

索引

局長：衛生福利及食物局局長
第 15 節會議
綜合檔案名稱：S-HWFB-cl.doc

答覆編號	問題編號	答覆編號	問題編號	答覆編號	問題編號
S-HWFB01	SV22	S-HWFB14	S80	S-HWFB27	S60
S-HWFB02	S88	S-HWFB15	S81	S-HWFB28	S66
S-HWFB03	S51	S-HWFB16	S82	S-HWFB29	S87
S-HWFB04	S52	S-HWFB17	S83	S-HWFB30	S68
S-HWFB05	S53	S-HWFB18	S84	S-HWFB31	S71
S-HWFB06	S54	S-HWFB19	S85	S-HWFB32	S72
S-HWFB07	S61	S-HWFB20	S86	S-HWFB33	S73
S-HWFB08	S63	S-HWFB21	S46	S-HWFB34	S74
S-HWFB09	S64	S-HWFB22	S47	S-HWFB35	S75
S-HWFB10	S65	S-HWFB23	S48	S-HWFB36	S76
S-HWFB11	S77	S-HWFB24	S67	S-HWFB37	SV31
S-HWFB12	S78	S-HWFB25	S57	S-HWFB38	SV29
S-HWFB13	S79	S-HWFB26	S58		

財務委員會
審核二〇〇六至〇七年度開支預算
管制人員的答覆

局長：衛生福利及食物局局長
第 15 節會議

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
S-HWFB01	SV22	蔡素玉	49	食物安全及公共衛生
S-HWFB02	S88	單仲偕	37	醫療護理
S-HWFB03	S51	王國興	49	
S-HWFB04	S52	譚香文	149	
S-HWFB05	S53	譚香文	149	漁農事宜及食物安全
S-HWFB06	S54	譚香文	149	漁農事宜及食物安全
S-HWFB07	S61	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB08	S63	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB09	S64	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB10	S65	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB11	S77	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB12	S78	郭家麒	149	衛生
S-HWFB13	S79	郭家麒	149	衛生
S-HWFB14	S80	郭家麒	149	衛生
S-HWFB15	S81	郭家麒	149	衛生
S-HWFB16	S82	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB17	S83	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB18	S84	郭家麒	149	漁農事宜及食物安全
S-HWFB19	S85	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB20	S86	郭家麒	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB21	S46	王國興	170	安老服務
S-HWFB22	S47	王國興	170	安老服務
S-HWFB23	S48	王國興	170	青少年服務
S-HWFB24	S67	郭家麒	170	安老服務
S-HWFB25	S57	陳婉嫻	170	社會保障
S-HWFB26	S58	陳婉嫻	170	康復及醫務社會服務
S-HWFB27	S60	陳婉嫻	170	家庭及兒童福利
S-HWFB28	S66	郭家麒	170	安老服務
S-HWFB29	S87	郭家麒	170	家庭及兒童福利
S-HWFB30	S68	郭家麒	170	安老服務
S-HWFB31	S71	張超雄	170	安老服務
S-HWFB32	S72	張超雄	170	安老服務
S-HWFB33	S73	張超雄	170	安老服務
S-HWFB34	S74	張超雄	170	安老服務
S-HWFB35	S75	張超雄	170	安老服務
S-HWFB36	S76	陳婉嫻	170	社會保障

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
S-HWFB37	SV31	張超雄	149	資助金：醫院管理局
S-HWFB38	SV29	郭家麒	149	資助金：醫院管理局

管制人員的答覆

總目： 49 食物環境衛生署 分目：

綱領： (1) 食物安全及公共衛生

管制人員： 食物環境衛生署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

對於蔡素玉議員關注學校使用發泡膠午餐飯盒對健康的影響，當局承諾提供由消費者委員會與食物環境衛生署聯合進行的測試結果。該項測試旨在探討使用這類容器盛載食物的食物安全及適用性問題。

提問人： 蔡素玉議員

答覆：

食物環境衛生署聯同消費者委員會已完成測試盛載外賣食物的用完即棄塑膠容器。該項測試旨在探討這類容器盛載不同狀況的食物的適用性。測試結果已於2005年12月15日在《選擇》月刊發表。

測試結果顯示，所有用完即棄的塑膠容器樣本(包括以發泡膠製造的容器)，其重金屬含量和苯乙烯單體殘餘量均符合安全標準。只要使用正確，這些用完即棄的塑膠容器應不會導致食物安全問題。本署會制訂使用用完即棄塑膠容器的指引，供食物業界參考。

簽署：

姓名：

梁永立

職銜：

食物環境衛生署署長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署 分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

有關向口腔護理方面有特別需要的患者或急症病人提供牙科治療，請告知：

- (a) 當局就「口腔護理方面有特別需要」及「急症病人」的定義為何？當中是否包括牙周病患者？若否，原因為何？
- (b) 現時共有多少家政府牙科診所為市民提供牙科服務？哪些市民有資格接受政府牙科診所的診治？輪候時間為多久？收費為何？及
- (c) 有關牙科診所為市民提供的緊急治療包括哪些類型的治療？

提問人： 單仲偕議員

答覆：

- (a) 患有疾病以致不宜前往牙科診所就診、肢體殘障、弱智或面部畸形的牙科病人，均被視為“口腔護理方面有特別需要”的人士。有牙痛和牙齒創傷的人士，則被視為“急症病人”；當中，因牙周病引致牙痛的病人亦包括在內。
- (b) 目前，11 間指定政府牙科診所、8 間學童牙科診所及設在醫院管理局轄下醫院內的 7 個牙科部均有為市民提供牙科服務。至于接受服務的資格、輪候時間和收費則如下：
 - 指定政府牙科診所：在指定時段為市民提供緊急牙科治療，費用全免。每個時段開始之前會先派籌，診症名額約為每名牙醫 40 個籌。獲發診症籌的人士，會在領籌當日接受牙科治療。

- 學童牙科診所：所有小學生均合資格參加學童牙科保健服務。參加學童可於每學年內，接受一次牙齒檢查。如有需要，會安排在同一學年內覆診。年費為 20 元。
- 醫院牙科部：為口腔護理方面有特別需要的病人提供專科治療。有急切需要的病人，會獲即時診症和治療，而其他病人的輪候時間，則要視乎他們牙齒問題的嚴重程度和性質而定，會由 1 星期至 8 個月不等。符合資格人士須按憲報公布的專科門診診所繳費，首次求診時要付 100 元，其後每次求診則要付 60 元。

(c) 緊急牙科治療包括止痛和脫牙。

簽署： _____
姓名： 林秉恩醫生
職銜： 衛生署署長
日期： 17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 49 食物環境衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 食物環境衛生署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

就答覆編號：HWFB281，請告知：

- (a) 在 2006-07 年度增加的 4.929 億元當中，約有 3 億元將會用以保留臨時職位(大部份屬外判服務)，請問準備外判的服務為何？請詳列該些服務之種類；
- (b) 請問該些被保留的臨時職位為何？請詳列之；及
- (c) 該等被保留的臨時職位之薪酬待遇會否被調低？

