

## 索引

財務委員會  
審核二零一六至一七年度開支預算  
管制人員的答覆

局長：食物及衛生局局長

第 12 節會議

綜合檔案名稱：FHB(H)-2-c1.docx

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)001</a>	1571	梁家傑	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)002</a>	2208	梁家傑	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)003</a>	3101	梁家傑	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)004</a>	3102	梁家傑	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)005</a>	0374	何俊仁	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)006</a>	0375	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)007</a>	0376	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)008</a>	0377	何俊仁	140	-
<a href="#">FHB(H)009</a>	0378	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)010</a>	0379	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)011</a>	0380	何俊仁	140	-
<a href="#">FHB(H)012</a>	1161	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)013</a>	0044	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)014</a>	0046	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)015</a>	0047	麥美娟	140	-
<a href="#">FHB(H)016</a>	0070	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)017</a>	0218	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)018</a>	0224	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)019</a>	0291	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)020</a>	0293	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)021</a>	2525	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)022</a>	2526	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)023</a>	2537	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)024</a>	3041	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)025</a>	2419	陳恒鏞	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)026</a>	2420	陳恒鏞	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)027</a>	2421	陳恒鏞	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)028</a>	2422	陳恒鏞	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)029</a>	2424	陳恒鏞	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)030</a>	2425	陳恒鏞	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)031</a>	2657	陳恒鏞	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)032</a>	2658	陳恒鏞	140	(1) 衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)033</a>	3035	陳恒鑽	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)034</a>	3036	陳恒鑽	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)035</a>	1505	陳健波	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)036</a>	1506	陳健波	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)037</a>	1507	陳健波	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)038</a>	1508	陳健波	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)039</a>	2491	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)040</a>	2492	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)041</a>	2494	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)042</a>	2495	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)043</a>	2496	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)044</a>	3198	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)045</a>	2840	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)046</a>	2862	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)047</a>	2689	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)048</a>	0288	林健鋒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)049</a>	0289	林健鋒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)050</a>	0553	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)051</a>	0554	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)052</a>	0555	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)053</a>	0556	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)054</a>	0557	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)055</a>	0558	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)056</a>	0561	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)057</a>	0562	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)058</a>	0563	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)059</a>	0564	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)060</a>	0565	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)061</a>	0566	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)062</a>	0567	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)063</a>	0568	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)064</a>	0569	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)065</a>	0570	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)066</a>	0571	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)067</a>	0572	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)068</a>	0573	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)069</a>	0574	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)070</a>	2013	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)071</a>	2015	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)072</a>	2038	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)073</a>	2044	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
<a href="#">FHB(H)074</a>	2046	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)075</a>	2047	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)076</a>	2048	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)077</a>	2063	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)078</a>	2064	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)079</a>	2065	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)080</a>	2066	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)081</a>	2067	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)082</a>	2068	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)083</a>	2069	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)084</a>	2070	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)085</a>	2071	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)086</a>	2072	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)087</a>	2923	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)088</a>	2924	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)089</a>	3132	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)090</a>	3247	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)091</a>	3248	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)092</a>	3249	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)093</a>	3019	林大輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)094</a>	2086	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)095</a>	2087	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)096</a>	2088	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)097</a>	2089	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)098</a>	2090	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)099</a>	2091	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)100</a>	2950	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)101</a>	2951	李卓人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)102</a>	1348	梁志祥	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)103</a>	0230	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)104</a>	0594	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)105</a>	0595	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)106</a>	0596	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)107</a>	0597	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)108</a>	0598	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)109</a>	0599	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)110</a>	0600	梁家騮	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)111</a>	0601	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)112</a>	0602	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)113</a>	0607	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)114</a>	0609	梁家騮	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
<a href="#">FHB(H)115</a>	0610	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)116</a>	0611	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)117</a>	0612	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)118</a>	0613	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)119</a>	0616	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)120</a>	0617	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)121</a>	0618	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)122</a>	0619	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)123</a>	0620	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)124</a>	0623	梁家騮	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)125</a>	0624	梁家騮	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)126</a>	0626	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)127</a>	0628	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)128</a>	0629	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)129</a>	0630	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)130</a>	0631	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)131</a>	0632	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)132</a>	0633	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)133</a>	0634	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)134</a>	0635	梁家騮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)135</a>	0636	梁家騮	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)136</a>	2888	梁家騮	140	-
<a href="#">FHB(H)137</a>	2154	梁國雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)138</a>	1645	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)139</a>	3293	田北辰	140	-
<a href="#">FHB(H)140</a>	1053	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)141</a>	1073	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)142</a>	1075	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)143</a>	1077	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)144</a>	1717	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)145</a>	1733	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)146</a>	0638	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)147</a>	0639	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)148</a>	2788	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)149</a>	0338	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)150</a>	0899	方剛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)151</a>	0900	方剛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)152</a>	1082	黃國健	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)153</a>	1083	黃國健	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)154</a>	1084	黃國健	140	(1) 衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)155</a>	1085	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)156</a>	1086	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)157</a>	1087	黃國健	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)158</a>	2987	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)159</a>	0881	黃定光	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)160</a>	2626	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)161</a>	0454	石禮謙	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)162</a>	0465	石禮謙	37	-
<a href="#">FHB(H)163</a>	1579	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)164</a>	1580	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)165</a>	1581	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)166</a>	1582	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)167</a>	1583	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)168</a>	1584	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)169</a>	2206	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)170</a>	2207	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)171</a>	2209	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)172</a>	3099	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)173</a>	3100	梁家傑	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)174</a>	2557	陳偉業	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)175</a>	0371	何俊仁	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)176</a>	0372	何俊仁	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)177</a>	0373	何俊仁	37	-
<a href="#">FHB(H)178</a>	2463	何俊仁	37	-
<a href="#">FHB(H)179</a>	2467	何俊仁	37	(1) 法定職責 (2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)180</a>	2468	何俊仁	37	(1) 法定職責 (2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)181</a>	2469	何俊仁	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)182</a>	3060	何俊仁	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康 (4) 醫療護理 (5) 康復服務 (6) 治療吸毒者 (7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">FHB(H)183</a>	0222	麥美娟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)184</a>	2528	麥美娟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)185</a>	2535	麥美娟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)186</a>	2536	麥美娟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)187</a>	3040	麥美娟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)188</a>	2423	陳恒鏞	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)189</a>	3125	陳恒鏞	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)190</a>	1513	陳健波	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)191</a>	1514	陳健波	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)192</a>	1123	張國柱	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)193</a>	2441	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)194</a>	2544	黃碧雲	37	(2) 預防疾病 (4) 醫療護理 (5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)195</a>	0226	林健鋒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)196</a>	0540	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)197</a>	0548	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)198</a>	0549	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)199</a>	0550	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)200</a>	0551	李國麟	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)201</a>	0559	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)202</a>	0560	李國麟	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)203</a>	3087	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)204</a>	3088	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)205</a>	3089	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)206</a>	3174	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)207</a>	3175	李國麟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)208</a>	3176	李國麟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)209</a>	0603	梁家騮	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)210</a>	0604	梁家騮	37	-
<a href="#">FHB(H)211</a>	0605	梁家騮	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)212</a>	0606	梁家騮	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)213</a>	0608	梁家騮	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
<a href="#">FHB(H)214</a>	0614	梁家騮	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)215</a>	0615	梁家騮	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)216</a>	0621	梁家騮	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)217</a>	0622	梁家騮	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)218</a>	0625	梁家騮	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)219</a>	1597	馬逢國	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)220</a>	1716	潘兆平	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)221</a>	2353	潘兆平	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)222</a>	0669	梁美芬	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)223</a>	0942	李慧琼	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)224</a>	0948	李慧琼	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)225</a>	1088	黃國健	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)226</a>	1089	黃國健	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)227</a>	0861	黃定光	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)228</a>	0862	黃定光	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)229</a>	0863	黃定光	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)230</a>	0864	黃定光	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)231</a>	1901	黃毓民	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)232</a>	1902	黃毓民	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)233</a>	1903	黃毓民	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)234</a>	1904	黃毓民	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)235</a>	4537	陳偉業	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)236</a>	7210	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)237</a>	7223	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)238</a>	7236	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)239</a>	7237	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)240</a>	7263	陳恒鏞	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)241</a>	5278	莫乃光	140	-
<a href="#">FHB(H)242</a>	5296	莫乃光	140	-
<a href="#">FHB(H)243</a>	5317	莫乃光	140	-
<a href="#">FHB(H)244</a>	5736	莫乃光	140	-
<a href="#">FHB(H)245</a>	4294	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)246</a>	4295	張國柱	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)247</a>	4297	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)248</a>	4307	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)249</a>	4372	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)250</a>	6482	張國柱	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)251</a>	6855	張國柱	140	-
<a href="#">FHB(H)252</a>	3649	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)253</a>	3651	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)254</a>	5989	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)255</a>	6017	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)256</a>	6033	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)257</a>	6034	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)258</a>	6371	張超雄	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)259</a>	6381	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)260</a>	6382	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)261</a>	6383	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)262</a>	6400	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)263</a>	6408	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)264</a>	6409	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)265</a>	6410	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)266</a>	6411	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)267</a>	7100	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)268</a>	7101	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)269</a>	7102	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
<a href="#">FHB(H)270</a>	7119	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)271</a>	4147	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)272</a>	4148	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)273</a>	4150	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)274</a>	4151	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)275</a>	4152	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)276</a>	4153	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)277</a>	4154	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)278</a>	4155	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)279</a>	4156	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)280</a>	4157	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)281</a>	4158	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)282</a>	4159	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)283</a>	4160	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)284</a>	4161	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)285</a>	4162	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)286</a>	4163	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)287</a>	4164	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)288</a>	4165	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)289</a>	4166	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)290</a>	7218	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)291</a>	3589	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)292</a>	3591	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)293</a>	3641	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)294</a>	4800	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)295</a>	4801	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)296</a>	4802	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)297</a>	4803	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)298</a>	4804	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)299</a>	4807	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)300</a>	4808	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)301</a>	4809	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)302</a>	4810	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)303</a>	4811	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)304</a>	4813	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)305</a>	4814	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)306</a>	4817	郭家麒	140	-
<a href="#">FHB(H)307</a>	4818	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)308</a>	4819	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)309</a>	4820	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)310</a>	4821	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)311</a>	4822	郭家麒	140	(1) 衛生



答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)312</a>	4823	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)313</a>	4824	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)314</a>	4825	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)315</a>	4826	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)316</a>	4827	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)317</a>	4828	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)318</a>	4829	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)319</a>	4830	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)320</a>	4831	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)321</a>	4832	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)322</a>	4833	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)323</a>	4834	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)324</a>	4835	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)325</a>	4836	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)326</a>	4837	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)327</a>	4838	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)328</a>	4839	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)329</a>	4840	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)330</a>	4841	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)331</a>	4842	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)332</a>	4843	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)333</a>	4844	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)334</a>	4845	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)335</a>	6696	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)336</a>	6697	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)337</a>	6698	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)338</a>	6699	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)339</a>	6700	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)340</a>	6701	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)341</a>	4519	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)342</a>	4520	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)343</a>	4775	馬逢國	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)344</a>	3434	胡志偉	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)345</a>	4650	胡志偉	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)346</a>	4651	胡志偉	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)347</a>	7235	麥美娟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)348</a>	4300	張國柱	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)349</a>	4377	張國柱	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)350</a>	6121	張國柱	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)351</a>	6398	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)352</a>	6950	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)353</a>	6952	張超雄	37	(5) 康復服務

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)354</a>	7107	張超雄	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)355</a>	7108	張超雄	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)356</a>	4995	葉建源	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)357</a>	4140	李國麟	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)358</a>	6591	陳家洛	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)359</a>	4795	梁繼昌	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)360</a>	6337	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)361</a>	6708	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)362</a>	6712	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)363</a>	6993	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)364</a>	6994	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)365</a>	6996	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)366</a>	6997	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)367</a>	6998	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)368</a>	7000	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)369</a>	7002	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)370</a>	7004	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)371</a>	7006	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)372</a>	7007	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)373</a>	7008	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)374</a>	7010	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)375</a>	7012	郭家麒	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)376</a>	7024	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)377</a>	4751	馬逢國	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)378</a>	4613	田北辰	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)379</a>	4083	王國興	37	-
<a href="#">FHB(H)380</a>	4084	王國興	37	-
<a href="#">FHB(H)381</a>	4085	王國興	37	-

管制人員的答覆

(問題編號：1571)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1) 請問過去三個年度，醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級聘用之醫療職系、護理職系、專職醫療職系的人數如何？每個職系員工與病人的比例如何？

聯網	職系	2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度	
		員工 數目	每名病人對 員工的 比例	員工 數目	每名病人對 員工的 比例	員工 數目	每名病人對 員工的 比例

2) 2016-17年度，醫管局轄下聯網內各醫院各部門各職級聘用之醫療職系、護理職系、專職醫療職系的預計人數如何？每個職系員工與病人的比例如何？

聯網	職系	2016-17年度	
		預計 員工數目	每名病人對員工 的比例

提問人：梁家傑議員(議員問題編號：20)

答覆：

(1) 以下表1分別列出2013-14、2014-15及2015-16年度醫院管理局(醫管局)轄下各聯網的醫生與病人比例、護士與病人比例及專職醫療人員與病人比例：

聯網	醫生			護士			專職醫療人員		
	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	護士數目	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	專職醫療人員數目	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
<b>2013-14年度</b>									
港島東	575	5.1	3.2	2 443	21.6	13.8	746	6.6	4.2
港島西	602	5.5	3.2	2 553	23.2	13.7	838	7.6	4.5
九龍中	679	5.5	3.3	3 175	25.8	15.7	978	7.9	4.8
九龍東	627	5.2	3.7	2 474	20.6	14.7	685	5.7	4.1
九龍西	1 300	4.9	3.5	5 337	20.3	14.4	1 479	5.6	4.0
新界東	879	5.3	3.4	3 707	22.3	14.1	1 018	6.1	3.9
新界西	702	5.3	3.5	3 027	23.0	15.0	797	6.0	3.9
<b>2014-15年度</b>									
港島東	584	5.1	3.2	2 517	22.1	13.7	762	6.7	4.2
港島西	608	5.4	3.1	2 679	23.6	13.5	883	7.8	4.5
九龍中	703	5.5	3.4	3 275	25.4	15.6	989	7.7	4.7
九龍東	644	5.1	3.6	2 613	20.8	14.8	706	5.6	4.0
九龍西	1 318	4.9	3.5	5 608	20.7	14.7	1 566	5.8	4.1
新界東	881	5.2	3.3	3 897	23.1	14.5	1 081	6.4	4.0
新界西	723	5.3	3.4	3 163	23.3	15.1	831	6.1	4.0
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>									
港島東	599	5.3	3.2	2 607	22.9	14.1	798	7.0	4.3
港島西	629	5.6	3.1	2 799	24.8	13.9	918	8.1	4.5
九龍中	730	5.6	3.4	3 323	25.4	15.6	1 022	7.8	4.8
九龍東	668	5.3	3.7	2 667	21.0	14.8	754	5.9	4.2
九龍西	1 354	4.9	3.5	5 689	20.7	14.7	1 644	6.0	4.3
新界東	921	5.4	3.3	3 969	23.0	14.3	1 172	6.8	4.2
新界西	760	5.5	3.5	3 326	23.9	15.5	880	6.3	4.1

以下表2分別列出2013-14、2014-15及2015-16年度各主要專科的醫生與病人比例及護士與病人比例：

專科	醫生	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	護士	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
<b>2013-14 年度</b>						
內科	1 171	2.6	1.8	6 140	13.9	9.4
外科	616	3.6	2.2	1 974	11.6	6.9
婦產科	215	2.4	1.5	1 120	12.7	7.9
兒科	331	3.7	2.8	1 340	15.0	11.2
骨科	317	3.6	2.9	1 011	11.5	9.4
精神科	338	18.6	18.4	2 316	127.1	126.1
<b>2014-15 年度</b>						
內科	1 202	2.6	1.8	6 480	14.3	9.6
外科	632	3.6	2.1	2 061	11.7	6.9
婦產科	203	2.1	1.3	1 161	12.3	7.7
兒科	342	3.8	2.8	1 392	15.4	11.3
骨科	317	3.5	2.8	1 061	11.8	9.5
精神科	338	19.1	19.0	2 362	133.7	132.7
<b>2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)</b>						
內科	1 251	2.7	1.8	6 705	14.4	9.6
外科	664	3.7	2.2	2 132	12.0	7.0
婦產科	196	2.1	1.3	1 184	12.7	8.0
兒科	354	4.0	2.9	1 439	16.1	11.7
骨科	331	3.6	2.9	1 083	11.8	9.6
精神科	351	19.8	19.6	2 381	134.2	133.3

以下表3分別列出2013-14、2014-15及2015-16年度各主要專職醫療職系人員的數目及其與病人的比例：

職系	人員數目	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
<b>2013-14年度</b>			
醫務化驗師	1 310	1.3	0.8
放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	1 002	1.0	0.6
醫務社會工作者	301	0.3	0.2
職業治療師	698	0.7	0.4
物理治療師	869	0.8	0.6
藥劑師	522	0.5	0.3
配藥員	1 129	1.1	0.7
其他	778	0.8	0.5

職系	人員數目	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
<b>2014-15年度</b>			
醫務化驗師	1 347	1.3	0.8
放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	1 017	1.0	0.6
醫務社會工作者	315	0.3	0.2
職業治療師	731	0.7	0.4
物理治療師	886	0.8	0.5
藥劑師	574	0.5	0.4
配藥員	1 186	1.1	0.7
其他	832	0.8	0.5
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>			
醫務化驗師	1 412	1.3	0.9
放射技師(放射診斷技師 和放射治療師)	1 060	1.0	0.6
醫務社會工作者	327	0.3	0.2
職業治療師	779	0.7	0.5
物理治療師	965	0.9	0.6
藥劑師	606	0.6	0.4
配藥員	1 247	1.2	0.8
其他	863	0.8	0.5

註：

- (1) 人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加未必等於總數。
- (2) 內科包括寧養、康復和療養服務。外科包括神經外科及心胸肺外科服務。兒科包括青少年科及新生嬰兒科服務。精神科包括智障科服務。
- (3) 專職醫療職系的「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)—病理學、科學主任(醫務)—聽力學、科學主任(醫務)—放射學、科學主任(醫務)—放射治療，以及語言治療主任。
- (4) 表中所列的「醫務社會工作者」只包括受僱於醫管局的醫務社會工作者。

- (5) 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未必是反映醫生工作量變動的有效指標。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，因此各專科和醫院聯網之間的數字也有差異。
- (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數目和護士與病人比例各有差別。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士數目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數目和護士與病人比例。
- (7) 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都不盡相同，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。
- (8) 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(2015-16年度除外，有關截算日期為2015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(2015-16年度除外，有關數字為2015年1月1日至2015年12月31日的數字)。2015-16年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。
- (9) 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病人，住院病人則指經急症室轉介入院或留院超過1日的病人。
- (10) 醫管局並非以病人數目來衡量和監察其服務量，而是以病人出院人次和住院日數等服務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，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。
- (2) 2016-17年度，醫生、護士及專職醫療人員的預計人數分別為5 822人、24 959人及7 484人。目前尚未有2016-17年度各聯網的分項數字及預計與病人比例的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2208)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三個財政年度於醫管局轄下的普通科和專科門診診所的求診人次及實際開支為何？當中長者及長期病患者的求診人次、佔整體求診人次的比例，以及開支比例為何？

提問人：梁家傑議員（議員問題編號：38）

答覆：

醫院管理局(醫管局)普通科門診診所服務的主要對象是長者、低收入人士以及長期病患者。過去3年，目標病人(即65歲或以上長者病人、長期病患者及受綜合社會保障援助計劃(綜援)資助的病人)佔整體就診人次約70%。

過去3年，普通科門診的求診人次載於下表：

2013-14年度 (實際) (人次)	2014-15年度 (實際) (人次)	2015-16年度 (修訂預算) (人次)
5 813 706	5 905 262	5 913 000



過去3年，普通科門診診所服務的整體成本載於下表：

<b>2013-14年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2014-15年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2015-16年度 (修訂預算) (百萬元)</b>
2,236	2,431	2,624

根據期內上述目標病人(即65歲或以上長者病人、長期病患者及受綜援資助病人)的相應活動及普通科門診診所服務的平均單位成本計算，估計他們佔普通科門診診所服務整體成本64%左右。

普通科門診診所服務的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)；以及其他運作開支(例如公用設施開支及維修保養醫療設備的開支)。

過去3年，專科門診的求診人次載於下表：

<b>2013-14年度 (實際) (人次)</b>	<b>2014-15年度 (實際) (人次)</b>	<b>2015-16年度 (修訂預算) (人次)</b>
7 040 883	7 191 780	7 200 000

過去3年，醫管局專科門診診所的整體求診人次中，65歲或以上長者病人佔34%左右。

過去3年，專科門診服務的整體成本載於下表：

<b>2013-14年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2014-15年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2015-16年度 (修訂預算) (百萬元)</b>
9,888	10,680	11,419

根據期內65歲或以上長者病人的相應活動及專科門診服務的平均單位成本計算，估計長者病人佔專科門診服務整體成本26%左右。

專科門診服務的成本包括向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、放射診斷和病理測試)，以及其他運作開支(例如公用設施開支及維修保養醫療設備的開支)。

慢性疾病是維持長時間並一般惡化較慢的疾病。醫管局以跨專業團隊在不同部門治療長期病患者。對於罹患多種疾病的長期病患者，醫生會根據其個別情況，安排不同檢驗和治療方案。因此，醫管局沒有問題要求的治療長期病患者方面的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3101)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ()

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳細列出衛生署提供社區健康護理服務的各項政策和措施詳情、過去三個財政年度各項措施的實際開支，以及2016-17年度的預算開支。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號：43)

答覆：

2010年發表的《基層醫療發展策略文件》載述香港加強基層醫療的主要策略，包括：

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

衛生署於2010年9月設立基層醫療統籌處(統籌處)，以支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。統籌處在2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度的財政撥款均為8,800萬元。統籌處各項主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

統籌處已制訂糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。統籌處正為這些參考概

覽編訂新單元(例如長者認知障礙的單元和兒童發展的單元)，並繼續推廣現有的參考概覽。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網上版和流動應用程式已經推出。統籌處會繼續向公眾推廣《指南》，並推動基層醫療服務提供者登記加入《指南》。

(c) 社區健康中心

位於天水圍北的社區健康中心於2012年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心和觀塘社區健康中心已分別於2013年和2015年投入服務。社區健康中心亦加強專職醫療服務。我們正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(d) 推廣活動

統籌處通過不同途徑進行各種推廣活動，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和行動。

除統籌處外，衛生署其他組別也有推行旨在加強本港基層醫療的計劃及措施，例如健康推廣及教育，以及如何預防非傳染疾病。不過，這方面的開支屬衛生署轄下有關服務單位整體撥款的一部分，因此未能分別列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3102)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分項列出過去三年每間社區健康中心的工作量，包括首次健康評估次數、繼後健康評估次數、講解評估結果次數及治療服務次數。

提問人： 梁家傑議員(議員問題編號：44)

答覆：

位於天水圍北的社區健康中心於2012年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心分別於2013年9月及2015年3月投入服務。

社區健康中心透過醫療、護理及專職醫療服務，提供綜合式跨專業醫療服務，包括普通科門診服務、健康風險評估、疾病預防和健康促進，以及自我保健意識的支援服務。與其他公營普通科門診診所相若，社區健康中心護理的病人主要分為兩大類：病情穩定的長期病患者(例如糖尿病或高血壓病人)，以及症狀相對較輕的偶發性疾病病人(例如感冒、傷風、發燒或腸胃炎等病症的病人)。

在2013-14至2015-16年度期間(截至2015年12月31日)，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的普通科門診求診人次如下：

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	71 124	75 448	62 193
北大嶼山 社區健康中心	29 580 (在2013年9月啓用)	59 774	48 694
觀塘社區健康中心	-	5 336 (在2015年3月啓用)	174 094

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0374)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就落實香港藥物監管制度檢討委員會提出的建議，當中詳情為何？於2016-17年所需的人手和開支又為何？
2. 就醫療衛生研究基金，請列出於2015-16年各項研究項目，資助金額，負責研究的團體(或人士)。

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號：11)

答覆：

- (1) 香港藥物監管制度檢討委員會(檢討委員會)提出75項建議，以加強規管本港藥劑製品。食物及衛生局和有關部門正逐步落實檢討委員會提出的建議。

在上述75項建議中，有67項已予落實，其中10項建議在《2015年藥劑業及毒藥(修訂)條例》於2015年初獲得通過後已經推行，另有6項建議與醫院管理局的措施有關，這些措施旨在確保所採購藥物的持續供應、安全和質素，以及改善儲存及存貨監察系統。2015年已推行的建議包括提升香港的生產質量管理規範標準至符合國際醫藥品稽查協約組織的標準、向不同組別的持牌藥商公布執業守則、推廣藥物安全監測工作，以及檢討改善藥物安全監測措施的成效。

關於發牌管制非毒藥藥劑製品零售商的建議，考慮到《規管影響評估》顧問研究指出此舉會對行業有重大影響，我們決定不推行這項建議。至於餘下的6項建議(包括改善註冊藥物資料庫的內容和加強規管獲授權的毒藥銷售商要有註冊藥劑師在場)，政府會留意有關情況及進一步研究是否適宜落實這些建議。

為進行有關的規管工作，衛生署在2011至2013年共增設了63個職位(1個助理署長、1個總藥劑師、4個高級藥劑師、37個藥劑師、5個科學主任(醫務)及15個一般職系職位)。全年額外撥款額為4,680萬元。

- (2) 2011年12月9日，立法會財務委員會批准一筆為數14.15億元的新承擔額，通過合併前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金，設立醫療衛生研究基金，並擴大資助本港醫療衛生研究的範圍。獲前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助的研究項目，已納入醫療衛生研究基金。

醫療衛生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，通過取得並應用從本地醫療衛生研究所獲得以實證為本的科學知識，用以協助制訂醫療政策、改善市民的健康、強化醫療系統、改進醫療實務、提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。基金資助本港不同形式的醫療衛生研究工作和科研基礎設施，以及建立科研能力，包括研究員擬定項目及政府委託的研究項目。

在2015-16年度，基金已批撥2.222億元支持共178個研究項目。獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構名稱、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<http://rfs.fhb.gov.hk>。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0375)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請列出2014-15，2015-16，2016-17年社康護士服務的實際，修訂和預算開支。
2. 於2014及2015年，普通科社康護士，精神科社康護士與病人的比例為何？
3. 於2015-16年社康護士的家訪次數為863,000次，請列出社康護士在每周的工作時間內，平均的家訪次數為何？

提問人：何俊仁議員（議員問題編號：12）

答覆：

1. 2014-15至2016-17年度醫院管理局(醫管局)社康護士服務成本表列如下：

年度	社康護士服務成本 (百萬元)
<b>2014-15</b>	421
<b>2015-16</b>	(修訂預算) 452
<b>2016-17</b>	(預算) 470

服務成本包括向病人提供服務的護理人員開支及其他運作成本(例如醫療供應品開支和交通費)。

2. 2013-14至2014-15年度醫管局社康護士與所服務病人的比例表列如下：

年度	社康護士 人數 <sup>(1)</sup>	服務病人 人數	社康護士與 所服務病人的比例
2013-14年度 (截至2014年3月)	449	51 069	1 : 114
2014-15年度 (截至2015年3月)	468	52 697	1 : 113

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的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於每名病人的治療計劃各不相同，人手需求亦有差別，有關人手比例的數字未必反映實際的服務水平。因此，醫管局並無備存有關的人手比例分項數字。

3. 目前，每名社康護士每年平均進行約1 800次家訪。

註：

<sup>(1)</sup> 社康護士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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0376)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 於2016-17年，醫管局將增加231張病床，請列出各科增加病床數目，及各間醫院所增加的病床的分佈情況。

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號：13)

答覆：

下表列出醫院管理局(醫管局)在2016-17年度所開設231張醫院病床按聯網和醫院的分佈：

聯網／醫院	2016-17年度將會開設的醫院病床數目			
	急症全科	療養科	智障科	總計
<b>港島東</b>	<b>20</b>	-	-	<b>20</b>
東區尤德夫人那打素醫院	20	-	-	20
<b>九龍中</b>	<b>24</b>	-	-	<b>24</b>
伊利沙伯醫院	24	-	-	24
<b>九龍東</b>	<b>16</b>	-	-	<b>16</b>
將軍澳醫院	6	-	-	6
基督教聯合醫院	10	-	-	10
<b>新界東</b>	<b>42</b>	<b>20</b>	-	<b>62</b>
雅麗氏何妙齡那打素醫院	10	-	-	10
威爾斯親王醫院	32	-	-	32
沙田醫院	-	20	-	20

聯網／醫院	2016-17年度將會開設的醫院病床數目			
	急症全科	療養科	智障科	總計
新界西	<b>14</b>	<b>75</b>	<b>20</b>	<b>109</b>
博愛醫院	-	38	-	38
小欖醫院	-	-	20	20
屯門醫院	14	37	-	51
<b>醫管局整體數字</b>	<b>116</b>	<b>95</b>	<b>20</b>	<b>231</b>

新增病床按專科劃分的確實數字有待確定，但預計該等病床會分配予內科、眼科、骨科、外科及智障科，當中逾半會撥歸內科。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0377)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 於2015-16年的個人津貼較2014-15年增加了30%，2016-17年個人津貼較2015-16的預算會增加31%，請列出2015-16年及2016-17可領取津貼的人數，及增加的原因為何？

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號： 14)

答覆：

個人薪酬下的津貼，包括署任津貼和逾時工作津貼。在2015-16和2016-17年度，支取署任津貼的人數(不包括短期署任人員)分別為16人和13人，而在這兩個年度支取逾時工作津貼的人數則同為3人。2016-17年度的津貼撥款增加，主要由於薪酬增加令支付予合資格人員的署任津貼額亦相應增加，以及須預留全年撥款向在2015-16年度開始署任的人員發放署任津貼。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0378)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就基層，第二層和第三層醫療服務，於2014-15，2015-16和2016-17年有關的實際，修訂和預算開支分別為何？

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號：16)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的第二層和第三層醫療服務主要包括住院、專科門診(包括專職醫療)或急症室服務。下表列出這些服務在2014-15、2015-16和2016-17年度的實際及預算成本。

服務	總服務成本(百萬元)		
	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (修訂預算)	2016-17年度 (預算)
住院	33,287	36,344	37,753
專科門診	10,680	11,419	11,864
急症室	2,529	2,754	2,860

下表列出2014-15、2015-16和2016-17年度醫管局基層醫療服務的實際及預算成本。

服務	總服務成本(百萬元)		
	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (修訂預算)	2016-17年度 (預算)
普通科門診	2,431	2,624	2,726
家庭醫學專科門診	318	339	352

醫管局的服務成本包括直接為病人提供服務的員工(例如醫生、護士和專職醫療人員)的成本、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)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0379)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 就醫管局重新聘任退休醫生事宜，於2014-15，2015-16，及2016-17年重新聘任的數目，並以聯網形式列出。
- (2) 於2014-15，2015-16，2016-17年聘任退休醫生的實際，修訂和預算開支為何？

提問人：何俊仁議員（議員問題編號：17）

答覆：

1. 及 2.

為紓緩專業技術出現斷層及人手不足的問題，醫院管理局（醫管局）於2015年4月1日推出“特別退休後重聘計劃”，藉此重聘在2015-16及2016-17年度按正常退休年齡退休或約滿離職的合適臨床醫生。截至2015年12月31日，醫管局已安排重聘63位在2015-16及2016-17年度退休／即將退休的合適醫生。下表按退休年度及聯網列出獲重聘的醫生人數：

退休年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	總數
2014-15	不適用							
2015-16	1	4	3	4	6	1	8	27
2016-17	4	6	5	7	7	5	2	36
總數	5	10	8	11	13	6	10	63

2015-16年度，重聘計劃的全年開支預測為3,500萬元，而2016-17年的開支預算則為1.09億元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0380)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在2015-16年度預算案演辭中第148段提及：「已經要求各政策局重組工序、重訂優先次序，提升資源運用的效率，並推行「0-1-1」計劃，在未來三個年度內共節省百分之二的經營開支。騰出的資源將重新分配，推行新的服務。」

而於今年的預算案，亦表示在控制開支下，要求各政策局重組和省掉不合時宜的工序，重訂優次，提升資源運用的效率，就此

請告知本委員會在2015-16的控制開支情況，有那些工序重組和被省掉，及在2016-17年如何落實「0-1-1」計劃、受影響的服務及涉及的開支詳情。

提問人：何俊仁議員（議員問題編號：38）

答覆：

「0-1-1」計劃是財政規劃的工具，目的是鼓勵各政策局及部門透過重整工序及重訂工作的緩急優次，更有效地為資源增值，以騰出更多資源作內部重新分配，以改善現有服務及推展新的公共服務。

計劃具體措施包括透過重整工序及重訂工作的緩急優次，在2016-17至2017-18兩個年度內，每年從各政策局的開支封套扣減1%經營開支。我們已促請衛生科轄下部門／資助機構盡可能重整工序及重訂工作的緩急優次，以提升所獲撥款的效益。

另一方面，由2016-17年度起，衛生科會加強多項醫療護理措施，例如增加撥款，資助先進醫療研究方面的研究項目及設施、應對抗菌素耐藥性的措施、推廣母乳餵哺，以及臨時中藥檢測中心。2016-17年度，這方面的撥款較2015-16年度的修訂預算增加1.842億元(0.4%)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1161)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知在2016年預算下，醫院管理局的專科醫生、受訓醫生/非專科醫生、駐院實習醫生、牙醫、註冊護士、登記護士、駐院實習護士、專職醫療人員的薪金、津貼、強制性公積金供款、公務員公積金供款為何？

此外，註冊護士、登記護士、駐院實習護士的人數分別為何？

提問人：何俊仁議員（議員問題編號：71）

答覆：

由於醫院管理局(醫管局)仍在制訂2016-17年度預算，所以未能按人員組別提供員工開支詳情。醫療服務屬勞工密集行業。過去的統計數字顯示，員工開支佔醫管局經常開支總額大約70%，而超逾75%的員工開支均與醫務、護理和專職醫療人員有關。

2016-17年度，醫管局的護士人手(截至2017年3月31日)預計為24 959人。2016-17年度合資格護理人員和實習護士的分項數字，表列如下：

	2016-17年度護士人數 (截至2017年3月31日)
合資格人員	24 309
實習護士	650
總數	24 959

註：

- (1) 合資格人員包括註冊護士和登記護士。
- (2) 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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0044)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按醫院聯網(括聯網整體數字)分別列出，過去五個財政年度中，各個醫院聯網內每年的：

- (1) 人口數目、人口數目的年平均增長、65歲或以上人士數目、65歲或以上人士的年平均增長；
- (2) 聯網預算開支撥款額、聯網預算開支撥款額的年增長率；及
- (3) 主要醫護人手數目，及主要醫護人手的年增長率。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：7)

答覆：

- (1) 下表列出2011年、2012年、2013年、2014年和2015年醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的總人口和65歲或以上人口。

**2011年的估計人口(截至2011年年中)**

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	776 500	120 800
中西區、南區	港島西	530 200	74 000
九龍城、油尖	九龍中	500 200	77 700
觀塘、西貢	九龍東	1 058 800	140 800
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 907 500	289 100
沙田、大埔、北區	新界東	1 231 300	136 800
屯門、元朗	新界西	1 066 000	102 000
<b>全港</b>		<b>7 071 600</b>	<b>941 400</b>

### 2012年的估計人口(截至2012年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	780 200	125 800
中西區、南區	港島西	533 600	76 900
九龍城、油尖	九龍中	508 700	80 700
觀塘、西貢	九龍東	1 074 900	146 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 929 300	298 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 246 500	144 500
屯門、元朗	新界西	1 080 300	108 100
<b>全港</b>		<b>7 154 600</b>	<b>980 300</b>

### 2013年的估計人口(截至2013年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	777 600	132 000
中西區、南區	港島西	534 100	80 700
九龍城、油尖	九龍中	508 800	85 500
觀塘、西貢	九龍東	1 088 100	151 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 931 800	304 500
沙田、大埔、北區	新界東	1 258 200	152 600
屯門、元朗	新界西	1 088 300	114 500
<b>全港</b>		<b>7 187 500</b>	<b>1 021 500</b>

### 2014年的估計人口(截至2014年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	772 500	134 900
中西區、南區	港島西	529 400	83 400
九龍城、油尖	九龍中	534 900	89 900
觀塘、西貢	九龍東	1 097 000	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 941 700	317 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 266 700	160 900
屯門、元朗	新界西	1 098 700	121 700
<b>全港</b>		<b>7 241 700</b>	<b>1 065 900</b>

## 2015年的推算人口(截至2015年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	767 300	142 100
中西區、南區	港島西	525 400	87 500
九龍城、油尖	九龍中	540 300	95 100
觀塘、西貢	九龍東	1 105 100	164 800
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 952 800	330 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 300	172 300
屯門、元朗	新界西	1 116 700	130 600
<b>全港</b>		<b>7 298 600</b>	<b>1 123 300</b>

下表列出由2011年年中至2015年年中醫管局各醫院聯網的人口平均每年增長率和65歲或以上人口平均每年增長率。

地區	相應的醫院聯網	2011年至2015年的平均每年增長率(%)	
		人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	-0.3	4.1
中西區、南區	港島西	-0.2	4.3
九龍城、油尖	九龍中	1.9	5.2
觀塘、西貢	九龍東	1.1	4.0
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	0.6	3.4
沙田、大埔、北區	新界東	1.2	5.9
屯門、元朗	新界西	1.2	6.4
<b>全港</b>		<b>0.8</b>	<b>4.5</b>

### 註

上述人口數字是根據政府統計處的年中人口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) 下表列出2011-12年度、2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度和2015-16年度醫管局各醫院聯網的總營運開支及其每年增長率。

聯網	2011-12年度	2012-13年度		2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度 (截至2015年12月31日推算數字)	
	總開支 (10億元)	總開支 (10億元)	每年 增長率	總開支 (10億元)	每年 增長率	總開支 (10億元)	每年 增長率	總開支 (10億元)	每年 增長率
港島東	4.29	4.74	10.5%	4.91	3.6%	5.46	11.2%	5.83	6.8%
港島西	4.80	5.20	8.3%	5.57	7.1%	5.99	7.5%	6.52	8.8%
九龍中	5.43	5.90	8.7%	6.30	6.8%	6.85	8.7%	7.26	6.0%
九龍東	3.91	4.30	10.0%	4.68	8.8%	5.20	11.1%	5.61	7.9%
九龍西	8.72	9.55	9.5%	10.25	7.3%	11.27	10.0%	12.04	6.8%
新界東	6.42	7.02	9.3%	7.45	6.1%	8.07	8.3%	8.73	8.2%
新界西	5.03	5.51	9.5%	5.85	6.2%	6.44	10.1%	7.10	10.2%
<b>各聯網 總計</b>	<b>38.60</b>	<b>42.22</b>	<b>9.4%</b>	<b>45.01</b>	<b>6.6%</b>	<b>49.28</b>	<b>9.5%</b>	<b>53.09</b>	<b>7.7%</b>

上表所示的營運開支包括各聯網應付日常營運需要而運用的資源，例如員工開支、藥物開支(包括病人自費項目)、醫療供應品開支和公用事業設施收費，不包括非經常開支，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的開支。

各聯網的營運開支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而產生的服務需求。此外，各醫院當初並非按聯網籌劃，加上所有聯網不是同期開始運作，各聯網的醫院設施水平和規模不盡相同，專長亦有分別。基於以上所述，各聯網的營運開支有所差別，並且不能直接比較。

(3) 下表列出2011-12年度、2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度和2015-16年度醫管局各醫院聯網的醫護人數及其每年增長率。

聯網	2011-12年度 (截至2012年3月31日)	2012-13年度 (截至2013年3月31日)		2013-14年度 (截至2014年3月31日)		2014-15年度 (截至2015年3月31日)		2015-16年度 (截至2016年12月31日)	
	醫生人數	醫生人數	每年 增長率	醫生人數	每年 增長率	醫生人數	每年 增長率	醫生人數	每年 增長率
港島東	555	572	3.0%	575	0.5%	584	1.5%	599	2.6%
港島西	588	599	1.8%	602	0.5%	608	1.1%	629	3.4%
九龍中	662	674	1.7%	679	0.7%	703	3.6%	730	3.7%
九龍東	603	607	0.7%	627	3.4%	644	2.7%	668	3.7%
九龍西	1 208	1 245	3.1%	1 300	4.4%	1 318	1.4%	1 354	2.7%
新界東	861	874	1.6%	879	0.6%	881	0.2%	921	4.5%
新界西	674	676	0.4%	702	3.8%	723	2.9%	760	5.2%
<b>各聯網 總計</b>	<b>5 151</b>	<b>5 248</b>	<b>1.9%</b>	<b>5 365</b>	<b>2.2%</b>	<b>5 462</b>	<b>1.8%</b>	<b>5 660</b>	<b>3.6%</b>



聯網	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)		2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 31 日)		2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)		2015-16 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日)	
	護士人數	護士人數	每年 增長率	護士人數	每年 增長率	護士人數	每年 增長率	護士人數	每年 增長率
港島東	2 199	2 348	6.8%	2 443	4.0%	2 517	3.0%	2 607	3.6%
港島西	2 498	2 600	4.1%	2 553	-1.8%	2 679	4.9%	2 799	4.5%
九龍中	2 949	3 069	4.1%	3 175	3.5%	3 275	3.2%	3 323	1.5%
九龍東	2 209	2 313	4.7%	2 474	7.0%	2 613	5.6%	2 667	2.1%
九龍西	4 884	5 088	4.2%	5 337	4.9%	5 608	5.1%	5 689	1.4%
新界東	3 388	3 524	4.0%	3 707	5.2%	3 897	5.1%	3 969	1.8%
新界西	2 731	2 834	3.8%	3 027	6.8%	3 163	4.5%	3 326	5.2%
<b>各聯網 總計</b>	<b>20 858</b>	<b>21 776</b>	<b>4.4%</b>	<b>22 716</b>	<b>4.3%</b>	<b>23 751</b>	<b>4.6%</b>	<b>24 381</b>	<b>2.7%</b>

註

- 1) 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。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- 2) 上述醫生人手數字不包括實習醫生和牙科醫生。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0046)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券方面：

(1) 過去三年，**每年**所涉及長者醫療券計劃的預算開支、實際開支及行政開支分別為何？

(2) 請按下表分別列出過去三年，**每年**的服務提供點數目、醫療券申領交易宗數，及所涉的申領總額：

醫護專業分類	2013	2014	2015
西醫			
中醫			
牙醫			
職業治療師			
醫務化驗師			
放射治療師			
登記護士			
註冊護士			
脊醫			
視光師			
總數			

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：10)

答覆：

- (1) 長者醫療券計劃(該計劃)的預算開支及實際開支，以及衛生署在過去3年推行該計劃的行政開支分別如下：

	(以百萬元計)		
	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度
醫療券預算開支	298.0	507.0	846.0
醫療券實際開支	196.0	341.0	682.2
衛生署推行該計劃的行政開支	11.1	10.5	9.9

- (2) 該計劃過去3年的相關數字如下：

**執業地點數目(截至12月31日)**

	2013年	2014年	2015年
西醫	2 086	2 422	2 995
中醫	1 726	2 336	2 993
牙醫	561	845	1 046
職業治療師	75	94	97
物理治療師	379	473	524
醫務化驗師	49	49	54
放射技師	30	32	28
護士	138	175	187
脊醫	83	87	101
視光師	416	450	607
小計 (香港):	5 543	6 963	8 632
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	-	1
總數:	5 543	6 963	8 633

註：長者醫療券香港大學深圳醫院試點計劃在2015年10月6日推出。

### 醫療券申領交易宗數

	2013年	2014年	2015年
西醫	1 229 078	1 734 967	2 006 263
中醫	190 017	383 613	533 700
牙醫	36 783	73 586	109 840
職業治療師	79	584	478
物理治療師	6 922	13 201	19 947
醫務化驗師	1 941	3 697	5 646
放射技師	1 507	3 047	4 971
護士	317	921	1 457
脊醫	823	1 975	3 125
視光師	2 972	5 956	21 326
小計 (香港):	1 470 439	2 221 547	2 706 753
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	-	2 287
總數:	1 470 439	2 221 547	2 709 040

註：該試點計劃自2015年10月6日推出以來的數字。

### 醫療券申領金額 (以千元計)

	2013年	2014年	2015年
西醫	256,296	444,401	611,860
中醫	31,968	82,369	142,265
牙醫	20,805	55,131	98,563
職業治療師	28	390	230
物理治療師	1,758	3,981	6,381
醫務化驗師	1,046	2,273	3,820
放射技師	512	1,358	2,365
護士	265	773	1,389
脊醫	485	1,276	1,825
視光師	1,541	5,587	37,092
小計 (香港):	314,704	597,539	905,790
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	-	537
總數:	314,704	597,539	906,327

註：該試點計劃自2015年10月6日推出以來的數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0047)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目：

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券方面：

- (1) 請列出過去五個財政年度中，每年的合資格申領人數、實際曾作出申領人數，和實際申領人數佔合資格申領人數的百分比；及
- (2) 請列出過去三個財政年度中，每月的申領宗數數字，及每年的總申請宗數數字。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：12)

答覆：

(1)和(2) 根據長者醫療券計劃，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。有關統計數字如下：

	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年
曾使用醫療券的長者數目 (截至該年的12月31日)	358 000	424 000	488 000	551 000	600 000
合資格長者數目(即70歲 或以上長者)*	707 000	714 000	724 000	737 000	760 000
曾使用醫療券的合資格長 者百分比	51%	59%	67%	75%	79%

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2010-2039》、《香港人口推算2012-2041》和《香港人口推算2015-2064》

## 醫療券申領交易宗數

	2013年	2014年	2015年
1月	187 301	244 652	336 283
2月	140 998	161 524	260 407
3月	156 258	194 934	267 718
4月	143 186	165 732	237 371
5月	123 671	146 590	214 846
6月	102 327	177 142	211 935
7月	108 533	199 131	191 850
8月	103 638	192 565	179 340
9月	93 129	177 915	178 075
10月	98 553	180 603	201 784 <sup>註</sup>
11月	100 984	180 118	201 410
12月	111 861	200 641	228 021
總計	1 470 439	2 221 547	2 709 040

註：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。2015年10月起列出的數字已包括該試點計劃的醫療券申領交易宗數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0070)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局轄下醫院的住院服務方面，請按醫院聯網劃分列出最近五個財政年度中：

- (1) 每年各聯網「住院及日間住院服務的病人出院及死亡總人數」，當中屬於65歲或以上人士的人數，及其佔總數的百分比；及
- (2) 每年的「每日住院服務的平均成本(整體)」及「每日住院服務的平均成本(65歲或以上人士)」。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：13)

答覆：

- (1) 下表列出2011-12年度至2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網住院病人和日間住院病人出院總人次和死亡總人數，以及當中65歲或以上病人人次／人數及所佔百分比。

		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		
<b>2011-12 年度</b>										
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	總數 (所有年齡)		170 590	178 198	200 752	167 183	349 269	243 259	191 715	1 500 966
	65 歲或以上	人次/ 人數	78 166	68 841	88 223	75 180	137 359	92 167	61 900	601 836
		%	46%	39%	44%	45%	39%	38%	32%	40%
<b>2012-13 年度</b>										
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	總數 (所有年齡)		174 560	180 505	202 846	167 148	362 712	257 812	197 549	1 543 132
	65 歲或以上	人次/ 人數	80 957	70 043	88 311	75 389	144 016	97 382	64 056	620 154
		%	46%	39%	44%	45%	40%	38%	32%	40%
<b>2013-14 年度</b>										
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	總數 (所有年齡)		177 500	186 007	202 593	168 030	370 586	262 448	202 167	1 569 331
	65 歲或以上	人次/ 人數	85 889	74 675	87 439	76 982	151 616	100 428	67 807	644 836
		%	48%	40%	43%	46%	41%	38%	34%	41%
<b>2014-15 年度</b>										
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	總數 (所有年齡)		183 649	197 818	209 610	176 556	381 842	269 422	209 789	1 628 686
	65 歲或以上	人次/ 人數	89 052	78 058	89 385	80 150	157 071	104 575	69 478	667 769
		%	48%	39%	43%	45%	41%	39%	33%	41%
<b>2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)[臨時數字]</b>										
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	總數 (所有年齡)		138 941	151 546	160 248	135 468	289 842	209 557	161 767	1 247 369
	65 歲或以上	人次/ 人數	68 224	61 158	68 208	61 439	120 089	83 241	54 956	517 315
		%	49%	40%	43%	45%	41%	40%	34%	41%

醫管局的日間住院病人是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。上表提供的數字，計及住院病人和日間住院病人的出院人次和死亡人數。

(2) 下表列出2011-12年度至2015-16年度各醫院聯網各類病床的病人每日平均成本：

### 2011-12年度

病床類別	病人每日平均成本(元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)	4,120	4,590	3,730	3,920	3,840	3,900	3,780	3,950
療養科	1,310	1,290	1,610	1,510	1,280	1,030	1,110	1,270
精神科	2,120	4,000	1,930	2,390	1,680	2,200	1,790	1,930
智障科*	-	-	-	-	1,810	-	1,080	1,190



## 2012-13年度

病床類別	病人每日平均成本(元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)	4,420	4,900	3,910	4,240	4,060	4,100	3,940	4,180
療養科	1,420	1,370	1,670	1,790	1,320	1,120	1,130	1,360
精神科	2,250	4,520	2,150	2,370	1,880	2,590	1,970	2,150
智障科*	-	-	-	-	1,880	-	1,100	1,220

## 2013-14年度

病床類別	病人每日平均成本(元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)	4,470	5,180	4,110	4,350	4,240	4,180	4,060	4,330
療養科	1,470	1,410	1,720	1,680	1,310	1,170	1,270	1,400
精神科	2,300	4,710	2,310	2,520	1,970	2,590	2,150	2,270
智障科*	-	-	-	-	1,990	-	1,170	1,290

## 2014-15年度

病床類別	病人每日平均成本(元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)	4,690	5,410	4,330	4,610	4,550	4,490	4,370	4,600
療養科	1,560	1,430	1,820	1,570	1,350	1,290	1,420	1,470
精神科	2,580	5,100	2,560	2,990	2,160	2,630	2,330	2,470
智障科*	-	-	-	-	2,360	-	1,260	1,400

## 2015-16年度(修訂預算)

病床類別	推算病人每日平均成本(元)							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)	5,110	5,850	4,600	5,040	4,920	4,860	4,900	5,000
療養科	1,680	1,550	1,930	1,690	1,450	1,360	1,450	1,570
精神科	2,840	5,370	2,450	3,420	2,120	2,810	2,480	2,550
智障科*	-	-	-	-	2,200	-	1,380	1,500

\*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);各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室、手術室、藥房、放射診斷和病理測試);以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。病人每日平均成本是參照各住院服務及相應提供的服務(按住院日數計算)的總成本計算所得的平均數。醫管局沒有按年齡統計單位成本,故未能提供65歲或以上病人的每日平均成本數字。

須注意的是，各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，故不同聯網的病人每日平均成本有所差別。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，亦會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，服務成本難以按聯網直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0218)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關公立醫院急症室服務方面，

(1) 請列出過去五年的每年間，各公立醫院的急症室醫生總數、其每週平均工時、每週加班時數，及其加班所涉的額外薪酬開支；

(2) 請列出過去五年的每年間，各公立醫院急症室的第IV類別(次緊急)、及第V類別(非緊急)的平均輪候時間、最長輪候時間。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：32)

答覆：

(1)及(2)

2011-12、2012-13、2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症科醫生數目表列如下：

聯網	醫院	2011-12年度 (截至2012年 3月31日)	2012-13年度 (截至2013年 3月31日)	2013-14年度 (截至2014年 3月31日)	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年度 (截至2015年 12月31日)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	31	33	34	33	34
	律敦治醫院	13	17	17	17	18
	長洲醫院	4	4	4	5	4
港島西	瑪麗醫院	30.13	30	29	26	26
九龍中	伊利沙伯醫院	37.55	39	40	41	48
九龍東	將軍澳醫院	18	20	23	21	24
	基督教聯合醫院	36.1	35	36	37	39

聯網	醫院	2011-12 年度 (截至 2012 年 3 月 31 日)	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 31 日)	2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
九龍西	明愛醫院	23	26	23	27	24
	廣華醫院	23.8	28	27	26	25
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	0	0	15	22	22
	瑪嘉烈醫院	29	28	30	31	32
	仁濟醫院	30	26	31	28	28
新界東	雅麗氏何妙齡那打素 醫院	23	22	24	24	24
	北區醫院	18	19	20	20	20
	威爾斯親王醫院	27.36	24	23	22	24
新界西	博愛醫院	21	23	24	25	25
	屯門醫院	39	36	39	41	42

註：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，但不包括駐院實習醫生及牙科醫生。

<sup>^</sup>北大嶼山醫院由2013年9月開始提供急症室服務。

急症室醫生一般要輪班工作，平均每周工時為44小時。另外，為應付急症室繁重的工作量，醫管局已實行多項措施加強急症室的醫護支援，當中包括推行「急症室支援時段計劃」，招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)自願擔任額外服務時段的工作，並向他們發放特別津貼。當局會調配這些額外人手來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。在2015-16年度，醫管局預留了1,600萬元推行該計劃。

(2) 下表載列在2011-12、2012-13、2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)，各醫院急症室第IV和第V類別病人的平均輪候時間。我們現時沒有各急症室最長輪候時間的數字。

### 2011-12年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	66	104
	律敦治醫院	44	91
	長洲醫院	19	26
港島西	瑪麗醫院	76	133
九龍中	伊利沙伯醫院	96	130
九龍東	將軍澳醫院	51	60
	基督教聯合醫院	126	221

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
九龍西	明愛醫院	44	43
	廣華醫院	118	140
	瑪嘉烈醫院	77	123
	仁濟醫院	95	124
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	19	21
	北區醫院	63	104
	威爾斯親王醫院	106	106
新界西	博愛醫院	63	84
	屯門醫院	86	99
<b>醫管局整體數字</b>		<b>76</b>	<b>103</b>

## 2012-13年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	72	108
	律敦治醫院	45	91
	長洲醫院	20	29
港島西	瑪麗醫院	79	139
九龍中	伊利沙伯醫院	144	177
九龍東	將軍澳醫院	59	63
	基督教聯合醫院	121	210
九龍西	明愛醫院	48	50
	廣華醫院	139	169
	瑪嘉烈醫院	110	157
	仁濟醫院	93	124
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	23	24
	北區醫院	82	132
	威爾斯親王醫院	134	131
新界西	博愛醫院	84	105
	屯門醫院	121	135
<b>醫管局整體數字</b>		<b>90</b>	<b>114</b>

**2013-14年度**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	80	121
	律敦治醫院	65	119
	長洲醫院	21	32
港島西	瑪麗醫院	90	155
九龍中	伊利沙伯醫院	174	207
九龍東	將軍澳醫院	71	79
	基督教聯合醫院	122	184
九龍西	明愛醫院	69	64
	廣華醫院	151	179
	北大嶼山醫院^	23	24
	瑪嘉烈醫院	108	160
	仁濟醫院	125	159
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	26	29
	北區醫院	106	160
	威爾斯親王醫院	174	163
新界西	博愛醫院	111	124
	屯門醫院	149	161
<b>醫管局整體數字</b>		<b>106</b>	<b>124</b>

**2014-15年度**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	103	143
	律敦治醫院	69	127
	長洲醫院	24	37
港島西	瑪麗醫院	110	177
九龍中	伊利沙伯醫院	156	183
九龍東	將軍澳醫院	72	85
	基督教聯合醫院	137	206
九龍西	明愛醫院	66	63
	廣華醫院	229	244
	北大嶼山醫院^	28	33
	瑪嘉烈醫院	103	150
	仁濟醫院	132	161
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	27	30
	北區醫院	102	154
	威爾斯親王醫院	188	172
新界西	博愛醫院	111	120
	屯門醫院	142	156
<b>醫管局整體數字</b>		<b>110</b>	<b>127</b>

**2015-16年度(截至2015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IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	115	153
	律敦治醫院	79	139
	長洲醫院	21	26
港島西	瑪麗醫院	103	163
九龍中	伊利沙伯醫院	140	180
九龍東	將軍澳醫院	83	91
	基督教聯合醫院	152	227
九龍西	明愛醫院	64	63
	廣華醫院	171	194
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	25	41
	瑪嘉烈醫院	96	140
	仁濟醫院	143	174
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	27	31
	北區醫院	96	139
	威爾斯親王醫院	177	173
新界西	博愛醫院	110	123
	屯門醫院	132	150
<b>醫管局整體數字</b>		<b>107</b>	<b>130</b>

<sup>^</sup>北大嶼山醫院由2013年9月開始提供急症室服務。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0224)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公立醫院醫護人手方面：

(1) 請按醫院聯網劃分列出過去5個財政年度中，各聯網醫生、護士、專職醫療人員、護理支援人手的數目，其平均薪金，及薪酬開支總額。

(2) 請按醫院聯網劃分列出過去5個財政年度中，各聯網醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人手的「新聘人手數目」及「離職人手數目」。

提問人：麥美娟議員(議員問題編號：31)

答覆：

(a) 在2011-12年度、2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度，醫院管理局(醫管局)各聯網的「醫生」、「護理人員」、「專職醫療人員」和「護理支援人員」的人數、平均薪金及薪金總開支表列如下：

**2011-12年度**

聯網	員工類別	員工人數 (截至 2012 年 3 月 31 日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	555	1.6	880
	護理人員	2 199	0.5	1,166
	專職醫療人員	660	0.6	416
	護理支援人員	1 144	0.2	193
港島西	醫生	588	1.5	900
	護理人員	2 498	0.5	1,329
	專職醫療人員	777	0.7	511
	護理支援人員	1 108	0.2	181
九龍中	醫生	662	1.6	1,047
	護理人員	2 948	0.5	1,612
	專職醫療人員	876	0.6	555
	護理支援人員	1 433	0.2	216
九龍東	醫生	603	1.5	906
	護理人員	2 209	0.5	1,176
	專職醫療人員	606	0.6	353
	護理支援人員	1 010	0.2	169
九龍西	醫生	1 208	1.6	1,904
	護理人員	4 884	0.6	2,765
	專職醫療人員	1 294	0.6	819
	護理支援人員	2 184	0.2	378
新界東	醫生	861	1.5	1,293
	護理人員	3 388	0.6	1,870
	專職醫療人員	962	0.6	618
	護理支援人員	1 795	0.2	294
新界西	醫生	674	1.5	1,025
	護理人員	2 731	0.6	1,512
	專職醫療人員	704	0.6	424
	護理支援人員	1 715	0.2	271

**2012-13年度**

聯網	員工類別	員工人數 (截至 2013 年 3 月 31 日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	572	1.7	955
	護理人員	2 348	0.5	1,275
	專職醫療人員	717	0.6	459
	護理支援人員	1 220	0.2	212
港島西	醫生	599	1.6	963
	護理人員	2 600	0.5	1,417
	專職醫療人員	826	0.7	557
	護理支援人員	1 164	0.2	202
九龍中	醫生	674	1.7	1,130
	護理人員	3 069	0.6	1,748
	專職醫療人員	940	0.7	620
	護理支援人員	1 551	0.2	252
九龍東	醫生	607	1.6	983
	護理人員	2 313	0.6	1,278
	專職醫療人員	645	0.6	390
	護理支援人員	1 083	0.2	193
九龍西	醫生	1 245	1.6	2,037
	護理人員	5 088	0.6	2,985
	專職醫療人員	1 359	0.7	897
	護理支援人員	2 292	0.2	413
新界東	醫生	874	1.6	1,400
	護理人員	3 524	0.6	2,006
	專職醫療人員	999	0.7	669
	護理支援人員	1 935	0.2	337
新界西	醫生	676	1.6	1,106
	護理人員	2 834	0.6	1,638
	專職醫療人員	752	0.6	465
	護理支援人員	1 802	0.2	310

**2013-14年度**

聯網	員工類別	員工人數 (截至 2014 年 3 月 31 日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	575	1.7	987
	護理人員	2 443	0.6	1,360
	專職醫療人員	746	0.7	489
	護理支援人員	1 341	0.2	241
港島西	醫生	602	1.7	1,012
	護理人員	2 553	0.6	1,499
	專職醫療人員	838	0.7	584
	護理支援人員	1 231	0.2	221
九龍中	醫生	679	1.8	1,190
	護理人員	3 175	0.6	1,849
	專職醫療人員	978	0.7	658
	護理支援人員	1 748	0.2	285
九龍東	醫生	627	1.7	1,044
	護理人員	2 474	0.6	1,392
	專職醫療人員	685	0.6	428
	護理支援人員	1 211	0.2	221
九龍西	醫生	1 300	1.7	2,153
	護理人員	5 337	0.6	3,180
	專職醫療人員	1 479	0.7	969
	護理支援人員	2 478	0.2	454
新界東	醫生	879	1.7	1,469
	護理人員	3 707	0.6	2,136
	專職醫療人員	1 018	0.7	704
	護理支援人員	2 099	0.2	377
新界西	醫生	702	1.7	1,164
	護理人員	3 027	0.6	1,763
	專職醫療人員	797	0.6	501
	護理支援人員	2 028	0.2	348

**2014-15年度**

聯網	員工類別	員工人數 (截至 2015 年 3 月 31 日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	584	1.8	1,065
	護理人員	2 517	0.6	1,513
	專職醫療人員	762	0.7	535
	護理支援人員	1 485	0.2	308
港島西	醫生	608	1.8	1,075
	護理人員	2 679	0.6	1,614
	專職醫療人員	883	0.7	640
	護理支援人員	1 422	0.2	281
九龍中	醫生	703	1.8	1,265
	護理人員	3 275	0.6	1,998
	專職醫療人員	989	0.7	712
	護理支援人員	1 968	0.2	371
九龍東	醫生	644	1.8	1,149
	護理人員	2 613	0.6	1,527
	專職醫療人員	706	0.7	473
	護理支援人員	1 436	0.2	303
九龍西	醫生	1 318	1.8	2,367
	護理人員	5 608	0.6	3,478
	專職醫療人員	1 566	0.7	1,069
	護理支援人員	2 831	0.2	579
新界東	醫生	881	1.8	1,599
	護理人員	3 897	0.6	2,324
	專職醫療人員	1 081	0.7	767
	護理支援人員	2 358	0.2	480
新界西	醫生	723	1.7	1,265
	護理人員	3 163	0.6	1,946
	專職醫療人員	831	0.7	553
	護理支援人員	2 216	0.2	422

## 2015-16年度

聯網	員工類別	員工人數 (截至 2015 年 12 月 31 日)	平均薪金 (百萬元) (全年推算數字)	薪金總開支 (百萬元) (全年推算數字)
港島東	醫生	599	1.9	1,151
	護理人員	2 607	0.6	1,642
	專職醫療人員	798	0.7	567
	護理支援人員	1 486	0.2	321
港島西	醫生	629	1.9	1,182
	護理人員	2 799	0.6	1,746
	專職醫療人員	918	0.7	685
	護理支援人員	1 477	0.2	309
九龍中	醫生	730	1.9	1,385
	護理人員	3 323	0.6	2,110
	專職醫療人員	1 022	0.7	755
	護理支援人員	2 037	0.2	393
九龍東	醫生	668	1.9	1,256
	護理人員	2 667	0.6	1,639
	專職醫療人員	754	0.7	515
	護理支援人員	1 464	0.2	319
九龍西	醫生	1 354	1.9	2,590
	護理人員	5 689	0.7	3,710
	專職醫療人員	1 644	0.7	1,157
	護理支援人員	2 904	0.2	624
新界東	醫生	921	1.9	1,768
	護理人員	3 969	0.6	2,508
	專職醫療人員	1 172	0.7	835
	護理支援人員	2 399	0.2	511
新界西	醫生	760	1.8	1,395
	護理人員	3 326	0.6	2,111
	專職醫療人員	880	0.7	610
	護理支援人員	2 334	0.2	460

### 註

- (1) 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生及到診醫生，但不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
- (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、見習護士等。
- (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、醫務社會工作主任等。

- (4) 「護理支援人員」類別包括醫護助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的數目計算。
- (6) 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。2015-16年度的數字為全年推算數字。

(b) 在2011-12年度、2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度，醫管局各聯網的「醫生」、「護理人員」、「專職醫療人員」和「護理支援人員」的取錄人數及離職(流失)人數表列如下：

### 2011-12年度

聯網	員工類別	取錄人數	離職(流失)人數	
			全職	兼職
港島東	醫生	40	23	4
	護理人員	218	110	1
	專職醫療人員	72	37	0
	護理支援人員	229	141	1
港島西	醫生	47	32	6
	護理人員	217	168	0
	專職醫療人員	63	20	0
	護理支援人員	205	173	0
九龍中	醫生	37	20	1
	護理人員	264	144	4
	專職醫療人員	90	39	0
	護理支援人員	408	232	0
九龍東	醫生	48	30	2
	護理人員	210	120	4
	專職醫療人員	52	18	1
	護理支援人員	152	84	0
九龍西	醫生	85	57	2
	護理人員	357	222	1
	專職醫療人員	110	36	3
	護理支援人員	290	245	0
新界東	醫生	85	37	6
	護理人員	246	141	1
	專職醫療人員	80	32	0
	護理支援人員	412	242	0
新界西	醫生	63	24	5
	護理人員	229	119	0
	專職醫療人員	81	36	0
	護理支援人員	445	256	0



**2012-13年度**

聯網	員工類別	取錄人數	離職(流失)人數	
			全職	兼職
港島東	醫生	56	22	6
	護理人員	302	127	0
	專職醫療人員	70	19	2
	護理支援人員	288	212	0
港島西	醫生	41	29	3
	護理人員	242	152	2
	專職醫療人員	79	33	2
	護理支援人員	230	187	0
九龍中	醫生	49	23	2
	護理人員	263	144	3
	專職醫療人員	83	24	0
	護理支援人員	438	312	0
九龍東	醫生	49	29	9
	護理人員	229	104	7
	專職醫療人員	63	15	1
	護理支援人員	166	109	0
九龍西	醫生	110	62	4
	護理人員	414	198	1
	專職醫療人員	112	44	2
	護理支援人員	377	314	0
新界東	醫生	56	22	13
	護理人員	264	146	0
	專職醫療人員	63	36	0
	護理支援人員	434	310	0
新界西	醫生	58	39	7
	護理人員	236	125	1
	專職醫療人員	78	32	0
	護理支援人員	377	276	0

**2013-14年度**

聯網	員工類別	取錄人數	離職(流失)人數	
			全職	兼職
港島東	醫生	34	27	5
	護理人員	228	116	0
	專職醫療人員	54	21	1
	護理支援人員	323	199	0
港島西	醫生	40	30	0
	護理人員	304	135	1
	專職醫療人員	65	36	2
	護理支援人員	278	216	0
九龍中	醫生	41	26	8
	護理人員	273	162	1
	專職醫療人員	64	36	1
	護理支援人員	534	343	0
九龍東	醫生	45	25	4
	護理人員	276	125	2
	專職醫療人員	56	19	0
	護理支援人員	230	140	0
九龍西	醫生	87	36	6
	護理人員	426	211	0
	專職醫療人員	135	36	4
	護理支援人員	452	317	0
新界東	醫生	58	34	7
	護理人員	281	135	0
	專職醫療人員	76	36	0
	護理支援人員	398	263	0
新界西	醫生	74	29	6
	護理人員	309	136	0
	專職醫療人員	75	30	0
	護理支援人員	560	339	0

**2014-15年度**

聯網	員工類別	取錄人數	離職(流失)人數	
			全職	兼職
港島東	醫生	43	24	7
	護理人員	244	126	4
	專職醫療人員	48	22	1
	護理支援人員	211	187	0
港島西	醫生	50	36	5
	護理人員	238	144	15
	專職醫療人員	82	29	1
	護理支援人員	423	310	0
九龍中	醫生	62	35	5
	護理人員	257	138	2
	專職醫療人員	60	48	0
	護理支援人員	469	355	0
九龍東	醫生	50	19	4
	護理人員	212	139	1
	專職醫療人員	52	24	2
	護理支援人員	189	159	0
九龍西	醫生	85	54	12
	護理人員	428	215	1
	專職醫療人員	151	51	4
	護理支援人員	398	319	0
新界東	醫生	65	37	14
	護理人員	274	161	1
	專職醫療人員	94	47	0
	護理支援人員	369	296	0
新界西	醫生	62	26	11
	護理人員	262	135	1
	專職醫療人員	66	32	0
	護理支援人員	383	283	2

**2015-16年度**

聯網	員工類別	取錄人數 (2015年4月至 12月)	離職(流失)人數 (2015年1月至12月)	
			全職	兼職
港島東	醫生	40	25	4
	護理人員	216	139	0
	專職醫療人員	72	30	0
	護理支援人員	197	239	0
港島西	醫生	51	41	3
	護理人員	229	165	18
	專職醫療人員	65	34	3
	護理支援人員	305	304	0
九龍中	醫生	54	31	2
	護理人員	224	173	1
	專職醫療人員	66	37	0
	護理支援人員	309	311	0
九龍東	醫生	48	30	7
	護理人員	196	153	0
	專職醫療人員	64	18	1
	護理支援人員	160	187	0
九龍西	醫生	90	62	10
	護理人員	348	261	1
	專職醫療人員	124	53	1
	護理支援人員	320	368	0
新界東	醫生	67	26	6
	護理人員	285	164	0
	專職醫療人員	105	42	0
	護理支援人員	288	335	0
新界西	醫生	69	34	15
	護理人員	271	148	1
	專職醫療人員	64	28	0
	護理支援人員	317	289	0

**註**

- (1) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員(全職及兼職)總數(按人頭計算)。
- (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人數(按人頭計算)。

- (4) 由2013年4月起，當局分開監察醫管局全職及兼職人員的離職(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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0291)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關向醫院管理局(醫管局)提供經常撥款，

- 過去5個年度(即2011-12年度至2015-16年度)，政府給予醫管局的撥款為何？該撥款佔每年政府在整體公共醫療開支的百分比為何？
- 過去5個年度(即2011-12年度至2015-16年度)，醫管局各項目包括員工成本、藥物的開支為何？各項開支佔經常營運開支總額的百分比為何？

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度
員工成本(其佔經常營運開支總額的百分比)	--(--%)	--(--%)	--(--%)	--(--%)	--(--%)
藥物(其佔經常營運開支總額的百分比)	--(--%)	--(--%)	--(--%)	--(--%)	--(--%)
...	--(--%)	--(--%)	--(--%)	--(--%)	--(--%)
總開支	--	--	--	--	--

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：45)

答覆：

(1)

過去5年，政府向醫院管理局(醫管局)提供的撥款開列如下：

	2011-12 年度 (實際)	2012-13 年度 (實際)	2013-14 年度 (實際)	2014-15 年度 (實際)	2015-16 年度 (修訂預算)
向醫管局提供的撥款(億元)	386.3	528.9 <sup>N1</sup>	463.2	498.0	515.3
佔政府醫療總開支的百分比	85.3%	88.8%	68.5% <sup>N2</sup>	86.6%	84.8%

N1 2012-13年度的實際撥款，包括政府向撒瑪利亞基金一次過注資的100億元。

N2 百分比減少是由於2013-14年度政府醫療總開支大幅增加；增幅主要是計及為進行小型工程而向醫管局一次過撥款的130億元。該筆款項已納入該年度的政府醫療總開支，但會在醫管局數個年度的實際開支反映出來。

(2)

下表臚列過去5年醫管局的員工開支、藥物開支和其他開支，以及各項開支佔醫管局經常營運開支<sup>N3</sup>總額的百分比：

		2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (推算)
員工開支	款額(億元)	292.4	318.6	340.7	372.1	403.0
	佔經常營運 開支總額的 百分比	73.3%	72.3%	72.6%	72.3%	72.7%
藥物開支	款額(億元)	42.1	47.9	50.2	53.3	56.9
	佔經常營運 開支總額的 百分比	10.5%	10.9%	10.7%	10.4%	10.2%
其他開支	款額(億元)	64.6	74.1	78.3	88.9	94.8
	佔經常營運 開支總額的 百分比	16.2%	16.8%	16.7%	17.3%	17.1%
總計(億元)		399.1	440.6	469.2	514.3	554.7

N3 經常營運開支是為應付醫管局日常運作需要，例如員工開支、藥物開支(包括病人自費藥物)、醫療物品和公用事業設施收費而動用的資源。該等開支由政府的撥款和醫管局的收入(包括醫療費用)支付。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0293)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就藥物名冊的現況，請按下表列出有關數字。

藥物類別	數目
《藥物名冊》內藥物的總數	
通用藥物	
專用藥物	
自費藥物	
安全網涵蓋的藥物	
關愛基金資助的藥物	

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：44)

答覆：

截至2016年1月《醫院管理局藥物名冊》的藥物數目表列如下：

藥物類別	數目
《藥物名冊》內藥物的總數	約1 300 *
通用藥物	891
專用藥物	343
自費藥物	74
安全網涵蓋的藥物	22
關愛基金資助的藥物	10

\* 註：由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此可能會歸入多於一個類別。

- 完 -

審核2016-17年度  
開支預算

答覆編號

FHB(H)021

管制人員的答覆

(問題編號：2525)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就撒瑪利亞基金的資助情況，請當局按下表提供資料：

年度	撒瑪利亞基金資助申請總數		獲批資助個案數目		資助金額(百萬元)	
	非藥物類	藥物類	全數資助	部分資助	非藥物類	藥物類
2013-14						
2014-15						
2015-16						

年度	平均每宗個案獲資助的金額(元)	
	非藥物類	藥物類
2013-14		
2014-15		
2015-16		

提問人：麥美娟議員(議員問題編號：43)

答覆：

撒瑪利亞基金的資助詳情載於下列兩表：

年度	撒瑪利亞基金資助申請總數		獲批資助個案數目		資助金額(百萬元)	
	非藥物類	藥物類	全數資助	部分資助	非藥物類	藥物類
<b>2013-14</b>	3 464	2 027	4 665	825	97.7	280.2
<b>2014-15</b>	3 699	2 230	4 941	987	140.4	310.8
<b>2015-16</b> (截至2015年12月31日)	2 976	1 689	3 985	678	109.4	244.1

年度	平均每宗個案獲資助的金額(元)	
	非藥物類	藥物類
<b>2013-14</b>	28,221	138,234
<b>2014-15</b>	37,970	139,367
<b>2015-16</b> (截至2015年12月31日)	36,785	144,506

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2526)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局的藥物開支，請當局詳列過去3個年度(即2013-14年度至2015-16年度)：

- 按通用藥物及專用藥物劃分，各聯網的藥物開支為何，以及佔醫管局整體藥物開支的百分比為何；
- 按通用藥物、專用藥物、安全網藥物及非安全網藥物劃分，各聯網的病人獲處方的藥物數目為何，以及分別佔整體醫管局處方藥物及該聯網整體處方藥物的百分比為何；
- 按是否獲得安全網資助劃分，病人自資而經由醫管局代購的藥物開支及相關的病人數目為何？

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：42)

答覆：

(1) 下表列出在2013-14至2015-16年度(根據截至2015年12月31日的開支數字推算)，醫院管理局(醫管局)各聯網處方予病人的通用藥物和專用藥物的消費開支<sup>(1)</sup>，以及有關開支佔醫管局藥物總開支的百分比：

聯網	藥物類別	2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度 (根據截至2015年12月 31日的開支數字推算)	
		開支 (百萬元)	佔醫管局藥物 總開支的 百分比	開支 (百萬元)	佔醫管局藥物 總開支的 百分比	開支 (百萬元)	佔醫管局藥物 總開支的 百分比
港島東	通用藥物	194.9	8.7%	209.3	8.6%	206.2	8.2%
	專用藥物	192.6	10.4%	199.1	10.4%	196.9	9.9%
港島西	通用藥物	230.5	10.3%	246.0	10.1%	256.6	10.2%
	專用藥物	317.3	17.1%	315.1	16.5%	321.9	16.2%
九龍中	通用藥物	324.6	14.6%	362.9	14.9%	373.3	14.8%
	專用藥物	234.3	12.6%	238.8	12.5%	248.4	12.5%
九龍東	通用藥物	403.6	18.1%	446.3	18.4%	477.1	19.0%
	專用藥物	179.6	9.7%	191.4	10.0%	205.6	10.4%
九龍西	通用藥物	490.4	22.0%	528.0	21.7%	540.7	21.5%
	專用藥物	418.6	22.5%	424.5	22.3%	430.0	21.7%
新界東	通用藥物	332.8	14.9%	364.3	15.0%	382.0	15.2%
	專用藥物	309.8	16.7%	314.7	16.5%	339.1	17.1%
新界西	通用藥物	250.8	11.3%	270.9	11.2%	280.0	11.1%
	專用藥物	205.5	11.1%	221.8	11.6%	243.1	12.2%
醫管局 總計 <sup>(2)</sup>	通用藥物	<b>2,227.5</b>	<b>100.0%</b>	<b>2 427.6</b>	<b>100.0%</b>	<b>2 516.0</b>	<b>100.0%</b>
	專用藥物	<b>1,857.7</b>	<b>100.0%</b>	<b>1 905.4</b>	<b>100.0%</b>	<b>1 985.1</b>	<b>100.0%</b>

註<sup>(1)</sup>：消費開支指以標準收費處方通用藥物和專用藥物予病人的開支。

註<sup>(2)</sup>：由於四捨五入的關係，上述百分比的總和未必等於100%。

(2) 下表列出在2013-14至2015-16年度(實際數字截至2015年12月31日)，在7個聯網處方予病人的所有藥物中，通用藥物、專用藥物、安全網資助的自費藥物(安全網藥物)及不獲安全網資助的自費藥物(非安全網藥物)的數量和所佔百分比：

聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
港島東	通用藥物	配發量 ('000)	4 422.1	4 352.2	3 312.5
		佔醫管局總數的百分比	11.4%	11.2%	11.0%
		佔聯網總數的百分比	86.8%	85.3%	86.8%
	專用藥物	配發量 ('000)	564.2	636.1	424.4
		佔醫管局總數的百分比	13.2%	13.4%	13.2%
		佔聯網總數的百分比	11.1%	12.5%	11.1%
	安全網藥物	配發量 ('000)	1.3	1.6	1.1
		佔醫管局總數的百分比	5.8%	6.3%	5.6%
		佔聯網總數的百分比	0.03%	0.03%	0.03%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	109.1	109.9	79.8
		佔醫管局總數的百分比	18.9%	18.7%	18.3%
		佔聯網總數的百分比	2.1%	2.2%	2.1%
	總計	配發量 ('000)	<b>5 096.7</b>	<b>5 099.8</b>	<b>3 817.8</b>
		佔聯網總數的百分比	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
港島西	通用藥物	配發量 ('000)	2 993.7	2 948.5	2 245.4
		佔醫管局總數的百分比	7.7%	7.6%	7.4%
		佔聯網總數的百分比	83.6%	82.4%	83.6%
	專用藥物	配發量 ('000)	427.5	465.8	316.1
		佔醫管局總數的百分比	10.0%	9.8%	9.8%
		佔聯網總數的百分比	11.9%	13.0%	11.8%
	安全網藥物	配發量 ('000)	3.8	4.3	3.5
		佔醫管局總數的百分比	16.9%	17.2%	17.3%
		佔聯網總數的百分比	0.11%	0.12%	0.13%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	155.1	160.5	119.5
		佔醫管局總數的百分比	26.9%	27.2%	27.4%
		佔聯網總數的百分比	4.3%	4.5%	4.5%
	總計	配發量 ('000)	<b>3 580.2</b>	<b>3 579.1</b>	<b>2 684.5</b>
		佔聯網總數的百分比	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
九龍中	通用藥物	配發量 ('000)	4 238.2	4 239.5	3 263.7
		佔醫管局總數的百分比	11.0%	10.9%	10.8%
		佔聯網總數的百分比	89.2%	88.2%	88.9%
	專用藥物	配發量 ('000)	449.1	501.7	357.5
		佔醫管局總數的百分比	10.5%	10.6%	11.1%
		佔聯網總數的百分比	9.4%	10.4%	9.7%
	安全網藥物	配發量 ('000)	6.4	7.2	5.9
		佔醫管局總數的百分比	28.6%	28.3%	29.2%
		佔聯網總數的百分比	0.14%	0.15%	0.16%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	59.7	60.9	46.1
		佔醫管局總數的百分比	10.4%	10.3%	10.6%
		佔聯網總數的百分比	1.3%	1.3%	1.3%
	總計	配發量 ('000)	<b>4 753.5</b>	<b>4 809.2</b>	<b>3 673.1</b>
		佔聯網總數的百分比	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>



聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
九龍東	通用藥物	配發量 ('000)	5 282.0	5 347.8	4 140.3
		佔醫管局總數的百分比	13.7%	13.7%	13.7%
		佔聯網總數的百分比	90.1%	89.3%	90.6%
	專用藥物	配發量 ('000)	528.6	591.2	385.9
		佔醫管局總數的百分比	12.3%	12.5%	12.0%
		佔聯網總數的百分比	9.0%	9.9%	8.4%
	安全網藥物	配發量 ('000)	1.3	1.6	1.3
		佔醫管局總數的百分比	5.8%	6.2%	6.5%
		佔聯網總數的百分比	0.02%	0.03%	0.03%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	47.9	51.2	40.6
		佔醫管局總數的百分比	8.3%	8.7%	9.3%
		佔聯網總數的百分比	0.8%	0.9%	0.9%
	總計	配發量 ('000)	<b>5 859.8</b>	<b>5 991.8</b>	<b>4 568.1</b>
		佔聯網總數的百分比	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
九龍西	通用藥物	配發量 ('000)	10 294.2	10 577.8	8 273.6
		佔醫管局總數的百分比	26.6%	27.2%	27.4%
		佔聯網總數的百分比	89.4%	88.8%	90.1%
	專用藥物	配發量 ('000)	1 121.5	1 232.4	837.0
		佔醫管局總數的百分比	26.2%	26.0%	26.1%
		佔聯網總數的百分比	9.7%	10.4%	9.1%
	安全網藥物	配發量 ('000)	4.6	4.7	3.9
		佔醫管局總數的百分比	20.4%	18.7%	19.3%
		佔聯網總數的百分比	0.04%	0.04%	0.04%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	91.4	90.5	65.9
		佔醫管局總數的百分比	15.9%	15.4%	15.1%
		佔聯網總數的百分比	0.8%	0.8%	0.7%
	總計	配發量 ('000)	<b>11 511.7</b>	<b>11 905.4</b>	<b>9 180.4</b>
		佔聯網總數的百分比	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
新界東	通用藥物	配發量 ('000)	6 343.5	6 323.3	4 934.1
		佔醫管局總數的百分比	16.4%	16.2%	16.3%
		佔聯網總數的百分比	89.3%	88.4%	89.6%
	專用藥物	配發量 ('000)	668.5	732.9	503.3
		佔醫管局總數的百分比	15.6%	15.5%	15.7%
		佔聯網總數的百分比	9.40%	10.2%	9.1%
	安全網藥物	配發量 ('000)	2.3	2.4	1.8
		佔醫管局總數的百分比	10.2%	9.4%	9.2%
		佔聯網總數的百分比	0.03%	0.03%	0.03%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	92.6	94.1	67.8
		佔醫管局總數的百分比	16.1%	16.0%	15.5%
		佔聯網總數的百分比	1.3%	1.3%	1.2%
	總計	配發量 ('000)	<b>7 106.9</b>	<b>7 152.6</b>	<b>5 507.0</b>
		佔聯網總數的百分比	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
新界西	通用藥物	配發量 ('000)	5 111	5 156.2	4 015.6
		佔醫管局總數的百分比	13.2%	13.2%	13.3%
		佔聯網總數的百分比	90.3%	89.5%	90.8%
	專用藥物	配發量 ('000)	522.7	576.2	388.6
		佔醫管局總數的百分比	12.2%	12.2%	12.1%
		佔聯網總數的百分比	9.2%	10.0%	8.8%
	安全網藥物	配發量 ('000)	2.8	3.5	2.6
		佔醫管局總數的百分比	12.4%	14.0%	12.9%
		佔聯網總數的百分比	0.05%	0.06%	0.06%
	非安全網藥物	配發量 ('000)	20.5	22.2	16.8
		佔醫管局總數的百分比	3.6%	3.8%	3.8%
		佔聯網總數的百分比	0.4%	0.4%	0.4%
	總計	配發量 ('000)	<b>5 657.0</b>	<b>5 758.2</b>	<b>4 423.5</b>
		佔聯網總數的百分比	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>	<b>100.0%</b>

聯網	類別		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (實際數字截至 2015年12月31日)
醫管局 整體	通用藥物	配發量 ('000)	38 684.7	38 945.2	30 185.0
		佔醫管局總數 的百分比	88.8%	87.9%	89.2%
	專用藥物	配發量 ('000)	4 282.2	4 736.3	3 212.8
		佔醫管局總數 的百分比	9.8%	10.7%	9.5%
	安全網藥物	配發量 ('000)	22.6	25.3	20.1
		佔醫管局總數 的百分比	0.05%	0.06%	0.06%
	非安全網 藥物	配發量 ('000)	576.3	589.3	436.5
		佔醫管局總數 的百分比	1.3%	1.3%	1.3%
	總計	配發量 ('000)	43 565.8	44 296.1	33 854.4
		佔醫管局總數 的百分比	100.0%	100.0%	100.0%

註：由於四捨五入的關係，上述百分比的總和未必等於100%。

- (3) 下表列出在2013-14至2015-16年度(實際數字截至2015年12月31日)，透過醫管局購買自費藥物的病人數目和涉及的開支總額(公務員／醫管局僱員及其家屬不包括在內)，以及獲撒瑪利亞基金資助以支付自費藥物開支的病人數目和批出用以支付自費藥物開支的資助總額：

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年 12月31日)
透過醫管局購買自費藥物的病人數目	29 191 <sup>#</sup>	33 676 <sup>#</sup>	30 259 <sup>#</sup>
病人透過醫管局購買自費藥物所負擔的 開支總額(百萬元)	643.4 <sup>#</sup>	616.4 <sup>#</sup>	509.1 <sup>#</sup>
獲撒瑪利亞基金資助以支付安全網藥物 開支的病人數目	1 906	2 106	1 664
撒瑪利亞基金批出用以支付安全網藥物 開支的資助額(百萬元)	280.2	310.8	244.1

<sup>#</sup> 公務員／醫管局僱員及其家屬的數字不包括在內

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2537)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關精神科服務，

- 過去5個年度(即2011-12年度至2015-16年度)，精神病患者的數字為何？請按年份、患病種類及治療方式(留院或社區治療)列出。
- 過去5個年度(即2011-12年度至2015-16年度)，精神科醫生、護士、社康護士及醫療專職人員的數目分別為何？請按年份及醫院聯網列出。

請按年份及醫院聯網分別列出過去5個年度(即2011-12年度至2015-16年度)精神科專科門診新症的平均輪候時間。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：46)

答覆：

下表列出醫院管理局(醫管局)過去5年接受治療的精神病患者總數、被診斷為嚴重精神病患者的數目及接受住院治療的精神病患者數目：

	接受治療的精神病患者總數	被診斷為嚴重精神病患者的數目	接受住院治療的精神病患者數目
2011-12 年度	186 900	44 600	14 300
2012-13 年度	197 600	45 500	14 900
2013-14 年度	208 100	46 500	15 200
2014-15 年度	217 400	47 500	14 600
2015 年 (1月至12月的臨時數字)	225 900	48 000	14 600

註：數字調整至最接近的百位。

下表列出過去 5 年在醫管局精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的數目：

	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 <sup>1及3</sup> (包括精 神科社康 護士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床 心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
<b>2011-12 年度(截至 2012 年 3 月 31 日)</b>						
港島東	32	214	11	7	不適用	13
港島西	24	96	6	3	不適用	13
九龍中	34	224	11	8	不適用	19
九龍東	36	113	17	5	不適用	16
九龍西	70	568	22	14	不適用	50
新界東	62	305	23	8	不適用	32
新界西	75	640	36	9	不適用	46
<b>總計</b>	<b>334</b>	<b>2 161</b>	<b>125</b>	<b>54</b>	<b>243</b>	<b>189</b>
<b>2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)</b>						
港島東	35	219	9	7	不適用	16
港島西	24	116	7	4	不適用	20
九龍中	36	247	11	9	不適用	23
九龍東	35	119	18	8	不適用	15
九龍西	68	568	24	17	不適用	54
新界東	61	337	17	9	不適用	35
新界西	73	691	42	11	不適用	55
<b>總計</b>	<b>332</b>	<b>2 296</b>	<b>127</b>	<b>65</b>	<b>243</b>	<b>218</b>
<b>2013-14 年度(截至 2014 年 3 月 31 日)</b>						
港島東	35	230	9	8	不適用	17
港島西	24	113	7	5	不適用	20
九龍中	34	238	12	10	不適用	26
九龍東	35	133	14	8	不適用	15
九龍西	69	608	23	18	不適用	59
新界東	61	349	23	10	不適用	35
新界西	77	703	42	12	不適用	55
<b>總計</b>	<b>335</b>	<b>2 375</b>	<b>130</b>	<b>71</b>	<b>243</b>	<b>227</b>
<b>2014-15 年度(截至 2015 年 3 月 31 日)</b>						
港島東	36	231	9	8	不適用	17
港島西	24	112	8	5	不適用	22
九龍中	36	245	12	10	不適用	24
九龍東	35	135	16	9	不適用	15
九龍西	71	651	21	21	不適用	62
新界東	58	367	21	12	不適用	39
新界西	74	700	43	12	不適用	57
<b>總計</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>	<b>77</b>	<b>243</b>	<b>236</b>

	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 <sup>1及3</sup> (包括精 神科社康 護士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床 心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
<b>2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)</b>						
港島東	37	241	9	8	不適用	18
港島西	25	110	7	4	不適用	21
九龍中	36	244	12	11	不適用	26
九龍東	35	141	16	10	不適用	18
九龍西	76	652	21	21	不適用	67
新界東	65	372	16	12	不適用	41
新界西	73	699	46	12	不適用	58
<b>總計</b>	<b>346</b>	<b>2 459</b>	<b>127</b>	<b>78</b>	<b>243</b>	<b>248</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數額。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 有關支援醫管局精神科服務醫務社工數目的資料，由社會福利署提供。

下表列出 2011-12 至 2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)於各醫院聯網內，分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數：

### 2011-12 年度

聯網	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	590	<1	620	2	2 200	3
港島西	190	1	450	2	3 280	5
九龍中	450	<1	1 060	4	1 590	9
九龍東	650	<1	1 750	3	4 540	16
九龍西	500	<1	1 070	2	10 630	7
新界東	1 350	1	1 970	4	5 730	31
新界西	710	1	1 590	5	3 970	12
<b>總計</b>	<b>4 440</b>	<b>&lt;1</b>	<b>8 520</b>	<b>3</b>	<b>31 930</b>	<b>12</b>



**2012-13 年度**

聯網	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	580	1	660	3	2 130	8
港島西	280	1	450	3	3 250	8
九龍中	490	<1	960	4	1 240	11
九龍東	550	1	1 900	5	4 510	28
九龍西	390	<1	940	3	13 440	17
新界東	1 520	1	2 020	4	4 870	24
新界西	510	1	1 790	4	4 140	13
<b>總計</b>	<b>4 330</b>	<b>1</b>	<b>8 720</b>	<b>4</b>	<b>33 590</b>	<b>16</b>

**2013-14 年度**

聯網	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	450	1	870	3	2 130	7
港島西	180	1	620	3	3 310	14
九龍中	240	<1	960	4	1 570	16
九龍東	350	1	2 110	4	4 520	48
九龍西	400	1	840	4	13 100	17
新界東	1 470	1	2 290	4	4 880	40
新界西	550	1	1 890	5	4 400	24
<b>總計</b>	<b>3 630</b>	<b>1</b>	<b>9 580</b>	<b>4</b>	<b>33 900</b>	<b>20</b>

**2014-15 年度**

聯網	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	380	1	920	3	2 190	9
港島西	520	1	880	3	2 810	32
九龍中	180	<1	980	3	1 690	16
九龍東	360	1	1 890	5	4 620	34
九龍西	400	1	560	4	13 310	21
新界東	1 220	1	2 450	4	5 350	45
新界西	530	1	1 970	7	4 430	49
<b>總計</b>	<b>3 590</b>	<b>1</b>	<b>9 650</b>	<b>4</b>	<b>34 400</b>	<b>22</b>

**2015-16 年度(截至 2015 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 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	250	1	660	3	1 810	9
港島西	560	<1	680	3	2 560	86
九龍中	80	<1	740	3	1 270	16
九龍東	350	<1	1 480	4	3 750	53
九龍西	230	<1	450	3	10 130	14
新界東	1 020	1	1 950	4	4 450	52
新界西	360	1	1 440	6	3 220	49
<b>總計</b>	<b>2 840</b>	<b>&lt;1</b>	<b>7 390</b>	<b>4</b>	<b>27 190</b>	<b>23</b>

註：

1. 數字調整至最接近的百位。
2. 與之前數年比較，九龍西聯網自 2012-13 年度起的輪候時間中位數急升，乃由於其就計算輪候時間的準則作出技術調整，使之與其他聯網所採取的準則相符所致。

醫管局會在 2016-17 年度為港島西、九龍西及新界東聯網的精神科服務增撥人手及資源，以提升該等聯網所提供的服務。醫管局會繼續定期評估其人手需求，並檢討其提供的服務，以確保服務符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3041)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關流感疫苗接種方面，

(1) 請列出過去5年的每年中，各個資助疫苗接種計劃的整體開支，接種人數，及合資格人士的注射率；

(2) 請列出過去5年的每年中，花費在購買流感疫苗的開支，各種疫苗的購買數量及使用量。

提問人：麥美娟議員(議員問題編號：29)

答覆：

衛生署一直推行多項計劃，以免費或資助形式為合資格長者及兒童接種季節性流感疫苗。這些計劃包括：

- 政府防疫注射計劃：為合資格的目標組別(包括65歲或以上的合資格長者)免費接種季節性流感疫苗；以及
- 疫苗資助計劃：資助相關目標組別，當中透過兒童流感疫苗資助計劃，為6個月至未滿6歲的兒童接種受資助的季節性流感疫苗；以及透過長者疫苗資助計劃，為65歲或以上的長者接種受資助的季節性流感疫苗。

衛生署於2015年5月至8月期間推行了一項一次性的計劃，為安老院舍的院友，以及在政府防疫注射計劃下75歲或以上的社區長者，免費接種1劑2015

年南半球季節性流感疫苗，以加強保障長者免受可能出現的夏季流感季節威脅，並預防安老院舍爆發流感。

自 2015-16 年度疫苗接種季節於 2015 年 10 月開始以來，我們以試驗形式推行了 2 項加強措施。當中，政府防疫注射計劃的範圍擴大至涵蓋所有 65 歲或以上的長者，而智障人士則納入為政府防疫注射計劃(在公立診所或醫院接受服務的智障人士)和疫苗資助計劃的目標組別。《2016 年施政報告》宣布，我們會由 2016-17 年度疫苗接種季節起，把這些加強措施恆常化。

在這些計劃下接種流感疫苗的詳細統計數字，載於附件I及附件II。由於部分目標組別人士可能循政府免費或資助疫苗接種計劃以外的途徑接種季節性流感疫苗，相關數據未能在統計數字反映。

(1) 過去 5 年在政府防疫注射計劃和各項疫苗資助計劃(包括兒童流感疫苗資助計劃和長者疫苗資助計劃)下接種季節性流感疫苗的人數

目標組別	疫苗接種計劃	2011-12 年度			2012-13 年度			2013-14 年度		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別人口的比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別人口的比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別人口的比率
6 個月至未滿 6 歲的兒童	政府防疫注射計劃	2 700	不適用	9.7% <sup>註 2</sup>	2 700	不適用	12.5% <sup>註 2</sup>	2 700	不適用	12.9% <sup>註 2</sup>
	兒童流感疫苗資助計劃	43 700	3.5		60 400	7.9		62 000	10.7	
65 歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	176 500	不適用	31.7%	180 500	不適用	32.8%	176 100	不適用	32.7%
	長者疫苗資助計劃	120 900	15.7		141 700	18.4		160 100	20.8	
其他人士 <sup>註 1</sup>		53 900	不適用		58 600	不適用		61 900	不適用	
總計		<b>397 700</b>	<b>19.2</b>		<b>443 900</b>	<b>26.3</b>		<b>462 800</b>	<b>31.5</b>	

目標組別	疫苗接種計劃	2014-15 年度			2015-16 年度 (截至 2016 年 2 月 28 日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 人口的比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 人口的比率
6 個月至 未滿 6 歲 的兒童	政府防疫注射計劃	2 400	不適用	18% <sup>註 2</sup>	2 200	不適用	13.2% <sup>註 2</sup>
	兒童流感疫苗資助計劃	55 200	11.5		39 300	7.7	
65 歲 或以上的 長者	政府防疫注射計劃	193 200	不適用	35%	311 100#	不適用	39.5%
	長者疫苗資助計劃	179 500	28.7		132 700	21.2	
其他 人士 <sup>註 1</sup>		62 500	不適用		68 100		
總計		<b>492 800</b>	<b>40.2</b>		<b>553 400</b>	<b>28.9</b>	

註 1：其他人士包括(a)醫護人員；(b)家禽業從業員；(c)從事養豬或屠宰豬隻行業的人士；(d)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孕婦或 50 歲至未滿 65 歲人士；以及(e)智障人士(由 2015 年 10 月／11 月起)等。

註 2：在 2011-12 至 2013-14 年度期間的數字是根據 2009 至 2014 年間的新生嬰兒推算人數計算。2014-15 年度和 2015-16 年度的數字則根據《香港人口推算 2015-2064》的資料計算。

# 此外，2015 年 5 月至 8 月期間，在政府防疫注射計劃下免費接種 2015 年南半球季節性流感疫苗的人數共有 98 000 人，資助款額為 220 萬元。

## (2) 過去 5 年在政府防疫注射計劃下購買的季節性流感疫苗數量

年度	購買季節性流感疫苗的劑數	金額 (百萬元)
2011-12	300 000	8.4
2012-13	285 000	7.9
2013-14	285 000	7.7
2014-15	278 000 <sup>#</sup>	14.1 <sup>#</sup>
2015-16	400 000*	21.0*

# 此外，2014-15 年度共購買 10 萬劑南半球季節性流感疫苗，費用為 400 萬元。

\* 截至 2016 年 3 月 7 日。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2419)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就中藥產業發展及規管的工作方面，請回覆：

- (a) 以表列形式，列出「香港中藥材標準」計劃的第七冊的研究結果，包括所涵蓋的中藥材數目、研究時間、發布結果日期、所涉開支，以及整個研究計劃仍未及／或需要研究的中藥材數目、未來工作目標及安排和成效；
- (b) 以表列形式，列出「香港中藥材標準」計劃第八冊的研究相關資料，包括預算將涵蓋的中藥材數目、研究時間、發布結果日期，以及所涉開支；
- (c) 請以表列形式，列出2015年香港中醫藥管理委員會收到的中成藥註冊申請個案數目、成功註冊的數目、申請被拒的數目，以及由申請註冊至成功註冊的平均需時，與註冊申請被拒的原因；
- (d) 於2015年，當局有否收到因服食註冊中成藥而出現不適需要求診的個案？如有，求診數目及詳情為何；當局有否作出相應跟進，所涉開支為何。

提問人：陳恒鑽議員（議員問題編號：39）



答覆：

(a) 《香港中藥材標準》第七冊的詳情表列如下：

涵蓋的 中藥材數目	研究時間	發布日期	開支 (百萬元)
36	28個月	2015年6月	27.5

政府已完成236種香港常用中藥材的《香港中藥材標準》；2017年第一季會發布另外39種中藥材的研究結果。

政府在《2016年施政報告》中承諾繼續進行研究工作，目標是每年完成約28種中藥材的參考標準；亦會在《香港中藥材標準》計劃下進行中藥飲片標準的先導性研究。

(b) 《香港中藥材標準》第八冊的詳情表列如下：

預計涵蓋的 中藥材數目	研究所需時間	預計發布日期	預計開支 (百萬元)
39	33個月	2017年第一季	30.5

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

截至2016年3月1日，中藥組共收到18 074宗中成藥註冊申請，其中14 172宗同時申請過渡性註冊。中藥組已處理所有過渡性註冊申請，並發出7 800份「確認中成藥過渡性註冊通知書」和347份「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」。獲發「中成藥註冊證明書」的中成藥，共有639種；因不符合《中成藥條例》下中成藥的定義或未能提交所需文件及報告而遭拒絕的註冊申請(包括撤回申請個案等)，則有8 296宗。由於衛生署以累計形式備存上述統計數字，因此無法按年列出有關分項數字。

憑藉《中醫藥條例》，中藥組在衛生署提供專業支援下，負責審批中成藥註冊申請。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所需的測試報告以作證明、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。

- (d) 衛生署在2015年沒有收到因服食註冊中成藥出現不適而到醫管局求診的個案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2420)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就中醫業發展工作方面，請回覆：

- (a) 以表列形式，按月份列出於2015年，所有三方合作的中醫中心的求診人次；
- (b) 以表列形式，按月份列出於2015年，參與中西醫協作治療推出至今的病人數目、協作治療的項目、效果，以及所涉開支。

提問人：陳恒鑌議員（議員問題編號：40）

答覆：

(a) 18間中醫教研中心2015年按月份整體求診人次如下：

月份(2015年)	求診人次 <sup>1</sup>
1月	99 647
2月	70 840
3月	90 364
4月	81 198
5月	89 176
6月	92 588
7月	103 880

8月	101 941
9月	86 832
10月	92 928
11月	94 449
12月	99 881
<b>總計：</b>	<b>1 103 726</b>

註1：上述求診人次涵蓋中醫教研中心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)。

- (b) 為汲取中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗，政府委託醫院管理局(醫管局)推行「中西醫協作項目」先導計劃。先導計劃分兩個階段推行，就中風治療、癌症紓緩治療及急性下腰背痛症三個選定病種，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。醫管局已進行中期檢討，評估臨床和運作架構的推行情況；並根據建議的方案，改善中西醫協作服務模式。先導計劃第一階段在2015年12月20日結束，共有238名病人自願參與。

由於推行了改善措施，先導計劃第一階段結束後，第二階段隨即展開，涉及7間醫院(包括第一階段的3間醫院，以及新增的4間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院，以及廣華醫院)。第二階段為期30個月，將於2018年5月結束。在先導計劃下提供臨床服務的預算費用為4,250萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2421)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就聯網醫院的醫護人手安排工作方面，請回覆：

(a) 以表列形式，按醫院聯網，列出過去3年各聯網醫院的醫護人員需求數目、截至每年年底實際已聘用人員數目、醫護人員離職數目，以及醫護人員退休數目；

(b) 醫管局在過去3年，有何措施以吸引及挽留人才，所涉開支為何。

提問人：陳恒鑌議員（議員問題編號：41）

答覆：

(a) 2013-14、2014-15和2015-16年度各聯網醫護人員的取錄人數、離職人數和退休人數表列如下：

**2013-14年度**

聯網	取錄人數		離職人數				退休人數	
	醫生	護士	醫生		護士		醫生	護士
			全職	兼職	全職	兼職		
港島東	34	228	27	5	116	0	5	17
港島西	40	304	30	0	135	1	4	31
九龍中	41	273	26	8	162	1	5	36
九龍東	45	276	25	4	125	2	1	18
九龍西	87	426	36	6	211	0	8	47
新界東	58	281	34	7	135	0	2	22

新界西	74	309	29	6	136	0	4	18
-----	----	-----	----	---	-----	---	---	----

### 2014-15年度

聯網	取錄人數		離職人數				退休人數	
	醫生	護士	醫生		護士		醫生	護士
			全職	兼職	全職	兼職		
港島東	43	244	24	7	126	4	4	17
港島西	50	238	36	5	144	15	2	37
九龍中	62	257	35	5	138	2	10	36
九龍東	50	212	19	4	139	1	3	25
九龍西	85	428	54	12	215	1	6	48
新界東	65	274	37	14	161	1	3	31
新界西	62	262	26	11	135	1	3	23

### 2015-16年度

聯網	取錄人數 (2015年4月至12月)		離職人數 (2015年1月至12月)				退休人數 (2015年1月至12月)	
	醫生	護士	醫生		護士		醫生	護士
			全職	兼職	全職	兼職		
港島東	40	216	25	4	139	0	4	30
港島西	51	229	41	3	165	18	2	31
九龍中	54	224	31	2	173	1	4	32
九龍東	48	196	30	7	153	0	7	29
九龍西	90	348	62	10	261	1	15	60
新界東	67	285	26	6	164	0	2	32
新界西	69	271	34	15	148	1	7	32

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、晉升和調動的員工數目不計算在內。
- (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員工人數(按人頭計算)。
- (4) 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。

- (b) 過去3年，醫管局每年預留約3.21億元，用作吸引和挽留專業醫護人員。主要措施包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續進行全職和兼職臨床人員的招聘工作，進一步加強人手並挽留員工。在2015-16年度，醫管局又推行特別退休後重聘計劃，在合適的現職醫護人員退休後，重新聘用他們，藉以挽留專才，為醫管局提供培訓、傳授知識和紓緩人手問題。

就醫生職系而言，醫管局已增設副顧問醫生職位，按工作表現擢升考獲專科資格後具備5年經驗的醫生；增加醫生的培訓機會；除了本地招聘工作之外，亦會以有限度執業註冊形式聘請非本地醫生。

就護士職系而言，醫管局已提供更多晉升機會予經驗豐富的護士，並在轄下的護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

除了上述的3.21億元，醫管局還有為期3年(由2015-16年度至2017-18年度)、每年1億元的有時限撥款，用作改善員工培訓和發展。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2422)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強醫療服務工作方面，請回覆：

(a) 以表列形式，按醫院聯網，列出過去3年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；

(b) 以表列形式，按醫院聯網，列出過去3年各聯網醫院已增加的普通科門診的診症名額、額外急症科診症名額，以及門診和急症服務的平均輪候時間，以及所涉開支。

提問人：陳恒鑞議員（議員問題編號：42）

答覆：

醫院病床

醫院管理局(醫管局)已在2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度分別預留超過3億元、2.7億元及3.2億元，用作開設病床。



下表載列各醫院聯網在2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度開設的醫院病床數目：

醫院聯網	2013-14年度開設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	合計
港島東	-	-	-
港島西	7	-	7
九龍中	1	-	1
九龍東	44	72	116
九龍西	22	20	42
新界東	3	-	3
新界西	80	38	118
<b>醫管局整體</b>	<b>157</b>	<b>130</b>	<b>287</b>

醫院聯網	2014-15年度開設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	合計
港島東	40	-	40
港島西	-	-	-
九龍中	24	-	24
九龍東	4	-	4
九龍西	3	20	23
新界東	62	-	62
新界西	52	-	52
<b>醫管局整體</b>	<b>185</b>	<b>20</b>	<b>205</b>

醫院聯網	2015-16年度開設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	合計
港島東	21	-	21
港島西	-	-	-
九龍中	-	-	-
九龍東	36	-	36
九龍西	-	-	-
新界東	71	-	71
新界西	82	40	122
<b>醫管局整體</b>	<b>210</b>	<b>40</b>	<b>250</b>

手術室節數、內窺鏡檢查節數、普通科門診診症名額及急症支援時段

醫管局在2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度分別預留合共1,870萬元、1,503萬元及1,242萬元，以加強下表載列的服務：

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度
額外手術室節數	-	37節 (港島東聯網、 港島西聯網、 九龍中聯網、 九龍西聯網、 新界東聯網及 新界西聯網)	(目標) 19節 (九龍東聯網、 新界東聯網及 新界西聯網)
額外內窺鏡檢查節數		35節 (新界東聯網及 九龍東聯網)	(目標) 19節 (港島東聯網及 九龍西聯網)
額外普通科門診診症名額	18 700個 (九龍東聯網及 新界西聯網)	32 000個 (九龍東聯網、 九龍西聯網及 新界西聯網)	(目標) 55 000個 (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)
急症支援時段 (每節4小時) (註)	約2 750節 (港島東聯網、 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)	約3 000節 (港島東聯網、 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)	(截至2015年 12月31日) 約3 000節 (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、 新界東聯網及 新界西聯網)

註：

為應付急症室繁重的工作，醫管局推出不同措施，加強急症室的醫護支援。舉例說，醫管局實施急症支援時段計劃，招募額外的醫護人員，包括急症室／非急症室人員，以自願形式超時工作，醫管局會發放特別酬金。額外人手會被調派處理次緊急或非緊急個案，以減輕急症室人員的壓力及工作量，讓他們集中處理更緊急的個案。該計劃由2013年2月開始在7個急症

室推行，同年 3 月／4 月擴展至 12 個急症室，在 2015 年 11 月 1 日更在全部 17 個急症室付諸實行。

### 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。需要覆診的長期病患者每次應診後，均獲安排下次覆診時間，無須另行致電預約。自電話預約系統開始為偶發疾病病人安排診症時間後，普通科門診服務已沒有輪候名單，也沒有新症輪候時間。

### 急症輪候時間

下表載列各醫院聯網在 2013-14 年度、2014-15 年度及 2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)急症服務各分流類別的平均輪候時間：

#### **2013-14 年度**

醫院聯網	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 分流個案 (危殆)	第二類別 分流個案 (危急)	第三類別 分流個案 (緊急)	第四類別 分流個案 (次緊急)	第五類別 分流個案 (非緊急)
港島東	0	6	16	72	113
港島西	0	7	22	90	155
九龍中	0	9	40	174	207
九龍東	0	8	21	95	146
九龍西	0	7	24	106	109
新界東	0	10	31	95	81
新界西	0	5	29	135	142
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>27</b>	<b>106</b>	<b>124</b>

#### **2014-15 年度**

醫院聯網	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 分流個案 (危殆)	第二類別 分流個案 (危急)	第三類別 分流個案 (緊急)	第四類別 分流個案 (次緊急)	第五類別 分流個案 (非緊急)
港島東	0	6	16	87	128
港島西	0	8	24	110	177
九龍中	0	8	37	156	183
九龍東	0	8	20	103	158
九龍西	0	7	25	112	107
新界東	0	10	29	99	82
新界西	0	5	27	130	139

醫管局整體	0	7	26	110	127
-------	---	---	----	-----	-----

**2015-16年度(截至2015年12月31日) [臨時數字]**

醫院聯網	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 分流個案 (危殆)	第二類別 分流個案 (危急)	第三類別 分流個案 (緊急)	第四類別 分流個案 (次緊急)	第五類別 分流個案 (非緊急)
港島東	0	6	16	98	140
港島西	0	8	25	103	163
九龍中	0	7	29	140	180
九龍東	0	8	21	116	173
九龍西	0	6	22	100	103
新界東	0	10	26	94	82
新界西	0	5	26	124	138
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>107</b>	<b>130</b>

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：2424)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就推廣精神健康工作方面，請回覆：

- (a) 以表列型式，按醫院聯網，列出過去3年各聯網所需精神科醫護人員數目及實際已聘請的人員數目，以及所涉開支；
- (b) 按行政區，列出過去3年當局就推廣社區精神健康工作的詳情，以及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號：45)

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、醫務社工及職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫護專業人員通常需要支援多項精神健康服務，因此有關推廣精神健康工作的人手及開支，未能獨立計算。

下表載列過去3年(即2013-14至2015-16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 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2013-14年度(截至2014年3月31日)</b>						
港島東	35	230	9	8	不適用	17
港島西	24	113	7	5	不適用	20
九龍中	34	238	12	10	不適用	26
九龍東	35	133	14	8	不適用	15
九龍西	69	608	23	18	不適用	59
新界東	61	349	23	10	不適用	35
新界西	77	703	42	12	不適用	55
<b>整體</b>	<b>335</b>	<b>2 375</b>	<b>130</b>	<b>71</b>	<b>243</b>	<b>227</b>
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>						
港島東	36	231	9	8	不適用	17
港島西	24	112	8	5	不適用	22
九龍中	36	245	12	10	不適用	24
九龍東	35	135	16	9	不適用	15
九龍西	71	651	21	21	不適用	62
新界東	58	367	21	12	不適用	39
新界西	74	700	43	12	不適用	57
<b>整體</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>	<b>77</b>	<b>243</b>	<b>236</b>
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>						
港島東	37	241	9	8	不適用	18
港島西	25	110	7	4	不適用	21
九龍中	36	244	12	11	不適用	26
九龍東	35	141	16	10	不適用	18
九龍西	76	652	21	21	不適用	67
新界東	65	372	16	12	不適用	41
新界西	73	699	46	12	不適用	58
<b>整體</b>	<b>346</b>	<b>2 459</b>	<b>127</b>	<b>78</b>	<b>243</b>	<b>248</b>

註：

1. 相當於全職人員的人手數目，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，個別數字加起來可能與總數有出入。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士，在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。
4. 精神科社康護士的主要職責是為出院精神病人提供短期社區支援，協助他們重新融入社區。
5. 派駐醫管局支援精神科服務的醫務社工的人員數目，乃由社會福利署提供。

政府在2015-16年度開始推行為期3年的精神健康宣傳運動。醫管局會繼續支持政府在公眾教育和宣傳方面的工作，加深市民對精神健康的認識。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2425)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就確保本港公私營醫療雙軌制得以健康發展的工作方面，請回覆：

- (a) 當局於過去3年，在促進私家醫院及社區私營醫療服務進一步發展的工作詳情及成效，以及所涉人手及開支；
- (b) 當局於過去3年，在推廣私營醫療服務的工作詳情及成效，以及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑽議員 (議員問題編號：47)

答覆：

- (a) 為進一步發展私營醫院，政府在2012年推出黃竹坑預留作私營醫院用途的土地進行公開招標，並在2013年與中標者簽訂賣地條件(土地契約)和服務契約。

我們亦支持香港中文大學(中大)發展香港中文大學醫院的建議。立法會財務委員會已通過為中大提供一筆約40億元的貸款，以供發展這間非牟利私營教學醫院。我們並會批准以象徵式地價修訂批地條件(批地契約)。

食物及衛生局(食衛局)運用現有資源，推行鼓勵發展私營醫院的工作，因此並無這方面開支的分項數字。

- (b) 政府就規管私營醫療機構進行了公眾諮詢，並即將公布諮詢報告。另外，我們現正與相關政府部門及持份者合作，訂定私營醫療機構新規

管制度的細節，以期在2016-17年度立法會會期內，把有關條例草案提交立法會審議。有關開支會由食衛局的現有資源承擔。

衛生署亦會成立新的私營醫療機構規管辦事處，為期3年，以加強該署處理相關法例檢討工作的能力。在2016-17年度，有關推行對私營醫療機構的規管及相關事宜(包括支援食衛局檢討規管制度)的職位數目及為此預留的財政撥款，分別為59個和5,570萬元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2657)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生；(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本年度的財政預算案表示，政府已預留二千億元的專款，讓醫管局可以長遠地規劃未來十年的醫院發展計劃。就有關事項，請以表列形式，按醫院聯網，列出未來 10 年(2016 至 2025 年)各聯網醫院預算可獲分配該筆款項的項目及數額。

提問人：陳恒鑾議員 (議員問題編號：43)

答覆：

下表按醫院聯網列出醫院管理局(醫管局)未來 10 年醫院發展計劃(該計劃)所涵蓋的工程項目。預算工程項目費用總額不會超過政府為該計劃預留的 2,000 億元專款承擔。醫管局和相關政府部門正就該計劃的工程項目進行規劃及預備工作，例如土地勘探、技術評估及詳細設計工作等。一俟有關工作完成，醫管局將可就該計劃的個別工程項目制訂更具體的時間表和費用預算。

醫院聯網	擬議工程項目
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)
	瑪麗醫院重建工程(第一期) — 主要工程
新九龍中 (註)	聖母醫院重建計劃
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第一期)
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第二期)
	廣華醫院重建計劃 — 主要工程
	在前旺角街市用地興建社區健康中心
九龍東	靈實醫院擴建計劃
	基督教聯合醫院擴建計劃 — 主要工程(上層結構及餘下工程)
新九龍西 (註)	葵涌醫院重建工程(第一期)
	葵涌醫院重建工程(第二及第三期)
	瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃
	石硤尾社區健康中心
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)
	北區醫院擴建計劃
	設立北區社區健康中心
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃
	醫院管理局支援服務中心

註：根據醫管局檢討督導委員會的建議，原本屬九龍西聯網服務地區的黃大仙區及旺角區(廣華醫院、黃大仙醫院及聖母醫院)將納入九龍中聯網。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：2658)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： ()綱領： (1) 衛生管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

政府在2016年承諾，將於2016/17至2018/19年度的大學撥款周期增加50個醫科、20個牙科和68個其他醫療專科以公帑資助的學士學額。就有關事項，請以表列形式，按年度列出醫科、牙科、其他醫療專科的新增學額詳情，以及所涉及的開支。

提問人： 陳恒鑽議員 (議員問題編號：50)答覆：

在2016/17至2018/19的三年期獲准增設的教育資助委員會(教資會)資助醫療專科第一年學士學位學額表列如下：

醫療專科	學年		
	2016/17	2017/18	2018/19
醫生	50	50	50
牙醫	20	20	20
藥劑師	10	10	10
視光師	6	6	6
職業治療師	10	10	10
物理治療師	20	20	20
放射技師	12	12	12
醫務化驗師	10	10	10

在2016/17學年按照教資會建議撥付教資會資助院校的經常補助金總額為179億元。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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3035)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就改善公營醫療服務質素工作方面，請回覆：

(a) 請列出醫院管理局轄下各聯網醫院於2015/16年度添置及更新的公營醫療設備的詳情、所涉開支及使用量；

(b) 承上題，這些設備是否需要專業醫護人員操作或使用？如需要，當局有否聘請足夠人手使用這些設備，所涉人手及開支為何？

提問人： 陳恒鑾議員 (議員問題編號：48)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)不時採購各類新增和更換的醫療設備，以應付運作需要。由個別醫院自行採購每項費用不超逾15萬元的醫療設備(小額醫療設備<sup>註</sup>，如康復器材和實驗室支援物品)數以千計，醫管局並沒有採購這些設備的統計數字。至於每項費用超逾15萬元的醫療設備(主要醫療設備<sup>註</sup>)，則由醫管局總辦事處統籌採購。在2015-16年度，醫管局共採購738個主要醫療設備項目，總費用為5.87億元。

在醫管局每年所採購數以百計的主要醫療設備中，部分的單位成本超逾500萬元。下表載列在2015-16年度，醫管局採購的這類單位成本超逾500萬元的主要醫療設備，以及所涉及聯網、醫院、專科和開支：

項目	醫院 聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
直線加速器放射治療系統	港島東	東區醫院	腫瘤科	23.6
一般用途放射攝影／透視系統	港島東	東區醫院	外科	7.2
一般用途放射攝影／透視系統	港島東	東區醫院	外科	6.6
磁力共振全身掃描系統	港島西	瑪麗醫院	放射科	20.6
心血管系統放射攝影／透視系統	九龍中	伊利沙伯醫院	內科	14.0
磁力共振全身掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	24.8
電腦斷層／正電子發射斷層造影 掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	20.0
急症護理生理監護系統	九龍東	將軍澳醫院	內科	5.8
急症護理生理監護系統	九龍東	基督教 聯合醫院	深切治療部／ 加護病房	8.0
血管造影／介入放射攝影／透視 系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	放射科	9.5
磁力共振全身掃描系統	新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	放射科	17.2
數碼放射攝影／透視系統	新界西	屯門醫院	放射科	5.2
直線加速器放射治療系統	新界西	屯門醫院	腫瘤科	13.7

註：由2016-17年度起，小額醫療設備指每項費用不超逾20萬元的設備，而主要醫療設備則指每項費用超逾20萬元的設備。

2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局的磁力共振造影及電腦斷層掃描服務就診人次，表列如下：

	就診人次
磁力共振造影掃描服務	48 565
電腦斷層掃描服務	307 539

磁力共振造影及電腦斷層掃描系統，主要用於身體檢查。其他主要醫療設備項目的用途則有所不同，主要為病人提供支援服務(例如使用圖片存檔資訊系統以數碼方式儲存和傳送磁力共振造影、電腦斷層和X光圖片)、為病人提供所需的醫療服務(例如使用心導管系統進行心臟診斷程序)，以及監察病人的情況(例如使用物理治療監察系統監察深切治療部病人的情況)。我們並沒有按就診人次統計這些主要醫療設備項目的使用量。

(b)

公共醫療服務(包括操作必要的醫療設備)由醫管局的人員為病人集體提供。由於醫管局的醫療設備可以而實際上也是由醫生、護士或專職醫療人員負責操作，他們在操作醫療設備方面的工作量不能分別列出。在2016-17年度，醫管局會繼續推行各類措施，以吸引、挽留和增聘專業醫護人員，為病人提供優質的護理服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3036)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療服務工作方面，請回覆：

- (a) 自「長者牙科外展服務計劃」開展以來，計劃的服務人次及成效，以及所涉人手及開支；
- (b) 於過去3年，「長者醫療券計劃」的服務人次及成效，以及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號：49)

答覆：

- (a) 「長者牙科外展服務計劃」在2014年10月推行，為使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者提供免費牙科外展服務。在2014年10月至2016年1月期間，約有50 800名長者(涉及服務人次約63 200)在該計劃下接受年度口腔檢查及牙科治療。

在2014-15年度和2015-16年度，我們在總目37－衛生署項下分別預留了2,510萬元及4,450萬元撥款，並提供6個公務員職位，以推行該計劃。

- (b) 至於長者醫療券計劃，過去3年醫療券申領交易的宗數和曾使用醫療券的合資格長者百分比，表列如下：



	2013年	2014年	2015年
醫療券申領交易的宗數	1 470 439	2 221 547	2 709 040 <sup>註1</sup>
曾使用醫療券的長者人數	488 000	551 000	600 000
合資格長者(即70歲或以上的長者)人數*	724 000	737 000	760 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	67%	75%	79%

註1：包括香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃的醫療券申領交易。該計劃於2015年10月6日展開。

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2012-2041》和《香港人口推算2015-2064》

長者醫療券計劃由衛生署醫療券組負責管理。該計劃在過去3年所涉人手和開支表列如下：

	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度
醫療券組的核准編制	7	7	14 <sup>註2</sup>
醫療券實際開支(以百萬元計)	196.0	341.0	682.2
衛生署推行該計劃的行政開支(以百萬元計)	11.1	10.5	9.9

註2：長者醫療券計劃於2014年獲納入常規項目後，醫療券組獲准在2014-15年度開設7個公務員職位，以取代有關的非公務員合約僱員崗位。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1505)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局(衛生科)綱領(1)提到，會為推行自願醫保計劃進行籌備工作。由於自願醫保計劃具體方案遲遲未能敲定，預計已經趕不及在本屆立法會完結前推出。政府可否告知本委員會：

- a) 自願醫保計劃何時可推出；
- b) 政府正就高風險池進行深入研究，目前是否已有結論，是否會放棄高風險池；及
- c) 如果放棄高風險池，自願醫保計劃的吸引力將會減低，政府會否考慮提高投保的誘因，例如增加扣稅的免稅額？

提問人：陳健波議員(議員問題編號：8)

答覆：

我們現正因應公眾諮詢及其後與持份者討論所得的意見，完善自願醫保計劃建議的細節。我們會盡快發表相關諮詢報告，報告將載述諮詢結果及自願醫保計劃的未來路向。報告亦會提及有關自願醫保計劃的運作和技術細節事宜，包括擬議的最低要求的適用範圍、高風險池的安排及自願醫保計劃各項保障計劃的設計。與此同時，我們會就自願醫保計劃提供的稅項扣除，擬訂具體安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1506)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(1)衛生，二零一六至一七年度需要特別留意的事項中指出，當局會為推行自願醫保計劃進行籌備工作。就此方面，請當局解釋相關籌備工作目前進度為何，包括籌備工作的內容、所涉及的開支預算、人手數字，以及工作時間表等；當局預計籌備工作完成後，後續工作為何？為配合稅務優惠而需提交之法例的時間表為何？

提問人： 陳健波議員(議員問題編號：12)

答覆：

我們現正因應公眾諮詢及其後與持份者討論所得的意見，完善自願醫保計劃建議的細節。我們會盡快發表相關諮詢報告，報告將載述諮詢結果及自願醫保計劃的未來路向。與此同時，我們會就自願醫保計劃提供的稅項扣除，擬訂具體安排。所涉及的開支和人手由本局現有資源承擔，不能分開計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1507)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預算案的演辭中提到，為應對人口老化，政府已預留二千億元的專款承擔，讓醫院管理局(醫管局)可以更長遠和靈活地規劃未來十年的醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施，可提供額外五千張病床，而手術室的數量亦會增加百分之四十及重建和擴建多間醫院等。就此，當局若經已完成草擬有關十年醫院發展計劃，可否詳細介紹相關計劃，包括計劃的具體方針、開支預算細節、參與計劃的人手數字、計劃的推行時間表等；若該計劃只在完成初步構思階段，當局會否增撥資源，讓公眾了解及參與討論整個計劃，包括舉行研討會及公眾諮詢？

提問人：陳健波議員 (議員問題編號：13)

答覆：

十年醫院發展計劃旨在便利醫院管理局(醫管局)長遠地規劃和落實大型醫院發展項目，以應付未來因人口急速老化而帶來的服務需求。新安排增加了資源規劃的確定性，讓醫管局可以更長遠和靈活地擴充並更新醫療設施，以期確保各項醫院發展工程能夠適時展開、推進和完成。

除了已展開工程的廣華醫院、瑪麗醫院和聯合醫院重建項目外，十年醫院發展計劃還會重建和擴建多間醫院，包括葵涌醫院、威爾斯親王醫院、靈實醫院、聖母醫院、屯門醫院手術室大樓、北區醫院、瑪嘉烈醫院荔景大樓和葛量洪醫院，以及在啟德發展區內興建新的急症醫院。

醫管局和建築署現正着手規劃和籌備，包括進行土地勘測、技術評估和詳細的設計工作。待相關工作完成後，醫管局便能夠為各項工程制訂更具體

時間表。如獲財務委員會批准撥款，各項工程預計於2026年或以前全部完成。

醫管局在規劃醫療設施及服務時，重視相關持份者和社區人士的意見。醫管局會秉持一貫做法，在十年醫院發展計劃各個項目的規劃過程中，聽取主要持份者(包括醫院員工、病人團體和社區伙伴等)的意見和回應，並會諮詢相關的區議會，以收集社區人士的意見。

醫管局將在敲定各間醫院的詳細設計和啟用計劃後，制定運作安排細節，例如按專科分配病床的安排和對資源分配方面的影響等，包括財務和人手需求。整體而言，各個醫院發展項目將分階段開展服務，以應付社會當時對有關服務的需求。醫管局會繼續密切監察人手情況，評估計劃的人手需求，作出適當的人手規劃安排，靈活調配員工，並會額外招聘人手，以確保能夠應付十年醫院發展計劃各個項目的服務和運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1508)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預算案的演辭中提到，為應對人口老化，政府已預留二千億元的專款承擔，讓醫院管理局(醫管局)可以更長遠和靈活地規劃未來十年的醫院發展計劃，而在綱領(1)衛生，二零一六至一七年度需要特別留意的事項中指出，當局會促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院，以及修改私營醫療機構的規管架構。當局一向奉行公私營醫療雙軌發展的方針，若當局撥二千億元專款承擔公營醫院未來發展，有否預留一筆龐大專款，以發展需求日益增加的私營醫療服務以及自願醫保計劃？若有，詳情為何；另外，當局是否得悉各私營醫院來年預計所增設的病床數目；當局有否密切關注私營醫院病床供應的情況，以及有何措施確保私營醫院病床供應充足？會否參考預算案的演辭中提到的十年公立醫院發展計劃，以制訂長遠私家醫院的發展方針？

提問人： 陳健波議員 (議員問題編號：14)

答覆：

香港擁有一個公私營並行的雙軌醫療制度。我們會繼續維持這個行之有效的醫療雙軌制度，確保它均衡和可持續發展。私營醫療作為雙軌制不可或缺的一環，政府的政策是一方面繼續投放資源發展公立醫院，另一方面則鼓勵和便利私營醫療發展，以改善公私營醫院服務失衡的情況，以及增加本港醫療系統的整體服務量，從而應付不斷上升的服務需求。

為鼓勵私營醫院發展，我們支持香港中文大學(中大)發展香港中文大學醫院(中大醫院)的建議。立法會財務委員會已通過為中大提供一筆約 40 億元的貸款，以供發展這間非牟利私營教學醫院。我們並會批准以象徵式地價修訂批地條件(批地契約)。

除了一間以公開招標方式批出的黃竹坑用地上興建的新私營醫院，以及中大醫院外(兩間醫院在全面啓用後將分別提供 500 張和 516 張病床)，多間現有私營醫院正進行或有計劃進行重建或擴建工程。預計這些現有私營醫院在完成重建或擴建後，將額外提供約 1 300 張病床。

為確保公私營並行的醫療雙軌制得以持續發展，我們會按個別情況，考慮私人團體(包括非牟利慈善團體)發展私營醫院的建議。我們會衡量社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2491)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長表示醫管局專科門診的服務量，於未來10年會大幅上升至一千萬人次。請告知：

1. 預計未來5年(2016年度至2020年度)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。
2. 預計未來5年(2016年度至2020年度)精神科服務量會增多，醫管局會增加多少名精神科醫生、護士、職業治療師、個案經理等專業人員，以應付發展所需？請按每年度列出各專業人員的數字。
3. 除現時的精神科日間醫院提供專科門診服務外，醫管局會否增設精神科夜診服務或假日診症服務，供病患者覆診？以減少對在職精神病復康者的影響，免使他們受到僱主及同事的排拒，安心工作重投社會。如會，推行詳情為何；如否，理由為何？
4. 若局方增設晚間和假日精神專科門診服務，醫管局需增加多少開支？

提問人：張國柱議員（議員問題編號：45）

答覆：



(1)及(2)

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，給予精神科病人全面和持續的醫療支援，並因應病情為他們提供住院服務、專科門診服務、日間醫院訓練和社區支援服務。過去3年精神科專科門診診所的求診人次按聯網載於下表。根據以往的趨勢，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3%。

