |

^ 截至 2019 年 12 月 31 日的病床數目

下表列出過去5年(2015-16至2019-20年度)醫管局各聯網的經常撥款，2017-18年度的撥款額已計及九龍西和九龍中醫院聯網重訂界線的影響。

| 年度 | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | 聯網總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (十億元) | | | | | | | |
| 2015-16 | 5.37 | 5.56 | 6.65 | 5.28 | 11.46 | 8.13 | 6.71 | 49.16 |
| 2016-17 | 5.63 | 5.89 | 7.10 | 5.66 | 12.05 | 8.62 | 7.27 | 52.22 |
| 2017-18 | 5.84 | 6.20 | 11.18 | 5.99 | 9.18 | 9.11 | 7.89 | 55.39 |
| 2018-19 | 6.31 | 6.58 | 12.25 | 6.59 | 10.01 | 9.82 | 8.57 | 60.13 |
| 2019-20 (截至2019年12月31日的推算數字) | 6.90 | 7.17 | 14.14 | 7.30 | 11.03 | 10.74 | 9.52 | 66.80 |

註：

1) 2019-20年度的財務推算數字主要以截至2019年12月31日的撥款為依據，並調整至計及2019-20年度薪酬調整的影響。

2) 上表所示的經常撥款指撥予各聯網用以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療用品開支及公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備及機構資訊科技研發項目等的撥款。

3) 各聯網所需資源不但取決於服務地區的居住人口數目和結構，也視乎其他因素而定，例如病人跨聯網求診和醫院提供指定服務(例如肝臟移植)而產生的服務需求。因此，各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。基於以上所述，每個聯網獲分配的撥款不能直接比較。

4) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

5) 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。

6) 人手和普通科病床數目與人口的比例是採用政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。

7) 醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的數目與每1 000名人口的比例在聯網之間各有不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：

   a) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和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，以及當區的服務需求，人口只是考慮因素之一；
   b) 病人可在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，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。

8) 上述病床資料僅指醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。

9) 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、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。

10) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。

11) 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一所專科醫院，為全港提供兒科服務，也是複雜個案的第三層醫療服務轉介中心。因此，兒童醫院的病床／人手並沒有計入九龍中的病床／人手比例(即每千名人口的病床數目及員工數目)，而是計入醫管局的整體病床／人手比例。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)112**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3158)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院床位，根據規劃署的《香港規劃標準與準則》，作為長遠的規劃目標，每1,000人應設5.5張病床(包括公立及私立醫院的各類型病床)，請問當局：

a.是否有計劃達致以上目標，如有，計劃詳情及時間表為何；如否，原因為何；b.當局有否評估，如要達致相關的目標，當中涉及的資源及成本為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：54)

答覆：

《香港規劃標準與準則》中「病床數目與人口的比例」所指的「病床」，包括公私營醫院所有類型的醫院病床(普通科(急症及康復)、療養科、精神科和智障科的病床)，而不限於公立醫院的普通科病床。為應付因人口老化而日益增長的醫療需求，並改善現有服務，政府和醫院管理局(醫管局)已開始推行第一個十年醫院發展計劃。政府已為該計劃預留2,000億元撥款，用以進行合共16個項目，預期可增加逾6 000張病床和其他醫院設施。

此外，政府在《2018年施政報告》中宣布已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃。第二個十年醫院發展計劃涵蓋共19個項目，預算費用為2,700億元。該計劃完成後，預期可增加逾9 000張病床和其他醫院設施。

醫管局會繼續提升服務量，推展醫院發展項目和落實其他合適的措施，以確保各項公營醫療服務能滿足市民的需求。

至於私營醫院發展方面，興建中的香港中文大學醫院全面啓用後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。此外，數家機構也表示有意重建或擴建現有醫院。待相關計劃落實後，政府會按既定程序處理。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)113**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3244)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在演辭中第42段提到，醫管局正積極地推動第二個十年醫院發展計劃，就此請問當局：

a. 涵括在計劃內的醫院或設施為何；
b. 已開始籌備擴建／重建的醫院為何；
c. 各項目預計的動工及完工日期；
d. 各項目預算為何；
e. 各項目於重建／擴建前，提供的床位及服務量，以及重建／擴建後，計劃可提供的床位及服務量；
f. 詳細計劃的公布日期為何；
g. 演辭中提到可應付2036年的服務需求，請局方提供「2036年服務需求的評估數字的推算，是基於什麼準則，包括人口數字、人老口化的預算、屆時病床與人口的比例為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)114**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3245)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

「醫療衞生研究基金」過去3年的研究項目內容、相關開支為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：56)

答覆：

醫療衞生研究基金(研究基金)於2011年設立，旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衞生研究，透過取得並應用從本地醫療衞生研究所得以實證為本的科學知識，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。研究基金資助項目包括研究員擬定項目、促進健康項目、研究獎學金及政府委託的研究項目。獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構、獲批的資助金額及最新的狀況，載於研究基金秘書處網站，網址為https://rfs.fhb.gov.hk。

研究基金在2016-17、2017-18及2018-19年度的開支載列於下表。

| 年度 | 開支總額<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2016-17 | 185 |
| 2017-18 | 185 |
| 2018-19 | 205 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)115**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1290)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就綱領內的精神健康服務及新的中央心理輔助服務，請問當局：
1. 在過去一年，尤其是涉及下半年的社會事件及新近的疫情，當局在市民的精神健康及心理支援上有何措施作出支援；
2. 自去年至今，當局是否知悉轄下綜合家庭服務中心、精神健康綜合社區中心、及各機構的心理支援熱線，收到多少宗因為反修例事件及新冠肺炎疫症的求助個案，當中有多少需要轉介服務作跟進；
3. 鑑於近年社會矛盾尖銳及而未來社會、經濟因素也易令市民情緒受影響，當局在精神健康的支援、宣傳教育、服務上會否相應增加；如會，詳情及開支為何？

提問人：郭偉强議員 (立法會內部參考編號：45)

答覆：

1及3
社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫院管理局(醫管局)正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單位增撥資源，加強支援有

精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神—同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，向為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

2
社署並沒有備存因應社會事件和2019冠狀病毒病疫情，由社署營辦或資助和其他機構營辦的熱線所收到求助的統計資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)116**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1839)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫院管理局確保就公營醫療服務系統的管理及管治向公眾負責，可否告知本會：

1. 過去3年，醫管局採購口罩、眼罩、保護袍、即棄頭套和手套等防護裝備的日期、數量和涉及的開支詳情；
2. 未來1年，醫管局預算採購口罩、眼罩、保護袍、即棄頭套和手套等防護裝備的數量和涉及的開支詳情；
3. 醫管局現時的防護裝備庫存量是否應付到醫務人員未來三個月的需求？如否，當局將會採取什麼措施確保供應充足？

提問人：劉業強議員 (立法會內部參考編號：37)

答覆：

1.和2.

政府會從防疫抗疫基金中撥款47億元，為醫院管理局(醫管局)提供額外資源，以應對2019冠狀病毒病疫情，包括用於為醫護人員增購個人防護及其他相關裝備以應付疫情的所需開支。醫管局正積極加快採購個人防護裝備，以確保公立醫院服務及前線醫護人員適時得到支援，有充足和合適的個人防護裝備。由於為應對2019冠狀病毒病而採購個人防護裝備的工作正持續進行，我們沒有相關總開支和數量的資料。

3.

2009年人類豬型流感大流行疫情過後，醫管局參考抗疫期間個人防護裝備的耗用量，以及世界衞生組織提供的相關資料，檢討個人防護裝備的應急儲備。自此以後，醫管局個人防護裝備的應急儲備由足以應付42日所需增

加至足以應付90日所需，以儲存充足的應急物資，應付緊急情況的運作需要。

因應2019冠狀病毒病疫情發展，醫管局由2020年1月起加緊大量採購個人防護裝備。醫管局已即時採取行動，務求增加儲備至大約6個月的用量，以確保個人防護裝備供應充足。隨着疫情發展，醫管局注意到個人防護裝備耗用量急增。公立醫院已加強管控存貨，同時鼓勵有效使用個人防護裝備，確保員工得到足夠保護。醫管局已制訂嚴謹的感染控制指引，並提供相關培訓，讓不同臨床崗位的員工更熟悉和了解適當的感染控制措施，包括在進行不同的臨床程序時穿着和佩戴合適的個人防護裝備。

鑑於近期全球個人防護裝備的生產、供應鏈和運輸都極為緊張，加上生產個人防護裝備所需的原材料供應緊絀，醫管局已由2020年1月中起以靈活的直接採購方式在世界各地採購物資。

個人防護裝備的耗用量每天不同。以最近的平均耗用量作為參考，截至2020年3月中，醫管局的N95呼吸器存量預計可供使用1個月，而其他個人防護裝備(例如外科口罩、一次性隔離衣和一次性面罩)的存量，則可供使用多於1個月。

政府亦進行全球採購，以期盡早購得合適的個人防護裝備。政府會繼續與醫管局緊密聯繫，把購得的個人防護裝備優先分配予衞生署和醫管局的前線臨床員工，以應付需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)117**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1858)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

財政司司長表示社會事件及新型冠狀病毒疫情影響不少市民的精神健康，因而會向食物及衞生局、勞工及福利局和教育局提供資源，為精神受困擾的人士提供適切支援。可否告知本會：

1. 醫院管理局轄下各醫院聯網內，精神科的醫護人手、門診輪候時間、住院病人數目、住院日數及服務成本為何？

2. 政府計劃為市民提供精神健康服務的具體內容、涉及的人事編制和開支為何？

3. 預計受惠市民人數為何？

提問人：劉業強議員 (立法會內部參考編號：38)

答覆：

1. 醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，有助靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

下表載列2019-20年度在醫管局各醫院聯網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、醫務社工和職業治療師的人數：

| 聯網 | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 臨床心理學家[1] | 醫務社工[5] | 職業治療師[1] |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | | | | |
| 港島東 | 38 | 269 | 10 | 9 | 不適用 | 21 |
| 港島西 | 30 | 138 | 8 | 9 | 不適用 | 24 |
| 九龍中 | 37 | 267 | 10 | 10 | 不適用 | 29 |
| 九龍東 | 40 | 193 | 16 | 11 | 不適用 | 21 |
| 九龍西 | 76 | 722 | 22 | 27 | 不適用 | 81 |
| 新界東 | 63 | 456 | 20 | 16 | 不適用 | 46 |
| 新界西 | 84 | 761 | 46 | 15 | 不適用 | 63 |
| **總計** | **368** | **2 806** | **132** | **97** | **249** | **285** |

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、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入，個別數字相加後未必等於總數。
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。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社會福利署提供。醫管局未有備存各聯網的分項數字。

下表載列2019-20年度醫管局各聯網提供精神健康服務的總開支。

| 聯網 | 2019-20年度(修訂預算)(百萬元) |
|---|---|
| 港島東 | 582 |
| 港島西 | 339 |
| 九龍中 | 598 |
| 九龍東 | 404 |
| 九龍西 | 1,360 |
| 新界東 | 1,016 |
| 新界西 | 1,312 |
| **整體** | **5,611** |

有關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)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房)，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用設施和維修保養醫療設備的開支)。

各聯網病人的病情複雜程度各異，以致所需的診斷服務、治療、處方藥物和住院時間亦有所不同，各聯網的開支因而會有差別。此外，聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素而不盡相同，亦會令各聯網的開支有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較為複雜或需要較高診療費用的病人，則該聯網的開支會較高。基於以上所述，各聯網的開支不可直接作比較。

下表列出2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局各醫院聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行(穩定)個案的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數：

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行個案 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 203 | <1 | 718 | 3 | 1 550 | 13 |
| 港島西 | 417 | 1 | 573 | 4 | 1 678 | 66 |
| 九龍中 | 145 | 1 | 837 | 4 | 948 | 14 |
| 九龍東 | 104 | 1 | 1 108 | 3 | 4 161 | 69 |
| 九龍西 | 201 | <1 | 556 | 4 | 9 583 | 22 |
| 新界東 | 689 | 1 | 1 807 | 4 | 4 435 | 55 |
| 新界西 | 355 | 1 | 1 127 | 2 | 3 554 | 22 |

在2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科住院服務的出院人次和死亡人數及住院日次表列如下：

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 精神科住院服務的出院人次和死亡人數 | 精神科住院服務的住院日次 |
|---|---|---|
| 港島東 | 1 371 | 79 124 |
| 港島西 | 479 | 16 286 |
| 九龍中 | 2 443 | 103 627 |
| 九龍東 | 287 | 11 005 |
| 九龍西 | 3 284 | 185 076 |
| 新界東 | 3 173 | 111 955 |
| 新界西 | 2 114 | 202 482 |
| **總計** | **13 151** | **709 555** |

註：

精神科日間住院病人在2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]的出院人次和死亡人數約為104人，由於只佔少數，因此並無計入上表。

2. 社會事件及2019冠狀病毒病疫情無可避免地影響了部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)已與其他局及部門(包括勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局)合作，一起推出多項措施，應對有關的精神健康問題。

衞生署推出了一個一站式入門網站「精神健康資訊站」，為市民提供有關精神健康的資訊和應對精神困擾的方法，並附有相關網站的連結，供有需要協助人士使用。醫管局持續密切留意有關情況，如精神健康個案劇增，便會及時調配額外資源應對。教育局一直監察學校的情況，並會根據各學校的需要，透過舉辦工作坊、提供輔導服務和學與教資源，向學校提供適當的援助。此外，社署已分配額外資源予相關受資助社會服務單位，以加強對有精神健康需要人士的支援，例如設立額外的熱線和開辦壓力管理工作坊，以提供情緒輔導和支援。

就推廣精神健康的工作，衞生署已預留每年5,000萬元撥款，以展開一個持續的精神健康推廣和公眾教育計劃，當中包括一系列大型宣傳計劃，例如精神健康論壇、《職場約章》及學校推廣工作等。活動的目標對象是一般市民，並集中於兒童及青少年方面，以宣揚精神健康的正面信息，從而提高市民注意維持個人精神健康的重要性，並留意身邊親友的精神健康狀況，以及在有需要時及時和迅速地尋求專業人士的協助。

食衞局已獲得一些非政府組織的支持，擴展它們提供的精神健康服務計劃(例如「Care4ALL香港精神 同舟共行」計劃和「港講訴Time To Heal」計劃)的服務範圍，為由於社會事件及2019冠狀病毒疫情而需要尋求精神健康服務的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，統籌相關局／部門推展改善精神健康服務的措施，以便回應市民對精神健康方面的關注。

3. 有關的精神健康計劃的對象為普羅大眾，涵蓋多個不同目標群組。在現階段無法估計受益人士的數目，但政府期望能盡量接觸更多有需要協助的人士。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)118**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2364)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府就監督自願醫保計劃(自願醫保)推行情況的工作，可否告知本會：
1、過去1年，自願醫保計劃辦公室涉及的人手編制及開支為何？
2、過去1年，有否接獲自願醫保計劃相關的投訴？如有，詳情為何？當局有何監督措施保障市民權益？

提問人：劉業強議員 (立法會內部參考編號：40)

答覆：

1. 自願醫保計劃辦事處(辦事處)的核准編制共有19個職位。截至2020年3月，辦事處有14名工作人員。

   辦事處在2019-20年度的總開支約為3,260萬元，包括個人薪酬、與員工有關連的開支，以及宣傳、推廣和聘請服務提供者等方面的支出。

2. 自願醫保在2019年4月1日推行以來，截至2020年3月1日，辦事處接獲並處理了12宗有效投訴。這些投訴主要涉及轉移安排、保險公司及／或中介人所提供服務的質素和資料的清晰度。

   所有註冊為自願醫保的產品提供者的保險公司必須遵守計劃規則，而這些規則旨在加強對消費者的保障。如有自願醫保的產品提供者被發現違反計劃規則或就履行計劃規則所定的責任表現不合作，食物及衞生局可採取紀律行動，包括譴責有關公司、暫時吊銷或撤銷其註冊，並向市民公布相關行動。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)119**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1904)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就當局徵用火炭駿洋邨及粉嶺暉明邨作臨時檢疫中心一事，請問：

1. 改裝單位作檢疫中心涉及的開支為何？

2. 事後的消毒及還原工作將由衞生署還是房委會負責？預算開支為何及由哪個部門支付？

3. 粉嶺暉明邨曾受黑衣人破壞及縱火，損毀嚴重，相關維修開支為何，費用將由衞生署還是房委會負責，以及記入哪個預算總目？

提問人：劉國勳議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

在與香港房屋委員會商討之後，有關營運開支將會記入衞生署(總目37)的帳目，而不是政府總部：食物及衞生局(衞生科)(總目140)的帳目。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)120**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1905)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

近年香港公營醫院病床需求急切上升，就醫院管理局轄下病床數目，普通科(急症及康復)將由2019年3月31日的22,561張，增至2020年的23,067張，並計劃於2021年達至23,526張，即在2年間增加965張病床，就此請局方告知本會：

(a) 新增病床的所屬聯網和醫院；
(b) 智障科、療養科的病床數目預計於2021年3月31日有所減少，分別由680張下跌至677張，以及2041張下跌至2001張，請局方告知有關病床數目減少的原因，以及減少的病床所屬的聯網和醫院。

提問人：劉國勳議員 (立法會內部參考編號：33)

答覆：

醫院管理局(醫管局)每年均會增設醫院病床，以應付服務需求。醫管局在2019-20及2020-21年度擬增設的醫院病床數目表列如下：

| 醫院／聯網 | 2019-20年度擬增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 普通科急症 | 康復 | 總計 |
| *東區尤德夫人那打素醫院* | *61* | *–* | *61* |
| *律敦治醫院* | *10* | *–* | *10* |
| **港島東** | **71** | **–** | **71** |
| *瑪麗醫院* | *19* | *–* | *19* |
| **港島西** | **19** | **–** | **19** |
| *香港佛教醫院* | *–* | *40* | *40* |
| *伊利沙伯醫院* | *40* | *–* | *40* |
| **九龍中** | **40** | **40** | **80** |

| 醫院／聯網 | 2019-20年度擬增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 普通科急症 | 康復 | 總計 |
| *靈實醫院* | *–* | *40* | *40* |
| *將軍澳醫院* | *10* | *–* | *10* |
| *基督教聯合醫院* | *36* | *–* | *36* |
| **九龍東** | **46** | **40** | **86** |
| *明愛醫院* | *–* | *18* | *18* |
| *北大嶼山醫院* | *20* | *20* | *40* |
| *瑪嘉烈醫院* | *4* | *–* | *4* |
| *仁濟醫院* | *16* | *–* | *16* |
| **九龍西** | **40** | **38** | **78** |
| *雅麗氏何妙齡那打素醫院* | *20* | *–* | *20* |
| *北區醫院* | *12* | *–* | *12* |
| *威爾斯親王醫院* | *15* | *–* | *15* |
| *沙田醫院* | *–* | *20* | *20* |
| **新界東** | **47** | **20** | **67** |
| *博愛醫院* | *11* | *–* | *11* |
| *天水圍醫院* | *50* | *20* | *70* |
| *屯門醫院* | *24* | *–* | *24* |
| **新界西** | **85** | **20** | **105** |
| **醫管局整體** | **348** | **158** | **506** |

| 醫院／聯網 | 2020-21年度擬增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 普通科急症 | 康復 | 總計 |
| *東區尤德夫人那打素醫院* | *7* | *–* | *7* |
| *律敦治醫院* | *20* | *–* | *20* |
| **港島東** | **27** | **–** | **27** |
| *香港佛教醫院* | *–* | *12* | *12* |
| *伊利沙伯醫院* | *68* | *–* | *68* |
| **九龍中** | **68** | **12** | **80** |
| *將軍澳醫院* | *20* | *–* | *20* |
| *基督教聯合醫院* | *26* | *–* | *26* |
| **九龍東** | **46** | **–** | **46** |
| *明愛醫院* | *16* | *–* | *16* |
| *北大嶼山醫院* | *14* | *36* | *50* |
| *瑪嘉烈醫院* | *18* | *–* | *18* |
| **九龍西** | **48** | **36** | **84** |

| 醫院／聯網 | 2020-21年度擬增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 普通科急症 | 康復 | 總計 |
| *北區醫院* | *25* | *–* | *25* |
| *威爾斯親王醫院* | *58* | *–* | *58* |
| *大埔醫院* | *–* | *32* | *32* |
| **新界東** | **83** | **32** | **115** |
| *博愛醫院* | *2* | *–* | *2* |
| *天水圍醫院* | *60* | *–* | *60* |
| *屯門醫院* | *2* | *–* | *2* |
| **新界西** | **64** | **–** | **64** |
| **醫管局整體** | **336** | **80** | **416** |

為應付人口老化所帶來的服務需求，靈實醫院計劃在2020-21年度把40張療養科病床提升為康復病床，並加強臨床支援。此外，為向需要長期使用呼吸機輔助的兒科病人提供更佳服務，明愛醫院計劃在2020-21年度把3張智障科病床提升為康復病床。基於上述的病床提升，療養科病床和智障科病床在2020-21年度完結時將分別減少40張和3張，而普通科(急症及康復)病床則會相應增加43張。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)121**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1906)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

為全力推動基層醫療，政府於去年開始在各區設立地區康健中心，就此請局方告知本會：

(a) 去年9月啟用的葵青地區康健中心至今的服務人次和營運成本，包括硬件設備、檢疫用品等；

(b) 將於今年設立的深水埗區和黃大仙區地區康健中心的選址和招標時間表；

(c) 資助非政府組織在地區康健中心成立前的「地區康健站」的詳細開支預算。

提問人：劉國勳議員(立法會內部參考編號：34)

答覆：

(a) 我們已委聘葵青安全社區及健康城市協會負責營運葵青地區康健中心(葵青康健中心)，合約總額約為2.84億元，為期3年。截至2019年12月31日，葵青康健中心有2 292名登記會員，累積服務人次為8 340。

(b) 我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第六期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。

(c) 在11個地區設立和營運「地區康健站」，預計3年計劃期涉及的非經常開支約為5.96億元。在3年計劃期內，每區的預留撥款上限約為5,400萬元，當中包括設立、租金和人手開支，以及其他營運費用。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)122**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0045)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關因社會事件以致新型冠狀病毒病疫情影響而為精神受困擾的人士提供適切支援。有關的具體措施、服務對象及人次、涉及的人手及職系、開支、推行時間表為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫院管理局(醫管局)正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單位增撥資源，加強支援有精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、

留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神 - 同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，向為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)123**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0046)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關跟進精神健康檢討報告的建議，請列出建議的落實情況，推行時間表、涉及的開支及人手為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

精神健康諮詢委員會(諮詢委員會)跟進落實《精神健康諮詢報告》提出的40項建議，工作進度詳載於立法會CB(2)468/19-20(03)號文件，並在2020年1月10日舉行的立法會衞生事務委員會會議上匯報。一些主要建議的最新情況載述如下文：

推廣精神健康

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。在這項措施下的第一個工作計劃《精神健康職場約章》已在2019年11月推出，其他宣傳計劃會在2020年下半年陸續推出。

調查及研究

為更全面掌握本港人口精神健康狀況的數據，食物及衞生局已因應諮詢委員會的建議，委託兩所大學進行3項涵蓋兒童、青少年和長者的全港精神健康調查，詳情如下：

| 對象 | 調查開始日期 | 暫定調查所需時間<br>(截至2020年3月) | 獲批金額 |
|---|---|---|---|
| 6至17歲學童和青少年 | 2019年2月 | 30個月 | 2,000萬元 |
| 15至24歲青年 | 2019年5月 | 36個月 | 1,500萬元 |
| 60歲或以上長者 | 2019年2月 | 33個月 | 1,500萬元 |

兒童及青少年精神健康服務

根據醫院管理局(醫管局)的統計資料，約七成18歲以下接受精神科服務的病人為自閉症或專注力不足／過度活躍症患者。儘管醫管局現正通過其專科服務處理所有不同嚴重程度的個案，相對較輕微的個案其實更適合在社區層面及早介入處理，以騰出有限的醫療人手處理較嚴重的個案。這有助把醫管局專科門診診所冗長的輪候時間縮短。諮詢委員會已成立專家小組，探討和研訂一套可提供及時評估的新服務模式，以借助社區跨界別及跨專業人員，為有精神健康需要的兒童和青少年提供適切的支援和治療。專注力不足／過度活躍症的兒童和青少年是新服務模式的首批選定服務對象。為測試新服務模式，政府會撥出合共約1,300萬元，在2020-21年度推行為期兩年的先導計劃。

食物及衞生局聯同教育局、醫管局和社會福利署(社署)在2016/17學年推出醫教社同心協作計劃(醫教社計劃)，以「醫、教、社協作」模式為有精神健康需要的學生提供支援服務。由2018/19學年起，當局進一步改善醫教社計劃，增設臨床心理學家支援服務，以及加入醫管局現行兒童及青少年精神健康社區支援計劃的服務元素，以便為有精神健康需要的學生提供及早識別和介入服務。政府計劃進一步擴展醫教社計劃，由2019/20學年原有的90間學校擴至2020/21學年的150間。醫管局已預留撥款2,780萬元，在2020/21學年額外提供30名精神科護士、5名臨床心理學家和17.5名支援人員，以支援擴展後的醫教社計劃。

長者認知障礙症社區支援

為期兩年的智友醫社同行先導計劃在2017年2月推出，其後在2019年2月常規化，並由2019年5月起擴展至全港所有41間長者地區中心和7個醫管局聯網。醫管局已獲分配經常撥款約2,100萬元，以聘請21.5名護士和11名支援人員，在常規化的智友醫社同行計劃下提供服務。在常規化安排下，社署也獲分配經常撥款約8,400萬元，以應付相關開支，包括相等於為每間長者地區中心提供1.5名資深護師和一級職業治療師／一級物理治療師，以及1名社會工作助理的人手資源、活動開支和培訓津貼。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)124**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0047)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關認可醫療專業註冊先導計劃，請提供：
(a) 現時計劃的進度、涉及的開支及各專業已登記的人數為何？
(b) 當局是否有提供足夠的資源用作支援各專業的行政工作？如是，詳情為何？如否，原因為何？
(c) 當局是否有計劃進一步推動先導計劃？如有，詳情為何，涉及的開支為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

政府在2016年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(認可註冊計劃)，目的是在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。香港中文大學賽馬會公共衞生及基層醫療學院獲委託為認可註冊計劃的獨立認證機構。

(a)

認證機構審核所有接獲的申請後，初步評定當中5個醫療專業(即聽力學家、臨床心理學家、營養師、教育心理學家和言語治療師)符合認可註冊計劃的認證程序準則。這些專業其後通過認證評審，並先後於2018年和2019年獲給予正式認證。言語治療師專業和聽力學家專業的認證結果已分別於2018年4月及11月公布，而營養師、教育心理學家和臨床心理學家的專業認證結果則於2019年10月公布。

根據各認可專業團體截至2020年2月底在其網站上提供的資料，各專業的自願註冊人數表列如下：

| 認可專業團體 | 註冊人數 |
|---|---|
| 香港言語治療師公會 | 212 |
| 香港聽力學家公會 | 63 |
| 香港認可營養師學院 | 63 |
| 香港教育心理學家公會 | 25 |
| 香港臨床心理學家公會 | 83 |

食物及衞生局(食衞局)負責監察認可註冊計劃的推行情況，而衞生署則是該計劃的執行機構。在決策局層面上，與推行該計劃有關的額外工作量會由現有人手承擔。在2019-20年度，衞生署用於認可註冊計劃的開支(包括宣傳費用)為580萬元(修訂預算)。

(b)

因應「醫療人力規劃和專業發展策略檢討」的建議和認可註冊計劃的性質，政府認為循該計劃獲認可的專業團體須以自負盈虧方式運作，自行承擔日常運作開支。鑑於計劃屬自願和先導性質，加上有些專業曾表示難以負擔為達到認可註冊計劃標準所需的開發費用，食衞局將向5個認可專業提供一筆過共600萬元的資助。

(c)

公眾可在指定網站(www.ars.gov.hk)瀏覽認可註冊計劃的資料及認可醫療專業團體名單。來年，政府會通過出版文章和派發單張，繼續推廣認可註冊計劃。衞生署於2020-21年度推行認可註冊計劃的預算開支(包括宣傳費用)為760萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)125**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0048)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，請提供：

(a) 未來三年護士畢業人數(包括註冊護士、登記護士、精神科註冊護士及精神科登記護士)。請按各院校及護士學校列出分項數字。
(b) 現時公營、私營及非牟利醫療機構的護士人數。請按醫院及職級(包括顧問護師)列出分項數字。
(c) 未來三年，公營、私營及非牟利醫療機構預計尚欠護士的人數。請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：5)

答覆：

(a) 我們沒有未來3年護士畢業人數的資料。在2020/21至2022/23的3個學年(截至2020年2月)，香港護士管理局認可的註冊前／登記前護理訓練課程的學額，按分科和護士訓練學校表列如下：

| 護士訓練學校 | 按學年劃分的培訓學額(截至 2020 年 2 月) | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2020/21 學年 | | | | 2021/22 學年 | | | | 2022/23 學年 | | | |
| | 註冊前護理訓練課程 | | 登記前護理訓練課程 | | 註冊前護理訓練課程 | | 登記前護理訓練課程 | | 註冊前護理訓練課程 | | 登記前護理訓練課程 | |
| | 普通科 | 精神科 | 普通科 | 精神科 | 普通科 | 精神科 | 普通科 | 精神科 | 普通科 | 精神科 | 普通科 | 精神科 |
| 香港中文大學* | 220<br>(一年級)<br>60<br>(高年級)<br>88<br>(碩士課程) | - | - | - | 220<br>(一年級)<br>60<br>(高年級)<br>88<br>(碩士課程) | - | - | - | 220<br>(一年級)<br>60<br>(高年級)<br>88<br>(碩士課程) | - | - | - |
| 香港理工大學* | 196<br>(一年級)<br>40<br>(高年級)<br>40<br>(碩士課程) | 70 | - | - | 196<br>(一年級)<br>40<br>(高年級)<br>40<br>(碩士課程) | 70 | - | - | 196<br>(一年級)<br>40<br>(高年級)<br>40<br>(碩士課程) | 70 | - | - |
| 香港大學* | 210<br>(一年級)<br>25<br>(高年級) | - | - | - | 210<br>(一年級)<br>25<br>(高年級) | - | - | - | 210<br>(一年級)<br>25<br>(高年級) | - | - | - |
| 明愛專上學院 | 360 | - | - | - | 360 | - | - | - | 360 | - | - | - |
| 香港浸信會醫院 | - | - | 64 | - | - | - | 64 | - | - | - | 64 | - |
| 香港浸會大學 | 80 | | | | 80 | | | | 80 | | | |
| 養和醫院 | 90# | - | 110 | - | 90# | - | 110 | - | 90# | - | 110 | - |
| 醫院管理局護士訓練學校 | 300 | - | 100 | - | 300 | - | 100 | - | 300 | - | 100 | - |
| 香港公開大學 | 325<br>275# | 125<br>70# | 230 | 60 | 325<br>275# | 125<br>70# | 230 | 60 | 325<br>275# | 125<br>70# | 230 | 60 |
| 聖德肋撒醫院 | 40# | - | 80 | - | 40# | - | 80 | - | 40# | - | 80 | - |
| 東華學院 | 350<br>(一年級)<br>100<br>(高年級) | - | 150 | - | 350<br>(一年級)<br>100<br>(高年級) | - | 150 | - | 350<br>(一年級)<br>100<br>(高年級) | - | 150 | - |
| 仁安醫院 | - | - | 40 | - | - | - | 40 | - | - | - | 40 | - |
| 香港大學專業進修學院 | 40# | - | - | - | 40# | - | - | - | 40# | - | - | - |

註：

# 指登記護士轉至註冊護士課程。

* 數字包括2020/21至2022/23學年大學教育資助委員會資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。相關的護理科學碩士課程是自資課程。

(b) 衞生署定期進行醫療衞生服務人力統計調查(統計調查),以蒐集在本港執業的醫護人員的特徵和就業情況的最新資料。根據2015年就登記護士、2016年就註冊護士和2017年就註冊助產士進行的統計調查，在本港從事護理／助產士專業的護士和助產士，在其不同服務界別的分布情況表列如下：

| 調查年度 | 醫護專業 | 醫護人員數目❖ | 服務界別 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 醫院管理局 | 政府 | 受資助機構 | 學術界 | 私營界別 |
| 2015 | 登記護士 | 12 309+ | 40.0% | 5.1% | 20.1% | 0.5% | 34.2% |
| 2016 | 註冊護士 | 38 719+ | 67.4% | 6.7% | 4.9% | 3.0% | 18.0% |
| 2017 | 註冊助產士 | 4 574* | 61.0% | 13.8% | 4.7% | 3.3% | 16.7% |

註：

❖ 為與統計調查一致，醫護人員數目按相關調查的參照日期計算。

\+ 數字為進行調查該年截至8月31日已按《護士註冊條例》(第164章)向香港護士管理局登記／註冊的人數。由於四捨五入的關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

* 數字為進行調查該年截至8月31日已按《助產士註冊條例》(第162章)向香港助產士管理局註冊的人數。由於0.5%的受訪者沒有表明他們的服務界別，個別項目相加後並不等於100%。

我們沒有現時受僱於私營及非牟利醫療機構的護士人數(按醫院和職級劃分)的資料。下表列出受僱於衞生署和醫院管理局(醫管局)的護士人數：

衞生署

| | **截至2020年2月1日實際人數** |
|---|---|
| **註冊護士職系** | |
| 首席護士長 | 1 |
| 分區總護士長 | 1 |
| 總護士長 | 2 |
| 高級護士長 | 18 |
| 護士長 | 268 |
| 註冊護士 | 965 |
| **小計** | **1 255** |
| **登記護士職系** | |
| 登記護士 | 177 |
| **小計** | **177** |
| **總數** | **1 432** |

醫管局

| 聯網<br>職級組別 | 截至 2019 年 12 月 31 日的人數 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **港島東** | **港島西** | **九龍中** | **九龍東** | **九龍西** | **新界東** | **新界西** | **總數** |
| 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 47 | 48 | 82 | 47 | 78 | 61 | 52 | 415 |
| 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 602 | 586 | 1 229 | 646 | 995 | 877 | 842 | 5 778 |
| 註冊護士 | 1 926 | 1 981 | 3 801 | 2 105 | 3 048 | 2 967 | 2 536 | 18 362 |
| 登記護士／其他 | 409 | 446 | 831 | 533 | 631 | 790 | 545 | 4 185 |
| **總數** | **2 984** | **3 061** | **5 943** | **3 331** | **4 752** | **4 694** | **3 975** | **約 28 740** |

註：

上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。

(c) 我們沒有未來3年公營、私營及非牟利醫療機構預計所需的護士人數(按醫院和職級劃分)的分項數字。根據2017年公布的醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有的服務水平及模式下，普通科護士中長期會出現人手短缺的情況。在同一期間，預期精神科護士的人手供應足以應付需求。政府已開展新一輪的人力資源推算工作，以更新醫護人員(包括護士)供求的推算數字，預計2020年內公布結果。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)126**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0049)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，請提供：

(a) 未來三年各專職醫療職系人員的畢業人數。請按各院校及專職醫療職系列出分項數字。

(b) 現時公營、私營及非牟利醫療機構的各個專職醫療職系的人數。請按醫院及職級列出分項數字。

(c) 未來三年，公營、私營及非牟利醫療機構預計的各個專職醫療職系尚欠多少人手？請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：6)

答覆：

(a) 我們沒有未來3年各專職醫療職系的畢業生人數資料。現時，香港理工大學(理大)及東華學院提供專職醫療學位課程；理大開辦大學教育資助委員會(教資會)資助的職業治療學、物理治療學、醫療化驗科學、眼科視光學及放射學培訓課程，東華學院則開辦物理治療學、職業治療學、醫療化驗科學及放射治療學的自資學位課程。東華學院提供的物理治療學學位課程現正接受輔助醫療業管理局的專業認證評審。

截至2020年2月，2020/21學年由理大及東華學院提供並獲專業認證的第一年學士學位課程培訓學額載於下表：

理大

| 課程 | 學年 |
|---|---|
| | **2020/21** |
| 職業治療學(榮譽)理學士學位 | 100 |
| 物理治療學(榮譽)理學士學位 | 150 |
| 醫療化驗科學(榮譽)理學士學位 | 54 |
| 眼科視光學(榮譽)理學士學位 | 45 |
| 放射學(榮譽)理學士學位 | 110 |

東華學院

| 課程 | 學年 |
|---|---|
| | **2020/21** |
| 職業治療學(榮譽)理學士學位 | 50 |
| 醫療化驗科學(榮譽)理學士學位 | 45 |
| 放射治療學(榮譽)理學士學位 | 15 |

(b) 衞生署定期進行醫療衞生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2014 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2017 年就職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員，其在不同服務界別的估計分布情況表列如下：

| 醫療護理專業 | 醫療護理人員人數※ * | 服務界別 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 醫院管理局 | 政府 | 受資助機構 | 學術界 | 私營界別 |
| **2014 年統計調查** | | | | | | |
| 聽力學家 | 93 | 25.8% | 7.5% | 5.4% | - | 61.3% |
| 聽力學技術員 | 31 | 19.4% | - | 6.5% | - | 74.2% |
| 足病診療師 | 63 | 57.1% | - | 3.2% | - | 39.7% |
| 臨床心理學家 | 515 | 27.6% | 24.1% | 8.9% | 3.7% | 35.7% |
| 牙齒衞生員 | 332 | - | 2.7% | - | 5.4% | 91.9% |
| 牙科手術助理員 | 3 727 | 0.3% | 8.3% | 1.2% | 3.8% | 86.4% |
| 牙科技術員／技師 | 354 | 0.8% | 13.3% | - | 8.5% | 77.4% |
| 牙科治療師 | 284 | - | 100.0% | - | - | - |
| 營養師 | 387 | 34.9% | 4.4% | 5.9% | 0.8% | 54.0% |
| 配藥員 | 2 201 | 51.3% | 2.7% | 3.8% | 0.3% | 41.8% |
| 教育心理學家 | 246 | - | 19.1% | 25.6% | 28.5% | 26.8% |
| 製模實驗室技術員 | 46 | 56.5% | - | - | - | 43.5% |
| 視覺矯正師 | 59 | 25.4% | 3.4% | - | - | 71.2% |
| 義肢矯形師 | 165 | 76.4% | - | 0.6% | 1.2% | 21.8% |
| 科學主任(醫務) | 224 | 25.9% | 49.1% | - | 12.5% | 12.5% |
| 言語治療師 | 641 | 12.8% | 3.4% | 40.4% | 8.0% | 35.4% |

| 醫療護理專業 | 醫療護理人員人數❖+ | 服務界別 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 醫院管理局 | 政府 | 受資助機構 | 學術界 | 私營界別 |
| **2017 年統計調查** | | | | | | |
| 職業治療師 | 1 908 | 47.9% | 3.1% | 33.2% | 3.2% | 12.6% |
| 物理治療師 | 2 941 | 37.8% | 1.6% | 19.3% | 3.7% | 37.7% |
| 醫務化驗師 | 3 426 | 49.9% | 8.4% | 7.0% | | 34.7% |
| 視光師 | 2 158 | 2.8% | 5.9% | | | 91.3% |
| 放射診斷技師 | 1 817 | 47.5% | 5.1% | | | 47.5% |
| 放射治療技師 | 363 | 55.8% | - | | 44.2% | |

註：

❖ 為與統計調查一致，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算。

* 數字為調查年度截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。

\+ 數字為調查年度截至3月31日已按《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。由於四捨五入關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受僱於私營機構和非牟利機構的專職醫療職系人員(按醫院及職級劃分)的分項數字。下表列出現時受僱於衞生署和醫院管理局(醫管局)的專職醫療職系人員數目：

衞生署

| 職系 | 職級 | 截至 2020 年 2 月 1 日的實際人數 |
|---|---|---|
| 牙齒衞生員 | 牙齒衞生員 | 14 |
| 職業治療師 | 高級職業治療師 | 1 |
| | 一級職業治療師 | 16 |
| 物理治療師 | 高級物理治療師 | 1 |
| | 一級物理治療師 | 15 |
| 醫務化驗員 | 總醫務化驗師 | 0 |
| | 高級醫務化驗師 | 12 |
| | 醫務化驗師 | 91 |
| | 一級醫務化驗員 | 42 |
| | 二級醫務化驗員 | 115 |
| 視光師 | 視光師 | 17 |
| 放射技師 | 高級放射技師 | 3 |
| | 一級放射技師 | 14 |
| | 二級放射技師 | 22 |
| 臨床心理學家 | 高級臨床心理學家 | 2 |
| | 臨床心理學家 | 38 |
| 牙科手術助理員 | 高級牙科手術助理員 | 54 |
| | 牙科手術助理員 | 311 |

| 職系 | 職級 | 截至 2020 年 2 月 1 日的實際人數 |
|---|---|---|
| 牙科技術員 | 高級牙科技師 | 0 |
| | 牙科技師 | 2 |
| | 一級牙科技術員 | 32 |
| | 二級牙科技術員 | 13 |
| 牙科治療師 | 牙科治療師導師 | 0 |
| | 高級牙科治療師 | 25 |
| | 牙科治療師 | 241 |
| 營養科主任* | 高級營養科主任 | 0 |
| | 營養科主任 | 26 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 1 |
| | 高級配藥員 | 17 |
| | 配藥員 | 58 |
| 視覺矯正師 | 一級視覺矯正師 | 1 |
| | 二級視覺矯正師 | 1 |
| 科學主任(醫務)^ | 科學主任(醫務) | 127 |
| 言語治療主任 | 言語治療主任 | 18 |
| **總計：** | | **1 330** |

* 包括1名調配至食物環境衞生署的營養科主任。

^ 包括1名調配至食物及衞生局的科學主任(醫務)。

醫管局

| 職系 | 員工數目[註 1] (截至 2019 年 12 月 31 日) | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 總數 |
| 職業治療師 | 86 | 89 | 161 | 98 | 182 | 159 | 140 | **914** |
| 物理治療師 | 130 | 124 | 258 | 150 | 153 | 198 | 143 | **1 157** |
| 醫務化驗師 | 128 | 262 | 412 | 158 | 218 | 262 | 178 | **1 618** |
| 放射技師(放射診斷技師和放射治療技師) | 137 | 133 | 256 | 100 | 192 | 200 | 161 | **1 178** |
| 配藥員 | 154 | 132 | 282 | 148 | 240 | 240 | 184 | **1 380** |
| 其他[註 2] | 98 | 128 | 193 | 112 | 143 | 148 | 152 | **974** |

註

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入，各項數字相加後未必等於總數。
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、足病診療師、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)—放射治療學及言語治療師。

(c) 我們沒有未來3年公營、私營機構和非牟利機構各個專職醫療職系預計人手需求(按醫院及職級劃分)的分項數字。根據醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有服務水平及模式下，職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，當中醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。此外，計及自資培訓學額後，職業治療師人手供應充足。政府已展開新一輪的人力推算工作，以更新醫療專業(包括專職醫療人員) 供求的推算數字。預計在2020年內會有結果。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)127**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0050)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，當局有否檢討現時輔助醫療業管理局轄下的各個委員會的架構及組成？如有，詳情為何？推行時間表為何？如否，原因為何？
另，有否檢討藥劑業及毒藥管理局的運作，及考慮成立獨立機構監管藥劑師註冊事宜？如有，詳情為何？推行時間表為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

醫療人力規劃和專業發展策略檢討(下稱「策略檢討」)主要涵蓋13個須進行法定註冊的醫療專業。策略檢討探討13個醫療專業的規管事宜。

在專職醫療人員方面，有業內人士認為應檢討輔助醫療業管理局及其法定管理委員會的架構，管理委員會的主席也應由所屬專職醫療人員出任。不過，也有業內人士認為設立法定規管機構並無最佳模式，不同模式亦各具優點。政府已邀請輔助醫療業管理局進行檢討，包括檢討管理局與轄下5個管理委員會目前以兩層架構運作的成效，以期更有效監管和發展5個專業。輔助醫療業管理局正進行有關工作，並會適時向政府提交建議。

在藥劑師方面，有業內人士認為藥劑師的規管方式，應與其他醫療專業人員(例如醫生、牙醫和護士)的法定安排看齊，長遠應以成立獨立的藥劑師管理局為目標，而非如現時的做法，把藥劑師和藥劑業界、藥物與毒藥歸入同一法定架構下規管。他們認為成立獨立規管機構，有利於建立藥劑師的專業形象和鼓勵市民使用藥劑服務。然而，亦有業內人士認為無必要設立藥劑師管理局，因為香港藥劑業及毒藥管理局已能有效規管這個專業，而且除了設立獨立的規管機構外，還有許多其他措施可加強藥劑師的角色

及貢獻。政府已邀請藥劑業及毒藥管理局進行檢討，當中包括研究為藥劑師另行成立獨立規管機構是否可取。在進行檢討時，亦須考慮業內人士不同的意見。香港藥劑業及毒藥管理局已成立專責小組進行有關工作。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)128**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0051)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請按醫院及職級列出過去三年:

a) 每年流失了多少名護士，其年資為何?
b) 每年有多少名護士獲晉升?
c) 每年招聘了多少名重返醫管局服務的護士，其平均年資為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

a)

下表按相關年資和職級組別，列出過去3年醫院管理局(醫管局)全職護士的離職人數。

| 聯網 | 相關年資 | 2017-18 年度 | | | | 2018-19 年度 | | | | 2019-20 年度 (2019 年 1 月至 12 月) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 | 部門運作經理／高級護士長 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 | 部門運作經理／高級護士長 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島東 | 少於 1 年 | 0 | 0 | 7 | 8 | 0 | 2 | 18 | 8 | 0 | 1 | 12 | 15 |
| | 1 至少於 6 年 | 0 | 2 | 48 | 13 | 0 | 4 | 46 | 19 | 0 | 1 | 36 | 11 |
| | 6 至少於 11 年 | 0 | 0 | 17 | 5 | 0 | 0 | 19 | 2 | 0 | 0 | 23 | 2 |
| | 11 至少於 16 年 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 |
| | 16 至少於 21 年 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| | 21 至少於 26 年 | 1 | 15 | 10 | 7 | 1 | 7 | 11 | 1 | 2 | 11 | 12 | 1 |
| | 26 至少於 31 年 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 12 | 4 | 9 | 1 | 18 | 9 | 3 |
| | 31 年或以上 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 |

| 聯網 | 相關年資 | 2017-18 年度 | | | | 2018-19 年度 | | | | 2019-20 年度 (2019 年 1 月至 12 月) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 | 部門運作經理／高級護士長 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 | 部門運作經理／高級護士長 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島西 | 少於 1 年 | 0 | 0 | 7 | 4 | 0 | 5 | 15 | 7 | 0 | 2 | 8 | 3 |
| | 1 至少於 6 年 | 0 | 0 | 49 | 13 | 0 | 3 | 49 | 20 | 0 | 0 | 37 | 14 |
| | 6 至少於 11 年 | 0 | 1 | 26 | 4 | 0 | 2 | 30 | 1 | 0 | 0 | 23 | 2 |
| | 11 至少於 16 年 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 16 至少於 21 年 | 1 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 1 | 4 | 0 |
| | 21 至少於 26 年 | 2 | 21 | 16 | 3 | 1 | 7 | 10 | 3 | 0 | 5 | 12 | 2 |
| | 26 至少於 31 年 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 9 | 10 | 7 | 3 | 13 | 10 | 4 |
| | 31 年或以上 | 1 | 11 | 0 | 3 | 4 | 8 | 3 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 |
| 九龍中 | 少於 1 年 | 1 | 0 | 19 | 11 | 0 | 2 | 28 | 17 | 0 | 0 | 42 | 24 |
| | 1 至少於 6 年 | 0 | 1 | 75 | 27 | 0 | 4 | 79 | 17 | 0 | 2 | 83 | 24 |
| | 6 至少於 11 年 | 0 | 1 | 37 | 0 | 0 | 0 | 54 | 4 | 1 | 0 | 32 | 3 |
| | 11 至少於 16 年 | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0 | 0 | 2 | 6 | 1 |
| | 16 至少於 21 年 | 0 | 1 | 8 | 0 | 0 | 1 | 11 | 2 | 0 | 1 | 3 | 0 |
| | 21 至少於 26 年 | 3 | 23 | 27 | 9 | 2 | 16 | 14 | 4 | 1 | 9 | 18 | 6 |
| | 26 至少於 31 年 | 0 | 6 | 4 | 3 | 5 | 22 | 21 | 9 | 9 | 20 | 21 | 13 |
| | 31 年或以上 | 1 | 10 | 5 | 3 | 2 | 15 | 7 | 2 | 3 | 8 | 7 | 2 |
| 九龍東 | 少於 1 年 | 0 | 0 | 5 | 3 | 0 | 2 | 13 | 11 | 0 | 1 | 20 | 8 |
| | 1 至少於 6 年 | 0 | 1 | 28 | 19 | 0 | 1 | 46 | 12 | 0 | 1 | 46 | 12 |
| | 6 至少於 11 年 | 0 | 1 | 20 | 1 | 0 | 0 | 31 | 0 | 0 | 0 | 20 | 0 |
| | 11 至少於 16 年 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 7 | 1 | 0 | 0 | 7 | 1 |
| | 16 至少於 21 年 | 0 | 2 | 8 | 1 | 0 | 2 | 7 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 |
| | 21 至少於 26 年 | 2 | 9 | 9 | 2 | 4 | 6 | 8 | 1 | 0 | 1 | 17 | 1 |
| | 26 至少於 31 年 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 8 | 3 | 4 | 2 | 9 | 7 | 2 |
| | 31 年或以上 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 九龍西 | 少於 1 年 | 0 | 0 | 24 | 4 | 0 | 1 | 32 | 7 | 0 | 2 | 39 | 9 |
| | 1 至少於 6 年 | 0 | 1 | 43 | 20 | 0 | 1 | 62 | 15 | 0 | 1 | 79 | 27 |
| | 6 至少於 11 年 | 0 | 0 | 29 | 3 | 0 | 1 | 33 | 1 | 0 | 2 | 30 | 3 |
| | 11 至少於 16 年 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 6 | 1 |
| | 16 至少於 21 年 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 |
| | 21 至少於 26 年 | 5 | 21 | 19 | 5 | 3 | 11 | 22 | 2 | 1 | 6 | 14 | 2 |
| | 26 至少於 31 年 | 2 | 2 | 1 | 0 | 3 | 25 | 10 | 7 | 0 | 25 | 17 | 4 |
| | 31 年或以上 | 0 | 11 | 2 | 2 | 2 | 11 | 3 | 3 | 2 | 9 | 2 | 4 |
| 新界東 | 少於 1 年 | 0 | 1 | 20 | 6 | 0 | 1 | 19 | 12 | 0 | 2 | 17 | 16 |
| | 1 至少於 6 年 | 0 | 0 | 47 | 13 | 0 | 1 | 63 | 16 | 0 | 1 | 51 | 16 |
| | 6 至少於 11 年 | 0 | 0 | 31 | 4 | 0 | 1 | 26 | 3 | 0 | 0 | 23 | 5 |
| | 11 至少於 16 年 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 8 | 0 |
| | 16 至少於 21 年 | 0 | 1 | 8 | 1 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 |
| | 21 至少於 26 年 | 4 | 24 | 22 | 8 | 1 | 7 | 18 | 2 | 1 | 6 | 16 | 3 |
| | 26 至少於 31 年 | 0 | 3 | 1 | 1 | 3 | 13 | 8 | 4 | 2 | 10 | 6 | 5 |
| | 31 年或以上 | 1 | 8 | 3 | 1 | 2 | 6 | 5 | 1 | 0 | 8 | 1 | 1 |
| 新界西 | 少於 1 年 | 0 | 0 | 16 | 4 | 0 | 0 | 9 | 5 | 0 | 0 | 14 | 7 |
| | 1 至少於 6 年 | 0 | 1 | 47 | 28 | 0 | 0 | 70 | 20 | 0 | 1 | 52 | 21 |
| | 6 至少於 11 年 | 0 | 2 | 19 | 0 | 0 | 1 | 31 | 4 | 0 | 0 | 23 | 2 |
| | 11 至少於 16 年 | 0 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 |
| | 16 至少於 21 年 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 21 至少於 26 年 | 1 | 14 | 10 | 4 | 2 | 6 | 10 | 3 | 0 | 7 | 9 | 3 |
| | 26 至少於 31 年 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 6 | 6 | 4 | 2 | 6 | 9 | 8 |
| | 31 年或以上 | 0 | 5 | 0 | 3 | 0 | 7 | 2 | 2 | 1 | 8 | 3 | 2 |

註：
(1) 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
(2) 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。

b)

下表按職級組別，列出過去3年在醫管局獲晉升的護士人數。

| **職級組別** | **獲晉升的護士人數** | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18 年度** | **2018 -19年度** | **2019-20年度 (2019年4月至12月)** |
| 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 49 | 63 | 48 |
| 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 458 | 564 | 748 |

註：
(1) 上述人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
(2) 晉升指獲聘擔任較高職級，而最高薪點或實收薪金也較前為高的情況，但不包括調任或轉職至其他職級或較低職級等人事調動。

c)

下表按職級組別，列出過去3年獲重聘的護士數目及相關年資。

| **職級組別** | **以往在醫管局受聘的年資** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **少於1年** | **1至少於6年** | **6至少於11年** | **11至少於16年** | **16至少於21年** | **21年或以上** | **合計** |
| **2017-18 年度** | | | | | | | |
| 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 12 | 7 | 7 | 8 | 7 | 47 | 88 |
| 註冊護士 | 533 | 223 | 37 | 17 | 23 | 20 | 853 |
| 登記護士／其他 | 35 | 40 | 3 | 1 | 0 | 4 | 83 |
| **合計** | **580** | **270** | **47** | **26** | **30** | **71** | **1 024** |

| 職級組別 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 | 合計 |
| **2018-19 年度** | | | | | | | |
| 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 40 | 62 |
| 註冊護士 | 553 | 280 | 60 | 14 | 21 | 37 | 965 |
| 登記護士／其他 | 51 | 57 | 5 | 1 | 1 | 9 | 124 |
| **合計** | **609** | **342** | **70** | **17** | **27** | **86** | **1 151** |
| **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日)** | | | | | | | |
| 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 3 | 4 | 4 | 2 | 2 | 40 | 55 |
| 註冊護士 | 356 | 264 | 57 | 16 | 20 | 37 | 750 |
| 登記護士／其他 | 34 | 40 | 2 | 4 | 3 | 8 | 91 |
| **合計** | **393** | **308** | **63** | **22** | **25** | **85** | **896** |

註：

獲重聘的前僱員指不論聘用條款／職級，在2017-18至2019-20年度重新加入醫管局的常額或合約僱員(按人頭計)。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)129**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0052)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關防控疫情方面，防疫抗疫基金的47億予醫管局。請提供具體項目內容、各項目涉及的開支、職系及人數，以及落實時間表為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

應對2019冠狀病毒病疫情的措施可由防疫抗疫基金資助，而該基金不在《撥款條例草案》或政府一般收入帳目預算草案的範圍內。

政府將從防疫抗疫基金中撥款47億元予醫院管理局(醫管局)，以加強支援醫管局應對2019冠狀病毒病疫情的工作，主要範疇包括：

(a) 參與抗疫工作前線人員的相關人手開支，例如在實施緊急應變級別抗疫期間向執行高風險職務的人員發放緊急應變特別津貼、擴闊及上調特別酬金計劃下的津貼，以及增聘臨時及中介人員；

(b) 增購醫護人員的個人防護及其他相關裝備；

(c) 發放特別租賃津貼予有需要員工，讓他們暫時租住酒店或其他處所，以及作出臨時住宿安排；

(d) 提升化驗室測試支援和購置藥物及醫療儀器；以及

(e) 加強清潔、保安、洗衣、運輸、儲存、棄置醫療廢物、資訊科技支援等服務，以及醫院物料供應，例如床單及床簾等。

醫管局現正推行上述加強支援措施，並會因應2019冠狀病毒疫情發展，靈活調配額外資源。我們並沒有上述措施所涉人員職系和數目的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)130**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0053)**

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局表示會加強醫療系統在防範及應對傳染病的能力，例如增建醫療及檢疫隔離設施、增加醫療物資的儲備，以及加強傳染病的防控、病理及藥物等方面的科學研究。請提供上述各項計劃的具體內容、涉及的開支及推行時間表為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：10)

答覆：

因應2019冠狀病毒病疫情發展，政府和醫院管理局(醫管局)已採取多項措施加強醫療系統應對疫症的能力。

### 公立醫院的隔離設施

截至2020年3月22日中午，醫管局已啟用954張公立醫院的隔離病床，住用率為51.3%。除了隔離病床外，醫管局亦已在公立醫院設立「監察病房」，以配合「加強化驗室監察計劃」由2020年1月31日起擴闊涵蓋範圍至所有住院肺炎病人。

因應最新情況，醫管局計劃在每個聯網把一至兩間普通病房改裝為標準負壓病房，以期為正在康復但尚未能出院的病人額外提供約400張標準負壓病床。

政府會繼續監察公立醫院隔離設施的需求和使用量，以審視資源分配情況，從而加強公立醫院的抗疫能力。

## 檢疫設施

因應2019冠狀病毒病發展情況，政府已致力物色合適的選址，並盡快設立檢疫設施。除了改建位於鯉魚門公園及度假村、饒宗頤文化館翠雅山房和火炭駿洋邨等地點的現有設施外，我們的工程代理人認為運用「組裝合成」建築方法興建更多單位是最可取的做法。有關工程的開支由基本工程儲備基金和獎券基金撥款支付，故有關工程詳情不屬政府一般收入帳目下總目140的範圍。

## 個人防護裝備存貨

隨着2019冠狀病毒病疫情發展，醫管局由2020年1月起加緊大量採購個人防護裝備。醫管局已即時採取行動，務求增加儲備至大約6個月的用量，以確保個人防護裝備供應充足。鑑於近期全球個人防護裝備的生產、供應鏈和運輸都極為緊張，加上生產個人防護裝備所需的原材料供應緊絀，醫管局已由2020年1月中起以靈活的直接採購方式在世界各地採購物資。

在感染防控方面，衞生署定期維持個人保護裝備的儲備，供醫護和前線人員使用。為應對2019冠狀病毒病，衞生署一直與政府物流服務署緊密聯繫，為補充個人防護裝備而增加採購量和加快流程，以期確保儲備足以應付醫護和前線人員的需要。

政府已進行全球採購，以期盡早購得合適的個人防護裝備。政府會繼續與醫管局緊密聯繫，把購得的個人防護裝備優先分配予衞生署和醫管局的前線臨床員工，以應付需要。

## 科學研究

食物及衞生局轄下的醫療衞生研究基金每年都會接受研究員擬定項目的申請，涵蓋傳染病這個主要範疇。因應2019冠狀病毒病在香港擴散對醫療衞生構成的威脅，局方已邀請兩家大學醫學院提交初步建議，以加強對該病毒的傳播力和傳染性的認識，並探討如何進行有效的檢測、監察及臨床管理，以及改善感染防控策略。研究局正檢視及考慮有關建議。

## 透過防疫抗疫基金加強支援醫管局

為加強公立醫院應對疫症的能力，政府會從防疫抗疫基金撥款47億元，為醫管局提供額外資源應對疫症。醫管局會靈活運用額外資源於不同範疇，包括用於前線人員的人手開支、增購個人防護裝備、加強支援化驗測試，以及採購藥物和醫療設備等。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)131**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0054)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局表示會為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼，以挽留人手並鼓勵他們的持續護理專業發展。有關的具體計劃、涉及的人數、開支及推行時間表為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

為透過認可護士的專科資格以鼓勵其專業發展，以及支持他們參與香港護士管理局即將推出的「高級／專科護理計劃自願參與計劃」，醫院管理局(醫管局)將推出專科護士津貼，向合資格護士提供每月2,000元的定額津貼。合資格護士須為醫管局的全職註冊護士，擁有認可專科資格，並在相關的臨床專科／服務範疇工作。醫管局現正制訂開展和推行有關措施的詳情，讓合資格的註冊護士稍後申請津貼。獲批的申請(如適用)可追溯至2020年3月1日生效。

截至2020年2月，醫管局估計約有4 800 名現職註冊護士在醫管局的專科護士計劃下擁有專科護士資格。相關的預算開支約為1.15億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)132**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0055)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關增撥三十億元的經常撥款，並額外增撥約六億元，讓醫管局增加人手推行新的措施和加強現有服務。請提供新措施的內容，各項新措施預計增加的人手及職系、涉及的開支及推行時間表為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

在2020-21年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5.0%。醫管局會運用額外的撥款推行新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加416張公立醫院病床；

(b) 加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：
  (i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；
  (ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；
  (iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；
  (iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理及行政助理的優化措施；
  (v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生；以及

(c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診診症名額，以及提供額外專科門診就診名額等。

醫管局預計在2020-21年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2019-20年度分別增加183人、1 140人和460人。醫管局會調配現有員工和增聘人手，以推行上述各項措施。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)133**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0056)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關增撥三十億元的經常撥款，並額外增撥約六億元，讓醫管局增加人手推行新的措施和加強現有服務。請告知當局是否會接納以下建議增加護士及專職醫療人員，包括(1)恢復16.5%現金津貼、(2)恢復登記護士起薪點Point 9、登記護士(精神科)起薪點Point 11、(3)恢復跳薪點？如會，詳情為何？如否，原因為何？請列出上述各項建議涉及的開支及推行時間表為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

醫院管理局(醫管局)已落實多項措施，吸引和挽留醫療專業人員，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；以及增聘支援人員和重整工作流程。醫管局會繼續以中央招聘方式招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手和挽留員工。

就護士職系而言，醫管局已增加資深護士的晉升機會，並在轄下護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

就專職醫療人員而言，主要措施包括加強專業和支援人員的人手支援；提升專職醫療人員的晉升前景，以改善資深人手比例；提供海外獎學金，供修讀與職系相關但本地沒有提供的學士學位課程，以維持人手供應；以及增加培訓機會。

在2020-21年度，政府向醫管局提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5.0%。醫管局會運用額外的撥款推行新措施和加強各類服務，包括改善以下人力措施，以挽留人手和紓緩人手壓力：

(a) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；

(b) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；

(c) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；

(d) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理及行政助理的優化措施；

(e) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生。

在2020-21年度，醫管局計劃招聘約2 550名護士及830名專職醫療人員，以紓緩人手短缺的情況、維持現有服務和推行改善服務的措施。醫管局在2020-21年度會繼續推行多項挽留員工的措施、檢討措施的成效，並在有需要時研究進一步吸引和挽留人手的措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)134**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0057)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關需要昂貴治療成本、先進技術及跨專科合作診治的疾病，請告知：
a) 醫院管理局現時有多少名罕見病患者？請按病患類別列出分項數字。
b) 有多少名罕見病患者能透過現時的撒瑪利亞基金及關愛基金獲得援助，請列出患者數目及涉及的開支。
c) 有多少名罕見病患者未能獲得任何資助？其原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

a)至c)

政府和醫院管理局(醫管局)十分重視為所有病人(包括不常見疾病患者)提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款及撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助，為不常見疾病患者以至所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

現時醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。

由於不常見疾病患者對接受極度昂貴藥物治療的需求日增，政府和醫管局在2017年8 月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(關愛基金極度昂貴藥物項目)。醫管局的專家小組會按照每宗個案患者的臨床情況及既定的醫療指引，逐案評估有關安排下的藥物的臨床療效。

下表載列截至2019年12月31日，在上述安排下於醫管局接受藥物治療的病人數目：

| 不常見疾病 | 截至2019年12月31日<br>在醫管局接受藥物治療的病人數目 |
|---|---|
| 1. 溶酶體貯積症 | |
| a) 龐貝氏症 | 10 |
| b) 高球氏症 | 3 |
| c) 法柏氏症 | 11 |
| d) 一型黏多醣症 | 2 |
| e) 四型黏多醣症 | 2 |
| f) 六型黏多醣症 | 1 |
| 2. 陣發性夜間血紅素尿症 | 10 |
| 3. 非典型性尿毒溶血症候群 | 3 |
| 4. 脊髓肌肉萎縮症 | 13[註1] |
| 5. 家族性澱粉樣多發性神經病變 | 1[註2] |

註：

1. 醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。由2019年起，這些病人已在關愛基金極度昂貴藥物項目下繼續接受藥物治療。
2. 由2019年7月13日起，治療家族性澱粉樣多發性神經病變的藥物氯苯唑酸獲納入關愛基金極度昂貴藥物項目的資助範圍。

下表載列關愛基金極度昂貴藥物項目自2017年8月推出以來(截至2019年12月31日)，獲批申請的數目和批出的資助額：

| 所使用的極度昂貴藥物 | 獲批申請的數目 | 獲批的資助額<br>(百萬元) |
|---|---|---|
| a) 治療陣發性夜間血紅素尿症的依庫珠單抗[註1] | 28 | 113.41 |
| b) 治療非典型性尿毒溶血症候群的依庫珠單抗[註2] | 3 | 11.04 |
| c) 治療脊髓肌肉萎縮症的諾西那生[註3] | 13 | 33.20 |
| d) 治療家族性澱粉樣多發性神經病變的氯苯唑酸[註4] | 1 | 0.88 |
| **總計** | **45** | **158.53** |

註：

1. 由2017年8月1日至2019年12月31日
2. 由2017年11月25日至2019年12月31日
3. 由2018年9月25日至2019年12月31日
4. 由2019年7月13日至2019年12月31日

就正在接受治療的罕見病／不常見疾病患者的總人數，以及未獲撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目資助的罕見病／不常見疾病患者的人數，醫管局沒有備存相關資料。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)135**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0058)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請按醫院及職系列出過去三年:
a) 各專職醫療服務的服務人次。
b) 各專職醫療職系的人手為何? 請按職級列出分項數字。
c) 平均每名專職醫療人員每年處理的個案數量為何？
d) 各職系的臨床督導比例為何?
e) 各職系流失的人數，及其平均年資為何?
f) 各職系獲晉升的人數為何?
g) 各職系中重返醫管局服務的人數，及其平均年資為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

a)
下表按聯網及專職醫療部門，列出醫院管理局(醫管局)2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)的專職醫療(門診)就診人次。

| 聯網 | 專職醫療部門 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字] |
|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 臨床心理學 | 9 173 | 9 035 | 6 075 |
| | 營養膳食 | 10 567 | 10 890 | 8 488 |
| | 醫務社工[1] | 11 295 | 10 085 | 7 322 |
| | 職業治療 | 47 406 | 50 448 | 39 043 |
| | 物理治療 | 158 356 | 162 846 | 121 563 |
| | 足病治療 | 12 556 | 12 921 | 10 433 |
| | 義肢矯形 | 11 895 | 13 304 | 11 587 |
| | 言語治療 | 5 798 | 5 969 | 4 540 |

| 聯網 | 專職醫療部門 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] |
|---|---|---|---|---|
| 港島西 | 臨床心理學 | 9 651 | 11 053 | 8 315 |
| | 營養膳食 | 8 080 | 8 164 | 6 561 |
| | 醫務社工[1] | 21 948 | 23 115 | 17 825 |
| | 職業治療 | 40 332 | 40 646 | 31 457 |
| | 物理治療 | 84 582 | 86 179 | 63 506 |
| | 足病治療 | 7 886 | 8 407 | 7 763 |
| | 義肢矯形 | 11 445 | 12 351 | 9 470 |
| | 言語治療 | 5 963 | 6 027 | 4 673 |
| 九龍中 | 臨床心理學 | 13 417 | 13 575 | 10 184 |
| | 營養膳食 | 14 875 | 15 881 | 12 057 |
| | 醫務社工[1] | 20 073 | 19 838 | 14 907 |
| | 職業治療 | 110 474 | 111 392 | 77 113 |
| | 物理治療 | 393 183 | 403 179 | 301 962 |
| | 足病治療 | 15 628 | 17 230 | 13 730 |
| | 義肢矯形 | 20 215 | 21 326 | 17 233 |
| | 言語治療 | 6 845 | 7 335 | 5 485 |
| 九龍東 | 臨床心理學 | 10 596 | 11 918 | 10 336 |
| | 營養膳食 | 8 606 | 9 212 | 7 555 |
| | 醫務社工[1] | 16 644 | 16 669 | 12 422 |
| | 職業治療 | 81 018 | 88 948 | 76 947 |
| | 物理治療 | 191 457 | 203 409 | 165 482 |
| | 足病治療 | 15 282 | 15 287 | 12 451 |
| | 義肢矯形 | 15 874 | 18 829 | 14 130 |
| | 言語治療 | 8 326 | 8 127 | 5 653 |
| 九龍西 | 臨床心理學 | 17 724 | 18 854 | 14 903 |
| | 營養膳食 | 14 166 | 14 304 | 11 121 |
| | 醫務社工[1] | 27 366 | 29 115 | 21 385 |
| | 職業治療 | 93 336 | 94 639 | 72 404 |
| | 物理治療 | 183 512 | 187 113 | 135 231 |
| | 足病治療 | 9 395 | 10 598 | 9 122 |
| | 義肢矯形 | 7 942 | 9 066 | 7 194 |
| | 言語治療 | 9 471 | 8 786 | 6 585 |
| 新界東 | 臨床心理學 | 12 810 | 14 383 | 11 085 |
| | 營養膳食 | 15 490 | 16 534 | 12 630 |
| | 醫務社工[1] | 21 790 | 24 252 | 17 186 |
| | 職業治療 | 90 123 | 93 593 | 74 181 |
| | 物理治療 | 198 272 | 202 802 | 165 685 |
| | 足病治療 | 10 634 | 13 713 | 11 096 |
| | 義肢矯形 | 17 610 | 16 956 | 13 356 |
| | 言語治療 | 10 483 | 10 144 | 7 492 |

| 聯網 | 專職醫療部門 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] |
|---|---|---|---|---|
| 新界西 | 臨床心理學 | 12 938 | 12 622 | 10 730 |
| | 營養膳食 | 17 502 | 19 396 | 14 199 |
| | 醫務社工[1] | 20 236 | 15 336 | 14 016 |
| | 職業治療 | 65 753 | 68 926 | 51 604 |
| | 物理治療 | 196 613 | 205 760 | 153 102 |
| | 足病治療 | 16 810 | 18 361 | 13 805 |
| | 義肢矯形 | 29 827 | 32 458 | 24 414 |
| | 言語治療 | 10 043 | 11 309 | 8 523 |
| 醫管局整體 | 臨床心理學 | 86 309 | 91 440 | 71 628 |
| | 營養膳食 | 89 286 | 94 381 | 72 611 |
| | 醫務社工[1] | 139 352 | 138 410 | 105 063 |
| | 職業治療 | 528 442 | 548 592 | 422 749 |
| | 物理治療 | 1 405 975 | 1 451 288 | 1 106 531 |
| | 足病治療 | 88 191 | 96 517 | 78 400 |
| | 義肢矯形 | 114 808 | 124 290 | 97 384 |
| | 言語治療 | 56 929 | 57 697 | 42 951 |

註：

1. 數字不包括醫務社會服務部的覆診服務人次。

醫務化驗師、放射技師、藥劑師和配藥員提供的服務是整體臨床服務的一部分。醫管局並無這些專職醫療服務就診人次的分項統計數字。

b)

下表按聯網、職系和職級列出醫管局2017-18、2018-19和2019-20年度的專職醫療人員數目。

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日) |
| **港島東** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／<br>高級醫務化驗師 | 7 | 7 | 7 |
| | 醫務化驗師 ／<br>一級醫務化驗員 | 63 | 61 | 61 |
| | 副醫務化驗師 ／<br>二級醫務化驗員 | 52 | 56 | 60 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／<br>高級放射技師(放射診斷) | 7 | 8 | 8 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／<br>一級放射技師(放射診斷) | 68 | 64 | 66 |
| | 二級放射技師(放射診斷) | 36 | 37 | 37 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／<br>高級放射治療師 | 4 | 4 | 4 |
| | 一級放射治療師 | 12 | 12 | 12 |
| | 二級放射治療師 | 10 | 9 | 10 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I／社會工作主任 | 4 | 4 | 4 |
| | 助理社會工作主任 | 39 | 40 | 39 |
| | 社會工作助理 | 6 | 6 | 5 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／高級職業治療師 | 6 | 7 | 7 |
| | 一級職業治療師 | 34 | 35 | 37 |
| | 二級職業治療師 | 41 | 43 | 42 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／高級物理治療師 | 11 | 11 | 11 |
| | 部門經理(物理治療) II ／一級物理治療師 | 54 | 55 | 57 |
| | 二級物理治療師 | 59 | 59 | 62 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／高級臨床心理學家 | 1 | 1 | 1 |
| | 臨床心理學家 | 13 | 13 | 13 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／高級營養科主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(膳食營養) II ／營養科主任 | 18 | 18 | 19 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／高級義肢矯形師 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／一級義肢矯形師 | 5 | 6 | 6 |
| | 二級義肢矯形師 ／見習義肢矯形師 | 6 | 6 | 6 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／一級足病治療師 | 2 | 2 | 2 |
| | 二級足病治療師 | 3 | 3 | 3 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／高級言語治療主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 言語治療主任 | 13 | 13 | 14 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／高級藥劑師 | 4 | 4 | 4 |
| | 部門經理(藥劑) II ／藥劑師 | 54 | 56 | 59 |
| | 駐院藥劑師 | 11 | 13 | 10 |
| | 實習藥劑師 | 7 | 6 | 6 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 2 | 2 | 2 |
| | 高級配藥員 | 26 | 27 | 27 |
| | 配藥員 | 123 | 127 | 125 |
| 其他 | - | 28 | 29 | 31 |
| **港島西** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／高級醫務化驗師 | 7 | 7 | 7 |
| | 醫務化驗師 ／一級醫務化驗員 | 95 | 92 | 97 |
| | 副醫務化驗師 ／二級醫務化驗員 | 152 | 154 | 158 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／高級放射技師(放射診斷) | 7 | 7 | 8 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／一級放射技師(放射診斷) | 70 | 68 | 70 |
| | 二級放射技師(放射診斷) | 31 | 30 | 26 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／高級放射治療師 | 5 | 5 | 5 |
| | 一級放射治療師 | 15 | 15 | 16 |
| | 二級放射治療師 | 12 | 13 | 8 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I／社會工作主任 | 4 | 4 | 4 |
| | 助理社會工作主任 | 44 | 46 | 45 |
| | 社會工作助理 | 2 | 2 | 2 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／高級職業治療師 | 8 | 8 | 8 |
| | 一級職業治療師 | 33 | 34 | 34 |
| | 二級職業治療師 | 42 | 42 | 47 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／高級物理治療師 | 11 | 11 | 11 |
| | 部門經理(物理治療) II ／一級物理治療師 | 59 | 59 | 60 |
| | 二級物理治療師 | 49 | 50 | 53 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／高級臨床心理學家 | 1 | 1 | 1 |
| | 臨床心理學家 | 21 | 22 | 23 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／高級營養科主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(膳食營養) II ／營養科主任 | 16 | 17 | 19 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／高級義肢矯形師 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／一級義肢矯形師 | 8 | 9 | 9 |
| | 二級義肢矯形師 ／見習義肢矯形師 | 9 | 9 | 9 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／一級足病治療師 | 4 | 4 | 3 |
| | 二級足病治療師 | 1 | 2 | 2 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／高級言語治療主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 言語治療主任 | 16 | 15 | 15 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／高級藥劑師 | 4 | 4 | 5 |
| | 部門經理(藥劑) II ／藥劑師 | 56 | 57 | 54 |
| | 駐院藥劑師 | 6 | 5 | 6 |
| | 實習藥劑師 | 8 | 6 | 6 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 2 | 2 | 2 |
| | 高級配藥員 | 24 | 24 | 25 |
| | 配藥員 | 105 | 107 | 105 |
| 其他 | - | 43 | 40 | 43 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 九龍中 | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／ 高級醫務化驗師 | 18 | 18 | 22 |
| | 醫務化驗師 ／ 一級醫務化驗員 | 130 | 157 | 172 |
| | 副醫務化驗師 ／ 二級醫務化驗員 | 189 | 206 | 218 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／ 高級放射技師(放射診斷) | 13 | 14 | 14 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／ 一級放射技師(放射診斷) | 109 | 119 | 121 |
| | 二級放射技師(放射診斷) | 58 | 59 | 67 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／ 高級放射治療師 | 8 | 7 | 7 |
| | 一級放射治療師 | 22 | 23 | 24 |
| | 二級放射治療師 | 23 | 23 | 23 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I／ 社會工作主任 | 7 | 9 | 9 |
| | 助理社會工作主任 | 60 | 61 | 70 |
| | 社會工作助理 | 6 | 6 | 5 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／ 高級職業治療師 | 17 | 18 | 19 |
| | 一級職業治療師 | 59 | 63 | 65 |
| | 二級職業治療師 | 75 | 76 | 77 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／ 高級物理治療師 | 21 | 23 | 23 |
| | 部門經理(物理治療) II ／ 一級物理治療師 | 99 | 107 | 114 |
| | 二級物理治療師 | 114 | 116 | 121 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／ 高級臨床心理學家 | 1 | 1 | 1 |
| | 臨床心理學家 | 23 | 24 | 25 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／ 高級營養科主任 | 2 | 2 | 1 |
| | 部門經理(膳食營養) II ／ 營養科主任 | 34 | 35 | 37 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／ 高級義肢矯形師 | 2 | 2 | 2 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／ 一級義肢矯形師 | 13 | 14 | 14 |
| | 二級義肢矯形師 ／ 見習義肢矯形師 | 14 | 13 | 15 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／ 一級足病治療師 | 4 | 4 | 4 |
| | 二級足病治療師 | 7 | 7 | 6 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／ 高級言語治療主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 言語治療主任 | 17 | 20 | 21 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／高級藥劑師 | 6 | 6 | 7 |
| | 部門經理(藥劑) II ／藥劑師 | 74 | 85 | 98 |
| | 駐院藥劑師 | 31 | 35 | 30 |
| | 實習藥劑師 | 9 | 9 | 5 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 3 | 4 | 4 |
| | 高級配藥員 | 46 | 49 | 52 |
| | 配藥員 | 198 | 213 | 226 |
| 其他 | - | 57 | 66 | 66 |
| **九龍東** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／高級醫務化驗師 | 10 | 10 | 10 |
| | 醫務化驗師 ／一級醫務化驗員 | 63 | 66 | 71 |
| | 副醫務化驗師 ／二級醫務化驗員 | 71 | 74 | 77 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／高級放射技師(放射診斷) | 7 | 6 | 6 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／一級放射技師(放射診斷) | 54 | 57 | 60 |
| | 二級放射技師(放射診斷) | 34 | 33 | 34 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／高級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| | 一級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| | 二級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I／社會工作主任 | 3 | 4 | 4 |
| | 助理社會工作主任 | 39 | 43 | 47 |
| | 社會工作助理 | 3 | 3 | 2 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／高級職業治療師 | 6 | 6 | 5 |
| | 一級職業治療師 | 41 | 43 | 46 |
| | 二級職業治療師 | 41 | 44 | 48 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／高級物理治療師 | 13 | 13 | 13 |
| | 部門經理(物理治療) II ／一級物理治療師 | 60 | 64 | 70 |
| | 二級物理治療師 | 58 | 64 | 67 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／高級臨床心理學家 | 1 | 1 | 2 |
| | 臨床心理學家 | 17 | 18 | 18 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／高級營養科主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(膳食營養) II ／營養科主任 | 18 | 20 | 21 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／高級義肢矯形師 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／一級義肢矯形師 | 6 | 6 | 7 |
| | 二級義肢矯形師 ／見習義肢矯形師 | 11 | 14 | 12 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／一級足病治療師 | 4 | 4 | 5 |
| | 二級足病治療師 | 3 | 3 | 3 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／高級言語治療主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 言語治療主任 | 12 | 11 | 13 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／高級藥劑師 | 4 | 4 | 5 |
| | 部門經理(藥劑) II ／藥劑師 | 39 | 44 | 46 |
| | 駐院藥劑師 | 16 | 14 | 14 |
| | 實習藥劑師 | 7 | 6 | 5 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 2 | 2 | 1 |
| | 高級配藥員 | 25 | 26 | 26 |
| | 配藥員 | 112 | 118 | 121 |
| 其他 | - | 22 | 23 | 28 |
| **九龍西** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／高級醫務化驗師 | 12 | 12 | 12 |
| | 醫務化驗師 ／一級醫務化驗員 | 97 | 94 | 94 |
| | 副醫務化驗師 ／二級醫務化驗員 | 112 | 111 | 112 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／高級放射技師(放射診斷) | 11 | 11 | 11 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／一級放射技師(放射診斷) | 86 | 90 | 95 |
| | 二級放射技師(放射診斷) | 56 | 55 | 51 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／高級放射治療師 | 5 | 5 | 5 |
| | 一級放射治療師 | 14 | 14 | 14 |
| | 二級放射治療師 | 14 | 16 | 16 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I／社會工作主任 | 4 | 4 | 4 |
| | 助理社會工作主任 | 50 | 51 | 57 |
| | 社會工作助理 | 1 | 1 | 1 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／高級職業治療師 | 14 | 15 | 15 |
| | 一級職業治療師 | 72 | 71 | 78 |
| | 二級職業治療師 | 81 | 81 | 89 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／高級物理治療師 | 14 | 13 | 14 |
| | 部門經理(物理治療) II ／一級物理治療師 | 69 | 69 | 71 |
| | 二級物理治療師 | 65 | 64 | 68 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／高級臨床心理學家 | 4 | 4 | 4 |
| | 臨床心理學家 | 30 | 32 | 33 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／高級營養科主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(膳食營養) II ／營養科主任 | 20 | 25 | 25 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／高級義肢矯形師 | 1 | 1 | 1 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／一級義肢矯形師 | 6 | 6 | 5 |
| | 二級義肢矯形師 ／見習義肢矯形師 | 10 | 10 | 10 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／一級足病治療師 | 4 | 4 | 4 |
| | 二級足病治療師 | 3 | 3 | 4 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／高級言語治療主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 言語治療主任 | 14 | 14 | 14 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／高級藥劑師 | 5 | 6 | 8 |
| | 部門經理(藥劑) II ／藥劑師 | 81 | 84 | 85 |
| | 駐院藥劑師 | 23 | 23 | 21 |
| | 實習藥劑師 | 8 | 8 | 6 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 3 | 3 | 3 |
| | 高級配藥員 | 46 | 46 | 46 |
| | 配藥員 | 187 | 188 | 191 |
| 其他 | - | 40 | 38 | 41 |
| **新界東** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／高級醫務化驗師 | 11 | 11 | 12 |
| | 醫務化驗師 ／一級醫務化驗員 | 108 | 106 | 105 |
| | 副醫務化驗師 ／二級醫務化驗員 | 131 | 134 | 145 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／高級放射技師(放射診斷) | 16 | 16 | 16 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／一級放射技師(放射診斷) | 88 | 88 | 91 |
| | 二級放射技師(放射診斷) | 55 | 53 | 53 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／高級放射治療師 | 5 | 5 | 5 |
| | 一級放射治療師 | 18 | 19 | 18 |
| | 二級放射治療師 | 16 | 16 | 17 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I／社會工作主任 | 3 | 3 | 3 |
| | 助理社會工作主任 | 30 | 29 | 29 |
| | 社會工作助理 | 4 | 4 | 4 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／高級職業治療師 | 14 | 14 | 16 |
| | 一級職業治療師 | 66 | 61 | 60 |
| | 二級職業治療師 | 68 | 76 | 83 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／高級物理治療師 | 15 | 17 | 16 |
| | 部門經理(物理治療) II ／一級物理治療師 | 79 | 85 | 88 |
| | 二級物理治療師 | 80 | 82 | 94 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／高級臨床心理學家 | 2 | 2 | 2 |
| | 臨床心理學家 | 22 | 23 | 24 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／高級營養科主任 | 2 | 2 | 2 |
| | 部門經理(膳食營養) II ／營養科主任 | 22 | 26 | 24 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／高級義肢矯形師 | 2 | 2 | 3 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／一級義肢矯形師 | 6 | 6 | 6 |
| | 二級義肢矯形師 ／見習義肢矯形師 | 14 | 14 | 13 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／一級足病治療師 | 3 | 3 | 3 |
| | 二級足病治療師 | 4 | 4 | 3 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／高級言語治療主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 言語治療主任 | 18 | 18 | 18 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／高級藥劑師 | 6 | 7 | 9 |
| | 部門經理(藥劑) II ／藥劑師 | 71 | 75 | 77 |
| | 駐院藥劑師 | 16 | 17 | 17 |
| | 實習藥劑師 | 8 | 8 | 7 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 2 | 2 | 2 |
| | 高級配藥員 | 40 | 40 | 41 |
| | 配藥員 | 185 | 191 | 197 |
| 其他 | - | 52 | 49 | 49 |
| **新界西** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／高級醫務化驗師 | 7 | 8 | 7 |
| | 醫務化驗師 ／一級醫務化驗員 | 67 | 69 | 74 |
| | 副醫務化驗師 ／二級醫務化驗員 | 94 | 95 | 97 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／高級放射技師(放射診斷) | 7 | 7 | 7 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／一級放射技師(放射診斷) | 76 | 73 | 84 |
| | 二級放射技師(放射診斷) | 42 | 43 | 38 |

| 職系 | 職級 | 人員數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／高級放射治療師 | 5 | 5 | 5 |
| | 一級放射治療師 | 14 | 15 | 15 |
| | 二級放射治療師 | 11 | 10 | 12 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I／社會工作主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 助理社會工作主任 | 32 | 33 | 35 |
| | 社會工作助理 | 2 | 2 | 2 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／高級職業治療師 | 10 | 10 | 12 |
| | 一級職業治療師 | 60 | 62 | 63 |
| | 二級職業治療師 | 62 | 63 | 65 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／高級物理治療師 | 10 | 11 | 11 |
| | 部門經理(物理治療) II ／一級物理治療師 | 49 | 54 | 58 |
| | 二級物理治療師 | 74 | 70 | 75 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／高級臨床心理學家 | 2 | 2 | 2 |
| | 臨床心理學家 | 21 | 22 | 24 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／高級營養科主任 | 2 | 2 | 2 |
| | 部門經理(膳食營養) II ／營養科主任 | 23 | 22 | 25 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／高級義肢矯形師 | 2 | 2 | 2 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／一級義肢矯形師 | 13 | 13 | 14 |
| | 二級義肢矯形師 ／見習義肢矯形師 | 15 | 15 | 15 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／一級足病治療師 | 5 | 4 | 5 |
| | 二級足病治療師 | 3 | 3 | 3 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／高級言語治療主任 | 1 | 1 | 1 |
| | 言語治療主任 | 19 | 20 | 21 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／高級藥劑師 | 4 | 4 | 5 |
| | 部門經理(藥劑) II ／藥劑師 | 58 | 57 | 61 |
| | 駐院藥劑師 | 14 | 15 | 15 |
| | 實習藥劑師 | 6 | 6 | 5 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 2 | 2 | 2 |
| | 高級配藥員 | 32 | 32 | 33 |
| | 配藥員 | 138 | 148 | 149 |
| 其他 | - | 34 | 36 | 38 |

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。

2. 「其他」類別包括聽力學技術員、牙科技術員、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、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，以及科學主任(醫務)－放射治療。
3. 「-」表示不適用。

c)及d)
專職醫療人員就多項服務提供支援，以應付服務需要和運作需求，因此未能分開獨立計算平均每名專職醫療人員每年處理的個案數量，以及每個職系的臨床導師所佔的比例。

e)
下表按聯網和各主要專職醫療職系，列出2017-18、2018-19和2019-20年度全職專職醫療人員離開醫管局的人數及其相關年資。

**2017-18年度**

| 聯網 | 職系 | 離職人數(全職員工)／年資 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21至少於26年 | 26至少於31年 | 31年或以上 |
| 港島東 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| 港島西 | 醫務化驗師 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 3 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 其他 | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | 2 |
| 九龍中 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 2 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 2 | 16 | 2 | 0 | 1 | 4 | 2 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| | 其他 | 2 | 5 | 2 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |

| 聯網 | 職系 | 離職人數(全職員工)／年資 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21至少於26年 | 26至少於31年 | 31年或以上 |
| 九龍東 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 7 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 九龍西 | 醫務化驗師 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 3 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 其他 | 3 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 新界東 | 醫務化驗師 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 5 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| 新界西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 4 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 2 | 5 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| | 其他 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |

## 2018-19年度

| 聯網 | 職系 | 離職人數(全職員工)／年資 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21至少於26年 | 26至少於31年 | 31年或以上 |
| 港島東 | 醫務化驗師 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| | 其他 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 港島西 | 醫務化驗師 | 1 | 4 | 2 | 0 | 0 | 9 | 1 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 職業治療師 | 3 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 6 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 其他 | 2 | 3 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| 九龍中 | 醫務化驗師 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 3 | 3 | 0 | 0 | 2 | 3 | 0 |
| | 物理治療師 | 4 | 18 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 |
| | 其他 | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 九龍東 | 醫務化驗師 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| | 其他 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 九龍西 | 醫務化驗師 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 1 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| | 社會工作者 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 3 | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 1 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |

| 聯網 | 職系 | 離職人數(全職員工)／年資 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21至少於26年 | 26至少於31年 | 31年或以上 |
| 新界東 | 醫務化驗師 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 1 | 0 | 4 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| | 其他 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 |
| 新界西 | 醫務化驗師 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 其他 | 2 | 2 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |

**2019-20年度**(在2019年1月1日至2019年12月31日期間)

| 聯網 | 職系 | 離職人數(全職員工)／年資 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21至少於26年 | 26至少於31年 | 31年或以上 |
| 港島東 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| 港島西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 3 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |

| 聯網 | 職系 | 離職人數(全職員工)／年資 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21至少於26年 | 26至少於31年 | 31年或以上 |
| 九龍中 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 10 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 1 | 0 | 4 | 3 | 1 | 0 | 1 |
| | 其他 | 1 | 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 九龍東 | 醫務化驗師 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 1 | 0 | 3 | 3 | 2 | 0 | 1 |
| | 其他 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 九龍西 | 醫務化驗師 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 2 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 |
| | 社會工作者 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 10 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| | 物理治療師 | 2 | 7 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 其他 | 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 新界東 | 醫務化驗師 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 2 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 6 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| | 社會工作者 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 3 | 2 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 8 | 0 | 2 | 0 | 3 | 0 | 2 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 2 | 0 | 3 | 3 | 0 | 2 | 3 |
| | 其他 | 2 | 3 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 新界西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 其他 | 1 | 2 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

註：

1. 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
2. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
3. 「其他」職系包括聽力學技術員、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，以及言語治療主任。
4. 「社會工作者」只包括受僱於醫管局的社會工作者。

f)

下表按聯網、職系和職級，列出醫管局2017-18、2018-19和2019-20年度獲晉升的專職醫療人員數目。

| 職系 | 職級 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (2019年4月至12月) |
|---|---|---|---|---|
| **港島東** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／高級醫務化驗師 | 0 | 0 | 2 |
| | 醫務化驗師／一級醫務化驗員 | 8 | 2 | 2 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／高級放射技師(放射診斷) | 0 | 1 | 2 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／一級放射技師(放射診斷) | 5 | 1 | 6 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／高級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| | 一級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I ／社會工作主任 | 1 | 0 | 0 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／高級職業治療師 | 1 | 1 | 4 |
| | 一級職業治療師 | 2 | 1 | 6 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／高級物理治療師 | 0 | 2 | 0 |
| | 部門經理(物理治療) II ／一級物理治療師 | 4 | 2 | 2 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／高級臨床心理學家 | 0 | 0 | 1 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／高級營養科主任 | 0 | 0 | 0 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／高級義肢矯形師 | 0 | 1 | 0 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／一級義肢矯形師 | 0 | 0 | 1 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／一級足病治療師 | 0 | 0 | 1 |

| 職系 | 職級 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(2019年4月至12月) |
|---|---|---|---|---|
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／<br>高級言語治療主任 | 0 | 0 | 1 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／<br>高級藥劑師 | 0 | 0 | 1 |
| | 部門經理(藥劑) II ／ 藥劑師 | 0 | 0 | 0 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 0 | 0 | 0 |
| | 高級配藥員 | 0 | 3 | 1 |
| 其他 | - | 0 | 0 | 1 |
| **港島西** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／<br>高級醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 |
| | 醫務化驗師／一級醫務化驗員 | 3 | 9 | 9 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／<br>高級放射技師(放射診斷) | 2 | 1 | 3 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／<br>一級放射技師(放射診斷) | 1 | 4 | 5 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／<br>高級放射治療師 | 0 | 0 | 2 |
| | 一級放射治療師 | 1 | 0 | 2 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I ／<br>社會工作主任 | 1 | 0 | 0 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／<br>高級職業治療師 | 0 | 4 | 1 |
| | 一級職業治療師 | 0 | 4 | 2 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／<br>高級物理治療師 | 0 | 0 | 0 |
| | 部門經理(物理治療) II ／<br>一級物理治療師 | 2 | 5 | 1 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／<br>高級臨床心理學家 | 0 | 0 | 0 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／<br>高級營養科主任 | 0 | 0 | 0 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／<br>高級義肢矯形師 | 1 | 0 | 0 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／<br>一級義肢矯形師 | 0 | 1 | 0 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／<br>一級足病治療師 | 1 | 1 | 0 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／<br>高級言語治療主任 | 0 | 0 | 0 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／<br>高級藥劑師 | 0 | 1 | 1 |
| | 部門經理(藥劑) II ／ 藥劑師 | 0 | 0 | 0 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 0 | 0 | 0 |
| | 高級配藥員 | 2 | 2 | 1 |
| 其他 | - | 0 | 0 | 1 |

| 職系 | 職級 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(2019年4月至12月) |
|---|---|---|---|---|
| **九龍中** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／<br>高級醫務化驗師 | 1 | 7 | 5 |
| | 醫務化驗師／一級醫務化驗員 | 0 | 18 | 17 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／<br>高級放射技師(放射診斷) | 1 | 4 | 0 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／<br>一級放射技師(放射診斷) | 6 | 7 | 4 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／<br>高級放射治療師 | 0 | 0 | 1 |
| | 一級放射治療師 | 1 | 0 | 4 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I ／<br>社會工作主任 | 1 | 4 | 0 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／<br>高級職業治療師 | 4 | 4 | 2 |
| | 一級職業治療師 | 5 | 5 | 5 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／<br>高級物理治療師 | 3 | 3 | 2 |
| | 部門經理(物理治療) II ／<br>一級物理治療師 | 2 | 8 | 8 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／<br>高級臨床心理學家 | 0 | 0 | 0 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／<br>高級營養科主任 | 0 | 0 | 0 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／<br>高級義肢矯形師 | 0 | 0 | 0 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／<br>一級義肢矯形師 | 0 | 2 | 0 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／<br>一級足病治療師 | 1 | 0 | 0 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／<br>高級言語治療主任 | 0 | 1 | 0 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／<br>高級藥劑師 | 0 | 1 | 1 |
| | 部門經理(藥劑) II ／ 藥劑師 | 1 | 1 | 0 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 0 | 1 | 0 |
| | 高級配藥員 | 5 | 3 | 6 |
| 其他 | - | 0 | 1 | 2 |
| **九龍東** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／<br>高級醫務化驗師 | 1 | 0 | 0 |
| | 醫務化驗師／一級醫務化驗員 | 1 | 5 | 6 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／<br>高級放射技師(放射診斷) | 2 | 0 | 0 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／<br>一級放射技師(放射診斷) | 3 | 2 | 6 |

| 職系 | 職級 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(2019年4月至12月) |
|---|---|---|---|---|
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／<br>高級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| | 一級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I ／<br>社會工作主任 | 1 | 1 | 0 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／<br>高級職業治療師 | 0 | 1 | 1 |
| | 一級職業治療師 | 4 | 5 | 3 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／<br>高級物理治療師 | 0 | 1 | 1 |
| | 部門經理(物理治療) II ／<br>一級物理治療師 | 8 | 7 | 9 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／<br>高級臨床心理學家 | 0 | 1 | 0 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／<br>高級營養科主任 | 0 | 0 | 0 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／<br>高級義肢矯形師 | 0 | 0 | 0 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／<br>一級義肢矯形師 | 1 | 0 | 2 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／<br>一級足病治療師 | 0 | 1 | 0 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／<br>高級言語治療主任 | 0 | 0 | 1 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／<br>高級藥劑師 | 0 | 0 | 1 |
| | 部門經理(藥劑) II ／ 藥劑師 | 0 | 0 | 0 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 1 | 0 | 0 |
| | 高級配藥員 | 3 | 4 | 3 |
| 其他 | - | 0 | 1 | 2 |
| **九龍西** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／<br>高級醫務化驗師 | 1 | 1 | 2 |
| | 醫務化驗師／一級醫務化驗員 | 15 | 7 | 8 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／<br>高級放射技師(放射診斷) | 1 | 1 | 5 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／<br>一級放射技師(放射診斷) | 2 | 7 | 8 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／<br>高級放射治療師 | 1 | 0 | 0 |
| | 一級放射治療師 | 2 | 0 | 0 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I ／<br>社會工作主任 | 0 | 0 | 0 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／<br>高級職業治療師 | 1 | 2 | 2 |
| | 一級職業治療師 | 3 | 3 | 7 |

| 職系 | 職級 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(2019年4月至12月) |
|---|---|---|---|---|
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／<br>高級物理治療師 | 3 | 3 | 1 |
| | 部門經理(物理治療) II ／<br>一級物理治療師 | 5 | 5 | 5 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／<br>高級臨床心理學家 | 0 | 0 | 0 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／<br>高級營養科主任 | 0 | 1 | 0 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／<br>高級義肢矯形師 | 0 | 0 | 1 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／<br>一級義肢矯形師 | 0 | 1 | 0 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／<br>一級足病治療師 | 1 | 0 | 1 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／<br>高級言語治療主任 | 0 | 0 | 0 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／<br>高級藥劑師 | 2 | 1 | 2 |
| | 部門經理(藥劑) II ／ 藥劑師 | 0 | 0 | 0 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 0 | 0 | 0 |
| | 高級配藥員 | 2 | 3 | 1 |
| 其他 | - | 0 | 0 | 1 |
| **新界東** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／<br>高級醫務化驗師 | 1 | 1 | 3 |
| | 醫務化驗師／一級醫務化驗員 | 6 | 6 | 6 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／<br>高級放射技師(放射診斷) | 0 | 3 | 1 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／<br>一級放射技師(放射診斷) | 4 | 7 | 9 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／<br>高級放射治療師 | 0 | 0 | 1 |
| | 一級放射治療師 | 1 | 1 | 0 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I ／<br>社會工作主任 | 0 | 0 | 0 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／<br>高級職業治療師 | 1 | 5 | 3 |
| | 一級職業治療師 | 9 | 2 | 5 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／<br>高級物理治療師 | 2 | 4 | 1 |
| | 部門經理(物理治療) II ／<br>一級物理治療師 | 16 | 8 | 10 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／<br>高級臨床心理學家 | 1 | 1 | 0 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／<br>高級營養科主任 | 0 | 0 | 0 |

| 職系 | 職級 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(2019年4月至12月) |
|---|---|---|---|---|
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／<br>高級義肢矯形師 | 0 | 0 | 1 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／<br>一級義肢矯形師 | 0 | 0 | 1 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／<br>一級足病治療師 | 0 | 1 | 0 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／<br>高級言語治療主任 | 0 | 1 | 0 |
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／<br>高級藥劑師 | 1 | 2 | 2 |
| | 部門經理(藥劑) II ／ 藥劑師 | 0 | 0 | 0 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 0 | 0 | 1 |
| | 高級配藥員 | 1 | 5 | 5 |
| 其他 | - | 0 | 1 | 2 |
| **新界西** | | | | |
| 醫務化驗師 | 部門經理(醫務化驗室) I ／<br>高級醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 |
| | 醫務化驗師／一級醫務化驗員 | 2 | 9 | 7 |
| 放射技師(放射診斷技師) | 部門經理(放射診斷) I ／<br>高級放射技師(放射診斷) | 0 | 0 | 0 |
| | 部門經理(放射診斷) II ／<br>一級放射技師(放射診斷) | 4 | 5 | 11 |
| 放射技師(放射治療師) | 部門經理(放射治療) I ／<br>高級放射治療師 | 0 | 0 | 0 |
| | 一級放射治療師 | 0 | 3 | 1 |
| 社會工作者 | 部門經理(醫務社會服務) I ／<br>社會工作主任 | 0 | 0 | 0 |
| 職業治療師 | 部門經理(職業治療) I ／<br>高級職業治療師 | 0 | 3 | 1 |
| | 一級職業治療師 | 6 | 8 | 5 |
| 物理治療師 | 部門經理(物理治療) I ／<br>高級物理治療師 | 3 | 3 | 2 |
| | 部門經理(物理治療) II ／<br>一級物理治療師 | 3 | 9 | 5 |
| 臨床心理學家 | 部門經理(臨床心理學) I ／<br>高級臨床心理學家 | 0 | 0 | 1 |
| 營養師 | 部門經理(膳食營養) I ／<br>高級營養科主任 | 0 | 1 | 0 |
| 義肢矯形師 | 部門經理(義肢矯形) I ／<br>高級義肢矯形師 | 0 | 0 | 0 |
| | 部門經理(義肢矯形) II ／<br>一級義肢矯形師 | 0 | 2 | 1 |
| 足病治療師 | 部門經理(足病治療) II ／<br>一級足病治療師 | 0 | 2 | 2 |
| 言語治療主任 | 部門經理(言語治療) I ／<br>高級言語治療主任 | 1 | 0 | 0 |

| 職系 | 職級 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(2019年4月至12月) |
|---|---|---|---|---|
| 藥劑師 | 部門經理(藥劑) I ／<br>高級藥劑師 | 0 | 1 | 1 |
| | 部門經理(藥劑) II ／ 藥劑師 | 0 | 0 | 0 |
| 配藥員 | 總配藥員 | 0 | 1 | 0 |
| | 高級配藥員 | 4 | 1 | 2 |
| 其他 | - | 0 | 0 | 1 |

註：

1. 上述人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
2. 上表載列的晉升指獲聘擔任較高職級，而最高薪點或實收薪金也較以前為高的情況；不包括調任或轉職至其他職級或較低職級等人事調動。
3. 「其他」職系包括聽力學技術員、牙科技術員、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、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，以及科學主任(醫務)－放射治療。
4. 「-」表示不適用。

(g)

下表按各主要專職醫療職系，列出2017-18、2018-19和2019-20年度重獲醫管局聘用的專職醫療人員數目及其相關年資。

**2017-18年度**

| 聯網 | 職系 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 |
| 港島東 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 港島西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 8 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

| 聯網 | 職系 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 |
| 九龍中 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 7 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 其他 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 九龍東 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 九龍西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 藥劑師 | 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 新界東 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 聯網 | 職系 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 |
| 新界西 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## 2018-19年度

| 聯網 | 職系 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 |
| 港島東 | 醫務化驗師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 港島西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 其他 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 九龍中 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 九龍東 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| | 藥劑師 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| 聯網 | 職系 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 |
| 九龍西 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 職業治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 新界東 | 醫務化驗師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 新界西 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 藥劑師 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

**2019-20年度**(2019年4月1日至12月31日)

| 聯網 | 職系 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 |
| 港島東 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| 港島西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 九龍中 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 配藥員 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 其他 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| 九龍東 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 4 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |

| 聯網 | 職系 | 以往在醫管局受聘的年資 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 少於1年 | 1至少於6年 | 6至少於11年 | 11至少於16年 | 16至少於21年 | 21年或以上 |
| 九龍西 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 新界東 | 醫務化驗師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | 社會工作者 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 新界西 | 醫務化驗師 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 社會工作者 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 職業治療師 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 物理治療師 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 藥劑師 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 配藥員 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

註：

1. 重獲聘用的前僱員指不論聘用條款／職級，在2017-18、2018-19和2019-20年度重新加入醫管局的常額或合約僱員(按人頭計)，當中包括受聘為駐院藥劑師的實習藥劑師。
2. 「其他」職系包括聽力學技術員、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，以及言語治療主任。
3. 「社會工作者」只包括受僱於醫管局的社會工作者。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)136**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0059)**

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關醫管局的人手，請按各醫院及護士職級(包括顧問護師)提供過去三年：

a) 各護士職級的人手為何？
b) 自選兼職辦公室及中介公司分別招聘了多少名兼職護士，涉及的開支為何？請按年資 (少於1年/1-3年/3年或以上)列出分項數字。
c) 護士每年平均累積多少補假工時？
d) 註冊護士與資深護師的比例為何？請按各醫院及部門列出分項數字。
e) 按早、午、晚三更，列出每名護士平均需要照顧多少名病人？請按各醫院及部門列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

a)

下表按職級組別，列出過去3年醫院管理局(醫管局)的護理人員數目。

| **職級組別** | **2017-18**年度 | **2018-19**年度 | **2019-20**年度**(**截至**2019**年**12**月**31**日**)** |
|---|---|---|---|
| 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 397 | 407 | 424 |
| 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 5 147 | 5 311 | 5 804 |
| 註冊護士 | 16 798 | 17 488 | 18 366 |
| 登記護士／其他 | 3 769 | 4 046 | 4 185 |
| **總計** | **26 111** | **27 252** | **28 779** |

b)

醫管局已成立自選兼職辦公室，以加快和優化兼職人員的招聘流程，按醫院需要以臨時工作形式和靈活的安排吸引更多潛在的人才到醫管局兼職。自選兼職辦公室自2018年12月1日開始招聘，為護士提供自選兼職工作。截至2019年3月31日及2019年12 月31日，分別有99名及366名自選兼職護士調派到各公立醫院工作。在2018-19年度，受聘於辦公室的自選兼職護士的總薪金開支(包括基本薪金及強制性公積金)為150萬元，而2019-20年度的總薪金開支則為5,400萬元(全年推算)。

醫管局聘用的中介公司職員主要會被調派到醫院病房提供服務。部門或病房主管於安排當值時間表時，會根據部門或病房內病人數目、病人對醫護的需求和護理工作等因素，預計該部門或病房內護士及健康服務助理的工作量和評估人手需求。如發現人手需求超出已獲分配的全職護士和健康服務助理數目，便會安排兼職護士、中介護士、兼職健康服務助理或中介健康服務助理當值。

過去3年，聘用有關中介服務(包括中介護士及中介健康服務助理)所涉及的總開支如下：

| 年度 | 委聘中介服務所涉及的開支(百萬元) | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東聯網 | 九龍東聯網 | 九龍中聯網 | 九龍西聯網 | 新界東聯網 | 新界西聯網 |
| 2017-18 | 12.9 | 2.1 | 6.0 | 31.5 | 7.4 | 5.5 |
| 2018-19 | 20.8 | 8.7 | 16.7 | 32.4 | 19.8 | 14.3 |
| 2019-20 | 21.0 | 20.4 | 27.5 | 44.3 | 18.8 | 12.7 |

現時未能提供中介護士人數、年資和所涉及開支的詳細分項數字。

c)

醫管局沒有護士的補假記錄。

d)

註冊護士與資深護師(包括護士長、專科護師及病房經理)的比例如下：

| | |
|---|---|
| 截至2018年3月31日 | 3.3:1 |
| 截至2019年3月31日 | 3.3:1 |
| 截至2019年12月31日 | 3.2:1 |

下表按聯網及主要專科分類，列出2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)的註冊護士與資深護師(包括護士長、專科護師及病房經理)的比例。

| 專科 | 聯網 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| **2017-18年度** | | | | | | | |
| 內科 | 3.1:1 | 3.2:1 | 3.0:1 | 3.8:1 | 3.2:1 | 3.7:1 | 3.7:1 |
| 婦產科 | 3.7:1 | 3.6:1 | 3.2:1 | 4.1:1 | 3.3:1 | 3.6:1 | 2.8:1 |
| 骨科 | 3.6:1 | 3.8:1 | 2.9:1 | 4.3:1 | 3.0:1 | 3.4:1 | 2.8:1 |
| 兒科 | 4.3:1 | 3.4:1 | 3.1:1 | 3.4:1 | 3.6:1 | 5.1:1 | 3.1:1 |
| 精神科 | 2.9:1 | 1.7:1 | 2.7:1 | 3.0:1 | 2.3:1 | 2.2:1 | 2.7:1 |
| 外科 | 3.3:1 | 3.8:1 | 2.9:1 | 3.2:1 | 2.8:1 | 3.3:1 | 3.2:1 |
| **2018-19年度** | | | | | | | |
| 內科 | 3.1:1 | 3.3:1 | 3.1:1 | 3.8:1 | 3.1:1 | 3.9:1 | 3.6:1 |
| 婦產科 | 3.7:1 | 3.7:1 | 3.2:1 | 3.4:1 | 3.7:1 | 3.7:1 | 2.7:1 |
| 骨科 | 4.0:1 | 3.6:1 | 3.0:1 | 4.2:1 | 3.3:1 | 3.5:1 | 2.8:1 |
| 兒科 | 4.6:1 | 3.7:1 | 2.8:1 | 3.6:1 | 3.0:1 | 5.7:1 | 2.9:1 |
| 精神科 | 3.0:1 | 1.6:1 | 2.8:1 | 2.8:1 | 2.4:1 | 2.1:1 | 2.7:1 |
| 外科 | 3.5:1 | 3.7:1 | 2.9:1 | 3.5:1 | 2.8:1 | 3.4:1 | 3.1:1 |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | | | | | |
| 內科 | 2.8:1 | 3.4:1 | 2.7:1 | 3.6:1 | 2.8:1 | 3.8:1 | 3.1:1 |
| 婦產科 | 4.1:1 | 3.7:1 | 2.8:1 | 3.6:1 | 3.1:1 | 3.0:1 | 2.7:1 |
| 骨科 | 3.6:1 | 3.6:1 | 2.7:1 | 3.5:1 | 2.5:1 | 3.5:1 | 2.5:1 |
| 兒科 | 4.2:1 | 3.1:1 | 2.7:1 | 3.0:1 | 2.4:1 | 4.9:1 | 3.0:1 |
| 精神科 | 3.0:1 | 1.9:1 | 3.1:1 | 2.8:1 | 2.4:1 | 2.4:1 | 2.7:1 |
| 外科 | 3.3:1 | 3.6:1 | 2.5:1 | 3.2:1 | 2.4:1 | 3.1:1 | 2.9:1 |

e)

以下各表分別按聯網及主要專科分類，就醫管局的住院及日間住院病人數字列出2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)的護士人數和護士與病人比例。

**按聯網列出的護士與病人比例**

| 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2017-18**年度 | | | |
| 港島東 | 2 780 | 22.9 | 14.7 |
| 港島西 | 2 862 | 23.6 | 13.2 |
| 九龍中 | 5 257 | 23.3 | 14.8 |
| 九龍東 | 2 921 | 21.5 | 14.5 |
| 九龍西 | 4 260 | 20.4 | 14.3 |
| 新界東 | 4 362 | 22.6 | 13.8 |
| 新界西 | 3 627 | 23.5 | 15.0 |
| **2018-19**年度 | | | |
| 港島東 | 2 855 | 23.7 | 15.0 |
| 港島西 | 2 891 | 24.4 | 13.2 |
| 九龍中 | 5 522 | 24.4 | 15.3 |
| 九龍東 | 3 120 | 22.9 | 15.5 |
| 九龍西 | 4 506 | 21.7 | 15.1 |
| 新界東 | 4 565 | 23.9 | 14.3 |
| 新界西 | 3 756 | 24.3 | 15.2 |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 港島東 | 2 984 | 24.9 | 15.4 |
| 港島西 | 3 061 | 26.1 | 13.7 |
| 九龍中 | 5 943 | 26.0 | 16.1 |
| 九龍東 | 3 331 | 24.0 | 16.0 |
| 九龍西 | 4 752 | 22.0 | 15.2 |
| 新界東 | 4 694 | 24.5 | 14.6 |
| 新界西 | 3 975 | 25.2 | 15.8 |

按主要專科列出的護士與病人比例

| 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度** | | | |
| 內科 | 7 255 | 14.3 | 9.3 |
| 婦產科 | 1 201 | 13.0 | 8.3 |
| 骨科 | 1 185 | 11.5 | 9.3 |
| 兒科 | 1 504 | 14.7 | 11.0 |
| 精神科 | 2 489 | 137.8 | 136.7 |
| 外科 | 2 315 | 11.9 | 6.9 |
| **2018-19年度** | | | |
| 內科 | 7 604 | 15.2 | 9.7 |
| 婦產科 | 1 189 | 13.2 | 8.3 |
| 骨科 | 1 234 | 11.7 | 9.5 |
| 兒科 | 1 521 | 16.1 | 11.7 |
| 精神科 | 2 573 | 139.1 | 138.0 |
| 外科 | 2 392 | 12.1 | 7.0 |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 內科 | 7 930 | 15.6 | 9.8 |
| 婦產科 | 1 211 | 13.9 | 8.7 |
| 骨科 | 1 260 | 11.8 | 9.6 |
| 兒科 | 1 579 | 16.4 | 11.8 |
| 精神科 | 2 699 | 150.8 | 149.6 |
| 外科 | 2 495 | 12.3 | 7.2 |

註：

(1) 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。

(2) 關於按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2019-20年度除外，有關截算日期為2019年12月31日)，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2019-20年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2019年12月31日的推算數字。

(3) 醫管局的日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。

(4) 醫管局並非以病人數目衡量和監察服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標，因為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)。因此，所要求提供的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。

(5) 內科包括紓緩治療、復康科和療養科。外科包括神經外科和心胸肺外科。兒科包括青少年科和初生嬰兒科。精神科包括為智障人士提供的服務。

(6) 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與病人比例不盡相同。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，護士人數和護士與病人比例也會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)137**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0060)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關吸引及挽留人手，醫管局自增設資深護師及顧問護師開始，每年獲晉升的人數為何？請按各聯網及專科列出分項數字。
另，當局是否有計劃繼續開設資深護師及顧問護師職位？如是，請按各聯網及專科列出分項數字？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

下表按職級組別，列出過去3年在醫院管理局(醫管局)獲晉升的護士人數。

| 職級組別 | 獲晉升的護士人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | **2018 -19年度** | **2019-20年度 (2019年4月至12月)** |
| 部門運作經理／高級護士長／顧問護師及以上職級 | 49 | 63 | 48 |
| 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 458 | 564 | 748 |

註：

(1) 上述人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
(2) 晉升指獲聘擔任較高職級，而最高薪點或實收薪金也較前為高的情況，但不包括調任或轉職至其他職級或較低職級等人事調動。

在醫管局的護理職系架構下，資深護師職級於2003年推出，目的是在護士的晉升與其專業能力和發展掛鈎的原則下，加強護士的專業問責性和護理角色。2019-20年度，共有4 601名資深護師在醫管局工作，為急症科、深切治療部、內科、婦產科、骨科、兒科、精神科、外科及其他專科提供護理服務。醫管局計劃在2020-21年度開設約400個資深護士職位。醫管局日後會視乎其周年計劃內各項工作的優次，考慮增設資深護師的職位，以提供更佳的醫療服務。

下表列出截至2019年12月31日各醫院聯網各專科資深護師人數。

| 聯網 | 急症科 (2) | 深切治療部 | 內科 (3) | 婦產科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 (4) | 其他專科(5) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 30 | 24 | 155 | 14 | 21 | 16 | 43 | 41 | 134 |
| 港島西 | 13 | 16 | 110 | 22 | 10 | 35 | 33 | 86 | 131 |
| 九龍中 | 30 | 33 | 266 | 65 | 37 | 96 | 36 | 112 | 311 |
| 九龍東 | 27 | 30 | 169 | 21 | 30 | 31 | 38 | 35 | 151 |
| 九龍西 | 62 | 37 | 191 | 21 | 41 | 39 | 129 | 66 | 218 |
| 新界東 | 27 | 33 | 175 | 41 | 31 | 32 | 63 | 70 | 206 |
| 新界西 | 40 | 24 | 163 | 35 | 30 | 39 | 104 | 39 | 193 |
| **總數** | **229** | **197** | **1 229** | **219** | **200** | **288** | **446** | **449** | **1 344** |

註：

(1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
(2) 包括急症護理及創傷。
(3) 包括心臟護理、糖尿病護理、老人科、腎臟護理、呼吸道及中風護理。
(4) 包括乳房護理、燒傷護理、泌尿科及神經外科。
(5) 包括社康護理、理遺護理、紓緩護理、腫瘤科、手術全期護理、傷口及造口護理、痛症治理及感染控制。

顧問護師的職級在2008-09年度首度開設至今。截至2019-20年度，醫管局合共開設了123個顧問護師職位，為急症科、深切治療部、內科、婦產科、骨科、兒科、精神科、外科及其他專科提供護理服務。

開設顧問護師職級旨在推動護理專業的發展，從而改善醫管局的醫療服務，滿足公眾對醫療服務與日俱增的需求。醫管局會經常檢討實際服務需要、服務方式及服務需求，務求提高護理服務的質素。2020-21年度會開設14個顧問護師職位。醫管局日後會視乎其周年計劃內各項工作的優次，考慮增設顧問護師的職位，以提供更佳的醫療服務。

下表列出截至2019年12月31日各醫院聯網各專科開設顧問護師職位的分項數字。

| 聯網 | 急症科 (2) | 深切治療部 | 內科 (3) | 婦產科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 (4) | 其他專科(5) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 港島西 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 |
| 九龍中 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| 九龍東 | 0 | 0 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 |
| 九龍西 | 1 | 2 | 7 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 8 |
| 新界東 | 2 | 0 | 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | 6 |
| 新界西 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 |
| **總數** | **8** | **6** | **33** | **7** | **6** | **7** | **9** | **15** | **32** |

註：

(1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。

(2) 包括急症護理及創傷。

(3) 包括心臟護理、糖尿病護理、老人科、腎臟護理、呼吸道及中風護理。

(4) 包括乳房護理、燒傷護理、泌尿科及神經外科。

(5) 包括社康護理、理遺護理、紓緩護理、腫瘤科、手術全期護理、傷口及造口護理、痛症治理及感染控制。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)138**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0061)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關提升精神科服務，請按各醫院及部門，提供過去三年及預計未來三年醫管局:
a) 精神科護士的數量，請按各職級列出分項數字。
b) 每名精神科護士每日平均處理的個案數目。
c) 在住院病人中，精神科護士與病人比例為何?
d) 個案經理的數目，按職系列出分項數字。
e) 每名個案經理平均處理的個案數量。請按職系列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

a)及b)
醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。這種跨專業團隊的工作方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於醫療專業人員通常需要支援多項精神科服務，因此醫管局並沒有備存每名精神科護士所處理或會處理的個案數目分項數字。

下表載列過去 3 年各聯網各級精神科護士的人數－

| 聯網 | 職級組別 | 精神科護士人數[1, 2] | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
| 港島東 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 3 | 4 | 4 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 52 | 52 | 56 |
| | 註冊護士 | 151 | 154 | 164 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 43 | 47 | 46 |
| **總計[3]** | | **249** | **256** | **269** |
| 港島西 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 2 | 1 | 2 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 34 | 36 | 40 |
| | 註冊護士 | 58 | 59 | 78 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 23 | 20 | 18 |
| **總計[3]** | | **117** | **116** | **138** |
| 九龍中 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 3 | 3 | 2 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 50 | 55 | 54 |
| | 註冊護士 | 134 | 153 | 162 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 51 | 51 | 49 |
| **總計[3]** | | **238** | **262** | **267** |
| 九龍東 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 2 | 2 | 2 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 36 | 39 | 44 |
| | 註冊護士 | 107 | 112 | 125 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 21 | 24 | 21 |
| **總計[3]** | | **167** | **177** | **193** |

| 聯網 | 職級組別 | 精神科護士人數[1, 2] | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
| 九龍西 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 13 | 13 | 13 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 168 | 166 | 179 |
| | 註冊護士 | 350 | 370 | 391 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 143 | 141 | 139 |
| **總計[3]** | | **673** | **689** | **722** |
| 新界東 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 3 | 3 | 4 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 93 | 101 | 103 |
| | 註冊護士 | 207 | 220 | 243 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 104 | 99 | 106 |
| **總計[3]** | | **407** | **423** | **456** |
| 新界西 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 8 | 8 | 8 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 153 | 158 | 164 |
| | 註冊護士 | 391 | 404 | 418 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 185 | 177 | 171 |
| **總計[3]** | | **737** | **747** | **761** |
| 整體 | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 34 | 34 | 35 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 586 | 607 | 639 |
| | 註冊護士 | 1 398 | 1 471 | 1 582 |
| | 登記護士／其他／見習護士 | 570 | 559 | 549 |
| **總計[3]** | | **2 588** | **2 670** | **2 806** |

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。人手情況截至相關年度的 3 月 31 日 (2019-20 年度除外，該年度的人手情況截至 2019 年 12 月 31 日)。

2. 精神科護士包括在精神科醫院(即九龍西聯網的葵涌醫院，以及新界西聯網的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。
3. 基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。

c)
下表載列 2017-18、2018-19 和 2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的護士與病人比例－

| | **按每1 000名住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例** | **按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例** |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | 137.8 | 136.7 |
| **2018-19年度** | 139.1 | 138.0 |
| **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** | 150.8 | 149.6 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算， 其中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
2. 關於按每 1 000 名住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況截至相關年度的 3 月 31 日(2019-20 年度除外，該年度的人手情況截至 2019 年 12 月 31 日)，而住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2019-20 年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為推算至 2019 年 12 月 31 日的數字。
3. 在衡量和監察服務量時，醫管局會按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為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)。因此，所提供的護士與病人比例，是按出院人次和死亡人數而非病人數目計算。
4. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過 1 天的病人。
5. 精神科專科服務包括為智障人士提供的服務。

d)及 e)
自 2010-11 年度起，醫管局分階段推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務。該計劃在 2014-15 年度起已擴展至全部 18 區。

下表列出該計劃於 2017-18 至 2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)按職系劃分的個案經理數目，以及處理的個案數目：

| | 聘任的個案經理數目 | 處理的個案數目 |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | 336<br>(包括252名精神科護士、62名職業治療師、21名註冊社會工作者和1名物理治療師) | 16 000 |
| **2018-19年度** | 356<br>(包括268名精神科護士、65名職業治療師、22名註冊社會工作者和1名物理治療師) | 16 500 |
| **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** | 375<br>(包括277名精神科護士、73名職業治療師、24名註冊社會工作者和1名物理治療師) | 16 200 |

現時，個案經理對病人的比例約為 1:43，原訂的比例則為 1:50。每名個案經理所處理的個案數目時有不同，視乎每名病人的需要、風險和能力，以及個案經理本身的經驗等多項因素而定。平均而言，每名個案經理會負責照顧約 40 至 60 名病人。醫管局會定期檢討每名個案經理的工作量及其所支援病人的進展和需要。

醫管局一直持續改善個案經理對病人的比例，目的是分階段把比例提高至 1:40。在 2018-19 和 2019-20 年度增聘的個案經理分別為 20 名，在 2020-21 年度將再增聘 16 名。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)139**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0062)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關加強為一般精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年服務，請提供：
a) 具體措施的內容、預計可增加的服務人次、涉及的開支及人手為何？
b) 按各病患類別提供過去三年，各聯網18歲以上精神病患者的就診人次及平均輪候時間。
c) 按各病患類別提供過去三年，各聯網有精神健康需要的兒童及青少年的的就診人次及平均輪候時間。

提問人：李國麟議員(立法會內部參考編號：19)

答覆：

a)

醫院管理局(醫管局)過去數年增加了人手和資源，為精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年提供更多支援。自2015-16年度起，我們分階段在港島東聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網和新界西聯網推行一般精神科診所跨專業模式，為一般精神病患者提供更好的支援。醫管局亦在全部5個提供兒童及青少年精神健康服務的服務聯網，加強兒童及青少年精神健康專科門診服務的跨專業團隊，包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家及職業治療師。2016/17學年，「醫教社同心協作」計劃在17間學校推行，至2019/20學年，計劃已推展至90間學校，透過醫、教、社協作模式加強支援有精神健康需要的學生。

醫管局在2020-21年度已預留額外9,710萬元加強兒童及青少年精神科服務，詳情如下－

(i) 在2020/21學年進一步推展醫教社同心協作計劃到更多學校，以加強對有精神健康需要學童的支援；引進兒科與精神科部門協作醫療模式，向病情輕微和穩定的專注力不足／過度活躍症的患者提供更好的醫療管理和適時治療；加強兒童及青少年精神科患者的專職醫療和輔助服務。預計將會聘請4名醫生、34名護士、10名臨床心理學家、5名職業治療師、2.5名言語治療師和27名支援人員；以及

(ii) 分階段在港島東聯網設立兒童及青少年精神科服務。預計會聘請2名醫生、15名精神科護士、1名臨床心理學家、1名職業治療師、0.4名言語治療師、0.5名配藥員和29名支援人員。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務以切合病人的需要。

b)及c)

醫管局以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師組成的團隊，根據有精神健康需要人士的病情和臨床需要，為他們提供全面而持續的精神健康服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區支援服務。

下表載列在醫管局轄下各醫院聯網由2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)接受治療並確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數。

| | | **18歲以下精神科患者人數[1及2]** | **確診的18歲以下患者人數[8]** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **自閉症頻譜障礙** | **專注力不足／過度活躍症** | **行為及情緒障礙** | **精神分裂症頻譜** | **抑鬱症** |
| **2017-18年度** | 港島東[6] | 6 300 | 2 500 | 3 000 | 400 | <50 | 100 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 10 700 | 3 100 | 4 300 | 400 | 200 | 300 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 5 400 | 2 000 | 2 200 | 500 | <50 | 100 |
| | 新界東 | 7 700 | 2 500 | 2 100 | 100 | 100 | 100 |
| | 新界西 | 5 100 | 1 700 | 2 500 | 300 | 100 | 100 |
| | **整體** | **34 900** | **11 800** | **14 000** | **1 700** | **400** | **800** |

| | | 18歲以下精神科患者人數[1及2] | 確診的18歲以下患者人數[8] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 自閉症頻譜障礙 | 專注力不足／過度活躍症 | 行為及情緒障礙 | 精神分裂症頻譜 | 抑鬱症 |
| **2018-19年度** | 港島東[6] | 7 100 | 3 100 | 3 600 | 600 | <50 | 200 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 11 100 | 3 300 | 4 700 | 500 | 200 | 400 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 5 800 | 2 100 | 2 300 | 500 | 100 | 100 |
| | 新界東 | 8 400 | 3 100 | 2 900 | 300 | 100 | 100 |
| | 新界西 | 5 800 | 2 000 | 2 700 | 300 | <50 | 200 |
| | **整體** | **37 900** | **13 400** | **16 100** | **2 200** | **400** | **1 000** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)** | 港島東[6] | 7 700 | 3 300 | 3 900 | 800 | <50 | 200 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 11 300 | 3 300 | 4 800 | 600 | 100 | 400 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 6 000 | 2 100 | 2 400 | 500 | <50 | 100 |
| | 新界東 | 8 700 | 3 300 | 3 100 | 300 | <50 | 100 |
| | 新界西 | 6 100 | 2 100 | 2 800 | 400 | <50 | 200 |
| | **整體** | **39 700** | **14 100** | **17 000** | **2 600** | **300** | **1 000** |

下表載列在醫管局轄下各醫院聯網由2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)接受治療並確診為精神分裂症頻譜的18至64歲精神科患者人數。

| | **2017-18年度** | | **2018-19年度** | | **2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **聯網** | **18至64歲精神科患者人數[1及2]** | **確診為精神分裂症頻譜的18至64歲患者人數[8]** | **18至64歲精神科患者人數[1及2]** | **確診為精神分裂症頻譜的18至64歲患者人數[8]** | **18至64歲精神科患者人數[1及2]** | **確診為精神分裂症頻譜的18至64歲患者人數[8]** |
| 港島東 | 14 900 | 2 800 | 15 100 | 2 800 | 15 300 | 2 700 |
| 港島西 | 11 200 | 2 600 | 11 600 | 2 500 | 12 000 | 2 500 |
| 九龍中 | 12 800 | 4 000 | 13 200 | 4 100 | 13 300 | 4 000 |
| 九龍東 | 22 800 | 6 100 | 22 500 | 6 100 | 22 700 | 6 000 |
| 九龍西 | 43 600 | 12 900 | 44 400 | 12 900 | 44 600 | 12 700 |
| 新界東 | 28 800 | 6 500 | 30 300 | 6 600 | 30 400 | 6 700 |
| 新界西 | 27 300 | 7 100 | 28 200 | 7 100 | 28 900 | 7 000 |
| **整體** | **157 500** | **40 500** | **161 400** | **40 600** | **163 400** | **40 300** |

下表載列在醫管局轄下各醫院聯網由2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，65歲或以上精神科患者人數及在精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數。

| | **2017-18年度** | | **2018-19年度** | | **2019-20年度 (截至2019年12月31日的推算數字)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **聯網** | **65歲或以上精神科患者人數[1及2]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數[1、2及9] (2017年)** | **65歲或以上精神科患者人數[1及2]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數[1、2及9] (2018年的臨時數字)** | **65歲或以上精神科患者人數[1及2]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數[1、2及9] (2019年)** |
| 港島東 | 7 000 | 2 200 | 7 400 | 2 300 | 7 900 | 沒有統計資料 |
| 港島西 | 4 300 | 900 | 4 500 | 1 100 | 4 900 | 沒有統計資料 |
| 九龍中 | 5 300 | 1 800 | 5 600 | 2 000 | 6 000 | 沒有統計資料 |
| 九龍東 | 7 400 | 2 100 | 7 600 | 2 100 | 8 300 | 沒有統計資料 |
| 九龍西 | 18 100 | 6 300 | 19 100 | 6 700 | 20 200 | 沒有統計資料 |
| 新界東 | 9 800 | 3 700 | 10 700 | 4 000 | 11 600 | 沒有統計資料 |
| 新界西 | 7 800 | 2 400 | 8 400 | 2 500 | 9 200 | 沒有統計資料 |
| **整體** | **58 800** | **19 000** | **62 500** | **20 100** | **67 200** | **沒有統計資料** |

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院的病人。
2. 按截至相關年度6月30日的年齡計算。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。
5. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的病人，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
6. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
7. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
8. 由於自2018-19年度起數據涵蓋範圍有所擴展，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。
9. 醫管局已採用診斷代號、藥物派發資料及／或實驗室化驗結果，統一估算認知障礙症病人數目的方法。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各聯網兒童及青少年精神科專科門診(臨床)的求診人次。

| **聯網** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 港島東[1] | 16 894 | 21 052 | 16 999 |
| 港島西[1] | | | |
| 九龍中[2] | 26 213 | 26 819 | 20 574 |
| 九龍西[2] | | | |
| 九龍東 | 13 021 | 13 020 | 10 597 |
| 新界東 | 18 219 | 18 405 | 14 806 |
| 新界西 | 18 524 | 19 655 | 17 697 |
| **整體** | **92 871** | **98 951** | **80 673** |

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各聯網成人精神科專科門診(臨床)的求診人次。

| **聯網** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 82 690 | 83 248 | 65 696 |
| 港島西 | 39 951 | 41 440 | 31 288 |
| 九龍中 | 53 961 | 54 802 | 42 414 |
| 九龍東 | 84 905 | 83 311 | 63 926 |
| 九龍西 | 196 590 | 201 340 | 151 305 |
| 新界東 | 104 641 | 111 138 | 82 567 |
| 新界西 | 128 546 | 131 332 | 101 471 |
| **整體** | **691 284** | **706 611** | **538 667** |

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各聯網老人精神科專科門診(臨床)的求診人次。

| **聯網** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 3 381 | 3 300 | 2 143 |
| 港島西 | 8 135 | 8 355 | 6 048 |
| 九龍中 | 11 551 | 12 720 | 9 545 |
| 九龍東 | 12 122 | 11 916 | 10 038 |
| 九龍西 | 18 237 | 18 448 | 14 194 |
| 新界東 | 20 671 | 22 159 | 17 157 |
| 新界西 | 14 889 | 15 317 | 12 178 |
| **整體** | **88 986** | **92 215** | **71 303** |

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被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(穩定)個案等的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間的中位數。

**2017-18年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 14 | <1 | 131 | 4 | 1 445 | 96 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 45 | 1 | 195 | 3 | 3 131 | 74 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 20 | <1 | 173 | 5 | 1 527 | 115 |
| 新界東 | 105 | 1 | 245 | 5 | 2 025 | 119 |
| 新界西 | 55 | 1 | 163 | 6 | 1 443 | 92 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 16 | <1 | 165 | 4 | 1 556 | 82 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 51 | 1 | 205 | 3 | 3 499 | 89 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 22 | <1 | 191 | 1 | 1 511 | 96 |
| 新界東 | 119 | 1 | 207 | 4 | 2 332 | 86 |
| 新界西 | 74 | 1 | 162 | 5 | 1 853 | 70 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 3 | 1 | 133 | 5 | 1 059 | 83 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 33 | <1 | 204 | 3 | 2 975 | 113 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 13 | <1 | 95 | <1 | 1 381 | 93 |
| 新界東 | 139 | 1 | 193 | 4 | 1 884 | 86 |
| 新界西 | 75 | 1 | 129 | 4 | 1 356 | 73 |

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被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(穩定)個案等的成人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間的中位數。

**2017-18年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 346 | 1 | 815 | 3 | 1 826 | 18 |
| 港島西 | 314 | 1 | 606 | 3 | 672 | 23 |
| 九龍中 | 111 | 1 | 632 | 4 | 977 | 24 |
| 九龍東 | 201 | <1 | 1 142 | 3 | 3 005 | 8 |
| 九龍西 | 58 | <1 | 348 | 3 | 7 738 | 4 |
| 新界東 | 846 | <1 | 1 749 | 4 | 2 908 | 25 |
| 新界西 | 407 | <1 | 1 201 | 4 | 2 257 | 24 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 199 | 1 | 692 | 3 | 1 760 | 17 |
| 港島西 | 344 | 1 | 483 | 3 | 654 | 27 |
| 九龍中 | 120 | 1 | 680 | 4 | 840 | 16 |
| 九龍東 | 89 | <1 | 1 073 | 3 | 3 065 | 20 |
| 九龍西 | 62 | <1 | 409 | 3 | 7 843 | 10 |
| 新界東 | 754 | 1 | 1 625 | 4 | 2 527 | 21 |
| 新界西 | 387 | 1 | 1 267 | 5 | 2 291 | 15 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 195 | <1 | 679 | 3 | 1 346 | 11 |
| 港島西 | 366 | 1 | 345 | 3 | 390 | 15 |
| 九龍中 | 114 | 1 | 516 | 4 | 645 | 13 |
| 九龍東 | 77 | 1 | 746 | 3 | 2 005 | 21 |
| 九龍西 | 36 | <1 | 220 | 4 | 5 894 | 15 |
| 新界東 | 461 | <1 | 1 192 | 4 | 1 765 | 38 |
| 新界西 | 273 | 1 | 856 | 1 | 1 594 | 7 |

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被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(穩定)個案等的老人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間的中位數。

**2017-18年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 9 | 1 | 30 | 4 | 434 | 41 |
| 港島西 | 37 | 1 | 147 | 4 | 335 | 63 |
| 九龍中 | 13 | 1 | 300 | 6 | 478 | 72 |
| 九龍東 | 33 | 1 | 340 | 4 | 837 | 23 |
| 九龍西 | 195 | <1 | 233 | 3 | 952 | 33 |
| 新界東 | 153 | 1 | 501 | 4 | 951 | 63 |
| 新界西 | 14 | 1 | 132 | 5 | 895 | 19 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 2 | 2 | 55 | 4 | 511 | 52 |
| 港島西 | 42 | 1 | 172 | 3 | 285 | 64 |
| 九龍中 | 18 | <1 | 346 | 7 | 416 | 77 |
| 九龍東 | 17 | 1 | 233 | 3 | 861 | 33 |
| 九龍西 | 205 | <1 | 261 | 6 | 1 026 | 40 |
| 新界東 | 151 | 1 | 479 | 4 | 1 026 | 50 |
| 新界西 | 22 | 1 | 154 | 5 | 828 | 38 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 8 | 1 | 39 | 6 | 204 | 37 |
| 港島西 | 48 | 1 | 95 | 4 | 229 | 69 |
| 九龍中 | 29 | 1 | 312 | 6 | 260 | 71 |
| 九龍東 | 14 | 1 | 267 | 4 | 775 | 26 |
| 九龍西 | 134 | <1 | 141 | 3 | 757 | 39 |
| 新界東 | 89 | 1 | 422 | 4 | 786 | 54 |
| 新界西 | 7 | 1 | 142 | 5 | 604 | 38 |

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)140**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0063)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關加強精神科服務，精神科藥物對精神病人的康復十分重要。請提供：

a) 過去三年，醫管局有多少精神科藥物增加／更新？涉及的開支為何？
b) 過去三年，有多少病人因精神科藥物的副作用已自行停服藥？當中的副作用為何？
c) 當局是否有機制檢討精神科藥物的副作用及效用，並更新有關藥物，以改善病人的服藥情況？如是，詳情為何？過去三年，如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

(a)

多年來，醫院管理局(醫管局)一直採取措施，增加使用證實具療效及安全的新精神科藥物，包括抗精神病藥物、抗抑鬱藥物、抗認知障礙藥物及治療專注力不足／過度活躍症的藥物。醫管局自2014-15年度起把新一代口服抗精神病藥物(除有較複雜副作用的氯氮平外)由藥物名冊中的專用藥物類別改為通用藥物類別，使所有這類藥物成為第一線藥物。

下表載列醫管局過去3年為精神科住院病人和門診病人提供藥物所涉及的開支。

| | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 為精神科住院病人提供藥物的開支 | 1.23億元 | 1.38億元 | 1.16億元 |
| 為精神科門診病人提供藥物的開支 | 4.29億元 | 4.76億元 | 3.82億元 |

(b)及(c)

醫生於處方藥物時會遵循臨床治療常規指引，並根據個別病人的情況作出臨床判斷。不同的精神科藥物的效用和副作用各有不同，主診醫生會與有關病人商討最適當的治療方法。醫管局沒有備存因精神科藥物副作用而自行停止服藥的病人人數的統計數字。

醫管局設有既定機制，由專家定期研究及檢討病人的治療方案和藥物，並按情況作出適當修訂。過程中會考慮科研實證、臨床風險及治療功效、科技發展和病人團體意見等因素。醫管局會繼續密切留意新精神科藥物臨床及科研實證的最新發展，並繼續以善用公共資源和為有需要的病人提供最適切藥物治療的原則，按既定機制檢討和引入新藥物，以及制訂這些藥物的臨床使用指引。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)141**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0064)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關擴展紓緩治療服務，請提供：

a) 過去三年，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) 過去三年，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？如會，詳情為何？涉及的資源及人手為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

(a)

現時，醫院管理局(醫管局)的紓緩治療服務主要由紓緩治療部門和腫瘤中心的醫護人員提供。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紓緩治療的護士的統計數字。下表列出過去3年紓緩治療部門和腫瘤中心的護士人數：

| | **截至2017年12月31日** | **截至2018年12月31日** | **截至2019年12月31日** |
|---|---|---|---|
| 紓緩治療部門護士人數 | 226 | 242 | 264 |
| 腫瘤中心護士人數 | 465 | 488 | 525 |

註：
上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。

(b)

醫管局為末期病人及其家屬提供的紓緩治療服務包括住院服務、門診服務、日間護理服務、家居護理服務和哀傷輔導。過去3年各項服務使用情況的統計數字表列如下：

| 紓緩治療服務 | 就診人次 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
| 紓緩治療住院服務[註1] (住院病人和日間住院病人出院人次和死亡總人數) | 8 176 | 8 487 | 6 471 |
| 紓緩治療專科門診服務[註1] | 13 372 | 12 645 | 8 972 |
| 由職員進行紓緩治療家居探訪 | 37 925 | 44 082 | 36 131 |
| 紓緩治療日間護理 | 12 631 | 12 201 | 8 793 |
| 哀傷服務 | 3 918 | 3 610 | 2 690 |

註：

1. 上述數字是利用指定代碼在電腦系統收集所得，只包括紓緩治療住院和門診服務的就診人次。

(c)

為讓晚期病人就他們自身的治療及護理安排有更多選擇，我們在2019年就預設醫療指示及相關晚期照顧服務安排諮詢公眾。

同時，由2010-11年度起，醫管局把紓緩治療服務範圍擴大，除末期癌症病人外，還涵蓋末期器官衰竭(例如末期腎病)病人，每年涉及額外資源約3,400萬元。2012-13年度，醫管局更加強安排醫務社工和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、危機管理等，每年涉及額外資源約1,200萬元。

由2015-16年度起，醫管局分階段加強社區老人評估小組的服務，以優化為安老院舍末期疾病院友提供的善終照顧服務。醫管局為此每年額外撥出約2,180萬元。社區老人評估小組現正與紓緩治療團隊和安老院舍以伙伴形式合作，改善對安老院舍末期病患者的醫護照顧，並為院舍職員提供培訓。醫管局計劃在2020-21年度進一步加強為安老院舍年長病人提供的善終照顧服務，每年涉及額外資源約1,200萬元。

由2018-19年度起，醫管局以各種方式進一步加強住院紓緩治療服務，包括擴展醫院的紓緩治療會診服務(2020-21年度每年涉及額外資源約達4,800萬元)、通過護士家訪優化家居紓緩治療服務(每年涉及額外資源約950萬元)，以及通過培訓提升護理人員在紓緩治療環境以外支援末期病人的技能(2020-21年度涉及資源約2,210萬元)。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務(包括支援患上末期疾病的病人)的需求和規劃其服務發展，並會與社區伙伴合作，以滿足病人的需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)142**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0065)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

面對長者牙科服務需求增加，當局預算只增加2020-21學年菲臘牙科醫院的培訓學額至690人。當局是否有評估增加的學額是否足以應付需求？如是，詳情為何？如否，當局有何計劃增加牙科服務人手以應付需要？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

根據2017年公布的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》所作的人力推算，牙醫在中長期會出現人手短缺。

為應付預計的牙科人手需求，政府已在2016/17至2018/19學年的三年期，將大學教育資助委員會(教資會)資助的第一年學士學位牙科培訓學額，由每年53個增加20個至73個(約40%)。在2019/20至2021/22學年的三年期，教資會資助的第一年學士學位牙科培訓學額已進一步增加至每年80個。政府亦在2019/20至2021/22學年的三年期提供20個教資會資助的牙醫研究院修課課程學額。

牙齒衞生員方面，菲臘牙科醫院已由2018/19學年起增加牙科衞生護理高級文憑課程的每年收生人數，由24人增加至34人(增加約42%)。

政府已開展新一輪的人力推算工作，以更新醫療人手(包括牙醫和牙齒衞生員)供求的推算數字，預計於2020年內公布結果。視乎新一輪的人力推算結果，政府會進一步研究增加相關醫療培訓學額。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)143**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0078)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關增撥款約六億元，在正式設立地區康健中心前，資助非政府組織設立規模較小、屬過渡性質的「地區康健站」，請告知有關工作計劃之具體內容、時間表及詳情。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：35)

答覆：

「地區康健站」會參照地區康健中心(康健中心)的服務，提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估和慢性疾病管理。此外，「地區康健站」也會成為地區健康資源中心，聯繫社區內不同基層醫療健康服務的提供者，利便病人在有需要時接受所需的護理和服務。

食物及衞生局在2020年1月初舉辦了一場諮詢會，就「地區康健站」的服務範圍、目標對象、撥款安排，以及其他重要事宜和關注事項蒐集非政府機構的意見。我們會繼續與持份者保持聯繫，以期在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。各區的「地區康健站」預計可於2021年投入服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)144**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0260)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關預留一百億元作為公營醫療撥款穩定基金，有關基金的具體運作、動用基金的程序，以及適用範圍為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

為讓醫院管理局(醫管局)能更有效地持續應對服務需求，政府已落實新安排，以3年為一周期，按人口增長和人口結構變動逐步增加醫管局的經常撥款。儘管如此，考慮到公營醫療的重要性，政府預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫管局如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)145**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0261)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局表示香港大學、香港中文大學及香港理工大學於2018/19年度已獲撥款約一億八千萬元，進行短期的翻新及設施提升工程，以及加強醫療專業培訓。請提供各大學的具體工程項目、涉及的開支及時間表為何？另，請提供計劃增加的醫療專業類別及其培訓學額為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

在2019/20至2021/22學年的大學教育資助委員會三年期內，與醫療有關的政府資助學士學位課程學額已由約1 780個增至約1 930個，增幅逾150個(包括60個醫科、60個護理，以及約30個牙科和專職醫療學科的學額)。

香港大學、香港中文大學及香港理工大學於2018/19年度獲撥款約1.8億元，進行短期的翻新及設施提升工程，以加強醫療專業培訓。該筆款項由基本工程儲備基金撥出，有關計劃的詳情並不屬於政府一般收入帳目下總目140的範疇。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)146**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0263)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關專科門診(臨床)就診總人次，由2019-2020的7 915 000增加至2020-21的8 014 000。請按聯網及各醫院提供各專科的就診人次及輪候時間。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：57)

答覆：

下表列出2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網主要專科就診人次。下表也列出2020-21年度的相關預算數字，惟暫時未能提供按專科開列的分項數字。

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網／主要專科 | 耳鼻喉科 | 婦科 | 內科 | 產科 | 眼科 | 骨科 | 兒科 | 精神科 | 外科 | 所有專科* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 36 981 | 19 912 | 232 785 | 14 159 | 94 830 | 48 134 | 12 211 | 67 839 | 70 117 | 647 824 |
| 港島西 | 28 314 | 33 991 | 213 836 | 30 213 | 71 359 | 50 254 | 27 897 | 54 335 | 102 140 | 695 012 |
| 九龍中 | 44 677 | 54 860 | 321 550 | 79 145 | 194 930 | 84 410 | 49 779 | 52 258 | 143 571 | 1 154 504 |
| 九龍東 | 30 510 | 32 529 | 182 355 | 22 879 | 102 756 | 70 074 | 29 053 | 84 561 | 89 593 | 677 677 |
| 九龍西 | 42 218 | 20 860 | 354 476 | 15 068 | 133 408 | 87 249 | 30 267 | 185 774 | 116 697 | 1 047 070 |
| 新界東 | 49 043 | 32 648 | 289 786 | 36 041 | 135 054 | 94 652 | 28 563 | 114 530 | 95 592 | 975 295 |
| 新界西 | 33 431 | 26 024 | 237 015 | 34 498 | 137 990 | 69 023 | 24 178 | 131 346 | 85 349 | 840 611 |
| **醫管局整體** | **265 174** | **220 824** | **1 831 803** | **232 003** | **870 327** | **503 796** | **201 948** | **690 643** | **703 059** | **6 037 993** |

* 個別數字相加後可能不等於所有專科的數字，因為該數字除了表列主要專科的就診人次外，還包括其他專科的就診人次。

**2020-21年度(預算)**

| 聯網 | 所有專科 |
|---|---|
| 港島東 | 857 100 |
| 港島西 | 923 200 |
| 九龍中 | 1 516 000 |
| 九龍東 | 919 700 |
| 九龍西 | 1 394 300 |
| 新界東 | 1 292 800 |
| 新界西 | 1 110 900 |
| **醫管局整體** | **8 014 000** |

下列各表列出2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)類別、第二優先(半緊急)類別和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及輪候時間中位數(第50個百分位數)。

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 483 | <1 | 2 229 | 4 | 5 135 | 26 |
| | 內科 | 1 071 | 1 | 2 942 | 5 | 6 651 | 41 |
| | 婦科 | 603 | <1 | 366 | 6 | 2 872 | 26 |
| | 眼科 | 4 213 | <1 | 1 530 | 7 | 5 503 | 60 |
| | 骨科 | 1 054 | 1 | 1 209 | 5 | 5 535 | 78 |
| | 兒科 | 107 | <1 | 610 | 4 | 131 | 7 |
| | 精神科 | 203 | <1 | 718 | 3 | 1 550 | 13 |
| | 外科 | 705 | 1 | 2 754 | 7 | 7 297 | 64 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | <1 | 1 880 | 7 | 2 854 | 28 |
| | 內科 | 1 484 | <1 | 1 443 | 4 | 8 269 | 44 |
| | 婦科 | 1 173 | <1 | 729 | 5 | 3 598 | 41 |
| | 眼科 | 2 525 | 1 | 1 295 | 7 | 3 682 | 62 |
| | 骨科 | 808 | <1 | 1 282 | 4 | 6 350 | 21 |
| | 兒科 | 129 | 1 | 376 | 3 | 1 297 | 10 |
| | 精神科 | 417 | 1 | 573 | 4 | 1 678 | 66 |
| | 外科 | 1 615 | <1 | 2 086 | 5 | 7 886 | 18 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | <1 | 1 595 | 6 | 9 888 | 68 |
| | 內科 | 1 359 | 1 | 2 891 | 5 | 14 977 | 79 |
| | 婦科 | 819 | <1 | 2 460 | 5 | 5 851 | 23 |
| | 眼科 | 6 200 | <1 | 4 030 | 2 | 11 092 | 120 |
| | 骨科 | 1 571 | <1 | 1 523 | 5 | 9 504 | 57 |
| | 兒科 | 816 | <1 | 669 | 4 | 2 088 | 17 |
| | 精神科 | 145 | 1 | 837 | 4 | 948 | 14 |
| | 外科 | 2 179 | 1 | 4 178 | 5 | 19 613 | 47 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | <1 | 2 424 | 4 | 5 306 | 93 |
| | 內科 | 1 204 | 1 | 3 978 | 7 | 12 403 | 117 |
| | 婦科 | 1 039 | 1 | 736 | 6 | 4 638 | 48 |
| | 眼科 | 4 470 | <1 | 619 | 6 | 9 773 | 14 |
| | 骨科 | 2 742 | <1 | 2 807 | 6 | 7 162 | 60 |
| | 兒科 | 803 | <1 | 599 | 4 | 2 108 | 12 |
| | 精神科 | 104 | 1 | 1 108 | 3 | 4 161 | 69 |
| | 外科 | 1 337 | 1 | 4 376 | 5 | 12 923 | 52 |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 2 285 | <1 | 1 816 | 5 | 8 426 | 73 |
| | 內科 | 1 633 | 1 | 4 064 | 5 | 10 099 | 72 |
| | 婦科 | 189 | <1 | 1 120 | 6 | 5 180 | 53 |
| | 眼科 | 5 226 | <1 | 4 701 | 3 | 6 024 | 90 |
| | 骨科 | 1 547 | 1 | 2 079 | 3 | 9 414 | 57 |
| | 兒科 | 1 888 | <1 | 784 | 4 | 2 301 | 16 |
| | 精神科 | 201 | <1 | 556 | 4 | 9 583 | 22 |
| | 外科 | 1 778 | 1 | 4 559 | 5 | 14 809 | 32 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | <1 | 3 772 | 4 | 8 350 | 60 |
| | 內科 | 1 860 | <1 | 2 596 | 7 | 17 171 | 80 |
| | 婦科 | 2 009 | <1 | 893 | 5 | 6 181 | 65 |
| | 眼科 | 4 742 | <1 | 2 603 | 4 | 11 442 | 52 |
| | 骨科 | 3 952 | <1 | 1 720 | 5 | 12 099 | 84 |
| | 兒科 | 174 | <1 | 425 | 6 | 2 735 | 17 |
| | 精神科 | 689 | 1 | 1 807 | 4 | 4 435 | 55 |
| | 外科 | 1 536 | 1 | 2 555 | 5 | 19 285 | 37 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | <1 | 1 320 | 4 | 7 157 | 48 |
| | 內科 | 946 | 1 | 2 736 | 3 | 7 704 | 79 |
| | 婦科 | 1 240 | <1 | 172 | 5 | 4 083 | 61 |
| | 眼科 | 6 981 | <1 | 2 264 | 4 | 7 668 | 73 |
| | 骨科 | 1 413 | 1 | 1 327 | 5 | 9 686 | 65 |
| | 兒科 | 133 | 1 | 661 | 7 | 1 429 | 37 |
| | 精神科 | 355 | 1 | 1 127 | 2 | 3 554 | 22 |
| | 外科 | 1 447 | 1 | 3 448 | 6 | 15 343 | 59 |

分流制度不適用於產科的專科門診診所服務。下表列出在2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間中位數(第50個百分值)。

| 聯網 | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字]** | |
|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 2 196 | 1 |
| 港島西 | 3 515 | 2 |
| 九龍中 | 9 938 | 9 |
| 九龍東 | 2 475 | 1 |
| 九龍西 | 3 581 | 3 |
| 新界東 | 8 205 | 5 |
| 新界西 | 2 196 | 3 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)147**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2314)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關地區康健中心，請提供由啟用至今，首間葵青區康健中心所提供的服務、服務人次(按年齡層列出分項數字)、聘用的醫護人員職系及人數。另，當局是否會考慮增設脊醫服務？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

截至2019年12月31日，葵青地區康健中心(葵青康健中心)的編制為58人，包括護士、物理治療師、職業治療師、營養師、藥劑師、社工，行政和支援人員。葵青康健中心有2 292名登記會員，累積服務人次為8 340。

葵青康健中心的會員年齡分布概述如下：

| 年齡組別 | 會員數目 |
|---|---|
| <18歲 | 4 |
| 18至24歲 | 12 |
| 25至44歲 | 96 |
| 45至64歲 | 752 |
| 65至80歲 | 1259 |
| >80歲 | 169 |
| **總計** | 2292 |

地區康健中心提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估、慢性疾病管理及社區復康服務。目前，地區康健中心並沒有提供脊醫服務。在基層醫療健康發展督導委員會帶領下，食物及衞生局會經常檢討地區康健中心的服務範圍，透過地區為本及醫社合作的原則，為社區提供以實證為本、有效率及具成本效益的基層醫療健康服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)148**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2315)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關未來兩年在另外六區成立地區康健中心及其餘十一區的地區康健中心，請提供各中心計劃提供的服務、預計服務人次 、聘用的醫護人員的職系及人數。另，當局是否會考慮增設脊醫服務？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

政府致力提升地區為本的基層醫療健康服務，以扭轉現時「重治療，輕預防」的醫療體制和觀念。為此，政府現正逐步在18區設立地區康健中心，以提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估、慢性疾病管理及社區復康服務。即將投入服務的黃大仙地區康健中心和深水埗地區康健中心每年以每間康健中心平均接受服務人次超過65 000為目標。根據招標文件，這兩間康健中心的核心團隊各自需要的職員最低人數如下：

| | |
|---|---|
| 執行總監 | 1 |
| 總護理統籌主任 | 1 |
| 護理統籌主任 | 5 |
| 護士 | 3 |
| 物理治療師 | 2 |
| 職業治療師 | 2 |
| 藥劑師 | 1 |
| 社工 | 3 |
| 營養師 | 1 |
| 行政人員 | 8 |

目前，地區康健中心並沒有提供脊醫服務。在基層醫療健康發展督導委員會帶領下，食物及衞生局會經常檢討地區康健中心的服務範圍，透過地區為本及醫社合作的原則，為社區提供以實證為本、有效率及具成本效益的基層醫療健康服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)149**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2316)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關新一輪醫療人力推算，有關工作的進展為何？當局預計完成的時間表為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：53)

答覆：

政府已委託香港大學(港大)進行新一輪的人力推算工作，以更新13個醫療專業供求的推算數字。食物及衞生局在2019年12月13日，向立法會衞生事務委員會委員簡介新一輪的人力推算工作(立法會CB(2)349/19-20(03)號文件)。

港大現正整合各個專業的服務使用率數據，以進行推算工作。食物及衞生局和港大會與13個專業舉行交流會議，並會適當地採納相關專業主要持份組織的意見，以更新人力推算。人力推算工作預計在2020年底之前完成。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)150**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2317)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關擴闊醫管局藥物名冊。請提供2020/21年度將增加多少藥物、涉及的開支、病患類別及受惠人數為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：54)

答覆：

在政府的額外經常撥款下，醫院管理局(醫管局)不斷擴大藥物名冊的涵蓋範圍，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。醫管局將於2020-21年度把兩類新藥物納入藥物名冊作為專用藥物，並擴大藥物名冊內一類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出醫管局在2020-21年度把藥物轉為專用藥物及擴大專用藥物／藥物類別的治療應用範圍所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

| 藥物名稱／類別及治療用途 | 涉及的額外經常撥款(百萬元) | 預計受惠病人數目 |
|---|---|---|
| **新納入的藥物** | | |
| i) 厄洛替尼(用於治療晚期或轉移性非小細胞肺癌) | 63.0 | 1 000 |
| ii) 沙庫巴曲／纈沙坦(用於治療心臟衰歇) | 15.6 | 2 167 |
| **擴大治療應用範圍的藥物** | | |
| i) 替諾福韋(用於為孕婦治療乙型肝炎) | 5.6 | 783 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)151**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3218)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關社康護士數目，請按聯網及醫院提供過去三年及預計未來三年的社康護士數目，及每名社康護士每日平均處理的個案數量。
另，有關康復及老人科服務的服務模式，當局表示除了社康護士外，還會增加其他醫護人員。請告知有關模式的具體情況及實行時間表為何？增加的人手及所屬職系為何？每名人員每日平均處理的個案數量為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

下表按聯網載列醫院管理局(醫管局)於2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)的社康護士人數 —

| 聯網 | 社康護士人數 (1) | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
| 港島東 | 58 | 54 | 55 |
| 港島西 | 27 | 29 | 27 |
| 九龍中 | 91 | 93 | 91 |
| 九龍東 | 101 | 102 | 106 |
| 九龍西 | 93 | 95 | 94 |
| 新界東 | 61 | 64 | 72 |
| 新界西 | 59 | 66 | 63 |
| **總計** | **490** | **504** | **507** |

註：

(1) 社康護士的人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工，並為各有關年度截至3月底的數字(2019-20 年度除外，該年度的人手數字為截至2019年12月31日的數字)。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。

醫管局每名社康護士所處理的個案數目不盡相同，而每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。影響因素包括個案的複雜程度，以及病人的需要、發病風險及自理能力。一般而言，社康護士就每宗個案平均進行約7至9 次探訪，每次探訪21至52分鐘不等。

醫管局在規劃所提供的服務時，會考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及各區的服務需求。醫管局會繼續密切監察社康護理服務的運作和使用量，並靈活調配人手，以應付服務需求。

醫管局會繼續加強為市民提供的醫療服務，以應付因人口增長及老化而不斷增加的需求。在2020-21年度，按相當於全職人員的人手計算，預計醫生、護士及專職醫療人員的人數會較2019-20年度分別增加183、1 140及460人。

醫管局透過跨專業團隊提供復康及老人科服務，有關團隊可能會在不同臨床環境提供住院、日間護理及／或社區醫護服務。由於復康服務是因應服務需要和運作需求，透過靈活調配不同部門及／或專科人手提供，而老人科的人手則列入內科專科類別，故此並無復康及老人科服務人手和每名人員每日平均處理的個案的分項數字。

醫管局近年一直加強由跨專業醫護團隊在不同層面(例如住院、門診、日間護理和外展服務)提供的復康及老人科服務，包括加強周末及公眾假期的恢復性復康服務，以及提升日間康復服務、髖骨折及急性中風年長病人出院後的過渡性支援和安老院舍末期疾病院友的社區老人評估小組支援。

醫管局會繼續密切監察復康及老人科服務的運作和使用情況，並會靈活調配人手和其他資源，以應付服務需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)152**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3219)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關精神科社康護士數目，請按聯網及醫院提供過去三年及預計未來三年的精神科社康護士數目，及每名精神科社康護士每日平均處理的個案數量。

另，有關精神科服務的服務模式，當局表示除了精神科社康護士外，還會增加其他醫護人員。請告知有關模式的具體情況及實行時間表為何？增加的人手及所屬職系為何？每名人員每日平均處理的個案數量為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：56)

答覆：

2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下精神科社康護士的數目，按聯網表列如下：

| 聯網 | 精神科社康護士數目 (1) | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
| 港島東 | 11 | 11 | 10 |
| 港島西 | 8 | 7 | 8 |
| 九龍中 | 12 | 11 | 10 |
| 九龍東 | 16 | 16 | 16 |
| 九龍西 | 23 | 23 | 22 |
| 新界東 | 21 | 18 | 20 |
| 新界西 | 49 | 48 | 46 |
| **總計** | **139** | **134** | **132** |

註：

(1)精神科社康護士的人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工，而人手情況截至相關年度的3月底(2019-20年度除外，該年度的人手情況截至2019年12月31日)。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。

有需要接受社區精神科服務的病人，現時由醫管局各聯網的社區精神科服務跨專業團隊跟進。該團隊由精神科醫生、精神科護士(包括精神科社康護士)、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩支援員等醫療專業人員組成，因應社區內有精神健康需要的病人的病情和臨床需要，提供所需的社區支援服務。每名社區精神科的醫療專業人員(包括精神科社康護士)所處理的個案數目各有不同，視乎病人的病情和臨床需要、人員本身的經驗等多項因素而定。每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。平均來說，每名醫療專業人員在同一時期負責照顧約40至60名病人。

醫管局在2020-21年度會進一步加強精神科服務，詳情如下：

(i) 2020-21學年，進一步推展醫教社同心協作計劃至合共150所學校，以加強支援有精神健康需要的學童；引入兒科與兒童及青少年精神科協作的護理服務模式，為病情較輕微和穩定的專注力不足／過度活躍症患者提供更完善的護理管理和適時治療；以及加強為兒童及青少年精神科病人提供的專職醫療支援服務。預計將會聘請4名醫生、34名護士、10名臨床心理學家、5名職業治療師、2.5名言語治療師和27名支援人員；

(ii) 分階段在港島東聯網增設兒童及青少年精神科服務，預計將會聘請2名醫生、15名精神科護士、1名臨床心理學家、1名職業治療師、0.4名言語治療師、0.5名配藥員和29名支援人員；

(iii) 為港島東、港島西、九龍中、九龍西和新界西聯網增聘16名個案經理，以提升社區精神科服務；以及

(iv) 加強港島東、九龍東和新界東聯網為居住在老人院舍的病人提供的老人精神科外展服務，預計將會增聘6名精神科護士和3名支援人員。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)153**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1190)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府在18區均開設中醫教研中心，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。每間中醫教研中心由醫管局、一家非政府機構和一所本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責中醫教研中心的日常運作。

(1) 請列出過去三年各區教研中心聘用的中醫師人數，其所涉開支及服務人次；

(2) 請列出過去三年聘用的中醫師當中，本地中醫學位課程的畢業生比例及人數為何？

提問人：李慧琼議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

(1) 在2020-21年度，政府為醫院管理局預留了2.27億元撥款，以改善18間中醫診所暨教研中心(中醫診所)(在2020年3月1日前稱為18間中醫教研中心)的營運。中醫診所的工作包括：提供政府資助服務及進修中醫師培訓計劃，確保毒理參考化驗室正常運作，進行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，提升和維持中醫醫療資訊系統，以及發展新的資訊科技系統。下表列出過去3年全港18間中醫診所的求診人次：

| 地區 | 該年度求診人次 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 中西區 | 59 630 | 58 483 | 58 805 |
| 荃灣區 | 76 575 | 76 132 | 75 038 |
| 大埔區 | 77 815 | 81 362 | 71 735 |
| 灣仔區 | 73 072 | 65 346 | 55 004 |
| 西貢區 | 61 819 | 62 667 | 58 593 |
| 元朗區 | 88 362 | 80 850 | 83 099 |
| 屯門區 | 67 638 | 66 351 | 64 844 |
| 觀塘區 | 74 175 | 73 470 | 68 003 |
| 葵青區 | 59 471 | 55 609 | 47 387 |
| 東區 | 58 198 | 57 090 | 54 795 |
| 北區 | 80 506 | 79 966 | 81 868 |
| 黃大仙區 | 65 301 | 71 637 | 58 360 |
| 沙田區 | 77 679 | 70 782 | 68 631 |
| 深水埗區 | 73 342 | 68 848 | 66 436 |
| 南區 | 63 495 | 66 808 | 59 250 |
| 九龍城區 | 56 762 | 60 544 | 57 878 |
| 油尖旺區 | 58 420 | 56 782 | 50 685 |
| 離島區 | 41 143 | 44 516 | 49 732 |
| **總計** | **1 213 403** | **1 197 243** | **1 130 143** |

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)。

下表列出過去3年全港18間中醫診所聘用的中醫師人數：

| 地區 | 截至該年年底的中醫師人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 中西區 | 23 | 22 | 21 |
| 荃灣區 | 24 | 25 | 25 |
| 大埔區 | 28 | 28 | 29 |
| 灣仔區 | 27 | 22 | 25 |
| 西貢區 | 19 | 17 | 18 |
| 元朗區 | 21 | 25 | 25 |
| 屯門區 | 25 | 25 | 25 |
| 觀塘區 | 24 | 25 | 27 |
| 葵青區 | 22 | 19 | 21 |
| 東區 | 17 | 18 | 17 |

| 地區 | 截至該年年底的中醫師人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 北區 | 20 | 20 | 20 |
| 黃大仙區 | 22 | 20 | 22 |
| 沙田區 | 23 | 23 | 22 |
| 深水埗區 | 24 | 24 | 24 |
| 南區 | 25 | 26 | 26 |
| 九龍城區 | 20 | 20 | 23 |
| 油尖旺區 | 21 | 22 | 25 |
| 離島區 | 16 | 22 | 20 |
| **總計：** | **401** | **403** | **415** |

註：

(i) 中醫師受僱於營運中醫診所的非政府機構，有關數字由相關的非政府機構提供。

(ii) 中醫師受僱於營運中醫診所的非政府機構，他們的僱用條款及薪酬福利條件由該等非政府機構決定。

(2) 截至2019年12月31日，18間中醫診所共聘用415名中醫師，當中266名是本地中醫藥學位課程畢業生。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)154**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1191)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

現時全港中醫的數目為何；表列中醫及註冊中醫的人數為何；過去三年，大專院校培訓中藥相關人才的課程每年收生人數及畢業生數目是多少？

提問人：李慧琼議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

截至2020年2月29日，全港共有10 170名中醫，當中7 613人為註冊中醫，2 557人為表列中醫。

現時，香港浸會大學獲大學教育資助委員會資助，開辦了一項全日制中藥學學士學位課程。該課程在2017/18至2019/20學年的收生及畢業生人數如下：

| 學年 | 收生人數 | 畢業生人數 |
|---|---|---|
| 2017/18 | 18 | 14 |
| 2018/19 | 17 | 20[註] |
| 2019/20 | 16[註] | 暫時未能提供 |

註：臨時數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)155**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1683)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按年份及醫院聯網分別列出過去3個年度精神科專科門診新症的平均輪候時間。預計未來精神科服務量會增加多少人次？請按每年度和醫院列出數字。

提問人：李慧琼議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，並因應病人的病情，為精神病患者提供全面而持續的醫療支援，包括提供住院服務、專科門診服務、日間醫院訓練和社區支援服務。過去3年，按聯網劃分的醫管局精神科專科門診診所求診人次載於下表。根據過往的趨勢，預計未來醫管局精神科專科門診診所的求診人次每年會增加約1至4%。

| **聯網** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 86 082 | 86 548 | 67 839 |
| 港島西 | 64 969 | 70 847 | 54 335 |
| 九龍中 | 65 920 | 67 930 | 52 258 |
| 九龍東 | 110 048 | 108 247 | 84 561 |
| 九龍西 | 240 632 | 246 199 | 185 774 |
| 新界東 | 143 531 | 151 702 | 114 530 |
| 新界西 | 161 959 | 166 304 | 131 346 |
| **整體** | **873 141** | **897 777** | **690 643** |

下表載列2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局各聯網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(穩定)的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數—

**2017-18年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 355 | 1 | 845 | 3 | 2 260 | 24 |
| 港島西 | 365 | 1 | 884 | 3 | 2 452 | 63 |
| 九龍中 | 129 | 1 | 939 | 5 | 1 532 | 25 |
| 九龍東 | 254 | <1 | 1 655 | 3 | 5 369 | 20 |
| 九龍西 | 293 | <1 | 769 | 3 | 11 744 | 15 |
| 新界東 | 1 104 | 1 | 2 495 | 4 | 5 884 | 51 |
| 新界西 | 476 | <1 | 1 496 | 4 | 4 595 | 35 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 201 | 1 | 747 | 3 | 2 271 | 24 |
| 港島西 | 402 | 1 | 820 | 3 | 2 495 | 63 |
| 九龍中 | 143 | 1 | 1 029 | 5 | 1 318 | 16 |
| 九龍東 | 128 | <1 | 1 497 | 3 | 5 437 | 56 |
| 九龍西 | 313 | <1 | 872 | 4 | 12 306 | 18 |
| 新界東 | 1 024 | 1 | 2 311 | 4 | 5 885 | 42 |
| 新界西 | 483 | 1 | 1 583 | 5 | 4 972 | 34 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 203 | <1 | 718 | 3 | 1 550 | 13 |
| 港島西 | 417 | 1 | 573 | 4 | 1 678 | 66 |
| 九龍中 | 145 | 1 | 837 | 4 | 948 | 14 |
| 九龍東 | 104 | 1 | 1 108 | 3 | 4 161 | 69 |
| 九龍西 | 201 | <1 | 556 | 4 | 9 583 | 22 |
| 新界東 | 689 | 1 | 1 807 | 4 | 4 435 | 55 |
| 新界西 | 355 | 1 | 1 127 | 2 | 3 554 | 22 |

為加強對精神科專科門診服務的支援，醫管局在過去數年一直增撥人手和資源。自2015-16年度起，我們分階段在港島東聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網和新界西聯網的一般精神科診所推行跨專業模式，為一般精神病患者提供更佳的支援。醫管局也在全部5個提供兒童及青少年精神科服務的聯網，強化兒童及青少年精神科專科門診服務的跨專業團隊，包括精神科醫生。在2020-21年度，醫管局計劃對兒科和兒童及青少年精神科試行協作醫療模式，為病情輕微及穩定的專注力不足／過度活躍症患者提供更佳的醫護管理服務和及時的治療，並加強對兒童及青少年精神病患者的專職醫療服務。醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)156**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1321)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1.鑑於現時對兒童體能智力評估的需求大，(i)未來會否有計劃邀請合資格的非政府機構協助「兒童體能智力測驗中心」進行評估？(ii)如有，計劃如何？(iii)如否，原因為何？

2.就已確診而須接受學習和訓練服務的兒童，對有須要儘快獲得服務而有經濟困難的家庭，有否計劃設立如資助性的兒童醫療券？

提問人：梁志祥議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

1. 鑑於市民對兒童體能智力測驗中心所提供的服務需求持續增加，衞生署已着手增設1所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在2018年1月開設1所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，政府在2019-20年度就兒童體能智力測驗服務批准開設22個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務名額應付服務需求的情況。

   此外，兒童體能智力測驗服務一直與衞生署家庭健康服務緊密合作，加強母嬰健康院的兒童發展監察計劃，以提供初步評估。醫院管理局的兒科部門亦一直協助為一些有發展問題的住院病人進行初步評估。衞生署沒有計劃邀請非政府機構協助兒童體能智力測驗服務進行評估。

2. 政府十分重視兒童健康。我們一直通過衞生署和醫院管理局的有關服務單位，為初生嬰兒、兒童及青少年提供健康服務，並致力促進兒童健康。由於政府已在兒童健康方面投入大量資源，而按不同羣組個別設立醫療券可能會使財政支援過於分散和複雜，我們在現階段沒有計劃設立兒童醫療券。我們會繼續適當地加強現有服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)157**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3224)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去三年，參與醫院管理局普通科門診公私營協作計劃的病人、私家醫生數目(按區議會分區列出分項數字)、參加計劃的病人使用資助門診服務的平均次數、每年所涉及的開支；有多少名病人退出計劃並重新使用醫管局的服務？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2014年年中起，分階段推行普通科門診公私營協作計劃，至今已把計劃推展至全港18區。

截至2019年年底，參加計劃的私家醫生及病人分別有417及35 137名。有關病人平均每年向參加計劃的醫生求診6.2次。

假如參加計劃的病人選擇退出計劃，並重新使用醫管局的服務，醫管局會為他們提供所需的支援。自計劃推出以來至2019年12月底為止，共有3 763名病人退出計劃。由於病人可能在退出計劃一段時間後，才重新使用醫管局的服務，因此醫管局並沒有病人隨後所作出的治療選擇的現成資料。

參加計劃的病人可自由選擇18區內任何一位參加計劃的私家醫生就診，下表載列各區參加計劃的私家醫生人數：

| 地區 | 參加普通科門診<br>公私營協作計劃的私家醫生人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18** | **2018-19** | **2019-20<br>(截至2019年年底)** |
| 東區 | 29 | 26 | 27 |
| 南區 | 8 | 9 | 10 |
| 灣仔 | 9 | 8 | 10 |
| 中西區 | 22 | 28 | 29 |
| 九龍城 | 11 | 15 | 16 |
| 觀塘 | 51 | 56 | 56 |
| 深水埗 | 8 | 18 | 23 |
| 黃大仙 | 23 | 22 | 23 |
| 油尖旺 | 17 | 29 | 30 |
| 離島 | 6 | 8 | 10 |
| 葵青 | 26 | 27 | 27 |
| 北區 | 5 | 7 | 13 |
| 西貢 | 18 | 16 | 17 |
| 沙田 | 19 | 21 | 22 |
| 大埔 | 13 | 14 | 14 |
| 荃灣 | 15 | 18 | 19 |
| 屯門 | 36 | 41 | 40 |
| 元朗 | 22 | 29 | 31 |
| **總計** | **338** | **392** | **417** |

下表載列2017-18至2019-20年度普通科門診公私營協作計劃的開支：

| | **2017-18<br>實際開支<br>(百萬元)** | **2018-19<br>實際開支<br>(百萬元)** | **2019-20<br>預算開支<br>(百萬元)** |
|---|---|---|---|
| 普通科門診<br>公私營協作計劃 | 46.6 | 72.2 | 90.7 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)158**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0841)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局支援職系員工的人手規劃，請當局告知

1. 過去三個財政年度，每年支援職系員工的整體流失率為何；當中，流失率最高的首五個職位種類、該些職位的現職人員數目及其流失率分別為何；該五個職位的起薪點及頂薪點為何？
2. 過去三個財政年度，每年曾經參與特別酬金計劃的支援職系員工數目為何；當中，每名員工平均獲得的津貼金額為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

(1)

下表載列2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)「護理支援人員」及「其他支援人員」的全職人員離職(流失)率：

| | **全職人員離職(流失)率** | | |
|---|---|---|---|
| **員工類別** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)** |
| 護理支援人員 | 14.8% | 14.3% | 13.0% |
| 其他支援人員 | 14.3% | 14.2% | 13.3% |

自2011年4月起，醫院管理局(醫管局)的支援工作劃分為3個工種類別，即病人支援、運作支援及行政支援，而從事該3個工種類別的員工則分別受聘為病人服務助理、運作助理及行政助理。

下表載列2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)病人服務助理、運作助理及行政助理以相等於全職人員計算的人數：

| | 相等於全職人員的人數 | | |
|---|---|---|---|
| **職級組別** | **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
| 病人服務助理 | 12 631 | 13 393 | 14 319 |
| 運作助理 | 7 414 | 7 901 | 8 600 |
| 行政助理 | 4 343 | 4 650 | 5 092 |

下表載列2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)病人服務助理、運作助理及行政助理的全職人員離職(流失)率：

| | 全職人員離職(流失)率 | | |
|---|---|---|---|
| **職級組別** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內)** |
| 病人服務助理 | 15.1% | 13.8% | 12.5% |
| 運作助理 | 13.7% | 13.6% | 12.5% |
| 行政助理 | 25.5% | 25.2% | 22.3% |

截至2019年4月1日，病人服務助理、運作助理及行政助理的薪幅如下：

| | 薪幅 | |
|---|---|---|
| **職級組別** | **最低** | **最高** |
| 病人服務助理 | 12,490 元 | 26,524 元 |
| 運作助理 | 12,181 元 | 25,906 元 |
| 行政助理 | 12,181 元 | 25,906 元 |

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，各項數字相加後未必等於總數。

2. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。

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，分別監察和展示全職和兼職人員的離職情況。

4. 連續離職(流失)率=(過去12個月醫管局離職的員工總數／過去12個月的平均員工人數)x100%。

5. 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

6. 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。

(2)

下表載列2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(全年推算數字)醫管局獲特別酬金計劃津貼的「護理支援人員」及「其他支援人員」類別人數，以及所涉金額：

**2017-18年度**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃津貼金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 護理支援人員 | 3 939 | 29.9 |
| 其他支援人員 | 2 139 | 12.0 |
| **總計** | **6 078** | **41.9** |

**2018-19年度**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃津貼金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 護理支援人員 | 5 664 | 60.8 |
| 其他支援人員 | 3 302 | 25.4 |
| **總計** | **8 966** | **86.2** |

**2019-20年度(全年推算數字)**

| 員工類別 | 員工人數 | 特別酬金計劃津貼金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 護理支援人員 | 5 777 | 80.0 |
| 其他支援人員 | 3 344 | 33.4 |
| **總計** | **9 121** | **113.4** |

註：

1. 2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度獲發特別酬金計劃津貼的員工人數，分別按截至2018年3月31日、2019年3月31日及2020年1月31日的人數計算。

2. 2019-20年度的特別酬金計劃津貼為全年推算數字。

3. 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

4. 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)159**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0842)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局為員工提供工作裝備，請當局告知

1. 過去三個財政年度，每年醫管局的裝備使用量(包括外科口罩、工作服、N95型呼吸器、保護衣、面罩及眼罩)為何；上述所提及的裝備的倉庫存量平均數為何；醫管局有否為各種裝備的存量定下安全線，如有，相關數字為何；每年用於採購裝備的開支為何？
2. 近日受新冠肺炎影響，公立醫院的裝備使用量大幅上升，根據醫管局資料，現時醫管局的裝備存庫能夠應付一個月的服務。就此，請問政府如何確保醫管局日後在突發情況下，能夠穩定裝備存量？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

1.和2.

2009年人類豬型流感大流行疫情過後，醫院管理局(醫管局)參考抗疫期間個人防護裝備的耗用量，以及世界衞生組織提供的相關資料，檢討個人防護裝備的應急儲備。自此以後，醫管局個人防護裝備的應急儲備由足以應付42日所需增加至足以應付90日所需，以儲存充足的應急物資，應付緊急情況的運作需要。

由於為應對2019冠狀病毒病疫情而採購個人防護裝備的工作正持續進行，我們沒有相關總開支和數量的資料。

因應2019冠狀病毒病疫情發展，醫管局由2020年1月起加緊大量採購個人防護裝備。醫管局已即時採取行動，務求增加儲備至大約6個月的用量，以確保個人防護裝備供應充足。隨着疫情發展，醫管局注意到個人防護裝備耗

用量急增。公立醫院已加強管控存貨，同時鼓勵有效使用個人防護裝備，確保員工得到足夠保護。醫管局已制訂嚴謹的感染控制指引，並提供相關培訓，讓不同臨床崗位的員工更熟悉和了解適當的感染控制措施，包括在進行不同的臨床程序時穿着和佩戴合適的個人防護裝備。

鑑於近期全球個人防護裝備的生產、供應鏈和運輸都極為緊張，加上生產個人防護裝備所需的原材料供應緊絀，醫管局已由2020年1月中起以靈活的直接採購方式在世界各地採購物資。

政府亦進行全球採購，以期盡早購得合適的個人防護裝備。政府會繼續與醫管局緊密聯繫，把購得的個人防護裝備優先分配予衞生署和醫管局的前線臨床員工，以應付需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)160**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0843)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

本年度施政報告及財政預算案均提出撥款資助非政府組織在未設立地區康健中心的11個區，設立過渡性質的「地區康健站」，就此，請當局告知：
1. 該11間地區康健站的撥款資助金額分別為何？其中，興建費用及營運費用的預算金額分別為何？
2. 政府是否掌握該11間規劃中的地區康健站的初步選址為何？
3. 當局有否計畫哪些區域將會先行開展地區康健站？該11個地區康健站的預計營運時間為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：5)

答覆：

(1) 在11個地區設立和營運「地區康健站」，預計3年計劃期涉及的非經常開支約為5.96億元。在3年計劃期內，每區的預留撥款上限約為5,400萬元，當中包括設立、租金和人手開支，以及其他營運費用。
(2) 我們打算以徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。非政府機構會建議「地區康健站」的選址，相關的成本會計算在核准的撥款內。食物及衞生局計劃在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。
(3) 在11區設立的「地區康健站」預計可於2021年投入服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)161**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0844)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就以特別退休後重聘計劃挽留醫護人手的詳情，請當局告知
1. 截至2019年12月31日，經「特別退休後重聘計劃」重新加入醫管局工作的醫生、護士、專職醫療人員及支援職系人員數目為何；其中，所涉及的人手開支為何？
2. 經由「特別退休後重聘計劃」重新加入醫管局工作的醫生中，顧問醫生、副顧問醫生及駐院醫生的數目分別為何？上述醫生所獲得的合約年數為何？
3. 未來兩年，將會到達退休年齡的醫生數目為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：6)

答覆：

1.及2.

醫院管理局(醫管局)於2015-16年度推出「特別退休後重聘計劃」(重聘計劃)，在現職的醫生、護士、專職醫療人員及支援職系員工年屆正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用合適的人士，以挽留專業人才協助培訓及傳承知識，並紓緩人手壓力。這項特別計劃透過開設編外職位重新聘用退休員工，避免阻礙現職人員升晉。由2020-21年度起，醫管局將優化重聘計劃，以期及早聯繫即將退休的員工。

截至2019年12月31日，共有67名醫生、125名護士和15名專職醫療人員在退休後獲重聘在醫管局工作。另一方面，截至2019年12月31日，共有2 242名支援職系／其他職系員工在退休後重新加入醫管局，填補現有空缺。2019-20年度所涉及的總薪酬開支(全年推算數字)為8.844億元。

截至2019年12月31日，獲重聘的67名醫生中有56名顧問醫生、2名副顧問醫生和9名駐院醫生。目前，退休人員在重聘計劃下可獲1年的全職合約，直至65歲。由2020-21年度開始，獲重聘的退休人員如在第一年合約完結時進行的表現評估達滿意水平，則可再獲聘兩年。

註：

總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為全年推算數字，包括年度薪酬調整。

3.

未來兩年將分別有61名和63名醫生達退休年齡。醫管局會在他們退休前預先與他們聯繫，為他們提供不同的工作選擇，包括但不限於重聘計劃下的全職工作、兼職和自選兼職工作等，以吸引他們重新加入醫管局。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)162**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0845)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關普通科門診的服務使用量，請當局告知
1. 過去三個財政年度，每年各個醫院聯網下，普通科門診的診症數目為何(請以病情穩定的長期病患者及偶發性疾病病人作分類)；各個醫院聯網下門診服務的使用率為何；及治療上述兩類病人的平均開支為何？
2. 過去三個財政年度，有提供夜間服務的普通科門診的診所數目及分佈為何(按各個醫院聯網計算)；該些診所在夜間時段的服務使用率及診症數目為何；營運夜間時段的門診服務所招致的開支為何？
3. 目前普通科門診是透過電話預約服務，當局有否考慮開發其他預約服務的方式？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)在全港設有73間普通科門診診所，其中23間設有夜間門診服務，有關分布表列如下：

| **聯網** | **設有夜間門診服務的診所數目 (截至2019年12月)** |
|---|---|
| 港島東 | 2 |
| 港島西 | 2 |
| 九龍中 | 6 |
| 九龍東 | 2 |
| 九龍西 | 4 |

| 聯網 | 設有夜間門診服務的診所數目<br>(截至2019年12月) |
|---|---|
| 新界東 | 4 |
| 新界西 | 3 |
| 總數 | 23 |

普通科門診服務(包括夜間門診服務)的服務量很高，使用率超過95%。過去3年普通科門診診所(包括夜間門診服務)的求診人次表列如下：

| 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(修訂預算) |
|---|---|---|
| 6 081 738 | 6 059 222 | 6 179 000 |

向普通科門診診所求診的病人當中，常見疾病種類包括高血壓、血脂代謝失調、糖尿病、上呼吸道感染、痛風及良性前列腺肥大。由於普通科門診診所求診的病人每次求診時大多患有多種健康問題(例如偶發性疾病及／或慢性病)，偶發性疾病及慢性病患者無法清楚劃分。

醫管局採用綜合和跨專業方式提供普通科門診服務，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於夜間門診服務是普通科門診服務重要的一環，支援夜間門診服務的專業醫療人員也會在其他服務時段為普通科門診服務提供協助。因此，普通科門診診所的日間門診服務和夜間門診服務的營運成本無法獨立區分。下表列載普通科門診診所從2017-18年度至2019-20年度的營運成本。局方沒有備存按病人類別或營運時段分類的細項開支。

| 年度 | 普通科門診服務成本(百萬元) |
|---|---|
| 2017-18 | 2,866 |
| 2018-19 | 2,985 |
| 2019-20 (修訂預算) | 3,268 |

註：
普通科門診服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理化驗的開支)，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。

(3)

目前，偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。過去數年，醫管局聽取市民意見，採取多項措施改善電話預約系統的操作。醫管局會繼續留意電話預約系統的操作情況，以推行適當的改善措施。醫管局正積極開發供預約普通科門診服務的手機應用程式，目標是就開發程式諮詢持份者的意見後，於2020-2021年度推出應用程式。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)163**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0846)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫護人員及專職醫療人員的人手規劃，請當局告知

1. 過去三年，醫生、護士及專職醫療人員的入職人數，現職人數、離職人數及離職率為何？上述員工的總薪酬開支為何？
2. 過去三年，各個專科的現職醫生人數、新增人數、離職人數及離職率為何？
3. 過去一年，經「有限度註冊」在醫管局或衞生署工作的非本地培訓醫生數目及其所屬專科為何；
4. 過去一年，政府當局於本港以外的地區招攬非本地培訓醫生回港執業所作出的宣傳工作詳情、人手及相關開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

1.

(i) 在2017-18年度至2019-20年度的過去3年內，衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下醫生、護士和專職醫療職系人員的新取錄人數和現職人數分別表列如下：

衞生署

| 職系 | **2017-18年度** | | **2018-19年度** | | **2019-20年度** *(截至2020年2月1日)* | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **現職人數** | **新取錄人數** | **現職人數** | **新取錄人數** | **現職人數** | **新取錄人數** |
| 醫生 | 500 | 29 | 494 | 18 | 506 | 32 |
| 護士 | 1 417 | 71 | 1 453 | 144 | 1 432 | 71 |
| 專職醫療人員 | 1 274 | 52 | 1 288 | 46 | 1 330 | 75 |

醫管局

| 員工類別 | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 現職人數 | 新取錄人數 | 現職人數 | 新取錄人數 | 現職人數(截至2019年12月31日) | 新取錄人數(2019年4月至12月) |
| 醫生 | 5 858 | 518 | 5 963 | 571 | 6 214 | 552 |
| 護士 | 26 111 | 2 214 | 27 252 | 2 423 | 28 779 | 2 367 |
| 專職醫療人員 | 7 815 | 573 | 8 056 | 621 | 8 346 | 630 |

(ii) 在2017-18年度至2019-20年度(截至2020年2月1日)的過去3年內，衞生署和醫管局轄下醫生、護士和專職醫療職系人員的離職人數和離職率分別表列如下：

衞生署

| 職系 | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 *(截至2020年2月1日)* | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 |
| 醫生 | 23 | 4.6% | 26 | 5.3% | 19 | 3.8% |
| 護士 | 66 | 4.7% | 108 | 7.4% | 91 | 6.4% |
| 專職醫療人員 | 37 | 2.9% | 35 | 2.7% | 39 | 2.9% |

醫管局

| 員工類別 | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度(2019年1月1日至12月31日的連續12個月內) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 |
| 醫生 | 336 | 5.8% | 374 | 6.4% | 364 | 6.1% |
| 護士 | 1 304 | 5.4% | 1 586 | 6.3% | 1 523 | 5.9% |
| 專職醫療人員 | 313 | 4.1% | 414 | 5.3% | 376 | 4.7% |

(iii) 在2017-18年度至2019-20年度的過去3年內，衞生署和醫管局轄下醫生、護士和專職醫療職系人員的每年經常開支和薪酬開支分別表列如下：

衞生署

| 職系 | 每年經常開支(百萬元) | | |
|---|---|---|---|
| | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 |
| 醫生 | 597 | 614 | 652 |
| 護士 | 680 | 710 | 729 |
| 專職醫療人員 | 582 | 606 | 657 |

醫管局

| 員工類別 | 總薪酬開支 (百萬元) | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (全年推算數字)** |
| 醫生 | 11,629 | 12,211 | 13,286 |
| 護士 | 17,626 | 19,311 | 21,050 |
| 專職醫療人員 | 6,008 | 6,536 | 7,086 |

2.

(i) 在2017-18年度至2019-20年度的過去3年內，衞生署各分科和醫管局各專科的醫生新取錄人數和現職人數分別表列如下：

衞生署

| 分科 | **2017-18年度** | | **2018-19年度** | | **2019-20年度 (截至2020年2月1日)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **現職人數** | **新取錄人數** | **現職人數** | **新取錄人數** | **現職人數** | **新取錄人數** |
| 兒童體能智力測驗 | 15 | 1 | 15 | 0 | 15 | 1 |
| 醫學遺傳 | 6 | 0 | 6 | 0 | 7 | 2 |
| 懲教機構 | 16 | 0 | 19 | 0 | 18 | 0 |
| 家庭健康 | 86 | 6 | 89 | 5 | 86 | 1 |
| 家庭醫學 | 67 | 4 | 64 | 1 | 69 | 5 |
| 法醫 | 15 | 0 | 15 | 1 | 15 | 0 |
| 衞生 | 211 | 14 | 210 | 7 | 217 | 14 |
| 病理學 | 17 | 2 | 15 | 1 | 14 | 1 |
| 社會衞生 | 31 | 0 | 24 | 0 | 28 | 8 |
| 特別預防計劃 | 5 | 1 | 6 | 2 | 6 | 0 |
| 胸肺 | 31 | 1 | 31 | 1 | 31 | 0 |
| **總計** | **500** | **29** | **494** | **18** | **506** | **32** |

醫管局

| 主要專科 | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 現職人數 | 新取錄人數 | 現職人數 | 新取錄人數 | 現職人數(截至2019年12月31日) | 新取錄人數(2019年4月至12月) |
| 急症室 | 488 | 59 | 506 | 48 | 512 | 44 |
| 麻醉科 | 418 | 27 | 428 | 38 | 451 | 36 |
| 心胸肺外科 | 40 | 1 | 42 | 8 | 42 | 0 |
| 家庭醫學 | 596 | 66 | 597 | 47 | 613 | 45 |
| 深切治療部 | 139 | 8 | 143 | 15 | 147 | 13 |
| 內科 | 1 299 | 91 | 1 342 | 133 | 1 379 | 105 |
| 神經外科 | 98 | 13 | 94 | 18 | 100 | 17 |
| 婦產科 | 217 | 23 | 221 | 24 | 228 | 24 |
| 眼科 | 160 | 19 | 162 | 18 | 172 | 22 |
| 骨科 | 346 | 20 | 341 | 27 | 367 | 35 |
| 兒科 | 354 | 38 | 393 | 37 | 417 | 47 |
| 病理學 | 223 | 23 | 234 | 17 | 244 | 20 |
| 精神科 | 347 | 39 | 351 | 35 | 368 | 38 |
| 放射科 | 290 | 19 | 292 | 24 | 314 | 28 |
| 外科 | 556 | 55 | 538 | 45 | 573 | 60 |
| 其他 | 285 | 17 | 278 | 37 | 287 | 18 |
| **總計** | **5 858** | **518** | **5 963** | **571** | **6 214** | **552** |

(ii) 在2017-18年度至2019-20年度的過去3年內，衞生署各分科和醫管局各專科的醫生離職人數和離職率分別表列如下：

衞生署

| 分科 | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度(截至2020年2月1日) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 |
| 兒童體能智力測驗 | 0 | - | 0 | - | 1 | 6.7% |
| 醫學遺傳 | 0 | - | 0 | - | 0 | - |
| 懲教機構 | 0 | - | 0 | - | 1 | 5.6% |
| 家庭健康 | 6 | 7.0% | 1 | 1.1% | 4 | 4.7% |
| 家庭醫學 | 3 | 4.5% | 5 | 7.8% | 2 | 2.9% |
| 法醫 | 1 | 6.7% | 1 | 6.7% | 0 | - |
| 衞生 | 8 | 3.8% | 10 | 4.8% | 6 | 2.8% |
| 病理學 | 0 | - | 0 | - | 1 | 7.1% |
| 社會衞生 | 4 | 12.9% | 7 | 29.2% | 2 | 7.1% |
| 特別預防計劃 | 0 | - | 1 | 16.7% | 0 | - |
| 胸肺 | 1 | 3.2% | 1 | 3.2% | 2 | 6.5% |
| **總計** | **23** | **4.6%** | **26** | **5.3%** | **19** | **3.8%** |

醫管局

| 主要專科 | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 (2019年1月1日至12月31日的連續12個月內) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 | 離職人數 | 離職率 |
| 急症室 | 23 | 4.8% | 25 | 5.1% | 31 | 6.3% |
| 麻醉科 | 29 | 7.0% | 36 | 8.6% | 25 | 5.8% |
| 心胸肺外科 | 0 | - | 4 | 9.6% | 2 | 4.9% |
| 家庭醫學 | 39 | 6.8% | 38 | 6.6% | 38 | 6.5% |
| 深切治療部 | 5 | 3.6% | 4 | 2.8% | 6 | 4.2% |
| 內科 | 64 | 5.0% | 54 | 4.1% | 61 | 4.6% |
| 神經外科 | 1 | 1.1% | 8 | 8.2% | 9 | 9.5% |
| 婦產科 | 19 | 9.2% | 17 | 8.0% | 14 | 6.5% |
| 眼科 | 17 | 10.6% | 14 | 8.8% | 16 | 10.0% |
| 骨科 | 19 | 5.5% | 35 | 10.2% | 28 | 8.0% |
| 兒科 | 15 | 4.3% | 21 | 5.7% | 21 | 5.4% |
| 病理學 | 13 | 6.0% | 6 | 2.6% | 15 | 6.4% |
| 精神科 | 25 | 7.3% | 18 | 5.3% | 25 | 7.2% |
| 放射科 | 29 | 10.1% | 24 | 8.4% | 24 | 8.1% |
| 外科 | 27 | 4.9% | 42 | 7.7% | 29 | 5.3% |
| 其他 | 11 | 4.0% | 28 | 9.8% | 20 | 7.3% |
| **總計** | **336** | **5.8%** | **374** | **6.4%** | **364** | **6.1%** |

3.

截至2019年12月31日，衞生署以有限度註冊形式聘請了3名非本地培訓醫生，他們並沒有香港承認的專科醫生資格。

在2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生的分項數字按專科表列如下：

| 聯網 | 專科 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日) |
|---|---|---|
| 港島東聯網 | 家庭醫學 | 1 |
| 港島西聯網 | 麻醉科 | 3 |
| | 急症科 | 1 |
| | 兒科 | 1 |
| | 病理學 | 1 |
| | 放射科 | 1 |
| | 外科 | 1 |
| 九龍東聯網 | 急症科 | 1 |
| | 家庭醫學 | 2 |
| | 內科 | 2 |
| 九龍西聯網 | 內科 | 1 |
| 新界東聯網 | 心胸肺外科 | 1 |
| | 急症科 | 1 |
| | 家庭醫學 | 1 |
| | 內科 | 1 |
| | 神經外科 | 1 |
| | 放射科 | 1 |
| 新界西聯網 | 急症科 | 1 |
| | 家庭醫學 | 1 |
| | 放射科 | 1 |

上述衞生署和醫管局各表的註釋：

衞生署

(1) 「專職醫療人員」類別包括臨床心理學家、牙齒衞生員、牙科手術助理員、牙科技術員、牙科治療師、營養師、配藥員、醫務化驗員、職業治療師、視光師、視覺矯正師、物理治療師、放射技師、科學主任(醫務)和言語治療師。

醫管局

(1) 人手數字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。

(2) 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生，但不包括駐院實習醫生和牙科醫生。

(3) 「護士」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、助產士等。

(4) 「專職醫療人員」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、醫務社工等。

(5) 總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金，以及購屋貸款利息津貼福利、死亡及傷殘福利等間接費用。2019-20年度的數字為年度薪酬調整後的全年推算數字。

(6) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。

(7) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。

(8) 由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。

(9) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。

(10) 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，分別監察和展示全職和兼職人員的離職情況。

(11) 連續離職(流失)率=(過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均員工人數) X 100%。

(12) 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。

(13) 非本地培訓醫生受僱人數包括在上述期間已完成或終止合約的醫生人數。

4.

政府一直主動在海外推廣和宣傳相關註冊安排，積極進行招聘工作，以協助合資格的非本地培訓醫生在香港執業。例如，食物及衞生局局長在2019年9月率領代表團到澳洲，招聘合資格的非本地培訓醫護專業人員。此外，食物及衞生局聯同駐海外經濟貿易辦事處(經貿辦)，持續進行推廣活動，鼓勵非本地培訓醫生在港執業。舉例來說，在2019年，衞生署和醫管局的醫護專業人員招聘廣告在柏林、布魯塞爾、多倫多和華盛頓經貿辦的網頁上發布，而布魯塞爾、倫敦、紐約和華盛頓經貿辦也有舉辦與海外招聘工作有關的講座和研討會。

有關招聘工作的人手和開支由現有撥款承擔。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)164**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0847)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就應付冬季流感高峰期，請當局告知

1. 過去五年，內科、老人科及兒科的病床數目及使用率為何；在冬季流感高峰期間(即每年十二月至翌年四月)，內科、老人科及兒科的病床使用率為何；因應冬季流感高峰期而在以上三個專科病房增添的病床數目分別為何(請按額外新增及由其他地方調配的病床數目分類)；

2. 因應上述專科增加病床而增添或調配到該些地方工作的支援職系人員數目為何？其中，由醫管局直接聘用及非由醫管局直接聘用的員工數目分別為何？上述員工的薪酬開支為何？

3. 過去三年，醫管局因應冬季流感高峰期而獲得的額外撥款為何？該些額外撥款的分配為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：10)

答覆：

1.

下表列出醫院管理局(醫管局)轄下內科(包括老人科附屬專科)和兒科專科在2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)的病床數目和住院病床住用率：

| | 專科 | |
|---|---|---|
| | 內科 | 兒科 |
| **2015-16年度** | | |
| 病床數目 | 9 016 | 1 088 |
| 住院病床住用率 | 99% | 77% |

| | 專科 | |
|---|---|---|
| | 內科 | 兒科 |
| **2016-17年度** | | |
| 病床數目 | 9 164 | 1 075 |
| 住院病床住用率 | 99% | 84% |
| **2017-18年度** | | |
| 病床數目 | 9 255 | 1 075 |
| 住院病床住用率 | 104% | 85% |
| **2018-19年度** | | |
| 病床數目 | 9 657 | 1 099 |
| 住院病床住用率 | 103% | 79% |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)[推算數字]** | | |
| 病床數目<br>(截至2019年12月31日) | 9 949 | 1 113 |
| 住院病床住用率 | 103% | 78% |

醫管局每年都會增加病床數目，包括增設新病床，以應對因人口老化而與日俱增的服務需求。增設病床對紓緩醫院在服務高峰期的壓力尤為重要。此外，醫院也會在冬季服務高峰期間增設臨時病床，以應付增加的服務需求，例如，醫管局於2020年1月增設的臨時病床數目為每日平均960張。

下表列出醫管局轄下內科(包括老人科附屬專科)和兒科專科在2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)按季的住院病床住用率：

| | 住院病床住用率 | |
|---|---|---|
| | 專科 | |
| | 內科 | 兒科 |
| **2015-16年度** | | |
| 2015年4月至6月 | 100% | 76% |
| 2015年7月至9月 | 97% | 71% |
| 2015年10月至12月 | 94% | 76% |
| 2016年1月至3月 | 105% | 86% |
| **2016-17年度** | | |
| 2016年4月至6月 | 103% | 91% |
| 2016年7月至9月 | 98% | 82% |
| 2016年10月至12月 | 97% | 84% |
| 2017年1月至3月 | 100% | 81% |
| **2017-18年度** | | |
| 2017年4月至6月 | 103% | 90% |
| 2017年7月至9月 | 103% | 83% |
| 2017年10月至12月 | 102% | 81% |
| 2018年1月至3月 | 106% | 85% |

| | 住院病床住用率 | |
|---|---|---|
| | 專科 | |
| | 內科 | 兒科 |
| **2018-19年度** | | |
| 2018年4月至6月 | 102% | 78% |
| 2019年7月至9月 | 102% | 76% |
| 2019年10月至12月 | 102% | 82% |
| 2019年1月至3月 | 105% | 82% |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | |
| 2018年4月至6月 | 105% | 86% |
| 2019年7月至9月 | 103% | 77% |
| 2019年10月至12月<br>[推算數字] | 102% | 72% |

註：

(1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目都會計算在內，而住院病床住用率的計算則不包括日間住院病人。

(2) 老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。

2.

醫管局持續聘請全職、兼職及臨時人員，並就現有人員推行特別酬金計劃，以及調度中介護士和支援人員，以便在服務高峰期維持足夠人手。獲聘用的支援人員將被調配至公立醫院的不同部門，包括急症室、住院病房及門診診所，以提供各種服務。醫管局並沒有備存在服務高峰期期間，專門負責為額外病床提供服務的支援人員數目。

3.