提問人： 王國興議員

答覆：

- (a) 將會外判的服務包括公眾地方／場地(例如熟食市場／熟食小販市場／公廁／旱廁)的加強潔淨及相關服務、防治蟲鼠工作，以及清理違例張貼的招貼／海報工作。
- (b) 本署曾經承辦商提供約 2 730 個臨時職位，包括約 790 個潔淨及相關服務職位，1 580 個防治蟲鼠職位，以及 360 個清理違例張貼的招貼／海報職位。此外，本署還會聘用約 560 名臨時非公務員合約僱員進行環境滋擾調查、提供行政和運輸支援，以及潔淨服務。在 2006-07 年度，將會開設的臨時職位的整體數目將會維持在 3 291 個；為個別服務範疇開設的臨時職位的實際數字或會因應運作需要而調整。
- (c) 承辦商聘用的工人的薪金將會由中標的承辦商在投標時自行訂定，但薪金不得少於政府統計處在截標日期前出版最新一季《工資及薪金總額按季統計報告》內所訂明有關服務的整體平均月薪。與 2005 年比較，本署於 2006 年聘用的臨時非公務員合約僱員的薪金不會減少。

簽署：

姓名：

梁永立

職銜：

食物環境衛生署署長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 答覆編號 HWFB305 中只表示撥款增加是因應一系列工作，當局可否提供各項工作分別需要的開支和具體工作計劃？

提問人： 譚香文議員

答覆：

由於一般部門開支下的撥款，是用以支付一系列不同措施和工作的開支，因此我們無法按個別項目將有關的預算細分。不過，我們可在此提及數項較主要的開支。舉例來說，本局已在 2006-07 年度預留約 5,400 萬元，預備一旦流感大流行時用以推行各項應變措施，例如在有急需時加強港口衛生及其他衛生措施，這些措施未有包括在預算內。

另一方面，我們已預留 1,000 萬元的款項加強家庭教育，開展一系列家庭教育、宣傳及社區參與計劃，以推廣促進家庭和諧的價值觀、道德標準和個人責任。此外，我們也預留了款項進行其他工作，例如籌辦國際共融藝術節、加強關注精神健康的公眾教育和購買更多復康巴士。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (5) 漁農事宜及食物安全

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

答覆編號 HWFB121 中表示額外撥款會用於禽流禽的應變措施。但一旦禽流感大爆發，這 300 萬的撥款是否足夠？若否，當局將如何應付？及當局現在有否為禽流感制訂應變計劃？

提問人： 譚香文議員

答覆：

在總目 149 項下為規管食物安全而預留的額外 300 萬元一筆過撥款是留作推行應變措施等多種用途的，例如處理禽流感爆發等突發事故的宣傳和教育活動。此外，為於 2006-2007 年防範禽流感爆發，食物環境衛生署已在總目 49 項下預留合共 1,750 萬元作此用途，而漁農自然護理署亦在總目 22 項下預留 2,850 萬元處理這問題。

政府當局已大力宣傳《香港流感大流行緊急應變措施》，內載處理各種流感大流行情況的應變措施。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (5) 漁農事宜及食物安全

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

答覆編號 HWFB122 中表示會調撥資源進行家禽屠宰政策的研究工作。當局可否說明有關工作的人力和資源需求及工作計劃與時間表？

提問人： 譚香文議員

答覆：

除了已初步預留 130 萬元委聘顧問草擬家禽屠宰場發展項目的招標文件外，我們會以現有人手和資源應付籌備階段的工作。我們的目標是在 2006 年年中物色得適合發展屠宰場的地點和擬定屠宰場的概略發展計劃，包括其運作模式。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000 運作開支

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

就醫管局於 2002 年收取急症室費用，及 2003 年住院、專科及門診調高收費。政府計劃於 2006-07 年度將徵收費用的收入撥歸政府還是醫管局？如何分配新增的收入及有何詳細計劃？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

在 2006-07 年度，因 2002 年收取急症室費用所得的收入，將由政府與醫管局攤分；至於從 2003 年調高收費所得的收入，則撥歸政府。正如醫管局的其他收入，所增加的醫療收入將用於維持醫管局的整體運作。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000 運作開支

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

就衛生福利及食物局委託香港大學進行的研究，2006年2月發表的《1989/90至2001/02年度香港本地醫療衛生開支》調查報告指出，醫療衛生開支佔本地生產總值的比例由1989/90年度的3.8%，增長至2001/02年度的5.5%。每年的增長率為7%；該比例亦由1997/98年度的4.7%，躍升至1998/99年度的5.3%，以後的年度亦維持多於5%。政府如何計算這段時期的醫療衛生開支比例，為何一年間出現大幅度增長的情況？報告中的年度開支比例是否皆以2000年經濟合作及發展組織的準則計算？請詳列以往的計算準則與2000年該組織制定的準則有何差別，及現時的計算方法是否與其他國家的準則相符？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

衛生福利及食物局已更新1989-90至2001-02年度香港本地醫療衛生總開支帳目的資料。該帳目採用了經濟合作及發展組織在2000年制定的醫療衛生總開支國際分類系統的架構，所有醫療衛生開支都是按照一套標準化的方法分門別類的。因此，本地醫療衛生總開支帳目就1989-90至2001-02年度的醫療衛生開支提供了更全面和可供比較的資料，方便與其他國家作比較。

表：1996-97 至 2001-02 年度本地醫療衛生總開支*

	1996-97	1997-98	1998-99	1999-2000	2000-01	2001-02
醫療衛生 總開支 (百萬元)	58,521	63,534	67,184	66,061	67,128	68,620
本地生產 總值 (百萬元)	1,244,508	1,346,815	1,260,829	1,264,066	1,287,306	1,258,246
醫療衛生 總開支佔 本地生產 總值的百 分比(%)	4.7	4.7	5.3	5.2	5.2	5.5

* 摘錄自《香港的本地醫療衛生總開支帳目(HKDHA) —— 醫療衛生開支估算：1989/90-2001/02 年度》

正如上表所示，醫療衛生總開支佔本地生產總值的百分比由 1997-98 年度的 4.7% 增至 1998-99 年度的 5.3%，其後各年度所佔的比例則維持在 5% 左右。開支比例在 1997-98 至 1998-99 年度期間出現較大增幅，是因為(i)本港經濟在 1997 年開始逆轉，導致本地生產總值在該段期間大幅下跌 860 億元，以及(ii) 醫療衛生總開支增加了 37 億元。

簽署： _____
 姓名： 尤曾家麗
 職銜： 衛生福利及食物局常任秘書長
 日期： 17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000 運作開支

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

1. 就早前公立醫院醫生向醫管局索取工時賠償的訴訟結果，政府預算的賠償總額為何？政府從何撥款以作賠償？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)正繼續就法庭判決與醫生商討未來路向。然而，由於有關的訴訟尚未解決，醫管局不適宜亦不可能就賠償方案，包括資金來源(如有的話)，給予任何意見。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