聯網	2013-14 年度 <sup>1</sup>	2014-15 年度 <sup>1</sup>	2015-16年度 <sup>1及3</sup> (截至2015年12月31日) [臨時數字]
港島東聯網	80 800	82 000	61 400
港島西聯網	60 100	60 400	47 000
九龍中聯網	65 600	66 300	50 500
九龍東聯網	92 100	94 400	74 100
九龍西聯網	223 300	222 900	175 000
新界東聯網	126 900	127 500	100 900
新界西聯網	142 400	142 600	109 000
總計 <sup>2</sup>	<b>791 200</b>	<b>796 100</b>	<b>617 900</b>

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
3. 由2015-16年度起，專科門診(臨床)就診人次同時包括精神科專科護士診所就診人次。

為應付日增的需求，醫管局在2016-17年度會進一步加強精神科專科門診服務，詳情如下：

- i. 擴展港島西和新界西聯網的兒童及青少年精神科服務。醫管局預計需要增加2名醫生、4名護士、2名職業治療師及2名臨床心理學家，以加強相關服務。
- ii. 加強九龍東聯網的精神科專科門診服務。醫管局預計需要增加2名醫生、3名護士、2名職業治療師及1名臨床心理學家，為一般精神病患者提供支援。
- iii. 在新界東聯網集中為性別認同障礙症患者提供服務。醫管局預計需要1名醫生、2名護士、1名職業治療師及1名臨床心理學家。

(3)及(4)

醫管局會因應精神科病人的臨床需要，提供跨專業服務。有需要覆診的長期病患者在每次診症後，均會獲編配下次覆診時間。由於專科門診診所並非為提供緊急服務而設，因此病人如有需要，應前往醫院急症室求診。急症室備有所需的人手、設備和輔助設施，可提供適當的治療和全面的護理服務。為確保專科門診診所的資源得以善用，並考慮到人手情況，醫管局目前沒有計劃在晚間或公眾假期提供精神科專科門診服務。不過，醫管局在所有7個醫院聯網，均已設立指定的注射診所，在非辦公時間提供注射治

療，以方便有需要的病人。

醫管局會繼續檢討及監察其提供的服務，以確保有關服務符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2492)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局精神科求診人數近年不斷增加，對醫療人手及社區復康服務壓力甚大，醫管局需增撥資源應付。請告知：

1. 列明由2015-16年度至2019-20年度，醫管局每年度預算對精神專科投入多少經費？
2. 按病人年齡組別，列明2013-14、2014-15及2015-16年度，在醫管局各聯網接受治療的精神科病人數目，以及確診為嚴重精神病人的數目。
3. 按精神專科疾病類別和病人年齡組別(18歲以下、18-64歲、65歲或以上)，列明2013-14、2014-15及2015-16年度，在醫管局精神專科診治不同精神病的病人數目。

提問人： 張國柱議員 (議員問題編號：47)

答覆：

(1)

2015-16年度，醫院管理局(醫管局)提供精神科服務的成本的修訂預算是43.72億元。2016-17年度，醫管局已預留大約6,000萬元額外撥款，以進一步加強精神科服務。由於2017-18年度及以後為精神科服務分配撥款的工作仍在進行，因此現時未有相關資料。

## (2)和(3)

下表按年齡組別列出過去3年在各聯網接受治療的精神科病人數目：

精神科病人數目 <sup>1</sup>		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	總計 <sup>3</sup>
2013-14年度	0-17歲	100	4 200	200	3 500	6 800	5 300	4 200	24 100
	18-64歲	14 100	10 400	12 200	19 600	38 300	24 700	23 800	139 100
	65歲 或以上	5 300	3 300	4 600	5 400	14 200	7 000	5 700	44 900
	總計 <sup>2</sup>	19 500	17 900	17 000	28 600	59 300	37 100	33 700	<b>208 100</b>
2014-15年度	0-17歲	100	4 400	200	3 900	8 000	5 800	4 200	26 500
	18-64歲	14 300	10 600	12 600	20 300	39 600	25 700	24 500	143 700
	65歲 或以上	5 700	3 500	4 600	5 600	15 000	7 400	6 100	47 200
	總計 <sup>2</sup>	20 100	18 500	17 400	29 900	62 600	38 900	34 800	<b>217 400</b>
2015年 (1月-12月) [臨時數字]	0-17歲	100	4 600	200	4 200	8 400	6 200	4 200	27 700
	18-64歲	14 400	10 800	12 800	20 900	41 200	26 300	25 000	147 500
	65歲 或以上	6 200	3 700	4 900	6 000	16 000	8 000	6 500	50 700
	總計 <sup>2</sup>	20 700	19 100	17 900	31 100	65 700	40 500	35 700	<b>225 900</b>

註：

1. 按截至報告年度6月30日的年齡計算。
2. 數字調整至最接近的百位數。由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
3. 由於病人可能在多於一個聯網接受治療，因此各聯網的個別數字加起來可能與總數有出入。

下表按年齡組別列出過去3年在各聯網確診為嚴重精神病人的數目：

確診為嚴重精神病人的 數目 <sup>1</sup>		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	總計 <sup>3</sup>
2013-14年度	0-17歲	<50	<50	<50	100	100	100	<50	300
	18-64歲	2 900	2 700	4 200	5 800	12 300	6 100	7 100	39 400
	65歲 或以上	600	400	700	1 000	2 300	800	1 100	6 700
	總計 <sup>2</sup>	3 400	3 200	4 900	6 800	14 800	7 000	8 200	<b>46 500</b>
2014-15年度	0-17歲	<50	<50	<50	100	100	100	<50	300
	18-64歲	2 900	2 700	4 200	5 900	12 600	6 100	7 200	39 900
	65歲 或以上	600	500	700	1 000	2 500	900	1 100	7 200
	總計 <sup>2</sup>	3 500	3 200	5 000	7 000	15 300	7 100	8 300	<b>47 500</b>
2015年 (1月-12月) [臨時數字]	0-17歲	<50	<50	<50	100	100	<50	<50	300
	18-64歲	2 800	2 700	4 100	6 000	12 700	6 200	7 100	39 900
	65歲 或以上	600	500	800	1 100	2 700	1 000	1 200	7 800
	總計 <sup>2</sup>	3 500	3 200	4 900	7 200	15 500	7 200	8 400	<b>48 000</b>

註：

1. 按截至報告年度6月30日的年齡計算。
2. 數字調整至最接近的百位數。由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
3. 由於病人可能在多於一個聯網接受治療，因此各聯網的個別數字加起來可能與總數有出入。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2494)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長表示政府已預留2,000億元的專款，讓醫管局長遠規劃未來10年的醫院發展計劃。請告知：

1. 預計未來5年(2016-2020年度)精神科社康服務、社區精神科服務及社區老人精神科服務會增加多少服務量，需增加精神科醫生、護士、個案經理等專業人手數目為何？請按每年度列出上述3項服務的各類專業人手數字。
2. 預計未來5年(2016-2020年度)，各項服務量可增加多少？請按每年度列出上述3項服務的服務量數字。

提問人：張國柱議員 (議員問題編號： 53)

答覆：

(1)及(2)

在2015-16年度(截至2015年12月31日的臨時數字)，醫院管理局(醫管局)社區精神科服務及社區老人精神科服務的就診人次分別為211 660及73 750。

就社區精神科服務方面，醫管局於2010-11年度在葵青、觀塘及元朗3區開展了個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援。這項計劃在2014-15年度已擴展至全港18區。截至2015年12月31日，醫管局在個案管理計劃下合共聘請了317名個案經理，為嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。招聘工作仍持續進行，以填補餘下空缺。醫管局計

劃聘請共340名個案經理，藉此加強為全港18區的17 000名患者提供的社區支援。

在2016-17年度，醫管局將進一步為這項計劃加入朋輩支援的元素，預計需增聘5名朋輩支援員(港島東聯網、港島西聯網及九龍東聯網各1名，以及新界東聯網2名)。

醫管局通過其老人精神科小組，為居住於安老院舍的長者病人提供老人精神科外展服務。服務包括制訂治療方案、監察患者的康復進展及覆診安排。醫管局並會為安老院舍職員提供培訓，教導他們所需的技巧，為患者提供更好的護理服務。目前，醫管局的老人精神科小組的服務涵蓋全港大部分受資助安老院舍及逾200間私營安老院舍。服務量於過去幾年維持平穩。

由於對社區精神科服務及老人精神科外展服務的需求，視乎包括人口增長和變化、醫療科技發展、人手供應，以及其他社會和社區服務的供應等多項因素，因此醫管局未能提供有關未來5年社區精神科及社區老人精神科服務量預計增長的資料。

醫管局會繼續定期評估人力需求和檢討其提供的服務，以確保有關服務符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2495)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長表示政府已預留2千億元的專款，讓醫管局長遠規劃未來10年的醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施。請告知：

1. 醫管局預計未來5年(2016年度至2020年度)需增加多少名醫生、護士、職業治療師、物理治療師、醫務社工等專業人員，以應付發展所需？請按每年度列出各專業人員的數字。
2. 預計未來5年(2016年度至2020年度)醫院會增加多少張病床服務市民？請按每年度和醫院列出數字。
3. 預計未來5年(2016年度至2020年度)醫院會增加多少「普通科門診」和「專科門診」的服務量？請按每年度和醫院列出數字。

提問人：張國柱議員 (議員問題編號： 62)

答覆：

醫院管理局(醫管局)未來10年的醫院發展計劃(10年計劃)，會增設合共約5 000張病床及其他醫院設施。醫管局及相關政府部門現正就10年計劃的項目進行規劃及籌備工作，例如土地勘測、技術評估及詳細設計。待有關工作完成後，醫管局便可就10年計劃的個別項目制訂較具體的推行時間表。



醫管局會在敲定詳細設計和啟用計劃後制訂運作安排的細節，例如估算所涉及的資源(包括財政及人手需求)。一般來說，醫院發展計劃的項目會分階段開展服務，以配合社會現時的服務需求。

除繼續密切監察人手情況、評估人手需求以及在人手規劃方面作適當安排外，醫管局還會繼續靈活調配和增聘人手，以確保上述項目的服務及運作需要都能一一應付。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2496)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長表示會向醫管局撥款設立基金，並利用投資回報加強推行公私營協作計劃。請告知：

1. 醫管局利用基金投資回報所得加強推行公私營協作計劃，以減輕公營醫療系統的壓力。此計劃涵蓋那些治療、詳細內容及措施為何？
2. 預計未來5年(2016年度至2020年度)推行此計劃，每年度需多少款額？預計會服務多少市民？請按每年度列出款額及服務人數。
3. 實施此計劃後，醫管局普通科及專科門診會縮短多少輪候時間？

提問人：張國柱議員 (議員問題編號：64)

答覆：

1. 政府向醫院管理局(醫管局)撥款100億元設立醫管局公私營協作基金，目的是利用投資回報，常規化及優化現行臨床公私營協作計劃，並在日後發展新的臨床公私營協作措施。

為配合政府的醫療改革建議，醫管局自2008年起推出多項臨床公私營協作措施，包括：

(1) 「耀眼行動」白內障手術計劃(耀眼行動)(2008年推行)

這項計劃旨在透過公私營協作模式讓更多醫管局病人可以接受白內障手術，滿足服務需求。醫管局轄下各聯網的病人，如在一般輪候白內障手術名單上輪候了一段特定時間，將獲邀在私營醫療機構接受手術。手術會獲政府定額資助，病人接受與否屬自願性質。

(2) 天水圍基層醫療合作計劃(2008年推行)

這是一項公私營協作試驗計劃，目的是在區內提供基層醫療服務，以及推廣家庭醫生概念。醫管局透過計劃向天水圍區內的私家醫生購買基層醫療服務。

(3) 共析計劃(2010年推行)

醫管局向6間合資格的社區血液透析中心購買血液透析服務，再邀請病情穩定的末期腎衰竭病人自願參與計劃，獲邀病人可選擇到任何一間中心接受血液透析治療。

(4) 病人自強計劃(2010年推行)

醫管局轉介接受基層醫療服務的合適慢性疾病(主要是糖尿病和高血壓)患者參與病人自強課程。有關課程由3間非政府組織舉辦。

(5) 公私營協作放射診斷造影先導計劃(協作造影)(2012年推行)

醫管局推行先導計劃，透過向私營界別購買電腦斷層掃描(CT)及磁力共振掃描(MRI)服務，嘗試以新的運作模式滿足與日俱增的癌症放射診斷造影服務需求。指定癌症組別的病人，如經臨床甄別為有需要接受CT/MRI檢查以作臨床醫療管理，將獲邀參與先導計劃。

(6) 普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)(2014年推行)

2014年年中，醫管局在觀塘、黃大仙和屯門區試行普通科門診公私營協作計劃。醫管局已邀請現時在其轄下普通科門診診所接受治療而病情穩定的高血壓病人(或附帶高血脂症)自願參與計劃，其後亦會將糖尿病人納入計劃。在上述3個地區執業的私家醫生均可參與計劃。

每名參與計劃的病人每年可享有10次資助門診服務，包括診治慢性疾病和急症護理、直接於私家醫生診所獲配治理其慢性疾病病情及偶發性疾病的藥物、以及經參加計劃的私家醫生轉介，接受由醫管局提供特定的檢查服務。

醫管局經考慮政府的財務承擔、專業醫療組織、病人、私家醫生和員工對計劃的初步正面反應，以及社會人士要求擴大計劃至其他地區的訴求，擬定了計劃的推展安排。預料該計劃由2016-17年度起，將於3年內擴展至香港餘下15區。擬議推展安排如下：

地區	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	相關聯網
中西區		✓		港島西
東區	✓			港島東
南區	✓			港島西／港島東
灣仔區	✓			港島東
九龍城區	✓			九龍中
深水埗區	✓			九龍西
油尖旺區			✓	九龍西／九龍中
離島區		✓		九龍西／港島東
葵青區	✓			九龍西
北區			✓	新界東
西貢區	✓			九龍東
沙田區	✓			新界東
大埔區		✓		新界東
荃灣區		✓		九龍西
元朗區	✓			新界西

除上述現行計劃外，醫管局正擬備2項新的公私營協作計劃：

- (1) 療養服務協作計劃旨在讓醫管局中央療養服務輪候冊上的病人，在挑選療養護理服務時有更多選擇。計劃將提供64張病床。
- (2) 醫管局將配合政府的大腸癌篩檢計劃，推行結腸鏡檢查公私營協作計劃，為符合相關臨床準則的病人提供更多選擇。

除了上述計劃，醫管局會繼續研究新的公私營協作計劃，以滿足公眾對醫療服務的新需求，以及改善公私營醫療服務失衡的情況。

2. 2016-17年度臨床公私營協作計劃的預計開支如下：

	2016-17年度預算開支 (百萬元計)
普通科門診協作計劃及其擴展計劃	58
其他現行公私營協作計劃及改善措施	123
新計劃及發展工作	43
科技及行政	15
總計：	239

下表以估計使用服務的人數衡量現行公私營協作計劃的推展進度：

計劃	2016-17年度的預計進度
普通科門診協作計劃* (N1)	10 000
<b>其他現行計劃</b>	
天水圍基層醫療合作計劃 (N1)	1 618
共析計劃 (N2)	204
耀眼行動 (N3)	17 699
病人自強計劃 (N1)	112 031
協作造影 (N4)	40 721

\*自 2014 年 7 月邀請病人參與計劃

N1: 累計病人數目

N2: 累計病人名額

N3: 累計手術宗數

N4: 累計掃描次數

3. 述臨床公私營協作計劃後，騰出的相關名額可供其他有需要的病人使用。此舉有助醫管局應付相關臨床服務的需求。醫管局會繼續監察各項臨床服務的需求及使用情況，從而擬訂更合適的措施，為市民提供更佳服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3198)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就精神科專科服務方面，請當局告知本會，過去4年，在醫管局接受精神科專科服務的認知障礙病人數目、老人精神科專科門診診所首次求診人次、老年精神科外展隊跟進病人人數及老人精神科服務輪候時間中位數分別為何？

	認知障礙 病人數目	老人精神科 專科門診診 所首次求診 人次	老年精神科外 展隊跟進病人 人數	老人精神科 服務輪候時 間中位數
2012-13年度				
2013-14年度				
2014-15年度				
2015-16年度				

提問人：張國柱議員 (議員問題編號： 33)

答覆：

過去4年，在醫管局接受精神科專科服務的認知障礙病人數目、老人精神科專科門診診所首次求診人次、老人精神科外展服務的求診總人次，以及老人精神科服務輪候時間中位數載於下表：

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
認知障礙病人數目 <sup>註1、2</sup>	11 380	11 900	11 860	12 000 (2015年1月至12月)
老人精神科專科門診診所首次求診人次 <sup>註2</sup>	4 990	5 090	4 670	3 800 <sup>註3</sup>
老人精神科外展服務的求診總人次 <sup>註2</sup>	96 440	98 000	95 220	73 750
老人精神科服務輪候時間中位數(星期)	7	8	14	11

註：

1. 指曾在醫管局精神科專科確診患有認知障礙的病人。
2. 數字調整至最接近的十位整數。
3. 由2015-16年度起，專科門診(臨床)求診總人次同時包括精神科專科護士診所的求診人次。

醫管局沒有備存老人精神科外展隊跟進病人人數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2840)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- 過去4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、一般新症的平均、最短、最長之輪候時間。
- 過去4年，按各醫院聯網的劃分，兒童及青少年精神科的服務人數及輪候人數。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：529)

答覆：

- 醫院管理局(醫管局)設有分流制度，確保病情緊急而有需要及早介入的病人優先獲得治療。

下表列出2012-13至2015-16年度(截至2015年12月31日)的4年內，各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別的兒童及青少年精神科新症之輪候時間中位數。

聯網	兒童及青少年精神科專科門診診所的新症輪候時間中位數(以星期計)											
	2012-13年度			2013-14年度			2014-15年度			2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]		
	第一優先	第二優先	例行個案	第一優先	第二優先	例行個案	第一優先	第二優先	例行個案	第一優先	第二優先	例行個案
港島東 <sup>#1</sup>	1	3	18	1	2	31	<1	2	70	2	4	100
港島西 <sup>#1</sup>												
九龍中 <sup>#2</sup>	1	2	51	<1	2	59	1	3	40	1	5	44
九龍西 <sup>#2</sup>												
九龍東	<1	3	52	<1	2	62	1	3	73	1	5	74
新界東	<1	4	29	<1	3	57	1	5	49	1	5	80
新界西	1	3	12	1	4	28	<1	4	62	不適用	1	88



總計	<1	3	23	<1	3	42	1	4	56	1	4	66
----	----	---	----	----	---	----	---	---	----	---	---	----

下表列出2012-13至2015-16年度(截至2015年12月31日)的4年內，各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	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
港島東 <sup>#1</sup>	75	100	129	172
港島西 <sup>#1</sup>				
九龍中 <sup>#2</sup>	89	96	72	72
九龍西 <sup>#2</sup>				
九龍東	82	93	99	99
新界東	101	113	123	120
新界西	23	50	80	105
總計	86	97	99	122

(2) 下表列出過去4年在各聯網接受診治的兒童及青少年精神科病人的數目，以及各聯網的兒童及青少年精神專科門診診所的新症預約數目。醫管局沒有備存兒童及青少年精神專科門診診所的輪候人數資料。

聯網	2012-13年度		2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]	
	兒童及青少年精神科病人的數目 <sup>#3、4</sup>	新症數目 <sup>#4</sup>	兒童及青少年精神科病人的數目 <sup>#3、4</sup>	新症數目 <sup>#4</sup>	兒童及青少年精神科病人的數目 <sup>#3、4</sup>	新症數目 <sup>#4</sup>	兒童及青少年精神科病人的數目 <sup>#3、4</sup> (2015年1月至12月) [臨時數字]	新症數目 <sup>#4</sup>
港島東 <sup>#1</sup>	3 900	1 650	4 250	1 800	4 450	1 830	4 610	2 280
港島西 <sup>#1</sup>								
九龍中 <sup>#2</sup>	6 170	4 550	6 990	4 090	8 180	4 050	8 620	3 040
九龍西 <sup>#2</sup>								
九龍東	3 160	1 610	3 540	1 720	3 920	1 790	4 190	1 490
新界東	4 820	1 430	5 340	1 650	5 840	2 340	6 210	1 740
新界西	3 960	1 640	4 170	1 890	4 210	1 910	4 230	1 310
總計 <sup>#5、6</sup>	21 870	10 870	24 150	11 150	26 470	11 910	27 740	9 860

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. 指截至報告年度6月30日未滿18歲的病人。
4. 數字調整至最接近的十位整數。
5. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
6. 由於病人可能在多於一個聯網接受治療，因此各聯網的個別數字加起來可能與總數有出入。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：2862)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： ()綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

- 過去4年，全港合資格執業物理治療師、職業治療師、言語治療師、義肢矯形師、護士、醫生人數為何？
- 相關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、學校執業人數為何？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：152)答覆：

- 現時，共有13個醫護專業的醫護專業人員須進行法定註冊，即醫生、牙醫、牙齒衛生員、護士、助產士、中醫、藥劑師、脊醫、醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師。下表載列過去4年註冊物理治療師、職業治療師、護士及醫生的人數：

醫護專業	註冊類別	截至12月31日的情況			
		2012年	2013年	2014年	2015年
物理治療師		2 428	2 523	2 624	2 762
職業治療師		1 517	1 580	1 677	1 783
護士	註冊護士	32 831	34 597	35 821	37 670
	登記護士	10 867	11 249	12 226	12 791
醫生	正式註冊	13 006	13 203	13 417	13 726
	有限度註冊	175	166	146	150
	臨時註冊	275	299	398	382

我們沒有本港言語治療師和義肢矯形師人數的正式數據，因為這兩個醫護專業無須進行法定註冊。

2. 衛生署會定期進行醫療衛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。下表載列根據2012年至2014年的統計調查，在本港從事有關工作的醫療護理人員，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	醫療護理人員人數 <sup>◆</sup>	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
2012	登記護士	10 326 <sup>+</sup>	43.4%	7.2%	21.3%	0.4%	27.8%
2012	醫生	12 176 <sup>†</sup>	42.0%	6.0%	0.6%	2.8%	48.5%
2013	註冊護士	34 510 <sup>+</sup>	68.5%	7.3%	4.4%	2.9%	16.9%
2014	職業治療師	1 608 <sup>§</sup>	49.8%	2.8%	32.0%	4.9%	10.5%
2014	物理治療師	2 538 <sup>§</sup>	38.5%	1.3%	15.9%	3.4%	40.8%
2014	義肢矯形師	165 <sup>*</sup>	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
2014	言語治療師	641 <sup>*</sup>	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%

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的。受法定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。不受法定規管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人員人數。
- + 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)向香港護士管理局註冊／登記的護士人數。
- † 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《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。
- \* 數字為進行調查該年截至8月31日，受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2689)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於2014-15, 2015-16, 2016-17年醫管局就認知障礙症的治療及宣傳和教育方面, 有關實際, 修訂及預算開支分別為何?

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號：52)

答覆：

醫院管理局(醫管局)為認知障礙症患者提供各類醫療服務，包括住院、專科門診、日間醫院及社區外展服務，並採用綜合和跨專業醫療隊伍的模式提供服務，涉及醫生、護士及其他醫護專業人員。跨專業醫療隊伍模式有助因應服務需求和運作需要，靈活調配人手。

視乎認知障礙症患者病情的嚴重程度，他們或會被轉介至適當的臨牀小組，例如老人科或老人精神科小組。由於提供認知障礙症支援服務的醫護專業人員同時為其他類型的病人提供各種臨牀服務，醫管局未能獨立計算支援認知障礙症服務的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0288)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提及，政府已預留二千億元的專款承擔，讓醫院管理局可以更長遠和靈活地規劃未來十年的醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施，包括提供額外五千張病床，以及將手術室數量增加至三百二十個。就此，政府可否告知：

1.新增設的五千張病床，將會分布在哪些地區和醫院，預算涉及多少開支預算？

2.新增設的三百二十個手術室，將會分布在哪些地區和醫院，預算涉及多少開支預算？

提問人：林健鋒議員（議員問題編號：38）

答覆：

此問題與基本工程儲備基金有關。根據財務委員會會議程序第49段，財務委員會召開特別會議，旨在審核撥款條例草案下政府擬備的周年開支預算。記入基本工程儲備基金的開支並不屬於撥款條例草案的一部分。因此，有關該基金下開支的問題，與審核開支預算或撥款條例草案無關。

下表按聯網列出在10年醫院發展計劃下，各項工程項目預計可增設的病床數目和手術室數目。預計的工程項目費用，不會超出政府為該計劃預留的2,000億元專款承擔。

聯網	擬議工程項目	預計增設的病床數目 <sup>2</sup>	預計增設的手術室數目 <sup>2</sup>
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)	-	3
	瑪麗醫院重建工程(第一期)－主要工程	-	14
<i>小計</i>		<b>-</b>	<b>17</b>
新九龍中 <sup>1</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第一期)	2 400	37
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第二期)		
	廣華醫院重建計劃－主要工程	350	10
<i>小計</i>		<b>2 766</b>	<b>47</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-
	基督教聯合醫院擴建計劃－主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5
<i>小計</i>		<b>720</b>	<b>5</b>
新九龍西 <sup>1</sup>	葵涌醫院重建工程(第一期)	-	-
	瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃	400	-
	葵涌醫院重建工程(第二及第三期)	80	-
<i>小計</i>		<b>480</b>	<b>-</b>
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)	450	16
	北區醫院擴建計劃	600	-
<i>小計</i>		<b>1 050</b>	<b>16</b>
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9
<i>小計</i>		<b>-</b>	<b>9</b>
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>

<sup>1</sup> 根據醫院管理局檢討督導委員會的建議，原本屬九龍西聯網服務範圍的黃大仙區及旺角區(廣華醫院、黃大仙醫院及聖母醫院)將改納入九龍中聯網。

<sup>2</sup> 個別項目的實際成果，或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0289)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提及，政府已預留二千億元的專款承擔，讓醫院管理局可以更長遠和靈活地規劃未來十年的醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施，包括計劃於旺角、石硤尾和北區設立社區健康中心，而普通科診所每年可額外提供41萬人次的服務。就此，政府可否告知：

1. 旺角、石硤尾以及北區的社區健康中心，將涉及多少開支預算？服務對象為何人？預計何時能夠投入服務？
2. 普通科診所每年可額外提供41萬人次的服務，將涉及多少開支預算？預計哪些地區的診所能夠擴充服務？

提問人：林健鋒議員（議員問題編號：39）

答覆：

根據財務委員會會議程序第49段，財務委員會召開特別會議，旨在審核撥款條例草案下政府擬備的周年開支預算。

記入基本工程儲備基金的開支並不屬於撥款條例草案的一部分。因此，有關該基金下開支的問題，與審核開支預算或撥款條例草案無關。

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)普通科門診診所和社區健康中心的主要服務對象為長者、低收入人士和長期病患者。在規劃公營基層醫療服務的供應方面，政



府計劃在旺角、石硤尾和北區設立社區健康中心，藉此每年額外提供41萬人次的服務。十年醫院發展計劃的2,000億元專款承擔，已包括有關工程計劃的預算費用。由於工程計劃仍處於初步規劃階段，有關設施投入服務的目標時間表，須視乎詳細規劃和設計而定。在制訂相關的啟用計劃後，醫管局會在較後階段擬訂詳細運作安排和計算所需資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0553)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關當局預留二千億元，讓醫院管理局規劃在未來十年的醫院發展計劃，請按聯網提供每年計劃的發展項目詳情、涉及的開支及額外的人手為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：1）

答覆：

根據醫院管理局(醫管局)的十年醫院發展計劃(醫院發展計劃)，按醫院聯網劃分，預計新增的病床及手術室數目，以及預計專科門診診所和普通科門診診所每年可提供的就診人次表列如下：

醫院聯網	擬議工程項目	預計新增設施 <sup>1</sup>			
		病床	手術室	專科門診診所每年可提供的就診人次	普通科門診診所每年可提供的就診人次
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)	-	3	-	-
	瑪麗醫院重建工程(第一期)－主要工程	-	14	-	-
<b>港島西聯網小計</b>		-	<b>17</b>	-	-
新九龍中 <sup>2</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-	75 900	20 800
	在啓德發展區興建新急症全科醫院(第一期)	2 400	37	1 410 000	-
	在啓德發展區興建新急症全科醫院(第二期)				
	廣華醫院重建計劃－主要工程	350	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康中心	-	-	-	88 000
<b>小計</b>		<b>2 766</b>	<b>47</b>	<b>1 741 500</b>	<b>108 800</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-	-	-
	基督教聯合醫院擴建計劃－主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5	681 800	-
<b>小計</b>		<b>720</b>	<b>5</b>	<b>681 800</b>	-
新九龍西 <sup>2</sup>	葵涌醫院重建工程(第一期)	80	-	254 500	-
	葵涌醫院重建工程(第二及第三期)				
	瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃	400	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<b>小計</b>		<b>480</b>	<b>-</b>	<b>254 500</b>	<b>154 000</b>
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)	450	16	-	-
	北區醫院擴建計劃	600	-	180 000	-
	設立北區社區健康中心	-	-	-	176 000

<b>小計</b>	<b>1 050</b>	<b>16</b>	<b>180 000</b>	<b>176 000</b>
-----------	--------------	-----------	----------------	----------------

醫院聯網	擬議工程項目	預計新增設施 <sup>1</sup>			
		病床	手術室	專科門診 診所每年 可提供的 就診人次	普通科 門診診所 每年可提 供的就診 人次
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-	-
	醫院管理局支援服務中心	-	-	-	-
<b>小計</b>		-	<b>9</b>	-	-
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>	<b>2 857 800</b>	<b>438 800</b>

註：

1. 個別項目的實際成果或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。
2. 根據醫管局檢討督導委員會的建議，原本屬九龍西聯網服務地區的黃大仙區及旺角區(廣華醫院、黃大仙醫院及聖母醫院)將納入九龍中聯網。

醫管局與建築署現正為上述項目進行策劃及籌備工程，例如土地勘測、技術評估及詳細的設計工程。有關工程完成後，醫管局便可就醫院發展計劃的個別項目制訂更具體的時間表和成本預算。

醫管局會在敲定詳細設計和啟用計劃後，就個別醫院發展計劃項目制訂運作安排的細節，例如按專科分配病床和研究有關項目對資源方面的影響，包括財政和人手需求。一般而言，醫管局會採用分階段的方式啟用醫院發展項目的服務，以配合社會當時的服務需要。醫管局會繼續密切監察人手情況，靈活調配人手和招聘額外人員，以確保能應付與醫院發展計劃項目有關的服務和運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0554)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局向醫院管理局撥款一百億元設立基金，加強推行公私營協作計劃，請提供：

- a. 計劃的詳情，涉及的開支及人手為何？
- b. 計劃是否會包括視光師服務、以減低公營醫療服務的負擔？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- c. 上述計劃是否會包括脊醫服務，以減低公營醫療服務的負擔？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- d. 上述計劃是否會包括牙科服務？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：2）

答覆：

(a)

政府向醫院管理局(醫管局)撥款100億元設立醫管局公私營協作基金，目的是利用投資回報，常規化及優化現行臨床公私營協作計劃，並在日後發展新的臨床公私營協作措施。

為配合政府的醫療改革建議，醫管局自2008年起推出多項臨床公私營協作措施，包括：

(i) 「耀眼行動」白內障手術計劃(2008年推行)

這項計劃旨在透過公私營協作模式讓更多醫管局病人可以接受白內障手術，滿足服務需求。醫管局轄下各聯網的病人，如在一般輪候白內障手術名單上輪候了一段特定時間，將獲邀在私營醫療機構接受手術。手術會獲政府定額資助，病人接受與否屬自願性質。

(ii) 天水圍基層醫療合作計劃(2008年推行)

這是一項公私營協作試驗計劃，目的是在區內提供基層醫療服務，以及推廣家庭醫生概念。醫管局透過計劃向天水圍區內的私家醫生購買基層醫療服務。

(iii) 共析計劃(2010年推行)

醫管局向6間合資格的社區血液透析中心購買血液透析服務，再邀請病情穩定的末期腎衰竭病人自願參與計劃，獲邀病人可選擇到任何一間中心接受血液透析治療。

(iv) 病人自強計劃(2010年推行)

醫管局轉介接受基層醫療服務的合適慢性疾病(主要是糖尿病和高血壓)患者參與病人自強課程。有關課程由3間非政府組織舉辦。

(v) 公私營協作放射診斷造影先導計劃(2012年推行)

醫管局推行先導計劃，透過向私營界別購買電腦斷層掃描(CT)及磁力共振掃描(MRI)服務，嘗試以新的運作模式滿足與日俱增的癌症放射診斷造影服務需求。指定癌症組別的病人，如經臨床甄別為有需要接受CT/MRI檢查以作臨床醫療管理，將獲邀參與先導計劃。

(vi) 普通科門診公私營協作計劃(2014年推行)

2014年年中，醫管局在觀塘、黃大仙和屯門區試行普通科門診公私營協作計劃。醫管局已邀請現時在其轄下普通科門診診所接受治療而病情穩定的高血壓病人(或附帶高血脂症)自願參與計劃，其後亦會將糖尿病人納入計劃。在上述3個地區執業的私家醫生均可參與計劃。

每名參與計劃的病人每年可享有10次資助門診服務，包括診治慢性疾病和急症護理、直接於私家醫生診所獲配治理其慢性疾病病情及偶發性疾病的藥物、以及經參加計劃的私家醫生轉介，接受由醫管局提供特定的檢查服務。

醫管局經考慮政府的財務承擔、專業醫療組織、病人、私家醫生和員工對計劃的初步正面反應，以及社會人士要求擴大計劃至其他地區的訴求後，擬定了計劃的推展安排。預料該計劃由2016-17年度起，將於3年內擴展至香港餘下15區。擬議推展安排如下：

地區	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	相關聯網
中西區		✓		港島西
東區	✓			港島東
南區	✓			港島西／港島東
灣仔區	✓			港島東
九龍城區	✓			九龍中
深水埗區	✓			九龍西
油尖旺區			✓	九龍西／九龍中
離島區		✓		九龍西／港島東
葵青區	✓			九龍西
北區			✓	新界東
西貢區	✓			九龍東
沙田區	✓			新界東
大埔區		✓		新界東
荃灣區		✓		九龍西
元朗區	✓			新界西

除上述現行計劃外，醫管局正擬備2項新的公私營協作計劃：

- (i) 療養服務協作計劃旨在讓醫管局中央療養服務輪候冊上的病人，在挑選療養護理服務時有更多選擇。計劃將提供64張病床。
- (ii) 醫管局將配合政府的大腸癌篩檢計劃，推行結腸鏡檢查公私營協作計劃，為符合相關臨床準則的病人提供更多選擇。

除了上述計劃，醫管局會繼續研究新的公私營協作計劃，以滿足公眾對醫療服務的新需求，以及改善公私營醫療服務失衡的情況。

2016-17年度臨床公私營協作計劃的預計開支如下：

	2016-17年度預算開支 (百萬元計)
普通科門診公私營協作計劃及其擴展計劃	58
其他現行公私營協作計劃及改善措施	123
新計劃及發展工作	43
科技及行政	15
總計：	239

(b)、(c)及(d)

目前，醫管局沒有提供脊醫及一般牙科治療服務。雖然現時並無計劃推行視光服務公私營協作計劃，但是醫管局會繼續與公眾及病人組織溝通，並與相關持份者緊密合作，探討日後推行其他公私營協作計劃是否可行。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0555)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，及 2016施政報告提及的輔助醫療專業自願認可制度，當局是否有預留資源及人手推行有關計劃？如是，詳情為何？涉及的開支及人手為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：3）

答覆：

面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

此外，政府會在2016年為現時不受法定規管的醫護專業推行自願認可註冊先導計劃，現正制訂計劃的內容。

政府並沒有在2016-17年度為上述檢討和計劃預留額外資源。政府會通過靈活調配現有人力資源，以承擔額外的工作量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0556)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，當局是否有評估未來公營醫療服務的護士需求？如有，請提供：

- a. 當局評估護士需求的準則為何？
- b. 當局是否有研究制定護士病人比例指標，以規劃未來醫院管理局的護士人手？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：4）

答覆：

- (a) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求及期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括護士)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。
- (b) 醫院管理局(醫管局)因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此並沒有為規劃人手或調配工作，規定護士與病人的比例。然而，醫管局已制訂一套工作量評估模型，以估計護士人手需求。該模型顧及病人數目、病人的醫護需求和護理工作等因素，以評估護士工作量和人手需求。醫管局在規劃新服務時亦會參考該模型。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0557)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ()

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，請提供：

- a. 未來五年護士畢業人數(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)? 請按年列出各院校及護士學校的護士畢業人數。
- b. 現時公營及私營醫療機構的護士人數? 請按醫院及職級列出分項數字。
- c. 未來五年公營及私營醫療機構預計所需的護士人數? 請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：5)

答覆：

- (a) 我們沒有未來5年護士畢業人數的資料。在2016/17至2020/21的5個學年，香港護士管理局認可職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																			
	2016/17 學年				2017/18 學年				2018/19 學年				2019/20 學年				2020/21 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		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	
	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精	社 網 抽	社 裨 精
香港浸信會醫院	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-			64	
養和醫院	-	-	140	-	-	-	140	-	-	-	140	-	-	-	140	-			140	
聖德肋撒醫院	-	-	66	-	-	-	80	-	-	-	80	-	-	-	80	-			80	
仁安醫院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-			40	
東華學院	325	-	150	-	325	-	150	-	325	-	150	-	325	-	150	-	325		150	
香港大學專業進修學院	32	-	-	-	32	-	-	-	32	-	-	-	32	-	-	-	32			
香港大學附屬學院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-			40	
明愛專上學院	120	-	-	-	120	-	-	-	120	-	-	-	120	-	-	-	120			
香港公開大學	460	185	155	85	460	185	155	85	460	185	155	85	460	185	155	85	460	185	155	85

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額																			
	2016/17 學年				2017/18 學年				2018/19 學年				2019/20 學年				2020/21 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		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	
	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精
香港中文大學 <sup>(1)</sup>	272	-	-	-	272	-	-	-	272	-	-	-	75	-	-	-	75			
香港理工大學 <sup>(2)</sup>	173	70	-	173	70	-	-	-	173	70	-	-	-	-	-	-				
香港大學 <sup>(3)</sup>	190	-	-	-	190	-	-	-	190	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
醫院管理局護士訓練學校	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-

註：(1) 數字包括 2016/17 至 2018/19 學年大學教育資助委員會(教資會)資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的護理科學碩士(註冊前)課程。

(2) 數字包括 2016/17 至 2018/19 學年教資會資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。至於自資的護理碩士課程，2016/17 學年起的有關安排仍未落實。

(3) 數字包括 2016/17 至 2018/19 學年教資會資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。

- (b) 衛生署會定期進行醫療衛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2012年就登記護士、2013年就註冊護士和2014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,其不同服務界別的分布情況表列如下:

調查進行年度	醫療護理專業	醫療護理人員人數 <sup>❖</sup>	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
2012	登記護士	10 326 <sup>+</sup>	43.4%	7.2%	21.3%	0.4%	27.8%
2013	註冊護士	34 510 <sup>+</sup>	68.5%	7.3%	4.4%	2.9%	16.9%
2014	註冊助產士	4 630 <sup>*</sup>	62.1%	15.3%	4.1%	3.3%	15.1%

註:

- ❖ 為與統計調查統一,醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。
- + 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)向香港護士管理局註冊/登記的人數。
- \* 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。

由於四捨五入,個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有現時受僱於私營醫療機構的護士人數(按醫院及職級劃分)的分項數字。下表列出受僱於衛生署和醫院管理局(醫管局)的護士的分項數字:

衛生署

	截至2016年2月1日
	實際人數
<b>註冊護士職系</b>	
首席護士長	1
分區總護士長	0
總護士長	2
高級護士長	17
護士長	290
註冊護士	896
小計:	<b>1 206</b>
<b>登記護士職系</b>	
登記護士	184
小計:	<b>184</b>
總數:	<b>1 390</b>

醫管局

聯網 職級組別	截至2015年12月31日							總數
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
部門運作 經理／高級 護士長及以上	43	41	44	44	92	55	44	363
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	479	544	667	506	1 140	759	654	4 749
註冊護士	1 717	1 786	2 197	1 749	3 762	2 566	2 109	15 886
登記護士／ 其他	368	428	416	369	696	590	519	3 386
<b>總數</b>	<b>2 607</b>	<b>2 799</b>	<b>3 323</b>	<b>2 667</b>	<b>5 689</b>	<b>3 969</b>	<b>3 326</b>	<b>約 24 380</b>

註：

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，各項數字相加後可能不等於總數。

- (c) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括護士)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0558)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，當局是否有評估未來香港整體醫療服務(包括公營及私營醫療機構)就各個專職醫療職系的人手需求？如有，請提供：

- a. 未來五年各個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. 現時公營及私營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. 未來五年公營及私營醫療機構預計的各個專職醫療職系的人手需求？請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：6)

答覆：

- (a) 現時，香港理工大學提供大學教育資助委員會(教資會)資助的專職醫療(即醫務化驗科學、職業治療、物理治療、放射學及眼科視光學)培訓課程，輔助醫療業管理局認可畢業生可根據《輔助醫療業條例》(第359章)註冊。獲教資會核准的2016/17至2018/19三年期培訓學額按課程劃分的數字載於下表：

課程	學年		
	2016/17	2017/18	2018/19
醫務化驗科學(榮譽)理學士學位	54	54	54
職業治療學(榮譽)理學士學位	100	100	100
物理治療學(榮譽)理學士學位	130	130	130
放射學(榮譽)理學士學位	110	110	110
眼科視光學(榮譽)理學士學位	40	40	40

教資會暫時未有2018/19學年之後專職醫療培訓學額的數字。我們沒有未來5年各專職醫療職系畢業人數的資料。

- (b) 衛生署會定期進行醫療衛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年就衛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2014年就醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療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,其不同服務界別的預計分布情況表列如下:

醫療護理人員	醫療護理人員人數 <sup>◆*</sup>	服務界別				
		非政府機構	政府機構	資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
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%
臨牀心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	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 <sup>◆+</sup>	服務界別				
		管理處 醫院	政府機構	資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
醫務化驗師	3 084	46.2%	9.0%	8.4%		36.3%
職業治療師	1 608	49.8%	2.8%	32.0%	4.9%	10.5%
視光師	2 097	3.3%	5.4%		91.4%	
物理治療師	2 538	38.5%	1.3%	15.9%	3.4%	40.8%
放射診斷技師	1 649	50.6%	6.1%		43.3%	
放射治療技師	318	59.6%	-		40.4%	

註：

◆為與統計調查統一，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。

\* 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人員人數。

+ 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人數。

由於四捨五入，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醫療機構的專職醫療職系人員(按醫院及職級劃分)的分項數字。下表列出受僱於衛生署和醫院管理局(醫管局)的專職醫療職系人員的分項數字：

#### 衛生署

職系	職級	截至 2016 年 2 月 1 日的實際人數
臨牀心理學家	高級臨牀心理學家	1
	臨牀心理學家	34
牙齒衛生員		13
牙科手術助理員	高級牙科手術助理員	53
	牙科手術助理員	289
牙科技術員	高級牙科技師	1
	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	1
	高級牙科治療師	27
	牙科治療師	242
營養科主任	高級營養科主任	0
	營養科主任	17

職系	職級	截至 2016 年 2 月 1 日的實際人數
配藥員	總配藥員	2
	高級配藥員	17
	配藥員	48
醫務化驗員	總醫務化驗師	0
	高級醫務化驗師	11
	醫務化驗師	91
	一級醫務化驗員	26
	二級醫務化驗員	125
職業治療師	高級職業治療師	0
	一級職業治療師	15
視光師		16
視覺矯正師	一級視覺矯正師	1
	二級視覺矯正師	1
物理治療師	高級物理治療師	0
	一級物理治療師	12
放射技師	高級放射技師	3
	一級放射技師	13
	二級放射技師	21
科學主任(醫務)		93
言語治療主任		14
<b>總數：</b>		<b>1 234</b>

### 醫管局

聯網 職系	2015-16年度 (截至2015年12月31日)							總數
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
醫務化驗師	115	243	231	136	300	236	146	1 407
放射技師 (放射診斷技師和放射治療師)	127	130	151	95	237	189	130	1 059
職業治療師	82	79	111	77	179	131	119	778
物理治療師	115	106	159	120	195	160	110	965
配藥員	149	127	150	133	318	207	153	1 237
其他	88	120	131	87	163	135	127	851

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。
2. 「其他」類別包括聽力學技術員、臨牀心理學家、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。

(c) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府現正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0561)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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)列出服務人次為何？
- 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？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：9)

答覆：

- (a) 在2014-15年度和2015-16年度，我們在總目37－衛生署項下分別預留了2,510萬元及4,450萬元撥款，並提供6個公務員職位，以推行「長者牙科外展服務計劃」。該計劃自2014年10月至2016年1月底推行期間，惠及約50 800名長者(涉及服務人次約63 200)。
- (b) 在2014年10月至2016年1月期間，約有50 800名長者在該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、氟化物／X光檢查及其他牙科治療(例如補牙、脫牙、鑲假牙等)。
- (c) 我們並無計劃把「長者牙科外展服務計劃」擴展至涵蓋非安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者。70歲或以上長者可使用長者醫療券接受私營基層醫療服務，包括牙科服務。

此外，關愛基金長者牙科服務資助項目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，免費提供鑲活動假牙和其他相關的牙科診療服務。基金由2015年9月起，分階段把該項目擴展至領取長者生活津貼的長者，首階段涵蓋約13萬名80歲或以上長者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0562)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券計劃的推行情況，請提供：

- 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. 衛生署在2015年2月開展另一輪宣傳活動，有關活動的開支為何？成效為何？
- 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（議員問題編號：10）

答覆：

- (a) 下表列出過去3年在長者醫療券計劃下曾使用醫療券的長者人數，以及其佔合資格使用醫療券長者人口的百分比：

	2013年	2014年	2015年
曾使用醫療券的長者人數	488 000	551 000	600 000
合資格長者人數 (即70歲或以上長者)*	724 000	737 000	760 000
曾使用醫療券的 合資格長者百分比	67%	75%	79%

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2012-2041》及《香港人口推算2015-2064》



關於長者醫療券計劃下醫療券的使用情況，過去3年(2013至2015年)醫療券的申領交易宗數和申領金額如下：

### 醫療券申領交易宗數

	2013年	2014年	2015年
西醫	1 229 078	1 734 967	2 006 263
中醫	190 017	383 613	533 700
牙醫	36 783	73 586	109 840
職業治療師	79	584	478
物理治療師	6 922	13 201	19 947
醫務化驗師	1 941	3 697	5 646
放射技師	1 507	3 047	4 971
護士	317	921	1 457
脊醫	823	1 975	3 125
視光師	2 972	5 956	21 326
小計 (香港)：	1 470 439	2 221 547	2 706 753
香港大學	-	-	2 287
深圳醫院 <sup>註1</sup>			
總計：	1 470 439	2 221 547	2 709 040

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。

### 醫療券申領金額(以千元計)

	2013年	2014年	2015年
西醫	256,296	444,401	611,860
中醫	31,968	82,369	142,265
牙醫	20,805	55,131	98,563
職業治療師	28	390	230
物理治療師	1,758	3,981	6,381
醫務化驗師	1,046	2,273	3,820
放射技師	512	1,358	2,365
護士	265	773	1,389
脊醫	485	1,276	1,825
視光師	1,541	5,587	37,092
小計 (香港)：	314,704	597,539	905,790
香港大學	-	-	537
深圳醫院 <sup>註2</sup>			
總計：	314,704	597,539	906,327

註2：試點計劃在2015年10月6日推出。

- (b) 為鼓勵更多合資格長者參加長者醫療券計劃和使用醫療券，衛生署於2015年開展一輪宣傳活動，通過電視宣傳短片、電台宣傳聲帶、免費報紙和公共運輸系統的廣告，推廣長者醫療券計劃，涉及開支約為190萬元。在2015年，雖然每名合資格長者每年可獲的醫療券金額仍為2,000元，但比較上文(a)部所載2015年及2014年的統計數字，可見2015年曾使用醫療券的長者人數較2014年增加49 000人(或9%)，申領金額則上升3.09億元(或52%)。
- (c) 根據長者醫療券計劃，合資格長者可使用醫療券支付已登記參與計劃的私營醫護專業人員所提供的基層醫療服務，包括牙科服務。我們已把計劃轉為恆常計劃、把醫療券金額倍增至每年2,000元，以及由2014年起把未使用醫療券的累積金額上限調高至4,000元。這些安排應能提供更大空間讓合資格長者使用牙科服務。此外，現有安排也能讓長者更靈活地使用醫療券支付最切合他們需要的醫護服務。因此，我們現時並無計劃增加醫療券的每年金額或推出牙科醫療券。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0563)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關為父母、青少年、男士、婦女及長者所制定的促進健康及疾病預防計劃：請告知：

(a) 當局是否有考慮為全港青少年女性提供免費子宮頸癌疫苗注射？如是，詳情為何？如否，原因為何？當局有何政策促進青少年女性健康？當局是否有評估為全港青少年女性提供免費子宮頸癌疫苗注射所涉及的資源為何？

(b) 當局是否有考慮推行乳癌篩檢計劃，為40歲以上婦女進行乳房X光造影普查。如是，詳情為何？如否，原因為何？當局有何政策促進婦女健康？當局是否有評估推行乳癌篩檢計劃所涉及的資源為何？

(c) 當局是否有考慮增設男士健康中心，照顧男性的健康需要，如前列腺檢查。如是，詳情為何？如否，原因為何？當局有何政策促進男士健康？當局是否有評估增設男士健康中心所涉及的資源為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：11）

答覆：

(a)

衛生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會和愛滋病及性病科學委員會於2013年發表建議，指注射人類乳頭瘤病毒疫苗(俗稱「子宮頸癌疫苗」)，能有效並安全地為個別婦女提供保護，避免因特定類型病毒引致子宮頸感染和子宮頸癌。至於子宮頸癌疫苗日後應否納入本港公共衛生防疫注射計劃，兩個科學委員會認為應進一步確定疫苗的保護期，而推行全民防疫注射計劃則應得到本地成本效益分析的支持。

為此，我們現正就有系統地推行全民防疫注射計劃進行成本效益分析，以確定推行這項計劃能否減輕子宮頸癌帶來的經濟負擔。待得出分析結果後，兩個科學委員會將會覆檢其建議，從而為本港制訂預防子宮頸癌的長遠策略。

行政長官在《二零一六年施政報告》中宣布，政府將邀請關愛基金考慮推出先導計劃，為合資格低收入家庭的青少年女性提供免費子宮頸癌疫苗注射。食物及衛生局現正擬備先導計劃的推行建議，以便提交關愛基金專責小組和扶貧委員會考慮。

與此同時，衛生署會繼續通過學生健康服務中心和青少年健康服務計劃外展活動，向青少年學生提供預防疾病和健康教育的服務，包括生育健康教育，以促進全港青少年女性健康。

(b)

由食物及衛生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會，其轄下的癌症預防及普查專家工作小組(工作小組)會定期檢視本港和國際間的科學證據，以制訂適用於本地人口的癌症預防及普查建議。

當前國際間愈來愈多證據顯示全民普查整體而言未必利多於弊。工作小組研究有關證據後，認為不足以支持或反對為本港沒有乳癌徵狀而患乳癌風險屬一般水平的婦女進行全民乳癌普查。有見及此，我們已委託顧問進行研究，制訂經本地驗證的風險估算工具，以便確定哪些人士較可能受惠於普查計劃。

與此同時，衛生署以推廣健康生活模式作為主要癌症預防策略。健康生活模式包括避免酒類飲品、恒常運動、着重健康飲食，以及維持健康的體重和腰圍。衛生署並鼓勵婦女餵哺母乳和關注乳房健康，一旦察覺乳房有異常，應及早求醫。目前，衛生署轄下婦女健康中心和母嬰健康院提供婦女健康服務。經婦女健康中心或母嬰健康院進行健康評估後，屬患乳癌風險較高的婦女可獲安排接受乳房X光造影檢查；如檢查發現乳房有異常，會轉介專科醫生跟進。

(c)

衛生署推行男士健康計劃，通過男士健康網站，提供以客為本的資訊和有用連結及意見，藉以回應市民有關提高公眾對男士健康議題的認識和了解的要求。其他傳播健康資訊的方式還包括印刷品、媒體和網上宣傳，以及電話教育熱線。目前計劃並不包括健康檢查和個人化輔導服務，這類檢查和服務主要由私營及非政府機構提供。

推行上文(b)和(c)項所述計劃所需的資源，由衛生署用於預防疾病的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0564)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局2016-2017年度的撥款預算較2015-2016年度的修訂預算增加0.1%，而較2015-2016的修訂撥款較原來預算多3.3%，在此撥款資助下，醫管局是否需自行填補所需開支？如是，該局是否需要動用儲備，款項為何？涉及的項目及服務為何

提問人：李國麟議員（議員問題編號：12）

答覆：

為應付因人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫管局會繼續加強為市民提供的醫療服務。2016-17年度，預計整體營運開支約達580億元，較2015-16年度預算增加約4%。一如既往，政府的經常撥款可應付醫管局2016-17年度約90%的總營運開支。醫管局會運用政府在2016-17年度提供的516億元財政撥款以及醫管局的收入，並重行調配內部資源，以推行各項措施，應付與日俱增的醫院服務需求及改善病人護理質素。這些措施舉例如下：

- (i) 在東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、將軍澳醫院、基督教聯合醫院、威爾斯親王醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、沙田醫院、博愛醫院、屯門醫院及小欖醫院增設共231張病牀，以提升住院服務量；
- (ii) 提供額外手術室節數，以舒緩輪候手術的情況；
- (iii) 加強針對危疾和慢性疾病的服務，例如：就心臟科服務提高心臟超聲波檢查的服務量；就腎病服務增加血液透析的服務名額，以及就癌症服務延長放射治療的服務時間；

- (iv) 擴闊醫管局藥物名冊內相關專用藥物的臨牀應用範圍，及把名冊內相關的自費藥物納入為專用藥物，用以治療糖尿病、中風、骨質疏鬆症和乳癌，每年惠及約6 700名病人；
- (v) 於2016-17年度在五個醫院聯網(即港島西、九龍東、九龍西、新界東及新界西)增加27 000個普通科門診的診症名額，而之後則每年增加額外49 000個名額；
- (vi) 於港島西聯網設立全港第五個關節置換中心，在2016-17年度進行額外260個手術，之後則每年進行額外350個手術；
- (vii) 加強社區老人評估小組的服務，以涵蓋更多安老院舍，並增加社區老人評估小組的支援，以提升居於安老院舍的臨終病人的護理質素；以及
- (viii) 加強內窺鏡服務，進行額外內窺鏡檢查。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0565)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為控制開支，當局在2015-16年度實施為期三年的控制開支措施。就此，請列出醫院管理局在三個年度分別節省了多少開支？及節省的服務/項目為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：13）

答覆：

為了加強財政紀律，政府推出各項控制開支措施，包括在由2015-16年度起的3個財政年度實施「0-1-1」計劃，以推動重整工序和重訂優先次序。考慮到由重整工序和重訂優先次序所節省的資源，以及政府為應付日益增加的服務需求而提供的額外撥款，政府在2016-17年度批予醫管局的撥款總額達516億元(包括經常資助金508億元及非經常撥款8億元)，較2015-16年度的修訂預算(515億元)高約6,390萬元。

為應付人口老化和對醫療服務日增的需求，醫管局會繼續加強為市民提供服務。預計醫管局2016-17年度的整體營運開支約為580億元，較2015-16年度增加約4%(約20億元)。一如既往，政府的經常資助金可應付醫管局2016-17年度約90%的總營運開支。醫管局會運用政府在2016-17年度提供的516億元財政撥款以及醫管局的收入，並重行調配內部資源，以推行各項措施，應付與日俱增的醫院服務需求和改善病人護理質素。

為了善用公帑，醫管局一直通過持續檢討現行的運作方法以提高效率，同時確保不會削弱為病人所提供的服務，力求有效運用資源，以應付對醫療服務日增的需求。有關提升效率／節省開支計劃的例子包括：通過大量採購和供應商管理達致更佳的規模經濟效益；節省能源措施；通過醫學科技現代化進行服務重整；以及更改人手編制或需求以配合服務發展等其他措施。至於未來數年進一步的提升效率計劃及預計可節省的開支，則會在適當時候予以制訂。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0566)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請列出：

a 現時的護士數目為何？請按各職級列出分項數字。

b 在過去三年，醫管局流失了多少名護士，其年資為何？職級為何？請按醫院列出分項數字：

c 在過去三年，醫管局有多少名護士獲晉升？其職級為何？

d 在過去三年，醫管局招聘了多少名重返醫管局服務的護士，其平均年資為何？請按其職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員（議員問題編號：14）

答覆：

(a) 下表按職級組別，列出截至2015年12月31日醫院管理局(醫管局)的現職護士人數：

職級組別	護士人數 (截至2015年12月31日)
部門運作經理／高級護士長及以上職級	372
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	4 778
註冊護士	15 892
登記護士／其他	3 385
總計	24 427

(b) 下表按相關年資和職級組別，列出過去3年醫管局全職護士的離職人數：

聯網	相關年資	2013-14 年度				2014-15 年度				2015-16 年度(2015年1至12月)			
		部門運作經理／高級護士長	資深護師／專科護士／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／專科護士／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／專科護士／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	1	15	8	0	0	16	5	0	0	15	5
	1 至 5 年	0	0	34	14	0	0	35	18	0	2	40	17
	6 至 10 年	0	0	7	0	0	2	13	0	0	2	12	2
	11 至 15 年	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	16 至 20 年	0	5	8	4	0	4	9	4	0	3	10	3
	21 至 25 年	1	8	1	8	1	5	7	5	0	7	7	4
	26 至 30 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0
	31 年以上	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3	1	0
港島西	少於 1 年	0	0	14	4	0	0	25	8	0	0	22	6
	1 至 5 年	0	0	38	20	0	0	45	6	0	1	46	21
	6 至 10 年	0	0	8	0	0	0	5	1	0	0	17	3
	11 至 15 年	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1
	16 至 20 年	2	3	10	3	3	4	11	2	2	4	7	1
	21 至 25 年	2	8	8	4	0	6	16	5	0	10	12	4
	26 至 30 年	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0
	31 年以上	0	5	1	1	1	2	0	2	0	5	0	2
九龍中	少於 1 年	0	0	13	4	0	0	11	6	0	0	19	5
	1 至 5 年	0	3	34	29	0	0	43	11	0	0	50	12
	6 至 10 年	0	0	8	0	0	0	12	0	0	0	18	0
	11 至 15 年	0	2	6	2	0	1	1	0	0	0	3	0
	16 至 20 年	2	11	12	3	0	10	11	1	1	8	11	3
	21 至 25 年	0	7	3	8	2	5	6	1	2	9	10	7
	26 至 30 年	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
	31 年以上	0	10	1	3	1	8	4	3	0	8	5	1
九龍東	少於 1 年	0	0	17	5	0	0	11	4	0	0	9	8
	1 至 5 年	0	0	32	14	0	1	39	17	0	1	45	13
	6 至 10 年	0	0	7	0	0	0	14	0	0	0	18	0
	11 至 15 年	0	2	11	0	0	1	4	0	0	0	1	0
	16 至 20 年	1	6	9	2	0	2	8	5	0	1	17	3
	21 至 25 年	4	5	3	7	2	10	7	12	1	14	5	15
	26 至 30 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	31 年以上	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
九龍西	少於 1 年	0	0	19	10	0	0	26	10	0	0	27	4
	1 至 5 年	0	0	50	19	0	0	50	22	0	0	64	31
	6 至 10 年	0	0	13	0	0	0	19	1	0	0	19	2
	11 至 15 年	0	1	12	0	0	0	7	0	0	0	8	0
	16 至 20 年	0	1	29	3	1	2	22	2	1	4	26	2
	21 至 25 年	1	19	13	7	5	15	19	7	4	23	31	7
	26 至 30 年	0	2	3	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	31 年以上	0	4	3	2	0	4	0	3	0	4	2	1
新界東	少於 1 年	0	0	8	4	0	0	11	3	0	0	12	8
	1 至 5 年	0	0	39	12	0	0	46	18	0	0	45	18
	6 至 10 年	0	0	14	1	0	0	17	1	0	0	15	0
	11 至 15 年	0	1	8	0	0	0	2	1	0	1	3	0
	16 至 20 年	0	4	15	5	4	0	12	3	1	2	15	2
	21 至 25 年	1	6	5	5	1	11	14	5	1	6	14	7
	26 至 30 年	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1
	31 年以上	1	2	1	0	2	7	1	1	2	8	1	2

聯網	相關年資	2013-14 年度				2014-15 年度				2015-16 年度(2015 年 1 至 12 月)			
		部門運作經理／高級護士長	資深護師／專科護士／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／專科護士／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／專科護士／護士長／病房經理	註冊護士	登記護士／其他
新界西	少於 1 年	0	0	9	4	0	0	16	3	0	0	14	0
	1 至 5 年	0	0	44	14	0	0	35	14	0	1	49	13
	6 至 10 年	0	0	14	0	0	0	16	1	0	0	12	1
	11 至 15 年	0	0	2	1	0	1	3	0	0	0	1	0
	16 至 20 年	1	4	13	3	2	2	14	2	2	4	10	1
	21 至 25 年	0	5	6	7	1	8	6	3	2	12	7	4
	26 至 30 年	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0
	31 年以上	0	5	1	2	0	6	0	1	0	6	3	4

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。

(c) 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		
	2013 -14 年度	2014 -15 年度	2015 -16 年度 (截至 2015 年 12 月)
部門運作經理／高級護士長及以上職級	47	39	25
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	502	405	340

(d) 下表按職級組別，列出過去 3 年重獲聘用的護士人數及相關年資：

職級組別	以往在醫管局受聘的年資						
	少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	21年或以上	總計
<b>2013-14 年度(截至 2014 年 3 月 31 日)</b>							
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	0	1	0	0	0	1	2
註冊護士	381	260	22	51	38	6	758
登記護士／其他	69	51	1	2	1	2	126
總計	450	312	23	53	39	9	886
<b>2014-15 年度(截至 2015 年 3 月 31 日)</b>							
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	1	0	0	0	0	1	2
註冊護士	473	167	31	27	38	9	745
登記護士／其他	49	36	1	0	4	3	93
總計	523	203	32	27	42	13	840
<b>2015-16 年度(截至 2015 年 12 月)</b>							
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	0	0	0	0	0	2	2
註冊護士	437	110	18	18	30	4	617
登記護士／其他	21	26	0	1	2	2	52
總計	458	136	18	19	32	8	671

註：

- (1) 重獲聘用曾離職的前僱員，指不論聘用條款／職級，在2013-14、2014-15和2015-16年度重新加入醫管局的常額及合約僱員(按人頭計)。
- (2) 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的僱員才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於6年(例如5.5年)的僱員，會計入「1至5年」的組別內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0567)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請列出：

- a 現時各專職醫療職系的人數為何？請按各職系及職級列出分項數字。
- b 在過去三年，醫管局流失了多少名專職醫療人員，其年資為何？職級為何？請按醫院列出分項數字。
- c 在過去三年，醫管局有多少名專職醫療人員獲晉升？請按各職系列出分項數字。
- d 在過去三年，醫管局招聘了多少名重返醫管局服務的專職醫療人員，其平均年資為何？請按其職系列出分項數字。

提問人：李國麟議員（議員問題編號：15）

答覆：

(a) 下表按醫院管理局(醫管局)主要的專職醫療職系，列出2015-16年度專職醫療人員數目：

職系	員工人數 (截至2015年12月31日)
醫務化驗師	1 412
放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	1 060
社會工作者	327
職業治療師	779
物理治療師	965
藥劑師	606
配藥員	1 247
其他	863

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
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。

(b) 下表按聯網和主要的專職醫療職系，列出在2013-14、2014-15和2015-16年度全職專職醫療人員離開醫管局的人數及相關年資：

### 2013-14年度

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	21至25年	26至30年	31年以上
港島東	醫務化驗師	0	2	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	1	1	0	0	1	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	1	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	1	0	0	0
	物理治療師	0	1	1	1	0	1	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	2	0	1	0	0	1
	其他	2	1	0	0	0	0	0	0
港島西	醫務化驗師	2	0	0	0	3	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	1	4	0	0	1	1	0	0
	社會工作者	2	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	3	2	0	1	0	0	0	0
	物理治療師	1	4	0	0	0	2	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	1	0	1	1	0	0
	其他	2	0	0	1	2	0	0	0
九龍中	醫務化驗師	0	2	0	0	3	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	0	0	0	0	0	0	1
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	1	0	1	0	1	0	0
	物理治療師	1	14	0	2	0	0	0	0
	藥劑師	0	1	1	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	1	0	1	0	0	0
	其他	2	1	0	0	1	0	0	0
九龍東	醫務化驗師	2	2	0	0	1	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	0	0	0	0	1	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	2	0	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	3	0	0	1	0	0	0
	藥劑師	0	2	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	1	0	0	0	0	0
	其他	1	0	0	0	1	0	0	0

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	21至25年	26至30年	31年以上
九龍西	醫務化驗師	1	0	0	0	1	3	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	0	0	0	2	2	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	1	2	0	0	0	1	0	0
	物理治療師	0	4	1	1	0	1	0	1
	藥劑師	1	2	0	0	0	0	0	0
	配藥員	1	3	0	0	1	0	0	1
	其他	0	0	0	2	1	0	0	0
新界東	醫務化驗師	1	0	1	0	0	1	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	2	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	3	2	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	3	0	0	4	1	0	0
	藥劑師	1	2	0	0	1	0	0	0
	配藥員	0	2	0	0	1	0	0	0
	其他	1	1	1	0	2	0	0	1
新界西	醫務化驗師	0	1	0	0	1	2	1	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	2	1	1	0	0	2	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	5	0	0	3	0	0	0
	物理治療師	1	1	0	2	2	0	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	0	0	0	0
	其他	0	1	0	0	1	0	0	1

## 2014-15年度

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	21至25年	26至30年	31年以上
港島東	醫務化驗師	0	2	0	0	2	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	0	1	0	1	1	0	0
	社會工作者	1	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	0	0	0	1	0	0	0
	物理治療師	1	2	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	1	1	1	1	0	1
	其他	1	0	0	0	0	0	0	0
港島西	醫務化驗師	2	1	0	0	2	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	1	3	0	0	1	0	0	0
	社會工作者	0	2	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	2	0	0	1	0	0	0
	物理治療師	1	0	0	1	0	0	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	0	0	0	1	0	0
	其他	1	2	0	0	2	1	0	0

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	21至25年	26至30年	31年以上
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技師)	0	6	0	1	2	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	2	0	1	0	1	0	0
	物理治療師	1	12	2	1	1	0	0	0
	藥劑師	1	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	2	0	0	1	1	1	0	1
	其他	1	1	0	2	1	0	0	2
九龍東	醫務化驗師	0	0	0	0	1	3	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	1	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	1	0	0	1	1	0	0
	物理治療師	0	4	3	1	1	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	1	0	0
	配藥員	1	1	1	2	0	0	0	0
	其他	1	0	0	0	0	0	0	0
九龍西	醫務化驗師	3	0	0	0	0	4	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	4	4	0	0	2	3	0	0
	社會工作者	3	2	0	0	1	0	0	0
	職業治療師	0	3	0	0	1	0	0	0
	物理治療師	1	3	0	0	0	2	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	2	2	0	0
	配藥員	1	1	0	1	2	1	1	0
	其他	1	0	0	0	3	0	0	0
新界東	醫務化驗師	0	2	0	0	0	0	0	4
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	2	3	0	1	0	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	1	4	2	0	0	0	0	0
	物理治療師	2	5	2	1	3	1	0	0
	藥劑師	0	2	0	0	1	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	2	2	0	0
	其他	3	0	0	0	1	1	0	0
新界西	醫務化驗師	0	0	0	0	1	0	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	1	1	0	0	1	0	0
	社會工作者	1	1	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	2	1	0	0	1	0	0	0
	物理治療師	3	3	0	1	2	0	0	0
	藥劑師	0	4	1	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	2	1	0	0	1
	其他	1	0	1	0	0	1	0	0



**2015-16年度**(在2015年1月1日至2015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5年	6至10年	11至15年	16至20年	21至25年	26至30年	31年以上
港島東	醫務化驗師	0	3	1	0	1	3	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	3	0	0	0	0	1	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	1	1	0	1	0	0	0
	物理治療師	1	0	0	0	1	2	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	1
	配藥員	2	0	0	1	1	2	0	0
	其他	1	0	0	0	1	0	0	0
港島西	醫務化驗師	1	3	0	0	4	4	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	1	5	1	0	0	0	0	0
	社會工作者	1	3	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	0	1	0	1	1	0	0
	物理治療師	0	1	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	1	0	1	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	0	0	0	0	0
	其他	1	1	0	0	0	1	0	0
九龍中	醫務化驗師	0	0	0	0	0	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	8	0	0	1	1	1	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	2	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	2	10	0	0	1	0	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	2	2	0	1	0	0	0	0
	其他	0	0	0	0	0	1	0	1
九龍東	醫務化驗師	0	0	0	0	3	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	0	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	1	0	0	3	0	0	0
	物理治療師	0	1	1	1	1	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	2	1	1	0	0
	其他	0	1	0	0	0	0	0	0
九龍西	醫務化驗師	0	0	0	0	1	5	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	1	5	1	0	0	3	0	0
	社會工作者	5	2	1	0	1	0	0	0
	職業治療師	1	1	1	1	0	0	0	0
	物理治療師	0	3	2	0	0	0	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	1	0	0	0
	配藥員	0	2	0	2	2	5	0	0
	其他	2	3	0	0	0	1	0	0

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	21至25年	26至30年	31年以上
新界東	醫務化驗師	0	3	0	1	0	1	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	1	1	0	1	1	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	1	0	0	0
	職業治療師	3	3	2	0	1	1	0	0
	物理治療師	0	4	1	0	2	0	0	0
	藥劑師	0	2	0	0	0	0	0	2
	配藥員	0	1	0	1	1	1	0	0
	其他	0	1	1	0	2	0	0	0
新界西	醫務化驗師	0	0	0	0	1	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	0	7	0	0	0	1	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	2	2	1	0	1	0	0
	物理治療師	1	2	0	0	0	0	0	1
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	4	0	0	0	1
	其他	0	1	0	0	1	0	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. 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的僱員才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於6年(例如5.5年)的僱員，會計入「1至5年」的組別內。

(c) 下表按主要的專職醫療職系，列出在2013-14、2014-15和2015-16年度獲晉升的醫管局專職醫療人員數目：

職系	獲晉升人數		
	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
醫務化驗師	68	24	62
放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	43	49	33
社會工作者	1	5	1
職業治療師	34	34	25
物理治療師	49	42	42
藥劑師	4	5	3
配藥員	16	14	23
其他	14	12	11

(d) 下表按主要的專職醫療職系，列出在2013-14、2014-15和2015-16年度重獲醫管局聘用的專職醫療人員數目及相關年資：

### 2013-14 年度

職系	重獲聘用員工數目／以往在醫管局受聘的年資				
	少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年
醫務化驗師	7	6	0	0	0
放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	7	19	0	0	1
社會工作者	4	3	0	0	0
職業治療師	10	7	1	1	0
物理治療師	5	10	3	0	0
藥劑師	43	4	0	0	0
配藥員	45	8	0	0	0
其他	20	2	0	0	0

### 2014-15 年度

職系	重獲聘用員工數目／以往在醫管局受聘的年資				
	少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年
醫務化驗師	3	0	0	0	0
放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	6	4	1	0	0
社會工作者	7	0	0	0	0
職業治療師	13	2	2	0	0
物理治療師	6	6	1	0	1
藥劑師	38	2	0	0	0
配藥員	14	1	1	0	1
其他	20	2	0	1	0

### 2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)

職系	重獲聘用員工數目／以往在醫管局受聘的年資				
	少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年
醫務化驗師	2	3	0	0	0
放射技師(放射診斷技師和放射治療技師)	3	2	1	0	0
社會工作者	5	1	0	0	0
職業治療師	2	0	0	0	0
物理治療師	4	4	1	2	0
藥劑師	18	1	1	0	0
配藥員	3	2	0	0	0
其他	11	1	0	0	1

註：

1. 重獲聘用曾離職的前僱員，指不論聘用條款／職級，在2013-14至2015-16年度重新加入醫管局的常額及合約僱員(按人頭計)。
2. 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的僱員才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於6年(例如5.5年)的僱員，會計入「1至5年」的組別內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0568)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的護士人手，請提供：

- 過去三年，醫管局各護士職級的人手為何？
- 過去三年，醫管局的註冊護士與資深護師的比例為何？
- 過去三年，醫管局平均的護士與病人比例為何？請按各醫院及部門列出分項數字。
- 當局是否會制訂護士病人比例，以規劃未來的人手需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：16）

答覆：

(a) 在過去3年任職醫院管理局(醫管局)的護士人數按職級載列如下：

職級組別	護士人數		
	2013 -14 年度	2014 -15 年度	2015 -16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
部門運作經理／高級護士長 及以上職級	355	363	372
資深護師／專科護士／護士 長／病房經理	4 511	4 658	4 778
註冊護士	14 411	15 053	15 892
登記護士／其他	3 482	3 717	3 385
總計	22 759	23 791	24 427

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。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

(b) 截至2014年3月31日和截至2015年3月31日兩個年度的註冊護士與資深護師(包括護士長、專科護士和病房經理)比例為3.2:1，截至2015年12月31日的年度的相關比例為3.3:1。

(c) 下表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2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015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
<b>2013-14年度(截至2014年3月31日)</b>			
港島東	2 443	21.6	13.8
港島西	2 553	23.2	13.7
九龍中	3 175	25.8	15.7
九龍東	2 474	20.6	14.7
九龍西	5 337	20.3	14.4
新界東	3 707	22.3	14.1
新界西	3 027	23.0	15.0
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
港島東	2 517	22.1	13.7
港島西	2 679	23.6	13.5
九龍中	3 275	25.4	15.6
九龍東	2 613	20.8	14.8
九龍西	5 608	20.7	14.7
新界東	3 897	23.1	14.5
新界西	3 163	23.3	15.1
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>			
港島東	2 607	22.9	14.1
港島西	2 799	24.8	13.9
九龍中	3 323	25.4	15.6
九龍東	2 667	21.0	14.8
九龍西	5 689	20.7	14.7
新界東	3 969	23.0	14.3
新界西	3 326	23.9	15.5

## 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
<b>2013-14年度(截至2014年3月31日)</b>			
內科	6 140	13.9	9.4
婦產科	1 120	12.7	7.9
骨科	1 011	11.5	9.4
兒科	1 340	15.0	11.2
精神科	2 316	127.1	126.1
外科	1 974	11.6	6.9
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
內科	6 480	14.3	9.6
婦產科	1 161	12.3	7.7
骨科	1 061	11.8	9.5
兒科	1 392	15.4	11.3
精神科	2 362	133.7	132.7
外科	2 061	11.7	6.9
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>			
內科	6 705	14.4	9.6
婦產科	1 184	12.7	8.0
骨科	1 083	11.8	9.6
兒科	1 439	16.1	11.7
精神科	2 381	134.2	133.3
外科	2 132	12.0	7.0

### 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) 內科包括寧養科、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。
- (3) 不同專科每名病人的病情及每宗個案的複雜程度各有不同，因此不能單憑醫護人員數目與病人出院人次及死亡人數的比例，評估和比較相關醫護人員的工作量。

- (4) 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各有差別。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士與病人比例亦會有差別，因此不宜直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。
- (5) 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，人手情況以每年的3月31日為截算日期(2015-16年度除外，有關截算日期為2015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(2015-16年度除外，有關數字為2015年1月1日至2015年12月31日的確實數字)。2015-16年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。
- (6) 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一天的病人。出院及死亡人數的計算方法，已計入住院及日間住院病人的相關數字。
- (7) 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，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。
- (d) 醫管局因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此並沒有就人手規劃或調配，規定護士與病人的比例。然而，醫管局已制訂一套工作量評估模型，以估計護士人手需求。該模型考慮病人數目、病人的醫護需求和護理工作等因素，現時用作評估護士工作量和人手需求。醫管局在規劃新服務時，會參考該模型。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0569)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的護士人手，請提供：

- 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。
- 過去三年，接受寧養服務的人次為何？
- 當局會否考慮增加資源擴展寧養服務，以進一步落實居家安老政策？如會，詳情為何？涉及的資源為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：17）

答覆：

- (a) 目前，醫院管理局(醫管局)的舒緩治療服務主要由舒緩護理中心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舒緩治療的護士的統計數字。下表列出過去3年舒緩護理中心和腫瘤中心的護士人數：

	截至2013年 12月31日	截至2014年 12月31日	截至2015年 12月31日
舒緩護理中心護士人數	199	202	206
腫瘤中心護士人數	365	426	435

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) 醫管局為末期病人提供的舒緩治療服務，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。2013-14年度、2014-15年度和2015-16年度(截至2015年12月31日)，各項服務使用情況的統計數字表列如下：

舒緩治療服務	就診人次 <sup>註</sup>		
	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
舒緩治療住院服務 (住院病人／日間住院病人 出院總人次和死亡總人數)	8 240	8 254	6 022
舒緩治療專科門診服務	9 260	9 449	6 859
舒緩治療家居探訪	33 386	33 199	25 734
舒緩治療日間護理	12 321	12 275	9 324
哀傷服務	3 930	3 034	2 507

註：統計數字只包括寧養專科的服務量。

- (c) 醫管局致力加強舒緩治療服務。近年，醫管局已增撥資源，改善服務模式和加強跨專業服務，以減輕病人身心所承受的痛苦，提高他們臨終前的生活質素。

醫管局已由2010-11年度起，把舒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，每年涉及約3,400萬元額外資源。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，每年涉及約1,200萬元額外資源。2015-16年度，醫管局與安老院舍合作，分階段提升社區老人評估小組服務的質素，以加強對安老院舍末期疾病院友的支援。2015-16年度，這項計劃涉及約700萬元額外資源。此外，2016-17年度已預留約500萬元額外資源作擴展計劃之用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0570)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的護士人手，請提供：

- a. 過去三年的精神科護士人數，請按醫院及職級列出分項數字。
- b. 每名精神科護士(包括精神科社康護士)平均處理的個案數目，請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：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、醫務社工及職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於每名病人的治療計劃各不相同，人手需求亦有差別，有關人手比例的數字未必反映實際的服務水平，因此醫管局並無備存有關的人手比例分項數字。

下表按職級列出過去3年各聯網的精神科護士數目：

聯網	精神科護士 <sup>1及2</sup> (包括精神科社康護士)	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (截至2015年12月31日)
港島東 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上	3	4	4
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	49	49	49
	註冊護士	121	128	144
	登記護士／其他／見習護士	58	51	45
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>230</b>	<b>231</b>	<b>241</b>
港島西 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上	2	2	2
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	31	32	32
	註冊護士	55	54	55
	登記護士／其他／見習護士	25	25	22
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>113</b>	<b>112</b>	<b>110</b>
九龍中 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上	3	3	3
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	49	50	50
	註冊護士	127	129	129
	登記護士／其他／見習護士	59	63	62
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>238</b>	<b>245</b>	<b>244</b>
九龍東 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上	2	2	2
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	29	32	31
	註冊護士	72	71	80
	登記護士／其他／見習護士	30	29	28
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>133</b>	<b>135</b>	<b>141</b>
九龍西 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上	13	14	13
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	155	163	162
	註冊護士	292	316	327
	登記護士／其他／見習護士	148	158	150
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>608</b>	<b>651</b>	<b>652</b>
新界東 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上	3	3	3
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	83	86	89
	註冊護士	158	169	174
	登記護士／其他／見習護士	105	109	106
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>349</b>	<b>367</b>	<b>372</b>
新界西 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上	6	8	7
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	139	134	134
	註冊護士	341	354	362
	登記護士／其他／見習護士	217	204	195
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>703</b>	<b>700</b>	<b>699</b>
整體 <sup>3</sup>	部門運作經理／高級護士長及以上	32	36	34
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	534	546	547
	註冊護士	1 166	1 221	1 270
	登記護士／其他／見習護士	642	639	608
	<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>2 375</b>	<b>2 442</b>	<b>2 459</b>

註：

- 相當於全職人員的人手數目，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。
- 精神科護士包括所有在精神科醫院(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)工作的護士，在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。
- 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0571)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關吸引、激勵及挽留人手，醫管局增設顧問護師以改善護士的晉升階梯。就此：

- (a) 顧問護師一職推行至今，共增設了多少名顧問護師？請按各聯網及專科，列出每年晉升的人數。
- (b) 當局是否有計劃繼續開設顧問護師一職？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（議員問題編號：19）

答覆：

(a)

顧問護師的職級由醫院管理局(醫管局)在2008-09年度開設。過去5年醫管局合共開設了106個顧問護師的職位，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。下表列出自2008-09年度至2015-16年度各醫院聯網開設顧問護師職位的分項數字。

聯網	開設顧問護師職位的數目									聯網 相應總數
	急症科 (1)	深切 治療部	內科 (2)	婦產科	骨科	兒科	精神科	外科 (3)	其他 專科 (4)	
<b>2008-09年度</b>										
港島東 聯網									1	1
港島西 聯網			1							1
九龍中 聯網			1							1
九龍東 聯網									1	1
九龍西 聯網			1							1
新界東 聯網			1							1
新界西 聯網							1			1
<b>2011-12年度</b>										
港島東 聯網		1	2		1		1		1	6
港島西 聯網		1	1	1		2	1		1	7
九龍中 聯網			1	1	1		1	1	2	7
九龍東 聯網			2			1	1		2	6
九龍西 聯網	1	2	2	1			1	1	5	13
新界東 聯網	1		2	1			1	1	3	9
新界西 聯網	1		1		1			2	2	7
<b>2012-13年度</b>										
港島東 聯網								1	1	2
港島西 聯網								1	1	2
九龍中 聯網	1	1				1			1	4
九龍東 聯網			1						1	2
九龍西 聯網			2				1		1	4
新界東 聯網						1		1	1	3
新界西 聯網			2						1	3

聯網	開設顧問護師職位的數目									聯網 相應總數
	急症科 (1)	深切 治療部	內科 (2)	婦產科	骨科	兒科	精神科	外科 (3)	其他 專科 (4)	
<b>2013-14年度</b>										
港島東 聯網			2							2
港島西 聯網								2		2
九龍中 聯網	1							1		2
九龍東 聯網			1							1
九龍西 聯網				1		1			2	4
新界東 聯網			1					1	1	3
新界西 聯網		1		1						2
<b>2015-16年度</b>										
港島東 聯網	1									1
港島西 聯網					1					1
九龍中 聯網			1							1
九龍東 聯網									1	1
九龍西 聯網			1					1		2
新界東 聯網			1							1
新界西 聯網									1	1

註：

- 1) 包括急症護理及創傷。
- 2) 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。
- 3) 包括乳房護理、燒傷護理、泌尿科及神經外科。
- 4) 包括社康護理、理遺護理、紓緩護理、腎臟護理、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。

(b)

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。醫管局會定期檢討服務的實際需要、服務方式及需求，務求提高護理服務的質素。醫管局會視乎其周年計劃內各項工作的緩急輕重，考慮增設顧問護師的職位，以提供更佳的醫療服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0572)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關康復及紓緩護理服務，請提供過去三年涉及的資源及人手為何？請按各聯網及醫院列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：20)

答覆：

醫院管理局(醫管局)一直因應病人的臨床需要，為病人提供全面的康復及紓緩護理服務(例如住院、門診、日間護理服務和外展服務)。

康復服務是治療一部分，一般納入各類醫療服務。當病人的情況從危急階段穩定下來，醫管局會透過跨專業的醫護團隊(例如醫生、護士、專職醫療人員)提供康復服務，以助病人盡早恢復身體機能和重新融入社會。專職醫療人員主要負責在醫管局轄下不同部門提供康復服務。下表按各聯網列出過去3年主要負責提供康復服務的專職醫療人員的人手。

	2013-14年度 [截至2014年3月31日]	2014-15年度 [截至2014年3月31日]	2015-16年度 [截至2015年12月31日]
港島東 聯網	290	291	308
港島西 聯網	269	292	306
九龍中 聯網	350	353	371
九龍東 聯網	277	286	309

九龍西聯網	518	552	588
新界東聯網	354	380	407
新界西聯網	308	323	350

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。
2. 上述人手數字只包括康復類別的專職醫療職系(即臨床心理學家、營養師、職業治療師、物理治療師、足病治療師、義肢矯形師、醫務社會工作者和言語治療主任。)

醫管局現時沒有備存專責提供康復服務的醫生及護士人手和資源的統計數字。

醫管局透過跨專科的醫護專業團隊(包括醫生、護士、醫務社會工作者、臨床心理學家、物理治療師、職業治療師)，為末期病人及其家屬提供綜合服務模式的紓緩護理服務。

目前，醫管局的紓緩護理服務主要由紓緩護理中心及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護理服務的護士的統計數字。下表列出過去3年紓緩護理中心及腫瘤中心的護士人數。

	截至2013 年12月31日	截至2014 年12月31日	截至2015年 12月31日
紓緩護理中心的護士人數	199	202	206
腫瘤中心的護士人數	365	426	435

註：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。

醫管局經常評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。醫管局現時沒有備存專責提供紓緩護理服務的資源及其他人手的分項數字。

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的需求，以及規劃醫管局服務(包括康復及紓緩護理服務)的發展，並會與社區伙伴合作，以符合病人的需要。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0573)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的工作，包括需要昂貴治療成本、先進技術及多專科合作診治的疾病。就有關罕見病患者的支援，請告知：

- a. 當局是否會制定政策支援罕見病患者(包括：多發性硬化症、結節性硬化症、骨髓纖維化、相關周期綜合症、系統性幼年特發性關節炎等)? 如有，詳情為何，涉及的開支為何? 如否，原因為何?
- b. 請提供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。
- c. 當局為上述病患者提供的支援為何?

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：21)

答覆：

(a)及(c)

目前，國際間對於罕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。醫院管理局(醫管局)非常重視根據所得的醫學證據，為所有病人提供適切治療，同時確保公共資源能以最公平和有效的方式運用。在2008-09至2015-16年度，政府已分階段撥出合共7,500萬元的經常撥款，以應付對利用昂貴藥物治療不常見疾病的不斷增加的服務需求，以及持續提供這類治療。

現時，對於患有特定溶酶體貯積症的人士，醫管局設立了獨立專家小組，按每宗個案逐一審視患者是否適合接受酵素替代療法，以及藥物所帶來的實質療效，並根據專家小組的評估，為患者提供治療。有關檢討每年進行。用以治療溶酶體貯積症的6種酵素替代療法藥物，包括治療龐貝氏症的Alglucosidase alpha、治療法柏氏症的Algarsidase beta、治療高球氏症的Imiglucerase、治療一型黏多醣症的Laronidase、治療二型黏多醣症的Idursulfase，以及治療六型黏多醣症的Glasulfase，均屬醫管局藥物名冊中的專用藥物。病人如符合特定的臨床用藥準則，醫管局便會以高度補貼的方式，按標準收費為患者提供治療。

此外，醫管局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。

醫管局會密切留意國際醫學界最新發表的不常見疾病的醫學研究，以及其他國家有關管理不常見疾病的醫療政策發展。醫管局會繼續與病人團體密切聯繫，以期為不同疾病的患者提供適切醫療服務。

(b)

截至2015年12月，24名患有溶酶體貯積症的醫管局病人曾接受酵素替代療法。現時有19名患者仍在醫管局轄下醫院接受該項療法，分項數字如下：

溶酶體貯積症	接受酵素替代療法的病人數目
龐貝氏症	9
高球氏症	2
法柏氏症	4
一型黏多醣症	2
二型黏多醣症	0
六型黏多醣症	2
<b>總計</b>	<b>19</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0574)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

面對長者牙科服務需求增加，請告知：

a 當局未有增加牙科技術文憑課程學生、牙科手術證書課程學生、牙齒衛生文憑課程學生的培訓學額，其原因為何？

b 牙科技術文憑課程和牙齒衛生文憑課程2016-2017年度預算的學額使用率分別只有88%及90%，其原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：22）

答覆：

- a. 我們預期上述三個課程的需求不會上升，因此並未增加培訓學額。菲臘牙科醫院(牙科醫院)在釐定培訓學額時，會繼續考慮所有相關因素，包括服務需求、對醫護人員的人力需求和有意報讀課程的人數等。
- b. 牙科工藝高等文憑課程和牙科衛生護理高級文憑課程是兩年制的全日課程。雖然大部分一年級生會升讀第二年的課程，但也有部分會在修畢首年課程後離開牙科醫院。牙科技術文憑課程和牙齒衛生文憑課程預算的學額使用率分別為88%及90%，是參考過去數年的平均表現而推算所得。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2013)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局提供的戒煙服務，當局可否告知：

(a) 過去三年按年齡群組（包括十八歲以下）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；及

(b) 一年後戒煙成功的百份比？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：545）

答覆：

醫院管理局設有16間全日運作及49間特定時間運作的戒煙診所，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：

	2013年	2014年	2015年
查詢戒煙服務的次數	11 031	10 372	9 470
電話輔導節數(包括初次及跟進的電話輔導)	56 500	57 474	54 548
戒煙診所處理的新症數目	17 689	19 018	19 468
65歲以下人士的百分比	71.4%	71.3%	69.1%
65歲或以上人士的百分比	28.6%	28.7%	30.9%
一年後成功戒煙的比率	51.2%	52.4%	54.2%

**註：**

1. 就戒煙診所收到的查詢次數及進行的電話輔導節數，我們沒有按年齡組別劃分的分項數字。
2. 一年後成功戒煙的比率是指接受服務人士聲稱自嘗試實際戒煙首天起計至第52周之前連續7天沒有吸煙的百分比。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2015)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將提升長者醫療服務，就此，請當局列出醫院管理局轄下各聯網：

- a. 現時及過去三年的老人科社康護士數目，聯網內的長者人數，及老人科社康護士與區內長者的比例；
- b. 每名老人科社康護士所需服務的長者人數、需長期跟進的個案數目、每宗個案每年探訪的次數、及每宗個案每次探訪的時間。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：548)

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2015-16年度(截至2015年12月31日)，社康護士進行了約644 000次家訪，其中老人科病人家居探訪約佔84%。

下表開列2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015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 <sup>(2)</sup>	每1 000名長者人口 <sup>(3)</sup> 對社康護士 數目的比例	服務區域
<b>2013-14年度 (截至2014年3月31日)</b>				
港島東	50	132 000	0.38	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	28	80 700	0.35	中西區、南區
九龍中	33	85 500	0.39	九龍城、油尖
九龍東	88	151 700	0.58	觀塘、西貢
九龍西	141	304 500	0.46	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	58	152 600	0.38	沙田、大埔、北區
新界西	52	114 500	0.45	屯門、元朗
總計：	<b>449</b>	<b>1 021 500</b>	<b>0.44</b>	
<b>2014-15年度 (截至2015年3月31日)</b>				
港島東	55	134 900	0.41	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	28	83 400	0.34	中西區、南區
九龍中	36	89 900	0.40	九龍城、油尖
九龍東	96	157 700	0.61	觀塘、西貢
九龍西	143	317 200	0.45	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	56	160 900	0.35	沙田、大埔、北區
新界西	54	121 700	0.44	屯門、元朗
總計：	<b>468</b>	<b>1 065 900</b>	<b>0.44</b>	
<b>2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]</b>				
港島東	55	142 100	0.39	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	28	87 500	0.32	中西區、南區
九龍中	36	95 100	0.38	九龍城、油尖
九龍東	96	164 800	0.58	觀塘、西貢
九龍西	145	330 800	0.44	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	58	172 300	0.34	沙田、大埔、北區
新界西	54	130 600	0.41	屯門、元朗
總計：	<b>473</b>	<b>1 123 300</b>	<b>0.42</b>	

目前，每名社康護士每年平均照顧約180宗個案。下表開列2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015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(以分鐘計)
<b>2013-14年度</b>				
港島東	101 052	6 869	14.7	17.8
港島西	57 122	3 421	16.7	18.7
九龍中	65 763	2 706	24.3	22.6
九龍東	161 314	10 795	14.9	21.6
九龍西	250 546	15 789	15.9	22.7
新界東	123 519	7 217	17.1	18.2
新界西	80 320	4 272	18.8	22.2
總計：	<b>839 636</b>	<b>51 069</b>	<b>16.4</b>	<b>20.9</b>
<b>2014-15年度</b>				
港島東	105 640	7 028	15.0	18.4
港島西	57 359	3 683	15.6	18.6
九龍中	65 983	2 883	22.9	24.5
九龍東	163 464	11 065	14.8	21.7
九龍西	252 928	16 512	15.3	22.9
新界東	120 509	7 063	17.1	18.4
新界西	82 270	4 463	18.4	22.1
總計：	<b>848 153</b>	<b>52 697</b>	<b>16.1</b>	<b>21.2</b>
<b>2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]</b>				
港島東	78 892	5 915	13.3	21.6
港島西	39 534	2 983	13.3	18.8
九龍中	53 575	2 676	20.0	26.7
九龍東	122 741	9 179	13.4	22.2
九龍西	189 467	13 370	14.2	23.3
新界東	88 422	5 722	15.5	18.3
新界西	62 173	3 829	16.2	22.6
總計：	<b>634 804</b>	<b>43 674</b>	<b>14.5</b>	<b>22.1</b>

註：

(1) 社康護士的人手數字以相等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。有關數字是按各年度截至3月底的狀況計算(惟2015-16年度則以截至2015年12月31日的狀況計算)。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

(2) 上述人口數字是根據政府統計處的年中人口估計數字及規劃署最新的人口推算數字計算的。由於四捨五入和把水上人口計算在內的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

長者人口是指各年度截至年中時年齡達65歲或以上的人口。

(3) 社康護士與人口的比例採用了政府統計處年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。



各聯網按人口每1 000人計算的社康護士比例均有所不同，而有關的差幅不能用作直接比較各聯網醫院所提供服務的水平，原因如下：

- (a) 醫管局在規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長及人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求等，人口多寡只是其中一個考慮因素；以及
- (b) 社康護士在各聯網的服務區域，可能有別於政府統計處所採用的地域人口分區。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2038)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就戒毒服務，請問當局是否可告知：

- a. 過去三年，醫院管理局轄下各中心的求助人數、成功治療人數分別為何，當中各中心的人手編制為何？涉及的開支為何？
- b. 在2016-17年度財政預算內有否增加戒毒相關的服務？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：544）

答覆：

(a) 下表按聯網列出在2013-14至2015-16年度期間，醫院管理局(醫管局)物質誤用診所治療病人的人數：

物質誤用診所 治療病人人數 <sup>1</sup>	2013-14 年度	2014-15 年度	2015年 (1月至12月) [臨時數字]
港島東聯網	340	360	370
港島西聯網	370	390	410
九龍中聯網	300	310	310
九龍東聯網	310	340	360
九龍西聯網	940	990	970
新界東聯網	800	880	880
新界西聯網	880	930	980
<b>整體</b> <sup>2</sup>	<b>3 880</b>	<b>4 130</b>	<b>4 220</b>

註：

1. 數字調整至最接近的十位數。
2. 由於病人可能在多於一個聯網接受治療，個別數字加起來可能與總數有出入。

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跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫護專業人員通常需要同時支援多項精神科服務，因此有關支援物質誤用診所的人手及開支，不能獨立計算。

(b) 在2016-17年度，醫管局沒有就物質誤用服務預留額外撥款。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2044)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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 (議員問題編號：543)

答覆：

由於手術種類繁多，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	2013-14年度 手術宗數	2014-15年度 手術宗數	2015-16年度 手術宗數 (截至2015年12月31日)
疝氣修復術	4 187	4 233	3 160
膽囊切除術	3 227	3 380	2 521
全關節置換手術	2 951	3 192	2 611
經尿道前列腺切除術	2 424	2 466	1 870
肌瘤摘除術	1 765	1 998	1 568
經腹全子宮切除術 伴／不伴雙側輸卵管 － 卵巢切除術	1 653	1 578	1 186
甲狀腺切除術	947	904	706
痔瘡手術	779	896	732
十字韌帶重建手術	742	780	593
扁桃體切除術	677	736	582

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而定，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 -

管制人員的答覆

(問題編號：2046)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫院管理局將分階段開展天水圍醫院服務，就此，請當局告知：

- a. 現時天水圍醫院的工程進度為何，預計完工日期為何；與原定計劃的預期情況相差為何。
- b. 政府有否預留開支及人手，以監察工程進度，確保工程不會出現超支與延誤的情況？
- c. 現時醫院招聘的員工（醫生、護士及專職醫療人員）數字為何，完成後可即時增加的床位，及投入服務的科目為何；與原定計劃的服務量相差為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：453）

答覆：

(a) & (b)

天水圍醫院的建築工程已於2013年2月展開，進度符合預定時間表，預計於2016年竣工。整項計劃目前的財政狀況穩健，核准工程預算預期不會出現超支的情況。我們將密切監察工程的進度及財政狀況，確保建新醫院的計劃在核准撥款的範圍內如期竣工。

(c)

新界西聯網正根據預計的區內需求和服務拓展的需要，規劃天水圍醫院的人手。醫院管理局將提供所需培訓和支援，以便新醫院順利啓用。

天水圍醫院將由2016年第4季起分階段投入服務。該醫院最初將提供8小時的急症室服務。專科門診、血液透析服務及社康護理服務將隨後於2017年第1季相繼展開。

視乎人手供應的情況，天水圍醫院將於稍後階段提供24小時急症室及其他臨床服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2047)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將增設病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求；請問當局有關的詳情、涉及的開支、人手及職級為何。

除上述工作外，當局會有其他計劃，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(議員問題編號：457)

答覆：

2016-17年度，醫院管理局(醫管局)預留約2.35億元，用作開設231張病床。該231張醫院病床在各聯網的分布情況表列如下：

聯網	2016-17年度將會開設的病床數目			
	急症全科	療養科	智障科	總數
港島東	20	-	-	20
九龍中	24	-	-	24
九龍東	16	-	-	16
新界東	42	20	-	62
新界西	14	75	20	109
<b>醫管局合計</b>	<b>116</b>	<b>95</b>	<b>20</b>	<b>231</b>



醫管局會調配現有人員和增聘人手，以配合開設上述額外病床的工作。醫管局現正擬訂詳細人手分配安排，暫時未能提供有關資料。

在2016-17年度，醫管局亦預留了約3.68億元額外撥款，以推行各項措施，加強管理日增的服務需求，改善新界西聯網的醫療服務質素。這些措施包括：

- (a) 增設合共109張病床，分別為：
  - (i) 博愛醫院的38張療養科病床；
  - (ii) 小欖醫院的20張智障科病床，以加強療養及復康服務；
  - (iii) 屯門醫院的37張療養科病床；
  - (iv) 屯門醫院的14張日間病床；
- (b) 在博愛醫院增設6個手術室節數，以支援周末及公眾假期的緊急手術；
- (c) 在天水圍醫院的服務開始啟用；
- (d) 在博愛醫院實施住院病人藥物指令輸入系統；
- (e) 在博愛醫院增設內窺鏡室，以支援緊急手術／非緊急內窺鏡服務；以及
- (f) 提升電訊基建，以加強醫療影像儲存通訊系統。

新界西聯網將調配現有人員，並招聘額外人員，以維持現有服務及推行上述措施。醫管局現正擬訂詳細人手調配安排，暫時未能提供有關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2048)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ()

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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 (議員問題編號： 459)

答覆：

菲臘牙科醫院(牙科醫院)是一所特別設計的教學醫院，為訓練牙醫及牙科輔助專業人員而提供設施。跟一般公立醫院不同，牙科醫院只提供與教學有關的牙科服務，以及為為數有限的私家病人提供服務，而不會提供公營牙科服務。

目前，到牙科醫院尋求牙科服務的市民會經過篩選，只有個案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。牙科醫院並沒有備存獲接納為教學病人人數的統計數字。

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2013-14至2015-16年度期間的教學病人和私家病人求診人次如下：

財政年度	求診人次	
	教學病人	私家病人
2013-14	123 754	2 354
2014-15	123 320	1 345
2015-16 (截至2016年2月29日)	109 881	1 403

該院沒有備存個別服務的資助額／開支／人手的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2063)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討東涌南居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：454)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的醫療服務規劃已顧及東涌南居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，九龍西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了151 000，專科門診服務人次增加了102 000，病床亦增加了70張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2064)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討珀麗灣居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：456)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的醫療服務規劃已顧及珀麗灣居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，九龍西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了151 000，專科門診服務人次增加了102 000，病床亦增加了70張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2065)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討麗城居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：458)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的醫療服務規劃已顧及麗城花園居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，九龍西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了151 000，專科門診服務人次增加了102 000，病床亦增加了70張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2066)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討愉景灣居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：461)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的醫療服務規劃已顧及愉景灣居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，九龍西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了151 000，專科門診服務人次增加了102 000，病床亦增加了70張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率 and 需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2067)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討屯門居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：462)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

新界西聯網的醫療服務規劃已顧及屯門居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，新界西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了84 000，專科門診服務人次增加了67 000，病床亦增加了333張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率 and 需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2068)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討黃金海岸居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：463)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

新界西聯網的醫療服務規劃已顧及黃金海岸居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，新界西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了84 000，專科門診服務人次增加了67 000，病床亦增加了333張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2069)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討葵芳居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：464)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的醫療服務規劃已顧及葵芳居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，九龍西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了151 000，專科門診服務人次增加了102 000，病床亦增加了70張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2070)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討青衣居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：465)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的醫療服務規劃已顧及青衣居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，九龍西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了151 000，專科門診服務人次增加了102 000，病床亦增加了70張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率 and 需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2071)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討天水圍居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：466)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

新界西聯網的醫療服務規劃已顧及天水圍居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，新界西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了84 000，專科門診服務人次增加了67 000，病床亦增加了333張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率 and 需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2072)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討新元朗中心居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：467)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

新界西聯網的醫療服務規劃已顧及新元朗中心居民的服務需要。多年來，為滿足區內需求，新界西聯網已不斷加強服務。例如，在2011-12至2015-16年度期間，普通科門診服務人次增加了84 000，專科門診服務人次增加了67 000，病床亦增加了333張，以配合該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢，並透過服務模式的重組、醫院發展項目和其他適當措施，確保服務能夠滿足市民需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2923)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫院管理局將的，就此，請當局告知：

- a. 現時天水圍醫院的工程進度為何，預計完工日期為何；與原定計劃的預期情況相差為何。
- b. 政府有否預留開支及人手，以監察工程進度，確保工程不會出現超支與延誤的情況？
- c. 現時醫院招聘的員工(醫生、護士及專職醫療人員)數字為何，完成後可即時增加的床位，及投入服務的科目為何；與原定計劃的服務量相差為何；

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：455)

答覆：

(a)及(b)

天水圍醫院的建造工程於2013年2月展開，目前進度與工程時間表相符，將於2016完工。現時工程項目的財政狀況健康，預期造價不會超逾核准工程預算。我們會密切監察工程的進度及財政狀況，確保新醫院工程的造價不超逾核准撥款，並如期落成。

(c)

天水圍醫院將於2016年第四季起分階段投入服務。新界西聯網現正按照預計的社區及服務發展需要，為天水圍醫院進行人力規劃。當天水圍醫院全面運作，預計員工約為1 000人。醫管局會提供所需培訓和支援，以便新醫院順利啓用。

天水圍醫院初期會提供8小時急症服務，繼而在2017年第一季提供專科門診、血液透析治療及社康護理服務。視乎人手供應，天水圍醫院會於稍後階段提供24小時急症服務及其他臨床服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2924)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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（議員問題編號：460）

答覆：

- (a) 截至2015年12月，根據《牙醫註冊條例》下的註冊牙醫名單，居住於香港的牙醫共有2 171名。居住於香港的牙醫與人口的比例為1:3 374。香港牙醫管理委員會沒有在公營及私營機構工作的牙醫的分項數字。然而，根據衛生署在2012年進行的醫療衛生服務人力統計調查，在不同界別工作的牙醫分布如下：

工作界別*	政府	私營	其他 <sup>#</sup>	資料不詳
牙醫所佔百分比	18.2%	72.9%	8.1%	0.9%

註：由於採用四捨五入的計算方法，各項數字的總和未必等於100%。

\* 指主要工作的界別

<sup>#</sup> 包括醫管局、資助機構、學術界和菲臘牙科醫院的數字。



- (b) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括牙醫)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

為應付預計的牙科人手需求，政府已根據檢討的初步結果，在2016/17至2018/19學年的3年期，增加大學教育資助委員會資助的牙科學士學位課程學額20個，由53個增至73個。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3132)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局過去三年，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 (議員問題編號：433)

答覆：

以下各表列出在 2013-14、2014-15 和 2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)於醫院管理局(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)和例行個案的醫管局專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症的總數中所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)和最長輪候時間(第 90 個百分值)。

2013-14 年度

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)		
				第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 191	15%	<1	<1	<1	2 781	34%	1	3	7	4 239	52%	15	35	45
	內科	2 306	20%	<1	1	2	3 348	28%	2	4	7	6 143	52%	6	15	47
	婦科	814	14%	<1	<1	1	912	16%	3	3	6	4 067	70%	8	12	22
	眼科	5 321	44%	<1	<1	1	1 757	15%	4	7	8	5 011	41%	10	14	36
	骨科	1 892	20%	<1	1	1	2 297	24%	4	6	7	5 370	56%	15	47	51
	兒童及 青少年科	197	15%	<1	1	2	903	67%	3	5	7	256	19%	9	13	26
	精神科	451	13%	<1	1	1	869	25%	2	3	7	2 127	62%	2	7	28
	外科	1 971	15%	<1	1	2	3 932	30%	4	6	8	7 345	55%	10	20	47
港島西	耳鼻喉科	701	11%	<1	<1	1	2 212	33%	3	6	8	3 743	56%	6	21	89
	內科	1 588	13%	<1	<1	1	1 735	14%	3	5	9	8 839	73%	9	31	57
	婦科	1 174	14%	<1	1	2	893	11%	3	4	7	5 616	66%	9	18	62
	眼科	3 672	36%	<1	<1	1	1 435	14%	4	4	8	5 090	50%	13	17	21
	骨科	1 113	10%	<1	<1	2	1 527	14%	2	4	7	8 340	76%	6	14	42
	兒童及 青少年科	391	16%	<1	<1	1	806	33%	2	4	8	1 226	51%	10	16	19
	精神科	178	4%	<1	1	2	624	15%	1	3	6	3 311	80%	3	14	86
	外科	2 155	15%	<1	1	2	2 426	17%	3	5	8	9 753	68%	6	21	66
九龍中	耳鼻喉科	1 395	9%	<1	<1	<1	859	5%	<1	2	5	13 466	86%	5	21	28
	內科	1 585	13%	<1	<1	1	1 751	15%	3	4	7	8 584	71%	12	38	85
	婦科	476	9%	<1	<1	1	1 771	32%	3	4	6	3 259	59%	5	10	28
	眼科	7 229	30%	<1	<1	<1	5 314	22%	1	2	5	11 438	47%	43	53	60
	骨科	327	4%	<1	<1	1	1 029	13%	<1	2	6	6 797	83%	29	54	93
	兒童及 青少年科	565	26%	<1	<1	1	428	19%	4	5	7	1 203	55%	6	16	20
	精神科	241	9%	<1	<1	1	964	35%	2	4	8	1 570	57%	8	16	36
	外科	2 294	13%	<1	1	1	2 960	17%	3	4	7	12 100	70%	20	24	65
九龍東	耳鼻喉科	1 758	20%	<1	<1	1	2 666	30%	3	4	7	4 547	51%	32	52	78
	內科	1 735	9%	<1	1	1	4 433	24%	4	7	7	12 518	67%	12	43	75
	婦科	1 622	19%	<1	1	1	1 067	12%	3	6	7	6 033	69%	11	33	89
	眼科	5 551	31%	<1	<1	1	944	5%	3	6	7	11 141	63%	11	23	71
	骨科	3 881	24%	<1	<1	1	3 033	19%	5	7	8	9 144	57%	37	100	149
	兒童及 青少年科	898	22%	<1	<1	1	749	18%	4	7	7	2 502	60%	15	20	35
	精神科	349	5%	<1	1	2	2 110	29%	3	4	7	4 517	62%	12	48	97
	外科	1 594	7%	<1	1	1	5 726	23%	4	6	7	17 092	70%	6	24	151

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)		
				第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個
				百分值					百分值					百分值		
九龍西	耳鼻喉科	3 345	19%	<1	<1	1	4 492	26%	4	6	8	9 530	55%	14	24	45
	內科	2 740	9%	<1	<1	2	6 275	21%	4	6	7	20 394	68%	20	43	74
	婦科	987	7%	<1	<1	1	2 617	19%	4	6	7	10 406	74%	12	21	46
	眼科	6 168	33%	<1	<1	<1	6 129	33%	4	5	7	6 499	35%	36	44	49
	骨科	4 251	19%	<1	<1	1	5 647	25%	3	5	8	12 419	55%	46	57	107
	兒童及 青少年科	2 918	38%	<1	<1	1	1 009	13%	4	6	7	3 652	47%	8	10	17
	精神科	396	3%	<1	1	2	840	6%	1	4	8	13 096	91%	1	17	92
	外科	5 182	14%	<1	1	2	10 720	29%	4	6	7	21 631	58%	17	38	104
新界東	耳鼻喉科	4 278	28%	<1	<1	2	3 310	22%	3	3	7	7 493	50%	23	57	87
	內科	2 787	13%	<1	<1	1	2 594	12%	3	5	8	15 318	72%	19	64	83
	婦科	1 600	13%	<1	<1	2	872	7%	3	5	8	7 886	63%	19	48	128
	眼科	7 061	35%	<1	<1	1	2 942	15%	3	4	8	9 948	50%	14	46	70
	骨科	5 903	27%	<1	<1	1	2 237	10%	4	5	7	13 644	63%	17	111	127
	兒童及 青少年科	495	12%	<1	<1	2	723	18%	3	4	7	2 843	70%	10	26	48
	精神科	1 470	17%	<1	1	2	2 285	26%	2	4	8	4 878	56%	15	40	104
	外科	2 108	9%	<1	<1	2	3 388	14%	3	5	7	18 571	77%	17	27	79
新界西	耳鼻喉科	2 654	21%	<1	<1	1	1 216	10%	2	3	7	8 738	69%	13	28	41
	內科	1 121	11%	1	1	2	2 346	23%	5	6	7	6 593	66%	23	38	59
	婦科	1 130	15%	1	1	3	951	13%	4	6	9	5 255	72%	11	15	43
	眼科	7 057	36%	<1	<1	1	3 282	17%	2	4	6	9 282	47%	15	51	68
	骨科	1 759	13%	<1	1	2	1 153	9%	2	4	7	10 137	78%	20	73	82
	兒童及 青少年科	43	2%	<1	1	2	271	12%	4	6	8	1 873	86%	10	13	14
	精神科	547	8%	<1	1	1	1 888	27%	2	5	8	4 399	64%	6	24	49
	外科	1 386	6%	<1	1	5	3 478	15%	4	7	29	17 673	78%	22	48	59

2014-15 年度

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)		
				第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 90 個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 217	15%	<1	<1	<1	2 790	34%	1	3	6	4 252	51%	12	35	42
	內科	2 601	21%	<1	1	2	3 705	30%	2	4	7	6 118	49%	12	23	51
	婦科	748	13%	<1	<1	1	908	15%	2	3	6	4 245	72%	7	13	36
	眼科	5 502	43%	<1	<1	1	1 928	15%	4	6	8	5 306	42%	10	12	32
	骨科	1 927	20%	<1	1	1	2 242	23%	4	6	7	5 552	57%	19	46	51
	兒童及 青少年科	237	17%	<1	1	2	921	66%	3	5	7	230	17%	10	14	19
	精神科	384	11%	<1	1	1	917	26%	2	3	6	2 189	63%	4	9	23
	外科	1 925	14%	<1	1	2	4 270	31%	5	7	8	7 655	55%	15	31	55
港島西	耳鼻喉科	811	12%	<1	<1	1	2 762	41%	3	6	8	3 230	47%	8	26	81
	內科	1 804	15%	<1	<1	1	1 924	16%	3	5	9	8 580	70%	10	33	69
	婦科	1 552	20%	<1	<1	2	1 106	14%	4	5	7	4 999	63%	9	18	124
	眼科	3 478	37%	<1	<1	1	1 434	15%	3	4	8	4 546	48%	3	13	24
	骨科	909	8%	<1	<1	2	1 584	14%	3	4	7	8 578	77%	9	16	42
	兒童及 青少年科	532	22%	<1	<1	1	701	28%	1	4	7	1 237	50%	10	12	14
	精神科	516	12%	<1	1	2	875	21%	2	3	6	2 812	67%	8	32	124
	外科	1 897	13%	<1	<1	2	2 675	19%	3	6	8	9 636	68%	8	15	62
九龍中	耳鼻喉科	1 482	10%	<1	<1	1	1 142	8%	1	2	6	12 105	82%	13	25	35
	內科	1 418	12%	<1	1	1	1 875	15%	3	5	7	8 812	72%	18	42	97
	婦科	427	8%	<1	<1	1	1 809	33%	3	4	7	3 183	59%	11	16	34
	眼科	7 166	29%	<1	<1	<1	4 333	17%	1	4	5	13 391	54%	49	54	58
	骨科	301	4%	<1	1	1	1 029	13%	<1	2	6	6 594	83%	37	66	108
	兒童及 青少年科	711	29%	<1	<1	1	544	22%	5	6	7	1 174	48%	7	16	18
	精神科	179	6%	<1	<1	1	980	34%	1	3	7	1 692	59%	14	16	37
	外科	2 234	12%	<1	1	1	2 750	15%	3	5	7	13 217	73%	22	32	47
九龍東	耳鼻喉科	1 907	19%	<1	<1	1	2 545	25%	1	3	7	5 663	56%	36	40	57
	內科	1 741	9%	<1	1	1	4 322	23%	4	6	7	12 609	68%	12	55	83
	婦科	1 277	15%	<1	1	1	1 048	13%	4	6	7	6 017	72%	13	51	83
	眼科	5 487	30%	<1	<1	1	540	3%	3	6	7	12 213	67%	11	14	81
	骨科	3 778	23%	<1	<1	1	3 140	19%	6	7	7	9 762	59%	20	105	167
	兒童及 青少年科	1 027	24%	<1	<1	1	741	18%	4	7	7	2 441	58%	15	16	20
	精神科	359	5%	<1	1	2	1 892	27%	3	5	7	4 621	66%	8	34	103
	外科	1 733	7%	<1	1	1	6 252	24%	6	7	7	17 700	69%	12	23	140

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	3 663	21%	<1	<1	1	3 801	22%	3	5	8	9 921	57%	16	28	53
	內科	2 530	8%	<1	<1	1	6 305	20%	4	6	7	21 351	69%	17	47	72
	婦科	1 032	7%	<1	<1	2	2 239	16%	4	6	7	10 672	76%	11	28	53
	眼科	6 722	34%	<1	<1	<1	6 499	33%	3	4	7	6 629	33%	5	52	58
	骨科	3 981	17%	<1	<1	1	5 343	22%	3	5	8	14 345	60%	25	60	125
	兒童及 青少年科	3 092	38%	<1	<1	1	1 217	15%	4	5	7	3 652	45%	8	11	18
	精神科	399	3%	<1	1	4	560	4%	2	4	8	13 306	93%	2	21	64
	外科	3 782	10%	<1	1	2	10 504	28%	4	6	7	23 841	62%	16	36	83
新界東	耳鼻喉科	4 181	27%	<1	<1	2	3 564	23%	3	4	7	7 893	50%	12	38	96
	內科	2 883	13%	<1	<1	1	2 662	12%	3	5	8	15 413	72%	18	70	95
	婦科	2 024	16%	<1	<1	2	1 032	8%	3	6	8	7 993	63%	17	41	99
	眼科	7 644	37%	<1	<1	1	3 149	15%	3	4	8	9 745	47%	18	62	66
	骨科	5 896	27%	<1	<1	1	2 133	10%	3	4	8	14 036	64%	23	119	140
	兒童及 青少年科	341	8%	<1	<1	2	475	12%	3	4	7	3 297	80%	4	17	36
	精神科	1 221	13%	<1	1	2	2 454	27%	2	4	8	5 353	59%	12	45	131
	外科	2 031	8%	<1	<1	2	3 065	12%	3	5	8	19 902	79%	17	35	78
新界西	耳鼻喉科	2 807	22%	<1	<1	1	1 658	13%	2	3	7	8 379	65%	25	56	73
	內科	1 325	13%	<1	1	2	3 066	31%	5	6	7	5 540	56%	39	61	80
	婦科	1 112	15%	<1	1	2	543	7%	4	6	8	5 621	77%	12	19	68
	眼科	8 769	43%	<1	<1	1	4 058	20%	2	4	7	7 403	37%	17	60	66
	骨科	1 731	13%	<1	1	1	1 231	9%	2	3	7	10 643	78%	28	78	83
	兒童及 青少年科	147	7%	1	1	2	370	16%	2	3	5	1 732	77%	9	10	10
	精神科	531	8%	<1	1	1	1 973	28%	3	7	8	4 431	63%	13	49	74
	外科	1 461	7%	<1	1	3	3 035	14%	4	6	34	17 668	80%	24	57	67

2015-16 年度(截至 2015 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	866	13%	<1	<1	<1	2 325	34%	1	3	7	3 574	53%	11	35	44
	內科	1 957	20%	<1	1	2	2 852	29%	3	5	7	4 903	50%	13	22	52
	婦科	551	13%	<1	<1	1	589	13%	2	3	7	3 237	74%	17	33	88
	眼科	4 059	38%	<1	<1	1	1 505	14%	4	6	8	5 211	48%	12	21	36
	骨科	1 243	16%	<1	1	1	1 428	18%	4	6	7	5 102	66%	24	59	98
	兒童及 青少年科	139	14%	<1	1	2	692	68%	4	5	7	194	19%	10	12	19
	精神科	249	9%	<1	1	1	658	24%	2	3	5	1 808	67%	5	9	29
	外科	1 484	14%	<1	1	2	3 256	30%	5	7	8	6 000	56%	18	37	60
港島西	耳鼻喉科	510	9%	<1	<1	1	1 852	33%	4	6	8	3 178	57%	<1	14	87
	內科	1 441	15%	<1	<1	1	1 372	14%	2	4	7	6 845	71%	11	36	78
	婦科	1 337	22%	<1	<1	2	879	14%	4	6	8	3 876	63%	12	20	158
	眼科	2 720	39%	<1	<1	1	875	13%	4	4	7	3 335	48%	16	19	32
	骨科	596	7%	<1	<1	1	824	10%	2	3	6	6 758	83%	7	17	60
	兒童及 青少年科	405	20%	<1	<1	2	644	32%	2	4	7	951	48%	9	10	11
	精神科	558	15%	<1	<1	1	676	18%	2	3	6	2 564	68%	15	86	169
	外科	1 803	16%	<1	<1	2	2 132	18%	3	5	8	7 606	66%	9	20	110
九龍中	耳鼻喉科	1 126	10%	<1	<1	1	1 030	9%	2	4	6	9 289	81%	22	24	31
	內科	1 115	11%	<1	<1	1	1 474	15%	4	5	7	7 060	72%	27	50	102
	婦科	330	8%	<1	<1	1	1 351	33%	4	6	8	2 424	59%	12	26	43
	眼科	5 955	30%	<1	<1	1	3 525	18%	1	4	8	9 601	49%	56	62	69
	骨科	220	3%	<1	1	1	841	13%	<1	1	7	5 577	84%	23	50	87
	兒童及 青少年科	558	30%	<1	<1	1	393	21%	5	6	8	896	49%	7	16	24
	精神科	80	4%	<1	<1	1	737	35%	1	3	7	1 273	61%	6	16	25
	外科	1 506	11%	<1	1	1	2 115	16%	3	4	7	9 942	73%	22	39	48
九龍東	耳鼻喉科	1 361	18%	<1	<1	1	1 916	26%	1	2	7	4 156	56%	58	66	82
	內科	1 179	8%	<1	1	1	3 768	25%	4	6	7	9 965	67%	14	65	100
	婦科	874	14%	<1	1	1	705	11%	4	6	7	4 749	75%	15	55	112
	眼科	4 245	30%	<1	<1	1	250	2%	3	5	7	9 843	69%	11	15	109
	骨科	2 847	21%	<1	<1	1	2 529	19%	5	7	7	7 873	59%	20	100	135
	兒童及 青少年科	891	25%	<1	<1	1	634	18%	3	5	7	2 026	57%	15	17	24
	精神科	346	6%	<1	<1	1	1 480	26%	2	4	7	3 745	67%	10	53	99
	外科	1 245	6%	<1	1	1	4 829	24%	6	7	7	13 637	69%	14	21	88

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	2 900	21%	<1	<1	1	2 475	18%	3	5	8	8 486	61%	15	34	50
	內科	2 202	9%	<1	<1	1	5 001	21%	4	6	7	15 942	68%	23	57	76
	婦科	804	7%	<1	<1	1	1 931	16%	4	6	7	8 763	73%	11	25	62
	眼科	5 042	33%	<1	<1	<1	4 356	29%	2	2	3	5 735	38%	4	42	52
	骨科	3 040	17%	<1	<1	1	3 978	22%	3	5	8	11 215	61%	31	63	122
	兒童及青少年科	2 086	34%	<1	<1	1	791	13%	4	6	8	3 083	51%	9	12	18
	精神科	232	2%	<1	<1	1	449	4%	1	3	7	10 129	94%	1	14	65
	外科	2 699	9%	<1	<1	2	7 754	25%	4	6	8	20 681	66%	15	28	80
新界東	耳鼻喉科	3 118	24%	<1	<1	2	2 863	22%	3	4	7	6 755	53%	14	53	104
	內科	2 344	14%	<1	<1	1	2 172	13%	3	5	8	12 264	72%	19	73	100
	婦科	1 699	17%	<1	<1	2	666	7%	3	6	8	6 105	62%	21	48	100
	眼科	5 776	35%	<1	<1	1	2 774	17%	3	4	8	8 004	48%	23	63	68
	骨科	4 405	26%	<1	<1	1	1 872	11%	3	5	8	10 747	63%	23	111	156
	兒童及青少年科	263	7%	<1	<1	2	327	9%	3	4	6	2 943	83%	3	11	43
	精神科	1 021	14%	<1	1	2	1 950	26%	3	4	8	4 446	60%	16	52	120
	外科	1 505	8%	<1	<1	2	2 419	12%	3	5	8	15 903	79%	17	44	79
新界西	耳鼻喉科	2 154	22%	<1	<1	1	948	10%	3	4	7	6 803	69%	13	48	68
	內科	929	12%	<1	1	2	2 294	30%	5	6	8	4 525	58%	17	53	78
	婦科	834	16%	<1	1	2	104	2%	3	4	8	4 434	83%	19	39	129
	眼科	7 333	47%	<1	<1	1	2 162	14%	2	3	8	5 957	39%	23	59	68
	骨科	1 397	13%	<1	1	2	1 075	10%	3	4	7	8 018	76%	27	84	87
	兒童及青少年科	46	3%	<1	1	2	380	21%	3	5	6	1 363	76%	11	12	14
	精神科	358	7%	<1	1	1	1 441	28%	3	6	7	3 220	63%	9	49	98
	外科	1 123	7%	<1	1	4	2 519	15%	4	6	15	12 965	78%	25	60	74

註：

1. 老人科的統計數字列入內科專科下的附屬專科類別。
2. 醫管局使用第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
3. 由於雜項個案不納入分流制度，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別及例行個案)的百分比相加後未必等於 100%。

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在 2013-14、2014-15 和 2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)於各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間的下四分位值(第 25 個百分值)、中位值(第 50 個百分值)和最長輪候時間(第 90 個百分值)。



聯網	2013-14 年度				2014-15 年度				2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日) [臨時數字]			
	新症 數目	輪候時間 (星期)			新症 數目	輪候時間 (星期)			新症 數目	輪候時間 (星期)		
		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個
		百分值				百分值				百分值		
港島東	3 541	<1	1	3	3 628	<1	1	3	2 721	1	1	3
港島西	4 162	1	2	4	4 427	1	3	4	3 512	1	3	5
九龍中	6 742	3	8	19	6 827	5	10	20	5 634	8	15	22
九龍東	2 874	<1	1	3	3 199	<1	1	3	2 721	<1	1	4
九龍西	16 240	3	6	12	14 726	3	6	13	10 137	3	5	10
新界東	12 404	4	6	22	12 401	3	5	18	10 132	4	5	18
新界西	3 280	<1	1	1	3 116	1	1	3	2 175	1	2	5

註：

醫管局使用第 90 個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3247)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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衛生服務助理(包括抽血員)的數目為何，與病人的比例為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：434)

答覆：

過去3年，醫院管理局(醫管局)各聯網的護理支援人員(包括抽血員)數目、按住院病人出院人次及死亡人數計算的比例，以及按住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例表列如下：

**2013-14年度(截至2014年3月31日)**

聯網	護理支援人員數目	按每1 000名住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院病人 和日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
港島東	1 341	11.9	7.6
港島西	1 231	11.2	6.6
九龍中	1 748	14.2	8.6
九龍東	1 211	10.1	7.2
九龍西	2 478	9.4	6.7
新界東	2 099	12.6	8.0
新界西	2 028	15.4	10.0
合計	<b>12 136</b>	<b>11.8</b>	<b>7.7</b>

## 2014-15年度(截至2015年3月31日)

聯網	護理支援人員數目	按每1 000名住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院病人 和日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
港島東	1 485	13.1	8.1
港島西	1 422	12.5	7.2
九龍中	1 968	15.3	9.4
九龍東	1 436	11.4	8.1
九龍西	2 831	10.4	7.4
新界東	2 358	14.0	8.8
新界西	2 216	16.3	10.6
合計	<b>13 715</b>	<b>13.0</b>	<b>8.4</b>

## 2015-16年度(截至2015年12月31日)

聯網	護理支援人員數目	按每1 000名住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院病人 和日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
港島東	1 486	13.1	8.0
港島西	1 477	13.1	7.3
九龍中	2 037	15.5	9.6
九龍東	1 464	11.5	8.1
九龍西	2 904	10.6	7.5
新界東	2 399	13.9	8.6
新界西	2 334	16.8	10.9
合計	<b>14 101</b>	<b>13.2</b>	<b>8.5</b>

註：

- (1) 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- (2) 醫管局並非以病人數目衡量及監察其服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標，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，問題問及的衛生服務助理與病人的比例並非以病人數目計算，而是以出院人次及死亡人數計算。

- (3) 至於按每1 000名住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，當中的人手數目是指有關年度截至3月31日的情況(2015-16年度除外，該年度的人手數目是截至2015年12月31日的情況)，而住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數則是指整個財政年度的服務量(2015-16年度除外，該年度的服務量按2015年1月1日至2015年12月31日期間的數字計算)。2015-16年度的住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數為臨時數字。
- (4) 護理支援人員負責提供一系列的全面服務，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未必是反映有關人員工作量改變的有效指標。此外，服務量與各專科和聯網提供醫療服務的模式、每名病人的情況和每宗個案的複雜程度有關，因此各聯網的人手比例亦有差別。
- (5) 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病人；住院病人指經急症室入院或住院超過1日的病人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3248)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去3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、骨科、兒科、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(議員問題編號：435)

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與上述服務相類似，並會因應個別專科的運作需要而訂。

2013-14年度、2014-15年度和2015-16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，分別載於下文表1至表3。

2015-16年度短缺的醫生數目約為300名。

表1: 2013-14年度、2014-15年度和2015-16年度醫管局醫生人手數目

聯網	主要專科	2013-14年度 (截至 2014 年 3 月 31 日)	2014-15年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	2015-16年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
港島東 聯網	急症科	54	54	55
	麻醉科	31	31	34
	家庭醫學科	55	56	57
	深切治療部	15	13	14
	內科	148	152	160
	神經外科	11	11	9
	婦產科	21	19	17
	眼科	21	20	20
	骨科	33	33	29
	兒科	23	25	30
	病理科	19	18	20
	精神科	35	36	37
	放射科	36	40	38
	外科	45	49	51
	其他	27	27	28
	<b>總數</b>	<b>575</b>	<b>584</b>	<b>599</b>
	港島西 聯網	急症科	29	26
麻醉科		60	65	69
心胸肺外科		11	11	10
家庭醫學科		40	43	44
深切治療部		14	14	14
內科		134	134	137
神經外科		12	13	12
婦產科		27	27	26
眼科		11	12	14
骨科		31	27	32
兒科		46	46	48
病理科		22	24	26
精神科		24	24	25
放射科		39	37	38
外科		74	76	79
其他		27	29	29
<b>總數</b>		<b>602</b>	<b>608</b>	<b>629</b>
九龍中 聯網	急症科	40	41	48
	麻醉科	54	57	58
	心胸肺外科	16	16	15
	家庭醫學科	54	57	58
	深切治療部	10	10	11
	內科	139	147	153
	神經外科	19	20	21
	婦產科	31	28	26
	眼科	34	36	38
	骨科	33	38	39
	兒科	43	45	46
	病理科	30	30	29
	精神科	34	36	36
	放射科	44	45	45
	外科	55	54	61
	其他	43	45	47
	<b>總數</b>	<b>679</b>	<b>703</b>	<b>730</b>

聯網	主要專科	2013-14年度 (截至2014年3月31日)	2014-15年度 (截至2015年3月31日)	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
九龍東 聯網	急症科	59	58	63
	麻醉科	42	38	42
	家庭醫學科	84	87	90
	深切治療部	10	11	13
	內科	143	153	151
	婦產科	28	26	26
	眼科	18	18	21
	骨科	40	42	44
	兒科	39	41	41
	病理科	20	21	20
	精神科	35	35	35
	放射科	26	28	31
	外科	56	58	63
	其他	29	29	29
	<b>總數</b>	<b>627</b>	<b>644</b>	<b>668</b>
九龍西 聯網	急症科	126	134	131
	麻醉科	86	86	88
	家庭醫學科	157	160	170
	深切治療部	34	35	39
	內科	293	295	308
	神經外科	26	23	24
	婦產科	51	48	49
	眼科	24	25	24
	骨科	75	78	76
	兒科	84	86	89
	病理科	49	52	51
	精神科	69	71	76
	放射科	61	63	63
	外科	120	119	125
	其他	45	45	42
<b>總數</b>	<b>1 300</b>	<b>1 318</b>	<b>1 354</b>	
新界東 聯網	急症科	67	66	68
	麻醉科	60	63	69
	心胸肺外科	5	5	6
	家庭醫學科	89	86	90
	深切治療部	26	28	27
	內科	183	187	194
	神經外科	8	8	9
	婦產科	27	28	28
	眼科	27	27	27
	骨科	59	53	60
	兒科	58	62	63
	病理科	33	31	33
	精神科	61	58	65
	放射科	41	44	41
	外科	85	87	92
其他	52	51	52	
<b>總數</b>	<b>879</b>	<b>881</b>	<b>921</b>	