政府分別於2018年及2019年向醫管局額外撥款5億元，以支援醫管局2017-18及2018-19年度的冬季高峰期應對措施。

2017-18年度冬季服務高峰期

為應對2017-18年度冬季服務高峰期的服務需求，醫管局制定了應對計劃，有關的措施包括：

i) 增設病床；
ii) 聘請兼職及臨時醫護人員以及調度中介護士和支援人員；
iii) 加強病毒檢測服務，以支援及加快有關病人的臨床管理決定；

iv) 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務，使病人可早日出院；
v) 加強出院及運送病人支援，例如非緊急救護運送服務、藥劑及支援運送服務；
vi) 增加普通科門診診所的服務名額；以及
vii) 加強老人科對急症室的支援。

因應急增的服務需求，醫管局利用政府提供的額外5億元撥款，推行多項額外措施，以減輕人手壓力，有關額外措施包括：

i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
ii) 進一步提高特別酬金計劃的彈性，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作節數，並涵蓋所有職系的員工，使計劃能夠更靈活地用於應付在特殊情況下增加的需求；
iii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；
iv) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，即暫停夜更當值頻率的規定，以方便靈活調配人手；以及
v) 以一次過特別安排的方式，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作。

醫管局於2017-18年度為應付冬季服務高峰期的總開支為6.49億元，包括悉數使用政府的5億元額外撥款及由醫管局支出的1.49億元。

2018-19年度冬季服務高峰期

為應對2018-19年度冬季服務高峰期的服務需求，醫管局參照2017-18年度的情況，推行相若的應對計劃。此外，為進一步增加人手，醫管局除成立自選兼職招聘辦公室，以更靈活及有效率的方式招聘兼職醫生及護士外，亦提高特別酬金計劃的彈性，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作節數，以鼓勵員工參與。

此外，2017-18年度推行的多項改善措施已經恆常化，以助紓緩人手短缺情況，有關措施包括：

i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
ii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；以及
iii) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，即暫停夜更當值頻率的規定，以方便靈活調配人手。

鑑於服務需求急增，政府向醫管局增撥5億元，以推行多項額外措施，有關額外措施包括：

i) 按參與計劃的臨床人員職級計算特別酬金，藉此鼓勵資深醫生、護士及專職醫療人員參與特別酬金計劃，以增加資深醫護人手；
ii) 安排兼職護理學學生和中介護士在夜更支援簡單程序，例如護送病人，以加強支援夜更護理工作；以及
iii) 優化特別酬金計劃的安排，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，並簡化申請程序，以加強靈活性。

醫管局於2018-19年度為應付冬季服務高峰期的總開支為8.21億元，包括悉數使用政府的5億元額外撥款及由醫管局支出的3.21億元。

下表列出2017-18及2018-19年度用於冬季服務高峰期的開支詳情。

| **開支(百萬元)** | **2017-18年度** | **2018-19年度** |
|---|---|---|
| **員工薪酬** | | |
| 醫生 | 64 | 98 |
| 護士 | 244 | 325 |
| 專職醫療人員 | 21 | 29 |
| 支援人員 | 75 | 103 |
| **小計** | **404** | **555** |
| 其他開支(註) | 245 | 266 |
| **總計** | **649** | **821** |

註：
其他開支包括2017-18及2018-19年度分別約6,000萬元及7,800萬元中介員工的薪酬支出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)165**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0852)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：
就公私營協作計劃的詳情，請當局告知
1. 過去兩年，公私營協作計劃的服務量為何？(請按不同的計劃作分類)；及請列出參與各種協作計劃的機構為何？
2. 過去兩年，醫院管理局推行公私營協作計劃的相關人手數目及開支為何？
3. 醫管局將新的醫療服務納入於公私營協作計劃的考慮因素為何；未來一年有否考慮將新的醫療服務加入協作計劃？如有，相關詳情及預算開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

1. 自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了9項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃[1]、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃和青光眼治療協作計劃[2]。

2018-19至2019-20年度各項公私營協作計劃的服務量表列如下：

| 計劃 | 2018-19年度<br>實際服務量 | 2019-20年度<br>擬提供的服務量 |
|---|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃(手術宗數) | 514 | 550 |
| 共析計劃 (名額) | 246 [3] | 267 |
| 病人自強計劃 (病人數目) | 16 826 | 14 000 |

| 計劃 | 2018-19年度<br>實際服務量 | 2019-20年度<br>擬提供的服務量 |
|---|---|---|
| 公私營協作放射診斷造影計劃<br>(掃描次數) | 18 264 | 20 200 |
| 普通科門診公私營協作計劃<br>(參與計劃的病人數目) | 31 239 | 33 597 |
| 療養服務協作計劃<br>(病床數目) | 64 [4] | 64 |
| 腸道檢查公私營協作計劃<br>(大腸鏡檢查次數) | 1 332 | 1 300 |
| 青光眼治療協作計劃[2]<br>(參與計劃的病人數目) | 不適用 | 600 |

醫管局公私營協作計劃的服務提供者當中，有些是主動登記參與計劃，有些則通過嚴格的招標程序加入計劃。所有參與的服務提供者均須符合相關公私營協作計劃的特定要求。

2018-19及2019-20年度醫管局公私營協作計劃的現有服務提供者相同，表列如下：

(I) 經招標程序參與公私營協作計劃的服務提供者(服務合約為期3年，其後可選擇續期2年)

| 計劃 | 服務提供者 |
|---|---|
| 共析計劃 | - 費深尤斯醫藥香港有限公司<br>- 香港浸信會醫院<br>- 香港腎臟基金會有限公司<br>- 國際獅子會腎病教育中心及研究基金<br>- 樂道健康院<br>- 聖保祿醫院<br>- 聖德肋撒醫院<br>- 東華三院<br>- 仁濟醫院 |
| 病人自強計劃 | - 基督教靈實協會<br>- 香港復康會<br>- 保良局<br>- 東華三院 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | - 香港大學放射診斷學系<br>- 荃灣港安醫院<br>- 卓智醫療控股有限公司<br>- 卓健醫療服務有限公司<br>- 聖保祿醫院<br>- 仁安醫院 |
| 療養服務協作計劃 | - 保良局 |

(II)自願登記參與公私營協作計劃的服務提供者

| 計劃 | 服務提供者 |
|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | - 註冊眼科醫生 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | - 註冊醫生 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | - 註冊醫生<br>- 註冊腸胃肝臟科／外科醫生 |
| 青光眼治療協作計劃 | - 註冊眼科醫生 |

2. 在2018-19及2019-20年度，上述計劃涉及的職位數目分別為108和107個，當中包括醫生、護士、行政主任、會計主任、資訊科技專業人員及行政助理等。2018-19及2019-20年度推行公私營協作計劃的總開支(涵蓋行政、臨床及資訊科技支援等)分別為2.612億元和2.964億元(截至2019年12月31日預算開支)。

3. 在探討新的公私營協作計劃時，醫管局會審慎考慮相關因素，包括計劃潛在的複雜性，以及私營市場可以配合的能力及適應程度等。醫管局會繼續與公眾及病人組織溝通，並與持份者緊密合作，探討日後推出其他公私營協作計劃的可行性。

註：
1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。
3. 計劃自2010年3月推出以來，有463名病人受惠，2018-19年度(截至2019年3月底)則有278名病人受惠。
4. 計劃自2016年9月開始提供服務以來，已有106名申請人獲編配療養床位，截至2019年3月底，有64名申請人已入住該計劃的服務單位。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)166**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0857)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就推廣中醫藥發展，當局可否告知：

1. 過去三年，中醫教研中心每年獲得的撥款金額為何；中醫教研中心的中醫師人手編制及薪酬開支為何；及每間中醫教研中心的服務量為何？

2. 過去三年，參與中西醫協作先導計劃的病人數目為何(請按不同服務分類)；計劃所涉及的開支為何；在2020/2021年度中，協作計劃所涉及的開支預算為何；另外，當局在2020/2021年度有否打算開展更多中西醫協作服務？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：43)

答覆：

(1) 設於全港各區的18間中醫教研中心(於2020年3月1日改名為中醫診所暨教研中心(中醫診所))，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫診所由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的模式營運。非政府機構負責中醫診所的日常運作。鑑於中醫藥已獲確立為本港醫療系統的重要部分，自2020年3月起，這18間中醫診所在地區層面提供政府資助的中醫藥服務。

政府在2017-18、2018-19和2019-20年度分別為醫管局預留9,450萬元、1.12億元和1.47億元撥款，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。

下表載列18間中醫診所過去3年聘用的中醫師人數：

| 地區 | 中醫師人數(截至年底) | | |
|---|---|---|---|
| | **2017** | **2018** | **2019** |
| 中西區 | 23 | 22 | 21 |
| 荃灣區 | 24 | 25 | 25 |
| 大埔區 | 28 | 28 | 29 |
| 灣仔區 | 27 | 22 | 25 |
| 西貢區 | 19 | 17 | 18 |
| 元朗區 | 21 | 25 | 25 |
| 屯門區 | 25 | 25 | 25 |
| 觀塘區 | 24 | 25 | 27 |
| 葵青區 | 22 | 19 | 21 |
| 東區 | 17 | 18 | 17 |
| 北區 | 20 | 20 | 20 |
| 黃大仙區 | 22 | 20 | 22 |
| 沙田區 | 23 | 23 | 22 |
| 深水埗區 | 24 | 24 | 24 |
| 南區 | 25 | 26 | 26 |
| 九龍城區 | 20 | 20 | 23 |
| 油尖旺區 | 21 | 22 | 25 |
| 離島區 | 16 | 22 | 20 |
| **總計：** | **401** | **403** | **415** |

註：中醫師是營運中醫診所的非政府機構的僱員，有關數字由相關的非政府機構提供。

18間中醫診所過去3年的求診人次表列如下：

| 地區 | 年內求診人次 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017** | **2018** | **2019** |
| 中西區 | 59 630 | 58 483 | 58 805 |
| 荃灣區 | 76 575 | 76 132 | 75 038 |
| 大埔區 | 77 815 | 81 362 | 71 735 |
| 灣仔區 | 73 072 | 65 346 | 55 004 |
| 西貢區 | 61 819 | 62 667 | 58 593 |
| 元朗區 | 88 362 | 80 850 | 83 099 |
| 屯門區 | 67 638 | 66 351 | 64 844 |
| 觀塘區 | 74 175 | 73 470 | 68 003 |
| 葵青區 | 59 471 | 55 609 | 47 387 |

| 地區 | 年內求診人次 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017** | **2018** | **2019** |
| 東區 | 58 198 | 57 090 | 54 795 |
| 北區 | 80 506 | 79 966 | 81 868 |
| 黃大仙區 | 65 301 | 71 637 | 58 360 |
| 沙田區 | 77 679 | 70 782 | 68 631 |
| 深水埗區 | 73 342 | 68 848 | 66 436 |
| 南區 | 63 495 | 66 808 | 59 250 |
| 九龍城區 | 56 762 | 60 544 | 57 878 |
| 油尖旺區 | 58 420 | 56 782 | 50 685 |
| 離島區 | 41 143 | 44 516 | 49 732 |
| **總計** | **1 213 403** | **1 197 243** | **1 130 143** |

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、跌打及推拿等)。

(2) 為汲取中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗，醫管局獲委托推行「中西醫協作項目」先導計劃(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就中風治療、肌肉及骨骼痛症治療及癌症紓緩治療的選定病種，為醫管局住院病人提供中西醫協作治療。

先導計劃第一階段在2014年9月22日於東華醫院、屯門醫院及東區尤德夫人那打素醫院(東區醫院)推行。醫管局已進行內部中期檢討，以評估臨床和運作架構的推行情況，繼而改善中西醫協作服務模式。改善措施推出後，第二階段緊接第一階段於7間公立醫院(包括第一階段的3間公立醫院及新增的4間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院及廣華醫院)展開。

正如《2017年施政報告》公布，政府已分配資源予醫管局繼續推行和擴展先導計劃，以汲取更多有關中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗。計劃第三階段已於2018年4月展開，東區醫院在計劃下新增了一項有關肩頸痛症的病種。截至2019年12月31日，先導計劃的累計開支為7,310萬元。政府會與醫管局探討於其醫院進一步發展中西醫協作住院服務及擴展計劃的病種和涵蓋範圍。

截至2019年12月31日，參加先導計劃的病人數目如下：

| 病症 | 參加病人數目 |
|---|---|
| 中風治療 | 607 |
| 肌肉及骨骼痛症治療<br>(下腰背痛症及肩頸痛症) | 1 153 |
| 癌症紓緩治療 | 597 |
| **總計** | **2 357** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)167**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1305)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

專科門診服務的輪候時間
1. 過去二年，各個專科門診的緊急、半緊急和穩定新症的輪候時間中位數、第75個百分值及第90個百分值為何？
2. 過去二年，在各個專科門診工作的醫生數目為何；所涉及的薪酬開支為何？
鑑於專科門診的輪候時間長期以年計算，政府有何計畫將輪候時間縮短？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

(1)

以下各表分別載列在2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及該等新症輪候時間的中位值(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)。

## 2018-19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 | 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50個 | 第75個 | 第90個 | | 第50個 | 第75個 | 第90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 | 727 | <1 | <1 | <1 | 3 055 | 6 | 7 | 7 | 6 727 | 44 | 55 | 65 |
| | 內科 | 1 598 | 1 | 1 | 2 | 3 996 | 5 | 7 | 7 | 9 106 | 37 | 88 | 106 |
| | 婦科 | 808 | <1 | <1 | 1 | 511 | 5 | 7 | 7 | 4 014 | 32 | 53 | 61 |
| | 眼科 | 5 711 | <1 | 1 | 1 | 2 237 | 7 | 8 | 8 | 7 712 | 54 | 66 | 78 |
| | 骨科 | 1 420 | 1 | 1 | 1 | 1 555 | 5 | 7 | 7 | 7 579 | 85 | 98 | 107 |
| | 兒科 | 154 | 1 | 1 | 2 | 863 | 4 | 5 | 7 | 213 | 8 | 10 | 12 |
| | 精神科 | 201 | 1 | 1 | 1 | 747 | 3 | 5 | 7 | 2 271 | 24 | 52 | 55 |
| | 外科 | 1 007 | 1 | 1 | 2 | 3 658 | 6 | 7 | 8 | 10 036 | 62 | 77 | 89 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 869 | <1 | <1 | 1 | 1 822 | 5 | 7 | 7 | 5 418 | 26 | 76 | 90 |
| | 內科 | 1 915 | <1 | 1 | 1 | 1 674 | 4 | 6 | 7 | 11 778 | 43 | 80 | 120 |
| | 婦科 | 1 624 | <1 | 1 | 1 | 1 032 | 5 | 6 | 7 | 4 997 | 30 | 55 | 58 |
| | 眼科 | 3 748 | <1 | 1 | 2 | 1 320 | 6 | 7 | 8 | 5 006 | 59 | 61 | 63 |
| | 骨科 | 1 345 | <1 | 1 | 1 | 1 316 | 4 | 6 | 7 | 7 848 | 23 | 85 | 180 |
| | 兒科 | 193 | <1 | 1 | 2 | 634 | 4 | 7 | 8 | 1 400 | 11 | 12 | 13 |
| | 精神科 | 402 | 1 | 1 | 1 | 820 | 3 | 5 | 6 | 2 495 | 63 | 86 | 99 |
| | 外科 | 2 330 | <1 | 1 | 2 | 2 650 | 5 | 6 | 7 | 10 249 | 25 | 60 | 84 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 874 | <1 | 1 | 1 | 2 050 | 6 | 7 | 8 | 13 597 | 57 | 62 | 103 |
| | 內科 | 1 655 | 1 | 1 | 1 | 3 874 | 5 | 6 | 7 | 19 568 | 76 | 105 | 113 |
| | 婦科 | 1 078 | <1 | 1 | 1 | 3 621 | 5 | 6 | 7 | 7 211 | 23 | 33 | 40 |
| | 眼科 | 8 741 | <1 | <1 | 1 | 5 160 | 3 | 6 | 7 | 14 842 | 103 | 113 | 116 |
| | 骨科 | 2 065 | 1 | 1 | 1 | 2 501 | 4 | 6 | 7 | 12 829 | 60 | 94 | 138 |
| | 兒科 | 1 075 | <1 | 1 | 1 | 734 | 3 | 4 | 5 | 2 661 | 16 | 20 | 22 |
| | 精神科 | 143 | 1 | 1 | 1 | 1 029 | 5 | 7 | 7 | 1 318 | 16 | 36 | 79 |
| | 外科 | 3 158 | 1 | 1 | 2 | 5 158 | 5 | 6 | 7 | 25 721 | 48 | 64 | 70 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 892 | <1 | 1 | 1 | 2 854 | 7 | 7 | 8 | 6 467 | 88 | 91 | 92 |
| | 內科 | 1 774 | 1 | 1 | 2 | 5 007 | 6 | 7 | 8 | 15 864 | 98 | 114 | 121 |
| | 婦科 | 1 459 | 1 | 1 | 1 | 882 | 5 | 7 | 7 | 6 509 | 51 | 61 | 72 |
| | 眼科 | 5 850 | <1 | <1 | 1 | 327 | 5 | 7 | 7 | 12 544 | 13 | 144 | 158 |
| | 骨科 | 3 820 | <1 | 1 | 1 | 3 834 | 7 | 7 | 8 | 9 317 | 117 | 126 | 134 |
| | 兒科 | 1 077 | <1 | <1 | 1 | 787 | 3 | 5 | 7 | 2 408 | 9 | 28 | 31 |
| | 精神科 | 128 | <1 | 1 | 1 | 1 497 | 3 | 5 | 7 | 5 437 | 56 | 87 | 131 |
| | 外科 | 2 185 | 1 | 1 | 2 | 6 027 | 7 | 7 | 8 | 18 072 | 37 | 61 | 112 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先類別 | | | | 第二優先類別 | | | | 例行個案 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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50個 | 第75個 | 第90個 | | 第50個 | 第75個 | 第90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 | 2 992 | <1 | 1 | 1 | 2 241 | 5 | 6 | 7 | 11 413 | 72 | 95 | 112 |
| | 內科 | 1 955 | <1 | 1 | 2 | 4 995 | 6 | 7 | 8 | 13 287 | 61 | 89 | 99 |
| | 婦科 | 243 | <1 | 1 | 1 | 1 326 | 6 | 7 | 7 | 6 943 | 56 | 65 | 88 |
| | 眼科 | 6 443 | <1 | <1 | <1 | 7 020 | 3 | 5 | 6 | 8 592 | 71 | 79 | 101 |
| | 骨科 | 1 999 | 1 | 2 | 2 | 2 705 | 3 | 6 | 7 | 11 476 | 53 | 98 | 106 |
| | 兒科 | 2 472 | <1 | <1 | 1 | 986 | 6 | 7 | 7 | 2 641 | 16 | 21 | 25 |
| | 精神科 | 313 | <1 | 1 | 1 | 872 | 4 | 6 | 7 | 12 306 | 18 | 74 | 94 |
| | 外科 | 2 549 | 1 | 1 | 2 | 6 266 | 5 | 6 | 7 | 19 197 | 22 | 34 | 51 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 3 672 | <1 | 1 | 1 | 4 948 | 4 | 5 | 7 | 11 017 | 38 | 62 | 68 |
| | 內科 | 2 876 | <1 | 1 | 1 | 3 404 | 6 | 7 | 8 | 22 572 | 81 | 104 | 117 |
| | 婦科 | 2 936 | <1 | <1 | 1 | 940 | 5 | 7 | 7 | 8 436 | 63 | 72 | 88 |
| | 眼科 | 6 926 | <1 | 1 | 1 | 3 385 | 4 | 5 | 7 | 14 979 | 39 | 77 | 80 |
| | 骨科 | 5 454 | <1 | 1 | 1 | 2 709 | 5 | 7 | 8 | 16 585 | 89 | 121 | 145 |
| | 兒科 | 168 | <1 | 1 | 2 | 537 | 5 | 6 | 7 | 3 856 | 13 | 18 | 32 |
| | 精神科 | 1 024 | 1 | 1 | 2 | 2 311 | 4 | 7 | 7 | 5 885 | 42 | 78 | 113 |
| | 外科 | 1 934 | 1 | 2 | 2 | 3 615 | 6 | 7 | 8 | 24 502 | 38 | 66 | 76 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 3 248 | <1 | <1 | 1 | 1 729 | 4 | 5 | 7 | 10 207 | 64 | 68 | 70 |
| | 內科 | 1 220 | 1 | 1 | 2 | 3 603 | 4 | 6 | 7 | 9 858 | 52 | 109 | 119 |
| | 婦科 | 1 463 | <1 | 1 | 1 | 243 | 5 | 7 | 8 | 5 122 | 45 | 83 | 124 |
| | 眼科 | 9 079 | <1 | <1 | 1 | 2 671 | 4 | 8 | 9 | 10 637 | 74 | 82 | 88 |
| | 骨科 | 1 511 | 1 | 1 | 2 | 1 758 | 4 | 6 | 7 | 12 358 | 79 | 91 | 124 |
| | 兒科 | 128 | 1 | 1 | 1 | 738 | 7 | 7 | 7 | 1 957 | 35 | 36 | 37 |
| | 精神科 | 483 | 1 | 1 | 1 | 1 583 | 5 | 7 | 7 | 4 972 | 34 | 53 | 72 |
| | 外科 | 2 033 | 1 | 1 | 1 | 4 030 | 5 | 6 | 7 | 21 254 | 52 | 71 | 88 |
| 醫管局合計 | 耳鼻喉科 | 15 274 | <1 | 1 | 1 | 18 699 | 5 | 7 | 7 | 64 846 | 55 | 70 | 93 |
| | 內科 | 12 993 | 1 | 1 | 2 | 26 553 | 5 | 7 | 7 | 102 033 | 69 | 103 | 116 |
| | 婦科 | 9 611 | <1 | 1 | 1 | 8 555 | 5 | 6 | 7 | 43 232 | 34 | 63 | 80 |
| | 眼科 | 46 498 | <1 | <1 | 1 | 22 120 | 4 | 6 | 8 | 74 312 | 68 | 90 | 114 |
| | 骨科 | 17 614 | <1 | 1 | 2 | 16 378 | 5 | 7 | 7 | 77 992 | 71 | 105 | 132 |
| | 兒科 | 5 267 | <1 | 1 | 1 | 5 279 | 4 | 7 | 7 | 15 136 | 14 | 22 | 36 |
| | 精神科 | 2 694 | 1 | 1 | 1 | 8 859 | 4 | 6 | 7 | 34 684 | 30 | 72 | 96 |
| | 外科 | 15 196 | 1 | 1 | 2 | 31 404 | 6 | 7 | 8 | 129 031 | 38 | 64 | 80 |

## 2019-20年度(截至2019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 | 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50個 | 第75個 | 第90個 | | 第50個 | 第75個 | 第90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 | 483 | <1 | <1 | <1 | 2 229 | 4 | 7 | 7 | 5 135 | 26 | 78 | 91 |
| | 內科 | 1 071 | 1 | 1 | 2 | 2 942 | 5 | 7 | 7 | 6 651 | 41 | 94 | 118 |
| | 婦科 | 603 | <1 | <1 | 1 | 366 | 6 | 7 | 7 | 2 872 | 26 | 47 | 52 |
| | 眼科 | 4 213 | <1 | <1 | 1 | 1 530 | 7 | 8 | 8 | 5 503 | 60 | 83 | 102 |
| | 骨科 | 1 054 | 1 | 1 | 1 | 1 209 | 5 | 7 | 7 | 5 535 | 78 | 105 | 113 |
| | 兒科 | 107 | <1 | 1 | 1 | 610 | 4 | 5 | 7 | 131 | 7 | 9 | 11 |
| | 精神科 | 203 | <1 | 1 | 1 | 718 | 3 | 6 | 7 | 1 550 | 13 | 30 | 50 |
| | 外科 | 705 | 1 | 1 | 2 | 2 754 | 7 | 7 | 8 | 7 297 | 64 | 82 | 90 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | <1 | <1 | <1 | 1 880 | 7 | 7 | 7 | 2 854 | 28 | 92 | 97 |
| | 內科 | 1 484 | <1 | 1 | 1 | 1 443 | 4 | 6 | 7 | 8 269 | 44 | 90 | 169 |
| | 婦科 | 1 173 | <1 | 1 | 1 | 729 | 5 | 6 | 7 | 3 598 | 41 | 59 | 62 |
| | 眼科 | 2 525 | 1 | 1 | 2 | 1 295 | 7 | 8 | 8 | 3 682 | 62 | 63 | 64 |
| | 骨科 | 808 | <1 | 1 | 1 | 1 282 | 4 | 5 | 7 | 6 350 | 21 | 70 | 156 |
| | 兒科 | 129 | 1 | 1 | 2 | 376 | 3 | 6 | 8 | 1 297 | 10 | 15 | 21 |
| | 精神科 | 417 | 1 | 1 | 2 | 573 | 4 | 6 | 7 | 1 678 | 66 | 89 | 96 |
| | 外科 | 1 615 | <1 | 1 | 1 | 2 086 | 5 | 6 | 7 | 7 886 | 18 | 56 | 89 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | <1 | 1 | 1 | 1 595 | 6 | 7 | 7 | 9 888 | 68 | 76 | 131 |
| | 內科 | 1 359 | 1 | 1 | 2 | 2 891 | 5 | 7 | 7 | 14 977 | 79 | 107 | 112 |
| | 婦科 | 819 | <1 | 1 | 1 | 2 460 | 5 | 6 | 7 | 5 851 | 23 | 35 | 38 |
| | 眼科 | 6 200 | <1 | <1 | <1 | 4 030 | 2 | 4 | 6 | 11 092 | 120 | 122 | 124 |
| | 骨科 | 1 571 | <1 | 1 | 1 | 1 523 | 5 | 6 | 7 | 9 504 | 57 | 106 | 132 |
| | 兒科 | 816 | <1 | 1 | 1 | 669 | 4 | 6 | 7 | 2 088 | 17 | 20 | 22 |
| | 精神科 | 145 | 1 | 1 | 1 | 837 | 4 | 7 | 7 | 948 | 14 | 16 | 73 |
| | 外科 | 2 179 | 1 | 1 | 2 | 4 178 | 5 | 7 | 8 | 19 613 | 47 | 72 | 78 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | <1 | <1 | 1 | 2 424 | 4 | 6 | 7 | 5 306 | 93 | 94 | 94 |
| | 內科 | 1 204 | 1 | 1 | 2 | 3 978 | 7 | 7 | 8 | 12 403 | 117 | 132 | 139 |
| | 婦科 | 1 039 | 1 | 1 | 1 | 736 | 6 | 7 | 7 | 4 638 | 48 | 51 | 91 |
| | 眼科 | 4 470 | <1 | <1 | 1 | 619 | 6 | 7 | 7 | 9 773 | 14 | 143 | 163 |
| | 骨科 | 2 742 | <1 | 1 | 1 | 2 807 | 6 | 7 | 8 | 7 162 | 60 | 123 | 138 |
| | 兒科 | 803 | <1 | <1 | 1 | 599 | 4 | 6 | 7 | 2 108 | 12 | 34 | 73 |
| | 精神科 | 104 | 1 | 1 | 1 | 1 108 | 3 | 5 | 7 | 4 161 | 69 | 98 | 111 |
| | 外科 | 1 337 | 1 | 1 | 1 | 4 376 | 5 | 7 | 7 | 12 923 | 52 | 60 | 109 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先類別 | | | | 第二優先類別 | | | | 例行個案 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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50個 | 第75個 | 第90個 | | 第50個 | 第75個 | 第90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 | 2 285 | <1 | 1 | 1 | 1 816 | 5 | 6 | 8 | 8 426 | 73 | 133 | 151 |
| | 內科 | 1 633 | 1 | 1 | 2 | 4 064 | 5 | 7 | 8 | 10 099 | 72 | 99 | 102 |
| | 婦科 | 189 | <1 | 1 | 1 | 1 120 | 6 | 7 | 8 | 5 180 | 53 | 69 | 73 |
| | 眼科 | 5 226 | <1 | <1 | <1 | 4 701 | 3 | 5 | 6 | 6 024 | 90 | 113 | 123 |
| | 骨科 | 1 547 | 1 | 2 | 2 | 2 079 | 3 | 5 | 7 | 9 414 | 57 | 71 | 119 |
| | 兒科 | 1 888 | <1 | <1 | 1 | 784 | 4 | 6 | 7 | 2 301 | 16 | 20 | 23 |
| | 精神科 | 201 | <1 | 1 | 1 | 556 | 4 | 6 | 7 | 9 583 | 22 | 79 | 119 |
| | 外科 | 1 778 | 1 | 1 | 2 | 4 559 | 5 | 7 | 7 | 14 809 | 32 | 40 | 62 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | <1 | 1 | 1 | 3 772 | 4 | 6 | 7 | 8 350 | 60 | 75 | 88 |
| | 內科 | 1 860 | <1 | 1 | 1 | 2 596 | 7 | 7 | 8 | 17 171 | 80 | 109 | 131 |
| | 婦科 | 2 009 | <1 | 1 | 1 | 893 | 5 | 7 | 7 | 6 181 | 65 | 72 | 87 |
| | 眼科 | 4 742 | <1 | 1 | 1 | 2 603 | 4 | 5 | 7 | 11 442 | 52 | 83 | 87 |
| | 骨科 | 3 952 | <1 | 1 | 1 | 1 720 | 5 | 6 | 7 | 12 099 | 84 | 101 | 133 |
| | 兒科 | 174 | <1 | 1 | 2 | 425 | 6 | 7 | 8 | 2 735 | 17 | 25 | 39 |
| | 精神科 | 689 | 1 | 1 | 1 | 1 807 | 4 | 7 | 8 | 4 435 | 55 | 91 | 98 |
| | 外科 | 1 536 | 1 | 1 | 2 | 2 555 | 5 | 7 | 8 | 19 285 | 37 | 66 | 80 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | <1 | <1 | 1 | 1 320 | 4 | 5 | 6 | 7 157 | 48 | 77 | 83 |
| | 內科 | 946 | 1 | 1 | 2 | 2 736 | 3 | 6 | 7 | 7 704 | 79 | 93 | 104 |
| | 婦科 | 1 240 | <1 | 1 | 2 | 172 | 5 | 7 | 7 | 4 083 | 61 | 82 | 82 |
| | 眼科 | 6 981 | <1 | <1 | 1 | 2 264 | 4 | 6 | 8 | 7 668 | 73 | 91 | 93 |
| | 骨科 | 1 413 | 1 | 1 | 2 | 1 327 | 5 | 7 | 7 | 9 686 | 65 | 84 | 102 |
| | 兒科 | 133 | 1 | 1 | 1 | 661 | 7 | 7 | 8 | 1 429 | 37 | 39 | 39 |
| | 精神科 | 355 | 1 | 1 | 1 | 1 127 | 2 | 4 | 6 | 3 554 | 22 | 72 | 74 |
| | 外科 | 1 447 | 1 | 1 | 2 | 3 448 | 6 | 8 | 14 | 15 343 | 59 | 85 | 117 |
| 醫管局合計 | 耳鼻喉科 | 12 647 | <1 | <1 | 1 | 15 036 | 5 | 7 | 7 | 47 116 | 61 | 87 | 110 |
| | 內科 | 9 557 | 1 | 1 | 2 | 20 650 | 5 | 7 | 7 | 77 274 | 76 | 106 | 130 |
| | 婦科 | 7 072 | <1 | 1 | 1 | 6 476 | 5 | 7 | 7 | 32 403 | 35 | 66 | 82 |
| | 眼科 | 34 357 | <1 | <1 | 1 | 17 042 | 4 | 6 | 8 | 55 184 | 62 | 94 | 123 |
| | 骨科 | 13 087 | <1 | 1 | 1 | 11 947 | 5 | 7 | 7 | 59 750 | 61 | 99 | 126 |
| | 兒科 | 4 050 | <1 | 1 | 1 | 4 124 | 4 | 7 | 7 | 12 089 | 17 | 25 | 38 |
| | 精神科 | 2 114 | 1 | 1 | 1 | 6 726 | 3 | 6 | 7 | 25 909 | 32 | 80 | 100 |
| | 外科 | 10 597 | 1 | 1 | 2 | 23 956 | 6 | 7 | 8 | 97 156 | 42 | 67 | 88 |

(2)

醫管局採用綜合和跨專業團隊的方式提供服務，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫管局內支援專科門診服務的醫療專業人員也同時負責其他服務，因此未能獨立計算支援專科門診診所的人手及薪酬開支。

醫管局已就專科門診診所的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早診治的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案的病人通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)。醫管局的目標是把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數，分別維持在2星期和8星期之內。醫管局一直能夠維持就第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數所作的承諾，並會繼續沿用行之有效的分流制度，確保最有急切需要的病人及時獲得診治。

此外，醫管局已實施一系列措施，以管理專科門診的輪候時間，例如加強公營基層醫療服務和公私營協作、加強人手、推行專科門診年度計劃、減少各聯網專科門診輪候時間的差距，以及優化專科門診的預約安排等。

在2020-21年度，醫管局會繼續推行年度計劃，以提高各醫院聯網專科門診診所的服務量，涵蓋大部分主要專科。舉例來說，九龍中和九龍東聯網會提高內科專科門診診所的服務量。九龍中和九龍西聯網會提升骨科專科門診診所的服務量，同時加強家庭醫學專科診所的服務，以減輕專科門診診所的壓力。九龍東聯網會亦會擴大眼科和精神科專科門診診所的服務量。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)168**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2027)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就「預防及治療疾病」方面，請問：

1. 當局去年度及來年度將分別以組合屋形式興建多少個隔離中心的單位？

2. 每個防疫隔離單位的設置成本及預期單位使用壽命分別為何？

3. 鯉魚門公園度假村及八鄉的少年警訊中心內的臨時防疫單位，由施工至落成啟用所屬的工作日數為何？

4. 興建防疫中心單位是否需要向城市規劃委員會提交改變土地用途申請？以及相關單位是否需要獲屋宇署及／或消防署發出佔用許可？

提問人：柯創盛議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

有關工程開支的撥款來自基本工程儲備基金及獎券基金。有關工程的詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)169**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2346)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局的人手編制問題，政府可否告知本會：
2019年度，常額全職非直接病人護理人員(即不包括醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人員)的人數和所涉預算為何(按職務性質或職系劃分)？

提問人：柯創盛議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

下表載列醫院管理局2019-20年度常額全職非直接為病人提供服務的人員(即不包括醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人員)按員工類別劃分的人數及薪金總開支：

| **非直接為病人提供服務的人員(按常額全職條款受聘)** | **人數(截至2019年12月31日)** | **薪金總開支(全年推算數字)(百萬元)** |
|---|---|---|
| 管理／行政人員 | 1 698 | 2,171 |
| 其他人員 | 11 467 | 3,603 |
| **總數** | **13 165** | **5,774** |

註：

1. 「管理／行政人員」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、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。

2. 「其他人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。

3. 薪金總開支包括基本薪金、津貼、酬金，以及購屋貸款利息津貼福利、死亡及傷殘福利等間接費用。2019-20年度的數字為包括年度薪酬調整後的全年推算數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)170**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：1132)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請就分別醫管局各聯網醫院的支援服務職系人員(包括但不限於病人服務助理PCA的住院病人服務、手術室助理及非緊急救護運送服務員等)提供2017-2018年度、2018-2019年度及2019-20年度的數字：
(a). 全職、兼職、合約及臨時僱員編制及實際人手數字；
(b). 取錄人數(對比應徵總人數)及離職(流失)人數；
(c). 各職位平均每月薪酬開支；
(d). 各職位平均每月工作時數；
(e). 各職位平均每月逾時工作時數；
(f). 各職位在逾時工作後至得到補假的平均累積日數；及
(g). 各職位平均每月逾時工作津貼開支。

提問人：潘兆平議員 (立法會內部參考編號：45)

答覆：

(a)
下表列出在2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各聯網的「護理支援人員」數目(按相當於全職人員的人手計算)。

| **聯網** | **2017-18年度 (截至2018年3月31日)** | **2018-19年度 (截至2019年3月31日)** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 1 534 | 1 551 | 1 637 |
| 港島西 | 1 421 | 1 388 | 1 377 |
| 九龍中 | 3 042 | 3 214 | 3 394 |
| 九龍東 | 1 606 | 1 658 | 1 793 |
| 九龍西 | 2 201 | 2 269 | 2 352 |
| 新界東 | 2 582 | 2 675 | 2 770 |
| 新界西 | 2 553 | 2 595 | 2 724 |

註：

1. 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

2. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。

(b)

以下各表載列2017-18、2018-19及2019-20年度醫管局各聯網下「護理支援人員」的取錄人數及離職(流失)人數：

**2017-18年度**

| 聯網 | 取錄人數 | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|
| | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 254 | 250 | 0 |
| 港島西 | 224 | 239 | 0 |
| 九龍中 | 456 | 413 | 0 |
| 九龍東 | 226 | 232 | 1 |
| 九龍西 | 312 | 279 | 0 |
| 新界東 | 454 | 420 | 1 |
| 新界西 | 430 | 341 | 1 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 取錄人數 | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|
| | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 257 | 235 | 0 |
| 港島西 | 212 | 218 | 3 |
| 九龍中 | 505 | 435 | 0 |
| 九龍東 | 276 | 232 | 0 |
| 九龍西 | 355 | 298 | 1 |
| 新界東 | 504 | 397 | 1 |
| 新界西 | 356 | 309 | 0 |

**2019-20年度**

| 聯網 | 取錄人數<br>(2019年4月至12月) | 離職(流失)人數<br>(2019年4月至12月) | |
|---|---|---|---|
| | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 270 | 184 | 0 |
| 港島西 | 117 | 115 | 1 |
| 九龍中 | 473 | 318 | 0 |
| 九龍東 | 278 | 152 | 0 |
| 九龍西 | 242 | 182 | 1 |
| 新界東 | 403 | 294 | 0 |
| 新界西 | 385 | 253 | 0 |

註：

1. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。

2. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員(按人頭計算)。

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，分別監察和展示全職和兼職人員的離職情況。

(c)

下表載列2017-18、2018-19及2019-20年度(全年推算)醫管局各聯網下每名「護理支援人員」的平均每月薪金開支：

| **聯網** | **2017-18年度平均每月薪金開支(千元)** | **2018-19年度平均每月薪金開支(千元)** | **2019-20年度平均每月薪金開支(全年推算)(千元)** |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 19.2 | 20.0 | 22.0 |
| 港島西 | 19.5 | 20.7 | 23.1 |
| 九龍中 | 18.1 | 18.7 | 21.1 |
| 九龍東 | 19.5 | 20.2 | 21.9 |
| 九龍西 | 19.0 | 19.6 | 22.1 |
| 新界東 | 19.1 | 19.3 | 22.0 |
| 新界西 | 17.9 | 19.1 | 22.6 |

註：

1. 薪金開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。

2. 2019-20年度的數字為全年推算數字(連同年度薪酬調整計算在內)。

(d)、(e)及(f)

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按每周計算。包括「護理支援人員」在內，醫管局全體僱員的規定工作時數為每周總時數44小時。

個別部門會以人手方式備存逾時工作時數記錄。醫管局沒有就上述資料備存中央記錄。

(g)

下表載列2017-18、2018-19及2019-20年度(全年推算)醫管局各聯網下發放予「護理支援人員」的特別酬金計劃及超時工作津貼總開支：

| **聯網** | **2017-18年度特別酬金計劃及超時工作津貼總開支(百萬元)** | **2018-19年度特別酬金計劃及超時工作津貼總開支(百萬元)** | **2019-20年度特別酬金計劃及超時工作津貼總開支(全年推算)(千元)** |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 5.5 | 7.8 | 8.6 |
| 港島西 | 3.8 | 6.5 | 8.2 |
| 九龍中 | 5.4 | 14.6 | 19.4 |
| 九龍東 | 6.4 | 11.0 | 12.7 |
| 九龍西 | 7.3 | 7.5 | 10.6 |
| 新界東 | 9.6 | 12.9 | 14.6 |
| 新界西 | 4.2 | 10.8 | 16.2 |

註：

1. 在2017-18、2018-19及2019-20年度獲發特別酬金計劃津貼的員工人數，分別按截至2018年3月31日、2019年3月31日及2020年1月31日的人數計算。

2. 2019-20年度的特別酬金計劃津貼為全年推算數字(連同年度薪酬調整計算在內)。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)171**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2966)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局在2020-21年度的需要特別留意的事項中提到，推行中醫藥發展基金下各項目並提供資助，以支持和促進香港中醫藥發展。對此，請當局告知本會：

1. 中醫藥發展基金現有的人手編制、預算開支及工作內容為何；
2. 中醫藥發展基金下受資助項目的數量為何、各受資助項目的名稱、簡介、預算和推行時間表為何；
3. 現時，本港註冊中醫師人數為何，其中持本地中醫學位課程的畢業生人數及比例為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

(1)

食物及衞生局在2020-21年度預留了1.6149億元，設立中醫藥發展基金(基金)。有關預算開支包括獲批項目的資助款項、所需籌備工作的費用、宣傳及推廣支出，以及香港生產力促進局的行政開支。生產力促進局是基金的執行伙伴，負責處理基金的營運和管理事宜。

由於監督基金的營運屬中醫藥處現時人手編制整體工作的一部分，因此未能提供基金涉及的人手和開支的分項數字。

中醫藥處現有人手編制分項載列如下：

| 職級 | 職位數目 | 薪級 | 薪酬範圍 |
|---|---|---|---|
| 首長級丙級政務官 | 1 | 首長級薪級第2至2C點 | 179,350元至196,050元 |
| 高級政務主任 | 1 | 總薪級第45至49點 | 117,580元至135,470元 |
| 總行政主任 | 1 | 總薪級第45至49點 | 117,580元至135,470元 |
| 高級行政主任 | 3 | 總薪級第34至44點 | 74,515元至110,170元 |
| 二級行政主任 | 3 | 總薪級第15至27點 | 31,750元至55,995元 |
| 一級私人秘書 | 1 | 總薪級第16至21點 | 33,350元至42,545元 |
| 助理文書主任 | 3 | 總薪級第3至15點 | 15,560元至31,750元 |
| **總計：** | **13** | | |

除上述編制外，我們還以非公務員合約條件聘任1名合資格中醫擔任顧問中醫師，為中醫藥處提供專業支援，其薪酬定於總行政主任職級的水平。

(2)

基金設有兩項支援計劃。「企業支援計劃」為個別中醫師和診所、中醫藥從業員及中藥廠商等提供配對資助，協助提升中藥的專業和生產標準、管理質素，並為按法例註冊中成藥的工作給予支援，包括為中成藥製造商提供技術及硬件設備的支援，以達到生產質量管理規範(GMP)的水平。至於「行業支援計劃」，這項計劃旨在為非牟利機構、專業團體、商會／學會和研究機構等提供資助，支持開辦有助培育中醫醫院所需人才及中醫藥發展的培訓項目和課程、進行應用研究或政策調研，以及舉辦各類推廣中醫藥的活動。基金亦設有資源平台，為業界提供實用資訊。

自基金在2019年6月啓動以來，業界對註冊中成藥和中醫藥相關培訓、科研及推廣活動等項目反應熱烈。基金諮詢委員會已就這些項目批出共約1,000萬元的款項，並會在2020-21年度繼續審批更多申請。獲批申請的詳情已上載基金網頁(www.cmdevfund.hk)。總括而言，基金已就「中成藥註冊支援計劃」、「中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃」及「中醫藥應用調研及研究資助計劃」的申請，批出約1,000萬元的款項。

(3)

截至2020年2月29日，本港共有10 170名中醫，當中7 613人為註冊中醫，2 557人為表列中醫。

現時共有3所本地大學開辦獲香港中醫藥管理委員會中醫組認可的全時間制中醫學士學位課程，即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學。在2017、2018及2019年，這3所本地大學本科生通過執業資格試並獲註冊的人數分別為68、64及66人。此外，內地有30所大學開辦獲中醫組認可的全時間制中醫學位課程。在內地修畢上述課程的人士，有資格參加執業資格試。

在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。在2017、2018及2019年，通過執業資格試並獲註冊的非本地培訓的畢業生人數分別為102、190及224人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)172**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2967)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局於今年財政預算案演辭中提到，向醫管局增撥30億元的經常撥款，並額外增撥約6億元，讓醫管局增加人手推行新的措施和加強現有服務。對此，當局有何不同措施吸引及挽留職員，詳情為何；另外，鑒於現時醫護人手短缺，當局會否更積極引入非本地培訓的醫護人員？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

醫院管理局(醫管局)已制定一系列措施以吸引和挽留醫護人手，包括招聘全職及兼職醫護人員(如透過招聘自選兼職人員)；提供彈性工作安排；重聘合適的退休醫護人員；增加駐院醫生培訓名額以招聘本地畢業生；以有限度註冊形式招聘非本地受訓的醫生在公立醫院工作，以紓緩人手壓力；以及增加資深護士的晉升機會，並在轄下護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

醫管局會運用政府的額外撥款，加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：

(i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；
(ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；
(iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；
(iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理及行政助理的優化措施；以及
(v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生。

根據2017年6月公布的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》結果，本地培訓的醫療專業人員應繼續為本港醫療人手的基石，有需要時可透過既定機制以合資格的非本地培訓人員短期補充本地培訓人手。政府已採取多管齊下的方式處理人手短缺問題，包括增加醫療培訓課程學額、提供撥款以提升和增加醫療培訓能力，以及支援醫管局的人手政策。政府亦會繼續積極加強在海外推廣及宣傳有關註冊安排，並主動推行招聘計劃，吸引合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。部分重點措施包括：

*醫生*

自《2018年醫生註冊(修訂)條例》生效後，有限度註冊的期限和續期期限已由不超過1年，延長至不超過3年。預計可吸引更多合資格的非本地培訓醫生(尤其是香港人)以有限度註冊形式在香港的公營醫療機構服務，從而減輕人手短缺的問題。

醫管局和衞生署將繼續積極以有限度註冊方式招聘合資格非本地培訓醫生，在公營醫療系統提供臨床服務。

香港醫務委員會(醫委會)在過去數年已推行多項改善措施和新措施，協助合資格的非本地培訓醫生在本港取得正式註冊。舉例如下：

(a) 由2014年起，每年舉行執業資格試的次數由1次增至2次；
(b) 由2015年起，醫委會調整執業資格試的豁免要求。就執業資格試第三部分(即臨床考試)而言，申請者須具備有關學科的註冊後經驗的最低要求，由10年經驗縮短至6年；
(c) 在2018年10月，醫委會正式啓用網上教育資源中心，以提升執業資格試的透明度和優化試題的設計；以及
(d) 自2019年8月起，醫委會把符合以下條件的非本地培訓專科醫生的評核期由6個月縮短至2日：(i)已通過執業資格試、(ii)具備相當於香港醫學專科學院院士資格的專科醫生資格；以及(iii)已在醫委會第2號公告指定的機構以有限度註冊形式全職工作3年或以上。預計此舉可吸引更多合資格醫生來港執業。

為了進一步增加非本地培訓醫生來港在公營醫療系統服務的誘因，政府現正在不影響本地培訓醫生接受專科培訓機會的前提下，探討更有效地為非本地培訓醫生提供專科培訓。香港醫學專科學院轄下的專科學院與醫管局正研究有關計劃的執行細節，期望能吸引更多非本地培訓醫生來港服務。

*護士及專職醫療人員*

就護士方面，香港護士管理局從2016年起已增加執業考試(只限註冊護士(普通科)考試)的次數，從每年1次增至2次。

就專職醫療人員(例如職業治療師和物理治療師)方面，一般而言，非本地培訓的醫療人員只須擁有認可資格便可獲正式註冊，無須通過註冊考試。

政府會繼續密切監察有關情況，並與相關人士及醫療專業團體保持緊密溝通，從而探討增加醫療專業人員人手供應的其他措施。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)173**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2972)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局在2020-2021年度的撥款較上一年度修訂預算增加7.781億元，大幅增長93.6%，請當局詳細說明大幅增加預算的原因。另外，增加的29個職位詳細情況為何，其職位名稱、職級、薪酬、工作職責、內容分別為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

(1) 2020-21年度的預算撥款較2019-20年度的修訂預算增加7.781億元(93.6%)，主要由於：
- 非經常開支項目的現金流量需求增加或出現新的現金流量需求：中醫藥發展基金(+8,990萬元)、醫療衞生研究基金(+6,000萬元)、香港基因組計劃(+8,000萬元)及「地區康健站」計劃(+1.826億元)
- 支援基層醫療健康發展(+2.833億元)和香港基因組計劃(+9,500萬元)所需增加的經常費用

(2) 29個新增職位(職位名稱有待實際開設職位後確定)的詳情如下：

| 職級 | 數目 | 按薪級中點估計的年薪值(千元) | 目的 |
|---|---|---|---|
| 高級醫生 | 1 | 1,515 | 將衞生署轄下基層醫療統籌處併入食物及衞生局的基層醫療健康辦事處 |
| 醫生 | 2 | 2,346 | |
| 護士長 | 2 | 1,542 | |
| 科學主任(醫務) | 2 | 1,971 | |
| 高級行政主任 | 1 | 1,125 | |
| 文書主任 | 1 | 463 | |
| 助理文書主任 | 1 | 289 | |

| 職級 | 數目 | 按薪級中點估計的年薪值(千元) | 目的 |
|---|---|---|---|
| 高級庫務會計師 | 1 | 1,515 | 加強基層醫療健康辦事處的人手，以設立新的地區康健中心、監察現有地區康健中心的運作，以及推行「地區康健站」計劃 |
| 總行政主任 | 1 | 1,515 | |
| 高級物料供應主任 | 1 | 985 | |
| 一級會計主任 | 1 | 808 | |
| 二級會計主任 | 2 | 1,021 | |
| 一級系統分析／程序編製主任 | 1 | 808 | |
| 護士長 | 1 | 771 | |
| 一級行政主任 | 2 | 1,615 | |
| 二級行政主任 | 2 | 1,069 | |
| 文書主任 | 1 | 463 | |
| 助理文書主任 | 2 | 578 | |
| 文書助理 | 1 | 226 | |
| 二級行政主任 | 1 | 535 | 加強為精神健康諮詢委員會提供秘書支援服務 |
| 一級系統分析／程序編製主任 | 1 | 808 | 理順資訊科技支援的人手編制 |
| 二級行政主任 | 1 | 535 | 加強為食物及衞生局提供行政支援 |
| 總計： | 29 | | |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)174**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1104)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目：

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

現時，大部份愛滋病人正接受三間政府醫療機構提供的愛滋病治療及護理服務，包括衞生署綜合治療中心、伊利沙伯醫院特別內科及瑪嘉烈醫院特別內科。過去三年，上述醫療機構的人手編制。於2020-21年度，當局會否增加人手編制，以應付疫情？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：51)

答覆：

2017-18至2018-19年度， 衞生署愛滋病病毒及愛滋病科診所為感染愛滋病病毒病人提供治療服務的醫護人員共有25名。在2019-20年度，醫護人員增加至27名。過去3年，衞生署愛滋病病毒及愛滋病科診所用以支付人手開支的每年經常開支表列如下：

| 年度 | 每年經常開支 |
|---|---|
| 2017-18 | 1,650萬元 |
| 2018-19 | 1,700萬元 |
| 2019-20 | 1,890萬元 |

由於醫院管理局(醫管局)內為愛滋病病人提供醫療護理服務的醫護人員同時亦為其他病人提供各種臨床服務， 因此未能獨立計算醫管局為愛滋病病人提供服務的人手和開支。

政府會留意日後的服務需求， 以適當地分配資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)175**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2396)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

衞生科表示在二零二零至二一年度內將會繼續推廣母乳餵哺和器官捐贈，並繼續推行反吸煙的工作。當局可否告知各項工作的詳情和涉及開支預算？

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：41)

答覆：

2020-21年度，食物及衞生局(食衞局)和衞生署會繼續循多方面推廣、維護和支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；鼓勵公眾場所成為「母乳餵哺友善場所」，讓授乳母親隨時以母乳餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入要求，規定必須提供育嬰間和哺集乳室；就適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室發布指引；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。2020-21年度，政府已預留600萬元撥款，以便繼續推廣母乳餵哺。

食衞局聯同衞生署和醫院管理局(醫管局)會繼續多管齊下，致力推廣器官捐贈，包括：(1)在9間智能身份證換領中心設立宣傳櫃枱／進行推廣活動；(2)建立以機構為本的網絡，與簽署《器官捐贈推廣約章》的機構和支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵市民在中央名冊登記；(3)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(4)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑進行宣傳活動；(5)設立Facebook專頁「Organ Donation@HK」，利用社交媒體推動電子化的公眾參與；(6)製作宣傳品並在不同場合和活動中派發；以及

(7)舉辦大型活動。器官捐贈宣傳工作的開支，由衞生署用於促進健康工作的整體撥款承擔，故未能分項列出。

政府的控煙政策旨在鼓勵市民不要吸煙、遏制煙草的廣泛使用，並減低二手煙對公眾的影響，以保障市民健康。為此，政府採取循序漸進和多管齊下的方式執行控煙工作，包括立法、執法、宣傳、教育、提供戒煙服務和徵稅。措施包括：(1)綜合戒煙熱線(1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導及相關資訊，以及協調本港各項戒煙服務；(2)衞生署和醫管局轄下的公營診所提供的戒煙服務；(3)與非政府機構合作，轉介個案，並提供一系列以社區為本的戒煙服務；(4)與香港大學合作設立熱線，提供特別為吸煙的年輕人而設的輔導服務；(5)資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，以提高大眾對吸煙禍害的認識；以及(6)與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動，教導學生拒絕染上吸煙習慣的技巧等。2020-21年度，衞生署及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款為1.38億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)176**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2397)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

衞生科表示二零二零至二一年度此綱領的撥款較二零一九至二零年度的修訂預算增加7.781億元(93.6%)，主要由於中醫藥發展基金、醫療衞生研究基金、香港基因組計劃和「地區康健站」計劃一般非經常開支項目的現金流量需求增加，以及支援基層醫療健康發展和香港基因組計劃所需增加的經常費用。二零二零至二一年度會增加29個職位。就此，當局可否告知各相關項目的預算開支分項，以及新增職位的職務範疇？

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：42)

答覆：

(1) 2020-21年度的預算撥款較2019-20年度的修訂預算增加7.781億元(93.6%)，主要由於：
- 非經常開支項目的現金流量需求增加或出現新的現金流量需求：中醫藥發展基金(+8,990萬元)、醫療衞生研究基金(+6,000萬元)、香港基因組計劃(+8,000萬元)及「地區康健站」計劃(+1.826億元)
- 支援基層醫療健康發展(+2.833億元)和香港基因組計劃(+9,500萬元)所需增加的經常費用

(2) 29個新增職位的詳情如下：

| 職級 | 數目 | 目的 |
|---|---|---|
| 高級醫生 | 1 | 將衞生署轄下基層醫療統籌處併入食物及衞生局的基層醫療健康辦事處 |
| 醫生 | 2 | |
| 護士長 | 2 | |
| 科學主任(醫務) | 2 | |
| 高級行政主任 | 1 | |
| 文書主任 | 1 | |
| 助理文書主任 | 1 | |

| 職級 | 數目 | 目的 |
|---|---|---|
| 高級庫務會計師 | 1 | 加強基層醫療健康辦事處的人手，以設立新的地區康健中心、監察現有地區康健中心的運作，以及推行「地區康健站」計劃 |
| 總行政主任 | 1 | |
| 高級物料供應主任 | 1 | |
| 一級會計主任 | 1 | |
| 二級會計主任 | 2 | |
| 一級系統分析／程序編製主任 | 1 | |
| 護士長 | 1 | |
| 一級行政主任 | 2 | |
| 二級行政主任 | 2 | |
| 文書主任 | 1 | |
| 助理文書主任 | 2 | |
| 文書助理 | 1 | |
| 二級行政主任 | 1 | 加強為精神健康諮詢委員會提供秘書支援服務 |
| 一級系統分析／程序編製主任 | 1 | 理順資訊科技支援的人手編制 |
| 二級行政主任 | 1 | 加強為食物及衞生局提供行政支援 |
| 總計： | 29 | |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)177**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

強化醫療系統開支忽視晚期病人對善終醫療服務需求。司長有否關注經濟不景，主要依賴募捐籌集經費，專責服務晚期病人寧養服務的院舍，將面對前所未有經營困難？

經濟收縮勢必大減其募集款額，加上醫療費用不斷上漲，司長有何政策支援上述機構，令為數不少晚期病人得到適切援助？

提問人：謝偉俊議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

現時，香港的紓緩治療服務主要由醫院管理局(醫管局)提供。醫管局透過跨專業團隊，包括醫生、護士、醫務社工、臨床心理學家、物理治療師、職業治療師等，採用綜合服務模式，為末期病人及其家人提供紓緩治療服務。醫管局各聯網提供的紓緩治療服務包括住院、會診服務、門診、日間紓緩治療、家居護理、哀傷輔導等。

由2015-16年度起，醫管局逐步加強社區老人評估小組(評估小組)的服務，以提升對居於安老院而患有末期疾病的住客的晚期照顧及支援。評估小組與紓緩治療團隊和安老院合作，改善這些末期病人的醫護照顧及支援服務，並為安老院職員提供有關訓練。

由2015-16年度開始，社會福利署(社署)為所有投入服務的新合約安老院舍提供額外資源，包括增加相應人手資源，以便這些院舍為住院長者提供生命晚期照顧服務。至於現有的合約安老院舍，社署會陸續在合約續期或新合約生效時調整有關資助額，以便這些院舍也能提供該項照顧服務。截至2017年10月底，正在營運的29間合約安老院舍中，有17間提供該項服務。

社署已預留額外資源，以便其餘12間院舍合約續期或新合約生效時增設該項服務。在2019-20年度完結前，所有合約安老院舍都會為住院長者提供生命晚期照顧服務。

合約安老院舍可利用增撥的資源，為身患危疾及臨終的住院長者提供專業而有系統的服務配套，以及為照顧者提供支援。這些服務旨在紓緩長者的痛楚及不適，減輕長者及照顧者的壓力，從而讓他們有尊嚴及安詳地面對死亡。服務範圍包括醫護照顧、心理支援和哀傷輔導服務、社會及家庭支援，以及靈性關顧和面對生命終結的準備等。提供生命晚期照顧服務的合約安老院舍會備有一間特別設計的房間，提供近似家居的環境，以支援有需要的長者。此外，社署員工發展及訓練組會按需要策劃有關生命晚期照顧服務的培訓。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)178**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2432)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

為鼓勵及資助像靈實司務道寧養院(下稱「寧養院」)般，專責照顧晚期病人醫療機構，司長可否考慮以配對捐款形式，鼓勵打算不領取政府派發10,000元的市民，容許其授權向寧養院捐出該10,000元，政府另作配對等值捐款。藉以在募捐困難環境下，另覓蹊徑資助上述機構？

提問人：謝偉俊議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

財政司司長於2月26日在財政預算案中宣布推出現金發放計劃，向18歲或以上的香港永久性居民發放1萬元，一方面鼓勵及帶動本地消費，另一方面紓緩市民的經濟壓力。市民在收到款項後可自行決定如何使用。

問題所提及的中心是社會福利署「護養院宿位買位計劃」涵蓋的機構。該署自2010年起推行「護養院宿位買位計劃」，向真正的非牟利及非政府機構營辦的自負盈虧護養院購買空置的護養院宿位，以落實增加護養院宿位的措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)179**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2437)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

預算案演辭提及耗資$2,000億推行第一個十年醫院發展計劃(下稱「計劃」)。司長可否告知本會「計劃」預計新增約6 000張病床及90個手術室中：

1. 將有多少惠及觀塘及黃大仙區市民？

2. 未來3個財政年度，預計每年有多少個上述病床及手術室可投入服務？

提問人：謝偉俊議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)180**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2454)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

隨疫情持續打擊各行各業，裁員減薪潮湧現，基層僱員生計特別捉襟見肘，手停口停。然而，面對近年「醫療通脹」基層開支一直有增無減。

黃斑病眼疾驗測、激光治療、白內障激光治療、植牙及種牙動輒耗費數萬元。觀塘及黃大仙區基層僱員，時有反映無法應付近年「醫療通脹」；疫情打擊更加雪上加霜。

司長撥出6億元，用作過渡性「地區康健站」的開支，將如何協助基層市民應付上述持續上升的醫療開支？

提問人：謝偉俊議員 (立法會內部參考編號：25)

答覆：

為扭轉現時「重治療，輕預防」的醫療體制和觀念，政府正逐步在18區設立地區康健中心(康健中心)，致力提升地區為本的基層醫療健康服務，在社區推廣地區為本、公私合營和醫社合作的理念。

「地區康健站」會參照康健中心的服務，提供由政府補貼的基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估和慢性疾病管理。此外，「地區康健站」也會成為地區健康資源中心，聯繫社區內不同基層醫療健康服務的提供者，利便病人在有需要時接受所需的護理和服務。「地區康健站」會在本屆政府任期內未及設立康健中心的11區設立，包括灣仔、東區、中西區、油尖旺、觀塘、九龍城、大埔、離島、北區、沙田和西貢。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)181**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2524)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 財政司司長提到會為醫院管理局在防疫工作上提供足夠的財政支援，未來一年撥款供作防疫的數目為何？
2. 未來一年，醫管局在防疫工作上的各項預算開支分別為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：1)

答覆：

應對2019冠狀病毒病疫情的措施可由防疫抗疫基金資助，而該基金不在《撥款條例草案》或政府一般收入帳目預算草案的範圍內。

政府將從防疫抗疫基金中撥款47億元予醫院管理局(醫管局)，以加強支援醫管局應對2019冠狀病毒病疫情的工作，主要範疇包括：

(a) 參與抗疫工作前線人員的相關人手開支，例如在實施緊急應變級別抗疫期間向執行高風險職務的人員發放緊急應變特別津貼、擴闊及上調特別酬金計劃下的津貼，以及增聘臨時及中介人員；

(b) 增購醫護人員的個人防護及其他相關裝備；

(c) 發放特別租賃津貼予有需要員工，讓他們暫時租住酒店或其他處所，以及作出臨時住宿安排；

(d) 提升化驗室測試支援和購置藥物及醫療儀器；以及

(e) 加強清潔、保安、洗衣、運輸、儲存、棄置醫療廢物、資訊科技支援等服務，以及醫院物料供應，例如床單及床簾等。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)182**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2525)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

財政司在預算案演辭中提及，醫管局在去年十二月成立「持續發展專責小組」，聚焦檢視挽留人手等策略，提出以下三項重點建議，包括：

| | |
|---|---|
| (一) | 優化特別退休後重聘計劃，鼓勵更多資深醫生在退休後以合約安排繼續為醫管局服務，直至六十五歲； |
| (二) | 考慮在五年內增加約二百個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，以挽留富經驗的人才；以及 |
| (三) | 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼，以挽留人手並鼓勵他們的持續護理專業發展。 |

請提供由2021/22-2025/26年每年在這三項的預算開支分別為何？

提問人：黃碧雲議員(立法會內部參考編號：3)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在2019年12月成立「持續發展專責小組」，聚焦檢視挽留人手等策略，專責小組至目前已提出3項重點建議，包括：

(a) 優化特別退休後重聘計劃，鼓勵更多資深醫生在退休後以合約安排繼續為醫管局服務，直至65歲；
(b) 在5年內增加約200個副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會，以挽留富經驗的人才；以及
(c) 為已考獲專科資格的註冊護士提供額外津貼，以挽留人手並鼓勵他們的持續護理專業發展。

預計上述3項措施的額外開支將由2021-22年度約1.6億元增至2025-26年度約12億元。

醫管局正在擬訂這3項措施的分項預算開支。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)183**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2526)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 財政司在預算案演辭表示會在未來兩年於六個區域成立地區康健中心，請提供未來兩年每年成立的地區康健中心的地區名稱，選址，每區康健中心所需的人手數目及編制。
2. 在葵青成立的首個地區康健中心，於2019/20及2020/21年的營運開支，薪酬開支的修訂預算開支及預算開支分別為何？當局如何評估其成效？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

(1) 我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第六期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。根據招標文件，黃大仙及深水埗康健中心的核心團隊各自需要的職員最低人數如下：

| | |
|---|---|
| 執行總監 | 1 |
| 總護理統籌主任 | 1 |
| 護理統籌主任 | 5 |
| 護士 | 3 |
| 物理治療師 | 2 |
| 職業治療師 | 2 |
| 藥劑師 | 1 |
| 社工 | 3 |
| 營養師 | 1 |
| 行政人員 | 8 |

由於上述其餘4區的永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立這4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

(2) 我們已委聘葵青安全社區及健康城市協會負責營運葵青地區康健中心(葵青康健中心)，合約總額約為2.84億元，為期3年。

為確保葵青康健中心及其服務網絡在提供醫療服務時，以負責任、高效率和符合成本效益的方式運用公帑，政府已設立葵青地區康健中心管治委員會，由食物及衞生局基層醫療健康辦事處處長擔任主席，並加入非官方人士參與，以指導和監督康健中心營運者。康健中心營運者須定期就其表現檢討和財務狀況提交報告。

政府亦已委託香港中文大學進行「葵青地區康健中心監察及評估研究」，以評估康健中心各項目標的實現程度及整體表現，包括康健中心各項服務的質素及成效、康健中心服務對個人及社區的影響，以及康健中心的成本效益。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)184**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2527)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 就醫管局於2020/21年的預算人手編制，預計各項專職醫療人員流失的數目為何？
2. 流失是自然流失還是裁員所致？若是後者，請提供當局擬就曾參與罷工的醫護人員的估計數目。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：5)

答覆：

1及2

根據2019年1月1日至2019年12月31日12個月內連續計算的數字，醫院管理局(醫管局)全職專職醫療人員的整體離職率為4.7%，相等於376名全職專職醫療人員。離職(流失)包括按人頭計算常額和合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。現時未能提供2020-21年度的離職數字。作為參考，醫管局預計截至2020-21財政年度結束時(即2021年3月31日)，醫管局將有8 890名(按相當於全職人員的人手計算)專職醫療人員，與截至2019-20財政年度結束時(即2020年3月31日)預算的8 430名全職人員相比，增加460名全職人員。

註：

自2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並分別以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率顯示有關情況。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)185**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2528)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 過去一年，醫管局總共採購了多少個外科口罩，採購總開支為何？
2 未來一年，醫管局將會採購多少個外科口罩，採購預算開支為何？
3. 截至2020年2月29日，醫管局的個人防護裝備(Personal Protective Equipment, PPE)數目為何？可以供醫管局員工使用多少個月？
4. 醫管局有否於2019/20年接收自懲教署提供的口罩，若有，每月接收的數目分別為何？若否，原因為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：6)

答覆：

1.至3.

政府會從防疫抗疫基金中撥款47億元，為醫院管理局(醫管局)提供額外資源，以應對2019冠狀病毒病疫情，包括用於為醫護人員增購個人防護及其他相關裝備以應付疫情的所需開支。醫管局正積極加快採購個人防護裝備，以確保公立醫院服務及前線醫護人員適時得到支援，有充足和合適的個人防護裝備。由於為應對2019冠狀病毒病而採購個人防護裝備的工作正持續進行，我們沒有相關總開支和數量的資料。

2009年人類豬型流感大流行疫情過後，醫管局參考抗疫期間個人防護裝備的耗用量，以及世界衞生組織提供的相關資料，檢討個人防護裝備的應急儲備。自此以後，醫管局個人防護裝備的應急儲備由足以應付42日所需增加至足以應付90日所需，以儲存充足的應急存物資，應付緊急情況的運作需要。

因應2019冠狀病毒病疫情發展，醫管局由2020年1月起加緊大量採購個人防護裝備。醫管局已即時採取行動，務求增加儲備至大約6個月的用量，以確保個人防護裝備供應充足。隨着疫情發展，醫管局注意到個人防護裝備耗用量急增。公立醫院已加強管控存貨，同時鼓勵有效使用個人防護裝備，確保員工得到足夠保護。醫管局已制訂嚴謹的感染控制指引，並提供相關培訓，讓不同臨床崗位的員工更熟悉和了解適當的感染控制措施，包括在進行不同的臨床程序時穿着和佩戴合適的個人防護裝備。

鑑於近期全球個人防護裝備的生產、供應鏈和運輸都極為緊張，加上生產個人防護裝備所需的原材料供應緊絀，醫管局已由2020年1月中起以靈活的直接採購方式在世界各地採購物資。

截至2020年2月29日，醫管局庫存2 400萬個外科口罩、110萬個N95呼吸器、280萬件一次性隔離衣和80萬個一次性面罩。個人防護裝備的耗用量每天不同。以最近的平均耗用量作為參考，截至2020年3月中，醫管局的N95呼吸器存量預計可供使用1個月，而其他個人防護裝備(例如外科口罩、一次性隔離衣和一次性面罩)的存量，則可供使用多於1個月。

4.

2019-20年度，醫管局沒有接收來自懲教署的外科口罩。個別醫院聯網向懲教署採購了34萬個外科口罩，總額為47,600元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)186**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2529)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 2021/22年的醫院普通科(急症及康復)病床預計較2020/21年增加459張，請提供增加的病床座落予各醫院的數目。
2. 2020/21年智障科床位及療養科床位的目標數目較2019/20年減少的原因為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)每年均會增設病床，以應付服務需求。醫管局計劃在2020-21年度增設的醫院病床數目載於下表：

| 醫院／聯網 | 2020-21年度擬增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 普通科急症 | 康復 | 合計 |
| *東區尤德夫人那打素醫院* | *7* | *–* | *7* |
| *律敦治醫院* | *20* | *–* | *20* |
| **港島東** | **27** | **–** | **27** |
| *香港佛教醫院* | *–* | *12* | *12* |
| *伊利沙伯醫院* | *68* | *–* | *68* |
| **九龍中** | **68** | **12** | **80** |
| *將軍澳醫院* | *20* | *–* | *20* |
| *基督教聯合醫院* | *26* | *–* | *26* |
| **九龍東** | **46** | **–** | **46** |

| 醫院／聯網 | 2020-21年度擬增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 普通科急症 | 康復 | 合計 |
| *明愛醫院* | *16* | *–* | *16* |
| *北大嶼山醫院* | *14* | *36* | *50* |
| *瑪嘉烈醫院* | *18* | *–* | *18* |
| **九龍西** | **48** | **36** | **84** |
| *北區醫院* | *25* | *–* | *25* |
| *威爾斯親王醫院* | *58* | *–* | *58* |
| *大埔醫院* | *–* | *32* | *32* |
| **新界東** | **83** | **32** | **115** |
| *博愛醫院* | *2* | *–* | *2* |
| *天水圍醫院* | *60* | *–* | *60* |
| *屯門醫院* | *2* | *–* | *2* |
| **新界西** | **64** | **–** | **64** |
| **醫管局整體數字** | **336** | **80** | **416** |

為應付人口老化所帶來的服務需求，靈實醫院計劃在2020-21年度把40張療養科病床提升為康復病床，並加強臨床支援。此外，為向需要長期使用呼吸機輔助的兒科病人提供更佳服務，明愛醫院計劃在2020-21年度把3張智障科病床提升為康復病床。基於上述的病床提升，療養科病床和智障科病床的數目在2020-21年度完結時將分別減少40張和3張，而普通科(急症及康復)病床的數目則會相應增加43張。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)187**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2530)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 2019-20年度，專責社康護士的數目為何？

2. 請提供2019-20年度社康護士及精神科社康護士下列資料：
(i) 服務人次；
(ii) 平均每人處理的個案數目；
(iii) 平均每次外展服務的時間；及
(vi) 平均每人每天提供外展服務的時數。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

1. 2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)社康護士及精神科社康護士的人數表列如下：

| | 社康護士人數 | 精神科社康護士人數 |
|---|---|---|
| 2019-20年度(截至2019年12月31日) | 507 | 132 |

2. 2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局社康護士服務人次及接受精神科外展服務人次表列如下：

| | 社康護士服務人次 | 接受精神科外展服務人次 |
|---|---|---|
| 2019-20年度(截至2019年12月31日)(臨時數字) | 668 426 | 228 878 |

醫管局每名社康護士所處理的個案數目不盡相同，而每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。影響因素包括個案的複雜程度，以及病人的需要、發病風險、自理能力等。一般而言，社康護士平均就每宗個案進行約7至9次探訪，每次為時21至52分鐘不等。

至於精神科社康護士方面，有需要接受社區精神科服務的病人，現時由醫管局各聯網的社區精神科服務跨專業團隊跟進。該團隊由精神科醫生、精神科護士(包括精神科社康護士)、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩支援員等醫療專業人員組成，因應社區內有精神健康需要的病人的病情和臨床需要，提供所需的社區支援服務。

此外，醫管局於2010-11年度起分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務，並於2014-15年度起把計劃擴展至全港18區。截至2019年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了375名個案經理，為約16 200名患者提供個人化及深入的社區支援服務。

每名社區精神科的醫療專業人員(包括精神科社康護士)所處理的個案數目各有不同，視乎病人的病情和臨床需要、人員本身的經驗等多項因素而定。每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。平均來說，每名醫療專業人員在同一時期負責照顧約40至60名病人。至於問題要求提供的社區精神科服務平均探訪次數及平均探訪時間，醫管局並沒有備存相關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)188**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2531)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (001) 薪金

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 請分別列出2019-2021年醫管局在醫療職系的各級別醫生在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。
2. 請分別列出2019-2021年醫管局在護理職系的各級別護士在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。
3. 請分別列出2019-2021年醫管局在專職醫療職系的各級別專職人員在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。
4. 請分別列出行政級別人員(包括行政總裁、總監、聯網總監、醫院行政總監、總行政經理、行政經理、其他行政人員等)在薪金和現金津貼上的實際、修訂預算及預算開支。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：10)

答覆：

(1)至(3)

下表載列 2019-20 年度醫院管理局(醫管局)醫生、護士、專職醫療人員和管理人員的總薪金開支(計及年度薪酬調整後的全年推算數字)：

**2019-20 年度(全年推算數字)**

| 員工類別 | 總薪金開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 醫生 | 13,286 |
| 護士 | 21,050 |
| 專職醫療人員 | 7,086 |

2020-21年度的撥款預算仍在擬備中，因此未能提供該年度的預算數字。

註：

1. 醫生類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到診醫生，但不包括駐院實習醫生和牙科醫生。
2. 護士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、助產士等。
3. 專職醫療人員類別包括放射技師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
4. 總薪金開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2019-20年度的數字為計及年度薪酬調整後的全年推算數字。

(4)

下表載列2018-19年度醫管局行政總裁、總監、主管、醫院聯網總監和醫院行政總監的薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2019-20年度的實際開支數字在本財政年度結束後才可提供。

| **職級** | **2018-19年度薪酬<br>(百萬元)** |
|---|---|
| 行政總裁 | 6.2 |
| 總監／主管／醫院聯網總監 | 67.5 |
| 醫院行政總監 | 66.5 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)189**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2532)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請分別列出2019/20年由中聯辦邀請醫管局醫生參加的國情研習班的次數，每次參與醫生的人數、職級及時數，每次參加的地點，以及列出醫管局為國情研習班參加的醫生所提供的來回機票開支。

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

醫院管理局(醫管局)十分重視為員工提供培訓及發展機會，會安排員工參加各種臨床、非臨床及相關培訓課程和交流活動，以增加員工的培訓機會。一般而言，醫管局除了為醫療專業人員提供臨床專業知識及技能的培訓機會外，亦會為他們提供領導才能、管理、溝通等多個不同範疇的培訓。

「香港專業人士國情研習班」(國情班)是由中央人民政府駐香港特別行政區聯絡辦公室舉辦，課程由國家行政學院安排。國情班一般為期六天，在內地城市舉行，屬非臨床培訓項目之一，旨在促進學員對國家不同範疇的制度和政策的認識，包括內地的醫療體制和發展。如情況許可，有關方面會安排學員參觀內地醫療機構。員工的參與屬自願性質，惟須獲其部門、醫院總監和聯網總監提名，並須確定不會因參加國情班而影響其工作和醫管局的服務。

在2019年4月至2020年3月期間，醫管局收到兩次國情班的邀請，並先後提名了13名和14名員工參加，當中分別有4名和3名醫生(職級為副顧問醫生或以上)，以及其他不同專業的醫護人員及行政和管理人員。

醫管局按其人力資源政策，可視乎情況提供財政贊助及／或進修假期以協助員工接受培訓，讓員工參加培訓和發展活動。就上述國情班而言，主辦方會負責學員在培訓期間的食宿、當地交通及課程費用，而醫管局則會資助獲提名員工的來回機票費用，以及讓員工取進修假期以參加國情班。醫管局目前未能提供國情班所涉機票開支的資料。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)190**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2552)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 自願醫保計劃生效後，參加人數為何？並請以年齡類別劃分。
2. 計劃生效後，2019/20年的平均保費為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

1. 截至2019年9月底，自願醫保計劃的保單數目約301 000份。按年齡劃分的受保人數目載列如下：

| 受保人年齡 | 保單數目<br>(截至 2019 年 9 月底) |
|---|---|
| 0 - 9 歲 | 約 36 000 份 |
| 10 - 19 歲 | 約 27 000 份 |
| 20 - 29 歲 | 約 41 000 份 |
| 30 - 39 歲 | 約 59 000 份 |
| 40 - 49 歲 | 約 58 000 份 |
| 50 - 59 歲 | 約 51 000 份 |
| 60 歲或以上 | 約 31 000 份 |
| **整體** | **約 301 000 份(註)** |

*註：由於四捨五入的關係，數字相加後可能不等於總數。*

2. 市場上現有標準計劃的平均標準保費約為每年4,000元。由於靈活計劃的產品設計各有不同和較為複雜，我們並沒有靈活計劃的平均標準保費資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)191**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2553)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 2020/21年度增加本地醫療人手培訓名額的詳情為何？當中涉及的資源又為何？
2. 2020/21年度吸納海外培訓港人專科醫生回流的情況為何？當中涉及的資源又為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：912)

答覆：

(1)
根據現行機制，大學教育資助委員會(教資會)給予院校的撥款主要按該院校獲分配的核准學額釐定，並以整筆補助金形式發放。公帑資助學士學位課程的撥款納入整筆補助金內。

在2019/20至2021/22的教資會3年期內，政府資助的學士學位醫療學額每年增加超過150個，由約1 780個增至約1 930個。在2019/20至2021/22教資會的3年期內增加本地醫療人手培訓名額的詳情載於下表。

| **醫護專業人員** | **在2016/17至2018/19的3年期內每年的培訓學額** | **在2019/20至2021/22的3年期內每年的培訓學額** |
|---|---|---|
| 醫生 | 470 | 530 (+60) |
| 牙醫 | 73 | 80 (+7) |
| 護士 | 630 | 690 (+60) |
| 物理治療師 | 130 | 150 (+20) |
| 視光師 | 40 | 45 (+5) |

註：
括號內正數標示與2016/17至2018/19的3年期內數字相比下所增加的培訓學額數目。

(2)
根據2017年6月公佈的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告》結果，本地培訓的醫療專業應繼續為本港醫療人手的基石，有需要時可透過既定機制以合資格的非本地培訓人員短期補充本地培訓人手。政府已採取多管齊下的方式處理人手短缺問題，包括增加醫療培訓課程學額、提供撥款以提升和增加醫療培訓能力，以及支援醫院管理局(醫管局)的人手政策。政府亦會繼續積極加強在海外推廣及宣傳有關註冊安排，並主動推行招聘計劃，吸引合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。

就醫生人手方面，自《2018年醫生註冊(修訂)條例》生效後，有限度註冊的期限和續期期限已由不超過1年，延長至不超過3年。預計可吸引更多合資格的非本地培訓醫生(尤其是港人子弟)以有限度註冊形式來港於公營醫療機構服務，以減輕人手短缺的問題。

醫管局和衞生署會繼續積極以有限度註冊方式招聘合資格的非本地培訓醫生，在公營醫療系統提供臨床服務。

香港醫務委員會(醫委會)在過去數年已推行多項改善措施和新措施，協助合資格的非本地培訓醫生在本港取得正式註冊。舉例如下：

(a) 由2014年起，每年舉行執業資格試的次數由1次增至2次；
(b) 由2015年起，醫委會調整執業資格試的豁免要求。就執業資格試第三部分(即臨床考試)而言，申請者須具備有關科目的註冊後經驗的最低要求，由10年經驗縮短至6年；
(c) 在2018年10月，醫委會正式啓用網上教育資源中心，以提升執業資格試的透明度及優化試題的設計；以及
(d) 自2019年8月起，醫委會把符合以下條件的非本地培訓專科醫生的評核期由6個月縮短至2日：(i)已通過執業資格試；(ii)擁有與香港醫學專科學院院士名銜相等的專科資格；以及(iii)已在醫委會第2號公告指定機構以有限度註冊形式全職工作3年或以上。預計此舉可吸引更多合資格醫生來港執業。

上述各項措施涉及的人手和開支已由現有撥款支付。

政府會繼續密切注意有關情況，並與相關人士及醫療專業團體保持緊密溝通，從而探討增加醫療專業人員人手供應的其他措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)192**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2931)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 請列出2019-2021年，每年牙科服務的實際，修訂預算，及預算的就診人次。
2. 經牙科診所轉介至牙科醫院的輪候時間平均為何？有否計劃增撥資源減少輪候時間？若有，涉及的資源為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

1. 衞生署在七間公立醫院設有口腔頜面外科及牙科診所，提供公營牙科服務，為其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的醫院病人和有特殊需要的患者，提供牙科專科診治。下表載列醫院牙科服務的實際、修訂預算及預算就診人次：

| | **2019年 (實際)** | **2020年 (修訂預算)** | **2021年 (預算)** |
|---|---|---|---|
| **醫院病人** | 66 100 | 66 100 | 66 100 |
| **有特殊需要的患者 (人數)** | 11 400 | 11 400 | 11 400 |

醫院管理局提供的牙科服務包括醫院牙科服務及牙科專科服務，主要為住院病人、有特殊口腔護理需要的患者和急症牙科(如創傷、腫瘤及唇裂變形等)病人提供口腔頜面外科專科服務。病人主要由不同臨床部門(如耳鼻喉科、外科、內科、兒科及腫瘤科)的專科醫生作內部轉介，以提供跨專科治療。醫管局沒有就這類轉介個案作出統計。

2. 七間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所的所有診症預約，均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診所會為需要即時處理的個案提供即日診治，而緊急個案會在2個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症會在1個工作天內進行。衞生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)193**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2999)**

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 新冠肺炎疫情發生至今，共有多少名非符合資格人士因被懷疑或確診而需接受醫管局提供的服務？當中涉及的款項為何？
2. 上述人士中，有多少已完成治療，但未繳付費用？涉及的費用金額為何？醫管局會如何追討？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

1.

截至2020年2月29日，符合2019冠狀病毒病呈報準則並入住公立醫院接受治療的非符合資格人士有108人。

醫院管理局(醫管局)以往的公共衞生策略是不向非符合資格人士收取相關醫療費用，以免傳染病病人因高昂費用而迴避檢測，令病毒傳入社區；但考慮到香港正處於防疫的關鍵時刻，為避免豁免收費造成誘因，令已感染2019冠狀病毒的非符合資格人士爭相來港尋求醫療服務，醫管局已應政府要求修訂收費政策，由2020年1月29日起向所有非符合資格人士收取相關費用。截至2020年2月29日，醫管局已向38名非符合資格人士收取醫療費用合共約110萬元。

2.

在答覆第1部分提及的108名病人當中，104人已經出院，1名病人死亡。在這些已出院及死亡病人當中，有22名非符合資格人士(截至2020年3月8日)仍未清繳醫療費用，共涉及約20萬元。

醫管局設有追討欠款機制，有關措施包括在病人住院期間定期向病人發出臨時賬單，並提醒病人或其家屬清繳賬單。病人出院時，醫管局會發出終結賬單，或將終結賬單寄到病人所登記的本港或海外地址。若病人出院後賬單仍未清繳，醫管局會致電提醒病人或其家屬清繳賬單，並將月結單寄到病人的本港或海外地址。如病人在指定時間內仍未清繳賬單，醫管局會徵收行政費用。倘若病人始終未清繳賬單，醫管局會在適當情況下採取法律行動，包括入稟小額錢債審裁處或委託律師發信向病人追收欠款。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)194**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 專科門診新症輪候時間中位數第二優先類別的個案，由2018/19年度的5個星期，增加至2019/20年度的8個星期，原因為何？

2. 有否措施將第二優先的輪候時間維持在5個星期？若有，詳情為何？是否涉及人手增加？若是，增加的詳情為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：33)

答覆：

(1)
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。2019-20及2020-21年度預算所示的相關數字，反映醫管局在這方面的目標，而2018-19年度的相關數字則反映醫管局的實際表現(即第一優先就診病人的輪候時間中位數少於1星期，第二優先就診病人為5星期)，可見醫管局的實際表現勝過預期目標。

(2)
醫管局就專科門診的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早介入的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案。醫管局的目標，是把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數分別維持在2個星期和8 個星期之內。醫管局一直能夠維持就第一優先類別和第二優先類別個案輪候時間中位數所作的承諾。分流制度能有效確保最有急切需要的病人及時得到診治，醫管局將繼續推行這安排。

此外，醫管局已推行一系列措施，以管理專科門診的輪候時間，例如加強公營基層醫療服務和公私營協作；加強人手；推行專科門診年度計劃；減少各聯網專科門診輪候時間的差距；以及優化專科門診的預約安排。

在2020-21年度，醫管局會繼續推行年度計劃，以提升各醫院聯網主要專科門診診所的服務量。舉例來說，九龍中和九龍東聯網會提升內科專科門診診所的服務量；而九龍中和九龍西聯網會增加骨科專科門診診所的服務量，並同時加強其家庭醫學專科診所的服務，以助紓緩專科門診診所的服務需求壓力。另外，九龍東聯網亦會提升眼科和精神科專科門診診所的服務量。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)195**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3001)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 於2018-19及2019-20年度，100億元的公私營協作基金的回報率是多少？

2. 因公私營協作基金開展的各項計劃，每項計劃在2018-19及2019-20年度的修訂及預算開支為何？

3. 公私協作計劃下，每個計劃下於2018-19及2019-20年度的參與人數為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：34)

答覆：

1.

2016年3月31日，政府向醫院管理局(醫管局)撥款100億元設立留本基金，款項存放於外匯基金，其投資回報用於常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，以及發展新的臨床公私營協作措施。醫管局公私營協作基金因而成立，其中包括100億元的留本基金，以及政府先前為公私營協作計劃提供一筆過指定撥款的4.42億元餘額。醫管局公私營協作基金在2018-19 和2019-20年度的投資回報率如下：

| | **2018-19年度<br>實際** | **2019-20年度<br>預計** |
|---|---|---|
| **投資回報率** | 4.1% | 3.1% |

2.

自2008年以來，醫管局推出了9項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃[1]、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃和青光眼治療協作計劃[2]。

2018-19至2019-20年度各項公私營協作計劃的開支表列如下：

| **計劃** | **2018-19年度實際開支[3] (百萬元)** | **2019-20年度預算開支[3] (百萬元)** |
|---|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 2.9 | 3.4 |
| 共析計劃 | 56.9 | 62.3 |
| 病人自強計劃 | 23.6 | 25.4 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 36.7 | 41.2 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 72.2 | 90.7 |
| 療養服務協作計劃 | 24.1 | 25.0 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 18.5 | 21.2 |
| 青光眼治療協作計劃[2] | - | 1.5 |

3.

2018-19至2019-20年度各項公私營協作計劃的服務量表列如下：

| **計劃** | **2018-19年度實際服務量** | **2019-20年度擬提供的服務量** |
|---|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 (手術宗數) | 514 | 550 |
| 共析計劃 (名額) | 246[4] | 267 |
| 病人自強計劃 (病人數目) | 16 826 | 14 000 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 (掃描次數) | 18 264 | 20 200 |
| 普通科門診公私營協作計劃 (參與計劃的病人數目) | 31 239 | 33 597 |
| 療養服務協作計劃 (病床數目) | 64[5] | 64 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 (大腸鏡檢查次數) | 1 332 | 1 300 |
| 青光眼治療協作計劃[2] (參與計劃的病人數目) | 不適用 | 600 |

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。

2. 青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。

3. 不包括資訊科技及行政支援的開支。

4. 計劃自2010年3月推出以來有463名病人受惠，2018-19年度(截至2019年3月底)則有278名病人受惠。

5. 計劃自2016年9月推出以來，已有106名申請人獲編配療養床位，截至2019年3月底，有64名申請人入住該計劃的服務單位。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)196**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

公營醫療系統人手不足是一直存在的問題，2020/21年度財政預算案中將額外撥款以挽留醫護人手，但仍是以重聘退休人員及提高晉升機會和待遇為主，治標不治本，未能長遠解決問題，當局有否研究從境外增聘人手？如有，具體計劃為何？如否，原因為何？

提問人：姚思榮議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

根據2017年6月公佈的《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》結果，本地培訓的醫療專業應繼續為本港醫療人手的基石，有需要時可透過既定機制以合資格的非本地培訓人員短期補充本地培訓人手。政府已採取多管齊下的方式處理人手短缺問題，包括增加醫療培訓課程學額，提供撥款以提升和增加醫療培訓能力，以及支援醫院管理局(醫管局)的人手政策。政府亦會繼續積極加強在海外推廣及宣傳有關註冊安排，並主動推行招聘計劃，吸引合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。部分重點措施包括：

醫生

自《2018年醫生註冊(修訂)條例》生效後，有限度註冊的期限和續期期限已由不超過1年，延長至不超過3年，預計可吸引更多合資格的非本地培訓醫生(尤其是港人子弟)以有限度註冊形式來港於公營醫療機構服務，以減輕人手短缺的問題。

醫管局和衞生署會繼續積極以有限度註冊方式招聘合資格非本地培訓醫生，在公營醫療系統提供臨床服務。

香港醫務委員會(醫委會)在過去數年已推行多項改善措施和新措施，協助合資格的非本地培訓醫生在本港取得正式註冊。舉例如下：

(a) 由2014年起，每年舉行執業資格試的次數由1次增至2次；
(b) 由2015年起，醫委會調整執業資格試的豁免要求。就執業資格試第三部分(即臨床考試)而言，申請者須具備有關科目的註冊後經驗的最低要求，已由10年經驗縮短至6年；
(c) 在2018年10月，醫委會正式啟用網上教育資源中心，以提升執業資格試的透明度及優化試題的設計；以及
(d) 自2019年8月起，醫委會把符合以下條件的非本地培訓專科醫生的評核期由6個月縮短至2日：(i)已通過執業資格試；(ii)具備相當於香港醫學專科學院(醫專)院士資格的專科醫生資格；以及(iii)已在醫委會第2號公告所指定的機構以有限度註冊形式全職工作3年或以上。預期此舉將可吸引更多合資格的非本地培訓醫生來港執業。

為了進一步增加非本地培訓醫生來港在公營醫療系統服務的誘因，政府現正在不影響本地醫生接受專科培訓機會的前提下，探討更有效地為非本地培訓醫生提供專科培訓。香港醫學專科學院轄下的專科學院與醫管局正研究有關計劃的執行細節，期望能吸引更多非本地培訓醫生來港服務。

*護士及專職醫療人員*

就護士方面，香港護士管理局從2016年起已增加執業考試(只限註冊護士(普通科)考試)的次數，從每年1次增至2次。

就專職醫療人員(例如職業治療師及物理治療師)方面，一般而言，非本地培訓的醫療人員只須擁有認可資格便可獲正式註冊，無須通過註冊考試。

政府會繼續密切注意有關情況，並與相關人士及醫療專業團體保持緊密溝通，從而探討增加醫療專業人員人手供應的其他措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)197**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1472)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ()

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

預算案提及，政府會加強醫療系統在防範及應對傳染病的能力，例如增建醫療及檢疫隔離設施、增加醫療物資的儲備，以及加強傳染病的防控、病理及藥物等方面的科學研究，就上述各範疇，當局將會如何具體落實，包括資源分配、人手安排，當中涉及增加幾多人手、推行時間表等各詳細分項為何？

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：1)

答覆：

因應2019冠狀病毒病疫情發展，政府和醫院管理局(醫管局)已採取多項措施加強醫療系統應對疫症的能力。

### 公立醫院的隔離設施

截至2020年3月22日中午，醫管局已啟用954張公立醫院的隔離病床，住用率為51.3%。除了隔離病床外，醫管局亦已在公立醫院設立「監察病房」，以配合「加強化驗室監察計劃」由2020年1月31日起擴闊涵蓋範圍至所有住院肺炎病人。

因應最新情況，醫管局計劃在每個聯網把一至兩間普通病房改裝為標準負壓病房，以期為正在康復但尚未能出院的病人額外提供約400張標準負壓病床。

政府會繼續監察公立醫院隔離設施的需求和使用量，以審視資源分配情況，從而加強公立醫院的抗疫能力。

## 檢疫設施

因應2019冠狀病毒病發展情況，政府已致力物色合適的選址，並盡快設立檢疫設施。除了改建位於鯉魚門公園及度假村、饒宗頤文化館翠雅山房和火炭駿洋邨等地點的現有設施外，我們的工程代理人認為運用「組裝合成」建築方法興建更多單位是最可取的做法。有關工程的開支由基本工程儲備基金和獎券基金撥款支付，故有關工程詳情不屬政府一般收入帳目下總目140的範圍。

## 個人防護裝備存貨

隨着2019冠狀病毒病疫情發展，醫管局由2020年1月起加緊大量採購個人防護裝備。醫管局已即時採取行動，務求增加儲備至大約6個月的用量，以確保個人防護裝備供應充足。鑑於近期全球個人防護裝備的生產、供應鏈和運輸都極為緊張，加上生產個人防護裝備所需的原材料供應緊絀，醫管局已由2020年1月中起以靈活的直接採購方式在世界各地採購物資。

在感染防控方面，衞生署定期維持個人保護裝備的儲備，供醫護和前線人員使用。為應對2019冠狀病毒病，衞生署一直與政府物流服務署緊密聯繫，為補充個人防護裝備而增加採購量和加快流程，以期確保儲備足以應付醫護和前線人員的需要。

政府已進行全球採購，以期盡早購得合適的個人防護裝備。政府會繼續與醫管局緊密聯繫，把購得的個人防護裝備優先分配予衞生署和醫管局的前線臨床員工，以應付需要。

## 科學研究

食物及衞生局轄下的醫療衞生研究基金每年都會接受研究員擬定項目的申請，涵蓋傳染病這個主要範疇。因應2019冠狀病毒病在香港擴散對醫療衞生構成的威脅，局方已邀請兩家大學醫學院提交初步建議，以加強對該病毒的傳播力和傳染性的認識，並探討如何進行有效的檢測、監察及臨床管理，以及改善感染防控策略。研究局正檢視及考慮有關建議。

## 透過防疫抗疫基金加強支援醫管局

為加強公立醫院應對疫症的能力，政府會從防疫抗疫基金撥款47億元，為醫管局提供額外資源應對疫症。醫管局會靈活運用額外資源於不同範疇，包括用於前線人員的人手開支、增購個人防護裝備、加強支援化驗測試，以及採購藥物和醫療設備等。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)198**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1473)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

預算案提及，向醫管局額外增撥約6億元，讓醫管局增加人手推行新的措施和加強現有服務，當中涉及增聘多少名醫生、護士及相關醫護人員；增加人手主要推行哪些新措施；各項措施的具體詳情、費用及所需人手；哪些現有服務將會加強，具體落實詳情，包括涉及費用、人手及推行時間表為何？

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

在2020-21年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5.0%。醫管局會運用額外的撥款推行新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加416張公立醫院病床；

(b) 加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：
  (i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；
  (ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；
  (iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；
  (iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理及行政助理的優化措施；
  (v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生；以及

(c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診診症名額，以及提供額外專科門診就診名額等。

醫管局預計在2020-21年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2019-20年度分別增加183人、1 140人和460人。醫管局會調配現有員工和增聘人手，以推行上述各項措施。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)199**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1474)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

預算案提及，財政司司長會向食物及衞生局、勞工及福利局和教育局提供足夠資源，為精神受困擾的人士提供適切支援，就此，投放於食物及衞生局的資源為何，當中涉及哪些措施、各項措施涉及的費用、人手、推行時間表，以及預計各項措施的受惠人數為何？

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與衞生署和醫院管理局(醫管局)緊密合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫管局正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神 — 同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，向為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)200**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1494)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關財政司司長預算案演詞第149段提出，中醫藥專項基金已批出合共約一千萬元資助中醫藥業界培訓人才、進行科研，以及推廣中醫藥。政府可否告知本會：

1. 預算案所提及專項基金在2019年上半年開始運作，2019年具體開支及已資助的項目為何；
2. 專項基金在2020-21年度的預算開支為何？

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

(1)及(2)

中醫藥發展基金設有兩類支援計劃。「企業支援計劃」為中醫師和診所、中醫藥從業員及中藥廠商等提供配對資助，以提升其專業水平、生產和管理質素，並協助他們按法例註冊中成藥，例如為中成藥製造商提供技術及硬件設備的支援，以達到生產質量管理規範的水平。「行業支援計劃」則為非牟利機構、專業團體、商會、學會和研究機構等提供資助，除支持其開辦培訓項目和課程，為將來的中醫醫院培養所需人才及促進中醫藥發展外，亦支持進行應用研究或政策調研，以及舉辦各類推廣中醫藥的活動。此外，基金亦設有資源平台，為業界提供實用資訊。

基金於2019年6月啓動以來，業界對中成藥註冊、與中醫藥有關的培訓、科研及推廣等項目反應非常熱烈。中醫藥基金諮詢委員會至今已就以上項目審批了共約1,000萬元，並會在2020-21年度繼續審批和處理更多申請。已批核的申請項目詳情已上載於基金網頁(www.cmdevfund.hk)。簡言之，基金

至今已向中成藥註冊支援計劃、中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃，以及中醫藥應用調研及研究資助計劃下的獲批項目批出合共約1,000萬元資助。

各項目每年的實際撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，諮詢委員會將因應最新市場情況和持份者／業界的需要作出建議。在2020-21年度，食物及衞生局已預留1.6149億元作為基金的運作費用。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)201**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：1495)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

根據預算案演辭第47段，政府計劃未來兩年，在另外六區成立地區康健中心。至於其餘未及設立地區康健中心的十一個地區，政府會撥款約六億元，資助非政府組織設立規模較小、屬過渡性質的「地區康健站」。就此，政府可否告知：

1. 預算案指會擴展地區康健中心網絡，各區康健中心的選址及預計啓用日期為何？有關康健中心的營運費用及人手開支詳情為何；

2. 有關屬過渡性質的「地區康健站」的初步選址、提供的服務的種類及預算開支為何？

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

(1) 我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立全面的地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第6期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。繼深水埗和黃大仙區，我們會在本屆政府任期內在另外4區(即荃灣、元朗、屯門和南區)設立康健中心。由於這4區的永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立這4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

(2) 「地區康健站」會參照康健中心的服務，提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估和慢性疾病管理。此外，「地區康健站」也會成為地區健康資源中心，聯繫社區內不同基層醫療健康服務的提供者，利便病人在有需要時接受所需的護理和服務。

我們打算以徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。非政府機構會建議「地區康健站」的選址，相關的成本會計算在核准的撥款內。食物及衞生局計劃在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。

6間康健中心的全年營運及相關經常開支為6.54億元，至於「地區康健站」三年計劃期內所涉及的非經常開支，則為5.96億元。為支援發展和設立上述6間康健中心和11個「地區康健站」，我們將開設11個常額公務員職位和5個有時限的公務員職位，每年員工開支總額約為1,100萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)202**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0113)**

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

問題：

有關皮膚科專科門診服務方面，

I. 請列出過去 3 年，獲得診治的新症個案(包括嚴重及非嚴重個案)總數、平均輪候時間(星期)及最長輪候時間(星期)。

II. 請列出過去 3 年，皮膚科專科門診服務的人手編制(包括預算及實際)、新增人手及離職人手數字。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

I. 過去 3 年，由衞生署社會衞生服務轄下提供皮膚科服務的專科門診診所的新症就診人次、平均輪候時間及最長輪候時間表列如下：

(i) 新症就診人次

| **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|
| 25 219 | 24 884 | 21 890 |

(ii) 平均輪候時間及最長輪候時間

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| **平均輪候時間(星期)** | 104 | 114 | 123 |
| **最長輪候時間(星期)** | 156 | 195 | 199 |

II. 過去 3 年，提供皮膚科服務的專科門診診所的核准編制及額外人手表列如下：

| 職級 | 核准編制 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
| 高級醫生 | 5 | 5 | 5 |
| 醫生 | 17 | 19 | 19 |
| 護士長 | 12 | 14 | 14 |
| 註冊護士 | 65 | 74 | 74 |
| 登記護士 | 7 | 4 | 4 |
| 高級配藥員 | 1 | 1 | 1 |
| 配藥員 | 2 | 2 | 2 |
| 助理文書主任 | 8 | 8 | 8 |
| 文書助理 | 15 | 15 | 15 |
| 辦公室助理員 | 3 | 3 | 3 |
| 二級工人 | 12 | 12 | 12 |
| **總計** | **147** | **157** | **157** |

過去 3 年，核准編制淨增加了 10 個職位。

提供皮膚科服務的專科門診診所的有關人手屬社會衞生服務整體的一部分。該服務沒有備存特定服務項目下員工流失率的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)203**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0114)**

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

問題：

有關皮膚科專科門診服務方面，

I. 請按月份列出，過去三個年度皮膚科專科門診服務每月的新症平均輪候人數。

II. 翻查紀錄，皮膚科專科門診服務每年的實際就診人次及預算人次連續多年下降，其主要原因為何？政府當局在本年度有何計劃改善相關情況？其所涉開支為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

I. 過去 3 年，預約首次診症的新症數目(截至該月月底)表列如下：

| | **2017** | **2018** | **2019** |
|---|---|---|---|
| 1 月 | 51 022 | 53 452 | 56 240 |
| 2 月 | 51 258 | 55 635 | 56 551 |
| 3 月 | 51 478 | 52 743 | 57 391 |
| 4 月 | 51 539 | 52 922 | 58 027 |
| 5 月 | 51 238 | 53 054 | 59 273 |
| 6 月 | 51 857 | 53 756 | 60 031 |
| 7 月 | 52 857 | 54 856 | 60 527 |
| 8 月 | 53 223 | 55 078 | 62 205 |
| 9 月 | 53 673 | 55 748 | 61 504 |
| 10 月 | 53 394 | 55 512 | 61 867 |
| 11 月 | 53 040 | 56 223 | 62 624 |
| 12 月 | 52 549 | 56 010 | 61 095 |

II. 醫生職系人手嚴重短缺，導致皮膚科診所的服務人次減少。2019 年，社會衞生服務平均欠缺 5 名醫生。人手短缺的問題，削弱了診所清理積壓個案的能力。衞生署一直致力填補因人員流失而出現的空缺。社會衞生服務考慮採取臨時措施，調配內部人手。由於這項措施只涉及內部資源調配，因此不需要額外的開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)204**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1814)**

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

問題：

就執行控煙法例方面：

有關部門的執法數字當中，過去三年分別有多少宗個案是在食肆、店舖、室內工作間、公共運輸設施、室外公眾地方及巴士轉乘處作出執法(請按法定禁止吸煙區類別分項列出)；

過去三年，分別有多少名 18 歲以下的未成年人士接獲相關執法人員的警告、發出定額罰款通知書，及／或發出傳票；

當局是否有計劃檢討現時的控煙措施，如擴大禁煙區或禁止在步行期間吸煙等；如會，詳情及時間表為何；如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：30)

答覆：

2017年至2019年間，衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)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)所訂有關吸煙及相關罪行，在食肆、店舖和商場、公共運輸設施、巴士轉乘處和其他法定禁煙區進行巡查的次數，以及發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| 進行巡查的次數 | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| - 食肆 | (3 838) | (3 088) | (3 429) |
| - 店舖和商場 | (5 816) | (7 492) | (9 211) |
| - 公共運輸設施 | (2 380) | (2 303) | (2 534) |
| - 巴士轉乘處 | (1 088) | (965) | (1 126) |
| - 其他法定禁煙區 | (20 037) | (18 407) | (18 380) |

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 就吸煙罪行發出定額罰款通知書的數目<br>- 食肆<br>- 店舖和商場<br>- 公共運輸設施<br>- 巴士轉乘處<br>- 其他法定禁煙區 | | 9 711<br>(656)<br>(2 024)<br>(929)<br>(1 000)<br>(5 102) | 8 684<br>(537)<br>(2 013)<br>(1 181)<br>(495)<br>(4 458) | 8 068<br>(342)<br>(1 821)<br>(1 229)<br>(903)<br>(3 773) |
| 發出傳票的數目 | 吸煙罪行<br>- 食肆<br>- 店舖和商場<br>- 公共運輸設施<br>- 巴士轉乘處<br>- 其他法定禁煙區 | 149<br>(16)<br>(19)<br>(20)<br>(20)<br>(74) | 140<br>(5)<br>(22)<br>(13)<br>(12)<br>(88) | 67<br>(3)<br>(12)<br>(8)<br>(1)<br>(43) |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 78 | 68 | 42 |

控煙酒辦沒有備存在室內工作間或室外不同公眾地方執法的分項數字，也沒有按處所類型編製就其他相關罪行發出傳票的分項數字。

2017 年至 2019 年間，控煙酒辦向 18 歲以下人士發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 就吸煙罪行發出定額罰款通知書的數目 | | 112 | 90 | 90 |
| 發出警告信的數目 | | 9 | 3 | 10 |
| 發出傳票的數目 | 吸煙罪行 | 0 | 4 | 2 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 0 | 0 | 0 |

一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士年齡在 15 歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。

自第 371 章在 2006 年修訂以來，法定禁煙範圍逐步擴大。現時，所有室內工作間及公眾地方，以至許多戶外公眾地方已經禁煙。禁煙規定亦逐漸擴大至大約 240 個公共運輸設施。此外，自 2016 年起，政府已分階段將全港 11 個通往快速公路或隧道的巴士轉乘處指定為禁煙區。

設立禁煙區或任何限制吸煙措施的目的，主要是盡量減少二手煙對市民的影響。同時，政府亦有需要平衡各方利益，包括吸煙者與非吸煙者的訴求。政府在擬訂禁煙區或其他控煙措施時，均須確保如何有效執法，以及如何讓市民容易遵守，例如禁煙區與非禁煙區之間是否有清楚明顯的界線。過往擴大禁煙範圍時，政府收到正反兩方面的意見。因此，如要進一步擴大禁煙範圍，我們必須詳細研究和考慮不同意見。

政府已因應《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》訂下目標，期望到 2025 年把吸煙率進一步降低至 7.8%。我們會參考國際經驗，定期檢討各項控煙措施。我們在探索未來路向時亦會借鑑國際經驗，以達到所訂目標。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)205**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1828)**

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

問題：

就長者醫療券計劃方面，請按服務提供者分類分別列出：

I. 過去 5 年的每年間，各服務分類下的申領宗數、總申領金額及每宗交易的平均申領金額；

II. 過去 5 年的每年間，各服務分類下的申領個案當中，金額最高的一筆交易金額；

III. 過去 5 年的每年間，單筆交易金額為 500 元或以下的交易數目及其佔整體申領數目的百分比。

IV. 請列出過去 5 年，每年的合資格申領人數當中，從來不曾作出申領的人數，及在當年沒有作出任何申領的人數。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：44)

答覆：

I.

過去 5 年長者醫療券計劃(計劃)的醫療券申領金額、申領交易宗數和平均每宗申領交易的金額按醫療服務提供者類別開列如下：

## 醫療券申領金額(千港元)

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年**[註 1] | **2018 年**[註 2] | **2019 年** [註 3] |
|---|---|---|---|---|---|
| 西醫 | 611,860 | 638,006 | 774,088 | 1,154,745 | 1,246,024 |
| 中醫 | 142,265 | 171,599 | 256,563 | 533,136 | 599,170 |
| 牙醫 | 98,563 | 105,455 | 144,331 | 287,044 | 313,111 |
| 職業治療師 | 230 | 271 | 2,506 | 5,681 | 4,432 |
| 物理治療師 | 6,381 | 7,007 | 8,344 | 16,452 | 17,210 |
| 醫務化驗師 | 3,820 | 9,905 | 11,256 | 17,808 | 18,654 |
| 放射技師 | 2,365 | 3,197 | 5,447 | 13,400 | 15,749 |
| 護士 | 1,389 | 3,335 | 5,122 | 7,447 | 10,214 |
| 脊醫 | 1,825 | 1,913 | 2,303 | 5,225 | 5,675 |
| 視光師 | 37,092 | 128,399 | 288,582 | 759,750 | 431,680 |
| **小計(香港)：** | **905,790** | **1,069,087** | **1,498,542** | **2,800,688** | **2,661,919** |
| 香港大學深圳醫院[註 4] | 537 | 1,471 | 1,855 | 3,492 | 3,997 |
| **總計：** | **906,327** | **1,070,558** | **1,500,397** | **2,804,180** | **2,665,916** |

## 醫療券申領交易宗數

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年**[註 1] | **2018 年**[註 2] | **2019 年**[註 3] |
|---|---|---|---|---|---|
| 西醫 | 2 006 263 | 1 955 048 | 2 218 938 | 2 917 895 | 2 952 153 |
| 中醫 | 533 700 | 607 531 | 860 927 | 1 502 140 | 1 633 532 |
| 牙醫 | 109 840 | 119 305 | 168 738 | 294 950 | 310 306 |
| 職業治療師 | 478 | 620 | 2 217 | 3 515 | 3 233 |
| 物理治療師 | 19 947 | 21 835 | 25 076 | 40 874 | 43 946 |
| 醫務化驗師 | 5 646 | 9 748 | 12 044 | 18 662 | 20 770 |
| 放射技師 | 4 971 | 5 886 | 8 935 | 16 785 | 16 779 |
| 護士 | 1 457 | 3 079 | 5 079 | 6 523 | 9 936 |
| 脊醫 | 3 125 | 5 003 | 5 346 | 10 743 | 10 820 |
| 視光師 | 21 326 | 72 572 | 173 279 | 359 343 | 242 424 |
| **小計(香港)：** | **2 706 753** | **2 800 627** | **3 480 579** | **5 171 430** | **5 243 899** |
| 香港大學深圳醫院[註 4] | 2 287 | 5 667 | 6 755 | 11 418 | 13 562 |
| **總計：** | **2 709 040** | **2 806 294** | **3 487 334** | **5 182 848** | **5 257 461** |

## 平均每宗醫療券申領交易的金額(港元)

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年**[註 1] | **2018 年**[註 2] | **2019 年**[註 3] |
|---|---|---|---|---|---|
| 西醫 | 305 | 326 | 349 | 396 | 422 |
| 中醫 | 267 | 282 | 298 | 355 | 367 |
| 牙醫 | 897 | 884 | 855 | 973 | 1,009 |
| 職業治療師 | 481 | 437 | 1,130 | 1,616 | 1,371 |
| 物理治療師 | 320 | 321 | 333 | 403 | 392 |
| 醫務化驗師 | 677 | 1,016 | 935 | 954 | 898 |
| 放射技師 | 476 | 543 | 610 | 798 | 939 |
| 護士 | 953 | 1,083 | 1,008 | 1,142 | 1,028 |
| 脊醫 | 584 | 382 | 431 | 486 | 524 |
| 視光師 | 1,739 | 1,769 | 1,665 | 2,114 | 1,781 |
| 香港大學深圳醫院[註 4] | 235 | 260 | 275 | 306 | 295 |

註 1： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 3： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

註 4： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

II.

過去 5 年(由 2015 年至 2019 年)，計劃下每宗醫療券申領交易的最高金額組別按醫療服務提供者類別開列如下：

| | **每宗醫療券申領交易的最高金額組別(港元)** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年**[註 5] | **2018年**[註 6] | **2019年**[註 7] |
| 西醫 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |
| 中醫 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |
| 牙醫 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |
| 職業治療師 | 3,001 – 3,250 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |

| | 每宗醫療券申領交易的最高金額組別(港元) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年**[註 5] | **2018年**[註 6] | **2019年**[註 7] |
| 物理治療師 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |
| 醫務化驗師 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |
| 放射技師 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |
| 護士 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 5,751 – 6,000 |
| 脊醫 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 4,751 – 5,000 |
| 視光師 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 3,751 – 4,000 | 4,751 – 5,000 | 4,751 – 5,000 |
| 香港大學深圳醫院[註 8] | 3,251 – 3,500 | 3,751 – 4,000 | 3,251 – 3,500 | 4,501 – 4,750 | 5,501 – 5,750 |

註 5： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 6： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 7： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

註 8： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

III.

下表列出過去 5 年，參與計劃的香港醫療服務提供者所作出的醫療券申領交易當中，醫療券金額為「500 元或以下」的宗數，以及其佔有關年份全港醫療券申領交易總數的百分比：

| **每宗交易申領的醫療券金額** | **醫療券申領交易宗數 (佔該年醫療券申領交易總數的百分比)** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 500 元或以下 | 2 423 493 (90%) | 2 422 122 (86%) | 2 884 279 (83%) | 4 001 849 (77%) | 4 066 170 (78%) |

IV.

按政府統計處的《香港人口推算 2017–2066》所估計的合資格長者人數計算，截至 2019 年年底，約有 31 000 名(2%)合資格長者從未使用醫療券。至於一年內沒有使用醫療券的長者人數，衞生署沒有備存相關的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)206**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1829)**

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

問題：

就長者醫療券計劃方面，

I. 請列出過去 3 年，每年的合資格申領人數當中，其醫療券戶口餘額曾少於 100 元的人數；

II. 請列出過去 3 年，每年曾作一筆過交易超過 2,000 元的申領數字。

III. 請按服務類別列出衞生署在過去 5 年，每年接獲醫療券計劃相關的投訴數字；當中多少宗個案已完成調查、多少宗個案查明屬實及多少宗牽涉詐騙或不當申報醫療券；

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：45)

答覆：

I. 2017 年、2018 年及 2019 年，截至每年年底醫療券戶口結餘為 100 元或以下的長者人數表列如下：

| | **2017 年**[註 1] | **2018 年**[註 2] | **2019 年**[註 3] |
|---|---|---|---|
| 截至該年年底醫療券戶口結餘為 100 元或以下的長者人數 | 250 000 | 230 000 | 178 000 |

註 1： 2017 年 7 月 1 日，長者醫療券計劃(計劃)的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 3： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

II. 參與計劃的香港醫療服務提供者所作出的醫療券申領交易當中，單筆交易醫療券金額逾 2,000 元的宗數，在 2017 年、2018 年及 2019 年分別為 67 773 宗、254 107 宗及 154 469 宗。

III. 過去 5 年，衞生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下：

| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **總計** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目 | 15 | 33 | 67 | 120 | 103 | 338 |

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。在 173 宗已完成調查的個案中，有 55 宗個案查明屬實或部分屬實。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)207**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1830)**

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

問題：

有關衞生署兒童體能智力測驗中心服務方面，

I. 請按發展症狀列出過去 3 年，每年獲診斷出患有發展障礙的個案數字；

II. 請按下表列出衞生署轄下 7 所兒童體能智力測驗中心在過去 3 年，每年的就診人次、完成評估人次，及於 6 個月內完成評估的新症比率：

| 年度： | | | |
|---|---|---|---|
| | 就診人次 | 完成評估人次 | 於 6 個月內完成評估的新症比率 |
| 中九龍兒童體能智力測驗中心 | | | |
| 下葵涌兒童體能智力測驗中心 | | | |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(觀塘) | | | |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(沙田) | | | |
| 粉嶺兒童體能智力測驗中心 | | | |
| 屯門兒童體能智力測驗中心 | | | |
| 牛頭角兒童體能智力測驗中心 | | | |
| 整體 | | | |

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

1. 2017 至 2019 年期間，衞生署兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

| **發展症狀** | **新診斷個案數目** | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2. 過去 3 年，兒童體能智力測驗服務轄下 7 所兒童體能智力測驗中心的就診人次如下：

| **兒童體能智力測驗中心** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|
| 中九龍兒童體能智力測驗中心 | 5 489 | 5 632 | 5 492 |
| 下葵涌兒童體能智力測驗中心 | 7 209 | 6 413 | 5 827 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(觀塘) | 7 187 | 7 315 | 6 577 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(沙田) | 8 262 | 8 493 | 7 535 |
| 粉嶺兒童體能智力測驗中心 | 3 892 | 4 182 | 4 875 |
| 屯門兒童體能智力測驗中心 | 5 384 | 5 610 | 5 186 |
| 牛頭角兒童體能智力測驗中心* | 0* | 1 682* | 2 513* |
| **總計：** | **37 423** | **39 327** | **38 005** |

*牛頭角兒童體能智力測驗中心在 2018 年 1 月開始運作。

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數見下表。我們沒有個別兒童體能智力測驗中心的相關統計數字。

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |
| 接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數 | 15 589 | 17 020 | 16 946 |

過去 3 年，所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，2017 年、2018 年和 2019 年兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率分別為 55%、49% 及 53% (臨時數字)。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)208**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1832)**

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

問題：

就牙科街症服務方面，

I. 請按年齡組別列出過去 5 年，每年的就診人次及年齡分佈(百份比)；

II. 請列出過去 5 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務的總派籌數量、服務時段總數及總服務人次；

III. 請按年齡組別列出過去 5 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務當中，每年的實際使用服務的病人數目(非人次)、及曾使用服務多於一次的病人數目；

IV. 請列出過去 5 年，每年全港各間政府牙科診所牙科街症服務的人手編制、新增及離職人手數字、薪酬中位數及薪酬總開支。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

I. 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、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2015-16、2016-17、2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次和當中的年齡組別表列如下：

| 年度 | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度(截至2020年1月31日) |
|---|---|---|---|---|---|
| 就診人次 | 34 580 | 36 783 | 35 957 | 37 027 | 31 093 |

| | 按年齡組別劃分的就診人次分布(%) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 年齡組別 | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度(截至2020年1月31日) |
| 0至18歲 | 2.09% | 1.80% | 1.76% | 1.82% | 3.92% |
| 19至42歲 | 14.20% | 14.45% | 15.39% | 15.22% | 20.42% |
| 43至60歲 | 27.46% | 27.66% | 26.38% | 24.05% | 20.02% |
| 61歲或以上 | 56.25% | 56.09% | 56.47% | 58.91% | 55.64% |

II. 在2015-16、2016-17、2017-18、2018-19及2019-20(截至2020年1月31日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段的總派籌數量和總就診人次表列如下：

| 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 | 就診人次(派籌數量) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度(截至2020年1月31日) |
| 九龍城牙科診所 | 星期一 (上午) | 84 | 5 177 (6 090) | 5 329 (6 006) | 5 234 (6 006) | 5 419 (6 132) | 4 457 (5 082) |
| | 星期四 (上午) | 42 | | | | | |
| 觀塘牙科診所 | 星期三 (上午) | 84 | 4 028 (4 200) | 4 295 (4 368) | 3 990 (4 200) | 4 023 (4 116) | 3 360 (3 444) |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 星期一 (上午) | 84 | 5 905 (7 896) | 6 903 (8 064) | 6 599 (7 980) | 7 191 (8 400) | 6 071 (6 678) |
| | 星期五 (上午) | 84 | | | | | |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 星期二 (上午) | 50 | 2 218 (2 500) | 2 356 (2 450) | 2 262 (2 450) | 2 227 (2 300) | 1 862 (2 100) |
| 方逸華牙科診所 | 星期四 (下午) | 42 | 1 952 (2 142) | 1 909 (2 142) | 1 898 (2 142) | 1 899 (2 100) | 1 574 (1 806) |

| 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 | 就診人次(派籌數量) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2020年1月31日)** |
| 大埔王少清牙科診所 | 星期四 (上午) | 42 | 1 978 (2 142) | 2 026 (2 142) | 2 011 (2 142) | 1 970 (2 100) | 1 710 (1 806) |
| 荃灣牙科診所 | 星期二 (上午) | 84 | 7 193 (8 148) | 7 567 (8 316) | 7 808 (8 232) | 7 994 (8 232) | 6 730 (6 930) |
| | 星期五 (上午) | 84 | | | | | |
| 仁愛牙科診所 | 星期三 (上午) | 42 | 2 071 (2 100) | 2 152 (2 184) | 2 015 (2 100) | 2 016 (2 058) | 1 686 (1 722) |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 星期二 (上午) | 42 | 3 769 (4 074) | 3 999 (4 158) | 3 851 (4 116) | 3 910 (4 116) | 3 325 (3 465) |
| | 星期五 (上午) | 42 | | | | | |
| 大澳牙科診所 | 每月第二個星期四 (上午) | 32 | 97 (384) | 95 (384) | 90 (384) | 95 (384) | 95 (320) |
| 長洲牙科診所 | 每月第一個星期五 (上午) | 32 | 192 (384) | 152 (384) | 199 (384) | 283 (384) | 223 (320) |

在 2015-16、2016-17、2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段數目表列如下：

| 牙科街症服務診所 | 服務時段數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2020年1月31日)** |
| 九龍城牙科診所 | 98 | 97 | 97 | 98 | 81 |
| 觀塘牙科診所 | 50 | 52 | 50 | 49 | 41 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 94 | 96 | 95 | 100 | 80 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 50 | 49 | 49 | 46 | 42 |
| 方逸華牙科診所 | 51 | 51 | 51 | 50 | 43 |
| 大埔王少清牙科診所 | 51 | 51 | 51 | 50 | 43 |
| 荃灣牙科診所 | 97 | 99 | 98 | 98 | 83 |
| 仁愛牙科診所 | 50 | 52 | 50 | 49 | 42 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 97 | 99 | 98 | 98 | 83 |
| 大澳牙科診所 | 12 | 12 | 12 | 12 | 10 |
| 長洲牙科診所 | 12 | 12 | 12 | 12 | 10 |

III. 衞生署並無備存牙科街症服務時段就診病人數目的資料。在 2015-16、2016-17、2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度，每間診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字表列如下：

| 牙科街症服務診所 | 年齡組別 | **2015-16** 年度 就診人次 | **2016-17** 年度 就診人次 | **2017-18** 年度 就診人次 | **2018-19** 年度 就診人次 | **2019-20** 年度 就診人次 **(截至2020年1月31日)** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 九龍城牙科診所 | 0 至 18 歲 | 158 | 96 | 92 | 99 | 175 |
| | 19 至 42 歲 | 719 | 770 | 805 | 825 | 910 |
| | 43 至 60 歲 | 1 336 | 1 474 | 1 381 | 1 303 | 892 |
| | 61 歲或以上 | 2 964 | 2 989 | 2 956 | 3 192 | 2 480 |
| 觀塘牙科診所 | 0 至 18 歲 | 88 | 77 | 70 | 73 | 132 |
| | 19 至 42 歲 | 398 | 621 | 614 | 612 | 686 |
| | 43 至 60 歲 | 942 | 1 188 | 1 053 | 968 | 673 |
| | 61 歲或以上 | 2 600 | 2 409 | 2 253 | 2 370 | 1 869 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 0 至 18 歲 | 112 | 124 | 116 | 131 | 238 |
| | 19 至 42 歲 | 1 190 | 998 | 1 016 | 1 095 | 1 240 |
| | 43 至 60 歲 | 1 578 | 1 909 | 1 741 | 1 729 | 1 215 |
| | 61 歲或以上 | 3 025 | 3 872 | 3 726 | 4 236 | 3 378 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 0 至 18 歲 | 45 | 42 | 40 | 41 | 73 |
| | 19 至 42 歲 | 287 | 340 | 348 | 339 | 380 |
| | 43 至 60 歲 | 698 | 652 | 597 | 535 | 373 |
| | 61 歲或以上 | 1 188 | 1 322 | 1 277 | 1 312 | 1 036 |
| 方逸華牙科診所 | 0 至 18 歲 | 57 | 34 | 33 | 34 | 62 |
| | 19 至 42 歲 | 249 | 276 | 292 | 289 | 321 |
| | 43 至 60 歲 | 605 | 528 | 501 | 457 | 315 |
| | 61 歲或以上 | 1 041 | 1 071 | 1 072 | 1 119 | 876 |

| 牙科街症服務診所 | 年齡組別 | **2015-16**<br>年度<br>就診人次 | **2016-17**<br>年度<br>就診人次 | **2017-18**<br>年度<br>就診人次 | **2018-19**<br>年度<br>就診人次 | **2019-20**<br>年度<br>就診人次<br>**(截至2020年1月31日)** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 大埔王少清牙科診所 | 0 至 18 歲 | 34 | 37 | 35 | 36 | 67 |
| | 19 至 42 歲 | 261 | 293 | 309 | 300 | 349 |
| | 43 至 60 歲 | 608 | 560 | 531 | 474 | 342 |
| | 61 歲或以上 | 1 075 | 1 136 | 1 136 | 1 160 | 952 |
| 荃灣牙科診所 | 0 至 18 歲 | 123 | 136 | 137 | 145 | 264 |
| | 19 至 42 歲 | 896 | 1 094 | 1 202 | 1 217 | 1 374 |
| | 43 至 60 歲 | 1 916 | 2 093 | 2 060 | 1 923 | 1 347 |
| | 61 歲或以上 | 4 258 | 4 244 | 4 409 | 4 709 | 3 745 |
| 仁愛牙科診所 | 0 至 18 歲 | 24 | 39 | 35 | 37 | 66 |
| | 19 至 42 歲 | 287 | 311 | 310 | 307 | 344 |
| | 43 至 60 歲 | 519 | 595 | 532 | 485 | 338 |
| | 61 歲或以上 | 1 241 | 1 207 | 1 138 | 1 187 | 938 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 0 至 18 歲 | 77 | 72 | 68 | 71 | 130 |
| | 19 至 42 歲 | 566 | 578 | 592 | 595 | 679 |
| | 43 至 60 歲 | 1 221 | 1 106 | 1 016 | 940 | 666 |
| | 61 歲或以上 | 1 905 | 2 243 | 2 175 | 2 304 | 1 850 |
| 大澳牙科診所 | 0 至 18 歲 | 1 | 2 | 2 | 2 | 4 |
| | 19 至 42 歲 | 22 | 14 | 14 | 14 | 19 |
| | 43 至 60 歲 | 23 | 26 | 23 | 23 | 19 |
| | 61 歲或以上 | 51 | 53 | 51 | 56 | 53 |
| 長洲牙科診所 | 0 至 18 歲 | 7 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| | 19 至 42 歲 | 35 | 22 | 31 | 43 | 45 |
| | 43 至 60 歲 | 44 | 42 | 52 | 68 | 45 |
| | 61 歲或以上 | 106 | 85 | 112 | 167 | 124 |

衞生署並無備存過去 5 年重複求診的個案數字。

IV. 由於牙科街症服務運作所需的編制和員工薪酬已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此當局未能提供有關數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)209**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2351)**

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

問題：

就衞生署兒童體能智力測驗中心服務方面，"在 6 個月內完成評估新症比率"連續數年未能達標，今年更將目標由 90% 調整 70%，請告知：

I. 完成整個評估的詳細流程(包括牽涉多少名醫護專業人員、多少個程序)；

II. 過去 3 年的人手編制及流失率(請按職系列出)；

III. 過去 3 年接獲的轉介個案數字、接受評估的人數、首次約見後獲評為情況緊急和較嚴重而獲優先處理的兒童人數及百分比。

提問人：陳凱欣議員 (立法會內部參考編號：53)

答覆：

I. 兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估和康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、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，因此未能分項列出評估服務所涉及的人手。

II. 2017-18 至 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務按職系開列的核准編制如下：

| 職系 | 核准編制 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
| 醫生 | 24 | 25 | 25 |
| 註冊護士 | 30 | 30 | 40 |
| 科學主任(醫務) | 5 | 5 | 5 |
| 臨牀心理學家 | 22 | 22 | 22 |
| 言語治療主任 | 13 | 13 | 16 |
| 視光師 | 2 | 2 | 2 |
| 職業治療師 | 8 | 8 | 9 |
| 物理治療師 | 6 | 6 | 7 |
| 院務主任 | 1 | 1 | 1 |
| 電氣技術員 | 1 | 1 | 1 |
| 行政主任 | 2 | 2 | 2 |
| 文書主任 | 12 | 12 | 16 |
| 文書助理 | 20 | 20 | 23 |
| 辦公室助理員 | 1 | 1 | 1 |
| 私人秘書 | 1 | 1 | 1 |
| 二級工人 | 12 | 12 | 12 |
| **總計：** | **160** | **161** | **183** |

當局沒有分開備存個別辦公室的人手流失率。

III. 過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |
| 接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數 | 15 589 | 17 020 | 16 946 |

至於在首次約見後評估為情況緊急和較嚴重而優先獲得評估的兒童人數及百分比，衞生署沒有備存這方面的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)210**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1510)**

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

問題：

就長者醫療券計劃(計劃)的工作詳情，請告知本會：

一、 過去三年，計劃的醫療券申領金額、申領交易宗數和每宗申領交易的最高金額組別按醫護專業人員類別開列，以表格列出；

二、 過去三年衞生署分別收到有關醫療券的投訴數字、每宗有關醫療券的投訴、媒體報道、相關情報等作適當的跟進數目、醫療券申報不獲政府發還款項次數、政府向有關服務提供者追討相關款項的次數和金額、衞生署將有關個案轉介警方及／或相關執法機構數目，及警方及／或相關執法機構成功檢控數字以表格列出；

三、 過去三年及未來一年用於防止計劃被濫用的措施、開支及人手；

四、 過去三年進行的巡查次數(按例行巡查、針對異常交易模式的調查、處理投訴個案的巡查分類列出)、經查核的醫療券申領個案數目、涉及所有申報交易和已登記醫療服務提供者的百分比；

五、 按醫療服務類別開列的每宗 4000 元以上的醫療券申報宗數？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

一、 過去 3 年，長者醫療券計劃(計劃)的醫療券申領金額、申領交易宗數和每宗申領交易的最高金額組別按醫療服務提供者類別開列如下：

| **2017 年醫療券申領金額及申領交易宗數**[註1] | | | |
|---|---|---|---|
| | 醫療券申領金額(千港元) | 醫療券申領交易宗數 | 每宗醫療券申領交易的最高金額組別(港元) |
| 西醫 | 774,088 | 2 218 938 | 3,751 – 4,000 |
| 中醫 | 256,563 | 860 927 | 3,751 – 4,000 |
| 牙醫 | 144,331 | 168 738 | 3,751 – 4,000 |
| 職業治療師 | 2,506 | 2 217 | 3,751 – 4,000 |
| 物理治療師 | 8,344 | 25 076 | 3,751 – 4,000 |
| 醫務化驗師 | 11,256 | 12 044 | 3,751 – 4,000 |
| 放射技師 | 5,447 | 8 935 | 3,751 – 4,000 |
| 護士 | 5,122 | 5 079 | 3,751 – 4,000 |
| 脊醫 | 2,303 | 5 346 | 3,751 – 4,000 |
| 視光師 | 288,582 | 173 279 | 3,751 – 4,000 |
| 香港大學深圳醫院[註2] | 1,855 | 6 755 | 3,251 – 3,500 |

| **2018 年醫療券申領金額及申領交易宗數**[註3] | | | |
|---|---|---|---|
| | 醫療券申領金額(千港元) | 醫療券申領交易宗數 | 每宗醫療券申領交易的最高金額組別(港元) |
| 西醫 | 1,154,745 | 2 917 895 | 4,751 – 5,000 |
| 中醫 | 533,136 | 1 502 140 | 4,751 – 5,000 |
| 牙醫 | 287,044 | 294 950 | 4,751 – 5,000 |
| 職業治療師 | 5,681 | 3 515 | 4,751 – 5,000 |
| 物理治療師 | 16,452 | 40 874 | 4,751 – 5,000 |
| 醫務化驗師 | 17,808 | 18 662 | 4,751 – 5,000 |
| 放射技師 | 13,400 | 16 785 | 4,751 – 5,000 |
| 護士 | 7,447 | 6 523 | 4,751 – 5,000 |
| 脊醫 | 5,225 | 10 743 | 4,751 – 5,000 |
| 視光師 | 759,750 | 359 343 | 4,751 – 5,000 |
| 香港大學深圳醫院[註2] | 3,492 | 11 418 | 4,501 – 4,750 |

| **2019 年醫療券申領金額及申領交易宗數**[註 4] | | | |
|---|---|---|---|
| | 醫療券申領金額(千港元) | 醫療券申領交易宗數 | 每宗醫療券申領交易的最高金額組別(港元) |
| 西醫 | 1,246,024 | 2 952 153 | 5,751 – 6,000 |
| 中醫 | 599,170 | 1 633 532 | 5,751 – 6,000 |
| 牙醫 | 313,111 | 310 306 | 5,751 – 6,000 |
| 職業治療師 | 4,432 | 3 233 | 5,751 – 6,000 |
| 物理治療師 | 17,210 | 43 946 | 5,751 – 6,000 |
| 醫務化驗師 | 18,654 | 20 770 | 5,751 – 6,000 |
| 放射技師 | 15,749 | 16 779 | 5,751 – 6,000 |
| 護士 | 10,214 | 9 936 | 5,751 – 6,000 |
| 脊醫 | 5,675 | 10 820 | 4,751 – 5,000 |
| 視光師 | 431,680 | 242 424 | 4,751 – 5,000 |
| 香港大學深圳醫院[註 2] | 3,997 | 13 562 | 5,501 – 5,750 |

註 1： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

註 3： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 4： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

二、 2017 年至 2019 年，衞生署共接獲 290 宗對參與計劃的醫療服務提供者的投訴(包括媒體報道和相關情報)。衞生署會就每宗接獲的投訴個案進行調查。調查期間發現有違反計劃協議的條款和條件的情況時，署方會採取適當行動／措施。有關 2017 年至 2019 年接獲相關投訴的統計數字開列如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** | **總計** |
|---|---|---|---|---|
| 衞生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴數目(包括媒體報道和相關情報) | 67 | 120 | 103 | 290 |
| 需停止發放或追討已發放醫療券金額的投訴個案數目及所涉醫療券金額(港元)[註5] | 5<br>15,454 元 | 7<br>33,650 元 | 1<br>350 元 | 13<br>49,454 元 |
| 衞生署轉介警方的投訴個案數目[註5及註6] | 6 | 9 | 1 | 16 |
| 警方成功檢控個案數目[註5] | 0 | 0 | 0 | 0 |

註 5： 截至 2019 年 12 月底的臨時數字。部分個案仍在調查中。

註 6： 就 2017 年至 2019 年接獲的投訴而轉介警方跟進的 16 宗個案，截至 2019 年 12 月底，有 9 宗警方已完成調查並無需檢控，有 7 宗仍在調查中。

三、 衞生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還款項予參與計劃的醫療服務提供者的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衞生署以風險為本的模式進行查核，針對曾經違反計劃協議的條款和條件的醫療服務提供者，以及申報模式有異常的醫療服務提供者。調查期間發現有違反計劃協議的條款和條件的情況時，署方會採取適當的行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。

除了加強監察以打擊懷疑濫用／不當使用醫療券的情況之外，衞生署也定期向參與計劃的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關計劃的規定。此外，衞生署亦加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力。署方也會繼續在衞生署和計劃的網站提供有關計劃的最新主要數據及醫療券的使用情況，讓長者及市民更了解計劃。

計劃由衞生署醫療券事務科負責管理。為執行計劃的行政和監察工作，該科在 2017-18 年度、2018-19 年度及 2019-20 年度的核准編制分別為 48 個、48 個及 52 個職位，而在 2020-21 年度則為 55 個職位。管理計劃所涉的實際／預算行政開支如下：

| 2017-18 年度<br>(實際)<br>百萬元 | 2018-19 年度<br>(實際)<br>百萬元 | 2019-20 年度<br>(修訂預算)<br>百萬元 | 2020-21 年度<br>(預算)<br>百萬元 |
|---|---|---|---|
| 19.7 | 26.3 | 36.7 | 47.9 |

監察計劃所涉的人手及開支未能分項量化。

四、 截至 2017、2018 及 2019 年年底，就計劃進行查核的詳情載列如下：

| 累計數字截至 | | 例行查核 | 調查異常的申報交易模式 | 調查投訴 註 7 | **總計** | 佔計劃下的醫療券申報總數的百分比 | 佔曾作出醫療券申報的已登記醫療服務提供者總數的百分比 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2017 年 12 月 31 日 | 進行查核次數 | 13 309 | 3 058 | 123 | **16 490** | 2.0% | 92.9% |
| | 查核申報宗數 | 235 811 | 56 019 | 17 435 | **309 265** | | |
| 2018 年 12 月 31 日 | 進行查核次數 | 15 327 | 3 571 | 230 | **19 128** | 1.8% | 95.5% |
| | 查核申報宗數 | 272 224 | 64 650 | 21 231 | **358 105** | | |
| 2019 年 12 月 31 日 | 進行查核次數 | 18 473 | 4 212 | 318 | **23 003** | 1.7% | 95.5% |
| | 查核申報宗數 | 329 840 | 76 040 | 23 926 | **429 806** | | |

註 7：包括投訴／媒體報道和其他關於計劃的情報。

五、 2019 年，每筆交易金額逾 4,000 元的醫療券申領宗數按醫療服務提供者類別開列如下：

| | **2019 年每筆交易金額逾 4,000 元的醫療券申領宗數** |
|---|---|
| 西醫 | 3 507 |
| 中醫 | 3 521 |
| 牙醫 | 6 488 |
| 職業治療師 | 78 |
| 物理治療師 | 78 |
| 醫務化驗師 | 68 |
| 放射技師 | 390 |
| 護士 | 319 |

| | **2019年每筆交易金額逾4,000元的醫療券申領宗數** |
|---|---|
| 脊醫 | 3 |
| 視光師[註8] | 13 776 |
| 香港大學深圳醫院 | 5 |

註8： 2019年6月26日，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限設定為每兩年2,000元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)211**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1511)**

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

問題：

衞生署計劃於 2020-21 年度增加 75 個非首長級職位，及 1 個首長級職位。請提供該等職位的職級、薪酬及負責職務的資料。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

衞生署淨增加 76 個職位的詳情載於**附件**。

附件

# 2020-21年度衞生署開設和刪減的職位

| 職級 | 將開設／刪減的職位數目 | 有關公務員職位的每年經常開支(元) |
|---|---|---|
| ***綱領 1 － 法定職責*** | | |
| 高級醫生 | 3 | 4,543,920 |
| 醫生 | 4 | 4,691,760 |
| 註冊護士 | 4 | 1,944,720 |
| 高級牙科醫生 | 1 | 1,514,640 |
| 牙科醫生 | 1 | 1,030,440 |
| 牙科手術助理 | 1 | 325,740 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 1,970,520 |
| 高級院務主任 | 2 | 2,249,040 |
| 一級院務主任 | 6 | 4,845,240 |
| 二級院務主任 | 3 | 1,531,620 |
| 管工 | 4 | 1,090,800 |
| 文書主任 | 7 | 3,241,980 |
| 助理文書主任 | 12 | 3,466,080 |
| 文書助理 | 9 | 2,029,860 |
| 二級工人 | 1 | 179,340 |
| ***總計(綱領 1)：*** | ***60*** | ***34,655,700*** |
| ***綱領 2 － 預防疾病*** | | |
| 高級醫生 | -1 | -1,514,640 |
| 醫生 | -1 | -1,172,940 |
| 護士長 | -1 | -771,240 |
| 註冊護士 | 3 | 1,458,540 |
| 配藥員／見習配藥員 | 1 | 292,170 |
| 科學主任(醫務) | -2 | -1,970,520 |
| 高級行政主任 | -1 | -1,124,520 |
| 二級行政主任 | 3 | 1,603,980 |
| 文書主任 | -1 | -463,140 |
| 系統經理 | 4 | 4,498,080 |
| 二級系統分析／程序編製主任 | 2 | 1,069,320 |
| ***總計(綱領2)：*** | ***6*** | ***1,905,090*** |

| 職級 | 將開設／刪減的職位數目 | 有關公務員職位的每年經常開支(元) |
|---|---|---|
| ***綱領 4 － 醫療護理*** | | |
| 牙科顧問醫生[#] | 1 | 2,500,473 |
| 一級私人秘書 | 1 | 463,140 |
| ***總計(綱領 4)：*** | ***2*** | ***2,963,613*** |
| ***綱領 7 － 公務員醫療及牙科服務*** | | |
| 高級牙科醫生 | 3 | 4,543,920 |
| 牙科醫生 | -3 | -3,091,320 |
| 牙齒衞生員 | 5 | 1,726,800 |
| 牙科手術助理 | 3 | 977,220 |
| ***總計(綱領 7)：*** | ***8*** | ***4,156,620*** |
| ***總計(整體)：*** | ***76*** | ***43,681,023*** |

[#]首長級職位

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(F)212**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1512)**

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

問題：

就政府提供化驗服務及其他篩檢服務，請政府告知本委員會：

一、2018-19 年度，就大腸癌篩查計劃，按年齡及性別劃分，參加人數分別為何；透過先導計劃，分別發現有瘜肉和患癌的人數；

二、2019-20 年度的大腸癌篩查計劃，開支及人手編制；

三、按年齡組別及性別列出，大腸癌篩查計劃的合資格人士人數以及預期參與人數；及

四、有否檢視大腸癌篩查計劃恆常化後參與人數是否符合預期？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：5)

答覆：

1. 大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)已於 2018 年 8 月轉為恆常項目。在轉為恆常項目後，大腸癌篩查計劃(篩查計劃)於 2020 年 1 月起實施，資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具，並由已登記參加計劃的基層醫療醫生安排處理。參加者大便免疫化學測試結果如呈陽性，當局會透過公私營協作模式將其轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。截至 2020 年 2 月底，已有逾 172 400 名合資格人士參加篩查計劃。在已接受大腸鏡檢查服務的參加者當中，約 13 200 人有大腸腺瘤，約 1 300 人患上大腸癌。自先導計劃推出以來，按出生年份和性別開列的參加者分項數字(截至 2020 年 2 月底)如下：

| 階段<br>*(推出日期)*<br>**(A)** | 各階段所涵蓋新的合資格參加者的出生年份 | 自推出日期**((A)欄)**以來截至 **2020** 年 **2** 月底的參加人數 | |
|---|---|---|---|
| | | 男性 | 女性 |
| ***屬先導計劃的階段*** | | | |
| 第一階段<br>*(2016 年 9 月 28 日)* | 1946 至 1948 年 | 15 200 | 17 200 |
| 第二階段<br>*(2017 年 2 月 27 日)* | 1949 至 1951 年 | 17 000 | 20 200 |
| 第三階段<br>*(2017 年 11 月 27 日)* | 1952 至 1955 年 | 19 800 | 26 400 |
| ***轉為恆常項目之後的階段*** | | | |
| 第一階段<br>*(2018 年 8 月 6 日)* | 1942 至 1945 年<br>1956 至 1957 年 | 13 300 | 16 200 |
| 第二階段<br>*(2019 年 1 月 1 日)* | 1958 至 1963 年 | 9 700 | 15 800 |
| 第三階段<br>(*2020 年 1 月 1 日)* | 1964 至 1970 年 | 800 | 1 000 |

2. 2019-20 年度，篩查計劃的修訂預算為 1.471 億元，涉及的衞生署公務員編制人手為 25 人。

3 及 4.

當局籌劃把計劃轉為恆常項目時，估計介乎 50 至 75 歲的香港居民約有 255 萬人。按年齡組別和性別開列的有關分項數字如下：

| 年齡組別 | 估計人口數目 | |
|---|---|---|
| | 男性 | 女性 |
| 50 至 59 歲 | 636 600 | 701 000 |
| 60 至 69 歲 | 461 400 | 470 000 |
| 70 至 75 歲 | 143 000 | 142 500 |

根據先導計劃的經驗，預計有 3 成合資格及使用電子健康紀錄互通系統的人士會參加篩查計劃，衞生署會密切留意篩查計劃的參與率。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)213**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1514)**

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

問題：

請就2015-16至2019-20年度衞生署的編制中醫生人手回答：

(a) 按各專科及不同職級列出在編制下的醫生數目；

(b) 按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；

(c) 按離職時職位及任職部門，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；及

(d) 按專科和職級列出，每個年度新聘任的醫生數目。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

在 2015-16 年度至 2019-20 年度，衞生署的醫生人手概述如下：

(a) 按分科及職級劃分的醫生核准編制載於**附件 A**。

(b) 按分科及職級劃分的全職和兼職合約醫生數目載於**附件 B**。

(c) 按分科及職級劃分的醫生的流失率(流失原因計有退休、辭職和約滿離職)及離職前的服務年資載於**附件 C**。為應對醫生人手短缺的問題，衞生署正實行全年招聘，以物色合適人選，填補所有空缺。

(d) 按分科及職級劃分的新聘醫生數目載於**附件 D**。

附件**A**

# 衞生署醫生的核准編制

**2015-16** 年度

| 職級／分科 | 兒童體能智力測驗 | 醫學遺傳 | 懲教院所 | 家庭健康 | 家庭醫學 | 法醫 | 衞生 | 病理學 | 社會衞生 | 特別預防計劃 | 胸肺科 | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 首長級 | 1 | 1 | - | 1 | 2 | 3 | 24 | 5 | 2 | 1 | 2 | **42** |
| 高級醫生 | 8 | 2 | 3 | 13 | 18 | 5 | 58 | 8 | 5 | 2 | 7 | **129** |
| 醫生 | 12 | 3 | 16 | 84 | 53 | 9 | 116 | 7 | 23 | 2 | 23 | **348** |
| **總計** | **21** | **6** | **19** | **98** | **73** | **17** | **198** | **20** | **30** | **5** | **32** | **519** |

**2016-17** 年度

| 職級／分科 | 兒童體能智力測驗 | 醫學遺傳 | 懲教院所 | 家庭健康 | 家庭醫學 | 法醫 | 衞生 | 病理學 | 社會衞生 | 特別預防計劃 | 胸肺科 | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 首長級 | 1 | 1 | - | 1 | 2 | 3 | 26 | 5 | 2 | 1 | 2 | **44** |
| 高級醫生 | 9 | 2 | 3 | 13 | 18 | 5 | 61 | 8 | 5 | 2 | 7 | **133** |
| 醫生 | 14 | 3 | 16 | 84 | 53 | 9 | 120 | 7 | 23 | 2 | 23 | **354** |
| **總計** | **24** | **6** | **19** | **98** | **73** | **17** | **207** | **20** | **30** | **5** | **32** | **531** |

**2017-18** 年度

| 職級／分科 | 兒童體能智力測驗 | 醫學遺傳 | 懲教院所 | 家庭健康 | 家庭醫學 | 法醫 | 衞生 | 病理學 | 社會衞生 | 特別預防計劃 | 胸肺科 | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 首長級 | 1 | 1 | - | 1 | 2 | 3 | 26 | 5 | 2 | 1 | 2 | **44** |
| 高級醫生 | 9 | 2 | 3 | 13 | 18 | 5 | 61 | 8 | 5 | 2 | 7 | **133** |
| 醫生 | 14 | 3 | 16 | 84 | 56 | 9 | 124 | 7 | 23 | 2 | 23 | **361** |
| **總計** | **24** | **6** | **19** | **98** | **76** | **17** | **211** | **20** | **30** | **5** | **32** | **538** |

**2018-19 年度**

| 職級／分科 | 兒童體能智力測驗 | 醫學遺傳 | 懲教院所 | 家庭健康 | 家庭醫學 | 法醫 | 衞生 | 病理學 | 社會衞生 | 特別預防計劃 | 胸肺科 | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 首長級 | 1 | 1 | - | 1 | 3 | 3 | 26 | 5 | 2 | 1 | 2 | **45** |
| 高級醫生 | 10 | 3 | 3 | 13 | 18 | 5 | 63 | 8 | 5 | 2 | 7 | **137** |
| 醫生 | 14 | 4 | 16 | 84 | 57 | 9 | 125 | 7 | 25 | 2 | 23 | **366** |
| **總計** | **25** | **8** | **19** | **98** | **78** | **17** | **214** | **20** | **32** | **5** | **32** | **548** |

**2019-20 年度**

| 職級／分科 | 兒童體能智力測驗 | 醫學遺傳 | 懲教院所 | 家庭健康 | 家庭醫學 | 法醫 | 衞生 | 病理學 | 社會衞生 | 特別預防計劃 | 胸肺科 | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 首長級 | 1 | 1 | - | 1 | 3 | 3 | 27 | 5 | 2 | 1 | 2 | **46** |
| 高級醫生 | 10 | 3 | 3 | 13 | 18 | 5 | 71 | 8 | 5 | 2 | 7 | **145** |
| 醫生 | 14 | 5 | 16 | 84 | 57 | 9 | 141 | 7 | 25 | 2 | 23 | **383** |
| **總計** | **25** | **9** | **19** | **98** | **78** | **17** | **239** | **20** | **32** | **5** | **32** | **574** |

附件**B**

# 衞生署全職和兼職合約醫生數目

**2015-16** 年度

| 分科／數目 | 合約醫生 | | 合約高級醫生 | | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 全職 | 兼職 | 全職 | 兼職 | |
| 兒童體能智力測驗 | - | - | - | 3 | **3** |
| 懲教院所 | 3 | - | - | - | **3** |
| 家庭健康 | - | 5 | - | - | **5** |
| 衞生 | 2 | 28 | - | - | **30** |
| 胸肺科 | - | 1 | - | - | **1** |
| **總計** | **5** | **34** | **-** | **3** | **42** |

**2016-17** 年度

| 分科／數目 | 合約醫生 | | 合約高級醫生 | | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 全職 | 兼職 | 全職 | 兼職 | |
| 兒童體能智力測驗 | - | - | - | 3 | **3** |
| 懲教院所 | 3 | - | - | - | **3** |
| 家庭健康 | - | 7 | - | - | **7** |
| 家庭醫學 | - | 1 | - | - | **1** |
| 衞生 | 2 | 29 | - | - | **31** |
| 社會衞生 | 1 | - | - | - | **1** |
| 胸肺科 | - | 1 | - | - | **1** |
| **總計** | **6** | **38** | **-** | **3** | **47** |

**2017-18 年度**

| 分科／數目 | 合約醫生 | | 合約高級醫生 | | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 全職 | 兼職 | 全職 | 兼職 | |
| 兒童體能智力測驗 | - | - | - | 3 | **3** |
| 懲教院所 | 3 | - | - | - | **3** |
| 家庭健康 | - | 8 | - | - | **8** |
| 家庭醫學 | - | 1 | - | - | **1** |
| 衞生 | 4 | 25 | - | - | **29** |
| 社會衞生 | 1 | - | - | - | **1** |
| 胸肺科 | - | 1 | - | - | **1** |
| **總計** | **8** | **35** | **-** | **3** | **46** |

**2018-19 年度**

| 分科／數目 | 合約醫生 | | 合約高級醫生 | | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 全職 | 兼職 | 全職 | 兼職 | |
| 兒童體能智力測驗 | - | - | - | 3 | **3** |
| 醫學遺傳 | 1 | - | - | - | **1** |
| 懲教院所 | 3 | - | - | - | **3** |
| 家庭健康 | - | 8 | - | - | **8** |
| 家庭醫學 | 1 | - | - | - | **1** |
| 衞生 | 8 | 22 | - | - | **30** |
| 社會衞生 | 1 | 1 | - | - | **2** |
| 胸肺科 | - | 1 | - | - | **1** |
| **總計** | **14** | **32** | **-** | **3** | **49** |

**2019-20 年度(截至 2020 年 2 月 1 日)**

| 分科／數目 | 合約醫生 | | 合約高級醫生 | | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 全職 | 兼職 | 全職 | 兼職 | |
| 兒童體能智力測驗 | - | - | - | 3 | **3** |
| 懲教院所 | 2 | - | - | - | **2** |
| 家庭健康 | 1 | 9 | - | - | **10** |
| 家庭醫學 | 1 | - | 1 | - | **2** |
| 衞生 | 9 | 22 | - | 1 | **32** |
| 胸肺科 | 1 | 1 | - | - | **2** |
| **總計** | **14** | **32** | **1** | **4** | **51** |

附件C

# 醫生的流失(註)及離職前的服務年資

| 職級／分科 | 兒童體能智力測驗 | 醫學遺傳 | 懲教院所 | 家庭健康 | 家庭醫學 | 法醫 | 衞生 | 病理學 | 社會衞生 | 特別預防計劃 | 胸肺科 | 總計 | 流失率(%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2015-16 年度** | | | | | | | | | | | | | |
| 首長級 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | **1** | 5.9 |
| 高級醫生 | - | 1 | - | - | 1 | - | 6 | - | 1 | - | - | **9** | 8.7 |
| 醫生 | 3 | - | 1 | 6 | - | - | 3 | - | 3 | - | - | **16** | 4.9 |
| **總計** | **3** | **2** | **1** | **6** | **1** | **-** | **9** | **-** | **4** | **-** | **-** | **26** | **5.6** |
| **2016-17 年度** | | | | | | | | | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | - | **2** | 12.5 |
| 高級醫生 | - | - | - | - | 1 | - | 2 | - | - | - | - | **3** | 2.8 |
| 醫生 | 2 | - | 2 | 5 | - | - | 4 | 2 | 3 | - | 2 | **20** | 6.3 |
| **總計** | **2** | **-** | **2** | **5** | **1** | **-** | **6** | **4** | **3** | **-** | **2** | **25** | **5.4** |
| **2017-18 年度** | | | | | | | | | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | - | - | - | 2 | - | - | - | 1 | **3** | 12.0 |
| 高級醫生 | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | - | **1** | 1.0 |
| 醫生 | - | - | - | 6 | 3 | - | 4 | - | 4 | - | - | **17** | 5.2 |
| **總計** | **-** | **-** | **-** | **6** | **3** | **1** | **6** | **-** | **4** | **-** | **1** | **21** | **4.5** |
| **2018-19 年度** | | | | | | | | | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | - | **2** | 11.1 |
| 高級醫生 | - | - | - | - | 1 | - | 2 | - | 1 | 1 | - | **5** | 4.7 |
| 醫生 | - | - | - | 1 | 4 | - | 4 | - | 6 | - | 1 | **16** | 5.0 |
| **總計** | **-** | **-** | **-** | **1** | **5** | **1** | **7** | **-** | **7** | **1** | **1** | **23** | **5.0** |

| 職級／分科 | 兒童體能智力測驗 | 醫學遺傳 | 懲教院所 | 家庭健康 | 家庭醫學 | 法醫 | 衞生 | 病理學 | 社會衞生 | 特別預防計劃 | 胸肺科 | 總計 | 流失率(%) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **2019-20 年度(截至 2020 年 2 月 1 日)** | | | | | | | | | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | **2** | 12.5 |
| 高級醫生 | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | - | - | **1** | 0.9 |
| 醫生 | 1 | - | 1 | 4 | 2 | - | 4 | 1 | 2 | - | 1 | **16** | 4.9 |
| **總計** | **1** | **-** | **1** | **4** | **2** | **-** | **6** | **1** | **2** | **-** | **2** | **19** | **4.0** |

註：流失涵蓋退休、辭職和約滿離職等情況。

| 職級／離職前的服務年資 | 0 至 10 年以下 | 10 至 20 年以下 | 20 至 30 年以下 | 30 至 40 年以下 | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|
| **2015-16 年度** | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | 1 | **1** |
| 高級醫生 | - | 4 | 4 | 1 | **9** |
| 醫生 | 13 | 1 | 2 | - | **16** |
| **總計** | **13** | **5** | **6** | **2** | **26** |
| **2016-17 年度** | | | | | |
| 首長級 | - | - | 2 | - | **2** |
| 高級醫生 | - | 1 | 2 | - | **3** |
| 醫生 | 11 | 2 | 4 | 3 | **20** |
| **總計** | **11** | **3** | **8** | **3** | **25** |
| **2017-18 年度** | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | 3 | **3** |
| 高級醫生 | - | - | - | 1 | **1** |
| 醫生 | 14 | 1 | 2 | - | **17** |
| **總計** | **14** | **1** | **2** | **4** | **21** |
| **2018-19 年度** | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | 2 | **2** |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 3 | - | **5** |
| 醫生 | 11 | 3 | 2 | - | **16** |
| **總計** | **12** | **4** | **5** | **2** | **23** |
| **2019-20 年度(截至 2020 年 2 月 1 日)** | | | | | |
| 首長級 | - | - | - | 2 | **2** |
| 高級醫生 | - | - | 1 | - | **1** |
| 醫生 | 9 | 4 | 3 | - | **16** |
| **總計** | **9** | **4** | **4** | **2** | **19** |

附件 **D**

## 新聘醫生數目

| 年度／職級 | 高級醫生 | 醫生 | 總計 |
|---|---|---|---|
| 2015-16 年度 | 1 | 26 | **27** |
| 2016-17 年度 | - | 23 | **23** |
| 2017-18 年度 | - | 29 | **29** |
| 2018-19 年度 | - | 18 | **18** |
| 2019-20 年度<br>(截至 2020 年 2 月 1 日) | - | 32 | **32** |
| **總計** | **1** | **128** | **129** |

| 分科／年度 | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度<br>(截至 2020 年 2 月 1 日)** | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 兒童體能智力測驗 | - | 1 | 1 | - | 1 | **3** |
| 醫學遺傳 | 1 | 1 | - | - | 2 | **4** |
| 懲教院所 | 2 | - | - | - | - | **2** |
| 家庭健康 | 9 | 2 | 6 | 5 | 1 | **23** |
| 家庭醫學 | 1 | 5 | 4 | 1 | 5 | **16** |
| 法醫 | 1 | - | - | 1 | - | **2** |
| 衞生 | 8 | 11 | 14 | 7 | 14 | **54** |
| 病理學 | 3 | - | 2 | 1 | 1 | **7** |
| 社會衞生 | - | - | - | - | 8 | **8** |
| 特別預防計劃 | - | 1 | 1 | 2 | - | **4** |
| 胸肺科 | 2 | 2 | 1 | 1 | - | **6** |
| **總計** | **27** | **23** | **29** | **18** | **32** | **129** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)214**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1515)**

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

問題：

此綱領二零二零至二一年度需要特別留意的事項，其中一項是「負責《私營醫療機構條例》(第 633 章)的執法工作」。政府可否告知本會：

(一) 規管私營醫療機構涉及的開支和人手為何？

(二) 執法工作涉及的開支和人手為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：10)

答覆：

政府現正分階段實施《私營醫療機構條例》(第 633 章)(《條例》)，以規管私營醫療機構。2020-21 年度，負責執行《條例》下的相關註冊和執法工作所涉的職位數目及為此預留的財政撥款，分別為 142 個及 1.62 億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)215**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1526)**

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

問題：

就「長者醫療券計劃」的推行情況，請詳述在 2017、2018、2019 年：

a) 各個醫療專業的醫療券申領金額及申領總額；

b) 曾使用醫療券的人數、合資格人士的數目及曾使用醫療券的合資格人士比例；

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；

e) 按類別劃分的參與計劃的服務提供者數字。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：25)

答覆：

(a) 過去 3 年(由 2017 至 2019 年)，長者醫療券計劃(計劃)下的醫療券申領金額按醫療服務提供者的類別表列如下：

## 醫療券申領金額(千港元)

| | **2017年**[註1] | **2018年**[註2] | **2019年**[註3] |
|---|---|---|---|
| 西醫 | 774,088 | 1,154,745 | 1,246,024 |
| 中醫 | 256,563 | 533,136 | 599,170 |
| 牙醫 | 144,331 | 287,044 | 313,111 |
| 職業治療師 | 2,506 | 5,681 | 4,432 |
| 物理治療師 | 8,344 | 16,452 | 17,210 |
| 醫務化驗師 | 11,256 | 17,808 | 18,654 |
| 放射技師 | 5,447 | 13,400 | 15,749 |
| 護士 | 5,122 | 7,447 | 10,214 |
| 脊醫 | 2,303 | 5,225 | 5,675 |
| 視光師 | 288,582 | 759,750 | 431,680 |
| **小計(香港)：** | **1,498,542** | **2,800,688** | **2,661,919** |
| 香港大學深圳醫院[註4] | 1,855 | 3,492 | 3,997 |
| **總計：** | **1,500,397** | **2,804,180** | **2,665,916** |

註 1： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 3： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

註 4： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

(b)及(c)

截至 2017、2018 及 2019 年年底，合資格長者人數與曾使用醫療券的長者人數按性別及年齡組別開列如下：

| | 2017年 | | 2018年 | | 2019年 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 長者人數 | 佔合資格長者百分比 |
| (1) 合資格長者人數(即65歲[註5]或以上長者)* | 1 221 000 | - | 1 266 000 | - | 1 325 000 | - |
| (2) 截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數 | 953 000 | 78% | 1 191 000 | 94% | 1 294 000 | 98% |
| (i) 按性別計 | | | | | | |
| - 男性 | 430 000 | 75% | 552 000 | 93% | 602 000 | 97% |
| - 女性 | 523 000 | 80% | 639 000 | 95% | 692 000 | 98% |
| (ii) 按年齡組別計 | | | | | | |
| - 65至69歲 | 239 000 | 58% | 394 000 | 92% | 427 000 | 96% |
| - 70至75歲 | 259 000 | 91% | 323 000 | 100% | 375 000 | 100% |
| - 76至80歲 | 176 000 | 87% | 176 000 | 91% | 178 000 | 95% |
| - 80歲以上 | 279 000 | 87% | 298 000 | 92% | 314 000 | 93% |

註5： 2017年7月1日，計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

*資料來源： 政府統計處的《香港人口推算2017-2066》

衞生署沒有備存有關使用醫療券的長者的住址的統計數字。

(d) 由計劃自2009年起推行至2017、2018及2019年年底，每名長者使用醫療券的平均累計金額按性別及年齡組別開列如下：

| | 計劃自2009年起每名長者使用醫療券的平均累計金額(港元) | | |
|---|---|---|---|
| | 截至2017年12月31日[註6] | 截至2018年12月31日[註7] | 截至2019年12月31日[註8] |
| (i) 按性別計 | | | |
| - 男性 | 4,431 | 5,605 | 6,912 |
| - 女性 | 4,696 | 6,059 | 7,516 |
| (ii) 按年齡組別計 | | | |
| - 65至69歲 | 1,167 | 3,164 | 4,357 |
| - 70至75歲 | 4,228 | 5,283 | 6,466 |
| - 76至80歲 | 6,789 | 8,752 | 10,506 |
| - 80歲以上 | 6,424 | 8,294 | 10,212 |

註 6： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 7： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 8： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

衞生署沒有備存有關使用醫療券的長者的住址的統計數字。

(e) 截至 2017、2018 及 2019 年年底，參與計劃的醫療服務提供者的數目按類別開列如下：

| | **截至 2017年12月31日** | **截至 2018年12月31日** | **截至 2019年12月31日** |
|---|---|---|---|
| 西醫 | 2 387 | 2 591 | 2 893 |
| 中醫 | 2 424 | 2 720 | 3 159 |
| 牙醫 | 895 | 1 047 | 1 171 |
| 職業治療師 | 69 | 74 | 97 |
| 物理治療師 | 396 | 441 | 520 |
| 醫務化驗師 | 48 | 54 | 64 |
| 放射技師 | 40 | 44 | 56 |
| 護士 | 182 | 182 | 244 |
| 脊醫 | 71 | 91 | 111 |
| 視光師 | 641 | 697 | 780 |
| **小計(香港)：** | **7 153** | **7 941** | **9 095** |
| 香港大學深圳醫院[註9] | 1 | 1 | 1 |
| **總計：** | **7 154** | **7 942** | **9 096** |

註 9： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)216**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1535)**

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

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」的推行情況，請政府告知本委員會：

一、自計劃恆常化後，每年開支、人手、服務人次為何，2020-21 年度的開支預算、人手編制、預計服務人次為何；

二、列出受資助機構過去三年和未來一年接受資助的金額和服務人次；

三、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)；

四、各區參與計劃的院舍比率 (按社會福利署行政區劃分)

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：38)

答覆：

一和二 政府就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供撥款的分項數字如下：

| 分項數字 | 撥款(百萬元) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 | 2020-21年度 |
| (a) 為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金 | 39.9 | 39.9 | 46.5 | 52.5 |
| (b) 行政費用 | 5.0 | 5.0 | 5.2 | 5.5 |
| 總計： | 44.9 | 44.9 | 51.7 | 58.0 |

衞生署設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。自 2014 年 10 月推行外展計劃至 2020 年 1 月底，外展計劃的服務人次約為 233 700。

三　自 2017 年 10 月以來，10 家非政府機構在外展計劃下合共成立了 23 支牙科外展隊。牙科外展隊及相關非政府機構按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況，載於**附件 A**。

四　參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心按社署行政分區劃分的分布情況，載於**附件 B**。

# 牙科外展隊及相關非政府機構
# 按社會福利署行政分區劃分的分布情況

| 社會福利署行政分區 | 非政府機構名稱 | 牙科外展隊數目* |
|---|---|---|
| 中西南及離島區 | 明愛牙科診所 | 1 |
| | 香港防癆心臟及胸病協會 | 1 |
| | 香港醫藥援助會 | 1 |
| | 東華三院 | 1 |
| 東區及灣仔區 | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 香港防癆心臟及胸病協會 | 1 |
| | 東華三院 | 1 |
| | 仁濟醫院 | 1 |
| 觀塘區 | 基督教家庭服務中心 | 1 |
| | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 基督教靈實協會 | 1 |
| | 仁愛堂 | 1 |
| 黃大仙及西貢區 | 基督教家庭服務中心 | 1 |
| | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 基督教靈實協會 | 1 |
| | 博愛醫院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 1 |
| 九龍城及油尖旺區 | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 香港醫藥援助會 | 1 |
| | 東華三院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 2 |
| 深水埗區 | 明愛牙科診所 | 1 |
| | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 香港醫藥援助會 | 1 |
| | 博愛醫院 | 1 |
| | 東華三院 | 1 |
| | 仁濟醫院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 1 |

| 社會福利署行政分區 | 非政府機構名稱 | 牙科外展隊數目* |
|---|---|---|
| 荃灣及葵青區 | 明愛牙科診所 | 1 |
| | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 博愛醫院 | 1 |
| | 仁濟醫院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 1 |
| 屯門區 | 明愛牙科診所 | 1 |
| | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 博愛醫院 | 1 |
| | 仁濟醫院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 1 |
| 元朗區 | 明愛牙科診所 | 1 |
| | 博愛醫院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 1 |
| 沙田區 | 明愛牙科診所 | 1 |
| | 基督教靈實協會 | 1 |
| | 仁濟醫院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 1 |
| 大埔及北區 | 明愛牙科診所 | 1 |
| | 志蓮淨苑 | 1 |
| | 東華三院 | 1 |
| | 仁愛堂 | 2 |

* 註：在外展計劃下，若干牙科外展隊獲調派至多於 1 個行政分區服務。

**附件 B**

## 參與外展計劃的安老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

| | 外展計劃<br>**2019-20 服務年度**[註 1]<br>**(截至 2020 年 1 月 31 日)** | | |
|---|---|---|---|
| | **(a)** | **(b)** | **(a)/(b)**<br>**%** |
| 中西南及離島區 | 79 | 104 | 76% |
| 東區及灣仔區 | 78 | 111 | 70% |
| 觀塘區 | 56 | 69 | 81% |
| 黃大仙及西貢區 | 56 | 67 | 84% |
| 九龍城及油尖旺區 | 115 | 141 | 82% |
| 深水埗區 | 65 | 97 | 67% |
| 荃灣及葵青區 | 101 | 116 | 87% |
| 屯門區 | 50 | 58 | 86% |
| 元朗區 | 55 | 61 | 90% |
| 沙田區 | 53 | 63 | 84% |
| 大埔及北區 | 84 | 90 | 93% |
| **總計：** | **792** | **977** | **81%**[註 2] |

*註 1：2019-20 服務年度由 2019 年 4 月 1 日至 2020 年 3 月 31 日計算。*

*註 2：此數字是 2019-20 服務年度首 10 個月的參與率。*

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)217**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1536)**

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

問題：

就衞生署轄下提供牙科街症服務的 11 間政府牙科診所，政府可否告知本委員會：

一、過去三年和未來一年，每間診所的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量；

二、每間診所過去三年的就診人次(按年齡組別列出)，整體使用率？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：40)

答覆：

一、過去 3 年和未來 1 年，11 間政府牙科診所牙科街症服務的服務時段和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 |
|---|---|---|
| 九龍城牙科診所 | 星期一(上午) | 84 |
| | 星期四(上午) | 42 |
| 觀塘牙科診所 | 星期三(上午) | 84 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 星期一(上午) | 84 |
| | 星期五(上午) | 84 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 星期二(上午) | 50 |
| 方逸華牙科診所 | 星期四(下午) | 42 |
| 大埔王少清牙科診所 | 星期四(上午) | 42 |
| 荃灣牙科診所 | 星期二(上午) | 84 |
| | 星期五(上午) | 84 |
| 仁愛牙科診所 | 星期三(上午) | 42 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 星期二(上午) | 42 |
| | 星期五(上午) | 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 |
|---|---|---|
| 大澳牙科診所 | 每月第二個星期四(上午) | 32 |
| 長洲牙科診所 | 每月第一個星期五(上午) | 32 |

二、在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字如下：

| 牙科街症服務診所 | 年齡組別 | **2017-18** 年度就診人次 | **2018-19** 年度就診人次 | **2019-20** 年度就診人次 **(**截至 **2020** 年 **1** 月 **31** 日**)** |
|---|---|---|---|---|
| 九龍城牙科診所 | 0 至 18 歲 | 92 | 99 | 175 |
| | 19 至 42 歲 | 805 | 825 | 910 |
| | 43 至 60 歲 | 1 381 | 1 303 | 892 |
| | 61 歲或以上 | 2 956 | 3 192 | 2 480 |
| 觀塘牙科診所 | 0 至 18 歲 | 70 | 73 | 132 |
| | 19 至 42 歲 | 614 | 612 | 686 |
| | 43 至 60 歲 | 1 053 | 968 | 673 |
| | 61 歲或以上 | 2 253 | 2 370 | 1 869 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 0 至 18 歲 | 116 | 131 | 238 |
| | 19 至 42 歲 | 1 016 | 1 095 | 1 240 |
| | 43 至 60 歲 | 1 741 | 1 729 | 1 215 |
| | 61 歲或以上 | 3 726 | 4 236 | 3 378 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 0 至 18 歲 | 40 | 41 | 73 |
| | 19 至 42 歲 | 348 | 339 | 380 |
| | 43 至 60 歲 | 597 | 535 | 373 |
| | 61 歲或以上 | 1 277 | 1 312 | 1 036 |
| 方逸華牙科診所 | 0 至 18 歲 | 33 | 34 | 62 |
| | 19 至 42 歲 | 292 | 289 | 321 |
| | 43 至 60 歲 | 501 | 457 | 315 |
| | 61 歲或以上 | 1 072 | 1 119 | 876 |
| 大埔王少清牙科診所 | 0 至 18 歲 | 35 | 36 | 67 |
| | 19 至 42 歲 | 309 | 300 | 349 |
| | 43 至 60 歲 | 531 | 474 | 342 |
| | 61 歲或以上 | 1 136 | 1 160 | 952 |
| 荃灣牙科診所 | 0 至 18 歲 | 137 | 145 | 264 |
| | 19 至 42 歲 | 1 202 | 1 217 | 1 374 |
| | 43 至 60 歲 | 2 060 | 1 923 | 1 347 |
| | 61 歲或以上 | 4 409 | 4 709 | 3 745 |

| 牙科街症服務診所 | 年齡組別 | 2017-18 年度就診人次 | 2018-19 年度就診人次 | 2019-20 年度就診人次 (截至 2020 年 1 月 31 日) |
|---|---|---|---|---|
| 仁愛牙科診所 | 0 至 18 歲 | 35 | 37 | 66 |
| | 19 至 42 歲 | 310 | 307 | 344 |
| | 43 至 60 歲 | 532 | 485 | 338 |
| | 61 歲或以上 | 1 138 | 1 187 | 938 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 0 至 18 歲 | 68 | 71 | 130 |
| | 19 至 42 歲 | 592 | 595 | 679 |
| | 43 至 60 歲 | 1 016 | 940 | 666 |
| | 61 歲或以上 | 2 175 | 2 304 | 1 850 |
| 大澳牙科診所 | 0 至 18 歲 | 2 | 2 | 4 |
| | 19 至 42 歲 | 14 | 14 | 19 |
| | 43 至 60 歲 | 23 | 23 | 19 |
| | 61 歲或以上 | 51 | 56 | 53 |
| 長洲牙科診所 | 0 至 18 歲 | 4 | 5 | 9 |
| | 19 至 42 歲 | 31 | 43 | 45 |
| | 43 至 60 歲 | 52 | 68 | 45 |
| | 61 歲或以上 | 112 | 167 | 124 |

在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的整體使用率如下：

| 牙科街症服務診所 | 整體使用率(%) | | |
|---|---|---|---|
| | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2020年1月31日) |
| 九龍城牙科診所 | 86.5 | 88.4 | 87.8 |
| 觀塘牙科診所 | 95.2 | 97.9 | 97.5 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 82.3 | 85.6 | 91.0 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 92.5 | 96.5 | 88.7 |
| 方逸華牙科診所 | 88.2 | 90.6 | 87.5 |
| 大埔王少清牙科診所 | 93.7 | 94.0 | 94.9 |
| 荃灣牙科診所 | 94.6 | 96.9 | 97.0 |
| 仁愛牙科診所 | 96.2 | 98.1 | 97.9 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 93.3 | 94.6 | 96.0 |
| 大澳牙科診所 | 23.4 | 24.7 | 29.7 |
| 長洲牙科診所 | 51.8 | 73.7 | 69.7 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)218**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1542)**

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

問題：

就長者醫療券計劃的使用情況，請告知本委員會：

一、過去 3 年醫療券的申領交易宗數和申領金額，請按醫療服務提供者分類，以表格列出；

二、過去 3 年醫療券單宗最高申領金額，請按醫療服務提供者分類，以表格列出；

三、過去 3 年衞生署分別收到有關醫療券的投訴數字、每宗有關醫療券的投訴、媒體報道、相關情報等作適當的跟進數目、醫療券申報不獲政府發還款項次數、政府向有關服務提供者追討相關款項的次數和金額、衞生署將有關個案轉介警方及／或相關執法機構數目，及警方及／或相關執法機構成功檢控數字以表格列出。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：48)

答覆：

一及二

過去 3 年，長者醫療券計劃(計劃)的醫療券申領金額、申領交易宗數和每宗申領交易的最高金額組別按醫療服務提供者類別開列如下：

| **2017年醫療券申領金額及申領交易宗數**[註1] | | | |
|---|---|---|---|
| | 醫療券申領金額(千港元) | 醫療券申領交易宗數 | 每宗醫療券申領交易的最高金額組別(港元) |
| 西醫 | 774,088 | 2 218 938 | 3,751 – 4,000 |
| 中醫 | 256,563 | 860 927 | 3,751 – 4,000 |
| 牙醫 | 144,331 | 168 738 | 3,751 – 4,000 |
| 職業治療師 | 2,506 | 2 217 | 3,751 – 4,000 |
| 物理治療師 | 8,344 | 25 076 | 3,751 – 4,000 |
| 醫務化驗師 | 11,256 | 12 044 | 3,751 – 4,000 |
| 放射技師 | 5,447 | 8 935 | 3,751 – 4,000 |
| 護士 | 5,122 | 5 079 | 3,751 – 4,000 |
| 脊醫 | 2,303 | 5 346 | 3,751 – 4,000 |
| 視光師 | 288,582 | 173 279 | 3,751 – 4,000 |
| 香港大學深圳醫院[註2] | 1,855 | 6 755 | 3,251 – 3,500 |

| **2018年醫療券申領金額及申領交易宗數**[註3] | | | |
|---|---|---|---|
| | 醫療券申領金額(千港元) | 醫療券申領交易宗數 | 每宗醫療券申領交易的最高金額組別(港元) |
| 西醫 | 1,154,745 | 2 917 895 | 4,751 – 5,000 |
| 中醫 | 533,136 | 1 502 140 | 4,751 – 5,000 |
| 牙醫 | 287,044 | 294 950 | 4,751 – 5,000 |
| 職業治療師 | 5,681 | 3 515 | 4,751 – 5,000 |
| 物理治療師 | 16,452 | 40 874 | 4,751 – 5,000 |
| 醫務化驗師 | 17,808 | 18 662 | 4,751 – 5,000 |
| 放射技師 | 13,400 | 16 785 | 4,751 – 5,000 |
| 護士 | 7,447 | 6 523 | 4,751 – 5,000 |
| 脊醫 | 5,225 | 10 743 | 4,751 – 5,000 |
| 視光師 | 759,750 | 359 343 | 4,751 – 5,000 |
| 香港大學深圳醫院[註2] | 3,492 | 11 418 | 4,501 – 4,750 |

| **2019年醫療券申領金額及申領交易宗數**[註4] | | | |
|---|---|---|---|
| | 醫療券<br>申領金額<br>(千港元) | 醫療券<br>申領交易<br>宗數 | 每宗醫療券申領<br>交易的最高金額<br>組別(港元) |
| 西醫 | 1,246,024 | 2 952 153 | 5,751 – 6,000 |
| 中醫 | 599,170 | 1 633 532 | 5,751 – 6,000 |
| 牙醫 | 313,111 | 310 306 | 5,751 – 6,000 |
| 職業治療師 | 4,432 | 3 233 | 5,751 – 6,000 |
| 物理治療師 | 17,210 | 43 946 | 5,751 – 6,000 |
| 醫務化驗師 | 18,654 | 20 770 | 5,751 – 6,000 |
| 放射技師 | 15,749 | 16 779 | 5,751 – 6,000 |
| 護士 | 10,214 | 9 936 | 5,751 – 6,000 |
| 脊醫 | 5,675 | 10 820 | 4,751 – 5,000 |
| 視光師 | 431,680 | 242 424 | 4,751 – 5,000 |
| 香港大學深圳醫院[註2] | 3,997 | 13 562 | 5,501 – 5,750 |

註 1： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

註 3： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 4： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

三

2017 年至 2019 年，衞生署共接獲 290 宗對參與計劃的醫療服務提供者的投訴(包括媒體報道和相關情報)。衞生署會就每宗接獲的投訴個案進行調查。調查期間發現有違反計劃協議的條款和條件的情況時，會採取適當的行動／措施。有關 2017 年至 2019 年接獲相關投訴的統計數字開列如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** | **總計** |
|---|---|---|---|---|
| 衞生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴數目(包括媒體報道和相關情報) | 67 | 120 | 103 | 290 |
| 需停止發放或追討已發放醫療券金額的投訴個案數目及所涉醫療券金額(港元)[註5] | 5<br>15,454 元 | 7<br>33,650 元 | 1<br>350 元 | 13<br>49,454 元 |
| 衞生署轉介警方的投訴個案數目[註5及6] | 6 | 9 | 1 | 16 |
| 警方成功檢控個案數目[註5] | 0 | 0 | 0 | 0 |

註 5： 截至 2019 年 12 月底的臨時數字。部分個案仍在調查中。

註 6： 就 2017 年至 2019 年接獲的投訴而轉介警方跟進的 16 宗個案，截至 2019 年 12 月底，有 9 宗警方已完成調查並無需檢控，有 7 宗仍在調查中。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)219**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1549)**

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

問題：

就政府推廣母乳餵哺的工作，政府可否告知本委員會：

過去三年，衞生署家庭健康服務獲得多少撥款以繼續加強推廣母乳餵哺的工作，以及 2020-21 年度的預算開支明細。

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：56)

答覆：

2017-18、2018-19 及 2019-20 年度，衞生署家庭健康服務每年獲撥款 600 萬元，以繼續推廣母乳餵哺。

2017-18、2018-19 及 2019-20 年度的開支分項如下：

| 項目 | 開支(百萬元) | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
| 宣傳運動(例如宣傳活動、展覽) | 2.4 | 2.0 | 2.0 |
| 製作宣傳短片 | 1.8 | 1.4 | 1.0 |
| 製作和派發健康教育教材及指南 | 1.0 | 0.9 | 1.2 |
| 進行有關母乳餵哺和兒童營養的研究、調查和服務改善工作 | 0.3 | 0.4 | 0.4 |
| 推行母乳餵哺朋輩支援計劃 | 0.5 | 1.3 | 1.4 |

衞生署會繼續循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入規定，要求發展商必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。2020-21 年度，政府已預留 600 萬元撥款，以推行上述措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)220**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2082)**

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

問題：

就衞生署皮膚科專科門診服務，

(一) 在 2017-18、2018-19 及 2019-20 年度，嚴重銀屑病患者的新症就診和舊症覆診人次；當中接受傳統治療(包括外用、口服藥物或紫外光療法)的人數、和轉介至醫管局跟進的數目；

(二) 在 2017-18、2018-19 及 2019-20 年度，生物製劑治療專科門診的就診人次、輪候人數、輪候時間中位數，及單位成本；及

(三) 有否檢視現時服務是否足以應付需求？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：6)

答覆：

I. 2017 年、2018 年及 2019 年，銀屑病患者的新症*就診人次表列如下：

| 年份 | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| 新症就診人次 | 312 | 401 | 285 |

* 此類銀屑病症大多屬輕微或中等嚴重程度。

衞生署沒有備存銀屑病患者的舊症覆診人次及當中接受傳統治療(包括外用、口服藥物或紫外光療法)人數的統計數字。

為治療嚴重銀屑病患者，衞生署社會衞生服務自 2018 年 6 月起在醫院管理局轄下東區尤德夫人那打素醫院內的柴灣社會衞生科診所引入生物製劑治療服務。截至 2020 年 2 月底，社會衞生服務轄下所有診所一共識別了 74 名或適宜接受生物製劑治療的嚴重銀屑病患者，並悉數轉介至柴灣社會衞生科診所接受生物製劑治療服務。

II. 上述 74 名病患者中，其中 32 名已開始接受生物製劑治療，另外 9 名正輪候首次就診，而就診日期均會早於 2020 年 5 月初。其餘仍在接受治療前的進一步準備程序，又或已拒絕首次就診或治療。至於生物製劑治療服務新症就診的輪候時間中位數及生物製劑治療涉及的藥物單位成本，署方沒有備存相關的統計數字。

III. 社會衞生服務會密切監察相關服務需求。如有需要，柴灣社會衞生科診所會增設服務時段。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)221**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2086)**

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

問題：

請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提供下列資料：

(a) 季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗及二十三價肺炎球菌多糖疫苗每劑成本為何？

(b) 請詳列 2018、2019 及 2020 年(計劃)參加「長者疫苗資助計劃」私家醫生的人數、所注射季節性流感疫苗及二十三價肺炎球菌多糖疫苗數目。

(c) 請詳列 2018、2019 及 2020 年(計劃)季節性流感疫苗及二十三價肺炎球菌多糖疫苗每劑的資助費用。

(d) 請詳列 2018、2019 及 2020 年頭兩個月因感染季節性流感及肺炎的入院人數及年齡類別。

(e) 日後會否在「長者疫苗資助計劃」加入十三價肺炎球菌結合疫苗？若會，預計每年開支為何？若否，原因為何？

(f) 請詳列 2018、2019 及 2020 年(計劃)購入的季節性流感疫苗的數量，以及在過去三年因過期報銷的流感疫苗的數量及開支為何？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

(a) 2019/20 年度，衞生署按照政府防疫注射計劃及季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃購買季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)和二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)的數量和合約金額如下：

| 疫苗 | 劑數 | 疫苗總成本(百萬元) |
|---|---|---|
| 季節性流感疫苗 | 837 700 | 42.3 |
| 十三價疫苗 | 256 500 | 99.8 |
| 二十三價疫苗 | 32 360 | 5.1 |

(b) 在過去 3 個疫苗接種季節，約有 1 700 名私家醫生參加疫苗資助計劃，為長者接種受資助的季節性流感疫苗。同一段時間，在疫苗資助計劃下接種季節性流感疫苗和二十三價疫苗的長者人數如下：

| | 2017/18 年度 | 2018/19 年度 | 2019/20年度 (截至2020年3月1日) |
|---|---|---|---|
| 接種季節性流感疫苗的長者人數 | 144 700 | 166 700 | 163 000 |
| 接種二十三價疫苗的長者人數 | 16 600 | 19 100 | 14 300 |

(c) 根據疫苗資助計劃，2017/18 年度接種季節性流感疫苗的資助額為每劑 190 元；自 2018/19 年度起，資助額已增至每劑 210 元。

2017/18 年度接種二十三價疫苗的資助額為每劑 190 元；自 2018/19 年度起，資助額已增至每劑 250 元。

(d) 根據醫院管理局(醫管局)提供的數據，2018 年、2019 年和 2020 年首 2 個月，因流感(包括國際疾病分類第九次修訂本(ICD9)內診斷編碼以 487 起始的疾病)及肺炎(包括 ICD9 內診斷編碼為 480 至 486 及 487.0 的疾病)入院的總人次，表列如下：

| 年份 | 因流感(包括ICD9內診斷編碼以487起始的疾病)入院的人次 | 因肺炎(包括ICD9內診斷編碼為480至486及487.0的疾病)入院的人次 |
|---|---|---|
| 2018 年 | 11 932 | 78 289 |
| 2019 年 | 12 415 | 86 622 |
| 2020 年 (首 2 個月)* | 2 999 | 13 991 |

* 臨時數字

按年齡劃分的上述數字由醫管局提供，現開列如下：

**因流感入住公立醫院的人次**

| 年份 | 年齡組別 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **0 至 4 歲** | **5 至 64 歲** | **65 歲或以上** | **總計** |
| 2018 年 | 2 818 | 4 726 | 4 388 | 11 932 |
| 2019 年 | 2 987 | 5 291 | 4 137 | 12 415 |
| 2020 年<br>(首 2 個月)* | 516 | 1 343 | 1 140 | 2 999 |

* 臨時數字

**因肺炎(包括由流感引起的肺炎)入住公立醫院的人次**

| 年份 | 年齡組別 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **0 至 4 歲** | **5 至 64 歲** | **65 歲或以上** | **總計** |
| 2018 年 | 3 592 | 13 274 | 61 423 | 78 289 |
| 2019 年 | 4 127 | 16 374 | 66 121 | 86 622 |
| 2020 年<br>(首 2 個月)* | 403 | 2 663 | 10 925 | 13 991 |

* 臨時數字

根據私家醫院提供的數據，2018 年因流感(包括國際疾病分類第十次修訂本(ICD10)內診斷編碼為 J09 至 J11 的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數為 5 433。同年因肺炎(包括 ICD10 內診斷編碼為 J12 至 J18 的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數則合共為 4 319。按年齡劃分的上述數字見下表。2019 年和 2020 年的相關數字暫時未能提供。

| **年齡組別** | **流感(ICD10：J09 至 J11)** | **肺炎(ICD10：J12 至 J18)** |
|---|---|---|
| 0 至 4 歲 | 2 234 | 1 358 |
| 5 至 64 歲 | 2 925 | 1 856 |
| 65 歲或以上 | 274 | 1 105 |
| 總計 | 5 433 | 4 319 |

(e) 自 2017 年 10 月起，政府透過政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃，為有高危症狀的合資格長者接種免費／資助的十三價疫苗。至今(截至 2020 年 3 月 1 日)的接種人數共有 327 100 人。

(f) 過去 3 個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額、過期、未用及／或損壞的疫苗數量如下：

| 疫苗接種季節 | 劑數 | 金額(百萬元) | 過期、未用及／或損壞的劑數 |
|---|---|---|---|
| 2017/18 年度(實際) | 527 000 | 28.0 | 45 000 |
| 2018/19 年度(實際) | 654 000 | 30.1 | 41 000 |
| 2019/2020 年度(預算) | 837 700 | 42.3 | 資料未備 |

由於政府在 2019/20 年度所推出的疫苗接種計劃尚未完結，現階段有關本季節未用疫苗的劑數尚未可知。至於報銷流感疫苗的費用，則視乎相關疫苗接種季節的疫苗合約價格。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)222**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2087)**

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

問題：

就衞生署的控煙工作，請政府告知本委員會：

一、以表列出過去三年接獲吸煙投訴、巡查次數、及發出警告信、定額罰款通知書、傳票的數目；

二、控煙辦過去三年和未來一年的開支及人手編制；

三、過去三年及未來一年用於推行戒煙計劃的開支和工作詳情？

提問人：陳沛然議員 (立法會內部參考編號：42)

答覆：

一、 2017 至 2019 年期間，衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)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)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 接獲投訴 | | 18 354 | 18 100 | 15 573 |
| 進行巡查 | | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| 發出警告信 | | 9 | 3 | 10 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 78 | 68 | 42 |

一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如違例吸煙人士為 15 歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。

二、 2017-18 至 2020-21 年度，控煙酒辦的開支／撥款和核准編制分別載於**附件 1 和附件 2**。

三、 衞生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。衞生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務,包括由衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。衞生署共設有 5 間戒煙診所供公務員使用，醫管局則自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 15 間全日運作及 55 間部分時間運作的戒煙中心。此外，衞生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及工作間的吸煙人士提供服務。衞生署亦設立熱線，提供特別為吸煙的年輕人而設的電話輔導服務。衞生署已於 2017 年 12 月推出一項為期 2 年的「戒煙服務公私營協作先導計劃」，鼓勵家庭醫生協助吸煙的病人戒煙。

2017-18 至 2020-21 年度，控煙酒辦及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的開支／撥款，載於**附件 1**。至於醫管局，戒煙服務是其整體服務的一部分，因此未能分開計算有關開支。

附件 **1**

# 衞生署控煙酒辦公室的開支／撥款

| | **2017-18** 年度 **(百萬元)** | **2018-19** 年度 **(百萬元)** | **2019-20** 年度 修訂預算 **(百萬元)** | **2020-21** 年度 預算 **(百萬元)** |
|---|---|---|---|---|
| 執法工作 | | | | |
| 綱領 1：法定職責 | 61.5 | 78.6 | 97.7 | 118.7 |
| 健康教育及戒煙工作 | | | | |
| 綱領 3：促進健康 | 124.4 | 125.4 | 131.2 | 138.0 |
| (a) 一般健康教育及戒煙推廣工作 | | | | |
| *控煙酒辦公室* | *49.8* | *50.4* | *55.5* | *63.7* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *23.9* | *24.0* | *27.8* | *26.1* |
| *小計* | ***73.7*** | ***74.4*** | ***83.3*** | ***89.8*** |
| (b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款 | | | | |
| *資助東華三院* | *34.0* | *34.0* | *30.6* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.2* | *7.3* | *7.3* | *7.4* |
| *資助保良局* | *1.5* | *1.7* | *1.6* | *1.7* |
| *資助樂善堂* | *2.7* | *2.7* | *2.9* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.9* | *2.9* | *2.9* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.4* | *2.4* | *2.6* | *2.7* |
| *小計* | ***50.7*** | ***51.0*** | ***47.9*** | ***48.2*** |
| **總計** | **185.9** | **204.0** | **228.9** | **256.7** |

# 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 | 2019-20 年度 | 2020-21 年度 |
|---|---|---|---|---|
| 控煙酒辦公室主管 | | | | |
| 顧問醫生 | - | 1 | 1 | 1 |
| 首席醫生 | 1 | - | - | - |
| 執法工作 | | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | - | 1 | 1 | 1 |
| 土地測量師 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 警務人員 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 89 | 105 | 121 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 9 | 13 | 13 | 13 |
| *小計* | ***106*** | ***127*** | ***143*** | ***147*** |
| 健康教育及戒煙工作 | | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| *小計* | ***11*** | ***11*** | ***11*** | ***11*** |
| 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 | 17 | 19 | 19 | 19 |
| 汽車司機 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| *小計* | ***22*** | ***24*** | ***24*** | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **140** | **163** | **179** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)223**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3206)**

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

問題：

請告知本會，按每所兒童體能及智力評估中心列出過去 5 年輪候情況，包括輪候隊伍、輪候時間(最短、最長、中位數)。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：439)

答覆：

過去 5 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2015 年的 71% 下降至 2018 年的 49%，再稍微回升至 2019 年的 53%。為提升服務效率，兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衞生署沒有備存新症輪候時間的中位數、最長或最短輪候時間的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)224**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0441)**

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

問題：

就控煙工作方面，請政府回覆：

1. 以表列形式，列出於 2019/20 年度當局所接獲的違例吸煙投訴數目、已發出的口頭、書面警告數目、已作出票控數目為何；
2. 以表列形式，列出於 2019/20 年度當局控煙人員在白天時間(06:00 - 17:59)及晚上時間(18:00 - 05:59)的巡邏及外出執勤的次數為何；
3. 當局於 2019/20 年度就推廣無煙文化的工作次數及詳情，以及所涉人手及開支為何？

提問人：蔣麗芸議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

(1)

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2019 年，控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2019 年** |
|---|---|---|
| 接獲投訴 | | 15 573 |
| 進行巡查 | | 34 680 |
| 發出警告信 | | 10 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 42 |

一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士為15歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。

(2)

控煙酒辦在2019年就法定禁煙區所進行的日間及晚間巡查行動次數分別為1 617及1 078次。「日間行動」包括「上午和下午更」，涵蓋上午6時30分至下午6時30分的時段。而「晚間行動」包括「下午和夜更」及「夜更」，涵蓋上午10時至晚上11時的時段，以及「通宵更」，涵蓋晚上8時至上午6時的時段。

(3)

多年來，衞生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衞生署亦與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

衞生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導和相關資訊，以及協調本港提供的戒煙服務。衞生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及由衞生署資助並由非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。醫管局自2002年起提供戒煙服務，現時設有15間全日運作及55間部分時間運作的戒煙中心。此外，衞生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及工作間的吸煙人士提供服務。衞生署又與香港大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。

衞生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃和劇場節目，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。衞生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，旨在向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。推廣無煙文化的各項措施性質及規模不一。

2019-20年度，控煙酒辦的開支及核准編制分別載於**附件1和附件2**。至於醫管局，由於戒煙服務是其整體服務的一部分，因此這方面的開支未能分開列出。

附件 **1**

# 衞生署控煙酒辦公室的開支

| | **2019-20** 年度<br>修訂預算<br>**(**百萬元**)** |
|---|---|
| 執法工作 | |
| 綱領 1：法定職責 | 97.7 |
| 健康教育及戒煙工作 | |
| 綱領 3：促進健康 | 131.2 |
| (a) 一般健康教育及推廣戒煙工作 | |
| *控煙酒辦公室* | *55.5* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *27.8* |
| *小計* | ***83.3*** |
| (b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款 | |
| *資助東華三院* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.3* |
| *資助保良局* | *1.6* |
| *資助樂善堂* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.6* |
| *小計* | ***47.9*** |
| **總計** | **228.9** |

附件 2

# 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2019-20 年度 |
|---|---|
| 控煙酒辦公室主管 | |
| 顧問醫生 | 1 |
| 執法工作 | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 |
| 土地測量師 | 1 |
| 警務人員 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 121 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 |
| *小計* | ***143*** |
| 健康教育及戒煙工作 | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 |
| *小計* | ***11*** |
| 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 | 19 |
| 汽車司機 | 1 |
| *小計* | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **179** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)225**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0624)**

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

問題：

在本總目的綱領(2)，2020-2021 年的預算比 2019-2020 年減少 2.2%。請問：

1. 鑒於新型肺炎疫情嚴重，香港市民十分關注的防疫問題。局方是否有足夠資源以確保防疫資源的供應？

2. 會否增加人手在上述範疇？若會，詳情爲何，預算爲何？

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

1. 衞生署一直密切監察 2019 冠狀病毒病在本港的最新情況，並會調配資源(包括財政和人力資源)，承擔所需的額外開支，以配合抗疫工作。如有需要，署方會按既定程序尋求額外資源。

2. 相關的人力及其他資源已納入衞生署的整體撥備一併計算，因此未能分別列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)226**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0625)**

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

問題：

在本總目的綱領(2)，指出衞生署提供化驗服務以診斷和監察包括傳染病的各類疾病，以及其他篩檢服務。請問：

衞生署會否利用資源，主動引入香港科技大學一支研究團隊，所研製出的全球最快速檢測新冠肺炎便攜式檢測儀，並在政府診所設置有關檢測儀，加强社區檢疫的有效性？

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

凡為人體樣本進行的體外測試，以為診斷、監察或相容性測試提供所需資料，均屬醫療儀器。這些測試的安全程度、性能和品質必須先行經過評估，才可按照上述用途使用。

衞生署現正與香港科技大學聯繫，為有關的檢測儀進行評核。該署審慎研究各方面的評核結果(包括檢測儀的靈敏度、特異性，以及檢測量、使用的方便程度、成本、支援服務等其他因素)後，會決定如何善用檢測儀，並決定在提供公共服務時是否引入檢測儀。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)227**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3262)**

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

問題：

在衞生署的綱領(1)中，提及衞生署的其中一項工作為執行控煙法例。就此，請當局告知本會：

1. 過去三年，控煙辦共接獲多少宗吸煙投訴？
2. 請按本港十八個行政分區列出控煙辦過去三年的巡查次數。
3. 請列出過去三年，控煙辦發出的警告信、定額罰款通知書及傳票數目。
4. 下一個財政年度，控煙辦的預算開支及人手編制為多少？
5. 政府未來有否計劃增加煙草稅，使香煙售價提高，以解決青少年吸煙問題？

提問人：周浩鼎議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

(1)、(2)及(3)

2017 至 2019 年期間，衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)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)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 接獲投訴 | | 18 354 | 18 100 | 15 573 |
| 進行巡查 | | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| 發出警告信 | | 9 | 3 | 10 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 78 | 68 | 42 |

一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士為 15 歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。

控煙酒辦並無備存按本港行政分區劃分的巡查次數。

(4)
2020-21 年度，控煙酒辦所獲撥款為 2.567 億元，核准編制則載於**附件**。

(5)
為保障公眾健康，政府一向通過立法、執法、宣傳、教育、戒煙服務及徵稅等多管齊下的方式，鼓勵市民不要吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及盡量減低二手煙對公眾的影響。

政府已因應《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》訂下目標，期望到 2025 年把吸煙率進一步降低至 7.8%。我們會參考國際經驗，配合公眾期望並根據世界衞生組織的建議，定期檢討煙草稅及其他控煙措施，為實現目標探索未來路向。

附件

# 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2020-21 年度 |
|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | |
| 顧問醫生 | 1 |
| **執法工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 |
| 土地測量師 | 1 |
| 警務人員 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 |
| *小計* | ***147*** |
| **健康教育及戒煙工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 |
| *小計* | ***11*** |
| **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 | 19 |
| 汽車司機 | 1 |
| *小計* | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)228**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2804)**

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

問題：

分目 000 運作開支下，截至二零二零年三月三十一日止，衞生署的人手編制有 6 969 個職位，請分述在以下各部門的人手分配：

牙科服務
－公務員牙科服務
－社區特殊牙科服務
－醫院牙科服務
－學童牙科服務
－牙科規管及執法辦公室
－牙科服務行政辦公室

衞生防護
－傳染病處
－緊急應變及項目管理處
－健康促進處
－感染控制處
－公共衞生化驗服務處
－公共衞生服務處

規管事務
－管理局
－中醫藥規管辦公室
－藥物辦公室
－健康教學及科技辦公室
－控煙酒辦公室
－法醫服務

衞生服務及行政
－長者健康處
－家庭及學生健康處
－專科服務處
－行政及政策辦公室
－財務及物料供應辦公室
－衞生行政及策劃辦公室
－衞生資訊與科技辦公室

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：5007)

答覆：

為更有效應對本港公共衞生方面的挑戰，衞生署在 2019 年 10 月 1 日重組架構，重新規劃原有的 3 大服務範疇(即牙科服務、衞生防護、衞生服務及行政)，並增設規管事務服務範疇。各服務範疇的人手分配臚列如下：

| **服務範疇** | **職位數目** |
|---|---|
| 牙科服務 | 1 532 |
| 衞生防護 | 1 797 |
| 衞生服務及行政 | 2 763 |
| 規管事務 | 877 |
| **總計：** | **6 969** |

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)229**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2805)**

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

問題：

衞生署在未來「繼續推行 2019 冠狀病毒病(COVID-19)的預防及控制工作」，請說明自 2020 年 1 月起：

i. 署方接報有確診及懷疑確診個案，出隊清洗或監督清洗有關單位的次數(請以列出每次出隊的記錄)；

ii. 就確診及懷疑確診個案單位的清潔，衞生防護中心是否有向專業清潔公司另作招標聘請。如有，請說明有關內容；如沒有，請提供原因及說明衞生署是否有為食環署、房屋署、康文署所有外判及非外判的前線清潔工提供清晰的防疫清潔的指引及培訓？

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：5008)

答覆：

i. 衞生署衞生防護中心接獲有關 2019 冠狀病毒病確診個案的通報後，會即時展開流行病學調查，包括追蹤接觸者。衞生防護中心會通知食物環境衞生署安排消毒患者的住處，並聯絡其物業管理處，建議管理處在有關大廈的公用地方進行消毒。

有關消毒工作並非由衞生署進行，因此署方沒有備存相關數字。

ii. 《預防 2019 冠狀病毒病—給物業管理的健康指引》列明遇有懷疑或確診 2019 冠狀病毒病個案時的正確清潔和消毒方法。該指引已上載至衞生防護中心網頁(https://www.chp.gov.hk/tc/features/102742.html)。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)230**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3115)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆新界西以下診所／健康中心，2017-2020 年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

有關新界西的診所／健康中心的詳情載於**附件**。新界西並沒有為學生而設的健康評估中心、醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於 2020 年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 11 | 11 | 11 | 329 646 | 312 424 | 303 235 |
| (2) | 婦女健康中心 | 1 | 1 | 1 | 6 757 | 6 790 | 5 943 |
| (3) | 牙科街症服務診所[2、3、4] | 5 | 5 | 5 | 13 963 | 14 298 | 12 059 |
| (4) | 長者健康中心[1、3、5] | 5 | 5 | 5 | 41 555 | 43 202 | 44 022 |
| (5) | 學生健康服務中心[6] | 3 | 3 | 3 | 109 500 | 112 000 | 118 600 |
| (6) | 學童牙科診所[3、6] | 2 | 2 | 2 | 122 579 | 124 576 | 126 646 |
| (7) | 美沙酮日間診所 | 2 | 2 | 2 | 179 600 | 176 200 | 163 900 |
| (8) | 美沙酮夜間診所 | 2 | 2 | 2 | 173 000 | 178 500 | 159 200 |
| (9) | 女性社會衞生科診所 | 1 | 1 | 1 | 9 411 | 8 627 | 8 299 |
| (10) | 男性社會衞生科診所 | | | | | | |
| (11) | 皮膚科診所[1、4] | 1 | 1 | 1 | 27 589 | 26 323 | 24 220 |
| (12) | 胸肺科診所[1、4] | 5 | 5 | 5 | 50 149 | 46 114 | 44 024 |
| (13) | 兒童體能智力測驗中心 | 2 | 2 | 2 | 12 593 | 12 023 | 11 013 |
| (14) | 公務員診所[3] | 1 | 1 | 1 | 53 000 | 53 000 | 52 000 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、長者健康中心、皮膚科診所及胸肺科診所的輪候時間由 1 個工作天至 25 個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 指 2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度。
3. 長者健康中心及學童牙科診所已充分利用其服務。由 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度，牙科街症服務診所的使用率介乎 23% 至 98%。公務員診所的整體使用率超過 98%。
4. 2017 年至 2019 年間，牙科街症服務診所及皮膚科診所的每日診症名額分別為 32 至 84 個及 134 個。胸肺科診所每名醫生每小時診治 8 名病人。
5. 在 2017 年、2018 年及 2019 年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有 5 763、6 150 及 5 158 人。
6. 分別指 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)231**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0819)**

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

問題：

當局在綱領二(預防疾病)內，指出在二零二零至二一年度內，衞生署將會繼續支援防治病毒性肝炎督導委員會。就此，當局為此項行動所預留的開支預算為何？針對該項工作，目前有否定立任何行動計劃？

提問人：郭偉强議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

為進行肝炎的防控工作，政府在 2020-21 年度向特別預防計劃撥款 1,100 萬元，當中包括 11 個公務員職位的每年經常開支。

預防及控制病毒性肝炎督導委員會將於2020 年根據世界衞生組織的建議、國際間的做法和本港實際情況訂立行動計劃，冀能減輕病毒性肝炎對公共醫療系統的負擔。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)232**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0936)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(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

問題：

就有關控煙工作事宜，當局可否告知：

1. 過去五年，控煙酒辦接獲投訴、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；執法行動中，涉及違法售賣香煙予未成年人士的個案數字為何；執法行動的人手編制及開支預算為何？

2. 過去五年，與電子煙及加熱煙有關的執法個案數目為何？當中，有否發現商戶售賣電子煙或加熱煙予未成年人士的情況？

3. 在 2020/2021 年年度中，政府有何措施防範年青人接觸任何類型的吸煙產品；有關措施涉及的人手編制及開支預算為何？

提問人：郭偉强議員(立法會內部參考編號：12)

答覆：

(1)

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2015 至 2019 年期間，控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數和發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | 2015 年 | 2016 年 | 2017 年 | 2018 年 | 2019 年 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 接獲投訴 | | 17 875 | 22 939 | 18 354 | 18 100 | 15 573 |
| 進行巡查 | | 29 324 | 30 395 | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 7 693 | 8 650 | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 163 | 207 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 80 | 79 | 78 | 68 | 42 |

在上述期間，控煙酒辦曾於 2019 年針對售賣香煙予未成年人士發出 1 張傳票。

當局沒有分開計算執行控酒和控煙工作的人手和資源。過去 5 年，控煙酒辦的開支和核准編制分別載於**附件 1 和附件 2**。

(2)

第 371 章訂明，任何人在禁止吸煙區內吸煙即屬違法，可處定額罰款 1,500 元。2015 至 2019 年期間，控煙酒辦向在禁止吸煙區內吸用電子煙及加熱煙草產品的違例者發出定額罰款通知書及傳票數目如下：

發出定額罰款通知書數目

| | 2015 年 | 2016 年 | 2017 年 | 2018 年 | 2019 年 |
|---|---|---|---|---|---|
| 電子煙 | 1 | 4 | 11 | 15 | 59 |
| 加熱煙草產品 | 0 | 0 | 22 | 70 | 72 |

發出傳票數目

| | 2015 年 | 2016 年 | 2017 年 | 2018 年 | 2019 年 |
|---|---|---|---|---|---|
| 電子煙 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 加熱煙草產品 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |

電子煙的銷售並不受第 371 章規管。然而，含尼古丁的電子煙屬《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)所指的藥劑製品，必須向香港藥劑業及毒藥管理局註冊，方可在本港銷售或分銷。2015 至 2019 年，涉及非法銷售或管有與含尼古丁的電子煙有關的未經註冊藥劑製品或第 1 部所列毒藥定罪個案共有 6 宗。

在上述期間，控煙酒辦並未接獲任何有關售賣加熱煙草產品予未成年人士的投訴。

(3)

多年來，衞生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衞生署亦與香港吸煙與健康委員會及非政府機構合作向學生推行預防吸煙宣傳計劃。

衞生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃及劇場節目，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。衞生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

2020-21 年度，控煙酒辦的撥款額和核准編制分別載於**附件 1 和附件 2**。

附件 **1**

# 衞生署控煙酒辦公室的開支／撥款(百萬元)

| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 修訂預算** | **2020-21 年度 預算** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 執法工作 | | | | | | |
| 綱領 1：法定職責 | 51.5 | 54.5 | 61.5 | 78.6 | 97.7 | 118.7 |
| 健康教育及戒煙工作 | | | | | | |
| 綱領 3：促進健康 | 127.2 | 130.0 | 124.4 | 125.4 | 131.2 | 138.0 |
| (a)一般健康教育及戒煙推廣工作 | | | | | | |
| *控煙酒辦公室* | *46.7* | *46.8* | *49.8* | *50.4* | *55.5* | *63.7* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *22.4* | *22.9* | *23.9* | *24.0* | *27.8* | *26.1* |
| ***小計*** | ***69.1*** | ***69.7*** | ***73.7*** | ***74.4*** | ***83.3*** | ***89.8*** |
| (b)非政府機構的戒煙及相關服務的撥款 | | | | | | |
| *資助東華三院* | *39.1* | *41.5* | *34.0* | *34.0* | *30.6* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.3* | *7.6* | *7.2* | *7.3* | *7.3* | *7.4* |
| *資助保良局* | *2.2* | *2.0* | *1.5* | *1.7* | *1.6* | *1.7* |
| *資助樂善堂* | *2.3* | *2.4* | *2.7* | *2.7* | *2.9* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.6* | *2.6* | *2.9* | *2.9* | *2.9* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.3* | *2.3* | *2.4* | *2.4* | *2.6* | *2.7* |
| *資助香港大學*[1] | *2.3* | *1.9* | *-* | *-* | *-* | *-* |
| ***小計*** | ***58.1*** | ***60.3*** | ***50.7*** | ***51.0*** | ***47.9*** | ***48.2*** |
| **總計** | **178.7** | **184.5** | **185.9** | **204.0** | **228.9** | **256.7** |

[1] 控煙酒辦獲世界衞生組織指定為控煙及煙癮治療合作中心，其與香港大學合作研發戒煙服務評估工具。

附件 2

# 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2015-16 年度 | 2016-17 年度 | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 | 2019-20 年度 | 2020-21 年度 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 控煙酒辦公室主管 | | | | | | |
| 顧問醫生 | - | - | - | 1 | 1 | 1 |
| 首席醫生 | 1 | 1 | 1 | - | - | - |
| 執法工作 | | | | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | - | - | - | 1 | 1 | 1 |
| 土地測量師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 警務人員 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 89 | 89 | 89 | 105 | 121 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 9 | 9 | 9 | 13 | 13 | 13 |
| *小計* | ***106*** | ***106*** | ***106*** | ***127*** | ***143*** | ***147*** |
| 健康教育及戒煙工作 | | | | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| *小計* | ***11*** | ***11*** | ***11*** | ***11*** | ***11*** | ***11*** |
| 行政及一般支援 | | | | | | |
| 高級行政主任／行政主任 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 文書及支援人員 | 17 | 17 | 17 | 19 | 19 | 19 |
| 汽車司機 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| *小計* | ***22*** | ***22*** | ***22*** | ***24*** | ***24*** | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **140** | **140** | **140** | **163** | **179** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)233**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2091)**

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

問題：

支援有特殊需要兒童是本屆政府的施政重點之一，其中及早評估為重中之重。請當局告知本委員會：

1) 過去五年，每年有多少名兒童由醫生或學校或循其他途徑轉介到衞生署轄下兒童體能智力測驗中心(測驗中心)輪候接受評估；

2) 過去五年，按症狀劃分測驗中心每年為多少名兒童進行評估；

3) 過去五年，兒童獲得測驗中心護士首次接見及完成評估的平均輪候時間。

提問人：鄺俊宇議員 (立法會內部參考編號：115)

答覆：

1) 衞生署兒童體能智力測驗服務接收由醫生及臨牀心理學家轉介的個案，為懷疑有發展問題徵狀的 12 歲以下兒童進行臨牀評估。過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目，載列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|---|---|
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 9 872 | 10 188 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |

2) 2015 至 2019 年間，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目載列如下：

| 發展症狀 | 新診斷個案數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 890 | 2 809 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 2 021 | 1 905 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 262 | 2 205 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 1 888 | 1 822 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 643 | 506 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 76 | 67 | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 487 | 3 627 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 61 | 60 | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 443 | 1 323 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 43 | 29 | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

3) 過去 5 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3 星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2015 年的 71%下跌至 2018 年的 49%，再微升至 2019 年的 53%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衞生署沒有備存評估新症平均輪候時間的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)234**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2097)**

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

問題：

就法醫學服務方面，請提供以下資料：

a) 過去 3 個年度法醫科的編制、實際人手及開支；

b) 過去 3 個年度需要進行解剖數字；及

c) 過去 3 個年度由法醫親自落刀進行解剖數字。

提問人：鄺俊宇議員 (立法會內部參考編號：111)

答覆：

a) 過去 3 個財政年度法醫服務的核准人手編制及實際人數如下：

| 財政年度 | 核准人手編制 | 實際人數 |
|---|---|---|
| 2017-18 | 73 | 68 |
| 2018-19 | 73 | 68 |
| 2019-20 | 73 | 68 (截至 2020 年 2 月 1 日) |

過去 3 個財政年度法醫服務的撥款如下：

| 財政年度 | 金額 (百萬元) |
|---|---|
| 2017-18 (實際) | 68.2 |
| 2018-19 (實際) | 66.1 |
| 2019-20 (修訂預算) | 69.4 |

b) 在過去 3 個曆年，由法醫服務處理須作屍體剖驗的個案宗數如下：

| 曆年 | 屍體剖驗宗數 |
|---|---|
| 2017 | 2 537 |
| 2018 | 2 485 |
| 2019 | 2 397 |

c) 法醫服務的屍體剖驗工作，均由該服務的醫生親自執行。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)235**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1129)**

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

問題：

就防止傳染病蔓延的工作，及推行 2019 冠狀病毒病的預防及控制工作，可否告知本會：

1、 衞生署及轄下的診所、健康中心有何部署及應對措施？

2、 過去一年及未來一年，衞生署及轄下的診所、健康中心用於防止傳染病蔓延、預防及控制 2019 冠狀病毒病涉及的開支及人手編制分別為何？

3、 因應 2019 冠狀病毒病處於緊急應變級別，2020 年 2 月 17 日起臨時關閉 5 間母嬰健康院及調整服務，預計受影響的門診服務類別及人次分別為何？

提問人：劉業強議員 (立法會內部參考編號：35)

答覆：

1. 為防止醫護機構出現感染 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)的情況，衞生署衞生防護中心發出了相關的感染控制指引。該署轄下的診所及健康中心會嚴格遵守衞生防護中心所發出的相關指引。由 2020 年 1 月底起，為了盡量減少人流及社交接觸，衞生署所提供的部份非緊急服務已作臨時調整或已暫停。

2. 自冠狀病毒病爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。政府按迅速應變、嚴陣以待及公開透明、聽取專家建議和意見三大原則方向，實施果斷和合適措施，作出全面部署。2020 年 1 月 4 日，政府公布「對公共衞生有重要性的新型傳染病準備及應變計劃」；同月 25 日，政府

啟動緊急應變級別。衞生署根據政府的防控策略，在監測與監管、流行病學調查、港口衞生、院舍爆發防控、風險信息傳達、健康教育與推廣各方面推出多項具體措施，詳情載於下文。

監測與監管

衞生防護中心自 2019 年 12 月 31 日起展開監測並逐步加强這方面的工作。2020 年 1 月 8 日起，「嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病」列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)附表 1 所指明的表列傳染病。據此，衞生署有權把密切接觸者送往檢疫，並把染病者隔離。

衞生防護中心因應冠狀病毒病疫情在本地和全球的最新發展，不時修訂呈報準則，擴大監測範圍，並要求醫生或醫院呈報符合呈報準則的個案，以便進一步調查。此外，衞生防護中心與醫院管理局(醫管局)合作，在 2020 年 1 月 6 日啟動電子通報平台，監察在加強監測的情況下通報個案的臨牀資料，流行病學資料及化驗結果。

流行病學調查

衞生防護中心會就呈報個案展開流行病學調查並追蹤接觸者。符合呈報準則的病人會獲轉介入住公立醫院接受隔離、檢測及治療。由私家醫生呈報的個案，衞生防護中心會安排相關病人轉到公立醫院。衞生防護中心也會安排與確診病人有緊密接觸的人士入住檢疫中心。至於確診個案，衞生防護中心會與食物環境衞生署及患者住處的物業管理公司聯絡，以便安排消毒及清潔的工作。衞生防護中心會視乎情況啟動「跨部門應變小組」，調查同一幢大廈多宗感染個案中與疾病傳播有關的環境因素。如有需要，衞生防護中心會進行疏散及隔離。

衞生防護中心已為懷疑確診和確診人士設立熱線(2125 1111 及 2125 1122)，工作人員每天(包括公眾假期)上午 8 時至午夜接聽電話。有關個案的密切接觸者及其他接觸者可致電熱線獲取意見及協助。

港口衞生

作為恆常措施，政府已於所有邊境管制站為所有入境旅客進行體溫檢查。自 2020 年 2 月 1 日起，香港國際機場(機場)已實施向所有離境及轉機旅客進行體溫檢測的安排。為加強監測和追蹤，政府自 2020 年 1 月 21 日起分別在機場(由武漢市來港航班，及後擴大至所有由內地及韓國來港航班)和陸路管制站實施健康申報安排。鑑於更多海外國家／地區公布冠狀病毒病出現社區傳播個案，衞生署自 2020 年 3 月 8 日起將健康申報安排擴至所有從海外抵港的入境旅客。

院舍爆發防控

為防控冠狀病毒病，衞生防護中心根據不同持份者和不同情況發出感染控制指引，就保持良好個人衞生、預備手部衞生設施、保持室內空氣流通、檢查體溫、探訪安排、感染控制規定(例如檢疫、醫學監測、環境清潔和消毒方面的規定)提出健康建議，以便院舍在院友或職員被鑑定為確診個案接觸者或院舍出現懷疑或確診個案時知所應對。

風險信息傳達、健康教育與推廣

在這個關鍵的時期，風險訊息傳達是釋除市民疑慮的關鍵。除了衞生防護中心和醫管局高層代表每日舉行記者招待會，交代個案數目、接觸者的追蹤工作、檢疫安排等外，「2019 冠狀病毒病專題網站」(http://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html)亦會提供冠狀病毒病的最新情況及健康建議。政府亦已推出綜合疫情資料的互動地圖及名為「香港抗疫資訊頻道」的 Telegram 頻道，讓市民及時掌握最新資訊。

由於為應對包括冠狀病毒病在內的傳染病的防控措施及計劃屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。該署會繼續密切注視冠狀病毒病疫情的發展，如有需要，會按既定程序尋求額外資源。

3. 2020 年 2 月 17 日起，5 間母嬰健康院因應疫情發展暫時關閉，餘下母嬰健康院的服務也有所調整。原本到現已關閉的母嬰健康院接受服務的人士，可到指定的母嬰健康院繼續接受有關服務。

已縮減或暫停的服務包括部分兒童健康服務、例行產後檢查、子宮頸癌普查及家庭計劃服務。我們預期應診人次會因服務有所調整而減少約 30%。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)236**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1130)**

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

問題：

綱領(2)預防疾病於 2020 年至 2021 年度的撥款，較 2019 年至 2020 年度的修訂預算減少 1.118 億元，原因為何？當局將如何重新分配資源及人手？有否評估預算是否能夠應付現時因 2019 冠狀病毒病肆虐而帶來的額外需求？如否，會否增撥預算資源？

提問人：劉業強議員 (立法會內部參考編號：36)

答覆：

自 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。衞生署已在 2019-20 年度預留了充足資源防控疫情，包括採購個人防護裝備，以確保各項相關工作所需的物資供應穩定。待個人防護裝備的應急儲備足以供醫護及前線人員使用後，2020-21 年度採購個人防護裝備的預算撥款將會減少。

相關人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。該署會繼續密切監察冠狀病毒病在本地及全球的最新發展，並會重新調配資源，重訂工作優次，因應實際情況迅速採取行動。如有需要，該署將按既定程序尋求額外資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)237**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0066)**

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

問題：

就處理醫護專業人員註冊申請數目，請告知：

a. 各法定管理局／委員會在 2019 年的營運開支、人手、註冊申請數目及每宗申請的平均審批時間為何；

b. 去年各法定管理局／委員會處理的投訴、紀律聆訊的數字為何，當中所涉及開支、人手為何；

c. 另外，醫護專業人員註冊申請數目持續增加，局方有否預留足夠資源及人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

2019 年，須經法定註冊的醫護專業人員的相關法定管理局／委員會(管理局及委員會)處理了 6 497 宗註冊申請。有關申請的類別、數目和平均審批時間如下：

| **醫護專業** | **2019 年處理的註冊申請數目** | **平均審批時間#** |
|---|---|---|
| 脊醫 | 26 | 2 至 3 個月 |
| 牙齒衞生員(登記) | 23 | 1 至 2 個月 |
| 牙醫 | 94 | |
| - *正式註冊* | *(86** | 2 至 3 星期 |
| - *專科註冊* | *(8* | 2 至 3 個月 |

| 醫護專業 | **2019** 年處理的註冊申請數目 | 平均審批時間# |
|---|---|---|
| 醫生 | 1 499 | |
| - *正式註冊* | *(476)* | 1 天 |
| - *臨時註冊* | *(469)* | 2 至 3 星期 |
| - *有限度註冊* | *(175)* | 2 星期 |
| - *暫時註冊* | *(102)* | 2 星期 |
| - *專科註冊* | *(277)* | 2 至 3 個月 |
| 助產士 | 50 | 1 星期 |
| 護士<br>(註冊和登記) | 2 810 | 2 至 3 星期<br>(持有本地資格的申請人)<br>1 星期<br>(持有海外資格並通過執業試的申請人) |
| 藥劑師 | 130 | 1 星期 |
| 中醫 | 381 | 4 星期 |
| 輔助醫護專業人員<br>- 醫務化驗師<br>- 職業治療師<br>- 視光師<br>- 物理治療師<br>- 放射技師 | 1 484 | 1 星期<br>(持有法例訂明資格的申請人)<br>2 至 3 個月<br>(持有其他資格的申請人) |
| 總計： | 6 497 | |

*註：*

*# 各項註冊申請依照規管有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。由於涉及不同程序，審批各醫護專業註冊申請的時間因而各異。*

** 包括 17 宗當作註冊牙醫個案。*

2019 年，相關管理局及委員會接獲有關醫護專業人員的投訴共 6 041 宗，進行研訊共 82 次。有關分項數字如下：

| 醫護專業 | **2019** 年接獲的投訴數目 | **2019** 年進行的研訊數目 |
|---|---|---|
| 脊醫 | 4 | 0 |
| 牙齒衞生員(登記) | 1 | 0 |
| 牙醫 | 165 | 8 |
| 醫生 | 3 286 | 41 |

| 醫護專業 | 2019 年接獲的投訴數目 | 2019 年進行的研訊數目 |
|---|---|---|
| 助產士 | 0 | 0 |
| 護士<br>(註冊和登記) | 1 556 | 9 |
| 藥劑師 | 1 | 1 |
| 中醫 | 100 | 12 |
| 輔助醫護專業人員 | 928 | 11 |
| - 醫務化驗師 | (5) | (1) |
| - 職業治療師 | (7) | (2) |
| - 視光師 | (11) | (3) |
| - 物理治療師 | (904) | (5) |
| - 放射技師 | (1) | (0) |
| 總計： | 6 041 | 82 |

2019 年，衞生署指派 20 名人員為法定管理局及委員會提供秘書處支援服務，以處理 13 個醫護專業的註冊及其他相關申請。衞生署會不時審視處理持續增加的註冊相關申請所需的人手，並會靈活調配人員，確保能提供高效率的服務。

衞生署亦指派 47 名人員處理有關 13 個醫護專業的投訴和研訊。2019-20 年度，處理註冊申請和投訴／研訊涉及的營運開支分別約為 1,370 萬元和 2,260 萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)238**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0067)**

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

問題：

有關「長者牙科外展服務計劃」，請提供：

a. 計劃推行至今涉及的開支、服務人次及所需人手為何；

b. 按資助範圍(包括補牙、脫牙及鑲假牙)分項列出服務人次；

c. 當局是否會擴展有關計劃至 18 區，讓非使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者都能使用牙科服務？如會，詳情為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

a. 政府每年就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供的撥款，2014-15 年度為 2,510 萬元、2015-16 年度為 4,450 萬元、2016-17 年度為 4,480 萬元、2017-18 及 2018-19 年度均為 4,490 萬元、2019-20 年度為 5,170 萬元，至於 2020-21 年度則為 5,800 萬元。衞生署設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。自 2014 年 10 月推出外展計劃至 2020 年 1 月底為止，外展計劃服務的人次約為 233 700。

b. 合資格長者在外展計劃下接受年度口腔檢查及牙科治療。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。

c. 我們未打算把外展計劃的服務範圍擴展至涵蓋非居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者。政府現時透過綜合社會保障援助計劃下的牙科治療津貼及關愛基金的長者牙科服務資助項目，為有需要的長者提供免費／資助牙科服務。長者也可使用長者醫療券，在私家牙醫診所接受牙科服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)239**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0068)**

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

問題：

參加學童牙科保健計劃小學生人數持續大幅上升，就此，請告知：

a. 過去 3 年有關服務所需開支為何，按年列出；

b. 過去 3 年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；

c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何；及

d. 當局會否考慮將牙科保健計劃擴展至中學生，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 (立法會內部參考編號：25)

答覆：

a. 衞生署學童牙科保健服務專責促進全港所有小學生的口腔健康，以及提供基本及預防性牙科護理。過去 3 年，參與學童牙科保健服務的學童人數上升，主要由於近年小學生總人數有所增加。

衞生署已為學童牙科保健服務預留足夠資源，以應付因學童人數上升而增加的牙科服務需求。學童牙科保健服務在 2017-18 及 2018-19 財政年度的每年開支及在 2019-20 財政年度的修訂預算如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2017-18 (實際) | 260.1 |
| 2018-19 (實際) | 269.8 |
| 2019-20 (修訂預算) | 273.9 |

b. 在 2017-18、2018-19 及 2019-20 服務年度，編制內提供有關服務的人手(牙科醫生、牙科治療師及牙科手術助理員)按職系開列的分項數字如下：

| 人手數目 | 服務年度[註1] | | |
|---|---|---|---|
| | 2017-18 (截至 2018 年 2 月 1 日) | 2018-19 (截至 2019 年 2 月 1 日) | 2019-20 (截至 2020 年 2 月 1 日) |
| 牙科醫生 | 31 | 31 | 32 |
| 牙科治療師 | 271 | 271 | 269 |
| 牙科手術助理員 | 42 | 42 | 42 |

註 1：服務年度指由該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日。

c. 雖然參與服務的學童人數有所增加，但衞生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。2020 年，署方將繼續增聘牙科治療師，以填補因人員自然流失而出現的空缺。

d. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衞生署主要把資源運用於推廣及預防工作上。學童牙科保健服務鼓勵小六學生在有關服務完結後，繼續在私家牙醫診所定期接受牙科檢查，以維持口腔健康。衞生署轄下口腔健康教育事務科因應不同年齡組別學童的牙科護理需要，舉辦多項專為他們而設的教育及宣傳計劃。為協助中學生勤加注重口腔健康，該科自 2005 年起舉辦名為「健腔先鋒行動」的口腔健康促進計劃。該項計劃以學校為本，並透過朋輩教育的模式，向中學生推廣口腔健康。此外，該科自 2003 年起每年均舉辦「全港愛牙運動」，藉此向全港市民(包括中學生)推廣口腔健康。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)240**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0069)**

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

問題：

到長者健康中心接受健康評估及就診人次持續增加，請告知：

a. 過去 3 年，18 間長者健康中心的平均輪候時間及輪候登記的長者人數；

b. 過去 3 年有關服務所需開支為何，按年列出；

c. 過去 3 年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；

d. 衞生署於 2017-18 和 2018-19 年度分別成立 2 個新的臨牀小組，以加強長者健康中心的服務能力。請告知新增的 2 個臨牀小組提供多少個額外會員名額(按年)，涉及人手及資源為何？會否進一步增加新的臨床小組，以加強服務，如會，詳情為何，如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

a. 過去 3 年，18 間長者健康中心的輪候時間中位數和輪候登記的長者人數如下：

| | 輪候時間中位數 (以月數計) | | | 輪候的長者人數 (截至該年年底) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **長者健康中心** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年*** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年*** |
| 西營盤 | 7.5 | 10.3 | 8.9 | 1 262 | 948 | 917 |
| 筲箕灣 | 6.9 | 15.0 | 14.1 | 1 317 | 1 236 | 397 |
| 灣仔 | 5.4 | 9.1 | 12.6 | 2 143 | 2 933 | 2 285 |
| 香港仔 | 7.0 | 12.1 | 13.2 | 847 | 935 | 768 |
| 南山 | 5.8 | 10.7 | 12.3 | 829 | 771 | 584 |

| | 輪候時間中位數<br>(以月數計) | | | 輪候的長者人數<br>(截至該年年底) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **長者健康中心** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年*** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年*** |
| 藍田 | 7.5 | 12.4 | 14.6 | 866 | 947 | 913 |
| 油麻地 | 6.9 | 13.8 | 16.8 | 1 144 | 1 270 | 1 049 |
| 新蒲崗 | 6.3 | 11.5 | 9.3 | 754 | 688 | 848 |
| 九龍城 | 5.7 | 10.9 | 13.9 | 887 | 1 081 | 426 |
| 瀝源 | 7.7 | 14.7 | 17.4 | 2 727 | 3 269 | 2 786 |
| 石湖墟 | 6.7 | 12.3 | 15.3 | 807 | 1 060 | 926 |
| 將軍澳 | 6.8 | 14.5 | 9.2 | 1 224 | 1 371 | 559 |
| 大埔 | 6.9 | 14.8 | 20.2 | 1 245 | 1 468 | 1 570 |
| 東涌 | 3.9 | 8.4 | 9.0 | 629 | 549 | 471 |
| 荃灣 | 5.9 | 13.3 | 7.8 | 1 350 | 1 070 | 847 |
| 屯門湖康 | 10.2 | 17.3 | 22.8 | 1 688 | 2 056 | 2 098 |
| 葵盛 | 4.8 | 9.3 | 11.3 | 569 | 635 | 376 |
| 元朗 | 6.7 | 14.3 | 19.1 | 1 527 | 1 840 | 1 366 |
| **總計** | **6.8** | **12.3** | **13.5** | **21 815** | **24 127** | **19 186** |

***** 臨時數字

b. 在 2017-18、2018-19 和 2019-20 年度，長者健康中心的開支分別為 1.545 億元(實際)、1.702 億元(實際)和 1.785 億元(修訂預算)。

c. 過去 3 年，18 間長者健康中心的職位數目共計如下：

| **職系** | **截至<br>2018年3月31日*** | **截至<br>2019年3月31日** | **截至<br>2020年3月31日** |
|---|---|---|---|
| 醫生 | 28 | 29 | 29 |
| 註冊護士 | 63 | 66 | 66 |
| 配藥員 | 5 | 5 | 5 |
| 臨牀心理學家 | 4.5# | 4.5# | 4.5# |
| 營養科主任 | 4.5# | 4.5# | 4.5# |
| 職業治療師 | 4.5# | 4.5# | 4.5# |
| 物理治療師 | 4.5# | 4.5# | 4.5# |
| 文書主任 | 21 | 22 | 22 |
| 文書助理 | 20 | 20 | 20 |
| 二級工人 | 20 | 21 | 21 |
| **總計** | **175** | **181** | **181** |

***** 核准編制

[#] 共有 9 名臨牀心理學家、9 名營養科主任、9 名職業治療師及 9 名物理治療師，為長者健康中心和長者健康外展分隊提供支援服務。

d. 獲准於 2017-18 及 2018-19 年度成立的 2 個新的臨牀小組已於 2018 年下半年開始運作。於 2019 年，每個臨牀小組分別提供平均約 2 300 個會員名額，以及約 8 700 人次的健康評估和診症服務。於 2020 年，衞生署會繼續靈活調配 22 個臨牀小組，並密切監察健康評估的輪候時間。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)241**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0070)**

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

問題：

有關繼續推行長者醫療券計劃，請告知：

a. 過去 3 年，長者醫療券的使用情況、涉及的開支、受惠人數佔合資格人數的百分比；

b. 當局是否會進一步擴展長者醫療券的使用範圍？如是，詳情為何？如否，原因為何；

c. 當局是否會增加醫療券的金額或增設指定長者牙科醫療券，資助並鼓勵長者使用牙科服務，改善牙齒健康？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：27)

答覆：

a. 過去 3 年，在長者醫療券計劃(計劃)下曾使用醫療券的長者人數及其佔合資格長者總數的百分比，表列如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| 截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數 | 953 000 | 1 191 000 | 1 294 000 |
| 合資格長者人數(即 65 歲[註 1]或以上長者)* | 1 221 000 | 1 266 000 | 1 325 000 |
| 曾使用醫療券的長者佔合資格長者總數的百分比 | 78% | 94% | 98% |

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2017–2066》

醫療券的使用方面，過去 3 年(由 2017 年至 2019 年)，醫療券的申領交易宗數及申領金額如下：

## 醫療券申領交易宗數

| | **2017 年**[註1] | **2018 年**[註2] | **2019 年**[註3] |
|---|---|---|---|
| 西醫 | 2 218 938 | 2 917 895 | 2 952 153 |
| 中醫 | 860 927 | 1 502 140 | 1 633 532 |
| 牙醫 | 168 738 | 294 950 | 310 306 |
| 職業治療師 | 2 217 | 3 515 | 3 233 |
| 物理治療師 | 25 076 | 40 874 | 43 946 |
| 醫務化驗師 | 12 044 | 18 662 | 20 770 |
| 放射技師 | 8 935 | 16 785 | 16 779 |
| 護士 | 5 079 | 6 523 | 9 936 |
| 脊醫 | 5 346 | 10 743 | 10 820 |
| 視光師 | 173 279 | 359 343 | 242 424 |
| **小計(香港)：** | **3 480 579** | **5 171 430** | **5 243 899** |
| 香港大學深圳醫院[註4] | 6 755 | 11 418 | 13 562 |
| **總計：** | **3 487 334** | **5 182 848** | **5 257 461** |

## 醫療券申領金額(千港元)

| | **2017 年**[註1] | **2018 年**[註2] | **2019 年**[註3] |
|---|---|---|---|
| 西醫 | 774,088 | 1,154,745 | 1,246,024 |
| 中醫 | 256,563 | 533,136 | 599,170 |
| 牙醫 | 144,331 | 287,044 | 313,111 |
| 職業治療師 | 2,506 | 5,681 | 4,432 |
| 物理治療師 | 8,344 | 16,452 | 17,210 |
| 醫務化驗師 | 11,256 | 17,808 | 18,654 |
| 放射技師 | 5,447 | 13,400 | 15,749 |
| 護士 | 5,122 | 7,447 | 10,214 |
| 脊醫 | 2,303 | 5,225 | 5,675 |
| 視光師 | 288,582 | 759,750 | 431,680 |
| **小計(香港)：** | **1,498,542** | **2,800,688** | **2,661,919** |
| 香港大學深圳醫院[註4] | 1,855 | 3,492 | 3,997 |
| **總計：** | **1,500,397** | **2,804,180** | **2,665,916** |

註 1： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 3： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

註 4： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

b. 計劃現時資助 65 歲或以上的合資格香港長者使用由 10 類醫護專業人員(即西醫、中醫、牙醫、護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師、脊醫和根據第 359 章《輔助醫療業條例》在註冊名冊第 I 部註冊的視光師)所提供的私營基層醫療服務。醫療券可用於預防性、治療性和復康性的服務，包括由參與計劃的醫療服務提供者經會診後，因應長者的健康需要而在其專業執業範圍內處方並提供的治療或服務，以及療程中所提供予長者的藥物及醫療用品。

衞生署已完成檢討計劃的工作，並建議採取多項優化措施。署方已於 2019 年 3 月向立法會衞生事務委員會作出匯報，委員對有關優化措施並無異議。由 2019 年年中開始，署方逐步推行有關優化措施，包括：容許長者於葵青康健中心使用醫療券；加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力；加強監察以打擊懷疑濫用／不當使用醫療券的情況；對可用於視光服務的醫療券金額設定上限為每名長者每兩年 2,000 元，以解決醫療券過度集中用於該項服務的情況；以及將香港大學深圳醫院試點計劃恆常化。

c. 我們現時沒有計劃提高每年的醫療券金額。計劃的合資格年齡於 2017 年由 70 歲降低至 65 歲，加上人口老化問題，我們預期使用醫療券的長者人數和每年的財政承擔均會繼續大幅增加。在考慮日後是否提高每年的醫療券金額時，我們須仔細評估此舉對政府的長遠財政影響。

我們現時未看到有需要在計劃下另設牙科優惠券。合資格長者目前可使用醫療券支付參與計劃的 10 類醫護專業人員所提供的私營基層醫療服務，包括牙科服務。現行安排讓長者可靈活地將醫療券使用於最切合他們健康需要的醫療服務。政府在 2019 年進一步把醫療券累積上限由 5,000 元提高至 8,000 元的措施亦可讓長者有更大彈性使用適合他們的服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)242**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0071)**

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

問題：

就有關疾病預防計劃中，季節性流感疫苗注射計劃的推行情況，請提供過去 3 年：

a. 每年購買疫苗的數量及資源為何？

b. 接種疫苗的人次及年齡分布為何？

c. 每年是否有疫苗剩餘？如有，數量、涉及的開支及處理方法為何？

d. 當局如何評估每年所需的疫苗數量？

e. 當局有何措施鼓勵有需要的市民接種疫苗？

f. 直至現在，冬季流感高峯期的死亡個案中，請按各年齡層列出已接種及沒有接種疫苗的分項數字。

g. 另外，衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，並於 2019/20 學年，將季節性流感疫苗學校外展恆常化，推行「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」以涵蓋更多小學，並將以先導模式擴展計劃至幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心，請按年列出有關計劃的配額數目、申請參加的學校數目及接種疫苗的學生數目，計劃配額是否足夠，若否，會否增加相關名額，若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：28)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；

- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃[1]－在2018年10月推出，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

(a) 過去3個季節，政府購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

| 季節 | 劑數 | 金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 2017/18(實際) | 527 000 | 28.0 |
| 2018/19(實際) | 654 000 | 30.1 |
| 2019/20(預算) | 837 700 | 42.3 |

(b) 過去3個季節，透過上述疫苗計劃接種季節性流感疫苗的人數如下：

| **目標組別** | **接種季節性流感疫苗的人數** | | |
|---|---|---|---|
| | **2017/18年度** | **2018/19年度** | **2019/20年度 (截至2020年3月1日)** |
| 65歲或以上的長者 | 531 400 | 555 000 | 601 300 |
| 50至64歲的人士* | 7 400 | 156 800 | 188 500 |
| 6個月至未滿12歲的兒童 | 151 400 | 308 200 | 393 900 |
| 其他人士# | 91 700 | 102 200 | 110 100 |
| **總計：** | **781 900** | **1 122 200** | **1 293 800** |

---

[1] 衞生署在2018年10月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在2019/20年度的季節將先導計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導計劃形式將覆蓋範圍擴展至幼稚園和幼兒中心。

* 2017/18 年度的季節，領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的 50 至 64 歲人士可在政府防疫注射計劃下接種季節性流感疫苗。由 2018/19 年度的季節起，疫苗資助計劃的範圍擴展至涵蓋所有 50 至 64 歲的人士。

\# 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士、領取傷殘津貼的人士，以及孕婦等。

由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

(c) 一般而言，季節性流感疫苗的產品有效期為 1 年，過期的疫苗不會使用。未用和過期的疫苗會按法例規定予以銷毀。衞生署所購買的季節性流感疫苗數量，是按預計下個冬季流感季節所需的季節性流感疫苗總數，並須於最少 5 個月前而作出的「最佳估計」數量。在署方為 2017/18 及 2018/19 年度的季節購買的季節性流感疫苗當中，分別約有 45 000 劑和 41 000 劑疫苗的有效期屆滿。由於政府在 2019/20 年度的季節開展的各項疫苗計劃尚未完結，現時未能提供本年度疫苗接種季節未用疫苗的劑數資料。已銷毀疫苗所涉及的成本，視乎為該年度疫苗接種季節所購買的疫苗的合約金額而定。

(d) 政府會參考季節性流感的流行病學情況、合資格範圍、上年度疫苗接種季節接種疫苗的劑數、當前接種疫苗的情況、預計增加的接種率及無可避免地須把疫苗棄置的情況等等因素，以評估政府防疫注射計劃及季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃每年所需的季節性流感疫苗數量。

政府會密切監察疫苗的使用情況並與各服務單位通力合作，致力確保疫苗供應量充足。

(e) 衞生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衞生的健康忠告。

衞生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

同時，衞生署一直透過簡報會及網上刊物，向學校、社區團體、長者中心和醫護專業人員提供有關外展疫苗接種的指引，以及各種協助與支援服務。推廣季節性流感疫苗資訊的媒介不一而足，計有記者會、

新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、關鍵意見領袖短片、健康講座、廣告、社交媒體、網上資訊、熱線、海報及單張。

為提高 2019/20 年度的季節學童接種季節性流感疫苗的覆蓋率，衞生署透過季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃，以及疫苗資助計劃下的外展疫苗接種服務，致力協助學校和私家醫生在校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動。

為鼓勵更多目標組別所屬的人士接種季節性流感疫苗，衞生署會繼續採取積極措施，加強市民多認識接種疫苗的需要，並增強學童的疫苗接種服務。

(f) 2019/20 年度冬季流感季節期間，衞生署錄得 103 宗與流感相關的死亡個案(截至 2020 年 2 月 8 日的一星期)。相關個案數目按年齡組別及接種季節性流感疫苗的情況開列的分項數字，表列如下：

| 年齡組別 | 與流感相關的死亡個案總數 | 已就 2019/20 年度流感季節接種季節性流感疫苗 | 未知已接種季節性流感疫苗 |
|---|---|---|---|
| 0 至 5 歲 | 0 | 0 | 0 |
| 6 至 11 歲 | 0 | 0 | 0 |
| 12 至 17 歲 | 0 | 0 | 0 |
| 18 至 49 歲 | 3 | 1 | 2 |
| 50 至 64 歲 | 17 | 1 | 16 |
| 65 歲或以上 | 83 | 29 | 54 |
| **總計** | **103** | **31** | **72** |

(g) 衞生署已於 2019/20 年度的季節把先導計劃恆常化，並推出季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃，以涵蓋更多小學，並以先導計劃形式將覆蓋範圍擴展至幼稚園／幼兒中心。在季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃下，學校的數目並無設限。截至 2020 年 3 月 1 日，共有 430 所小學及 701 所幼稚園／幼兒中心參與季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃。署方正評估 2019/20 季節的安排，並會諮詢有關方面的意見，從而擬訂提供外展疫苗接種服務的最佳模式。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)243**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0072)**

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

問題：

有關繼續推行 2019 冠狀病毒病(COVID-19)的預防及控制工作，於 2020 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：29)

答覆：

自 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。政府按迅速應變、嚴陣以待及公開透明、聽取專家建議和意見三大原則方向，實施果斷和合適措施，作出全面部署。2020 年 1 月 4 日，政府公布「對公共衞生有重要性的新型傳染病準備及應變計劃」；同月 25 日，政府啟動緊急應變級別。衞生署根據政府的防控策略，在監測與監管、流行病學調查、港口衞生、院舍爆發防控、風險信息傳達、健康教育與推廣各方面推出多項具體而切實可行的措施，詳情載於下文。

監測與監管

衞生署衞生防護中心自 2019 年 12 月 31 日起展開監測並逐步加強這方面的工作。2020 年 1 月 8 日起，「嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病」列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)附表 1 所指明的表列傳染病。據此，衞生署有權把密切接觸者送往檢疫，並把染病者隔離。

衞生防護中心因應冠狀病毒病疫情在本地和全球的最新發展，不時修訂呈報準則，擴大監測範圍，並要求醫生或醫院呈報符合呈報準則的個案，以便進一步調查。此外，衞生防護中心與醫院管理局(醫管局)合作，在 2020 年 1 月 6 日啟動電子通報平台，監察在加強監測的情況下通報個案的臨牀資料，流行病學資料及化驗結果。

流行病學調查

衞生防護中心會就呈報個案展開流行病學調查並追蹤接觸者。符合呈報準則的病人會獲轉介入住公立醫院接受隔離、檢測及治療。由私家醫生呈報的個案，衞生防護中心會安排相關病人轉到公立醫院。衞生防護中心也會安排與確診病人有緊密接觸的人士入住檢疫中心。至於確診個案，衞生防護中心會與食物環境衞生署及患者住處的物業管理公司聯絡，以便安排消毒及清潔的工作。衞生防護中心會視乎情況啟動「跨部門應變小組」，調查同一幢大廈多宗感染個案中與疾病傳播有關的環境因素。如有需要，衞生防護中心會進行疏散及隔離。

衞生防護中心已為懷疑確診和確診人士設立熱線(2125 1111 及 2125 1122)，工作人員每天(包括公眾假期)上午 8 時至午夜接聽電話。有關個案的密切接觸者及其他接觸者可致電熱線獲取意見及協助。

港口衞生

作為恆常措施，政府已於所有邊境管制站為所有入境旅客進行體溫檢查。自 2020 年 2 月 1 日起，香港國際機場(機場)已實施向所有離境及轉機旅客進行體溫檢測的安排。為加強監測和追蹤接觸者，政府自 2020 年 1 月 21 日起分別在機場(由武漢市來港航班，及後擴大至所有由內地及韓國來港航班)和陸路管制站實施健康申報安排。鑑於更多海外國家／地區公布冠狀病毒病出現社區傳播個案，衞生署自 2020 年 3 月 8 日起將健康申報安排擴至所有從海外抵港的入境旅客。

院舍爆發防控

為防控冠狀病毒病，衞生防護中心根據不同持份者和不同情況發出感染控制指引，就保持良好個人衞生、預備手部衞生設施、保持室內空氣流通、檢查體溫、探訪安排、感染控制規定(例如檢疫、醫學監測、環境清潔和消

毒方面的規定)提出健康建議，以便院舍在院友或職員被鑑定為確診個案接觸者或院舍出現懷疑或確診個案時知所應對。

風險信息傳達、健康教育與推廣

在這個關鍵的時期，風險訊息傳達是釋除市民疑慮的關鍵。除了衞生防護中心和醫管局高層代表每日舉行記者招待會，交代個案數目、接觸者的追蹤工作、檢疫安排等外，「2019 冠狀病毒病專題網站」(http://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html)亦會提供冠狀病毒病的最新情況及健康建議。政府亦已推出綜合疫情資料的互動地圖及名為「香港抗疫資訊頻道」的 Telegram 頻道，讓市民及時掌握最新資訊。

由於為應對包括冠狀病毒病在內的傳染病的防控措施及計劃屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分項列出。該署會繼續密切注視冠狀病毒病疫情的發展，如有需要，會按既定程序尋求額外資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)244**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0073)**

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

問題：

有關為在母嬰健康院接受產前服務的孕婦推行百日咳疫苗接種計劃，請告知有關計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：30)

答覆：

衞生署衞生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會建議懷孕婦女，無論過往曾否接種百日咳疫苗或曾否感染該病，在每次懷孕時均接種 1 劑無細胞型百日咳疫苗作為恆常產前護理的必要部分，以為嬰兒提供直接保護，預防感染百日咳。衞生署轄下的母嬰健康院及醫院管理局轄下醫院的產科正計劃由 2020 年年中起，為懷孕達 26 至 34 周的孕婦提供 1 劑白喉(減量)、破傷風及無細胞型百日咳(減量)混合疫苗。

2020-21 年度，孕婦百日咳疫苗接種計劃的撥款額合共為 1,410 萬元，負責支援有關計劃的新增公務員職位共有 2 個。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)245**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0074)**

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

問題：

在此綱領下，有關繼續與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃(名為「護齒同行」)，為智障成年人士提供牙科服務，計劃由 2018 年 7 月 16 日開始推行，請告知：

a. 計劃推行至今涉及的開支、服務人次及所需人手為何；

b. 按資助範圍(包括口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育)分項列出服務人次；

c. 當局有否考慮將計劃恆常化，若有，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：31)

答覆：

a. 2018 年 7 月 16 日，政府推出為期 3 年的牙科服務計劃，名為「護齒同行」，為 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。政府為推行「護齒同行」計劃，合共增設了 2 個有時限公務員職位，分別為 1 名高級牙科醫生及 1 名牙科醫生。截至 2020 年 1 月底，約 2 700 名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約 2 600 人已首次就診。「護齒同行」計劃在 2018-19 至 2020-21 財政年度的開支按年分列如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2018-19 (實際) | 3.2 |
| 2019-20 (修訂預算) | 17.2 |
| 2020-21 (預算) | 17.7 |

b. 合資格人士所獲提供的牙科治療包括洗牙、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脱牙)。政府並無備存各個治療項目的服務人次。

c. 政府將制訂日後的最佳路向，務求在「護齒同行」計劃結束後，繼續配合該計劃合資格參加者的牙科護理需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)246**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0075)**

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

問題：

有關兒童體能智力測驗評估服務：

a. 過去兩年兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率均低於目標的 90%，2019 年只達 53% 請告知未能達標的原因；

b. 過去 3 年，每年接受兒童體能智力測驗服務的兒童數目，當中被評為有發展障礙的兒童數目，並按他們的發展問題列出分項數目；

c. 過去 3 年，兒童體能智力測驗中心的平均新症輪候時間、人手編制，以及每年可為多少名兒童進行評估；

d. 衞生署於 2018 年 1 月增設一所臨時的兒童體能智力測驗中心(臨時中心)，自臨時中心開設後，增加了多少服務名額及新症輪候時間可縮短多少；及

e. 有鑑於到兒童體能智力測驗中心就診人次持續增加，而且在 6 個月內完成評估新症比率持續偏低，當局有否計劃進一步增撥資源擴充或增設兒童體能智力測驗中心及增聘人手，以加強服務，應付需求？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：32)

答覆：

(a)、(b)和(c)

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求日增，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，2017、2018 及 2019 年

分別為 55%、49% 及 53%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衞生署沒有備存評估新症平均輪候時間的統計數字。

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |
| 接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數 | 15 589 | 17 020 | 16 946 |

2017 至 2019 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

| **發展症狀** | **新診斷個案數目** | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2017-18 至 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制按職系開列如下：

| 職系 | 核准編制 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
| 醫生 | 24 | 25 | 25 |
| 註冊護士 | 30 | 30 | 40 |
| 科學主任(醫務) | 5 | 5 | 5 |
| 臨牀心理學家 | 22 | 22 | 22 |
| 言語治療主任 | 13 | 13 | 16 |
| 視光師 | 2 | 2 | 2 |
| 職業治療師 | 8 | 8 | 9 |
| 物理治療師 | 6 | 6 | 7 |
| 院務主任 | 1 | 1 | 1 |
| 電氣技術員 | 1 | 1 | 1 |
| 行政主任 | 2 | 2 | 2 |
| 文書主任 | 12 | 12 | 16 |
| 文書助理 | 20 | 20 | 23 |
| 辦公室助理員 | 1 | 1 | 1 |
| 私人秘書 | 1 | 1 | 1 |
| 二級工人 | 12 | 12 | 12 |
| **總計：** | **160** | **161** | **183** |

(d)和(e)

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日增，衞生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。衞生署也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務獲准在 2019-20 年度開設 22 個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務在增加人手後應付服務需求的情況。2020-21 年度，用以加强有關服務的財政撥款為 1,690 萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)247**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0262)**

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

問題：

當局表示衞生署會分階段翻新轄下診所。有關的具體計劃、涉及的開支及時間表為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：50)

答覆：

衞生署現正諮詢相關部門的意見，着手制訂擬議改善工程範圍的推行時間表及評估所需資源，並籌備委聘顧問進行研究，制訂設計指引，務求提升現有診所的設施，以及提供優質的服務。待顧問報告完成後，署方會決定擬翻新的診所名單。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)248**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1192)**

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

問題：

衞生署透過轄下政府牙科診所，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。

(1) 過去 3 年，每間牙科診所的服務時數、最高服務名額、實際服務人次；

(2) 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 (立法會內部參考編號：20)

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、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務的最高派籌數量和總就診人次如下：

| 牙科街症服務診所 | 服務時段 | 每節服務時段的最高派籌數量@ | 就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2020年1月31日)** |
| 九龍城牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 5 234 | 5 419 | 4 457 |
| | 星期四(上午) | 42 | | | |
| 觀塘牙科診所 | 星期三(上午) | 84 | 3 990 | 4 023 | 3 360 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 6 599 | 7 191 | 6 071 |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 星期二(上午) | 50 | 2 262 | 2 227 | 1 862 |
| 方逸華牙科診所 | 星期四(下午) | 42 | 1 898 | 1 899 | 1 574 |
| 大埔王少清牙科診所 | 星期四(上午) | 42 | 2 011 | 1 970 | 1 710 |
| 荃灣牙科診所 | 星期二(上午) | 84 | 7 808 | 7 994 | 6 730 |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 仁愛牙科診所 | 星期三(上午) | 42 | 2 015 | 2 016 | 1 686 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 星期二(上午) | 42 | 3 851 | 3 910 | 3 325 |
| | 星期五(上午) | 42 | | | |
| 大澳牙科診所 | 每月第二個星期四(上午) | 32 | 90 | 95 | 95 |
| 長洲牙科診所 | 每月第一個星期五(上午) | 32 | 199 | 283 | 223 |

@ 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該3個年度維持不變。

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 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。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。

(2) 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

根據公務員合約的聘用條款，政府須給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利。衞生署轄下的牙科診所主要是為履行有關條

款而設的，因此，所提供的牙科服務對象主要是公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。故此，衞生署無法在現有的牙科街症時段以外再騰出額外時段增加牙科街症服務。

此外，全面為公眾提供牙科服務需要巨大的財政資源。因此，在宣傳、教育(包括學童牙科保健服務)及推廣口腔健康的工作以外，政府須把資源集中，用以為公眾提供緊急牙科服務，並特別照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。政府近年推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士。當中，政府為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務支援，包括長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目等。此外，長者醫療券計劃亦容許長者使用醫療券接受私家牙科服務。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)249**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1193)**

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

問題：

根據目前的長者醫療券計劃，政府每年向 70 歲或以上的合資格長者提供每人總值 2,000 元的醫療券，過去 3 年，每年受惠於長者醫療券的長者人數多少、佔合資格人數的百分比；涉及的開支分別為何；若將長者醫療券計劃的最低受惠年齡分別調低至 65 歲及 60 歲，相關的長者人數及開支分別為何；政府 2020-21 年度涉及的額外開支多少？

提問人：李慧琼議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

過去 3 年，在長者醫療券計劃(計劃)下曾使用醫療券的長者人數，以及該人數佔合資格長者總數的百分比，表列如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| 截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數 | 953 000 | 1 191 000 | 1 294 000 |
| 合資格長者人數 (即 65 歲[註]或以上長者)* | 1 221 000 | 1 266 000 | 1 325 000 |
| 曾使用醫療券的長者佔合資格長者總數的百分比 | 78% | 94% | 98% |

註：2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2017-2066》

在2017年、2018年及2019年，醫療券申領金額分別為15.004億元、28.042億元及26.659億元。

計劃的合資格年齡於2017年由70歲降低至65歲，加上人口老化問題，我們預期使用醫療券的長者人數和每年的財政承擔均會繼續大幅增加。在考慮日後是否再降低計劃的合資格年齡時，我們須仔細評估此舉對政府的長遠財政影響。政府現時並無打算再降低計劃的合資格年齡。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)250**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1320)**

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

問題：

1. 在綱領(2).10 的「2020/21 年度需要特別留意的事項」中，(i) 2019 年全年參加「學校外展(免費)」和「疫苗資助計劃」的小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心的數目分別為何？(ii) 所涉及的開支又為何？

2. 在 2020-21 年度計劃中，(i) 預計將參加「學校外展(免費)」和「疫苗資助計劃」兩項計劃的新增小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心的數目分別為何？(ii) 預計開支又為何？

3. 署方計劃繼續優化季節性流感疫苗接種安排，(i) 會否有計劃將現時在小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心推行的學校外展疫苗接種先導計劃恆常化，擴展至中學？如是，計劃如何？(ii) 如否，原因為何？

提問人：梁志祥議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

(1) 衞生署一直推行下列疫苗接種計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃(包括疫苗資助學校外展(可額外收費)－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

截至 2020 年 3 月 1 日，共有 430 所小學及 701 所幼稚園和幼兒中心參與季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃，另有 114 所小學及 55 所幼稚園和幼兒中心參與疫苗資助學校外展(可額外收費)。

2019/20 季節透過上述季節性流感疫苗接種計劃為 6 個月至未滿 12 歲的兒童接種季節性流感疫苗所涉及的開支分列如下：

| **疫苗接種計劃** | **資助款額<br>(百萬元)<br>(截至 2020 年 3 月 1 日)** |
|---|---|
| 政府防疫注射計劃 | 不適用 |
| 疫苗資助計劃 | 30.4 |
| 季節性流感疫苗<br>學校外展(免費)計劃 | 47.3 |

(2) 署方現正審視 2019/20 季節的安排，並會諮詢有關方面的意見，從而擬訂下一季節提供外展疫苗接種服務的最佳模式及所涉及的預算開支。署方稍後會公布有關詳情。

(3) 衞生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)經常審視本地流行病學數據、最新科研實證及海外經驗，並檢視有關優先接種季節性流感疫苗組別的建議。政府每年會參考科學委員會的專家建議、海外衞生當局的做法、其他公共衞生因素，以及接種疫苗人士的負擔能力，從而釐定各項疫苗接種計劃的合資格組別，以及考慮是否需要擴大目標組別。

現時，科學委員會建議本港 6 個月至 11 歲的兒童應優先接種季節性流感疫苗。有見及此，政府已將此優先組別納入 2019/20 季節的政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃的涵蓋範圍之內。

為協助市民應對流感季節，政府會不時檢討免費／資助疫苗接種計劃所涵蓋的合資格組別範圍。

---

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的季節把先導計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導計劃形式將覆蓋範圍擴展至幼稚園和幼兒中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)251**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2519)**

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

問題：

1. 鑑於現時相關兒童對評估和儘快接受治療的需求十分大，「兒童體能智力測驗中心在6個月內完成評估新症比率」在2020的計劃是70%，沒有提高比率的原因為何？

2. 過去2年，到現時7間兒童體能智力測驗中心就診的人數分別為何？

3. 過去2年，(i)經兒童體能智力測驗中心評估確診有學習和訓練需要的兒童數目分別為何？(ii)有關的年齡分佈為何？

4. 過去2年，(i)確診有學習和訓練需要的兒童轉介至政府及非政府機構接受服務的數目分別為何？(ii)由轉介至獲得服務的平均輪候時間為何？

5. 綱領(5)的財政撥款預算增加11.6%，主要是運作開支需求增加。當中的開支：(i)是否涉及增加人手？(ii)如有，涉及負責評估的專業人員和護士分別為何？(iii)如不涉及新增人手，原因為何？

提問人：梁志祥議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

1. 由於市民對衞生署兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求日增，加上醫生流失率高且增聘困難，在6個月內完成評估新症的比率在2018年下降至49%，2019年則輕微上升至53%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日增，衞生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。衞生署也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務獲准在 2019-20 年度開設 22 個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務應付服務需求的情況。

2. 過去 2 年，兒童體能智力測驗服務轄下 7 所兒童體能智力測驗中心的就診人次如下：

| **兒童體能智力測驗中心** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|
| 中九龍兒童體能智力測驗中心 | 5 632 | 5 492 |
| 下葵涌兒童體能智力測驗中心 | 6 413 | 5 827 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(觀塘) | 7 315 | 6 577 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(沙田) | 8 493 | 7 535 |
| 粉嶺兒童體能智力測驗中心 | 4 182 | 4 875 |
| 屯門兒童體能智力測驗中心 | 5 610 | 5 186 |
| 牛頭角兒童體能智力測驗中心* | 1 682 | 2 513 |
| **總計：** | **39 327** | **38 005** |

*牛頭角兒童體能智力測驗中心於 2018 年 1 月開始運作。

3-4. 由兒童體能智力測驗服務轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案，2018 年有 17 359 宗，而 2019 年則有 18 011 宗(臨時數字)。衞生署沒有備存按年齡組別分列的轉介個案數字，亦沒有兒童接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育所需的輪候時間的數字。

5. 2020-21 年度綱領(5)—康復服務的撥款總額為 1.705 億元，較 2019-20年度的修訂預算增加了 11.6%，撥款有所增加，主要是由於填補公務員職位空缺的營運開支上升、購置器材所需的現金流量需求增加所致。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)252**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2143)**

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

問題：

一、過去三個財政年度，每間在特定時段為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)的政府牙科診所的所在區議會分區總人口、65 歲或以上人口、診症名額、就診人次(按年齡組別分項列出)；

二、未來一個年度會否增加提供牙科街症的診所或者在現有診所增加診症名額；

三、現時有非政府機構，例如香港醫藥援助會和仁濟醫院，為市民提供流動牙科醫療車。這類型流動牙科醫療車是否需要向政府申請牌照，如是，政府目前發出了多少個相關牌照予多少個組織；

四、政府會考慮透過衞生署或醫院管理局營運，或者資助更多非政府機構營運更多流動牙科醫療車，為行動不便，或居住於距離牙科街症診所較遠的地方的市民，尤其是長者，提供牙科服務？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

一及二 過去 3 年和未來 1 年，11 間政府牙科診所牙科街症服務的服務時段和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 |
|---|---|---|
| 九龍城牙科診所 | 星期一(上午) | 84 |
| | 星期四(上午) | 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 |
|---|---|---|
| 觀塘牙科診所 | 星期三(上午) | 84 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 星期一(上午) | 84 |
| | 星期五(上午) | 84 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 星期二(上午) | 50 |
| 方逸華牙科診所 | 星期四(下午) | 42 |
| 大埔王少清牙科診所 | 星期四(上午) | 42 |
| 荃灣牙科診所 | 星期二(上午) | 84 |
| | 星期五(上午) | 84 |
| 仁愛牙科診所 | 星期三(上午) | 42 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 星期二(上午) | 42 |
| | 星期五(上午) | 42 |
| 大澳牙科診所 | 每月第二個星期四(上午) | 32 |
| 長洲牙科診所 | 每月第一個星期五(上午) | 32 |

按區議會分區劃分的各區人口總數及 65 歲或以上人口數目如下：

| 牙科街症服務診所 | 區議會分區 | *區議會分區人口總數 (65歲或以上人口數目) | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **2016年** | **2017年** | **2018年** |
| 九龍城牙科診所 | 九龍城 | 413 800 (59 800) | 411 900 (62 500) | 414 100 (65 700) |
| 觀塘牙科診所 | 觀塘 | 643 600 (107 200) | 664 100 (113 300) | 677 300 (118 600) |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 中西區 | 240 600 (36 200) | 241 500 (38 500) | 242 400 (40 300) |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 北區 | 310 700 (45 000) | 312 700 (47 900) | 314 800 (49 800) |
| 方逸華牙科診所 | 西貢 | 459 100 (67 300) | 463 700 (71 900) | 469 200 (73 900) |
| 大埔王少清牙科診所 | 大埔 | 300 100 (42 600) | 303 700 (44 400) | 307 700 (47 400) |
| 荃灣牙科診所 | 荃灣 | 314 600 (43 000) | 313 600 (46 100) | 311 100 (48 300) |

| 牙科街症服務診所 | 區議會分區 | *區議會分區人口總數 (65歲或以上人口數目) | | |
|---|---|---|---|---|
| 仁愛牙科診所 | 屯門 | 481 200 (68 300) | 480 500 (71 500) | 494 500 (77 100) |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 元朗 | 610 900 (90 200) | 625 000 (94 500) | 635 600 (97 700) |
| 大澳牙科診所 | 離島 | 154 500 (22 600) | 160 300 (24 100) | 170 900 (25 600) |
| 長洲牙科診所 | 離島 | 154 500 (22 600) | 160 300 (24 100) | 170 900 (25 600) |

* 資料來自政府統計處網站。

在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字如下：

| 牙科街症服務診所 | 年齡組別 | 2017-18 年度就診人次 | 2018-19 年度就診人次 | 2019-20 年度就診人次 (截至 2020 年 1 月 31 日) |
|---|---|---|---|---|
| 九龍城牙科診所 | 0 至 18 歲 | 92 | 99 | 175 |
| | 19 至 42 歲 | 805 | 825 | 910 |
| | 43 至 60 歲 | 1 381 | 1 303 | 892 |
| | 61 歲或以上 | 2 956 | 3 192 | 2 480 |
| 觀塘牙科診所 | 0 至 18 歲 | 70 | 73 | 132 |
| | 19 至 42 歲 | 614 | 612 | 686 |
| | 43 至 60 歲 | 1 053 | 968 | 673 |
| | 61 歲或以上 | 2 253 | 2 370 | 1 869 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 0 至 18 歲 | 116 | 131 | 238 |
| | 19 至 42 歲 | 1 016 | 1 095 | 1 240 |
| | 43 至 60 歲 | 1 741 | 1 729 | 1 215 |
| | 61 歲或以上 | 3 726 | 4 236 | 3 378 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 0 至 18 歲 | 40 | 41 | 73 |
| | 19 至 42 歲 | 348 | 339 | 380 |
| | 43 至 60 歲 | 597 | 535 | 373 |
| | 61 歲或以上 | 1 277 | 1 312 | 1 036 |

| 牙科街症服務診所 | 年齡組別 | **2017-18** 年度就診人次 | **2018-19** 年度就診人次 | **2019-20** 年度就診人次 **(**截至 **2020** 年 **1** 月 **31** 日**)** |
|---|---|---|---|---|
| 方逸華牙科診所 | 0 至 18 歲 | 33 | 34 | 62 |
| | 19 至 42 歲 | 292 | 289 | 321 |
| | 43 至 60 歲 | 501 | 457 | 315 |
| | 61 歲或以上 | 1 072 | 1 119 | 876 |
| 大埔王少清牙科診所 | 0 至 18 歲 | 35 | 36 | 67 |
| | 19 至 42 歲 | 309 | 300 | 349 |
| | 43 至 60 歲 | 531 | 474 | 342 |
| | 61 歲或以上 | 1 136 | 1 160 | 952 |
| 荃灣牙科診所 | 0 至 18 歲 | 137 | 145 | 264 |
| | 19 至 42 歲 | 1 202 | 1 217 | 1 374 |
| | 43 至 60 歲 | 2 060 | 1 923 | 1 347 |
| | 61 歲或以上 | 4 409 | 4 709 | 3 745 |
| 仁愛牙科診所 | 0 至 18 歲 | 35 | 37 | 66 |
| | 19 至 42 歲 | 310 | 307 | 344 |
| | 43 至 60 歲 | 532 | 485 | 338 |
| | 61 歲或以上 | 1 138 | 1 187 | 938 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 0 至 18 歲 | 68 | 71 | 130 |
| | 19 至 42 歲 | 592 | 595 | 679 |
| | 43 至 60 歲 | 1 016 | 940 | 666 |
| | 61 歲或以上 | 2 175 | 2 304 | 1 850 |
| 大澳牙科診所 | 0 至 18 歲 | 2 | 2 | 4 |
| | 19 至 42 歲 | 14 | 14 | 19 |
| | 43 至 60 歲 | 23 | 23 | 19 |
| | 61 歲或以上 | 51 | 56 | 53 |
| 長洲牙科診所 | 0 至 18 歲 | 4 | 5 | 9 |
| | 19 至 42 歲 | 31 | 43 | 45 |
| | 43 至 60 歲 | 52 | 68 | 45 |
| | 61 歲或以上 | 112 | 167 | 124 |

3. 《私營醫療機構條例》(第 633 章)(《條例》)已於 2018 年 11 月獲立法會通過，為私營醫療機構引入新的規管制度。《條例》現正分階段實施：私家醫院和日間醫療中心牌照分別由 2019 年 7 月和 2020 年 1 月開始接受申請，而診所牌照和豁免書則預計最早於 2021 年開始接受申請。牙科診所的營辦人須取得牌照或豁免書，方可在車上營辦牙科診科。

4. 流動牙科診所的概念，是利用設備齊全的車輛，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。以香港的情況而言，公共交通相對便捷，而牙科診所也方便易達。另一方面，流動牙科診所的服務範疇亦有其限制。居於安老院舍或使用日間護理中心服務的長者身體或較虛弱，不能行動自如，因此，我們認為透過長者牙科外展服務計劃為這些長者提供牙科護理服務，更具成本效益。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)253**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2181)**

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

問題：

衞生署衞生防護中心下設緊急應變及演習科。就該科的工作，政府可否告知本會：

一、該科過去三年和未來一年的開支和人手編制；

二、過去五年舉行過多少次公共衞生演習，當中多少次是旨在測試政府應付肺炎及呼吸道傳染病的能力，每次演習涉及的部門、機構，參與人員數目；

三、該科是否有制定和持續更新適合用作傳染病隔離檢疫設施的政府和私人物業清單；如是，更新該清單的工作詳情為何；如沒有，這項工作由哪個部門負責？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：81)

答覆：

一.