根據答覆 HWFB417 號，請具體提供自 2002 年 11 月，醫管局開始就其轄下急症室提供的服務收取費用，及自 2003 年 4 月，住院、專科門診和普通科門診服務的收費上調後，下列事項的數據及所涉金額：

- (a) 各項醫療服務於各個年度所涉的實際收入金額；
- (b) 獲公立醫院豁免收費的綜援人士數目及所涉金額；及
- (c) 獲減費資助的低收入人士數目及所涉金額；

政府將如何評估自實施及提高醫療收費後，可如何改善濫用服務及解釋公私營服務失衡情況？以及上述豁免和減費的安全網機制，是否足以提供基本的醫療服務和社會保障？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)在 2002-03 年度、2003-04 年度、2004-05 年度和 2005-06 年度(截至 2006 年 1 月 31 止)從各項服務所得的收入現開列如下：

服務	2002-03 年度 (百萬元)	2003-04 年度 (百萬元)	2004-05 年度 (百萬元)	2005-06 年度 (截至 2006 年 1 月 31 日止) (百萬元)
住院	404.4	445.3	536.7	542.1
急症	51.2	119.5	136.8	111.5
專科門診	264.6	391.3	415.5	344.5
普通科門診	35.6	127.9	155.5	126.1

(b)及(c)

我們目前沒有關於獲減免醫療費用的綜援受助人或低收入人士數目的統計數字。現把綜援受助人和低收入人士在求診時獲減免費用的個案數目／次數，以及獲減免的相關金額開列如下：

綜援受助人	2002-03 年度		2003-04 年度		2004-05 年度		2005-06 年度 (截至 2006 年 1 月 31 日止)	
	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)
住院	237 917	165.5	216 352	179.4	254 685	190.6	202 336	148.6
急症	148 867	14.4	367 412	36.3	454 838	45.0	369 371	36.6
專科門診	1 083 202	48.3	1 102 106	93.0	1 197 275	104.6	1 009 698	88.4
普通科門診	177 218	6.6	819 474	36.9	1 054 110	47.4	861 775	38.8

低收入人士*	2002-03 年度		2003-04 年度		2004-05 年度		2005-06 年度 (截至 2006 年 1 月 31 日止)	
	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)	獲減免 費用的 個案數目/ 次數	減免 金額 (百萬元)
住院	24 680	64.6	42 565	100.1	49 875	84.0	35 887	45.5
急症	4 813	0.5	21 573	2.5	32 157	3.8	26 232	2.7
專科門診	73 179	3.5	144 310	12.3	195 072	16.1	170 020	13.9
普通科門診	1 730	0.1	6 223	0.3	9 869	0.4	9 795	0.4

* 包括符合資格及非符合資格人士。

醫管局表示，一般而言，重整收費對減低服務需求十分重要，特別是對於急症室服務等主要是以需求帶動的服務。非急症病人使用急症室服務的比率有所下降，在所有急症室求診人次中，第 IV 及 V 類病人的比例由 2002 年的 75% 下降至 2004 年的 70%。經加強後的收費減免制度能有效地為弱勢社羣(包括低收入階層、長期病患者及長者)提供足夠安全網。此外，由於推行急症室收費及調高服務收費的目的並非針對公私營服務的失衡情況，因此並無就這方面作出評估。

簽署： _____
姓名： 尤曾家麗
職銜： 衛生福利及食物局常任秘書長
日期： 17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

根據答覆第 HWFB218 號，請提供有關拖欠各項醫療服務收費的撇帳個案／就診人次的數目。除“合資格人士”和“不合資格人士”兩大類別外，可否告知其他具體的分類及表列各類個案的性質？以及是否知悉兩大類別人士或其他分類個案的撇帳原因？在何種情況下會考慮展開追討？涉及的開支多少？成功追討的個案數目及金額多少？以及已經或考慮採取法律行動的追討個案的宗數，所涉的資源多少？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

2004-05 年度和 2005-06 年度首 10 個月，有關住院服務、急症室服務、專科門診和普通科門診服務的醫療服務收費的撇帳個案數目，按病人分類摘錄如下：

2004-05 年度	住院	急症	專科門診	普通科門診 *
撇帳：				
個案(住院)／就診人次(急症、專科門診及普通科門診)的數目	18 337	25 560	325	24
包括：－				
<input type="checkbox"/> 綜援受助人	綜援受助人的費用獲全數豁免，因此並無撇帳個案			
<input type="checkbox"/> 符合資格人士－個案／就診人次的數目	14 591	17 786	235	7
(佔有關撇帳個案總數的百分比)	(79.6%)	(69.6%)	(72.3%)	(29.2%)
<input type="checkbox"/> 非符合資格人士－個案／就診人次的數目	3 746	7 774	90	17
(佔有關撇帳個案總數的百分比)	(20.4%)	(30.4%)	(27.7%)	(70.8%)

2005-06年度 (截至2006年1月31日 的首10個月)	住院	急症	專科門診	普通科門診*
撇帳：				
個案(住院)／就診人次(急症、專科門診及普通科門診)的數目	10 759	14 747	118	162
包括：-				
<input type="checkbox"/> 綜援受助人	綜援受助人的費用獲全數豁免，因此並無撇帳個案			
<input type="checkbox"/> 符合資格人士－個案／就診人次的數目	8 434	10 230	86	99
(佔有關撇帳個案總數的百分比)	(78.4%)	(69.4%)	(72.9%)	(61.1%)
<input type="checkbox"/> 非符合資格人士－個案／就診人次的數目	2 325	4 517	32	63
(佔有關撇帳個案總數的百分比)	(21.6%)	(30.6%)	(27.1%)	(38.9%)

註：

* 包括注射及敷藥

醫院管理局會考慮拖欠的金額及成功討回的機會，在適當及可能的情況下追討欠款。

缺乏經濟能力、通訊地址失效及病人已經死亡都是未能成功追討欠款的主要原因。

在按一般程序向病人發出帳單及催繳單，再向病人或其近親作連串電話跟進催促清繳帳單之後，如當局有病人的有效通訊地址，會以速遞方式，向病人發出最後通知書，以及在適當時採取法律行動。進行追討所涉及的開支每年約為 20 萬元，以支付除職員費用外的小額錢債審裁處費用、遺囑認證費用及速遞服務費用。採取法律行動(包括向小額錢債審裁處提出呈述)的個案每年約有 1 100 宗。每年成功討回的壞帳約 200 萬元(或 400 宗)。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (3) 衛生

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

根據答覆 HWFB420 號，政府預算整體醫療開支由 2002-03 年度的 650 億元增至 2004-05 年度的 670 億元。主要是因為私人醫療開支增加所致。政府可否解釋為何 2004-05 年私人醫療開支增加，以及公共醫療開支縮減的原因何在，對本港醫療服務有何影響？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

根據政府預算，整體醫療開支由 2002-03 年度的 650 億元增至 2004-05 年度的 670 億元，主要是由於醫療服務及購買藥物和其他保健產品的私人醫療開支增加所致。