聯網	主要專科	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度
		(截至2014年3月31日)	(截至2015年3月31日)	(截至2015年12月31日)
新界西 聯網	急症科	63	66	67
	麻醉科	43	43	52
	心胸肺外科	2	2	2
	家庭醫學科	73	76	78
	深切治療部	17	17	18
	內科	130	136	149
	神經外科	13	14	15
	婦產科	30	27	25
	眼科	22	22	24
	骨科	46	46	50
	兒科	38	38	38
	病理科	22	23	23
	精神科	80	79	78
	放射科	34	35	37
	外科	57	66	70
	其他	31	33	34
	<b>總數</b>	<b>702</b>	<b>723</b>	<b>760</b>

註

1. 上述人手數字按相當於全職人員(包括常額、合約及臨時員工，但不包括駐院實習生和牙科醫生)的數目計算。
2. 由於採用四捨五入的計算方法，各項數字的總和可能不等於總數。

表2: 2013-14年度、2014-15年度和2015-16年度醫管局醫生服務年資

聯網	主要專科	2013-14年度(截至2014年3月31日)							總數
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	
港島東 聯網	急症科	0	10	12	8	19	7	0	56
	麻醉科	1	5	9	7	5	5	0	32
	家庭醫學科	1	14	18	14	7	4	0	58
	深切治療部	0	3	4	5	1	2	0	15
	內科	4	40	26	16	38	27	0	151
	神經外科	1	3	4	0	2	1	0	11
	婦產科	1	9	8	1	2	1	0	22
	眼科	0	12	5	2	4	1	0	24
	骨科	0	7	10	2	10	4	0	33
	兒科	2	10	2	2	6	1	0	23
	病理科	0	3	6	3	4	3	0	19
	精神科	0	9	9	5	7	6	0	36
	放射科	1	14	13	1	3	4	0	36
	外科	0	16	18	5	7	2	0	48
	其他	1	9	7	5	3	3	0	28
	<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>164</b>	<b>151</b>	<b>76</b>	<b>118</b>	<b>71</b>	<b>0</b>	<b>592</b>



聯網	主要專科	2013-14年度(截至2014年3月31日)							總數
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	
港島西聯網	急症科	1	7	7	3	4	8	0	30
	麻醉科	3	18	15	8	15	3	1	63
	心胸肺外科	0	2	1	5	3	0	0	11
	家庭醫學科	0	13	11	15	3	0	0	42
	深切治療部	0	5	4	1	4	0	0	14
	內科	1	35	40	13	31	16	0	136
	神經外科	0	5	3	2	1	1	0	12
	婦產科	0	11	12	6	1	2	0	32
	眼科	2	2	4	1	2	1	0	12
	骨科	0	10	6	4	6	5	0	31
	兒科	0	13	10	6	14	4	0	47
	病理科	1	6	2	4	8	1	0	22
	精神科	2	9	5	3	5	1	0	25
	放射科	0	13	15	4	5	3	0	40
	外科	0	26	26	11	10	4	0	77
	其他	1	6	8	3	2	7	0	27
	<b>總數</b>	<b>11</b>	<b>181</b>	<b>169</b>	<b>89</b>	<b>114</b>	<b>56</b>	<b>1</b>	<b>621</b>
九龍中聯網	急症科	0	13	7	7	13	1	0	41
	麻醉科	1	19	16	5	8	6	0	55
	心胸肺外科	0	6	0	2	4	4	0	16
	家庭醫學科	4	16	19	12	4	2	0	57
	深切治療部	0	2	2	3	0	2	1	10
	內科	3	34	34	19	28	24	0	142
	神經外科	0	6	2	2	8	1	0	19
	婦產科	1	15	14	3	2	4	0	39
	眼科	2	11	11	7	5	0	0	36
	骨科	1	7	5	2	10	9	0	34
	兒科	0	18	7	2	9	9	0	45
	病理科	0	5	8	5	11	2	0	31
	精神科	2	14	6	2	8	4	0	36
	放射科	1	8	15	3	8	9	0	44
	外科	1	17	17	4	7	10	0	56
	其他	2	11	9	4	6	12	0	44
	<b>總數</b>	<b>18</b>	<b>202</b>	<b>172</b>	<b>82</b>	<b>131</b>	<b>99</b>	<b>1</b>	<b>705</b>
九龍東聯網	急症科	2	17	9	11	10	10	0	59
	麻醉科	0	10	10	8	11	3	0	42
	家庭醫學科	1	24	35	21	4	1	0	86
	深切治療部	0	4	0	1	4	1	0	10
	內科	2	46	32	23	27	21	0	151
	婦產科	0	10	9	2	2	5	0	28
	眼科	1	8	9	3	0	0	0	21
	骨科	1	14	10	4	6	6	0	41
	兒科	0	12	9	5	7	7	0	40
	病理科	0	3	4	2	8	3	0	20
	精神科	1	9	9	9	3	5	0	36
	放射科	0	10	5	0	5	6	0	26
	外科	0	17	18	9	8	5	1	58
	其他	1	7	7	3	7	4	0	29
	<b>總數</b>	<b>9</b>	<b>191</b>	<b>166</b>	<b>101</b>	<b>102</b>	<b>77</b>	<b>1</b>	<b>647</b>

聯網	主要專科	2013-14年度(截至2014年3月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
九龍西聯網	急症科	8	32	29	11	31	21	0	132
	麻醉科	0	18	24	15	20	9	0	86
	家庭醫學科	6	56	68	27	11	5	0	173
	深切治療部	0	6	9	6	8	5	0	34
	內科	5	80	56	43	75	49	0	308
	神經外科	0	12	6	4	2	3	0	27
	婦產科	0	16	19	3	8	7	0	53
	眼科	2	9	5	3	6	0	0	25
	骨科	1	20	17	10	17	11	0	76
	兒科	3	34	20	11	10	20	0	98
	病理科	1	6	17	3	13	9	0	49
	精神科	2	23	13	11	16	8	0	73
	放射科	6	19	15	3	10	11	0	64
	外科	1	51	22	14	20	17	0	125
	其他	1	12	11	5	10	6	0	45
		<b>總數</b>	<b>36</b>	<b>394</b>	<b>331</b>	<b>169</b>	<b>257</b>	<b>181</b>	<b>0</b>
新界東聯網	急症科	5	12	8	7	29	9	0	70
	麻醉科	3	21	17	8	10	3	0	62
	心胸肺外科	0	2	0	1	2	0	0	5
	家庭醫學科	3	26	29	25	6	2	0	91
	深切治療部	0	8	6	3	8	1	0	26
	內科	2	55	56	20	43	13	1	190
	神經外科	0	2	2	1	3	0	0	8
	婦產科	1	8	8	6	3	1	0	27
	眼科	1	12	7	5	5	0	0	30
	骨科	0	12	13	10	19	5	0	59
	兒科	3	17	11	7	15	7	0	60
	病理科	2	5	7	5	12	2	0	33
	精神科	0	15	22	13	10	1	0	61
	放射科	1	11	11	6	9	3	0	41
	外科	4	30	27	10	9	10	0	90
	其他	0	10	15	10	11	6	0	52
	<b>總數</b>	<b>25</b>	<b>246</b>	<b>239</b>	<b>137</b>	<b>194</b>	<b>63</b>	<b>1</b>	<b>905</b>
新界西聯網	急症科	4	16	18	6	13	8	0	65
	麻醉科	1	20	13	4	5	3	0	46
	心胸肺外科	0	0	0	1	1	0	0	2
	家庭醫學科	2	19	28	17	7	4	0	77
	深切治療部	0	8	3	4	2	0	0	17
	內科	2	50	30	11	25	16	0	134
	神經外科	1	6	1	2	2	2	0	14
	婦產科	0	9	11	2	3	5	0	30
	眼科	0	11	3	2	4	3	0	23
	骨科	1	16	14	1	10	7	0	49
	兒科	0	11	12	2	8	6	0	39
	病理科	1	4	7	3	4	3	0	22
	精神科	3	22	19	12	19	7	0	82
	放射科	0	16	9	1	4	5	0	35
	外科	1	25	13	6	10	6	0	61
	其他	0	8	11	5	5	4	0	33
	<b>總數</b>	<b>16</b>	<b>241</b>	<b>192</b>	<b>79</b>	<b>122</b>	<b>79</b>	<b>0</b>	<b>729</b>

聯網	主要專科	2014-15年度(截至2015年3月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
港島東聯網	急症科	0	10	10	9	16	11	0	56
	麻醉科	1	8	7	6	4	6	0	32
	家庭醫學科	2	12	11	22	7	5	0	59
	深切治療部	0	2	4	4	1	2	0	13
	內科	2	43	30	15	31	33	0	154
	神經外科	1	4	3	0	2	2	0	12
	婦產科	0	5	10	2	2	1	0	20
	眼科	0	12	4	2	4	1	0	23
	骨科	1	5	12	0	10	5	0	33
	兒科	0	11	6	2	5	2	0	26
	病理科	1	2	6	4	2	4	0	19
	精神科	3	9	8	4	6	8	0	38
	放射科	1	16	15	1	2	5	0	40
	外科	0	15	22	4	6	4	0	51
	其他	0	10	6	5	3	4	0	28
	<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>164</b>	<b>154</b>	<b>80</b>	<b>101</b>	<b>93</b>	<b>0</b>	<b>604</b>
港島西聯網	急症科	0	4	8	3	4	8	0	27
	麻醉科	1	26	12	11	10	7	1	68
	心胸肺外科	1	0	3	5	2	0	0	11
	家庭醫學科	3	9	11	17	4	0	0	44
	深切治療部	1	4	3	2	3	1	0	14
	內科	3	39	34	19	21	21	0	137
	神經外科	0	5	4	1	2	1	0	13
	婦產科	1	8	15	6	0	2	0	32
	眼科	2	2	4	1	3	1	0	13
	骨科	0	6	9	3	5	5	0	28
	兒科	1	13	7	7	12	7	0	47
	病理科	0	6	5	3	6	4	0	24
	精神科	0	11	5	2	5	2	0	25
	放射科	0	14	12	4	4	4	0	38
	外科	0	30	26	8	10	5	0	79
	其他	0	7	10	3	2	7	0	29
<b>總數</b>	<b>13</b>	<b>184</b>	<b>168</b>	<b>95</b>	<b>93</b>	<b>75</b>	<b>1</b>	<b>629</b>	
九龍中聯網	急症科	2	13	7	9	7	5	0	43
	麻醉科	0	15	20	8	6	8	0	57
	心胸肺外科	0	6	0	2	4	4	0	16
	家庭醫學科	3	22	7	20	6	1	1	60
	深切治療部	0	2	2	3	0	2	1	10
	內科	2	41	31	26	20	31	0	151
	神經外科	0	6	3	1	7	3	0	20
	婦產科	1	11	15	2	2	4	0	35
	眼科	2	11	12	7	5	1	0	38
	骨科	3	13	6	3	8	8	0	41
	兒科	1	19	9	2	2	15	0	48
	病理科	0	5	6	6	12	2	0	31
	精神科	1	11	12	1	6	6	1	38
	放射科	1	8	18	4	8	6	0	45
	外科	1	17	17	3	8	9	0	55
	其他	2	14	11	3	4	13	0	47
<b>總數</b>	<b>19</b>	<b>214</b>	<b>176</b>	<b>100</b>	<b>105</b>	<b>118</b>	<b>3</b>	<b>735</b>	

聯網	主要專科	2014-15年度(截至2015年3月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
九龍東聯網	急症科	0	19	6	13	10	11	0	59
	麻醉科	2	8	9	8	9	4	0	40
	家庭醫學科	4	25	21	36	3	2	0	91
	深切治療部	0	4	1	1	3	2	0	11
	內科	2	55	25	31	19	28	0	160
	婦產科	1	8	8	2	2	5	0	26
	眼科	1	10	8	1	1	0	0	21
	骨科	0	13	11	8	5	6	0	43
	兒科	1	15	7	5	5	8	0	41
	病理科	0	2	5	3	4	7	0	21
	精神科	0	5	14	5	7	5	0	36
	放射科	0	10	6	1	4	7	0	28
	外科	3	18	20	7	9	4	1	62
	其他	0	4	10	4	7	4	0	29
	<b>總數</b>	<b>14</b>	<b>196</b>	<b>151</b>	<b>125</b>	<b>88</b>	<b>93</b>	<b>1</b>	<b>668</b>
九龍西聯網	急症科	7	34	29	16	30	26	0	142
	麻醉科	2	13	23	15	23	10	0	86
	家庭醫學科	6	52	47	53	12	6	0	176
	深切治療部	1	9	8	6	5	6	0	35
	內科	6	85	50	44	56	69	0	310
	神經外科	0	10	5	2	5	2	0	24
	婦產科	1	14	18	5	5	7	0	50
	眼科	0	11	6	3	3	2	0	25
	骨科	0	23	18	9	15	14	0	79
	兒科	0	38	19	13	10	20	0	100
	病理科	1	10	15	5	10	11	0	52
	精神科	3	24	14	10	12	12	0	75
	放射科	3	23	18	5	7	13	0	69
	外科	1	45	30	10	18	19	0	123
	其他	0	7	17	4	10	7	0	45
<b>總數</b>	<b>31</b>	<b>398</b>	<b>317</b>	<b>200</b>	<b>221</b>	<b>224</b>	<b>0</b>	<b>1 391</b>	
新界東聯網	急症科	1	12	11	7	21	17	0	69
	麻醉科	1	23	19	6	8	7	0	64
	心胸肺外科	0	1	2	1	1	0	0	5
	家庭醫學科	3	27	6	45	5	3	0	89
	深切治療部	1	11	6	2	7	1	0	28
	內科	5	54	51	24	36	22	1	193
	神經外科	0	2	3	1	1	1	0	8
	婦產科	3	10	7	4	4	1	0	29
	眼科	1	11	8	5	4	1	0	30
	骨科	1	10	12	9	17	4	0	53
	兒科	1	17	15	6	10	14	0	63
	病理科	0	7	8	4	10	2	0	31
	精神科	2	15	19	10	10	4	0	60
	放射科	0	9	17	5	9	4	0	44
	外科	3	25	31	11	6	14	0	90
其他	0	5	18	11	7	10	0	51	
<b>總數</b>	<b>22</b>	<b>239</b>	<b>233</b>	<b>151</b>	<b>156</b>	<b>105</b>	<b>1</b>	<b>907</b>	

聯網	主要專科	2014-15年度(截至2015年3月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
新界西聯網	急症科	1	17	20	6	16	8	0	68
	麻醉科	1	18	15	5	4	3	0	46
	心胸肺外科	0	0	0	1	1	0	0	2
	家庭醫學科	2	24	12	29	7	5	0	79
	深切治療部	1	8	2	3	2	1	0	17
	內科	3	53	29	15	23	19	0	142
	神經外科	1	7	2	2	1	2	0	15
	婦產科	1	8	7	4	3	5	0	28
	眼科	0	8	4	2	4	4	0	22
	骨科	0	17	13	0	7	11	0	48
	兒科	1	8	14	3	6	8	0	40
	病理科	0	5	7	4	3	4	0	23
	精神科	0	21	19	13	16	11	0	80
	放射科	0	14	12	1	3	6	0	36
	外科	0	30	17	8	9	7	0	71
	其他	1	8	11	6	4	4	0	34
		<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>246</b>	<b>184</b>	<b>102</b>	<b>109</b>	<b>98</b>	<b>0</b>

聯網	主要專科	2015-16年度(截至2015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	急症科	0	12	8	9	14	14	0	57	
	麻醉科	1	9	9	6	5	5	0	35	
	家庭醫學科	1	12	11	23	8	5	0	60	
	深切治療部	0	3	4	4	1	2	0	14	
	內科	0	49	24	22	26	40	1	162	
	神經外科	0	3	2	1	1	3	0	10	
	婦產科	0	2	10	2	2	1	0	17	
	眼科	1	11	3	3	3	3	0	24	
	骨科	0	6	9	2	6	6	0	29	
	兒科	0	15	7	2	2	5	0	31	
	病理科	0	6	4	4	2	5	0	21	
	精神科	0	10	9	6	5	9	0	39	
	放射科	0	14	13	4	0	7	0	38	
	外科	0	16	20	8	5	4	0	53	
	其他	1	10	5	5	4	3	0	28	
		<b>總數</b>	<b>4</b>	<b>178</b>	<b>138</b>	<b>101</b>	<b>84</b>	<b>112</b>	<b>1</b>	<b>618</b>
	港島西聯網	急症科	0	6	6	4	3	8	0	27
麻醉科		2	24	18	9	10	8	1	72	
心胸肺外科		0	1	3	4	1	1	0	10	
家庭醫學科		0	14	9	19	2	1	0	45	
深切治療部		0	5	1	4	2	2	0	14	
內科		1	43	29	25	13	29	0	140	
神經外科		0	4	3	3	1	1	0	12	
婦產科		0	8	14	5	1	2	0	30	
眼科		1	6	4	1	1	2	0	15	
骨科		0	11	8	4	5	5	0	33	
兒科		0	13	10	7	11	8	0	49	
病理科		1	7	4	3	5	6	0	26	
精神科		2	10	4	3	5	4	0	28	
放射科		0	14	13	5	2	5	0	39	
外科		0	28	29	8	11	6	0	82	
其他		0	6	11	2	3	7	0	29	
		<b>總數</b>	<b>7</b>	<b>200</b>	<b>166</b>	<b>106</b>	<b>76</b>	<b>95</b>	<b>1</b>	<b>651</b>

聯網	主要專科	2015-16年度(截至2015年12月31日)								
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數	
九龍中聯網	急症科	3	19	7	6	8	7	0	50	
	麻醉科	0	17	21	7	6	8	0	59	
	心胸肺外科	0	5	1	2	4	3	0	15	
	家庭醫學科	1	19	9	23	5	2	1	60	
	深切治療部	0	3	3	2	0	1	1	10	
	內科	1	41	31	33	19	33	0	158	
	神經外科	0	8	3	0	6	4	0	21	
	婦產科	1	12	11	4	1	4	0	33	
	眼科	1	14	12	6	6	1	0	40	
	骨科	2	16	6	3	7	8	0	42	
	兒科	1	22	7	4	1	15	0	50	
	病理科	1	3	7	5	7	7	0	30	
	精神科	1	9	15	1	4	7	1	38	
	放射科	1	9	16	5	2	12	0	45	
	外科	0	23	16	6	7	10	0	62	
	其他	2	17	9	4	3	14	0	49	
	<b>總數</b>	<b>15</b>	<b>237</b>	<b>174</b>	<b>111</b>	<b>86</b>	<b>136</b>	<b>3</b>	<b>762</b>	
九龍東聯網	急症科	2	22	7	11	10	12	0	64	
	麻醉科	1	13	9	7	7	7	0	44	
	家庭醫學科	1	30	16	40	4	2	0	93	
	深切治療部	0	6	1	1	3	2	0	13	
	內科	4	47	26	35	16	31	0	159	
	婦產科	1	8	9	2	3	4	0	27	
	眼科	1	11	8	1	1	0	0	22	
	骨科	0	10	12	10	6	7	0	45	
	兒科	1	13	9	6	3	9	0	41	
	病理科	1	4	3	3	2	8	0	21	
	精神科	1	3	14	6	5	6	0	35	
	放射科	0	10	9	2	0	10	0	31	
	外科	2	22	18	8	10	5	1	66	
	其他	1	2	11	5	7	4	0	30	
		<b>總數</b>	<b>16</b>	<b>201</b>	<b>152</b>	<b>137</b>	<b>77</b>	<b>107</b>	<b>1</b>	<b>691</b>
	九龍西聯網	急症科	5	35	27	15	19	36	1	138
麻醉科		1	10	24	15	24	14	0	88	
家庭醫學科		3	64	35	61	16	6	0	185	
深切治療部		1	15	6	6	5	6	0	39	
內科		7	97	48	44	54	74	1	325	
神經外科		0	11	4	3	5	2	0	25	
婦產科		0	17	17	7	4	6	0	51	
眼科		0	9	7	4	1	3	0	24	
骨科		1	20	17	8	14	17	0	77	
兒科		2	38	20	14	7	22	0	103	
病理科		3	10	12	6	11	10	0	52	
精神科		1	21	19	14	9	14	1	79	
放射科		0	22	21	7	4	14	0	68	
外科		2	40	37	11	16	23	0	129	
其他		0	5	18	4	5	10	0	42	
		<b>總數</b>	<b>26</b>	<b>414</b>	<b>312</b>	<b>219</b>	<b>194</b>	<b>257</b>	<b>3</b>	<b>1 425</b>

聯網	主要專科	2015-16年度(截至2015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
新界東聯網	急症科	0	10	14	6	21	20	0	71
	麻醉科	1	26	21	6	9	7	0	70
	心胸肺外科	1	1	2	1	0	1	0	6
	家庭醫學科	2	29	8	45	5	3	0	92
	深切治療部	0	10	6	2	7	2	0	27
	內科	3	61	50	29	27	31	1	202
	神經外科	0	3	3	1	1	1	0	9
	婦產科	1	9	11	3	3	2	0	29
	眼科	1	9	11	4	4	1	0	30
	骨科	2	17	15	4	13	10	0	61
	兒科	0	21	12	4	11	16	0	64
	病理科	1	7	5	7	7	6	0	33
	精神科	1	20	18	11	9	6	0	65
	放射科	0	10	11	7	6	7	0	41
	外科	0	29	32	11	7	15	0	94
	其他	0	5	18	11	5	13	0	52
		<b>總數</b>	<b>13</b>	<b>267</b>	<b>237</b>	<b>152</b>	<b>135</b>	<b>141</b>	<b>1</b>
新界西聯網	急症科	3	15	19	8	13	11	0	69
	麻醉科	1	23	18	6	3	4	0	55
	心胸肺外科	0	0	0	1	0	1	0	2
	家庭醫學科	2	29	10	26	7	7	0	81
	深切治療部	0	8	5	2	2	1	0	18
	內科	1	62	30	19	15	26	0	153
	神經外科	0	9	2	2	1	2	0	16
	婦產科	0	9	5	4	0	7	0	25
	眼科	0	7	6	2	3	6	0	24
	骨科	0	18	16	0	7	11	0	52
	兒科	3	10	12	3	5	7	0	40
	病理科	0	7	5	4	5	3	0	24
	精神科	1	21	21	12	9	16	0	80
	放射科	0	14	14	1	4	5	0	38
	外科	2	27	17	9	8	9	1	73
	其他	1	10	9	7	3	5	0	35
		<b>總數</b>	<b>14</b>	<b>269</b>	<b>189</b>	<b>106</b>	<b>85</b>	<b>121</b>	<b>1</b>

## 註

1. 上述人手數字按人頭計算，包括常額、合約及臨時員工，但不包括駐院實習生和牙科醫生。
2. 為進行這項分析，只有完成指定服務年期的員工才獲納入相關組別。舉例來說，年資少於6年(例如年資為5.5年)的員工會計入「1年至不足6年」的組別內。

表 3: 2013-14 年度、2014-15 年度和 2015-16 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		
		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (由2015年1月1日至 12月31日連續12個月)
港島東 聯網	急症科	3.7%	1.8%	3.7%
	麻醉科	12.8%	13.0%	3.1%
	家庭醫學科	3.7%	3.8%	3.8%
	深切治療部	-	-	-
	內科	2.7%	4.0%	2.0%
	神經外科	-	-	8.9%
	婦產科	4.5%	4.9%	11.3%
	眼科	-	10.5%	5.4%
	骨科	-	3.0%	19.5%
	兒科	9.6%	-	-
	病理科	5.1%	10.5%	5.3%
	精神科	2.9%	6.0%	-
	放射科	11.1%	2.6%	5.2%
	外科	10.7%	4.2%	4.0%
	其他	3.8%	-	7.4%
	<b>總數</b>	<b>4.8%</b>	<b>4.2%</b>	<b>4.3%</b>
港島西 聯網	急症科	-	3.8%	16.1%
	麻醉科	10.6%	8.3%	9.4%
	心胸肺外科	-	9.4%	-
	家庭醫學科	-	4.8%	2.4%
	深切治療部	-	7.1%	7.3%
	內科	3.8%	6.0%	5.2%
	神經外科	8.2%	-	7.7%
	婦產科	3.8%	7.7%	3.9%
	眼科	8.3%	16.4%	14.9%
	骨科	-	13.2%	13.4%
	兒科	2.3%	2.2%	4.3%
	病理科	16.8%	-	-
	精神科	12.7%	-	12.5%
	放射科	2.7%	11.3%	5.4%
	外科	6.6%	6.5%	6.4%
其他	7.5%	-	7.1%	
	<b>總數</b>	<b>5.1%</b>	<b>6.0%</b>	<b>6.7%</b>
九龍中 聯網	急症科	2.5%	10.1%	9.5%
	麻醉科	1.9%	1.8%	1.7%
	心胸肺外科	-	-	6.3%
	家庭醫學科	1.9%	3.8%	1.8%
	深切治療部	-	-	9.8%
	內科	3.5%	3.5%	2.7%
	神經外科	9.8%	5.1%	4.8%
	婦產科	-	11.2%	24.9%
	眼科	14.3%	5.7%	2.8%
	骨科	8.8%	8.6%	2.6%
	兒科	-	4.8%	4.6%
	病理科	-	3.3%	14.1%
	精神科	6.2%	3.0%	3.0%
	放射科	6.7%	8.9%	-
	外科	3.7%	5.5%	1.7%
其他	2.4%	7.2%	4.6%	
	<b>總數</b>	<b>3.9%</b>	<b>5.1%</b>	<b>4.4%</b>



聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (由2015年1月1日至 12月31日連續12個月)
九龍東 聯網	急症科	3.5%	3.4%	6.8%
	麻醉科	2.5%	-	7.7%
	家庭醫學科	7.0%	4.8%	2.3%
	深切治療部	-	-	-
	內科	1.5%	2.1%	4.7%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	-	11.3%	7.5%
	眼科	16.7%	5.4%	-
	骨科	5.0%	4.9%	2.3%
	兒科	7.8%	2.5%	5.0%
	病理科	5.5%	-	14.8%
	精神科	2.9%	-	2.9%
	放射科	4.0%	-	7.1%
	外科	5.4%	5.4%	3.4%
	其他	-	-	3.5%
	<b>總數</b>	<b>4.1%</b>	<b>3.0%</b>	<b>4.6%</b>
九龍西 聯網	急症科	2.7%	3.2%	2.4%
	麻醉科	2.4%	7.2%	3.6%
	家庭醫學科	2.7%	3.3%	4.5%
	深切治療部	-	12.1%	2.8%
	內科	3.5%	1.7%	5.7%
	神經外科	-	12.8%	-
	婦產科	2.0%	14.5%	8.3%
	眼科	-	4.3%	8.3%
	骨科	4.0%	1.3%	5.2%
	兒科	1.3%	2.5%	2.4%
	病理科	4.3%	4.1%	9.8%
	精神科	2.9%	7.3%	4.2%
	放射科	9.2%	3.4%	6.5%
	外科	1.7%	5.0%	3.3%
	其他	2.0%	2.3%	7.2%
	<b>總數</b>	<b>2.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>4.8%</b>
新界東 聯網	急症科	3.3%	-	-
	麻醉科	6.9%	3.3%	1.5%
	心胸肺外科	17.9%	19.0%	-
	家庭醫學科	7.0%	5.9%	3.5%
	深切治療部	-	7.5%	7.1%
	內科	2.7%	5.9%	3.7%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	17.4%	3.7%	3.6%
	眼科	-	-	3.9%
	骨科	-	10.7%	7.1%
	兒科	7.1%	-	1.7%
	病理科	-	9.4%	9.3%
	精神科	3.3%	5.0%	-
	放射科	-	-	-
	外科	3.6%	1.2%	3.4%
其他	3.8%	3.9%	-	
	<b>總數</b>	<b>3.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>2.9%</b>

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (由2015年1月1日至 12月31日連續12個月)
新界西 聯網	急症科	-	-	3.1%
	麻醉科	7.2%	4.9%	2.2%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	5.4%	4.0%	5.3%
	深切治療部	10.8%	5.5%	11.4%
	內科	4.0%	3.8%	3.6%
	神經外科	7.1%	8.0%	-
	婦產科	10.0%	17.7%	20.0%
	眼科	-	4.7%	4.5%
	骨科	2.2%	2.1%	-
	兒科	-	-	5.5%
	病理科	15.1%	4.6%	-
	精神科	2.6%	3.8%	7.7%
	放射科	3.0%	3.0%	2.9%
	外科	5.4%	1.7%	6.2%
	其他	3.2%	3.1%	3.1%
	<b>總數</b>	<b>4.2%</b>	<b>3.7%</b>	<b>4.7%</b>

### 註

- 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人數(按人頭計算)。
- 由2013年4月起，當局分開監察醫管局全職及兼職人員的離職情況，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。
- 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%。

下文表4載列根據2013-14年度和2014-15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，因此未能提供2014-15年度所有專科醫生的每周平均工時的資料。醫管局現正收集2015-16年度醫生每周平均工時的資料，現時未能提供有關數字。

表 4：2013-14 年度和 2014-15 年度醫管局醫生每周平均工時

聯網	專科	2013-14年度	2014-15年度	
港島東聯網	急症科	42.6	不適用	
	麻醉科	48.3	不適用	
	家庭醫學科	45.0	不適用	
	深切治療部	55.2	57.5	
	內科	55.1	56.0	
	神經外科	54.2	54.9	
	婦產科	53.5	60.5	
	眼科	49.5	44.4	
	骨科	55.4	52.4	
	兒科	59.1	59.2	
	病理科	40.3	不適用	
	精神科	46.5	不適用	
	放射科	46.5	不適用	
	外科	53.7	58.8	
	<b>總數</b>	<b>50.9</b>	<b>55.8</b>	
	港島西聯網	急症科	44.0	不適用
		麻醉科	51.8	不適用
心胸肺外科		59.2	58.6	
家庭醫學科		45.0	不適用	
深切治療部		46.5	44.6	
內科		53.8	51.7	
神經外科		55.3	49.9	
婦產科		55.2	54.4	
眼科		45.0	52.2	
骨科		57.4	55.3	
兒科		58.8	57.4	
病理科		48.1	不適用	
精神科		47.8	不適用	
放射科		46.9	不適用	
外科		57.3	56.1	
<b>總數</b>	<b>52.6</b>	<b>53.7</b>		
九龍中聯網	急症科	42.9	不適用	
	麻醉科	51.7	不適用	
	心胸肺外科	48.9	50.4	
	家庭醫學科	45.0	不適用	
	深切治療部	51.8	48.4	
	內科	54.2	55.0	
	神經外科	47.1	48.8	
	婦產科	50.3	53.8	
	眼科	45.1	51.1	
	骨科	54.3	53.9	
	兒科	53.1	53.1	
	病理科	45.2	不適用	
	精神科	45.9	不適用	
	放射科	45.0	不適用	
	外科	55.3	56.8	
<b>總數</b>	<b>50.4</b>	<b>53.4</b>		

聯網	專科	2013-14年度	2014-15年度
九龍東聯網	急症科	43.2	不適用
	麻醉科	50.9	不適用
	家庭醫學科	44.0	不適用
	深切治療部	52.2	47.5
	內科	48.9	47.3
	婦產科	63.2	58.4
	眼科	48.0	49.2
	骨科	56.3	57.6
	兒科	55.1	50.0
	病理科	46.3	不適用
	精神科	48.3	不適用
	放射科	50.1	不適用
	外科	56.6	56.3
	<b>總數</b>	<b>50.2</b>	<b>51.5</b>
	九龍西聯網	急症科	45.0
麻醉科		48.2	不適用
家庭醫學科		44.0	不適用
深切治療部		49.8	49.8
內科		51.4	49.8
神經外科		56.7	63.1
婦產科		57.0	57.2
眼科		46.3	45.8
骨科		54.3	54.7
兒科		55.6	54.4
病理科		47.9	不適用
精神科		47.2	不適用
放射科		46.3	不適用
外科		55.8	54.7
<b>總數</b>		<b>50.2</b>	<b>52.6</b>
新界東聯網	急症科	43.5	不適用
	麻醉科	53.3	不適用
	心胸肺外科	64.2	70.1
	家庭醫學科	44.0	不適用
	深切治療部	47.2	52.5
	內科	52.1	53.1
	神經外科	73.8	73.9
	婦產科	62.0	66.2
	眼科	55.8	54.3
	骨科	60.0	61.8
	兒科	54.6	53.5
	病理科	49.5	不適用
	精神科	46.5	不適用
	放射科	46.4	不適用
	外科	62.9	63.6
<b>總數</b>	<b>52.7</b>	<b>56.9</b>	
新界西聯網	急症科	41.5	不適用
	麻醉科	51.2	不適用
	家庭醫學科	42.6	不適用
	深切治療部	不適用	55.6
	內科	49.1	47.0
	神經外科	57.0	56.2
	婦產科	57.2	53.9
	眼科	52.1	49.5
	骨科	55.6	57.1
	兒科	54.5	54.7
	病理科	42.8	不適用
	精神科	44.1	不適用
	放射科	45.0	不適用
	外科	58.6	52.6
	<b>總數</b>	<b>49.2</b>	<b>51.9</b>

## 註

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。我們沒有醫生每月平均工時的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3249)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去三年醫院管理局各聯網的醫生、護士、專職醫療人員的數字為何，與各聯網的整體人口比例及65歲以上人口的比例分別為何？

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：436)

答覆：

在2013-14、2014-15及2015-16年度，醫院管理局(醫管局)各聯網的醫生、護士及專職醫療人員數目，以及與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下：

**2013-14年度(截至2014年3月31日)**

聯網	醫生人數及與服務地區每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	
港島東	575	0.7	4.4	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	602	1.1	7.5	中西區、南區
九龍中	679	1.3	7.9	九龍城、油尖區
九龍東	627	0.6	4.1	觀塘、西貢
九龍西	1 300	0.7	4.3	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	879	0.7	5.8	沙田、大埔、北區
新界西	702	0.6	6.1	屯門、元朗

聯網	護士人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	護士	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 443	3.1	18.5	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 553	4.8	31.6	中西區、南區
九龍中	3 175	6.2	37.1	九龍城、油尖區
九龍東	2 474	2.3	16.3	觀塘、西貢
九龍西	5 337	2.8	17.5	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 707	2.9	24.3	沙田、大埔、北區
新界西	3 027	2.8	26.4	屯門、元朗

聯網	專職醫療人員人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	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	746	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	838	1.6	10.4	中西區、南區
九龍中	978	1.9	11.4	九龍城、油尖區
九龍東	685	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 479	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 018	0.8	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	797	0.7	7.0	屯門、元朗

### 2014-15年度(截至2015年3月31日)

聯網	醫生人數及與服務地區每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	
港島東	584	0.8	4.3	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	608	1.1	7.3	中西區、南區
九龍中	703	1.3	7.8	九龍城、油尖區
九龍東	644	0.6	4.1	觀塘、西貢
九龍西	1 318	0.7	4.2	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	881	0.7	5.5	沙田、大埔、北區
新界西	723	0.7	5.9	屯門、元朗

聯網	護士人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	護士	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 517	3.3	18.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 679	5.1	32.1	中西區、南區
九龍中	3 275	6.1	36.4	九龍城、油尖區
九龍東	2 613	2.4	16.6	觀塘、西貢
九龍西	5 608	2.9	17.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 897	3.1	24.2	沙田、大埔、北區
新界西	3 163	2.9	26.0	屯門、元朗

聯網	專職醫療人員人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	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	762	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	883	1.7	10.6	中西區、南區
九龍中	989	1.8	11.0	九龍城、油尖區
九龍東	706	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 566	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 081	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	831	0.8	6.8	屯門、元朗

### 2015-16年度(截至2015年12月31日)

聯網	醫生人數及與服務地區每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	
港島東	599	0.8	4.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	629	1.2	7.2	中西區、南區
九龍中	730	1.4	7.7	九龍城、油尖區
九龍東	668	0.6	4.1	觀塘、西貢
九龍西	1 354	0.7	4.1	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	921	0.7	5.3	沙田、大埔、北區
新界西	760	0.7	5.8	屯門、元朗



聯網	護士人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	護士	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 607	3.4	18.3	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 799	5.3	32.0	中西區、南區
九龍中	3 323	6.2	34.9	九龍城、油尖區
九龍東	2 667	2.4	16.2	觀塘、西貢
九龍西	5 689	2.9	17.2	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 969	3.1	23.0	沙田、大埔、北區
新界西	3 326	3.0	25.5	屯門、元朗

聯網	專職醫療人員人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	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	798	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	918	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	1 022	1.9	10.7	九龍城、油尖區
九龍東	754	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 644	0.8	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 172	0.9	6.8	沙田、大埔、北區
新界西	880	0.8	6.7	屯門、元朗

註：

上述各聯網的醫生、護士及專職醫療人員與每1 000名人口的比例雖各有不同，但不可直接以其差幅比較各聯網的服務水平，因為：

- (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。

上述人手與人口的比例採用了政府統計處年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

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，各項數字的總和未必等於總計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3019)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，醫管局轄下各醫院聯網的各項專科門診新症輪候的平均時間為何，各專科門診涉及的開支和醫護人員數目為何；未來是否有計劃縮短輪候時間，目標時間為何；而2016/17年度有關各項專科門診的開支和醫護人員數目為何？

提問人： 林大輝議員(議員問題編號：65)

答覆：

下表列出在2011-12、2012-13、2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫院管理局(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(半緊急)和例行類別的專科門診新症的輪候時間中位數(第50個百分值)：

## 輪候時間中位數(以星期計)

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
港島東	耳鼻喉科	<1	4	21
	內科	1	4	14
	婦科	<1	4	13
	眼科	<1	7	26
	骨科	<1	5	30
	兒科	1	4	7
	精神科	<1	2	3
	外科	1	6	19
港島西	耳鼻喉科	<1	4	14
	內科	<1	3	18
	婦科	<1	4	13
	眼科	<1	4	14
	骨科	<1	3	15
	兒科	<1	5	18
	精神科	1	2	5
	外科	<1	5	16
九龍中	耳鼻喉科	<1	1	3
	內科	<1	4	17
	婦科	<1	4	21
	眼科	<1	4	44
	骨科	<1	4	24
	兒科	<1	3	8
	精神科	<1	4	9
	外科	1	3	17
九龍東	耳鼻喉科	<1	6	33
	內科	1	7	34
	婦科	1	6	66
	眼科	<1	7	25
	骨科	<1	7	103
	兒科	<1	6	27
	精神科	<1	3	16
	外科	1	7	98

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
九龍西	耳鼻喉科	<1	6	22
	內科	<1	5	35
	婦科	1	5	12
	眼科	<1	3	6
	骨科	<1	5	53
	兒科	<1	5	8
	精神科	<1	2	7
	外科	1	5	25
新界東	耳鼻喉科	<1	3	54
	內科	<1	5	40
	婦科	<1	5	39
	眼科	<1	4	78
	骨科	<1	5	69
	兒科	<1	5	17
	精神科	1	4	31
	外科	<1	5	37
新界西	耳鼻喉科	<1	4	26
	內科	1	6	41
	婦科	2	4	17
	眼科	<1	2	10
	骨科	<1	4	43
	兒科	1	3	13
	精神科	1	5	12
	外科	<1	5	27

## 輪候時間中位數(以星期計)

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
港島東	耳鼻喉科	<1	3	24
	內科	1	4	14
	婦科	<1	3	16
	眼科	<1	7	24
	骨科	1	6	32
	兒科	1	5	10
	精神科	1	3	8
	外科	1	7	22
港島西	耳鼻喉科	<1	4	16
	內科	<1	3	25
	婦科	<1	5	15
	眼科	<1	4	16
	骨科	<1	3	15
	兒科	<1	5	18
	精神科	1	3	8
	外科	<1	5	20
九龍中	耳鼻喉科	<1	<1	9
	內科	1	5	25
	婦科	<1	4	11
	眼科	<1	2	51
	骨科	<1	3	43
	兒科	<1	5	9
	精神科	<1	4	11
	外科	1	4	19
九龍東	耳鼻喉科	<1	5	40
	內科	1	7	40
	婦科	1	6	44
	眼科	<1	4	22
	骨科	<1	6	107
	兒科	<1	6	19
	精神科	1	5	28
	外科	1	7	91

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
九龍西	耳鼻喉科	<1	6	21
	內科	<1	5	35
	婦科	<1	5	14
	眼科	<1	4	35
	骨科	<1	5	51
	兒科	<1	5	9
	精神科	<1	3	17
	外科	1	5	31
新界東	耳鼻喉科	<1	3	36
	內科	<1	5	52
	婦科	<1	6	49
	眼科	<1	4	73
	骨科	<1	5	90
	兒科	<1	5	23
	精神科	1	4	24
	外科	<1	5	31
新界西	耳鼻喉科	<1	4	20
	內科	1	6	35
	婦科	2	5	16
	眼科	<1	3	32
	骨科	1	4	63
	兒科	1	5	15
	精神科	1	4	13
	外科	1	5	37

## 輪候時間中位數(以星期計)

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
港島東	耳鼻喉科	<1	3	35
	內科	1	4	15
	婦科	<1	3	12
	眼科	<1	7	14
	骨科	1	6	47
	兒科	1	5	13
	精神科	1	3	7
	外科	1	6	20
港島西	耳鼻喉科	<1	6	21
	內科	<1	5	31
	婦科	1	4	18
	眼科	<1	4	17
	骨科	<1	4	14
	兒科	<1	4	16
	精神科	1	3	14
	外科	1	5	21
九龍中	耳鼻喉科	<1	2	21
	內科	<1	4	38
	婦科	<1	4	10
	眼科	<1	2	53
	骨科	<1	2	54
	兒科	<1	5	16
	精神科	<1	4	16
	外科	1	4	24
九龍東	耳鼻喉科	<1	4	52
	內科	1	7	43
	婦科	1	6	33
	眼科	<1	6	23
	骨科	<1	7	100
	兒科	<1	7	20
	精神科	1	4	48
	外科	1	6	24



聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
九龍西	耳鼻喉科	<1	6	24
	內科	<1	6	43
	婦科	<1	6	21
	眼科	<1	5	44
	骨科	<1	5	57
	兒科	<1	6	10
	精神科	1	4	17
	外科	1	6	38
新界東	耳鼻喉科	<1	3	57
	內科	<1	5	64
	婦科	<1	5	48
	眼科	<1	4	46
	骨科	<1	5	111
	兒科	<1	4	26
	精神科	1	4	40
	外科	<1	5	27
新界西	耳鼻喉科	<1	3	28
	內科	1	6	38
	婦科	1	6	15
	眼科	<1	4	51
	骨科	1	4	73
	兒科	1	6	13
	精神科	1	5	24
	外科	1	7	48

## 輪候時間中位數(以星期計)

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
港島東	耳鼻喉科	<1	3	35
	內科	1	4	23
	婦科	<1	3	13
	眼科	<1	6	12
	骨科	1	6	46
	兒科	1	5	14
	精神科	1	3	9
	外科	1	7	31
港島西	耳鼻喉科	<1	6	26
	內科	<1	5	33
	婦科	<1	5	18
	眼科	<1	4	13
	骨科	<1	4	16
	兒科	<1	4	12
	精神科	1	3	32
	外科	<1	6	15
九龍中	耳鼻喉科	<1	2	25
	內科	1	5	42
	婦科	<1	4	16
	眼科	<1	4	54
	骨科	1	2	66
	兒科	<1	6	16
	精神科	<1	3	16
	外科	1	5	32
九龍東	耳鼻喉科	<1	3	40
	內科	1	6	55
	婦科	1	6	51
	眼科	<1	6	14
	骨科	<1	7	105
	兒科	<1	7	16
	精神科	1	5	34
	外科	1	7	23

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
九龍西	耳鼻喉科	<1	5	28
	內科	<1	6	47
	婦科	<1	6	28
	眼科	<1	4	52
	骨科	<1	5	60
	兒科	<1	5	11
	精神科	1	4	21
	外科	1	6	36
新界東	耳鼻喉科	<1	4	38
	內科	<1	5	70
	婦科	<1	6	41
	眼科	<1	4	62
	骨科	<1	4	119
	兒科	<1	4	17
	精神科	1	4	45
	外科	<1	5	35
新界西	耳鼻喉科	<1	3	56
	內科	1	6	61
	婦科	1	6	19
	眼科	<1	4	60
	骨科	1	3	78
	兒科	1	3	10
	精神科	1	7	49
	外科	1	6	57

2015-16年度(截至2015年12月31日) [臨時數字]

輪候時間中位數(以星期計)

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
港島東	耳鼻喉科	<1	3	35
	內科	1	5	22
	婦科	<1	3	33
	眼科	<1	6	21
	骨科	1	6	59
	兒科	1	5	12
	精神科	1	3	9
	外科	1	7	37
港島西	耳鼻喉科	<1	6	14
	內科	<1	4	36
	婦科	<1	6	20
	眼科	<1	4	19
	骨科	<1	3	17
	兒科	<1	4	10
	精神科	<1	3	86
	外科	<1	5	20
九龍中	耳鼻喉科	<1	4	24
	內科	<1	5	50
	婦科	<1	6	26
	眼科	<1	4	62
	骨科	1	1	50
	兒科	<1	6	16
	精神科	<1	3	16
	外科	1	4	39
九龍東	耳鼻喉科	<1	2	66
	內科	1	6	65
	婦科	1	6	55
	眼科	<1	5	15
	骨科	<1	7	100
	兒科	<1	5	17
	精神科	<1	4	53
	外科	1	7	21

聯網	專科	第一優先	第二優先	例行
九龍西	耳鼻喉科	<1	5	34
	內科	<1	6	57
	婦科	<1	6	25
	眼科	<1	2	42
	骨科	<1	5	63
	兒科	<1	6	12
	精神科	<1	3	14
	外科	<1	6	28
新界東	耳鼻喉科	<1	4	53
	內科	<1	5	73
	婦科	<1	6	48
	眼科	<1	4	63
	骨科	<1	5	111
	兒科	<1	4	11
	精神科	1	4	52
	外科	<1	5	44
新界西	耳鼻喉科	<1	4	48
	內科	1	6	53
	婦科	1	4	39
	眼科	<1	3	59
	骨科	1	4	84
	兒科	1	5	12
	精神科	1	6	49
	外科	1	6	60

下表列出在2011-12至2014-15年度，醫管局各主要專科門診服務的成本：

專科	專科門診服務成本(百萬元)			
	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度
耳鼻喉科	231	252	263	277
婦產科	402	437	448	481
內科	3,124	3,457	3,647	3,965
眼科	468	508	557	600
骨科	453	494	503	546
兒科	293	306	321	356
精神科	808	902	928	976
外科	919	975	979	1,009

在2015-16及2016-17年度，醫管局提供專科門診服務的預算成本總額分別為114.19億元和118.64億元，按專科劃分的有關預算成本則尚未有資料。

專科門診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(例如公用事業設施費用和醫療設備維修保養)。

須注意的是，由於病人所需的護理性質、醫療技術和治療各有不同，不同專科的專科門診服務成本會有差別。因此，不同專科的專科門診服務成本不能直接比較。

醫管局以綜合和跨專業方式，由醫生和護士組成的跨專業團隊提供醫療服務。採用跨專業團隊的方式，使醫管局得以靈活調配人手，應付服務需要和運作需求。由於在醫管局支援專科門診服務的醫護專業人員須同時支援其他服務，醫管局沒有備存支援專科門診服務人手的分項數字。

我們十分明白公眾關注專科門診診症的輪候時間問題。醫管局已推出下列多項措施，以處理有關問題。

#### (i) 分流和編定先後次序

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。醫管局一直能夠兌現承諾，把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數維持在所訂的目標內。分流制度能有效確保最有急切需要的病人及時得到診治，醫管局會繼續推行這項安排。

#### (ii) 加強基層醫療服務

醫管局一直致力加強公營基層醫療服務。病情穩定及較不複雜的病人可由家庭醫學及普通科門診診所負責診治，以減輕對專科門診服務的需求。醫管局會繼續推動基層醫療服務，使家庭醫學專科診所及普通科門診診所擔當守護角色，減輕專科門診輪候時間的壓力。

#### (iii) 管理專科門診診所輪候時間的各項年度計劃

2016-17年度，醫管局會透過加入專科門診元素的服務發展計劃，處理專科門診輪候時間的問題。舉例來說，九龍東及九龍西聯網會加強家庭醫學專科診所的服務，以減輕專科門診輪候時間的壓力。九龍西聯網也會擴充內科、外科、骨科等服務的專科門診名額。與上一年度比較，醫管局專科門診診所2016-17年度的就診人次預料會增加約3萬人次。

#### (iv) 減少各聯網專科門診輪候時間的差別

醫管局知道不同聯網的專科門診輪候時間存在差別，因而已採取措施改善情況。

首先，為提高透明度，醫管局自2013年4月起分階段把專科門診輪候時間上載至其網站。自2015年1月30日起，公眾可在醫管局網站查閱全部8個主要專科(即耳鼻喉科、內科、婦科、眼科、骨科、兒科、精神科和外科)的門診輪候時間。這些資料有助病人掌握醫管局專科服務的輪候情況，從而決定是否跨網求診。

為使更多病人按喜好受惠於跨網轉介安排，醫管局已提醒前線職員在適當情況下接受其他聯網病人的新症預約。2015年2月，醫管局製作了一款海報，介紹專科門診新症預約的程序和方法，供市民及職員參考。

雖然病人一般可以自行選擇專科門診預約診症，但醫護人員在安排跨網預約專科門診服務時，會考慮病人的病況和所需服務。以需要社區支援服務和頻密跟進治療的病人為例，醫管局職員或會建議和安排病人在鄰近住所的專科門診就診，以方便病人和鼓勵病人配合治療計劃。

醫管局已在2016年3月8日推出流動應用程式，方便婦科新症病人選擇跨網預約。醫管局會在檢討後，在2016-17年度把應用程式推展至其他合適的專科。

#### (v) 優化專科門診的預約安排

醫管局已完成全面檢討專科門診預約安排的工作，確定了一些良好的病人預約做法，以善用最早可供預約的時段。醫管局已把這些良好做法納入專科門診運作手冊內，並已在2016年1月1日向所有專科門診診所派發手冊。

醫管局率先在九龍中聯網的伊利沙伯醫院推行的專科門診電話查詢系統先導計劃，旨在方便有意取消預約或更改預約時間的病人預早向專科門診診所發出通知。該計劃已在2015-16年度擴展至其他6個聯網。隨着有關係統在各聯網全面推行，取消預約的時段能運用得宜，確保所騰出的服務名額得以充分利用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2086)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按不同項目劃分，列出醫院管理局負責管理的撒瑪利亞基金在2014-15及2015-16年度批准的申請個案數目和開支的分項數字。

提問人：李卓人議員 (議員問題編號：42)

答覆：

撒瑪利亞基金在2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)獲批的申請個案數目及相應的資助金額表列如下：

項目	2014-15年度		2015-16年度 (截至2015年12月31日)	
	獲批申請 個案數目	資助金額 (百萬元)	獲批申請 個案數目	資助金額 (百萬元)
藥物	2 230	310.8	1 689	244.1
非藥物：				
心臟起搏器	556	32.2	386	21.9
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	1 869	103.4	1 469	80.3
眼內鏡	1 133	1.6	1 037	1.5



項目	2014-15年度		2015-16年度 (截至2015年12月31日)	
	獲批申請 個案數目	資助金額 (百萬元)	獲批申請 個案數目	資助金額 (百萬元)
家用設備和器材	47	0.6	20	0.5
在私家醫院進行的伽馬刀 手術	1	0.1	0*	0*
在外國抽取骨髓	14	1.4	21	4.7
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	78	1.1	41	0.5
<b>總計</b>	<b>5 928</b>	<b>451.2</b>	<b>4 663</b>	<b>353.5</b>

\* 其間並未收到這項目的申請。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2087)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2014-15及2015-16年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診服務(包括：耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、矯形及創傷外科，兒童及青少年科、外科和精神科)，被分流為第一優先、第二優先和例行個案的新症數目及所佔百分比。在上述不同優先次序的個案中，於醫院管理局轄下各醫院所需排期時間的下四分位值、中位數、上四分位值和第95個百分值分別為何。

提問人：李卓人議員 (議員問題編號：43)

答覆：

以下各表列出在2014-15和2015-16年度(截至2015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)和例行個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症的總數中所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

聯網	專科	第一優先類別				第二優先類別				例行個案									
		新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症總 數百 分比	輪候時間 (星期)			
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
				百分值						百分值						百分值			
港島東	耳鼻喉科	1 217	15%	<1	<1	<1	<1	2 790	34%	1	3	5	6	4 252	51%	12	35	37	42
	內科	2 601	21%	<1	1	1	2	3 705	30%	2	4	6	7	6 118	49%	12	23	48	51
	婦科	748	13%	<1	<1	<1	1	908	15%	2	3	4	6	4 245	72%	7	13	23	36
	眼科	5 502	43%	<1	<1	<1	1	1 928	15%	4	6	7	8	5 306	42%	10	12	16	32
	骨科	1 927	20%	<1	1	1	1	2 242	23%	4	6	7	7	5 552	57%	19	46	50	51
	兒童及 青少年科	237	17%	<1	1	1	2	921	66%	3	5	7	7	230	17%	10	14	16	19
	精神科	384	11%	<1	1	1	1	917	26%	2	3	5	6	2 189	63%	4	9	18	23
港島西	耳鼻喉科	811	12%	<1	<1	1	1	2 762	41%	3	6	7	8	3 230	47%	8	26	60	81
	內科	1 804	15%	<1	<1	1	1	1 924	16%	3	5	7	9	8 580	70%	10	33	45	69
	婦科	1 552	20%	<1	<1	1	2	1 106	14%	4	5	6	7	4 999	63%	9	18	20	124
	眼科	3 478	37%	<1	<1	1	1	1 434	15%	3	4	5	8	4 546	48%	3	13	19	24
	骨科	909	8%	<1	<1	1	2	1 584	14%	3	4	6	7	8 578	77%	9	16	30	42
	兒童及 青少年科	532	22%	<1	<1	1	1	701	28%	1	4	6	7	1 237	50%	10	12	13	14
	精神科	516	12%	<1	1	1	2	875	21%	2	3	4	6	2 812	67%	8	32	82	124
外科	1 897	13%	<1	<1	1	2	2 675	19%	3	6	7	8	9 636	68%	8	15	47	62	
九龍中	耳鼻喉科	1 482	10%	<1	<1	<1	1	1 142	8%	1	2	4	6	12 105	82%	13	25	31	35
	內科	1 418	12%	<1	1	1	1	1 875	15%	3	5	6	7	8 812	72%	18	42	67	97
	婦科	427	8%	<1	<1	1	1	1 809	33%	3	4	6	7	3 183	59%	11	16	25	34
	眼科	7 166	29%	<1	<1	<1	<1	4 333	17%	1	4	4	5	13 391	54%	49	54	57	58
	骨科	301	4%	<1	1	1	1	1 029	13%	<1	2	4	6	6 594	83%	37	66	76	108
	兒童及 青少年科	711	29%	<1	<1	1	1	544	22%	5	6	7	7	1 174	48%	7	16	17	18
	精神科	179	6%	<1	<1	1	1	980	34%	1	3	6	7	1 692	59%	14	16	23	37
外科	2 234	12%	<1	1	1	1	2 750	15%	3	5	6	7	13 217	73%	22	32	38	47	
九龍東	耳鼻喉科	1 907	19%	<1	<1	<1	1	2 545	25%	1	3	4	7	5 663	56%	36	40	50	57
	內科	1 741	9%	<1	1	1	1	4 322	23%	4	6	7	7	12 609	68%	12	55	66	83
	婦科	1 277	15%	<1	1	1	1	1 048	13%	4	6	7	7	6 017	72%	13	51	55	83
	眼科	5 487	30%	<1	<1	1	1	540	3%	3	6	7	7	12 213	67%	11	14	69	81
	骨科	3 778	23%	<1	<1	1	1	3 140	19%	6	7	7	7	9 762	59%	20	105	123	167
	兒童及 青少年科	1 027	24%	<1	<1	<1	1	741	18%	4	7	7	7	2 441	58%	15	16	17	20
	精神科	359	5%	<1	1	1	2	1 892	27%	3	5	7	7	4 621	66%	8	34	89	103
外科	1 733	7%	<1	1	1	1	6 252	24%	6	7	7	7	17 700	69%	12	23	63	140	

聯網	專科	第一優先類別				第二優先類別				例行個案									
		新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	3 663	21%	<1	<1	1	1	3 801	22%	3	5	7	8	9 921	57%	16	28	45	53
	內科	2 530	8%	<1	<1	1	1	6 305	20%	4	6	7	7	21 351	69%	17	47	62	72
	婦科	1 032	7%	<1	<1	1	2	2 239	16%	4	6	7	7	10 672	76%	11	28	47	53
	眼科	6 722	34%	<1	<1	<1	<1	6 499	33%	3	4	6	7	6 629	33%	5	52	54	58
	骨科	3 981	17%	<1	<1	1	1	5 343	22%	3	5	7	8	14 345	60%	25	60	81	125
	兒童及青少年科	3 092	38%	<1	<1	<1	1	1 217	15%	4	5	7	7	3 652	45%	8	11	14	18
	精神科	399	3%	<1	1	2	4	560	4%	2	4	7	8	13 306	93%	2	21	43	64
	外科	3 782	10%	<1	1	1	2	10 504	28%	4	6	7	7	23 841	62%	16	36	61	83
新界東	耳鼻喉科	4 181	27%	<1	<1	1	2	3 564	23%	3	4	6	7	7 893	50%	12	38	58	96
	內科	2 883	13%	<1	<1	<1	1	2 662	12%	3	5	7	8	15 413	72%	18	70	80	95
	婦科	2 024	16%	<1	<1	1	2	1 032	8%	3	6	7	8	7 993	63%	17	41	67	99
	眼科	7 644	37%	<1	<1	<1	1	3 149	15%	3	4	6	8	9 745	47%	18	62	65	66
	骨科	5 896	27%	<1	<1	<1	1	2 133	10%	3	4	7	8	14 036	64%	23	119	134	140
	兒童及青少年科	341	8%	<1	<1	1	2	475	12%	3	4	6	7	3 297	80%	4	17	30	36
	精神科	1 221	13%	<1	1	1	2	2 454	27%	2	4	7	8	5 353	59%	12	45	99	131
外科	2 031	8%	<1	<1	1	2	3 065	12%	3	5	6	8	19 902	79%	17	35	70	78	
新界西	耳鼻喉科	2 807	22%	<1	<1	<1	1	1 658	13%	2	3	5	7	8 379	65%	25	56	66	73
	內科	1 325	13%	<1	1	1	2	3 066	31%	5	6	7	7	5 540	56%	39	61	73	80
	婦科	1 112	15%	<1	1	2	2	543	7%	4	6	7	8	5 621	77%	12	19	39	68
	眼科	8 769	43%	<1	<1	<1	1	4 058	20%	2	4	5	7	7 403	37%	17	60	63	66
	骨科	1 731	13%	<1	1	1	1	1 231	9%	2	3	5	7	10 643	78%	28	78	82	83
	兒童及青少年科	147	7%	1	1	1	2	370	16%	2	3	4	5	1 732	77%	9	10	10	10
	精神科	531	8%	<1	1	1	1	1 973	28%	3	7	7	8	4 431	63%	13	49	65	74
	外科	1 461	7%	<1	1	2	3	3 035	14%	4	6	19	34	17 668	80%	24	57	64	67

2015-16年度(截至2015至年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	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	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	866	13%	<1	<1	<1	<1	2 325	34%	1	3	5	7	3 574	53%	11	35	35	44
	內科	1 957	20%	<1	1	1	2	2 852	29%	3	5	7	7	4 903	50%	13	22	41	52
	婦科	551	13%	<1	<1	<1	1	589	13%	2	3	4	7	3 237	74%	17	33	61	88
	眼科	4 059	38%	<1	<1	1	1	1 505	14%	4	6	7	8	5 211	48%	12	21	31	36
	骨科	1 243	16%	<1	1	1	1	1 428	18%	4	6	7	7	5 102	66%	24	59	82	98
	兒童及青少年科	139	14%	<1	1	1	2	692	68%	4	5	7	7	194	19%	10	12	17	19
	精神科	249	9%	<1	1	1	1	658	24%	2	3	4	5	1 808	67%	5	9	24	29
港島西	耳鼻喉科	510	9%	<1	<1	1	1	1 852	33%	4	6	7	8	3 178	57%	<1	14	27	87
	內科	1 441	15%	<1	<1	1	1	1 372	14%	2	4	6	7	6 845	71%	11	36	46	78
	婦科	1 337	22%	<1	<1	1	2	879	14%	4	6	7	8	3 876	63%	12	20	26	158
	眼科	2 720	39%	<1	<1	1	1	875	13%	4	4	5	7	3 335	48%	16	19	28	32
	骨科	596	7%	<1	<1	1	1	824	10%	2	3	4	6	6 758	83%	7	17	44	60
	兒童及青少年科	405	20%	<1	<1	1	2	644	32%	2	4	6	7	951	48%	9	10	10	11
	精神科	558	15%	<1	<1	1	1	676	18%	2	3	5	6	2 564	68%	15	86	143	169
外科	1 803	16%	<1	<1	1	2	2 132	18%	3	5	7	8	7 606	66%	9	20	50	110	
九龍中	耳鼻喉科	1 126	10%	<1	<1	1	1	1 030	9%	2	4	5	6	9 289	81%	22	24	25	31
	內科	1 115	11%	<1	<1	1	1	1 474	15%	4	5	5	7	7 060	72%	27	50	71	102
	婦科	330	8%	<1	<1	1	1	1 351	33%	4	6	7	8	2 424	59%	12	26	39	43
	眼科	5 955	30%	<1	<1	<1	1	3 525	18%	1	4	6	8	9 601	49%	56	62	64	69
	骨科	220	3%	<1	1	1	1	841	13%	<1	1	4	7	5 577	84%	23	50	79	87
	兒童及青少年科	558	30%	<1	<1	1	1	393	21%	5	6	7	8	896	49%	7	16	18	24
	精神科	80	4%	<1	<1	1	1	737	35%	1	3	4	7	1 273	61%	6	16	21	25
外科	1 506	11%	<1	1	1	1	2 115	16%	3	4	6	7	9 942	73%	22	39	41	48	
九龍東	耳鼻喉科	1 361	18%	<1	<1	<1	1	1 916	26%	1	2	4	7	4 156	56%	58	66	76	82
	內科	1 179	8%	<1	1	1	1	3 768	25%	4	6	7	7	9 965	67%	14	65	83	100
	婦科	874	14%	<1	1	1	1	705	11%	4	6	7	7	4 749	75%	15	55	59	112
	眼科	4 245	30%	<1	<1	1	1	250	2%	3	5	7	7	9 843	69%	11	15	97	109
	骨科	2 847	21%	<1	<1	1	1	2 529	19%	5	7	7	7	7 873	59%	20	100	124	135
	兒童及青少年科	891	25%	<1	<1	<1	1	634	18%	3	5	7	7	2 026	57%	15	17	19	24
	精神科	346	6%	<1	<1	1	1	1 480	26%	2	4	6	7	3 745	67%	10	53	91	99
外科	1 245	6%	<1	1	1	1	4 829	24%	6	7	7	7	13 637	69%	14	21	50	88	

聯網	專科	第一優先類別				第二優先類別				例行個案									
		新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	2 900	21%	<1	<1	1	1	2 475	18%	3	5	7	8	8 486	61%	15	34	37	50
	內科	2 202	9%	<1	<1	1	1	5 001	21%	4	6	7	7	15 942	68%	23	57	70	76
	婦科	804	7%	<1	<1	1	1	1 931	16%	4	6	7	7	8 763	73%	11	25	52	62
	眼科	5 042	33%	<1	<1	<1	<1	4 356	29%	2	2	3	3	5 735	38%	4	42	48	52
	骨科	3 040	17%	<1	<1	1	1	3 978	22%	3	5	7	8	11 215	61%	31	63	99	122
	兒童及青少年科	2 086	34%	<1	<1	<1	1	791	13%	4	6	7	8	3 083	51%	9	12	16	18
	精神科	232	2%	<1	<1	1	1	449	4%	1	3	6	7	10 129	94%	1	14	46	65
	外科	2 699	9%	<1	<1	1	2	7 754	25%	4	6	7	8	20 681	66%	15	28	59	80
新界東	耳鼻喉科	3 118	24%	<1	<1	1	2	2 863	22%	3	4	5	7	6 755	53%	14	53	59	104
	內科	2 344	14%	<1	<1	<1	1	2 172	13%	3	5	7	8	12 264	72%	19	73	91	100
	婦科	1 699	17%	<1	<1	1	2	666	7%	3	6	7	8	6 105	62%	21	48	70	100
	眼科	5 776	35%	<1	<1	<1	1	2 774	17%	3	4	6	8	8 004	48%	23	63	66	68
	骨科	4 405	26%	<1	<1	<1	1	1 872	11%	3	5	7	8	10 747	63%	23	111	139	156
	兒童及青少年科	263	7%	<1	<1	1	2	327	9%	3	4	5	6	2 943	83%	3	11	33	43
	精神科	1 021	14%	<1	1	1	2	1 950	26%	3	4	7	8	4 446	60%	16	52	98	120
	外科	1 505	8%	<1	<1	1	2	2 419	12%	3	5	7	8	15 903	79%	17	44	73	79
新界西	耳鼻喉科	2 154	22%	<1	<1	<1	1	948	10%	3	4	6	7	6 803	69%	13	48	64	68
	內科	929	12%	<1	1	1	2	2 294	30%	5	6	7	8	4 525	58%	17	53	73	78
	婦科	834	16%	<1	1	1	2	104	2%	3	4	7	8	4 434	83%	19	39	124	129
	眼科	7 333	47%	<1	<1	<1	1	2 162	14%	2	3	6	8	5 957	39%	23	59	67	68
	骨科	1 397	13%	<1	1	1	2	1 075	10%	3	4	6	7	8 018	76%	27	84	86	87
	兒童及青少年科	46	3%	<1	1	1	2	380	21%	3	5	5	6	1 363	76%	11	12	13	14
	精神科	358	7%	<1	1	1	1	1 441	28%	3	6	7	7	3 220	63%	9	49	84	98
	外科	1 123	7%	<1	1	1	4	2 519	15%	4	6	11	15	12 965	78%	25	60	65	74

註：

1. 醫管局使用第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
2. 由於雜項個案並沒納入分流制度，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別及例行個案)的百分比相加後未必等於100%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2088)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2014-15及2015-16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、上四分位值及第95個百分值分別為何。

提問人： 李卓人議員 (議員問題編號：44)

答覆：

下表列出在2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各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)。

聯網	2014-15年度					2015-16年度(截至2015年12月31日) [臨時數字]				
	新症 總數	輪候時間(星期)				新症 總數	輪候時間(星期)			
		第25個 百分值	第50個 百分值	第75個 百分值	第90個 百分值		第25個 百分值	第50個 百分值	第75個 百分值	第90個 百分值
港島東	3 628	<1	1	2	3	2 721	1	1	2	3
港島西	4 427	1	3	4	4	3 512	1	3	4	5
九龍中	6 827	5	10	14	20	5 634	8	15	20	22
九龍東	3 199	<1	1	2	3	2 721	<1	1	2	4
九龍西	14 726	3	6	8	13	10 137	3	5	7	10
新界東	12 401	3	5	7	18	10 132	4	5	8	18
新界西	3 116	1	1	2	3	2 175	1	2	3	5

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。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2089)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2014-15及2015-16年度，醫院管理局轄下各醫院聯網的專科門診服務(包括：耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒童及青少年科、外科及精神科)，每一科的平均單位成本分別為何。

提問人：李卓人議員 (議員問題編號：45)

答覆：

下表列出2014-15年度醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網不同專科的每次專科門診平均成本：

專科	每次專科門診平均成本(元)							
	港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網	醫管局 整體
耳鼻喉科	785	805	855	935	650	1,110	900	855
婦產科	1,070	1,120	795	910	760	745	960	875
內科	1,830	1,930	2,610	2,180	1,790	2,160	2,140	2,030
眼科	555	525	580	565	565	630	555	575
骨科	940	930	835	900	885	1,090	1,060	955
兒科	1,390	1,870	1,690	1,190	1,310	1,370	1,150	1,420
精神科	1,120	1,160	1,240	1,170	1,150	1,330	1,370	1,230
外科	1,320	1,540	1,030	1,320	1,270	1,340	1,410	1,320

下表列出2015-16年度各聯網推算的每次專科門診平均成本(目前未有按不同專科開列的分項數字):

	推算每次專科門診的平均成本(元)							醫管局 整體
	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	
推算整體 每次專科門診 平均成本	1,190	1,380	1,170	1,090	1,190	1,270	1,180	1,210

專科門診服務的成本包括為病人提供服務所需的直接員工開支(例如醫生、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(例如公用事業設施費用和醫療設備維修保養)。每個聯網的每次專科門診平均成本, 是根據該聯網有關專科門診服務的總成本除以所提供的相應活動數目(以診症數目計算)所得的平均數。

須注意的是, 由於病人所需的護理性質各異, 各專科的醫療技術及治療方法各有不同, 因此不同專科的每次專科門診平均成本存在差別。

由於病人病情複雜程度各異, 所需的診斷服務、治療及處方藥物有所不同, 因此不同聯網的每次專科門診平均成本也有所不同。此外, 各聯網的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同, 因此成本也會有差別。聯網內如有較多病情較為複雜的病人, 或有較多病人需要費用較為高昂的診治, 則其平均成本會較高。基於以上所述, 每次專科門診的平均成本不可按聯網或專科直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2090)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2014-15及2015-16年度，醫院管理局整體及各聯網的普通科和各專科病床的使用率及相關病人的住院時間分別為何。

提問人： 李卓人議員(議員問題編號：46)

答覆：

下表列出2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫院管理局(醫管局)整體及轄下各醫院聯網所有普通科和主要專科的住院病床住用率及平均住院時間。

2014-15 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	
<b>普通科整體數字</b>								
住院病床住用率	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	88%
平均住院時間(日)	5.3	5.8	7.3	5.2	5.2	6.1	5.5	5.7
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	91%	57%	96%	54%	92%	74%	110%	77%
平均住院時間(日)	2.2	2.6	2.4	2.3	1.9	2.1	1.9	2.1
<b>內科</b>								
住院病床住用率	90%	87%	105%	96%	98%	101%	105%	98%
平均住院時間(日)	5.2	5.7	8.2	5.6	6.0	7.0	6.7	6.3

2014-15 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	
<b>產科</b>								
住院病床住用率	84%	62%	75%	63%	69%	65%	94%	71%
平均住院時間(日)	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	94%	73%	106%	92%	90%	90%	88%	90%
平均住院時間(日)	5.3	7.7	11.7	6.2	6.5	8.7	9.3	7.7
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	75%	68%	68%	71%	65%	80%	93%	72%
平均住院時間(日)	3.3	5.2	4.7	2.3	2.8	3.7	3.6	3.4
<b>外科</b>								
住院病床住用率	86%	73%	96%	86%	71%	93%	87%	82%
平均住院時間(日)	3.9	5.3	5.0	4.0	3.7	5.5	4.2	4.4

2015-16 年度 (截至 2015 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	
<b>普通科整體數字</b>								
住院病床住用率	86%	75%	89%	90%	87%	88%	100%	88%
平均住院時間(日)	5.3	5.9	7.2	5.4	5.2	6.2	5.7	5.8
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	95%	59%	93%	57%	86%	75%	106%	77%
平均住院時間(日)	2.2	2.6	2.2	2.5	1.9	2.1	1.8	2.1
<b>內科</b>								
住院病床住用率	90%	87%	103%	97%	96%	100%	107%	97%
平均住院時間(日)	5.3	5.8	7.9	5.9	6.0	6.9	7.0	6.3
<b>產科</b>								
住院病床住用率	85%	62%	71%	63%	67%	63%	93%	70%
平均住院時間(日)	3.8	3.0	3.2	2.8	2.8	2.9	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	88%	72%	103%	99%	89%	85%	91%	89%
平均住院時間(日)	5.1	7.8	11.3	6.0	6.2	8.2	9.2	7.5
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	81%	66%	69%	75%	69%	80%	95%	74%
平均住院時間(日)	3.5	5.8	4.6	2.5	2.8	3.4	3.5	3.4
<b>外科</b>								
住院病床住用率	81%	71%	95%	88%	77%	96%	96%	84%
平均住院時間(日)	3.7	5.2	4.7	4.0	3.6	5.5	4.5	4.4

須注意的是，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，因此同一專科內和不同專科之間不同個案的平均住院時間會有差別。另外，由於個案組合(即聯網內病情各異的病人組合)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及平均住院時間亦會有差別。因此，上述數字不可在各聯網或專科之間進行直接比較。

就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並且即日出院的病人。住院病人則指經急症室入院並留院超過1日的病人。另一方面，計算平均住院時間和病床佔用率不包括日間住院病人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2091)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2014-15及2015-16年度，醫院管理局整體及各聯網的醫生、護士和專職醫療人員的人手數目分別為何，與聯網整體人口和65歲或以上人口的比例分別為何。

提問人：李卓人議員 (議員問題編號：47)

答覆：

在2014-15和2015-16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人數，以及與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下：

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及 與服務地區每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	
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>										
港島東	584	0.8	4.3	2 517	3.3	18.7	762	1.0	5.6	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	608	1.1	7.3	2 679	5.1	32.1	883	1.7	10.6	中西區、南區
九龍中	703	1.3	7.8	3 275	6.1	36.4	989	1.8	11.0	九龍城、油尖
九龍東	644	0.6	4.1	2 613	2.4	16.6	706	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 318	0.7	4.2	5 608	2.9	17.7	1 566	0.8	4.9	旺角、黃大仙、 深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	881	0.7	5.5	3 897	3.1	24.2	1 081	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	723	0.7	5.9	3 163	2.9	26.0	831	0.8	6.8	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>5 462</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>23 751</b>	<b>3.3</b>	<b>22.3</b>	<b>6 818</b>	<b>0.9</b>	<b>6.4</b>	

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與服務地區每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	
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>										
港島東	599	0.8	4.2	2 607	3.4	18.3	798	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	629	1.2	7.2	2 799	5.3	32.0	918	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	730	1.4	7.7	3 323	6.2	34.9	1 022	1.9	10.7	九龍城、油尖
九龍東	668	0.6	4.1	2 667	2.4	16.2	754	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 354	0.7	4.1	5 689	2.9	17.2	1 644	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	5.3	3 969	3.1	23.0	1 172	0.9	6.8	沙田、大埔、北區
新界西	760	0.7	5.8	3 326	3.0	25.5	880	0.8	6.7	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 660</b>	<b>0.8</b>	<b>5.0</b>	<b>24 381</b>	<b>3.3</b>	<b>21.7</b>	<b>7 189</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

註：

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。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總計。

各聯網的醫生、護士和專職醫療人員與每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) 醫管局策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。

人手與人口的比例採用政府統計處的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2950)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2014-15及2015-16年度，因工業意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何。

提問人： 李卓人議員 (議員問題編號： 48)

答覆：

下表列出2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)因工業意外前往醫院管理局(醫管局)轄下急症室就診的人次，以及相應急症室服務的預計成本。

	急症室就診人次	預計成本 (百萬元)
<b>2014-15度</b>	67 812	77
<b>2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]</b>	52 510	65

上述成本是根據因工業意外前往醫管局轄下急症室就診的人次和因各種原因使用急症室服務的整體平均單位成本計算的。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2951)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2014-15及2015-16年度，因交通意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何。

提問人：李卓人議員 (議員問題編號：49)

答覆：

下表列出2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)因交通意外前往醫院管理局(醫管局)轄下急症室就診的人次，以及相應急症室服務的預計成本。

	急症室就診人次	預計成本 (百萬元)
<b>2014-15度</b>	23 175	26
<b>2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]</b>	18 422	23

上述成本是根據因交通意外前往醫管局轄下急症室就診的人次和因各種原因使用急症室服務的整體平均單位成本計算的。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1348)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 請列出過去3年，醫院管理局新界西聯網轄下各醫院，所有普通科和主要專科的(i)病人住院日數；(ii)病床數目；以及(iii)病床住用率。

(2) 根據過往資料，天水圍醫院預計將於今年(2016年)投入服務。現時天水圍醫院的興建進度以及就醫院的人手招聘進度為何；醫院能否按計劃投入正常服務？

(3) 天水圍醫院啟用詳情為何；當中啟用日期、人手、床位數目、醫療分科為何；24小時急症服務的時間表為何？

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號：4)

答覆：

(1) 下表載列在2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫院管理局(醫管局)新界西聯網轄下各醫院所有普通科和主要專科的病床數目。

**2013-14年度**

	在 2014 年 3 月 31 日的病床數目	
	博愛醫院	屯門醫院
所有普通科(急症及康復)	432	1 842
婦科	21	28
內科	202	785
產科	-	70
骨科	65	263
兒科	-	84
外科	90	220

**2014-15年度**

	在 2015 年 3 月 31 日的病床數目	
	博愛醫院	屯門醫院
所有普通科(急症及康復)	470	1 856
婦科	21	42
內科	218	783
產科	-	70
骨科	79	263
兒科	-	84
外科	98	220

**2015-16年度(截至2015年12月31日)[臨時數字]**

	在 2015 年 12 月 31 日的病床數目	
	博愛醫院	屯門醫院
所有普通科(急症及康復)	584	1 864
婦科	21	43
內科	297	815
產科	-	76
骨科	98	261
兒科	-	84
外科	117	221

醫管局按醫院聯網安排臨床服務。病人在接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。病人住院日數和住院病床佔用率等指標應從聯網的層面解讀。下表載列在2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫管局新界西聯網所有普通科和主要專科的(i)病人住院日數和(ii)住院病床佔用率。

**2013-14年度**

	新界西聯網
<b>所有普通科(急症及康復)</b>	
病人住院日數	773 733
住院病床佔用率	98%
<b>婦科</b>	
病人住院日數	18 746
住院病床佔用率	99%
<b>內科</b>	
病人住院日數	367 542
住院病床佔用率	106%
<b>產科</b>	
病人住院日數	26 914
住院病床佔用率	90%
<b>骨科</b>	
病人住院日數	96 766
住院病床佔用率	90%
<b>兒科</b>	
病人住院日數	29 592
住院病床佔用率	91%
<b>外科</b>	
病人住院日數	100 540
住院病床佔用率	97%

**2014-15 年度**

	新界西聯網
<b>所有普通科(急症及康復)</b>	
病人住院日數	804 164
住院病床佔用率	97%
<b>婦科</b>	
病人住院日數	20 251
住院病床佔用率	110%
<b>內科</b>	
病人住院日數	381 483
住院病床佔用率	105%
<b>產科</b>	
病人住院日數	28 300
住院病床佔用率	94%
<b>骨科</b>	
病人住院日數	104 421
住院病床佔用率	88%
<b>兒科</b>	
病人住院日數	30 023
住院病床佔用率	93%
<b>外科</b>	
病人住院日數	100 317
住院病床佔用率	87%

**2015-16年度(截至2015年12月31日) [臨時數字]**

新界西聯網	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>	
病人住院日數	644 660
住院病床佔用率	100%
<b>婦科</b>	
病人住院日數	14 246
住院病床佔用率	106%
<b>內科</b>	
病人住院日數	308 912
住院病床佔用率	107%
<b>產科</b>	
病人住院日數	20 820
住院病床佔用率	93%
<b>骨科</b>	
病人住院日數	85 170
住院病床佔用率	91%
<b>兒科</b>	
病人住院日數	23 169
住院病床佔用率	95%
<b>外科</b>	
病人住院日數	85 734
住院病床佔用率	96%

註：

1. 青山醫院和小欖醫院分別提供精神科和智障科服務。兩間醫院都不提供普通科服務，因此沒有包括在以上各表內。
2. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並即日出院的病人。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的病人。計算醫院病床數目和病人住院日數時會把住院病人和日間住院病人都包括在內，但計算住院病床佔用率時則不會把日間住院病人包括在內。

(2)及(3) 天水圍醫院的建築工程於2013年2月展開，預計於2016年竣工，進度符合預定時間表。新界西聯網正根據區內預計需求和拓展服務的需要，規劃天水圍醫院的人手。醫管局會提供所需培訓和支援，以便新醫院順利啟用。

天水圍醫院預計可從2016年第4季開始分階段投入服務。醫院初步會提供8小時的急症服務。隨後，專科門診、血液透析和社康護理服務會於2017年第1季開始提供。

如人手足夠，天水圍醫院會在稍後階段提供24小時的急症服務和其他臨床服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0230)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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、服務成本及醫護人手
- (b) 普通科門診病人數目
- (c) 專科門診病人數目

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號：21)

答覆：

- (a) 下表列出2015-16年度(截至2015年12月31日止)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網的療養科、精神科和智障科住院服務的病人住院日數(包括住院病人住院日數，以及日間住院病人出院人次和死亡人數)。

2015-16年度 (截至2015年 12月31日止) 病人住院日數 [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	122 098	37 556	26 235	27 679	68 828	74 618	23 364	<b>380 378</b>
精神科	73 498	16 795	91 556	18 780	185 948	108 384	211 588	<b>706 549</b>
智障科*	-	-	-	-	18 465	-	131 293	<b>149 758</b>

\* 只有九龍西和新界西聯網設有智障科病床。

醫管局的日間住院病人是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。病人住院日數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、住院日數等(而非病人數目)作為服務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得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。醫管局並沒有問題所要求提供的病人數目的現成資料。

下表列出2015-16年度各聯網的療養科、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 (百萬元)							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	280	81	67	65	136	128	45	<b>802</b>
精神科	276	122	333	82	570	399	696	<b>2,478</b>
智障科*	-	-	-	-	65	-	242	<b>307</b>

\* 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)。

須注意的是，各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，故不同聯網的住院服務成本有所不同。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，亦會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，服務成本不可以按聯網作直接比較。

下表列出截至2015年12月31日止，各聯網的精神科專科和內科專科聘用相當於全職人員的醫生和護士數目。由於精神科、智障科和療養科服務已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3科服務的人手資料。



人員組別	聯網	精神科	內科
醫生	港島東	37	160
	港島西	25	137
	九龍中	36	153
	九龍東	35	151
	九龍西	76	308
	新界東	65	194
	新界西	73	149
<b>醫生總數</b>		<b>346</b>	<b>1 251</b>
護士	港島東	241	776
	港島西	110	717
	九龍中	244	735
	九龍東	141	930
	九龍西	652	1562
	新界東	372	1191
	新界西	699	795
<b>護士總數</b>		<b>2 459</b>	<b>6 705</b>

**註：**

- 1) 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)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)。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，以及所有屬精神科的護士。
- 3) 數字不包括在智障科部門工作的醫生和護士。
- 4) 內科部門提供的服務包括寧養、康復和療養服務。

(b)和(c) 下表列出2015-16年度(截至2015年12月31日止)醫管局轄下各聯網的普通科門診和專科門診求診人次。

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>2015-16年度 (截至2015年 12月31日止) 普通科門診 求診人次 [臨時數字]</b>	437 589	294 913	434 506	727 725	1 274 242	726 387	619 007	<b>4 514 369</b>
<b>2015-16年度 (截至2015年 12月31日止) 專科門診 求診人次 [臨時數字]</b>	610 054	660 621	776 456	619 249	1 287 591	863 723	707 540	<b>5 525 234</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0594)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以下表格式，列出2014-15、2015-16及2016-17年度(預算)醫院管理局跨區求診服務量：

- a) 專科門診求診人次及人數
- b) 普通科門診求診人次及人數
- c) 急症室求診人次及人數
- d) 普通科住院病人人次及人數
- e) 普通科住院病人日次

	按醫院聯網列出
按病人居住地區所屬醫院聯網列出	

提問人：梁家驩議員 (議員問題編號：1)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區提供不同的公營醫療服務，以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配合社區支援。然而，個別病人在求診時，可能會有其他考慮，例如為方便往返工作地點而選擇到某地區的專科門診或普通科門診診所接受治療。此外，在緊急情況下，病人可能會因救護車路線原因而被送往鄰近接收病人地點的急症醫院。

下表按照醫院聯網劃分，臚列2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局所提供專科門診服務、普通科門診服務、急症室服務和住院服務的統計數字。我們暫時沒有2016-17年度的相關數字。

(a) 2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局專科門診服務的求診人次

### 2014-15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	682 864	125 615	14 782	6 108	12 051	8 137	2 247	<b>851 804</b>
中西區、南區	港島西	38 577	521 446	8 682	2 605	7 547	4 957	1 971	<b>585 785</b>
九龍城、油尖	九龍中	8 487	20 529	343 181	11 197	75 766	13 738	3 584	<b>476 482</b>
觀塘、西貢	九龍東	32 104	42 631	169 528	711 052	64 213	32 661	5 372	<b>1 057 561</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	25 203	78 732	398 916	45 913	1 419 294	55 298	21 920	<b>2 045 276</b>
沙田、大埔、北區	新界東	11 337	28 800	56 843	13 489	49 669	968 479	12 215	<b>1 140 832</b>
屯門、元朗	新界西	7 876	27 605	31 998	5 349	44 967	34 739	866 803	<b>1 019 337</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		289	6 468	2 661	88	666	3 580	951	<b>14 703</b>
<b>整體</b>		<b>806 737</b>	<b>851 826</b>	<b>1 026 591</b>	<b>795 801</b>	<b>1 674 173</b>	<b>1 121 589</b>	<b>915 063</b>	<b>7 191 780</b>

**2015-16年度(截至2015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	513 301	96 926	10 979	4 784	9 203	6 045	1 739	<b>642 977</b>
中西區、南區	港島西	29 236	401 933	6 476	2 062	5 780	3 799	1 440	<b>450 726</b>
九龍城、油尖	九龍中	7 140	16 114	262 825	8 808	57 396	10 736	2 722	<b>365 741</b>
觀塘、西貢	九龍東	24 802	33 820	127 829	553 084	47 564	25 430	3 912	<b>816 441</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	19 885	62 163	300 354	35 202	1 094 167	42 390	16 380	<b>1 570 541</b>
沙田、大埔、北區	新界東	9 196	22 217	42 054	10 850	37 940	745 029	9 890	<b>877 176</b>
屯門、元朗	新界西	6 306	22 364	23 908	4 377	34 953	27 330	670 825	<b>790 063</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		188	5 084	2 031	82	588	2 964	632	<b>11 569</b>
<b>整體</b>		<b>610 054</b>	<b>660 621</b>	<b>776 456</b>	<b>619 249</b>	<b>1 287 591</b>	<b>863 723</b>	<b>707 540</b>	<b>5 525 234</b>

(b) 2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局普通科門診服務的求診人次

**2014-15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	500 480	17 778	3 724	4 514	6 997	2 321	1 205	<b>537 019</b>
中西區、南區	港島西	35 042	339 719	2 554	1 750	4 789	1 416	1 094	<b>386 364</b>
九龍城、油尖	九龍中	5 033	3 051	321 027	15 353	47 257	3 653	1 752	<b>397 126</b>
觀塘、西貢	九龍東	19 083	8 658	43 677	864 578	60 133	9 901	3 020	<b>1 009 050</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	16 117	11 788	165 168	40 260	1 472 915	16 625	11 740	<b>1 734 613</b>
沙田、大埔、北區	新界東	7 195	4 526	25 425	14 760	37 939	897 684	6 702	<b>994 231</b>
屯門、元朗	新界西	4 655	3 839	8 658	3 600	25 606	13 405	783 851	<b>843 614</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		277	92	415	135	568	1 310	448	<b>3 245</b>
<b>整體</b>		<b>587 882</b>	<b>389 451</b>	<b>570 648</b>	<b>944 950</b>	<b>1 656 204</b>	<b>946 315</b>	<b>809 812</b>	<b>5 905 262</b>

**2015-16年度(截至2015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	371 407	13 412	2 765	3 316	5 180	1 789	957	<b>398 826</b>
中西區、南區	港島西	25 992	256 769	1 924	1 362	3 531	1 195	943	<b>291 716</b>
九龍城、油尖	九龍中	3 983	2 311	247 868	14 942	36 344	2 685	1 346	<b>309 479</b>
觀塘、西貢	九龍東	14 490	6 337	32 278	663 726	44 757	7 283	2 378	<b>771 249</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	12 152	9 468	123 890	30 290	1 135 286	12 503	9 022	<b>1 332 611</b>
沙田、大埔、北區	新界東	5 675	3 486	19 139	11 260	29 189	689 772	5 551	<b>764 072</b>
屯門、元朗	新界西	3 683	3 042	6 364	2 722	19 594	10 002	598 424	<b>643 831</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		207	88	278	107	361	1 158	386	<b>2 585</b>
<b>整體</b>		<b>437 589</b>	<b>294 913</b>	<b>434 506</b>	<b>727 725</b>	<b>1 274 242</b>	<b>726 387</b>	<b>619 007</b>	<b>4 514 369</b>

(c) 2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局急症室服務的求診人次

**2014-15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	187 861	9 542	2 175	2 608	4 201	2 246	1 118	<b>209 751</b>
中西區、南區	港島西	18 928	101 833	1 413	1 176	2 840	1 360	872	<b>128 422</b>
九龍城、油尖	九龍中	3 250	1 716	82 345	5 007	32 893	2 885	1 498	<b>129 594</b>
觀塘、西貢	九龍東	8 813	3 280	14 977	281 016	18 583	7 346	2 340	<b>336 355</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	8 984	6 546	75 858	22 726	524 798	13 639	7 839	<b>660 390</b>
沙田、大埔、北區	新界東	4 249	2 321	6 674	4 557	16 330	338 094	4 719	<b>376 944</b>
屯門、元朗	新界西	3 292	2 214	4 480	2 251	17 869	11 347	325 507	<b>366 960</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		1 370	1 403	2 469	730	4 033	3 125	1 355	<b>14 485</b>
<b>整體</b>		<b>236 747</b>	<b>128 855</b>	<b>190 391</b>	<b>320 071</b>	<b>621 547</b>	<b>380 042</b>	<b>345 248</b>	<b>2 222 901</b>



**2015-16年度(截至2015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	136 168	7 224	1 590	1 983	3 104	1 689	711	<b>152 469</b>
中西區、南區	港島西	14 031	75 151	1 060	835	2 185	1 051	642	<b>94 955</b>
九龍城、油尖	九龍中	2 530	1 307	63 511	3 657	24 679	2 252	1 159	<b>99 095</b>
觀塘、西貢	九龍東	6 571	2 483	11 367	207 871	13 642	5 270	1 713	<b>248 917</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	6 982	4 881	57 446	16 310	393 535	10 482	5 812	<b>495 448</b>
沙田、大埔、北區	新界東	3 164	1 674	4 976	3 522	12 164	256 003	3 692	<b>285 195</b>
屯門、元朗	新界西	2 461	1 681	3 451	1 754	13 790	8 756	246 644	<b>278 537</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		1 040	982	1 909	561	3 398	2 317	1 117	<b>11 324</b>
<b>整體</b>		<b>172 947</b>	<b>95 383</b>	<b>145 310</b>	<b>236 493</b>	<b>466 497</b>	<b>287 820</b>	<b>261 490</b>	<b>1 665 940</b>

(d)(i) 2014-15和2015-16年度(截至2015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

**2014-15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	95 187	12 886	955	717	1 378	911	319	<b>112 353</b>
中西區、南區	港島西	5 907	77 487	617	364	818	583	347	<b>86 123</b>
九龍城、油尖	九龍中	829	1 954	48 559	1 774	15 447	1 481	497	<b>70 541</b>
觀塘、西貢	九龍東	3 010	4 238	14 153	111 393	6 779	3 421	789	<b>143 783</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	2 553	8 525	52 928	8 029	230 489	5 968	2 667	<b>311 159</b>
沙田、大埔、北區	新界東	1 111	2 862	3 977	1 752	5 252	146 371	1 477	<b>162 802</b>
屯門、元朗	新界西	879	3 536	3 238	852	5 399	4 376	125 815	<b>144 095</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		276	1 279	853	132	1 051	1 103	401	<b>5 095</b>
<b>整體</b>		<b>109 752</b>	<b>112 767</b>	<b>125 280</b>	<b>125 013</b>	<b>266 613</b>	<b>164 214</b>	<b>132 312</b>	<b>1 035 951</b>

**2015-16年度(截至2015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	70 642	9 299	679	526	985	674	263	<b>83 068</b>
中西區、南區	港島西	4 606	57 011	473	262	678	356	198	<b>63 584</b>
九龍城、油尖	九龍中	674	1 558	37 653	1 231	11 350	1 019	340	<b>53 825</b>
觀塘、西貢	九龍東	2 365	3 123	10 831	84 444	5 145	2 552	564	<b>109 024</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	2 008	6 511	40 256	5 725	174 703	4 588	1 981	<b>235 772</b>
沙田、大埔、北區	新界東	867	2 207	2 884	1 350	3 897	112 484	1 158	<b>124 847</b>
屯門、元朗	新界西	709	2 689	2 323	657	4 185	3 425	97 303	<b>111 291</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		216	1 067	661	87	904	823	355	<b>4 113</b>
<b>整體</b>		<b>82 087</b>	<b>83 465</b>	<b>95 760</b>	<b>94 282</b>	<b>201 847</b>	<b>125 921</b>	<b>102 162</b>	<b>785 524</b>

(ii) 2014-15和2015-16年度(截至2015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

**2014-15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	61 337	12 307	1 000	374	847	648	104	<b>76 617</b>
中西區、南區	港島西	3 038	47 922	484	88	366	219	90	<b>52 207</b>
九龍城、油尖	九龍中	571	2 276	25 574	1 037	5 415	939	166	<b>35 978</b>
觀塘、西貢	九龍東	2 367	5 132	15 172	45 803	4 669	3 582	327	<b>77 052</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 552	8 607	32 741	2 728	92 941	4 555	1 472	<b>144 596</b>
沙田、大埔、北區	新界東	725	3 549	3 449	613	2 822	87 742	1 204	<b>100 104</b>
屯門、元朗	新界西	398	3 554	2 322	202	3 419	2 970	70 736	<b>83 601</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		7	850	109	4	31	197	67	<b>1 265</b>
<b>整體</b>		<b>69 995</b>	<b>84 197</b>	<b>80 851</b>	<b>50 849</b>	<b>110 510</b>	<b>100 852</b>	<b>74 166</b>	<b>571 420</b>

**2015-16年度(截至2015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	47 243	10 296	638	287	678	433	122	<b>59 697</b>
中西區、南區	港島西	2 077	37 423	450	66	387	217	75	<b>40 695</b>
九龍城、油尖	九龍中	522	1 780	20 483	681	4 409	775	131	<b>28 781</b>
觀塘、西貢	九龍東	1 906	4 069	11 728	36 696	3 398	2 704	290	<b>60 791</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 480	7 096	24 298	2 319	70 586	3 971	1 067	<b>110 817</b>
沙田、大埔、北區	新界東	505	3 094	2 418	404	2 259	69 099	805	<b>78 584</b>
屯門、元朗	新界西	373	2 978	1 677	164	2 519	2 782	54 521	<b>65 014</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		2	760	89	12	45	201	25	<b>1 134</b>
<b>整體</b>		<b>54 108</b>	<b>67 496</b>	<b>61 781</b>	<b>40 629</b>	<b>84 281</b>	<b>80 182</b>	<b>57 036</b>	<b>445 513</b>

(e) 2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的病人住院日數(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)

## 2014-15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	561 497	88 437	7 414	4 603	8 613	6 343	1 825	<b>678 732</b>
中西區、南區	港島西	36 021	462 516	5 189	2 106	4 920	4 344	1 884	<b>516 980</b>
九龍城、油尖	九龍中	3 783	17 083	363 413	12 433	100 396	11 448	3 501	<b>512 057</b>
觀塘、西貢	九龍東	15 605	33 660	157 377	627 182	38 517	24 375	4 233	<b>900 949</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	13 711	66 837	415 533	45 469	1 294 243	47 659	17 442	<b>1 900 894</b>
沙田、大埔、北區	新界東	5 123	22 704	27 386	9 099	29 104	977 811	9 635	<b>1 080 862</b>
屯門、元朗	新界西	4 475	28 151	20 144	4 508	28 566	32 285	761 965	<b>880 094</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		1 867	13 001	5 781	939	5 412	7 761	3 679	<b>38 440</b>
<b>整體</b>		<b>642 082</b>	<b>732 389</b>	<b>1 002 237</b>	<b>706 339</b>	<b>1 509 771</b>	<b>1 112 026</b>	<b>804 164</b>	<b>6 509 008</b>

**2015-16年度(截至2015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	420 740	65 625	4 993	3 092	4 958	4 479	1 812	<b>505 699</b>
中西區、南區	港島西	28 186	351 141	4 045	1 438	4 566	2 849	1 382	<b>393 607</b>
九龍城、油尖	九龍中	3 423	12 832	268 735	8 828	70 601	7 880	2 034	<b>374 333</b>
觀塘、西貢	九龍東	11 752	25 754	116 176	488 941	27 156	18 096	2 779	<b>690 654</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	10 534	50 598	309 247	32 819	977 994	35 837	13 340	<b>1 430 369</b>
沙田、大埔、北區	新界東	3 752	19 046	19 744	8 316	20 979	746 892	7 246	<b>825 975</b>
屯門、元朗	新界西	3 563	21 569	14 893	3 375	21 862	24 644	612 528	<b>702 434</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		1 186	9 951	4 962	533	5 574	6 282	3 539	<b>32 027</b>
<b>整體</b>		<b>483 136</b>	<b>556 516</b>	<b>742 795</b>	<b>547 342</b>	<b>1 133 690</b>	<b>846 959</b>	<b>644 660</b>	<b>4 955 098</b>

註：

「其他」一欄所示數字，包括病人提供非本港地址和未能提供住址資料的個案。

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。上述住院日數、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者的個案。

醫管局是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標(而非病人數目)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得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。醫管局並沒有問題所要求提供的病人數目的現成資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0595)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳列2015-16年度專科門診分流第一優先、第二優先和例行個案的新症數目和百分比，及按整體專科和各專科明細列出上述三類新症病人和整體新症病人在各聯網（包括整體聯網和各聯網明細）的輪候時間平均數、中位數、第10個、第25個、第75個及第90個百分值。

提問人：梁家騮議員（議員問題編號： 2）

答覆：

下表列出在2015-16年度(截至2015年12月31日)於醫院管理局各聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行個案的專科門診新症數目、該等新症佔專科門診新症總數的百分比，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)。



2015-16年度(截至2015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	866	13%	<1	<1	<1	<1	2 325	34%	1	3	5	7	3 574	53%	11	35	35	44
	內科	1 957	20%	<1	1	1	2	2 852	29%	3	5	7	7	4 903	50%	13	22	41	52
	婦科	551	13%	<1	<1	<1	1	589	13%	2	3	4	7	3 237	74%	17	33	61	88
	眼科	4 059	38%	<1	<1	1	1	1 505	14%	4	6	7	8	5 211	48%	12	21	31	36
	矯形及創傷外科	1 243	16%	<1	1	1	1	1 428	18%	4	6	7	7	5 102	66%	24	59	82	98
	兒童及青少年科	139	14%	<1	1	1	2	692	68%	4	5	7	7	194	19%	10	12	17	19
	精神科	249	9%	<1	1	1	1	658	24%	2	3	4	5	1 808	67%	5	9	24	29
	外科	1 484	14%	<1	1	1	2	3 256	30%	5	7	7	8	6 000	56%	18	37	50	60
港島西	耳鼻喉科	510	9%	<1	<1	1	1	1 852	33%	4	6	7	8	3 178	57%	<1	14	27	87
	內科	1 441	15%	<1	<1	1	1	1 372	14%	2	4	6	7	6 845	71%	11	36	46	78
	婦科	1 337	22%	<1	<1	1	2	879	14%	4	6	7	8	3 876	63%	12	20	26	158
	眼科	2 720	39%	<1	<1	1	1	875	13%	4	4	5	7	3 335	48%	16	19	28	32
	矯形及創傷外科	596	7%	<1	<1	1	1	824	10%	2	3	4	6	6 758	83%	7	17	44	60
	兒童及青少年科	405	20%	<1	<1	1	2	644	32%	2	4	6	7	951	48%	9	10	10	11
	精神科	558	15%	<1	<1	1	1	676	18%	2	3	5	6	2 564	68%	15	86	143	169
	外科	1 803	16%	<1	<1	1	2	2 132	18%	3	5	7	8	7 606	66%	9	20	50	110
九龍中	耳鼻喉科	1 126	10%	<1	<1	1	1	1 030	9%	2	4	5	6	9 289	81%	22	24	25	31
	內科	1 115	11%	<1	<1	1	1	1 474	15%	4	5	5	7	7 060	72%	27	50	71	102
	婦科	330	8%	<1	<1	1	1	1 351	33%	4	6	7	8	2 424	59%	12	26	39	43
	眼科	5 955	30%	<1	<1	<1	1	3 525	18%	1	4	6	8	9 601	49%	56	62	64	69
	矯形及創傷外科	220	3%	<1	1	1	1	841	13%	<1	1	4	7	5 577	84%	23	50	79	87
	兒童及青少年科	558	30%	<1	<1	1	1	393	21%	5	6	7	8	896	49%	7	16	18	24
	精神科	80	4%	<1	<1	1	1	737	35%	1	3	4	7	1 273	61%	6	16	21	25
	外科	1 506	11%	<1	1	1	1	2 115	16%	3	4	6	7	9 942	73%	22	39	41	48
九龍東	耳鼻喉科	1 361	18%	<1	<1	<1	1	1 916	26%	1	2	4	7	4 156	56%	58	66	76	82
	內科	1 179	8%	<1	1	1	1	3 768	25%	4	6	7	7	9 965	67%	14	65	83	100
	婦科	874	14%	<1	1	1	1	705	11%	4	6	7	7	4 749	75%	15	55	59	112
	眼科	4 245	30%	<1	<1	1	1	250	2%	3	5	7	7	9 843	69%	11	15	97	109
	矯形及創傷外科	2 847	21%	<1	<1	1	1	2 529	19%	5	7	7	7	7 873	59%	20	100	124	135
	兒童及青少年科	891	25%	<1	<1	<1	1	634	18%	3	5	7	7	2 026	57%	15	17	19	24
	精神科	346	6%	<1	<1	1	1	1 480	26%	2	4	6	7	3 745	67%	10	53	91	99
	外科	1 245	6%	<1	1	1	1	4 829	24%	6	7	7	7	13 637	69%	14	21	50	88

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行個案					
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	2 900	21%	<1	<1	1	1	2 475	18%	3	5	7	8	8 486	61%	15	34	37	50
	內科	2 202	9%	<1	<1	1	1	5 001	21%	4	6	7	7	15 942	68%	23	57	70	76
	婦科	804	7%	<1	<1	1	1	1 931	16%	4	6	7	7	8 763	73%	11	25	52	62
	眼科	5 042	33%	<1	<1	<1	<1	4 356	29%	2	2	3	3	5 735	38%	4	42	48	52
	矯形及創傷外科	3 040	17%	<1	<1	1	1	3 978	22%	3	5	7	8	11 215	61%	31	63	99	122
	兒童及青少年科	2 086	34%	<1	<1	<1	1	791	13%	4	6	7	8	3 083	51%	9	12	16	18
	精神科	232	2%	<1	<1	1	1	449	4%	1	3	6	7	10 129	94%	1	14	46	65
	外科	2 699	9%	<1	<1	1	2	7 754	25%	4	6	7	8	20 681	66%	15	28	59	80
新界東	耳鼻喉科	3 118	24%	<1	<1	1	2	2 863	22%	3	4	5	7	6 755	53%	14	53	59	104
	內科	2 344	14%	<1	<1	<1	1	2 172	13%	3	5	7	8	12 264	72%	19	73	91	100
	婦科	1 699	17%	<1	<1	1	2	666	7%	3	6	7	8	6 105	62%	21	48	70	100
	眼科	5 776	35%	<1	<1	<1	1	2 774	17%	3	4	6	8	8 004	48%	23	63	66	68
	矯形及創傷外科	4 405	26%	<1	<1	<1	1	1 872	11%	3	5	7	8	10 747	63%	23	111	139	156
	兒童及青少年科	263	7%	<1	<1	1	2	327	9%	3	4	5	6	2 943	83%	3	11	33	43
	精神科	1 021	14%	<1	1	1	2	1 950	26%	3	4	7	8	4 446	60%	16	52	98	120
	外科	1 505	8%	<1	<1	1	2	2 419	12%	3	5	7	8	15 903	79%	17	44	73	79
新界西	耳鼻喉科	2 154	22%	<1	<1	<1	1	948	10%	3	4	6	7	6 803	69%	13	48	64	68
	內科	929	12%	<1	1	1	2	2 294	30%	5	6	7	8	4 525	58%	17	53	73	78
	婦科	834	16%	<1	1	1	2	104	2%	3	4	7	8	4 434	83%	19	39	124	129
	眼科	7 333	47%	<1	<1	<1	1	2 162	14%	2	3	6	8	5 957	39%	23	59	67	68
	矯形及創傷外科	1 397	13%	<1	1	1	2	1 075	10%	3	4	6	7	8 018	76%	27	84	86	87
	兒童及青少年科	46	3%	<1	1	1	2	380	21%	3	5	5	6	1 363	76%	11	12	13	14
	精神科	358	7%	<1	1	1	1	1 441	28%	3	6	7	7	3 220	63%	9	49	84	98
	外科	1 123	7%	<1	1	1	4	2 519	15%	4	6	11	15	12 965	78%	25	60	65	74
醫管局合計	耳鼻喉科	12 035	18%	<1	<1	<1	1	13 409	20%	2	4	6	7	42 241	62%	15	26	53	69
	內科	11 167	12%	<1	<1	1	1	18 933	20%	4	5	7	7	61 504	67%	16	51	73	95
	婦科	6 429	13%	<1	<1	1	2	6 225	13%	3	6	7	7	33 588	70%	15	29	59	110
	眼科	35 130	35%	<1	<1	<1	1	15 447	16%	2	3	5	7	47 686	48%	12	43	65	72
	矯形及創傷外科	13 748	17%	<1	<1	1	1	12 547	15%	3	5	7	7	55 290	68%	20	65	100	134
	兒童及青少年科	4 388	22%	<1	<1	1	1	3 861	19%	3	5	7	7	11 456	58%	9	13	17	25
	精神科	2 844	8%	<1	<1	1	1	7 391	20%	2	4	6	7	27 185	72%	5	23	71	101
	外科	11 365	9%	<1	1	1	2	25 024	20%	4	6	7	8	86 734	70%	15	34	60	79

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 -

管制人員的答覆

(問題編號：0596)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按離職時職位(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)及任職部門，詳細列出在2014-15及2015-16年度，醫院管理局轄下各醫院醫生的流失人數、流失率、離職時年資、空缺是否全部被填補、等待填補時間及過程中涉及的開支。

提問人： 梁家騷議員 (議員問題編號： 3)

答覆：

表1至表3按主要部門及職級列出2014-15及2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的醫生離職人數、離職率及服務年期。

一般而言，醫管局會盡量透過內部調任或晉升局內合適的在職醫生以填補顧問醫生及副顧問醫生的空缺。至於駐院受訓醫生的空缺，醫管局每年進行駐院受訓醫生招聘，聘請本地大學醫科畢業生及其他合資格醫生，填補空缺及接受醫管局專科培訓。個別部門亦會在年度期間不時招聘醫生，應付服務和運作需求。

醫管局在2014-15及2015-16年度均聘請了新醫生填補空缺和加強人手支援。截至2015年12月31日，任職醫管局的醫生有5 660名，與2014-15年度的5 462名及2013-14年度的5 365名比較，分別增加了3.6%及5.5%。在2014-15及2015-16年度，聘請和晉升醫生所涉的額外總開支，較醫生離職所節省的開支分別多出約3.52億元及3.25億元。

表1：2014-15及2015-16年度按部門及職級劃分各醫院聯網全職醫生離職人數  
(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)

聯網	部門	2014-15年度				2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	0	1	0	1	0	1	1	2
	麻醉科	0	4	0	4	1	0	0	1
	家庭醫學科	1	0	1	2	1	1	0	2
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	3	1	2	6	1	1	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	0	1	0	2	0	2
	眼科	1	0	1	2	0	0	1	1
	骨科	0	1	0	1	1	3	2	6
	兒科	0	0	0	0	0	0	0	0
	病理學專科	1	1	0	2	0	1	0	1
	精神科	0	0	2	2	0	0	0	0
	放射科	0	1	0	1	0	2	0	2
	外科	1	1	0	2	2	0	1	3
	其他	0	0	0	0	1	0	1	2
	<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>25</b>
港島西	急症科	0	0	1	1	1	1	2	4
	麻醉科	0	3	2	5	0	2	4	6
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	1	1
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	2	3	3	8	1	1	5	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	1	0	2	0	0	1	1
	眼科	0	1	1	2	0	2	0	2
	骨科	0	2	2	4	0	2	2	4
	兒科	0	0	1	1	0	1	1	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	3	3
	放射科	0	4	0	4	1	1	0	2
	外科	1	4	1	6	2	3	1	6
	其他	0	0	1	1	0	1	2	3
<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>41</b>	
九龍中	急症科	0	2	2	4	0	2	2	4
	麻醉科	0	0	1	1	0	1	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	1	1
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	1	3	5	0	1	3	4
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	2	3	1	2	3	6
	眼科	0	1	1	2	0	1	0	1
	骨科	2	1	0	3	1	0	0	1
	兒科	1	0	1	2	0	1	1	2
	病理學專科	0	1	0	1	0	3	1	4

聯網	部門	2014-15年度				2015-16年度(2015年1月1日至2015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
	精神科	0	1	0	1	0	1	0	1
	放射科	2	2	0	4	0	0	0	0
	外科	2	1	1	4	0	3	0	3
	其他	1	1	1	3	1	2	0	3

	<b>總計</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>31</b>
<b>九龍東</b>	急症科	0	0	2	2	1	0	3	4
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	3	3
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	0	2	2
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	1	1	3	2	2	3	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	2	3	1	0	1	2
	眼科	0	1	0	1	0	0	0	0
	骨科	0	2	0	2	0	0	1	1
	兒科	1	0	0	1	1	1	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	1	1	1	3
	精神科	0	0	0	0	1	0	0	1
	放射科	0	0	0	0	2	0	0	2
	外科	2	1	0	3	1	0	1	2
	其他	0	0	0	0	0	1	0	1
	<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>30</b>
	<b>九龍西</b>	急症科	0	0	4	4	0	1	2
麻醉科		0	3	3	6	0	1	2	3
家庭醫學科		0	0	5	5	0	1	6	7
深切治療科		0	0	0	0	0	0	0	0
內科		1	3	1	5	2	6	9	17
神經外科		0	0	0	0	0	0	0	0
婦產科		1	4	2	7	2	1	1	4
眼科		1	0	0	1	0	2	0	2
骨科		0	0	1	1	1	1	2	4
兒科		0	0	2	2	1	0	1	2
病理學專科		1	0	1	2	3	1	1	5
精神科		1	3	1	5	0	2	1	3
放射科		1	1	0	2	1	3	0	4
外科		4	3	2	9	2	1	1	4
其他		2	2	1	5	0	3	1	4
<b>總計</b>		<b>12</b>	<b>19</b>	<b>23</b>	<b>54</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>27</b>	<b>62</b>
<b>新界東</b>		急症科	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	0	2	0	2	0	1	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	3	2	5	0	0	3	3
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	7	4	11	0	5	2	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	0	1	0	1	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	1	2	3	6	0	2	2	4

<b>聯網</b>	<b>部門</b>	<b>2014-15年度</b>				<b>2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)</b>			
		<b>顧問醫生</b>	<b>高級醫生／副顧問醫生</b>	<b>醫生／駐院醫生</b>	<b>總計</b>	<b>顧問醫生</b>	<b>高級醫生／副顧問醫生</b>	<b>醫生／駐院醫生</b>	<b>總計</b>
	兒科	0	0	0	0	0	0	1	1
	病理學專科	0	2	1	3	1	2	0	3
	精神科	0	3	0	3	0	0	0	0
	放射科	0	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	1	1	2	0	2	1	3
	其他	1	2	1	4	0	0	2	2
	<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>26</b>
<b>新界西</b>	急症科	0	0	0	0	0	0	2	2
	麻醉科	1	1	0	2	0	0	1	1
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	2	2	4
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	2	2	5	2	2	1	5

神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
婦產科	0	0	5	5	0	2	3	5
眼科	0	0	1	1	0	0	1	1
骨科	0	0	1	1	0	0	0	0
兒科	0	0	0	0	1	1	0	2
病理學專科	0	1	0	1	0	0	0	0
精神科	0	1	2	3	0	3	3	6
放射科	0	1	0	1	1	0	0	1
外科	1	1	0	2	0	1	3	4
其他	1	1	0	2	1	2	0	3
總計	4	8	14	26	5	13	16	34

表2：2014-15及2015-16年度按主要部門及職級劃分全職醫生離職率  
(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)

部門	2014-15年度				2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)			
	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
急症科	-	1.8%	4.0%	2.8%	5.4%	2.8%	5.4%	4.4%
麻醉科	1.8%	8.7%	3.6%	5.4%	1.8%	3.1%	5.8%	4.1%
心胸肺外科	-	14.5%	-	6.0%	-	9.3%	-	3.0%
家庭醫學科	6.8%	3.7%	4.2%	4.2%	7.1%	4.7%	3.3%	3.6%
深切治療科	15.3%	9.3%	1.7%	6.3%	-	7.5%	4.7%	5.4%
內科	6.3%	4.5%	2.5%	3.6%	5.2%	4.5%	3.7%	4.1%
神經外科	12.8%	4.6%	4.1%	5.8%	6.3%	4.5%	1.9%	3.3%
婦產科	5.3%	17.0%	9.8%	10.8%	10.6%	14.2%	8.9%	10.8%
眼科	10.3%	5.8%	4.7%	5.8%	-	11.4%	2.3%	5.0%
骨科	5.7%	7.8%	4.3%	5.6%	5.6%	7.5%	5.5%	6.2%
兒科	3.9%	-	2.3%	1.8%	5.8%	3.8%	2.2%	3.3%
病理學專科	3.8%	6.1%	3.3%	4.6%	9.3%	10.2%	4.6%	8.1%
精神科	2.7%	7.2%	2.7%	4.2%	2.7%	5.2%	3.8%	4.2%
放射科	4.3%	9.9%	-	4.3%	7.2%	6.5%	-	3.8%
外科	11.8%	6.3%	1.1%	4.2%	7.3%	5.4%	2.4%	4.1%
其他	6.5%	1.3%	3.6%	3.4%	6.3%	6.3%	2.1%	4.1%
總計	5.8%	5.7%	3.2%	4.4%	5.7%	5.6%	3.7%	4.6%

表3：2014-15及2015-16年度按部門劃分各醫院聯網離職全職醫生在醫管局的服務年期(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)

### 2014-15年度

聯網	部門	2014-15年度						
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	總計
港島東	急症科	0	0	0	1	0	0	1
	麻醉科	0	0	1	1	2	0	4
	家庭醫學科	0	0	0	1	0	0	1
	內科	0	2	0	0	0	4	6
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	婦產科	0	0	1	0	0	1	2
	兒科	0	0	0	1	0	0	1
	病理學專科	0	0	1	0	0	1	2
	精神科	0	0	2	0	0	0	2
	放射科	0	0	0	1	0	0	1
	外科	0	0	0	1	1	0	2
	其他	0	0	0	0	1	0	1

	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>24</b>
港島西	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	2	0	2	1	0	5
	家庭醫學科	0	1	0	1	0	0	2
	深切治療科	0	0	1	0	0	0	1
	內科	0	0	3	0	4	1	8
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	0	1	0	0	2
	眼科	0	1	1	0	0	0	2
	骨科	0	0	1	2	1	0	4
	兒科	0	0	1	0	0	0	1
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	0
	放射科	0	1	2	1	0	0	4
	外科	0	0	3	1	2	0	6
	其他	0	0	0	0	0	0	0
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>36</b>
九龍中	急症科	0	1	1	0	2	0	4
	麻醉科	0	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	0	2
	內科	0	0	2	0	2	1	5
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	1	1	0	0	3
	眼科	0	0	1	1	0	0	2
	骨科	0	0	0	0	0	3	3
	兒科	0	0	1	0	0	1	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	1
	精神科	0	0	0	1	0	0	1
	放射科	0	0	0	1	0	3	4
	外科	0	0	1	1	0	2	4

聯網	部門	2014-15年度						總計
		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	
	其他	0	1	0	1	0	1	3
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>35</b>
九龍東	急症科	1	1	0	0	0	0	2
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	2	0	2	0	0	4
	內科	1	0	0	0	0	2	3
	婦產科	0	1	2	0	0	0	3
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	0	0	0	1	1	2
	兒科	0	0	0	0	0	1	1
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	0
	放射科	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	0	1	0	0	2	3
		<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>6</b>
九龍西	急症科	0	4	0	0	0	0	4
	麻醉科	0	2	2	0	1	1	6
	家庭醫學科	0	1	2	2	0	0	5
	深切治療科	0	0	1	1	2	0	4
	內科	0	0	0	1	2	2	5
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	4	0	2	1	7
	眼科	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	1	0	0	0	0	1
	兒科	0	2	0	0	0	0	2
	病理學專科	0	0	1	0	0	1	2
	精神科	0	0	2	0	2	1	5
	放射科	0	0	1	0	1	0	2
	外科	0	1	1	3	2	2	9
其他	0	1	0	0	0	0	1	

	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>54</b>
<b>新界東</b>	急症科	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	0	0	2	0	0	0	2
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	0	3	1	1	5
	深切治療科	0	0	0	0	2	0	2
	內科	0	2	2	4	3	0	11
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	2	1	0	1	2	6
	兒科	0	0	0	0	0	0	0
	病理學專科	0	1	1	0	1	0	3
	精神科	0	0	0	2	1	0	3
	放射科	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	0	1	0	1	0	2
	其他	0	1	0	0	1	0	2
		<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>3</b>



聯網	部門	2014-15年度						總計
		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	
新界西	急症科	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	0	0	0	0	2	0	2
	家庭醫學科	0	1	1	1	0	0	3
	深切治療科	0	0	0	0	1	0	1
	內科	0	0	3	1	0	1	5
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	4	0	0	0	5
	眼科	0	1	0	0	0	0	1
	骨科	0	0	1	0	0	0	1
	兒科	0	0	0	0	0	0	0
	病理學專科	0	0	1	0	0	0	1
	精神科	0	0	1	1	1	0	3
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	0	0	1	1	2
	其他	0	0	0	0	0	1	1
<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	

### 2015-16年度 (2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)

聯網	部門	2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)						總計
		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	
港島東	急症科	0	1	0	1	0	0	2
	麻醉科	0	0	0	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	0	0	0	1	1	2
	內科	0	1	0	0	0	2	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	1	0	0	2
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	0	1	2	1	2	6
	兒科	0	0	0	0	0	0	0
	病理學專科	0	0	1	0	0	0	1
	精神科	0	0	0	0	0	0	0
	放射科	0	0	2	0	0	0	2
	外科	0	1	0	0	1	1	3
	其他	0	1	0	0	0	1	2
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>25</b>
港島西	急症科	0	1	1	0	1	1	4
	麻醉科	0	3	1	2	0	0	6
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	0	0	1	0	1
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	1	2	2	1	1	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	0	0	0	1
	眼科	0	1	0	0	1	0	2
	骨科	0	0	1	2	1	0	4
	兒科	0	0	1	0	1	0	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0

聯網	部門	2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)						總計
		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	
	精神科	0	3	0	0	0	0	3
	放射科	0	0	0	1	0	1	2
	外科	0	1	3	0	1	1	6
	其他	1	0	1	1	0	0	3
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>41</b>
九龍中	急症科	0	1	1	0	2	0	4

	麻醉科	0	0	0	1	0	0	1
	家庭醫學科	0	0	0	0	1	0	1
	內科	0	0	1	1	2	0	4
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	3	2	1	0	6
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	0	0	0	0	1	1
	兒科	0	0	1	0	0	1	2
	病理學專科	0	0	1	2	0	1	4
	精神科	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	0	0	1	1	1	3
	其他	0	0	0	0	1	2	3
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>31</b>
九龍東	急症科	1	2	0	0	0	1	4
	麻醉科	0	1	2	0	0	0	3
	家庭醫學科	0	1	1	0	0	0	2
	內科	0	1	2	0	1	3	7
	婦產科	0	1	0	0	0	1	2
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	骨科	0	0	0	1	0	0	1
	兒科	0	0	0	0	1	1	2
	病理學專科	0	0	1	1	0	1	3
	精神科	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	0	0	1	1	2
	外科	0	1	0	0	0	1	2
	其他	0	0	0	0	1	0	1
		<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>9</b>
九龍西	急症科	0	1	1	0	0	1	3
	麻醉科	0	1	1	0	0	1	3
	家庭醫學科	0	0	2	4	1	0	7
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	5	1	2	5	3	17
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	0	1	2	4
	眼科	0	1	0	0	1	0	2
	骨科	0	1	1	1	0	1	4
	兒科	0	1	0	0	0	1	2
	病理學專科	0	0	2	0	0	3	5
	精神科	0	1	1	0	1	0	3
	放射科	0	0	0	2	2	0	4
	外科	0	1	0	1	0	2	4
其他	0	0	1	1	0	2	4	
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>62</b>

聯網	部門	2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)						總計
		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	
新界東	急症科	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	0	0	0	1	0	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	1	1	0	0	3
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	1	1	5	0	0	7
	婦產科	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	1	1	1	0	1	4
	兒科	0	0	1	0	0	0	1
	病理學專科	0	0	1	0	2	0	3
	精神科	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	0	1	2	0	0	3
	其他	0	1	1	0	0	0	2

	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>26</b>
<b>新界西</b>	急症科	0	1	0	1	0	0	2
	麻醉科	0	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	1	1	2	0	0	4
	深切治療科	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	0	2	0	1	2	5
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	3	0	0	1	5
	眼科	0	1	0	0	0	0	1
	骨科	0	0	0	0	0	0	0
	兒科	0	0	0	0	0	2	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	1	1	2	2	0	6
	放射科	0	0	0	0	0	1	1
	外科	0	2	2	0	0	0	4
	其他	0	0	0	1	1	1	3
		<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>7</b>

註：

1. 離職(流失)包括按人頭計算常額及合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。
2. 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
3. 連續離職(流失)率=(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%。
4. 精神科部門的服務包括智障人士服務。
5. 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的員工才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於 6 年(例如服務了 5.5 年)的員工會計入“1 年至不足 6 年”的組別內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0597)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請列出在2014-15、2015-16及2016-17(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2014-15、2015-16及2016-17(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2014-15、2015-16及2016-17(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2014-15、2015-16及2016-17(預算)年度，非醫管局醫生擔任兼職服務的人數及支取薪酬總額為何。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號：4)

答覆：

(a) 以下各表臚列2014-15及2015-16年度(全年推算數字)，醫院管理局(醫管局)總辦事處及各醫院聯網按「醫療」、「護理」、「專職醫療」、「護理支援人手」、「管理人員」、「專業／行政人員」及「其他支援人員」劃分的人手，以及有關人員的薪酬總額、中點月薪和月薪中位數、第90、75、25和10個百分值：

2014-15年度

聯網	員工類別	員工 人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點 薪金	薪金 中位數	第 90 個 百分值	第 75 個 百分值	第 25 個 百分值	第 10 個 百分值
總辦事處	醫療	13	164	108,043	91,590	127,900	109,340	84,770	75,333
	護理	40	118	66,395	60,690	74,690	60,690	54,265	43,965
	專職醫療	70	103	63,270	54,265	92,985	74,690	43,135	34,142
	護理支援 人手	1	-(12)	14,395	14,395	14,395	14,395	14,395	14,395
	管理人員	34	110	246,445	132,590	185,103	159,545	127,118	123,141
	專業／行政 人員	1 276	1,090	73,783	49,515	91,590	60,690	32,670	26,895
	其他支援 人員	546	176	28,188	17,606	34,305	25,600	16,348	11,218
香港東	醫療	623	1,065	111,823	98,300	125,450	109,340	65,165	51,825
	護理	2 517	1,513	43,748	37,620	56,820	41,200	26,895	18,310
	專職醫療	762	535	61,073	39,395	60,690	59,485	28,255	23,210
	護理支援 人手	1 485	308	21,815	13,689	16,693	16,140	12,285	11,338
	管理人員	12	28	134,765	98,300	195,270	103,820	84,770	77,905
	專業／行政 人員	133	86	57,158	42,168	68,250	54,904	25,295	23,210
	其他支援 人員	2 170	489	38,673	13,035	25,600	17,200	9,989	9,322
香港西	醫療	670	1,075	108,948	91,590	144,700	109,340	60,088	51,825
	護理	2 679	1,614	43,748	41,200	58,686	41,200	26,895	18,310
	專職醫療	883	640	61,073	41,200	60,690	59,485	28,255	24,380
	護理支援 人手	1 422	281	17,525	14,382	16,693	16,140	12,285	11,167
	管理人員	13	31	145,360	94,905	154,280	149,155	91,590	80,006
	專業／行政 人員	110	77	55,500	47,280	68,564	59,485	28,604	24,380
	其他支援 人員	1 974	448	38,673	13,035	25,600	17,200	10,361	9,556
九龍中	醫療	746	1,265	111,823	98,300	129,400	109,340	65,165	51,825
	護理	3 275	1,998	44,613	41,200	56,820	41,200	26,895	17,200
	專職醫療	989	712	61,073	39,395	60,690	59,485	28,255	24,380
	護理支援 人手	1 968	371	21,815	13,210	16,295	15,057	12,285	10,715
	管理人員	13	30	140,598	98,300	147,207	109,340	81,260	72,689
	專業／行政 人員	155	94	54,395	43,135	60,208	59,485	25,600	23,678
	其他支援 人員	2 399	517	35,688	11,878	25,600	17,200	9,989	9,322

聯網	員工類別	員工 人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點 薪金	薪金 中位數	第 90 個 百分值	第 75 個 百分值	第 25 個 百分值	第 10 個 百分值
九龍東	醫療	693	1,159	114,430	94,905	125,450	109,340	62,280	51,825
	護理	2 613	1,527	43,748	37,620	54,265	41,200	25,600	16,140
	專職醫療	706	473	61,073	39,395	60,690	54,265	26,895	23,210
	護理支援 人手	1 436	303	23,473	14,395	17,200	16,140	12,285	12,026
	管理人員	11	26	123,858	101,880	176,510	117,688	83,015	71,385
	專業／行政 人員	104	74	53,865	47,280	74,690	59,485	26,248	23,210
	其他支援 人員	1 720	362	34,290	13,035	23,210	16,348	10,476	9,555
九龍西	醫療	1 417	2,370	111,823	98,300	125,450	109,340	65,165	51,825
	護理	5 608	3,478	43,748	41,200	59,485	43,135	28,255	18,310
	專職醫療	1 566	1,069	61,073	39,395	60,690	59,485	26,895	23,210
	護理支援 人手	2 831	579	21,815	14,031	16,693	16,140	12,285	12,285
	管理人員	18	47	146,968	98,300	186,366	171,188	89,205	81,260
	專業／行政 人員	218	154	62,243	45,150	68,250	59,485	25,600	23,210
	其他支援 人員	4 025	887	38,673	13,035	25,600	17,200	10,137	9,322
新界東	醫療	966	1,599	108,948	94,905	129,400	109,340	62,280	51,825
	護理	3 897	2,324	43,748	39,395	56,820	41,200	26,895	15,480
	專職醫療	1 081	767	61,073	39,395	62,280	59,485	28,255	24,380
	護理支援 人手	2 358	480	21,815	13,689	16,140	16,140	12,285	12,285
	管理人員	16	36	143,708	94,905	182,550	119,294	88,410	83,015
	專業／行政 人員	147	114	62,243	47,280	74,690	59,485	26,895	23,210
	其他支援 人員	2 563	580	38,673	13,035	25,600	18,310	10,137	9,322
新界西	醫療	756	1,265	108,948	94,905	128,215	109,340	62,280	51,825
	護理	3 163	1,946	43,748	37,620	56,820	43,135	26,895	17,200
	專職醫療	831	553	61,073	38,508	60,690	56,820	26,895	24,380
	護理支援 人手	2 216	422	21,815	12,285	16,140	15,057	12,285	12,146
	管理人員	10	24	130,640	109,340	166,151	139,666	90,883	88,046
	專業／行政 人員	155	107	53,865	45,150	65,165	59,485	25,600	23,210
	其他支援 人員	2 195	470	38,673	13,035	23,210	17,177	10,138	9,322