衞生署於 2019 年 10 月重組，設立緊急應變及演習科，隸屬緊急應變及項目管理處，其下的工作隊伍由不同職系的人員組成，核准編制為 11 人。

緊急應變及演習科的開支納入衞生署預防疾病整體撥款一併計算，因此未能分別列出。

二.

為提升處理公共衞生危機的整體準備及應變能力，衞生署已就具有公共衞生重大意義的傳染病制定應變計劃及舉行練習、演習，藉以測試相關政府政策局和部門及相關機構處理香港爆發主要傳染病其應變能力如何。

過去 5 年(即 2015 年至 2019 年)，衞生署衞生防護中心舉行了 9 次公共衞生演習，其中 6 次與或會引致呼吸道感染的傳染病／公共衞生事故有關。該 6 次演習的詳情載於下表：

| 演習名稱 | 日期 | 主題 | 參與人數 | 參與組織 |
|---|---|---|---|---|
| 橄欖石 | 2015 年 6 月 29 日 | 鼠疫 | 約 80 人 | 政府政策局和部門<br>- 衞生署<br>- 漁農自然護理署<br>- 建築署<br>- 醫療輔助隊<br>- 民眾安全服務處<br>- 香港海關<br>- 發展局<br>- 渠務署<br>- 教育局<br>- 機電工程署<br>- 環境保護署<br>- 食物環境衞生署<br>- 路政署<br>- 民政事務總署<br>- 香港警務處<br>- 房屋署<br>- 入境事務處<br>- 政府新聞處<br>- 地政總署<br>- 康樂及文化事務署<br>- 海事署<br>- 保安局<br>- 社會福利署<br>- 旅遊事務署<br>- 運輸及房屋局<br>- 運輸署<br>- 水務署<br><br>其他機構<br>- 香港機場管理局<br>- 醫院管理局 |

| 演習名稱 | 日期 | 主題 | 參與人數 | 參與組織 |
|---|---|---|---|---|
| 明珠 | 2016 年 6 月 20 日 | 生物襲擊 (炭疽病) | 約 100 人 | 政府政策局和部門<br>- 衞生署<br>- 醫療輔助隊<br>- 民眾安全服務處<br>- 環境保護署<br>- 消防處<br>- 食物環境衞生署<br>- 香港天文台<br>- 香港警務處<br>- 保安局<br><br>其他機構<br>- 香港機場管理局<br>- 香港空運貨站有限公司<br>- 醫院管理局 |
| 綠寶石 | 2016 年 11 月 16 日 | 中東呼吸綜合症 | 約 100 人 | 政府政策局和部門<br>- 衞生署<br>- 民眾安全服務處<br>- 香港海關<br>- 環境保護署<br>- 消防處<br>- 食物環境衞生署<br>- 香港警務處<br>- 入境事務處<br>- 運輸署<br><br>其他機構<br>- 醫院管理局<br>- 香港鐵路有限公司 |
| 石榴石 | 2017 年 11 月 30 日 | 新型流感 | 約 50 人 | 政府政策局和部門<br>- 衞生署<br>- 消防處<br>- 民政事務總署<br>- 香港警務處<br>- 社會福利署<br><br>其他機構<br>- 清潔服務承辦商<br>- 醫院管理局<br>- 領展房地產投資信託基金 |

| 演習名稱 | 日期 | 主題 | 參與人數 | 參與組織 |
|---|---|---|---|---|
| 日光石 | 2018 年 6 月 27 日 | 新型疾病「疾病 X」 | 約 150 人 | 政府政策局和部門<br>- 衞生署<br>- 漁農自然護理署<br>- 醫療輔助隊<br>- 屋宇署<br>- 民眾安全服務處<br>- 渠務署<br>- 機電工程署<br>- 環境保護署<br>- 食物環境衞生署<br>- 消防處<br>- 政府物流服務署<br>- 民政事務總署<br>- 香港警務處<br>- 房屋署<br>- 康樂及文化事務署<br>- 社會福利署<br><br>其他機構<br>- 清潔服務承辦商<br>- 醫院管理局 |
| 鋯石 | 2019 年 4 月 30 日 | 退伍軍人病症 | 約 50 人 | 政府政策局和部門<br>- 衞生署<br>- 機電工程署<br>- 水務署<br><br>其他機構<br>- 香港房屋協會<br>- 醫院管理局<br>- 供水系統服務承辦商 |

衞生防護中心會繼續進行練習和演習，確保為重大公共衞生緊急事故(包括傳染病)做好準備工作。

三.

因應 2019 冠狀病毒病疫情的發展，政府正全力物色合適選址並盡快設立檢疫設施。本港目前設有 3 個檢疫中心，分別是鯉魚門公園度假村、饒宗頤文化館翠雅山房和火炭駿洋邨。此外，政府會採用「組裝合成」建築法務求提供更多單位。政府沒有備存適合設立檢疫中心的物業清單，但政府轄下的物業(例如獨立的渡假營)通常會是首選。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)254**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2325)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病，(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

問題：

一、 長者牙科外展服務計劃過去三年所涉及的開支、人手、服務人次、到訪的院舍數目為何；當局是否有統計計劃參加者所接受的服務和診療，如有，請按服務類別提供分項數字；

二、 當局會否考慮將計劃服務對象擴大，容許並非居住於院舍的 60 歲以上長者領籌，在指定時間到院舍接受口腔檢查、護理和牙科診療；

三、 「護齒同行」計劃推行以來和未來一年所涉及的人手編制、開支和服務人數？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

一、 政府每年就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供的撥款，2017-18 及 2018-19 年度均為 4,490 萬元，而 2019-20 年度則為 5,170 萬元。衞生署設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。

自 2014 年 10 月推出外展計劃至 2020 年 1 月底為止，外展計劃服務的人次約為 233 700。合資格長者在外展計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。

2016-17 服務年度[註1]、2017-19 服務年度[註2]及 2019-20 服務年度[註3](截至 2020 年 1 月 31 日)，參與外展計劃的安老院舍或日間護理中心數目分別為 810、852 及 792 間。

*註 1：2016-17 服務年度由 2016 年 10 月 1 日至 2017 年 9 月 30 日計算。*

*註 2：2017-19 服務年度由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日計算。*

*註 3：2019-20 服務年度由 2019 年 4 月 1 日至 2020 年 3 月 31 日計算。*

二、 我們未打算把外展計劃的服務範圍擴展至涵蓋非居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者。政府現時透過綜合社會保障援助計劃下的牙科治療費用津貼及關愛基金的長者牙科服務資助項目，為有需要的長者提供免費／資助牙科服務。長者也可使用醫療券，到私家牙醫處接受牙科服務。

三、 2018 年 7 月 16 日，政府推出為期 3 年的牙科服務計劃，名為「護齒同行」，為 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。政府為推行「護齒同行」計劃，合共增設了 2 個有時限公務員職位，分別為 1 名高級牙科醫生及 1 名牙科醫生。「護齒同行」計劃在 2018-19 至 2020-21 財政年度的開支按年分列如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2018-19 (實際) | 3.2 |
| 2019-20 (修訂預算) | 17.2 |
| 2020-21 (預算) | 17.7 |

截至 2020 年 1 月底，約 2 700 名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約 2 600 人已首次就診。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)255**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0201)**

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

問題：

關於繼續推行 2019 冠狀病毒病(COVID-19)的預防及控制工作，當局可否告知：

1. 有否向公私營醫療機構發出劃一的指引，說明如何從病人身體抽取樣本作病毒化驗，以及該項化驗應包括哪些測試項目；若有，該等指引是否依據世界衞生組織所訂標準制訂；

2. 現時分別有多少間公營機構（包括大學）轄下的化驗所及私營化驗所有能力進行病毒化驗；

3. 有否就委託私營化驗所進行病毒化驗，向私家醫院及私人執業醫生發出指引；若有，該等指引是否依據世界衞生組織所訂標準制訂；

4. 2020-21 年度有何進一步的預防及控制措施，預計投入的人手及資源為何？

提問人：盧偉國議員 (立法會內部參考編號：6)

答覆：

1 至 3.

*Guide to Requests for Laboratory Testing* 由衞生署衞生防護中心制訂，旨在就樣本收集、貯存及服務範圍提供指引。衞生防護中心會參考世界衞生組織(世衞)的指引及其他國際指引並因應本港的情況，定期檢討有關指引。該指引最新版本已上載至衞生防護中心的網站(http://www.chp.gov.hk/tc/static/46077.html)。

衞生防護中心轄下的公共衞生化驗服務處目前負責提供有關 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)的化驗測試服務。該服務處亦為醫院管理局(醫管局)和私家醫院的化驗所進行世衞外部品質保證計劃，以確保針對冠狀病毒病的化驗測試可靠。如情況需要，我們不排除可能會委託私營化驗所為政府進行化驗。

4.
自冠狀病毒病爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。政府按迅速應變、嚴陣以待及公開透明、聽取專家建議和意見三大原則方向，實施果斷和合適措施，作出全面部署。2020 年 1 月 4 日，政府公布「對公共衞生有重要性的新型傳染病準備及應變計劃」；同月 25 日，政府啟動緊急應變級別。衞生署根據政府的防控策略，在監測與監管、流行病學調查、港口衞生、院舍爆發防控、風險信息傳達、健康教育與推廣各方面推出多項具體措施，詳情載於下文。

監測與監管

衞生防護中心自 2019 年 12 月 31 日起展開監測並逐步加強這方面的工作。2020 年 1 月 8 日起，「嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病」列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)附表 1 所指明的表列傳染病。據此，衞生署有權把密切接觸者送往檢疫，並把染病者隔離。

衞生防護中心因應冠狀病毒病疫情在本地和全球的最新發展，不時修訂呈報準則，擴大監測範圍，並要求醫生或醫院呈報符合呈報準則的個案，以便進一步調查。此外，衞生防護中心與醫院管理局(醫管局)合作，在 2020年 1 月 6 日啟動電子通報平台，監察在加強監測的情況下通報個案的臨牀資料，流行病學資料及化驗結果。

流行病學調查

衞生防護中心會就呈報個案展開流行病學調查並追蹤接觸者。符合呈報準則的病人會獲轉介入住公立醫院接受隔離、檢測及治療。由私家醫生呈報的個案，衞生防護中心會安排相關病人轉到公立醫院。衞生防護中心也會安排與確診病人有緊密接觸的人士入住檢疫中心。至於確診個案，衞生防護中心會與食物環境衞生署及患者住處的物業管理公司聯絡，以便安排消毒及清潔的工作。衞生防護中心會視乎情況啟動「跨部門應變小組」，調查同一幢大廈多宗感染個案中與疾病傳播有關的環境因素。如有需要，衞生防護中心會進行疏散及隔離。

衞生防護中心已為懷疑確診和確診人士設立熱線(2125 1111 及2125 1122)，工作人員每天(包括公眾假期)上午 8 時至午夜接聽電話。有關個案的密切接觸者及其他接觸者可致電熱線獲取意見及協助。

港口衞生

作為恆常措施，政府已於所有邊境管制站為所有入境旅客進行體溫檢查。自 2020 年 2 月 1 日起，香港國際機場(機場)已實施向所有離境及轉機旅客進行體溫檢測的安排。為加強監測和追蹤接觸者，政府自 2020 年 1 月 21日起分別在機場(由武漢市來港航班，及後擴大至所有由內地及韓國來港航班)和陸路管制站實施健康申報安排。鑑於更多海外國家／地區公布冠狀病毒病出現社區傳播個案，衞生署自 2020 年 3 月 8 日起將健康申報安排擴至所有從海外抵港的入境旅客。

院舍爆發防控

為防控冠狀病毒病，衞生防護中心根據不同持份者和不同情況發出感染控制指引，就保持良好個人衞生、預備手部衞生設施、保持室內空氣流通、檢查體溫、探訪安排、感染控制規定(例如檢疫、醫學監測、環境清潔和消毒方面的規定)提出健康建議，以便院舍在院友或職員被鑑定為確診個案接觸者或院舍出現懷疑或確診個案時知所應對。

風險信息傳達、健康教育與推廣

在這個關鍵的時期，風險訊息傳達是釋除市民疑慮的關鍵。除了衞生署和醫管局高層代表每日舉行記者招待會，交代個案數目、接觸者的追蹤工作、檢疫安排等外，「2019 冠狀病毒病專題網站」(http://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html)亦會提供冠狀病毒病的最新情況及健康建議。政府亦已推出綜合疫情資料的互動地圖及名為「香港抗疫資訊頻道」的 Telegram 頻道，讓市民及時掌握最新資訊。

由於為應對包括冠狀病毒病在內的傳染病的防控措施及計劃屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。該署會繼續密切注視冠狀病毒病疫情的發展，如有需要，會按既定程序尋求額外資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)256**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0202)**

總目： (37) 衞生署

分目： ()

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

問題：

當局於 2018 年度，給予學生的防疫注射劑數為 212 000 劑，而 2019 年度為 173 000 劑，請問：

1. 2019 年度比 2018 年度防疫注射劑數減少的原因為何；
2. 過去三年，涉及學生流感疫苗接種的開支為何，預計新年度投入的開支為何；
3. 有否評估疫苗對減少患流感的成效，若有，評估結果為何？

提問人：盧偉國議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

1. 為學童接種的疫苗劑數由 2018 年的 212 000 劑下跌至 2019 年的 173 000 劑，原因是由於小六學童提前接種了其中一種疫苗(即白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗(dTap-IPV))。在 2018/19 學年，衞生署把在下學期(即大約 2 月至 6 月期間)才為小六學童接種的疫苗提前至上學期(即大約 9 月至 12 月／翌年 1 月期間)接種。因此，在 2018 年 9 月至 12 月而不是在 2019 年的頭幾個月，就有兩屆小六學童接種了 dTap-IPV 疫苗。這項改動導致 2018 年接種疫苗的劑數出現一次性質的增長。由 2019 年起，署方只會安排 1 屆小六學童接種 dTap-IPV 疫苗，因此由 2019 年開始，疫苗接種劑數會維持正常水平。

2. 衞生署一直推行下列疫苗接種計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

－ 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；

－ 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

－ 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

過去3個季節，透過上述疫苗接種計劃為6個月至未滿12歲的兒童接種季節性流感疫苗所涉及的開支分列如下：

| **疫苗接種計劃** | **2017/18年度** | **2018/19年度** | **2019/20年度**<br>(截至2020年3月1日) |
|---|---|---|---|
| | **資助款額**<br>(百萬元) | **資助款額**<br>(百萬元) | **資助款額**<br>(百萬元) |
| 政府防疫注射計劃 | 不適用 | 不適用 | 不適用 |
| 疫苗資助計劃 | 35.5 | 58.5 | 30.4 |
| 先導計劃／季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃 | 不適用 | 7.0 | 47.3 |

署方現正審視2019/20季節的安排，並會諮詢有關方面的意見，從而擬訂下一季節提供外展疫苗接種服務的最佳模式及所涉及的預算開支。署方稍後會公布有關詳情。

3. 由2017/18年度的冬季流感季節起，署方與參與其定點監測系統的私家醫生合作收集數據(包括季節性流感疫苗接種記錄)及流感樣疾病病人的呼吸道樣本作化驗檢測，以估算季節性流感疫苗的效用。就基層醫療層面經實驗室確診的流感感染個案而言，在2017/18及2018/19年度的冬季流感季節，季節性流感疫苗有效預防流感的整體比率分別為59%及51%，而有效預防6個月至12歲以下兒童患上流感的比率則分別為39%及36%。署方會繼續密切監察本地及全球有關季節性流感疫苗效用的數據。

[1] 衞生署在2018年10月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在2019/20年度的季節把先導計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導計劃形式將覆蓋範圍擴展至幼稚園和幼兒中心。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)257**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2013)**

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

問題：

長者對牙科服務殷切，然而牙科街症只處理止痛和脫牙，關愛基金牙科資助項目則只服務 70 歲或以上正領取「長者生活津貼」人士，更只屬一次性。此外，深受到長者歡迎流動牙科車服務，數量亦是嚴重不足。政府可否告知本會：

1. 會否考慮投放資源，在 18 區以試驗形式提供流動牙科服務，以照顧市民大眾(別是居於社區長者)對牙科護理的需要；
2. 有否檢討現時牙科街症服務診所的運作和位置分配，並進一步優化；
3. 過去三年，每年在長者牙科外展服務計劃下，接受年度口腔檢查及牙科治療的人數分別為何；會否研究增加外展服務隊編制，若會，預計增加的開支為何？

提問人：盧偉國議員 (立法會內部參考編號：19)

答覆：

1. 流動牙科診所的概念，是利用設備齊全的車輛，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。以香港的情況而言，公共交通相對便捷，而牙科診所也方便易達。另一方面，流動牙科診所的服務範疇亦有其限制。居於安老院舍或使用日間護理中心服務的長者身體或較虛弱，不能行動自如。因此，我們認為透過長者牙科外展服務計劃(外展計劃)為這些長者提供牙科護理服務，更具成本效益。

2. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

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。

根據公務員合約的聘用條款，政府須給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利。衞生署轄下的牙科診所主要是為履行有關條款而設的，因此，所提供的牙科服務對象主要是公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。衞生署會繼續檢討和改善牙科街症服務的運作。

3. 在 2016 年 10 月至 2017 年 9 月、2017 年 10 月至 2019 年 3 月及 2019 年 4 月至 2020 年 1 月這 3 段期間，外展計劃的服務人次分別約為 47 800、50 500 及 44 800。在 2017 年 10 月 1 日至 2021 年 3 月 31 日期間，10 間非政府機構根據外展計劃的服務協議，合共派出 23 支牙科外展隊為長者提供牙科服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)258**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2295)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(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

問題：

1. 請當局提供在 2020/21 年度，有關控煙酒辦的撥款預算。
2. 在 2020/21 年度，當局有何措施，加強向公眾宣傳酒精的危害？以及相關措施的預算。
3. 在 2020/21 年度，當局有何措施宣傳吸煙的危害，以及相關措施的預算。
4. 在 2020/21 年度，當局提供資助的戒煙服務，以及相關預算。
5. 在 2020/21 年度，當局有沒有資助治療酗酒服務？如有，請提供相關預算，如沒有，請問當局資助部份戒煙服務，而沒有資助治療酗酒服務之原因？

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

1.

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)於 2020-21 年度的撥款載於**附件**。

2.

飲酒與健康的議題(包括青少年酗酒問題)是衞生署的主要工作範疇之一。署方致力透過不同媒介教育市民，令市民更明白酒精的危害。這些媒介包括健康教育教材、24 小時教育熱線、宣傳短片及聲帶、網站、社交媒體、電子刊物及健康講座。

2020-21年度，衞生署會繼續推行上述教育工作，當中包括2個宣傳運動，分別是以年輕人及其家長和教師為對象的「年少無酒」宣傳運動，以及為醫護專業人員和市民大眾而設的「酒為下著」宣傳運動。

上述工作所需的資源，由衞生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此沒有分開計算。

3.及4.
多年來，衞生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衞生署亦與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

衞生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。衞生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。衞生署共設有5間供公務員使用的戒煙診所，醫管局則自2002年起提供戒煙服務，現時設有15間全日運作及55間部分時間運作的戒煙中心。此外，衞生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及工作間的吸煙人士提供服務。衞生署又與香港大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。

衞生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃和劇場節目，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。衞生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，旨在向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

2020-21年度，衞生署控煙酒辦及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款載於**附件**。至於醫管局，戒煙服務是其整體服務的一部分，因此未能分開計算有關開支。

5.
衞生署並沒有向酒精上癮人士提供治療服務方面的資助。

附件

# 衞生署控煙酒辦公室的撥款

| | **2020-21年度預算<br>(百萬元)** |
|---|---|
| 執法工作 | |
| 綱領1：法定職責 | 118.7 |
| 健康教育及戒煙工作 | |
| 綱領3：促進健康 | 138.0 |
| (a) 一般健康教育及戒煙推廣工作 | |
| *控煙酒辦公室* | *63.7* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *26.1* |
| *小計* | ***89.8*** |
| (b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款 | |
| *資助東華三院* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.4* |
| *資助保良局* | *1.7* |
| *資助樂善堂* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.7* |
| *小計* | ***48.2*** |
| **總計** | **256.7** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)259**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2340)**

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

問題：

請當局列出在 2020/21 年度有關推廣母乳餵哺的措施及相關開支預算。

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：7)

答覆：

2020-21 年度，衞生署會繼續循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入規定，要求發展商必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

2020-21 年度，衞生署已預留 600 萬元撥款，以便加強推廣母乳餵哺的工作。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)260**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0848)**

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

問題：

就接種季節性流感疫苗，請當局告知

1. 在 2018/2019 及 2019/2020 年度，政府購買的季節性流感疫苗的數量及其開支為何？
2. 在上述兩個年度，參與「政府防疫注射計劃」、「疫苗資助計劃」及「學校外展疫苗接種先導計劃」的疫苗接種人數及接種率為何(請按下列年齡組分別：6 個月大至未滿 6 歲、6 歲至未滿 12 歲、50 至 64 歲人士及 65 歲以上)
3. 政府推廣疫苗接種的方法為何；推廣活動所接觸的群組、人數為何？上述活動在 2019/2020 年度所招致的人手及開支為何？
4. 鑑於有部分市民並非經由政府的資助計劃接種疫苗，政府有否備存能夠用作推斷本港整體市民的疫苗接種率的數字？(例如季節性流感疫苗的入口數目)

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

1.

過去 2 個季節，政府購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

| 季節 | 劑數 | 金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 2018/19 (實際) | 654 000 | 30.1 |
| 2019/20 (預算) | 837 700 | 42.3 |

2.

過去 2 個季節，透過上述疫苗計劃接種季節性流感疫苗的人數及目標組別的疫苗接種率如下：

| 目標組別 | 疫苗接種計劃 | **2018/19 年度** | | **2019/20年度 (截至2020年3月1日)** | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **接種季節性流感疫苗人數** | **佔該年齡組別人口的比率** | **接種季節性流感疫苗人數** | **佔該年齡組別人口的比率** |
| 65 歲或以上的長者 | 政府防疫注射計劃 | 388 300 | 43.6% | 438 300 | 45.1% |
| | 疫苗資助計劃 | 166 700 | | 163 000 | |
| 50 至 64 歲的人士 | 政府防疫注射計劃 | 7 100 | 8.8% | 7 400 | 10.4% |
| | 疫苗資助計劃 | 149 700 | | 181 100 | |
| 6 個月至未滿 12 歲的兒童 | 政府防疫注射計劃 | 1 000 | 45.8% | 400 | 57.7% |
| | 疫苗資助計劃 | 206 900 | | 121 800 | |
| | 先導計劃／季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃 | 100 300 | | 271 700 | |
| 其他人士^ | 政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃 | 102 200 | # | 110 100 | # |
| **總計** | | **1 122 200** | | **1 293 800** | |

^ 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士、領取傷殘津貼的人士，以及孕婦等。

# 我們沒有該組別的準確人口統計數字，因此不宜推算相關接種人口的比率。

---

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的季節將先導計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導計劃形式將覆蓋範圍擴展至幼稚園和幼兒中心。

由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

3.

衞生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衞生的健康忠告。

衞生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

同時，衞生署一直透過簡報會及網上刊物，向學校、社區團體、長者中心和醫護專業人員提供有關外展疫苗接種的指引，以及各種協助與支援服務。推廣季節性流感疫苗資訊的媒介不一而足，計有記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、關鍵意見領袖短片、健康講座、廣告、社交媒體、網上資訊、熱線、海報及單張。

為提高 2019/20 年度的季節的學童接種季節性流感疫苗的覆蓋率，衞生署透過季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃，以及疫苗資助計劃下的外展疫苗接種服務，致力協助學校和私家醫生在校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動。

為鼓勵更多目標組別所屬的人士接種季節性流感疫苗，衞生署會繼續採取積極措施，加強市民多認識接種疫苗的需要，並增強學童的疫苗接種服務。

上述各項防護措施屬衞生防護中心監測和防控疾病職能的一部分。我們沒有上述措施的相關人手和開支的分項數字。

4.

至於季節性流感疫苗的接種率，衞生署備存了目標組別透過政府各項疫苗接種計劃接種疫苗的統計數字，但沒有備存全港市民疫苗接種率的統計數字。此外，由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗接種計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在衞生署所蒐集的統計數字內。署方會繼續不時檢討合資格組別的涵蓋範圍，並採取積極措施，鼓勵更多目標組別所屬的人士以至全港市民接種季節性流感疫苗。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)261**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0849)**

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

問題：

就長者醫療券的使用，請當局告知

1. 截至 2019 年 12 月 31 日，合資格領取長者醫療券的長者數目為何？

2. 過去二年，各種服務的醫療券申領宗數及總申領金額為何；每名長者使用的醫療券平均金額為何？

3. 過去二年，在香港大學深圳醫院使用醫療券的長者數目及平均每次使用的金額為何；會否考慮將醫療券計劃擴展至大灣區範圍內其他醫院或診所？

4. 過去二年，當局用於處理醫療券計劃的人手及開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

1. 根據政府統計處的《香港人口推算 2017-2066》，長者醫療券計劃(醫療券計劃)的合資格長者(即 65 歲或以上長者)人數於 2019 年約為 1 325 000。

2. 每名長者於 2018 年和 2019 年使用的醫療券平均金額分別為 2,553 元和 2,384 元。醫療券的使用方面，過去 2 年醫療券的申領交易宗數及申領金額如下：

## 醫療券申領交易宗數

| | **2018** [註1] | **2019** [註2] |
|---|---|---|
| 西醫 | 2 917 895 | 2 952 153 |
| 中醫 | 1 502 140 | 1 633 532 |
| 牙醫 | 294 950 | 310 306 |
| 職業治療師 | 3 515 | 3 233 |
| 物理治療師 | 40 874 | 43 946 |
| 醫務化驗師 | 18 662 | 20 770 |
| 放射技師 | 16 785 | 16 779 |
| 護士 | 6 523 | 9 936 |
| 脊醫 | 10 743 | 10 820 |
| 視光師 | 359 343 | 242 424 |
| **小計(香港)：** | **5 171 430** | **5 243 899** |
| 香港大學深圳醫院[註3] | 11 418 | 13 562 |
| **總計：** | **5 182 848** | **5 257 461** |

## 醫療券申領金額(千港元)

| | **2018** [註1] | **2019** [註2] |
|---|---|---|
| 西醫 | 1,154,745 | 1,246,024 |
| 中醫 | 533,136 | 599,170 |
| 牙醫 | 287,044 | 313,111 |
| 職業治療師 | 5,681 | 4,432 |
| 物理治療師 | 16,452 | 17,210 |
| 醫務化驗師 | 17,808 | 18,654 |
| 放射技師 | 13,400 | 15,749 |
| 護士 | 7,447 | 10,214 |
| 脊醫 | 5,225 | 5,675 |
| 視光師 | 759,750 | 431,680 |
| **小計(香港)：** | **2,800,688** | **2,661,919** |
| 香港大學深圳醫院[註3] | 3,492 | 3,997 |
| **總計：** | **2,804,180** | **2,665,916** |

註1：每名合資格長者於2018年6月8日獲額外發放屬一次性質的1,000元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至5,000元。

註2：每名合資格長者於2019年6月26日獲額外發放屬一次性質的1,000元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至8,000元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年2,000元。

註 3： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

3. 截至 2018 和 2019 年 12 月底，分別約有 3 400 名和 4 600 名長者曾於香港大學深圳醫院(港大深圳醫院)使用醫療券。在 2018 年和 2019 年，港大深圳醫院每宗醫療券申領交易的平均金額分別為 306 元和 295 元。

政府於 2015 年在港大深圳醫院推出試點計劃，讓香港長者可以使用醫療券支付該院指定診療中心和醫技科室提供的門診醫療護理服務的費用。政府選擇在港大深圳醫院推行試點計劃，是考慮到該院採用「香港管理模式」，醫療服務質素及臨牀管治架構與香港相若，較易為香港長者適應和接受。由於試點計劃運作暢順並獲得好評，而在港大深圳醫院使用醫療券的長者人數亦持續上升，政府已於 2019 年 6 月 26 日將試點計劃恆常化，為香港長者繼續在該院使用醫療券帶來更大確定性。

政府考慮將醫療券擴展至香港以外地方使用時，須要考慮有關機構的醫療服務質素、臨牀管治架構、行政程序、財務安排、運作環境及員工技能，並須顧及包括香港醫護專業人員及病人在內的其他持份者的意見，以及使用醫療券的監管問題。由於香港的相關法例及專業守則對香港以外地方的醫療機構或醫護專業人員並不適用，遇有不遵守醫療券計劃規定的情況，衞生署將會很難跟進及協助有關長者。政府現階段未有計劃把醫療券的使用進一步擴展至香港以外地方。

4. 醫療券計劃由衞生署醫療券事務科負責管理。2018-19 年度及 2019-20 年度，該科的核准編制分別為 48 個和 52 個職位，負責執行計劃的行政和監察工作。管理計劃所涉的實際／預算行政開支如下：

| 2018-19 年度<br><br>(實際)<br>百萬港元 | 2019-20 年度<br><br>(修訂預算)<br>百萬港元 |
|---|---|
| 26.3 | 36.7 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)262**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0850)**

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

問題：

就長者醫療券的投訴，請當局告知

1. 過去二年，有關醫療券的投訴個案數目及所涉及的相關金額為何；上述投訴的主要原因為何；以上投訴的調查結果為何；就查明屬實的投訴個案中，當局向被投訴者提出檢控的個案數字為何；就一些未能查明屬實的投訴個案，當局有何行動去幫助投訴人進行追討或阻止相關事件再次發生；其中，成功追討金額的個案數字為何？

2. 過去二年，衞生處主動調查不當收取醫療券的醫療服務提供者的數字為何，以上行動所涉及的人手及相關開支為何？

3. 當局未來有何行動繼續打擊濫收醫療券的行動；該些行動的相關預算為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

1.

在 2018 年和 2019 年，衞生署分別接獲 120 宗和 103 宗對參與長者醫療券計劃(計劃)的醫療服務提供者的投訴，內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券及服務收費問題。署方並無備存有關這些投訴所涉及的醫療券金額的數字。

衞生署會就每宗接獲的投訴個案進行調查。調查期間發現有違反計劃協議的條款和條件的情況時，署方會採取適當行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。過去兩年，在 68 宗已完成調查的個案中，有 18 宗查明屬實或部分屬實，以及有 8 宗需停止發放申報款項或追討已發放款項。在接獲並已轉介警方跟進的 10 宗個案中，有 4 宗警方已完成調查並無需檢控。

2 和 3

衞生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還款項予參與計劃的醫療服務提供者的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衞生署以風險為本的模式進行查核，針對曾經違反計劃協議的條款和條件的醫療服務提供者，以及申報模式有異常的醫療服務提供者。自計劃於 2009 年起推行至 2019 年年底，衞生署查核了約 430 000 宗醫療券申報交易，當中發現約 4 320 宗不恰當的醫療券申報。

除了加強監察以打擊懷疑濫用／不當使用醫療券的情況之外，衞生署也定期向參與計劃的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關計劃的規定。此外，署方亦加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力。署方也會繼續在衞生署和計劃的網站提供有關計劃的最新主要數據及醫療券的使用情況，讓長者及市民更了解計劃。

計劃由衞生署醫療券事務科負責管理。該科在 2018-19 年度和 2019-20 年度的核准編制分別為 48 個和 52 個職位，而在 2020-21 年度則為 55 個職位。

管理計劃所涉的實際／預算行政開支如下：

| 2018-19 年度<br><br>(實際)<br>百萬元 | 2019-20 年度<br><br>(修訂預算)<br>百萬元 | 2020-21 年度<br><br>(預算)<br>百萬元 |
|---|---|---|
| 26.3 | 36.7 | 47.9 |

監察計劃所涉的人手及開支未能分項量化。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)263**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0851)**

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

問題：

就查詢長者醫療券的結餘，請當局告知

1. 截至 2019 年 12 月 31 日，長者醫療券持有人的戶口結餘金額分佈為何？(請按 0 至 2000 元、2001 至 4000 元、4001 至 6000 元及 6001 至 8000 元分類)

2. 過去二年，長者醫療券戶口結餘被查詢的次數為何(請按經由醫健通(資助)系統及致電查詢作分類)；曾經查詢醫療券戶口結餘的長者數目為何？

3. 過去二年，當局推廣長者醫療券(包括鼓勵長者管理醫療券戶口)的相關開支為何？

4. 當局未來有何行動鼓勵長者管理自身醫療券戶口，該些行動的預算開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

1.

截至 2019 年 12 月 31 日，在長者醫療券計劃(計劃)下曾使用醫療券的長者人數(按其當日的醫療券戶口餘額)開列如下：

| **截至 2019 年 12 月 31 日的醫療券戶口餘額[註] (元)** | **截至 2019 年 12 月 31 日曾使用醫療券的長者人數** |
|---|---|
| 2,000 或以下 | 593 000 |
| 2,001 至 4,000 | 391 000 |
| 4,001 至 6,000 | 310 000 |
| **總計：** | 1 294 000 |

註： 在 2019 年 1 月 1 日至 6 月 25 日期間醫療券的累積金額上限為 5,000 元。2019 年 6 月 26 日發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額後，在 2019 年 6 月 26 日至 12 月 31 日期間每名長者的醫療券戶口內最高可累積的醫療券金額一般為 6,000 元。

2.

過去 2 年，經計劃網站及醫療券戶口餘額查詢熱線查詢醫療券戶口餘額的次數如下：

| 年份 | 經下列途徑查詢醫療券戶口餘額的次數 | | 總計 |
|---|---|---|---|
| | 計劃網站 | 醫療券戶口餘額查詢熱線 | |
| 2018 | 913 000 | 56 000 | 969 000 |
| 2019 | 1 019 000 | 69 000 | 1 088 000 |

至於經上述途徑查詢醫療券戶口餘額的長者人數，衞生署沒有備存相關的統計數字。

3.及 4.

衞生署舉辦了不同的宣傳活動來推廣計劃，包括透過計劃的專用網站發放有關計劃的主要數據及醫療券使用情況等最新資訊、熱線、在電視及電台播放政府宣傳短片和聲帶、在公共交通工具展示廣告，以及於長者健康中心、民政諮詢中心及長者地區中心等分發傳單、海報及數碼影像光碟。署方亦透過動員轄下的長者健康外展分隊向長者舉辦健康講座，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力。此外，為便利長者管理其醫療券餘額及規劃使用醫療券，署方已優化查詢醫療券餘額的功能，讓長者可查詢將於來年 1 月 1 日發放至其戶口的醫療券金額，以及預計會因超過累積上限而被取消的金額。衞生署會於本年繼續推行上述宣傳及公眾教育的工作。

計劃由衞生署醫療券事務科管理。該科管理計劃所涉的實際／預算行政開支如下：

| 2018-19 年度<br>(實際)<br>百萬元 | 2019-20 年度<br>(修訂預算)<br>百萬元 | 2020-21 年度<br>(預算)<br>百萬元 |
|---|---|---|
| 26.3 | 36.7 | 47.9 |

當局未能分項量化上述宣傳及公眾教育工作涉及的開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)264**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0853)**

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

問題：

翻查紀錄，兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率連續多年不達標，2019 年的比率只回升至 53%。就兒童體能智力測驗中心，當局可否告知本會：

1. 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症及兒童體能智力測驗服務所提供的服務量為何？(請按不同中心作分類)

2. 過去五年，兒童體能智力測驗服務中心的人手編制及醫生流失率為何？

3. 有否設有機制，根據兒童體能智力服務的需求，而定期檢討醫護人手數目

4. 當局估算在 2020 年為多於 70% 的評估新症個案在 6 個月內完成，請問當局有何措施加快評估時間？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：16)

答覆：

1. 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目見下表。我們沒有個別兒童體能智力測驗中心的相關統計數字。

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|---|---|
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 9 872 | 10 188 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務轄下 7 所兒童體能智力測驗中心的就診人次如下：

| **兒童體能智力測驗中心** | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|---|---|
| 中九龍兒童體能智力測驗中心 | 6 476 | 5 666 | 5 489 | 5 632 | 5 492 |
| 下葵涌兒童體能智力測驗中心 | 7 033 | 7 373 | 7 209 | 6 413 | 5 827 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(觀塘) | 7 243 | 7 120 | 7 187 | 7 315 | 6 577 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(沙田) | 7 152 | 7 933 | 8 262 | 8 493 | 7 535 |
| 粉嶺兒童體能智力測驗中心 | 4 055 | 3 882 | 3 892 | 4 182 | 4 875 |
| 屯門兒童體能智力測驗中心 | 5 465 | 5 194 | 5 384 | 5 610 | 5 186 |
| 牛頭角兒童體能智力測驗中心* | 0 | 0 | 0 | 1 682 | 2 513 |
| **總計：** | **37 424** | **37 168** | **37 423** | **39 327** | **38 005** |

* 牛頭角兒童體能智力測驗中心自 2018 年 1 月開始運作。

2. 2015-16 至 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

| **職系** | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 醫生 | 21 | 24 | 24 | 25 | 25 |
| 註冊護士 | 27 | 30 | 30 | 30 | 40 |
| 科學主任(醫務) | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 臨牀心理學家 | 21 | 23 | 22* | 22* | 22* |
| 言語治療主任 | 12 | 13 | 13 | 13 | 16 |
| 視光師 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 職業治療師 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 |
| 物理治療師 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 |
| 院務主任 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

| 職系 | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 |
|---|---|---|---|---|---|
| 電氣技術員 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 行政主任 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 文書主任 | 11 | 12 | 12 | 12 | 16 |
| 文書助理 | 17 | 19 | 20 | 20 | 23 |
| 辦公室助理員 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 私人秘書 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 二級工人 | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| **總計：** | **145** | **161** | **160** | **161** | **183** |

* 2個臨牀心理學家職位已於2017-18年度提升為1個高級臨牀心理學家職位。

2015-16至2019-20年度，兒童體能智力測驗服務的醫生職系人員流失數目如下：

| 職系 | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 |
|---|---|---|---|---|---|
| 醫生 | 3 | 2 | 0 | 0 | 1 |

3-4. 鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日益增加，衞生署已着手增設1所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在2018年1月開設1所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務在2019-20年度獲准開設22個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務在增加人手後應付服務需求的情況。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)265**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0854)**

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

問題：

就牙科街症服務，政府可否告知本會：

1. 過去三年，衞生署的牙科街症服務診所的總派籌數量及服務使用量為何？

2. 近日政府因應 2019 冠狀病毒病的疫情，安排部分政府僱員在家工作。就此，請問該措施有否影響牙科街症的派籌數量？如有，相關數字為何？

3. 政府會否考慮將牙科街症提供的服務種類擴大，為前往求診的服務提供更適合的牙科服務？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：17)

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、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

   在 2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段的總派籌數量和平均使用率如下：

| 牙科街症服務診所 | 總派籌數量 | | | 平均使用率(%) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度(截至2020年1月31日) | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度(截至2020年1月31日) |
| 九龍城牙科診所 | 6 006 | 6 132 | 5 082 | 86.5 | 88.4 | 87.8 |
| 觀塘牙科診所 | 4 200 | 4 116 | 3 444 | 95.2 | 97.9 | 97.5 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 7 980 | 8 400 | 6 678 | 82.3 | 85.6 | 91.0 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 2 450 | 2 300 | 2 100 | 92.5 | 96.5 | 88.7 |
| 方逸華牙科診所 | 2 142 | 2 100 | 1 806 | 88.2 | 90.6 | 87.5 |
| 大埔王少清牙科診所 | 2 142 | 2 100 | 1 806 | 93.7 | 94.0 | 94.9 |
| 荃灣牙科診所 | 8 232 | 8 232 | 6 930 | 94.6 | 96.9 | 97.0 |
| 仁愛牙科診所 | 2 100 | 2 058 | 1 722 | 96.2 | 98.1 | 97.9 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 4 116 | 4 116 | 3 465 | 93.3 | 94.6 | 96.0 |
| 大澳牙科診所 | 384 | 384 | 320 | 23.4 | 24.7 | 29.7 |
| 長洲牙科診所 | 384 | 384 | 320 | 51.8 | 73.7 | 69.7 |

2. 因應2019冠狀病毒病(COVID-19)疫情，政府已於2020年1月25日啓動對公共衞生有重要性的新型傳染病準備及應變計劃。考慮到有需要採取感染控制措施，11間政府牙科診所每節牙科街症服務時段的派籌數量由2020年1月31日起減半。

3. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

根據公務員合約的聘用條款，政府須給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利。衞生署轄下的牙科診所主要是為履行有關條款而設的，因此，所提供的牙科服務對象主要是公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。故此，衞生署無法在現有的牙科街症時段以外再騰出額外時段增加牙科街症服務。

此外，全面為公眾提供牙科服務需要巨大的財政資源。因此，在宣傳、教育(包括學童牙科保健服務)及推廣口腔健康的工作以外，政府須把資源集中，用以為公眾提供緊急牙科服務，並特別照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。政府近年推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士。當中，政府為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務支援，包括長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目等。此外，長者醫療券計劃亦容許長者使用醫療券接受私家牙科服務。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)266**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0855)**

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

問題：

本年度衞生署的開支總目下提及衞生署在二零二零至二一年度內，將繼續推行 2019 冠狀病毒病(COVID-19)的預防及控制工作。就此，政府可否告知本會：

1. 目前的臨床資料顯示 2019 冠狀病毒病的病患者主要為年紀較大的人士。就此，當局有何行動去保障長者健康中心或安老院等高危聚集場地的安全，免受冠狀病毒病的影響？以上措施所涉及的開支為何？

2. 衞生防護中心及醫管局均利用快速測試試劑，調查病人是否對冠狀病毒病程陽性反應。截至目前為止，衞生防護中心及醫管局的快速測試試劑存量為何？購入試劑的相關開支為何？

3. 現時《若干到港人士強制檢疫規例》定明從內地到港或過去 14 日曾在內地逗留的人，入境香港後必須強制檢疫隔離。截至目前為止，曾被或現正進行強制檢疫隔離的人數為何；衞生署主動查證相關人士有否進行強制檢疫隔離的調查方法及次數為何；相關的調查工作所涉及的開支及人手編制為何；有否發現違例人士；如有，數量為何；衞生署有否對相關人士作出檢控？

4. 截至目前為止，有何地方被衞生署用作為檢疫中心；該些檢疫中心的容量為何；及將該些地點改裝或建造為檢疫中心所涉及的人手編制及開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：21)

答覆：

1.

衞生署衞生防護中心已就預防2019冠狀病毒病(冠狀病毒病)向安老及殘疾人士院舍發出感染控制指引，就保持良好個人衞生、預備手部衞生設施、保持室內空氣流通、檢查體溫、探訪安排、感染控制規定(例如檢疫、醫學監察、環境清潔和消毒方面的規定)提出健康建議，以便院舍在院友或職員被鑑定為確診個案接觸者或院舍出現懷疑或確診個案時知所應對。

衞生署定期在每年9月至翌年2月期間就安老院舍的感染控制措施進行綜合評估。評估範圍包括員工在防控傳染病的知識和技巧(例如正確穿除個人防護裝備及保持手部衞生的方法)、院舍的環境衞生及設施。衞生署人員會在評估完成後提供健康建議。如發現院舍員工缺乏相關知識和技巧，該署更會派員到院舍舉辦健康講座及技巧訓練，以作跟進。

自2020年1月中起，衞生署已加強支援安老院舍以防止冠狀病毒病，措施包括致電所有安老院舍提醒負責人員注意相關感染控制措施、建議院舍遵循由衞生防護中心發出的感染控制指引，以及提供有關手部衞生及使用口罩的健康講座。相關海報已郵寄給所有安老院舍並已上載至衞生署長者健康服務的網頁。該署會繼續加強安老院舍在感染控制措施方面的教育。

衞生署長者健康中心嚴格遵守衞生防護中心的感染控制指引。為減少人流及社交接觸，長者健康中心自2020年1月底起已縮減非緊急服務及減少訪客人數。

由於上述服務屬於衞生署整體服務的一部分，所涉資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

2.

衞生防護中心轄下的公共衞生化驗服務處目前正使用聚合酶連鎖反應測試檢測嚴重急性呼吸系統綜合症冠狀病毒2。截至2020年3月25日，公共衞生化驗服務處所配備的快速測試試劑存量足夠進行逾15萬次測試。試劑的費用約為1,700萬元。

3.

自2020年2月8日起，除了在《若干到港人士強制檢疫規例》(第599C章)下獲豁免的人士外，衞生署會向所有由內地抵港或在抵港前14天內曾到訪內地的人士發出檢疫令。截至2020年3月25日，該署共向這類抵港人士發出逾74 000個檢疫令。

根據第599C章第8條的規定，凡根據第3條對某人實行檢疫，該人如未獲獲授權人員許可，不得離開其檢疫地點。政府採取多項措施監察受檢疫人士是否遵守法例。該些措施包括突擊檢查、致電有關人士、使用通訊軟件的實時地點分享功能及電子手環，藉以確保受檢疫人士留在居所。

當局會對違反檢疫令的人士採取行動，包括發出口頭或書面警告、要求他們配戴手環及提出刑事檢控。截至2020年3月25日，衞生署已發出逾400封警告信。衞生署接獲律政司的意見後先後對3名涉嫌違反強制檢疫規定的人士提出檢控。

由於當局重新調配衞生署及其他相關政策局／部門的資源來推行與第599C章相關的工作，所涉人手及資源已納入衞生署及其他政策局／部門的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

4.

現時，當局共設立3所檢疫中心，分別是鯉魚門公園度假村、饒宗頤文化館翠雅山房及火炭駿洋邨。截至2020年3月25日計算，3所檢疫中心合共提供約1 200個單位。

有關工程項目的開支由基本工程儲備基金和獎券基金支付。工程的詳細資料並不包括在政府一般收入帳目下總目37的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)267**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0856)**

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

問題：

就「提供婦女健康服務」，當局可否告知本會：

1. 過去三年，乳癌、子宮頸癌、卵巢癌、子宮體癌及骨質疏鬆症的新症數目為何？請按以下年齡組別列出(29 歲或以下、30-39 歲、40-49 歲、50-59 歲、60-69 歲、70 歲或以上)

2. 現時本港患有骨質疏鬆症的婦女數目為何；政府有否措施支援該些患有骨質疏鬆症的婦女；如有，相關工作所涉及的開支為何？

3. 過去三年，乳癌、子宮頸癌、卵巢癌、子宮體癌及骨質疏鬆症的死亡個案為何；

4. 當局曾經進行有關本港婦女應否定期接受乳癌篩查的研究，並聲稱該項研究預計可於 2019 年下半年完成。就此，請問當局，以上研究的主要結果為何，會否展開為本港婦女定期進行乳癌篩查的計劃；如會，有關篩查工作的詳情為何；上述研究所涉及的開支為何？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：26)

答覆：

(1) 2017 年*，乳癌(女性)、子宮頸癌、卵巢癌及子宮體癌新症按年齡組別開列的數目如下：

| 年齡組別 | 乳癌(女性) | 子宮頸癌 | 卵巢癌 | 子宮體癌 |
|---|---|---|---|---|
| **29 歲或以下** | 15 | 7 | 44 | 2 |
| **30 至 39 歲** | 275 | 67 | 67 | 45 |
| **40 至 49 歲** | 973 | 128 | 137 | 227 |
| **50 至 59 歲** | 1 265 | 128 | 200 | 432 |
| **60 至 69 歲** | 1 052 | 96 | 107 | 249 |
| **70 歲或以上** | 793 | 90 | 72 | 121 |
| **總計** | **4 373** | **516** | **627** | **1076** |

* 2018 和 2019 年的數目現時未能提供。

衞生署沒有備存骨質疏鬆症新症的相關數字。

(2) 衞生署沒有為骨質疏鬆症患者提供治療服務，亦沒有備存骨質疏鬆症女性患者的數字。

(3) 2017 至 2018 年*，因患乳癌(女性)、子宮頸癌、卵巢癌、子宮體癌及骨質疏鬆症(女性)所引致的已登記死亡人數如下：

| | 已登記死亡人數 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 年份 | 乳癌<br>(女性) | 子宮頸癌 | 卵巢癌 | 子宮體癌 | 骨質疏鬆症<br>(女性) |
| **2017** | 721 | 150 | 218 | 114 | 1 |
| **2018** | 753 | 163 | 229 | 115 | 5 |

* 2019 年的數目現時未能提供。

(4) 正如 2018 年《施政報告》所述，一項政府委託有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究是由醫療衞生研究基金資助，經嚴謹的同行評審及按既定的程序處理後獲批 1,900 萬元。該項研究於 2019 年 12 月完成，並根據一系列患乳癌的風險因素，例如第一近親乳癌家族史、年齡、初經年齡、第一次生產年齡、良性乳腺疾病歷史、體重指標和體能活動，建立出一套個人化的乳癌風險分級預測模型。癌症預防及普查專家工作小組經考慮研究結果後，檢視了其乳癌篩查建議。這些建議將於由食物及衞生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會討論。政府會根據科學實證以考慮適用於不同風險概況婦女的篩查措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)268**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0938)**

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

問題：

就衞生署轄下專科門診診所服務，當局可否告知本會：

1. 過去三年，皮膚科門診的新症人數；新症輪候時間的中位數、第 75 個百分值及第 90 個百分值為何；上述新症人數中，屬於嚴重皮膚病的人數為何？
2. 過去三年，皮膚科門診的新症就診數及舊症覆診數為何；舊症覆診的輪候時間中位數為何？
3. 過去三年，皮膚科門診診所和社會衞生科診所醫護人員的核准編制為何；以上編制有否出現人手空缺；上述編制涉及的薪酬開支為何？
4. 當局有何縮短皮膚科門診輪候時間的方法？政府有否考慮在衞生署轄下的專科中推行「特別退休後重聘計劃」？

提問人：麥美娟議員 (立法會內部參考編號：24)

答覆：

1. (i) 過去 3 年，由衞生署社會衞生服務轄下提供皮膚科服務的專科門診診所的新症數目表列如下：

| **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|
| 25 219 | 24 884 | 21 890 |

(ii) 新症預約情況會定期更新。有關資料可瀏覽衞生署網頁(http://www.dh.gov.hk/english/clinictimetable/files/New_Skin_Case_Appointment_Status_chi.pdf)。截至2019年12月底，新症獲得診治的輪候時間，估計平均為123個星期。衞生署並沒有編製有關個別新症的中位數、第75個百分值和第90個百分值的統計數字。

(iii) 過去3年，屬嚴重皮膚病的新症數目表列如下：

| 2017年 | 2018年 | 2019年 |
|---|---|---|
| 沒有數字* | 2 367 | 2 128 |

*統計數字在2018年才開始編製。

2. 過去3年，提供皮膚科服務的專科門診診所的新症和舊症數目表列如下：

| | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
|---|---|---|---|
| 新症 | 25 219 | 24 884 | 21 890 |
| 舊症 | 210 995 | 191 991 | 177 070 |

病人下次的診症時間須視乎臨牀情況而定，因此衞生署沒有編製有關個別舊症輪候時間的中位數的統計數字。

3. (i) 過去3年，皮膚科診所和社會衞生服務診所醫護人員的核准編制表列如下：

| 職級 | 核准編制 | |
|---|---|---|
| | 2017-18年度 | 2018-19至2019-20年度 |
| 高級醫生 | 5 | 5 |
| 醫生 | 20 | 22 |
| 護士長 | 17 | 19 |
| 註冊護士 | 86 | 96 |
| 登記護士 | 12 | 8 |
| **總計** | **140** | **150** |

(ii) 過去3年，編制內有職位空缺。

(iii) 過去 3 年，有關上述編制的薪酬開支表列如下：

| 年度 | 薪酬開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2017-18 | 79.6 |
| 2018-19 | 89.1 |
| 2019-20 | 93.0 |

4. 衞生署一直致力增聘公務員醫生和重新調配署內人手，以填補因人員流失而出現的空缺。衞生署社會衞生服務根據退休後服務合約計劃聘用退休公務員。截至 2019 年 12 月，社會衞生服務有 2 名護理職系人員擔任退休後服務合約崗位。社會衞生服務會把握機會，繼續鼓勵已退休的醫生職系人員擔任退休後服務合約崗位。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)269**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2834)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(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

問題：

當局過去一年就《吸煙(公眾衞生)條例》(第 371 章)、《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂違例吸煙進行的巡查中，共錄得多少宗違例個案，當中傳統煙，加熱煙及電子煙分別的宗數為何？執法涉及的人手和開支分別為何？下年度預算相關執法涉及的人手和開支分別為何？

提問人：吳永嘉議員 (立法會內部參考編號：1)

答覆：

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2019 年，控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行進行巡查次數和發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2019 年** |
|---|---|---|
| 進行巡查 | | 34 680 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 42 |

第 371 章訂明，任何人在禁止吸煙區內吸煙即屬違法，可處定額罰款 1,500 元。2019 年，控煙酒辦向在禁止吸煙區內吸用傳統煙草產品、加熱煙草產品及電子煙的違例者發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | **2019** 年 | |
|---|---|---|
| | 傳票 | 定額罰款通知書 |
| 傳統煙草產品 | 67 | 7 937 |
| 加熱煙草產品 | 0 | 72 |
| 電子煙 | 0 | 59 |

控煙酒辦負責根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《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)執法。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。2019-20 和 2020-21 年度，控煙酒辦的開支及撥款分別為 2.289 億元(修訂預算)及 2.567 億元，核准編制則載於**附件**。

附件

## 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2019-20年度 | 2020-21年度 |
|---|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | | |
| 顧問醫生 | 1 | 1 |
| **執法工作** | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 | 1 |
| 土地測量師 | 1 | 1 |
| 警務人員 | 5 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 121 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 | 13 |
| *小計* | ***143*** | ***147*** |
| **健康教育及戒煙工作** | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 | 4 |
| *小計* | ***11*** | ***11*** |
| **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 | 19 | 19 |
| 汽車司機 | 1 | 1 |
| *小計* | ***24*** | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **179** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)270**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2063)**

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

問題：

有關"長者醫療券計劃"的推行情況，請問過去 10 年，每年受惠人數及總資助額分別為何？

當局收到過多少有關醫療券使用的投訴？如有，請按年、分類列出宗數。對有關投訴，計劃有何改善方案？

提問人：柯創盛議員 (立法會內部參考編號：38)

答覆：

過去 10 年，長者醫療券計劃(計劃)的合資格長者人數及曾使用醫療券的長者人數表列如下：

| 年份 | 合資格長者人數<br>(即 65/70 歲[註1]或以上長者)* | 截至該年年底曾使用<br>醫療券的長者的累計人數 |
|---|---|---|
| 2010 | 688 000 | 286 000 |
| 2011 | 707 000 | 358 000 |
| 2012 | 714 000 | 424 000 |
| 2013 | 724 000 | 488 000 |
| 2014 | 737 000 | 551 000 |
| 2015 | 760 000 | 600 000 |
| 2016 | 775 000 | 649 000 |
| 2017 | 1 221 000 | 953 000 |
| 2018 | 1 266 000 | 1 191 000 |
| 2019 | 1 325 000 | 1 294 000 |

註 1：2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2010-2039》、《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》。

2010 年至 2019 年間，每年的醫療券申領金額表列如下：

| 年份 | 醫療券申領金額(千港元) |
|---|---|
| 2010 [註2] | 66,709 |
| 2011 | 89,316 |
| 2012 [註3] | 163,219 |
| 2013 [註4] | 314,704 |
| 2014 [註5] | 597,539 |
| 2015 [註6] | 906,327 |
| 2016 | 1,070,558 |
| 2017 [註7] | 1,500,397 |
| 2018 [註8] | 2,804,180 |
| 2019 [註9] | 2,665,916 |

註 2： 計劃於 2009 年以試驗計劃的形式推出。2009 年至 2011 年，每名年滿 70 歲或以上的合資格長者每年獲發 250 元醫療券金額。

註 3： 醫療券金額於 2012 年 1 月 1 日增至每年 500 元。

註 4： 醫療券金額於 2013 年 1 月 1 日增至每年 1,000 元。

註 5： 計劃轉為恆常計劃，醫療券金額增至每年 2,000 元。於 2014 年 1 月 1 日起生效的 3,000 元醫療券累積上限由 2014 年 6 月 7 日起提高至 4,000 元。

註 6： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。

註 7： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 8： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 9: 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

過去 5 年，衞生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** | **總計** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目 | 15 | 33 | 67 | 120 | 103 | 338 |

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券及服務收費問題。衞生署會就每宗接獲的投訴個案進行調查。調查期間發現有違反計

劃協議的條款和條件的情況時，會採取適當行動／措施，包括向有關醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。

衞生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還款項予參與計劃的醫療服務提供者的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衞生署以風險為本的模式進行查核，針對曾經違反計劃協議的條款和條件的醫療服務提供者，以及申報模式有異常的醫療服務提供者。

除了加強監察以打擊懷疑濫用／不當使用醫療券的情況之外，衞生署也定期向參與計劃的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關計劃的規定。此外，署方亦加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力。署方也會繼續在衞生署和計劃的網站提供有關計劃的最新主要數據及醫療券的使用情況，讓長者及市民更了解計劃。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)271**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2068)**

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

問題：

就衞生署控煙酒辦公室的控煙工作，政府可否告知本會：

執行《吸煙(公眾衞生)條例》及《定額罰款(吸煙罪行)條例》—

(a) 2019年涉及開支及人手為何；

(b) 過去三年，就吸煙罪行進行巡查次數(請按年分列)；

(c) 2019年檢控的數字為何？

提問人：柯創盛議員 (立法會內部參考編號：43)

答覆：

(a)

衞生署控煙酒辦公室負責根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《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)執法。執行控酒和控煙工作的人手和資源無法分開計算。控煙酒辦公室在 2019-20 年度(修訂預算)的開支為 2.289 億元。控煙酒辦公室 2019-20 年度的核准編制載於**附件**。

(b)及(c)

2017 年至 2019 年間，控煙酒辦公室就第 371 章及第 600 章所訂吸煙及相關罪行而進行巡查的次數及發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 巡查次數 | | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| 發出定額罰款通知書數目(吸煙罪行) | | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票數目 | 吸煙罪行 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 78 | 68 | 42 |

附件

# 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | **2019-20 年度** |
|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | |
| 顧問醫生 | 1 |
| **執法工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 |
| 土地測量師 | 1 |
| 警務人員 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 121 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 |
| *小計* | ***143*** |
| **健康教育及戒煙工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 |
| *小計* | ***11*** |
| **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 | 19 |
| 汽車司機 | 1 |
| *小計* | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **179** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)272**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2348)**

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

問題：

財政預算案演辭中稱"衞生署會分階段翻新轄下診所"，政府可否告知本會：按下表提供擬議翻新的衞生署診所名單。

| 階段 | 地區 | 計劃翻新的診所 | 診所分類 (普通科／專科／其他) | 預期動工年份 |
|---|---|---|---|---|
| 首階段 | | | | |
| 第二階段 | | | | |
| … | | | | |

提問人：柯創盛議員 (立法會內部參考編號：53)

答覆：

衞生署現正諮詢相關部門的意見，着手制訂擬議改善工程範圍的推行時間表及評估所需資源，並籌備委聘顧問進行研究，制訂設計指引，務求提升現有診所的設施，以及提供優質的服務。待顧問報告完成後，署方會決定擬翻新的診所名單。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)273**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2975)**

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

問題：

有研究報告指出，香港 6 歲兒童近視率達 11%，九歲兒童近視率更是達到 44%，香港兒童近視的比率冠全球。對此，請當局告知本會：

過去 5 年，每年患有 i)近視、ii)散光、iii)近視及散光的兒童人數為何；並按 0-3 歲、4-6 歲、7-9 歲及 10-12 歲不同年齡組別分別列出相關人數；

全港現時共有多少名註冊視光師；共有多少間可供兒童進行視力檢查的護眼中心，其中屬於公私營合作模式的護眼中心詳情為何；

當局現時為 4 歲及以上的學前兒童提供「學前兒童視力普查」服務，請當局告知過去 3 年，每年參加該服務的學前兒童有多少人，涉及到的人手和開支為何；

落實「預防勝於治療」的社會保健，當局現時有否考慮為全港兒童進行全面視力普查，如會，有關工作的詳情及落實時間表為何；如否，原因為何；

另外，對於低收入家庭兒童，當局有否考慮增設「學童驗眼及配眼鏡津貼」以供支援，如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：64)

答覆：

衞生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院為新生嬰兒至 5 歲兒童提供全面的促進健康和預防疾病的服務。根據健康及發展監察計劃，母嬰健康院的醫護人員透過常規面談監察兒童的視覺發展。懷疑視力異常(例如斜視)的兒童，會獲轉介至專科醫生接受評估。母嬰健康院亦為合資格的 4 至 5 歲兒

童(包括低收入家庭的兒童)提供免費的學前兒童視力普查服務，目的是及早發現視力異常(例如弱視、斜視及嚴重的屈光問題)的兒童，以便轉介他們到眼科專科醫生作進一步的視力評估及治療，保障他們的視力及視覺發展。

母嬰健康院的學前兒童視力普查服務只屬初步檢查。衞生署沒有備存學前兒童確診出現近視、散光等問題的統計數字。

截至 2019 年 12 月 31 日，向視光師管理委員會註冊的視光師數目為 2 250 人。衞生署沒有備存提供兒童視光檢查服務的眼睛護理中心數目的資料。

2017 年、2018 年及 2019 年，參加學前兒童視力普查的兒童數目(新症)分別為 36 771 人、33 873 人及 33 434 人。該服務所涉及的人手和開支未能分項列出。

衞生署學生健康服務轄下的學生健康服務中心免費為所有合資格的中、小學生(包括低收入家庭的學生)於身體檢查時作視力測試。這項測試是一個篩查的檢測，目的是及早發現學生的視力問題，並評估該問題是否已妥為矯正(例如配戴合適的眼鏡)。學生如果已配戴眼鏡，他們在接受視力測試時，會戴上自己的眼鏡進行測試。如果學生未能通過視力測試，會獲轉介到學生健康服務轄下的健康評估中心的視光師作進一步的視力評估。

過去 5 個學年(即 2014/15 學年至 2018/19 學年)，於健康評估中心接受視力測試的小學生數目及患有近視和／或散光的小學生數目載於下表：

| | 小學生數目 | | | | | 患有近視的小學生數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2014/15 學年 | 2015/16 學年 | 2016/17 學年 | 2017/18 學年 | 2018/19 學年 | 2014/15 學年 | 2015/16 學年 | 2016/17 學年 | 2017/18 學年 | 2018/19 學年 |
| 小一 | 2 497 | 2 268 | 2 325 | 2 314 | 1 944 | 1 425 | 1 260 | 1 194 | 1 201 | 1 014 |
| 小二 | 3 966 | 3 994 | 3 748 | 3 688 | 3 385 | 3 012 | 3 019 | 2 725 | 2 589 | 2 318 |
| 小三 | 3 828 | 4 067 | 4 126 | 3 795 | 3 265 | 3 316 | 3 518 | 3 523 | 3 239 | 2 708 |
| 小四 | 3 742 | 3 998 | 4 142 | 3 779 | 3 017 | 3 432 | 3 667 | 3 770 | 3 384 | 2 682 |
| 小五 | 2 996 | 3 135 | 3 250 | 3 350 | 2 821 | 2 826 | 2 926 | 3 031 | 3 102 | 2 605 |
| 小六 | 2 677 | 2 882 | 2 813 | 2 832 | 2 526 | 2 413 | 2 615 | 2 524 | 2 534 | 2 187 |
| **總計** | **19 706** | **20 344** | **20 404** | **19 758** | **16 958** | **16 424** | **17 005** | **16 767** | **16 049** | **13 514** |

| | 小學生數目 | | | | | 患有散光的小學生數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2014/15學年 | 2015/16學年 | 2016/17學年 | 2017/18學年 | 2018/19學年 | 2014/15學年 | 2015/16學年 | 2016/17學年 | 2017/18學年 | 2018/19學年 |
| 小一 | 2 497 | 2 268 | 2 325 | 2 314 | 1 944 | 1 652 | 1 488 | 1 494 | 1 541 | 1 337 |
| 小二 | 3 966 | 3 994 | 3 748 | 3 688 | 3 385 | 2 446 | 2 476 | 2 286 | 2 273 | 2 191 |
| 小三 | 3 828 | 4 067 | 4 126 | 3 795 | 3 265 | 2 269 | 2 429 | 2 397 | 2 267 | 1 998 |
| 小四 | 3 742 | 3 998 | 4 142 | 3 779 | 3 017 | 2 238 | 2 437 | 2 370 | 2 224 | 1 822 |
| 小五 | 2 996 | 3 135 | 3 250 | 3 350 | 2 821 | 1 848 | 1 942 | 1 929 | 1 999 | 1 706 |
| 小六 | 2 677 | 2 882 | 2 813 | 2 832 | 2 526 | 1 620 | 1 881 | 1 732 | 1 690 | 1 499 |
| **總計** | **19 706** | **20 344** | **20 404** | **19 758** | **16 958** | **12 073** | **12 653** | **12 208** | **11 994** | **10 553** |

備註：部分學生或同時患有近視和散光。

根據社會福利署綜合社會保障援助計劃，受助家庭中的兒童如有需要配戴眼鏡而其家庭有困難支付眼鏡費用，政府會按其家庭的實際情況予以協助支付眼鏡費用。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)274**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1101)**

總目： (37) 衞生署

分目： (000) 運作開支

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

問題：

於 2019/20 財政年度，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理性質複雜，治療方法因應個別病人和病情而有所不同。心理輔導及健康教育是病人整體護理的一部分，所涉及的開支未能分項列出。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能提供治療每名愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的醫療成本。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)275**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1102)**

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

問題：

列出香港政府於2019/20財政年度購買愛滋病藥物的開支及2020/21財政年度購買愛滋病藥物的預算開支。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：47)

答覆：

衞生署於 2019-20 年度用於購買愛滋病藥物的修訂預算為 3.153 億元，而 2020-21 年度供購買愛滋病藥物的撥款為 3.49 億元。推行有關措施的工作會由食物及衞生局和衞生署現有人手承擔，因此所涉開支未能分項列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)276**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1103)**

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

問題：

於 2019/20 財政年度，政府用作預防愛滋病及性病的開支是多少？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：49)

答覆：

政府一直調配資源來預防愛滋病病毒感染／愛滋病和性病。2019-20 年度，在綱領(2)預防疾病項下，相關工作的撥款分別為 1,710 萬元和 7,850 萬元。

愛滋病病毒感染／愛滋病臨牀治理服務的撥款由另一個綱領提供，因此沒有包括在上述撥款之內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)277**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1105)**

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

問題：

根據《香港愛滋病建議策略二零一七至二零二一年》的建議，申請以下 6 個高風險社群為目標人群將會列為優先考慮

男男性接觸者；
愛滋病病毒感染者；
注射毒品人士；
少數族裔人士；
男跨女跨性別人士；
女性性工作者及其男性顧客；
請列出於近三年及於 2020/2021 年度，就上述六項社群的預計撥款額。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：52)

答覆：

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》(《建議策略》)，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士及女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)為對象的計劃申請。

2017-18 至 2019-20 年度，基金共批出 9,840 萬元予 53 個項目，分項數字見下表。基金在審核計劃申請及向不同主要目標社羣分配資源時，會繼續參考《建議策略》所提出的建議。

| 高風險社羣 | 獲批撥款額<br>(百萬元) |
|---|---|
| 男男性接觸者 | 46.6 |
| 愛滋病病毒感染者 | 22.6 |
| 注射毒品人士 | 5.7 |
| 少數族裔人士 | 5.6 |
| 男跨女跨性別人士 | 1.6 |
| 女性性工作者／女性性工作者的男性顧客 | 16.3 |
| **總計** | **98.4** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)278**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0874)**

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

問題：

衞生署表示在二零二零至二一年度內將會繼續負責《私營醫療機構條例》(第 633 章)的執法工作。當局可否告知相關工作的人手分配、進展和計劃時間表？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：17)

答覆：

《私營醫療機構條例》(第 633 章)(《條例》)已於 2018 年 11 月獲立法會通過，為私營醫療機構引入新的規管制度。《條例》現正分階段實施：私家醫院和日間醫療中心牌照分別由 2019 年 7 月和 2020 年 1 月開始接受申請，而診所牌照和豁免書則預計最早於 2021 年開始接受申請。

2020-21 年度，負責執行《條例》下的相關註冊和執法工作所涉的職位數目為 142 個。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)279**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0875)**

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

問題：

衞生署表示在二零二零至二一年度內將會繼續執行禁止為營商目的而向未成年人銷售和供應酒精飲品的法例。當局可否告知相關工作的人手分配、現況和開支分項？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：18)

答覆：

《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣和供應令人醺醉的酒類。該規例自 2018 年 11 月 30 日起生效。控煙酒督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。

衞生署控煙酒辦公室負責根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《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)執法。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。2020-21 年度，控煙酒辦公室所獲撥款為 2.567 億元，核准編制則載於**附件**。

附件

## 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2020-21年度 |
|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | |
| 顧問醫生 | 1 |
| **執法工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 |
| 土地測量師 | 1 |
| 警務人員 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 |
| *小計* | ***147*** |
| **健康教育及戒煙工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 |
| *小計* | ***11*** |
| **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 | 19 |
| 汽車司機 | 1 |
| *小計* | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)280**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0876)**

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

問題：

衞生署表示在二零二零至二一年度內將會繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法。當局可否告知相關工作的人手分配、進展、計劃時間表和開支分項？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：19)

答覆：

政府中藥檢測中心(檢測中心)按照檢測中心諮詢委員會通過的決定，開展6項計劃，分別為(1)香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(2)為檢測中心收集常用中藥標本；(3)構建數碼化中藥平台；(4)外用藥油中藥指標成分的分析；(5)設立中藥脫氧核糖核酸參考序列庫(第1期)；以及(6)以脫氧核糖核酸技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法。這6項計劃一直如期進行，進展理想，預計會在2021年完成。

臨時檢測中心2020-21年度的財政撥款約為4,790萬元，核准編制為29人，分項數字如下：

| 職級 | 職位數目 |
|---|---|
| 高級化驗師 | 1 |
| 化驗師 | 3 |
| 藥劑師 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 14 |

| 職級 | 職位數目 |
| --- | --- |
| 政府化驗所技師 | 1 |
| 政府化驗所一級技術員 | 2 |
| 政府化驗所二級技術員 | 3 |
| 高級行政主任 | 1 |
| 二級行政主任 | 1 |
| 助理文書主任 | 1 |
| 實驗室服務員 | 1 |
| **總計：** | **29** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)281**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0879)**

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

問題：

關於衞生署資助香港吸煙與健康委員會集中推行支持控煙的推廣工作，當局可否告知：

1) 過去五年，香港吸煙與健康委員會每年獲得的資助金額；及

2) 香港吸煙與健康委員會在二零二零至二一年度將獲得的資助金額、人手編制和工作計劃？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：21)

答覆：

1) 過去五年，香港吸煙與健康委員會(委員會)獲得的資助金額表列如下：

| **2015-16 年度 (實際) (百萬元)** | **2016-17 年度 (實際) (百萬元)** | **2017-18 年度 (實際) (百萬元)** | **2018-19 年度 (實際) (百萬元)** | **2019-20 年度 (修訂預算) (百萬元)** |
|---|---|---|---|---|
| 22.4 | 22.9 | 23.9 | 24.0 | 27.8 |

2) 在 2020-21 年度，委員會獲得的撥款為 2,610 萬元，編制為 13 人。在該年度，委員會計劃為社會上不同的界別和持份者舉辦一系列戒煙計劃，包括教育計劃(例如學校教育劇場節目、專為幫助年青人認識吸煙禍害而設的教育活動)、宣傳活動及社區參與計劃(例如製作電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、以地區為本的社區參與活動)，以及有關控煙的研究計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)282**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0880)**

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

問題：

衞生署表示此綱領在二零二零至二一年度的撥款較二零一九至二零年度的修訂預算增加 3.930 億元(33.5%)，主要由於運作開支需求增加，以及二零二零至二一年度為應付運作需要而淨增加 60 個職位。當局可否告知涉及職位的職務範圍、署內相關部門及其開支分項？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：22)

答覆：

2020-21 年度有關綱領(1)法定職責的撥款較 2019-20 年度的修訂預算增加 3.93 億元(33.5%)。營運開支需求增加，主要是由於當局擴大推行下列項目：

(a) 為港珠澳大橋、西九龍總站及蓮塘／香園圍的邊境管制站提供健康篩檢服務；以及
(b) 根據《私營醫療機構條例》(第 633 章)進行有關註冊及執法的工作。

2020-21 年度淨增加 60 個職位的詳情載於**附件**。

附件

# 2020-21 年度衞生署開設的職位

## 綱領(1) － 法定職責

| 職級 | 將開設的職位數目 |
|---|---|
| 高級醫生 | 3 |
| 醫生 | 4 |
| 註冊護士 | 4 |
| 高級牙科醫生 | 1 |
| 牙科醫生 | 1 |
| 牙科手術助理員 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 高級院務主任 | 2 |
| 一級院務主任 | 6 |
| 二級院務主任 | 3 |
| 管工 | 4 |
| 文書主任 | 7 |
| 助理文書主任 | 12 |
| 文書助理 | 9 |
| 二級工人 | 1 |
| ***總計：*** | ***60*** |

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)283**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2377)**

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

問題：

衞生署表示在二零二零至二一年度內將會繼續執行《吸煙(公眾衞生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》。當局可否告知：

1) 相關工作的人手分配、現況和開支分項；及

2) 過去五年，每年被檢控及定罪的人數？

提問人：邵家輝議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

(1)

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)負責根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《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)執法。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。2020-21 年度，控煙酒辦所獲撥款為 2.567 億元，核准編制則載於**附件**。

(2)

控煙酒辦接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2015 至 2019 年期間，控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 7 693 | 8 650 | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 163 | 207 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 80 | 79 | 78 | 68 | 42 |
| | (截至 2020 年 3 月 4 日) | | | | | |
| | - 被定罪 | (228) | (271) | (197) | (189) | (75) |
| | - 正在等待聆訊結果 | (9) | (6) | (10) | (10) | (31) |
| | - 沒有被定罪 | (6) | (9) | (20) | (9) | (3) |

附件

## 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2020-21年度 |
|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | |
| 顧問醫生 | 1 |
| **執法工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 |
| 土地測量師 | 1 |
| 警務人員 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 |
| *小計* | ***147*** |
| **健康教育及戒煙工作** | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 |
| *小計* | ***11*** |
| **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 | 19 |
| 汽車司機 | 1 |
| *小計* | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)284**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0611)**

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

問題：

就應對新冠狀病毒疫情的工作，請提供以下數字及資源：

(a) 自新冠狀病毒在香港出現以來，香港各私家醫院分別發現有感染個案，以及轉介後證實確診的個案有多少宗；

(b) 當局有否要求香港各私家醫院加倍在醫院內的消毒清潔工作，如有，結果為何；

(c) 就報導提及香港多宗確診個案的事主，包括一名 26 歲男子、一名 57 歲女子及一名 60 歲女子，都曾到過養和醫院看病或入住病房，當局曾否要求養和醫院即時加強在醫院內的消毒清潔工作，如有，有關的措施何時實施、詳情及效果為何；及

(d) 當局有否調動資源去了解香港私家醫院在預防及對抗新冠狀病毒傳播方面的工作；如有，成效為何；如沒有，會否需要增加這方面的資源？

提問人：涂謹申議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

(a)

衞生署衞生防護中心於 2019 年 12 月 31 日接獲通報得悉武漢出現病因不明的肺炎病例羣組個案後，隨即加強監測工作，並訂定具體的呈報準則，向醫生提供呈報懷疑個案的指引。2020 年 1 月 8 日起，「嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病」列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)下法定須呈報

的傳染病。衞生防護中心因應最新的流行病學情況，不時檢討及修訂呈報準則，擴大監測範圍，並向所有包括私營醫療機構的醫生和醫院報告最新情況及呈報懷疑個案的最新準則。衞生防護中心又敦促私家醫生呈報符合呈報準則的懷疑個案，並安排有關病人轉送公營醫院隔離，接受測試和治療。

自 2019 年 12 月 31 日以來(截至 2020 年 3 月 4 日)，衞生防護中心接獲由私家醫院呈報並符合 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)呈報準則的懷疑個案共 56 宗，其中 2 名病人確診感染冠狀病毒病。

(b)至(d)

私家醫院必須遵守由衞生署制訂及公布的相關感染控制建議／指引。衞生署人員曾到訪各私家醫院，了解感染控制措施的實施情況，並按需要提供支援。衞生署又與私家醫院的感染控制主任／護士定期溝通及開會。鑑於冠狀病毒病的疫情，衞生署舉行了緊急特別會議和研討會，向私家醫院的人員講解最新情況，並就應對冠狀病毒病的防控措施進行討論，包括接收懷疑／確診個案後的清潔及消毒工作。

一般而言，衞生防護中心接獲包括由私家醫院通報的冠狀病毒病確診個案後，會馬上展開流行病學調查，並追蹤接觸者。確診病人如曾到訪醫療機構，衞生防護中心會聯絡相關的醫療服務提供者以便追蹤接觸者，並會囑咐醫療服務提供者進行處所的清潔及消毒工作。

由於上述服務屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)285**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1352)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(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

問題：

衞生署於沙士疫症後成立衞生防護中心，工作目標包括防止、監察及控制傳染病，惟最近的新型肺炎疫情顯示，香港在防疫、抗疫方面明顯準備不足，包括口罩等防疫物資短缺，缺乏充足的隔離及檢疫設施等。就此，請提供以下資料：

1. 衞生署／衞生防護中心在 2016 至 2021 五個財政年度，就防止、監察及控制傳染病的實際/預算開支和具體工作；
2. 就各個政府部門以至整體香港社會對口罩等防疫物資的需求及供應，署方過去有否作出研究和評估，並提醒相關部門採購及儲存相關物資；
3. 署方過去有否就隔離及檢疫設施的需求進行研究和評估，並制訂適當的準備和應變計劃；在 2020-2021 年度相關的開支及工作為何？

提問人：謝偉銓議員 (立法會內部參考編號：3)

答覆：

1. 衞生署衞生防護中心針對各類傳染性疾病，為不同年齡組別人士提供和舉辦各類型的健康服務及活動，以預防和控制疾病，並減少可預防的疾病和夭折早逝的情況。有關工作包括但不限於：

    (a) 執行有關預防及控制傳染病的法例；
    (b) 持續進行監察；
    (c) 提供化驗服務以診斷和監察各類傳染病；以及
    (d) 舉辦各類型促進健康的活動，以促進健康和加深一般市民及特定目標組別人士對健康知識的了解。

2016-17 年度至 2020-21 年度，衞生署在預防和控制傳染病及減少可預防的疾病方面所獲的撥款如下：

| 財政年度 | 財政撥款<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2016-17 (實際) | 3,367.3 |
| 2017-18 (實際) | 4,142.2 |
| 2018-19 (實際) | 5,700.9 |
| 2019-20 (修訂預算) | 7,482.9 |
| 2020-21 (預算) | 7,366.7 |

2. 為預防和控制感染，衞生署定期預留至少 3 個月份量的個人防護裝備應急儲備，供政府醫護人員使用。為對抗 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)，衞生署一直與政府物流服務署保持緊密聯繫，以增購和加快添置個人防護裝備，確保向政府醫護和前線人員提供的個人防護裝備充足。

3. 因應冠狀病毒病疫情的發展，政府正全力物色合適選址並盡快設立檢疫設施。除了把鯉魚門公園度假村、饒宗頤文化館翠雅山房和火炭駿洋邨等選址的現有設施改為檢疫設施外，我們的工程代理人認為採用組裝合成建築方法加建檢疫單位最為合適。

有關工程項目的開支由基本工程儲備基金和獎券基金支付。工程的詳細資料並不包括在政府一般收入帳目下總目 37 的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)286**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1353)**

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

問題：

1. 衞生署於 2020/21 年度就「法定職責」綱領淨增加 60 個職位，請交代有關職位的職級及工作等詳情；

2. 衞生署在分目 000「運作開支」下的「津貼」開支，2019/20 年度的修訂預算達 1.97 億元，較原來預算激增 6 倍，但預計到 2020/21 年度又大幅減少 85% 至不足 3,000 萬元，請解釋有關變化原因；

3. 衞生署在分目 000「運作開支」下的「專門用途的物料及設備」開支，2019/20 年度的修訂預算達 25.7 億元，較原來預算增加 1.5 倍，但預計到 2020/21 年度又大減 60% 至只有約 10 億元，請解釋有關變化原因；

4. 衞生署在分目 974「資助機構—保養、修葺及小規模改善工程(整體撥款)」開支，2019/20 年度的修訂預算只有約 160 萬元，較原來預算大減 81%，但預計到 2020/21 年度又大增逾 4 倍至約 850 萬元，請解釋有關變化原因。

提問人：謝偉銓議員 (立法會內部參考編號：4)

答覆：

(1)

2020-21 年度淨增加 60 個職位的詳情載於**附件**。

(2)和(3)

自2019冠狀病毒病(冠狀病毒病)爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。在2019-20年度的修訂預算中，個人薪酬下的津貼有所增加，主要是由於當局須撥款支付員工應對冠狀病毒病防控工作的逾時工作津貼。由於現時仍在抗疫階段，衞生署未能提供有關逾時工作津貼的詳細資料。

該署已在2019-20年度預留了足夠資源防控疫情，包括採購個人防護裝備，以確保各項相關工作所需的物資供應穩定。待個人防護裝備的應急儲備足以供醫護及前線人員使用後，2020-21年度採購專門用途的物料及設備的預算撥款會減少至10億元。

相關人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。該署會繼續密切監察冠狀病毒病在本地及全球的最新發展，並會重新調配資源，重訂工作優次，因應實際情況迅速採取行動。如有需要，該署亦會按既定程序尋求額外資源。

(4)

分目974「資助機構—保養、修葺及小規模改善工程(整體撥款)」2020-21年度的預算較2019-20年度的修訂預算有所增加，主要是由於資助機構在修葺及裝修工程方面的需求增加。

附件

# 2020-21 年度衞生署開設的職位

## 綱領(1)－法定職責

| 職級 | 將開設的職位數目 |
|---|---|
| 高級醫生 | 3 |
| 醫生 | 4 |
| 註冊護士 | 4 |
| 高級牙科醫生 | 1 |
| 牙科醫生 | 1 |
| 牙科手術助理 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 高級院務主任 | 2 |
| 一級院務主任 | 6 |
| 二級院務主任 | 3 |
| 管工 | 4 |
| 文書主任 | 7 |
| 助理文書主任 | 12 |
| 文書助理 | 9 |
| 二級工人 | 1 |
| ***總計：*** | ***60*** |

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)287**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2533)**

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

問題：

1. 財政司司長提到會為衞生署在防疫工作上提供足夠的財政支援，未來一年在這方面的撥款數目為何？

2. 未來一年，衞生署在防疫工作上的各項預算開支為何？

3. 截至今年2月29日，衞生署的個人防護物資的存量為何？可供衞生署人員使用多少個月？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

1.和2.

自2019冠狀病毒病(冠狀病毒病)爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。政府按迅速應變、嚴陣以待及公開透明、聽取專家建議和意見三大原則方向，實施果斷和合適措施，作出全面部署。2020年1月4日，政府公布「對公共衞生有重要性的新型傳染病準備及應變計劃」；同月25日，政府啟動緊急應變級別。衞生署根據政府的防控策略，在監測與監管、流行病學調查、港口衞生、院舍爆發防控、風險信息傳達、健康教育與推廣各方面推出多項具體措施，詳情載於下文。

監測與監管

衞生署衞生防護中心自 2019 年 12 月 31 日起展開監測並逐步加强這方面的工作。2020 年 1 月 8 日起，「嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病」列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)附表 1 所指明的表列傳染病。據此，衞生署有權把密切接觸者送往檢疫，並把染病者隔離。

衞生防護中心因應冠狀病毒病疫情在本地和全球的最新發展，不時修訂呈報準則，擴大監測範圍，並要求醫生或醫院呈報符合呈報準則的個案，以便進一步調查。此外，衞生防護中心與醫院管理局(醫管局)合作，在 2020 年 1 月 6 日啟動電子通報平台，監察在加強監測的情況下通報個案的臨牀資料，流行病學資料及化驗結果。

流行病學調查

衞生防護中心會就呈報個案展開流行病學調查並追蹤接觸者。符合呈報準則的病人會獲轉介入住公立醫院接受隔離、檢測及治療。由私家醫生呈報的個案，衞生防護中心會安排相關病人轉到公立醫院。衞生防護中心也會安排與確診病人有緊密接觸的人士入住檢疫中心。至於確診個案，衞生防護中心會與食物環境衞生署及患者住處的物業管理公司聯絡，以便安排消毒及清潔的工作。衞生防護中心會視乎情況啟動「跨部門應變小組」，調查同一幢大廈多宗感染個案中與疾病傳播有關的環境因素。如有需要，衞生防護中心會進行疏散及隔離。

衞生防護中心已為懷疑確診和確診人士設立熱線(2125 1111 及 2125 1122)，工作人員每天(包括公眾假期)上午 8 時至午夜接聽電話。有關個案的密切接觸者及其他接觸者可致電熱線獲取意見及協助。

港口衞生

作為恆常措施，政府已於所有邊境管制站為所有入境旅客進行體溫檢查。自 2020 年 2 月 1 日起，香港國際機場(機場)已實施向所有離境及轉機旅客進行體溫檢測的安排。為加強監測和追蹤，政府自 2020 年 1 月 21 日起分別在機場(由武漢市來港航班，及後擴大至所有由內地及韓國來港航班)和陸路管制站實施健康申報安排。鑑於更多海外國家／地區公布冠狀病毒病出現社區傳播個案，衞生署自 2020 年 3 月 8 日起將健康申報安排擴至所有從海外抵港的入境旅客。

院舍爆發防控

為防控冠狀病毒病，衞生防護中心根據不同持份者和不同情況發出感染控制指引，就保持良好個人衞生、預備手部衞生設施、保持室內空氣流通、檢查體溫、探訪安排、感染控制規定(例如檢疫、醫學監測、環境清潔和消毒方面的規定)提出健康建議，以便院舍在院友或職員被鑑定為確診個案接觸者或院舍出現懷疑或確診個案時知所應對。

風險信息傳達、健康教育與推廣

在這個關鍵的時期，風險訊息傳達是釋除市民疑慮的關鍵。除了衞生署和醫管局高層代表每日舉行記者招待會，交代個案數目、接觸者的追蹤工作、檢疫安排等外，「2019 冠狀病毒病專題網站」(http://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html)亦會提供冠狀病毒病的最新情況及健康建議。政府亦已推出綜合疫情資料的互動地圖及名為「香港抗疫資訊頻道」的 Telegram 頻道，讓市民及時掌握最新資訊。

由於為應對包括冠狀病毒病在內的傳染病的防控措施及計劃屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。該署會繼續密切注視冠狀病毒病疫情的發展，如有需要，會按既定程序尋求額外資源。

3.

為預防和控制感染，衞生署預留個人防護裝備儲備，供其醫護和前線人員使用。為確保個人防護裝備供應充足以配合運作需要，衞生署與政府物流服務署保持緊密聯繫，有需要時會增購這些裝備以補充存量。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)288**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2534)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(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

問題：

1. 2019/20 年的修訂預算較原來預算減少了 19.3%，原因為何？

2. 在防止傳染病蔓延方面,尤其是防止新冠肺炎方面，未來一年有何具體工作？每項所涉及的開支又為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

1.

2019-20 年度，綱領(1)—法定職責項下的修訂預算較原先的預算減少2.802億元,減幅為 19.3%。預算減少的原因主要是由於港珠澳大橋及蓮塘／香園圍口岸的健康檢查服務及《私營醫療機構條例》(第 633 章)的註冊和執法工作所涉的營運開支減少所致。

2.

自 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。政府按迅速應變、嚴陣以待及公開透明、聽取專家建議和意見三大原則方向，實施果斷和合適措施，作出全面部署。2020 年 1 月 4 日，政府公布「對公共衞生有重要性的新型傳染病準備及應變計劃」；同月 25 日，政府啟動緊急應變級別。衞生署根據政府的防控策略，在監測與監管、流行病學調查、港口衞生、院舍爆發防控、風險信息傳達、健康教育與推廣各方面推出多項具體措施，詳情載於下文。

監測與監管

衞生防護中心自 2019 年 12 月 31 日起展開監測並逐步加强這方面的工作。2020 年 1 月 8 日起，「嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病」列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)附表 1 所指明的表列傳染病。據此，衞生署有權把密切接觸者送往檢疫，並把染病者隔離。

衞生防護中心因應冠狀病毒病疫情在本地和全球的最新發展，不時修訂呈報準則，擴大監測範圍，並要求醫生或醫院呈報符合呈報準則的個案，以便進一步調查。此外，衞生防護中心與醫院管理局(醫管局)合作，在 2020年 1 月 6 日啟動電子通報平台，監察在加強監測的情況下通報個案的臨牀資料，流行病學資料及化驗結果。

流行病學調查

衞生署衞生防護中心會就呈報個案展開流行病學調查並追蹤接觸者。符合呈報準則的病人會獲轉介入住公立醫院接受隔離、檢測及治療。由私家醫生呈報的個案，衞生防護中心會安排相關病人轉到公立醫院。衞生防護中心也會安排與確診病人有緊密接觸的人士入住檢疫中心。至於確診個案，衞生防護中心會與食物環境衞生署及患者住處的物業管理公司聯絡，以便安排消毒及清潔的工作。衞生防護中心會視乎情況啟動「跨部門應變小組」，調查同一幢大廈多宗感染個案中與疾病傳播有關的環境因素。如有需要，衞生防護中心會進行疏散及隔離。

衞生防護中心已為懷疑確診和確診人士設立熱線(2125 1111 及 2125 1122)，工作人員每天(包括公眾假期)上午 8 時至午夜接聽電話。有關個案的密切接觸者及其他接觸者可致電熱線獲取意見及協助。

港口衞生

作為恆常措施，政府已於所有邊境管制站為所有入境旅客進行體溫檢查。自 2020 年 2 月 1 日起，香港國際機場(機場)已實施向所有離境及轉機旅客進行體溫檢測的安排。為加強監測和追蹤接觸者，政府自 2020 年 1 月 21日起分別在機場(由武漢市來港航班，及後擴大至所有由內地及韓國來港航班)和陸路管制站實施健康申報安排。鑑於更多海外國家／地區公布冠狀病毒病出現社區傳播個案，衞生署自 2020 年 3 月 8 日起將健康申報安排擴至所有從海外抵港的入境旅客。

院舍爆發防控

為防控冠狀病毒病，衞生防護中心根據不同持份者和不同情況發出感染控制指引，就保持良好個人衞生、預備手部衞生設施、保持室內空氣流通、檢查體溫、探訪安排、感染控制規定(例如檢疫、醫學監測、環境清潔和消毒方面的規定)提出健康建議，以便院舍在院友或職員被鑑定為確診個案接觸者或院舍出現懷疑或確診個案時知所應對。

風險信息傳達、健康教育與推廣

在這個關鍵的時期，風險訊息傳達是釋除市民疑慮的關鍵。除了衞生防護中心和醫管局高層代表每日舉行記者招待會，交代個案數目、接觸者的追蹤工作、檢疫安排等外，「2019 冠狀病毒病專題網站」(http://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html)亦會提供冠狀病毒病的最新情況及健康建議。政府亦已推出綜合疫情資料的互動地圖及名為「香港抗疫資訊頻道」的 Telegram 頻道，讓市民及時掌握最新資訊。

由於為應對包括冠狀病毒病在內的傳染病的防控措施及計劃屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。該署會繼續密切注視冠狀病毒病疫情的發展，如有需要，亦會按既定程序尋求額外資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)289**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2537)**

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

問題：

衞生署署長於 2020/21 年的預算總薪酬開支預計為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

按薪級中點估計的年薪值計算，2020-21 年度預留作衞生署署長薪金的撥款為 3,276,000 元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)290**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2538)**

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

問題：

就支援其他改善基層醫療的措施上，衞生署於 2020/21 年度的具體工作為何？涉及人手及開支又為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：18)

答覆：

衞生署是政府的衞生事務顧問，亦是執行衞生政策和法定職責的部門。署方透過促進健康、預防疾病、醫療護理和康復服務，保障市民的健康。在基層醫療健康方面，衞生署以預防護理為核心，採取貫穿人生歷程的措施，提供不同範疇的服務：衞生署家庭健康服務為初生嬰兒至 5 歲兒童及 64 歲或以下的婦女提供一系列促進健康及預防疾病的服務；學生健康服務提供中心服務及學校外展服務，以保障中、小學生的生理和心理健康；長者健康服務設有長者健康中心和長者健康外展分隊，加強為居於社區的長者提供基層醫療健康服務，提高長者自我照顧的能力，鼓勵他們建立良好的生活習慣，並推動家人給予支持，以減低長者染病和罹患殘疾的機會。

同時，為加強本港的基層醫療健康，衞生署其他服務單位一直致力推展各項不同的計劃和措施，其中包括健康推廣和教育、非傳染病防控、疫苗接種計劃、長者醫療券計劃、癌症篩查計劃和牙科服務。

此外，衞生署會繼續就基層醫療健康的發展向食物及衞生局提供專業支援。

至於所有支援改善基層醫療健康服務的措施涉及的人手及開支，衞生署未能分項量化。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)291**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2930)**

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

問題：

1. 請提供控煙酒辦公室於 2018/19，2019/20 及 2020/21 年的人手編制數目及實際，修訂和預算開支。

2. 自 2018 年《應課稅品(修訂)條例》通過，並於同年 11 月 30 日實施以來，就違反向 18 歲以下人士售賣或供應令人醺醉、酒精含量多於 1.2% 的酒類事宜，2019/20 年違例者數目為何？平均罰款又為何？

3. 過去三年就違反《吸煙(公眾衞生)條例》而受到檢控的人士的數目為何？

4. 警方有權就違反《吸煙(公眾衞生)條例》進行執法行動，過去三年，由警方發出定額罰款告票的數目分別為何？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：2)

答覆：

1. 2018-19、2019-20 和 2020-21 年度，衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)的開支及撥款分別為 2.04 億元、2.289 億元(修訂預算)及 2.567 億元(預算)。上述三個年度，控煙酒辦的核准編制載於**附件**。

2. 政府已於 2018 年 11 月 30 日實施新法例，禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類。2019 年 1 月 1 日至同年 12 月 31 日期間，因在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類而被裁定罪名成立的個案有 1 宗，涉案違例者被罰款港幣 3,000 元。

3. 2017 至 2019 年期間，控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行發出定額罰款通知書／傳票的數目如下：

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 78 | 68 | 42 |

4. 香港警務處在 2017 年、2018 年及 2019 年所發出定額罰款通知書的數目分別為 325 張、252 張及 180 張。

附件

# 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2018-19<br>年度 | 2019-20<br>年度 | 2020-21<br>年度 |
|---|---|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | | | |
| 顧問醫生 | 1 | 1 | 1 |
| **執法工作** | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 | 1 | 1 |
| 土地測量師 | 1 | 1 | 1 |
| 警務人員 | 5 | 5 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 105 | 121 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 | 13 | 13 |
| *小計* | ***127*** | ***143*** | ***147*** |
| **健康教育及戒煙工作** | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 2 | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 | 3 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 | 4 | 4 |
| *小計* | ***11*** | ***11*** | ***11*** |
| **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 | 19 | 19 |
| 汽車司機 | 1 | 1 | 1 |
| *小計* | ***24*** | ***24*** | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **163** | **179** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)292**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：0769)**

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

問題：

現時長者醫療券仍維持於每年 2,000 元，隨著每年通脹，私家診所收費越來越高，未來當局在什麼情況下會考慮調升長者醫療券的額度？

提問人：姚思榮議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

政府於 2009 年推出長者醫療券計劃(計劃)，目的是為長者提供財政誘因，讓他們在自己所屬社區選擇最切合他們健康需要的私營基層醫療服務。計劃為長者在現行的公營醫療服務以外提供額外醫療選擇。多年來，政府推出了多項措施優化計劃，包括把每年的醫療券金額由最初的 250 元逐步提高至現時的 2,000 元；於 2014 年把每張醫療券的面值由 50 元調低至 1 元，令使用時更有彈性；於 2017 年把計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲；因應 2018 年和 2019 年財政預算案所公布的措施，向每名合資格長者先後兩次額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額；以及於 2019 年把醫療券累積上限提高至 8,000 元。

計劃的合資格年齡於 2017 年由 70 歲降低至 65 歲，加上人口老化問題，我們預期使用醫療券的長者人數和每年的財政承擔均會繼續大幅增加。在考慮日後是否提高每年的醫療券金額時，我們須仔細評估此舉對政府的長遠財政影響。政府現時並無計劃進一步提高每年的醫療券金額。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)293**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：1480)**

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

問題：

有關衞生署的人員編制，2020 年修訂預算為 6,969 個職位，預算 2021 年職位將會增加 76 個至 7,045 個，請按職級、職位和聘用條款劃分，列出 2020 年修訂預算的 6,969 個職位，以及 2021 年預算新增的 76 個職位的分佈情況；在 2020 年及 2021 年的人員編制中，擁有醫生、護士、輔助醫療專業資格的人員數目分別為何，並請按職級和職位劃分，列出當中需要參與前線醫護診治工作的人員數目。

提問人：容海恩議員 (立法會內部參考編號：9)

答覆：

2019-20 年度的 6 969 個職位和 2020-21 年度新增的 76 個職位按職級劃分的分項數字分別載於**附件 A** 和**附件 B**。有關職級如須具備醫生、護士和輔助醫療人員的專業資格，**附件**中另有註明。在 6 969 個職位中，約 99% 的人員按本地聘用條款和新聘用條款聘任，其他則按劃一聘用條款聘任。至於 76 個新增職位，有關人員會按獲聘時的規定聘用。

由於衞生署人員會奉派到不同辦事處工作，提供醫護診治及非醫護診治服務，因此當局未能列出參與前線醫護診治人員的數目。

# 衞生署編制

| 職級 | 職位數目<br>(截至2020年3月31日止) |
|---|---|
| 衞生署署長#^ | 1 |
| 衞生署副署長#^ | 1 |
| 衞生署助理署長#^ | 7 |
| 顧問醫生#^ | 22 |
| 首席醫生#^ | 14 |
| 高級醫生^ | 145 |
| 醫生^ | 383 |
| 公共衞生總監#^ | 2 |
| 首席護士長#^ | 1 |
| 分區總護士長^ | 1 |
| 總護士長^ | 4 |
| 高級護士長^ | 28 |
| 護士長^ | 347 |
| 註冊護士^ | 933 |
| 登記護士^ | 186 |
| 高級注射員 | 4 |
| 注射員 | 28 |
| 牙科顧問醫生# | 9 |
| 首席牙科醫生# | 2 |
| 高級牙科醫生 | 77 |
| 牙科醫生 | 283 |
| 牙齒衞生員 | 20 |
| 高級牙科手術助理員 | 63 |
| 牙科手術助理員 | 327 |
| 高級牙科技師 | 1 |
| 牙科技師 | 2 |
| 一級牙科技術員 | 36 |
| 二級牙科技術員 | 8 |
| 高級牙科治療師 | 29 |
| 牙科治療師／見習牙科治療師 | 269 |
| 總藥劑師#^ | 3 |
| 高級藥劑師^ | 20 |
| 藥劑師^ | 126 |
| 總配藥員^ | 2 |
| 高級配藥員^ | 18 |
| 配藥員／見習配藥員^ | 56 |
| 總醫務化驗師^ | 1 |
| 高級醫務化驗師^ | 18 |
| 醫務化驗師^ | 95 |

| 職級 | 職位數目<br>(截至2020年3月31日止) |
|---|---|
| 一級醫務化驗員^ | 44 |
| 二級醫務化驗員^ | 103 |
| 科學主任(醫務)^ | 136 |
| 高級臨牀心理學家^ | 5 |
| 臨牀心理學家^ | 45 |
| 高級營養科主任^ | 3 |
| 營養科主任^ | 22 |
| 言語治療主任^ | 18 |
| 高級職業治療師^ | 2 |
| 一級職業治療師^ | 18 |
| 高級物理治療師^ | 2 |
| 一級物理治療師^ | 15 |
| 一級視覺矯正師^ | 2 |
| 視光師^ | 18 |
| 高級物理學家^ | 3 |
| 物理學家^ | 11 |
| 高級放射技師^ | 3 |
| 一級放射技師^ | 13 |
| 二級放射技師^ | 23 |
| 放射技術員^ | 2 |
| 總院務主任 | 3 |
| 高級院務主任 | 18 |
| 一級院務主任 | 27 |
| 二級院務主任 | 31 |
| 電氣技術員 | 4 |
| 巡察員 | 10 |
| 高級管工 | 45 |
| 管工 | 123 |
| 醫院管工 | 3 |
| 殮房主任 | 7 |
| 殮房技術員 | 3 |
| 殮房服務員 | 28 |
| 總新聞主任 | 1 |
| 首席新聞主任 | 1 |
| 高級新聞主任 | 2 |
| 新聞主任 | 3 |
| 助理新聞主任 | 2 |
| 首長級丙級政務官# | 1 |
| 高級政務主任 | 1 |
| 高級首席行政主任# | 1 |
| 首席行政主任# | 2 |
| 總行政主任 | 14 |

| 職級 | 職位數目<br>(截至2020年3月31日止) |
|---|---|
| 高級行政主任 | 62 |
| 一級行政主任 | 101 |
| 二級行政主任 | 97 |
| 高級文書主任 | 16 |
| 文書主任 | 123 |
| 助理文書主任 | 540 |
| 文書助理 | 638 |
| 辦公室助理員 | 31 |
| 機密檔案室助理 | 3 |
| 高級私人秘書 | 2 |
| 一級私人秘書 | 28 |
| 二級私人秘書 | 16 |
| 打字員 | 2 |
| 高級法定語文主任 | 1 |
| 一級法定語文主任 | 3 |
| 二級法定語文主任 | 4 |
| 繕校員 | 1 |
| 屋宇裝備工程師／助理屋宇裝備工程師 | 1 |
| 高級化驗師 | 1 |
| 化驗師 | 3 |
| 高級機電工程師 | 1 |
| 機電工程師／助理機電工程師 | 1 |
| 總技術主任(電氣) | 1 |
| 高級電子工程師 | 2 |
| 電子工程師／助理電子工程師 | 1 |
| 總技術主任(機械) | 1 |
| 高級衞生督察 | 3 |
| 一級／二級衞生督察 | 29 |
| 職業環境衞生師／助理職業環境衞生師 | 2 |
| 圖書館館長 | 3 |
| 政府化驗所技師 | 1 |
| 政府化驗所一級技術員 | 2 |
| 政府化驗所二級技術員 | 3 |
| 社會工作主任 | 1 |
| 助理社會工作主任 | 1 |
| 高級統計師 | 1 |
| 統計師 | 5 |
| 一級統計主任 | 15 |
| 二級統計主任／見習統計主任 | 39 |
| 總物料供應主任 | 1 |
| 物料供應主任 | 3 |
| 助理物料供應主任 | 4 |

| 職級 | 職位數目<br>(截至2020年3月31日止) |
|---|---|
| 一級物料供應員 | 5 |
| 二級物料供應員 | 19 |
| 助理物料供應員 | 12 |
| 物料供應服務員 | 4 |
| 高級訓練主任 | 1 |
| 一級訓練主任 | 1 |
| 一級政府車輛事務主任 | 1 |
| 二級政府車輛事務主任 | 1 |
| 汽車司機 | 56 |
| 庫務署助理署長[#] | 1 |
| 高級庫務會計師 | 2 |
| 庫務會計師 | 7 |
| 高級會計主任 | 4 |
| 一級會計主任 | 6 |
| 二級會計主任 | 14 |
| 警司 | 1 |
| 總督察 | 2 |
| 警長 | 4 |
| 土地測量師／助理土地測量師 | 1 |
| 總系統經理[#] | 1 |
| 高級系統經理 | 5 |
| 系統經理 | 13 |
| 一級系統分析／程序編製主任 | 10 |
| 二級系統分析／程序編製主任 | 15 |
| 一級電腦操作員 | 4 |
| 一級攝影員 | 3 |
| 技工 | 4 |
| 黑房技術員 | 12 |
| 實驗室服務員 | 73 |
| 工目 | 1 |
| 產業看管員 | 22 |
| 電話接線生 | 1 |
| 一級工人 | 3 |
| 二級工人 | 477 |
| ***總計：*** | ***6 969*** |

[#] 首長級職位
^ 醫生、護理和輔助醫療職系

# **2020-21年度衞生署開設和刪減的職位**

| 職級 | 將開設／刪減的職位數目 |
|---|---|
| 牙科顧問醫生[#] | 1 |
| 高級醫生^ | 2 |
| 醫生^ | 3 |
| 護士長^ | -1 |
| 註冊護士^ | 7 |
| 高級牙科醫生 | 4 |
| 牙科醫生 | -2 |
| 牙齒衞生員 | 5 |
| 牙科手術助理員 | 4 |
| 配藥員／見習配藥員^ | 1 |
| 高級院務主任 | 2 |
| 一級院務主任 | 6 |
| 二級院務主任 | 3 |
| 管工 | 4 |
| 高級行政主任 | -1 |
| 二級行政主任 | 3 |
| 文書主任 | 6 |
| 助理文書主任 | 12 |
| 文書助理 | 9 |
| 一級私人秘書 | 1 |
| 系統經理 | 4 |
| 二級系統分析／程序編製主任 | 2 |
| 二級工人 | 1 |
| ***總計：*** | ***76*** |

[#] 首長級職位
^ 醫生、護理和輔助醫療職系

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FBH(H)294**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：2543)**

總目： (48) 政府化驗所

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師 (單慧媚)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 就化驗項目中的香煙部份，當中有否包括加熱煙或電子煙？若有，化驗樣本數目分別為何？結果為何？
2. 有關加熱煙或電子煙的化驗報告有否公開？若有，公眾可去那裡取閱？

提問人：黃碧雲議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

1. 就香煙進行的常規化驗並不包括加熱非燃燒煙草或電子煙產品。

2. 2015年至2017年期間，政府化驗所曾就加熱非燃燒煙草及電子煙產品的樣本進行化驗，以便訂立在《2019年吸煙(公眾衞生)(修訂)條例草案中建議的規管制度。化驗結果載於2019年4月發出的立法會第CB(2)1175/18-19(03)號文件。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)295**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3825)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在本綱領內，當局可否：

(一) 列出公立醫院轄下各個聯網在2020-21年度預計增加的病床數目、手術室節數、普通科門診名額、專科門額及各類醫護人手的數目。

(二) 以表列出各間公立醫院過去1年的開支、住院病人人次、以及未來1年的預算開支分別為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：132)

答覆：

(一)

在2020-21年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5.0%。醫管局會運用額外的撥款推行新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加416張公立醫院病床。下表載列2020-21年度擬新增的醫院病床數目：

| 聯網 | 2020-21年度擬新增的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 急症 | 康復 | 總計 |
| 港島東 | 27 | – | **27** |
| 九龍中 | 68 | 12 | **80** |
| 九龍東 | 46 | – | **46** |
| 九龍西 | 48 | 36 | **84** |
| 新界東 | 83 | 32 | **115** |
| 新界西 | 64 | – | **64** |
| **醫管局整體** | **336** | **80** | **416** |

(b) 加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：

(i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；
(ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；
(iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；
(iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理和行政助理的優化措施；
(v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生；以及

(c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診的診症名額、提供額外的專科門診診症名額等。

醫管局預計在2020-21年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2019-20年度分別增加183人、1 140人和460人。醫管局會調配現有員工和增聘人手，以推行上述各項措施。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

(二)

下表載列醫管局轄下各醫院／機構2019-20年度的推算總營運開支(根據截至2019年12月31日的開支推算)，以及2019-20年度住院病人和日間住院病人的出院人次和死亡人數(截至2019年12月31日的臨時數字)。

| 聯網 | 醫院／機構 | 2019-20年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字] | |
|---|---|---|---|---|
| | | 推算總營運開支 (百萬元) | 住院病人出院人次和死亡人數 | 日間住院病人出院人次和死亡人數 |
| 港島東 | 春磡角慈氏護養院 | 121 | 295 | 1 |
| | 東區尤德夫人那打素醫院 | 5,213 | 66 646 | 49 658 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 1,518 | 17 984 | 2 689 |
| | 長洲醫院 | 97 | 476 | 2 217 |
| | 東華東院 | 480 | 3 773 | 1 753 |
| | 黃竹坑醫院 | 133 | 122 | 1 |
| 港島西 | 葛量洪醫院 | 608 | 5 797 | 8 076 |
| | 麥理浩復康院 | 121 | 936 | 1 |
| | 瑪麗醫院和贊育醫院(註1) | 6,397 | 70 417 | 56 865 |
| | 大口環根德公爵夫人兒童醫院 | 252 | 1 968 | 1 324 |
| | 東華三院馮堯敬醫院 | 203 | 2 152 | 8 |
| | 東華醫院 | 655 | 6 204 | 14 326 |
| 九龍中 | 香港佛教醫院 | 387 | 4 760 | 914 |
| | 香港兒童醫院 | 1,158 | 2 306 | 4 539 |
| | 香港眼科醫院 | 334 | 528 | 5 678 |
| | 香港紅十字會輸血服務中心 | 427 | - (註2) | |
| | 九龍醫院 | 1,566 | 12 774 | 549 |
| | 廣華醫院 | 2,978 | 48 183 | 22 211 |
| | 聖母醫院 | 619 | 5 252 | 2 877 |
| | 伊利沙伯醫院 | 6,849 | 90 636 | 69 619 |
| | 東華三院黃大仙醫院 | 505 | 6 959 | 835 |
| 九龍東 | 靈實醫院 | 591 | 5 730 | 61 |
| | 將軍澳醫院 | 2,188 | 36 840 | 20 570 |
| | 基督教聯合醫院 | 4,903 | 62 082 | 32 079 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 2,529 | 41 310 | 16 138 |
| | 葵涌醫院 | 1,349 | 3 284 | 32 |
| | 北大嶼山醫院 | 545 | 3 373 | 2 057 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 5,110 | 74 615 | 47 516 |
| | 仁濟醫院 | 2,036 | 40 126 | 7 353 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 1,932 | 27 599 | 21 876 |
| | 白普理寧養中心 | 59 | 548 | 2 |
| | 沙田慈氏護養院 | 138 | 139 | 1 |
| | 北區醫院 | 1,965 | 29 834 | 9 268 |
| | 威爾斯親王醫院 | 6,008 | 70 926 | 66 414 |
| | 沙田醫院 | 705 | 6 683 | 39 |
| | 大埔醫院 | 753 | 7 341 | 34 |

| 聯網 | 醫院／機構 | 2019-20年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字] | |
|---|---|---|---|---|
| | | 推算總營運開支 (百萬元) | 住院病人出院人次和死亡人數 | 日間住院病人出院人次和死亡人數 |
| 新界西 | 青山醫院 | 1,211 | 2 021 | 20 |
| | 博愛醫院 | 1,645 | 29 027 | 16 237 |
| | 小欖醫院 | 270 | 340 | 10 |
| | 天水圍醫院 | 543 | 5 148 | 3 698 |
| | 屯門醫院 | 6,425 | 81 642 | 51 245 |

2020-21年度為個別醫院分配預算撥款的工作仍在進行中，因此未能提供所需資料。2019-20年度財政預算主要按截至2019年12月31日推算的開支加以調整，以反映2019-20年度年度薪酬調整的財政影響。上表所示的營運開支是指各醫院用以應付各聯網日常營運需要的資源，例如員工成本、藥物開支(包括病人的自費藥物)、醫療用品和公用事業設施收費等。營運開支不包括非經營開支，例如基本工程項目、購置主要設備和機構資訊科技研發項目等開支。醫管局把轄下各醫院和診所歸入7個聯網，組成服務和設施網絡，個別醫院會肩負不同職責(例如作為急症醫院或全科醫院)，為所屬聯網提供支援，在病人的醫療流程中往往發揮相輔相成的作用。此外，某些指定服務(例如肝臟移植)只由特定聯網提供，並非所有聯網均設有相關服務。因此，各醫院的營運開支反映其在所屬聯網的相應職責、服務能力、服務量和服務範圍，不能直接比較。就醫管局而言，日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室診斷後入院或留院超過1天的病人。出院人次和死亡人數包括住院病人和日間住院病人兩者的人次／人數。

註：

1. 贊育醫院為日間中心，主要為病人提供產前和產後非住院護理服務，因此不設住院病床。
2. 香港紅十字會輸血服務中心主要負責確保提供足夠、安全和優質的血液和血液成分，供本港病人治療之用，因此不設住院病床。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)296**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3826)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(一) 當局可否列出公立醫院轄下各個聯網在2020年1月至2月接獲市民捐助醫療物資的次數為何，醫管局拒絕市民捐助醫療物資的次數為何，醫管局接受市民捐助的各類醫療物資數目為何？

(二) 當局可否列出公立醫院轄下各個聯網在2020年1月的口罩及防護服存量分別為何？2月的口罩及防護服存量分別為何？各聯網在1月至2月採購的口罩及防護服數目分別為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：133)

答覆：

(一)

醫院管理局(醫管局)歡迎社會各界捐贈物資以支援其服務。自2020年1月，醫管局多次接獲社會各界以個人和機構名義捐贈的物資，用以支援醫管局應對2019冠狀病毒病。截至2020年2月29日，醫管局接受了逾70批物品捐贈，涉及不同類別和數量的醫療物資和個人防護裝備，包括口罩、呼吸器、隔離衣、眼罩、面罩、消毒劑等。所有物資接收由醫管局中央統籌，現時未能提供個別聯網和醫院接獲物資捐贈的資料。

(二)

下表載列醫管局截至2020年1月31日和2020年2月29日的外科口罩和隔離衣存量。我們沒有各醫院聯網的分項數字。由於為應對2019冠狀病毒病疫情而採購個人防護裝備的工作正持續進行，故未能提供採購數量的資料。

| 個人防護裝備 | 截至2020年1月31日<br>(百萬個／件) | 截至2020年2月29日<br>(百萬個／件) |
|---|---|---|
| 外科口罩 | 14 | 24 |
| 隔離衣 | 2.4 | 2.8 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)297**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3897)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

據了解不少醫管局前線醫生均指醫生經常要出席與行政有關的會議，因而增加不少工作量及虛耗不少時間，就此，當局可否告知本會：

(一) 2019-20年度，醫管局總部及各醫院召開與治療事宜無關但與行政事宜有關的會議次數為何？
(二) 2019-20年度，每年舉行的國情班次數及出席國情班的醫生人數為何？將在2020至21年度舉行的國情班次數為何？2019至20年舉辦國情班的開支為何？2020至21年度舉辦國情班的預算開支為何？
(三) 鑒於醫管局前線醫生人手日益緊絀，工作量日漸繁重，當局會否採取措施減少召開醫管局及各醫院與醫療無關的會議的次數，並永久停止舉辦國情班，以減低前線醫生工作量？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：199)

答覆：

(一)

醫院管理局(醫管局)架構龐大，管理43間醫院和機構、49間專科門診診所和73間普通科門診診所。這些醫院、機構和診所由超過83 000名(截至2019 年12月31日的數字)來自多個專業的員工負責運作和管理。作為一間公營機構，醫管局必須確保有效的機構管治和善用公帑。

醫管局在制訂和推行政策時會聽取臨床專科人員的意見。例如，醫管局在商議新增服務和有迫切需要範疇的撥款需要時會考慮各聯網的持份者提出的意見。醫管局會安排不同會議，討論各項策略和政策、服務發展和服務模式的跨部門協調工作，以及其他事宜，例如釐訂服務標準、制訂臨床工作指引、教育和培訓、進行臨床審核、臨床風險管理、引進新技術，以及

發展服務等。醫管局亦設有其他管理會議，定期監察各聯網的表現，以及各項服務的表現和管理工作。在聯網層面上，不同的管理和臨床委員會及工作小組對聯網及其轄下醫院的行政工作，以及各項服務的發展和協作同樣重要。醫管局沒有前線醫生出席會議的分項統計數字。

醫管局屬公營機構，必須確保有效的機構管治和善用公帑。同時，醫管局會繼續留意在切實可行的範疇內實施更多精簡措施，以期提升管治效率。醫管局會繼續更新臨床委員會的運作模式，精簡其架構和成員組合，盡力達致最佳效率和效益。在可行的情況下，醫管局會安排視像會議，方便臨床人員參與。在服務高峰期，尤其是目前2019冠狀病毒病爆發期間，醫管局總辦事處、各聯網和醫院考慮到前線臨床人員所面對的壓力，已安排會議改期。

(二)及(三)

醫管局向來十分重視為員工提供培訓及發展機會，會安排員工參加各種課程，包括臨床、非臨床和其他相關的培訓課程，以及交流訪問，讓員工增廣見聞。一般而言，醫管局除了為醫療專業人員提供臨床專業知識及技能的培訓機會外，亦會安排他們參加不同類型的培訓，例如領導才能、管理技能和溝通技巧等的培訓。

「香港專業人士國情研習班」(國情班)是由中央人民政府駐香港特別行政區聯絡辦公室舉辦，並由國家行政學院安排課程。國情班一般為期6天，在內地城市舉行，屬非臨床培訓項目之一，旨在促進學員對國家不同範疇的制度和政策的認識，包括內地的醫療體制和發展。如情況許可，有關方面會安排學員參觀內地醫療機構。員工的參與屬自願性質，惟須獲得所屬部門、醫院總監和聯網總監提名，以及經評估後確定其工作和服務不會因此受影響。

如獲參加國情班的邀請，醫管局會視乎工作量和人手，考慮提名員工參與課程。在2019-20年度，醫管局收到兩次國情班的邀請，並分別提名了13名和14名員工參加。獲提名的員工包括不同專業的醫護人員，以及行政和管理人員，當中分別包括4名和3名醫生。至於2020-21年度，醫管局尚未收到邀請。

根據醫管局的人力資源政策，醫管局可視乎情況，以財政贊助及／或進修假期的形式，資助員工參加培訓和發展活動。就上述國情班而言，主辦方會負責學員在培訓期間的食宿、當地交通及課程費用，而醫管局則會為獲提名參加課程的員工提供來回機票和進修假期。醫管局沒有備存國情班所涉及的開支資料。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)298**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3898)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局可否：

(1) 按各醫院聯網列出過去一年各醫院聯網醫生超時工作總時數及取消休假日總日數；

(2) 按各醫院聯網列出過去一年醫管局僱員及醫管局僱用的服務供應商的僱員上報的工傷個案數目。

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：200)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)自2009年開始推行改善醫生工時的計劃，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；聘請非醫療人員提供護理相關的支援服務；增聘醫生，以減輕部分專科的工作量；增聘護士及專職醫療人員並加強其職能，以改善病人護理工作；以及促進臨床小組人員的溝通。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2017-18年度約3.4%[註]。

醫管局一直致力在不影響醫療服務質素和病人安全的前提下，改善醫生工時及工作情況。個別部門以人手方式記錄逾時工作時數。醫管局沒有就上述資料備存中央記錄。

取消休假日的申請及批核由部門各自處理。醫管局沒有就此備存中央記錄。

註：

醫生每周平均工時的數字來自2006年及2017-18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，才須每年呈報7月至12月的醫生工時。另一方面，由2011年起，所有專科的全面監察工作隔年在7月至12月進行，因此未能提供2018-19年度所有專科的醫生每周平均工時。2019-20年度有關醫生每周平均工時的資料仍在收集階段，暫時未能提供。

(2)

下表列出過去3年各醫院聯網內醫管局員工(包括在醫管局服務的公務員)的工傷個案總數：

| **醫院聯網** | **年度** | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18**<br>(截至<br>2018年3月31日) | **2018-19**<br>(截至<br>2019年3月31日) | **2019-20**<br>(2019年4月至12月；<br>截至2019年12月31日) |
| 港島東 | 300 | 372 | 261 |
| 港島西 | 367 | 446 | 288 |
| 九龍中 | 713 | 818 | 717 |
| 九龍東 | 277 | 250 | 206 |
| 九龍西 | 533 | 487 | 390 |
| 新界東 | 448 | 464 | 356 |
| 新界西 | 502 | 562 | 459 |
| **總計** | **3 140** | **3 399** | **2 677** |

為了應付公立醫院服務的運作需要，醫管局會因應可用資源，採取靈活的資源運用策略招聘員工，以提供核心醫療服務。與此同時，醫管局會在合適的情況下聘用外間服務供應商，以提供日常支援服務，應付運作需要，如清潔和運送、保安、病人膳食和洗衣服務。醫管局並無備存服務承辦商僱員上報工傷個案的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)299**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4016)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

當局可否告知本會，2020-21年度醫院管理局主席全年預算薪酬開支為何，2020-21年度醫院管理局行政總裁全年預算薪酬開支為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：298)

答覆：

醫院管理局(醫管局)主席由香港特別行政區行政長官根據《醫院管理局條例》(第113章)任命，並不受薪。下表載列醫管局行政總裁2018-19年度的薪酬。2019-20年度的實際開支須待財政年度完結後才可確定，我們亦沒有2020-21年度的預算開支資料。

| 年度 | 薪酬*<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2018-19 | 6.2 |

*包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)300**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4140)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (001) 薪金

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列列出過去五年，醫管局屬下各醫院各個職級的醫護人員(包括醫生及護士) 的聘請及流失數字

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：103)

答覆：

以下各表列出各聯網在2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度(2019年4月至12月按職級劃分的醫生取錄人數和離職人數：

**2015-16年度**

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 顧問醫生 | 4 | 5 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 2 | 8 | 3 |
| | 醫生／駐院醫生 | 42 | 9 | 3 |
| | **總數** | **48** | **22** | **7** |
| 港島西 | 顧問醫生 | 4 | 10 | 0 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 4 | 13 | 0 |
| | 醫生／駐院醫生 | 53 | 21 | 0 |
| | **總數** | **61** | **44** | **0** |
| 九龍中 | 顧問醫生 | 3 | 4 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 0 | 15 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 57 | 7 | 0 |
| | **總數** | **60** | **26** | **3** |

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 九龍東 | 顧問醫生 | 4 | 9 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 4 | 5 | 4 |
| | 醫生／駐院醫生 | 47 | 16 | 3 |
| | **總數** | **55** | **30** | **8** |
| 九龍西 | 顧問醫生 | 9 | 15 | 3 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 10 | 21 | 6 |
| | 醫生／駐院醫生 | 89 | 27 | 2 |
| | **總數** | **108** | **63** | **11** |
| 新界東 | 顧問醫生 | 3 | 1 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 3 | 9 | 4 |
| | 醫生／駐院醫生 | 78 | 10 | 4 |
| | **總數** | **84** | **20** | **9** |
| 新界西 | 顧問醫生 | 6 | 5 | 4 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 3 | 11 | 5 |
| | 醫生／駐院醫生 | 63 | 19 | 5 |
| | **總數** | **72** | **35** | **14** |

## 2016-17 年度

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 顧問醫生 | 6 | 9 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 5 | 14 | 5 |
| | 醫生／駐院醫生 | 36 | 18 | 1 |
| | **總數** | **47** | **41** | **8** |
| 港島西 | 顧問醫生 | 6 | 7 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 1 | 9 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 57 | 17 | 4 |
| | **總數** | **64** | **33** | **6** |
| 九龍中 | 顧問醫生 | 8 | 12 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 2 | 14 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 44 | 4 | 3 |
| | **總數** | **54** | **30** | **5** |
| 九龍東 | 顧問醫生 | 6 | 8 | 0 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 2 | 20 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 36 | 11 | 1 |
| | **總數** | **44** | **39** | **2** |
| 九龍西 | 顧問醫生 | 8 | 14 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 5 | 21 | 5 |
| | 醫生／駐院醫生 | 84 | 35 | 4 |
| | **總數** | **97** | **70** | **10** |

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 新界東 | 顧問醫生 | 4 | 11 | 0 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 1 | 8 | 2 |
| | 醫生／駐院醫生 | 74 | 26 | 7 |
| | **總數** | **79** | **45** | **9** |
| 新界西 | 顧問醫生 | 9 | 5 | 6 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 6 | 8 | 3 |
| | 醫生／駐院醫生 | 67 | 14 | 2 |
| | **總數** | **82** | **27** | **11** |

## 2017-18 年度

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 顧問醫生 | 4 | 6 | 3 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 5 | 12 | 6 |
| | 醫生／駐院醫生 | 49 | 14 | 1 |
| | **總數** | **58** | **32** | **10** |
| 港島西 | 顧問醫生 | 4 | 11 | 5 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 1 | 21 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 55 | 13 | 4 |
| | **總數** | **60** | **45** | **10** |
| 九龍中 | 顧問醫生 | 10 | 11 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 10 | 21 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 68 | 26 | 7 |
| | **總數** | **88** | **58** | **10** |
| 九龍東 | 顧問醫生 | 8 | 11 | 3 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 7 | 18 | 3 |
| | 醫生／駐院醫生 | 50 | 17 | 5 |
| | **總數** | **65** | **46** | **11** |
| 九龍西 | 顧問醫生 | 3 | 7 | 5 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 6 | 28 | 8 |
| | 醫生／駐院醫生 | 69 | 24 | 5 |
| | **總數** | **78** | **59** | **18** |
| 新界東 | 顧問醫生 | 8 | 12 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 6 | 17 | 2 |
| | 醫生／駐院醫生 | 79 | 24 | 6 |
| | **總數** | **93** | **53** | **10** |
| 新界西 | 顧問醫生 | 10 | 9 | 9 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 5 | 13 | 4 |
| | 醫生／駐院醫生 | 61 | 21 | 6 |
| | **總數** | **76** | **43** | **19** |

## 2018-19 年度

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 顧問醫生 | 10 | 8 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 3 | 15 | 6 |
| | 醫生／駐院醫生 | 46 | 13 | 1 |
| | **總數** | **59** | **36** | **9** |
| 港島西 | 顧問醫生 | 9 | 14 | 4 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 4 | 15 | 2 |
| | 醫生／駐院醫生 | 48 | 18 | 1 |
| | **總數** | **61** | **47** | **7** |
| 九龍中 | 顧問醫生 | 21 | 17 | 8 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 6 | 28 | 9 |
| | 醫生／駐院醫生 | 93 | 24 | 3 |
| | **總數** | **120** | **69** | **20** |
| 九龍東 | 顧問醫生 | 6 | 10 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 10 | 26 | 4 |
| | 醫生／駐院醫生 | 60 | 17 | 4 |
| | **總數** | **76** | **53** | **9** |
| 九龍西 | 顧問醫生 | 6 | 9 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 2 | 17 | 6 |
| | 醫生／駐院醫生 | 78 | 25 | 3 |
| | **總數** | **86** | **51** | **11** |
| 新界東 | 顧問醫生 | 7 | 21 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 5 | 29 | 6 |
| | 醫生／駐院醫生 | 80 | 20 | 5 |
| | **總數** | **92** | **70** | **12** |
| 新界西 | 顧問醫生 | 7 | 5 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 3 | 24 | 4 |
| | 醫生／駐院醫生 | 66 | 19 | 2 |
| | **總數** | **76** | **48** | **8** |

## 2019-20年度(2019年4月至12月)

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 顧問醫生 | 7 | 3 | 7 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 2 | 8 | 2 |
| | 醫生／駐院醫生 | 41 | 11 | 0 |
| | **總數** | **50** | **22** | **9** |
| 港島西 | 顧問醫生 | 4 | 4 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 6 | 8 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 54 | 7 | 0 |
| | **總數** | **64** | **19** | **3** |
| 九龍中 | 顧問醫生 | 16 | 13 | 4 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 1 | 33 | 3 |
| | 醫生／駐院醫生 | 85 | 23 | 2 |
| | **總數** | **102** | **69** | **9** |
| 九龍東 | 顧問醫生 | 8 | 6 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 2 | 11 | 4 |
| | 醫生／駐院醫生 | 51 | 16 | 0 |
| | **總數** | **61** | **33** | **5** |
| 九龍西 | 顧問醫生 | 4 | 6 | 1 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 2 | 21 | 1 |
| | 醫生／駐院醫生 | 73 | 18 | 0 |
| | **總數** | **79** | **45** | **2** |
| 新界東 | 顧問醫生 | 5 | 9 | 3 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 5 | 14 | 2 |
| | 醫生／駐院醫生 | 91 | 14 | 3 |
| | **總數** | **101** | **37** | **8** |
| 新界西 | 顧問醫生 | 9 | 9 | 2 |
| | 高級醫生／副顧問醫生 | 3 | 8 | 0 |
| | 醫生／駐院醫生 | 83 | 11 | 0 |
| | **總數** | **95** | **28** | **2** |

以下各表列出各聯網在 2015-16、2016-17、2017-18、2018-19 和 2019-20年度(2019年 4月至 12月)的按職級劃分的護士取錄人數和離職人數：

**2015-16年度**

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 3 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 5 | 21 | 0 |
| | 註冊護士 | 230 | 104 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 29 | 35 | 0 |
| | **總數** | **264** | **163** | **1** |
| 港島西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 1 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 1 | 19 | 0 |
| | 註冊護士 | 206 | 88 | 7 |
| | 登記護士／其他 | 40 | 35 | 1 |
| | **總數** | **247** | **143** | **8** |
| 九龍中 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 0 | 23 | 1 |
| | 註冊護士 | 223 | 111 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 35 | 27 | 0 |
| | **總數** | **258** | **163** | **2** |
| 九龍東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 3 | 19 | 0 |
| | 註冊護士 | 184 | 90 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 38 | 35 | 0 |
| | **總數** | **225** | **146** | **1** |
| 九龍西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 5 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 1 | 33 | 0 |
| | 註冊護士 | 352 | 173 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 50 | 51 | 0 |
| | **總數** | **403** | **262** | **0** |
| 新界東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 1 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 1 | 15 | 0 |
| | 註冊護士 | 277 | 112 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 48 | 34 | 0 |
| | **總數** | **326** | **162** | **0** |
| 新界西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 4 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 2 | 22 | 0 |
| | 註冊護士 | 261 | 106 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 55 | 28 | 0 |
| | **總數** | **318** | **160** | **0** |

## 2016-17年度

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 1 | 0 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 4 | 20 | 0 |
| | 註冊護士 | 166 | 102 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 41 | 25 | 0 |
| | **總數** | **212** | **147** | **0** |
| 港島西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 1 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 4 | 36 | 0 |
| | 註冊護士 | 155 | 143 | 8 |
| | 登記護士／其他 | 47 | 31 | 2 |
| | **總數** | **206** | **211** | **10** |
| 九龍中 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 1 | 5 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 5 | 27 | 0 |
| | 註冊護士 | 203 | 128 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 32 | 46 | 0 |
| | **總數** | **241** | **206** | **0** |
| 九龍東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 4 | 18 | 3 |
| | 註冊護士 | 159 | 83 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 27 | 42 | 1 |
| | **總數** | **190** | **145** | **5** |
| 九龍西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 5 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 3 | 39 | 0 |
| | 註冊護士 | 310 | 196 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 57 | 54 | 0 |
| | **總數** | **370** | **294** | **0** |
| 新界東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 3 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 7 | 20 | 0 |
| | 註冊護士 | 201 | 139 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 37 | 40 | 0 |
| | **總數** | **245** | **202** | **0** |
| 新界西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 3 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 4 | 23 | 0 |
| | 註冊護士 | 218 | 86 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 71 | 36 | 0 |
| | **總數** | **293** | **148** | **0** |

## 2017-18年度

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 1 | 1 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 18 | 20 | 4 |
| | 註冊護士 | 190 | 86 | 2 |
| | 登記護士／其他 | 36 | 33 | 0 |
| | **總數** | **244** | **140** | **7** |
| 港島西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 5 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 10 | 35 | 0 |
| | 註冊護士 | 204 | 107 | 11 |
| | 登記護士／其他 | 36 | 28 | 1 |
| | **總數** | **250** | **175** | **12** |
| 九龍中 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 5 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 9 | 42 | 3 |
| | 註冊護士 | 348 | 184 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 55 | 54 | 0 |
| | **總數** | **412** | **285** | **3** |
| 九龍東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 14 | 17 | 3 |
| | 註冊護士 | 203 | 74 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 44 | 26 | 0 |
| | **總數** | **261** | **119** | **3** |
| 九龍西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 7 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 14 | 38 | 2 |
| | 註冊護士 | 320 | 126 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 53 | 34 | 0 |
| | **總數** | **387** | **205** | **2** |
| 新界東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 5 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 14 | 37 | 0 |
| | 註冊護士 | 322 | 134 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 55 | 34 | 0 |
| | **總數** | **391** | **210** | **0** |
| 新界西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 8 | 25 | 0 |
| | 註冊護士 | 224 | 98 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 37 | 42 | 0 |
| | **總數** | **269** | **167** | **0** |

## 2018-19年度

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 6 | 30 | 3 |
| | 註冊護士 | 188 | 105 | 3 |
| | 登記護士／其他 | 45 | 41 | 0 |
| | **總數** | **239** | **178** | **6** |
| 港島西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 7 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 8 | 35 | 0 |
| | 註冊護士 | 221 | 125 | 11 |
| | 登記護士／其他 | 33 | 40 | 1 |
| | **總數** | **262** | **207** | **12** |
| 九龍中 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 9 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 22 | 61 | 5 |
| | 註冊護士 | 361 | 218 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 68 | 55 | 0 |
| | **總數** | **451** | **343** | **6** |
| 九龍東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 6 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 10 | 21 | 1 |
| | 註冊護士 | 247 | 116 | 2 |
| | 登記護士／其他 | 59 | 29 | 0 |
| | **總數** | **316** | **172** | **3** |
| 九龍西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 8 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 5 | 53 | 2 |
| | 註冊護士 | 385 | 166 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 70 | 37 | 0 |
| | **總數** | **460** | **264** | **3** |
| 新界東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 6 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 6 | 31 | 2 |
| | 註冊護士 | 320 | 144 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 63 | 39 | 0 |
| | **總數** | **389** | **220** | **2** |
| 新界西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 3 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 5 | 22 | 1 |
| | 註冊護士 | 237 | 138 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 64 | 38 | 0 |
| | **總數** | **306** | **201** | **1** |

**2019-20年度(2019年4月至12月)**

| 聯網 | 職級組別 | 取錄人數<br>(包括全職和兼職) | 離職(流失)人數 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | 全職 | 兼職 |
| 港島東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 11 | 27 | 3 |
| | 註冊護士 | 195 | 78 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 34 | 23 | 0 |
| | **總數** | **240** | **130** | **3** |
| 港島西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 3 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 7 | 20 | 2 |
| | 註冊護士 | 276 | 71 | 12 |
| | 登記護士／其他 | 24 | 17 | 1 |
| | **總數** | **307** | **111** | **15** |
| 九龍中 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 12 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 10 | 27 | 3 |
| | 註冊護士 | 428 | 163 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 53 | 57 | 0 |
| | **總數** | **491** | **259** | **4** |
| 九龍東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 11 | 11 | 4 |
| | 註冊護士 | 255 | 84 | 4 |
| | 登記護士／其他 | 33 | 22 | 0 |
| | **總數** | **299** | **119** | **8** |
| 九龍西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 2 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 5 | 27 | 0 |
| | 註冊護士 | 310 | 138 | 0 |
| | 登記護士／其他 | 36 | 42 | 0 |
| | **總數** | **351** | **209** | **0** |
| 新界東 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 3 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 4 | 22 | 3 |
| | 註冊護士 | 277 | 96 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 35 | 42 | 0 |
| | **總數** | **316** | **163** | **4** |
| 新界西 | 部門運作經理／高級護士長和以上職級 | 0 | 3 | 0 |
| | 資深護師／專科護士／護士長／病房經理 | 7 | 20 | 3 |
| | 註冊護士 | 320 | 83 | 1 |
| | 登記護士／其他 | 36 | 34 | 0 |
| | **總數** | **363** | **140** | **4** |

註：

1) 取錄人數指期內加入醫院管理局(醫管局)的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。

2) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。

3) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。

4) 由2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別列出相關數字。

5) 醫生人數並不包括實習醫生和牙科醫生。

6) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)301**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4141)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

現時醫管局屬下各醫院的病房醫護人員與病人比例為何？醫管局是否有制訂指引列明病房中醫護人員與病人比例？

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：104)

答覆：

以下表1和表2分別按醫院管理局(醫管局)聯網列出2019-20年度(截至2019年12月31日)住院及日間住院服務的醫生與病人比例和護士與病人比例。

**表1：2019-20年度(截至2019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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 港島東 | 640 | 5.3 | 3.3 |
| 港島西 | 667 | 5.7 | 3.0 |
| 九龍中 | 1 275 | 5.6 | 3.4 |
| 九龍東 | 724 | 5.2 | 3.5 |
| 九龍西 | 1 034 | 4.8 | 3.3 |
| 新界東 | 1 014 | 5.3 | 3.2 |
| 新界西 | 851 | 5.4 | 3.4 |

**表2：2019-20年度(截至2019年12月31日)各聯網的護士與病人比例**

| 聯網 | 護士數目 | 按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 港島東 | 2 984 | 24.9 | 15.4 |
| 港島西 | 3 061 | 26.1 | 13.7 |
| 九龍中 | 5 943 | 26.0 | 16.1 |
| 九龍東 | 3 331 | 24.0 | 16.0 |
| 九龍西 | 4 752 | 22.0 | 15.2 |
| 新界東 | 4 694 | 24.5 | 14.6 |
| 新界西 | 3 975 | 25.2 | 15.8 |

在籌劃服務及相關人手支援方面，醫管局已考慮多項因素，包括醫護服務的模式、每宗個案的複雜程度及所使用技術的水平。特別就護士職系而言，醫管局已制訂一套工作量評估模型，根據病人數目、病人的醫護需求和護理工作等因素，評估護士工作量和人手需求。醫管局在籌劃新服務時會參考該模型評估所得的人手需求。

總括而言，醫管局會因應每名病人的個別情況和需要，提供不同種類和程度的服務，並會靈活調配人手，以應付運作需要。

註：

1) 人手數字是按相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。

2) 醫生人數並不包括駐院實習醫生和牙科醫生。

3) 關於按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，所涉及的人手情況以2019年12月31日為截算日期，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數，則是截至2019年12月31日的推算數字。

4) 就醫管局而言，日間住院病人是指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士，而住院病人則指經急症室入院或留院超過 1 天的人士。

5) 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日次等表現指標來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中獲得的服務(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)。因此，所要求提供的醫生／護士與病人比例，是按病人出院人次和死亡人數，而非病人數目計算。

6) 醫生須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間醫療護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量關乎醫護服務的模式、個別病人的情況和每宗個案的複雜程度，因此各專科和聯網之間的數字亦有差異。

7) 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與病人比例不盡相同。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，護士人數和護士與病人比例也會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)302**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4446)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 請以列表形式告知全港各私營醫院過去5年的入住率；

2. 請以列表形式告知醫管局過去3年向全港各私營醫院借用床位：
a. 開支；b. 數量；c. 時間。

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：351)

答覆：

1. 在過去5年，本港私家醫院的平均病床住用率如下：

| | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
|---|---|---|---|---|---|
| 病床住用率： | 61.7% | 62% | 58.5% | 59.3% | 暫時未能提供 |

按私家醫院列出的數字載於**附件**。

2. 為應付流感季節期間的服務高峯期，醫院管理局(醫管局)自2017年7月26日起與一間私家醫院合作，使用其低收費病床，讓合適的醫管局住院病人可選擇轉到該私家醫院繼續接受治療。類似的流感季節合作安排亦由2018年1月5日起擴展至另一間私家醫院。

2017年7月至2019年12月轉院病人的數目和開支如下：

| 流感季節 | 期間 | 轉院病人數目 | 開支(百萬元) |
|---|---|---|---|
| 2017-18年度夏季高峯期 | 2017年7月至2017年9月 | 35 | 0.2 |
| 2017-18年度冬季高峯期 | 2018年1月至2018年4月 | 25 | 0.1 |
| 2018-19年度冬季高峯期 | 2019年1月至2019年5月 | 26 | 0.2 |
| | **總數** | **86** | **0.5** |

2019-20年度的冬季高峯期於2020年1月開始，暫時未能提供有關資料。

附件

**2015年至2018年私家醫院的平均病床住用率**

| 醫院名稱 | 平均病床住用率(%) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** |
| 嘉諾撒醫院 | 37.8 | 42.5 | 39.0 | 35.9 |
| 播道醫院 | 47.2 | 43.4 | 35.1 | 35.9 |
| 香港港安醫院—司徒拔道 | 45.6 | 45.3 | 44.8 | 46.8 |
| 香港港安醫院—荃灣 | 60.5 | 51.6 | 43.8 | 47.7 |
| 香港浸信會醫院 | 62.8 | 62.5 | 60.2 | 56.7 |
| 香港養和醫院有限公司 | 71.7 | 73.5 | 75.3 | 78.3 |
| 明德醫院 | 37.5 | 39.6 | 35.6 | 32.4 |
| 寶血醫院(明愛) | 19.8 | 28.9 | 26.8 | 25.1 |
| 聖保祿醫院 | 65.9 | 65.4 | 58.9 | 56.3 |
| 聖德肋撒醫院 | 61.8 | 60.8 | 58.8 | 57.8 |
| 仁安醫院 | 82.1 | 82.6 | 82.2 | 85.2 |

註：1. 由於1間私家醫院沒有同意讓政府公布其病床住用率，我們無法提供該醫院的平均病床住用率。

2. 暫時未能提供2019年的病床住用率。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)303**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4906)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就《公開資料守則》工作，請當局告知本會：

1)請以列表形式列出，食物及衞生局(衞生科)由2018年10月至今接獲《公開資料守則》索取資料、但只提供部分所需資料的申請當中，(i)只提供部分所需資料的申請內容、(ii)只提供部分資料的原因、(iii) 拒絕披露部分資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出 (根據詮釋和應用指引1.8.2)、(iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情

由2018年10月至12月

| (i)只提供部分所需資料的申請內容 | (ii)只提供部分資料的原因 | (iii) 拒絕披露部分資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出 (根據詮釋和應用指引1.8.2) | (iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

2019年

| (i)只提供部分所需資料的申請內容 | (ii)只提供部分資料的原因 | (iii) 拒絕披露部分資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出 (根據詮釋和應用指引1.8.2) | (iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

2)請以列表形式列出，食物及衞生局(衞生科)由2018年10月至今接獲《公開資料守則》索取資料、但拒絕提供所需資料的申請當中，(i)拒絕提供所需資料的申請內容、(ii)拒絕提供所需資料的原因、(iii) 拒絕披露資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出 (根據詮釋和應用指引1.8.2)、(iv) 拒絕披露資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情

由2018年10月至12月

| (i)拒絕提供所需資料的申請內容 | (ii)拒絕提供所需資料的原因 | (iii) 拒絕披露資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出(根據詮釋和應用指引1.8.2) | (iv)拒絕披露資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引 2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

2019年

| (i)拒絕提供所需資料的申請內容 | (ii)拒絕提供所需資料的原因 | (iii) 拒絕披露資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出(根據詮釋和應用指引1.8.2) | (iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

3) 若任何人認為部門未有遵行《守則》的任何規定，可要求該部門覆檢有關情況，請告知本會過往5年，每年部門(i) 接獲覆檢的個案數目、(ii) 該年接獲的覆檢個案中，覆檢後披露進一步資料的個案數目、(iii) 覆檢決定的是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出

| 接獲覆檢的年份 | (i) 接獲覆檢的個案數目 | (ii) 該年接獲的覆檢個案中，覆檢後披露進一步資料的個案數目 | (iii) 覆檢決定的是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出 |
|---|---|---|---|
| 2015 | | | |
| 2016 | | | |
| 2017 | | | |
| 2018 | | | |
| 2019 | | | |

4)參照《公開資料守則》詮釋和應用指引第 1.16.1 至 1.19.1 所指的作出回應的預定時間，請按年份以列表(及文字)形式告知本會以下資料：

(a) 接獲書面要求後的 10 日內：

| | 部門能夠提供所要求的資料的次數 | 部門需要就涉及第三者資料的要求而未能提供所要求的資料的次數 | 部門需要把要求轉介持有所要求資料的另一部門而未能提供所要求的資料的次數 | 部門根據《公開資料守則》第 2 部的豁免條文而拒絕提供所要求的資料的次數 | 申請人不接受收費，並表示不願繼續有關申請，而撤回申請的次數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | | | | | |
| 2019 | | | | | |
| 2018 | | | | | |
| 2017 | | | | | |
| 2016 | | | | | |

接獲書面要求後第10至21日內：

| | 部門能夠提供所要求的資料的次數 | 部門需要就涉及第三者資料的要求而未能提供所要求的資料的次數 | 部門需要把要求轉介持有所要求資料的另一部門而未能提供所要求的資料的次數 | 部門根據《公開資料守則》第 2 部的豁免條文而拒絕提供所要求的資料的次數 | 申請人不接受收費，並表示不願繼續有關申請，而撤回申請的次數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | | | | | |
| 2019 | | | | | |
| 2018 | | | | | |
| 2017 | | | | | |
| 2016 | | | | | |

接獲書面要求後第21至51日內：

| | 部門能夠提供所要求的資料的次數 | 部門需要就涉及第三者資料的要求而未能提供所要求的資料的次數 | 部門需要把要求轉介持有所要求資料的另一部門而未能提供所要求的資料的次數 | 部門根據《公開資料守則》第2部的豁免條文而拒絕提供所要求的資料的次數 | 申請人不接受收費，並表示不願繼續有關申請，而撤回申請的次數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2020 | | | | | |
| 2019 | | | | | |
| 2018 | | | | | |
| 2017 | | | | | |
| 2016 | | | | | |

(b)過去5年，部門未能於接獲要求後的21日的個案的：

| 日期 | 所要求的資料主題 | 具體原因 |
|---|---|---|
| | | |

(c)過去5年，部門未能於接獲要求後的51日的個案的：

| 日期 | 所要求的資料主題 | 具體原因 |
|---|---|---|
| | | |

5)請以列表列出，過去5年，部門根據《公開資料守則》第2部的豁免條文，而拒絕提供所要求的資料的個案裏，有多少個案的處理過程中，有向個人資料私隱專員諮詢意見？如有，部門最後有否全盤接納其意見？若部門拒絕接納或只部分接納個人資料私隱專員的意見，原因為何？

| 日期 | 主題 | 部門根據《公開資料守則》第2部的那一條豁免條文拒絕提供資料 | 部門有否全盤接納個人資料私隱專員的意見 | 拒絕接納或只部分接納個人資料私隱專員的意見的原因 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：476)

答覆：

由2018年10月至2019年9月，食物及衞生局(衞生科)接獲根據《公開資料守則》索取資料的申請當中，沒有只提供部分所需資料或拒絕提供所需資料的申請。

2. 由2015年至2019年9月，衞生科有1宗根據《公開資料守則》第2部的豁免條文拒絕向申索人提供所要求的資料的個案，該個案經覆檢後披露進一步的資料，有關決定由擔任首長級薪級第2點以上的職位的人員作出。

3. 由2016年至2019年9月，衞生科於接獲索取資料的書面要求後的第10日內、第11至21日內，以及第22至51日內能夠提供所要求的資料的次數分別為8次、11次及3次，而在接獲索取資料的書面要求後的第10日內把要求轉介持有所要求資料的另一部門而未能提供所要求的資料的次數為12次。

4. 由2016年至2019年9月，衞生科未能於接獲要求後的21日內提供所要求的資料的主要原因是當中所索取的資料繁複，故需時處理。

5. 衞生科在2016年至2019年9月並沒有未能於接獲要求後的51日內提供所要求的資料的個案。

6. 衞生科在2016年至2019年9月並沒有就拒絕提供所要求資料的個案向個人資料私隱專員諮詢意見。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)304**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6405)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

經歷過沙士及武肺疫情，政府會否在開支中預留費用，在興建度假村及紀律部隊訓練設施或宿舍等合適設施時，加入可作隔離檢疫設施的通用標準，以備未來任何疫情來襲時可作即時轉用？

如有，請交代相關開支數額？涉及哪一些工程項目？如否，政府會否就此進行研究，並探討改裝現有設施？

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：375)

答覆：

政府自2020年1月下旬起一直努力尋找合適選址並盡快增加檢疫設施，包括透過翻修和加建在柴灣鯉魚門公園及度假村、西貢戶外康樂中心、元朗八鄉少年警訊永久活動中心、及位於竹篙灣的政府土地增加檢疫單位。有關工程開支的撥款來自基本工程儲備基金及獎券基金。有關工程的詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)305**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6415)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

上年的財政預算案預留了100億元作「公營醫療撥款穩定基金」，請問基金目前的管理情況？是否有進行投資，回報如何？醫療開支目前正每年攀升，政府會否持續向基金撥備？

目前因應疫情的突發情況，會否需要動用基金？另外，請問當局現時有否預設機制，會在甚麼情況下動用基金？請詳加說明。

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：374)

答覆：

政府預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫院管理局(醫管局)如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。未使用的預留撥款仍屬財政儲備的一部分。

政府從防疫抗疫基金中撥款47億元予醫管局，以加強支援醫管局應對2019冠狀病毒病疫情的工作，不會為此動用穩定基金。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)306**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6560)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 政府因應過去多宗公共醫療危機事件，有否在原有預留的撥款開支中增加預算，以供醫管局及衞生署增加口罩、眼罩及防護衣等醫護裝備儲備量。

   (i) 請交代自2000年起，醫管局及衞生署每年的「個人防護裝備」儲存量，以及相關採購開支。

   (ii) 未來相關儲存量會增加到多少？開支預算會達到多少？有關裝備會否得到升級改善？

2. 另外有關早前政府在部分立法會議員要求下撤回的大專院校醫護相關培訓設施撥款申請，會否在本立法年度盡快重新排上議程？請以各項目逐一列出，(i)重新排上議程的時間表，(ii)早前撤回的原因，(iii)重排議程後有否作任何改動，(iv)預算開支的變動。

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：8)

答覆：

(1)

為預防並控制傳染病，衞生署維持外科口罩和N95口罩等個人防護裝備的存量，以供政府醫護及前線人員使用。由於要應付2019冠狀病毒病(COVID-19)疫情，對個人防護裝備的需求也相應增加。衞生署一直與食物及衞生局和政府物流服務署緊密合作，增加個人防護裝備的數量並加快採購，補充存量，以供政府醫護及前線人員使用。我們沒有備存自2000年起的相關分項數字。

隨着2019冠狀病毒病疫情發展，醫院管理局(醫管局)由2020年1月起已加快並大幅增加採購個人防護裝備。由於醫管局仍在持續採購個人防護裝備以對抗2019冠狀病毒病疫情，我們沒有所涉及的總開支及數量的資料。

(2)

政府擬在2019-20年度立法會會期內，盡快把上述工程計劃重新提交財務委員會審議。

上述工程計劃將由基本工程儲備基金撥款進行。有關計劃詳情並不屬於政府一般收入帳目下總目140的範疇。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)307**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6563)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 請詳細列出自新型肺炎在本港爆發至今，醫院管理局向Dirty Team增撥資源的詳情，包括增撥人手數目及工作津貼、防疫裝備種類及數目，以及增加的開支金額
2. 請詳細列出自新型肺炎在本港爆發至今，醫院管理局用於為市民進行快速病毒測試的開支
3. 請詳細列出自新型肺炎在本港爆發至今，醫院管理局用於增購口罩的種類、數目及具體開支，以及所有其他防疫裝備的種類數目及具體開支

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：501)

答覆：

(1)

為應付高風險範圍的運作需要，臨床部門為轄下人員作出工作輪調安排。各單位／專科亦有派員分擔工作量。在對抗2019冠狀病毒病疫情期間，調往高風險範圍工作的醫護人員數目會根據運作需要不時調整，因此未能提供所問及的人員數目。

在應對2019冠狀病毒病疫情的緊急應變級別下，醫院管理局(醫管局)一直為在高風險範圍工作並有臨時住宿需要的員工安排在醫院留宿。醫管局亦已推出特別租賃津貼，向在高風險範圍工作的人員發放每日500元定額津貼，以支援他們在緊急應變級別實施期間的臨時住宿需要。

此外，醫管局已推出緊急應變特別津貼，表達對在緊急應變級別實施期間執行高風險職務的前線人員的認同。每日的津貼定為有關員工基本薪酬的20%，最少為每日500元，並追溯至2020年1月25日公立醫院啓動緊急應變級別當日起計。

由於特別租賃津貼和緊急應變特別津貼推出不久，現時未能提供領取津貼員工的數目和涉及金額。

(2)

醫管局化驗室由2020年2月1日起提供2019冠狀病毒檢測服務，目前每日進行超過1 000次檢測。醫管局已採購逾30萬劑檢測試劑，並會繼續採購更多試劑。

(3)

因應2019冠狀病毒病疫情發展，醫管局由2020年1月起加緊大量採購個人防護裝備。由於為應對2019冠狀病毒病疫情而採購個人防護裝備的工作正持續進行，故未能提供相關總開支和數量的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)308**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5510)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

懇請當局告知本會：
過去5年，按精神病類別劃分的18歲以下、18-64歲、65歲或以上患者人數分別為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1015)

答覆：

下表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，在醫院管理局(醫管局)接受治療，以及確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數—

| | **18歲以下精神科患者人數[1,2,3]** | **確診為以下病症的18歲以下患者人數[1,2,3,5]** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **自閉症頻譜障礙** | **專注力不足／過度活躍症** | **行為及情緒障礙** | **精神分裂症頻譜[4]** | **抑鬱症** |
| 2015-16年度 | 28 800 | 9 300 | 11 100 | 1 600 | 400 | 400 |
| 2016-17年度 | 32 300 | 10 400 | 12 700 | 1 700 | 400 | 600 |
| 2017-18年度 | 34 900 | 11 800 | 14 000 | 1 700 | 400 | 800 |
| 2018-19年度 | 37 900 | 13 400 | 16 100 | 2 200 | 400 | 1 000 |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字) | 39 700 | 14 100 | 17 000 | 2 600 | 300 | 1 000 |

下表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，在醫管局接受治療，以及確診為精神分裂症頻譜的18至64歲精神病患者人數—

| | **18至64歲精神病患者人數[1,2,3]** | **確診為精神分裂症頻譜的18至64歲患者人數[1,2,3,4,5]** |
|---|---|---|
| 2015-16年度 | 149 200 | 40 100 |
| 2016-17年度 | 153 900 | 40 400 |
| 2017-18年度 | 157 500 | 40 500 |
| 2018-19年度 | 161 400 | 40 600 |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字) | 163 400 | 40 300 |

下表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，65歲或以上精神病患者人數及在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數—

| | **65歲或以上精神病患者人數[1,2,3]** | **在精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數[1,2,3,6]** |
|---|---|---|
| 2015-16年度 | 50 700 | 16 900 (2015年) |
| 2016-17年度 | 54 700 | 17 900 (2016年) |
| 2017-18年度 | 58 800 | 19 000 (2017年) |
| 2018-19年度 | 62 500 | 20 100 (2018 年) |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字) | 67 200 | 沒有現成數字 (2019年) |

註：

1. 包括住院、專科門診和日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 就醫管局而言，嚴重精神病患者一般指患有精神分裂症頻譜的精神病患者，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
5. 由於數據涵蓋範圍自2018-19年度起擴大，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。
6. 醫管局已採用診斷代號、藥物派發資料及／或實驗室化驗結果，統一估算認知障礙症病人數目的方法。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)309**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5606)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (700) 一般非經常開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

「804 「地區康健站」計劃」新項目的預算開支及工作計劃為何？為何撥款申請需要連同撥款條例草案一併提交立法會批核？即使以上並非新安排，為何並非獨立向立法會財務委員會申請？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：842)

答覆：

我們打算以徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。食物及衞生局在2020年1月初舉辦了1場諮詢會，就「地區康健站」(包括服務範圍、目標對象、撥款安排，以及其他重要事宜和關注事項)蒐集非政府機構的意見，並計劃在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。各區的「地區康健站」預計可於2021年投入服務。

在11個地區設立和營運「地區康健站」，預計3年計劃期涉及的非經常開支為5.96億元。

把「政府一般收入帳目」下的開支撥款建議，包括開立承擔額或增加核准承擔額的建議納入預算草案，讓立法會在審議《撥款條例草案》時一併審批的安排，符合《公共財政條例》第5條和第6條的規定。政府已於2015年年初向財務委員會說明有關安排。就本撥款建議而言，我們把它納入預算草案前，已分別於2020年1月和3月向立法會衞生事務委員會提交相關資料及作出簡介。我們亦已在相關開支總目和分目下列明建議所需的撥款額，並把相關資料納入管制人員報告，以便議員審議。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)310**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5774)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

(1) 當局有否接收並使用由懲教署生產的CSI口罩，如有，詳情如何，如否，原因為何；及

(2) 如有接收並使用由懲教署生產的CSI口罩，請提供過去五年，當局每年所接收並使用的CSI口罩的數目為何；

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：601)

答覆：

食物及衞生局有從物流署領取由懲教署生產的口罩，亦有自行在市場上購買口罩，分發給同事使用。本局沒有統整有關不同來源口罩分發給個別人員的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)311**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5787)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 請列出過去5個年度，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。

2. 請列出過去5個年度，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。

3. 請列出過去5個年度，各專科門診的輪候人數及輪候時間，並按區議會分區列出。

4. 請列出過去5個年度，普通科(包括急症及復康)、療養科、精神科和智障科的住院服務單位成本(每天)為何？

5. 請列出過去5個年度，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、上四分位值和第95個百分值分別為何。

6. 請列出過去五年及下一個財政年度普通科門診的實際和預算開支。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：400)

答覆：

(1)

以下各表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網所有普通科(急症及康復)和主要專科的住院病床住用率及住院病人平均住院時間：

**2015-16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 | |
| 所有普通科(急症及康復) | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 87% | 76% | 90% | 91% | 88% | 89% | 101% | 89% |
| 病人平均住院日數 | 5.3 | 5.8 | 7.2 | 5.4 | 5.2 | 6.3 | 5.7 | 5.8 |
| 主要專科 | | | | | | | | |
| 婦科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 92% | 59% | 90% | 55% | 83% | 75% | 104% | 75% |
| 病人平均住院日數 | 2.2 | 2.7 | 2.2 | 2.4 | 1.9 | 2.2 | 1.7 | 2.1 |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 93% | 88% | 103% | 99% | 98% | 102% | 109% | 99% |
| 病人平均住院日數 | 5.3 | 5.7 | 7.9 | 5.9 | 6.0 | 6.9 | 7.1 | 6.4 |
| 產科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 84% | 62% | 72% | 62% | 67% | 64% | 94% | 70% |
| 病人平均住院日數 | 3.7 | 3.0 | 3.2 | 2.9 | 2.8 | 2.9 | 2.8 | 3.0 |
| 骨科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 90% | 73% | 104% | 100% | 92% | 87% | 93% | 91% |
| 病人平均住院日數 | 5.1 | 7.8 | 11.2 | 6.0 | 6.4 | 8.3 | 9.3 | 7.5 |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 85% | 66% | 70% | 79% | 72% | 84% | 100% | 77% |
| 病人平均住院日數 | 3.4 | 5.4 | 4.2 | 2.5 | 2.8 | 3.5 | 3.5 | 3.4 |
| 外科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 79% | 71% | 95% | 87% | 76% | 96% | 96% | 84% |
| 病人平均住院日數 | 3.7 | 5.2 | 4.8 | 4.0 | 3.7 | 5.6 | 4.5 | 4.4 |

**2016-17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 | |
| 所有普通科(急症及康復) | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 89% | 78% | 90% | 94% | 89% | 92% | 101% | 90% |
| 病人平均住院日數 | 5.4 | 5.7 | 7.0 | 5.4 | 5.3 | 6.2 | 5.7 | 5.8 |
| 主要專科 | | | | | | | | |
| 婦科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 93% | 61% | 102% | 52% | 80% | 74% | 110% | 76% |
| 病人平均住院日數 | 2.3 | 2.6 | 2.4 | 2.3 | 2.0 | 2.1 | 1.8 | 2.2 |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 91% | 89% | 101% | 101% | 98% | 104% | 109% | 99% |
| 病人平均住院日數 | 5.0 | 5.6 | 7.5 | 5.9 | 6.0 | 7.1 | 7.3 | 6.3 |
| 產科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 87% | 66% | 75% | 64% | 70% | 70% | 97% | 74% |
| 病人平均住院日數 | 3.9 | 2.9 | 3.3 | 2.9 | 2.9 | 2.9 | 2.8 | 3.0 |
| 骨科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 91% | 74% | 101% | 104% | 93% | 84% | 89% | 90% |
| 病人平均住院日數 | 5.1 | 7.9 | 11.2 | 6.3 | 6.3 | 8.1 | 9.0 | 7.5 |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 92% | 70% | 73% | 89% | 80% | 87% | 117% | 84% |
| 病人平均住院日數 | 3.3 | 5.0 | 3.7 | 2.9 | 3.1 | 3.6 | 3.8 | 3.5 |
| 外科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 84% | 74% | 97% | 92% | 79% | 100% | 94% | 87% |
| 病人平均住院日數 | 3.8 | 5.3 | 4.8 | 4.0 | 3.7 | 5.5 | 4.3 | 4.4 |

**2017-18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 | |
| 所有普通科(急症及康復) | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 91% | 79% | 90% | 98% | 95% | 92% | 107% | 93% |
| 病人平均住院日數 | 5.3 | 5.8 | 6.6 | 5.6 | 5.1 | 6.2 | 6.0 | 5.9 |
| 主要專科 | | | | | | | | |
| 婦科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 107% | 58% | 81% | 59% | 90% | 75% | 109% | 78% |
| 病人平均住院日數 | 2.6 | 2.6 | 2.3 | 2.4 | 1.8 | 2.1 | 1.8 | 2.2 |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 96% | 94% | 101% | 108% | 103% | 105% | 116% | 104% |
| 病人平均住院日數 | 5.3 | 5.8 | 7.0 | 6.2 | 5.7 | 7.1 | 7.6 | 6.4 |
| 產科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 82% | 66% | 65% | 59% | 72% | 69% | 95% | 71% |
| 病人平均住院日數 | 3.8 | 2.9 | 3.1 | 2.8 | 2.8 | 3.1 | 2.9 | 3.0 |
| 骨科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 94% | 73% | 106% | 106% | 97% | 86% | 99% | 94% |
| 病人平均住院日數 | 5.2 | 7.3 | 9.3 | 6.8 | 6.4 | 7.6 | 9.2 | 7.5 |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 91% | 75% | 81% | 85% | 78% | 86% | 118% | 85% |
| 病人平均住院日數 | 3.2 | 5.1 | 3.8 | 2.5 | 3.1 | 3.5 | 3.4 | 3.4 |
| 外科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 86% | 71% | 85% | 90% | 93% | 96% | 100% | 88% |
| 病人平均住院日數 | 3.9 | 5.3 | 4.6 | 4.2 | 3.9 | 5.5 | 4.5 | 4.5 |

**2018-19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 | |
| 所有普通科(急症及康復) | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 91% | 77% | 91% | 98% | 93% | 91% | 104% | 92% |
| 病人平均住院日數 | 5.4 | 5.8 | 6.7 | 5.8 | 5.2 | 6.3 | 6.0 | 5.9 |
| 主要專科 | | | | | | | | |
| 婦科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 108% | 64% | 83% | 81% | 94% | 78% | 109% | 84% |
| 病人平均住院日數 | 2.4 | 2.8 | 2.3 | 2.4 | 1.7 | 2.2 | 1.8 | 2.2 |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 96% | 93% | 100% | 108% | 102% | 105% | 113% | 103% |
| 病人平均住院日數 | 5.4 | 5.8 | 7.0 | 6.5 | 6.0 | 7.5 | 8.0 | 6.6 |
| 產科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 76% | 62% | 65% | 55% | 66% | 67% | 93% | 68% |
| 病人平均住院日數 | 3.7 | 3.0 | 3.1 | 2.8 | 2.7 | 3.2 | 2.9 | 3.0 |
| 骨科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 97% | 71% | 111% | 105% | 98% | 84% | 95% | 95% |
| 病人平均住院日數 | 5.6 | 7.2 | 9.6 | 6.6 | 6.9 | 7.2 | 8.8 | 7.5 |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 87% | 72% | 76% | 84% | 74% | 84% | 89% | 79% |
| 病人平均住院日數 | 3.3 | 5.2 | 3.6 | 2.9 | 3.1 | 3.6 | 4.0 | 3.6 |
| 外科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 89% | 70% | 87% | 93% | 91% | 89% | 107% | 89% |
| 病人平均住院日數 | 4.0 | 5.2 | 4.6 | 4.3 | 3.6 | 5.2 | 4.9 | 4.5 |

**2019-20年度(截至2019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 | |
| 所有普通科(急症及康復) | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 90% | 77% | 92% | 98% | 95% | 91% | 104% | 93% |
| 病人平均住院日數 | 5.5 | 5.7 | 6.8 | 5.8 | 5.1 | 6.4 | 6.0 | 6.0 |
| 主要專科 | | | | | | | | |
| 婦科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 103% | 63% | 78% | 71% | 94% | 84% | 113% | 82% |
| 病人平均住院日數 | 2.5 | 2.9 | 2.3 | 2.5 | 1.8 | 2.5 | 1.9 | 2.3 |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 96% | 92% | 103% | 108% | 104% | 103% | 113% | 103% |
| 病人平均住院日數 | 5.6 | 5.7 | 7.2 | 6.6 | 6.0 | 7.6 | 8.5 | 6.8 |
| 產科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 69% | 60% | 63% | 51% | 61% | 66% | 91% | 65% |
| 病人平均住院日數 | 3.5 | 2.8 | 3.2 | 2.8 | 2.6 | 3.3 | 2.9 | 3.0 |
| 骨科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 91% | 73% | 111% | 104% | 99% | 87% | 92% | 95% |
| 病人平均住院日數 | 5.4 | 7.1 | 9.4 | 6.7 | 6.8 | 7.4 | 8.0 | 7.4 |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 80% | 67% | 75% | 85% | 77% | 80% | 91% | 78% |
| 病人平均住院日數 | 2.9 | 4.9 | 4.2 | 3.1 | 2.9 | 3.0 | 3.3 | 3.4 |
| 外科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 90% | 68% | 87% | 94% | 95% | 96% | 111% | 91% |
| 病人平均住院日數 | 4.1 | 4.8 | 4.6 | 4.2 | 3.6 | 5.2 | 5.0 | 4.5 |

註：

1. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目都會計算在內，而住院病人平均住院時間和住院病床住用率則沒有計及日間住院病人的相關數字。

2. 由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科和不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間會有差別。此外，由於個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)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，各聯網的住院病床住用率和住院病人平均住院時間亦會有差別。因此，各聯網或專科的數字不能直接比較。

(2)

以下各表列出2015-16至2018-19年度醫管局轄下各醫院聯網不同專科門診每次診症的平均成本：

**2015-16年度**

| 專科 | 專科門診每次診症的平均成本(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 |
| 耳鼻喉科 | 825 | 795 | 975 | 1,120 | 715 | 1,100 | 870 | 905 |
| 內科 | 1,880 | 2,000 | 2,770 | 2,180 | 1,910 | 2,280 | 2,270 | 2,120 |
| 婦產科 | 1,110 | 1,240 | 930 | 980 | 830 | 860 | 975 | 955 |
| 眼科 | 605 | 515 | 615 | 630 | 580 | 685 | 555 | 605 |
| 骨科 | 1,000 | 975 | 1,070 | 965 | 960 | 1,150 | 1,080 | 1,030 |
| 兒科 | 1,420 | 2,070 | 1,690 | 1,220 | 1,440 | 1,630 | 1,210 | 1,540 |
| 精神科 | 1,290 | 1,330 | 1,280 | 1,260 | 1,240 | 1,450 | 1,490 | 1,340 |
| 外科 | 1,430 | 1,580 | 1,170 | 1,510 | 1,410 | 1,830 | 1,420 | 1,470 |

**2016-17年度**

| 專科 | 專科門診每次診症的平均成本(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 |
| 耳鼻喉科 | 820 | 850 | 1,140 | 1,110 | 705 | 1,060 | 870 | 925 |
| 內科 | 1,800 | 1,920 | 2,690 | 2,050 | 1,880 | 2,210 | 2,050 | 2,040 |
| 婦產科 | 1,130 | 1,100 | 820 | 980 | 915 | 765 | 850 | 915 |
| 眼科 | 635 | 625 | 630 | 635 | 570 | 700 | 535 | 615 |
| 骨科 | 1,030 | 1,070 | 1,200 | 960 | 985 | 1,130 | 995 | 1,050 |

| 專科 | 專科門診每次診症的平均成本(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 |
| 兒科 | 1,440 | 2,030 | 1,710 | 1,140 | 1,490 | 1,550 | 1,140 | 1,510 |
| 精神科 | 1,310 | 1,330 | 1,430 | 1,220 | 1,250 | 1,520 | 1,500 | 1,360 |
| 外科 | 1,410 | 1,590 | 1,220 | 1,310 | 1,270 | 1,570 | 1,310 | 1,380 |

**2017-18年度**

| 專科 | 專科門診每次診症的平均成本(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 |
| 耳鼻喉科 | 815 | 855 | 1,200 | 1,140 | 685 | 1,040 | 925 | 955 |
| 內科 | 1,770 | 1,920 | 2,320 | 2,120 | 1,960 | 2,200 | 1,970 | 2,050 |
| 婦產科 | 1,140 | 1,210 | 905 | 1,040 | 1,080 | 940 | 890 | 1,000 |
| 眼科 | 630 | 595 | 640 | 645 | 560 | 705 | 575 | 625 |
| 骨科 | 1,070 | 1,090 | 1,080 | 1,030 | 1,010 | 1,160 | 990 | 1,070 |
| 兒科 | 1,520 | 2,050 | 1,780 | 1,180 | 1,670 | 1,660 | 1,230 | 1,610 |
| 精神科 | 1,290 | 1,440 | 1,450 | 1,280 | 1,330 | 1,530 | 1,520 | 1,410 |
| 外科 | 1,440 | 1,640 | 1,250 | 1,300 | 1,190 | 1,510 | 1,280 | 1,360 |

**2018-19年度**

| 專科 | 專科門診每次診症的平均成本(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 |
| 耳鼻喉科 | 860 | 915 | 1,250 | 1,090 | 735 | 980 | 985 | 975 |
| 內科 | 1,840 | 1,930 | 2,430 | 2,250 | 2,100 | 2,140 | 2,080 | 2,130 |
| 婦產科 | 1,240 | 1,210 | 950 | 1,060 | 1,190 | 895 | 975 | 1,040 |
| 眼科 | 680 | 600 | 650 | 665 | 600 | 735 | 625 | 655 |
| 骨科 | 1,110 | 1,070 | 1,060 | 1,070 | 1,050 | 1,230 | 1,080 | 1,100 |
| 兒科 | 1,630 | 2,170 | 2,610 | 1,260 | 1,720 | 1,820 | 1,260 | 1,870 |
| 精神科 | 1,370 | 1,430 | 1,510 | 1,290 | 1,400 | 1,680 | 1,620 | 1,480 |
| 外科 | 1,520 | 1,650 | 1,410 | 1,410 | 1,260 | 1,550 | 1,310 | 1,440 |

下表列出2019-20年度各醫院聯網專科門診每次診症的預計平均成本(目前未有按不同專科開列的分項數字)：

| 所有專科門診每次診症的預計平均成本(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 |
| 1,360 | 1,520 | 1,550 | 1,260 | 1,450 | 1,450 | 1,390 | 1,440 |

註：

1. 專科門診服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理化驗的開支)；以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每個聯網每次專科門診的平均成本，是以該聯網有關專科門診服務的總成本除以相應活動數目(以診症數目計算)所得的平均數。

2. 由於各專科的護理性質各異，採用的醫療技術和治療方法各有不同，因此不同專科每次門診的平均成本也有差別。

3. 各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物有所不同，因此不同聯網每次專科門診的平均成本也有差別。此外，各聯網的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構和其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，也會令不同聯網的平均成本有別。聯網內如有較多病情較複雜的病人，或有較多診療費用較高的病人，則其平均成本也會較高。因此，聯網或專科之間的每次專科門診平均成本不可直接比較。

4. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

(3)

以下各表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)類別、第二優先(半緊急)類別和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及輪候時間中位數(第50個百分位數)。

以下是醫管局各聯網的服務地區：

在2017年3月31日或之前：

- 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

由2017年4月1日起：

- 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、油尖旺、黃大仙
- 九龍東－觀塘、西貢
- 九龍西—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

**2015-16年度**

| 聯網# | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 1 133 | <1 | 3 070 | 4 | 4 714 | 35 |
| | 內科 | 2 640 | 1 | 3 647 | 5 | 6 610 | 22 |
| | 婦科 | 720 | <1 | 751 | 3 | 4 101 | 33 |
| | 眼科 | 5 253 | <1 | 2 001 | 7 | 6 621 | 22 |
| | 骨科 | 1 623 | 1 | 1 753 | 6 | 6 630 | 60 |
| | 兒科 | 170 | 1 | 868 | 5 | 256 | 13 |
| | 精神科 | 319 | <1 | 852 | 3 | 2 295 | 10 |
| | 外科 | 1 881 | 1 | 4 175 | 7 | 7 747 | 36 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 634 | <1 | 2 219 | 5 | 4 434 | 14 |
| | 內科 | 1 906 | <1 | 1 803 | 4 | 8 750 | 35 |
| | 婦科 | 1 759 | <1 | 1 169 | 5 | 4 896 | 21 |
| | 眼科 | 3 525 | <1 | 1 118 | 4 | 4 312 | 20 |
| | 骨科 | 775 | <1 | 1 180 | 3 | 8 676 | 17 |
| | 兒科 | 520 | <1 | 832 | 4 | 1 246 | 10 |
| | 精神科 | 693 | <1 | 852 | 3 | 3 495 | 76 |
| | 外科 | 2 386 | <1 | 2 722 | 5 | 9 609 | 20 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 446 | <1 | 1 299 | 4 | 12 063 | 24 |
| | 內科 | 1 459 | <1 | 1 873 | 5 | 8 932 | 51 |
| | 婦科 | 416 | <1 | 1 725 | 7 | 3 193 | 29 |
| | 眼科 | 7 563 | <1 | 4 562 | 3 | 13 199 | 62 |
| | 骨科 | 286 | 1 | 1 079 | 2 | 7 106 | 53 |
| | 兒科 | 725 | <1 | 501 | 6 | 1 133 | 16 |
| | 精神科 | 95 | <1 | 893 | 3 | 1 642 | 16 |
| | 外科 | 1 916 | 1 | 2 734 | 4 | 12 942 | 39 |

| 聯網[#] | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 835 | <1 | 2 477 | 3 | 5 371 | 69 |
| | 內科 | 1 618 | 1 | 5 015 | 6 | 12 902 | 65 |
| | 婦科 | 1 168 | 1 | 891 | 6 | 6 176 | 54 |
| | 眼科 | 5 391 | <1 | 310 | 6 | 12 591 | 15 |
| | 骨科 | 3 776 | <1 | 3 262 | 7 | 10 152 | 93 |
| | 兒科 | 1 161 | <1 | 840 | 4 | 2 559 | 16 |
| | 精神科 | 451 | <1 | 1 924 | 4 | 4 742 | 54 |
| | 外科 | 1 690 | 1 | 6 169 | 7 | 17 168 | 23 |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 3 719 | <1 | 3 464 | 5 | 10 804 | 34 |
| | 內科 | 2 934 | <1 | 6 611 | 6 | 20 470 | 58 |
| | 婦科 | 1 115 | <1 | 2 551 | 6 | 11 346 | 25 |
| | 眼科 | 6 533 | <1 | 5 664 | 2 | 7 379 | 47 |
| | 骨科 | 3 988 | <1 | 5 263 | 5 | 14 454 | 64 |
| | 兒科 | 2 796 | <1 | 1 052 | 6 | 3 990 | 12 |
| | 精神科 | 305 | <1 | 628 | 3 | 13 196 | 12 |
| | 外科 | 3 536 | <1 | 9 739 | 6 | 26 574 | 26 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 4 107 | <1 | 3 786 | 4 | 8 597 | 53 |
| | 內科 | 3 232 | <1 | 2 765 | 6 | 15 935 | 74 |
| | 婦科 | 2 037 | <1 | 823 | 6 | 8 128 | 48 |
| | 眼科 | 7 524 | <1 | 3 786 | 4 | 10 022 | 63 |
| | 骨科 | 5 760 | <1 | 2 392 | 5 | 13 917 | 113 |
| | 兒科 | 318 | <1 | 452 | 4 | 3 976 | 10 |
| | 精神科 | 1 356 | 1 | 2 460 | 4 | 5 599 | 53 |
| | 外科 | 1 956 | <1 | 3 066 | 5 | 20 504 | 43 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 816 | <1 | 1 239 | 4 | 8 977 | 55 |
| | 內科 | 1 278 | 1 | 3 091 | 6 | 6 015 | 54 |
| | 婦科 | 1 141 | 1 | 126 | 4 | 5 665 | 39 |
| | 眼科 | 9 232 | <1 | 2 815 | 4 | 7 833 | 54 |
| | 骨科 | 1 912 | 1 | 1 374 | 4 | 10 164 | 83 |
| | 兒科 | 78 | 1 | 478 | 5 | 1 816 | 13 |
| | 精神科 | 456 | <1 | 1 778 | 6 | 4 231 | 46 |
| | 外科 | 1 515 | 1 | 3 160 | 6 | 16 757 | 59 |

**2016-17年度**

| 聯網# | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 943 | <1 | 3 331 | 4 | 5 459 | 30 |
| | 內科 | 2 192 | 1 | 3 874 | 5 | 7 828 | 24 |
| | 婦科 | 688 | <1 | 981 | 3 | 4 100 | 36 |
| | 眼科 | 5 539 | <1 | 2 139 | 7 | 6 928 | 36 |
| | 骨科 | 1 413 | 1 | 1 611 | 6 | 7 453 | 66 |
| | 兒科 | 139 | 1 | 976 | 5 | 283 | 12 |
| | 精神科 | 321 | 1 | 797 | 3 | 2 557 | 16 |
| | 外科 | 1 557 | 1 | 4 454 | 7 | 8 920 | 38 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 566 | <1 | 1 872 | 5 | 5 575 | 14 |
| | 內科 | 1 864 | <1 | 2 182 | 4 | 9 451 | 30 |
| | 婦科 | 1 737 | <1 | 1 098 | 5 | 4 946 | 29 |
| | 眼科 | 3 337 | <1 | 1 726 | 4 | 4 040 | 40 |
| | 骨科 | 879 | <1 | 1 684 | 3 | 8 299 | 22 |
| | 兒科 | 657 | <1 | 923 | 4 | 1 344 | 14 |
| | 精神科 | 479 | 1 | 828 | 3 | 3 316 | 38 |
| | 外科 | 2 418 | <1 | 2 879 | 5 | 10 434 | 19 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 351 | <1 | 1 160 | 4 | 12 232 | 29 |
| | 內科 | 1 424 | 1 | 2 060 | 4 | 9 601 | 71 |
| | 婦科 | 407 | <1 | 1 848 | 6 | 3 387 | 34 |
| | 眼科 | 8 319 | <1 | 5 377 | 2 | 13 233 | 81 |
| | 骨科 | 341 | <1 | 1 036 | 4 | 7 087 | 62 |
| | 兒科 | 863 | 1 | 766 | 5 | 1 146 | 11 |
| | 精神科 | 145 | <1 | 789 | 3 | 1 482 | 22 |
| | 外科 | 1 938 | 1 | 2 867 | 5 | 14 287 | 45 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 748 | <1 | 2 664 | 3 | 6 340 | 82 |
| | 內科 | 1 720 | 1 | 5 274 | 6 | 13 886 | 70 |
| | 婦科 | 1 494 | 1 | 1 018 | 6 | 6 637 | 35 |
| | 眼科 | 6 068 | <1 | 258 | 6 | 12 249 | 12 |
| | 骨科 | 3 861 | <1 | 3 929 | 7 | 10 202 | 55 |
| | 兒科 | 1 244 | <1 | 750 | 4 | 2 702 | 13 |
| | 精神科 | 370 | <1 | 1 650 | 4 | 5 504 | 12 |
| | 外科 | 2 142 | 1 | 6 907 | 7 | 17 402 | 24 |

| 聯網[#] | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 3 895 | <1 | 3 959 | 5 | 11 993 | 47 |
| | 內科 | 2 516 | <1 | 6 520 | 5 | 21 546 | 60 |
| | 婦科 | 1 217 | <1 | 2 840 | 6 | 12 119 | 25 |
| | 眼科 | 6 956 | <1 | 6 359 | 1 | 8 157 | 50 |
| | 骨科 | 3 622 | 1 | 4 892 | 4 | 15 531 | 73 |
| | 兒科 | 2 747 | <1 | 1 053 | 6 | 4 479 | 13 |
| | 精神科 | 305 | <1 | 738 | 3 | 13 155 | 12 |
| | 外科 | 3 834 | 1 | 8 684 | 6 | 28 843 | 33 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 4 284 | <1 | 4 160 | 3 | 8 954 | 37 |
| | 內科 | 3 164 | <1 | 3 403 | 6 | 17 588 | 69 |
| | 婦科 | 1 920 | <1 | 893 | 6 | 8 873 | 56 |
| | 眼科 | 7 905 | <1 | 4 742 | 4 | 10 548 | 52 |
| | 骨科 | 5 898 | <1 | 2 122 | 5 | 15 979 | 124 |
| | 兒科 | 224 | <1 | 587 | 4 | 3 825 | 10 |
| | 精神科 | 1 206 | 1 | 2 601 | 4 | 5 447 | 73 |
| | 外科 | 2 034 | <1 | 3 789 | 5 | 21 571 | 35 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 783 | <1 | 1 809 | 4 | 9 822 | 68 |
| | 內科 | 1 677 | 1 | 4 026 | 4 | 8 201 | 49 |
| | 婦科 | 1 190 | 1 | 231 | 5 | 5 761 | 32 |
| | 眼科 | 9 326 | <1 | 3 341 | 4 | 7 789 | 40 |
| | 骨科 | 1 862 | 1 | 1 692 | 4 | 10 317 | 72 |
| | 兒科 | 115 | 1 | 622 | 6 | 1 914 | 23 |
| | 精神科 | 539 | 1 | 1 686 | 6 | 4 283 | 30 |
| | 外科 | 1 881 | 1 | 3 740 | 5 | 18 217 | 58 |

**2017-18年度**

| 聯網# | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 704 | <1 | 2 762 | 4 | 6 411 | 30 |
| | 內科 | 1 783 | 1 | 4 045 | 5 | 8 249 | 25 |
| | 婦科 | 764 | <1 | 1 029 | 3 | 3 792 | 43 |
| | 眼科 | 5 880 | <1 | 2 042 | 7 | 6 951 | 36 |
| | 骨科 | 1 428 | 1 | 1 810 | 5 | 7 259 | 69 |
| | 兒科 | 135 | 1 | 898 | 5 | 228 | 10 |
| | 精神科 | 355 | 1 | 845 | 3 | 2 260 | 24 |
| | 外科 | 1 253 | 1 | 3 984 | 7 | 9 647 | 54 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 615 | <1 | 2 058 | 6 | 5 670 | 26 |
| | 內科 | 1 894 | <1 | 1 671 | 4 | 10 065 | 36 |
| | 婦科 | 1 666 | <1 | 903 | 5 | 4 938 | 40 |
| | 眼科 | 3 588 | <1 | 1 638 | 6 | 4 189 | 46 |
| | 骨科 | 987 | <1 | 1 477 | 4 | 7 593 | 21 |
| | 兒科 | 348 | <1 | 647 | 3 | 1 337 | 11 |
| | 精神科 | 365 | 1 | 884 | 3 | 2 452 | 63 |
| | 外科 | 2 227 | <1 | 2 902 | 6 | 10 181 | 20 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 788 | <1 | 1 917 | 5 | 14 164 | 40 |
| | 內科 | 1 742 | 1 | 3 158 | 5 | 19 312 | 80 |
| | 婦科 | 1 055 | <1 | 3 608 | 5 | 7 433 | 27 |
| | 眼科 | 8 849 | <1 | 5 725 | 3 | 12 419 | 92 |
| | 骨科 | 2 093 | 1 | 2 333 | 4 | 12 335 | 54 |
| | 兒科 | 1 034 | <1 | 691 | 3 | 2 714 | 11 |
| | 精神科 | 129 | 1 | 939 | 5 | 1 532 | 25 |
| | 外科 | 3 477 | 1 | 5 963 | 5 | 24 265 | 50 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 813 | <1 | 2 961 | 4 | 6 381 | 73 |
| | 內科 | 1 865 | 1 | 5 016 | 6 | 15 333 | 87 |
| | 婦科 | 1 477 | 1 | 840 | 5 | 6 378 | 57 |
| | 眼科 | 5 722 | <1 | 286 | 5 | 11 546 | 13 |
| | 骨科 | 3 642 | 1 | 3 941 | 7 | 9 105 | 108 |
| | 兒科 | 1 264 | <1 | 795 | 4 | 2 410 | 11 |
| | 精神科 | 254 | <1 | 1 655 | 3 | 5 369 | 20 |
| | 外科 | 2 211 | 1 | 6 866 | 7 | 17 130 | 23 |

| 聯網[#] | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 3 263 | <1 | 3 193 | 5 | 9 921 | 60 |
| | 內科 | 2 229 | 1 | 5 646 | 6 | 12 044 | 60 |
| | 婦科 | 284 | <1 | 1 307 | 6 | 6 916 | 53 |
| | 眼科 | 6 114 | <1 | 6 143 | 1 | 9 155 | 56 |
| | 骨科 | 1 826 | 1 | 3 511 | 5 | 9 619 | 58 |
| | 兒科 | 2 437 | <1 | 931 | 6 | 2 763 | 15 |
| | 精神科 | 293 | <1 | 769 | 3 | 11 744 | 15 |
| | 外科 | 2 457 | 1 | 6 055 | 6 | 17 525 | 25 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 3 744 | <1 | 4 836 | 3 | 10 494 | 58 |
| | 內科 | 3 020 | <1 | 3 468 | 7 | 20 752 | 69 |
| | 婦科 | 2 646 | <1 | 893 | 6 | 8 225 | 58 |
| | 眼科 | 7 377 | <1 | 3 947 | 4 | 12 795 | 27 |
| | 骨科 | 5 360 | <1 | 2 245 | 5 | 15 750 | 106 |
| | 兒科 | 224 | 1 | 584 | 4 | 3 675 | 12 |
| | 精神科 | 1 104 | 1 | 2 495 | 4 | 5 884 | 51 |
| | 外科 | 1 899 | <1 | 3 810 | 5 | 22 463 | 32 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 3 356 | <1 | 1 918 | 4 | 9 995 | 44 |
| | 內科 | 1 433 | 1 | 4 063 | 4 | 11 403 | 70 |
| | 婦科 | 1 039 | 1 | 92 | 3 | 6 120 | 30 |
| | 眼科 | 8 338 | <1 | 2 888 | 4 | 10 176 | 52 |
| | 骨科 | 1 775 | 1 | 1 869 | 5 | 11 480 | 74 |
| | 兒科 | 100 | 1 | 709 | 7 | 1 943 | 29 |
| | 精神科 | 476 | <1 | 1 496 | 4 | 4 595 | 35 |
| | 外科 | 2 094 | 1 | 3 858 | 5 | 20 525 | 60 |

**2018-19年度**

| 聯網# | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 727 | <1 | 3 055 | 6 | 6 727 | 44 |
| | 內科 | 1 598 | 1 | 3 996 | 5 | 9 106 | 37 |
| | 婦科 | 808 | <1 | 511 | 5 | 4 014 | 32 |
| | 眼科 | 5 711 | <1 | 2 237 | 7 | 7 712 | 54 |
| | 骨科 | 1 420 | 1 | 1 555 | 5 | 7 579 | 85 |
| | 兒科 | 154 | 1 | 863 | 4 | 213 | 8 |
| | 精神科 | 201 | 1 | 747 | 3 | 2 271 | 24 |
| | 外科 | 1 007 | 1 | 3 658 | 6 | 10 036 | 62 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 869 | <1 | 1 822 | 5 | 5 418 | 26 |
| | 內科 | 1 915 | <1 | 1 674 | 4 | 11 778 | 43 |
| | 婦科 | 1 624 | <1 | 1 032 | 5 | 4 997 | 30 |
| | 眼科 | 3 748 | <1 | 1 320 | 6 | 5 006 | 59 |
| | 骨科 | 1 345 | <1 | 1 316 | 4 | 7 848 | 23 |
| | 兒科 | 193 | <1 | 634 | 4 | 1 400 | 11 |
| | 精神科 | 402 | 1 | 820 | 3 | 2 495 | 63 |
| | 外科 | 2 330 | <1 | 2 650 | 5 | 10 249 | 25 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 874 | <1 | 2 050 | 6 | 13 597 | 57 |
| | 內科 | 1 655 | 1 | 3 874 | 5 | 19 568 | 76 |
| | 婦科 | 1 078 | <1 | 3 621 | 5 | 7 211 | 23 |
| | 眼科 | 8 741 | <1 | 5 160 | 3 | 14 842 | 103 |
| | 骨科 | 2 065 | 1 | 2 501 | 4 | 12 829 | 60 |
| | 兒科 | 1 075 | <1 | 734 | 3 | 2 661 | 16 |
| | 精神科 | 143 | 1 | 1 029 | 5 | 1 318 | 16 |
| | 外科 | 3 158 | 1 | 5 158 | 5 | 25 721 | 48 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 892 | <1 | 2 854 | 7 | 6 467 | 88 |
| | 內科 | 1 774 | 1 | 5 007 | 6 | 15 864 | 98 |
| | 婦科 | 1 459 | 1 | 882 | 5 | 6 509 | 51 |
| | 眼科 | 5 850 | <1 | 327 | 5 | 12 544 | 13 |
| | 骨科 | 3 820 | <1 | 3 834 | 7 | 9 317 | 117 |
| | 兒科 | 1 077 | <1 | 787 | 3 | 2 408 | 9 |
| | 精神科 | 128 | <1 | 1 497 | 3 | 5 437 | 56 |
| | 外科 | 2 185 | 1 | 6 027 | 7 | 18 072 | 37 |

| 聯網[#] | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 2 992 | <1 | 2 241 | 5 | 11 413 | 72 |
| | 內科 | 1 955 | <1 | 4 995 | 6 | 13 287 | 61 |
| | 婦科 | 243 | <1 | 1 326 | 6 | 6 943 | 56 |
| | 眼科 | 6 443 | <1 | 7 020 | 3 | 8 592 | 71 |
| | 骨科 | 1 999 | 1 | 2 705 | 3 | 11 476 | 53 |
| | 兒科 | 2 472 | <1 | 986 | 6 | 2 641 | 16 |
| | 精神科 | 313 | <1 | 872 | 4 | 12 306 | 18 |
| | 外科 | 2 549 | 1 | 6 266 | 5 | 19 197 | 22 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 3 672 | <1 | 4 948 | 4 | 11 017 | 38 |
| | 內科 | 2 876 | <1 | 3 404 | 6 | 22 572 | 81 |
| | 婦科 | 2 936 | <1 | 940 | 5 | 8 436 | 63 |
| | 眼科 | 6 926 | <1 | 3 385 | 4 | 14 979 | 39 |
| | 骨科 | 5 454 | <1 | 2 709 | 5 | 16 585 | 89 |
| | 兒科 | 168 | <1 | 537 | 5 | 3 856 | 13 |
| | 精神科 | 1 024 | 1 | 2 311 | 4 | 5 885 | 42 |
| | 外科 | 1 934 | 1 | 3 615 | 6 | 24 502 | 38 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 3 248 | <1 | 1 729 | 4 | 10 207 | 64 |
| | 內科 | 1 220 | 1 | 3 603 | 4 | 9 858 | 52 |
| | 婦科 | 1 463 | <1 | 243 | 5 | 5 122 | 45 |
| | 眼科 | 9 079 | <1 | 2 671 | 4 | 10 637 | 74 |
| | 骨科 | 1 511 | 1 | 1 758 | 4 | 12 358 | 79 |
| | 兒科 | 128 | 1 | 738 | 7 | 1 957 | 35 |
| | 精神科 | 483 | 1 | 1 583 | 5 | 4 972 | 34 |
| | 外科 | 2 033 | 1 | 4 030 | 5 | 21 254 | 52 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網# | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 耳鼻喉科 | 483 | <1 | 2 229 | 4 | 5 135 | 26 |
| | 內科 | 1 071 | 1 | 2 942 | 5 | 6 651 | 41 |
| | 婦科 | 603 | <1 | 366 | 6 | 2 872 | 26 |
| | 眼科 | 4 213 | <1 | 1 530 | 7 | 5 503 | 60 |
| | 骨科 | 1 054 | 1 | 1 209 | 5 | 5 535 | 78 |
| | 兒科 | 107 | <1 | 610 | 4 | 131 | 7 |
| | 精神科 | 203 | <1 | 718 | 3 | 1 550 | 13 |
| | 外科 | 705 | 1 | 2 754 | 7 | 7 297 | 64 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | <1 | 1 880 | 7 | 2 854 | 28 |
| | 內科 | 1 484 | <1 | 1 443 | 4 | 8 269 | 44 |
| | 婦科 | 1 173 | <1 | 729 | 5 | 3 598 | 41 |
| | 眼科 | 2 525 | 1 | 1 295 | 7 | 3 682 | 62 |
| | 骨科 | 808 | <1 | 1 282 | 4 | 6 350 | 21 |
| | 兒科 | 129 | 1 | 376 | 3 | 1 297 | 10 |
| | 精神科 | 417 | 1 | 573 | 4 | 1 678 | 66 |
| | 外科 | 1 615 | <1 | 2 086 | 5 | 7 886 | 18 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | <1 | 1 595 | 6 | 9 888 | 68 |
| | 內科 | 1 359 | 1 | 2 891 | 5 | 14 977 | 79 |
| | 婦科 | 819 | <1 | 2 460 | 5 | 5 851 | 23 |
| | 眼科 | 6 200 | <1 | 4 030 | 2 | 11 092 | 120 |
| | 骨科 | 1 571 | <1 | 1 523 | 5 | 9 504 | 57 |
| | 兒科 | 816 | <1 | 669 | 4 | 2 088 | 17 |
| | 精神科 | 145 | 1 | 837 | 4 | 948 | 14 |
| | 外科 | 2 179 | 1 | 4 178 | 5 | 19 613 | 47 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | <1 | 2 424 | 4 | 5 306 | 93 |
| | 內科 | 1 204 | 1 | 3 978 | 7 | 12 403 | 117 |
| | 婦科 | 1 039 | 1 | 736 | 6 | 4 638 | 48 |
| | 眼科 | 4 470 | <1 | 619 | 6 | 9 773 | 14 |
| | 骨科 | 2 742 | <1 | 2 807 | 6 | 7 162 | 60 |
| | 兒科 | 803 | <1 | 599 | 4 | 2 108 | 12 |
| | 精神科 | 104 | 1 | 1 108 | 3 | 4 161 | 69 |
| | 外科 | 1 337 | 1 | 4 376 | 5 | 12 923 | 52 |

| 聯網[#] | 專科 | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 九龍西 | 耳鼻喉科 | 2 285 | <1 | 1 816 | 5 | 8 426 | 73 |
| | 內科 | 1 633 | 1 | 4 064 | 5 | 10 099 | 72 |
| | 婦科 | 189 | <1 | 1 120 | 6 | 5 180 | 53 |
| | 眼科 | 5 226 | <1 | 4 701 | 3 | 6 024 | 90 |
| | 骨科 | 1 547 | 1 | 2 079 | 3 | 9 414 | 57 |
| | 兒科 | 1 888 | <1 | 784 | 4 | 2 301 | 16 |
| | 精神科 | 201 | <1 | 556 | 4 | 9 583 | 22 |
| | 外科 | 1 778 | 1 | 4 559 | 5 | 14 809 | 32 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | <1 | 3 772 | 4 | 8 350 | 60 |
| | 內科 | 1 860 | <1 | 2 596 | 7 | 17 171 | 80 |
| | 婦科 | 2 009 | <1 | 893 | 5 | 6 181 | 65 |
| | 眼科 | 4 742 | <1 | 2 603 | 4 | 11 442 | 52 |
| | 骨科 | 3 952 | <1 | 1 720 | 5 | 12 099 | 84 |
| | 兒科 | 174 | <1 | 425 | 6 | 2 735 | 17 |
| | 精神科 | 689 | 1 | 1 807 | 4 | 4 435 | 55 |
| | 外科 | 1 536 | 1 | 2 555 | 5 | 19 285 | 37 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | <1 | 1 320 | 4 | 7 157 | 48 |
| | 內科 | 946 | 1 | 2 736 | 3 | 7 704 | 79 |
| | 婦科 | 1 240 | <1 | 172 | 5 | 4 083 | 61 |
| | 眼科 | 6 981 | <1 | 2 264 | 4 | 7 668 | 73 |
| | 骨科 | 1 413 | 1 | 1 327 | 5 | 9 686 | 65 |
| | 兒科 | 133 | 1 | 661 | 7 | 1 429 | 37 |
| | 精神科 | 355 | 1 | 1 127 | 2 | 3 554 | 22 |
| | 外科 | 1 447 | 1 | 3 448 | 6 | 15 343 | 59 |

註：

雖然醫管局鼓勵病人在其居住地區所屬聯網內的專科門診診所求診，以方便跟進病情和提供社區支援，但仍有病人跨聯網使用服務。

(4)

下表列出2015-16至2019-20年度按醫管局各類病床劃分的病人每住院日次平均成本：

| 年度 | 病人每住院日次平均成本*(元) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 普通科(急症及康復) | 精神科 | 智障科 | 療養科 |
| 2015-16 | 4,830 | 2,590 | 1,520 | 1,540 |
| 2016-17 | 4,950 | 2,660 | 1,670 | 1,610 |
| 2017-18 | 4,950 | 2,810 | 1,690 | 1,640 |
| 2018-19 | 5,270 | 2,900 | 1,810 | 1,690 |
| 2019-20 (修訂預算) | 5,880 | 3,190 | 2,000 | 1,840 |

* 病人每住院日次平均成本包括住院病人和日間住院病人服務的相關數字。

住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗的開支)；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。病人每住院日次平均成本是根據各項住院服務及相應活動(按住院日次計算)的總成本計算所得的平均數。

(5)

以下各表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下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)。

**2015-16年度**

| 聯網# | 新症數目 | 輪候時間(星期) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 第25個 | 第50個 | 第75個 | 第90個 |
| | | 百分值 | | | |
| 港島東 | 3 617 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| 港島西 | 4 593 | 1 | 3 | 4 | 5 |
| 九龍中 | 7 334 | 8 | 16 | 19 | 21 |
| 九龍東 | 3 404 | <1 | 1 | 2 | 3 |
| 九龍西 | 12 761 | 2 | 5 | 6 | 9 |
| 新界東 | 13 121 | 3 | 5 | 7 | 18 |
| 新界西 | 2 835 | 1 | 2 | 3 | 4 |

**2016-17年度**

| 聯網[#] | 新症數目 | 輪候時間(星期) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 第25個 | 第50個 | 第75個 | 第90個 |
| | | 百分值 | | | |
| 港島東 | 3 452 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 港島西 | 4 644 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 九龍中 | 6 430 | 7 | 13 | 18 | 21 |
| 九龍東 | 3 450 | <1 | 1 | 2 | 3 |
| 九龍西 | 11 932 | 2 | 4 | 6 | 7 |
| 新界東 | 13 387 | 3 | 5 | 7 | 18 |
| 新界西 | 2 776 | 1 | 2 | 4 | 4 |

**2017-18年度**

| 聯網[#] | 新症數目 | 輪候時間(星期) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 第25個 | 第50個 | 第75個 | 第90個 |
| | | 百分值 | | | |
| 港島東 | 3 172 | <1 | 1 | 2 | 3 |
| 港島西 | 4 567 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 九龍中 | 12 353 | 4 | 7 | 12 | 16 |
| 九龍東 | 3 145 | <1 | 1 | 2 | 3 |
| 九龍西 | 4 911 | 2 | 3 | 5 | 6 |
| 新界東 | 10 955 | 3 | 5 | 7 | 18 |
| 新界西 | 2 673 | 1 | 3 | 4 | 5 |