2002-03 年度至 2004-05 年度的醫療開支一覽表

	2002-03 年度 實際開支	2003-04 年度 實際開支	2004-05 年度 實際開支
	(佔本地生產總 值的百分比)	(佔本地生產總 值的百分比)	(佔本地生產總 值的百分比)
整體醫療開支 (百萬元)	65,114 (5.1%)	66,384 (5.4%)	67,467 (5.2%)
私人醫療開支 (百萬元)	31,915 (2.5%)	32,153 (2.6%)	35,239 (2.7%)
2004-05 年度與 2002-03 年度比較			10.4%
公共醫療開支 (百萬元)	33,199 (2.6%)	34,231 (2.8%)	32,228 (2.5%)
2004-05 年度與 2002-03 年度比較			-2.9%
醫管局的資助總額 (百萬元)	29,836	29,549	28,218
2004-05 年度與 2002-03 年度比較			-5.4%

在 2002-03 年度至 2004-05 年度，公共醫療開支亦減少 2.9%(表)。這是由於 2004 及 2005 年的公務員減薪，以及醫管局的資助減少 5.4%(表)所致。醫管局的資助減少，部分原因是因要提高效率以節省資源，而 2004-05 及 2003-04 年度節省得來的款項分別為 9.17 億元和 5.24 億元。

隨着經濟情況好轉，預計私人醫療開支會繼續增加。我們認為這是健康的趨勢，有助紓緩公營及私家醫院的市場佔有率極度不平衡的現象。政府亦致力推行改革措施，確保本港的醫護體系有足夠資源應付長遠開支，但與此同時，政府不會減少在公營醫護服務方面的承擔。

簽署：	_____
姓名：	_____ <u> </u> 尤曾家麗_____
職銜：	_____ <u> </u> 衛生福利及食物局常任秘書長_____
日期：	_____ <u> </u> 17.3.2006_____

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (3) 衛生

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

請告知整體醫療開支佔本地生產總值的計算標準、方法及應注意的事項。現時按經濟合作及發展組織計算的標準所得的總值百分比，與舊計算標準的差異，會否影響國際之間的比較。如何根據計算所得的值去評價各地 GDP 百分比的高低及增減幅度？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

政府採用了經濟合作及發展組織在 2000 年制訂的醫療衛生總開支國際分類系統的架構，編彙本地醫療衛生總開支帳目。該帳目內的各項醫療衛生開支是按照一套標準化的方法分門別類的。本地醫療衛生總開支帳目可更全面反映醫療開支，而且由於全球不少國家已採用同一套系統來計算當地的醫護服務開支，亦有助進行國際間的比較。由於所涉工作規模龐大，本地醫療衛生總開支帳目的編彙工作會每兩年進行一次。現時，該帳目只備有截至 2001-02 年度的數據，至於 2002-03 年度以後的有關數字，則會於稍後提供。

由於沒有 2002-03 年度以後本地醫療衛生總開支帳目的醫療開支估算，政府須依賴兩項其他的資料來估算整體醫療開支，這兩項資料分別是醫療政策範圍的開支，以及由政府統計處用來編算本地生產總值的私人消費中的醫療及保健開支費用。不過，在過去數年，根據這兩組估算數字來計算整體醫療開支佔本地生產總值的百分比，兩者的差距在 0.5% 內。

不同經濟體系之間的整體醫療開支佔本地生產總值的百分比有很大的差異，原因是各地醫療衛生制度在經費來源、提供服務的模式和效率方面各不相同。直接比較有關數字不太恰當。若與其他經濟體系比較，香港的整體醫療開支佔本地生產總值的百分比並不算特別高。不過，我們的公共醫療開支主要由稅款支付，香港的稅率較其他經濟體系為低，而且稅基狹窄，在總就業人口中須繳納入息稅的不足一半，亦沒有其他像銷售稅或增值稅的輔助稅收來源。因此，若與其他已發展經濟體系比較，香港的公共醫療開支佔整體稅收的比例已屬最高之一。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (3) 衛生

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

根據去年七月發表的《創設健康未來》諮詢文件的數據資料，政府去年根據 2004-05 年度的推算，每 100 元的稅收，便約有 22 元是用於醫療服務。而根據最新的收入和開支預算，每 100 元的稅收，約有 19 元是用於醫療服務。政府可否告知計算的標準及方法，為何最新的推算會減少？以及應如何推算未來至 2033 年，每 100 元稅收就有超過 50 元以上用於醫療服務？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

當局編算每 100 元稅收用於公共醫療服務的款額比例時，是以估計公共醫療服務總開支為分子及以稅收總額為分母計算。《創設健康未來》討論文件中引述的比例(每 100 元稅收有 22 元用於公共醫療開支)，是以 2004-05 年度修訂預算為基礎，而現時所引用的數字(每 100 元稅收有 19 元用於公共醫療開支)則是以 2005-06 年度修訂預算為基礎。公共醫療服務開支佔稅收比率下降，主要是由於 2005-06 年度的稅收比 2004-05 年度顯著增長達 10%(157 億元)。

在 2005 年 7 月發表的討論文件，預計至 2033 年，政府將須從每 100 元稅收動用 50 元以上在公共醫療服務方面。計算中所應用的假設和相關數據如下：

- 應用政府統計處推算的 2033 年人口特徵，並根據 2001-02 年度醫療服務使用率及醫療費用按年淨增長 1%，推算 2033 年的公共醫療服務總開支
- 2033 年的公共服務總開支上限維持在本地生產總值 20%
- 政府收入有 65% 來自稅收(2005-06 年度的原訂預算)

根據上述假設，2033 年的公共醫療服務總開支將會佔本地生產總值約 6.4%，稅收總額為本地生產總值的 13%，故推算至 2033 年時，每 100 元稅收約有 50 元用於公共醫療服務。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (3) 衛生

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

根據答覆第 HWFB261 號，政府就 2006-07 年已預留撥款進行顧問研究的項目之一為「有關醫療融資方案的研究」，該研究目前仍在籌劃中，但預計研究結果將載於健康與醫療發展諮詢委員會在 2006 年中發展的諮詢文件。由於本港推動醫療改革及融資計劃已刻不容緩，請政府告知將預留多少資源進行相關研究，以及能否確保三個月內能完成研究，並在 2006 年中能如期發表諮詢文件？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

由於其中一項研究仍在籌劃當中，因此未能確定各項研究所需的撥款總額。根據目前的估計，相關研究會如期完成，而健康與醫療發展諮詢委員會擬按照原訂計劃，在 2006 年年中提出建議。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

根據答覆第 HWFB254 號，政府表示已為專科培訓提供足夠的資源，及表示沒有關於醫生訓練的開支資料。過去五年，醫管局中央培訓委員會如何計劃醫生培訓事宜？請詳列其年度計劃及長遠計劃。分項列出培訓工作的人手預算、開支、實際支出和資源分配。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

在籌劃取錄醫生加入專科培訓計劃時，醫院管理局(醫管局)會充分考慮現有人手水平、預計人力需求、訓練名額及人手組合等各項策劃準則，以配合其服務需求，並履行其在提供專科培訓方面的職能。