## 2015-16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	15	199	115,328	101,620	145,170	111,170	93,563	78,986
	護理	46	151	65,553	63,095	77,650	63,095	49,465	43,105
	專職醫療	70	121	69,990	59,445	102,367	90,824	47,235	42,916
	護理支援 人手	4	1	16,326	17,586	17,586	17,586	16,956	15,821
	管理人員	36	120	257,915	144,360	200,146	176,680	139,590	131,837
	專業／行政 人員	1 300	1,223	77,718	54,220	95,215	63,095	34,180	28,140
	其他支援 人員	567	188	30,660	18,419	35,890	26,785	17,103	12,701
香港東	醫療	637	1,151	119,395	105,260	136,450	117,080	67,745	54,220
	護理	2 607	1,642	45,120	39,360	62,235	43,105	28,140	26,785
	專職醫療	798	567	66,463	41,215	63,095	60,143	28,140	24,280
	護理支援 人手	1 486	321	22,823	14,321	17,217	16,890	13,174	11,683
	管理人員	13	28	148,033	105,260	195,470	113,085	90,018	84,480
	專業／行政 人員	131	93	60,963	43,105	72,257	58,108	26,785	24,280
	其他支援 人員	2 272	521	40,235	13,640	26,785	17,970	10,661	9,996
香港西	醫療	688	1,182	116,345	95,215	154,950	117,080	63,095	54,220
	護理	2 799	1,746	45,120	41,215	62,235	43,105	28,140	19,160
	專職醫療	918	685	66,463	43,105	63,095	62,235	28,140	25,505
	護理支援 人手	1 477	309	18,336	15,046	17,464	16,890	13,153	11,683
	管理人員	13	33	156,155	109,090	165,205	159,715	95,215	81,688
	專業／行政 人員	117	84	57,760	49,465	65,645	62,235	29,560	24,280
	其他支援 人員	2 012	473	40,235	13,640	26,785	17,995	10,840	10,012
九龍中	醫療	771	1,385	119,395	105,260	138,600	117,080	64,745	54,220
	護理	3 323	2,110	45,970	43,105	62,235	45,130	29,560	26,785
	專職醫療	1 022	755	66,463	41,215	63,095	62,235	29,560	25,505
	護理支援 人手	2 037	393	22,823	13,972	17,371	15,753	12,853	11,563
	管理人員	14	34	149,533	105,260	147,241	117,080	89,675	79,699
	專業／行政 人員	166	103	55,530	42,160	62,235	56,770	26,785	23,590
	其他支援 人員	2 416	539	37,130	12,441	26,785	17,995	10,712	9,996

聯網	員工類別	員工人數	薪酬總額 (百萬元)	基本薪金(元)					
				中點 薪金	薪金 中位數	第 90 個 百分值	第 75 個 百分值	第 25 個 百分值	第 10 個 百分值
九龍東	醫療	714	1,267	119,395	101,620	134,300	117,080	64,745	54,220
	護理	2 667	1,639	45,120	39,360	59,445	43,105	28,140	19,160
	專職醫療	754	515	66,463	41,215	63,095	56,770	28,140	24,280
	護理支援 人手	1 464	319	24,558	15,065	17,995	16,890	13,174	12,582
	管理人員	11	27	136,553	113,010	189,005	128,335	86,303	77,650
	專業／行政 人員	110	78	56,605	48,350	71,625	62,235	26,785	24,280
	其他支援 人員	1 766	392	35,875	13,640	22,900	17,531	10,960	9,997
九龍西	醫療	1 444	2,592	119,395	105,260	134,300	117,080	67,745	54,220
	護理	5 689	3,710	45,120	43,105	62,235	45,130	29,560	26,785
	專職醫療	1 644	1,157	66,463	41,215	63,095	59,445	28,140	24,280
	護理支援 人手	2 904	624	22,823	14,483	17,464	16,890	13,174	12,853
	管理人員	20	56	156,155	105,260	197,550	178,885	93,443	87,761
	專業／行政 人員	225	170	66,985	47,235	70,955	62,235	26,785	24,280
	其他支援 人員	4 070	949	40,235	13,640	26,785	17,995	10,766	9,753
新界東	醫療	1 002	1,768	116,345	101,620	138,600	117,080	64,745	54,220
	護理	3 969	2,508	45,120	43,105	62,235	43,105	29,560	21,550
	專職醫療	1 172	835	66,463	41,215	63,095	62,235	28,140	24,280
	護理支援 人手	2 399	511	22,823	13,972	17,278	16,890	13,174	12,853
	管理人員	15	39	154,485	100,238	191,067	105,260	92,736	89,261
	專業／行政 人員	153	123	66,463	49,465	77,650	62,235	28,140	24,280
	其他支援 人員	2 636	620	40,235	13,640	26,785	19,160	10,766	9,753
新界西	醫療	794	1,395	119,395	101,620	138,600	117,080	64,745	54,220
	護理	3 326	2,111	45,120	39,360	62,235	45,130	28,140	19,160
	專職醫療	880	610	66,463	39,360	63,095	59,445	28,140	24,403
	護理支援 人手	2 334	460	22,823	13,852	16,890	15,577	13,174	12,853
	管理人員	12	28	134,998	117,080	176,680	144,685	95,215	84,480
	專業／行政 人員	169	118	56,605	46,183	63,260	59,445	26,785	24,280
	其他支援 人員	2 315	517	40,235	13,640	24,280	17,103	10,661	9,753

2015-16年度共有15名醫療人員、46名護理人員及70名專職醫療人員在醫管局總辦事處工作。他們主要負責制訂醫管局的健康資訊及保健政策、協調該等政策的施行，以及護士的發展和管理事務。



## 註

- (1) 「醫療」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到診醫生、駐院實習醫生及牙科醫生。
- (2) 「護理」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士、見習護士等。
- (3) 「專職醫療」類別包括放射技師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社會工作主任等。
- (4) 「護理支援人手」類別包括醫護助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 「管理人員」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監等。
- (6) 「專業／行政人員」類別包括總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。
- (7) 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、技工、文書助理、資料處理員、實驗室服務員、殮房服務員等。
- (8) 2014-15及2015-16年度的員工人手統計數字(包括常額、合約及臨時員工)，分別按截至2015年3月31日及2015年12月31日的「等同全職人員」數目計算得出。
- (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)。2015-16年度的數字為全年推算數字。
- (10) 中點月薪是各員工類別最高與最低薪級點的平均數。
- (11) 由於2016-17年度的預算撥款仍在制訂，因此未有2016-17年度的預算數字。
- (12) 四捨五入至百萬位後，數目甚為細小。

(b) 以下各表臚列2014-15及2015-16年度上述各類醫管局員工獲發超時工作補償金的人數和涉及金額：

### **2014-15年度**

員工類別	員工人數	超時工作補償金 (百萬元)
醫療	1 876	71.8
護理	5 677	67.4
專職醫療	1 325	15.6
護理支援人手	4 914	32.4
管理人員	1	0.2
專業／行政人員	2	0 <sup>(3)</sup>
其他支援人員	3 108	16.6
<b>總計</b>	<b>16 903</b>	<b>204</b>

### **2015-16年度(全年推算數字)**

員工類別	員工人數	超時工作補償金 (百萬元)
醫療	2 149	90.2
護理	5 472	73.3
專職醫療	1 294	14.4
護理支援人手	4 486	33.7
管理人員	1	0.3
專業／行政人員	33	0.1
其他支援人員	3 086	18.4
<b>總計</b>	<b>16 521</b>	<b>230.4</b>

### 註

- (1) 2014-15及2015-16年度的員工人手統計數字，分別按截至2015年3月31日及2016年1月31日的人數計算得出。
- (2) 由於超時工作是因應特別的服務需求而安排，因此未有2016-17年度醫管局員工獲發超時工作補償金的人數及所涉金額的預算數字。
- (3) 四捨五入至百萬位後，數目甚為細小。

(c) 以下各表按專科及聯網臚列2014-15及2015-16年度(全年推算數字)，醫管局醫生為醫管局提供非全職服務的人數及支取的薪酬總額：

### 2014-15年度

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額 (百萬元)
醫管局 總辦事處	醫院規劃	1	1.9
<b>醫管局總辦事處總計</b>		<b>1</b>	<b>1.9</b>
港島東	急症科	3	2.3
	麻醉科	1	0.6
	耳鼻喉科	1	1.0
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	7	4.0
	內科	5	3.2
	婦產科	1	1.1
	眼科	4	1.5
	骨科	1	0.3
	兒科	2	1.2
	病理科	1	0.7
	精神科	5	3.4
	放射科	1	1.1
	外科	2	0.4
<b>港島東總計</b>		<b>34</b>	<b>20.8</b>
港島西	急症科	2	0.6
	麻醉科	5	4.1
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	2	0.1
	內科	5	2.0
	婦產科	6	0.5
	眼科	1	0.1
	骨科	1	<0.1
	兒科	2	3.8
	病理科	0 <sup>(1)</sup>	0.8
	精神科	1	0.5
	放射科	2	2.1
	外科	3	0.7
	醫院管理	1	0.6

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
<b>港島西總計</b>		<b>31</b>	<b>15.9</b>
九龍中	急症科	4	2.1
	麻醉科	1	1.1
	臨床腫瘤科	2	0.9
	耳鼻喉科	2	2.5
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	1.2
	內科	6	3.1
	婦產科	11	4.4
	眼科	3	1.3
	骨科	4	1.5
	兒科	6	4.7
	病理科	1	0.3
	精神科	4	3.3
	放射科	1	0.4
	外科	2	1.6
	<b>九龍中總計</b>		<b>52</b>
九龍東	急症科	2	1.1
	麻醉科	3	1.5
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	1.4
	內科	11	5.1
	眼科	3	0.6
	骨科	1	0.2
	兒科	1	0.4
	病理科	1	1.1
	精神科	1	0.8
	放射科	1	1.3
	外科	6	2.7
	<b>九龍東總計</b>		<b>35</b>
九龍西	急症科	14	5.5
	麻醉科	1	0.5
	臨床腫瘤科	1	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	23	7.3
	深切治療部	1	0.6
	內科	21	8.8
	神經外科	2	1.1
	婦產科	3	2.1
	眼科	1	0.6
	骨科	2	1.6
	兒科	18	5.6
	病理科	1	1.1
	精神科	6	2.6

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
	放射科	8	3.2
	外科	5	2.2
<b>九龍西總計</b>		<b>107</b>	<b>43.0</b>
新界東	急症科	5	3.4
	麻醉科	2	1.4
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	2.5
	內科	9	4.4
	神經外科	1	1.1
	婦產科	2	0.4
	眼科	4	1.5
	骨科	1	0.3
	兒科	3	2.7
	病理科	0 <sup>(1)</sup>	0.1
	精神科	4	1.3
	放射科	1	1.7
	外科	5	2.9
<b>新界東總計</b>		<b>42</b>	<b>23.7</b>
新界西	急症科	5	4.0
	麻醉科	6	5.6
	臨床腫瘤科	1	0.6
	耳鼻喉科	1	0.3
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	1.5
	內科	10	7.4
	神經外科	1	0.3
	婦產科	2	2.0
	眼科	1	3.6
	骨科	2	0.8
	兒科	4	1.3
	病理科	1	2.1
	精神科	3	1.7
	放射科	2	2.1
	外科	8	6.6
<b>新界西總計</b>		<b>52</b>	<b>39.9</b>
<b>總計</b>		<b>354</b>	<b>189.8</b>

**2015-16年度(全年推算數字)**

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
醫管局 總辦事處	醫院規劃	1	2.0
<b>醫管局總辦事處總計</b>		<b>1</b>	<b>2.0</b>
港島東	急症科	2	2.2
	麻醉科	2	0.9
	耳鼻喉科	0 <sup>(1)</sup>	0.8
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	6	4.6
	內科	5	3.2
	婦產科	1	1.3
	眼科	5	1.5
	骨科	0 <sup>(1)</sup>	0.3
	兒科	2	1.3
	病理科	1	1
	精神科	4	3.7
	放射科	1	1.1
	外科	2	0.4
<b>港島東總計</b>		<b>31</b>	<b>22.3</b>
港島西	急症科	2	0.7
	麻醉科	5	4.3
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	2	0.7
	內科	4	1.8
	婦產科	5	0.5
	眼科	1	< 0.1
	骨科	1	0.2
	兒科	2	3.1
	病理科	1	0.8
	精神科	5	1.5
	放射科	2	2.2
	外科	3	0.7
		醫院管理	1
<b>港島西總計</b>		<b>34</b>	<b>17.2</b>
九龍中	急症科	4	3
	麻醉科	0 <sup>(1)</sup>	0.4
	臨床腫瘤科	3	1.7
	耳鼻喉科	1	2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	4	1.8
	內科	7	3.1
	婦產科	11	5.9

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
	眼科	3	1.3
	骨科	4	2.2
	兒科	7	5.4
	病理科	1	0.4
	精神科	5	4
	放射科	1	1.2
	外科	2	1
<b>九龍中總計</b>		<b>53</b>	<b>33.4</b>
九龍東	急症科	2	1.1
	麻醉科	3	2.6
	耳鼻喉科	1	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	3	0.5
	內科	12	6
	婦產科	1	0.3
	眼科	1	0.5
	骨科	1	0.2
	兒科	1	1.2
	病理科	2	1.4
	精神科	1	0.9
	放射科	1	1.4
	外科	5	3.5
<b>九龍東總計</b>		<b>34</b>	<b>19.8</b>
九龍西	急症科	14	6.3
	麻醉科	1	0.9
	臨床腫瘤科	1	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	22	7.4
	深切治療部	1	1.3
	內科	22	8.7
	神經外科	2	1.2
	婦產科	3	2.5
	眼科	1	0.7
	骨科	2	1.7
	兒科	18	5.5
	病理科	2	2
	精神科	5	2.6
	放射科	7	3.5
	外科	5	2.6
<b>九龍西總計</b>		<b>106</b>	<b>47.1</b>

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
新界東	急症科	5	3.5
	麻醉科	2	1.8
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	3.3
	內科	11	5.2
	神經外科	1	1.2
	婦產科	2	0.8
	眼科	4	1.3
	骨科	2	0.6
	兒科	3	3.1
	精神科	1	1.2
	放射科	1	1.8
	外科	4	3.2
	<b>新界東總計</b>		<b>41</b>
新界西	急症科	5	4.3
	麻醉科	6	5.3
	臨床腫瘤科	1	0.6
	耳鼻喉科	1	1.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／矯形外科門診部	5	2
	內科	7	5.3
	神經外科	1	0.3
	婦產科	2	3
	眼科	1	3.3
	骨科	2	0.8
	兒科	3	2.3
	病理科	1	1.9
	精神科	3	2.1
	放射科	2	2.2
	外科	6	6.3
<b>新界西總計</b>		<b>46</b>	<b>40.9</b>
<b>總計</b>		<b>346</b>	<b>209.7</b>

註

- (1) 2014-15及2015-16年度的醫生人手統計數字，分別按截至2015年3月31日及2015年12月31日的人數計算得出。於這兩個日期不再受聘於醫管局的員工，醫生人數一欄顯示為「0」。
- (2) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。



(3) 由於醫管局只會在沒有全職醫生填補空缺的情況下，才會聘請兼職醫生，因此未能按專科及聯網提供2016-17年度為醫管局提供非全職服務的醫管局醫生人數及薪酬總額預算數字。

(d) 以下各表按專科及聯網臚列2014-15及2015-16年度(全年推算數字)，非醫管局醫生為醫管局提供服務並獲得薪酬的人數及支取的薪酬總額：

### 2014-15年度

聯網	專科	名譽醫生 人數	薪酬總額(元)
港島西	麻醉科	1	60,000
	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	骨科	1	60,000
	兒科	1	60,000
	病理科	1	60,000
	外科	1	60,000
<b>港島西總計</b>		<b>7</b>	<b>420,000</b>
九龍中	眼科	1	48,000
<b>九龍中總計</b>		<b>1</b>	<b>48,000</b>
新界東	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	病理科	2	120,000
	精神科	1	36,000
	放射科	1	35,000
	外科	1	60,000
<b>新界東總計</b>		<b>7</b>	<b>371,000</b>
<b>總計</b>		<b>15</b>	<b>839,000</b>

### 2015-16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	麻醉科	1	60,000
	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	骨科	1	60,000
	兒科	1	60,000
	病理科	1	60,000
	外科	1	60,000
<b>港島西總計</b>		<b>7</b>	<b>420,000</b>

聯網	專科	名譽醫生 人數	薪酬總額(元)
九龍中	眼科	1	48,000
<b>九龍中總計</b>		<b>1</b>	<b>48,000</b>
新界東	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	病理科	2	120,000
	精神科	1	36,000
	外科	1	60,000
<b>新界東總計</b>		<b>6</b>	<b>336,000</b>
<b>總計</b>		<b>14</b>	<b>804,000</b>

註

- (1) 2014-15及2015-16年度的名譽醫生人手統計數字，分別按截至2015年3月31日及2016年1月31日的人數計算得出。
- (2) 由於非醫管局醫生是因應特別的服務需求而聘用，因此未能按專科及聯網提供2016-17年度非醫管局醫生為醫管局提供服務並獲得薪酬的預算人數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0598)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」，請詳列在2013-14、2014-15及2015-16年度：

- (a) 就計劃提供的撥款額；
- (b) 參與計劃的非政府機構及牙科外展服務隊數目(按社會福利署行政區劃分)；
- (c) 參與計劃的院舍比率(按社會福利署行政區劃分)；
- (d) 受惠長者數目及服務人次。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號：5)

答覆：

- (a) 「長者牙科外展服務計劃」於2014年10月推行。就此，在2014-15年度和2015-16年度，我們分別預留了2,510萬元和4,450萬元撥款。
- (b) 在該計劃下，11間非政府機構共成立了22支牙科外展隊。牙科外展隊及所屬非政府機構按社會福利署(社署)行政區劃分的分布情況載於附件A。
- (c) 自2014年10月推行該計劃以來，截至2016年1月底，共有750間安老院舍及日間護理中心參與此恆常計劃，佔全部949間註冊安老院舍及日間護理中心的79%。參與計劃的院舍及中心按社署行政區劃分的分布情況載於附件B。
- (d) 在2014年10月至2016年1月期間，約有50 800名長者(涉及服務人次約63 200)在該計劃下接受服務。

牙科外展隊及所屬非政府機構  
按社會福利署行政區劃分的分布情況

社署行政區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
中西南及離島區	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	1
深水埗區	明愛牙科診所	1
	香港聖公會麥理浩夫人中心	1
	香港醫藥援助會	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
荃灣及葵青區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	香港聖公會麥理浩夫人中心	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

社署行政區	非政府機構名稱	牙科外展隊 數目*
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
	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	1
<b>總計：</b>		<b>22</b>

\*註：「長者牙科外展服務計劃」的部分牙科外展隊服務多於一個行政區。

參與計劃的安老院舍及日間護理中心  
按社會福利署行政區劃分的分布情況

社署行政區	參與的院舍及 中心數目 (a)	院舍及中心 總數 (b)	百分比 (a)/(b)
中西南及離島區	80	110	73%
東區及灣仔區	78	102	76%
觀塘區	52	66	79%
黃大仙及西貢區	56	69	81%
九龍城及油尖旺區	107	132	81%
深水埗區	61	90	68%
荃灣及葵青區	90	110	82%
屯門區	47	54	87%
元朗區	54	59	92%
沙田區	50	64	78%
大埔及北區	75	93	81%
<b>總計：</b>	<b>750</b>	<b>949</b>	<b>79%</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0599)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別留意的事項」中，衛生科稱會「繼續監督香港的基層醫療發展，包括按照基層醫療發展策略推行各項措施」。

請詳列2015-16及2016-17年度(預算)有關服務的情況，並就上述措施，按每一項目列出預期可服務之病人人次、所需設施、相關人手及開支。

提問人：梁家騮議員(議員問題編號：6)

答覆：

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

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

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者認知障礙的單元和兒童發展的單元)，並繼續推廣現有的參考概覽。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網上版和流動應用程式已經推出。我們會繼續向公眾推廣《指南》，並推動基層醫療服務提供者登記加入《指南》。

(c) 社區健康中心

位於天水圍北的社區健康中心於2012年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年及2015年投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(d) 推廣活動

我們通過不同途徑進行各種推廣活動，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和行動。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並通過衛生署和醫管局推行一系列加強基層醫療的計劃，包括兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃、長者醫療券計劃，以及長者牙科外展服務計劃。

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

計劃	推行時間表
<b>健康風險評估及跟進護理計劃</b> 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。	2009-10年度推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。由2012-13年度開始，撥款每年可讓約201 600名病人受惠於這項計劃。
<b>病人自強計劃</b> 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。	2010年3月推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。預計在2015-16年度完結前，會有超過98 000名病人受惠於這項計劃。預計在2016-17年度，會再有14 000名病人登記參加計劃。
<b>跨專業護理診所</b> 由醫管局的護士和專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導和精神健康支援服務。	2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前增至超過40間。由2012-13年度開始，每年計劃處理的求診數目超過83 000人次。



計劃	推行時間表
<p><b>天水圍基層醫療合作計劃</b> 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2016年2月底，超過1 600名病人參加計劃。因應普通科門診公私營協作計劃會擴展至元朗區，這項計劃已延長至2018年3月底。</p>
<p><b>普通科門診公私營協作計劃</b> 在這計劃下，患有特定慢性疾病但病情穩定的病人，可以選擇接受私家醫生治療。</p>	<p>2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出。截至2016年2月底，共有7 453名病人登記參加計劃。醫管局正制訂計劃，在未來3年分階段把這項計劃擴展至餘下15區。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。醫護人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個診所地點。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0600)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生科資助菲臘牙科醫院的工作，提供訓練牙醫及牙科輔助人員的設施，請詳述在2015-16年度：

- (a) 菲臘牙科醫院所接收的教學病人數字；
- (b) 菲臘牙科醫院所接收的私家病人數字；及
- (c) 請詳列各項牙科服務成本。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號：7)

答覆：

- (a) 菲臘牙科醫院(牙科醫院)在2015-16年度(截至2016年2月29日)的教學病人求診人次為109 881。
- (b) 牙科醫院在2015-16年度(截至2016年2月29日)的私家病人求診人次為1 403。
- (c) 牙科醫院是一所特別設計的教學醫院，為訓練牙醫及牙科輔助專業人員而提供設施。跟一般公立醫院不同，牙科醫院只提供與教學有關的牙科服務，以及為為數有限的私家病人提供服務，而不會提供公營牙科服務。該院沒有備存個別服務的資助額／開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0601)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局稱會「繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度，例如興建新的天水圍醫院、在啓德興建香港兒童醫院、在伊利沙伯醫院重置油麻地專科診所、擴建基督教聯合醫院和香港紅十字會輸血服務中心總部、翻修香港佛教醫院，並計劃重建廣華醫院、瑪麗醫院、葵涌醫院、葛量洪醫院及聖母醫院、在啓德興建一所新的急症醫院，以及擴建屯門醫院手術室大樓和靈實醫院」。請列出上述項目的詳情，包括開支預算明細、時間表，新增服務的種類、服務量，和涉及的新增設施、人手等。

提問人：梁家騮議員(議員問題編號：8)

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下天水圍醫院的建造工程已在2013年2月展開，預計在2016年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為39.109億元，在2016-17年度的預算開支為3.5億元。新的天水圍醫院是公立全科醫院，預計提供合共300張住院和日間病床，並設有住院服務、日間護理服務(包括急症室)、社區護理服務、診斷服務，以及其他支援和行政支援服務。

香港兒童醫院的建造工程在2013年8月展開，預計在2017年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為129.855億元，在2016-17年度的預算開支為25億元。新的香港兒童醫院預計提供合共468張住院和日間病床，主要為全港罹患嚴重和複雜病症的18歲以下兒童提供第三層專科服務。

在伊利沙伯醫院興建新專科診所大樓以重置油麻地專科診所的建造工程已在2013年7月展開，預計在2016年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為18.916億元，在2016-17年度的預算開支為2.681億元。新的專科診所大樓會在伊利沙伯醫院舊專科門診大樓的原址興建，以重置醫管局現時在油麻地專科診所提供的服務，以及把伊利沙伯醫院部分日間護理服務遷至上址。

基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2012年8月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為3.523億元，在2016-17年度的預算開支為900萬元。大樓拆卸及下層結構工程已在2015年8月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為17.916億元，在2016-17年度的預算開支為3億元。如獲財務委員會(財委會)批准撥款，整項擴建工程預計在2023年完成。在聯合醫院擴建計劃下，多項現有服務會得以提升(包括日間護理服務、癌症服務、住院療養和康復服務，以及急症服務)，以應付社會因人口增長和老化而不斷增加的醫療需求。在擴建計劃下，聯合醫院的病床總數(包括住院和日間病床)會由大約1 400張增至1 960張左右。

香港紅十字會輸血服務中心(輸血中心)總部擴建計劃已在2015年6月展開，預計在2020年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為8.931億元，在2016-17年度的預算開支為1.188億元。鑑於輸血中心是本港唯一負責收集和供應經詳細化驗的血液和造血幹細胞的機構，亦是血漿製品的主要供應者，因此擴建後的輸血中心將提供嶄新服務和擴闊服務範疇，以應付預期增加的服務量。擴建計劃亦可把有關設施提升至符合現時的國際標準，令總部有足夠空間配合預期提供的服務，並確保工作環境安全。

香港佛教醫院翻修工程已在2015年6月展開，預計在2019年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為5.633億元，在2016-17年度的預算開支為7,388萬元。這項計劃包括增設療養／康復病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期的護理及康復服務，以及翻修現有的住院病房、支援部門、辦公室及附屬設施。

廣華醫院重建計劃會分兩個階段進行。籌備工作已在2013年3月展開，按付款當日價格計算，這階段的核准工程預算為5.527億元，在2016-17年度的預算開支為6,000萬元。如獲財委會批准撥款，主要工程擬於2016年開始分階段施工，而整項工程預計在2025年完成。重建後的廣華醫院會添置多項現代化新設施以拓展服務，包括採用日間和綜合護理等新醫療模式、提供非放射腫瘤服務、設立急症內科病房，以及提供中西醫療結合服務。在重建計劃完成後，廣華醫院的病床總數會由大約1 200張增至1 550張左右。

瑪麗醫院重建工程第一期計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2014年7月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為15.928億元，在2016-17年度的預算開支為4.69億元。重建計劃旨在把該院更新為現代化醫療中心，提供額外空間應付運作需要；採用暢達和更完善的實體設計以提高臨床運作的成本效益和效率，以及推動綜合教研發展。

如獲財委會批准撥款，葵涌醫院重建計劃第一期工程擬在2016年展開。這項計劃包括分階段拆卸醫院現有各座大樓(J座除外)，興建新院舍以提供精神健康服務，包括住院服務、康復設施、日間護理服務，以及設有治療和休閒區的病人資源及交誼中心。

如獲財委會批准撥款，屯門醫院手術室大樓擴建工程擬於2016年動工，預計在2020至21年度完成。這項工程包括在毗鄰現有手術室大樓的地方興建新大樓，以便增設手術室，以及擴充急症室和放射科。屆時服務流程也可理順，從而提高外科服務的效率。

如獲財委會批准撥款，靈實醫院擴建計劃擬於2016年動工，預計在2021年完成。這項計劃包括興建新醫院大樓，增設符合現行標準的設施，以重置現時的療養病房，並增設160張延續護理病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期護理及康復服務，從而更妥善應付社會需求。

設於啟德的新急症全科醫院將提供合共2 400張病床，提供主要專科的住院和日間護理服務。同時，醫院會設有急症室、腫瘤中心及神經科學中心。我們現正檢討工程的施工時間表，以期加快興建新醫院。

葛量洪醫院及聖母醫院重建工程現時在初步計劃階段。兩項工程的細節，包括將提供的服務和設施、施工計劃等，須視乎詳細規劃和設計而定。

醫管局會在敲定詳細設計和啓用計劃後，制定上述各項計劃的詳細運作安排，包括財政和人手需求。一般而言，各個醫院發展項目將分階段開展服務，以配合社區當時的服務需要。醫管局會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、適當安排人手規劃，以及靈活調配人員和增聘人手，確保切合上述工程項目的服務和運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0602)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局稱會「持續推行措施，以便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科門診服務、手術及內視鏡服務」。請列出各措施的詳情、受惠人數及使用人次和涉及的人手與開支變更。

提問人：梁家騷議員 (議員問題編號：9)

答覆：

為應付因人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫管局會繼續加強為市民提供的醫療服務。2016-17年度，預計整體營運開支達580億元，較2015-16年度預算增加約4%。醫管局會運用政府的經常資助以及醫管局的收入，並調動內部資源，在來年推行各項措施，應付與日俱增的醫院服務需求及改善病人護理質素。2016-17年度推行的措施舉例如下：

- (a) 在東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、將軍澳醫院、基督教聯合醫院、威爾斯親王醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、沙田醫院、博愛醫院、屯門醫院及小欖醫院增設共231張病牀，以提升住院服務量；
- (b) 提供額外手術室節數，以舒緩輪候手術的情況；
- (c) 加強針對危疾和慢性疾病的服務，例如：就心臟科服務提高心臟超聲波檢查的服務量；就腎病服務增加血液透析的服務名額，以及就癌症服務延長放射治療的服務時間；

- (d) 擴闊醫管局藥物名冊內相關專用藥物的臨牀應用範圍，及把名冊內相關的自費藥物納入為專用藥物，用以治療糖尿病、中風、骨質疏鬆症和乳癌，每年惠及約6 700名病人；
- (e) 於2016-17年度在五個醫院聯網(即港島西、九龍東、九龍西、新界東及新界西)增加27 000個普通科門診的診症名額，而之後則每年增加額外49 000個名額；
- (f) 設立全港第五個關節置換中心，在2016-17年度進行額外260個手術，之後則每年進行額外350個手術；
- (g) 加強社區老人評估小組的服務，以涵蓋更多安老院舍，並增加社區老人評估小組的支援，以提升居於安老院舍的臨終病人的護理質素；以及
- (h) 加強內窺鏡服務，進行額外內窺鏡檢查。

醫管局會調配現有人手並增聘人員，以推行上述措施。詳細的人手分配安排尚在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0607)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局表示會繼續「監督以多管齊下的方式，透過推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃等推行既定控煙政策的情況」。請詳述在2015-16及2016-17年度(預算)戒煙服務的支出。

提問人： 梁家騷議員(議員問題編號：13)

答覆：

推行戒煙計劃是政府控煙措施的重要一環，以保障公眾健康。多年來，衛生署和醫院管理局(醫管局)透過設立戒煙輔導熱線、舉辦健康講座及其他健康教育活動，以及在轄下診所提供戒煙服務，積極宣揚預防吸煙和戒煙的訊息。此外，當局亦與非政府機構、學術機構及醫護專業人員合作，宣傳戒煙及為市民提供戒煙服務。

衛生署控煙辦公室在2015-16年度及2016-17年度的控煙工作開支／撥款，按工作類別劃分的分項數字載於**附件**。除控煙辦公室外，衛生署轄下不同服務單位也支援與控煙有關的健康推廣工作和戒煙服務。不過，這些服務屬於衛生署各有關單位整體服務的一部分，我們未能分拆計算相關開支。此外，醫管局設有16間於全日診所開放時間運作及49間於部分診所開放時間運作的戒煙診所，透過健康講座、輔導和治療，為市民提供戒煙服務。這些戒煙服務屬於醫管局整體服務的一部分，故未能分別列出有關開支。

。



## 衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2015-16年度 修訂預算 (百萬元)	2016-17年度 預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>		
綱領 1：法定職責	42.1	46.3
<b>健康教育及戒煙工作</b>		
綱領 3：促進健康	128.0	138.0
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>		
控煙辦公室	47.4	55.6
資助：香港吸煙與健康委員會	22.5	22.2
小計	<b><u>69.9</u></b>	<b><u>77.8</u></b>
<b>(b) 非政府機構提供戒煙及相關服務的撥款</b>		
資助東華三院	39.1	41.5
資助博愛醫院	7.3	7.6
資助保良局	2.2	2.0
資助樂善堂	2.3	2.3
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3
資助香港大學	2.3	1.9
小計	<b><u>58.1</u></b>	<b><u>60.2</u></b>
總計	<b><u>170.1</u></b>	<b><u>184.3</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0609)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請以表列2011-2012至2015-16年度醫院管理局各精神科中心的撥款，及轄下成人精神科、兒童及青少年精神科、藥物誤用評估、「思覺失調」、精神科智力障礙、圍產期精神科、老齡精神科門診和急症室會診等服務的醫護人手、求診人次和成本。
- (b) 請按四分位值(第25個百分值)、中位數(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)詳列上述服務的新症輪候時間。
- (c) 請詳列2011-2012至2015-16年度經急症室會診服務轉介入院的新、舊症人數。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號：16)

答覆：

- (a) 下表載列過去5年(2011-12至2015-16年度)在醫院管理局(醫管局)轄下精神科工作的醫生及護士的人數：

年度	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)
2011-12	334	2 161
2012-13	332	2 296
2013-14	335	2 375
2014-15	333	2 442
2015-16 (截至2015年12月31日)	346	2 459

註：

1. 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，個別數字加起來可能與總數有出入。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有精神科的護士。

醫管局的精神科團隊為不同年齡和患有不同疾病的精神科病人提供支援，因此沒有支援個別服務的人手分項數字。

下表載列2011-12至2015-16年度(截至2015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：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度* (截至2015年 12月31日) [臨時數字]
精神科專科 門診診所的 求診總人次	755 745	775 109	791 170	796 123	617 942

\* 由2015-16年度起，專科門診(臨床)的求診人次同時包括為精神科專科而設的專科門診護士診所的求診人次。

下表載列在2011-12至2015-16年度提供精神健康服務的成本：

	精神健康服務的成本(百萬元)				
	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度 (修訂預算)
住院	1,939	2,103	2,198	2,311	2,478
門診	821	920	946	994	1,065
社區外展	372	439	472	518	556
日間醫院	226	234	242	256	273
總計	<b>3,358</b>	<b>3,696</b>	<b>3,858</b>	<b>4,079</b>	<b>4,372</b>

上述服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生、護士及專職醫療人員)、各項臨床支援服務(如藥房)的開支，以及其他營運成本(如病人膳食、公用事業設施費用和醫療設備的維修保養)。醫管局沒有個別診所／單位的成本分項數字。

- (b) 下表載列2011-12至2015-16年度(截至2015年12月31日)精神科專科門診診所分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別新症所需的輪候時間：

年度	第一優先類別				第二優先類別				例行類別			
	輪候時間 (星期)				輪候時間 (星期)				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			
2011-12	<1	<1	1	2	2	3	6	7	2	12	27	55
2012-13	<1	1	1	2	2	4	6	7	3	16	39	70
2013-14	<1	1	1	2	2	4	7	8	4	20	51	88
2014-15	<1	1	1	2	2	4	7	7	6	22	59	87
2015-16 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]	<1	<1	1	1	2	4	6	7	5	23	71	101

- (c) 下表載列2011-12至2015-16年度(截至2015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
2011-12	6 972
2012-13	7 437
2013-14	7 769
2014-15	7 360
2015-16 (截至2015年12月31日) [臨時數字]	5 817

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0610)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局表示會「促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院，以及修改私營醫療機構的規管架構」。請詳列所涉具體工作，及其所涉開支為何。

提問人：梁家驩議員（議員問題編號：17）

答覆：

為鼓勵發展私營醫院，食物及衛生局支持香港中文大學(中大)發展香港中文大學醫院的建議。立法會財務委員會已通過為中大提供一筆約40億元的貸款，以供發展這間非牟利私營教學醫院。我們並會批准以象徵式地價修訂批地條件(批地契約)。

政府就規管私營醫療機構進行了公眾諮詢，並即將公布諮詢報告。另外，我們現正與相關政府部門及持份者合作，訂定私營醫療機構新規管制度的細節，以期在2016-17年度立法會會期內，把有關條例草案提交立法會審議。有關開支會由食物及衛生局的現有資源承擔。

衛生署會繼續支援食物及衛生局，檢討對私營醫療機構的規管，並通過發牌、執法、監察、品質保證和監察私家醫院有否遵從批地條件等方面的工作，鼓勵發展私營醫院。在2016-17年度，政府已預留5,570萬元撥款，推行對私營醫療機構的規管及相關事宜，包括支援食物及衛生局檢討規管制度。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0611)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ()

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局表示會「進行有關精神健康的檢討工作，以期制定本港精神健康服務發展的未來路向」。請說明工作詳情，所涉人手與開支。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號：18)

答覆：

精神健康檢討委員會(檢討委員會)由食物及衛生局局長擔任主席，成員具廣泛代表性，包括立法會議員、學者、醫護專業人員、服務提供者、服務使用者和照顧者，以及平等機會委員會和香港社會服務聯會的代表。檢討委員會負責檢討本港現行的精神健康服務和政策，並因應社會不斷轉變的需要，考慮可加強本港精神健康服務的方法和措施。

檢討委員會採用貫穿人生歷程的方式進行檢討；除了研究成人精神健康問題，檢討委員會亦成立兩個專家小組，分別研究認知障礙症護理及兒童和青少年精神健康服務。

檢討委員會完成檢討後會發表報告；有關的政策局／部門會根據當中的建議，推行改善措施。預計檢討工作會在2016年內完成。

檢討工作所涉及的開支和人手由本局現有資源承擔，因此未能獨立計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0612)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局表示會「繼續監督在公營醫護體系營運中醫診所的工作，以促進以循證醫學為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會」。就此：

- (a) 請列出18區中醫診所(包括整體)聘用的中醫師人數，其所涉開支、服務人次及每宗診症成本；
- (b) 說明當局在「促進以循證醫學為本的中醫藥發展」方面的具體工作詳情，及其所涉開支與人手；
- (c) 按職級劃分，公營中醫診所聘用的中醫師當中，本地中醫學位課程的畢業生比例及人數為何？

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號：19)

答覆：

- (a) 政府開設了18間中醫教研中心(每區一間)，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。這些中醫教研中心由醫院管理局(醫管局)、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責診所的日常運作。

在2016-17年度預算中，政府預留9,450萬元撥款，以支付中醫教研中心的運作開支，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。

18間中醫教研中心聘用的中醫師資料及相關的求診人次載於**附件**。各中醫教研中心沒有備存每宗診症成本的分項數字。

- (b) 中醫教研中心提供有效的平台，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。就此，醫管局積極與這些中醫教研中心及本地大學合作，有系統地進行有關中草藥及疾病的研究計劃。此外，醫管局為中醫及西醫界的臨床專業人士舉辦各類培訓課程，建立以「循證醫學」為本的中醫治療。
- (c) 在三方伙伴協作模式下，非政府機構須為本地中醫藥學位課程的新畢業生提供實習培訓。每間中醫教研中心須聘用至少等同2名全職高級中醫師及12名初級中醫師／進修中醫師。截至2015年12月底，18間中醫教研中心共聘用366名中醫師，當中253名是本地中醫藥學位課程畢業生。



18間中醫教研中心聘用的中醫師人數及求診人次

地區 〔開設日期〕	中醫師人數 <sup>1</sup> (截至2015年12月底)	求診人次 <sup>2</sup> (2015年)
中西區 〔2003年12月〕	24	55 625
荃灣區 〔2003年12月〕	24	70 611
大埔區 〔2003年12月〕	24	72 239
灣仔區 〔2006年4月〕	22	65 582
西貢區 〔2006年4月〕	20	63 921
元朗區 〔2006年4月〕	22	78 004
屯門區 〔2006年11月〕	22	69 010
觀塘區 〔2006年11月〕	22	63 005
葵青區 〔2007年1月〕	20	64 372
東區 〔2008年3月〕	18	58 154
北區 〔2008年3月〕	19	68 996
黃大仙區 〔2008年12月〕	20	65 308
沙田區 〔2009年2月〕	23	62 652
深水埗區 〔2009年3月〕	23	73 951
南區 〔2011年3月〕	19	49 280
九龍城區 〔2011年12月〕	9	29 766
油尖旺區 〔2012年12月〕	19	57 082
離島區 〔2014年7月〕	16	36 168
<b>總計：</b>	<b>366</b>	<b>1 103 726</b>

- 註：1. 中醫師是營運中醫教研中心的非政府機構的僱員，有關數字由非政府機構提供。
2. 上述求診人次涵蓋中醫教研中心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)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0613)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳列過去3年，醫院管理局為長時間輪候專科門診的病人所制定的優化計劃（例如轉介九龍東耳鼻喉科的病人到九龍中），各計劃的受惠人數，及推行計劃前後，該聯網及專科的例行新症輪候時間的變化(整體，而非僅參與轉介計劃的人士)。

提問人：梁家騷議員（議員問題編號：20）

答覆：

我們明白公眾關注專科門診診所的輪候時間。醫院管理局(醫管局)已推出下列措施，以解決問題。

(i) 分流和編定先後次序

醫管局就所有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)和例行個案。醫管局的目標，是把第一優先類別和第二優先類別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項安排。

## (ii) 加強基層醫療服務

醫管局一直致力加強公營基層醫療服務。病情穩定及較不複雜的病人可由家庭醫學及普通科門診診所負責診治，以減輕專科門診層面的服務需求。醫管局將繼續推動基層醫療服務，使家庭醫學及普通科門診診所擔當守護角色，減輕專科門診輪候時間的壓力。

## (iii) 公私營協作

隨着醫管局公私營協作基金(100億元基金)的設立，醫管局擬從2016-17年度起的3年內，把普通科門診公私營協作計劃擴展至餘下15個地區。因施行這項計劃而騰出的醫療服務量，可用來照顧其他有需要的病人，有助醫管局應付有關臨床服務需求。

## (iv) 加強人手

2014-15年度，醫管局聘請了約350名兼職醫生和「有限度註冊」的非本地醫生，以改善人手情況。醫管局將繼續在2015-16年度及2016-17年度透過向現有醫護人員提供特別酬金計劃、聘請兼職醫生、重新聘用即將退休的醫生等措施，加強專科門診的醫護人手。

## (v) 管理專科門診輪候時間的各項年度計劃

醫管局已推出多項計劃，以提升處理專科門診個案的服務，以及管理專科門診輪候時間。

2014-15年度，九龍東聯網透過推行「特別酬金計劃」，以減少積壓的專科門診個案。基督教聯合醫院則試行設立專科門診輪候管理中心，以改善專科門診服務名額的管理。此外，九龍西聯網透過加強家庭醫學診所服務，減輕專科門診輪候時間的壓力。

2015-16年度，九龍西聯網的北大嶼山醫院和九龍東聯網擴展醫療服務量，務求使相關醫院和聯網可為市民提供更便利的專科門診服務。

在 2016-17 年度，醫管局會透過推行包含專科門診元素的服務發展計劃，應對專科門診輪候時間的問題。舉例來說，九龍東聯網和九龍西聯網均會加強家庭醫學診所服務，以減輕專科門診輪候時間的壓力。此外，九龍西聯網亦將擴展其內科、外科和骨科專科門診的醫療服務量。預料醫管局專科門診診所2016-17年度的就診人次將較上一年度增加約3萬人次。

## (vi) 減少各聯網專科門診輪候時間的差別

醫管局知道不同聯網的專科門診輪候時間存在差別，並已採取措施改善情況。

首先，為提高透明度，醫管局自2013年4月起分階段把專科門診輪候時間上載至其網站。自2015年1月30日起，公眾可在醫管局網站查閱全部8個主要專科（即耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、骨科、兒科、精神科和外科）的門診輪候時間。這些資料有助病人掌握醫管局專科服務的輪候情況，然後決定是否跨網求診。

為使更多病人可按其喜好受惠於跨網轉介安排，醫管局已提醒前線職員按適當情況接受來自其他聯網的病人預約新症。2015年2月，醫管局製作了海報，介紹專科門診新症預約的程序和方法，供市民及職員參考。

雖然病人一般可以自行選擇專科門診預約診症，但醫護人員在安排預約專科門診服務時，亦會考慮病人的病情及所需服務。例如，就需要社區支援服務和頻密的跟進治療的病人，醫管局職員或會建議及安排病人在鄰近其住所的專科門診就診，以方便病人及鼓勵病人跟隨治療計劃。

除了容許病人自願預約其他聯網的專科門診診症服務外，自2012年起，醫管局已透過設立中央統籌機制先導計劃，加強跨網協調，在輪候時間較長的聯網與輪候時間較短的聯網之間為病人進行配對。病情合適而又正在某聯網的適當專科中輪候的病人，會獲醫管局邀請到另一輪候時間較短的聯網求診。通過此機制，醫管局讓九龍東聯網合適的耳鼻喉科病人選擇到九龍中聯網就診，新界東聯網的婦科病人到港島東聯網就診，新界東聯網的眼科病人到港島西聯網就診。截至2015年12月31日，因這項機制而受惠的病人數目超過5 700人。經檢視後，醫管局認為透過中央統籌機制向病人提供的選定專科和聯網選擇有限。隨着上述病人自願預約其他聯網專科門診診症服務的推行，這項中央統籌機制的使用已逐漸減少。

須指出的是，不是所有專科均適合採用跨網轉介安排。病人大多沒有行動不便及治療期較短的專科較適合進行跨網轉介，而有較多病人行動不便和需要長期跟進和社區支援的專科，則並不適合。另一方面，病情不嚴重和非緊急的病人，或選擇留在接近居所的聯網輪候服務，使用其他聯網服務的誘因也較少。

此外，醫管局已於2016年3月8日推出流動應用程式，方便婦科新症病人選擇跨網預約。經檢視後，醫管局將於2016-17年度把應用程式推展至其他合適專科。

#### (vii) 優化專科門診的預約安排

醫管局已全面檢視各個專科門診的預約安排，並已選定良好做法，以善用最早可供預約的時段為病人安排預約。該等良好做法已納入專科門診運作手冊，並於2016年1月1日向所有專科門診診所派發。

醫管局已在九龍中聯網的伊利沙伯醫院推行專科門診電話查詢系統先導計劃，目的是方便病人預先通知專科門診診所取消預約或更改預約時間。醫管局已在2015-16年度把計劃擴展至其他6個聯網。隨着有關係統在所有聯網實施後，因取消預約而騰出的名額便可獲得有效充分的利用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0616)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在專科服務輪候時間方面：

(a) 請當局表列在2013-14年、2014-15年及2015-16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）。

	2013-14	2014-15	2015-16
手術次數			
輪候病人人數			
平均輪候時間 (按聯網列出)			
新界東			
新界西			
九龍東			
九龍中			
九龍西			
港島東			
港島西			
平均手術成本			

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

	2013-14	2014-15	2015-16
手術次數			
輪候病人人數			
平均輪候時間 (按聯網列出)			
新界東			

新界西 九龍東 九龍中 九龍西 港島東 港島西			
平均手術成本			
平均每宗個案 病人要付出的 款額			

提問人：梁家騮議員（議員問題編號：24）

答覆：

(a) 下表列出2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網進行白內障手術的次數、病人數目和平均輪候時間。

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
<b>已進行手術的次數</b>			
港島東聯網	3 943	3 953	3 136
港島西聯網	3 330	960*	2 129
九龍中聯網	6 068	6 331	4 764
九龍東聯網	4 363	3 337	2 898
九龍西聯網	2 459	2 450	1 974
新界東聯網	3 737	3 731	3 229
新界西聯網	2 699	2 715	2 122
<b>輪候冊上的病人數目</b> (截至3月31日財政年度結束)			
港島東聯網	3 334	2 596	2 420
港島西聯網	1 351	3 028	3 032
九龍中聯網	11 000	10 805	10 689
九龍東聯網	6 285	6 265	5 131
九龍西聯網	3 618	4 531	5 993
新界東聯網	4 573	4 673	4 754
新界西聯網	4 960	4 852	5 203
<b>估計平均輪候時間(以月計)</b> (截至3月31日財政年度結束)			
港島東聯網	10	8	7
港島西聯網	5	38*	14
九龍中聯網	22	21	20
九龍東聯網	17	23	17
九龍西聯網	18	22	27
新界東聯網	15	15	15
新界西聯網	22	22	24



\* 由於葛量洪醫院手術室於2014年進行翻新工程，2014年港島西聯網的輪候時間有所延長，而處理量亦有所下降。該醫院的手術室已於2015年1月恢復正常服務。

估計2013-14及2014-15年度每宗非住院白內障手術(主要為日間個案)的成本分別為15,460元及16,870元，2015-16年度的成本則推算為18,200元左右。這些成本按外科程序的相對複雜程度和所需手術時間等因素計算，其中包括手術成本(主要為外科醫生、麻醉科醫生及手術室開支)及手術後住院成本。

- (b) 在「耀眼行動」白內障手術計劃下，每名選擇在私營醫療機構接受白內障手術的病人會獲5,000元的定額資助，但須分擔不多於8,000元的自付費用。

下表列出2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)在「耀眼行動」白內障手術計劃下進行白內障手術的次數，以及實際／推算所需的輪候時間。

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
在「耀眼行動」白內障手術計劃下進行手術的次數	700	999	455
病人獲列入醫管局白內障手術輪候冊後距離在「耀眼行動」白內障手術計劃下接受手術的實際／推算時間	24	24	24 (推算數字)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0617)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「長者醫療券計劃」的推行情況，請詳述在2014及2015年：

- a) 醫療券的申領總額；
- b) 合資格人士的數目；
- c) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80以上)、及是否居於院舍劃分，合資格人士曾使用醫療券的比率及數目；
- d) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80以上)、及是否居於院舍劃分，每人平均使用醫療券張數；
- e) 按類別劃分的參與計劃的服務提供者數字

提問人：梁家驩議員 (議員問題編號：27)

答覆：

(a) 長者醫療券計劃的醫療券申領宗數在2014年為2 221 547宗，在2015年為2 709 040宗，涉及的醫療券總額分別為5.98億元和9.06億元。

(b)及(c) 下表載列分別截至2014年年底及2015年年底的合資格長者人數，並按性別及年齡組別開列曾使用醫療券的長者人數：

	截至2014年12月31日		截至2015年12月31日	
	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比
(1) 長者人數(70歲或以上長者)*	737 000	-	760 000	-
(2) 曾使用醫療券的長者人數	551 000	75%	600 000	79%
(i) 按性別				
- 男	242 000	73%	266 000	77%
- 女	309 000	76%	334 000	80%
(ii) 按年齡組別				
- 70 – 75 歲	175 000	68%	192 000	75%
- 76 – 80 歲	160 000	79%	169 000	83%
- 80 歲以上	216 000	78%	239 000	80%

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2012-2041》及《香港人口推算2015-2064》

我們沒有按居所統計使用醫療券的長者人數。

(d) 由2014年7月1日起，每張醫療券的面值由50元調低至1元。下表按性別及年齡組別開列分別截至2014年年底及2015年年底每人使用醫療券的平均金額：

	長者使用醫療券的平均金額 (元)	
	截至2014年12月31日	截至2015年12月31日
(i) 按性別		
- 男	2,085	3,277
- 女	2,232	3,481
(ii) 按年齡組別		
- 70 – 75 歲	1,869	2,867
- 76 – 80 歲	2,386	3,799
- 80 歲以上	2,246	3,523

我們沒有按居所統計長者使用醫療券的金額。

(e) 下表按醫護專業人員類別開列分別截至2014年年底及2015年年底參與計劃的醫療服務提供者人數：

	截至2014年12月31日	截至2015年12月31日
西醫	1 782	1 936
中醫	1 559	1 826
牙醫	548	646
職業治療師	45	45
物理治療師	306	312
醫務化驗師	26	30
放射技師	21	21
護士	108	124
脊醫	51	54
視光師	185	265
小計(香港)	4 631	5 259
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	1
總計：	4 631	5 260

註：長者醫療券香港大學深圳醫院試點計劃在2015年10月6日推出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0618)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第129及130段指，已預留二千億元的專款承擔，讓醫管局規劃未來十年的醫院發展計劃，提供額外五千張病床，手術室數量增加至三百二十個。請分別詳列該二千億元、五千張病床及三百二十個手術室於聯網及醫院的分配情況，各項工程完成時間，和相關新增經常性開支、人手及服務量預算明細。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號：28)

答覆：

10年醫院發展計劃下的各項工程項目，可額外提供約5 000張病床、94個手術室和其他設施。下表按醫院聯網列出在醫院發展計劃下，各項工程項目預計可增設的病床數目和手術室數目。

醫院聯網	擬議工程項目	預計增設的 病床數目 <sup>2</sup>	預計增設的 手術室數目 <sup>2</sup>
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)	-	3
	瑪麗醫院重建工程(第一期)一主要工程	-	14
<b>港島西聯網小計</b>		<b>-</b>	<b>17</b>
新九龍中 <sup>1</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第一期)	2 400	37
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第二期)		
	廣華醫院重建計劃一主要工程	350	10
<b>新九龍中聯網小計</b>		<b>2 766</b>	<b>47</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-
	基督教聯合醫院擴建計劃一主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5
<b>九龍東聯網小計</b>		<b>720</b>	<b>5</b>
新九龍西 <sup>1</sup>	葵涌醫院重建工程(第一期)	80	-
	葵涌醫院重建工程(第二及第三期)		
	瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃	400	-
<b>新九龍西聯網小計</b>		<b>480</b>	<b>-</b>
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)	450	16
	北區醫院擴建計劃	600	-
<b>新界東聯網小計</b>		<b>1 050</b>	<b>16</b>
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9
<b>新界西聯網小計</b>		<b>-</b>	<b>9</b>
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>

註：

<sup>1</sup> 根據醫院管理局檢討督導委員會的建議，原本屬九龍西聯網服務範圍的黃大仙區及旺角區(廣華醫院、黃大仙醫院及聖母醫院)將改納入九龍中聯網。

<sup>2</sup> 個別工程項目下的實際成果或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。

醫院管理局(醫管局)和相關政府部門現正為醫院發展計劃的工程項目進行規劃和籌備工作，例如土地勘測、技術評估和詳細設計的工作。相關工作完成後，醫管局便可就計劃下的個別工程項目，制定更具體的時間表和費用預算。如獲財務委員會批准撥款，各項工程項目暫計劃於2026年或之前完成。

待詳細設計和啓用計劃敲定後，醫管局會就醫院發展計劃的個別工程項目制訂運作安排的細節，例如專科病床的分布和資源承擔(包括財政和人手需求)。一般而言，醫管局會以分階段的方式啓用醫院發展項目的服務，以配合社區當時的服務需要。醫管局會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、適當安排人手規劃，以及靈活調配人員和增聘人手，確保切合上述工程項目的服務和運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0619)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第131段指，計劃重建和擴建多間醫院，包括廣華醫院、聯合醫院、瑪麗醫院、葵涌醫院、威爾斯親王醫院、靈實醫院、聖母醫院、屯門醫院手術室大樓、北區醫院、瑪嘉烈醫院荔景大樓和葛量洪醫院。請詳列以上每間醫院的預算開支、工程時間表及預計可增加的服務量及病床數目。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號：29)

答覆：

下表就預算案演詞第131段提及的11個醫院工程項目，列出預計可增加的病床和手術室數目，以及專科／普通科門診診所的每年服務量。



工程項目	預計增設服務 <sup>(註)</sup>			
	病床	手術室	專科門診 診所每年服 務量(人次)	普通科門診 診所每年服 務量(人次)
廣華醫院重建計劃	350	10	255 600	-
基督教聯合醫院 擴建計劃	560	5	681 800	-
瑪麗醫院 重建工程(第一期)	-	14	-	-
葵涌醫院重建工程	80	-	254 500	-
威爾斯親王醫院重建計 劃(第二期)(第一階段)	450	16	-	-
靈實醫院擴建計劃	160	-	-	-
聖母醫院重建計劃	16	-	75 900	20 800
屯門醫院手術室大樓擴 建計劃	-	9	-	-
北區醫院擴建計劃	600	-	180 000	-
瑪嘉烈醫院荔景大樓 擴建計劃	400	-	-	-
葛量洪醫院 重建計劃(第一期)	-	3	-	-

註： 個別項目的實際成果或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。

醫院管理局(醫管局)和相關政府部門現正為上述工程項目進行規劃和籌備工作，例如土地勘測、技術評估和詳細設計的工作。相關工作完成後，醫管局便可就醫院發展計劃下的個別工程項目，制定更具體的時間表和費用預算。如獲財務委員會批准撥款，各項工程項目暫計劃於2026年或之前完成。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0620)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就繼續發展電子健康紀錄互通系統，請回答：

- (a) 監督互通系統第一階段的運作，所涉及開支為何？請按詳細分項列出。
- (b) 第二階段的開發工作，預計所涉開支為何？請按詳細分項列出。
- (c) 當局有何措施，例如宣傳及推廣活動等，向病人及私營醫療界別人員推廣互通系統？預計所涉開支為何？

提問人：梁家騮議員(議員問題編號：30)

答覆：

(a) 政府已在食物及衛生局轄下設立電子健康紀錄統籌處(統籌處)，倡導和統籌電子健康紀錄計劃。電子健康紀錄互通系統(互通系統)第一階段於2016年3月啟用後，統籌處會繼續監督互通系統的運作，並開始計劃發展第二階段。醫院管理局(醫管局)會繼續向統籌處就第一階段互通系統的運作，及推行相關工作計劃，提供技術支援。政府在2016-17年度已預留2.569億元，以應付統籌處和醫管局支援服務的經常開支。

有關開支的分項數字如下：

食物及衛生局轄下電子健康紀錄統籌處

	(百萬元)
個人薪酬(25個公務員職位)	19.0
部門開支	33.4
<b>總計</b>	<b>52.4</b>

## 醫管局支援服務

主要職能	(百萬元)
系統維修保養	90.6
資訊科技運作	36.5
參與、標準及計劃上的支援	44.6
電子健康紀錄協作計劃	4.4
資訊科技業務支援服務	28.4
<b>總計</b>	<b>204.5</b>

(b) 發展第二階段互通系統所涉非經常開支預算的分項數字如下：

項目	(百萬元)
(a) 擴大可互通的資料的範圍，以及發展放射圖像及中醫資料互通的技術能力	279
(b) 加強病人在資料互通範圍方面的選擇，以及便利病人使用系統	79
(c) 改善和加強核心功能及保安／私隱保障	64
<b>總計</b>	<b>422</b>

(c) 我們已為病人和醫護提供者舉辦一系列宣傳及推廣活動：

- 協助參加了「公私營醫療合作－醫療病歷互聯試驗計劃」(病歷互聯計劃)的病人及執業醫護人員轉移至參與互通系統；
- 在醫管局、衛生署、私家醫院及其他私營醫療機構的多個服務地點設立約50個電子健康紀錄計劃登記櫃檯；
- 安排在醫管局和衛生署轄下診所、安老院為病人即場登記，以及藉家訪，上門為長者登記；
- 製作醫健通訊、政府宣傳聲帶及短片，以及其他宣傳品；
- 舉行儀式，宣布系統開始公開接受病人和醫護提供者登記；
- 為持份者及病人組織舉辦交流會議及簡介會；
- 推行電子健康紀錄服務供應商計劃，培訓資訊科技服務供應商，提供使用政府開發的電子健康紀錄系統(即「臨床醫療管理系統連接部件」)以及安裝保安軟件所需的支援服務。

這些活動有不少為統籌處和醫管局轄下電子健康紀錄項目管理辦公室人員的部分職責及工作，故我們未能提供所有活動的開支總額。至於有關外判合約的預算費用約為2,000萬元，分項數字如下：

- 宣傳物品的設計和製作：440萬元
- 政府宣傳聲帶及短片：150萬元
- 病人登記運動：1,150萬元
- 病歷互聯計劃的轉移工作：260萬元

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0623)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局稱會「就醫療儀器訂立長遠的規管架構」。請列出有關的措施的詳情、涉及的人手及開支。
- (b) 就購置醫療儀器而言，各聯網有何機制討論和決定聯網內各醫院增添或更新醫療儀器的事宜，及有何採購守則。
- (c) 過去3年(2013-2015年)，請詳列各聯網在購置醫療儀器的開支為何？

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號：33)

答覆：

(a)

政府已採取行動，以便就在香港製造、銷售及／或使用的醫療儀器實施法定規管。為此，衛生署已由2004年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為推行長遠的立法規管作準備。

2010年11月，政府就建議的醫療儀器規管架構諮詢立法會衛生事務委員會。有關建議已參考規管影響評估的結果、諮詢期間收集的持份者和公眾人士意見、先前與立法會進行的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。為回應方便營商諮詢委員會的建議，衛生署在2011年委託顧問就規管建議進行營商環境影響評估，並已在2013年完成評估。政府在2014年6月向立法會衛生事務委員會報告營商環境影響評估的結果及簡介立法工作的未來路向，以便就醫療儀器設法定規管架構。

私營醫療機構規管檢討督導委員會轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)曾作出多方面研究，包括在美容程序中常用的儀器(例如高強度激光儀器、彩光機、射頻儀器等)的安全程度和健康風險。鑑於涉及的儀器各有不同，工作小組認為監管這些儀器(特別是可釋放能量的儀器)的使用，應納入在醫療儀器的規管架構下討論。

在考慮工作小組的意見和建議後，衛生署在2015年9月委聘外間顧問進行詳細研究，以探討海外經驗和做法，以及使用指定醫療儀器的管制範圍。在完成研究後，政府會在2016年向立法會衛生事務委員會匯報顧問研究結果和有關規管醫療儀器架構的立法建議詳情。

在2016-17年度，政府已為衛生署預留1,880萬元撥款，用作推行現有的醫療儀器行政管理制，以及為長遠立法規管醫療儀器進行籌備工作。截至2016年3月1日，衛生署醫療儀器管制辦公室的人手編制數目為16人。

(b)

醫院管理局(醫管局)不時採購各類新增和更換的醫療設備，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、病人／員工的安全等)、對病人護理的影響、運作需要，以及配合醫管局的策略路向新增或改進服務而添購設備的需要等。此外，醫管局會參考醫護人員和海外相關機構的意見，以便就醫療設備作出規劃。

購買醫療設備，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報價方式進行。《手冊》載列所有相關的採購、供應規例和指引，供醫管局(包括各聯網)遵從，並為醫管局負責採購和物料管理的員工訂明權責。此外，醫管局亦須遵守《世界貿易組織政府採購協定》的規定。

(c)

由個別醫院自行採購每項費用不超逾15萬元的醫療設備(小額醫療設備<sup>註</sup>)數以千計，醫管局並沒有採購這些設備的統計數字。至於每項費用超逾15萬元的醫療設備(主要醫療設備<sup>註</sup>)，則由醫管局總辦事處統籌採購。在過去3年(2013-14至2015-16年度)，醫管局共採購2 088項主要醫療設備，總費用為15.92億元，分項數字如下：

年度	主要醫療設備數量	開支 (百萬元)
2013-14	603	425
2014-15	747	580
2015-16	738	587
總計	2 088	1 592

在醫管局每年所採購數以百計的主要醫療設備中，部分的單位成本超逾500萬元。下表載列在2015-16年度，醫管局採購的這類單位成本超逾500萬元的主要醫療設備，以及所涉及的聯網、醫院、專科和開支：

醫療設備	聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
直線加速器放射治療系統	港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	腫瘤科	23.6
一般用途放射攝影／透視系統	港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	外科	7.2
一般用途放射攝影／透視系統	港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	外科	6.6
磁力共振全身掃描系統	港島西	瑪麗醫院	放射科	20.6
心血管系統放射攝影／透視系統	九龍中	伊利沙伯醫院	內科	14.0
磁力共振全身掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	24.8
電腦斷層掃描／正電子發射斷層造 影掃描系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	20.0
急症護理生理監護系統	九龍東	將軍澳醫院	內科	5.8
急症護理生理監護系統	九龍東	基督教聯合 醫院	深切治療 部／加護 病房	8.0
血管／介入放射攝影／透視系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	放射科	9.5
磁力共振全身掃描系統	新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	放射科	17.2
數碼放射攝影／透視系統	新界西	屯門醫院	放射科	5.2
直線加速器放射治療系統	新界西	屯門醫院	腫瘤科	13.7

註：由2016-17年度起，小額醫療設備指每項費用不超逾20萬元的設備，而主要醫療設備則指每項費用超逾20萬元的設備。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0624)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生；(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局指「繼續監督與有關團體合作進行的器官捐贈公眾宣傳工作」，請告知：

(a) 有關的宣傳工作的詳情為何？有何方法評估成效？

(b) 請列出過去5年 (2011-2015年)，病人登記人數，以及按捐贈器官/組織的分項登記數字。

(c) 請列出過去5年 (2011-2015年)，器官移植輪候名單內病人的平均輪候時間，以及器官/組織捐贈的數目。

提問人：梁家騷議員 (議員問題編號：35)

答覆：

(a) 衛生署聯同醫院管理局及相關的非政府機構，多年來一直致力在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(i)建立以機構為本的網絡，邀請政府部門、非政府機構和私人公司共同推廣器官捐贈，並鼓勵機構內的成員在中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)登記；(ii)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(iii)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑，進行宣傳活動；以及(iv)在2011年設立Facebook專頁「Organ Donation@HK」，利用社交媒體推動電子化的公眾參與。

推廣器官捐贈的短期目標，是鼓勵公眾在中央名冊登記，以及減低個人和家屬對身故後捐贈器官的抗拒和猶豫。長遠來說，我們的目標是在社會建立一股風氣，視自願捐贈器官為值得表揚的利他行為，以及一種理所當然而非特殊的行為。

(b) 及(c)

下表列出過去5年(即2011至2015年)的相關統計數字：

年份	器官／組織	輪候器官／組織 移植的病人數目	平均輪候時間 (月) <sup>註2</sup>	捐贈數目
2011	腎臟	1 781	46.1	67
	心臟	20	4.1	9
	肺	17	19.5	1
	肝臟	109	35.5	74
	眼角膜(片數)	500	24	238
	骨骼	不適用 <sup>註1</sup>	不適用	0
	皮膚			21
2012	腎臟	1 808	45.1	99
	心臟	17	2.8	17
	肺	15	33	3
	肝臟	121	30.1	78
	眼角膜(片數)	500	24	259
	骨骼	不適用	不適用	3
	皮膚			6
2013	腎臟	1 991	48.5	82
	心臟	17	5.8	11
	肺	18	29	4
	肝臟	120	34.5	72
	眼角膜(片數)	500	24	248
	骨骼	不適用	不適用	3
	皮膚			4
2014	腎臟	1 965	50	79
	心臟	28	5.4	9
	肺	22	27.6	4
	肝臟	98	39.9	63
	眼角膜(片數)	465	24	337
	骨骼	不適用	不適用	1
	皮膚			9
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	不適用	4
	皮膚			10



註 1：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器官／組織捐贈輪候名單。

註 2：「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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0626)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就2015-16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：梁家騮議員 (議員問題編號：37)

答覆：

(a) 及 (b)

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局經常評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。2016-17年度，醫管局計劃聘請約420名醫生。

截至2015年12月31日，任職醫管局的兼職醫生有346名，提供相當於大約129名全職醫生的服務。

2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局轄下醫院聯網主要專科各職級醫生(包括全職和兼職)的人數表列如下：

聯網	專科	2015-16年度 (截至2015年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	5	25	26	55
	麻醉科	4	15	14	34
	家庭醫學科	1	8	48	57
	深切治療科	1	7	6	14
	內科	18	61	81	160
	神經外科	2	2	5	9
	婦產科	4	7	6	17
	眼科	4	6	11	20
	骨科	4	12	13	29
	兒科	6	7	17	30
	病理學專科	6	8	6	20
	精神科	5	12	20	37
	放射科	10	9	19	38
	外科	8	13	30	51
	其他	4	8	16	28
	總計	<b>82</b>	<b>200</b>	<b>317</b>	<b>599</b>
港島西	急症科	3	11	12	26
	麻醉科	15	24	30	69
	心胸肺外科	5	2	3	10
	家庭醫學科	2	7	35	44
	深切治療科	2	6	6	14
	內科	24	35	78	137
	神經外科	1	4	7	12
	婦產科	5	5	15	26
	眼科	2	3	9	14
	骨科	5	8	19	32
	兒科	11	14	23	48
	病理學專科	8	8	10	26
	精神科	3	9	13	25
	放射科	9	10	19	38
	外科	13	19	47	79
	其他	6	6	16	29
總計	<b>115</b>	<b>172</b>	<b>341</b>	<b>629</b>	

聯網	專科	2015-16年度 (截至2015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
九龍中	急症科	3	18	27	48
	麻醉科	10	22	26	58
	心胸肺外科	3	6	6	15
	家庭醫學科	1	8	49	58
	深切治療科	2	6	3	11
	內科	21	50	82	153
	神經外科	4	6	11	21
	婦產科	7	9	10	26
	眼科	6	15	17	38
	骨科	9	15	15	39
	兒科	10	15	21	46
	病理學專科	7	14	8	29
	精神科	5	10	21	36
	放射科	12	12	21	45
	外科	10	16	35	61
	其他	11	14	23	47
	總計	120	236	374	730
九龍東	急症科	4	26	33	63
	麻醉科	6	18	19	42
	家庭醫學科	2	16	72	90
	深切治療科	1	6	6	13
	內科	21	53	76	151
	婦產科	5	7	14	26
	眼科	2	8	11	21
	骨科	6	14	24	44
	兒科	5	12	24	41
	病理學專科	6	8	6	20
	精神科	2	17	16	35
	放射科	10	9	12	31
	外科	11	23	28	63
	其他	5	10	14	29
	總計	85	228	355	668

聯網	專科	2015-16年度 (截至2015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
九龍西	急症科	11	51	68	131
	麻醉科	10	43	35	88
	家庭醫學科	3	30	137	170
	深切治療科	5	13	21	39
	內科	41	113	155	308
	神經外科	3	7	14	24
	婦產科	8	16	25	49
	眼科	3	10	11	24
	骨科	14	26	35	76
	兒科	14	29	46	89
	病理學專科	15	18	19	51
	精神科	9	29	38	76
	放射科	15	26	22	63
	外科	20	41	64	125
	其他	6	14	22	42
	總計	177	466	711	1354
新界東	急症科	8	31	29	68
	麻醉科	8	30	31	69
	心胸肺外科	2	0	4	6
	家庭醫學科	3	13	74	90
	深切治療科	3	10	14	27
	內科	27	55	111	194
	神經外科	3	1	5	9
	婦產科	6	8	13	28
	眼科	3	5	19	27
	骨科	11	20	29	60
	兒科	9	20	34	63
	病理學專科	9	13	11	33
	精神科	5	19	41	65
	放射科	10	16	15	41
	外科	18	19	55	92
	其他	10	18	24	52
總計	134	279	509	921	

聯網	專科	2015-16年度 (截至2015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
新界西	急症科	6	24	38	<b>67</b>
	麻醉科	8	17	28	<b>52</b>
	心胸肺外科	1	1	0	<b>2</b>
	家庭醫學科	2	13	62	<b>78</b>
	深切治療科	2	5	11	<b>18</b>
	內科	18	44	87	<b>149</b>
	神經外科	3	2	10	<b>15</b>
	婦產科	8	7	10	<b>25</b>
	眼科	4	8	12	<b>24</b>
	骨科	7	15	28	<b>50</b>
	兒科	5	13	20	<b>38</b>
	病理學專科	5	9	9	<b>23</b>
	精神科	10	25	43	<b>78</b>
	放射科	11	8	19	<b>37</b>
	外科	15	17	38	<b>70</b>
	其他	7	9	18	<b>34</b>
	<b>總計</b>	<b>111</b>	<b>217</b>	<b>433</b>	<b>760</b>

(c) 2015-16年度，醫管局的醫生短缺人數約為300名。由於每年度的駐院受訓醫生招聘工作仍在進行，故未有2016-17年度的醫生短缺數字。

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. 內科部門的服務包括寧養、康復和療養服務。精神科部門的服務包括智障人士服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0628)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就2015-16年度的各聯網的專科輪候情況回答：

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

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

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號：40)

答覆：

下表列出在2015-16年度(截至2015年12月31日)於醫院管理局轄下各聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位值(第50個百分值)。

2015-16年度(截至2015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	866	<1	2 325	3	3 574	35
	內科	1 957	1	2 852	5	4 903	22
	婦科	551	<1	589	3	3 237	33
	眼科	4 059	<1	1 505	6	5 211	21
	矯形及創傷外科	1 243	1	1 428	6	5 102	59
	兒童及青少年科	139	1	692	5	194	12
	精神科	249	1	658	3	1 808	9
	外科	1 484	1	3 256	7	6 000	37
港島西	耳鼻喉科	510	<1	1 852	6	3 178	14
	內科	1 441	<1	1 372	4	6 845	36
	婦科	1 337	<1	879	6	3 876	20
	眼科	2 720	<1	875	4	3 335	19
	矯形及創傷外科	596	<1	824	3	6 758	17
	兒童及青少年科	405	<1	644	4	951	10
	精神科	558	<1	676	3	2 564	86
	外科	1 803	<1	2 132	5	7 606	20
九龍中	耳鼻喉科	1 126	<1	1 030	4	9 289	24
	內科	1 115	<1	1 474	5	7 060	50
	婦科	330	<1	1 351	6	2 424	26
	眼科	5 955	<1	3 525	4	9 601	62
	矯形及創傷外科	220	1	841	1	5 577	50
	兒童及青少年科	558	<1	393	6	896	16
	精神科	80	<1	737	3	1 273	16
	外科	1 506	1	2 115	4	9 942	39
九龍東	耳鼻喉科	1 361	<1	1 916	2	4 156	66
	內科	1 179	1	3 768	6	9 965	65
	婦科	874	1	705	6	4 749	55
	眼科	4 245	<1	250	5	9 843	15
	矯形及創傷外科	2 847	<1	2 529	7	7 873	100
	兒童及青少年科	891	<1	634	5	2 026	17
	精神科	346	<1	1 480	4	3 745	53
	外科	1 245	1	4 829	7	13 637	21



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)
九龍西	耳鼻喉科	2 900	<1	2 475	5	8 486	34
	內科	2 202	<1	5 001	6	15 942	57
	婦科	804	<1	1 931	6	8 763	25
	眼科	5 042	<1	4 356	2	5 735	42
	矯形及創傷外科	3 040	<1	3 978	5	11 215	63
	兒童及青少年科	2 086	<1	791	6	3 083	12
	精神科	232	<1	449	3	10 129	14
	外科	2 699	<1	7 754	6	20 681	28
新界東	耳鼻喉科	3 118	<1	2 863	4	6 755	53
	內科	2 344	<1	2 172	5	12 264	73
	婦科	1 699	<1	666	6	6 105	48
	眼科	5 776	<1	2 774	4	8 004	63
	矯形及創傷外科	4 405	<1	1 872	5	10 747	111
	兒童及青少年科	263	<1	327	4	2 943	11
	精神科	1 021	1	1 950	4	4 446	52
	外科	1 505	<1	2 419	5	15 903	44
新界西	耳鼻喉科	2 154	<1	948	4	6 803	48
	內科	929	1	2 294	6	4 525	53
	婦科	834	1	104	4	4 434	39
	眼科	7 333	<1	2 162	3	5 957	59
	矯形及創傷外科	1 397	1	1 075	4	8 018	84
	兒童及青少年科	46	1	380	5	1 363	12
	精神科	358	1	1 441	6	3 220	49
	外科	1 123	1	2 519	6	12 965	60

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0629)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請詳列2014-15、2015-16及2016-17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2016-17年度列入《名冊》的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2014-15、2015-16及2016-17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2016-17年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2014-15、2015-16及2016-17年度)使用人數，及當局擴大其使用範圍的預算開支。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號： 41)

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)藥物名冊在2014-15及2015-16年度新增及剔除的藥物數目載於下表。由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展及市場變化，醫管局現時無法推算2016-17年度藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

	2014-15年度	2015-16年度
藥物名冊新增的藥物數目	52	21
從藥物名冊剔除的藥物數目	28	26

列於藥物名冊的通用藥物和專用藥物，在2014-15及2015-16年度(根據截至2015年12月31日的開支數字推算)的耗用開支(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43.33億元和45.01億元。2016-17年度須增撥3,800萬元經常撥款，以擴闊醫管局藥物名冊內相關專用藥物的臨床應用範圍，並把名冊內相關的自費藥物納入為專用藥物，用以治療糖尿病、中風、骨質疏鬆症和乳癌。藥物名冊中通用藥物和專用藥物的耗用開支，按推算約有4%的增幅。

(b) 在2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)，藥物名冊將新增2類專用藥物。有關藥物的名稱／類別，以及獲處方此等藥物的病人人數和病人購買此等藥物所付出的總金額，載於下表。

藥物名稱／類別		2014-15 年度	2015-16年度 (截至2015年 12月31日)
i) 達比加群/ 利伐沙班/ 阿哌沙班	獲處方此藥的病人人數	7 053	8 828
	病人所付金額(百萬元計)	5.27	5.73
ii) 特立帕肽	獲處方此藥的病人人數	233	248
	病人所付金額(百萬元計)	5.65	4.89

註：病人人數包括所有獲處方此等藥物作專用藥物或自費藥物以治療各種疾病的病人；病人所付金額包括把藥物用於2016-17年度藥物名冊中所列用途以外的其他各種治療用途所涉及的開支。

在2016-17年度，醫管局會把上述治療指明臨床情況的藥物列作藥物名冊的專用藥物。下表列出此等藥物預計涉及的開支和預計受惠病人人數。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠病人 人人數
i) 達比加群/利伐沙班/阿哌沙班 (用於二級中風管理)	5.50	770
ii) 特立帕肽(用於治療已確診的嚴重 骨質疏鬆症)	6.68	150

醫管局設有機制定期評估新藥物，以決定是否將其列入藥物名冊。除了上述2類藥物外，醫管局在年內亦會在適當情況下把其他新藥物列入藥物名冊。

(c) 在2016-17年度，醫管局會擴大藥物名冊內3類專用藥物的應用範圍。下表列出在2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)獲處方這些藥物的病人人數。

藥物類別	2014-15 年度	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
i) 地特胰島素／甘精胰島素	6 495	7 209
ii) 地舒單抗	1 236	1 604
iii) 多西紫杉醇	2 000	1 689

註：病人人數已包括所有獲處方此等藥物作專用藥物或自費藥物以治療不同臨床適用情況的病人。

在2016-17年度，擴大此等專用藥物治療應用範圍預計涉及的開支和預計受惠病人人數載於下表。

藥物名稱／類別／治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠病人 人數
i) 地特胰島素／甘精胰島素(用於糖尿病管理)	10.22	4 000
ii) 地舒單抗(用於骨質疏鬆性骨折的第二階段預防)	6.54	1 500
iii) 多西紫杉醇(用於乳癌的輔助性治)	8.60	379

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0630)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 2015-16年度醫院管理局的資助金修訂預算，比原預算增加16.5億元，請詳列各聯網獲分配撥款的情況及原因。
- (b) 2016-17年度醫院管理局的資助金預算再較2015-16年度修訂預算增加0.6億元，請詳列各聯網所獲新增撥款的情況及原因。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號：42)

答覆：

(a)

2015-16年度修訂預算較原來預算增加16.5億元，主要由於醫院管理局(醫管局)的經常資助金因2015年薪酬調整而增加17億元，當中有部分因醫管局須向政府退回在2014-15年度因醫管局醫院為非符合資格人士提供非產科服務和私家服務而獲取的額外收入中政府所佔的50%份額(4,000萬元)，以及其他輕微調整撥款(1,000萬元)。

(b)

為應付因人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫管局會繼續加強為市民提供的醫療服務。2016-17年度，預計整體營運開支約達580億元，較2015-16年度預算增加約4%。醫管局會運用政府在2016-17年度提供的516億元財政撥款以及醫管局的收入，並重行調配內部資源，以推行各項措施，應付與日俱增的醫院服務需求及改善病人護理質素。這些措施舉例如下：

- (i) 在東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、將軍澳醫院、基督教聯合醫院、威爾斯親王醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、沙田醫院、博愛醫院、屯門醫院及小欖醫院增設共231張病牀，以提升住院服務量；
- (ii) 提供額外手術室節數，以舒緩輪候手術的情況；
- (iii) 加強針對危疾和慢性疾病的服務，例如：就心臟科服務提高心臟超聲波檢查的服務量；就腎病服務增加血液透析的服務名額，以及就癌症服務延長放射治療的服務時間；
- (iv) 擴闊醫管局藥物名冊內相關專用藥物的臨牀應用範圍，及把名冊內相關的自費藥物納入為專用藥物，用以治療糖尿病、中風、骨質疏鬆症和乳癌，每年惠及約6 700名病人；
- (v) 於2016-17年度在五個醫院聯網(即港島西、九龍東、九龍西、新界東及新界西)增加27 000個普通科門診的診症名額，而之後則每年增加額外49 000個名額；
- (vi) 於港島西聯網設立全港第五個關節置換中心，在2016-17年度進行額外260個手術，之後則每年進行額外350個手術；
- (vii) 加強社區老人評估小組的服務，以涵蓋更多安老院舍，並增加社區老人評估小組的支援，以提升居於安老院舍的臨終病人的護理質素；以及
- (viii) 加強內窺鏡服務，進行額外內窺鏡檢查。

醫管局現正制訂2016-17年度各聯網的預算撥款(包括額外財政撥款)，因此未能提供相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0631)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2014-15，2015-16及2016-17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： 梁家騮議員 (議員問題編號：43)

答覆：

下表列出2014-15和2015-16年度醫院管理局(醫管局)各聯網的經常撥款。目前尚未有2016-17年度各聯網的經常撥款數字。

聯網	2014-15年度 (10億元)	2015-16年度 (截至2015年12月31日推算數字) (10億元)
港島東	5.01	5.38
港島西	5.17	5.56
九龍中	6.25	6.66
九龍東	4.94	5.32
九龍西	10.65	11.47
新界東	7.44	8.13
新界西	6.08	6.72
各聯網總計	45.54	49.24

註：

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護服務費用。上述撥款不包括非經常撥款，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的撥款。

須注意的是，地區人口只是釐定個別聯網撥款額的眾多考慮因素之一。各聯網之間的撥款額是按以醫管局整體方針為依歸的病人服務規劃分配的。醫管局在周年工作計劃中擬訂其服務和預算時，會充分考慮一籃子的相關因素。市民居住地點和日間人口分布情況都是影響病人在何處使用醫療服務的重要因素，後者尤其影響對急症室診症服務及病人隨後入院服務的需求。此外，如病人獲轉介指定醫療中心接受特別服務，或基於病人個人選擇等原因，也會出現跨網使用服務的情況。除以上所述外，還有其他因素影響個別聯網的資源需求，例如人口結構和經濟狀況的差異，以及接受個別聯網治療的病人不同複雜程度的病情。因此，各聯網的撥款額不應單以相關服務地區的居住人口衡量。

下表列出2014年、2015年和2016年各聯網的人口和65歲或以上人口。

#### 2014年估計人口(截至2014年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	772 500	134 900
中西區、南區	港島西	529 400	83 400
九龍城、油尖	九龍中	534 900	89 900
觀塘、西貢	九龍東	1 097 000	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 941 700	317 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 266 700	160 900
屯門、元朗	新界西	1 098 700	121 700
<b>全港</b>		<b>7 241 700</b>	<b>1 065 900</b>



## 2015年推算人口(截至2015年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	767 300	142 100
中西區、南區	港島西	525 400	87 500
九龍城、油尖	九龍中	540 300	95 100
觀塘、西貢	九龍東	1 105 100	164 800
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 952 800	330 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 300	172 300
屯門、元朗	新界西	1 116 700	130 600
<b>全港</b>		<b>7 298 600</b>	<b>1 123 300</b>

## 2016年推算人口(截至2016年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	764 200	148 000
中西區、南區	港島西	521 900	91 300
九龍城、油尖	九龍中	538 300	99 200
觀塘、西貢	九龍東	1 122 300	170 900
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 955 200	340 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 315 200	183 200
屯門、元朗	新界西	1 136 400	139 600
<b>全港</b>		<b>7 354 500</b>	<b>1 173 000</b>

註：

上述人口數字根據政府統計處的年中人口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計。

下表列出2014-15和2015-16年度(截至2015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2016-17年度的相關資料。

## 2014-15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	佔聯網 整體數字 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	佔聯網 整體數字 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	佔聯網 整體數字 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	584	10.7%	0.8	4.3	2 517	10.6%	3.3	18.7	762	11.2%	1.0	5.6	東區、 灣仔、 離島 (不包括 大嶼山)
港島西	608	11.1%	1.1	7.3	2 679	11.3%	5.1	32.1	883	13.0%	1.7	10.6	中西區、 南區
九龍中	703	12.9%	1.3	7.8	3 275	13.8%	6.1	36.4	989	14.5%	1.8	11.0	九龍城、 油尖
九龍東	644	11.8%	0.6	4.1	2 613	11.0%	2.4	16.6	706	10.4%	0.6	4.5	觀塘、 西貢
九龍西	1 318	24.1%	0.7	4.2	5 608	23.6%	2.9	17.7	1 566	23.0%	0.8	4.9	旺角、 黃大仙、 深水埗、 葵青、 荃灣、 大嶼山
新界東	881	16.1%	0.7	5.5	3 897	16.4%	3.1	24.2	1 081	15.9%	0.9	6.7	沙田、 大埔、 北區
新界西	723	13.2%	0.7	5.9	3 163	13.3%	2.9	26.0	831	12.2%	0.8	6.8	屯門、 元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>5 462</b>	<b>100.0%</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>23 751</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.3</b>	<b>22.3</b>	<b>6 818</b>	<b>100.0%</b>	<b>0.9</b>	<b>6.4</b>	

2015-16年度(截至2015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	佔聯網 整體數字 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	佔聯網 整體數字 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	佔聯網 整體數字 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	599	10.6%	0.8	4.2	2 607	10.7%	3.4	18.3	798	11.1%	1.0	5.6	東區、 灣仔、 離島 (不包括 大嶼山)
港島西	629	11.1%	1.2	7.2	2 799	11.5%	5.3	32.0	918	12.8%	1.7	10.5	中西區、 南區
九龍中	730	12.9%	1.4	7.7	3 323	13.6%	6.2	34.9	1 022	14.2%	1.9	10.7	九龍城、 油尖
九龍東	668	11.8%	0.6	4.1	2 667	10.9%	2.4	16.2	754	10.5%	0.7	4.6	觀塘、 西貢
九龍西	1 354	23.9%	0.7	4.1	5 689	23.3%	2.9	17.2	1 644	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	5.3	3 969	16.3%	3.1	23.0	1 172	16.3%	0.9	6.8	沙田、 大埔、 北區
新界西	760	13.4%	0.7	5.8	3 326	13.6%	3.0	25.5	880	12.2%	0.8	6.7	屯門、 元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>5 660</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>5.0</b>	<b>24 381</b>	<b>100%</b>	<b>3.3</b>	<b>21.7</b>	<b>7 189</b>	<b>100%</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

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。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總計。

下表列出2014-15、2015-16和2016-17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。

### 2014-15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	2 044	9.6%	2.6	15.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.4%	5.4	34.3	中西區、南區
九龍中	3 029	14.2%	5.7	33.7	九龍城、油尖
九龍東	2 295	10.8%	2.1	14.6	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.6%	2.7	16.5	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 539	16.6%	2.8	22.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 326	10.9%	2.1	19.1	屯門、元朗
<b>醫管局整體</b>	<b>21 337</b>	<b>100.0%</b>	<b>2.9</b>	<b>20.0</b>	

### 2015-16年度

醫院聯網	普通科病床數目(修訂預算)	佔醫管局整體數字的百分比	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	14.5	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.2%	5.4	32.7	中西區、南區
九龍中	3 029	14.0%	5.6	31.9	九龍城、油尖
九龍東	2 331	10.8%	2.1	14.1	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.3%	2.7	15.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 610	16.7%	2.8	21.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 448	11.3%	2.2	18.7	屯門、元朗
<b>醫管局整體</b>	<b>21 587</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>19.2</b>	

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	2 085	9.6%	2.7	14.1	東區、灣仔、 離島(不包括 大嶼山)
港島西	2 860	13.1%	5.5	31.3	中西區、南區
九龍中	3 053	14.0%	5.7	30.8	九龍城、油尖
九龍東	2 347	10.8%	2.1	13.7	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.1%	2.7	15.4	旺角、黃大仙、 深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	3 672	16.8%	2.8	20.0	沙田、大埔、 北區
新界西	2 537	11.6%	2.2	18.2	屯門、元朗
<b>醫管局 整體</b>	<b>21 798</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>18.6</b>	

註：

人手和普通科病床數目與人口的比例採用政府統計處的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

須注意的是，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，差幅不可直接用以比較各聯網的服務水平，原因如下：

- (a) 醫管局策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。

還須注意的是，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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0632)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按聯網(包括整體和各聯網明細)列出2014-15、2015-16及2016-17年度(預算)醫院管理局各專科門診的新、舊症數目及平均每次診症成本。

提問人： 梁家騮議員(議員問題編號：45)

答覆：

以下各表列出2014-15年度、2015-16年度(截至2015年12月31日)和2016-17年度(預算)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網各主要專科門診的新症就診和舊症覆診人次，以及相關的整體數字。醫管局目前沒有2016-17年度各專科預算診症人次的分項數字。

2014-15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	7 007	4 121	10 058	3 854	11 723	7 482	1 216	2 682	10 506	68 650
	港島西	5 463	5 473	9 474	8 801	8 981	8 925	3 141	2 440	11 655	77 375
	九龍中	10 777	4 360	8 071	11 747	19 517	5 151	2 027	2 306	12 892	93 448
	九龍東	8 078	6 403	13 471	4 335	15 424	12 050	3 281	4 572	19 718	107 745
	九龍西	13 146	10 063	23 262	13 512	17 964	15 737	6 513	9 302	27 891	154 173
	新界東	12 360	9 109	15 424	16 308	17 195	14 909	3 364	5 895	17 495	129 674
	新界西	8 436	5 475	6 876	2 877	17 705	8 428	1 930	4 260	14 326	81 435
	整體	65 267	45 004	86 636	61 434	108 509	72 682	21 472	31 457	114 483	712 500

專科門診 舊症覆診 人次	港島東	31 977	22 734	245 429	19 218	122 708	55 684	13 992	79 292	68 013	<b>738 087</b>
	港島西	27 052	39 139	229 750	29 748	71 873	57 030	33 691	57 996	123 793	<b>774 451</b>
	九龍中	46 936	28 552	199 412	60 385	207 709	52 587	34 026	63 952	85 393	<b>933 143</b>
	九龍東	25 013	33 124	169 464	30 298	116 281	64 429	34 066	89 859	72 965	<b>688 056</b>
	九龍西	56 990	52 245	557 197	69 307	128 693	116 628	50 919	213 610	153 913	<b>1 520 000</b>
	新界東	41 221	38 753	276 752	32 513	149 106	92 827	34 435	121 651	76 316	<b>991 915</b>
	新界西	30 295	24 514	191 157	48 198	143 354	60 152	27 121	138 306	68 595	<b>833 628</b>
	<b>整體</b>	<b>259 484</b>	<b>239 061</b>	<b>1 869 161</b>	<b>289 667</b>	<b>939 724</b>	<b>499 337</b>	<b>228 250</b>	<b>764 666</b>	<b>648 988</b>	<b>6 479 280</b>
專科門診 診症 總人次	港島東	38 984	26 855	255 487	23 072	134 431	63 166	15 208	81 974	78 519	<b>806 737</b>
	港島西	32 515	44 612	239 224	38 549	80 854	65 955	36 832	60 436	135 448	<b>851 826</b>
	九龍中	57 713	32 912	207 483	72 132	227 226	57 738	36 053	66 258	98 285	<b>1 026 591</b>
	九龍東	33 091	39 527	182 935	34 633	131 705	76 479	37 347	94 431	92 683	<b>795 801</b>
	九龍西	70 136	62 308	580 459	82 819	146 657	132 365	57 432	222 912	181 804	<b>1 674 173</b>
	新界東	53 581	47 862	292 176	48 821	166 301	107 736	37 799	127 546	93 811	<b>1 121 589</b>
	新界西	38 731	29 989	198 033	51 075	161 059	68 580	29 051	142 566	82 921	<b>915 063</b>
	<b>整體</b>	<b>324 751</b>	<b>284 065</b>	<b>1 955 797</b>	<b>351 101</b>	<b>1 048 233</b>	<b>572 019</b>	<b>249 722</b>	<b>796 123</b>	<b>763 471</b>	<b>7 191 780</b>

### 2015-16年度\* (截至2015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	5 622	2 579	11 754	2 835	8 910	5 324	889	2 075	8 130	<b>51 802</b>
	港島西	4 593	4 202	9 398	6 945	5 936	6 037	2 581	2 265	10 055	<b>58 695</b>
	九龍中	8 888	3 283	7 731	8 742	15 354	4 368	1 525	1 635	10 589	<b>72 845</b>
	九龍東	5 839	4 901	12 880	3 428	11 198	10 198	2 666	3 678	17 957	<b>82 525</b>
	九龍西	10 910	8 145	20 207	9 794	14 043	12 701	4 694	9 533	25 336	<b>122 610</b>
	新界東	9 880	7 169	13 006	12 729	13 800	11 432	2 906	5 397	15 290	<b>100 221</b>
	新界西	7 248	3 708	8 601	1 995	13 790	6 883	1 318	3 476	13 306	<b>64 006</b>
	<b>整體</b>	<b>52 980</b>	<b>33 987</b>	<b>83 577</b>	<b>46 468</b>	<b>83 031</b>	<b>56 943</b>	<b>16 579</b>	<b>28 059</b>	<b>100 663</b>	<b>552 704</b>
專科門診 舊症覆診 人次	港島東	26 294	14 726	197 968	14 120	90 303	41 669	10 598	59 300	57 708	<b>558 252</b>
	港島西	21 795	30 835	188 340	24 393	61 900	41 967	26 109	44 725	95 368	<b>601 926</b>
	九龍中	34 462	23 003	161 499	40 231	160 302	41 183	26 507	48 886	69 596	<b>703 611</b>
	九龍東	20 195	26 222	145 203	22 307	91 311	50 708	26 971	70 426	63 410	<b>536 724</b>
	九龍西	43 394	40 778	438 742	52 588	106 791	90 352	40 327	165 460	128 181	<b>1 164 981</b>
	新界東	31 314	31 480	227 045	24 857	117 737	69 972	28 170	95 539	65 153	<b>763 502</b>
	新界西	23 438	21 110	166 631	31 121	111 635	48 347	21 936	105 547	60 896	<b>643 534</b>
	<b>整體</b>	<b>200 892</b>	<b>188 154</b>	<b>1 525 428</b>	<b>209 617</b>	<b>739 979</b>	<b>384 198</b>	<b>180 618</b>	<b>589 883</b>	<b>540 312</b>	<b>4 972 530</b>
專科門診 診症 總人次	港島東	31 916	17 305	209 722	16 955	99 213	46 993	11 487	61 375	65 838	<b>610 054</b>
	港島西	26 388	35 037	197 738	31 338	67 836	48 004	28 690	46 990	105 423	<b>660 621</b>
	九龍中	43 350	26 286	169 230	48 973	175 656	45 551	28 032	50 521	80 185	<b>776 456</b>
	九龍東	26 034	31 123	158 083	25 735	102 509	60 906	29 637	74 104	81 367	<b>619 249</b>
	九龍西	54 304	48 923	458 949	62 382	120 834	103 053	45 021	174 993	153 517	<b>1 287 591</b>
	新界東	41 194	38 649	240 051	37 586	131 537	81 404	31 076	100 936	80 443	<b>863 723</b>
	新界西	30 686	24 818	175 232	33 116	125 425	55 230	23 254	109 023	74 202	<b>707 540</b>
	<b>整體</b>	<b>253 872</b>	<b>222 141</b>	<b>1 609 005</b>	<b>256 085</b>	<b>823 010</b>	<b>441 141</b>	<b>197 197</b>	<b>617 942</b>	<b>640 975</b>	<b>5 525 234</b>

\* 由2015-16年度起，專科門診(臨床)診症人次包括護士診所為耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、骨科、兒科、精神科及外科所設的專科門診的診症人次。

2016-17年度(預算)

	聯網	所有專科
專科門診新症就診人次	港島東	68 300
	港島西	77 600
	九龍中	95 000
	九龍東	110 100
	九龍西	156 400
	新界東	130 100
	新界西	82 500
	<b>整體</b>	<b>720 000</b>
專科門診舊症覆診人次	港島東	738 000
	港島西	782 600
	九龍中	933 000
	九龍東	695 300
	九龍西	1 529 800
	新界東	993 400
	新界西	837 900
	<b>整體</b>	<b>6 510 000</b>
專科門診診症總人次	港島東	806 300
	港島西	860 200
	九龍中	1 028 000
	九龍東	805 400
	九龍西	1 686 200
	新界東	1 123 500
	新界西	920 400
	<b>整體</b>	<b>7 230 000</b>

下表列出2014-15年度醫管局各醫院聯網主要專科每次專科門診的平均成本。

專科	每次專科門診平均成本(元)							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
耳鼻喉科	785	805	855	935	650	1,110	900	<b>855</b>
婦產科	1,070	1,120	795	910	760	745	960	<b>875</b>
內科	1,830	1,930	2,610	2,180	1,790	2,160	2,140	<b>2,030</b>
眼科	555	525	580	565	565	630	555	<b>575</b>
骨科	940	930	835	900	885	1,090	1,060	<b>955</b>
兒科	1,390	1,870	1,690	1,190	1,310	1,370	1,150	<b>1,420</b>
精神科	1,120	1,160	1,240	1,170	1,150	1,330	1,370	<b>1,230</b>
外科	1,320	1,540	1,030	1,320	1,270	1,340	1,410	<b>1,320</b>
<b>專科門診 (整體)</b>	<b>1,120</b>	<b>1,290</b>	<b>1,090</b>	<b>1,020</b>	<b>1,110</b>	<b>1,210</b>	<b>1,110</b>	<b>1,130</b>



下表列出2015-16年度各醫院聯網每次專科門診的推算平均成本。目前沒有各專科的相關分項數字。

	每次專科門診的推算平均成本(元)							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	
每次專科門診 推算總平均 成本	1,190	1,380	1,170	1,090	1,190	1,270	1,180	1,210

2016-17年度，每次專科門診預算平均成本為1,250元。目前沒有各醫院聯網及專科的相關分項數字。

專科門診服務的成本，包括向病人提供服務所涉及的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員)、各項臨床支援服務的開支(例如藥劑、放射診斷及病理測試)，以及其他營運成本(例如公共事業服務開支及醫療設備的維修保養)。個別聯網每次專科門診的平均成本，是以該聯網各專科門診服務的總成本除以提供的相關工作(以就診人次計算)所得的平均數。

由於不同專科的護理性質、醫療技術及治療各有不同，因此各專科每次專科門診平均成本亦有差別。

由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物亦有所不同，故不同聯網的平均成本也有差別。不同聯網的個案組合(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(包括有關聯網的專科分科)而不盡相同，服務成本會有差別。聯網內如有較多病情較為複雜的病人，或有較多病人需要費用較為高昂的診治，其平均成本便會較高。因此，各聯網或專科之間每次專科門診的平均成本不能直接互相比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0633)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出醫院管理局行政總裁／總監／副總監／主管／醫院聯網總監／醫院行政總監在2014-15、2015-16年度的總人數及年薪總額(包括基本薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。

提問人： 梁家騮議員(議員問題編號：46)

答覆：

下表載列醫院管理局行政總裁、總監、副總監、主管、醫院聯網總監和醫院行政總監在2014-15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)。2015-16年度的實際開支數字在本財政年度結束後才可提供。

<u>職級</u>	<u>人數</u>	<u>2014-15年度薪酬</u>
行政總裁	1	530萬元
總監／副總監／主管／醫院聯網總監	14	5,600萬元
醫院行政總監	20	6,730萬元

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0634)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2016-17年度需要特別注意事項」，當局稱會「繼續管理醫療衛生研究基金；該基金旨在資助先進醫療研究方面的研究項目及設施，以推動公共衛生及醫療服務的研究和發展、建立科研能力，並獲取以實證為本的知識。」請詳列在2014-15及2015-16年度該基金的運作情況，包括接受的申請數目、獲資助的研究數目及資助總額等。

提問人：梁家騮議員（議員問題編號：48）

答覆：

2011年12月9日，立法會財務委員會批准一筆為數14.15億元的新承擔額，通過合併前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金，設立醫療衛生研究基金，並擴大資助本港醫療衛生研究的範圍。獲前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助的研究項目，已納入醫療衛生研究基金。

醫療衛生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援醫療衛生研究，通過取得並應用從本地醫療衛生研究所獲得以實證為本的科學知識，用以協助制訂醫療政策、改善市民的健康、強化醫療系統、改進醫療實務、提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨床醫療服務方面取得卓越成就。基金資助本港不同形式的醫療衛生研究工作和科研基礎設施，以及建立科研能力，包括研究員擬定項目及政府委託的研究項目。

醫療衛生研究基金在2014-15及2015-16年度接獲的申請數目、批准的項目數目及批款總額，載列如下：

	接獲的申請數目	批准的研究項目數目	批款總額 (百萬元)
2014-15	905	264	304.4
2015-16	1 059	178	222.2

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0635)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請按專科及聯網(包括整體和各聯網明細)列出2014-15、2015-16及2016-17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) 請說明病床使用率的計算方法(如，以佔用時間計算，或病人人次計算)；

(c) 請按聯網及醫院、月份、專科劃分，以表格列出過去一年的病床佔用率。

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

提問人：梁家騷議員 (議員問題編號：49)

答覆：

(a)和(c)

下表列出2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各聯網主要專科的(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)病人住院日數，以及(vi)病人平均住院日數。下表亦列出2016-17年度所有普通科的相關預算數字，各分科的分項數字暫時未能提供。

## 2014-15年度

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	2 044	2 860	3 029	2 295	5 244	3 539	2 326	<b>21 337</b>
住院病床住用率	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	<b>88%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	109 752	112 767	125 280	125 013	266 613	164 214	132 312	<b>1 035 951</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	69 995	84 197	80 851	50 849	110 510	100 852	74 166	<b>571 420</b>
病人住院日數	642 082	732 389	1 002 237	706 339	1 509 771	1 112 026	804 164	<b>6 509 008</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	7.3	5.2	5.2	6.1	5.5	<b>5.7</b>
<b>婦科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	40	78	29	79	139	60	63	<b>488</b>
住院病床住用率	91%	57%	96%	54%	92%	74%	110%	<b>77%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	3 720	4 300	4 233	5 663	10 971	4 225	6 213	<b>39 325</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	1 917	4 982	2 958	1 560	6 541	4 073	8 592	<b>30 623</b>
病人住院日數	10 249	16 559	13 141	14 871	27 707	13 289	20 251	<b>116 067</b>
病人平均住院日數	2.2	2.6	2.4	2.3	1.9	2.1	1.9	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	902	956	1 092	1 138	2 262	1 411	1 001	<b>8 762</b>
住院病床住用率	90%	87%	105%	96%	98%	101%	105%	<b>98%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	48 902	45 394	45 151	60 204	114 126	66 181	51 010	<b>430 968</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	23 459	34 895	24 453	30 508	46 800	37 364	25 562	<b>223 041</b>
病人住院日數	299 522	299 356	401 507	393 388	766 696	514 406	381 483	<b>3 056 358</b>
病人平均住院日數	5.2	5.7	8.2	5.6	6.0	7.0	6.7	<b>6.3</b>
<b>產科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	62	89	130	81	254	145	70	<b>831</b>
住院病床住用率	84%	62%	75%	63%	69%	65%	94%	<b>71%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	3 825	5 678	7 932	5 834	14 318	9 233	8 466	<b>55 286</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	1 255	1 462	8 203	1 155	5 307	3 714	4 341	<b>25 437</b>
病人住院日數	15 900	18 051	34 650	18 427	47 151	31 037	28 300	<b>193 516</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	<b>3.0</b>

骨科								
病床數目 <sup>#</sup>	186	328	306	256	513	456	342	<b>2 387</b>
住院病床住用率	94%	73%	106%	92%	90%	90%	88%	<b>90%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	9 982	9 266	9 000	11 595	22 949	16 482	10 354	<b>89 628</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	8 380	1 227	786	1 074	5 217	2 868	2 257	<b>21 809</b>
病人住院日數	62 897	71 323	111 145	83 255	161 094	150 230	104 421	<b>744 365</b>
病人平均住院日數	5.3	7.7	11.7	6.2	6.5	8.7	9.3	<b>7.7</b>
兒科								
病床數目 <sup>#</sup>	54	183	124	110	354	183	84	<b>1 092</b>
住院病床住用率	75%	68%	68%	71%	65%	80%	93%	<b>72%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	4 215	5 395	6 225	10 592	19 555	12 067	7 742	<b>65 791</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	522	7 277	3 222	466	7 242	5 041	1 578	<b>25 348</b>
病人住院日數	13 872	39 369	30 495	27 467	67 049	48 356	30 023	<b>256 631</b>
病人平均住院日數	3.3	5.2	4.7	2.3	2.8	3.7	3.6	<b>3.4</b>
外科								
病床數目 <sup>#</sup>	262	597	295	336	723	426	318	<b>2 957</b>
住院病床住用率	86%	73%	96%	86%	71%	93%	87%	<b>82%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	16 157	21 105	16 417	21 998	42 778	21 360	18 521	<b>158 336</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	15 340	23 297	12 645	7 752	21 795	18 298	16 553	<b>115 680</b>
病人住院日數	82 775	145 551	97 506	101 837	187 588	142 524	100 317	<b>858 098</b>
病人平均住院日數	3.9	5.3	5.0	4.0	3.7	5.5	4.2	<b>4.4</b>

# 截至2015年3月31日的病床數目

### 2015-16年度(截至2015年12月31日) [臨時數字]

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
病床數目 <sup>@</sup>	2 065	2 860	3 029	2 331	5 244	3 610	2 448	<b>21 587</b>
住院病床住用率	86%	75%	89%	90%	87%	88%	100%	<b>88%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	82 087	83 465	95 760	94 282	201 847	125 921	102 162	<b>785 524</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	54 108	67 496	61 781	40 629	84 281	80 182	57 036	<b>445 513</b>
病人住院日數	483 136	556 516	742 795	547 342	1 133 690	846 959	644 660	<b>4 955 098</b>
病人平均住院日數	5.3	5.9	7.2	5.4	5.2	6.2	5.7	<b>5.8</b>

婦科								
病床數目 <sup>^</sup>	40	78	29	79	139	52	64	<b>481</b>
住院病床住用率	95%	59%	93%	57%	86%	75%	106%	<b>77%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	2 903	3 292	3 320	4 318	8 353	3 213	4 763	<b>30 162</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	1 514	4 049	2 521	1 099	4 889	3 254	5 811	<b>23 137</b>
病人住院日數	8 020	13 110	9 926	11 756	20 925	10 222	14 246	<b>88 205</b>
病人平均住院日數	2.2	2.6	2.2	2.5	1.9	2.1	1.8	<b>2.1</b>
內科								
病床數目 <sup>^</sup>	940	969	1 075	1 170	2 282	1 482	1 112	<b>9 030</b>
住院病床住用率	90%	87%	103%	97%	96%	100%	107%	<b>97%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	35 699	33 640	34 621	44 345	85 714	51 607	39 262	<b>324 888</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	19 160	27 469	19 513	24 803	36 514	30 080	20 203	<b>177 742</b>
病人住院日數	226 567	228 541	297 167	303 504	570 773	394 241	308 912	<b>2 329 705</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	7.9	5.9	6.0	6.9	7.0	<b>6.3</b>
產科								
病床數目 <sup>^</sup>	62	89	125	81	251	124	76	<b>808</b>
住院病床住用率	85%	62%	71%	63%	67%	63%	93%	<b>70%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	2 900	4 158	5 817	4 479	10 430	6 853	6 313	<b>40 950</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	754	960	5 428	803	4 015	2 802	2 899	<b>17 661</b>
病人住院日數	11 728	13 324	24 286	13 686	33 347	22 918	20 820	<b>140 109</b>
病人平均住院日數	3.8	3.0	3.2	2.8	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
骨科								
病床數目 <sup>^</sup>	196	328	296	256	513	486	359	<b>2 434</b>
住院病床住用率	88%	72%	103%	99%	89%	85%	91%	<b>89%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	7 485	6 722	7 361	9 395	17 519	13 046	8 535	<b>70 063</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	4 262	1 123	671	772	4 200	2 262	1 792	<b>15 082</b>
病人住院日數	43 857	56 564	83 469	65 459	120 251	110 607	85 170	<b>565 377</b>
病人平均住院日數	5.1	7.8	11.3	6.0	6.2	8.2	9.2	<b>7.5</b>
兒科								
病床數目 <sup>^</sup>	54	183	124	110	350	183	84	<b>1 088</b>
住院病床住用率	81%	66%	69%	75%	69%	80%	95%	<b>74%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	3 054	3 886	4 833	7 692	14 353	8 701	5 804	<b>48 323</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	268	5 482	2 578	340	5 628	4 353	1 251	<b>19 900</b>
病人住院日數	11 193	29 014	23 447	21 683	50 840	36 797	23 169	<b>196 143</b>
病人平均住院日數	3.5	5.8	4.6	2.5	2.8	3.4	3.5	<b>3.4</b>



外科								
病床數目 <sup>^</sup>	244	597	295	340	716	453	338	<b>2 983</b>
住院病床住用率	81%	71%	95%	88%	77%	96%	96%	<b>84%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	12 288	15 179	12 909	16 962	32 698	16 642	14 982	<b>121 660</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	12 859	17 453	9 644	5 723	16 844	14 203	13 141	<b>89 867</b>
病人住院日數	61 844	105 786	74 065	78 558	142 847	111 422	85 734	<b>660 256</b>
病人平均住院日數	3.7	5.2	4.7	4.0	3.6	5.5	4.5	<b>4.4</b>

<sup>@</sup> 截至2016年3月31日的病床數目(修訂預算)

<sup>^</sup> 截至2015年12月31日的病床數目

### 2016-17年度(預算)

	聯網							所有聯網
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
病床數目 <sup>△</sup>	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	<b>21 798</b>
住院病床住用率	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	<b>88%</b>
住院病人出院人次和死亡人數	110 450	113 410	128 470	128 740	268 050	168 170	135 510	<b>1 052 800</b>
日間住院病人出院人次和死亡人數	70 530	110 200	81 250	53 650	114 240	102 510	76 720	<b>609 100</b>
病人住院日數	646 130	761 900	1 006 350	725 650	1 525 540	1 164 610	825 920	<b>6 656 100</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	7.3	5.2	5.2	6.1	5.5	<b>5.7</b>

<sup>△</sup> 截至2017年3月31日的病床數目

下表按各醫院聯網主要專科列出2014-15年度普通科(急症及康復)每宗出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。

### 2014-15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)每宗出院和死亡個案的平均成本(元)								
婦產科	18,230	13,770	11,110	17,120	12,270	14,050	7,800	<b>12,670</b>
內科	20,360	22,040	27,820	20,190	20,890	23,060	22,740	<b>22,180</b>
骨科	21,760	36,190	46,350	31,180	30,460	36,270	41,570	<b>34,200</b>
兒科	18,340	39,830	29,010	18,890	19,980	22,800	20,890	<b>23,200</b>
外科	19,190	27,690	24,850	21,380	21,070	27,840	20,990	<b>23,120</b>
<b>整體平均成本</b>	<b>21,440</b>	<b>27,080</b>	<b>29,020</b>	<b>22,300</b>	<b>21,970</b>	<b>24,910</b>	<b>21,680</b>	<b>23,830</b>
普通科(急症及康復)病人每日平均成本(元)								
婦產科	6,940	6,320	5,310	7,060	6,060	6,580	5,050	<b>6,070</b>
內科	3,940	4,360	3,560	3,660	3,540	3,470	3,510	<b>3,660</b>
骨科	4,710	4,870	3,810	4,460	4,640	4,140	4,310	<b>4,380</b>
兒科	6,030	7,180	5,810	5,960	5,770	5,570	4,960	<b>5,860</b>
外科	5,950	5,910	5,650	5,450	6,260	5,610	5,790	<b>5,840</b>
<b>整體平均成本</b>	<b>4,690</b>	<b>5,410</b>	<b>4,330</b>	<b>4,610</b>	<b>4,550</b>	<b>4,490</b>	<b>4,370</b>	<b>4,600</b>

下表按醫院聯網列出2015-16年度推算普通科(急症及康復)每宗出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。各分科的分項數字暫時未能提供。

### 2015-16年度修訂預算

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
每宗出院和死亡個案的整體平均成本(元)	23,400	28,800	30,250	24,390	23,820	27,770	24,290	<b>25,920</b>
病人每日整體平均成本(元)	5,110	5,850	4,600	5,040	4,920	4,860	4,900	<b>5,000</b>

2016-17年度，普通科(急症及康復)每宗出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本，預計分別為26,580元和5,110元。各醫院聯網和專科的分項數字暫時未能提供。

註：

- (i) 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。上述病床數目、病人住院日數、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。
- (ii) 由於病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)，醫管局是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量。因此，醫管局沒有問題所要求提供的病人數目的現成資料。
- (iii) 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，如住院病床住用率等的服務指標應從聯網層面詮釋。
- (iv) 就住院病床住用率而言，由於醫管局在規劃和檢討服務使用情況時通常參考各主要專科的全年平均數字，故在此提供全年而非每月的平均數字。

- (v) 須注意的是，病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務和治療亦有所不同，故同一專科或不同專科之間不同個案的病人平均住院日數都有差別。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(包括病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，亦會令不同聯網的住院病床住用率和病人平均住院日數有別。基於以上所述，不同聯網或專科的數字不可直接比較。
- (vi) 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)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室、手術室、藥房、放射診斷和病理測試的開支)；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。個別聯網的病人每日平均成本和每宗出院和死亡個案的平均成本，是參照各住院服務及相應提供的服務(按住院日數與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。
- (vii) 須注意的是，各專科所提供的護理性質、醫療科技和治療有別，故不同專科的病人每日平均成本和每宗出院和死亡個案的平均成本都不盡相同。
- (viii) 各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，故不同聯網的病人每日平均成本和每宗出院和死亡個案的平均成本都有差別。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，亦會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，聯網或專科之間的服务成本不可直接比較。
- (b) 住院病床住用率是按整個呈報期內住院病床被佔用時間的百分比計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0636)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ()

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(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2014、2015及2016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2014、2015及2016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2014、2015及2016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2009至2016年(計劃)「長者疫苗資助計劃」的宣傳工作及開支，並評估成效。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號：50)

答覆：

(a) 在政府防疫注射計劃下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糖疫苗(二十三價疫苗)的數量和合約價格如下：

<u>疫苗</u>	<u>劑數</u>	<u>疫苗總成本</u> 百萬元
2015-16 年度季節性流感疫苗	400 000*	21.0
十三價疫苗(現行合約)	230 000	81.8
二十三價疫苗(現行合約)	17 500	1.4

\*截至 2016 年 3 月 7 日

- (b) 在過去 3 個年度的疫苗接種季節中，參加長者疫苗資助計劃的私家醫生人數，以及季節性流感疫苗和二十三價疫苗的接種數目如下：

**參加長者疫苗資助計劃的私家醫生人數**

	<b>2013-14 年度</b> (截至 <b>2014 年</b> <b>3 月 31 日</b> )	<b>2014-15 年度</b> (截至 <b>2015 年</b> <b>3 月 31 日</b> )	<b>2015-16 年度</b> (截至 <b>2016 年</b> <b>2 月 28 日</b> )
私家醫生參加人數	1 567	1 628	1 633

**長者疫苗資助計劃下提供的季節性流感疫苗和二十三價疫苗接種數目**

	<b>2013-14 年度</b>	<b>2014-15 年度</b>	<b>2015-16 年度</b> (截至 <b>2016 年</b> <b>2 月 28 日</b> )
季節性流感疫苗 接種數目	160 100	179 500	132 700
二十三價疫苗 接種數目	22 800	24 400	12 900

- (c) 在長者疫苗資助計劃下，在 2013-14 年度的疫苗接種季節，接種季節性流感疫苗的資助額為每劑 130 元，而在 2014-15 和 2015-16 年度的疫苗接種季節，資助額則增至每劑 160 元。在 2013-14、2014-15 和 2015-16 年度的疫苗接種季節，在長者疫苗資助計劃下接種肺炎球菌疫苗的資助額均為每劑 190 元。
- (d) 根據醫院管理局(醫管局)提供的數據，2014 年、2015 年和 2016 年首 2 個月，因流感(包括國際疾病分類第九次修訂本(ICD-9)內診斷編碼以 487 起始的疾病)入院的總人次分別為 5 425、10 363 和 1 787。在同一期間，因肺炎(包括 ICD-9 內診斷編碼為 480 至 486 及 487.0 的疾病)入院的總人次分別為 74 454、75 912 和 14 224。按年齡劃分的有關數字載於下表。

**因流感入住公立醫院的人次(由醫管局提供)**

年份	流感			
	0 至 4 歲	5 至 64 歲	65 歲或以上	總計
2014 年	1 262	2 119	2 044	5 425
2015 年	1 262	2 490	6 611	10 363
2016 年 (截至 2 月 27 日)	658	741	388	1 787

**因肺炎(包括由流感引起的肺炎)入住公立醫院的人次 (由醫管局提供)**

年份	肺炎			
	0 至 4 歲	5 至 64 歲	65 歲或以上	總計
2014 年	4 195	13 347	56 912	74 454
2015 年	3 449	13 202	59 261	75 912
2016 年 (截至 2 月 27 日)	864	2 528	10 832	14 224

根據私家醫院提供的數據，2014 年因流感(包括國際疾病分類第十次修訂本(ICD-10)內診斷編碼為 J9 至 J11 的疾病)住院的病人出院人次及死亡人數為 2 579。2014 年因肺炎(包括 ICD-10 內診斷編碼為 J12 至 J18 的疾病)住院的病人出院人次及死亡人數則合共為 3 416。按年齡劃分的有關數字載於下表，但暫時未能提供 2015 年和 2016 年的數據。

**2014 年私家醫院住院病人出院人次及死亡人數(由私家醫院提供)**

年齡組別	流感(ICD-10: J09 至 J11)	肺炎(ICD-10: J12 至 J18)
0 至 4 歲	1 193	1 156
5 至 64 歲	1 293	1 543
65 歲或以上	93	717
總計	2 579	3 416

- (e) 2015 年 12 月，衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會舉行會議，商討肺炎球菌疫苗的使用事宜。衛生署正研究該委員會就接種肺炎球菌疫苗提出的最新建議，以考慮是否需要更新相關疫苗的接種安排。
- (f) 過去幾年，政府推行一系列宣傳活動，推廣疫苗接種，並特別以高危組別為目標對象。在 2015-16 年度的疫苗接種季節，政府通過各種宣傳途徑，包括在大眾媒介播放政府宣傳短片／聲帶；在港鐵、公共巴士、報章、雜誌和流動應用程式刊登廣告；在網站宣傳，以及與社區伙伴、區議會和非政府機構合作，鼓勵市民接種疫苗。政府又舉行了多次新聞簡報會，呼籲本港市民接種季節性流感疫苗。另一方面，為了向市民推廣疫苗接種，政府高層官員和立法會議員均接種了季節性流感疫苗。政府也發出了新聞公報，向公眾發放有關季節性流感感染

情況的最新資訊，並提醒他們及早接種疫苗。此外，專科醫生亦接受傳媒採訪，解釋接種季節性流感疫苗的好處和必要性。

預防流感的宣傳和公眾教育開支，是衛生署用於促進健康工作的整體開支的一部分，因此未能分項列出。

在 2015-16 年度的疫苗接種季節(截至 2016 年 2 月 28 日)，通過政府防疫注射計劃和長者疫苗資助計劃接種季節性流感疫苗的長者總人數，已較整個 2014-15 年度的疫苗接種季節增加 78 600 人(增幅約 21.1%)。由於 2015-16 年度的疫苗接種季節尚未完結，預計在接種季節的餘下月份，接種人數會繼續上升。整體來說，各項疫苗接種計劃的宣傳工作已見成效，提高了在該等計劃下接種季節性流感疫苗的人數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2888)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第133段指，會設立一百億元基金，讓醫管局利用投資回報，推行公私營協作計劃。

請政府當局說明：

- (1) 基金的運作詳情，包括管理機構的組成（如成立獨立監管機構或外判予私人機構等），投資項目，平均年回報率目標，用作推行公私營協作計劃的回報比例等；
- (2) 會否有調節措施，在回報波幅較大的年份下，保持公私營協作計劃的資金來源穩定；
- (3) 預計推行的公私營協作計劃的項目內容，資金額度，受惠人數，對每項診症或醫療程序的資助比例為何？
- (4) 鑒於醫管局過往推行的公私營協作計劃的私家醫生參與率不高，如情況持續，當局會否考慮改變投資回報的用途，例如改為直接資助市民購買私營醫療服務？

提問人：梁家騮議員（議員問題編號：34）

答覆：



## (1)和(2)

我們會成立醫院管理局(醫管局)公私營協作基金管理委員會，並由醫管局行政總裁和食物及衛生局(食衛局)的代表出任聯合主席，以監督使用醫管局公私營協作基金(基金)的投資回報推行醫管局公私營協作措施的情況。醫管局會定期匯報基金的使用情況和公私營協作措施的成效，以便食衛局監察有關情況。此外，食衛局會定期向立法會衛生事務委員會簡介推行公私營協作措施的進度，包括發展新措施以應付社會需求，並會每年就基金擬備經審計的周年財務報表，連同審計師報告一併提交立法會。

該筆為數100億元的基金會存放在外匯基金，每年所得的實際投資回報會與外匯基金投資組合過去6年的平均表現掛鈎，並會視乎投資環境及其他相關因素每年有所變動。

雖然一般原則是運用投資回報支付基金運作所需的開支，但考慮到公私營協作措施的現金流量需求、基金整體財政情況，以及有需要確保審慎管理公共基金，亦可因應或會出現的特殊需要而動用本金。

## (3)

基金成立的目的是利用投資回報，常規化及優化現行的臨床公私營協作計劃，並在日後發展新的臨床公私營協作措施。

為配合政府的醫療改革建議，醫管局自2008年起推出多項臨床公私營協作措施，包括：

### (i) 「耀眼行動」白內障手術計劃(耀眼行動)(2008年推行)

這項計劃旨在透過公私營協作模式讓更多醫管局病人可以接受白內障手術，滿足服務需求。醫管局轄下各聯網的病人，如在一般輪候白內障手術名單上輪候了一段特定時間，將獲邀在私營醫療機構接受手術。手術會獲政府定額資助，病人接受與否屬自願性質。

### (ii) 天水圍基層醫療合作計劃(2008年推行)

這是一項公私營協作試驗計劃，目的是在區內提供基層醫療服務，以及推廣家庭醫生概念。醫管局透過計劃向天水圍區內的私家醫生購買基層醫療服務。

### (iii) 共析計劃(2010年推行)

醫管局向6間合資格的社區血液透析中心購買血液透析服務，並邀請臨床情況合適的末期腎衰竭病人自願參與計劃，獲邀病人可選擇到任何一間中心接受血液透析治療。

(iv) 病人自強計劃(2010年推行)

醫管局轉介接受基層醫療服務的合適慢性疾病(主要是糖尿病和高血壓)患者參與病人自強課程。有關課程由3間非政府組織舉辦。

(v) 公私營協作放射診斷造影先導計劃(協作造影) (2012年推行)

醫管局推行先導計劃，透過向私營界別購買電腦斷層掃描及磁力共振掃描服務，嘗試以新的運作模式滿足與日俱增的癌症放射診斷造影服務需求。指定癌症組別的病人，如經臨床甄別為有需要接受電腦斷層掃描或磁力共振掃描檢查以作臨床醫療管理，將獲邀參與先導計劃。

(vi) 普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃) (2014年推行)

2014年年中，醫管局在觀塘、黃大仙和屯門區試行普通科門診公私營協作計劃。醫管局已邀請現時在其轄下普通科門診診所接受治療而病情穩定的高血壓病人(或附帶高血脂症)自願參與計劃，其後亦會將糖尿病人納入計劃。在上述3個地區執業的私家醫生均可參與計劃。

每名參與計劃的病人每年可享有10次資助門診服務，包括診治慢性疾病和急症護理、直接於私家醫生診所獲配治理其慢性疾病病情及偶發性疾病的藥物、以及經參加計劃的私家醫生轉介，接受由醫管局提供特定的檢查服務。

醫管局經考慮政府的財務承擔、專業醫療組織、病人、私家醫生和員工對計劃的初步正面反應，以及社會人士要求擴大計劃至其他地區的訴求，擬定了計劃的推展安排。預料該計劃由2016-17年度起，將於3年內擴展至香港餘下15區。擬議推展安排如下：

地區	2016-17年度	2017-18年度	2018-19年度	相關聯網
中西區		✓		港島西
東區	✓			港島東
南區	✓			港島西／港島東
灣仔區	✓			港島東
九龍城區	✓			九龍中
深水埗區	✓			九龍西
油尖旺區			✓	九龍西／九龍中
離島區		✓		九龍西／港島東
葵青區	✓			九龍西
北區			✓	新界東
西貢區	✓			九龍東

沙田區	✓			新界東
大埔區		✓		新界東
荃灣區		✓		九龍西
元朗區	✓			新界西

除上述現行計劃外，醫管局正擬備兩項新的公私營協作計劃：

- (i) 療養服務協作計劃旨在讓醫管局中央療養服務輪候冊上的病人，在挑選療養護理服務時有更多選擇。計劃將提供64張病床。
- (ii) 醫管局將配合政府的大腸癌篩檢先導計劃，推行結腸鏡檢查公私營協作計劃，為符合相關臨床準則的病人提供更多選擇。

除了上述計劃，醫管局會繼續研究新的公私營協作計劃，以滿足公眾對醫療服務的新需求，以及改善公私營醫療服務失衡的情況。

2016-17年度臨床公私營協作計劃的預計開支如下：

	2016-17年度預算開支 (百萬元計)
普通科門診協作計劃及其擴展計劃	58
其他現行公私營協作計劃及改善措施	123
新計劃及發展工作	43
科技及行政	15
總計：	239

下表以估計使用服務的人數衡量現行公私營協作計劃的推展進度：

計劃	2016-17年度的預計進度
普通科門診協作計劃* (N1)	10 000
<b>其他現行計劃</b>	
天水圍基層醫療合作計劃 (N1)	1 618
共析計劃 (N2)	204
耀眼行動 (N3)	17 699
病人自強計劃 (N1)	112 031
協作造影 (N4)	40 721

\*自 2014 年 7 月邀請病人參與計劃

N1: 累計病人數目

N2: 累計病人名額

N3: 累計手術宗數

N4: 累計掃描次數

(4)

醫管局會繼續密切監察臨床公私營協作計劃的推行情況，並會考慮各持份者(包括私家醫生)的回應，以期進一步優化計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2154)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表列方式告知本會有關以下項目2016-17年的開支預算的問責團隊及首長級公務員人手編制、職級、薪金、及相關津貼，及員工有關連的開支的金額：

1. 衛生科
2. 衛生科下之醫療規劃及發展統籌處
3. 衛生科下之電子健康紀錄統籌處
4. 衛生科下之研究處

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：2011)

答覆：

衛生科轄下有關組別的12個首長級公務員職位的編制和職級，以及該等職位於2016-17年度的薪金、工作相關津貼及與員工有關連的開支的撥款詳情如下：

職級	職位數目	2016-17年度預算開支		
		薪金 (以千元計)	工作相關津貼 (以千元計)	與員工有關連的開支 <sup>1</sup> (以千元計)
<b>(a) 衛生科<sup>2</sup></b>				
首長級甲一級政務官(首長級薪級第8點)	1	3,152	0	0
首長級乙一級政務官(首長級薪級第4點)	1	2,528	0	0
首長級乙級政務官(首長級薪級第3點)	1	2,291	0	0
首長級丙級政務官(首長級薪級第2點)	3	5,838	0	0
首席行政主任(首長級薪級第1點)	1	1,566	0	0
<b>(b) 醫療規劃及發展統籌處</b>				
首長級乙級政務官(首長級薪級第3點)	1	2,291	0	0
首長級丙級政務官(首長級薪級第2點)	1	1,859	0	211
<b>(c) 電子健康紀錄統籌處</b>				
首長級乙級政務官(首長級薪級第3點)	1	2,360	0	0
首長級丙級政務官(首長級薪級第2點)	1	2,033	0	407
總系統經理(首長級薪級第1點)	1	1,566	0	0
<b>(d) 研究處</b>				
無	-	-	-	-
<b>總計</b>	<b>12</b>			

<sup>1</sup> 包括政府為合資格人員所作的強制性公積金及公務員公積金計劃供款。

<sup>2</sup> 不包括醫療規劃及發展統籌處、電子健康紀錄統籌處及研究處的職位。

政治委任官員薪金的撥款已在總目139項下預留。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1645)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療聯網資源分配事宜，當局可否告知本會：

(a) 由2015-16年度起，新界西、新界東及九龍東聯網，可獲額外為期3年共3億元的有時限撥款，請提供相關資料：

醫院聯網	2015-16年度		2016-17年度		2017-18年度	
	發放撥款	用途	發放撥款	用途	發放撥款	用途
新界西聯網						
新界東聯網						
九龍東聯網						

(b) 請按以下表格，提供2015-16年度的資料：

醫院聯網	普通科病床數目	按每1000人計算的普通病床數目	醫生人數	按每1000人計算的醫生人數	護士人數	按每1000人計算的護士人數
港島東						
港島西						
九龍中						
九龍東						
九龍西						
新界東						



新界西						
醫管局 整體數 字						

提問人：田北辰議員（議員問題編號：29）

答覆：

- (a) 由2015-16至2017-18為期3個財政年度的3億元有時限撥款，將用於加強現有服務，以及因應九龍東、新界東和新界西聯網的服務需求，為該等聯網內撥款不足的範疇提供資金，以作紓緩。

全數3億元的撥款計劃由3個聯網平均分配。下表開列2015-16年度3個聯網推算撥款的使用情況。由於個別聯網的採購程序及／或招聘人員的籌劃時間有異，因此3個聯網在2015-16年度推算撥款的使用情況不盡相同。撥款中約70%將用以增聘人員(包括護理及支援人員)，而餘下款額主要將用作購置醫療器材。

聯網	2015-16年度推算 撥款的使用情況 (百萬元)
九龍東	12
新界東	28
新界西	16
<b>總計</b>	<b>56</b>

由於2016-17及2017-18年度分配撥款的工作仍在進行，因此未能提供詳細資料。

- (b) 下表開列2015-16年度醫院管理局(醫管局)各聯網按人口每1 000人計算的普通科病床、醫生和護士的數目和比例。

## 2015-16年度(截至2015年12月31日)

聯網	普通科病床、醫生和護士數目 佔服務地區內每1 000名地區人口的比例						服務地區
	普通科 病床	佔整體 人口的 比例	醫生	佔整體 人口的 比例	護士	佔整體 人口的 比例	
港島東	2 065	2.7	599	0.8	2 607	3.4	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	2 860	5.4	629	1.2	2 799	5.3	中西區、南區
九龍中	3 029	5.6	730	1.4	3 323	6.2	九龍城、油尖區
九龍東	2 331	2.1	668	0.6	2 667	2.4	觀塘、西貢
九龍西	5 244	2.7	1 354	0.7	5 689	2.9	旺角、黃大仙、深 水埗、葵青、荃 灣、大嶼山
新界東	3 610	2.8	921	0.7	3 969	3.1	沙田、大埔、北區
新界西	2 448	2.2	760	0.7	3 326	3.0	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>21 587</b>	<b>3.0</b>	<b>5 660</b>	<b>0.8</b>	<b>24 381</b>	<b>3.3</b>	