**2018-19年度**

| 聯網[#] | 新症數目 | 輪候時間(星期) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 第25個 | 第50個 | 第75個 | 第90個 |
| | | 百分值 | | | |
| 港島東 | 3 289 | <1 | 1 | 2 | 3 |
| 港島西 | 4 612 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 九龍中 | 13 672 | 4 | 7 | 13 | 18 |
| 九龍東 | 3 075 | <1 | 1 | 2 | 4 |
| 九龍西 | 5 088 | 2 | 3 | 5 | 8 |
| 新界東 | 11 129 | 3 | 5 | 13 | 25 |
| 新界西 | 2 786 | 1 | 2 | 4 | 5 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網# | 新症數目 | 輪候時間(星期) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 第25個 | 第50個 | 第75個 | 第90個 |
| | | 百分值 | | | |
| 港島東 | 2 196 | <1 | 1 | 2 | 3 |
| 港島西 | 3 515 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 九龍中 | 9 938 | 4 | 9 | 13 | 22 |
| 九龍東 | 2 475 | <1 | 1 | 3 | 4 |
| 九龍西 | 3 581 | 2 | 3 | 5 | 9 |
| 新界東 | 8 205 | 3 | 5 | 15 | 23 |
| 新界西 | 2 196 | 1 | 3 | 4 | 6 |

註：
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。

# 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

(6) 下表列出2015-16至2020-21年度普通科門診診所的營運成本：

| 年度 | 普通科門診診所的服務成本 (百萬元) |
|---|---|
| 2015-16 | 2,651 |
| 2016-17 | 2,765 |
| 2017-18 | 2,866 |
| 2018-19 | 2,985 |
| 2019-20 (修訂預算) | 3,268 |
| 2020-21 (預算) | 3,407 |

普通科門診診所的服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理化驗的開支)；以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)312**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5788)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請政府告知委員會：

1. 醫管局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？如兒童及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最長輪候時間及輪候時間中位數；此外，亦請闡述當局是否有計劃縮短有關的輪候時間？

2. 請提供過去5年，按各醫院聯網的劃分，兒童及青少年精神科的第一優先、第二優先、一般新症最短、最長之輪候時間及輪候時間的平均數和中位數。

3. 請提供過去5年，按各醫院聯網、醫院的劃分，兒童及青少年和成人精神科的服務人數及輪候人數。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：401)

答覆：

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。

**2015-16年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 12 | 2 | 84 | 3 | 2 711 | 95 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 38 | 1 | 245 | 4 | 3 679 | 41 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 32 | 1 | 135 | 5 | 1 764 | 83 |
| 新界東 | 120 | 1 | 190 | 5 | 1 891 | 84 |
| 新界西 | 0 | 不適用 | 261 | 1 | 1 427 | 86 |

**2016-17年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 21 | <1 | 97 | 3 | 2 264 | 80 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 70 | 1 | 264 | 4 | 3 574 | 57 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 17 | 1 | 158 | 2 | 1 407 | 96 |
| 新界東 | 159 | 1 | 135 | 3 | 2 001 | 133 |
| 新界西 | 0 | 不適用 | 221 | 4 | 1 286 | 87 |

**2017-18年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 14 | <1 | 131 | 4 | 1 445 | 96 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 45 | 1 | 195 | 3 | 3 131 | 74 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 20 | <1 | 173 | 5 | 1 527 | 115 |
| 新界東 | 105 | 1 | 245 | 5 | 2 025 | 119 |
| 新界西 | 55 | 1 | 163 | 6 | 1 443 | 92 |

**2018-19年度**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 16 | <1 | 165 | 4 | 1 556 | 82 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 51 | 1 | 205 | 3 | 3 499 | 89 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 22 | <1 | 191 | 1 | 1 511 | 96 |
| 新界東 | 119 | 1 | 207 | 4 | 2 332 | 86 |
| 新界西 | 74 | 1 | 162 | 5 | 1 853 | 70 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 3 | 1 | 133 | 5 | 1 059 | 83 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 33 | <1 | 204 | 3 | 2 975 | 113 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 13 | <1 | 95 | <1 | 1 381 | 93 |
| 新界東 | 139 | 1 | 193 | 4 | 1 884 | 86 |
| 新界西 | 75 | 1 | 129 | 4 | 1 356 | 73 |

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫管局轄下各醫院聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的成人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。

**2015-16年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 299 | <1 | 819 | 3 | 2 207 | 10 |
| 港島西 | 573 | <1 | 607 | 3 | 276 | 13 |
| 九龍中 | 76 | <1 | 696 | 3 | 1 029 | 16 |
| 九龍東 | 362 | <1 | 1 427 | 4 | 2 043 | 15 |
| 九龍西 | 31 | <1 | 226 | 3 | 8 687 | 4 |
| 新界東 | 1 089 | 1 | 1 762 | 4 | 2 843 | 34 |
| 新界西 | 450 | <1 | 1 309 | 7 | 2 103 | 19 |

**2016-17年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 308 | 1 | 774 | 3 | 2 173 | 15 |
| 港島西 | 388 | 1 | 569 | 3 | 635 | 14 |
| 九龍中 | 109 | <1 | 553 | 3 | 823 | 16 |
| 九龍東 | 316 | <1 | 1 116 | 4 | 3 351 | 4 |
| 九龍西 | 22 | <1 | 262 | 3 | 8 730 | 4 |
| 新界東 | 912 | <1 | 1 856 | 4 | 2 526 | 55 |
| 新界西 | 532 | 1 | 1 284 | 7 | 2 253 | 15 |

**2017-18年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 346 | 1 | 815 | 3 | 1 826 | 18 |
| 港島西 | 314 | 1 | 606 | 3 | 672 | 23 |
| 九龍中 | 111 | 1 | 632 | 4 | 977 | 24 |
| 九龍東 | 201 | <1 | 1 142 | 3 | 3 005 | 8 |
| 九龍西 | 58 | <1 | 348 | 3 | 7 738 | 4 |
| 新界東 | 846 | <1 | 1 749 | 4 | 2 908 | 25 |
| 新界西 | 407 | <1 | 1 201 | 4 | 2 257 | 24 |

**2018-19年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 199 | 1 | 692 | 3 | 1 760 | 17 |
| 港島西 | 344 | 1 | 483 | 3 | 654 | 27 |
| 九龍中 | 120 | 1 | 680 | 4 | 840 | 16 |
| 九龍東 | 89 | <1 | 1 073 | 3 | 3 065 | 20 |
| 九龍西 | 62 | <1 | 409 | 3 | 7 843 | 10 |
| 新界東 | 754 | 1 | 1 625 | 4 | 2 527 | 21 |
| 新界西 | 387 | 1 | 1 267 | 5 | 2 291 | 15 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 195 | <1 | 679 | 3 | 1 346 | 11 |
| 港島西 | 366 | 1 | 345 | 3 | 390 | 15 |
| 九龍中 | 114 | 1 | 516 | 4 | 645 | 13 |
| 九龍東 | 77 | 1 | 746 | 3 | 2 005 | 21 |
| 九龍西 | 36 | <1 | 220 | 4 | 5 894 | 15 |
| 新界東 | 461 | <1 | 1 192 | 4 | 1 765 | 38 |
| 新界西 | 273 | 1 | 856 | 1 | 1 594 | 7 |

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫管局轄下各醫院聯網的兒童及青少年精神科專科門診新症第90個百分值的輪候時間(星期)。醫管局沒有備存專科門診新症最短輪候時間的統計數字。

| 聯網[#] | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字] |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東[1] | 171 | 131 | 128 | 101 | 98 |
| 港島西[1] | | | | | |
| 九龍中[2] | 72 | 70 | 83 | 101 | 125 |
| 九龍西[2] | | | | | |
| 九龍東 | 99 | 101 | 124 | 144 | 100 |
| 新界東 | 128 | 170 | 140 | 116 | 99 |
| 新界西 | 104 | 99 | 99 | 97 | 74 |

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 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。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局轄下各醫院聯網的成人精神科專科門診新症第90個百分值的輪候時間(星期)。

| **聯網#** | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 28 | 36 | 42 | 53 | 36 |
| 港島西 | 12 | 24 | 27 | 31 | 29 |
| 九龍中 | 21 | 28 | 31 | 30 | 15 |
| 九龍東 | 85 | 20 | 44 | 88 | 119 |
| 九龍西 | 53 | 43 | 54 | 43 | 47 |
| 新界東 | 81 | 89 | 60 | 43 | 64 |
| 新界西 | 79 | 50 | 40 | 37 | 17 |

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。

為加強對精神科專科門診服務的支援，醫管局在過去數年一直增撥人手和資源。自2015-16年度起，醫管局分階段在港島東聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網和新界西聯網的一般精神病診所推行跨專業模式，為一般精神病患者提供更佳的支援。醫管局也在全部5個提供兒童及青少年精神科服務的聯網，強化兒童及青少年精神科專科門診服務的跨專業團隊，包括精神科醫生。在2020-21年度，醫管局計劃對兒科和兒童及青少年精神科試行協作醫療模式，為病情輕微及穩定的專注力不足／過度活躍症患者提供更佳的醫護管理服務和及時的治療，並加強對兒童及青少年精神病患者的專職醫療支援服務。醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日推算數字)，在醫管局轄下各醫院聯網接受治療的18歲以下精神科病人數目。醫管局沒有備存兒童及青少年精神科專科門診診所輪候人數的資料。

| 聯網[#] | 18歲以下病人數目[1、2及3] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日推算數字) |
| 港島東[4] | 4 900 | 5 500 | 6 300 | 7 100 | 7 700 |
| 港島西[4] | | | | | |
| 九龍中[5] | 9 000 | 10 000 | 10 700 | 11 100 | 11 300 |
| 九龍西[5] | | | | | |
| 九龍東 | 4 300 | 4 900 | 5 400 | 5 800 | 6 000 |
| 新界東 | 6 400 | 7 300 | 7 700 | 8 400 | 8 700 |
| 新界西 | 4 400 | 4 700 | 5 100 | 5 800 | 6 100 |
| **總計[6]** | **28 800** | **32 300** | **34 900** | **37 900** | **39 700** |

註：

1. 包括住院、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
5. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
6. 由於病人可能在多於1個聯網接受治療，因此各聯網的數字相加後可能與總數有出入。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，在醫管局轄下各醫院聯網接受治療而年齡介乎18至64歲的精神科病人數目。醫管局沒有備存成人精神科專科門診診所輪候人數的資料。

| 聯網[#] | 18至64歲病人數目[1、2及3] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日推算數字) |
| 港島東 | 14 600 | 14 800 | 14 900 | 15 100 | 15 300 |
| 港島西 | 10 800 | 11 000 | 11 200 | 11 600 | 12 000 |
| 九龍中 | 12 900 | 12 700 | 12 800 | 13 200 | 13 300 |
| 九龍東 | 21 100 | 22 600 | 22 800 | 22 500 | 22 700 |
| 九龍西 | 41 900 | 43 100 | 43 600 | 44 400 | 44 600 |
| 新界東 | 26 600 | 27 400 | 28 800 | 30 300 | 30 400 |
| 新界西 | 25 300 | 26 300 | 27 300 | 28 200 | 28 900 |
| **總計[4]** | **149 200** | **153 900** | **157 500** | **161 400** | **163 400** |

註：

1. 包括住院病人、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 由於病人可能在多於1個聯網接受治療，因此各聯網的數字相加後可能與總數有出入。

#原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)313**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5790)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局告知本會：

過去5年，在醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網接受治療，並確診為：

(1) 自閉頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數；

(2) 精神病(按其精神病類別劃分)的18至64歲精神病患者人數；及

(3) 精神病(按其精神病類別劃分)的65歲或以上精神病患者人數。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：403)

答覆：

(1)、(2)及(3)

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，在醫管局各聯網接受治療，並確診患有自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科病人數目。

| 聯網[#] | | 18歲以下精神科病人數目[1至4] | 確診患有下列疾病的18歲以下病人數目[3、4及8] | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 自閉症頻譜障礙 | 專注力不足／過度活躍症 | 行為及情緒障礙 | 精神分裂症頻譜[5] | 抑鬱症 |
| **2015-16年度** | 港島東[6] | 4 900 | 2 000 | 2 300 | 400 | <50 | 100 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 9 000 | 2 500 | 3 400 | 400 | 200 | 100 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 4 300 | 1 800 | 1 900 | 400 | 100 | 100 |
| | 新界東 | 6 400 | 1 700 | 1 400 | 100 | <50 | 100 |
| | 新界西 | 4 400 | 1 400 | 2 100 | 300 | <50 | 100 |
| | **整體** | **28 800** | **9 300** | **11 100** | **1 600** | **400** | **400** |
| **2016-17年度** | 港島東[6] | 5 500 | 2 200 | 2 600 | 400 | <50 | 100 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 10 000 | 2 800 | 4 000 | 400 | 200 | 200 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 4 900 | 1 900 | 2 000 | 400 | 100 | 100 |
| | 新界東 | 7 300 | 2 000 | 1 800 | 100 | <50 | 100 |
| | 新界西 | 4 700 | 1 600 | 2 300 | 300 | <50 | 100 |
| | **整體** | **32 300** | **10 400** | **12 700** | **1 700** | **400** | **600** |
| **2017-18年度** | 港島東[6] | 6 300 | 2 500 | 3 000 | 400 | <50 | 100 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 10 700 | 3 100 | 4 300 | 400 | 200 | 300 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 5 400 | 2 000 | 2 200 | 500 | <50 | 100 |
| | 新界東 | 7 700 | 2 500 | 2 100 | 100 | 100 | 100 |
| | 新界西 | 5 100 | 1 700 | 2 500 | 300 | 100 | 100 |
| | **整體** | **34 900** | **11 800** | **14 000** | **1 700** | **400** | **800** |
| **2018-19年度** | 港島東[6] | 7 100 | 3 100 | 3 600 | 600 | <50 | 200 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 11 100 | 3 300 | 4 700 | 500 | 200 | 400 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 5 800 | 2 100 | 2 300 | 500 | 100 | 100 |
| | 新界東 | 8 400 | 3 100 | 2 900 | 300 | 100 | 100 |
| | 新界西 | 5 800 | 2 000 | 2 700 | 300 | <50 | 200 |
| | **整體** | **37 900** | **13 400** | **16 100** | **2 200** | **400** | **1 000** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)** | 港島東[6] | 7 700 | 3 300 | 3 900 | 800 | <50 | 200 |
| | 港島西[6] | | | | | | |
| | 九龍中[7] | 11 300 | 3 300 | 4 800 | 600 | 100 | 400 |
| | 九龍西[7] | | | | | | |
| | 九龍東 | 6 000 | 2 100 | 2 400 | 500 | <50 | 100 |
| | 新界東 | 8 700 | 3 300 | 3 100 | 300 | <50 | 100 |
| | 新界西 | 6 100 | 2 100 | 2 800 | 400 | <50 | 200 |
| | **整體** | **39 700** | **14 100** | **17 000** | **2 600** | **300** | **1 000** |

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，在醫管局各聯網接受治療，並確診患有精神分裂症頻譜的18至64歲精神科病人數目。

| | 2015-16年度 | | 2016-17年度 | | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 (截至2019年12月31日的推算數字) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **聯網[#]** | **18至64歲精神科病人數目[1至4]** | **確診患有精神分裂症頻譜的18至64歲病人數目[3至5及8]** | **18至64歲精神科病人數目[1至4]** | **確診患有精神分裂症頻譜的18至64歲病人數目[3至5及8]** | **18至64歲精神科病人數目[1至4]** | **確診患有精神分裂症頻譜的18至64歲病人數目[3至5及8]** | **18至64歲精神科病人數目[1至4]** | **確診患有精神分裂症頻譜的18至64歲病人數目[3至5及8]** | **18至64歲精神科病人數目[1至4]** | **確診患有精神分裂症頻譜的18至64歲病人數目[3至5及8]** |
| 港島東 | 14 600 | 2 800 | 14 800 | 2 900 | 14 900 | 2 800 | 15 100 | 2 800 | 15 300 | 2 700 |
| 港島西 | 10 800 | 2 700 | 11 000 | 2 600 | 11 200 | 2 600 | 11 600 | 2 500 | 12 000 | 2 500 |
| 九龍中 | 12 900 | 4 200 | 12 700 | 4 100 | 12 800 | 4 000 | 13 200 | 4 100 | 13 300 | 4 000 |
| 九龍東 | 21 100 | 6 000 | 22 600 | 6 100 | 22 800 | 6 100 | 22 500 | 6 100 | 22 700 | 6 000 |
| 九龍西 | 41 900 | 12 800 | 43 100 | 12 900 | 43 600 | 12 900 | 44 400 | 12 900 | 44 600 | 12 700 |
| 新界東 | 26 600 | 6 200 | 27 400 | 6 400 | 28 800 | 6 500 | 30 300 | 6 600 | 30 400 | 6 700 |
| 新界西 | 25 300 | 7 100 | 26 300 | 7 100 | 27 300 | 7 100 | 28 200 | 7 100 | 28 900 | 7 000 |
| **整體** | **149 200** | **40 100** | **153 900** | **40 400** | **157 500** | **40 500** | **161 400** | **40 600** | **163 400** | **40 300** |

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，65歲或以上精神科病人數目，以及在醫管局各聯網精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症病人數目。

| | 2015-16年度 | | 2016-17年度 | | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 (截至2019年12月31日的推算數字) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **聯網[#]** | **65歲或以上精神科病人數目[1至4]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症病人數目[1至4及9] (2015年)** | **65歲或以上精神科病人數目[1至4]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症病人數目[1至4及9] (2016年)** | **65歲或以上精神科病人數目[1至4]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症病人數目[1至4及9] (2017年)** | **65歲或以上精神科病人數目[1至4]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症病人數目[1至4及9] (2018年臨時數字)** | **65歲或以上精神科病人數目[1至4]** | **在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症病人數目[1至4及9] (2019年)** |
| 港島東 | 6 200 | 2 000 | 6 500 | 2 100 | 7 000 | 2 200 | 7 400 | 2 300 | 7 900 | 沒有現成數字 |
| 港島西 | 3 700 | 800 | 4 000 | 900 | 4 300 | 900 | 4 500 | 1 100 | 4 900 | 沒有現成數字 |
| 九龍中 | 4 900 | 1 800 | 5 100 | 1 800 | 5 300 | 1 800 | 5 600 | 2 000 | 6 000 | 沒有現成數字 |
| 九龍東 | 6 000 | 1 600 | 6 900 | 1 700 | 7 400 | 2 100 | 7 600 | 2 100 | 8 300 | 沒有現成數字 |
| 九龍西 | 16 100 | 5 800 | 17 100 | 6 200 | 18 100 | 6 300 | 19 100 | 6 700 | 20 200 | 沒有現成數字 |
| 新界東 | 8 100 | 3 200 | 8 800 | 3 300 | 9 800 | 3 700 | 10 700 | 4 000 | 11 600 | 沒有現成數字 |
| 新界西 | 6 500 | 2 200 | 7 000 | 2 300 | 7 800 | 2 400 | 8 400 | 2 500 | 9 200 | 沒有現成數字 |
| **整體** | **50 700** | **16 900** | **54 700** | **17 900** | **58 800** | **19 000** | **62 500** | **20 100** | **67 200** | **沒有現成數字** |

註：

1 包括住院、專科門診診所和日間醫院的病人。

2. 指截至相關年度6月30日的年齡。

3. 數字調整至最接近的百位數。

4. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。
5. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的病人，診斷為患有其他嚴重精神病的病人不包括在內。
6. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
7. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
8. 由於自2018-19年度起數據涵蓋範圍擴大，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。
9. 醫管局已採用診斷代號、藥物派發資料及／或實驗室化驗結果，統一估算認知障礙症病人數目的方法。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

# 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報；由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)314**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5791)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請按以下表列形式，提供過去3個年度各聯網增加／減少的普通科門診名額，及未來兩個年度預計增加／減少的普通科門診名額。

| | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 | 2020-21年度(預計) | 2021-22年度(預計) |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東聯網 | | | | | |
| 港島西聯網 | | | | | |
| 九龍東聯網 | | | | | |
| 九龍中聯網 | | | | | |
| 九龍西聯網 | | | | | |
| 新界東聯網 | | | | | |
| 新界西聯網 | | | | | |

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：404)

答覆：

醫院管理局(醫管局)透過普通科門診診所的一系列服務和活動，提供以社區為本的基層醫療服務。普通科門診照顧的病人主要分為兩大類，包括病情穩定的長期病患者(如糖尿病、高血壓等)，以及症狀相對較輕的偶發性疾病病人(如流感、感冒等)。

2017-18至2020-21年度普通科門診診症人次的增幅表列如下：

| | **新增普通科門診診症人次<br>(未足全年計)** | **涉及的聯網** |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | 27 500<br>(在下一年度足全年計：44 000) | 新界東及新界西 |
| **2018-19年度** | 55 000<br>(在下一年度足全年計：99 000) | 九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西 |
| **2019-20年度** | 44 000**(目標)**<br>(在下一年度足全年計：99 000) | 九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西 |
| **2020-21年度** | 9 500**(目標)**<br>(在下一年度足全年計：28 500) | 九龍東、新界東及新界西 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)315**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5792)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(1) 請以表列形式，提供過往5年，受僱於以下機構的「有限度註冊醫生」數字：

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|---|---|---|---|---|
| 香港大學 | | | | | |
| 香港中文大學 | | | | | |
| 醫院管理局 | | | | | |
| 衞生署 | | | | | |
| 其他(請註明) | | | | | |

(2) 請以表列形式，提供過往5年，受僱於醫管局的「有限度註冊醫生」人數：

| | 在該年度首次註冊生效的人數 | 截至該年年底的註冊人數 |
|---|---|---|
| 2015 | | |
| 2016 | | |
| 2017 | | |
| 2018 | | |
| 2019 | | |
| 總數 | | |

(3) 請以表列形式，提供過往4個年度，非本地培訓醫生向醫管局求職及申請有限度註冊的相關數字：

| | 2016-17 | 2017-18 | 2018-19 | 2019-20 |
|---|---|---|---|---|
| 醫管局接獲非本地培訓醫生的求職申請數目 | | | | |
| 醫管局向醫委會遞交的有限度註冊申請數目 | | | | |
| 醫委會批准的申請數目 | | | | |
| 接受醫管局聘任的非本地培訓醫生人數 | | | | |
| 申請註冊續期的人數 | | | | |
| 獲准註冊續期的人數 | | | | |

(4) 請以表列形式，提供目前「有限度註冊醫生」所獲得學歷的國家／地區及現時任職的機構：

| | 英國 | 澳洲／新西蘭 | 美國 | 加拿大 | 中國內地 | 其他 | 總數(醫生數目) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 香港大學 | | | | | | | |
| 香港中文大學 | | | | | | | |
| 醫院管理局 | | | | | | | |
| 衞生署 | | | | | | | |
| 其他(請註明) | | | | | | | |

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：405)

答覆：

(1)

下表列出過去5年在香港醫務委員會(醫委會)普通科醫生名冊內以有限度註冊形式執業的醫生人數：

| 公告 | 以有限度註冊形式執業的醫生人數 (截至12月31日) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| **第2號公告** | 104 | 93 | 110 | 92 | 125 |
| - 香港大學 | *(30)* | *(27)* | *(48)* | *(30)* | *(41)* |
| - 香港中文大學 | *(62)* | *(52)* | *(48)* | *(50)* | *(57)* |
| - 醫院管理局 | *(12)* | *(14)* | *(14)* | *(12)* | *(24)* |
| - 衞生署 | *(-)* | *(-)* | *(-)* | *(-)* | *(3)* |
| **第3號公告**<br>- 豁免受《診療所條例》第7條規管的診療所 | 31 | 27 | 22 | 22 | 21 |
| **第4號公告**<br>- 根據《診療所條例》註冊的診療所 | 13 | 12 | 10 | 9 | 8 |
| **第9號公告**<br>- 路政署就工程合約編號HY/2012/08委託的工程承辦商 | 2 | 2 | 2 | - | - |
| **第10號公告**<br>- 獲香港律師會註冊的律師行 | - | - | - | 1 | - |
| **總計** | **150** | **134** | **144** | **124** | **154** |

(2)

下表列出在2015至2019年間，醫院管理局(醫管局)為紓緩人手短缺問題，以有限度註冊形式聘用的非本地培訓醫生人數：

| 年份 | 首次註冊的註冊人數 | 截至年底的註冊人數[註1] |
|---|---|---|
| 2015 | 3 | 10 |
| 2016 | 6 | 12 |
| 2017 | 5[註2] | 12 |
| 2018 | 5 | 10 |
| 2019 | 13[註3] | 22 |
| **總計** | **32** | **-** |

註1 自2011-12年度有限度執業註冊計劃推出以來，在計劃下受聘的非本地培訓醫生人數。

註2 包括一名曾在2013年9月至2016年9月間受聘於醫管局的非本地培訓醫生。該名醫生於2016年9月約滿後離職，其後獲醫管局重新聘用。有關的有限度註冊申請獲醫委會批准，並於2017年1月起生效。

註3 包括一名曾在2013年7月至2017年1月間受聘於醫管局的非本地培訓醫生。該名醫生因私人理由辭職，其後獲醫管局重新聘用。有關的有限度註冊申請獲醫委會批准，並於2019年4月起生效。

(3)

下表載列在2016-17至2019-20年度，醫管局為紓緩人手短缺問題，以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生在香港執業的資料：

| | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|---|---|
| 醫管局接獲的非本地培訓醫生求職申請數目 | 33 | 90 | 154 | 106 |
| 醫管局向醫委會提交的有限度註冊申請數目 | 已提交1份 | 已提交4份 | 已提交14份<br>將提交3份[註4] | 已提交8份<br>將提交5份[註4] |
| 醫委會批准的申請數目 | 1 | 4 | 14 | 8 |
| 接受醫管局聘用的非本地培訓醫生人數 | 1 | 4 | 12[註5] | 4[註5] |
| 申請註冊續期的人數 | 1 | 3 | 尚未完成合約首年服務 | - |
| 獲准註冊續期的人數 | 1 | 3 | | - |

註4 醫管局正準備為2018-19及2019-20年度的招聘工作，按非本地培訓醫生可以履任的時間，陸續提交8份有限度註冊申請。

註5 另外6名非本地培訓醫生的有限度註冊申請已獲批准，計劃於2020年第一及第二季履任。

(4)

根據醫委會的資料，截至2019年12月31日，以有限度註冊形式執業的醫生接受醫學訓練的國家／地區資料表列如下：

| 公告 | 英國 | 澳洲／新西蘭 | 美國 | 加拿大 | 中國內地 | 其他 | 醫生總數 (截至2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **第2號公告** | | | | | | | |
| - 香港大學 | 9 | 1 | 4 | 3 | 16 | 8 | **41** |
| - 香港中文大學 | 9 | 4 | 4 | 3 | 9 | 28 | **57** |
| - 醫院管理局 | 17 | 3 | 1 | - | - | 3 | **24** |
| - 衞生署 | 2 | 1 | - | - | - | - | **3** |
| **第3號公告**<br>- 豁免受《診療所條例》第7條規管的診療所 | - | - | - | - | 21 | - | **21** |
| **第4號公告**<br>- 根據《診療所條例》註冊的診療所 | - | - | - | - | 7 | 1 | **8** |
| **總計** | **37** | **9** | **9** | **6** | **53** | **40** | **154** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)316**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5793)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(1) 請按以下表列形式，提供2018年及2019年，每年應考執業資格試的非本地培訓醫生的人數、合格人數及合格率，並按他們接受醫學訓練的國家／地區列出分項數字：

| 年度 | 第一部份：專業知識考試 | | | 第二部份：醫學英語技能水平測驗 | | | 第三部份：臨床考試 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2018年(第一次考試) | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 |
| | (e.g. 澳洲：人數) | | | | | | | | |
| | (e.g. 英國：人數) … | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 總數 | | | | | | | | | |

| 年度 | 第一部份：<br>專業知識考試 | | | 第二部份：<br>醫學英語技能水平測驗 | | | 第三部份：<br>臨床考試 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2018年<br>(第二次考試) | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 |
| | (e.g.<br>澳洲：<br>人數) | | | | | | | | |
| | (e.g.<br>英國：<br>人數)<br>... | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 總數 | | | | | | | | | |

| 年度 | 第一部份：<br>專業知識考試 | | | 第二部份：<br>醫學英語技能水平測驗 | | | 第三部份：<br>臨床考試 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019年<br>(第一次考試) | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 |
| | (e.g.<br>澳洲：<br>人數) | | | | | | | | |
| | (e.g.<br>英國：<br>人數)<br>... | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 總數 | | | | | | | | | |

| 年度 | 第一部份：<br>專業知識考試 | | | 第二部份：<br>醫學英語技能水平測驗 | | | 第三部份：<br>臨床考試 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019年<br>(第二次考試) | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 | 應考人數 | 合格人數 | 合格率 |
| | (e.g.<br>澳洲：<br>人數) | | | | | | | | |
| | (e.g.<br>英國：<br>人數)<br>... | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 總數 | | | | | | | | | |

(2) 目前通過資格試而在香港執業的非本地培訓醫生當中，任職於公營及私營醫療界別的人數為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：406)

答覆：

(1) 在2018年和2019年，應考並通過香港醫務委員會執業資格試的考生人數(按考生所持學歷頒授地區)表列如下：

| 年份 | 第一部分：專業知識考試 | | | 第二部分：醫學英語技能水平測驗 | | | 第三部分：臨床考試 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | 及格人數 | % | 應考人數 | 及格人數 | % | 應考人數 | 及格人數 | % |
| **2018 年 (第一次考試)** | 4 (澳洲)) | 3 (澳洲)) | 75 | 3 (澳洲)) | 3 (澳洲) | 100 | 5 (澳洲) | 1 (澳洲) | 20 |
| | 1 (巴西) | 0 (巴西) | 0 | 1 (巴西) | 1 (巴西) | 100 | 1 (加拿大) | 1 (加拿大) | 100 |
| | 1 (加拿大) | 1 (加拿大) | 100 | 1 (加拿大) | 1 (加拿大) | 100 | 1 (印度) | 1 (印度) | 100 |
| | 1 (匈牙利) | 0 (匈牙利) | 0 | 1 (匈牙利) | 1 (匈牙利) | 100 | 4 (愛爾蘭) | 3 (愛爾蘭) | 75 |
| | 1 (印度) | 0 (印度) | 0 | 1 (印度) | 1 (印度) | 100 | 1 (新加坡) | 1 (新加坡) | 100 |
| | 5 (愛爾蘭) | 4 (愛爾蘭) | 80 | 2 (愛爾蘭) | 2 (愛爾蘭) | 100 | 1 (南韓) | 1 (南韓) | 100 |
| | 2 (尼泊爾) | 0 (尼泊爾) | 0 | 1 (菲律賓) | 1 (菲律賓) | 100 | 25 (中國內地) | 8 (中國內地) | 32 |
| | 1 (荷蘭) | 0 (荷蘭) | 0 | 4 (中國台灣) | 4 (中國台灣) | 100 | 13 (英國) | 9 (英國) | 69 |
| | 2 (菲律賓) | 0 (菲律賓) | 0 | 30 (中國內地) | 26 (中國內地) | 87 | 2 (美國) | 0 (美國) | 0 |
| | 7 (中國台灣) | 0 (中國台灣) | 0 | 6 (英國) | 6 (英國) | 100 | 1 (委內瑞拉) | 0 (委內瑞拉) | 0 |
| | 73 (中國內地) | 8 (中國內地) | 11 | 1 (美國) | 1 (美國) | 100 | | | |
| | 21 (英國) | 6 (英國) | 29 | 1 (委內瑞拉) | 1 (委內瑞拉) | 100 | | | |
| | 1 (美國) | 1 (美國) | 100 | | | | | | |
| | 2 (委內瑞拉) | 1 (委內瑞拉) | 50 | | | | | | |
| **總計** | **122** | **24** | **20** | **52** | **48** | **92** | **54** | **25** | **46** |

註：( )獲取醫學資格的地區

| 年份 | 第一部分：專業知識考試 | | | 第二部分：醫學英語技能水平測驗 | | | 第三部分：臨床考試 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | 及格人數 | % | 應考人數 | 及格人數 | % | 應考人數 | 及格人數 | % |
| **2018 年 (第二次考試)** | 3 (澳洲) | 2 (澳洲) | 67 | 1 (澳洲) | 1 (澳洲) | 100 | 6 (澳洲) | 4 (澳洲) | 67 |
| | 1 (巴西) | 0 (巴西) | 0 | 2 (愛爾蘭) | 2 (愛爾蘭) | 100 | 3 (愛爾蘭) | 3 (愛爾蘭) | 100 |
| | 2 (印度) | 0 (印度) | 0 | 2 (尼泊爾) | 2 (尼泊爾) | 100 | 1 (尼泊爾) | 1 (尼泊爾) | 100 |
| | 5 (愛爾蘭) | 3 (愛爾蘭) | 60 | 2 (菲律賓) | 1 (菲律賓) | 50 | 2 (中國台灣) | 0 (中國台灣) | 0 |
| | 2 (尼泊爾) | 1 (尼泊爾) | 50 | 1 (中國台灣) | 1 (中國台灣) | 100 | 26 (中國內地) | 9 (中國內地) | 35 |
| | 3 (菲律賓) | 0 (菲律賓) | 0 | 38 (中國內地) | 29 (中國內地) | 76 | 14 (英國) | 7 (英國) | 50 |
| | 6 (中國台灣) | 3 (中國台灣) | 50 | 9 (英國) | 9 (英國) | 100 | 3 (美國) | 2 (美國) | 67 |
| | 74 (中國內地) | 16 (中國內地) | 22 | 1 (美國) | 1 (美國) | 100 | 1 (委內瑞拉) | 0 (委內瑞拉) | 0 |
| | 20 (英國) | 14 (英國) | 70 | | | | | | |
| | 1 (美國) | 1 (美國) | 100 | | | | | | |
| **總計** | **117** | **40** | **34** | **56** | **46** | **82** | **56** | **26** | **46** |

註：( )獲取醫學資格的地區

| 年份 | 第一部分：專業知識考試 | | | | | 第二部分：醫學英語技能水平測驗 | | | | | 第三部分：臨床考試 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2019 年 (第一次考試)** | 11 | (澳洲) | 6 | (澳洲) | 55 | 8 | (澳洲) | 8 | (澳洲) | 100 | 6 | (澳洲) | 2 | (澳洲) | 33 |
| | 1 | (德國) | 1 | (德國) | 100 | 1 | (德國) | 1 | (德國) | 100 | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 |
| | 2 | (印度) | 0 | (印度) | 0 | 2 | (印度) | 2 | (印度) | 100 | 2 | (愛爾蘭) | 0 | (愛爾蘭) | 0 |
| | 3 | (愛爾蘭) | 0 | (愛爾蘭) | 0 | 1 | (馬來西亞) | 1 | (馬來西亞) | 100 | 1 | (新西蘭) | 1 | (新西蘭) | 100 |
| | 1 | (馬來西亞) | 0 | (馬來西亞) | 0 | 2 | (新西蘭) | 2 | (新西蘭) | 100 | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 |
| | 2 | (新西蘭) | 1 | (新西蘭) | 50 | 4 | (菲律賓) | 3 | (菲律賓) | 75 | 1 | (葡萄牙) | 0 | (葡萄牙) | 0 |
| | 1 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 | 1 | (葡萄牙) | 1 | (葡萄牙) | 100 | 3 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 |
| | 5 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 1 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 | 35 | (中國內地) | 9 | (中國內地) | 26 |
| | 1 | (葡萄牙) | 1 | (葡萄牙) | 100 | 2 | (中國台灣) | 2 | (中國台灣) | 100 | 18 | (英國) | 8 | (英國) | 44 |
| | 1 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 | 42 | (中國內地) | 22 | (中國內地) | 52 | 1 | (美國) | 0 | (美國) | 0 |
| | 5 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 20 | 14 | (英國) | 14 | (英國) | 100 | 1 | (委內瑞拉) | 1 | (委內瑞拉) | 100 |
| | 91 | (中國內地) | 26 | (中國內地) | 29 | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | |
| | 19 | (英國) | 16 | (英國) | 84 | 1 | (委內瑞拉) | 1 | (委內瑞拉) | 100 | | | | | |
| | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (委內瑞拉) | 0 | (委內瑞拉) | 0 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **145** | | **53** | | **37** | **80** | | **58** | | **73** | **70** | | **21** | | **30** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 第一部分：專業知識考試 | | | | | 第二部分：醫學英語技能水平測驗 | | | | | 第三部分：臨床考試 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2019 年 (第二次考試)** | 4 | (澳洲) | 1 | (澳洲) | 25 | 3 | (澳洲) | 3 | (澳洲) | 100 | 6 | (澳洲) | 6 | (澳洲) | 100 |
| | 1 | (丹麥) | 0 | (丹麥) | 0 | 1 | (丹麥) | 1 | (丹麥) | 100 | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 |
| | 1 | (法國) | 0 | (法國) | 0 | 1 | (法國) | 1 | (法國) | 100 | 1 | (印度) | 1 | (印度) | 100 |
| | 3 | (印度) | 2 | (印度) | 67 | 1 | (印度) | 1 | (印度) | 100 | 3 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 67 |
| | 6 | (愛爾蘭) | 1 | (愛爾蘭) | 17 | 2 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 100 | 1 | (波蘭) | 1 | (波蘭) | 100 |
| | 1 | (馬來西亞) | 0 | (馬來西亞) | 0 | 1 | (毛里求斯) | 1 | (毛里求斯) | 100 | 1 | (葡萄牙) | 1 | (葡萄牙) | 100 |
| | 1 | (毛里求斯) | 0 | (毛里求斯) | 0 | 1 | (新西蘭) | 1 | (新西蘭) | 100 | 3 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 33 |
| | 1 | (新西蘭) | 0 | (新西蘭) | 0 | 1 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 100 | 37 | (中國內地) | 13 | (中國內地) | 35 |
| | 2 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 45 | (中國內地) | 37 | (中國內地) | 82 | 16 | (英國) | 6 | (英國) | 38 |
| | 4 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | 1 | (土耳其) | 1 | (土耳其) | 100 | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 |
| | 82 | (中國內地) | 10 | (中國內地) | 12 | 12 | (英國) | 12 | (英國) | 100 | | | | | |
| | 1 | (土耳其) | 0 | (土耳其) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 17 | (英國) | 4 | (英國) | 24 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **124** | | **18** | | **15** | **69** | | **61** | | **88** | **70** | | **32** | | **46** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

(2) 我們沒有就通過執業資格試人士執業詳情的相關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)317**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5794)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(1) 提供2020年1月31日，醫院管理局轄下急症醫院、由內科部門負責的各類病床數字；

| 聯網 | 醫院 | 內科病床總數 | 內科常設病床數目 | 內科短期病床數目 | 內科臨時病床數目 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | | | | |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | | | | |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | | | | |
| 九龍東 | 基督教聯合醫院 | | | | |
| | 將軍澳醫院 | | | | |
| 九龍中 | 伊利沙伯醫院 | | | | |
| | 廣華醫院 | | | | |
| 九龍西 | 瑪嘉烈醫院 | | | | |
| | 明愛醫院 | | | | |
| | 仁濟醫院 | | | | |
| | 北大嶼山醫院 | | | | |

| 聯網 | 醫院 | 內科病床總數 | 內科常設病床數目 | 內科短期病床數目 | 內科臨時病床數目 |
|---|---|---|---|---|---|
| 新界東 | 威爾斯親王醫院 | | | | |
| | 北區醫院 | | | | |
| | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | | | | |
| 新界西 | 屯門醫院 | | | | |
| | 博愛醫院 | | | | |

(2) 按季列出2019年內、及2020年1月，以下醫院的內科住院病床住用率、住院病人住院日次及日間住院病人出院人次。

| 2019年1至3月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | | | |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | | | |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | | | |
| 九龍東 | 基督教聯合醫院 | | | |
| | 將軍澳醫院 | | | |
| 九龍中 | 伊利沙伯醫院 | | | |
| | 廣華醫院 | | | |
| 九龍西 | 瑪嘉烈醫院 | | | |
| | 明愛醫院 | | | |
| | 仁濟醫院 | | | |
| | 北大嶼山醫院 | | | |
| 新界東 | 威爾斯親王醫院 | | | |
| | 北區醫院 | | | |
| | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | | | |

| 2019年1至3月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 新界西 | 屯門醫院 | | | |
| | 博愛醫院 | | | |

| 2019年4至6月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | | | |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | | | |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | | | |
| 九龍東 | 基督教聯合醫院 | | | |
| | 將軍澳醫院 | | | |
| 九龍中 | 伊利沙伯醫院 | | | |
| | 廣華醫院 | | | |
| 九龍西 | 瑪嘉烈醫院 | | | |
| | 明愛醫院 | | | |
| | 仁濟醫院 | | | |
| | 北大嶼山醫院 | | | |
| 新界東 | 威爾斯親王醫院 | | | |
| | 北區醫院 | | | |
| | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | | | |
| 新界西 | 屯門醫院 | | | |
| | 博愛醫院 | | | |

| 2019年7至9月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | | | |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | | | |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | | | |
| 九龍東 | 基督教聯合醫院 | | | |
| | 將軍澳醫院 | | | |
| 九龍中 | 伊利沙伯醫院 | | | |
| | 廣華醫院 | | | |
| 九龍西 | 瑪嘉烈醫院 | | | |
| | 明愛醫院 | | | |
| | 仁濟醫院 | | | |
| | 北大嶼山醫院 | | | |
| 新界東 | 威爾斯親王醫院 | | | |
| | 北區醫院 | | | |
| | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | | | |
| 新界西 | 屯門醫院 | | | |
| | 博愛醫院 | | | |

| 2019年10至12月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | | | |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | | | |

| 2019年10至12月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | | | |
| 九龍東 | 基督教聯合醫院 | | | |
| | 將軍澳醫院 | | | |
| 九龍中 | 伊利沙伯醫院 | | | |
| | 廣華醫院 | | | |
| 九龍西 | 瑪嘉烈醫院 | | | |
| | 明愛醫院 | | | |
| | 仁濟醫院 | | | |
| | 北大嶼山醫院 | | | |
| 新界東 | 威爾斯親王醫院 | | | |
| | 北區醫院 | | | |
| | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | | | |
| 新界西 | 屯門醫院 | | | |
| | 博愛醫院 | | | |

| 2020年1月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | | | |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | | | |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | | | |
| 九龍東 | 基督教聯合醫院 | | | |
| | 將軍澳醫院 | | | |
| 九龍中 | 伊利沙伯醫院 | | | |
| | 廣華醫院 | | | |

| 2020年1月 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 住院病人住院日次 | 日間住院病人出院人次 |
| 九龍西 | 瑪嘉烈醫院 | | | |
| | 明愛醫院 | | | |
| | 仁濟醫院 | | | |
| | 北大嶼山醫院 | | | |
| 新界東 | 威爾斯親王醫院 | | | |
| | 北區醫院 | | | |
| | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | | | |
| 新界西 | 屯門醫院 | | | |
| | 博愛醫院 | | | |

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：407)

答覆：

(1)

下表載列截至2019年12月31日醫院管理局(醫管局)下列醫院的內科病床數目：

| 聯網 | 醫院 | 內科病床數目 |
|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 661 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 325 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 397 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 403 |
| | 伊利沙伯醫院 | 630 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 391 |
| | 基督教聯合醫院 | 598 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 467 |
| | 北大嶼山醫院 | 60 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 758 |
| | 仁濟醫院 | 409 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 252 |
| | 北區醫院 | 361 |
| | 威爾斯親王醫院 | 571 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 316 |
| | 屯門醫院 | 902 |

醫管局會因應運作情況和臨床服務需要靈活運用病床。個別病房或會接收不同專科的病人，而醫院亦設有混合專科病房提供多於1個專科的病床。因此，其他專科的臨時病床也會用作支援內科的服務。下表載列截至2020年1月31日醫管局下列醫院主要專科新增的臨時病床數目：

| 聯網 | 醫院 | 新增的臨時病床數目 |
|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 43 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | – |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 4 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | – |
| | 伊利沙伯醫院 | 42 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | – |
| | 基督教聯合醫院 | 43 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 20 |
| | 北大嶼山醫院 | – |
| | 瑪嘉烈醫院 | 24 |
| | 仁濟醫院 | 7 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 13 |
| | 北區醫院 | – |
| | 威爾斯親王醫院 | 9 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 25 |
| | 屯門醫院 | 114 |

(2)

下表載列2019年各季度及2020年1月醫管局下列醫院內科的資料，包括：

(i) 住院病床住用率；
(ii) 住院病人住院日次；
(iii) 住院病人出院人次和死亡人數；以及
(iv) 日間住院病人出院人次和死亡人數。

**2019年1至3月**

| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 內科住院病人住院日次 | 內科住院病人出院人次和死亡人數 | 內科日間住院病人出院人次和死亡人數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 100% | 50 310 | 8 794 | 4 918 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 105% | 29 862 | 4 612 | 109 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 98% | 32 963 | 9 628 | 7 773 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 103% | 32 058 | 6 803 | 3 519 |
| | 伊利沙伯醫院 | 117% | 66 311 | 11 110 | 10 417 |

| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 內科住院病人住院日次 | 內科住院病人出院人次和死亡人數 | 內科日間住院病人出院人次和死亡人數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 110% | 36 463 | 5 904 | 2 813 |
| | 基督教聯合醫院 | 120% | 48 740 | 8 414 | 6 648 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 117% | 46 847 | 7 504 | 1 552 |
| | 北大嶼山醫院 | 88% | 3 181 | 264 | 2 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 101% | 61 840 | 9 028 | 6 917 |
| | 仁濟醫院 | 101% | 36 894 | 6 880 | 1 318 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 101% | 23 534 | 3 739 | 4 311 |
| | 北區醫院 | 102% | 32 949 | 4 836 | 1 190 |
| | 威爾斯親王醫院 | 111% | 51 875 | 9 003 | 6 833 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 109% | 33 520 | 4 535 | 902 |
| | 屯門醫院 | 114% | 79 119 | 8 523 | 6 802 |

## 2019年4至6月

| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 內科住院病人住院日次 | 內科住院病人出院人次和死亡人數 | 內科日間住院病人出院人次和死亡人數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 100% | 49 916 | 8 675 | 4 869 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 99% | 28 239 | 4 231 | 148 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 97% | 32 581 | 9 468 | 8 294 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 104% | 32 605 | 6 521 | 3 702 |
| | 伊利沙伯醫院 | 119% | 66 281 | 11 003 | 10 498 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 116% | 38 775 | 6 066 | 3 058 |
| | 基督教聯合醫院 | 120% | 47 394 | 8 131 | 6 793 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 118% | 47 446 | 7 445 | 1 648 |
| | 北大嶼山醫院 | 84% | 3 064 | 277 | – |
| | 瑪嘉烈醫院 | 97% | 60 245 | 9 423 | 7 519 |
| | 仁濟醫院 | 108% | 39 256 | 7 121 | 1 296 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 101% | 22 667 | 3 754 | 4 211 |
| | 北區醫院 | 99% | 31 721 | 4 811 | 1 381 |
| | 威爾斯親王醫院 | 110% | 51 375 | 8 877 | 6 686 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 110% | 34 115 | 4 632 | 907 |
| | 屯門醫院 | 114% | 80 485 | 8 183 | 6 665 |

## 2019年7至9月

| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 內科住院病人住院日次 | 內科住院病人出院人次和死亡人數 | 內科日間住院病人出院人次和死亡人數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 103% | 49 363 | 8 858 | 5 133 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 88% | 25 458 | 4 004 | 159 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 99% | 32 774 | 9 096 | 8 701 |

| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 內科住院病人住院日次 | 內科住院病人出院人次和死亡人數 | 內科日間住院病人出院人次和死亡人數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 九龍中 | 廣華醫院 | 101% | 32 293 | 6 653 | 3 328 |
| | 伊利沙伯醫院 | 119% | 63 128 | 10 204 | 10 685 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 110% | 36 991 | 5 879 | 3 326 |
| | 基督教聯合醫院 | 116% | 46 404 | 8 399 | 7 201 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 121% | 48 347 | 7 425 | 1 825 |
| | 北大嶼山醫院 | 82% | 3 002 | 255 | – |
| | 瑪嘉烈醫院 | 93% | 58 420 | 8 907 | 7 582 |
| | 仁濟醫院 | 104% | 36 971 | 6 949 | 1 286 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 104% | 21 913 | 3 575 | 4 460 |
| | 北區醫院 | 97% | 29 696 | 4 738 | 1 495 |
| | 威爾斯親王醫院 | 100% | 46 450 | 7 766 | 6 723 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 115% | 36 148 | 4 576 | 1 020 |
| | 屯門醫院 | 114% | 81 228 | 8 979 | 6 998 |

## 2019年10至12月[臨時數字]

| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 內科住院病人住院日次 | 內科住院病人出院人次和死亡人數 | 內科日間住院病人出院人次和死亡人數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 105% | 50 740 | 8 672 | 5 305 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 89% | 25 682 | 3 850 | 797 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 99% | 32 902 | 9 289 | 8 928 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 101% | 32 274 | 6 434 | 3 355 |
| | 伊利沙伯醫院 | 118% | 62 416 | 10 376 | 10 199 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 110% | 37 151 | 5 638 | 3 285 |
| | 基督教聯合醫院 | 110% | 50 115 | 8 699 | 7 395 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 124% | 49 417 | 7 419 | 1 788 |
| | 北大嶼山醫院 | 78% | 3 412 | 288 | 3 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 95% | 59 717 | 9 055 | 7 568 |
| | 仁濟醫院 | 99% | 35 797 | 6 406 | 1 202 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 105% | 22 115 | 3 673 | 4 484 |
| | 北區醫院 | 97% | 31 375 | 4 731 | 1 547 |
| | 威爾斯親王醫院 | 101% | 48 065 | 7 869 | 6 623 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 116% | 33 220 | 4 227 | 986 |
| | 屯門醫院 | 112% | 80 788 | 8 559 | 6 750 |

**2020年1月[臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 內科住院病床住用率 | 內科住院病人住院日次 | 內科住院病人出院人次和死亡人數 | 內科日間住院病人出院人次和死亡人數 |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 103% | 17 782 | 3 044 | 1 728 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 88% | 8 567 | 1 316 | 303 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 92% | 10 516 | 3 028 | 2 948 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 95% | 10 234 | 2 279 | 1 168 |
| | 伊利沙伯醫院 | 115% | 20 606 | 3 645 | 3 392 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 105% | 11 944 | 1 811 | 1 130 |
| | 基督教聯合醫院 | 107% | 16 418 | 3 043 | 2 617 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 124% | 16 635 | 2 463 | 694 |
| | 北大嶼山醫院 | 80% | 1 486 | 123 | – |
| | 瑪嘉烈醫院 | 97% | 20 539 | 3 190 | 2 607 |
| | 仁濟醫院 | 97% | 12 143 | 2 083 | 428 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 102% | 7 236 | 1 326 | 1 488 |
| | 北區醫院 | 96% | 10 502 | 1 685 | 497 |
| | 威爾斯親王醫院 | 98% | 15 732 | 2 813 | 2 141 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 119% | 11 182 | 1 470 | 332 |
| | 屯門醫院 | 110% | 27 394 | 2 866 | 2 233 |

註：

就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。計算醫院病床數目及出院人次和死亡人數時，住院病人和日間住院病人均計算在內，但計算住院病床住用率及住院病人住院日次時，則不會計及日間住院病人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)318**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5795)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(1) 請按以下表列形式，提供過去五年醫院的內科急症病房的病床、醫生及護士數目：

| 醫院 | 內科急症病房的病床總數 | 內科急症病房的醫生數目 | 內科急症病房的護士數目 |
|---|---|---|---|
| 東區尤德夫人那打素醫院 | | | |
| 律敦治及鄧肇堅醫院 | | | |
| 瑪麗醫院 | | | |
| 基督教聯合醫院 | | | |
| 將軍澳醫院 | | | |
| 伊利沙伯醫院 | | | |
| 廣華醫院 | | | |
| 瑪嘉烈醫院 | | | |
| 明愛醫院 | | | |
| 仁濟醫院 | | | |
| 北大嶼山醫院 | | | |
| 威爾斯親王醫院 | | | |
| 北區醫院 | | | |
| 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | | | |
| 屯門醫院 | | | |
| 博愛醫院 | | | |

(2) 提供以下年度各醫院聯網內的總人口、及65歲或以上人口數目：

| | 2018-19年度 | | 2017-18年度 | | 2016-17年度 | | 2015-16年度 | | 2014-15年度 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 總人口 | 65歲或以上人口 | 總人口 | 65歲或以上人口 | 總人口 | 65歲或以上人口 | 總人口 | 65歲或以上人口 | 總人口 | 65歲或以上人口 |
| 港島東 | | | | | | | | | | |
| 港島西 | | | | | | | | | | |
| 九龍東 | | | | | | | | | | |
| 九龍中 | | | | | | | | | | |
| 九龍西 | | | | | | | | | | |
| 新界東 | | | | | | | | | | |
| 新界西 | | | | | | | | | | |

提問人：張超雄議員(立法會內部參考編號：408)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)以聯網形式提供臨床服務。病人的治療過程可能涉及同一聯網或醫院內不同的護理單位(例如急症、療養或康復服務)。因此，內科專科病床總數的資料更能反映病床住用情況。

下表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各醫院內科專科的病床數目。

| **聯網#** | **醫院** | **醫管局內科專科病床數目** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2015-16年度(截至2016年3月31日)** | **2016-17年度(截至2017年3月31日)** | **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 561 | 561 | 561 | 621 | 661 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 315 | 315 | 315 | 315 | 325 |
| | 長洲醫院 | 28 | 28 | 28 | 28 | 28 |
| | 東華東院 | 36 | 35 | 35 | 35 | 35 |
| | 小計 | 940 | 939 | 939 | 999 | 1 049 |

| 聯網[#] | 醫院 | 醫管局內科專科病床數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2015-16年度(截至2016年3月31日)** | **2016-17年度(截至2017年3月31日)** | **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
| 港島西 | 東華三院馮堯敬醫院 | 74 | 74 | 74 | 74 | 74 |
| | 葛量洪醫院 | 281 | 281 | 282 | 282 | 282 |
| | 瑪麗醫院 | 396 | 396 | 395 | 395 | 397 |
| | 東華醫院 | 204 | 204 | 204 | 204 | 204 |
| | 小計 | 955 | 955 | 955 | 955 | 957 |
| 九龍中 | 香港佛教醫院 | 209 | 209 | 209 | 209 | 249 |
| | 九龍醫院 | 255 | 255 | 255 | 255 | 255 |
| | 廣華醫院[#] | - | - | 403 | 403 | 403 |
| | 聖母醫院[#] | - | - | 147 | 147 | 154 |
| | 伊利沙伯醫院 | 611 | 623 | 623 | 630 | 630 |
| | 東華三院黃大仙醫院[#] | - | - | 248 | 248 | 248 |
| | 小計 | 1 075 | 1 087 | 1 885 | 1 892 | 1 939 |
| 九龍東 | 靈實醫院 | 321 | 321 | 321 | 321 | 321 |
| | 將軍澳醫院 | 333 | 335 | 335 | 391 | 391 |
| | 基督教聯合醫院 | 516 | 526 | 526 | 562 | 598 |
| | 小計 | 1 170 | 1 182 | 1 182 | 1 274 | 1 310 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 445 | 445 | 465 | 467 | 467 |
| | 廣華醫院[#] | 403 | 403 | - | - | - |
| | 北大嶼山醫院 | 20 | 20 | 20 | 40 | 60 |
| | 聖母醫院[#] | 147 | 147 | - | - | - |
| | 瑪嘉烈醫院 | 730 | 730 | 734 | 758 | 758 |
| | 東華三院黃大仙醫院[#] | 248 | 248 | - | - | - |
| | 仁濟醫院 | 289 | 289 | 318 | 393 | 409 |
| | 小計 | 2 282 | 2 282 | 1 537 | 1 658 | 1 694 |
| 新界東 | 雅麗氏何 | 242 | 252 | 252 | 252 | 252 |

| 聯網[#] | 醫院 | 醫管局內科專科病床數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2015-16年度(截至2016年3月31日)** | **2016-17年度(截至2017年3月31日)** | **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
| | 妙齡那打素醫院 | | | | | |
| | 北區醫院 | 307 | 307 | 327 | 349 | 361 |
| | 威爾斯親王醫院 | 465 | 490 | 496 | 556 | 571 |
| | 沙田醫院 | 233 | 253 | 253 | 253 | 273 |
| | 大埔醫院 | 235 | 235 | 235 | 235 | 235 |
| | 小計 | 1 482 | 1 537 | 1 563 | 1 645 | 1 692 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 297 | 316 | 316 | 354 | 316 |
| | 屯門醫院 | 815 | 866 | 878 | 878 | 902 |
| | 天水圍醫院* | - | - | - | 2 | 90 |
| | 小計 | 1 112 | 1 182 | 1 194 | 1 234 | 1 308 |
| 醫管局整體總數 | | 9 016 | 9 164 | 9 255 | 9 657 | 9 949 |

* 天水圍醫院自2018年11月開始提供住院服務。

# 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

醫管局的服務按醫院聯網劃分，由醫生和護士以綜合和跨專業的方式提供服務。採用聯網為本和跨專業團隊的方式提供服務，方便醫院內部和聯網內各醫院之間靈活調配人手，應付服務需求和運作需要。按醫院聯網統計的人手數字載於下表。由於負責支援內科專科急症病房的專業醫護人員也為其他服務提供支援，急症病房的支援人手無法分開統計。

下表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各聯網內的內科專科醫生數目。

| 聯網 | **2015-16年度**<br>(截至2016年3月31日) | **2016-17年度**<br>(截至2017年3月31日) | **2017-18年度**<br>(截至2018年3月31日) | **2018-19年度**<br>(截至2019年3月31日) | **2019-20年度**<br>(截至2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 159 | 157 | 157 | 160 | 167 |
| 港島西 | 137 | 140 | 143 | 149 | 150 |
| 九龍中 | 152 | 158 | 276 | 276 | 278 |
| 九龍東 | 151 | 157 | 158 | 169 | 170 |
| 九龍西 | 311 | 317 | 208 | 217 | 218 |
| 新界東 | 193 | 204 | 207 | 215 | 225 |
| 新界西 | 151 | 155 | 152 | 156 | 171 |
| **聯網整體總數** | **1 253** | **1 288** | **1 299** | **1 342** | **1 379** |

下表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局各聯網內的內科專科護士數目。

| 聯網 | **2015-16年度**<br>(截至2016年3月31日) | **2016-17年度**<br>(截至2017年3月31日) | **2017-18年度**<br>(截至2018年3月31日) | **2018-19年度**<br>(截至2019年3月31日) | **2019-20年度**<br>(截至2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 802 | 822 | 871 | 896 | 947 |
| 港島西 | 699 | 691 | 695 | 721 | 765 |
| 九龍中 | 727 | 843 | 1 422 | 1 481 | 1 473 |
| 九龍東 | 940 | 939 | 1 015 | 1 105 | 1 194 |
| 九龍西 | 1 540 | 1 502 | 1 001 | 1 031 | 1 061 |
| 新界東 | 1 251 | 1 264 | 1 380 | 1 471 | 1 511 |
| 新界西 | 797 | 873 | 869 | 899 | 978 |
| **聯網整體總數** | **6 756** | **6 935** | **7 255** | **7 604** | **7 930** |

註：

1. 人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
2. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

(2)
以下各表列出2015至2019年就醫管局轄下各聯網服務的人口和65歲或以上的人口數字。

**2015年的估計人口(截至2015年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 人口 | 65歲或以上的人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) | 港島東 | 763 800 | 140 500 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 523 800 | 86 600 |
| 九龍城、油尖 | 九龍中 | 540 000 | 94 100 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 107 000 | 164 500 |
| 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 951 500 | 328 000 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 287 000 | 170 900 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 116 900 | 129 900 |
| **全港** | | **7 291 300** | **1 114 600** |

**2016年的估計人口(截至2016年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 人口 | 65歲或以上的人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) | 港島東 | 767 600 | 128 700 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 300 | 84 500 |
| 九龍城、油尖 | 九龍中 | 561 100 | 85 200 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 110 400 | 179 000 |
| 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 995 500 | 319 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 279 000 | 200 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 103 500 | 165 100 |
| **全港** | | **7 336 600** | **1 163 200** |

**2017年的估計人口(截至2017年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 人口 | 65歲或以上的人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) | 港島東 | 765 700 | 131 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 515 600 | 87 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 179 800 | 196 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 135 900 | 188 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 369 600 | 222 900 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 305 400 | 212 400 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 118 600 | 175 300 |
| **全港** | | **7 391 700** | **1 214 600** |

**2018年的估計人口(截至2018年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 人口 | 65歲或以上的人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) | 港島東 | 767 100 | 136 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 700 | 91 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 178 900 | 204 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 154 700 | 197 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 372 400 | 231 100 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 314 400 | 220 200 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 143 700 | 185 000 |
| **全港** | | **7 451 000** | **1 266 200** |

**2019年的估計人口(截至2019年年中)**

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 人口 | 65歲或以上的人口 |
|---|---|---|---|
| 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) | 港島東 | 761 100 | 139 800 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 512 900 | 93 100 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 174 800 | 212 000 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 169 400 | 208 000 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 408 900 | 245 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 318 700 | 229 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 155 400 | 196 200 |
| **全港** | | **7 502 600** | **1 324 600** |

註：

1. 上述人口數字根據政府統計處的年中人口最新修訂估計數字和規劃署最新的推算數字計算。由於四捨五入及包括水上人口的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)319**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5796)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

1. 過去5年，按18區區議會劃分各區新增被評估為智障人士數字、年齡及性別(0歲起每10年一組，並按輕、中、嚴重及極度嚴重程度分別列出)？

2. 過去5年，按18區區議會劃分各區智障人士死亡數字、年齡及性別(0-6歲、7-18歲、19-40歲、41-60歲、61歲或以上，共5組，並按輕、中、嚴重及極度嚴重程度分別列出)？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：409)

答覆：

醫院管理局沒有本港最近被評估為智障人士的人數或智障人士死亡人數的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)320**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5797)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過去5年，殘疾人士由醫生簽署代替監護令進行醫療行為的個案數字為何，並按殘疾類別劃分；如未能提供有關數字，原因為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：411)

答覆：

根據《精神健康條例》(第136章)，在沒有監護人的情況下，精神上無行為能力的人如必須接受治療，而該項治療又符合該人士的最佳利益，可由註冊醫生為該人士進行治療。醫院管理局並無備存轄下醫生曾在這種情況下進行治療的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)321**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5798)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 請列出過去5年，全港已註冊的物理治療師、職業治療師、言語治療師、義肢矯形師、護士、醫生、心理學家及保健員人數。
2. 請列出過去5年，全港正執業的物理治療師、職業治療師、言語治療師、義肢矯形師、護士、醫生、心理學家及保健員人數。
3. 就上題，請提供分別在港的非津助服務、津助長者院舍、津助殘疾院舍、公立醫院及學校執業的人數。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：412)

答覆：

1.
下表載列過去5年醫生、護士(註冊及登記)、職業治療師及物理治療師的人數－

| 醫療專業 | 註冊類別 | 截至12月31日的情況 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
| 醫生 | 正式註冊 | 13 726 | 14 013 | 14 290 | 14 651 | 15 004 |
| | 有限度註冊 | 150 | 136 | 144 | 124 | 154 |
| | 臨時註冊 | 382 | 379 | 472 | 477 | 467 |
| 護士 | 註冊護士 | 37 670 | 39 178 | 40 505 | 42 485 | 44 601 |
| | 登記護士 | 12 791 | 13 211 | 13 726 | 14 238 | 14 481 |
| 職業治療師 | | 1 783 | 1 911 | 2 070 | 2 224 | 2 403 |
| 物理治療師 | | 2 762 | 2 956 | 3 091 | 3 250 | 3 510 |

註：上表載列的數字是過去5年4類已註冊的醫療專業人員的人數，而非當時執業的已註冊人員的人數。

我們沒有本港註冊言語治療師、心理學家、義肢矯形師和保健員的人數，因為這些醫療專業無須進行法定註冊。

政府已在2016年年底推出認可醫療專業註冊先導計劃(先導計劃)，目的是於短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。

香港言語治療師公會、香港教育心理學家公會和香港臨床心理學家公會是在先導計劃下分別負責管理言語治療師、教育心理學家和臨床心理學家名冊的認可醫療專業團體。

根據各認可專業團體網站的資料，截至2020年2月底，從事這些專業而自願向公會註冊的人數載列於下表：

| **認可專業團體** | **註冊人數** |
|---|---|
| 香港言語治療師公會 | 212 |
| 香港教育心理學家公會 | 25 |
| 香港臨床心理學家公會 | 83 |

2及3.

衞生署會定期進行醫療衞生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理專業人員的特徵及就業情況的最新資料。下表載列根據2014年至2017年的統計調查，在本港從事有關工作的醫療護理專業人員，其在不同服務界別的估計分布情況－

| **進行統計調查的年份** | **醫療護理專業** | **醫療護理專業人員人數❖** | **服務界別 #** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **醫院管理局** | **政府機構** | **受資助機構** | **學術界** | **私營界別** |
| 2014 | 臨牀心理學家 | 515* | 27.6% | 24.1% | 8.9% | 3.7% | 35.7% |
| 2014 | 教育心理學家 | 246* | - | 19.1% | 25.6% | 28.5% | 26.8% |
| 2014 | 義肢矯形師 | 165* | 76.4% | - | 0.6% | 1.2% | 21.8% |
| 2014 | 言語治療師 | 641* | 12.8% | 3.4% | 40.4% | 8.0% | 35.4% |
| 2015 | 醫生 | 12 982‖ | 41.9% | 5.2% | 0.7% | 3.1% | 49.1% |
| 2015 | 登記護士 | 12 309† | 40.0% | 5.1% | 20.1% | 0.5% | 34.2% |
| 2016 | 註冊護士 | 38 719† | 67.4% | 6.7% | 4.9% | 3.0% | 18.0% |
| 2017 | 職業治療師 | 1 908‡ | 47.9% | 3.1% | 33.2% | 3.2% | 12.6% |
| 2017 | 物理治療師 | 2 941‡ | 37.8% | 1.6% | 19.3% | 3.7% | 37.7% |

註：

❖ 為與統計調查一致，醫療護理專業人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。受法例規管的醫療護理專業人員數字，為相關法定管理委員會／管理局所提供的註冊人數。無須法定註冊的醫療護理專業人員數字，為受僱於參與調查機構的醫療護理專業人員人數。

* 數字為進行調查該年截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理專業人員人數。

‖ 數字為進行調查該年截至8月31日已按《醫生註冊條例》(第161章)向香港醫務委員會正式註冊居於本地的醫生人數。

† 數字為進行調查該年截至8月31日已按《護士註冊條例》(第164章)向香港護士管理局登記／註冊的護士人數。

‡ 數字為進行調查該年截至3月31日已按《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的醫療護理專業人員人數。

\# 醫生、登記護士、註冊護士、職業治療師和物理治療師的數字，是按其主要執業範疇和主要工作界別點算的從事經濟活動醫療護理專業人員所佔的人數。沒有填報其所屬主要工作界別的從事經濟活動醫療護理專業人員不會計算在內。在各項相關統計調查的回應者中，有10.0%醫生、15.7%登記護士、17.9%註冊護士、7.3%職業治療師和9.0%物理治療師沒有從事經濟活動(沒有從事經濟活動者包括在統計調查期間並非在港從事有關專業的人員，不包括在統計調查期間休假及從事經濟活動但待業的人員)。對臨牀心理學家、教育心理學家、義肢矯形師和言語治療師的統計調查透過其受聘機構進行，因此「沒有從事經濟活動」這情況並不適用。

由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)322**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5799)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

1. 按18區區議會劃分，過去5年，智障人士到各公立醫院各科覆診人數(按4個智障程度分別列出，不包括外展到診服務)；

2. 公立醫院各科外展到診服務受惠人數(按4個智障程度分別列出)？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：414)

答覆：

視乎臨床需要，智障病人可能會到醫院管理局(醫管局)不同的專科部門覆診，或接受不同專科提供的外展服務。醫管局並沒有備存有關這些病人的覆診人次和外展服務受惠人數的分項資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)323**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5800)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式，提供過去10年醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網下接受個案管理計劃的病患者人數，以及其男女比例、年齡分佈及疾病類別為何。

提問人：張超雄議員(立法會內部參考編號：415)

答覆：

自2010-11年度起，醫院管理局(醫管局)分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務。到了2014-15年度，該計劃已擴展至全港18區。

下表列出醫管局所推行的個案管理計劃於2014-15至2019-20年度(截至2019年12月31日)處理的個案數目：

| | **個案管理計劃<br>處理的個案數目** |
|---|---|
| **2014-15年度** | 15 600 |
| **2015-16年度** | 15 400 |
| **2016-17年度** | 15 300 |
| **2017-18年度** | 16 000 |
| **2018-19年度** | 16 500 |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | 16 200 |

醫管局沒有轄下各醫院聯網過去10年經該計劃處理個案的男女比例、年齡分佈及疾病類別的統計數字。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)324**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5801)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過去5年，每年：

1. 因家庭暴力(家暴)而在急症室求診的人數，按其虐兒、虐老及虐待配偶的類別分別為何；
2. 家暴受害人到醫管局轄下的急症室進行身體檢查及得到治理傷勢後，向急症室警崗的警察報案的數字；
3. 家暴受害人獲醫生轉介予(i) 醫務社工；(ii) 精神科醫生；或(iii) 臨床心理學家的數字，以作進一步評估及跟進；
4. 局方為家暴受害人提供緊急醫療服務的開支為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：416)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)沒有備存因家庭暴力(家暴)而須接受治療的統計數字。作為一般的參考資料，根據急症室記錄，過去5年按虐兒、虐老及虐待配偶類別在急症室求診的人數載於下表：

| 年度 | 在急症室求診的人數# | | |
|---|---|---|---|
| | 虐兒 | 虐老 | 虐待配偶 |
| **2015-16** | 244 | 60 | 782 |
| **2016-17** | 253 | 51 | 735 |
| **2017-18** | 247 | 57 | 702 |
| **2018-19** | 306 | 68 | 735 |
| **2019-20 (截至2019年12月31日) (臨時數字)** | 156 | 42 | 561 |

# 有關舉報須視乎對病人臨床情況的判斷及病人求診時的受傷原因，故此存在限制。

(2)-(4)

當一名家暴受害人到醫管局轄下的急症室求診時，急症室醫生會翻閱其病歷，並進行身體檢查，即時為其治理傷勢，並按需要安排入院留醫。醫生會在醫療記錄記下詳情，並會建議病人向急症室警崗的警察報案。

在大多數情況下，病人會獲轉介予醫務社工作進一步評估及跟進。醫務社工會評估病人的社交需要，並按需要提供輔導及庇護。

情緒不穩定的受害人，亦會轉介予精神科醫生及／或臨床心理學家跟進。

醫管局並無另外備存有關家暴受害人的統計數字，所以未能提供投放了多少資源以治療有關病人的資料。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)325**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5802)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

1. 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過去5個年度批准的申請個案數目和開支的分項數字；

2. 就撒瑪利亞基金放寬經濟審查的安排，政府預計將會有多少病人受惠及預計開支增長為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：417)

答覆：

1.

在2015-16年度、2016-17年度、2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)，撒瑪利亞基金下獲批的申請個案數目及相應的資助金額表列如下：

| 項目 | **2015-16年度** | |
|---|---|---|
| | 獲批申請數目 | 資助金額(百萬元) |
| **藥物** | 2 237 | 317.5 |
| **非藥物：** | | |
| 心臟起搏器 | 480 | 27.2 |
| 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 | 1 975 | 108.7 |
| 眼內鏡 | 1 296 | 1.9 |
| 家用設備和儀器 | 27 | 0.7 |
| 在私家醫院進行伽馬刀手術 | 0* | 0* |
| 在外國抽取骨髓 | 30 | 6.3 |
| 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 | 54 | 0.7 |
| **總計** | **6 099** | **463.0** |

* 沒有接獲這個項目的申請。

| 項目 | **2016-17年度** | |
|---|---|---|
| | 獲批申請數目 | 資助金額(百萬元) |
| **藥物** | 2 555 | 332.4 |
| **非藥物：** | | |
| 心臟起搏器 | 582 | 34.0 |
| 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 | 2 299 | 132.0 |
| 眼內鏡 | 1 357 | 2.0 |
| 家用設備和儀器 | 41 | 1.2 |
| 在私家醫院進行伽馬刀手術 | 4 | 0.4 |
| 在外國抽取骨髓 | 24 | 5.8 |
| 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 | 75 | 0.9 |
| **總計** | **6 937** | **508.7** |

| 項目 | **2017-18年度** | |
|---|---|---|
| | **獲批申請數目** | **資助金額(百萬元)** |
| **藥物** | 2 384 | 331.7 |
| **非藥物：** | | |
| 心臟起搏器 | 562 | 33.8 |
| 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 | 2 395 | 140.3 |
| 眼內鏡 | 1 257 | 1.9 |
| 家用設備和儀器 | 21 | 0.6 |
| 在私家醫院進行伽馬刀手術 | 1 | 0.1 |
| 在外國抽取骨髓 | 32 | 5.9 |
| 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 | 93 | 1.4 |
| **總計** | **6 745** | **515.7** |

| 項目 | **2018-19年度** | |
|---|---|---|
| | **獲批申請數目** | **資助金額(百萬元)** |
| **藥物** | 2 866 | 421.8 |
| **非藥物：** | | |
| 心臟起搏器 | 656 | 41.1 |
| 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 | 2 589 | 157.1 |
| 眼內鏡 | 1 210 | 1.9 |
| 家用設備和儀器 | 30 | 0.6 |
| 在私家醫院進行伽馬刀手術 | 0* | 0* |
| 在外國抽取骨髓 | 28 | 6.3 |
| 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 | 87 | 1.7 |
| **總計** | **7 466** | **630.5** |

* 沒有接獲這個項目的申請。

| 項目 | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** | |
|---|---|---|
| | **獲批申請數目** | **資助金額(百萬元)** |
| **藥物** | 3 434 | 468.6 |
| **非藥物：** | | |
| 心臟起搏器 | 556 | 37.0 |
| 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 | 2 429 | 153.7 |
| 眼內鏡 | 856 | 1.3 |
| 家用設備和儀器 | 25 | 0.5 |
| 在私家醫院進行伽馬刀手術 | 2 | 0.3 |
| 在外國抽取骨髓 | 31 | 5.8 |
| 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 | 68 | 1.3 |
| **總計** | **7 401** | **668.5** |

上述數據並沒有包括已撤回／取消的申請個案。

2.

政府和醫院管理局(醫管局)在2019年年初推出措施，優化安全網(即撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目)的經濟審查機制。優化措施包括修訂藥物資助申請中每年可動用財務資源的計算方法，只計算病人家庭資產淨值的50%，以及修訂經濟審查中「家庭」的定義。

根據2017年6月中至2018年2月期間批出的安全網藥物資助申請數據，估計優化措施每年可惠及約1 005宗現有申請的病人，減少病人所需分擔的費用。除了現有個案外，假設優化措施實施後，非綜合社會保障援助人士申請安全網藥物資助的個案增加30%，粗略估計每年整體藥物資助額會增加約40%。

政府和醫管局一直密切監察優化措施對病人申請的影響，並會適時檢視優化措施的成效。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)326**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5803)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

1. 過去五個財政年度，醫院管理局(醫管局)轄下各聯網的流失率(包括離職及退休)，並以分區、分科、醫行專科類別、職級劃分(請以表列形式交代)；

2. 過去五個財政年度，整體醫生、公營醫療體系內醫生及私營人執業醫生與市民的比率，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；其計劃將參考甚麼標準或國家？

提問人：張超雄議員(立法會內部參考編號：418)

答覆：

(1)

以下各表列出2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日連續12個月內)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網按主要專科及職級劃分的全職醫生及護理人員離職率。

醫生

2015-16年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 港島東 | 急症室 | - | - | 3.9% |
| | 麻醉科 | 25.5% | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 14.1% | 2.2% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | - | 1.6% | 1.3% |
| | 神經外科 | - | - | 16.7% |
| | 婦產科 | - | 31.6% | - |
| | 眼科 | - | - | 9.5% |
| | 骨科 | 21.8% | 17.3% | 14.2% |
| | 兒科 | - | - | 6.5% |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | - | - | - |
| | 放射科 | 11.5% | 18.6% | - |
| | 外科 | 12.5% | - | - |
| | 其他 | 25.5% | - | 6.7% |
| | **總計** | **6.6%** | **4.0%** | **2.9%** |
| 港島西 | 急症室 | 36.4% | 9.3% | 17.5% |
| | 麻醉科 | 7.1% | 4.4% | 10.5% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 5.9% |
| | 深切治療部 | - | - | 34.8% |
| | 內科 | 8.8% | 8.5% | 5.2% |
| | 神經外科 | 60.0% | - | - |
| | 婦產科 | - | - | 6.7% |
| | 眼科 | - | 26.7% | - |
| | 骨科 | - | 24.7% | - |
| | 兒科 | 9.0% | 16.4% | - |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | - | - | 23.5% |
| | 放射科 | 25.3% | 9.0% | 5.5% |
| | 外科 | 15.4% | 5.2% | 2.2% |
| | 其他 | - | 16.4% | 12.4% |
| | **總計** | **8.9%** | **7.7%** | **6.3%** |
| 九龍中 | 急症室 | - | 5.8% | 4.2% |
| | 麻醉科 | - | 4.4% | - |
| | 心胸肺外科 | - | 15.0% | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 2.1% |
| | 深切治療部 | - | 18.5% | - |
| | 內科 | - | - | 1.2% |
| | 神經外科 | - | 16.4% | - |
| | 婦產科 | 20.0% | 45.0% | 16.9% |
| | 眼科 | - | 13.9% | - |
| | 骨科 | 24.0% | - | - |
| | 兒科 | - | 6.4% | 4.8% |
| | 病理科 | - | 15.5% | 13.0% |
| | 精神科 | - | 13.2% | - |
| | 放射科 | - | - | - |
| | 外科 | - | - | - |
| | 其他 | 10.8% | 7.3% | - |
| | **總計** | **3.7%** | **6.5%** | **1.9%** |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 九龍東 | 急症室 | 27.3% | - | 9.9% |
| | 麻醉科 | - | 5.9% | 17.0% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 4.2% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 10.4% | 2.0% | 3.8% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 17.6% | - | 7.2% |
| | 眼科 | - | - | - |
| | 骨科 | - | - | 4.1% |
| | 兒科 | - | 8.3% | - |
| | 病理科 | 16.7% | 12.0% | 17.9% |
| | 精神科 | 34.3% | - | - |
| | 放射科 | 23.1% | - | - |
| | 外科 | 10.3% | - | 3.3% |
| | 其他 | - | 10.1% | - |
| | **總計** | **11.1%** | **2.3%** | **4.5%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 2.1% | 2.9% |
| | 麻醉科 | 20.2% | - | 6.0% |
| | 家庭醫學科 | - | 3.9% | 4.6% |
| | 深切治療部 | - | 7.7% | - |
| | 內科 | 8.5% | 3.5% | 6.6% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 30.0% | 6.0% | - |
| | 眼科 | - | 20.9% | - |
| | 骨科 | 7.8% | 7.8% | 2.7% |
| | 兒科 | 8.1% | - | 4.6% |
| | 病理科 | 21.2% | 5.9% | - |
| | 精神科 | - | 3.6% | - |
| | 放射科 | 7.3% | 18.6% | 4.8% |
| | 外科 | 11.4% | - | 3.2% |
| | 其他 | - | 14.2% | 4.8% |
| | **總計** | **9.4%** | **4.6%** | **3.9%** |
| 新界東 | 急症室 | - | - | - |
| | 麻醉科 | - | 3.6% | - |
| | 心胸肺外科 | - | - | 28.6% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 2.9% |
| | 深切治療部 | - | - | 13.8% |
| | 內科 | - | 3.5% | 2.8% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | 13.6% | - |
| | 眼科 | - | 18.5% | - |
| | 骨科 | - | 4.8% | - |
| | 兒科 | - | - | 3.0% |
| | 病理科 | 12.5% | - | - |
| | 精神科 | - | - | - |
| | 放射科 | - | - | 6.9% |
| | 外科 | - | 9.6% | - |
| | 其他 | - | 5.6% | - |
| | **總計** | **0.8%** | **3.2%** | **2.0%** |
| 新界西 | 急症室 | - | - | 8.2% |
| | 麻醉科 | - | - | 3.9% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 14.4% | 6.8% |
| | 深切治療部 | - | 19.4% | - |
| | 內科 | 6.1% | 2.4% | - |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | 27.0% | 9.1% |
| | 眼科 | - | - | - |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| | 骨科 | - | - | - |
| | 兒科 | 19.7% | 8.7% | - |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | 10.1% | 7.6% | 9.5% |
| | 放射科 | 20.7% | 14.1% | 5.5% |
| | 外科 | - | 6.1% | 10.7% |
| | 其他 | - | - | 5.5% |
| | **總計** | **5.1%** | **5.2%** | **4.5%** |

2016-17年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 港島東 | 急症室 | 38.1% | - | 7.0% |
| | 麻醉科 | - | 6.9% | 6.6% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 9.1% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 12.4% | 6.8% | 2.5% |
| | 神經外科 | - | - | 18.8% |
| | 婦產科 | - | 31.6% | 30.4% |
| | 眼科 | - | 18.2% | - |
| | 骨科 | 21.8% | - | - |
| | 兒科 | - | - | - |
| | 病理科 | 16.4% | 13.0% | 19.0% |
| | 精神科 | - | 8.6% | 23.1% |
| | 放射科 | - | 8.2% | - |
| | 外科 | 40.0% | 13.5% | - |
| | 其他 | - | 10.8% | 7.2% |
| | **總計** | **11.7%** | **6.9%** | **5.7%** |
| 港島西 | 急症室 | - | - | - |
| | 麻醉科 | 6.3% | 8.7% | 3.2% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 3.4% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 4.1% | - | 9.3% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | - | 7.6% |
| | 眼科 | - | - | - |
| | 骨科 | - | - | 9.4% |
| | 兒科 | 24.7% | 6.9% | - |
| | 病理科 | 12.6% | - | 7.7% |
| | 精神科 | - | 22.2% | 7.1% |
| | 放射科 | - | 16.9% | 6.2% |
| | 外科 | 8.2% | 10.0% | 2.2% |
| | 其他 | - | - | 6.2% |
| | **總計** | **5.9%** | **4.9%** | **5.0%** |
| 九龍中 | 急症室 | 34.3% | - | 3.9% |
| | 麻醉科 | 10.0% | 8.5% | - |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 12.2% | 4.3% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 9.6% | 3.9% | - |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | - | - |
| | 眼科 | - | 21.7% | - |
| | 骨科 | 22.4% | 6.9% | - |
| | 兒科 | - | - | - |
| | 病理科 | 11.8% | 9.5% | - |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| | 精神科 | - | 22.6% | 5.1% |
| | 放射科 | 9.2% | 5.7% | - |
| | 外科 | 20.2% | 5.7% | - |
| | 其他 | 20.0% | - | - |
| | **總計** | **10.6%** | **5.9%** | **1.1%** |
| 九龍東 | 急症室 | - | 14.5% | 3.1% |
| | 麻醉科 | - | 16.5% | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 7.6% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 14.0% | 5.8% | 2.5% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 15.6% | - | - |
| | 眼科 | - | 26.4% | - |
| | 骨科 | 16.7% | 15.2% | 4.1% |
| | 兒科 | - | - | 4.4% |
| | 病理科 | 28.6% | 30.4% | 16.2% |
| | 精神科 | - | 11.1% | - |
| | 放射科 | - | - | - |
| | 外科 | - | 8.1% | - |
| | 其他 | 19.7% | - | - |
| | **總計** | **9.1%** | **8.6%** | **3.1%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 4.1% | 6.8% |
| | 麻醉科 | - | 2.4% | 2.9% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 7.8% |
| | 深切治療部 | - | - | 4.6% |
| | 內科 | 5.5% | 4.4% | 4.5% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | - | 8.1% |
| | 眼科 | - | 11.4% | 8.2% |
| | 骨科 | 14.5% | 3.8% | 5.4% |
| | 兒科 | - | - | 7.1% |
| | 病理科 | 11.6% | - | - |
| | 精神科 | 12.4% | 10.8% | 2.7% |
| | 放射科 | 20.7% | 16.4% | - |
| | 外科 | 9.9% | 7.3% | 1.5% |
| | 其他 | 33.3% | 7.7% | 4.6% |
| | **總計** | **8.2%** | **4.6%** | **4.9%** |
| 新界東 | 急症室 | 12.6% | - | 3.4% |
| | 麻醉科 | 13.0% | - | 9.4% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 9.1% |
| | 深切治療部 | - | - | 7.3% |
| | 內科 | 7.3% | 5.0% | 4.5% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | - | 6.1% |
| | 眼科 | - | - | 5.8% |
| | 骨科 | 20.5% | 5.1% | - |
| | 兒科 | 11.7% | - | 13.1% |
| | 病理科 | - | 7.0% | 8.1% |
| | 精神科 | 18.5% | - | - |
| | 放射科 | - | 6.3% | - |
| | 外科 | 5.9% | 9.8% | 3.6% |
| | 其他 | 20.5% | - | 3.8% |
| | **總計** | **8.4%** | **2.7%** | **5.2%** |
| 新界西 | 急症室 | - | - | 2.4% |
| | 麻醉科 | - | - | - |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 3.5% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.4% | 2.2% | 3.4% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | - | - |
| | 眼科 | - | 12.6% | 8.7% |
| | 骨科 | - | - | 3.5% |
| | 兒科 | 16.4% | 16.2% | 22.9% |
| | 病理科 | 15.4% | 13.2% | - |
| | 精神科 | 20.0% | 3.5% | - |
| | 放射科 | - | 14.0% | - |
| | 外科 | - | - | - |
| | 其他 | - | 10.2% | 11.3% |
| | **總計** | **4.7%** | **3.5%** | **3.3%** |

2017-18年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 港島東 | 急症室 | - | - | 6.8% |
| | 麻醉科 | - | 7.7% | 6.8% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 4.5% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.9% | 13.1% | 2.4% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 27.3% | - | - |
| | 眼科 | - | - | 9.8% |
| | 骨科 | - | - | 6.3% |
| | 兒科 | 19.4% | - | 12.2% |
| | 病理科 | - | 17.4% | 18.8% |
| | 精神科 | 25.0% | - | 6.1% |
| | 放射科 | 11.2% | 8.6% | - |
| | 外科 | - | 6.5% | 3.6% |
| | 其他 | 18.8% | 13.2% | - |
| | **總計** | **7.2%** | **6.2%** | **4.4%** |
| 港島西 | 急症室 | - | - | 7.7% |
| | 麻醉科 | 11.4% | 13.8% | 12.9% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 16.7% | 7.6% |
| | 深切治療部 | - | - | 15.8% |
| | 內科 | 16.8% | 2.5% | - |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 16.7% | 15.0% | - |
| | 眼科 | - | 26.1% | - |
| | 骨科 | - | - | 4.6% |
| | 兒科 | - | 13.2% | 4.2% |
| | 病理科 | - | - | 7.6% |
| | 精神科 | - | 21.6% | 7.5% |
| | 放射科 | - | 45.5% | - |
| | 外科 | 29.8% | 19.9% | - |
| | 其他 | 16.7% | - | 6.2% |
| | **總計** | **9.3%** | **11.2%** | **3.8%** |
| 九龍中 | 急症室 | - | - | 2.6% |
| | 麻醉科 | 7.5% | 2.8% | - |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 9.5% |
| | 深切治療部 | 27.3% | - | - |
| | 內科 | 9.7% | 4.8% | 2.2% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 12.1% | - | 18.8% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| | 眼科 | - | 14.9% | 11.5% |
| | 骨科 | - | 10.1% | 4.0% |
| | 兒科 | 9.1% | 3.7% | 2.8% |
| | 病理科 | 7.9% | - | 5.4% |
| | 精神科 | 27.3% | - | 22.0% |
| | 放射科 | 6.4% | 23.2% | - |
| | 外科 | 6.0% | 13.8% | - |
| | 其他 | - | - | - |
| | **總計** | **6.9%** | **5.5%** | **4.5%** |
| 九龍東 | 急症室 | - | 12.3% | 8.7% |
| | 麻醉科 | 16.9% | 17.1% | 10.6% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 4.6% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 9.3% | 3.8% | 4.9% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 14.5% | - | - |
| | 眼科 | - | 29.6% | - |
| | 骨科 | 17.1% | 28.6% | - |
| | 兒科 | - | - | 4.6% |
| | 病理科 | 14.3% | 18.2% | 13.6% |
| | 精神科 | - | 11.6% | 13.1% |
| | 放射科 | 33.6% | 21.1% | - |
| | 外科 | 18.2% | - | 3.5% |
| | 其他 | - | - | - |
| | **總計** | **12.3%** | **7.8%** | **4.8%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 5.4% | 9.5% |
| | 麻醉科 | 15.8% | 13.0% | 4.6% |
| | 家庭醫學科 | - | 4.2% | 6.7% |
| | 深切治療部 | - | - | 7.0% |
| | 內科 | 3.7% | 5.7% | 2.9% |
| | 神經外科 | - | 50.0% | - |
| | 婦產科 | - | 11.2% | 21.1% |
| | 眼科 | 35.3% | 33.3% | 8.5% |
| | 骨科 | 9.4% | - | - |
| | 兒科 | 11.9% | - | - |
| | 病理科 | 7.2% | - | 12.3% |
| | 精神科 | 12.4% | 7.0% | 2.8% |
| | 放射科 | - | 33.1% | - |
| | 外科 | - | 10.7% | 2.2% |
| | 其他 | - | 15.6% | - |
| | **總計** | **5.5%** | **8.5%** | **4.7%** |
| 新界東 | 急症室 | 27.6% | 3.5% | - |
| | 麻醉科 | 25.3% | - | 3.2% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 11.0% |
| | 深切治療部 | - | - | 14.4% |
| | 內科 | 10.7% | 5.0% | 6.0% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | 12.2% | - |
| | 眼科 | - | 51.4% | - |
| | 骨科 | 10.3% | 10.7% | 5.8% |
| | 兒科 | 21.4% | 4.7% | 3.4% |
| | 病理科 | - | - | 7.1% |
| | 精神科 | 15.0% | 14.2% | 2.7% |
| | 放射科 | - | 6.3% | - |
| | 外科 | 5.6% | 4.7% | 1.9% |
| | 其他 | - | 5.3% | 3.8% |
| | **總計** | **8.8%** | **5.7%** | **4.7%** |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 新界西 | 急症室 | - | - | 4.5% |
| | 麻醉科 | - | - | 3.5% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 4.8% | 12.1% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.0% | 6.5% | 5.8% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 27.3% | 16.9% | 12.6% |
| | 眼科 | - | 12.6% | - |
| | 骨科 | - | - | 14.8% |
| | 兒科 | - | - | - |
| | 病理科 | 14.5% | - | - |
| | 精神科 | - | 6.7% | - |
| | 放射科 | 10.8% | 47.4% | - |
| | 外科 | 16.3% | 5.9% | - |
| | 其他 | 32.4% | 10.4% | - |
| | **總計** | **8.2%** | **5.6%** | **4.7%** |

2018-19年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 港島東 | 急症室 | 14.5% | - | 7.0% |
| | 麻醉科 | 19.4% | 24.3% | 11.6% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 7.5% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.9% | 5.4% | 2.4% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | 35.3% | - |
| | 眼科 | - | 36.9% | 10.0% |
| | 骨科 | - | 8.4% | - |
| | 兒科 | 16.7% | - | - |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | 25.0% | - | 5.5% |
| | 放射科 | 10.9% | 8.7% | - |
| | 外科 | 12.6% | 13.6% | 3.5% |
| | 其他 | 17.1% | 13.0% | 5.9% |
| | **總計** | **9.2%** | **7.6%** | **3.9%** |
| 港島西 | 急症室 | 33.3% | 8.2% | - |
| | 麻醉科 | 12.4% | 8.8% | 10.9% |
| | 心胸肺外科 | 18.8% | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 7.4% | 17.3% |
| | 深切治療部 | 52.2% | - | 14.1% |
| | 內科 | - | 4.8% | 1.2% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 16.7% | - | - |
| | 眼科 | - | 27.3% | 12.2% |
| | 骨科 | 20.0% | - | 9.4% |
| | 兒科 | 14.9% | 7.7% | 4.1% |
| | 病理科 | 11.3% | - | 6.7% |
| | 精神科 | - | - | - |
| | 放射科 | 12.9% | 25.0% | - |
| | 外科 | 9.9% | 11.2% | 4.5% |
| | 其他 | 33.3% | 38.3% | 14.7% |
| | **總計** | **12.0%** | **8.1%** | **5.3%** |
| 九龍中 | 急症室 | - | 7.0% | 5.1% |
| | 麻醉科 | 15.9% | 8.1% | - |
| | 心胸肺外科 | 58.5% | - | 18.8% |
| | 家庭醫學科 | 60.0% | - | 7.1% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 10.0% | 4.5% | 4.4% |
| | 神經外科 | 34.3% | 9.5% | - |
| | 婦產科 | - | 12.9% | 11.3% |
| | 眼科 | - | 8.1% | - |
| | 骨科 | 8.5% | 5.0% | - |
| | 兒科 | 6.7% | 8.4% | 2.2% |
| | 病理科 | 6.5% | - | - |
| | 精神科 | - | - | 5.0% |
| | 放射科 | 12.6% | 27.7% | - |
| | 外科 | 5.7% | 3.3% | 3.5% |
| | 其他 | 8.0% | 11.1% | 6.8% |
| | **總計** | **10.0%** | **6.9%** | **4.0%** |
| 九龍東 | 急症室 | 17.6% | 4.3% | 13.7% |
| | 麻醉科 | 16.7% | 10.7% | 4.8% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 6.1% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 4.3% | 7.5% | 1.2% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 15.4% | - | - |
| | 眼科 | 66.7% | 11.5% | - |
| | 骨科 | 16.4% | 28.1% | 3.5% |
| | 兒科 | 61.0% | - | 4.8% |
| | 病理科 | - | 46.2% | 13.5% |
| | 精神科 | - | 17.8% | 14.4% |
| | 放射科 | - | 11.4% | - |
| | 外科 | 10.0% | 24.2% | 3.3% |
| | 其他 | - | 27.5% | - |
| | **總計** | **11.0%** | **11.2%** | **4.7%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 2.6% | 7.6% |
| | 麻醉科 | 14.8% | 9.4% | 4.6% |
| | 家庭醫學科 | - | 7.1% | 11.2% |
| | 深切治療部 | - | 9.5% | - |
| | 內科 | 7.7% | 2.8% | 2.7% |
| | 神經外科 | 52.2% | - | 12.4% |
| | 婦產科 | - | 22.6% | 9.9% |
| | 眼科 | 33.3% | - | - |
| | 骨科 | 8.8% | 9.5% | 3.0% |
| | 兒科 | 12.9% | - | - |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | - | 3.5% | - |
| | 放射科 | 10.0% | 16.9% | - |
| | 外科 | 7.6% | 3.5% | 6.2% |
| | 其他 | - | - | 4.3% |
| | **總計** | **7.1%** | **5.1%** | **4.8%** |
| 新界東 | 急症室 | - | 3.4% | 3.0% |
| | 麻醉科 | 22.4% | 10.0% | 7.0% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 4.1% | 3.0% |
| | 深切治療部 | - | 10.5% | - |
| | 內科 | 14.5% | 8.4% | 1.6% |
| | 神經外科 | 36.4% | - | - |
| | 婦產科 | 34.8% | 11.5% | - |
| | 眼科 | 34.3% | - | 12.5% |
| | 骨科 | 19.8% | 28.8% | 11.9% |
| | 兒科 | 10.7% | - | 10.5% |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | 34.3% | 4.6% | 5.6% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| | 放射科 | - | 18.4% | - |
| | 外科 | 23.1% | 23.7% | 4.1% |
| | 其他 | 18.6% | 14.4% | - |
| | **總計** | **15.5%** | **9.6%** | **3.9%** |
| 新界西 | 急症室 | - | - | 2.1% |
| | 麻醉科 | - | 12.7% | - |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | 60.0% | 9.5% | 3.3% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.2% | 4.1% | 4.6% |
| | 神經外科 | 33.3% | - | 10.7% |
| | 婦產科 | - | 15.0% | 5.8% |
| | 眼科 | - | 12.9% | 8.1% |
| | 骨科 | - | 61.5% | 3.9% |
| | 兒科 | - | 8.9% | 4.6% |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | 10.7% | - | 6.9% |
| | 放射科 | - | 35.3% | 5.1% |
| | 外科 | 8.9% | 11.9% | 4.6% |
| | 其他 | - | 35.6% | 5.5% |
| | **總計** | **4.6%** | **10.5%** | **4.2%** |

2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日連續12個月內)

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 港島東 | 急症室 | 16.2% | - | 3.7% |
| | 麻醉科 | 16.9% | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 8.2% | 5.1% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.9% | 3.6% | 3.5% |
| | 神經外科 | 44.4% | - | 14.3% |
| | 婦產科 | - | 17.1% | 9.3% |
| | 眼科 | - | 16.9% | 10.1% |
| | 骨科 | - | 18.0% | 5.7% |
| | 兒科 | - | - | 12.4% |
| | 病理科 | - | - | - |
| | 精神科 | 23.1% | - | 5.3% |
| | 放射科 | 10.1% | 18.3% | - |
| | 外科 | - | - | 3.9% |
| | 其他 | - | 14.1% | 5.8% |
| | **總計** | **6.8%** | **5.0%** | **4.5%** |
| 港島西 | 急症室 | - | - | 7.7% |
| | 麻醉科 | 6.3% | 17.6% | 7.0% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 18.5% |
| | 深切治療部 | 52.2% | - | 18.2% |
| | 內科 | 4.2% | 6.9% | 2.4% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 16.4% | - | - |
| | 眼科 | - | - | 12.5% |
| | 骨科 | - | - | 4.7% |
| | 兒科 | 9.2% | 9.6% | - |
| | 病理科 | 10.1% | - | 6.8% |
| | 精神科 | - | - | - |
| | 放射科 | - | 9.3% | 5.5% |
| | 外科 | - | 10.3% | 2.4% |
| | 其他 | 16.7% | 15.0% | 7.0% |
| | **總計** | **6.0%** | **6.3%** | **4.8%** |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| 九龍中 | 急症室 | 20.0% | 11.0% | 5.3% |
| | 麻醉科 | - | 21.5% | 4.1% |
| | 心胸肺外科 | - | 35.3% | - |
| | 家庭醫學科 | - | 4.8% | 8.4% |
| | 深切治療部 | 19.0% | - | 12.4% |
| | 內科 | 3.4% | 8.9% | 8.3% |
| | 神經外科 | 34.8% | 18.2% | 5.5% |
| | 婦產科 | 11.2% | 20.1% | 7.5% |
| | 眼科 | - | 14.1% | 5.8% |
| | 骨科 | 18.2% | 5.0% | - |
| | 兒科 | 24.5% | 5.9% | 5.2% |
| | 病理科 | 11.1% | 6.1% | - |
| | 精神科 | - | 10.4% | 4.8% |
| | 放射科 | 12.6% | 17.8% | - |
| | 外科 | 5.1% | 6.3% | 1.6% |
| | 其他 | - | 6.4% | - |
| | **總計** | **10.2%** | **10.5%** | **5.2%** |
| 九龍東 | 急症室 | 20.3% | - | 2.7% |
| | 麻醉科 | - | 5.2% | - |
| | 家庭醫學科 | - | - | 18.5% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 8.5% | 5.5% | 3.4% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | - | 7.1% |
| | 眼科 | - | 22.6% | - |
| | 骨科 | 14.6% | 8.5% | 6.5% |
| | 兒科 | 30.8% | 6.7% | 5.2% |
| | 病理科 | - | 48.0% | - |
| | 精神科 | - | 12.1% | 5.9% |
| | 放射科 | 10.2% | - | - |
| | 外科 | 21.6% | 20.1% | 3.3% |
| | 其他 | - | 8.8% | 10.3% |
| | **總計** | **9.6%** | **7.5%** | **6.0%** |
| 九龍西 | 急症室 | 26.1% | 5.2% | 9.0% |
| | 麻醉科 | - | - | 4.4% |
| | 家庭醫學科 | - | - | 6.1% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | - | 7.0% | 3.5% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | - | 11.4% | - |
| | 眼科 | - | - | - |
| | 骨科 | 8.9% | 20.0% | 2.9% |
| | 兒科 | - | 5.5% | - |
| | 病理科 | - | - | 5.3% |
| | 精神科 | 26.7% | 7.1% | 8.1% |
| | 放射科 | 20.0% | 18.2% | - |
| | 外科 | - | 13.8% | 4.3% |
| | 其他 | - | 7.6% | 4.4% |
| | **總計** | **5.6%** | **6.6%** | **4.6%** |
| 新界東 | 急症室 | 13.0% | 3.4% | 9.1% |
| | 麻醉科 | 12.1% | 9.6% | - |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 3.7% | 6.0% |
| | 深切治療部 | - | 10.9% | 6.2% |
| | 內科 | 3.5% | 3.2% | 1.6% |
| | 神經外科 | 50.0% | - | - |
| | 婦產科 | 16.7% | 11.4% | - |
| | 眼科 | 34.3% | 54.5% | 6.8% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職醫生離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 |
| | 骨科 | 18.2% | 17.3% | 2.8% |
| | 兒科 | - | - | 3.4% |
| | 病理科 | 11.4% | - | 6.0% |
| | 精神科 | 29.6% | 9.0% | 15.5% |
| | 放射科 | - | 19.9% | - |
| | 外科 | 5.9% | 9.3% | 4.1% |
| | 其他 | 42.1% | 10.0% | - |
| | **總計** | **11.8%** | **7.8%** | **4.0%** |
| 新界西 | 急症室 | 14.3% | 3.6% | 6.1% |
| | 麻醉科 | 15.8% | - | - |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | - | 4.7% | 1.6% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | - | - | 5.7% |
| | 神經外科 | - | - | 12.5% |
| | 婦產科 | - | 12.9% | - |
| | 眼科 | - | 26.1% | 8.1% |
| | 骨科 | 25.8% | 24.0% | - |
| | 兒科 | - | - | - |
| | 病理科 | 32.4% | 40.9% | - |
| | 精神科 | - | - | 4.6% |
| | 放射科 | 19.5% | 32.9% | 5.0% |
| | 外科 | 8.6% | - | 2.4% |
| | 其他 | - | - | 11.1% |
| | **總計** | **8.0%** | **5.5%** | **3.7%** |

## 護理人員

2015-16年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島東 | 急症室 | - | - | 9.2% | 15.2% |
| | 深切治療部 | - | 4.4% | 5.5% | - |
| | 內科 | - | 4.5% | 6.6% | 9.4% |
| | 婦產科 | - | - | 8.9% | 30.0% |
| | 骨科 | 57.1% | - | 10.6% | 12.5% |
| | 兒科 | - | - | 5.2% | - |
| | 精神科 | - | 4.1% | 2.2% | 11.3% |
| | 外科 | - | 2.5% | 5.9% | 13.1% |
| | 其他 | 11.7% | 8.6% | 6.3% | 8.7% |
| | **總計** | **7.5%** | **4.4%** | **6.4%** | **9.8%** |
| 港島西 | 急症室 | - | - | 11.1% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 5.8% | - |
| | 內科 | - | 6.8% | 3.5% | 12.9% |
| | 婦產科 | - | - | 7.0% | - |
| | 骨科 | - | 5.3% | 7.0% | - |
| | 兒科 | - | 2.3% | 7.6% | - |
| | 精神科 | - | 3.1% | 1.9% | 22.4% |
| | 外科 | 16.7% | 2.2% | 4.6% | 9.6% |
| | 其他 | - | 3.2% | 5.4% | 6.5% |
| | **總計** | **2.4%** | **3.5%** | **5.2%** | **10.1%** |
| 九龍中 | 急症室 | - | - | 8.9% | - |
| | 深切治療部 | - | 4.2% | 6.9% | - |
| | 內科 | - | 3.0% | 6.1% | 8.5% |
| | 婦產科 | - | 2.6% | 4.8% | - |

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| | 骨科 | - | 4.6% | 5.5% | - |
| | 兒科 | - | 2.1% | 2.8% | 36.4% |
| | 精神科 | - | 2.1% | 2.3% | 3.3% |
| | 外科 | - | 4.5% | 3.2% | 16.9% |
| | 其他 | 9.3% | 4.5% | 6.0% | 7.7% |
| | **總計** | **4.5%** | **3.5%** | **5.4%** | **7.4%** |
| 九龍東 | 急症室 | - | 3.8% | 2.2% | - |
| | 深切治療部 | - | 6.5% | 7.2% | - |
| | 內科 | 18.5% | 2.5% | 4.5% | 12.8% |
| | 婦產科 | - | 8.7% | 18.0% | - |
| | 骨科 | - | - | 7.1% | 38.3% |
| | 兒科 | - | - | 9.3% | 14.0% |
| | 精神科 | - | 3.2% | 1.3% | 15.7% |
| | 外科 | - | 2.8% | 5.1% | 8.8% |
| | 其他 | 3.9% | 6.4% | 2.8% | 9.0% |
| | **總計** | **5.0%** | **3.8%** | **5.4%** | **12.5%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 1.4% | 5.3% | 9.7% |
| | 深切治療部 | 23.1% | 2.1% | 1.2% | - |
| | 內科 | - | 2.0% | 5.5% | 10.4% |
| | 婦產科 | - | - | 7.3% | - |
| | 骨科 | - | 4.2% | 4.7% | - |
| | 兒科 | - | 1.5% | 6.6% | 30.8% |
| | 精神科 | 11.4% | 4.4% | 1.5% | 4.2% |
| | 外科 | - | 2.0% | 2.7% | 11.5% |
| | 其他 | 6.1% | 4.5% | 5.3% | 8.5% |
| | **總計** | **5.4%** | **2.9%** | **4.8%** | **8.2%** |
| 新界東 | 急症室 | - | 2.5% | 6.8% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 6.1% | - |
| | 內科 | - | 2.0% | 7.1% | 10.1% |
| | 婦產科 | 42.9% | 2.2% | 5.8% | 46.2% |
| | 骨科 | - | - | 2.0% | - |
| | 兒科 | - | 2.3% | 2.8% | 11.4% |
| | 精神科 | - | 4.8% | 0.8% | 3.2% |
| | 外科 | - | 3.0% | 2.8% | 7.8% |
| | 其他 | - | 1.4% | 2.9% | 5.0% |
| | **總計** | **1.9%** | **2.0%** | **4.6%** | **6.9%** |
| 新界西 | 急症室 | - | - | 1.8% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 9.4% | - |
| | 內科 | - | 2.2% | 5.3% | 8.1% |
| | 婦產科 | - | 2.9% | 13.0% | - |
| | 骨科 | - | 3.0% | 2.1% | - |
| | 兒科 | - | 2.7% | 17.9% | 8.4% |
| | 精神科 | 21.8% | 9.3% | 1.7% | 5.3% |
| | 外科 | - | - | 7.2% | 14.3% |
| | 其他 | 15.5% | 2.3% | 3.9% | 4.9% |
| | **總計** | **9.1%** | **3.4%** | **5.3%** | **5.8%** |

2016-17年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島東 | 急症室 | - | 3.4% | 2.8% | 17.4% |
| | 深切治療部 | - | - | 6.3% | - |

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| | 內科 | - | 4.4% | 8.0% | 4.1% |
| | 婦產科 | - | 4.6% | 3.8% | 28.6% |
| | 骨科 | - | - | 4.3% | 9.2% |
| | 兒科 | - | 4.8% | 9.1% | - |
| | 精神科 | - | 6.1% | 1.4% | 9.8% |
| | 外科 | - | 7.0% | 13.0% | 14.1% |
| | 其他 | - | 3.2% | 4.3% | 7.1% |
| | **總計** | - | **4.0%** | **6.1%** | **7.1%** |
| 港島西 | 急症室 | - | 15.4% | 16.9% | - |
| | 深切治療部 | - | 5.0% | 12.2% | - |
| | 內科 | - | 6.6% | 4.3% | 7.0% |
| | 婦產科 | - | 9.4% | 6.7% | - |
| | 骨科 | - | 10.7% | 14.0% | 10.0% |
| | 兒科 | - | 11.3% | 14.0% | - |
| | 精神科 | - | 3.0% | 9.5% | 21.8% |
| | 外科 | - | 1.1% | 6.5% | 9.9% |
| | 其他 | 5.6% | 7.5% | 9.6% | 8.7% |
| | **總計** | **2.3%** | **6.5%** | **8.3%** | **9.0%** |
| 九龍中 | 急症室 | - | 4.2% | 9.9% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 5.5% | - |
| | 內科 | 26.1% | 3.0% | 7.2% | 17.5% |
| | 婦產科 | - | 10.6% | 7.9% | - |
| | 骨科 | - | - | 8.4% | 26.4% |
| | 兒科 | - | 4.0% | 5.2% | 17.4% |
| | 精神科 | - | 4.1% | 1.6% | 8.8% |
| | 外科 | - | 1.4% | 7.1% | 6.2% |
| | 其他 | 13.4% | 5.2% | 5.1% | 12.3% |
| | **總計** | **10.7%** | **4.0%** | **6.1%** | **13.0%** |
| 九龍東 | 急症室 | - | - | 8.1% | 43.4% |
| | 深切治療部 | - | - | 1.6% | - |
| | 內科 | - | 3.0% | 5.8% | 19.0% |
| | 婦產科 | - | 3.6% | 6.6% | 54.5% |
| | 骨科 | - | 14.7% | 4.6% | 22.0% |
| | 兒科 | - | 3.1% | 7.6% | - |
| | 精神科 | - | - | - | 32.6% |
| | 外科 | - | 2.6% | 3.3% | 27.5% |
| | 其他 | 7.8% | 4.6% | 3.5% | 6.3% |
| | **總計** | **4.8%** | **3.5%** | **4.8%** | **15.5%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 5.4% | 7.6% | 22.0% |
| | 深切治療部 | - | - | 3.6% | - |
| | 內科 | - | 3.9% | 5.8% | 11.7% |
| | 婦產科 | 35.3% | 5.1% | 7.3% | - |
| | 骨科 | - | - | 4.5% | 16.2% |
| | 兒科 | 26.1% | 7.4% | 6.2% | - |
| | 精神科 | 12.9% | 3.7% | 0.9% | 8.3% |
| | 外科 | - | 3.0% | 2.3% | 16.8% |
| | 其他 | 3.9% | 2.0% | 6.4% | 4.9% |
| | **總計** | **5.3%** | **3.3%** | **5.3%** | **8.9%** |
| 新界東 | 急症室 | - | - | 4.8% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 7.6% | - |
| | 內科 | - | 3.4% | 6.4% | 12.1% |
| | 婦產科 | - | 4.3% | 4.0% | - |
| | 骨科 | - | 6.5% | 3.9% | 3.7% |
| | 兒科 | - | 6.8% | 6.7% | 16.6% |
| | 精神科 | 50.0% | 1.5% | 1.5% | 2.2% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| | 外科 | - | - | 7.9% | 10.1% |
| | 其他 | 8.3% | 1.8% | 4.5% | 6.4% |
| | **總計** | **5.5%** | **2.6%** | **5.5%** | **8.2%** |
| 新界西 | 急症室 | - | 2.6% | 6.5% | 7.1% |
| | 深切治療部 | - | - | 7.3% | - |
| | 內科 | - | 4.7% | 3.4% | 9.3% |
| | 婦產科 | - | 8.5% | 6.4% | - |
| | 骨科 | 48.0% | 3.0% | 2.0% | 9.5% |
| | 兒科 | - | 2.6% | 5.2% | 12.9% |
| | 精神科 | 19.4% | 4.4% | 3.0% | 7.1% |
| | 外科 | - | 2.3% | 2.3% | 4.4% |
| | 其他 | 4.7% | 1.6% | 4.4% | 5.4% |
| | **總計** | **6.3%** | **3.4%** | **4.1%** | **7.2%** |

2017-18年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島東 | 急症室 | - | - | 4.1% | 32.0% |
| | 深切治療部 | - | 4.2% | 4.1% | - |
| | 內科 | - | 3.6% | 5.4% | 10.4% |
| | 婦產科 | - | - | 3.9% | - |
| | 骨科 | - | 4.4% | 8.5% | 9.5% |
| | 兒科 | - | 4.7% | 7.1% | - |
| | 精神科 | - | 3.9% | 2.7% | 5.0% |
| | 外科 | - | 4.5% | 7.4% | 18.0% |
| | 其他 | 5.4% | 5.3% | 4.0% | 8.2% |
| | **總計** | **2.3%** | **3.9%** | **5.0%** | **9.6%** |
| 港島西 | 急症室 | - | 7.9% | 8.6% | - |
| | 深切治療部 | - | 10.6% | 7.5% | - |
| | 內科 | 31.2% | 9.7% | 6.9% | 3.8% |
| | 婦產科 | - | 12.6% | 5.3% | - |
| | 骨科 | 50.0% | 5.8% | 10.6% | - |
| | 兒科 | - | 2.3% | 4.6% | 14.0% |
| | 精神科 | 50.0% | 12.2% | 1.8% | 24.4% |
| | 外科 | - | 4.2% | 6.7% | 10.6% |
| | 其他 | 5.4% | 3.1% | 5.4% | 9.9% |
| | **總計** | **11.5%** | **6.4%** | **6.1%** | **8.3%** |
| 九龍中 | 急症室 | - | - | 9.5% | - |
| | 深切治療部 | 52.2% | 5.3% | 5.2% | - |
| | 內科 | 9.2% | 4.1% | 5.2% | 10.7% |
| | 婦產科 | - | 4.2% | 7.8% | - |
| | 骨科 | - | - | 5.2% | 25.5% |
| | 兒科 | 40.0% | 6.6% | 4.9% | 18.3% |
| | 精神科 | - | 4.1% | 3.8% | 5.8% |
| | 外科 | 14.3% | 4.4% | 6.0% | 30.9% |
| | 其他 | 2.3% | 4.2% | 5.3% | 9.6% |
| | **總計** | **6.5%** | **4.1%** | **5.6%** | **10.7%** |
| 九龍東 | 急症室 | - | - | 8.2% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 4.7% | - |
| | 內科 | - | 3.5% | 2.8% | 12.9% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| | 婦產科 | - | 7.3% | 5.4% | 52.2% |
| | 骨科 | 50.0% | 3.7% | 3.5% | 7.4% |
| | 兒科 | - | 5.9% | 5.9% | 12.9% |
| | 精神科 | - | - | 2.2% | 13.3% |
| | 外科 | - | 2.5% | 3.8% | - |
| | 其他 | 3.9% | 3.7% | 4.6% | 8.3% |
| | **總計** | **4.8%** | **3.2%** | **4.1%** | **10.1%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 1.6% | 7.1% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 6.3% | - |
| | 內科 | 14.5% | 4.0% | 5.0% | 14.6% |
| | 婦產科 | - | - | 7.2% | - |
| | 骨科 | - | 5.0% | 1.6% | 20.7% |
| | 兒科 | - | 5.1% | 3.4% | - |
| | 精神科 | 13.2% | 5.6% | 2.2% | 4.6% |
| | 外科 | - | 4.8% | 5.7% | 7.2% |
| | 其他 | 13.0% | 5.8% | 4.9% | 4.8% |
| | **總計** | **9.6%** | **4.5%** | **4.7%** | **8.1%** |
| 新界東 | 急症室 | - | 4.9% | 6.3% | - |
| | 深切治療部 | - | 5.2% | 7.4% | - |
| | 內科 | - | 3.3% | 5.5% | 11.7% |
| | 婦產科 | - | 8.6% | 8.1% | - |
| | 骨科 | 33.3% | 2.2% | 3.8% | 10.3% |
| | 兒科 | - | 4.5% | 5.2% | 9.0% |
| | 精神科 | - | 2.9% | 2.1% | 2.3% |
| | 外科 | - | 7.0% | 4.7% | 2.6% |
| | 其他 | 15.8% | 5.2% | 4.4% | 4.7% |
| | **總計** | **8.8%** | **4.6%** | **5.2%** | **7.1%** |
| 新界西 | 急症室 | 25.5% | 7.0% | 6.0% | 6.8% |
| | 深切治療部 | - | - | 5.5% | - |
| | 內科 | - | 5.1% | 5.7% | 17.1% |
| | 婦產科 | - | 2.8% | 5.1% | - |
| | 骨科 | - | 5.9% | 3.1% | 14.3% |
| | 兒科 | 100.0% | 9.7% | 5.6% | - |
| | 精神科 | - | 1.4% | 0.8% | 2.8% |
| | 外科 | - | - | 3.7% | 16.3% |
| | 其他 | - | 2.6% | 5.0% | 7.8% |
| | **總計** | **4.0%** | **3.5%** | **4.4%** | **8.3%** |

2018-19年度

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島東 | 急症室 | - | 9.5% | 5.3% | 30.8% |
| | 深切治療部 | - | 4.2% | 8.3% | - |
| | 內科 | - | 5.8% | 6.8% | 12.6% |
| | 婦產科 | - | 9.2% | 14.1% | 150.0% |
| | 骨科 | - | 3.9% | 2.2% | 9.8% |
| | 兒科 | - | 4.8% | 4.4% | - |
| | 精神科 | - | 3.9% | 7.4% | 14.8% |
| | 外科 | - | 4.4% | 5.5% | 20.5% |
| | 其他 | 10.5% | 5.7% | 4.0% | 7.0% |
| | **總計** | **4.4%** | **5.6%** | **5.9%** | **12.2%** |

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島西 | 急症室 | - | - | 8.0% | - |
| | 深切治療部 | - | 5.1% | 7.8% | - |
| | 內科 | 15.8% | 4.4% | 6.8% | 10.2% |
| | 婦產科 | - | 6.3% | 11.1% | - |
| | 骨科 | - | 5.9% | 4.7% | - |
| | 兒科 | - | 6.5% | 3.1% | 33.8% |
| | 精神科 | 66.7% | 11.4% | 8.5% | 14.1% |
| | 外科 | 16.7% | 5.2% | 6.6% | 20.2% |
| | 其他 | 23.6% | 7.9% | 7.8% | 11.1% |
| | **總計** | **16.8%** | **6.3%** | **7.0%** | **12.4%** |
| 九龍中 | 急症室 | - | 2.5% | 13.0% | 17.4% |
| | 深切治療部 | - | - | 7.9% | - |
| | 內科 | - | 6.2% | 5.8% | 10.3% |
| | 婦產科 | - | 11.3% | 7.7% | - |
| | 骨科 | - | 2.6% | 5.2% | - |
| | 兒科 | 28.6% | 6.2% | 10.0% | 38.4% |
| | 精神科 | - | 3.8% | 2.1% | 10.3% |
| | 外科 | 26.7% | 6.1% | 5.4% | 15.8% |
| | 其他 | 13.8% | 5.7% | 6.2% | 10.1% |
| | **總計** | **11.3%** | **5.8%** | **6.4%** | **10.9%** |
| 九龍東 | 急症室 | - | 3.5% | 6.8% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 8.6% | - |
| | 內科 | - | 3.3% | 4.4% | 11.3% |
| | 婦產科 | - | 3.4% | 13.4% | 54.5% |
| | 骨科 | - | 6.8% | 7.0% | 23.4% |
| | 兒科 | - | 2.9% | 4.3% | 30.4% |
| | 精神科 | - | 2.7% | - | - |
| | 外科 | 70.6% | - | 7.7% | 8.4% |
| | 其他 | 21.7% | 6.4% | 7.1% | 9.8% |
| | **總計** | **15.7%** | **3.8%** | **6.1%** | **10.8%** |
| 九龍西 | 急症室 | - | 6.3% | 7.6% | - |
| | 深切治療部 | - | 8.3% | 3.8% | - |
| | 內科 | 27.3% | 5.3% | 7.3% | 11.1% |
| | 婦產科 | 50.0% | 19.5% | 2.4% | - |
| | 骨科 | 33.3% | - | 2.3% | 4.6% |
| | 兒科 | - | - | 16.8% | 18.5% |
| | 精神科 | 18.8% | 8.1% | 3.4% | 3.9% |
| | 外科 | 25.0% | 7.4% | 4.2% | 11.2% |
| | 其他 | 4.8% | 5.3% | 5.3% | 12.9% |
| | **總計** | **10.8%** | **6.1%** | **5.8%** | **8.5%** |
| 新界東 | 急症室 | 25.5% | - | 4.9% | - |
| | 深切治療部 | - | 2.6% | 4.1% | - |
| | 內科 | 9.8% | 5.5% | 6.6% | 11.6% |
| | 婦產科 | 80.0% | 2.1% | 6.3% | - |
| | 骨科 | - | 4.3% | 4.9% | 22.4% |
| | 兒科 | - | 7.0% | 4.5% | 10.5% |
| | 精神科 | - | 1.4% | 1.9% | - |
| | 外科 | - | 5.3% | 3.5% | 8.6% |
| | 其他 | 7.4% | 3.0% | 5.4% | 5.7% |
| | **總計** | **10.3%** | **3.8%** | **5.2%** | **8.1%** |
| 新界西 | 急症室 | - | 2.1% | 2.5% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 10.3% | 24.5% |
| | 內科 | 15.6% | 2.5% | 7.7% | 12.5% |
| | 婦產科 | - | - | 13.7% | - |
| | 骨科 | - | 2.9% | 6.2% | - |

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| | 兒科 | - | 2.3% | 8.6% | 5.9% |
| | 精神科 | 16.7% | 3.4% | 2.8% | 4.0% |
| | 外科 | - | 8.9% | 5.0% | 12.1% |
| | 其他 | 4.4% | 3.0% | 4.9% | 8.7% |
| | **總計** | **6.0%** | **3.0%** | **6.0%** | **7.5%** |

2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日連續12個月內)

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 港島東 | 急症室 | - | 18.1% | 5.1% | 32.9% |
| | 深切治療部 | - | 4.0% | 3.1% | - |
| | 內科 | 8.9% | 4.9% | 7.8% | 7.6% |
| | 婦產科 | - | - | 9.8% | |
| | 骨科 | - | 7.8% | 2.0% | 9.8% |
| | 兒科 | - | 4.7% | 4.3% | 41.4% |
| | 精神科 | 50.0% | 7.8% | 1.9% | 10.2% |
| | 外科 | - | 8.4% | 4.2% | 22.7% |
| | 其他 | 5.3% | 7.5% | 5.8% | 7.2% |
| | **總計** | **6.5%** | **6.8%** | **5.6%** | **9.7%** |
| 港島西 | 急症室 | - | - | 5.5% | - |
| | 深切治療部 | - | 5.2% | 6.2% | - |
| | 內科 | - | 2.8% | 5.8% | 8.0% |
| | 婦產科 | - | 3.1% | 11.2% | - |
| | 骨科 | - | - | 4.6% | - |
| | 兒科 | - | 9.1% | 4.0% | 17.1% |
| | 精神科 | - | 5.3% | 4.7% | 5.2% |
| | 外科 | - | 4.0% | 4.3% | 9.1% |
| | 其他 | 22.5% | 6.8% | 5.2% | 7.8% |
| | **總計** | **9.3%** | **4.8%** | **5.5%** | **7.9%** |
| 九龍中 | 急症室 | 38.7% | 7.5% | 8.0% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 1.7% | - |
| | 內科 | 16.7% | 4.7% | 5.9% | 15.2% |
| | 婦產科 | - | 5.5% | 6.5% | - |
| | 骨科 | - | - | 2.6% | - |
| | 兒科 | - | 1.0% | 6.1% | 27.6% |
| | 精神科 | 75.0% | 5.6% | 2.6% | 6.3% |
| | 外科 | 12.5% | 4.8% | 6.4% | 33.3% |
| | 其他 | 18.3% | 3.0% | 6.8% | 15.2% |
| | **總計** | **17.3%** | **3.7%** | **6.0%** | **14.7%** |
| 九龍東 | 急症室 | - | - | 4.4% | 14.6% |
| | 深切治療部 | - | - | 5.2% | - |
| | 內科 | - | 2.1% | 3.8% | 8.5% |
| | 婦產科 | - | 3.3% | 10.6% | - |
| | 骨科 | 66.7% | - | 3.9% | 14.8% |
| | 兒科 | - | 2.8% | 4.4% | - |
| | 精神科 | - | 4.9% | 1.8% | - |
| | 外科 | - | 4.6% | 10.6% | 8.2% |
| | 其他 | 3.8% | 4.0% | 10.7% | 10.5% |
| | **總計** | **4.9%** | **2.7%** | **6.2%** | **8.9%** |

| 聯網 | 主要專科 | 全職護理人員離職率 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 部門運作經理／高級護士長及以上職級 | 資深護師／專科護師／護士長／病房經理 | 註冊護士 | 登記護士／其他 |
| 九龍西 | 急症室 | - | 4.5% | 4.5% | 11.1% |
| | 深切治療部 | - | - | 5.3% | - |
| | 內科 | - | 5.4% | 8.2% | 16.9% |
| | 婦產科 | 50.0% | 20.5% | 9.4% | - |
| | 骨科 | - | - | 3.7% | 19.4% |
| | 兒科 | - | - | 12.3% | - |
| | 精神科 | - | 8.5% | 3.3% | 4.0% |
| | 外科 | 21.8% | 1.4% | 4.6% | 9.8% |
| | 其他 | 4.7% | 5.9% | 7.2% | 14.9% |
| | **總計** | **5.1%** | **5.4%** | **6.6%** | **11.3%** |
| 新界東 | 急症室 | - | 7.2% | 4.9% | - |
| | 深切治療部 | - | - | 5.2% | - |
| | 內科 | 10.5% | 3.6% | 4.7% | 13.4% |
| | 婦產科 | - | 2.0% | 9.9% | - |
| | 骨科 | - | 4.3% | 3.7% | 7.7% |
| | 兒科 | 34.3% | 2.5% | 4.7% | 39.7% |
| | 精神科 | - | 2.6% | 1.1% | 2.3% |
| | 外科 | - | 2.6% | 5.4% | 15.4% |
| | 其他 | 3.6% | 5.0% | 3.0% | 5.8% |
| | **總計** | **5.1%** | **3.7%** | **4.4%** | **9.7%** |
| 新界西 | 急症室 | - | 1.9% | 3.0% | 14.2% |
| | 深切治療部 | - | - | 7.5% | - |
| | 內科 | 14.3% | 2.8% | 5.8% | 8.9% |
| | 婦產科 | - | - | 10.8% | - |
| | 骨科 | - | - | 4.2% | 8.6% |
| | 兒科 | - | - | 4.6% | 18.8% |
| | 精神科 | 16.7% | 5.3% | 2.7% | 4.8% |
| | 外科 | - | 2.2% | 3.6% | 11.6% |
| | 其他 | 4.2% | 4.3% | 4.9% | 10.9% |
| | **總計** | **5.8%** | **3.1%** | **4.9%** | **8.5%** |

下表列出2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度(2019年1月1 日至2019年12月31日連續12個月內)醫管局轄下各聯網全職專職醫療人員、管理／行政人員、支援(護理)人員及其他人員的離職率。

| 聯網 | 員工類別 | 2015-16 年度 | 2016-17 年度 | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 | 2019-20 年度 (2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日連續 12 個月內) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 專職醫療人員 | 4.1% | 4.4% | 2.2% | 5.5% | 4.7% |
| | 管理／行政人員 | 13.1% | 7.9% | 6.9% | 6.7% | 5.7% |
| | 支援(護理)人員 | 16.0% | 16.5% | 16.5% | 15.4% | 14.9% |
| | 其他人員 | 12.3% | 13.3% | 14.2% | 14.0% | 13.5% |
| 港島西 | 專職醫療人員 | 3.8% | 4.6% | 4.9% | 6.7% | 3.6% |
| | 管理／行政人員 | 8.7% | 7.6% | 2.9% | 5.0% | 4.8% |
| | 支援(護理)人員 | 20.2% | 16.6% | 16.7% | 15.8% | 11.5% |
| | 其他人員 | 13.1% | 12.8% | 14.0% | 11.8% | 13.0% |

| 聯網 | 員工類別 | 2015-16 年度 | 2016-17 年度 | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 | 2019-20 年度 (2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日連續 12 個月內) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 九龍中 | 專職醫療人員 | 3.7% | 4.4% | 4.5% | 4.9% | 3.8% |
| | 管理／行政人員 | 8.1% | 9.4% | 10.0% | 7.9% | 5.6% |
| | 支援(護理)人員 | 15.5% | 16.0% | 14.1% | 14.4% | 13.9% |
| | 其他人員 | 16.2% | 15.1% | 16.4% | 16.2% | 14.6% |
| 九龍東 | 專職醫療人員 | 3.2% | 3.6% | 4.7% | 4.5% | 5.2% |
| | 管理／行政人員 | 3.4% | 4.0% | 11.5% | 5.6% | 5.3% |
| | 支援(護理)人員 | 13.6% | 12.5% | 14.7% | 14.6% | 12.7% |
| | 其他人員 | 12.4% | 12.5% | 11.2% | 13.0% | 12.1% |
| 九龍西 | 專職醫療人員 | 3.7% | 3.5% | 4.5% | 5.7% | 5.2% |
| | 管理／行政人員 | 7.1% | 5.6% | 9.1% | 9.1% | 6.5% |
| | 支援(護理)人員 | 12.4% | 12.3% | 12.9% | 13.4% | 11.0% |
| | 其他人員 | 13.3% | 11.8% | 13.6% | 14.2% | 12.7% |
| 新界東 | 專職醫療人員 | 3.1% | 3.8% | 3.7% | 4.9% | 6.3% |
| | 管理／行政人員 | 8.6% | 11.1% | 7.5% | 7.1% | 7.2% |
| | 支援(護理)人員 | 14.5% | 17.5% | 16.5% | 15.3% | 14.2% |
| | 其他人員 | 13.2% | 14.8% | 15.2% | 15.4% | 14.9% |
| 新界西 | 專職醫療人員 | 2.7% | 4.1% | 3.9% | 5.2% | 3.9% |
| | 管理／行政人員 | 4.0% | 7.1% | 2.0% | 5.9% | 4.8% |
| | 支援(護理)人員 | 12.4% | 12.4% | 13.6% | 12.1% | 12.1% |
| | 其他人員 | 13.3% | 10.6% | 14.4% | 13.0% | 11.8% |

(2)

以下各表列出2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局各聯網醫生的人數及與每1 000名人口的比例。醫管局沒有備存私營界別醫生的相關資料。

2015-16年度

| 聯網 | 醫生人數及與每1 000名人口的比例 | | 服務地區 |
|---|---|---|---|
| | 醫生人數 | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 595 | 0.8 | 東區、灣仔、離島(不包括大嶼山) |
| 港島西 | 624 | 1.2 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 731 | 1.4 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 676 | 0.6 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 352 | 0.7 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 921 | 0.7 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 748 | 0.7 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 648** | **0.8** | |

2016-17年度

| 聯網 | 醫生人數及與每1 000名人口的比例 | | 服務地區 |
|---|---|---|---|
| | 醫生人數 | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 594 | 0.8 | 東區、灣仔、離島(不包括大嶼山) |
| 港島西 | 646 | 1.2 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 740 | 1.3 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 682 | 0.6 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 375 | 0.7 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 941 | 0.7 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 793 | 0.7 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 770** | **0.8** | |

2017-18年度

| 聯網 | 醫生人數及與每1 000名人口的比例 | | 服務地區 |
|---|---|---|---|
| | 醫生人數 | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 614 | 0.8 | 東區、灣仔、離島(不包括大嶼山) |
| 港島西 | 643 | 1.2 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 167 | 1.0 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 684 | 0.6 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 985 | 0.7 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 960 | 0.7 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 793 | 0.7 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 846** | **0.8** | |

2018-19年度

| 聯網 | 醫生人數及與每1 000名人口的比例 | | 服務地區 |
|---|---|---|---|
| | 醫生人數 | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 622 | 0.8 | 東區、灣仔、離島(不包括大嶼山) |
| 港島西 | 630 | 1.2 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 235 | 1.0 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 698 | 0.6 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 000 | 0.7 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 963 | 0.7 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 802 | 0.7 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 952** | **0.8** | |

2019-20年度(截至2019年12月31日)

| 聯網 | 醫生人數及與每1 000名人口的比例 | | 服務地區 |
|---|---|---|---|
| | 醫生人數 | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 640 | 0.8 | 東區、灣仔、離島(不包括大嶼山) |
| 港島西 | 667 | 1.3 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 275 | 1.0 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 724 | 0.6 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 034 | 0.7 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |

| 聯網 | 醫生人數及與每1 000名人口的比例 | | 服務地區 |
|---|---|---|---|
| | 醫生人數 | 與整體人口的比例 | |
| 新界東 | 1 014 | 0.8 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 851 | 0.7 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **6 204** | **0.8** | |

(3)

鑑於香港人口老化，公營醫療系統超出負荷，公營醫療系統的醫療專業人員人手供應一直嚴重不足。政府正採取多管齊下的方針，以紓緩醫療人手不足的問題，包括增加醫療培訓學額、提供撥款以提升和增加醫療專業培訓容量、支援醫管局的人力措施，以及積極推廣和協助合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。同時，政府已展開新一輪人力資源推算工作，以掌握最新的醫護人手供求情況，預計於2020年會有結果。

政府會繼續密切關注有關情況，並與相關人士及醫療專業團體保持緊密溝通，從而探討增加醫療專業人員人手的其他措施。

註：

1. 離職(流失)包括按人頭計算常額和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，分別監察和顯示醫管局全職和兼職人員的離職情況。

3. 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數)x100%。

4. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、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。

5. 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生，但不包括實習醫生和牙科醫生。

6. 「護理人員」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、助產士等。

7. 「專職醫療人員」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。

8. 「管理／行政人員」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、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。

9. 「支援(護理)人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

10. 「其他人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。

11. 人手與人口的比例採用政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

12. 各聯網的醫生與每1 000名人口的比例有所不同，差幅不可直接用以比較各聯網的服務水平，原因如下：

(a) 醫管局規劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和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，以及當區的服務需求。人口只是其中一個考慮因素；

(b) 病人可在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，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。

13. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

14. 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一間為全港病童提供兒科服務的專科醫院，也是全港複雜病症的第三層轉介中心。因此，在計算九龍中聯網的人手比例(即每1 000名人口的員工比例)時，不會把兒童醫院的人手包括在內，但在計算醫管局的整體人手比例時，則會把有關人手包括在內。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)327**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5804)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出過去5個年度：

(a) 因工業意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的實際開支分別為何；以及

(b) 因交通意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的實際開支分別為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：419)

答覆：

(a)

下表載列過去5個年度(截至2019年12月31日)因工業創傷到醫院管理局(醫管局)轄下急症室就診的人次，以及相關急症室服務的預計成本。

| | 工業創傷 | |
|---|---|---|
| | 急症室就診人次 | 預計成本(百萬元) |
| **2015-16年度** | 66 755 | 82 |
| **2016-17年度** | 65 980 | 86 |
| **2017-18年度** | 62 061 | 86 |
| **2018-19年度** | 60 263 | 92 |
| **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** | 42 231 | 70 |

上述成本是根據有關年度因工業創傷到急症室就診的人次和醫管局實際／預計每次急症室診症的平均成本計算。

(b)

下表載列過去5個年度(截至2019年12月31日)因交通創傷到醫管局轄下急症室就診的人次，以及相關急症室服務的預計成本。

| | 交通創傷 | |
|---|---|---|
| | 急症室就診人次 | 預計成本(百萬元) |
| **2015-16 年度** | 24 011 | 30 |
| **2016-17 年度** | 23 485 | 31 |
| **2017-18 年度** | 23 408 | 33 |
| **2018-19 年度** | 23 363 | 36 |
| **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字]** | 18 334 | 30 |

上述成本是根據有關年度因交通創傷到急症室就診的人次和醫管局實際／預計每次急症室診症的平均成本計算。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)328**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5805)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

(1) 中醫藥發展基金於2019年5月正式運作，截至2019年12月31日的實際開支為何；未來1年的預算開支為何；

(2) 過去5年，全港18間的中醫教研中心開支為何；

(3) 處理批出合約予在中醫醫院服務承辦招標的預算或實際開支為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：420)

答覆：

(1)

中醫藥發展基金(基金)之下設有兩項支援計劃。企業支援計劃為個別中醫師和診所、中醫藥從業員、中藥廠商等提供配對資助，協助提升其專業能力、生產和管理質素，以及按法定要求為中成藥申請註冊，例如向中成藥製造商提供技術和硬件上的支援，助其符合生產質量管理規範的標準。行業支援計劃為非牟利機構、專業團體、商會、學會和研究機構提供資助，以開辦培訓項目和課程，為日後的中醫醫院培育人才，促進中醫藥發展；進行有關中醫藥的應用研究或政策研究；以及舉辦各類推廣中醫藥的活動。基金亦設立了中醫藥資源平台，為業界提供實用的資料。

自2019年6月基金成立以來，有關中成藥註冊、中醫藥相關培訓、研究和推廣活動的資助計劃一直深受業界歡迎。中醫藥發展基金諮詢委員會已批出共約1,000萬元以進行上述計劃，並會在2020-21年度繼續審核和處理更多申請。獲批申請項目的詳情已上載至基金網頁(www.cmdevfund.hk)。總括而言，在中成藥註冊支援計劃、中醫藥行業培訓資助計劃及中醫藥推廣資助計劃，以及中醫藥應用調研及研究資助計劃下，已向申請項目批出共約1,000萬元的資助。

不同計劃每年的撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，並取決於諮詢委員會因應最新市場情況和持份者／業界的需要所作出的建議。食物及衞生局已就2020-21年度預留1.6149億元供基金運作之用。

(2)

全港18區已各設1所中醫教研中心(由2020年3月1日起改稱為「中醫診所暨教研中心」(中醫診所))，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，並為本地中醫藥學士學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫診所由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作的模式營運，非政府機構負責中心的日常運作。鑑於中醫藥已納入為香港醫療系統的一環，18間中醫診所會由2020年3月起在地區層面提供資助中醫藥診療服務。

政府在2015-16至2017-18年度預留9,450萬元、2018-19年度預留1.12億元，以及2019-20年度預留1.47億元，供醫管局營運中醫診所，並用於管理和運作毒理參考化驗室、進行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相關培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。

(3)

政府以招標方式挑選合適的非牟利機構營辦中醫醫院，有關招標程序分為兩個階段。第一階段的投標資格預審已於2019年9月展開，政府現正評審有關申請。第二階段的招標工作計劃於2020年年中展開，預期在2020年年底或之前選出合適的非牟利機構。由於招標程序仍在進行，現階段未能提供相關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)329**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5806)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫療衞生研究基金，請以列表告知所資助的研究項目及設施，有關的開支；此外，研究項目有否有關非常見病的研究，如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：421)

答覆：

醫療衞生研究基金(研究基金)自2011年成立以來的核准撥款載列如下：

| | 項目數目 | 款額<br>(百萬元) |
|---|---|---|
| 研究員擬定項目 | 1 403 | 1,381 |
| 研究獎學金 | 28 | 27 |
| 政府委託的研究項目 | 49 | 542 |
| 健康護理及促進項目 | 25 | 24.3 |

獲批的資助金包括用於進行研究所需的基礎設施和設備，例如發展必要的科研基礎設施和建立全面的科研能力，以進行第一期臨床試驗、加強第三級生物安全標準化驗室的設施和先進的實驗室儀器，以進行各類實驗。獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構、獲批的資助金額及最新的狀況，載於研究基金秘書處網站，網址為https://rfs.fhb.gov.hk。

研究基金曾資助多項非常見疾病的研究項目，涵蓋臨床遺傳學、臨床試驗、兒科和神經科學等優先課題的範疇，包括先天性髓鞘疾病、膽總管囊腫、鞘髓磷脂儲積症、瑞特氏症候群、先天性巨結腸症、視網膜色素病變、視網膜母細胞瘤、結節性硬化症、膽管閉鎖症、吉・巴氏綜合症、嚴重綜合免疫力缺乏、亨丁頓氏舞蹈症、家族性心臟核纖層蛋白病，以及共濟失調微血管擴張症候群。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)330**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5807)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過去5年：

(1) 醫管局內各醫院及聯網擁有的非緊急救護車數量、人手編制為何；人手空缺情形為何；

(2) 各公立醫院使用非緊急救護運送服務覆診、出院人數、使用率、被拒使用服務人數為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：422)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的非緊急救護車運送服務，主要為行動不便且未能乘搭公共交通工具(例如巴士、的士和復康巴士等)的病人，提供點到點接載服務。臨床醫護人員會評估病人是否符合資格使用此項服務，而經臨床醫護人員評為符合資格使用服務的病人，其服務要求不會被拒絕。合資格病人可以先到先得的形式預約非緊急救護車運送服務。醫管局會盡量配合病人的需要編排車輛。

醫管局不時評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。下表載列過去 5 年非緊急救護車輛數目和涉及的員工人數。

| 年度 | 非緊急救護車輛數目 | 員工人數 |
|---|---|---|
| 2015-16 | 198 | 647 |
| 2016-17 | 212 | 674 |
| 2017-18 | 217 | 697 |
| 2018-19 | 231 | 760 |
| 2019-20 | 238 | 890 |

各醫院及聯網的非緊急救護車運送服務使用率不一。過去5年接載門診預約病人(包括專科門診診所及日間康復服務)和出院病人的次數載於下表：

| 年度 | 接載門診病人的次數 | 接載出院病人的次數 |
|---|---|---|
| 2015-16 | 250 678 | 171 057 |
| 2016-17 | 257 145 | 177 384 |
| 2017-18 | 244 759 | 188 737 |
| 2018-19 | 232 433 | 189 960 |
| 2019-20 | 235 628<br>(截至2019年12月31日的推算數字) | 201 528<br>(截至2019年12月31日的推算數字) |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)331**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5808)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過往5年：

(1) 分別因長者及殘疾宿位提供的問題而滯留醫院的18歲以下及18歲以上人士的總人數，並按醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網劃分；

(2) 因為非醫療因素而滯留醫院的18歲以下人士及18歲以上人士的總人數；當中最大、最小及平均年齡；當中的最短、最長及平均滯留時間。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：423)

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)並無備存因宿位安排問題及非醫療因素而滯留醫院的18歲以下或以上病人的統計數字。然而，醫管局不時進行有關18歲以下兒童滯留醫院的調查。

下表載列過去4年因宿位安排問題而滯留醫院的18歲以下兒童人數。

| 調查期 | 等候宿位的兒童人數 |
|---|---|
| 2016年6月 | 38 |
| 2016年12月 | 36 |
| 2017年6月 | 31 |
| 2017年12月 | 14 |
| 2018年6月 | 17 |
| 2018年12月 | 17 |

| 調查期 | 等候宿位的兒童人數 |
|---|---|
| 2019年6月 | 15 |
| 2019年12月 | 7 |

下表載列過去4年適合出院但滯留醫院的18歲以下兒童詳情。

| 調查期 | 適合出院但滯留醫院的兒童人數 | 平均滯留日數 |
|---|---|---|
| 2016年6月 | 61 | 42 |
| 2016年12月 | 43 | 58 |
| 2017年6月 | 46 | 57 |
| 2017年12月 | 26 | 42 |
| 2018年6月 | 33 | 41 |
| 2018年12月 | 26 | 43 |
| 2019年6月 | 28 | 27 |
| 2019年12月 | 21 | 63 |

大部分滯留醫院的兒童為6歲以下。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)332**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5809)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關醫管局轄下醫院使用約束物的情況，請告知本會，過去5年：

(1) 對18歲以下人士使用約束品的次數，並按各聯網醫院及約束物類別劃分；以及
(2) 對18歲以下人士使用約束品的每日平均時數，並按各聯網醫院及約束物類別劃分。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：424)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2008年起實行機構指引，列明護理病人時使用約束措施的安全準則，當中指出使用束縛設備是最後措施，只有當約束性較少的措施未能奏效時才不得已使用，以防止對病人身體構成即時傷害的危險，或保障病人及其他人的安全。臨床小組的主診兒科醫生應根據風險評估，於醫療記錄上寫下使用約束措施的原因及判斷。臨床小組亦會密切監察病人情況，定時評估是否有需要繼續使用約束措施。

醫管局並無備存使用約束措施的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)333**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5810)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (514) 醫院管理局

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

(1) 過去5個年度，醫院管理局整體及各聯網的醫生、護士和各專職醫療人員分別的數目、每年新聘人數、流失率、欠缺率(包括退休)分別為何；

(2) 上述各類人員數目與整體人口、65歲或以上人口的比例分別為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：425)

答覆：

(1)

下表列出2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度醫院管理局(醫管局)各聯網的醫生、護士和專職醫療人員數目。

| 聯網 | 醫生 | 護士 | 專職醫療人員 |
|---|---|---|---|
| **2015-16 年度** | | | |
| 港島東 | 595 | 2 613 | 791 |
| 港島西 | 624 | 2 788 | 913 |
| 九龍中 | 731 | 3 304 | 1 028 |
| 九龍東 | 676 | 2 698 | 750 |
| 九龍西 | 1 352 | 5 730 | 1 646 |
| 新界東 | 921 | 4 053 | 1 179 |
| 新界西 | 748 | 3 356 | 889 |
| **聯網總計** | **5 648** | **24 542** | **7 195** |

| 聯網 | 醫生 | 護士 | 專職醫療人員 |
|---|---|---|---|
| **2016-17 年度** | | | |
| 港島東 | 594 | 2 679 | 799 |
| 港島西 | 646 | 2 821 | 960 |
| 九龍中 | 740 | 3 333 | 1 065 |
| 九龍東 | 682 | 2 750 | 782 |
| 九龍西 | 1 375 | 5 746 | 1 696 |
| 新界東 | 941 | 4 090 | 1 231 |
| 新界西 | 793 | 3 514 | 964 |
| **聯網總計** | **5 770** | **24 933** | **7 497** |
| **2017-18 年度** | | | |
| 港島東 | 614 | 2 780 | 832 |
| 港島西 | 643 | 2 862 | 972 |
| 九龍中 | 1 167 | 5 257 | 1 569 |
| 九龍東 | 684 | 2 921 | 804 |
| 九龍西 | 985 | 4 260 | 1 264 |
| 新界東 | 960 | 4 362 | 1 283 |
| 新界西 | 793 | 3 627 | 1 017 |
| **聯網總計** | **5 846** | **26 068** | **7 740** |
| **2018-19 年度** | | | |
| 港島東 | 622 | 2 855 | 847 |
| 港島西 | 630 | 2 891 | 971 |
| 九龍中 | 1 235 | 5 522 | 1 695 |
| 九龍東 | 698 | 3 120 | 847 |
| 九龍西 | 1 000 | 4 506 | 1 275 |
| 新界東 | 963 | 4 565 | 1 310 |
| 新界西 | 802 | 3 756 | 1 037 |
| **聯網總計** | **5 952** | **27 214** | **7 982** |
| **2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)** | | | |
| 港島東 | 640 | 2 984 | 860 |
| 港島西 | 667 | 3 061 | 989 |
| 九龍中 | 1 275 | 5 943 | 1 786 |
| 九龍東 | 724 | 3 331 | 889 |
| 九龍西 | 1 034 | 4 752 | 1 311 |
| 新界東 | 1 014 | 4 694 | 1 353 |
| 新界西 | 851 | 3 975 | 1 082 |
| **聯網總計** | **6 204** | **28 740** | **8 270** |

下表列出 2015-16、2016-17、2017-18、2018-19 和 2019-20 年度醫管局各聯網取錄醫生、護士和專職醫療人員的數目。

| 聯網 | 員工類別 | 取錄人數 (包括全職和兼職) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (2019年4月至12月)** |
| 港島東 | 醫生 | 48 | 47 | 58 | 59 | 50 |
| | 護士 | 264 | 212 | 244 | 239 | 240 |
| | 專職醫療人員 | 76 | 45 | 57 | 58 | 57 |
| 港島西 | 醫生 | 61 | 64 | 60 | 61 | 64 |
| | 護士 | 247 | 206 | 250 | 262 | 307 |
| | 專職醫療人員 | 68 | 91 | 62 | 90 | 55 |
| 九龍中 | 醫生 | 60 | 54 | 88 | 120 | 102 |
| | 護士 | 258 | 241 | 412 | 451 | 491 |
| | 專職醫療人員 | 79 | 83 | 112 | 125 | 138 |
| 九龍東 | 醫生 | 55 | 44 | 65 | 76 | 61 |
| | 護士 | 225 | 190 | 261 | 316 | 299 |
| | 專職醫療人員 | 73 | 58 | 56 | 76 | 87 |
| 九龍西 | 醫生 | 108 | 97 | 78 | 86 | 79 |
| | 護士 | 403 | 370 | 387 | 460 | 351 |
| | 專職醫療人員 | 140 | 111 | 106 | 90 | 102 |
| 新界東 | 醫生 | 84 | 79 | 93 | 92 | 101 |
| | 護士 | 326 | 245 | 391 | 389 | 316 |
| | 專職醫療人員 | 109 | 98 | 86 | 92 | 117 |
| 新界西 | 醫生 | 72 | 82 | 76 | 76 | 95 |
| | 護士 | 318 | 293 | 269 | 306 | 363 |
| | 專職醫療人員 | 69 | 101 | 88 | 87 | 69 |

下表列出2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度醫管局各聯網的全職醫生、護士和專職醫療人員的離職率。

| 聯網 | 員工類別 | 全職人員離職(流失)率 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (2019年1月至12月)** |
| 港島東 | 醫生 | 3.8% | 6.9% | 5.3% | 5.9% | 5.0% |
| | 護士 | 6.5% | 5.7% | 5.3% | 6.6% | 6.4% |
| | 專職醫療人員 | 4.1% | 4.4% | 2.2% | 5.5% | 4.7% |

| 聯網 | 員工類別 | 全職人員離職(流失)率 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2015-16年度 | 2016-17年度 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度(2019年1月至12月) |
| 港島西 | 醫生 | 7.2% | 5.2% | 7.0% | 7.3% | 5.5% |
| | 護士 | 5.4% | 7.9% | 6.5% | 7.7% | 5.7% |
| | 專職醫療人員 | 3.8% | 4.6% | 4.9% | 6.7% | 3.6% |
| 九龍中 | 醫生 | 3.7% | 4.2% | 5.2% | 5.8% | 7.7% |
| | 護士 | 5.2% | 6.5% | 5.8% | 6.8% | 6.5% |
| | 專職醫療人員 | 3.7% | 4.4% | 4.5% | 4.9% | 3.8% |
| 九龍東 | 醫生 | 4.6% | 5.8% | 6.8% | 7.7% | 7.0% |
| | 護士 | 5.9% | 5.6% | 4.5% | 6.2% | 5.7% |
| | 專職醫療人員 | 3.2% | 3.6% | 4.7% | 4.5% | 5.2% |
| 九龍西 | 醫生 | 4.8% | 5.2% | 6.1% | 5.2% | 5.4% |
| | 護士 | 4.8% | 5.3% | 5.1% | 6.3% | 6.8% |
| | 專職醫療人員 | 3.7% | 3.5% | 4.5% | 5.7% | 5.2% |
| 新界東 | 醫生 | 2.2% | 4.9% | 5.6% | 7.3% | 6.3% |
| | 護士 | 4.3% | 5.3% | 5.4% | 5.4% | 4.9% |
| | 專職醫療人員 | 3.1% | 3.8% | 3.7% | 4.9% | 6.3% |
| 新界西 | 醫生 | 4.8% | 3.5% | 5.5% | 6.1% | 4.8% |
| | 護士 | 5.0% | 4.4% | 4.8% | 5.6% | 5.0% |
| | 專職醫療人員 | 2.7% | 4.1% | 3.9% | 5.2% | 3.9% |

2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)的全職醫生離職率為6.1%，相當於364名全職醫生。

護士人手方面，2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)的全職護士離職率為5.9%，相當於1 523名全職護士。

至於專職醫療人員人手，2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)的全職專職醫療人員離職率為4.7%，相當於376名全職專職醫療人員。

(2)

以下各表列出醫管局各聯網在2015年至2019年的人口數目和65歲或以上的人口數目。

**2015年估計人口(截至2015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 | 763 800 | 140 500 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 523 800 | 86 600 |

| 地區 | 所屬醫院聯網 | 人口 | 65歲或以上人口 |
|---|---|---|---|
| 九龍城、油尖 | 九龍中 | 540 000 | 94 100 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 107 000 | 164 500 |
| 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 951 500 | 328 000 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 287 000 | 170 900 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 116 900 | 129 900 |
| **全港整體** | | **7 291 300** | **1 114 600** |

**2016年估計人口(截至2016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 | 767 600 | 128 700 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 300 | 84 500 |
| 九龍城、油尖 | 九龍中 | 561 100 | 85 200 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 110 400 | 179 000 |
| 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 995 500 | 319 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 279 000 | 200 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 103 500 | 165 100 |
| **全港整體** | | **7 336 600** | **1 163 200** |

**2017年估計人口(截至2017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 | 765 700 | 131 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 515 600 | 87 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 179 800 | 196 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 135 900 | 188 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 369 600 | 222 900 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 305 400 | 212 400 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 118 600 | 175 300 |
| **全港整體** | | **7 391 700** | **1 214 600** |

**2018年估計人口(截至2018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 | 767 100 | 136 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 700 | 91 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 178 900 | 204 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 154 700 | 197 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 372 400 | 231 100 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 314 400 | 220 200 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 143 700 | 185 000 |
| **全港整體** | | **7 451 000** | **1 266 200** |

**2019年估計人口(截至2019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 | 761 100 | 139 800 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 512 900 | 93 100 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 174 800 | 212 000 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 169 400 | 208 000 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 408 900 | 245 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 318 700 | 229 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 155 400 | 196 200 |
| **全港整體** | | **7 502 600** | **1 324 600** |

下表列出2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)各聯網醫生、護士和專職醫療人員的人數，以及該等人數與每1 000名人口的比例。

## 2015-16年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | 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 | 595 | 0.8 | 4.2 | 2 613 | 3.4 | 18.6 | 791 | 1.0 | 5.6 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 624 | 1.2 | 7.2 | 2 788 | 5.3 | 32.2 | 913 | 1.7 | 10.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 731 | 1.4 | 7.8 | 3 304 | 6.1 | 35.1 | 1 028 | 1.9 | 10.9 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 676 | 0.6 | 4.1 | 2 698 | 2.4 | 16.4 | 750 | 0.7 | 4.6 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 352 | 0.7 | 4.1 | 5 730 | 2.9 | 17.5 | 1 646 | 0.8 | 5.0 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 921 | 0.7 | 5.4 | 4 053 | 3.1 | 23.7 | 1 179 | 0.9 | 6.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 748 | 0.7 | 5.8 | 3 356 | 3.0 | 25.8 | 889 | 0.8 | 6.8 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 648** | **0.8** | **5.1** | **24 542** | **3.4** | **22.0** | **7 195** | **1.0** | **6.5** | |

## 2016-17年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | 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 | 594 | 0.8 | 4.6 | 2 679 | 3.5 | 20.8 | 799 | 1.0 | 6.2 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 646 | 1.2 | 7.6 | 2 821 | 5.4 | 33.4 | 960 | 1.9 | 11.4 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 740 | 1.3 | 8.7 | 3 333 | 5.9 | 39.1 | 1 065 | 1.9 | 12.5 | 九龍城、油尖 |
| 九龍東 | 682 | 0.6 | 3.8 | 2 750 | 2.5 | 15.4 | 782 | 0.7 | 4.4 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 375 | 0.7 | 4.3 | 5 746 | 2.9 | 18.0 | 1 696 | 0.9 | 5.3 | 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 941 | 0.7 | 4.7 | 4 090 | 3.2 | 20.4 | 1 231 | 1.0 | 6.1 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 793 | 0.7 | 4.8 | 3 514 | 3.2 | 21.3 | 964 | 0.9 | 5.8 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 770** | **0.8** | **5.0** | **24 933** | **3.4** | **21.4** | **7 497** | **1.0** | **6.4** | |

## 2017-18年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | 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 | 614 | 0.8 | 4.7 | 2 780 | 3.6 | 21.2 | 832 | 1.1 | 6.3 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 643 | 1.2 | 7.4 | 2 862 | 5.6 | 32.9 | 972 | 1.9 | 11.2 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 167 | 1.0 | 5.9 | 5 257 | 4.4 | 26.5 | 1 569 | 1.3 | 7.9 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 684 | 0.6 | 3.6 | 2 921 | 2.6 | 15.5 | 804 | 0.7 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 985 | 0.7 | 4.4 | 4 260 | 3.1 | 19.1 | 1 264 | 0.9 | 5.7 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 960 | 0.7 | 4.5 | 4 362 | 3.3 | 20.5 | 1 283 | 1.0 | 6.0 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 793 | 0.7 | 4.5 | 3 627 | 3.2 | 20.7 | 1 017 | 0.9 | 5.8 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 846** | **0.8** | **4.8** | **26 068** | **3.5** | **21.5** | **7 740** | **1.0** | **6.4** | |

## 2018-19年度

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | 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 | 622 | 0.8 | 4.6 | 2 855 | 3.7 | 20.9 | 847 | 1.1 | 6.2 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 630 | 1.2 | 6.9 | 2 891 | 5.6 | 31.8 | 971 | 1.9 | 10.7 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 235 | 1.0 | 5.6 | 5 522 | 4.5 | 26.1 | 1 695 | 1.3 | 7.6 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 698 | 0.6 | 3.5 | 3 120 | 2.7 | 15.8 | 847 | 0.7 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 000 | 0.7 | 4.3 | 4 506 | 3.3 | 19.5 | 1 275 | 0.9 | 5.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 963 | 0.7 | 4.4 | 4 565 | 3.5 | 20.7 | 1 310 | 1.0 | 5.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 802 | 0.7 | 4.3 | 3 756 | 3.3 | 20.3 | 1 037 | 0.9 | 5.6 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 952** | **0.8** | **4.7** | **27 214** | **3.7** | **21.5** | **7 982** | **1.1** | **6.3** | |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)**

| 聯網 | 醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例 | | | | | | | | | 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 | 640 | 0.8 | 4.6 | 2 984 | 3.9 | 21.3 | 860 | 1.1 | 6.2 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 667 | 1.3 | 7.2 | 3 061 | 6.0 | 32.9 | 989 | 1.9 | 10.6 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 275 | 1.0 | 5.4 | 5 943 | 4.8 | 26.8 | 1 786 | 1.4 | 7.6 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 724 | 0.6 | 3.5 | 3 331 | 2.8 | 16.0 | 889 | 0.8 | 4.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 034 | 0.7 | 4.2 | 4 752 | 3.4 | 19.3 | 1 311 | 0.9 | 5.3 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 1 014 | 0.8 | 4.4 | 4 694 | 3.6 | 20.4 | 1 353 | 1.0 | 5.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 851 | 0.7 | 4.3 | 3 975 | 3.4 | 20.3 | 1 082 | 0.9 | 5.5 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **6 204** | **0.8** | **4.7** | **28 740** | **3.8** | **21.7** | **8 270** | **1.1** | **6.2** | |

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，各項數字相加後未必等於總數。

2. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。

3. 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。

4. 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。

5. 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。

6. 連續離職(流失)率=(過去12個月醫管局離職的員工總數／過去12個月的平均員工人數)x100%。

7. 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，分別監察和展示全職和兼職人員的離職(流失)情況。

8. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，自2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報；而由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

9. 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。

10. 人手與人口的比例是按政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。

11. 醫生、護士和專職醫療人員的數目與每1 000名人口的比例，在聯網之間各有不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：

(a) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和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，以及當區的服務需求，人口只是考慮因素之一；

(b) 病人可在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，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。

12. 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一所專科醫院，為全港提供兒科服務，也是複雜個案的第三層醫療服務轉介中心。因此，兒童醫院的人手並沒有計入九龍中的人手比例(即每1 000名人口的員工數目)，而是計入醫管局的整體人手比例。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)334**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5811)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就專職醫療人員的人手規劃，請告知本會：

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；
3. 現時全個護理服務界別，整體專職醫療人員職位有多少，及相關空缺有多少？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：426)

答覆：

(1) 衞生署定期進行醫療衞生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫護專業人員的特徵及就業情況的資料。根據 2014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2017年就職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員在不同服務界別的估計分布情況，表列如下—

| 醫療護理人員 | 醫療護理人員人數 ❖* | 服務界別 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 醫院管理局 | 政府 | 受資助機構 | 學術界 | 私營界別 |
| **2014年統計調查** | | | | | | |
| 聽力學家 | 93 | 25.8% | 7.5% | 5.4% | - | 61.3% |
| 聽力學技術員 | 31 | 19.4% | - | 6.5% | - | 74.2% |
| 足病診療師 | 63 | 57.1% | - | 3.2% | - | 39.7% |
| 臨床心理學家 | 515 | 27.6% | 24.1% | 8.9% | 3.7% | 35.7% |
| 牙齒衞生員 | 332 | - | 2.7% | - | 5.4% | 91.9% |
| 牙科手術助理員 | 3 727 | 0.3% | 8.3% | 1.2% | 3.8% | 86.4% |
| 牙科技術員／技師 | 354 | 0.8% | 13.3% | - | 8.5% | 77.4% |
| 牙科治療師 | 284 | - | 100.0% | - | - | - |
| 營養師 | 387 | 34.9% | 4.4% | 5.9% | 0.8% | 54.0% |
| 配藥員 | 2 201 | 51.3% | 2.7% | 3.8% | 0.3% | 41.8% |
| 教育心理學家 | 246 | - | 19.1% | 25.6% | 28.5% | 26.8% |
| 製模實驗室技術員 | 46 | 56.5% | - | - | - | 43.5% |
| 視覺矯正師 | 59 | 25.4% | 3.4% | - | - | 71.2% |
| 義肢矯形師 | 165 | 76.4% | - | 0.6% | 1.2% | 21.8% |
| 科學主任(醫務) | 224 | 25.9% | 49.1% | - | 12.5% | 12.5% |
| 言語治療師 | 641 | 12.8% | 3.4% | 40.4% | 8.0% | 35.4% |

| 醫療護理人員 | 註冊醫療護理人員人數 ❖+ | 服務界別 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 醫院管理局 | 政府 | 受資助機構 | 學術界 | 私營界別 |
| **2017年統計調查** | | | | | | |
| 職業治療師 | 1 908 | 47.9% | 3.1% | 33.2% | 3.2% | 12.6% |
| 物理治療師 | 2 941 | 37.8% | 1.6% | 19.3% | 3.7% | 37.7% |
| 醫務化驗師 | 3 426 | 49.9% | 8.4% | 7.0% | 34.7% | |
| 視光師 | 2 158 | 2.8% | 5.9% | | | 91.3% |
| 放射診斷技師 | 1 817 | 47.5% | 5.1% | | | 47.5% |
| 放射治療技師 | 363 | 55.8% | - | | 44.2% | |

註：

❖ 為與統計調查一致，醫療護理人員人數是按截至該項調查的參照日期計算。
* 數字為調查年度截至 3 月 31 日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。
\+ 數字為調查年度截至 3 月 31 日已根據《輔助醫療業條例》(第 359 章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。由於四捨五入關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受僱於受資助機構和私營界別的專職醫療人員流失率的資料。受僱於衞生署和醫院管理局(醫管局)的專職醫療人員在 2019年的流失率介乎 0% 至 18.2%之間，醫管局的牙科技術員職系除外。該職系由於人數極少，流失率為 30%。

(2) 根據2017年公布的醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有服務水平及模式下，職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，當中醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。此外，計及自資培訓學額後，職業治療師人手供應充足。

鑑於香港人口老化，公營醫療系統超出負荷，公營醫療系統的醫療專業人手供應一直嚴重不足。政府正採取多管齊下的方針，以紓緩醫療人手不足的問題，包括增加醫療培訓學額；提供撥款以提升和增加醫療專業培訓容量；支援醫管局的人力措施；以及積極推廣和協助合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。同時，政府已展開新一輪人力資源推算工作，以掌握最新的醫療人手供求情況，預計在2020年內會有結果。視乎人力資源推算的結果，政府會考慮進一步增加醫療培訓學額，以及就維持醫療專業人手制訂相關政策。

政府會繼續密切監察情況，並與相關人士及醫療專業團體保持密切溝通，從而探討增加醫療專業人員供應的其他措施。

(3) 我們沒有整個護理服務界別的專職醫療人員職位數目及相關空缺的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)335**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5812)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

(1) 過往五年，醫管局透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、開支及引進藥物所花的時間；

(2) 未來一年，醫管局計劃將會透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、預算開支及預計引進藥物所花的時間？

提問人：張超雄議員(立法會內部參考編號：427)

答覆：

(1)及(2)

政府和醫院管理局(醫管局)十分重視為所有病人提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款、撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目，為所有病人(包括不常見疾病患者)提供可持續、可負擔和適切的治療。

為促進評估新藥物應否納入醫管局藥物名冊、使個別病人盡快獲得新藥物治療，以及研究為特定疾病患者提供極度昂貴藥物的長遠安排，醫管局會與藥商聯繫，因應個別特定病人的特殊情況提供特別用藥計劃。

現時，醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。

鑑於不常見疾病患者對極度昂貴藥物的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)。在有關安排下，醫管局的相關專家小組按照個別患者的臨床情況及既定的治療指引，逐案評估藥物的臨床療效。

下表載列截至2019年12月31日，根據上述安排在醫管局特別用藥計劃下接受藥物治療的病人數目：

| 不常見疾病 | **截至2019年12月31日在醫管局接受藥物治療的病人數目** |
|---|---|
| 1. 溶酶體貯積症 | |
| a) 龐貝氏症 | 10 |
| b) 高球氏症 | 3 |
| c) 法柏氏症 | 11 |
| d) 一型黏多醣症 | 2 |
| e) 四型黏多醣症 | 2 |
| f) 六型黏多醣症 | 1 |
| 2. 陣發性夜間血紅素尿症 | 10 |
| 3. 非典型性尿毒溶血症候群 | 3 |
| 4. 脊髓肌肉萎縮症 | 13 註1 |
| 5. 家族性澱粉樣多發性神經病變 | 1 註2 |

註：

1. 醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。由2019年起，這類病人會在「關愛基金極度昂貴藥物」項目下繼續接受藥物治療。
2. 由2019年7月13日起，治療家族性澱粉樣多發性神經病變的藥物氯苯唑酸已獲納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目的資助範圍。

下表載列過去5年(2015-16至2019-20年度)提供酵素替代療法所涉及的開支：

| **2015-16年度(百萬元)** | **2016-17年度(百萬元)** | **2017-18年度(百萬元)** | **2018-19年度(百萬元)** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)(百萬元)** |
|---|---|---|---|---|
| 48.3 | 52.8 | 54.4 | 55.9 | 45.8 |

下表載列「關愛基金極度昂貴藥物」項目自2017年8月推出以來(截至2019年12月31日)，獲批申請的數目和批出的資助額：

| 所使用的極度昂貴藥物 | 獲批申請的數目 | 獲批的資助額(百萬元) |
|---|---|---|
| a) 治療陣發性夜間血紅素尿症的依庫珠單抗[註1] | 28 | 113.41 |
| b) 治療非典型性尿毒溶血症候群的依庫珠單抗[註2] | 3 | 11.04 |
| c) 治療脊髓肌肉萎縮症的諾西那生[註3] | 13 | 33.20 |
| d) 治療家族性澱粉樣多發性神經病變的氯苯唑酸[註4] | 1 | 0.88 |
| **總計** | **45** | **158.53** |

註：

1. 由2017年8月1日至2019年12月31日
2. 由2017年11月25日至2019年12月31日
3. 由2018年9月25日至2019年12月31日
4. 由2019年7月13日至2019年12月31日

醫管局會繼續與個別藥商聯繫，就某些特定疾病(包括不常見疾病)推行特別用藥計劃。此外，醫管局亦會把在既定機制下建議的合適藥物，提交關愛基金專責小組主席考慮納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目，為病人提供資助。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)336**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5813)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過往5年，藥物名冊：

(1) 各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目、使用的宗數、開支為何；

(2) 自費藥物轉為專用藥物或通用藥物的數目為何，涉及開支為何；

(3) 專用藥物轉為通用藥物的數目為何，涉及開支為何；未來一年，預計各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目、使用的宗數、開支為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：428)

答覆：

(1)

在過去5年(即2015-16至2019-20年度)，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的通用藥物、專用藥物、自費藥物、撒瑪利亞基金安全網涵蓋藥物，以及關愛基金醫療援助項目涵蓋藥物的數目表列如下：

**藥物數目**

| **藥物類別** | **2016年1月** | **2017年1月** | **2018年1月** | **2019年1月** | **2020年1月** |
|---|---|---|---|---|---|
| 通用藥物 | 891 | 869 | 824 | 880 | 888 |
| 專用藥物 | 343 | 360 | 363 | 372 | 407 |
| 自費藥物 | 74 | 71 | 68 | 75 | 65 |
| 撒瑪利亞基金涵蓋的藥物 | 22 | 26 | 29 | 33 | 42 |
| 關愛基金醫療援助項目涵蓋的藥物 | 10 | 13 | 17 | 20 | 27 |
| **總計*** | **1 340** | **1 339** | **1 301** | **1 380** | **1 429** |

* 由於一種藥物可能有不同的治療應用或服用份量，因此在藥物名冊內可能會歸入多於一個類別(通用、專用、自費、安全網下自費)。有關數字是藥物名冊所有藥物類別的藥物數目總和。

由於藥物可能有多種臨床適應症，歸類於不同類別(通用、專用、自費或安全網下自費)，醫院管理局(醫管局)未能就處方每一類藥物提供相應的個案數目。

在過去5年(即2015-16至2019-20年度)，藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)表列如下：

| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(百萬元) | 4,570 | 5,020 | 5,372 | 5,662 | 6,206* |

* 根據截至2019年12月31日的開支數字推算

(2)及(3)

下表載列在過去5年(2015-16至2019-20年度)，藥物名冊內轉為專用或通用藥物的自費藥物數目，以及轉為通用藥物的專用藥物數目，：

| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 轉為專用或通用藥物的自費藥物數目 | 5 | 4 | 5 | 3 | 16 |
| 轉為通用藥物的專用藥物數目 | 9 | 0 | 8 | 1 | 0 |

醫管局沒有備存藥物名冊內自費藥物轉為專用或通用藥物和專用藥物轉為通用藥物所涉及開支的統計數字。

由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展和市場變化，醫管局無法推算2020-21年度藥物名冊各類藥物的數目、處方數量和所涉及的開支預算。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)337**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5814)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： (85C) 菲臘牙科醫院

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

(1) 菲臘牙科醫院於上個財政年度，於特殊牙科培訓課程上共有多少牙醫完成課程，並以牙醫的執業形式(包括於公營醫療體系、社會福利機構、私人執業形式)劃分；

(2) 就第1題中的課程，上個財政年度的開支、人均培訓成本為何；下年度的開支預算為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：429)

答覆：

(1) 去年共有4名來自社福機構的牙醫完成菲臘牙科醫院的特殊牙科培訓課程。自2017-18年度起，累計共有11名牙醫完成有關培訓課程。

(2) 去年用於培訓該4名牙醫和另外1名牙科手術助理的總開支約為28萬元。來年菲臘牙科醫院的牙醫及牙科手術助理培訓課程將獲提供足夠撥款。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)338**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5815)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會，過去五年：

(1) 醫院管理局(醫管局)提供的社區健康服務的實際成本為何；

(2) 按醫管局轄下各醫院聯網劃分，接受社區健康服務的年長和殘疾病人，包括(i)社康護士家訪；(ii)老人科外展服務；(iii)精神科外展服務；(iv)老人精神科外展服務；及(v)專職醫療(社區)就診的人數為何；

(3) 其社區健康服務人手的分項數字為何；

(4) 未來年度的開支預算為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：430)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，按病人需要提供各種綜合醫療服務，包括住院、門診、日間醫院、社區及療養服務。

就對病人(包括年長和殘疾病人)的社區支援而言，醫管局提供各種社區健康服務，包括(i)社康護士服務；(ii)老人科外展服務；(iii)精神科外展服務；(iv)老人精神科外展服務；以及(v)專職醫療(社區)服務。過去5年的相關統計數字按醫院聯網載於以下各表。

| | 社康護士服務人次 | | | | | | | 醫管局整體 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 香港東 | 香港西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 2015-16 年度 | 104 068 | 55 097 | 75 537 | 164 298 | 251 393 | 121 360 | 83 696 | 855 449 |
| 2016-17 年度 | 99 343 | 56 685 | 80 927 | 168 585 | 253 278 | 126 483 | 81 925 | 867 226 |
| 2017-18 年度 | 96 968 | 56 953 | 177 059 | 171 659 | 156 748 | 126 109 | 92 114 | 877 610 |
| 2018-19 年度 | 97 178 | 57 341 | 180 959 | 174 674 | 156 835 | 126 987 | 96 694 | 890 668 |
| 2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字] | 72 230 | 42 655 | 136 330 | 129 818 | 119 395 | 100 201 | 67 797 | 668 426 |

| | 老人科外展服務人次 | | | | | | | 醫管局整體 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 香港東 | 香港西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 2015-16 年度 | 119 344 | 42 243 | 67 866 | 44 069 | 193 344 | 75 337 | 95 574 | 637 777 |
| 2016-17 年度 | 108 188 | 49 707 | 69 847 | 44 818 | 199 939 | 79 833 | 109 656 | 661 988 |
| 2017-18 年度 | 104 885 | 55 993 | 153 407 | 46 546 | 130 668 | 78 621 | 115 349 | 685 469 |
| 2018-19 年度 | 96 107 | 58 231 | 150 314 | 49 376 | 130 392 | 81 961 | 113 490 | 679 871 |
| 2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字] | 72 961 | 43 151 | 116 251 | 35 947 | 95 804 | 62 927 | 81 397 | 508 438 |

| | 精神科外展服務人次 | | | | | | | 醫管局整體 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 香港東 | 香港西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 2015-16 年度 | 22 587 | 19 414 | 19 296 | 30 460 | 87 560 | 41 647 | 61 771 | 282 735 |
| 2016-17 年度 | 23 248 | 19 756 | 19 166 | 31 749 | 88 125 | 44 018 | 64 123 | 290 185 |
| 2017-18 年度 | 23 367 | 19 666 | 20 110 | 31 450 | 91 857 | 42 783 | 62 888 | 292 121 |
| 2018-19 年度 | 23 440 | 21 553 | 20 108 | 34 020 | 98 504 | 45 521 | 63 181 | 306 327 |
| 2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字] | 17 920 | 15 280 | 15 279 | 23 856 | 76 827 | 32 887 | 46 829 | 228 878 |

| | 老人精神科外展服務人次 | | | | | | | 醫管局整體 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 香港東 | 香港西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 2015-16 年度 | 11 072 | 13 959 | 8 957 | 10 015 | 27 058 | 13 490 | 12 952 | 97 503 |
| 2016-17 年度 | 10 947 | 13 389 | 8 828 | 10 352 | 28 408 | 14 820 | 12 930 | 99 674 |
| 2017-18 年度 | 11 119 | 13 440 | 9 124 | 10 103 | 27 073 | 14 394 | 13 187 | 98 440 |
| 2018-19 年度 | 11 141 | 13 503 | 9 037 | 9 818 | 29 394 | 14 718 | 13 182 | 100 793 |
| 2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字] | 8 872 | 10 951 | 6 458 | 7 449 | 21 716 | 11 279 | 9 807 | 76 532 |

| | 專職醫療(社區)就診人次 | | | | | | | 醫管局整體 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 香港東 | 香港西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | |
| 2015-16年度 | 3 156 | 3 575 | 4 716 | 1 902 | 5 720 | 10 610 | 5 694 | 35 373 |
| 2016-17年度 | 3 299 | 3 736 | 4 051 | 1 929 | 5 316 | 10 985 | 6 756 | 36 072 |
| 2017-18年度 | 3 241 | 3 527 | 5 186 | 1 626 | 4 473 | 11 288 | 7 085 | 36 426 |
| 2018-19年度 | 3 041 | 3 595 | 5 070 | 1 508 | 4 677 | 10 895 | 7 217 | 36 003 |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字] | 2 169 | 2 544 | 3 403 | 1 109 | 3 637 | 8 278 | 5 457 | 26 597 |

下表載列2015-16至2018-19年度醫管局提供的社區健康服務的成本。目前未能提供2019-20及2020-21年度的成本資料。

| 年度 | 服務成本<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2015-16 | 1,470 |
| 2016-17 | 1,601 |
| 2017-18 | 1,648 |
| 2018-19 | 1,802 |

截至2019年12月31日，共有6 214名醫生、28 779名護士和8 346名專職醫療人員在醫管局工作。醫管局會因應服務需求和運作需要，靈活調配各部門和專科的人手，組成跨專業團隊，提供社區健康服務。部分醫護專業人員可能在不同臨床環境提供住院、日間護理及／或社區醫療服務。因此未能提供社區健康服務人手的分項數字。

註：

1. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

2. 服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房的開支)，以及其他運作成本(例如醫療用品和交通費用)。

3. 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、合約及臨時員工。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)339**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5816)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出過去5個財政年度中，各個醫院聯網內的(以具體數字及百分比表列)：

(1) 各項醫療服務(包括病人住院日次—普通科(急症及康復)、專科門診(臨床)、普通科門診、急症室等)的符合資格人士整體人口服務使用人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的服務使用人次；

(2) 各項醫療服務(包括病人住院日次—普通科(急症及康復)、專科門診(臨床)、普通科門診、急症室等)的非符合資格人士整體人口服務使用人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的服務使用人次。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：431)

答覆：

(1)

以下各表載列在2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)期間，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網符合資格人士[1]的住院日次(普通科(急症及康復))及就診人次總數，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔百分比。

**2015-16年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 符合資格人士住院日次[2](普通科(急症及康復)) | 總數(所有年齡) | 652 436 | 710 519 | 986 843 | 735 647 | 1 509 104 | 1 141 923 | 868 421 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 6% | 10% | 7% | 8% | 8% | 10% | 8% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 30% | 39% | 32% | 31% | 32% | 36% | 40% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 64% | 51% | 61% | 61% | 60% | 55% | 53% |
| 符合資格人士專科門診(臨床)就診人次 | 總數(所有年齡) | 805 850 | 831 819 | 1 011 325 | 819 313 | 1 700 099 | 1 110 903 | 937 250 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 9% | 6% | 9% | 7% | 8% | 8% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 53% | 56% | 56% | 56% | 57% | 60% | 64% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 43% | 35% | 37% | 35% | 36% | 31% | 29% |
| 符合資格人士普通科門診就診人次 | 總數(所有年齡) | 580 732 | 386 467 | 568 557 | 969 059 | 1 679 138 | 962 529 | 818 713 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 2% | 5% | 6% | 5% | 4% | 5% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 55% | 54% | 55% | 57% | 54% | 59% | 66% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 42% | 44% | 40% | 37% | 41% | 37% | 29% |
| 符合資格人士急症室就診人次 | 總數(所有年齡) | 227 357 | 125 742 | 185 950 | 313 110 | 615 400 | 381 612 | 339 641 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 11% | 11% | 12% | 15% | 16% | 16% | 16% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 56% | 53% | 52% | 54% | 56% | 58% | 60% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 32% | 36% | 37% | 31% | 27% | 27% | 23% |

**2016-17年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 符合資格人士住院日次[2](普通科(急症及康復)) | 總數(所有年齡) | 669 156 | 736 188 | 1 006 736 | 773 722 | 1 571 876 | 1 212 340 | 910 397 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 6% | 10% | 8% | 8% | 9% | 10% | 8% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 31% | 40% | 32% | 31% | 32% | 36% | 40% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 63% | 50% | 61% | 61% | 60% | 55% | 52% |
| 符合資格人士專科門診(臨床)就診人次 | 總數(所有年齡) | 825 564 | 854 853 | 1 025 221 | 868 493 | 1 753 916 | 1 166 134 | 1 015 426 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 10% | 7% | 9% | 7% | 8% | 8% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 53% | 55% | 56% | 55% | 56% | 59% | 62% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 44% | 35% | 38% | 35% | 37% | 32% | 30% |
| 符合資格人士普通科門診就診人次 | 總數(所有年齡) | 607 549 | 393 069 | 578 359 | 997 581 | 1 701 936 | 971 874 | 851 644 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 2% | 4% | 5% | 5% | 4% | 5% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 54% | 53% | 55% | 57% | 54% | 57% | 64% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 42% | 45% | 41% | 38% | 41% | 39% | 32% |
| 符合資格人士急症室就診人次 | 總數(所有年齡) | 223 117 | 126 852 | 184 968 | 313 774 | 616 471 | 381 499 | 337 446 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 11% | 11% | 12% | 15% | 17% | 16% | 16% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 55% | 53% | 51% | 53% | 56% | 57% | 60% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 34% | 36% | 37% | 32% | 27% | 27% | 24% |

**2017-18年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 符合資格人士住院日次[2](普通科(急症及康復)) | 總數(所有年齡) | 689 846 | 754 847 | 1 570 808 | 824 048 | 1 123 952 | 1 269 310 | 989 063 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 6% | 10% | 8% | 7% | 7% | 9% | 8% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 30% | 38% | 30% | 29% | 31% | 35% | 38% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 65% | 52% | 62% | 63% | 61% | 56% | 54% |
| 符合資格人士專科門診(臨床)就診人次 | 總數(所有年齡) | 835 180 | 861 655 | 1 456 482 | 881 570 | 1 342 910 | 1 199 849 | 1 051 892 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 9% | 6% | 9% | 7% | 8% | 7% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 52% | 54% | 56% | 55% | 54% | 58% | 61% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 45% | 36% | 38% | 36% | 39% | 34% | 32% |
| 符合資格人士普通科門診就診人次 | 總數(所有年齡) | 609 206 | 391 906 | 1 170 678 | 973 630 | 1 075 407 | 983 816 | 858 898 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 2% | 5% | 5% | 4% | 4% | 4% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 54% | 53% | 53% | 55% | 54% | 56% | 61% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 43% | 46% | 43% | 40% | 42% | 40% | 35% |
| 符合資格人士急症室就診人次 | 總數(所有年齡) | 213 074 | 122 711 | 306 894 | 293 208 | 473 615 | 368 513 | 365 690 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 10% | 11% | 13% | 15% | 16% | 15% | 17% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 54% | 52% | 52% | 51% | 55% | 55% | 59% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 36% | 38% | 35% | 35% | 29% | 30% | 24% |

**2018-19年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 符合資格人士住院日次[2](普通科(急症及康復)) | 總數(所有年齡) | 699 569 | 744 956 | 1 601 822 | 843 551 | 1 136 039 | 1 280 193 | 1 003 363 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 5% | 10% | 7% | 7% | 7% | 9% | 7% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 30% | 38% | 31% | 29% | 31% | 34% | 39% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 65% | 52% | 62% | 64% | 62% | 58% | 54% |
| 符合資格人士專科門診(臨床)就診人次 | 總數(所有年齡) | 844 933 | 867 993 | 1 488 376 | 894 804 | 1 371 122 | 1 255 228 | 1 092 689 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 10% | 6% | 9% | 7% | 8% | 7% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 51% | 53% | 55% | 53% | 53% | 56% | 59% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 46% | 38% | 39% | 38% | 41% | 36% | 33% |
| 符合資格人士普通科門診就診人次 | 總數(所有年齡) | 592 163 | 382 755 | 1 140 585 | 985 251 | 1 037 798 | 1 033 333 | 870 258 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 2% | 4% | 4% | 4% | 4% | 3% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 52% | 51% | 52% | 53% | 53% | 55% | 59% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 46% | 47% | 44% | 43% | 44% | 42% | 38% |
| 符合資格人士急症室就診人次 | 總數(所有年齡) | 210 833 | 121 040 | 299 399 | 280 195 | 464 059 | 353 164 | 385 570 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 9% | 10% | 12% | 13% | 15% | 13% | 16% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 53% | 51% | 52% | 51% | 55% | 54% | 60% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 37% | 39% | 36% | 36% | 30% | 32% | 25% |

## 2019-20年度(截至2019年12月31日)(臨時數字)

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 符合資格人士住院日次[2](普通科(急症及康復)) | 總數(所有年齡) | 530 477 | 555 617 | 1 238 355 | 653 665 | 888 008 | 975 752 | 767 477 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 5% | 9% | 9% | 7% | 7% | 8% | 7% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 29% | 39% | 30% | 29% | 31% | 34% | 38% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 66% | 52% | 61% | 64% | 62% | 59% | 55% |
| 符合資格人士專科門診(臨床)就診人次 | 總數(所有年齡) | 646 673 | 668 517 | 1 142 512 | 676 934 | 1 044 625 | 957 567 | 838 677 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 9% | 7% | 8% | 7% | 7% | 7% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 50% | 52% | 54% | 53% | 52% | 56% | 59% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 46% | 38% | 39% | 39% | 41% | 37% | 34% |
| 符合資格人士普通科門診就診人次 | 總數(所有年齡) | 436 030 | 284 640 | 850 008 | 718 368 | 786 301 | 770 582 | 673 473 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 3% | 2% | 4% | 4% | 4% | 3% | 4% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 51% | 51% | 51% | 52% | 52% | 53% | 59% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 46% | 47% | 44% | 45% | 44% | 44% | 38% |
| 符合資格人士急症室就診人次 | 總數(所有年齡) | 155 409 | 92 582 | 219 808 | 211 752 | 359 048 | 268 358 | 312 946 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 9% | 10% | 12% | 13% | 15% | 13% | 16% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 53% | 51% | 52% | 50% | 55% | 54% | 59% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 38% | 38% | 36% | 37% | 30% | 33% | 25% |

(2)

以下各表載列在2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)期間，醫管局各醫院聯網非符合資格人士的住院日次(普通科(急症及康復))及就診人次總數，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔百分比。

**2015-16年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 非符合資格人士住院日次[2] (普通科(急症及康復)) | 總數 (所有年齡) | 2 562 | 2 593 | 6 966 | 1 004 | 8 054 | 1 951 | 3 995 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 31% | 19% | 16% | 19% | 17% | 23% | 28% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 51% | 72% | 71% | 58% | 62% | 59% | 59% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 10% | 8% | 13% | 21% | 19% | 18% | 11% |
| 非符合資格人士專科門診(臨床)就診人次 | 總數 (所有年齡) | 265 | 492 | 1 337 | 219 | 1 377 | 301 | 1 436 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 10% | 11% | 6% | 33% | 9% | 20% | 9% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 83% | 83% | 92% | 58% | 84% | 70% | 87% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 6% | 6% | 2% | 9% | 7% | 9% | 4% |
| 非符合資格人士普通科門診就診人次 | 總數 (所有年齡) | 212 | 69 | 1 811 | 54 | 235 | 49 | 332 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 12% | 4% | 7% | 13% | 18% | 2% | 17% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 76% | 84% | 93% | 72% | 73% | 88% | 75% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 12% | 12% | 1% | 15% | 9% | 10% | 7% |
| 非符合資格人士急症室就診人次 | 總數 (所有年齡) | 3 144 | 2 183 | 6 264 | 1 577 | 10 064 | 2 222 | 7 527 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 18% | 17% | 16% | 33% | 19% | 25% | 13% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 72% | 71% | 79% | 54% | 74% | 64% | 84% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 7% | 8% | 5% | 11% | 6% | 9% | 2% |

**2016-17年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 非符合資格人士<br>住院日次[2]<br>(普通科(急症及康復)) | 總數<br>(所有年齡) | 2 668 | 2 850 | 7 477 | 1 786 | 8 111 | 2 151 | 4 252 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 20% | 21% | 17% | 31% | 22% | 19% | 25% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 63% | 70% | 71% | 53% | 57% | 63% | 67% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 14% | 9% | 12% | 11% | 20% | 17% | 6% |
| 非符合資格人士<br>專科門診(臨床)<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 300 | 370 | 1 648 | 282 | 1 776 | 315 | 1 537 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 19% | 16% | 10% | 28% | 12% | 21% | 10% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 75% | 81% | 89% | 61% | 81% | 70% | 89% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 5% | 2% | 1% | 11% | 7% | 9% | 2% |
| 非符合資格人士<br>普通科門診<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 226 | 61 | 1 234 | 72 | 299 | 55 | 265 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 13% | 3% | 9% | 0% | 13% | 4% | 11% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 76% | 89% | 91% | 88% | 79% | 87% | 71% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 11% | 8% | 0% | 13% | 9% | 9% | 18% |
| 非符合資格人士<br>急症室<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 3 094 | 2 198 | 6 449 | 1 609 | 10 978 | 2 144 | 7 184 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 20% | 19% | 16% | 31% | 19% | 26% | 14% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 69% | 69% | 79% | 55% | 75% | 63% | 82% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 7% | 8% | 5% | 11% | 5% | 9% | 3% |

**2017-18年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 非符合資格人士<br>住院日次[2]<br>(普通科(急症及康復)) | 總數<br>(所有年齡) | 2 224 | 2 400 | 9 488 | 1 812 | 4 972 | 2 293 | 4 560 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 29% | 25% | 20% | 46% | 16% | 36% | 26% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 58% | 59% | 64% | 35% | 64% | 45% | 65% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 12% | 14% | 16% | 17% | 18% | 18% | 7% |
| 非符合資格人士<br>專科門診(臨床)<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 280 | 379 | 2 314 | 239 | 1 266 | 323 | 1 420 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 29% | 16% | 9% | 29% | 10% | 12% | 11% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 65% | 80% | 90% | 61% | 81% | 82% | 87% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 5% | 3% | 1% | 9% | 9% | 6% | 2% |
| 非符合資格人士<br>普通科門診<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 207 | 74 | 1 060 | 63 | 196 | 35 | 262 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 14% | 7% | 7% | 5% | 13% | 6% | 10% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 80% | 89% | 93% | 76% | 83% | 83% | 77% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 7% | 4% | 1% | 19% | 4% | 11% | 13% |
| 非符合資格人士<br>急症室<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 2 715 | 2 149 | 9 502 | 1 390 | 7 569 | 1 947 | 6 690 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 19% | 16% | 17% | 27% | 22% | 26% | 16% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 68% | 68% | 78% | 55% | 70% | 62% | 79% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 9% | 9% | 5% | 13% | 7% | 10% | 3% |

**2018-19年度**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 非符合資格人士<br>住院日次[2]<br>(普通科(急症及康復)) | 總數<br>(所有年齡) | 2 082 | 2 299 | 9 520 | 1 882 | 5 676 | 1 457 | 3 259 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 11% | 12% | 16% | 43% | 17% | 32% | 21% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 66% | 73% | 69% | 36% | 60% | 49% | 70% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 19% | 14% | 15% | 18% | 20% | 16% | 7% |
| 非符合資格人士<br>專科門診(臨床)<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 265 | 376 | 2 164 | 199 | 1 361 | 241 | 1 365 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 16% | 19% | 11% | 26% | 9% | 13% | 10% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 73% | 77% | 88% | 59% | 82% | 76% | 87% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 11% | 4% | 1% | 12% | 9% | 11% | 3% |
| 非符合資格人士<br>普通科門診<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 169 | 51 | 931 | 61 | 220 | 46 | 304 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 11% | 4% | 8% | 11% | 10% | 2% | 5% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 79% | 92% | 91% | 66% | 89% | 83% | 81% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 10% | 4% | 0% | 23% | 1% | 15% | 13% |
| 非符合資格人士<br>急症室<br>就診人次 | 總數<br>(所有年齡) | 2 689 | 2 157 | 9 060 | 1 232 | 7 135 | 1 799 | 6 014 |
| | 18歲以下病人<br>所佔百分比 | 18% | 14% | 18% | 30% | 22% | 25% | 17% |
| | 18至64歲病人<br>所佔百分比 | 70% | 70% | 77% | 52% | 69% | 62% | 79% |
| | 65歲或以上病人<br>所佔百分比 | 9% | 10% | 6% | 16% | 8% | 11% | 3% |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)(臨時數字)**

| | | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 非符合資格人士住院日次[2](普通科(急症及康復)) | 總數(所有年齡) | 1 443 | 1 746 | 6 009 | 1 050 | 3 420 | 1 190 | 3 164 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 11% | 24% | 16% | 32% | 12% | 20% | 19% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 70% | 67% | 69% | 51% | 67% | 61% | 73% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 16% | 8% | 14% | 10% | 21% | 18% | 6% |
| 非符合資格人士專科門診(臨床)就診人次 | 總數(所有年齡) | 192 | 290 | 1 553 | 188 | 1 014 | 171 | 1 078 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 13% | 19% | 10% | 27% | 11% | 15% | 9% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 76% | 78% | 89% | 58% | 78% | 80% | 88% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 10% | 3% | 1% | 13% | 11% | 5% | 3% |
| 非符合資格人士普通科門診就診人次 | 總數(所有年齡) | 113 | 37 | 662 | 46 | 155 | 42 | 298 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 10% | 8% | 11% | 13% | 2% | 2% | 15% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 83% | 92% | 88% | 70% | 94% | 83% | 73% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 7% | 0% | 1% | 17% | 4% | 14% | 11% |
| 非符合資格人士急症室就診人次 | 總數(所有年齡) | 1 620 | 1 340 | 5 514 | 847 | 4 758 | 1 234 | 4 074 |
| | 18歲以下病人所佔百分比 | 15% | 14% | 16% | 28% | 21% | 24% | 18% |
| | 18至64歲病人所佔百分比 | 72% | 69% | 78% | 55% | 69% | 64% | 76% |
| | 65歲或以上病人所佔百分比 | 8% | 9% | 6% | 13% | 9% | 10% | 3% |

註：

1. 符合資格人士指以下類別的病人：(a)持有根據《人事登記條例》(第177章)簽發的香港身份證的人士；(b)身為香港居民的11歲以下兒童；以及(c)醫管局行政總裁認可的其他人士。符合資格人士的統計數據也包括其他病人組別，例如公務員合資格人士、合資格享有醫管局員工醫療福利的人士，以及綜合社會保障援助計劃和高額長者生活津貼受助人。

2. 病人住院日次包括住院病人住院日次和日間住院病人出院人次及死亡人數。醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次已計及住院病人及日間住院病人。

3. 由於四捨五入的關係或計及年齡不詳的病人，病人年齡組別各個百分比相加後未必等於100%。

4. 數據未有計及私家病人及獲政府或法例豁免費用的病人。

5. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)340**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5817)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出過去5個財政年度中，各個醫院聯網內的 (以具體數字及百分比表列)：
(1) 各醫院急症室不同分流類別，符合資格人士整體人口的求診人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的求診人次；
(2) 各醫院急症室不同分流類別，非符合資格人士整體人口的求診人次、18歲以下人口、18至64歲人口及65歲或以上人口的求診人次。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：432)

答覆：

(1)
以下各表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網急症室的符合資格人士[1]就診人次，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔百分比。

**2015-16年度**

| | 急症室符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 227 357 | 125 742 | 185 950 | 313 110 | 615 400 | 381 612 | 339 641 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 11% | 11% | 12% | 15% | 16% | 16% | 16% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 56% | 53% | 52% | 54% | 56% | 58% | 60% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 32% | 36% | 37% | 31% | 27% | 27% | 23% |

**2016-17年度**

| | 急症室符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 223 117 | 126 852 | 184 968 | 313 774 | 616 471 | 381 499 | 337 446 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 11% | 11% | 12% | 15% | 17% | 16% | 16% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 55% | 53% | 51% | 53% | 56% | 57% | 60% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 34% | 36% | 37% | 32% | 27% | 27% | 24% |

**2017-18年度**

| | 急症室符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 213 074 | 122 711 | 306 894 | 293 208 | 473 615 | 368 513 | 365 690 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 10% | 11% | 13% | 15% | 16% | 15% | 17% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 54% | 52% | 52% | 51% | 55% | 55% | 59% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 36% | 38% | 35% | 35% | 29% | 30% | 24% |

**2018-19年度**

| | 急症室符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 210 833 | 121 040 | 299 399 | 280 195 | 464 059 | 353 164 | 385 570 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 9% | 10% | 12% | 13% | 15% | 13% | 16% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 53% | 51% | 52% | 51% | 55% | 54% | 60% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 37% | 39% | 36% | 36% | 30% | 32% | 25% |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| | 急症室符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 155 409 | 92 582 | 219 808 | 211 752 | 359 048 | 268 358 | 312 946 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 9% | 10% | 12% | 13% | 15% | 13% | 16% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 53% | 51% | 52% | 50% | 55% | 54% | 59% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 38% | 38% | 36% | 37% | 30% | 33% | 25% |

(2)

以下各表列出2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網急症室的非符合資格人士就診人次，以及當中18歲以下、18至64歲及65歲或以上病人所佔的百分比。

**2015-16年度**

| | 急症室非符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 3 144 | 2 183 | 6 264 | 1 577 | 10 064 | 2 222 | 7 527 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 18% | 17% | 16% | 33% | 19% | 25% | 13% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 72% | 71% | 79% | 54% | 74% | 64% | 84% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 7% | 8% | 5% | 11% | 6% | 9% | 2% |

**2016-17年度**

| | 急症室非符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 3 094 | 2 198 | 6 449 | 1 609 | 10 978 | 2 144 | 7 184 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 20% | 19% | 16% | 31% | 19% | 26% | 14% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 69% | 69% | 79% | 55% | 75% | 63% | 82% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 7% | 8% | 5% | 11% | 5% | 9% | 3% |

**2017-18年度**

| | 急症室非符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 2 715 | 2 149 | 9 502 | 1 390 | 7 569 | 1 947 | 6 690 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 19% | 16% | 17% | 27% | 22% | 26% | 16% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 68% | 68% | 78% | 55% | 70% | 62% | 79% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 9% | 9% | 5% | 13% | 7% | 10% | 3% |

**2018-19年度**

| | 急症室非符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 2 689 | 2 157 | 9 060 | 1 232 | 7 135 | 1 799 | 6 014 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 18% | 14% | 18% | 30% | 22% | 25% | 17% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 70% | 70% | 77% | 52% | 69% | 62% | 79% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 9% | 10% | 6% | 16% | 8% | 11% | 3% |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| | 急症室非符合資格人士就診人次 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 |
| 急症室就診人次(不論年齡) | 1 620 | 1 340 | 5 514 | 847 | 4 758 | 1 234 | 4 074 |
| 18歲以下病人所佔百分比 | 15% | 14% | 16% | 28% | 21% | 24% | 18% |
| 18至64歲病人所佔百分比 | 72% | 69% | 78% | 55% | 69% | 64% | 76% |
| 65歲或以上病人所佔百分比 | 8% | 9% | 6% | 13% | 9% | 10% | 3% |

註：

1. 符合資格人士指以下各類病人：(a)持有根據《人事登記條例》(第177章)所簽發香港身份證的人士；(b)身為香港居民的11歲以下兒童；以及(c)醫管局行政總裁認可的其他人士。符合資格人士的統計數字亦包括其他組別的病人，例如公務員合資格人士、享有醫管局員工醫療福利的合資格人士，以及綜合社會保障援助計劃受助人和高額長者生活津貼受惠人。

2. 由於四捨五入或計及年齡不詳的病人，各病人年齡組別所佔百分比相加後未必等於100%。
3. 其他病人，例如私家收費病人，以及獲政府或法例豁免收費的病人，並不包括在內。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字和財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中和九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)341**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5824)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局告知本會：

(1) 請以表列形式，提供過去5年，在醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網接受治療，並確診為產後抑鬱的患者人數，及其年齡比例為何，

(2) 過去5年，產後抑鬱的患者接受社區健康服務，包括(i)社康護士家訪；及(ii) 外展服務的人數為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：450)

答覆：

(1)

兒童身心全面發展服務是一項由勞工及福利局領導，並由衞生署、醫院管理局(醫管局)、教育局及社會福利署合力推行的措施，旨在及早識別0至5歲兒童及其家人的各種健康及社會需要，並提供所需服務，從而促進兒童的健康發展。

這項服務所建基的原則是盡早識別和提供介入服務，並透過跨專業(兒科、精神科、婦產科、社會工作及臨床心理學)合作，促進兒童的保護及發展。其服務模式是通過醫管局的服務單位、衞生署轄下的母嬰健康院及其他服務單位，盡早識別高危孕婦、患產後抑鬱的母親、有心理需要的家庭，以及有健康、發展和行為問題的學前兒童，並為他們提供介入服務。

每個醫管局聯網各設一隊包括兒科醫生、精神科醫生、助產學註冊護士和精神科護士的跨專業醫護人員，提供兒童身心全面發展服務。此外，另有2名臨床心理學家為整個計劃提供支援。醫管局的兒童身心全面發展服

務團隊旨在及早識別高危孕婦／母親(未成年懷孕、精神健康問題及濫用藥物)，為他們及其子女提供跟進服務，並按需要將他們轉介至兒童身心全面發展服務下其他合適的健康及社會服務提供者。

下表載列過去5年在醫管局兒童身心全面發展服務下被識別為高危孕婦的人數。

| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]** |
|---|---|---|---|---|---|
| 在醫管局兒童身心全面發展服務下被識別為高危孕婦的人數 | 2 311 | 2 533 | 2 413 | 2 651 | 1 859 |

(2)

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局接受精神科外展服務的人次。醫管局沒有備存有關產後抑鬱症患者人數的分項數字。

| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]** |
|---|---|---|---|---|---|
| 接受精神科外展服務人次 | 282 735 | 290 185 | 292 121 | 306 327 | 228 878 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)342**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6630)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

立法會於2018年12月13日通過由陳沛然議員動議，經麥美娟議員及張超雄議員修正的「要求政府在公營醫院內增設性暴力受害人及受虐兒童危機支援中心」議案，至今已超過一年。政府於去年預算案回覆指「會探討提供及優化指定房間或設施」；局方亦曾於2019年12月9日福利事務委員會會議上就此指「正在研究」，但提供相關支援服務的兩間機構風雨蘭及芷若園已直接指出，過去並無一個個案於醫院急症室的指定房間中完成醫療、採證、提供證供及輔導服務。請問政府是否已於2020-21年度預留撥款以開展上述工作？如是，請問預算開支及分項為何？計劃於哪(幾)間醫院開設？如否，請問政府對公營醫院內設立性暴力受害人及受虐兒童危機支援中心有何回應或計劃？

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2003)

答覆：

為支援性暴力受害人，社會福利署(社署)由2007年起推出處理性暴力個案的「一站式」服務模式，透過專責社工提供24小時外展服務，按性暴力個案受害人的意願和需要協調和安排持續的支援和跟進服務(例如情緒輔導、醫療服務、法醫檢驗和錄取口供)，旨在為受害人在方便、安全、保密和有支援的環境下提供服務，減少受害人複述不快經歷的需要。

醫院管理局(醫管局)已在全港18間設有急症室的公立醫院各提供1間指定房間和1間後備房間，方便到公立醫院急症室求診的性暴力受害人按其需要在醫院範圍內接受「一站式」服務。在受害人需在公立醫院接受治療期間，前線員工會在獲得受害人的同意後盡可能安排受害人在上述指定房間內接受治療、法醫檢驗和輔導，並錄取口供。這項安排可避免受害人舟車勞頓，亦有助加快調查過程。相比在港島、九龍和新界區設立共3個支援中心的建

議，現行在18間公立醫院設立指定房間的安排能為需要接受治療的受害人提供適時的協助。

醫管局會聯同社署及其他相關政府部門定期檢視18間公立醫院的指定房間，確保這些設施的安排符合為受害人提供方便、安全和保密環境的原則。鑑於醫療服務需求不斷上升，醫管局須致力確保能夠善用現有空間，以滿足公眾對各類醫療服務的需求。但無論如何，醫管局會在長遠規劃中積極研究於新建成或已翻新的醫院內，為有需要的病人，包括性暴力受害人提供和優化指定房間或設施。

醫管局樂意探討如何加強服務，以協助性暴力受害人，並會適當地配合為性暴力受害人提供危機支援的政策方向。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)343**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6636)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

現時醫管局普通科門診只能以電話預約，請問醫管局是否有計劃開發網上預約系統？如有，請提供時間表；如否，原因為何？以及計劃如何處理因電話預約系統只處理單一門診二十四小時內預約，導致市民需致電數次以至數十次才能預約門診？

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2020)

答覆：

偶發性疾病病人可透過醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。過去數年，醫管局聽取市民意見，採取多項措施改善電話預約系統的操作。2019年，醫管局進一步加強電話預約系統，連接各區的病人登記記錄，以便曾登記普通科門診或曾使用醫管局醫院或門診服務的病人，無須分別在不同地區登記便可預約普通科門診服務。

醫管局會繼續留意電話預約系統的操作情況，以推行適當的改善措施。醫管局正積極研發供預約普通科門診服務的手機應用程式，並會在研發過程中諮詢各持份者。有關應用程式計劃於2020-2021年度推出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)344**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6645)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2011年，政府將前衞生及醫護服務研究基金與因應沙士而成立的前控制傳染病研究基金，合併為醫療衞生研究基金。近年來自傳染病的挑戰越來越大，例如武漢肺炎，和人畜共通傳染病如豬流感、禽流感，亦有影響禽畜的傳染病如非洲豬瘟。就此，請政府告知本會：

(a) 政府有否計劃因應最新形勢，修改基金的資助範圍以顯示局方重視食物與環境健康對公眾的影響、及提高署方需要提高對食物安全與環境健康的認知和科學水平？如無計劃，請告知原因。
(b) 請提供2019年新批核的研究項目名稱、相關承擔額和現金流。
(c) 請提供現時基金資助的所有項目的承擔額、在2019-20年修訂預算、2020-21年的預算開支及結餘。

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2037)

答覆：

(a) 醫療衞生研究基金(研究基金) 資助「研究員擬定研究項目」和「促進健康項目」的範疇如下：衞生及醫療服務、傳染病、先進醫療研究和促進健康。衞生及醫療服務的範疇涵蓋食物安全及環境衞生相關人類健康的研究，而現時傳染病範疇的優次課題包括針對呼吸道病原體(即季節性及動物傳染流行性感冒、新出現呼吸道病毒和結核病)和傳病媒介傳播的疾病(包括由蚊、其他昆蟲和老鼠傳播的疾病)的研究和科創，以改良和推出嶄新的診斷方法、疫苗和治療方法。獲研究基金批核計劃的研究結果有助制訂醫療政策、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。

(b) 已批核計劃的詳情(包括計劃名稱、負責研究機構、獲批的資助金額及最新的狀況)載於研究基金秘書處網站https://rfs.fhb.gov.hk。2019-20年度，研究基金批出共4.65億元，資助221項研究計劃。

(c) 2019-20年度，研究基金的修訂預算為2.2億元。研究基金自2011年成立以來的核准承擔額如下：

| | 項目 | 金額<br>(百萬元) |
|---|---|---|
| 研究員擬定研究項目 | 1 403 | 1,381 |
| 研究獎學金 | 28 | 27 |
| 政府委託的研究項目 | 49 | 542 |
| 健康護理及促進項目 | 25 | 24.3 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)345**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4491)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在演辭中第41段提到，就十年醫院發展計劃，多項工程現正進行，請問當局：

a. 各項目現時的進度；
b. 各項目預計動工及完工日期；
c. 各項目的預算為何；
d. 各項目有否涉及延誤或超支，如有，請分項詳細列出；
e. 各項目於重建／擴建前，提供的床位及服務量，以及重建／擴建後，計劃可提供的床位及服務量；
f. 除十年計劃內的工項外，有否其他醫院重建／擴建計劃、或其他基本工程項目，如有，各項目的動工日期、批准預算、現時工程進度、預計完成日期及完成後可增加的床位及服務量分別為何；當中各項涉及的人手編制及資源為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：57)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)346**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4493)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

為了加快建院制度，當局會否考慮，在未完成首個十年醫院發展計劃前，同時展開第二個十年醫院發展計劃？如有，計劃詳情為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：59)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)347**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4494)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在演辭中第41段提到，就十年醫院發展計劃，多項工程現正進行，並預計額外提供超過六千張床位，及超過90個手術室。就此，請以表列形式回覆，告知本會：(1)六千張床位的分布為何：(a)所屬醫院、(b)所屬病房、(c)預計可使用日期(2)90個手術室的分布為何：(a)所屬醫院、(b)所屬病房、(c)預計可使用日期。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：60)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關計劃詳情並不包括在政府一般收入帳目下總目140的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)348**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4495)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2003年沙士後，醫管局報告曾建議興建三座傳染病大樓，最終僅有位於瑪嘉烈醫院的大樓落成，就此，請當局告知本會：(a)另外兩座傳染病大樓的工作進度，包括建議選址、聯絡分區為何？(b)當時是否已經有造價評估及大樓設計，如是，內容為何？(c)當局是否有計劃繼續落成傳染病大樓的興建？如是，內容為何，如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：62)

答覆：

(a)至(c)

2003年爆發嚴重急性呼吸系統綜合症後，政府在瑪嘉烈醫院興建傳染病中心，並提升9間主要急症醫院的設施，提供超過1 000張隔離病床，以期加強公立醫院對抗傳染病的能力。

為應對2019冠狀病毒病疫情，醫院管理局(醫管局)一直適切地調配公立醫院的隔離設施。截至2020年3月22日中午，醫管局已啟用954張公立醫院的隔離病床，當中住用率為51.3%。醫管局會繼續密切監察隔離病床的使用量，並適時分配資源，在有需要時調配其餘隔離病床。除了隔離病床外，醫管局亦已在公立醫院設立「監察病房」，以配合「加強化驗室監察計劃」由2020年1月31日起擴闊涵蓋範圍至所有住院肺炎病人。

因應最新情況，醫管局計劃在每個聯網把一至兩間普通病房改裝為標準負壓病房，以額外提供約400張標準負壓病床，讓正在康復但尚未適合出院的病人使用。

政府會繼續監察公立醫院隔離設施的需求和使用量，以審視資源分配，加強公立醫院對抗傳染病的能力。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)349**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4496)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關地區康健中心，請回覆本會：a. 以表列形式回覆，葵青地區康健中心啟用至今，各月總服務人次、使用各類型服務的使用人次、服務對象的年齡分布、需要「轉介至網絡醫生以資助價接受診斷」的人次為多少；b. 經瑪嘉烈醫院轉介的中風、髖骨骨折、心肌梗塞後期的病人數為何；他們分別接受物理治療、言語治療、職業治療、營養師諮詢等服務的人數為何；c. 以「第一層疾病預防服務包括健康講座和健康評估」及「慢性病管理」作服務分類，兩類服務的服務人次為多少；d. 葵青地區康健中心轄下，設立5個分別位於葵涌東北、葵涌中南、葵涌西、青衣東北、青衣西南的附屬中心，現時的工作進度為何，已／預計投入服務日期為何；已／預計服務人次為何；附屬中心的地址、中心佔地面積及提供的服務類型為何；e. 在香港其他地區設立康健中心的時間表及詳情為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：63)

答覆：

截至2019年12月31日，葵青地區康健中心有2 292名登記會員，其中2 103名已完成基本健康風險評估，累積服務人次為8 340。

葵青地區康健中心的會員年齡分布概述如下：

| 年齡組別 | 會員數目 |
|---|---|
| <18歲 | 4 |
| 18至24歲 | 12 |
| 25至44歲 | 96 |
| 45至64歲 | 752 |
| 65至80歲 | 1259 |
| >80歲 | 169 |
| **總計** | 2 292 |

截至2019年12月31日，葵青地區康健中心地區網絡有19名醫生。經基本健康評估後，康健中心的會員如發現有較高罹患糖尿病或高血壓的風險，會轉介至網絡醫生，按需要作進一步檢查和診斷。經網絡醫生診斷罹患高血壓、糖尿病、腰背痛或骨關節炎膝痛的病人，康健中心或網絡服務者提供者會提供服務計劃及其他專業服務，包括飲食意見、藥物輔導及／或其他所需服務。中風、髖骨骨折和急性心肌梗塞後期的病人會由網絡醫生或醫院管理局轉介接受社區復康服務。

葵青地區康健中心的青衣西南附屬中心和葵涌西副附屬中心已投入服務，分別位於青衣長青邨青葵樓和葵涌葵聯邨聯逸樓。根據葵青地區康健中心的服務合約，營運者負責物色餘下4個附屬中心的選址，並在主中心開始運作起12個月內成立各附屬中心。

我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立上述餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)350**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4497)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

演辭提到，「政府計劃未來兩年，在另外六區成立地區康健中心，政府就此預留經常開支六億五千萬元」，就此請以表列形式告知本會：(1)六區地區康健中心的選址為何、分別涉及金額為何、現時成立進度為何、預計開設時間為何；(2)六區地區康健中心負責營運的團體招標進度為何；如已經展開招標，有多少團體提申請；如已完成招標程序，請提供分別營運的團體名稱；(3)六區地區康健中心預計提供的服務項目為何；預計服務人次為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：67)

答覆：

我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第六期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立上述餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

6間康健中心的全年營運及相關經常開支為6.54億元。

康健中心將提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估、慢性疾病管理及社區復康服務。黃大仙康健中心和深水埗康健中心每年以每間康健中心平均接受服務人次超過65 000為目標。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)351**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4498)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

演辭提到，「其餘十一區，我會撥款約六億元，在正式設立地區康健中心前，資助非政府組織設立規模較小、屬過渡性質的「地區康健站」」，就此請告知本會：(1)11區的名單；計劃設立「地區康健站」的選址為何；負責籌備的部門為何；(2)預計6億元的撥款，用於人手、設備、處所租金、行政成本等的比例為何；(3)預計每區可獲的撥款分布為何；預計「地區康健站」運作時期／年期為何；(4)預計每區「地區康健站」的服務內容為何、有什麼設備、將會有什麼醫護專業的人手當值？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：68)

答覆：

我們將於11個未及設立地區康健中心(康健中心)的地區(即灣仔、東區、中西區、油尖旺、觀塘、九龍城、大埔、離島、北區、沙田和西貢)成立「地區康健站」。

我們打算以徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。非政府機構會建議「地區康健站」的選址。食物及衞生局計劃在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。各區的「地區康健站」預計可於2021年投入服務。

「地區康健站」會參照康健中心的服務，提供各項基層醫療健康服務，着重在不同層面預防疾病，包括健康推廣和教育、健康評估和慢性疾病管理。此外，「地區康健站」也會成為地區健康資源中心，聯繫社區內不同基層醫療健康服務的提供者，利便病人在有需要時接受所需的護理和服務。

在11個地區設立和營運「地區康健站」，預計3年計劃期涉及的非經常開支約為5.96億元。在3年計劃期內，每區的預留撥款上限約5,400萬元，當中包括設立、租金和人手開支，以及其他營運費用。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)352**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4499)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局，過去三年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門：

a. 醫生的數目為何？當中各職級(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)醫生數目為何？與病人比例為何？其年資中位數為何；

b. 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；

c. 醫管局透過有限度註冊形式聘請的非本地培訓醫生人數為何；

d. 重新聘用的退休醫生人數為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：69)

答覆：

a.