由於醫生培訓工作是與所提供的服務配合進行，故此無法獨立列出醫管局在提供專科培訓方面所涉及的人手預算、開支和資源分配的資料。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

醫管局已提出新的薪酬方案及合約安排，但表示未有計劃成立培訓基金。政府如何改善培訓工作和注資，解決合約制實施以來，年青醫生因合約年期規限專科訓練，及每年的撥款影響培訓工作等問題？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

政府和醫院管理局(醫管局)均非常重視本港的專科醫療訓練。政府已由 2006-07 年度起增撥 1,000 萬元給醫管局，以加強醫生的訓練。此外，經改善的薪酬方案其中的一項措施，是延長有良好表現的醫生的聘用期至 9 年，以便讓專科見習醫生有足夠時間完成訓練要求，並在醫院的環境中累積寶貴的臨牀經驗。

上述新措施是醫管局在持續提供專科醫療訓練以外所增加的措施。雖然該局近年財政緊絀，但自 1998 年推行合約條款聘用以來，每年所吸納的專科見習醫生人數仍維持在 260 至 300 人不等。此外，醫管局在過去數年亦致力改善專科醫療訓練的質素。透過採用更有系統的訓練，該局能夠確保有關課程能更全面地覆蓋所需的知識和技能，從而使最新獲得專業資格的醫生的整體能力更有保證。醫管局會繼續評估專科訓練課程的成效，並在可行的情況下進一步作出改善。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (5) 漁農事宜及食物安全

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

1. 就有關全面防範禽流感政策和策略，以減低家禽爆發及人類感染的傳播風險，請告知現時全港共有多少間符合國際標準的化驗所？當中有多少間化驗所協助檢測禽感病毒？
2. 自 97 年首宗人感染禽流感個案至今，本港共協助檢測過多少個禽流感病毒樣本，樣本來源及證實的宗數？有關禽流感毒檢測方面涉及的經費及開支多少？
3. 政府將如何防範禽流感毒的變種及加強與中國的通報？有否提供資助給兩地專家及醫生交流病毒傳播及變種的資訊？所涉資源多少？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

1. 漁農自然護理署(漁護署)的獸醫化驗室自 1997 年起已監察家禽和野鳥感染禽流感的情況。這化驗室的獸醫學檢測資格已獲澳洲國家測試局協會認可。這化驗室也一直與世界衛生組織(世衛組織)設於香港的兩個參考實驗室，即香港大學微生物學系和衛生署政府病毒科的國家流感中心緊密合作，研究禽流感病毒分離物的基因特徵。

2. 為配合香港的全面綜合禽流感監測計劃，漁護署的獸醫化驗室自 1997 年起已一直加強其檢測禽流感的能力，至今已檢測超過 13 萬個樣本。當局會在日常工作程序中從本地家禽農場、各批進口家禽、家禽批發市場、家禽零售市場、各批進口寵物鳥、本地進口寵物鳥店、本地設有觀鳥園和有野鳥流連的休憩公園抽樣檢測禽流感病毒。

在全面實施生物安全措施、為本地家禽注射 H5 疫苗及在街市實施休市清潔日之前，有 20 個本地雞場和 20 個家禽零售市場證實有感染 H5N1 禽流感病毒個案。在 2002 年年底時，也在彭福公園和九龍公園這兩個休憩公園所參養的水禽中發現證實感染 H5N1 禽流感個案。自 2002 年年底以後，每年冬季(候鳥遷徙季節)都在香港的野鳥中發現零星 H5N1 禽流感病毒個案，至 2006 年 3 月 16 日為止，已有 27 宗呈報個案。雖然每年都在野鳥中發現零星感染 H5N1 病毒個案，但自 2003 年 6 月起，本地家禽農場和家禽零售市場都沒有爆發 H5N1 禽流感。

當局已為 2005-06 年撥出約 1,200 萬元進行禽流感監察和檢測計劃。

3. 漁護署的獸醫化驗室會繼續與世衛組織設於香港的兩個參考實驗室緊密合作，分析所有 H5N1 禽流感病毒的基因和特徵，並將關於本地分離物的所有基因分析資料通報國際獸疫局和科學文刊，以便公布周知。

我們一直鼓勵和促進香港和內地的專家通過既定渠道進行交流，包括舉行會議和研討會。我們會利用相關部門的資源舉辦有關活動，所以不會為這類交流活動另外預留撥款。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000 運作開支

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

根據答覆第 HWFB256 號，婦產科病床佔用率在過去三年有上升的趨勢，但人手卻出現流失的情況。過去一年，哪些公立醫院婦產科因額滿拒絕接收新症，暫停提供產前檢查和分娩服務？每所公立醫院有否為產前檢查服務和分娩服務設定每月限額？若有，請詳列各醫院釐定的限額。可否預計哪些公立醫院的分娩服務，將於未來一年出現額滿的情況？醫院管理局有何應變措施？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

在 2005 年，沒有公立醫院曾拒絕接收需要分娩服務的病人，公立醫院亦沒有為有關服務預設限額。

至於專科門診部的產前檢查服務，雖然伊利沙伯醫院、屯門醫院和瑪嘉烈醫院這 3 間公立醫院都曾因名額有限而在 2005 年年底左右暫停接受新症預約，但從 2006 年 2 月開始，該 3 間醫院均已恢復接受新症預約。2005 年各婦產科專科門診部的產前檢查服務名額現載於下表。

醫院	產前檢查服務的每月名額
威爾斯親王醫院	600
基督教聯合醫院	450
廣華醫院	450
屯門醫院	450
瑪嘉烈醫院	230
伊利沙伯醫院	434
東區尤德夫人那打素醫院	300
瑪麗醫院	407
總數	3 321

醫院管理局預期來年在公立醫院分娩的人數不會再大幅增加。從過去數月的出生數字看來，與上一年的相應數字比較，於 2005 年 9 月推出以整套產科服務形式收取的新收費似乎能夠有效減少非本地產婦使用公立醫院的產科服務。在 2006-07 年度，醫管局會密切監察對產前檢查服務的需求，並會盡可能調配所需資源。

簽署： _____
姓名： _____ 尤曾家麗 _____
職銜： _____ 衛生福利及食物局常任秘書長 _____
日期： _____ 17.3.2006 _____

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000 運作開支

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

醫管局表示正計劃增聘醫生及護士，由於未能預估流失的情況，因而難以預計新增的人手。醫管局如何計算需求情況和人手比例？有何實際計劃及預算增加多少撥款？

提問人： 郭家麒議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)主要根據過往經驗和預計服務需求評估其所需人手。在2006-07年度，醫管局計劃招聘18名醫科畢業生，為他們提供婦產專科訓練。醫管局亦會在未來一年把接受助產護理訓練的註冊護士人數增至大約70名。這些人手的估計開支總額約為2,300萬元。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 據 HWFB096 的回覆，當局指現時綜合家居服務和改善家居及社區照顧服務現時仍有服務名額空缺。但當局在(b)部份卻又指出現時輪候的個案仍有 2 000 個，輪候時間要數天至數月不等。請問當局：