### 註：

普通科病床和人手佔服務人口的比例，是根據政府統計處的年中人口估計數字和規劃署公布的最新推算數字計算的。

各聯網按人口每1 000人計算的普通科病床、醫生和護士的比例有所不同，而差幅不可用以與各聯網的服務水平作直接比較，這是因為：

- (a) 醫管局計劃服務時，已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。人口只是考慮的因素之一；
- (b) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療；以及
- (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此部分聯網及其所設病床須為全港病人提供服務。

上述病床資料僅指醫管局的普通科病床。療養科、精神科和智障科的病床因性質特別，並不包括在上述資料內。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3293)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表列形式告知本會以下資料：

- (1) 食物及衛生局(衛生科)於2015-16年度內用於網絡／社交媒體宣傳的開支、人手及佔總開支的百分比為何，並按宣傳渠道分項列出；
- (2) 食物及衛生局(衛生科)如何評估上述措施的成效，開支是否用得其所；
- (3) 食物及衛生局(衛生科)於2016-17年度用於上述措施的預算開支及人手為何。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：52)

答覆：

- (1) 在2015-16年度，食物及衛生局(衛生科)利用網絡(如官方網站)和社交媒體，推廣電子健康紀錄互通系統和自願醫保計劃。網上宣傳(渠道如Facebook、YouTube、Google Display Network和雅虎香港)涉及的開支約為95,000元。有關職務由現有員工執行，不涉額外人手。
- (2) 我們通過檢討並定期查核閱覽／訪客人次和回應數目，評估上述宣傳活動的成本效益。
- (3) 在2016-17年度，我們沒有為上述宣傳活動預留撥款，有關工作也不涉額外人手。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1053)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

司長會否以調動財委會討論撥款項目次序或其他方法，令立法會盡快審批撥款予醫管局，用作成立基金，推行公私營協作的\$100億撥款？撥款預計何時方可批出？此外，上述公私營協作計劃涵蓋那些項目？

因應黃斑病變患者年輕化，新增個案不斷增加，上述公私營協作計劃會否資助市民光顧私家眼科診所，進行眼底造影檢查，先行檢驗病變嚴重情況，節省市民輪候公營醫院專科時間？

如會，詳情為何？如不會，可否考慮將眼底造影檢查加入計劃服務範圍？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：4）

答覆：

財務委員會於2016年3月19日批准100億元的非經常承擔額，供醫院管理局(醫管局)設立基金，利用投資回報，常規化及優化現行以試驗性質推行的臨床公私營協作計劃，並在日後發展新的臨床公私營協作措施。

為配合政府的醫療改革建議，醫管局自2008年起推出多項臨床公私營協作措施，包括：

(i) 「耀眼行動」白內障手術計劃(2008年推行)

這項計劃旨在透過公私營協作模式讓更多醫管局病人可以接受白內障手術，滿足服務需求。醫管局轄下各聯網的病人，如在一般輪候白內障手術名單上輪候了一段特定時間，將獲邀在私營醫療機構接受手術。手術會獲政府定額資助，病人接受與否屬自願性質。

(ii) 天水圍基層醫療合作計劃(2008年推行)

這是一項公私營協作試驗計劃，目的是在區內提供基層醫療服務，以及推廣家庭醫生概念。醫管局透過計劃向天水圍區內的私家醫生購買基層醫療服務。

(iii) 共析計劃(2010年推行)

醫管局向6間合資格的社區血液透析中心購買血液透析服務，再邀請病情穩定的末期腎衰竭病人自願參與計劃，獲邀病人可選擇到任何一間中心接受血液透析治療。

(iv) 病人自強計劃(2010年推行)

醫管局轉介接受基層醫療服務的合適慢性疾病(主要是糖尿病和高血壓)患者參與病人自強課程。有關課程由3間非政府組織舉辦。

(v) 公私營協作放射診斷造影先導計劃(2012年推行)

醫管局推行先導計劃，透過向私營醫療機構購買電腦斷層掃描及磁力共振掃描服務，嘗試以新的運作模式滿足與日俱增的癌症放射診斷造影服務需求。指定癌症組別的病人，如經臨床甄別為有需要接受電腦斷層掃描／磁力共振掃描檢查以作臨床醫療管理，將獲邀參與先導計劃。

(vi) 普通科門診公私營協作計劃(2014年推行)

2014年年中，醫管局在觀塘、黃大仙和屯門區試行普通科門診公私營協作計劃。現時在醫管局轄下普通科門診診所接受治療而病情穩定的高血壓病人(或附帶高血脂症)已獲邀自願參與計劃，其後亦會將糖尿病人納入計劃，。在上述3個地區執業的私家醫生均可參與計劃。

每名參與計劃的病人每年可享有10次資助門診服務，包括診治慢性疾病和急症護理、直接於私家醫生診所獲配治理其慢性疾病病情及偶發性疾病的藥物，以及經參加計劃的私家醫生轉介，接受由醫管局提供特定的檢查服務。

醫管局經考慮政府的財務承擔、對計劃的初步正面反應(來自專業醫療組織、病人、私家醫生和員工)，以及社區對擴大計劃至其他地區的訴求後，擬備了計劃的推展安排。預計由2016-17年度起計3年內，該計劃將擴展至香港餘下15區。擬議推展安排如下：

地區	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	相關聯網
中西區		✓		港島西
東區	✓			港島東
南區	✓			港島西／港島東
灣仔區	✓			港島東
九龍城區	✓			九龍中
深水埗區	✓			九龍西
油尖旺區			✓	九龍西／九龍中
離島區		✓		九龍西／港島東
葵青區	✓			九龍西
北區			✓	新界東
西貢區	✓			九龍東
沙田區	✓			新界東
大埔區		✓		新界東
荃灣區		✓		九龍西
元朗區	✓			新界西

除上述現行計劃外，醫管局正籌辦2項新的公私營協作計劃：

- (i) 療養服務協作計劃旨在讓醫管局中央療養服務輪候冊上的病人，在挑選療養護理服務時有更多選擇。計劃將提供64張病床。
- (ii) 醫管局將配合政府的大腸癌篩檢計劃，推行結腸鏡檢查公私營協作計劃，為符合相關臨床準則的病人提供更多選擇。

除了上述計劃，醫管局會繼續研究新的公私營協作措施，以滿足公眾對醫療服務的新需求，以及改善公私營醫療服務失衡的情況。

2016-17年度臨床公私營協作計劃的預算開支如下：

	2016-17年度預算開支 (百萬元計)
普通科門診公私營協作計劃及其擴展計劃	58
其他現行公私營協作計劃及改善措施	123
新措施及發展工作	43
科技及行政	15
總計：	239

雖然現時並無計劃就黃斑病變推行眼底螢光血管造影檢查服務的公私營協作計劃，但是醫管局會繼續與公眾及病人組織溝通，並與相關持份者緊密合作，探討日後可否推行其他新的公私營協作計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1073)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

東九龍人口老化問題嚴重，長者服務需求殷切。食物及環境衛生局2016-17年度需要特別留意事項提及監督「長者牙科外展服務計劃」下稱(“計劃”)。有關計劃預計惠及各區長者人數、服務覆蓋區域及開支為何？當中，東九龍預計受惠人數多少？與2015/16財政年度比較，變幅為何？

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號：39)

答覆：

長者牙科外展服務計劃下共成立了22支牙科外展隊，為使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者提供免費牙科外展服務，受惠長者約69 000名。在2014年10月至2016年1月期間，約有50 800名長者已在該計劃下接受服務。我們會繼續為使用這些院舍／中心及同類設施的長者提供牙科外展服務，當中包括東九龍區的長者。我們並沒有東九龍區預計受惠人數的資料。在2015-16年度和2016-17年度，該計劃的每年財政撥款均為4,450萬元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1075)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局將增設231張病床，應付人口增長及老化問題。新增病床將如何分配？有多少將分配予九龍東醫院？如有，新設病床數目為何？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：41）

答覆：

2016-17年度，醫院管理局(醫管局)預留逾2.35億元，用作開設231張病床。下表載列醫管局在2016-17年度開設231張醫院病床按聯網劃分的分佈：

聯網	2016-17年度開設的病床數目			總數
	急症全科	療養	智障科	
港島東聯網	20	-	-	20
九龍中聯網	24	-	-	24
九龍東聯網	16	-	-	16
新界東聯網	42	20	-	62
新界西聯網	14	75	20	109
<b>醫管局合計</b>	<b>116</b>	<b>95</b>	<b>20</b>	<b>231</b>

如上表所示，九龍東聯網會增設共16張病床。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1077)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提及的「長者牙科外展服務計劃」服務範圍有否包括鑲牙、根管治療(即杜牙根)及牙冠等收費高昂牙科手術？如有，詳情為何？如沒有，原因為何？可否考慮增撥資源加設上述服務？

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號：44)

答覆：

現時，合資格長者在長者牙科外展服務計劃下，所獲得的牙科治療及服務範圍涵蓋補牙、脫牙、鑲假牙、根管治療、牙冠及牙橋等，與綜合社會保障援助計劃下牙科治療費用津貼的範圍看齊。在2016-17年度的預算中，總目37－衛生署項下預留了4,450萬元撥款推行長者牙科外展服務計劃，當中包括提供上述各項服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1717)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請列出最近3年每名醫務人員(包括醫生、駐院實習醫生、牙醫)，護理人員(包括合資格人員、見習人員)，以及專職醫療人員平均服務病人的次數。
2. 請列出最近3年每名醫務人員(包括醫生、駐院實習醫生、牙醫)，護理人員(包括合資格人員、見習人員)，以及專職醫療人員平均每星期加班的時數。

提問人：潘兆平議員(議員問題編號：17)

答覆：

- (1) 下表載列2013-14、2014-15及2015-16年度醫院管理局(醫管局)整體醫生與病人的比例、護士與病人的比例和專職醫療人員與病人的比例。

員工組別	2013-14 年度			2014-15 年度			2015-16 年度		
	員工 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	員工 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	員工 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
醫療 (不包括 實習醫生)	5 384	5.2	3.4	5 483	5.2	3.4	5 682	5.3	3.4
護理 (不包括 見習護士)	22 325	21.7	14.2	23 138	21.9	14.2	24 012	22.4	14.5
專職醫療	6 609	6.4	4.2	6 888	6.5	4.2	7 259	6.8	4.4

## 註

1. 人手數字按相當於全職人員(包括常額、合約及臨時員工)的人手計算。
2. 實習醫生和見習護士是為了訓練目的而聘用的。
3. 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(2015-16年度除外，有關截算日期為2015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(2015-16年度除外，有關數字為2015年1月1日至2015年12月31日的數字)。2015-16年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。
4. 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病人，住院病人則指經急症室轉介入院或留院超過1日的病人。
5. 醫管局並非以病人數目來衡量和監察其服務量，而是以病人出院人次和住院日數等服務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，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。

(2) 下表載列2013-14及2014-15年度醫管局醫生每周平均工時。

	每周平均工時		
	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度
10 個專科整體數字 <sup>#</sup>	54.0	53.7	不適用
醫管局整體數字	50.8	不適用	不適用

<sup>#</sup> 在2009年呈報醫生每周平均工作超過65小時的10個專科，包括心胸肺外科、耳鼻喉科、深切治療部、內科、神經外科、婦產科、骨科、眼科、兒科和外科。

## 註：

- (1) 由2010-11年度起，只有曾呈報醫生在2009-10年度每周工作超過65小時的專科，才須按年呈報醫生工時數據。所有專科的全面監察工作隔年進行。醫管局現正收集2015-16年度醫生每周平均工時的資料，現時未能提供有關數字。

- (2) 每周平均工時是按實際曆日的當值時數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。

一般而言，護士、專職醫療人員及其他員工的每周平均工時為44小時。

牙科專科門診牙醫的服務時間為星期一至五上午9時至下午5時。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1733)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 過去3年，各精神科專科門診診所設立的一般精神病診所就診人次。
- (2) 過去3年，精神科專科門診診所的精神科醫生、精神科護士、心理學家及專職醫療人員的人數，以及預算2016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？

提問人：潘兆平議員 (議員問題編號：22)

答覆：

- (1) 過去3年，在醫院管理局(醫管局)診斷患上情感性精神病及／或焦慮症(統稱為一般精神病)並接受精神科專科門診服務的病人，求診人次按聯網表列如下：

	2013-14 年度 <sup>1</sup>	2014-15 年度 <sup>1</sup>	2015-16 年度 <sup>1</sup> (截至 2015 年 12 月 31 日) [臨時數字]
港島東聯網	35 800	36 900	27 700
港島西聯網	28 900	28 800	21 700
九龍中聯網	34 300	35 800	26 900
九龍東聯網	47 300	48 300	37 800
九龍西聯網	99 600	101 000	77 300
新界東聯網	62 300	63 700	48 700
新界西聯網	68 100	68 200	51 500
<b>總計<sup>2</sup></b>	<b>376 300</b>	<b>382 500</b>	<b>291 600</b>

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。

- (2) 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跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。在醫管局提供精神科專科門診服務的醫護專業人員需要同時支援多項精神科服務，因此醫管局沒有備存僅為精神科專科門診提供服務的人手分項數字。

下表載列過去3年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：

	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 <sup>1及3</sup> (包括 精神科 社康 護士)	精神科 社康 護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床 心理 學家 <sup>1</sup>	醫務 社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
2013-14 年度	335	2 375	130	71	243	227
2014-15 年度	333	2 442	129	77	243	236
2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)	346	2 459	127	78	243	248

註：

1. 相當於全職人員的人手數目，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。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士，在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。
4. 精神科社康護士的主要職責是為出院精神病人提供短期社區支援，協助他們重新融入社區。
5. 派駐醫管局支援精神科服務的醫務社工的人員數目，由社會福利署提供有關資料。

在2016-17年度，醫管局會進一步擴展港島西和新界西聯網的兒童及青少年精神科服務，加強九龍東聯網的精神科專科門診服務，以及在新界東聯網集中為性別認同障礙症患者提供服務。預計醫管局須增加5名精神科醫生、9名精神科護士、4名臨床心理學家及5名職業治療師，以加強相關服務。

- (3) 醫管局一向採用靈活的方法，調配醫護人員到有需要的服務單位工作。在2015-16年度，醫管局各專科的醫生、護士和專職醫療人員短缺的數目，分別約為300人、780人和60人。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0638)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

今年施政報告和財政預算案均提到，政府會預留二千億元予醫院管理局規劃未來十年的醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施。就此，政府可否告知本會：

1. 請列出計劃涉及的增建、擴充、翻新項目的詳情，包括開展時間表和相關開支。
2. 預算案演辭130段提到發展計劃可提供額外五千張病床，以及增加手術室數量和專科門診服務量，請按區議會分區列出服務增長的所在區分？
3. 預算案演辭130段提到普通科門診每年可額外提供四十一萬人次的服務，請分別列出計劃下，日間門診、夜間門診、星期日及公眾假期門診的增長數目。

提問人：梁美芬議員（議員問題編號：4）

答覆：

(1)及(2)

十年醫院發展計劃旨在便利醫院管理局(醫管局)長遠地規劃和落實大型醫院發展項目，以應付未來因人口急速老化而帶來的服務需求。新安排能夠提供更確切的資源規劃，讓醫管局可以更長遠和靈活地擴充並更新醫療設施，以期確保各項醫院發展工程能夠適時展開、進行和竣工。

除了已展開工程的廣華醫院、瑪麗醫院和聯合醫院重建項目外，十年醫院發展計劃還會重建和擴建多間醫院，包括葵涌醫院、威爾斯親王醫院、靈實醫院、聖母醫院、屯門醫院手術室大樓、北區醫院、瑪嘉烈醫院荔景大樓和葛量洪醫院，以及在啟德發展區內興建新的急症醫院。

下表按分區列出醫管局十年醫院發展計劃將提供的額外病床、手術室和專科門診每年可提供的就診人次的預計數字。這些項目的預計費用，不會超出政府為十年醫院發展計劃預留的2,000億元專項承擔。

地區	擬議項目	預計新增設施 <sup>(註)</sup>		
		病床	手術室	專科門診 可提供的每年 就診人次
中西區、 南區	葛量洪醫院重建計劃 (第一期)	-	3	-
	瑪麗醫院重建工程(第一期) — 主要工程	-	14	-
<b>小計</b>		<b>-</b>	<b>17</b>	<b>-</b>
九龍城、 黃大仙、 油尖旺	聖母醫院重建計劃	16	-	75 900
	在啟德發展區興建新急症 全科醫院(第一期)	2 400	37	1 410 000
	在啟德發展區興建新急症 全科醫院(第二期)			
	廣華醫院重建計劃— 主要工 程	350	10	255 600
<b>小計</b>		<b>2 766</b>	<b>47</b>	<b>1 741 500</b>
觀塘、西 貢	靈實醫院擴建計劃	160	-	-
	基督教聯合醫院擴建計劃— 主要工程(上層結構及餘下工 程)	560	5	681 800
<b>小計</b>		<b>720</b>	<b>5</b>	<b>681 800</b>
深水埗、 葵青、 荃灣、 大嶼山	葵涌醫院重建工程(第一期)	80	-	254 500
	葵涌醫院重建工程 (第二及第三期)			
	瑪嘉烈醫院荔景大樓 擴建計劃	400	-	-
<b>小計</b>		<b>480</b>	<b>-</b>	<b>254 500</b>

地區	擬議項目	預計新增設施 <sup>(註)</sup>		
		病床	手術室	專科門診 可提供的每年 就診人次
沙田、 大埔、北 區	威爾斯親王醫院重建 計劃(第二期)(第一階段)	450	16	-
	北區醫院擴建計劃	600	-	180 000
<i>小計</i>		<b>1 050</b>	<b>16</b>	<b>180 000</b>
屯門、元 朗	屯門醫院手術室大樓擴建 計劃	-	9	-
<i>小計</i>		-	<b>9</b>	-
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>	<b>2 857 800</b>

註：個別項目的落實成果或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。

醫管局和建築署現正着手規劃和籌備，包括進行土地勘測、技術評估和詳細的設計工作。待相關工作完成後，醫管局便能夠為各項工程制訂更具體的時間表。如獲財務委員會批准撥款，各項工程預計於2026年或以前全部完成。

(3)

十年醫院發展計劃下的3個社區健康中心項目現仍在初步規劃階段，實際運作安排須視乎詳細規劃和設計而定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0639)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就《藥物名冊》的實施情況，政府可否告知本會：

1. 過去三年當局用於資助《藥物名冊》內的癌症標靶藥的開支為何？
2. 過去三年《藥物名冊》新增了多少種治療癌症的標靶藥物？當局有否評估過名冊內現時所涵蓋的各類標靶藥物是否能滿足病人的實際需要？未來三年會將哪些治療癌症標靶藥物納入《藥物名冊》？估計涉及的額外開支為多少？若否，原因為何？
3. 當局會否考慮提升撒瑪利亞基金藥物資助的資產上限，讓更多有需要的市民受惠？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：梁美芬議員（議員問題編號：5）

答覆：

- (1) 治療腫瘤的標靶藥物相對較新，通常分為以下藥物類別：(i)經證實有顯著療效，但超出醫院管理局(醫管局)一般資助範圍所能提供的極度昂貴藥物；(ii)僅經初步驗證療效；或(iii)與其他替代藥物相比，僅具邊緣效益，但成本明顯昂貴。

屬於類別(i)的藥物，均會歸類為獲撒瑪利亞基金(基金)安全網涵蓋的醫管局藥物名冊自費藥物。在2015-16年度(截至2015年12月31日)，基金所涵蓋的標靶藥物總數達8種。

下表臚列8種標靶藥物，以及在2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)就使用該等藥物而獲批的資助金額：

治癌藥物及標靶治療適用情況	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
	獲批資助金額 (百萬元)	獲批資助金額 (百萬元)	獲批資助金額 (百萬元)
1. 硼替左米			
a) 治療多發性骨髓瘤	13.00	10.05	9.04
b) 為患有多發性骨髓瘤和符合資格接受移植的較年輕病人進行前線導引治療	7.72	7.49	6.89
2. 達沙替尼			
a) 治療對伊馬替尼有耐藥性的慢性骨髓性白血病	9.57	8.31	6.03
b) 治療新診斷患有處於慢性期的慢性骨髓性白血病	4.75	8.66	8.30
c) 急性淋巴細胞白血病	1.25	1.01	1.02
d) 治療對尼洛替尼有耐藥性的慢性骨髓性白血病	-	-	1.34
3. 伊馬替尼			
a) 治療急性淋巴細胞白血病	4.07	3.50	1.51
b) 治療慢性骨髓性白血病	41.64	42.26	29.62
c) 治療胃道基質腫瘤	24.41	27.35	21.49
d) 切除cKIT陽性胃道基質腫瘤後的輔助治療	-	-	3.47
4. 尼洛替尼			
a) 治療對伊馬替尼有耐藥性的慢性骨髓性白血病	13.62	15.26	12.43
b) 治療新診斷患有處於慢性期的慢性骨髓性白血病	2.94	6.03	5.76
c) 治療對達沙替尼有耐藥性的慢性骨髓性白血病	-	-	1.04
5. 利妥昔單抗			
a) 治療惡性淋巴瘤	16.49	20.30	13.81
b) 復發濾泡淋巴瘤的維持性治療	0.53	0.32	0.29
c) 慢性淋巴細胞白血病	1.67	1.64	0.85
6. 曲妥珠單抗			
a) 治療腫瘤細胞上有過度人類表皮生長因子受體-2表現之轉移性乳癌	19.83	21.49	18.82
b) 治療人類表皮生長因子受體-2蛋白質陽性早期乳癌	45.05	60.52	46.44
7. 埃羅替尼：治療病人表皮生長因子受體突變呈陽性的非小細胞肺癌(二線)	3.38	2.36	1.07
8. 吉非替尼：治療病人表皮生長因子受體突變呈陽性的非小細胞肺癌(二線)	4.13	2.67	0.97
<b>總計</b>	<b>214.05</b>	<b>239.22</b>	<b>190.19</b>

- (2) 醫管局設有既定機制，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名單。有關過程採用實證為本的方針，並考慮藥物安全性、療效及成本效益的原則，以及衡量各項因素，包括國際間的建議及做法、科技的進步、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。醫管局會留意藥物的最新科學及臨床驗證，並按情況改善醫管局藥物名冊，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。由於尚未知悉在未來3年會新增何種新標靶藥物，醫管局未能就未來3年的標靶藥物提供預算開支。
- (3) 為了讓更多有需要的病人符合獲得基金藥物資助的資格而受惠，醫管局在2012年9月起實施新措施，放寬基金藥物資助申請的經濟審查評估準則。在新準則下，計算申請人的可動用資產時引入了可豁免額，讓更多需要服用自費藥物的病人通過基金的經濟審查，從而符合獲得基金資助的資格。此外，醫管局簡化了病人分擔藥費的級別，並把病人須分擔藥費的最高比率，由每年可動用財務資源<sup>(1)</sup>的30%調低至20%。

醫管局會繼續定期檢討釐定病人是否符合獲得基金藥物資助資格的經濟審查評估準則以及資助金額，務求令更多有需要的病人能夠受惠於基金的資助。

註：<sup>(1)</sup> 每年可動用財務資源是指家庭每年的可動用收入(即家庭每年的總收入減去認可扣減項目)加上家庭的可動用資產。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2788)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據二零一六至一七年度需要特別留意的事項的第12項，醫管局計劃由二零一六至一七年度起，分階段展開天水圍醫院的服務，並籌備香港兒童醫院由二零一八年起分階段投入服務；當局可否告知本會：

(1) 預計分階段開展天水圍醫院的服務需要增配人手及醫療儀器數字為何？增設人手及醫療儀器開支預算為何？

(2) 香港兒童醫院現時籌備工作進度詳情為何？

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號：8)

答覆：

(1)

天水圍醫院將於2016年第四季起分階段投入服務，預計提供300張住院和日間病床。新界西聯網現正按照預計的社區及服務發展需要，為天水圍醫院招聘員工。當天水圍醫院全面運作，預計員工約為1 000人。新界西聯網亦正運用總核准工程撥款項下預留的4.05億元撥款，為天水圍醫院採購家具及設備。

(2)

位於啓德發展區的香港兒童醫院目前正在興建中，目標是在2017年完工，並在2018年起分階段投入服務。整體設計及建造工程現正按時間表進行。香港兒童醫院設有兩幢大樓，預計提供合共468張住院和日間病床，以及研究及培訓設施。為了在2018年投入服務作好準備，醫院管理局已就人手調配、招聘及培訓實施一系列措施。醫院啓用小組已經成立，在候任醫院行政總監領導下，籌備醫院投入服務的工作。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0338)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案指會預留撥款，讓醫院管理局可以更長遠和靈活地規劃未來十年的醫院發展計劃，擴充和更新醫療設施，包括多項重建、擴建及新增醫院的工程，請估計因應公立醫院擴充，未來十年每年按各科表列所增加的病床數字、需要增加的醫生及護理人手分別為何？

提問人：張宇人議員（議員問題編號：40）

答覆：

醫院管理局(醫管局)未來十年的醫院發展計劃總共會增加約5 000張病床以及其他醫院設施。至於細節安排，例如各專科增加的病床數目，以及相關的財政和人手需求，則會在制訂詳細建議的較後階段擬訂。一般來說，醫院服務會分期開展，以配合當時社會的服務需求。醫管局會定期評估人手需要，並靈活調配現有人手和增聘員工，以應付因病床和設施增加而衍生的運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0899)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 2016-17年度的財政預算大幅增加31.8%，除第403頁開支詳情第3項提到會淨增加2個職位之外，請問增加撥款的用途為何？

(2) 第403頁運作開支分析內一般部門開支，2016-17年度的開支較2015-16年度增加35.9%，請問增加開支的部門有哪些，和用途為何？

提問人：方剛議員 (議員問題編號： 7)

答覆：

(1) 這主要由於醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求增加；及為應對抗菌素耐藥性、推廣母乳餵哺和臨時中藥檢測中心等額外措施所需增加的運作開支。

(2) 一般部門開支的範圍涵蓋直接與衛生科日常運作有關的開支。如上文所述，為應對抗菌素耐藥性、推廣母乳餵哺和臨時中藥檢測中心等額外措施會令運作開支增加。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0900)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (000) 運作開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 預算案演辭第129段提到，2016-17年度醫療衛生的經常開支為570億元；但總目140食物及衛生局（衛生科）2016-17年度的預算為522.38億元，請問兩者的差額會投放在哪些環節？

(2) 財政司司長在演辭中披露未來10年的醫院發展計劃，包括增加5 000張病床和醫療服務等，惟目前香港的公共醫療面對最大的困難為醫生及醫護人員不足。請問若要配合有關的10年醫院發展計劃，需要配套的醫生和醫護人員數目若干，有關當局將會透過什麼渠道、措施去滿足有關的需求？

(3) 就有關的10年醫院發展計劃而預留的2,000億元專款，會以何種形式預留，將會在政府財政內預留、成立特別基金抑或採取其它安排？

提問人：方剛議員（議員問題編號：8）

答覆：

(1)

醫療衛生的經常開支，包括撥入4個與衛生有關的開支總目的經常資源。該4個開支總目分別為總目140－食物及衛生局(衛生科)、總目37－衛生署、總目48－政府化驗所及總目155－政府總部：創新科技署。總目140的開支預算，涵蓋3個綱領(即(1)衛生、(2)資助金：醫院管理局及(3)資助金：菲臘牙科醫院)的經常開支、非經常開支及非經營開支。醫療衛生的經常開支與總目140的預算有所不同，主要是由於總目37、總目48及總目155之下與衛生有關的經常開支所致。

(2)

醫院管理局(醫管局)未來10年的醫院發展計劃，會增設合共約5 000張病床及其他醫院設施。醫管局會在敲定個別醫院的詳細設計和啟用計劃後，制訂運作安排的細節(例如按專科分配病床)，以及估算對資源的影響(包括財政及人手需求)。一般來說，醫院發展計劃會分階段推出服務，以應付社會當時的服務需求。醫管局會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、妥善安排人手規劃，以及靈活調配人員和增聘人手，以確保切合10年醫院發展計劃下各項目的服務及運作需要。

(3)

政府會在政府財政內的基本工程儲備基金預留2,000億元，以推行10年醫院發展計劃。食物及衛生局會在適當時候向立法會財務委員會申請將該發展計劃下的個別工程項目提升為甲級。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1082)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關長者醫療券計劃，

- 過去5年(2011-2015年)，每年參加計劃的長者人數、醫療券申領宗數及使用了的金額為何？請分別按年份及使用的服務類別列出。
- 過去5年(2011-2015年)，合資格參加計劃的長者人數分別為何？實際參加了計劃的長者佔合資格參加的長者的百分比為何？請按年份列出。
- 如將年齡限制降低，預計受惠人數將會增至多少？以及所需開支為多少？

合資格年齡	70歲或以上	65歲或以上	60歲或以上
合資格人數			
每名長者每年可享的醫療券金額為2,000元的全年開支			

提問人：黃國健議員 (議員問題編號：45)

答覆：

(a) 有關長者醫療券計劃，過去5年的相關統計數字如下：

	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年
曾使用醫療券的長者人數	358 000	424 000	488 000	551 000	600 000
合資格長者人數 (即70歲或以上長者)*	707 000	714 000	724 000	737 000	760 000
曾使用醫療券的 合資格長者百分比	51%	59%	67%	75%	79%

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2010-2039》、《香港人口推算2012-2041》及《香港人口推算2015-2064》

### 醫療券申領交易宗數

	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年
西醫	539 256	812 872	1 229 078	1 734 967	2 006 263
中醫	57 892	98 189	190 017	383 613	533 700
牙醫	12 718	19 239	36 783	73 586	109 840
職業治療師	96	101	79	584	478
物理治療師	1 660	3 058	6 922	13 201	19 947
醫務化驗師	606	935	1 941	3 697	5 646
放射技師	637	867	1 507	3 047	4 971
護士	214	334	317	921	1 457
脊醫	264	377	823	1 975	3 125
視光師 <sup>註1</sup>	-	1 228	2 972	5 956	21 326
小計(香港)：	613 343	937 200	1 470 439	2 221 547	2 706 753
香港大學 深圳醫院 <sup>註2</sup>	-	-	-	-	2 287
總計：	613 343	937 200	1 470 439	2 221 547	2 709 040

註1：長者自2012年1月1日起，可使用醫療券支付視光師服務費用。

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。

### 醫療券申領金額(以千元計)

	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年
西醫	77,538	139,683	256,296	444,401	611,860
中醫	7,176	13,808	31,968	82,369	142,265
牙醫	3,851	7,751	20,805	55,131	98,563
職業治療師	20	27	28	390	230
物理治療師	275	614	1,758	3,981	6,381
醫務化驗師	164	362	1,046	2,273	3,820
放射技師	156	242	512	1,358	2,365
護士	61	125	265	773	1,389
脊醫	75	171	485	1,276	1,825
視光師 <sup>註3</sup>	-	436	1,541	5,587	37,092
小計(香港)：	89,316	163,219	314,704	597,539	905,790
香港大學 深圳醫院 <sup>註4</sup>	-	-	-	-	537
總計：	89,316	163,219	314,704	597,539	906,327

註3：長者自2012年1月1日起，可使用醫療券支付視光師服務費用。

註4：試點計劃在2015年10月6日推出起。

(b) 假設合資格年齡由70歲降至65歲或60歲，每名合資格長者每年醫療券金額2,000元，則2016年的預算財務承擔如下：

	<b>70歲或以上</b>	<b>65歲或以上</b>	<b>60歲或以上</b>
人口推算*	774 500	1 173 000	1 672 800
根據下列假設而預算的現金流量需求(百萬元)： (i) 參與率為85%； (ii) 醫療券使用率為68%；以及 (iii) 30%參與長者的醫療券用量超逾2,000元的每年可享金額	1,290.4	1,954.2	2,786.9

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2015-2064》

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1083)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券計劃，

- 現時全港18個區議會分區(18區)各區的65-69歲及70歲或以上的長者人數分別為何？預計在未來5年，該等年齡組別的長者每年的人數分別為何？
- 過去5個年度(即2011-12年度至2015-16年度)，18區各區每年有多少申領長者醫療券的宗數？
- 現時18區各區參與計劃的醫療服務提供者的執業地點數目為何？請按18區及計劃認可的各個醫護專業列出。

提問人：黃國健議員(議員問題編號：46)

答覆：

根據規劃署在2015年公布的《人口分布推算2015-2024》，由2016至2021年65-69歲及70歲或以上年齡組別的人口推算資料載於附件A。

關於長者醫療券計劃，過去5年(2011至2015年)，全港18區各區每年申領長者醫療券的宗數載於附件B。

截至2015年12月底，參與計劃的本港醫療服務提供者共有5 259名，涉及8 632個執業地點。服務提供者可登記超過1個接受使用醫療券的執業地點。按已登記醫護專業和全港18區劃分的執業地點分項數字載於附件C。



65-69歲及70歲或以上年齡組別按區議會分區劃分的人口推算資料

分區 \ 年齡組別	2016		2017		2018		2019		2020		2021	
	65-69	≥ 70	65-69	≥ 70	65-69	≥ 70	65-69	≥ 70	65-69	≥ 70	65-69	≥ 70
中西區	14 200	29 300	14 500	30 800	14 700	32 500	15 100	33 900	15 100	35 600	15 400	37 400
東區	36 500	70 400	37 400	73 400	37 800	77 200	38 600	80 600	38 700	85 300	39 800	89 900
南區	15 700	32 100	16 200	33 300	16 700	34 600	17 500	35 900	18 100	37 500	18 800	39 200
灣仔	11 100	23 500	11 400	24 600	11 700	25 800	11 800	27 000	11 800	28 300	12 200	29 600
九龍城	23 900	53 100	24 600	55 000	25 000	57 300	25 300	60 300	25 500	63 600	26 200	66 900
觀塘	37 000	81 700	38 700	83 700	40 100	86 200	41 400	88 900	41 900	92 000	43 700	94 600
深水埗	22 000	52 900	23 100	54 100	24 000	55 600	25 600	58 400	27 000	61 600	28 600	64 100
黃大仙	22 900	57 900	24 000	58 400	24 800	59 300	26 000	60 300	26 800	61 900	28 000	63 000
油尖旺	18 700	37 600	18 800	39 200	18 700	41 000	18 500	43 100	18 300	45 400	18 100	47 800
沙田	39 400	60 000	41 600	63 700	43 400	67 500	46 200	71 800	48 600	76 800	51 100	82 000
大埔	15 700	26 600	17 400	28 000	19 100	29 500	20 700	31 300	22 500	33 500	24 300	36 100
西貢	19 600	32 600	21 000	34 200	22 200	36 300	23 500	38 400	24 900	41 200	26 800	43 700
北區	14 600	26 900	15 600	28 100	16 700	29 300	17 800	30 900	19 000	32 900	20 400	34 600
葵青	29 900	60 300	30 400	62 300	31 400	64 100	32 100	66 200	32 700	68 800	34 300	71 200
荃灣	15 700	32 800	16 300	34 500	16 700	35 800	17 100	37 400	17 500	39 500	18 300	41 100
屯門	29 600	38 700	31 600	41 400	33 200	46 200	34 500	49 700	36 100	53 600	37 900	57 900
元朗	25 300	46 000	27 300	48 300	29 500	50 300	31 800	53 600	33 700	56 800	36 200	59 700
離島	6 700	12 100	7 200	13 100	7 700	13 800	8 400	15 100	8 700	16 200	9 000	17 000
<b>合計</b>	<b>398 500</b>	<b>774 500</b>	<b>417 100</b>	<b>806 100</b>	<b>433 400</b>	<b>842 300</b>	<b>451 900</b>	<b>882 800</b>	<b>466 900</b>	<b>930 500</b>	<b>489 100</b>	<b>975 800</b>

資料來源：規劃署《人口分布推算2015-2024》

**全港18區每年申領長者醫療券的宗數  
(按已登記醫護專業的執業地點劃分)**

區域 \ 年份	2011	2012	2013	2014	2015
中西區	22 360	34 482	55 975	82 453	105 878
東區	54 549	82 734	129 652	198 192	230 706
南區	19 738	30 393	51 118	80 428	91 567
灣仔	12 351	19 909	33 233	54 390	71 825
九龍城	36 237	55 653	84 327	127 350	150 832
觀塘	67 589	104 455	162 422	247 468	294 851
深水埗	44 682	67 372	102 348	153 490	182 585
黃大仙	60 237	90 398	138 534	198 599	233 724
油尖旺	33 632	50 493	80 461	133 212	185 701
沙田	45 695	67 742	105 603	160 498	197 437
大埔	20 055	31 625	52 485	80 590	98 160
西貢	23 681	36 794	59 864	87 044	109 796
北區	20 475	30 217	48 438	73 165	84 377
葵青	50 774	77 110	113 605	162 681	197 998
荃灣	33 464	52 366	82 358	124 157	144 751
屯門	36 860	57 621	94 599	141 131	176 096
元朗	25 846	40 283	63 952	97 600	124 290
離島	5 118	7 553	11 465	19 099	26 179
<b>合計</b>	<b>613 343</b>	<b>937 200</b>	<b>1 470 439</b>	<b>2 221 547</b>	<b>2 706 753</b>

按已登記醫護專業和全港18區劃分的執業地點分項數字  
(截至2015年12月31日的資料)

區域 \ 醫護專業	醫護專業										合計
	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	
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
<b>合計</b>	<b>2 995</b>	<b>2 993</b>	<b>1 046</b>	<b>97</b>	<b>524</b>	<b>54</b>	<b>28</b>	<b>187</b>	<b>101</b>	<b>607</b>	<b>8 632</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1084)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券計劃，

- 過去5年（2011-2015年），每年登記參與計劃及退出計劃的醫療服務提供者及執業地點數目分別為何？請按年份及計劃認可的各個醫護專業列出。
- 過去5年（2011-2015年），每年各個醫護專業參與計劃成為醫療服務提供者的百分比為何？請按年份及計劃認可的各個醫護專業列出。

提問人：黃國健議員（議員問題編號：47）

答覆：

2011至2015年登記參與及退出長者醫療券計劃的醫療服務提供者的數目詳列於附件。

## (A) 2011至2015年登記參與長者醫療券計劃的醫療服務提供者及執業地點的數目

	2011		2012		2013		2014		2015	
	服務提供者的數目	執業地點數目	服務提供者的數目	執業地點數目	服務提供者的數目	執業地點數目	服務提供者的數目	執業地點數目	服務提供者的數目 (百分比 <sup>註1</sup> )	執業地點數目
西醫	1 493	1 794	1 599	1 986	1 645	2 086	1 782	2 422	1 936 (39%)	2 995
中醫	896	1 175	1 120	1 539	1 282	1 726	1 559	2 336	1 826 (30%)	2 993
牙醫	277	356	336	430	408	561	548	845	646 (38%)	1 046
職業治療師	26	52	34	62	39	75	45	94	45 (6%)	97
物理治療師	214	284	243	325	267	379	306	473	312 (22%)	524
醫務化驗師	17	37	24	47	25	49	26	49	30 (3%)	54
放射技師	16	35	20	37	19	30	21	32	21 (2%)	28
護士	56	91	66	107	79	138	108	175	124 (1%)	187
脊醫	25	30	33	44	45	83	51	87	54 (32%)	101
視光師 <sup>註2</sup>	46	122	152	368	167	416	185	450	265 (34%)	607
小計(香港)	<u>3 066</u>	<u>3 976</u>	<u>3 627</u>	<u>4 945</u>	<u>3 976</u>	<u>5 543</u>	<u>4 631</u>	<u>6 963</u>	<u>5 259</u>	<u>8 632</u>
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
總計	<u><b>3 066</b></u>	<u><b>3 976</b></u>	<u><b>3 627</b></u>	<u><b>4 945</b></u>	<u><b>3 976</b></u>	<u><b>5 543</b></u>	<u><b>4 631</b></u>	<u><b>6 963</b></u>	<u><b>5 260</b></u>	<u><b>8 633</b></u>

註：

1. 在香港所有註冊的醫護專業人員當中，有部分受聘於公營醫療機構或非從事經濟活動，例如並非在本港執業。在計算醫護專業人員登記參與醫療券計劃的百分比時，我們並未把他們納入計算之列。
2. 視光師由2011年11月起獲准參與長者醫療券計劃。
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。

**(B) 2011至2015年退出長者醫療券計劃的醫療服務提供者的數目<sup>註4</sup>**

	2011	2012	2013	2014	2015
西醫	42	47	52	16	12
中醫	14	14	27	9	11
牙醫	5	9	11	2	5
職業治療師	-	-	2	2	-
物理治療師	1	10	8	3	11
醫務化驗師	-	-	-	1	-
放射技師	-	-	1	-	-
護士	1	1	4	-	4
脊醫	-	1	1	-	1
視光師 <sup>註5</sup>	-	2	2	-	1
<b>總計</b>	<b><u>63</u></b>	<b><u>84</u></b>	<b><u>108</u></b>	<b><u>33</u></b>	<b><u>45</u></b>

註：

4. 包括衛生署已知悉的身故個案。
5. 視光師自2011年11月起獲准參與長者醫療券計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1085)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人手及病床數目，過去3個年度(即2013-14年度至2015-16年度)，各醫院聯網的醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目為何？以上各項按每千名該聯網總人口及每千名65歲或以上人口的比例值為何？

提問人：黃國健議員(議員問題編號：48)

答覆：

下表列出在2013-14、2014-15及2015-16年度，醫院管理局(醫管局)各聯網的醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床數目，以及它們與整體人口和65歲或以上人口的比例。

**2013-14年度(截至2014年3月31日)**

聯網	醫生人數及與服務地區每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	
港島東	575	0.7	4.4	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	602	1.1	7.5	中西區、南區
九龍中	679	1.3	7.9	九龍城、油尖區
九龍東	627	0.6	4.1	觀塘、西貢
九龍西	1 300	0.7	4.3	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	879	0.7	5.8	沙田、大埔、北區
新界西	702	0.6	6.1	屯門、元朗



聯網	護士人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	護士	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 443	3.1	18.5	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 553	4.8	31.6	中西區、南區
九龍中	3 175	6.2	37.1	九龍城、油尖區
九龍東	2 474	2.3	16.3	觀塘、西貢
九龍西	5 337	2.8	17.5	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 707	2.9	24.3	沙田、大埔、北區
新界西	3 027	2.8	26.4	屯門、元朗

聯網	專職醫療人員人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	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	746	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	838	1.6	10.4	中西區、南區
九龍中	978	1.9	11.4	九龍城、油尖區
九龍東	685	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 479	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 018	0.8	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	797	0.7	7.0	屯門、元朗

聯網	普通科病床數目及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	普通科病床	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 004	2.6	15.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	5.4	35.4	中西區、南區
九龍中	3 005	5.9	35.1	九龍城、油尖區
九龍東	2 291	2.1	15.1	觀塘、西貢
九龍西	5 221	2.7	17.1	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 477	2.8	22.8	沙田、大埔、北區
新界西	2 274	2.1	19.9	屯門、元朗

**2014-15年度(截至2015年3月31日)**

聯網	醫生人數及與服務地區每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	
港島東	584	0.8	4.3	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	608	1.1	7.3	中西區、南區
九龍中	703	1.3	7.8	九龍城、油尖區
九龍東	644	0.6	4.1	觀塘、西貢
九龍西	1 318	0.7	4.2	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	881	0.7	5.5	沙田、大埔、北區
新界西	723	0.7	5.9	屯門、元朗

聯網	護士人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	護士	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 517	3.3	18.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 679	5.1	32.1	中西區、南區
九龍中	3 275	6.1	36.4	九龍城、油尖區
九龍東	2 613	2.4	16.6	觀塘、西貢
九龍西	5 608	2.9	17.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 897	3.1	24.2	沙田、大埔、北區
新界西	3 163	2.9	26.0	屯門、元朗

聯網	專職醫療人員人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	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	762	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	883	1.7	10.6	中西區、南區
九龍中	989	1.8	11.0	九龍城、油尖區
九龍東	706	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 566	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 081	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	831	0.8	6.8	屯門、元朗

聯網	普通科病床數目及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	普通科病床	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 044	2.6	15.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	5.4	34.3	中西區、南區
九龍中	3 029	5.7	33.7	九龍城、油尖區
九龍東	2 295	2.1	14.6	觀塘、西貢
九龍西	5 244	2.7	16.5	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 539	2.8	22.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 326	2.1	19.1	屯門、元朗

### 2015-16年度(截至2015年12月31日)

聯網	醫生人數及與服務地區每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	
港島東	599	0.8	4.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	629	1.2	7.2	中西區、南區
九龍中	730	1.4	7.7	九龍城、油尖區
九龍東	668	0.6	4.1	觀塘、西貢
九龍西	1 354	0.7	4.1	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	921	0.7	5.3	沙田、大埔、北區
新界西	760	0.7	5.8	屯門、元朗

聯網	護士人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	護士	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 607	3.4	18.3	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 799	5.3	32.0	中西區、南區
九龍中	3 323	6.2	34.9	九龍城、油尖區
九龍東	2 667	2.4	16.2	觀塘、西貢
九龍西	5 689	2.9	17.2	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 969	3.1	23.0	沙田、大埔、北區
新界西	3 326	3.0	25.5	屯門、元朗

聯網	專職醫療人員人數及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	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	798	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	918	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	1 022	1.9	10.7	九龍城、油尖區
九龍東	754	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 644	0.8	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	1 172	0.9	6.8	沙田、大埔、北區
新界西	880	0.8	6.7	屯門、元朗

聯網	普通科病床數目及與服務地區每1 000名人口的比例			服務地區
	普通科病床	與整體人口的比例	與 65 歲或以上人口的比例	
港島東	2 065	2.7	14.5	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	5.4	32.7	中西區、南區
九龍中	3 029	5.6	31.9	九龍城、油尖區
九龍東	2 331	2.1	14.1	觀塘、西貢
九龍西	5 244	2.7	15.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 610	2.8	21.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 448	2.2	18.7	屯門、元朗

註：

上述各聯網的醫生、護士、專職醫療人員及普通科病床與每1 000名人口的比例各有不同，差幅不可用以直接比較各聯網的服務水平，原因如下：

- (a) 醫管局策劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。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。

上述人手及普通科病床與人口的比例採用了政府統計處年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

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，各項數字的總和未必等於總計數字。

上述病床資料僅指醫管局的普通科病床。療養科、精神科和智障科的病床因其特別的性質，並不包括在上述資料內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1086)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關醫院管理局的腫瘤科服務，

- 過去4個年度（即2012-13年度至2015-16年度），各醫院聯網腫瘤科每年接收的新症數字為何？腫瘤科病人獲首次診症的平均輪候時間為何？請按醫院聯網列出。
- 請按下表分別列出過去4年（即2012至2015年度）患者數目最多的10種癌症、其患者數目、死亡個案數目、進行首次檢查的平均輪候時間以及用於治療每名病人的平均成本。

患者數目最多的10種癌症	患者數目	死亡個案數目	進行首次檢查的平均輪候時間	治療每名病人的平均成本
癌症(1)				
...				
癌症(10)				

提問人：黃國健議員（議員問題編號：50）

答覆：

- (1) 下表載列2012-13年度至2015-16年度(截至2015年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網專科門診臨床腫瘤科的新症數目及有關的輪候時間中位數。

聯網	2012-13 年度		2013-14 年度		2014-15 年度		2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日) [臨時數字]	
	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 聯網	2 651	1	2 804	1	2 872	<1	2 258	1
港島西 聯網	2 645	1	2 710	1	2 686	<1	2 243	1
九龍中 聯網	6 202	1	6 226	1	6 353	1	4 830	1
九龍東 聯網*	465	2	489	2	562	1	793	1
九龍西 聯網	2 820	3	2 964	3	3 111	3	2 826	3
新界東 聯網	4 768	1	4 861	1	4 945	1	3 868	1
新界西 聯網	3 212	1	3 388	1	3 356	1	2 543	1

\*九龍東聯網自 2009-10 年度起提供有限度的駐院腫瘤服務。

(2) 在 2012 至 2013 年間，本港癌病新症數目及註冊死亡人數扼述如下。  
目前未有自 2014 年起的癌病新症數目及註冊死亡人數統計資料。

排行級別* (2013年)	癌症種類	新症數目		註冊死亡人數	
		2012年	2013年	2012年	2013年
1	肺	4 610	4 631	3 893	3 867
2	大腸	4 563	4 769	1 903	1 981
3	肝	1 790	1 852	1 505	1 542
4	胃	1 113	1 100	657	625
5	乳房	3 522	3 544	604	600
6	胰臟	574	608	538	584
7	前列腺	1 631	1 655	362	372
8	非霍奇金氏 淋巴瘤	804	877	351	352
9	食道	400	429	313	329
10	鼻咽	819	841	329	312
	其他	8 022	8 630	2 881	3 025
	<b>總計</b>	<b>27 848</b>	<b>28 936</b>	<b>13 336</b>	<b>13 589</b>

\*排行級別按 2013 年註冊死亡人數釐定。

醫管局沒有每類癌症輪候時間或治療成本的詳細統計資料。醫管局以跨專業模式由多個臨床專科部門為癌症病人提供治療及護理服務。醫生會因應個別病人的需要、臨床情況，以及病情的複雜程度，為病人安排不同的檢驗方式、藥物療程及其他輔助治療等。此外，癌症病人往往需要接受一系列綜合醫療服務，包括普通科和專科門診、急症護理、延續護理及善終服務等。部分癌症病人更需要同時接受糖尿病□高血壓等其他疾病的治療。醫管局會繼續檢討及監察所提供的服務，以確保有關服務符合病人的需要。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1087)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關社區健康中心方面，

(1) 演詞中提及政府將會在旺角、石硤尾和北區設立社區健康中心，預計該三所社區健康中心會在何時投入服務；牽涉的人手及開支為何；預計可以服務多少市民；

(2) 請分別列出現行三間公營社區健康中心(天水圍社區健康中心、大嶼山醫院社區健康中心及觀塘社區健康中心)在過去3個財政年度的求診人次、其開支總額、及醫護人手總數。

提問人：黃國健議員(議員問題編號：41)

答覆：

(1)

政府計劃在旺角、石硤尾和北區設立社區健康中心，藉此每年額外提供41萬人次的服務。由於項目現時仍在初步計劃階段，有關設施投入服務的目標時間表，須視乎詳細規劃和設計而定。在制訂相關的啟用計劃後，醫院管理局會在較後階段擬訂詳細運作安排，包括額外人手及資源需求。

(2)

位於天水圍北的社區健康中心於2012年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心分別於2013年9月及2015年3月投入服務。

社區健康中心透過醫療、護理及專職醫療服務，提供綜合式跨專業醫療服務，包括普通科門診服務、健康風險評估、疾病預防和健康促進，以及自我保健意識的支援服務。與其他公營普通科門診診所相若，社區健康中心護理的病人主要分為兩大類：病情穩定的長期病患者(例如糖尿病或高血壓病人)，以及症狀相對較輕的偶發性疾病病人(例如感冒、傷風、發燒或腸胃炎等病症的病人)。

社區健康中心的綜合式跨專業醫療服務涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。醫護人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個服務地點。

在2013-14至2015-16年度期間(截至2015年12月31日)，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的普通科門診求診人次如下：

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	71 124	75 448	62 193
北大嶼山 社區健康中心	29 580 (在2013年9月啓用)	59 774	48 694
觀塘社區健康中心	-	5 336 (在2015年3月啓用)	174 094

由於社區健康中心提供的服務涉及聯網轄下不同跨專業醫療團隊的跨計劃服務，因此個別社區健康中心的預算開支不能分開計算。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：2987)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

現時各個醫院聯網的病床數目及使用率分別為何？所涉及的開支分別為何？請按醫院聯網、聯網內各間醫院及普通科、療養科、精神科、智障科分別列出。

提問人：黃國健議員（議員問題編號：49）答覆：

下表臚列2015-16年度醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按普通科、療養科、精神科及智障科劃分的醫院病床數目、病床住用率及相關住院服務的預算成本。

2015-16年度 [臨時數字]	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
醫院病床數目#	2 065	2 860	3 029	2 331	5 244	3 610	2 448	21 587
病床住用率^	86%	75%	89%	90%	87%	88%	100%	88%
預算服務成本(百萬元)	3,284	4,363	4,610	3,561	7,450	5,549	3,940	32,757
<b>療養科</b>								
醫院病床數目#	627	200	118	116	328	517	135	2 041
病床住用率^	86%	82%	88%	87%	95%	83%	94%	87%
預算服務成本(百萬元)	280	81	67	65	136	128	45	802
<b>精神科</b>								
醫院病床數目#	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
病床住用率^	67%	75%	78%	85%	74%	75%	66%	72%
預算服務成本(百萬元)	276	122	333	82	570	399	696	2,478
<b>智障科*</b>								
醫院病床數目#	-	-	-	-	160	-	500	660
病床住用率^	-	-	-	-	42%	-	96%	83%
預算服務成本(百萬元)	-	-	-	-	65	-	242	307

- # 截至2015年12月31日的醫院病床  
 ^ 2015-16年度(截至2015年12月31日)的病床住用率  
 \* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室及手術室、藥房、放射診斷及病理測試)；以及其他運作成本(例如病人膳食、設施開支及醫療設備的維修保養)。

由於各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物以至住院時間亦有所不同，因此不同個案的住院服務成本有所差別。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情的病人組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，亦會令致不同聯網的服務成本有別。因此，聯網內如有較多病情較為複雜的病人，或有較多數目的病人需要費用較為高昂的診治，則該聯網的服務成本會較高。基於以上所述，服務成本不能按醫院聯網直接比較。再者，由於2015-16財政年度尚未完結，我們未可按醫院的成本提供詳細分項數字。

下表臚列截至2015年12月31日醫管局各醫院按普通科、療養科、精神科及智障科劃分的醫院病床數目。

聯網	醫院	普通科 (急症及康復)	療養科	精神科	智障科
港島東	春磡角慈氏護養院	0	240	0	0
	東區尤德夫人那打素醫院	1 317	0	400	0
	律敦治及鄧肇堅醫院	465	156	0	0
	長洲醫院	28	59	0	0
	東華東院	255	12	0	0
	黃竹坑醫院	0	160	0	0
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	133	0	0	0
	東華三院馮堯敬醫院	192	80	0	0
	葛量洪醫院	338	50	0	0
	麥理浩復康院	110	0	0	0
	瑪麗醫院	1 604	0	82	0
	東華醫院	480	70	0	0
	贊育醫院	3	0	0	0
九龍中	香港佛教醫院	324	0	0	0
	香港眼科醫院	45	0	0	0
	九龍醫院	778	118	425	0
	伊利沙伯醫院	1 882	0	0	0
九龍東	靈實醫院	345	116	0	0
	將軍澳醫院	661	0	0	0
	基督教聯合醫院	1 325	0	80	0

聯網	醫院	普通科 (急症及康復)	療養科	精神科	智障科
九龍西	明愛醫院	1 026	20	0	160
	葵涌醫院	0	0	920	0
	廣華醫院	1 206	0	0	0
	北大嶼山醫院	40	0	0	0
	聖母醫院	236	0	0	0
	瑪嘉烈醫院	1 595	138	0	0
	東華三院黃大仙醫院	379	132	0	0
	仁濟醫院	762	38	0	0
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	503	0	20	0
	白普理寧養中心	26	0	0	0
	北區醫院	603	0	0	0
	威爾斯親王醫院	1 650	0	0	0
	沙田慈氏護養院	69	235	0	0
	沙田醫院	358	50	144	0
	大埔醫院	401	232	360	0
新界西	青山醫院	0	0	1 156	0
	博愛醫院	584	135	0	0
	小欖醫院	0	0	0	500
	屯門醫院	1 864	0	20	0

就醫管局而言，日間住院病人指入院作非緊急治療，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。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。而病床住用率的計算則不包括日間住院病人。

醫管局的臨床服務按醫院聯網安排。病人接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。服務指標(如病床住用率)應從聯網層面詮釋。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0881)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ()

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

署方職責之一，是支持中藥發展，而人才是發展中藥的根本，署方聯同其他相關部門，有否以財政資源及人手，了解本港為中藥業培養人才的情況？如果有，為評估工作成效，請列出目前香港有甚麼專上院校及課程培訓中藥相關人才，相關院校及課程過去三年每年收生及畢業生數目是多少，畢業生投身中藥行業的比例是多少，以及政府在了解這些情況的過程中，動用了多少人手及財政資源。

提問人：黃定光議員（議員問題編號：33）

答覆：

《中醫藥條例》(第549章)規定，按情況而定，提供中藥材配發服務的中藥材零售商牌照持有人或中成藥製造商牌照持有人，須提名一名負責監管中藥材配發的人或一名負責監管中成藥製造的人，以及不多於兩名副手，其中一名副手須在負責人不在場時執行職務。

申請上述牌照時獲提名的負責人，其知識及經驗必須符合《中藥規例》(第549F章)附表1所列出的最低要求。其中一項要求是，獲提名的負責人須具備特定經驗，並持有由香港任何一所大學頒發的中醫藥學士學位；或持有由香港任何一所大學或職業訓練局(職訓局)頒發的中藥文憑；或在完成為期120小時的課程後獲香港任何一所大學或職訓局頒發的中藥證書。

現時，香港只有一項全日制中藥學學位課程(即香港浸會大學的中藥學學士(榮譽)學位課程)。該課程過去3年的收生及畢業生人數如下：

學年	收生人數	畢業生人數
2013/14	17	10
2014/15	14	15
2015/16 (臨時數字)	22	未能提供

我們沒有中藥文憑或證書課程的收生及畢業生數字。

截至2016年3月7日，提供中藥材配發服務的中藥材零售商牌照持有人及中成藥製造商牌照持有人共1 768人。我們沒有投身中藥業的畢業生比例數字。

政府在2013年2月成立中醫中藥發展委員會(委員會)，就推動香港中醫中藥業發展的方向及長遠策略向政府提供建議。政府一直支持委員會的工作。至於政府為評估本地中藥業人才培養情況所投入的人手及財政資源，我們並無相關的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2626)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

自醫管局2014年中於黃大仙、觀塘及屯門3區推行「普通科門診公私營協作計劃」至今：

1. 參與計劃的醫生及病人數目為何？共涉及多少開支？
2. 自計劃推出以來，有多少曾參與計劃的醫生及病人退出計劃？醫管局及政府又有否評估原因為何？
3. 計劃推出至今，醫管局又有何優化措施，包括擴大計劃涵蓋疾病的範圍？醫管局又預計何時將計劃擴展至其他地區？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號：66）

答覆：

- (1) 醫院管理局(醫管局)於2014年年中在觀塘、黃大仙及屯門3個地區，試行推出普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)。私家醫生及病人的初步反應正面，甚表支持。截至2016年2月29日，92名私家醫生及7 453名病人已參加計劃。自計劃推行以來，截至2015年12月的總開支為1,970萬元。
- (2) 自計劃推行以來至2016年2月29日，有12名私家醫生停止參加門診協作計劃，另有333名病人則於首次向在該計劃下自行揀選的私家醫生求診後，選擇退出該計劃。初步評估顯示，醫生退出的主要理由是退休，又或搬離試行的地區執業，而退出的病人則表示醫管局提供的服務較合心意。



醫管局會繼續密切監察門診協作計劃的推行情況，包括進行中期檢討，研究主要推行安排及運作經驗，當中會參考已退出該計劃人士的意見。

- (3) 有關的計劃是在2016-17年度起的3年內，把門診協作計劃擴展至本港其餘15區。考慮到醫療專業團體、病人、私家醫生及員工的正面反應，以及社區要求把門診協作計劃擴展至其他各區，我們已制訂該計劃的推展方案。暫定的推展方案概述如下：

地區	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	適用的聯網
中西區		✓		港島西聯網
東區	✓			港島東聯網
南區	✓			港島東聯網／ 港島西聯網
灣仔	✓			港島東聯網
九龍城	✓			九龍中聯網
深水埗	✓			九龍西聯網
油尖旺			✓	九龍中聯網／ 九龍西聯網
離島		✓		港島東聯網／ 九龍西聯網
葵青	✓			九龍西聯網
北區			✓	新界東聯網
西貢	✓			九龍東聯網
沙田	✓			新界東聯網
大埔		✓		新界東聯網
荃灣		✓		九龍西聯網
元朗	✓			新界西聯網

醫管局會視乎私家醫生及病人的反應，以及中期檢討的結果，考慮擴大該計劃所涵蓋的慢性疾病及受惠病人數目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0454)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「每年巡查根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的護養院至少1次」，署方可否告知：

1. 全港合共有多少間註冊護養院；
2. 巡查的主要內容；
3. 巡查前會否知會相關護養院，若會，詳情如何，若否，原因為何；
4. 有否訂立巡查效果的評估機制，若有，詳情如何，若否，原因為何；
5. 每年只巡視1次的護養院佔護養院總數百分比為何；及
6. 會否增加巡查次數，若會，詳情如何，若否，原因為何？

提問人：石禮謙議員 (議員問題編號：26)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的護養院註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。

- (1) 截至 2015 年 12 月 31 日，共有 59 間護養院根據《條例》註冊。
- (2) 衛生署每年巡察所有護養院至少 1 次。巡察的重點為《條例》及《實務守則》所涵蓋的範疇，包括機構的組織和管理、房舍和設備、人力資源管理、優質服務管理、政策和程序、病人權益、病人護理、風險管理、醫療記錄、事故呈報，以及特定類別的臨牀服務和支援服務的標準。
- (3) 衛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。除了更改服務申請外，所有巡察均會以突擊形式進行。
- (4) 衛生署藉巡察來監察護養院遵從《條例》及《實務守則》的情況，並會記錄和分析巡察結果。如發現護養院有違規情況，衛生署會按照既定程序，向有關護養院發出規管信，並監察其補救行動。
- (5) 在 2015 年，衛生署共巡察護養院 150 次。每所護養院的平均巡察次數為 2.5 次，並沒有護養院於該年只巡察 1 次。
- (6) 衛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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0465)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署表示，非首長級職位的數目在 2017 年 3 月 31 日會增至 6 261 個，增幅為 114 個。請告知本會這些新職位的工作性質、職級及薪酬。

提問人：石禮謙議員 (議員問題編號： 38)

答覆：

淨增加 114 個職位的詳情，載於附件。

- 完 -

## 2016-17年度衛生署擬開設和刪減的職位

措施／職級	將開設／刪減 的職位數目	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>綱領1-法定職責</b>		
(a) 設立臨時中藥檢測中心		
科學主任(醫務)	9	7,663,140
(包括由2016-17至2018-19年度、時 限為3年的3個職位)		
二級行政主任	1	451,080
助理文書主任	1	243,660
高級化驗師	1	1,309,080
化驗師	1	851,460
政府化驗所技師	1	681,240
政府化驗所一級技術員	1	517,260
政府化驗所二級技術員	2	642,840
實驗室服務員	1	202,680
<b>小計：</b>	<b><u>18</u></b>	<b><u>12,562,440</u></b>
(b) 設立新的私營醫療機構規管辦事處		
(由2016-17至2018-19年度、時限為3年)		
高級醫生	1	1,309,080
醫生	1	971,880
總護士長	1	1,057,500
高級牙科醫生	1	1,309,080
藥劑師	1	851,460
科學主任(醫務)	3	2,554,380
高級行政主任	1	931,800
一級行政主任	1	681,240
二級行政主任	2	902,160
文書主任	1	390,720
助理文書主任	3	730,980
文書助理	1	190,140
一級私人秘書	1	390,720
屋宇裝備工程師／助理屋宇裝 備工程師	1	702,060
高級機電工程師	1	1,309,080
<b>小計：</b>	<b><u>20</u></b>	<b><u>14,282,280</u></b>

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
(c) 為理順推行醫療儀器行政管理制度和制訂規管醫療儀器的長遠法定架構所需的專業支援服務，把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
科學主任(醫務)	5	4,257,300
<b>小計：</b>	<b><u>5</u></b>	<b><u>4,257,300</u></b>
<b>總計(綱領1)：</b>	<b><u>43</u></b>	<b><u>31,102,020</u></b>
<b>綱領2-預防疾病</b>		
(a) 加強長者醫療券計劃的監察及管理小組的工作		
高級行政主任	1	931,800
二級行政主任	2	902,160
助理文書主任	1	243,660
文書助理	1	190,140
<b>小計：</b>	<b><u>5</u></b>	<b><u>2,267,760</u></b>
(b) 加強遏制威脅公共衛生安全的抗菌素耐藥性的工作		
高級醫生	1	1,309,080
醫生	2	1,943,760
護士長	2	1,301,280
註冊護士	3	1,230,480
高級藥劑師	1	1,309,080
科學主任(醫務)	1	851,460
助理文書主任	1	243,660
一級統計主任	1	517,260
<b>小計：</b>	<b><u>12</u></b>	<b><u>8,706,060</u></b>
(c) 為應付擴大疫苗資助計劃而增加的工作量		
二級行政主任	1	451,080
文書主任	1	390,720
助理文書主任	3	730,980
<b>小計：</b>	<b><u>5</u></b>	<b><u>1,572,780</u></b>
(d) 為應付食水含鉛事件而增加的工作量 (由2016-17至2017-18年度、時限為2年)		
高級醫生	1	1,309,080
醫生	2	1,943,760
註冊護士	2	820,320

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
科學主任(醫務)	1	851,460
高級行政主任	1	931,800
二級行政主任	1	451,080
助理文書主任	1	243,660
<b>小計：</b>	<b><u>9</u></b>	<b><u>6,551,160</u></b>
(e) 在母嬰健康院推行愛嬰醫院運動 (由2016-17至2018-19年度、時限為3年)		
註冊護士	3	1,230,480
<b>小計：</b>	<b><u>3</u></b>	<b><u>1,230,480</u></b>
(f) 加強項目管理及專業發展處的文書支援服務		
助理文書主任	1	243,660
產業看管員	-1	-163,680
<b>小計：</b>	<b><u>0</u></b>	<b><u>79,980</u></b>
(g) 為理順就長者醫療券計劃提供的行政支援服務，把非公務員合約僱員 崗位轉為公務員職位		
二級行政主任	1	451,080
助理文書主任	2	487,320
<b>小計：</b>	<b><u>3</u></b>	<b><u>938,400</u></b>
(h) 為處理和調查由不同機構轉介的投訴個案時提供行政支援服務，把非 公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
高級行政主任	1	931,800
<b>小計：</b>	<b><u>1</u></b>	<b><u>931,800</u></b>
(i) 為大腸癌篩查先導計劃提供支援服務，把非公務員合約僱員崗位轉為 公務員職位		
(由2016-17至2018-19年度、時限為3年)		
高級行政主任	1	931,800
一級行政主任	1	681,240
二級行政主任	4	1,804,320
<b>小計：</b>	<b><u>6</u></b>	<b><u>3,417,360</u></b>
<b>總計(綱領2)：</b>	<b><u>44</u></b>	<b><u>25,695,780</u></b>

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
--------------	-------------------------	-----------------------------

### **綱領5-康復服務**

在牛頭角設立一所臨時兒童體能智力測驗中心

高級醫生	1	1,309,080
醫生	2	1,943,760
護士長	1	650,640
註冊護士	2	820,320
臨牀心理學家	2	1,702,920
言語治療主任	1	541,560
一級職業治療師	1	650,640
一級物理治療師	1	650,640
助理文書主任	1	243,660
文書助理	2	380,280
二級工人	2	302,400

**總計(綱領5) :** 16 9,195,900

### **綱領7-公務員醫療及牙科服務**

設立7間提供修復齒科服務的牙科手術室

高級牙科醫生	1	1,309,080
牙科醫生	1	890,520
高級牙科手術助理員	2	861,360
牙科手術助理員	2	549,600
助理文書主任	1	243,660
文書助理	1	190,140
助理物料供應主任	1	372,240
實驗室服務員	1	202,680
二級工人	1	151,200

**總計(綱領7) :** 11 4,770,480

**總計(整體):** 114 70,764,180



管制人員的答覆

(問題編號：1579)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳細列出衛生署統籌本港基層醫療的發展及加強基層醫療服務的各项政策和措施詳情、過去 3 個財政年度各项措施的實際開支，以及 2016-17 年度的預算開支。

提問人：梁家傑議員 (議員問題編號： 30)

答覆：

2010 年發表的《基層醫療發展策略文件》，載述以下在香港加強基層醫療的主要策略－

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

衛生署於 2010 年 9 月成立基層醫療統籌處(統籌處)，支援和統籌推行有關基層醫療發展策略及行動的工作。在 2013-14、2014-15、2015-16 和 2016-17 年度，統籌處的撥款都是 8,800 萬元。統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展及工作計劃如下－

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

糖尿病護理、高血壓護理、兒童預防護理和長者預防護理的參考概覽已經制訂。這些參考概覽的流動應用程式亦已推出。署方現正依據這些參考概覽編製新的單元(例如有關長者認知障礙的單元和有關兒童發展的單元)，而現有參考概覽的推廣工作則繼續進行。

(b) 《基層醫療指南》

西醫、牙醫及中醫分支指南的網上及流動應用程式版本已經推出。我們會繼續向公眾宣傳《基層醫療指南》，也會向基層醫療服務提供者推廣，以鼓勵他們登記加入指南。

(c) 社區健康中心

首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計並位於天水圍北的社區健康中心，於 2012 年年中啓用，提供慢性疾病治療和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心和觀塘社區健康中心分別於 2013 年和 2015 年投入服務。各社區健康中心的專職醫療服務亦已加強。我們正探討在其他地區發展社區健康中心項目的可行性，並會考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 宣傳活動

我們正通過不同途徑來舉辦各式各樣的宣傳活動，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注，並推動市民改變態度、參與和採取行動。

除統籌處外，衛生署轄下其他組別也一直推行各項計劃及措施，以加強香港的基層醫療服務，例如促進健康、推行健康教育和預防非傳染性疾病等。不過，由於該等服務屬衛生署相關服務單位整體工作的一部分，因此相關開支未能分別列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1580)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳細列出衛生署持續監察和控制傳染性疾病的各項政策和措施詳情、過去 3 個財政年度各項措施的實際開支，以及 2016-17 年度的預算開支。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號： 31)

答覆：

衛生署衛生防護中心藉協調和推行各項公共衛生項目，包括疾病監測、疫症爆發管理、健康促進、風險傳達、應急準備及應變策劃、感染控制、實驗室檢測服務、疫苗接種、專科治療及護理服務，以及培訓與研究，有效地預防和控制疾病。

為監測傳染病，衛生防護中心會收集醫生和院舍的呈報，監察從不同定點監測系統整理所得的數據，與國際和區域衛生當局聯絡，以及監察不同類別的傳媒報道。

為控制傳染病，衛生防護中心根據《預防及控制疾病條例》(第 599 章)的規定，迅速進行流行病學調查和實地視察，實施分隔或隔離措施，追蹤接觸者，以及進行醫學觀察；該中心並為減低疾病傳播的風險，進行風險傳達、推行公眾教育和推動社區參與。

各科學委員會就對公共衛生有重大影響的事宜提出意見，衛生防護中心會與這些委員會緊密合作。此外，衛生防護中心也通過轄下胸肺科、特別預防計劃和社會衛生科，分別就結核病、愛滋病病毒感染和性病提供專科治療服務，以及進行監測和預防工作。

過去 3 年，衛生防護中心的開支如下：

<u>年度</u>	<u>開支</u>
2013-14	14.439 億元 (實際)
2014-15	15.592 億元 (實際)
2015-16	15.662 億元 (修訂預算)

2016-17 年度的撥款為 16.951 億元。

上述持續監察和控制傳染性疾病的項目屬衛生防護中心整體工作的一部分。衛生防護中心沒有按項目劃分的開支分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1581)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

請詳細列出衛生署提供化驗服務以診斷和監察包括傳染病的各類疾病，以及其他篩檢服務的各项政策和措施詳情、過去 3 個財政年度各项措施的實際開支，以及 2016-17 年度的預算開支。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號： 32)

答覆：

衛生署提供醫務化驗服務，以便臨牀診斷和監察對公共衛生有重大影響的疾病，包括傳染病(例如病毒及細菌感染)和非傳染病(例如子宮頸細胞檢驗，初生嬰兒甲狀腺功能不足症和葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症普檢)。關於目前的檢測範圍，載於以下網頁：  
<http://www.chp.gov.hk/tc/guidelinehp/13/30.html#PHL>。2013-14、2014-15 及2015-16年度的實際／預算開支，分別為3.126億元、3.298億元及3.429億元，而2016-17年度的撥款則為3.534億元。衛生署並沒有按措施劃分的開支分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1582)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳細列出衛生署提供長者綜合健康護理服務的各项政策和措施詳情、過去3個財政年度各项措施的實際開支，以及2016-17年度的預算開支。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號：33)

答覆：

長者健康服務在1998年成立，由18間長者健康中心及18支長者健康外展隊伍組成，致力加強為居於社區的長者提供的基層健康護理服務，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。

長者健康中心採用跨專業的模式，為65歲及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。

長者健康外展隊伍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。

公共衛生及行政組支援長者健康中心及長者健康外展隊伍的運作，並在跨部門層面就與長者健康相關的事宜提供專業意見。從服務日常運作收集所得的數據，會用作監察長者的健康狀況和研究用途。

由 2013-14 至 2016-17 年度，長者健康服務的開支如下：

	2013-14 年度 (實際) 百萬元	2014-15 年度 (實際) 百萬元	2015-16 年度 (修訂預算) 百萬元	2016-17 年度 (預算) 百萬元
長者健康中心	121.7	130.6	139.4	142.3
公共衛生及行政和 長者健康外展隊伍	74.9	76.7	77.5	79.1
總計	196.6	207.3	216.9	221.4

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1583)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按 18 區分項列出每區長者健康中心的營運開支、每次健康評估的成本、每次治療服務成本及每次講解評估結果成本。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號： 34)

答覆：

每間長者健康中心的營運開支，未能分別列出。2015-16 年度，18 間長者健康中心的修訂預算為 1.394 億元，每間長者健康中心的平均開支則約為 770 萬元。同一年度，每次健康評估(包括跟進評估結果的工作)的單位成本為 1,310 元，而每次診症的單位成本則為 515 元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1584)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按 18 區分項列出各區過去 3 年長者健康中心的工作量，包括首次健康評估次數、繼後健康評估次數、跟進評估結果次數及治療服務次數。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號： 35)

答覆：

過去 3 年，長者健康中心的服務數字，載列如下：

長者健康中心		2013 年	2014 年	2015 年*
西營盤	首次健康評估	120	162	698
	繼後健康評估	2 000	2 015	1 590
	跟進評估結果	2 060	2 072	2 057
	治療服務	4 453	4 046	3 648
筲箕灣	首次健康評估	204	326	665
	繼後健康評估	1 992	1 887	1 559
	跟進評估結果	2 207	2 326	2 396
	治療服務	4 444	4 289	4 517
灣仔#	首次健康評估	183	249	1 879
	繼後健康評估	1 973	1 894	1 735
	跟進評估結果	2 076	2 105	2 991
	治療服務	4 576	4 852	5 220

長者健康中心		2013 年	2014 年	2015 年*
香港仔	首次健康評估	163	183	467
	繼後健康評估	1 961	1 981	1 715
	跟進評估結果	2 101	2 102	2 137
	治療服務	6 472	6 059	5 915
南山	首次健康評估	166	244	490
	繼後健康評估	2 027	1 968	1 735
	跟進評估結果	2 544	2 549	2 521
	治療服務	4 890	4 466	4 295
藍田	首次健康評估	268	410	560
	繼後健康評估	1 950	1 810	1 660
	跟進評估結果	2 010	1 998	2 034
	治療服務	3 960	4 026	3 753
油麻地	首次健康評估	104	128	488
	繼後健康評估	1 975	2 034	1 728
	跟進評估結果	2 343	2 271	2 119
	治療服務	4 515	4 320	3 861
新蒲崗	首次健康評估	175	168	550
	繼後健康評估	1 947	1 955	1 584
	跟進評估結果	1 968	1 998	2 051
	治療服務	5 273	5 085	5 238
九龍城	首次健康評估	98	104	554
	繼後健康評估	2 095	2 107	1 657
	跟進評估結果	1 838	1 839	1 874
	治療服務	4 503	4 371	4 440
瀝源#	首次健康評估	440	238	1 628
	繼後健康評估	1 681	1 891	1 913
	跟進評估結果	1 499	1 516	3 025
	治療服務	5 669	5 489	5 488
石湖墟	首次健康評估	264	210	450
	繼後健康評估	1 855	1 945	1 712
	跟進評估結果	2 572	2 177	1 977
	治療服務	8 370	7 997	8 012
將軍澳	首次健康評估	163	191	537
	繼後健康評估	1 973	1 945	1 599
	跟進評估結果	2 011	1 966	2 016
	治療服務	5 768	5 837	5 623

長者健康中心		2013 年	2014 年	2015 年*
大埔	首次健康評估	192	278	581
	繼後健康評估	1 933	1 844	1 543
	跟進評估結果	2 069	2 110	2 027
	治療服務	5 423	5 691	5 439
東涌	首次健康評估	407	244	461
	繼後健康評估	1 817	1 982	1 869
	跟進評估結果	2 074	2 198	2 232
	治療服務	3 873	3 786	3 343
荃灣	首次健康評估	386	396	520
	繼後健康評估	1 706	1 718	1 596
	跟進評估結果	1 773	1 920	1 910
	治療服務	6 014	5 830	6 008
屯門湖康	首次健康評估	275	360	514
	繼後健康評估	1 834	1 767	1 635
	跟進評估結果	2 220	2 756	2 321
	治療服務	5 310	4 998	4 880
葵盛	首次健康評估	184	371	620
	繼後健康評估	2 028	1 850	1 690
	跟進評估結果	2 201	2 112	2 263
	治療服務	3 785	3 773	3 565
元朗	首次健康評估	332	275	420
	繼後健康評估	1 866	1 940	1 799
	跟進評估結果	2 083	2 128	2 102
	治療服務	4 304	4 163	3 950

\* 臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。

註：

「首次健康評估」指長者健康中心新登記的會員接受身體檢查。

「繼後健康評估」指長者健康中心重新登記的會員接受身體檢查。

「跟進評估結果」指長者健康中心會員接受身體檢查 2 至 4 星期後獲跟進評估結果。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2206)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局於 2016-17 年度會「推行為特定年齡人士而設的大腸癌篩查先導計劃」，可否回覆：

1. 先導計劃牽涉的人手及開支為何？
2. 先導計劃的申請資格、目標人數、詳細內容和先導計劃的年期為何？
3. 當局會如何考慮將先導計劃改組為恆常政策？

提問人：梁家傑議員 (議員問題編號：36)

答覆：

衛生署的目標是於 2016 年下半年推行大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)，在 3 年內分階段資助年齡介乎 61 至 70 歲的合資格香港居民接受篩查服務。我們會採用大便免疫化學測試的方法，作為主要的篩查工具，並由已登記參加先導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呈陽性時，便會透過公私營協作模式，獲轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。衛生署估計在先導計劃下，會有大約 30 萬人次接受大便免疫化學測試，以及 1 萬人接受大腸鏡檢查。推行先導計劃所得的經驗會成為進一步審議的基礎，以決定未來應否和如何向更多市民提供大腸癌篩查服務。

署方在 2016-17 年度為先導計劃提供的撥款為 9,190 萬元。下表列出策劃和推行先導計劃所需的有時限公務員職位：

職級	數目
高級醫生	1
醫生	2
護士長	2
註冊護士	1
庫務會計師	1
一級統計主任	1
高級行政主任	1
一級行政主任	1
二級行政主任	4
<b>總計：</b>	<b>14</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2207)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳細列出衛生署提供婦女健康服務的各項政策和措施詳情、過去 3 個財政年度各項措施的實際開支，以及 2016-17 年度的預算開支。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號： 37)

答覆：

衛生署為 64 歲或以下的婦女提供婦女健康服務。婦女健康服務旨在按婦女在不同人生階段的健康需要，促進婦女的健康。該服務為已登記的婦女提供健康評估、健康教育及輔導。健康評估包括病歷查詢、身體檢查，以及在有臨牀需要時進行檢驗。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。

3 間婦女健康中心過去 3 個財政年度的實際開支和 2016-17 年度的預算開支如下－

財政年度	實際／預算開支 (百萬元)
2013-14(實際)	29.7
2014-15(實際)	31.0
2015-16(修訂預算)	33.7
2016-17(預算)	34.3

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：2209)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按 18 區分項列出 3 間婦女健康中心及 31 間母嬰健康院的營運開支、各項健康評估服務的成本、各項婦科測試服務的成本及每次講解評估結果的成本。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號： 40)

答覆：

家庭健康服務通過由 3 間婦女健康中心及 31 間母嬰健康院組成的服務網提供服務。我們沒有上述中心／健康院按區劃分的營運開支分項數字。在 2015-16 年度，(i)為每名登記婦女提供婦女健康服務(不包括乳房 X 光造影檢查)的單位成本為 1,360 元，(ii)每次乳房 X 光造影檢查的單位成本為 665 元，以及(iii)每次子宮頸檢查的單位成本為 280 元。上述單位成本已包括講解評估／檢查結果(如有)的成本。至於母嬰健康院提供的其他服務的每次服務成本，則未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3099)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

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： 梁家傑議員 (議員問題編號： 41)

答覆：

衛生署為 64 歲或以下的婦女提供婦女健康服務。婦女健康服務旨在按婦女在不同人生階段的健康需要，促進婦女的健康。該服務為已登記的婦女提供健康評估、健康教育及輔導。健康評估包括病歷查詢、身體檢查，並在有臨牀需要時進行檢驗，以及按需要安排覆診，以講解異常的檢驗結果、進行進一步檢驗和轉介作進一步治療。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。

就婦女健康服務而言，2015 年每間相關中心／健康院的健康評估登記人數及覆診人次如下：

中心／健康院	登記人數	覆診人次
婦女健康中心		
柴灣婦女健康中心	4 204	2 060
藍田婦女健康中心	5 056	2 150
屯門婦女健康中心	4 908	2 686



中心／健康院	登記人數	覆診人次
<b>母嬰健康院</b>		
鴨脷洲母嬰健康院	231	146
西營盤母嬰健康院	36	13
西九龍母嬰健康院	234	158
橫頭磡母嬰健康院	130	40
青衣母嬰健康院	141	148
南葵涌母嬰健康院	168	74
將軍澳寶寧路母嬰健康院	214	149
馬鞍山母嬰健康院	352	388
瀝源母嬰健康院	640	929
粉嶺母嬰健康院	488	351
<b>總計(最接近的百位整數)</b>	<b><u>16 800</u></b>	<b><u>9 300</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3100)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據過往 3 個財政年度，請按 18 區分項列出 3 間婦女健康中心及 31 間母嬰健康院的員工數目及預算開支。

提問人： 梁家傑議員 (議員問題編號： 42)

答覆：

家庭健康服務通過由 31 間母嬰健康院及 3 間婦女健康中心組成的服務網提供服務。我們沒有各間健康院及健康中心按地區劃分的人手編制及開支的分項數字。過去 3 個財政年度，家庭健康服務的核准人手編制及開支數字，表列如下。

財政年度	實際／預算開支 (百萬元)	核准人手編制
2013-14 (實際)	692.4 (29.7)*	860 (22)*
2014-15 (實際)	714.8 (31.0)*	860 (22)*
2015-16 (修訂預算)	722.8 (33.7)*	858 (23)*

\* 括號內的數字為 3 間婦女健康中心的數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2557)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府當局可否告知本會：

- (1) 2015-16 年度控煙辦公室作出檢控的數字，成功檢控的數字分別為何？
- (2) 2016-17 年度控煙辦公室的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？

提問人： 陳偉業議員 (議員問題編號： 44)

答覆：

1. 2015 年，控煙辦公室就吸煙罪行發出了 7 693 張定額罰款通知書和 163 張傳票，並就其他罪行(例如故意妨礙執法和未能出示身分證明文件)發出了 80 張傳票。截至 2016 年 3 月 7 日，在 2015 年發出的傳票中，182 張傳票的被告人已被法庭定罪，其餘個案則有待聆訊結果公布。
2. 控煙辦公室在 2016-17 年度的撥款為 1.843 億元，當中 5,010 萬元用作公務員職位的每年經常開支。控煙辦公室在 2016-17 年度的人手情況載於附件。

- 完 -

## 衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2016-17年度 預算
<b>控煙辦公室主管</b>	
首席醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	89
高級行政主任／行政主任	9
小計	<b><u>106</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
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	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	17
汽車司機	1
小計	<b><u>22</u></b>
員工人數總計：	<b><u>140</u></b>

管制人員的答覆

(問題編號：0371)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 當局在一處臨時地點設立中藥檢測中心，興建費用為何？預算該中心會使用多少年？
2. 請列出該於 2016-17 年度的人手編制數目及預算開支為何？

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號： 1)

答覆：

- (1) 在一處臨時地點設立中藥檢測中心的預算裝修費用約為 2,830 萬元。中藥檢測中心將會使用該臨時處所直至中心的永久處所正式建立為止，有關日期則尚未確定。
- (2) 臨時中藥檢測中心將開設 15 個職位，有關人員包括高級化驗師 1 名、化驗師 1 名、科學主任(醫務) 6 名、政府化驗所技師 1 名、政府化驗所一級技術員 1 名、政府化驗所二級技術員 2 名、實驗室服務員 1 名、二級行政主任 1 名及助理文書主任 1 名；另中心會開設屬有時限的科學主任(醫務)職位 3 個。2016-17 年度，臨時中藥檢測中心的撥款約為 2,260 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0372)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 在統籌基層醫療的發展方面，衛生署於 2014-15，2015-16 和 2016-17 年的人手編制為何？
2. 而於 2014-15，2015-16 和 2016-17 年，這方面的實際，修訂，預算開支又分別為何？

提問人：何俊仁議員 (議員問題編號： 2)

答覆：

衛生署於 2010 年 9 月成立基層醫療統籌處(統籌處)，支援和統籌推行有關基層醫療發展策略及行動的工作。在 2014-15、2015-16 和 2016-17 年度，統籌處的編制有 17 個公務員職位，包括醫生、護士、輔助醫療及支援人員，而撥款都是 8,800 萬元。

除統籌處外，衛生署轄下其他組別也一直推行各項計劃及措施，以加強本港的基層醫療服務，例如促進健康、推行健康教育和預防非傳染性疾病等。不過，由於該等服務屬衛生署相關服務單位整體工作的一部分，因此相關開支未能分別列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0373)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就 000 運作開支的資助金，請列出 2014-15、2015-16 及 2016-17 年度獲得資助金的資助機構名稱及資助金額。

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號： 9)

答覆：

1. 衛生署向下列機構／計劃提供資助。2014-15、2015-16 和 2016-17 年度，各機構／計劃在分目 000 運作開支項下所得的資助金額載列如下：

衛生署資助的機構／計劃	2014-15 年度 (實際) (百萬元)	2015-16 年度 (修訂預算) (百萬元)	2016-17 年度 (預算) (百萬元)
<b>綱領(2)：預防疾病</b>			
香港家庭計劃指導會	48.4	52.2	53.3
長者健康評估先導計劃 <sup>註 1</sup>	2.8	4.7	- (註 2)
長者牙科外展服務計劃 <sup>註 3</sup>	12.2	39.5	39.9
<b>綱領(3)：促進健康</b>			
香港聖約翰救護機構	14.5	15.0	15.3
香港紅十字會	1.2	1.3	1.3
香港吸煙與健康委員會	24.3	22.5	22.2

衛生署資助的機構／計劃	2014-15 年度 (實際)	2015-16 年度 (修訂預算)	2016-17 年度 (預算)
	(百萬元)	(百萬元)	(百萬元)
東華三院－戒煙計劃	37.0	39.1	41.5
博愛醫院－中醫藥戒煙計劃	7.8	7.3	7.6
保良局－校本預防吸煙計劃／ 幼稚園校本預防吸煙計劃	2.0	2.2	2.0
樂善堂－「愛・無煙」前線 企業員工戒煙計劃	1.9	2.3	2.3
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	2.6	2.6	2.6
生活教育活動計劃－中小學 預防吸煙計劃	2.3	2.3	2.3
香港大學－戒煙評估及培訓 計劃	1.5	2.3	1.9
<b>綱領(4)：醫療護理</b>			
東華三院－中醫普通科門診部	3.2	3.3	3.4
<b>綱領(6)：治療吸毒者</b>			
香港戒毒會	92.9	97.6	98.7
香港明愛	6.9	7.4	7.6
香港基督教服務處	8.7	9.3	9.1

註 1：長者健康評估先導計劃下的受資助機構為：(i)柴灣浸信會社區健康中心有限公司、(ii)播道醫院、(iii)基督教靈實協會、(iv)香港聖公會福利協會有限公司、(v)保良局、(vi)耆色園、(vii)九龍樂善堂、(viii)東華三院，以及(ix)基督教聯合那打素社康服務。

註 2：長者健康評估先導計劃的推行時間為 2013 年 7 月 17 日至 2015 年 7 月 16 日。

註 3：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)香港聖公會麥理浩夫人中心、(vii)博愛醫院、(viii)香港醫藥援助會、(ix)東華三院牙科服務有限公司、(x)仁濟醫院，以及(xi)仁愛堂。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2463)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2017 年增加的 116 個職位，請列出該等職位的職稱。

提問人：何俊仁議員 (議員問題編號： 15)

答覆：

淨增加 116 個職位的詳情，載於附件。

- 完 -

## 2016-17年度衛生署將開設和刪減的職位

職級	2016-17 年度 將開設職位 的數目	2016-17 年度 將刪減職位 的數目	淨開設／ 刪減職位 的數目
顧問醫生	1		1
首席醫生	1		1
高級醫生	4		4
醫生	7		7
總護士長	1		1
護士長	3		3
註冊護士	10		10
高級牙科醫生	2		2
牙科醫生	1		1
高級牙科手術助理員	2		2
牙科手術助理員	2		2
高級藥劑師	1		1
藥劑師	1		1
科學主任(醫務)	19		19
臨牀心理學家	2		2
一級職業治療師	1		1
一級物理治療師	1		1
言語治療主任	1		1
高級機電工程師	1		1
屋宇裝備工程師／ 助理屋宇裝備工程師	1		1
高級化驗師	1		1
化驗師	1		1
政府化驗所技師	1		1
政府化驗所一級技術員	1		1
政府化驗所二級技術員	2		2
高級行政主任	5		5
一級行政主任	2		2
二級行政主任	12		12
文書主任	2		2
助理文書主任	15		15
文書助理	5		5
一級私人秘書	1		1
一級統計主任	1		1
助理物料供應主任	1		1
實驗室服務員	2		2
產業看管員		-1	-1
二級工人	3		3
<b>總計：</b>	<b>117</b>	<b>-1</b>	<b>116</b>

管制人員的答覆

(問題編號：2467)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責  
(2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就執行控煙法例，控煙辦公室於 2014-15、2015-16、2016-17 年度的人員編制數目、實際、修訂和預算開支為何？

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號： 4)

答覆：

控煙辦公室在 2014-15、2015-16 和 2016-17 年度的開支／撥款及人手情況，分別載於附件 1 和 2。

- 完 -

## 衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2014-15年度 (百萬元)	2015-16年度 修訂預算 (百萬元)	2016-17年度 預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領1：法定職責	<b>49.9</b>	<b>42.1</b>	<b>46.3</b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領3：促進健康	<b>124.5</b>	<b>128.0</b>	<b>138.0</b>
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙辦公室	45.1	47.4	55.6
資助香港吸煙與健康委員會	24.3	22.5	22.2
<b>小計</b>	<b><u>69.4</u></b>	<b><u>69.9</u></b>	<b><u>77.8</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	37.0	39.1	41.5
資助博愛醫院	7.8	7.3	7.6
資助保良局	2.0	2.2	2.0
資助樂善堂	1.9	2.3	2.3
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.6
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.3
資助香港大學	1.5	2.3	1.9
<b>小計</b>	<b><u>55.1</u></b>	<b><u>58.1</u></b>	<b><u>60.2</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>174.4</u></b>	<b><u>170.1</u></b>	<b><u>184.3</u></b>

## 衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 預算
<b>控煙辦公室主管</b>			
首席醫生	1	1	1
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	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	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9	9
小計	<u>107</u>	<u>106</u>	<u>106</u>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	1	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17
汽車司機	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：2468)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責，(2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

就資助非政府機構在「長者牙科外展服務計劃」下提供的牙科外展服務，於2014-15，2015-16及2016-17年度，每間機構所獲的資助金額為何？而每間機構於2014-15，2015-16年所服務的長者人數又為何？

提問人：何俊仁議員 (議員問題編號：4)

答覆：

在「長者牙科外展服務計劃」(計劃)下，11間非政府機構成立了22支牙科外展隊，為安老院舍／日間護理中心及相若服務機構的長者提供免費牙科外展服務。署方在2014-15、2015-16及2016-17年度為推行計劃而向非政府機構提供的資助金金額，分別為1,220萬元(實際開支)、3,950萬元和3,990萬元。每間非政府機構在2014-15至2016-17年度所獲資助金的分項數字，載於附件。2014年10月至2016年1月，計劃所服務的長者人數約為50 800名(涉及約63 200人次)。

- 完 -

## 每間非政府機構為推行「長者牙科外展服務計劃」所獲的資助金

非政府機構名稱	2014-15年度 實際開支 (元*)	2015-16年度 修訂預算 (元*)	2016-17年度 預算 (元*)
明愛牙科診所有限公司	554,000	1,812,000	1,812,000
志蓮淨苑	1,112,000	3,623,000	3,623,000
基督教家庭服務中心牙科 服務有限公司	1,104,000	3,623,000	3,623,000
基督教靈實協會	552,000	1,811,000	1,811,000
香港防癆心臟及胸病協會	567,000	1,811,000	1,811,000
香港聖公會麥理浩夫人 中心	574,000	1,811,000	1,811,000
博愛醫院	1,107,000	3,623,000	3,623,000
香港醫藥援助會	552,000	1,541,000	1,811,000
東華三院牙科服務有限 公司	1,661,000	5,434,000	5,434,000
仁濟醫院	551,000	1,811,000	1,811,000
仁愛堂	3,896,000	12,607,000	12,680,000
總計：	<u>12,230,000</u> (四捨五入至： 1,220萬元)	<u>39,507,000</u> (四捨五入至： 3,950萬元)	<u>39,850,000</u> (四捨五入至： 3,990萬元)

\* 四捨五入後的數字

管制人員的答覆

(問題編號：2469)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

長者健康中心人數有上升趨勢，於 2014、2015 和 2016 年，長者輪候成為健康中心會員的平均時間為多久？

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號： 4)

答覆：

2014、2015 和 2016 年，登記成為長者健康中心新會員的輪候時間中位數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)		
	2014 年	2015 年	2016 年* (截至 2 月)
西營盤	30.5	30.0	9.0
筲箕灣	24.9	23.5	11.4
灣仔#	34.4	34.3	0.6
香港仔	16.2	14.5	7.0
南山	18.2	15.8	9.7
藍田	15.0	12.0	7.5
油麻地	32.9	34.2	22.0
新蒲崗	24.0	18.6	5.5



長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)		
	2014 年	2015 年	2016 年* (截至 2 月)
九龍城	31.4	34.4	13.5
瀝源#	21.9	4.5	5.9
石湖墟	14.3	16.4	13.8
將軍澳	27.0	29.0	23.3
大埔	22.4	16.3	7.3
東涌	12.9	15.0	13.8
荃灣	15.8	17.8	15.0
屯門湖康	17.3	15.8	13.2
葵盛	13.7	7.0	0.2
元朗	10.7	13.4	10.6
整體	20.1	16.3	10.2

\* 臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3060)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康、(4) 醫療護理、(5) 康復服務、  
(6) 治療吸毒者、(7) 公務員醫療及牙科服務

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生署的綱領(2)至綱領(7)，請列出在 2016-17 年度預算中，其脊醫、牙齒衛生員(登記)、牙醫－正式註冊-專科註冊、醫生－正式註冊-臨時註冊-有限度註冊-暫時註冊-專科註冊、助產士、註冊護士、登記護士、藥劑師、註冊中醫、醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師、放射技師的人數及薪金、津貼。

提問人： 何俊仁議員 (議員問題編號： 44)

答覆：

在衛生署綱領(2)至綱領(7)項下，有關職系設定職位的預計數目和涉及的每年經常開支載於附件。我們沒有屬公務員職位的脊醫和中醫。

- 完 -

**2016-17 年度衛生署綱領(2)至綱領(7)項下  
個別職系設定職位的預計數目和涉及的每年經常開支**

職系	綱領(2)		綱領(3)		綱領(4)	
	數目	經常開支 (元)	數目	經常開支 (元)	數目	經常開支 (元)
醫生	289	323,883,288	18	20,705,924	67	72,214,528
牙科醫生	32	33,036,360	2	2,199,600	28	35,904,504
註冊護士	788	381,647,760	126	60,057,300	146	67,499,400
登記護士	111	35,677,620	1	321,420	74	23,785,080
牙齒衛生員	0	0	0	0	0	0
藥劑師	1	1,309,080	0	0	3	3,012,000
醫務化驗員	254	128,995,200	0	0	0	0
職業治療師	8	5,405,940	0	0	0	0
視光師	14	5,470,080	0	0	0	0
物理治療師	8	5,405,940	0	0	0	0
放射技師	4	2,602,560	0	0	32	15,964,620
助產士	0	0	0	0	0	0
<b>總計：</b>	<b>1 509</b>	<b>923,433,828</b>	<b>147</b>	<b>83,284,244</b>	<b>350</b>	<b>218,380,132</b>

職系	綱領(5)		綱領(6)		綱領(7)	
	數目	經常開支 (元)	數目	經常開支 (元)	數目	經常開支 (元)
醫生	24	27,548,804	3	3,927,240	43	45,837,240
牙科醫生	0	0	0	0	266	256,983,764
註冊護士	30	14,910,420	0	0	60	26,292,960
登記護士	0	0	0	0	0	0
牙齒衛生員	0	0	0	0	13	3,787,680
藥劑師	0	0	0	0	0	0
醫務化驗員	0	0	0	0	0	0
職業治療師	8	5,205,120	0	0	0	0
視光師	2	781,440	0	0	0	0
物理治療師	6	3,903,840	0	0	0	0
放射技師	0	0	0	0	0	0
助產士	0	0	0	0	0	0
<b>總計：</b>	<b>70</b>	<b>52,349,624</b>	<b>3</b>	<b>3,927,240</b>	<b>382</b>	<b>332,901,644</b>

管制人員的答覆

(問題編號：0222)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就私家醫院的規管及發展方面，

- (1) 請列出過去 5 年的每年間，全港各所私家醫院分別所提供的病牀數目及平均使用率；
- (2) 請列出過去 5 年的每年間，衛生署對全港各所私家醫院的巡查、發現違規及檢控次數(請按私家醫院劃分列出)；
- (3) 請按職系列出衛生署內負責私家醫院巡查工作的人手數目，及其開支薪酬總額。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號： 33)

答覆：

- (1) 過去 5 年，本港私家醫院提供的病牀數目及平均病牀住用率如下：

	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年
病牀數目：	4 098	4 033	3 882	3 906	4 014
病牀住用率：	66.4%	67.2%	61.3%	62.9%	暫時未能提供

- (2) 根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院進行註冊。衛生署亦

已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務標準，以加強病人安全和提高服務質素。衛生署為每年重新註冊、更改服務申請，以及調查投訴和醫療風險警示事件等目的，到私家醫院進行巡察。

衛生署每年巡察所有私家醫院至少 2 次。在 2011、2012、2013、2014 及 2015 年，衛生署人員到私家醫院(包括留產院)巡察的次數分別為 134、106、126、112 和 107 次。按私家醫院劃分的分項數字，載於附件 1。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等。

在 2011、2012、2013、2014 及 2015 年，私家醫院分別有 20、8、3、4 和 2 宗違規個案。這些個案與違反人手、房舍、設備或相關政策及程序方面的規定有關。衛生署已向相關私家醫院發出規管信，並監察其補救行動。按私家醫院劃分的分項數字，載於附件 2。

- (3) 衛生署醫護機構註冊辦事處負責規管私家醫院、護養院及留產院，方式是進行巡察和調查醫療風險警示事件及投訴，確保該等醫護機構符合《條例》和《實務守則》的規定。2016-17 年度，為執行有關條例的規定所涉及的核准職位數目及為支付個人薪酬而需預留的財政撥款，分別為 28 個及 2,600 萬元。按職系劃分的分項數字如下：

職系	2016-17 年度 核准職位數目
醫生	14
藥劑師	1
科學主任(醫務)	1
註冊護士	10
院務主任	2
<b>總計：</b>	<b>28</b>

- 完 -

## 2011 至 2015 年巡察私家醫院(包括留產院)次數

私家醫院 (包括留產院)	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年
嘉諾撒醫院	6	4	8	6	11
播道醫院	8	10	17	10	9
香港港安醫院－司徒拔道 <sup>^</sup>	6	7	9	16	7
香港港安醫院－荃灣 <sup>^</sup>	14	11	16	10	10
香港浸信會醫院	19	7	17	20	18
港中醫院*	3	8	不適用	不適用	不適用
香港養和醫院有限公司 <sup>^</sup>	13	6	11	10	6
明德醫院	10	7	7	8	10
寶血醫院(明愛)	7	6	7	6	6
聖保祿醫院	13	16	8	4	4
聖德肋撒醫院	17	9	8	10	6
香港防癌會賽馬會癌症康復中心 <sup>#</sup>	1	不適用	不適用	不適用	不適用
仁安醫院	17	15	18	12	20
<b>總計</b>	<b>134</b>	<b>106</b>	<b>126</b>	<b>112</b>	<b>107</b>

<sup>^</sup> 以下私家醫院自 2015 年 5 月起更名：

- 「香港港安醫院」(Hong Kong Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－司徒拔道」(Hong Kong Adventist Hospital – Stubbs Road)；
- 「荃灣港安醫院」(Tsuen Wan Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－荃灣」(Hong Kong Adventist Hospital – Tsuen Wan)；
- 「香港養和醫院有限公司」的英文名稱從「Hong Kong Sanatorium and Hospital, Limited」更名為「Hong Kong Sanatorium & Hospital Limited」，中文名稱維持不變。

\* 港中醫院於 2012 年 9 月停止營運。

# 香港防癌會賽馬會癌症康復中心於 2011 年 3 月停止註冊為私家醫院。

## 2011 至 2015 年私家醫院(包括留產院)違規個案分項數字

私家醫院 (包括留產院)	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年
嘉諾撒醫院	-	-	1	1	-
播道醫院	1	-	-	-	-
香港港安醫院－司徒拔道 <sup>^</sup>	-	1	-	1	1
香港港安醫院－荃灣 <sup>^</sup>	2	3	2	1	-
香港浸信會醫院	8	-	-	-	-
港中醫院*	-	-	不適用	不適用	不適用
香港養和醫院有限公司 <sup>^</sup>	-	-	-	1	-
明德醫院	-	-	-	-	-
寶血醫院(明愛)	2	2	-	-	1
聖保祿醫院	3	2	-	-	-
聖德肋撒醫院	1	-	-	-	-
香港防癌會賽馬會癌症康復中心 <sup>#</sup>	-	不適用	不適用	不適用	不適用
仁安醫院	3	-	-	-	-
<b>總計</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

<sup>^</sup> 以下私家醫院自 2015 年 5 月起更名：

- 「香港港安醫院」(Hong Kong Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－司徒拔道」(Hong Kong Adventist Hospital – Stubbs Road)；
- 「荃灣港安醫院」(Tsuen Wan Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－荃灣」(Hong Kong Adventist Hospital – Tsuen Wan)；
- 「香港養和醫院有限公司」的英文名稱從「Hong Kong Sanatorium and Hospital, Limited」更名為「Hong Kong Sanatorium & Hospital Limited」，中文名稱維持不變。

\* 港中醫院於 2012 年 9 月停止營運。

# 香港防癌會賽馬會癌症康復中心於 2011 年 3 月停止註冊為私家醫院。



管制人員的答覆

(問題編號：2528)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關公營牙科診所的服務方面，

- (1) 請列出過去 5 年的每年間，牙科街症服務的就診人次總數，及按年齡組別劃分的就診人次數目(及其佔總數的百分比)；
- (2) 請列出過去 5 年的每年間，牙科街症服務的每年總派籌量、平均每日派籌量，及每年應診節數總數；
- (3) 請列出過去 5 年的每年間，牙科街症服務的全年開支總額，及每次應診的平均開支。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號： 27)

答覆：

- (1) 衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。在 2011-12、2012-13、2013-14、2014-15 及 2015-16 財政年度，牙科街症服務的總就診人次如下：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (至 2016 年 1 月)
就診人次	34 886	35 179	34 352	35 221	29 704

在 2011-12、2012-13、2013-14、2014-15 及 2015-16 財政年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字(及其佔總人次的百分比)如下：

年齡組別	按年齡組別劃分的就診人次分布				
	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (至 2016 年 1 月)
0-18 歲	802 (2.3%)	774 (2.2%)	721 (2.1%)	726 (2.1%)	573 (1.9%)
19-42 歲	4 814 (13.8%)	4 820 (13.7%)	4 672 (13.6%)	4 676 (13.3%)	4 118 (13.9%)
43-60 歲	10 292 (29.5%)	10 272 (29.2%)	9 962 (29.0%)	9 938 (28.2%)	8 140 (27.4%)
61 歲或以上	18 978 (54.4%)	19 313 (54.9%)	18 997 (55.3%)	19 881 (56.5%)	16 873 (56.8%)

(2) 在 2011-12、2012-13、2013-14、2014-15 及 2015-16 財政年度，牙科街症服務的總派籌數量及應診節數如下：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (至 2016 年 1 月)
最高派籌數量	40 208	39 978	40 152	40 430	33 736
服務時段數目	663	659	661	661	556

每間牙科街症服務診所於每節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 <sup>®</sup>
李基政府牙科診所(已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42
九龍城牙科診所(牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42

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 <sup>®</sup>
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 <sup>#</sup>	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

<sup>®</sup> 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在 2011-12、2012-13、2013-14、2014-15 及 2015-16 年度維持不變。

\* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

<sup>#</sup> 荃灣牙科診所由 2015 年 8 月 28 日起暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供，待翻新工程完成後便會恢復有關服務。

- (3) 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。我們也沒有牙科街症服務每次服務的平均成本數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2535)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心方面：

1. 請列出過去 5 年(即 2011 至 2015)的每年間，18 個長者健康中心的「登記人數」、「登記輪候時間中位數」及「首次健康評估輪候時間」。
2. 請列出過去 5 年(即 2011 至 2015)的每年間，於 18 個長者健康中心中接受「首次健康評估的人次」、「非首次健康評估的人次」，及「接受健康評估的總人次」。
3. 請列出過去 5 年(即 2011 至 2015)的每年間，全港各長者健康中心的就診人次及每次診症成本。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：54)

答覆：

1. 過去 5 年(2011 至 2015 年)，18 間長者健康中心每間的登記人數和登記輪候時間中位數載列如下。由於健康評估在登記當天進行，因此首次健康評估的輪候時間與登記成為新會員的輪候時間相同。

長者健康中心		2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年*
西營盤	登記人數	2 120	2 130	2 120	2 177	2 288
	輪候時間中位數 (以月數計)	7.5	13.4	22.8	30.5	30.0

長者健康中心		2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
筲箕灣	登記人數	2 210	2 211	2 196	2 213	2 224
	輪候時間中位數 (以月數計)	8.4	14.4	21.5	24.9	23.5
灣仔#	登記人數	2 153	2 141	2 156	2 143	3 614
	輪候時間中位數 (以月數計)	25.4	25.8	27.8	34.4	34.3
香港仔	登記人數	2 128	2 126	2 124	2 164	2 182
	輪候時間中位數 (以月數計)	5.1	6.7	11.5	16.2	14.5
南山	登記人數	2 206	2 206	2 193	2 212	2 225
	輪候時間中位數 (以月數計)	13.8	16.2	17.3	18.2	15.8
藍田	登記人數	2 214	2 230	2 218	2 220	2 220
	輪候時間中位數 (以月數計)	3.9	4.6	11.1	15.0	12.0
油麻地	登記人數	2 124	2 121	2 079	2 162	2 216
	輪候時間中位數 (以月數計)	32.9	23.7	25.4	32.9	34.2
新蒲崗	登記人數	2 122	2 121	2 122	2 123	2 134
	輪候時間中位數 (以月數計)	11.4	10	15.9	24.0	18.6
九龍城	登記人數	2 211	2 210	2 193	2 211	2 211
	輪候時間中位數 (以月數計)	16.2	16.4	23.4	31.4	34.4
瀝源#	登記人數	2 199	2 125	2 121	2 129	3 541
	輪候時間中位數 (以月數計)	43.5	36.2	22.8	21.9	4.5
石湖墟	登記人數	2 120	2 122	2 119	2 155	2 162
	輪候時間中位數 (以月數計)	9.3	9.9	10.8	14.3	16.4
將軍澳	登記人數	2 135	2 136	2 136	2 136	2 136
	輪候時間中位數 (以月數計)	16.6	14.5	20.5	27.0	29.0
大埔	登記人數	2 124	2 124	2 125	2 122	2 124
	輪候時間中位數 (以月數計)	17.5	21.9	28.6	22.4	16.3
東涌	登記人數	2 259	2 245	2 224	2 226	2 330
	輪候時間中位數 (以月數計)	6.5	9.5	10.4	12.9	15.0

長者健康中心		2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
荃灣	登記人數	2 109	2 117	2 092	2 114	2 116
	輪候時間中位數 (以月數計)	19.7	11.3	12.7	15.8	17.8
屯門湖康	登記人數	2 130	2 133	2 109	2 127	2 149
	輪候時間中位數 (以月數計)	8.9	9.9	15	17.3	15.8
葵盛	登記人數	2 202	2 212	2 212	2 221	2 310
	輪候時間中位數 (以月數計)	6.2	6.5	10.4	13.7	7.0
元朗	登記人數	2 219	2 217	2 198	2 215	2 219
	輪候時間中位數 (以月數計)	5.9	7.5	8.7	10.7	13.4
<b>登記總人數</b>		<b>38 985</b>	<b>38 927</b>	<b>38 737</b>	<b>39 070</b>	<b>42 401</b>

\* 臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。

2. 2011 至 2015 年，18 間長者健康中心每間接受首次健康評估、繼後健康評估及跟進評估結果的人次如下：

長者健康中心		2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
西營盤	首次健康評估	197	185	120	162	698
	繼後健康評估	1 923	1 945	2 000	2 015	1 590
	跟進評估結果	1 905	1 990	2 060	2 072	2 057
	小計	4 025	4 120	4 180	4 249	4 345
筲箕灣	首次健康評估	235	145	204	326	665
	繼後健康評估	1 975	2 066	1 992	1 887	1 559
	跟進評估結果	2 278	2 328	2 207	2 326	2 396
	小計	4 488	4 539	4 403	4 539	4 620
灣仔#	首次健康評估	290	227	183	249	1 879
	繼後健康評估	1 863	1 914	1 973	1 894	1 735
	跟進評估結果	2 376	2 233	2 076	2 105	2 991
	小計	4 529	4 374	4 232	4 248	6 605
香港仔	首次健康評估	238	228	163	183	467
	繼後健康評估	1 890	1 898	1 961	1 981	1 715
	跟進評估結果	1 980	2 000	2 101	2 102	2 137
	小計	4 108	4 126	4 225	4 266	4 319

長者健康中心		2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
南山	首次健康評估	271	370	166	244	490
	繼後健康評估	1 935	1 836	2 027	1 968	1 735
	跟進評估結果	2 740	2 636	2 544	2 549	2 521
	小計	4 946	4 842	4 737	4 761	4 746
藍田	首次健康評估	353	244	268	410	560
	繼後健康評估	1 861	1 986	1 950	1 810	1 660
	跟進評估結果	2 228	2 102	2 010	1 998	2 034
	小計	4 442	4 332	4 228	4 218	4 254
油麻地	首次健康評估	346	334	104	128	488
	繼後健康評估	1 778	1 787	1 975	2 034	1 728
	跟進評估結果	2 361	2 333	2 343	2 271	2 119
	小計	4 485	4 454	4 422	4 433	4 335
新蒲崗	首次健康評估	415	225	175	168	550
	繼後健康評估	1 707	1 896	1 947	1 955	1 584
	跟進評估結果	1 969	2 006	1 968	1 998	2 051
	小計	4 091	4 127	4 090	4 121	4 185
九龍城	首次健康評估	433	198	98	104	554
	繼後健康評估	1 778	2 012	2 095	2 107	1 657
	跟進評估結果	1955	1 931	1 838	1 839	1 874
	小計	4 166	4 141	4 031	4 050	4 085
瀝源#	首次健康評估	507	445	440	238	1 628
	繼後健康評估	1 692	1 680	1 681	1 891	1 913
	跟進評估結果	2 204	1 814	1 499	1 516	3 025
	小計	4 403	3 939	3 620	3 645	6 566
石湖墟	首次健康評估	351	290	264	210	450
	繼後健康評估	1 769	1 832	1 855	1 945	1 712
	跟進評估結果	2 413	2 673	2 572	2 177	1 977
	小計	4 533	4 795	4 691	4 332	4 139
將軍澳	首次健康評估	428	263	163	191	537
	繼後健康評估	1 707	1 873	1 973	1 945	1 599
	跟進評估結果	1 995	2 076	2 011	1 966	2 016
	小計	4 130	4 212	4 147	4 102	4 152
大埔	首次健康評估	155	96	192	278	581
	繼後健康評估	1 969	2 028	1 933	1 844	1 543
	跟進評估結果	2 014	2 069	2 069	2 110	2 027
	小計	4 138	4 193	4 194	4 232	4 151

長者健康中心		2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
東涌	首次健康評估	454	432	407	244	461
	繼後健康評估	1 805	1813	1 817	1 982	1 869
	跟進評估結果	2 164	2 150	2 074	2 198	2 232
	小計	4 423	4 395	4 298	4 424	4 562
荃灣	首次健康評估	499	392	386	396	520
	繼後健康評估	1 610	1 725	1 706	1 718	1 596
	跟進評估結果	1 896	1 733	1 773	1 920	1 910
	小計	4 005	3 850	3 865	4 034	4 026
屯門湖康	首次健康評估	423	352	275	360	514
	繼後健康評估	1 707	1781	1 834	1 767	1 635
	跟進評估結果	2 218	2 414	2 220	2 756	2 321
	小計	4 348	4 547	4 329	4 883	4 470
葵盛	首次健康評估	424	297	184	371	620
	繼後健康評估	1 778	1 915	2 028	1 850	1 690
	跟進評估結果	2 098	2 115	2 201	2 112	2 263
	小計	4 300	4 327	4 413	4 333	4 573
元朗	首次健康評估	350	344	332	275	420
	繼後健康評估	1 869	1 873	1 866	1 940	1 799
	跟進評估結果	2 126	2 205	2 083	2 128	2 102
	小計	4 345	4 422	4 281	4 343	4 321
<b>健康評估總數(包括跟進評估結果)</b>		<b>77 905</b>	<b>77 735</b>	<b>76 386</b>	<b>77 213</b>	<b>82 454</b>

\* 臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。

註：

「首次健康評估」指長者健康中心新登記的會員接受身體檢查。

「繼後健康評估」指長者健康中心重新登記的會員接受身體檢查。

「跟進評估結果」指長者健康中心會員接受身體檢查 2 至 4 星期後獲跟進評估結果。

3. 2011 至 2015 年，18 間長者健康中心每間的就診人次如下：

長者健康中心	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
西營盤	5 153	4 777	4 453	4 046	3 648
筲箕灣	4 552	4 476	4 444	4 289	4 517
灣仔#	4 576	4 670	4 576	4 852	5 220



香港仔	6 345	6 555	6 472	6 059	5 915
南山	4 213	5 111	4 890	4 466	4 295
藍田	4 471	4 164	3 960	4 026	3 753
油麻地	4 492	4 698	4 515	4 320	3 861
新蒲崗	5 554	5 684	5 273	5 085	5 238
九龍城	4 808	4 669	4 503	4 371	4 440
瀝源#	6 831	6 175	5 669	5 489	5 488
石湖墟	8 027	8 244	8 370	7 997	8 012
將軍澳	6 169	6 165	5 768	5 837	5 623
大埔	5 735	5 347	5 423	5 691	5 439
東涌	3 921	4 269	3 873	3 786	3 343
荃灣	6 259	6 146	6 014	5 830	6 008
屯門湖康	5 320	5 470	5 310	4 998	4 880
葵盛	3 836	3 933	3 785	3 773	3 565
元朗	4 048	4 080	4 304	4 163	3 950
<b>總計</b>	<b>94 310</b>	<b>94 633</b>	<b>91 602</b>	<b>89 078</b>	<b>87 195</b>

\* 臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。

2011-12 至 2015-16 年度，每次診症成本載列如下。

年度	每次診症成本(元)
<b>2011-12</b>	432
<b>2012-13</b>	455
<b>2013-14</b>	470
<b>2014-15</b>	495
<b>2015-16</b>	515

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2536)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

據悉，衛生處一直為醫務委員會提供秘書處服務，

- (1) 醫務委員會秘書處的主要職責為何？
- (2) 請按職系列出醫務委員會秘書處的人手編制，及其薪酬開支總額；
- (3) 過去一直有人批評醫務委員會處理投訴的效率欠佳，當局有否考慮增加秘書處人手以提升效率？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號： 49)

答覆：

- (1) 衛生署管理局及委員會辦事處向香港醫務委員會(醫委會)提供秘書處支援服務。秘書處職員是屬於衛生署編制內的公務員。經調派後，他們負責向醫委會及其委員會和小組提供行政支援，例如安排會議、處理註冊事宜，以及支援就註冊醫生的專業操守進行研訊及紀律處分程序和舉辦執業資格試的工作。

(2) 按 2016 年 2 月底計算，醫委會秘書處的人手載列如下：

職系	人員數目
行政主任職系	10
文書職系	6
總計：	16

該 16 名人員負責支援醫委會和其他法定的醫護管理局及委員會的秘書處工作。聘用以上 16 名人員所涉及的每年經常開支約為 1,090 萬元。

(3) 政府正就本港醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討(檢討)。檢討旨在提出建議，讓本港社會能更有效地應付市民對醫護專業人員的預計需求，同時促進專業發展。我們預計檢討將於 2016 年年中完成，屆時政府會公布檢討結果，並按情況推行相關建議。

公眾日益關注醫委會調查投訴和進行紀律研訊的效率，以及非本地培訓醫生來港執業安排欠缺彈性的問題。有見及此，政府在完成檢討報告並全面落實相關建議前，已於 2016 年 3 月 2 日向立法會提交條例草案，修訂《醫生註冊條例》，以處理最緊急事宜。政府會檢視醫委會秘書處的人手，確保人手足以支援醫委會調查投訴和進行紀律研訊的工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3040)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關學童牙科保健計劃，

- (1) 請列出過去 5 年間，合資格參與計劃的學童人數、實際參與計劃的學童人數、計劃參與率、平均每個學童的診症成本，及計劃所涉的開支總額；
- (2) 請按各所提供學童牙科保健服務的診所列出，各所診所的醫護人手數目、全年可提供的服務人次，及所涉的開支總額。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：34)

答覆：

- (1) 在 2011-12、2012-13、2013-14、2014-15 及 2015-16 財政年度，學童牙科保健服務的每年開支，以及每名參與學童的診症成本如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)	<u>每名參與學童</u> <u>的診症成本</u> (元)
2011-12	220.5	867
2012-13	215.6	914
2013-14	227.8	946
2014-15	229.4	992
2015-16 (修訂預算)	242.4	1,037

全港小學學童均可參與學童牙科保健服務。由 2013-14 服務年度起，凡就讀於特殊學校的智障及／或肢體傷殘的學童均可參與學童牙科保健服務，直至年滿 18 歲為止。在 2011-12、2012-13、2013-14、2014-15 及 2015-16 服務年度，合資格參與學童牙科保健服務的學童總人數、實際參與的學童人數及參與率如下：

服務年度 <sup>註 1</sup>	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16 (預算)
合資格學童總人數	323 505	317 065	320 068	328 290	336 925
實際參與的學童人數	307 458	301 805	307 503	315 563	325 229
參與率	95.0%	95.2%	96.1%	96.1%	96.5%

註 1：服務年度指由該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日。

- (2) 在 2015-16 年服務年度，各學童牙科診所的醫護人員總人數(截至 2016 年 2 月 1 日為止)及預計使用服務的人次如下：

學童牙科診所名稱	醫護人員總人數 (牙醫、牙科治療師 及牙科手術助理員) (截至 2016 年 2 月 1 日為止)	預計使用 服務的人次
鄧肇堅學童牙科診所 －麥理浩牙科中心五字樓 －麥理浩牙科中心一字樓	54	70 200
亞皆老街賽馬會學童牙科 診所一樓	37	50 900
亞皆老街賽馬會學童牙科 診所三樓	39	57 200
藍田學童牙科診所	36	50 700
下葵涌學童牙科診所	36	51 500
尤德夫人學童牙科診所	29	37 400
屯門學童牙科診所	46	66 700
粉嶺學童牙科診所	31	44 600

學童牙科保健服務的運作開支由綱領(2)下牙科服務的撥款承擔。因此，未能提供各學童牙科診所的開支分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2423)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就控煙工作方面，請回覆：

- (a) 以表列形式，列出過去 3 年當局所接獲的違例吸煙投訴數目、已發出的口頭及書面警告數目、已作出票控數目，以及所涉人手及開支；
- (b) 當局於近 3 年就推廣無煙文化的工作詳情，以及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號： 44)

答覆：

- (a) 衛生署控煙辦公室(控煙辦)接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2013、2014 和 2015 年，控煙辦在處理吸煙罪行方面接獲投訴、作出檢控和發出警告信的數字，表列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年
接獲投訴	18 079	17 354	17 875
作出檢控	8 562	8 027	7 856
發出警告信	40	37	20

一般而言，控煙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，控煙辦才會考慮發出警告信。

過去 3 年，控煙辦的開支及人手情況，分別載於附件 1 和 2。

- (b) 多年來，衛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，衛生署亦與香港吸煙與健康委員會(委員會)、非政府機構和學術機構合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

在政府為保障市民健康而推行的控煙措施當中，戒煙是不可或缺的部分。衛生署和醫院管理局(醫管局)多年來一直積極推動預防吸煙及戒煙工作。

衛生署設有戒煙熱線，提供有關戒煙的一般查詢及輔導，並協調本港各項戒煙服務。有需要戒煙的人士會獲轉介往由衛生署、醫管局和非政府機構營運的戒煙診所，接受跟進服務。衛生署設有 5 間戒煙診所(4 間供公務員使用，1 間開放予公眾使用)。醫管局自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 16 間全日運作及 49 間部分時間運作的戒煙中心。除衛生署和醫管局所設立的戒煙診所／中心外，衛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。衛生署亦與香港大學合作設立熱線，提供特別為吸煙的年青人而設的電話輔導服務。

衛生署資助委員會推行預防吸煙的宣傳和教育計劃。有關計劃涵蓋由為幼稚園、小學和中學制訂指引，製作展板和舉辦健康講座及劇場節目等宣傳活動，以至鼓勵吸煙人士戒煙和爭取市民支持無煙香港等不同層面的活動。再者，衛生署與非政府機構合作，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香煙產品的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

控煙辦過去 3 年的開支載於附件 1。除控煙辦外，衛生署轄下不同的服務單位也有參與控煙相關的健康推廣工作，以及提供戒煙服務。不過，這方面的開支屬衛生署各有關服務單位整體撥款的一部分，因此未能分別列出。同樣地，醫管局的戒煙服務是其整體服務的一部分，因此這方面的開支也未能分別列出。

- 完 -

## 衛生署控煙辦公室的開支

	2013-14 年度 (百萬元)	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領 1：法定職責	<b>42.7</b>	<b>49.9</b>	<b>42.1</b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領 3：促進健康	<b>120.2</b>	<b>124.5</b>	<b>128.0</b>
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙辦公室	48.2	45.1	47.4
資助香港吸煙與健康委員會	22.0	24.3	22.5
<b>小計</b>	<b><u>70.2</u></b>	<b><u>69.4</u></b>	<b><u>69.9</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	34.7	37.0	39.1
資助博愛醫院	7.3	7.8	7.3
資助保良局	2.2	2.0	2.2
資助樂善堂	1.9	1.9	2.3
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.6
資助生活教育活動計劃	1.3	2.3	2.3
資助香港大學	-	1.5	2.3
<b>小計</b>	<b><u>50.0</u></b>	<b><u>55.1</u></b>	<b><u>58.1</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>162.9</u></b>	<b><u>174.4</u></b>	<b><u>170.1</u></b>



## 衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度
<b>控煙辦公室主管</b>			
首席醫生	1	1	1
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	2	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	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9	9
小計	<u>107</u>	<u>107</u>	<u>106</u>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	1	1	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17
汽車司機	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：3125)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

就防止傳染病蔓延工作方面，請回覆：

- (a) 於過去3年，在社區推廣防止傳染病蔓延的工作詳情及成效，以及所涉開支；
- (b) 因應寨卡病毒存在傳入本港的風險，當局已展開／將會展開的防疫工作詳情，以及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號： 51)

答覆：

(a) 為了在社區推廣預防傳染病蔓延的資訊，衛生署衛生防護中心製作了一系列健康教育教材，例如專題網頁、電視政府宣傳短片、電台政府宣傳聲帶、指引、單張、海報、小冊子、常見問題和展板，並一直透過不同的宣傳和健康教育途徑(例如網站、電視台、電台、健康教育熱線和傳媒訪問)，發布健康建議。舉例來說，衛生防護中心於2015年2月推出了Facebook專頁和YouTube頻道，以期進一步向市民，特別是年輕一代，發放有關促進健康和疾病防控的資訊。

衛生署一直與各伙伴(包括政府政策局／部門、區議會、各區健康城市計劃和非政府組織)緊密合作，以定期更新疾病的最新情況，並由伙伴協助發放相關健康資訊。

衛生署所推行的傳染病預防及宣傳措施是有關促進健康整體工作的一部分，故未能分別列出所需的開支和人手。

(b) 鑑於寨卡病毒感染可能在本港蔓延，衛生署已採取下列措施：

- (1) 已設立監測系統，以監察新出現的傳染病。
- (2) 衛生防護中心公共衛生化驗服務處會就寨卡病毒感染提供化驗檢測服務，並與醫院管理局緊密合作，為有關樣本進行病毒檢測，以盡早確診懷疑個案。
- (3) 政府已於 2016 年 2 月 5 日在憲報刊登公告，把寨卡病毒感染列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)所規定的法定須呈報疾病。醫生須向衛生署衛生防護中心呈報確診個案，以便當局調查和跟進。衛生防護中心已去函醫生和醫院，通知他們有關的法例修訂。
- (4) 衛生署一直密切監察全球及地區的情況，並留意專家意見。衛生署會與世界衛生組織及內地和海外國家的衛生當局保持緊密聯繫。
- (5) 衛生署與一眾本地伙伴(包括各政府政策局／部門、區議會、各區健康城市計劃、非政府組織、醫護專業人員、私家醫院和專業醫療組織)保持緊密聯繫，以定期更新疾病最新情況，並由他們協助發放相關健康資訊。
- (6) 蚊傳疾病跨部門統籌委員會已跟相關政府部門舉行會議，商討加緊推行防蚊措施、提升環境衛生，以及加強向公眾和特定組別人士就預防寨卡病毒感染及其併發症提供更完善的公眾衛生教育和健康忠告。
- (7) 當局已在社區廣泛派發健康教育教材(例如單張和海報)，並在衛生防護中心網站設立寨卡病毒感染專頁，發放有關該疾病最新發展、預防、旅遊建議和常見問題等資料。電台的政府宣傳聲帶和 24 小時健康教育熱線(2833 0111)也有播放和宣傳健康資訊。

- (8) 衛生署與旅遊業界和其他相關各方(特別是營辦旅行團到寨卡病毒持續傳播的地區(受影響地區)的旅行社，以及其領隊和導遊)保持緊密聯繫，定期向他們提供最新的疾病資訊和健康忠告。衛生署會繼續密切監察鄰近和海外地區的最新發展。
- (9) 衛生署一直提醒市民外遊時注意寨卡病毒感染的風險，並建議他們採取適當的防蚊措施，以策安全。衛生署並呼籲孕婦和計劃懷孕的婦女考慮延後前往受影響地區。市民出發前應徵求醫生的意見，旅途中盡量避免被蚊叮。外遊人士從受影響地區回港 14 天內須繼續使用昆蟲驅避劑。
- (10) 衛生署港口衛生處已加強港口衛生措施，並向相關各方和旅客加強傳達有關風險資訊，以減低寨卡病毒傳入本港的風險。
- (11) 衛生署已就預防寨卡病毒感染所引致的不良懷孕後果，向孕婦和計劃懷孕的婦女發布特別健康忠告，並向該等婦女及其男性伴侶提供預防性接觸傳染的建議。衛生署亦已就預防寨卡病毒經輸血傳播的措施，提供相關建議。
- (12) 鑑於 2016 年奧林匹克運動會和殘疾人奧運會(奧運會)即將在巴西里約熱內盧舉行，衛生署已為運動員及隨團人員安排簡介會，並會繼續透過體育專員與香港體育學院溝通，以及與中國香港體育協會暨奧林匹克委員會和香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會保持聯繫，以發放有關奧運會的旅遊健康建議。
- (13) 政府已於 2016 年 3 月 11 日推出「寨卡病毒感染準備及應變計劃」(應變計劃)。應變計劃採用 3 個應變級別(即戒備、嚴重及緊急)，並按每個應變級別列明相應指揮架構和公共衛生措施，旨在讓不同政府部門和相關組織協調防疫工作，從而預防、應對和控制疾病蔓延的情況。政府已在推出應變計劃當日啓動戒備應變級別。在戒備應變級別下，寨卡病毒對本港市民健康所造成的即時影響，屬於低的情況。

防止和控制寨卡病毒感染在本港蔓延而採取公共衛生措施所需的開支和人手，由衛生署承擔。

管制人員的答覆

(問題編號：1513)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(2)預防疾病，2016-17 年度需要特別留意的事項中指出，衛生署將會推行為特定年齡人士而設的大腸癌篩查先導計劃。就此，當局會於何時公布及落實大腸癌篩查先導計劃的具體細節？來年度投放於推行大腸癌篩查先導計劃的人手編制及開支預算為何？推行大腸癌篩查先導計劃後，當局現時有否研究於其他疾病上推行類似的篩查計劃，例如心臟病？

提問人：陳健波議員 (議員問題編號： 20)