醫院管理局(醫管局)是以聯網方式編配和提供服務。每個醫院聯網內各醫院的人手可靈活調配和輪換。

下表按主要專科列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下醫院聯網各職級醫生的數目。

| 聯網 | 專科 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (截至2019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 | 8 | 27 | 25 | **60** | 7 | 29 | 24 | **59** | 8 | 29 | 24 | **60** |
| | 麻醉科 | 5 | 13 | 16 | **34** | 6 | 13 | 18 | **37** | 6 | 13 | 18 | **37** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 15 | 42 | **59** | 2 | 15 | 37 | **55** | 2 | 14 | 41 | **57** |
| | 深切治療部 | 1 | 7 | 9 | **17** | 2 | 6 | 11 | **19** | 2 | 6 | 10 | **18** |
| | 內科 | 19 | 56 | 83 | **157** | 19 | 57 | 85 | **160** | 19 | 60 | 88 | **167** |
| | 神經外科 | 2 | 2 | 9 | **13** | 3 | 3 | 6 | **12** | 2 | 3 | 6 | **11** |
| | 婦產科 | 5 | 6 | 10 | **21** | 5 | 6 | 12 | **23** | 5 | 6 | 10 | **21** |
| | 眼科 | 4 | 6 | 9 | **19** | 4 | 7 | 9 | **19** | 4 | 6 | 11 | **21** |
| | 骨科 | 6 | 12 | 16 | **34** | 6 | 11 | 16 | **33** | 6 | 10 | 18 | **34** |
| | 兒科 | 7 | 7 | 15 | **29** | 7 | 7 | 18 | **32** | 6 | 7 | 14 | **28** |
| | 病理科 | 7 | 6 | 5 | **18** | 7 | 6 | 6 | **19** | 8 | 5 | 8 | **21** |
| | 精神科 | 5 | 12 | 17 | **34** | 5 | 12 | 17 | **34** | 6 | 12 | 20 | **38** |
| | 放射科 | 10 | 12 | 18 | **40** | 11 | 12 | 19 | **42** | 11 | 10 | 23 | **44** |
| | 外科 | 8 | 15 | 27 | **50** | 8 | 17 | 23 | **48** | 8 | 17 | 27 | **52** |
| | 其他 | 6 | 7 | 15 | **28** | 6 | 7 | 17 | **30** | 6 | 8 | 17 | **31** |
| | **總計** | **95** | **203** | **316** | **614** | **97** | **207** | **318** | **622** | **98** | **206** | **336** | **640** |
| **港島西** | 急症科 | 3 | 12 | 13 | **29** | 3 | 13 | 13 | **29** | 3 | 13 | 15 | **31** |
| | 麻醉科 | 17 | 23 | 31 | **71** | 17 | 23 | 24 | **64** | 16 | 26 | 31 | **72** |
| | 心胸肺外科 | 6 | 2 | 4 | **12** | 5 | 3 | 4 | **12** | 5 | 3 | 4 | **12** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 13 | 25 | **41** | 3 | 17 | 23 | **43** | 3 | 19 | 20 | **43** |
| | 深切治療部 | 2 | 6 | 7 | **15** | 2 | 5 | 6 | **13** | 2 | 6 | 6 | **14** |
| | 內科 | 23 | 41 | 78 | **143** | 25 | 43 | 81 | **149** | 25 | 47 | 78 | **150** |
| | 神經外科 | 2 | 4 | 7 | **13** | 3 | 4 | 6 | **13** | 3 | 3 | 7 | **13** |
| | 婦產科 | 6 | 7 | 15 | **28** | 6 | 8 | 14 | **28** | 7 | 7 | 14 | **28** |
| | 眼科 | 2 | 4 | 8 | **14** | 2 | 3 | 7 | **12** | 2 | 4 | 9 | **15** |
| | 骨科 | 5 | 7 | 22 | **34** | 5 | 8 | 20 | **33** | 5 | 8 | 22 | **35** |
| | 兒科 | 14 | 15 | 20 | **49** | 12 | 10 | 23 | **45** | 11 | 11 | 27 | **49** |
| | 病理科 | 8 | 9 | 14 | **31** | 10 | 7 | 14 | **31** | 11 | 6 | 16 | **33** |
| | 精神科 | 4 | 9 | 13 | **26** | 3 | 9 | 15 | **28** | 3 | 9 | 17 | **30** |
| | 放射科 | 9 | 8 | 18 | **35** | 9 | 10 | 16 | **35** | 9 | 11 | 19 | **39** |
| | 外科 | 9 | 19 | 46 | **74** | 10 | 21 | 38 | **69** | 13 | 17 | 43 | **73** |
| | 其他 | 6 | 9 | 14 | **29** | 7 | 7 | 12 | **26** | 7 | 8 | 16 | **31** |
| | **總計** | **119** | **189** | **336** | **643** | **122** | **192** | **316** | **630** | **124** | **198** | **344** | **667** |

| 聯網 | 專科 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (截至2019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 |
| 九龍中 | 急症科 | 5 | 30 | 40 | **76** | 5 | 29 | 40 | **74** | 6 | 28 | 36 | **70** |
| | 麻醉科 | 13 | 36 | 39 | **88** | 14 | 39 | 49 | **102** | 14 | 37 | 47 | **98** |
| | 心胸肺外科 | 3 | 7 | 6 | **16** | 4 | 6 | 5 | **15** | 4 | 6 | 5 | **15** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 22 | 89 | **112** | 2 | 23 | 85 | **110** | 3 | 28 | 83 | **113** |
| | 深切治療部 | 4 | 9 | 10 | **23** | 6 | 9 | 8 | **23** | 5 | 9 | 8 | **22** |
| | 內科 | 33 | 111 | 132 | **276** | 32 | 113 | 131 | **276** | 34 | 113 | 132 | **278** |
| | 神經外科 | 6 | 11 | 18 | **35** | 6 | 11 | 19 | **35** | 7 | 10 | 19 | **36** |
| | 婦產科 | 12 | 17 | 24 | **53** | 11 | 18 | 25 | **54** | 11 | 15 | 29 | **56** |
| | 眼科 | 6 | 12 | 16 | **34** | 6 | 14 | 17 | **37** | 6 | 15 | 16 | **37** |
| | 骨科 | 14 | 20 | 27 | **61** | 13 | 20 | 26 | **59** | 14 | 21 | 25 | **60** |
| | 兒科 | 14 | 27 | 34 | **75** | 25 | 52 | 56 | **132** | 28 | 55 | 57 | **140** |
| | 病理科 | 15 | 16 | 18 | **49** | 18 | 17 | 20 | **55** | 21 | 16 | 21 | **58** |
| | 精神科 | 6 | 9 | 18 | **33** | 5 | 11 | 19 | **35** | 6 | 10 | 22 | **37** |
| | 放射科 | 18 | 29 | 25 | **72** | 19 | 24 | 29 | **71** | 21 | 23 | 36 | **80** |
| | 外科 | 18 | 32 | 55 | **105** | 19 | 32 | 55 | **106** | 22 | 34 | 67 | **124** |
| | 其他 | 13 | 21 | 25 | **59** | 11 | 15 | 25 | **51** | 11 | 15 | 24 | **50** |
| | **總計** | **182** | **409** | **576** | **1 167** | **195** | **433** | **607** | **1 235** | **213** | **435** | **627** | **1 275** |
| 九龍東 | 急症科 | 6 | 24 | 36 | **66** | 6 | 25 | 36 | **66** | 6 | 26 | 41 | **72** |
| | 麻醉科 | 6 | 19 | 18 | **43** | 6 | 18 | 22 | **46** | 8 | 20 | 23 | **51** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 25 | 66 | **93** | 2 | 27 | 64 | **92** | 2 | 31 | 56 | **88** |
| | 深切治療部 | 1 | 6 | 6 | **13** | 1 | 6 | 6 | **13** | 1 | 6 | 6 | **13** |
| | 內科 | 22 | 57 | 79 | **158** | 26 | 56 | 86 | **169** | 25 | 59 | 87 | **170** |
| | 婦產科 | 7 | 6 | 15 | **28** | 7 | 7 | 14 | **28** | 7 | 7 | 13 | **27** |
| | 眼科 | 2 | 8 | 9 | **19** | 1 | 10 | 10 | **22** | 1 | 8 | 12 | **21** |
| | 骨科 | 7 | 10 | 28 | **45** | 8 | 12 | 27 | **47** | 8 | 12 | 32 | **52** |
| | 兒科 | 6 | 15 | 23 | **43** | 5 | 15 | 18 | **38** | 8 | 16 | 21 | **44** |
| | 病理科 | 8 | 6 | 7 | **21** | 8 | 6 | 7 | **21** | 9 | 5 | 9 | **23** |
| | 精神科 | 3 | 17 | 15 | **35** | 3 | 18 | 15 | **36** | 4 | 17 | 19 | **40** |
| | 放射科 | 10 | 9 | 10 | **29** | 11 | 9 | 11 | **31** | 10 | 9 | 13 | **32** |
| | 外科 | 12 | 25 | 29 | **66** | 11 | 25 | 29 | **65** | 9 | 24 | 31 | **64** |
| | 其他 | 4 | 11 | 11 | **26** | 4 | 11 | 9 | **24** | 4 | 12 | 10 | **26** |
| | **總計** | **95** | **238** | **351** | **684** | **99** | **245** | **353** | **698** | **101** | **252** | **372** | **724** |

| 聯網 | 專科 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 | 總計 | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 | 總計 | 顧問醫生 | 高級醫生／副顧問醫生 | 醫生／駐院醫生 | 總計 |
| 九龍西 | 急症科 | 9 | 40 | 61 | **110** | 9 | 42 | 68 | **119** | 10 | 42 | 68 | **119** |
| | 麻醉科 | 7 | 31 | 22 | **60** | 7 | 33 | 23 | **63** | 8 | 35 | 23 | **67** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 29 | 83 | **115** | 3 | 31 | 79 | **113** | 3 | 33 | 84 | **120** |
| | 深切治療部 | 3 | 10 | 13 | **26** | 3 | 10 | 14 | **27** | 3 | 11 | 16 | **30** |
| | 內科 | 30 | 73 | 105 | **208** | 30 | 74 | 113 | **217** | 30 | 75 | 113 | **218** |
| | 神經外科 | 2 | 2 | 8 | **12** | 2 | 2 | 8 | **12** | 2 | 3 | 8 | **13** |
| | 婦產科 | 5 | 9 | 8 | **22** | 5 | 9 | 9 | **23** | 5 | 9 | 12 | **26** |
| | 眼科 | 3 | 10 | 12 | **25** | 3 | 11 | 10 | **24** | 3 | 11 | 12 | **26** |
| | 骨科 | 10 | 21 | 35 | **67** | 12 | 22 | 33 | **67** | 11 | 20 | 37 | **68** |
| | 兒科 | 9 | 19 | 29 | **56** | 8 | 19 | 23 | **50** | 8 | 20 | 22 | **50** |
| | 病理科 | 15 | 13 | 15 | **43** | 15 | 10 | 18 | **43** | 14 | 13 | 18 | **45** |
| | 精神科 | 9 | 30 | 34 | **73** | 9 | 30 | 37 | **77** | 9 | 30 | 37 | **76** |
| | 放射科 | 11 | 13 | 14 | **38** | 11 | 12 | 11 | **34** | 12 | 10 | 14 | **36** |
| | 外科 | 16 | 28 | 46 | **90** | 15 | 28 | 45 | **88** | 15 | 31 | 49 | **95** |
| | 其他 | 6 | 14 | 22 | **41** | 7 | 14 | 24 | **44** | 8 | 15 | 23 | **46** |
| | **總計** | **138** | **341** | **507** | **985** | **140** | **346** | **515** | **1 000** | **142** | **356** | **536** | **1 034** |
| 新界東 | 急症科 | 7 | 30 | 32 | **69** | 8 | 30 | 34 | **72** | 8 | 30 | 35 | **73** |
| | 麻醉科 | 7 | 32 | 30 | **69** | 9 | 32 | 26 | **67** | 9 | 32 | 35 | **76** |
| | 心胸肺外科 | 2 | 1 | 7 | **10** | 2 | 3 | 8 | **13** | 2 | 3 | 8 | **13** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 24 | 67 | **94** | 3 | 27 | 68 | **98** | 3 | 28 | 69 | **100** |
| | 深切治療部 | 3 | 11 | 13 | **27** | 4 | 10 | 16 | **30** | 5 | 11 | 14 | **30** |
| | 內科 | 29 | 63 | 115 | **207** | 30 | 64 | 121 | **215** | 31 | 63 | 130 | **225** |
| | 神經外科 | 4 | 1 | 5 | **10** | 3 | 1 | 6 | **10** | 3 | 3 | 7 | **13** |
| | 婦產科 | 6 | 9 | 18 | **33** | 6 | 9 | 16 | **31** | 7 | 9 | 18 | **34** |
| | 眼科 | 3 | 7 | 17 | **26** | 3 | 8 | 14 | **25** | 3 | 6 | 16 | **25** |
| | 骨科 | 10 | 18 | 33 | **61** | 12 | 17 | 31 | **60** | 12 | 17 | 41 | **70** |
| | 兒科 | 11 | 22 | 27 | **60** | 9 | 19 | 28 | **56** | 9 | 20 | 33 | **62** |
| | 病理科 | 9 | 14 | 14 | **37** | 10 | 13 | 16 | **39** | 9 | 13 | 18 | **40** |
| | 精神科 | 6 | 22 | 36 | **64** | 6 | 23 | 32 | **62** | 7 | 22 | 33 | **63** |
| | 放射科 | 11 | 17 | 14 | **42** | 11 | 16 | 17 | **44** | 11 | 14 | 21 | **46** |
| | 外科 | 19 | 23 | 53 | **95** | 20 | 22 | 45 | **87** | 18 | 22 | 51 | **91** |
| | 其他 | 10 | 21 | 25 | **56** | 11 | 22 | 22 | **55** | 9 | 18 | 27 | **55** |
| | **總計** | **138** | **315** | **507** | **960** | **146** | **316** | **501** | **963** | **145** | **312** | **557** | **1 014** |

| 聯網 | 專科 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (截至2019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 |
| **新界西** | 急症科 | 7 | 27 | 45 | **79** | 8 | 29 | 50 | **86** | 8 | 28 | 50 | **86** |
| | 麻醉科 | 8 | 18 | 28 | **54** | 8 | 16 | 25 | **49** | 7 | 13 | 30 | **51** |
| | 心胸肺外科 | 1 | 1 | 0 | **2** | 1 | 1 | 0 | **2** | 1 | 1 | 0 | **2** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 22 | 58 | **82** | 3 | 21 | 62 | **85** | 3 | 23 | 66 | **91** |
| | 深切治療部 | 2 | 8 | 8 | **18** | 2 | 8 | 8 | **18** | 2 | 9 | 10 | **21** |
| | 內科 | 22 | 48 | 82 | **152** | 22 | 52 | 82 | **156** | 23 | 57 | 90 | **171** |
| | 神經外科 | 3 | 3 | 9 | **15** | 3 | 2 | 8 | **13** | 3 | 4 | 7 | **14** |
| | 婦產科 | 8 | 7 | 16 | **31** | 8 | 9 | 16 | **33** | 8 | 9 | 18 | **35** |
| | 眼科 | 4 | 7 | 12 | **23** | 4 | 9 | 11 | **24** | 4 | 9 | 14 | **26** |
| | 骨科 | 7 | 15 | 23 | **45** | 8 | 12 | 23 | **43** | 9 | 14 | 26 | **49** |
| | 兒科 | 7 | 13 | 21 | **41** | 8 | 11 | 22 | **41** | 8 | 11 | 25 | **45** |
| | 病理科 | 7 | 8 | 10 | **25** | 7 | 8 | 11 | **26** | 5 | 7 | 12 | **24** |
| | 精神科 | 9 | 30 | 43 | **82** | 10 | 28 | 43 | **81** | 11 | 28 | 46 | **84** |
| | 放射科 | 10 | 7 | 18 | **35** | 10 | 7 | 19 | **36** | 11 | 6 | 22 | **39** |
| | 外科 | 14 | 17 | 45 | **77** | 14 | 18 | 42 | **74** | 15 | 18 | 41 | **74** |
| | 其他 | 8 | 9 | 16 | **33** | 8 | 10 | 17 | **35** | 8 | 11 | 19 | **38** |
| | **總計** | **120** | **239** | **434** | **793** | **124** | **240** | **438** | **802** | **126** | **249** | **475** | **851** |

以下表1和表2分別按聯網及主要專科列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)住院及日間住院服務的醫生與病人比例。

**表1：2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019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住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度** | | | |
| 港島東 | 614 | 5.1 | 3.2 |
| 港島西 | 643 | 5.3 | 3.0 |
| 九龍中 | 1 167 | 5.2 | 3.3 |
| 九龍東 | 684 | 5.0 | 3.4 |
| 九龍西 | 985 | 4.7 | 3.3 |
| 新界東 | 960 | 5.0 | 3.0 |
| 新界西 | 793 | 5.1 | 3.3 |

| 聯網 | 醫生數目 | 按每1 000<br>住院病人<br>出院人次及死亡人數<br>計算的比例 | 按每1 000<br>住院及日間住院病人<br>出院人次及死亡人數<br>計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2018-19年度** | | | |
| 港島東 | 622 | 5.2 | 3.3 |
| 港島西 | 630 | 5.3 | 2.9 |
| 九龍中 | 1 235 | 5.5 | 3.4 |
| 九龍東 | 698 | 5.1 | 3.5 |
| 九龍西 | 1 000 | 4.8 | 3.4 |
| 新界東 | 963 | 5.0 | 3.0 |
| 新界西 | 802 | 5.2 | 3.2 |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 港島東 | 640 | 5.3 | 3.3 |
| 港島西 | 667 | 5.7 | 3.0 |
| 九龍中 | 1 275 | 5.6 | 3.4 |
| 九龍東 | 724 | 5.2 | 3.5 |
| 九龍西 | 1 034 | 4.8 | 3.3 |
| 新界東 | 1 014 | 5.3 | 3.2 |
| 新界西 | 851 | 5.4 | 3.4 |

**表2：2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)各主要專科住院及日間住院服務的醫生與病人比例**

| 專科 | 醫生數目 | 按每1 000<br>住院病人<br>出院人次及死亡人數<br>計算的比例 | 按每1 000<br>住院及日間住院病人<br>出院人次及死亡人數<br>計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度** | | | |
| 內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科) | 1 299 | 2.6 | 1.7 |
| 外科(包括神經外科和心胸肺外科) | 694 | 3.6 | 2.1 |
| 婦產科 | 217 | 2.4 | 1.5 |
| 兒科(包括青少年科和初生嬰兒科) | 354 | 3.5 | 2.6 |
| 骨科 | 346 | 3.4 | 2.7 |
| 精神科(包括智障科) | 347 | 19.2 | 19.0 |
| **2018-19年度** | | | |
| 內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科) | 1 342 | 2.7 | 1.7 |
| 外科(包括神經外科和心胸肺外科) | 674 | 3.4 | 2.0 |
| 婦產科 | 221 | 2.4 | 1.5 |
| 兒科(包括青少年科和初生嬰兒科) | 393 | 4.1 | 3.0 |
| 骨科 | 341 | 3.2 | 2.6 |
| 精神科(包括智障科) | 351 | 19.0 | 18.8 |

| 專科 | 醫生數目 | 按每1 000<br>住院病人<br>出院人次及死亡人數<br>計算的比例 | 按每1 000<br>住院及日間住院病人<br>出院人次及死亡人數<br>計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 內科(包括紓緩治療科、復康科和療養科) | 1 379 | 2.7 | 1.7 |
| 外科(包括神經外科和心胸肺外科) | 715 | 3.5 | 2.1 |
| 婦產科 | 228 | 2.6 | 1.6 |
| 兒科(包括青少年科和初生嬰兒科) | 417 | 4.3 | 3.1 |
| 骨科 | 367 | 3.4 | 2.8 |
| 精神科(包括智障科) | 368 | 20.6 | 20.4 |

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019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。

| | **2017-18年度** | | | | **2018-19年度** | | | | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **專科** | **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 | 24.8 | 19.7 | 5.7 | **11.7** | 25.8 | 19.7 | 5.7 | **12.7** | 25.2 | 20.4 | 5.5 | **12.1** |
| 麻醉科 | 22.7 | 12.7 | 4.7 | **9.7** | 22.7 | 12.7 | 4.7 | **9.7** | 23.4 | 12.5 | 4.5 | **8.8** |
| 心胸肺外科 | 23.2 | 16.7 | 4.7 | **11.5** | 18.7 | 11.7 | 4.7 | **10.7** | 19.5 | 12.5 | 4.5 | **10.5** |
| 家庭醫學科 | 19.7 | 15.2 | 7.7 | **10.9** | 19.7 | 15.7 | 6.7 | **10.7** | 20.5 | 16.5 | 6.5 | **10.0** |
| 深切治療部 | 24.2 | 16.7 | 4.7 | **10.2** | 24.6 | 14.7 | 4.7 | **9.1** | 25.4 | 15.5 | 4.5 | **9.0** |
| 內科 | 23.9 | 16.7 | 5.7 | **10.7** | 24.7 | 16.7 | 5.7 | **9.7** | 25.2 | 16.5 | 5.5 | **9.5** |
| 神經外科 | 23.2 | 13.7 | 4.0 | **9.7** | 22.7 | 13.7 | 3.7 | **7.7** | 21.5 | 12.5 | 3.0 | **7.5** |
| 婦產科 | 17.7 | 11.5 | 3.7 | **8.7** | 17.2 | 11.7 | 3.7 | **8.7** | 17.0 | 12.5 | 3.9 | **7.5** |
| 眼科 | 20.7 | 11.7 | 4.7 | **7.7** | 19.7 | 10.7 | 4.7 | **6.7** | 19.2 | 11.0 | 4.5 | **6.5** |
| 骨科 | 23.2 | 17.7 | 5.7 | **9.7** | 24.2 | 14.7 | 4.7 | **8.7** | 24.5 | 14.5 | 4.5 | **8.5** |
| 兒科 | 23.4 | 16.7 | 4.7 | **9.2** | 24.2 | 14.7 | 3.7 | **7.7** | 24.9 | 14.5 | 3.5 | **7.5** |
| 病理科 | 22.2 | 13.7 | 3.9 | **10.7** | 22.2 | 13.7 | 4.0 | **9.7** | 20.5 | 14.5 | 4.4 | **8.5** |
| 精神科 | 23.2 | 14.6 | 5.7 | **9.7** | 24.2 | 13.7 | 5.5 | **10.2** | 23.5 | 13.5 | 5.2 | **9.5** |
| 放射科 | 22.7 | 10.7 | 4.7 | **8.7** | 22.6 | 10.7 | 4.7 | **8.3** | 21.5 | 11.5 | 4.5 | **7.5** |
| 外科 | 22.7 | 12.7 | 5.7 | **8.7** | 22.2 | 12.7 | 4.7 | **9.7** | 22.5 | 13.5 | 4.5 | **8.5** |
| 其他 | 24.7 | 14.7 | 6.7 | **11.7** | 24.9 | 13.7 | 5.7 | **10.7** | 25.5 | 13.5 | 5.0 | **9.5** |
| **醫生總計** | **23.2** | **14.7** | **5.7** | **9.7** | **23.7** | **14.7** | **4.7** | **9.7** | **24.0** | **14.5** | **4.5** | **9.0** |

b.

下表按部門及職級列出2017-18、2018-19及2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日連續12個月內)各醫院聯網全職醫生的離職人數。

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至2019年12月31日連續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 | 2 | **2** | 1 | 0 | 2 | **3** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 麻醉科 | 0 | 1 | 1 | **2** | 1 | 3 | 2 | **6** | 1 | 0 | 0 | **1** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 0 | 2 | **2** | 0 | 0 | 3 | **3** | 0 | 1 | 2 | **3** |
| | 內科 | 1 | 7 | 2 | **10** | 1 | 3 | 2 | **6** | 1 | 2 | 3 | **6** |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 婦產科 | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 2 | 0 | **2** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | 眼科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 2 | 1 | **3** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | 骨科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 1 | 0 | **1** | 0 | 2 | 1 | **3** |
| | 兒科 | 1 | 0 | 2 | **3** | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 2 | **2** |
| | 病理科 | 0 | 1 | 1 | **2** | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 精神科 | 1 | 0 | 1 | **2** | 1 | 0 | 1 | **2** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 放射科 | 1 | 1 | 0 | **2** | 1 | 1 | 0 | **2** | 1 | 2 | 0 | **3** |
| | 外科 | 0 | 1 | 1 | **2** | 1 | 2 | 1 | **4** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 其他 | 1 | 1 | 0 | **2** | 1 | 1 | 1 | **3** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | **總計** | **6** | **12** | **14** | **32** | **8** | **15** | **13** | **36** | **6** | **10** | **15** | **31** |
| 港島西 | 急症科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 1 | 1 | 0 | **2** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 麻醉科 | 2 | 3 | 4 | **9** | 2 | 2 | 3 | **7** | 1 | 4 | 2 | **7** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 2 | 2 | **4** | 0 | 1 | 4 | **5** | 0 | 0 | 4 | **4** |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 1 | **1** | 1 | 0 | 1 | **2** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 內科 | 4 | 1 | 0 | **5** | 0 | 2 | 1 | **3** | 1 | 3 | 2 | **6** |
| | 婦產科 | 1 | 1 | 0 | **2** | 1 | 0 | 0 | **1** | 1 | 0 | 0 | **1** |
| | 眼科 | 0 | 1 | 0 | **1** | 0 | 1 | 1 | **2** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 骨科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 1 | 0 | 2 | **3** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 兒科 | 0 | 2 | 1 | **3** | 2 | 1 | 1 | **4** | 1 | 1 | 0 | **2** |
| | 病理科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 1 | 0 | 1 | **2** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 精神科 | 0 | 2 | 1 | **3** | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 放射科 | 0 | 5 | 0 | **5** | 1 | 2 | 0 | **3** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | 外科 | 3 | 4 | 0 | **7** | 1 | 2 | 2 | **5** | 0 | 2 | 1 | **3** |
| | 其他 | 1 | 0 | 1 | **2** | 2 | 3 | 2 | **7** | 1 | 1 | 1 | **3** |
| | **總計** | **11** | **21** | **13** | **45** | **14** | **15** | **18** | **47** | **7** | **12** | **16** | **35** |
| 九龍中 | 急症科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 2 | 2 | **4** | 1 | 3 | 2 | **6** |
| | 麻醉科 | 1 | 1 | 0 | **2** | 2 | 3 | 0 | **5** | 0 | 8 | 2 | **10** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | **0** | 2 | 0 | 1 | **3** | 0 | 2 | 0 | **2** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 0 | 8 | **8** | 1 | 0 | 6 | **7** | 0 | 1 | 7 | **8** |
| | 深切治療部 | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 內科 | 3 | 5 | 3 | **11** | 3 | 5 | 6 | **14** | 1 | 10 | 11 | **22** |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | **0** | 2 | 1 | 0 | **3** | 2 | 2 | 1 | **5** |
| | 婦產科 | 1 | 0 | 5 | **6** | 0 | 2 | 3 | **5** | 1 | 3 | 2 | **6** |
| | 眼科 | 0 | 2 | 2 | **4** | 0 | 1 | 0 | **1** | 0 | 2 | 1 | **3** |
| | 骨科 | 0 | 2 | 1 | **3** | 1 | 1 | 0 | **2** | 2 | 1 | 0 | **3** |
| | 兒科 | 1 | 1 | 1 | **3** | 1 | 3 | 1 | **5** | 5 | 3 | 3 | **11** |
| | 病理科 | 1 | 0 | 1 | **2** | 1 | 0 | 0 | **1** | 2 | 1 | 0 | **3** |
| | 精神科 | 1 | 0 | 4 | **5** | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | 放射科 | 1 | 6 | 0 | **7** | 2 | 7 | 0 | **9** | 2 | 4 | 0 | **6** |
| | 外科 | 1 | 4 | 0 | **5** | 1 | 1 | 2 | **4** | 1 | 2 | 1 | **4** |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 | 2 | 2 | **5** | 0 | 1 | 0 | **1** |
| | **總計** | **11** | **21** | **26** | **58** | **17** | **28** | **24** | **69** | **18** | **44** | **32** | **94** |

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至2019年12月31日 連續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 |
| 九龍東 | 急症科 | 0 | 3 | 3 | **6** | 1 | 1 | 5 | **7** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 麻醉科 | 1 | 3 | 2 | **6** | 1 | 2 | 1 | **4** | 0 | 1 | 0 | **1** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 0 | 3 | **3** | 0 | 0 | 4 | **4** | 0 | 0 | 11 | **11** |
| | 內科 | 2 | 2 | 4 | **8** | 1 | 4 | 1 | **6** | 2 | 3 | 3 | **8** |
| | 婦產科 | 1 | 0 | 0 | **1** | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 眼科 | 0 | 2 | 0 | **2** | 1 | 1 | 0 | **2** | 0 | 2 | 0 | **2** |
| | 骨科 | 1 | 3 | 0 | **4** | 1 | 3 | 1 | **5** | 1 | 1 | 2 | **4** |
| | 兒科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 3 | 0 | 1 | **4** | 2 | 1 | 1 | **4** |
| | 病理科 | 1 | 1 | 1 | **3** | 0 | 2 | 1 | **3** | 0 | 2 | 0 | **2** |
| | 精神科 | 0 | 2 | 2 | **4** | 0 | 3 | 2 | **5** | 0 | 2 | 1 | **3** |
| | 放射科 | 3 | 2 | 0 | **5** | 0 | 1 | 0 | **1** | 1 | 0 | 0 | **1** |
| | 外科 | 2 | 0 | 1 | **3** | 1 | 6 | 1 | **8** | 2 | 5 | 1 | **8** |
| | 其他 | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 3 | 0 | **3** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | **總計** | **11** | **18** | **17** | **46** | **10** | **26** | **17** | **53** | **9** | **18** | **22** | **49** |
| 九龍西 | 急症科 | 0 | 2 | 6 | **8** | 0 | 1 | 5 | **6** | 2 | 2 | 6 | **10** |
| | 麻醉科 | 1 | 4 | 1 | **6** | 1 | 3 | 1 | **5** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 1 | 6 | **7** | 0 | 2 | 9 | **11** | 0 | 0 | 5 | **5** |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 1 | 0 | **1** | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 內科 | 1 | 4 | 3 | **8** | 2 | 2 | 3 | **7** | 0 | 5 | 4 | **9** |
| | 神經外科 | 0 | 1 | 0 | **1** | 1 | 0 | 1 | **2** | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 婦產科 | 0 | 1 | 2 | **3** | 0 | 2 | 1 | **3** | 0 | 1 | 0 | **1** |
| | 眼科 | 1 | 3 | 1 | **5** | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 骨科 | 1 | 0 | 0 | **1** | 1 | 2 | 1 | **4** | 1 | 4 | 1 | **6** |
| | 兒科 | 1 | 0 | 0 | **1** | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 1 | 0 | **1** |
| | 病理科 | 1 | 0 | 2 | **3** | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 精神科 | 1 | 2 | 1 | **4** | 0 | 1 | 0 | **1** | 2 | 2 | 3 | **7** |
| | 放射科 | 0 | 5 | 0 | **5** | 1 | 2 | 0 | **3** | 2 | 2 | 0 | **4** |
| | 外科 | 0 | 3 | 1 | **4** | 1 | 1 | 3 | **5** | 0 | 4 | 2 | **6** |
| | 其他 | 0 | 2 | 0 | **2** | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | **總計** | **7** | **28** | **24** | **59** | **9** | **17** | **25** | **51** | **7** | **22** | **24** | **53** |
| 新界東 | 急症科 | 2 | 1 | 0 | **3** | 0 | 1 | 1 | **2** | 1 | 1 | 3 | **5** |
| | 麻醉科 | 2 | 0 | 1 | **3** | 2 | 3 | 2 | **7** | 1 | 3 | 0 | **4** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 0 | 7 | **7** | 0 | 1 | 2 | **3** | 0 | 1 | 4 | **5** |
| | 深切治療部 | 0 | 0 | 2 | **2** | 0 | 1 | 0 | **1** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | 內科 | 3 | 3 | 7 | **13** | 4 | 5 | 2 | **11** | 1 | 2 | 2 | **5** |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 | 0 | 0 | **1** | 1 | 0 | 0 | **1** |
| | 婦產科 | 0 | 1 | 0 | **1** | 2 | 1 | 0 | **3** | 1 | 1 | 0 | **2** |
| | 眼科 | 0 | 3 | 0 | **3** | 1 | 0 | 2 | **3** | 1 | 3 | 1 | **5** |
| | 骨科 | 1 | 2 | 2 | **5** | 2 | 5 | 4 | **11** | 2 | 3 | 1 | **6** |
| | 兒科 | 2 | 1 | 1 | **4** | 1 | 0 | 3 | **4** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 病理科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 精神科 | 1 | 3 | 1 | **5** | 2 | 1 | 2 | **5** | 2 | 2 | 5 | **9** |
| | 放射科 | 0 | 1 | 0 | **1** | 0 | 3 | 0 | **3** | 0 | 3 | 0 | **3** |
| | 外科 | 1 | 1 | 1 | **3** | 4 | 5 | 2 | **11** | 1 | 2 | 2 | **5** |
| | 其他 | 0 | 1 | 1 | **2** | 2 | 3 | 0 | **5** | 4 | 2 | 0 | **6** |
| | **總計** | **12** | **17** | **24** | **53** | **21** | **29** | **20** | **70** | **16** | **24** | **21** | **61** |
| 新界西 | 急症科 | 0 | 0 | 2 | **2** | 0 | 0 | 1 | **1** | 1 | 1 | 3 | **5** |
| | 麻醉科 | 0 | 0 | 1 | **1** | 0 | 2 | 0 | **2** | 1 | 0 | 0 | **1** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 1 | 7 | **8** | 1 | 2 | 2 | **5** | 0 | 1 | 1 | **2** |
| | 內科 | 1 | 3 | 5 | **9** | 1 | 2 | 4 | **7** | 0 | 0 | 5 | **5** |
| | 神經外科 | 0 | 0 | 0 | **0** | 1 | 0 | 1 | **2** | 0 | 0 | 1 | **1** |
| | 婦產科 | 2 | 1 | 2 | **5** | 0 | 1 | 1 | **2** | 0 | 1 | 0 | **1** |
| | 眼科 | 0 | 1 | 0 | **1** | 0 | 1 | 1 | **2** | 0 | 2 | 1 | **3** |
| | 骨科 | 0 | 0 | 4 | **4** | 0 | 8 | 1 | **9** | 2 | 3 | 0 | **5** |
| | 兒科 | 0 | 0 | 0 | **0** | 0 | 1 | 1 | **2** | 0 | 0 | 0 | **0** |
| | 病理科 | 1 | 0 | 0 | **1** | 0 | 0 | 0 | **0** | 2 | 3 | 0 | **5** |
| | 精神科 | 0 | 2 | 0 | **2** | 1 | 0 | 3 | **4** | 0 | 0 | 2 | **2** |

| 聯　網 | 主要專科 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度 (2019年1月1日至2019年12月31日 連續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 | 3 | 0 | **4** | 0 | 2 | 1 | **3** | 2 | 2 | 1 | **5** |
| | 外科 | 2 | 1 | 0 | **3** | 1 | 2 | 2 | **5** | 1 | 0 | 1 | **2** |
| | 其他 | 2 | 1 | 0 | **3** | 0 | 3 | 1 | **4** | 0 | 0 | 2 | **2** |
| | **總計** | **9** | **13** | **21** | **43** | **5** | **24** | **19** | **48** | **9** | **13** | **17** | **39** |

下表按主要專科及職級組別列出2017-18至2019-20年度(2019年1月至2019年12月連續12個月內)全職醫生的離職(流失)率及離職時的年資中位數(年)。

| 主要專科 | 全職醫生離職率 | | | | 全職醫生離職時的年資中位數(年) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| **2017-18年度** | | | | | | | | |
| 急症科 | 4.8% | 3.3% | 5.9% | **4.8%** | 23.50 | 22.07 | 2.34 | **9.11** |
| 麻醉科 | 11.1% | 7.3% | 5.4% | **7.0%** | 23.66 | 14.79 | 3.85 | **12.59** |
| 家庭醫學科 | - | 3.1% | 8.1% | **6.8%** | - | 15.92 | 8.64 | **10.62** |
| 深切治療部 | 6.4% | - | 5.9% | **3.6%** | 34.84 | - | 6.94 | **8.24** |
| 內科 | 8.9% | 5.9% | 3.5% | **5.0%** | 23.87 | 20.82 | 4.37 | **15.50** |
| 神經外科 | - | 4.3% | - | **1.1%** | - | 19.04 | - | **19.04** |
| 婦產科 | 14.2% | 7.0% | 8.4% | **9.2%** | 25.50 | 13.28 | 7.27 | **9.12** |
| 眼科 | 4.8% | 22.7% | 4.6% | **10.6%** | 23.61 | 12.47 | 7.49 | **11.66** |
| 骨科 | 5.4% | 6.7% | 4.9% | **5.5%** | 25.33 | 16.79 | 4.04 | **11.76** |
| 兒科 | 8.4% | 3.5% | 3.4% | **4.3%** | 25.66 | 19.21 | 6.47 | **16.36** |
| 病理科 | 6.2% | 2.9% | 8.2% | **6.0%** | 24.45 | 17.00 | 4.08 | **10.26** |
| 精神科 | 10.5% | 8.7% | 5.6% | **7.3%** | 25.29 | 12.17 | 8.47 | **11.23** |
| 放射科-- | 8.5% | 24.1% | - | **10.1%** | 25.29 | 11.22 | - | **11.92** |
| 外科 | 10.0% | 9.0% | 1.3% | **4.9%** | 22.83 | 13.16 | 8.41 | **13.29** |
| 其他 | 7.9% | 5.8% | 1.4% | **4.0%** | 23.63 | 16.53 | 12.02 | **20.39** |
| **總計** | **8.1%** | **7.0%** | **4.5%** | **5.8%** | **24.50** | **14.20** | **5.95** | **12.01** |
| **2018-19年度** | | | | | | | | |
| 急症科 | 7.1% | 3.2% | 6.1% | **5.1%** | 2.00 | 22.32 | 4.25 | **5.00** |
| 麻醉科 | 14.4% | 10.7% | 4.8% | **8.6%** | 23.42 | 12.43 | 4.25 | **12.25** |
| 心胸肺外科 | 25.5% | - | 5.6% | **9.6%** | 23.91 | - | 8.27 | **23.58** |
| 家庭醫學科 | 12.2% | 4.2% | 7.2% | **6.6%** | 23.24 | 15.20 | 9.83 | **12.82** |
| 深切治療部 | 5.5% | 3.7% | 1.4% | **2.8%** | 25.41 | 22.33 | 10.61 | **22.33** |
| 內科 | 7.2% | 5.2% | 2.7% | **4.1%** | 25.45 | 15.06 | 5.73 | **13.61** |
| 神經外科 | 27.4% | 4.5% | 3.5% | **8.2%** | 22.49 | 13.00 | 8.82 | **19.29** |
| 婦產科 | 9.5% | 13.5% | 4.5% | **8.0%** | 20.12 | 11.76 | 8.39 | **12.10** |
| 眼科 | 14.7% | 11.3% | 5.8% | **8.8%** | 20.50 | 13.15 | 9.50 | **12.34** |
| 骨科 | 10.7% | 19.8% | 4.8% | **10.2%** | 25.08 | 17.97 | 9.56 | **16.17** |
| 兒科 | 14.2% | 4.1% | 3.8% | **5.7%** | 26.17 | 17.17 | 10.10 | **17.17** |
| 病理科 | 2.9% | 3.0% | 2.2% | **2.6%** | 24.16 | 7.79 | 9.62 | **11.83** |
| 精神科 | 10.8% | 4.0% | 5.0% | **5.3%** | 22.31 | 18.36 | 5.59 | **15.75** |
| 放射科 | 6.9% | 20.6% | 0.8% | **8.4%** | 25.75 | 11.02 | 2.00 | **11.64** |
| 外科 | 11.5% | 12.3% | 4.3% | **7.7%** | 24.81 | 13.85 | 10.21 | **13.97** |
| 其他 | 10.7% | 16.9% | 4.9% | **9.8%** | 25.74 | 13.94 | 10.23 | **14.42** |
| **總計** | **10.0%** | **8.2%** | **4.3%** | **6.4%** | **24.44** | **14.09** | **8.64** | **13.14** |
| **2019-20年度(2019年1月1日至2019年12月31日連續12個月內)** | | | | | | | | |
| 急症科 | 16.9% | 3.7% | 6.5% | **6.3%** | 27.00 | 13.44 | 4.07 | **7.83** |
| 麻醉科 | 6.4% | 9.4% | 2.5% | **5.8%** | 22.14 | 14.92 | 2.04 | **14.23** |
| 心胸肺外科 | - | 16.0% | - | **4.9%** | - | 27.63 | - | **27.63** |
| 家庭醫學科 | - | 2.6% | 8.2% | **6.5%** | - | 18.25 | 6.41 | **7.66** |
| 深切治療部 | 10.4% | 1.8% | 4.3% | **4.2%** | 13.20 | 14.24 | 10.61 | **10.80** |
| 內科 | 3.6% | 5.5% | 4.2% | **4.6%** | 24.25 | 15.08 | 5.88 | **12.27** |
| 神經外科 | 23.5% | 8.2% | 5.6% | **9.5%** | 23.89 | 23.01 | 2.30 | **21.03** |
| 婦產科 | 7.0% | 11.5% | 3.6% | **6.5%** | 27.00 | 13.14 | 7.12 | **13.20** |

| 主要專科 | 全職醫生離職率 | | | | 全職醫生離職時的年資中位數(年) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 |
| 眼科 | 5.0% | 18.0% | 5.9% | **10.0%** | 20.50 | 13.04 | 9.50 | **12.70** |
| 骨科 | 13.8% | 13.9% | 3.1% | **8.0%** | 24.36 | 16.54 | 4.00 | **15.53** |
| 兒科 | 12.1% | 4.6% | 3.6% | **5.4%** | 24.60 | 12.95 | 6.94 | **12.00** |
| 病理科 | 8.3% | 9.3% | 3.1% | **6.4%** | 20.29 | 13.93 | 5.83 | **13.86** |
| 精神科 | 13.0% | 5.6% | 7.0% | **7.2%** | 26.71 | 17.66 | 7.08 | **16.10** |
| 放射科 | 10.8% | 16.4% | 1.5% | **8.1%** | 22.34 | 10.38 | 5.60 | **12.85** |
| 外科 | 5.7% | 9.4% | 3.0% | **5.3%** | 24.54 | 14.66 | 8.62 | **13.62** |
| 其他 | 11.1% | 8.1% | 5.2% | **7.3%** | 25.97 | 15.37 | 10.66 | **14.32** |
| **總計** | **8.6%** | **7.4%** | **4.7%** | **6.1%** | **25.21** | **14.42** | **5.92** | **12.85** |

c.

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度以有限度註冊形式受聘於醫管局的非本地培訓醫生數目：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 19 | 18 | 24 |

註：
以上數字為受聘的非本地培訓醫生總數，包括在上述期間完成或終止合約的醫生數目。

醫管局在2020-21年度會繼續以有限度註冊方式招聘非本地培訓醫生。自《2017年醫生註冊(修訂)條例》實施後，有限度註冊的期限及續期期限由不超過1年延長至不超過3年。醫管局亦已藉此機會檢視有限度註冊計劃下的招聘工作並推行多項改善措施，主要範疇包括：以有限度註冊方式在醫管局工作的醫生的就業前景和培訓機會；招聘有限度註冊醫生的職位和撥款分配機制、編外職位和額外撥款的監察措施；以及招聘和溝通策略，務求透過有限度註冊計劃招聘更多非本地培訓醫生，以補足人手。

d.

截至2019年12月31日，共有67名醫生透過各項計劃，於退休後重新受聘於醫管局工作。

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。

2. 離職(流失)數字按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。

3. 自 2013 年 4 月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。

4. 連續離職(流失)率=(過去 12 個月離開醫管局的員工總數／過去 12 個月的平均員工人數) X 100%。

5. 關於按每 1 000 住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，所涉及的人手情況以每年的 3 月 31 日為截算日期(2019-20 年度除外，有關截算日期為 2019 年 12 月 31 日)，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數，則是整個財政年度的數字。2019-20 年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至 2019 年 12 月 31 日的推算數字。

6. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過 1 日的人士。

7. 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日次等表現指標來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中獲得的服務(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)。因此，所要求提供的醫生與病人比例是按病人出院人次和死亡人數，而非病人數目計算。

8. 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，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量與醫護服務的模式、個別病人的情況和每宗個案的複雜程度有關，因此各專科和聯網之間的數字亦有差異。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)353**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4500)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式，醫管局七個聯網轄下各間醫院，分別：(1)現時全職醫生年資，人數。(2)請列出過去5年，離職的全職醫生人數。以上兩條問題請按此分組(a)1至5年；(b) 5至10年；(c) 10年以上，作表列回覆。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：70)

答覆：

(1)

下表載列醫院管理局(醫管局)在2019-20年度(截至2019年12月31日)按聯網及年資劃分的全職醫生數目。

| 聯網 | 2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 少於 1 年 | 1 年至<br>少於 6 年 | 6 年至<br>少於 11 年 | 11 年及<br>以上 | 總計 |
| 港島東 | 6 | 204 | 113 | 303 | 626 |
| 港島西 | 10 | 225 | 125 | 290 | 650 |
| 九龍中 | 5 | 380 | 253 | 587 | 1 225 |
| 九龍東 | 10 | 221 | 148 | 324 | 703 |
| 九龍西 | 10 | 316 | 190 | 482 | 998 |
| 新界東 | 18 | 365 | 185 | 421 | 989 |
| 新界西 | 6 | 311 | 177 | 331 | 825 |
| **各聯網總計** | **65** | **2 022** | **1 191** | **2 738** | **6 016** |

(2)

以下各表分別載列醫管局由2015-16至2019-20年度(2019年1月至12月的連續12個月內)按聯網及年資劃分的全職醫生離職(流失)數目。

2015-16年度

| 聯網 | 2015-16 年度 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 少於 1 年 | 1 年至<br>少於 6 年 | 6 年至<br>少於 11 年 | 11 年及<br>以上 | 總計 |
| 港島東 | 0 | 4 | 5 | 13 | 22 |
| 港島西 | 1 | 11 | 8 | 24 | 44 |
| 九龍中 | 0 | 2 | 3 | 21 | 26 |
| 九龍東 | 3 | 5 | 7 | 15 | 30 |
| 九龍西 | 2 | 14 | 9 | 38 | 63 |
| 新界東 | 0 | 4 | 5 | 11 | 20 |
| 新界西 | 0 | 11 | 7 | 17 | 35 |
| **各聯網總計** | **6** | **51** | **44** | **139** | **240** |

2016-17年度

| 聯網 | 2016-17 年度 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 少於 1 年 | 1 年至<br>少於 6 年 | 6 年至<br>少於 11 年 | 11 年及<br>以上 | 總計 |
| 港島東 | 0 | 6 | 8 | 27 | 41 |
| 港島西 | 2 | 5 | 11 | 15 | 33 |
| 九龍中 | 0 | 3 | 2 | 25 | 30 |
| 九龍東 | 0 | 7 | 6 | 26 | 39 |
| 九龍西 | 1 | 18 | 11 | 40 | 70 |
| 新界東 | 0 | 11 | 12 | 22 | 45 |
| 新界西 | 0 | 6 | 8 | 13 | 27 |
| **各聯網總計** | **3** | **56** | **58** | **168** | **285** |

2017-18年度

| 聯網 | 2017-18 年度 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 少於 1 年 | 1 年至<br>少於 6 年 | 6 年至<br>少於 11 年 | 11 年及<br>以上 | 總計 |
| 港島東 | 0 | 9 | 6 | 17 | 32 |
| 港島西 | 2 | 11 | 7 | 25 | 45 |
| 九龍中 | 1 | 9 | 18 | 30 | 58 |
| 九龍東 | 2 | 10 | 6 | 28 | 46 |
| 九龍西 | 2 | 8 | 17 | 32 | 59 |
| 新界東 | 2 | 9 | 6 | 36 | 53 |
| 新界西 | 2 | 12 | 9 | 20 | 43 |
| **各聯網總計** | **11** | **68** | **69** | **188** | **336** |

2018-19年度

| 聯網 | 2018-19 年度 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 少於 1 年 | 1 年至<br>少於 6 年 | 6 年至<br>少於 11 年 | 11 年及<br>以上 | 總計 |
| 港島東 | 0 | 6 | 3 | 27 | 36 |
| 港島西 | 0 | 9 | 9 | 29 | 47 |
| 九龍中 | 2 | 12 | 18 | 37 | 69 |
| 九龍東 | 2 | 6 | 7 | 38 | 53 |
| 九龍西 | 1 | 9 | 9 | 32 | 51 |
| 新界東 | 0 | 9 | 9 | 52 | 70 |
| 新界西 | 1 | 11 | 10 | 26 | 48 |
| **各聯網總計** | **6** | **62** | **65** | **241** | **374** |

2019-20年度

| 聯網 | 2019-20 年度<br>(2019 年 1 月 1 日至 12 月 31 日的連續 12 個月內) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 少於 1 年 | 1 年至<br>少於 6 年 | 6 年至<br>少於 11 年 | 11 年及<br>以上 | 總計 |
| 港島東 | 0 | 10 | 7 | 14 | 31 |
| 港島西 | 1 | 10 | 6 | 18 | 35 |
| 九龍中 | 3 | 17 | 12 | 62 | 94 |
| 九龍東 | 1 | 8 | 12 | 28 | 49 |
| 九龍西 | 2 | 13 | 8 | 30 | 53 |
| 新界東 | 2 | 14 | 8 | 37 | 61 |
| 新界西 | 0 | 13 | 9 | 17 | 39 |
| **各聯網總計** | **9** | **85** | **62** | **206** | **362** |

註：

1. 人手數字按人頭計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。

2. 離職(流失)人數按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。

3. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職(流失)情況。

4. 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報。由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)354**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4501)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式回覆，由2019年6月至今，醫管局轄下各聯網，各間醫院急症室員工須超時工作的人數、日數及總時數為多少。

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：71)

答覆：

每間急症室會按其運作需要安排人手。不同醫院會因應個別急症室的規模、服務需求及服務供應等運作因素調配人手，因此相關安排各有不同。

逾時工作時數由個別部門記錄。醫管局沒有就有關資料備存中央記錄。

完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)355**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4502)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局在過去三年及2020-21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 (立法會內部參考編號：72)

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，以提升醫療專業人員的能力；資助醫療專業人員到海外接受培訓；舉辦註冊護士和登記護士訓練課程；以及為支援人員提供企業培訓課程。政府於2015-16至2017-18年度向醫管局提供為期3年每年1億元的有時限撥款，專門用作加強員工培訓和發展。由2018-19年度起，政府向醫管局額外提供約2億元經常撥款，主要用以加強服務發展、專業發展及工作／運作需求3個重點範疇的醫療專業培訓。

由於每個培訓課程的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓課程為全日制文憑課程，有些為短期講授課程和在職培訓，有些培訓課程則在公餘時間進行，因此未能就每個培訓課程所涉及的總時數提供資料。

下表列出2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019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。

| 已記錄培訓日數 | | | |
|---|---|---|---|
| 人員組別 | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度**<br>(截至2019年12月31日) |
| 醫生 | 60 526 | 64 042 | 45 276 |
| 護士 | 174 792 | 178 323 | 148 287 |
| 專職醫療人員 | 43 333 | 42 953 | 27 770 |
| 支援人員 | 42 311 | 51 321 | 40 737 |
| **總計** | **320 962** | **336 639** | **262 070** |

註：

1. 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。
2. 在職培訓的日數並不包括在內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)356**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4503)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式回覆，醫管局在過去12月，對於醫護人員於「傳染病房」的「防護裝備標準指引」內容為何、更改次數為何、更改原因為何、負責更改的人員職級及職銜為何、更改指引的程序為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：73)

答覆：

醫院管理局(醫管局)一直根據國際間的建議和專家意見，為醫護人員提供嚴格的感染控制指引及培訓，以防他們經由不同傳播途徑或風險程度不一的程序受到感染。

醫管局轄下的傳染病及緊急應變中央委員會(委員會)負責就管理傳染病、感染控制措施及傳染病爆發應變計劃提供策略性意見，並密切監察感染控制的監測計劃及模擬傳染病爆發的緊急應變演習，以及分享有關傳染病、感染控制及制定應變計劃的知識。在爆發傳染病和衞生危機期間，委員會會召開特別會議，帶領並統籌醫管局整體的應變行動。委員會特別會議成員包括衞生署衞生防護中心、醫管局轄下各相關臨床專科統籌委員會、醫管局總辦事處相關主管部門的代表，以及醫管局感染控制及傳染病專家。

委員會一直密切監察2019冠狀病毒病的爆發情況，並在檢視疫情的最新資料及參考最新的國際指引(包括世界衞生組織及美國疾病管制與預防中心發出的指引)、文獻記載的臨床實證及本地臨床經驗後，適切地更新對個人防護裝備的建議。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)357**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4525)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就「需要特別留意的事項」中，局方就「加強癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病的治療和管理」，分別有何實際計劃、時間表；2019/20年的實際開支為何、2020/21年的預算開支為何、增加的百分比為多少；預期涉及的人手、新增人手為何；預算可以增加新症的數量為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：106)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在2020-21年度會加強各種疾病(包括癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病)的治療和管理，詳情概述如下：

在癌症服務方面，醫管局將會在基督教聯合醫院增設腫瘤科住院病床，以及在港島東聯網、九龍中聯網、新界東聯網和新界西聯網設立腫瘤科日間病床；增加港島東聯網、九龍中聯網、九龍東聯網、九龍西聯網和新界西聯網的臨床腫瘤科日間護理／專科門診的服務量；以及提升九龍中聯網和九龍東聯網日間化療服務的服務量。

為更切合癌症病人在整個治療過程的需要，醫管局將會擴展癌症個案經理計劃的服務範圍，以涵蓋更多乳癌和大腸癌病人，以及婦科和血液科等其他癌症類型。此外，醫管局會增聘社工，為癌症病人提供心理和社交支援，作為腫瘤科治療的重要一部分。

醫管局亦會透過延長九龍中聯網、新界東聯網和新界西聯網的放射治療服務時間，繼續加強放射治療的服務量；設立藥劑師診所／護士診所，以加強化療服務；以及擴闊《醫院管理局藥物名冊》內的化療藥物和使用範圍。

有關糖尿病服務，醫管局預計在2020-21年度會再有14 000名病人登記加入病人自強計劃，並會將針對性的積極治療擴展至額外6 300名病人。

腎病服務方面，醫管局會增加為末期腎病患者提供血液透析服務，在所有醫院聯網合共提供額外63個血液透析名額，以及21個額外的共析計劃名額。

有關中風服務，24小時急性中風靜脈溶栓治療服務已擴展至所有聯網。此外，醫管局計劃分階段設立動脈取栓術聯網服務，港島東聯網、港島西聯網、新界東聯網及新界西聯網會試行這項服務。

心臟病服務方面，醫管局計劃分階段設立24小時冠狀動脈介入手術聯網服務，新界東聯網會試行這項24小時服務。

醫管局採用綜合和跨專業團隊的方式提供服務，可靈活調配人手應付服務需求和運作需要。醫管局內支援上述服務的醫療專業人員同時也負責其他服務，因此未能獨立計算個別項目的人手。

為加強癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病的治療和管理，醫管局已在2019-20年度預留2.65億元的額外資源，並會在2020-21年度額外預留6.17億元作進一步提升服務之用。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)358**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4550)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫院管理局提供的戒煙服務，當局可否告知：
(a) 過去三年按年齡羣組(包括18歲以下)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；以及
(b) 一年後戒煙成功的百份比？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：131)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)設有15間全日運作和55間特定時間運作的戒煙診所(截至2019年12月)，通過輔導及給予藥物提供戒煙服務。過去3年的服務量如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 查詢戒煙服務的次數 | 9 468 | 8 950 | 10 444 |
| 電話輔導節數 (包括初次及跟進電話輔導) | 64 792 | 69 077 | 69 622 |
| 戒煙診所處理的新症數目 | 19 799 | 19 964 | 20 330 |
| 65 歲以下人士所佔百分比 | 67.9% | 66.0% | 64.4% |
| 65 歲及以上人士所佔百分比 | 32.1% | 34.0% | 35.6% |

*註：就戒煙診所收到的查詢次數及進行的電話輔導節數方面，我們沒有按年齡組別劃分的分項數字。*

(b)

2017、2018 及 2019 年(臨時數字)的一年後成功戒煙比率約 60%。

*註：一年後成功戒煙的比率，是指聲稱自嘗試實際戒煙首天起計至第 52 周之前連續七天沒有吸煙的接受服務人士所佔百分比。*

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)359**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4551)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就反吸煙的工作，請問當局：

a. 過去3年以及來年計劃推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃推行既定反吸煙的計劃及開支分別為何，請分項列出；
b. 近5次調整煙稅的年份、幅度、期間市民的吸煙比率，請以表格列出；
c. 因吸煙而患上疾病(如肺癌)及其導致的死亡人數，以及相關的醫療開支，請分項列出；
d. 因二手煙而患上疾病(如肺癌)及其導致的死亡人數，以及相關的醫療開支，請分項列出；
e. 過去5年，因煙草而引致的疾病導致本港的經濟損失為何；以及
f. 政府會否將所收煙草稅，將一定比例指定劃作戒煙、反吸煙工作，以及治療及研究與吸煙相關的疾病的用途？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：132)

答覆：

(a)

政府的控煙政策旨在通過鼓勵市民不吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及減低二手煙對公眾的影響，保障市民健康。為此，政府採取循序漸進和多管齊下的方式執行控煙工作，包括立法、執法、宣傳、教育、提供戒煙服務和徵稅。衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)負責執行《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)，並與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙、提供戒煙服務和推行防止吸煙宣傳項目。控煙酒辦在2017-18至2020-21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**。

(b)

政府分別在1998、2001、2009、2011及2014年增加煙草稅。下表載列自1998 年以來煙草稅的百分比增幅及吸煙比率：

| 年份 | 煙草稅的百分比增幅 | 吸煙比率<br>(15歲及以上習慣每日吸煙的人士)[#] |
|---|---|---|
| 1998 | 6% | 15.0% |
| 2000 | - | 12.4% |
| 2001 | 5% | - |
| 2002/03 | - | 14.4% |
| 2005 | - | 14.0% |
| 2007/08 | - | 11.8% |
| 2009 | 50% | - |
| 2010 | - | 11.1% |
| 2011 | 41.5% | - |
| 2012 | - | 10.7% |
| 2014 | 11.7% | - |
| 2015 | - | 10.5% |
| 2017 | - | 10.0% |

[#]*資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查*

(c)至(e)

衞生署委託香港大學公共衞生學院就煙草相關疾病的估計死亡人數及每年成本進行研究。研究報告指出，2011年本港與吸煙相關的死亡總人數為6 154人(35歲及以上)，因吸入二手煙致死的則有672人。研究結果顯示，吸煙及二手煙導致香港須承擔每年成本(包括醫護服務、失去的生產年和住宿照顧服務)總額為55億元(吸煙佔45億元、二手煙佔10億元)，當中醫護服務成本為26億元(吸煙佔22億元、二手煙佔4億元)。

(f)

煙草稅的收入會一如其他稅收般撥歸政府一般收入。政府會按照當前的優先次序將資源分配至政府的各項工作和服務，以確保這些工作和服務切合社會各方面的需要。

附件

# 衞生署控煙酒辦公室的開支／撥款

| | **2017-18 年度 (百萬元)** | **2018-19 年度 (百萬元)** | **2019-20 年度 修訂預算 (百萬元)** | **2020-21 年度 預算 (百萬元)** |
|---|---|---|---|---|
| 執法工作 | | | | |
| 綱領1：法定職責 | 61.5 | 78.6 | 97.7 | 118.7 |
| **健康教育及戒煙工作** | | | | |
| 綱領3：促進健康 | 124.4 | 125.4 | 131.2 | 138.0 |
| (a) 一般健康教育及推廣戒煙工作 | | | | |
| *控煙酒辦* | *49.8* | *50.4* | *55.5* | *63.7* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *23.9* | *24.0* | *27.8* | *26.1* |
| *小計* | ***73.7*** | ***74.4*** | ***83.3*** | ***89.8*** |
| (b) 供非政府機構提供戒煙及相關服務的撥款 | | | | |
| *資助東華三院* | *34.0* | *34.0* | *30.6* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.2* | *7.3* | *7.3* | *7.4* |
| *資助保良局* | *1.5* | *1.7* | *1.6* | *1.7* |
| *資助樂善堂* | *2.7* | *2.7* | *2.9* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.9* | *2.9* | *2.9* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.4* | *2.4* | *2.6* | *2.7* |
| *小計* | ***50.7*** | ***51.0*** | ***47.9*** | ***48.2*** |
| **總計** | **185.9** | **204.0** | **228.9** | **256.7** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)360**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4588)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫療衞生服務佔政府經常開支，請問政府：

1. 政府以何準則釐訂未來的開支預算，請詳列條件，如人口、服務需求、輪候時間、醫護人手等；

2. 面對本港醫療服務需求日增，請問政府有否任何增加「衞生」佔政府經常性開支的目標或承諾，如3年內「衞生」佔政府經常性開支逐步增加至20%，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：169)

答覆：

1. 政府在決定醫療衞生服務的撥款時，會考慮一系列因素，包括人口增長率和人口結構的變動、公營醫療服務的需求、服務提升的需要、醫療技術和保障公眾衞生的最新發展，以及政府整體財政狀況。

2. 政府在衞生服務方面的經常開支大致包括向醫院管理局(醫管局)和其他公營醫療服務提供的資助。政府已承諾由2018-19年度起，以每三年為一周期，按照人口增長率和人口結構的變動，逐步遞增給醫管局的經常撥款。除根據人口變動增加的經常撥款外，政府在有需要時亦會向醫管局增撥資源，以推行新措施和加強醫管局的各類服務。至於其他公營醫療服務，政府亦會考慮上述因素，以決定有關的撥款額。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)361**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4589)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就美好診所服務，當局可否告知：

a. 過去3年，各類別被分流到美好診所接受服務的人數、等候時間、最高等候時間。

b. 當局有否任何計劃，開設更多的美好診所，如有，計劃詳情為何，如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：170)

答覆：

(a)

美好診所是伊利沙伯醫院急症室的指定等候區，主要供第四類別(次緊急)和第五類別(非緊急)的病人使用。醫院管理局(醫管局)轄下其他急症室亦有為這兩類病人劃出指定等候區的類似安排。

以下各表載列2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下各急症室第四類別和第五類別的病人的求診人次。

**2017-18年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 76 457 | 5 076 |
| | 律敦治醫院 | 47 741 | 4 935 |
| | 長洲醫院 | 6 657 | 238 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 72 747 | 3 475 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 58 457 | 3 384 |
| | 伊利沙伯醫院 | 67 499 | 5 669 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 62 563 | 2 041 |
| | 基督教聯合醫院 | 82 003 | 10 417 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 79 929 | 13 307 |
| | 北大嶼山醫院 | 69 569 | 1 934 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 53 832 | 4 732 |
| | 仁濟醫院 | 78 060 | 3 826 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 91 293 | 5 526 |
| | 北區醫院 | 54 623 | 3 338 |
| | 威爾斯親王醫院 | 90 376 | 671 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 68 437 | 7 682 |
| | 屯門醫院 | 99 593 | 9 030 |
| | 天水圍醫院^ | 45 585 | 9 394 |
| **醫管局整體** | | **1 205 421** | **94 675** |

**2018-19年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 75 860 | 4 507 |
| | 律敦治醫院 | 46 906 | 3 891 |
| | 長洲醫院 | 6 158 | 182 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 70 734 | 2 669 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 55 969 | 3 339 |
| | 伊利沙伯醫院 | 64 243 | 4 551 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 58 675 | 1 457 |
| | 基督教聯合醫院 | 75 828 | 8 463 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 78 987 | 9 085 |
| | 北大嶼山醫院 | 72 147 | 1 461 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 50 740 | 4 111 |
| | 仁濟醫院 | 76 507 | 2 359 |

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別<br>(次緊急) | 第五類別<br>(非緊急) |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 85 842 | 3 892 |
| | 北區醫院 | 50 992 | 2 929 |
| | 威爾斯親王醫院 | 88 754 | 636 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 66 004 | 6 465 |
| | 屯門醫院 | 91 765 | 5 167 |
| | 天水圍醫院^ | 72 022 | 14 095 |
| **醫管局整體** | | **1 188 133** | **79 259** |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別<br>(次緊急) | 第五類別<br>(非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 56 495 | 2 590 |
| | 律敦治醫院 | 33 330 | 2 477 |
| | 長洲醫院 | 4 504 | 141 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 53 857 | 1 778 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 37 674 | 1 979 |
| | 伊利沙伯醫院 | 48 080 | 2 908 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 44 353 | 1 090 |
| | 基督教聯合醫院 | 57 238 | 5 136 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 61 783 | 5 784 |
| | 北大嶼山醫院 | 56 872 | 979 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 38 342 | 1 806 |
| | 仁濟醫院 | 60 877 | 1 302 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 65 277 | 2 689 |
| | 北區醫院 | 36 343 | 1 937 |
| | 威爾斯親王醫院 | 70 494 | 511 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 47 006 | 3 617 |
| | 屯門醫院 | 70 985 | 3 044 |
| | 天水圍醫院^ | 73 401 | 13 947 |
| **醫管局整體** | | **916 911** | **53 715** |

以下各表載列2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下各急症室第四類別和第五類別的病人輪候急症室服務的平均時間。

**2017-18年度**

| 聯網 | 醫院 | 輪候急症室服務的平均時間(分鐘) | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別 (次緊急) | 分流為第五類別 (非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 107 | 134 |
| | 律敦治醫院 | 83 | 137 |
| | 長洲醫院 | 25 | 32 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 101 | 166 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 131 | 136 |
| | 伊利沙伯醫院 | 168 | 200 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 142 | 153 |
| | 基督教聯合醫院 | 172 | 233 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 59 | 56 |
| | 北大嶼山醫院 | 31 | 48 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 101 | 135 |
| | 仁濟醫院 | 120 | 150 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 54 | 57 |
| | 北區醫院 | 106 | 150 |
| | 威爾斯親王醫院 | 199 | 187 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 104 | 109 |
| | 屯門醫院 | 169 | 182 |
| | 天水圍醫院^ | 56 | 62 |
| **醫管局整體** | | **114** | **127** |

**2018-19年度**

| 聯網 | 醫院 | 輪候急症室服務的平均時間(分鐘) | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別 (次緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 110 | 138 |
| | 律敦治醫院 | 81 | 136 |
| | 長洲醫院 | 25 | 34 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 90 | 149 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 133 | 131 |
| | 伊利沙伯醫院 | 165 | 193 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 135 | 151 |
| | 基督教聯合醫院 | 183 | 246 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 61 | 57 |
| | 北大嶼山醫院 | 36 | 53 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 119 | 149 |
| | 仁濟醫院 | 109 | 140 |

| 聯網 | 醫院 | 輪候急症室服務的平均時間(分鐘) | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別<br>(次緊急) | 第五類別<br>(非緊急) |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 71 | 72 |
| | 北區醫院 | 123 | 165 |
| | 威爾斯親王醫院 | 178 | 163 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 100 | 107 |
| | 屯門醫院 | 142 | 156 |
| | 天水圍醫院^ | 70 | 79 |
| **醫管局整體** | | **111** | **125** |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 輪候急症室服務的平均時間(分鐘) | |
|---|---|---|---|
| | | 第四類別<br>(次緊急) | 第五類別<br>(非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 146 | 172 |
| | 律敦治醫院 | 113 | 175 |
| | 長洲醫院 | 25 | 28 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 88 | 148 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 186 | 188 |
| | 伊利沙伯醫院 | 154 | 182 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 139 | 154 |
| | 基督教聯合醫院 | 247 | 315 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 73 | 73 |
| | 北大嶼山醫院 | 49 | 68 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 117 | 139 |
| | 仁濟醫院 | 105 | 137 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 76 | 76 |
| | 北區醫院 | 158 | 206 |
| | 威爾斯親王醫院 | 171 | 158 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 129 | 145 |
| | 屯門醫院 | 133 | 141 |
| | 天水圍醫院^ | 70 | 77 |
| **醫管局整體** | | **121** | **133** |

各急症室的最長輪候時間暫時未能提供。

註：

^ 天水圍醫院自2017年3月起分階段提供急症服務，由最初每日提供8小時急症服務(早上8時至下午4時)，到2018年3月起延長至每日12小時(早上8時至晚上8時)，並於2018年11月進一步延長至全日24小時服務。

(b)

醫管局已推出不同措施改善急症室服務，包括：

i) 推行急症室支援時段計劃，增聘醫療和護理人員處理次緊急和非緊急個案；

ii) 通過以下方式增加醫療、護理和支援人手：

<u>醫療人員</u>

- 增加駐院醫生培訓名額，以聘請所有合資格的本地醫科畢業生並為他們提供專科培訓；
- 在多個有需要的專科(包括急症專科)以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生；
- 主動聯絡即將離職或退休的醫生，聘請他們擔任兼職醫生，在急症室兼職工作。醫管局亦已成立自選兼職辦公室，以具彈性及效率的方式招聘兼職員工，以支援全職人員，特別紓緩服務高峰期的工作壓力；
- 提供額外經濟誘因，例如推出特別酬金計劃、提高候召補償定額酬金及安排以薪代假；以及
- 設立額外晉升機制，讓取得專科資格後具備5年或以上的專科工作經驗和表現一直良好的前線醫生，晉升為副顧問醫生。

<u>護理及支援人員</u>

- 以短期聘用方式招募退休護理人員、護理系學生和其他醫護人員；
- 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；
- 加強抽血員服務和文書支援；以及
- 在出現病人輪候時間長的情況時，加派人手理順病人就診的流程和控制人群；

(iii) 增設觀察區以紓緩急症室的擠迫情況；以及

(iv) 加強向公眾宣傳避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)362**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4590)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去5年，每年因工受傷的人士在醫院管理局轄下急症室及專科門診診所(包括：骨科、腦外科、外科)接受診治的人次分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：171)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存治療因工受傷人士的全面統計數字。下表臚列過去5年(截至2019年12月31日)因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次，以及上述病人隨後到專科門診(臨床)服務就診的人次，作為一般資料以供參考。

| | **因工業創傷而到急症室就診的人次 (A)** | **(A)項所述病人當中到急症室就診後或出院後 28 天內預約專科門診(臨床)服務的就診人次 (B)** |
|---|---|---|
| **2015-16年度** | 66 755 | 48 134 |
| **2016-17年度** | 65 980 | 48 541 |
| **2017-18年度** | 62 061 | 49 702 |
| **2018-19年度** | 60 263 | 47 603 |
| **2019-20年度 (截至 2019 年 12 月 31日) [臨時數字]** | 42 231 | 23 334 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)363**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4591)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就急症室服務，當局是否可告知過去三年：

a. 各急症室的使用率、求診人次、平均每日求診人次、被分流至各類別的人數、各類別的平均等候時間、最高等候時間。

b. 急症室各時段的求診人次為何，如有，請列出各急症室各時段的服務量；

c 6歲以下、6至18歲、18至65歲及65歲以上的求診人次及比率；

d. 醫管局轄下各醫院內的急症室醫生數目、年資、空缺率、流失率、每週平均工時、最長工時、最長連續工時分別為何；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：172)

答覆：

(a)

以下各表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症室各分流類別的求診人次。

**2017-18年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 第一類別(危殆) | 第二類別(危急) | 第三類別(緊急) | 第四類別(半緊急) | 第五類別(非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 1 807 | 3 088 | 41 671 | 76 457 | 5 076 |
| | 律敦治醫院 | 914 | 1 780 | 15 945 | 47 741 | 4 935 |
| | 長洲醫院 | 46 | 82 | 2 396 | 6 657 | 238 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 985 | 3 361 | 41 781 | 72 747 | 3 475 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 1 793 | 2 904 | 56 511 | 58 457 | 3 384 |
| | 伊利沙伯醫院 | 3 857 | 4 972 | 97 558 | 67 499 | 5 669 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 1 063 | 2 352 | 48 449 | 62 563 | 2 041 |
| | 基督教聯合醫院 | 2 742 | 5 694 | 70 579 | 82 003 | 10 417 |

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (半緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 1 567 | 1 864 | 34 714 | 79 929 | 13 307 |
| | 北大嶼山醫院 | 258 | 723 | 16 344 | 69 569 | 1 934 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 1 249 | 3 108 | 63 330 | 53 832 | 4 732 |
| | 仁濟醫院 | 1 080 | 2 693 | 38 244 | 78 060 | 3 826 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 456 | 1 700 | 24 906 | 91 293 | 5 526 |
| | 北區醫院 | 851 | 1 801 | 42 452 | 54 623 | 3 338 |
| | 威爾斯親王醫院 | 1 657 | 6 190 | 44 135 | 90 376 | 671 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 667 | 2 981 | 31 509 | 68 437 | 7 682 |
| | 屯門醫院 | 1 048 | 6 185 | 68 313 | 99 593 | 9 030 |
| | 天水圍醫院[註1] | 104 | 633 | 10 342 | 45 585 | 9 394 |
| **醫管局整體** | | **22 144** | **52 111** | **749 179** | **1 205 421** | **94 675** |

**2018-19年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 第一類別 (危殆) | 第二類別 (危急) | 第三類別 (緊急) | 第四類別 (半緊急) | 第五類別 (非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 1 494 | 3 030 | 41 763 | 75 860 | 4 507 |
| | 律敦治醫院 | 1 027 | 1 975 | 16 500 | 46 906 | 3 891 |
| | 長洲醫院 | 47 | 108 | 2 483 | 6 158 | 182 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 1 013 | 3 478 | 42 667 | 70 734 | 2 669 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 1 713 | 2 852 | 54 002 | 55 969 | 3 339 |
| | 伊利沙伯醫院 | 3 662 | 5 098 | 98 660 | 64 243 | 4 551 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 1 098 | 2 373 | 48 764 | 58 675 | 1 457 |
| | 基督教聯合醫院 | 2 717 | 5 173 | 69 661 | 75 828 | 8 463 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 1 755 | 1 923 | 38 298 | 78 987 | 9 085 |
| | 北大嶼山醫院 | 244 | 748 | 15 913 | 72 147 | 1 461 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 1 403 | 2 806 | 60 923 | 50 740 | 4 111 |
| | 仁濟醫院 | 1 291 | 2 205 | 37 696 | 76 507 | 2 359 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 379 | 1 474 | 22 754 | 85 842 | 3 892 |
| | 北區醫院 | 804 | 1 968 | 40 516 | 50 992 | 2 929 |
| | 威爾斯親王醫院 | 1 745 | 6 304 | 45 700 | 88 754 | 636 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 607 | 3 084 | 29 687 | 66 004 | 6 465 |
| | 屯門醫院 | 1 033 | 5 981 | 63 669 | 91 765 | 5 167 |
| | 天水圍醫院[註1] | 198 | 1 436 | 18 987 | 72 022 | 14 095 |
| **醫管局整體** | | **22 230** | **52 016** | **748 643** | **1 188 133** | **79 259** |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 急症室求診人次 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 第一類別(危殆) | 第二類別(危急) | 第三類別(緊急) | 第四類別(半緊急) | 第五類別(非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 1 170 | 2 323 | 32 069 | 56 495 | 2 590 |
| | 律敦治醫院 | 703 | 1 312 | 12 603 | 33 330 | 2 477 |
| | 長洲醫院 | 38 | 107 | 1 914 | 4 504 | 141 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 798 | 2 626 | 32 600 | 53 857 | 1 778 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 1 317 | 2 446 | 40 306 | 37 674 | 1 979 |
| | 伊利沙伯醫院 | 2 651 | 3 546 | 73 721 | 48 080 | 2 908 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 752 | 1 867 | 38 385 | 44 353 | 1 090 |
| | 基督教聯合醫院 | 1 874 | 3 595 | 52 675 | 57 238 | 5 136 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 676 | 2 223 | 30 134 | 61 783 | 5 784 |
| | 北大嶼山醫院 | 178 | 531 | 12 527 | 56 872 | 979 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 1 176 | 2 164 | 47 305 | 38 342 | 1 806 |
| | 仁濟醫院 | 1 180 | 1 832 | 28 249 | 60 877 | 1 302 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 279 | 1 202 | 16 277 | 65 277 | 2 689 |
| | 北區醫院 | 737 | 1 618 | 31 462 | 36 343 | 1 937 |
| | 威爾斯親王醫院 | 1 297 | 4 767 | 34 877 | 70 494 | 511 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 379 | 2 649 | 22 360 | 47 006 | 3 617 |
| | 屯門醫院 | 955 | 4 218 | 46 357 | 70 985 | 3 044 |
| | 天水圍醫院[註1] | 236 | 1 239 | 18 010 | 73 401 | 13 947 |
| **醫管局整體** | | **16 396** | **40 265** | **571 831** | **916 911** | **53 715** |

下表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)各醫院急症室的平均每日求診人次。

| 聯網 | 醫院 | 急症室平均每日求診人次 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]** |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 367 | 365 | 361 |
| | 律敦治醫院 | 202 | 199 | 190 |
| | 長洲醫院 | 26 | 25 | 24 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 344 | 339 | 343 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 361 | 348 | 327 |
| | 伊利沙伯醫院 | 517 | 508 | 502 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 329 | 319 | 325 |
| | 基督教聯合醫院 | 482 | 456 | 452 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 368 | 364 | 373 |
| | 北大嶼山醫院 | 250 | 255 | 266 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 356 | 339 | 340 |
| | 仁濟醫院 | 352 | 341 | 351 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 341 | 315 | 313 |
| | 北區醫院 | 284 | 269 | 264 |
| | 威爾斯親王醫院 | 394 | 393 | 408 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 318 | 302 | 287 |
| | 屯門醫院 | 521 | 475 | 473 |
| | 天水圍醫院[註1] | 186 | 300 | 399 |
| **醫管局整體** | | **5 997** | **5 911** | **5 998** |

下表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)各醫院急症室在各分流類別的急症室服務平均輪候時間。

**2017-18年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室服務平均輪候時間(分鐘) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 第一類別(危殆) | 第二類別(危急) | 第三類別(緊急) | 第四類別(半緊急) | 第五類別(非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 0 | 6 | 16 | 107 | 134 |
| | 律敦治醫院 | 0 | 7 | 18 | 83 | 137 |
| | 長洲醫院 | 0 | 7 | 14 | 25 | 32 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 0 | 9 | 27 | 101 | 166 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 0 | 7 | 37 | 131 | 136 |
| | 伊利沙伯醫院 | 0 | 8 | 34 | 168 | 200 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 0 | 8 | 25 | 142 | 153 |
| | 基督教聯合醫院 | 0 | 9 | 28 | 172 | 233 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 0 | 7 | 23 | 59 | 56 |
| | 北大嶼山醫院 | 0 | 8 | 15 | 31 | 48 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 0 | 8 | 20 | 101 | 135 |
| | 仁濟醫院 | 0 | 5 | 17 | 120 | 150 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 0 | 6 | 17 | 54 | 57 |
| | 北區醫院 | 0 | 7 | 25 | 106 | 150 |
| | 威爾斯親王醫院 | 0 | 12 | 41 | 199 | 187 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 0 | 5 | 19 | 104 | 109 |
| | 屯門醫院 | 0 | 7 | 26 | 169 | 182 |
| | 天水圍醫院[註1] | 0 | 4 | 14 | 56 | 62 |
| **醫管局整體** | | **0** | **8** | **26** | **114** | **127** |

**2018-19年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室服務平均輪候時間(分鐘) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 第一類別(危殆) | 第二類別(危急) | 第三類別(緊急) | 第四類別(半緊急) | 第五類別(非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 0 | 5 | 16 | 110 | 138 |
| | 律敦治醫院 | 0 | 7 | 16 | 81 | 136 |
| | 長洲醫院 | 0 | 7 | 13 | 25 | 34 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 0 | 9 | 25 | 90 | 149 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 0 | 7 | 35 | 133 | 131 |
| | 伊利沙伯醫院 | 0 | 8 | 33 | 165 | 193 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 0 | 8 | 23 | 135 | 151 |
| | 基督教聯合醫院 | 0 | 10 | 30 | 183 | 246 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 0 | 7 | 19 | 61 | 57 |
| | 北大嶼山醫院 | 0 | 8 | 15 | 36 | 53 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 0 | 8 | 19 | 119 | 149 |
| | 仁濟醫院 | 0 | 5 | 17 | 109 | 140 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 0 | 7 | 26 | 71 | 72 |
| | 北區醫院 | 0 | 8 | 25 | 123 | 165 |
| | 威爾斯親王醫院 | 0 | 11 | 45 | 178 | 163 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 0 | 5 | 17 | 100 | 107 |
| | 屯門醫院 | 0 | 5 | 24 | 142 | 156 |
| | 天水圍醫院[註1] | 0 | 4 | 13 | 70 | 79 |
| **醫管局整體** | | **0** | **8** | **26** | **111** | **125** |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 急症室服務平均輪候時間(分鐘) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 第一類別(危殆) | 第二類別(危急) | 第三類別(緊急) | 第四類別(半緊急) | 第五類別(非緊急) |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 0 | 5 | 18 | 146 | 172 |
| | 律敦治醫院 | 0 | 8 | 21 | 113 | 175 |
| | 長洲醫院 | 0 | 8 | 15 | 25 | 28 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 0 | 9 | 25 | 88 | 148 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 0 | 8 | 43 | 186 | 188 |
| | 伊利沙伯醫院 | 0 | 7 | 30 | 154 | 182 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 0 | 7 | 24 | 139 | 154 |
| | 基督教聯合醫院 | 0 | 10 | 34 | 247 | 315 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 0 | 5 | 20 | 73 | 73 |
| | 北大嶼山醫院 | 0 | 8 | 16 | 49 | 68 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 0 | 8 | 19 | 117 | 139 |
| | 仁濟醫院 | 0 | 5 | 18 | 105 | 137 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 0 | 8 | 25 | 76 | 76 |
| | 北區醫院 | 0 | 7 | 25 | 158 | 206 |
| | 威爾斯親王醫院 | 0 | 11 | 45 | 171 | 158 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 0 | 5 | 19 | 129 | 145 |
| | 屯門醫院 | 0 | 5 | 22 | 133 | 141 |
| | 天水圍醫院[註1] | 0 | 4 | 13 | 70 | 77 |
| **醫管局整體** | | **0** | **7** | **26** | **121** | **133** |

醫管局沒有備存各醫院急症室最長輪候時間的數字。

(b)

以下各表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)各醫院急症室在不同時段的求診人次。

**2017-18年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室總求診人次 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 平日 | | | 星期日及公眾假期 | | |
| | | 由凌晨12時至上午7時59分 | 由上午8時至下午3時59分 | 由下午4時至晚上11時59分 | 由凌晨12時至上午7時59分 | 由上午8時至下午3時59分 | 由下午4時至晚上11時59分 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 16 719 | 54 864 | 37 597 | 4 389 | 11 138 | 9 222 |
| | 律敦治醫院 | 7 186 | 30 718 | 21 072 | 2 106 | 7 383 | 5 147 |
| | 長洲醫院 | 1 038 | 2 716 | 3 155 | 318 | 1 222 | 970 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 15 043 | 50 526 | 36 247 | 4 291 | 10 678 | 8 721 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 15 404 | 55 639 | 37 411 | 4 044 | 10 684 | 8 722 |
| | 伊利沙伯醫院 | 21 237 | 78 564 | 54 977 | 5 886 | 15 444 | 12 770 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 14 431 | 49 761 | 33 671 | 3 777 | 10 205 | 8 243 |
| | 基督教聯合醫院 | 24 070 | 68 610 | 50 057 | 6 420 | 14 558 | 12 223 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 15 931 | 51 992 | 40 426 | 4 233 | 11 618 | 10 158 |
| | 北大嶼山醫院 | 8 208 | 34 228 | 30 135 | 2 236 | 8 657 | 7 618 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 16 173 | 53 252 | 37 133 | 4 262 | 10 485 | 8 749 |
| | 仁濟醫院 | 16 193 | 52 787 | 35 112 | 4 360 | 11 392 | 8 547 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 14 922 | 49 161 | 36 279 | 3 838 | 10 940 | 9 263 |
| | 北區醫院 | 13 880 | 40 612 | 29 475 | 3 656 | 8 789 | 7 414 |
| | 威爾斯親王醫院 | 18 045 | 59 099 | 40 276 | 4 645 | 12 212 | 9 417 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 15 111 | 45 959 | 33 252 | 3 952 | 9 350 | 8 428 |
| | 屯門醫院 | 27 013 | 71 541 | 56 413 | 6 856 | 14 788 | 13 497 |
| | 天水圍醫院[註1] | 0 | 54 885 | 498 | 0 | 12 268 | 147 |
| **醫管局整體** | | **260 604** | **904 914** | **613 186** | **69 269** | **191 811** | **149 256** |

**2018-19年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室總求診人次 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 平日 | | | 星期日及公眾假期 | | |
| | | 由凌晨12時至上午7時59分 | 由上午8時至下午3時59分 | 由下午4時至晚上11時59分 | 由凌晨12時至上午7時59分 | 由上午8時至下午3時59分 | 由下午4時至晚上11時59分 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 16 505 | 56 684 | 37 266 | 4 055 | 10 368 | 8 271 |
| | 律敦治醫院 | 7 217 | 31 400 | 20 621 | 1 914 | 6 768 | 4 681 |
| | 長洲醫院 | 997 | 2 700 | 3 101 | 297 | 1 035 | 848 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 14 492 | 51 603 | 36 114 | 3 821 | 9 747 | 8 124 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 14 612 | 55 099 | 36 506 | 3 594 | 9 487 | 7 748 |
| | 伊利沙伯醫院 | 21 027 | 78 632 | 54 700 | 5 522 | 14 092 | 11 542 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 13 869 | 49 662 | 32 931 | 3 363 | 9 137 | 7 313 |
| | 基督教聯合醫院 | 22 854 | 66 473 | 48 586 | 5 643 | 12 480 | 10 373 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 15 837 | 52 216 | 41 312 | 3 773 | 10 673 | 9 100 |
| | 北大嶼山醫院 | 8 593 | 36 274 | 30 884 | 2 021 | 8 047 | 7 238 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 15 347 | 51 891 | 35 825 | 3 826 | 9 343 | 7 466 |
| | 仁濟醫院 | 15 509 | 53 000 | 34 228 | 3 807 | 10 318 | 7 554 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 14 033 | 46 858 | 33 520 | 3 440 | 9 165 | 7 778 |
| | 北區醫院 | 12 987 | 39 081 | 28 521 | 3 202 | 7 737 | 6 539 |
| | 威爾斯親王醫院 | 17 963 | 61 249 | 40 436 | 4 439 | 11 099 | 8 412 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 14 474 | 45 428 | 30 800 | 3 598 | 8 632 | 7 161 |
| | 屯門醫院 | 24 263 | 70 450 | 49 134 | 5 874 | 12 821 | 10 925 |
| | 天水圍醫院[註1] | 5 171 | 59 418 | 26 223 | 1 259 | 11 794 | 5 777 |
| **醫管局整體** | | **255 750** | **908 118** | **620 708** | **63 448** | **172 743** | **136 850** |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 急症室總求診人次 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 平日 | | | 星期日及公眾假期 | | |
| | | 由凌晨12時至上午7時59分 | 由上午8時至下午3時59分 | 由下午4時至晚上11時59分 | 由凌晨12時至上午7時59分 | 由上午8時至下午3時59分 | 由下午4時至晚上11時59分 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 12 045 | 42 138 | 27 347 | 3 047 | 8 146 | 6 509 |
| | 律敦治醫院 | 5 123 | 22 785 | 14 525 | 1 435 | 5 048 | 3 318 |
| | 長洲醫院 | 674 | 2 003 | 2 271 | 218 | 843 | 698 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 10 978 | 39 087 | 27 117 | 2 938 | 7 841 | 6 351 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 10 656 | 38 983 | 25 194 | 2 644 | 7 060 | 5 482 |
| | 伊利沙伯醫院 | 15 764 | 58 736 | 39 555 | 4 214 | 11 087 | 8 558 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 10 465 | 38 329 | 25 155 | 2 575 | 7 236 | 5 703 |
| | 基督教聯合醫院 | 16 596 | 50 140 | 35 628 | 4 337 | 9 684 | 7 876 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 12 185 | 40 095 | 31 135 | 3 097 | 8 690 | 7 464 |
| | 北大嶼山醫院 | 6 769 | 28 561 | 23 576 | 1 726 | 6 666 | 5 774 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 11 427 | 39 514 | 26 383 | 2 813 | 7 458 | 5 971 |
| | 仁濟醫院 | 12 169 | 40 712 | 26 324 | 3 007 | 8 489 | 5 936 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 10 240 | 35 049 | 24 924 | 2 600 | 7 218 | 6 003 |
| | 北區醫院 | 9 715 | 29 249 | 20 239 | 2 424 | 6 079 | 4 887 |
| | 威爾斯親王醫院 | 14 343 | 47 636 | 30 858 | 3 531 | 9 197 | 6 748 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 10 015 | 33 764 | 20 759 | 2 535 | 6 603 | 5 115 |
| | 屯門醫院 | 16 459 | 54 717 | 35 999 | 4 171 | 10 355 | 8 273 |
| | 天水圍醫院[註1] | 11 894 | 45 888 | 31 866 | 2 895 | 9 615 | 7 467 |
| **醫管局整體** | | **197 517** | **687 386** | **468 855** | **50 207** | **137 315** | **108 133** |

(c)

下表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)按年齡組別劃分的急症室求診人次。

| 年齡組別 | 2017-18年度 | 2018-9年度 | 2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字] |
|---|---|---|---|
| 6歲以下 | 172 708 | 152 482 | 115 849 |
| 6至17歲 | 143 850 | 133 158 | 106 678 |
| 18至64歲 | 1 203 403 | 1 183 448 | 896 983 |
| 65歲及以上 | 668 464 | 688 020 | 529 460 |

(d)

在2019-20年度，在醫管局急症科工作的醫生有512名，該專科的離職率為6.3%，相當於31名全職醫生。急症室醫生一般須輪班當值，每周平均工作時數為44小時。

下表載列過去3年按聯網劃分的急症室醫生人手。醫管局沒有備存急症室醫生服務年資的資料。

| 急症科 | | 醫生數目[註2] | | |
|---|---|---|---|---|
| **聯網** | **醫院** | **2017-18年度 (截至2018年3月31日)** | **2018-19年度 (截至2019年3月31日)** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日** |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 34 | 37 | 35 |
| | 律敦治醫院 | 20 | 18 | 19 |
| | 長洲醫院 | 6 | 5 | 6 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 29 | 29 | 31 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 28 | 27 | 25 |
| | 伊利沙伯醫院 | 48 | 47 | 45 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 25 | 22 | 25 |
| | 基督教聯合醫院 | 41 | 44 | 47 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 27 | 29 | 28 |
| | 北大嶼山醫院 | 22 | 25 | 28 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 33 | 34 | 34 |
| | 仁濟醫院 | 27 | 31 | 29 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 22 | 24 | 23 |
| | 北區醫院 | 20 | 21 | 20 |
| | 威爾斯親王醫院 | 27 | 27 | 30 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 21 | 22 | 21 |
| | 屯門醫院 | 40 | 40 | 41 |
| | 天水圍醫院[註1] | 17 | 24 | 24 |

下表載列過去3年按聯網劃分的全職急症科醫生離職(流失)率。

| 急症科 | | 全職醫生離職(流失)率[註3、4、5] | | |
|---|---|---|---|---|
| **聯網** | **醫院** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (由2019年1月1日至2019年12月31日)** |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 5.2% | - | 2.6% |
| | 律敦治醫院 | - | 11.0% | 5.7% |
| | 長洲醫院 | - | 17.6% | - |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 3.6% | 7.1% | 3.4% |
| 九龍中 | 廣華醫院 | - | 3.9% | 12.2% |
| | 伊利沙伯醫院 | 2.1% | 6.3% | 6.6% |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 12.8% | 18.0% | - |
| | 基督教聯合醫院 | 7.3% | 7.0% | 4.5% |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 11.6% | 11.0% | 19.2% |
| | 北大嶼山醫院 | 13.5% | - | 3.7% |
| | 瑪嘉烈醫院 | - | 6.6% | - |
| | 仁濟醫院 | 6.8% | 3.4% | 14.0% |

| 急症科 | | 全職醫生離職(流失)率[註3、4、5] | | |
|---|---|---|---|---|
| **聯網** | **醫院** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (由2019年1月1日至 2019年12月31日)** |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 4.5% | - | 8.5% |
| | 北區醫院 | 5.0% | 4.9% | 5.0% |
| | 威爾斯親王醫院 | 3.9% | 3.9% | 7.5% |
| 新界西 | 博愛醫院 | - | - | - |
| | 屯門醫院 | 5.0% | 2.5% | 5.1% |
| | 天水圍醫院[註1] | - | - | 12.8% |

註：

1) 天水圍醫院由2017年3月起分階段提供急症室服務，初期每日提供8小時服務，由上午8時至下午4時。由2018年3月起，該院的急症室服務已延長至每日12小時，由上午8時至晚上8時，並於2018年11月進一步延長至24小時服務。

2) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時人員，但不包括實習醫生和牙科醫生。

3) 由2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別列出相關數字。

4) 離職(流失)數字包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員人數(按人頭計算)。

5) 連續離職(流失)率=過去12個月離開醫管局的員工總數／過去12個月的平均人手x 100%。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)364**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4592)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就普通科門診服務，當局是否可告知，過去三年：

a. 各醫院聯網下普通科門診診所使用率、實際求診人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額為何，請按聯網列出；
b. 各醫院聯網下普通科門診各級醫生數目、年資、空缺率、流失率及每週平均工時為何，請按聯網列出；
c. 在來度的預算內有否改善電話預約系統？如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：173)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)普通科門診服務的使用率超過95%。

過去3年普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (修訂預算)** |
|---|---|---|
| 6 081 738 | 6 059 222 | 6 179 000 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 596 | 597 | 613 |

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

醫管局為大眾提供住院、日間護理和外展服務，包括日間住院服務、專科門診服務、基層護理服務等。醫管局醫生的臨床職責視乎個別專科的運作需要而定。一般而言，醫生每周平均工時為44小時。

過去3年，在家庭醫學專科工作的醫生人數(按人頭計算)和服務年資表列如下：

| **服務年資** | **2017-18年度<br>(截至2018年<br>3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年<br>3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年<br>12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 不足1年 | 24 | 11 | 24 |
| 1年至不足6年 | 175 | 198 | 205 |
| 6年至不足11年 | 115 | 111 | 108 |
| 11年至不足16年 | 194 | 158 | 86 |
| 16年至不足21年 | 79 | 111 | 177 |
| 21年至不足26年 | 34 | 25 | 32 |
| 26年或以上 | 5 | 12 | 15 |
| **總計** | **626** | **626** | **647** |

註：
1. 人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

過去3年，在家庭醫學專科工作的全職醫生離職率表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度<br>(2019年1月1日至2019年12月31日的12個月內)** |
|---|---|---|
| 6.8% | 6.6% | 6.5% |

註：

1. 離職(流失)人數按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
2. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
3. 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數) x 100%。
4. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

(c)

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。過去數年，醫管局聽取市民意見，採取多項措施改善電話預約系統的操作。普通科門診診所亦設有輔助處，為使用電話預約系統時遇到困難的人士提供協助。2019年，醫管局進一步加強了電話預約系統，連接各區的病人登記紀錄，以便曾登記普通科門診或曾使用醫管局醫院或門診服務的病人，無須分別在不同地區登記便可預約普通科門診服務。

醫管局會繼續留意電話預約系統的操作情況，以推行適當的改善措施。醫管局正積極研發供預約普通科門診服務的手機應用程式，並會在研發過程中諮詢各持份者。有關應用程式計劃於2020-2021年度推出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)365**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4593)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局於過去三年，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)的各級醫生數目、與聯網人口比例、年資、空缺率、流失率及每週平均工時為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：174)

答覆：

醫院管理局(醫管局)為市民提供住院服務和日間及外展服務，包括日間住院服務、急症室服務、專科門診服務及基層醫療服務等。醫管局醫生的臨床職務同樣旨在提供上述服務，並會因應個別專科的運作需要而定。

以下表1至表3分別載列2017-18、2018-19和2019-20年度按聯網和主要專科劃分的醫管局醫生人手數目、服務年資和離職率。

截至2018-19年度，醫生的累計短缺數目約為260名。2019-20年度全職醫生的離職率為6.1% (2019年1月1日至12月31日連續12個月內)，相等於364名全職醫生。

**表1：2017-18、2018-19和2019-20年度醫管局醫生人手數目**

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (截至2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|
| 港島東聯網 | 急症室 | 60 | 59 | 60 |
| | 麻醉科 | 34 | 37 | 37 |
| | 家庭醫學科 | 59 | 55 | 57 |

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至<br>2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|
| | 深切治療部 | 17 | 19 | 18 |
| | 內科 | 157 | 160 | 167 |
| | 神經外科 | 13 | 12 | 11 |
| | 婦產科 | 21 | 23 | 21 |
| | 眼科 | 19 | 19 | 21 |
| | 骨科 | 34 | 33 | 34 |
| | 兒科 | 29 | 32 | 28 |
| | 病理科 | 18 | 19 | 21 |
| | 精神科 | 34 | 34 | 38 |
| | 放射科 | 40 | 42 | 44 |
| | 外科 | 50 | 48 | 52 |
| | 其他 | 28 | 30 | 31 |
| | **總數** | **614** | **622** | **640** |
| 港島西聯網 | 急症室 | 29 | 29 | 31 |
| | 麻醉科 | 71 | 64 | 72 |
| | 心胸肺外科 | 12 | 12 | 12 |
| | 家庭醫學科 | 41 | 43 | 43 |
| | 深切治療部 | 15 | 13 | 14 |
| | 內科 | 143 | 149 | 150 |
| | 神經外科 | 13 | 13 | 13 |
| | 婦產科 | 28 | 28 | 28 |
| | 眼科 | 14 | 12 | 15 |
| | 骨科 | 34 | 33 | 35 |
| | 兒科 | 49 | 45 | 49 |
| | 病理科 | 31 | 31 | 33 |
| | 精神科 | 26 | 28 | 30 |
| | 放射科 | 35 | 35 | 39 |
| | 外科 | 74 | 69 | 73 |
| | 其他 | 29 | 26 | 31 |
| | **總數** | **643** | **630** | **667** |
| 九龍中聯網 | 急症室 | 76 | 74 | 70 |
| | 麻醉科 | 88 | 102 | 98 |
| | 心胸肺外科 | 16 | 15 | 15 |
| | 家庭醫學科 | 112 | 110 | 113 |
| | 深切治療部 | 23 | 23 | 22 |
| | 內科 | 276 | 276 | 278 |
| | 神經外科 | 35 | 35 | 36 |
| | 婦產科 | 53 | 54 | 56 |
| | 眼科 | 34 | 37 | 37 |
| | 骨科 | 61 | 59 | 60 |
| | 兒科 | 75 | 132 | 140 |
| | 病理科 | 49 | 55 | 58 |
| | 精神科 | 33 | 35 | 37 |
| | 放射科 | 72 | 71 | 80 |
| | 外科 | 105 | 106 | 124 |
| | 其他 | 59 | 51 | 50 |
| | **總數** | **1 167** | **1 235** | **1 275** |
| 九龍東聯網 | 急症室 | 66 | 66 | 72 |
| | 麻醉科 | 43 | 46 | 51 |
| | 家庭醫學科 | 93 | 92 | 88 |
| | 深切治療部 | 13 | 13 | 13 |
| | 內科 | 158 | 169 | 170 |
| | 婦產科 | 28 | 28 | 27 |
| | 眼科 | 19 | 22 | 21 |
| | 骨科 | 45 | 47 | 52 |

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至<br>2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|
| | 兒科 | 43 | 38 | 44 |
| | 病理科 | 21 | 21 | 23 |
| | 精神科 | 35 | 36 | 40 |
| | 放射科 | 29 | 31 | 32 |
| | 外科 | 66 | 65 | 64 |
| | 其他 | 26 | 24 | 26 |
| | **總數** | **684** | **698** | **724** |
| 九龍西聯網 | 急症室 | 110 | 119 | 119 |
| | 麻醉科 | 60 | 63 | 67 |
| | 家庭醫學科 | 115 | 113 | 120 |
| | 深切治療部 | 26 | 27 | 30 |
| | 內科 | 208 | 217 | 218 |
| | 神經外科 | 12 | 12 | 13 |
| | 婦產科 | 22 | 23 | 26 |
| | 眼科 | 25 | 24 | 26 |
| | 骨科 | 67 | 67 | 68 |
| | 兒科 | 56 | 50 | 50 |
| | 病理科 | 43 | 43 | 45 |
| | 精神科 | 73 | 77 | 76 |
| | 放射科 | 38 | 34 | 36 |
| | 外科 | 90 | 88 | 95 |
| | 其他 | 41 | 44 | 46 |
| | **總數** | **985** | **1 000** | **1 034** |
| 新界東聯網 | 急症室 | 69 | 72 | 73 |
| | 麻醉科 | 69 | 67 | 76 |
| | 心胸肺外科 | 10 | 13 | 13 |
| | 家庭醫學科 | 94 | 98 | 100 |
| | 深切治療部 | 27 | 30 | 30 |
| | 內科 | 207 | 215 | 225 |
| | 神經外科 | 10 | 10 | 13 |
| | 婦產科 | 33 | 31 | 34 |
| | 眼科 | 26 | 25 | 25 |
| | 骨科 | 61 | 60 | 70 |
| | 兒科 | 60 | 56 | 62 |
| | 病理科 | 37 | 39 | 40 |
| | 精神科 | 64 | 62 | 63 |
| | 放射科 | 42 | 44 | 46 |
| | 外科 | 95 | 87 | 91 |
| | 其他 | 56 | 55 | 55 |
| | **總數** | **960** | **963** | **1 014** |
| 新界西聯網 | 急症室 | 79 | 86 | 86 |
| | 麻醉科 | 54 | 49 | 51 |
| | 心胸肺外科 | 2 | 2 | 2 |
| | 家庭醫學科 | 82 | 85 | 91 |
| | 深切治療部 | 18 | 18 | 21 |
| | 內科 | 152 | 156 | 171 |
| | 神經外科 | 15 | 13 | 14 |
| | 婦產科 | 31 | 33 | 35 |
| | 眼科 | 23 | 24 | 26 |
| | 骨科 | 45 | 43 | 49 |
| | 兒科 | 41 | 41 | 45 |
| | 病理科 | 25 | 26 | 24 |
| | 精神科 | 82 | 81 | 84 |
| | 放射科 | 35 | 36 | 39 |
| | 外科 | 77 | 74 | 74 |

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至<br>2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|
| | 其他 | 33 | 35 | 38 |
| | **總數** | **793** | **802** | **851** |

## 表2： 2017-18、2018-19及2019-20年度醫管局醫生服務年資

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 急症室 | 2 | 20 | 6 | 9 | 8 | 18 | 3 | **66** |
| | 麻醉科 | 0 | 13 | 6 | 5 | 4 | 5 | 2 | **35** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 14 | 8 | 17 | 14 | 6 | 1 | **62** |
| | 深切治療部 | 0 | 5 | 3 | 1 | 5 | 1 | 1 | **16** |
| | 內科 | 1 | 51 | 29 | 25 | 16 | 30 | 10 | **162** |
| | 神經外科 | 0 | 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 0 | **12** |
| | 婦產科 | 1 | 9 | 6 | 3 | 0 | 1 | 1 | **21** |
| | 眼科 | 1 | 6 | 5 | 3 | 2 | 3 | 0 | **20** |
| | 骨科 | 1 | 6 | 10 | 6 | 2 | 9 | 0 | **34** |
| | 兒科 | 2 | 12 | 6 | 4 | 0 | 6 | 1 | **31** |
| | 病理科 | 0 | 5 | 1 | 6 | 2 | 3 | 1 | **18** |
| | 精神科 | 3 | 8 | 6 | 4 | 6 | 6 | 4 | **37** |
| | 放射科 | 0 | 18 | 10 | 7 | 0 | 2 | 4 | **41** |
| | 外科 | 0 | 17 | 13 | 10 | 5 | 6 | 0 | **51** |
| | 其他 | 1 | 7 | 7 | 6 | 3 | 2 | 2 | **28** |
| | **總數** | **14** | **195** | **119** | **107** | **68** | **101** | **30** | **634** |
| 港島西聯網 | 急症室 | 1 | 6 | 6 | 4 | 3 | 5 | 6 | **31** |
| | 麻醉科 | 3 | 24 | 16 | 10 | 6 | 12 | 0 | **71** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 3 | 1 | 2 | 4 | 2 | 0 | **12** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 8 | 10 | 12 | 8 | 2 | 0 | **43** |
| | 深切治療部 | 0 | 5 | 2 | 3 | 1 | 4 | 0 | **15** |
| | 內科 | 1 | 42 | 33 | 26 | 13 | 22 | 8 | **145** |
| | 神經外科 | 0 | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | 0 | **13** |
| | 婦產科 | 1 | 10 | 6 | 9 | 3 | 1 | 1 | **31** |
| | 眼科 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | **15** |
| | 骨科 | 0 | 13 | 8 | 2 | 2 | 6 | 3 | **34** |
| | 兒科 | 1 | 17 | 9 | 8 | 2 | 12 | 0 | **49** |
| | 病理科 | 0 | 15 | 3 | 2 | 3 | 7 | 1 | **31** |
| | 精神科 | 2 | 13 | 5 | 4 | 2 | 4 | 0 | **30** |
| | 放射科 | 0 | 15 | 8 | 4 | 1 | 6 | 1 | **35** |
| | 外科 | 0 | 25 | 25 | 15 | 4 | 6 | 2 | **77** |
| | 其他 | 0 | 5 | 5 | 10 | 2 | 4 | 3 | **29** |
| | **總數** | **13** | **213** | **140** | **117** | **57** | **95** | **26** | **661** |
| 九龍中聯網 | 急症室 | 3 | 22 | 15 | 11 | 10 | 16 | 2 | **79** |
| | 麻醉科 | 1 | 26 | 22 | 16 | 6 | 13 | 5 | **89** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 3 | 4 | 0 | 3 | 4 | 2 | **16** |
| | 家庭醫學科 | 7 | 32 | 24 | 39 | 12 | 8 | 2 | **124** |
| | 深切治療部 | 1 | 8 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | **23** |
| | 內科 | 4 | 83 | 47 | 51 | 34 | 50 | 19 | **288** |
| | 神經外科 | 0 | 12 | 6 | 4 | 4 | 10 | 0 | **36** |
| | 婦產科 | 1 | 20 | 21 | 13 | 0 | 4 | 4 | **63** |
| | 眼科 | 1 | 15 | 9 | 6 | 2 | 4 | 0 | **37** |
| | 骨科 | 0 | 26 | 14 | 6 | 5 | 13 | 2 | **66** |
| | 兒科 | 1 | 30 | 18 | 13 | 4 | 12 | 7 | **85** |
| | 病理科 | 3 | 13 | 10 | 9 | 6 | 8 | 1 | **50** |
| | 精神科 | 3 | 9 | 12 | 3 | 2 | 6 | 2 | **37** |
| | 放射科 | 3 | 28 | 20 | 6 | 3 | 9 | 4 | **73** |
| | 外科 | 1 | 33 | 36 | 18 | 4 | 12 | 6 | **110** |

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| | 其他 | 1 | 18 | 15 | 10 | 2 | 12 | 4 | **62** |
| | **總數** | **30** | **378** | **277** | **208** | **100** | **183** | **62** | **1 238** |
| 九龍東聯網 | 急症室 | 3 | 19 | 15 | 5 | 9 | 15 | 3 | **69** |
| | 麻醉科 | 1 | 9 | 18 | 5 | 4 | 5 | 1 | **43** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 23 | 22 | 29 | 13 | 3 | 1 | **94** |
| | 深切治療部 | 0 | 3 | 4 | 0 | 1 | 5 | 0 | **13** |
| | 內科 | 1 | 53 | 31 | 27 | 18 | 27 | 7 | **164** |
| | 婦產科 | 0 | 10 | 9 | 4 | 2 | 2 | 2 | **29** |
| | 眼科 | 2 | 9 | 6 | 4 | 1 | 0 | 0 | **22** |
| | 骨科 | 0 | 14 | 15 | 6 | 5 | 4 | 2 | **46** |
| | 兒科 | 1 | 13 | 6 | 8 | 5 | 8 | 3 | **44** |
| | 病理科 | 2 | 8 | 3 | 1 | 0 | 8 | 1 | **23** |
| | 精神科 | 5 | 7 | 9 | 5 | 5 | 4 | 3 | **38** |
| | 放射科 | 2 | 7 | 10 | 3 | 0 | 6 | 2 | **30** |
| | 外科 | 2 | 21 | 22 | 10 | 7 | 4 | 3 | **69** |
| | 其他 | 0 | 3 | 9 | 5 | 3 | 5 | 2 | **27** |
| | **總數** | **22** | **199** | **179** | **112** | **73** | **96** | **30** | **711** |
| 九龍西聯網 | 急症室 | 5 | 33 | 13 | 18 | 10 | 28 | 8 | **115** |
| | 麻醉科 | 1 | 12 | 10 | 13 | 10 | 12 | 2 | **60** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 42 | 23 | 38 | 11 | 5 | 0 | **119** |
| | 深切治療部 | 1 | 8 | 5 | 4 | 2 | 5 | 1 | **26** |
| | 內科 | 6 | 66 | 42 | 32 | 12 | 56 | 8 | **222** |
| | 神經外科 | 0 | 5 | 2 | 1 | 2 | 2 | 0 | **12** |
| | 婦產科 | 0 | 3 | 8 | 5 | 3 | 4 | 0 | **23** |
| | 眼科 | 3 | 9 | 7 | 4 | 1 | 3 | 0 | **27** |
| | 骨科 | 2 | 19 | 15 | 7 | 4 | 17 | 4 | **68** |
| | 兒科 | 1 | 17 | 14 | 5 | 3 | 15 | 6 | **61** |
| | 病理科 | 1 | 13 | 6 | 8 | 3 | 10 | 3 | **44** |
| | 精神科 | 3 | 22 | 19 | 12 | 4 | 14 | 3 | **77** |
| | 放射科 | 0 | 10 | 14 | 7 | 0 | 7 | 3 | **41** |
| | 外科 | 0 | 32 | 22 | 10 | 9 | 16 | 2 | **91** |
| | 其他 | 1 | 14 | 12 | 6 | 2 | 7 | 1 | **43** |
| | **總數** | **24** | **305** | **212** | **170** | **76** | **201** | **41** | **1 029** |
| 新界東聯網 | 急症室 | 1 | 15 | 13 | 6 | 6 | 27 | 5 | **73** |
| | 麻醉科 | 0 | 22 | 22 | 12 | 6 | 6 | 2 | **70** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 5 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 | **10** |
| | 家庭醫學科 | 7 | 27 | 15 | 37 | 9 | 4 | 0 | **99** |
| | 深切治療部 | 0 | 10 | 3 | 6 | 3 | 4 | 1 | **27** |
| | 內科 | 5 | 72 | 46 | 37 | 11 | 40 | 5 | **216** |
| | 神經外科 | 0 | 5 | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | **10** |
| | 婦產科 | 0 | 15 | 9 | 4 | 3 | 3 | 1 | **35** |
| | 眼科 | 2 | 11 | 9 | 4 | 2 | 3 | 0 | **31** |
| | 骨科 | 1 | 24 | 9 | 9 | 5 | 13 | 2 | **63** |
| | 兒科 | 3 | 22 | 14 | 3 | 6 | 15 | 1 | **64** |
| | 病理科 | 1 | 14 | 5 | 3 | 5 | 9 | 0 | **37** |
| | 精神科 | 3 | 21 | 13 | 9 | 10 | 9 | 0 | **65** |
| | 放射科 | 0 | 12 | 8 | 7 | 4 | 9 | 2 | **42** |
| | 外科 | 2 | 31 | 24 | 17 | 9 | 8 | 6 | **97** |
| | 其他 | 0 | 8 | 15 | 11 | 8 | 12 | 2 | **56** |
| | **總數** | **25** | **314** | **210** | **165** | **90** | **164** | **27** | **995** |
| 新界西聯網 | 急症室 | 3 | 27 | 11 | 13 | 9 | 16 | 2 | **81** |
| | 麻醉科 | 1 | 22 | 14 | 10 | 3 | 3 | 3 | **56** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | **2** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 29 | 13 | 22 | 12 | 6 | 1 | **85** |
| | 深切治療部 | 0 | 6 | 7 | 2 | 1 | 2 | 0 | **18** |

| 聯網 | 主要專科 | 2017-18年度 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| | 內科 | 3 | 54 | 33 | 26 | 6 | 28 | 6 | **156** |
| | 神經外科 | 0 | 5 | 4 | 1 | 3 | 2 | 0 | **15** |
| | 婦產科 | 2 | 14 | 9 | 2 | 1 | 3 | 2 | **33** |
| | 眼科 | 0 | 8 | 5 | 2 | 1 | 5 | 2 | **23** |
| | 骨科 | 0 | 13 | 9 | 5 | 3 | 11 | 4 | **45** |
| | 兒科 | 1 | 21 | 6 | 4 | 1 | 8 | 1 | **42** |
| | 病理科 | 2 | 11 | 3 | 6 | 2 | 2 | 1 | **27** |
| | 精神科 | 0 | 21 | 25 | 10 | 7 | 17 | 3 | **83** |
| | 放射科 | 1 | 17 | 10 | 2 | 2 | 2 | 3 | **37** |
| | 外科 | 2 | 30 | 17 | 11 | 7 | 9 | 4 | **80** |
| | 其他 | 1 | 8 | 10 | 4 | 4 | 6 | 1 | **34** |
| | **總數** | **18** | **286** | **176** | **120** | **63** | **121** | **33** | **817** |

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19年度 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 急症室 | 0 | 16 | 7 | 10 | 7 | 18 | 5 | **63** |
| | 麻醉科 | 3 | 13 | 8 | 6 | 3 | 2 | 3 | **38** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 15 | 5 | 18 | 11 | 4 | 3 | **59** |
| | 深切治療部 | 0 | 7 | 3 | 2 | 5 | 0 | 1 | **18** |
| | 內科 | 2 | 52 | 30 | 24 | 12 | 30 | 15 | **165** |
| | 神經外科 | 0 | 4 | 3 | 2 | 0 | 3 | 1 | **13** |
| | 婦產科 | 0 | 12 | 6 | 3 | 0 | 1 | 1 | **23** |
| | 眼科 | 2 | 5 | 7 | 2 | 1 | 4 | 0 | **21** |
| | 骨科 | 0 | 9 | 6 | 8 | 0 | 7 | 3 | **33** |
| | 兒科 | 1 | 15 | 7 | 2 | 3 | 5 | 1 | **34** |
| | 病理科 | 0 | 6 | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | **19** |
| | 精神科 | 2 | 12 | 5 | 4 | 5 | 7 | 3 | **38** |
| | 放射科 | 1 | 18 | 11 | 8 | 0 | 1 | 3 | **42** |
| | 外科 | 0 | 16 | 11 | 13 | 3 | 4 | 2 | **49** |
| | 其他 | 1 | 10 | 7 | 5 | 3 | 2 | 2 | **30** |
| | **總數** | **15** | **210** | **117** | **113** | **55** | **90** | **45** | **645** |
| 港島西聯網 | 急症室 | 3 | 8 | 4 | 4 | 4 | 3 | 6 | **32** |
| | 麻醉科 | 4 | 23 | 10 | 9 | 7 | 11 | 2 | **66** |
| | 心胸肺外科 | 1 | 4 | 0 | 3 | 4 | 1 | 0 | **13** |
| | 家庭醫學科 | 1 | 13 | 6 | 8 | 16 | 2 | 0 | **46** |
| | 深切治療部 | 0 | 4 | 2 | 3 | 1 | 3 | 0 | **13** |
| | 內科 | 4 | 42 | 31 | 32 | 9 | 22 | 12 | **152** |
| | 神經外科 | 1 | 4 | 2 | 4 | 1 | 1 | 0 | **13** |
| | 婦產科 | 0 | 10 | 7 | 9 | 3 | 0 | 2 | **31** |
| | 眼科 | 0 | 7 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | **12** |
| | 骨科 | 0 | 12 | 9 | 2 | 2 | 4 | 4 | **33** |
| | 兒科 | 0 | 21 | 7 | 6 | 2 | 8 | 1 | **45** |
| | 病理科 | 1 | 16 | 3 | 2 | 2 | 6 | 1 | **31** |
| | 精神科 | 2 | 11 | 5 | 5 | 2 | 3 | 1 | **29** |
| | 放射科 | 0 | 13 | 10 | 5 | 0 | 5 | 2 | **35** |
| | 外科 | 1 | 20 | 22 | 16 | 5 | 5 | 2 | **71** |
| | 其他 | 2 | 8 | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | **27** |
| | **總數** | **20** | **216** | **122** | **116** | **62** | **76** | **37** | **649** |
| 九龍中聯網 | 急症室 | 1 | 22 | 13 | 14 | 5 | 16 | 4 | **75** |
| | 麻醉科 | 0 | 39 | 22 | 16 | 8 | 12 | 6 | **103** |
| | 心胸肺外科 | 1 | 4 | 3 | 0 | 2 | 3 | 2 | **15** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 36 | 22 | 35 | 15 | 5 | 4 | **120** |
| | 深切治療部 | 1 | 7 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | **23** |
| | 內科 | 6 | 78 | 48 | 48 | 35 | 43 | 32 | **290** |

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19年度 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| | 神經外科 | 2 | 12 | 8 | 3 | 3 | 8 | 1 | **37** |
| | 婦產科 | 2 | 26 | 12 | 16 | 2 | 2 | 4 | **64** |
| | 眼科 | 1 | 17 | 11 | 5 | 1 | 5 | 0 | **40** |
| | 骨科 | 1 | 21 | 16 | 6 | 5 | 10 | 5 | **64** |
| | 兒科 | 7 | 45 | 32 | 24 | 7 | 14 | 13 | **142** |
| | 病理科 | 2 | 16 | 10 | 14 | 6 | 7 | 2 | **57** |
| | 精神科 | 0 | 15 | 10 | 3 | 1 | 5 | 3 | **37** |
| | 放射科 | 7 | 29 | 18 | 9 | 2 | 9 | 3 | **77** |
| | 外科 | 1 | 32 | 36 | 20 | 4 | 8 | 10 | **111** |
| | 其他 | 0 | 17 | 12 | 7 | 4 | 5 | 8 | **53** |
| | **總數** | **35** | **416** | **276** | **224** | **103** | **154** | **100** | **1 308** |
| 九龍東聯網 | 急症室 | 2 | 20 | 16 | 6 | 9 | 10 | 6 | **69** |
| | 麻醉科 | 1 | 15 | 14 | 7 | 4 | 4 | 2 | **47** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 25 | 22 | 26 | 17 | 3 | 1 | **94** |
| | 深切治療部 | 0 | 2 | 5 | 0 | 1 | 4 | 1 | **13** |
| | 內科 | 5 | 59 | 32 | 25 | 21 | 23 | 13 | **178** |
| | 婦產科 | 0 | 9 | 7 | 7 | 2 | 2 | 2 | **29** |
| | 眼科 | 2 | 8 | 10 | 3 | 0 | 2 | 0 | **25** |
| | 骨科 | 1 | 21 | 10 | 7 | 4 | 3 | 2 | **48** |
| | 兒科 | 1 | 10 | 10 | 5 | 4 | 5 | 4 | **39** |
| | 病理科 | 0 | 10 | 2 | 2 | 1 | 8 | 1 | **24** |
| | 精神科 | 2 | 13 | 7 | 7 | 4 | 1 | 4 | **38** |
| | 放射科 | 2 | 5 | 13 | 4 | 0 | 5 | 3 | **32** |
| | 外科 | 1 | 22 | 22 | 12 | 5 | 3 | 3 | **68** |
| | 其他 | 2 | 4 | 6 | 4 | 2 | 5 | 4 | **27** |
| | **總數** | **19** | **223** | **176** | **115** | **74** | **78** | **46** | **731** |
| 九龍西聯網 | 急症室 | 2 | 37 | 16 | 19 | 10 | 25 | 14 | **123** |
| | 麻醉科 | 0 | 15 | 8 | 16 | 11 | 11 | 2 | **63** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 41 | 25 | 27 | 16 | 4 | 1 | **116** |
| | 深切治療部 | 0 | 11 | 5 | 3 | 4 | 2 | 2 | **27** |
| | 內科 | 5 | 74 | 44 | 32 | 15 | 44 | 18 | **232** |
| | 神經外科 | 1 | 5 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | **12** |
| | 婦產科 | 0 | 8 | 6 | 5 | 2 | 2 | 1 | **24** |
| | 眼科 | 0 | 13 | 6 | 4 | 3 | 1 | 0 | **27** |
| | 骨科 | 3 | 21 | 14 | 8 | 3 | 13 | 6 | **68** |
| | 兒科 | 0 | 16 | 11 | 6 | 3 | 8 | 10 | **54** |
| | 病理科 | 0 | 16 | 6 | 6 | 3 | 8 | 4 | **43** |
| | 精神科 | 1 | 24 | 18 | 12 | 8 | 11 | 6 | **80** |
| | 放射科 | 0 | 9 | 13 | 6 | 0 | 4 | 5 | **37** |
| | 外科 | 1 | 32 | 23 | 9 | 9 | 13 | 3 | **90** |
| | 其他 | 0 | 15 | 12 | 7 | 3 | 6 | 3 | **46** |
| | **總數** | **15** | **337** | **209** | **161** | **92** | **152** | **76** | **1 042** |
| 新界東聯網 | 急症室 | 1 | 18 | 12 | 6 | 6 | 25 | 7 | **75** |
| | 麻醉科 | 1 | 22 | 18 | 15 | 5 | 6 | 1 | **68** |
| | 心胸肺外科 | 1 | 6 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | **13** |
| | 家庭醫學科 | 0 | 35 | 17 | 25 | 21 | 3 | 1 | **102** |
| | 深切治療部 | 1 | 12 | 3 | 7 | 1 | 4 | 1 | **29** |
| | 內科 | 7 | 83 | 45 | 36 | 11 | 34 | 9 | **225** |
| | 神經外科 | 0 | 4 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | **10** |
| | 婦產科 | 1 | 16 | 8 | 4 | 2 | 3 | 0 | **34** |
| | 眼科 | 0 | 12 | 5 | 5 | 1 | 3 | 0 | **26** |
| | 骨科 | 4 | 24 | 13 | 5 | 3 | 13 | 1 | **63** |
| | 兒科 | 1 | 26 | 10 | 6 | 4 | 12 | 1 | **60** |
| | 病理科 | 1 | 17 | 4 | 4 | 3 | 8 | 2 | **39** |
| | 精神科 | 2 | 20 | 15 | 10 | 9 | 8 | 0 | **64** |

| 聯網 | 主要專科 | 2018-19年度 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 |
| | 放射科 | 1 | 14 | 8 | 5 | 5 | 8 | 3 | **44** |
| | 外科 | 1 | 33 | 23 | 14 | 7 | 5 | 7 | **90** |
| | 其他 | 2 | 13 | 10 | 11 | 9 | 8 | 3 | **56** |
| | **總數** | **24** | **355** | **198** | **154** | **89** | **142** | **36** | **998** |
| 新界西聯網 | 急症室 | 2 | 32 | 10 | 17 | 7 | 12 | 8 | **88** |
| | 麻醉科 | 0 | 18 | 16 | 7 | 4 | 3 | 3 | **51** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | **2** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 33 | 14 | 19 | 15 | 4 | 2 | **89** |
| | 深切治療部 | 0 | 8 | 4 | 2 | 2 | 2 | 0 | **18** |
| | 內科 | 2 | 55 | 42 | 21 | 9 | 21 | 13 | **163** |
| | 神經外科 | 1 | 4 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | **14** |
| | 婦產科 | 0 | 18 | 7 | 4 | 1 | 2 | 3 | **35** |
| | 眼科 | 4 | 8 | 5 | 2 | 1 | 4 | 3 | **27** |
| | 骨科 | 2 | 15 | 11 | 4 | 1 | 4 | 7 | **44** |
| | 兒科 | 0 | 23 | 5 | 4 | 1 | 7 | 2 | **42** |
| | 病理科 | 1 | 13 | 4 | 5 | 2 | 2 | 1 | **28** |
| | 精神科 | 2 | 20 | 19 | 13 | 9 | 13 | 7 | **83** |
| | 放射科 | 0 | 16 | 11 | 3 | 2 | 2 | 3 | **37** |
| | 外科 | 1 | 28 | 21 | 8 | 6 | 8 | 6 | **78** |
| | 其他 | 0 | 12 | 8 | 7 | 2 | 4 | 3 | **36** |
| | **總數** | **17** | **303** | **181** | **117** | **65** | **90** | **62** | **835** |

| 聯網 | 主要專科 | 2019-20年度(截至2019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 | 急症室 | 2 | 13 | 9 | 6 | 9 | 15 | 9 | **63** |
| | 麻醉科 | 2 | 13 | 9 | 4 | 3 | 3 | 4 | **38** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 18 | 5 | 10 | 17 | 4 | 4 | **61** |
| | 深切治療部 | 0 | 7 | 2 | 2 | 4 | 1 | 1 | **17** |
| | 內科 | 3 | 54 | 36 | 22 | 10 | 28 | 19 | **172** |
| | 神經外科 | 1 | 4 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 | **12** |
| | 婦產科 | 0 | 10 | 6 | 3 | 1 | 1 | 1 | **22** |
| | 眼科 | 1 | 8 | 6 | 3 | 1 | 2 | 1 | **22** |
| | 骨科 | 0 | 11 | 5 | 8 | 0 | 6 | 4 | **34** |
| | 兒科 | 1 | 11 | 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | **30** |
| | 病理科 | 0 | 7 | 2 | 6 | 2 | 1 | 3 | **21** |
| | 精神科 | 4 | 16 | 4 | 4 | 5 | 7 | 3 | **43** |
| | 放射科 | 1 | 18 | 12 | 9 | 0 | 1 | 3 | **44** |
| | 外科 | 0 | 16 | 11 | 16 | 4 | 4 | 2 | **53** |
| | 其他 | 1 | 13 | 6 | 5 | 2 | 3 | 2 | **32** |
| | **總數** | **19** | **219** | **120** | **104** | **61** | **81** | **60** | **664** |
| 港島西聯網 | 急症室 | 0 | 13 | 1 | 6 | 4 | 3 | 6 | **33** |
| | 麻醉科 | 3 | 28 | 13 | 8 | 8 | 10 | 4 | **74** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 4 | 2 | 2 | 4 | 1 | 0 | **13** |
| | 家庭醫學科 | 1 | 11 | 5 | 9 | 17 | 3 | 0 | **46** |
| | 深切治療部 | 1 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 0 | **14** |
| | 內科 | 1 | 45 | 34 | 27 | 13 | 16 | 17 | **153** |
| | 神經外科 | 0 | 6 | 1 | 4 | 0 | 2 | 0 | **13** |
| | 婦產科 | 1 | 11 | 3 | 12 | 3 | 0 | 1 | **31** |
| | 眼科 | 0 | 8 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | **15** |
| | 骨科 | 1 | 11 | 8 | 5 | 2 | 4 | 4 | **35** |
| | 兒科 | 4 | 22 | 7 | 3 | 5 | 6 | 3 | **50** |
| | 病理科 | 2 | 16 | 4 | 3 | 1 | 5 | 2 | **33** |
| | 精神科 | 2 | 13 | 6 | 5 | 1 | 4 | 1 | **32** |
| | 放射科 | 2 | 13 | 13 | 3 | 1 | 5 | 2 | **39** |

| 聯網 | 主要專科 | 2019-20年度(截至2019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 |
| | 外科 | 1 | 23 | 23 | 16 | 4 | 6 | 1 | **74** |
| | 其他 | 3 | 13 | 4 | 7 | 2 | 1 | 3 | **33** |
| | **總數** | **22** | **240** | **129** | **114** | **67** | **71** | **45** | **688** |
| 九龍中聯網 | 急症室 | 4 | 19 | 13 | 9 | 8 | 14 | 6 | **73** |
| | 麻醉科 | 0 | 41 | 20 | 13 | 9 | 9 | 7 | **99** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 0 | **15** |
| | 家庭醫學科 | 7 | 37 | 23 | 18 | 28 | 7 | 5 | **125** |
| | 深切治療部 | 0 | 6 | 4 | 4 | 3 | 2 | 3 | **22** |
| | 內科 | 6 | 78 | 54 | 38 | 44 | 32 | 41 | **293** |
| | 神經外科 | 2 | 13 | 7 | 6 | 2 | 6 | 2 | **38** |
| | 婦產科 | 2 | 32 | 9 | 16 | 3 | 2 | 3 | **67** |
| | 眼科 | 2 | 15 | 10 | 8 | 0 | 6 | 0 | **41** |
| | 骨科 | 3 | 19 | 17 | 7 | 5 | 10 | 5 | **66** |
| | 兒科 | 7 | 46 | 37 | 23 | 10 | 11 | 15 | **149** |
| | 病理科 | 2 | 19 | 10 | 13 | 7 | 8 | 1 | **60** |
| | 精神科 | 2 | 13 | 8 | 7 | 0 | 4 | 6 | **40** |
| | 放射科 | 6 | 36 | 17 | 14 | 1 | 9 | 3 | **86** |
| | 外科 | 1 | 41 | 34 | 28 | 7 | 7 | 11 | **129** |
| | 其他 | 0 | 14 | 12 | 8 | 4 | 4 | 9 | **51** |
| | **總數** | **44** | **432** | **279** | **215** | **133** | **134** | **117** | **1 354** |
| 九龍東聯網 | 急症室 | 3 | 24 | 16 | 6 | 9 | 11 | 6 | **75** |
| | 麻醉科 | 2 | 16 | 10 | 13 | 5 | 3 | 3 | **52** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 24 | 16 | 15 | 29 | 3 | 1 | **91** |
| | 深切治療部 | 0 | 2 | 4 | 1 | 1 | 3 | 2 | **13** |
| | 內科 | 14 | 57 | 32 | 21 | 26 | 19 | 16 | **185** |
| | 婦產科 | 0 | 8 | 5 | 9 | 2 | 2 | 2 | **28** |
| | 眼科 | 0 | 9 | 10 | 3 | 0 | 0 | 1 | **23** |
| | 骨科 | 1 | 25 | 10 | 9 | 2 | 4 | 2 | **53** |
| | 兒科 | 4 | 11 | 14 | 5 | 3 | 4 | 5 | **46** |
| | 病理科 | 1 | 12 | 1 | 2 | 2 | 6 | 2 | **26** |
| | 精神科 | 2 | 16 | 7 | 7 | 3 | 3 | 4 | **42** |
| | 放射科 | 0 | 8 | 12 | 4 | 1 | 4 | 4 | **33** |
| | 外科 | 1 | 22 | 16 | 17 | 2 | 4 | 3 | **65** |
| | 其他 | 0 | 9 | 4 | 6 | 2 | 4 | 4 | **29** |
| | **總數** | **31** | **243** | **157** | **118** | **87** | **70** | **55** | **761** |
| 九龍西聯網 | 急症室 | 9 | 33 | 12 | 19 | 12 | 24 | 15 | **124** |
| | 麻醉科 | 2 | 17 | 6 | 16 | 10 | 14 | 2 | **67** |
| | 家庭醫學科 | 2 | 47 | 27 | 14 | 27 | 5 | 1 | **123** |
| | 深切治療部 | 1 | 10 | 8 | 2 | 4 | 2 | 3 | **30** |
| | 內科 | 2 | 77 | 43 | 31 | 18 | 32 | 29 | **232** |
| | 神經外科 | 0 | 7 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | **13** |
| | 婦產科 | 0 | 11 | 6 | 5 | 2 | 1 | 2 | **27** |
| | 眼科 | 1 | 13 | 6 | 5 | 3 | 0 | 1 | **29** |
| | 骨科 | 0 | 24 | 18 | 6 | 3 | 11 | 7 | **69** |
| | 兒科 | 1 | 17 | 11 | 5 | 3 | 8 | 10 | **55** |
| | 病理科 | 0 | 15 | 7 | 8 | 3 | 7 | 5 | **45** |
| | 精神科 | 3 | 23 | 20 | 14 | 5 | 10 | 6 | **81** |
| | 放射科 | 0 | 9 | 15 | 6 | 0 | 4 | 4 | **38** |
| | 外科 | 1 | 35 | 23 | 13 | 6 | 14 | 4 | **96** |
| | 其他 | 2 | 15 | 10 | 9 | 2 | 7 | 3 | **48** |
| | **總數** | **24** | **353** | **214** | **154** | **99** | **140** | **93** | **1 077** |
| 新界東聯網 | 急症室 | 4 | 18 | 9 | 9 | 6 | 21 | 10 | **77** |
| | 麻醉科 | 1 | 27 | 20 | 18 | 3 | 7 | 1 | **77** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 7 | 2 | 2 | 1 | 1 | 0 | **13** |
| | 家庭醫學科 | 5 | 33 | 18 | 7 | 36 | 4 | 2 | **105** |

| 聯網 | 主要專科 | 2019-20年度(截至2019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 |
| | 深切治療部 | 2 | 11 | 4 | 5 | 2 | 4 | 1 | **29** |
| | 內科 | 8 | 86 | 48 | 35 | 15 | 29 | 15 | **236** |
| | 神經外科 | 1 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | **13** |
| | 婦產科 | 2 | 16 | 10 | 4 | 1 | 4 | 0 | **37** |
| | 眼科 | 2 | 16 | 3 | 3 | 0 | 3 | 0 | **27** |
| | 骨科 | 4 | 33 | 10 | 8 | 4 | 11 | 2 | **72** |
| | 兒科 | 3 | 27 | 13 | 6 | 3 | 9 | 5 | **66** |
| | 病理科 | 1 | 14 | 7 | 5 | 3 | 8 | 2 | **40** |
| | 精神科 | 1 | 25 | 11 | 10 | 9 | 8 | 1 | **65** |
| | 放射科 | 1 | 16 | 8 | 6 | 4 | 7 | 4 | **46** |
| | 外科 | 0 | 42 | 18 | 14 | 7 | 3 | 9 | **93** |
| | 其他 | 2 | 15 | 10 | 10 | 9 | 6 | 4 | **56** |
| | **總數** | **37** | **391** | **195** | **143** | **104** | **126** | **56** | **1 052** |
| 新界西聯網 | 急症室 | 3 | 33 | 12 | 14 | 5 | 15 | 7 | **89** |
| | 麻醉科 | 2 | 20 | 17 | 5 | 3 | 4 | 3 | **54** |
| | 心胸肺外科 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | **2** |
| | 家庭醫學科 | 3 | 35 | 14 | 13 | 23 | 6 | 2 | **96** |
| | 深切治療部 | 0 | 10 | 5 | 2 | 2 | 1 | 1 | **21** |
| | 內科 | 2 | 58 | 50 | 18 | 14 | 21 | 15 | **178** |
| | 神經外科 | 0 | 6 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | **15** |
| | 婦產科 | 1 | 19 | 6 | 4 | 3 | 2 | 3 | **38** |
| | 眼科 | 2 | 11 | 7 | 1 | 0 | 4 | 4 | **29** |
| | 骨科 | 5 | 21 | 12 | 5 | 0 | 4 | 6 | **53** |
| | 兒科 | 0 | 26 | 5 | 5 | 1 | 5 | 4 | **46** |
| | 病理科 | 1 | 12 | 6 | 3 | 2 | 2 | 0 | **26** |
| | 精神科 | 1 | 25 | 16 | 14 | 9 | 10 | 10 | **85** |
| | 放射科 | 2 | 17 | 10 | 4 | 2 | 3 | 2 | **40** |
| | 外科 | 2 | 29 | 20 | 9 | 7 | 7 | 6 | **80** |
| | 其他 | 0 | 13 | 9 | 8 | 2 | 3 | 4 | **39** |
| | **總數** | **24** | **335** | **192** | **107** | **76** | **89** | **68** | **891** |

## 表3：2017-18、2018-19和2019-20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 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (2019年1月1日至12月31日連續12個月內) |
| 港島東聯網 | 急症室 | 3.2% | 4.8% | 3.3% |
| | 麻醉科 | 6.1% | 17.3% | 2.7% |
| | 家庭醫學科 | 3.6% | 5.6% | 5.6% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 6.5% | 3.8% | 3.8% |
| | 神經外科 | - | - | 16.3% |
| | 婦產科 | 5.7% | 9.9% | 9.7% |
| | 眼科 | 5.2% | 16.3% | 10.6% |
| | 骨科 | 3.1% | 2.9% | 8.9% |
| | 兒科 | 10.5% | 3.3% | 6.9% |
| | 病理科 | 11.1% | - | - |
| | 精神科 | 6.2% | 6.1% | 5.9% |
| | 放射科 | 5.0% | 4.9% | 7.1% |
| | 外科 | 3.9% | 7.8% | 2.0% |
| | 其他 | 7.1% | 9.9% | 6.6% |
| | **總計** | **5.3%** | **5.9%** | **5.0%** |
| 港島西聯網 | 急症室 | 3.6% | 7.1% | 3.4% |
| | 麻醉科 | 12.8% | 10.5% | 10.4% |
| | 心胸肺外科 | - | 8.2% | - |

| 聯網 | 主要專科 | 全職人員離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (2019年1月1日至 12月31日連續12個月內) |
| | 家庭醫學科 | 9.7% | 12.6% | 9.9% |
| | 深切治療部 | 7.0% | 13.4% | 15.2% |
| | 內科 | 3.5% | 2.0% | 4.0% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 7.5% | 3.6% | 3.6% |
| | 眼科 | 6.8% | 14.5% | 7.3% |
| | 骨科 | 3.0% | 9.0% | 2.9% |
| | 兒科 | 5.7% | 7.9% | 4.3% |
| | 病理科 | 3.3% | 6.3% | 6.3% |
| | 精神科 | 11.7% | - | - |
| | 放射科 | 13.8% | 8.8% | 5.4% |
| | 外科 | 9.3% | 6.9% | 4.2% |
| | 其他 | 6.6% | 25.5% | 11.1% |
| | **總計** | **7.0%** | **7.3%** | **5.5%** |
| 九龍中聯網 | 急症室 | 1.4% | 5.5% | 8.6% |
| | 麻醉科 | 2.3% | 5.3% | 10.1% |
| | 心胸肺外科 | - | 20.0% | 14.3% |
| | 家庭醫學科 | 7.7% | 6.7% | 7.6% |
| | 深切治療部 | 4.5% | - | 9.0% |
| | 內科 | 4.0% | 5.1% | 8.0% |
| | 神經外科 | - | 8.5% | 14.4% |
| | 婦產科 | 12.1% | 9.8% | 11.9% |
| | 眼科 | 11.2% | 2.9% | 8.3% |
| | 骨科 | 5.3% | 3.5% | 5.2% |
| | 兒科 | 4.1% | 5.2% | 8.5% |
| | 病理科 | 4.4% | 1.9% | 5.4% |
| | 精神科 | 16.3% | 3.0% | 5.9% |
| | 放射科 | 10.2% | 12.9% | 8.5% |
| | 外科 | 4.8% | 3.8% | 3.6% |
| | 其他 | - | 8.3% | 2.0% |
| | **總計** | **5.2%** | **5.8%** | **7.7%** |
| 九龍東聯網 | 急症室 | 9.3% | 10.7% | 3.0% |
| | 麻醉科 | 14.2% | 8.8% | 2.1% |
| | 家庭醫學科 | 3.4% | 4.4% | 12.4% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.1% | 3.7% | 4.8% |
| | 神經外科 | - | - | - |
| | 婦產科 | 3.5% | 3.6% | 3.6% |
| | 眼科 | 10.3% | 9.7% | 9.6% |
| | 骨科 | 9.1% | 11.0% | 8.1% |
| | 兒科 | 2.4% | 9.9% | 9.9% |
| | 病理科 | 15.1% | 15.9% | 9.9% |
| | 精神科 | 11.3% | 14.8% | 8.1% |
| | 放射科 | 17.2% | 3.4% | 3.2% |
| | 外科 | 4.7% | 12.2% | 12.3% |
| | 其他 | - | 12.6% | 8.0% |
| | **總計** | **6.8%** | **7.7%** | **7.0%** |
| 九龍西聯網 | 急症室 | 7.4% | 5.4% | 8.8% |
| | 麻醉科 | 10.2% | 8.3% | 1.6% |
| | 家庭醫學科 | 6.0% | 9.9% | 4.4% |
| | 深切治療部 | 3.7% | 3.6% | - |
| | 內科 | 4.0% | 3.4% | 4.3% |
| | 神經外科 | 8.3% | 17.0% | - |
| | 婦產科 | 13.4% | 13.1% | 4.2% |

| 聯網 | 主要專科 | 全職人員離職率 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度 (2019年1月1日至 12月31日連續12個月內) |
| | 眼科 | 21.2% | 4.3% | - |
| | 骨科 | 1.6% | 6.1% | 9.1% |
| | 兒科 | 1.8% | 1.9% | 2.1% |
| | 病理科 | 7.1% | - | 2.3% |
| | 精神科 | 5.5% | 1.4% | 9.6% |
| | 放射科 | 13.2% | 8.4% | 11.8% |
| | 外科 | 4.5% | 5.5% | 6.9% |
| | 其他 | 5.0% | 2.4% | 4.6% |
| | **總計** | **6.1%** | **5.2%** | **5.4%** |
| 新界東聯網 | 急症室 | 4.4% | 2.9% | 7.1% |
| | 麻醉科 | 4.3% | 10.4% | 5.8% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | 7.8% | 3.2% | 5.2% |
| | 深切治療部 | 7.2% | 3.5% | 6.8% |
| | 內科 | 6.4% | 5.2% | 2.3% |
| | 神經外科 | - | 10.5% | 10.1% |
| | 婦產科 | 3.1% | 9.5% | 6.4% |
| | 眼科 | 11.8% | 11.9% | 21.7% |
| | 骨科 | 7.9% | 18.0% | 9.4% |
| | 兒科 | 6.6% | 6.8% | 1.7% |
| | 病理科 | 2.7% | - | 5.1% |
| | 精神科 | 7.7% | 7.9% | 14.7% |
| | 放射科 | 2.4% | 7.1% | 6.8% |
| | 外科 | 3.2% | 12.5% | 5.7% |
| | 其他 | 3.6% | 9.0% | 11.1% |
| | **總數** | **5.6%** | **7.3%** | **6.3%** |
| 新界西聯網 | 急症室 | 2.6% | 1.2% | 6.0% |
| | 麻醉科 | 1.9% | 4.1% | 2.0% |
| | 心胸肺外科 | - | - | - |
| | 家庭醫學科 | 9.9% | 6.0% | 2.3% |
| | 深切治療部 | - | - | - |
| | 內科 | 5.9% | 4.5% | 3.1% |
| | 神經外科 | - | 13.7% | 7.3% |
| | 婦產科 | 17.1% | 6.5% | 3.1% |
| | 眼科 | 4.5% | 8.6% | 13.0% |
| | 骨科 | 8.1% | 19.6% | 10.9% |
| | 兒科 | - | 5.0% | - |
| | 病理科 | 4.1% | - | 19.7% |
| | 精神科 | 2.4% | 4.9% | 2.5% |
| | 放射科 | 11.5% | 8.5% | 13.8% |
| | 外科 | 4.2% | 6.9% | 2.8% |
| | 其他 | 9.0% | 11.6% | 5.5% |
| | **總計** | **5.5%** | **6.1%** | **4.8%** |

下文表4載列根據2017-18和2018-19年度統計調查所得並按專科劃分的醫生每周平均工時。由2010-11年度起，只有曾在2009-10年度呈報醫生每周工作超過65小時的專科，才須按年呈報7月至12月的醫生工時數據。另一方面，自2011年起，所有專科的全面監察工作隔年在7月至12月進行，因此未必所有專科都備有2018-19年度醫生每周平均工時的資料。醫管局現正收集2019-20年度醫生每周平均工時的資料，現時未能提供有關數字。

## 表4：2017-18和2018-19年度醫管局醫生每周平均工時

| 聯網 | 專科 | 2017-18年度 | 2018-19年度 |
|---|---|---|---|
| 港島東聯網 | 急症室 | 42.4 | 不適用 |
| | 麻醉科 | 47.6 | 不適用 |
| | 家庭醫學科 | 41.9 | 不適用 |
| | 深切治療部 | 55.8 | 53.5 |
| | 內科 | 55.3 | 55.6 |
| | 神經外科 | 53.7 | 53.1 |
| | 婦產科 | 60.0 | 59.6 |
| | 眼科 | 44.5 | 43.9 |
| | 骨科 | 51.9 | 51.1 |
| | 兒科 | 57.5 | 57.4 |
| | 病理科 | 42.0 | 不適用 |
| | 精神科 | 45.9 | 不適用 |
| | 放射科 | 45.1 | 不適用 |
| | 外科 | 58.0 | 57.8 |
| | **總計** | **50.7** | **55.0** |
| 港島西聯網 | 急症室 | 40.1 | 不適用 |
| | 麻醉科 | 52.4 | 不適用 |
| | 心胸肺外科 | 60.6 | 55.6 |
| | 家庭醫學科 | 42.0 | 不適用 |
| | 深切治療部 | 48.8 | 48.6 |
| | 內科 | 51.3 | 50.8 |
| | 神經外科 | 51.4 | 51.6 |
| | 婦產科 | 55.1 | 55.6 |
| | 眼科 | 52.3 | 52.2 |
| | 骨科 | 55.1 | 51.7 |
| | 兒科 | 56.0 | 55.0 |
| | 病理科 | 49.0 | 不適用 |
| | 精神科 | 46.6 | 不適用 |
| | 放射科 | 46.3 | 不適用 |
| | 外科 | 55.8 | 56.0 |
| | **總計** | **51.2** | **52.7** |
| 九龍中聯網 | 急症室 | 40.1 | 不適用 |
| | 麻醉科 | 49.5 | 不適用 |
| | 心胸肺外科 | 50.4 | 51.0 |
| | 家庭醫學科 | 41.0 | 不適用 |
| | 深切治療部 | 50.5 | 51.7 |
| | 內科 | 51.9 | 51.8 |
| | 神經外科 | 58.8 | 57.9 |
| | 婦產科 | 55.3 | 56.7 |
| | 眼科 | 51.0 | 49.1 |
| | 骨科 | 56.0 | 55.2 |
| | 兒科 | 54.4 | 53.9 |
| | 病理科 | 43.6 | 不適用 |
| | 精神科 | 46.4 | 不適用 |
| | 放射科 | 45.1 | 不適用 |
| | 外科 | 56.2 | 55.6 |
| | **總計** | **50.0** | **53.3** |
| 九龍東聯網 | 急症室 | 43.0 | 不適用 |
| | 麻醉科 | 47.0 | 不適用 |
| | 家庭醫學科 | 41.8 | 不適用 |
| | 深切治療部 | 48.8 | 45.0 |
| | 內科 | 47.9 | 47.7 |
| | 婦產科 | 59.5 | 58.6 |
| | 眼科 | 46.2 | 46.8 |
| | 骨科 | 56.1 | 56.1 |
| | 兒科 | 54.3 | 53.6 |

| 聯網 | 專科 | 2017-18年度 | 2018-19年度 |
|---|---|---|---|
| | 病理科 | 43.7 | 不適用 |
| | 精神科 | 46.6 | 不適用 |
| | 放射科 | 47.7 | 不適用 |
| | 外科 | 54.7 | 55.0 |
| | **總計** | **48.7** | **51.3** |
| 九龍西聯網 | 急症室 | 40.2 | 不適用 |
| | 麻醉科 | 46.2 | 不適用 |
| | 家庭醫學科 | 43.4 | 不適用 |
| | 深切治療部 | 47.9 | 49.4 |
| | 內科 | 47.7 | 47.3 |
| | 神經外科 | 53.8 | 54.1 |
| | 婦產科 | 56.6 | 58.2 |
| | 眼科 | 46.2 | 46.2 |
| | 骨科 | 52.9 | 52.1 |
| | 兒科 | 52.7 | 52.2 |
| | 病理科 | 43.2 | 不適用 |
| | 精神科 | 45.0 | 不適用 |
| | 放射科 | 44.5 | 不適用 |
| | 外科 | 52.0 | 51.4 |
| | **總計** | **47.4** | **50.0** |
| 新界東聯網 | 急症室 | 42.9 | 不適用 |
| | 麻醉科 | 50.9 | 不適用 |
| | 心胸肺外科 | 65.5 | 63.1 |
| | 家庭醫學科 | 41.9 | 不適用 |
| | 深切治療部 | 48.7 | 47.4 |
| | 內科 | 51.8 | 51.6 |
| | 神經外科 | 71.3 | 65.5 |
| | 婦產科 | 58.3 | 58.3 |
| | 眼科 | 53.2 | 52.2 |
| | 骨科 | 60.6 | 60.6 |
| | 兒科 | 53.7 | 52.8 |
| | 病理科 | 43.3 | 不適用 |
| | 精神科 | 46.1 | 不適用 |
| | 放射科 | 46.7 | 不適用 |
| | 外科 | 59.2 | 60.1 |
| | **總計** | **51.5** | **55.4** |
| 新界西聯網 | 急症室 | 41.5 | 不適用 |
| | 麻醉科 | 52.2 | 不適用 |
| | 家庭醫學科 | 41.9 | 不適用 |
| | 深切治療部 | 56.2 | 56.9 |
| | 內科 | 46.7 | 44.5 |
| | 神經外科 | 57.0 | 55.9 |
| | 婦產科 | 55.1 | 55.4 |
| | 眼科 | 49.0 | 47.8 |
| | 骨科 | 57.7 | 56.9 |
| | 兒科 | 54.2 | 51.3 |
| | 病理科 | 42.1 | 不適用 |
| | 精神科 | 43.8 | 不適用 |
| | 放射科 | 47.3 | 不適用 |
| | 外科 | 54.0 | 53.9 |
| | **總計** | **48.5** | **50.5** |

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

2. 上述人手數字按人頭計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。

3. 離職(流失)人數按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。

4. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。

5. 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數) x 100%

6. 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。每周平均工時是按實際曆日的當值時數和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，按周計算。醫管局沒有備存醫生每月平均工時的資料。

7. 醫生每周平均工時的數字來自2017-18及2018-19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，才須每年呈報7月至12月的醫生工時。另一方面，由2011 年起，所有專科的全面監察工作隔年在7月至12月進行，因此，聯網下每周平均總工時不能與2017-18年度全部專科及2018-19年度10 個專科的每周平均總工時作直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)366**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4594)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局過去3年，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(立法會內部參考編號：175)

答覆：

以下各表分別列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)於醫院管理局(醫管局)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(穩定)個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症總數所佔的百分比，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)。

## 2017-18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 | 704 | 7% | <1 | <1 | <1 | 2 762 | 28% | 1 | 4 | 7 | 6 411 | 65% | 10 | 30 | 50 |
| | 內科 | 1 783 | 13% | <1 | 1 | 2 | 4 045 | 29% | 3 | 5 | 7 | 8 249 | 59% | 15 | 25 | 91 |
| | 婦科 | 764 | 14% | <1 | <1 | 1 | 1 029 | 18% | 2 | 3 | 7 | 3 792 | 68% | 18 | 43 | 74 |
| | 眼科 | 5 880 | 40% | <1 | <1 | 1 | 2 042 | 14% | 4 | 7 | 8 | 6 951 | 47% | 12 | 36 | 61 |
| | 骨科 | 1 428 | 14% | <1 | 1 | 1 | 1 810 | 17% | 3 | 5 | 7 | 7 259 | 69% | 17 | 69 | 94 |
| | 兒科 | 135 | 11% | <1 | 1 | 2 | 898 | 71% | 4 | 5 | 7 | 228 | 18% | 8 | 10 | 19 |
| | 精神科 | 355 | 10% | <1 | 1 | 2 | 845 | 24% | 2 | 3 | 6 | 2 260 | 65% | 12 | 24 | 45 |
| | 外科 | 1 253 | 8% | <1 | 1 | 2 | 3 984 | 27% | 4 | 7 | 8 | 9 647 | 65% | 19 | 54 | 81 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 615 | 7% | <1 | <1 | 1 | 2 058 | 25% | 4 | 6 | 7 | 5 670 | 68% | <1 | 26 | 54 |
| | 內科 | 1 894 | 14% | <1 | <1 | 1 | 1 671 | 12% | 2 | 4 | 7 | 10 065 | 74% | 14 | 36 | 96 |
| | 婦科 | 1 666 | 22% | <1 | <1 | 1 | 903 | 12% | 3 | 5 | 8 | 4 938 | 66% | 8 | 40 | 82 |
| | 眼科 | 3 588 | 38% | <1 | <1 | 2 | 1 638 | 17% | 4 | 6 | 8 | 4 189 | 44% | 42 | 46 | 51 |
| | 骨科 | 987 | 10% | <1 | <1 | 1 | 1 477 | 15% | 3 | 4 | 7 | 7 593 | 75% | 11 | 21 | 86 |
| | 兒科 | 348 | 15% | <1 | <1 | 1 | 647 | 28% | 1 | 3 | 7 | 1 337 | 57% | 8 | 11 | 16 |
| | 精神科 | 365 | 10% | <1 | 1 | 2 | 884 | 24% | 2 | 3 | 7 | 2 452 | 66% | 23 | 63 | 118 |
| | 外科 | 2 227 | 15% | <1 | <1 | 1 | 2 902 | 19% | 4 | 6 | 7 | 10 181 | 66% | 8 | 20 | 78 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 788 | 10% | <1 | <1 | 1 | 1 917 | 11% | 3 | 5 | 7 | 14 164 | 79% | 18 | 40 | 73 |
| | 內科 | 1 742 | 7% | <1 | 1 | 1 | 3 158 | 13% | 4 | 5 | 7 | 19 312 | 79% | 32 | 80 | 105 |
| | 婦科 | 1 055 | 9% | <1 | <1 | 1 | 3 608 | 30% | 4 | 5 | 7 | 7 433 | 61% | 13 | 27 | 51 |
| | 眼科 | 8 849 | 33% | <1 | <1 | 1 | 5 725 | 21% | 1 | 3 | 6 | 12 419 | 46% | 69 | 92 | 97 |
| | 骨科 | 2 093 | 12% | <1 | 1 | 1 | 2 333 | 14% | 3 | 4 | 7 | 12 335 | 74% | 21 | 54 | 144 |
| | 兒科 | 1 034 | 23% | <1 | <1 | 1 | 691 | 16% | 2 | 3 | 5 | 2 714 | 61% | 9 | 11 | 22 |
| | 精神科 | 129 | 5% | <1 | 1 | 1 | 939 | 36% | 2 | 5 | 7 | 1 532 | 59% | 16 | 25 | 81 |
| | 外科 | 3 477 | 10% | <1 | 1 | 2 | 5 963 | 18% | 3 | 5 | 7 | 24 265 | 72% | 19 | 50 | 64 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 813 | 16% | <1 | <1 | 1 | 2 961 | 27% | 2 | 4 | 7 | 6 381 | 57% | 23 | 73 | 79 |
| | 內科 | 1 865 | 8% | <1 | 1 | 2 | 5 016 | 23% | 4 | 6 | 8 | 15 333 | 69% | 21 | 87 | 104 |
| | 婦科 | 1 477 | 17% | <1 | 1 | 1 | 840 | 10% | 3 | 5 | 7 | 6 378 | 73% | 14 | 57 | 68 |
| | 眼科 | 5 722 | 33% | <1 | <1 | 1 | 286 | 2% | 3 | 5 | 7 | 11 546 | 66% | 11 | 13 | 158 |
| | 骨科 | 3 642 | 22% | <1 | 1 | 1 | 3 941 | 24% | 5 | 7 | 8 | 9 105 | 55% | 21 | 108 | 117 |
| | 兒科 | 1 264 | 28% | <1 | <1 | 1 | 795 | 18% | 2 | 4 | 7 | 2 410 | 54% | 9 | 11 | 30 |
| | 精神科 | 254 | 3% | <1 | <1 | 2 | 1 655 | 22% | 2 | 3 | 7 | 5 369 | 72% | 4 | 20 | 117 |
| | 外科 | 2 211 | 8% | <1 | 1 | 1 | 6 866 | 26% | 6 | 7 | 8 | 17 130 | 65% | 14 | 23 | 91 |

| 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 | 3 263 | 20% | <1 | <1 | 1 | 3 193 | 19% | 4 | 5 | 8 | 9 921 | 61% | 16 | 60 | 70 |
| | 內科 | 2 229 | 11% | <1 | 1 | 2 | 5 646 | 27% | 4 | 6 | 8 | 12 044 | 57% | 24 | 60 | 87 |
| | 婦科 | 284 | 3% | <1 | <1 | 1 | 1 307 | 15% | 4 | 6 | 7 | 6 916 | 80% | 20 | 53 | 69 |
| | 眼科 | 6 114 | 29% | <1 | <1 | <1 | 6 143 | 29% | <1 | 1 | 2 | 9 155 | 43% | 2 | 56 | 67 |
| | 骨科 | 1 826 | 12% | <1 | 1 | 2 | 3 511 | 23% | 3 | 5 | 8 | 9 619 | 63% | 31 | 58 | 104 |
| | 兒科 | 2 437 | 39% | <1 | <1 | 1 | 931 | 15% | 4 | 6 | 7 | 2 763 | 44% | 9 | 15 | 24 |
| | 精神科 | 293 | 2% | <1 | <1 | 1 | 769 | 6% | 1 | 3 | 7 | 11 744 | 92% | 2 | 15 | 78 |
| | 外科 | 2 457 | 9% | <1 | 1 | 2 | 6 055 | 23% | 4 | 6 | 7 | 17 525 | 67% | 12 | 25 | 51 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 3 744 | 20% | <1 | <1 | 1 | 4 836 | 25% | 3 | 3 | 7 | 10 494 | 55% | 15 | 58 | 97 |
| | 內科 | 3 020 | 11% | <1 | <1 | 1 | 3 468 | 12% | 4 | 7 | 8 | 20 752 | 75% | 20 | 69 | 102 |
| | 婦科 | 2 646 | 21% | <1 | <1 | 1 | 893 | 7% | 4 | 6 | 8 | 8 225 | 65% | 22 | 58 | 87 |
| | 眼科 | 7 377 | 31% | <1 | <1 | 1 | 3 947 | 16% | 3 | 4 | 8 | 12 795 | 53% | 15 | 27 | 69 |
| | 骨科 | 5 360 | 23% | <1 | <1 | 1 | 2 245 | 10% | 3 | 5 | 7 | 15 750 | 67% | 25 | 106 | 176 |
| | 兒科 | 224 | 5% | <1 | 1 | 2 | 584 | 13% | 3 | 4 | 7 | 3 675 | 82% | 6 | 12 | 37 |
| | 精神科 | 1 104 | 12% | <1 | 1 | 2 | 2 495 | 26% | 3 | 4 | 8 | 5 884 | 62% | 16 | 51 | 127 |
| | 外科 | 1 899 | 7% | <1 | <1 | 2 | 3 810 | 13% | 4 | 5 | 8 | 22 463 | 78% | 16 | 32 | 90 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 3 356 | 22% | <1 | <1 | 1 | 1 918 | 13% | 2 | 4 | 6 | 9 995 | 65% | 17 | 44 | 81 |
| | 內科 | 1 433 | 8% | <1 | 1 | 2 | 4 063 | 24% | 2 | 4 | 7 | 11 403 | 67% | 23 | 70 | 99 |
| | 婦科 | 1 039 | 14% | <1 | 1 | 1 | 92 | 1% | 2 | 3 | 7 | 6 120 | 84% | 16 | 30 | 133 |
| | 眼科 | 8 338 | 39% | <1 | <1 | 1 | 2 888 | 13% | 2 | 4 | 9 | 10 176 | 48% | 23 | 52 | 67 |
| | 骨科 | 1 775 | 12% | <1 | 1 | 2 | 1 869 | 12% | 3 | 5 | 7 | 11 480 | 76% | 49 | 74 | 99 |
| | 兒科 | 100 | 4% | 1 | 1 | 2 | 709 | 26% | 6 | 7 | 7 | 1 943 | 71% | 26 | 29 | 31 |
| | 精神科 | 476 | 7% | <1 | <1 | 1 | 1 496 | 23% | 2 | 4 | 7 | 4 595 | 70% | 15 | 35 | 96 |
| | 外科 | 2 094 | 8% | <1 | 1 | 2 | 3 858 | 15% | 4 | 5 | 7 | 20 525 | 78% | 20 | 60 | 88 |

**2018-19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 | 727 | 7% | <1 | <1 | <1 | 3 055 | 29% | 2 | 6 | 7 | 6 727 | 64% | 10 | 44 | 65 |
| | 內科 | 1 598 | 11% | <1 | 1 | 2 | 3 996 | 27% | 3 | 5 | 7 | 9 106 | 62% | 19 | 37 | 106 |
| | 婦科 | 808 | 15% | <1 | <1 | 1 | 511 | 10% | 3 | 5 | 7 | 4 014 | 75% | 18 | 32 | 61 |
| | 眼科 | 5 711 | 36% | <1 | <1 | 1 | 2 237 | 14% | 4 | 7 | 8 | 7 712 | 49% | 12 | 54 | 78 |
| | 骨科 | 1 420 | 13% | <1 | 1 | 1 | 1 555 | 15% | 3 | 5 | 7 | 7 579 | 72% | 23 | 85 | 107 |
| | 兒科 | 154 | 13% | <1 | 1 | 2 | 863 | 70% | 3 | 4 | 7 | 213 | 17% | 5 | 8 | 12 |
| | 精神科 | 201 | 6% | <1 | 1 | 1 | 747 | 23% | 2 | 3 | 7 | 2 271 | 71% | 10 | 24 | 55 |
| | 外科 | 1 007 | 7% | <1 | 1 | 2 | 3 658 | 25% | 4 | 6 | 8 | 10 036 | 68% | 22 | 62 | 89 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 869 | 11% | <1 | <1 | 1 | 1 822 | 22% | 3 | 5 | 7 | 5 418 | 67% | <1 | 26 | 90 |
| | 內科 | 1 915 | 12% | <1 | <1 | 1 | 1 674 | 11% | 3 | 4 | 7 | 11 778 | 77% | 13 | 43 | 120 |
| | 婦科 | 1 624 | 21% | <1 | <1 | 1 | 1 032 | 13% | 4 | 5 | 7 | 4 997 | 65% | 7 | 30 | 58 |
| | 眼科 | 3 748 | 37% | <1 | <1 | 2 | 1 320 | 13% | 4 | 6 | 8 | 5 006 | 50% | 55 | 59 | 63 |
| | 骨科 | 1 345 | 13% | <1 | <1 | 1 | 1 316 | 12% | 2 | 4 | 7 | 7 848 | 74% | 12 | 23 | 180 |
| | 兒科 | 193 | 9% | <1 | <1 | 2 | 634 | 28% | 2 | 4 | 8 | 1 400 | 63% | 9 | 11 | 13 |
| | 精神科 | 402 | 11% | <1 | 1 | 1 | 820 | 22% | 2 | 3 | 6 | 2 495 | 67% | 27 | 63 | 99 |
| | 外科 | 2 330 | 15% | <1 | <1 | 2 | 2 650 | 17% | 3 | 5 | 7 | 10 249 | 67% | 9 | 25 | 84 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 874 | 11% | <1 | <1 | 1 | 2 050 | 12% | 4 | 6 | 8 | 13 597 | 78% | 45 | 57 | 103 |
| | 內科 | 1 655 | 7% | <1 | 1 | 1 | 3 874 | 15% | 4 | 5 | 7 | 19 568 | 78% | 31 | 76 | 113 |
| | 婦科 | 1 078 | 9% | <1 | <1 | 1 | 3 621 | 30% | 4 | 5 | 7 | 7 211 | 61% | 17 | 23 | 40 |
| | 眼科 | 8 741 | 30% | <1 | <1 | 1 | 5 160 | 18% | 1 | 3 | 7 | 14 842 | 52% | 97 | 103 | 116 |
| | 骨科 | 2 065 | 12% | <1 | 1 | 1 | 2 501 | 14% | 2 | 4 | 7 | 12 829 | 74% | 21 | 60 | 138 |
| | 兒科 | 1 075 | 24% | <1 | <1 | 1 | 734 | 16% | 3 | 3 | 5 | 2 661 | 60% | 13 | 16 | 22 |
| | 精神科 | 143 | 6% | <1 | 1 | 1 | 1 029 | 41% | 3 | 5 | 7 | 1 318 | 53% | 15 | 16 | 79 |
| | 外科 | 3 158 | 9% | <1 | 1 | 2 | 5 158 | 15% | 3 | 5 | 7 | 25 721 | 76% | 21 | 48 | 70 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 892 | 17% | <1 | <1 | 1 | 2 854 | 25% | 5 | 7 | 8 | 6 467 | 58% | 24 | 88 | 92 |
| | 內科 | 1 774 | 8% | <1 | 1 | 2 | 5 007 | 22% | 4 | 6 | 8 | 15 864 | 70% | 23 | 98 | 121 |
| | 婦科 | 1 459 | 16% | <1 | 1 | 1 | 882 | 10% | 3 | 5 | 7 | 6 509 | 74% | 14 | 51 | 72 |
| | 眼科 | 5 850 | 31% | <1 | <1 | 1 | 327 | 2% | 3 | 5 | 7 | 12 544 | 67% | 8 | 13 | 158 |
| | 骨科 | 3 820 | 23% | <1 | <1 | 1 | 3 834 | 23% | 5 | 7 | 8 | 9 317 | 55% | 27 | 117 | 134 |
| | 兒科 | 1 077 | 25% | <1 | <1 | 1 | 787 | 18% | 2 | 3 | 7 | 2 408 | 56% | 9 | 9 | 31 |
| | 精神科 | 128 | 2% | <1 | <1 | 1 | 1 497 | 20% | 1 | 3 | 7 | 5 437 | 74% | 12 | 56 | 131 |
| | 外科 | 2 185 | 8% | <1 | 1 | 2 | 6 027 | 23% | 5 | 7 | 8 | 18 072 | 69% | 21 | 37 | 112 |

| 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 | 2 992 | 18% | <1 | <1 | 1 | 2 241 | 13% | 3 | 5 | 7 | 11 413 | 69% | 18 | 72 | 112 |
| | 內科 | 1 955 | 9% | <1 | <1 | 2 | 4 995 | 23% | 4 | 6 | 8 | 13 287 | 62% | 23 | 61 | 99 |
| | 婦科 | 243 | 3% | <1 | <1 | 1 | 1 326 | 15% | 4 | 6 | 7 | 6 943 | 81% | 24 | 56 | 88 |
| | 眼科 | 6 443 | 29% | <1 | <1 | <1 | 7 020 | 32% | 2 | 3 | 6 | 8 592 | 39% | 18 | 71 | 101 |
| | 骨科 | 1 999 | 12% | <1 | 1 | 2 | 2 705 | 16% | 3 | 3 | 7 | 11 476 | 70% | 16 | 53 | 106 |
| | 兒科 | 2 472 | 40% | <1 | <1 | 1 | 986 | 16% | 3 | 6 | 7 | 2 641 | 43% | 10 | 16 | 25 |
| | 精神科 | 313 | 2% | <1 | <1 | 1 | 872 | 6% | 2 | 4 | 7 | 12 306 | 91% | 3 | 18 | 94 |
| | 外科 | 2 549 | 9% | <1 | 1 | 2 | 6 266 | 22% | 4 | 5 | 7 | 19 197 | 68% | 13 | 22 | 51 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 3 672 | 19% | <1 | <1 | 1 | 4 948 | 25% | 3 | 4 | 7 | 11 017 | 56% | 9 | 38 | 68 |
| | 內科 | 2 876 | 10% | <1 | <1 | 1 | 3 404 | 12% | 5 | 6 | 8 | 22 572 | 77% | 24 | 81 | 117 |
| | 婦科 | 2 936 | 23% | <1 | <1 | 1 | 940 | 7% | 3 | 5 | 7 | 8 436 | 66% | 25 | 63 | 88 |
| | 眼科 | 6 926 | 27% | <1 | <1 | 1 | 3 385 | 13% | 3 | 4 | 7 | 14 979 | 59% | 16 | 39 | 80 |
| | 骨科 | 5 454 | 22% | <1 | <1 | 1 | 2 709 | 11% | 3 | 5 | 8 | 16 585 | 67% | 30 | 89 | 145 |
| | 兒科 | 168 | 4% | <1 | <1 | 2 | 537 | 12% | 4 | 5 | 7 | 3 856 | 84% | 7 | 13 | 32 |
| | 精神科 | 1 024 | 11% | <1 | 1 | 2 | 2 311 | 25% | 3 | 4 | 7 | 5 885 | 63% | 16 | 42 | 113 |
| | 外科 | 1 934 | 6% | <1 | 1 | 2 | 3 615 | 12% | 4 | 6 | 8 | 24 502 | 80% | 18 | 38 | 76 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 3 248 | 21% | <1 | <1 | 1 | 1 729 | 11% | 3 | 4 | 7 | 10 207 | 67% | 17 | 64 | 70 |
| | 內科 | 1 220 | 8% | <1 | 1 | 2 | 3 603 | 25% | 3 | 4 | 7 | 9 858 | 67% | 16 | 52 | 119 |
| | 婦科 | 1 463 | 21% | <1 | <1 | 1 | 243 | 4% | 3 | 5 | 8 | 5 122 | 75% | 19 | 45 | 124 |
| | 眼科 | 9 079 | 41% | <1 | <1 | 1 | 2 671 | 12% | 2 | 4 | 9 | 10 637 | 48% | 35 | 74 | 88 |
| | 骨科 | 1 511 | 10% | <1 | 1 | 2 | 1 758 | 11% | 3 | 4 | 7 | 12 358 | 79% | 44 | 79 | 124 |
| | 兒科 | 128 | 5% | <1 | 1 | 1 | 738 | 26% | 6 | 7 | 7 | 1 957 | 69% | 32 | 35 | 37 |
| | 精神科 | 483 | 7% | <1 | 1 | 1 | 1 583 | 22% | 2 | 5 | 7 | 4 972 | 71% | 11 | 34 | 72 |
| | 外科 | 2 033 | 7% | <1 | 1 | 1 | 4 030 | 15% | 3 | 5 | 7 | 21 254 | 78% | 23 | 52 | 88 |

## 2019-20年度(截至2019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 | 483 | 6% | <1 | <1 | <1 | 2 229 | 28% | 1 | 4 | 7 | 5 135 | 65% | 10 | 26 | 91 |
| | 內科 | 1 071 | 10% | <1 | 1 | 2 | 2 942 | 28% | 3 | 5 | 7 | 6 651 | 62% | 16 | 41 | 118 |
| | 婦科 | 603 | 16% | <1 | <1 | 1 | 366 | 10% | 3 | 6 | 7 | 2 872 | 75% | 19 | 26 | 52 |
| | 眼科 | 4 213 | 37% | <1 | <1 | 1 | 1 530 | 14% | 4 | 7 | 8 | 5 503 | 49% | 12 | 60 | 102 |
| | 骨科 | 1 054 | 14% | <1 | 1 | 1 | 1 209 | 16% | 3 | 5 | 7 | 5 535 | 71% | 24 | 78 | 113 |
| | 兒科 | 107 | 13% | <1 | <1 | 1 | 610 | 72% | 3 | 4 | 7 | 131 | 15% | 5 | 7 | 11 |
| | 精神科 | 203 | 8% | <1 | <1 | 1 | 718 | 29% | 2 | 3 | 7 | 1 550 | 63% | 5 | 13 | 50 |
| | 外科 | 705 | 7% | <1 | 1 | 2 | 2 754 | 26% | 4 | 7 | 8 | 7 297 | 68% | 23 | 64 | 90 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | 24% | <1 | <1 | <1 | 1 880 | 30% | 4 | 7 | 7 | 2 854 | 46% | 13 | 28 | 97 |
| | 內科 | 1 484 | 13% | <1 | <1 | 1 | 1 443 | 13% | 3 | 4 | 7 | 8 269 | 74% | 15 | 44 | 169 |
| | 婦科 | 1 173 | 21% | <1 | <1 | 1 | 729 | 13% | 3 | 5 | 7 | 3 598 | 65% | 9 | 41 | 62 |
| | 眼科 | 2 525 | 34% | <1 | 1 | 2 | 1 295 | 17% | 4 | 7 | 8 | 3 682 | 49% | 61 | 62 | 64 |
| | 骨科 | 808 | 9% | <1 | <1 | 1 | 1 282 | 15% | 2 | 4 | 7 | 6 350 | 74% | 11 | 21 | 156 |
| | 兒科 | 129 | 7% | <1 | 1 | 2 | 376 | 21% | 2 | 3 | 8 | 1 297 | 72% | 7 | 10 | 21 |
| | 精神科 | 417 | 16% | 1 | 1 | 2 | 573 | 21% | 2 | 4 | 7 | 1 678 | 63% | 17 | 66 | 96 |
| | 外科 | 1 615 | 14% | <1 | <1 | 1 | 2 086 | 18% | 2 | 5 | 7 | 7 886 | 68% | 7 | 18 | 89 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | 9% | <1 | <1 | 1 | 1 595 | 13% | 3 | 6 | 7 | 9 888 | 78% | 25 | 68 | 131 |
| | 內科 | 1 359 | 7% | <1 | 1 | 2 | 2 891 | 15% | 4 | 5 | 7 | 14 977 | 78% | 35 | 79 | 112 |
| | 婦科 | 819 | 9% | <1 | <1 | 1 | 2 460 | 27% | 3 | 5 | 7 | 5 851 | 64% | 14 | 23 | 38 |
| | 眼科 | 6 200 | 29% | <1 | <1 | <1 | 4 030 | 19% | 1 | 2 | 6 | 11 092 | 52% | 56 | 120 | 124 |
| | 骨科 | 1 571 | 12% | <1 | <1 | 1 | 1 523 | 12% | 3 | 5 | 7 | 9 504 | 75% | 23 | 57 | 132 |
| | 兒科 | 816 | 23% | <1 | <1 | 1 | 669 | 19% | 3 | 4 | 7 | 2 088 | 58% | 13 | 17 | 22 |
| | 精神科 | 145 | 8% | <1 | 1 | 1 | 837 | 43% | 2 | 4 | 7 | 948 | 49% | 9 | 14 | 73 |
| | 外科 | 2 179 | 8% | <1 | 1 | 2 | 4 178 | 16% | 4 | 5 | 8 | 19 613 | 75% | 17 | 47 | 78 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | 17% | <1 | <1 | 1 | 2 424 | 26% | 3 | 4 | 7 | 5 306 | 57% | 71 | 93 | 94 |
| | 內科 | 1 204 | 7% | <1 | 1 | 2 | 3 978 | 23% | 4 | 7 | 8 | 12 403 | 70% | 25 | 117 | 139 |
| | 婦科 | 1 039 | 16% | <1 | 1 | 1 | 736 | 11% | 3 | 6 | 7 | 4 638 | 72% | 15 | 48 | 91 |
| | 眼科 | 4 470 | 30% | <1 | <1 | 1 | 619 | 4% | 4 | 6 | 7 | 9 773 | 66% | 8 | 14 | 163 |
| | 骨科 | 2 742 | 22% | <1 | <1 | 1 | 2 807 | 22% | 4 | 6 | 8 | 7 162 | 56% | 25 | 60 | 138 |
| | 兒科 | 803 | 23% | <1 | <1 | 1 | 599 | 17% | 1 | 4 | 7 | 2 108 | 60% | 9 | 12 | 73 |
| | 精神科 | 104 | 2% | <1 | 1 | 1 | 1 108 | 19% | 1 | 3 | 7 | 4 161 | 73% | 12 | 69 | 111 |
| | 外科 | 1 337 | 7% | <1 | 1 | 1 | 4 376 | 23% | 2 | 5 | 7 | 12 923 | 69% | 32 | 52 | 109 |

| 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 | 2 285 | 18% | <1 | <1 | 1 | 1 816 | 14% | 3 | 5 | 8 | 8 426 | 67% | 20 | 73 | 151 |
| | 內科 | 1 633 | 10% | <1 | 1 | 2 | 4 064 | 25% | 3 | 5 | 8 | 10 099 | 61% | 37 | 72 | 102 |
| | 婦科 | 189 | 3% | <1 | <1 | 1 | 1 120 | 17% | 3 | 6 | 8 | 5 180 | 79% | 19 | 53 | 73 |
| | 眼科 | 5 226 | 33% | <1 | <1 | <1 | 4 701 | 29% | 2 | 3 | 6 | 6 024 | 38% | 6 | 90 | 123 |
| | 骨科 | 1 547 | 12% | <1 | 1 | 2 | 2 079 | 16% | 3 | 3 | 7 | 9 414 | 72% | 18 | 57 | 119 |
| | 兒科 | 1 888 | 37% | <1 | <1 | 1 | 784 | 16% | 3 | 4 | 7 | 2 301 | 46% | 10 | 16 | 23 |
| | 精神科 | 201 | 2% | <1 | <1 | 1 | 556 | 5% | 2 | 4 | 7 | 9 583 | 93% | 3 | 22 | 119 |
| | 外科 | 1 778 | 8% | <1 | 1 | 2 | 4 559 | 21% | 4 | 5 | 7 | 14 809 | 70% | 17 | 32 | 62 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | 18% | <1 | <1 | 1 | 3 772 | 26% | 3 | 4 | 7 | 8 350 | 57% | 16 | 60 | 88 |
| | 內科 | 1 860 | 8% | <1 | <1 | 1 | 2 596 | 12% | 5 | 7 | 8 | 17 171 | 78% | 20 | 80 | 131 |
| | 婦科 | 2 009 | 21% | <1 | <1 | 1 | 893 | 9% | 4 | 5 | 7 | 6 181 | 66% | 24 | 65 | 87 |
| | 眼科 | 4 742 | 25% | <1 | <1 | 1 | 2 603 | 14% | 3 | 4 | 7 | 11 442 | 61% | 17 | 52 | 87 |
| | 骨科 | 3 952 | 22% | <1 | <1 | 1 | 1 720 | 10% | 3 | 5 | 7 | 12 099 | 68% | 28 | 84 | 133 |
| | 兒科 | 174 | 5% | <1 | <1 | 2 | 425 | 13% | 4 | 6 | 8 | 2 735 | 82% | 8 | 17 | 39 |
| | 精神科 | 689 | 10% | <1 | 1 | 1 | 1 807 | 26% | 3 | 4 | 8 | 4 435 | 63% | 19 | 55 | 98 |
| | 外科 | 1 536 | 6% | <1 | 1 | 2 | 2 555 | 11% | 4 | 5 | 8 | 19 285 | 81% | 18 | 37 | 80 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | 26% | <1 | <1 | 1 | 1 320 | 12% | 2 | 4 | 6 | 7 157 | 63% | 15 | 48 | 83 |
| | 內科 | 946 | 8% | <1 | 1 | 2 | 2 736 | 24% | 2 | 3 | 7 | 7 704 | 68% | 20 | 79 | 104 |
| | 婦科 | 1 240 | 23% | <1 | <1 | 2 | 172 | 3% | 3 | 5 | 7 | 4 083 | 74% | 21 | 61 | 82 |
| | 眼科 | 6 981 | 41% | <1 | <1 | 1 | 2 264 | 13% | 2 | 4 | 8 | 7 668 | 45% | 24 | 73 | 93 |
| | 骨科 | 1 413 | 11% | <1 | 1 | 2 | 1 327 | 11% | 3 | 5 | 7 | 9 686 | 78% | 23 | 65 | 102 |
| | 兒科 | 133 | 6% | <1 | 1 | 1 | 661 | 30% | 6 | 7 | 8 | 1 429 | 64% | 37 | 37 | 39 |
| | 精神科 | 355 | 7% | <1 | 1 | 1 | 1 127 | 22% | <1 | 2 | 6 | 3 554 | 71% | 5 | 22 | 74 |
| | 外科 | 1 447 | 7% | <1 | 1 | 2 | 3 448 | 17% | 4 | 6 | 14 | 15 343 | 76% | 26 | 59 | 117 |

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局各醫院聯網的產科新症數目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 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[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 | 3 172 | <1 | 1 | 3 | 3 289 | <1 | 1 | 3 | 2 196 | <1 | 1 | 3 |
| 港島西 | 4 567 | 1 | 2 | 4 | 4 612 | 1 | 2 | 4 | 3 515 | 1 | 2 | 4 |
| 九龍中 | 12 353 | 4 | 7 | 16 | 13 672 | 4 | 7 | 18 | 9 938 | 4 | 9 | 22 |
| 九龍東 | 3 145 | <1 | 1 | 3 | 3 075 | <1 | 1 | 4 | 2 475 | <1 | 1 | 4 |
| 九龍西 | 4 911 | 2 | 3 | 6 | 5 088 | 2 | 3 | 8 | 3 581 | 2 | 3 | 9 |
| 新界東 | 10 955 | 3 | 5 | 18 | 11 129 | 3 | 5 | 25 | 8 205 | 3 | 5 | 23 |
| 新界西 | 2 673 | 1 | 3 | 5 | 2 786 | 1 | 2 | 5 | 2 196 | 1 | 3 | 6 |

註：

1. 老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。
2. 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。
3. 由於雜項個案沒有納入分流制度內，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別和例行個案)的百分比相加後未必等於100%。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)367**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4595)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局過去三年，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 (立法會內部參考編號：176)

答覆：

以下各表分別列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)於醫院管理局(醫管局)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(穩定)個案的專科門診新症數目，以及該等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)。

## 2017-18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 | 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 | 704 | <1 | <1 | <1 | 2 762 | 1 | 4 | 7 | 6 411 | 10 | 30 | 50 |
| | 內科 | 1 783 | <1 | 1 | 2 | 4 045 | 3 | 5 | 7 | 8 249 | 15 | 25 | 91 |
| | 婦科 | 764 | <1 | <1 | 1 | 1 029 | 2 | 3 | 7 | 3 792 | 18 | 43 | 74 |
| | 眼科 | 5 880 | <1 | <1 | 1 | 2 042 | 4 | 7 | 8 | 6 951 | 12 | 36 | 61 |
| | 骨科 | 1 428 | <1 | 1 | 1 | 1 810 | 3 | 5 | 7 | 7 259 | 17 | 69 | 94 |
| | 兒科 | 135 | <1 | 1 | 2 | 898 | 4 | 5 | 7 | 228 | 8 | 10 | 19 |
| | 精神科 | 355 | <1 | 1 | 2 | 845 | 2 | 3 | 6 | 2 260 | 12 | 24 | 45 |
| | 外科 | 1 253 | <1 | 1 | 2 | 3 984 | 4 | 7 | 8 | 9 647 | 19 | 54 | 81 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 615 | <1 | <1 | 1 | 2 058 | 4 | 6 | 7 | 5 670 | <1 | 26 | 54 |
| | 內科 | 1 894 | <1 | <1 | 1 | 1 671 | 2 | 4 | 7 | 10 065 | 14 | 36 | 96 |
| | 婦科 | 1 666 | <1 | <1 | 1 | 903 | 3 | 5 | 8 | 4 938 | 8 | 40 | 82 |
| | 眼科 | 3 588 | <1 | <1 | 2 | 1 638 | 4 | 6 | 8 | 4 189 | 42 | 46 | 51 |
| | 骨科 | 987 | <1 | <1 | 1 | 1 477 | 3 | 4 | 7 | 7 593 | 11 | 21 | 86 |
| | 兒科 | 348 | <1 | <1 | 1 | 647 | 1 | 3 | 7 | 1 337 | 8 | 11 | 16 |
| | 精神科 | 365 | <1 | 1 | 2 | 884 | 2 | 3 | 7 | 2 452 | 23 | 63 | 118 |
| | 外科 | 2 227 | <1 | <1 | 1 | 2 902 | 4 | 6 | 7 | 10 181 | 8 | 20 | 78 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 788 | <1 | <1 | 1 | 1 917 | 3 | 5 | 7 | 14 164 | 18 | 40 | 73 |
| | 內科 | 1 742 | <1 | 1 | 1 | 3 158 | 4 | 5 | 7 | 19 312 | 32 | 80 | 105 |
| | 婦科 | 1 055 | <1 | <1 | 1 | 3 608 | 4 | 5 | 7 | 7 433 | 13 | 27 | 51 |
| | 眼科 | 8 849 | <1 | <1 | 1 | 5 725 | 1 | 3 | 6 | 12 419 | 69 | 92 | 97 |
| | 骨科 | 2 093 | <1 | 1 | 1 | 2 333 | 3 | 4 | 7 | 12 335 | 21 | 54 | 144 |
| | 兒科 | 1 034 | <1 | <1 | 1 | 691 | 2 | 3 | 5 | 2 714 | 9 | 11 | 22 |
| | 精神科 | 129 | <1 | 1 | 1 | 939 | 2 | 5 | 7 | 1 532 | 16 | 25 | 81 |
| | 外科 | 3 477 | <1 | 1 | 2 | 5 963 | 3 | 5 | 7 | 24 265 | 19 | 50 | 64 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 813 | <1 | <1 | 1 | 2 961 | 2 | 4 | 7 | 6 381 | 23 | 73 | 79 |
| | 內科 | 1 865 | <1 | 1 | 2 | 5 016 | 4 | 6 | 8 | 15 333 | 21 | 87 | 104 |
| | 婦科 | 1 477 | <1 | 1 | 1 | 840 | 3 | 5 | 7 | 6 378 | 14 | 57 | 68 |
| | 眼科 | 5 722 | <1 | <1 | 1 | 286 | 3 | 5 | 7 | 11 546 | 11 | 13 | 158 |
| | 骨科 | 3 642 | <1 | 1 | 1 | 3 941 | 5 | 7 | 8 | 9 105 | 21 | 108 | 117 |
| | 兒科 | 1 264 | <1 | <1 | 1 | 795 | 2 | 4 | 7 | 2 410 | 9 | 11 | 30 |
| | 精神科 | 254 | <1 | <1 | 2 | 1 655 | 2 | 3 | 7 | 5 369 | 4 | 20 | 117 |
| | 外科 | 2 211 | <1 | 1 | 1 | 6 866 | 6 | 7 | 8 | 17 130 | 14 | 23 | 91 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先類別 | | | | 第二優先類別 | | | | 例行個案 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 3 263 | <1 | <1 | 1 | 3 193 | 4 | 5 | 8 | 9 921 | 16 | 60 | 70 |
| | 內科 | 2 229 | <1 | 1 | 2 | 5 646 | 4 | 6 | 8 | 12 044 | 24 | 60 | 87 |
| | 婦科 | 284 | <1 | <1 | 1 | 1 307 | 4 | 6 | 7 | 6 916 | 20 | 53 | 69 |
| | 眼科 | 6 114 | <1 | <1 | <1 | 6 143 | <1 | 1 | 2 | 9 155 | 2 | 56 | 67 |
| | 骨科 | 1 826 | <1 | 1 | 2 | 3 511 | 3 | 5 | 8 | 9 619 | 31 | 58 | 104 |
| | 兒科 | 2 437 | <1 | <1 | 1 | 931 | 4 | 6 | 7 | 2 763 | 9 | 15 | 24 |
| | 精神科 | 293 | <1 | <1 | 1 | 769 | 1 | 3 | 7 | 11 744 | 2 | 15 | 78 |
| | 外科 | 2 457 | <1 | 1 | 2 | 6 055 | 4 | 6 | 7 | 17 525 | 12 | 25 | 51 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 3 744 | <1 | <1 | 1 | 4 836 | 3 | 3 | 7 | 10 494 | 15 | 58 | 97 |
| | 內科 | 3 020 | <1 | <1 | 1 | 3 468 | 4 | 7 | 8 | 20 752 | 20 | 69 | 102 |
| | 婦科 | 2 646 | <1 | <1 | 1 | 893 | 4 | 6 | 8 | 8 225 | 22 | 58 | 87 |
| | 眼科 | 7 377 | <1 | <1 | 1 | 3 947 | 3 | 4 | 8 | 12 795 | 15 | 27 | 69 |
| | 骨科 | 5 360 | <1 | <1 | 1 | 2 245 | 3 | 5 | 7 | 15 750 | 25 | 106 | 176 |
| | 兒科 | 224 | <1 | 1 | 2 | 584 | 3 | 4 | 7 | 3 675 | 6 | 12 | 37 |
| | 精神科 | 1 104 | <1 | 1 | 2 | 2 495 | 3 | 4 | 8 | 5 884 | 16 | 51 | 127 |
| | 外科 | 1 899 | <1 | <1 | 2 | 3 810 | 4 | 5 | 8 | 22 463 | 16 | 32 | 90 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 3 356 | <1 | <1 | 1 | 1 918 | 2 | 4 | 6 | 9 995 | 17 | 44 | 81 |
| | 內科 | 1 433 | <1 | 1 | 2 | 4 063 | 2 | 4 | 7 | 11 403 | 23 | 70 | 99 |
| | 婦科 | 1 039 | <1 | 1 | 1 | 92 | 2 | 3 | 7 | 6 120 | 16 | 30 | 133 |
| | 眼科 | 8 338 | <1 | <1 | 1 | 2 888 | 2 | 4 | 9 | 10 176 | 23 | 52 | 67 |
| | 骨科 | 1 775 | <1 | 1 | 2 | 1 869 | 3 | 5 | 7 | 11 480 | 49 | 74 | 99 |
| | 兒科 | 100 | 1 | 1 | 2 | 709 | 6 | 7 | 7 | 1 943 | 26 | 29 | 31 |
| | 精神科 | 476 | <1 | <1 | 1 | 1 496 | 2 | 4 | 7 | 4 595 | 15 | 35 | 96 |
| | 外科 | 2 094 | <1 | 1 | 2 | 3 858 | 4 | 5 | 7 | 20 525 | 20 | 60 | 88 |

## 2018-19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 | 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 | 727 | <1 | <1 | <1 | 3 055 | 2 | 6 | 7 | 6 727 | 10 | 44 | 65 |
| | 內科 | 1 598 | <1 | 1 | 2 | 3 996 | 3 | 5 | 7 | 9 106 | 19 | 37 | 106 |
| | 婦科 | 808 | <1 | <1 | 1 | 511 | 3 | 5 | 7 | 4 014 | 18 | 32 | 61 |
| | 眼科 | 5 711 | <1 | <1 | 1 | 2 237 | 4 | 7 | 8 | 7 712 | 12 | 54 | 78 |
| | 骨科 | 1 420 | <1 | 1 | 1 | 1 555 | 3 | 5 | 7 | 7 579 | 23 | 85 | 107 |
| | 兒科 | 154 | <1 | 1 | 2 | 863 | 3 | 4 | 7 | 213 | 5 | 8 | 12 |
| | 精神科 | 201 | <1 | 1 | 1 | 747 | 2 | 3 | 7 | 2 271 | 10 | 24 | 55 |
| | 外科 | 1 007 | <1 | 1 | 2 | 3 658 | 4 | 6 | 8 | 10 036 | 22 | 62 | 89 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 869 | <1 | <1 | 1 | 1 822 | 3 | 5 | 7 | 5 418 | <1 | 26 | 90 |
| | 內科 | 1 915 | <1 | <1 | 1 | 1 674 | 3 | 4 | 7 | 11 778 | 13 | 43 | 120 |
| | 婦科 | 1 624 | <1 | <1 | 1 | 1 032 | 4 | 5 | 7 | 4 997 | 7 | 30 | 58 |
| | 眼科 | 3 748 | <1 | <1 | 2 | 1 320 | 4 | 6 | 8 | 5 006 | 55 | 59 | 63 |
| | 骨科 | 1 345 | <1 | <1 | 1 | 1 316 | 2 | 4 | 7 | 7 848 | 12 | 23 | 180 |
| | 兒科 | 193 | <1 | <1 | 2 | 634 | 2 | 4 | 8 | 1 400 | 9 | 11 | 13 |
| | 精神科 | 402 | <1 | 1 | 1 | 820 | 2 | 3 | 6 | 2 495 | 27 | 63 | 99 |
| | 外科 | 2 330 | <1 | <1 | 2 | 2 650 | 3 | 5 | 7 | 10 249 | 9 | 25 | 84 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 874 | <1 | <1 | 1 | 2 050 | 4 | 6 | 8 | 13 597 | 45 | 57 | 103 |
| | 內科 | 1 655 | <1 | 1 | 1 | 3 874 | 4 | 5 | 7 | 19 568 | 31 | 76 | 113 |
| | 婦科 | 1 078 | <1 | <1 | 1 | 3 621 | 4 | 5 | 7 | 7 211 | 17 | 23 | 40 |
| | 眼科 | 8 741 | <1 | <1 | 1 | 5 160 | 1 | 3 | 7 | 14 842 | 97 | 103 | 116 |
| | 骨科 | 2 065 | <1 | 1 | 1 | 2 501 | 2 | 4 | 7 | 12 829 | 21 | 60 | 138 |
| | 兒科 | 1 075 | <1 | <1 | 1 | 734 | 3 | 3 | 5 | 2 661 | 13 | 16 | 22 |
| | 精神科 | 143 | <1 | 1 | 1 | 1 029 | 3 | 5 | 7 | 1 318 | 15 | 16 | 79 |
| | 外科 | 3 158 | <1 | 1 | 2 | 5 158 | 3 | 5 | 7 | 25 721 | 21 | 48 | 70 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 892 | <1 | <1 | 1 | 2 854 | 5 | 7 | 8 | 6 467 | 24 | 88 | 92 |
| | 內科 | 1 774 | <1 | 1 | 2 | 5 007 | 4 | 6 | 8 | 15 864 | 23 | 98 | 121 |
| | 婦科 | 1 459 | <1 | 1 | 1 | 882 | 3 | 5 | 7 | 6 509 | 14 | 51 | 72 |
| | 眼科 | 5 850 | <1 | <1 | 1 | 327 | 3 | 5 | 7 | 12 544 | 8 | 13 | 158 |
| | 骨科 | 3 820 | <1 | <1 | 1 | 3 834 | 5 | 7 | 8 | 9 317 | 27 | 117 | 134 |
| | 兒科 | 1 077 | <1 | <1 | 1 | 787 | 2 | 3 | 7 | 2 408 | 9 | 9 | 31 |
| | 精神科 | 128 | <1 | <1 | 1 | 1 497 | 1 | 3 | 7 | 5 437 | 12 | 56 | 131 |
| | 外科 | 2 185 | <1 | 1 | 2 | 6 027 | 5 | 7 | 8 | 18 072 | 21 | 37 | 112 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先類別 | | | | 第二優先類別 | | | | 例行個案 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 2 992 | <1 | <1 | 1 | 2 241 | 3 | 5 | 7 | 11 413 | 18 | 72 | 112 |
| | 內科 | 1 955 | <1 | <1 | 2 | 4 995 | 4 | 6 | 8 | 13 287 | 23 | 61 | 99 |
| | 婦科 | 243 | <1 | <1 | 1 | 1 326 | 4 | 6 | 7 | 6 943 | 24 | 56 | 88 |
| | 眼科 | 6 443 | <1 | <1 | <1 | 7 020 | 2 | 3 | 6 | 8 592 | 18 | 71 | 101 |
| | 骨科 | 1 999 | <1 | 1 | 2 | 2 705 | 3 | 3 | 7 | 11 476 | 16 | 53 | 106 |
| | 兒科 | 2 472 | <1 | <1 | 1 | 986 | 3 | 6 | 7 | 2 641 | 10 | 16 | 25 |
| | 精神科 | 313 | <1 | <1 | 1 | 872 | 2 | 4 | 7 | 12 306 | 3 | 18 | 94 |
| | 外科 | 2 549 | <1 | 1 | 2 | 6 266 | 4 | 5 | 7 | 19 197 | 13 | 22 | 51 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 3 672 | <1 | <1 | 1 | 4 948 | 3 | 4 | 7 | 11 017 | 9 | 38 | 68 |
| | 內科 | 2 876 | <1 | <1 | 1 | 3 404 | 5 | 6 | 8 | 22 572 | 24 | 81 | 117 |
| | 婦科 | 2 936 | <1 | <1 | 1 | 940 | 3 | 5 | 7 | 8 436 | 25 | 63 | 88 |
| | 眼科 | 6 926 | <1 | <1 | 1 | 3 385 | 3 | 4 | 7 | 14 979 | 16 | 39 | 80 |
| | 骨科 | 5 454 | <1 | <1 | 1 | 2 709 | 3 | 5 | 8 | 16 585 | 30 | 89 | 145 |
| | 兒科 | 168 | <1 | <1 | 2 | 537 | 4 | 5 | 7 | 3 856 | 7 | 13 | 32 |
| | 精神科 | 1 024 | <1 | 1 | 2 | 2 311 | 3 | 4 | 7 | 5 885 | 16 | 42 | 113 |
| | 外科 | 1 934 | <1 | 1 | 2 | 3 615 | 4 | 6 | 8 | 24 502 | 18 | 38 | 76 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 3 248 | <1 | <1 | 1 | 1 729 | 3 | 4 | 7 | 10 207 | 17 | 64 | 70 |
| | 內科 | 1 220 | <1 | 1 | 2 | 3 603 | 3 | 4 | 7 | 9 858 | 16 | 52 | 119 |
| | 婦科 | 1 463 | <1 | <1 | 1 | 243 | 3 | 5 | 8 | 5 122 | 19 | 45 | 124 |
| | 眼科 | 9 079 | <1 | <1 | 1 | 2 671 | 2 | 4 | 9 | 10 637 | 35 | 74 | 88 |
| | 骨科 | 1 511 | <1 | 1 | 2 | 1 758 | 3 | 4 | 7 | 12 358 | 44 | 79 | 124 |
| | 兒科 | 128 | <1 | 1 | 1 | 738 | 6 | 7 | 7 | 1 957 | 32 | 35 | 37 |
| | 精神科 | 483 | <1 | 1 | 1 | 1 583 | 2 | 5 | 7 | 4 972 | 11 | 34 | 72 |
| | 外科 | 2 033 | <1 | 1 | 1 | 4 030 | 3 | 5 | 7 | 21 254 | 23 | 52 | 88 |

## 2019-20年度(截至2019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 | 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 | 483 | <1 | <1 | <1 | 2 229 | 1 | 4 | 7 | 5 135 | 10 | 26 | 91 |
| | 內科 | 1 071 | <1 | 1 | 2 | 2 942 | 3 | 5 | 7 | 6 651 | 16 | 41 | 118 |
| | 婦科 | 603 | <1 | <1 | 1 | 366 | 3 | 6 | 7 | 2 872 | 19 | 26 | 52 |
| | 眼科 | 4 213 | <1 | <1 | 1 | 1 530 | 4 | 7 | 8 | 5 503 | 12 | 60 | 102 |
| | 骨科 | 1 054 | <1 | 1 | 1 | 1 209 | 3 | 5 | 7 | 5 535 | 24 | 78 | 113 |
| | 兒科 | 107 | <1 | <1 | 1 | 610 | 3 | 4 | 7 | 131 | 5 | 7 | 11 |
| | 精神科 | 203 | <1 | <1 | 1 | 718 | 2 | 3 | 7 | 1 550 | 5 | 13 | 50 |
| | 外科 | 705 | <1 | 1 | 2 | 2 754 | 4 | 7 | 8 | 7 297 | 23 | 64 | 90 |
| 港島西 | 耳鼻喉科 | 1 532 | <1 | <1 | <1 | 1 880 | 4 | 7 | 7 | 2 854 | 13 | 28 | 97 |
| | 內科 | 1 484 | <1 | <1 | 1 | 1 443 | 3 | 4 | 7 | 8 269 | 15 | 44 | 169 |
| | 婦科 | 1 173 | <1 | <1 | 1 | 729 | 3 | 5 | 7 | 3 598 | 9 | 41 | 62 |
| | 眼科 | 2 525 | <1 | 1 | 2 | 1 295 | 4 | 7 | 8 | 3 682 | 61 | 62 | 64 |
| | 骨科 | 808 | <1 | <1 | 1 | 1 282 | 2 | 4 | 7 | 6 350 | 11 | 21 | 156 |
| | 兒科 | 129 | <1 | 1 | 2 | 376 | 2 | 3 | 8 | 1 297 | 7 | 10 | 21 |
| | 精神科 | 417 | 1 | 1 | 2 | 573 | 2 | 4 | 7 | 1 678 | 17 | 66 | 96 |
| | 外科 | 1 615 | <1 | <1 | 1 | 2 086 | 2 | 5 | 7 | 7 886 | 7 | 18 | 89 |
| 九龍中 | 耳鼻喉科 | 1 187 | <1 | <1 | 1 | 1 595 | 3 | 6 | 7 | 9 888 | 25 | 68 | 131 |
| | 內科 | 1 359 | <1 | 1 | 2 | 2 891 | 4 | 5 | 7 | 14 977 | 35 | 79 | 112 |
| | 婦科 | 819 | <1 | <1 | 1 | 2 460 | 3 | 5 | 7 | 5 851 | 14 | 23 | 38 |
| | 眼科 | 6 200 | <1 | <1 | <1 | 4 030 | 1 | 2 | 6 | 11 092 | 56 | 120 | 124 |
| | 骨科 | 1 571 | <1 | <1 | 1 | 1 523 | 3 | 5 | 7 | 9 504 | 23 | 57 | 132 |
| | 兒科 | 816 | <1 | <1 | 1 | 669 | 3 | 4 | 7 | 2 088 | 13 | 17 | 22 |
| | 精神科 | 145 | <1 | 1 | 1 | 837 | 2 | 4 | 7 | 948 | 9 | 14 | 73 |
| | 外科 | 2 179 | <1 | 1 | 2 | 4 178 | 4 | 5 | 8 | 19 613 | 17 | 47 | 78 |
| 九龍東 | 耳鼻喉科 | 1 587 | <1 | <1 | 1 | 2 424 | 3 | 4 | 7 | 5 306 | 71 | 93 | 94 |
| | 內科 | 1 204 | <1 | 1 | 2 | 3 978 | 4 | 7 | 8 | 12 403 | 25 | 117 | 139 |
| | 婦科 | 1 039 | <1 | 1 | 1 | 736 | 3 | 6 | 7 | 4 638 | 15 | 48 | 91 |
| | 眼科 | 4 470 | <1 | <1 | 1 | 619 | 4 | 6 | 7 | 9 773 | 8 | 14 | 163 |
| | 骨科 | 2 742 | <1 | <1 | 1 | 2 807 | 4 | 6 | 8 | 7 162 | 25 | 60 | 138 |
| | 兒科 | 803 | <1 | <1 | 1 | 599 | 1 | 4 | 7 | 2 108 | 9 | 12 | 73 |
| | 精神科 | 104 | <1 | 1 | 1 | 1 108 | 1 | 3 | 7 | 4 161 | 12 | 69 | 111 |
| | 外科 | 1 337 | <1 | 1 | 1 | 4 376 | 2 | 5 | 7 | 12 923 | 32 | 52 | 109 |

| 聯網 | 專科 | 第一優先類別 | | | | 第二優先類別 | | | | 例行個案 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 2 285 | <1 | <1 | 1 | 1 816 | 3 | 5 | 8 | 8 426 | 20 | 73 | 151 |
| | 內科 | 1 633 | <1 | 1 | 2 | 4 064 | 3 | 5 | 8 | 10 099 | 37 | 72 | 102 |
| | 婦科 | 189 | <1 | <1 | 1 | 1 120 | 3 | 6 | 8 | 5 180 | 19 | 53 | 73 |
| | 眼科 | 5 226 | <1 | <1 | <1 | 4 701 | 2 | 3 | 6 | 6 024 | 6 | 90 | 123 |
| | 骨科 | 1 547 | <1 | 1 | 2 | 2 079 | 3 | 3 | 7 | 9 414 | 18 | 57 | 119 |
| | 兒科 | 1 888 | <1 | <1 | 1 | 784 | 3 | 4 | 7 | 2 301 | 10 | 16 | 23 |
| | 精神科 | 201 | <1 | <1 | 1 | 556 | 2 | 4 | 7 | 9 583 | 3 | 22 | 119 |
| | 外科 | 1 778 | <1 | 1 | 2 | 4 559 | 4 | 5 | 7 | 14 809 | 17 | 32 | 62 |
| 新界東 | 耳鼻喉科 | 2 619 | <1 | <1 | 1 | 3 772 | 3 | 4 | 7 | 8 350 | 16 | 60 | 88 |
| | 內科 | 1 860 | <1 | <1 | 1 | 2 596 | 5 | 7 | 8 | 17 171 | 20 | 80 | 131 |
| | 婦科 | 2 009 | <1 | <1 | 1 | 893 | 4 | 5 | 7 | 6 181 | 24 | 65 | 87 |
| | 眼科 | 4 742 | <1 | <1 | 1 | 2 603 | 3 | 4 | 7 | 11 442 | 17 | 52 | 87 |
| | 骨科 | 3 952 | <1 | <1 | 1 | 1 720 | 3 | 5 | 7 | 12 099 | 28 | 84 | 133 |
| | 兒科 | 174 | <1 | <1 | 2 | 425 | 4 | 6 | 8 | 2 735 | 8 | 17 | 39 |
| | 精神科 | 689 | <1 | 1 | 1 | 1 807 | 3 | 4 | 8 | 4 435 | 19 | 55 | 98 |
| | 外科 | 1 536 | <1 | 1 | 2 | 2 555 | 4 | 5 | 8 | 19 285 | 18 | 37 | 80 |
| 新界西 | 耳鼻喉科 | 2 954 | <1 | <1 | 1 | 1 320 | 2 | 4 | 6 | 7 157 | 15 | 48 | 83 |
| | 內科 | 946 | <1 | 1 | 2 | 2 736 | 2 | 3 | 7 | 7 704 | 20 | 79 | 104 |
| | 婦科 | 1 240 | <1 | <1 | 2 | 172 | 3 | 5 | 7 | 4 083 | 21 | 61 | 82 |
| | 眼科 | 6 981 | <1 | <1 | 1 | 2 264 | 2 | 4 | 8 | 7 668 | 24 | 73 | 93 |
| | 骨科 | 1 413 | <1 | 1 | 2 | 1 327 | 3 | 5 | 7 | 9 686 | 23 | 65 | 102 |
| | 兒科 | 133 | <1 | 1 | 1 | 661 | 6 | 7 | 8 | 1 429 | 37 | 37 | 39 |
| | 精神科 | 355 | <1 | 1 | 1 | 1 127 | <1 | 2 | 6 | 3 554 | 5 | 22 | 74 |
| | 外科 | 1 447 | <1 | 1 | 2 | 3 448 | 4 | 6 | 14 | 15 343 | 26 | 59 | 117 |

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)於醫管局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 | 2017-18年度 | | | | 2018-19年度 | | | | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[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 | 3 172 | <1 | 1 | 3 | 3 289 | <1 | 1 | 3 | 2 196 | <1 | 1 | 3 |
| 港島西 | 4 567 | 1 | 2 | 4 | 4 612 | 1 | 2 | 4 | 3 515 | 1 | 2 | 4 |
| 九龍中 | 12 353 | 4 | 7 | 16 | 13 672 | 4 | 7 | 18 | 9 938 | 4 | 9 | 22 |
| 九龍東 | 3 145 | <1 | 1 | 3 | 3 075 | <1 | 1 | 4 | 2 475 | <1 | 1 | 4 |
| 九龍西 | 4 911 | 2 | 3 | 6 | 5 088 | 2 | 3 | 8 | 3 581 | 2 | 3 | 9 |
| 新界東 | 10 955 | 3 | 5 | 18 | 11 129 | 3 | 5 | 25 | 8 205 | 3 | 5 | 23 |
| 新界西 | 2 673 | 1 | 3 | 5 | 2 786 | 1 | 2 | 5 | 2 196 | 1 | 3 | 6 |

註：

1. 老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。
2. 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。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)368**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4597)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆，現時公營醫院各間醫院的普通科門診診所使用率、實際求診人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額為何，

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：178)

答覆：

目前，醫院管理局(醫管局)在全港共設有73間普通科門診診所，服務使用率超過95%。2019-20年度(修訂預算)普通科門診診所的求診人次為6 179 000。

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。截至2019年12月31日，醫管局共有613名家庭醫學專科醫生。

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)369**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4598)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在「要特別留意的事項」中提到，「持續加強為有精神健康需要的兒童及青少年所提供的精神健康服務、提升社區精神科服務，以及加強向安老院舍提供老人精神科外展服務」。就此，請告知本會：增加以下服務的(a)計劃詳情／服務形式、(b)時間表、(c)預計增加的開支金額與百分比、(d)增加的人手、(e)預算可增加的應診次數／節數、(f)預計涉及病人人次、(g)預計可接受新症的人次：(1)為兒童及青少年提供的精神健康服務；(2)社區精神科服務；以及(3)為安老院舍提供的老人精神科外展服務。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：181)

答覆：

在2020-21年度，醫院管理局(醫管局)已預留約1.153億元額外撥款，以加強精神科服務。詳情如下—

(i) 在2020/21學年進一步推展「醫教社同心協作計劃」至合共150所學校，以加強支援有精神健康需要的學生；推行兒科與兒童及青少年精神科之間的協作醫療模式，為病情相對較為輕微及穩定的專注力不足／過度活躍症患者提供更佳的醫護管理和適時的治療；以及加強對兒童及青少年精神科患者的專職醫療支援服務。預計增聘4名醫生、34名護士、10名臨床心理學家、5名職業治療師、2.5名言語治療師及27名支援人員；

(ii) 在港島東聯網分階段開展兒童及青少年精神科服務。預計增聘2名醫生、15名精神科護士、1名臨床心理學家、1名職業治療師、0.4名言語治療師、0.5名配藥員及29名支援人員；

(iii) 加強社區精神科服務。為此，港島東、港島西、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘16名個案經理；以及

(iv) 加強港島東、九龍東及新界東聯網為居住在老人院舍的病人提供的老人精神科外展服務，預計增聘6名精神科護士和3名支援人員。

醫管局以綜合和跨專業的方式提供精神健康服務，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等組成的團隊，根據精神病患者的病情和臨床需要，為他們提供全面而持續的精神健康服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區支援服務。醫管局並無備存有關診症名額(時段)和新症名額的統計數字。在加強有關服務後，預計2020-21年度的精神科外展服務人次和老人精神科外展服務人次，與2019-20年度修訂預算相比，將分別增加6 800和4 200。醫管局將繼續密切監察上述改善措施的推行情況，以確保可切合服務需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)370**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4599)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在「要特別留意的事項」中提到，持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務、專科門診及普通科門診服務，並增加手術室節數及改善藥房服務。就此，請告知本會：請按表列形式，分別列出各聯網以下服務(a)增加開支的金額及百分比、(b)增加的人手、(c)預算可增加的應診次數／節數、(d)預計涉及病人人次、(f)預計可接受新症的人次：(1)急症室服務(2)手術服務(3)內窺鏡檢查(4)放射診斷服務(5)專科門診(6)普通科門診服務(7)手術室節數(8)藥房服務

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：182)

答覆：

在2020-21年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5.0%。醫管局會運用額外的撥款推行新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加416張公立醫院病床。下表載列2020-21年度擬新增的醫院病床數目：

| 聯網 | **2020-21 年度擬新增的醫院病床數目** | | |
|---|---|---|---|
| | **急症** | **康復** | **總計** |
| 港島東 | 27 | – | **27** |
| 九龍中 | 68 | 12 | **80** |
| 九龍東 | 46 | – | **46** |
| 九龍西 | 48 | 36 | **84** |
| 新界東 | 83 | 32 | **115** |
| 新界西 | 64 | – | **64** |
| **醫管局整體** | **336** | **80** | **416** |

(b) 加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：

(i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；

(ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；

(iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；

(iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理和行政助理的優化措施；

(v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生；以及

(c) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診診症名額，以及提供額外的專科門診就診名額等。

醫管局預計在2020-21年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2019-20年度分別增加183人、1 140人和460人。醫管局會調配現有員工和增聘人手，以推行上述各項措施。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)371**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：4600)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在「特別留意事項」提到，繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃。就「公私營協作基金」的詳情，請告知本會：
(1)過去5年基金，每年的結餘、投資回報表現及開支為何；
(2)醫管局各項公私營協作計劃過去5年的開支、涉及人手為何；
(3)當局如何評估投資回報與成效；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：183)

答覆：

(1)

2016年3月31日，政府向醫院管理局(醫管局)撥款100億元設立留本基金，款項存放於外匯基金，其投資回報用於常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，以及發展新的臨床公私營協作措施。2015-16至2019-20年度，醫管局公私營協作基金的財務狀況如下：

| | **2015-16年度實際 (百萬元)** | **2016-17年度實際 (百萬元)** | **2017-18年度實際 (百萬元)** | **2018-19年度實際 (百萬元)** | **2019-20年度預算 (百萬元)** |
|---|---|---|---|---|---|
| **期初結餘** | **-** | **10,442.0** | **10,504.0** | **10,613.4** | **10,790.4** |
| 留本基金 | 10,000.0 | - | - | - | - |
| 一筆過指定撥款的餘額 | 442.0 | - | - | - | - |
| 收入 | - | 243.7 | 338.2 | 438.2 | 340.1 |
| 開支 | - | (181.7) | (228.8) | (261.2) | (296.4) |
| **期末結餘** | **10,442.0** | **10,504.0** | **10,613.4** | **10,790.4** | **10,834.1** |
| **投資回報率** | - | **2.3%** | **3.2%** | **4.1%** | **3.1%** |

(2)

自2008年以來，醫管局推出了9項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃[1]、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃及青光眼治療協作計劃[2]。

在2016年4月至2020年3月各項公私營協作計劃的預算開支表列如下：

| **計劃** | **預算開支[3]<br>2016年4月至2020年3月<br>(百萬元)** |
|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 12.0 |
| 天水圍基層醫療合作計劃[1] | 7.5 |
| 共析計劃 | 218.0 |
| 病人自強計劃 | 95.0 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 157.7 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 235.1 |
| 療養服務協作計劃 | 82.7 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 68.0 |
| 青光眼治療協作計劃[2] | 1.5 |

上述計劃的員工包括醫生、護士、行政主任、會計主任、資訊科技專業人員及行政助理等。職位數目表列如下：

| | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|---|
| **職位總數** | 100 | 108 | 108 | 107 |

(3)

醫管局公私營協作基金及臨床公私營協作計劃管理委員會，由醫管局和食物及衞生局的代表共同擔任主席，負責監察協作基金的財務狀況、監督與現行臨床公私營協作計劃相關的政策和運作事宜，以及考慮是否需要發展新的臨床公私營協作措施。

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。
3. 不包括資訊科技及行政支援的開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)372**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4601)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

特別留意的事項中提到，「繼續在已落成的醫院分階段開展醫療服務，轄下醫院聯網將共加開約400張病床，以應付服務需求」，就此，請告知本會：
(a) 400張病床所在的醫院、分科、日間／過夜病床分布；
(b) 400張病床開始服務的年份／月份。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：184)

答覆：

(a)和(b)

醫院管理局(醫管局)每年均會開設新的醫院病床，以應付服務需求。下表列出計劃在2020-21年度增設的醫院病床數目：

| 醫院／聯網 | 擬在2020-21年度增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 急症 | 康復 | 總計 |
| *東區尤德夫人那打素醫院* | *7* | *–* | *7* |
| *律敦治醫院* | *20* | *–* | *20* |
| **港島東聯網** | **27** | **–** | **27** |
| *香港佛教醫院* | *–* | *12* | *12* |
| *伊利沙伯醫院* | *68* | *–* | *68* |
| **九龍中聯網** | **68** | **12** | **80** |

| 醫院／聯網 | 擬在2020-21年度增設的醫院病床數目 | | |
|---|---|---|---|
| | 急症 | 康復 | 總計 |
| *將軍澳醫院* | *20* | *–* | *20* |
| *基督教聯合醫院* | *26* | *–* | *26* |
| **九龍東聯網** | **46** | **–** | **46** |
| *明愛醫院* | *16* | *–* | *16* |
| *北大嶼山醫院* | *14* | *36* | *50* |
| *瑪嘉烈醫院* | *18* | *–* | *18* |
| **九龍西聯網** | **48** | **36** | **84** |
| *北區醫院* | *25* | *–* | *25* |
| *威爾斯親王醫院* | *58* | *–* | *58* |
| *大埔醫院* | *–* | *32* | *32* |
| **新界東聯網** | **83** | **32** | **115** |
| *博愛醫院* | *2* | *–* | *2* |
| *天水圍醫院* | *60* | *–* | *60* |
| *屯門醫院* | *2* | *–* | *2* |
| **新界西聯網** | **64** | **–** | **64** |
| **醫管局整體** | **336** | **80** | **416** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)373**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4602)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

去年預算案中提到額外預留50億元予醫管局更新或添置器材，請告知本會，現時50億元的預算內容為何，請以表列回覆：更新及添置的器材、用途、涉及的數量、開支、現時的採購進度，以及預計得到的成效。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：185)

答覆：

額外的50億元預留款項是供醫院管理局(醫管局)加快更新及添置醫療設備。政府在2020-21年度向醫管局提供合共15.98億元撥款，當中包括從預留的50億元中撥出5.98億元供醫管局添置醫療設備和推行電腦化計劃。

在醫療設備方面，醫管局不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。醫院聯網的管理層會按多項因素，在各相關委員會審議和制訂每年的醫療設備需求計劃。有關因素包括風險(例如過時的風險、儀器的年期及病人／員工的安全)、對病人護理的影響、運作需要，以及為新增或改進服務需要而添購設備以配合醫管局的策略路向等。此外，醫管局會考慮醫護人員的意見和海外的發展情況，以便就醫療設備作出規劃，同時會考慮是否具備有關專長、人手及設施。

醫管局在2019-20年度購置超過800項大型設備(每項費用逾20萬元)，總值8.3億元，當中2億元由50億元預留款項中撥付。醫管局獲政府額外撥款後，會繼續進一步更新和提升醫療設備，為病人提供優質的服務。舉例來說，更新和增添具備更先進功能的直線加速器、電腦斷層掃描機及磁力共振掃描機，會有助改善為癌症病人提供的診斷和治療服務。醫管局也計劃擴展

先進科技，例如引入可增強介入性放射服務和病人安全的血管造影／電腦斷層掃描機，以及有助醫治癌症、不常見疾病和傳染病患者的次世代定序基因測序技術。此外，醫管局會推行實驗室自動化和藥物單位劑量自動配發系統，以紓緩前線員工的工作壓力和減少人手處理工作。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)374**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4603)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

去年預算案演辭中提到，額外提供予醫管局的7億元經常資助，就此請告知本會：

a. 現時7億元的資助用途的各措施詳情內容、涉及的開支、人手、以及預計得到的成效；
b. 有否計劃恒常為醫院管理局增撥額外資源應對人手長期不足的問題；如會詳情為何；如否原因為何；
c. 除額外撥款外，政府有否其他計劃，以對應人手長期不足的問題。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：186)

答覆：

(a)及(b)

政府在2019-20年度財政預算案演辭中宣布為醫院管理局(醫管局)額外提供7.21億元經常資助，推行改善措施以提升員工士氣和挽留人才。下表列出相關措施、撥款分配和實施進度：

| 措施 | 額外經常資助(百萬元) | 詳情 |
|---|---|---|
| 繼續就醫生、護士及專職醫療人員推行特別退休後重聘計劃 | 134 | 除2019-20年度的經常資助外，醫管局獲額外提供1.34億元資助。截至2019年12月，醫管局運用有關撥款重聘了合共149名臨床醫療人員，包括醫生、護士及專職醫療人員。 |

| 措施 | 額外經常資助(百萬元) | 詳情 |
|---|---|---|
| 調高醫生候召補償定額酬金 | 141 | 醫管局已由2019年4月1日起調高醫生候召補償定額酬金(第一級由2,750元增至4,300元，第二級由4,750元增至7,400元，第三級則由5,750元增至9,000元)。約4 800名醫生合資格領取有關酬金。 |
| 提升護士晉升前景 | 80 | 在2019-20年度，合共350個註冊護士職位已升格為資深護師職位，以加強資深人手比例及夜更病房護理督導。 |
| 推出專科護士津貼 | 11 | 為透過認可護士的專科資格以鼓勵其專業發展，以及支持他們參與香港護士管理局即將推出的「高級／專科護理計劃自願參與計劃」，醫管局將推出專科護士津貼，向擁有認可專科資格，並在相關的臨床專科／服務範疇工作的醫管局全職註冊護士，提供每月2,000元的定額津貼。醫管局現正制訂開展和推行有關措施的詳情，讓合資格的註冊護士稍後申請津貼。獲批的申請(如適用)可追溯至2020年3月1日生效。<br><br>截至2020年2月，醫管局估計約有4 800名現職註冊護士在醫管局的專科護士計劃下擁有專科護士資格。 |
| 提升藥劑師晉升前景 | 15 | 獲升格職位的相關招聘工作(包括10 名高級藥劑師及11名藥劑師)已經完成。 |
| 吸引和挽留支援員工的措施(優化支援員工的薪酬和增聘病房行政助理) | 290 | 醫管局已由2019年4月1日起將所有病人服務助理／運作助理／行政助理薪酬調升8%，惠及超過25 000人。<br><br>在2019-20年度，醫管局會分階段增聘200名病房行政助理，以加強對病房的文書支援。 |

| 措施 | 額外經常資助(百萬元) | 詳情 |
|---|---|---|
| 應對冬季服務高峰期的措施 | 50 | 為鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作，醫管局已把所有冬季服務高峰期的特別酬金計劃津貼金額調高10%，以及把2019-20年度特別冬季服務高峰期計劃下的特別酬金計劃津貼金額調高20%。 |

此外，醫管局已制定一系列措施以吸引和挽留醫護人手，包括招聘全職及兼職醫護人員(例如招聘自選兼職人員)；提供彈性工作安排；重聘合適的退休醫護人員；增加駐院醫生培訓名額以招聘本地畢業生；以有限度註冊形式招聘非本地培訓醫生在公立醫院工作，以紓緩人手壓力。醫管局亦會提升醫護人員的培訓機會和晉升前景。醫管局會繼續向現職人員推出特別酬金計劃，以便提供額外的服務節數來應付運作需要。

在2020-21年度，醫管局會運用政府的額外撥款，加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：

(i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；
(ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活地重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；
(iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；
(iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理及行政助理的優化措施；以及
(v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生。

(c)

鑑於香港人口老化，公營醫療系統超出負荷，公營醫療系統的醫療專業人員人手供應一直嚴重不足。政府正採取多管齊下的方針，以紓緩醫療人手不足的問題，包括增加醫療培訓學額、提供撥款以提升和增加醫療專業培訓容量、支援醫管局的人力措施，以及積極推廣和協助合資格的非本地培訓醫療專業人員來港執業。同時，政府已展開新一輪人力資源推算工作，以掌握最新的醫護人手供求情況，預計於2020年會有結果。

政府會繼續密切關注有關情況，並與相關人士及醫療專業團體保持緊密溝通，從而探討增加醫療專業人員人手的其他措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)375**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4608)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就藥物，請問當局可否告知：

a. 過去三年，在香港已註冊藥物的數字為何，

b. 過去三年，藥物名冊涵蓋本港已註冊藥物的數字為何；當中資助藥物與自費藥物的數字分別為何；

c. 過去三年，藥物名冊中新增、剔除的藥物數目為何；當中涉及的金額分別為何；

d. 過去三年，醫院管理局按藥物名冊向病人提供的通用藥物及標準藥物，所涉及的金額為何；

e. 過去三年，各種自費藥物，病人需自行負擔的金額為何，當中獲撒瑪利亞基金、關愛基金資助的個案數字及金額為何，請按藥物種類列出；

f. 自2005年實施藥物名冊，藥物由登記至涵蓋至名冊內的時間最短、平均、最長時間分別為何；

g. 過去五年，每年醫管局使用不在「藥物名冊」內的藥物數字為何；當中使用 i.1-3次 ii. 4-6次 iii. 7-9次 iv. 10次或以上的藥物數字分別為何；

h. 以上藥物使用後是否曾申請加入藥物名冊內，如有，(i)成功加入的數字為何，請詳細列出成功列入名冊前的申請次數；(ii)申請加入失敗的數字為何，請詳細列出各項目的申請次數；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：191)

答覆：

a.

過去3年本港的註冊藥劑製品數目如下：

| | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
|---|---|---|---|
| 香港的註冊藥劑製品數目 | 18 120 | 17 323 | 16 186 |

b.

下表載列截至2018、2019和2020年1月，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的資助和自費藥物數目。

| | **藥物數目** | | |
|---|---|---|---|
| **藥物類別** | **2018年1月** | **2019年1月** | **2020年1月** |
| a) 按公立醫院和診所標準收費提供的資助藥物 | | | |
| i) 通用藥物 | 824 | 880 | 888 |
| ii) 專用藥物[(1)] | 363 | 372 | 407 |
| b) 自費藥物 | | | |
| i) 自費藥物 | 68 | 75 | 65 |
| ii) 撒瑪利亞基金涵蓋的藥物 | 29 | 33 | 42 |
| iii) 關愛基金醫療援助項目涵蓋的藥物 | 17 | 20 | 27 |
| **藥物名冊內藥物總數[(2)]** | **1 301** | **1 380** | **1 429** |

註：

1. 專用藥物須在特定的臨床情況下經專科醫生特別授權使用。病人如在不符合特定臨床情況下選用專用藥物，須支付相關的藥物費用。
2. 個別藥物可能因其不同的療效或服用份量，而歸入藥物名冊內多於1個類別(通用藥物、專用藥物、自費藥物或安全網涵蓋的自費藥物)。藥物總數是藥物名冊內所有類別的藥物數目的總和。

c.和d.

下表列出2017-18、2018-19和2019-20年度藥物名冊內新增和剔除的藥物數目。

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|
| 藥物名冊新增的藥物數目 | 50 | 38 | 57 |
| 從藥物名冊剔除的藥物數目 | 86 | 54 | 19 |

在2017-18、2018-19和2019-20年度(根據截至2019年12月31日開支推算的數字)，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按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53.72億元、56.62億元和62.06億元。

e.

下表列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，病人購買撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物及透過醫院管理局(醫管局)購買的其他自費藥物所付金額：

| | **2017-18年度(百萬元)** | **2018-19年度(百萬元)** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)(百萬元)** |
|---|---|---|---|
| 病人購買撒瑪利亞基金資助的自費藥物所付金額 | 28.1 | 33.3 | 27.3 |
| 病人購買關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物所付金額 | 15.0 | 19.7 | 19.9 |
| 病人購買其他自費藥物所付金額 | 592.5 | 752.1 | 596.9 |

下表列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目涵蓋的自費藥物名稱、資助申請獲批宗數和資助金額：

**撒瑪利亞基金**

| **2017-18年度** | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 阿巴西普 | 35 | 3.12 |
| 阿達木單抗 | 148 | 15.18 |
| 阿扎胞苷 | 51 | 12.89 |
| 硼替佐米 | 99 | 17.69 |
| 卡那奴單抗 | 2 | 0.69 |
| 培化舍珠單抗 | 29 | 2.17 |
| 西妥昔單抗 | 36 | 3.62 |
| 克唑替尼 | 47 | 9.84 |
| 達沙替尼 | 120 | 22.52 |
| 艾曲泊帕 | 48 | 3.76 |
| 厄洛替尼 | 7 | 0.71 |
| 依那西普 | 200 | 17.84 |
| 依維莫司 | 6 | 0.94 |

| 2017-18年度 | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 芬戈莫德 | 31 | 7.38 |
| 吉非替尼 | 7 | 0.48 |
| 戈利木單抗 | 144 | 12.81 |
| 伊馬替尼 | 215 | 34.00 |
| 因福利美 | 38 | 4.30 |
| 干擾素 | 2 | 0.40 |
| 來那度胺 | 49 | 7.45 |
| 那他珠單抗 | 0* | 0* |
| 尼洛替尼 | 114 | 27.06 |
| 普樂沙福 | 18 | 1.48 |
| 利妥昔單抗 | 271 | 21.94 |
| 替莫唑胺 | 48 | 3.13 |
| 托珠單抗 | 124 | 8.17 |
| 曲妥珠單抗 | 489 | 91.65 |
| 烏司奴單抗 | 6 | 0.48 |
| **總數：** | **2 384** | **331.70** |

* 2017-18年度未有接獲有關這項藥物的申請。

| 2018-19年度 | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 阿巴西普 | 41 | 3.69 |
| 阿達木單抗 | 165 | 17.13 |
| 阿法替尼 | 16 | 2.34 |
| 阿侖珠單抗 | 2 | 0.61 |
| 阿扎胞苷 | 72 | 21.79 |
| 硼替佐米 | 127 | 25.84 |
| 卡那奴單抗 | 3 | 0.95 |
| 培化舍珠單抗 | 36 | 2.64 |
| 西妥昔單抗 | 152 | 43.32 |
| 克唑替尼 | 62 | 13.62 |
| 達沙替尼 | 119 | 24.96 |
| 艾曲泊帕 | 61 | 5.60 |
| 厄洛替尼 | 51 | 5.41 |
| 依那西普 | 203 | 18.33 |
| 依維莫司 | 14 | 1.75 |

| 2018-19年度 | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 芬戈莫德 | 25 | 5.62 |
| 吉非替尼 | 87 | 8.25 |
| 戈利木單抗 | 162 | 13.99 |
| 伊馬替尼 | 217 | 35.60 |
| 因福利美 | 34 | 3.68 |
| 干擾素 | 1 | 0.22 |
| 來那度胺 | 68 | 9.75 |
| 那他珠單抗 | 0* | 0* |
| 尼洛替尼 | 119 | 28.48 |
| 帕木單抗 | 2 | 0.65 |
| 普樂沙福 | 22 | 1.18 |
| 利妥昔單抗 | 254 | 20.88 |
| 蘇金單抗 | 34 | 3.15 |
| 替莫唑胺 | 40 | 1.46 |
| 托珠單抗 | 134 | 8.78 |
| 托法替布 | 43 | 2.32 |
| 曲妥珠單抗 | 485 | 87.60 |
| 烏司奴單抗 | 15 | 2.18 |
| 維多珠單抗 | 0* | 0* |
| **總數：** | **2 866** | **421.77** |

* 2018-19年度未有接獲有關這項藥物的申請。

| 2019-20年度(截至2019年12月31日) | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 阿巴西普 | 32 | 3.16 |
| 阿達木單抗 | 139 | 14.65 |
| 阿法替尼 | 77 | 9.84 |
| 阿侖珠單抗 | 3 | 0.97 |
| 阿扎胞苷 | 98 | 16.00 |
| 硼替佐米 | 141 | 31.93 |
| 卡那奴單抗 | 3 | 1.07 |
| 塞瑞替尼 | 8 | 2.53 |
| 培化舍珠單抗 | 37 | 2.75 |
| 西妥昔單抗 | 177 | 49.64 |
| 克唑替尼 | 59 | 11.61 |
| 達沙替尼 | 95 | 19.78 |

| 2019-20年度(截至2019年12月31日) | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 艾曲泊帕 | 69 | 6.46 |
| 厄洛替尼 | 391 | 37.59 |
| 依那西普 | 153 | 14.32 |
| 依維莫司 | 0* | 0* |
| 芬戈莫德 | 1 | 0# |
| 吉非替尼 | 454 | 41.38 |
| 戈利木單抗 | 132 | 11.74 |
| 伊布替尼 | 7 | 2.39 |
| 伊馬替尼 | 202 | 35.27 |
| 因福利美 | 29 | 3.23 |
| 干擾素 | 0* | 0* |
| 來那度胺 | 58 | 7.42 |
| 那他珠單抗 | 0* | 0* |
| 尼洛替尼 | 84 | 21.35 |
| 尼達尼布(Ofev) | 22 | 4.35 |
| 阿托珠單抗 | 23 | 2.60 |
| 帕木單抗 | 16 | 3.22 |
| 普樂沙福 | 21 | 1.50 |
| 利妥昔單抗 | 226 | 20.71 |
| 蘇金單抗 | 74 | 7.00 |
| 替莫唑胺 | 15 | 0.52 |
| 托珠單抗 | 122 | 8.30 |
| 托法替布 | 106 | 6.05 |
| 曲妥珠單抗 | 352 | 68.54 |
| 烏司奴單抗 | 4 | 0.40 |
| 維多珠單抗 | 4 | 0.29 |
| **總數：** | **3 434** | **468.56** |

*2019-20年度(截至2019年12月)未有接獲有關這項藥物的申請。

#由於這項藥物自2019年4月13日起從撒瑪利亞基金納入為藥物名冊內的專用藥物，因此這個案未獲資助。

**關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)**

| **2017-18年度** | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 阿比特龍 | 30 | 4.15 |
| 阿法替尼 | 48 | 6.27 |
| 苯達莫司汀 | 8 | 2.00 |
| 貝伐珠單抗 | 43 | 6.24 |
| 恩扎盧胺 | 30 | 4.19 |
| 厄洛替尼 | 383 | 36.28 |
| 吉非替尼 | 486 | 42.24 |
| 拉帕替尼 | 110 | 7.02 |
| 帕唑帕尼 | 50 | 5.16 |
| 鹽酸多柔比星脂質體 | 53 | 3.47 |
| 培美曲塞 | 350 | 7.01 |
| 培妥珠單抗 | 48 | 21.36 |
| 索拉非尼 | 300 | 14.07 |
| 舒尼替尼 | 61 | 7.00 |
| 曲妥珠單抗 | 9 | 1.60 |
| 維莫非尼 | 3 | 0.72 |
| **總數：** | **2 012** | **168.78** |

| **2018-19年度** | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 阿比特龍 | 34 | 4.11 |
| 阿法替尼 | 61 | 6.75 |
| 阿來替尼 | 5 | 1.98 |
| 阿昔替尼 | 7 | 0.38 |
| 苯達莫司汀 | 6 | 1.30 |
| 貝伐珠單抗 | 211 | 27.39 |
| 塞瑞替尼 | 1 | 0.09 |
| 恩扎盧胺 | 28 | 3.45 |
| 厄洛替尼 | 349 | 30.16 |
| 依維莫司 | 3 | 0.44 |
| 吉非替尼 | 486 | 37.63 |
| 拉帕替尼 | 113 | 7.28 |
| 尼伏人單抗 | 13 | 4.39 |

| 2018-19年度 | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 阿托珠單抗 | 6 | 1.49 |
| 奧希替尼 | 20 | 5.68 |
| 哌柏西利 | 23 | 5.52 |
| 帕唑帕尼 | 61 | 9.47 |
| 鹽酸多柔比星脂質體 | 58 | 3.66 |
| 培美曲塞 | 291 | 4.48 |
| 培妥珠單抗 | 128 | 49.95 |
| 索拉非尼 | 281 | 14.44 |
| 舒尼替尼 | 50 | 5.11 |
| 曲妥珠單抗 | 11 | 1.96 |
| Trastuzumab emtansine (T-DM1) | 10 | 3.07 |
| 維莫非尼 | 7 | 1.63 |
| **總數：** | **2 263** | **231.81** |

| 2019-20年度(截至2019年12月31日) | | |
|---|---|---|
| **藥物** | **獲批的申請宗數** | **資助金額(百萬元)** |
| 阿比特龍 | 21 | 2.75 |
| 阿來替尼 | 34 | 9.29 |
| 阿昔替尼 | 18 | 1.01 |
| 苯達莫司汀 | 5 | 1.17 |
| 貝伐珠單抗 | 249 | 35.85 |
| 塞瑞替尼 | 13 | 1.60 |
| 恩扎盧胺 | 99 | 13.96 |
| 依維莫司 | 21 | 2.75 |
| 拉帕替尼 | 39 | 2.51 |
| 尼伏人單抗 | 16 | 5.29 |
| 阿托珠單抗 | 8 | 0.68 |
| 奧希替尼 | 123 | 32.63 |
| 哌柏西利 | 105 | 22.20 |
| 帕唑帕尼 | 64 | 8.55 |
| 鹽酸多柔比星脂質體 | 55 | 3.94 |
| 培美曲塞 | 11 | 0.00 |
| 培妥珠單抗 | 131 | 51.19 |

| 2019-20年度(截至2019年12月31日) | | |
|---|---|---|
| 藥物 | 獲批的申請宗數 | 資助金額(百萬元) |
| 瑞波西利 | 18 | 3.71 |
| 索拉非尼 | 243 | 11.45 |
| 舒尼替尼 | 43 | 4.87 |
| 曲妥珠單抗 | 10 | 2.06 |
| Trastuzumab emtansine (T-DM1) | 46 | 12.40 |
| 維莫非尼 | 4 | 0.83 |
| **總數：** | **1 376** | **230.69** |

**關愛基金醫療援助項目「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」**

| 2017-18年度[註1] | | |
|---|---|---|
| 藥物 | 獲批的申請宗數 | 資助金額(百萬元) |
| 依庫珠單抗 | 9 | 35.58 |

| 2018-19年度 | | |
|---|---|---|
| 藥物 | 獲批的申請宗數 | 資助金額(百萬元) |
| 依庫珠單抗 | 10 | 40.99 |
| 諾西那生[註2] | 4 | 5.44 |
| **總數：** | **14** | **46.43** |

| 2019-20年度(截至2019年12月31日) | | |
|---|---|---|
| 藥物 | 獲批的申請宗數 | 資助金額(百萬元) |
| 依庫珠單抗 | 12 | 47.88 |
| 諾西那生[註2] | 9 | 27.76 |
| 氯苯唑酸[註3] | 1 | 0.88 |
| **總數：** | **22** | **76.52** |

註1： 關愛基金醫療援助項目「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)於2017年8月1日推出。

註2： 自2018年9月25日起，藥物諾西那生獲納入關愛基金項目的涵蓋範圍。

註3： 自2019年7月13日起，藥物氯苯唑酸獲納入關愛基金項目的涵蓋範圍。

上述數據不包括撤回／取消的申請。

f.