- (a) 現時服務名額的空缺有幾多；
- (b) 為何在有空缺之下，不盡快為輪候人士提供服務；以及
- (c) 服務隊在 2005 年 12 月只增加 181 個名額，但這對現時 2 000 個在輪候和繼續增加的個案來說，只是杯水車薪。究竟來年度，當局會增加多少個有關的服務名額？

提問人： 王國興議員

答覆： 現時全港共有 60 支以機構及地區為本的綜合家居照顧服務隊，為體弱及普通個案提供服務。體弱個案指被統一評估確定為身體機能中度至嚴重受損的長者；普通個案則指身體機能沒有至輕度受損的長者、殘疾人士和有需要的家庭，後者無須接受評估。另外，本港還設有 18 支只服務體弱個案的改善家居及社區照顧服務隊，換言之，其服務對象與綜合家居照顧服務隊體弱個案的服務對象相同。

- (a) 只有體弱個案的服務名額有空缺。截至 2006 年 2 月底止，綜合家居照顧服務隊和改善家居及社區照顧服務隊合共有 580 個體弱個案服務名額空缺。
- (b) 現時並無體弱個案輪候綜合家居照顧服務和改善家居及社區照顧服務。該 2 000 名輪候名單上的長者所申請的均屬普通個案服務，有關個案並非緊急個案。如屬緊急個案，服務營辦機構會運用本身資源即時提供服務。
- (c) 我們在 2005 年 12 月，在該 18 支為體弱個案提供服務的改善家居及社區照顧服務隊的其中 7 支服務隊中，增加合共 181 個服務名額，因為當時該 7 支服務隊的服務需求，差不多達到議定服務名額的最高水平。正如上文第(b)項所述，輪候名單上的 2 000 宗個案都是申請普通個案服務的個案，而普通個案是由綜合家居照顧服務隊（普通個案）負責的。財政司司長向社會福利署增撥了 2,000 萬元經常撥款，以加強為有需要長者提供家居照顧服務。我們計劃運用這筆撥款，增加綜合家居照顧服務隊（普通個案）的服務名額。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 據 HWFB150 的回覆，當局來年的長者宿舍及安老院宿位，以及非持續照顧的護理安老宿位，確實是會比以往減少。請問這樣會否對現時住於政府宿位的長者構成影響？

提問人： 王國興議員

答覆： 我們在設計轉型計劃時已訂有適當安排，以盡量減少對參加計劃的 75 間安老院舍現時的院友的騷擾。大部分參加轉型計劃的安老院舍，均須在現有的院舍中轉型（原址轉型）。轉型計劃將以空置宿位啓動的方式推行，讓現時的院友可按需要繼續留在現有的院舍。當安老院舍因自然流失而累積了一定數目的空置宿位，而輪候名單上亦沒有長者等候入住這些宿位，該院舍便可開始進行轉型計劃。此外，現時的院友如身體機能的受損程度需要接受護理照顧時，將可優先入住本身院舍在轉型計劃下所增設的護理安老宿位。有關院舍會按照持續照顧的原則繼續照顧他們，包括當他們的身體機能受損程度進一步惡化至需要護養照顧。

總而言之，對於現時在將參與轉型計劃的院舍中生活的長者來說，這個轉型計劃有助改善對他們的長期護理照顧。

簽署： _____
姓名： 鄧國威
職銜： 社會福利署署長
日期： 18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (7) 青少年服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 據 HWFB092 的回覆，東涌的綜合青少年服務中心及地區青少年外展社工隊，都是要和中西及離島區共用，而且數目亦只有一間和一隊，面對東涌新市鎮人口不斷上升，再加上不少新移民的家庭遷入該區。當局會否在離島及東涌增設獨立的青少年外展工作隊及提供夜青服務的青少年服務中心？

提問人： 王國興議員

答覆： 東涌劃歸社會福利署中西區及離島區福利辦事處管轄。正如 HWFB092 的回覆所述，中西區／離島區的青少年犯罪率較低，而夜青的人數亦較少，因此區內現有的外展隊伍及提供夜青服務的指定青少年服務中心足以支援東涌的需要。事實上，該所提供夜青服務的指定青少年服務中心是位處於東涌區內，能夠為夜青提供非常方便及極有效率的鄰舍外展服務。儘管東涌包括新移民家庭在內的人口不斷上升，但目前並無確實證據顯示該區的邊緣青少年人數大幅增加。因此，我們認為沒有需要增加東涌及離島區的外展社工及夜青服務。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 請清晰地列出答覆編號 HWFB329 中 2 000 個輪候個案當中，以社會福利署（社署）12 個分區劃分，每區正在輪候長者家居照顧服務的人數有多少、各區最長及平均的輪候時間有多久、每區輪候長者當中有多少只要求清潔服務，有多少要求“送飯”或其他服務。

提問人： 郭家麒議員

答覆： 該 2 000 名輪候名單上的長者所申請的均屬普通個案家居照顧服務，包括送飯、清潔及護送服務，有關個案並非緊急個案。輪候時間每區不同，由數天至數月不等。如屬緊急個案（例如送飯），服務營辦機構會運用本身資源即時提供服務。在這些個案中，有超過 75% 只要求提供家居清潔服務，而餘下 25% 則要求代為購買及運送日用品，以及提供洗衣和護送服務。我們未能即時提供按社署 12 個分區劃分的詳細分項資料。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (2) 社會保障

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 據 HWFB132 的回覆，深入就業援助計劃的成效是替沒有工作的綜援受助人找一些低收入的工作，使他們轉領取低收入綜援。但當局又有何計劃和措施，令這批由無工作轉為在職貧窮的人士，完全擺脫綜援網呢？

提問人： 陳婉嫻議員

答覆： 我們相信儘管有些找不到工作的受助人不能完全脫離綜援的安全網，但經濟情況改善，以及我們積極推行自力更生支援計劃下各項加強措施，都有助很多屬於失業及其他類別的綜援受助人重投工作。此外，綜援計劃下豁免計算入息的安排也容許受助人在繼續領取低收入類別援助金的同時，保留有薪工作的部分收入。

低收入個案數目佔綜援個案總數約 6%，相比之下，失業和單親個案則分別有 13.8% 和 13.3%。我們會繼續致力協助綜援受助人自力更生。我們目前的首要工作是協助失業的綜援受助人和綜援單親家長從事有薪工作。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (4) 康復及醫務社會服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 據 HWFB093 的回覆，當局將會推行一項名為“陽光路上”的培訓計劃。請問有關計劃的詳情、服務對象及與現時庇護工場及綜合職業康復服務中心提供的服務相比有何不同？

提問人： 陳婉嫻議員

答覆： 庇護工場和綜合職業康復服務中心為 15 歲或以上的殘疾人士提供特別設計的工作環境，以顧及他們因殘疾而引起的限制，目的是訓練他們從事可賺取入息的工作；讓他們學習如何適應一般的工作要求；發展社交技巧和人際關係，以及盡可能為日後投身輔助就業或公開就業作好準備。