答覆：

衛生署的目標是於 2016 年下半年推行大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)，在 3 年內分階段資助年齡介乎 61 至 70 歲的合資格香港居民接受篩查服務。我們會採用大便免疫化學測試的方法，作為主要的篩查工具，並由已登記參加先導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呈陽性時，便會透過公私營協作模式，獲轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。衛生署估計在先導計劃下，會有大約 30 萬人次接受大便免疫化學測試，以及 1 萬人接受大腸鏡檢查。

署方在 2016-17 年度為先導計劃提供的撥款為 9,190 萬元。下表列出策劃和推行先導計劃所需的有時限公務員職位：

職級	數目
高級醫生	1
醫生	2
護士長	2
註冊護士	1
庫務會計師	1
一級統計主任	1
高級行政主任	1
一級行政主任	1
二級行政主任	4
<b>總計：</b>	<b>14</b>

衛生署一直推廣健康的生活習慣，並以此作為預防非傳染病和癌症的首要策略。這方面包括不煙不酒、定期運動、維持健康飲食習慣，以及維持健康的體重和腰圍。自 2004 年起，衛生署推出子宮頸普查計劃，鼓勵婦女定期接受篩查，以減少子宮頸癌的發病和死亡率。

此外，衛生署已同步制訂若干參考概覽，協助醫護專業人員(特別是在基層醫療環境執業的人員)提供以實證為本的治療護理，以期促進健康、預防疾病、應對主要的健康風險，以及教育病人和照顧者，提升他們的能力。目前與人口老化有關的參考概覽包括高血壓護理、糖尿病護理和長者預防護理的參考概覽；該等參考概覽旨在鼓勵醫護專業人員在基層醫療環境進行評估和治療。

展望未來，衛生署會留意有關篩查成效並可能關乎本地人口公共衛生政策的最新證據，並會採取適當行動。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1514)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

在綱領(1)法定職責中顯示，衛生署巡察根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(條例)註冊的私家醫院的次數由 2014 年的 112 次減至 2015 年的 107 次。就此，政府可否告知本委員會：

- a) 2015 年巡查私家醫院的次數下降的原因為何；
- b) 2015 年巡查私家醫院當中，發現有私家醫院涉嫌違反條例的宗數為何，以及涉嫌違反條例的性質為何；有否向相關私家醫院採取跟進行動，若有，詳情為何；
- c) 來年，當局投放於監察私家醫院運作的人手編制及開支預算為何；當局會否加強巡查力度，密切監察私家醫院需遵從條例；若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：陳健波議員 (議員問題編號： 21)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，

以加強病人安全和提高服務質素。衛生署為每年重新註冊、更改服務申請，以及調查投訴和醫療風險警示事件等目的，到私家醫院進行巡察。

- (a) 衛生署每年巡察所有私家醫院至少 2 次。在 2015 年，在衛生署到私家醫院進行巡察的次數合共 107 次，並透過採用巡察檢查清單，更全面和有效率地執行年度巡察工作。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等。
- (b) 在 2015 年，衛生署查獲 2 宗違反《條例》或《實務守則》的個案，均涉及房舍問題。衛生署已向有關的兩間私家醫院發出規管信，並就相關補救行動作出跟進。
- (c) 由 2014 年起，為巡察私家醫院所定的目標次數，已由「每年至少 1 次」，修訂為「每年至少 2 次」。衛生署已加強監察私家醫院遵從《條例》、《實務守則》的規定及批地條件的情況。衛生署也協助食物及衛生局就私營醫療機構的規管進行檢討工作。

在 2016-17 年度，有關規管私營醫療機構和處理相關事宜(包括支援食物及衛生局檢討規管制度)的職位數目及為此預留的撥款，分別為 59 個及 5,570 萬元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1123)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍的服務，請當局告知本會：

- (1) 過去 1 年，各間長者健康中心每年的登記人數、新會員人數、跨區會員人數、輪候人數、接受健康評估人次和求診人次分別為何；
- (2) 過去 3 年，各間長者健康中心每年的不續會會員人數為何；
- (3) 過去 3 年，各間長者健康中心每年的登記成為新會員輪候時間、健康評估相隔時間、平均每天診症數目分別為何；
- (4) 過去 2 年，各支長者健康外展隊伍每年所到訪的安老院舍數目、非安老院舍數目、服務的長者和長者照顧者人數分別為何；
- (5) 過去 3 年及未來 1 年，各間長者健康中心的臨牀小組數目、人手編制、薪酬開支、醫生流失人數、護士流失人數，以及文職員工流失人數分別為何；
- (6) 當局在 2013 年 7 月推出「長者健康評估先導計劃」(先導計劃)，資助約 1 萬名 70 歲或以上的長者接受健康評估；就此，過去 3 年，每年接受評估的長者人數為何；批給各非政府機構的資助金款額分別為何；
- (7) 過去 2 年，每年接受長者健康評估的長者當中，懷疑患有認知障礙症的會員人數為何；
- (8) 現時有多少間健康中心的正門是「自動門」，而有多少是「手推門」；各中心的無障礙設施改善工程進度為何；

- (9) 當局有否計劃開設新的長者健康中心；如有，詳細為何；如否，原因為何；衛生署有否計劃擴建現有的長者健康中心；如有，詳細為何；如否，原因為何？

提問人：張國柱議員（議員問題編號： 43）

答覆：

- (1) 2015 年，每間長者健康中心的登記人數、新會員人數、跨區會員人數、輪候長者人數、接受健康評估人次和求診人次，載列於**附件**。
- (2) 過去 3 年，在每間長者健康中心，於某年登記成為會員卻未有在兩年內續會的會員人數，表列如下：

長者健康中心	截至下列年份沒有續會的會員人數		
	2013 年	2014 年	2015 年* (截至 2015 年 9 月)
西營盤	499	443	507
筲箕灣	533	441	536
灣仔	372	358	386
香港仔	420	395	428
南山	467	456	454
藍田	577	546	526
油麻地	465	427	397
新蒲崗	513	495	481
九龍城	470	464	499
瀝源	679	549	656
石湖墟	551	508	527
將軍澳	478	435	481
大埔	329	348	338
東涌	391	420	413
荃灣	549	534	618
屯門湖康	492	500	555
葵盛	499	434	486
元朗	403	440	443

\* 臨時數字

- (3) 過去 3 年，登記成為新會員輪候時間中位數和接受健康評估相隔時間，表列如下：

長者健康中心	登記成為新會員 輪候時間中位數(以月數計)			接受健康評估相隔時間 (以月數計)		
	2013 年	2014 年	2015 年*	2013 年	2014 年	2015 年*
西營盤	22.8	30.5	30.0	18.3	17.1	16.0
筲箕灣	21.5	24.9	23.5	17.1	15.9	16.0
灣仔	27.8	34.4	34.3	17.1	16.2	16.6
香港仔	11.5	16.2	14.5	17.5	16.2	15.5
南山	17.3	18.2	15.8	18.0	15.8	15.0
藍田	11.1	15.0	12.0	15.5	15.0	15.9
油麻地	25.4	32.9	34.2	17.3	15.7	15.2
新蒲崗	15.9	24.0	18.6	18.9	15.1	14.7
九龍城	23.4	31.4	34.4	18.8	16.7	17.1
瀝源	22.8	21.9	4.5	22.2	22.6	20.5
石湖墟	10.8	14.3	16.4	17.8	16.8	15.9
將軍澳	20.5	27.0	29.0	18.0	17.1	17.9
大埔	28.6	22.4	16.3	13.4	13.4	14.1
東涌	10.4	12.9	15.0	15.9	15.8	16.4
荃灣	12.7	15.8	17.8	18.2	20.2	19.2
屯門湖康	15.0	17.3	15.8	18.9	18.7	18.9
葵盛	10.4	13.7	7.0	18.7	12.9	13.3
元朗	8.7	10.7	13.4	15.9	15.3	15.3

\* 臨時數字

註：「接受健康評估相隔時間」是估算數字，假設會員在上一次健康評估的 12 個月後前往長者健康中心重新登記。

過去 3 年，每間長者健康中心平均每天診症數目，表列如下：

長者健康中心	平均每天診症數目		
	2013 年	2014 年	2015 年*
西營盤	18.2	16.4	14.8
筲箕灣	18.1	17.4	18.3
灣仔	18.7	19.6	21.1
香港仔	26.4	24.5	23.9
南山	20.0	18.1	17.4
藍田	16.2	16.3	15.2
油麻地	18.4	17.5	15.6

長者健康中心	平均每天診症數目		
	2013 年	2014 年	2015 年*
新蒲崗	21.5	20.6	21.2
九龍城	18.4	17.7	18.0
瀝源	23.1	22.2	22.2
石湖墟	34.2	32.4	32.4
將軍澳	23.5	23.6	22.8
大埔	22.1	23.0	22.0
東涌	15.8	15.3	13.5
荃灣	24.5	23.6	24.3
屯門湖康	21.7	20.2	19.8
葵盛	15.4	15.3	14.4
元朗	17.6	16.9	16.0

\* 臨時數字

- (4) 過去 2 年，各長者健康外展隊伍到訪的安老院舍及非安老院舍數目，以及參加長者健康外展隊伍所舉辦活動的長者及照顧者人數，表列如下：

長者健康外展隊伍	2014 年			
	安老院舍	非安老院舍	長者	照顧者
中西區	35	24	10 655	2 929
離島區	11	19	4 997	1 109
東區	64	52	19 701	4 950
灣仔區	24	26	7 008	1 992
南區	35	39	9 309	3 440
觀塘區	39	58	23 381	4 222
油尖旺區	44	33	9 808	4 334
深水埗區	69	48	21 990	5 453
黃大仙區	30	53	18 182	3 186
九龍城區	71	36	13 072	7 425
沙田區	38	50	14 519	3 042
西貢區	20	30	9 730	2 753
北區	50	30	14 628	3 827
大埔區	33	32	11 509	2 832
荃灣區	29	25	8 210	3 147
葵青區	60	50	19 355	6 305
屯門區	46	24	9 269	3 781
元朗區	51	42	13 501	5 794
總計	749	671	238 824	70 521

長者健康 外展隊伍	2015 年*			
	安老院舍	非安老院舍	長者	照顧者
中西區	34	28	9 607	2 887
離島區	11	19	4 563	1 036
東區	62	54	16 998	6 361
灣仔區	22	25	7 159	5 142
南區	35	40	8 335	3 179
觀塘區	41	54	17 738	9 505
油尖旺區	47	37	9 141	4 846
深水埗區	71	57	19 543	6 121
黃大仙區	27	54	17 849	3 613
九龍城區	69	38	12 217	7 755
沙田區	39	59	13 935	3 619
西貢區	20	28	7 383	2 615
北區	50	27	13 013	4 511
大埔區	33	31	11 377	3 519
荃灣區	30	24	8 277	2 883
葵青區	59	49	17 816	5 361
屯門區	45	23	8 797	4 126
元朗區	51	42	12 602	5 868
總計	746	689	216 350	82 947

\* 臨時數字

(5) 截至 2016 年 3 月 31 日，18 間長者健康中心的人手編制總數為 166 名，包括：

- 1 名顧問醫生；
- 6 名高級醫生；
- 19 名醫生；
- 20 名護士長；
- 40 名註冊護士；
- 1 名高級配藥員；
- 4 名配藥員；
- 0.5 名高級臨牀心理學家；
- 3.5 名臨牀心理學家；
- 0.5 名高級營養科主任；
- 3.5 名營養科主任；
- 0.5 名高級職業治療師；
- 3.5 名職業治療師；
- 0.5 名高級物理治療師；
- 3.5 名物理治療師；

- 20 名助理文書主任；
- 20 名文書助理；以及
- 19 名二級工人。

上述公務員職位的每年經常開支為 8,240 萬元。我們未能提供按個別長者健康中心劃分的分項數字。

每間長者健康中心一般設有 1 個臨牀小組，包括 1 名醫生和 3 名護士，並有 2 名文書人員和 1 名工人職系人員提供支援。瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個額外的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。另一臨牀小組會於 2016 年 4 月投入服務。新設的臨牀小組會按服務需求靈活調派。

過去 3 年和未來 1 年，醫生、護士及文書人員的流失人數和涉及的長者健康中心如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年 (預計)
醫生	無	無	無	無
護士 (長者健康中心)	3 (灣仔、 九龍城)	1 (新蒲崗)	3 (南山、大埔、 屯門湖康)	1 (東涌)
文書人員 (長者健康中心)	2 (藍田、 東涌)	2 (西營盤)	2 (石湖墟、 將軍澳)	無

長者健康中心的空缺和預計流失人數，已經並將會通過招聘、晉升工作或人手調配作出填補，以確保長者健康中心的服務不受影響。

- (6) 為期兩年的長者健康評估先導計劃(先導計劃)於 2015 年 7 月結束。過去 3 年，登記參與先導計劃的長者人數如下：

	累計已登記長者人數
截至 2013 年 12 月 31 日	561
截至 2014 年 12 月 31 日	5 339
截至 2015 年 7 月 31 日	7 964

為推行先導計劃而撥給各間非政府機構的資助金款額，分列如下：

非政府機構名稱	2013-14 年度 (千元*)	2014-15 年度 (千元*)	2015-16 年度 修訂預算 (千元)* <sup>#</sup>
柴灣浸信會社區健康	114.0	327.2	164.0

非政府機構名稱	2013-14 年度 (千元*)	2014-15 年度 (千元*)	2015-16 年度 修訂預算 (千元*) <sup>#</sup>
中心有限公司			
播道醫院	228.0	414.3	570.0
基督教靈實協會	142.5	95.5	217.0
香港聖公會福利協會 有限公司	513.0	638.2	1,305.0
保良局	114.0	307.7	186.0
耆色園	57.0	123.6	123.0
九龍樂善堂	85.5	112.5	256.0
東華三院	57.0	190.3	56.0
基督教聯合那打素 社康服務	969.0	579.2	1,778.0
總計：	2,280.0	2,788.4	4,655.0

\* 有關數字以四捨五入計算，因此相加之數未必等於總數。

# 預算開支包括就健康評估服務所提供的資助和發還寬免長者須分擔的自付費用。

- (7) 過去 2 年，在長者健康中心接受健康評估的長者當中，懷疑患有認知障礙症的會員人數如下：

	2014 年	2015 年* (截至 2015 年 9 月)
懷疑患有認知障礙症的會員人數	2 415	1 801

\* 臨時數字

對於懷疑個案，我們已按情況作出跟進安排，包括把個案轉介至專科服務。

- (8) 13 間長者健康中心的正門已安裝自動門。3 間長者健康中心將會把正門的「手推門」更換為自動門。餘下 2 間長者健康中心位於普通科門診診所內，沒有獨立正門。

提升長者健康中心無障礙通道設施的主要改善工程計劃，已於 2014 年 6 月大致完成。其他無障礙設施的改善措施正逐步落實。

- (9) 我們現時沒有計劃增加長者健康中心的數目。然而，我們新增的 1 個臨牀小組會於 2016 年 4 月投入服務，以增加服務名額。衛生署會繼續監察長者健康中心的服務需求和使用率數據。

- 完 -

長者健康中心	登記人數	新會員人數	跨區會員人數 (截至 2015 年 9 月)	輪候長者人數	接受健康評估人次 (包括跟進評估結果)	求診人次
西營盤	2 288	698	471	765	4 345	3 648
筲箕灣	2 224	665	43	988	4 620	4 517
灣仔#	3 614	1 879	1 130	1 200	6 605	5 220
香港仔	2 182	467	47	456	4 319	5 915
南山	2 225	490	645	785	4 746	4 295
藍田	2 220	560	137	363	4 254	3 753
油麻地	2 216	488	623	751	4 335	3 861
新蒲崗	2 134	550	442	186	4 185	5 238
九龍城	2 211	554	670	430	4 085	4 440
瀝源#	3 541	1 628	62	386	6 566	5 488
石湖墟	2 162	450	91	370	4 139	8 012
將軍澳	2 136	537	172	1 379	4 152	5 623
大埔	2 124	581	200	644	4 151	5 439
東涌	2 330	461	982	801	4 562	3 343
荃灣	2 116	520	551	994	4 026	6 008
屯門湖康	2 149	514	42	1 182	4 470	4 880
葵盛	2 310	620	411	63	4 573	3 565
元朗	2 219	420	86	696	4 321	3 950
總計	42 401	12 082	6 805	12 439	82 454	87 195

註：上述為 2015 年的臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。



管制人員的答覆

(問題編號：2441)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局預計在 2016-17 年度「長者牙科外展服務計劃」每區分別有多少長者可以受惠？當中涉及的資助金額是多少？

提問人： 葛珮帆議員 (議員問題編號： 21)

答覆：

在「長者牙科外展服務計劃」(計劃)下，11 間非政府機構成立了 22 支牙科外展隊，為安老院舍／日間護理中心及相若服務機構的長者提供免費牙科外展服務。預計院舍／中心及相若服務機構約有 69 000 名長者會受惠於計劃。署方在 2016-17 年度為推行計劃而向非政府機構提供的資助金預計為 3,990 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2544)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病，(4) 醫療護理，(5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 於 2015-16 年度，衛生署總共為受鉛水影響居民的驗血人數及人次為何？有關開支又為何？
2. 食水含鉛超標調查委員會聆訊中，專家證人指出兒童驗血鉛的年齡應該以 12 歲為分界線，當局有否於 2016-17 年預留撥款，以將驗血鉛的年齡界限由 8 歲上升至 12 歲，若然，預留金額為何？驗血人數預計會增加多少名？若否，原因為何？
3. 於 2014-15，2015-16，2016-17 年度，提供體能智力服務的人員編制數目為何？接受服務的人士平均的輪候時間為何？當局會否增加資源縮短輪候時間，若有，詳情為何？
4. 於 2015-16 年度，因鉛水事件而要為受影響兒童提供智力發展評估涉及的人數為何？當中被評定為發展遲緩的共有多少名兒童？就提供這方面的評估所涉及的人手及開支為何？
5. 食水含鉛超標調查委員會聆訊中，專家證人指出兒童驗血鉛的年齡應該以 12 歲為分界線，當局有否於 2016-17 年預留撥款，以增加人手及開支，以預備可能會有更多兒童需接受智力發展評估？若然，詳情為何？若否，原因為何？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號： 3)

答覆：

1. 截至 2016 年 3 月 2 日，衛生署已安排為 4 835 名公共租住屋邨居民(共 5 036 人次)接受血鉛水平化驗。

衛生署在 2015-16 年度獲撥款 860 萬元，以應對食水含鉛事件。有關撥款用作設立電話熱線來處理市民查詢；為有關市民安排血鉛水平化驗、初步發展評估、鉛暴露評估及家訪事宜；以及加強有關鉛的資訊教育等。截至 2016 年 3 月，參與有關工作的非公務員合約僱員共 31 名。然而，我們沒有按各項工作列出的相關開支數字。

署方已預留 770 萬元撥款，包括開設 9 個有時限職位的開支，供 2016-17 年度跟進食水含鉛事件之用。

2. 事件發生後，政府和香港房屋委員會已迅速推行多項措施，為受影響屋邨的居民提供安全飲用的食水，包括提供瓶裝水和街喉，要求涉事承建商在每一樓層安裝臨時供水系統，以及加裝有認證可減低鉛含量的濾水器等。署方亦發出預防措施建議，提醒市民如水龍頭經過一段長時間沒有開啓，應在取用食水前先行放水一會。在調查委員會聆訊中，一名專家證人認為政府為血鉛水平偏高的市民所制訂的護理計劃是適當的。食水含鉛的原因既已確定，政府決定推行各項計劃，以消除鉛的源頭。對於驗出血鉛水平略高的市民，政府會繼續監察他們的血鉛水平，直至回復正常水平為止；政府也會跟進 12 歲以下兒童的發展狀況。

3. 兒童體能智力測驗服務 2015 及 2016 年的核准人手編制，以及 2017 年的預計人手編制如下－

職級	兒童體能智力測驗服務的核准編制		兒童體能智力測驗服務
	截至 2015 年 3 月 31 日	截至 2016 年 3 月 31 日	截至 2017 年 3 月 31 日的預計編制
顧問醫生	1	1	1
高級醫生	8	8	9

職級	兒童體能智力測驗服務的核准編制		兒童體能智力測驗服務 截至 2017 年 3 月 31 日 的預計編制
	截至 2015 年 3 月 31 日	截至 2016 年 3 月 31 日	
醫生	8	12	14
高級護士長	1	1	1
護士長	8	8	9
註冊護士	18	18	20
科學主任(醫務)	5	5	5
高級臨牀心理學家	1	1	1
臨牀心理學家	16	20	22
言語治療主任	10	12	13
視光師	2	2	2
一級職業治療師	7	7	8
一級物理治療師	5	5	6
二級院務主任	1	1	1
電氣技術員	2	2	2
一級行政主任	1	1	1
文書主任	1	1	1
助理文書主任	10	10	11
文書助理	17	17	19
辦公室助理員	2	2	2
一級私人秘書	1	1	1
二級工人	11	10	12
<b>總計：</b>	<b>136</b>	<b>145</b>	<b>161</b>

過去 3 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。鑑於新症數目持續增加，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下降至 2015 年的 71%。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，冀提高服務效率。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持續增加，衛生署會籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，增加人手和服務名額，以應付轉介個案數目日增的情況。政府會推行過渡措施，於 2016-17 年度及以後的年度向衛生署增加撥款，在現有設施內設立臨時的兒童體能智力測驗中心，藉此改善輪候時間過長的問題。有關建議涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。在衛生署開設的 16 個公務員職位，包括 1 個高級醫生、2 個醫生、2 個臨牀心理學家、1 個一級物理治療師、1 個一級職業治療師、1 個言語治療主任、1 個護士長、2 個註冊護士、1 個助理文書主任、2 個文書助理和 2 個二級工人職位。

新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計可在 6 個月內完成評估新症的比率會增至 90%。2016-17 年度，兒童體能智力測驗服務的撥款為 1.296 億元。

4. 衛生署至今已為 126 名在食水含鉛事件中驗出血鉛水平略高的兒童進行初步發展評估，其中 83 名未察覺有發展方面的問題，33 名需要監察和覆檢，另有 10 名出現發展遲緩徵象或學習／行為問題。署方已內部調配人手和聘用合約員工，應付因此而產生的額外工作量。

5. 正如上文第 2 部分所述，政府會繼續監察驗出血鉛水平略高市民的情況，直至他們的血鉛水平回復正常水平為止；政府也會跟進 12 歲以下兒童的發展狀況。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0226)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑑於世界衛生組織表示，傳染病「寨卡」病毒將有可能在 2016 年在全球蔓延，請政府當局答覆本會：

- (1) 衛生署就針對「寨卡」病毒有可能在本港蔓延所作出的部署及應對如何？
- (2) 衛生署就針對「寨卡」病毒有可能在本港蔓延，有否需要申請額外的開支或人手安排，詳情為何？

提問人：林健鋒議員 (議員問題編號： 8)

答覆：

- (1) 衛生署已採取一系列措施，防止和控制寨卡病毒感染在本港蔓延。該等措施包括：
  - (a) 已設立監測系統，以監察新出現的傳染病。
  - (b) 衛生防護中心公共衛生化驗服務處會就寨卡病毒感染提供化驗檢測服務，並與醫院管理局緊密合作，為有關樣本進行病毒檢測，以盡早確診懷疑個案。

- (c) 政府已於 2016 年 2 月 5 日在憲報刊登公告，把寨卡病毒感染列為《預防及控制疾病條例》(第 599 章)所規定的法定須呈報疾病。醫生須向衛生署衛生防護中心呈報確診個案，以便當局調查和跟進。衛生防護中心已去函醫生和醫院，通知他們有關的法例修訂。
- (d) 衛生署一直密切監察全球及地區的情況，並留意專家意見。衛生署會與世界衛生組織及內地和海外國家的衛生當局保持緊密聯繫。
- (e) 衛生署與一眾本地伙伴(包括各政府政策局／部門、區議會、各區健康城市計劃、非政府組織、醫護專業人員、私家醫院和專業醫療組織)保持緊密聯繫，以定期更新疾病最新情況，並由他們協助發放相關健康資訊。
- (f) 蚊傳疾病跨部門統籌委員會已跟相關政府部門舉行會議，商討加緊推行防蚊措施、提升環境衛生，以及加強向公眾和特定組別人士就預防寨卡病毒感染及其併發症提供更完善的公眾衛生教育和健康忠告。
- (g) 當局已在社區廣泛派發健康教育教材(例如單張和海報)，並在衛生防護中心網站設立寨卡病毒感染專頁，發放有關該疾病最新發展、預防、旅遊建議和常見問題等資料。電台的政府宣傳聲帶和 24 小時健康教育熱線(2833 0111)也有播放和宣傳健康資訊。
- (h) 衛生署與旅遊業界和其他相關各方(特別是營辦旅行團到寨卡病毒持續傳播的地區(受影響地區)的旅行社，以及其領隊和導遊)保持緊密聯繫，定期向他們提供最新的疾病資訊和健康忠告。衛生署會繼續密切監察鄰近和海外地區的最新發展。
- (i) 衛生署一直提醒市民外遊時注意寨卡病毒感染的風險，並建議他們採取適當的防蚊措施，以策安全。衛生署並呼籲孕婦和計劃懷孕的婦女考慮延後前往受影響地區。市民出發前應徵求醫生的意見，旅途中盡量避免被蚊叮。市民從受影響地區返港後，須繼續使用驅蚊劑 14 天(由抵港當日起計)。

- (j) 衛生署港口衛生處已加強港口衛生措施，並向相關各方和旅客加強傳達有關風險資訊，以減低寨卡病毒傳入本港的風險。
- (k) 衛生署已就預防寨卡病毒感染所引致的不良懷孕後果，向孕婦和計劃懷孕的婦女發布特別健康忠告，並向該等婦女及其男性伴侶提供預防性接觸傳染的建議。衛生署亦已就預防寨卡病毒經輸血傳播的措施，提供相關建議。
- (l) 鑑於 2016 年奧林匹克運動會和殘疾人奧運會(奧運會)即將在巴西里約熱內盧舉行，衛生署已為運動員及隨團人員安排簡介會，並會繼續透過體育專員與香港體育學院溝通，以及與中國香港體育協會暨奧林匹克委員會和香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會保持聯繫，以發放有關奧運會的旅遊健康建議。
- (m) 政府已於 2016 年 3 月 11 日推出「寨卡病毒感染準備及應變計劃」(應變計劃)。應變計劃採用 3 個應變級別(即戒備、嚴重及緊急)，並按每個應變級別列明相應指揮架構和公共衛生措施，旨在讓不同政府部門和相關組織協調防疫工作，從而預防、應對和控制疾病蔓延的情況。政府已在推出應變計劃當日啓動戒備應變級別。在戒備應變級別下，寨卡病毒對本港市民健康所造成的即時影響，屬於低等。
- (2) 防止和控制寨卡病毒感染在本港蔓延而採取公共衛生措施所需的開支和人手，由衛生署承擔。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0540)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就處理醫護專業人員註冊申請數目，請告知各法定管理局／委員會在 2015 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？另，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？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 23)

答覆：

2015 年，相關法定管理局／委員會處理了 5 518 宗醫護專業人員的註冊申請。有關申請的類別、數目和審批所需平均時間如下：

醫護專業	2015 年處理的 註冊申請數目	審批所需平均時間 <sup>#</sup>
脊醫	12	2 至 3 個月
牙齒衛生員(登記)	15	1 至 2 個月
牙醫	90	
- 正式註冊	(78*)	2 至 3 星期
- 專科註冊	(12)	2 至 3 個月
醫生	1 401	
- 正式註冊	(397)	1 天
- 臨時註冊	(383)	2 至 3 星期

醫護專業	2015年處理的 註冊申請數目	審批所需平均時間 <sup>#</sup>
- 有限度註冊	(198)	2 星期
- 暫時註冊	(109)	2 星期
- 專科註冊	(314)	2 至 3 個月
助產士	66	1 星期
護士 (註冊和登記)	2 531	2 至 3 星期 (持有本地資格的申請人) 1 星期 (持有海外資格並通過執 業試的申請人)
藥劑師	126	1 星期
註冊中醫	269	4 星期
輔助醫護專業人員 - 醫務化驗師 - 職業治療師 - 視光師 - 物理治療師 - 放射技師	1 008	1 星期 (持有法例訂明資格的申 請人) 2 至 3 個月 (持有其他資格的申請人)
總計：	5 518	

\* 包括 20 宗當作註冊牙醫個案。

# 各項註冊申請須依照規管相關醫護專業的法例處理，並由相關法定管理局／委員會或註冊主任審批。由於涉及不同審批程序，審批各醫護專業註冊申請所需的時間因而各異。

同年，相關法定管理局／委員會接獲有關醫護專業人員的投訴共 798 宗，進行研訊共 62 次。有關分項數字如下：

醫護專業	2015年接獲的投訴數目	2015年進行的研訊數目
脊醫	8	0
牙齒衛生員(登記)	0	0
牙醫	126	4
醫生	493	21
助產士	0	1
護士 (註冊和登記)	25	8

醫護專業	2015年接獲的投訴數目	2015年進行的研訊數目
藥劑師	0	1
註冊中醫	126	<u>18</u>
輔助醫護專業人員	20	9
- 醫務化驗師	(4)	(3)
- 職業治療師	(1)	(0)
- 視光師	(6)	(2)
- 物理治療師	(7)	(2)
- 放射技師	(2)	(2)
總計：	798	62

2015年，衛生署指派為各法定管理局和委員會提供秘書處支援以處理13個醫護專業的註冊及其他相關申請的人員有20名。此外，衛生署指派處理有關13個醫護專業的投訴和研訊的人員則有35名。處理註冊申請和投訴／研訊涉及的營運開支分別為1,100萬元和1,350萬元左右。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0548)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

在此綱領下，2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的修訂預算增加 1.154 億元(15.3%)，並增加 45 個職位，請告知當中原因及詳情；增加的資源會否用於施政報告中提及為輔助醫療專業設立自願認可註冊制度的工作，若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 24)

答覆：

2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的修訂預算增加 1.154 億元，並增加 45 個職位，主要由於(a)設立臨時中藥檢測中心，(b)設立新的私營醫療機構規管辦事處，(c)支付與香港醫務委員會轄下委員會相關的上訴和法律程序所引致的訟費，(d)改善香港醫務委員會執業資格試的安排，以及(e)把 5 個非公務員合約職位轉為公務員職位，以理順所提供的專業支援服務。

於 2016 年，政府會為現時未受法例規管的醫護人員設立自願認可註冊試驗計劃。我們現正制訂有關計劃，2016-17 年度並沒有為計劃預留額外資源。衛生署會靈活調配現有人手，以應付增加的工作量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0549)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

到長者健康中心接受健康評估及就診人次的指標持續增加，請告知：

- a. 在 2015 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. 在 2016-17 年度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 (議員問題編號： 25)

答覆：

- a. 2015 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：

長者健康中心	輪候時間中位數 (以月數計)	輪候的長者人數 (截至 2015 年 12 月底)
西營盤	30.0	765
筲箕灣	23.5	988
灣仔	34.3	1 200
香港仔	14.5	456
南山	15.8	785
藍田	12.0	363
油麻地	34.2	751

新蒲崗	18.6	186
九龍城	34.4	430
瀝源	4.5	386
石湖墟	16.4	370
將軍澳	29.0	1 379
大埔	16.3	644
東涌	15.0	801
荃灣	17.8	994
屯門湖康	15.8	1 182
葵盛	7.0	63
元朗	13.4	696
總計	16.3	12 439

b. 2016-17 年度為長者健康中心預留的撥款為 1.423 億元。署方將增設 1 個臨牀小組，包括 1 名醫生和 3 名護士，另有 2 名文書人員提供支援。該小組將於 2016 年 4 月投入服務，以提升長者健康中心的服務能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0550)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

在此綱領下，2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的修訂預算增加 6.486 億元(20.3%)，及增加 44 個職位，以應付長者醫療券計劃的開支；支付各項資助疫苗接種計劃；推行大腸癌篩查先導計劃，請告知各項目之詳情，牽涉資源及人手為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 26)

答覆：

2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的修訂預算增加 6.486 億元(20.3%)。為上述計劃增加的撥款和開設的職位如下：

- (a) 撥款 280 萬元，並開設 8 個新職位，以重整長者醫療券計劃的行政支援服務；另一筆為數約 4.600 億元的額外撥款，用作推行該計劃的資金；
- (b) 增加撥款 2,000 萬元，並於 2016-17 至 2018-19 年度增設 6 個為期 3 年的有時限職位，推行和支援大腸癌篩查先導計劃；以及
- (c) 增加撥款 2,370 萬元，應付因疫苗資助計劃擴展而新增的需求，並開設 5 個新職位，應付持續增加的工作量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0551)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

有關兒童體能智力測驗評估服務：

- a. 過去 2 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%，2015 年更跌至 71%，請告知未能達標的原因；
- b. 請告知過去 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. 請告知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；及
- d. 在 2016 年的施政報告中指，衛生署將增設 1 所兒童體能智力測驗中心，請告知有關詳情，包括預算開支、人手、增加多少服務名額及新症輪候時間可縮短多少？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：27)

答覆：

- a. 過去 3 年，兒童體能智力測驗服務接獲的新轉介個案數目一直呈上升趨勢。與 2013 年相比，2015 年的個案數目增加了 12.5%。



- b. 2013、2014 及 2015 年，兒童體能智力測驗服務接獲的新轉介個案數目，分別為 8 775 宗、9 494 宗及 9 872 宗(臨時數字)。

2013 至 2015 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：

新診斷症狀	個案數目		
	2013 年	2014 年	2015 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 325	2 541	2 890
自閉症譜系	1 478	1 720	2 021
發展遲緩	1 915	2 073	2 262
動作協調問題／障礙	1 928	1 849	1 888
讀寫障礙／數學障礙	482	535	643
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	88	109	76
語言及言語發展遲緩／障礙	3 098	3 308	3 487
肢體殘障(即腦麻痺)	55	41	61
智障	1 213	1 252	1 443
視障(中度至嚴重弱視及失明)	41	36	43

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

- c. 過去 3 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。鑑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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下降至 2015 年的 71%。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製評估新症平均輪候時間的統計數字。

過去 3 年，使用兒童體能智力測驗服務的兒童人數，表列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年
使用兒童體能智力測驗服務的兒童人數	21 165	21 252	23 020

2016 年 3 月 31 日，兒童體能智力測驗服務的核准人手編制如下：

職系	職位數目
<b>醫療支援</b>	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	20

職系	職位數目
<b>護理支援</b>	
高級護士長／護士長／註冊護士	27
<b>專業支援</b>	
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衛生)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	21
一級職業治療師	7
一級物理治療師	5
視光師	2
言語治療主任	12
<b>技術支援</b>	
電氣技術員	2
<b>行政及一般支援</b>	
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	11
文書助理	17
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	10
<b>總計：</b>	<b>145</b>

- d. 鑑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，衛生署會籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，增加人手和服務名額，以應付轉介個案數目日增的情況。政府會推行過渡措施，於 2016-17 年度及以後的年度向衛生署增加撥款，在現有設施內設立臨時的兒童體能智力測驗中心，藉此縮短輪候時間。有關建議涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。

此外，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，冀提高服務效率。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計可在 6 個月內完成評估新症的比率會增至 90%。2016-17 年度，兒童體能智力測驗服務的撥款為 1.296 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0559)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2015 年到社會衛生科診所就診人次比 2014 年增加 800 人次，預計 2016 年的人次會與去年相同，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 (議員問題編號： 75)

答覆：

衛生署社會衛生科在 2016-17 財政年度的醫生職位數目將維持不變(即 30 個)，以應付服務需求。此外，為免人員離職而影響服務，衛生署已致力增聘醫生和調配署內人手來填補空缺，以維持服務量不變。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0560)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神健康的檢討工作，當局在 2016 施政報告中建議推行一個為期 3 年的全港公眾教育及宣傳運動，有關的計劃詳情為何？涉及的開支及人手為何？推行時間表為何？當局將如何評估其成效？

提問人：李國麟議員（議員問題編號： 8）

答覆：

名為「好心情@HK」計劃的宣傳運動，已於 2016 年 1 月下旬正式推出。該項運動旨在提高公眾對心理健康推廣的參與及對精神健康的認知和了解。衛生署已展開一連串大眾媒體及宣傳活動，對象涵蓋不同年齡組別人士，包括青少年、成人和長者。衛生署會繼續與相關持份者，包括政府相關部門、區議會、精神健康服務提供者及非政府機構等，建立伙伴關係和尋求合作機會，以便舉辦以社區為本和為特定場所而設的活動。

衛生署已為 2015-16 至 2017-18 這 3 個年度每年預留 1,000 萬元撥款，以作有關用途。署方已重行調配現有人手，推行該項運動，並會按學術機構所作的評核研究來評估該項運動的成效。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3087)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

參加學生健康服務學生人數(小學生)的指標持續大幅上升，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 (議員問題編號： 73)

答覆：

在 2015/2016 學年，預計參加學生健康服務的小學生人數會持續增加，但參加的中學生人數卻不斷減少，原因是中學生人數正與日下降。最近 3 年參加學生健康服務學生人數的分項數字如下：

	<u>2013-14 年度(實際)</u>	<u>2014-15 年度(實際)</u>	<u>2015-16 年度(預算)</u>
小學生	306 000	312 000	320 000
中學生	342 000	324 000	307 000
總計	648 000	636 000	627 000

衛生署已預留足夠資源和人手，以應付需求。學生健康服務在 2016-17 年度的撥款為 2.067 億元，而人手編制則為 409 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3088)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

參加學童牙科保健計劃小學生人數的指標持續2年上升，預計2016年更較2015年多9500人，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 (議員問題編號：74)

答覆：

衛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。在2015-16年度，預計參與學童牙科保健服務的學童人數，較過去2年增加，主要由於近年小學生總人數有所增加。

衛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。在2014-15、2015-16及2016-17財政年度，學童牙科保健服務的每年開支如下—

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2014-15	229.4
2015-16 (修訂預算)	242.4
2016-17 (預算)	250.2

雖然參與服務的學童人數有所增加，但衛生署會靈活調配資源，以承擔額外的 workload。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3089)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

與公共健康有關的化驗次數持續顯著上升，當局是否有足夠人手應付有關工作，若否，政府會否增加資源及人手進行有關工作，若會，詳情為何，若否，原因為何？

提問人： 李國麟議員 (議員問題編號： 76)

答覆：

衛生署已預留足夠資源，包括人手，確保公共衛生化驗服務達到國際標準，並足以應付服務需求。衛生署也一直同時利用先進科技、自動化、化驗策略和人手調配，務求提升化驗能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3174)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

有關推行為特定年齡人士而設的大腸癌篩查先導計劃，請說明有關工作的進度、工作細節、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 77)

答覆：

衛生署的目標是於 2016 年下半年推行大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)，在 3 年內分階段資助年齡介乎 61 至 70 歲的合資格香港居民接受篩查服務。我們會採用大便免疫化學測試的方法，作為主要的篩查工具，並由已登記參加先導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呈陽性時，便會透過公私營協作模式，獲轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。衛生署估計在先導計劃下，會有大約 30 萬人次接受大便免疫化學測試，以及 1 萬人接受大腸鏡檢查。

署方在 2016-17 年度為先導計劃提供的撥款為 9,190 萬元。下表列出策劃和推行先導計劃所需的有時限公務員職位：



職級	數目
高級醫生	1
醫生	2
護士長	2
註冊護士	1
庫務會計師	1
一級統計主任	1
高級行政主任	1
一級行政主任	1
二級行政主任	4
<b>總計：</b>	<b>14</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3175)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去 2 年皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率持續下跌，2015 年更低至 43%，遠低於目標的 90%，請詳述未能達標的原因，局方有否預留足夠資源及制定措施，包括人手及資源安排，以提升服務效率，應付需求？若有，有關措施牽涉的人手、資源及詳情為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：78)

答覆：

衛生署未能達至 90% 的目標，主要由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。為改善情況，衛生署一直致力通過增聘醫生和調配署內人手，填補因員工離職而出現的空缺。按衛生署就皮膚科的轉介新症實施的分流制度，嚴重或可能演變為嚴重個案的新症會獲得優先處理，確保醫生可及時診治有關患者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3176)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的修訂預算增加 1.064 億元(12.9%)，原因為何，請告知增撥資源之用途及詳情。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 79)

答覆：

2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的修訂預算增加 1.064 億元(12.9%)。綱領(4)項下的撥款增加，主要由於支付藥物費用和購置 X 光設備的現金流量需求增加。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0603)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局詳列 2011-12 至 2015-16 年度衛生署社會衛生科診所按性病種類劃分的求診宗數、男女人數／比例／平均年齡及單位診治成本。

性病種類	男性(數目)	男性(%)	女性(數目)	女性(%)	整體人數	男性平均年齡	女性平均年齡	診治成本

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號： 10)

答覆：

過去 5 年，衛生署轄下社會衛生科診所的就診人次，載列如下：

年份	總求診人次*	
2011	79 818	(67:33)
2012	84 287	(69:31)
2013	88 066	(71:29)
2014	85 782	(70:30)
2015	86 609	(71:29)

\* 括號內的數字為就診男女比例。

非淋菌尿道炎／非特殊性生殖道感染、性器疣、淋病、梅毒及生殖器疱疹，是社會衛生科診所最常見的 5 種性病。過去 5 年，所有性病的新診斷個案數目，載列如下：

年份	非淋菌尿道炎／非特殊性生殖道感染	性器疣	淋病	梅毒	生殖器疱疹	其他性病	總計
2011	5 805 (59:41)	1 677 (70:30)	1 202 (89:11)	989 (54:46)	583 (70:30)	1 524	11 780 (59:41)
2012	6 002 (58:42)	1 883 (70:30)	1 222 (89:11)	1 013 (52:48)	658 (65:35)	1 440	12 218 (59:41)
2013	6 451 (60:40)	1 902 (69:31)	1 211 (88:12)	999 (56:44)	888 (69:31)	1 461	12 912 (60:40)
2014	5 941 (59:41)	1 947 (72:28)	1 163 (86:14)	1 082 (66:34)	846 (68:32)	1 637	12 616 (59:41)
2015	5 760 (62:38)	1 953 (72:28)	1 357 (88:12)	1 107 (65:35)	772 (67:33)	1 832	12 781 (62:38)

\* 括號內的數字為新診斷個案的男女比例。

我們未能提供有關個別性病求診者的平均年齡，以及治療每種性病的平均單位成本的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0604)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署計劃於 2016-17 年度增加 114 個非首長級職位。請提供該等職位的職級、薪酬及負責職務的資料。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號： 15)

答覆：

淨增加 114 個職位的詳情，載於附件。

- 完 -

## 2016-17年度衛生署擬開設和刪減的職位

措施／職級	將開設／刪減 的職位數目	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>綱領 1-法定職責</b>		
(a) 設立臨時中藥檢測中心		
科學主任(醫務)	9	7,663,140
(包括由 2016-17 至 2018-19 年度、 時限為 3 年的 3 個職位)		
二級行政主任	1	451,080
助理文書主任	1	243,660
高級化驗師	1	1,309,080
化驗師	1	851,460
政府化驗所技師	1	681,240
政府化驗所一級技術員	1	517,260
政府化驗所二級技術員	2	642,840
實驗室服務員	1	202,680
<b>小計：</b>	<b><u>18</u></b>	<b><u>12,562,440</u></b>
(b) 設立新的私營醫療機構規管辦事處		
(由 2016-17 至 2018-19 年度、時限為 3 年)		
高級醫生	1	1,309,080
醫生	1	971,880
總護士長	1	1,057,500
高級牙科醫生	1	1,309,080
藥劑師	1	851,460
科學主任(醫務)	3	2,554,380
高級行政主任	1	931,800
一級行政主任	1	681,240
二級行政主任	2	902,160
文書主任	1	390,720
助理文書主任	3	730,980
文書助理	1	190,140
一級私人秘書	1	390,720
屋宇裝備工程師／助理屋宇裝 備工程師	1	702,060
高級機電工程師	1	1,309,080
<b>小計：</b>	<b><u>20</u></b>	<b><u>14,282,280</u></b>

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
(c) 為理順推行醫療儀器行政管理制度和制訂規管醫療儀器的長遠法定架構所需的專業支援服務，把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
科學主任(醫務)	5	4,257,300
<b>小計：</b>	<b><u>5</u></b>	<b><u>4,257,300</u></b>
<b>總計(綱領 1)：</b>	<b><u>43</u></b>	<b><u>31,102,020</u></b>
<b>綱領 2- 預防疾病</b>		
(a) 加強長者醫療券計劃的監察及管理小組的工作		
高級行政主任	1	931,800
二級行政主任	2	902,160
助理文書主任	1	243,660
文書助理	1	190,140
<b>小計：</b>	<b><u>5</u></b>	<b><u>2,267,760</u></b>
(b) 加強遏制威脅公共衛生安全的抗菌素耐藥性的工作		
高級醫生	1	1,309,080
醫生	2	1,943,760
護士長	2	1,301,280
註冊護士	3	1,230,480
高級藥劑師	1	1,309,080
科學主任(醫務)	1	851,460
助理文書主任	1	243,660
一級統計主任	1	517,260
<b>小計：</b>	<b><u>12</u></b>	<b><u>8,706,060</u></b>
(c) 為應付擴大疫苗資助計劃而增加的工作量		
二級行政主任	1	451,080
文書主任	1	390,720
助理文書主任	3	730,980
<b>小計：</b>	<b><u>5</u></b>	<b><u>1,572,780</u></b>
(d) 為應付食水含鉛事件而增加的工作量 (由 2016-17 至 2017-18 年度、時限為 2 年)		
高級醫生	1	1,309,080
醫生	2	1,943,760
註冊護士	2	820,320



<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
科學主任(醫務)	1	851,460
高級行政主任	1	931,800
二級行政主任	1	451,080
助理文書主任	1	243,660
<b>小計：</b>	<b><u>9</u></b>	<b><u>6,551,160</u></b>
(e) 在母嬰健康院推行愛嬰醫院運動 (由 2016-17 至 2018-19 年度、時限為 3 年)		
註冊護士	3	1,230,480
<b>小計：</b>	<b><u>3</u></b>	<b><u>1,230,480</u></b>
(f) 加強項目管理及專業發展處的文書支援服務		
助理文書主任	1	243,660
產業看管員	-1	-163,680
<b>小計：</b>	<b><u>0</u></b>	<b><u>79,980</u></b>
(g) 為理順就長者醫療券計劃提供的行政支援服務，把非公務員合約僱員 崗位轉為公務員職位		
二級行政主任	1	451,080
助理文書主任	2	487,320
<b>小計：</b>	<b><u>3</u></b>	<b><u>938,400</u></b>
(h) 為處理和調查由不同機構轉介的投訴個案時提供行政支援服務，把非 公務員合約僱員崗位轉為公務員職位		
高級行政主任	1	931,800
<b>小計：</b>	<b><u>1</u></b>	<b><u>931,800</u></b>
(i) 為大腸癌篩查先導計劃提供支援服務，把非公務員合約僱員崗位轉為 公務員職位		
(由 2016-17 至 2018-19 年度、時限為 3 年)		
高級行政主任	1	931,800
一級行政主任	1	681,240
二級行政主任	4	1,804,320
<b>小計：</b>	<b><u>6</u></b>	<b><u>3,417,360</u></b>
<b>總計(綱領 2)：</b>	<b><u>44</u></b>	<b><u>25,695,780</u></b>

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
--------------	-------------------------	-----------------------------

### **綱領 5-康復服務**

在牛頭角設立一所臨時兒童體能智力測驗中心

高級醫生	1	1,309,080
醫生	2	1,943,760
護士長	1	650,640
註冊護士	2	820,320
臨牀心理學家	2	1,702,920
言語治療主任	1	541,560
一級職業治療師	1	650,640
一級物理治療師	1	650,640
助理文書主任	1	243,660
文書助理	2	380,280
二級工人	2	302,400

**總計(綱領 5) :** 16 9,195,900

### **綱領 7-公務員醫療及牙科服務**

設立 7 間提供修復齒科服務的牙科手術室

高級牙科醫生	1	1,309,080
牙科醫生	1	890,520
高級牙科手術助理員	2	861,360
牙科手術助理員	2	549,600
助理文書主任	1	243,660
文書助理	1	190,140
助理物料供應主任	1	372,240
實驗室服務員	1	202,680
二級工人	1	151,200

**總計(綱領 7) :** 11 4,770,480

**總計(整體):** 114 70,764,180

管制人員的答覆

(問題編號：0605)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局的財政撥款包括「支付各項資助疫苗接種計劃」，就為長者及幼兒而設的肺炎球菌及季節性流感疫苗注射計劃，請分列該兩種疫苗注射計劃在2014-15、2015-16及2016-17(預算)年度：

- (a) 參與的長者數目、佔合資格人士的比例，及申領資助數額；
- (b) 參與的幼兒數目、佔合資格人士的比例，及申領資助數額；及
- (c) 參與的醫生數目。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號： 11)

答覆：

衛生署一直推行多項計劃，為合資格長者及兒童提供免費／資助的肺炎球菌及季節性流感疫苗接種。這些計劃包括：

- 政府防疫注射計劃－為合資格的目標羣組免費接種季節性流感疫苗，並為 65 歲或以上的合資格長者免費接種肺炎球菌疫苗；
- 兒童流感疫苗資助計劃－為 6 個月大至未滿 6 歲的兒童提供資助的季節性流感疫苗接種；

- 長者疫苗資助計劃 – 為 65 歲或以上的長者提供資助的季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗接種；
- 香港兒童免疫接種計劃 – 包括在衛生署轄下的母嬰健康院為 2 個月、4 個月及 6 個月大的合資格兒童接種肺炎球菌結合疫苗，並在他們 12 個月大時接種加強劑；以及
- 兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃 – 這是於 2013 年 12 月至 2015 年 10 月期間分階段推行的一次過疫苗補種計劃。根據計劃，在該段期間年齡介乎 2 歲至 5 歲以下(即 2008 年 11 月 26 日或以後出生)而從未接種十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)的兒童，可按需要選擇接種 1 劑十三價疫苗，以保障個人健康。兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)是上述計劃的一部分，資助合資格兒童由已登記的私家醫生接種 1 劑十三價疫苗。

衛生署於 2015 年 5 月至 8 月期間推行了一項一次過的計劃，透過現有的政府防疫注射計劃，為安老院舍的院友及 75 歲或以上的社區長者，免費接種 1 劑 2015 年南半球季節性流感疫苗，以加強保護長者免受可能出現的夏季流感季節威脅，並預防安老院舍爆發流感。

自 2015-16 年度的疫苗接種季節於 2015 年 10 月開始以來，我們以試驗形式推行了 2 項加強措施。當中，政府防疫注射計劃的範圍擴大至涵蓋所有 65 歲或以上的長者，而智障人士則納入為政府防疫注射計劃(只限在公立診所或醫院接受服務的智障人士)和疫苗資助計劃的目標羣組。正如 2016 年《施政報告》所宣布，我們會由 2016-17 年度的疫苗接種季節起，把這些加強措施恆常化。

有關免費及資助的疫苗接種計劃的詳細統計數字，載於附件。有些目標羣組人士可能循政府免費及資助的疫苗接種計劃以外的途徑接種疫苗，因此未能反映在統計數字內。

- 完 -

在政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃及長者疫苗資助計劃下接種季節性流感疫苗

目標羣組	疫苗接種計劃	2014-15 年度			2015-16 年度 (截至 2016 年 2 月 28 日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別人口的比率*	接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別人口的比率*
6 個月大至未滿 6 歲的兒童	政府防疫注射計劃	2 400	不適用	18%	2 200	不適用	13.2%
	兒童流感疫苗資助計劃	55 200	11.4		39 300	7.7	
65 歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	193 200	不適用	35%	311 000 <sup>#</sup>	不適用	39.5%
	長者疫苗資助計劃	179 500	28.7		132 700	21.2	
<b>總計：</b>		<b>430 300</b>	<b>40.1</b>		<b>485 200</b>	<b>28.9</b>	

# 此外，2015 年 5 月至 8 月期間，在政府防疫注射計劃下免費接種了 2015 年南半球季節性流感疫苗的人數共有 98 000 人，資助款額為 218 萬元。

\* 根據政府統計處出版的《香港人口推算 2015-2064》的資料而計算。

在政府防疫注射計劃及長者疫苗資助計劃下為長者接種肺炎球菌疫苗

目標羣組	疫苗接種計劃	2014-15 年度			2015-16 年度 (截至 2016 年 2 月 28 日)		
		新接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別已接種疫苗人口的累計比率 <sup>+</sup>	新接種人數	資助款額 (百萬元)	在該年齡組別已接種疫苗人口的累計比率 <sup>+</sup>
65 歲或以上的長者*	政府防疫注射計劃	15 800	不適用	34.2%	14 600	不適用	32.4%
	長者疫苗資助計劃	24 700	4.7		12 900	2.5	
<b>總計：</b>		<b>40 500</b>	<b>4.7</b>		<b>27 500</b>	<b>2.5</b>	

\* 根據疫苗可預防疾病科學委員會的建議，65 歲或以上的長者須接種單劑肺炎球菌疫苗。

+ 以接種的累積人數為基數，不包括已去世人士。

2016-17 年度，衛生署已為兒童流感疫苗資助計劃預留 2,680 萬元，以及為長者疫苗資助計劃預留 5,680 萬元，以支付資助款額。同一年度，衛生署在長者疫苗資助計劃的 5,680 萬元撥款中，預留了 450 萬元，用作支付在長者疫苗資助計劃下接種肺炎球菌疫苗的資助款額。

## 兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃

	接種人數 (截至 2015 年 10 月 31 日計劃結束)	在該年齡組別人口的 比率
在醫院管理局轄下機構接 種疫苗的 合資格病童	350	
在母嬰健康院接種疫苗的 合資格兒童	1 250	
在兒童疫苗資助計劃(補種 十三價疫苗)下 由已登記的私家醫生接種 疫苗的合資格兒童	21 730	
<b>總計：</b>	<b>23 330</b>	<b>22.2%<sup>##</sup></b>

截至 2015 年 10 月 31 日，計劃所使用的十三價疫苗總成本為 780 萬元，資助私家醫生的款額則為 110 萬元。

<sup>##</sup> 一些兒童由沒有參與資助計劃的私家醫生補種十三價疫苗，因此實際接種比率應更高。此數字亦不反映兒童免疫接種計劃中十三價疫苗的整體接種比率。

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

	<b>2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)</b>	<b>2015-16 年度 (截至 2016 年 2 月 28 日)</b>	<b>2016-17 年度 (預算)</b>
已登記的私家醫生人數*	1 688	1 699	1 700

\* 私家醫生可登記參與多個疫苗資助計劃。



管制人員的答覆

(問題編號：0606)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署表示對於根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的私家醫院(包括留產院)和護養院，目標為每年巡察私家醫院至少 2 次，及每年巡察護養院至少 1 次。請詳列：

- (a) 在 2015-16 年度，署方需巡察私家醫院、留產院，和護養院的數目及次數分別是多少；
- (b) 在 2015-16 年度，署方巡察時所檢視的重點、量度準則、記錄方式，及涉及的人手；以及
- (c) 過往 3 年(2013-14、2014-15、2015-16 年度)，署方可有在巡察時發現違規的個案；如有，請列出個案的類別及分項數目。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號： 12)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院及護養院註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全和提高服務質素。衛生署為每年重新註冊、更改服務申請，以及調查投訴和嚴重事件等目的，到私家醫院及護養院進行巡察。

- (a) 截至 2015 年 12 月 31 日，共有 11 間私家醫院、10 間留產院和 59 間護養院根據《條例》註冊。衛生署到私家醫院(包括留產院)和護養院進行巡察的次數，分別為 107 次和 150 次。
- (b) 巡察的重點為《條例》及《實務守則》所涵蓋的範疇，包括機構的組織和管理、房舍和設備、人力資源管理、優質服務管理、政策和程序、病人權益、病人護理、風險管理、醫療記錄、事故呈報，以及特定類別的臨牀服務和支援服務的標準。有關結果會記錄於巡察及調查報告內。在 2015-16 年度，衛生署執行《條例》的規定所涉及的職位數目為 28 個。
- (c) 衛生署藉巡察和調查投訴及嚴重事件，監察私家醫院(包括留產院)及護養院遵從《條例》及《實務守則》的情況。過去 3 年，違規個案的數目如下：

	2013 年	2014 年	2015 年
私家醫院(包括留產院)	3	4	2
護養院	3	1	9
總計	6	5	11

這些個案與違反人手、房舍、設備和相關政策及程序方面的規定有關。衛生署已向相關私家醫院及護養院發出規管信，並監察其補救行動。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0608)

總目： (37) 衛生署

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： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署預算在 2016 年需管理在醫院管理局(醫管局)任職的 1 537 名公務員。請：

- (a) 列出衛生署有關管理工作所涉及的開支，及相關人員的數目及職級；
- (b) 按下表列出上述在醫院管理局工作的公務員的職級及薪酬支出(包括基本薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)：

	人員數目	薪酬支出
按不同職級列出		

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號： 14)

答覆：

(a) 在 2016-17 年度，有關任職醫管局公務員的人事管理工作的撥款為 910 萬元。負責此綱領的人員數目為 22 名，包括衛生署醫院員工組的 20 名行政人員及衛生署總部就此綱領間接提供支援的 2 名人員。醫院員工組的編制如下－

<u>職級</u>	<u>數目</u>
高級行政主任	1
一級行政主任	1
高級文書主任	2
文書主任	4
助理文書主任	7
文書助理	4
辦公室助理	1
總計	<u>20</u>

(b) 任職醫管局公務員的薪金及津貼開支，醫管局會悉數付還。在 2016-17 年度預算中，在分目 003 可收回的薪金及津貼(一般)項下已顯示一筆總額為 8.78 億元的撥款，有關分項數字載於**附件**。

- 完 -

**2016-17年度有關任職醫管局公務員**  
在分目003可收回的薪金及津貼(一般)項下的撥款總額分項數字

職系	人員數目 (推算至2016年4月1日)	撥款總額 (\$'000)
醫生職系	82	112,644
護理及相連職系	725	461,076
輔助醫療職系	381	219,234
院務主任職系	12	11,269
其他部門職系	164	40,069
第一標準薪級職系	171	32,335
一般職系	2	581
<b>總計</b>	<u>1 537</u>	<u><b>877,208</b></u>
向上調整至		<u><b>878,000</b></u>

管制人員的答覆

(問題編號：0614)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(1)法定職責中，2015-16 年度衛生署的修訂撥款，較 2015-16 年度原來預算增加 5.0%。原因為何？請詳列修訂預算的主要修訂之處，並說明對服務與人手的影響。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號： 22)

答覆：

2015-16 年度的修訂預算較原來預算增加 5%，主要由於加薪及通脹調整。有關修訂對衛生署的服務或人手並沒有影響。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0615)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(2)預防疾病中，受資助機構在 2016-17 年度所獲資助，較之 2015-16 年度減少 2.6%，請詳列分別列出 2015-16 年度及 2016-17 年度受資助機構的名稱及獲得的撥款數目。

提問人：梁家騷議員 (議員問題編號： 23)

答覆：

衛生署在 2015-16 和 2016-17 年度綱領(2)預防疾病下資助下列機構／計劃，詳情載列如下：

衛生署在綱領(2)預防疾病下 資助的機構／計劃	2015-16 年度 修訂預算 (百萬元)	2016-17 年度 預算 (百萬元)
香港家庭計劃指導會(家計會) <sup>註 1</sup>	52.9	54.7
長者健康評估先導計劃	4.7	-(註 2)
長者牙科外展服務計劃	39.5	39.9
總計	<u>97.1</u>	<u>94.6</u>

註 1：批給家計會的資助金撥款包括經常資助金(2015-16 年度：5,220 萬元、2016-17 年度：5,330 萬元)及非經常資助金(2015-16 年度：70 萬元、2016-17 年度：140 萬元)。

註 2：為期兩年的長者健康評估先導計劃於 2015 年 7 月結束。

按長者健康評估先導計劃及長者牙科外展服務計劃而預算批給非政府機構的撥款的分項數字，載於附件。

- 完 -

為推行長者健康評估先導計劃而  
預算向非政府機構提供資助的分項數字<sup>@</sup>

非政府機構名稱	2015-16 年度 修訂預算 (元*)	2016-17 年度 預算 (元)
柴灣浸信會社區健康中心有限公司	164,000	-
播道醫院	570,000	-
基督教靈實協會	217,000	-
香港聖公會福利協會有限公司	1,305,000	-
保良局	186,000	-
嗇色園	123,000	-
九龍樂善堂	256,000	-
東華三院	56,000	-
基督教聯合那打素社康服務	1,778,000	-
總計：	<u>4,655,000</u> (四捨五入至： 470 萬元)	-

\* 經四捨五入的數字

<sup>@</sup> 為期兩年的長者健康評估先導計劃於 2015 年 7 月結束。



為推行長者牙科外展服務計劃而  
預算向非政府機構提供資助的分項數字

非政府機構名稱	2015-16 年度 修訂預算 (元*)	2016-17 年度 預算 (元*)
明愛牙科診所有限公司	1,812,000	1,812,000
志蓮淨苑	3,623,000	3,623,000
基督教家庭服務中心牙科服務有限公司	3,623,000	3,623,000
基督教靈實協會	1,811,000	1,811,000
香港防癆心臟及胸病協會	1,811,000	1,811,000
香港聖公會麥理浩夫人中心	1,811,000	1,811,000
博愛醫院	3,623,000	3,623,000
香港醫藥援助會	1,541,000	1,811,000
東華三院牙科服務有限公司	5,434,000	5,434,000
仁濟醫院	1,811,000	1,811,000
仁愛堂	12,607,000	12,680,000
總計：	<u>39,507,000</u> (四捨五入至： 3,950 萬元)	<u>39,850,000</u> (四捨五入至： 3,990 萬元)

\* 經四捨五入的數字

管制人員的答覆

(問題編號：0621)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17 年度內，衛生署將會推行為特定年齡人士而設的大腸癌篩查先導計劃，就該計劃詳情，請當局說明：

- (1) 擬使用的測試方式；
- (2) 受邀測試的年齡組別人士的年齡、人數，及預計參與人數；
- (3) 負責進行測試的機構；
- (4) 每宗測試所需成本及資助額；
- (5) 邀請測試對象的方法；
- (6) 宣傳計劃。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號： 31)

答覆：

衛生署的目標是於 2016 年下半年推行大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)，在 3 年內分階段資助年齡介乎 61 至 70 歲的合資格香港居民接受篩查服務。我們會採用大便免疫化學測試的方法，作為主要的篩查工具，並由已登記參加先導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呈陽性時，便會透過公私營協作模式，獲轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫

生處接受大腸鏡檢查。衛生署估計在先導計劃下，會有大約 30 萬人次接受大便免疫化學測試，以及 1 萬人接受大腸鏡檢查。

在決定資助金額與行政細節時，衛生署已考慮各種因素，例如市場情況、現行醫療資助計劃的做法，以及有否推廣公平而價格相宜的服務等。除了資助市民進行大便免疫化學測試和大腸鏡檢查外，衛生署也直接向其他相關服務項目撥款，例如就大便免疫化學測試提供的化驗分析服務，以及組織病理化驗服務。

衛生署將於稍後公布服務提供者登記參加先導計劃的詳情，包括所需費用和每次檢查的資助金額。衛生署也會以服務提供者和服務使用者為對象，展開宣傳活動。除了使用傳統資訊傳播渠道(包括網站、印刷品、政府宣傳短片和聲帶，以及其他大眾傳媒宣傳方式)外，衛生署會積極邀請社區持份者及伙伴一同參與先導計劃的推廣工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0622)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17 年度內，衛生署將會繼續加強應付流感大流行及其他公共衛生緊急事故的準備工作，就此：

- (1) 請當局說明該等工作的詳情為何；
- (2) 有何措施提高新型流感疫苗的注射率，特別是高危人士和醫護人員組別，如有，相關開支(包括宣傳、購入疫苗數量、每劑疫苗成本、資助計劃等)為何。

提問人：梁家騮議員 (議員問題編號： 32)

答覆：

- (1) 政府已制訂流感大流行應變計劃，根據可能影響本港的流感大流行的風險評估和對市民健康的影響，把應變系統劃分為三個應變級別(即戒備、嚴重及緊急)。該計劃的具體應變措施，包括監測、調查、控制措施、化驗和感染控制。我們已按照該計劃，啟動了戒備應變級別。

衛生署設有監測機制，監察本地和全球流感的流行病學情況及趨勢，並定期評估本港爆發新型流感的風險。根據《預防及控制疾病條例》(第599章)的規定，新型甲型流行性感冒在本港屬法定須呈報的疾病。醫生須向衛生防護中心呈報確診個案，以作調查。

衛生防護中心透過監測系統，密切監察流感在社區的活躍程度；監測範圍遍及幼兒中心、安老院舍、醫院管理局(醫管局)轄下的門診診所和急症室，以及私家醫生和中醫的診所。此外，衛生防護中心也監察在其轄下的公共衛生化驗服務處所收集的呼吸道樣本中，有多少樣本對流感呈陽性反應。為了監察因流感入院個案的嚴重程度，衛生防護中心一直與醫管局和私家醫院合作，在流感季節推行加強的監測系統。

一直以來，衛生防護中心均與世界衛生組織(世衛)、國家衛生和計劃生育委員會，以及廣東省、澳門、鄰近國家和海外國家的衛生當局保持緊密聯絡，監察禽流感病毒和其他新型流感病毒在全球的最新發展。

衛生署衛生防護中心轄下的各個科學委員會定期檢視文獻證據，並建議應採取的公共衛生行動，為流感大流行作好準備。我們亦已就可能成為突發公共衛生事件的其他傳染病，實施相類措施。

- (2) 政府會考慮多項因素，包括國際間的發展、世衛的建議、本地流行病學情況及科學委員會的建議，才決定向全港市民推行新型流感疫苗接種計劃。有關推行細節(例如疫苗供應情況、提供免費或資助疫苗、資助範圍、宣傳措施和對資源方面的影響)，會依照相關建議加以釐定。

至於 2016-17 年度流感季節，疫苗可預防疾病科學委員會將舉行會議，以決定建議哪些人士為優先接種疫苗的羣組，以及採用哪種季節性流感疫苗(三價或四價)。我們會在委員會作出建議後，即安排推行細節，例如為相關各方舉辦簡介會、進行宣傳工作和安排其他支援服務。

衛生署一直鼓勵私家醫生更積極參與各項疫苗資助計劃。為了進一步加強向市民(特別是高危羣組)提供季節性流感疫苗接種服務，政府會接觸不同持份者，包括醫管局、醫護專業人員和社區組織，以探討把服務深入各個疫苗接種目標羣組的可行方案。為了推廣接種疫苗的信息，我們會循多個途徑展開宣傳工作，例如記者會、政府宣傳短片／聲帶、公共交通工具和報刊廣告及其他社交媒體。政府會進一步尋求社區團體支持，以鼓勵其服務對象接種疫苗，亦會安排醫學專家接受傳媒訪問。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0625)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 衛生署就皮膚科新症在 12 星期內獲得診治比率以 90%為目標，為何 2014、2015 及 2016 年(計劃)分別只有 48%、43%及 43%？
- (b) 請詳列在 2014、2015 及 2016 年(計劃)新症的輪候人數及人次(按各區專科門診診所列出)。
- (c) 請詳列 2014、2015 及 2016 年(計劃)舊症覆診人數及人次(按各區專科門診診所列出)。
- (d) 請詳列在 2014、2015 及 2016 年(計劃)新症輪候時間的中位數、第 10 個、第 25 個、第 75 個及第 90 個百分值。
- (e) 請以各職級列出皮膚科專科醫生數目(按各區專科門診診所列出)。

提問人： 梁家騮議員 (議員問題編號： 36)

答覆：

- (a) 衛生署未能達至 90% 的目標，主要由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。為改善情況，衛生署一直致力通過增聘醫生和調配署內人手，填補因員工離職而出現的空缺。按衛生署就皮膚科的轉介新症實施的分流制度，嚴重或可能演變為嚴重個案的新症會獲得優先處理，確保醫生可及時診治有關患者。

- (b) 下表為按各區專科門診診所列出的新症輪候人數。衛生署沒有預計 2016 年新症數目的資料。

	<b>2014 年</b>	<b>2015 年</b>
長沙灣	6 505	7 396
西營盤	1 880	2 318
油麻地	8 208	10 938
容鳳書	6 493	7 144
粉嶺	7 873	8 793
柴灣	2 390	2 675
灣仔	1 396	2 770
屯門	5 083	5 620

下表為按各區專科門診診所列出的實際新症就診人次。衛生署沒有預計 2016 年新症就診人次的資料。

	<b>2014年</b>	<b>2015年</b>
長沙灣	4 041	3 541
西營盤	2 440	2 150
油麻地	4 751	4 747
容鳳書	4 684	4 399
粉嶺	2 604	2 933
柴灣	3 005	2 930
灣仔	2 011	1 882
屯門	4 632	4 201

- (c) 下表為按各區專科門診診所列出的總就診人次，當中包括新症就診人次。

	<b>2014 年</b>	<b>2015 年</b>
長沙灣	35 744	36 142
西營盤	19 936	20 448

	2014 年	2015 年
油麻地	41 663	42 217
容鳳書	34 286	36 262
粉嶺	21 742	22 324
柴灣	23 229	22 118
灣仔	13 304	13 873
屯門	25 939	26 094

衛生署沒有編製 2014、2015 及 2016 年舊症覆診人數的統計／預計數字，以及 2016 年總就診／覆診人次的預計數字。

(d) 衛生署沒有編製相關的統計數字。

(e) 下表為按各區專科門診診所列出的各職級皮膚科醫生數目。

	皮膚科顧問醫生	高級醫生	醫生#
長沙灣	0.5	-	4
西營盤	-	-	2
油麻地	0.5	1	3
容鳳書	-	1	3
粉嶺*	-	1	2
柴灣*	-	1	2
灣仔*	-	-	2
屯門*	-	1	3

# 數字包括皮膚及性病科專科醫生及受訓中的專科醫生。

\* 在這些診所內，醫生和高級醫生會同時照顧皮膚科病人和感染性病的病人。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1597)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 請列出自 2010 年《香港減少酒精相關危害行動計劃書》中已推行的各項目之推行情況、進展及成果。
- (2) 在今次預算案內，當局有何具體措施及預算，以落實減低酒精相關危害行動計劃之內容；如沒有，請解釋原因？

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號：13)

答覆：

- (1) 截至 2016 年 2 月，《香港減少酒精相關危害行動計劃書》(《行動計劃書》)所提出的 17 項行動中，已有 15 項達標。至於餘下兩項未完成行動，其中一項是進行人口住戶健康調查；該項調查目標之一，是加強了解本港市民的飲酒行為。調查目前仍在進行中，預計 2017 年年初會有結果。另一項未完成行動，是研究在飲酒場所以外地方訂立售賣酒精飲品的年齡限制一事是否可行。政府現正就此議題，參考本地及海外經驗和做法，並考慮有關限制可能對整體社會帶來的影響。
- (2) 推行《行動計劃書》所提出的各項行動所需資源，會由衛生署預防疾病工作的經常開支承擔。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1716)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請署方列出以下數字：

1. 2015-16 年度，使用「長者牙科外展服務計劃」各項服務的人次，以及預計 2016-17 年度，使用「長者牙科外展服務計劃」各項服務的人次。
2. 2015-16 年度，各區使用「長者牙科外展服務計劃」的人次及年齡分佈，以及預計 2016-17 年度，各區使用「長者牙科外展服務計劃」的人次及年齡分佈。
3. 2015-16 年度，推行「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支，以及預計 2016-17 年度，投放於「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支。
4. 2015-16 年度及 2016-17 年度，署方推行「長者牙科外展服務計劃」的人手安排。

提問人：潘兆平議員 (議員問題編號：15)

答覆：

1. 「長者牙科外展服務計劃」(計劃)下共設有 22 支牙科外展隊，為安老院舍／日間護理中心及相若服務機構的長者提供免費牙科外展服務；預計院舍／中心及相若服務機構約有 69 000 名長者會受惠於計劃。由 2014 年 10 月至 2016 年 1 月，約有 50 800 名長者在計劃下接受服務(有關服務人次則約為 63 200)。

2. 我們沒有 2015-16 和 2016-17 年度各區在計劃下接受服務人次及其年齡分布的資料。2015-16 年度，參與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如下：

社會福利署行政分區	參與計劃的安老院舍／ 日間護理中心數目
中西南及離島區	80
東區及灣仔區	78
觀塘區	52
黃大仙及西貢區	56
九龍城及油尖旺區	107
深水埗區	61
荃灣及葵青區	90
屯門區	47
元朗區	54
沙田區	50
大埔及北區	75
<b>總計：</b>	<b>750</b>

3. 計劃在 2015-16 及 2016-17 年度的撥款相同，均為 4,450 萬元。
4. 在 2015-16 及 2016-17 年度，共有 6 個公務員職位負責推行計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2353)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出以下數字：

1. 過去 3 年各私家醫院巡查的次數；
2. 過去 3 年各私家醫院違規的次數；
3. 過去 3 年各私家醫院違規的項目；及
4. 過去 3 年各私家醫院違規的罰則。

提問人：潘兆平議員 (議員問題編號： 48)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明良好實務的標準，以加強病人安全和提高服務質素。衛生署為每年重新註冊、更改服務申請，以及調查投訴和醫療風險警示事件等目的，到私家醫院進行巡察。

- (1) 衛生署每年巡察所有私家醫院至少 2 次。在 2013、2014 和 2015 年，衛生署到私家醫院(包括留產院)巡察的次數分別為 126、112 和 107 次。按私家醫院劃分的巡察分項數字，載於附件 1。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等。

(2 至 4)

在 2013、2014 和 2015 年，私家醫院分別有 3、4 和 2 宗違規個案。這些個案與違反人手、房舍、設備或相關政策及程序方面的規定有關。衛生署已向相關私家醫院發出規管信，並監察其補救行動。按私家醫院劃分的違規個案分項數字，載於**附件 2**。

- 完 -

## 2013 至 2015 年巡察私家醫院(包括留產院)次數

私家醫院 (包括留產院)	2013 年	2014 年	2015 年
嘉諾撒醫院	8	6	11
播道醫院	17	10	9
香港港安醫院－司徒拔道 <sup>^</sup>	9	16	7
香港港安醫院－荃灣 <sup>^</sup>	16	10	10
香港浸信會醫院	17	20	18
香港養和醫院有限公司 <sup>^</sup>	11	10	6
明德醫院	7	8	10
寶血醫院(明愛)	7	6	6
聖保祿醫院	8	4	4
聖德肋撒醫院	8	10	6
仁安醫院	18	12	20
<b>總計</b>	<b>126</b>	<b>112</b>	<b>107</b>

<sup>^</sup> 以下私家醫院自 2015 年 5 月起更名：

- 「香港港安醫院」(Hong Kong Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－司徒拔道」(Hong Kong Adventist Hospital – Stubbs Road)；
- 「荃灣港安醫院」(Tsuen Wan Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－荃灣」(Hong Kong Adventist Hospital – Tsuen Wan)；
- 「香港養和醫院有限公司」的英文名稱從「Hong Kong Sanatorium and Hospital, Limited」更名為「Hong Kong Sanatorium & Hospital Limited」，中文名稱維持不變。

## 2013 至 2015 年私家醫院(包括留產院)違規個案分項數字

私家醫院 (包括留產院)	2013 年	2014 年	2015 年
嘉諾撒醫院	1	1	-
播道醫院	-	-	-
香港港安醫院－司徒拔道 <sup>^</sup>	-	1	1
香港港安醫院－荃灣 <sup>^</sup>	2	1	-
香港浸信會醫院	-	-	-
香港養和醫院有限公司 <sup>^</sup>	-	1	-
明德醫院	-	-	-
寶血醫院(明愛)	-	-	1
聖保祿醫院	-	-	-
聖德肋撒醫院	-	-	-
仁安醫院	-	-	-
<b>總計</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>

<sup>^</sup> 以下私家醫院自 2015 年 5 月起更名：

- 「香港港安醫院」(Hong Kong Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－司徒拔道」(Hong Kong Adventist Hospital – Stubbs Road)；
- 「荃灣港安醫院」(Tsuen Wan Adventist Hospital)更名為「香港港安醫院－荃灣」(Hong Kong Adventist Hospital – Tsuen Wan)；
- 「香港養和醫院有限公司」的英文名稱從「Hong Kong Sanatorium and Hospital, Limited」更名為「Hong Kong Sanatorium & Hospital Limited」，中文名稱維持不變。

管制人員的答覆

(問題編號：0669)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時當局設有院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務(長者牙科外展服務)，為安老院舍及同類設施的長者提供牙科護理。就此當局可否告知本會：

1. 過去 3 年有多少長者受惠於牙科外展服務？當局共投放了多少資源？可否詳細列出各項開支內容？
2. 當局會否研究為居住在偏遠地區的長者提供流動牙科服務，令更多有需要的長者受惠？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：梁美芬議員 (議員問題編號： 49)

答覆：

1. (i) 先導計劃

2011 年，政府推出院舍及日間護理中心長者基礎牙科外展服務先導計劃(外展先導計劃)，為居於安老院舍或接受日間護理中心服務的長者提供免費牙科外展服務。外展先導計劃已為這些院舍及中心約共 7 萬名長者提供服務。政府為推行外展先導計劃預留了 8,800 萬元撥款，分項數字如下：

	撥款 (百萬元)
(a) 資助非政府機構營辦牙科外展隊的按年補助金	65
(b) 資助非政府機構供選擇聘請年輕牙醫的按年補助金	13



	撥款 (百萬元)
(c) 資助非政府機構購買外展牙科裝備和電腦設備的一筆過非經常補助金(以等額配對方式發放)	4
(d) 行政費用(包括提升非政府機構電腦系統軟件)	6
<b>總計：</b>	<b>88</b>

(ii) 恆常項目

鑑於接受免費牙科服務的長者及參與外展先導計劃的非政府機構反應正面，我們自 2014 年 10 月起把外展先導計劃轉為恆常項目[即長者牙科外展服務計劃(牙科外展計劃)]，繼續為上述院舍／中心及相若設施的長者提供牙科外展服務。在 2014 年 10 月至 2016 年 1 月期間，牙科外展計劃已為約共 50 800 名長者提供服務。2016-17 年度，我們在總目 37－衛生署項下為牙科外展計劃預留了 4,450 萬元撥款，分項數字如下：

	撥款 (百萬元)
(a) 為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金(包括每年整筆補助金、進一步牙科治療津貼和一筆過非經常補助金)	39.9
(b) 行政費用(包括提升非政府機構電腦系統軟件)	4.6
<b>總計：</b>	<b>44.5</b>

2. 流動牙科診所的概念，是利用設備齊全的車輛(拖斗)，為較難獲得牙科服務的人士(例如居於偏遠或鄉郊地區的居民)提供服務。以香港的情況而言，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。居於安老院舍及接受日間護理中心服務的長者大都身體虛弱，較難前往牙科診所接受牙齒護理服務。我們認為牙科外展計劃的服務在照顧這些長者的牙科護理需要上，成效較高。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0942)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

為了解政府對有特殊教育需要(學習差異)兒童的支援，請提供：

- (a) 過去 3 年，衛生署每年評估學習差異兒童服務的人手編配；
- (b) 過去 3 年，衛生署每年評估學習差異兒童服務的人數；
- (c) 過去 3 年，使用評估學習差異兒童服務平均輪候時間；
- (d) 過去 3 年，使用評估學習差異兒童服務平均年齡。

提問人：李慧琼議員 (議員問題編號： 45)

答覆：

- (a) 衛生署兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題及有特殊教育需要的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷，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。兒童會被轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務的人手編制，表列如下：

職級	兒童體能智力測驗服務的核准人手編制		
	截至 2014年3月31日	截至 2015年3月31日	截至 2016年3月31日
顧問醫生	1	1	1
高級醫生	8	8	8
醫生	8	8	12
高級護士長	1	1	1
護士長	8	8	8
註冊護士	18	18	18
科學主任(醫務)	5	5	5
高級臨牀心理學家	1	1	1
臨牀心理學家	16	16	20
言語治療主任	10	10	12
視光師	2	2	2
一級職業治療師	7	7	7
一級物理治療師	5	5	5
二級院務主任	1	1	1
電氣技術員	2	2	2
一級行政主任	1	1	1
文書主任	1	1	1
助理文書主任	10	10	10
文書助理	17	17	17
辦公室助理員	2	2	2
一級私人秘書	1	1	1
二級工人	11	11	10
<b>總計：</b>	<b>136</b>	<b>136</b>	<b>145</b>

(b) 過去 3 年，使用兒童體能智力測驗服務的兒童人數，表列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年
使用兒童體能智力測驗服務的兒童人數	21 165	21 252	23 020

這些兒童大部分有成長發展或行為問題。衛生署沒有備存有學習差異兒童人數的統計數字。

- (c) 過去 3 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。鑑於新症數目持續增加，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下降至 2015 年的 71%。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，冀提高服務效率。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。此外，衛生署已獲撥款，在該署現有設施內設立 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心，作為新兒童體能智力測驗中心成立前的過渡措施。新中心全面投入服務後，預計在 6 個月內完成評估新症的比率會增至 90%。
- (d) 我們現時並無有特殊教育需要並使用評估服務的兒童平均年齡的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0948)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府現時集中為公眾提供緊急牙科服務。衛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。政府可否告知：

- (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、每次診治的平均時間、主要提供的服務及每次服務平均成本分別為何；
- (2) 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 (議員問題編號： 51)

答覆：

- (1) 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。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 2013 年、2014 年和 2015 年，每間診所的牙科街症服務時段、每節服務時段的最高派籌數量和就診人次如下：

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 <sup>®</sup>	就診人次		
			2013 年	2014 年	2015 年
李基政府牙科診所 (已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	84	3 786		
	星期四(上午)	42			
九龍城牙科診所 (牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)	84	1 503	5 126	5 177
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	3 793	4 146	4 009
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 278	5 535	6 159
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 330	2 176	2 340
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 937	1 816	1 937
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 943	1 915	1 966
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	8 006	7 812	7 642
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	1 915	2 088	2 065
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 913	3 776	3 876
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	131	118	98
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	251	192	198

\* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

# 荃灣牙科診所由 2015 年 8 月 28 日起暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供，待翻新工程完成後便會恢復有關服務。

® 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在 2013、2014 和 2015 年維持不變。

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。

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。我們也沒有牙科街症服務每次服務的平均成本數字。

- (2) 良好的口腔衛生習慣，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，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組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。

除提供牙科街症服務外，衛生署亦在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，為有特殊醫護需要的人士提供牙科專科診治。

政府近年優先編配資源，照顧在牙齒護理方面有特殊需要的人士，特別是智障人士和有經濟困難的長者。

由 2013/2014 學年起，學童牙科保健服務已擴展至涵蓋就讀特殊學校的智障及／或肢體傷殘的學童，直至他們年滿 18 歲為止。此外，政府在 2013 年推出為期 4 年的先導計劃，為 18 歲或以上領取綜合社會保障援助計劃(綜援)援助金、傷殘津貼或獲醫院管理局減免醫療收費的智障病人，提供資助牙科服務。

政府通過綜援下的牙科治療費用津貼、長者醫療券計劃、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，為長者(特別是有經濟困難的長者)提供免費／資助牙科服務。

我們會繼續致力進行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1088)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

有關自閉症治療，

- (1) 請按年齡羣組劃分列出，過去 5 年被新診斷為自閉症的個案數字，及已確診為自閉症患者的數目；
- (2) 現時衛生署有哪些服務或資助能夠協助兒童治閉症患者獲取康復服務？該些服務或資助的受助人是否需要符合特定經濟條件？及該些服務牽涉的相關開支為何？

提問人：黃國健議員 (議員問題編號： 42)

答覆：

- (1) 過去 5 年，衛生署兒童體能智力測驗服務診斷為自閉症譜系的個案數字如下：

	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年
6 歲以下	1 385	1 322	1 261	1 460	1 764
6 歲或以上	222	245	217	260	275



- (2) 衛生署兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題及有特殊教育需要的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷，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。兒童會被轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童體能智力測驗服務的求診者如屬符合資格人士<sup>1</sup>，只須繳付專科門診服務費(首次求診 100 元；其後每次覆診 60 元)，而非符合資格人士則須繳付 3,460 元。公務員及合資格人士，或有經濟困難的病人(包括綜合社會保障援助(綜援)受助人)，以及並非綜接受助人但在繳付診金方面有經濟困難的病人，均可獲豁免繳付診金。2016-17 年度，兒童體能智力測驗服務的撥款為 1.296 億元。

- 完 -

---

<sup>1</sup> 符合資格人士為：

- (i) 持有根據《人事登記條例》(第 177 章)規定所簽發的香港身份證的人士，然而如該名人士憑藉所獲入境或逗留准許而獲簽發香港身份證，但有關准許已經逾期或不再有效時，則屬例外；
- (ii) 身為香港居民的 11 歲以下兒童；或
- (iii) 衛生署署長認可的其他人士。

管制人員的答覆

(問題編號：1089)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算中提到，本年度將在一處臨時地點設立中藥檢測中心，

- (1) 其具體工作計劃、所涉的工程開支及時間表為何？
- (2) 新設立的中藥檢測中心是否牽涉新增人手？如是，請按職系列出相關的人手及薪酬預算。

提問人：黃國健議員 (議員問題編號：43)

答覆：

- (1) 政府正為中藥檢測中心設立永久處所一事展開規劃工作。在中藥檢測中心的永久處所建立前，政府會在臨時地點設立該中心，供過渡期運作之用。中心的預算裝修工程費用約為 2,830 萬元。倘規劃工作能順利落實，臨時中藥檢測中心將會在 2017 年起分階段運作。
- (2) 按職系劃分的相關人手及薪酬預算開支如下：

職系	數目	公務員職位的 每年經常開支(元)
科學主任(醫務)	9*	7,663,140
行政主任	1	451,080
文書主任	1	243,660
化驗師	2	2,160,540
政府化驗所技術員	4	1,841,340
實驗室服務員	1	202,680
總計：	18	12,562,440

\*包括 3 個屬有時限的科學主任(醫務)職位

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0861)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提出中藥檢測中心設於臨時地點，研究中藥的參考標準和檢測方法。

特區政府會否為中藥檢測中心設立永久地點；進行有關研究的規模所需資源為何？是否包括 2016-17 年度需要增加 45 個職位有關，以及該些職位的分配和涉及開支如何？

提問人：黃定光議員 (議員問題編號： 13)

答覆：

政府正為中藥檢測中心設立永久處所一事展開規劃工作。在中藥檢測中心的永久處所建立前，政府會在臨時地點設立該中心，供過渡期運作之用。臨時中藥檢測中心預計在 2017 年起分階段運作。

2016-17 年度，在綱領(1)法定職責下開設的 45 個職位中，15 個職位將為臨時中藥檢測中心開設，有關人員包括高級化驗師 1 名、化驗師 1 名、科學主任(醫務)6 名、政府化驗所技師 1 名、政府化驗所一級技術員 1 名、政府化驗所二級技術員 2 名、實驗室服務員 1 名、二級行政主任 1 名及助理文書主任 1 名。此外，另開設屬有時限的科學主任(醫務)職位 3 個。2016-17 年度，臨時中藥檢測中心的撥款約為 2,260 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0862)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17 年度內推行為特定年齡人士而設的大腸癌篩查先導計劃，需要增撥款資源多少，當中涉及增加的職位為何。在目前醫療人手緊張的情況下，能否按計劃聘請足夠人手？

而隨着人口老化，當局會否考慮增加篩查主要疾病的相關計劃？若會，詳細如何；若否，原因為何？

提問人：黃定光議員 (議員問題編號： 14)

答覆：

衛生署的目標是於 2016 年下半年推行大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)，在 3 年內分階段資助年齡介乎 61 至 70 歲的合資格香港居民接受篩查服務。我們會採用大便免疫化學測試的方法，作為主要的篩查工具，並由已登記參加先導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呈陽性時，便會透過公私營協作模式，獲轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。衛生署估計在先導計劃下，會有大約 30 萬人次接受大便免疫化學測試，以及 1 萬人接受大腸鏡檢查。

署方在 2016-17 年度為先導計劃提供的撥款為 9,190 萬元。下表列出策劃和推行先導計劃所需的有時限公務員職位：

職級	數目
高級醫生	1
醫生	2
護士長	2
註冊護士	1
庫務會計師	1
一級統計主任	1
高級行政主任	1
一級行政主任	1
二級行政主任	4
<b>總計：</b>	<b>14</b>

署方會因應計劃中的時間表，分階段進行招聘人員的工作。

衛生署一直推廣健康的生活習慣，並以此作為預防非傳染病和癌症的首要策略。這方面包括不煙不酒、定期運動、維持健康飲食習慣，以及維持健康的體重和腰圍。自 2004 年起，衛生署推出子宮頸普查計劃，鼓勵婦女定期接受篩查，以減少子宮頸癌的發病和死亡率。鑑於人口老化，衛生署已同步制訂若干參考概覽，協助醫護專業人員(特別是在基層醫療環境執業的人員)提供以實證為本的治療護理，以期促進健康、預防疾病、應對主要的健康風險，以及教育病人和照顧者，提升他們的能力。目前與人口老化有關的參考概覽包括高血壓護理、糖尿病護理和長者預防護理的參考概覽；該等參考概覽旨在鼓勵醫護專業人員在基層醫療環境進行評估和治療。

展望未來，衛生署會留意有關篩查成效並可能關乎本地人口公共衛生政策的最新證據，並會採取適當行動。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0863)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17 年度財政撥款在政府機構方面增加 21%，相反，受資助機構則逐年減少，2016-17 年度比上年度再減少 2.6%。原因為何？

提問人：黃定光議員 (議員問題編號： 15)

答覆：

在綱領(2)下，2016-17 年度給予受資助機構的撥款減少，主要由於長者健康評估先導計劃已於 2015 年 7 月結束。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0864)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

2016-17 年度需要留意的事項中，包括加強宣傳和教育計劃，並採取以社區為本的方式推行預防吸煙及戒煙工作，但在促進健康的衡量服務表現準則方面，香港吸煙健康委員會推行的宣傳／教育活動數目卻逐年減少，由 2014 年的 445 個，2015 年有 432 個，到 2016 年減至 420 個。

有關原因和開支如何；以及以社區為本方式推行預防吸煙及戒煙工作的具體方式為何？

提問人：黃定光議員 (議員問題編號： 16)

答覆：

衛生署資助香港吸煙與健康委員會推行預防吸煙的宣傳和教育計劃。有關計劃包括以幼稚園、小學和中學為對象，並藉提供指引、展板、健康講座及劇場節目而推行的外展計劃，以及為鼓勵吸煙人士戒煙和爭取市民支持無煙香港而舉辦的大型宣傳及教育運動。由於該委員會每年推出的宣傳和教育運動有不同規模和涵蓋範圍，因此每年舉辦活動的數量也有差別。署方在 2014-15、2015-16 和 2016-17 年度為該委員會提供的資助金分別為 2,430 萬元、2,250 萬元和 2,220 萬元。

多年來，衛生署一直透過提供戒煙輔導熱線，舉辦健康講座及其他健康教育活動，積極推廣預防吸煙和戒煙。署方與非政府機構和學術機構合作宣傳戒煙，並為市民提供戒煙服務和健康教育，以動員社區力量來推動戒煙工作。

衛生署設有戒煙熱線，提供有關戒煙的一般查詢及輔導，並協調本港各項戒煙服務。有需要戒煙的人士會獲轉介往由衛生署、醫院管理局(醫管局)和非政府機構營運的戒煙診所，接受跟進服務。衛生署設有 5 間戒煙診所(4 間供公務員使用，1 間開放予公眾使用)。醫管局自 2002 年起提供戒煙服務，現時設有 16 間全日運作及 49 間部分時間運作的戒煙中心。除衛生署和醫管局所設立的戒煙診所／中心外，衛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。衛生署亦與香港大學合作設立熱線，提供特別為吸煙的年青人而設的電話輔導服務。

為防止青少年染上吸煙習慣，衛生署與非政府機構合作，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香煙產品的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1901)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

署方會支援食物及衛生局檢討對私營醫護機構的規管和支援私家醫院的發展，預計今年內會有何成績和成果？

對於食物及衛生局致力推行自願醫保、公私營醫療合作等計劃，衛生署將會向公眾實施甚麼措施，配合以上兩項計劃？

提問人：黃毓民議員 (議員問題編號： 26)

答覆：

- (1) 食物及衛生局(食衛局)檢討了私營醫療機構的規管情況，以期加強規管和提升標準。擬優化的規管制度涵蓋 3 類私營醫療機構(即私家醫院、進行高風險醫療程序的日間醫療機構(日間醫療中心)和由法團組織經營的診所)。政府計劃在 2016-17 年度立法會會期內，把有關係例草案提交立法會審議。衛生署已就檢討工作為食衛局提供專業和研究方面的支援，並會負責按照擬優化的規管制度，規管私營醫療機構。
- (2) 推行自願醫保計劃和公私營協作計劃的目的，均為更善用私營醫療界別的人力，以助應付市民對醫療服務日增的需求。衛生署會實施私營醫療機構規管制度檢討的建議，並會繼續就不同服務(例如長者醫療券計劃、院舍防疫注射計劃和各項疫苗資助計劃)，與私營醫療界別合作，以助推行自願醫保計劃和公私營協作計劃的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1902)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- a) 前年和去年衛生署用於疫苗接種計劃的實際開支金額，及受惠市民數目為何？
- b) 衛生署除了提供疫苗，今年還有何準備功夫應付每年出現數次的流感大流行？

提問人：黃毓民議員 (議員問題編號： 27)

答覆：

- a) 2013-14 及 2014-15 年度，衛生署分別撥款 3,920 萬元和 5,430 萬元，為合資格人士提供免費或資助季節性流感疫苗接種。2013-14 及 2014-15 年度的受惠人數分別為 462 800 人及 492 800 人。
- b) 為了應對流感大流行而作好準備，政府已制訂「流感大流行應變計劃」(應變計劃)，根據可能影響本港的流感大流行的風險評估和對市民健康的影響，把應變系統劃分為三個應變級別(即戒備、嚴重及緊急)。應變計劃訂明適切的應變措施，包括監測、調查、控制措施、化驗和感染控制。我們已按照應變計劃，啟動了戒備應變級別，即新型流感病毒對本港市民健康造成新而嚴重影響的風險，屬於低等。

此外，衛生署也設有監測機制，監察本地和全球流感的流行病學情況及趨勢，並定期評估本港爆發新型流感的風險。根據《預防及控制疾病條

例》(第 599 章)的規定，新型甲型流行性感冒在本港屬法定須呈報的疾病。醫生須向衛生防護中心呈報確診個案，以作調查。

衛生防護中心透過監測系統，密切監察流感在社區的活躍程度；監測範圍遍及幼兒中心、安老院舍、醫院管理局(醫管局)轄下的門診診所和急症室，以及私家醫生和中醫的診所。此外，衛生防護中心也監察在其轄下的公共衛生化驗服務處所收集的呼吸道樣本中，有多少樣本對流感呈陽性反應。為了監察因流感入院個案的嚴重程度，衛生防護中心一直與醫管局和私家醫院合作，在流感季節推行加強的監測系統。

一直以來，衛生防護中心均與世界衛生組織、國家衛生和計劃生育委員會，以及廣東省、澳門、鄰近國家和海外國家的衛生當局保持緊密聯絡，監察禽流感病毒和其他新型流感病毒在全球的最新發展。

衛生署衛生防護中心轄下的各個科學委員會定期檢視文獻證據，並建議應採取的公共衛生行動，為流感大流行作好準備。我們亦已就可能成為突發公共衛生事件的其他傳染病，實施相類措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1903)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署會以健康飲食和體能活動為重點，推動公共健康推廣計劃，除了一般的宣傳活動，還會跟甚麼及多少商業或民間機構合作？如有，合作的詳情為何？

提問人：黃毓民議員 (議員問題編號： 28)

答覆：

衛生署多年來一直採取以人生歷程和環境為本的方式，與社會上相關持份者一起推廣健康飲食及體能活動。主要行動範疇摘要載述如下。

- (a) 「健康飲食在校園」運動以推廣健康飲食為重點，自 2006/2007 學年起在小學推行，以對抗兒童肥胖和減低兒童患上非傳染疾病的風險。由於該運動成效理想，衛生署在 2012 年 1 月展開「幼營喜動校園」計劃，向全港學前幼童推廣健康飲食及體能活動，以預防兒童肥胖。
- (b) 至於工作間方面，衛生署在 2010 年展開「健康在職先導計劃」，呼籲僱主和僱員攜手創造促進健康的有利工作環境。該計劃在 2012 年進入第二階段，目標是制定一個可持續及符合成本效益的模式，以便更廣泛應用於商界。第二階段共吸引 18 個機構參與，惠及約 3 300 名僱員。

- (c) 在社區層面，衛生署在 2008 年 4 月展開「有『營』食肆運動」，鼓勵和協助食肆提供更多以水果蔬菜為主及含較少油、鹽、糖的菜式。另一項促進健康計劃名為「我好『叻』」社區健康推廣計劃，在 2012 年 6 月展開，動員社區伙伴(包括香港房屋委員會(房委會)、房委會轄下屋邨的屋邨管理諮詢委員會、健康城市計劃及非政府機構)，在社區推廣健康飲食和體能活動。

除上述項目外，衛生署亦一直支持其他政府部門／局和社區組織(包括康樂及文化事務署和教育局)，推廣有動感的生活方式。衛生署並製作各類健康教育資訊，計有指引、小冊子、海報、展板、通訊、政府宣傳短片和聲帶、電話熱線錄音資訊、專題網站及智能手機應用程式，以支援相關的促進健康活動。

未來，衛生署會加強現有計劃，並探討可否與社區的相關持份者建立新的伙伴關係，以推動促進健康和健康教育的工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1904)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算增加的 6.486 億元中，有多少用於長者醫療券計劃？預算用於醫療券金額、監管醫療券的使用和申報的比重如何？監管醫療券申報所涉及的人手，跟去年相比如何？

提問人：黃毓民議員 (議員問題編號： 29)

答覆：

在綱領(2)預防疾病下，2016-17 年度的撥款增加 6.486 億元，較 2015-16 年度的修訂預算高出 20.3%。在所增加的金額中，約有 4.600 億元與長者醫療券計劃(計劃)的撥款有關；另一筆為數 280 萬元的款項，則用於加強計劃的行政和監察工作。

計劃由衛生署醫療券組負責管理。醫療券組現時的編制有 16 個公務員職位，並會在 2016-17 年度增設 8 個公務員職位，包括高級行政主任職位 1 個、二級行政主任職位 2 個、助理文書主任職位 1 個和文書助理職位 1 個，以加強支援管理和監察計劃下的醫療券申領情況；其餘的 3 個職位包括二級行政主任職位 1 個和助理文書主任職位 2 個，以取代組內餘下的非公務員合約僱員職位。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：4537)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

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

提問人： 陳偉業議員 (議員問題編號：69)答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)轄下各醫院／機構2015-16年度的推算總運作開支(根據截至2015年12月31日的開支推算)，以及2015-16年度的住院病人出院及死亡人數和日間住院病人出院及死亡人數(根據截至2015年12月31日的臨時數字計算)。

聯網	醫院／機構	2015-16年度		
		推算總運作開支 (百萬元)	住院病人 出院及 死亡人數	日間住院病人 出院及 死亡人數
港島東	春磡角慈氏護養院	100	313	4
	東區尤德夫人那打素醫院	3,975	62 414	47 257
	律敦治醫院及鄧肇堅醫院	1,189	17 305	2 049
	長洲醫院	80	469	2 399
	東華東院	396	4 191	2 407
	黃竹坑醫院	90	131	2
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	182	1 758	824
	東華三院馮堯敬醫院	165	2 207	10
	葛量洪醫院	456	6 026	5 133
	麥理浩復康院	95	693	4
	瑪麗醫院及贊育醫院 (註1)	5,085	66 792	47 815
	東華醫院	537	6 574	13 710

聯網	醫院／機構	2015-16年度		
		推算總運作 開支 (百萬元)	住院病人 出院及 死亡人數	日間住院病 人出院及 死亡人數
九龍中	香港佛教醫院	245	4 190	1 997
	香港眼科醫院	255	634	5 791
	香港紅十字會輸血服務中心	330	-(註 2)	
	九龍醫院	1,205	11 737	562
	伊利沙伯醫院	5,202	81 889	53 448
	復康專科及資源中心	20	-(註 3)	
九龍東	靈實醫院	422	5 140	86
	將軍澳醫院	1,516	28 524	13 003
	基督教聯合醫院	3,669	61 173	27 542
九龍西	明愛醫院	1,910	33 863	8 466
	葵涌醫院	1,074	3 325	19
	廣華醫院	2,438	51 450	21 826
	北大嶼山醫院	320	1 850	967
	聖母醫院	513	5 158	3 143
	瑪嘉烈醫院	3,897	69 296	43 287
	東華三院黃大仙醫院	389	5 505	877
	仁濟醫院	1,498	35 095	5 715
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	1,416	22 958	19 177
	白普理寧養中心	42	446	5
	沙田慈氏護養院	115	154	1
	北區醫院	1,496	27 183	6 525
	威爾斯親王醫院	4,573	64 427	54 436
	沙田醫院	521	6 548	38
	大埔醫院	571	7 631	28
新界西	青山醫院	961	2 097	17
	博愛醫院	1,071	19 384	13 272
	小欖醫院	202	352	7
	屯門醫院	4,866	82 873	43 765

由於2016-17年度為個別醫院分配預算撥款的工作仍在進行，因此未能提供所需資料。

上表列出的運作開支是指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)、醫療用品及公用事業設施收費等。運作開支不包括資本開支，例如基本工程計劃、購置大型醫療設備及企業資訊科技發展項目等資本開支。



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，而個別醫院會肩負不同的職責(例如作為急症醫院或全科醫院)，為所屬聯網提供支援，在病人的醫療流程中往往發揮相輔相成的作用。因此，個別醫院的總開支反映其相應職責及服務範圍，開支不能直接作比較。

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一天的病人。計算出院及死亡的人數時，包括住院病人和日間住院病人兩方面的人數。

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

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

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

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：7210)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

請列出，過去五個財政年度的中，各個醫院聯網內的：

- (1) 人口總數、65歲或以上人士的人口總數；
- (2) 65歲或以上人士數目佔聯網人口總數目的百分比；及
- (3) 65歲或以上人士的平均服務成本佔聯網整體服務成本的百分比。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：9)答覆：

- (1) 下表列出在2011至2015年醫院管理局(醫管局)各個醫院聯網的人口數目和65歲或以上的人口數目。

**2011年的人口估計數字(截至2011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	776 500	120 800
中西區、南區	港島西	530 200	74 000
九龍城、油尖	九龍中	500 200	77 700
觀塘、西貢	九龍東	1 058 800	140 800
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 907 500	289 100
沙田、大埔、北區	新界東	1 231 300	136 800
屯門、元朗	新界西	1 066 000	102 000
<b>全港</b>		<b>7 071 600</b>	<b>941 400</b>

### 2012年的人口估計數字(截至2012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	780 200	125 800
中西區、南區	港島西	533 600	76 900
九龍城、油尖	九龍中	508 700	80 700
觀塘、西貢	九龍東	1 074 900	146 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 929 300	298 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 246 500	144 500
屯門、元朗	新界西	1 080 300	108 100
<b>全港</b>		<b>7 154 600</b>	<b>980 300</b>

### 2013年的人口估計數字(截至2013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	777 600	132 000
中西區、南區	港島西	534 100	80 700
九龍城、油尖	九龍中	508 800	85 500
觀塘、西貢	九龍東	1 088 100	151 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 931 800	304 500
沙田、大埔、北區	新界東	1 258 200	152 600
屯門、元朗	新界西	1 088 300	114 500
<b>全港</b>		<b>7 187 500</b>	<b>1 021 500</b>

### 2014年的人口估計數字(截至2014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	772 500	134 900
中西區、南區	港島西	529 400	83 400
九龍城、油尖	九龍中	534 900	89 900
觀塘、西貢	九龍東	1 097 000	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 941 700	317 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 266 700	160 900
屯門、元朗	新界西	1 098 700	121 700
<b>全港</b>		<b>7 241 700</b>	<b>1 065 900</b>

## 2015年的人口估計數字(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	767 300	142 100
中西區、南區	港島西	525 400	87 500
九龍城、油尖	九龍中	540 300	95 100
觀塘、西貢	九龍東	1 105 100	164 800
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 952 800	330 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 300	172 300
屯門、元朗	新界西	1 116 700	130 600
<b>全港</b>		<b>7 298 600</b>	<b>1 123 300</b>

註：

上述人口數字是根據政府統計處年中人口估計數字及規劃署最新的人口推算數字計算的。由於四捨五入的關係，並把水上人口計算在內，各項數字相加後可能不等於總數。

(2) 下表列出在2011至2015年醫管局各個醫院聯網65歲或以上的人口所佔百分比。

地區	所屬醫院聯網	65歲或以上的人口所佔百分比(%)				
		2011年	2012年	2013年	2014年	2015年
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	15.6%	16.1%	17.0%	17.5%	18.5%
中西區、南區	港島西	14.0%	14.4%	15.1%	15.8%	16.7%
九龍城、油尖	九龍中	15.5%	15.9%	16.8%	16.8%	17.6%
觀塘、西貢	九龍東	13.3%	13.6%	13.9%	14.4%	14.9%
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	15.2%	15.5%	15.8%	16.3%	16.9%
沙田、大埔、北區	新界東	11.1%	11.6%	12.1%	12.7%	13.4%
屯門、元朗	新界西	9.6%	10.0%	10.5%	11.1%	11.7%
<b>全港</b>		<b>13.3%</b>	<b>13.7%</b>	<b>14.2%</b>	<b>14.7%</b>	<b>15.4%</b>

註：

上述人口數字是根據政府統計處年中人口估計數字及規劃署最新的人口推算數字計算的。

(3) 下表列出在2011-12至2015-16年度各個醫院聯網為65歲或以上人士提供服務的成本佔總服務成本的百分比。

	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (修訂預算)
港島東	52.3%	52.5%	53.3%	53.8%	55.2%
港島西	42.6%	43.0%	43.4%	43.3%	44.9%
九龍中	49.8%	49.1%	49.8%	49.9%	50.8%
九龍東	48.3%	48.8%	49.3%	49.5%	50.8%
九龍西	47.3%	47.1%	47.4%	47.4%	48.6%
新界東	42.1%	42.5%	43.2%	43.4%	45.6%
新界西	35.1%	35.6%	36.9%	37.8%	39.6%
<b>醫管局合計</b>	45.4%	45.5%	46.0%	46.2%	47.8%

2011-12至2014-15年度的百分比是根據為不同年齡的病人和65歲或以上的病人實際提供的服務量，以及各種服務的平均成本計算。2015-16年度的百分比則是預算數字。

須注意的是，由於65歲或以上的病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療及處方藥物以至住院時間亦有所不同，因此不同醫院聯網的百分比存在差別。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，亦會令不同聯網的百分比有別。因此，聯網內如有較多65歲或以上的病人，或有較多病情較為複雜或需要較高診療費用的病人，則該聯網為65歲或以上的病人提供服務的成本所佔百分比會較高。基於以上所述，服務成本不能按醫院聯網直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7223)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據悉，因應醫護人手不足的問題，醫管局以合約形式重聘已退休醫護重投工作崗位。請按醫院聯網列出過去三年的每年間，經上述措施而回到醫院工作的醫生、護士、其他專職醫療人員的數目，及其涉及的薪酬開支。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號： 30)

答覆：

醫院管理局在2015年4月1日起推行特別退休後重聘計劃，重新聘用於2015-16及2016-17年度年屆正常退休年齡退休或完成合約的臨床醫生、護士和專職醫療人員，以紓緩專業斷層和人手問題。截至2015年12月31日，局方已安排於2015-16年度重新聘用54名合適的退休／行將退休臨床人員。按退休年度及聯網分類的退休人員人數如下：

退休年 度	人員類別	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	總計
2013-14	不適用								
2014-15	不適用								
2015-16	醫生	1	4	3	4	6	1	8	27
	護士	5	3	2	3	5	3	4	25
	專職醫療 人員	0	0	1	0	1	0	0	2
	總計	6	7	6	7	12	4	12	54

2015-16年度的薪酬總開支全年推算數字為3,810萬元。

註：

薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金，以及諸如提供購屋貸款利息津貼和死亡及傷殘福利等其他間接費用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7236)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公立醫院醫護人手方面，

(1) 請按專科部門列出過去3年，在不同醫院聯網以「有限度註冊形式招聘的非本地醫生」數目，及其所涉的薪酬開支；

(2) 非本地醫生要以「有限度註冊形式」在港註冊需要乎合甚麼條件；其註冊有效期為多久；及當局曾否就相關醫生註冊制度作出檢討；會否考慮改善有關制度？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：48)

答覆：

(1)

下表按專科開列醫院管理局(醫管局)各醫院聯網在2013-14、2014-15及2015-16年度的非本地醫生人數及薪酬開支。



## 在2013-14、2014-15及2015-16年度醫管局非本地醫生的人數及薪酬總額

聯網	專科	2013-14年度 (截至2014年 3月31日)	2013-14年度 薪酬總額 (百萬元)	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2014-15年度 薪酬總額 (百萬元)	2015-16年度* (截至2015年 12月31日)	2015-16年度 薪酬總額 (全年推算數 字)(百萬元)
港島東	家庭醫學科	1	1.0	1	1.2	1	0.3
港島西	麻醉科	4	4.9	5	7.0	4	7.2
	病理學專科	1	1.9	1	2.0	1	2.1
九龍中	精神科	1	0.5	0	0	0	0
九龍東	急症科	1	1.2	1	0.3	0	0
	家庭醫學科	0	0	1	0.1	1	1.1
	內科	1	1.1	2	1.3	2	1.5
九龍西	急症科	1	0.8	1	0.3	0	0
新界東	麻醉科	2	1.6	2	2.4	2	2.7
	急症科	0	0	1	0.8	1	1.4
	家庭醫學科	1	<0.1	1	1.2	1	1.3
新界西	急症科	1	0.7	1	1.2	1	1.2
	家庭醫學科	1	1.3	1	1.4	1	1.5

\*2名非本地醫生已於2016年2月到任。

註：

- 2013-14及2014-15年度的醫生人手統計，分別以2014年3月31日及2015年3月31日的人數點算為基礎；至於2015-16年度的醫生人手統計，則是以自2015年12月31日的人數點算為基礎。於這三個日期並非受聘於醫管局的員工，醫生人數一欄顯示為「0」。
- 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金，以及諸如提供購屋貸款利息津貼和死亡及傷殘福利等其他間接費用。2015-16年度的數字是全年推算數字。

(2)

根據《醫生註冊條例》(第161章)第14A條，擁有可接納資格及有關經驗的非本地培訓的醫生，如獲指定機構(包括衛生署、醫管局、香港大學及香港中文大學等)聘用以進行教學、研究或臨床工作，可向香港醫務委員會(醫委會)申請有限度註冊。有限度註冊為期最長1年，期滿後有關人士可申請續期，續期的期限同樣為不多於1年。

因應社會高度關注醫委會在投訴調查和紀律研訊方面的效率，以及引入非本地培訓的醫生的運作欠缺靈活性，政府在2016年3月向立法會提交條例草案，修訂《醫生註冊條例》，當中包括建議把有限度註冊的醫生的註冊及續期的最長有效期，由不超過1年延長至不超過3年，以便利非本地培訓的醫生(特別是專科醫生)在港執業。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7237)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就季節性流感治療方面，

- (1) 請列出過去五年的每年中，主要診斷為流感而死亡的人數；
- (2) 請列出過去三年的每年中，因季節性流感而入院(公立醫院)的病人數目，及所涉的醫療開支；
- (3) 請按醫院聯網劃分，分別列出過去三年的每年中，各聯網因應流感高峰期而增設的病床數目、所涉的醫護人手及醫療開支。

提問人： 麥美娟議員(議員問題編號：28)

答覆：

- (1) 下表列出過去5年，醫院管理局(醫管局)轄下醫院的留院病人當中，主要診斷為流行性感冒(流感)的死亡人數。

年份	主要診斷為流感的死亡人數
2011	34
2012	76
2013	25
2014	75
2015	232

- (2) 下表列出過去3年(2013年至2015年)，主要診斷為流感而入住醫管局轄下醫院的人次。

年份	主要診斷為流感的入院人次
2013	3 057
2014	5 270
2015	9 744

醫管局沒有關於治療這些病人的醫療開支數字。

註

從上文答覆第(1)及(2)部分的列表所見，2015年主要診斷為流感的死亡人數和入院人次較高，可能與當時主要流行甲型流感病毒(H3N2)有關。長者較易受這種病毒影響，一旦感染，入院和致命的風險也較高。此外，在2014-15年度接種疫苗季節，由於H3N2病毒株出現抗原漂移(即瑞士型病毒株)，與2014-15年度北半球流感疫苗所含的H3N2成分(德克薩斯病毒株)不相符，令2014-15年度H3N2季節性流感疫苗的效用顯著下降。有見及此，衛生署於2015年5月至8月期間，推行一次過應對措施，並按政府防疫注射計劃，分別為安老院舍院友及75歲或以上的社區長者，免費接種1劑2015年南半球季節性流感疫苗，以加強保障長者免受2015年可能出現的夏季流感季節威脅，並預防安老院舍爆發流感。

- (3) 面對流感高峰期服務需求大增的挑戰，醫管局已推行多項應對措施，應付急症及住院服務需求。這些措施包括藉社區老人評估服務、社康護理服務、到訪醫生計劃、老人日間醫院及「護訊鈴」電話支援服務，以加強對已出院及年長患者的支援；提高復康醫院的服務能力，將情況穩定的病人轉介至聯網內的復康醫院；在周末和長假期間提高服務能力，改善病人就診流程；增加普通科門診診所的服務名額(特別是在長假期間)；以及通過發放特別津貼、假期補償及聘請大學護士學生為臨時僱員，改善人手情況。

此外，增加病床數目是應付需求大增的主要措施之一。在2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度，醫管局增設病床的開支分別超過3億元、2.7億元及3.2億元。下表列出過去3年增設的病床數目。

聯網	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度
港島東聯網	-	40	21
港島西聯網	7	-	-
九龍中聯網	1	24	-
九龍東聯網	116	4	36
九龍西聯網	42	23	-
新界東聯網	3	62	71
新界西聯網	118	52	122
<b>總計</b>	<b>287</b>	<b>205</b>	<b>250</b>

醫管局已調配及聘請額外人手，就增設上述病床提供支援。此外，在流感高峰期間，各聯網醫院亦按需要增設臨時病床，應付增加的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7263)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府曾於2014年向醫管局發放的130億元一次過撥款，進行各項改善公立醫院及診所設施的小型工程。就有關事項，請回覆：

- (a) 以表列形式，按醫院聯網，列出自撥款批出以來該筆款項的使用情況及成效；
- (b) 截至現時，該筆撥款的剩餘款項為何，預算將於何時及如何耗盡。

提問人： 陳恒鑾議員(議員問題編號：46)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)於2014年獲發放130億元一次過撥款後，已在2014-15及2015-16年度分別撥出8.9億元及12億元進行多項小型工程項目，以(i)改善日漸老化設施的狀況和環境；(ii)增設病床、擴建普通科門診診所及其他治療／診斷設施，以提升服務量；(iii)提升醫院內的主要機電工程裝置；(iv)加強醫院及診所的人人暢道通行計劃；以及(v)進行定期維修及主要醫院工程計劃的預備工程。

我們按照個別聯網的設施狀況及規模，以及法定要求(例如無障礙通道設施)及服務需求，分配一次過撥款予各聯網。詳情載於醫管局有關「總目708分目8083MM—醫院管理局小型工程的一次過撥款」的周年報告內，而該報告已提交立法會衛生事務委員會及工務小組委員會。

(b)

該筆一次過撥款供醫管局在2014-15年度起的大約10年內使用。截至2016年3月31日的預計開支為20.9億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5278)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局告知：

(1) 過去三年，食物及衛生局(衛生科)向公務員事務局申請新增多少個屬資訊科技人員的公務員職位？當中公務員事務局批准了多少個申請的職位(請按部門、年份及職銜列出)？

(2) 如申請資訊科技人員的職位的要求曾被修改或拒絕，公務員事務局的理解為何？

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號：52)

答覆：

(1) 過去3年，食物及衛生局(衛生科)獲批准開設屬資訊科技人員職系(資訊科技人員職系包括系統分析／程序編製主任、電腦操作員和資料處理員)的公務員職位數目載列如下：

財政年度	獲批准的職位數目
2013-14	-
2014-15	-
2015-16	3

(2) 政府考慮開設新公務員職位的指導原則如下：必須有充分運作需要，而相關工作不能透過精簡程序、重組架構、調配現有人手或任何其他方式處理。上述原則適用於所有公務員職系，包括資訊科技人員職系。為維持有效運作，並應付因推展新服務及提升服務而產生的人手需要，政府會在理解充分的情況下增加資訊科技人員職系的人手。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：5296)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (-) 沒有指定管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

有關政府部門的公關支出，當局可否告知本會：

(一) 過去一年，食物及衛生局(衛生科)用於在《本地報刊註冊條例》註冊的報刊上刊登廣告、贊助內容(sponsored content)或社論式廣告(Advertorial)的總支出及詳情：

刊登日期 (年／月／日)	狀態(只刊登一次／持續刊登／已結束) (截至2016年2月29日)	政府或公營機構(包括政策局／部門／公營機構／政府諮詢)	廣告名稱及目的	傳媒機構及報刊名稱	次數 (截至2016年2月29日)	開支(截至2016年2月29日)



(二) 過去一年，食物及衛生局(衛生科)用於在本地免費電視台、收費電視台及電台以贊助形式提供資訊、製作節目或內容的開支及詳情：

播出日期 (年 / 月 / 日)	狀態(只 播出一 次 / 持 續播 出 / 已 結束) (截至 2016年2 月 29 日)	政府或 公營機 構 (包 括政策 局 / 部 門 / 公 營機 構 / 政 府諮詢)	廣告名 稱及目 的	傳媒機 構	次 數 (截至 2016年2 月29日)	開支(截 至 2016 年2月29 日)

(三) 過去三年，食物及衛生局(衛生科)曾刊登或播放廣告/贊助內容的傳媒機構、次數及總開支(由多至少列出)：

傳媒機構名稱	次數	總開支(元)

(四) 過去三年，食物及衛生局(衛生科)曾刊登網上廣告/贊助內容的網站/網絡平台、次數、時期(天)及總開支(以表格由多至少列出)：

網 站 / 網絡平台	廣告內容	次數	時期(天)	點擊率、 顯示次數 及受眾人 數	總 開 支 (元)

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號：70)

答覆：

有關食物及衛生局(衛生科)公關開支的資料如下：

- (1) 無
- (2) 無
- (3) 無

(4) 過去3年刊登的網上廣告／贊助內容：

網站／ 網絡平台	廣告內容	次數	時期 (天)	點擊率、顯示次 數及受眾人數	總開支 (元)
雅虎香港	自願醫保計 劃公眾諮詢	不適用	123天	廣告出現次數： 30,168,279 點擊次數： 18,942	480,000
Facebook				廣告出現次數： 5,990,177 點擊次數： 60,505	160,600
Youtube/ Google 多媒體廣 告聯播網				廣告出現次數： 10,653,404 點擊次數： 19,329	89,350

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5317)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(一) 請以表格方式提供2015-16年度食物及衛生局(衛生科)與其受資助機構(包括外判營辦商或顧問)設立和運作的社交媒體平台的資料(截至2016年2月29日)

開始運作日期(月/年)	狀態(尚新/已停止更新)	政策局/受資助機構	名稱	社交媒體平台	設立目的及內容	「讚好」/訂閱者數目/平均每月訪客人次	有否定期編製內容摘要及跟進(有/否)	平均每天發帖數目及平均每則帖文互動次數(讚好、回應及分享的總和)	負責運作級及人員數目	設立及常運作

(二) 於上述社交媒體平台被移除的留言數目、封鎖帳號數目。

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號：91)

答覆：

在2015-16年度(截至2016年2月29日)，食物及衛生局(衛生科)及其受資助機構設立和管理的社交媒體平台資料詳載於附件。

(1) 食物及衛生局(衛生科)及其受資助機構設立和管理的社交媒體平台：

開始運作日期 (月／年)	狀態 (尚有更新／已停止更新)	決策局／ 受資助機構	名稱	社交媒體平台	設立目的及內容	「讚好」／ 訂閱者數目／平均 每月訪客人次	有否定期 編製意見 內容摘要 及跟進 (有／否)	平均每天帖 文數目及平 均每則帖文 互動次數(讚 好、回應及分 享次數)	負責運作 人員的職 級及數目	設立及 每日運作 開支
2010年年中	尚有更新	醫院管理局 (醫管局)	香港紅十字會輸血服務中心「ABO」頻道*	YouTube	透過分享相關影片推廣捐血	169名訂閱者	否	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次數：9.4	1名一級行政主任 1名二級行政主任	由現有資源應付
2010年11月	尚有更新	醫管局	醫院管理局	YouTube	推廣醫管局形象、發放醫管局資訊及鼓勵公眾參與	666名訂閱者	否	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次數：8	1名機構傳訊經理	由現有資源應付
2011年12月	尚有更新	醫管局	我們這一班·遇上紅斑狼瘡的少年	Facebook	推廣健康教育書籍《我們這一班·遇上紅斑狼瘡的少年》	224個「讚好」	有	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次數：179	1名社工	由現有資源應付
2012年4月	尚有更新	醫管局	熱血使命(香港紅十字會輸血服務中心)	Facebook	推廣捐血及發放香港紅十字會輸血服務中心的資訊	18 000個「讚好」	否	每天帖文數目： 2.2則 每則帖文互動次數：150	1名一級行政主任 1名二級行政主任	由現有資源應付
2012年12月	尚有更新	醫管局	傷健孖必·Teens 夢想之旅*	Facebook	與「傷健孖必·Teens夢想之旅」的青少年義工溝通及通知他們活動的詳情	117個「讚好」	有	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次數：168	1名社工	由現有資源應付
2014年8月	尚有更新	食物及衛生局 (食衛局)電子健康紀錄統籌處	電子健康紀錄互通系統	YouTube	推廣電子健康紀錄互通系統	8名訂閱者； 推出至今錄得 2 452訪客人次	否	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次數：5	1名系統分析主任	由現有資源應付

開始運作日期 (月／年)	狀態 (尚有更新／已停止更新)	決策局／ 受資助機構	名稱	社交媒體平台	設立目的及 內容	「讚好」／ 訂閱者數目／平均 每月訪客人 次	有否定期 編製意見 內容摘要 及跟進 (有／否)	平均每天帖 文數目及平 均每則帖文 互動次數(讚 好、回應及分 享次數)	負責運作 人員的職 級及數目	設立及 每日運作 開支
2014年12月	尚有更新	食衛局醫療規 劃及發展統籌處	自願醫保計 劃	Facebook	推廣自願醫保計 劃	3 251個「讚好」	有	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次 數：26	1名助理經理 (醫療保險)	由現有資源 應付
2014年12月	尚有更新	食衛局醫療規 劃及發展統籌處	VHIS FHB <sup>#</sup>	YouTube	推廣自願醫保計 劃	41名訂閱者； 觀看次數逾 22 000次	否	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次 數：0	1名助理經理 (醫療保險)	由現有資源 應付
2015年2月	尚有更新	醫管局	醫院管理局 Hospital Authority*	Facebook	提升機構形象， 並以簡便方式分 享公眾關注事宜 的資訊	1 552個「讚好」	否	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次 數：67	1名機構傳訊 經理	由現有資源 應付
2015年4月	尚有更新	菲臘牙科醫院	菲臘牙科醫 院 - 牙科 輔助人員訓 練課程	Facebook	推廣牙科輔助課 程，並提供報名 方法	128個「讚好」	否	每天帖文數目： 少於1則 每則帖文互動次 數：6.4	1名二級文書 主任 1名助理院務 主任	由現有資源 應付

# 只具英文名稱

\* 只具中英夾雜的名稱

(2) 於上述社交媒體平台被刪除的留言數目、封鎖帳戶數目：

刪除帖文數目：1 則(不雅用語)

封鎖帳戶數目：1 個(該帳戶不停在有關Facebook專頁登載廣告)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5736)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(一) 請以表格方式提供2015-16年度食物及衛生局(衛生科)及其受資助機構收到根據《公開資料守則》索取資料的要求數字及詳情；

局 / 部門/機構	接獲要求次數(宗)	所涉資料(項)	正處理的要求次數(宗)	獲提供全部資料(宗)	獲提供部份資料(宗)	平均處理日數(工作天)

(二) 頭三項市民最常索取的資料及次數；

(三) 處理時間最長的五宗索取資料要求，處理日數及原因；及

(四) 曾被拒絕的要求內容及理由和市民提出覆檢次數。

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號： 171)

答覆：

在2015年1月至9月期間，食物及衛生局(衛生科)接獲根據《公開資料守則》(《守則》)索取資料的要求有3宗，當中有2宗獲提供全部所需資料，其餘1宗申請者撤回要求。上述所有個案均符合《守則》要求，在接獲申請後21日內完成處理。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4294)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局兒童及青少年精神科求診人數近年不斷遞增，社工憑經驗反映，青少年精神健康疾病著重及早介入及預防工作，首次發病青少年如盡早得到診斷及輔導，康復及重投正常生活機會較大。請告知：

1. 醫管局「思覺失調」服務計劃透過七個分區的服務中心提供一個一站式、為「思覺失調」患者作出評估，從而盡早提供直接及合適治療。請列出各區服務中心在2013-14、2014-15及2015-16年度接收青少年個案的數字；
2. 醫管局會否增撥資源，增加兒童青少年精神科服務，縮短輪候時間，使發病青少年在一至二星期內得到及早診斷及治療，盡早康復及重投正常生活；
3. 醫管局會否增撥資源，擴大思覺失調計劃隊伍人手，加強向中學生、老師、社區的青少年及家長做預防性及教育性的精神健康活動，防患未然；
4. 請按年齡及主要疾病類別，列明過去3個年度(2013-14、2014-15及2015-16)醫管局診治的兒童及青少年精神病患者人數。

提問人：張國柱議員 (議員問題編號：46)

答覆：

(1)和(3)

為及早識別早期精神病患者，醫院管理局(醫管局)自2001年起推行「思覺失調」服務計劃。這項計劃初期的服務對象為15至25歲初次出現偶發性精神病的青少年，在他們發病首兩年的關鍵期提供一站式、針對性的持續支援。此外，該計劃也會進行公眾教育及宣傳工作，以加強市民對精神健康的認識。醫管局在2011-12年度把「思覺失調」服務計劃的對象擴展至15至64歲的病人，並把深入治療的年期延長至發病首3年的關鍵期，同時增聘約40名專業醫護人員支援有關服務。

現時，該計劃每年持續跟進約1 300宗新個案。我們沒有備存每間服務中心處理的青少年個案的詳細分項數字。

(2)

由於服務需求與日俱增，醫管局在2014-15年度擴大了九龍西及新界東聯網的兒童及青少年精神科專科小組，增加了2名醫生、4名護士、2名職業治療師和2名臨床心理學家。另外，在2015-16年度擴大了九龍東聯網的兒童及青少年精神科專科小組，增加了1名醫生、2名護士、1名職業治療師和1名臨床心理學家。在2016-17年度，醫管局會進一步擴展港島西及新界西聯網的兒童及青少年精神科服務，預計需要增加2名醫生、4名護士、2名職業治療師和2名臨床心理學家，以加強相關服務。預計涉及的額外經常開支約為1,330萬元。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，以確保切合病人的需要。

(4)

下表按年齡及主要疾病類別列出過去3年在醫管局接受治療的兒童及青少年精神病患者人數。

兒童及青少年精神病患者人數 <sup>1及2</sup>		自閉症系列障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	其他精神科疾病	總數 <sup>3</sup>
2013-14 年度	5歲或以下	1 860	190	40	950	2 800
	6至11歲	3 770	5 040	580	5 290	12 300
	12至17歲	2 010	3 270	930	4 850	9 040
	總數 <sup>4</sup>	<b>7 640</b>	<b>8 500</b>	<b>1 540</b>	<b>11 090</b>	<b>24 150</b>
2014-15 年度	5歲或以下	1 850	160	40	980	2 860
	6至11歲	4 290	5 530	590	5 560	13 790
	12至17歲	2 270	3 700	890	4 990	9 830
	總數 <sup>4</sup>	<b>8 410</b>	<b>9 390</b>	<b>1 520</b>	<b>11 530</b>	<b>26 470</b>



兒童及青少年 精神病患者人數 <sup>1及2</sup>		自閉症 系列障礙	專注力 不足／過度 活躍症	行為及 情緒障礙	其他精神 科疾病	總數 <sup>3</sup>
<b>2015年</b> <b>(1月-12月)</b> <b>[臨時數字]</b>	5歲或以下	1 530	120	30	930	2 460
	6至11歲	4 710	6 040	610	5 870	14 610
	12至17歲	2 600	4 230	880	5 230	10 660
	<b>總數<sup>4</sup></b>	<b>8 840</b>	<b>10 390</b>	<b>1 520</b>	<b>12 020</b>	<b>27 740</b>

註：

1. 按截至每年6月30日的年齡計算。
2. 數字調整至最接近的十位數。
3. 由於部分病人可能在同一年度內歸入多於一個疾病類別，因此各疾病類別數字的總和不一定等於總數。
4. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後可能不等於總數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4295)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本港精神健康問題日趨嚴重，醫管局精神科求診人數近年不斷遞增。食物及衛生局進行有關精神健康檢討工作已接近兩年，以期制定本港精神健康服務發展路向，請告知：

1. 本港精神健康服務發展的具體路向和計劃。
2. 醫療體系與社工體系兩類專業的協調和合作措施。
3. 會否增撥資源擴展精神健康綜合社區中心、青少年精神健康服務，以應對不斷增加的社區需要。如會，款額為何？如否，理由為何？

提問人：張國柱議員 (議員問題編號：49)

答覆：

為確保本港的精神健康政策能夠應付人口增長和老化帶來的挑戰，食物及衛生局於2013年5月成立精神健康檢討委員會(檢討委員會)，着手檢討現行的精神健康政策。檢討委員會由食物及衛生局局長擔任主席，成員具廣泛代表性，包括立法會議員、學者、醫護專業人員、服務提供者、服務使用者和照顧者，以及平等機會委員會和香港社會服務聯會的代表。檢討委員會負責研究香港現行精神健康服務政策，並會因應社會不斷轉變的需要，探討加強本港精神健康服務的方法和措施。