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，依據藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。

根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局藥物建議委員會提交新藥物申請，以供考慮是否納入藥物名冊。該委員會每3個月審理申請一次。新藥物的評估是持續進行的程序，須按照不斷演進的醫學證據、最新臨床發展和市場變化而進行。醫管局沒有記錄新藥物由向藥劑業及毒藥管理局註冊至納入藥物名冊所需的平均、最短和最長時間。

g.

藥物名冊所列藥物是供醫管局全體服務單位採用，以照顧本地整體市民的需要；藥物名冊以外的藥物則是在特殊情況使用，以切合個別病人的臨床需要。使用藥物名冊以外的藥物是醫療服務重要的一環，以兼顧市民大眾及個別人士的需要，確保病人獲得適切的臨床護理。臨床醫生會基於臨床及專業判斷，在考慮個別病人的臨床情況後，處方合適的藥物治療。醫管局沒有備存藥物名冊以外藥物的使用次數的統計資料。

醫管局在2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)]處方藥物名冊以外藥物項目的數量載於下表：

| | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 使用藥物名冊以外藥物項目的數量 | 362 | 303 | 210 | 205 | 198* |

* 截至2019年12月31日的數字。

h.

醫管局是由公帑資助的醫療服務提供者，藥物名冊的涵蓋範圍須根據臨床服務需要而釐定。藥物名冊所列藥物是供醫管局全體服務單位採用，以照顧本地整體市民的需要；藥物名冊以外的藥物則是在特殊情況使用，以切合個別病人的臨床需要。臨床醫生會視乎服務需要提出申請，把新藥物納入藥物名冊。

藥物建議委員會不受理把未經註冊藥物納入藥物名冊的申請。下表載列在2015-16至2019-20年度期間，獲納入及不獲納入藥物名冊的註冊藥物數目，以及有關藥物被提交藥物建議委員會申請納入藥物名冊的次數。

| | **總數** | **申請次數** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **1次** | **2次** | **3次** | **4次** | **5次** | **6次** |
| 獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目 | 123 | 86 | 21 | 12 | 2 | 2 | 0 |
| 不獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目 | 36 | 22 | 10 | 3 | 1 | 0 | 0 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)376**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在預算案演辭中提到，在過去的預算案中，已擴闊藥物名冊，就此，請告知本會：

1. 由去年預算案至今，擴闊藥物名冊的工作詳情為何；

2. 預計每年將可以額外加入藥物名冊的藥物數字為何；

3. 新增的藥名，有否包括治療癌症藥物或罕見疾病藥物，當中的數字為何；

4. 選擇納入的藥物是依何準則選取；

5. 長遠而言，當局會否考慮取消藥物名冊，全面資助所有藥物。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：192)

答覆：

1. 及 2.

政府在2019-20年度財政預算案宣布增撥4億元經常資助，供醫院管理局(醫管局)擴闊醫管局藥物名冊(藥物名冊)。在額外的資源下，醫管局已自2019年4月起擴闊藥物名冊內用以治療糖尿病、癌症、多發性硬化症、骨質疏鬆症、肝炎、結節性硬化症、精神病、心血管病、肺病及腎病藥物的資助範圍。

在2020-21年度，醫管局運用政府的額外經常撥款，進一步把2類新藥物納入藥物名冊，作為專用藥物，並擴大藥物名冊內1類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出2020-21年度，因應新藥物納作專用藥物，以及擴大專用藥物／藥物類別的治療應用範圍所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

| 藥物名稱／類別及治療用途 | 涉及的額外經常撥款(百萬元) | 預計受惠的病人數目 |
|---|---|---|
| **新納入的藥物** | | |
| i) 厄洛替尼(用於治療晚期或轉移性非小細胞肺癌) | 63.0 | 1 000 |
| ii) 沙庫巴曲／纈沙坦(用於治療心臟衰竭) | 15.6 | 2 167 |
| **擴大治療應用範圍的藥物** | | |
| i) 替諾福韋(用於為孕婦治療乙型肝炎) | 5.6 | 783 |

由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展及市場變化，醫管局無法推算每年藥物名冊新增的藥物數目。

3.

目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自的醫療系統和情況而有所不同。在現行醫療政策下，政府和醫管局致力確保所有病人(包括癌症病人及不常見疾病患者)不會因經濟困難而得不到適切的治療。醫管局提供的醫療支援涵蓋不常見疾病患者及其他疾病患者，並設有機制照顧所有病人的需要。

下表載列2020-21年度藥物名冊治療癌症的藥物／藥物類別及所涉及的額外經常撥款：

| 藥物名稱／類別及治療用途 | 涉及的額外經常撥款(百萬元) |
|---|---|
| **癌症** | |
| i) 厄洛替尼(用於治療晚期或轉移性非小細胞肺癌) | 63.0 |

4. 及 5.

世界衞生組織一直以來積極提倡「基要藥物」的概念，並建議世界各地的醫療衞生當局建立機制，有系統地挑選藥物，促進廣泛、公平和合理地使用優質和市民可以負擔的藥物。因應國際間的發展趨勢，醫管局自2005年7月制訂藥物名冊，目的是透過統一所有公立醫院及診所的用藥及藥物政策，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。藥物名冊的發展框架所依據的其他核心價值包括循證醫學、合理使用公共資源、目標補助、機會成本考慮，以及促進病人的選擇。

目前，藥物名冊涵蓋約1 300種藥物，包括治療多種疾病的有效藥物。醫管局會按標準收費向有需要病人處方藥物名冊內的通用藥物和專用藥物，而

撒瑪利亞基金會提供安全網，為通過經濟審查並符合特定臨床準則的有需要病人提供資助，以支付自費藥物的費用。

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，依據藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。醫管局會繼續密切留意醫療和科研實證的最新發展，聽取病人團體的意見和建議，在善用有限公共資源的原則下，透過既定機制評估新藥物、檢討藥物名冊及安全網的資助範圍，為病人提供長遠可持續、可負擔和適切的治療。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)377**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4610)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

(1) 過去3年，醫管局轄下各聯網的精神科專科門診診所，求診人數為多少，當中新症人數為多少；(2) 過去3年，精神科專科門診診所工作的精神科醫生、精神科護士、心理學家及專職醫療人員的人數，以及預算2020-2021年精神科醫生、精神科護士、心理學家及專職醫療人員的人數。(3) 據醫管局估計，現時精神科欠缺多少名精神科醫生、精神科護士、心理學家及專職醫療人員？(4) 當局除了藥物治療外，還有提供哪些治療方法？當中各項治療方式，過去3年服務人數為多少，輪候相關服務平均需時多久？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：193)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等組成的團隊，根據精神病患者的病情和臨床需要，為他們提供全面而持續的精神健康服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區支援服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

在2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科專科門診(臨床)求診人次表列如下。

| 聯網 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 86 082 | 86 548 | 67 839 |
| 港島西 | 64 969 | 70 847 | 54 335 |
| 九龍中 | 65 920 | 67 930 | 52 258 |
| 九龍東 | 110 048 | 108 247 | 84 561 |
| 九龍西 | 240 632 | 246 199 | 185 774 |
| 新界東 | 143 531 | 151 702 | 114 530 |
| 新界西 | 161 959 | 166 304 | 131 346 |
| **整體** | **873 141** | **897 777** | **690 643** |

下表列出2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局各醫院聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行(穩定)個案的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數。

**2017-18年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行個案 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 355 | 1 | 845 | 3 | 2 260 | 24 |
| 港島西 | 365 | 1 | 884 | 3 | 2 452 | 63 |
| 九龍中 | 129 | 1 | 939 | 5 | 1 532 | 25 |
| 九龍東 | 254 | <1 | 1 655 | 3 | 5 369 | 20 |
| 九龍西 | 293 | <1 | 769 | 3 | 11 744 | 15 |
| 新界東 | 1 104 | 1 | 2 495 | 4 | 5 884 | 51 |
| 新界西 | 476 | <1 | 1 496 | 4 | 4 595 | 35 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行個案 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 201 | 1 | 747 | 3 | 2 271 | 24 |
| 港島西 | 402 | 1 | 820 | 3 | 2 495 | 63 |
| 九龍中 | 143 | 1 | 1 029 | 5 | 1 318 | 16 |
| 九龍東 | 128 | <1 | 1 497 | 3 | 5 437 | 56 |
| 九龍西 | 313 | <1 | 872 | 4 | 12 306 | 18 |
| 新界東 | 1 024 | 1 | 2 311 | 4 | 5 885 | 42 |
| 新界西 | 483 | 1 | 1 583 | 5 | 4 972 | 34 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行個案 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 203 | <1 | 718 | 3 | 1 550 | 13 |
| 港島西 | 417 | 1 | 573 | 4 | 1 678 | 66 |
| 九龍中 | 145 | 1 | 837 | 4 | 948 | 14 |
| 九龍東 | 104 | 1 | 1 108 | 3 | 4 161 | 69 |
| 九龍西 | 201 | <1 | 556 | 4 | 9 583 | 22 |
| 新界東 | 689 | 1 | 1 807 | 4 | 4 435 | 55 |
| 新界西 | 355 | 1 | 1 127 | 2 | 3 554 | 22 |

下表載列過去3年，即2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫管局各醫院聯網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、醫務社工和職業治療師的人數。醫療專業人員通常支援多項精神科服務，因此未能分開獨立計算有關支援精神科門診診所的人手。

| 聯網 | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 臨床心理學家[1] | 醫務社工[5] | 職業治療師[1] |
| **2017-18年度** | | | | | | |
| 港島東 | 34 | 249 | 11 | 8 | 不適用 | 19 |
| 港島西 | 26 | 117 | 8 | 6 | 不適用 | 23 |
| 九龍中 | 33 | 238 | 12 | 10 | 不適用 | 26 |
| 九龍東 | 35 | 167 | 16 | 11 | 不適用 | 19 |
| 九龍西 | 73 | 673 | 23 | 23 | 不適用 | 71 |
| 新界東 | 64 | 407 | 21 | 14 | 不適用 | 46 |
| 新界西 | 82 | 737 | 49 | 14 | 不適用 | 59 |
| **整體** | **347** | **2 588** | **139** | **86** | **243** | **263** |
| **2018-19年度** | | | | | | |
| 港島東 | 34 | 256 | 11 | 9 | 不適用 | 18 |
| 港島西 | 28 | 116 | 7 | 6 | 不適用 | 22 |
| 九龍中 | 35 | 262 | 11 | 11 | 不適用 | 29 |
| 九龍東 | 36 | 177 | 16 | 12 | 不適用 | 19 |
| 九龍西 | 77 | 689 | 23 | 24 | 不適用 | 73 |
| 新界東 | 62 | 423 | 18 | 15 | 不適用 | 43 |
| 新界西 | 81 | 747 | 48 | 13 | 不適用 | 59 |
| **整體** | **351** | **2 670** | **134** | **90** | **246** | **263** |

| 聯網 | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 臨床心理學家[1] | 醫務社工[5] | 職業治療師[1] |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | | | | |
| 港島東 | 38 | 269 | 10 | 9 | 不適用 | 21 |
| 港島西 | 30 | 138 | 8 | 9 | 不適用 | 24 |
| 九龍中 | 37 | 267 | 10 | 10 | 不適用 | 29 |
| 九龍東 | 40 | 193 | 16 | 11 | 不適用 | 21 |
| 九龍西 | 76 | 722 | 22 | 27 | 不適用 | 81 |
| 新界東 | 63 | 456 | 20 | 16 | 不適用 | 46 |
| 新界西 | 84 | 761 | 46 | 15 | 不適用 | 63 |
| **整體** | **368** | **2 806** | **132** | **97** | **249** | **285** |

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、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
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，以及精神科的所有其他護士。
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。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社會福利署提供。醫管局未有備存各聯網的分項數字。

在2020-21年度，醫管局會加強精神科服務，包括精神科專科門診服務。詳情如下：

(i) 進一步推展「醫教社同心協作計劃」到一共150間學校，以在2020-21學年加強對有精神健康需要的學童的支援；推出兒科與兒童及青少年精神科協作醫療模式，為病情較輕微及穩定的專注力不足／過度活躍症病人提供更好的醫療管理和及時的治療；並加強對兒童及青少年精神科病人的專職醫療支援服務。預計增聘4名醫生、34名護士、10名臨床心理學家、5名職業治療師、2.5名言語治療師和27名支援人員；

(ii) 分階段在港島東聯網設立兒童及青少年精神科服務。預計增聘2名醫生、15名精神科護士、1名臨床心理學家、1名職業治療師、0.4名言語治療師、0.5名配藥員和29名支援人員；

(iii) 加強社區精神科服務。為此，港島東、港島西、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘16名個案經理；以及

(iv) 加強為居住在港島東、九龍東及新界東聯網內老人院舍的病人提供的老人精神科外展服務，預計增聘6名精神科護士及3名支援人員。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)378**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：4611)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就精神健康諮詢委員會的建議，請問當局：
a. 政府曾表示計劃於2019年首季展開3部份的大型普查，分別針對6-17歲、15-24歲的兒童及青少年，以及60歲以上長者的精神健康。請問計劃實行的詳情如何，現時的工作進度、工作時間表及目標為何，當中涉及的人手、資源為何；
b. 長遠而言會否設立一個成員包含各類持份者(例如醫護人員、精神病患者及其照顧者、精神病康復者、社工、社福機構、學者及關注團體)的高層次精神健康局，負責制訂全面的精神健康服務政策和不時予以檢討，以及促進各決策局及相關機構在精神健康服務方面的協作；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：194)

答覆：

a. 為更全面掌握本港人口精神健康的數據，食物及衞生局(食衞局)已因應精神健康諮詢委員會(委員會)的建議，委託兩所大學進行3項分別涵蓋兒童、青少年及長者的全港精神健康調查。有關調查的詳情如下：

| 對象 | 調查開始日期 | 暫定調查所需時間<br>(截至2020年3月) | 獲批金額 |
|---|---|---|---|
| 6至17歲學童及青少年 | 2019年2月 | 30個月 | 2,000萬元 |
| 15至24歲青年 | 2019年5月 | 36個月 | 1,500萬元 |
| 60歲或以上長者 | 2019年2月 | 33個月 | 1,500萬元 |

與精神健康調查有關的工作，屬食衞局相關人員的現時職務，因而未能獨立計算調查所涉的人手及資源。

b. 政府自2017年12月起成立常設諮詢委員會，負責就精神健康政策向政府提供意見，包括以更綜合及全面的方式處理與香港精神健康有關的各方面事宜。委員會協助政府制訂政策、策略及措施，以加強香港的精神健康服務；亦會跟進和監察2017年公布的《精神健康檢討報告》(《檢討報告》)內各項建議的落實情況。委員會由黃仁龍資深大律師擔任主席，委員由不同界別並具有專業知識及經驗的人士出任，包括醫療、社會服務及教育界人士、患者及照顧者組織代表，以及關注精神健康課題的非業界人士。

委員會自成立以來，一直監察各項精神健康議題和措施的策劃工作及推行進度，包括《檢討報告》內的40項建議；加強兒童及青少年精神健康服務的工作；持續的精神健康推廣和公眾教育計劃；以及精神健康調查。委員會在首屆兩年任期內的工作詳載於立法會CB(2)468/19-20(03)號文件，並已於2020年1月10日立法會衞生事務委員會會議上作出報告。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)379**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4612)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就專科門診服務，截至2019年3月31日，第一及第二優先就診病人的專科門診新症輪候時間中位數，分別為少於1星期及5星期；但於截至2020年3月31日的修訂預算，兩項中位數分別上升至2星期及8星期，而2021年的目標及計劃亦分別為2星期及8星期。請問當局，有何原因令專科門診新症輪候時間中位數有如此幅度的上升，當中是否有改善計劃？如有，涉及的人手及資源為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：195)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的目標，是把屬於第一優先類別(緊急)和第二優先類別(半緊急)個案的專科門診新症的輪候時間中位數，分別維持在2星期和8星期之內。2019-20和2020-21年度預算內的相關數字，標明了上述目標，而2018-19年度的相關數字則是醫管局的實際工作表現(即第一及第二優先類別病人的輪候時間中位數分別為少於1星期及5星期)，反映醫管局的實際工作表現較所訂目標為佳。

醫管局就專科門診診所的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而有需要及早診治的病人會優先得到治療。在目前的分流制度下，新轉介個案通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生評估，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案。醫管局的目標是把第一及第二優先類別個案的輪候時間中位數，分別維持在 2 星期和 8星期之內。醫管局一直能夠實現承諾，把第一及第二優先類別個案的輪候時間中位數保持在所訂目標內。醫管局會繼續推行這套行之有效的分流制度，以確保最有需要的病人及時得到診治。

此外，醫管局實施了一系列措施，以管理專科門診的輪候時間，例如加強公營基層醫療服務和公私營協作、加強人手、推行專科門診診所的各項年度計劃、減少各聯網專科門診輪候時間的差距，以及優化專科門診診所的預約安排。

在 2020-21 年度，醫管局會繼續推行各項年度計劃，以提升醫院聯網內各主要專科的專科門診服務量。舉例來說，九龍中和九龍東聯網會加強內科的專科門診服務量；九龍中和九龍西聯網會加強骨科的專科門診服務，同時提升家庭醫學專科診所的服務，以協助紓緩專科門診診所的壓力；而九龍東聯網則會加強眼科和精神科專科門診診所的服務量。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)380**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4614)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫管局精神科求診人數近年不斷遞增。請告知：1.按兒童及青少年精神科專科門診診所，列明過去5年各區診症平均輪候時間。 2.按各間成人精神科專科門診診所，列明過去5年度各區診症平均輪候時間。3.列明過去5年度，在醫管局接受精神科診治的認知障礙長者病人數目和老人精神科服務平均輪候時間。4.精神專科門診服務需求甚大，求診人次很多，平均每位病人獲得的診症時間為多少分鐘？平均每位醫生每小時看多少個病人？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：197)

答覆：

1.

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。

**2015-16年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 12 | 2 | 84 | 3 | 2 711 | 95 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 38 | 1 | 245 | 4 | 3 679 | 41 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 32 | 1 | 135 | 5 | 1 764 | 83 |
| 新界東 | 120 | 1 | 190 | 5 | 1 891 | 84 |
| 新界西 | 0 | 不適用 | 261 | 1 | 1 427 | 86 |

**2016-17年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 21 | <1 | 97 | 3 | 2 264 | 80 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 70 | 1 | 264 | 4 | 3 574 | 57 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 17 | 1 | 158 | 2 | 1 407 | 96 |
| 新界東 | 159 | 1 | 135 | 3 | 2 001 | 133 |
| 新界西 | 0 | 不適用 | 221 | 4 | 1 286 | 87 |

**2017-18年度**

| 聯網[#] | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 14 | <1 | 131 | 4 | 1 445 | 96 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 45 | 1 | 195 | 3 | 3 131 | 74 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 20 | <1 | 173 | 5 | 1 527 | 115 |
| 新界東 | 105 | 1 | 245 | 5 | 2 025 | 119 |
| 新界西 | 55 | 1 | 163 | 6 | 1 443 | 92 |

**2018-19年度**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 16 | <1 | 165 | 4 | 1 556 | 82 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 51 | 1 | 205 | 3 | 3 499 | 89 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 22 | <1 | 191 | 1 | 1 511 | 96 |
| 新界東 | 119 | 1 | 207 | 4 | 2 332 | 86 |
| 新界西 | 74 | 1 | 162 | 5 | 1 853 | 70 |

**2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網 # | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 3 | 1 | 133 | 5 | 1 059 | 83 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 33 | <1 | 204 | 3 | 2 975 | 113 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 13 | <1 | 95 | <1 | 1 381 | 93 |
| 新界東 | 139 | 1 | 193 | 4 | 1 884 | 86 |
| 新界西 | 75 | 1 | 129 | 4 | 1 356 | 73 |

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

2.

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫管局轄下各醫院聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的成人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。

**2015-16年度**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 299 | <1 | 819 | 3 | 2 207 | 10 |
| 港島西 | 573 | <1 | 607 | 3 | 276 | 13 |
| 九龍中 | 76 | <1 | 696 | 3 | 1 029 | 16 |
| 九龍東 | 362 | <1 | 1 427 | 4 | 2 043 | 15 |
| 九龍西 | 31 | <1 | 226 | 3 | 8 687 | 4 |
| 新界東 | 1 089 | 1 | 1 762 | 4 | 2 843 | 34 |
| 新界西 | 450 | <1 | 1 309 | 7 | 2 103 | 19 |

**2016-17年度**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 308 | 1 | 774 | 3 | 2 173 | 15 |
| 港島西 | 388 | 1 | 569 | 3 | 635 | 14 |
| 九龍中 | 109 | <1 | 553 | 3 | 823 | 16 |
| 九龍東 | 316 | <1 | 1 116 | 4 | 3 351 | 4 |
| 九龍西 | 22 | <1 | 262 | 3 | 8 730 | 4 |
| 新界東 | 912 | <1 | 1 856 | 4 | 2 526 | 55 |
| 新界西 | 532 | 1 | 1 284 | 7 | 2 253 | 15 |

**2017-18年度**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 346 | 1 | 815 | 3 | 1 826 | 18 |
| 港島西 | 314 | 1 | 606 | 3 | 672 | 23 |
| 九龍中 | 111 | 1 | 632 | 4 | 977 | 24 |
| 九龍東 | 201 | <1 | 1 142 | 3 | 3 005 | 8 |
| 九龍西 | 58 | <1 | 348 | 3 | 7 738 | 4 |
| 新界東 | 846 | <1 | 1 749 | 4 | 2 908 | 25 |
| 新界西 | 407 | <1 | 1 201 | 4 | 2 257 | 24 |

**2018-19年度**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 199 | 1 | 692 | 3 | 1 760 | 17 |
| 港島西 | 344 | 1 | 483 | 3 | 654 | 27 |
| 九龍中 | 120 | 1 | 680 | 4 | 840 | 16 |
| 九龍東 | 89 | <1 | 1 073 | 3 | 3 065 | 20 |
| 九龍西 | 62 | <1 | 409 | 3 | 7 843 | 10 |
| 新界東 | 754 | 1 | 1 625 | 4 | 2 527 | 21 |
| 新界西 | 387 | 1 | 1 267 | 5 | 2 291 | 15 |

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 聯網# | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東 | 195 | <1 | 679 | 3 | 1 346 | 11 |
| 港島西 | 366 | 1 | 345 | 3 | 390 | 15 |
| 九龍中 | 114 | 1 | 516 | 4 | 645 | 13 |
| 九龍東 | 77 | 1 | 746 | 3 | 2 005 | 21 |
| 九龍西 | 36 | <1 | 220 | 4 | 5 894 | 15 |
| 新界東 | 461 | <1 | 1 192 | 4 | 1 765 | 38 |
| 新界西 | 273 | 1 | 856 | 1 | 1 594 | 7 |

3.

下表載列2015至2019年期間，在醫管局精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數。

| 年份 | 在精神科接受治療的65歲或以上認知障礙症患者人數 |
|---|---|
| 2015 | 16 900 |
| 2016 | 17 900 |
| 2017 | 19 000 |
| 2018 | 20 100 |
| 2019 | 未能提供 |

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡。
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 醫管局已採用診斷代號、藥物派發資料及／或實驗室化驗結果，統一估算認知障礙症病人數目的方法。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

下表載列2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的老人精神科專科門診新症數目、以及輪候時間中位數。

| | 第一優先 | | 第二優先 | | 例行 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 2015-16年度 | 593 | <1 | 1 626 | 3 | 4 540 | 27 |
| 2016-17年度 | 511 | <1 | 1 800 | 4 | 4 721 | 29 |
| 2017-18年度 | 454 | <1 | 1 683 | 4 | 4 882 | 36 |
| 2018-19年度 | 457 | <1 | 1 700 | 5 | 4 953 | 45 |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字] | 329 | 1 | 1 418 | 5 | 3 615 | 46 |

(4)

醫管局以綜合和跨專業的方式提供各項精神健康服務，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等組成跨專業團隊，按病人的病情及臨床需要，提供全面和持續的醫療服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區外展服務。醫管局沒有備存精神科專科門診診所每名病人的平均診症時間及每名醫生每小時面見病人人數的統計數字。

註：

以下是醫管局各聯網的服務地區：

在2017年3月31日或之前：
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

由2017年4月1日起：
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、油尖旺、黃大仙
九龍東—觀塘、西貢
九龍西—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

#原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)381**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4615)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

演辭提到，「社會事件以致新型冠狀病毒病疫情影響不少市民的精神健康……為精神受困擾的人士提供適切支援。」就此，請告知本會： (1)向食物及衞生局、勞工及福利局和教育局提供的資源分別為何；金額為何？ (2)"適切支援"的內容為何？ (3)現時精神科服務已嚴重不足，政府有否評估，增加支援的可行性？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：198)

答覆：

(1)至(3)

社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單位增撥資源，加強支援有精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚

精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神一同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，會為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。

在2020-21年度，醫院管理局(醫管局)預留了約1.153億元額外撥款，以加強精神科服務，詳情如下：

(i) 在2020/21學年進一步推展「醫教社同心協作計劃」到合共150間學校，以加強對有精神健康需要學童的支援；引進兒科與兒童及青少年精神科協作醫療模式，為專注力不足／過度活躍症病情輕微和穩定的病人提供更佳照顧和適時治療；為兒童及青少年精神科病人加強專職醫療支援服務。預計會增聘4名醫生、34名護士、10名臨床心理學家、5名職業治療師、2.5名言語治療師及27名支援人員；

(ii) 在港島東聯網分階段設立兒童及青少年精神科服務。預計會增聘2名醫生、15名精神科護士、1名臨床心理學家、1名職業治療師、0.4名言語治療師、0.5名配藥員及29名支援人員；

(iii) 加強社區精神科服務。為此，港島東、港島西、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘16名個案經理；以及

(iv) 港島東、九龍東及新界東聯網將加強為居於安老院舍的病人提供老人精神科外展服務。預計會增聘6名精神科護士及3名支援人員。

醫管局正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。

因應預計的服務需求，食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題，當中包括但不限於探討以更綜合及全面的方式，應對與本港精神健康有關的各方面事宜。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)382**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4616)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府過去批出私營醫院用地的地契作醫療衞生用途時，曾加入條款列明該等醫院須提供指定數目的免費或低收費病床，以及將盈餘再投資以改善和擴建醫院設施，就此請問政府：

1. 現時有多少間私家醫院的地契載有該等條款，以及該等條款的詳情為何，當中是否包括罰則；
2. 現時有多少間私家醫院的土地是以私人協約的方式批出，當中多少間地契上有載有以上的條款，若並不是全部載有，不將以上條款列入地契的原因為何；
3. 各醫院對以上條款的實行情況為何，請詳列過去3年的數字，包括提供指定病床的數字，以及將盈餘再投資以改善和擴建醫院設施的情況；
4. 當局如何監察該等醫院確切遵從有關條款，當中每年的巡查次數、發現問題次數、懲罰及改善措施分別為何；
5. 審計署長第59號報告書曾指出一系列問題，而食物及衞生局亦表示同意報告內容及將進行改善，請問至今的各項改善措施為何，成效為何，涉及的人手及開支分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：199)

答覆：

目前，有6家私營醫院全部或部分在以私人協約方式批出的土地營運，當中1家醫院是部分在以市價售出的私人協約批地營運。就另外5家全部或部分在以私人協約方式，並以免地價或象徵式地價批出的土地營運的私營醫院，相關批地／土地文件包括「把利潤／盈餘再投資」的條件，即規定醫院不得分發利潤，並須把從醫院賺取的相關利潤，投放於改善或擴建有關

醫院。當中兩家私營醫院的批地條件還包括必須提供低收費病床，這兩家醫院須提供佔病床總數不少於20%的低收費病床，而其中一家醫院亦須提供不少於20張免費病床。衞生署會監察私營醫院有否遵從上述要求。涉嫌違反要求的個案會轉交地政總署，按相關批地條件及土地文件採取行動跟進。

為更切合市民的利益，政府於2010年就私營醫院發展的批地政策及策略進行檢討。2011年1月，行政會議通過採納一套有關在政府土地發展新私營醫院的最低限度規定，例如提供套餐服務，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們鼓勵現正進行擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納上述規定。

在2017至2019年期間，按批地條件規定提供低收費病床及／或免費病床的兩家私營醫院，其中一家提供了20張免費病床和大約100張低收費病床，另一家則提供了60張低收費病床(截至每年年底)。我們並無發現違反批地條件的情況。除了批地條件所載規定外，兩家醫院亦一直採取不同措施，以提高低收費病床及／或免費病床的使用量。

關於把利潤／盈餘再投資的規定，衞生署查核了相關醫院提交的經審計周年帳目，在2017-18至2018-19財政年度，並無發現違反相關要求的情況。當局未收到2019-20財政年度的經審計帳目。

根據《審計署署長第五十九號報告書》第4章所載的結果和建議，政府已採取多項行動，改善監管私營醫院遵從批地條件的工作。例如衞生署已設立機制，監察「提供免費／低收費病床」及「把利潤／盈餘再投資的規定」的實施情況，措施包括要求有關醫院每月提交低收費病床和免費病床的報告，以及經審計的周年帳目，以查核醫院有否遵從相關要求。此外，衞生署已安排到相關私營醫院進行突擊檢查，監察醫院遵從相關批地條件及土地文件的情況。

食物及衞生局運用現有資源推行促進私營醫院發展的工作，因此並無這方面開支的分項數字。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)383**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4617)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就私營醫院：

1. 過去三年，本港各私營醫院的病床數目為何，請按醫院、病房類別及收費級別列出；

2. 過去三年，各私營醫院的病床使用率為何，請按醫院、病房類別及收費級別列出。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：200)

答覆：

1. 2017年至2019年(截至年底)各私家醫院的病床數目如下：

| **醫院名稱** | **2017年** | **2018年** | **2019年*** |
|---|---|---|---|
| 嘉諾撒醫院 | 179 | 179 | 189 |
| 播道醫院 | 62 | 57 | 60 |
| 港怡醫院 | 354 | 354 | 507 |
| 香港港安醫院—司徒拔道 | 135 | 135 | 156 |
| 香港港安醫院—荃灣 | 330 | 330 | 334 |
| 香港浸信會醫院 | 866 | 849 | 904 |
| 香港養和醫院有限公司 | 571 | 593 | 660 |

| **醫院名稱** | **2017年** | **2018年** | **2019年*** |
|---|---|---|---|
| 明德醫院 | 99 | 99 | 104 |
| 寶血醫院(明愛) | 158 | 91 | 91 |
| 聖保祿醫院 | 413 | 464 | 502 |
| 聖德肋撒醫院 | 1 069 | 1 098 | 1 122 |
| 仁安醫院 | 408 | 408 | 427 |
| **總計** | **4 644** | **4 657** | **5 056** |

*在2019年之前，私營醫院的病床數目只涵蓋住院病床。由2019年起，私營醫院的病床數目延伸至涵蓋住院病床和日間病床。

根據私家醫院提供的資料，2017年至2019年(截至年底)不同級別的病房的病床數目如下：

| **病房級別** | **2017年** | **2018年** | **2019年*** |
|---|---|---|---|
| 頭等病房 | 436 | 455 | 467 |
| 二等病房 | 799 | 846 | 846 |
| 一般病房 | 3 409 | 3 356 | 3 743 |
| **總計** | **4 644** | **4 657** | **5 056** |

*在2019年之前，私營醫院的病床數目只涵蓋住院病床。由2019年起，私營醫院的病床數目延伸至涵蓋住院病床和日間病床。

衞生署沒有按收費級別收集私家醫院病床數目的資料。

2. 在過去3年，本港私家醫院的平均病床住用率如下：

| | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
|---|---|---|---|
| 病床住用率： | 58.5% | 59.3% | 暫時未能提供 |

按私家醫院列出的數字載於**附件**。政府並無按病床類別或收費級別劃分的病床住用率分項數字。

**2017年至2018年私家醫院的平均病床住用率**

| 醫院名稱 | 平均病床住用率(%) | |
|---|---|---|
| | **2017年** | **2018年** |
| 嘉諾撒醫院 | 39.0 | 35.9 |
| 播道醫院 | 35.1 | 35.9 |
| 香港港安醫院—司徒拔道 | 44.8 | 46.8 |
| 香港港安醫院—荃灣 | 43.8 | 47.7 |
| 香港浸信會醫院 | 60.2 | 56.7 |
| 香港養和醫院有限公司 | 75.3 | 78.3 |
| 明德醫院 | 35.6 | 32.4 |
| 寶血醫院(明愛) | 26.8 | 25.1 |
| 聖保祿醫院 | 58.9 | 56.3 |
| 聖德肋撒醫院 | 58.8 | 57.8 |
| 仁安醫院 | 82.2 | 85.2 |

註： 1.由於1間私家醫院沒有同意讓政府公布其病床住用率，我們無法提供該醫院的平均病床住用率。

2.暫時未能提供2019年的病床住用率。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)384**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4618)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在需要特別留意的事項中，衞生科將會促進私營醫院發展，就此，請問當局：

a. 計劃詳情為何，當中所涉的開支為何，目標可增加多少張私營醫院病床及發展多少間私營醫院？

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 (立法會內部參考編號：201)

答覆：

政府的政策是促進私營醫院進一步發展，以確保香港的雙軌醫療制度健康發展。政府目前並無預留額外政府土地發展私營醫院，我們會繼續因應日後的發展及香港的醫療服務需求，評估這方面的需要。此外，我們鼓勵現正打算擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納提供套餐服務等特別要求，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們會繼續評估社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

食物及衞生局運用現有資源來推行促進私營醫院發展的工作，因此並無這方面開支的分項數字。

興建中的香港中文大學醫院全面啟用後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。此外，數家機構也表示有意重建或擴建現有醫院。待相關計劃落實後，政府會按既定程序處理。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)385**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4620)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就癌症藥物，請問當局可否告知：

a. 過去三年於醫院管理局接受各類癌症治療病人數字為何，當中獲得資助藥物的人數為何，資助的金額為何；需購買自費藥物的人數為何，每種自費藥物病人需承擔的最高金額、平均金額為何，請按癌症種類及藥物列出；

b. 請按下表，列出過去三年醫院管理局、撒瑪利亞基金、關愛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 | | | | 由關愛基金資助購買藥物 | | | | 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 | 申請人數 | 獲批人數 | 金額 | 藥物名稱 |
| | | | | | | | | | | | | | |

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：203)

答覆：

a.

醫院管理局(醫管局)目前未能按癌症種類提供病人的數目、以標準收費提供治療的藥物開支和病人購買自費藥物的開支等分項資料。

下表載列在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，按標準收費在醫管局接受治療的各類癌症病人總數，以及所涉及的用藥總開支。

| 年度 | 在醫管局接受治療的癌症病人數目[@] | 所涉用藥開支(百萬元) |
|---|---|---|
| 2017-18 | 135 700 | 575.5 |
| 2018-19 | 140 300 | 628.2 |
| 2019-20 | 144 000 | 867.0 |

[@] 數字調整至最接近的百位數

b.

以下各表載列在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，由撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)資助的癌症藥物名稱、接獲申請宗數、核准申請宗數和資助金額。

撒瑪利亞基金

| **2017-18 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 | 達沙替尼 | 11 | 11 | 1.92 |
| 腦癌 | 替莫唑胺 | 48 | 48 | 3.13 |
| 乳癌 | 曲妥珠單抗 | 489 | 489 | 91.65 |
| 慢性淋巴細胞白血病 | 利妥昔單抗 | 18 | 18 | 1.59 |
| 慢性骨髓性白血病 | 達沙替尼 | 109 | 109 | 20.60 |
| | 尼洛替尼 | 114 | 114 | 27.06 |
| 大腸直腸癌 | 西妥昔單抗 | 36 | 36 | 3.62 |
| 胃腸道間質瘤 | 伊馬替尼 | 215 | 215 | 34.00 |
| 肺癌 | 克唑替尼 | 47 | 47 | 9.84 |
| | 厄洛替尼 | 7 | 7 | 0.71 |
| | 吉非替尼 | 7 | 7 | 0.48 |
| 淋巴瘤 | 利妥昔單抗 | 223 | 223 | 17.80 |
| 骨髓增生異常綜合症／慢性粒單細胞白血病／急性骨髓性白血病 | 阿扎胞苷 | 51 | 51 | 12.89 |
| 骨髓瘤 | 硼替佐米 | 99 | 99 | 17.69 |
| | 來那度胺 | 49 | 49 | 7.45 |
| | **總計** | **1 523** | **1 523** | **250.43** |

| 2018-19 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 | 達沙替尼 | 12 | 12 | 2.75 |
| 腦癌 | 替莫唑胺 | 40 | 40 | 1.46 |
| 乳癌 | 曲妥珠單抗 | 485 | 485 | 87.60 |
| 慢性淋巴細胞白血病 | 利妥昔單抗 | 11 | 11 | 1.08 |
| 慢性骨髓性白血病 | 達沙替尼 | 107 | 107 | 22.21 |
| | 尼洛替尼 | 119 | 119 | 28.48 |
| 大腸直腸癌 | 西妥昔單抗 | 152 | 152 | 43.32 |
| | 帕木單抗 | 2 | 2 | 0.65 |
| 胃腸道間質瘤 | 伊馬替尼 | 217 | 217 | 35.60 |
| 肺癌 | 阿法替尼 | 16 | 16 | 2.34 |
| | 克唑替尼 | 62 | 62 | 13.62 |
| | 厄洛替尼 | 51 | 51 | 5.41 |
| | 吉非替尼 | 87 | 87 | 8.25 |
| 淋巴瘤 | 利妥昔單抗 | 218 | 218 | 17.59 |
| 骨髓增生異常綜合症／慢性粒單細胞白血病／急性骨髓性白血病 | 阿扎胞苷 | 72 | 72 | 21.79 |
| 骨髓瘤 | 硼替佐米 | 127 | 127 | 25.84 |
| | 來那度胺 | 68 | 68 | 9.75 |
| | **總計** | **1 846** | **1 846** | **327.74** |

| 2019-20 年度(截至 2019 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 | 達沙替尼 | 8 | 8 | 2.13 |
| 腦癌 | 替莫唑胺 | 15 | 15 | 0.52 |
| 乳癌 | 曲妥珠單抗 | 352 | 352 | 68.54 |
| 慢性淋巴細胞白血病 | 利妥昔單抗 | 8 | 8 | 0.62 |
| 慢性骨髓性白血病 | 達沙替尼 | 87 | 87 | 17.65 |
| | 尼洛替尼 | 84 | 84 | 21.35 |
| 大腸直腸癌 | 西妥昔單抗 | 177 | 177 | 49.64 |
| | 帕木單抗 | 16 | 16 | 3.22 |
| 胃腸道間質瘤 | 伊馬替尼 | 202 | 202 | 35.27 |
| 肺癌 | 阿法替尼 | 77 | 77 | 9.84 |
| | 塞瑞替尼 | 8 | 8 | 2.53 |
| | 克唑替尼 | 59 | 59 | 11.61 |
| | 厄洛替尼 | 391 | 391 | 37.59 |
| | 吉非替尼 | 454 | 454 | 41.38 |
| 淋巴瘤 | 伊布替尼 | 7 | 7 | 2.39 |
| | 阿托珠單抗 | 23 | 23 | 2.60 |
| | 利妥昔單抗 | 191 | 191 | 17.70 |
| 骨髓增生異常綜合症／慢性粒單細胞白血病／急性骨髓性白血病 | 阿扎胞苷 | 98 | 98 | 16.00 |
| 骨髓瘤 | 硼替佐米 | 141 | 141 | 31.93 |
| | 來那度胺 | 58 | 58 | 7.42 |
| 總計 | | **2 456** | **2 456** | **379.93** |

關愛基金醫療援助項目－首階段計劃

| **2017-18 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)** |
| 乳癌 | 拉帕替尼 | 110 | 110 | 7.02 |
| | 培妥珠單抗 | 48 | 48 | 21.36 |
| 大腸直腸癌 | 貝伐珠單抗 | 27 | 27 | 1.82 |
| 肝癌 | 索拉非尼 | 300 | 300 | 14.07 |
| 胃腺癌 | 曲妥珠單抗 | 9 | 9 | 1.60 |
| 腸胃癌 | 舒尼替尼 | 29 | 29 | 3.00 |
| 白血病 | 苯達莫司汀 | 8 | 8 | 2.00 |
| 肺癌 | 阿法替尼 | 48 | 48 | 6.27 |
| | 厄洛替尼 | 383 | 383 | 36.28 |
| | 吉非替尼 | 486 | 486 | 42.24 |
| | 培美曲塞 | 350 | 350 | 7.01 |
| 卵巢癌 | 鹽酸多柔比星脂質體 | 53 | 53 | 3.47 |
| 腎癌 | 舒尼替尼 | 32 | 32 | 4.00 |
| | 帕唑帕尼 | 50 | 50 | 5.16 |
| 皮膚癌 | 維莫非尼 | 3 | 3 | 0.72 |
| 前列腺癌 | 阿比特龍 | 30 | 30 | 4.15 |
| | 恩扎盧胺 | 30 | 30 | 4.19 |
| 卵巢上皮／輸卵管／原發性腹膜癌 | 貝伐珠單抗 | 16 | 16 | 4.42 |
| | **總計** | **2 012** | **2 012** | **168.78** |

| 2018-19 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) |
| 乳癌 | 依維莫司 | 3 | 3 | 0.44 |
| | 拉帕替尼 | 113 | 113 | 7.28 |
| | 哌柏西利 | 23 | 23 | 5.52 |
| | 培妥珠單抗 | 128 | 128 | 49.95 |
| | Trastuzumab emtansine (T-DM1) | 10 | 10 | 3.07 |
| 大腸直腸癌 | 貝伐珠單抗 | 167 | 167 | 19.79 |
| 肝癌 | 索拉非尼 | 281 | 281 | 14.44 |
| 胃腺癌 | 曲妥珠單抗 | 11 | 11 | 1.96 |
| 腸胃癌 | 舒尼替尼 | 25 | 25 | 2.87 |
| 白血病 | 苯達莫司汀 | 6 | 6 | 1.30 |
| | 阿托珠單抗 | 6 | 6 | 1.49 |
| 肺癌 | 阿法替尼 | 61 | 61 | 6.75 |
| | 阿來替尼 | 5 | 5 | 1.98 |
| | 塞瑞替尼 | 1 | 1 | 0.09 |
| | 厄洛替尼 | 349 | 349 | 30.16 |
| | 吉非替尼 | 486 | 486 | 37.63 |
| | 奧希替尼 | 20 | 20 | 5.68 |
| | 培美曲塞 | 291 | 291 | 4.48 |
| 卵巢癌 | 鹽酸多柔比星脂質體 | 58 | 58 | 3.66 |
| 腎癌 | 阿昔替尼 | 7 | 7 | 0.38 |
| | 舒尼替尼 | 25 | 25 | 2.24 |
| | 帕唑帕尼 | 61 | 61 | 9.47 |
| 皮膚癌 | 尼伏人單抗 | 13 | 13 | 4.39 |
| | 維莫非尼 | 7 | 7 | 1.63 |
| 前列腺癌 | 阿比特龍 | 34 | 34 | 4.11 |
| | 恩扎盧胺 | 28 | 28 | 3.45 |
| 卵巢上皮／輸卵管／原發性腹膜癌 | 貝伐珠單抗 | 44 | 44 | 7.60 |
| | **總計** | **2 263** | **2 263** | **231.81** |

| 2019-20 年度(截至 2019 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) |
| 乳癌 | 依維莫司 | 21 | 21 | 2.75 |
| | 拉帕替尼 | 39 | 39 | 2.51 |
| | 哌柏西利 | 105 | 105 | 22.20 |
| | 培妥珠單抗 | 131 | 131 | 51.19 |
| | 瑞波西利 | 18 | 18 | 3.71 |
| | Trastuzumab emtansine (T-DM1) | 46 | 46 | 12.40 |
| 大腸直腸癌 | 貝伐珠單抗 | 219 | 219 | 31.03 |
| 肝癌 | 索拉非尼 | 243 | 243 | 11.45 |
| 胃腺癌 | 曲妥珠單抗 | 10 | 10 | 2.06 |
| 腸胃癌 | 舒尼替尼 | 21 | 21 | 2.44 |
| 白血病 | 苯達莫司汀 | 5 | 5 | 1.17 |
| | 阿托珠單抗 | 8 | 8 | 0.68 |
| 肺癌 | 阿來替尼 | 34 | 34 | 9.29 |
| | 塞瑞替尼 | 13 | 13 | 1.60 |
| | 奧希替尼 | 123 | 123 | 32.63 |
| | 培美曲塞 | 11 | 11 | 0.00 |
| 卵巢癌 | 鹽酸多柔比星脂質體 | 55 | 55 | 3.94 |
| 腎癌 | 阿昔替尼 | 18 | 18 | 1.01 |
| | 舒尼替尼 | 22 | 22 | 2.43 |
| | 帕唑帕尼 | 64 | 64 | 8.55 |
| 皮膚癌 | 尼伏人單抗 | 16 | 16 | 5.29 |
| | 維莫非尼 | 4 | 4 | 0.83 |
| 前列腺癌 | 阿比特龍 | 21 | 21 | 2.75 |
| | 恩扎盧胺 | 99 | 99 | 13.96 |
| 卵巢上皮／輸卵管／原發性腹膜癌 | 貝伐珠單抗 | 30 | 30 | 4.82 |
| | **總計** | **1 376** | **1 376** | **230.69** |

# 上述統計資料不包括已撤回／取消的申請。

註：

醫管局沒有其他癌症藥物資助計劃的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)386**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4627)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就培訓牙醫學額，請問當局是否可告知：

a. 現時全港牙醫數目為何；公營及私營分別數目為何；牙醫與人口的比例為何？

b. 當局有否考慮增加牙醫學額，以增加牙醫與人口的比例；如有，未來五年、十年增加的目標為何，計劃達致的牙醫與人口比例分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：210)

答覆：

a. 根據《牙醫註冊條例》(第156章)下的註冊牙醫名單，截至2019年12月底，居於香港的牙醫共有2 392名。居於香港的牙醫與人口的比例為1:3 135。根據衞生署在2015年進行的醫療衞生服務人力統計調查，從事經濟活動的牙醫在不同界別工作的分佈情況表列如下－

| 工作界別* | 政府 | 私營 | 其他† |
|---|---|---|---|
| 牙醫所佔百分比 | 19.5% | 74.0% | 6.5% |

註：

* 指按牙醫所從事的主要工作界別劃分的數字。

† 包括在醫院管理局、資助機構、學術界和菲臘牙科醫院工作的牙醫數字。

b. 根據《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》的人力推算，牙醫在中長期會出現人手短缺。

為應付預計的牙科人手需求，政府已在2016/17至2018/19學年的3年期，增加大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助的牙科第一年學士學位課程培訓學額，由每年53個增加20個至73個(約40%)。在2019/20至2021/22學年的3年期，教資會資助的牙科第一年學士學位課程學額會進一步增加至每年80個。政府在2019/20至2021/22學年的3年期，亦會每年提供20個牙科的教資會資助研究院修課課程學額。

政府已開展新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療人手(包括牙醫和牙齒衞生員)供求的推算數字，預計於2020年內公布結果。視乎新一輪的人力推算結果，政府會進一步研究增加相關醫療培訓學額。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)387**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4629)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就菲臘牙科醫院，請問當局過去三年：

a. 求診的病人人數為何、接納登記到輪候冊上的人數為何、接收的教學病人數目為何、平均及最長輪候時間為何，診治每宗個案涉及的人手為何；

b. 接收的私家症數目為何，診治每宗私家症涉及的人手為何；

c. 每名病人(教學病人／私家症病人) 的成本、收費及資助額為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：212)

答覆：

菲臘牙科醫院(牙科醫院)是一所專門的教學醫院，為訓練牙醫及牙科輔助專業人員提供設施。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，而不會提供公共牙科服務。

目前，希望成為教學病人的求診者會經過篩選，只有適合教學用途的病人，才會獲接納為教學病人。教學病人的診治工作，主要由牙科學生在香港大學牙醫學院(牙醫學院)的合資格臨床教職員督導下進行。輪候接受診治的時間，視乎學生的訓練需要和學習進度而定。牙科醫院沒有備存教學病人的輪候時間及獲接納人數的統計數字。

至於私家病人，他們是經院外單位轉介到牙科醫院，並由牙醫學院獲授權的教職員提供治療。

牙科醫院在2017-18至2019-20年度期間的教學病人*和私家病人#求診人次如下：

| 財政年度 | 總求診人次 | |
|---|---|---|
| | 教學病人 | 私家病人 |
| 2017-18年度 | 80 490 | 1 870 |
| 2018-19年度 | 78 081 | 1 893 |
| 2019-20 (截至2020年2月29日)^ | 53 470 | 1 897 |

* 教學病人的總求診人次包括教學病人接受的所有單次／多次治療，以及為篩選教學病人而進行的檢驗次數。牙科醫院沒有這些數據的詳細分項數字。

\# 私家病人的總求診人次包括私家病人接受的所有單次／多次治療。

^ 牙科醫院為教學病人提供的牙科服務自2019年11月11日起受牙科本科生停課影響，只有在2020年1月4日至22日曾短暫復課。

該院沒有備存個別服務的資助額／開支／人手的分項數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)388**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4631)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在特別事項中，「支援其他改善基層醫療的措施」，就此請局方提供詳情：
(1) 有關措施詳情為何、每項涉及的開支預算為何；
(2) 「基層醫療健康辦事處」的人手、架構、過去3年實際開支、預算2020/21年開支為何；
(3) 前基層醫療統籌處與基層醫療健康辦事處合併，人手、開支有何變改，詳情為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：214)

答覆：

我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立地區康健中心(康健中心)。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立上述餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

我們將於11個未及設立康健中心的地區(即灣仔、東區、中西區、油尖旺、觀塘、九龍城、大埔、離島、北區、沙田和西貢)成立「地區康健站」。

6間康健中心的全年營運及相關經常開支為6.54億元，至於「地區康健站」三年計劃期內所涉及的非經常開支，則為5.96億元。為支援發展和設立上述6間康健中心和11個「地區康健站」，我們將開設11個常額公務員職位和5個有時限的公務員職位，每年員工開支總額約為1,100萬元。

衞生署前基層醫療統籌處與基層醫療健康辦事處合併後，10名公務員將重新調配至食物及衞生局。基層醫療健康辦事處的經常開支(包括該10名由前基層醫療統籌處重新調配的公務員的開支及其相關開支，以及康健中心的營運開支)載列如下：

| 年度 | 經常開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2020-21 (預算) | 419 |
| 2019-20 (修訂預算) | 98 |
| 2018-19 (實際) | 16 |
| 2017-18 (實際) | 不適用(註) |

註：基層醫療健康辦事處於2019年3月成立。

截至2019年12月31日，基層醫療健康辦事處的核准公務員編制為18人。由於有新開設公務員職位，以及基層醫療統籌處與基層醫療健康辦事處的合併，在2020-21年度，基層醫療健康辦事處總共淨增加26個職位至44個職位。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)389**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4637)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

每年每逢冬季及夏流感高峰期來臨，本港的公營醫院就會出病床住用率極高的情況，就此政府可否提供：

a. 過去三年各聯網下各公營醫院，於冬季及夏流感高峰期時，內科住院病床及兒科住院病床最高及平均的病床住用率分別為何？

b. 過去三年各聯網下各公營醫院，急症室最高及平均首次求診人次數字為何；

c. 過去三年各聯網下各公營醫院，於冬季及夏流感高峰期時，急症室最高及平均首次求診人次數字為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：221)

答覆：

a.

以下各表列出醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網內科和兒科專科在2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)每季及全年的住院病床住用率及相應的最高每日住院病床住用率。

**2017-18年度(2017年4月至6月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 94% | 94% | 99% | 108% | 105% | 106% | 116% | 103% |
| 最高每日住院病床住用率 | 108% | 101% | 105% | 118% | 114% | 113% | 126% | 110% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 96% | 77% | 77% | 93% | 85% | 91% | 136% | 90% |
| 最高每日住院病床住用率 | 120% | 92% | 94% | 127% | 107% | 108% | 170% | 104% |

**2017-18年度(2017年7月至9月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 95% | 94% | 101% | 106% | 99% | 106% | 115% | 103% |
| 最高每日住院病床住用率 | 110% | 100% | 106% | 118% | 117% | 116% | 131% | 112% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 90% | 73% | 78% | 83% | 74% | 85% | 123% | 83% |
| 最高每日住院病床住用率 | 133% | 85% | 105% | 106% | 109% | 118% | 175% | 110% |

**2017-18年度(2017年10月至12月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 92% | 92% | 100% | 108% | 100% | 103% | 115% | 102% |
| 最高每日住院病床住用率 | 102% | 101% | 106% | 118% | 115% | 110% | 126% | 109% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 80% | 75% | 81% | 80% | 70% | 83% | 113% | 81% |
| 最高每日住院病床住用率 | 114% | 90% | 102% | 105% | 86% | 102% | 154% | 92% |

**2017-18年度(2018年1月至3月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 101% | 98% | 103% | 111% | 107% | 105% | 117% | 106% |
| 最高每日住院病床住用率 | 111% | 105% | 109% | 121% | 122% | 113% | 130% | 113% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 97% | 74% | 87% | 82% | 82% | 84% | 104% | 85% |
| 最高每日住院病床住用率 | 135% | 88% | 110% | 114% | 120% | 115% | 146% | 110% |

**2017-18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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 96% | 94% | 101% | 108% | 103% | 105% | 116% | 104% |
| 最高每日住院病床住用率 | 111% | 105% | 109% | 121% | 122% | 116% | 131% | 113% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 91% | 75% | 81% | 85% | 78% | 86% | 118% | 85% |
| 最高每日住院病床住用率 | 135% | 92% | 110% | 127% | 120% | 118% | 175% | 110% |

**2018-19年度(2018年4月至6月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 95% | 93% | 100% | 108% | 101% | 104% | 115% | 102% |
| 最高每日住院病床住用率 | 109% | 103% | 107% | 117% | 115% | 112% | 125% | 110% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 89% | 71% | 71% | 83% | 73% | 81% | 91% | 78% |
| 最高每日住院病床住用率 | 116% | 84% | 88% | 109% | 88% | 106% | 115% | 92% |

**2018-19年度(2018年7月至9月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 92% | 92% | 99% | 107% | 99% | 108% | 114% | 102% |
| 最高每日住院病床住用率 | 110% | 98% | 106% | 115% | 110% | 114% | 129% | 111% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 81% | 74% | 68% | 82% | 66% | 86% | 88% | 76% |
| 最高每日住院病床住用率 | 112% | 87% | 84% | 108% | 85% | 100% | 119% | 88% |

**2018-19年度(2018年10月至12月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 97% | 94% | 100% | 107% | 101% | 101% | 113% | 102% |
| 最高每日住院病床住用率 | 105% | 100% | 106% | 117% | 108% | 113% | 124% | 107% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 92% | 70% | 81% | 86% | 78% | 87% | 92% | 82% |
| 最高每日住院病床住用率 | 124% | 82% | 99% | 114% | 91% | 109% | 118% | 95% |

**2018-19年度(2019年1月至3月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 100% | 95% | 102% | 111% | 105% | 107% | 112% | 105% |
| 最高每日住院病床住用率 | 110% | 101% | 107% | 119% | 116% | 112% | 123% | 111% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 84% | 71% | 85% | 84% | 78% | 84% | 88% | 82% |
| 最高每日住院病床住用率 | 141% | 91% | 108% | 118% | 110% | 109% | 118% | 105% |

**2018-19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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 96% | 93% | 100% | 108% | 102% | 105% | 113% | 103% |
| 最高每日住院病床住用率 | 110% | 103% | 107% | 119% | 116% | 114% | 129% | 111% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 87% | 72% | 76% | 84% | 74% | 84% | 89% | 79% |
| 最高每日住院病床住用率 | 141% | 91% | 108% | 118% | 110% | 109% | 119% | 105% |

**2019-20年度(2019年4月至6月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 97% | 94% | 105% | 112% | 106% | 106% | 113% | 105% |
| 最高每日住院病床住用率 | 109% | 100% | 111% | 118% | 115% | 112% | 122% | 111% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 89% | 70% | 81% | 98% | 87% | 89% | 96% | 86% |
| 最高每日住院病床住用率 | 116% | 91% | 102% | 134% | 106% | 119% | 114% | 97% |

**2019-20年度(2019年7月至9月)**

| | 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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 95% | 91% | 102% | 108% | 103% | 102% | 114% | 103% |
| 最高每日住院病床住用率 | 111% | 98% | 109% | 117% | 115% | 111% | 126% | 111% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 79% | 68% | 72% | 84% | 74% | 82% | 90% | 77% |
| 最高每日住院病床住用率 | 110% | 83% | 92% | 149% | 98% | 116% | 130% | 104% |

**2019-20年度(2019年10月至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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 97% | 91% | 102% | 105% | 104% | 100% | 111% | 102% |
| 最高每日住院病床住用率 | 115% | 99% | 110% | 116% | 117% | 108% | 123% | 111% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 71% | 62% | 73% | 73% | 70% | 70% | 87% | 72% |
| 最高每日住院病床住用率 | 100% | 86% | 86% | 96% | 91% | 96% | 121% | 90% |

**2019-20年度(截至2019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 | |
| 內科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 96% | 92% | 103% | 108% | 104% | 103% | 113% | 103% |
| 最高每日住院病床住用率 | 115% | 100% | 111% | 118% | 117% | 112% | 126% | 111% |
| 兒科 | | | | | | | | |
| 住院病床住用率 | 80% | 67% | 75% | 85% | 77% | 80% | 91% | 78% |
| 最高每日住院病床住用率 | 116% | 91% | 102% | 149% | 106% | 119% | 130% | 104% |

b.

以下各表列出醫管局各急診室在2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)的每日平均和最高首次求診人次。

**2017-18年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 352 | 444 |
| | 律敦治醫院 | 196 | 244 |
| | 長洲醫院 | 26 | 70 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 336 | 443 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 339 | 451 |
| | 伊利沙伯醫院 | 493 | 650 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 320 | 413 |
| | 基督教聯合醫院 | 472 | 618 |

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 361 | 460 |
| | 北大嶼山醫院 | 243 | 379 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 346 | 456 |
| | 仁濟醫院 | 339 | 423 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 339 | 441 |
| | 北區醫院 | 283 | 360 |
| | 威爾斯親王醫院 | 393 | 515 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 307 | 397 |
| | 屯門醫院 | 508 | 670 |
| | 天水圍醫院^ | 181 | 274 |
| **醫管局整體** | | **5 834** | **7 087** |

**2018-19年度**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 348 | 428 |
| | 律敦治醫院 | 193 | 241 |
| | 長洲醫院 | 25 | 62 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 331 | 409 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 325 | 403 |
| | 伊利沙伯醫院 | 485 | 587 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 308 | 386 |
| | 基督教聯合醫院 | 446 | 553 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 357 | 470 |
| | 北大嶼山醫院 | 248 | 353 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 329 | 437 |
| | 仁濟醫院 | 329 | 407 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 313 | 403 |
| | 北區醫院 | 266 | 346 |
| | 威爾斯親王醫院 | 392 | 516 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 291 | 359 |
| | 屯門醫院 | 461 | 583 |
| | 天水圍醫院^ | 292 | 497 |
| **醫管局整體** | | **5 740** | **7 063** |

**2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 345 | 439 |
| | 律敦治醫院 | 183 | 247 |
| | 長洲醫院 | 24 | 52 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 333 | 417 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 307 | 393 |
| | 伊利沙伯醫院 | 478 | 590 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 315 | 389 |
| | 基督教聯合醫院 | 441 | 573 |

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 367 | 489 |
| | 北大嶼山醫院 | 259 | 328 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 331 | 422 |
| | 仁濟醫院 | 340 | 452 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 312 | 395 |
| | 北區醫院 | 262 | 330 |
| | 威爾斯親王醫院 | 407 | 521 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 277 | 375 |
| | 屯門醫院 | 458 | 560 |
| | 天水圍醫院^ | 389 | 494 |
| **醫管局整體** | | **5 828** | **7 162** |

c.

以下各表列出醫管局各急症室在2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)每季的每日平均和最高首次求診人次。

**2017-18年度(2017年4月至6月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 369 | 436 |
| | 律敦治醫院 | 206 | 244 |
| | 長洲醫院 | 26 | 54 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 356 | 432 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 359 | 451 |
| | 伊利沙伯醫院 | 525 | 611 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 341 | 413 |
| | 基督教聯合醫院 | 520 | 618 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 383 | 452 |
| | 北大嶼山醫院 | 256 | 298 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 367 | 431 |
| | 仁濟醫院 | 365 | 423 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 373 | 441 |
| | 北區醫院 | 302 | 360 |
| | 威爾斯親王醫院 | 418 | 497 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 325 | 397 |
| | 屯門醫院 | 551 | 634 |
| | 天水圍醫院^ | 178 | 237 |
| **醫管局整體** | | **6 220** | **7 001** |

**2017-18年度(2017年7月至9月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 344 | 444 |
| | 律敦治醫院 | 191 | 234 |
| | 長洲醫院 | 25 | 43 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 325 | 416 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 329 | 405 |
| | 伊利沙伯醫院 | 476 | 650 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 311 | 397 |
| | 基督教聯合醫院 | 457 | 588 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 341 | 460 |
| | 北大嶼山醫院 | 222 | 289 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 333 | 456 |
| | 仁濟醫院 | 324 | 416 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 323 | 411 |
| | 北區醫院 | 277 | 342 |
| | 威爾斯親王醫院 | 382 | 515 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 299 | 376 |
| | 屯門醫院 | 504 | 670 |
| | 天水圍醫院^ | 165 | 241 |
| **醫管局整體** | | **5 627** | **7 087** |

**2017-18年度(2017年10月至12月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 341 | 418 |
| | 律敦治醫院 | 190 | 217 |
| | 長洲醫院 | 24 | 45 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 330 | 403 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 336 | 411 |
| | 伊利沙伯醫院 | 484 | 553 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 314 | 406 |
| | 基督教聯合醫院 | 457 | 543 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 351 | 407 |
| | 北大嶼山醫院 | 232 | 307 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 338 | 403 |
| | 仁濟醫院 | 333 | 382 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 332 | 402 |
| | 北區醫院 | 279 | 325 |
| | 威爾斯親王醫院 | 385 | 470 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 304 | 378 |
| | 屯門醫院 | 493 | 590 |
| | 天水圍醫院^ | 178 | 234 |
| **醫管局整體** | | **5 701** | **6 520** |

**2017-18年度(2018年1月至3月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 353 | 432 |
| | 律敦治醫院 | 196 | 239 |
| | 長洲醫院 | 29 | 70 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 333 | 443 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 333 | 432 |
| | 伊利沙伯醫院 | 489 | 602 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 313 | 387 |
| | 基督教聯合醫院 | 455 | 557 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 368 | 451 |
| | 北大嶼山醫院 | 263 | 379 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 347 | 430 |
| | 仁濟醫院 | 336 | 403 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 330 | 424 |
| | 北區醫院 | 272 | 339 |
| | 威爾斯親王醫院 | 386 | 479 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 299 | 382 |
| | 屯門醫院 | 485 | 592 |
| | 天水圍醫院^ | 203 | 274 |
| **醫管局整體** | | **5 790** | **7 010** |

**2018-19年度(2018年4月至6月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 348 | 422 |
| | 律敦治醫院 | 192 | 220 |
| | 長洲醫院 | 24 | 46 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 329 | 400 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 329 | 403 |
| | 伊利沙伯醫院 | 482 | 587 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 310 | 386 |
| | 基督教聯合醫院 | 449 | 553 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 352 | 423 |
| | 北大嶼山醫院 | 237 | 295 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 332 | 382 |
| | 仁濟醫院 | 324 | 391 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 315 | 367 |
| | 北區醫院 | 267 | 324 |
| | 威爾斯親王醫院 | 389 | 480 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 289 | 344 |
| | 屯門醫院 | 464 | 541 |
| | 天水圍醫院^ | 233 | 293 |
| **醫管局整體** | | **5 665** | **6 576** |

**2018-19年度(2018年7月至9月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 340 | 390 |
| | 律敦治醫院 | 184 | 224 |
| | 長洲醫院 | 24 | 51 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 325 | 387 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 321 | 390 |
| | 伊利沙伯醫院 | 473 | 547 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 303 | 354 |
| | 基督教聯合醫院 | 440 | 505 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 342 | 403 |
| | 北大嶼山醫院 | 227 | 285 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 324 | 384 |
| | 仁濟醫院 | 319 | 391 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 307 | 368 |
| | 北區醫院 | 266 | 317 |
| | 威爾斯親王醫院 | 386 | 497 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 294 | 342 |
| | 屯門醫院 | 456 | 559 |
| | 天水圍醫院^ | 242 | 333 |
| **醫管局整體** | | **5 573** | **6 279** |

**2018-19年度(2018年10月至12月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 351 | 411 |
| | 律敦治醫院 | 195 | 241 |
| | 長洲醫院 | 24 | 40 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 333 | 391 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 328 | 380 |
| | 伊利沙伯醫院 | 489 | 575 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 310 | 360 |
| | 基督教聯合醫院 | 454 | 526 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 365 | 439 |
| | 北大嶼山醫院 | 256 | 312 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 329 | 413 |
| | 仁濟醫院 | 333 | 388 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 319 | 385 |
| | 北區醫院 | 267 | 330 |
| | 威爾斯親王醫院 | 392 | 472 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 289 | 359 |
| | 屯門醫院 | 466 | 583 |
| | 天水圍醫院^ | 316 | 444 |
| **醫管局整體** | | **5 815** | **6 794** |

**2018-19年度(2019年1月至3月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 352 | 428 |
| | 律敦治醫院 | 199 | 239 |
| | 長洲醫院 | 27 | 62 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 336 | 409 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 323 | 399 |
| | 伊利沙伯醫院 | 495 | 574 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 311 | 377 |
| | 基督教聯合醫院 | 443 | 534 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 368 | 470 |
| | 北大嶼山醫院 | 272 | 353 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 333 | 437 |
| | 仁濟醫院 | 340 | 407 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 312 | 403 |
| | 北區醫院 | 266 | 346 |
| | 威爾斯親王醫院 | 402 | 516 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 293 | 349 |
| | 屯門醫院 | 458 | 563 |
| | 天水圍醫院^ | 380 | 497 |
| **醫管局整體** | | **5 910** | **7 063** |

**2019-20年度(2019年4月至6月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 362 | 439 |
| | 律敦治醫院 | 201 | 247 |
| | 長洲醫院 | 26 | 52 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 350 | 417 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 323 | 393 |
| | 伊利沙伯醫院 | 505 | 590 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 317 | 379 |
| | 基督教聯合醫院 | 464 | 573 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 389 | 489 |
| | 北大嶼山醫院 | 273 | 328 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 348 | 422 |
| | 仁濟醫院 | 356 | 452 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 329 | 395 |
| | 北區醫院 | 273 | 330 |
| | 威爾斯親王醫院 | 426 | 521 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 300 | 375 |
| | 屯門醫院 | 480 | 560 |
| | 天水圍醫院^ | 403 | 482 |
| **醫管局整體** | | **6 122** | **7 162** |

**2019-20年度(2019年7月至9月)**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 340 | 413 |
| | 律敦治醫院 | 179 | 235 |
| | 長洲醫院 | 24 | 52 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 331 | 411 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 304 | 367 |
| | 伊利沙伯醫院 | 471 | 571 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 314 | 389 |
| | 基督教聯合醫院 | 432 | 515 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 353 | 439 |
| | 北大嶼山醫院 | 244 | 315 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 326 | 413 |
| | 仁濟醫院 | 330 | 400 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 305 | 380 |
| | 北區醫院 | 256 | 304 |
| | 威爾斯親王醫院 | 402 | 510 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 273 | 323 |
| | 屯門醫院 | 453 | 551 |
| | 天水圍醫院^ | 375 | 483 |
| **醫管局整體** | | **5 711** | **6 731** |

**2019-20年度(2019年10月至12月)[臨時數字]**

| 聯網 | 醫院 | 急症室每日首次求診人次 | |
|---|---|---|---|
| | | 平均 | 最高 |
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 333 | 403 |
| | 律敦治醫院 | 170 | 227 |
| | 長洲醫院 | 24 | 43 |
| 港島西 | 瑪麗醫院 | 320 | 380 |
| 九龍中 | 廣華醫院 | 294 | 378 |
| | 伊利沙伯醫院 | 459 | 567 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 314 | 371 |
| | 基督教聯合醫院 | 427 | 511 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 359 | 437 |
| | 北大嶼山醫院 | 259 | 310 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 319 | 388 |
| | 仁濟醫院 | 334 | 404 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 302 | 370 |
| | 北區醫院 | 259 | 302 |
| | 威爾斯親王醫院 | 394 | 481 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 260 | 305 |
| | 屯門醫院 | 440 | 522 |
| | 天水圍醫院^ | 389 | 494 |
| **醫管局整體** | | **5 655** | **6 645** |

^ 天水圍醫院急症室自2017年3月起分階段投入服務。急症室初期每日提供8 小時服務，由上午8時至下午4時，並在2018年3月把服務時間延長至每日12小時，由上午8時至晚上8時。天水圍醫院其後在2018年11月把急症室的服務時間進一步延長至每日24小時。

註：

1. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。計算住院病床住用率時，不會計及日間住院病人。

2. 醫管局的臨床服務按醫院聯網安排。病人在接受治療的過程中，可能涉及同一聯網內不同的醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務的使用情況。住院病床住用率等服務指標應從聯網層面詮釋。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)390**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4638)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局列出過去3年，醫院管理局各聯網轄下各醫院，各專科(包括一般外科、骨科、婦科、泌尿外科、心腔外科、耳鼻喉科、眼科等)的常見手術宗數為何，當中涉及需病人承擔手術物料費用的手術(包括心臟搭橋、髖關節和膝關節置換)宗數為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：222)

答覆：

由於手術種類繁多，因此醫院管理局(醫管局)並沒有統計在公立醫院各專科進行的常見預約手術的宗數。下表列出過去3年在公立醫院進行的一些常見預約手術的宗數。

| 手術 | **2017-18** 年度手術宗數 | **2018-19** 年度手術宗數 | **2019-20** 年度手術宗數 **(**截至 **2019** 年 **12** 月 **31** 日**)** |
|---|---|---|---|
| 疝氣修復術 | 4 202 | 4 356 | 3 102 |
| 膽囊切除術 | 3 604 | 3 619 | 2 736 |
| 全關節置換手術 | 3 841 | 4 253 | 3 480 |
| 經尿道前列腺切除術 | 2 534 | 2 167 | 1 680 |
| 肌瘤摘除術 | 2 304 | 2 551 | 2 010 |
| 經腹全子宮切除術伴／不伴雙側輸卵管－卵巢切除術 | 1 650 | 1 652 | 1 231 |
| 甲狀腺切除術 | 928 | 982 | 703 |
| 痔瘡切除術 | 1 171 | 1 085 | 838 |

| 手術 | **2017-18** 年度手術宗數 | **2018-19** 年度手術宗數 | **2019-20** 年度手術宗數 **(**截至 **2019** 年 **12** 月 **31** 日**)** |
|---|---|---|---|
| 前十字韌帶重建手術 | 735 | 707 | 496 |
| 扁桃體切除術 | 771 | 783 | 610 |

註：

醫管局提供的公共醫療服務，是按照涵蓋所有開支的原則收取費用。視乎病人的臨床情況和實際需要進行的檢驗及治療，有關收費涵蓋臨床、生化及病理學檢驗、疫苗注射及一般護理服務的費用。公共服務涵蓋所有開支的收費基本上已包涵上表所列預約手術的手術物料費用。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)391**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4653)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局過去3年，醫院管理局各聯網轄下各醫院、各個專科最常見的10 種手術分別為何，各手術的次數、輪候人數、輪候時間、平均成本為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：238)

答覆：

由於手術種類繁多，醫院管理局(醫管局)沒有就各醫院不同專科常見非緊急手術的輪候名單和時間進行統計。下表列出過去3年公立醫院一些常見非緊急手術的估計輪候時間和宗數。

| 手術 | 估計輪候時間範圍(月數) | 2017-18年度手術宗數 | 2018-19年度手術宗數 | 2019-20年度手術宗數(截至2019年12月31日) | 手術類別 |
|---|---|---|---|---|---|
| 疝氣修復術 | 2 至 24 | 4 202 | 4 356 | 3 102 | 第一類中型至第二類大型 |
| 膽囊切除術 | 3 至 22 | 3 604 | 3 619 | 2 736 | 第一及第二類大型 |
| 全關節置換手術 | 29 至 68 | 3 841 | 4 253 | 3 480 | 第一及第二類超大型 |
| 經尿道前列腺切除術 | 1 至 13 | 2 534 | 2 167 | 1 680 | 第一類大型 |
| 肌瘤摘除術 | 4 至 24 | 2 304 | 2 551 | 2 010 | 第二類小型至第一類大型 |
| 經腹全子宮 | 4 至 36 | 1 650 | 1 652 | 1 231 | 第二類大型 |

| 手術 | 估計輪候時間範圍(月數) | 2017-18年度手術宗數 | 2018-19年度手術宗數 | 2019-20年度手術宗數(截至2019年12月31日) | 手術類別 |
|---|---|---|---|---|---|
| 切除術伴／不伴雙側輸卵管切除術 | | | | | |
| 甲狀腺切除術 | 2 至 22 | 928 | 982 | 703 | 第一、第二及第三類大型 |
| 痔瘡手術 | 2 至 42 | 1 171 | 1 085 | 838 | 第一類中型 |
| 前十字韌帶重建手術 | 2 至 12 | 735 | 707 | 496 | 第二類大型 |
| 扁桃體切除術 | 3 至 12 | 771 | 783 | 610 | 第一及第二類中型 |

註：

1. 除全關節置換手術外，以上常見非緊急手術的輪候時間為人手收集的估計輪候時間。醫管局並沒有固定手術預約日期資料可供計算非緊急手術的預期輪候時間。
2. 全關節置換手術的輪候時間為過去12個月接受手術病人第90個百分值的輪候時間。

手術費用(包括外科醫生、麻醉師和手術室開支)是參照多項因素計算的，例如手術的相對複雜程度和所需時間。下文列出現時醫管局私家服務的收費(按成本價或市價釐定，以較高者為準)，作為相關手術成本的參考。在手術室進行及／或在全身麻醉下進行的手術，收費從第一類小型手術至第三類超大型手術分為以下10類：

- 第一類小型手術　6,070元至12,750元
- 第二類小型手術　12,750元至19,350元
- 第一類中型手術　19,350元至30,450元
- 第二類中型手術　30,450元至37,800元
- 第一類大型手術　37,800元至48,850元
- 第二類大型手術　48,850元至59,950元
- 第三類大型手術　59,950元至72,050元
- 第一類超大型手術　72,050元至88,300元
- 第二類超大型手術　88,300元至110,600元
- 第三類超大型手術　110,600元至471,700元

各類手術收費會因應病症的複雜程度，以及實際治療性質和範圍而有所不同。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)392**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：4659)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

為應付流感，行政長官於2018年曾向醫院管理局額外撥款5億元以作應對，而2019年初亦兩次撥款5億元、合共10億元以應對流感，就此請問當局：
a. 請詳列5億元的用途，當中醫管局推行舒緩人手措施為何，請就各項措施詳列其詳情、涉及的開支、人手、以及成效；
b. 有否計劃恒常為醫院管理局增撥額外資源應對流感；如會詳情為何；如否原因為何；
c. 除額外撥款外，政府有否其他計劃，包括於地區增設夜診診所、主動到地區為長者接種流感疫苗等，以對應流感；
d. 除以上措施外，醫管局有否就應對每年的流感高峰期，檢討或推行改善措施，以避免每年流感高峰期急證室輪候時間過長及醫院內科病房必定超過 100%佔用率的情況；如有，請就各項措施詳列其詳情、涉及的開支、人手、以及成效；如否，原因為何；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：244)

答覆：

a.

政府分別於2018年及2019年向醫院管理局(醫管局)額外撥款5億元，以支援醫管局2017-18及2018-19年度的冬季高峰期應對措施。

2017-18年度冬季服務高峰期

為應對2017-18年度冬季服務高峰期的服務需求，醫管局制定了應對計劃，有關的措施包括：

(i) 增設病床；
(ii) 聘請兼職及臨時醫護人員，以及調度中介護士和支援人員；
(iii) 加強病毒檢測服務，以支援及加快有關病人的臨床管理決定；
(iv) 在晚上、周末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關支援服務，使病人可早日出院；
(v) 加強出院及運送病人支援，例如非緊急救護運送服務、藥劑及支援運送服務；
(vi) 增加普通科門診診所的服務名額；以及
(vii) 加強老人科對急症室的支援。

因應急增的服務需求，醫管局利用政府提供的額外5億元撥款，推行多項額外措施，以減輕人手壓力，有關額外措施包括：

(i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；
(ii) 進一步提高特別酬金計劃的彈性，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作節數，並涵蓋所有職系的員工，使計劃能夠更靈活地用於應付在特殊情況下增加的需求；
(iii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；
(iv) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，即暫停夜更當值頻率的規定，以方便靈活調配人手；以及
(v) 以一次過特別安排的方式，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，以鼓勵更多員工在預期工作量大增的服務高峰期工作。

醫管局於2017-18年度為應付冬季服務高峰期的總開支為6.49億元，包括悉數使用政府的5億元額外撥款及由醫管局支出的1.49億元。

<u>2018-19年度冬季服務高峰期</u>

為應對2018-19年度冬季服務高峰期的服務需求，醫管局參照2017-18年度的情況，推行相若的應對計劃。此外，為進一步增加人手，醫管局除成立自選兼職招聘辦公室，以更靈活及有效率的方式招聘兼職醫生及護士外，亦提高特別酬金計劃的彈性，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作節數，以鼓勵員工參與。

此外，2017-18年度推行的多項改善措施已經恆常化，以助紓緩人手短缺情況，有關措施包括：

(i) 更廣泛使用特別酬金計劃，以增加文職及支援人員的人手，讓醫護人員可更專注處理臨床工作；

(ii) 為急症全科及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金，以增加夜更資深護師的人手和加強對病房人員的督導；以及
(iii) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，即暫停夜更當值頻率的規定，以方便靈活調配人手。

鑑於服務需求急增，政府向醫管局增撥5億元，以推行多項額外措施，有關額外措施包括：

(i) 按人員的臨床職級計算特別酬金，藉此鼓勵資深醫生、護士及專職醫療人員參與特別酬金計劃，以增加資深醫護人手；
(ii) 安排兼職護理學學生和中介護士在夜更支援簡單程序，例如護送病人，以加強支援夜更護理工作；以及
(iii) 優化特別酬金計劃的安排，把特別酬金計劃的津貼金額提高10%，並簡化申請程序，以加強靈活性。

醫管局於2018-19年度為應付冬季服務高峰期的總開支為8.21億元，包括悉數使用政府的5億元額外撥款及由醫管局支出的3.21億元。

下表列出2017-18及2018-19年度用於冬季服務高峰期的開支詳情。

| **開支(百萬元)** | **2017-18年度** | **2018-19年度** |
|---|---|---|
| **員工薪酬** | | |
| 醫生 | 64 | 98 |
| 護士 | 244 | 325 |
| 專職醫療人員 | 21 | 29 |
| 支援人員 | 75 | 103 |
| **小計** | **404** | **555** |
| **其他開支**(註) | 245 | 266 |
| **總計** | **649** | **821** |

註：
其他開支包括2017-18及2018-19年度分別約6,000萬元及7,800萬元中介員工的薪酬支出。

b.

醫管局每年檢討上一個服務高峰期推行的措施，以研訂下一個服務高峰期的整體應對計劃。由於不同聯網的服務需求情況、流感活躍程度和天氣情況不盡相同，各聯網會根據各別情況，按整體應對計劃採取相關措施。醫管局會調配資源推行應對措施。

c.

接種季節性流感疫苗是有效預防季節性流感及其併發症的方法之一，亦可減低因流感而入院留醫的機會和死亡的風險。因此，政府一直鼓勵市民盡早接種季節性流感疫苗。

在2019/20年度的季節，衞生署推行了「政府防疫注射計劃」(包括「院舍防疫注射計劃」)、「疫苗資助計劃」和「季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃」[註]，為較大機會受感染的合資格群組提供免費／資助季節性流感疫苗接種。長者可透過「政府防疫注射計劃」或「疫苗資助計劃」分別接受免費或資助的季節性流感疫苗接種。安老院舍的院友亦可在「院舍防疫注射計劃」下，由到訪醫生為他們免費接種季節性流感疫苗。衞生署會繼續優化季節性流感疫苗接種的安排，以加強保護高風險群組。

除提供流感疫苗接種外，衞生署會繼續在監測、感染控制、治療、公眾教育、宣傳和風險傳達等方面推行計劃，以對抗流感。

衞生署長者健康服務亦設有長者健康外展分隊，為在社區和安老院舍居住的長者及其照顧者舉辦有關預防流感的健康推廣活動，以及為安老服務機構職員提供有關感染控制的培訓。每年在流感疫苗接種計劃推行期間，長者健康服務會加強推廣預防流感，包括鼓勵社區長者和長者健康中心會員接種流感疫苗。為了讓更多長者接種流感疫苗，15間長者健康中心除了為會員接種疫苗外，亦會為65歲或以上屬非會員的香港居民提供免費疫苗接種。

在普通科門診服務方面，醫管局會視乎人手和財政資源，繼續增加普通科門診(包括夜間門診)的服務名額。

註：

衞生署在2018年10月推出「學校外展疫苗接種先導計劃」(先導計劃)，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署已在2019/20年度的季節將先導計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導計劃形式將覆蓋範圍擴展至幼稚園和幼兒中心。

d.

醫管局所面對服務需求驟增的情況，與因人口老化而不斷上升的需求、人手短缺及醫療設施所限有關。醫管局一直與政府保持緊密溝通，制定短期、中期和長遠措施，以應付不斷增加的服務需求。

為增加醫護人手，醫管局會繼續聘請全職、兼職和臨時醫護專業人員；調度中介護士和支援人員；重聘合適的退休醫護人員；增加駐院醫生培訓名額；以及以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生在公立醫院工作。此外，醫管局已開始招聘自選兼職醫生、護士和專職醫療人員，以吸引更多人才靈活地因應需要和臨時需要，於醫管局短期工作。隨着醫生和護士畢業生

人數自2018-19年度開始增加，加上醫管局一直致力招聘市場上的醫護人員，人手短缺情況在中長期可望逐漸紓緩。

醫管局現正在現有醫院增設新病床、興建新醫院，以及推行醫院重建及擴建計劃，藉此提供更多公立醫院設施。政府在2016年財政預算案公布預留2,000億元專項撥款，讓醫管局可以更長遠和靈活地規劃第一個十年醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施。第一個十年醫院發展計劃會提供逾6 000張公立醫院病床。政府在2018年施政報告中宣布，已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃，涵蓋19個工程項目，涉及財政預算為2,700億元。第二個十年醫院發展計劃完成後，預計可額外提供逾9 000張病床及增設其他醫療設施。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)393**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4660)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2020-21年度的預算中，是否有用作改善醫生工時的部分？如有，涉及改善工時的資源、人手及其職級為何？當中涉及新增的資源及人手為何？請分項詳細列出。如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：245)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2009年開始推行改善醫生工時的計劃，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；聘請非醫療人員提供護理相關的支援服務；增聘醫生，以減輕部分專科的工作量；增聘護士及專職醫療人員並加強其職能，以改善病人護理工作；以及促進臨床小組人員的溝通。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2017-18年度約3.4%。

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。醫生的人手雖然短缺，但人數多年來已有所增加，預計在 2019- 20及2020-21年度會繼續增加，有關數字表列如下：

| | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (修訂預算)** | **2020-21 年度 (預算)** |
|---|---|---|---|---|---|
| 醫生人數 | 5 783 | 5 858 | 5 963 | 6 130 | 6 300 |

醫管局會繼續監察有關情況，制訂管理工作量的方法，同時確保向市民提供優質的服務。目前，醫管局正面對人手短缺而同時醫療服務需求日增所帶來的壓力。隨着本地醫科畢業生的人數將於2023-24及2026-27年度先後再增至470人及530人，預計情況會有所改善。醫管局會繼續監察醫生人手的情況，尤其是因人手短缺導致工作繁重的專科部門的情況，並在人手規劃及調配方面作出適當安排以應付服務需要，以及改善員工的工作情況，包括醫生工時。

醫管局已採取多項措施，吸引和挽留醫護人員，例如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流程。醫管局會繼續中央招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手和挽留員工。

因應人手短缺的情況，醫管局計劃在2020-21年度聘請約530名醫生，進一步增加人手。醫管局會繼續推行現有措施挽留醫生，包括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；增加駐院醫生職位，以招聘所有合資格的本地醫科畢業生和為他們提供專科培訓；以及以有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生，從而補足本地招聘工作。培訓機會亦會增加。醫管局除了會繼續為現有員工推行特別酬金計劃，以提供額外的服務節數應付運作需要，亦會提供候召補償定額酬金，進一步肯定醫生在應付繁重的工作量和駐院候召／臨床職務等方面的貢獻。此外，醫管局會在2020-21年度增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會。

醫管局於2015-16年度推出「特別退休後重聘計劃」，在現職的醫生年屆正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用合適的人士，以挽留專業人才協助培訓及傳承知識，並紓緩人手壓力。這項特別計劃透過開設編外職位重聘退休員工，避免妨礙現職員工晉升。在2020-21年度，醫管局會進一步改善計劃，以便及早安排重聘退休員工。

<u>註</u>：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。

2. 醫生不包括實習醫生及牙科醫生。

3. 醫生每周平均工時的數字來自2006年及2017-18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，才須每年呈報7月至12月的醫生工時。另一方面，由2011年起，所有專科的全面監察工作隔年在7月至12月進行，因此未能提供2018-19年度所有專科的醫生每周平均工時。2019-20年度有關醫生每周平均工時的資料仍在收集階段，暫時未能提供。

4. 根據醫管局現行的人力資源政策，醫管局員工的規定工作時數按周計算。醫生每周平均工時，是按每周實際曆日的當值時數和自行填報的非駐院候召值勤時數計算。醫管局沒有備存醫生每月平均工時的數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)394**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4661)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

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：

a. 護士的數目為何？與病人比例為何？

b. 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？

c. 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 (立法會內部參考編號：247)

答覆：

a.

以下各表分別按聯網及主要專科列出2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)住院及日間住院服務的護士數目和護士與病人比例。

**各聯網的護士與病人比例**

| 聯網 | 護士數目 | 按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | | | |
| 港島東 | 2 780 | 22.9 | 14.7 |
| 港島西 | 2 862 | 23.6 | 13.2 |
| 九龍中 | 5 257 | 23.3 | 14.8 |
| 九龍東 | 2 921 | 21.5 | 14.5 |
| 九龍西 | 4 260 | 20.4 | 14.3 |
| 新界東 | 4 362 | 22.6 | 13.8 |
| 新界西 | 3 627 | 23.5 | 15.0 |
| **聯網總計** | **26 068** | **22.5** | **14.3** |

| 聯網 | 護士數目 | 按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | | | |
| 港島東 | 2 855 | 23.7 | 15.0 |
| 港島西 | 2 891 | 24.4 | 13.2 |
| 九龍中 | 5 522 | 24.4 | 15.3 |
| 九龍東 | 3 120 | 22.9 | 15.5 |
| 九龍西 | 4 506 | 21.7 | 15.1 |
| 新界東 | 4 565 | 23.9 | 14.3 |
| 新界西 | 3 756 | 24.3 | 15.2 |
| **聯網總計** | **27 214** | **23.6** | **14.8** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 港島東 | 2 984 | 24.9 | 15.4 |
| 港島西 | 3 061 | 26.1 | 13.7 |
| 九龍中 | 5 943 | 26.0 | 16.1 |
| 九龍東 | 3 331 | 24.0 | 16.0 |
| 九龍西 | 4 752 | 22.0 | 15.2 |
| 新界東 | 4 694 | 24.5 | 14.6 |
| 新界西 | 3 975 | 25.2 | 15.8 |
| **聯網總計** | **28 740** | **24.6** | **15.3** |

各主要專科的護士與病人比例

| 專科 | 護士數目 | 按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | | | |
| 內科 | 7 255 | 14.3 | 9.3 |
| 婦產科 | 1 201 | 13.0 | 8.3 |
| 骨科 | 1 185 | 11.5 | 9.3 |
| 兒科 | 1 504 | 14.7 | 11.0 |
| 精神科 | 2 489 | 137.8 | 136.7 |
| 外科 | 2 315 | 11.9 | 6.9 |
| **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | | | |
| 內科 | 7 604 | 15.2 | 9.7 |
| 婦產科 | 1 189 | 13.2 | 8.3 |
| 骨科 | 1 234 | 11.7 | 9.5 |
| 兒科 | 1 521 | 16.1 | 11.7 |
| 精神科 | 2 573 | 139.1 | 138.0 |
| 外科 | 2 392 | 12.1 | 7.0 |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 內科 | 7 930 | 15.6 | 9.8 |
| 婦產科 | 1 211 | 13.9 | 8.7 |
| 骨科 | 1 260 | 11.8 | 9.6 |
| 兒科 | 1 579 | 16.4 | 11.8 |
| 精神科 | 2 699 | 150.8 | 149.6 |
| 外科 | 2 495 | 12.3 | 7.2 |

b.

下表按聯網及醫管局主要專職醫療職系分類，列出2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)的專職醫療人員數目及其與病人比例。

| 聯網 | 職系 | 2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日) | | | 2018-19 年度 (截至 2019 年 3 月 31 日) | | | 2019-20 年度 (截至 2019 年 3 月 31 日) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
| 港島東 | 配藥員 | 151 | 1.2 | 0.8 | 156 | 1.3 | 0.8 | 154 | 1.3 | 0.8 |
| | 醫務化驗師 | 122 | 1.0 | 0.6 | 124 | 1.0 | 0.7 | 128 | 1.1 | 0.7 |
| | 職業治療師 | 81 | 0.7 | 0.4 | 85 | 0.7 | 0.4 | 86 | 0.7 | 0.4 |
| | 藥劑師 | 76 | 0.6 | 0.4 | 79 | 0.7 | 0.4 | 79 | 0.7 | 0.4 |
| | 物理治療師 | 124 | 1.0 | 0.7 | 125 | 1.0 | 0.7 | 130 | 1.1 | 0.7 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 137 | 1.1 | 0.7 | 134 | 1.1 | 0.7 | 137 | 1.1 | 0.7 |
| | 社會工作者 | 49 | 0.4 | 0.3 | 50 | 0.4 | 0.3 | 48 | 0.4 | 0.2 |
| | 其他 | 92 | 0.8 | 0.5 | 94 | 0.8 | 0.5 | 98 | 0.8 | 0.5 |
| 港島西 | 配藥員 | 131 | 1.1 | 0.6 | 133 | 1.1 | 0.6 | 132 | 1.1 | 0.6 |
| | 醫務化驗師 | 254 | 2.1 | 1.2 | 253 | 2.1 | 1.2 | 262 | 2.2 | 1.2 |
| | 職業治療師 | 83 | 0.7 | 0.4 | 83 | 0.7 | 0.4 | 89 | 0.8 | 0.4 |
| | 藥劑師 | 74 | 0.6 | 0.3 | 72 | 0.6 | 0.3 | 71 | 0.6 | 0.3 |
| | 物理治療師 | 119 | 1.0 | 0.5 | 120 | 1.0 | 0.6 | 124 | 1.1 | 0.6 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 140 | 1.2 | 0.6 | 138 | 1.2 | 0.6 | 133 | 1.1 | 0.6 |
| | 社會工作者 | 50 | 0.4 | 0.2 | 52 | 0.4 | 0.2 | 51 | 0.4 | 0.2 |
| | 其他 | 121 | 1.0 | 0.6 | 122 | 1.0 | 0.6 | 128 | 1.1 | 0.6 |
| 九龍中 | 配藥員 | 247 | 1.1 | 0.7 | 266 | 1.2 | 0.7 | 282 | 1.2 | 0.8 |
| | 醫務化驗師 | 337 | 1.5 | 0.9 | 381 | 1.7 | 1.1 | 412 | 1.8 | 1.1 |
| | 職業治療師 | 151 | 0.7 | 0.4 | 157 | 0.7 | 0.4 | 161 | 0.7 | 0.4 |
| | 藥劑師 | 120 | 0.5 | 0.3 | 135 | 0.6 | 0.4 | 140 | 0.6 | 0.4 |
| | 物理治療師 | 234 | 1.0 | 0.7 | 246 | 1.1 | 0.7 | 258 | 1.1 | 0.7 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 233 | 1.0 | 0.7 | 245 | 1.1 | 0.7 | 256 | 1.1 | 0.7 |
| | 社會工作者 | 73 | 0.3 | 0.2 | 76 | 0.3 | 0.2 | 84 | 0.4 | 0.2 |
| | 其他 | 175 | 0.8 | 0.5 | 189 | 0.8 | 0.5 | 193 | 0.8 | 0.5 |
| 九龍東 | 配藥員 | 139 | 1.0 | 0.7 | 146 | 1.1 | 0.7 | 148 | 1.1 | 0.7 |
| | 醫務化驗師 | 144 | 1.1 | 0.7 | 150 | 1.1 | 0.7 | 158 | 1.1 | 0.8 |
| | 職業治療師 | 88 | 0.6 | 0.4 | 93 | 0.7 | 0.5 | 98 | 0.7 | 0.5 |
| | 藥劑師 | 66 | 0.5 | 0.3 | 68 | 0.5 | 0.3 | 70 | 0.5 | 0.3 |
| | 物理治療師 | 131 | 1.0 | 0.6 | 141 | 1.0 | 0.7 | 150 | 1.1 | 0.7 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 95 | 0.7 | 0.5 | 96 | 0.7 | 0.5 | 100 | 0.7 | 0.5 |
| | 社會工作者 | 45 | 0.3 | 0.2 | 50 | 0.4 | 0.2 | 53 | 0.4 | 0.3 |
| | 其他 | 97 | 0.7 | 0.5 | 104 | 0.8 | 0.5 | 112 | 0.8 | 0.5 |

| 聯網 | 職系 | 2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日) | | | 2018-19 年度 (截至 2019 年 3 月 31 日) | | | 2019-20 年度 (截至 2019 年 3 月 31 日) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 | 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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
| 九龍西 | 配藥員 | 236 | 1.1 | 0.8 | 237 | 1.1 | 0.8 | 240 | 1.1 | 0.8 |
| | 醫務化驗師 | 221 | 1.1 | 0.7 | 217 | 1.0 | 0.7 | 218 | 1.0 | 0.7 |
| | 職業治療師 | 166 | 0.8 | 0.6 | 167 | 0.8 | 0.6 | 182 | 0.8 | 0.6 |
| | 藥劑師 | 117 | 0.6 | 0.4 | 121 | 0.6 | 0.4 | 120 | 0.6 | 0.4 |
| | 物理治療師 | 148 | 0.7 | 0.5 | 146 | 0.7 | 0.5 | 153 | 0.7 | 0.5 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 186 | 0.9 | 0.6 | 191 | 0.9 | 0.6 | 192 | 0.9 | 0.6 |
| | 社會工作者 | 55 | 0.3 | 0.2 | 56 | 0.3 | 0.2 | 62 | 0.3 | 0.2 |
| | 其他 | 134 | 0.6 | 0.5 | 140 | 0.7 | 0.5 | 143 | 0.7 | 0.5 |
| 新界東 | 配藥員 | 227 | 1.2 | 0.7 | 233 | 1.2 | 0.7 | 240 | 1.3 | 0.7 |
| | 醫務化驗師 | 250 | 1.3 | 0.8 | 251 | 1.3 | 0.8 | 262 | 1.4 | 0.8 |
| | 職業治療師 | 148 | 0.8 | 0.5 | 151 | 0.8 | 0.5 | 159 | 0.8 | 0.5 |
| | 藥劑師 | 101 | 0.5 | 0.3 | 107 | 0.6 | 0.3 | 110 | 0.6 | 0.3 |
| | 物理治療師 | 174 | 0.9 | 0.5 | 184 | 1.0 | 0.6 | 198 | 1.0 | 0.6 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 198 | 1.0 | 0.6 | 197 | 1.0 | 0.6 | 200 | 1.0 | 0.6 |
| | 社會工作者 | 37 | 0.2 | 0.1 | 36 | 0.2 | 0.1 | 36 | 0.2 | 0.1 |
| | 其他 | 149 | 0.8 | 0.5 | 150 | 0.8 | 0.5 | 148 | 0.8 | 0.5 |
| 新界西 | 配藥員 | 172 | 1.1 | 0.7 | 182 | 1.2 | 0.7 | 184 | 1.2 | 0.7 |
| | 醫務化驗師 | 168 | 1.1 | 0.7 | 172 | 1.1 | 0.7 | 178 | 1.1 | 0.7 |
| | 職業治療師 | 132 | 0.9 | 0.5 | 135 | 0.9 | 0.5 | 140 | 0.9 | 0.6 |
| | 藥劑師 | 82 | 0.5 | 0.3 | 82 | 0.5 | 0.3 | 86 | 0.5 | 0.3 |
| | 物理治療師 | 133 | 0.9 | 0.5 | 135 | 0.9 | 0.5 | 143 | 0.9 | 0.6 |
| | 放射技師(放射診斷技師和放射治療師) | 155 | 1.0 | 0.6 | 153 | 1.0 | 0.6 | 161 | 1.0 | 0.6 |
| | 社會工作者 | 35 | 0.2 | 0.1 | 36 | 0.2 | 0.1 | 38 | 0.2 | 0.2 |
| | 其他 | 140 | 0.9 | 0.6 | 142 | 0.9 | 0.6 | 152 | 1.0 | 0.6 |

c.

下表按聯網列出2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12 月31日)醫管局住院及日間住院服務的支援(護理)人員(包括抽血員)與病人比例。

**各聯網的支援(護理)人員與病人比例**

| 聯網 | 支援(護理)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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度(截至2018年3月31日)** | | | |
| 港島東 | 1 534 | 12.6 | 8.1 |
| 港島西 | 1 421 | 11.7 | 6.5 |
| 九龍中 | 3 042 | 13.5 | 8.6 |
| 九龍東 | 1 606 | 11.8 | 8.0 |
| 九龍西 | 2 201 | 10.5 | 7.4 |

| 聯網 | 支援(護理)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 | 按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例 |
|---|---|---|---|
| 新界東 | 2 582 | 13.4 | 8.1 |
| 新界西 | 2 553 | 16.5 | 10.5 |
| **聯網總計** | **14 937** | **12.9** | **8.2** |
| **2018-19年度(截至2019年3月31日)** | | | |
| 港島東 | 1 551 | 12.9 | 8.2 |
| 港島西 | 1 388 | 11.7 | 6.4 |
| 九龍中 | 3 214 | 14.2 | 8.9 |
| 九龍東 | 1 658 | 12.2 | 8.2 |
| 九龍西 | 2 269 | 10.9 | 7.6 |
| 新界東 | 2 675 | 14.0 | 8.4 |
| 新界西 | 2 595 | 16.8 | 10.5 |
| **聯網總計** | **15 349** | **13.3** | **8.4** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 港島東 | 1 637 | 13.6 | 8.4 |
| 港島西 | 1 377 | 11.7 | 6.2 |
| 九龍中 | 3 394 | 14.8 | 9.2 |
| 九龍東 | 1 793 | 12.9 | 8.6 |
| 九龍西 | 2 352 | 10.9 | 7.5 |
| 新界東 | 2 770 | 14.5 | 8.6 |
| 新界西 | 2 724 | 17.3 | 10.8 |
| **聯網總計** | **16 047** | **13.7** | **8.5** |

註：

(1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。

(2) 關於按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況截至相關年度的3月31日(2019-20年度除外，該年度的人手情況截至2019年12月31日)，而住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2019-20年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數為截至2019年12月31日的推算數字。

(3) 在衡量和監察服務量時，醫管局按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為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)。因此，所問及的護士與病人比例，是按出院人次及死亡人數而非病人數目計算。

(4) 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過一天的病人。

(5) 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與病人比例不盡相同。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，護士人數和護士與病人比例也會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。

(6) 由於不同專職醫療職系中每名病人的情況和每宗個案的複雜程度不盡相同，因此不能只根據專職醫療人員數目與病人出院人次和死亡人數的比例來評估和比較相關專職醫療人員的工作量。

(7) 就表(b)而言，「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，以及言語治療師。

(8) 支援(護理)人員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，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量與不同專科和聯網的護理服務模式、每名病人的情況和每宗個案的複雜程度有關，因此各聯網的比例亦有差異。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)395**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4663)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在演辭中第45段提到，「持續發展專責小組」有檢視挽留人手的建議(三)，就此，請告知本會：

(1) 本港「考獲專科資格的註冊護士」人數有多少；
(2) 提供津貼的計劃詳情為何，包括申請方法、津貼人數、津貼方式、預計發放津貼年份與月份為何？

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：249)

答覆：

為透過認可護士的專科資格以鼓勵其專業發展，以及支持他們參與香港護士管理局即將推出的「高級／專科護理計劃自願參與計劃」，醫院管理局(醫管局)將推出專科護士津貼，向擁有認可專科資格，並在相關的臨床專科／服務範疇工作的醫管局全職註冊護士，提供每月2,000元的定額津貼。醫管局現正制訂開展和推行有關措施的詳情，讓合資格的註冊護士稍後申請津貼。獲批的申請(如適用)可追溯至2020年3月1日生效。

截至2020年2月，醫管局估計約有4 800 名現職註冊護士在醫管局的專科護士計劃下擁有專科護士資格。相關的預算開支約為一年1.15億元。

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)396**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4664)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在演辭中第45段提到，「持續發展專責小組」有檢視挽留人手的建議(二)，就此，請告知本會：

(1) 現時在各聯網，符合晉升條件的副顧問醫生人數，分別多少、涉及的分科為何；
(2) 醫管局在晉升醫生時，會否考慮該名醫生是否曾參與工會罷工或集會？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：250)

答覆：

(1)

為挽留富經驗的人才，醫院管理局(醫管局)會採取額外措施，改善現職副顧問醫生的晉升前景。除了因離職而出現的空缺和因應新服務計劃開設的新顧問醫生職位外，醫管局會運用政府的額外撥款，把更多副顧問醫生職位提升至顧問醫生職位，以增加晉升機會。醫管局計劃在未來5年分階段把約200個副顧問醫生職位提升至顧問醫生職位，首先會在2020-21年度提升60個職位，以應付醫管局的服務、人手和培訓需要。

(2)

醫管局在進行員工招聘和委任(包括晉升)程序時，致力保持公平公正，並會成立遴選委員會進行面試和遴選程序，根據候選人的能力、職責要求和必須具備的關鍵才能，選出最合適的人選。醫管局人力資源政策中已訂有相關條文規管遴選程序，確保程序公正。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)397**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4665)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在演辭中第45段提到，「持續發展專責小組」有檢視挽留人手的建議(一)，就此，請告知本會：
(1) 退休後重聘計劃，預計可以招聘多少名醫生以合約形式繼續服務；相關合約將為期多少年或多少月份；
(2) 相關的薪酬將如何釐定；
(3) 預計可增加的人手數目、涉及的開支為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：251)

答覆：

在2020-21年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5.0%。醫管局會運用額外的撥款推行新計劃和加強醫管局現有服務和措施，包括挽留員工和紓緩人手壓力的措施。

醫管局於2015-16年度推出特別退休後重聘計劃，在現職醫生年屆正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用合適者，以挽留人才協助所需的專業培訓及傳承知識，並紓緩人手壓力。這項特別計劃透過開設編外職位重新聘用退休員工，避免阻礙現職人員晉升。目前，退休人員在重聘計劃下可獲1年的全職合約，直至65歲。

獲重聘的退休人員的薪金為他們在正常退休年齡離職前最後支取的底薪，以現行相應職級的頂薪為上限，藉此肯定退休人員的經驗和過往的貢獻。

截至2019年12月31日，共有67名醫生在退休後獲重聘並正於醫管局工作。由2020-21年度起，醫管局將優化重聘計劃，以期及早聯繫即將退休的員工。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)398**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4666)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ()

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關醫務委員會舉辦的執業試

1. 過去5年，參加執業資格試的考生人數，當中通過各部份執業資格試的人數為何，請按接受醫科教育的國家或地區列出；
2. 過去5年，通過執業試成功註冊及獲醫院管理局聘請的人數為何，請按接受醫科教育的國家或地區列出；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：252)

答覆：

1.

過去5年，應考和通過香港醫務委員會執業資格試的考生人數(按考生所持學歷頒授地區)表列如下－

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2015年(第一次考試)** | 2 | (澳洲) | 0 | (澳洲) | 0 | 2 | (澳洲) | 2 | (澳洲) | 100 | 2 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 100 |
| | 1 | (哥倫比亞) | 0 | (哥倫比亞) | 0 | 1 | (哥倫比亞) | 1 | (哥倫比亞) | 100 | 1 | (尼泊爾) | 0 | (尼泊爾) | 0 |
| | 4 | (印度) | 0 | (印度) | 0 | 2 | (印度) | 1 | (印度) | 50 | 1 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 |
| | 5 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 40 | 1 | (日本) | 1 | (日本) | 100 | 1 | (新加坡) | 1 | (新加坡) | 100 |
| | 1 | (日本) | 0 | (日本) | 0 | 1 | (荷蘭) | 1 | (荷蘭) | 100 | 6 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 17 |
| | 1 | (荷蘭) | 0 | (荷蘭) | 0 | 1 | (新西蘭) | 1 | (新西蘭) | 100 | 29 | (中國內地) | 8 | (中國內地) | 28 |
| | 2 | (新西蘭) | 0 | (新西蘭) | 0 | 1 | (巴基斯坦) | 1 | (巴基斯坦) | 100 | 1 | (阿拉伯聯合酋長國) | 0 | (阿拉伯聯合酋長國) | 0 |
| | 1 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 | 1 | (菲律賓) | 1 | (菲律賓) | 100 | 18 | (英國) | 11 | (英國) | 61 |
| | 1 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 1 | (俄羅斯) | 1 | (俄羅斯) | 100 | 3 | (美國) | 1 | (美國) | 33 |
| | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 | 1 | (瑞士) | 1 | (瑞士) | 100 | | | | | |
| | 3 | (俄羅斯) | 2 | (俄羅斯) | 67 | 2 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 50 | | | | | |
| | 1 | (瑞士) | 0 | (瑞士) | 0 | 21 | (中國內地) | 11 | (中國內地) | 52 | | | | | |
| | 4 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | 5 | (英國) | 5 | (英國) | 100 | | | | | |
| | 62 | (中國內地) | 4 | (中國內地) | 6 | 2 | (美國) | 2 | (美國) | 100 | | | | | |
| | 29 | (英國) | 7 | (英國) | 24 | | | | | | | | | | |
| | 3 | (美國) | 3 | (美國) | 100 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **121** | | **18** | | **15** | **42** | | **30** | | **71** | **62** | | **24** | | **39** |

註：( )獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2015年(第二次考試)** | 2 | (澳洲) | 1 | (澳洲) | 50 | 1 | (緬甸) | 1 | (緬甸) | 100 | 1 | (澳洲) | 0 | (澳洲) | 0 |
| | 7 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 29 | 1 | (巴基斯坦) | 1 | (巴基斯坦) | 100 | 2 | (愛爾蘭) | 1 | (愛爾蘭) | 50 |
| | 1 | (緬甸) | 0 | (緬甸) | 0 | 1 | (菲律賓) | 1 | (菲律賓) | 100 | 1 | (緬甸) | 0 | (緬甸) | 0 |
| | 1 | (荷蘭) | 0 | (荷蘭) | 0 | 1 | (俄羅斯) | 1 | (俄羅斯) | 100 | 1 | (尼泊爾) | 0 | (尼泊爾) | 0 |
| | 3 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 | 3 | (中國台灣) | 3 | (中國台灣) | 100 | 1 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 |
| | 2 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 43 | (中國內地) | 37 | (中國內地) | 86 | 2 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 |
| | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 | 6 | (英國) | 6 | (英國) | 100 | 1 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 100 |
| | 1 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 | | | | | | 37 | (中國內地) | 6 | (中國內地) | 16 |
| | 1 | (新加坡) | 0 | (新加坡) | 0 | | | | | | 18 | (英國) | 7 | (英國) | 39 |
| | 1 | (南非) | 0 | (南非) | 0 | | | | | | 2 | (美國) | 1 | (美國) | 50 |
| | 6 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 113 | (中國內地) | 22 | (中國內地) | 19 | | | | | | | | | | |
| | 36 | (英國) | 15 | (英國) | 42 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **176** | | **41** | | **23** | **56** | | **50** | | **89** | **66** | | **16** | | **24** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2016年(第一次考試)** | 1 | (澳洲) | 1 | (澳洲) | 100 | 1 | (保加利亞) | 1 | (保加利亞) | 100 | 1 | (澳洲) | 0 | (澳洲) | 0 |
| | 1 | (保加利亞) | 0 | (保加利亞) | 0 | 1 | (德國) | 1 | (德國) | 100 | 2 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 100 |
| | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 | 3 | (印度) | 3 | (印度) | 100 | 1 | (尼泊爾) | 1 | (尼泊爾) | 100 |
| | 5 | (印度) | 0 | (印度) | 0 | 2 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 100 | 2 | (俄羅斯) | 1 | (俄羅斯) | 50 |
| | 4 | (愛爾蘭) | 1 | (愛爾蘭) | 25 | 1 | (意大利) | 1 | (意大利) | 100 | 1 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 |
| | 1 | (意大利) | 0 | (意大利) | 0 | 1 | (尼泊爾) | 1 | (尼泊爾) | 100 | 36 | (中國內地) | 1 | (中國內地) | 3 |
| | 2 | (尼泊爾) | 0 | (尼泊爾) | 0 | 1 | (巴基斯坦) | 1 | (巴基斯坦) | 100 | 22 | (英國) | 8 | (英國) | 36 |
| | 1 | (荷蘭) | 0 | (荷蘭) | 0 | 1 | (波蘭) | 1 | (波蘭) | 100 | 3 | (美國) | 1 | (美國) | 33 |
| | 3 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 | 1 | (南非) | 1 | (南非) | 100 | | | | | |
| | 1 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 1 | (南韓) | 1 | (南韓) | 100 | | | | | |
| | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 | 38 | (中國內地) | 35 | (中國內地) | 92 | | | | | |
| | 2 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 | 7 | (英國) | 7 | (英國) | 100 | | | | | |
| | 1 | (南非) | 0 | (南非) | 0 | 2 | (美國) | 2 | (美國) | 100 | | | | | |
| | 1 | (南韓) | 0 | (南韓) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 3 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 91 | (中國內地) | 9 | (中國內地) | 10 | | | | | | | | | | |
| | 42 | (英國) | 10 | (英國) | 24 | | | | | | | | | | |
| | 2 | (美國) | 1 | (美國) | 50 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **163** | | **22** | | **13** | **60** | | **57** | | **95** | **68** | | **14** | | **21** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2016年(第二次考試)** | 4 | (澳洲) | 0 | (澳洲) | 0 | 4 | (澳洲) | 4 | (澳洲) | 100 | 1 | (澳洲) | 1 | (澳洲) | 100 |
| | 1 | (捷克) | 0 | (捷克) | 0 | 1 | (法國) | 1 | (法國) | 100 | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 |
| | 1 | (法國) | 0 | (法國) | 0 | 1 | (荷蘭) | 1 | (荷蘭) | 100 | 1 | (俄羅斯) | 1 | (俄羅斯) | 100 |
| | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 | 1 | (波蘭) | 1 | (波蘭) | 100 | 37 | (中國內地) | 13 | (中國內地) | 35 |
| | 1 | (印度) | 0 | (印度) | 0 | 2 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 50 | 1 | (阿拉伯聯合酋長國) | 0 | (阿拉伯聯合酋長國) | 0 |
| | 2 | (愛爾蘭) | 0 | (愛爾蘭) | 0 | 23 | (中國內地) | 20 | (中國內地) | 87 | 21 | (英國) | 12 | (英國) | 57 |
| | 1 | (意大利) | 0 | (意大利) | 0 | 5 | (英國) | 5 | (英國) | 100 | 2 | (美國) | 0 | (美國) | 0 |
| | 2 | (荷蘭) | 0 | (荷蘭) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 2 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 2 | (波蘭) | 1 | (波蘭) | 50 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (南非) | 0 | (南非) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 3 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 76 | (中國內地) | 6 | (中國內地) | 8 | | | | | | | | | | |
| | 35 | (英國) | 7 | (英國) | 20 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **132** | | **14** | | **11** | **37** | | **33** | | **89** | **64** | | **27** | | **42** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2017年(第一次考試)** | 5 | (澳洲) | 3 | (澳洲) | 60 | 3 | (澳洲) | 3 | (澳洲) | 100 | 3 | (澳洲) | 0 | (澳洲) | 0 |
| | 1 | (孟加拉) | 0 | (孟加拉) | 0 | 1 | (孟加拉) | 1 | (孟加拉) | 100 | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 |
| | 1 | (埃及) | 0 | (埃及) | 0 | 1 | (埃及) | 1 | (埃及) | 100 | 1 | (印度) | 0 | (印度) | 0 |
| | 1 | (法國) | 0 | (法國) | 0 | 1 | (馬來西亞) | 1 | (馬來西亞) | 100 | 1 | (馬來西亞) | 0 | (馬來西亞) | 0 |
| | 1 | (德國) | 1 | (德國) | 100 | 2 | (尼泊爾) | 2 | (尼泊爾) | 100 | 1 | (巴基斯坦) | 1 | (巴基斯坦) | 100 |
| | 2 | (印度) | 1 | (印度) | 50 | 2 | (菲律賓) | 2 | (菲律賓) | 100 | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 |
| | 1 | (愛爾蘭) | 0 | (愛爾蘭) | 0 | 1 | (南非) | 1 | (南非) | 100 | 2 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 50 |
| | 1 | (馬來西亞) | 1 | (馬來西亞) | 100 | 31 | (中國內地) | 26 | (中國內地) | 84 | 27 | (中國內地) | 11 | (中國內地) | 41 |
| | 3 | (尼泊爾) | 0 | (尼泊爾) | 0 | 2 | (英國) | 2 | (英國) | 100 | 24 | (英國) | 13 | (英國) | 54 |
| | 3 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | 2 | (美國) | 1 | (美國) | 50 |
| | 3 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (波蘭) | 1 | (波蘭) | 100 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (南非) | 0 | (南非) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 55 | (中國內地) | 8 | (中國內地) | 15 | | | | | | | | | | |
| | 28 | (英國) | 16 | (英國) | 57 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (美國) | 0 | (美國) | 0 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **109** | | **31** | | **28** | **45** | | **40** | | **89** | **63** | | **27** | | **43** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2017年(第二次考試)** | 7 | (澳洲) | 3 | (澳洲) | 43 | 4 | (澳洲) | 4 | (澳洲) | 100 | 5 | (澳洲) | 4 | (澳洲) | 80 |
| | 1 | (孟加拉) | 0 | (孟加拉) | 0 | 1 | (意大利) | 1 | (意大利) | 100 | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 |
| | 5 | (愛爾蘭) | 3 | (愛爾蘭) | 60 | 1 | (馬來西亞) | 1 | (馬來西亞) | 100 | 1 | (印度) | 0 | (印度) | 0 |
| | 2 | (意大利) | 0 | (意大利) | 0 | 2 | (菲律賓) | 2 | (菲律賓) | 100 | 2 | (愛爾蘭) | 0 | (愛爾蘭) | 0 |
| | 1 | (馬來西亞) | 1 | (馬來西亞) | 100 | 1 | (波蘭) | 1 | (波蘭) | 100 | 1 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 |
| | 2 | (尼泊爾) | 0 | (尼泊爾) | 0 | 1 | (南韓) | 1 | (南韓) | 100 | 1 | (葡萄牙) | 0 | (葡萄牙) | 0 |
| | 4 | (菲律賓) | 1 | (菲律賓) | 25 | 26 | (中國內地) | 26 | (中國內地) | 100 | 1 | (南韓) | 0 | (南韓) | 0 |
| | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 | 4 | (英國) | 4 | (英國) | 100 | 28 | (中國內地) | 10 | (中國內地) | 36 |
| | 1 | (南非) | 0 | (南非) | 0 | 3 | (美國) | 3 | (美國) | 100 | 1 | (阿拉伯聯合酋長國) | 1 | (阿拉伯聯合酋長國) | 100 |
| | 1 | (南韓) | 1 | (南韓) | 100 | 1 | (委內瑞拉) | 1 | (委內瑞拉) | 100 | 21 | (英國) | 10 | (英國) | 48 |
| | 1 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | | | | | | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 |
| | 68 | (中國內地) | 9 | (中國內地) | 13 | | | | | | | | | | |
| | 18 | (英國) | 9 | (英國) | 50 | | | | | | | | | | |
| | 3 | (美國) | 2 | (美國) | 67 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (委內瑞拉) | 0 | (委內瑞拉) | 0 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **116** | | **29** | | **25** | **44** | | **44** | | **100** | **63** | | **26** | | **41** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| **2018年(第一次考試)** | 4 | (澳洲) | 3 | (澳洲) | 75 | 3 | (澳洲) | 3 | (澳洲) | 100 | 5 | (澳洲) | 1 | (澳洲) | 20 |
| | 1 | (巴西) | 0 | (巴西) | 0 | 1 | (巴西) | 1 | (巴西) | 100 | 1 | (加拿大) | 1 | (加拿大) | 100 |
| | 1 | (加拿大) | 1 | (加拿大) | 100 | 1 | (加拿大) | 1 | (加拿大) | 100 | 1 | (印度) | 1 | (印度) | 100 |
| | 1 | (匈牙利) | 0 | (匈牙利) | 0 | 1 | (匈牙利) | 1 | (匈牙利) | 100 | 4 | (愛爾蘭) | 3 | (愛爾蘭) | 75 |
| | 1 | (印度) | 0 | (印度) | 0 | 1 | (印度) | 1 | (印度) | 100 | 1 | (新加坡) | 1 | (新加坡) | 100 |
| | 5 | (愛爾蘭) | 4 | (愛爾蘭) | 80 | 2 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 100 | 1 | (南韓) | 1 | (南韓) | 100 |
| | 2 | (尼泊爾) | 0 | (尼泊爾) | 0 | 1 | (菲律賓) | 1 | (菲律賓) | 100 | 25 | (中國內地) | 8 | (中國內地) | 32 |
| | 1 | (荷蘭) | 0 | (荷蘭) | 0 | 4 | (中國台灣) | 4 | (中國台灣) | 100 | 13 | (英國) | 9 | (英國) | 69 |
| | 2 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 30 | (中國內地) | 26 | (中國內地) | 87 | 2 | (美國) | 0 | (美國) | 0 |
| | 7 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | 6 | (英國) | 6 | (英國) | 100 | 1 | (委內瑞拉) | 0 | (委內瑞拉) | 0 |
| | 73 | (中國內地) | 8 | (中國內地) | 11 | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | |
| | 21 | (英國) | 6 | (英國) | 29 | 1 | (委內瑞拉) | 1 | (委內瑞拉) | 100 | | | | | |
| | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | | | | | | |
| | 2 | (委內瑞拉) | 1 | (委內瑞拉) | 50 | | | | | | | | | | |
| **總計** | **122** | | **24** | | **20** | **52** | | **48** | | **92** | **54** | | **25** | | **46** |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| 2018年(第二次考試) | 3 | (澳洲) | 2 | (澳洲) | 67 | 1 | (澳洲) | 1 | (澳洲) | 100 | 6 | (澳洲) | 4 | (澳洲) | 67 |
| | 1 | (巴西) | 0 | (巴西) | 0 | 2 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 100 | 3 | (愛爾蘭) | 3 | (愛爾蘭) | 100 |
| | 2 | (印度) | 0 | (印度) | 0 | 2 | (尼泊爾) | 2 | (尼泊爾) | 100 | 1 | (尼泊爾) | 1 | (尼泊爾) | 100 |
| | 5 | (愛爾蘭) | 3 | (愛爾蘭) | 60 | 2 | (菲律賓) | 1 | (菲律賓) | 50 | 2 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 |
| | 2 | (尼泊爾) | 1 | (尼泊爾) | 50 | 1 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 100 | 26 | (中國內地) | 9 | (中國內地) | 35 |
| | 3 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 38 | (中國內地) | 29 | (中國內地) | 76 | 14 | (英國) | 7 | (英國) | 50 |
| | 6 | (中國台灣) | 3 | (中國台灣) | 50 | 9 | (英國) | 9 | (英國) | 100 | 3 | (美國) | 2 | (美國) | 67 |
| | 74 | (中國內地) | 16 | (中國內地) | 22 | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | 1 | (委內瑞拉) | 0 | (委內瑞拉) | 0 |
| | 20 | (英國) | 14 | (英國) | 70 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | | | | | | |
| 總計 | 117 | | 40 | | 34 | 56 | | 46 | | 82 | 56 | | 26 | | 46 |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| 2019年(第一次考試) | 11 | (澳洲) | 6 | (澳洲) | 55 | 8 | (澳洲) | 8 | (澳洲) | 100 | 6 | (澳洲) | 2 | (澳洲) | 33 |
| | 1 | (德國) | 1 | (德國) | 100 | 1 | (德國) | 1 | (德國) | 100 | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 |
| | 2 | (印度) | 0 | (印度) | 0 | 2 | (印度) | 2 | (印度) | 100 | 2 | (愛爾蘭) | 0 | (愛爾蘭) | 0 |
| | 3 | (愛爾蘭) | 0 | (愛爾蘭) | 0 | 1 | (馬來西亞) | 1 | (馬來西亞) | 100 | 1 | (新西蘭) | 1 | (新西蘭) | 100 |
| | 1 | (馬來西亞) | 0 | (馬來西亞) | 0 | 2 | (新西蘭) | 2 | (新西蘭) | 100 | 1 | (波蘭) | 0 | (波蘭) | 0 |
| | 2 | (新西蘭) | 1 | (新西蘭) | 50 | 4 | (菲律賓) | 3 | (菲律賓) | 75 | 1 | (葡萄牙) | 0 | (葡萄牙) | 0 |
| | 1 | (巴基斯坦) | 0 | (巴基斯坦) | 0 | 1 | (葡萄牙) | 1 | (葡萄牙) | 100 | 3 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 |
| | 5 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 1 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 | 35 | (中國內地) | 9 | (中國內地) | 26 |
| | 1 | (葡萄牙) | 1 | (葡萄牙) | 100 | 2 | (中國台灣) | 2 | (中國台灣) | 100 | 18 | (英國) | 8 | (英國) | 44 |
| | 1 | (俄羅斯) | 0 | (俄羅斯) | 0 | 42 | (中國內地) | 22 | (中國內地) | 52 | 1 | (美國) | 0 | (美國) | 0 |
| | 5 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 20 | 14 | (英國) | 14 | (英國) | 100 | 1 | (委內瑞拉) | 1 | (委內瑞拉) | 100 |
| | 91 | (中國內地) | 26 | (中國內地) | 29 | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | |
| | 19 | (英國) | 16 | (英國) | 84 | 1 | (委內瑞拉) | 1 | (委內瑞拉) | 100 | | | | | |
| | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 | | | | | | | | | | |
| | 1 | (委內瑞拉) | 0 | (委內瑞拉) | 0 | | | | | | | | | | |
| 總計 | 145 | | 53 | | 37 | 80 | | 58 | | 73 | 70 | | 21 | | 30 |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

| 年份 | 專業知識考試(第一部分) | | | | | 醫學英語技能水平測驗(第二部分) | | | | | 臨床考試(第三部分) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % | 應考人數 | | 及格人數 | | % |
| 2019年(第二次考試) | 4 | (澳洲) | 1 | (澳洲) | 25 | 3 | (澳洲) | 3 | (澳洲) | 100 | 6 | (澳洲) | 6 | (澳洲) | 100 |
| | 1 | (丹麥) | 0 | (丹麥) | 0 | 1 | (丹麥) | 1 | (丹麥) | 100 | 1 | (德國) | 0 | (德國) | 0 |
| | 1 | (法國) | 0 | (法國) | 0 | 1 | (法國) | 1 | (法國) | 100 | 1 | (印度) | 1 | (印度) | 100 |
| | 3 | (印度) | 2 | (印度) | 67 | 1 | (印度) | 1 | (印度) | 100 | 3 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 67 |
| | 6 | (愛爾蘭) | 1 | (愛爾蘭) | 17 | 2 | (愛爾蘭) | 2 | (愛爾蘭) | 100 | 1 | (波蘭) | 1 | (波蘭) | 100 |
| | 1 | (馬來西亞) | 0 | (馬來西亞) | 0 | 1 | (毛里求斯) | 1 | (毛里求斯) | 100 | 1 | (葡萄牙) | 1 | (葡萄牙) | 100 |
| | 1 | (毛里求斯) | 0 | (毛里求斯) | 0 | 1 | (新西蘭) | 1 | (新西蘭) | 100 | 3 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 33 |
| | 1 | (新西蘭) | 0 | (新西蘭) | 0 | 1 | (中國台灣) | 1 | (中國台灣) | 100 | 37 | (中國內地) | 13 | (中國內地) | 35 |
| | 2 | (菲律賓) | 0 | (菲律賓) | 0 | 45 | (中國內地) | 37 | (中國內地) | 82 | 16 | (英國) | 6 | (英國) | 38 |
| | 4 | (中國台灣) | 0 | (中國台灣) | 0 | 1 | (土耳其) | 1 | (土耳其) | 100 | 1 | (美國) | 1 | (美國) | 100 |
| | 82 | (中國內地) | 10 | (中國內地) | 12 | 12 | (英國) | 12 | (英國) | 100 | | | | | |
| | 1 | (土耳其) | 0 | (土耳其) | 0 | | | | | | | | | | |
| | 17 | (英國) | 4 | (英國) | 24 | | | | | | | | | | |
| 總計 | 124 | | 18 | | 15 | 69 | | 61 | | 88 | 70 | | 32 | | 46 |

註：(　　)獲取醫學資格的地區

2.

在2015-16、2016-17、2017-18、2018-19和2019-20年度駐院受訓醫生周年招聘工作中，獲醫院管理局(醫管局)聘請為駐院受訓醫生的獲發執照實習醫生人數表列如下－

| 年度 | 獲醫管局聘請為駐院受訓醫生的獲發執照實習醫生人數 |
|---|---|
| 2015-16 | 62 |
| 2016-17 | 31 |
| 2017-18 | 29 |
| 2018-19 | 35 |
| 2019-20 | 29 |

我們沒有備存獲發執照實習醫生接受醫學教育的國家／地區的相關資料。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)399**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4667)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫療專業自願登記制度，當局可否告知：
a. 過去3年當局的開支項目及金額
b. 於2020-21年的開支預算
c. 現時登記計劃的工作進度為何？
d. 迄今局登記制度進度緩慢，原因為何，局方如何評價工作成效；
e. 當局會否考慮擴大可登記的醫療專業，如心理輔導、藝術治療、催眠治療等，選擇的專業項目的原則為何，有否時間表或作公眾諮詢；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：253)

答覆：

政府在2016年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(認可註冊計劃)，目的是在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。香港中文大學賽馬會公共衞生及基層醫療學院獲委託為認可註冊計劃的獨立認證機構。

a.和b.
食物及衞生局負責監察認可註冊計劃的推行情況，而衞生署則是該計劃的執行機構。在決策局層面上，與推行該計劃有關的額外工作量會由現有人手承擔。

在2017-18和2018-19年度，衞生署用於認可註冊計劃的實際開支分別為220萬元和280萬元。在2019-20年度，衞生署用於認可註冊計劃的開支(包

括宣傳費用)為580萬元(修訂預算)。在2020-21年度，衞生署會獲發760萬元繼續推展認可註冊計劃。

c.和d.

認可註冊計劃於2017年2月截止接受申請。政府在2017年6月公布，認證機構初步評定5個醫療專業(即聽力學家、臨床心理學家、營養師、教育心理學家和言語治療師)符合認可註冊計劃的認證程序準則。這些專業其後通過認證評審，並先後於2018年和2019年獲正式認證。言語治療師專業和聽力學家專業的認證結果已分別於2018年4月及11月公布，而營養師、教育心理學家和臨床心理學家的專業認證結果則於2019年10月公布。

e.

認證機構會檢討認可註冊計劃的成效，並向政府提交檢討報告和建議改善措施。政府將會以認可註冊計劃為基礎，研究如何為已獲認可的相關專業制訂法定註冊制度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)400**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4669)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就罕見疾病，請當局回覆本會：

a. 醫管局至今已識別的罕見疾病種類數字為何；

b. 醫管局現時有多少名罕見病患者正在接受治療；請按病患種類列出數字；

c. 現時政府為正在醫管局接受治療的病人所提供的支援為何，當中是否有藥物支援或支援病患家屬，請詳細列出；

d. 政府會否就罕見病病作出定義，如會，詳情為何；如否，原因為何；

e. 政府會否立法以保障罕見病病病人，如會，詳情為何；如否，原因為何；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：255)

答覆：

a.至c.

政府和醫院管理局(醫管局)十分重視為罕見疾病患者／不常見疾病患者以至所有病人提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自醫療系統的特點和國內情況而有所不同。醫管局提供的醫療支援服務涵蓋不常見疾病患者及其他疾病患者，並設有機制照顧所有病人的需要。醫管局運用政府的經常撥款及撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助，為罕見疾病／不常見疾病患者以至所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

現時醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。鑑於不常見疾病患者對極度昂貴藥物治療的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」的項目(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)。在有關安排下，醫管局的相關專家小組會按照個別患者的臨床情況及既定的治療指引，逐案評估藥物的臨床療效。

除藥物治療外，醫管局亦會視乎情況，為不常見疾病患者提供跨專科護理服務及其他傳統治療，包括復康護理、紓痛治療、外科治療和骨髓移植，務求妥善照顧病人的個別需要。

下表載列截至2019年12月31日，在上述安排下於醫管局接受藥物治療的病人數目：

| 不常見疾病 | **截至 2019 年 12 月 31 日在醫管局接受藥物治療的病人數目** |
|---|---|
| 1. 溶酶體貯積症 | |
| a) 龐貝氏症 | 10 |
| b) 高球氏症 | 3 |
| c) 法柏氏症 | 11 |
| d) 一型黏多醣症 | 2 |
| e) 四型黏多醣症 | 2 |
| f) 六型黏多醣症 | 1 |
| 2. 陣發性夜間血紅素尿症 | 10 |
| 3. 非典型性尿毒溶血症候群 | 3 |
| 4. 脊髓肌肉萎縮症 | 13[註1] |
| 5. 家族性澱粉樣多發性神經病變 | 1[註2] |

註：

1. 醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。自2019年起，這些病人已在「關愛基金極度昂貴藥物」項目下繼續接受藥物治療。
2. 由 2019 年 7 月 13 日開始，治療家族性澱粉樣多發性神經病變的藥物氯苯唑酸已獲納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目。

d.及e.

每種疾病都有其獨特之處，而病人所需的臨床照顧和護理也各有不同。假如為罕見疾病訂立定義，規定只有屬有關定義涵蓋範圍內的病人才可享有某些權益，我們的支援重點便會轉移至如何劃分界線和檢討有關定義的涵

蓋範圍，從而偏離照顧個別病人特定臨床需要的重要使命。一個以發病率界定的定義會忽略其他重要的考慮因素，例如疾病的嚴重程度和可行的治療方法等。不論是罕見疾病或已知疾病，對病人適切的治療，相較於一個正式定義，更大程度上取決於專業的判斷、疾病的嚴重程度(不單是罕有性)，以及現有的專業知識和資源等。

政府和醫管局致力為不常見疾病患者以至所有病人提供最適切的護理和治療。現時已設有機制為這些病人提供各方面的支援，包括臨床診斷和評估、跨專科護理及復康服務、引入新藥物，以及資助藥物治療。我們認為無需，亦不宜以立法方式處理可以透過行政途徑達致的目的。

為進一步支援不常見疾病患者，政府和醫管局計劃逐步推出一系列針對性措施，包括就個別不常見疾病建立資料庫，以輔助臨床診斷和治療，並加強公眾對這些疾病的認知；透過安全網機制，加強對不常見疾病患者的支援；檢視人力支援和投放資源，以助照顧病人需要和促進不常見疾病的科研發展和臨床研究。政府和醫管局會繼續與持分者(包括病人組織)溝通，以檢視和加強對不常見疾病患者的支援。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)401**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4670)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就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3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3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 (立法會內部參考編號：256)

答覆：

a.

多年來，醫院管理局(醫管局)一直採取措施，增加使用證實具療效及安全的新精神科藥物，包括抗精神病藥物、抗抑鬱藥物、抗認知障礙藥物及治療專注力不足／過度活躍症的藥物。醫管局在2014-15年度把新一代口服抗精神病藥物(除有較複雜副作用的氯氮平外)，由藥物名冊中的專用藥物類別改為通用藥物類別，使所有這類藥物成為第一線藥物。

醫管局設有既定機制，由專家定期研究及檢討病人的治療方案和藥物，按情況作出適當修訂。過程中會考慮科研實證、臨床風險及治療功效、科技發展和病人團體意見等因素。醫管局會繼續密切留意新精神科藥物臨床及科研實證的最新發展，並繼續以善用公共資源和為有需要的病人提供最適切藥物治療的原則，按既定機制檢討和引入新藥物，以及制訂這些藥物的臨床使用指引。

b.

下表列出2016、2017及2018年在醫管局接受治療的認知障礙症病人數目以及新症病人數目。2019年的統計數字有待整合和核實，尚未能提供。

| | **2016年** | **2017年** | **2018年 [臨時數字]** |
|---|---|---|---|
| 在醫管局接受治療的認知障礙症病人數目 | 68 000 | 70 800 | 73 400 |
| 在醫管局就診的認知障礙症新症病人數目 | 13 000 | 13 400 | 13 300 |

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 醫管局已採用參考診斷代號及藥物派發資料的方法，統一估算認知障礙症病人的數目。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可與以往公布的數字比較。
3. 2018年的統計數字為臨時數字，因為在臨床摘要、手術記錄及病理報告等數據進一步更新後，仍有可能更改數字。

視乎個別病人的臨床情況而定，患認知障礙症的病人主要會按需要在精神科或內科接受診治。

下表列出2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的老人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數：

| | **第一優先類別** | | **第二優先類別** | | **例行類別** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** |
| 2017-18年度 | 454 | <1 | 1 683 | 4 | 4 882 | 36 |
| 2018-19年度 | 457 | <1 | 1 700 | 5 | 4 953 | 45 |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字] | 329 | 1 | 1 418 | 5 | 3 615 | 46 |

下表列出2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的內科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數：

| | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** |
| 2017-18年度 | 13 966 | <1 | 27 067 | 5 | 97 158 | 65 |
| 2018-19年度 | 12 993 | 1 | 26 553 | 5 | 102 033 | 69 |
| 2019-20年度(截至2019年12月31日)[臨時數字] | 9 557 | 1 | 20 650 | 5 | 77 274 | 76 |

醫管局沒有備存專科門診診所的輪候人數資料。

c.

下表列出2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)在醫管局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：

| | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)** |
|---|---|---|---|
| 接受精神科日間醫院服務的精神科病人數目 | 11 000 | 11 500 | 11 100 |
| 接受成人社區精神科服務的精神科病人數目 | 33 100 | 33 600 | 33 900 |

註：
數字調整至最接近的百位數。

d.

醫管局沒有本港患有認知障礙症總人數的統計數字。為更全面掌握本港人口精神健康的數據，食物及衞生局已委託兩所大學進行3項全港精神健康趨勢調查，包括涵蓋60歲或以上長者的調查。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)402**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就精神社康護士，請當局列出醫院管理局轄下各聯網：

a. 現時及過去3年的精神科社康護士數目，聯網內的精神科病人人數，以及與區內長者的比例；

b. 每名精神科社康護士所須服務的精神科病人人數、須長期跟進的個案數目、每宗個案每年探訪的次數，以及每個個案每次探訪的時間。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：257)

答覆：

a.

下表載列過去3年(2017-18至2019-20年度)在醫院管理局(醫管局)各聯網精神科工作的精神科社康護士數目：

| **聯網** | **精神科社康護士[1]和[2]** | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18** | **2018-19** | **2019-20 (截至2019年12月31日)** |
| 港島東 | 11 | 11 | 10 |
| 港島西 | 8 | 7 | 8 |
| 九龍中 | 12 | 11 | 10 |
| 九龍東 | 16 | 16 | 16 |
| 九龍西 | 23 | 23 | 22 |
| 新界東 | 21 | 18 | 20 |
| 新界西 | 49 | 48 | 46 |
| **總計** | **139** | **134** | **132** |

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，個別數字相加後未必等於總數。

2. 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。

下表載列2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)在各聯網接受治療的精神病患者總人數：

| **聯網** | **接受治療的精神病患者總人數** [1、2、3] | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18** | **2018-19** | **2019-20 (截至2019年12月31日的推算數字)** |
| 港島東 | 22 000 | 22 600 | 23 300 |
| 港島西 | 21 700 | 23 200 | 24 500 |
| 九龍中 | 18 300 | 19 100 | 19 600 |
| 九龍東 | 35 500 | 35 900 | 37 000 |
| 九龍西 | 72 100 | 74 300 | 75 900 |
| 新界東 | 46 300 | 49 500 | 50 700 |
| 新界西 | 40 200 | 42 400 | 44 300 |
| **總計** | **251 300** | **261 800** | **270 300** |

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院病人。

2. 數字調整至最接近的百位數。

3. 由於病人可能在超過一個聯網接受治療，各聯網的數字相加後未必等於總數。

現時有需要接受社區精神科服務的病人，會由醫管局各聯網的社區精神科服務跨專業團隊跟進。團隊由精神科醫生、精神科護士(包括精神科社康護士)、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩支援員等醫療專業人員組成，團隊成員會因應社區內有精神健康需要病人的病情和臨床需要，為他們提供所需的社區支援服務。

此外，醫管局由2010-11年度起分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務，並於2014-15年度把計劃擴展至全港18區。截至2019年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了375名個案經理，為約16 200名病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

醫管局規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、醫療科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及區內的服務需求。人口僅屬其中一項考慮因素。此外，病人可在居住地區以外的醫院接受治療。有些專科服務只由某些醫院提供，即只由某些聯網提供。該等聯網的病床會為全港病人提供服務。醫管局未有備存問題所述的人手比例分項數字；基於上述原因，該等數字未必反映實際的服務水平。

b.

每名社區精神科的醫療專業人員(包括精神科社康護士)所處理的個案數目各有不同，視乎病人的病情和臨床需要及人員本身的經驗等多項因素而定。每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。平均來說，每名醫療專業人員在同一時間負責照顧約40至60名病人。至於問題要求提供的社區精神科醫療專業人員的平均探訪次數及平均探訪時間，醫管局並沒有備存相關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)403**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就兒童精神科，請當局列出過去三年：

a. 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、心理學家、職業治療師)及其對病人比例；

b. 兒童精神科病人數字、當中涉及各類學習障礙(包括自閉、專注力失調、過度活躍等)的病人數字；

c. 醫院管理局轄下各聯網各醫院兒童精神科門診新症的輪候時間中位數分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：258)

答覆：

a.
醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業的方式提供精神健康服務，所涉人手包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。在醫管局提供兒童及青少年精神科服務的專業醫護人員亦支援其他精神科服務，因此醫管局沒有單就支援兒童及青少年精神科服務的人手備存分項數字。

下表載列過去 3 年(2017-18 年度至 2019-20 年度)在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、醫務社工和職業治療師的人數—

| 聯網 | 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 臨床心理學家[1] | 醫務社工[5] | 職業治療師[1] |
| **2017-18年度** | | | | | | |
| 港島東 | 34 | 249 | 11 | 8 | 不適用 | 19 |
| 港島西 | 26 | 117 | 8 | 6 | 不適用 | 23 |
| 九龍中 | 33 | 238 | 12 | 10 | 不適用 | 26 |
| 九龍東 | 35 | 167 | 16 | 11 | 不適用 | 19 |
| 九龍西 | 73 | 673 | 23 | 23 | 不適用 | 71 |
| 新界東 | 64 | 407 | 21 | 14 | 不適用 | 46 |
| 新界西 | 82 | 737 | 49 | 14 | 不適用 | 59 |
| **整體** | **347** | **2 588** | **139** | **86** | **243** | **263** |
| **2018-19年度** | | | | | | |
| 港島東 | 34 | 256 | 11 | 9 | 不適用 | 18 |
| 港島西 | 28 | 116 | 7 | 6 | 不適用 | 22 |
| 九龍中 | 35 | 262 | 11 | 11 | 不適用 | 29 |
| 九龍東 | 36 | 177 | 16 | 12 | 不適用 | 19 |
| 九龍西 | 77 | 689 | 23 | 24 | 不適用 | 73 |
| 新界東 | 62 | 423 | 18 | 15 | 不適用 | 43 |
| 新界西 | 81 | 747 | 48 | 13 | 不適用 | 59 |
| **整體** | **351** | **2 670** | **134** | **90** | **246** | **263** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | | | | |
| 港島東 | 38 | 269 | 10 | 9 | 不適用 | 21 |
| 港島西 | 30 | 138 | 8 | 9 | 不適用 | 24 |
| 九龍中 | 37 | 267 | 10 | 10 | 不適用 | 29 |
| 九龍東 | 40 | 193 | 16 | 11 | 不適用 | 21 |
| 九龍西 | 76 | 722 | 22 | 27 | 不適用 | 81 |
| 新界東 | 63 | 456 | 20 | 16 | 不適用 | 46 |
| 新界西 | 84 | 761 | 46 | 15 | 不適用 | 63 |
| **整體** | **368** | **2 806** | **132** | **97** | **249** | **285** |

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、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
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，以及精神科的所有其他護士。
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。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社會福利署提供。

下表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的醫生與病人比例—

| | **按每1 000名住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例** | **按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例** |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | 19.2 | 19.0 |
| **2018-19年度** | 19.0 | 18.8 |
| **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** | 20.6 | 20.4 |

下表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的護士與病人比例—

| | **按每1 000名住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例** | **按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的比例** |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | 137.8 | 136.7 |
| **2018-19年度** | 139.1 | 138.0 |
| **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** | 150.8 | 149.6 |

註：

1. 就按每1000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例而言，人手情況截至相關年度的3月31日(2019-20年度除外，該年度的人手情況截至2019年12月31日)，而住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2019-20年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數為截至2019年12月31日的推算數字。
2. 在衡量和監察服務量時，醫管局按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為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)。因此，所問及的護士與病人比例，是按出院人次及死亡人數而非病人數目計算。
3. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
4. 精神科專科的服務包括為智障人士提供的服務。
5. 值得留意的是，醫生和護士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，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。

醫管局策劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求有所增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及區內服務需求。此外，病人可在居住地區以外的醫院接受治療。有些專科服務只由某些醫院提供，即只由某些聯網提供。該等聯網的病床會為全港病人提供

相關服務。基於上述原因，該等數字未必反映實際的服務水平，而醫管局亦未有備存問題所述按照聯網劃分的人手比例分項數字。

b.

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)在醫管局接受治療，以及確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神科患者人數：

| | **18歲以下精神科患者人數[1、2及3]** | **確診為下列精神病的18歲以下患者人數[4]** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **自閉症頻譜障礙** | **專注力不足／過度活躍症** | **行為及情緒障礙** | **精神分裂症頻譜** | **抑鬱症** |
| **2017-18年度** | 34 900 | 11 800 | 14 000 | 1 700 | 400 | 800 |
| **2018-19年度** | 37 900 | 13 400 | 16 100 | 2 200 | 400 | 1 000 |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)** | 39 700 | 14 100 | 17 000 | 2 600 | 300 | 1 000 |

註：

1. 包括住院、專科門診診所及日間醫院的病人。
2. 指截至相關年度6月30日的年齡
3. 數字調整至最接近的百位數。
4. 由於數據範疇自2018-19年度起擴大，數字未必能與過去公布的比較。

c.

下表載列2017-18年度至2019-20年度(截至2019年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內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(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間中位數—

**2017-18年度**

| **聯網** | **第一優先類別** | | **第二優先類別** | | **例行類別** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** | **新症數目** | **輪候時間中位數(星期)** |
| **港島東[1]** | 14 | <1 | 131 | 4 | 1 445 | 96 |
| **港島西[1]** | | | | | | |
| **九龍中[2]** | 45 | 1 | 195 | 3 | 3 131 | 74 |
| **九龍西[2]** | | | | | | |
| **九龍東** | 20 | <1 | 173 | 5 | 1 527 | 115 |

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 新界東 | 105 | 1 | 245 | 5 | 2 025 | 119 |
| 新界西 | 55 | 1 | 163 | 6 | 1 443 | 92 |

**2018-19年度**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 16 | <1 | 165 | 4 | 1 556 | 82 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 51 | 1 | 205 | 3 | 3 499 | 89 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 22 | <1 | 191 | 1 | 1 511 | 96 |
| 新界東 | 119 | 1 | 207 | 4 | 2 332 | 86 |
| 新界西 | 74 | 1 | 162 | 5 | 1 853 | 70 |

**2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日) [臨時數字]**

| 聯網 | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 港島東[1] | 3 | 1 | 133 | 5 | 1 059 | 83 |
| 港島西[1] | | | | | | |
| 九龍中[2] | 33 | <1 | 204 | 3 | 2 975 | 113 |
| 九龍西[2] | | | | | | |
| 九龍東 | 13 | <1 | 95 | <1 | 1 381 | 93 |
| 新界東 | 139 | 1 | 193 | 4 | 1 884 | 86 |
| 新界西 | 75 | 1 | 129 | 4 | 1 356 | 73 |

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)404**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4673)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局於過去3年，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 (立法會內部參考編號：259)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)過去 3 年處方精神科藥物的相關資料。醫管局沒有備存獲處方傳統抗精神病藥物與獲處方新的抗精神病藥物的病人的再入院率及覆診相隔時間的相關統計數字。

| | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日的推算數字)** |
|---|---|---|---|
| 精神科住院病人的藥物平均開支 | 每人每日 134 元 | 每人每日 147 元 | 每人每日 162 元 |
| 精神科門診病人的藥物平均開支 | 每次 506 元 | 每次 547 元 | 每次 572 元 |
| 獲處方新的抗精神病藥物的病人數目 [1] | 85 500 | 90 500 | 94 600 |
| 估計獲處方新的抗精神病藥物的新症病人所佔的比例 [2] | 91% | 91% | 91% |
| 估計每名病人每年獲處方新的抗精神病藥物的平均開支 | 2,664 元 | 2,775 元 | 2,853 元 |

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。

2. 醫生決定為病人處方哪類抗精神病藥物時，主要根據個別病人的病情作出臨床判斷。由於抗精神病藥物各有不同的藥效和副作用，主診醫生會與病人商討最適當的治療方法。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)405**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

有關改善精神科人手及培訓：
a. 過去五年，培訓 i. 精神科醫生；ii. 臨床心理學家；iii. 職業治療師的學額為何？每年申請就讀、獲取錄、畢業、註冊的數目分別為何；
b. 過去五年，i. 精神科醫生；ii. 臨床心理學家；iii. 職業治療師成功畢業及注冊(如需要)的數字為何？醫院管理局聘請的數字及比率為何；
c. 當局有否就精神科人手作5年、10年的規劃？如有，詳情為何？如否？原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：260)

答覆：

a.及b.

i. 精神科醫生

下表載列過去5年醫院管理局(醫管局)在每年駐院受訓醫生招聘工作中聘請的精神科專科駐院受訓醫生人數－

| 年度 | 每年駐院受訓醫生招聘工作中聘請的精神科駐院受訓醫生人數 |
|---|---|
| 2015-16 | 23 |
| 2016-17 | 21 |
| 2017-18 | 20 |
| 2018-19 | 26 |
| 2019-20 | 32 |

我們沒有精神科醫生培訓課程的申請就讀、獲取錄和畢業人數。下表載列過去5年香港醫務委員會《專科醫生名冊》所載精神科專科醫生及新註冊精神科專科醫生的人數－

| | 截至 12 月 31 日 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| **精神科專科醫生人數** | 338 | 355 | 376 | 392 | 401 |
| **新註冊精神科專科醫生人數** | 23 | 19 | 23 | 18 | 11 |

ii. 臨床心理學家

目前，臨床心理學家毋須進行法定註冊，因此我們沒有臨床心理學家的註冊人數。根據衞生署2014年就衞生服務界功能界別內16類醫療護理人員進行的醫療衞生服務人力統計調查，共有515名臨床心理學家受聘於涵蓋機構，其中27.6%受聘於醫管局。

我們沒有臨床心理學家培訓課程的申請就讀人數。下表載列2014/15至2018/19學年大學教育資助委員會(教資會)資助臨床心理學研究院修課課程學額數目、收生人數及畢業生人數的資料－

| | **2014/15 學年** | **2015/16 學年** | **2016/17 學年** | **2017/18 學年** | **2018/19 學年** |
|---|---|---|---|---|---|
| 政府資助臨床心理學研究院修課課程本地學額數目 | 38 | 19 | 38 | 19 | 38 |
| 收生人數 | 36 | 19 | 35 | 17 | 36 |
| 畢業生人數<br>[入學年份] | 19<br>[2013/14 學年] | 38<br>[2014/15 學年] | 19<br>[2015/16 學年] | 38<br>[2016/17 學年] | 19<br>[2017/18 學年] |

註：

教資會假設某年度(如2014/15學年)臨床心理學研究院修課課程畢業生的修讀年期一般為2年，但部分學生的修讀年期可能有所不同，例如有些學生可能延遲或甚至終止修讀課程，另一些則可能超出正常修讀年期才完成課程。在這些情況下，教資會無法追溯畢業生的實際入學年份。

iii. 職業治療師

我們沒有職業治療師培訓課程的申請就讀人數。下表載列2014/15至2018/19學年教資會資助職業治療學第一年學士學位課程本地培訓學額數目、收生人數及畢業生人數的資料－

| | 2014/15學年 | 2015/16學年 | 2016/17學年 | 2017/18學年 | 2018/19學年 |
|---|---|---|---|---|---|
| 政府資助職業治療學第一年學士學位課程學額數目 | 90 | 90 | 100 | 100 | 100 |
| 收生人數 | 89 | 89 | 101 | 102 | 102 |
| 畢業生人數<br>[入學年份] | 90<br>[2012/13學年舊學制] | 90<br>[2012/13學年新學制] | 90<br>[2013/14學年] | 90<br>[2014/15學年] | 90<br>[2015/16學年] |

註：

教資會假設某年度(如2015/16學年)職業治療學畢業生的修讀年期(新學制)一般為4年。此外，2012/13學年是雙學制年。在2012/13學年入讀大學的職業治療學學生中，入讀舊學制課程的學生的修讀年期一般為3年(即在2014/15學年畢業)，入讀新學制課程的學生的修讀年期則一般為4年(即在2015/16學年畢業)。
部分學生的修讀年期可能有所不同，例如有些學生可能延遲或甚至終止修讀課程，另一些則可能超出正常修讀年期才完成課程。在這些情況下，教資會無法追溯畢業生的實際入學年份。因此，每年實際收生人數可能與該年的學額不同。

東華學院亦有開辦職業治療學的自資學位課程。下表載列過去5年東華學院提供並獲專業認證的職業治療學學士學位課程培訓學額、收生人數及畢業生人數－

| | 2014/15學年 | 2015/16學年 | 2016/17學年 | 2017/18學年 | 2018/19學年 |
|---|---|---|---|---|---|
| 東華學院提供的職業治療學目標培訓學額 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 |
| 收生人數 | 44 | 48 | 64 | 45 | 50 |
| 畢業生人數 | – | – | 35 | 38 | 40 |

註：

職業治療學理學士(榮譽)學位課程的首屆畢業生在2016/17學年畢業。
職業治療學畢業生的修讀年期一般為4年。部分學生的修讀年期可能有所不同，例如有些學生可能延遲或甚至終止修讀課程，另一些則可能超出正常修讀年期才完成課程。

下表載列過去5年向職業治療師管理委員會註冊及新註冊的職業治療師人數－

| | 截至12月31日 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 2018年 | 2019年 |
| 註冊職業治療師人數 | 1 783 | 1 911 | 2 070 | 2 224 | 2 403 |
| 新註冊的職業治療師人數 | 115 | 134 | 167 | 168 | 185 |

我們沒有醫管局聘用的(i)精神科醫生；(ii)臨床心理學家；以及(iii)職業治療師畢業生所作百分比的數字。下表載列 2015-16 至 2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)在醫管局轄下精神科工作的醫生、臨床心理學家及職業治療師人數－

| 年度 | 2015-16 | 2016-17[3] | 2017-18[3] | 2018-19[3] | 2019-20[3] (截至2019年12月31日) |
|---|---|---|---|---|---|
| 精神科醫生[1,2] | 344 | 349 | 347 | 351 | 368 |
| 臨床心理學家[1] | 82 | 90 | 86 | 90 | 97 |
| 職業治療師[1] | 245 | 257 | 263 | 263 | 285 |

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，駐院實習醫生除外。
3. 由 2016-17 年度起，精神科醫生也包括在小欖醫院工作的醫生。

c.

政府在 2017 年公布《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》(《策略檢討》)報告， 提出 10 項建議，為本港未來醫療人力規劃奠定基礎，以及為本港醫療專業人員的專業發展及規管訂下未來路向，以確保有合資格的醫療專業人員，支持本港醫療系統健康和可持續地發展。我們正積極落實跟進《策略檢討》的建議，為長遠的醫療人力需求作前瞻性規劃。舉例而言，政府已在 2019/20 至 2021/22 學年的教資會三年期，增加超過 150 個(包括 60 個醫生、60 個護士及大約 30 個牙科和專職醫療學額)教資會資助的醫療專業第一年學士學位課程學額，以及增加臨床精神科研究院修課培訓學額至每年 38 個(而非於交替學年提供 38 個和 19 個學額)。政府亦已在 2019/20 學年根據指定專業／界別課程資助計劃資助超過 1 320 名學生(包括 50 名職業治療師學生)修讀自資學士學位醫療培訓課程。政府已展開新一輪人力推算工作，以更新醫療專業人手供求的推算數字，預計在 2020 年內會有結果。視乎新一輪的人力推算結果，政府會考慮進一步增加相關醫療培訓學額。

為促進長遠醫療人力規劃，醫管局會根據醫管局綜合規劃模式框架，就醫管局各項服務的預計工作量推算所需的人力資源。醫管局的人力資源推算涵蓋所有臨床服務職系，包括醫生、護士、專職醫療人員及藥劑師，以便為各醫療專業制訂招聘策略。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)406**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4675)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在來年度的預算中，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 (立法會內部參考編號：261)

答覆：

在2020-21年度，醫院管理局(醫管局)預留約1.153億元額外撥款，以加強精神科服務(包括精神科專科門診服務)，詳情如下—

(i) 2020-21學年，進一步推展醫教社同心協作計劃至合共150所學校，以加強支援有精神健康需要的學童；引入兒科與兒童及青少年精神科協作的護理服務模式，為病情較輕微和穩定的專注力不足／過度活躍症患者提供更完善的護理管理和適時治療；以及加強為兒童及青少年精神科病人提供的專職醫療支援服務。預計將會聘請4名醫生、34名護士、10名臨床心理學家、5名職業治療師、2.5名言語治療師和27名支援人員；

(ii) 分階段在港島東聯網增設兒童及青少年精神科服務，預計將會聘請2名醫生、15名精神科護士、1名臨床心理學家、1名職業治療師、0.4名言語治療師、0.5名配藥員和29名支援人員；

(iii) 為港島東、港島西、九龍中、九龍西和新界西聯網增聘16名個案經理，以提升社區精神科服務；以及

(iv) 加強為居住在港島東、九龍東和新界東聯網內老人院舍的病人提供的老人精神科外展服務，預計將會增聘6名精神科護士和3名支援人員。

醫管局沒有備存有關診症時間的統計數字，因此現階段無法預計如何改善輪候時間。醫管局會繼續密切監察上述改善措施的執行情況，以確保能夠切合服務需要。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)407**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4676)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

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；

b. 在醫院管理局各聯網下求診的精神科病人數目，被診斷為嚴重精神病患者的數目，請按聯網列出；

c. 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)及其對該聯網內曾到醫管局求診的病人的比例，請按聯網列出；

d. 醫院管理局轄下各聯網各醫院精神科門診每日的診症時間，實際求診人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額為何；

e. 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，請按聯網列出；及

f. 精神科住院病人出院人次和死亡人數、28日內未經預約再入院率、3 個月內未經預約再入院率，請按聯網列出。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：262)

答覆：

a.
醫院管理局(醫管局)並無有關全港精神病患者估計人數的統計數字。

b.

2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，在醫管局各醫院聯網接受治療的精神病患者總人數，以及確診精神分裂症頻譜的患者人數表列如下：

| | **2017-18年度** | | **2018-19年度** | | **2019-20年度 (截至2019年12月31日的推算數字)** | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **聯網** | **接受治療的精神病患者總人數[1至3]** | **確診精神分裂症頻譜的患者人數[2至5]** | **接受治療的精神病患者總人數[1至3]** | **確診精神分裂症頻譜的患者人數[2至5]** | **接受治療的精神病患者總人數[1至3]** | **確診精神分裂症頻譜的患者人數[2至5]** |
| 港島東 | 22 000 | 3 500 | 22 600 | 3 500 | 23 300 | 3 500 |
| 港島西 | 21 700 | 3 100 | 23 200 | 3 200 | 24 500 | 3 200 |
| 九龍中 | 18 300 | 4 900 | 19 100 | 5 000 | 19 600 | 5 000 |
| 九龍東 | 35 500 | 7 400 | 35 900 | 7 500 | 37 000 | 7 500 |
| 九龍西 | 72 100 | 16 100 | 74 300 | 16 300 | 75 900 | 16 300 |
| 新界東 | 46 300 | 7 800 | 49 500 | 8 000 | 50 700 | 8 100 |
| 新界西 | 40 200 | 8 600 | 42 400 | 8 600 | 44 300 | 8 600 |
| **整體** | **251 300** | **49 800** | **261 800** | **50 400** | **270 300** | **50 600** |

註：

1. 包括住院、專科門診診所和日間醫院病人。
2. 數字調整至最接近的百位數。
3. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後未必等於總數。
4. 就醫管局而言，嚴重精神病患者一般指患有精神分裂症頻譜的病人，確診其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
5. 由於收集數據的範圍在2018-19年度起擴大，這些數字未必可以與以往公布的數字作比較。

c.和e.

過去3年，醫管局各聯網精神科醫生、精神科護士和精神科社康護士的人數表列如下：

| **聯網** | **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]** |
|---|---|---|---|
| **2017-18年度** | | | |
| 港島東 | 34 | 249 | 11 |
| 港島西 | 26 | 117 | 8 |
| 九龍中 | 33 | 238 | 12 |
| 九龍東 | 35 | 167 | 16 |
| 九龍西 | 73 | 673 | 23 |
| 新界東 | 64 | 407 | 21 |

| 聯網 | 精神科醫生[1和2] | 精神科護士[1和3]<br>(包括精神科社康護士) | 精神科社康護士[1和4] |
|---|---|---|---|
| 新界西 | 82 | 737 | 49 |
| **整體** | **347** | **2 588** | **139** |
| **2018-19年度** | | | |
| 港島東 | 34 | 256 | 11 |
| 港島西 | 28 | 116 | 7 |
| 九龍中 | 35 | 262 | 11 |
| 九龍東 | 36 | 177 | 16 |
| 九龍西 | 77 | 689 | 23 |
| 新界東 | 62 | 423 | 18 |
| 新界西 | 81 | 747 | 48 |
| **整體** | **351** | **2 670** | **134** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | |
| 港島東 | 38 | 269 | 10 |
| 港島西 | 30 | 138 | 8 |
| 九龍中 | 37 | 267 | 10 |
| 九龍東 | 40 | 193 | 16 |
| 九龍西 | 76 | 722 | 22 |
| 新界東 | 63 | 456 | 20 |
| 新界西 | 84 | 761 | 46 |
| **整體** | **368** | **2 806** | **132** |

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
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部門工作的護士，以及精神科的所有其他護士。
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。

2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局精神科醫生與住院及日間住院病人的比例表列如下：

| | **按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例** | **按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例** |
|---|---|---|
| 2017-18年度 | 19.2 | 19.0 |
| 2018-19年度 | 19.0 | 18.8 |
| 2019-20年度(截至2019年12月) | 20.6 | 20.4 |

2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局精神科醫生與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下：

| | **按整體人口每1 000人計算的比例** | **按每1 000名65歲或以上人口計算的比例** |
|---|---|---|
| 2017-18年度 | 0.05 | 0.29 |
| 2018-19年度 | 0.05 | 0.28 |
| 2019-20年度(截至2019年12月) | 0.05 | 0.28 |

2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局精神科護士與住院及日間住院病人的比例表列如下：

| | **按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例** | **按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例** |
|---|---|---|
| 2017-18年度 | 137.8 | 136.7 |
| 2018-19年度 | 139.1 | 138.0 |
| 2019-20年度(截至2019年12月) | 150.8 | 149.6 |

2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局精神科護士與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下：

| | **按整體人口每1 000人計算的比例** | **按每1 000名65歲或以上人口計算的比例** |
|---|---|---|
| 2017-18年度 | 0.34 | 2.05 |
| 2018-19年度 | 0.35 | 2.03 |
| 2019-20年度<br>(截至2019年12月) | 0.36 | 2.04 |

註：

1. 就按每1 000名住院病人及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例而言，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2019-20年度除外，有關截算日期為2019 年12月31 日)，而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2019-20 年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2019年12月31日的推算數字。
2. 在衡量和監察服務量時，醫管局會按照病人出院人次、住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為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)。因此，所問及的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。
3. 就醫管局而言，日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
4. 精神科專科服務包括為智障人士提供的服務。
5. 值得注意的是，醫生和護士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。因此，按年比較住院服務的人手比例意義不大。
6. 人手與人口的比例採用了政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

醫管局規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、醫療科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。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。有些專科服務只由某些聯網或醫院提供，而部分聯網的病床會為全港病人提供服務。基於以上原因，各聯網人手比例的分項數字未必能夠反映實際的服務水平，而醫管局並無備存這些數字。

d.

在2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局各醫院聯網的精神科專科門診(臨床)就診人次表列如下：

| 聯網 | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] |
|---|---|---|---|
| 港島東 | 86 082 | 86 548 | 67 839 |
| 港島西 | 64 969 | 70 847 | 54 335 |
| 九龍中 | 65 920 | 67 930 | 52 258 |
| 九龍東 | 110 048 | 108 247 | 84 561 |
| 九龍西 | 240 632 | 246 199 | 185 774 |
| 新界東 | 143 531 | 151 702 | 114 530 |
| 新界西 | 161 959 | 166 304 | 131 346 |
| **整體** | **873 141** | **897 777** | **690 643** |

醫管局以綜合和跨專業的方式提供各項精神健康服務；精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等會按病情及臨床需要，為有精神健康問題的病人提供全面和持續的醫療服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區外展服務。醫管局並無備存精神科專科門診診所每日診症時間、每日診症名額及每名醫生每日診症名額的統計數字。

f.

在2017-18至2019-20年度(截至2019年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科住院服務的出院人次和死亡人數表列如下：

| 聯網 | 精神科住院服務的出院人次和死亡人數 | | |
|---|---|---|---|
| | 2017-18年度 | 2018-19年度 | 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] |
| 港島東 | 1 660 | 1 777 | 1 371 |
| 港島西 | 597 | 705 | 479 |
| 九龍中 | 3 078 | 3 192 | 2 443 |
| 九龍東 | 581 | 474 | 287 |
| 九龍西 | 4 453 | 4 484 | 3 284 |
| 新界東 | 4 224 | 4 428 | 3 173 |
| 新界西 | 2 839 | 2 855 | 2 114 |
| **整體** | **17 432** | **17 915** | **13 151** |

註：

在2017-18、2018-19和2019-20年度，精神科日間住院病人的出院人次和死亡人數分別約為126人、136人及104人(截至2019年12月31日的臨時數字)，由於只佔少數，因此並無計入上表。

醫管局精神科專科的出院後28天內未經預約再入院率表列如下。醫管局的既定做法，是就各專科記錄出院後28天內未經預約再入院率，並沒有備存出院後3個月內未經預約再入院率的統計數字。

| | **精神科專科的出院後 28 天內未經預約再入院率** |
|---|---|
| 2017-18年度 | 7.6% |
| 2018-19年度 | 8.3% |
| 2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)<br>[臨時數字] | 8.6% |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)408**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4677)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請以表列形式按年度回覆，過去5年至今，醫管局轄下各聯網，分別未有繳付住院費用及藥費的病人人次、當中涉及非本地居人病的數，及本港居民的人數為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：264)

答覆：

下表載列過去5個財政年度醫院管理局(醫管局)住院個案中尚未繳交住院費用[1]的符合資格人士[2]及非符合資格人士[3]的數目。

| 病人類別 | 聯網[4] | 尚未繳交住院費用的住院個案數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 截至2016年3月31日 | 截至2017年3月31日 | 截至2018年3月31日 | 截至2019年3月31日 | 2019-20年度(截至2019年12月31日) |
| 符合資格人士 | 港島東 | 2 727 | 2 432 | 2 154 | 2 260 | 2 158 |
| | 港島西 | 4 120 | 3 831 | 3 640 | 3 278 | 3 218 |
| | 九龍中 | 3 812 | 3 587 | 4 661 | 4 474 | 4 900 |
| | 九龍東 | 3 566 | 3 249 | 2 740 | 2 605 | 2 902 |
| | 九龍西 | 6 277 | 5 536 | 3 338 | 3 498 | 3 959 |
| | 新界東 | 5 152 | 4 982 | 4 129 | 4 127 | 4 059 |
| | 新界西 | 4 825 | 4 127 | 3 667 | 4 064 | 4 195 |
| | 符合資格人士小計 | 30 479 | 27 744 | 24 329 | 24 306 | 25 391 |

| 病人類別 | 聯網[4] | 尚未繳交住院費用的住院個案數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **截至2016年3月31日** | **截至2017年3月31日** | **截至2018年3月31日** | **截至2019年3月31日** | **2019-20年度(截至2019年12月31日)** |
| 非符合資格人士 | 港島東 | 140 | 144 | 108 | 108 | 105 |
| | 港島西 | 94 | 95 | 100 | 75 | 88 |
| | 九龍中 | 308 | 244 | 326 | 336 | 366 |
| | 九龍東 | 60 | 61 | 38 | 35 | 49 |
| | 九龍西 | 381 | 383 | 256 | 261 | 250 |
| | 新界東 | 91 | 76 | 70 | 60 | 57 |
| | 新界西 | 234 | 239 | 191 | 184 | 188 |
| | 非符合資格人士小計 | 1 308 | 1 242 | 1 089 | 1 059 | 1 103 |
| **總計** | | **31 787** | **28 986** | **25 418** | **25 365** | **26 494** |

註：

1. 公眾病房住院費用包括病人所需的臨床、生化及病理學檢驗(包括診症、診斷影像及其他檢驗)、疫苗注射及一般護理費用，以及醫院和診所按規定份量處方的藥物。
2. 根據憲報(2013年9月27日刊登的政府公告第5708號)，以下類別的病人有資格按照適用於「符合資格人士」的收費率繳費：
   (i) 持有根據《人事登記條例》(第177章)所簽發香港身份證的人士，但若該人士是憑藉其已獲入境或逗留准許而獲簽發香港身份證，而該准許已經逾期或不再有效則除外；
   (ii) 身為香港居民的11歲以下兒童；或
   (iii) 醫管局行政總裁認可的其他人士。
3. 不屬於「符合資格人士」的人會歸類為「非符合資格人士」。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17 整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報；而由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)409**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4678)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2019年預算案演辭中提到，額外預留100億元作為公營醫療撥款穩定基金，就此請問當局：

1. 應用該項基金的條件為何，請詳列何為之醫管局需要面對的「突發情況」；

2. 該項基金的應用，是否包括讓醫管局增聘人手、或增加床位等之用；

3. 基金的目標及預期的取得的成效為何；

4. 基金現時的使用情況、項目分類為何?

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：265)

答覆：

政府預留了100億元作為公營醫療撥款穩定基金。醫院管理局(醫管局)如因未可逆料的情況而有額外的資金需求或開支，但政府庫房儲備不足應付，便可動用該基金，以應燃眉之急。醫管局尚未動用該基金。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)410**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4683)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

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 (立法會內部參考編號：270)

答覆：

(a)
在過去3年，於中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)登記的人數及按願意捐贈的器官／組織分項列出的登記人數如下—

| **年份** | **2017** | **2018** | **2019** |
|---|---|---|---|
| 年內的登記總數 | 37 285 | 18 772 | 20 001 |
| **願意捐贈的器官(人數)：** | | | |
| 全部器官 | 33 619 | 16 976 | 18 254 |
| 腎臟 | 3 235 | 1 564 | 1 477 |
| 心臟 | 3 125 | 1 515 | 1 454 |
| 肝臟 | 3 150 | 1 507 | 1 399 |
| 肺 | 3 006 | 1 424 | 1 325 |
| 眼角膜 | 2 802 | 1 370 | 1 295 |
| 骨骼 | 1 350 | 703 | 625 |
| 皮膚 | 779 | 407 | 377 |

*註：登記人可表明願意捐贈多於1個或全部器官。*

(b)

過去3年，在醫院管理局(醫管局)輪候器官／組織移植的病人數目、平均輪候時間及器官／組織捐贈的數目如下—

| 年份<br>(截至12月31日) | 器官／組織 | 輪候移植的病人數目 | 平均輪候時間(月)[註1] | 捐贈數目 |
|---|---|---|---|---|
| 2017 | 腎臟 | 2 153 | 51 | 78 |
| | 心臟 | 48 | 21.7 | 13 |
| | 肺 | 20 | 9.3 | 13 |
| | 肝臟 | 87 | 42 | 74 |
| | 眼角膜(片數) | 273 | 11 | 367 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 3 |
| | 皮膚 | | | 11 |
| 2018 | 腎臟 | 2 237 | 52 | 76 |
| | 心臟 | 51 | 22 | 17 |
| | 肺 | 19 | 13.1 | 7 |
| | 肝臟 | 69 | 43.2 | 53 |
| | 眼角膜(片數) | 274 | 12 | 346 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 0 |
| | 皮膚 | | | 10 |
| 2019 | 腎臟 | 2 268 | 54 | 57 |
| | 心臟 | 54 | 26 | 8 |
| | 肺 | 24 | 15 | 7 |
| | 肝臟 | 60 | 43.8 | 43 |
| | 眼角膜(片數) | 269 | 11 | 324 |
| | 骨骼 | 不適用[註2] | | 1 |
| | 皮膚 | | | 5 |

*註：*

*(1)：「平均輪候時間」是指截至該年年底，器官／組織移植輪候名單內病人的平均輪候時間。*

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

醫管局沒有備存成功接受器官捐贈的病人統計數字。

(c)

多年來，食物及衞生局聯同衞生署和醫管局，一直致力與社區伙伴合作，在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(1)在9間智能身份證換領中心設立宣傳櫃枱／進行推廣活動；(2)建立以機構為本的網絡，與簽署《器官捐贈推廣約章》的機構和支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵市民在中央名冊登記；(3)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(4)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑進行宣傳活動；(5)設立Facebook專頁「Organ Donation@HK」，利用社交媒體推動電子化的公眾參與；(6)製作宣傳品並在不同場合和活動中派發；以及(7)舉辦大型活動。

政府於2016年推出《器官捐贈推廣約章》，動員社會各界合力推廣器官捐贈。截至2019年12月31日，已有約590個機構簽署約章，所舉辦的推廣行動和活動超過1 500項。簽署機構承諾會推廣器官捐贈的文化，鼓勵員工或成員登記捐贈器官的意願，並向家人以至社區推廣器官捐贈。

此外，政府把每年11月第二個星期六定為器官捐贈日暨中央名冊成立周年紀念，並有舉行大型活動，例如公眾參與的典禮和器官捐贈宣傳車，以提高市民對器官捐贈的認識，並方便他們在中央名冊登記。器官捐贈宣傳工作的開支，由衞生署用於促進健康工作的整體撥款承擔，故未能分項列出，故未能分項列出。

為配合衞生署推廣器官捐贈的策略和措施，醫管局舉辦了多項推廣和嘉許活動，包括：(1)在醫管局互聯網和內聯網網站設立專頁，提供宣傳教育影片和中央名冊網站的超連結；(2)在醫管局的社交媒體平台(例如Facebook)推廣器官捐贈；(3)爭取媒體支持器官捐贈，並在不同平台發放宣傳稿；(4)在醫管局轄下各醫院和門診診所設立宣傳櫃枱；(5)招募暑期義工參與器官捐贈推廣活動；(6)支持衞生署關於器官捐贈日的宣傳工作；以及(7)利用不同途徑向腎病病人組織和廣大市民公布有關腎臟配對捐贈試驗計劃的詳情等。器官捐贈宣傳工作的開支，屬醫管局用於提供醫療服務的整體開支的一部分，故未能分項列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)411**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4686)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就應付因人口增長及老化而增加的服務需求；請問當局
a. 相關措施詳情、涉及的開支、人手及職級為何；如否原因為何。
b. 除上述工作外，當局會有其他計劃，在新界西等需求特別高的地區，提升服務量，以加強新界西聯網的醫療服務？如有，請問當局有關的詳情、涉及的開支、人手及職級為何，如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：274)

答覆：

a.

在2020-21年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款為750億元，較2019-20年度的修訂預算(714億元)增加5.0%。醫管局會運用額外的撥款推行新措施和加強醫管局各類服務，包括下列各項主要措施：

(1) 增加416張公立醫院病床；

(2) 加強下列措施以挽留員工和紓緩人手壓力：

(i) 增加副顧問醫生晉升至顧問醫生的機會；

(ii) 優化特別退休後重聘計劃，讓醫管局可靈活重聘更多年屆退休年齡的醫生，直至65歲；

(iii) 為已考獲認可專科資格的註冊護士提供津貼；

(iv) 繼續推行有關病人服務助理、運作助理及行政助理的優化措施；

(v) 繼續以有限度註冊形式增聘非本地培訓醫生；以及

(3) 加強放射診斷造影服務、增加普通科門診診症名額，以及提供額外專科門診就診名額等。

醫管局預計在2020-21年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2019-20年度分別增加183人、1 140人和460人。醫管局會調配現有員工和增聘人手，以推行上述各項措施。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

b.

醫管局在2020-21年度預留約6.76億元額外撥款推行各項措施，以期更妥善地應付新界西聯網日增的服務需求和改善其醫療服務質素。這些措施包括：

(1) 在新界西聯網增設64張急症病床，包括：

  (i) 於屯門醫院增設2張病床；

  (ii) 於博愛醫院增設2張病床；以及

  (iii) 於天水圍醫院增設60張病床；

(2) 增加2 370個普通科門診服務名額；

(3) 在屯門醫院額外提供750次老人科重點評估服務，為於急症室求診的年長病人加強老人科支援；

(4) 加強對新界西聯網年長病人出院後的過渡性支援，額外提供1 800個醫療需要評估和4 320次家訪及康復服務；以及

(5) 加強社區老人評估小組服務，為居住於安老院舍的末期病人額外提供700次老人科外展服務。

新界西聯網會調配現有員工和增聘人員，以維持現有服務和推行上述措施。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)412**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4687)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就醫管局社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援，就此，請問當局：

(a) 各聯網下醫院的社區老人評估小組的人手編制為何、當中涉及的專職人員為何、醫護人員為何；

(b) 過去5年，每年社區老人評估小組人員分別到訪各類安老院舍，包括私營安老院舍及資助安老院舍的次數、長者接受外展服務的分別人次，以及該等服務每年涉及的全年開支和單位成本；

(c) 現時提供安老院舍臨終病人的支援詳情為何，當中涉及的資源為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：275)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)的社區老人評估小組(評估小組)通過定期到訪安老院舍，為長者提供全面的跨專業醫護服務。評估小組的主要服務對象是體弱多病、機能欠佳及行動不便的長者。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。

評估小組人員來自醫院內科的老人附屬專科的醫護團隊。除了為安老院舍提供外展支援服務外，他們也在醫院病房為住院病人提供服務。醫管局沒有就調派到安老院舍提供外展服務的評估小組人員，備存具體的人手分項數字。

(b)

過去5年，評估小組為居於安老院舍(包括資助及私營安老院舍)的長者提供服務的次數載於下表。

| 2015-16年度(實際) | 2016-17年度(實際) | 2017-18年度(實際) | 2018-19年度(實際) | 2019-20年度(修訂預算) |
|---|---|---|---|---|
| 637 777 | 661 988 | 685 469 | 679 871 | 682 800 |

下表列出過去5年醫管局評估小組的總服務成本及每次服務的平均成本。

| 年度 | 服務總開支(百萬元) | 每次到訪服務平均開支(元) |
|---|---|---|
| 2015-16 | 315 | 495 |
| 2016-17 | 338 | 510 |
| 2017-18 | 354 | 515 |
| 2018-19 | 385 | 566 |
| 2019-20 (修訂預算) | 425 | 623 |

評估小組的服務成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的薪酬開支)；各項臨床支援服務(例如藥房)的開支；以及其他運作開支(例如交通費)。每次服務的平均成本是根據評估小組的總服務成本，除以所提供的相應活動數目(以服務次數計算)所得的平均數。

(c)

醫管局自2015-16年度開始分階段加強評估小組的服務，以改善居於安老院舍的長者的臨終護理服務。醫管局已增撥約2,180萬元的額外資源改善有關服務。評估小組亦正與紓緩治療團隊及安老院舍合作，為安老院舍的臨終患病長者提供更佳的醫護服務，並為安老院舍職員提供培訓。2020-21年度，醫管局計劃進一步加強為安老院舍年長病人提供的善終照顧服務，每年涉及額外資源約1,200萬元。

醫管局會定期檢討各項醫療服務的需求，包括對臨終患病長者的支援；因應人口增長和變化、醫學科技發展及醫護人手等因素，規劃醫管局服務的發展；以及與社區伙伴合作，務求切合病人的需要。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)413**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4688)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就長者醫療服務，請當局列出醫院管理局轄下各聯網：

a. 現時及過去3年的老人科社康護士數目、聯網內的長者人數、老人科社康護士與區內長者的比例；以及

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，以及每個個案每次探訪的時間。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：276)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的社康護士服務區內各年齡層的病人，包括老人科病人。在2019-20年度(截至2019年12月)，社康護士進行了約668 000次家訪，其中老人科病人家居探訪約佔85%。

下表載列2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)社康護士的數目和相對區內長者的比例。

| 聯網 | 社康護士數目[1] | 長者人口[2] | 社康護士在每1 000名長者人口[3]中的比例 | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|
| **2017-18年度** | | | | |
| 港島東 | 58 | 131 300 | 0.45 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 27 | 87 000 | 0.31 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 91 | 196 600 | 0.46 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 101 | 188 900 | 0.53 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 93 | 222 900 | 0.42 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 61 | 212 400 | 0.29 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 59 | 175 300 | 0.34 | 屯門、元朗 |
| **總計** | **490** | **1 214 600** | **0.40** | |
| **2018-19年度** | | | | |
| 港島東 | 54 | 136 300 | 0.40 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 29 | 91 000 | 0.32 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 93 | 204 600 | 0.45 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 102 | 197 900 | 0.52 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 95 | 231 100 | 0.41 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 64 | 220 200 | 0.29 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 66 | 185 000 | 0.36 | 屯門、元朗 |
| **總計** | **504** | **1 266 200** | **0.40** | |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | | |
| 港島東 | 55 | 139 800 | 0.40 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 27 | 93 100 | 0.29 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 91 | 212 000 | 0.43 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 106 | 208 000 | 0.51 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 94 | 245 700 | 0.38 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 72 | 229 800 | 0.31 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 63 | 196 200 | 0.32 | 屯門、元朗 |
| **總計** | **507** | **1 324 600** | **0.38** | |

目前，每名社康護士每年平均負責約 188 宗個案。下表載列 2017-18、2018-19 和 2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)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)。

| 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(分鐘) |
|---|---|---|---|---|
| **2017-18年度** | | | | |
| 港島東 | 95 125 | 7 863 | 12.1 | 23.0 |
| 港島西 | 56 055 | 3 824 | 14.7 | 18.2 |
| 九龍中 | 173 852 | 10 351 | 16.8 | 23.2 |
| 九龍東 | 167 913 | 12 198 | 13.8 | 22.2 |
| 九龍西 | 156 129 | 10 360 | 15.1 | 25.9 |
| 新界東 | 123 717 | 7 198 | 17.2 | 19.6 |
| 新界西 | 91 621 | 5 020 | 18.3 | 22.7 |
| **總計** | **866 412** | **56 814** | **15.2** | **22.6** |
| **2018-19年度** | | | | |
| 港島東 | 95 813 | 7 976 | 12.0 | 23.0 |
| 港島西 | 56 516 | 3 867 | 14.6 | 18.4 |
| 九龍中 | 177 749 | 10 629 | 16.7 | 22.9 |
| 九龍東 | 171 393 | 12 442 | 13.8 | 21.9 |
| 九龍西 | 156 304 | 9 980 | 15.7 | 26.0 |
| 新界東 | 124 507 | 7 179 | 17.3 | 19.2 |
| 新界西 | 96 255 | 5 305 | 18.1 | 22.6 |
| **總計** | **878 537** | **57 378** | **15.3** | **22.4** |
| **2019-20年度(截至2019年12月31日)** | | | | |
| 港島東 | 71 409 | 7 031 | 10.2 | 23.3 |
| 港島西 | 42 079 | 3 421 | 12.3 | 18.2 |
| 九龍中 | 133 713 | 9 254 | 14.4 | 22.7 |
| 九龍東 | 127 207 | 10 223 | 12.4 | 21.3 |
| 九龍西 | 118 997 | 8 246 | 14.4 | 25.8 |
| 新界東 | 98 498 | 5 891 | 16.7 | 18.5 |
| 新界西 | 67 515 | 4 382 | 15.4 | 22.9 |
| **總計** | **659 418** | **48 448** | **13.6** | **22.2** |

註：

(1) 社康護士的人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工，而人手情況截至相關年度的3月底(2019-20年

度除外，該年度的人手情況截至2019年12月31日)。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。

(2) 上述人口數字根據政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的人口推算數字而計算。基於四捨五入及水上人口也計算在內，個別數字相加後可能不等於總計數字。長者人口是指相關年度截至年中時年屆65歲或以上的人口。

(3) 社康護士與人口的比例採用了政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字而計算。

須注意的是，各聯網中按每1 000名人口計算的社康護士比例各有不同，而有關差幅不能用作直接比較各聯網所提供服務的水平，原因如下：

(a) 醫管局策劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求的增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及區內服務需求，而人口數字只是其中一項考慮因素；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。

(4) 位於九龍中聯網的香港兒童醫院是一所為全港各區提供兒科服務的專科醫院，是處理複雜個案的第三層轉介中心。因此，在計算九龍中的人手比例(即按每1 000名人口計算社康護士的數目)時，並不包括香港兒童醫院的人手，但在計算醫管局的整體人手比例時，則把香港兒童醫院的人手包括在內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)414**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4699)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

為應對武漢肺炎疫情，請按醫院回覆，

(1) 以下各醫院有否進行抽籤程序選出加入「DIRTY TEAM」的醫護；

(2) 涉及醫生、護士及其他人員分別的人數

(A) 港島東聯網：東區尤德夫人那打素醫院、律敦治醫院、長洲醫院、鄧肇堅醫院、東華東院、黃竹坑醫院
(B) 港島西聯網：葛量洪醫院、麥理浩復康院、瑪麗醫院、大口環根德公爵夫人兒童醫院、贊育醫院、東華三院馮堯敬醫院、東華醫院
(C) 九龍中聯網：香港佛教醫院、香港兒童醫院、香港眼科醫院、香港紅十字會輸血服務中心、九龍醫院、廣華醫院、聖母醫院、伊利沙伯醫院、東華三院黃大仙醫院
(D) 九龍東聯網：靈實醫院、將軍澳醫院、基督教聯合醫院
(E) 九龍西聯網：明愛醫院、葵涌醫院、北大嶼山醫院、瑪嘉烈醫院、仁濟醫院
(F) 新界東聯網：雅麗氏何妙齡那打素醫院、白普理寧養中心、沙田慈氏護養院、北區醫院、威爾斯親王醫院、沙田醫院、大埔醫院
(G) 新界西聯網：青山醫院、博愛醫院、小欖醫院、天水圍醫院、屯門醫院

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：287)

答覆：

為應付高風險範圍的運作需要，臨床部門為轄下人員作出工作輪調安排。各單位／專科亦有派員分擔工作量。在對抗2019冠狀病毒病疫情期間，調往高風險範圍工作的醫護人員數目會根據運作需要不時調整，因此未能提供所問及的人員數目。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)415**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4774)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請告知本會：

(1) 各區居民急症室就診人次(以病因分類)

(2) 各區居民專科門診就診人次(以病因分類)

(3) 各區居民普通門診診所就診人次(以病因分類)

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：394)

答覆：

(1)
下表列出2019-20年度(截至2019年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網的急症室求診人次。

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 急症室求診人次 | | | | | | | 醫管局 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 港島西 | 九龍中 | 九龍東 | 九龍西 | 新界東 | 新界西 | 整體 |
| 158 173 | 94 312 | 227 933 | 213 724 | 365 941 | 270 940 | 318 390 | 1 649 413 |

醫管局的急症室為不同病情的病危或傷重人士提供急症醫療護理服務。醫管局沒有按疾病類別劃分的急症室就診人次統計數字。

(2) 及 (3)

以下各表分別載列2019-20年度(截至2019年12月31日)醫管局轄下各醫院聯網專科門診(按主要專科列出)及普通科門診的就診人次。

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 主要專科 | 專科門診就診人次 | | | | | | | 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 | |
| 耳鼻喉科 | 36 981 | 28 314 | 44 677 | 30 510 | 42 218 | 49 043 | 33 431 | **265 174** |
| 婦科 | 19 912 | 33 991 | 54 860 | 32 529 | 20 860 | 32 648 | 26 024 | **220 824** |
| 內科 | 232 785 | 213 836 | 321 550 | 182 355 | 354 476 | 289 786 | 237 015 | **1 831 803** |
| 產科 | 14 159 | 30 213 | 79 145 | 22 879 | 15 068 | 36 041 | 34 498 | **232 003** |
| 眼科 | 94 830 | 71 359 | 194 930 | 102 756 | 133 408 | 135 054 | 137 990 | **870 327** |
| 骨科 | 48 134 | 50 254 | 84 410 | 70 074 | 87 249 | 94 652 | 69 023 | **503 796** |
| 兒科 | 12 211 | 27 897 | 49 779 | 29 053 | 30 267 | 28 563 | 24 178 | **201 948** |
| 精神科 | 67 839 | 54 335 | 52 258 | 84 561 | 185 774 | 114 530 | 131 346 | **690 643** |
| 外科 | 70 117 | 102 140 | 143 571 | 89 593 | 116 697 | 95 592 | 85 349 | **703 059** |
| 所有專科 | 647 824 | 695 012 | 1 154 504 | 677 677 | 1 047 070 | 975 295 | 840 611 | **6 037 993** |

* 各項數字相加後未必等如所有專科的數字，因為所有專科的數字除計及上表所列的主要專科外，也包括其他專科的就診人次。

**2019-20年度(截至2019年12月31日) [臨時數字]**

| 普通科門診就診人次 | | | | | | | 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 | |
| 436 166 | 286 034 | 858 858 | 718 454 | 787 073 | 770 713 | 673 811 | 4 531 109 |

到普通科門診診所求診的病人當中，常見疾病種類包括高血壓、血脂代謝失調、糖尿病、上呼吸道感染、痛風及良性前列腺肥大。

到專科及普通科門診診所就診的病人每次可能就多於一種疾病求診，故按疾病類別劃分的就診人次並不能適當反映在專科及普通科門診診所就診的病人概況。

註：

以下是醫管局各聯網的服務地區：

- 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、油尖旺、黃大仙
- 九龍東 — 觀塘、西貢
- 九龍西 — 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

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)416**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4985)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

醫管局2018年獲額外撥款增聘人手，以應付冬季流感高峰期，當中涉及透過中介公司聘請中介護士及支援人員，政府可否告知：

1. 醫管局招標的詳情，包括招標次數、批出合約日期、合約期、每次中招的公司、批出的合約金額、提供的服務、服務聯網等；
2. 合約金額是由何處支帳？是以醫管局的經常性撥款、為應付冬季流感高峰期所獲的撥款、或是其他途徑？請按每份合約列出。
3. 每份合約當中，中介公司提供的服務時間為何，當中包括的人手為何，請按職系(註冊護士、登記護士、病人服務助理、健康服務助理等)列出。

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：808)

答覆：

1.

政府在2018年向醫院管理局(醫管局)額外撥款5億元，以應付2017-18年度冬季服務高峰期(即2017年12月至2018年5月)的開支需要。為應付2017-18年度冬季服務高峰期的服務需求，醫管局已制訂應對計劃，推行一系列措施，以提升服務量和增加人手。為提高醫管局在人手短缺下的服務量，醫管局已實施多項人力措施，例如招聘兼職及臨時醫護人員，透過現有中介服務合約公司聘請中介護士及支援人員，以及提高特別酬金計劃的津貼金額。

實施應對措施所需的總支出為6.49億元，其中包括5,900萬元用以聘請中介員工。各醫院聯網有關支出的詳情載於下表：

| 支出<br>(百萬元) | 港島<br>東聯<br>網 | 港島<br>西聯<br>網 | 九龍<br>中聯<br>網 | 九龍<br>東聯<br>網 | 九龍<br>西聯<br>網 | 新界<br>東聯<br>網 | 新界<br>西聯<br>網 | 總計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **個人薪酬** | | | | | | | | |
| 醫生 | 3 | 4 | 13 | 10 | 12 | 8 | 14 | 64 |
| 護士 | 25 | 15 | 48 | 32 | 24 | 49 | 51 | 244 |
| 專職醫療人員 | 1 | 2 | 4 | 5 | 3 | 5 | 1 | 21 |
| 支援人員 | 8 | 6 | 15 | 11 | 9 | 12 | 14 | 75 |
| **小計** | **37** | **27** | **80** | **58** | **48** | **74** | **80** | **404** |
| **其他費用** | | | | | | | | |
| 中介員工 | 1 | – | 11 | 5 | 30 | 8 | 4 | 59 |
| 其他 | 11 | 13 | 42 | 27 | 35 | 21 | 37 | 186 |
| **小計** | **12** | **13** | **53** | **32** | **65** | **29** | **41** | **245** |
| **總計** | **49** | **40** | **133** | **90** | **113** | **103** | **121** | **649** |

2.

實施冬季服務高峰期應對措施所需的支出，由各醫院聯網的冬季服務高峰期一筆過資源撥款中撥付。

3.

下表列出在2017-18年度冬季服務高峰期聘請的中介護士及醫院支援人員的服務時數：

| 員工組別 | 服務時數 |
|---|---|
| 護士 | 194 849 |
| 醫院支援人員 | 193 105 |
| **總計** | **387 954** |

–完–

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)417**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5032)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

1. 過去三年，衞生署及醫院管理局用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。於2020/2021年度，衞生署及醫院管理局會否增撥資源，用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療？請列明細項。

2. 過去三年，有關醫院管理局轄下醫院及衞生署的愛滋病輔導及測試服務(ACTS)的人手是多少? 於2020/21年度，就上述部門，預留多少人手提供相關服務?

3. 過去三年，有多少愛滋病病毒感染者曾到醫院管理局轄下醫院及衞生署的愛滋病輔導及測試服務(ACTS)進行心理輔導?

4. 據了解，瑪嘉烈醫院將為愛滋病感染者作肛門抹測試，以預防HPV。政府預計於2020/21年度能為多少愛滋病感染者進行有關測試? 政府於2020/21年度預留多少款項進行有關測試?

5. 過去三年，政府有否向愛滋病病毒感染者的伴侶提供任何形式的支援? 有關支援服務類別及金額是多少? 政府會否於2020/21年度提供新增支援予愛滋病病毒感染者的伴侶，包括讓他們使用暴露前預防藥物，減低傳播愛滋病病毒的機會?

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：900)

答覆：

(1)、(2)及(3)
心理社交輔導與治療工作是為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的醫療護理服務中不可或缺的項目。在這些患者的醫療護理服務方面，衞生署沒有備存個別項目的開支數字資料。政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

過去3個財政年度，衞生署愛滋病輔導及測試服務的服務人次如下：

| 財政年度 | 服務人次 |
|---|---|
| 2017-18 | 2 581 |
| 2018-19 | 2 871 |
| 2019-20* | 2 062 |

*截至2020年2月29日的臨時數字

2017-18至2019-20年度，衞生署愛滋病輔導及測試服務的核准編制為7人。

醫院管理局(醫管局)為愛滋病患者提供醫療護理服務的醫護人員同時亦為其他病人提供各種臨床服務，因此未能獨立計算醫管局為愛滋病患者提供服務的人手和開支。

過去3個財政年度，醫管局轄下醫院為愛滋病患者提供心理輔導的服務人次如下：

| 財政年度 | 服務人次 |
|---|---|
| 2017-18 | 11 249 |
| 2018-19 | 12 446 |
| 2019-20^ | 10 428 |

^截至2019年12月31日

(4)

瑪嘉烈醫院內科及老人科計劃透過瑪嘉烈醫院慈善基金的一項捐款，推行一項為愛滋病感染者作肛門抹片測試的試驗項目，除預防人類乳頭瘤病毒外，亦希望為高危愛滋病人群組提供肛門癌症篩查。由於這項試驗計劃仍在初步構思階段，暫時未能提供計劃詳情。

(5)

衞生署的愛滋病診所由一跨界別醫療護理團隊向愛滋病病毒感染者提供綜合的愛滋病臨牀護理服務。

護士輔導員負責提供輔導服務，評估患者的護理需要並制訂合適的介入支援。輔導服務除了為患者提供有關愛滋病病毒及治療的資訊外，也可使患者更有能力在知情的情況下作出有關疾病治理的最佳選擇。此外，愛滋病診所也會因應個別患者的需要，提供持續的輔導，並在生理、心理和社會方面給予介入支援。

專業的醫務社工負責提供醫務社會服務，支援因疾病或殘疾而出現社會及情緒問題的愛滋病病毒感染者／愛滋病患者、其伴侶和家人，讓患者和家人能善用醫療機構及社區所提供的醫療和康復服務。醫務社會服務幫助患者全面康復和重新融入社會，同時致力促進患者、其家人和整個社區的健康。

至於支援愛滋病病毒感染者伴侶的各項服務，有關開支由衞生署的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

關於愛滋病病毒暴露前預防藥物(暴露前預防藥物)，衞生署現時採納愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)於2016年12月發表的臨時聲明中所提出的建議。聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衞生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衞生政策及最合適的處方模式。

2017-18至2019-20年度，愛滋病信託基金委員會共批出730萬元，以支持6個有關暴露前預防藥物的研究項目。期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供本地的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)418**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6794)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

在過去5個財政年度，當局就發展本港基層醫療，分別推出及實施哪些政策及措施，相關政策及措施的內容，及在該財政年度所涉及的營運開支分別為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：228)

答覆：

多年來，政府一直透過加強衞生署和醫院管理局(醫管局)的服務、資助非政府機構提供基層醫療服務，以及進行公眾教育等，發展香港的基層醫療體系。除此以外，我們認為有需要推動個人和社區的參與，促進醫社界別多方面協作，以及加強地區層面的基層醫療服務。

行政長官在2017年《施政報告》中提出設立地區康健中心(康健中心)後，食物及衞生局(食衞局)一直致力在全港18區推展這項目，以進一步在基層醫療健康服務方面體現醫社合作的成效。食衞局於2019年3月成立基層醫療健康辦事處，負責監察和督導基層醫療健康服務的發展。基層醫療健康辦事處各項主要基層醫療措施的最新工作進展和計劃如下—

(a) 康健中心

政府正致力逐步在全港18區設立康健中心。首間位於葵青區的康健中心已於2019年9月投入服務，並委聘葵青安全社區及健康城市協會負責營運，合約總額約為2.84億元，為期3年。

我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立康健中心。

(b) 地區康健站

其餘11個地區將會設立「地區康健站」。

預計6間康健中心的全年營運及相關經常開支為6.54億元。至於設立「地區康健站」，3年計劃期涉及的非經常開支約為5.96億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)419**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6796)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆新界西以下診所／健康中心，2017-2020年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1)普通科門診診所
(2)地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，當中8間隸屬新界西聯網(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)新界西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 859 190 | 870 595 | 673 811 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，新界西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 82 | 85 | 91 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)
截至2019年12月31日，葵青區地區康健中心有2 292名登記會員，累積服務人次為8 340。現時所有地區康健中心的病人在首次到地區康健中心就診時均會接受健康風險評估。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)420**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6797)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆香港島以下診所／健康中心，2017-2020年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1)普通科門診診所
(2)地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：160)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，當中12間隸屬港島東聯網及6間隸屬港島西聯網(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)港島東聯網及港島西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **聯網** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|---|
| 港島東聯網 | 609 434 | 592 360 | 436 166 |
| 港島西聯網 | 394 334 | 385 091 | 286 034 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，港島東聯網及港島西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **聯網** | **2017-18年度 (截至2018年3月31日)** | **2018-19年度 (截至2019年3月31日)** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 港島東聯網 | 59 | 55 | 57 |
| 港島西聯網 | 41 | 43 | 43 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)421**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6798)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆九龍西以下診所／健康中心，2017-2020年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1)普通科門診診所
(2)地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：161)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，當中16間隸屬九龍西聯網(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)九龍西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 1 076 600 | 1 038 954 | 787 073 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，九龍西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 115 | 113 | 120 |

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)422**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6799)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆九龍東以下診所／健康中心，2017-2020年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)普通科門診診所
(2)地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：162)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，當中8間隸屬九龍東聯網(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)九龍東聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年 12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 973 772 | 985 363 | 718 454 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，九龍東聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 93 | 92 | 88 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)423**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6800)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆新界東以下診所／健康中心，2017-2020年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1) 普通科門診診所
(2) 地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：163)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，當中10間隸屬新界東聯網(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)新界東聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 983 997 | 1 033 493 | 770 713 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，新界東聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 94 | 98 | 100 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)424**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6801)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆離島區以下診所／健康中心，2017-2020年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1) 普通科門診診所
(2) 地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：164)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所。港島東聯網有12間包括離島區的4間，而九龍西聯網有16間包括離島區的3間(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)港島東聯網及九龍西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **聯網** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|---|
| 港島東聯網 | 609 434 | 592 360 | 436 166 |
| 九龍西聯網 | 1 076 600 | 1 038 954 | 787 073 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，港島東聯網及九龍西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **聯網** | **2017-18年度 (截至2018年3月31日)** | **2018-19年度 (截至2019年3月31日)** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|---|
| 港島東聯網 | 59 | 55 | 57 |
| 九龍西聯網 | 115 | 113 | 120 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)425**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6802)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆元朗區以下診所／健康中心，2017-2020年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1) 普通科門診診所
(2) 地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：165)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所。新界西聯網有8間包括元朗區的5間(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)新界西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 859 190 | 870 595 | 673 811 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，新界西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 82 | 85 | 91 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)426**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6803)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆屯門區以下診所／健康中心，2017-2020年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1) 普通科門診診所
(2) 地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：166)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所。新界西聯網有8間包括屯門區的3間(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)新界西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年 12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 859 190 | 870 595 | 673 811 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，新界西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 82 | 85 | 91 |

註：
1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)427**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6804)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆荃灣區以下診所／健康中心，2017-2020年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1) 普通科門診診所
(2) 地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：167)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所。九龍西聯網有16間包括荃灣區的3間(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)九龍西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 1 076 600 | 1 038 954 | 787 073 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，九龍西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 115 | 113 | 120 |

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

相關地區並無地區康健中心。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)428**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：6805)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請當局以表列形式回覆葵青區以下診所／健康中心，2017-2020年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：
(1) 普通科門診診所
(2) 地區康健中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：168)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要使用者為長者、低收入人士和長期病患者。目前，醫管局在全港設有73間普通科門診診所。九龍西聯網有16間包括葵青區的6間(截至2019年12月31日)。普通科門診診所服務的使用率超過95%。

2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)九龍西聯網普通科門診診所的求診人次表列如下：

| **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度 (截至2019年 12月31日) [臨時]** |
|---|---|---|
| 1 076 600 | 1 038 954 | 787 073 |

醫管局轄下一系列的門診診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，所提供的服務均列入家庭醫學專科，在該專科工作的醫生，大部分在普通科門診診所應診。

過去3年，九龍西聯網家庭醫學專科的醫生人數(按相當於全職人員的人手計算)表列如下：

| **2017-18年度<br>(截至2018年3月31日)** | **2018-19年度<br>(截至2019年3月31日)** | **2019-20年度<br>(截至2019年12月31日)** |
|---|---|---|
| 115 | 113 | 120 |

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。

偶發性疾病病人可使用醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。須覆診的長期病患者每次應診後，都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。普通科門診服務並沒有輪候名單。

(2)

截至2019年12月31日，葵青區地區康健中心有2 292名登記會員，累積服務人次為8 340。現時所有地區康健中心的病人在首次到地區康健中心就診時，均會接受健康風險評估。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)429**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3386)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關100億元「公私營協作基金」，以推行臨床公私營協作計劃，請告知以往基金的使用情況、各項計劃的開支、推行時間表，以及在未來三年的計劃。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：58)

答覆：

自2008年以來，醫院管理局(醫管局)推出了9項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃[1]、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃、腸道檢查公私營協作計劃和青光眼治療協作計劃[2]。各項計劃的推行日期表列如下：

| 計劃 | 推行日期 |
|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 2008年2月 |
| 天水圍基層醫療合作計劃[1] | 2008年6月 |
| 共析計劃 | 2010年3月 |
| 病人自強計劃 | 2010年3月 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 2012年5月 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 2014年6月 |
| 療養服務協作計劃 | 2016年9月 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 2016年12月 |
| 青光眼治療協作計劃[2] | 2019年6月 |

2016年3月31日，政府向醫管局撥款100億元設立留本基金，款項存放於外匯基金，其投資回報用於常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，以及發展新的臨床公私營協作措施。醫管局公私營協作基金因而成立，其中包括100億元的留本基金，以及政府先前為公私營協作計劃提供一筆過指定撥款的4.42億元餘額。截至2020年3月31日，醫管局公私營協作基金的預算財務狀況如下：

| | **基金<br>預算結餘<br>(百萬元)** |
|---|---|
| **2016年3月31日期初結餘** | **10,442.0** |
| 收入 | 1,360.2 |
| 開支 | (968.1) |
| **2020年3月31日預算結餘** | **10,834.1** |

公私營協作計劃在2016年4月至2020年3月期間的預算開支表列如下：

| **計劃** | **2016年4月至<br>2020年3月的<br>預算開支[3]<br>(百萬元)** |
|---|---|
| 「耀眼行動」白內障手術計劃 | 12.0 |
| 天水圍基層醫療合作計劃[1] | 7.5 |
| 共析計劃 | 218.0 |
| 病人自強計劃 | 95.0 |
| 公私營協作放射診斷造影計劃 | 157.7 |
| 普通科門診公私營協作計劃 | 235.1 |
| 療養服務協作計劃 | 82.7 |
| 腸道檢查公私營協作計劃 | 68.0 |
| 青光眼治療協作計劃[2] | 1.5 |

在探討新的公私營協作計劃時，醫管局會審慎考慮相關因素，包括計劃潛在的複雜性，以及私營市場可以配合的能力及適應程度等。醫管局會繼續與公眾及病人組織溝通，並與持份者緊密合作，探討日後推出其他公私營協作計劃的可行性。

註：

1. 天水圍基層醫療合作計劃已於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診公私營協作計劃。
2. 青光眼治療協作計劃是在2019年6月以試驗形式新推出的臨床公私營協作計劃。在醫管局轄下試點聯網的眼科專科門診診所接受治理而病情穩定的青光眼患者會獲邀自願參與計劃，接受社區私營專科服務。
3. 不包括資訊科技及行政支援的開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)430**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關加強向安老院舍提供老人精神科服務，請提供具體措施的內容、受惠院舍數目及人次、涉及的開支及人手為何?

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：59)

答覆：

在2020-21年度，醫院管理局(醫管局)已預留650萬元額外撥款，以加強為居住在港島東聯網、九龍東聯網及新界東聯網內老人院舍的病人提供的老人精神科外展服務，預計會額外增聘6名精神科護士和3名支援人員。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)431**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3664)**

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請列出過去3年和未來1年：

1. 醫院管理局各聯網服務的人口數目、65歲或以上人口數目、每千人的醫生、護士、普通科病床比例；
2. 每間醫院病床數目(按醫院列出分項數字)。

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：14)

答覆：

1.

以下各表列出醫院管理局(醫管局)各聯網在2017、2018、2019及2020年的人口數目和65歲或以上人口數目。

**2017年估計人口(截至2017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 | 765 700 | 131 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 515 600 | 87 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 179 800 | 196 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 135 900 | 188 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 369 600 | 222 900 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 305 400 | 212 400 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 118 600 | 175 300 |
| **全港整體** | | **7 391 700** | 1 214 600 |

**2018年估計人口(截至2018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 | 767 100 | 136 300 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 518 700 | 91 000 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 178 900 | 204 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 154 700 | 197 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 372 400 | 231 100 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 314 400 | 220 200 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 143 700 | 185 000 |
| **全港整體** | | **7 451 000** | **1 266 200** |

**2019年估計人口(截至2019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 | 761 100 | 139 800 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 512 900 | 93 100 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 174 800 | 212 000 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 169 400 | 208 000 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 408 900 | 245 700 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 318 700 | 229 800 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 155 400 | 196 200 |
| **全港整體** | | **7 502 600** | **1 324 600** |

**2020年估計人口(截至2020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 | 757 200 | 145 200 |
| 中西區、南區 | 港島西 | 509 000 | 96 100 |
| 九龍城、油尖旺、黃大仙 | 九龍中 | 1 182 800 | 223 600 |
| 觀塘、西貢 | 九龍東 | 1 176 700 | 217 900 |
| 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 | 九龍西 | 1 428 800 | 257 000 |
| 沙田、大埔、北區 | 新界東 | 1 343 300 | 241 600 |
| 屯門、元朗 | 新界西 | 1 159 300 | 205 300 |
| **全港整體** | | **7 558 100** | **1 386 800** |

以下各表按聯網列出醫管局在2017-18、2018-19、2019-20和2020-21年度的醫生、護士和普通科病床數目，以及該等數字與整體人口的比例：

**2017-18年度**

| 聯網 | 醫生、護士和普通科病床數目及與每1 000名人口的比例 | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 與整體人口的比例 | 護士 | 與整體人口的比例 | 普通科病床# | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 614 | 0.8 | 2 780 | 3.6 | 2 105 | 2.7 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 643 | 1.2 | 2 862 | 5.6 | 2 860 | 5.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 167 | 1.0 | 5 257 | 4.4 | 4 900 | 4.2 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 684 | 0.6 | 2 921 | 2.6 | 2 405 | 2.1 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 985 | 0.7 | 4 260 | 3.1 | 3 431 | 2.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 960 | 0.7 | 4 362 | 3.3 | 3 730 | 2.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 793 | 0.7 | 3 627 | 3.2 | 2 596 | 2.3 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 846** | **0.8** | **26 068** | **3.5** | **22 027** | **3.0** | |

# 截至2018年3月31日的醫院病床數目。

**2018-19年度**

| 聯網 | 醫生、護士和普通科病床數目及與每1 000名人口的比例 | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 與整體人口的比例 | 護士 | 與整體人口的比例 | 普通科病床# | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 622 | 0.8 | 2 855 | 3.7 | 2 177 | 2.8 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 630 | 1.2 | 2 891 | 5.6 | 2 866 | 5.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 235 | 1.0 | 5 522 | 4.5 | 4 949 | 4.2 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 698 | 0.6 | 3 120 | 2.7 | 2 531 | 2.2 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 000 | 0.7 | 4 506 | 3.3 | 3 531 | 2.6 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 963 | 0.7 | 4 565 | 3.5 | 3 819 | 2.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 802 | 0.7 | 3 756 | 3.3 | 2 688 | 2.4 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **5 952** | **0.8** | **27 214** | **3.7** | **22 561** | **3.0** | |

# 截至2019年3月31日的醫院病床數目。

**2019-20年度(截至2019年12月31日)**

| 聯網 | 醫生、護士和普通科病床數目及與每1 000名人口的比例 | | | | | | 服務地區 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 醫生 | 與整體人口的比例 | 護士 | 與整體人口的比例 | 普通科病床# | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 640 | 0.8 | 2 984 | 3.9 | 2 247 | 3.0 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 667 | 1.3 | 3 061 | 6.0 | 2 831 | 5.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 1 275 | 1.0 | 5 943 | 4.8 | 5 135 | 4.2 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 724 | 0.6 | 3 331 | 2.8 | 2 604 | 2.2 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 1 034 | 0.7 | 4 752 | 3.4 | 3 559 | 2.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 1 014 | 0.8 | 4 694 | 3.6 | 3 886 | 2.9 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 851 | 0.7 | 3 975 | 3.4 | 2 787 | 2.4 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **6 204** | **0.8** | **28 740** | **3.8** | **23 049** | **3.1** | |

# 截至2019年3月31日的醫院病床數目。

**2020-21年度(預算)**

| 聯網 | 普通科病床數目及與每1 000名人口的比例 | | 服務地區 |
|---|---|---|---|
| | 普通科病床(預算)# | 與整體人口的比例 | |
| 港島東 | 2 275 | 3.0 | 東區、灣仔、離島(大嶼山除外) |
| 港島西 | 2 794 | 5.5 | 中西區、南區 |
| 九龍中 | 5 282 | 4.3 | 九龍城、油尖旺、黃大仙 |
| 九龍東 | 2 690 | 2.3 | 觀塘、西貢 |
| 九龍西 | 3 633 | 2.5 | 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山 |
| 新界東 | 4 001 | 3.0 | 沙田、大埔、北區 |
| 新界西 | 2 851 | 2.5 | 屯門、元朗 |
| **聯網總計** | **23 526** | **3.1** | |

# 截至2021年3月31日的醫院病床數目。

註:

a) 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。

b) 各聯網的醫生、護士和普通科病床數目與每1 000名人口的比例有所不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：

(i) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和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，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；

(ii) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及

(iii) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。

c) 上述病床資料僅包括醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。

d) 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、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。

e) 人手和普通科病床數目與人口的比例是採用政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。

f) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。

g) 九龍中聯網的香港兒童醫院(兒童醫院)是一所專科醫院，為全港提供兒科服務，也是複雜個案的第三層醫療服務轉介中心。因此，兒童醫院的病床／人手並沒有計入九龍中的病床／人手比例(即每千名人口的病床數目及員工數目)，而是計入醫管局的整體病床／人手比例。

2.

下表列出2017-18、2018-19和2019-20年度醫管局每間醫院的病床數目。

| 聯網 | 醫院 | 病床數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)** | **2018-19 年度 (截至 2019 年 3 月 31 日)** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日)** |
| 港島東 | 春磡角慈氏護養院 | 240 | 240 | 240 |
| | 東區尤德夫人那打素醫院 | 1 759 | 1 829 | 1 889 |
| | 律敦治及鄧肇堅醫院 | 621 | 623 | 633 |
| | 長洲醫院 | 87 | 87 | 87 |
| | 東華東院 | 265 | 265 | 265 |
| | 黃竹坑醫院 | 160 | 160 | 160 |
| 港島西 | 大口環根德公爵夫人兒童醫院 | 133 | 133 | 133 |
| | 東華三院馮堯敬醫院 | 272 | 272 | 272 |
| | 葛量洪醫院 | 389 | 389 | 389 |
| | 麥理浩復康院 | 110 | 110 | 110 |
| | 瑪麗醫院 | 1 705 | 1 711 | 1 676 |
| | 東華醫院 | 532 | 532 | 532 |
| | 贊育醫院 | 1 | 1 | 1 |
| 九龍中 | 香港佛教醫院 | 324 | 324 | 364 |
| | 香港兒童醫院# | – | 40 | 177 |
| | 香港眼科醫院 | 45 | 45 | 45 |
| | 九龍醫院 | 1 321 | 1 361 | 1 361 |
| | 廣華醫院 | 1 186 | 1 186 | 1 186 |
| | 聖母醫院 | 236 | 236 | 236 |
| | 伊利沙伯醫院 | 1 932 | 1 941 | 1 950 |
| | 東華三院黃大仙醫院 | 531 | 531 | 531 |
| 九龍東 | 靈實醫院 | 481 | 481 | 521 |
| | 將軍澳醫院 | 687 | 747 | 757 |
| | 基督教聯合醫院 | 1 433 | 1 499 | 1 522 |

| 聯網 | 醫院 | 病床數目 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 31 日)** | **2018-19 年度 (截至 2019 年 3 月 31 日)** | **2019-20 年度 (截至 2019 年 12 月 31 日)** |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 1 193 | 1 211 | 1 229 |
| | 葵涌醫院 | 920 | 920 | 920 |
| | 北大嶼山醫院 | 40 | 90 | 130 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 1 741 | 1 773 | 1 747 |
| | 仁濟醫院 | 813 | 813 | 809 |
| 新界東 | 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 545 | 585 | 605 |
| | 白普理寧養中心 | 26 | 26 | 26 |
| | 北區醫院 | 623 | 646 | 658 |
| | 威爾斯親王醫院 | 1 708 | 1 734 | 1 749 |
| | 沙田慈氏護養院 | 304 | 304 | 304 |
| | 沙田醫院 | 571 | 571 | 591 |
| | 大埔醫院 | 994 | 994 | 994 |
| 新界西 | 青山醫院 | 1 156 | 1 156 | 1 156 |
| | 博愛醫院 | 757 | 795 | 768 |
| | 小欖醫院 | 520 | 520 | 520 |
| | 屯門醫院 | 1 994 | 2 016 | 2 034 |
| | 天水圍醫院***** | – | 32 | 140 |

# 香港兒童醫院於2019年3月起提供住院服務。

* 天水圍醫院於2018年11月起提供住院服務。

醫管局每年都會在各醫院開設新病床，以滿足服務需求。下表列出於2020-21年度計劃在各醫院新增的病床數目：

| 聯網 | 醫院 | **2020-21年度計劃增設的新病床數目** |
|---|---|---|
| 港島東 | 東區尤德夫人那打素醫院 | 7 |
| | 律敦治醫院 | 20 |
| 九龍中 | 香港佛教醫院 | 12 |
| | 伊利沙伯醫院 | 68 |
| 九龍東 | 將軍澳醫院 | 20 |
| | 基督教聯合醫院 | 26 |
| 九龍西 | 明愛醫院 | 16 |
| | 北大嶼山醫院 | 50 |
| | 瑪嘉烈醫院 | 18 |
| 新界東 | 北區醫院 | 25 |
| | 威爾斯親王醫院 | 58 |
| | 大埔醫院 | 32 |
| 新界西 | 博愛醫院 | 2 |
| | 天水圍醫院 | 60 |
| | 屯門醫院 | 2 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)432**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3692)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

一、葵青區地區康健中心過去一年涉及的人手編制和開支，投入運作後各類型服務的數字；
二、當局根據甚麼準則釐定每所地區康健中心和地區康健站的開支預算；是否會像精神健康綜合社區中心般，透過「標準規模團隊」以釐定資助金額？
三、在全港其餘十七區設立地區康健中心和地區康健站的選址、時間表和預算開支？

提問人：梁美芬議員 (立法會內部參考編號：76)

答覆：

一、我們已委聘葵青安全社區及健康城市協會負責營運葵青地區康健中心(葵青康健中心)，合約總額約為2.84億元，為期3年。截至2019年12月31日，葵青康健中心的編制為58人，包括護士、物理治療師、職業治療師、營養師、藥劑師、社工、行政和支援人員。葵青康健中心有2 292名登記會員，累積服務人次為8 340。

二、在擬備康健中心的預算時，我們已考慮一系列因素，包括人口分布、運作要求、消費物價的水平和趨勢，以及員工和租金開支等。至於「地區康健站」，我們在擬備相關預算時參考了葵青康健中心的撥款需求，並考慮到「地區康健站」屬過渡性質，且規模相對較小。

三、我們會在本屆政府任期內，在另外6區(深水埗、黃大仙、元朗、荃灣、屯門和南區)設立康健中心。其中，我們已於2019年12月就深水埗和黃大仙康健中心的營運項目進行招標，預計兩間康健中心將分

別於2021年第二季和2022年第二季開始營運。深水埗康健中心位於石硤尾邨第6期的重建計劃用地，黃大仙康健中心則位於鑽石山公營房屋發展第I期用地。由於永久選址需要較長時間才可供使用，我們計劃物色合適的租用物業以設立上述餘下4間康健中心。我們會視乎物色租用物業的進度，在2020年年底／2021年年初招標。

我們將於11個未及設立康健中心的地區(即灣仔、東區、中西區、油尖旺、觀塘、九龍城、大埔、離島、北區、沙田和西貢)成立「地區康健站」。我們打算以徵求建議書的方式，物色非政府機構營運「地區康健站」。非政府機構會建議「地區康健站」的選址。食物及衞生局計劃在2020年第三季就「地區康健站」徵求建議書。各區的「地區康健站」預計可於2021年投入服務。

6間康健中心的全年營運及相關經常開支為6.54億元，至於「地區康健站」3年計劃期內所涉及的非經常開支，則為約5.96億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)433**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6726)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

懇請當局告知本會：
過去5年，按發展障礙類別劃分，每年接受衞生署兒童體能智力測驗服務而被診斷有發展障礙的人數分別為何？

| 發展障礙類別 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|---|---|---|---|---|
| 語言發展遲緩 | | | | | |
| 發展遲緩 | | | | | |
| 注意力不足／過度活躍症 | | | | | |
| 心理問題／情緒及行為問題／障礙 | | | | | |
| 發展性協調障礙／動作協調障礙 | | | | | |
| 動作發展遲緩／動作發展遲緩(學前) | | | | | |
| 讀寫障礙及數學學習障礙 | | | | | |
| 智障 | | | | | |
| 自閉症 | | | | | |
| 腦性麻痺 | | | | | |
| 聽障(中度至嚴重) | | | | | |
| 視障(中度至嚴重) | | | | | |
| 總計 | | | | | |

提問人：梁耀忠議員 (立法會內部參考編號：528)

答覆：

過去5年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

| 發展症狀 | 新診斷個案數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015** 年 | **2016** 年 | **2017** 年 | **2018** 年 | **2019** 年 **(**臨時數字**)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 890 | 2 809 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 2 021 | 1 905 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 262 | 2 205 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 1 888 | 1 822 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 643 | 506 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 76 | 67 | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 487 | 3 627 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 61 | 60 | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 443 | 1 323 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 43 | 29 | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於1種發展症狀。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)434**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3728)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請局方提供下列基金2018-19年度的結餘、政府注資金額、投資或其他收入及開支總額。如有其他基金屬於局方範疇而未有包括，亦請按上述項目提供資料。

1. 撒瑪利亞基金
2. 健康護理及促進基金
3. 醫療衞生研究基金
4. 醫院管理局公私營協作基金

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

1. 撒瑪利亞基金

撒瑪利亞基金在2018-19年度的結餘、利息和其他收入，以及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

| 年度 | 截至3月31日的年度結餘(百萬元) | 利息和其他收入[註] (百萬元) | 開支總額 (百萬元) |
|---|---|---|---|
| 2018-19 | 10,737 | 442 | 522 |

註：
利息和其他收入主要包括利息收入、捐款收入及社會福利署付還款項。

2. 健康護理及促進基金

前健康護理及促進基金在2018-19年度的結餘、利息收入及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

| 年度 | 截至3月31日的年度結餘(百萬元) | 利息收入(百萬元) | 開支總額(百萬元) |
|---|---|---|---|
| 2018-19 | 10.9 | 0.3 | 8 |

註：
自2017年4月28日，健康護理及促進基金已納入醫療衞生研究基金的範圍內。

3. 醫療衞生研究基金(研究基金)

研究基金在2018-19年度的結餘、政府注資及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。研究基金是政府開支下的承擔，不會有投資收入，也不會有來自其他來源的收入。

| 年度 | 截至3月31日的年度結餘(百萬元) | 開支總額(百萬元) |
|---|---|---|
| 2018-19 | 1,938 | 205 |

4. 醫院管理局(醫管局)公私營協作基金

醫管局公私營協作基金在2018-19年度的結餘、利息和其他收入及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

| 年度 | 截至3月31日的年度結餘(百萬元) | 利息和其他收入(百萬元) | 開支總額(百萬元) |
|---|---|---|---|
| 2018-19 | 10,790 | 438 | 261 |

5. 中醫藥發展基金(基金)

政府在2018-19年度的財政預算案中宣布設立5億元專項基金，推動中醫藥發展。設立基金的目的，旨在提高業界整體水平，為中醫醫院培育所需人才，促進中醫藥有關的科研，並加強市民對中醫藥的認識。不同計劃每年的撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，並取決於諮詢委員會因應最新市場情況和持份者／業界的需要所作出的建議。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)435**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3757)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請食物及衞生局／醫管局告知：

a. 2019-20年度，懷疑有特殊學習需要的學前兒童，輪候見普通科醫生及精神科醫生作評估的平均輪候時間(按第一優先類別、第二優先類別及例行類別比示)；
b. 2019-20年度，仍在輪候評估的學前兒童人數。

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

a.及b.