“陽光路上”培訓計劃是特別為 15 至 24 歲的殘疾青少年或出現早期精神病徵狀的青少年而設。計劃的目的，是加強這些青少年的就業能力，並透過提供獎勵，鼓勵僱主（特別是未僱用過殘疾青少年的僱主）聘用他們。此計劃於 2005 年 10 月推出，每年提供 311 個培訓名額。

根據這項計劃，我們會為每名參加者提供個人的就業輔導、指導及支援計劃，當中包括 180 小時就業培訓、3 個月的就業見習、3 個月在公開市場為僱主工作的在職試用，以及 6 個月的就業後跟進服務。每位參加就業見習的參加者可獲發每月 1,250 元的津貼，為期最多 3 個月。提供在職試用名額的僱主，亦可就每名參加者獲發每月 3,000 元（或每位參加者工資的一半，兩者以金額較少者為準）的津貼，為期最多 3 個月。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (1) 家庭及兒童福利

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 據 HWFB286 的回覆，當局來年會為前線社工提供 500 個虐兒及虐待配偶、200 個虐待長者及 150 個處理自殺的培訓名額。請問現時還有多少前線社工是未曾受這些培訓？當局預計需要多少時間才可以令所有前線員工接受有關的培訓？

另外，這些培訓活動所需的時間是多少？它們會否對員工的工作構成壓力？

提問人： 陳婉嫻議員

答覆： 目前，約 4 400 名在不同單位工作的社工曾就處理虐待兒童、虐待配偶、虐待長者及自殺的個案，接受不同程度的培訓。由於這些個案日趨複雜，而發展的情況不斷轉變，因此不但要加強社工及早發現和預防問題的知識，助其掌握評估及介入的深入臨床技巧，還須得到不同界別專業人士的通力合作。為了面對這些挑戰，我們認為需要為不同的目標參加者提供各式各樣的培訓課程，包括複修課程、深造訓練及新治療方法，重點如下：

- (i) 培訓課程歷時半天至兩星期不等。除了舉辦課堂培訓、研討會及技巧培訓工作坊外，還會以其他形式提供相關培訓，如互聯網學習及同輩學習；
- (ii) 培訓課程會由社會福利署、有關的非政府機構及本地培訓機構提供；以及
- (iii) 參加培訓課程可提高社工處理各類個案的能力及信心。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

審核二〇〇六至〇七年度
開支預算

答覆編號

S-HWFB28

問題編號

S66

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 答覆編號 HWFB330 中最後一段表示，2005 年 12 月起合共增加了 181 個改善家居及社區照顧服務名額。請告知有關名額是否由新增的資源所提供，以及當中的資源為何，有關名額至今使用了多少。

提問人： 郭家麒議員

答覆： 社會福利署是透過調配內部資源，在 2005 年 12 月增設 181 個改善家居及社區照顧服務名額，每年涉及撥款約 600 萬元。截至 2006 年 2 月底止，在這些增設的服務名額中，49 個名額已被使用。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (1) 家庭及兒童福利

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 政府未能為性暴力受害者提供一站式支援服務的風雨蘭提供每年 220 萬元的資助，表示計劃以綜合家庭服務作為大方向，並正檢討各區家庭服務中心的服務。政府有否計劃撥款各區服務中心，加強對性暴力受害人的支援；請詳列過去五年，各區服務中心處理性暴力案件數目，有關的服務成本為何，涉及多少人手？來年的預算為何？

提問人： 郭家麒議員

答覆： 目前，社會福利署（社署）保護家庭及兒童服務課的社工，以及社署和非政府機構轄下綜合家庭服務中心及醫務社會服務部的社工，為性暴力受害人提供多項服務，包括提供危機介入、輔導及支援服務，以及在有需要時，安排受害人接受所需的其他服務，如醫療服務、臨床心理服務、經濟援助、住宿服務及法律服務。由於保護家庭及兒童服務課、綜合家庭服務中心及醫務社會服務部的社工亦處理有別於性暴力的個人及家庭問題，故此我們無法獨立計算特別用於處理性暴力個案的開支與人力。我們亦沒有上述單位處理性暴力個案的統計數字。

在長遠發展方面，我們正檢討現有的服務，並研究其他可行的服務模式，目的是加強不同界別（包括醫院管理局、警務處及法醫官）的合作，提升個案經理的協調功能，以及增強相關福利服務機構的協同作用，以便在發生危機時按受害人需要提供即時的支援服務。由於有關檢討仍未完成，我們尚未評估未來服務模式所涉及的人力及資源。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 請清晰地列出答覆編號 HWFB328 中 435 個輪候個案當中，以社會福利署 12 個分區劃分，每區的長者日間護理中心平均使用率有多少、每區未填補名額的比率有多少、每區最長及平均的輪候時間有多久。

提問人： 郭家麒議員

答覆： 我們並無以社會福利署 12 個分區劃分的長者日間護理名額平均使用率及輪候時間的統計數字，但我們備有以 12 個分區劃分的未填補日間護理名額的百分比。截至 2006 年 2 月止，未填補名額的百分比載列如下：

	分區	未填補的日間護理名額
1.	中西區及離島區	6.25%
2.	東區及灣仔區	1.61%
3.	南區	0%
4.	觀塘區	2.50%
5.	黃大仙及西貢區	0%
6.	油尖旺及九龍城區	6.17%
7.	深水埗區	4.50%
8.	沙田區	0.88%
9.	大埔及北區	2.27%
10.	元朗區	3.40%
11.	荃灣及葵青區	0%
12.	屯門區	0%

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

審核二〇〇六至〇七年度
開支預算

答覆編號

S-HWFB31

問題編號

S71

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 跟進答覆 HWFB166，請告知“預計在攜手扶弱基金項下增加 2,190 萬元的財政撥款”，實則將為長者提供哪些服務？是否新設服務？如否，將由哪些現有服務提供？預計有多少位長者受惠？

提問人： 張超雄議員

答覆： 攜手扶弱基金(基金)資助的項目可能包括以長者為對象的項目。2006-07 年度基金所資助的項目中，與長者有關的項目總數、涉及的撥款總額、服務性質以及受惠長者人數，將取決於該年度獲批申請項目的數目和性質。

不過，為會計目的，我們粗略估計 2006-07 年度基金就安老服務項目撥款為 4,820 萬元，比上一年度增加 2,190 萬元。2006-07 年度基金就安老服務項目的實際撥款，最終可能與這個粗略估計數字有所出入。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 回覆第 HWFB333 號提及當局耗資 2,000 萬元在非醫院環境下為長者提供療養服務，請詳細說明涉及的院舍數目、所提供的宿位數目及有關單位成本等。這些宿位是否透過公開招標方式分配？如否，請說明以何方法分配。

提問人： 張超雄議員

答覆： 社會福利署（社署）已預留 2,000 萬元，以試驗方式在非醫院環境下為體弱但情況穩定的長者提供療養服務，以期改善他們的生活質素。擬議服務的對象是在醫院管理局（醫管局）管理的中央療養服務輪候名冊上的合資格長者。