檢討委員會採用一個縱觀人生歷程的方式進行檢討，並研究成人的精神健康問題。與此同時，檢討委員會轄下成立了2個專家小組，負責研究認知障

礙症(又稱老年痴呆症或腦退化症)護理以及兒童和青少年的精神健康服務。

在檢討工作進行期間，政府已根據檢討委員會的建議，推行多項措施，加強現時為精神病患者提供的服務。舉例而言，醫院管理局(醫管局)和社會福利署將合作推行為期2年的先導計劃，以「醫社合作」模式，透過長者地區中心為患有輕度或輕度至中度認知障礙症的長者提供服務。計劃旨在加強認知障礙症的社區護理服務，以期長遠而言達到縮減患者輪候醫管局評估和專科服務的時間。

同時，為了提高公眾參與推廣心理健康，以及增進市民對心理健康的知識和了解，衛生署於2016年1月展開一項為期3年有關心理健康的全港公眾教育及宣傳運動。該運動旨在推動公眾參與推廣心理健康，以及增進市民對心理健康的知識和了解。

持續進行檢討，讓政府有機會改善和提升現時為精神病患者所提供的服務。醫管局已一直加強精神科醫護的人手及資源。在過去5個財政年度(2010-11至2014-15年度)，醫管局精神科醫護人手增加了25%。醫管局會繼續定期評估其人手需求及檢討所提供的服務，以確保服務能夠切合病人的需要。

檢討委員會會在檢討完成後，公布有關報告書，相關的政策局／部門會實施報告書的建議。預期檢討會於2016年年內完成。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4297)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局精神科求診人數近年不斷遞增，由2011年的172 800宗增至2015年的213 300宗，5年間增加了23.4%，診症輪候時間長，情況相當嚴重。請告知：

1. 按兒童及青少年精神科專科門診診所，列明2013-14、2014-15及2015-16年度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2013-14、2014-15及2015-16年度各區診症平均輪候時間。
3. 列明2013-14、2014-15及2015-16年度，在醫管局接受精神科診治的認知障礙長者病人數目、老人精神科服務平均輪候時間。
4. 精神專科門診服務需求什大，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：張國柱議員（議員問題編號：51）

答覆：

(1)

過去3年，兒童及青少年精神科專科門診診所新症的輪候時間中位數，按醫院管理局(醫管局)聯網表列如下：

聯網	2013-14年度 (星期)	2014-15年度 (星期)	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字] (星期)
港島東 <sup>1</sup>	30	64	98
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	18	39	37
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	62	72	67
新界東	48	43	54
新界西	19	56	84
總計	<b>34</b>	<b>45</b>	<b>58</b>

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)

過去3年，成人精神科專科門診診所新症的輪候時間中位數，按醫管局聯網表列如下：

聯網	2013-14年度 (星期)	2014-15年度 (星期)	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字] (星期)
港島東	3	5	6
港島西	3	3	2
九龍中	8	7	7
九龍東	7	7	6
九龍西	16	17	6
新界東	5	5	6
新界西	7	7	7
總計	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>6</b>

(3)

過去3年，老人精神科專科門診診所新症的輪候時間中位數，以及在醫管局接受精神科專科服務的認知障礙病人數目表列如下：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
老人精神科專科門診診所新 症的輪候時間中位數(星期)	8	14	11
認知障礙病人數目 <sup>3, 4</sup>	11 900	11 860	12 000 (2015年1月至12月) [臨時數字]

註：

3. 指曾在醫管局精神科專科確診患有認知障礙的病人。

4. 數字調整至最接近的十位整數。

(4)

醫管局以綜合和跨專業的方式，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在內的團隊，按病人的病情輕重提供不同精神科服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。一般而言，醫生會用約1小時診治首次求診／新症病人。至於其後覆診時的診症時間，則視乎個別病人的臨床需要而定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4307)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府表示會預留2千億元的專款，讓醫管局長遠規劃未來10年的醫院發展計劃。請告知：

1. 醫管局在今年會撥出多少新經費、提供多少種新一代精神科藥物供有需要病人使用？預計有多少精神病人受益？
2. 請列出2012-13年度至2015-16年度，各年度精神科醫生及精神科護士的數目、流失人數。醫管局會於2016年增加多少精神科醫生、精神科護士來改善住院及門診服務？
3. 請列出2012-13年度至2015-16年度，各年精神科社康護士數目、流失人數。醫管局會於2016年增加多少精神科社康護士向病者提供精神健康評估及適當的護理服務？

提問人：張國柱議員（議員問題編號：71）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)多年來一直採取措施，增加使用副作用較少的新精神科藥物，包括抗精神病、抗抑鬱、抗認知障礙症和治療專注力失調／過度活躍症的新藥物。

為提高精神科病人藥物的質素，醫管局在2014-15年度進一步增加新精神科藥物，包括抗精神病和抗認知障礙症的新藥物。每年額外經常開支約為3,200萬元，惠及約10 700名臨床狀況合適的病人。目前，醫管局已把所有第二代口服抗精神病藥物(除有副作用的氯氮平(Clozapine)外)，從《醫管局藥物名冊》中的專用藥物類別改列入通用藥物類別，讓所有這類藥物可處方為第一線藥物。

醫管局會繼續留意新精神科藥物的發展，並按既定機制檢討用藥情況。

## (2)和(3)

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在內的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，有助靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

下表載列2012-13年度至2015-16年度在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士和精神科社康護士的人數。同期精神科醫生和精神科護士的離職率介乎2.4%與4.5%。

年度	精神科醫生 <sup>1和2</sup>	精神科護士 <sup>1和3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1和4</sup>
<b>2012-13</b>	332	2 296	127
<b>2013-14</b>	335	2 375	130
<b>2014-15</b>	333	2 442	129
<b>2015-16</b> (截至2015年12月31日)	346	2 459	127

註：

1. 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，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及其他屬精神科的護士。
4. 精神科社康護士的主要職責是為出院精神科病人提供短期社區支援，協助他們重新融入社區。

在2016-17年度，醫管局會進一步加強精神科服務，詳情如下：

- i. 擴展港島西聯網和新界西聯網的兒童及青少年精神科服務；預計須增加2名醫生、4名護士、2名職業治療師和2名臨床心理學家，以加強相關服務；
- ii. 加強九龍東聯網的精神科專科門診服務；預計須增加2名醫生、3名護士、2名職業治療師和1名臨床心理學家，為一般精神病患者提供支援；



- iii. 加強為嚴重精神病患者而設的個案管理計劃中的朋輩支援元素；預計會招聘5名朋輩支援人員(港島東聯網、港島西聯網和九龍東聯網各1名，以及新界東聯網2名)；
- iv. 集中在新界東聯網為患有性別認同障礙人士提供精神科服務；預計需要1名醫生、2名護士、1名職業治療師和1名臨床心理學家；
- v. 加強葵涌醫院為智力障礙病人提供的服務；預計會招聘4名護士和1名職業治療師；以及
- vi. 加強小欖醫院的療養和康復服務；預計會招聘12名專業人員，包括護士和專職醫療人員。

醫管局會繼續定期評估人手需求和檢討服務提供情況，以應付服務需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4372)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於醫院管理局老年精神科外展隊到長者日間護理中心核實有關長者患有認知障礙症患者服務方面，請當局告知本會：

- (a) 由2011-12至2016-17年度，每年由醫院管理局老年精神科外展隊到長者日間護理中心／單位所核實認知障礙症患者病人的年齡分佈及總人數為何；
- (b) 由2011-12至2016-17年度，每年醫院管理局老年精神科外展隊到訪的長者日間護理中心／單位以及安老院舍單位的數目分別為何；及
- (c) 由2011-12至2016-17年度，每年醫院管理局老年精神科外展隊的外展出診次數為何？

提問人：張國柱議員(議員問題編號：306)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的老人精神科小組為居於安老院並有精神健康問題(包括認知障礙症)的長者提供老人精神科外展服務，包括制訂治療計劃、監察病者康復情況、覆診等。醫管局也為安老院舍的職員提供相關訓練，讓他們具備所需技巧，給病者更佳照顧。

下表載列醫管局老人精神科小組過去5年的老人精神科外展服務總就診人次及曾出訪的安老院舍(包括資助及私營)總數。醫管局現時未能提供2016-17年度的數字。

	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) 〔臨時數字〕
老人精神科外展服務總就診人次 <sup>註</sup>	95 400	96 400	98 000	95 200	73 700
老人精神科小組曾出訪的安老院舍(包括資助及私營)總數	332	333	331	328	328

註：數字經調整至最接近的百位數。

醫管局並沒有備存長者日間護理中心／單位內曾接受認知障礙症評估人士的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6482)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，每年醫管局醫務社工處理的首次求診個案包括住院服務、門診服務、急症室服務、社區服務及日間醫院服務的數目分別為何。

提問人：張國柱議員 (議員問題編號：961)

答覆：

下表列出在2013-14、2014-15及2015-16年度，由醫院管理局（醫管局）聘用的醫務社工每年處理的首次求診個案數目。

年度	醫管局醫務社工每年處理的 首次求診個案數目
2013-14	121 345
2014-15	125 034
2015-16 (截至2015年12月31日)	98 483

註：

以上數字不包括由社會福利署醫務社工所處理的服務。

醫管局為病人提供持續照顧時，會根據病人及其家人的福利需要，提供醫務社工服務，而服務並不局限於特定的臨床環境。上述由醫管局醫務社工處理的首次求診個案數目包括住院服務、門診服務、急症室服務、社區服務及日間醫院服務。

- 完 -

審核2016-17年度  
開支預算

答覆編號

FHB(H)251

管制人員的答覆

(問題編號：6855)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於食物及衛生局(衛生科)及其轄下各部門委託顧問就制定和評估政策而進行的研究，請按以下格式提供有關資料。

a. 在2011-12至2014-16年度撥款委託顧問進行的公共政策研究和策略性公共政策研究的情況為何；

顧問名稱	批出辦法 (公開競投 / 招標 / 報價 / 其他 (請註明))	項目名稱、內容及目的	顧問費用 (元)	開始日期	研究進度(籌備中 / 進行中 / 已完成(完成年月))	當局研報的進何進如 (當就研究報告跟為及度有)	若已完成的 話，有否向公眾 發布；若有，發 布渠道為何；若 否，原因為何？
------	--	------------	-------------	------	-----------------------------	----------------------------	---

b. 關於食物及衛生局(衛生科)及其轄下各部門委託顧問就制定和評估政策而進行的研究，在2016-2017年度有否預留撥款進行顧問研究的項目，如有，詳情為何；

顧問名稱	批出辦法 (公開競投／招標／報價／其他(請註明))	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成(完成年月))	當局研報的進何進如(當就研究報告跟為及度有)	若已完成的，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？

提問人：張國柱議員 (議員問題編號：1082)

答覆：

所需資料載於附件。

(a) 2011-12至2015-16年度撥款進行的公共政策和策略性公共政策研究

顧問名稱	批出辦法 (公開競投/ 招標/報價/ 其他(請註明))	項目名稱、 內容及目的	顧問費用 (元)	開始 日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成(完 成年月))	政府就研究 報告的跟進 為何及進度 (如有)	若已完成的 話,有否向 公眾發布; 若有,發布 渠道為何; 若否,原因 為何?
羅兵咸 永道諮 詢服務 有限公司	以邀請報價方 式批出	為立法規管醫療 儀器的營商環境 影響評估提供顧 問服務	1,299,800	2011年 5月	2013年1月 完成	政府因應顧問 建議等因素,修 訂立法建議。	政府已於2014 年6月向立法會 衛生事務委員 會匯報研究結 果和經修訂的 立法建議。
精確市 場研究 中心	以邀請報價方 式批出	有關醫療保障計 劃的意見調查 (2011年9至12 月):在醫療改革 第二階段公眾諮 詢報告公布後,收 集公眾人士對醫 療保障計劃的意 見	198,000	2011年 9月	2012年1月 完成	食物及衛生局 籌劃醫療保障 計劃時已考慮 調查結果。	研究報告已透 過食物及衛生 局網頁,在醫療 保障計劃第二 階段公眾諮詢 的網站公布。
香港 大學	以邀請報價方 式批出	為更新香港本地 醫療衛生總開支 帳目截至2009-10 年度數據的工作 提供顧問服務,並 為其他研究項目 提供技術支援	1,302,756	2011年 10月	2013年5月 完成	食物及衛生局 籌劃醫療政策 時已考慮研究 結果。	2009-10年度香 港本地醫療衛 生總開支帳目 的估算結果已 在食物及衛生 局網頁公布。
國際商 業機器 中國香 港有限 公司	以邀請報價方 式批出	菲臘牙科醫院(菲 院)的顧問檢討: 檢討菲院的管理 架構及管理工 作安排,並就改善 菲院的管理提出 建議	1,429,900	2011年 11月	2013年3月 完成	食物及衛生局 和菲院管理局 已考慮研究結 果,以改善菲院 的管理。	沒有。這項檢討 主要關乎菲院 的內部管理。
羅兵咸 永道諮 詢服務 有限公司	以邀請提交建 議書方式批出	醫療保障計劃顧 問研究:分析香 港私人醫療保險 市場的現時狀 況,並提出在技術 上和精算上均可 行的醫療保障計 劃設計建議	8,763,855	2012年 5月	2014年1月 完成	食物及衛生局 籌劃自願醫保 計劃時已考慮 研究結果。	顧問報告已在 自願醫保計劃 網站公布。

顧問名稱	批出辦法 (公開競投/ 招標/報價/ 其他(請註明))	項目名稱、 內容及目的	顧問費用 (元)	開始 日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成(完 成年月))	政府就研究 報告的跟進 為何及進度 (如有)	若已完成的 話,有否向 公眾發布; 若有,發布 渠道為何; 若否,原因 為何?
香港 大學	以邀請報價方 式批出	2012/13學年有關 學生吸煙情況的 學校統計調查:研 究學生吸煙的普 遍程度及情況;評 估相關政策措施 對年輕吸煙人士 及其吸煙情況的 影響;以及收集其 他有關學生吸煙 的資料	1,429,475	2012年 7月	2013年12月 完成	食物及衛生局 制訂控煙政策 時已考慮調查 結果。	調查結果已載 於政府統計處 《主題性住戶 統計調查第53 號報告書》的附 錄2。
珐奧藥品 器械諮詢 顧問有限 公司	以邀請提交建 議書方式批出	為衛生署藥物辦 公室提升「生產質 量管理規範」發牌 標準提供顧問服 務	9,976,400	2012年 8月	2014年8月 完成	顧問專家意見 及培訓計劃已 用於為衛生署 藥物辦公室提 升「生產質量管 理規範」發牌標 準。	由於顧問研究 結果只用作衛 生署內部培訓 用途,因此未有 公布。
香港 大學	以邀請報價方 式批出	更新香港本地醫 療衛生總開支帳 目至2010-11和 2011-12年度的數 據:進一步更新香 港本地醫療衛生 開支估算,並評核 本地醫療衛生總 開支帳目的應用 情況	1,420,588	2012年 9月	2015年7月 完成	食物及衛生局 籌劃醫療政策 時已考慮研究 結果。	本地醫療衛生 總開支帳目已 更新至2010-11 及2011-12年 度,結果已在食 物及衛生局網 頁公布。
香港 大學	以邀請報價方 式批出	2014/15學年有關 學生吸煙情況的 學校統計調查:研 究學生吸煙的普 遍程度及情況;評 估相關政策措施 對年輕吸煙人士 及其吸煙情況的 影響;以及收集其 他有關學生吸煙 的資料	1,429,664	2014年 7月	2016年2月 完成	食物及衛生局 制訂控煙政策 時已考慮調查 結果。	調查結果已載 於政府統計處 的《主題性住戶 統計調查第59 號報告書》的附 錄2。
香港中文 大學	以邀請提交建 議書方式批出	為研究香港的醫 藥廣告及其在《不 良廣告(醫藥)條 例》(第231章)下 的規管提供顧問 服務	1,381,585	2014年 10月	進行中	研究仍在進行。	由於研究結果 只會在檢討法 例時作內部參 考之用,因此不 會公布。



顧問名稱	批出辦法 (公開競投/ 招標/報價/ 其他(請註明))	項目名稱、 內容及目的	顧問費用 (元)	開始 日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成(完 成年月))	政府就研究 報告的跟進 為何及進度 (如有)	若已完成的 話,有否向 公眾發布; 若有,發布 渠道為何; 若否,原因 為何?
香港 大學	以邀請報價方 式批出	更新香港本地醫 療衛生總開支帳 目至2012-13年 度的數據,並提 供專業支援服 務:進一步更新 香港本地醫療 衛生開支估算, 並提供相關的 技術支援服務	1,430,000	2015年 9月	餘下工作預計 於2016年年中 完成	食物及衛生局 籌劃醫療政策 時已考慮研究 結果。	2012-13年度香 港本地醫療衛 生總開支帳目 的估算結果已 在食物及衛生 局網頁公布。
緊急護理 研究機構	以邀請提交建 議書方式批出	為研究選定醫療 儀器在香港的 使用管制提供 顧問服務	669,329美元	2015年 9月	進行中	研究仍在進行。	政府會向立法 會衛生事務委 員會匯報研究 結果。

(b) 2016-17年度預留撥款進行的顧問研究項目

顧問名稱	批出辦法 (公開競 投/招標/ 報價/其他 (請註明))	項目名稱、 內容及目的	顧問費用 (元)	開始 日期	研究進度 (籌備中/ 進行中/ 已完成(完 成年月))	政府就研究 報告的跟進 為何及進度 (如有)	若已完成的 話,有否向 公眾發布; 若有,發布 渠道為何; 若否,原因 為何?
待選	以邀請報價方 式批出	更新香港本地醫 療衛生總開支帳 目至2013-14年 度和2014-15年 度的數據:進一 步更新香港本 地醫療衛生開 支估算,並評 核本地醫療衛 生總開支帳目 的應用情況	1,430,000 (預算)	2016年 年中	籌備中	合約尚未批出。	項目仍未展 開,預計於2018 年完成,有關結 果會在食物及 衛生局網頁公 布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3649)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 全港療養院地點、服務類別、服務年齡及名額？
2. 分別列出過去5年，0-6歲，長期入住醫院(連續3個月或以上)及療養院的嚴重智障人士數字？
3. 分別列出過去5年，6-19歲，長期入住醫院(連續3個月或以上)及療養院的嚴重智障人士數字？
4. 詳列過去5年，嚴重智障人士於各公立醫院各科覆診次數？
5. 小欖醫院人手編制？過去5年輪候人數？過去5年死亡人數？過去5年入住人數及輪候時間？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：104)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)的療養服務，旨在照顧那些日常起居活動須完全依靠別人協助而健康情況已達須長期接受醫療護理服務程度的長者或殘疾人士。截至2015年12月，醫管局轄下共有2 041張護養病床。

下表載列截至2015年12月31日醫管局轄下各聯網的護養病床數目：

聯網	護養病床數目 <sup>1</sup> (截至2015年12月31日)
港島東	627
港島西	200
九龍中	118
九龍東	116
九龍西	328
新界東	517
新界西	135
<b>總數</b>	<b>2 041</b>

註1：不包括醫管局為全港的嚴重及極度嚴重智障病人提供的療養及康復住院服務。

醫管局沒有全港療養設施的資料。

(2)及(3)

現時醫管局共有660張病床(包括九龍西聯網160張兒童病床及新界西聯網500張成人病床)專為全港的嚴重及極度嚴重智障病人提供療養及康復住院服務。

下表列出過去5年曾使用醫管局療養及康復服務，並住院超過3個月的嚴重及極度嚴重智障病人數目：

年度	嚴重及極度嚴重智障病人數目	
	0歲至5歲	6歲至19歲
<b>2011-12</b>	12	94
<b>2012-13</b>	15	94
<b>2013-14</b>	25	78
<b>2014-15</b>	23	70
<b>2015年 (1月至12月) [臨時數字]</b>	22	68

(4)

嚴重及極度嚴重智障的病人覆診時，視乎臨床診斷可能需要不同專科服務。醫管局並沒有這些病人在各專科覆診的分項數字。

(5)

就小欖醫院的療養及康復住院服務而言，下表列出過去5年在中央輪候名單上的嚴重及極度嚴重智障病人數目、住院期間死亡人數、入院人數，以及輪候時間中位數：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]
在現行中央輪候名單上病人數目 (截至3月31日)	30	37	34	27	21 (截至12月31日)
住院期間死亡人數	0	0	0	0	0
入院人數	223	439	439	496	354
輪候時間中位數(月)	22.4	24.3	26.8	23.9	23.7

小欖醫院由醫管局新界西聯網管理，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等在內的跨專業團隊，為患有嚴重及極度嚴重學習障礙的成年病人提供療養及康復服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手，應付服務需要和運作需求。由於醫護專業人員需要同時支援多項精神科服務，因此醫管局沒有備存僅為支援小欖醫院的人手分項數字。

過去5年，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人數表列如下：

	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	臨床心理學家 <sup>1</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
2011-12年度	75	640	9	46
2012-13年度	73	691	11	55
2013-14年度	77	703	12	55
2014-15年度	74	700	12	57
2015-16年度 (截至2015年 12月31日)	73	699	12	58

註：

1. 相當於全職人員的人手數目，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工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在新界西聯網精神科工作的所有護士。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3651)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 過去5年，小欖醫院新增及總輪候人數、性別、申請人居住地區？
- (2) 相關的入住人數、平均輪候時間、性別？
- (3) 相關的死亡人數、年齡及性別？
- (4) 人均單位成本為何？
- (5) 過去5年，拒絕接受服務人數及性別？
- (6) 申請凍結派位人數及性別？
- (7) 按季度列出過去10年申請、被拒絕及使用暫宿服務的年齡(16歲起每5年一組，共4組)、相關人數及其居住地區？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：149)

答覆：

(1)、(2)、(3)、(5)及(6)

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、住院期間死亡人數、入院人數，以及輪候時間中位數。醫管局並沒有備存有關申請人居住地區的統計數字。

	2011-12年度 <sup>1</sup>		2012-13年度 <sup>1</sup>		2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度 (截至2015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)	30		38		17	17	18	9	16	5
新提交申請數目	11	14	12	13	18	17	10	14	11	6
撤回或不合資格的申請數目	3	3	0	3	5	4	5	4	8	5
在中央輪候名單(非活躍個案)上的病人數目(截至3月31日)	33		32		23	11	22	13	18	14
住院期間死亡人數	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
入院人數	147	76	204	235	217	222	252	244	192	162
輪候時間中位數(月數)	22.4		24.3		26.8		23.9		23.7	

註1：醫管局並沒有中央輪候名單上活躍與非活躍個案病人在2011-12及2012-13年度按性別的分項數字。

#### (4)

下表載列在2011-12至2014-15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。由於2015-16財政年度尚未完結，因此現時未能提供該年度的相關成本資料。

	2011-12年度	2012-13年度 <sup>2</sup>	2013-14年度	2014-15年度
病人每日平均成本(元)	1,046	1,097	1,166	1,259
每宗出院個案的平均成本(元)	570,122	654,301	460,072	443,760

註2：當局在2012-13年度進行搬遷工作，其間把舊小欖醫院350宗個案和屯門醫院150宗個案轉至現時的小欖醫院。

住院服務成本包括服務病人的直接人手(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，是根據相關住院服務總開支和相應活動(以住院日數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。每宗出院個案的成本會按個別病人的實際住院日數有所不同，而住院日數又變化不定。病人每日成本是較能反映所涉服務平均成本的指標。

(7)

下表載列過去10年中央輪候名單上曾在小欖醫院接受有時限暫顧服務的病人數目，醫管局並沒有他們按性別、年齡和居住地區的分項數字。

	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]
曾接受暫顧服務的 病人數目	5	6	2	1	3	4	2	3	1	1

過去10年並沒有病人申請小欖醫院暫顧服務遭拒的個案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5989)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：56)

答覆：

- (1)及(2) 醫院管理局(醫管局)的易達巴士服務由香港復康會承辦，為有需要的長者病人提供運輸服務，接載60歲或以上、輕度行動不便的病人往返住所與公立醫院或診所。合資格的病人可預約這項服務，先到先得。

下表列出過去5年易達巴士服務的登記用戶數目、接載病人的次數及病人未獲提供服務的個案數目。

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
2011-12	151 649	149 885	16 385
2012-13	160 879	151 603	14 212
2013-14	170 004	143 360	12 868
2014-15	178 764	148 319	9 037
2015-16	185 798 (截至2016年1月)	157 400 (推算至2016年1月)	6 880 (推算至2016年1月)



我們沒有輪候時間的資料。

醫管局一直努力改善易達巴士服務，並在2015-16年度增設3輛易達巴士，病人未獲提供服務的個案數目因而由2014-15年度的9 037宗，減少至2015-16年度的6 880宗。醫管局擬於2016-17年度添置1輛新車，並更換2輛老化的車輛，進一步擴充易達巴士車隊，以應付服務需求和減少病人未獲提供服務的個案數目。

現時，香港復康會的「復康巴士服務」為行動有困難的人士提供運輸服務，並不設年齡限制；醫管局的易達巴士服務則為60歲或以上、輕度行動不便的醫管局病人提供運輸服務，主要接送他們到醫管局老人科日間醫院和門診診所求診。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並探討新措施，為體弱和殘疾病人提供運輸支援服務，方便他們參與日間復康計劃，這有助他們早日出院，在社區內康復。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6017)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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？

提問人：張超雄議員（議員問題編號：150）

答覆：

根據《精神健康條例》，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，而該項治療又符合他的最佳利益，可由註冊醫生為他進行治療。至於醫院管理局(醫管局)醫生曾在這種情況下進行多少項治療，醫管局並沒有統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6033)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5年醫院管理局負責管理的撒瑪利亞基金批准的申請個案數目和開支的分項數字。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：1)

答覆：

撒瑪利亞基金在2011-12、2012-13、2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)批准的申請個案數目及相應的資助金額表列如下：

項目	2011-12年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 516	174.9
<u>非藥物</u> ：		
心臟起搏器	536	25.3
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	1 555	55.3
眼內鏡	1 487	1.7
家用設備和器材	53	0.6
在私家醫院進行伽馬刀手術	26	2.0
在外國抽取骨髓	14	1.6
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	94	1.4
<b>總計</b>	<b>5 281</b>	<b>262.8</b>

項目	2012-13年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 745	241.6
<u>非藥物：</u>		
心臟起搏器	547	28.3
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	1 486	53.9
眼內鏡	1 220	1.4
家用設備和器材	39	0.4
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	10	1.5
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	86	1.3
<b>總計</b>	<b>5 134</b>	<b>328.5</b>

項目	2013-14年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 027	280.2
<u>非藥物：</u>		
心臟起搏器	484	24.3
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	1 571	67.1
眼內鏡	1 292	1.8
家用設備和器材	30	0.4
在私家醫院進行伽馬刀手術	4	0.4
在外國抽取骨髓	10	2.1
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	72	1.6
<b>總計</b>	<b>5 490</b>	<b>377.9</b>

項目	2014-15年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 230	310.8
非藥物：		
心臟起搏器	556	32.2
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	1 869	103.4
眼內鏡	1 133	1.6
家用設備和器材	47	0.6
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	14	1.4
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	78	1.1
總計	5 928	451.2

項目	2015-16年度 (截至2015年12月31日)	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 689	244.1
非藥物：		
心臟起搏器	386	21.9
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	1 469	80.3
眼內鏡	1 037	1.5
家用設備和器材	20	0.5
在私家醫院進行伽馬刀手術	0*	0*
在外國抽取骨髓	21	4.7
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	41	0.5
總計	4 663	353.5

\* 此項目沒有收到申請。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6034)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按區議會分區列出現時各專科門診的輪候人數及輪候時間。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：2)

答覆：

下表列出2015-16年度(截至2015年12月31日)在醫院管理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個百分值)。

**2015-16年度(截至2015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	866	<1	2 325	3	3 574	35
	內科	1 957	1	2 852	5	4 903	22
	婦科	551	<1	589	3	3 237	33
	眼科	4 059	<1	1 505	6	5 211	21
	骨科	1 243	1	1 428	6	5 102	59
	兒科	139	1	692	5	194	12
	精神科	249	1	658	3	1 808	9
	外科	1 484	1	3 256	7	6 000	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)
港島西	耳鼻喉科	510	<1	1 852	6	3 178	14
	內科	1 441	<1	1 372	4	6 845	36
	婦科	1 337	<1	879	6	3 876	20
	眼科	2 720	<1	875	4	3 335	19
	骨科	596	<1	824	3	6 758	17
	兒科	405	<1	644	4	951	10
	精神科	558	<1	676	3	2 564	86
	外科	1 803	<1	2 132	5	7 606	20
九龍中	耳鼻喉科	1 126	<1	1 030	4	9 289	24
	內科	1 115	<1	1 474	5	7 060	50
	婦科	330	<1	1 351	6	2 424	26
	眼科	5 955	<1	3 525	4	9 601	62
	骨科	220	1	841	1	5 577	50
	兒科	558	<1	393	6	896	16
	精神科	80	<1	737	3	1 273	16
	外科	1 506	1	2 115	4	9 942	39
九龍東	耳鼻喉科	1 361	<1	1 916	2	4 156	66
	內科	1 179	1	3 768	6	9 965	65
	婦科	874	1	705	6	4 749	55
	眼科	4 245	<1	250	5	9 843	15
	骨科	2 847	<1	2 529	7	7 873	100
	兒科	891	<1	634	5	2 026	17
	精神科	346	<1	1 480	4	3 745	53
	外科	1 245	1	4 829	7	13 637	21
九龍西	耳鼻喉科	2 900	<1	2 475	5	8 486	34
	內科	2 202	<1	5 001	6	15 942	57
	婦科	804	<1	1 931	6	8 763	25
	眼科	5 042	<1	4 356	2	5 735	42
	骨科	3 040	<1	3 978	5	11 215	63
	兒科	2 086	<1	791	6	3 083	12
	精神科	232	<1	449	3	10 129	14
	外科	2 699	<1	7 754	6	20 681	28
新界東	耳鼻喉科	3 118	<1	2 863	4	6 755	53
	內科	2 344	<1	2 172	5	12 264	73
	婦科	1 699	<1	666	6	6 105	48
	眼科	5 776	<1	2 774	4	8 004	63
	骨科	4 405	<1	1 872	5	10 747	111
	兒科	263	<1	327	4	2 943	11
	精神科	1 021	1	1 950	4	4 446	52
	外科	1 505	<1	2 419	5	15 903	44

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	2 154	<1	948	4	6 803	48
	內科	929	1	2 294	6	4 525	53
	婦科	834	1	104	4	4 434	39
	眼科	7 333	<1	2 162	3	5 957	59
	骨科	1 397	1	1 075	4	8 018	84
	兒科	46	1	380	5	1 363	12
	精神科	358	1	1 441	6	3 220	49
	外科	1 123	1	2 519	6	12 965	60

以下是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、油尖區
- 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

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6371)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生；(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就專職醫療人員的人手規劃，請政府回答：

1. 過去5年專職醫療人員的受聘情況，包括受聘於政府、資助機構、私營服務的統計資料；政府及資助機構人員的流失情況；平均年資等。
2. 就未來人口老化情況，醫療及社會服務需求只會有增無減，政府就未來10年各項服務對專職醫療人員的人手需求如何？政府現時政策是否能對應此等需求？
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(議員問題編號：58)

答覆：

- (1) 衛生署會定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關本港執業醫療護理人員的特徵及就業情況的資料。根據2014年就衛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2014年就醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療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預計分布情況表列如下：

醫療護理人員	醫療護理人員人數 <sup>◆*</sup>	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
<b>2014年統計調查</b>						
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%
牙齒衛生員	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	已註冊的醫療護理人員人數 <sup>◆+</sup>	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
<b>2014年統計調查</b>						
醫務化驗師	3 084	46.2%	9.0%	8.4%		36.3%
職業治療師	1 608	49.8%	2.8%	32.0%	4.9%	10.5%
視光師	2 097	3.3%	5.4%			91.4%
物理治療師	2 538	38.5%	1.3%	15.9%	3.4%	40.8%
放射診斷技師	1 649	50.6%	6.1%			43.3%
放射治療技師	318	59.6%	-		40.4%	

註：

- ◆ 為與統計調查統一，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。
  - \* 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人員人數。
  - + 數字為進行調查該年截至3月31日根據《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的人數。
- 由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受資助機構和私營界別專職醫療人員的離職率資料。至於受僱於衛生署和醫院管理局的人員，2015年的離職率介乎1%至9%。

- (2) 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。
- (3) 我們沒有護理服務界別整體專職醫療人員職位及相關空缺的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6381)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去5個財政年度急症室各個緊急程度平均輪候時間如何？
2. 過去5個財政年度急症室人手流失情況如何？
3. 政府有否方案處理過長輪候時間，及人手流失的情況？

提問人：張超雄議員（議員問題編號：87）

答覆：

1. 下表列出2011-12至2015-16年度醫院管理局(醫管局)急症室服務各分流類別的平均輪候時間：

	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第I類別 (危殆)	第II類別 (危急)	第III類別 (緊急)	第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
2011-12年度	0	6	17	76	103
2012-13年度	0	7	21	90	114
2013-14年度	0	7	27	106	124
2014-15年度	0	7	26	110	127
2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]	0	7	24	107	130

2. 下表列出2011-12至2015-16年度，急症室全職專科醫生及護士的離職(流失)數目及離職(流失)率：

全職	離職(流失)數目				
	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (1 月 15 日至 12 月 15 日 連續 12 個月)
醫生	18	21	10	12	19
護士	43	42	37	53	45

全職	離職(流失)率				
	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (1 月 15 日至 12 月 15 日 連續 12 個月)
醫生	4.5%	5.3%	2.4%	2.8%	4.4%
護士	5.5%	5.2%	4.3%	5.6%	4.6%

下表列出 2011-12 至 2015-16 年度，急症室兼職專科醫生及護士的離職(流失)數目及離職(流失)率：

兼職	離職(流失)數目				
	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (1 月 15 日至 12 月 15 日 連續 12 個月)
醫生	6	6	7	6	8
護士	0	0	0	0	0

兼職	離職(流失)率				
	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (1 月 15 日至 12 月 15 日 連續 12 個月)
醫生	72.0%	37.9%	33.2%	23.5%	30.1%
護士	0%	0%	0%	0%	0%

註

- (1) 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
- (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，分別監察醫管局全職和兼職人員的離職情況和提交相關的數字。

(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 個月的平均員工人數) × 100%。

3. 為改善急症室服務，醫管局已在各急症室實施下列措施，以加強醫護支援：

- (a) 自 2013 年 2 月起推行計劃，增聘醫護人員處理次緊急和非緊急的個案；
- (b) 通過以下措施增加醫生人手：
  - (i) 提供額外經濟誘因，例如推出特別酬金計劃，增加定額津貼和提供以薪代假安排；
  - (ii) 設立額外晉升機制，讓取得專科資格後具 5 年以上工作經驗和表現一直良好的前線醫生，獲晉升為副顧問醫生；
  - (iii) 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，並改善兼職的待遇；以及
  - (iv) 自 2012 年起，以有限度註冊形式招聘非本地醫生，為工作繁重的專科(例如急症科)提供服務。
- (c) 通過以下措施增加護士及支援人員的人手：
  - (i) 以短期方式聘用退休護理人員、護理系學生及其他醫護人員；
  - (ii) 加強護士的招聘及挽留人手措施，增加晉升機會、改善工作環境及培訓機會；
  - (iii) 加強抽血員服務及文書支援；以及
  - (iv) 在出現病人須長時間等候的情況時，加派人手管理病人就診流程和控制人羣。
- (d) 因應服務需求及財政狀況，考慮將目前的特別退休後重聘計劃適當地延伸至現已退休的醫生、護士、專職醫療及支援職系人員，以增聘人手(包括急症室專科人員)，以 65 歲為限；
- (e) 增設觀察區，以紓緩急症室擠迫的情況；以及
- (f) 加強宣傳工作，呼籲市民避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6382)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請政府交代過去五個財政年度，各分科及分區政府醫生的流失率(包括離職及退休)，請以表列形式交代
2. 請政府交代整體醫生(包括公營及私營)與市民的比率，請以分區及總數列出。
3. 政府有否長遠計劃提升醫療人員，包括醫生、護士、治療師，與人口的比例？如有，時間表及目標如何？將參考甚麼標準或國家？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：88)

答覆：

(1)

下表列出2011-12、2012-13、2013-14、2014-15和2015-16年度醫院管理局(醫管局)轄下各聯網主要專科全職醫生的離職率。

聯網	主要專科	全職醫生離職率				
		2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (2015年1月1日至 12月31日的12個月內)
港島東	急症科	2.0%	1.9%	3.7%	1.8%	3.7%
	麻醉科	3.2%	3.1%	12.8%	13.0%	3.1%
	家庭醫學科	4.0%	-	3.7%	3.8%	3.8%
	深切治療部	-	-	-	-	-
	內科	2.1%	2.7%	2.7%	4.0%	2.0%
	神經外科	-	9.8%	-	-	8.9%
	婦產科	9.7%	-	4.5%	4.9%	11.3%
	眼科	10.3%	10.5%	-	10.5%	5.4%
	骨科	6.4%	3.2%	-	3.0%	19.5%
	兒科	7.7%	13.8%	9.6%	-	-
	病理科	-	5.2%	5.1%	10.5%	5.3%

聯網	主要專科	全職醫生離職率					
		2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (2015年1月1日至 12月31日的12個月內)	
	精神科	-	3.1%	2.9%	6.0%	-	
	放射科	8.6%	2.7%	11.1%	2.6%	5.2%	
	外科	6.2%	8.3%	10.7%	4.2%	4.0%	
	其他	8.1%	8.1%	3.8%	-	7.4%	
	<b>總計</b>	<b>4.1%</b>	<b>3.9%</b>	<b>4.8%</b>	<b>4.2%</b>	<b>4.3%</b>	
港島西	急症科	-	-	-	3.8%	16.1%	
	麻醉科	9.6%	3.6%	10.6%	8.3%	9.4%	
	心胸肺外科	10.1%	-	-	9.4%	-	
	家庭醫學科	2.8%	2.5%	-	4.8%	2.4%	
	深切治療部	-	-	-	7.1%	7.3%	
	內科	6.2%	6.1%	3.8%	6.0%	5.2%	
	神經外科	-	-	8.2%	-	7.7%	
	婦產科	3.8%	11.3%	3.8%	7.7%	3.9%	
	眼科	-	-	8.3%	16.4%	14.9%	
	骨科	10.1%	3.3%	-	13.2%	13.4%	
	兒科	2.5%	5.1%	2.3%	2.2%	4.3%	
	病理科	-	7.7%	16.8%	-	-	
	精神科	13.5%	12.1%	12.7%	-	12.5%	
	放射科	5.4%	2.7%	2.7%	11.3%	5.4%	
	外科	7.8%	6.4%	6.6%	6.5%	6.4%	
	其他	3.8%	3.7%	7.5%	-	7.1%	
	<b>總計</b>	<b>5.6%</b>	<b>4.9%</b>	<b>5.1%</b>	<b>6.0%</b>	<b>6.7%</b>	
	九龍中	急症科	2.7%	10.9%	2.5%	10.1%	9.5%
		麻醉科	-	-	1.9%	1.8%	1.7%
心胸肺外科		-	-	-	-	6.3%	
家庭醫學科		5.9%	3.9%	1.9%	3.8%	1.8%	
深切治療部		-	-	-	-	9.8%	
內科		1.4%	2.8%	3.5%	3.5%	2.7%	
神經外科		-	5.1%	9.8%	5.1%	4.8%	
婦產科		-	3.7%	-	11.2%	24.9%	
眼科		2.8%	5.4%	14.3%	5.7%	2.8%	
骨科		-	5.7%	8.8%	8.6%	2.6%	
兒科		11.4%	2.8%	-	4.8%	4.6%	
病理科		-	7.3%	-	3.3%	14.1%	
精神科		6.0%	-	6.2%	3.0%	3.0%	
放射科		2.3%	-	6.7%	8.9%	-	
外科		5.9%	1.9%	3.7%	5.5%	1.7%	
其他		6.7%	7.0%	2.4%	7.2%	4.6%	
<b>總計</b>		<b>3.1%</b>	<b>3.5%</b>	<b>3.9%</b>	<b>5.1%</b>	<b>4.4%</b>	
九龍東		急症科	11.5%	3.5%	3.5%	3.4%	6.8%
		麻醉科	5.1%	7.7%	2.5%	-	7.7%
	家庭醫學科	4.9%	3.5%	7.0%	4.8%	2.3%	
	深切治療部	-	-	-	-	-	
	內科	1.6%	6.1%	1.5%	2.1%	4.7%	
	神經外科	-	-	-	-	-	
	婦產科	3.8%	7.3%	-	11.3%	7.5%	
	眼科	-	16.2%	16.7%	5.4%	-	
	骨科	7.7%	2.6%	5.0%	4.9%	2.3%	
	兒科	13.1%	5.3%	7.8%	2.5%	5.0%	
	病理科	-	-	5.5%	-	14.8%	
	精神科	-	-	2.9%	-	2.9%	
	放射科	4.2%	8.3%	4.0%	-	7.1%	
	外科	5.2%	5.3%	5.4%	5.4%	3.4%	
	其他	11.5%	-	-	-	3.5%	
	<b>總計</b>	<b>5.1%</b>	<b>4.8%</b>	<b>4.1%</b>	<b>3.0%</b>	<b>4.6%</b>	



聯網	主要專科	全職醫生離職率				
		2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (2015年1月1日至 12月31日的12個月內)
九龍西	急症科	3.7%	8.7%	2.7%	3.2%	2.4%
	麻醉科	6.3%	7.5%	2.4%	7.2%	3.6%
	家庭醫學科	5.6%	8.3%	2.7%	3.3%	4.5%
	深切治療部	6.4%	-	-	12.1%	2.8%
	內科	4.7%	3.2%	3.5%	1.7%	5.7%
	神經外科	17.1%	4.6%	-	12.8%	-
	婦產科	-	-	2.0%	14.5%	8.3%
	眼科	22.1%	4.4%	-	4.3%	8.3%
	骨科	4.3%	2.7%	4.0%	1.3%	5.2%
	兒科	8.4%	5.6%	1.3%	2.5%	2.4%
	病理科	4.2%	4.3%	4.3%	4.1%	9.8%
	精神科	1.4%	5.9%	2.9%	7.3%	4.2%
	放射科	3.8%	5.5%	9.2%	3.4%	6.5%
	外科	1.8%	7.0%	1.7%	5.0%	3.3%
	其他	-	2.1%	2.0%	2.3%	7.2%
	<b>總計</b>	<b>4.8%</b>	<b>5.1%</b>	<b>2.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>4.8%</b>
	新界東	急症科	7.7%	3.1%	3.3%	-
麻醉科		3.5%	1.8%	6.9%	3.3%	1.5%
心胸肺外科		-	-	17.9%	19.0%	-
家庭醫學科		2.4%	2.3%	7.0%	5.9%	3.5%
深切治療部		-	3.8%	-	7.5%	7.1%
內科		7.3%	2.8%	2.7%	5.9%	3.7%
神經外科		-	13.8%	-	-	-
婦產科		6.2%	-	17.4%	3.7%	3.6%
眼科		18.4%	-	-	-	3.9%
骨科		3.3%	3.3%	-	10.7%	7.1%
兒科		3.8%	5.4%	7.1%	-	1.7%
病理科		-	3.1%	-	9.4%	9.3%
精神科		-	3.3%	3.3%	5.0%	-
放射科		-	2.6%	-	-	-
外科	3.8%	-	3.6%	1.2%	3.4%	
其他	4.0%	2.0%	3.8%	3.9%	-	
<b>總計</b>	<b>4.4%</b>	<b>2.6%</b>	<b>3.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>2.9%</b>	
新界西	急症科	1.7%	5.2%	-	-	3.1%
	麻醉科	6.4%	4.6%	7.2%	4.9%	2.2%
	心胸肺外科	-	-	-	-	-
	家庭醫學科	5.9%	4.2%	5.4%	4.0%	5.3%
	深切治療部	-	6.0%	10.8%	5.5%	11.4%
	內科	4.2%	5.8%	4.0%	3.8%	3.6%
	神經外科	-	-	7.1%	8.0%	-
	婦產科	3.4%	3.3%	10.0%	17.7%	20.0%
	眼科	-	10.1%	-	4.7%	4.5%
	骨科	2.3%	9.8%	2.2%	2.1%	-
	兒科	5.4%	8.7%	-	-	5.5%
	病理科	-	4.9%	15.1%	4.6%	-
	精神科	2.7%	6.6%	2.6%	3.8%	7.7%
	放射科	3.3%	9.5%	3.0%	3.0%	2.9%
外科	1.8%	5.4%	5.4%	1.7%	6.2%	
其他	10.0%	3.3%	3.2%	3.1%	3.1%	
<b>總計</b>	<b>3.6%</b>	<b>5.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>3.7%</b>	<b>4.7%</b>	

## 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) x 100%。

## (2)

下表列出2015-16年度(截至2015年12月31日)，醫管局各聯網醫生的的人數及與每1 000名人口的比例。我們沒有私營界別醫生人數和比例的資料。

聯網	醫生人數及與服務地區內 每1 000名地區人口的比例		服務地區
	醫生人數	與整體人口的比例	
港島東	599	0.8	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	629	1.2	中西區、南區
九龍中	730	1.4	九龍城、油尖
九龍東	668	0.6	觀塘、西貢
九龍西	1 354	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	760	0.7	屯門、元朗
各聯網總計	<b>5 660</b>	<b>0.8</b>	

## 註：

1. 人手與人口的比例採用政府統計處的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
2. 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。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
3. 須注意的是，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) 醫管局策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。

(3)

面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討涵蓋13個受法例規管的醫護專業，即西醫、牙醫、牙齒衛生員、護士、助產士、中醫、藥劑師、脊醫、醫務化驗師、職業治療師、視光師、放射技師和物理治療師。檢討目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6383)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

各聯網內的精神科專科門診診所過去5年的新症輪候時間中位數為何？如青少年和成年病人分屬不同的輪候冊，則請提供該兩類病人的輪候時間中位數。此外，亦請闡述當局是否有計劃縮短有關的輪候時間。

提問人：張超雄議員（議員問題編號：91）

答覆：

下表載列過去5年醫院管理局(醫管局)各個聯網精神科專科門診診所成人服務輪候時間中位數(星期)：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
港島東	2	5	3	5	6
港島西	2	3	3	3	2
九龍中	3	2	8	7	7
九龍東	5	7	7	7	6
九龍西	10	16	16	17	6
新界東	5	4	5	5	6
新界西	7	5	7	7	7
總計	5	6	7	7	6

下表載列過去5年醫管局各個聯網精神科專科門診診所兒童及青少年服務輪候時間中位數(星期)：

	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
港島東 <sup>1</sup>	22	17	30	64	98
港島西 <sup>1</sup>					
九龍中 <sup>2</sup>	1	19	18	39	37
九龍西 <sup>2</sup>					
九龍東	42	52	62	72	67
新界東	22	26	48	43	54
新界西	7	10	19	56	84
<b>總計</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>34</b>	<b>45</b>	<b>58</b>

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。

在2016-17年度，醫管局會進一步加強精神科專科門診診所服務，詳情如下：

- i. 擴展港島西聯網及新界西聯網的兒童及青少年精神科服務，預計需要增加2名醫生、4名護士、2名職業治療師及2名臨床心理學家，以改善有關服務；
- ii. 加強九龍東聯網的精神科專科門診服務，預計需要增加2名醫生、3名護士、2名職業治療師及1名臨床心理學家，為一般精神病患者提供支援；以及
- iii. 在新界東聯網設立中央性別認同障礙精神科服務，預計需要1名醫生、2名護士、1名職業治療師及1名臨床心理學家。

醫管局會繼續檢討及監察所提供的服務，確保服務切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6400)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在施政報告227段，政府指「精神健康檢討委員會」已有初步建議，請詳細交代項目詳情、相關的資源分佈、及預期成效。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：123)

答覆：

為確保本港的精神健康政策能夠應付人口增長和老化帶來的挑戰，食物及衛生局於2013年5月成立精神健康檢討委員會(檢討委員會)，着手檢討現行的精神健康政策。檢討委員會由食物及衛生局局長擔任主席，成員具廣泛代表性，包括立法會議員、學者、醫護專業人員、服務提供者、服務使用者和照顧者，以及平等機會委員會和香港社會服務聯會的代表。檢討委員會負責研究現行精神健康政策，並會因應社會不斷轉變的需要，探討加強本港精神健康服務的方法和措施。

檢討委員會採用縱觀人生歷程的方式進行檢討。除了檢視成人的精神健康問題外，檢討委員會亦設立了兩個專家小組，負責研究認知障礙症護理，以及兒童和青少年的精神健康服務。

雖然檢討工作尚未完成，但政府已根據檢討委員會的建議落實多項措施，提升現時為精神病患者提供的服務。例如，醫院管理局(醫管局)和社會福利署將攜手推行為期2年的先導計劃，以「醫社合作」模式，透過長者地區中心為患有輕度和中度認知障礙症的長者提供服務。長遠而言，這項計劃旨在加強認知障礙症的社區護理服務，以期於長遠縮減患者輪候醫管局評估和專科服務的時間。

與此同時，為促進公眾參與推廣精神健康，以及增進市民對精神健康的知識和了解，衛生署在2016年1月展開一項為期3年有關精神健康的全港公眾教育及宣傳運動。

精神健康政策檢討讓政府有機會改善及提升現時為精神病患者提供的服務。醫管局一直不斷增加精神科的醫護人手和資源。在過去5個財政年度(2010-11至2014-15年度)，醫管局精神科的醫護人手增加了25%。醫管局會繼續定期評估人力需求及檢討本身的服務，以確保服務能夠滿足病人需要。

檢討工作預計在2016年年內完成。屆時，檢討委員會會發表檢討報告，並由相關政策局／部門落實報告中的建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6408)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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5年一組，共4組。按4個智障程度及孤兒、雙非、非華語、港人婚生子女分別列出)

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：146)

答覆：

醫院管理局沒有備存本港新增被評估為智障人士的統計數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6409)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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。按4個智障程度及孤兒、雙非、非華語、港人婚生子女分別列出)

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：147)

答覆：

醫院管理局沒有備存本港智障人士死亡的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6410)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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 (議員問題編號：148)

答覆：

(1)及(2)

智障病人視乎臨床需要，可能會到不同的專科部門覆診，或接受不同專科提供的外展服務，因此，醫院管理局並沒有關於這些病人的覆診人數和外展到診服務受惠人數的分項資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6411)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去5年，各公立醫院使用非緊急救護運送服務覆診、出院人數？

提問人：張超雄議員(議員問題編號：151)

答覆：

醫院管理局(醫管局)非緊急救護車運送服務，主要為行動不便且未能乘搭巴士、的士和復康巴士等公共交通工具的病人，提供點到點接載服務。合資格病人可預約非緊急救護車運送服務，有關服務按先到先得的方式提供。病人是否符合資格使用此項服務，由臨床醫護人員評估。醫管局致力通過編排車輛，盡量配合病人的需要。

各醫院及聯網的非緊急救護車運送服務使用率各有不同。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)及出院病人的總次數表列如下：

年度	接載門診病人的次數	接載出院病人的次數
2011-12	155 719	140 813
2012-13	206 681	150 212
2013-14	228 126	157 757
2014-15	240 150	166 039
2015-16	253 692 (推算至2016年1月)	167 854 (推算至2016年1月)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7100)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去十年，普通科(包括急症及復康)、療養科、精神科和智障科的住院服務單位成本(每天)為何？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：88)

答覆：

過去10年按醫院管理局各類病牀劃分的病人每日平均成本列於下表。

年度	病人每日平均成本*(元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
2006-07	3,290	990	1,560	960
2007-08	3,440	1,030	1,720	1,030
2008-09	3,650	1,090	1,890	1,050
2009-10	3,590	1,130	1,780	1,070
2010-11	3,600	1,130	1,750	1,070
2011-12	3,950	1,270	1,930	1,190
2012-13	4,180	1,360	2,150	1,220
2013-14	4,330	1,400	2,270	1,290
2014-15	4,600	1,470	2,470	1,400

年度	推算病人每日平均成本*(元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
2015-16 (修訂預算)	5,000	1,570	2,550	1,500

\*病人每日平均成本包括住院病人和日間住院病人服務。

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)、各項臨牀支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)所涉開支和其他營運成本(例如病人膳食、水電費和醫療設備維修保養)。病人每日平均成本是根據有關住院服務及相應活動(以病人住院日數計)的總成本計算出來的平均數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7101)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 有多少資源投放專門為婦女服務專科醫療中心？
- (b) 會否增加中心的數目，以滿足婦女的需要？
- (c) 開設多少間中醫診所？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：662)

答覆：

- (a)及(b) 2015-16年度給衛生署3間婦女健康中心的撥款為3,370萬元(修訂預算)，2016-17年度則為3,430萬元(預算)。婦女健康中心為64歲或以下的婦女提供婦女健康服務，旨在按婦女在不同人生階段的健康需要，促進婦女的健康。婦女健康服務涵蓋為已登記的婦女提供健康評估、健康教育及輔導。健康評估包括病歷查詢、身體檢查，以及在有臨牀需要時進行檢驗。衛生署是婦女健康服務的提供者之一，其他服務提供者(例如非政府機構、私家醫院和私家醫生)亦同時為婦女提供各式各樣的健康計劃。衛生署並無計劃在2016-17年度增加婦女健康中心的數目。

醫院管理局(醫管局)按疾病類別，把轄下所提供的公共醫療服務歸入不同的臨牀專科，以配合全港市民各式各樣的醫療需要。醫管局並非按性別劃分服務。醫管局會不斷因應人口增長、人口變化及疾病模式的最新情況，檢討公共醫療服務的需求與供應，以確保能妥善應對服務不足的問題。

- (c) 政府開設了18間中醫教研中心(每區一間)，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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7102)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供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： 李國麟議員 (議員問題編號：663)

答覆：

醫院管理局提供的公營普通科門診服務，主要服務對象為長者、低收入人士和長期病患者。2011-12年度至2016-17年度普通科門診診所的運作成本載於下表。

年度	普通科門診診所服務成本 (百萬元)
2011-12	1,776
2012-13	2,021
2013-14	2,236
2014-15	2,431
2015-16 (修訂預算)	2,624
2016-17 (預算)	2,726

普通科門診診所服務成本包括：為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試)；以及其他運作成本(例如公用事業設施費用和醫療設備的維修及保養)。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：7119)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由2010年4月推出『個案管理計劃』超過一萬一千名病患者接受此計劃支援。

就此政府可否告知本會：

1. 當中有多少是新移民？單親家庭？兒童？男女比例？年齡分佈？
2. 有多少是家暴受害人、施虐者、年齡分佈？男女比例？年齡分佈？
3. 有多少是目睹家暴之兒童？男女比例？年齡分佈？

以上各項請詳細表列。

提問人：張超雄議員（議員問題編號：683）

答覆：

醫院管理局(醫管局)於2010-11年度在3區(葵青、觀塘及元朗)推行個案管理計劃(該計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援。該計劃於2014-15年度擴展至全港18區。截至2015年12月31日為止，該計劃為大約15 000名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援。

醫管局沒有備存有關精神科病人中新移民、單親家庭及子女或家庭暴力受害者或施虐者人數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4147)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關未來十年的醫院發展計劃，可提供的五千張病床、手術室增加至三百二十個、專科門診的服務量增加至一千萬。請按各聯網及醫院提供分項數字及推行時間表。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：48)

答覆：

下表按醫院聯網列出在醫院管理局(醫管局)10年醫院發展計劃下，各項工程項目預計可增加的病床數目、手術室數目和專科門診診所每年服務人次：

醫院 聯網	擬議工程項目	預計增加數目 <sup>1</sup>		
		病床	手術室	專科門診 診所每年 服務人次
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)	-	3	-
	瑪麗醫院重建工程(第一期)－主要工程	-	14	-
<i>小計</i>		-	<b>17</b>	-
新九龍中 <sup>2</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-	75 900
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第一期)	2 400	37	1 410 000
	在啟德發展區興建新急症全科醫院(第二期)			
	廣華醫院重建計劃－主要工程	350	10	255 600
<i>小計</i>		<b>2 766</b>	<b>47</b>	<b>1 741 500</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-	-
	基督教聯合醫院擴建計劃－主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5	681 800
<i>小計</i>		<b>720</b>	<b>5</b>	<b>681 800</b>
新九龍西 <sup>2</sup>	葵涌醫院重建工程(第一期)	80	-	254 500
	葵涌醫院重建工程(第二及第三期)			
	瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃	400	-	-
<i>小計</i>		<b>480</b>	-	<b>254 500</b>
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)	450	16	-
	北區醫院擴建計劃	600	-	180 000
<i>小計</i>		<b>1 050</b>	<b>16</b>	<b>180 000</b>
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-
<i>小計</i>		-	<b>9</b>	-
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>	<b>2 857 800</b>

註：

1. 個別工程項目下的實際成果或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。
2. 根據醫院管理局檢討督導委員會的建議，原本屬九龍西聯網服務範圍的黃大仙區及旺角區(廣華醫院、黃大仙醫院及聖母醫院)將改納入九龍中聯網。

醫管局和相關政府部門現正為上述工程項目進行規劃和籌備工作，例如土地勘測、技術評估和詳細設計的工作。相關工作完成後，醫管局可就計劃下的個別工程項目，制定更具體的時間表和費用預算。如獲財務委員會批准撥款，各項工程項目暫計劃於2026年或之前完成。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4148)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關重建及擴建多間醫院，請提供各醫院重建/擴建的預計完成時間及涉及的開支為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：49)

答覆：

醫院管理局(醫管局)10年醫院發展計劃下各項醫院工程項目分列如下。預計的總工程費用，不會超出政府為該計劃預留的2,000億元專款承擔。

- 葛量洪醫院重建計劃(第一期)
- 瑪麗醫院重建工程(第一期)—主要工程
- 聖母醫院重建計劃
- 在啟德發展區興建新急症全科醫院(第一期)
- 在啟德發展區興建新急症全科醫院(第二期)
- 廣華醫院重建計劃—主要工程
- 靈實醫院擴建計劃
- 基督教聯合醫院擴建計劃—主要工程(上層結構及餘下工程)
- 葵涌醫院重建工程(第一期)
- 葵涌醫院重建工程(第二及第三期)
- 瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃
- 威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)
- 北區醫院擴建計劃
- 屯門醫院手術室大樓擴建計劃

醫管局和建築署現正為醫院發展計劃的工程項目進行規劃和籌備工作，例如土地勘測、技術評估和詳細設計的工作。相關工作完成後，醫管局可就計劃下的個別工程項目，制定更具體的時間表和費用預算。如獲財務委員會批准撥款，各項工程項目暫計劃於2026年或之前完成。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4150)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關自願醫保計劃中預留100億用作高風險池及退稅，有關計劃的進展為何？推行時間表為何？

提問人： 李國麟議員(議員問題編號：51)

答覆：

我們現正因應公眾諮詢及其後與持份者討論所得的意見，完善自願醫保計劃建議的細節。我們會盡快發表相關諮詢報告，報告將載述諮詢結果及自願醫保計劃的未來路向。報告亦會提及有關高風險池安排的事宜。與此同時，我們會就自願醫保計劃提供的稅項扣除，擬訂具體安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4151)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關修改私營醫療機構的規管架構，其進展為何？推行時間表為何？涉及的資源為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：52）

答覆：

政府就規管私營醫療機構進行了公眾諮詢，並即將公布諮詢報告。另外，我們現正與相關政府部門及持份者合作，訂定私營醫療機構新規管制度的細節，以期在2016-17年度立法會會期內，把有關條例草案提交立法會審議。有關開支會由食物及衛生局的現有資源承擔。

衛生署亦會成立新的私營醫療機構規管辦事處，為期3年，以加強該署處理相關法例檢討工作的能力。在2016-17年度，政府已預留5,570萬元撥款，推行對私營醫療機構的規管及相關事宜，包括支援食物及衛生局檢討規管制度。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4152)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關私家醫院的發展，當局向香港中文大學提供四十億元的貸款，發展一所非牟利私家醫院。有關計劃的詳情為何？推行時間表為何？另，除了上述的私家醫院外，現時當局正計劃發展的私家醫院的進度為何？推行時間表為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：53）

答覆：

為鼓勵私營醫院發展，食物及衛生局支持香港中文大學(中大)發展香港中文大學醫院(中大醫院)的建議。有關建議已獲立法會財務委員會通過，批准為中大提供一筆大約40億元的貸款，以發展非牟利私家教學醫院。批地條件(批地契約)將會修訂並以象徵式地價批出土地。貸款期為15年，自2016-17年度首次提取貸款起計的5年內將會免息，利息以浮動利率計算，利率相等於政府自2021年起把財政儲備投資在外滙基金的利息。中大醫院須在政府批准批地條件(批地契約)當日起計60個月內投入服務。同時，中大醫院須分階段每年從醫院管理局接收17 600宗專科門診個案及6 600宗日間手術個案。

除了中大醫院發展項目外，政府在2012年推出黃竹坑預留作私營醫院用途的土地進行公開招標，並在2013年與中標者簽訂賣地條件(土地契約)和服務契約。新的私營醫院正在興建中，預期於2017年首季投入服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4153)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神健康檢討工作，2015年施政報告提出引進朋輩支援概念。就此，請提供：

- a. 過去一年上述計劃的開支、服務人次、涉及的人手為何？請按職級列出分項數字。
- b. 當局是否有評估計劃的成效為何？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：54）

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)在2010-11年度在3個地區(葵青、觀塘及元朗)推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務。該計劃在2014-15年度已擴展至全港18區。截至2015年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了317名個案經理，為約15 000名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

在2015-16年度，醫管局為該計劃加入朋輩支援的元素，以加強對嚴重精神病患者的社區支援。醫管局聘請了5名已康復的前服務使用者擔任職級為二級病人服務助理的朋輩工作人員(九龍中聯網佔1人，九龍西聯網及新界西聯網各佔2人)，協助嚴重精神病患者達到個人康復目標和掌握管理病情的技巧。這項措施涉及的額外經常開支約為150萬元。

在 2016-17 年度，醫管局會進一步擴展該計劃的朋輩支援元素，預計會多聘請 5 名朋輩工作人員(港島東聯網、港島西聯網和九龍東聯網各佔 1 人，新界東聯網佔 2 人)，涉及的額外經常開支約為 150 萬元。

由於這項措施在 2015-16 年度才開始推行，醫管局計劃在 2016-17 年度評估其成效。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4154)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關精神健康檢討工作，其進展為何？具體時間表為何？當局是否有預留人手及資源以改善精神健康政策？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：55）

答覆：

為確保本港的精神健康政策能夠應付人口增長和老化帶來的挑戰，食物及衛生局於2013年5月成立精神健康檢討委員會(檢討委員會)，着手檢討現行的精神健康政策。檢討委員會由食物及衛生局局長擔任主席，成員具廣泛代表性，包括立法會議員、學者、醫護專業人員、服務提供者、服務使用者和照顧者，以及平等機會委員會和香港社會服務聯會的代表。檢討委員會負責研究現行精神健康政策，並會因應社會不斷轉變的需要，探討加強本港精神健康服務的方法和措施。

檢討委員會採用縱觀人生歷程的方式進行檢討。除了檢視成人的精神健康問題外，檢討委員會亦設立了兩個專家小組，負責研究認知障礙症護理，以及兒童和青少年的精神健康服務。

雖然檢討工作尚未完成，但政府已根據檢討委員會的建議落實多項措施，以提升現時為精神病患者提供的服務。例如，醫院管理局(醫管局)和社會福利署將攜手推行為期2年的先導計劃，以「醫社合作」模式，透過長者地區中心為患有輕度和中度認知障礙症的長者提供服務。長遠而言，這項計劃旨在加強認知障礙症的社區護理服務，以期於長遠縮減患者輪候醫管局評估和專科服務的時間。

與此同時，為促進公眾參與推廣精神健康，以及增進市民對精神健康的知識和了解，衛生署在2016年1月展開一項為期3年有關精神健康的全港公眾教育及宣傳運動。

精神健康政策檢討讓政府有機會改善及提升現時為精神病患者提供的服務。醫管局一直不斷增加精神科的醫護人手和資源。在過去5個財政年度(2010-11至2014-15年度)，醫管局精神科的醫護人手增加了25%。醫管局會繼續定期評估人力需求及檢討本身的服務，以確保服務能夠滿足病人需要。

檢討工作預計在2016年年內完成。屆時，檢討委員會會發表檢討報告，並由相關政策局／部門落實報告中的建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4155)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關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佈為何？
- (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？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：56）

答覆：

衛生署一直推行多項疫苗計劃，以免費或資助形式為以下合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 – 為合資格的目標組別免費接種季節性流感疫苗；以及
- 各項疫苗資助計劃 – 透過參與計劃的私家醫生，為各目標組別接種疫苗，當中包括為 6 個月大至未滿 6 歲的兒童接種受資助的季節性流感疫苗的兒童流感疫苗資助計劃，以及為 65 歲或以上的長者接種受資助的季節性流感疫苗的長者疫苗資助計劃。

為加強保障長者免受可能出現的夏季流感季節威脅，並預防安老院舍爆發流感，衛生署於 2015 年 5 月至 8 月期間推行了一項一次過的計劃，為安老

院舍的院友免費接種 1 劑 2015 年南半球季節性流感疫苗，而社區上 75 歲或以上的長者，亦可在政府防疫注射計劃下受惠。

自 2015-16 年度的疫苗接種季節於 2015 年 10 月開始以來，我們以試驗形式推行了 2 項加強措施。政府防疫注射計劃的範圍擴大至涵蓋所有 65 歲或以上的長者，而智障人士則納入為政府防疫注射計劃(在公立診所或醫院接受服務的智障人士)和疫苗資助計劃的目標組別。正如《2016 年施政報告》所公布，這些加強措施會由 2016-17 年度的接種季節起恆常化。

有些目標組別人士可能循政府的免費或資助疫苗接種計劃以外的途徑接種季節性流感疫苗，因此未能反映在統計數字內。

(a) 過去 3 個年度，政府就政府防疫注射計劃購買的季節性流感疫苗數量和合約價格載列如下：

<u>年度</u>	<u>劑數</u>	<u>金額</u> <u>百萬元</u>
2013-14	285 000	7.7
2014-15	278 000 <sup>#</sup>	14.1
2015-16	400 000	21.0

# 在 2014-15 年度額外購入共 10 萬劑南半球季節性流感疫苗，費用為 400 萬元。

(b) 過去 3 個年度，透過各項季節性流感疫苗計劃接種疫苗的人數如下：

**過去 3 個疫苗接種季節透過政府防疫注射計劃和  
各項疫苗資助計劃接種季節性流感疫苗的總人數**

目標組別	接種季節性流感疫苗人數		
	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (截至 2016 年 2 月 28 日)
6 個月至未滿 6 歲兒童	64 700	57 600	41 500
65 歲或以上長者	336 200	372 700	443 800*
其他人士 <sup>#</sup>	61 900	62 500	68 100
<b>總計：</b>	<b>462 800</b>	<b>492 800</b>	<b>553 400</b>

# 其他人士包括(a)醫護人員；(b)家禽業從業員；(c)從事養豬或屠宰豬隻行業的人士；(d)領取綜合社會保障援助金或持有有效醫療費用減免證明書的孕婦或 50 至 65 歲的人士；以及(e)智障人士(由 2015 年 10 月 / 11 月開始計算)等。



\* 在2015年5月至8月期間，額外共有98 000人在政府防疫注射計劃下免費接種2015年南半球季節性流感疫苗。

- (c) 一般而言，季節性流感疫苗的有效期為 1 年。過期的疫苗不會使用，並會按既定程序及安排，分階段銷毀。衛生署就 2013-14 及 2014-15 年度疫苗接種季節購買的季節性流感疫苗，分別約有 40 000 和 15 000 劑過期。至於 2015-16 年度疫苗接種季節，我們預計會有 12 000 劑到期。銷毀疫苗所涉及的成本，視乎疫苗在有關接種季節的合約價格而定。
- (d) 衛生署會參照季節性流感的流行病學情況、合資格範圍、上個接種季節的使用劑數、當前的接種情況、預計增加的接種率、疫苗損壞情況，以及其他因素，以評估政府防疫注射計劃每年所需的疫苗劑數。

在 2015 年年初冬季，社區爆發流感，長者和長期病患人士患上嚴重併發症或死亡的風險較高，因而深受影響。有鑑於此，2015-16 年度政府防疫注射計劃擴至涵蓋所有 65 歲或以上長者，政府亦就此加購疫苗應付需要。正如《2016 年施政報告》所公布，這項加強措施會由 2016-17 年度的疫苗接種季節起恆常化。

衛生署亦會與各服務單位協調，在確保提供足夠疫苗的同時，也盡量避免浪費疫苗。

- (e) 衛生署一直密切監察市民接種季節性流感疫苗的比率，並不斷透過各種途徑，向公眾宣傳接種該疫苗的重要性。為令更多市民(尤其是高危組別人士)能夠使用季節性流感疫苗接種服務，衛生署已聯絡各持份者，包括醫院管理局、醫護人員及社區組織，探討接觸目標組別人士的可行方法，以便為他們提供接種疫苗服務。為推廣疫苗接種，衛生署透過各種途徑宣傳，例如記者會、宣傳短片／聲帶、在公共交通工具和報章／雜誌刊登廣告，以及其他社交媒體。衛生署亦請社區組織協助，鼓勵其服務對象接種疫苗，並安排醫學專家接受傳媒訪問。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4156)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫療儀器規管架構事宜，本會得悉衛生署正着手外聘顧問，詳細研究海外經驗及做法和使用選定醫療儀器的管制範圍，有關的進度為何？另，美容業界一直支持有關當局就美容服務進行規管。就此，為保障市民健康及安全，當局是否會推動美容業的規管和發展？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：57）

答覆：

本港美容業與其他大部分行業一樣，在自由市場的環境中經營和發展，受一般法律和規例約束。美容業的大部分服務都是非侵入性的，對顧客健康帶來的風險不大。政府沒有劃一規管美容業，而是採取了風險為本的原則，聚焦那些本身有一定風險的程序／療程。這些程序／療程，如非由合資格人士妥善施行，可能會對顧客造成重大損害。

就此，在私營醫療機構規管檢討督導委員會之下成立的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)建議，某些美容服務由於涉及一定的風險，故只應由註冊醫生／牙醫施行。政府會按需要根據《醫生註冊條例》(第161章)和《牙醫註冊條例》(第156章)執法。

至於在美容程序中使用某些醫療儀器(特別是釋放能量的儀器)，工作小組認為，應在醫療儀器規管架構下討論對使用這些醫療儀器的管制。就此，衛生署在2015年下半年已委聘外間顧問，詳細研究海外經驗及做法，以及使用這類醫療儀器的管制範圍。在完成研究後，政府會在2016年向立法

會衛生事務委員會匯報顧問研究結果和有關規管醫療儀器架構的立法建議詳情。

除此以外，政府就規管私營醫療機構進行了公眾諮詢，並即將公布諮詢報告。另外，我們現正與相關政府部門及持份者合作，訂定私營醫療機構新規管制度的細節，以期在2016-17年度立法會會期內，把有關立法建議提交立法會。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4157)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關應對抗菌素耐藥性的措施，涉及的資源及人手為何？

提問人： 李國麟議員 (議員問題編號：58)

答覆：

行政長官在《二零一六年施政報告》中公布，政府將成立高層督導委員會，與業界攜手制訂策略對抗抗菌素耐藥性的威脅。

為此，我們已預留新資源(包括約1,610萬元經常撥款和12個非首長級公務員職位)以加強衛生署的工作，包括擬訂及推行全面控制抗菌素耐藥性的方案，以及為高層督導委員會就應付抗菌素耐藥性威脅提供所需支援，同時提升衛生署應付爆發抗菌素耐藥性情況的能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4158)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關臨時中藥檢測中心的措施，涉及的資源及人手為何？

提問人： 李國麟議員(議員問題編號：59)

答覆：

我們會為臨時中藥檢測中心一共開設15個職位，包括1個高級化驗師、1個化驗師、6個科學主任(醫務)、1個政府化驗所技師、1個一級醫務化驗員、2個二級醫務化驗員、1個實驗室服務員、1個二級行政主任及1個助理文書主任，以及3個有時限的科學主任(醫務)職位。檢測中心在2016-17年度的撥款為2,260萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4159)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關吸引、激勵及挽留人手，請列出：

a. 當局在過去一年的具體挽留護士及專職醫療人員措施為何？成效為何？涉及的資源為何？

b. 當局在2016-17年度有何具體措施挽留護士及專職醫療人員？涉及的資源為何？

c. 當局是否有預留資源以改善護士及專職醫療人員的薪酬待遇，包括取消首年凍薪、重設跳薪點、恢復16.5%現金津貼、進修資助等，以挽留人才？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：60）

答覆：

為了確保提供有效和優良的護理服務，醫院管理局(醫管局)由2013-14年度起每年預留約3.21億元，用於聘用和挽留醫護人員。除了上述的3.21億元，醫管局還有為期3年(由2015-16年度至2017-18年度)，每年1億元的有時限撥款，用作改善員工培訓和發展。此外，醫管局將於2015-16至2017-18年度，把一筆為數5.7億元的額外特別撥款撥入「特別退休後重聘計劃」，藉此重聘按正常退休年齡退休或約滿離職後的合適臨床醫生、護士和相關的醫護人員，以紓緩專業技術出現斷層及人手不足的問題。

就挽留護士而言，主要措施包括增加資深護士的晉升機會，加強護理人手，以及在醫管局轄下的護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

挽留專職醫療人員的主要措施包括為專職醫療學系本科生提供海外獎學金，修讀一些本地沒有開辦的課程、重整工序、加強人手支援，以及增加培訓機會。

全職護士的流失率由2011-12年度的5.2%降至2014-15年度的4.7%，全職專職醫療人員的流失率則由2011-12年度的3.9%降至2014-15年度的3.8%。

2016-17年度，醫管局計劃招聘約1 720名護理人員及480名專職醫療人員，以紓緩人手不足的情況，維持現有服務和推行改善服務的措施。醫管局會在2016-17年度繼續推行多項挽留護理及專職醫療職系人員的措施，並會檢討上述措施的成效，以及在有需要時研究更多有助吸引和挽留人手的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4160)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關專科門診服務，2015年施政報告提出增加專科門診診症名額，以改善輪候時間，然而，在2016預算中專科診所新症的第一優先就診病人及第二優先就診病人的輪候時間中位數仍然是2星期及8星期，其原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：61）

答覆：

醫管局的一貫目標，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。2015-16及2016-17年度預算的相應數字，均訂明這項目標。至於2014-15年度的相應數字，則反映醫管局的實際服務表現(在輪候時間中位數方面，第一優先病人少於1星期及第二優先病人少於5星期)，顯示該局的實際表現勝過預期目標。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4161)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關專科門診(臨床)新症就診人次，2016-17年預算為720 000，較2015-16的修訂預算714 000為多。就此，當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：62)

答覆：

為應付人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫院管理局(醫管局)會繼續加強為市民提供的醫療服務。2016-17年度，預計醫管局的整體營運開支約為580億元，較2015-16年度增加約4%。2016-17年度，以相等於全職人員計算，醫生、護士及專職醫療人員的人數較2015-16年度分別增加145人、411人及234人。醫管局在未來一年會推行各項措施，應付與日俱增的醫療服務需求和改善病人護理質素，包括增加專科門診(臨床)新症的就診名額。

醫管局會繼續密切監察專科門診診所的運作和服務使用情況，靈活調配人手和其他資源，以應付服務需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4162)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關普通科門診就診人次，2016-17年預算的5 962 000，較2015-16的修訂預算5 913 000為多。就此，當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：63）

答覆：

為應付因人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫院管理局(醫管局)會繼續加強為市民提供的醫療服務。醫管局2016-17年度的整體營運開支預計約達580億元，較2015-16年度預算增加約4%。在2016-17年度，醫管局已預留2,100萬元，為5個聯網(即港島西聯網、九龍東聯網、九龍西聯網、新界東聯網及新界西聯網)增加普通科門診診所的診症名額。

醫管局一向致力改善普通科門診診所的服務，例如透過積極招聘人手、翻新診所和提供更現代化診所設施等措施。同時，醫管局亦會繼續密切監察普通科門診診所的運作和服務使用情況，靈活調配人手和其他資源，務求為各主要服務對象包括長者、低收入人士和長期病患者，提供適切的基層醫療服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4163)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關社康護士家訪次數，2016-17年預算的866 000，較2015-16的修訂預算的863 000為多。就此，當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：64）

答覆：

為應付人口增長和老化而日益增加的需求，醫院管理局(醫管局)會繼續加強為市民提供的醫療服務。2016-17年度，醫管局的整體營運開支預計達580億元，較2015-16年度預算增加約4%。2016-17年度相當於全職人員的醫生、護士及專職醫療人員的數目，與2015-16年度比較，將分別增加145名、411名及234名。醫管局來年將推行各項措施，應付與日俱增的醫療服務需求及改善病人的護理質素，包括增加社康護士家訪的次數。

醫管局會繼續密切監察社康護理服務的運作和使用量，並靈活調配人手及其他資源，應付服務需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4164)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關接受精神科外展服務人次，2016-17年預算的280 500，較2015-16的修訂預算280 100為多。就此，當局是否會增加資源和人手以應付需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：65）

答覆：

醫院管理局(醫管局)於2010年推出個案管理計劃(計劃)，為患有嚴重精神病的出院病人提供個人化及深入的社區支援服務。計劃於2014-15年度擴展至全港18區。在2015-16年度，醫管局為計劃引入朋輩支援元素，加強對患有嚴重精神病病人的社區支援。截至2015年12月31日，醫管局在計劃下已聘用317名個案經理。醫管局計劃聘用合共340名個案經理，招聘工作正在進行中。

在2016-17年度，醫管局會進一步加強計劃的朋輩支援元素，預計會增聘5名朋輩支援人員(港島東聯網、港島西聯網和九龍東聯網各1名，新界東聯網2名)，所涉額外經常開支約為150萬元。

醫管局會繼續定期評估人手需求，並檢討所提供的服務，確保有關服務符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4165)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

面對長者牙科服務需求增加，與2015-16修訂預算比較，當局預算只增加2016-17學年菲臘牙科醫院的大學生培訓學額19人至339人及研究生培訓學額3人至170人，當局是否有評估增加的學額是否足以應付需求？如是，請列出未來五年當局評估的牙科人手需求。如否，當局有何計劃增加牙科人手以應付需要？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：66）

答覆：

有關大學生和研究生課程由香港大學牙醫學院開辦，所需開支並非在總目140項下撥付。

面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括牙醫)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

為應付預計的牙科人手需求，政府已根據檢討的初步結果，在2016/17至2018/19學年的3年期，增加大學教育資助委員會資助的牙科學士學位課程學額20個，由53個增至73個。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4166)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，在醫管局任職的牙科輔助人員(包括牙科手術助理、牙科技術員、牙科技師、牙科治療師)的人數及職責範疇為何？請按各職級列出分項數字。另，當局是否有計劃增加牙科輔助人員人數？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：67)

答覆：

醫院管理局(醫管局)現時並無提供一般的牙科服務。醫管局只提供牙科專科服務，主要是專科口腔頷面外科及醫院牙科服務，由在基督教聯合醫院、明愛醫院及廣華醫院工作的牙科服務隊提供。

下表開列2013-14、2014-15及2015-16年度醫管局任職牙科手術助理員和牙科技術員以提供相關服務的人數。

職級	2013-14年度 (截至2014年 3月31日)	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年度 (截至2015年 12月31日)
牙科手術助理員	10人	10人	9人
牙科技術員	3人	3人	3人

就職責範圍而言，牙科手術助理員負責在牙科醫生替病人治療時從旁協助、提供牙科用品並為其消毒、處理牙科部使用的臨床儀器和物料、執行牙科診所或單位內管制藥房的其他相關職務、解答病人的查詢，以及協助

處理行政工作。至於牙科技術員的主要職務包括在監督下建造口腔頷面及牙科用具，以及執行牙科口腔頷面實驗室的其他相關職務。

除醫管局外，衛生署亦在七家公立醫院設立口腔頷面外科及牙科部，為其住院病人、有特殊口腔護理需要的患者及牙科急症的患者提供口腔頷面外科及牙科專科治療服務。有關專科服務是按醫管局或私人執業牙醫轉介的形式提供的。

醫管局將不時檢討所需人手，以應付服務需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7218)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，是否包括檢討現時藥劑業及毒藥管理局的角色？有否考慮成立獨立機構監管藥劑師註冊事宜？如有，詳情為何？涉及的開支及人手為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：7）

答覆：

面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫護人力需求(包括藥劑師)，並促進專業發展。我們預計檢討會在2016年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告及適當地落實有關建議。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3589)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就去年醫院管理局跟隨高級公務員向高級員工加薪，請當局告知：

1. 加薪所涉及的金額為何，是否涉及政府額外撥款；
2. 當局會否繼續跟隨公務員薪酬調整機制，如會，機制為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：439)

答覆：

1. 醫院管理局(醫管局)會調動內部資源，並透過促進效益和節流，以應付是次特別薪酬調整帶來的額外經常性財政承擔，但同時不影響病人服務。有關的額外財政承擔約為每年2.16億元。
2. 至於日後醫管局員工的每年薪酬調整，醫管局會繼續按慣常做法，參考公務員的每年薪酬調整而修訂醫管局薪級表。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3591)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2016至17年度需要特別留意的事項中，衛生科將會促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院，以及修改私營醫療機構的規管架構，就此，請問當局：

- a. 鼓勵計劃詳情為何？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？
- d. 有關公眾諮詢的各項宣傳、教育的詳情為何？預計可接觸的市民數目為何？當中涉及的成本為何？
- e. 政府當局於2012年設立「私營醫療機構規管檢討督導委員會」，至目前為止，開展的工作的進度為何？將來的工作計劃及時間表為何？當中涉及的人手編制及開支為何？
- f. 當局有否計劃進行立法，針對美容業，包括一般美容服務及涉及醫療程序的美容等，實行發牌制度及扣分制？

提問人：郭家麒議員(議員問題編號：413)

答覆：

(a)至(c)

立法會財務委員會已通過為香港中文大學提供一筆約40億元的貸款，以發展一間名為香港中文大學醫院(中大醫院)的非牟利私營教學醫院。中大醫院全面落成後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。

除中大醫院外，我們備悉有4家機構也表示有意發展新的私營醫院。

在考慮預留政府土地發展私營醫院時，我們也會考慮現有私營醫院的擴展計劃，以及不同機構(包括非政府機構)提出的私營醫院發展計劃。同時，我們注意到目前香港可供使用土地緊絀的情況，並明白社會尚有其他訴求需要以土地供應解決。我們會衡量社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

食物及衛生局運用現有資源鼓勵私營醫院的發展，因此沒有相關開支的分項數字。

(d)至(f)

政府早前就規管私營醫療機構進行公眾諮詢。政府在諮詢期內舉辦公開論壇、參與講座、出席區議會會議，派發諮詢文件給醫療機構及人員、大學及學校，向社會各界介紹新的私營醫療機構規管建議。食物及衛生局利用現有資源應付相關開支。我們即將發表諮詢報告。

私營醫療機構規管檢討督導委員會(督導委員會)的工作已於2014年6月完成。上述公眾諮詢的相關諮詢文件，是以督導委員會的建議為基礎的。

另外，我們現正與相關政府部門及持份者合作，訂定私營醫療機構新規管制度的細節，以期在2016-17年度立法會會期內，把有關條例草案提交立法會審議。有關開支會由食物及衛生局的現有資源承擔。衛生署亦會成立新的私營醫療機構規管辦事處，為期3年，以加強該署處理相關法例檢討工作的能力。在2016-17年度，政府已預留5,570萬元撥款，推行對私營醫療機構的規管及相關事宜，包括支援食物及衛生局檢討規管制度。

本港美容業與其他大部分行業一樣，在自由市場的環境中經營和演化，受一般法律和規例約束。美容業的大部分服務都是非入侵性的，對顧客健康帶來的風險不大。政府沒有劃一規管美容業，而是採取了風險為本的原則，集中規管高風險程序，因為這些程序如由未經適當培訓或未有合適資格的人士施行，可能會對顧客造成不必要的傷害或引起併發症。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3641)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 416)

答覆：

政府已採取行動，以便就在香港製造、銷售及／或使用的醫療儀器實施法定規管。為此，衛生署已由2004年起設立自願參與的醫療儀器行政管理制  
度，為推行長遠的法定規管作準備。

2010年11月，政府就建議的醫療儀器規管架構諮詢立法會衛生事務委員會。有關建議已參考規管影響評估結果、諮詢期間收集的持份者和公眾人士意見、先前與立法會進行的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。為回應方便營商諮詢委員會的建議，衛生署在2011年委聘顧問就規管建議進行營商環境影響評估，並已在2013年完成評估。政府在2014年6月向立法會衛生事務委員會報告考慮營商環境影響評估的結果及簡介立法工作的未來路向，以便就醫療儀器設立法定規管架構。

私營醫療機構規管檢討督導委員會轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)曾作出多方面研究，包括在美容程序中常用的儀器(例如高強度激光儀器、彩光機、射頻儀器等)的安全程度和健康風險。鑑於涉及的儀器各有不同，工作小組認為監管這些儀器(特別是可釋放能量的儀器)的使用，應納入在醫療儀器的規管架構下討論。

慮工作小組的意見和建議後，衛生署在2015年9月已委聘外間顧問進行詳細研究，以探討海外經驗和做法，以及使用指定醫療儀器的管制範圍。在完成研究後，政府會在2016年向立法會衛生事務委員會匯報顧問研究結果和法定規管醫療儀器架構的立法建議詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4800)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就婦產科，請問當局是否可告知：

- 過去三年，各聯網下各婦產科的使用率、使用人數、順產及剖腹分娩的人數及比例為何，每宗分娩的成本、資助額為何；
- 過去三年，各聯網下各婦產科的各級醫生人數為何，與生產數字的比例為何。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：437)

答覆：

下表按聯網列出2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下產科的住院病床佔用率、專科門診求診人次、分娩數字及剖腹分娩比例。

聯網		2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16年度 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]
港島東	產科住院病床佔用率	71%	84%	85%
	產科專科門診求診人次	23 114	23 072	16 955
	分娩數字	2 645	2 810	2 075
	剖腹分娩比例	31.5%	30.1%	28.6%
港島西	產科住院病床佔用率	59%	62%	62%
	產科專科門診求診人次	37 032	38 549	31 338
	分娩數字	3 451	3 787	2 809
	剖腹分娩比例	25.8%	24.7%	26.0%
九龍中	產科住院病床佔用率	69%	75%	71%
	產科專科門診求診人次	66 791	72 132	48 973
	分娩數字	5 627	6 324	4 546
	剖腹分娩比例	26.3%	25.1%	26.4%
九龍東	產科住院病床佔用率	58%	63%	63%
	產科專科門診求診人次	32 846	34 633	25 735
	分娩數字	4 116	4 338	3 209
	剖腹分娩比例	23.1%	23.2%	22.2%
九龍西	產科住院病床佔用率	63%	69%	67%
	產科專科門診求診人次	81 842	82 819	62 382
	分娩數字	9 532	10 170	7 552
	剖腹分娩比例	21.5%	21.6%	21.3%
新界東	產科住院病床佔用率	57%	65%	63%
	產科專科門診求診人次	43 506	48 821	37 586
	分娩數字	6 204	6 963	5 108
	剖腹分娩比例	24.7%	23.8%	24.4%
新界西	產科住院病床佔用率	90%	94%	93%
	產科專科門診求診人次	48 890	51 075	33 116
	分娩數字	5 159	5 592	4 185
	剖腹分娩比例	28.4%	26.3%	28.3%

下表按聯網列出2013-14及2014-15年度產科服務(包括住院及門診服務)的總成本。現時尚未有2015-16年度產科服務的預算成本。

年度	產科服務總成本(百萬元)							
	港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網	醫管局 整體
2013-14	113	144	190	150	304	185	155	1,241
2014-15	117	150	211	157	330	212	177	1,354

產科服務成本包括為病人提供服務所需的直接員工開支(例如醫生和護士)、各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷、病理測試等)的開支，以及其他運作成本(例如病人膳食、設施開支及醫療設備維修保養)。

應注意的是，醫管局提供一系列產科服務，包括接生、產前及產後護理、處理死胎及其他懷孕相關併發症與疾病等。由於每宗生產個案的病人情況各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物和住院時間不同，所以每宗個案的成本均有差別。當聯網的病人數目較多，或病人的情況較複雜以致工作量較大，或病人須以較昂貴的方式治療，該聯網的服務成本便會較高。因此，各聯網的服務成本不能直接比較。

所有香港居民均合資格，以獲大幅資助的費用，享用醫管局提供的多種公營醫療服務。醫管局向接受公營醫療服務的病人(包括住院及門診病人)按日／按次劃一收費。2013-14年度，整體住院及專科門診服務的平均津貼水平約為98%及94%。2014-15年度及2015-16年度，有關服務的實際(或預計)平均津貼水平，均約為98%及95%。



下表按聯網及職級列出2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)的婦產科醫生數目。

按聯網及職級列出的婦產科醫生數目				
聯網	職級組別	2013-14年度 (截至2014年 3月31日)	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年度 (截至2015年 12月31日)
<b>港島東</b>	顧問醫生	3	3	4
	高級醫生／副顧問醫生	5	6	7
	醫生／駐院醫生	13	10	6
<b>港島東聯網 總計</b>		<b>21</b>	<b>19</b>	<b>17</b>
<b>港島西</b>	顧問醫生	7	6	5
	高級醫生／副顧問醫生	5	5	5
	醫生／駐院醫生	15	15	15
<b>港島西聯網 總計</b>		<b>27</b>	<b>27</b>	<b>26</b>
<b>九龍中</b>	顧問醫生	7	7	7
	高級醫生／副顧問醫生	10	9	9
	醫生／駐院醫生	15	12	10
<b>九龍中聯網 總計</b>		<b>31</b>	<b>28</b>	<b>26</b>
<b>九龍東</b>	顧問醫生	6	6	5
	高級醫生／副顧問醫生	6	7	7
	醫生／駐院醫生	16	13	14
<b>九龍東聯網 總計</b>		<b>28</b>	<b>26</b>	<b>26</b>
<b>九龍西</b>	顧問醫生	9	8	8
	高級醫生／副顧問醫生	15	17	16
	醫生／駐院醫生	27	23	25
<b>九龍西聯網 總計</b>		<b>51</b>	<b>48</b>	<b>49</b>
<b>新界東</b>	顧問醫生	4	6	6
	高級醫生／副顧問醫生	7	7	8
	醫生／駐院醫生	16	14	13
<b>新界東聯網 總計</b>		<b>27</b>	<b>28</b>	<b>28</b>
<b>新界西</b>	顧問醫生	6	6	8
	高級醫生／副顧問醫生	8	9	7
	醫生／駐院醫生	16	13	10
<b>新界西聯網 總計</b>		<b>30</b>	<b>27</b>	<b>25</b>

註：

- 1) 上述人手數字以全職等額計算，包括常額、合約及臨時員工，但不包括駐院實習醫生。
- 2) 由於四捨五入，各項數字相加後未必等於相應的總數。

下表根據上述婦產科醫生數目及分娩數字，列出過去3年婦產科醫生數目與分娩數字的比例。

婦產科醫生數目與分娩數字的比例							
年度	聯網						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2013-14	1:126	1:128	1:182	1:147	1:187	1:230	1:172
2014-15	1:148	1:140	1:226	1:167	1:212	1:249	1:207
2015-16	1:162	1:143	1:232	1:164	1:205	1:241	1:219

應注意的是，由於各聯網的服務需求不同，因此不同聯網的婦產科醫生數目與分娩數字的比例並不相同，聯網之間的差異無法直接比較。

註：

上述人手數字的截算日期為該年度的3月31日(2015-16年度除外，該年度的截算日期為2015年12月31日)，而分娩數字則是整個財政年度的數字(2015-16年度除外，有關數字為2015年1月1日至2015年12月31日的確實數字)。

- 完 -

審核2016-17年度  
開支預算

答覆編號

FHB(H)295

管制人員的答覆

(問題編號：4801)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局按照離職時職位(包括：顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、專科醫生及受訓中的專科醫生)及任職臨床部門，詳細列出過去三年，每年醫院管理局轄下各醫院醫生的離職人數、離職率、離職年資中位數。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：438)

答覆：

下表按主要專科列出2013-14、2014-15及2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)醫院管理局(醫管局)各級全職醫生的離職人數。

聯網	專科	2013-14年度				2014-15年度				2015-16年度 (2015年1月1日至 2015年12月31日的12個月內)			
		顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
港島 東	急症科	0	0	2	2	0	1	0	1	0	1	1	2
	麻醉科	0	1	3	4	0	4	0	4	1	0	0	1
	家庭醫學科	0	0	2	2	1	0	1	2	1	1	0	2
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	1	2	4	3	1	2	6	1	1	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	婦產科	1	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	2
	眼科	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1
	骨科	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	2	6
	兒科	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	病理學專科	0	1	0	1	1	1	0	2	0	1	0	1
	精神科	0	1	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0
	放射科	1	3	0	4	0	1	0	1	0	2	0	2
	外科	0	5	0	5	1	1	0	2	2	0	0	2
	其他	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	2
	<b>總計</b>		<b>5</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>27</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>7</b>

聯網	專科	2013-14年度				2014-15年度				2015-16年度 (2015年1月1日至 2015年12月31日的12個月內)			
		顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
港島 西	急症科	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	4
	麻醉科	1	2	3	6	0	3	2	5	0	2	4	6
	心肺外科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	1
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
	內科	1	2	2	5	2	3	3	8	1	1	5	7
	神經外科	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
	婦產科	1	0	0	1	1	1	0	2	0	0	1	1
	眼科	0	1	0	1	0	1	1	2	0	2	0	2
	骨科	0	0	0	0	0	2	2	4	0	2	2	4
	兒科	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2
	病理學專科	0	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	1	0	2	3	0	0	0	0	0	0	3	3
	放射科	0	0	1	1	0	4	0	4	1	1	0	2
	外科	2	3	0	5	1	3	1	5	1	3	1	5
其他	1	1	0	2	0	0	0	0	0	1	1	2	
<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>30</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	<b>41</b>	
九龍 中	急症科	0	0	1	1	0	2	2	4	0	2	2	4
	麻醉科	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	家庭醫學科	0	1	0	1	0	0	2	2	0	0	1	1
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	內科	2	3	0	5	1	1	3	5	0	1	3	4
	神經外科	1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	0	1
	婦產科	0	0	0	0	0	1	2	3	1	2	3	6
	眼科	0	2	3	5	0	1	1	2	0	1	0	1
	骨科	1	2	0	3	2	1	0	3	1	0	0	1
	兒科	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	2
	病理學專科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	1	4
	精神科	0	0	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1
	放射科	1	2	0	3	2	2	0	4	0	0	0	0
外科	1	1	0	2	2	1	0	3	0	1	0	1	
其他	0	1	0	1	1	1	1	3	1	1	0	2	
<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>35</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>31</b>	
九龍 東	急症科	0	0	2	2	0	0	2	2	1	0	3	4
	麻醉科	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	3
	家庭醫學科	0	0	6	6	0	0	4	4	0	0	2	2
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	0	2	2	1	1	1	3	2	2	3	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	0	1	2	3	1	0	1	2
	眼科	0	0	3	3	0	1	0	1	0	0	0	0
	骨科	1	0	1	2	0	2	0	2	0	0	1	1
	兒科	0	0	3	3	1	0	0	1	1	1	0	2
	病理學專科	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	3
	精神科	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
	放射科	0	1	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2
外科	0	3	0	3	2	1	0	3	1	0	1	2	
其他	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>25</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>15</b>	<b>30</b>	

聯網	專科	2013-14年度				2014-15年度				2015-16年度 (2015年1月1日至 2015年12月31日的12個月內)			
		顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
九龍 西	急症科	0	1	2	3	0	0	4	4	0	1	2	3
	麻醉科	1	1	0	2	0	3	3	6	0	1	2	3
	家庭醫學科	0	1	3	4	0	0	5	5	0	1	6	7
	深切治療部	0	0	0	0	2	2	0	4	0	1	0	1
	內科	3	4	3	10	1	3	1	5	2	6	9	17
	神經外科	0	0	0	0	1	1	1	3	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	1	1	4	2	7	2	1	1	4
	眼科	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	2
	骨科	1	1	1	3	0	0	1	1	1	1	2	4
	兒科	0	1	0	1	0	0	2	2	1	0	1	2
	病理學專科	1	0	1	2	1	0	1	2	3	1	1	5
	精神科	0	0	2	2	1	3	1	5	0	2	1	3
	放射科	2	3	0	5	1	1	0	2	1	3	0	4
	外科	0	0	2	2	3	2	1	6	2	1	1	4
	其他	0	0	1	1	0	0	1	1	0	2	1	3
<b>總計</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>23</b>	<b>54</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>27</b>	<b>62</b>	
新界 東	急症科	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	麻醉科	0	4	0	4	0	2	0	2	0	1	0	1
	心肺外科	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	6	6	0	3	2	5	0	0	3	3
	深切治療部	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2
	內科	0	1	4	5	0	7	4	11	0	5	2	7
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	2	1	2	5	0	1	0	1	0	1	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	0	0	0	1	2	3	6	0	2	2	4
	兒科	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	1	1
	病理學專科	0	0	0	0	0	2	1	3	1	2	0	3
	精神科	0	1	1	2	0	3	0	3	0	0	0	0
	放射科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	1	2	3	0	0	1	1	0	2	1	3
其他	0	0	2	2	1	0	1	2	0	0	0	0	
<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>10</b>	<b>22</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>26</b>	
新界 西	急症科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
	麻醉科	1	2	0	3	1	1	0	2	0	0	1	1
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	1	3	4	0	0	3	3	0	2	2	4
	深切治療部	1	1	0	2	0	1	0	1	0	2	0	2
	內科	1	3	1	5	1	2	2	5	2	2	1	5
	神經外科	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
	婦產科	0	0	3	3	0	0	5	5	0	2	3	5
	眼科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
	骨科	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
	兒科	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
	病理學專科	1	2	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0
	精神科	0	2	0	2	0	1	2	3	0	3	3	6
	放射科	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
	外科	1	2	0	3	0	1	0	1	0	1	3	4
其他	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	
<b>總計</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>7</b>	<b>29</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>16</b>	<b>34</b>	

根據上述醫生流失數字，下表按主要專科列出2013-14、2014-15及2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)醫管局各級全職醫生的離職率及離職時的年資中位數。

專科	全職醫生離職(流失)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
<b>2013-14年度</b>								
急症科	-	1.3%	3.6%	<b>2.4%</b>	-	14.87	2.26	<b>3.51</b>
麻醉科	7.7%	7.6%	3.6%	<b>5.7%</b>	19.87	13.66	4.65	<b>15.34</b>
心肺外科	-	6.3%	-	<b>2.9%</b>	-	12.62	-	<b>12.62</b>
家庭醫學科	-	3.7%	4.4%	<b>4.2%</b>	-	15.45	3.96	<b>5.00</b>
深切治療部	8.6%	1.8%	-	<b>1.6%</b>	21.30	19.13	-	<b>20.21</b>
內科	6.0%	3.6%	2.2%	<b>3.1%</b>	21.97	16.45	5.24	<b>14.71</b>
神經外科	6.0%	13.1%	-	<b>4.6%</b>	19.30	18.75	-	<b>19.02</b>
婦產科	10.5%	1.9%	5.0%	<b>5.2%</b>	20.37	8.92	6.48	<b>16.72</b>
眼科	-	6.1%	7.1%	<b>5.9%</b>	-	15.52	6.21	<b>8.14</b>
骨科	7.6%	3.0%	1.2%	<b>2.9%</b>	21.79	12.66	2.74	<b>17.25</b>
兒科	2.0%	1.9%	5.1%	<b>3.6%</b>	21.88	11.39	7.40	<b>7.50</b>
病理學專科	3.9%	6.6%	6.4%	<b>5.8%</b>	19.25	19.16	6.23	<b>17.49</b>
精神科	2.9%	4.5%	3.8%	<b>3.9%</b>	19.25	12.51	5.26	<b>11.89</b>
放射科	5.9%	11.8%	0.8%	<b>5.5%</b>	21.01	12.28	2.76	<b>13.10</b>
外科	5.5%	11.1%	1.4%	<b>4.7%</b>	16.78	13.52	2.81	<b>13.25</b>
其他	4.3%	3.8%	2.1%	<b>3.0%</b>	18.93	22.42	9.68	<b>17.08</b>
<b>總計</b>	<b>5.1%</b>	<b>5.0%</b>	<b>3.1%</b>	<b>3.9%</b>	<b>21.28</b>	<b>15.43</b>	<b>5.26</b>	<b>12.59</b>
<b>2014-15年度</b>								
急症科	-	1.8%	4.0%	<b>2.8%</b>	19.82	16.84	2.00	<b>3.33</b>
麻醉科	1.8%	8.7%	3.6%	<b>5.4%</b>	-	12.02	1.59	<b>9.70</b>
心肺外科	-	14.5%	-	<b>6.0%</b>	-	18.31	-	<b>18.31</b>
家庭醫學科	6.8%	3.7%	4.2%	<b>4.2%</b>	19.85	16.75	11.00	<b>11.34</b>
深切治療部	15.3%	9.3%	1.7%	<b>6.3%</b>	20.11	16.99	7.00	<b>17.46</b>
內科	6.3%	4.5%	2.5%	<b>3.6%</b>	22.46	18.00	8.14	<b>17.17</b>
神經外科	12.8%	4.6%	4.1%	<b>5.8%</b>	22.48	11.23	5.07	<b>11.23</b>
婦產科	5.3%	17.0%	9.8%	<b>10.8%</b>	12.62	12.09	7.65	<b>8.94</b>
眼科	10.3%	5.8%	4.7%	<b>5.8%</b>	21.15	13.08	8.04	<b>10.37</b>
骨科	5.7%	7.8%	4.3%	<b>5.6%</b>	22.75	17.91	7.55	<b>16.39</b>
兒科	3.9%	-	2.3%	<b>1.8%</b>	22.54	-	4.45	<b>7.27</b>
病理學專科	3.8%	6.1%	3.3%	<b>4.6%</b>	22.87	10.83	7.79	<b>10.83</b>
精神科	2.7%	7.2%	2.7%	<b>4.2%</b>	22.33	14.33	8.50	<b>13.71</b>
放射科	4.3%	9.9%	-	<b>4.3%</b>	22.73	10.75	-	<b>11.48</b>
外科	11.8%	6.3%	1.1%	<b>4.2%</b>	21.25	11.95	8.37	<b>15.25</b>
其他	6.5%	1.3%	3.6%	<b>3.4%</b>	22.33	13.06	2.41	<b>13.06</b>
<b>總計</b>	<b>5.8%</b>	<b>5.7%</b>	<b>3.2%</b>	<b>4.4%</b>	<b>22.31</b>	<b>14.66</b>	<b>7.00</b>	<b>11.69</b>

專科	全職醫生離職(流失)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	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生
<b>2015-16年度(2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)</b>								
急症科	5.4%	2.8%	5.4%	<b>4.4%</b>	23.54	17.57	4.90	<b>7.00</b>
麻醉科	1.8%	3.1%	5.8%	<b>4.1%</b>	23.92	13.97	4.02	<b>7.57</b>
心肺外科	-	9.3%	-	<b>3.0%</b>	-	24.06	-	<b>24.06</b>
家庭醫學科	7.1%	4.7%	3.3%	<b>3.6%</b>	19.85	12.18	10.41	<b>11.72</b>
深切治療部	-	7.5%	4.7%	<b>5.4%</b>	-	16.70	4.00	<b>15.94</b>
內科	5.2%	4.5%	3.7%	<b>4.1%</b>	23.31	17.65	7.46	<b>13.88</b>
神經外科	6.3%	4.5%	1.9%	<b>3.3%</b>	24.08	20.74	3.14	<b>20.74</b>
婦產科	10.6%	14.2%	8.9%	<b>10.8%</b>	23.10	12.29	8.70	<b>10.78</b>
眼科	-	11.4%	2.3%	<b>5.0%</b>	-	13.85	7.30	<b>11.38</b>
骨科	5.6%	7.5%	5.5%	<b>6.2%</b>	24.00	16.13	9.11	<b>13.35</b>
兒科	5.8%	3.8%	2.2%	<b>3.3%</b>	23.08	21.81	7.77	<b>20.91</b>
病理學專科	9.3%	10.2%	4.6%	<b>8.1%</b>	21.91	11.57	9.43	<b>13.27</b>
精神科	2.7%	5.2%	3.8%	<b>4.2%</b>	19.87	17.77	4.42	<b>10.67</b>
放射科	7.2%	6.5%	-	<b>3.8%</b>	21.09	11.82	-	<b>17.86</b>
外科	7.3%	5.4%	2.4%	<b>4.1%</b>	22.29	11.12	3.37	<b>10.58</b>
其他	6.3%	6.3%	2.1%	<b>4.1%</b>	23.36	18.07	8.50	<b>18.07</b>
<b>總計</b>	<b>5.7%</b>	<b>5.6%</b>	<b>3.7%</b>	<b>4.6%</b>	<b>23.24</b>	<b>15.20</b>	<b>7.24</b>	<b>12.13</b>

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員工。
2. 連續離職(流失)率 = 過去12個月離職的醫管局員工總數 / 過去12個月的平均員工人數 x 100%。
3. 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職(流失)情況。
4. 精神科部門的服務包括智障人士服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4802)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就普通科門診服務，當局是否可告知，過去三年：

1. 各醫院聯網下普通科門診診所使用率、求診人次、每日診症名額、每名醫生每日診症名額為何，請按聯網列出；
2. 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；
3. 在2016-17年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（議員問題編號：440）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要服務對象為長者、低收入人士和長期病患者。現時，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，服務人數眾多，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：

2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (修訂預算)
5 813 706	5 905 262	5 913 000



過去3年在普通科門診診所工作的醫生人數表列如下：

2013年	2014年	2015年
412	432	439

(2)

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。在2015-16年度，醫管局醫生的整體短缺數目約為300名。

醫管局一系列提供門診服務的診所，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，均列入家庭醫學專科。過去3年，在家庭醫學專科工作的醫生人數和服務年資表列如下：

	2013-14年度 (截至2014年3月31日)	2014-15年度 (截至2015年3月31日)	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
不足1年	17	23	10
1年至不足6年	168	171	197
6年至不足11年	208	115	98
11年至不足16年	131	222	237
16年至不足21年	42	44	47
21年至不足26年	18	22	26
26年或以上	0	1	1
<b>總計</b>	<b>584</b>	<b>598</b>	<b>616</b>

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，但不包括實習醫生。
2. 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的員工才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於6年(例如服務了5.5年)的員工會計入「1年至不足6年」的組別內。
3. 服務年資按專科計算。我們沒有任職普通科門診診所的醫生的獨立分項數字。

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：

2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (2015年1月1日至2015年12月31日的12個月內)
4.2%	4.2%	3.6%

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，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
3. 連續流失率=(過去12個月醫管局離職的員工總數／過去12個月的平均員工人數) x 100%。

(3)

普通科門診的病人主要分為長期病患者(例如糖尿病和高血壓病人)和症狀相對較輕的偶發性疾病患者(例如患有感冒、傷風、發燒和腸胃炎的病人)。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。至於需要覆診的長期病患者，每次應診後均獲預先安排下次覆診時間，無需另行致電預約。

為了讓更多病人使用普通科門診服務，醫管局計劃於2016-17年度，在5個聯網(港島西、九龍東、九龍西、新界東、新界西)增加27 000個普通科門診名額。

過去數年，醫管局已因應市民意見，採取多項措施改善電話預約系統的操作，包括以真人發聲代替電腦話音，讓長者聽得更清楚；簡化輸入資料的程序，方便長者使用系統；延長每個步驟的等候回應時間，讓長者有充裕時間輸入資料等。醫管局由2013年起，進一步簡化電話預約程序。現時，使用者接通電話預約系統後，系統隨即自動搜尋使用者致電的診所及其他就近診所未來24小時內的診症名額，假如全部額滿，系統會即時告知，使用者無需輸入個人資料。為進一步改善電話預約服務，醫管局最近將電話線的數目增加至超過600條，2016年還會再有增添。此外，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。醫管局會繼續留意電話預約系統的操作情況，推行適當的改善措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4803)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務，當局是否可告知：

- a. 過去三年，各急症室的使用率、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. 當局是否曾統計，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. 過去三年，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；
- d. 「急症室支援時段計劃」的計劃詳情為何、目標為何；去年參與計劃的醫生數字為何；參與醫生的職級為何、年資為何；平均兼職的時間為何、最長兼職的時間為何；涉及的資源為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：441）

答覆：

- a. 過去3年，各醫院急症室各分流類別的求診人次載於下表。

**2013-14年度**

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	1 580	2 504	37 537	94 172	9 114
	律敦治醫院	664	1 626	14 260	56 448	6 610
	長洲醫院	35	44	1 691	7 587	1 355
港島西	瑪麗醫院	957	2 380	33 238	85 453	6 263

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
九龍中	伊利沙伯醫院	3 373	4 614	92 529	76 490	5 753
九龍東	將軍澳醫院	449	932	31 256	89 277	8 029
	基督教聯合醫院	2 366	4 684	65 605	95 017	16 319
九龍西	明愛醫院	1 268	1 581	34 439	80 348	15 907
	廣華醫院	1 854	2 331	55 214	67 234	5 762
	北大嶼山醫院^	68	127	3 983	18 630	3 359
	瑪嘉烈醫院	1 269	2 632	65 662	65 973	9 275
	仁濟醫院	1 290	2 411	42 671	84 863	4 356
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	413	1 253	22 186	99 258	13 446
	北區醫院	845	1 669	39 117	63 617	6 819
	威爾斯親王醫院	1 380	4 927	35 755	98 923	1 972
新界西	博愛醫院	505	2 229	32 483	75 320	15 702
	屯門醫院	1 042	5 192	67 215	129 749	15 365
<b>醫院管理局(醫管局)整體</b>		<b>19 358</b>	<b>41 136</b>	<b>674 841</b>	<b>1 288 359</b>	<b>145 406</b>

## 2014-15年度

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	1 624	2 446	37 657	89 994	8 588
	律敦治醫院	697	1 580	13 907	55 519	6 083
	長洲醫院	32	43	1 595	7 701	1 291
港島西	瑪麗醫院	880	2 502	35 180	82 441	4 832
九龍中	伊利沙伯醫院	3 690	4 470	93 533	71 948	4 909
九龍東	將軍澳醫院	503	989	33 101	89 362	8 289
	基督教聯合醫院	2 336	4 618	63 511	92 680	14 461
九龍西	明愛醫院	1 366	1 415	33 016	77 561	14 342
	廣華醫院	1 599	2 207	55 479	64 523	4 244
	北大嶼山醫院^	185	471	13 046	59 565	5 793
	瑪嘉烈醫院	1 145	2 482	61 809	60 079	6 849
	仁濟醫院	1 079	2 567	40 737	83 203	3 323
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	371	1 081	21 748	101 633	10 042
	北區醫院	834	1 567	37 938	59 945	5 666
	威爾斯親王醫院	1 505	5 437	35 774	92 726	1 409
新界西	博愛醫院	547	2 332	31 957	74 572	12 289
	屯門醫院	960	5 137	67 469	123 399	13 675
<b>醫管局整體</b>		<b>19 353</b>	<b>41 344</b>	<b>677 457</b>	<b>1 286 851</b>	<b>126 085</b>

**2015-16年度(截至2015年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	1 186	1 621	28 671	66 090	5 618
	律敦治醫院	491	960	10 199	40 399	4 684
	長洲醫院	20	20	1 118	5 468	555
港島西	瑪麗醫院	636	2 061	27 835	59 064	3 241
九龍中	伊利沙伯醫院	2 757	3 596	71 264	54 936	3 793
九龍東	將軍澳醫院	354	665	24 660	67 520	5 324
	基督教聯合醫院	1 639	3 569	47 309	68 240	9 194
九龍西	明愛醫院	1 048	1 153	24 068	59 124	11 084
	廣華醫院	935	1 771	40 626	48 340	2 935
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	143	449	11 737	49 786	2 658
	瑪嘉烈醫院	858	1 783	45 055	44 925	5 179
	仁濟醫院	651	1 797	29 824	61 066	2 263
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	279	831	17 193	77 853	5 527
	北區醫院	573	1 210	29 243	45 417	3 826
	威爾斯親王醫院	1 086	4 215	28 161	69 887	1 005
新界西	博愛醫院	374	1 728	24 102	55 895	9 418
	屯門醫院	719	3 999	50 902	93 533	11 244
<b>醫管局整體</b>		<b>13 749</b>	<b>31 428</b>	<b>511 967</b>	<b>967 543</b>	<b>87 548</b>

<sup>^</sup> 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

過去3年，各醫院急症室各分流類別的急症室服務平均輪候時間載於下表。

**2013-14年度**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	0	5	15	80	121
	律敦治醫院	0	7	17	65	119
	長洲醫院	0	6	13	21	32
港島西	瑪麗醫院	0	7	22	90	155
九龍中	伊利沙伯醫院	0	9	40	174	207
九龍東	將軍澳醫院	0	6	14	71	79
	基督教聯合醫院	0	9	24	122	184
九龍西	明愛醫院	0	9	21	69	64
	廣華醫院	0	9	35	151	179
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	0	6	13	23	24
	瑪嘉烈醫院	0	7	19	108	160
	仁濟醫院	0	5	20	125	159

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	0	6	11	26	29
	北區醫院	0	6	25	106	160
	威爾斯親王醫院	0	11	52	174	163
新界西	博愛醫院	0	5	23	111	124
	屯門醫院	0	5	32	149	161
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>27</b>	<b>106</b>	<b>124</b>

## 2014-15年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	0	5	16	103	143
	律敦治醫院	0	6	17	69	127
	長洲醫院	0	8	15	24	37
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	110	177
九龍中	伊利沙伯醫院	0	8	37	156	183
九龍東	將軍澳醫院	0	6	14	72	85
	基督教聯合醫院	0	9	24	137	206
九龍西	明愛醫院	0	7	20	66	63
	廣華醫院	0	7	42	229	244
	北大嶼山醫院^	0	7	14	28	33
	瑪嘉烈醫院	0	7	19	103	150
	仁濟醫院	0	5	21	132	161
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	0	4	12	27	30
	北區醫院	0	7	23	102	154
	威爾斯親王醫院	0	12	47	188	172
新界西	博愛醫院	0	5	21	111	120
	屯門醫院	0	5	30	142	156
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>110</b>	<b>127</b>

**2015-16年度(截至2015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)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	0	6	16	115	153
	律敦治醫院	0	5	17	79	139
	長洲醫院	0	7	14	21	26
港島西	瑪麗醫院	0	8	25	103	163
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	140	180
九龍東	將軍澳醫院	0	6	14	83	91
	基督教聯合醫院	0	8	24	152	227
九龍西	明愛醫院	0	7	19	64	63
	廣華醫院	0	6	32	171	194
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	0	8	14	25	41
	瑪嘉烈醫院	0	7	19	96	140
	仁濟醫院	0	4	20	143	174
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	0	5	12	27	31
	北區醫院	0	7	21	96	139
	威爾斯親王醫院	0	12	41	177	173
新界西	博愛醫院	0	5	22	110	123
	屯門醫院	0	5	27	132	150
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>107</b>	<b>130</b>

<sup>^</sup> 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

我們沒有各醫院急症室最長輪候時間的現成資料。

急症室設有分流制度，確保醫護人員根據病人的臨床情況或傷勢編排優先次序提供治療。對於根據臨床情況分流為第I至第III類的病人，醫管局已就其輪候治療時間訂下服務承諾。過去3年，醫管局都能達到第I類(危殆)和第II類(危急)個案的輪候時間目標。這顯示大多數有迫切醫療需要的病人都適時獲得醫治。

b. 過去3年，各醫院急症室在不同時段的求診人次載於下表。

### 2013-14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	19 219	62 530	43 607	4 696	12 025	10 255
	律敦治醫院	8 654	32 813	24 097	2 315	7 450	5 477
	長洲醫院	1 251	2 970	3 633	377	1 306	1 175
港島西	瑪麗醫院	16 613	52 525	38 607	4 404	10 693	8 735
九龍中	伊利沙伯醫院	23 136	83 030	56 252	6 032	14 721	12 109
九龍東	將軍澳醫院	17 101	54 360	39 810	4 135	10 778	9 086
	基督教聯合醫院	26 875	73 865	54 274	6 542	14 538	12 339
九龍西	明愛醫院	16 599	53 195	41 531	4 088	11 451	9 949
	廣華醫院	17 258	60 096	39 649	4 151	11 078	8 751
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	58	15 405	6 593	18	3 352	1 505
	瑪嘉烈醫院	20 871	60 774	42 045	5 093	11 348	9 514
	仁濟醫院	18 967	58 045	38 320	4 643	11 752	8 986
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	16 412	54 442	40 705	3 936	11 354	10 064
	北區醫院	15 918	43 626	32 397	3 931	9 113	7 792
	威爾斯親王醫院	18 467	60 236	40 856	4 527	11 564	8 931
新界西	博愛醫院	16 170	55 579	36 569	3 914	10 504	8 276
	屯門醫院	31 729	93 483	62 022	7 490	17 661	13 843
<b>醫管局整體</b>		<b>285 298</b>	<b>916 974</b>	<b>640 967</b>	<b>70 292</b>	<b>180 688</b>	<b>146 787</b>

### 2014-15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	18 868	60 161	41 582	4 701	11 975	10 122
	律敦治醫院	8 116	32 013	23 004	2 286	7 662	5 595
	長洲醫院	1 140	3 058	3 647	333	1 336	1 148
港島西	瑪麗醫院	16 159	51 261	37 502	4 438	10 631	8 864
九龍中	伊利沙伯醫院	22 421	80 305	54 569	5 891	14 829	12 376
九龍東	將軍澳醫院	17 275	55 148	39 759	4 294	11 420	9 655
	基督教聯合醫院	25 849	71 727	51 622	6 530	14 438	12 354



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
九龍西	明愛醫院	15 507	51 360	39 353	3 908	11 085	9 657
	廣華醫院	16 350	57 925	38 243	4 350	10 929	8 659
	北大嶼山醫院^	3 745	33 813	28 442	982	7 770	6 562
	瑪嘉烈醫院	18 247	56 520	38 197	4 550	10 587	8 902
	仁濟醫院	18 041	55 655	36 712	4 630	11 785	9 081
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	16 149	53 504	39 957	4 080	11 551	10 034
	北區醫院	15 075	41 061	30 356	3 859	8 702	7 577
	威爾斯親王醫院	17 682	57 168	38 510	4 471	11 429	8 877
新界西	博愛醫院	15 786	52 746	34 757	4 133	10 518	8 352
	屯門醫院	30 467	90 015	59 612	7 542	17 497	13 823
<b>醫管局整體</b>		<b>276 877</b>	<b>903 440</b>	<b>635 824</b>	<b>70 978</b>	<b>184 144</b>	<b>151 638</b>

**2015-16年度(截至2015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	13 871	44 469	30 057	3 506	8 949	7 345
	律敦治醫院	5 848	23 466	16 837	1 608	5 833	3 977
	長洲醫院	785	1 944	2 591	236	842	783
港島西	瑪麗醫院	11 450	38 916	27 626	3 154	7 899	6 338
九龍中	伊利沙伯醫院	16 689	61 688	41 409	4 474	11 625	9 425
九龍東	將軍澳醫院	12 520	42 215	29 589	3 211	8 429	7 008
	基督教聯合醫院	18 824	52 487	38 086	4 645	10 614	8 865
九龍西	明愛醫院	11 945	38 436	29 906	3 070	8 483	7 146
	廣華醫院	12 004	42 895	28 397	3 159	7 888	6 432
	北大嶼山醫院^	5 674	25 324	22 753	1 480	5 982	5 390
	瑪嘉烈醫院	12 834	41 643	28 627	3 185	8 058	6 538
	仁濟醫院	13 067	40 714	27 078	3 329	8 683	6 377
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	12 227	40 394	30 293	3 083	8 628	7 396
	北區醫院	11 342	31 317	23 014	2 812	6 718	5 607
	威爾斯親王醫院	13 522	43 757	29 050	3 364	8 681	6 615
新界西	博愛醫院	11 851	39 633	26 301	3 137	7 940	6 306
	屯門醫院	22 669	68 366	45 839	5 482	13 607	10 359
<b>醫管局整體</b>		<b>207 122</b>	<b>677 664</b>	<b>477 453</b>	<b>52 935</b>	<b>138 859</b>	<b>111 907</b>

^ 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

c. 過去3年，按聯網劃分的急症室醫生人手載於下表。

急症科		醫生人數		
聯網	醫院	2013-14年度 (截至2014年 3月31日)	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年度 (截至2015年 12月31日)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	34	33	34
	律敦治醫院	17	17	18
	長洲醫院	4	5	4
港島西	瑪麗醫院	29	26	26
九龍中	伊利沙伯醫院	40	41	48
九龍東	將軍澳醫院	23	21	24
	基督教聯合醫院	36	37	39
九龍西	明愛醫院	23	27	24
	廣華醫院	27	26	25
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	15	22	22
	瑪嘉烈醫院	30	31	32
	仁濟醫院	31	28	28
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	24	24	24
	北區醫院	20	20	20
	威爾斯親王醫院	23	22	24
	博愛醫院	24	25	25
新界西	屯門醫院	39	41	42

註：上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時人員，但不包括實習醫生和牙科醫生。

^ 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

我們沒有急症室醫生年資的現成資料。

一般而言，醫管局盡量通過內部調任或擢升局內合適的在職人員，填補高級醫護人員的空缺。至於初級人員的空缺，醫管局每年進行招聘工作，聘請本地大學畢業生及其他合資格醫護專業人員，填補局內空缺。個別部門年中也會不時招聘醫護人員，應付服務和運作需求。在2015-16年度，醫管局醫生不足之數約共300名。

過去3年，按聯網劃分的全職急症室醫生離職(流失)率載於下表。

全職急症室醫生離職(流失)率				
聯網	醫院	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (2015年1月至 2015年12月的 12個月內)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	2.8%	2.8%	5.7%
	律敦治醫院	-	-	-
	長洲醫院	25.0%	-	-
港島西	瑪麗醫院	-	3.8%	16.1%
九龍中	伊利沙伯醫院	2.5%	10.1%	9.5%
九龍東	將軍澳醫院	-	4.6%	9.5%
	基督教聯合醫院	5.5%	2.6%	5.3%
九龍西	明愛醫院	8.2%	-	4.1%
	廣華醫院	-	4.3%	-
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	-	4.9%	4.5%
	瑪嘉烈醫院	-	3.6%	-
	仁濟醫院	3.5%	3.6%	3.6%
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	-	-	-
	北區醫院	5.3%	-	-
	威爾斯親王醫院	5.0%	-	-
	博愛醫院	-	-	-
新界西	屯門醫院	-	-	4.9%

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(流失)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%。

<sup>^</sup> 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

急症室醫生一般須輪班當值，每周平均工作44小時。

- d. 「急症室支援時段計劃」旨在招募額外醫護人員，包括急症室及非急症室人員，向他們發放特別津貼，讓他們以自願形式逾時工作。這些額外人手會獲調派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，讓他們能專注處理較緊急的個案。截至2015年12月底，按人頭計算，約有400名醫生(包括顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、駐院醫生／醫生)參加計劃。我們沒有參加計劃醫生的職級、年資、平均兼職時間和最長兼職時間等詳細分項數字的現成資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4804)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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. 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
- e. 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 (議員問題編號：442)

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)並無有關全港精神病患者人數的估計數字。

(b) 過去3年在醫管局各聯網接受診治的精神科病人總數，以及被診斷為嚴重精神病患者的病人數目表列如下：

	接受診治的精神科病人總數 <sup>1</sup> (包括住院病人以及專科門診診所和日間醫院的病人)	被診斷為嚴重精神病患者的病人數目 <sup>1</sup>
<b>2013-14年度</b>		
港島東聯網	19 500	3 400
港島西聯網	17 900	3 200
九龍中聯網	17 000	4 900
九龍東聯網	28 600	6 800
九龍西聯網	59 300	14 800
新界東聯網	37 100	7 000
新界西聯網	33 700	8 200
<b>整體人數<sup>2</sup></b>	<b>208 100</b>	<b>46 500</b>
<b>2014-15年度</b>		
港島東聯網	20 100	3 500
港島西聯網	18 500	3 200
九龍中聯網	17 400	5 000
九龍東聯網	29 900	7 000
九龍西聯網	62 600	15 300
新界東聯網	38 900	7 100
新界西聯網	34 800	8 300
<b>整體人數<sup>2</sup></b>	<b>217 400</b>	<b>47 500</b>
<b>2015年(1月至12月)[臨時數字]</b>		
港島東聯網	20 700	3 500
港島西聯網	19 100	3 200
九龍中聯網	17 900	4 900
九龍東聯網	31 100	7 200
九龍西聯網	65 700	15 500
新界東聯網	40 500	7 200
新界西聯網	35 700	8 400
<b>整體人數<sup>2</sup></b>	<b>225 900</b>	<b>48 000</b>

註：

1. 調整至最接近的百位數。
2. 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可能不等於總數。

(c) 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數目表列如下：

	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>
<b>2013-14年度(截至2014年3月31日)</b>			
港島東聯網	35	230	9
港島西聯網	24	113	7
九龍中聯網	34	238	12
九龍東聯網	35	133	14
九龍西聯網	69	608	23
新界東聯網	61	349	23
新界西聯網	77	703	42
<b>整體人數</b>	<b>335</b>	<b>2375</b>	<b>130</b>
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
港島東聯網	36	231	9
港島西聯網	24	112	8
九龍中聯網	36	245	12
九龍東聯網	35	135	16
九龍西聯網	71	651	21
新界東聯網	58	367	21
新界西聯網	74	700	43
<b>整體人數</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>			
港島東聯網	37	241	9
港島西聯網	25	110	7
九龍中聯網	36	244	12
九龍東聯網	35	141	16
九龍西聯網	76	652	21
新界東聯網	65	372	16
新界西聯網	73	699	46
<b>整體人數</b>	<b>346</b>	<b>2 459</b>	<b>127</b>

註：

1. 上述人手數字相當於醫管局所有聯網的全職人手數字；當中包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入，個別數字加起來可能與總數有出入。
2. 精神科醫生指在精神科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及所有精神科的護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。

(d) 精神健康服務由跨專業團隊提供，當中包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等。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。某些專科服務只由部分聯網的部分醫院提供，因此某些聯網的病床會為全港病人提供服務。基於以上原因，問題中要求提供的人手比例分項數字未必能夠反映實際的服務水平，醫管局並無備存有關數字。

(e) 過去3年各聯網精神科住院服務的出院人次和死亡人數表列如下：

精神科住院服務的出院人次和死亡人數 <sup>1,2</sup>	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
港島東聯網	1 900	1 800	1 300
港島西聯網	800	800	500
九龍中聯網	3 200	3 100	2 400
九龍東聯網	600	500	400
九龍西聯網	4 200	4 200	3 300
新界東聯網	4 100	4 000	3 100
新界西聯網	2 900	2 800	2 200
<b>整體人數<sup>3</sup></b>	<b>17 700</b>	<b>17 100</b>	<b>13 300</b>

註：

1. 調整至最接近的百位數。
2. 上表不包括日間住院病人的出院人次和死亡人數，因為只佔少數，大概為2013-14年度140人、2014-15年度120人，以及2015-16年度(截至2015年12月31日) 90人[臨時數字]。
3. 由於四捨五入，個別數字加起來可能與總數有出入。

在2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)[臨時數字]，精神科專科的28日內未經預約再入院率分別為6.7%、7.1%和7.8%。醫管局的既定做法是記錄各專科的28日內未經預約再入院率。醫管局並無備存出院後3個月內未經預約再入院率的統計數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4807)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2016至17年度需要特別留意的事項中提到，衛生科將會繼續監督香港的基層醫療發展，包括按照基層醫療發展策略推行各項措施，請問當局：

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

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

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：396）

答覆：

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

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

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並就這些參考概覽推出了流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者認知障礙的單元和兒童發展的單元)，並繼續推廣現有的參考概覽。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網上版和流動應用程式已經推出。我們會繼續向公眾推廣《基層醫療指南》，並推動基層醫療服務提供者登記加入《指南》。

(c) 社區健康中心

位於天水圍北的社區健康中心於2012年年中落成啓用，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年及2015年投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(d) 推廣活動

我們通過不同途徑進行各種推廣活動，以提高市民對基層醫療重要性的認識和關注、促使市民改變觀念，以及推動市民參與和行動。

政府會繼續落實基層醫療發展策略，並通過衛生署和醫管局推行一系列加強基層醫療的計劃，包括兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃、長者醫療券計劃，以及長者牙科外展服務計劃。

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

計劃	推行時間表
<b>健康風險評估及跟進護理計劃</b> 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。	2009-10年度推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。由2012-13年度開始，撥款每年可讓約201 600名病人受惠於這項計劃。
<b>病人自強計劃</b> 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。	2010年3月推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。預計在2015-16年度完結前，會有超過98 000名病人受惠於這項計劃。預計在2016-17年度，會再有14 000名病人登記參加計劃。

計劃	推行時間表
<p><b>跨專業護理診所</b></p> <p>由醫管局的護士和專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導和精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前增至超過40間。由2012-13年度開始，每年計劃處理的求診數目超過83 000人次。</p>
<p><b>天水圍基層醫療合作計劃</b></p> <p>試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2016年2月底，超過1 600名病人參加計劃。因應普通科門診公私營合作計劃會擴展至元朗區，這項計劃已延長至2018年3月底。</p>
<p><b>普通科門診公私營合作計劃</b></p> <p>在這計劃下，患有特定慢性疾病但病情穩定的病人，可以選擇接受私家醫生治療。</p>	<p>2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出。截至2016年2月底，共有7 453名病人登記參加計劃。醫管局正制訂計劃，在未來3年把這項計劃擴展至餘下15區。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。醫護人員的工作以跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個診所地點。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4808)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2016至17年度需要特別留意的事項中，衛生科將繼續監督長者醫療券計劃的推行情況，就此，當局可否告知過去三年：

- a. 合資格申領人士數字；
- b. 申領人數、申領比率、使用張數、申領總額的數字分別為何；請按性別、年齡群組(70-74，75-79，80-84，85或以上)列出；
- c. 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。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：397)

答覆：

(a)及(b) 下表載列直至2013年年底、2014年年底和2015年年底的合資格長者人數，以及按性別和年齡組別劃分曾使用醫療券的長者人數和百分比，以及所涉醫療券的總金額：

	截至2013年12月31日			截至2014年12月31日			截至2015年12月31日		
	長者人數	佔合資格長者百分比	申領醫療券金額^ (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	申領醫療券金額^ (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	申領醫療券金額^ (以千元計)
(1) 合資格長者人數(即70歲或以上長者)*	724 000	-	-	737 000	-	-	760 000	-	-
(2) 曾使用醫療券的長者人數	488 000	67%	629,814	551 000	75%	1,194,029	600 000	79%	2,034,342
(i) 按性別									
- 男	211 000	65%	263,482	242 000	73%	504,467	266 000	77%	871,622
- 女	277 000	70%	366,332	309 000	76%	689,562	334 000	80%	1,162,720
(ii)按年齡組別									
- 70-74歲	124 000	58%	133,323	142 000	67%	249,793	158 000	74%	429,291
- 75-79歲	150 000	71%	209,470	164 000	78%	389,961	172 000	82%	644,873
- 80-84歲	119 000	75%	164,669	133 000	81%	314,084	142 000	85%	529,917
- 85歲或以上	95 000	66%	122,352	112 000	74%	240,191	128 000	77%	430,261

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2012-2041》和《香港人口推算2015-2064》

^在2014年7月1日，每張醫療券的面值由50元改為1元。

(c) 下表載列直至2013年年底、2014年年底和2015年年底按醫護專業人員類別劃分登記參與計劃的醫療服務提供者數目：

	截至2013年12月 31日	截至2014年12月 31日	截至2015年12月 31日
西醫	1 645	1 782	1 936
中醫	1 282	1 559	1 826
牙醫	408	548	646
職業治療師	39	45	45
物理治療師	267	306	312
醫務化驗師	25	26	30
放射技師	19	21	21
護士	79	108	124
脊醫	45	51	54
視光師	167	185	265
小計(香港)	3 976	4 631	5 259
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	-	1
總計：	3 976	4 631	5 260

註：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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4809)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者牙科外展服務計劃，請問當局是否可以提供以下資料：

(a) 自2011年起，每年接受服務的人數分別為何，請按牙科服務分項列出；當中涉及的醫護人員人手為何；

(b) 自2011年起，每年外展服務的提供地點詳情為何，當中服務的人數為何，請按外展服務地點列出；當中涉及的醫護人員人手為何；

(c) 計劃中涉及的人手及資源為何？

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：399)

答覆：

(a)及(b) 長者牙科外展服務計劃於2014年10月推行。在該計劃下，11間非政府機構共成立了22支牙科外展隊，為使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者提供免費牙科外展服務。在2014年10月至2016年1月期間，約有50 800名長者(涉及服務人次約63 200)接受服務。參與計劃的院舍及中心按社會福利署(社署)行政區劃分的分布情況如下：

社署行政區	參與的院舍／中心數目
中西南及離島區	80
東區及灣仔區	78
觀塘區	52
黃大仙及西貢區	56
九龍城及油尖旺區	107
深水埗區	61
荃灣及葵青區	90
屯門區	47
元朗區	54
沙田區	50
大埔及北區	75
<b>總計：</b>	<b>750</b>

- (c) 在2014-15年度和2015-16年度，我們分別預留了2,510萬元及4,450萬元撥款，並提供6個公務員職位，以推行長者牙科外展服務計劃。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4810)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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（議員問題編號：400）

答覆：

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

	2013年	2014年	2015年
年內登記人數	24 036	19 868	29 357
累計總人數	139 614	159 482	188 839
願意捐贈的器官 (人數)：			
全部器官	126 627	144 501	171 159
腎臟	11 655	13 387	15 787
心臟	11 134	12 808	15 152
肝臟	11 295	12 985	15 350
肺	10 522	12 081	14 289
眼角膜	9 785	11 268	13 322
骨骼	4 840	5 536	6 548
皮膚	2 672	3 104	3 697

註：任何人可在名冊上表示願意捐贈多於一個或全部器官。

(b) 過去3年(2013年至2015年)的相關統計數字表列如下：

年份	器官／組織	輪候器官／組織移植的病人數目	平均輪候時間(月) <sup>註2</sup>	捐贈數目 <sup>註3</sup>
2013	腎臟	1 991	48.5	82
	心臟	17	5.8	11
	肺	18	29	4
	肝臟	120	34.5	72
	眼角膜(片數)	500	24	248
	骨骼	不適用 <sup>註1</sup>	不適用	3
	皮膚			4
2014	腎臟	1 965	50	79
	心臟	28	5.4	9
	肺	22	27.6	4
	肝臟	98	39.9	63
	眼角膜(片數)	465	24	337
	骨骼	不適用	不適用	1
	皮膚			9
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	不適用	4
	皮膚			10

## 註

(1): 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器官／組織捐贈輪候名單。

(2): 「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。

(3): 醫院管理局(醫管局)沒有其後移植個案最終是否成功的統計數字。

(c) 衛生署聯同醫院管理局及相關的非政府機構，多年來一直致力在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(i)建立以機構為本的網絡，邀請政府部門、非政府機構和私人公司共同推廣器官捐贈，並鼓勵機構內的成員在中央名冊登記；(ii)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(iii)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑，進行宣傳活動；以及(iv) 在2011年設立Facebook專頁「Organ Donation@HK」，利用社交媒體推動電子化的公眾參與。

推廣器官捐贈的短期目標，是鼓勵公眾在中央名冊登記，以及減低個人和家屬對身故後捐贈器官的抗拒和猶豫。長遠來說，我們的目標是在社會建立一股風氣，視自願捐贈器官為值得表揚的利他行為，以及一種理所當然而非特殊的行為。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4811)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2016至17年度需要特別留意的事項中，衛生科將繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度，就此：

a. 當局是否可告知各項工程(如興建天水圍醫院、在啟德興建香港兒童醫院、在伊利沙伯醫院重置油麻地專科診所、擴建基督教聯合醫院和香港紅十字會輸血服務中心總部、翻修香港佛教醫院，並計劃重建廣華醫院、瑪麗醫院、葵涌醫院、葛量洪醫院及聖母醫院、在啟德興建一所新的急症醫院，以及擴建屯門醫院手術室大樓和靈實醫院)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；以及當中各項涉及的人手編制及資源；

b. 除以上的工項外，有否其他醫院重建／擴建計劃？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(議員問題編號：402)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)轄下天水圍醫院的建造工程已在2013年2月展開，預計在2016年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為39.109億元，在2016-17年度的預算開支為3.5億元。新的天水圍醫院是公立全科醫院，預計提供合共300張住院和日間病床，並設有住院服務、日間護理服務(包括急症室)、社區護理服務、診斷服務，以及其他支援和行政支援服務。

香港兒童醫院的建造工程在2013年8月展開，預計在2017年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為129.855億元，在2016-17年度的預算開支為25億元。新的香港兒童醫院預計提供合共468張住院和日間病床，主要為全港罹患嚴重和複雜病症的18歲以下兒童提供第三層專科服務。

在伊利沙伯醫院興建新專科診所大樓以重置油麻地專科診所的建造工程已在2013年7月展開，預計在2016年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為18.916億元，在2016-17年度的預算開支為2.681億元。新的專科診所大樓會在伊利沙伯醫院舊專科門診大樓的原址興建，以重置醫管局現時在油麻地專科診所提供的服務，以及把伊利沙伯醫院部分日間護理服務遷至上址。

基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2012年8月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為3.523億元，在2016-17年度的預算開支為900萬元。大樓拆卸及下層結構工程已在2015年8月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為17.916億元，在2016-17年度的預算開支為3億元。如獲財務委員會(財委會)批准撥款，整項擴建工程預計在2023年完成。在聯合醫院擴建計劃下，多項現有服務會得以提升(包括日間護理服務、癌症服務、住院療養和康復服務，以及急症服務)，以應付社會因人口增長和老化而不斷增加的醫療需求。在擴建計劃下，聯合醫院的病床總數(包括住院和日間病床)會由大約1 400張增至1 960張左右。

香港紅十字會輸血服務中心(輸血中心)總部擴建計劃已在2015年6月展開，預計在2020年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為8.931億元，在2016-17年度的預算開支為1.188億元。鑑於輸血中心是本港唯一負責收集和供應經詳細化驗的血液和造血幹細胞的機構，亦是血漿製品的主要供應者，因此擴建後的輸血中心將提供嶄新服務和擴闊服務範疇，以應付預期增加的服務量。擴建計劃亦可把有關設施提升至符合現時的國際標準，令總部有足夠空間配合預期提供的服務，並確保工作環境安全。

香港佛教醫院翻修工程已在2015年6月展開，預計在2019年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為5.633億元，在2016-17年度的預算開支為7,388萬元。這項計劃包括增設療養／康復病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期的護理及康復服務，以及翻修現有的住院病房、支援部門、辦公室及附屬設施。

廣華醫院重建計劃會分兩個階段進行。籌備工作已在2013年3月展開，按付款當日價格計算，這階段的核准工程預算為5.527億元，在2016-17年度的預算開支為6,000萬元。如獲財委會批准撥款，主要工程擬於2016年開始分階段施工，而整項工程預計在2025年完成。重建後的廣華醫院會添置多項現代化新設施以拓展服務，包括採用日間和綜合護理等新醫療模式、提供非放射腫瘤服務、設立急症內科病房，以及提供中西醫療結合服務。在重建計劃完成後，廣華醫院的病床總數會由大約1 200張增至1 550張左右。

瑪麗醫院重建工程第一期計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2014年7月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為15.928億元，在2016-17年度的預算開支為4.69億元。重建計劃旨在把該院更新為現代化醫療中心，提供額外空間應付運作需要；採用暢達和更完善的實體設計以提高臨床運作的成本效益和效率，以及推動綜合教研發展。

如獲財委會批准撥款，葵涌醫院重建計劃第一期工程擬在2016年展開。這項計劃包括分階段拆卸醫院現有各座大樓(J座除外)，興建新院舍以提供精神健康服務，包括住院服務、康復設施、日間護理服務，以及設有治療和休閒區的病人資源及交誼中心。

如獲財委會批准撥款，屯門醫院手術室大樓擴建工程擬於2016年動工，預計在2020至21年度完成。這項工程包括在毗鄰現有手術室大樓的地方興建新大樓，以便增設手術室，以及擴充急症室和放射科。屆時服務流程也可理順，從而提高外科服務的效率。

如獲財委會批准撥款，靈實醫院擴建計劃擬於2016年動工，預計在2021年完成。這項計劃包括興建新醫院大樓，增設符合現行標準的設施，以重置現時的療養病房，並增設160張延續護理病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期護理及康復服務，從而更妥善應付社會需求。

設於啟德的新急症全科醫院將提供合共2 400張病床，提供主要專科的住院和日間護理服務。同時，醫院會設有急症室、腫瘤中心及神經科學中心。我們現正檢討工程的施工時間表，以期加快興建新醫院。

葛量洪醫院及聖母醫院重建工程現時在初步計劃階段。除上述工程項目外，醫院發展計劃下的工程項目還包括威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)、瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃，以及北區醫院擴建計劃。上述5項工程的細節，包括將提供的服務和設施、施工計劃等，須視乎詳細規劃和設計而定。

醫管局會在敲定上述各項計劃的詳細設計和啟用計劃後，訂出各計劃的詳細運作安排，包括財政和人手需求。一般而言，醫管局會以分階段的方式啟用醫院發展項目的服務，以配合社區當時的服務需要。醫管局會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、適當安排人手規劃，以及靈活調配人員和增聘人手，確保切合上述工程項目的服務和運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4813)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討東涌北居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)? 如有，詳情為何? 如否，原因為何?