懷疑有特殊學習需要而需要醫院管理局(醫管局)專科醫療支援的學前兒童，通常會轉介至兒科或兒童及青少年精神科專科門診診所，接受進一步評估和診治。至於有特殊學習需要但沒有健康問題的學前兒童，則會按情況轉介至其他服務機構。醫管局設有分流制度，確保須及早介入的緊急個案病人可獲優先診治。

下表列出2019-20年度(截至2019年12月31日)，在醫管局被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(穩定)個案的兒科和兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數[臨時數字]。醫管局並無備存輪候接受評估的學前兒童人數。

| **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** | 第一優先類別 | | 第二優先類別 | | 例行類別 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) | 新症數目 | 輪候時間中位數(星期) |
| 兒科專科門診診所 | 4 050 | <1 | 4 124 | 4 | 12 089 | 17 |
| 兒童及青少年精神科專科門診診所 | 263 | 1 | 754 | 3 | 8 655 | 84 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)436**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4432)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

因應財政司司長在演辭中表示，「須未雨綢繆，加強醫療系統在防範及應對傳染病的能力，例如增建醫療及檢疫隔離設施、增加醫療物資的儲備，以及加強傳染病的防控、病理及藥物等方面的科學研究。」，但由於建制派議員突然反對，政府於11月起突然臨時抽起原在財委會議程的大學醫護科目相關項目的撥款申請。就此，

(a) 突然抽起項目對工務工程的開支預算影響為何；

(b) 政府會否以市民生命健康福祉為依歸，盡快向本會重新提交申請文件？如會，請提供相關時間表及工程開支。

提問人：毛孟靜議員 (立法會內部參考編號：104)

答覆：

政府計劃在2019-20年度立法年度內，盡快把上述工程重新提交財務委員會審議。

上述工程計劃由基本工程儲備基金撥款進行。有關計劃詳情及其對工務工程開支預算的影響並不屬於政府一般收入帳目下總目140的範疇。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)437**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4437)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2020-21年度內，醫管局將會「加強癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病的治療和管理」，政府請告知本會：

1. 如何加強對各疾病的治療及管理？

糖尿病患者正呈上升及年輕化趨勢，就此：

2.請按下表提供2013年至2019年，確診糖尿病的患者人數為何？請按年齡組別及確診類型提供。

一型／二型 糖尿病患者

| 年齡組別 | 病人數目<br>年份 |
|---|---|
| 18歲以下 | |
| 18至25歲 | |
| 26至35歲 | |
| 36至45歲 | |
| 46至55歲 | |
| 56至64歲 | |
| 65歲或以上 | |
| 總數 | |

3. 請提供各聯網及醫院支援不同類型的糖尿病患者措施。會否把個別醫院推行而又有良好效果的措施擴展至其他醫院及聯網?

| 聯網 | 醫院 | 支援糖尿病患者措施 | |
|---|---|---|---|
| | ／ | 一型糖尿病患者 | 二型糖尿病患者 |
| | | | |

4.政府會否研究制定新措施及增撥資源加強支援糖尿病患者；

提問人：毛孟靜議員 (立法會內部參考編號：109)

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)在2020-21年度會加強各種疾病(包括癌症、糖尿病、腎病、中風及心臟病)的治療和管理，詳情概述如下：

(a)
在癌症服務方面，醫管局將會在基督教聯合醫院增設腫瘤科住院病床，以及在港島東聯網、九龍中聯網、新界東聯網和新界西聯網設立腫瘤科日間病床；增加港島東聯網、九龍中聯網、九龍東聯網、九龍西聯網和新界西聯網的臨床腫瘤科日間護理／專科門診的服務量；以及提升九龍中聯網和九龍東聯網日間化療服務的服務量。

為更切合癌症病人在整個治療過程的需要，醫管局將會擴展癌症個案經理計劃的服務範圍，以涵蓋更多乳癌和大腸癌病人，以及婦科和血液科等其他癌症類型。此外，醫管局會增聘社工，為癌症病人提供心理和社交支援，作為腫瘤科治療的重要一部分。

醫管局亦會透過延長九龍中聯網、新界東聯網和新界西聯網的放射治療服務時間，繼續加強放射治療的服務量；設立藥劑師診所／護士診所，以加強化療服務；以及擴闊《醫院管理局藥物名冊》內的化療藥物和使用範圍；

(b)
有關糖尿病服務，醫管局預計在2020-21年度會再有14 000名病人登記加入病人自強計劃，並會將針對性的積極治療擴展至額外6 300名病人；

(c)
腎病服務方面，醫管局會增加為末期腎病患者提供血液透析服務，在所有醫院聯網合共提供額外63個血液透析名額，以及21個額外的共析計劃名額；

(d)
有關中風服務，24小時急性中風靜脈溶栓治療服務已擴展至所有聯網。此外，醫管局計劃分階段設立動脈取栓術聯網服務，港島東聯網、港島西聯網、新界東聯網及新界西聯網會試行這項服務；以及

(e)
心臟病服務方面，醫管局計劃分階段設立24小時冠狀動脈介入手術聯網服務，新界東聯網會試行這項24小時服務。

2.

下表按年齡組別列出2013年至2018年在醫管局接受治療的糖尿病病人數目。現時未能提供2019年的數字。

| 年齡組別[3] | 醫管局病人數目[1,2,4] | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2013年** | **2014年** | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年 [臨時數字]** |
| 18 歲以下 | 500 | 500 | 600 | 600 | 600 | 600 |
| 18 歲至 25 歲 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 000 | 1 100 | 1 200 |
| 26 歲至 35 歲 | 3 500 | 3 700 | 3 900 | 4 100 | 4 300 | 4 500 |
| 36 歲至 45 歲 | 15 900 | 16 300 | 16 600 | 16 800 | 17 300 | 17 700 |
| 46 歲至 55 歲 | 64 500 | 65 000 | 64 800 | 64 300 | 63 600 | 63 800 |
| 56 歲至 64 歲 | 100 200 | 106 900 | 112 500 | 118 900 | 124 600 | 131 100 |
| 65 歲或以上 | 212 100 | 226 400 | 241 100 | 256 300 | 271 500 | 288 100 |
| **總數** | **397 800** | **419 800** | **440 500** | **462 000** | **483 000** | **507 000** |

註：
1) 以曆年計算的數字調整至最接近百位的整數。
2) 由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等如總數。
3) 按病人在截至報告年度6月30日的年齡計算。
4) 醫管局現已修訂估算糖尿病病人數目的方法，包括使用診斷代號、藥物處方及／或化驗結果等資料。由於統計方法及數據收集範圍有別，故此現有數據未必能用作與過往發布的數字比較。

3.及4.

對於患糖尿病等長期疾病的病人，醫管局的目標是透過提供持續護理、定期評估、病人自理和強化治療，協助他們妥善控制病情和預防併發症。就此，醫管局已經／將會為糖尿病病人設立並推行以下各項服務和計劃：

普通科門診服務
普通科門診診所為病情穩定的長期病患者提供社區為本的基層醫療服務。這類病人患有多種長期疾病，但情況並不複雜。

普通科門診公私營協作計劃

普通科門診公私營協作計劃的服務對象為患有高血壓及／或糖尿病(或附帶高血脂症)的普通科門診病人。計劃最先於2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區等試驗地區推行，並由2016年第三季度起進一步分階段推展至其他

地區，現時已覆蓋全港18區。截至2019年12月底，參加這項計劃的病人超過35 000人。

病人自強計劃

病人自強計劃旨在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。若接受基層和第二層醫療服務的高血壓和糖尿病病人情況合適，會獲轉介至非政府機構參加社區病人自強課程。計劃自2010-11年度成立以來已招收逾167 000名病人。預計在2020-21年度會再有14 000名病人登記參加計劃。

健康風險評估及跟進護理計劃

這項計劃為糖尿病和高血壓病人提供切合其需要的健康風險評估服務。病人會在醫管局轄下指定的普通科門診診所接受跨專業團隊的診治，以妥善控制病情。服務包括判斷併發症風險的全面評估和分析，以至適切的介入治療。計劃在2009-10年度推出，並在2011-12年度擴展至全部7個聯網。自2012-13年度起，這項計劃每年為約201 600名病人提供服務。

針對性的積極治療

為改善對專科門診糖尿病患者的照顧，接受專科門診診所治療的病人(特別是年輕病人)如在糖尿病控制方面表現未如理想，糖尿病中心跨專業團隊的護士和專職醫療人員會為他們提供風險評估和強化治療，並協助病人自強。這項計劃自2017-18年度在新界西聯網試行，並於2019-20年度擴展至其他聯網以來，每年為約14 700名病人提供服務。醫管局會在2020-21年度擴展這項計劃，讓額外6 300名病人受惠。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)438**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4440)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： ( )

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政府2月6日公布徵用18區普通科門診診所作為武漢肺炎「指定診所」分流有輕微感染徵狀或上呼吸道感染的個案，並因應需要首先啟用7間診所。就此，政府請告知本會：

1. 指定診所涉及的各項開支預算為何？
2. 每一指定診所的人員編制為何？
3. 首階段的「一聯網一診所」下，7間指定診所的選取優次為何？而餘下診所按什麼原則啟用與否？按現時疫情，政府會否啟用指定診所？如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：毛孟靜議員 (立法會內部參考編號：112)

答覆：

為應對可能發生的公共衞生事故，醫院管理局(醫管局)已制訂應變計劃。一般而言，當有傳染病在社區廣泛傳播而涉及大量求診人士時，醫管局會根據既定的應變計劃，按需要考慮分階段啟用7個聯網內的指定診所。指定診所一般會負責分流和處理症狀輕微的懷疑感染個案，以紓緩各公立醫院和急症室的服務壓力，同時減低醫院內交叉感染的風險。

各間指定診所均配備所需的軟件和硬件設施，以提供服務。診所以跨專業的模式運作，由普通科門診診所的醫生、護士、藥劑師、配藥員和病人服務助理等人員共同提供服務，他們均已接受傳染病防控的培訓。

視乎對2019冠狀病毒病的情況評估，醫管局會配合政府整體防疫策略，考慮啟用指定診所的需要。如有需要啟用指定診所，醫管局會公布有關詳情和安排。食物及衞生局、醫管局及衞生署衞生防護中心會保持緊密聯繫，密切監察最新情況，並適時為市民提供相關的資訊。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)439**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3612)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

預算案演辭指出「社會事件以致新型冠狀病毒病疫情影響不少市民的精神健康。我會向食物及衞生局、勞工及福利局和教育局提供足夠資源，為精神受困擾的人士提供適切支援。」

請當局告知本委員會：

1. 相關分配給三個決策局的資源分別所涉及的金額為何，當中會否涉及額外職位開支，如有，相關人手編制及開支預算為何，

2. 相關措施的具體工作計劃、目標、推行時間表以及預計受惠人數數目為何；以及

3. 有否計劃與從事相關工作和提供相關服務的機構合作或提供專業協助，以擴大受惠範圍和協助相關機構及早辨認受精神困擾人士並提供適切支援，如有，詳情為何？

提問人：莫乃光議員 (立法會內部參考編號：129)

答覆：

1 - 3

社會事件和其後出現的2019冠狀病毒病疫情，難免會影響部分市民的精神健康。食物及衞生局(食衞局)與勞工及福利局／社會福利署(社署)和教育局等決策局及部門合作，推出一系列措施以處理精神健康問題。

衞生署推出了一站式網站「精神健康資訊站」，向有需要協助的人士提供關於精神健康的資訊、處理精神困擾的方法，以及相關網站的連結。醫院管理局(醫管局)正密切留意有關情況，一旦精神病個案數目大幅增加，醫管局會適時分配額外資源。教育局亦一直監察學校情況，並會根據學校需要，透過舉辦工作坊，以及提供輔導服務和教學資源等方法，向學校提供適切的支援。此外，社署亦向受資助社會服務單位增撥資源，加強支援有精神健康需要的人士。舉例來說，有關方面已增設熱線和舉辦更多壓力管理工作坊，提供情緒輔導和支援。

在推廣精神健康方面，衞生署已預留每年5,000萬元推行一項持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。計劃包括一系列大型宣傳工作，例如精神健康論壇、職場約章，以及到學校宣傳等，向市民，特別是兒童及青少年，宣揚精神健康的正面信息，以提高公眾意識，讓他們了解到保持自身精神健康、留意身邊的人的精神健康狀況，並及時和迅速地尋求專業人士的幫助十分重要。

食衞局已得到部分非政府機構支持，擴展他們的精神健康計劃的服務範圍，例如「Care4ALL 香港精神一同舟共行計劃」和「港講訴 Time To Heal」計劃，會為受到社會事件和2019冠狀病毒病疫情影響而有精神健康需要的人士提供免費服務。食衞局會繼續與精神健康諮詢委員會緊密合作，與相關決策局／部門統籌推展措施，加強精神健康服務，處理精神健康問題。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)440**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3956)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

服務成本中，去年藥物支出為多少？請按各專科列出數字。當局會否積極考慮，將罕見病、癌症的新型藥物納入安全網藥物名冊，令病人可以得到有效治療：如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：97)

答覆：

2019-20年度，醫院管理局(醫管局)藥物名冊內通用和專用藥物的用藥開支(即以標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)為 62.06億元(以截至 2019年 12月 31日的開支數字推算)。由於藥物可有多種在不同專科下的臨床適應症，醫管局未能提供各個專科用藥開支的分項數字。

政府和醫管局十分重視為所有病人提供適切的治療(包括不常見疾病患者及癌症患者)，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款及撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助，為不常見疾病患者、癌症患者以至所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

為了向癌症患者提供更多支援，政府和醫管局在 2011年 8月推出關愛基金醫療援助項目首階段計劃(首階段計劃)，資助病人使用尚未納入撒瑪利亞基金安全網，但迅速累積醫學實證及相對效益略高的特定自費癌症藥物。

另一方面，鑑於不常見疾病患者對極度昂貴藥物治療的需求日增，政府和醫管局在 2017年 8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(「極度

昂貴藥物」項目)。政府和醫管局已按既定機制，一直擴大「首階段計劃」及「極度昂貴藥物」項目的資助範圍，以涵蓋更多合適的新藥物，使有需要的病人得以受惠。

政府和醫管局明白癌症患者和不常見疾病患者面對的財政負擔，以及把個別藥物納入藥物名冊和安全網資助範圍的殷切期望。為了加快把合適的新藥納入安全網，醫管局已由 2018 年起，把自費藥物納入撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的編配優次順序工作，由每年一次增至每年兩次。

此外，扶貧委員會在 2019 年 10 月同意由 2020-21 年度起，簡化 3 個關愛基金醫療援助項目下新藥物／醫療裝置的批核程序。預期經簡化後的批核程序可縮短新藥物／醫療裝置納入關愛基金醫療援助項目的整體所需時間，從而為有需要的病人提供更適時的援助。

醫管局會繼續密切留意醫療和科研實證的最新發展，聽取病人團體的意見和建議，在善用有限資源的原則下，按照既定機制評估新藥物，以及檢討藥物名冊和安全網的涵蓋範圍，以期長遠為所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)441**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6207)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

愛滋病及性病科學委員會於2018年11月，調整有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物(PEP)的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。在最新的立場下，於2018年11月至今，有多少求診者被公立醫院醫生視為經非職業性接觸愛滋病病毒，而能夠獲處方暴露後預防藥物(PEP)?

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：75)

答覆：

醫院管理局(醫管局)為愛滋病病毒感染者提供護理服務，包括根據臨床風險評估及衞生署轄下愛滋病及性病科學委員會的建議，處方愛滋病病毒暴露後預防藥物。對於非職業性接觸愛滋病病毒的病人，醫生會在評估風險與效益後，按每宗個案的情況，決定是否處方暴露後預防藥物。醫管局沒有備存在非職業性接觸愛滋病病毒後獲處方暴露後預防藥物的病人數目。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)442**

## 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： ( )

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去三年，醫院管理局用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。於2020/2021年度，醫院管理局會否增撥資源，用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療？請列明細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：81)

答覆：

由於醫院管理局(醫管局)內為愛滋病患者提供醫療護理服務的醫護人員同時亦為其他病人提供各種臨床服務，因此未能獨立計算醫管局為愛滋病患者提供服務的開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)443**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6265)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去三年，有關醫院管理局轄下醫院的愛滋病輔導及測試服務(ACTS)的人手是多少？於2020/21年度，就上述部門，預留多少人手提供相關服務？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：144)

答覆：

由於醫院管理局內為愛滋病患者提供醫療護理服務的醫護人員同時亦為其他病人提供各種臨床服務，因此未能獨立計算為愛滋病患者提供服務的人手。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)444**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6266)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

過去三年，有多少愛滋病病毒感染者曾到醫院管理局轄下醫院的愛滋病輔導及測試服務(ACTS)進行心理輔導?

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：145)

答覆：

下表載列過去3個財政年度曾接受醫院管理局心理輔導服務的愛滋病病人的求診人次：

| 財政年度 | 求診人次 |
|---|---|
| 2017-18 | 11 249 |
| 2018-19 | 12 446 |
| 2019-20<br>(截至2019年12月31日) | 10 428 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)445**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6267)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

據了解，瑪嘉烈醫院將為愛滋病感染者作肛門抹片測試，以預防HPV。政府預計於2020/21年度能為多少愛滋病感染者進行有關測試？政府於2020/21年度預留多少款項進行有關測試？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：146)

答覆：

瑪嘉烈醫院內科及老人科計劃透過瑪嘉烈醫院慈善基金的一項捐款，推行一項為愛滋病感染者作肛門抹片測試的試驗項目，除預防HPV外，亦希望為高危愛滋病人群組提供肛門癌症篩查。由於這項試驗計劃仍在初步構思階段，暫時未能提供計劃詳情。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)446**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6327)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

請問過去3年，醫院管理局轄下聯網內兒童身心全面發展服務的醫生及護士人手為何？各聯網處理的兒童個案中，懷疑父母有濫藥的個案數目為何？

2017年

| | 醫生數目 | 護士數目 | 懷疑父母有濫藥的個案數目 |
|---|---|---|---|
| 港島東 | | | |
| 港島西 | | | |
| 九龍中 | | | |
| 九龍東 | | | |
| 九龍西 | | | |
| 新界東 | | | |
| 新界西 | | | |

2018年

| | 醫生數目 | 護士數目 | 懷疑父母有濫藥的個案數目 |
|---|---|---|---|
| 港島東 | | | |
| 港島西 | | | |
| 九龍中 | | | |
| 九龍東 | | | |
| 九龍西 | | | |
| 新界東 | | | |
| 新界西 | | | |

2019年

| | 醫生數目 | 護士數目 | 懷疑父母有濫藥的個案數目 |
|---|---|---|---|
| 港島東 | | | |
| 港島西 | | | |
| 九龍中 | | | |
| 九龍東 | | | |
| 九龍西 | | | |
| 新界東 | | | |
| 新界西 | | | |

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：212)

答覆：

兒童身心全面發展服務是一項由勞工及福利局領導，並由衞生署、醫院管理局(醫管局)、教育局及社會福利署合力推行的措施，旨在及早識別0至5歲兒童及其家人的各種健康及社會需要，以及提供所需服務，從而促進兒童的健康發展。

這項服務所建基的原則是盡早識別和提供介入服務，並透過跨專業(兒科、精神科、婦產科、社會工作及臨床心理學)合作，促進兒童的保護及發展。其服務模式是通過醫管局的服務單位、衞生署轄下的母嬰健康院及其他服務單位，盡早識別高危孕婦、患產後抑鬱的母親、有心理需要的家庭，以及有健康、發展和行為問題的學前兒童，並為他們提供介入服務。

每個醫管局聯網內各設有一隊包括兒科醫生、精神科醫生、助產學註冊護士和精神科護士的跨專業醫護人員，為兒童提供身心全面發展服務。此外，另有2名臨床心理學家為整個計劃提供支援。醫管局的兒童身心全面發展服務團隊旨在及早識別高危孕婦／母親(未成年懷孕、精神健康問題及濫用藥物)，為他們及其子女提供跟進服務，並按需要將他們轉介至兒童身心全面發展服務下其他合適的健康及社會服務提供者。

下表載列2017-18至2019-20年度，醫管局轄下各醫院聯網內參與兒童身心全面發展服務的醫生及護士數目。

| 聯網 | 兒科醫生數目 | 精神科醫生數目 | 助產士數目 | 精神科護士數目 |
|---|---|---|---|---|
| 港島東 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 港島西 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 九龍中 | 2 | 1 | 1 | 2 |
| 九龍東 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 九龍西 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| 新界東 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 新界西 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| **總數** | **8** | **8** | **7** | **16** |

在 2017-18、2018-19 及 2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)，分別有 2 413 人、2 651 人及 1 859 人在醫管局兒童身心全面發展服務下被識別為高危孕婦；當中分別有 320 人、332 人和 238 人被識別為曾濫用藥物。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)447**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6394)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就臨床心理服務：

1. 於公立醫院工作的臨床心理學家數目？於私家醫院工作的臨床心理學家數目？人均成本或每月開支為何；
2. 按各提供臨床心理服務的公立醫院劃分，輪候使用臨床心理服務的人數及時間分別為何；
3. 全港於私家診所執業的臨床心理學家的人數及平均每次診症收費為何；
4. 政府有否措施，資助市民到私家診所執業的臨床心理學家接受心理治療，以分流輪候公營臨床心理服務的市民到私營臨床心理服務；
5. 現時有不少臨床心理學家採用靜觀治療醫治病人，以減低病人使用精神科藥物的治療需要，政府有否措施加強靜觀治療在公立醫療服務及加強推廣靜觀治療，如有，詳情為何；如否，原因為何?

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：321)

答覆：

(1)

截至2019年12月31日，在醫院管理局(醫管局)工作的臨床心理學家有186人，下表列出以按薪級中點估計的年薪值和估計的附帶福利開支額計算的每名員工每月開支：

| **職級** | **員工數目**[註1] | **每名員工的每月成本(元)**[註2、3] |
|---|---|---|
| 部門經理(臨床心理學)I／高級臨床心理學家 | 14 | 185 556 |
| 臨床心理學家 | 173 | 115 514 |
| **總計** | **186** [註1] | - [註4] |

註：

註1 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。

註2 某一個職級的按薪級中點估計的年薪值是按該職級中點薪金估計的年薪，以一個職級的薪級表中點來計算，即以該職級的起薪點和頂薪點計算平均值後，在薪級表揀選最接近的薪點。

註3 附帶福利開支額包括津貼、公積金／強制性公積金／約滿酬金、購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利。

註4 「-」表示不適用。

我們沒有私營醫院聘用臨床心理學家的數目、人均成本或每月開支。

(2)

醫管局轄下臨床心理學專職醫療門診診所會根據病人臨床情況的緊急程度，為他們安排診治日期。病人會按分流制度分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)，以及例行個案類別(穩定)。醫管局臨床心理學專職醫療門診診所第一及第二優先類別新症的輪候時間中位數分別為少於兩星期和8星期。在2019-20年度(截至2019年12月31日的臨時數字)，例行個案類別(穩定)新症的輪候時間中位數(第50個百分位數)為19星期。

(3)

衞生署定期進行醫療衞生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關在本港執業的醫護人員的特徵和就業情況的最新資料。根據2014年就16類醫護人員進行的統計調查，共有515名臨床心理學家受聘於涵蓋機構，其中35.7%受聘於私營機構。我們沒有臨床心理學家診症收費的資料。

(4)

醫管局在研究新的公私營協作計劃時，會審慎考慮相關因素，包括計劃可能出現的複雜情況、私營市場是否有能力和願意配合等。醫管局會繼續與市民和病人組織溝通，並與持份者緊密合作，探討推行其他公私營協作計劃的可行性，以滿足市民對醫療服務的需求。

(5)

醫管局由跨專業團隊提供精神健康服務，團隊成員包括醫生、護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等。醫管局的臨床團隊會繼續因應病人的臨床需要，提供適切的精神健康服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)448**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6810)**

總目： (140) 政府總部：食物及衞生局(衞生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衞生

管制人員： 食物及衞生局常任秘書長(衞生)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

政務司司長負責統籌重要跨局政策。請有關當局以表詳列，於武漢肺炎疫情期間－

1. 就隔離營的運作，各政府部門共派出多少人手協助管理隔離營，政府可否按下表提供相關詳情，包括(i)派出人手數量、(ii)負責任務、(iii)工作是否屬義務性質、以及(iv)相當人員每小時津貼金額？

| 各政府部門 | 派出人手數量 | 負責任務 | 工作是否屬義務性質 | 相當人員每小時津貼金額 |
|---|---|---|---|---|
| 民安隊 | | | | |
| 消防處 | | | | |
| 醫療輔助隊 | | | | |
| 香港警務處 | | | | |
| … | | | | |

2. 就「家居隔離」的安排，政府早前稱有借調現職公務員任義工協助抗疫工作，同時邀請退休公務員、大學醫科生及護士學生協助，政府可否按下表提供相關詳情，包括(i)相關人數、(ii)負責任務、(iii)工作是否屬義務性質、以及(iv)相當人員每小時津貼金額？

| 各類型人士 | 相關人數 | 負責任務 | 工作是否屬義務性質 | 相當人員每小時津貼金額 |
|---|---|---|---|---|
| 現職公務員 | | | | |
| 退休公務員 | | | | |

| 各類型人士 | 相關人數 | 負責任務 | 工作是否屬義務性質 | 相當人員每小時津貼金額 |
|---|---|---|---|---|
| 大學醫科生 | | | | |
| 護士學生 | | | | |
| … | | | | |

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：17)

答覆：

現階段該等詳細資料並不齊備。政府對抗2019冠狀病毒病的開支，會記入不同開支總目的帳目之內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)449**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4489)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2017年至2019年，每年工傷僱員在醫院管理局轄下急症室接受診治的人次為何？

提問人：尹兆堅議員 (立法會內部參考編號：81)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存治療工傷的全面統計數字。下表載列2017-18、2018-19及2019-20年度(截至2019年12月31日)因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次，作為一般資料以供參考：

| | 因工業創傷而到急症室就診的人次 |
|---|---|
| **2017-18年度** | 62 061 |
| **2018-19年度** | 60 263 |
| **2019-20年度**<br>**(截至2019年12月31日)**<br>**[臨時數字]** | 42 231 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)450**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4490)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2017年至2019年，工傷僱員在醫管局轄下專科門診診所(包括骨科、腦外科、外科)接受診治的人次、(ii)當中屬新症的人次，以及(iii)有關的舊症和新症現時分別的平均輪候時間，並按專科列出分項數字。

提問人：尹兆堅議員 (立法會內部參考編號：82)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存治療因工受傷人士的全面統計數字。下表載列在2017-18、2018-19和2019-20(截至2019年12月31日)年度因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次，以及上述病人隨後到專科門診(臨床)服務就診的人次，作為一般資料以供參考：

| | **因工業創傷而到急症室就診的人次 (A)** | **(A)項所述病人當中到急症室就診後或出院後28天內預約專科門診(臨床)服務的就診人次 (B)** |
|---|---|---|
| **2017-18年度** | 62 061 | 49 702 |
| **2018-19年度** | 60 263 | 47 603 |
| **2019-20年度 (截至2019年12月31日) [臨時數字]** | 42 231 | 23 334 |

暫未能提供按專科分列的數字和(B)項所述病人的平均輪候時間。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)451**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4078)**

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

2020-21年度提出繼續擴展紓緩治療會診服務，請問：

1. 截至2019年12月底，輪候人數按表列回覆

| | 康復及紓緩護理日間服務 | 社康護士家訪 | 專職醫療(社區)就診 | 專職醫療(門診)就診 |
|---|---|---|---|---|
| 輪候人數 | | | | |
| 輪候時間 | | | | |
| 每個個案的成本 | | | | |

2. 政府已就晚期病人的自身照顧、護理安排及預設醫療指示事宜，開展公眾諮詢，食物及衞生局亦表示會積極推廣公眾教育，請問局方會如何推展晚期照顧及護理的安排?會否將紓緩治療獨立成科以便安排人手及培訓計劃，減低病人的輪候時間?

3. 紓緩治療對臨終病人來說是有效的護理服務之一，但往往因為資源緊拙而要需時輪候，請問會否讓紓緩治療獨立成科照顧晚期患者，如會，政府預計會如何分配及人手編制為何?如否，局方會如何積極處理臨終病人護理需要，以回應行政長官實施的政策?

提問人：楊岳橋議員 (立法會內部參考編號：122)

答覆：

(1)
醫院管理局(醫管局)採用合作模式，為末期病人及其家屬提供紓緩治療服務，包括住院服務、門診服務、日間護理服務、家居護理服務及哀傷輔導等。當末期病人出現嚴重或複雜徵狀，以及面對醫療、心理和社交需要時，紓緩護理團隊會提供跨專科的會診。

醫管局由跨專業團隊，以綜合服務模式為末期病人和家屬提供紓緩治療服務，團隊成員包括醫生、護士、醫務社工、臨床心理學家、物理治療師、職業治療師等。醫管局的臨床團隊會因應末期病人的病情發展，並按他們的臨床需要安排適當的紓緩治療服務。醫管局沒有紓緩治療服務輪候名單。

至於專為提供以上跨專業服務而撥出的資源及其所涉成本，醫管局沒有備存相關資料。

(2)及(3)
為讓晚期病人就他們自身的治療及護理安排有更多選擇，我們已於2019年就預設醫療指示及相關晚期照顧服務的安排諮詢公眾。

醫管局致力改善紓緩治療服務，近年已增撥資源改善服務模式及加強跨專業的服務，以期減輕病人身心痛苦和改善臨終前的生活質素。

醫管局已由2010-11年度起，把紓緩護理服務範圍擴大，除末期癌症病人外，還涵蓋末期器官衰竭(例如末期腎病)病人，每年涉及額外資源約3,400萬元。在2012-13年度，醫管局更邀請醫務社工和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、危機管理等，每年涉及額外資源約1,200萬元。

由2015-16年度起，醫管局已分階段加強社區老人評估小組的服務，以優化為安老院舍末期疾病院友提供的善終照顧服務。醫管局為此每年撥出額外資源約2,180萬元。社區老人評估小組現正與紓緩護理團隊和安老院舍以伙伴形式合作，改善對安老院舍末期病患者的醫護照顧，並為院舍職員提供培訓。在2020-21年度，醫管局計劃進一步加強為安老院舍年長病人提供的善終照顧服務，每年涉及額外資源約1,200萬元。

自2018-19年度起，醫管局已進一步改善紓緩治療服務，透過加強醫院紓緩治療會診服務(2020-21年度每年涉及額外資源已達約4,800萬元)；安排護士家訪，以優化家居紓緩治療服務(每年涉及額外資源約950萬元)；以及培訓護理人員，以提高他們在非紓緩治療環境中支援末期病人的技能(2020-21年度涉及額外資源約2,210萬元)。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務(包括支援患上末期疾病的病人)的需求和規劃其服務發展，並會與社區伙伴合作，以滿足病人的需要。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)452**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3818)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(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

問題：

當局可否告知本會：

(一) 自 2020 年 2 月 8 日至 3 月 8 日，每日發出的強制檢疫令數目為何？

(二) 2020 年 2 月 8 日至 3 月 8 日，每日檢查受強制檢疫令限制的人士有否遵守檢疫令的次數及被檢查的人數為何？

(三) 2020 年 2 月 8 日至 3 月 8 日，每日就沒有遵守強制檢疫令的人士作出勸喻的次數為何？2 月 8 日至 3 月 8 日因沒有遵守強制檢疫令而被作出多於兩次勸喻涉及的人數為何？

(四) 2020 年 2 月 8 日至 3 月 8 日因沒有遵守強制檢疫令而被捕的人數為何？

(五) 2020 年 2 月 8 日至 3 月 8 日期間為同一人發出兩次強制檢疫令的個案數目為何？

(六) 2019-20 年度年負責執行強制檢疫令的人手編制為何？2020-21 年度負責執行強制檢疫令的人手編制及薪酬預算開支為何？

(七) 2020 年 2 月 8 日至 3 月 8 日期間發出的強制檢疫令中，涉及內地訪客的強制檢疫令數目為何？涉及未住滿七年的香港居民的強制檢疫令數目為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：125)

答覆：

一、

衞生署根據《若干到港人士強制檢疫規例》(第 599C 章)(《規例》)的規定，由 2020 年 2 月 8 日起一律向所有由內地抵港或在抵港前 14 天內到過內地的人士(不論國籍)發出檢疫令，獲《規例》豁免的人士除外。2020年 2月 8日至 3月 8日期間，署方向抵港人士發出共 44 794 個檢疫令。每日發出的檢疫令數目介乎 468 個至 2 484 個不等，中位數為 1 513.5個。

二和三、

根據《規例》的規定在家中、酒店或檢疫營接受強制檢疫的人士抵港時均沒有出現病徵並已通過體溫檢查，亦並非 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)確診患者的密切接觸者。強制檢疫的措施旨在減少內地與本港的雙向跨境人流。

政府採取多項措施監察受檢疫人士是否遵守規定。紀律部隊人員會協助上門進行突擊檢查，而政府資訊科技總監辦公室則利用通訊軟件的地點分享功能及電子手環確定受檢疫人士留在居所。

至於由其他部門負責進行的所有檢查，衞生署沒有相關的統計數字。

截至 2020 年 3 月 8 日，衞生署向因違反檢疫令條款而經上述部門轉介的人士發出 259 封書面警告，其中 4 人獲發逾 1 封書面警告。

四、

截至 2020 年 3 月 8 日，衞生署接獲律政司的意見後先後對 2 名涉嫌違反強制檢疫規定的人士提出檢控。

五、

2020 年 2 月 8 日至 3 月 8 日期間，共有 122 人先後接獲 2 個檢疫令。

六、

由於為應對包括與檢疫相關事宜在內的感染防控措施及計劃屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分項量化。署方會繼續密切注視冠狀病毒病疫情的發展，如有需要，會要求額外撥款。

七、

衞生署向由內地抵港或在抵港前 14 天內曾到訪內地的人士發出 44 794 個檢疫令，其中本港居民佔 38 631 個，非本港居民佔 6 163 個。至於向內地訪客或居港未滿 7 年的本地人士發出的檢疫令數目，衞生署沒有備存相關的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)453**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3863)**

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

問題：

在本綱領內，二零二零至二一年度的撥款較二零一九至二零年度的修訂預算增加 3.930 億元(33.5%)，主要由於運作開支需求增加，以及二零二零至二一年度為應付運作需要而淨增加 60 個職位。當局可否告知本會二零二零至二一年度淨增加的 60 個職位涉及的職位名稱、職責及預算薪酬開支為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：163)

答覆：

衞生署淨增加 60 個職位的詳情載於**附件**。

附件

# 2020-21 年度衞生署開設的職位

| 職級 | 將開設的職位數目 | 公務員職位的每年經常開支(元) |
|---|---|---|
| ***綱領 1 – 法定職責*** | | |
| 高級醫生 | 3 | 4,543,920 |
| 醫生 | 4 | 4,691,760 |
| 註冊護士 | 4 | 1,944,720 |
| 高級牙科醫生 | 1 | 1,514,640 |
| 牙科醫生 | 1 | 1,030,440 |
| 牙科手術助理員 | 1 | 325,740 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 1,970,520 |
| 高級院務主任 | 2 | 2,249,040 |
| 一級院務主任 | 6 | 4,845,240 |
| 二級院務主任 | 3 | 1,531,620 |
| 管工 | 4 | 1,090,800 |
| 文書主任 | 7 | 3,241,980 |
| 助理文書主任 | 12 | 3,466,080 |
| 文書助理 | 9 | 2,029,860 |
| 二級工人 | 1 | 179,340 |
| ***總計(綱領 1)：*** | ***60*** | ***34,655,700*** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)454**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3868)**

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

問題：

在本綱領的 2020-21 年度特別留意事項內，當局指繼續推行 2019 冠狀病毒病(COVID-19)的預防及控制工作，當局可否告知本會：

(一) 繼續進行預防及控制武漢肺炎的工作詳情為何？

(二) 預防及控制武漢肺炎的 2020-21 年度人手編制、運作開支及薪酬預算開支分別為何？

(三) 2020 年度 1 月及 2 月口罩、防護服數目使用量分別為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：170)

答覆：

(一)及(二)

自 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。政府按迅速應變、嚴陣以待及公開透明、聽取專家建議和意見三大原則方向，實施果斷和合適措施，作出全面部署。2020 年 1 月 4 日，政府公布「對公共衞生有重要性的新型傳染病準備及應變計劃」；同月 25日，政府啟動緊急應變級別。衞生署根據政府的防控策略，在監測與監管、流行病學調查、港口衞生、院舍爆發防控、風險信息傳達、健康教育與推廣各方面推出多項具體而切實可行的措施，詳情載於下文。

監測與監管

衞生署轄下衞生防護中心自 2019 年 12 月 31 日起展開監測並逐步加强這方面的工作。2020 年 1 月 8 日起，「嚴重新型傳染性病原體呼吸系統病」列為《預防和控制疾病條例》(第 599 章)附表 1 所指明的表列傳染病。據此，衞生署有權把密切接觸者送往檢疫，並把染病者隔離。

衞生防護中心因應冠狀病毒病疫情在本地和全球的最新發展，不時修訂呈報準則，擴大監測範圍，並要求醫生或醫院呈報符合呈報準則的個案，以便進一步調查。此外，衞生防護中心與醫院管理局(醫管局)合作，在 2020 年 1 月 6 日啟動電子通報平台，實時監察在加強監測的情況下通報個案的臨牀資料，流行病學資料及化驗結果。

流行病學調查

衞生防護中心會就呈報個案展開流行病學調查並追蹤接觸者。符合呈報準則的病人會獲轉介入住公立醫院接受隔離、治療及檢測。由私家醫生呈報的個案，衞生防護中心會安排相關病人轉到公立醫院。衞生防護中心也會安排與確診病人有緊密接觸的人士入住檢疫中心。至於確診個案，衞生防護中心會與食物環境衞生署及患者住處的物業管理公司聯絡，以便安排消毒及清潔的工作。衞生防護中心會視乎情況啟動「跨部門應變小組」，調查同一幢大廈多宗感染個案中與疾病傳播有關的環境因素。如有需要，衞生防護中心會進行疏散及隔離。

衞生防護中心已為懷疑確診和確診人士設立熱線 (2125 1111 及 2125 1122)，工作人員每天(包括公眾假期)上午 8 時至午夜接聽電話。有關個案的密切接觸者及其他接觸者可致電熱線獲取意見及協助。

港口衞生

作為恆常措施，政府已於所有邊境管制站為所有入境旅客進行體溫檢查。自 2020 年 2 月 1 日起，香港國際機場(機場)已實施向所有離境及轉機旅客進行體溫檢測的安排。為加強監測和追蹤，政府自 2020 年 1 月 21 日起分別在機場(由武漢市來港航班，及後擴大至所有由內地及韓國來港航班)和指定陸路管制站實施健康申報安排。鑑於更多海外國家／地區公布冠狀病毒病出現社區傳播個案，衞生署自 2020 年 3 月 8 日起將健康申報安排擴至所有從海外抵港的入境旅客。

院舍爆發防控

為防控冠狀病毒病，衞生防護中心根據不同持份者和不同情況發出感染控制指引，就保持良好個人衞生、預備手部衞生設施、保持室內空氣流通、檢查體溫、探訪安排、感染控制規定(例如檢疫、醫學監測、環境清潔和消毒方面的規定)提出健康建議，以便院舍在院友或職員被鑑定為確診個案接觸者或院舍出現懷疑或確診個案時知所應對。

風險信息傳達、健康教育與推廣

在這個關鍵的時期，風險訊息傳達是釋除市民疑慮的關鍵。除了衞生署和醫管局高層代表每日舉行記者招待會，交代個案數目、接觸者的追蹤工作、檢疫安排等外，「2019 冠狀病毒病專題網站」(http://www.coronavirus.gov.hk/chi/index.html)亦會提供冠狀病毒病的最新情況及健康建議。政府亦已推出綜合疫情資料的互動地圖及名為「香港抗疫資訊頻道」的 Telegram 頻道，讓市民及時掌握最新資訊。

由於為應對包括冠狀病毒病在內的傳染病的防控措施及計劃屬於衞生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。該署會繼續密切注視冠狀病毒病疫情的發展，如有需要，亦會按既定程序尋求額外撥款。

(三)

自 2020 年 1 月冠狀病毒病疫情發展以來，醫護和前線人員對個人防護裝備(包括外科口罩及保護袍)的需求日益增加；防護裝備除了用於日常維持必要診所服務及規管執法行動之外，在執行公共衞生特別職務時亦須使用。衞生署一直與政府物流服務署緊密聯繫，增加及加快採購，以補充個人防護裝備的儲備數量，確保防護裝備足夠醫護及前線人員使用。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)455**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3891)**

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

問題：

政府當局可否告知本會：

(一) 2019-2020 年度將駿洋邨及翠雅山房改建成隔離設施所涉及的開支分別為何？

(二) 2019-20 年度駿洋邨及翠雅山房的隔離設施的運作開支分別為何？

(三) 2020-21 年度駿洋邨及翠雅山房的隔離設施的運作開支分別為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：193)

答覆：

(一)

在駿洋邨及饒宗頤文化館翠雅山房設立檢疫中心並不涉及改建工程方面的開支。

(二)

營運檢疫中心的開支計有租用饒宗頤文化館翠雅山房的租金，以及為中心提供膳食、保安和醫療支援服務的費用。駿洋邨及翠雅山房於 2019-20 年度的預算營運開支及其他相關的人手開支會納入衞生署整體撥款一併計算。

(三)

2020-21 年度，衞生署會繼續推行 2019 冠狀病毒病的防控工作，相關開支會納入衞生署的整體撥款一併計算。如有需要，該署將按既定程序尋求額外撥款。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)456**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3894)**

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

問題：

1. 過去一年，控煙酒辦公室就控煙作出檢控的數字，成功檢控的數字分別為何？當局就控酒事宜作出檢控的數字、成功檢控的數字分別為何？

2. 過去一年，控煙酒辦公室的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？而未來一個年度的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：196)

答覆：

1.

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2019年，控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2019 年** |
|---|---|---|
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 42 |
| | (截至 2020 年 3 月 4 日)<br>- 被定罪<br>- 正在等待聆訊結果<br>- 沒有被定罪 | <br>(75)<br>(31)<br>(3) |

政府已於 2018 年 11 月 30 日實施新法例，禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類。控煙酒辦的督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，同時亦會隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。2019 年 1 月 1 日至 12 月 31 日期間，因在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類而被定罪的個案有 1 宗。

2.
執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。2019-20 和 2020-21年度，控煙酒辦的開支及撥款(包括公務員薪酬)分別為 2.289億元(修訂預算)及 2.567億元。2019-20 和 2020-21 年度，相關公務員職位的每年經常開支分別為 7,090萬元及 7,570 萬元。2019-20 和 2020-21年度，控煙酒辦的核准編制載於**附件**。

附件

## 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2019-20年度 | 2020-21年度 |
|---|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | | |
| 顧問醫生 | 1 | 1 |
| **執法工作** | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 1 | 1 |
| 土地測量師 | 1 | 1 |
| 警務人員 | 5 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 121 | 125 |
| 高級行政主任／行政主任 | 13 | 13 |
| *小計* | ***143*** | ***147*** |
| **健康教育及戒煙工作** | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 | 4 |
| *小計* | ***11*** | ***11*** |
| **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 | 19 | 19 |
| 汽車司機 | 1 | 1 |
| *小計* | ***24*** | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **179** | **183** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)457**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3918)**

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

問題：

(一) 以表列出2020年2月8日至2020年3月8日期間，每日向入境香港之前14天內曾到訪湖北的香港居民發出的強制檢疫令數目為何？

(二) 以表列出2020年2月8日至2020年3月8日期間，每日向入境香港之前14天內曾到訪湖北的內地訪客發出的強制檢疫令數目為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：221)

答覆：

(一)及(二)

政府因應2019冠狀病毒病的最新疫情，自今年1月下旬起積極採取多項措施，進一步削減往返內地與香港的人流。鑑於疫情最初主要在湖北省爆發而當地疫情愈趨嚴峻，政府在1月26日宣布，由1月27日起，除香港居民之外，所有湖北省居民及任何過去14天到過湖北省的人士均不得入境香港，直至另行通知為止。

在2020年2月8日至3月8日期間，約有560名香港居民在抵港前14天到過湖北。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)458**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3993)**

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

問題：

當局可否以表列出：

(一) 2020 年 2 月 1 日至 3 月 4 日期間，每日於翠雅山房隔離設施接受隔離的人數為何？

(二) 2020 年 2 月 1 日至 3 月 4 日期間，每日於駿洋邨隔離設施接受隔離的人數為何？

提問人：陳志全議員 (立法會內部參考編號：274)

答覆：

(一)

饒宗頤文化館翠雅山房檢疫中心自投入服務以來，截至 2020 年 3 月 4 日，累計接收了 160 名檢疫人士。

(二)

火炭駿洋邨檢疫中心自投入服務以來，截至 2020 年 3 月 4 日，累計接收了699名檢疫人士。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)459**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3661)**

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

問題：

過去 3 年，就控煙酒工作，政府可否告知本會：

a. 市民的吸煙比率；按年齡組羣表示；

b. 每年因吸煙而導致的醫療開支及死亡人數為何；

c. 成功戒煙人數；

d. 控煙酒辦的開支為何；以及

e. 控煙酒辦接獲投訴、巡查及檢控數字為何？

提問人：陳克勤議員 (立法會內部參考編號：186)

答覆：

a.
政府統計處不時進行主題性住戶統計調查，研究吸煙人口比率。2017年最新的調查數據顯示，習慣每日吸食香煙的 15 歲及以上人士比率為 10%，2015年的比率則為 10.5%。按年齡組別劃分的相關分項數字載於**附件**。

b.
衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)委託香港大學公共衞生學院，就煙草相關疾病的估計死亡數字及每年成本進行研究。該項研究報告指出，2011 年本港與吸煙相關的死亡總人數為 6 154 人(35 歲及以上)，有 672 人因吸入二手煙致死。研究結果顯示，本港因吸煙和吸入二手煙所招致的每年成本總額(包括因醫療護理、失去能夠工作的年期及住宿照顧而招致的成本)為 55 億元(吸煙和吸入二手煙分別佔 45 億元和 10 億元)，當中 26 億元為醫療護理的成本(吸煙和吸入二手煙分別佔 22 億元和 4 億元)。

c.
根據主題性住戶統計調查，2017 年習慣每日吸食香煙的 15 歲及以上人士有 615 000 人，2015 年則有 641 300 人。

d.
控煙酒辦於 2017-18、2018-19 和 2019-20 年度的開支分別為 1.859億元、2.04億元和 2.289億元(修訂預算)。

e.
2017 至 2019 年期間，衞生署控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 接獲投訴 | | 18 354 | 18 100 | 15 573 |
| 進行巡查 | | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 78 | 68 | 42 |

《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類，該法例已於 2018年 11月 30日生效。控煙酒辦在 2018 年 12 月和 2019 年分別進行了 814 次和 14 862次巡查，查核零售商有否遵從該等新的法律規定。另一方面，控煙酒辦的督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動。2018 年 12 月至 2019年期間，控煙酒辦所接獲的投訴數目、進行巡查次數，以及發出勸諭信和傳票數目如下：

| | **2018 年(12 月)** | **2019 年** |
|---|---|---|
| 接獲投訴 | 31 | 108 |
| 進行巡查 | 21* | 262 |
| 發出勸諭信 | 11 | 15 |
| 發出傳票 | 0 | 1 |

* 控煙酒辦在 2018 年 12 月接獲的投訴，有部分在 2019 年進行巡查。

附件

## 習慣每日吸食香煙的人士按年齡組別劃分的比率*

| 年齡組別 | 統計調查期間 | |
|---|---|---|
| | 2015 年 5 月至 8 月 | 2017 年 6 月至 9 月 |
| 15 至 19 歲 | 1.1% | 1.0% |
| 20 至 29 歲 | 7.9% | 6.7% |
| 30 至 39 歲 | 13.2% | 11.2% |
| 40 至 49 歲 | 14.0% | 14.5% |
| 50 至 59 歲 | 11.9% | 11.5% |
| 60 歲或以上 | 9.0% | 8.7% |
| 合計 | 10.5% | 10.0% |

* 佔相關年齡組別所有人士的百分比。舉例來說，根據於 2015 年 5 月至 8 月期間進行的統計調查，在所有 15 至 19 歲的人士中，1.1%為習慣每日吸食香煙的人士。

資料來源：政府統計處主題性住戶統計調查第 59 及第 64 號報告書

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)460**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4138)**

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

問題：

a. 現時衞生署處理一項藥劑製品註冊所需日數為多少？

b. 過去五年，衞生署發現店鋪售賣未經註冊藥物的個案數為何？

c. 承上，當中的個案是經什麼途徑被揭發？各途徑的數字為何？

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：101)

答覆：

a.

根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)，所有藥劑製品均須符合安全、素質及效能方面的標準，並須先向藥劑業及毒藥管理局(管理局)註冊，才可於本港銷售或分銷。衞生署藥物辦公室負責向管理局提供專業及行政支援，協助進行藥劑製品註冊申請的審查工作。在 2019 年，藥物辦公室在服務承諾所訂的 5 個月時限內處理了 98% 的藥劑製品新註冊申請。

b.及 c.

過去 5 年，與未經註冊的藥劑製品有關的被定罪個案數目和來源載列如下：

| 年份 | 與未經註冊的藥劑製品有關的被定罪個案數目 | 來源 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 投訴或查詢 | 衞生署監察系統 | 其他 |
| 2015 年 | 69 | 43 | 10 | 16 |
| 2016 年 | 37 | 27 | 8 | 2 |
| 2017 年 | 35 | 22 | 7 | 6 |
| 2018 年 | 43 | 34 | 5 | 4 |
| 2019 年 | 44 | 32 | 6 | 6 |
| 合計 | 228 | 158 | 36 | 34 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)461**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4139)**

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

問題：

a. 現時衞生署投入用以處理 2019 冠狀病毒病的人手數量及職級為何？

b. 在處理家居隔離中，現時每日會進行電話抽查與突擊檢查的比例為何？

c. 至今於電話抽查及突擊檢查中發現有市民違反隔離令的個案數為何？

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：102)

答覆：

a、b 及 c

衞生署根據《若干到港人士強制檢疫規例》(第 599C 章)(《規例》)的規定，由 2020 年 2 月 8 日起一律向所有由內地抵港或在抵港前 14 天內到過內地的人士(不論國籍)發出檢疫令，獲《規例》豁免的人士除外。

檢疫期間，受檢疫人士不得離開居所。政府採取了一系列措施監察受檢疫人士是否遵守規定，措施包括進行突擊檢查、致電受檢疫人士、利用通訊軟件的地點分享功能和電子手環確定受檢疫人士留在居所。

受檢疫人士如違反檢疫令並在未獲許可的情況下離開居所，或拒絕遵從政府的指示，對公共衞生構成威脅，相關政府部門會採取跟進行動，包括作出口頭警告、發出警告信及要求他們佩戴手帶。截至 2020年 3月 8日，衞生署已發出 259 封警告信。

衞生署及其他相關政策局／部門調配資源來處理與執行《規例》有關的工作，其中涉及的人手已納入衞生署及其他相關政策局／部門的整體撥款中，未能分項量化。

– 完 –

審核 2020-21 年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)462**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4346)**

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

問題：

a. 請以表列列出過去五年，衞生署控煙酒辦公室收到有關違例吸煙的舉報數字為何？有關部門的跟進率如何？跟進調查結果如何？

b. 請以表列列出過去五年，經衞生署控煙酒辦公室發出有關違例吸煙的告票數量為何？

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：312)

答覆：

a.及 b.

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2015 至 2019 年期間，控煙酒辦就《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)所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數和發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 接獲投訴 | | 17 875 | 22 939 | 18 354 | 18 100 | 15 573 |
| 進行巡查 | | 29 324 | 30 395 | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 7 693 | 8 650 | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 163 | 207 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 80 | 79 | 78 | 68 | 42 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)463**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4453)**

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

問題：

就《公開資料守則》工作，請當局告知本會：

1) 請以列表形式列出，衞生署由 2018 年 10 月至今接獲《公開資料守則》索取資料、但只提供部分所需資料的申請當中，(i) 只提供部分所需資料的申請內容、(ii) 只提供部分資料的原因、(iii) 拒絕披露部分資料的決定是否由首長級薪級第 1 點或第 2 點的人員作出(根據詮釋和應用指引 1.8.2)、(iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引 2.1.1)，如是，請提供詳情

由 2018 年 10 月至 12 月

| (i) 只提供部分所需資料的申請內容 | (ii) 只提供部分資料的原因 | (iii) 拒絕披露部分資料的決定是否由首長級薪級第 1 點或第 2 點的人員作出(根據詮釋和應用指引 1.8.2) | (iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引 2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

2019年

| (i) 只提供部分所需資料的申請內容 | (ii) 只提供部分資料的原因 | (iii) 拒絕披露部分資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出(根據詮釋和應用指引1.8.2) | (iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

2) 請以列表形式列出，衞生署由2018年10月至今接獲《公開資料守則》索取資料、但拒絕提供所需資料的申請當中，(i) 拒絕提供所需資料的申請內容、(ii) 拒絕提供所需資料的原因、(iii) 拒絕披露資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出 (根據詮釋和應用指引1.8.2)、(iv) 拒絕披露資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情

由2018年10月至12月

| (i) 拒絕提供所需資料的申請內容 | (ii) 拒絕提供所需資料的原因 | (iii) 拒絕披露資料的決定是否由首長級薪級第1點或第2點的人員作出(根據詮釋和應用指引1.8.2) | (iv) 拒絕披露資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

2019 年

| (i) 拒絕提供所需資料的申請內容 | (ii) 拒絕提供所需資料的原因 | (iii) 拒絕披露資料的決定是否由首長級薪級第 1 點或第 2 點的人員作出(根據詮釋和應用指引 1.8.2) | (iv) 拒絕披露部分資料的決定是否經過「傷害或損害測試」，即披露資料的公眾利益是否超過可能造成的傷害或損害(根據詮釋和應用指引 2.1.1)，如是，請提供詳情。 |
|---|---|---|---|
| | | | |

3) 若任何人認為部門未有遵行《守則》的任何規定，可要求該部門覆檢有關情況，請告知本會過往 5 年，每年部門(i) 接獲覆檢的個案數目、(ii) 該年接獲的覆檢個案中，覆檢後披露進一步資料的個案數目、(iii) 覆檢決定的是否由首長級薪級第 1 點或第 2 點的人員作出

| 接獲覆檢的年份 | (i) 接獲覆檢的個案數目 | (ii) 該年接獲的覆檢個案中，覆檢後披露進一步資料的個案數目 | (iii) 覆檢決定的是否由首長級薪級第 1 點或第 2 點的人員作出 |
|---|---|---|---|
| 2015 | | | |
| 2016 | | | |
| 2017 | | | |
| 2018 | | | |
| 2019 | | | |

4) 參照《公開資料守則》詮釋和應用指引第 1.16.1 至 1.19.1 所指的作出回應的預定時間，請按年份以列表(及文字)形式告知本會以下資料：

(a) 接獲書面要求後的 10 日內：

| | 部門能夠提供所要求的資料的次數 | 部門需要就涉及第三者資料的要求而未能提供所要求的資料的次數 | 部門需要把要求轉介持有所要求資料的另一部門而未能提供所要求的資料的次數 | 部門根據《公開資料守則》第 2 部的豁免條文而拒絕提供所要求的資料的次數 |
|---|---|---|---|---|
| 2020 | | | | |
| 2019 | | | | |
| 2018 | | | | |
| 2017 | | | | |
| 2016 | | | | |

接獲書面要求後第 10 至 21 日內：

| | 部門能夠提供所要求的資料的次數 | 部門需要就涉及第三者資料的要求而未能提供所要求的資料的次數 | 部門需要把要求轉介持有所要求資料的另一部門而未能提供所要求的資料的次數 | 部門根據《公開資料守則》第 2 部的豁免條文而拒絕提供所要求的資料的次數 |
|---|---|---|---|---|
| 2020 | | | | |
| 2019 | | | | |
| 2018 | | | | |
| 2017 | | | | |
| 2016 | | | | |

接獲書面要求後第 21 至 51 日內：

| | 部門能夠提供所要求的資料的次數 | 部門需要就涉及第三者資料的要求而未能提供所要求的資料的次數 | 部門需要把要求轉介持有所要求資料的另一部門而未能提供所要求的資料的次數 | 部門根據《公開資料守則》第 2 部的豁免條文而拒絕提供所要求的資料的次數 |
|---|---|---|---|---|
| 2020 | | | | |
| 2019 | | | | |
| 2018 | | | | |
| 2017 | | | | |
| 2016 | | | | |

(b) 過去 5 年，部門未能於接獲要求後的 21 日的個案的：

| 日期 | 所要求的資料主題 | 具體原因 |
|---|---|---|
| | | |

(c) 過去 5 年，部門未能於接獲要求後的 51 日的個案的：

| 日期 | 所要求的資料主題 | 具體原因 |
|---|---|---|
| | | |

5) 請以列表列出，過去 5 年，部門根據《公開資料守則》第 2 部的豁免條文，而拒絕提供所要求的資料的個案裏，有多少個案的處理過程中，有向個人資料私隱專員諮詢意見？如有，部門最後有否全盤接納其意見？若部門拒絕接納或只部分接納個人資料私隱專員的意見，原因為何？

| 日期 | 主題 | 部門根據《公開資料守則》第 2 部的那一條豁免條文拒絕提供資料 | 部門有否全盤接納個人資料私隱專員的意見 | 拒絕接納或只部分接納個人資料私隱專員的意見的原因 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：358)

答覆：

在 2018 年 10 月至 2019 年 9 月期間，衞生署接獲根據《公開資料守則》(《守則》)索取資料的申請當中，有 3 宗只提供部分所需資料，而並沒有拒絕提供所需資料的個案。

上述 3 宗只提供部分所需資料的個案詳述如下：

(i) 就涉及物理治療師管理委員會於 2008 年至 2018 年間審理有關向公眾發布物理治療服務資料的紀律個案，衞生署根據《守則》第 2.14 段「第三者資料」的規定，只提供部分所需資料。

(ii) 就一宗以私家醫院為對象的投訴，衞生署根據《守則》第 2.14段「第三者資料」和第 2.6 段「執法、法律訴訟程序及公眾安全」的規定，只提供有關調查報告和記錄的部分所需資料。

(iii) 就一所私家醫院提供套餐式服務一事，衞生署根據《守則》第 2.6段「執法、法律訴訟程序及公眾安全」和第 2.9 段「公務的管理和執行」的規定，只提供部分所需資料。

一名首長級薪級表第 1 點的人員在進行「傷害或損害測試」後，確定披露有關個案的資料可能造成的傷害或損害會超過披露資料的公眾利益，遂就上述 3 宗個案作出有關決定。

在 2015 年至 2019 年 9 月期間，衞生署接獲 2 宗覆檢個案申請，覆檢決定由一名首長級薪級表第 2 點的人員作出。

在 2016 年至 2019 年 9 月期間，衞生署在接獲索取資料的書面要求當日起計 10 日內、11 至 21 日內和 22 至 51 日內提供所需資料的個案分別有 36宗、26宗和 6宗。此外，有 8 宗個案涉及第三者資料，有 1 宗個案轉交給擁有所需資料的另一部門跟進。期內，衞生署根據《守則》第 2 部的豁免條文拒絕就 9 宗個案提供所需資料。

在 2016 年至 2019 年 9 月期間，有 13 宗個案未能於接獲要求當日起計 21日內提供所需資料，主要原因是由於所需資料由第三者管有，署方須等候第三者同意發放所需資料。

在 2016 年至 2019 年 9 月期間，沒有個案未能於接獲要求當日起計 51日內提供所需資料。

在 2016 年至 2019 年 9 月期間，衞生署沒有就拒絕披露所需資料的個案諮詢個人資料私隱專員。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)464**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4855)**

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

問題：

就 2020 至 21 財政年度《簡介》，第 160 頁總目 37-衞生署(4)，有關個人薪酬津貼，2019-20 原來預算為 2794.6 萬，修訂預算為 1.9735 億，想查詢以下資料： 1)為何修訂預算較原來預算大幅上升？ 2)相關津貼是甚麼內容？ 3)請提供有關津貼的細項分別佔多少錢及人員數目。 4)有關津貼涉及甚麼職級人員？ 5)有關津貼是否及新冠病毒疫情有關？ 6)2020-21 有關預算為 2935.4 萬，為何預算又會回落至以往水平？

提問人：陳淑莊議員 (立法會內部參考編號：422)

答覆：

自 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)爆發以來，政府一直密切監察疫情的發展。在 2019-20 年度的修訂預算中，個人薪酬下的津貼有所增加，主要是由於衞生署須向參與冠狀病毒病防控工作的員工提供逾時工作津貼。由於現時仍在抗疫階段，衞生署未能提供有關逾時工作津貼的詳細資料。

相關人手及資源已納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。衞生署會繼續密切監察冠狀病毒病疫情在本地及全球的最新發展，並會重新調配資源和重訂工作優次，因應實際情況迅速採取行動。如有需要，衞生署會按既定程序尋求額外資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)465**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5274)**

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

問題：

請提供：

1. 貴部門現時庫存口罩的數字。
2. 貴部門過去五年每月庫存口罩的數字。
3. 貴部門過去五年每月庫存由懲教署生產的口罩數字。
4. 貴部門過去五年用於口罩開支為何。
5. 貴部門過去五年每月的口罩使用量數字。
6. 貴部門過去五年購入口罩的數字。
7. 貴部門過去五年因存放問題而消耗的口罩數字。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：1879)

答覆：

為防控傳染病，衞生署儲備個人防護裝備，供政府的醫護和前線人員使用。

鑑於 2019 冠狀病毒病疫情發展迅速，衞生署會根據感染防控的運作需要，調整個人防護裝備(包括外科口罩)的需求。除了監察個人防護裝備的需求及儲備外，署方一直與食物及衞生局和政府物流服務署緊密聯繫，增加及加快採購，以補充個人防護裝備的儲備數量，供政府的醫護和前線人員使用。

鑑於現時個人防護裝備的採購工作面對激烈競爭，政府不宜披露個人防護裝備的存量、採購數量／價值、耗用量等具體資料，以免損害政府採購個人防護裝備的議價能力。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)466**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5783)**

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

問題：

請政府提供以下資料：

1. 過去五年，每年獲轉介接受衞生署兒童體能智力測驗中心評估的人數；

2. 過去五年，每年由衞生署兒童體能智力測驗中心診斷有發展障礙的人數，並按發展障礙類別、年齡(0-12 歲，以每歲為一組共 13 個組別)、及後獲轉介的康復服務(社署或醫管局轄下服務)劃分；

3. 過去五年，每年經衞生署兒童體能智力測驗中心的最短、最長及平均獲首次約見時間，及於 6 個月內完成評估新症的比率；如有關比率未能達到 90% 的目標，原因為何；改善計劃如何；

4. 過去五年，各所衞生署兒童體能智力測驗中心的人手編制及人手欠缺情況為何；

5. 過去五年，每年衞生署兒童體能智力測驗中心的評估服務的人均成本為何？

6. 政府於未來增建兒童體能智力測驗中的計劃為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：190)

答覆：

1. 過去 5 年，衞生署兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目載列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|---|---|
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 9 872 | 10 188 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |

2. 過去5年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目載於下表。衞生署並無進一步按接受評估兒童的年齡及所獲轉介的康復服務開列的分項數字。

| 發展症狀 | 新診斷個案數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年(臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 890 | 2 809 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 2 021 | 1 905 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 262 | 2 205 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 1 888 | 1 822 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 643 | 506 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 76 | 67 | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 487 | 3 627 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 61 | 60 | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 443 | 1 323 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 43 | 29 | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於1種發展症狀。

3和6. 過去5年，差不多所有新症均在登記後3星期內獲得接見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，2015年、2016年、2017年、2018年及2019年兒童體能智力測驗服務在6個月內完成評估新症的比率分別為71%、61%、55%、49%及53%。為提升服務效率，兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衞生署沒有備存新症最短、最長或平均輪候時間的統計數字。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日益增加，衞生署已着手增設1所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。我們也採取了過渡措施，在2018年1月開設1所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務在2019-20年度獲准開設22個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務在應付服務需求方面的情況。

4. 2015-16 至 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

| 職系 | 2015-16 年度 | 2016-17 年度 | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 | 2019-20 年度 |
|---|---|---|---|---|---|
| **醫療支援** | | | | | |
| 顧問醫生 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 高級醫生／醫生 | 20 | 23 | 23 | 24 | 24 |
| **護理支援** | | | | | |
| 高級護士長／護士長／註冊護士 | 27 | 30 | 30 | 30 | 40 |
| **專業支援** | | | | | |
| 科學主任(醫務) | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 高級臨牀心理學家／臨牀心理學家 | 21 | 23 | 22* | 22* | 22* |
| 言語治療主任 | 12 | 13 | 13 | 13 | 16 |
| 視光師 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 高級職業治療師／一級職業治療師 | 7 | 8 | 8 | 8 | 9 |
| 高級物理治療師／一級物理治療師 | 5 | 6 | 6 | 6 | 7 |
| **技術支援** | | | | | |
| 電氣技術員 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| **行政及一般支援** | | | | | |
| 二級院務主任 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 高級行政主任／一級行政主任／二級行政主任 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 文書主任／助理文書主任 | 11 | 12 | 12 | 12 | 16 |
| 文書助理 | 17 | 19 | 20 | 20 | 23 |
| 辦公室助理員 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 一級私人秘書 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 二級工人 | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| **總計：** | **145** | **161** | **160** | **161** | **183** |

*2 個臨牀心理學家職位已於 2017-18 年度提升為 1 個高級臨牀心理學家職位。

兒童體能智力測驗服務近年面對高級醫生和醫生 2 個職級人手不足的問題。截至 2020 年 2 月 1 日，該服務的高級醫生／醫生的核准編制為 24 人，空缺有 10 個。衞生署會繼續努力招聘合適的高級醫生／醫生來填補這些空缺。

5. 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務的財政撥款見下表。衞生署並無就兒童體能智力測驗服務所提供的評估服務編製有關人均成本的數字。

| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 兒童體能智力測驗服務的財政撥款(百萬元) | 110.2 | 129.6 | 131.8 | 138.6 | 162.2 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)467**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5789)**

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

問題：

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 (立法會內部參考編號：402)

答覆：

1.和2. 長者健康中心每次提供健康評估(包括跟進評估結果)的平均成本及每次就診的平均成本載列如下：

| 年度 | 健康評估 | 就診 |
|---|---|---|
| 2015-16 | 1,310 元 | 515 元 |
| 2016-17 | 1,360 元 | 535 元 |
| 2017-18 | 1,395 元 | 550 元 |
| 2018-19 | 1,455 元 | 570 元 |
| 2019-20 | 1,530 元 | 595 元 |

3. 關於每人每次參加長者健康中心及長者健康外展分隊所舉辦的健康教育活動涉及的平均成本，衞生署沒有相關資料。18間長者健康中心及18支長者健康外展分隊的總開支載列如下：

| 年度 | **18** 間長者健康中心的總開支 **(**百萬元**)** | **18** 支長者健康外展分隊的總開支[#] **(**百萬元**)** |
|---|---|---|
| 2015-16 (實際) | 140.0 | 77.8 |
| 2016-17 (實際) | 150.7 | 84.5 |
| 2017-18 (實際) | 154.5 | 85.4 |
| 2018-19 (實際) | 170.2 | 88.8 |
| 2019-20 (修訂預算) | 178.5 | 94.2 |

[#] 開支亦包括長者健康處轄下公共健康及行政科的開支。

4. 衞生署沒有每間長者健康中心的營運成本數字。過去5年，每間長者健康中心的平均營運開支載列如下：

| 年度 | 每間長者健康中心的平均營運開支 **(**百萬元**)** |
|---|---|
| 2015-16 | 7.8 |
| 2016-17 | 8.4 |
| 2017-18 | 8.6 |
| 2018-19 | 9.5 |
| 2019-20* | 9.9 |

* 臨時數字

5. 18間長者健康中心的登記人數及新會員人數載列如下：

| 長者健康中心 | 登記人數 | | | | | 新會員人數 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年*** | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年*** |
| 西營盤 | 2 288 | 2 310 | 2 315 | 3 895 | 2 212 | 698 | 642 | 761 | 1 623 | 626 |
| 筲箕灣 | 2 224 | 2 205 | 2 213 | 2 213 | 4 196 | 665 | 800 | 668 | 737 | 1 746 |
| 灣仔 | 3 614 | 4 546 | 4 651 | 4 709 | 4 494 | 1 878 | 2 251 | 2 118 | 2 148 | 1 915 |
| 香港仔 | 2 182 | 2 148 | 2 188 | 2 212 | 2 212 | 467 | 452 | 494 | 632 | 669 |
| 南山 | 2 225 | 2 218 | 2 223 | 2 214 | 2 211 | 490 | 795 | 687 | 723 | 737 |
| 藍田 | 2 220 | 2 223 | 2 220 | 2 219 | 2 209 | 560 | 634 | 655 | 739 | 738 |
| 油麻地 | 2 216 | 2 254 | 2 215 | 2 211 | 2 206 | 487 | 930 | 778 | 687 | 706 |
| 新蒲崗 | 2 134 | 2 142 | 2 321 | 2 321 | 2 317 | 550 | 640 | 535 | 699 | 721 |
| 九龍城 | 2 211 | 2 211 | 2 212 | 2 214 | 3 046 | 554 | 536 | 742 | 742 | 1 168 |
| 瀝源 | 3 541 | 2 550 | 4 896 | 4 900 | 4 722 | 1 629 | 681 | 1 442 | 1 716 | 1 814 |
| 石湖墟 | 2 162 | 2 144 | 2 131 | 2 107 | 2 345 | 450 | 716 | 724 | 703 | 827 |
| 將軍澳 | 2 136 | 3 471 | 2 130 | 2 127 | 4 620 | 537 | 1 406 | 708 | 731 | 1 726 |
| 大埔 | 2 124 | 2 124 | 2 126 | 2 124 | 2 121 | 581 | 729 | 633 | 649 | 647 |
| 東涌 | 2 330 | 2 319 | 2 321 | 2 321 | 2 307 | 461 | 731 | 500 | 693 | 666 |
| 荃灣 | 2 116 | 2 516 | 2 114 | 3 093 | 3 122 | 520 | 1 032 | 682 | 1 209 | 1 127 |
| 屯門湖康 | 2 149 | 2 208 | 2 215 | 2 212 | 2 212 | 514 | 653 | 700 | 712 | 700 |
| 葵盛 | 2 310 | 2 277 | 2 286 | 2 300 | 2 263 | 620 | 551 | 641 | 643 | 604 |
| 元朗 | 2 219 | 2 270 | 2 316 | 2 318 | 2 312 | 420 | 739 | 626 | 665 | 619 |
| **總計** | **42 401** | **44 136** | **45 093** | **47 710** | **51 127** | **12 081** | **14 918** | **14 094** | **16 451** | **17 756** |

* 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 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年^** |
| 西營盤 | 608 | 559 | 514 | 816 | 469 |
| 筲箕灣 | 66 | 60 | 63 | 73 | 92 |
| 灣仔 | 1 956 | 2 878 | 2 970 | 3 078 | 2 313 |
| 香港仔 | 58 | 51 | 42 | 56 | 30 |
| 南山 | 835 | 870 | 840 | 850 | 598 |
| 藍田 | 196 | 174 | 137 | 126 | 99 |
| 油麻地 | 853 | 929 | 948 | 936 | 750 |
| 新蒲崗 | 582 | 654 | 747 | 756 | 564 |
| 九龍城 | 899 | 867 | 869 | 866 | 674 |
| 瀝源 | 76 | 62 | 94 | 104 | 72 |
| 石湖墟 | 119 | 83 | 114 | 93 | 90 |

| 長者健康中心 | 跨區會員人數 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年^** |
| 將軍澳 | 238 | 325 | 164 | 175 | 284 |
| 大埔 | 246 | 257 | 213 | 203 | 145 |
| 東涌 | 1 325 | 1 195 | 1 275 | 1 101 | 856 |
| 荃灣 | 734 | 930 | 754 | 1 163 | 991 |
| 屯門湖康 | 42 | 38 | 28 | 27 | 12 |
| 葵盛 | 564 | 580 | 622 | 712 | 509 |
| 元朗 | 115 | 126 | 125 | 122 | 121 |
| **總計** | **9 512** | **10 638** | **10 519** | **11 257** | **8 669** |

^ 2019 年 1 月至 9 月的臨時數字

6.和7.

按18間長者健康中心計算，於某年登記成為會員卻沒有在其後2年續會的會員人數，以及其佔總登記人數的百分比載列如下：

| 長者健康中心 | 截至下列年份沒有續會的長者健康中心會員 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | | **2016 年** | | **2017 年** | | **2018 年** | | **2019 年^** | |
| | **人數** | **%** | **人數** | **%** | **人數** | **%** | **人數** | **%** | **人數** | **%** |
| 西營盤 | 467 | 22% | 527 | 24% | 633 | 28% | 613 | 27% | 658 | 28% |
| 筲箕灣 | 520 | 24% | 559 | 25% | 653 | 29% | 760 | 34% | 814 | 37% |
| 灣仔 | 358 | 17% | 411 | 19% | 1 012 | 28% | 1 377 | 30% | 2 695 | 58% |
| 香港仔 | 404 | 19% | 404 | 19% | 480 | 22% | 574 | 27% | 759 | 35% |
| 南山 | 437 | 20% | 495 | 22% | 541 | 24% | 808 | 36% | 844 | 38% |
| 藍田 | 500 | 23% | 543 | 24% | 623 | 28% | 713 | 32% | 873 | 39% |
| 油麻地 | 370 | 18% | 426 | 20% | 611 | 28% | 766 | 34% | 1 088 | 49% |
| 新蒲崗 | 467 | 22% | 493 | 23% | 605 | 28% | 754 | 35% | 693 | 30% |
| 九龍城 | 482 | 22% | 497 | 22% | 580 | 26% | 638 | 29% | 974 | 44% |
| 瀝源 | 618 | 29% | 597 | 28% | 1 058 | 30% | 627 | 25% | 1 354 | 28% |
| 石湖墟 | 492 | 23% | 580 | 27% | 619 | 29% | 824 | 38% | 1 341 | 63% |
| 將軍澳 | 462 | 22% | 502 | 24% | 642 | 30% | 1 407 | 41% | 806 | 38% |
| 大埔 | 324 | 15% | 456 | 21% | 525 | 25% | 609 | 29% | 878 | 41% |
| 東涌 | 386 | 17% | 430 | 19% | 485 | 21% | 618 | 27% | 748 | 32% |
| 荃灣 | 569 | 27% | 659 | 31% | 709 | 34% | 1 004 | 40% | 781 | 37% |
| 屯門湖康 | 508 | 24% | 602 | 28% | 612 | 28% | 726 | 33% | 1 201 | 54% |
| 葵盛 | 473 | 21% | 491 | 22% | 589 | 25% | 596 | 26% | 704 | 31% |
| 元朗 | 420 | 19% | 430 | 19% | 549 | 25% | 661 | 29% | 764 | 33% |
| **總計** | **8 257** | **21%** | **9 102** | **23%** | **11 526** | **27%** | **14 075** | **32%** | **17 975** | **40%** |

^ 2019 年 1 月至 9 月的臨時數字

由於健康評估在登記當天進行，因此登記成為新會員的輪候時間和首次健康評估的輪候時間相同。登記成為個別長者健康中心新會員的輪候時間中位數載列如下：

| 長者健康中心 | 輪候時間中位數(以月數計) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年*** |
| 西營盤 | 30.0 | 6.0 | 7.5 | 10.3 | 8.9 |
| 筲箕灣 | 23.5 | 2.4 | 6.9 | 15.0 | 14.1 |
| 灣仔 | 34.3 | 1.4 | 5.4 | 9.1 | 12.6 |
| 香港仔 | 14.5 | 4.3 | 7.0 | 12.1 | 13.2 |
| 南山 | 15.8 | 2.2 | 5.8 | 10.7 | 12.3 |
| 藍田 | 12.0 | 4.0 | 7.5 | 12.4 | 14.6 |
| 油麻地 | 34.2 | 7.6 | 6.9 | 13.8 | 16.8 |
| 新蒲崗 | 18.6 | 1.5 | 6.3 | 11.5 | 9.3 |
| 九龍城 | 34.4 | 8.5 | 5.7 | 10.9 | 13.9 |
| 瀝源 | 4.5 | 8.7 | 7.7 | 14.7 | 17.4 |
| 石湖墟 | 16.4 | 7.9 | 6.7 | 12.3 | 15.3 |
| 將軍澳 | 29.0 | 2.8 | 6.8 | 14.5 | 9.2 |
| 大埔 | 16.3 | 3.8 | 6.9 | 14.8 | 20.2 |
| 東涌 | 15.0 | 6.3 | 3.9 | 8.4 | 9.0 |
| 荃灣 | 17.8 | 12.0 | 5.9 | 13.3 | 7.8 |
| 屯門湖康 | 15.8 | 11.3 | 10.2 | 17.3 | 22.8 |
| 葵盛 | 7.0 | 1.5 | 4.8 | 9.3 | 11.3 |
| 元朗 | 13.4 | 6.0 | 6.7 | 14.3 | 19.1 |
| **總計** | **16.3** | **5.2** | **6.8** | **12.3** | **13.5** |

* 臨時數字

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)468**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5818)**

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

問題：

請告知本會：過去五年，按發展障礙類別劃分，每年接受衞生署兒童體能智力測驗服務而被診斷有發展障礙的人數分別為何。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：434)

答覆：

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

| **發展症狀** | **新診斷個案數目** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 890 | 2 809 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 2 021 | 1 905 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 262 | 2 205 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 1 888 | 1 822 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 643 | 506 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 76 | 67 | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 487 | 3 627 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 61 | 60 | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 443 | 1 323 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 43 | 29 | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)469**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5819)**

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

問題：

就長者牙科外展服務計劃，政府可否告知本會：

(一) 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；

(二) 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 (立法會內部參考編號：435)

答覆：

(一) 長者牙科外展服務計劃(外展計劃)於 2014 年 10 月推出。2014 年 10月至 2015 年 9 月、2015 年 10 月至 2016 年 9 月、2016年 10月至 2017年9月、2017年 10月至 2019 年 3 月及 2019 年 4 月至 2020年 1月的服務人次分別約為 44 300、46 300、47 800、50 500 及 44 800。外展計劃提供的牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。

(二) 推行外展計劃的撥款如下：

| 財政年度 | 金額<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2014-15 | 25.1 |
| 2015-16 | 44.5 |
| 2016-17 | 44.8 |
| 2017-18 | 44.9 |
| 2018-19 | 44.9 |
| 2019-20 | 51.7 |
| 2020-21 | 58.0 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)470**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5820)**

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

問題：

請告知本會：

1. 過去五個財政年度，兒童體能智力測驗中心評為有發展障礙的兒童數目，並按他們的發展問題列出分項數目；

2. 過去五個財政年度，輪候兒童體能智力測驗中心評估服務的最長、平均、最短時間為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：438)

答覆：

1. 過去 5 年，衞生署兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

| **發展症狀** | **新診斷個案數目** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年 (臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 890 | 2 809 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 2 021 | 1 905 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 262 | 2 205 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 1 888 | 1 822 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 643 | 506 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 76 | 67 | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／ | 3 487 | 3 627 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |

| 發展症狀 | 新診斷個案數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年 (臨時數字)** |
| 障礙 | | | | | |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 61 | 60 | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 443 | 1 323 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 43 | 29 | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2. 過去 5 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2015 年的 71% 下跌至 2018 年的 49%，再微升至 2019年的53%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衞生署沒有備存新症輪候時間的中位數、最長或最短輪候時間的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)471**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5821)**

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

問題：

請提供過去五年及未來一年，衞生署用於購買藥物的實際開支及預算開支。

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：441)

答覆：

衞生署在過去 5 個財政年度及未來 1 個財政年度購買藥物的開支，載列如下：

| 財政年度 | 金額<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2015-16 | 486.2 |
| 2016-17 | 523.2 |
| 2017-18 | 553.1 |
| 2018-19 | 628.8 |
| 2019-20<br>(修訂預算) | 580.2 |
| 2020-21<br>(預算) | 739.5 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)472**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6631)**

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

問題：

現時五個醫療專業(言語治療師、聽力學家、營養師、教育心理學家及臨床心理學家)已透過認可醫療專業註冊先導計劃獲得認證，局方是否有計劃將上述專業列入醫療券範圍？如有，請提供時間表；如否，原因為何？

提問人：朱凱廸議員 (立法會內部參考編號：2015)

答覆：

現時，有 10 類在香港註冊的醫護專業人員符合資格參加長者醫療券計劃，並可接受合資格長者使用醫療券，以支付他們提供予長者的私營基層醫療服務的費用。相關醫護專業人員包括：西醫、中醫、牙醫、護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師、脊醫，以及根據第 359 章《輔助醫療業條例》在註冊名冊第 I 部分註冊的視光師。

政府在 2016 年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(認可註冊計劃)，目的是在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。根據初步評定，5 個醫療專業(即聽力學家、臨牀心理學家、營養師、教育心理學家和言語治療師)符合認可註冊計劃的認證程序準則。這些專業其後通過認證評審，並獲得正式認證。作為認可註冊計劃的獨立認證機構，香港中文大學賽馬會公共衞生及基層醫療學院會檢討認可註冊計劃的成效，並向政府提交檢討報告和建議改善措施。政府會以認可註冊計劃為基礎，研究如何為已獲認可的相關專業制訂法定註冊制度。

政府會視乎情況考慮是否增加長者醫療券計劃的醫療服務提供者類別，考慮因素包括醫療券使用者的需要和期望、社會上不同持份者的意見、相關註冊制度的安排等。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)473**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3315)**

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

問題：

2016/17 至 2019/20 學年(如適用)，按小學及中學分類：

1. 每年接受學生健康服務學生人數，佔該學年的學生總數比例為何？、

2. 需轉介到健康評估中心、衞生署及醫管局各專科接受跟進的個案數目及個案分類？處理每宗服務個案的單位成本為何？

3. 2016/17 至 2019/20 學年(如適用)，每年參與青少年健康服務計劃的學校及學生數目？每年到訪學校及安排各項活動的次數，涉及開支分別為何？

4. 過去 3 個年度及下一年度，學生健康服務(包括健康評估中心)的實際人手及預算人手分別為何？

5. 「健康促進學校計劃」下，每年涉及人手及開支？預算參與的學校、老師和學生的數目分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：88)

答覆：

1.和 2.

2016/2017、2017/2018 及 2018/2019 學年，於學生健康服務中心接受服務的學生人數、覆蓋率、轉介至健康評估中心的個案數目，以及轉介至專科診所的個案數目(按專科開列)如下。至於 2019/2020 學年的數字，暫時未能提供。

| 學年 | 2016/2017 | | | 2017/2018 | | | 2018/2019 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 小學 | 中學 | 總計 | 小學 | 中學 | 總計 | 小學 | 中學 | 總計 |
| 於學生健康服務中心接受服務的學生人數(覆蓋率) # | 274 892 (78.9%) | 141 021 (42.3%) | 415 913 (61.0%) | 286 039 (79.0%) | 141 311 (43.3%) | 427 350 (62.1%) | 299 814 (80.3%) | 147 023 (45.8%) | 446 837 (64.4%) |
| 轉介至健康評估中心的個案數目* | 52 442 | 19 195 | 71 637 | 53 507 | 20 445 | 73 952 | 54 873 | 21 230 | 76 103 |
| 轉介至專科診所的個案數目，包括衞生署及醫院管理局(按專科開列)* | | | | | | | | | |
| 眼科 | 324 | 145 | 469 | 341 | 137 | 478 | 361 | 151 | 512 |
| 耳鼻喉科 | 1 013 | 366 | 1 379 | 981 | 344 | 1 325 | 1 046 | 368 | 1 414 |
| 兒科 | 3 486 | 2 322 | 5 808 | 3 627 | 2 256 | 5 883 | 3 790 | 2 359 | 6 149 |
| 內科 | 1 | 112 | 113 | 4 | 103 | 107 | 0 | 103 | 103 |
| 外科 | 1 800 | 550 | 2 350 | 1 944 | 594 | 2 538 | 2 035 | 626 | 2 661 |
| 骨科 | 688 | 506 | 1 194 | 717 | 507 | 1 224 | 726 | 474 | 1 200 |
| 婦科 | 34 | 328 | 362 | 20 | 287 | 307 | 37 | 274 | 311 |
| 精神科 | 445 | 186 | 631 | 483 | 191 | 674 | 451 | 194 | 645 |
| 青少年科 | 5 | 1 | 6 | 9 | 5 | 14 | 5 | 5 | 10 |
| 皮膚科 | 570 | 425 | 995 | 500 | 343 | 843 | 504 | 354 | 858 |
| 兒童體能智力測驗服務 | 81 | 1 | 82 | 93 | 0 | 93 | 95 | 0 | 95 |
| 家庭醫學 | 5 | 10 | 15 | 22 | 16 | 38 | 11 | 19 | 30 |
| 其他 | 46 | 36 | 82 | 42 | 54 | 96 | 37 | 40 | 77 |
| **總計** | **8 498** | **4 988** | **13 486** | **8 783** | **4 837** | **13 620** | **9 098** | **4 967** | **14 065** |

註：

# 根據學生健康服務的資料

* 學生可獲轉介至多於 1 個專科

2016-17 至 2019-20 年度，學生健康服務每次提供服務的單位成本如下。我們沒有小學和中學的分項數字。

| 財政年度 | 每次服務的單位成本(元) |
|---|---|
| 2016-17 | 580 |
| 2017-18 | 590 |
| 2018-19 | 755 |
| 2019-20 | 765 |

3.

2016/2017 至 2018/2019 學年，參與青少年健康服務計劃的學校數目和學生人數如下：

| 學年 | 2016/2017 | 2017/2018 | 2018/2019 |
|---|---|---|---|
| 學校數目 | 314 | 310 | 307 |
| 學生人數 | 66 000 | 66 000 | 64 000 |

至於 2019/2020 學年的數字，暫時未能提供。

同期到訪學校和安排活動的次數如下：

| 學年 | 2016/2017 | 2017/2018 | 2018/2019 |
|---|---|---|---|
| 為進行服務計劃課程而到訪學校次數 | 2 400 | 2 400 | 2 300 |
| 與教師／學校管理人員進行課前／課後會議次數 | 5 200 | 5 200 | 5 100 |

2016-17 至 2019-20 年度，青少年健康服務計劃的開支如下：

| 財政年度 | 金額(百萬元) |
|---|---|
| 2016-17 (實際) | 73.4 |
| 2017-18 (實際) | 74.2 |
| 2018-19 (實際) | 75.3 |
| 2019-20 (修訂預算) | 80.2 |

4.

2017-18、2018-19 及 2019-20 財政年度，學生健康服務(包括健康評估中心和青少年健康服務計劃)的核准編制分別為 409 人、410 人和 439 人。2020-21 年度，學生健康服務的核准編制為 439 人。

5.

2018-19 及 2019-20 年度，在學校推行健康促進計劃的開支已併入學生健康服務的整體開支之內，當局未能提供相關的分項數字。

2020-21 年度，在學校推行健康促進計劃的財政撥款為 1,700 萬元。推行上述計劃所需的人手由現有的資源承擔。

2019/2020 及 2020/2021 學年，共有 30 所學校參與健康促進學校先導計劃，包括 18 所小學、11 所中學及 1 所中學暨小學，預算參與的教師及學生人數分別約 1 600 人及 19 600 人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)474**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3318)**

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

問題：

1. 按小學、中學及特殊學校分類，過去三個學年及下學年，衞生署到學校巡查學校涉及衞生規例及要求的數目、內容及次數？每學年涉及的人手及開支分別為何？

2. 每個學年，學校被發現不符合衞生要求的事項、數目及跟進內容分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：92)

答覆：

1.至 2.

衞生署根據《教育條例》(第 279 章)及《教育規例》(第 279A 章)，前往學校視察，就有關學校的健康規定(例如學生所得的樓面空間和廁所方面的規定)，向教育局提供支援。2017 至 2019 年間，衞生署因應新辦學校註冊、校舍改建或擴建，並為檢查學校是否符合有關的健康規定而進行了共 3 186 次視察。視察的次數受多個因素影響，包括新辦學校註冊、校舍改建或擴建的申請數目。署方預計在 2020 年進行視察的次數約為 1 000次。

2017 年、2018 年和 2019 年按學校分類的視察次數如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| **學校類別** | | | |
| 小學 | 151 | 162 | 115 |
| 中學 | 89 | 76 | 120 |
| 特殊學校 | 8 | 36 | 20 |
| 其他(幼稚園、補習學校) | 753 | 675 | 981 |
| **總計** | **1 001** | **949** | **1 236** |

署方在 2017 至 2019 年發現 92 宗違規個案，並已為糾正有關情況向學校提供健康指引。署方會按需要再行視察，如有需要亦會將個案轉介教育局跟進。2017 年、2018 年和 2019 年按學校分類的違規個案宗數如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| **學校類別** | | | |
| 小學 | 17 | 2 | 0 |
| 中學 | 7 | 0 | 1 |
| 特殊學校 | 2 | 0 | 1 |
| 其他(幼稚園、補習學校) | 50 | 5 | 7 |
| **總計** | **76** | **7** | **9** |

2017-18 和 2018-19 財政年度，署方每年向教育局提供支援進行相關視察所涉的人手及撥款為 3 人和 150 萬元。2019-20 財政年度，上述工作涉及的人手及撥款分別為 4 人和 220 萬元。2020-21 財政年度，上述工作涉及的人手為 4人，預留的撥款為 230 萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)475**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3346)**

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

問題：

由 2016/17 至 2019/20 季度，購買疫苗的數量及開支，請按以下列表提供每一年為兒童(6 個月至未滿 12 歲)提供季節性流感疫苗注射及資助的資料：

| 20XX/XX 季度 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 政府防疫注射計劃 | 疫苗資助計劃 | 季節性流感疫苗學校外展(小學) | 季節性流感疫苗學校外展—幼稚園／幼稚園暨幼先中心／幼兒中心(先導) |
| 接種人數 | | | | |
| 每名兒童注射的單位成本 | | | | |
| 每劑資助額 | | | | |
| 參與學校數目(如適用) | | | | |
| 參與醫生數目(如適用) | | | | |
| 申領資助的醫生數目 | | | | |
| 發放資助總額 | | | | |

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：118)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

－ 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；

－ 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

－ 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

過去 4 個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額如下：

| **疫苗接種季節** | **劑數** | **金額 (百萬元)** |
|---|---|---|
| 2016/17 年度(實際) | 430 000 | 23.3 |
| 2017/18 年度(實際) | 527 000 | 28.0 |
| 2018/19 年度(實際) | 654 000 | 30.1 |
| 2019/20 年度(預算) | 837 700 | 42.3 |

過去 4 個疫苗接種季節，在上述疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的兒童的相關統計數字詳列如下：

<table>
<tr><th colspan="5">2016/17 年度</th></tr>
<tr><th></th><th>政府防疫注射計劃</th><th>疫苗資助計劃</th><th>外展(免費)計劃 – 小學</th><th>外展(免費)計劃 – 幼稚園／幼兒中心 (先導形式)</th></tr>
<tr><td>接種疫苗的人數</td><td>1 600</td><td>110 600</td><td rowspan="4">於 2018/19 年度的疫苗接種季節推出</td><td rowspan="4">於 2019/20 年度的疫苗接種季節推出</td></tr>
<tr><td>每劑疫苗的資助額</td><td rowspan="3">不適用</td><td>190 元</td></tr>
<tr><td>參與計劃的學校數目(如適用)</td><td>不適用</td></tr>
<tr><td>已登記參加計劃的醫生人數(截至 2017 年 3 月 1 日 31)</td><td>1 579</td></tr>
<tr><td>已登記參加計劃並申領資助的醫生人數</td><td rowspan="2"></td><td>1 303</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>獲批的資助總額</td><td>2,590 萬元</td><td></td><td></td></tr>
</table>

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節將計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。

| **2017/18 年度** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **政府防疫注射計劃** | **疫苗資助計劃** | **外展(免費)計劃 – 小學** | **外展(免費)計劃 – 幼稚園／幼兒中心 (先導形式)** |
| 接種疫苗的人數 | 1 900 | 149 500 | 於 2018/19 年度的疫苗接種季節推出 | 於 2019/20 年度的疫苗接種季節推出 |
| 每劑疫苗的資助額 | 不適用 | 190 元 | | |
| 參與計劃的學校數目(如適用) | | 不適用 | | |
| 已登記參加計劃的醫生人數(截至 2018 年 3 月 1 日 31) | | 1 482 名 | | |
| 已登記參加計劃並申領資助的醫生人數 | | 1 322 名 | | |
| 獲批的資助總額 | | 3,550 萬元 | | |

| | **2018/19 年度** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **政府防疫注射計劃** | **疫苗資助計劃** | **優化外展接種計劃[#]** | **外展(免費)計劃 – 小學** | **外展(免費)計劃 – 幼稚園／幼兒中心 (先導形式)** |
| 接種疫苗的人數 | 1 000 | 125 700 | 81 200 | 100 300 | 於 2019/20 年度的疫苗接種季節推出 |
| 每劑疫苗的資助額 | 不適用 | 210 元 | 250 元 | 70 元 | |
| 參與計劃的學校數目(如適用) | | 不適用 | 355 所 | 221 所 | |
| 已登記參加計劃的醫生人數(截至 2019 年 3 月 1 日 31) | | 1 556 名 | 115 名 | 66 名 | |
| 已登記參加計劃並申領資助的醫生人數 | | 1 347 名 | 46 名 | 66 名 | |
| 獲批的資助總額 | | 3,390 萬元 | 2,460 萬元 | 700 萬元 | |

[#] 優化外展接種計劃只在 2018/19 年度的疫苗接種季節推行

| **2019/20 年度** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **政府防疫注射計劃** | **疫苗資助計劃** | **外展(免費)計劃 – 小學** | **外展(免費)計劃 – 幼稚園／幼兒中心(先導形式)** |
| 接種疫苗的人數 | 400 | 121 800 | 195 400 | 76 300 |
| 每劑疫苗的資助額 | 不適用 | 210 元 | 100 元 | 260 元 |
| 參與計劃的學校數目(如適用) | | 不適用 | 430 所 | 701 所 |
| 已登記參加計劃的醫生人數(截至 2020 年 3 月 1 日 31) | | 1 535 名 | 63 名 | 62 名 |
| 已登記參加計劃並申領資助的醫生人數 | | 1 322 名 | 63 名 | 62 名 |
| 獲批的資助總額 | | 3,040 萬元 | 2,140 萬元 | 2,590 萬元 |

由於或有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃為 6 個月至未滿 12 歲的兒童接種季節性流感疫苗，亦為其他目標組別接種季節性流感疫苗。除上述開支之外，推行各項疫苗計劃還涉及其他開支，例如人力、宣傳及行政方面的費用。因此，我們不能分開計算在每項疫苗計劃下免費或以資助形式為每名兒童接種疫苗的單位成本。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)476**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3347)**

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

問題：

1. 自 2016/17 季度至 2019/20 季度，每年透過下列 3 項計劃接種的學童人數為何：

   (1) 「政府防疫注射計劃」，分別到衞生署的母嬰健康院或學生健康服務中心接種流感疫苗的學生人數？

   (2) 在「疫苗資助計劃」下，分別在幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心；小學；私家診所；非政府機構；區議員等地點接種疫苗的學童人數？涉及的資助額分別為何？

   (3) 季節性流感疫苗學校外展計劃下，參與及獲批的幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心、小學的數目，涉及的學童人數及資助額分別為何？

2. 每年在小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心持雙程證、行街紙的非本地居民兒童，他們是否符合資格參與以上的三項接種計劃？如是，該類兒童每年參與三項計劃的人數分別為何？當中有多少人未獲資助接種及有關的原因為何？

3. 有多少年滿 12 歲或以上的在學學童，每年按以上計劃獲資助接種疫苗的人數分別為何？這類兒童在校內接種是否仍需提供學生手冊證明供疫苗辦事處核實？

4. 有多少個案在同一季度因參與同一計劃出現重複接種、參與不同計劃出現重複接種、參與兩項計劃被發現而被取消餘下的接種？當局有否措施避免有關情況？

5. 每一季度的接種流感疫苗佔該年齡組別的百分比？

6. 會否考慮整合各項接種計劃，以便安排學童可集中在就讀學校接種？

7. 自外展流感疫苗恆常化後，參與的學校數目及每名參與計劃學數目、佔學校總數的百分比、每名學生的單位成本？

8. 有多少學校沒有參與計劃及不參與的原因為何？

9. 每一季度購買的疫苗數目、每劑疫苗的平均成本為何以及棄置疫苗的數目分別為何？

10. 來年開支有否預留撥款，讓幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心的外展疫苗安排恆常化？

11. 衞生署注射隊每季到小學、幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心的學校數目、涉及的學童人數分別為何？

12. 有否計劃將學童接種疫苗的程序及紀錄電子化，以減省印發通告、重覆輸入資料、保存專用流感針卡及蓋印等工序及資源？如會，詳情為何？如否，原因為何？

13. 衞生署在本年度購入 2 000 劑噴鼻式流感疫苗在幼稚園及小學試行，請分別列出涉及的學校數目、每校試用的學童數字、疫苗的成本及單位成本分別為何？

14. 會否考慮為未來參與「季節性流感疫苗學校外展計劃」提供注射式和噴鼻式疫苗的選擇？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：119)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；

- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

---

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節將計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。

1(1) 過去4個疫苗接種季節，母嬰健康院及學生健康服務中心為合資格兒童接種季節性流感疫苗的劑數如下：

| 疫苗接種季節 | 母嬰健康院<br>為兒童接種疫苗的劑數 | 學生健康服務中心<br>為兒童接種疫苗的劑數 |
|---|---|---|
| 2016/17年度 | 1 569 | 359 |
| 2017/18年度 | 2 083 | 525 |
| 2018/19年度 | 1 131 | 122 |
| 2019/20年度<br>(截至2020年3月1日) | 491 | 24 |

(2)和(3)

過去4個疫苗接種季節，在上述疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的兒童人數及所涉資助金額如下：

| 目標組別 | 疫苗計劃 | **2016/17** 年度 | | **2017/18** 年度 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 接種疫苗的人數 | 申領的資助金額(百萬元) | 接種疫苗的人數 | 申領的資助金額(百萬元) |
| 6個月至未滿12歲的兒童 | 政府防疫注射計劃 | 1 600 | 不適用 | 1 900 | 不適用 |
| | 疫苗資助計劃 | 110 600 | 25.9 | 149 500 | 35.5 |
| | 先導計劃／外展(免費)計劃 | 不適用 | 不適用 | 不適用 | 不適用 |

| 目標組別 | 疫苗計劃 | **2018/19** 年度 | | **2019/20** 年度<br>(截至2020年3月1日) | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 接種疫苗的人數 | 申領的資助金額(百萬元) | 接種疫苗的人數 | 申領的資助金額(百萬元) |
| 6個月至未滿12歲的兒童 | 政府防疫注射計劃 | 1 000 | 不適用 | 400 | 不適用 |
| | 疫苗資助計劃 | 206 900 | 58.5 | 121 800 | 30.4 |
| | 先導計劃／外展(免費)計劃 | 100 300 | 7.0 | 271 700 | 47.3 |

由於或有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

2. 參與計劃的小學及幼稚園／幼兒中心的所有學生，不論香港居民的身分為何，均符合資格免費在外展(免費)計劃下接種季節性流感疫苗，又或獲資助在疫苗資助學校外展(可額外收費)計劃(外展(可額外收費)計劃)下接種季節性流感疫苗。根據疫苗資助計劃，凡 6 個月至未滿12歲的學生到私家醫生診所接種季節性流感疫苗，只要出示香港居民身分證明文件，便符合資格獲資助接種季節性流感疫苗。衞生署並無備存持雙程證或行街紙的非本地兒童在外展(免費)計劃或外展(可額外收費)計劃下接種季節性流感疫苗的相關統計數字。

3. 參與計劃的小學的所有學生，不論年齡，均符合資格免費在外展(免費)計劃下接種季節性流感疫苗，又或獲資助在外展(可額外收費)計劃下接種季節性流感疫苗。根據疫苗資助計劃，凡 12 歲或以上的小學生到私家醫生診所接種季節性流感疫苗，只要出示香港居民身分及學生身分證明文件，便符合資格獲資助接種季節性流感疫苗。衞生署並無備存 12 歲或以上的小學生獲資助在上述各項計劃下接種疫苗的相關統計數字。

4. 凡在各項政府疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的兒童，其接種記錄是以電子形式備存的。然而，選擇自費到私家醫生診所接種季節性流感疫苗的兒童，其接種記錄並不包括在電子記錄之內。家長須提供子女每年接種疫苗的資料，以便醫護人員替其子女接種疫苗之前，將接種資料與其電子記錄互相核對。

5. 在 2016/17 年度至 2019/20 年度(截至 2020 年 3 月 1 日)的疫苗接種季節，6 個月至未滿 12 歲的兒童接種季節性流感疫苗的比率分別為 17.4%、23%、45.8% 及 57.7%。

6. 小學生及幼稚園／幼兒中心的學童大多在外展(免費)計劃下接種季節性流感疫苗。然而，在不同層面推行各項疫苗計劃對家長及學童來說更具彈性，有助提高學童接種疫苗的比率。

7至8. 截至2020年3月1日，共有430所小學及701所幼稚園／幼兒中心參加外展(免費)計劃；另有114所小學及55所幼稚園／幼兒中心參加外展(可額外收費)計劃。整體而言，在2019/20年度的疫苗接種季節，本港約有80% 小學及69% 幼稚園／幼兒中心參加上述2項計劃。

有學校不參加這些計劃，理由包括教學時間緊迫，以及學校地方和人手不足。

9. 過去 4 個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額，以及銷毀的疫苗數量如下：

| 疫苗接種季節 | 劑數 | 金額<br>(百萬元) | 銷毀的疫苗劑數 |
|---|---|---|---|
| 2016/17 年度(實際) | 430 000 | 23.3 | 10 000 |
| 2017/18 年度(實際) | 527 000 | 28.0 | 45 000 |
| 2018/19 年度(實際) | 654 000 | 30.1 | 41 000 |
| 2019/20 年度(預算) | 837 700 | 42.3 | 數字尚待統計 |

10. 衞生署正在評估 2019/20 年度疫苗接種季節的相關安排及徵詢持份者的意見，以期定出在下個疫苗接種季節提供外展疫苗接種服務的最佳模式和涉及的預算開支。署方稍後會公布有關細節。

11. 衞生署的疫苗接種隊在外展(免費)計劃下為 18 所小學 1 842 名學生及 24 所幼稚園／幼兒中心 888 名學童接種季節性流感疫苗。

12. 季節性流感疫苗接種記錄是以電子形式備存的。兒童接種疫苗後，個人資料便會存入電腦，無須每年重複輸入。

13. 衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節為 11 所小學 611 名學生及 10 所幼稚園／幼兒中心 523 名學童接種減活流感疫苗。每所參與計劃的學校接種減活流感疫苗的學生人數由 2 名至 260 名不等，視乎學校的大小及同意接種疫苗的學生人數而定。署方購入了 2 000 劑減活流感疫苗，費用合共為 38 萬元。

14. 衞生署已就試行為兒童接種減活流感疫苗進行評估，結果會交由轄下疫苗可預防疾病科學委員會討論。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)477**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3348)**

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

問題：

1. 衞生署注射隊於 2019 年度及下年度的各項人手編制及預算編制，涉及的開支分別為何？

2. 在現有的「兒童免疫接種計劃」下，衞生署每一學年派注射隊人員為小一、小五及小六學生接種疫苗實際及預算學校數目、學童人數分別為何？

3. 每學年為多少間學校提供注射服務，涉及的學童人數為何？

4 每學年及新年度(預算)為小五及小六女學生接種 HPV 疫苗注射服務的學校數目、涉及的學生人數、撥款開支及每名學生的平均單位成本分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：120)

答覆：

1.至 3.

按照香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)，衞生署的學童免疫注射小組(注射小組)為所有小一學生接種「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」／「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗」和「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」，以及為所有小六學生接種「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」。注射小組也為小部分尚未完成接種各劑「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」和「乙型肝炎疫苗」的小六學生補種疫苗。由 2019/20 學年開始，注射小組也為合資格小五女學童接種第一劑人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗，

並在下學年她們升讀 6 年級時再為她們接種第二劑疫苗。在 2019/20 年度，注射小組的人手編制為 68 人，有關職位的每年經常開支合共為 2,410萬元。

過去 3 個學年，注射小組所服務的小學數目和小學生人數如下：

| 學年# | 小學數目 | 所服務的小學生人數 | 所注射的疫苗劑數 |
|---|---|---|---|
| 2017/2018 | 640 | 122 227 | 175 623 |
| 2018/2019 | 650 | 125 861 | 202 893 |
| 2019/2020 (截至 2020 年 3 月 1 日) | 584 | 110 939 | 139 961 |

# 由該年 9 月至翌年 8 月

4.

2019/20 學年，衞生署在兒童接種計劃下為小五和小六女學童推出 HPV 疫苗接種計劃，中期目標是為 7 成首批合資格女學童完成接種兩劑 HPV 疫苗。該項計劃仍在進行，因此現時沒有相關資料。2020/21 年度，該項計劃的撥款為 8,680 萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)478**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3423)**

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

問題：

2016/17 至 2019/20 學年(如適用)，按小學及中學分類，請分別列出：

1. 每年接受學生健康服務學生人數，佔該學年的學生總數比例為何？

2. 需轉介到健康評估中心、衞生署及醫管局各專科接受跟進的個案數目及個案分類？處理每宗服務個案的單位成本為何？

3. 每年參與青少年健康服務計劃的學校及學生數目？每年到訪學校及安排各項活動的次數，涉及開支分別為何？

4. 過去 3 個年度及下一年度，學生健康服務(包括健康評估中心)的實際人手及預算人手分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：174)

答覆：

1. 和 2.

2016/2017、2017/2018 及 2018/2019 學年，於學生健康服務中心接受服務的學生人數、覆蓋率、轉介至健康評估中心的個案數目，以及轉介至專科診所的個案數目(按專科開列)如下。至於 2019/2020 學年的數字，暫時未能提供。

| 學年 | 2016/2017 | | | 2017/2018 | | | 2018/2019 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 小學 | 中學 | 總計 | 小學 | 中學 | 總計 | 小學 | 中學 | 總計 |
| 於學生健康服務中心接受服務的學生人數(覆蓋率) # | 274 892 (78.9%) | 141 021 (42.3%) | 415 913 (61.0%) | 286 039 (79.0%) | 141 311 (43.3%) | 427 350 (62.1%) | 299 814 (80.3%) | 147 023 (45.8%) | 446 837 (64.4%) |
| 轉介至健康評估中心的個案數目* | 52 442 | 19 195 | 71 637 | 53 507 | 20 445 | 73 952 | 54 873 | 21 230 | 76 103 |
| 轉介至專科診所的個案數目，包括衞生署及醫院管理局(按專科開列)* | | | | | | | | | |
| 眼科 | 324 | 145 | 469 | 341 | 137 | 478 | 361 | 151 | 512 |
| 耳鼻喉科 | 1 013 | 366 | 1 379 | 981 | 344 | 1 325 | 1 046 | 368 | 1 414 |
| 兒科 | 3 486 | 2 322 | 5 808 | 3 627 | 2 256 | 5 883 | 3 790 | 2 359 | 6 149 |
| 內科 | 1 | 112 | 113 | 4 | 103 | 107 | 0 | 103 | 103 |
| 外科 | 1 800 | 550 | 2 350 | 1 944 | 594 | 2 538 | 2 035 | 626 | 2 661 |
| 骨科 | 688 | 506 | 1 194 | 717 | 507 | 1 224 | 726 | 474 | 1 200 |
| 婦科 | 34 | 328 | 362 | 20 | 287 | 307 | 37 | 274 | 311 |
| 精神科 | 445 | 186 | 631 | 483 | 191 | 674 | 451 | 194 | 645 |
| 青少年科 | 5 | 1 | 6 | 9 | 5 | 14 | 5 | 5 | 10 |
| 皮膚科 | 570 | 425 | 995 | 500 | 343 | 843 | 504 | 354 | 858 |
| 兒童體能智力測驗服務 | 81 | 1 | 82 | 93 | 0 | 93 | 95 | 0 | 95 |
| 家庭醫學 | 5 | 10 | 15 | 22 | 16 | 38 | 11 | 19 | 30 |
| 其他 | 46 | 36 | 82 | 42 | 54 | 96 | 37 | 40 | 77 |
| **總計** | **8 498** | **4 988** | **13 486** | **8 783** | **4 837** | **13 620** | **9 098** | **4 967** | **14 065** |

註：

# 根據學生健康服務的資料

* 學生可獲轉介至多於 1 個專科

2016-17 至 2019-20 年度，學生健康服務每次提供服務的單位成本如下。我們沒有小學和中學的分項數字。

| 財政年度 | 每次服務的單位成本(元) |
|---|---|
| 2016-17 | 580 |
| 2017-18 | 590 |
| 2018-19 | 755 |
| 2019-20 | 765 |

3.

2016/2017 至 2018/2019 學年，參與青少年健康服務計劃的學校數目和學生人數如下：

| **學年** | **2016/2017** | **2017/2018** | **2018/2019** |
|---|---|---|---|
| 學校數目 | 314 | 310 | 307 |
| 學生人數 | 66 000 | 66 000 | 64 000 |

至於 2019/2020 學年的數字，暫時未能提供。

同期到訪學校和安排活動的次數如下：

| **學年** | **2016/2017** | **2017/2018** | **2018/2019** |
|---|---|---|---|
| 為進行服務計劃課程而到訪學校次數 | 2 400 | 2 400 | 2 300 |
| 與教師／學校管理人員進行課前／課後會議次數 | 5 200 | 5 200 | 5 100 |

2016-17 至 2019-2020 年度，青少年健康服務計劃的開支如下：

| **財政年度** | **金額(百萬元)** |
|---|---|
| 2016-17 (實際) | 73.4 |
| 2017-18 (實際) | 74.2 |
| 2018-19 (實際) | 75.3 |
| 2019-20 (修訂預算) | 80.2 |

4.

2017-18、2018-19 及 2019-20 財政年度，學生健康服務(包括健康評估中心和青少年健康服務計劃)的核准編制分別為 409 人、410 人和 439 人。2020-21年度，學生健康服務的核准編制為 439 人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)479**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3425)**

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

問題：

自政府為 6 個月至未滿 12 歲的兒童安裝流感疫苗注及提供資助以來，請分別列出：

1. 每一季度分別到衞生署母嬰健康院、學生健康服務中心，以及到受資助診所接受季節性流感疫苗的人數及佔該年齡組別的百分比為何？
2. 每一季度購買的疫苗數目及每劑疫苗的平均成本為何？
3. 每一季度的接種流感疫苗佔該年齡組別的百分比？
4. 按現有的「兒童免疫接種計劃」，衞生署每一學年派注射隊到為小一和小六學生接種有關疫苗實際及預算學校數目、學童人數、人手編制、經常性開支分別為何？
5. 每學年為多少間學校提供注射服務，涉及的學童人數為何？政府宣佈將衞生署的學校外展疫苗接種先導計劃恒常化，並將先導計劃的模式擴展至幼稚園及幼兒中心，預算恒常化後可為小學、幼稚園及幼兒中心提到的到校服務名額分別為何？
6. 因應下學年為女學生增設的 HPV 疫苗注射服務，以及衞生署的學校外展疫苗接種先導計劃恒常化等需要，是否需要增加人手應付？如是，詳情及有關的預算人手及開支為何？如否，原因為何？
7. 如噴鼻式流感疫苗證實有效，政府會否提供噴鼻式疫苗的選擇，讓學校和家長更易接受和安心？如會，詳情為何？如否，原因為何？
8. 會否考慮讓其他合資格的醫護及專職醫療人員，例如護士、藥劑師等參與計劃？如會，詳情為何？如否，原因為何？
9. 會否研究將注射申請及紀錄電子化，讓家長無須每年重覆填表，老師也無須每年重覆輸入資料？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：176)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；

- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

1. 過去 3 個疫苗接種季節，母嬰健康院及學生健康服務中心為合資格兒童接種季節性流感疫苗的劑數如下：

| 疫苗接種季節 | 母嬰健康院<br>為兒童接種疫苗的劑數 | 學生健康服務中心<br>為兒童接種疫苗的劑數 |
|---|---|---|
| 2017/18 年度 | 2 083 | 525 |
| 2018/19 年度 | 1 131 | 122 |
| 2019/20年度<br>(截至2020年3月1日) | 491 | 24 |

2. 過去 3 個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額如下：

| 疫苗接種季節 | 劑數 | 金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 2017/18 年度 | 527 000 | 28.0 |
| 2018/19 年度 | 654 000 | 30.1 |
| 2019/20 年度 | 837 700 | 42.3 |

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節將計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。

3. 過去3個疫苗接種季節，在政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及外展(免費)計劃下接種季節性流感疫苗的兒童人數，以及佔有關年齡組別人口的比率載於**附件**。由於或有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

4. 按照香港兒童免疫接種計劃，衞生署的學童免疫注射小組(注射小組)為所有小一學生接種「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」/「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗」和「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」，以及為所有小六學生接種「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」。注射小組也為小部分尚未完成接種各劑「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」和「乙型肝炎疫苗」的小六學生補種疫苗。由2019/20學年開始，注射小組也為合資格小五女學童接種第一劑人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗，並在下學年她們升讀 6 年級時再為她們接種第二劑疫苗。

過去3個學年，注射小組所服務的小學數目和小學生人數如下：

| 學年[#] | 小學數目 | 所服務的小學生人數 | 所注射的疫苗劑數 |
|---|---|---|---|
| 2017/2018 | 640 | 122 227 | 175 623 |
| 2018/2019 | 650 | 125 861 | 202 893 |
| 2019/2020 (截至2020年3月1日) | 584 | 110 939 | 139 961 |

[#] 由該年9月至翌年8月

在2019/20年度，注射小組的人手編制為68人，有關職位的每年經常開支合共為2,410萬元。

5. 在2019/20年度疫苗接種季節，衞生署將先導計劃恆常化，推出外展(免費)計劃，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園／幼兒中心。截至2020年3月1日，共有430所小學及701所幼稚園／幼兒中心參加計劃，合共有271 700名學生在2019/20年度疫苗接種季節接種季節性流感疫苗。衞生署並無就可以參加計劃的學校數目設定服務限額。

6. 在 2020/21 年度，HPV 疫苗接種計劃的財政撥款為 8,680 萬元，所涉及的公務員職位合共為 8 個。

至於接種季節性流感疫苗，推行有關措施以提高接種率的財政撥款為 2.111 億元，所涉及的公務員職位合共為 73 個。

7. 衞生署已就試行為兒童接種滅活流感疫苗進行評估，結果會交由轄下疫苗可預防疾病科學委員會討論。

8. 根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)，流感疫苗屬處方藥品，必須由註冊醫生處方，方可接種。醫生有責任確保疫苗接種程序的安全和品質，並須(a)確保有足夠的合資格並已受訓的醫務人員提供醫療服務；(b)為該等已受訓的人員提供督導；以及(c)為疫苗接種程序負起個人責任。

9. 在各項政府疫苗計劃下接種季節性流感疫苗者，其接種記錄是以電子形式備存的。衞生署會定期檢討和精簡各項計劃的安排。

附件

**過去 3 個疫苗接種季節在政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及先導計劃／外展(免費)計劃下接種季節性流感疫苗的 6 個月至未滿 12 歲的兒童人數**

| 目標組別 | 疫苗接種計劃 | 2017/18 年度 | | 2018/19 年度 | | 2019/20 年度 (截至 2020 年 3 月 1 日) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 接種人數# | 佔該年齡組別人口的比率 | 接種人數# | 佔該年齡組別人口的比率 | 接種人數# | 佔該年齡組別人口的比率 |
| **6 個月至未滿 12 歲的兒童** | 政府防疫注射計劃 | 1 900 | 23% | 1 000 | 45.8% | 400 | 57.7% |
| | 疫苗資助計劃 | 149 500 | | 206 900 | | 121 800 | |
| | 先導計劃／外展(免費)計劃 | 不適用 | | 100 300 | | 271 700 | |

# 未滿 9 歲從未接種季節性流感疫苗的兒童須接種兩劑疫苗

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)480**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3446)**

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

問題：

1. 由 2016/17 季度至 2019/20 季度，每季度購買疫苗的數量及開支？

2. 請按以下列表提供為兒童(6 個月至未滿 12 歲)提供季節性流感疫苗注射及資助的資料：

| | 2016/17 | 2017/18 | 2018/19 | 2019/20 |
|---|---|---|---|---|
| | A. 政府防疫注射計劃 | | | |
| 接受注射人數 | | | | |
| 每名兒童注射的單位成本 | | | | |
| | B. 疫苗資助計劃 | | | |
| 每劑資助額 | | | | |
| 接受注射人數 | | | | |
| 參與醫生數目 | | | | |
| 申領資助的醫生數目 | | | | |
| 發放資助總額 | | | | |
| 每名兒童接受注射的單位成本 | | | | |

| | 2016/17 | 2017/18 | 2018/19 | 2019/20 |
|---|---|---|---|---|
| | C. 外展接種計劃／優化外展接種計劃 | | | |
| 每劑資助額 | | | | |
| 接受注射人數 | | | | |
| 參與學校數目 | | | | |
| 參與醫生數目 | | | | |
| 申領資助的醫生數目 | | | | |
| 發放資助總額 | | | | |
| 每名兒童接受注射的單位成本 | | | | |

| | 2016/17 | 2017/18 | 2018/19 | 2019/20 |
|---|---|---|---|---|
| | D1.學校外展疫苗接種先導計劃 | | | |
| 接受注射人數 | | | | |
| 參與學校數目 | | | | |
| 參與醫生數目 | | | | |
| 每名兒童接受注射的單位成本 | | | | |

| | 2016/17 | 2017/18 | 2018/19 | 2019/20 |
|---|---|---|---|---|
| | D2.外展接種計劃／優化外展接種計劃 | | | |
| 每劑資助額 | | | | |
| 接受注射人數 | | | | |
| 參與學校數目 | | | | |
| 參與醫生數目 | | | | |
| 申領資助的醫生數目 | | | | |
| 發放資助總額 | | | | |
| 每名兒童接受注射的單位成本 | | | | |

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：197)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；

- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

1. 過去 4 個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額如下：

| 疫苗接種季節 | 劑數 | 金額<br>(百萬元) |
|---|---|---|
| 2016/17 年度 | 430 000 | 23.3 |
| 2017/18 年度 | 527 000 | 28.0 |
| 2018/19 年度 | 654 000 | 30.1 |
| 2019/20 年度 | 837 700 | 42.3 |

2. 過去 4 個疫苗接種季節，在上述疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的兒童的相關統計數字詳列如下：

---

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節將計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。

| | **2016/17年度** | **2017/18年度** | **2018/19年度** | **2019/20年度(截至2020年3月1日)** |
|---|---|---|---|---|
| **I. 政府防疫注射計劃** | | | | |
| 接種疫苗的兒童人數 | 1 600 | 1 900 | 1 000 | 400 |
| **II. 疫苗資助計劃(不包括優化外展接種計劃)** | | | | |
| 每劑季節性流感疫苗的資助額 | 190 元 | 190 元 | 210 元 | 210 元 |
| 接種疫苗的兒童人數 | 110 600 | 149 500 | 125 700 | 121 800 |
| 已登記參加計劃為兒童接種疫苗的醫生人數 | 1 579 (截至2017年3月31日) | 1 482 (截至2018年3月31日) | 1 556 (截至2019年3月31日) | 1 535 (截至2020年3月1日) |
| 已登記參加計劃並申領資助的醫生人數 | 1 303 | 1 322 | 1 347 | 1 322 |
| 申領的資助總額 | 2,590 萬元 | 3,550 萬元 | 3,390 萬元 | 3,040 萬元 |
| **III. 優化外展接種計劃** | | | | |
| 每劑季節性流感疫苗的資助額 | 優化外展接種計劃於 2018/19 年度的疫苗接種季節推出 | | 250 元 | 不適用^ |
| 接種疫苗的兒童人數 | | | 81 200 | 不適用^ |
| 參與計劃的小學／幼稚園／幼兒中心數目 | | | 355 | 不適用^ |
| 已登記參加計劃為學童提供外展接種服務的醫生人數 | | | 115 | 不適用^ |
| 已登記參加計劃並申領資助的醫生人數 | | | 46 | 不適用^ |
| 申領的資助總額 | | | 2, 460 萬元 | 不適用^ |
| **IV. 先導計劃／外展(免費)計劃—小學** | | | | |
| 每劑季節性流感疫苗的資助額* | 先導計劃於 2018/19 年度的疫苗接種季節推出並於 2019/20 的疫苗接種季節恆常化 | | 70 元 | 100 元 |
| 接種疫苗的兒童人數 | | | 100 300 | 195 400 |
| 參與計劃的小學數目 | | | 221 | 430 |
| 已登記參加計劃並的醫生人數 | | | 66 | 63 |
| 申領的資助總額 | | | 700 萬元 | 2,140 萬元 |

| | **2016/17年度** | **2017/18年度** | **2018/19年度** | **2019/20年度(截至2020年3月1日)** |
|---|---|---|---|---|
| **V. 外展(免費)計劃－幼稚園／幼兒中心(先導形式)** | | | | |
| 每劑季節性流感疫苗的資助額# | 外展(免費)計劃－幼稚園／幼兒中心(先導形式)<br>於2019/20年度的疫苗接種季節推出 | | | 260元 |
| 接種疫苗的兒童人數 | | | | 76 300 |
| 參與計劃的幼稚園／幼兒中心數目 | | | | 701 |
| 已登記參加計劃的醫生人數 | | | | 62 |
| 申領的資助總額 | | | | 2,590萬元 |

^ 優化外展接種計劃只在2018/19年度的疫苗接種季節推行。

* 先導計劃／外展(免費)計劃－小學(包括由衞生署為學童接種疫苗，以及由公私營合作外展隊為學童接種疫苗兩種模式)的所有疫苗均是由政府提供。以公私營合作外展隊模式參加計劃的醫生，他們在計劃下為學童接種疫苗均會獲得資助。

# 在外展(免費)計劃－幼稚園／幼兒中心(先導形式)下，以外展隊模式為學童接種的疫苗是由參加計劃的醫生提供的。他們為學童接種疫苗均會獲得資助。

由於或有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃為6個月至未滿12歲的兒童接種季節性流感疫苗，亦為其他目標組別接種季節性流感疫苗。除上述開支之外，推行各項疫苗計劃還涉及其他開支，例如人力、宣傳及行政方面的費用。因此，我們不能分開計算在每項疫苗計劃下免費或以資助形式為每名兒童接種疫苗的單位成本。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)481**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3451)**

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

問題：

由 2017/18 學年至 2020/21 學年，請提供以下資料：

1. 每一學年學童牙科保健服務實際及預算編制人手及開支？
2. 每一學年接受服務的學生人數及佔總學生人數的百分比？
3. 每一學年學童患蛀牙及牙周病的個案數目及百分比分別為何？
4. 每一學年學童接受不同治療服務的個案數目及百分比？
5. 是否有計劃將學童牙科服務擴展至幼稚園／幼兒中心，以及中學？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：203)

答覆：

1. 衞生署學童牙科保健服務專責促進全港所有小學生的口腔健康，以及提供基本及預防性牙科護理。

   學童牙科保健服務在 2017-18 及 2018-19 財政年度的每年開支及在 2019-20 財政年度的修訂預算如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2017-18 (實際) | 260.1 |
| 2018-19 (實際) | 269.8 |
| 2018-19 (修訂預算) | 273.9 |

學童牙科保健服務在2020-21財政年度獲得的撥款為2.919億元。

學童牙科保健服務在2017-18、2018-19、2019-20及2020-21財政年度的核准編制分別為430、430、428及428人。

2. 2017年、2018年、2019年及2020年，參與學童牙科保健服務的學童人數及比率如下：

| | 2017年 | 2018年 | 2019年 | 2020年(預算) |
|---|---|---|---|---|
| 學童人數 | 336 500 | 349 300 | 359 300 | 359 500 |
| 參與比率(%) | 97 | 96 | 96 | > 90 |

3. 參與學童牙科保健服務的學童每年在指定的學童牙科診所接受牙科檢查，須進一步接受牙科治療者會獲安排覆診。在2017-18及2018-19服務年度參與服務並接受年度檢查的學生當中，約有38%患有蛀牙，惟牙周病並不普遍。當局的目標是透過推廣及預防工作，幫助學童改善口腔健康和預防牙患。

4. 進行各類牙科治療的相關治療項目次數及其所佔百分比如下：

| 牙科治療種類 | 服務年度 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 2017-18 | | 2018-19 | |
| | 進行治療項目次數 | 治療項目所佔百分比 | 進行治療項目次數 | 治療項目所佔百分比 |
| 預防性治療* | 1 327 960 | 82.2% | 1 356 026 | 82.2% |
| 牙科治療 | 262 610 | 16.3% | 268 855 | 16.3% |
| 其他治療(例如脫牙) | 24 720 | 1.5% | 25 220 | 1.5% |

* 預防性治療主要包括個人口腔護理指導、洗牙和清潔牙齒，以及塗抹牙面氟化物劑和窩溝封閉劑。

至於本年(即2019-20服務年度)及來年(即2020-21服務年度)的相關資料，則現時未能提供。

5. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衞生署主要把資源運用於推廣及預防工作上。學童牙科保健服務鼓勵小六學童在有關服務完結後，繼續在私家牙醫處定期接受牙科檢查，以維持口腔健康。衞生署轄下口腔健康教育事務科因應不同年齡組別學童的牙科護理需要，舉辦多項專為他們而設的教育及宣傳計劃。現

時，該科推行「陽光笑容新一代」家校護齒活動，以助就讀幼稚園和幼兒園的兒童建立良好的刷牙習慣和有紀律的飲食習慣。至於「陽光笑容小樂園」則專為 4 歲兒童而設，讓他們透過互動遊戲與活動，學習口腔護理知識。此外，為協助中學生勤加注重口腔健康，該科自2005年起舉辦名為「健腔先鋒行動」的口腔健康促進計劃。該項計劃以學校為本，並透過朋輩教育的模式，向中學生推廣口腔健康。此外，該組自 2003年起每年均舉辦「全港愛牙運動」，藉此向全港市民(包括中學生)推廣口腔健康。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)482**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3452)**

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

問題：

按小學、中學及特殊學校分類，過去三個學年及下學年，請提供以下資料：

1. 衞生署執行涉及學校安全衞生的法例及規例為何？

2. 每一學年實際及預算到學校巡查的數目及次數分別為何？

3. 每一學年涉及的人手及開支分別為何？

4. 每一學年，發現學校不符合衞生要求的事項、數目及跟進內容分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：204)

答覆：

1.至 4.

衞生署根據《教育條例》(第 279 章)及《教育規例》(第 279A 章)，前往學校視察，就有關學校的健康規定(例如學生所得的樓面空間和廁所方面的規定)，向教育局提供支援。2017 至 2019 年間，衞生署因應新辦學校註冊、校舍改建或擴建，並為檢查學校是否符合有關的健康規定而進行了共 3 186 次視察。視察的次數受多個因素影響，包括新辦學校註冊、校舍改建或擴建的申請數目。署方預計在 2020 年進行視察的次數約為 1 000 次。

2017 年、2018 年和 2019 年按學校分類的視察次數如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| **學校類別** | | | |
| 小學 | 151 | 162 | 115 |
| 中學 | 89 | 76 | 120 |
| 特殊學校 | 8 | 36 | 20 |
| 其他(幼稚園、補習學校) | 753 | 675 | 981 |
| **總計** | **1 001** | **949** | **1 236** |

署方在 2017 至 2019 年發現 92 宗違規個案，並已為糾正有關情況向學校提供健康指引。署方會按需要再行視察，如有需要亦會將個案轉介教育局跟進。2017 年、2018 年和 2019 年按學校分類的違規個案宗數如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|
| **學校類別** | | | |
| 小學 | 17 | 2 | 0 |
| 中學 | 7 | 0 | 1 |
| 特殊學校 | 2 | 0 | 1 |
| 其他(幼稚園、補習學校) | 50 | 5 | 7 |
| **總計** | **76** | **7** | **9** |

2017-18 和 2018-19 財政年度，署方每年向教育局提供支援進行相關視察所涉的人手及撥款為 3 人和 150 萬元。2019-20 財政年度，上述工作涉及的人手及撥款分別為 4 人和 220 萬元。2020-21 財政年度，上述工作涉及的人手為 4 人，預留的撥款為 230 萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)483**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3463)**

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

問題：

2019年推出的健康促進學校計劃，請提供計劃至今的資料：

1. 每年受惠學校的數目？當中中、小學的比例為何？
2. 計劃的內容？
3. 計劃涉及的人手編制及開支分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：215)

答覆：

衞生署於2018年5月成立健康促進學校工作小組(工作小組)。署方根據工作小組的建議，與主要持份者共同制訂為期3年的工作計劃，以便在本港的中小學推展世界衞生組織所倡議的《健康促進學校發展框架》(《框架》)。有關工作包括：(i)向本港的中小學推廣健康促進學校的概念；(ii)加強學校的相關能力，包括為員工提供培訓；(iii)邀請30所學校在2019/20及2020/21學年參與《框架》下的先導計劃；(iv)向學校進行調查，以了解學校在推廣健康模式時遇到的困難和有利學校採納《框架》的因素；以及(v)推行健康促進學校計劃，監察其推行情況，並在第三年年底前進行評估，使計劃可長遠地持續推行下去。

2019年6月，衞生署邀請30所學校(包括18所小學、11所中學及1所中學暨小學)在2019/20及2020/21學年參與健康促進學校先導計劃。

衞生署制定了指引及檢視表，協助參與計劃的學校有系統地檢討和評估學校現有的健康促進措施，並按學校的具體情況和學生的健康需要定出有關工作的優先次序，以及制定有關健康發展的校本策略及行動計劃。署方透

過學校訪問、舉辦工作坊及分享資訊，向學校提供專業支援，使其逐步成為健康促進學校。

2020-21 年度，在學校推行健康促進計劃的財政撥款為 1,700萬元。推行上述計劃所需的人手會由現有的資源承擔。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)484**

## 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： (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

問題：

1. 2015/16-2019-20 年度，接受兒童體能智力測驗服務的人數、年齡及類別？

2. 現時能否達至新症在 3 周內獲約見及 6 個月內完成評估新症的指標？請提供詳情，如否，請解釋原因。

3. 2015/16-2019-20 年度，中心內的實際及預算人手編制、各類服務人員的薪級點、流失率分別為何？

提問人：葉建源議員 (立法會內部參考編號：216)

答覆：

1. 2015 年、2016 年、2017 年、2018 年及 2019 年，接受衞生署兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數載於下表：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|---|---|
| 接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數 | 15 958 | 15 395 | 15 589 | 17 020 | 16 946 |

2015 年、2016 年、2017 年、2018 年及 2019 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目載於下表。我們沒有備存按年齡開列的分項數字。

| 發展症狀 | 新診斷個案數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 890 | 2 809 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 2 021 | 1 905 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 262 | 2 205 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 1 888 | 1 822 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 643 | 506 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 76 | 67 | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 487 | 3 627 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 61 | 60 | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 443 | 1 323 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 43 | 29 | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

2. 過去 5 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務新症均在登記後 3星期內獲得接見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求日增，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，過去 5年均低於 90% 的目標。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日增，衞生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。衞生署也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務獲准在 2019-20 年度開設 22個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務應付服務需求的情況。

3. 2015-16 至 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制及各職級的中點月薪如下：

| **職級** | **中點月薪** | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 顧問醫生 | 190,300 元 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 高級醫生 | 126,220 元 | 8 | 9 | 9 | 10 | 10 |

| 職級 | 中點<br>月薪 | 2015-16<br>年度 | 2016-17<br>年度 | 2017-18<br>年度 | 2018-19<br>年度 | 2019-20<br>年度 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 醫生 | 97,745 元 | 12 | 14 | 14 | 14 | 14 |
| 高級護士長 | 82,105 元 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 護士長 | 64,270 元 | 8 | 9 | 9 | 9 | 11 |
| 註冊護士 | 40,515 元 | 18 | 20 | 20 | 20 | 27 |
| 科學主任(醫務) | 82,105 元 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 高級臨牀心理學家 | 126,220 元 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| 臨牀心理學家 | 82,105 元 | 20 | 22 | 20* | 20* | 20* |
| 言語治療主任 | 53,500 元 | 12 | 13 | 13 | 13 | 16 |
| 視光師 | 38,595 元 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 高級職業治療師 | 82,105 元 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 一級職業治療師 | 61,415 元 | 7 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 高級物理治療師 | 82,105 元 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 一級物理治療師 | 61,415 元 | 5 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 二級院務主任 | 42,545 元 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 電氣技術員 | 38,595 元 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 高級行政主任 | 93,710 元 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 一級行政主任 | 67,295 元 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 二級行政主任 | 44,555 元 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 文書主任 | 38,595 元 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 助理文書主任 | 24,070 元 | 10 | 11 | 11 | 11 | 15 |
| 文書助理 | 18,795 元 | 17 | 19 | 20 | 20 | 23 |
| 辦公室助理員 | 16,565 元 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 一級私人秘書 | 38,595 元 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 二級工人 | 14,945 元 | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| **總計：** | | **145** | **161** | **160** | **161** | **183** |

* 2 個臨牀心理學家職位已於 2017-18 年度提升為 1 個高級臨牀心理學家職位。

兒童體能智力測驗服務採用團隊模式提供服務，因此我們未能分項列出各兒童體能智力測驗中心的人手。我們亦沒有備存個別辦事處員工流失率的統計數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)485**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4492)**

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

問題：

就大腸癌篩檢，當局可否告知：

a. 請按年齡、性別分別列出：於已展開的階段的先導計劃中，接受篩檢服務的市民數字為何；當中篩檢出症狀的個案數字為何；獲轉介接受進一步檢查的個案為何；

b. 計劃開展至今涉及的撥款、人手及開支為何；

c. 未來恆常化的計劃及時間表為何，預計往後每年參加的數字為何及成效為何；當中涉及的撥款、人手及開支為何？

d. 2020/21年預算撥款、人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：58)

答覆：

a.

大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)已於 2018 年 8 月轉為恆常項目。在轉為恆常項目後，大腸癌篩查計劃(篩查計劃)於 2020 年 1 月起全面擴展，資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具，並由已登記參加計劃的基層醫療醫生安排處理。參加者大便免疫化學測試結果如呈陽性，當局會透過公私營協作模式將其轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。截至 2020 年 2 月底，已有超過 172 400 名合資格人士參加篩查計劃。在接受大腸鏡檢查服務的參加者中，發現有大腸腺瘤的約有 13 200 人，而確診患上大腸癌的則約有 1 300 人，患者已轉介至公營或私營醫療機構接受進一步治療。自先導計劃推出以來，按出生年份和性別開列的參加者分項數字(截至 2020 年 2 月底)如下：

| 階段<br>**(推出日期)**<br>**(A)** | 各階段所涵蓋<br>新的合資格參加者<br>的出生年份 | 自推出日期**((A)欄)**以來<br>截至 **2020** 年 **2** 月底的<br>參加人數 | |
|---|---|---|---|
| | | 男性 | 女性 |
| *屬先導計劃的階段* | | | |
| 第一階段<br>*(2016 年 9 月 28 日)* | 1946 至 1948 年 | 15 200 | 17 200 |
| 第二階段<br>*(2017 年 2 月 27 日)* | 1949 至 1951 年 | 17 000 | 20 200 |
| 第三階段<br>*(2017 年 11 月 27 日)* | 1952 至 1955 年 | 19 800 | 26 400 |
| *轉為恆常項目之後的階段* | | | |
| 第一階段<br>*(2018 年 8 月 6 日)* | 1942 至 1945 年<br>1956 至 1957 年 | 13 300 | 16 200 |
| 第二階段<br>*(2019 年 1 月 1 日)* | 1958 至 1963 年 | 9 700 | 15 800 |
| 第三階段<br>*(2020 年 1 月 1 日)* | 1964 至 1970 年 | 800 | 1 000 |

b.至 d.

2016-17、2017-18 及 2018-19 年度，篩查計劃的開支分別為 4,460 萬元、9,000 萬元及 1.231 億元，而 2019-20 年度的修訂預算則為 1.471 億元。在 2020-21 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.818 億元，涉及的衞生署公務員編制人手為 25 人。

當局籌劃把計劃轉為恆常項目時，估計介乎 50 至 75 歲的香港居民約有 255 萬人。根據先導計劃的經驗，預計有 3 成合資格及使用電子健康紀錄互通系統的人士會參加篩查計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)486**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4506)**

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

問題：

就「武漢肺炎」，署方安排多個地點作為「檢疫中心」，就此請回覆本會：(a) 作為「檢疫中心」的環境、設施的要求，是否有客觀標準？請署方提供相關標準內容；(b) 請以表列形式回覆，截止回覆當日，分別用作隔離的床位／單位數目、服務人次為何、參與工作的政府部門名字、各部門涉及的人手為何、涉及的場地租用費為何、用於賠償於業主的開支為何。請以各個「檢疫中心」的地點分別回覆。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：76)

答覆：

(a)

本港目前設有 4 個檢疫中心，分別是柴灣鯉魚門公園度假村、饒宗頤文化館翠雅山房、火炭駿洋邨和位於八鄉的少年警訊永久活動中心。政府在物色檢疫中心選址時，已仔細考慮選址的設施是否符合作為檢疫中心的要求，包括中心的地點、整體設備、環境及對居民可能造成的影響。政府會確保所有檢疫中心的運作符合嚴格規定。

(b)

截至 2020 年 4 月 8 日，累計共 4 269 人先後入住檢疫中心。4 個現有的檢疫中心所提供的單位數目及月租表列如下：

| 檢疫中心 | 單位數目(個) | 月租 |
|---|---|---|
| 鯉魚門公園度假村 | 145 | 不適用 |
| 饒宗頤文化館翠雅山房 | 53 | 約 270 萬元 |
| 駿洋邨 | 1 454 | 不適用 |
| 少年警訊永久活動中心 | 85 | 不適用 |

政府提供一筆過約 10 萬元的款額，作為徵用饒宗頤文化館翠雅山房作檢疫中心的補償金。

檢疫中心的運作涉及衞生署、民眾安全服務隊、醫療輔助隊等多個政府部門，所涉及的相關開支會納入衞生署的整體撥款一併計算。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)487**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4511)**

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

問題：

因應武漢肺炎，按第 599A 章《預防及控制疾病規例》而受檢疫或隔離之人士：

(1) 由 2020 年首宗個案至今，共有多少人分別於檢疫中心、在指定地點接受「強制檢疫」14 天；

(2) 政府會向「強制檢疫」的人士提供他們所要求的「生活必須品」，就此，請提供各個檢疫中心，按以下類別回覆，政府曾在要求下提供的物件之(a)內容、(b)數量及(c)涉及金額：
(A)食物、(B)個人衞生用品、(C)衣物、(D)電子、電器、(E)文具、報刊、書籍、(F)其他(請列明)

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：82)

答覆：

(1)
截止 2020 年 4 月 8 日，各檢疫中心累計接收了 4 269 人。

(2)
為配合檢疫人士的日常需要，社會福利署會應要求向他們提供個人必需品。截止 2020 年 2 月 29 日，該署一共分發了約 192 600 件物資到各檢疫設施，涉及的開支約為 130 萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)488**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4520)**

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

問題：

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，2020年的預算次數，較 2018 年及 2019 年的實際次數少 17-24 次，減少巡察次數的原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：101)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)，衞生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院和護養院註冊。衞生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，訂明規管標準及良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。

衞生署每年巡察所有護養院至少 1 次。衞生署為每年重新註冊、更改服務申請和調查投訴及嚴重事件等目的，到護養院進行巡察。巡察次數總數受不同因素影響，例如新服務申請和接獲投訴數目。

2020 年，衞生署預算巡察護養院共 150 次，每所護養院的平均巡察次數約為 2次。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)489**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4549)**

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

問題：

就公眾殮房：

1. 過去五年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；
2. 過去五年的人手編制；
3. 來年會否有改善計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：130)

答覆：

1. 3 間由衞生署法醫服務管理的公眾殮房(即域多利亞公眾殮房、富山公眾殮房和葵涌公眾殮房)屬法醫學專門設施，供該服務對根據《死因裁判官條例》(第 504 章)須向死因裁判官呈報的死亡個案的遺體進行法醫學檢驗。公眾殮房全日 24 小時接收遺體，不會有服務輪候時間。過去 5 年，3 間公眾殮房的固定遺體存放量的平均使用率如下：

| 公眾殮房 | 固定遺體存放量*的平均使用率 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 域多利亞公眾殮房 | 79.9% | 75.4% | 80.9% | 91.7% | 100.5% |
| 富山公眾殮房 | 99.4% | 102.3% | 110.2% | 114.6% | 112.6% |
| 葵涌公眾殮房 | 88.3% | 92.3% | 98.1% | 105.9% | 112.7% |

* 指存放於公眾殮房遺體冷藏室內的固定層架不同層格內的遺體容量。固定層架快將放滿時，遺體將會存放於流動層架。

2. 過去5年(2015-16至2019-20年度),法醫服務的核准人手編制為73人。

3. 為應付日益殷切的服務需求及改善公眾殮房的服務質素，政府將會重置富山公眾殮房和域多利亞公眾殮房。重置富山公眾殮房的計劃已在2018年 7月獲得立法會財務委員會批准撥款，建造工程正在進行。重置後的富山公眾殮房的固定遺體存放量將由現時的 216具增至 830具。2019年3月，我們就重置域多利亞公眾殮房的計劃諮詢了中西區區議會，根據重置計劃，其固定遺體存放量會由70具增至358具。2019年12月，我們向立法會衞生事務委員會簡介該項計劃。我們期望於稍後時間將撥款建議提交工務小組委員會審議。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)490**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4552)**

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

問題：

就控煙工作，請問當局是否可告知過去 3 年：

(a). 控煙酒辦公室(控煙酒辦)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、主動就控煙相關的執法數字為何，包括定期巡查(包括網上)、突擊巡查(包括網上)、放蛇(包括網上)等，檢控以及成功定罪的數字為何；

(c). 接獲的投訴、主動就控酒相關的執法數字為何，包括定期巡查(包括網上)、突擊巡查(包括網上)、放蛇(包括網上)等，檢控以及成功定罪的數字為何；以及

(d). 當局如何確保未來控煙酒辦，在現時編制下有足夠能力，同時應付控煙、控酒、及監管電子煙的工作，讓法例得以有效推行；當局有否計劃增加人手及資源，如有詳情為何；如否原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：133)

答覆：

(a)

衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)負責根據《應課稅品(酒類)規例》(第109B章)第 5 部、《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)執法。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。控煙酒辦過去 3 年的開支和核准編制分別載於**附件 1 和附件 2**。

(b)
2017 年至 2019 年期間，控煙酒辦就第 371 章及第 600 章所訂吸煙及相關罪行接獲投訴數目、進行巡查次數，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

| | | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|
| 接獲投訴 | | 18 354 | 18 100 | 15 573 |
| 進行巡查 | | 33 159 | 32 255 | 34 680 |
| 發出定額罰款通知書(吸煙罪行) | | 9 711 | 8 684 | 8 068 |
| 發出傳票 | 吸煙罪行 | 149 | 140 | 67 |
| | 其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) | 78 | 68 | 42 |
| | (截至 2020 年 3 月 4 日)<br>- 被定罪<br>- 正等候聆訊結果<br>- 未被定罪 | <br>(197)<br>(10)<br>(20) | <br>(189)<br>(10)<br>(9) | <br>(75)<br>(31)<br>(3) |

(c)
第 109B 章禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類，該法例已於 2018 年 11 月 30 日生效。控煙酒辦在 2018 年 12 月和 2019 年分別進行了 814 次和 14 862 次巡查，查核零售商有否遵從該等新的法律規定。另一方面，控煙酒辦的督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動。2018 年 12 月至 2019 年期間，控煙酒辦所接獲投訴數目、進行巡查次數，以及發出勸諭信和傳票數目如下：

| | **2018 年(12 月)** | **2019 年** |
|---|---|---|
| 接獲投訴 | 31 | 108 |
| 進行巡查 | 21* | 262 |
| 發出勸諭信 | 11 | 15 |
| 發出傳票 | 0 | 1 |
| 定罪個案 | 0 | 1 |

* 控煙酒辦在 2018 年 12 月接獲的投訴，有部分在 2019 年進行巡查。

(d)
衞生署會繼續檢討是否有需要增加人手，以應付新增的執法工作。如有需要，署方會按既定程序尋求額外資源。

附件**1**

# 衞生署控煙酒辦公室的開支／撥款

| | **2017-18**<br>年度<br><br>**(**百萬元**)** | **2018-19**<br>年度<br><br>**(**百萬元**)** | **2019-20**<br>年度<br>修訂預算<br>**(**百萬元**)** |
|---|---|---|---|
| 執法工作 | | | |
| 綱領1：法定職責 | 61.5 | 78.6 | 97.7 |
| 健康教育及戒煙工作 | | | |
| 綱領3：促進健康 | 124.4 | 125.4 | 131.2 |
| (a) 一般健康教育及推廣戒煙工作 | | | |
| *控煙酒辦公室* | *49.8* | *50.4* | *55.5* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *23.9* | *24.0* | *27.8* |
| *小計* | ***73.7*** | ***74.4*** | ***83.3*** |
| (b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款 | | | |
| *資助東華三院* | *34.0* | *34.0* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.2* | *7.3* | *7.3* |
| *資助保良局* | *1.5* | *1.7* | *1.6* |
| *資助樂善堂* | *2.7* | *2.7* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.9* | *2.9* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.4* | *2.4* | *2.6* |
| *小計* | ***50.7*** | ***51.0*** | ***47.9*** |
| **總計** | **185.9** | **204.0** | **228.9** |

附件2

# 衞生署控煙酒辦公室的核准編制

| 職級 | 2017-18<br>年度 | 2018-19<br>年度 | 2019-20<br>年度 |
|---|---|---|---|
| **控煙酒辦公室主管** | | | |
| 顧問醫生 | - | 1 | 1 |
| 首席醫生 | 1 | - | - |
| **執法工作** | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | - | 1 | 1 |
| 土地測量師 | 1 | 1 | 1 |
| 警務人員 | 5 | 5 | 5 |
| 巡察員／高級管工／管工 | 89 | 105 | 121 |
| 高級行政主任／行政主任 | 9 | 13 | 13 |
| *小計* | ***106*** | ***127*** | ***143*** |
| **健康教育及戒煙工作** | | | |
| 高級醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 醫生 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 2 | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 | 3 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 | 4 | 4 |
| *小計* | ***11*** | ***11*** | ***11*** |
| **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 | 17 | 19 | 19 |
| 汽車司機 | 1 | 1 | 1 |
| *小計* | ***22*** | ***24*** | ***24*** |
| **員工總數：** | **140** | **163** | **179** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)491**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4574)**

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

問題：

當局可否以表列形式回覆：

(1) 過去 5 年，市民因接受美容療程而受傷入院診治、需要留院治療以及導致死亡的個案數字，如無作出相關統計，原因為何？

(2) 過去 5 年，美容從業員被控「非法行醫」及被定罪的數字；

(3) 過去 5 年，警方、衞生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：155)

答覆：

(1) 衞生署並沒有提問述及的統計數字資料。

(2)及(3)

如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衞生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2015 至 2019 年，由衞生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 43宗、28宗及 21宗。當中經警方與衞生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 3 宗、1 宗及 1 宗。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)492**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4575)**

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

問題：

請署方回覆：

(1) 香港的美容院數目；

(2) 根據「醫療儀器行政管理制度」，現時向署方登記，在市面上擁有醫療儀器的機構性質、機構登記的儀器類別、登記的儀器數量、儀器的能量分級、所屬的醫療儀器分級(1 至 5 級)類別及機器的風險水平的級別(A 至 D 級)；

(3) 過去 5 年，警方、衞生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。(如無相關資料，署方不作統計之原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：156)

答覆：

(1) 衞生署沒有備存有關香港美容院數目的資料。

(2) 自願「醫療儀器行政管理制度」現時涵蓋的範圍，包括第 II、第 III 及第 IV 級的一般醫療儀器、B、C 及 D 級體外診斷醫療儀器、醫療儀器的本地負責人、本地製造商、進口商及分銷商的表列，以及認證評核機構的認可。

當局按照國際醫療器械監管機構論壇(前身為全球協調醫療儀器規管專責小組)所建議採用的分級制度來把醫療儀器分級。根據該分級制度，醫療儀器按其風險水平納入不同組別，第 IV 級的一般醫療儀器和 D 級體外診斷醫療儀器屬最高風險，而第 I 級的一般醫療儀器和 A 級體外診斷醫療儀器屬最低風險。截至 2020 年 2 月 29 日，在「醫療儀器行政管理制度」表列的醫療儀器共 4 060 項。

(3) 如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衞生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2015 至 2019 年，由衞生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 43 宗、28 宗及 21 宗。當中經警方與衞生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 3 宗、1 宗及 1 宗。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)493**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4578)**

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

問題：

當局可否以表列形式回覆：

(1) 過去 5 年，市民因接受美容療程而受傷入院診治、需要留院治療以及導致死亡的個案數字；

(2) 過去 5 年，美容從業員被控「非法行醫」及被定罪的數字；

(3) 過去 5 年，警方、衞生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：159)

答覆：

(1) 衞生署並沒有提問述及的統計數字資料。

(2)及(3)

如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衞生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2015 至 2019 年，由衞生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 43 宗、28 宗及 21 宗。當中經警方與衞生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 3 宗、1 宗及 1 宗。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)494**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4579)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆香港島以下診所／健康中心，2017-2020 年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：160)

答覆：

有關香港島的診所／健康中心的詳情載於**附件**。香港島並沒有兒童體能智力測驗中心、醫學遺傳服務中心及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於 2020 年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1、2] | 6 | 6 | 6 | 124 247 | 115 108 | 110 655 |
| (2) | 婦女健康中心[1] | 1 | 1 | 1 | 5 659 | 5 604 | 5 744 |
| (3) | 牙科街症服務診所[3、4、5] | 1 | 1 | 1 | 6 599 | 7 191 | 6 071 |
| (4) | 長者健康中心[1、4、6] | 4 | 4 | 4 | 44 175 | 48 761 | 48 724 |
| (5) | 學生健康服務中心[7] | 2 | 2 | 2 | 71 300 | 71 800 | 73 700 |
| (6) | 學童牙科診所[4、7] | 1 | 1 | 1 | 66 769 | 66 175 | 67 387 |
| (7) | 健康評估中心(學生)[7] | 2 | 2 | 2 | 26 500 | 26 400 | 23 800 |
| (8) | 美沙酮日間診所 | 2 | 2 | 2 | 147 700 | 152 900 | 135 800 |
| (9) | 美沙酮夜間診所 | 2 | 2 | 2 | 48 000 | 44 500 | 41 900 |
| (10) | 女性社會衞生科診所 | 3 | 3 | 3 | 18 010 | 18 839 | 19 170 |
| (11) | 男性社會衞生科診所 | | | | | | |
| (12) | 皮膚科診所[1、5] | 4 | 4 | 4 | 58 912 | 54 669 | 50 826 |
| (13) | 胸肺科診所[1、5] | 4 | 4 | 4 | 38 978 | 37 944 | 32 515 |
| (14) | 旅遊健康中心[4、5] | 1 | 1 | 1 | 3 512 | 4 326 | 3 861 |
| (15) | 公務員診所[4] | 2 | 2 | 2 | 134 000 | 124 000 | 116 000 |

備註

1. 母嬰健康院、婦女健康中心、長者健康中心、皮膚科診所及胸肺科診所的輪候時間由 1 個工作天至 37 個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 柏立基夫人母嬰健康院由 2019 年 7 月 2 日起暫停運作，以進行大型翻新工程；翻新期間，該院的服務改由附近的母嬰健康院提供。
3. 指 2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度。
4. 長者健康中心、學童牙科診所和旅遊健康中心已充分利用其服務。由 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度，牙科街症服務診所的使用率介乎 82% 至 91%。公務員診所的整體使用率超過 98%。
5. 2017 年至 2019 年間，牙科街症服務診所及皮膚科診所的每日診症名額分別為 84 個及 28 至 92 個。胸肺科診所每名醫生每小時診治 8 名病人。旅遊健康中心的每日服務名額和中心各醫生的每日諮詢服務名額均為 13 個。
6. 在 2017 年、2018 年及 2019 年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有 5 569、6 052 及 4 367 人。
7. 分別指 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)495**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4580)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆九龍西以下診所／健康中心，2017-2020 年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：161)

答覆：

有關九龍西的診所／健康中心的詳情載於**附件**。九龍西並沒有婦女健康中心、為學生而設的健康評估中心及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於 2020 年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 3 | 3 | 3 | 121 117 | 113 915 | 105 929 |
| (2) | 牙科街症服務診所[2、3、4] | 1 | 1 | 1 | 5 234 | 5 419 | 4 457 |
| (3) | 長者健康中心[1、3、5] | 3 | 3 | 3 | 26 232 | 26 257 | 27 110 |
| (4) | 學生健康服務中心[6、7] | 1 | 1 | 1 | 39 800 | 40 800 | 43 200 |
| (5) | 學童牙科診所[3、6] | 2 | 2 | 2 | 105 500 | 107 042 | 107 400 |
| (6) | 美沙酮日間診所 | 2 | 2 | 2 | 415 400 | 427 200 | 370 300 |
| (7) | 美沙酮夜間診所 | 2 | 2 | 2 | 136 900 | 141 900 | 122 100 |
| (8) | 女性社會衞生科診所 | 1 | 1 | 1 | 10 913 | 10 214 | 10 209 |
| (9) | 男性社會衞生科診所 | 1 | 1 | 1 | 29 204 | 27 848 | 25 920 |
| (10) | 皮膚科診所[1、4] | 2 | 2 | 2 | 82 755 | 74 891 | 69 018 |
| (11) | 胸肺科診所[1、4] | 3 | 3 | 3 | 40 157 | 34 134 | 29 157 |
| (12) | 兒童體能智力測驗中心 | 1 | 1 | 1 | 5 489 | 5 632 | 5 492 |
| (13) | 醫學遺傳服務中心 | 4 | 4 | 4 | 43 310 | 41 358 | 39 934 |
| (14) | 旅遊健康中心[3、4] | 1 | 1 | 1 | 2 810 | 3 115 | 3 183 |
| (15) | 公務員診所[3] | 1 | 1 | 1 | 73 000 | 67 000 | 64 000 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、長者健康中心、皮膚科診所及胸肺科診所的輪候時間由1個工作天至45個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 指2017-18、2018-19及2019-20(截至2020年1月31日)財政年度。
3. 長者健康中心及學童牙科診所已充分利用其服務。由2017-18至2019-20(截至2020年1月)年度，牙科街症服務診所的使用率介乎87%至88%。2017年至2019年間，旅遊健康中心的使用率介乎88%至100%。公務員診所的整體使用率超過98%。
4. 2017年至2019年間，牙科街症服務診所及皮膚科診所的每日診症名額分別為42至84個及140至171個。胸肺科診所每名醫生每小時診治8名病人。旅遊健康中心的每日服務名額和中心各醫生的每日諮詢服務名額均為13個。
5. 在2017年、2018年及2019年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有2 860、3 122及2 059人。
6. 分別指2016-17、2017-18及2018-19服務年度。
7. 計算診所數目及就診人次時，於2019年11月1日啟用的西九龍政府合署學生健康服務中心並不包括在內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)496**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4581)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆九龍東以下診所／健康中心，2017-2020年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：162)

答覆：

有關九龍東的診所／健康中心的詳情載於**附件**。九龍東並沒有醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心及公務員診所。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於 2020 年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1、2] | 6 | 6 | 6 | 123 095 | 118 494 | 115 959 |
| (2) | 婦女健康中心[1] | 1 | 1 | 1 | 7 301 | 7 366 | 7 399 |
| (3) | 牙科街症服務診所[3、4、5] | 1 | 1 | 1 | 3 990 | 4 023 | 3 360 |
| (4) | 長者健康中心[1、4、6] | 2 | 2 | 2 | 16 180 | 16 699 | 17 108 |
| (5) | 學生健康服務中心[7] | 3 | 3 | 3 | 115 400 | 118 300 | 122 400 |
| (6) | 學童牙科診所[4、7] | 1 | 1 | 1 | 50 131 | 53 255 | 54 235 |
| (7) | 健康評估中心(學生)[7] | 1 | 1 | 1 | 27 900 | 26 400 | 25 600 |
| (8) | 美沙酮日間診所 | 1 | 1 | 1 | 212 500 | 213 400 | 189 900 |
| (9) | 美沙酮夜間診所 | 3 | 3 | 3 | 150 500 | 152 400 | 133 200 |
| (10) | 女性社會衞生科診所 | 1 | 1 | 1 | 9 114 | 8 782 | 8 116 |
| (11) | 男性社會衞生科診所 | | | | | | |
| (12) | 皮膚科診所[1、5] | 1 | 1 | 1 | 40 597 | 36 475 | 31 451 |
| (13) | 胸肺科診所[1、5] | 2 | 2 | 2 | 28 445 | 25 959 | 24 087 |
| (14) | 兒童體能智力測驗中心 | 1 | 2 | 2 | 7 187 | 8 997 | 9 090 |
| (15) | 綜合治療中心[1] | 1 | 1 | 1 | 15 239 | 14 970 | 15 230 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、婦女健康中心、長者健康中心、皮膚科診所、胸肺科診所及綜合治療中心的輪候時間由 1 個工作天至 46 個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 柏立基母嬰健康院在 2016 年 11 月 21 日至 2018 年 12 月 31 日暫停運作，以進行大型翻新工程；翻新期間，該院的服務改由附近的母嬰健康院提供。
3. 指 2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度。
4. 長者健康中心及學童牙科診所已充分利用其服務。由 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度，牙科街症服務診所的使用率介乎 95% 至 98%。
5. 2017 年至 2019 年間，牙科街症服務診所及皮膚科診所的每日診症名額分別為 84 個及 201 個。胸肺科診所每名醫生每小時診治 8 名病人。
6. 在 2017 年、2018 年及 2019 年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有 1 620、1 635 及 1 761 人。
7. 分別指 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)497**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4582)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆新界東以下診所／健康中心，2017-2020年診所數目、診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：163)

答覆：

有關新界東的診所／健康中心的詳情載於**附件**。新界東並沒有婦女健康中心、為學生而設的健康評估中心、美沙酮日間診所、醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於2020年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 5 | 5 | 5 | 262 656 | 249 125 | 239 168 |
| (2) | 牙科街症服務診所[2、3、4] | 3 | 3 | 3 | 6 171 | 6 096 | 5 146 |
| (3) | 長者健康中心[1、3、5] | 4 | 4 | 4 | 49 889 | 49 337 | 54 326 |
| (4) | 學生健康服務中心[6] | 3 | 3 | 3 | 80 100 | 84 500 | 89 000 |
| (5) | 學童牙科診所[3、6] | 2 | 2 | 2 | 82 670 | 87 802 | 90 526 |
| (6) | 美沙酮夜間診所 | 3 | 3 | 3 | 114 500 | 113 100 | 98 700 |
| (7) | 女性社會衞生科診所 | 1 | 1 | 1 | 10 011 | 8 650 | 8 074 |
| (8) | 男性社會衞生科診所 | | | | | | |
| (9) | 皮膚科診所[1、4] | 1 | 1 | 1 | 26 361 | 24 517 | 23 445 |
| (10) | 胸肺科診所[1、4] | 4 | 4 | 4 | 28 810 | 27 798 | 25 943 |
| (11) | 兒童體能智力測驗中心 | 2 | 2 | 2 | 12 154 | 12 675 | 12 410 |
| (12) | 公務員診所[3] | 1 | 2 | 2 | 37 000 | 41 200 | 49 000 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、長者健康中心、皮膚科診所及胸肺科診所的輪候時間由1個工作天至26個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 指2017-18、2018-19及2019-20(截至2020年1月31日)財政年度。
3. 長者健康中心及學童牙科診所已充分利用其服務。由2017-18至2019-20(截至2020年1月)年度，牙科街症服務診所的使用率介乎88%至97%。公務員診所的整體使用率超過98%。
4. 2017年至2019年間，牙科街症服務診所及皮膚科診所的每日診症名額分別為42至50個及81個。胸肺科診所每名醫生每小時診治8名病人。
5. 在2017年、2018年及2019年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有6 003、7 168及5 841人。
6. 分別指2016-17、2017-18及2018-19服務年度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)498**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4583)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆離島區以下診所／健康中心，2017-2020年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：164)

答覆：

有關離島區的診所／健康中心的詳情載於**附件**。離島區並沒有婦女健康中心、學生健康服務中心、學童牙科診所、為學生而設的健康評估中心、美沙酮夜間診所、女性社會衞生科診所、男性社會衞生科診所、皮膚科診所、兒童體能智力測驗中心、醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心、公務員診所及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於2020年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 3 | 3 | 3 | 19 020 | 21 433 | 19 348 |
| (2) | 牙科街症服務診所[2、3、4] | 2 | 2 | 2 | 289 | 378 | 318 |
| (3) | 長者健康中心[1、3、5] | 1 | 1 | 1 | 7 959 | 7 900 | 8 069 |
| (4) | 美沙酮日間診所 | 1 | 1 | 1 | 5 000 | 4 900 | 5 300 |
| (5) | 胸肺科診所[1、4] | 2 | 2 | 2 | 2 248 | 1 846 | 1 639 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、長者健康中心及胸肺科診所的輪候時間由1個工作天至10個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 指2017-18、2018-19及2019-20(截至2020年1月31日)財政年度。
3. 長者健康中心已充分利用其服務，而牙科街症服務診所由2017-18至2019-20(截至2020年1月)年度的使用率則介乎23% 至74%。
4. 2017-18至2019-20(截至2020年1月)年度，牙科街症服務診所的每日診症名額為32個。胸肺科診所每名醫生每小時診治7名病人。
5. 在2017年、2018年及2019年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有629、549及471人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)499**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4584)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆元朗區以下診所／健康中心，2017-2020年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：165)

答覆：

有關元朗區的診所／健康中心的詳情載於**附件**。元朗區並沒婦女健康中心、學童牙科診所、為學生而設的健康評估中心、美沙酮日間診所、女性社會衞生科診所、男性社會衞生科診所、皮膚科診所、兒童體能智力測驗中心、醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心、公務員診所及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於2020年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 2 | 2 | 2 | 111 253 | 105 134 | 103 740 |
| (2) | 牙科街症服務診所[2、3、4] | 1 | 1 | 1 | 3 851 | 3 910 | 3 325 |
| (3) | 長者健康中心[1、3、5] | 1 | 1 | 1 | 7 370 | 7 258 | 7 309 |
| (4) | 學生健康服務中心[6] | 1 | 1 | 1 | 38 600 | 39 900 | 41 500 |
| (5) | 美沙酮夜間診所 | 1 | 1 | 1 | 89 600 | 93 800 | 81 500 |
| (6) | 胸肺科診所[1、4] | 1 | 1 | 1 | 6 877 | 6 768 | 5 832 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、長者健康中心及胸肺科診所的輪候時間由 1 個工作天至 21 個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 指 2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度。
3. 長者健康中心已充分利用其服務，而牙科街症服務診所由 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度的使用率則介乎 93% 至 96%。
4. 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度，牙科街症服務診所的每日診症名額為 42 個。胸肺科診所每名醫生每小時診治 7 名病人。
5. 在 2017 年、2018 年及 2019 年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有 1 527、1 840 及 1 366 人。
6. 分別指 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)500**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：4585)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆屯門區以下診所／健康中心，2017-2020 年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：166)

答覆：

有關屯門區的診所／健康中心的詳情載於**附件**。屯門區並沒有為學生而設的健康評估中心、美沙酮日間診所、醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心、公務員診所及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於 2020 年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 2 | 2 | 2 | 81 261 | 81 097 | 78 059 |
| (2) | 婦女健康中心[1] | 1 | 1 | 1 | 6 757 | 6 790 | 5 943 |
| (3) | 牙科街症服務診所[2、3、4] | 1 | 1 | 1 | 2 015 | 2 016 | 1 686 |
| (4) | 長者健康中心[1、3、5] | 1 | 1 | 1 | 9 494 | 9 315 | 9 379 |
| (5) | 學生健康服務中心[6] | 1 | 1 | 1 | 28 100 | 28 800 | 31 100 |
| (6) | 學童牙科診所[3、6] | 1 | 1 | 1 | 70 453 | 71 499 | 70 720 |
| (7) | 美沙酮夜間診所 | 1 | 1 | 1 | 83 400 | 84 600 | 77 600 |
| (8) | 女性社會衞生科診所 | 1 | 1 | 1 | 9 411 | 8 627 | 8 299 |
| (9) | 男性社會衞生科診所 | | | | | | |
| (10) | 皮膚科診所[1、4] | 1 | 1 | 1 | 27 589 | 26 323 | 24 220 |
| (11) | 胸肺科診所[1、4] | 1 | 1 | 1 | 20 812 | 18 683 | 18 138 |
| (12) | 兒童體能智力測驗中心 | 1 | 1 | 1 | 5 384 | 5 610 | 5 186 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、婦女健康中心、長者健康中心、皮膚科診所及胸肺科診所的輪候時間由 1 個工作天至 25 個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 指 2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度。
3. 長者健康中心及學童牙科診所已充分利用其服務，而牙科街症服務診所由 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度的使用率則介乎 96% 至 98%。
4. 2017 年至 2019 年間，牙科街症服務診所及皮膚科診所的每日診症名額分別為 42 及 134 個。胸肺科診所每名醫生每小時診治 8 名病人。
5. 在 2017 年、2018 年及 2019 年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有 1 688、2 056 及 2 098 人。
6. 分別指 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)501**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4586)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆荃灣區以下診所／健康中心，2017-2020 年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：167)

答覆：

有關荃灣區的診所／健康中心的詳情載於**附件**。荃灣區並沒有婦女健康中心、學生健康服務中心、學童牙科診所、為學生而設的健康評估中心、美沙酮夜間診所、女性社會衞生科診所、男性社會衞生科診所、皮膚科診所、胸肺科診所、兒童體能智力測驗中心、醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於 2020 年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 1 | 1 | 1 | 67 637 | 59 168 | 56 593 |
| (2) | 牙科街症服務診所[2、3、4] | 1 | 1 | 1 | 7 808 | 7 994 | 6 730 |
| (3) | 長者健康中心[1、3、5] | 1 | 1 | 1 | 9 163 | 10 802 | 11 263 |
| (4) | 美沙酮日間診所 | 1 | 1 | 1 | 174 600 | 171 300 | 158 600 |
| (5) | 公務員診所[3] | 1 | 1 | 1 | 53 000 | 53 000 | 52 000 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院及長者健康中心的輪候時間由 1 個工作天至 16 個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 指 2017-18、2018-19 及 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度。
3. 長者健康中心已充分利用其服務。由 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度，牙科街症服務診所的使用率介乎 95%至 97%。公務員診所的整體使用率超過 98%。
4. 2017-18 至 2019-20(截至 2020 年 1 月)年度，牙科街症服務診所的每日診症名額為 84 個。
5. 在 2017 年、2018 年及 2019 年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有 1 350、1 070 及 847 人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)502**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4587)**

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

問題：

請當局以表列形式回覆葵青區以下診所／健康中心，2017-2020 年診所使用率、實際求診／服務人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額、如需要輪候服務，輪候人數及平均輪候時間、最長的輪候時間為何：

(1)母嬰健康院 (2)婦女健康中心 (3)牙科街症服務診所 (4)長者健康中心 (5)學生健康服務中心 (6)學童牙科診所 (7)健康評估中心(學生) (8)美沙酮日間診所 (9)美沙酮夜間診所 (10)社會衞生科(女性)診所 (11)社會衞生科(男性)診所 (12)皮膚科診所 (13)胸肺科診所 (14)兒童體能智力測驗中心 (15)醫學遺傳服務中心 (16)旅遊健康中心 (17)公務員診所 (18)綜合治療中心

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：168)

答覆：

有關葵青區的診所／健康中心的詳情載於**附件**。葵青區並沒有婦女健康中心、牙科街症服務診所、為學生而設的健康評估中心、美沙酮日間診所、美沙酮夜間診所、女性社會衞生科診所、男性社會衞生科診所、皮膚科診所、醫學遺傳服務中心、旅遊健康中心、公務員診所及綜合治療中心。

除了**附件**列出的資料以外，署方沒有其他關於服務使用率、每日診症名額、每名醫生每日診症名額、輪候約見個案數字及平均／最長輪候時間的統計數字，又或者有關項目並不適用於個別診所／健康中心。至於 2020 年的數字，暫時未能提供。

附件

| 診所／健康中心 | | 診所／健康中心數目 | | | 實際就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **2017年** | **2018年** | **2019年** | **2017年** | **2018年** | **2019年** |
| (1) | 母嬰健康院[1] | 3 | 3 | 3 | 50 475 | 45 592 | 45 495 |
| (2) | 長者健康中心[1、2、4] | 1 | 1 | 1 | 7 569 | 7 927 | 8 002 |
| (3) | 學生健康服務中心[5] | 1 | 1 | 1 | 42 800 | 43 300 | 46 000 |
| (4) | 學童牙科診所[2、5] | 1 | 1 | 1 | 52 126 | 53 077 | 55 926 |
| (5) | 胸肺科診所[1、3] | 1 | 1 | 1 | 20 212 | 18 817 | 18 415 |
| (6) | 兒童體能智力測驗中心 | 1 | 1 | 1 | 7 209 | 6 413 | 5 827 |

<u>備註</u>

1. 母嬰健康院、長者健康中心及胸肺科診所的輪候時間由 1 個工作天至 12 個月不等，視乎所提供的服務性質而定。
2. 長者健康中心及學童牙科診所已充分利用其服務。
3. 每名醫生每小時診治 8 名病人。
4. 在 2017 年、2018 年及 2019 年，長者健康中心輪候登記的長者人數分別有 569、635 及 376 人。
5. 分別指 2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)503**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4596)**

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

問題：

在演辭中第 43 段提到，衞生署會分階段翻新轄下診所，就此，請告知本會：(1) 衞生署預計翻新診所的數目、設施項目；(2) 衞生署以什麼準則去決定翻新哪間診所及診所什麼設備；(3) 相關翻新工作的進度、完成目標、涉及的開支為何；(4) 診所翻新期間，會否對服務有所影響，如是，衞生署將如何處理？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：177)

答覆：

衞生署現正諮詢相關部門的意見，着手制訂擬議改善工程範圍的推行時間表及評估所需資源，並籌備委聘顧問進行研究，制訂設計指引，務求提升現有診所的設施，以及提供優質的服務。待顧問報告完成後，署方會決定擬翻新的診所名單。在挑選診所進行翻新及編排翻新診所的優先次序時，署方考慮的因素包括診所的使用年期和實際狀況，以及是否有合適的調遷安排。

衞生署正積極制訂調遷計劃，盡量減低診所翻新期間對相關公共服務的影響。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)504**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4604)**

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

問題：

就「管理任職醫管局的公務員」，請告知本會：(1)涉及的人數與部門分布，工作內容；(2)人數下降之原因、署方會否增派人手？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：187)

答覆：

(1) 任職醫院管理局(醫管局)的公務員按職級及所屬醫院分類的人數，分別載於**附件 I** 及**附件 II**。

(2) 任職醫管局的公務員人數預計將會由 962人(截算至 2019年 4月 1日)減至共 795人(截算至 2020 年 4 月 1 日)。任職醫管局的公務員人數減少，是由於自然流失所致，其中包括退休。醫管局會透過內部重行調配人手，或按醫管局服務條款聘請新員工以填補有關空缺。

附件 **I**

# 任職醫院管理局公務員按職級分類的人數

| 職系／職級 | 人數<br>**(推算至 2020 年 4 月 1 日)** |
|---|---|
| **醫生職系** | |
| 顧問醫生 D3 | 2 |
| 顧問醫生(醫院服務) | 4 |
| 高級醫生 | 9 |
| 副顧問醫生 | 4 |
| 醫生 | 36 |
| 小計 | **55** |
| **護理及相連職系** | |
| 護理總經理 | 2 |
| 總護士長 | 1 |
| 高級護士長 | 11 |
| 部門運作經理 | 11 |
| 病房經理 | 38 |
| 專科護士 | 3 |
| 護士長 | 117 |
| 護士長(教育科) | 4 |
| 註冊護士 | 88 |
| 高級護士長(精神科) | 1 |
| 護士長(精神科) | 42 |
| 註冊護士(精神科) | 36 |
| 登記護士 | 18 |
| 登記護士(精神科) | 30 |
| 小計 | **402** |

| 職系／職級 | 人數<br>(推算至 2020 年 4 月 1 日) |
|---|---|
| **輔助醫療職系** | |
| 部門經理 | 6 |
| 總配藥員 | 7 |
| 高級配藥員 | 45 |
| 配藥員 | 96 |
| 高級醫務化驗師 | 2 |
| 醫務化驗師 | 15 |
| 醫務化驗師(醫院服務) | 1 |
| 一級醫務化驗員 | 1 |
| 職業治療助理員 | 4 |
| 藥劑師 | 2 |
| 物理學家 | 1 |
| 一級物理治療師 | 4 |
| 一級義肢矯形師 | 1 |
| 高級放射技師 | 11 |
| 一級放射技師 | 26 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 小計 | **224** |
| **院務主任職系** | |
| 聯網總經理(人力資源) | 1 |
| 行政事務總經理 | 2 |
| 高級院務主任 | 3 |
| 小計 | **6** |
| **其他部門職系** | |
| 技工 | 4 |
| 炊事員 | 3 |
| **職系／職級** | **人數** |

| | **(推算至 2020 年 4 月 1 日)** |
|---|---|
| 黑房技術員 | 2 |
| 總電氣技術員 | 1 |
| 高級電氣技術員 | 1 |
| 電氣技術員 | 5 |
| 管工 | 2 |
| 健康服務助理 | 4 |
| 總醫院管工 | 1 |
| 高級醫院管工 | 3 |
| 醫院管工 | 5 |
| 宿舍舍監／女舍監 | 1 |
| 實驗室服務員 | 10 |
| 洗衣工人 | 1 |
| 手術室助理員 | 9 |
| 二級運作助理 | 2 |
| X 光技工 | 1 |
| 小計 | **55** |
| **第一標準薪級職系** | |
| 病房服務員 | 11 |
| 一級工人 | 1 |
| 二級工人 | 39 |
| 小計 | **51** |
| **一般職系** | |
| 二級私人秘書 | 1 |
| 電話接線生 | 1 |
| 小計 | **2** |
| 總計 | **795** |

**附件 II**

# 任職醫院管理局公務員按所屬醫院分類的人數

| 所屬醫院 | 人數<br>**(推算至 2020 年 4 月 1 日)** |
|---|---|
| 雅麗氏何妙齡那打素醫院 | 20 |
| 白普理寧養中心 | 2 |
| 沙田慈氏護養院 | 1 |
| 明愛醫院 | 6 |
| 青山醫院／小欖醫院 | 49 |
| 東華三院馮堯敬醫院 | 1 |
| 葛量洪醫院 | 5 |
| 靈實醫院 | 1 |
| 香港兒童醫院 | 6 |
| 香港眼科醫院 | 3 |
| 葵涌醫院 | 43 |
| 九龍醫院 | 43 |
| 廣華醫院／黃大仙醫院 | 11 |
| 北區醫院 | 21 |
| 北大嶼山醫院 | 3 |
| 聖母醫院 | 10 |
| 瑪嘉烈醫院 | 56 |
| 博愛醫院 | 3 |
| 威爾斯親王醫院 | 87 |
| 東區尤德夫人那打素醫院 | 51 |
| 伊利沙伯醫院 | 131 |
| 瑪麗醫院／根德公爵夫人兒童醫院 | 73 |
| 律敦治醫院／鄧肇堅醫院 | 10 |
| 沙田醫院 | 12 |

| 所屬醫院 | 人數<br>**(推算至 2020 年 4 月 1 日)** |
|---|---|
| 長洲醫院 | 4 |
| 將軍澳醫院 | 22 |
| 屯門醫院 | 55 |
| 大埔醫院 | 5 |
| 天水圍醫院 | 1 |
| 東華東院 | 1 |
| 東華醫院 | 3 |
| 基督教聯合醫院 | 29 |
| 仁濟醫院 | 27 |
| **總計** | **795** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)505**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4605)**

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

問題：

過去 5 年，長者透過長者醫療券計劃，用於支付與牙科相關的(1)交易宗數、(2)申領金額為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：188)

答覆：

過去 5 年(由 2015 至 2019 年)，長者醫療券計劃(計劃)下用於本港牙科服務的醫療券申領交易宗數及申領金額表列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年**[註 1] | **2018 年**[註 2] | **2019 年**[註 3] |
|---|---|---|---|---|---|
| 用於牙科服務的醫療券申領交易宗數 | 109 840 | 119 305 | 168 738 | 294 950 | 310 306 |
| 用於牙科服務的醫療券申領金額 (千港元) | 98,563 | 105,455 | 144,331 | 287,044 | 313,111 |

註 1： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 2： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 3： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)506**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4606)**

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

問題：

就長者醫療券計劃的推行情況，當局可否告知過去五年：

a. 每年合資格申領人士數字；

b. 每年實際申領人數、申領人數佔合資格人數的比率、使用張數、申領總額的數字分別為何；請按性別、年齡群組 (65-69，70-74，75-79，80-84，85 或以上)列出；

c. 每年政府於醫療券計劃所涉的實際開支為何；

d. 每年參與計劃的醫療服務提供者數字為何；請按專業分類(西醫、中醫、牙醫、脊醫、註冊護士和登記護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師及視光師)列出；

e. 過去5年,在1月1日派發新長者醫療券前,醫療券戶口結餘少於200元的人數，及佔整體65歲以上長者人數的百分比；

f. 過去 5 年，當局接獲有關醫療券的投訴數字、投訴類別、涉及的醫療服務分類、投訴成立的數字為何；

g. 過去 5 年，當局接獲投訴，有關店舖／醫療中心誤導長者，要求他們利用醫療券用於購買用品，按分類：(1)藥物、(2)眼鏡，(2)海味、(4)醫療用品及(5)其他產品的個案數字、金額、涉及店舖／醫療中心的數目；

h. 過去 5 年，當局主動巡查及以「放蛇」形式巡查，有關店舖／醫療中心誤導長者，要求他們利用醫療券用於購買用品，按分類：(1)藥物、(2)眼鏡，(2)海味、(4)醫療用品及(5)其他產品的個案數字、金額、涉及店舖／醫療中心的數目；

i. 過去 5 年，當局接獲投訴或主動巡查發現，醫療中心對於使用醫療券的長者有不同費用的個案數字、投訴成立的數字、涉及的診所或醫療中心數字，及當局的跟進情況。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：189)

答覆：

a.和 b. 2015 年、2016 年、2017 年、2018 年和 2019 年(截至該年年底)，長者醫療券計劃(計劃)的合資格長者人數、曾使用醫療券的長者人數及其所佔百分比，以及所涉及的醫療券申領累計金額按性別及年齡組別表列如下：

| | **2015 年**[註 1] | | | **2016 年** | | | **2017 年**[註 2] | | | **2018 年**[註 3] | | | **2019 年**[註 4] | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 長者人數 | 佔合資格長者百分比 | 截至該年年底的醫療券申領累計金額 (千港元) | 長者人數 | 佔合資格長者百分比 | 截至該年年底的醫療券申領累計金額 (千港元) | 長者人數 | 佔合資格長者百分比 | 截至該年年底的醫療券申領累計金額 (千港元) | 長者人數 | 佔合資格長者百分比 | 截至該年年底的醫療券申領累計金額 (千港元) | 長者人數 | 佔合資格長者百分比 | 截至該年年底的醫療券申領累計金額 (千港元) |
| a. 合資格長者人數 (即 65／70 歲[註 2] 或以上長者)* | 760 000 | - | - | 775 000 | - | - | 1 221 000 | - | - | 1 266 000 | - | - | 1 325 000 | - | - |
| b. 截至該年年底曾使用醫療券的長者累計人數 | 600 000 | 79% | 2,034,342 | 649 000 | 84% | 3,002,792 | 953 000 | 78% | 4,361,095 | 1 191 000 | 94% | 6,965,163 | 1 294 000 | 98% | 9,361,912 |
| (i) 按性別計 | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 男性 | 266 000 | 77% | 871,622 | 290 000 | 83% | 1,300,122 | 430 000 | 75% | 1,905,267 | 552 000 | 93% | 3,093,704 | 602 000 | 97% | 4,160,777 |
| - 女性 | 334 000 | 80% | 1,162,720 | 359 000 | 85% | 1,702,670 | 523 000 | 80% | 2,455,828 | 639 000 | 95% | 3,871,459 | 692 000 | 98% | 5,201,135 |
| (ii) 按年齡組別計 | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 65至69歲[註2] | - | - | - | - | - | - | 239 000 | 58% | 278,966 | 394 000 | 92% | 1,246,756 | 427 000 | 96% | 1,860,557 |
| - 70至74歲 | 158 000 | 74% | 429,291 | 183 000 | 82% | 636,517 | 225 000 | 90% | 870,863 | 283 000 | 100% | 1,382,413 | 330 000 | 100% | 1,992,627 |
| - 75至79歲 | 172 000 | 82% | 644,873 | 174 000 | 84% | 910,025 | 175 000 | 88% | 1,178,283 | 179 000 | 93% | 1,538,076 | 188 000 | 98% | 1,922,613 |
| - 80至84歲 | 142 000 | 85% | 529,917 | 150 000 | 89% | 786,312 | 157 000 | 91% | 1,069,326 | 163 000 | 94% | 1,425,093 | 165 000 | 95% | 1,777,296 |
| - 85歲或以上 | 128 000 | 77% | 430,261 | 142 000 | 80% | 669,938 | 157 000 | 84% | 963,657 | 172 000 | 90% | 1,372,825 | 184 000 | 92% | 1,808,819 |

註 1： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

註 2： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 3： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 4： 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

* 資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

c. 2015-16 至 2019-20 年度，實際／預算醫療券開支如下：

| 財政年度 | 醫療券開支(百萬元) |
|---|---|
| 2015-16(實際) | 914.5 |
| 2016-17(實際) | 1,102.3 |
| 2017-18(實際) | 1,697.5 |
| 2018-19(實際) | 2,930.2 |
| 2019-20(修訂預算) | 2,565.5 |

d. 過去 5 年，參與計劃的醫療服務提供者數目按類別表列如下：

| | 截至 2015 年 12 月 31 日 | 截至 2016 年 12 月 31 日 | 截至 2017 年 12 月 31 日 | 截至 2018 年 12 月 31 日 | 截至 2019 年 12 月 31 日 |
|---|---|---|---|---|---|
| 西醫 | 1 936 | 2 126 | 2 387 | 2 591 | 2 893 |
| 中醫 | 1 826 | 2 047 | 2 424 | 2 720 | 3 159 |
| 牙醫 | 646 | 770 | 895 | 1 047 | 1 171 |
| 職業治療師 | 45 | 51 | 69 | 74 | 97 |
| 物理治療師 | 312 | 344 | 396 | 441 | 520 |
| 醫務化驗師 | 30 | 35 | 48 | 54 | 64 |
| 放射技師 | 21 | 24 | 40 | 44 | 56 |
| 護士 | 124 | 148 | 182 | 182 | 244 |
| 脊醫 | 54 | 66 | 71 | 91 | 111 |
| 視光師 | 265 | 533 | 641 | 697 | 780 |
| **小計(香港)：** | 5 259 | 6 144 | 7 153 | 7 941 | 9 095 |
| 香港大學深圳醫院[註 5] | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **總計：** | 5 260 | 6 145 | 7 154 | 7 942 | 9 096 |

註 5：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

e. 過去 5 年(截至該年年底),醫療券戶口結餘為 200 元或以下的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比如下：

| | **2015年**[註 6] | **2016年** | **2017年**[註 7] | **2018年**[註 8] | **2019年**[註 9] |
|---|---|---|---|---|---|
| (i) 截至該年年底醫療券戶口結餘為200元或以下的長者人數 | 129 000 | 164 000 | 278 000 | 260 000 | 202 000 |
| (ii) 合資格長者人數(即65／70歲[註7]或以上長者)* | 760 000 | 775 000 | 1 221 000 | 1 266 000 | 1 325 000 |
| (iii) 截至該年年底醫療券戶口結餘為200元或以下的合資格長者百分比即(i) / (ii) x 100% | 17% | 21% | 23% | 21% | 15% |

註 6：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

註 7：2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 8：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 9：每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

* 資料來源： 政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

f. 過去 5 年，衞生署接獲對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** | **總計** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目 | 15 | 33 | 67 | 120 | 103 | 338 |

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。在 173 宗已完成調查的個案中，有 55 宗個案查明屬實或部分屬實。

g.和 h.衞生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還款項予參與計劃的醫療服務提供者的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衞生署以風險為本的模式進行查核，針對曾經違反計劃協議的條款和條件的醫療服務提供者，以及申報模式有異常的醫療服務提供者。自計劃於 2009年起推行至 2019 年年底，衞生署查核了約 430 000宗醫療券申報交易，當中發現約 4 320 宗不恰當的醫療券申報(申領總額約為207萬元)。相關個案包括不當使用醫療券來購買物品。我們沒有按個案性質、醫療券金額和涉及店舖／醫療中心數目開列的分項數字。

i. 計劃協議的條款和條件內清楚訂明，醫療服務提供者不得就同等醫療服務向醫療券使用者和非醫療券使用者收取不同的服務費用，也不得向長者收取開設醫療券戶口或使用醫療券的費用。

一般而言，如發現有參與計劃的醫療服務提供者不遵守計劃協議的條款和條件，政府將不會發還相關醫療券申報的款項；即使政府已經付款，也會向該醫療服務提供者追討相關款項。過去 5 年，衞生署處理了 112宗關於參與計劃的醫療服務提供者的服務收費問題的投訴個案。在 70宗已完成調查的個案中，有 4 宗共涉及 4 名醫療服務提供者的個案查明屬實，個案的內容主要涉及向醫療券使用者和非醫療券使用者收取不同的服務費用。署方已向涉事的醫療服務提供者發出勸諭信，要求他們停止不當的做法，並採取適當的補救措施。在該 4名醫療服務提供者當中，署方至今已跟進查核 3 名醫療服務提供者，確認他們已採取補救措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)507**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4607)**

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

問題：

請署方提供，過去 5 年，署方接獲有關醫療券的(1)投訴數字、(2)投訴的對象類別、(3)投訴的內容類別、(4)署方跟進的情況、(5)涉及使用的醫療券金額為多少；署方預計在 2020-2021 年度，預計處理投訴而涉及的開支為多少。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：190)

答覆：

(1)至(5)

過去 5 年，衞生署接獲對參與長者醫療券計劃(計劃)的醫療服務提供者的投訴個案數目表列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** | **總計** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 對參與計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目 | 15 | 33 | 67 | 120 | 103 | 338 |

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。我們沒有與這些投訴個案相關的醫療券金額資料。

衞生署會就每宗接獲的投訴個案進行調查。調查期間發現有違反計劃協議的條款和條件的情況時，署方會採取適當行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。在 173 宗已完成調查的個案中，有 55 宗個案查明屬實或部分屬實。

2020-21 年度，管理計劃的預算行政開支為 4,790 萬元。處理投訴所涉的預算開支未能分項量化。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)508**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4613)**

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

問題：

就「護齒同行」計劃，請告知本會：

(1) 由實行至今，每年度的實際開支、2020/21 年的預算開支為何；

(2) 由實行至今，每年的服務人次為何，請按服務內容分類回覆；

(3) 由實行至今，每年涉及的人手為何，請按職位分類回覆。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：196)

答覆：

(1) 2018 年 7 月 16 日，政府推出為期 3 年的牙科服務計劃，名為「護齒同行」，為 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。2018-19 至 2020-21 財政年度，「護齒同行」計劃的每年開支如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2018-19(實際) | 3.2 |
| 2019-20(修訂預算) | 17.2 |
| 2020-21(預算) | 17.7 |

(2) 截至 2020 年 1 月底，約 2 700 名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約 2 600 人已首次就診。

(3) 政府為推行「護齒同行」計劃，合共增設了 2 個有時限公務員職位，分別為 1 名高級牙科醫生及 1 名牙科醫生。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)509**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4619)**

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

問題：

就「癌症預防及普查專家工作小組」提出的七種癌症篩查(子宮頸癌、大腸癌、乳癌、前列腺癌、肺癌、肝癌、鼻咽癌)，請當局告知過去三年，政府就預防、教育、宣傳以上病症所推出的措施為何，請詳列項目的詳情、時間表，所涉及的人手及開支；當中是否涉及政府電視宣傳短片(API)，如有請提供其所涉及的開支、內容、播放時間等詳情。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：202)

答覆：

由食物及衞生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組(專家小組)定期檢視本港和國際間的科學實證，以期向政府提出建議，就適用於本地人口的癌症預防及普查計劃，制訂以實證為本的措施。除了子宮頸癌和大腸癌外，專家小組認為沒有證據支持或未有足夠證據支持或反對就其他癌症進行全民普查。自 2004 年起，衞生署已推出子宮頸普查計劃，鼓勵婦女定期接受篩查，以減低子宮頸癌的發病率和死亡率。大腸癌篩查計劃於 2018 年 8 月轉為恆常項目，並自 2020 年 1月起全面擴展，資助年齡介乎 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查檢驗。

醫學實證顯示，培養健康飲食習慣、多做運動、戒煙戒酒和維持健康的體重及適中的腰圍，均可有效預防癌症。就此，衞生署一直推廣健康的生活習慣，並以此作為預防癌症的首要策略。2017 至 2019 年，署方加強有關認識和預防癌症的公眾教育工作，並積極宣傳子宮頸癌及大腸癌篩查。傳達資訊的途徑包括：網站、印刷品、文章、視聽資料、社交媒體、網上宣

傳、電話教育與查詢熱線、記者會、傳媒訪問等。此外，署方製作了一系列共 6 段的宣傳短片及聲帶，以供在電視和電台上不時播放。署方亦致力與社區上的非政府機構加強合作，以便舉辦更多癌症教育及預防活動。

子宮頸普查計劃在 2017-18 至 2019-20 年度獲得的撥款約為每年 2,000萬元。2017-18 及 2018-19 年度，大腸癌篩查計劃的開支分別為 9,000萬元及1.231億元，而 2019-20 年度的修訂預算則為 1.471 億元。

癌症預防及教育活動所需的資源和人手已納入衞生署預防疾病工作的整體撥款中，故未能提供按個別開支項目開列的分項數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)510**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4621)**

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

問題：

就為長者及幼兒而設的肺炎球菌疫苗注射計劃，當局可否告知：(a). 過去三年及預計 2020-21 年度長者接受肺炎球菌的數字為何？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 2020-21 年度幼兒接受肺炎球菌的數字為何？接受疫苗的幼兒佔該人口群組的百份比為何，涉及的開支為何？(c). 參加「肺炎球菌疫苗注射計劃」的私家醫生診所數目為何？(d). 政府是否有措施，計劃提高本港市民的肺炎球菌疫苗接種率；如有，計劃為何，當中所涉及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：204)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，為合資格的長者及兒童接種肺炎球菌疫苗：

- 政府防疫注射計劃 － 為 65 歲或以上的合資格長者免費接種肺炎球菌疫苗(包括十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)及二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗))；

- 疫苗資助計劃 － 為 65 歲或以上長者接種受資助的肺炎球菌疫苗(包括十三價疫苗及二十三價疫苗)；以及

- 香港兒童免疫接種計劃 － 在衞生署轄下的母嬰健康院為合資格兒童接種肺炎球菌結合疫苗(結合疫苗)。

(a) 過去 3 個疫苗接種季節與接種人數有關的統計數字及開支詳情，載於附件。由於或有部分長者不是在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下接種肺炎球菌疫苗，因此相關數據不包括在統計數字內。

(b) 過去 3 年，母嬰健康院注射結合疫苗的統計數字及所涉開支如下：

| 年份 | 注射結合疫苗的劑數 | 成本(百萬元) |
|---|---|---|
| 2017 | 212 000 | 78.9 |
| 2018 | 198 000 | 71.0 |
| 2019 | 171 000 | 58.4 |

由於或有部分兒童不是在母嬰健康院接種結合疫苗，因此相關數據不包括在統計數字內。

根據 2019 年的數字，預計 2020 年母嬰健康院注射結合疫苗的劑數約為 145 000 劑，疫苗成本則為 4,950 萬元。

衞生署於 2018 年進行最新的疫苗接種調查，結果顯示在受訪的本港學前兒童中，已接種第一、第二、第三劑結合疫苗及加強劑的比率分別為 97.8%、96.7%、96.5% 及 95.5%。

(c) 截至 2020 年 3 月 1 日，已有 1 406 名醫生(涉及 2 328 間診所)登記參加疫苗資助計劃，為合資格長者接種受資助的肺炎球菌疫苗。

(d) 疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)及其轄下肺炎球菌疫苗工作小組會定期檢視本地流行病學的情況和科研實證，並就肺炎球菌疫苗接種提出建議。

根據科學委員會的建議，政府自 2017/18 年度的疫苗接種季節起，除了在政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃下為 65 歲或以上有高風險情況的合資格長者接種二十三價疫苗之外，還會為他們多接種 1 劑免費或受資助的十三價疫苗。

接種時間表如下：

(i) 有高風險情況的長者：

- 年滿 65 歲從未接種肺炎球菌疫苗的長者，會先接種 1 劑十三價疫苗，再接種 1 劑二十三價疫苗；
- 曾接種肺炎球菌疫苗的長者，先前如已接種二十三價疫苗，會接種 1 劑十三價疫苗；先前如已接種十三價疫苗，則會接種 1劑二十三價疫苗；以及

(ii) 至於沒有高風險情況的長者，則可在政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃下接種 1 劑免費／受資助的二十三價疫苗。

2020/21 年度，署方為推行上述措施所提供的撥款為 2,080 萬元。相關開支包括購買政府防疫注射計劃疫苗的開支和注射有關疫苗的費用、支付疫苗資助計劃的資助款額、額外聘請員工及其他行政開支等。

附件

## 過去3個疫苗接種季節在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下為長者接種肺炎球菌疫苗

| 目標組別 | 疫苗接種計劃 | | 2017/18年度 | | | 2018/19年度 | | | 2019/20年度 (截至2020年3月1日) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 接種人數 | 申領的資助款額 (百萬元) | 佔該年齡組別已接種疫苗人口的累計比率[+] | 接種人數 | 申領的資助款額 (百萬元) | 佔該年齡組別已接種疫苗人口的累計比率[+] | 接種人數 | 申領的資助款額 (百萬元) | 佔該年齡組別已接種疫苗人口的累計比率[+] |
| 65歲或以上的人士 | 政府防疫注射計劃 | 二十三價疫苗 | 3 300 | 不適用 | 38.2% | 26 200 | 不適用 | 43.9% | 21 200 | 不適用 | 45.5% |
| | | 十三價疫苗 | 60 100[^] | | | 29 000[&] | | | 24 100[#] | | |
| | 疫苗資助計劃 | 二十三價疫苗 | 16 600 | 3.2 | | 19 100 | 4.8 | | 14 300 | 3.6 | |
| | | 十三價疫苗 | 7 000[^] | 5.1 | | 6 000[&] | 4.4 | | 4 300[#] | 3.1 | |
| **總計：** | | | **87 000** | **8.3** | | **80 300** | **9.2** | | **63 900** | **6.7** | |

[^] 有關數字不包括在一次性十三價疫苗補種計劃下接種的合共119 400劑疫苗(政府防疫注射計劃：105 800劑；疫苗資助計劃：13 600劑；成本為990萬元)。

[&] 有關數字不包括在一次性十三價疫苗補種計劃下接種的合共52 600劑疫苗(政府防疫注射計劃：45 800劑；疫苗資助計劃：6 800劑；成本為500萬元)。

[#] 有關數字不包括在一次性十三價疫苗補種計劃下接種的合共24 600劑疫苗(政府防疫注射計劃：21 000劑；疫苗資助計劃：3 600劑；成本為260萬元)。

[+] 以累積接種人數為基數，但不包括已去世人士。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)511**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：4622)**

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

問題：

就季節性疫苗注射，政府可否告知： (a). 過去三年，本港市民的「季節性流感疫苗」接種比率為何，請按下表列出；群組 疫苗接種率 6個月至6歲以下 6歲至12歲 13歲至49歲 50歲至64歲 65歲以上整體人口 (b). 過去三年，本港屬「高危群組」市民的「季節性流感疫苗」接種比率為何，請按下表列出； 群組 疫苗接種率 懷孕婦女 長期疾病人士 公營機構醫護人員 私營機構醫護人員 院舍醫護人員 (c). 過去三年，透過政府的「政府防疫注射計劃」及「疫苗資助計劃」接受流感疫苗注射的市民人數為何，請按計劃的目標群組列出； (d). 過去三年，政府每年購入的流感疫苗劑數為何，涉及的開支為何；每年最終已使用的數字為何，剩餘、及銷毀的數量為何； (e). 透過政府的「政府防疫注射計劃」及「疫苗資助計劃」注射流感疫苗，兩個計劃下每次接種的成本分別為何； (f) 參加「疫苗資助計劃」的私家醫生診所數目為何； (g). 「學校外展疫苗接種先導計劃」的成效為何，參與的學校數目為何，接受流感疫苗注射的學童人數為何，提供協助的私家醫生數目為何，當中涉及的開支為何、擴展計劃的時間表為何； (h). 除以上措施外，政府有否其他措施以提高本港市民的季節性流感疫苗接種率；如有，計劃為何，當中所涉及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：205)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

一 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；

－ 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及

－ 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

(a)至(c)

過去 3 個疫苗接種季節，上述疫苗計劃的特定目標組別的接種率和接種疫苗的人數，詳載於**附件**。

至於孕婦、長期病患者、醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員等，衞生署並無備存這些組別的相關人口統計數字以作推算接種率之用。

由於目標組別中或有部人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

(d) 過去 3 個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額，以及銷毀的疫苗數量如下：

| 疫苗接種季節 | 劑數 | 金額<br>(百萬元) | 銷毀的疫苗劑數 |
|---|---|---|---|
| 2017/18 年度(實際) | 527 000 | 28.0 | 45 000 |
| 2018/19 年度(實際) | 654 000 | 30.1 | 41 000 |
| 2019/20 年度(預算) | 837 700 | 42.3 | 數字尚待統計 |

(e) 政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃為多個目標組別接種季節性流感疫苗。除上述開支之外，其他開支(例如人力、宣傳及行政方面的費用)也是由衞生署承擔。我們不能分開計算每項疫苗計劃下每劑季節性流感疫苗的單位成本。

(f) 截至 2020 年 3 月 1 日，約有 1 700 名私家醫生(涉及 2 560 間診所)參加疫苗資助計劃。

---

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節將計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。

(g) 鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節將計劃恆常化，推出外展(免費)計劃，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園／幼兒中心。所有小學和幼稚園／幼兒中心均獲邀參加計劃。截至 2020 年 3 月 1 日，共有 430 所小學及 701 所幼稚園／幼兒中心參加計劃，合共有 271 700 名學生在計劃下接種季節性流感疫苗。參加計劃為小學和幼稚園／幼兒中心的學童接種疫苗的醫生，分別有 63 名和 62 名。此外，另有 114 所小學及 55 所幼稚園／幼兒中心參加疫苗資助學校外展(可額外收費)計劃。整體而言，2019/20年度有393 900名 6 個月至未滿 12 歲的兒童在各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，而政府所提供的資助總額則為 7,700 萬元。

衞生署正在評估 2019/20 年度疫苗接種季節的相關安排及徵詢持份者的意見，以期定出在下個疫苗接種季節提供外展疫苗接種服務的最佳模式，以及所涉及的人力和預算開支。署方稍後會公布有關細節。

(h) 衞生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衞生的健康忠告。

衞生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

同時，衞生署一直透過簡報會及網上刊物，向學校、社區團體、長者中心和醫護專業人員提供有關外展疫苗接種服務的指引，以及各種協助與支援服務。推廣季節性流感疫苗資訊的媒介不一而足，計有記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、關鍵意見領袖短片、健康講座、廣告、社交媒體、網上資訊、熱線、海報及單張。

為提高 2019/20 年度疫苗接種季節學童接種季節性流感疫苗的比率，衞生署致力透過外展(免費)計劃和疫苗資助計劃下的外展疫苗接種服務，協助學校和私家醫生在校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動。

為鼓勵更多目標組別所屬的人士接種季節性流感疫苗，衞生署會繼續積極採取措施，推動市民多認識接種疫苗的需要，並加強學童的疫苗接種服務。

推行不同宣傳和教育措施所需的資源由衞生署預防疾病工作的整體撥款承擔。個別開支項目的數字未能分項列出。

附件

## 過去3個疫苗接種季節
## 在政府防疫注射計劃、疫苗資助計劃及先導計劃／外展(免費)計劃下
## 接種季節性流感疫苗的人數

| 目標組別 | 疫苗接種計劃 | 2017/18年度 | | 2018/19年度 | | 2019/20年度 (截至2020年3月1日) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 接種疫苗的人數 | 佔該年齡組別人口的比率 | 接種疫苗的人數 | 佔該年齡組別人口的比率 | 接種疫苗的人數 | 佔該年齡組別人口的比率 |
| **65 歲或以上的長者** | 政府防疫注射計劃 | 386 700 | 43.5% | 388 300 | 43.6% | 438 300 | 45.1% |
| | 疫苗資助計劃 | 144 700 | | 166 700 | | 163 000 | |
| **50 至 64 歲的人士*** | 政府防疫注射計劃 | 7 400 | ^ | 7 100 | 8.8% | 7 400 | 10.4% |
| | 疫苗資助計劃 | 不適用 | | 149 700 | | 181 100 | |
| **6 個月至未滿 12 歲的兒童** | 政府防疫注射計劃 | 1 900 | 23% | 1 000 | 45.8% | 400 | 57.7% |
| | 疫苗資助計劃 | 149 500 | | 206 900 | | 121 800 | |
| | 先導計劃／外展(免費)計劃 | 不適用 | | 100 300 | | 271 700 | |
| **其他 #** | 政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃 | 91 700 | ^ | 102 200 | ^ | 110 100 | ^ |
| | **總計** | **781 900** | | **1 122 200** | | **1 293 800** | |

* 在2017/18年度的疫苗接種季節，領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的50至64歲人士可在政府防疫注射計劃下接種季節性流感疫苗。由2018/19年度的疫苗接種季節起，疫苗資助計劃的範圍擴展至涵蓋所有50至64歲的人士。

\# 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士、領取傷殘津貼的人士及孕婦等。

^ 我們沒有該組別的準確人口統計數字，因此不宜推算相關接種人口的比率。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)512**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4623)**

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

問題：

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。如會，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 (立法會內部參考編號：206)

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，並鼓勵公眾養成良好的口腔衞生習慣。為促進市民的口腔健康，衞生署轄下口腔健康教育事務科多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，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 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所，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診所的服務，是按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

政府近年優先編配資源，照顧在牙科護理方面有特殊需要的人士，特別是有經濟困難的長者。在綜合社會保障援助計劃下，凡年邁、有殘疾或經醫生證明健康欠佳的受助人，可獲發牙科治療費用津貼，以支付所接受的牙科治療項目(包括鑲配假牙、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。

政府在 2009 年推出長者醫療券計劃，資助合資格長者使用私營基層醫療服務，包括牙科服務。在 2018 年及 2019 年財政預算案中，政府宣布為每名合資格的長者額外提供屬一次性質的 1,000 元醫療券金額。此外，醫療券累積上限由 5,000 元提高至 8,000 元，並成為恆常措施，令醫療券使用時更有彈性，便利長者計劃如何使用醫療券。

政府於 2011 年推出為期 3 年的先導計劃，資助非政府機構成立牙科外展隊，為安老院舍或日間護理中心的長者提供免費外展牙科服務。先導計劃於 2014 年 10 月轉為恆常項目，即長者牙科外展服務計劃，治療範圍擴大至涵蓋補牙、脫牙及鑲配假牙等服務，受惠對象亦擴展至涵蓋居於同類設施的長者。

2012 年 9 月，長者牙科服務資助項目獲關愛基金撥款推行，為使用由社會福利署資助的家居照顧服務或家務助理服務的低收入長者，提供免費鑲配活動式假牙和其他相關牙科服務。該資助項目分階段擴展，於 2015 年 9 月、2016 年 10 月、2017 年 7 月及 2019 年 2 月，分別擴展至涵蓋 80 歲或以上、75 歲或以上、70 歲或以上及 65 歲或以上領取長者生活津貼的長者。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)513**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4624)**

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

問題：

學童牙科保健計劃，請告知本會，過去 5 年：(1)參與人數、(2)新症人數、(3)整體參加人數的增減百分比、(4)提供服務的診所名稱、(5)提供服務的診所每日名額、(6)每年的實際開支、(7)預算 2020/21 年開支

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：207)

答覆：

(1) - (3)

衞生署學童牙科保健服務專責促進全港所有小學生的口腔健康，以及提供基本及預防性牙科護理。

2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度，參加人數、新參加人數及增減百分率如下：

| 服務年度[註1] | 2014-15 年度 | 2015-16 年度 | 2016-17 年度 | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 |
|---|---|---|---|---|---|
| 參加人數 | 315 563 | 325 229 | 336 539 | 349 288 | 359 286 |
| 新參加人數 | 8 060 | 9 666 | 11 310 | 12 749 | 9 998 |
| 增減百分率 | + 2.6% | + 3.1% | + 3.5% | + 3.8% | + 2.9% |

註 1：服務年度指由該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日。

(4) - (5)

全港共有 8 間學童牙科診所，均不設每日服務名額。每間診所的每日預約數目取決於該服務年度的參加人數、診所可提供服務的醫護人手及工作天總日數。在 2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19 服務年度，各學童牙科診所的平均每日預約數目如下：

| 學童牙科診所 | 平均每日預約數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2014-15 年度** | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** |
| 1. 亞皆老街賽馬會學童牙科診所一樓 | 240 | 246 | 240 | 244 | 242 |
| 2. 亞皆老街賽馬會學童牙科診所三樓 | 258 | 252 | 258 | 263 | 263 |
| 3. 粉嶺學童牙科診所 | 204 | 208 | 212 | 224 | 229 |
| 4. 下葵涌學童牙科診所 | 242 | 231 | 240 | 244 | 258 |
| 5. 藍田學童牙科診所 | 246 | 246 | 233 | 246 | 254 |
| 6. 尤德夫人學童牙科診所 | 168 | 175 | 174 | 189 | 195 |
| 7. 鄧肇堅學童牙科診所 | 310 | 313 | 318 | 317 | 322 |
| 8. 屯門學童牙科診所 | 294 | 344 | 334 | 399 | 334 |

(6) - (7)

學童牙科保健服務在 2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19 財政年度的每年開支及在 2019-20 財政年度的修訂預算如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2015-16 (實際) | 240.1 |
| 2016-17 (實際) | 259.7 |
| 2017-18 (實際) | 260.1 |
| 2018-19 (實際) | 269.8 |
| 2019-20 (修訂預算) | 273.9 |

學童牙科保健服務在 2020-21 財政年度獲得的撥款為 2.919 億元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)514**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4625)**

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

問題：

1. 就長者健康中心，請問當局是否可告知過去 3 年：(a) 各長者健康中心的登記人數為何？請按年齡羣組列出；(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？

2. 請問政府在 2020/21 年度財政預算內有否增加長者健康中心的服務？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

3. 就婦女健康服務，請問當局是否可告知過去 3 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？

4. 請問政府在 2020/21 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？

5. 就子宮頸普查服務，請問當局是否可告知：(a) 過去 3 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 3 年，按年齡層分類的接受服務人數為何？(c) 過去 3 年，按年齡層在接受普查服務中，被檢驗出需轉介診治的人數分別為何？

6. 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。如會，推行詳情為何，涉及的開支及人手為何；如否，原因為何？

7. 就加強保護長者，以免他們患上侵入性肺炎球菌病，請問當局的詳細計劃為何、當中涉及的人手編制及資源為何、預計的服務人數及預期成效為何？

8. 就「大腸癌篩檢先導計劃」，當局可否告知：(a) 計劃的詳情為何，當中涉及的撥款、人手及開支為何？(b) 自宣布啓動計劃後，已進行的項目為何；已成立的小組及當中的工作進度為何；預計開展篩檢的時間為何？

9. 在 2020/21 年度預算中，政府有否預留推行婦女乳癌篩檢計劃，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何？

10. 在 2020/21 年度預算中，政府有否預留推行男性健康服務的計劃，包括健康檢查、前列腺健康檢查、生殖健康檢查、輔導服務等，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何？

11. 就產前及產後檢查服務，當局是否可告知：(a) 每名孕婦最少、平均、最多接受產前檢查的次數為何；(b) 每名孕婦最少、平均、最多接受產後檢查的次數為何；(c) 每次產前、產後檢查涉及的人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：208)

答覆：

(1)
(a)
過去 3 年，各間長者健康中心按年齡組別開列的登記人數如下：

| 長者健康中心 | **2017 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 | 672 | 542 | 408 | 391 | 302 | 2 315 |
| 筲箕灣 | 634 | 473 | 380 | 396 | 330 | 2 213 |
| 灣仔 | 1 961 | 1 170 | 649 | 526 | 345 | 4 651 |
| 香港仔 | 540 | 515 | 357 | 446 | 330 | 2 188 |
| 南山 | 697 | 496 | 407 | 365 | 258 | 2 223 |
| 藍田 | 647 | 507 | 337 | 405 | 324 | 2 220 |
| 油麻地 | 498 | 505 | 389 | 442 | 381 | 2 215 |
| 新蒲崗 | 539 | 475 | 390 | 536 | 381 | 2 321 |
| 九龍城 | 540 | 493 | 393 | 496 | 290 | 2 212 |
| 瀝源 | 1 536 | 1 132 | 770 | 818 | 640 | 4 896 |
| 石湖墟 | 648 | 454 | 327 | 385 | 317 | 2 131 |
| 將軍澳 | 719 | 536 | 361 | 330 | 184 | 2 130 |
| 大埔 | 662 | 478 | 315 | 403 | 268 | 2 126 |
| 東涌 | 658 | 682 | 485 | 359 | 137 | 2 321 |
| 荃灣 | 575 | 508 | 380 | 348 | 303 | 2 114 |
| 屯門湖康 | 643 | 638 | 348 | 341 | 245 | 2 215 |
| 葵盛 | 682 | 579 | 389 | 384 | 252 | 2 286 |
| 元朗 | 678 | 557 | 408 | 397 | 276 | 2 316 |
| **總計** | **13 529** | **10 740** | **7 493** | **7 768** | **5 563** | **45 093** |

| 長者健康中心 | 2018 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 | 1 376 | 1 031 | 555 | 509 | 424 | 3 895 |
| 筲箕灣 | 561 | 611 | 338 | 366 | 337 | 2 213 |
| 灣仔 | 1 842 | 1 357 | 608 | 539 | 363 | 4 709 |
| 香港仔 | 590 | 615 | 328 | 364 | 315 | 2 212 |
| 南山 | 645 | 590 | 338 | 353 | 288 | 2 214 |
| 藍田 | 666 | 567 | 312 | 345 | 329 | 2 219 |
| 油麻地 | 598 | 576 | 321 | 379 | 337 | 2 211 |
| 新蒲崗 | 646 | 592 | 318 | 414 | 351 | 2 321 |
| 九龍城 | 558 | 487 | 362 | 461 | 346 | 2 214 |
| 瀝源 | 1 680 | 1 454 | 659 | 603 | 504 | 4 900 |
| 石湖墟 | 613 | 512 | 319 | 326 | 337 | 2 107 |
| 將軍澳 | 617 | 526 | 371 | 371 | 242 | 2 127 |
| 大埔 | 600 | 527 | 307 | 412 | 278 | 2 124 |
| 東涌 | 692 | 710 | 444 | 316 | 159 | 2 321 |
| 荃灣 | 1 002 | 913 | 463 | 401 | 314 | 3 093 |
| 屯門湖康 | 671 | 633 | 334 | 317 | 257 | 2 212 |
| 葵盛 | 673 | 619 | 387 | 357 | 264 | 2 300 |
| 元朗 | 693 | 625 | 371 | 362 | 267 | 2 318 |
| **總計** | **14 723** | **12 945** | **7 135** | **7 195** | **5 712** | **47 710** |

| 長者健康中心 | 2019 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 | 443 | 459 | 251 | 253 | 248 | 1 654 |
| 筲箕灣 | 965 | 927 | 410 | 401 | 383 | 3 086 |
| 灣仔 | 1 233 | 1 210 | 433 | 309 | 190 | 3 375 |
| 香港仔 | 466 | 473 | 235 | 259 | 221 | 1 654 |
| 南山 | 491 | 487 | 263 | 231 | 184 | 1 656 |
| 藍田 | 450 | 505 | 242 | 230 | 225 | 1 652 |
| 油麻地 | 388 | 506 | 259 | 260 | 240 | 1 653 |
| 新蒲崗 | 493 | 436 | 242 | 286 | 277 | 1 734 |
| 九龍城 | 403 | 470 | 226 | 280 | 276 | 1 655 |
| 瀝源 | 1 127 | 1 144 | 447 | 446 | 368 | 3 532 |
| 石湖墟 | 474 | 406 | 236 | 189 | 252 | 1 557 |

| 長者健康中心 | 2019年* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 65至69歲 | 70至74歲 | 75至79歲 | 80至84歲 | 85歲或以上 | 總計 |
| 將軍澳 | 1 401 | 1 140 | 627 | 535 | 383 | 4 086 |
| 大埔 | 438 | 480 | 231 | 243 | 197 | 1 589 |
| 東涌 | 502 | 530 | 325 | 235 | 136 | 1 728 |
| 荃灣 | 740 | 734 | 375 | 409 | 331 | 2 589 |
| 屯門湖康 | 472 | 559 | 258 | 204 | 162 | 1 655 |
| 葵盛 | 484 | 497 | 253 | 246 | 221 | 1 701 |
| 元朗 | 465 | 542 | 279 | 218 | 226 | 1 730 |
| **總計** | **11 435** | **11 505** | **5 592** | **5 234** | **4 520** | **38 286** |

* 2019年1月至9月的臨時數字

(b)
過去3年，輪候首次健康評估的長者人數、首次健康評估的輪候時間中位數，以及所有長者健康中心之中首次健康評估的最長輪候時間中位數，表列如下。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。

| | 2017年 | 2018年 | 2019年* |
|---|---|---|---|
| 輪候首次健康評估的長者人數(截至每年12月底) | 21 815 | 24 127 | 19 186 |
| 首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計) | 6.8 | 12.3 | 13.5 |
| 所有長者健康中心之中首次健康評估的最長輪候時間中位數(以月數計) | 10.2<br>(屯門湖康長者健康中心) | 17.3<br>(屯門湖康長者健康中心) | 22.8<br>(屯門湖康長者健康中心) |

* 臨時數字

(2)
獲准於2017-18及2018-19年度成立的2個新臨牀小組自2018年下半年開始運作，提供額外的健康評估和診症服務。於2020年，衞生署會繼續靈活調配新成立的臨牀小組，並密切監察健康評估的輪候時間。

(3)
凡64歲或以下婦女均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間婦女健康中心及10間母嬰健康院分別以全時間和分節方式，提供婦女健康服務。2017、2018和2019年，個別中心／健康院的婦女健康服務登記人數如下：

| 中心／健康院 | 登記人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 柴灣婦女健康中心 | 3 371 | 3 176 | 3 070 |
| 藍田婦女健康中心 | 4 603 | 4 772 | 4 550 |
| 屯門婦女健康中心 | 3 823 | 3 885 | 3 318 |
| 鴨脷洲母嬰健康院 | 248 | 210 | 183 |
| 粉嶺母嬰健康院 | 607 | 603 | 548 |
| 瀝源母嬰健康院 | 634 | 618 | 563 |
| 馬鞍山母嬰健康院 | 340 | 343 | 329 |
| 西營盤母嬰健康院 | 28 | 34 | 30 |
| 南葵涌母嬰健康院 | 196 | 183 | 190 |
| 將軍澳寶寧路母嬰健康院 | 124 | 138 | 146 |
| 青衣母嬰健康院 | 106 | 120 | 118 |
| 橫頭磡母嬰健康院 | 122 | 116 | 109 |
| 西九龍母嬰健康院 | 225 | 228 | 210 |
| **總計** | **14 427** | **14 426** | **13 364** |

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／健康院而定，由 1 星期至 12 星期不等，而輪候時間中位數則為 2 星期。

(4)
政府沒有計劃增加婦女健康中心及母嬰健康院所提供的婦女健康服務。衞生署會繼續監察婦女健康服務的需求。

(5)
衞生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院為婦女提供子宮頸普查服務。服務使用者可於電話預約後 4 星期內獲得約期，接受子宮頸普查服務。過去 3 年，每年實際輪候約期的時間由 2 日至 4 星期不等。

2017、2018 和 2019 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 103 000、98 000 和 94 000。根據子宮頸普查資訊系統備存的資料，這 3 年到母嬰健康院接受子宮頸普查測試的婦女的年齡分布相當穩定。檢查結果屬 25 至 34 歲、35 至 44 歲、45 至 54 歲和 55 至 64 歲年齡組別的比率，分別為 20.2%、31.1%、28.0%和 19.8%。在上述年份，獲轉介至專科作進一步治療的總人次分別為 5 256、5 008 和 4 391。家庭健康服務沒有備存獲轉介至專科診治的服務使用者的年齡分項數字資料。

(6)
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，提高市民對口腔健康的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衞生習慣。為促進市民的口腔健康，衞生署轄下口腔健康教育事務科多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，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 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所，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診所的服務，是按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

政府近年優先編配資源，照顧在牙科護理方面有特殊需要的人士，特別是有經濟困難的長者。在綜合社會保障援助計劃下，凡年邁、有殘疾或經醫生證明健康欠佳的受助人，可獲發牙科治療費用津貼，以支付所接受的牙科治療項目(包括鑲配假牙、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。

政府在 2009 年推出長者醫療券計劃，資助合資格長者使用私營基層醫療服務，包括牙科服務。在 2018 年及 2019 年財政預算案中，政府宣布為每名合資格的長者額外提供屬一次性質的 1,000 元醫療券金額。此外，醫療券累積上限由 5,000 元提高至 8,000 元，並成為恆常措施，令醫療券使用時更有彈性，便利長者計劃如何使用醫療券。

政府於 2011 年推出為期 3 年的先導計劃，資助非政府機構成立牙科外展隊，為安老院舍或日間護理中心的長者提供免費牙科外展服務。先導計劃於 2014 年 10 月轉為恆常項目，即長者牙科外展服務計劃，治療範圍擴大至涵蓋補牙、脫牙及鑲配假牙等服務，受惠對象亦擴展至涵蓋居於同類設施的長者。

2012 年 9 月，長者牙科服務資助項目獲關愛基金撥款推行，為使用由社會福利署資助的家居照顧服務或家務助理服務的低收入長者，提供免費鑲配活動式假牙和其他相關牙科服務。該資助項目分階段擴展，於 2015 年 9 月、2016 年 10 月、2017 年 7 月及 2019 年 2 月，分別擴展至涵蓋 80 歲或以上、75 歲或以上、70 歲或以上及 65 歲或以上領取長者生活津貼的長者。

(7)
自 2017/18 年度的疫苗接種季節起，按照疫苗可預防疾病科學委員會的最新建議，政府分別透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為合資格有高風險情況的長者接種免費或受資助的十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)，加強保護他們免受侵入性肺炎球菌疾病感染。措施實施後，合資格的長者除可獲免費或資助接種 1 劑二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)外，還可獲免費或資助多接種 1 劑十三價疫苗。

有關長者透過政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃，按下列方式接種疫苗：

(a) 曾接種疫苗並有高風險情況的長者，先前如已接種二十三價疫苗，會接種 1 劑十三價疫苗；先前如已接種十三價疫苗，則會接種 1 劑二十三價疫苗；及

(b) 年滿 65 歲從未接種疫苗的高風險長者會接種 1 劑十三價疫苗，再接種 1 劑二十三價疫苗。

沒有高風險情況的長者所適用的疫苗注射安排維持不變，即他們合資格透過政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃，獲免費或資助接種 1 劑二十三價疫苗。

因推行上述措施而增加的工作量，由現有人手和額外聘請短期員工承擔。2020/21年度，推行上述措施的撥款為 2,080 萬元。這筆款項涵蓋的開支範圍，包括購買和注射政府防疫注射計劃疫苗的費用、支付疫苗資助計劃的資助款額、額外聘請員工的費用及其他行政開支等。

至今，接種了二十三價疫苗或十三價疫苗的 65 歲或以上長者，約佔全部133萬名目標長者的 45.5%。

(8)
大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)已於 2018 年 8 月轉為恆常項目。在轉為恆常項目後，大腸癌篩查計劃(篩查計劃)於 2020 年 1 月起全面擴展，資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具，並由已登記參加計劃的基層醫療醫生安排處理。參加者大便免疫化學測試結果如呈陽性，當局會透過公私營協作模式將其轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。截至 2020 年 2 月底，已有逾 172 400 名合資格人士參加篩查計劃。

衞生署在 2014 年成立跨專業專責小組，負責監督先導計劃和篩查計劃的策劃、推行、宣傳和評估工作。專責小組及其轄下的各個工作小組舉行了共 39 次會議。專責小組在 2019 年 11 月的會議上，檢視了篩查計劃的推行情況，並就全面擴展篩查計劃(即資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查)的工作路向提出建議。

2016-17、2017-18 及 2018-19 年度，篩查計劃的開支分別為 4,460萬元、9,000 萬元及 1.231億元，而 2019-20 年度的修訂預算則為 1.471 億元。2020-21 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.818 億元，涉及的衞生署公務員編制人手為 25 人。

(9)
2020-21年度，衞生署沒有就全港乳癌普查工作預留撥款。正如2018年《施政報告》所述，政府委託一項有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究。該項研究於2019年12月完成，並根據一系列患乳癌的風險因素，例如第一近親乳癌家族史、年齡、初經年齡、第一次生產年齡、良性乳腺疾病歷史、體重指標和體能活動，建立出一套個人化的乳癌風險分級預測模型。癌症預防及普查專家工作小組經考慮研究結果後，檢視了其乳癌篩查建議。這些建議將於由食物及衞生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會討論。政府會根據科學實證以考慮適用於不同風險概況婦女的篩查措施。到時如有需要，政府將在本綱領下預留撥款。

(10)
衞生署推行男士健康計劃，透過衞生防護中心網站內的「男士健康」專頁，提供以客為本的資訊和有用連結，並按相關要求提供意見，藉以提高公眾對男士健康議題的關注和認識。其他傳達資訊的途徑還包括印刷品、媒體、網上宣傳，以及電話教育熱線。該計劃並不包括主要由私營及非政府機構提供的健康檢查及個人化輔導服務。至於前列腺癌篩查方面，癌症預防及普查專家工作小組認為未有足夠證據支持或反對為一般風險的無症狀男士進行全民前列腺癌普查。

上述工作所需的資源，由衞生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

(11)
衞生署各母嬰健康院與醫院管理局轄下醫院的婦產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。在2019年，共有24 400名孕婦在母嬰健康院登記接受產前護理服務，而總人次合共為118 800。產前檢查在首次及其後的產前就診時提供。有高危因素或懷疑有產前問題的孕婦，會按需要獲轉介至醫管局的產科部門跟進治理。

在2019年，共有32 000名產後婦女在母嬰健康院登記接受產後護理服務，而總人次合共為39 700。產後初期評估及產後檢查在首次及其後的產後就診時提供。如有需要，產後婦女會獲安排覆診，以便進一步評估或轉介。

署方沒有備存有關孕婦和產後婦女接受產前和產後檢查最多次數的資料。

母嬰健康院為兒童和婦女提供多種不同的服務。每次產前和產後檢查涉及的人手和開支，未能分別列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)515**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4626)**

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

問題：

就智障人士的牙科服務，局方可否告知本會：

1. 表列本港智障人士及自閉症患者的人數；
2. 過去5年，「無障礙牙科服務」的開支，及預計來年預算開支；
3. 請表列出過去5年，本港接受提供「無障礙牙科服務」的診所或醫院、分別的醫生、護士、麻醉科醫生的人數、服務人數、病人輪候人數、輪候時間以及收取的費用為何；
4. 去年政府表示將推行三年的計劃，讓更多非政府機構為成年智障人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務；就此，請問計劃現時的實施詳情為何、服務提供者為何、服務人數及成效為何、涉及的開支及人手分別為何；
5. 局方是否有計劃把「無障礙牙科服務」恆常化，如有，預算開支、計劃內容為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：209)

答覆：

1.