我們較早前曾就建議推行試驗計劃一事，徵詢安老事務委員會和立法會福利事務委員會的意見。我們在徵詢過程中聽取委員會成員及業界的意見後，現正考慮落實建議的最佳辦法。我們現正與醫管局合作，為試驗計劃建議的療養服務擬訂合適的醫療服務水平。我們希望在未來數月內擬備詳盡的建議，包括宿位的分配方法。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 就回覆第 HWFB334 號，請詳細說明當局會如何運用該 2,000 萬元以滿足服務需求，包括列明處理個案數目、涉及的單位成本及如何分配撥款。雖然社會福利署表示輪候服務的個案僅 2 000 宗，但根據非政府機構最近搜集所得資料，輪候有關服務的個案超過 3 400 宗。兩者數目有出入，是否顯示該 2,000 萬元將不足以完全滿足實際的服務需求？當局會否增撥資源，以補不足？就這項服務而言，當局是否設有機制以預測需求及規劃資源？

提問人： 張超雄議員

答覆： 目前，輪候家居照顧服務的普通個案約有 2 000 宗，這些個案會由綜合家居照顧服務隊提供服務。我們計劃增撥 2,000 萬元經常撥款，以增加綜合家居照顧服務（普通個案）的服務名額，現正制定有關的詳細安排。

在 2005 年 12 月，我們要求全港 60 支綜合家居照顧服務隊向我們報告輪候服務的個案數目。根據各服務營辦機構所提供的數據，輪候綜合家居照顧服務（普通個案）服務的個案約有 2 000 宗。我們相信這個數字可如實反映實際的輪候情況。

我們會繼續監察服務需求及改善服務的需要。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 就回覆第 HWFB335 號，請解釋為何在改善家居及社區照顧服務隊數目維持不變的情況下，須向合約管理組增撥 110 萬元？在增撥資源後，合約管理組須執行哪些額外監管職務？

提問人： 張超雄議員

答覆： 合約管理組負責外判服務，包括根據政府的採購規例統籌和評估投標書。此外，該組也負責根據合約規定監察和評估服務表現。其管轄範圍包括合約院舍和改善家居及社區照顧服務，這兩者均為合約服務。該組需要 110 萬元的額外撥款是因為要增聘員工，以應付未來計劃增加的合約院舍數目；加強管理和監察合約服務的臨床事宜；改善監察機制；以及督導和監管需要密切留意的合約服務。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (3) 安老服務

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 就回覆第 HWFB336 號，請詳細說明這些將進行公開招標的院舍的服務類別，即護理安老院和護養院的比例。當局會否規定這些院舍須在非醫院環境下為長者提供療養服務？

提問人： 張超雄議員

答覆： 在 2006-07 年度擬進行公開招標的 3 間合約安老院舍，會同時為長者提供持續照顧的護理安老宿位及入住時已需要護養照顧的宿位。我們計劃在這些合約院舍設立較多入住時已需要護養照顧的宿位。

我們仍須發展在非醫院環境下為醫療情況穩定的長者提供療養服務的長遠模式，就此而言，我們現正制定在非醫院環境下為長者提供療養服務的試驗計劃建議。因此，上述合約院舍無需提供療養服務。

簽署： _____

姓名： 鄧國威 _____

職銜： 社會福利署署長 _____

日期： 18.3.2006 _____

管制人員的答覆

總目： 170－社會福利署 分目：

綱領： (2) 社會保障

管制人員： 社會福利署署長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題： 據 HWFB090 的回覆中，當局在黃大仙／西貢區進行了一項社區工作暨培訓的計劃，每年為 500 名長期失業的綜援受助人提供社區工作和針對性工作技能培訓，請問有關計劃實施至今的成效如何？（例如計劃幫助了多少受助人及令多少人就業成功？）

提問人： 陳婉嫻議員

答覆： 社會福利署已委託香港職業發展服務處有限公司於 2005 年 4 月至 2007 年 3 月期間營辦一項為期 2 年的加強社區工作試驗計劃，計劃名為“社區工作暨培訓計劃”，旨在為黃大仙／西貢區 1 000 名（每年 500 名）長期失業的綜援受助人提供社區工作和以工作技能為本的培訓。

截至 2006 年 2 月底止，參加該計劃的人士共有 630 人，有 72 名參加者已獲協助覓得全職工作，並持續受僱 3 個月或以上，另有 116 名參加者則靠個人的努力覓得工作。

簽署：

姓名：

鄧國威

職銜：

社會福利署署長

日期：

18.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目： 000

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

當局同意應張超雄議員的要求，就決定某種新藥或某個新醫療項目應否列為病人自資購買醫療項目的機制和準則，提供資料。

提問人：張超雄議員

答覆：

現時，公立醫院和診所受政府大幅資助向市民提供全面醫療服務。醫院管理局（醫管局）內設有現行機制，以評審新科技項目（例如醫療程序、藥物及醫療消耗品）是否適合列為政府資助的標準服務。新藥物的評審工作由醫管局轄下的藥物諮詢委員會進行，而非藥物科技項目的評審工作則由該局轄下的臨牀效益小組負責。至於對財政有重大影響的科技項目，醫管局會在周年策劃過程中考慮是否適合把這些項目列為標準服務。

在評審過程中，醫管局所把持的原則是須利用公共資源提供最有成效的醫療服務。醫管局緊守的其他核心價值包括循證醫學、合理使用公共資源、目標補助及機會成本考慮，以及促進病人的選擇權。

並非所有新科技項目都會列為公立醫院和診所的標準服務。一般來說，僅經初步醫療驗證的新科技項目；與其他替代技術相比僅具邊緣效益，但成本明顯昂貴的項目；以及僅供個人使用或純屬個人選擇的項目均不會包括在標準服務內。希望使用這些項目的病人須自行承擔有關費用。

有少數新藥屬於經證實有顯著療效，但超出醫管局一般資助服務範圍內所能提供的極度昂貴藥物。難以負擔藥費的病人可向撒瑪利亞基金申請資助；當局通過這項基金向病人提供安全網。視乎個別病人的經濟狀況，有需要的病人可獲資助部分或全部藥費。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006

管制人員的答覆

總目： 149 政府總部：衛生福利及食物局 分目：

綱領： (9) 資助金：醫院管理局

管制人員： 衛生福利及食物局常任秘書長

局長： 衛生福利及食物局局長

問題：

當局同意應郭家麒議員的要求，提供 2005-06 及 2006-07 年度醫生、護士和專職醫療人員的數目(不包括提供專科服務的人員)，以及按各醫院聯網提供上述兩個年度有關醫療人員與人口的比例。

提問人： 郭家麒議員

答覆：

在醫院提供專科服務的醫護專業人員，須提供屬於其專科範圍內的所有服務。舉例來說，提供肝臟或腎臟移植服務的專業人員，也分別為患有其他肝臟或腎臟疾病的病人提供服務。當局不可能把這些醫護專業人員準確地劃分出來。因此，當局目前沒有不包括提供專科服務的人手的數字，以及有關醫療人員與人口的比例數字。

簽署：

姓名：

尤曾家麗

職銜：

衛生福利及食物局常任秘書長

日期：

17.3.2006