根據政府統計處在 2013 年全年進行的殘疾人士及長期病患者全港統計調查，估計該年有 10 200 名自閉症患者。至於智障人士的數目，根據多個相關資料來源所作的統計評估顯示，同年智障人士的估計總數可能為 71 000 人至 101 000 人左右。但是，政府統計處並沒有上述按智障嚴重程度劃分的分項數字。

2.及 3.

在牙科護理方面，政府的政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並鼓勵他們養成良好的口腔衞生習慣。然而，政府認同需要為有特殊需要的患者提供一些必要的牙科服務。以下是向智障患者提供的牙科服務。

「蒲公英護齒行動」

衞生署轄下口腔健康教育事務科由 2005 年起，為就讀特殊學校的輕度及中度智障兒童推出名為「蒲公英護齒行動」的口腔健康推廣運動。「蒲公英護齒行動」以導師培訓導師的模式進行。每間學校派出最少 1 名校護或老師接受口腔健康教育事務科的培訓，成為具備基本口腔護理知識的口腔健康大使，然後把相關知識傳授給校內所有老師，並安排工作坊，訓練家長在家中使用相同的口腔護理技巧，協助子女每天刷牙 2 次和使用牙線 1 次。

由於「蒲公英護齒行動」的開支和人手已由所屬綱領下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。

學童牙科保健服務

學童牙科保健服務自 1980 年設立以來，一直向本港小學學童推廣口腔健康，每年為他們提供口腔檢查和基本的牙科治療及預防性護理服務。由 2013/14 學年起，政府更加強支援，就讀於特殊學校的智障學童及／或肢體傷殘學童，可繼續享用學童牙科保健服務直至年滿 18 歲為止。

過去 5 個學年特殊學校學童的參與人數如下：

| 學年 | 2015/16 | 2016/17 | 2017/18 | 2018/19 | 2019/20 |
|---|---|---|---|---|---|
| 特殊學校學童參與人數 | 5 643 | 5 751 | 5 973 | 6 178 | 6 331 |

由於學童牙科保健服務為智障人士提供服務的開支及人手已由所屬綱領下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關的分項數字。

口腔頜面外科及牙科診所

衞生署在 7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所提供公共牙科服務，為住院病人和有特殊需要的患者提供牙科專科診治。有關服務按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

過去 5 個曆年在衞生署口腔頜面外科及牙科診所就診的智障病人人數如下：

| 年份 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|---|---|---|---|---|
| 就診人次 | 746 | 816 | 936 | 1 010 | 909 |

由於衞生署口腔頜面外科及牙科診所為智障人士提供服務的開支及人手已由所屬綱領下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關的分項數字。

智障人士牙科服務先導計劃

政府提供撥款予執行機構，在 2013 年 8 月至 2018 年 7 月推行智障人士牙科服務先導計劃(「先導計劃」)(又稱「盈愛・笑容服務」)，資助 18歲或以上的智障人士在參與先導計劃的牙科診所接受口腔檢查、牙科治療和口腔健康教育。

先導計劃自 2013 年 8 月起推行至 2018 年 7 月止，涉及的開支約 2,400萬元，並有約 3 470 名合資格人士接受先導計劃所提供的牙科服務。

4.

緊接先導計劃，政府自 2018 年 7 月 16 日起推行名為「護齒同行」的計劃，為期 3 年，向 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。5 間參與計劃的非政府機構為基督教家庭服務中心牙科服務有限公司、基督教靈實協會、香港防癆心臟及胸病協會、盈愛・笑容基金有限公司及東華三院。截至 2020 年 1 月底，約 2 700名成年智障人士已登記參與「護齒同行」計劃，當中 2 600 人已接受首次診治服務。

政府已開設 2 個有時限的公務員職位(即 1 個高級牙科醫生及 1 個牙科醫生職位)，以推行是項計劃。2018-19 至 2020-21 財政年度，「護齒同行」計劃每年的開支如下：

| 財政年度 | 每年開支<br>(百萬元) |
|---|---|
| 2018-19 (實際) | 3.2 |
| 2019-20 (修訂預算) | 17.2 |
| 2020-21 (預算) | 17.7 |

5.

政府將制訂未來的最佳路向，以期在「護齒同行」計劃結束後為該計劃的合資格人士提供所需的牙科護理服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)516**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4628)**

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

問題：

就公營牙科治療，當局可否告知過去3年：衞生署轄下各公營牙醫診所的使用率、求診人次、每名醫生每日診症名額、每日最高服務名額，每宗牙科服務涉及的成本為何；牙科診所的各級醫護人員(包括醫生、牙科手術助理員)數目、年資、空缺率、流失率及每周平均工時為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：211)

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，讓市民更注重口腔衞生，並鼓勵公眾養成良好的口腔衞生習慣。為促進市民的口腔健康，衞生署轄下口腔健康教育事務科多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，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 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所，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診所的服務，是按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

牙科街症服務和口腔頜面外科及牙科診所的開支，由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此無法分開列出。衞生署沒有備存各牙科診所每宗公營牙科服務個案成本的統計數字。

在 2017-18、2018-19 和 2019-20 年度(截至 2020 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務最高派籌數量和總就診人次如下：

| 牙科街症服務診所 | 服務時段 | 每節服務時段的最高派籌數量[@] | 就診人次 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度(截至2020年1月31日)** |
| 九龍城牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 5 234 | 5 419 | 4 457 |
| | 星期四(上午) | 42 | | | |
| 觀塘牙科診所 | 星期三(上午) | 84 | 3 990 | 4 023 | 3 360 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 6 599 | 7 191 | 6 071 |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 星期二(上午) | 50 | 2 262 | 2 227 | 1 862 |
| 方逸華牙科診所 | 星期四(下午) | 42 | 1 898 | 1 899 | 1 574 |
| 大埔王少清牙科診所 | 星期四(上午) | 42 | 2 011 | 1 970 | 1 710 |
| 荃灣牙科診所 | 星期二(上午) | 84 | 7 808 | 7 994 | 6 730 |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 仁愛牙科診所 | 星期三(上午) | 42 | 2 015 | 2 016 | 1 686 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 星期二(上午) | 42 | 3 851 | 3 910 | 3 325 |
| | 星期五(上午) | 42 | | | |
| 大澳牙科診所 | 每月第二個星期四(上午) | 32 | 90 | 95 | 95 |
| 長洲牙科診所 | 每月第一個星期五(上午) | 32 | 199 | 283 | 223 |

[@] 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

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 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。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。

在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的整體使用率如下：

| 牙科街症服務診所 | 整體使用率(%) | | |
|---|---|---|---|
| | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2020 年 1 月 31 日)** |
| 九龍城牙科診所 | 86.5 | 88.4 | 87.8 |
| 觀塘牙科診所 | 95.2 | 97.9 | 97.5 |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 82.3 | 85.6 | 91.0 |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 92.5 | 96.5 | 88.7 |
| 方逸華牙科診所 | 88.2 | 90.6 | 87.5 |
| 大埔王少清牙科診所 | 93.7 | 94.0 | 94.9 |
| 荃灣牙科診所 | 94.6 | 96.9 | 97.0 |
| 仁愛牙科診所 | 96.2 | 98.1 | 97.9 |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 93.3 | 94.6 | 96.0 |
| 大澳牙科診所 | 23.4 | 24.7 | 29.7 |
| 長洲牙科診所 | 51.8 | 73.7 | 69.7 |

在 2018、2019 及 2020 年，衞生署轄下口腔頜面外科及牙科診所的醫院病人就診人次及在口腔護理方面有特殊需要的患者人數如下：

| | **2018 (實際)** | **2019 (實際)** | **2020 (修訂預算)** |
|---|---|---|---|
| 醫院病人(人次) | 67 000 | 66 100 | 66 100 |
| 有特殊需要的患者(人數) | 11 500 | 11 400 | 11 400 |

7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所的所有診症預約，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診所會為需要即時處理的個案提供即日診治，而緊急個案會在 2 個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症會在 1 個工作天內進行。我們並沒有使用率、每名牙醫的每日診症名額，以及每日最高服務名額的資料。

至於上述牙科診所和口腔頜面外科及牙科診所的醫療職系人員數目，截至2020年2月，共有83名牙科醫生及88名牙科手術助理員。這些人員的相關開支，由綱領(4)和綱領(7)下的撥款共同承擔，因此無法分開列出。衞生署致力調配足夠人手，在口腔頜面外科及牙科診所和11間設有牙科街症服務的指定政府牙科診所的牙科手術室提供服務，務求盡用這些手術室。衞生署牙科醫生及牙科手術助理員的服務年資由逾30年至少於1年不等，而截至2020年2月的流失率則分別為3.2%及3.6%。他們的規定工作時數為每周總工作時數44小時。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)517**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4632)**

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

問題：

就公營牙科治療，當局可否告知：

(a) 過去 3 年各公營牙醫診所提供「牙科街症」的服務時段、每節時段最高可以派發的籌數、實際派發的籌數、實際求診人次；

(b) 請提供使用「牙科街症」的病人人數比例(按以下年齡層分組)：(1).18 歲以下人士；(2).18 至 65 歲以上人士；(3).65 歲或以上人士；

(c) 就第 68 號審計報告指出政府牙科服務的問題，包括「牙科街症」服務出現剩餘籌數等，改善情況為何，請分項列出，當中各項措施所涉及的人手及資源為何；

(d) 長遠而言，是否有計劃將「牙科街症」擴展至每天應診、或擴展至全港十八區均有診所，以便利市民求診；如會，詳情為何；如否，原因為何？

(e) 全港 11 間牙科診所的每年平均開支為何；用於牙科街症及牙科非街症(即公務員、其家屬及退休公務員)平均每位病人的治療成本分別為多少。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：215)

答覆：

(a) 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、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務的最高派籌數量、派籌數量和總就診人次如下：

| 牙科街症服務診所 | 服務時段 | 每節服務時段的最高派籌數量[@] | 就診人次(派籌數量) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 | 2019-20 年度(截至 2020 年 1 月 31 日) |
| 九龍城牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 5 234 (5 268) | 5 419 (5 449) | 4 457 (4 482) |
| | 星期四(上午) | 42 | | | |
| 觀塘牙科診所 | 星期三(上午) | 84 | 3 990 (4 003) | 4 023 (4 031) | 3 360 (3 368) |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 6 599 (6 647) | 7 191 (7 243) | 6 071 (6 112) |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 星期二(上午) | 50 | 2 262 (2 262) | 2 227 (2 236) | 1 862 (1 867) |
| 方逸華牙科診所 | 星期四(下午) | 42 | 1 898 (1 918) | 1 899 (1 907) | 1 574 (1 581) |
| 大埔王少清牙科診所 | 星期四(上午) | 42 | 2 011 (2 028) | 1 970 (1 974) | 1 710 (1 715) |
| 荃灣牙科診所 | 星期二(上午) | 84 | 7 808 (7 837) | 7 994 (8 031) | 6 730 (6 773) |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 仁愛牙科診所 | 星期三(上午) | 42 | 2 015 (2 015) | 2 016 (2 017) | 1 686 (1 689) |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 星期二(上午) | 42 | 3 851 (3 860) | 3 910 (3 929) | 3 325 (3 354) |
| | 星期五(上午) | 42 | | | |
| 大澳牙科診所 | 每月第二個星期四(上午) | 32 | 90 (91) | 95 (96) | 95 (96) |
| 長洲牙科診所 | 每月第一個星期五(上午) | 32 | 199 (207) | 283 (286) | 223 (224) |

[@] 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

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 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。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。

(b) 在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務時段按年齡組別劃分的就診人次分布如下：

| | **街症服務時段按年齡組別劃分的就診人次分布(%)** | | |
|---|---|---|---|
| **年齡組別#** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度 (截至 2020 年 1 月 31 日)** |
| 0-18 歲 | 1.7 | 1.8 | 3.9 |
| 19-60 歲 | 41.8 | 39.3 | 40.4 |
| 61 歲或以上 | 56.5 | 58.9 | 55.7 |

# 現時並無按 18 歲以下、18-65 歲及 65 歲或以上這幾個年齡組別劃分的牙科街症服務時段就診人次分布數字。

(c) 為提高牙科街症籌號的使用率，衞生署已加強宣傳堅尼地城社區綜合大樓牙科診所(堅尼地城牙科診所)與九龍城牙科診所的牙科街症服務，包括派發診所資料單張，鼓勵未能從其他政府牙科診所取得籌號的市民前往該兩間診所求診。經此宣傳，再加上港鐵堅尼地城站與黃埔站通車，堅尼地城牙科診所和九龍城牙科診所的牙科街症未用籌號比率，已分別由 25.2% (2015-16 年度)下降至 9% (2019-20 年度，截至 2020 年 1 月 31 日)，以及由 15% (2015-16 年度)下降至 12.2%(2019-20 年度，截至 2020 年 1 月 31 日)。我們預計相關未用籌號比率有望進一步降低。衞生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。

(d) 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

根據公務員合約的聘用條款，政府須給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利。衞生署轄下的牙科診所主要是為履行有關條款而設的，因此，所提供的牙科服務對象主要是公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。故此，衞生署無法在現有的牙科街症時段以外再騰出額外時段增加牙科街症服務。

此外，全面為公眾提供牙科服務需要巨大的財政資源。因此，在宣傳、教育(包括學童牙科保健服務)及推廣口腔健康的工作以外，政府把資源集中，用以為公眾提供緊急牙科服務，並特別照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。政府近年推出一系

列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士。當中，政府為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務支援，包括長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目等。此外，長者醫療券計劃亦容許長者使用醫療券接受私家牙科服務。

(e) 由於牙科街症服務的運作開支已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。我們也沒有備存各診所的運作開支及牙科街症服務每次服務的平均成本 2 項數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)518**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4633)**

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： 沒有指定

問題：

就智障人士的牙科服務，局方可否告知本會：

(1) 表列本港輕、中、重度智障人士、自閉症患者的人數；

(2) 過去 5 年，「無障礙牙科服務」的開支，及預計 2020-2021 年預算開支；

(3) 請表列出過去 5 年，本港接受提供「無障礙牙科服務」的診所或醫院、分別的醫生、護士、麻醉科醫生的人數、服務人數、病人輪候人數、輪候時間以及收取的費用為何；

(4) 局方是否有計劃，把「無障礙牙科服務」恆常化，如有，預算開支、計劃內容為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：217)

答覆：

(1)
根據政府統計處在2013年全年進行的殘疾人士及長期病患者全港統計調查，估計該年有10 200名自閉症患者。至於智障人士的數目，根據多個相關資料來源所作的統計評估顯示，同年智障人士的估計總數可能為71 000人至101 000人左右。但是，政府統計處並沒有上述按智障嚴重程度劃分的分項數字。

(2)及(3)

在牙科護理方面，政府的政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衞生的關注，並鼓勵他們養成良好的口腔衞生習慣。然而，政府認同需要為有特殊需要的患者提供一些必要的牙科服務。以下是向智障患者提供的牙科服務。

「蒲公英護齒行動」

衞生署轄下口腔健康教育事務科由 2005 年起，為就讀特殊學校的輕度及中度智障兒童推出名為「蒲公英護齒行動」的口腔健康推廣運動。「蒲公英護齒行動」以導師培訓導師的模式進行。每間學校派出最少 1 名校護或老師接受口腔健康教育事務科的培訓，成為具備基本口腔護理知識的口腔健康大使，然後把相關知識傳授給校內所有老師，並安排工作坊，訓練家長在家中使用相同的口腔護理技巧，協助子女每天刷牙 2 次和使用牙線 1 次。

由於「蒲公英護齒行動」的開支和人手已由所屬綱領下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。

學童牙科保健服務

學童牙科保健服務自 1980 年設立以來，一直向本港小學學童推廣口腔健康，每年為他們提供口腔檢查和基本的牙科治療及預防性護理服務。由 2013/14 學年起，政府更加強支援，就讀於特殊學校的智障學童及／或肢體傷殘學童，可繼續享用學童牙科保健服務直至年滿 18 歲為止。

過去 5 個學年特殊學校學童的參與人數如下：

| 學年 | 2015/16 | 2016/17 | 2017/18 | 2018/19 | 2019/20 |
|---|---|---|---|---|---|
| 特殊學校學童參與人數 | 5 643 | 5 751 | 5 973 | 6 178 | 6 331 |

由於學童牙科保健服務為智障人士提供服務的開支及人手已由所屬綱領下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關的分項數字。

口腔頜面外科及牙科診所

衞生署在 7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所提供公共牙科服務，為住院病人和有特殊需要的患者提供牙科專科診治。有關服務按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

過去 5 個曆年在衞生署口腔頜面外科及牙科診所就診的智障病人人數如下：

| 年份 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|---|---|---|---|---|---|
| 就診人次 | 746 | 816 | 936 | 1 010 | 909 |

由於衞生署口腔頜面外科及牙科診所為智障人士提供服務的開支及人手已由所屬綱領下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關的分項數字。

智障人士牙科服務先導計劃

政府提供撥款予執行機構，在 2013 年 8 月至 2018 年 7 月推行智障人士牙科服務先導計劃(「先導計劃」)(又稱「盈愛・笑容服務」)，資助 18 歲或以上的智障人士在參與先導計劃的牙科診所接受口腔檢查、牙科治療和口腔健康教育。

先導計劃自 2013 年 8 月起推行至 2018 年 7 月止，涉及的開支約 2,400 萬元，並有約 3 470 名合資格人士接受先導計劃所提供的牙科服務。

(4)

緊接先導計劃，政府自 2018 年 7 月 16 日起推行名為「護齒同行」的計劃，為期 3 年，向 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。2019-20 和 2020-21 年度，推行「護齒同行」計劃的財政撥款分別為 1,720 萬元和 1,770 萬元。政府將制訂未來的最佳路向，以期在「護齒同行」計劃結束後為該計劃的合資格人士提供所需的牙科護理服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)519**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4634)**

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

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」，請局方回覆：

1) 請列出過去 5 年，各區使用「長者牙科外展服務計劃」各項服務的人次、年齡分佈；

2) 每支服務隊的編制為何、所涉人手及服務成本為何；為長者提供的服務詳情為何，包括口腔護理培訓活動及實地口腔健康評估，每節提供服務的時間、接受服務人數為何；

3) 過去 5 年，推行「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支；

4) 未來一年預計投放於「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：218)

答覆：

1)和 2)

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者實地提供免費的口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。每支牙科外展隊至少有 1名牙醫和 1 名牙科手術助理。

2014 年 10 月至 2015 年 9 月、2015 年 10 月至 2016 年 9 月、2016 年 10月至 2017 年 9 月、2017 年 10 月至 2019 年 3 月及 2019 年 4 月至 2020 年 1 月的服務人次分別約為 44 300、46 300、47 800、50 500 及 44 800。2014 年10月至 2017年 9月和 2017 年 10 月至 2020 年 1 月，參與外展計劃的安老院舍和日間護理中心按社會福利署行政分區劃分的分布情況，分別載於**附件(1)**和**附件(2)**。

3) 2015-16、2016-17、2017-18 及 2018-19 年度，推行外展計劃的撥款分別為 4,450萬元、4,480 萬元、4,490 萬元及 4,490 萬元，而 2019-20年度則為 5,170 萬元。

4) 2020-21 年度，衞生署已預留 5,800 萬元，以便推行外展計劃。

# 參與外展計劃的安老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

| | 外展計劃<br>2014-15服務年度[註1] | | | 外展計劃<br>2015-16服務年度[註1] | | | 外展計劃<br>2016-17服務年度[註1] | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **(a)** | **(b)** | **(a)/(b) %** | **(a)** | **(b)** | **(a)/(b) %** | **(a)** | **(b)** | **(a)/(b) %** |
| 中西南及離島區 | 69 | 110 | 63% | 88 | 109 | 81% | 88 | 109 | 81% |
| 東區及灣仔區 | 76 | 102 | 75% | 81 | 103 | 79% | 84 | 105 | 80% |
| 觀塘區 | 44 | 66 | 67% | 52 | 69 | 75% | 53 | 71 | 75% |
| 黃大仙及西貢區 | 54 | 69 | 78% | 57 | 72 | 79% | 61 | 72 | 85% |
| 九龍城及油尖旺區 | 103 | 130 | 79% | 109 | 134 | 81% | 120 | 134 | 90% |
| 深水埗區 | 58 | 88 | 66% | 56 | 91 | 62% | 60 | 91 | 66% |
| 荃灣及葵青區 | 78 | 110 | 71% | 92 | 110 | 84% | 96 | 110 | 87% |
| 屯門區 | 47 | 54 | 87% | 49 | 54 | 91% | 49 | 54 | 91% |
| 元朗區 | 54 | 59 | 92% | 56 | 60 | 93% | 58 | 60 | 97% |
| 沙田區 | 48 | 64 | 75% | 49 | 64 | 77% | 52 | 65 | 80% |
| 大埔及北區 | 74 | 92 | 80% | 84 | 93 | 90% | 89 | 93 | 96% |
| **總計：** | **705** | **944** | **75%** | **773** | **959** | **81%** | **810** | **964** | **84%** |

*註1：服務年度指由該年10月1日至翌年9月30日。*

(a)： 參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)： 安老院舍及日間護理中心的總數

**附件(2)**

## 參與外展計劃的安老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

| | 外展計劃<br>**2017-19服務年度**[註2] | | | 外展計劃<br>**2019-20服務年度**[註3]<br>**(2020年1月31日的情況)** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **(a)** | **(b)** | **(a)/(b)<br>%** | **(a)** | **(b)** | **(a)/(b)<br>%** |
| 中西南及離島區 | 81 | 105 | 77% | 79 | 104 | 76% |
| 東區及灣仔區 | 92 | 111 | 83% | 78 | 111 | 70% |
| 觀塘區 | 59 | 67 | 88% | 56 | 69 | 81% |
| 黃大仙及西貢區 | 60 | 67 | 90% | 56 | 67 | 84% |
| 九龍城及油尖旺區 | 124 | 137 | 91% | 115 | 141 | 82% |
| 深水埗區 | 74 | 95 | 78% | 65 | 97 | 67% |
| 荃灣及葵青區 | 107 | 118 | 91% | 101 | 116 | 87% |
| 屯門區 | 55 | 57 | 96% | 50 | 58 | 86% |
| 元朗區 | 57 | 62 | 92% | 55 | 61 | 90% |
| 沙田區 | 56 | 64 | 88% | 53 | 63 | 84% |
| 大埔及北區 | 87 | 93 | 94% | 84 | 90 | 93% |
| **總計：** | **852** | **976** | **87%** | **792** | **977** | **81%**[註4] |

*註 2：2017-19 服務年度指由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日。*

*註 3：2019-20 服務年度指由 2019 年 4 月 1 日至 2020 年 3 月 31 日。*

*註 4：此數字是 2019-20 服務年度首 10 個月的參與率。*

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)520**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4635)**

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

問題：

就公營牙科治療，當局可否告知：

a. 過去三年各公營牙醫診所提供「牙科街症」的服務時段、每節時段最高可以派發的籌數、實際派發的籌數、實際求診人次、使用醫療券的個案數字分別為何；

b. 過去三年，重覆求診的個案數字為何— i. 2 次 ii. 3 次 iii. 4 次 iv. 5 次或以上

c. 就第 68 號審計報告指出政府牙科服務的問題，包括「牙科街症」服務出現剩餘籌數等，改善情況為何，請分項列出，當中各項措施所涉及的人手及資源為何；

d. 長遠而言，是否有計劃將「牙科街症」擴展至每天應診、或擴展至全港十八區均有診所，以便利市民求診；如會，詳情為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：219)

答覆：

a. 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、治療口腔膿腫和脫牙。牙醫亦因應病人的個別需要提供專業意見。

在 2017-18、2018-19 和 2019-20(截至 2020 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務的最高派籌數量、派籌數量和總就診人次如下：

| 牙科街症服務診所 | 服務時段 | 每節服務時段的最高派籌數量[@] | 就診人次(派籌數量) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度(截至 2020 年 1 月 31 日)** |
| 九龍城牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 5 234 (5 268) | 5 419 (5 449) | 4 457 (4 482) |
| | 星期四(上午) | 42 | | | |
| 觀塘牙科診所 | 星期三(上午) | 84 | 3 990 (4 003) | 4 023 (4 031) | 3 360 (3 368) |
| 堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 | 星期一(上午) | 84 | 6 599 (6 647) | 7 191 (7 243) | 6 071 (6 112) |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 粉嶺健康中心牙科診所 | 星期二(上午) | 50 | 2 262 (2 262) | 2 227 (2 236) | 1 862 (1 867) |
| 方逸華牙科診所 | 星期四(下午) | 42 | 1 898 (1 918) | 1 899 (1 907) | 1 574 (1 581) |
| 大埔王少清牙科診所 | 星期四(上午) | 42 | 2 011 (2 028) | 1 970 (1 974) | 1 710 (1 715) |
| 荃灣牙科診所 | 星期二(上午) | 84 | 7 808 (7 837) | 7 994 (8 031) | 6 730 (6 773) |
| | 星期五(上午) | 84 | | | |
| 仁愛牙科診所 | 星期三(上午) | 42 | 2 015 (2 015) | 2 016 (2 017) | 1 686 (1 689) |
| 元朗賽馬會牙科診所 | 星期二(上午) | 42 | 3 851 (3 860) | 3 910 (3 929) | 3 325 (3 354) |
| | 星期五(上午) | 42 | | | |
| 大澳牙科診所 | 每月第二個星期四(上午) | 32 | 90 (91) | 95 (96) | 95 (96) |
| 長洲牙科診所 | 每月第一個星期五(上午) | 32 | 199 (207) | 283 (286) | 223 (224) |

[@] 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

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 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。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。

b. 衞生署並無備存過去 3 年重複求診的個案數字。

c. 為提高牙科街症籌號的使用率，衞生署已加強宣傳堅尼地城社區綜合大樓牙科診所(堅尼地城牙科診所)與九龍城牙科診所的牙科街症服務，包括派發診所資料單張，鼓勵未能從其他政府牙科診所取得籌號的市民前往該兩間診所求診。經此宣傳，再加上港鐵堅尼地城站與黃埔站通車，堅尼地城牙科診所和九龍城牙科診所的牙科街症未用籌號比率，已分別由 25.2% (2015-16 年度)下降至 9% (2019-20 年度，截至 2020年 1月 31日)，以及由 15% (2015-16 年度)下降至 12.2%(2019-20 年度，截至 2020 年 1 月 31 日)。我們預計相關未用籌號比率有望進一步降低。衞生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。

d. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衞生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

根據公務員合約的聘用條款，政府須給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利。衞生署轄下的牙科診所主要是為履行有關條款而設的，因此，所提供的牙科服務對象主要是公務員／退休公務員及其合資格家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和，所有應診時段均有接近百分之百的使用率。故此，衞生署無法在現有的牙科街症時段以外再騰出額外時段增加牙科街症服務。

此外，全面為公眾提供牙科服務需要巨大的財政資源。因此，在宣傳、教育(包括學童牙科保健服務)及推廣口腔健康的工作以外，政府把資源集中，用以為公眾提供緊急牙科服務，並特別照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。政府近年推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的人士。當中，政府為低收入及有特別需要的長者提供牙科護理服務支援，包括長者牙科外展服務計劃和關愛基金的長者牙科服務資助項目等。此外，長者醫療券計劃亦容許長者使用醫療券接受私家牙科服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)521**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4636)**

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

問題：

就抗病毒的流感藥物，請問政府過去三年：

a. 每年儲備的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；

b. 每年新購買的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；

c. 每年於公營醫療體系使用的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何；

d. 每年調撥到私營市場的數量為何；當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：220)

答覆：

a. 過去3年的抗病毒藥物儲備量如下：

| 財政年度 | 特敏福<br>膠囊<br>75毫克 | 特敏福<br>膠囊<br>30毫克 | 特敏福<br>膠囊<br>45毫克 | 特敏福<br>口服懸液劑<br>6毫克／毫升<br>390毫克／瓶 | 樂感清<br>5毫克／劑<br>吸入粉劑 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2017-18 | 1 470萬劑 | 80萬劑 | 30萬劑 | 10萬劑 | 170萬劑 |
| 2018-19 | 1 440萬劑 | 80萬劑 | 30萬劑 | 20萬劑 | 170萬劑 |
| 2019-20<br>(截至2020年3月5日) | 1 430萬劑 | 100萬劑 | 30萬劑 | 40萬劑 | 140萬劑 |

b. 過去 3 年，政府補充的抗病毒藥物的儲備量如下：

| 財政年度 | 特敏福<br>膠囊<br>75 毫克 | 特敏福<br>膠囊<br>30 毫克 | 特敏福<br>膠囊<br>45 毫克 | 特敏福<br>口服懸液劑<br>6 毫克／毫升<br>390 毫克／瓶 | 樂感清<br>5 毫克／劑<br>吸入粉劑 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2017-18 | - | - | - | 20 萬劑 | - |
| 2018-19 | - | - | - | 20 萬劑 | - |
| 2019-20<br>(截至2020年3月5日) | - | 50 萬劑 | - | 20 萬劑 | - |

c. 過去 3 年，衞生署和醫院管理局等公營機構獲供應的抗病毒藥物的儲備量如下：

| 財政年度 | 特敏福<br>膠囊<br>75 毫克 | 特敏福<br>膠囊<br>30 毫克 | 特敏福<br>膠囊<br>45 毫克 | 特敏福<br>口服懸液劑<br>6 毫克／毫升<br>390 毫克／瓶 | 樂感清<br>5 毫克／劑<br>吸入粉劑 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2017-18 | 826 780<br>膠囊 | 133 020<br>膠囊 | 5 200<br>膠囊 | 34 833 瓶 | 134 盒 |
| 2018-19 | 304 760<br>膠囊 | 36 830<br>膠囊 | 50 膠囊 | 8 611 瓶 | 5 盒 |
| 2019-20<br>(截至2020年3月5日) | 91 390<br>膠囊 | 10 080<br>膠囊 | - | 2 977 瓶 | 129 盒 |

d. 私營機構如出現特敏福(各種製劑)短缺的情況，政府會按照《物料供應及採購規例》的規定，按照既定程序把一定數量的抗病毒藥物的儲備量借給供應商，使私營機構可持續供應有關藥物。2017-18 年度借出的抗病毒藥物已悉數歸還政府，其間兩次借藥給私營機構均沒有借出樂感清。

過去 3 年，政府借給私營機構的抗病毒藥物的儲備量如下：

| 財政年度 | 特敏福<br>膠囊75毫克 | 特敏福<br>膠囊30毫克 | 特敏福<br>膠囊45毫克 | 特敏福口服懸液劑<br>6毫克／毫升<br>390毫克／瓶 |
|---|---|---|---|---|
| 2017-18 | 100 000 膠囊 | 50 000 膠囊 | - | 12 000 瓶 |
| 2018-19 | - | - | - | - |
| 2019-20<br>(截至 2020 年 3 月 5 日) | - | - | - | - |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)522**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4639)**

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

問題：

就產前及產後檢查服務，當局是否可告知：

(a). 每名孕婦最少、平均、最多接受產前檢查的次數為何；

(b). 每名孕婦最少、平均、最多接受產後檢查的次數為何；

(c). 每次產前、產後檢查涉及的人手及開支為何；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：223)

答覆：

(a)至(c)

衞生署各母嬰健康院與醫院管理局(醫管局)轄下醫院的婦產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。在 2019 年，共有 24 400 名孕婦在母嬰健康院登記接受產前護理服務，而總人次合共為 118 800。產前檢查在首次及其後的產前就診時提供。有高危因素或懷疑有產前問題的孕婦，會按需要獲轉介至醫管局的產科部門跟進治理。

在 2019 年，共有 32 000 名產後婦女在母嬰健康院登記接受產後護理服務，而總人次合共為 39 700。產後初期評估及產後檢查在首次及其後的產後就診時提供。如有需要，產後婦女會獲安排覆診，以便進一步評估或轉介。

署方沒有備存有關孕婦和產後婦女接受產前和產後檢查最多次數的資料。

母嬰健康院為兒童和婦女提供多種不同的服務。每次產前和產後檢查涉及的人手和開支，未能分別列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)523**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4640)**

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

問題：

在今年度預算中，政府有否預留推行男性健康服務的計劃，包括健康檢查、前列腺健康檢查、生殖健康檢查、輔導服務等，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：224)

答覆：

衞生署推行男士健康計劃，透過衞生防護中心網站內的「男士健康」專頁，提供以客為本的資訊和有用連結，並按相關要求提供意見，藉以提高公眾對男士健康議題的關注和認識。其他傳達資訊的途徑還包括印刷品、媒體、網上宣傳，以及電話教育熱線。該計劃並不包括主要由私營及非政府機構提供的健康檢查及個人化輔導服務。至於前列腺癌篩查方面，癌症預防及普查專家工作小組認為未有足夠證據支持或反對為一般風險的無症狀男士進行全民前列腺癌普查。

上述工作所需的資源，由衞生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)524**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4641)**

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

問題：

在今年度預算中，政府有否預留推行婦女乳癌篩檢計劃，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：225)

答覆：

衞生署並未為 2020-21 年度全港性乳癌篩查工作作任何撥款。正如 2018年《施政報告》所述，政府委託了一項有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究。該項研究於 2019 年 12 月完成，並根據一系列患乳癌的風險因素，例如第一近親乳癌家族史、年齡、初經年齡、第一次生產年齡、良性乳腺疾病歷史、體重指標和體能活動，建立出一套個人化的乳癌風險分級預測模型。癌症預防及普查專家工作小組經考慮研究結果後，檢視了其乳癌篩查建議。這些建議將於由食物及衞生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會討論。政府會根據科學實證以考慮適用於不同風險概況婦女的篩查措施。到時如有需要，政府將在本綱領下預留撥款。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)525**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：4642)**

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

問題：

就大腸癌篩檢，當局可否告知：

a. 於已展開的各個階段先導計劃中，接受篩檢服務的市民數字為何；當中篩檢出症狀的個案數字為何；獲轉介接受進步檢查的個案為何；

b. 計劃涉及的撥款、人手及開支為何；

c. 未來恒常化的計劃及時間表為何，預計往後每年參加的數字為何及成效為何；當中涉及的撥款、人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：226)

答覆：

(a) 大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)已於 2018 年 8 月轉為恆常項目。在轉為恆常項目後，大腸癌篩查計劃(篩查計劃)於 2020 年 1 月起全面擴展，資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。截至 2020 年 2 月底，已有逾 172 400 名合資格人士參加篩查計劃。

篩查計劃採用大便免疫化學測試的方法作為主要的篩查工具，並由已登記參加計劃的基層醫療醫生安排處理。參加者大便免疫化學測試結果如呈陽性，當局會透過公私營協作模式將其轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。在接受大腸鏡檢查服務的參加者中，發現有大腸腺瘤的約有 13 200 人，而確診患上大腸癌的則約有 1 300 人，患者已轉介至公營或私營醫療機構接受進一步治療。

(b)及(c)

2016-17、2017-18 及 2018-19 年度，篩查計劃的開支分別為 4,460 萬元、9,000 萬元及 1.231 億元，而 2019-20 年度的修訂預算則為 1.471 億元。在 2020-21 年度，篩查計劃的撥款總額為 2.818 億元，涉及的衞生署公務員編制人手為 25 人。

當局籌劃把計劃轉為恆常項目時，估計介乎 50 至 75 歲的香港居民約有 255 萬人。根據先導計劃的經驗，預計有 3 成合資格及使用電子健康紀錄互通系統的人士會參加篩查計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)526**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4643)**

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

問題：

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 (立法會內部參考編號：227)

答覆：

衞生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院為婦女提供子宮頸普查服務。服務使用者可於電話預約後 4 星期內獲得約期，接受子宮頸普查服務。過去 3 年，每年實際輪候約期的時間由 2 日至 4 星期不等。

2017、2018 和 2019 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 103 000、98 000 和 94 000。根據子宮頸普查資訊系統備存的資料，這 3 年到母嬰健康院接受子宮頸普查測試的婦女的年齡分布相當穩定。檢查結果屬 25 至 34 歲、35 至 44 歲、45 至 54 歲和 55 至 64 歲年齡組別的比率，分別為 20.2%、31.1%、28.0% 和 19.8%。在上述年份，獲轉介至專科作進一步治療的總人次分別為 5 256、5 008 和 4 391。家庭健康服務沒有備存獲轉介至專科診治的服務使用者的年齡分項數字資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)527**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4644)**

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

問題：

按0至3歲幼兒、3歲或以上兒童及未成年人士、婦女、長者及家庭分類，在過去 5 個財政年度，當局推行了哪些針對上述對象的公共健康教育項目，及在該財政年度所涉及的項目開支為何，每個項目惠及的人數為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：228)

答覆：

衞生署一直採取以人生歷程和環境為本的方式，推廣健康生活模式。有關工作包括在學前教育機構推行「幼營喜動校園」計劃、在學校推行「健康飲食在校園」運動、鼓勵食肆支持「星級有營食肆」運動並提供較健康菜式、在工作間推行「好心情@健康工作間」計劃，以及在社區為推廣健康生活而推行「我好『叻』」社區健康推廣計劃。衞生署正着手籌備推出一個全新的精神健康推廣和公眾教育持續計劃。同時，衞生署亦一直就器官捐贈和各種傳染性疾病的防控工作，進行宣傳活動。

多年來，衞生署都以不同人口組別為對象，推出多項旨在促進健康和預防疾病的計劃。當中重點推行的計劃，包括自 2004 年起推行的「子宮頸普查計劃」，旨在鼓勵年齡介乎 25 至 64 歲的婦女定期接受子宮頸普查，以減低罹患子宮頸癌的機會；將「大腸癌篩查先導計劃」恆常化，成為「大腸癌篩查計劃」，此項計劃於 2016 年推行，資助年齡介乎 50 至 75 歲並且沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查測試，從而預防大腸癌；至於宣傳與酒精禍害相關的活動方面，衞生署分別於 2016 年和 2017 年推出以年輕人及其家長和教師為對象的「年少無酒」運動，以及為醫護人員和市民大眾而設的「酒為下著」宣傳運動；以及衞生署於 2018 年展開「健康香港 2025

郁一郁・健康啲」宣傳運動，藉此鼓勵市民從「郁一郁」開始，增加體能活動，建立活躍的生活方式以預防非傳染病，以落實《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》。上述計劃所涉及的人手和開支，由衞生署預防非傳染性疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

衞生署轄下的母嬰健康院通過幼兒健康及發展綜合計劃，為初生嬰兒至 5 歲兒童提供多項促進健康和預防疾病服務，包括免疫接種服務、生長及發展監察，以及為家長提供健康教育服務。衞生署亦通過加強宣傳和教育，推廣和支持母乳餵哺；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策；推廣「母乳餵哺友善場所」；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

凡 64 歲或以下婦女均可登記使用衞生署轄下的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 間母嬰健康院分別以全時間和分節方式，提供婦女健康服務。母嬰健康院亦為婦女提供產前產後護理、家庭計劃和子宮頸普查服務。母嬰健康院及婦女健康中心會通過各種途徑(包括派發健康教育資料、舉辦工作坊和進行個別輔導)，向其服務對象提供健康教育。

除此以外，衞生署亦一直通過健康教育資料、查詢熱線、電子通訊、網站專頁及公眾宣傳活動，向市民傳達健康資訊。

各項健康教育服務的開支已納入家庭健康服務的整體撥款中，因此未能分項列出。

衞生署的學生健康服務一直通過不同的平台，例如健康講座、網頁和學校計劃向學生提供健康教育資訊。舉辦健康講座及製作網頁等項目的開支已納入學生健康服務的整體撥款中，因此未能分項列出。

其中，青少年健康服務計劃到學校為中學生、家長及教師提供促進健康的外展活動。該計劃包括基本生活技能訓練和專題探討。基本生活技能訓練的對象為中一至中三學生，為他們提供廣泛的生活技能訓練，內容包括壓力及情緒管理、解決問題和有效的溝通，旨在提升青少年的抗逆力，使他們能面對成長所帶來的挑戰。至於專題探討則專為中一至中六學生、家長及教師而設，內容涉及特定主題，例如使用互聯網、健康生活習慣、性教育、藥物濫用、了解青少年等。

2014/2015 至 2018/2019 學年，參與青少年健康服務計劃的學校數目和學生人數載列如下：

| **學年[#]** | **2014/2015** | **2015/2016** | **2016/2017** | **2017/2018** | **2018/2019** |
|---|---|---|---|---|---|
| **學校數目** | 317 | 318 | 314 | 310 | 307 |
| **學生人數** | 75 000 | 69 000 | 66 000 | 66 000 | 64 000 |

[#] 暫時未能提供 2019/2020 學年的數字。

2014-15 至 2019-20 年度青少年健康服務計劃的開支載列如下：

| 財政年度 | 金額(百萬元) |
|---|---|
| 2014-15 (實際) | 68.0 |
| 2015-16 (實際) | 74.0 |
| 2016-17 (實際) | 73.4 |
| 2017-18 (實際) | 74.2 |
| 2018-19 (實際) | 75.3 |
| 2019-20 (修訂預算) | 80.2 |

衞生署長者健康服務轄下有 18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展分隊，致力加強為社區內長者提供的基層健康護理服務，提高長者的自我照顧的能力，鼓勵他們建立良好的生活習慣，並推動家人給予支持，以減低長者染病和罹患殘疾的機會。

長者健康中心採用跨專業的模式，為 65 歲或以上已登記成為會員的長者提供綜合醫療健康服務，包括健康評估、輔導、健康教育及治療。

長者健康外展分隊深入社區和安老院舍，與其他長者服務機構合作，為長者及其照顧者舉辦促進健康的活動，目的是提高長者及其照顧者的健康意識，加強長者的自我照顧能力，以及提升照顧者的護老服務質素。

近 5 年由長者健康中心及長者健康外展分隊舉辦的健康教育活動總出席人數載列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年^** |
|---|---|---|---|---|---|
| **由長者健康中心及長者健康外展分隊舉辦健康教育活動的總出席人數** | 491 000 | 488 000 | 486 000 | 478 000 | 478 000 |

^ 臨時數字

衞生署健康教育的開支已納入長者健康服務的整體撥款中，因此未能分項列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)528**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4645)**

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

問題：

請按 18 區分項列出 3 間婦女健康中心及 31 間母嬰健康院的工作量，包括各項婦女健康評估服務的評估次數、繼後健康評估次數、講解評估結果次數及婦科測試服務次數。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：229)

答覆：

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 3 間婦女健康中心及 10 間母嬰健康院分別以全時間和分節方式，提供婦女健康服務。登記使用服務的婦女會獲提供健康評估、健康教育和健康輔導服務，並會按臨牀需要安排接受適當檢驗。至於婦女接受檢驗或聽取講解評估結果的人次，婦女健康服務沒有備存這方面的分項數字。

2019 年，各分區個別中心／健康院的婦女健康服務登記人數及服務人次如下：

| 分區 | 中心／健康院 | 登記人數 | 服務人次 |
|---|---|---|---|
| 香港島 | | | |
| 東區 | 柴灣婦女健康中心 | 3 070 | 5 744 |
| 中西區 | 西營盤母嬰健康院 | 30 | 38 |
| 南區 | 鴨脷洲母嬰健康院 | 183 | 336 |

| 分區 | 中心／健康院 | 登記人數 | 服務人次 |
|---|---|---|---|
| 九龍 | | | |
| 觀塘 | 藍田婦女健康中心 | 4 550 | 7 399 |
| 黃大仙 | 橫頭磡母嬰健康院 | 109 | 142 |
| 深水埗 | 西九龍母嬰健康院 | 210 | 383 |
| 新界 | | | |
| 屯門 | 屯門婦女健康中心 | 3 318 | 5 943 |
| 北區 | 粉嶺母嬰健康院 | 548 | 939 |
| 沙田 | 瀝源母嬰健康院 | 563 | 1 386 |
| | 馬鞍山母嬰健康院 | 329 | 650 |
| 西貢 | 將軍澳寶寧路母嬰健康院 | 146 | 208 |
| 葵青 | 南葵涌母嬰健康院 | 190 | 283 |
| | 青衣母嬰健康院 | 118 | 275 |
| **總計** | | **13 364** | **23 726** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)529**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4646)**

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

問題：

就婦女健康服務，請問當局是否可告知：

(a). 過去三年各婦女健康中心及母嬰健康院，婦女的登記人數為何？

(b). 過去三年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？

(c). 當局有否增加婦女健康中心及母嬰健康院服務的計劃？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 (立法會內部參考編號：230)

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 3 間婦女健康中心及 10 間母嬰健康院分別以全時間和分節方式，提供婦女健康服務。2017、2018 和 2019 年，個別中心／健康院的婦女健康服務登記人數如下：

| 中心／健康院 | 登記人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 柴灣婦女健康中心 | 3 371 | 3 176 | 3 070 |
| 藍田婦女健康中心 | 4 603 | 4 772 | 4 550 |
| 屯門婦女健康中心 | 3 823 | 3 885 | 3 318 |
| 鴨脷洲母嬰健康院 | 248 | 210 | 183 |
| 粉嶺母嬰健康院 | 607 | 603 | 548 |

| 中心／健康院 | 登記人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
| 瀝源母嬰健康院 | 634 | 618 | 563 |
| 馬鞍山母嬰健康院 | 340 | 343 | 329 |
| 西營盤母嬰健康院 | 28 | 34 | 30 |
| 南葵涌母嬰健康院 | 196 | 183 | 190 |
| 將軍澳寶寧路母嬰健康院 | 124 | 138 | 146 |
| 青衣母嬰健康院 | 106 | 120 | 118 |
| 橫頭磡母嬰健康院 | 122 | 116 | 109 |
| 西九龍母嬰健康院 | 225 | 228 | 210 |
| **總計** | **14 427** | **14 426** | **13 364** |

(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／健康院而定，由 1 星期至 12 星期不等，而輪候時間中位數則為 2 星期。

(c) 政府沒有計劃增加婦女健康中心及母嬰健康院所提供的婦女健康服務。衞生署會繼續監察婦女健康服務的需求。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)530**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4647)**

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

問題：

就長者健康中心，請問當局是否可告知：

(a). 過去三年各長者健康中心的登記人數為何？請按年齡群組列出；
(b). 過去三年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？
(c). 當局有否增加長者健康中心服務的計劃；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 (立法會內部參考編號：231)

答覆：

(a) 過去3年，各間長者健康中心按年齡組別開列的登記人數如下：

| 長者健康中心 | 2017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 | 672 | 542 | 408 | 391 | 302 | 2 315 |
| 筲箕灣 | 634 | 473 | 380 | 396 | 330 | 2 213 |
| 灣仔 | 1 961 | 1 170 | 649 | 526 | 345 | 4 651 |
| 香港仔 | 540 | 515 | 357 | 446 | 330 | 2 188 |
| 南山 | 697 | 496 | 407 | 365 | 258 | 2 223 |
| 藍田 | 647 | 507 | 337 | 405 | 324 | 2 220 |
| 油麻地 | 498 | 505 | 389 | 442 | 381 | 2 215 |
| 新蒲崗 | 539 | 475 | 390 | 536 | 381 | 2 321 |

| 長者<br>健康中心 | **2017** 年 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **65** 至<br>**69** 歲 | **70** 至<br>**74** 歲 | **75** 至<br>**79** 歲 | **80** 至<br>**84** 歲 | **85** 歲<br>或以上 | 總計 |
| 九龍城 | 540 | 493 | 393 | 496 | 290 | 2 212 |
| 瀝源 | 1 536 | 1 132 | 770 | 818 | 640 | 4 896 |
| 石湖墟 | 648 | 454 | 327 | 385 | 317 | 2 131 |
| 將軍澳 | 719 | 536 | 361 | 330 | 184 | 2 130 |
| 大埔 | 662 | 478 | 315 | 403 | 268 | 2 126 |
| 東涌 | 658 | 682 | 485 | 359 | 137 | 2 321 |
| 荃灣 | 575 | 508 | 380 | 348 | 303 | 2 114 |
| 屯門湖康 | 643 | 638 | 348 | 341 | 245 | 2 215 |
| 葵盛 | 682 | 579 | 389 | 384 | 252 | 2 286 |
| 元朗 | 678 | 557 | 408 | 397 | 276 | 2 316 |
| 總計 | 13 529 | 10 740 | 7 493 | 7 768 | 5 563 | 45 093 |

| 長者<br>健康中心 | **2018** 年 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **65** 至<br>**69** 歲 | **70** 至<br>**74** 歲 | **75** 至<br>**79** 歲 | **80** 至<br>**84** 歲 | **85** 歲<br>或以上 | 總計 |
| 西營盤 | 1 376 | 1 031 | 555 | 509 | 424 | 3 895 |
| 筲箕灣 | 561 | 611 | 338 | 366 | 337 | 2 213 |
| 灣仔 | 1 842 | 1 357 | 608 | 539 | 363 | 4 709 |
| 香港仔 | 590 | 615 | 328 | 364 | 315 | 2 212 |
| 南山 | 645 | 590 | 338 | 353 | 288 | 2 214 |
| 藍田 | 666 | 567 | 312 | 345 | 329 | 2 219 |
| 油麻地 | 598 | 576 | 321 | 379 | 337 | 2 211 |
| 新蒲崗 | 646 | 592 | 318 | 414 | 351 | 2 321 |
| 九龍城 | 558 | 487 | 362 | 461 | 346 | 2 214 |
| 瀝源 | 1 680 | 1 454 | 659 | 603 | 504 | 4 900 |
| 石湖墟 | 613 | 512 | 319 | 326 | 337 | 2 107 |
| 將軍澳 | 617 | 526 | 371 | 371 | 242 | 2 127 |
| 大埔 | 600 | 527 | 307 | 412 | 278 | 2 124 |
| 東涌 | 692 | 710 | 444 | 316 | 159 | 2 321 |
| 荃灣 | 1 002 | 913 | 463 | 401 | 314 | 3 093 |
| 屯門湖康 | 671 | 633 | 334 | 317 | 257 | 2 212 |
| 葵盛 | 673 | 619 | 387 | 357 | 264 | 2 300 |
| 元朗 | 693 | 625 | 371 | 362 | 267 | 2 318 |
| 總計 | 14 723 | 12 945 | 7 135 | 7 195 | 5 712 | 47 710 |

| 長者<br>健康中心 | **2019 年*** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **65 至<br>69 歲** | **70 至<br>74 歲** | **75 至<br>79 歲** | **80 至<br>84 歲** | **85 歲<br>或以上** | **總計** |
| 西營盤 | 443 | 459 | 251 | 253 | 248 | 1 654 |
| 筲箕灣 | 965 | 927 | 410 | 401 | 383 | 3 086 |
| 灣仔 | 1 233 | 1 210 | 433 | 309 | 190 | 3 375 |
| 香港仔 | 466 | 473 | 235 | 259 | 221 | 1 654 |
| 南山 | 491 | 487 | 263 | 231 | 184 | 1 656 |
| 藍田 | 450 | 505 | 242 | 230 | 225 | 1 652 |
| 油麻地 | 388 | 506 | 259 | 260 | 240 | 1 653 |
| 新蒲崗 | 493 | 436 | 242 | 286 | 277 | 1 734 |
| 九龍城 | 403 | 470 | 226 | 280 | 276 | 1 655 |
| 瀝源 | 1 127 | 1 144 | 447 | 446 | 368 | 3 532 |
| 石湖墟 | 474 | 406 | 236 | 189 | 252 | 1 557 |
| 將軍澳 | 1 401 | 1 140 | 627 | 535 | 383 | 4 086 |
| 大埔 | 438 | 480 | 231 | 243 | 197 | 1 589 |
| 東涌 | 502 | 530 | 325 | 235 | 136 | 1 728 |
| 荃灣 | 740 | 734 | 375 | 409 | 331 | 2 589 |
| 屯門湖康 | 472 | 559 | 258 | 204 | 162 | 1 655 |
| 葵盛 | 484 | 497 | 253 | 246 | 221 | 1 701 |
| 元朗 | 465 | 542 | 279 | 218 | 226 | 1 730 |
| 總計 | 11 435 | 11 505 | 5 592 | 5 234 | 4 520 | 38 286 |

*****2019年1月至9月的臨時數字

(b) 過去3年，輪候首次健康評估的長者人數、首次健康評估的輪候時間中位數，以及所有長者健康中心之中首次健康評估的最長輪候時間中位數，表列如下。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。

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年*** |
|---|---|---|---|
| 輪候首次健康評估的長者人數<br>(截至每年 12 月底) | 21 815 | 24 127 | 19 186 |
| 首次健康評估的輪候時間<br>中位數(以月計) | 6.8 | 12.3 | 13.5 |
| 所有長者健康中心之中<br>首次健康評估的最長輪候時間<br>中位數(以月計) | 10.2<br>(屯門湖康長者健康中心) | 17.3<br>(屯門湖康長者健康中心) | 22.8<br>(屯門湖康長者健康中心) |

*****臨時數字

(c) 獲准於 2017-18 及 2018-19 年度成立的 2 個臨牀小組已於 2018年開始運作，提供額外的健康評估和診症服務。2020 年，衞生署會繼續靈活調配該 2個新增臨牀小組，並密切監察健康評估的輪候時間。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)531**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4648)**

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

問題：

預算中提到，署方會在接到傳染病爆發的報告後 24 小時內展開調查，就此，請告知本會：

(1) 2017 至 2020 至今，每年按月，署方展開調查的數目、調查時數、涉及的傳染病為何；

(2) 署方調查的內容、跟進行動為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：232)

答覆：

(1)和(2)

在 2017 年、2018 年及 2019 年，衞生署衞生防護中心分別接獲 18 495宗、16 465宗及 15 281宗根據《預防及控制疾病條例》(第 599 章)，須呈報的傳染病個案，2020 年首個月接獲的該類個案有 1 337 宗。相關統計數字已上載至衞生防護中心網頁(http://www.chp.gov.hk/tc/static/24012.html)。2017 年 1月至 2020年 1月期間，呈報的疾病主要為水痘(24 513宗)、結核病(12 865宗)和猩紅熱(6 216宗)。

衞生防護中心會在接獲通報後 24 小時內展開流行病學調查，並向有關傳染病患者及接觸者提供衞生建議。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)532**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4649)**

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

問題：

預算中提到，署方就《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》(下稱「計劃」)，措施包括增辦健康推廣和教育活動，以及加強監測非傳染病，就此，請告知本會：

(1) 「計劃」的內容為何、活動分項為何、預算分布為何；預計涉及受眾為什麼人及人數為何；

(2) 「加強監測非傳染病」的實際內容為何，方法、目標、時間表為何；涉及開支為何？

提問人：郭家麒議員(立法會內部參考編號：234)

答覆：

(1)及(2)

食物及衞生局和衞生署於 2018 年 5 月推出《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》(《策略及行動計劃》)，制定策略方向和一系列由香港各界協力採取的行動，務求在 2025 年或之前實現針對非傳染病所訂下的9個本地目標。《策略及行動計劃》的重點在於讓市民減少 4 個可改變的行為風險因素(即不健康飲食、缺乏體能活動、吸煙和酒精傷害)，目的是在2025年或之前，減少非傳染病在香港所造成的負擔，包括殘疾和早逝。署方於 2018年 12 月展開「健康香港 2025 | 郁一郁・健康啲」宣傳運動，作為推行《策略及行動計劃》的措施之一。自 2019 年起，署方在全港各區舉辦不同活動，鼓勵市民從「郁一郁」開始，增加體能活動，建立活躍的生活方式以預防非傳染病。

2020-21 年度，衞生署會繼續推動相關各方營造有利健康生活的環境。此外，署方會每 2 年進行 1 次住戶健康行為調查，並輔以每 4 至 6 年進行身體和化驗檢測，以加強監測非傳染病和風險因素，並會多向公眾傳遞健康資訊和推行健康教育，藉以提高公眾的關注，讓他們得以實踐健康的生活方式。政府在 2020-21 年度撥款 5,000 萬元，用以推行《策略及行動計劃》。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)533**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4650)**

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

問題：

「兒童體能智力測驗中心的新症在 3 個星期內獲得約見比率(%)」的2020/21年目標，下降至「多於 90%」，原因為何？預計受影響人數為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：235)

答覆：

過去 3 年，轉介新症在 3 個星期內獲得約見的目標比率一直多於 90%。實際上，所有新症均在登記後 3 個星期內獲得約見。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)534**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4651)**

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

問題：

「在 10 個工作天內處理醫護專業人員註冊申請」與「在接到對醫護專業人員的投訴後 14 個工作天內展開調查」的比率，由現時 100%，下降至「多於 90%」，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：236)

答覆：

2019 年，「在 10 個工作天內處理醫護專業人員註冊申請個案」與「在接到對醫護專業人員的投訴後 14 個工作天內展開調查」這兩個目標雖訂為「多於 90%」，但實際表現均達到 100%。2020 年所訂的目標與 2019 年的相同，即「多於 90%」。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)535**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4652)**

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

問題：

就《不良廣告(醫藥)條例》，當局可否告知：過去 5 年，政府抽查市面聲稱是健康食品、醫藥等產品的情況，請按產品分類分類表列出(1)抽查的數量、(2)違例數字及(3)檢控數字及(4)被定罪的數字。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：237)

答覆：

《不良廣告(醫藥)條例》(第 231 章)(《條例》)旨在禁止或限制任何人發布可能引致市民尋求不當方法來診治某些疾病和症狀的廣告，藉以保障公眾健康。衞生署有既定程序來審查醫藥廣告和進行《條例》的執法工作。自 2017 年起，署方加强舉辦教育活動，以協助業界了解《條例》的規定。

2015 至 2019 年期間，關於審查廣告和相關執法行動的數字，表列如下：

| 年份 | 審查廣告的數目 | | | 發出警告信的數目 | 被定罪的個案數目 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 藥物* | 保健食品 | 外科用具或療法 | | |
| 2015 | 8 726 | 31 496 | 31 071 | 1 786 | 6 |
| 2016 | 6 898 | 28 172 | 22 254 | 1 705 | 7 |
| 2017 | 6 786 | 27 665 | 24 127 | 1 421 | 5 |
| 2018 | 6 419 | 28 788 | 23 706 | 1 111 | 4 |
| 2019 | 4 527 | 24 773 | 22 866 | 582 | 0 |

*藥物指《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)所指的註冊藥劑製品及《中醫藥條例》(第 549 章)所指的中成藥。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)536**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4654)**

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

問題：

就「兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率」，2019 年實際為 53%，2020 目標為多於 70%，就此請問當局：

(a). 2019 年只有 53% 能於 6 個月內完成評估新症，原因為何？2018 年實際為 49%，連續兩年實際數字低於預期，原因為何？署方是否有檢討原因，如有，原因為何，如否，原因為何；署方是否有改善計劃，如有計劃詳情為何，所涉人手編制及資源為何；如否，原因為何；

(b). 2020 年的計劃目標為多於 70%，局方有何措施確保達成目標；

(c). 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。

(d). 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？

(e). 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。

(f). 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、最長跟進時間為別為何？請按兒童的發展問題列出各項分項數字。

(g). 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？

(h). 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 (立法會內部參考編號：239)

答覆：

(a)、(b)及(d)

過去 3 年，衞生署所有兒童體能智力測驗服務的新症均在登記後 3個星期內獲得約見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，2017 年、2018 年及 2019 年兒童體能智力測驗服務在 6 個月內完成評估新症的比率分別為 55%、49% 及 53%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。至於實際輪候時間，則視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衞生署沒有備存新症輪候時間的下四分位數和中位數、平均輪候時間或最長輪候時間的統計數字。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日增，衞生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。衞生署也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務獲准在 2019-20 年度開設22個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務應付服務需求的情況。2020-21 年度，用以加强有關服務的財政撥款為 1,690萬元。

(c) 過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |
| 接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數 | 15 589 | 17 020 | 16 946 |

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

| **發展症狀** | **新診斷個案數目** | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 專注力失調／過度活躍問題／障礙 | 2 855 | 3 284 | 3 579 |
| 自閉症譜系障礙 | 1 716 | 1 861 | 1 891 |
| 輕微發展遲緩 | 2 371 | 2 637 | 2 926 |
| 動作協調問題／障礙 | 2 124 | 2 338 | 2 367 |
| 讀寫障礙／數學障礙 | 507 | 534 | 510 |
| 聽障(中度至嚴重弱聽) | 71 | 85 | 65 |
| 語言及言語發展遲緩／障礙 | 3 585 | 3 802 | 4 300 |

| 發展症狀 | 新診斷個案數目 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 肢體殘障(即腦麻痺) | 40 | 48 | 42 |
| 顯著發展遲緩／智障 | 1 311 | 1 566 | 1 493 |
| 視障(弱視及失明) | 38 | 28 | 20 |

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

(e) 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

| **職系** | **職位數目** |
|---|---|
| **醫療支援** | |
| 顧問醫生 | 1 |
| 高級醫生／醫生 | 24 |
| **護理支援** | |
| 高級護士長／護士長／註冊護士 | 40 |
| **專業支援** | |
| 科學主任(醫務) | 5 |
| 高級臨牀心理學家／臨牀心理學家 | 22 |
| 言語治療主任 | 16 |
| 視光師 | 2 |
| 高級職業治療師／一級職業治療師 | 9 |
| 高級物理治療師／一級物理治療師 | 7 |
| **技術支援** | |
| 電氣技術員 | 1 |
| **行政及一般支援** | |
| 二級院務主任 | 1 |
| 高級行政主任／二級行政主任 | 2 |
| 文書主任／助理文書主任 | 16 |
| 文書助理 | 23 |
| 辦公室助理員 | 1 |
| 一級私人秘書 | 1 |
| 二級工人 | 12 |
| **總計：** | **183** |

(f) 兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估和康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、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各項跟進服務所涉及的人手。

兒童接受跟進的時間長短，視乎個別兒童的特定情況及需要而定。我們沒有按發展障礙／問題列出的平均和最長跟進時間的現成統計數字。

(g) 過去 3 年，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，表列如下。兒童及其家人可在進行評估前後參加這些活動。

| | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|
| 參加暫時支援活動的個案數目 | 7 994 | 8 033 | 7 394 |
| 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | 10 438 | 10 466 | 9 799 |

(h) 獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案，2017 年有 14 294宗、2018年有 17 359 宗，而 2019 年則有 18 011 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。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)537**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4655)**

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

問題：

請署方提供，過去 5 年到藥房、藥行(1)巡查之次數、(2)以「放蛇」形式巡查之次數、(3)檢控數字，以及(4)被吊銷牌照之藥房及藥行之數目。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：240)

答覆：

衞生署藥物辦公室為查核藥劑製品銷售商有否遵守相關的法例規定及牌照條件，會突擊巡查獲授權毒藥銷售商(一般稱作藥房)及列載毒藥銷售商(一般稱作藥行)。

過去 5 年，衞生署對獲授權毒藥銷售商及列載毒藥銷售商採取執法行動的數字表列如下：

| 年份 | 巡查次數 | | 試買行動次數 | | 定罪宗數 | | 撤銷或暫時吊銷牌照數目 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 獲授權毒藥銷售商 | 列載毒藥銷售商 | 獲授權毒藥銷售商 | 列載毒藥銷售商 | 獲授權毒藥銷售商 | 列載毒藥銷售商 | 獲授權毒藥銷售商 | 列載毒藥銷售商 |
| 2015 | 1 214 | 7 977 | 4 136 | 3 008 | 24 | 3 | 9 | 4 |
| 2016 | 1 209 | 7 956 | 3 955 | 4 021 | 15 | 4 | 8 | 7 |
| 2017 | 1 220 | 7 874 | 4 329 | 3 229 | 13 | 5 | 9 | 9 |
| 2018 | 1 212 | 7 814 | 4 194 | 3 350 | 14 | 5 | 7 | 4 |
| 2019 | 1 305 | 8 323 | 4 101 | 3 353 | 14 | 7 | 5 | 7 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)538**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4656)**

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

問題：

就醫療專業自願登記制度，當局可否告知：

(1) 過去 3 年當局的開支項目及金額、涉及的人手；

(2) 於 2020-2021 年度的開支預算、涉及的人手；

(3) 現時登記計劃的工作進度為何；

(4) 迄今局登記制度進度緩慢，原因為何，局方如何評價工作成效；及

(5) 當局會否考慮擴大可登記的醫療專業，如心理輔導、藝術治療、催眠治療等，選擇的專業項目的原則為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：241)

答覆：

政府在 2016 年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(認可註冊計劃)，目的是在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療專業人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，以便他們在掌握資訊的情況下作出決定。香港中文大學賽馬會公共衞生及基層醫療學院已獲委任為認可註冊計劃的獨立認證機構。

(1)及(2)

食物及衞生局負責監察認可註冊計劃的推行情況，而衞生署則是該計劃的執行機構。在政策局的層面上，與推行該計劃有關的額外工作會由現有人手承擔。

衞生署於 2017-18 及 2018-19 年度推行認可註冊計劃的實際開支分別為220萬元和 280萬元，而 2019-20 年度的開支(包括宣傳費用)則為 580萬元(修訂預算)。在 2020-21 年度，政府將會向衞生署撥款 760 萬元，以推行認可註冊計劃。在 2018-19 年度，政府已批准在認可註冊計劃下開設 3個職位，包括 1 名科學主任(醫務)、1 名行政主任，以及 1 名助理文書主任。

(3)及(4)

認可註冊計劃已於 2017 年 2 月截止申請。在 2017 年 6 月，政府公布認證機構初步評定 5 個醫療專業(即聽力學家、臨牀心理學家、營養師、教育心理學家和言語治療師)符合認可註冊計劃的認證程序準則。這些專業其後通過認證評審，並先後於 2018 年和 2019 年獲得正式認證。言語治療師及聽力學家的認證結果分別於 2018 年 4 月及 11 月公布，而營養師、教育心理學家及臨牀心理學家的認證結果則於 2019 年 10 月公布。

(5)

認證機構會檢討認可註冊計劃的成效，並向政府提交檢討報告和建議改善措施。政府其後會以認可註冊計劃為基礎，研究如何為已獲認可的相關專業制訂法定註冊制度。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)539**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4658)**

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

問題：

在特別事項中，「以社區為本的方式推行預防吸煙及戒煙的工作」，就此，請告知本會：

(1) 署方來年工作安排是否包括針對「電子煙」或「加熱煙」的工作？如是，內容項目為何；

(2) 涉及 2020/21 年預算開支及人手為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：243)

答覆：

(1)及(2)

多年來，衞生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衞生署亦與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃，當中包括針對電子煙及加熱煙草產品等另類吸煙產品的戒煙服務和預防吸煙宣傳計劃。

衞生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃及劇場節目等，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。此外，香港吸煙與健康委員會製作不同的宣傳短片，分別講述戒煙、另類吸煙產品的禍害和煙草業的虛假聲稱。衞生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃旨在透過互動教材和活動教室，向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並讓他們明白任何形式的煙草產品均會損害健康，以及教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

衞生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。這些服務的對象不僅是吸食傳統捲煙的吸煙者，亦包括另類吸煙產品的使用者。衞生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。衞生署共設有 5 間供公務員使用的戒煙診所，醫管局則自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 15 間全日運作及 55 間部分時間運作的戒煙中心。此外，衞生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及於工作間的吸煙人士提供服務。衞生署亦與香港大學合作設立熱線，提供特別為吸煙的年輕人而設的電話輔導服務。

2020-21 年度，衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款，以及控煙酒辦的核准編制，分別載於**附件 1 和附件 2**。至於醫管局，戒煙服務是其整體服務的一部分，因此未能分開計算有關開支。

附件 **1**

# 衞生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務的撥款

| | **2020-21年度預算 (百萬元)** |
|---|---|
| (a) 一般健康教育及戒煙推廣工作 | |
| *控煙酒辦公室* | *63.7* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *26.1* |
| *小計* | ***89.8*** |
| (b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款 | |
| *資助東華三院* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.4* |
| *資助保良局* | *1.7* |
| *資助樂善堂* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.7* |
| *小計* | ***48.2*** |
| **總計** | **138.0** |

附件 **2**

# 衞生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務方面的核准編制

| 職級 | **2020-21** 年度 |
|---|---|
| 控煙酒辦公室主管 | |
| 顧問醫生 | 1 |
| 健康教育和戒煙工作 | |
| 高級醫生 | 1 |
| 醫生 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 2 |
| 護士長／註冊護士 | 3 |
| 二級院務主任 | 4 |
| *小計* | ***11*** |
| 行政及一般支援[1] | |
| 高級行政主任／行政主任 | 4 |
| 文書及支援人員 | 19 |
| 汽車司機 | 1 |
| *小計* | ***24*** |
| **員工人數總計：** | **36** |

– 完 –

[1] 有關人員也須為執法行動提供行政及一般支援服務。

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)540**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4668)**

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

問題：

就皮膚科的以下問題，請當局回覆本會：

1. 過去五年，署方訂下的診治比率目標，以實際的診治比率；
2. 過去五年，社會衞生科的撥款，以及來年度的撥款分別為何；
3. 嚴重皮膚病的定義為何；
4. 過去五年，皮膚科的求診人次為何，當中被區分為各順序，包括嚴重皮膚病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，所需排期時間的下四分位值、中位數及最長排期時間為何？
5. 過去五年，皮膚科專科門診診所的人手編制為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：254)

答覆：

1. 2015 年至 2017 年，「皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治」的目標比率訂為多於 90%，實際比率表列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** |
|---|---|---|---|
| **實際比率** | 43% | 31% | 33% |

由 2018 年起，「嚴重皮膚病新症在 8 個星期內獲得診治」這個新目標的目標比率訂為多於 90%，而 2018 年和 2019 年的實際比率分別為 99% 和 100%。

2. 過去 5 個財政年度和 2020-21 年度，衞生署社會衞生服務就皮膚科服務所獲的撥款表列如下：

| 財政年度 | 撥款(百萬元) |
|---|---|
| 2015-16 | 136.7 |
| 2016-17 | 141.7 |
| 2017-18 | 165.3 |
| 2018-19 | 196.8 |
| 2019-20 | 207.6 |
| 2020-21 | 219.7 |

3. 「嚴重皮膚病」並無公認的定義。社會衞生服務已實施分流制度，由主管每間診所的醫生評估所有轉介新症。嚴重皮膚病病症林林總總，為監察實施情況，社會衞生服務因應香港的情況選取了 6 類較常見的嚴重皮膚病，並以該 6 類皮膚病為衡量服務表現的指標。該 6 類指標病症包括：

(a) 皮膚惡性腫瘤；
(b) 皮膚免疫性水泡疾病；
(c) 早期帶狀疱疹；
(d) 皮膚對藥品產生的嚴重不良反應；
(e) 中至嚴重程度的銀屑病(俗稱「牛皮癬」)；以及
(f) 住院但患有皮膚病並須在出院後於專科門診診所繼續接受診治的病人。

4. 過去 5 年，社會衞生服務轄下提供皮膚科服務的專科門診診所的總就診人次表列如下：

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|
| **總計** | 248 100 | 244 200 | 236 200 | 216 900 | 199 000 |

2019 年，在所有皮膚科新症中，有 2 374 宗(11%)與上述 6 類嚴重皮膚病指標病症有關，並在 8 個星期內獲得診治。新症預約情況會定期更新。有關資料可瀏覽衞生署網頁(http://www.dh.gov.hk/english/clinictimetable/files/New_Skin_Case_Appointment_Status_chi.pdf)。截至 2019年 12月底，新症獲得診治的輪候時間，估計平均為 123個星期。衞生署並沒有編製有關個別新症的下四分位數和中位數的統計數字。

5. 有關提供皮膚科服務的專科門診診所的核准編制，2015-16 至 2017-18年度為 147 人，2018-19 至 2019-20 年度則為 157 人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)541**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4680)**

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

問題：

有關衞生署資助的中醫診所
1. 過去五年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；
2. 過去五年的人手編制；
3. 來年會否有擴展計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：267)

答覆：

1. 衞生署資助東華三院在其轄下2個普通科門診部(即廣華醫院中醫普通科門診部和東華醫院中醫普通科門診部)提供免費中醫服務。該2個普通科門診部免費為市民提供跌打骨傷科和內科服務。過去5年，該2間中醫診所的就診人次分列如下：

| | | 跌打骨傷科* | 內科 | 總計 |
|---|---|---|---|---|
| 2015年 | 廣華醫院中醫普通科門診部 | 271 534 | 10 497 | 282 031 |
| | 東華醫院中醫普通科門診部 | 57 703 | 8 133 | 65 836 |
| 2016年 | 廣華醫院中醫普通科門診部 | 244 419 | 12 807 | 257 226 |
| | 東華醫院中醫普通科門診部 | 51 702 | 7 446 | 59 148 |
| 2017年 | 廣華醫院中醫普通科門診部 | 220 616 | 13 932 | 234 548 |
| | 東華醫院中醫普通科門診部 | 54 756 | 7 324 | 62 080 |
| 2018年 | 廣華醫院中醫普通科門診部 | 210 599 | 13 035 | 223 634 |
| | 東華醫院中醫普通科門診部 | 51 805 | 7 102 | 58 907 |
| 2019年 | 廣華醫院中醫普通科門診部 | 199 727 | 11 057 | 210 784 |
| | 東華醫院中醫普通科門診部 | 48 319 | 6 962 | 55 281 |

* 跌打骨傷科的就診人次包括向診所拿取跌打外敷藥而沒有就診的病人。

病人如欲預約廣華醫院或東華醫院中醫普通科門診部的中醫診症服務，須在該 2 間診所的自動派籌機或櫃位索取當天上午或下午診症時段的籌號。如當天所有診症時段名額已滿，病人便須改天再到診所，按相同程序預約診期。求診者大多可獲即時接見。東華三院並無備存有關候診人數的統計數字，亦沒有求診者到該 2 間中醫診所求診的平均輪候時間的資料。

2. 過去 5 年，該 2 間中醫診所的編制表列如下：

| | 2015-16年度 | | 2016-17年度 | | 2017-18年度 | | 2018-19年度 | | 2019-20年度 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 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 |
| 職位數目 | 13 | 7 | 13 | 7 | 13 | 7 | 13 | 7 | 13 | 7 |

3. 當局考慮過該 2 間中醫診所近年的服務需求／就診的數字後，並無計劃擴展有關服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)542**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4681)**

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

問題：

有關衞生署各項專科門診診所(包括結核病、胸肺病、皮膚病、感染愛滋病、口腔護理) 1. 過去五年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；2. 過去五年的人手編制；3. 來年會否有改善計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：268)

答覆：

1.及 2.

衞生署專科門診診所為結核病、胸肺病、皮膚病或感染愛滋病病毒的病人提供診治服務。過去 5 年，衞生署轄下各專科門診診所的就診人次、新症數目、輪候時間和核准編制的資料如下：

**(a) 愛滋病病毒及愛滋病科診所**(即九龍灣綜合治療中心(下稱「綜合治療中心」))

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|
| **(a) 總就診人次** | 14 600 | 14 900 | 15 239 | 14 970 | 15 230 |
| **(b) 新症數目** | 359 | 331 | 358 | 258 | 231 |

綜合治療中心的診症服務必須預約。新症病人可以電話預約就診。預約日期會安排於下一個可供預約而有關病人也接納的時段。過去 5 年，所有病人均在 14 天內獲得診治，除非病人特別要求延後就診方屬例外。從 2015-16到 2018-19 年度，愛滋病病毒及愛滋病科診所的核准編制為 39人；在 2019-20年度，有關編制為 41 人。

**(b) 提供皮膚科服務的診所**

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|
| **(a) 總就診人次** | 248 100 | 244 200 | 236 200 | 216 900 | 199 000 |
| **(b) 新症就診人次** | 27 366 | 26 027 | 25 219 | 24 884 | 21 890 |
| **(c) 首次預約的新症數目** | 47 654 | 50 502 | 52 549 | 56 010 | 61 095 |

由衞生署社會衞生服務轄下診所提供的皮膚科服務，新症預約情況會定期更新。有關資料可瀏覽衞生署網頁(https://www.dh.gov.hk/english/clinictimetable/files/New_Skin_Case_Appointment_Status_chi.pdf)。截至 2019 年 12 月底，皮膚科新症獲得診治的時間，估計平均為 123 個星期。衞生署已實施分流制度，由主管個別診所的醫生評估所有轉介新症。相關醫生會根據臨牀專業評估安排合適的診症時間。2019 年，逾 90% 嚴重皮膚病新症在 8 個星期內獲得診治。從 2015-16 到 2017-18 年度，這些診所的核准編制為 147 人；從 2018-19 到 2019-20 年度，有關編制為 157 人。

**(c) 胸肺科診所**

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|
| **(a) 總就診人次** (包括新症初診和舊症覆診) | 185 175 | 188 939 | 186 539 | 171 949 | 155 726 |
| **(b) 新症就診人次** | 19 075 | 19 585 | 19 635 | 16 247 | 13 196 |

一般而言，(透過轉介或按徵狀分流)被診斷為患有活躍結核病或懷疑活躍結核病而到胸肺科診所求診的人士，可在 1 至 2 天內獲醫生診治。非結核病個案的輪候時間或由即日至數星期不等，但衞生署沒有備存確實的數字。從 2015-16 到 2019-20 年度，這些診所的核准編制為 332 人。

**(d) 口腔頜面外科及牙科診所**

衞生署在 7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所提供公營牙科服務。口腔頜面外科及牙科診所為獲其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的醫院病人及有特殊需要的患者，提供牙科專科診治。由衞生署提供的公營牙科服務並不屬於衞生署專科門診診所提供的服務。

醫院病人就診人次及在口腔護理方面有特殊需要的患者人數

| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|
| **醫院病人(人次)** | 55 600 | 58 000 | 61 200 | 67 000 | 66 100 |
| **有特殊需要的患者(人數)** | 10 600 | 11 400 | 11 600 | 11 500 | 11 400 |

7 間公立醫院的口腔頜面外科及牙科診所的所有診症預約，均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診所會為需要即時處理的個案提供即日診治，而緊急個案會在 2 個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症會在 1 個工作天內進行。從 2015-16 到 2019-20 年度，口腔頜面外科及牙科診所的核准編制為 105 人。

3.

衞生署一直監察轄下各診所的診治服務需求及就診人次。署方會盡量調配更多醫護人員到繁忙的診所，並會視乎情況尋求支援，以提升服務水平。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)543**

# 管制人員的答覆

**(問題編號：4682)**

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

問題：

就家庭計劃指導會
1. 過去五年的使用率、輪候個案數目、輪候時間；
2. 過去五年的人手編制；
3. 來年會否有改善計劃，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：269)

答覆：

1. 衞生署資助香港家庭計劃指導會(家計會)提供家庭計劃服務、終止懷孕服務及進行輸精管結紮手術(統稱「受資助服務」)。過去 5 年，受資助服務的就診人次／個案數目表列如下：

| **受資助服務類型** | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|
| 節育指導診所家庭計劃服務的就診人次 | 110 316 | 105 506 | 102 265 | 104 910 | 102 179 |
| 青少年保健中心家庭計劃服務的就診人次 | 21 785 | 16 494 | 13 378 | 14 934 | 15 515 |
| 終止懷孕服務(進行所需程序的個案數目) | 3 425 | 3 110 | 2 861 | 2 770 | 2 718 |
| 輸精管結紮手術[註]<br>(進行手術的個案數目) | 309 | 327 | 331 | 386 | 262 |

[註] 為更換消毒爐和進行機械通風及空調系統改善工程，輸精管結紮手術在 2019 年 10 月至 12 月期間暫停。

節育指導診所的求診者毋須預約。護士接見求診者時，會為他們提供基本評估和避孕服務。如求診者還有非緊急問題須交由醫生處理，則需要另約診症時間，輪候時間由 1 至 3 個月不等。

青少年保健中心為 26 歲以下的未婚人士提供性與生殖健康的醫療及輔導服務。求診者可直接前往就診，亦可事先預約。中心會視乎求診者的服務需要而安排醫生、護士或輔導員接見他們。求診者大多可獲即時接見；如情況特別而無法獲即時接見，則會獲安排在 2 天內到診。

終止懷孕程序的平均輪候時間約為 10 至 16 天。

至於輸精管結紮手術，輪候時間由 3 至 5 個月不等，時間長短視乎求診者的時間安排，以及家計會能否安排義務醫務顧問進行手術。

家計會沒有備存輪候各項受資助服務的求診者人數的統計數字。

2. 過去 5 年，受資助服務所涉及的編制表列如下：

| **財政年度** | **2015-16年度** | **2016-17年度** | **2017-18年度** | **2018-19年度** | **2019-20年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 職位數目(個) | 163 | 162 | 162 | 160 | 160 |

3. 家計會計劃在 2020-21 年度更換設備，以確保能穩定及有效率地為求診者提供受資助服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)544**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4684)**

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

問題：

有關中成藥，請問當局可否告知：

a. 由 2010 年《中醫藥條例》規定中成藥必需在港註冊後，香港中醫藥管理委員會收到的中成藥註冊申請個案數目、成功註冊獲發「中成藥註冊證明書」(HKC)的數目、申請被拒的數目及其原因，以及接獲申請註冊至成功獲發註冊證明書的最長及平均時間；

b. 現時持有「確認中成藥過渡性註冊通知書」(HKP)及「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」(HKNT)的中成藥數目分別為何，其最長持有時間分別為何；當中曾經再申請註冊「中成藥註冊證明書」(HKC)的數目、申請被拒的數目及其原因分別為何；

c. 位於香港科學園的臨時檢測中心自 2017 年 3 月開始運作後，每年的人手編制為何，當中每年處理的檢測個案數字為何，請按緊急程度列出；

d. 永久中藥檢測中心的設置時間表為何；

e. 過去五年，因服用中成藥而不適的個案數字為何？如有，求診數目及詳情為何；當局是否曾作出跟進及檢控，當中作出檢控及定罪數字為何；

f. 過去五年，政府當局對有關中醫及中成藥的巡查數字為何、當中違規情況、檢控情況及被定罪數字分別為何；

g. 當局會否修訂《中醫藥條例》，盡快完成所有審批、完成由臨時註冊批核為正式註冊的程序，以將所有聲稱含有中藥成份的中成藥列入管制。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：271)

答覆：

a.及 b. 中成藥註冊制度是根據《中醫藥條例》(第 549 章)(《條例》)設立的。根據《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。香港中醫藥管理委員會(管委會)轄下中藥組自 2003年 12月 19 日起接受中成藥註冊申請，並在 2008 年完成審核所有過渡性註冊申請。凡提交 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)並符合過渡性註冊規定的申請，均獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」；在 2010 年 3 月 31 日或之前提交上述 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」。

截至 2020 年 2 月 29 日，中藥組共收到 18 198 宗中成藥註冊申請，當中 9 754宗申請因不同理由而遭拒絕，包括未能提交上述 3 份合格的基本測試報告或所需的文件／報告、申請人撤回申請，以及有關產品不符合《條例》對中成藥的定義。獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」和「中成藥註冊證明書」的中成藥分別有 5 890 和 2 357 種。將已獲發「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」的中成藥轉為獲發「中成藥註冊證明書」的工作已於 2019年年底全部完成。

為保障公眾健康，中藥組須審慎地處理每宗申請。處理每宗申請所需的時間各有不同，視乎多項因素而定，包括申請的複雜程度、申請人能否依時提交支持申請的測試報告、中藥組在申請人提出上訴時給予申請人重新提交報告的時間等。

c. 2016-17 至 2020-21 年度，政府中藥檢測中心(檢測中心)的核准編制分項數字載列如下：

| **職級** | **職位數目** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** | **2020-21 年度** |
| 高級化驗師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 化驗師 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 |
| 藥劑師 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 9 | 9 | 13 | 14 | 14 |
| 政府化驗所技師 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 政府化驗所一級技術員 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 政府化驗所二級技術員 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 |
| 高級行政主任 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 二級行政主任 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 助理文書主任 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 實驗室服務員 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| **總計：** | **18** | **18** | **25** | **29** | **29** |

檢測中心按照檢測中心諮詢委員會通過的決定，開展 6 項計劃，分別為(1) 香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(2)為檢測中心收集常用中藥標本；(3)構建數碼化中藥平台；(4)外用藥油中藥指標成分的分析；(5) 設立中藥脫氧核糖核酸參考序列庫(第 1 期)；以及(6)以脫氧核糖核酸技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法。這 6 項計劃一直如期進行，進展理想，預計會在 2021 年完成。

d. 行政長官在 2019 年施政報告宣布，政府將於將軍澳中醫醫院旁邊成立永久的檢測中心，內設中藥檢測實驗室及展示中藥標本，作為對中藥研發及教育工作的支持。檢測中心按計劃最早於 2024 年投入運作。

e. 衞生署衞生防護中心在收到由醫生通報的懷疑中毒個案後，會進行流行病學調查，並會採取適當的公共衞生控制措施。過去 5 年，衞生防護中心共接獲 14 宗與服食含中藥的產品有關的懷疑中毒個案，當中並無致命個案。

f. 2015 年至 2019 年間，衞生署對持牌中成藥批發商及製造商進行了 7 963次巡查，以確保他們遵從《條例》及相關執業指引的規定。在同一期間，管委會中藥組曾就 39 宗涉及持牌中成藥商的個案採取紀律處分行動，另有 16 宗個案涉及非法銷售及／或管有未經註冊的中成藥，有關人士因違反《條例》第 119 條而被定罪。

《條例》賦權管委會中醫組處理任何有關中醫專業失當行為的投訴或指控。2015年至 2019 年間，在有關指控中醫的個案中，經中醫組紀律研訊後被裁定指控成立的個案有 81 宗。衞生署沒有定期到中醫的處所進行例行巡查。

g. 為加強規管市面上的仿中成藥，中藥組已通過建議修訂《條例》對中成藥的定義。政府計劃於 2020 年向衞生事務委員會簡介有關修訂建議。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)545**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4685)**

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

問題：

就中醫，請問當局是否可告知：

(a). 現時全港中醫的數目為何；表列中醫及註冊中醫的人數為何；中醫與人口的比例為何？

(b). 過去三年，培訓中醫的學額為何；每年申請就讀、獲取錄、畢業、註冊的數目分別為何；

(c). 過去三年,本地培訓以外(包括從內地及其他途徑)的中醫申請注冊的數字為何，成功注冊的數字為何；請按培訓地點列出；

(d). 當局有否就中醫人數作五年、十年的規劃，如有，詳情為何，如否，原因為何

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：273)

答覆：

(a) 截至 2020 年 2 月 29 日，本港共有 10 170 名中醫，當中 7 613人為註冊中醫，2 557 人為表列中醫。按 2018 年年底的數字計算，註冊中醫和表列中醫與香港人口的比例分別為 1:1 010 和 1:2 867。

(b) 現時共有 3 所本地大學開辦獲香港中醫藥管理委員會(管委會)中醫組認可的全時間制中醫學士學位課程，即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學。每年約有 80 名本科生修讀。修畢上述課程的人士，有資格參加由中醫組舉辦的中醫執業資格試(執業資格試)。在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。於 2017、2018

及 2019 年，上述 3 所本地大學本科生通過執業資格試並獲註冊的人數分別為 68、64 及 66 人。

(c) 此外，內地有 30 所大學開辦獲中醫組認可的全時間制中醫學位課程。在內地修畢上述課程的人士，有資格參加執業資格試。在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。於 2017、2018 及 2019 年，通過執業資格試並獲註冊的非本地培訓的畢業生人數分別為 102、190 及 224 人。除了在內地受訓的人士的申請外，並無其他在香港以外受訓的人士的中醫註冊申請。

(d) 根據「醫護人力規劃和專業發展策略檢討」所推算的人手，中醫人手短期內充足，中期內則稍為短缺。由於未來 10 年中醫人手充足，現時無須急於調整中醫的培訓名額。政府已展開新一輪預測人力需求的工作，以更新醫護專業人員(包括中醫)的供求推算數字，預期 2020 年內會有結果。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)546**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4689)**

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

問題：

有關母乳餵哺，就此請問當局：

a. 具體的推廣措施為何，當中涉及的開支、人手及資源分別為何；預計的成效為何；請按項目列出；

b. 過去五年，初生嬰兒在出院後的首六個月、一年及兩年內獲母乳餵哺的比率；

c. 全港的政府辦公大樓、康樂及文化事務署轄下的康樂體育設施、公共交通交匯處、食物環境衞生署轄下的公眾街市、港鐵站及商場分別設有供市民使用的哺乳室及育嬰室的場所數目及佔有關的場所總數的百分比為何(按下表列出)；政府有否具體的計劃鼓勵商場增設哺乳室及育嬰室；如有，詳情為何；如否，原因為何；

政府辦公大樓 康樂體育設施 公共交通交匯處 公眾街市 港鐵站 商場 哺乳室 育嬰室 哺乳室 育嬰室 哺乳室 育嬰室 哺乳室 育嬰室 哺乳室 育嬰室 哺乳室 育嬰室

2019 數目 百份比
2018 數目 百份比
2017 數目 百份比
2016 數目 百份比
2015 數目 百份比

d. 有否具體措施鼓勵僱主在工作場所提供哺乳室及育嬰室，並給予員工泵奶及餵哺時間等母乳餵哺友善措施；如有，詳情為何；如否，有否計劃推出有關措施；

e. 有否以不同渠道向公眾推廣母乳餵哺，包括大眾傳媒等；如有，詳情為何，以及過去五年的宣傳項目及所涉經費為何。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：277)

答覆：

a.
2020-21 年度，衞生署會繼續循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入規定，要求發展商必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

2020-21 年度，衞生署已預留 600 萬元撥款，以便加強推廣母乳餵哺的工作。推行上述措施所產生的工作量會由衞生署家庭健康服務的現有人手承擔，故未能提供相關的分項數字。

b.
衞生署定期進行本地母乳餵哺的趨勢調查，在 2013 年、2015 年、2017年和 2019 年進行的調查，分別統計生於 2012 年、2014 年、2016 年和 2018 年的嬰孩以母乳餵哺的比率。調查所得的資料載於下表。至於超過 12 個月大的嬰孩以母乳餵哺的比率，以及超過 6 個月大的嬰孩以全母乳餵哺的比率，衞生署沒有備存相關的統計數字。

| | | 出生年份 | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 2012 | 2014 | 2016 | 2018 |
| 嬰孩出院時曾以母乳餵哺的比率 [a] | | 85% | 86% | 87% | 88% |
| 母乳餵哺的比率 [b] | 1 個月大 | 69% | 73% | 78% | 77% |
| | 2 個月大 | 56% | 61% | 67% | 66% |
| | 4 個月大 | 44% | 50% | 56% | 56% |
| | 6 個月大 | 33% | 41% | 47% | 47% |
| | 12 個月大 | 14% | 25% | 28% | 26% |
| 全母乳餵哺的比率 [c] | 1 個月大 | 22% | 31% | 34% | 33% |
| | 2 個月大 | 22% | 30% | 33% | 32% |
| | 4 個月大 | 19% | 27% | 31% | 29% |
| | 6 個月大 | 不適用 | 26% | 28% | 26% |

註：
[a] 「曾以母乳餵哺的比率」指曾以母乳餵哺的初生嬰兒的百分比。
[b] 「母乳餵哺的比率」指用任何形式以母乳餵哺(包括全母乳，以及母乳輔以配方奶及／或固體食物)的嬰孩的百分比。

[c] 「全母乳餵哺的比率」指全以母乳餵哺(不論是直接餵哺或以擠出的母乳非直接餵哺)的嬰孩的百分比。為更準確地了解嬰兒的餵養方式，2015 年、2017 年及 2019 年所進行的調查均收集了 6 個月大的嬰孩進食補充食品的資料。

c.至 e.

政府一直積極推動在政府部門辦公室及公共場所設置育嬰設施。政府在2008年 8 月制定《育嬰間設置指引》，鼓勵在政府管理的公共場所設置育嬰間。至今(截至 2019 年 12 月)，設於政府部門或機構處所內的育嬰間共有 330間(分項數字載於下表)。為加強設置有關設施，自 2019 年年初起，適用的新落成政府處所將設置公用哺集乳室供員工使用，以及設置公用育嬰間供公眾使用。

| 政府部門／機構 | 場地類別 | 育嬰間數目 |
|---|---|---|
| 衞生署 | 母嬰健康院 | 31 |
| | 健康教育中心 | 1 |
| 醫院管理局 | 醫院管理局聯網轄下的醫院及診所 | 84 |
| | 普通科門診診所 | 10 |
| 民政事務總署 | 社區會堂／中心 | 9 |
| 房屋署 | 房屋委員會管理的商場 | 19 |
| 入境事務處 | 出生登記處 | 2 |
| | 入境處分區辦事處 | 2 |
| | 智能身份證換領中心 | 13 |
| 康樂及文化事務署 | 表演場地 | 5 |
| | 圖書館 | 8 |
| | 博物館 | 6 |
| | 音樂事務處 | 1 |
| | 康樂場地(註 1) | 85 |
| 機場管理局 | 客運大樓 | 38 |
| 其他 | 其他(註 2) | 16 |
| 總計 | | **330** |

註 1　包括體育中心、游泳池、運動場、體育館、網球場、公園等。
註 2　包括政府總部、政府部門總部辦公大樓、香港濕地公園等。

為方便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳，政府一直向私營機構並在政府內部推廣「母乳餵哺友善工作間」政策，措施包括：

(i) 衞生署發出相關指引，包括《僱主指引－實施「母乳餵哺友善工作間」》及《僱員指引－母乳餵哺與工作相容》。相關指引建議採取的措施包括：容許僱員在分娩後利用授乳時段擠母乳，為期不少於 1 年；提供

私人空間讓僱員擠母乳；以及提供冷凍設施，使擠出來的母乳存放安全；

(ii) 聯合國兒童基金香港委員會與食物及衞生局和衞生署合作，在 2015 年 7 月推出「母乳育嬰齊和應」計劃， 以推動社會各界支持母乳餵哺；

(iii) 家庭議會自 2015-16 年度起推行家庭友善僱主獎勵計劃，頒發「支持母乳餵哺獎」予相關僱主，以表揚他們在工作間提供合適設施支持僱員餵哺母乳；

(iv) 屋宇署在 2018 年 11 月發出經更新的《在商業樓宇提供育嬰間設施及哺集乳室》作業備考；

(v) 地政總署在待售供新商業發展項目用途(包括寫字樓及／或零售店、食肆等)的政府土地的賣地條件中加入規定，要求發展商必須提供育嬰間和哺集乳室，以期在社區增設該等設施；以及

(vi) 由 2019 年年初開始，在適用的新落成政府處所設置公用哺集乳室供員工使用，以及設置公用育嬰間供公眾使用。

衞生署亦與相關的醫護專業團體、學術界及設有產科的私營及公立醫院進行以下各方面的合作，以推廣和支持母乳餵哺：

(i) 培訓母嬰健康醫護人員，並製作母乳餵哺的訓練教材，以供參考；

(ii) 通過小組討論和個人輔導，為家長提供母乳餵哺的健康資訊；

(iii) 製作和派發教材；

(iv) 向授乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及

(v) 舉辦宣傳推廣活動(例如製作宣傳短片和聲帶，在電視、電台和公共巴士上播放；透過報紙和親子雜誌宣傳有關訊息；以及張貼海報進行宣傳)，令公眾更加了解和接受母乳餵哺。

2015-16、2016-17、2017-18、2018-19 及 2019-20 年度，母乳餵哺推廣工作的撥款分別為 500 萬元、500 萬元、600 萬元、600 萬元及 600 萬元。衞生署未能分項列出用於舉辦宣傳活動以推廣母乳餵哺的開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)547**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4775)**

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

問題：

前食物及衞生局局長高永文曾於 2016 年出席世界衞生組織第六十九屆世界衞生大會，會上討論環境決定因素及社會決定因素(Environmental and social determinants of health)對健康的影響，大會決議訂立路線藍圖(Draft road map for an enhanced global response to the adverse health effects of air pollution)控制空氣污染，減低其對公共衞生的威脅。空氣污染作為最重要的環境決定因素，不但大幅提升非傳染性疾病的發病率，全球更有超過 700 萬人因空氣污染而提前死亡。香港作為世界衞生大會的參加者，理應落實有關藍圖控制空氣污染的措施。就此，當局可否告知本會：政府有否在本年度撥出人手及預算，加強教育及宣傳，提高公眾對空氣污染作為主要環境決定因素對健康的影響；如有，詳情為何；如否，原因為何；

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：395)

答覆：

政府一直推行各項政策和措施，以支持減少市區空氣污染。衞生署參與由環境局及環境保護署(環保署)領導的空氣質素指標檢討工作小組，以期採用世界衞生組織的《空氣質素指引》，作為保障市民健康的長遠目標。此外，衞生署亦參與環保署制訂空氣質素健康指數的工作，並就該指數的預測與該署保持溝通，以便及時向市民發出適當的忠告。衞生署透過不同途徑讓公眾知悉空氣污染對健康的影響，包括在衞生署網頁發布相關的教育資料，以及在衞生署各服務點(例如母嬰健康院、學生健康服務中心及長者健康中心)播放與健康風險和空氣質素有關的教育影片。衞生署會繼續就空氣質素與健康相關事宜與環保署緊密合作。

上述工作所需的資源，由衞生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)548**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4776)**

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

問題：

根據《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》，指出非傳染病策略框架應具以下目標，包括 1) 締造有助促進健康的環境；2) 預防個人及各人口組別患上非傳染病及／或延緩發病；及 3) 減少非必要的住院及醫護程序。然而，由 2011 至 2015 年五年間，因呼吸道及心血管疾病而死亡的登記數目卻由 19 168 宗，上升至 20 737 宗，或 8.2%。就以上非傳染病策略框架的目標，當局可否告知本會：1) 政府是否認為已達致「締造有助促進健康的環境」的目標，如是，詳細為何；如否，原因為何；2) 呼吸道及心血管疾病的登記死亡數目上升的原因何在，衞生署是否有什麼措施及政策目標減少有關數字，如是，詳細為何；如否，原因為何；3) 有鑒於世界衞生組織指出空氣污染是最主要影響公共衞生的環境決定因素，衞生署是否能夠估算每年因空氣污染改善而減少住院或減少使用醫護程序的病人數目及成本效益？如是，詳細為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：396)

答覆：

1) 政府於 2008 年推出《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》，並成立由食物及衞生局局長擔任主席的高級別督導委員會，以審議和監督實施該框架的整體路線圖。在督導委員會的領導下，衞生署以人生歷程和環境為本的方式，積極推廣健康生活模式，讓市民更容易作出健康的選擇。持續推行的計劃包括：

   (a) 以學前教育機構為對象的「幼營喜動校園計劃」；

   (b) 以小學為對象的「『健康飲食在校園』運動」；

   (c) 鼓勵食肆為市民提供健康菜式的「『星級有營食肆』運動」；

(d) 推廣健康工作環境的「好心情@健康工作間」計劃；以及

(e) 支持社區健康生活的「我好『叻』」社區健康推廣計劃。

食物及衞生局和衞生署於 2018 年 5 月推出《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》(《策略及行動計劃》)，制定策略方向和一系列由香港各界協力採取的行動，務求在 2025 年或之前實現針對非傳染病所訂下的 9 個本地目標。《策略及行動計劃》的重點在於讓市民減少 4 個可改變的行為風險因素(即不健康飲食、缺乏體能活動、吸煙和酒精傷害)，目的是在 2025 年或之前，減少非傳染病在香港所造成的負擔，包括殘疾和早逝。衞生署會繼續推動相關各方營造有利健康生活的環境。

2) 人口增長和人口老化等因素，令因循環或呼吸系統疾病致死的登記死亡人數增加。撇除上述兩項因素的影響後，按年齡標準化的方法計算，循環或呼吸系統疾病所引致的整體死亡率(按每 10 萬名標準人口計算)有所下降，由 2012 年的 130.8 人降至 2016 年的 116.0 人。2012 至 2016 年的年齡標準化死亡率詳載於下表：

| **疾病類別** | **2012** | **2013** | **2014** | **2015** | **2016** |
|---|---|---|---|---|---|
| 循環系統疾病 | 70.8 | 64.8 | 66.6 | 62.0 | 60.1 |
| 呼吸系統疾病 | 60.0 | 54.9 | 56.5 | 57.3 | 55.9 |
| 整體死亡率 | 130.8 | 119.7 | 123.1 | 119.3 | 116.0 |

註：年齡標準化比率是根據 2001 年世界衞生組織 GPE Discussion Paper Series 第 31 號(EIP/GPE/EBD)所載的標準世界人口而編定的。

3) 環境保護署(環保署)在擬訂空氣質素健康指數期間，得到衞生署、衞生和空氣科學範疇的專家和學者的協助，並發現每當二氧化氮、臭氧、可吸入懸浮粒子和二氧化硫的濃度每立方米增加 10 微克時，一般市民因呼吸系統和心血管系統疾病而須緊急入院的風險會分別增加 0.45%、0.51%、0.28% 和 0.14%。

衞生署已加入由環境局及環保署領導的空氣質素指標檢討工作小組，其工作包括評估有關改善措施對改善空氣質素的成效和對市民健康的益處。衞生署會繼續就空氣污染的事宜與環保署緊密合作。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)549**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：4777)**

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

問題：

根據政府的《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》，市區空氣污染是十大引致死亡的主要風險因素，引發的死亡數字和體重指數過高及缺乏體能活動相若。為提升市民對非傳染病的預防能力，政府可否告知本會：政府是否掌握各種空氣污染物提升非傳染病發病率及死亡風險的數據，如是，請按照污染物及傳染病種類表列相關增加的發病率及死亡風險；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：397)

答覆：

根據世界衞生組織的《空氣質素指引》(《指引》)，每當長期接觸的微細懸浮粒子(亦稱 PM2.5)的平均濃度每立方米增加 10 微克時，每年的死亡率將增加 2% 至 11% (平均約為 6%)。不過，《指引》並沒有說明長期接觸二氧化氮、臭氧和二氧化硫所產生的反應關係。在本港，環境保護署在擬訂空氣質素健康指數期間，得到衞生署、衞生和空氣科學範疇的專家和學者的協助，並發現每當二氧化氮、臭氧、可吸入懸浮粒子和二氧化硫的濃度每立方米增加 10 微克時，一般市民因呼吸系統和心血管系統疾病而須緊急入院的風險會分別增加 0.45%、0.51%、0.28% 和 0.14%。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)550**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5025)**

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

問題：

於 2019/20 財政年度，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：891)

答覆：

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理性質複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。心理輔導及健康教育也是病人整體護理的一部分。此外，不同治療方法的藥物成本有差異，亦可能會隨着病人的情況而變動。因此，我們未能計算治療和護理愛滋病病毒／愛滋病的醫療成本分項數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)551**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5026)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康、(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

問題：

1.) 請列出政府過去十個財政年度增撥多少資源或人手，來加強社會衞生科服務，以預防本地性病及愛滋病感染個案？於 2020/21 年度，預留多少資源作增加社會衞生科服務之用？

2.) 列出香港政府於過去五個財政年度的社會衞生科人手編制、預算及就診人數。

3.) 針對香港人口不斷增加，政府於 2020-21 年度會否撥款，向東南亞新來港人士提供愛滋病及性病教育？如有，涉及有關開支金額是多少？

4.) 針對香港人口不斷增加，政府於 2020-21 年度會否撥款，向內地新來港人士提供愛滋病及性病教育？如有，涉及有關開支金額是多少？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：892)

答覆：

1.)
社會衞生服務負責本港公營醫療機構所提供與皮膚病及性病有關的服務。過去 10 年，在預防和控制性病方面的人手維持在相若的水平。社會衞生科診所所錄得的性病新症數目保持平穩。

2.)
過去 5 年，社會衞生服務的核准人手編制及財政撥款如下：

| 財政年度 | 職位數目 | 財政撥款(百萬元) |
|---|---|---|
| 2015-16 | 206 | 204.3 |
| 2016-17 | | 216.1 |
| 2017-18 | | 235.9 |

| 財政年度 | 職位數目 | 財政撥款(百萬元) |
|---|---|---|
| 2018-19 | 216 | 272.1 |
| 2019-20 | | 287.5 |

過去 5 年，社會衞生服務轄下診所的總就診人次如下：

| 年份 | 皮膚科門診診所 | 社會衞生科診所 |
|---|---|---|
| 2015 | 248 100 | 86 600 |
| 2016 | 244 200 | 81 800 |
| 2017 | 236 200 | 86 700 |
| 2018 | 216 900 | 83 000 |
| 2019 | 199 000 | 79 800 |

3.)和 4.)

衞生署轄下的特別預防計劃致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

少數族裔是愛滋病病毒感染的主要高風險社羣之一。衞生署轄下的紅絲帶中心一直舉辦預防愛滋病病毒感染的活動，並為少數族裔製作與愛滋病有關的教育資訊。健康教育資源以孟加拉語、法語、印度語、印尼語、韓語、日語、尼泊爾語、菲律賓語、泰語、巴基斯坦語和越南語等多種語言製作。可供使用的資源包括熱線電話、視像光碟、資料單張和宣傳資訊卡。所涉及的開支已納入預防愛滋病病毒感染工作的整體撥款內，因此未能分項列出。

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以高風險社羣之一的少數族裔人士為對象的計劃申請。2017-18 至 2019-20 年度，基金共批出 560 萬元，資助以少數族裔人士為對象的計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)552**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5027)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(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

問題：

1.) 香港中文大學於 2019 年 10 月發表了一項有關暴露前預防性投藥(PrEP)的研究，71 名接受研究的男男性接觸者，在每日服用有關藥物並有大部分參加者持續發生高風險性行為的情況下，沒有參加者感染愛滋病病毒。在有力的研究成果下，政府會否於 2020-21 年度，就暴露前預防藥物向愛滋病信託基金委員會撥款，大力宣傳 PrEP 為有效的預防愛滋病藥物，並於本地公營醫療系統引入 PrEP 作為預防愛滋病病毒的方法之一？有關資助金額是多少？

2.) 據了解，政府會否於 2020/21，2021/22，2022/23 年度進行對暴露前預防前投藥(PrEP)的研究？有關款項是多少？

3.) 除愛滋病信託基金委員會於 2014-15 年度撥款支持名為「香港男男性接觸者對暴露前預防用藥及暴露後預防用藥的認知」的研究項目外，請列明過去 3 年，當局投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支及細項。

4.) 愛滋病及性病科學委員會於 2018 年 11 月，調整有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物(PEP)的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。在最新的立場下，於 2018 年 11 月至今，有多少求診者被公立醫院醫生視為經非職業性接觸愛滋病病毒，而能夠獲處方暴露後預防藥物(PEP)？

5.) 過去五個年度，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數、成功獲取的人數、開支的預算及財政撥款。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：893)

答覆：

1.)至 3.)
衞生署衞生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)負責根據科學實證，就愛滋病及性病的預防、護理和控制事宜，向政府提供意見。2016 年 12 月，科學委員會發表《關於愛滋病病毒暴露前預防藥物的臨時聲明》，聲明事項包括：

(a) 在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衞生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效；以及

(b) 醫學界須進行深入研究，以確定高風險社羣對暴露前預防藥物的接受程度和需求、他們是否願意支付有關費用，以及哪些方法可有效接觸目標羣組(這點尤為重要)。同樣地，應蒐集有關本地進行的研究所得的數據和推行措施的經驗(特別是提供服務的環境、患者是否貫徹用藥、安全程度、風險補償水平及整體預防成效)。隨着該等經驗增多，便可推算出本地人口對暴露前預防藥物的需求，從而決定哪一種服務模式最為合適。

2017-18 至 2019-20 年度，愛滋病信託基金(基金)委員會共批出 730 萬元，以支持下列 6 個與暴露前預防藥物有關的研究項目：

(a) 為香港男男性接觸者以激勵方式推行暴露前預防藥物試驗計劃的可行性；

(b) 對在泰國曼谷獲取暴露前預防藥物並在香港使用的男男性接觸者(「暴露前預防藥物遊客」)進行需求評估試驗計劃；

(c) 替諾福韋二磷酸鹽和恩曲他濱三磷酸鹽在乾血斑中的藥理測度作為貫徹用藥測試，以監測暴露前預防藥物的探索性研究；

(d) 對有高愛滋病病毒感染風險的男男性接觸者按需求處方暴露前預防藥物與處方日服富馬酸替諾福韋二吡呋酯(TDF)／恩曲他濱(FTC)進行交叉研究；

(e) 男男性接觸者使用暴露前預防藥物的情況及監察機制專題研究；以及

(f) 在本港的現實環境中提供暴露前預防藥物服務的簡化模式。

基金委員會期望暴露前預防藥物相關的研究成果，能就有關藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供更多切合本地情況的資料。衞生防護中心鼓勵進行相關研究，並知悉本地有數項相關研究獲得基金贊助。與此同時，基金亦會留意本地及國際上有關暴露前預防藥物的最新進展。

4.)
醫院管理局(醫管局)根據臨牀風險評估和衞生署轄下科學委員會的建議來治理愛滋病病人，包括處方愛滋病病毒暴露後預防藥物。對於非職業性暴露於愛滋病病毒的病人，醫管局會為他們進行風險與效益評估，處方暴露後預防藥物與否，則須按個別情況而定。至於向非職業性暴露於愛滋病病毒病人處方愛滋病病毒暴露後預防藥物，醫管局沒有備存相關的統計數字。

5.)
衞生署綜合治療中心向包括但不限於因性接觸而獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下：

| 財政年度 | 獲處方愛滋病病毒<br>暴露後預防藥物的人數 |
|---|---|
| 2015-2016 | 66 |
| 2016-2017 | 80 |
| 2017-2018 | 104 |
| 2018-2019 | 151 |
| 2019-2020* | 126 |

* 截至 2020 年 2 月 29 日的臨時數字

有關開支已納入衞生署愛滋病治療服務一併計算，因此未能提供。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)553**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5028)**

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

問題：

於 2020/21 年度，當局預留多少資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作等)以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：894)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

(a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見；

(b) 於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金額外注資 3.5 億元，以繼續支持其下的資助申請。2017-18 至 2019-20 年度，基金共批出 9,840萬元予 53 個項目，以助 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士及女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)預防感染愛滋病病毒；

(c) 衞生署向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衞生署一直透過各

種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衞生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者；。衞生署沒有備存預防感染愛滋病病毒／愛滋病所撥資源的分項數字；

(d) 關於愛滋病病毒暴露前預防藥物(暴露前預防藥物)，衞生署現時採納愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)於2016年12月發表的臨時聲明中所提出的建議。聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衞生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衞生政策及最合適的處方模式。2017-18至2019-20年度，基金撥款730萬元，以支持6個有關暴露前預防藥物的研究項目。期望相關項目的研究成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供切合本地情況的資料；以及

(e) 至於暴露後預防藥物，2014年1月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和處方暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證，如有需要，會考慮調整這些建議。2018年11月，科學委員會也調整了有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。如醫生經初步評估後決定處方上述暴露後預防藥物，則應即時用藥並安排跟進行動，以檢討患者貫徹用藥的程度和藥物的毒性，以及為患者安排輔導及進行愛滋病病毒感染測試；有關預算開支已納入衞生署愛滋病治療服務一併計算，衞生署沒有備存這方面的資料。

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)554**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5029)**

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

問題：

1.) 於 2017 年，香港愛滋病顧問局發表《香港愛滋病建議策略 2017-2021》指出「世界衞生組織已於二零一六年十二月新刊登了自我檢測指南，協助各國把自我檢測納入到國家愛滋病檢測策略中」。於建議策略完結前，有否預計自我檢測的數字，以達致以達致聯合國愛滋病規劃署提出在 2020 年達成「90-90-90 目標」？

2. 政府於 2019 年 9 月至 2020 年 6 月推出「自我檢測研究計劃」，在這計劃後，政府於 2020/21 年度會否預留款項，全面檢討上述計劃，提高本港愛滋病檢測率？此外，政府會否於 2020/21 年度預留撥款，向有需要的自我檢測測試者提供心理支援輔導？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：895)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病。香港愛滋病顧問局(顧問局)於 1990 年成立，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見。

顧問局留意到愛滋病病毒自我檢測在海外的發展。自我檢測被視為改善愛滋病診斷的有效方法之一，有助完善愛滋病治療和護理流程。顧問局已審議此議題，並在《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》中建議：密切留意自我檢測對本港可能造成的影響；鼓勵愛滋病護理人員及非政府機構優化提供自我檢測服務的方式；向自我檢測結果為陽性的人士提供充足支援；以及確保能妥善轉介他們接受確診測試和治療。

衞生署一直向公眾推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並提供相關的衞生教育資訊。易受感染人士(包括男男性接觸者)，不論其自我評估的感染風險如何，都應至少每年進行一次愛滋病病毒感染測試。

此外，衞生署一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，令他們明白有必要及早進行愛滋病病毒感染測試，以便盡早接受診斷和治療。衞生署正利用現有資源，研究男男性接觸者使用愛滋病病毒自我檢測配件的經驗，當中包括向自我檢測者提供輔導及支援服務的相關資源。期望相關研究的成果，能就本港使用愛滋病病毒自我檢測配件的可行性、接受程度及可採用的服務模式等事宜，提供切合本地情況的資料。與此同時，政府亦會密切留意本地及國際上有關愛滋病病毒自我檢測的最新進展。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)555**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5030)**

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

問題：

1.) 過去 3 年，當局對異性戀男士預防愛滋病工作的資源投放，請列明支出細項

2.) 雖然異性戀性接觸的個案佔愛滋病病毒新增感染個案近兩成(20%)，不少愛滋病機構反映愛滋病信託基金近年大幅削減對異性戀男士預防工作的資源投放。未來政府會否增撥資源予愛滋病信託基金、衞生防護中心及愛滋病機構，用以減低異性戀者的愛滋病感染率？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：896)

答覆：

1.)
根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以 6 個高風險社羣(包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士)為對象的計劃申請，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。此外，基金也資助一些該 6 個高風險社羣以外的計劃，對象包括在囚人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。

在 2017-18 至 2019-20 的 3 個年度，基金一共批出 2,750 萬元，資助 14個預防愛滋病病毒感染的計劃，當中包括預防經異性性接觸感染愛滋病病毒的計劃。

衞生署同時亦向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衞生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形

式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衞生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衞生署沒有備存為支援異性戀男士而撥出的資源的分項數字。

2.)
政府於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金注資 3.5億元，以繼續支持其下的資助申請。

在衞生署新接報的個案中，經異性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，由 2000 年的 63%降至 2019 年的 23%。另一方面，同期經同性／雙性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，則由 16%上升至 59%。此外，衞生署的評估顯示，2017 年男男性接觸者(即有同性／雙性性接觸的男士)的感染率(以每100人的感染數字計)為 6.5%，異性戀男士的感染率則少於 0.1%。鑑於最新的情況，基金會優先資助以 6 個高風險社羣為對象的計劃，當中包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。除了這 6 個高風險社羣外，基金也會審議和撥款資助以其他羣組為對象的預防愛滋病病毒傳播的計劃，包括預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒的計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)556**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5033)**

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

問題：

當愛滋病病毒感染者持續及正確地服用抗逆轉錄病毒療法，有效抑制其體內的愛滋病病毒數量達致不可檢測水平，其傳播風險將大大減低，其通過性接觸而將其病毒感染其性伴侶的機會接近零。此訊息更獲聯合國愛滋病聯合規劃署認可。政府會否於 2020/21 年度撥款，向公眾宣傳相關訊息，達致治療即預防的成效？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：901)

答覆：

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括向特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。

特別預防計劃致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。

有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。2019 年，衞生署就及早接受抗逆轉錄病毒藥物治療的好處推出全新一輯電視宣傳短片和電台宣傳聲帶，藉以提高公眾對此的認識。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

上述措施所需的資源由衞生署的整體撥款承擔，因此未能分開計算。政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)557**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5040)**

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

問題：

就長者醫療券計劃的推行情況，請當局提供以下資料：一、過去 5 個財政年度，每年參加計劃的長者數目以及所涉開支；二、過去 5 個財政年度，分別按醫療專業類別及區議會分區劃分，每年私營醫療服務提供者參加計劃的數目及比率；三、過去 5 個財政年度，每年參加計劃的長者把醫療券用於預防性護理服務、治療急性病症的數目及所佔比率。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：972)

答覆：

一、 根據長者醫療券計劃(計劃)，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。2015 年、2016 年、2017 年、2018 年和 2019 年的醫療券申領金額分別為 9.063 億元、10.706 億元、15.004 億元、28.042 億元和 26.659 億元。

過去 5 年，在計劃下曾使用醫療券的長者累計人數表列如下：

| | **2015 年[註 1]** | **2016 年** | **2017 年[註 2]** | **2018 年[註 3]** | **2019 年[註 4]** |
|---|---|---|---|---|---|
| **截至該年年底曾使用醫療券的長者累計人數** | **600 000** | **649 000** | **953 000** | **1 191 000** | **1 294 000** |

註 1： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

註 2： 2017 年 7 月 1 日，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

註 3： 每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起提高至 5,000 元。

註 4: 每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000元醫療券金額，而醫療券累積上限亦於同日起進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

二、 過去 5 年，參與計劃的醫療服務提供者按類別劃分的數目和百分比表列如下：

| | **醫療服務提供者數目 (百分比[註5])** | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **截至 2015 年 12 月 31 日** | **截至 2016 年 12 月 31 日** | **截至 2017 年 12 月 31 日** | **截至 2018 年 12 月 31 日** | **截至 2019 年 12 月 31 日** |
| **西醫** | **1 936 (39%)** | **2 126 (42%)** | **2 387 (45%)** | **2 591 (47%)** | **2 893(51%)** |
| **中醫** | **1 826 (30%)** | **2 047 (32%)** | **2 424 (38%)** | **2 720 (42%)** | **3 159(48%)** |
| **牙醫** | **646 (38%)** | **770 (44%)** | **895 (49%)** | **1 047 (57%)** | **1 171(62%)** |
| **職業治療師** | **45 (6%)** | **51 (6%)** | **69 (7%)** | **74 (7%)** | **97 (8%)** |
| **物理治療師** | **312 (22%)** | **344 (22%)** | **396 (24%)** | **441 (25%)** | **520(27%)** |
| **醫務化驗師** | **30 (3%)** | **35 (3%)** | **48 (5%)** | **54 (5%)** | **64 (6%)** |
| **放射技師** | **21 (2%)** | **24 (3%)** | **40 (5%)** | **44 (5%)** | **56 (6%)** |
| **護士** | **124 (1%)** | **148 (1%)** | **182 (1%)** | **182 (1%)** | **244 (1%)** |
| **脊醫** | **54 (32%)** | **66 (36%)** | **71 (37%)** | **91 (45%)** | **111(49%)** |
| **視光師** | **265 (34%)** | **533 (67%)** | **641 (78%)** | **697 (81%)** | **780(87%)** |
| **小計(香港)：** | **5 259** | **6 144** | **7 153** | **7 941** | **9 095** |
| **香港大學深圳醫院[註6]** | **1** | **1** | **1** | **1** | **1** |
| **總計：** | **5 260** | **6 145** | **7 154** | **7 942** | **9 096** |

註 5：在計算醫療服務提供者參與計劃的百分比時，凡受聘於公營醫療機構或無從事經濟活動(例如並非在港執業)的醫護專業人員，均不納入計算之列。

註 6：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，並自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

醫療服務提供者可登記多於 1 個接受使用醫療券的執業地點。過去 5 年，在計劃下按醫療服務提供者的類別和全港 18 區開列的執業地點分項數字載於**附件**。

三、　過去 5 年，參與計劃的香港醫療服務提供者每年就預防性護理和治理／處理偶發性疾病所作出的醫療券申領交易宗數，以及其佔總申領交易宗數的百分比，表列如下：

| 服務種類 | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年** |
|---|---|---|---|---|---|
| | 醫療券申領交易宗數(百分比) | 醫療券申領交易宗數(百分比) | 醫療券申領交易宗數(百分比) | 醫療券申領交易宗數(百分比) | 醫療券申領交易宗數(百分比) |
| 預防性護理 | 246 090 (9%) | 305 610 (11%) | 465 155 (13%) | 825 640 (16%) | 763 286 (15%) |
| 治理／處理偶發性疾病 | 1 647 390 (61%) | 1 632 758 (58%) | 1 874 310 (54%) | 2 536 414 (49%) | 2 595 355 (49%) |

附件

## 按醫療服務提供者的類別和全港 18 區開列的執業地點分項數字

**(2015 年 12 月 31 日的情況)**

| 醫療服務提供者 / 分區 | 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 | 323 | 197 | 107 | 8 | 46 | 3 | 4 | 6 | 14 | 27 | 735 |
| 東區 | 189 | 206 | 77 | 6 | 32 | 2 | 1 | 10 | 3 | 37 | 563 |
| 南區 | 40 | 66 | 15 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 124 |
| 灣仔 | 182 | 232 | 79 | 4 | 45 | 2 | 1 | 12 | 7 | 59 | 623 |
| 九龍城 | 142 | 153 | 51 | 8 | 32 | 1 | 0 | 18 | 1 | 80 | 486 |
| 觀塘 | 286 | 285 | 110 | 20 | 52 | 9 | 2 | 37 | 3 | 15 | 819 |
| 深水埗 | 103 | 210 | 38 | 5 | 22 | 4 | 1 | 3 | 0 | 13 | 399 |
| 黃大仙 | 86 | 175 | 46 | 9 | 22 | 0 | 0 | 4 | 0 | 78 | 420 |
| 油尖旺 | 524 | 436 | 165 | 11 | 124 | 21 | 9 | 28 | 41 | 120 | 1 479 |
| 沙田 | 167 | 144 | 58 | 10 | 43 | 0 | 0 | 13 | 3 | 45 | 483 |
| 大埔 | 90 | 115 | 53 | 1 | 9 | 3 | 1 | 10 | 4 | 5 | 291 |
| 西貢 | 160 | 92 | 38 | 8 | 24 | 3 | 0 | 2 | 0 | 16 | 343 |
| 北區 | 61 | 99 | 27 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 8 | 2 | 202 |
| 葵青 | 122 | 97 | 47 | 3 | 13 | 0 | 0 | 22 | 1 | 72 | 377 |
| 荃灣 | 148 | 183 | 40 | 3 | 32 | 5 | 8 | 12 | 10 | 16 | 457 |
| 屯門 | 153 | 180 | 39 | 1 | 11 | 0 | 1 | 2 | 0 | 11 | 398 |
| 元朗 | 179 | 91 | 48 | 0 | 9 | 0 | 0 | 7 | 6 | 7 | 347 |
| 離島 | 40 | 32 | 8 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 86 |
| **總計** | **2 995** | **2 993** | **1 046** | **97** | **524** | **54** | **28** | **187** | **101** | **607** | **8 632** |

## 按醫療服務提供者的類別和全港 18 區開列的執業地點分項數字

**(2016 年 12 月 31 日的情況)**

| 醫療服務提供者 / 分區 | 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 | 385 | 274 | 144 | 7 | 48 | 5 | 4 | 9 | 21 | 62 | 959 |
| 東區 | 229 | 277 | 95 | 7 | 34 | 3 | 3 | 13 | 3 | 109 | 773 |
| 南區 | 44 | 175 | 16 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 249 |
| 灣仔 | 209 | 293 | 100 | 4 | 53 | 7 | 2 | 11 | 9 | 110 | 798 |
| 九龍城 | 147 | 267 | 60 | 8 | 36 | 1 | 0 | 21 | 2 | 104 | 646 |
| 觀塘 | 280 | 453 | 118 | 20 | 49 | 12 | 4 | 51 | 3 | 65 | 1 055 |
| 深水埗 | 111 | 259 | 49 | 4 | 34 | 4 | 1 | 3 | 0 | 53 | 518 |
| 黃大仙 | 86 | 347 | 53 | 7 | 22 | 0 | 0 | 4 | 0 | 108 | 627 |
| 油尖旺 | 638 | 504 | 224 | 14 | 139 | 25 | 10 | 36 | 42 | 228 | 1 860 |
| 沙田 | 185 | 296 | 91 | 11 | 46 | 2 | 0 | 19 | 4 | 105 | 759 |
| 大埔 | 98 | 166 | 52 | 1 | 10 | 3 | 2 | 12 | 4 | 13 | 361 |
| 西貢 | 173 | 158 | 55 | 7 | 30 | 3 | 0 | 2 | 2 | 71 | 501 |
| 北區 | 68 | 186 | 32 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 8 | 11 | 310 |
| 葵青 | 138 | 163 | 51 | 4 | 17 | 0 | 0 | 29 | 1 | 105 | 508 |
| 荃灣 | 155 | 283 | 44 | 3 | 41 | 7 | 8 | 11 | 9 | 52 | 613 |
| 屯門 | 148 | 385 | 46 | 1 | 16 | 0 | 1 | 2 | 0 | 43 | 642 |
| 元朗 | 194 | 205 | 66 | 0 | 10 | 1 | 0 | 11 | 5 | 32 | 524 |
| 離島 | 44 | 82 | 11 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 148 |
| **總計** | **3 332** | **4 773** | **1 307** | **101** | **595** | **74** | **35** | **235** | **113** | **1 286** | **11 851** |

## 按醫療服務提供者的類別和全港 18 區開列的執業地點分項數字

**(2017 年 12 月 31 日的情況)**

| 醫療服務提供者 / 分區 | 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 | 421 | 399 | 162 | 3 | 47 | 13 | 5 | 9 | 21 | 145 | 1 225 |
| 東區 | 243 | 485 | 114 | 8 | 35 | 3 | 2 | 11 | 3 | 166 | 1 070 |
| 南區 | 44 | 267 | 14 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 26 | 357 |
| 灣仔 | 239 | 324 | 116 | 4 | 60 | 15 | 8 | 16 | 9 | 201 | 992 |
| 九龍城 | 172 | 351 | 69 | 7 | 34 | 1 | 0 | 19 | 2 | 145 | 800 |
| 觀塘 | 290 | 640 | 135 | 17 | 50 | 18 | 5 | 60 | 3 | 112 | 1 330 |
| 深水埗 | 110 | 386 | 62 | 3 | 40 | 4 | 2 | 5 | 0 | 97 | 709 |
| 黃大仙 | 102 | 516 | 70 | 7 | 22 | 0 | 0 | 3 | 0 | 136 | 856 |
| 油尖旺 | 801 | 666 | 284 | 14 | 165 | 48 | 22 | 39 | 45 | 379 | 2 463 |
| 沙田 | 279 | 413 | 114 | 12 | 43 | 2 | 0 | 33 | 5 | 169 | 1 070 |
| 大埔 | 105 | 196 | 61 | 2 | 10 | 3 | 3 | 13 | 3 | 24 | 420 |
| 西貢 | 190 | 277 | 60 | 11 | 28 | 3 | 0 | 3 | 2 | 109 | 683 |
| 北區 | 66 | 254 | 31 | 0 | 5 | 2 | 1 | 3 | 10 | 21 | 393 |
| 葵青 | 140 | 220 | 66 | 4 | 21 | 0 | 0 | 29 | 0 | 124 | 604 |
| 荃灣 | 175 | 422 | 61 | 4 | 44 | 14 | 7 | 12 | 9 | 92 | 840 |
| 屯門 | 157 | 579 | 55 | 4 | 22 | 0 | 1 | 5 | 0 | 66 | 889 |
| 元朗 | 203 | 313 | 84 | 1 | 10 | 1 | 1 | 13 | 4 | 91 | 721 |
| 離島 | 34 | 101 | 12 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 155 |
| **總計** | **3 771** | **6 809** | **1 570** | **103** | **641** | **127** | **57** | **273** | **116** | **2 110** | **15 577** |

## 按醫療服務提供者的類別和全港 18 區開列的執業地點分項數字

**(2018 年 12 月 31 日的情況)**

| 醫療服務提供者 / 分區 | 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 | 535 | 479 | 247 | 2 | 65 | 16 | 6 | 8 | 35 | 211 | 1 604 |
| 東區 | 257 | 612 | 118 | 12 | 34 | 3 | 2 | 13 | 30 | 206 | 1 287 |
| 南區 | 46 | 302 | 17 | 4 | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 46 | 423 |
| 灣仔 | 269 | 331 | 141 | 5 | 69 | 17 | 7 | 16 | 29 | 263 | 1 147 |
| 九龍城 | 181 | 414 | 89 | 11 | 37 | 0 | 0 | 16 | 6 | 177 | 931 |
| 觀塘 | 287 | 846 | 146 | 20 | 52 | 17 | 5 | 50 | 14 | 144 | 1 581 |
| 深水埗 | 135 | 462 | 77 | 3 | 45 | 4 | 2 | 5 | 0 | 102 | 835 |
| 黃大仙 | 94 | 627 | 85 | 8 | 27 | 0 | 0 | 16 | 0 | 163 | 1 020 |
| 油尖旺 | 995 | 792 | 376 | 12 | 175 | 50 | 21 | 39 | 59 | 505 | 3 024 |
| 沙田 | 332 | 539 | 136 | 12 | 54 | 2 | 2 | 34 | 15 | 202 | 1 328 |
| 大埔 | 104 | 265 | 66 | 0 | 9 | 3 | 3 | 12 | 3 | 34 | 499 |
| 西貢 | 214 | 361 | 65 | 12 | 22 | 2 | 0 | 4 | 3 | 120 | 803 |
| 北區 | 66 | 299 | 31 | 2 | 7 | 3 | 2 | 3 | 11 | 41 | 465 |
| 葵青 | 144 | 280 | 76 | 3 | 16 | 0 | 0 | 28 | 0 | 140 | 687 |
| 荃灣 | 202 | 444 | 77 | 4 | 54 | 16 | 7 | 10 | 23 | 117 | 954 |
| 屯門 | 191 | 637 | 68 | 3 | 31 | 0 | 1 | 6 | 9 | 105 | 1 051 |
| 元朗 | 208 | 414 | 99 | 1 | 15 | 3 | 1 | 14 | 10 | 136 | 901 |
| 離島 | 37 | 119 | 15 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 11 | 185 |
| **總計** | **4 297** | **8 223** | **1 929** | **114** | **722** | **136** | **59** | **275** | **247** | **2 723** | **18 725** |

## 按醫療服務提供者的類別和全港 18 區開列的執業地點分項數字

**(2019 年 12 月 31 日的情況)**

| 醫療服務提供者 / 分區 | 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 | 635 | 511 | 276 | 5 | 73 | 17 | 8 | 15 | 42 | 388 | 1 970 |
| 東區 | 288 | 745 | 127 | 14 | 37 | 4 | 2 | 17 | 43 | 227 | 1 504 |
| 南區 | 49 | 345 | 17 | 6 | 10 | 0 | 0 | 9 | 0 | 58 | 494 |
| 灣仔 | 317 | 408 | 162 | 10 | 86 | 15 | 9 | 22 | 41 | 384 | 1 454 |
| 九龍城 | 250 | 478 | 106 | 14 | 45 | 0 | 0 | 18 | 8 | 202 | 1 121 |
| 觀塘 | 311 | 1 074 | 173 | 25 | 62 | 15 | 4 | 49 | 23 | 157 | 1 893 |
| 深水埗 | 151 | 562 | 95 | 8 | 58 | 4 | 2 | 12 | 1 | 97 | 990 |
| 黃大仙 | 102 | 746 | 94 | 16 | 24 | 1 | 0 | 31 | 2 | 173 | 1 189 |
| 油尖旺 | 1 208 | 904 | 436 | 15 | 203 | 55 | 25 | 45 | 64 | 821 | 3 776 |
| 沙田 | 367 | 702 | 155 | 13 | 57 | 2 | 2 | 29 | 24 | 245 | 1 596 |
| 大埔 | 110 | 327 | 69 | 1 | 11 | 5 | 3 | 13 | 5 | 55 | 599 |
| 西貢 | 222 | 448 | 76 | 11 | 25 | 1 | 0 | 10 | 3 | 160 | 956 |
| 北區 | 85 | 367 | 31 | 3 | 11 | 3 | 4 | 4 | 10 | 40 | 558 |
| 葵青 | 143 | 373 | 95 | 5 | 18 | 0 | 0 | 21 | 6 | 159 | 820 |
| 荃灣 | 224 | 478 | 88 | 5 | 61 | 17 | 8 | 11 | 27 | 147 | 1 066 |
| 屯門 | 216 | 736 | 74 | 3 | 32 | 1 | 1 | 8 | 15 | 114 | 1 200 |
| 元朗 | 233 | 562 | 112 | 1 | 20 | 4 | 2 | 16 | 18 | 160 | 1 128 |
| 離島 | 36 | 143 | 18 | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 17 | 221 |
| **總計** | **4 947** | **9 909** | **2 204** | **156** | **838** | **144** | **70** | **331** | **332** | **3 604** | **22 535** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)558**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5041)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康、(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

問題：

一、過去三年，愛滋病感染高危社群，要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支，請列明細項。二、過去三年，投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支，請列明細項。三、2020-21 年度，當局若建議將接觸前預防性投藥(PrEP)納入藥物名冊以資助愛滋病感染高危社群作疾病預防，所預算的開支。四、2020-21 年度，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支的預算及財政撥款。五、2020-21 年度，當局若放寬獲取接觸後預防性投藥(PEP)的苛刻要求，預算的開支。六、過去三年，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。七、過去三年，每名愛滋病病毒感染高風險社群預防感染的開支細項。八、過去三年，就愛滋病病毒預防感染的研究開支細項 九、 每名愛滋病病毒感染高風險社群預防感染開支與每名愛滋病病毒感染者的終生醫療開支比較下的經濟成本。十、當局為何不考慮增加資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作及大力推廣 U=U 的病理知識以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：973)

答覆：

一、

包括但不限於因性接觸而獲衞生署綜合治療中心處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下：

| 財政年度 | 獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數 |
|---|---|
| 2017-18 | 104 |
| 2018-19 | 151 |
| 2019-20* | 126 |

* 截至 2020 年 2 月 29 日的臨時數字

有關開支已納入衞生署愛滋病治療服務一併計算，衞生署並沒有備存這方面的資料。

二、

2017-18 至 2019-20 年度，愛滋病信託基金委員會共批出 730 萬元，以支持下列研究項目：

(a) 為香港男男性接觸者以激勵方式推行暴露前預防藥物試驗計劃的可行性；

(b) 對在泰國曼谷獲取暴露前預防藥物並在香港使用的男男性接觸者(「暴露前預防藥物遊客」)進行需求評估試驗計劃；

(c) 替諾福韋二磷酸鹽和恩曲他濱三磷酸鹽在乾血斑中的藥理測度作為貫徹用藥測試，以監測暴露前預防藥物的探索性研究；

(d) 對有高愛滋病病毒感染風險的男男性接觸者按需求處方暴露前預防藥物與處方日服富馬酸替諾福韋二吡呋酯(TDF)／恩曲他濱(FTC)進行交叉研究；

(e) 男男性接觸者使用暴露前預防藥物的情況及監察機制專題研究；以及

(f) 在本港的現實環境中提供暴露前預防藥物服務的簡化模式。

三、

衞生署衞生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)負責根據科學實證，就愛滋病及性病的預防、護理和控制事宜，向政府提供意見。2016 年 12 月，科學委員會發表《關於愛滋病病毒暴露前預防藥物的臨時聲明》，聲明事項包括：

(a) 在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衞生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效；以及

(b) 醫學界須進行深入研究，以確定高風險社羣對暴露前預防藥物的接受程度和需求、他們是否願意支付有關費用，以及哪些方法可有效接觸署目標羣組(這點尤為重要)。同樣地，應蒐集有關本地進行的研究所得

的數據和推行措施的經驗(特別是提供服務的環境、患者是否貫徹用藥、安全程度、風險補償水平及整體預防成效)。隨着該等經驗增多，便可推算出本地人口對暴露前預防藥物的需求，從而決定哪一種服務模式最為合適。

衞生防護中心鼓勵各方就暴露前預防藥物進行相關研究，並知悉本地有數項相關研究獲得愛滋病信託基金(基金)贊助，期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供更多切合本地情況的資料。與此同時，衞生防護中心亦會密切留意本地及國際上有關暴露前預防藥物的最新進展。政府目前未有把這預防藥物納入藥物名冊的計劃。

四、

衞生署預計 2020-21 年度因性接觸而獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的個案將有 200 宗。有關預算開支已納入衞生署愛滋病治療服務一併計算，衞生署並沒有備存這方面的資料。

五、

2014 年 1 月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和處方暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證，如有需要，會考慮調整這些建議。

2018 年 11 月，科學委員會調整有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。如醫生經初步評估後決定處方上述暴露後預防藥物，則應即時用藥並安排跟進行動，以檢討患者貫徹用藥的程度和藥物的毒性，以及為患者安排輔導及進行愛滋病病毒感染測試。有關預算開支已納入衞生署愛滋病治療服務一併計算，衞生署並沒有備存這方面的資料。

六及七、

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。心理輔導及健康教育也是病人整體護理的一部分。此外，不同治療方法的藥物成本有差異，亦可能會隨着病人的情況而變動。因此，我們未能計算治療和護理愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的醫療成本分項數字。

根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，基金會優先考慮撥款予 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士、女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)為對象的計劃申請。2017-18 至 2019-20 年度，基金共撥款 9,840 萬元予 53 個項目，分項數字如下：

| 高風險社羣 | 獲批撥款額<br>(百萬元) |
|---|---|
| 男男性接觸者 | 46.6 |
| 愛滋病病毒感染者 | 22.6 |
| 注射毒品人士 | 5.7 |
| 少數族裔人士 | 5.6 |
| 男跨女跨性別人士 | 1.6 |
| 女性性工作者／女性性工作者的男性顧客 | 16.3 |
| **總計** | **98.4** |

八、

2017-18 至 2019-20 年度，基金共撥款 1,750 萬元予 23 項研究項目，分項數字如下：

| 高風險社羣 | 獲批撥款額<br>(百萬元) |
|---|---|
| 男男性接觸者 | 9.7 |
| 愛滋病病毒感染者 | 6.5 |
| 多於 1 個高風險社羣* | 1.3 |
| **總計** | **17.5** |

* 基金撥款 130 萬元資助 2 個同樣以多於 1 個高風險社羣為對象的研究項目。

九、

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能提供終生治療開支的估計單位成本。另外，由於我們難以估計在沒有預防措施下會出現的感染數目(基線)，因此未能推測因推行現行預防措施而可能減少的感染數目，以及在這兩個情況下須接受治療的病人數目。

愛滋病病毒治療本身亦有預防效用，因為治療有助降低把病毒傳染給他人的風險。因此，我們不宜在評估經濟成本時只比較愛滋病病毒的預防開支與治療開支。

十、

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

(a) 於 1990 年成立顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見；

(b) 於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金額外注資 3.5 億元，以繼續支持其下的資助申請。2017-18 至 2019-20 年度，基金一共撥款 9,840 萬元予 53 個項目，以助 6 個高風險社羣預防感染愛滋病病毒；

(c) 衞生署向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衞生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衞生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者；

(d) 關於暴露前預防藥物，衞生署現時採納科學委員會於 2016年 12月發表的臨時聲明中所提出的建議(見上文第三部分)。2017-18 至 2019-20 年度，基金撥款 730 萬元予 6 個與暴露前預防藥物有關的項目(詳情見上文第二部分)。預期該等項目所得的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式提供切合本港情況的資料；以及

(e) 至於暴露後預防藥物，衞生署現時採納科學委員會於 2014年 1月就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和處方暴露後預防藥物所提出的建議，以及科學委員會於 2018 年 11 月就有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物所提出的建議(見上文第五部分)。有關預算開支已納入衞生署愛滋病治療服務一併計算，衞生署並沒有備存這方面的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)559**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5042)**

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

問題：

一、過去三年，衞生署用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。

二、愛滋病病毒及愛滋病科的就診人次預算於 2020 年上升，衞生署會否增撥資源，用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：974)

答覆：

一及二、

心理社交輔導與治療工作是為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的醫療護理服務中不可或缺的項目。在這些患者的醫療護理服務方面，衞生署沒有備存個別項目的開支數字資料。

為適當地分配資源，政府會密切留意日後的服務需求。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)560**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5043)**

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

問題：

雖然近年政府投放大量資金予愛滋病病毒測試及場地外展的愛滋病預防工作，然而，近年愛滋病病毒疫情快速上升。根據衞生署的統計，2011 年至 2015 年五年間，累積感染個案增加超過四成五(46%)。無法遏止愛滋病疫情繼續攀升，意味著政府將需要支付愈來愈多感染者的終生治療費用，為政府帶來沉重的醫療負擔。鑑於上述嚴峻的疫情，針對治理性病患者，並控制性病疫情，有以下問題：1. 過去三年，政府投放多少資源於醫護人員在公共醫療系統中擔任愛滋病治療和護理工作？未來會否增撥資源以應付疫情的上升？請列明支出細項。2. 過去三年，當局對異性戀男士預防愛滋病工作的資源投放，請列明支出細項。3. 雖然異性戀性接觸的個案佔愛滋病病毒新增感染個案近兩成(20%)，不少愛滋病機構反映愛滋病信託基金近年大幅削減對異性戀男士預防工作的資源投放。未來政府會否增撥資源予愛滋病信託基金、衞生防護中心及愛滋病機構，用以減低異性戀者的愛滋病感染率？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：975)

答覆：

1. 2017-18 至 2019-20 年度，衞生署愛滋病病毒及愛滋病科診所為感染愛滋病病毒病人提供治療服務的醫護人員數目列於下表。2019-20 年度，愛滋病病毒及愛滋病科診所的每年經常開支(修訂預算)為 1,890 一萬元，只用以支付相關職位的人手開支。按職級開列的每年經常開支分項數字如下：

| 職級 | 職位數目 | | | 2019-20 年度的每年經常開支(元) |
|---|---|---|---|---|
| | 2017-18 年度 | 2018-19 年度 | 2019-20 年度 | |
| 高級醫生 | 2 | 2 | 2 | 2,891,880 |
| 醫生 | 2 | 2 | 2 | 2,239,560 |
| 高級護士長 | 1 | 1 | 1 | 940,560 |
| 護士長 | 9 | 9 | 10 | 7,327,200 |
| 註冊護士 | 11 | 11 | 12 | 5,542,560 |
| **總計** | **25** | **25** | **27** | **18,941,760** |

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

2. 根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以 6 個高風險社羣(包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士)為對象的計劃申請，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。此外，基金也資助一些該 6 個高風險社羣以外的計劃，對象包括在囚人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。

在 2017-18 至 2019-20 的 3 個年度，基金一共批出 2,750 萬元，資助 14 一個預防愛滋病病毒感染的計劃，當中包括預防經異性性接觸感染愛滋病病毒的計劃。

衞生署同時亦向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衞生署透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衞生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衞生署沒有備存幫助異性戀男士預防感染愛滋病病毒／愛滋病所撥資源的分項數字。

3. 政府於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金注資 3.5億元，以繼續支持其下的資助申請。

在衞生署新接報的個案中，經異性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，由 2000年的 63% 降至 2019 年的 23%。另一方面，同期經同性／雙性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，則由 16% 上升至 59%。此外，衞生署的評估顯示，2017 年男男性接觸者(即有同性／雙性性接觸的男士)的感染率(以每 100 人的感染數字計)為 6.5%，異性戀男士的感染率則少於 0.1%。鑑於最新的情況，基金會優先資助以 6 個高風險社羣為對象的計劃，當中包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。除了這 6 個高風險社羣外，基金也會審議和撥款資助以其他羣組為對象的預防愛滋病病毒傳播的計劃，包括預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒的計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)561**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5118)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康、(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

問題：

1. 於 2019/20 財政年度，政府在治療愛滋病的醫療服務上有沒有得到額外資源？

2. 於 2019/20 財政年度，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。

3. 列出香港政府於 2019/20 財政年度購買愛滋病藥物的開支及 2020/21 財政年度購買愛滋病藥物的預算開支。

4. 於 2019/20 財政年度，政府用作預防愛滋病及性病的開支是多少？

5. 現時，大部份愛滋病人正接受三間政府醫療機構提供的愛滋病治療及護理服務，包括衞生署綜合治療中心、伊利沙伯醫院特別內科及瑪嘉烈醫院特別內科。過去三年，上述醫療機構的人手編制。於 2020-21 年度，當局會否增加人手編制，以應付疫情？

6. 根據《香港愛滋病建議策略二零一七至二零二一年》的建議，申請以下 6 個高風險社群為目標人群將會列為優先考慮男男性接觸者；愛滋病病毒感染者；注射毒品人士；少數族裔人士；男跨女跨性別人士；女性性工作者及其男性顧客；請列出於近三年及於 2020/2021 年度，就上述六項社群的預計撥款額。

7. 於 2019/20 財政年度，於衞生署轄下部門及合作機構接受愛滋病輔導的人次數目及提供服務人手為何？

8. 於 2019/20 財政年度，於衞生署轄下部門及合作機構提供愛滋病電話諮詢服務使用次數為何？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：1158)

答覆：

1. 及 5.
2017-18 至 2018-19 年度，衞生署愛滋病病毒及愛滋病科診所為感染愛滋病病毒病人提供治療服務的醫護人員共有 25 名。2019-20 年度，有關醫護人員數目增至 27 名。過去 3 年，用以支付衞生署愛滋病病毒及愛滋病科診所人手開支的每年經常開支如下：

| 年度 | 每年經常開支 |
|---|---|
| 2017-18 | 1,650 萬元 |
| 2018-19 | 1,700 萬元 |
| 2019-20 | 1,890 萬元 |

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

2.
愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理性質複雜，治療方法因應個別病人和病情而有所不同。心理輔導及健康教育也是病人整體護理的一部分。此外，不同治療方法的藥物成本有差異，亦可能會隨着病人的情況而變動。因此，我們未能提供治療和護理愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的醫療成本細項。

3.
衞生署於 2019-20 年度用於購買愛滋病藥物的總開支為 3.153億元，而2020- 21年度供購買愛滋病藥物的撥款為 3.49 億元。

4.
政府一直調配資源來預防愛滋病病毒感染／愛滋病和性病。2019-20年度，在綱領(2)預防疾病項下，相關工作的撥款分別為 1,710萬元和 7,850萬元。

愛滋病病毒感染／愛滋病臨牀治理服務的撥款由另一個綱領提供，因此沒有包括在上述撥款之內。

6.
根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》(《建議策略》)，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士及女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)為對象的計劃申請。

2017-18 至 2019-20 年度，基金共批出 9,840 萬元予 53 個項目，分項數字見下表。基金在審核計劃申請及向不同主要目標社羣分配資源時，會繼續參考《建議策略》所提出的建議。

| 高風險社羣 | 獲批撥款額<br>(百萬元) |
|---|---|
| 男男性接觸者 | 46.6 |
| 愛滋病病毒感染者 | 22.6 |
| 注射毒品人士 | 5.7 |
| 少數族裔人士 | 5.6 |
| 男跨女跨性別人士 | 1.6 |
| 女性性工作者／女性性工作者的男性顧客 | 16.3 |
| **總計** | **98.4** |

7.
2019-20 年度(截至 2020 年 2 月 29 日為止)，衞生署愛滋病輔導及測試服務的服務人次為 2 062 次。
2019-20 年度，衞生署愛滋病輔導及測試服務的核准編制為 7 人。

8.
2019-20 年度(截至 2020 年 2 月 29 日為止)，衞生署愛滋病服務組愛滋熱線所處理的電話查詢數目為 9 898 個。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)562**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5119)**

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

問題：

根據《聯合國愛滋病規劃署行動框架(UNAIDS Action Framework)男男性接觸者和跨性別》文件訂出的第一項目標(Objective 1)：「改善男男性接觸者和跨性別社群的人權狀況，是有效應對愛滋病的基石」。於 2019/20 年度，當局提供多少資源研究性傾向歧視條例立法，以回應上述的建議，有助降低愛滋病及性病的感染率？請列明細項。 政府於 2020/21 年度預留多少資源研究性傾向歧視條例立法？

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：1159)

答覆：

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病。香港愛滋病顧問局(顧問局)於 1990 年成立，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見。

顧問局知悉社會上有反性傾向歧視立法的意見，並於制定《香港愛滋病建議策略(二零一七至二零二一年)》時加以參考。在考慮所得實證後，顧問局的結論是現時沒有足夠科學實證證明，為性小眾制定保障法律會對本港的愛滋病病毒疫情產生直接影響。不過，顧問局認為，當務之急是建立沒有歧視、友善包容的醫護環境，以協助不同性傾向人士獲得與愛滋病病毒相關的服務。這項建議也與聯合國愛滋病規劃署的建議相符。

衞生署一直為醫護人員、住宿院舍員工及非政府機構人員(包括社工)提供有關愛滋病病毒／愛滋病的培訓，課程內容包括愛滋病病毒基本知識、輔導病人技巧、如何接納愛滋病病毒感染者，以及對愛滋病病毒感染者的需要提高敏感度。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者。

政制及內地事務局正就不同司法管轄區藉立法和行政措施消除歧視性小眾的經驗作研究。有關工作所需資源已包括在該局的經常開支內，並不包括在總目 37 的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)563**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6806)**

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

問題：

就出入境人次(包括香港居民，內地訪客和其他訪客)，自本年度2月8日實施「14天強制隔離」措施後，請告知除每天入境人次中即日離港的人次外，餘下入境人次是否均需要接受「14天強制隔離」？如是，請告知需要接受「14天強制隔離」總人數；如否，請告知其不需要接受「14天強制隔離」之原因。

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：33)

答覆：

衞生署根據《若干到港人士強制檢疫規例》(第599C章)(《規例》)的規定，由2020年2月8日起一律向所有由內地抵港或在抵港前14天內到過內地的人士(不論國籍)發出檢疫令，獲《規例》豁免的人士除外。由2020年2月8日至3月25日，衞生署向抵港人士發出檢疫令共74 889個。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)564**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6768)**

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

問題：

就房委會暫借予政府作檢疫設施的駿洋邨，請問當局：

1. 用作檢疫的駿洋邨，最新動用了多少單位作檢疫中心，當局預算在疫情後，大約需時多久才可完成清空、徹底消毒、維修等工作，以重新作出編配及入伙；

2. 有關暫用公共租住屋邨作為政府檢疫設施的所需費用及預算是多少；有關支出是透過來年度的預算支付，還是從抗疫基金支出？

提問人：郭偉强議員 (立法會內部參考編號：13)

答覆：

1.
截止 2020 年 4 月 8 日，火炭駿洋邨檢疫中心一共提供 1 454 個單位。停用並撤離駿洋邨檢疫中心需時多久，須視乎多項因素而定，目前無法估計。

2.
營運駿洋邨檢疫中心的開支計有為中心提供膳食、保安和醫療支援服務的費用。2019-20 及 2020-21 年度的預算營運開支及其他相關的人手開支會納入衞生署整體撥款一併計算。如有需要，該署將按既定程序尋求額外撥款。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)565**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6126)**

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

問題：

就兒童體能智力測驗中心，請告知本會：

(a) 在 2017 至 2019 年，新症在三個星期內獲得約見比率均為 100%，或預算為多於 90%。請列出過去五年，逐年每月分別到七間中心求診的的新症人數及每月平均輪候接見時間為何？

(b) 中心在 6 個月內完成評估的新症比率目標訂在多於 90%，然而在 2017、2018 及 2019 年，實際比率分別為 55%、49%，及 53%。當局曾指是由於市民對兒童體能智力測驗服務的需求增加，加上醫生流失率高且增聘困難所致。請問：

(i) 這三年的實質宗數分別為何？

(ii) 現時負責有關服務的醫生編制、人數、及相關薪酬分別為何？

(iii) 過去三年有關服務的醫生流失人數及流失率分別為何？

(iv) 當局可有制訂措施減少流失率？詳情為何？如沒有，原因何在？

(v) 完成評估的個案之後續或跟進工作為何？

(vi) 2017、2018 及 2019 年的計劃約見率分別是「多於 70%」、「多於 60%」、「多於 70%」與實際比率的落差很大，原因何在？

(c) 貴署將 2020 年的約見比率僅計劃在「多於 70%」，原因何在？當局有何措施應對？相關措施的涉及開支明細為何？請以列表方式列出。

提問人：郭榮鏗議員 (立法會內部參考編號：11)

答覆：

(a)
過去 5 年，每月轉介至衞生署兒童體能智力測驗服務的新症數目載於下表。我們沒有個別兒童體能智力測驗中心的相關統計數字。過去 5 年，差不多所有兒童體能智力測驗服務新症均在登記後 3 星期內獲得接見。

| 月份 | 轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **2015 年** | **2016 年** | **2017 年** | **2018 年** | **2019 年 (臨時數字)** |
| 1 月 | 777 | 861 | 799 | 899 | 978 |
| 2 月 | 706 | 720 | 874 | 747 | 693 |
| 3 月 | 824 | 836 | 981 | 838 | 921 |
| 4 月 | 787 | 789 | 824 | 863 | 922 |
| 5 月 | 784 | 797 | 906 | 982 | 893 |
| 6 月 | 960 | 881 | 987 | 904 | 793 |
| 7 月 | 811 | 851 | 845 | 941 | 830 |
| 8 月 | 808 | 929 | 909 | 993 | 803 |
| 9 月 | 753 | 881 | 849 | 713 | 701 |
| 10 月 | 806 | 813 | 834 | 849 | 735 |
| 11 月 | 841 | 939 | 864 | 876 | 690 |
| 12 月 | 1 015 | 891 | 766 | 861 | 820 |
| **總計** | **9 872** | **10 188** | **10 438** | **10 466** | **9 799** |

(b)(i)
2017 年、2018 年及 2019 年，接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數分別為 15 589、17 020 及 16 946(臨時數字)。

(b)(ii)至(iv)
2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務醫生職系的核准編制及各職級的中點月薪如下：

| 職級 | 中點月薪 | 職位數目 |
|---|---|---|
| 顧問醫生 | 190,300 元 | 1 |
| 高級醫生 | 126,220 元 | 10 |
| 醫生 | 97,745 元 | 14 |

2017-18、2018-19 及 2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務分別流失 0名、0名及 1名醫生職系人員。該服務近年面對高級醫生和醫生 2 個職級人手不足的問題。截至 2020 年 2 月 1 日，該服務的高級醫生／醫生的核准編制為24人，空缺有 10 個。衞生署會繼續努力招聘合適的高級醫生／醫生來填補這些空缺。

(b)(v)
兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估和康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

(b)(vi)及(c)
由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求日增，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，過去 3 年均低於 90%的目標。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日增，衞生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。衞生署也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務獲准在 2019-20年度開設22個公務員職位。2020-21年度，用以增加人手和支付相關經常開支的財政撥款為 1,690萬元。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務應付服務需求的情況。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)566**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6127)**

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

問題：

全港共有 7 個兒童體能智力測驗中心，請分別列出過去五年各個中心的服務名額、所提供之服務、人手種類及數目、及服務單位成本。

提問人：郭榮鏗議員 (立法會內部參考編號：12)

答覆：

衞生署兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、舉辦公眾健康教育活動，以及進行覆診評估。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候評估和康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進他們的發展與成長。

兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、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，因此未能分項列出評估服務所涉及的人手。

2019-20 年度，兒童體能智力測驗服務的核准編制如下：

| 職系 | 職位數目 |
|---|---|
| **醫療支援** | |
| 顧問醫生 | 1 |
| 高級醫生／醫生 | 24 |
| **護理支援** | |
| 高級護士長／護士長／註冊護士 | 40 |
| **專業支援** | |
| 科學主任(醫務) | 5 |
| 高級臨牀心理學家／臨牀心理學家 | 22 |
| 言語治療主任 | 16 |
| 視光師 | 2 |
| 高級職業治療師／一級職業治療師 | 9 |
| 高級物理治療師／一級物理治療師 | 7 |
| **技術支援** | |
| 電氣技術員 | 1 |
| **行政及一般支援** | |
| 二級院務主任 | 1 |
| 高級行政主任／二級行政主任 | 2 |
| 文書主任／助理文書主任 | 16 |
| 文書助理 | 23 |
| 辦公室助理員 | 1 |
| 一級私人秘書 | 1 |
| 二級工人 | 12 |
| **總計：** | **183** |

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務轄下 7 所兒童體能智力測驗中心的就診人次如下：

| 兒童體能智力測驗中心 | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 2018年 | 2019年 (臨時數字) |
|---|---|---|---|---|---|
| 中九龍兒童體能智力測驗中心 | 6 476 | 5 666 | 5 489 | 5 632 | 5 492 |
| 下葵涌兒童體能智力測驗中心 | 7 033 | 7 373 | 7 209 | 6 413 | 5 827 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(觀塘) | 7 243 | 7 120 | 7 187 | 7 315 | 6 577 |
| 尤德夫人兒童體能智力測驗中心(沙田) | 7 152 | 7 933 | 8 262 | 8 493 | 7 535 |

| **兒童體能智力測驗中心** | **2015年** | **2016年** | **2017年** | **2018年** | **2019年 (臨時數字)** |
|---|---|---|---|---|---|
| 粉嶺兒童體能智力測驗中心 | 4 055 | 3 882 | 3 892 | 4 182 | 4 875 |
| 屯門兒童體能智力測驗中心 | 5 465 | 5 194 | 5 384 | 5 610 | 5 186 |
| 牛頭角兒童體能智力測驗中心* | 0 | 0 | 0 | 1 682 | 2 513 |
| **總計：** | **37 424** | **37 168** | **37 423** | **39 327** | **38 005** |

* 牛頭角兒童體能智力測驗中心於 2018 年 1 月開始運作。

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務的財政撥款見下表。衞生署並無就兒童體能智力測驗服務所提供的評估服務編製有關人均成本的數字。

| | **2015-16 年度** | **2016-17 年度** | **2017-18 年度** | **2018-19 年度** | **2019-20 年度** |
|---|---|---|---|---|---|
| 兒童體能智力測驗服務的財政撥款(百萬元) | 110.2 | 129.6 | 131.8 | 138.6 | 162.2 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)567**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3394)**

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

問題：

比較 2019 及 2018 年，到母嬰健康院接受產婦健康服務人次明顯上升，預計 2020 年亦會維持有關水平，就此，請告知：

a. 過去 3 年有關服務所需開支為何，按年列出；

b. 過去 3 年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；

c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：66)

答覆：

母嬰健康院為兒童和婦女提供多種不同的服務。產婦健康服務涉及的人手和開支未能分開列出。

衞生署會繼續監察產婦健康服務的使用情況，並會靈活調配資源，以確保服務的效率。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)568**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3395)**

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

問題：

參加學生健康服務學生人數(小學生)持續大幅上升，就此，請告知：

a. 過去 3 年有關服務所需開支為何，按年列出；

b. 過去 3 年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；

c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：67)

答覆：

a. 2017-18、2018-19 及 2019-20 財政年度，衞生署學生健康服務的開支如下：

2017-18 年度(實際)：2.156 億元

2018-19 年度(實際)：2.288 億元

2019-20 年度(修訂預算)：2.461 億元

b. 2017-18、2018-19 及 2019-20 財政年度，學生健康服務的核准編制如下：

| | 2017-18 財政年度 | 2018-19 財政年度 | 2019-20 財政年度 |
|---|---|---|---|
| 醫生 | 37 | 38 | 40 |
| 護士 | 236 | 236 | 248 |
| 專職醫療人員 | 18 | 18 | 24 |
| 行政及文書人員 | 82 | 82 | 87 |
| 支援人員 | 36 | 36 | 40 |
| 總計 | 409 | 410 | 439 |

c. 署方已預留足夠資源和人手，以應付服務需求。學生健康服務在2020-21年度的撥款為 2.598 億元，而核准編制則為 439 人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)569**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3396)**

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

問題：

在此綱領下，有關繼續支援防治病毒性肝炎的督導委員會，請告知有關工作於 2019 年的工作進度為何，於 2020 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：68)

答覆：

預防及控制病毒性肝炎督導委員會(督導委員會)在 2018 年 7 月成立，由衞生署署長及醫院管理局(醫管局)行政總裁擔任聯席主席，負責制訂有效預防及控制病毒性肝炎的策略。督導委員會轄下設有兩個工作小組，即公共衞生工作小組和臨牀工作小組，分別負責就公共衞生和臨牀管理事宜向督導委員會提供意見。

2019 年，督導委員會先後在 2 次會議席上提出建議：為進一步防範乙型肝炎病毒由母親傳染給嬰兒，凡在衞生署母嬰健康院或醫管局產科的產前檢查被評估為感染了慢性乙型肝炎的孕婦，會被轉介到醫管局接受病毒數量測試。病毒數量偏高的孕婦會獲處方抗病毒藥物，以進一步減低她們把乙型肝炎病毒傳染給嬰兒的風險。有關計劃將於 2020-21 年度在醫管局轄下所有提供產科服務的醫院推行。

2020 年，督導委員會將會定期舉行會議，就預防及控制病毒性肝炎的整體政策、具體策略和資源運用事宜，向政府提出意見。督導委員會亦會於年內訂立行動計劃，以減輕病毒性肝炎對公共醫療系統所構成的負擔。

為進行肝炎的防控工作，政府在 2020-21 年度向特別預防計劃撥款 1,100 萬元，當中包括 11 個公務員職位的每年經常開支。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)570**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3397)**

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

問題：

有關探討在香港推展「健康促進學校」模式，請告知有關計劃在 2019 年的工作進度，以及 2020 年的工作計劃、詳情。

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：69)

答覆：

衞生署於 2018 年 5 月成立健康促進學校工作小組(工作小組)。署方根據工作小組的建議，與主要持份者共同制訂為期 3 年的工作計劃，以便在本港的中小學推展世界衞生組織所倡議的《健康促進學校發展框架》(《框架》)。有關工作包括：(i)向本港的中小學推廣健康促進學校的概念；(ii)加強學校的相關能力，包括為員工提供培訓；(iii)邀請 30 所學校在 2019/20 及 2020/21 學年參與《框架》下的先導計劃；(iv)向學校進行調查，以了解學校在推廣健康模式時遇到的困難和有利學校採納《框架》的因素；以及(v)推行健康促進學校計劃，監察其推行情況，並在第三年年底前進行評估，使計劃可長遠地持續推行下去。

2019 年 6 月，衞生署邀請了 30 所學校(包括 18 所小學、11 所中學及 1所中學暨小學)在 2019/20 及 2020/21 學年參與健康促進學校先導計劃。

衞生署制定了指引及檢視表，協助參與計劃的學校有系統地檢討和評估學校現行的健康促進措施，並按學校的具體情況和學生的健康需要定出有關工作的優先次序，以及制定有關健康發展的校本策略及行動計劃。署方透過學校訪問、舉辦工作坊及分享資訊，向學校提供專業支援，使其逐步成為健康促進學校。

因應 2019 冠狀病毒病疫情的發展，學校自 2020 年 1 月起停課至不早於 2020 年 4月 20 日復課，確實的復課日期仍待確定。學校復課後，衞生署會向校方跟進情況，有需要時會對計劃作出調整。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)571**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3405)**

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

問題：

在此綱領下，與公共健康有關的化驗次數，2019 年較 2018 年多達 297 000 次，當中原因為何？而估計 2020 年的次數亦維持於高水平，就此，局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：77)

答覆：

2019 年與公共健康有關的化驗次數為 684 萬次，較 2018 年的數字(即 654.3 萬次)多 297 000 次(或 4.5%)，這主要是由於衞生署及醫院管理局轄下各臨牀單位樣本送檢的次數普遍上升。

衞生署已預留足夠資源(包括人手)，確保公共衞生化驗服務達到國際標準，並足以應付運作需求。與此同時，衞生署一直利用先進科技、自動化、化驗策略和人手調配，務求提升化驗能力。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)572**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3406)**

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

問題：

在需要特別留意的事項中，有關繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法，有關工作於 2019 年的工作進度為何，於 2020 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：78)

答覆：

政府中藥檢測中心(檢測中心)按照檢測中心諮詢委員會通過的決定，開展 6 項計劃，分別為(1)香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(2)為檢測中心收集常用中藥標本；(3)構建數碼化中藥平台；(4)外用藥油中藥指標成分的分析；(5)設立中藥脫氧核糖核酸參考序列庫(第 1 期)；以及(6)以脫氧核糖核酸技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法。這 6 項計劃一直如期進行，進展理想，預計會在 2021 年完成。

臨時檢測中心 2020-21 年度的財政撥款約為 4,790 萬元，核准編制為 29人，分項數字如下：

| 職級 | 職位數目 |
|---|---|
| 高級化驗師 | 1 |
| 化驗師 | 3 |
| 藥劑師 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 14 |

| 職級 | 職位數目 |
| --- | --- |
| 政府化驗所技師 | 1 |
| 政府化驗所一級技術員 | 2 |
| 政府化驗所二級技術員 | 3 |
| 高級行政主任 | 1 |
| 二級行政主任 | 1 |
| 助理文書主任 | 1 |
| 實驗室服務員 | 1 |
| **總計：** | **29** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)573**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3407)**

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

問題：

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，2019 年的巡查次數為 174 次，請告知每所護養院的平均巡查次數？另外，預計 2020 年有關巡查將會減少，原因為何？

提問人：李國麟議員 (立法會內部參考編號：79)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)，衞生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院和護養院註冊。衞生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，訂明規管標準及良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。

衞生署每年巡察所有護養院至少 1 次。衞生署為每年重新註冊、更改服務申請和調查投訴及嚴重事件等目的，到護養院進行巡察。巡察次數總數受不同因素影響，例如新服務申請和接獲投訴數目。

2019 年，衞生署巡察護養院共 174 次，每所護養院的平均巡察次數為 2.6 次。2020年，衞生署預算巡察護養院共 150次，每所護養院的平均巡察次數約為 2次。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)574**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3408)**

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

問題：

在此綱領下，衞生署 2020-21 年度將增加 60 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 (立法會內部參考編號：80)

答覆：

衞生署淨增加 60 個職位的詳情載於**附件**。

附件

# 2020-21 年度衞生署開設的職位

| 職級 | 將開設的職位數目 | 公務員職位的每年經常開支(元) |
|---|---|---|
| ***綱領 1 – 法定職責*** | | |
| 高級醫生 | 3 | 4,543,920 |
| 醫生 | 4 | 4,691,760 |
| 註冊護士 | 4 | 1,944,720 |
| 高級牙科醫生 | 1 | 1,514,640 |
| 牙科醫生 | 1 | 1,030,440 |
| 牙科手術助理員 | 1 | 325,740 |
| 科學主任(醫務) | 2 | 1,970,520 |
| 高級院務主任 | 2 | 2,249,040 |
| 一級院務主任 | 6 | 4,845,240 |
| 二級院務主任 | 3 | 1,531,620 |
| 管工 | 4 | 1,090,800 |
| 文書主任 | 7 | 3,241,980 |
| 助理文書主任 | 12 | 3,466,080 |
| 文書助理 | 9 | 2,029,860 |
| 二級工人 | 1 | 179,340 |
| ***總計(綱領 1)：*** | ***60*** | ***34,655,700*** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)575**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3721)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責、(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

問題：

1. 請當局告知在 2020/21 年度，有關《2017 年應課稅品(修訂)條例草案》實施後，法例的宣傳計劃及預算。
2. 在 2020/21 年度，當局有何措施，加強向公眾宣傳酒精的危害？以及相關措施的預算。
3. 在 2020/21 年度，當局提供資助的治療酗酒服務，以及相關預算。
4. 在 2020/21 年度，當局有何措施宣傳吸煙的危害，以及相關措施的預算。
5. 在 2020/21 年度，當局提供資助的戒煙服務，以及相關預算。

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：15)

答覆：

1.
《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部於 2018年 11月 30日生效。為協助相關各方遵守新法例，衞生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)已循多種途徑發布新措施，包括廣告宣傳；為持份者、商戶與零售商舉辦簡介會；就營商的法定要求制訂指引；以及安排控酒大使教育市民相關知識和派發宣傳資料。2020-21 年度，控煙酒辦的撥款載於**附件**。

2.
飲酒與健康的議題(包括青少年酗酒問題)是衞生署的主要工作範疇之一。署方致力透過不同媒介教育市民，令市民更明白酒精的危害。這些媒介包括健康教育教材、24 小時教育熱線、宣傳短片及聲帶、網站、社交媒體、電子刊物及健康講座。

2020-21 年度，衞生署會繼續推行上述教育工作，當中包括 2 個宣傳運動，分別是以年輕人及其家長和教師為對象的「年少無酒」宣傳運動，以及為醫護專業人員和市民大眾而設的「酒為下著」宣傳運動。

上述工作所需的資源，由衞生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此沒有分開計算。

3. 衞生署並沒有為酒精上癮人士提供治療服務。

4.及 5.
多年來，衞生署一直宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衞生署亦與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

衞生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。衞生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由衞生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。衞生署共設有 5 間供公務員使用的戒煙診所，醫管局則自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 15 間全日運作及 55 間部分時間運作的戒煙中心。此外，衞生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為少數族裔和新移民等特定社羣及工作間的吸煙人士提供服務。衞生署又與香港大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。

衞生署資助香港吸煙與健康委員會推行宣傳和教育計劃，例如在學校舉辦健康講座、訓練計劃和劇場節目，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。衞生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，旨在向學生揭示煙草業推銷的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

2020-21 年度，衞生署控煙酒辦及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款載於**附件**。至於醫管局，戒煙服務是其整體服務的一部分，因此未能分開計算有關開支。

附件

## 衞生署控煙酒辦公室的撥款

| | **2020-21年度預算 (百萬元)** |
|---|---|
| 執法工作 | |
| 綱領1：法定職責 | 118.7 |
| 健康教育及戒煙工作 | |
| 綱領3：促進健康 | 138.0 |
| (a) 一般健康教育及戒煙推廣工作 | |
| *控煙酒辦公室* | *63.7* |
| *資助香港吸煙與健康委員會* | *26.1* |
| *小計* | ***89.8*** |
| (b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款 | |
| *資助東華三院* | *30.6* |
| *資助博愛醫院* | *7.4* |
| *資助保良局* | *1.7* |
| *資助樂善堂* | *2.9* |
| *資助基督教聯合那打素社康服務* | *2.9* |
| *資助生活教育活動計劃* | *2.7* |
| *小計* | ***48.2*** |
| **總計** | **256.7** |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)576**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3729)**

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

問題：

請局方提供下列基金 2018-19 年度的結餘、政府注資金額、投資或其他收入及開支總額。如有其他基金屬於局方範疇而未有包括，亦請按上述項目提供資料。

愛滋病信託基金

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：23)

答覆：

政府於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金注資 3.5 億元，以繼續支持其下的資助申請。

基金的帳目由庫務署署長負責管理，每年由審計署署長審核。截至 2019年3月 31日，基金的餘額為 2.056億元。2018-19 年度的收入和開支分別是860萬元和 3,820萬元。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)577**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6037)**

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

問題：

a. 過去三年，衞生署從政府物流服務署，每月獲得由懲教署生產的外科口罩(CSI 口罩)的數量、價值、存量，請按下表回答：

| 月份／年份 | 獲得 CSI 口罩數量 | 獲得 CSI 口罩價值 | CSI 口罩存量 |
|---|---|---|---|
| | | | |

b. 過去三年，衞生署每月從政府物流服務署，或自行採購，獲得外科口罩的數量、價值、存量及使用量，請按下表回答：

| 月份／年份 | 從政府物流服務署獲得外科口罩數量(價值) | 自行採購外科口罩數量(價值) | 存量 | 使用量 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

c. 過去三年，衞生署每月從政府物流服務署，或自行採購，獲得 N95 口罩的數量、價值、存量及使用量，請按下表回答：

| 月份／年份 | 從政府物流服務署獲得 N95 數量(價值) | 自行採購 N95 數量(價值) | 存量 | 使用量 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

d. 過去三年，衞生署每月從政府物流服務署，或自行採購，獲得保護袍(Gown)的數量、價值、存量及使用量，請按下表回答：

| 月份／年份 | 從政府物流服務署獲得保護袍數量(價值) | 自行採購保護袍數量(價值) | 存量 | 使用量 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

e. 過去三年，衞生署每月從政府物流服務署，或自行採購，獲得全身防護衣(Protective Coverall Suit)的數量、價值、存量及使用量，請按下表回答：

| 月份／年份 | 從政府物流服務署獲得全身防護衣數量(價值) | 自行採購全身防護衣數量(價值) | 存量 | 使用量 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

f. 過去三年，衞生署每月從政府物流服務署，或自行採購，獲得面罩的數量、價值、存量及使用量，請按下表回答：

| 月份／年份 | 購入面罩數量 | 購入面罩價值 | 面罩存量 | 使用量 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

g. 過去三年，衞生署每月從政府物流服務署，或自行採購，獲得護目鏡的數量、價值、存量及使用量，請按下表回答：

| 月份／年份 | 購入護目鏡數量 | 購入護目鏡價值 | 護目鏡存量 | 使用量 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

h. 過去三年，衞生署有否向其他機構供應或售賣外科口罩、N95 口罩、面罩、護目鏡、保護袍及全身防護衣？如有，請提供相關資料，包括數量、使用量及存量，請按下表回答：

| 月份／年份： | 機構／組織名稱 | 提供形式(例子：販賣、贈送) | 外科口罩 | N95 口罩 | 面罩 | 護目鏡 | 保護袍 | 全身防護衣 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

i. 若衞生署向其他機構供應或售賣外科口罩、N95 口罩、面罩、護目鏡、保護袍及全身防護衣，由什麼部門，什麼職級人士決定？請提供每次決定向其他機構供應或售賣相關物資人士的職級、決定日期及相關資料。

提問人：毛孟靜議員 (立法會內部參考編號：126)

答覆：

為防控傳染病，衞生署儲備個人防護裝備，供政府的醫護和前線人員使用。

鑑於 2019 冠狀病毒病疫情發展迅速，衞生署會根據感染防控的運作需要，調整個人防護裝備(包括外科口罩)的需求。除了監察個人防護裝備的需求及儲備外，署方一直與食物及衞生局和政府物流服務署緊密聯繫，增加及加快採購，以補充個人防護裝備的儲備數量，供政府的醫護和前線人員使用。

鑑於現時個人防護裝備的採購工作面對激烈競爭，政府不宜披露個人防護裝備的存量、採購數量／價值、耗用量等具體資料，以免損害政府採購個人防護裝備的議價能力。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)578**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6807)**

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

問題：

a. 請按年列出過去 5 年及預計在 2020 至 21 財政年度，政府用於支持動物實驗的開支及所有分項開支。

b. 請根據持牌人向衞生署提交的申報資料，列出過去 5 年用於動物實驗的動物物種及數目。

c. 請列出過去 5 年，因違反《動物(實驗管制)條例》而被定罪的人數、違反的條款及所判處刑罰。

d. 除書面提醒持牌人遵守的《實驗動物照料與使用守則》外，署方有否任何措施確保有關人員在進行動物實驗時遵守《動物(實驗管制)條例》？如有，有關工作詳情及開支為何？如否，會否考慮加強對動物實驗的監察，如作突擊檢查，以免有關條例形同虛設？

提問人：毛孟靜議員 (立法會內部參考編號：5)

答覆：

a. 衞生署並無備存有關動物實驗的開支資料。

b. 《動物(實驗管制)條例》(第 340 章)(《條例》)規定，各持牌人均須按訂明的格式和在訂明的時間，就他所進行的任何實驗向發牌當局(即衞生署署長)提交申報表。根據持牌人向衞生署提交的申報表上所載的資料，2015 年至 2018 年間用於動物實驗的動物品種及數目載於下表，2019 年的相關資料現時未能提供。

| 動物品種 | 2015年 | 2016年 | 2017年 | 2018年 |
|---|---|---|---|---|
| 大鼠 | 25 686 | 29 423 | 24 143 | 15 062 |
| 小鼠 | 98 831 | 118 066 | 124 371 | 115 549 |
| 豚鼠 | 322 | 236 | 226 | 173 |
| 倉鼠 | 563 | 862 | 625 | 947 |
| 鼩 | 97 | 231 | 497 | 328 |
| 沙鼠 | 141 | 0 | 0 | 0 |
| 其他嚙齒目動物 | 240 | 196 | 172 | 45 |
| 兔 | 1 155 | 1 101 | 783 | 1 064 |
| 豬 | 497 | 573 | 752 | 717 |
| 牛 | 112 | 183 | 198 | 185 |
| 馬 | 62 | 69 | 77 | 9 |
| 羊 | 38 | 0 | 79 | 85 |
| 狗 | 460 | 554 | 401 | 414 |
| 貓 | 414 | 348 | 260 | 365 |
| 雪貂 | 113 | 153 | 63 | 108 |
| 蝠 | 586 | 475 | 304 | 737 |
| 雞 | 3 582 | 7 141 | 8 017 | 5 610 |
| 爬蟲類動物 | 35 | 0 | 64 | 128 |
| 兩棲類動物 | 31 | 119 | 195 | 263 |
| 魚 | 54 418 | 28 294 | 46 574 | 110 401 |

c. 根據衞生署的記錄，過去 5 年沒有人因違反《條例》而被定罪。

d. 衞生署負責執行《條例》，除書面提醒持牌人遵守由漁農自然護理署發出的《實驗動物照料與使用守則》所載的指引外，亦會巡視持牌人的登記處所並檢查其實驗記錄，確保他們遵守《條例》的各項規定。

由於執行《條例》所涉及的開支已由衞生署健康科學及科技辦公室的整體撥款承擔，因此未能提供有關開支的分項數字。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)579**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3957)**

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

問題：

當局在 2019-20 年度，需要特別留意事項中指出繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法，請告知本會：中藥檢測中心現有的人手架構及薪酬開支是多少；上一年度相關工作進度為何，本年度當局有何具體工作計劃；政府預計何時設立長期的中藥檢測中心，相關計劃詳情為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：98)

答覆：

2019-20 年度，臨時政府中藥檢測中心(檢測中心)29 個公務員職位的每年經常開支約為 2,350 萬元，核准編制的分項數字如下：

| 職級 | 職位數目 |
|---|---|
| 高級化驗師 | 1 |
| 化驗師 | 3 |
| 藥劑師 | 1 |
| 科學主任(醫務) | 14 |
| 政府化驗所技師 | 1 |
| 政府化驗所一級技術員 | 2 |
| 政府化驗所二級技術員 | 3 |
| 高級行政主任 | 1 |

| 職級 | 職位數目 |
|---|---|
| 二級行政主任 | 1 |
| 助理文書主任 | 1 |
| 實驗室服務員 | 1 |
| **總計：** | **29** |

檢測中心按照檢測中心諮詢委員會通過的決定，開展 6 項計劃，分別為(1) 香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(2)為檢測中心收集常用中藥標本；(3)構建數碼化中藥平台；(4)外用藥油中藥指標成分的分析；(5) 設立中藥脱氧核糖核酸參考序列庫(第 1 期)；以及(6)以脱氧核糖核酸技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法。這 6 項計劃一直如期進行，進展理想，預計會在 2021 年完成。

行政長官在 2019 年施政報告宣布，政府將於將軍澳中醫醫院旁邊成立永久的檢測中心，內設中藥檢測實驗室及展示中藥標本，作為對中藥研發及教育工作的支持。檢測中心按計劃最早於 2024 年投入運作。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)580**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3958)**

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

問題：

當局在 2020-2021 年度，需要特別留意事項中指出繼續優化季節性流感疫苗接種安排，以加強保護高風險群組，請告知本會：

當中涉及的編制人手、開支是多少；

過去 3 年，每年購買疫苗的數量及用來購買疫苗的開支為何；

過去 3 年，每年接種疫苗的人數及年齡分佈為何；

當局在 2019/20 年度的先導計劃擴展至幼稚園和幼兒中心的成效如何？所涉及的人手、開支、受惠兒童人數為何；

鑒於有市民對疫苗效果成疑，政府會否加強公眾教育，釋除市民疑慮：如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：99)

答覆：

衞生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衞生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗；以及
- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)[1]－經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

1.
在 2020/21 年度，衞生署會繼續優化季節性流感疫苗接種安排，以加强保護高風險群組。提高接種季節性流感疫苗的比率所涉及的額外撥款為2.11 億元，有關工作共涉及 73 個公務員職位。

2.
過去 3 個疫苗接種季節，政府購買的季節性流感疫苗數量和合約金額如下：

| 疫苗接種季節 | 劑數 | 金額(百萬元) |
|---|---|---|
| 2017/18 年度 | 527 000 | 28.0 |
| 2018/19 年度 | 654 000 | 30.1 |
| 2019/20 年度 | 837 700 | 42.3 |

3.
過去 3 個疫苗接種季節，在上述季節性流感疫苗計劃下接種疫苗的人數如下：

| 目標組別 | 接種疫苗的人數 | | |
|---|---|---|---|
| | **2017/18 年度** | **2018/19 年度** | **2019/20 年度 (截至 2020 年 3 月 1 日)** |
| 65歲或以上的長者 | 531 400 | 555 000 | 601 300 |
| 50至64歲的人士* | 7 400 | 156 800 | 188 500 |
| 6個月至未滿12歲的兒童 | 151 400 | 308 200 | 393 900 |
| 其他人士# | 91 700 | 102 200 | 110 100 |
| **總計** | **781 900** | **1 122 200** | **1 293 800** |

* 在 2017/18 年度的疫苗接種季節，領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的 50 歲至 64 歲人士可在政府防疫注射計劃下接種季節性流感疫苗。由 2018/19 年度的疫苗接種季節起，疫苗資助計劃的範圍擴展至涵蓋所有 50 至 64 歲的人士。

\# 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士、領取傷殘津貼的人士及孕婦等。

---

[1] 衞生署在 2018 年 10 月推出學校外展疫苗接種先導計劃(先導計劃)，經由衞生署或公私營合作外展隊，為合資格小學生免費接種季節性流感疫苗。鑑於先導計劃行之有效，衞生署在 2019/20 年度的疫苗接種季節將計劃恆常化，以涵蓋更多小學，並以先導形式將計劃擴展至幼稚園和幼兒中心。

由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

4.
截至 2020 年 3 月 1 日，共有 430 所小學及 701 所幼稚園／幼兒中心參加外展(免費)計劃；另有 114 所小學及 55 所幼稚園／幼兒中心參加外展(可額外收費)計劃。在 2019/20 年度(截至 2020 年 3 月 1 日)的疫苗接種季節，在上述季節性流感疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的 6 個月至未滿 12 歲的兒童人數，以及所涉開支如下：

| 目標組別 | 疫苗計劃 | 接種疫苗的人數 | 申領的資助金額(百萬元) |
|---|---|---|---|
| 6 個月至未滿 12 歲的兒童 | 政府防疫注射計劃 | 400 | 不適用 |
| | 疫苗資助計劃 | 121 800 | 30.4 |
| | 外展(免費)計劃 | 271 700 | 47.3 |
| | **總計：** | **393 900** | **77.7** |

由於或有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

衞生署正在評估 2019/20 年度疫苗接種季節的相關安排及徵詢持份者的意見，以期定出在下個疫苗接種季節提供外展疫苗接種服務的最佳模式，以及所涉及的人力和預算開支。

5.
衞生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衞生的健康忠告。

衞生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

同時，衞生署一直透過簡報會及網上刊物，向學校、社區團體、長者中心和醫護專業人員提供有關外展疫苗接種服務的指引，以及各種協助與支援服務。推廣季節性流感疫苗資訊的媒介不一而足，計有記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、關鍵意見領袖短片、健康講座、廣告、社交媒體、網上資訊、熱線、海報及單張。

為提高 2019/20 年度疫苗接種季節學童接種季節性流感疫苗的比率，衞生署致力透過外展(免費)計劃和疫苗資助計劃下的外展疫苗接種服務，協助學校和私家醫生在校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動。

為鼓勵更多目標組別所屬的人士接種季節性流感疫苗，衞生署會繼續積極採取措施，推動市民多認識接種疫苗的需要，並加強學童的疫苗接種服務。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)581**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3959)**

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

問題：

當局在 2019-20 年度，需要特別留意事項中指出繼續為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃，請告知本會：

當中涉及的編制人手、開支是多少；

過去 3 年，每年購買九價子宮頸癌疫苗的數量及開支分別為何；

過去 3 年，每年接種免費子宮頸癌疫苗的女學童人數及年齡分佈為何；

當局有否評估該計劃推行的情況及效果如何；如有，詳情為何；如否，原因為何；

會否研究加入追加群組計劃，為所有適齡中學女生及 26 歲或以下女性免費接種 HPV 疫苗；如會，詳情及時間表為何；如否，原因為何；以及

有否計劃將適齡男童納入免費子宮頸癌疫苗接種計劃；如有，詳情及時間表為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：100)

答覆：

1. 2019/20 學年，衞生署在香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)下為小五和小六女學童推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種計劃。小五女學童會獲安排接種第一劑疫苗，並按照建議的接種時間表在下學年升讀六 年級時接種第二劑疫苗。2020/21 年度，該項計劃的撥款為 8,680萬元。有關工作涉及共 8 個公務員職位。

2. 政府已撥款 4,170 萬元，用以在 2019/20 學年採購 5 萬劑 HPV 疫苗。

3-4. HPV 疫苗接種計劃於 2019/20 學年展開，尚未完結，目前未能提供任何相關詳情。

5. 衞生署密切留意世界衞生組織(世衞)的建議。在本地方面，署方會參考愛滋病及性病科學委員會和疫苗可預防疾病科學委員會的建議。考慮到世衞最新建議把年齡介乎 9 至 14 歲、仍未性活躍的女童列為接種 HPV 疫苗的主要目標羣組，以及上述兩個科學委員會建議把 HPV 疫苗接種安排納入兒童接種計劃，衞生署遂於 2019/20 學年在兒童接種計劃下為小五和小六女學童推出 HPV 疫苗接種計劃。署方會密切監察有關的科學實證，定期檢討計劃。

6. 世衞建議，接種 HPV 疫苗應繼續以預防子宮頸癌為首要目標。女童的 HPV 疫苗接種率高(超過 80%)，男童感染 HPV 的風險亦相應減低。目前，推行普及 HPV 疫苗接種計劃的國家大多只為女童接種疫苗。至於推行另一項公共衞生策略，為男性提供全民 HPV 疫苗接種以預防其他與 HPV 感染相關的癌症(例如口咽癌和肛門生殖器癌)，此舉是否具有成本效益，海外經驗和科學證據仍然有限。兩個科學委員會將繼續監察有關為男性接種 HPV 疫苗的最新科學證據，並在適當時檢討疫苗接種計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)582**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3960)**

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

問題：

當局在 2019-20 年度，需要特別留意事項中指出繼續支援防治病毒性肝炎督導委員會，請當局告知本會：

預防及控制病毒性肝炎督導委員會在上一年度的工作詳情及進展為何，且本年度有何具體工作計劃；

世界衞生組織已確定 2030 之前消除乙型及丙型肝炎，政府有否措施達致全面消除乙型及丙型肝炎；

現時市民對肝炎的意識仍然偏低，政府會否加強宣傳和教育；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：101)

答覆：

預防及控制病毒性肝炎督導委員會(督導委員會)在 2018 年 7 月成立，由衞生署署長及醫院管理局(醫管局)行政總裁擔任聯席主席，負責制訂有效預防及控制病毒性肝炎的策略。督導委員會轄下設有兩個工作小組，即公共衞生工作小組和臨床工作小組，分別負責就公共衞生和臨牀管理事宜向督導委員會提供意見。

2019 年，督導委員會先後在 2 次會議席上提出建議：為進一步防範乙型肝炎病毒由母親傳染給嬰兒，凡在衞生署母嬰健康院或醫管局產科的產前檢查被評估為感染了慢性乙型肝炎的孕婦，會被轉介到醫管局接受病毒數量測試。病毒數量偏高的孕婦會獲處方抗病毒藥物，以進一步減低她們把乙型肝炎病毒傳染給嬰兒的風險。有關計劃將於 2020-21 年度在醫管局轄下所有提供產科服務的醫院推行。

2020年，督導委員會將會定期舉行會議，就預防及控制病毒性肝炎的整體政策、具體策略和資源運用事宜，向政府提出意見。督導委員會亦會於年內訂立行動計劃，以減輕病毒性肝炎對公共醫療系統所構成的負擔，其中的策略包括提高公眾對這方面的認識。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)583**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3961)**

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

問題：

在預防疾病方面，宗旨之一就是提供婦女健康服務，鑒於乳癌已成為本港女性的高危「殺手」，當局會否考慮推行為 40 歲以上婦女提供乳房 X 光造影普查，並以高危者優先；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：102)

答覆：

正如 2018 年《施政報告》所述，政府委託了一項有關識別本地婦女患乳癌的相關風險因素的研究。該項研究於 2019 年 12 月完成，並根據一系列患乳癌的風險因素，例如第一近親乳癌家族史、年齡、初經年齡、第一次生產年齡、良性乳腺疾病歷史、體重指標和體能活動，建立出一套個人化的乳癌風險分級預測模型。癌症預防及普查專家工作小組經考慮研究結果後，檢視了其乳癌篩查建議。這些建議將於由食物及衞生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會討論。政府會根據科學實證以考慮適用於不同風險概況婦女的篩查措施。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)584**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：3962)**

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

問題：

兒童體能智力測驗中心現有的人手架構及開支預算為何？另外，當局可否告知，兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率連續兩年未能達標，具體原因為何？

提問人：葛珮帆議員 (立法會內部參考編號：103)

答覆：

兒童體能智力測驗服務 2019-20 年度的核准編制如下：

| 職級 | 核准編制 |
|---|---|
| 醫生 | 25 |
| 註冊護士 | 40 |
| 科學主任(醫務) | 5 |
| 臨牀心理學家 | 22 |
| 言語治療主任 | 16 |
| 視光師 | 2 |
| 職業治療師 | 9 |
| 物理治療師 | 7 |
| 院務主任 | 1 |
| 電氣技術員 | 1 |
| 行政主任 | 2 |

| 職級 | 核准編制 |
|---|---|
| 文書主任 | 16 |
| 文書助理 | 23 |
| 辦公室助理員 | 1 |
| 私人秘書 | 1 |
| 二級工人 | 12 |
| **總計：** | **183** |

兒童體能智力測驗服務 2020-21 年度的財政撥款為 1.705 億元。

由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供的服務需求日增，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率在 2018 及 2019 年均低於 90% 的目標比率。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。

鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求日增，衞生署已着手增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，處理日增的轉介個案。衞生署也採取了過渡措施，在 2018 年 1 月開設 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心。此外，兒童體能智力測驗服務獲准在 2019-20年度開設22個公務員職位。衞生署會繼續密切監察兒童體能智力測驗服務應付服務需求的情況。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)585**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6186)**

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

問題：

於 2019/20 財政年度，於衞生署轄下部門及合作機構接受愛滋病輔導的人次數目及提供服務人手為何？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：54)

答覆：

2019-20 財政年度(截至 2020 年 2 月 29 日為止)，衞生署愛滋病輔導及測試服務的服務人次為 2 062 次。

2019-20 年度，衞生署愛滋病輔導及測試服務的核准編制為 7 人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)586**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6187)**

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

問題：

於 2019/20 財政年度，於衞生署轄下部門及合作機構提供愛滋病電話諮詢服務使用次數為何及提供服務人手為何？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：55)

答覆：

2019-20 財政年度(截至 2020 年 2 月 29 日為止)，衞生署愛滋病服務組愛滋熱線所處理的電話查詢數目為 9 898 個。

2019-20 年度，衞生署愛滋病服務組的核准編制為 7 人。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)587**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6191)**

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

問題：

請列出政府過去十個財政年度增撥多少資源或人手，來加強社會衞生科服務，以預防本地性病及愛滋病感染個案？於 2020/21 年度，預留多少資源作增加社會衞生科服務之用？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：59)

答覆：

社會衞生服務負責本港公營醫療機構所提供與治療護理、預防和控制皮膚病及性病有關的服務。過去 10 年，社會衞生服務在預防和控制性病方面的人手維持在相若的水平。社會衞生科診所所錄得的性病新症數目保持平穩。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)588**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6192)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(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

問題：

列出香港政府於過去五個財政年度的社會衞生科人手編制、預算及就診人數。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：60)

答覆：

社會衞生服務主要提供與皮膚病和性病有關的醫護服務。過去 5 年，社會衞生服務的核准人手編制及財政撥款如下：

| 財政年度 | 職位數目 | 財政撥款(百萬元) |
|---|---|---|
| 2015-16 | 206 | 204.3 |
| 2016-17 | | 216.1 |
| 2017-18 | | 235.9 |
| 2018-19 | 216 | 272.1 |
| 2019-20 | | 287.5 |

過去 5 年，社會衞生服務轄下診所的總就診人次如下：

| 年份 | 提供皮膚科服務的專科門診診所 | 社會衞生科診所 |
|---|---|---|
| 2015 | 248 100 | 86 600 |
| 2016 | 244 200 | 81 800 |
| 2017 | 236 200 | 86 700 |
| 2018 | 216 900 | 83 000 |
| 2019 | 199 000 | 79 800 |

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)589**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6193)**

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

問題：

a) 針對香港人口不斷增加，政府於 2020-21 年度會否撥款，向東南亞新來港人士提供愛滋病及性病教育？如有，涉及有關開支金額是多少？

b) 針對香港人口不斷增加，政府於 2020-21 年度會否撥款，向內地新來港人士提供愛滋病及性病教育？如有，涉及有關開支金額是多少？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：61)

答覆：

衞生署轄下的特別預防計劃致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

少數族裔是愛滋病病毒感染的主要高風險社羣之一。衞生署轄下的紅絲帶中心一直舉辦預防愛滋病病毒感染的活動，並為少數族裔製作與愛滋病有關的教育資訊。健康教育資源以孟加拉語、法語、印度語、印尼語、韓語、日語、尼泊爾語、菲律賓語、泰語、巴基斯坦語和越南語等多種語言製作。可供使用的資源包括熱線電話、視像光碟、資料單張和宣傳資訊卡。所涉及的開支已納入預防愛滋病病毒感染工作的整體撥款內，因此未能分項列出。

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以高風險社羣之一的少數族裔人士為對象的計劃申請。2017-18 至 2019-20 年度，基金共批出 560 萬元，資助以少數族裔人士為對象的計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)590**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6194)**

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

問題：

a) 香港中文大學於 2019 年 10 月發表了一項有關暴露前預防性投藥(PrEP)的研究，71 名接受研究的男男性接觸者，在每日服用有關藥物並有大部分參加者持續發生高風險性行為的情況下，沒有參加者感染愛滋病病毒。在有力的研究成果下，政府會否於 2020-21 年度，就暴露前預防藥物向愛滋病信託基金委員會撥款，大力宣傳 PrEP 為有效的預防愛滋病藥物，並於本地公營醫療系統引入 PrEP 作為預防愛滋病病毒的方法之一？有關資助金額是多少？

b) 據了解，政府會否於 2020/21，2021/22，2022/23 年度進行對暴露前預防前投藥(PrEP)的研究？有關款項是多少？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：62)

答覆：

衞生署衞生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)負責根據科學實證，就愛滋病及性病的預防、護理和控制事宜，向政府提供意見。2016年 12月，科學委員會發表《關於愛滋病病毒暴露前預防藥物的臨時聲明》，聲明事項包括：

(a) 在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衞生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效；以及

(b) 醫學界須進行深入研究，以確定高風險社羣對暴露前預防藥物的接受程度和需求、他們是否願意支付有關費用，以及哪些方法可有效接觸目標羣組(這點尤為重要)。同樣地，應蒐集有關本地進行的研究所得的數據和推行措施的經驗(特別是提供服務的環境、患者是否貫徹用藥、安全程度、風險補償水平及整體預防成效)。隨着該等經驗增多，便可推算出本地人口對暴露前預防藥物的需求，從而決定哪一種服務模式最為合適。

2017-18 至 2019-20 年度，愛滋病信託基金委員會共批出 730 萬元，以支持6個有關暴露前預防藥物的研究項目。期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供切合本地情況的資料。衞生防護中心鼓勵各方就暴露前預防藥物進行相關研究，並知悉本地有數項相關研究獲得愛滋病信託基金(基金)贊助。與此同時，基金亦會留意本地及國際上有關暴露前預防藥物的最新進展。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)591**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6206)**

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

問題：

除愛滋病信託基金委員會於 2014-15 年度撥款支持名為「香港男男性接觸者對暴露前預防用藥及暴露後預防用藥的認知」的研究項目外，請列明過去 3 年，當局投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支及細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：74)

答覆：

2017-18 至 2019-20 年度，愛滋病信託基金委員會批出 730 萬元，以支持下列研究項目：

(a) 為香港男男性接觸者以激勵方式推行暴露前預防藥物試驗計劃的可行性；

(b) 對在泰國曼谷獲取暴露前預防藥物並在香港使用的男男性接觸者(「暴露前預防藥物遊客」)進行需求評估試驗計劃；

(c) 替諾福韋二磷酸鹽和恩曲他濱三磷酸鹽在乾血斑中的藥理測度作為貫徹用藥測試，以監測暴露前預防藥物的探索性研究；以及

(d) 對有高愛滋病病毒感染風險的男男性接觸者按需求處方暴露前預防藥物與處方日服富馬酸替諾福韋二吡呋酯(TDF)／恩曲他濱(FTC)進行交叉研究。

(e) 男男性接觸者使用暴露前預防藥物的情況及監察機制專題研究；以及

(f) 在本港的現實環境中提供暴露前預防藥物服務的簡化模式。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)592**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6208)**

總目： (37) 衞生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 促進健康、(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

問題：

過去五個年度，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數、成功獲取的人數、開支的預算及財政撥款。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：76)

答覆：

包括但不限於因性接觸而獲衞生署綜合治療中心處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下：

| 財政年度 | 獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數 |
|---|---|
| 2015-16 | 66 |
| 2016-17 | 80 |
| 2017-18 | 104 |
| 2018-19 | 151 |
| 2019-20* | 126 |

* 截算至 2020 年 2 月 29 日的數字

有關開支已納入衞生署愛滋病治療服務中，衞生署並沒有備存這方面的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號
**FHB(H)593**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6209)**

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

問題：

於 2020/21 年度，當局預留多少資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作等)以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：77)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

(a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見；

(b) 於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金額外注資 3.5 億元，以繼續支持其下的資助申請。2017-18 至 2019-20 年度，基金共批出 9,840萬元予 53個項目，以助 6 個高風險社羣(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士及女性性工作者／女性性工作者的男性顧客)預防感染愛滋病病毒；

(c) 衞生署向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衞生署一直透過各

種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衞生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衞生署沒有備存預防愛滋病病毒感染／愛滋病所撥資源的分項數字。

(d) 關於愛滋病病毒暴露前預防藥物(暴露前預防藥物)，衞生署現時採納愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)於2016年12月發表的臨時聲明中所提出的建議。聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衞生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衞生政策及最合適的處方模式。2017-18至2019-20年度，基金撥款730萬元，以支持6個有關暴露前預防藥物的研究項目。期望相關項目的研究成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供切合本地情況的資料；以及

(e) 至於暴露後預防藥物，2014年1月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和處方暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證，如有需要，會考慮調整這些建議。2018年11月，科學委員會也調整了有關非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物的建議。科學委員會目前的立場是支持在某些情況下，在非職業性接觸愛滋病病毒後使用暴露後預防藥物。如醫生經初步評估後決定處方上述暴露後預防藥物，則應即時用藥並安排跟進行動，以檢討患者貫徹用藥的程度和藥物的毒性，以及為患者安排輔導及進行愛滋病病毒感染測試。有關預算開支已納入衞生署愛滋病治療服務一併計算，衞生署沒有備存這方面的資料。

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)594**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6210)**

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

問題：

過去三年，當局對異性戀男士預防愛滋病工作的資源投放，請列明支出細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：78)

答覆：

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以6個高風險社羣(包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士)為對象的計劃申請，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。此外，基金也資助一些該6個高風險社羣以外的計劃，對象包括在囚人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。

在2017-18至2019-20的3個年度，基金一共批出2,750萬元，資助14個預防愛滋病病毒感染的計劃，當中包括預防經異性性接觸感染愛滋病病毒的計劃。

衞生署同時亦向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衞生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衞生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青

少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衞生署沒有備存為異性戀男士所撥資源的分項數字。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)595**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6211)**

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

問題：

雖然異性戀性接觸的個案佔愛滋病病毒新增感染個案近兩成(20%)，不少愛滋病機構反映愛滋病信託基金近年大幅削減對異性戀男士預防工作的資源投放。未來政府會否增撥資源予愛滋病信託基金、衞生防護中心及愛滋病機構，用以減低異性戀者的愛滋病感染率？請列明細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：79)

答覆：

政府於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.50 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金注資 3.50 億元，以繼續支持其下的資助申請。

在衞生署新接報的個案中，經異性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，由 2000 年的 63% 降至 2019 年的 23%。另一方面，同期經同性／雙性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，則由 16% 上升至 59%。此外，衞生署的評估顯示，2017 年男男性接觸者(即有同性／雙性性接觸的男士)的感染率(以每 100 人的感染數字計)為 6.5%，異性戀男士的感染率則少於 0.1%。鑑於最新的情況，基金會根據《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》繼續優先資助以 6 個高風險社羣為對象的計劃，當中包括女性性工作者／女性性工作者的男性顧客及少數族裔人士，以預防經異性性接觸感染愛滋病病毒。除了這 6 個高風險社羣外，基金也會審議和撥款資助以其他羣組

為對象的預防愛滋病病毒傳播的計劃，包括預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒的計劃。

在 2017-18 至 2019-20 的 3 個年度，基金一共批出 2,750 萬元，資助 14個預防愛滋病病毒感染的計劃，當中包括預防經異性性接觸感染愛滋病病毒的計劃。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)596**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6212)**

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

問題：

過去三年，衞生署用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。於 2020/2021 年度，衞生署會否增撥資源，用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療？請列明細項。

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：80)

答覆：

1. 及 2.

心理社交輔導與治療工作是為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的醫療護理服務中不可或缺的項目。在這些患者的醫療護理服務方面，衞生署沒有備存個別項目的開支數字資料。

為適當地分配資源，政府會密切留意日後的服務需求。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)597**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6264)**

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

問題：

根據《聯合國愛滋病規劃署行動框架 (UNAIDS Action Framework)男男性接觸者和跨性別》文件訂出的第一項目標(Objective 1)：「改善男男性接觸者和跨性別社群的人權狀況，是有效應對愛滋病的基石」。於 2019/20 年度，當局提供多少資源研究性傾向歧視條例立法，以回應上述的建議，有助降低愛滋病及性病的感染率？請列明細項。政府於 2020/21 年度預留多少資源研究性傾向歧視條例立法？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：143)

答覆：

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病。香港愛滋病顧問局(顧問局)於 1990 年成立，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見。

顧問局知悉社會上有反性傾向歧視立法的意見，並於制定《香港愛滋病建議策略(二零一七至二零二一年)》時加以參考。在考慮所得實證後，顧問局的結論是現時沒有足夠科學實證證明，為性小眾制定保障法律會對本港的愛滋病病毒疫情產生直接影響。不過，顧問局認為，當務之急是建立沒有歧視、友善包容的醫護環境，以協助不同性傾向人士獲得與愛滋病病毒相關的服務。這項建議也與聯合國愛滋病規劃署的建議相符。

衞生署一直為醫護人員、住宿院舍員工及非政府機構人員(包括社工)提供有關愛滋病病毒／愛滋病的培訓，課程內容包括愛滋病病毒基本知識、輔導病人技巧、如何接納愛滋病病毒感染者，以及對愛滋病病毒感染者的需要提高敏感度。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者。

政制及內地事務局正就不同司法管轄區藉立法和行政措施消除歧視性小眾的經驗作研究。有關工作所需資源已包括在該局的經常開支內，並不包括在總目 37 的範圍內。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)598**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6269)**

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

問題：

過去三年，政府有否向愛滋病病毒感染者的伴侶提供任何形式的支援？有關支援服務類別及金額是多少？政府會否於 2020/21 年度提供新增支援予愛滋病病毒感染者的伴侶，包括讓他們使用暴露前預防藥物，減低傳播愛滋病病毒的機會？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：148)

答覆：

衞生署的愛滋病診所由一跨界別醫療護理團隊向愛滋病病毒感染者提供綜合的愛滋病臨牀護理服務。

護士輔導員負責提供輔導服務，評估患者的護理需要並制訂合適的介入支援。輔導服務除了為患者提供有關愛滋病病毒及治療的資訊外，也可使患者更有能力在知情的情況下作出有關疾病治理的最佳選擇。此外，愛滋病診所也會因應個別患者的需要，提供持續的輔導，並在生理、心理和社會方面給予介入支援。

專業的醫務社工負責提供醫務社會服務，支援因疾病或殘疾而出現社會及情緒問題的愛滋病病毒感染者／愛滋病患者、其伴侶和家人，讓患者和家人能善用醫療機構及社區所提供的醫療和康復服務。醫務社會服務幫助患者全面康復和重新融入社會，同時致力促進患者、其家人和整個社區的健康。

至於支援愛滋病病毒感染者伴侶的各項服務，有關開支納入衞生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

關於愛滋病病毒暴露前預防藥物(暴露前預防藥物)，衞生署現時採納愛滋病及性病科學委員會於 2016 年 12 月發表的臨時聲明中所提出的建議。聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衞生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衞生政策及最合適的服務模式。

2017-18 至 2019-20 年度，愛滋病信託基金委員會共批出 730 萬元，以支持6個有關暴露前預防藥物的研究項目。期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供本地的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)599**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6270)**

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

問題：

當愛滋病病毒感染者持續及正確地服用抗逆轉錄病毒療法，有效抑制其體內的愛滋病病毒數量達致不可檢測水平，其傳播風險將大大減低，其通過性接觸而將其病毒感染其性伴侶的機會接近零。此訊息更獲聯合國愛滋病聯合規劃署認可。政府會否於 2020/21 年度撥款，向公眾宣傳相關訊息，達致治療即預防的成效？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：149)

答覆：

政府一直調配資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括向特別預防計劃、男士健康計劃和社會衞生服務分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。

特別預防計劃致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衞生工作方面具專業知識的醫護人員。

有效的治療可抑制體內的病毒，從而防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。2019 年，衞生署就及早接受抗逆轉錄病毒藥物治療的好處推出全新一輯電視宣傳短片和電台宣傳聲帶，藉以提高公眾對此的認識。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

上述措施所需的資源由衞生署的整體撥款承擔，因此未能分開計算。政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)600**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6271)**

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

問題：

於 2019/20 財政年度，政府在治療愛滋病的醫療服務上有沒有得到額外資源？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：150)

答覆：

政府致力為愛滋病病毒感染者提供優質的護理服務。過去 3 年，我們已撥出資源，以便按照國際建議，讓所有病人接受抗逆轉錄病毒藥物治療。衞生署愛滋病病毒及愛滋病科診所過去 3 年用以支付人手開支的每年經常開支如下：

| 年度 | 每年經常開支 |
|---|---|
| 2017-18 | 1,650 萬元 |
| 2018-19 | 1,700 萬元 |
| 2019-20 | 1,890 萬元 |

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)601**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6273)**

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

問題：

a) 於 2017 年，香港愛滋病顧問局發表《香港愛滋病建議策略 2017-2021》指出「世界衞生組織已於二零一六年十二月新刊登了自我檢測指南，協助各國把自我檢測納入到國家愛滋病檢測策略中」。於建議策略完結前，有否預計自我檢測的數字，以達致以達致聯合國愛滋病規劃署提出在 2020 年達成「90-90-90 目標」？

b) 政府於 2019 年 9 月至 2020 年 6 月推出「自我檢測研究計劃」，在這計劃後，政府於 2020/21 年度會否預留款項，全面檢討上述計畫，提高本港愛滋病檢測率？此外，政府會否於 2020/21 年度預留撥款，向有需要的自我檢測測試者提供心理支援輔導？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：152)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病。香港愛滋病顧問局(顧問局)於 1990 年成立，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見。

顧問局留意到愛滋病病毒自我檢測在海外的發展。自我檢測被視為改善愛滋病診斷的有效方法之一，有助完善愛滋病治療和護理流程。顧問局已審議此議題，並在《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》中建議：密切留意自我檢測對本港可能造成的影響；鼓勵愛滋病護理人員及非

政府機構優化提供自我檢測服務的方式；向自我檢測結果為陽性的人士提供充足支援；以及確保能妥善轉介他們接受確診測試和治療。

衞生署一直向公眾推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並提供相關的衞生教育資訊。易受感染人士(包括男男性接觸者)，不論其自我評估的感染風險如何，都應至少每年進行一次愛滋病病毒感染測試。

此外，衞生署一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病有更多認識，令他們明白有必要及早進行愛滋病病毒感染測試，以便盡早接受診斷和治療。衞生署正利用現有資源，研究男男性接觸者使用愛滋病病毒自我檢測配件的經驗，當中包括向自我檢測者提供輔導及支援服務的相關資源。期望相關研究的成果，能就本港使用愛滋病病毒自我檢測配件的可行性、接受程度及可採用的服務模式等事宜，提供切合本地情況的資料。與此同時，政府亦會密切留意本地及國際上有關愛滋病病毒自我檢測的最新進展。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)602**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6321)**

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

問題：

1. 請問過去三年，母嬰健康院服務中涉及懷疑濫藥問題的孕婦及父母個案數目分別為何？
2. 承上題，被轉介至綜合家庭服務中心、保護家庭及兒童服務課、香港戒毒會及濫用精神藥物者輔導中心的懷疑濫藥孕婦或家庭的個案數目分別為何？
3. 請問過去三年，母嬰健康院與戒毒治療及康復服務(包括濫用精神藥物者輔導中心、美沙酮診所、自願性質的非醫療模式戒毒治療及康復中心、中途宿舍等)協作的個案數目分別為何？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：204)

答覆：

衞生署轄下的母嬰健康院為初生嬰兒至 5 歲兒童提供一系列促進健康及預防疾病的服務。根據由勞工及福利局、教育局、衞生署、醫院管理局(醫管局)和社會福利署共同推行的兒童身心全面發展服務，母嬰健康院擔當平台的角色，讓醫護人員識別兒童及其家人的各種健康及社會需要，其中涵蓋的包括高危孕婦和家庭(例如母親是藥物濫用者)，以及有健康、發展及行為問題的兒童，藉此提供兒童健康成長所需的健康及社會服務。

父母如懷疑是藥物濫用者而相關服務並不知情者，有關家庭及兒童會獲轉介至綜合家庭服務中心接受所需的社會支援，以期加強家庭照顧有關兒童的能力；在有需要時，該等兒童也會獲轉介至醫管局的兒科服務接受跟進。

於 2017、2018 和 2019 年，母嬰健康院識別母親曾濫用藥物的兒童人數分別為 497人、519 人和 513 人，而於上述 3 年獲轉介至綜合家庭服務中心的個案宗數分別為 56 宗、64 宗和 64 宗。

假如兒童的母親正在接受戒毒治療及康復服務，母嬰健康院會聯絡相關的服務提供者，因應情況加強對該等家庭的幼兒護理支援。衞生署沒有備存有關個案宗數的資料。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)603**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6770)**

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

問題：

駿洋邨完成作檢疫中心後，政府如何具體處理樓宇、設施等消毒清潔事宜？當中的開支預計有多少？

提問人：邵家臻議員 (立法會內部參考編號：260)

答覆：

駿洋邨現正用作檢疫中心，何時停用並撤離，須視乎 2019 冠狀病毒病疫情的發展，目前無法估計。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)604**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6766)**

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

問題：

就應對新冠狀病毒的防疫工作，請提供以下數字及資源：

自 2019 年 12 月起至 2020 年 2 月 29 日，在隔離措施實施後，每日在相關的管制口岸篩選了多少人需要到指定政府地方進行隔離，有多少人需要在酒店自我隔離，有多少人需要在家居自我隔離，以及在這些被要求隔離的入境人士中，按其入境管制口岸分類提供相關的確診個案數字。

提問人：涂謹申議員 (立法會內部參考編號：20)

答覆：

衞生署根據《若干到港人士強制檢疫規例》(第 599C 章)(《規例》)的規定，由 2020年 2月 8日起一律向所有由內地抵港或在抵港前 14 天內到過內地的人士(不論國籍)發出檢疫令，獲《規例》豁免的人士除外。截至 2020年 2月 29日，衞生署向該等抵港人士發出檢疫令共 28 606 個，其中 27 345 人在家中接受檢疫，858 人在酒店接受檢疫，另有 403 人在政府安排的檢疫營中接受檢疫。

– 完 –

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)605**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：6501)**

總目： (37) 衞生署

分目： (511) 資助機構

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

問題：

有關特區政府開支中，在分目 511 下批出的撥款，請當局提供以下資料－

(一) 在 2019-20 財政年度，從特區政府接受分目 511 下的撥款的(i)機構、(ii)撥款用途及(iii)其所接受的撥款金額分別為何；及

| (i) 接受撥款的機構 | (ii) 用途 | (iii) 金額 |
|---|---|---|
| | | |
| 總數 | | |

(二) 截至 2020 年 3 月 15 日，特區政府計劃在 2020-21 財政年度，向(i)何機構批出分目 511 下的撥款，(ii)用途及(iii)金額分別為何？

| (i) 接受撥款的機構 | (ii) 用途 | (iii) 金額 |
|---|---|---|
| | | |
| 總數 | | |

提問人：楊岳橋議員 (立法會內部參考編號：46)

答覆：

(一)和(二)

衞生署向下列機構／計劃提供資助。2019-20 年度和 2020-21 年度，各機構／計劃在分目 511 資助機構項下所得的資助金用途及金額載列如下：

| 衞生署資助的機構／計劃 | 資助金用途 | 2019-20 年度 (修訂預算) (百萬元) | 2020-21 年度 (撥款) (百萬元) |
|---|---|---|---|
| **綱領(2)：預防疾病** | | | |
| 香港家庭計劃指導會 | 提供全面的家庭計劃服務、進行項目推廣、進行資源發展工作和製作書籍、提供手術服務、提供合法安全的流產服務、提供青少年保健服務，以及處理行政和一般事務 | 65.4 | 64.2 |
| 長者牙科外展服務計劃[註1] | 為長者實地提供免費的口腔檢查和牙科治療服務，以及為長者和他們的照顧者提供口腔健康教育服務 | 46.5 | 52.5 |
| **綱領(3)：促進健康** | | | |
| 香港聖約翰救護機構 | 提供急救及緊急救護車服務，以及為市民開辦急救和家居護理訓練課程 | 17.4 | 17.5 |
| 香港紅十字會 | 為市民開辦急救訓練課程 | 1.6 | 1.6 |
| 香港吸煙與健康委員會 | 擔當控煙推廣工作的聯繫點，推廣形式包括教育、宣傳、社區聯繫及研究項目 | 27.8 | 25.9 |
| 東華三院－戒煙計劃 | 為吸煙者提供藥物治療及輔導服務，並為市民舉辦教育及宣傳計劃，以及進行研究工作 | 30.6 | 30.6 |
| 博愛醫院－中醫藥戒煙計劃 | 為吸煙者提供針灸治療及輔導服務，並為市民舉辦教育及宣傳計劃 | 7.3 | 7.4 |
| 保良局－幼稚園校本預防吸煙計劃 | 透過互動話劇表演在幼稚園宣揚無煙訊息，以及支援本地幼稚園推行預防吸煙計劃 | 1.6 | 1.7 |
| 樂善堂－企業員工戒煙計劃 | 為工作間的吸煙人士提供外展戒煙服務，以及為企業訂立內部政策以協助員工戒煙 | 2.9 | 2.9 |

| 衞生署資助的機構／計劃 | 資助金用途 | 2019-20 年度(修訂預算)(百萬元) | 2020-21 年度(撥款)(百萬元) |
|---|---|---|---|
| 基督教聯合那打素社康服務－少數族裔和新來港人士戒煙計劃 | 為少數族裔及新移民提供戒煙服務，當中包括輔導服務及藥物治療 | 2.9 | 2.9 |
| 生活教育活動計劃－中小學預防吸煙計劃 | 製作預防吸煙的教材、為中小學生舉辦健康推廣活動以宣揚無煙訊息，以及評估計劃的成效 | 2.6 | 2.7 |
| **綱領(4)：醫療護理** | | | |
| 東華三院－中醫普通科門診部 | 提供免費跌打骨傷科和內科服務 | 3.6 | 3.7 |
| 智障人士牙科服務計劃(又名「護齒同行」)[註2] | 為年滿 18 歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務 | 13.1 | 13.2 |
| **綱領(6)：治療吸毒者** | | | |
| 香港戒毒會 | 為吸毒者提供住院式戒毒治療及康復服務和善後服務，以及為美沙酮治療計劃病人提供輔導服務 | 111.9 | 113.8 |
| 香港明愛 | 為男性吸毒者提供住院式戒毒治療及康復服務和善後服務 | 7.9 | 8.2 |
| 香港基督教服務處 | 為男性吸毒者提供住院式戒毒治療及康復服務和善後服務，以及為男性及女性吸毒者提供門診服務 | 10.3 | 10.9 |

註 1：長者牙科外展服務計劃下的受資助機構為：(i)明愛牙科診所有限公司、(ii)志蓮淨苑、(iii)基督教家庭服務中心牙科服務有限公司、(iv)基督教靈實協會、(v)香港防癆心臟及胸病協會、(vi)博愛醫院、(vii)香港醫藥援助會、(viii)東華三院、(ix)仁濟醫院，以及(x)仁愛堂。

註 2：「護齒同行」計劃下的受資助機構為：(i)基督教家庭服務中心牙科服務有限公司、(ii)基督教靈實協會、(iii)香港防癆心臟及胸病協會、(iv)盈愛・笑容基金有限公司，以及(v)東華三院。

－ 完 －

審核2020-21年度
開支預算

答覆編號

**FHB(H)606**

## 管制人員的答覆

**(問題編號：5142)**

總目： (48) 政府化驗所

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 諮詢及檢測事務

管制人員： 政府化驗師 (單慧媚)

局長： 食物及衞生局局長

問題：

就有關中藥的化驗服務，請當局告知本會：
過去3年，就不合規格藥物及中藥進行緊急檢測分析及其他中藥樣本的數字：

| | 2017-2018 | 2018-2019 | 2019-2020 |
|---|---|---|---|
| 與中藥有關的緊急檢測分析 | | | |
| 其他中藥樣本分析 | | | |

提問人：譚文豪議員 (立法會內部參考編號：407)

答覆：

政府化驗所過去3年就中藥進行的化驗數目(括號內的數字為相應的化驗樣本數目)如下：

| | 2017-2018 | 2018-2019 | 2019-20年度<br>(截至2020年2月) |
|---|---|---|---|
| 與中藥事故有關的緊急樣本 | 591項化驗<br>(25個樣本) | 257項化驗<br>(30個樣本) | 18項化驗<br>(6個樣本) |
| 其他中藥樣本 | 82 318項化驗<br>(3 556個樣本) | 82 201項化驗<br>(3 055個樣本) | 73 225項化驗<br>(2 735個樣本) |

– 完 –