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 547)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的醫療服務規劃已顧及東涌北居民的需要。多年來，九龍西聯網不斷加強服務以滿足該區的需求。例如，在2011-12至2015-16年度，普通科門診求診人次增加了151 000，專科門診求診人次增加了102 000，同時病床增加了70張，以應付該聯網的服務需求。醫管局會繼續定期監察各項醫療服務的使用率 and 需求趨勢，並透過醫院服務模式的重組、醫院發展項目和其他合適措施，確保服務能夠滿足市民需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4814)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討新屯門中心居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 557)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

新界西聯網的醫療服務規劃已顧及新屯門中心居民的需要。多年來，新界西聯網不斷加強服務以滿足該區的需求。例如，在2011-12至2015-16年度，普通科門診求診人次增加了84 000，專科門診求診人次增加了67 000，同時病床增加了333張，以應付該聯網的服務需求。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，並透過醫院服務模式的重組、醫院發展項目和其他合適措施，確保服務能夠滿足市民需求。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4817)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去五年的預算開支中，每年本地醫療衛生總體開支為何、公共醫療衛生總開支相對私營醫療衛生總開支為何，其逐年計算及累積的增減幅度及佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？及其各自的計算方法，當中納入算式的項目，分別為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：391)

答覆：

香港醫療衛生整體開支的統計數字出自香港本地醫療衛生總開支帳目。香港本地醫療衛生總開支帳目是根據經濟合作及發展組織公布的醫療衛生總開支國際分類系統綱要編製而成，旨在臚列在醫護照顧、預防疾病、醫療衛生推廣、復康、長期護理、社區健康活動、醫療衛生行政和規管，以及主要為改善醫療衛生而進行的資本投資方面的所有公共和私人開支或支出。由於須從不同途徑蒐集醫療衛生開支數據，加上整理、核實和分析數據的程序複雜，令該開支帳目的編製工作需時。因此，該開支帳目現時只載列截至2012-13年度的數字。

另一方面，政府開支預算內衛生政策組別下的開支，指政府部門和機構就相關職能和服務所訂的預算開支。因此，香港本地醫療衛生總開支帳目所涵蓋的公共醫療衛生開支範疇，較政府預算內的相關開支範疇為廣，兩者的主要差別和2008-09至2012-13年度的相關統計數字，載於附件1。2016-17年度，政府預算內衛生政策組別下的預算開支為775.67億元，大約相當於預測本地生產總值的3.1%，較4年前增加30%或179.95億元。2016-17年度，政府在衛生方面的經常開支預算約為572.88億元，佔政府經常開支總額的16.5%，較2012-13年度增加24%。

2008-09至2012-13年度香港本地醫療衛生總開支帳目下的醫療衛生開支總額、公共醫療衛生開支和私人醫療衛生開支，載於附件2。2012-13至2016-17年度政府預算內衛生政策組別下的開支，載於附件3。

## 香港本地醫療衛生總開支帳目的公共醫療衛生開支與 政府預算內衛生政策組別下的公共開支

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

在政府預算內衛生政策組別下，只有與衛生有直接關係的開支，即食物及衛生局(包括該局撥予醫院管理局的款項)、衛生署和政府化驗所的開支，才計入衛生政策範圍下的政府開支。

除上述開支外，香港本地醫療衛生總開支帳目下的公共醫療衛生開支，涵蓋由其他政府部門執行相關職能所涉及的開支。該等職能包括社會福利署的護養院、復康和醫務社會服務，以及消防處和醫療輔助隊的救護車服務。

基於以上所述，香港本地醫療衛生總開支帳目的公共醫療衛生開支統計數字，一般較政府預算內衛生政策組別下的數字為高。

開支(百萬港元)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
(A) 香港本地醫療衛生總開支帳目下的公共醫療衛生開支	41,253	43,866	45,490	49,265	53,354
(B) 政府預算內衛生政策組別的開支	36,706	38,387	39,890	45,297	49,572*
差額 [(A - B)/(A)的百分比]	4,547 (11.0%)	5,479 (12.5%)	5,600 (12.3%)	3,968 (8.1%)	3,782 (7.1%)

註：\* 不包括政府向撒瑪利亞基金一次過注資的100億元。

政府預算開支數字的來源：政府總部財經事務及庫務局

**2008-09至2012-13年度  
香港本地醫療衛生總開支帳目下的主要統計數字**

	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度
<b>醫療衛生開支總額</b>					
按當時價格計算(百萬港元)	83,714	88,070	93,417	102,476	112,144
按2013年固定價格計算(百萬港元)	91,468	96,599	101,875	107,174	113,702
按年增減幅度(按2013年固定價格計算)		5.6%	5.5%	5.2%	6.1%
自2008-09年度起的累計增減幅度 (按2013年固定價格計算)		5.6%	11.4%	17.2%	24.3%
相對本地生產總值的百分比	5.0%	5.2%	5.1%	5.2%	5.4%
人均(港元)(按2013年固定價格計算)	13,146	13,854	14,503	15,156	15,892
<b>公共醫療衛生開支</b>					
按當時價格計算(百萬港元)	41,253	43,866	45,490	49,265	53,354
按2013年固定價格計算(百萬港元)	45,074	48,115	49,609	51,524	54,096
按年增減幅度(按2013年固定價格計算)		6.7%	3.1%	3.9%	5.0%
自2008-09年度起的累計增減幅度 (按2013年固定價格計算)		6.7%	10.1%	14.3%	20.0%
相對本地生產總值的百分比	2.5%	2.6%	2.5%	2.5%	2.6%
佔醫療衛生開支總額的百分比	49.3%	49.8%	48.7%	48.1%	47.6%
人均(港元)(按2013年固定價格計算)	6,478	6,900	7,063	7,286	7,561
<b>私人醫療衛生開支</b>					
按當時價格計算(百萬港元)	42,461	44,203	47,927	53,211	58,790
按2013年固定價格計算(百萬港元)	46,394	48,484	52,266	55,650	59,607
按年增減幅度(按2013年固定價格計算)		4.5%	7.8%	6.5%	7.1%
自2008-09年度起的累計增減幅度 (按2013年固定價格計算)		4.5%	12.7%	20.0%	28.5%
相對本地生產總值的百分比	2.5%	2.6%	2.6%	2.7%	2.8%
佔醫療衛生開支總額的百分比	50.7%	50.2%	51.3%	51.9%	52.4%
人均(港元)(按2013年固定價格計算)	6,668	6,953	7,441	7,870	8,331

註：隨通脹調整的醫療衛生開支預算是按2013年固定價格計算。此等固定價格數字收錄在最新公布的2008-09至2012-13年度香港本地醫療衛生總開支帳目內。

**2012-13至2016-17年度  
政府預算內衛生政策組別下的公共開支總額**

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度*	2016-17 年度**
按當時價格計算(百萬港元)	59,572#	67,602@	57,508	70,774^	67,567
按2013年固定價格計算 (百萬港元)	60,400	67,203	55,306	65,456	61,566
按年增減幅度 (按2013年固定價格計算)		11.3%	-17.7%	18.4%	-5.9%
自2012-13年度起的累計增減幅度 (按2013年固定價格計算)		11.3%	-8.4%	8.4%	1.9%
相對本地生產總值的百分比	2.9%	3.1%	2.5%	2.9%	2.7%
人均(港元) (按2013年固定價格計算)	8,442	9,350	7,637	8,960	8,371

註：為方便與香港本地醫療衛生總開支帳目中的醫療衛生開支預算比較，按2013年固定價格計算的開支數字採用香港本地醫療衛生總開支帳目的同一通脹調整系數計算。

# 包括政府向撒瑪利亞基金一次過注資的100億元。

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

^ 包括用作支持並加強公私營協作措施的一筆100億元撥款。[財務委員會在2016年3月19日通過撥款100億元作為基金以推行公私營協作措施。該筆撥款已在2015-16財政年度結束前撥付，並計入2015-16年度而非2016-17年度的帳目。]

\* 修訂預算

\*\* 預算

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4818)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2015-16年度的修訂預算較原來預算總額減少0.1%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所減少？當中是否涉及減少人手或服務？若是，所減少的人手或服務為何？

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號：392）

答覆：

在綱領(1)：衛生下，2015-16年度修訂預算較2015-16年度原來預算減少40萬元(0.17%)，主要由於一般部門開支的需求少於原來預期。這綱領並無削減人手或服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4819)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(1)2016-17年度的預算較2015-16年度的修訂預算總額增加31.8%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 394)

答覆：

這主要由於醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求增加；及為應對抗菌素耐藥性、推廣母乳餵哺和臨時中藥檢測中心等額外措施所需增加的運作開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4820)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局告知，在屯門醫院的手術大樓擴建完成前，當局有否任何方法提升手術量？如有，詳情為何？當中涉及的開支及人手為何？如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 404)

答覆：

新界西聯網一直提升手術服務量，並會繼續推行有關措施，以應付與日俱增的服務需求。

在2015-16年度，新界西聯網獲增撥4.9063億元的經常開支，以推行措施，更有效應付整體上日增的服務需求和改善服務質素。與提升手術服務有關的措施如下：

- (a) 在屯門醫院增設4張外科加護病床；
- (b) 在博愛醫院增加手術室使用節數，並把2張加護病床提升為深切治療部病床，以支援手術室延長運作時間；以及
- (c) 加強屯門眼科中心的消毒用品供應服務，把有關服務擴展至屯門醫院所有緊急手術。

在2016-17年度，新界西聯網將獲增撥3.6821億元的經常開支，以推行多項提升服務的措施。與手術服務有關的措施如下：

- (a) 在博愛醫院增加6個手術室使用節數，以支援周末和假日的緊急手術；以及
- (b) 在博愛醫院增設1個內窺鏡室，以支援緊急手術／非緊急的內窺鏡服務。



此外，隨着天水圍醫院於2016年第4季起分階段啓用，新界西聯網的手術服務量將進一步提升。

新界西聯網會調配現有人員和增聘人手，以推行上述措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4821)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就博愛醫院：

a. 醫院於2006年及2007年分別完成第一、二期重建，原定為一間有742張病床的全科醫院；請問當局，現時醫院已投入的服務為何；與原初重建計劃所預定提供的服務，差異為何(包括投入科目、病床數字、醫護人手等)，請詳細列出；做成差異的原因為何；

b. 在2016-17年度，當局有否計劃醫院仍未投入服務的部份，全面投入服務？如有，計劃為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：405)

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下新界西聯網博愛醫院重建暨擴展計劃的主要工程範圍包括新建一座大樓，以提供622張留院病床及其他輔助設施。自重建計劃於2006年開展後，有關方面按照服務需求及可用人手，分階段提供各類醫療服務及開設病床。新醫務大樓提供住院及專科門診服務、日間護理，以及專職醫療服務，當中包括急症、麻醉及深切治療、婦科、內科及老人科、矯形及創傷外科、眼科、耳鼻喉科，兒科及外科等一系列臨床專科服務。

截至 2015 年 12 月 31 日，新醫務大樓提供 584 張病床。在 2016-17 年度，博愛醫院將增設 38 張康復病床(即合共 622 張病床)，以應付元朗區的服務需求。此外，院方會增設手術室及增加內窺鏡診症節數。

考慮到人口結構轉變、整體服務需求增加、服務使用及人手供應情況後，新界西聯網將繼續檢討聯網內的服務需求，並就日後所提供的設施和服務進行規劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4822)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就屯門醫院康復大樓：

- a. 於2003年，原計劃所提供的服務為何，可提供的病床數字為何；
- b. 現時康復大樓所提供的服務為何；病床數字為何；與原初計劃的差異為何；造成差異的原因為何；
- c. 在2016-17年度，當局有否計劃將復康大樓仍未投入服務的部份，全面投入服務？如有，計劃為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 406)

答覆：

a.至c.

屯門醫院康復大樓按規劃將設有512張療養／康復病床，以及相關的康復及社會支援設施，以應付新界西聯網對康復服務的需求。屯門醫院康復大樓於2007年啓用。自2007年起，該大樓的各項醫療服務及病床因應服務需求及人手分階段投入服務。截至2015年12月31日，該大樓提供420張病床。2016-17年度，醫管局會再在該大樓增設37張療養病床。新界西聯網會繼續檢討該聯網的服務需求，並因應人口變化、服務需求的整體增長、服務使用率及人手供應情況，就日後提供的設施及服務進行規劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4823)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就北大嶼山醫院，在2009年經立法會通過的規劃中，北大嶼山醫院第一期將會提供180張病，當中包括80張急症專科病床；80張延續護理病床，提供療養及康復服務；另外20張日間病床。第二期則會再增加170張病床，就此，請問當局：

a. 請問當局，現時醫院已投入的服務為何；與原初重建計劃所預定提供的服務，差異為何（包括投入科目、病床數字、醫護人手等），請詳細列出；做成差異的原因為何？

b. 在2016-17年度，當局有否計劃醫院仍未投入服務的部分，全面投入服務？如有，計劃為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：407）

答覆：

當局計劃當北大嶼山醫院第一期的發展全面運作後，將可提供160張病床（包括80張急症病床及80張延續護理病床）、一個24小時服務的急症室，以及診斷及治療設施。日間護理服務則包括專科門診診所、基層健康／普通科門診診所、一個日間康復中心、一個設有20張日間病床的日間手術／程序中心，以及社區護理服務。

北大嶼山醫院自2013年9月24日起分階段投入服務。目前，該院提供24小時急症室服務、住院服務(設有20張急症病床及20張延續護理病床)、普通科門診服務、專科門診服務(內科及老人科、骨科、精神科及外科)、放射診斷服務、病理化驗服務及專職醫療服務(當中包括物理治療、職業治療、營養師服務、言語治療、醫療社會服務、藥房、日間康復中心及日間手術服務)。社區護理服務包括社康護理服務、社區精神科服務及社區老人評估小組服務。在2015-16年度，北大嶼山醫院已將其專科門診、社區精神科及社區老人評估小組服務的服務量擴大。

北大嶼山醫院會視乎服務需求、人手及其他資源的多寡，而繼續逐步展開各項服務。醫院管理局會監察情況，並與離島區議會就北大嶼山醫院的服務事宜保持緊密聯絡。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4824)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就仁濟醫院，請問當局可否告知：

- a. 重建的動工日期、批准預算、預計完成日期及完成後可增加的床位及服務量；以及當中各項涉及的人手編制及資源；
- b. 現時工程進度、與原定計劃的差異為何，是否涉及超支及延誤；
- c. 作為一間急症醫院，仁濟醫院並未有磁力共振服務，一直只依賴仁濟醫院董事局伍時就磁力共振中心提供相關服務；請問當局在2016-17年度，有否計劃為仁濟醫院增添有關設施，如有，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（議員問題編號：408）

答覆：

- a. 仁濟醫院重建計劃的建造工程已在2011年7月展開，工程進度符合預期。按付款當日價格計算，核准工程預算為5.905億元。該院新設的社區健康中心已於2015年2月投入服務，包括露天停車場及園景區的餘下工程則會於2016年第2季竣工。此新設的社區健康中心由健康資源中心、基層服務中心和專科服務中心組成，以「一站式」綜合服務形式，提供社區為本的服務，促使病人能夠在不同年齡階段持續得到護理服務。仁濟醫院已獲調派共64名額外人員，以應付運作需要。

- b. 仁濟醫院重建計劃建造工程的進度大致符合預期，當中亦已計算較預期惡劣的天氣情況。現時，工程的財務狀況良好，預計不會超出核准工程預算。
- c. 醫院管理局以聯網方式提供服務，聯網內每所醫院各自肩負不同的角色和功能，設備亦按照個別的服務需要、角色及功能提供給各所醫院。

大部分接受磁力共振掃描服務的病人均屬非緊急／門診個案。目前，每個聯網均配備磁力共振掃描機，以滿足服務需要。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4825)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就戴麟趾夫人普通科門診診所，請問當局可否告知：

- a. 重建的動工日期、批准預算、預計完成日期及完成後可增加的床位及服務量；以及當中各項涉及的人手編制及資源；
- b. 現時工程進度、與原定計劃的差異為何？是否涉及超支及延誤；
- c. 工程完成後遷回原址的計劃為何？當局如何確保在遷回時不會對服務造成影響？

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：409)

答覆：

戴麟趾夫人普通科門診診所翻新工程已經完成。工程旨在理順診症流程和改善診所環境。戴麟趾夫人普通科門診診所已於2016年3月20日於荃灣沙咀道213號原址重新投入服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4826)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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) 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；
- (e) 參加「疫苗資助計劃」的私家醫生診所數目為何；
- (f) 政府是否有措施，計劃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（議員問題編號：410）

答覆：

(a)及(b)

衛生署一直推行多項計劃，以免費或資助形式為以下合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－為合資格的目標組別免費接種季節性流感疫苗；以及
- 各項疫苗資助計劃－資助相關目標組別，當中並透過兒童流感疫苗資助計劃，為 6 個月大至未滿 6 歲的兒童接種受資助的季節性流感疫苗，以及透過長者疫苗資助計劃，為 65 歲或以上的長者接種受資助的季節性流感疫苗。

衛生署於 2015 年 5 月至 8 月期間推行了一項一次性的計劃，為安老院舍的院友，以及在政府防疫注射計劃下 75 歲或以上的社區長者，免費接種 1 劑 2015 年南半球季節性流感疫苗，以加強保障長者免受可能出現的夏季流感季節威脅，並預防安老院舍爆發流感。

自 2015-16 年度的疫苗接種季節於 2015 年 10 月開始以來，我們以試驗形式推行了 2 項加強措施。當中，政府防疫注射計劃的範圍擴大至涵蓋所有 65 歲或以上的長者，而智障人士則納入為政府防疫注射計劃(在公立診所或醫院接受服務的智障人士)和疫苗資助計劃的目標組別。正如《2016 年施政報告》所宣布，我們會由 2016-17 年度的疫苗接種季節起，把這些加強措施恆常化。

有些目標組別人士可能循政府的免費或資助疫苗接種計劃以外的途徑接種季節性流感疫苗，因此未能反映在統計數字內。

衛生防護中心在 2012-13 年度就季節性流感疫苗接種情況進行了一次調查，得悉人口中不同目標組別人士接種季節性流感疫苗的整體情況。香港人口中約有 14%已接種季節性流感疫苗，詳細的分項數字如下：

目標組別分類	接種季節性流感疫苗的比率(%)
6個月至5歲的兒童	28.4
6歲至49歲的人士	11.0
50歲至64歲的人士	8.5
65歲或以上的長者	39.1
孕婦	2.0
長期病患者	28.2
公營機構的醫護人員	28.6 - 44.9#
安老院的醫護人員	39.8
私營機構的醫護人員	32.6 - 35.4#
香港人口	14

#在不同的公營機構和私營機構，醫護人員的接種季節性流感疫苗比率於上述範圍內有所不同

(c) 過去3年，在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃(包括兒童流感疫苗資助計劃和長者疫苗資助計劃)下接種季節性流感疫苗的人數如下：

目標組別	接種計劃	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2016年 2月28日止)
		接種人數	接種人數	接種人數
6個月至未滿6歲兒童	政府防疫注射計劃	2 700	2 400	2 200
	兒童流感疫苗資助計劃	62 000	55 200	39 300
65歲或以上長者	政府防疫注射計劃	176 100	193 200	311 100*
	長者疫苗資助計劃	160 100	179 500	132 700
其他人士 <sup>#</sup>		61 900	62 500	68 100
<b>總計：</b>		<b>462 800</b>	<b>492 800</b>	<b>553 400</b>

# 其他人士包括(a)醫護人員；(b)家禽業從業員；(c)從事養豬或屠宰豬隻行業的人士；(d)領取綜合社會保障援助金或持有有效醫療費用減免證明書的孕婦或50歲至65歲的人士，以及智障人士(由2015年10月／11月開始計算)等。

\* 此外，在2015年5月至8月期間，共有98 000人在政府防疫注射計劃下免費接種2015年南半球季節性流感疫苗。

- (d) 2015-16年度，在政府防疫注射計劃下購買40萬劑北半球季節性流感疫苗的費用為2100萬元。至於在疫苗資助計劃下接種的季節性流感疫苗，政府會向參與計劃的私家醫生發還每劑160元的費用。
- (e) 截至2016年2月28日，共有1 701名私家醫生(涉及2 332間診所)參加了疫苗資助計劃。
- (f) 在2015-16年度的疫苗接種季節內，截至2016年2月28日，接種了季節性流感疫苗的總人數(上文(c)項列表所示)，已較2014-15年度整個接種季節總接種人數多60 600人(多出約13%)。由於2015-16年度接種季節仍未結束，預計在餘下的月份接種人數會繼續增加。

衛生署一直密切監察市民接種季節性流感疫苗的比率，並透過各種途徑，向公眾宣傳接種疫苗的重要性。衛生署會繼續透過新聞廣播、傳媒、社交媒體及專家和專業團體的支持，及早向目標組別作出呼籲。

衛生署一直鼓勵更多私家醫生參加疫苗資助計劃。為令更多市民(尤其是高危組別人士)能夠使用季節性流感疫苗接種服務，衛生署會聯絡各相關人士，包括醫院管理局、醫護人員及社區組織，探討接觸目標組別人士的可行方法，以便為他們提供接種疫苗服務。

有關宣傳及推廣預防流感的開支，是衛生署促進健康工作整體開支及其他相關撥款的一部分，因此未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4827)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就為長者及幼兒而設的肺炎球菌疫苗注射計劃，當局可否告知：

- (a) 過去三年及預計2016-17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2016-17年度幼兒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？
- (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 (議員問題編號：411)

答覆：

衛生署一直推行多項計劃，為合資格的長者及兒童提供免費／受資助的肺炎球菌疫苗接種服務，包括：

- 政府防疫注射計劃，為65歲或以上的合資格長者提供免費肺炎球菌疫苗接種服務；
- 長者疫苗資助計劃，為65歲或以上長者提供受資助的肺炎球菌疫苗接種服務；
- 香港兒童免疫接種計劃，在衛生署母嬰健康院為合資格兒童在出生後滿2個月、4個月及6個月時接種肺炎球菌結合疫苗(結合疫苗)，至12個月時再接種1劑加強劑；以及

- 兒童13價肺炎球菌結合疫苗(13價疫苗)補種計劃，在2013年12月至2015年10月分階段推行一項一次過補種計劃，期間年齡介乎2歲至5歲以下(即於2008年11月26日或以後出生)而從未接種13價疫苗的兒童，可按需要選擇接種1劑13價疫苗，以保障個人健康。此外，作為補種計劃一部分的兒童疫苗資助計劃(補種13價疫苗)，亦資助合資格兒童在已登記的私家醫生診所接種1劑13價疫苗。

(a) 附件1載列了2015-16年度疫苗接種季節的相關統計數字、估計接種人數及涉及開支詳情。部分長者可能在政府防疫注射計劃及長者疫苗資助計劃以外接種疫苗，所以未有反映在統計數字內。

(b) 香港兒童免疫接種計劃

下表載列過去3年母嬰健康院注射結合疫苗的統計數字，而過去3年的疫苗總成本約為2.203億元。

年份	母嬰健康院注射結合疫苗的劑數
2013	232 400
2014	205 900
2015	218 900

有兒童可能在母嬰健康院以外接種結合疫苗，所以未有反映在上述統計數字內。

根據2015年的數字，估計2016年母嬰健康院注射結合疫苗的劑數約為218 000，所涉及的開支則視乎相關合約價格而定。

兒童13價肺炎球菌結合疫苗補種計劃(補種計劃)

附件2載列補種計劃的相關統計數字。

衛生署於2012年進行疫苗接種調查，結果顯示，在接受調查的兒童當中，接種第1、2及3劑結合疫苗及加強劑的比率分別為99.4%、99.0%、97.4%及94.7%。

(c) 截至2016年2月28日，有1 633名醫生(涉及2 260間診所)登記參與長者疫苗資助計劃，為合資格長者提供受資助的肺炎球菌疫苗接種服務。至於兒童疫苗資助計劃(補種13價疫苗)，在2013年12月至2015年10月推行期間，合共有951名醫生(涉及1 149 間診所)登記參與。

(d) 衛生署會繼續與不同持份者，包括社區團體及私家醫生合作，透過新聞公布、傳媒、衛生署和衛生防護中心的網站、健康講座、宣傳海報和其他印刷材料，以及向使用母嬰健康院服務的父母提供健康信息等方式，呼籲目標組別接種肺炎球菌疫苗。有關宣傳和推廣工作的開支，

是衛生署促進健康工作的整體開支及其他相關撥款的一部分，因此未能分項列出。



## 在政府防疫注射計劃及長者疫苗資助計劃下為長者提供的肺炎球菌疫苗接種服務

目標組別	疫苗接種計劃	2013 -14			2014 -15			2015-16 (截至2016年2月28日)		
		新接種人數	資助款額 (百萬元)	在已接種年齡 組別的累算 人口比率 <sup>+</sup>	新接種人數	資助款額 (百萬元)	在已接種年齡 組別的累算 人口比率 <sup>+</sup>	新接種人數	資助款額 (百萬元)	在已接種年齡 組別的累算 人口比率 <sup>+</sup>
65歲或以上長者*	政府防疫注射計劃	13 700	不適用	32.4%	15 800	不適用	34.2%	14 600	不適用	32.4%
	長者疫苗資助計劃	22 800	4.3		24 700	4.7		12 900	2.5	
總計：		<b>36 500</b>	<b>4.3</b>		<b>40 500</b>	<b>4.7</b>		<b>27 500</b>	<b>2.5</b>	

\* 疫苗可預防疾病科學委員會建議，65歲或以上的長者只須接種1劑肺炎球菌疫苗。

<sup>+</sup> 以累積接種人數為基數，但不包括已去世人士。

在2016-17年度的疫苗接種季度，估計約有24 000名長者會在長者疫苗資助計劃下接種肺炎球菌疫苗(衛生署已預留450萬元資助額)，另有約15 000名長者會在政府防疫注射計劃下接種肺炎球菌疫苗，估計合共約有39 000名長者接種疫苗。

## 兒童13價肺炎球菌結合疫苗補種計劃(計劃)

	接種人數 (截至2015年10月31日計劃完結)	佔該年齡組別的人口比率
在醫院管理局轄下機構接種疫苗的合資格病童	350	
在母嬰健康院接種疫苗的合資格兒童	1 250	
由已登記參與兒童疫苗資助計劃(補種13價疫苗)的私家醫生提供疫苗接種服務的合資格兒童	21 730	
<b>總計：</b>	<b>23 330</b>	<b>22.2%<sup>##</sup></b>

截至2015年10月31日，計劃使用的13價疫苗總成本為780萬元，向私家醫生發放的資助額為110萬元。

<sup>##</sup> 有部分兒童在計劃以外的途徑補種13價疫苗，所以實際接種疫苗的人口比率應較這數字為高。這數字並不反映兒童免疫接種計劃下13價疫苗的整體接種情況。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4828)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2016至17年度需要特別留意的事項中，衛生科將會繼續監督以多管齊下的方式，透過推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃推行既定控煙政策的情況；就此，請問當局：

- a. 過去三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控煙政策的計劃以及開支分別為何；
- b. 近五次調整煙稅的年份、幅度、期間市民的吸煙比率，請以表格列出；
- c. 因吸煙而患上疾病及死亡的人數，以及相關的醫療開支；
- d. 因二手煙而患上疾病及死亡的人數，以及相關的醫療開支；
- e. 過去三年，有否就電子煙在本港的入口、銷售、使用情況作出調查及制定控煙政策；如有，結果為何，涉及的人手及開支為何；如否，在2015及16年度，會否有相關的預算，其詳情為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：412）

答覆：

- a. 政府一直採取循序漸進及多管齊下的方式(包括立法、執法、宣傳、教育、推廣戒煙服務及徵稅)，推行控煙工作。衛生署控煙辦公室在2013-14至2016-17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。控煙辦公室會繼續執行《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)，並與非政府組織合作，為公眾提供

社區為本的反吸煙宣傳教育項目及戒煙服務。在衛生署的資助下，香港吸煙與健康委員會會繼續在本港推廣戒煙和無煙文化。

- b. 政府在1998年、2001年、2009年、2011年及2014年增加煙草稅。下表載列自1998年以來煙草稅增加的百分率及吸煙比率：

年份	煙草稅百分率	吸煙比率 (15歲及以上習慣 每日吸煙的人士) <sup>#</sup>
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%

<sup>#</sup>資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查

- c.及d.

就吸煙與二手煙相關的死亡人數，香港大學公共衛生學院於2006年發表研究報告，載述煙草相關疾病的估計死亡人數及每年成本。該研究報告指出，1998年本港因吸煙或二手煙導致死亡的總人數為6 920人(35歲及以上)，當中1 324人因二手煙致死。研究結果顯示，本港因吸煙及二手煙導致的每年成本總額為53億元(吸煙佔41億元，二手煙佔12億元)。我們已委託一所本地大學更新這些統計數據，有關資料將於本年稍後時間備妥。

- e. 根據《藥劑業及毒藥條例》(第138章)，含尼古丁的電子煙屬藥劑製品，必須註冊為藥劑製品才可在本港銷售或分發。本港目前並沒有含尼古丁的電子煙產品註冊為藥劑製品，此外，根據上述條例，尼古丁被列為第1部毒藥。含有第1部毒藥的藥劑製品只可由獲授權毒藥銷售商在註冊藥劑師的在場監督下銷售，或由持牌批發商銷售。非法銷售或管有未經註冊藥劑製品和第1部毒藥，均屬刑事罪行，一經定罪，每項罪行的最高罰則為罰款10萬元及監禁2年。

此外，《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)禁止在法定禁煙區內吸煙。任何人在禁煙區內吸煙(包括電子煙)可被判定額罰款1,500元。

政府統計處在2015年首次把電子煙的使用納入主題性住戶統計調查。根據香港大學公共衛生學院在2014/15學年進行的調查，中學生當中有

1.3%現時有吸食電子煙，9%曾經吸食電子煙；小四至小六學生則有2.6%曾經吸食電子煙。有關的顧問開支為1,429,664元。

有見於電子煙的潛在害處，為保障市民健康，政府正考慮立法規管電子煙，並就電子煙的潛在禍害加強公眾教育。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4829)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就病床佔用率，政府可否提供：

- 過去三年各聯網下各公營醫院的病床住用率分別為何？請按年齡組別分項列出，當中長者和長期病患者所佔的比例分別為何？
- 過去三年各間私營醫院的病床住用率分別為何？請按年齡組別分項列出，當中長者和長期病患者所佔的比例分別為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：414)

答覆：

(a) 下表列出在2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015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		
		2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日) [臨時數字]
港島東	春磡角慈氏護養院	83%	82%	76%
	東區尤德夫人那打素醫院	86%	84%	82%
	律敦治醫院及鄧肇堅醫院	86%	88%	88%
	長洲醫院	64%	71%	55%
	東華東院	86%	84%	83%
	黃竹坑醫院	93%	92%	90%
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	53%	55%	61%
	東華三院馮堯敬醫院	69%	79%	74%
	葛量洪醫院	68%	71%	73%
	麥理浩復康院	60%	54%	52%
	瑪麗醫院	77%	78%	78%
	東華醫院	80%	83%	81%

聯網	醫院／機構	住院病床住用率		
		2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日) [臨時數字]
九龍中	香港佛教醫院	83%	86%	89%
	香港眼科醫院	44%	39%	41%
	九龍醫院	84%	84%	82%
	伊利沙伯醫院	92%	96%	93%
九龍東	靈實醫院	88%	91%	90%
	將軍澳醫院	94%	92%	92%
	基督教聯合醫院	85%	85%	88%
九龍西	明愛醫院	87%	84%	82%
	葵涌醫院	77%	74%	74%
	廣華醫院	77%	80%	81%
	北大嶼山醫院	**	80%	92%
	聖母醫院	65%	68%	62%
	瑪嘉烈醫院	97%	96%	96%
	東華三院黃大仙醫院	91%	88%	90%
	仁濟醫院	82%	82%	82%
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	87%	84%	84%
	白普理寧養中心	91%	90%	89%
	沙田慈氏護養院	71%	68%	73%
	北區醫院	97%	94%	92%
	威爾斯親王醫院	86%	87%	87%
	沙田醫院	92%	92%	91%
	大埔醫院	83%	84%	82%
新界西	青山醫院	68%	65%	66%
	博愛醫院	94%	90%	90%
	小欖醫院	96%	96%	96%
	屯門醫院	98%	98%	102%

\*\*北大嶼山醫院由2014年9月開始提供住院服務。

就醫管局而言，日間住院病人指入院作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，日間住院病人的相關數字不會計算在內。

病床的使用率不是以年齡組別或慢性疾病類別劃分，我們沒有問題所要求的按病人年齡組別劃分和為長期病患提供的住院病床住用率數據。

(b) 在過去3年，本港私營醫院的平均病床住用率如下：

	<b>2013年</b>	<b>2014年</b>	<b>2015年</b>
病床住用率：	61.3%	62.9%	暫時未能提供

按各間私營醫院列出的數字載於**附件1**。我們沒有按年齡組別或病人病情劃分的病床住用率分項數字。



**2013至2014年私營醫院(包括留產院)  
所提供病床的平均住用率**

私營醫院 (包括留產院)	2013年	2014年
嘉諾撒醫院	39.1%	39.3%
播道醫院	51.8%	50.5%
香港港安醫院—司徒拔道 <sup>^</sup>	40.8%	44.4%
香港港安醫院—荃灣 <sup>^</sup>	59.2%	62.1%
香港浸信會醫院	59.0%	63.2%
香港養和醫院有限公司 <sup>^</sup>	80.7%	74.5%
明德醫院	42.4%	43.7%
寶血醫院(明愛)	23.3%	22.2%
聖保祿醫院	61.2%	68.2%
聖德肋撒醫院	61.9%	62.4%
仁安醫院	80.8%	83.4%
平均	61.3%	62.9%

<sup>^</sup>下列私營醫院在2015年5月更改名稱，包括：

- 「Hong Kong Adventist Hospital」改稱「Hong Kong Adventist Hospital – Stubbs Road」，中文名稱由「香港港安醫院」改為「香港港安醫院 – 司徒拔道」；
- 「Tsuen Wan Adventist Hospital」改稱「Hong Kong Adventist Hospital – Tsuen Wan」，中文名稱由「荃灣港安醫院」改為「香港港安醫院 – 荃灣」；
- 「Hong Kong Sanatorium and Hospital, Limited」改稱「Hong Kong Sanatorium & Hospital Limited」，中文名稱「香港養和醫院有限公司」維持不變。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4830)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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99百分值。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：422)

答覆：

以下各表分別列出在2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015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)。

2013-14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	1 191	<1	<1	<1	2 781	1	3	7	4 239	15	35	45
	內科	2 306	<1	1	2	3 348	2	4	7	6 143	6	15	47
	婦科	814	<1	<1	1	912	3	3	6	4 067	8	12	22
	眼科	5 321	<1	<1	1	1 757	4	7	8	5 011	10	14	36
	骨科	1 892	<1	1	1	2 297	4	6	7	5 370	15	47	51
	兒童及 青少年科	197	<1	1	2	903	3	5	7	256	9	13	26
	精神科	451	<1	1	1	869	2	3	7	2 127	2	7	28
	外科	1 971	<1	1	2	3 932	4	6	8	7 345	10	20	47
港島西	耳鼻喉科	701	<1	<1	1	2 212	3	6	8	3 743	6	21	89
	內科	1 588	<1	<1	1	1 735	3	5	9	8 839	9	31	57
	婦科	1 174	<1	1	2	893	3	4	7	5 616	9	18	62
	眼科	3 672	<1	<1	1	1 435	4	4	8	5 090	13	17	21
	骨科	1 113	<1	<1	2	1 527	2	4	7	8 340	6	14	42
	兒童及 青少年科	391	<1	<1	1	806	2	4	8	1 226	10	16	19
	精神科	178	<1	1	2	624	1	3	6	3 311	3	14	86
	外科	2 155	<1	1	2	2 426	3	5	8	9 753	6	21	66
九龍中	耳鼻喉科	1 395	<1	<1	<1	859	<1	2	5	13 466	5	21	28
	內科	1 585	<1	<1	1	1 751	3	4	7	8 584	12	38	85
	婦科	476	<1	<1	1	1 771	3	4	6	3 259	5	10	28
	眼科	7 229	<1	<1	<1	5 314	1	2	5	11 438	43	53	60
	骨科	327	<1	<1	1	1 029	<1	2	6	6 797	29	54	93
	兒童及 青少年科	565	<1	<1	1	428	4	5	7	1 203	6	16	20
	精神科	241	<1	<1	1	964	2	4	8	1 570	8	16	36
	外科	2 294	<1	1	1	2 960	3	4	7	12 100	20	24	65
九龍東	耳鼻喉科	1 758	<1	<1	1	2 666	3	4	7	4 547	32	52	78
	內科	1 735	<1	1	1	4 433	4	7	7	12 518	12	43	75
	婦科	1 622	<1	1	1	1 067	3	6	7	6 033	11	33	89
	眼科	5 551	<1	<1	1	944	3	6	7	11 141	11	23	71
	骨科	3 881	<1	<1	1	3 033	5	7	8	9 144	37	100	149
	兒童及 青少年科	898	<1	<1	1	749	4	7	7	2 502	15	20	35
	精神科	349	<1	1	2	2 110	3	4	7	4 517	12	48	97
	外科	1 594	<1	1	1	5 726	4	6	7	17 092	6	24	151

聯網	專科	第一優先類別				第二優先類別				例行個案			
		新症 數目	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	3 345	<1	<1	1	4 492	4	6	8	9 530	14	24	45
	內科	2 740	<1	<1	2	6 275	4	6	7	20 394	20	43	74
	婦科	987	<1	<1	1	2 617	4	6	7	10 406	12	21	46
	眼科	6 168	<1	<1	<1	6 129	4	5	7	6 499	36	44	49
	骨科	4 251	<1	<1	1	5 647	3	5	8	12 419	46	57	107
	兒童及 青少年科	2 918	<1	<1	1	1 009	4	6	7	3 652	8	10	17
	精神科	396	<1	1	2	840	1	4	8	13 096	1	17	92
	外科	5 182	<1	1	2	10 720	4	6	7	21 631	17	38	104
新界東	耳鼻喉科	4 278	<1	<1	2	3 310	3	3	7	7 493	23	57	87
	內科	2 787	<1	<1	1	2 594	3	5	8	15 318	19	64	83
	婦科	1 600	<1	<1	2	872	3	5	8	7 886	19	48	128
	眼科	7 061	<1	<1	1	2 942	3	4	8	9 948	14	46	70
	骨科	5 903	<1	<1	1	2 237	4	5	7	13 644	17	111	127
	兒童及 青少年科	495	<1	<1	2	723	3	4	7	2 843	10	26	48
	精神科	1 470	<1	1	2	2 285	2	4	8	4 878	15	40	104
	外科	2 108	<1	<1	2	3 388	3	5	7	18 571	17	27	79
新界西	耳鼻喉科	2 654	<1	<1	1	1 216	2	3	7	8 738	13	28	41
	內科	1 121	1	1	2	2 346	5	6	7	6 593	23	38	59
	婦科	1 130	1	1	3	951	4	6	9	5 255	11	15	43
	眼科	7 057	<1	<1	1	3 282	2	4	6	9 282	15	51	68
	骨科	1 759	<1	1	2	1 153	2	4	7	10 137	20	73	82
	兒童及 青少年科	43	<1	1	2	271	4	6	8	1 873	10	13	14
	精神科	547	<1	1	1	1 888	2	5	8	4 399	6	24	49
	外科	1 386	<1	1	5	3 478	4	7	29	17 673	22	48	59

2014-15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	1 217	<1	<1	<1	2 790	1	3	6	4 252	12	35	42
	內科	2 601	<1	1	2	3 705	2	4	7	6 118	12	23	51
	婦科	748	<1	<1	1	908	2	3	6	4 245	7	13	36
	眼科	5 502	<1	<1	1	1 928	4	6	8	5 306	10	12	32
	骨科	1 927	<1	1	1	2 242	4	6	7	5 552	19	46	51
	兒童及 青少年科	237	<1	1	2	921	3	5	7	230	10	14	19
	精神科	384	<1	1	1	917	2	3	6	2 189	4	9	23
	外科	1 925	<1	1	2	4 270	5	7	8	7 655	15	31	55
港島西	耳鼻喉科	811	<1	<1	1	2 762	3	6	8	3 230	8	26	81
	內科	1 804	<1	<1	1	1 924	3	5	9	8 580	10	33	69
	婦科	1 552	<1	<1	2	1 106	4	5	7	4 999	9	18	124
	眼科	3 478	<1	<1	1	1 434	3	4	8	4 546	3	13	24
	骨科	909	<1	<1	2	1 584	3	4	7	8 578	9	16	42
	兒童及 青少年科	532	<1	<1	1	701	1	4	7	1 237	10	12	14
	精神科	516	<1	1	2	875	2	3	6	2 812	8	32	124
	外科	1 897	<1	<1	2	2 675	3	6	8	9 636	8	15	62
九龍中	耳鼻喉科	1 482	<1	<1	1	1 142	1	2	6	12 105	13	25	35
	內科	1 418	<1	1	1	1 875	3	5	7	8 812	18	42	97
	婦科	427	<1	<1	1	1 809	3	4	7	3 183	11	16	34
	眼科	7 166	<1	<1	<1	4 333	1	4	5	13 391	49	54	58
	骨科	301	<1	1	1	1 029	<1	2	6	6 594	37	66	108
	兒童及 青少年科	711	<1	<1	1	544	5	6	7	1 174	7	16	18
	精神科	179	<1	<1	1	980	1	3	7	1 692	14	16	37
	外科	2 234	<1	1	1	2 750	3	5	7	13 217	22	32	47
九龍東	耳鼻喉科	1 907	<1	<1	1	2 545	1	3	7	5 663	36	40	57
	內科	1 741	<1	1	1	4 322	4	6	7	12 609	12	55	83
	婦科	1 277	<1	1	1	1 048	4	6	7	6 017	13	51	83
	眼科	5 487	<1	<1	1	540	3	6	7	12 213	11	14	81
	骨科	3 778	<1	<1	1	3 140	6	7	7	9 762	20	105	167
	兒童及 青少年科	1 027	<1	<1	1	741	4	7	7	2 441	15	16	20
	精神科	359	<1	1	2	1 892	3	5	7	4 621	8	34	103
	外科	1 733	<1	1	1	6 252	6	7	7	17 700	12	23	140

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	3 663	<1	<1	1	3 801	3	5	8	9 921	16	28	53
	內科	2 530	<1	<1	1	6 305	4	6	7	21 351	17	47	72
	婦科	1 032	<1	<1	2	2 239	4	6	7	10 672	11	28	53
	眼科	6 722	<1	<1	<1	6 499	3	4	7	6 629	5	52	58
	骨科	3 981	<1	<1	1	5 343	3	5	8	14 345	25	60	125
	兒童及 青少年科	3 092	<1	<1	1	1 217	4	5	7	3 652	8	11	18
	精神科	399	<1	1	4	560	2	4	8	13 306	2	21	64
	外科	3 782	<1	1	2	10 504	4	6	7	23 841	16	36	83
新界東	耳鼻喉科	4 181	<1	<1	2	3 564	3	4	7	7 893	12	38	96
	內科	2 883	<1	<1	1	2 662	3	5	8	15 413	18	70	95
	婦科	2 024	<1	<1	2	1 032	3	6	8	7 993	17	41	99
	眼科	7 644	<1	<1	1	3 149	3	4	8	9 745	18	62	66
	骨科	5 896	<1	<1	1	2 133	3	4	8	14 036	23	119	140
	兒童及 青少年科	341	<1	<1	2	475	3	4	7	3 297	4	17	36
	精神科	1 221	<1	1	2	2 454	2	4	8	5 353	12	45	131
	外科	2 031	<1	<1	2	3 065	3	5	8	19 902	17	35	78
新界西	耳鼻喉科	2 807	<1	<1	1	1 658	2	3	7	8 379	25	56	73
	內科	1 325	<1	1	2	3 066	5	6	7	5 540	39	61	80
	婦科	1 112	<1	1	2	543	4	6	8	5 621	12	19	68
	眼科	8 769	<1	<1	1	4 058	2	4	7	7 403	17	60	66
	骨科	1 731	<1	1	1	1 231	2	3	7	10 643	28	78	83
	兒童及 青少年科	147	1	1	2	370	2	3	5	1 732	9	10	10
	精神科	531	<1	1	1	1 973	3	7	8	4 431	13	49	74
	外科	1 461	<1	1	3	3 035	4	6	34	17 668	24	57	67

2015-16年度(截至2015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	866	<1	<1	<1	2 325	1	3	7	3 574	11	35	44
	內科	1 957	<1	1	2	2 852	3	5	7	4 903	13	22	52
	婦科	551	<1	<1	1	589	2	3	7	3 237	17	33	88
	眼科	4 059	<1	<1	1	1 505	4	6	8	5 211	12	21	36
	骨科	1 243	<1	1	1	1 428	4	6	7	5 102	24	59	98
	兒童及 青少年科	139	<1	1	2	692	4	5	7	194	10	12	19
	精神科	249	<1	1	1	658	2	3	5	1 808	5	9	29
	外科	1 484	<1	1	2	3 256	5	7	8	6 000	18	37	60
港島西	耳鼻喉科	510	<1	<1	1	1 852	4	6	8	3 178	<1	14	87
	內科	1 441	<1	<1	1	1 372	2	4	7	6 845	11	36	78
	婦科	1 337	<1	<1	2	879	4	6	8	3 876	12	20	158
	眼科	2 720	<1	<1	1	875	4	4	7	3 335	16	19	32
	骨科	596	<1	<1	1	824	2	3	6	6 758	7	17	60
	兒童及 青少年科	405	<1	<1	2	644	2	4	7	951	9	10	11
	精神科	558	<1	<1	1	676	2	3	6	2 564	15	86	169
	外科	1 803	<1	<1	2	2 132	3	5	8	7 606	9	20	110
九龍中	耳鼻喉科	1 126	<1	<1	1	1 030	2	4	6	9 289	22	24	31
	內科	1 115	<1	<1	1	1 474	4	5	7	7 060	27	50	102
	婦科	330	<1	<1	1	1 351	4	6	8	2 424	12	26	43
	眼科	5 955	<1	<1	1	3 525	1	4	8	9 601	56	62	69
	骨科	220	<1	1	1	841	<1	1	7	5 577	23	50	87
	兒童及 青少年科	558	<1	<1	1	393	5	6	8	896	7	16	24
	精神科	80	<1	<1	1	737	1	3	7	1 273	6	16	25
	外科	1 506	<1	1	1	2 115	3	4	7	9 942	22	39	48
九龍東	耳鼻喉科	1 361	<1	<1	1	1 916	1	2	7	4 156	58	66	82
	內科	1 179	<1	1	1	3 768	4	6	7	9 965	14	65	100
	婦科	874	<1	1	1	705	4	6	7	4 749	15	55	112
	眼科	4 245	<1	<1	1	250	3	5	7	9 843	11	15	109
	骨科	2 847	<1	<1	1	2 529	5	7	7	7 873	20	100	135
	兒童及 青少年科	891	<1	<1	1	634	3	5	7	2 026	15	17	24
	精神科	346	<1	<1	1	1 480	2	4	7	3 745	10	53	99
	外科	1 245	<1	1	1	4 829	6	7	7	13 637	14	21	88

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	2 900	<1	<1	1	2 475	3	5	8	8 486	15	34	50
	內科	2 202	<1	<1	1	5 001	4	6	7	15 942	23	57	76
	婦科	804	<1	<1	1	1 931	4	6	7	8 763	11	25	62
	眼科	5 042	<1	<1	<1	4 356	2	2	3	5 735	4	42	52
	骨科	3 040	<1	<1	1	3 978	3	5	8	11 215	31	63	122
	兒童及青少年科	2 086	<1	<1	1	791	4	6	8	3 083	9	12	18
	精神科	232	<1	<1	1	449	1	3	7	10 129	1	14	65
	外科	2 699	<1	<1	2	7 754	4	6	8	20 681	15	28	80
新界東	耳鼻喉科	3 118	<1	<1	2	2 863	3	4	7	6 755	14	53	104
	內科	2 344	<1	<1	1	2 172	3	5	8	12 264	19	73	100
	婦科	1 699	<1	<1	2	666	3	6	8	6 105	21	48	100
	眼科	5 776	<1	<1	1	2 774	3	4	8	8 004	23	63	68
	骨科	4 405	<1	<1	1	1 872	3	5	8	10 747	23	111	156
	兒童及青少年科	263	<1	<1	2	327	3	4	6	2 943	3	11	43
	精神科	1 021	<1	1	2	1 950	3	4	8	4 446	16	52	120
	外科	1 505	<1	<1	2	2 419	3	5	8	15 903	17	44	79
新界西	耳鼻喉科	2 154	<1	<1	1	948	3	4	7	6 803	13	48	68
	內科	929	<1	1	2	2 294	5	6	8	4 525	17	53	78
	婦科	834	<1	1	2	104	3	4	8	4 434	19	39	129
	眼科	7 333	<1	<1	1	2 162	2	3	8	5 957	23	59	68
	骨科	1 397	<1	1	2	1 075	3	4	7	8 018	27	84	87
	兒童及青少年科	46	<1	1	2	380	3	5	6	1 363	11	12	14
	精神科	358	<1	1	1	1 441	3	6	7	3 220	9	49	98
	外科	1 123	<1	1	4	2 519	4	6	15	12 965	25	60	74

註：

1. 老人科的附屬專科統計數字列入內科專科類別。
2. 醫管局使用第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015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	2013-14年度				2014-15年度				2015-16年度 (截至2015年12月31日) 〔臨時數字〕			
	新症 數目	輪候時間 (星期)			新症 數目	輪候時間 (星期)			新症 數目	輪候時間 (星期)		
		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個		第 25 個	第 50 個	第 90 個
		百分值				百分值				percentile		
港島東	3 541	<1	1	3	3 628	<1	1	3	2 721	1	1	3
港島西	4 162	1	2	4	4 427	1	3	4	3 512	1	3	5
九龍中	6 742	3	8	19	6 827	5	10	20	5 634	8	15	22
九龍東	2 874	<1	1	3	3 199	<1	1	3	2 721	<1	1	4
九龍西	16 240	3	6	12	14 726	3	6	13	10 137	3	5	10
新界東	12 404	4	6	22	12 401	3	5	18	10 132	4	5	18
新界西	3 280	<1	1	1	3 116	1	1	3	2 175	1	2	5

註：

醫管局使用第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4831)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局在過去三年及2016-17年的預算中，有否用作培訓各級醫生、護士、專職醫護人員及衛生服務助理？如有，當中各培訓計劃涉及的總時間為何？涉及的資源及人手為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：425)

答覆：

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

下表列出2013-14年度、2014-15年度和2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的已記錄培訓日數。由於每個培訓計劃的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓計劃為全日制文憑課程，有些為短期講授課程和在職培訓，有些則在公餘時間進行，因此未能就各項培訓計劃涉及的總時間提供分項數字。

人員組別	已記錄培訓日數		
	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
醫生	34 424	41 935	29 576
護士	137 869	149 637	93 957
專職醫療人員	38 862	40 048	28 968
支援人員	33 249	46 082	32 500
<b>總計</b>	<b>244 404</b>	<b>277 702</b>	<b>185 001</b>

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 -

管制人員的答覆

(問題編號：4832)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就癌症藥物，請問當局可否告知：

- a. 過去3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3年醫院管理局及撒瑪利亞基金就治療癌症藥物的資助詳情：

癌症種類	患者人數	由撒瑪利亞基金資助購買藥物				由其他基金資助購買藥物(詳列基金名稱)			
		申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱	申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：426)

答覆：

- (a) 關於癌症病人的數目、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，醫院管理局(醫管局)並沒有現成按癌症種類劃分的分項資料。

下表載列2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度(截至2015年12月31日)按標準收費在醫管局接受治療的癌症病人總數，以及各類癌症涉及的藥物耗用總開支。

年度	在醫管局接受治療的 癌症病人數目 <sup>@</sup>	涉及藥物開支
2013-14	118 800	5.327億元
2014-15	122 000	5.640億元
2015-16	125 200 <sup>^</sup>	4.402億元*

<sup>@</sup> 數字調整至最接近的百位整數。

<sup>^</sup> 臨時數字(2015年1月至12月)

\* 2015年4月至12月

(b) 目前，撒瑪利亞基金是唯一由醫管局管理的政府基金，為合資格的病人提供經濟資助，以支付自費藥物及自資購買醫療項目的費用。

下表載列在2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度(截至2015年12月31日)，由撒瑪利亞基金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。

2013-14年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	15	15	4.07
	達沙替尼	7	7	1.25
腦癌	替莫唑胺	49	49	3.65
乳癌	曲妥珠單抗	416	416	64.88
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	24	24	1.67
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	71	71	14.32
	伊馬替尼	198	198	41.64
	尼洛替尼	69	69	16.56
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	136	136	24.41
肺癌	埃羅替尼	21	21	3.38
	吉非替尼	31	31	4.13
淋巴瘤	利妥昔單抗	202	202	17.02
骨髓瘤	硼替左米	96	96	20.72
	來那度胺	62	62	9.63
<b>總計</b>		<b>1 397</b>	<b>1 397</b>	<b>227.33</b>

2014-15年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	13	13	3.50
	達沙替尼	6	6	1.01
腦癌	替莫唑胺	44	44	3.01
乳癌	曲妥珠單抗	508	508	82.01
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	19	19	1.64
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	96	96	16.97
	伊馬替尼	194	194	42.26
	尼洛替尼	89	89	21.29
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	150	150	27.35
肺癌	埃羅替尼	21	21	2.36
	吉非替尼	19	19	2.67
淋巴瘤	利妥昔單抗	243	243	20.62
骨髓瘤	硼替左米	94	94	17.54
	來那度胺	28	28	3.23
<b>總計</b>		<b>1 524</b>	<b>1 524</b>	<b>245.46</b>

2015-16年度(截至2015年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	7	7	1.51
	達沙替尼	6	6	1.02
腦癌	替莫唑胺	32	32	1.94
乳癌	曲妥珠單抗	398	398	65.26
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	10	10	0.85
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	82	82	15.67
	伊馬替尼	134	134	29.62
	尼洛替尼	84	84	19.23
胃道基質腫瘤	伊馬替尼	133	133	24.96
肺癌	埃羅替尼	11	11	1.07
	吉非替尼	6	6	0.97
淋巴瘤	利妥昔單抗	166	166	14.10
骨髓瘤	硼替左米	80	80	15.93
	來那度胺	17	17	2.59
<b>總計</b>		<b>1 166</b>	<b>1 166</b>	<b>194.72</b>

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4833)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2016至17年度的預算中，是否有用作改善醫生工時的部份？如有，涉及改善工時的資源、人手及其職級為何？當中涉及新增的資源及人手為何？請分項詳細列出。如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：427)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2009年開始推行多項改善醫生工時的先導計劃，包括：撥款設立急症科病房；加強手術室服務，以減少夜間緊急手術室服務的比例；聘請非醫護人員，以提供與醫護有關的支援服務；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及加強其職能，以改善病人護理工作；以及加強臨床小組之間的溝通。有關計劃已分階段在醫管局轄下所有醫院推行。每周平均工時超過65小時的醫生人數比例，已由2006年約18%下降至2013-14年度約4.6%。

醫管局一直致力在不影響醫護質素和病人安全的前提下，改善醫生工時及工作情況。雖然醫生人手短缺，但多年來醫生人手已逐步增加，預計在2015-16及2016-17年度亦會進一步增加，詳情如下表所示：

	2012-13年度 (截至2013年 3月31日)	2013-14年度 (截至2014年 3月31日)	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年度 (修訂預算)	2016-17年度 (預算)
醫生人數	5 260	5 376	5 475	5 694	5 822



醫管局會繼續監察有關情況，制訂有效管理醫護人員工作量的方法，同時確保向市民提供優質服務。現時，醫管局正面對人手短缺但醫護服務需求日增所帶來的壓力。本地醫科畢業生會在2015年由250人增至320人，並在2018年增至420人，預計屆時情況將會改善。醫管局會繼續監察醫生人手的情況，尤其是那些因人手短缺導致工作繁重的專科部門，並在人手規劃及調配方面作出適當安排，以應付服務需要，並改善員工的工作情況，包括醫生工時。

由2013-14年度起，醫管局每年預留約3.21億元，以吸引及挽留專業醫護人員。此外，政府每年還額外提供1億元有時限撥款予醫管局，為期三年(由2015-16至2017-18年度)，指定作加強員工培訓及發展之用。

由於人手短缺，醫管局計劃在2016-17年度聘請約420名醫生，進一步增加人手。醫管局會繼續推行現有措施來挽留醫生，包括增設副顧問醫生職位，並按工作表現擢升考獲專科資格後具備5年經驗的醫生，以及增加醫生的培訓機會。在2015-16年度，醫管局還推行特別退休後重聘計劃，重新聘用於正常退休年齡退休或約滿離職的合適現職臨床醫生，從而挽留合適人才，以助培訓及傳承知識，並紓緩人手短缺的問題。

## 註

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的數目計算。
2. 醫生每周平均工時的數據來自 2006 年及 2014-15 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，所有專科的全面統計工作隔年在 7 月至 12 月進行，因此未能提供 2014-15 年度所有專科醫生的每周平均工時。至於 2015-16 年度醫生每周平均工時的數字，則仍在收集中，暫時未能提供有關資料。
3. 根據醫管局現行人力資源政策，該局僱員的規定工作時數是按周計算的。醫生每周平均工時，按該周實際曆日當值時數和自行填報的非駐院候召值勤時數計算。因此，未能提供醫生每月平均工時的數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4834)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出過去三年所有用於支付行政總裁的薪金、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2015-16年度用作支付行政總裁的薪金、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 (議員問題編號：428)

答覆：

在2013-14和2014-15年度，醫院管理局行政總裁的薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)分別為510萬元和530萬元。2015-16年度的實際開支須待財政年度完結後方可提供。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：4835)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

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

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：429)答覆：

醫院管理局(醫管局)是以聯網方式編配和提供服務。每個聯網內各醫院的人手可靈活調配和輪換。

表1按主要專科列出2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局轄下聯網各職級醫生的數目。

**表1：2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)各聯網主要專科各職級醫生數目**

聯網	專科	2013-14年度 (截至2014年3月31日)				2014-15年度 (截至2015年3月31日)				2015-16年度 (截至2015年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	5	25	25	54	5	25	24	54	5	25	26	55
	麻醉科	4	14	13	31	4	16	11	31	4	15	14	34
	家庭醫學科	2	10	44	55	1	8	46	56	1	8	48	57
	深切治療科	1	5	9	15	1	7	5	13	1	7	6	14
	內科	18	59	71	148	18	61	73	152	18	61	81	160
	神經外科	2	3	6	11	2	2	7	11	2	2	5	9
	婦產科	3	5	13	21	3	6	10	19	4	7	6	17
	眼科	4	7	11	21	3	7	11	20	4	6	11	20

聯網	專科	2013-14年度 (截至2014年3月31日)				2014-15年度 (截至2015年3月31日)				2015-16年度 (截至2015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
	骨科	5	11	17	33	5	12	16	33	4	12	13	29
	兒科	6	6	11	23	6	7	12	25	6	7	17	30
	病理學專科	6	8	5	19	6	9	3	18	6	8	6	20
	精神科	4	12	19	35	5	13	18	36	5	12	20	37
	放射科	9	11	16	36	9	12	19	40	10	9	19	38
	外科	8	13	24	45	8	13	28	49	8	13	30	51
	其他	4	9	14	27	4	9	14	27	4	8	16	28
	總計	<b>81</b>	<b>197</b>	<b>297</b>	<b>575</b>	<b>80</b>	<b>207</b>	<b>296</b>	<b>584</b>	<b>82</b>	<b>200</b>	<b>317</b>	<b>599</b>
港島西	急症科	3	11	15	29	3	11	12	26	3	11	12	26
	麻醉科	15	22	23	60	15	23	27	65	15	24	30	69
	心胸肺外科	3	5	3	11	5	3	3	11	5	2	3	10
	家庭醫學科	2	6	32	40	2	6	35	43	2	7	35	44
	深切治療科	2	5	7	14	2	6	6	14	2	6	6	14
	內科	21	36	78	134	23	36	75	134	24	35	78	137
	神經外科	2	4	6	12	2	4	7	13	1	4	7	12
	婦產科	7	5	15	27	6	5	15	27	5	5	15	26
	眼科	2	4	5	11	2	4	6	12	2	3	9	14
	骨科	5	8	18	31	5	8	14	27	5	8	19	32
	兒科	11	14	21	46	11	13	22	46	11	14	23	48
	病理學專科	7	8	7	22	8	7	9	24	8	8	10	26
	精神科	3	9	12	24	3	8	13	24	3	9	13	25
	放射科	9	11	19	39	9	11	17	37	9	10	19	38
	外科	11	20	43	74	13	19	44	76	13	19	47	79
	其他	6	5	16	27	6	5	17	29	6	6	16	29
總計	<b>109</b>	<b>172</b>	<b>321</b>	<b>602</b>	<b>116</b>	<b>171</b>	<b>321</b>	<b>608</b>	<b>115</b>	<b>172</b>	<b>341</b>	<b>629</b>	
九龍中	急症科	3	16	21	40	3	18	20	41	3	18	27	48
	麻醉科	10	21	23	54	10	23	24	57	10	22	26	58
	心胸肺外科	3	7	6	16	3	7	6	16	3	6	6	15
	家庭醫學科	1	7	46	54	1	8	48	57	1	8	49	58
	深切治療科	2	5	3	10	2	6	2	10	2	6	3	11
	內科	16	46	77	139	20	48	79	147	21	50	82	153
	神經外科	4	5	10	19	4	6	10	20	4	6	11	21
	婦產科	7	10	15	31	7	9	12	28	7	9	10	26
	眼科	6	13	15	34	6	15	15	36	6	15	17	38
	骨科	8	15	10	33	9	14	15	38	9	15	15	39
	兒科	8	18	16	43	10	16	19	45	10	15	21	46
	病理學專科	7	14	9	30	8	13	9	30	7	14	8	29

聯網	專科	2013-14年度 (截至2014年3月31日)				2014-15年度 (截至2015年3月31日)				2015-16年度 (截至2015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
	精神科	4	10	21	34	4	9	23	36	5	10	21	36
	放射科	11	15	18	44	12	15	18	45	12	12	21	45
	外科	9	18	28	55	10	16	28	54	10	16	35	61
	其他	10	15	19	43	10	15	21	45	11	14	23	47
	總計	<b>108</b>	<b>234</b>	<b>337</b>	<b>679</b>	<b>119</b>	<b>238</b>	<b>347</b>	<b>703</b>	<b>120</b>	<b>236</b>	<b>374</b>	<b>730</b>
九龍東	急症科	4	24	31	59	4	26	28	58	4	26	33	63
	麻醉科	5	17	20	42	6	16	17	38	6	18	19	42
	家庭醫學科	2	12	70	84	2	13	72	87	2	16	72	90
	深切治療科	1	5	4	10	1	5	5	11	1	6	6	13
	內科	15	57	71	143	19	53	80	153	21	53	76	151
	婦產科	6	6	16	28	6	7	13	26	5	7	14	26
	眼科	2	6	10	18	2	5	11	18	2	8	11	21
	骨科	6	10	24	40	6	12	24	42	6	14	24	44
	兒科	6	12	21	39	5	12	24	41	5	12	24	41
	病理學專科	6	10	4	20	6	11	4	21	6	8	6	20
	精神科	3	16	16	35	3	17	15	35	2	17	16	35
	放射科	9	8	9	26	10	7	11	28	10	9	12	31
	外科	9	18	29	56	10	19	29	58	11	23	28	63
	其他	5	10	14	29	5	10	14	29	5	10	14	29
	總計	<b>78</b>	<b>211</b>	<b>338</b>	<b>627</b>	<b>84</b>	<b>213</b>	<b>347</b>	<b>644</b>	<b>85</b>	<b>228</b>	<b>355</b>	<b>668</b>
	九龍西	急症科	10	40	75	126	11	49	73	134	11	51	68
麻醉科		10	39	37	86	10	41	35	86	10	43	35	88
家庭醫學科		3	24	130	157	3	29	128	160	3	30	137	170
深切治療科		4	15	15	34	4	14	17	35	5	13	21	39
內科		36	113	145	293	38	113	144	295	41	113	155	308
神經外科		3	8	15	26	3	7	13	23	3	7	14	24
婦產科		9	15	27	51	8	17	23	48	8	16	25	49
眼科		3	10	11	24	3	10	12	25	3	10	11	24
骨科		12	23	39	75	12	24	41	78	14	26	35	76
兒科		12	31	42	84	13	30	44	86	14	29	46	89
病理學專科		14	17	18	49	14	18	20	52	15	18	19	51
精神科		8	28	33	69	9	29	33	71	9	29	38	76
放射科		16	25	20	61	16	28	19	63	15	26	22	63
外科		17	42	61	120	17	44	58	119	20	41	64	125
其他		7	13	25	45	7	14	24	45	6	14	22	42
總計		<b>165</b>	<b>442</b>	<b>693</b>	<b>1 300</b>	<b>168</b>	<b>468</b>	<b>683</b>	<b>1 318</b>	<b>177</b>	<b>466</b>	<b>711</b>	<b>1 354</b>

聯網	專科	2013-14年度 (截至2014年3月31日)				2014-15年度 (截至2015年3月31日)				2015-16年度 (截至2015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
新界東	急症科	8	28	31	67	8	30	28	66	8	31	29	68
	麻醉科	7	26	27	60	8	27	28	63	8	30	31	69
	心胸肺外科	1	2	2	5	1	1	3	5	2	0	4	6
	家庭醫學科	3	13	73	89	3	12	72	86	3	13	74	90
	深切治療科	2	12	12	26	2	11	15	28	3	10	14	27
	內科	22	53	108	183	25	52	109	187	27	55	111	194
	神經外科	4	1	3	8	3	1	4	8	3	1	5	9
	婦產科	4	7	16	27	6	7	14	28	6	8	13	28
	眼科	2	6	20	27	2	6	19	27	3	5	19	27
	骨科	10	22	27	59	11	21	21	53	11	20	29	60
	兒科	9	21	28	58	9	20	33	62	9	20	34	63
	病理學專科	7	16	10	33	7	14	10	31	9	13	11	33
	精神科	5	19	37	61	5	20	33	58	5	19	41	65
	放射科	11	11	19	41	11	16	17	44	10	16	15	41
	外科	15	20	50	85	15	23	49	87	18	19	55	92
	其他	10	17	25	52	9	17	25	51	10	18	24	52
	總計	<b>120</b>	<b>274</b>	<b>486</b>	<b>879</b>	<b>124</b>	<b>277</b>	<b>480</b>	<b>881</b>	<b>134</b>	<b>279</b>	<b>509</b>	<b>921</b>
新界西	急症科	5	22	36	63	6	23	37	66	6	24	38	67
	麻醉科	7	15	22	43	8	14	22	43	8	17	28	52
	心胸肺外科	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2
	家庭醫學科	1	12	61	73	2	13	60	76	2	13	62	78
	深切治療科	0	8	9	17	2	6	9	17	2	5	11	18
	內科	18	40	72	130	18	40	78	136	18	44	87	149
	神經外科	3	2	8	13	3	2	9	14	3	2	10	15
	婦產科	6	8	16	30	6	9	13	27	8	7	10	25
	眼科	4	7	11	22	4	8	10	22	4	8	12	24
	骨科	7	13	26	46	7	14	25	46	7	15	28	50
	兒科	5	12	22	38	5	12	21	38	5	13	20	38
	病理學專科	5	10	7	22	5	11	7	23	5	9	9	23
	精神科	10	24	46	80	10	26	43	79	10	25	43	78
	放射科	11	6	18	34	11	8	17	35	11	8	19	37
	外科	12	14	31	57	12	16	38	66	15	17	38	70
	其他	5	9	17	31	7	8	18	33	7	9	18	34
	總計	<b>99</b>	<b>202</b>	<b>402</b>	<b>702</b>	<b>105</b>	<b>210</b>	<b>408</b>	<b>723</b>	<b>111</b>	<b>217</b>	<b>433</b>	<b>760</b>

表2和表3分別按聯網及主要專科列出2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)住院及日間住院服務的醫生與病人比例：

**表2：2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015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
<b>2013-14年度</b>			
港島東	575	5.1	3.2
港島西	602	5.5	3.2
九龍中	679	5.5	3.3
九龍東	627	5.2	3.7
九龍西	1 300	4.9	3.5
新界東	879	5.3	3.4
新界西	702	5.3	3.5
<b>2014-15年度</b>			
港島東	584	5.1	3.2
港島西	608	5.4	3.1
九龍中	703	5.5	3.4
九龍東	644	5.1	3.6
九龍西	1 318	4.9	3.5
新界東	881	5.2	3.3
新界西	723	5.3	3.4
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>			
港島東	599	5.3	3.2
港島西	629	5.6	3.1
九龍中	730	5.6	3.4
九龍東	668	5.3	3.7
九龍西	1 354	4.9	3.5
新界東	921	5.4	3.3
新界西	760	5.5	3.5

**表3：2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)各主要專科住院和日間住院服務的醫生與病人比例**

專科	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
<b>2013-14年度</b>			
內科	1 171	2.6	1.8
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	616	3.6	2.2
婦產科	215	2.4	1.5
兒科	331	3.7	2.8
骨科	317	3.6	2.9
精神科	338	18.6	18.4
<b>2014-15年度</b>			
內科	1 202	2.6	1.8
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	632	3.6	2.1
婦產科	203	2.1	1.3
兒科	342	3.8	2.8
骨科	317	3.5	2.8
精神科	338	19.1	19.0
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>			
內科	1251	2.7	1.8
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	664	3.7	2.2
婦產科	196	2.1	1.3
兒科	354	4.0	2.9
骨科	331	3.6	2.9
精神科	351	19.8	19.6



表4列出2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015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：

**表4：2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)醫管局主要專科各職級醫生的服務年資中位數**

專科	2013-14年度 (截至2014年3月31日)				2014-15年度 (截至2015年3月31日)				2015-16年度 (截至2015年12月31日)			
	顧問 醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
急症科	21.9	17.7	6.7	12.7	22.8	18.2	6.7	12.7	23.5	18.7	6.5	12.5
麻醉科	20.0	11.7	4.7	8.7	20.7	11.7	5.3	9.3	21.4	12.5	4.5	9.5
心胸肺外科	19.3	14.7	3.7	13.2	20.2	15.2	5.2	13.7	20.9	14.5	5.5	14.5
家庭醫學科	16.1	12.3	9.7	10.7	17.1	13.0	9.2	10.7	17.8	14.3	8.5	11.5
深切治療科	20.8	15.7	5.2	10.7	21.7	15.7	3.7	9.7	22.3	14.5	3.5	9.5
內科	21.2	18.2	6.2	10.7	21.7	17.9	5.7	10.7	22.5	18.5	5.5	10.5
神經外科	20.7	15.6	3.7	8.7	21.7	13.7	3.7	9.2	22.0	14.5	4.0	8.5
婦產科	19.5	10.7	5.7	7.7	20.2	10.7	5.7	8.2	20.9	10.0	5.5	8.5
眼科	18.7	11.7	4.7	7.7	19.2	11.7	4.7	7.7	20.0	11.5	4.5	7.5
骨科	20.7	18.2	5.7	10.7	21.2	18.7	5.7	10.7	21.4	18.5	5.5	9.5
兒科	20.3	18.7	5.7	8.7	20.7	19.7	5.7	8.7	21.2	19.9	5.5	8.5
病理學專科	19.7	14.7	5.7	13.7	20.5	14.7	5.7	13.7	21.0	14.7	4.5	11.5
精神科	20.2	13.7	5.7	9.7	20.7	13.7	6.7	9.7	21.5	14.5	6.5	9.5
放射科	19.6	9.7	5.7	7.9	20.5	9.7	4.7	8.7	21.2	10.5	5.5	8.5
外科	19.4	13.7	5.7	7.7	20.6	12.7	5.7	8.7	21.0	12.5	5.5	8.5
其他	20.7	16.5	6.7	9.7	21.7	16.7	7.5	9.7	22.2	16.0	7.5	10.5
<b>總計</b>	<b>20.3</b>	<b>15.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>20.9</b>	<b>14.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>21.5</b>	<b>15.5</b>	<b>5.5</b>	<b>9.5</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括常額、合約和臨時員工，駐院實習醫生及牙科醫生除外)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
2. 內科專科部門的服務包括寧養、復康和療養服務。兒科專科服務包括青少年科和初生嬰兒科服務。精神科專科服務包括智障人士服務。
3. 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(2015-16 年度除外，有關截算日期為 2015 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(2015-16 年度除外，有關數字為 2015 年 1 月 1 日至 2015 年 12 月 31 日的數字)。2015-16 年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。

4. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並於同日出院的病人。住院病人則是經急症科轉介入院或住院超過 1 天的病人。計算出院及死亡人數時，已包括住院病人和日間住院病人的數字。
5. 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日數等表現指標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，問題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。
6. 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. 各聯網按人口每1 000人計算的醫生比例有所不同，但相差幅度不可直接用以比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - (a) 醫管局計劃服務時，已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
  - (b) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - (c) 有些專科服務只由部分醫院提供，因此某些聯網須為全港病人提供服務，聯網內的病床亦須供全港病人使用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4836)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就專科門診服務，截至2015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2016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2016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（議員問題編號：430）

答覆：

醫院管理局(醫管局)的目標，是把第一優先(緊急)及第二優先(半緊急)類別個案的專科門診新症輪候時間中位數，分別維持在2星期及8星期之內。2015-16及2016-17年度預算的相關數字正好反映這個目標，而2014-15年度的相關數字則顯示醫管局的實際表現(第一優先病人及第二優先病人的輪候時間中位數分別為少於1星期及5星期)勝過預期目標。

我們明白公眾關注專科門診診所的輪候時間。醫管局已推出下列措施，以解決問題。

### (i) 分流和編定先後次序

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。分流制度行之有效，讓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。

### (ii) 加強基層醫療服務

醫管局一直致力加強公營基層醫療服務。病情穩定及較不複雜的病人可由家庭醫學及普通科門診診所負責診治，以減輕專科門診層面的服務需求。醫管局將繼續推動基層醫療服務，使家庭醫學專科診所和家庭醫學及普通科門診診所擔當守護角色，減輕專科門診輪候時間的壓力。

### (iii) 公私營協作

藉着擬議的醫管局公私營協作基金(100億元基金)，醫管局計劃由2016-17年度起，把家庭醫學及普通科門診診所的公私營協作計劃，在3年內擴及餘下15個地區。醫管局通過公私營協作計劃騰出的就診名額，可供其他有需要的病人使用。這項安排將有助醫管局應付市民對相關門診服務的需求。

### (iv) 加強人手

醫管局過去已聘請約350名兼職醫生和「有限度註冊」的非本地醫生，以增加人手。醫管局會在2015-16及2016-17年度繼續讓現職醫生參與特別津貼計劃、聘請兼職醫生，以及重新聘用已退休的醫生，以加強專科門診服務的醫生人手。

### (v) 管理專科門診診所輪候時間的各項年度計劃

醫管局會在2016-17年度透過加入專科門診元素的服務發展計劃，解決專科門診輪候時間的問題。例如，九龍東及九龍西聯網均會加強家庭醫學專科診所的服務，以減輕專科門診輪候時間的壓力。此外，九龍西聯網會增加內科、外科及骨科服務的專科門診名額。預料醫管局專科門診診所在2016-17年度的就診人次將較上一年度增加約3萬人次。

#### (vi) 減少各聯網專科門診輪候時間的差別

醫管局知道不同聯網的專科門診輪候時間存在差別，並已採取措施改善情況。

首先，為提高透明度，醫管局自2013年4月起分階段把專科門診輪候時間上載至其網站。自2015年1月30日起，公眾可在醫管局網站查閱全部8個主要專科(即耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、骨科、兒科、精神科和外科)的門診輪候時間。這些資料有助病人掌握醫管局專科服務的輪候情況，然後決定是否跨網求診。

為使更多病人可按其喜好受惠於跨網轉介安排，醫管局已提醒前線職員接受來自其他聯網的病人預約新症。2015年2月，醫管局製作了一張海報，介紹專科門診新症預約的程序和方法，供市民及職員參考。

雖然病人一般可以自行選擇專科門診預約診症，但醫護人員在安排預約專科門診服務時，亦會考慮病人的病況及所需服務。例如，就需要社區支援服務和頻密的跟進治療的病人，醫管局職員或會建議及安排病人在鄰近其住所的專科門診就診，以方便病人及鼓勵病人跟隨治療計劃。

醫管局在2016年3月8日推出「流動應用程式」，方便婦科新症病人選擇跨網預約。醫管局在進行檢討後，會在2016-17年度把應用程式進一步推展至其他合適專科。

#### (vii) 優化專科門診的預約安排

醫管局已全面檢視各個專科門診的預約安排，並已確立病人預約安排的良好做法，以助病人善用最早可供編配的診期。醫管局現已把該等良好做法納入《專科門診運作手冊》，並已於2016年1月1日向各專科門診派發該手冊。

九龍中聯網伊利沙伯醫院率先推行的專科門診電話查詢系統，旨在方便有意取消預約或更改預約時間的病人預早通知專科門診診所。醫管局已在2015-16年度把該系統擴展至其他6個聯網。待所有聯網均已全面推行該系統，醫管局便可有效運用預約已取消的時間，並善用騰出的服務名額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4837)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去3年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級護士的數目為何？與病人比例為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：431)

答覆：

表1和表2分別按醫院管理局(醫管局)聯網及主要住院和日間住院專科分類，列出2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)的護士人數和護士對病人比例。

**表1：按聯網列出2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)的數字**

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
<b>2013-14年度 (截至2014年3月31日)</b>			
港島東	2 443	21.6	13.8
港島西	2 553	23.2	13.7
九龍中	3 175	25.8	15.7
九龍東	2 474	20.6	14.7
九龍西	5 337	20.3	14.4
新界東	3 707	22.3	14.1
新界西	3 027	23.0	15.0

聯網	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	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
<b>2014-15年度 (截至2015年3月31日)</b>			
港島東	2 517	22.1	13.7
港島西	2 679	23.6	13.5
九龍中	3 275	25.4	15.6
九龍東	2 613	20.8	14.8
九龍西	5 608	20.7	14.7
新界東	3 897	23.1	14.5
新界西	3 163	23.3	15.1
<b>2015-16年度 (截至2015年12月31日)</b>			
港島東	2 607	22.9	14.1
港島西	2 799	24.8	13.9
九龍中	3 323	25.4	15.6
九龍東	2 667	21.0	14.8
九龍西	5 689	20.7	14.7
新界東	3 969	23.0	14.3
新界西	3 326	23.9	15.5

表2：按主要專科列出2013-14、2014-15和2015-16年度(截至2015年12月31日)的數字

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
<b>2013-14年度 (截至2014年3月31日)</b>			
內科	6 140	13.9	9.4
婦產科	1 120	12.7	7.9
骨科	1 011	11.5	9.4
兒科	1 340	15.0	11.2
精神科	2 316	127.1	126.1
外科	1 974	11.6	6.9
<b>2014-15年度 (截至2015年3月31日)</b>			
內科	6 480	14.3	9.6
婦產科	1 161	12.3	7.7
骨科	1 061	11.8	9.5
兒科	1 392	15.4	11.3
精神科	2 362	133.7	132.7
外科	2 061	11.7	6.9

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
<b>2015-16年度 (截至2015年12月31日)</b>			
內科	6 705	14.4	9.6
婦產科	1 184	12.7	8.0
骨科	1 083	11.8	9.6
兒科	1 439	16.1	11.7
精神科	2 381	134.2	133.3
外科	2 132	12.0	7.0

註：

- (1) 人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)計算。
- (2) 內科包括寧養科、復康科和護養服務。外科包括神經外科和心肺外科。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。
- (3) 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，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。
- (4) 由於不同專科每名病人的病情及每宗個案的複雜程度各有不同，因此不能單憑醫護人員數目對病人出院人次及死亡人數的比例，評估和比較相關醫護人員的工作量。
- (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對病人比例各有差別。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士對病人比例亦會有差別，因此不宜直接比較各聯網的護士人數和護士對病人比例。
- (6) 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，人手情況以每年的3月31日為截算日期(2015-16年度除外，有關截算日期為2015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(2015-16年度除外，有關數字為2015年1月1日至2015年12月31日的確實數字)。2015-16年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。



- (7) 醫管局的日間住院病人，是指因非緊急治療入院並在同日出院的病人；住院病人指經急症室入院或住院超過1天的病人。在計算出院人次及死亡人數時，已把住院及日間住院兩類病人計算在內。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：4838)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

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專職醫療人員（包括物理治療師及職業治療師）的數目為何，與病人的比例為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：432）答覆：

2013-14、2014-15及2015-16年度按醫院管理局(醫管局)聯網及主要專職醫療職系劃分的專職醫療人員數目及與病人的比例表列如下：

聯網	職系	2013-14年度 (截至2014年3月31日)			2014-15年度 (截至2015年3月31日)			2015-16年度 (截至2015年12月31日)		
		員工 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	員工 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	員工 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
港島東	配藥員	136	1.2	0.8	139	1.2	0.8	149	1.3	0.8
	醫務化驗師	110	1.0	0.6	113	1.0	0.6	115	1.0	0.6
	職業治療師	79	0.7	0.4	76	0.7	0.4	82	0.7	0.4
	藥劑師	65	0.6	0.4	69	0.6	0.4	72	0.6	0.4
	物理治療師	110	1.0	0.6	110	1.0	0.6	115	1.0	0.6
	放射技師(放射診斷技師和 放射治療師)	118	1.0	0.7	122	1.1	0.7	127	1.1	0.7
	社會工作者	47	0.4	0.3	50	0.4	0.3	50	0.4	0.3
	其他	82	0.7	0.5	83	0.7	0.5	88	0.8	0.5

聯網	職系	2013-14年度 (截至2014年3月31日)			2014-15年度 (截至2015年3月31日)			2015-16年度 (截至2015年12月31日)		
		員工 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	員工 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	員工 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
港島西	配藥員	117	1.1	0.6	124	1.1	0.6	127	1.1	0.6
	醫務化驗師	226	2.1	1.2	233	2.1	1.2	243	2.2	1.2
	職業治療師	68	0.6	0.4	76	0.7	0.4	79	0.7	0.4
	藥劑師	58	0.5	0.3	64	0.6	0.3	66	0.6	0.3
	物理治療師	93	0.8	0.5	101	0.9	0.5	106	0.9	0.5
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	123	1.1	0.7	128	1.1	0.6	130	1.1	0.6
	社會工作者	43	0.4	0.2	46	0.4	0.2	48	0.4	0.2
	其他	111	1.0	0.6	112	1.0	0.6	120	1.1	0.6
九龍中	配藥員	139	1.1	0.7	144	1.1	0.7	150	1.1	0.7
	醫務化驗師	225	1.8	1.1	228	1.8	1.1	231	1.8	1.1
	職業治療師	105	0.9	0.5	107	0.8	0.5	111	0.8	0.5
	藥劑師	57	0.5	0.3	63	0.5	0.3	66	0.5	0.3
	物理治療師	153	1.2	0.8	149	1.2	0.7	159	1.2	0.7
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	154	1.3	0.8	147	1.1	0.7	151	1.2	0.7
	社會工作者	20	0.2	0.1	23	0.2	0.1	24	0.2	0.1
	其他	125	1.0	0.6	128	1.0	0.6	131	1.0	0.6
九龍東	配藥員	125	1.0	0.7	128	1.0	0.7	133	1.0	0.7
	醫務化驗師	124	1.0	0.7	125	1.0	0.7	136	1.1	0.8
	職業治療師	69	0.6	0.4	71	0.6	0.4	77	0.6	0.4
	藥劑師	52	0.4	0.3	57	0.5	0.3	62	0.5	0.3
	物理治療師	108	0.9	0.6	109	0.9	0.6	120	0.9	0.7
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	91	0.8	0.5	92	0.7	0.5	95	0.7	0.5
	社會工作者	41	0.3	0.2	40	0.3	0.2	44	0.3	0.2
	其他	76	0.6	0.5	84	0.7	0.5	87	0.7	0.5
九龍西	配藥員	279	1.1	0.8	306	1.1	0.8	318	1.2	0.8
	醫務化驗師	277	1.1	0.7	288	1.1	0.8	300	1.1	0.8
	職業治療師	157	0.6	0.4	163	0.6	0.4	179	0.7	0.5
	藥劑師	130	0.5	0.4	148	0.5	0.4	156	0.6	0.4
	物理治療師	168	0.6	0.5	179	0.7	0.5	195	0.7	0.5
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	231	0.9	0.6	229	0.8	0.6	237	0.9	0.6
	社會工作者	92	0.4	0.2	95	0.4	0.2	96	0.4	0.2
	其他	144	0.5	0.4	158	0.6	0.4	163	0.6	0.4

聯網	職系	2013-14年度 (截至2014年12月31日)			2014-15年度 (截至2015年3月31日)			2015-16年度 (截至2015年12月31日)		
		員工 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	員工 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	員工 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
新界東	配藥員	179	1.1	0.7	189	1.1	0.7	207	1.2	0.7
	醫務化驗師	209	1.3	0.8	215	1.3	0.8	236	1.4	0.9
	職業治療師	110	0.7	0.4	124	0.7	0.5	131	0.8	0.5
	藥劑師	65	0.4	0.2	77	0.5	0.3	82	0.5	0.3
	物理治療師	145	0.9	0.6	146	0.9	0.5	160	0.9	0.6
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	162	1.0	0.6	171	1.0	0.6	189	1.1	0.7
	社會工作者	27	0.2	0.1	29	0.2	0.1	32	0.2	0.1
	其他	121	0.7	0.5	130	0.8	0.5	135	0.8	0.5
新界西	配藥員	142	1.1	0.7	146	1.1	0.7	153	1.1	0.7
	醫務化驗師	136	1.0	0.7	139	1.0	0.7	146	1.0	0.7
	職業治療師	109	0.8	0.5	114	0.8	0.5	119	0.9	0.6
	藥劑師	57	0.4	0.3	60	0.4	0.3	65	0.5	0.3
	物理治療師	92	0.7	0.5	91	0.7	0.4	110	0.8	0.5
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	121	0.9	0.6	127	0.9	0.6	130	0.9	0.6
	社會工作者	30	0.2	0.1	30	0.2	0.1	31	0.2	0.1
	其他	110	0.8	0.5	124	0.9	0.6	127	0.9	0.6

註：

- 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的人手計算。
- 「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及語言治療主任。
- 表中所列的「社會工作者」，只包括受僱於醫管局的社會工作者。
- 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(2015-16 年度除外，有關截算日期為 2015 年 12 月 31 日)，而住院病人出院人次及死亡人數，則是整個財政年度的數字(2015-16 年度除外，有關數字為 2015 年 1 月 1 日至 2015 年 12 月 31 日的數字)。2015-16 年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。
- 由於每名病人的情況不同，而每宗個案的複雜程度對不同職系的專職醫療人員來說亦不一樣，因此評估和比較相關專職醫療人員的工作量時，不能只是根據專職醫療人員人數與病人出院和死亡人數的比例來衡量。
- 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並於同日出院的病人。住院病人則是經急症科轉入院或住院超過 1 天的病人。
- 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日數等表現指標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，問題要求提供的專職醫療人員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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4839)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2016至17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 (議員問題編號：444)

答覆：

在2016-17年度，醫院管理局(醫管局)已合共預留約6,000萬元，進一步加強精神科服務，詳情如下：

- i. 擴展港島西和新界西聯網的兒童及青少年精神科服務。預計需要增聘2名醫生、4名護士、2名職業治療師及2名臨床心理學家，以加強相關服務，所涉及的額外經常開支約為1,330萬元；
- ii. 加強九龍東聯網的精神科專科門診服務。預計需要增聘2名醫生、3名護士、2名職業治療師及1名臨床心理學家，為一般精神病患者提供支援，所涉及的額外經常開支約為1,180萬元；
- iii. 在為嚴重精神病患者而設的個案管理計劃中，加強朋輩支援的元素。預計將會聘請5名朋輩工作員(港島東、港島西及九龍東聯網各佔1人，新界東聯網佔2人)，所涉及的額外經常開支約為150萬元；

- iv. 在新界東聯網集中為性別認同障礙症病人提供精神科服務。預計需要聘請1名醫生、2名護士、1名職業治療師及1名臨床心理學家，所涉及的額外經常開支約為1,220萬元；
- v. 加強葵涌醫院為有學習障礙的病人提供的服務。預計需要聘請4名護士及1名職業治療師，所涉及的額外經常開支約為440萬元；以及
- vi. 加強小欖醫院的療養及康復服務。預計需要聘請12名專業人員，包括護士及專職醫療人員，所涉及的額外經常開支約為1,680萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4840)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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 (議員問題編號：445)

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病人比對獲處方新抗精神病藥物病人的再入院率及每次覆診相隔時間的統計數字。

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (1月至12月) [臨時數字]
精神科住院病人的藥物平均開支	每人每日 75元	每人每日 84元	每人每日 96元
精神科門診病人的藥物平均開支	每次 437元	每次 415元	每次 447元
獲處方新抗精神病藥物的病人數目	59 242	66 971	72 769
估計獲處方新抗精神病藥物的新症病人所佔百分比 <sup>#</sup>	85%	87%	89%

估計每年為每名病人處方 新抗精神病藥物的平均開支	3,189元	2,318元 <sup>^</sup>	2,345元 <sup>^</sup>
-----------------------------	--------	---------------------	---------------------

# 醫生主要根據病人的病情作出臨床判斷而決定處方哪一類抗精神病藥物。由於不同的抗精神病藥物有不同的藥效和副作用，主診醫生會與病人討論，然後決定最適當的治療方法。

<sup>^</sup> 隨着部分製劑的專利期屆滿，每年為每名病人處方新抗精神病藥物的平均開支估算大幅減少。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4841)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：447)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專科方式(涉及精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師)，提供精神健康服務。採用跨專科合作模式，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醫護人員，需要同時支援其他精神科服務，因此醫管局沒有備存僅為兒童及青少年精神科提供服務的人手分項數字。下表載列過去3年，各聯網精神科醫生、精神科護士和精神科社康護士的總人數：

	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1及4</sup>
<b>2013-14年度 (截至2014年3月31日)</b>			
港島東聯網	35	230	9
港島西聯網	24	113	7
九龍中聯網	34	238	12
九龍東聯網	35	133	14
九龍西聯網	69	608	23
新界東聯網	61	349	23
新界西聯網	77	703	42
<b>總計</b>	<b>335</b>	<b>2375</b>	<b>130</b>
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
港島東聯網	36	231	9
港島西聯網	24	112	8
九龍中聯網	36	245	12
九龍東聯網	35	135	16
九龍西聯網	71	651	21
新界東聯網	58	367	21
新界西聯網	74	700	43
<b>總計</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>
<b>2015-16年度(截至2015年12月31日)</b>			
港島東聯網	37	241	9
港島西聯網	25	110	7
九龍中聯網	36	244	12
九龍東聯網	35	141	16
九龍西聯網	76	652	21
新界東聯網	65	372	16
新界西聯網	73	699	46
<b>總計</b>	<b>346</b>	<b>2 459</b>	<b>127</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計數額。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。

下表載列過去3年在各聯網接受診治的兒童及青少年精神科病人的數目。醫管局並無有關各類學習障礙病人的分項數字。

聯網	兒童及青少年精神科病人數目 <sup>3、4</sup>		
	2013-14年度	2014-15年度	2015年 (1月至12月) [臨時數字]
港島東 <sup>1</sup>	4 250	4 450	4 610
港島西			
九龍中 <sup>2</sup>	6 990	8 180	8 620
九龍西			
九龍東	3 540	3 920	4 190
新界東	5 340	5 840	6 210
新界西	4 170	4 210	4 230
總計 <sup>5、6</sup>	<b>24 150</b>	<b>26 470</b>	<b>27 740</b>

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. 指截至報告年份6月30日年齡少於18歲的病人。
4. 數字調整至最接近的十位整數。
5. 由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計數額。
6. 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計數額。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：4842)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

請問當局於過去三年，以及2016-17年度預算開支中，每年精神科醫療服務的總開支、相對私營精神科醫療服務的總體開支、其逐年計算及累積的增減幅度及佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：448)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、日間及社區外展服務。下表載列2013-14至2016-17年度在提供精神健康服務方面的開支及各年度的增幅百分比。

	2013-14	2014-15	2015-16 (修訂預算)	2016-17 (預算)
醫管局在精神健康服務方面的開支(百萬元)	3,858	4,079	4,372	4,542
醫管局開支按年增長百分率	不適用	5.7%	7.2%	3.9%
醫管局自2013-14年度起的服務開支累計增長百分率	不適用	5.7%	13.3%	17.7%

精神健康服務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)所涉開支和其他營運開支(如病人膳食、水電費和醫療設備保養)。

醫管局在精神健康服務方面的開支，僅佔精神健康公共開支的一部分。因此，醫管局在精神健康服務的開支佔香港本地生產總值的比率，並不反映政府的精神健康服務開支的實際水平。

醫管局沒有私營界別方面精神健康服務開支的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4843)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

- a. 當中涉及的服務詳情為何，請分別按項目列出，當中分別涉及的人手及資源為何，預計的成效為何？
- b. 過去三年，在醫管局接受老年癡呆症治療的病人數字為何、新症數字為何？輪候人數及平均輪候時間為何？
- c. 過去三年，接受日間及社區護理層面治療的病人數字為何？
- d. 當局有否評估，現時香港患有老年癡呆症的患者數字為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：450）

答覆：

(a)

2016-17年度，醫院管理局(醫管局)合共預留約6,000萬元，進一步加強精神科服務，詳情如下：

- i. 擴展港島西聯網及新界西聯網的兒童及青少年精神科服務。預計須增聘2名醫生、4名護士、2名職業治療師和2名臨床心理學家，以加強相關服務。有關的額外經常開支預計約為1,330萬元；

- ii. 加強九龍東聯網的精神科專科門診服務。預計須增聘2名醫生、3名護士、2名職業治療師和1名臨床心理學家，為一般精神病患者提供支援。有關的額外經常開支預計約為1,180萬元；
- iii. 在為嚴重精神病患者而設的個案管理計劃中，加強由精神病康復者提供的支援。預計將招募5名精神病康復者(港島東聯網、港島西聯網及九龍東聯網各1名和新界東聯網2名)，所涉及的額外經常開支約為150萬元；
- iv. 在新界東聯網設立中央性別認同障礙服務。預計須增聘1名醫生、2名護士、1名職業治療師和1名臨床心理學家。有關的額外經常開支預計約為1,220萬元；
- v. 加強葵涌醫院為學習障礙病人提供的服務。預計須增聘4名護士和1名職業治療師。有關的額外經常開支預計約為440萬元；以及
- vi. 加強小欖醫院的療養及康復服務。預計須增聘12名包括護士和專職醫療人員在內的專業人員。有關的額外經常開支預計約為1,680萬元。

醫管局多年來一直採取措施，增加使用副作用較少的新精神科藥物。2014-15年度，醫管局進一步提供更多新精神科藥物，包括抗精神病和抗認知障礙的新藥物，惠及約10 700名臨床情況合適的病人，所涉及的額外經常開支約為3,200萬元。

醫管局會繼續檢討並監察服務，確保服務切合病人的需要。

(b)

下表載列過去3年在醫管局接受精神科專科服務的認知障礙病人數目、老人精神科專科門診診所首次求診人次和老人精神科服務輪候時間中位數。我們沒有認知障礙症新症數目及輪候病人數目的資料。

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度 (截至2015年12月31日) [臨時數字]
認知障礙病人數目 <sup>註1、2</sup>	11 900	11 860	12 000 (2015年1月至12月) [臨時數字]
老人精神科專科門診診所首次求診人次 <sup>註2</sup>	5 090	4 670	3 800 <sup>註3</sup>
老人精神科服務輪候時間中位數(星期)	8	14	11

註：

1. 指曾在醫管局精神科專科確診患有認知障礙的病人。
2. 數字調整至最接近的十位整數。

3. 由2015-16年度起，專科門診(臨床)的求診人次亦包括以專科門診形式運作的精神專科護士診所的求診人次。

(c)

下表載列過去3年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：

	2013-14年度	2014-15年度	2015年 (1月至12月) [臨時數字]
接受精神科日間醫院服務的精神科病人數目	7 370	7 930	8 210
接受成人社區精神科服務的精神科病人數目	30 060	31 990	32 880

註：數字調整至最接近的十位整數。

(d)

醫管局沒有本港認知障礙患者總數的統計數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4844)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

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 (議員問題編號：451)

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及宗數。

手術	估計輪候時間(月)	2013-14年度手術宗數	2014-15年度手術宗數	2015-16年度手術宗數(截至2015年12月31日)	手術類別
疝氣修復術	6至25	4 187	4 233	3 160	第一類中型至第二類大型
膽囊切除術	4至26	3 227	3 380	2 521	第一及第二類大型
全關節置換手術	13至70	2 951	3 192	2 611	第一及第二類超大型

手術	估計輪候時間(月)	2013-14年度手術宗數	2014-15年度手術宗數	2015-16年度手術宗數(截至2015年12月31日)	手術類別
經尿道前列腺切除術	3至17	2 424	2 466	1 870	第一類大型
肌瘤摘除術	6至24	1 765	1 998	1 568	第二類小型至第一類大型
經腹全子宮切除術伴／不伴雙側輸卵管－卵巢切除術	6至24	1 653	1 578	1 186	第二類大型
甲狀腺切除術	2至33	947	904	706	第一、第二及第三類大型
痔瘡手術	2至36	779	896	732	第一類中型
十字韌帶重建手術	3至10	742	780	593	第二類大型
扁桃體切除術	7至34	677	736	582	第一及第二類中型

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，例如手術的相對複雜程度和手術時間。以下是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)，可作為相關手術成本的參考。手術收費分為以下10類(從第一類小型手術到第三類超大型手術)：

- 第一類小型手術                   \$5,530 - \$11,600
- 第二類小型手術                   \$11,600 - \$17,650
- 第一類中型手術                   \$17,650 - \$27,750
- 第二類中型手術                   \$27,750 - \$34,450
- 第一類大型手術                   \$34,450 - \$44,550
- 第二類大型手術                   \$44,550 - \$54,650
- 第三類大型手術                   \$54,650 - \$65,700
- 第一類超大型手術               \$65,700 - \$80,500
- 第二類超大型手術               \$80,500 - \$100,800
- 第三類超大型手術               \$100,800 - \$430,000

須注意的是，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 -

管制人員的答覆

(問題編號：4845)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局是否有定期檢討荃灣居民的醫療需求，及推出改善措施，包括增加該聯網的基層醫療服務(如公營門診服務名額)、增加醫院服務(如醫院床位及專科門診名額)；如有，詳情為何；如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：563)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃公營醫療服務時已考慮多項因素，包括根據區內人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的變化，以及各聯網和醫院的服務安排等。

九龍西聯網的服務規劃已顧及荃灣居民的需要。多年來，九龍西聯網不斷加強服務以滿足該區的需求。例如，在2011-12至2015-16年度，普通科門診求診人次增加了151 000人次，專科門診求診人次增加了102 000人次，同時病床增加了70張，以應付該聯網的服務需求。醫管局會定期監察各項醫療服務的使用率 and 需求趨勢，並透過醫院服務模式的重組、醫院發展項目和其他合適措施，確保服務能夠滿足市民需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6696)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就藥物名冊，當局是否可告知：

- a. 現時在香港已註冊藥物的數字為何，藥物名冊涵蓋的數字為何；當中資助藥物與自費藥物的數字分別為何；
- b. 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；
- c. 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；
- d. 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；
- e. 在2016-17年度的財政預算中，是否有預留作改善藥物名冊制度，包括擴大名冊、增加審批透明度等，如有，詳情為何，如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：415)

答覆：

(a)

截至2016年2月底，本港註冊藥劑製品有19 435種。

下表載列截至2016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。

藥物類別	藥物數目
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	891
ii) 專用藥物 <sup>(1)</sup>	343
b) 自費藥物	
i) 自費藥物	74
ii) 安全網涵蓋的藥物	22
iii) 關愛基金資助的藥物	10
藥物名冊內藥物總數	約1 300 <sup>(2)</sup>

註<sup>(1)</sup>：專用藥物須在特定的臨床應用下經專科醫生特別授權使用。如個別病人在特定的臨床應用以外選用專用藥物，須支付藥物費用。

註<sup>(2)</sup>：個別藥物會因應其臨床應用或劑型而歸入多於一個類別。

**(b)和(c)**

藥物名冊在2013-14、2014-15和2015-16年度新增和剔除的藥物數目載於下表。

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度
藥物名冊新增的藥物數目	25	52	21
從藥物名冊剔除的藥物數目	47	28	26

在2013-14、2014-15和2015-16年度，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(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40.78億元、43.33億元和45.01億元(根據截至2015年12月31日的開支數字推算)。

**(d)**

醫院管理局(醫管局)設有機制，在21個專家小組支援下，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、科技的轉變、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個月一次檢視所有新藥物申請。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。醫管局並未記錄新藥物納入藥物名冊所需的平均、最短和最長時間。

**(e)**

在2016-17年度，醫管局會把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3類專用藥物作治療用途的應用範圍。有關工作將於2016年第二季展開。

下表載列有關藥物名稱／類別、治療用途、預計每年涉及的開支和預計每年受惠於每種／每類別藥物的病人數目。

藥物名稱／類別和治療用途	預計涉及開支 (百萬元)	預計受惠 病人數目
<b>納入藥物名冊的新藥物</b>		
i) 用於預防再中風管理的達比加群、利伐沙班、阿哌沙班	5.50	770
ii) 治療確診嚴重骨質疏鬆症的特立帕肽	6.68	150
<b>擴大藥物名冊內現有藥物的臨床應用範圍</b>		
i) 治療糖尿病的地特胰島素／甘精胰島素	10.22	4 000
ii) 用於骨質疏鬆性骨折第二階段預防的地舒單抗	6.54	1 500
iii) 用於乳癌輔助性治療的多西紫杉醇	8.60	379

醫管局一直與內部和外界的持份者就藥物名冊的管理事務保持緊密溝通，並通過不同途徑向特定對象傳遞相關資訊。自2011年起，醫管局採取下列措施，提高運作透明度、改善獲取資訊的渠道，以及加強持份者和市民對醫管局管理藥物名冊的信心：

- (i) 把醫管局藥物建議委員會的專業組成上載醫管局互聯網網站；
- (ii) 把藥物建議委員會每次會議將會評估的新藥物名單上載醫管局互聯網和內聯網網站；
- (iii) 把藥物建議委員會會議議程發給病人互助組織聯盟，以供轉發給其會員；以及
- (iv) 在藥物建議委員會每次會議後，把擬納入藥物名冊的個別藥物申請審議結果，以及每宗藥物申請審議過程中曾參考的文獻清單，上載醫管局互聯網和內聯網網站。

自2014-15年度起，醫管局已確立供持份者參與和溝通的正式渠道，確保能妥善徵詢持份者和服務伙伴的意見，並按需要讓他們參與其中。為加強問責和鞏固與社區的伙伴關係，醫管局每年召開2次諮詢會，讓病人團體得知藥物名冊的最新發展，並聽取病人團體對引入新藥物和檢討藥物名冊內現有藥物事宜的意見。病人團體會獲邀出席諮詢會並向醫管局提出意見或建議，供相關藥物委員會參考和考慮。自2011年年初開始，醫管局行政總裁通過病人諮詢委員會，定期與病人代表會面，就各個病人服務範疇(包括與藥物名冊有關的事宜)收集意見。醫管局亦會因應需要與個別病人團體召開特別會議，討論病人團體關注的具體事項。

為進一步提高藥物名冊管理事務的透明度，並協助服務伙伴了解在不同合作平台上的職能，醫管局在2015年7月出版《醫管局藥物名冊管理手冊》，概述經改善的藥物名冊管治架構、藥物檢討程序和考慮因素、服務伙伴的既定角色和責任、運作指引，以及藥物申請納入藥物名冊的程序。醫管局通過不同溝通渠道和既定聯絡機制，向內部和外部的持份者公布該手冊。此外，醫管局已重整藥物名冊的互聯網網站，網站在2015年8月啟用，為市

民提供更容易獲取資訊的途徑，並方便醫管局向特定的持份者和服務伙伴有效傳遞訊息。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6697)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2015-16年度的修訂預算較原來預算總額增加3.3%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？當中多少涉及調整醫生薪酬？另有多少是用作改善醫生工時、門診輪候時間，以及增加人手？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：417）

答覆：

2015-16年度修訂預算較原來預算增加16.5億元，主要由於醫院管理局(醫管局)的經常資助金因2015年薪酬調整而增加17億元，當中有部分因醫管局須向政府退回在2014-15年度因醫管局醫院為非符合資格人士提供非產科服務和私家服務而獲取的額外收入中政府所佔的50%份額(4,000萬元)，以及其他輕微調整撥款(1,000萬元)而得以抵銷。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6698)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17年度的預算較2015-16年度的修訂預算總額增加0.1%，請問當局：

- a. 原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？
- b. 有多少是用作改善醫生工時、門診輪候時間、以及增加人手？
- c. 在增加的資源中，各聯網分別可增加多少資源？當局在分配資源時，有否考慮改善聯網間的資源不平均問題？如有，分配依據為何？如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：418)

答覆：

為應付因人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫院管理局(醫管局)會繼續加強為市民提供的醫療服務。在2016-17年度，醫管局的整體營運開支預計約達580億元，較2015-16年度預算增加約4%。政府資助仍然是醫管局的主要經費來源。醫管局會運用政府在2016-17年度提供的516億元財政撥款以及醫管局的收入，並重行調配內部資源，在來年推行各項措施，應付與日俱增的醫院服務需求及改善病人護理質素。該等措施舉例如下：

- (i) 在東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、將軍澳醫院、基督教聯合醫院、威爾斯親王醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、沙田醫院、博愛醫院、屯門醫院及小欖醫院增設共231張病牀，以提升住院服務量；
- (ii) 提供額外手術室節數，以舒緩輪候手術的情況；
- (iii) 加強針對危疾和慢性疾病的服務，例如：就心臟科服務提高心臟超聲波檢查的服務量；就腎病服務增加血液透析的服務名額，以及就癌症服務延長放射治療的服務時間；

- (iv) 擴闊醫管局藥物名冊內相關專用藥物的臨牀應用範圍，及把名冊內相關的自費藥物納入為專用藥物，用以治療糖尿病、中風、骨質疏鬆症和乳癌，每年惠及約6 700名病人；
- (v) 於2016-17年度在五個醫院聯網(即港島西、九龍東、九龍西、新界東及新界西)增加27 000個普通科門診的診症名額，之後則每年增加額外49 000個名額；
- (vi) 於港島西聯網設立全港第五個關節置換中心，在2016-17年度進行額外260個手術，之後則每年進行額外350個手術；
- (vii) 加強社區老人評估小組的服務，以涵蓋更多安老院舍，並增加社區老人評估小組的支援，以提升居於安老院舍的臨終病人的護理質素；以及
- (viii) 加強內窺鏡服務，進行額外內窺鏡檢查。

各聯網之間的撥款額是按以醫管局整體方針為依歸的病人服務規劃分配的。醫管局在周年工作計劃中擬訂其服務和預算時，會充分考慮一籃子的相關因素。市民居住地點和日間人口分布情況都是影響病人在何處使用醫療服務的重要因素，後者尤其影響對急症室診症服務及病人隨後入院服務的需求。此外，如病人獲轉介指定醫療中心接受特別服務，或基於病人個人選擇等原因，也會出現跨網使用服務的情況。除以上所述外，還有其他因素影響個別聯網的資源需求，例如人口結構和經濟狀況的差異，以及個別聯網所處理病人的不同複雜程度的病情。

醫管局現正制訂2016-17年度各聯網的預算撥款(包括額外財政撥款)，因此未能提供相關資料。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：6699)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 資助金：醫院管理局管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)局長： 食物及衛生局局長問題：

就向醫院管理局的撥款，當局可否告知過去三年，各聯網：

(a) 獲得的資源分配情況為何；

(b) 所服務的人口為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：419)答覆：

(a)

下表列出過去3年(2013-14至2015-16年度)醫院管理局(醫管局)各聯網的經常撥款額：

年度	港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網
	(億元)						
2013-14	46.3	48.0	58.4	44.9	97.2	69.1	55.6
2014-15	50.1	51.7	62.5	49.4	106.5	74.4	60.8
2015-16 (截至2015年12月 31日的推算數字)	53.8	55.6	66.6	53.2	114.7	81.3	67.2

上表載列的經常撥款額指各聯網獲分配的撥款，以供應付日常運作需要(例如員工開支、藥物開支、醫療物品及公用事業設施收費)。除經常撥款額外，各聯網還有其他收入(例如向病人提供醫療服務所收取的費用)可用以應付日常運作需要。

(b)

下表列出2013、2014和2015年醫管局各聯網所服務的總人口數目：

**2013年的人口估計數字(截至2013年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	777 600
中西區、南區	港島西	534 100
九龍城、油尖	九龍中	508 800
觀塘、西貢	九龍東	1 088 100
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山	九龍西	1 931 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 258 200
屯門、元朗	新界西	1 088 300
<b>全港</b>		<b>7 187 500</b>

**2014年的人口估計數字(截至2014年年中)**

地區	所屬醫院聯網	人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	772 500
中西區、南區	港島西	529 400
九龍城、油尖	九龍中	534 900
觀塘、西貢	九龍東	1 097 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山	九龍西	1 941 700
沙田、大埔、北區	新界東	1 266 700
屯門、元朗	新界西	1 098 700
<b>全港</b>		<b>7 241 700</b>

## 2015 年的人口估計數字(截至 2015 年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	767 300
中西區、南區	港島西	525 400
九龍城、油尖	九龍中	540 300
觀塘、西貢	九龍東	1 105 100
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 952 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 300
屯門、元朗	新界西	1 116 700
<b>全港</b>		<b>7 298 600</b>

註：

上述人口數字是根據政府統計處年中人口估計數字及規劃署最新的人口推算數字計算的。由於四捨五入的關係，並把水上人口計算在內，各項數字相加後可能不等於總數。

須注意的是，在決定每個聯網的撥款額時，區域人口只是眾多考慮因素之一。各聯網之間的預算撥款是按以醫管局整體方針為依歸的病人服務規劃分配的。醫管局在周年工作計劃中擬訂其服務及預算時，會充分考慮一籃子的相關因素。市民居住地點及日間人口分布情況都是影響病人在何處使用醫療服務的重要因素，後者尤其影響對急症室診症服務及病人隨後入院服務的需求。此外，如病人獲轉介指定醫療中心接受特別服務，或基於病人個人選擇等原因，也會出現跨網使用服務的情況。除以上所述外，還有其他因素影響個別聯網的資源需求，例如人口結構及經濟狀況的差異，以及接受個別聯網治療的病人不同複雜程度的病情。因此，每個聯網的撥款額，不應單以相關服務地區的居住人口衡量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6700)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的撥款，請當局按下列表格列出在過去五個財政年度，醫管局所獲得的撥款資料：

該年度撥款	較去年度預算增加的撥款(金額 / 百份比)	佔政府經常開支百份比	員工增薪點的支出(金額 / 佔新增撥款的百分比)	改善薪酬架構的支出(金額 / 佔新增撥款的百分比)	按醫院列出獲得用作改善服務的資源(項目、金額、佔新增撥款的百分比)
2015-16					
2014-15					
2013-14					
2012-13					
2011-12					

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：420)

答覆：

有關資料表列如下：

	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	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)
2015-16 (修訂預算)	51,525.0	1,721.4 (3.46%)	15.82%	675 (1.31%)	5.7 (0.33%)
2014-15 (實際)	49,803.6	3,488.0 (7.53%)	16.32%	663 (1.33%)	30.6 (0.88%)
2013-14 (實際)	46,315.6	3,428.7 (7.99%)	16.29%	672 (1.45%)	0.4 (0.01%)
2012-13 (實際)	42,886.9 [N2]	4,257.7 (11.02%)	16.35%	588 (1.37%)	-
2011-12 (實際)	38,629.4	4,264.5 (12.41%)	15.93%	571 (1.48%)	172 (4.03%)

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: 為了作有意義的比較，上表所列2012-13年度的財政撥款，不包括政府向撒瑪利亞基金一筆過注入的100億元款項。

N3: 各財政年度的撥款總額已包括員工增薪的支出。為了作有意義的比較，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。

下表開列2011-12至2015-16年度每年撥作改善服務的資源詳情：

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔該財 政年度新增撥 款的百分比) (百萬元)
<b>2015-16年度</b>			
(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 (18.5%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 (0.9%)
(3)	推行措施便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科門診服務、手術及內窺鏡服務，並開設第四間關節置換中心	所有聯網	178 (10.3%)
(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 (0.9%)
<b>2014-15年度</b>			
(1)	藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在港島東、新界東及新界西聯網等需求高的地區)，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	270以上 (7.7%以上)
(2)	分階段開展北大嶼山醫院的服務，加強醫療服務，以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	九龍西	65 (1.9%)
(3)	啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施，以提升醫護標準	九龍西	69 (2.0%)
(4)	推行措施便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科及專科門診服務、非緊急手術、放射服務及專科門診藥房服務	所有聯網	287 (8.2%)
(5)	提升精神健康服務，進一步加強醫院、日間及社區護理層面的服務，並提高向重性精神病及認知障礙症病人所提供藥物的質素	所有聯網	95 (2.7%)



	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔該財 政年度新增撥 款的百分比) (百萬元)
<b>2013-14年度</b>			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務(包括增設病床，特別是在新界西及九龍東聯網等需求高的地區)，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	300以上 (8.7%以上)
(2)	在北大嶼山醫院分階段開展服務，以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	九龍西	236 (6.9%)
(3)	加強治理危疾，包括加強心臟科服務、分階段推行24小時溶栓治療服務以改善急性中風的治理，以及加強為腎病患者提供的血液透析服務	所有聯網	76 (2.2%)
(4)	擴大《醫院管理局藥物名冊》涵蓋範圍及擴充該名冊所列藥物的使用範圍	所有聯網	44 (1.3%)
(5)	推行措施便利病人獲取專科門診服務，包括專科門診的配藥服務	所有聯網	57 (1.7%)
(6)	加強老年病人的醫療服務，特別是退化疾病(例如老年黃斑病變、骨質疏鬆性骨折及晚期帕金森症)的治理	所有聯網	46 (1.3%)
(7)	透過不同措施吸引、激勵及挽留醫護人員，包括增加晉升機會及專業培訓，並增聘人手	所有聯網	321 (9.4%)
<b>2012-13年度</b>			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務，包括在九龍東及新界西聯網增設病床，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	九龍東及新界西	75 (1.8%)
(2)	透過在5個聯網增加初生嬰兒深切治療病床，加強初生嬰兒深切治療服務	港島東、九龍中、九龍西、新界東及新界西	53 (1.2%)
(3)	透過擴展支援嚴重精神病患者的個案管理計劃及改善精神科住院服務的治療環境，加強精神健康服務	所有聯網	54 (1.3%)

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔該財 政年度新增撥 款的百分比) (百萬元)
(4)	按照基層醫療發展策略，透過跨專業協作，加強對長期病患的支援	所有聯網	191 (4.5%)
(5)	改善服務質素及安全，包括加強臨床服務支援及對緊急事故的應變	所有聯網	370 (8.7%)
(6)	把更多證實具成本效益及療效的藥物列為《醫管局藥物名冊》的標準藥物，並擴大名冊所列藥物的使用範圍	所有聯網	230 (5.4%)
(7)	推行措施招聘及挽留員工，以提供優質的病人護理服務	所有聯網	897 (21.1%)
<b>2011-12年度</b>			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務，包括在新界西聯網增設病床，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	新界西	32 (0.8%)
(2)	加強末期腎病病人的血液透析服務、心臟科服務、臨床腫瘤科服務、癌症及其他末期病人的紓緩治療，以及擴大癌症治療個案管理計劃	所有聯網	54 (1.3%)
(3)	加強精神健康服務，包括擴展支援嚴重精神病患者的個案管理計劃、把在基層醫療層面為一般精神病患者提供的綜合精神健康計劃擴展至所有聯網、擴大「思覺失調」服務計劃的服務對象、擴展老人精神外展服務、加強自閉症服務，以及成立危機應變小組以提供快速支援予高危精神病患者和處理涉及社區內其他精神病患者的緊急情況	所有聯網	216 (5.1%)
(4)	按照發展基層醫療的方向，透過跨專業協作、個案管理及提升病人自理能力，加強對長期病患者的支援	所有聯網	365 (8.6%)
(5)	把更多證實具成本效益及療效的藥物列為《醫管局藥物名冊》的標準藥物，並擴大名冊所列藥物的使用範圍	所有聯網	237 (5.6%)
(6)	加強社區及日間護理服務，盡量減低入院次數及減少可避免的住院	所有聯網	172 (4.0%)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6701)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

相較2015至16年度，2016至17年度的普通科病床只增加了461張，而療養科、精神科及智障科並無增加，請問當局：

- (a) 現時及過去三年醫院管理局轄下各聯網各科的病床數字、病人數字，以及病床與病人的比例為何？
- (b) 現時及過去三年醫院管理局轄下各聯網內各醫院的普通科和各專科病床住用率及平均住院時間為何？請按年齡群組列出；
- (c) 是否有評估有關的病床數目能否滿足在本港人口日漸增加下所帶來的服務需求？如不足以應付需求，當局會否增撥資源？所涉及的人手和開支為何？

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：421)

答覆：

- (a) 下表列出2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度(2015年1月1日至12月31日)，醫院管理局(醫管局)及各聯網普通科(急症及康復)和精神科服務的(i)住院及日間住院病人出院人次及死亡人數；(ii)醫院病床數目；以及(iii)住院及日間住院病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例。

**2013-14 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	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	173 516	185 094	199 168	167 219	365 816	258 026	198 815	1 547 654
醫院病床數目*	2 004	2 860	3 005	2 291	5 221	3 477	2 274	21 132
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	86.6	64.7	66.3	73.0	70.1	74.2	87.4	73.2
<b>精神科</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	1 911	825	3 196	619	4 217	4 159	2 878	17 805
醫院病床數目*	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	4.8	10.1	7.5	7.7	4.6	7.9	2.4	4.9

\* 截至 2014 年 3 月 31 日的醫院病床數目

**2014-15 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	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	179 747	196 964	206 131	175 862	377 123	265 066	206 478	1 607 371
醫院病床數目 <sup>#</sup>	2 044	2 860	3 029	2 295	5 244	3 539	2 326	21 337
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	87.9	68.9	68.1	76.6	71.9	74.9	88.8	75.3
<b>精神科</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	1 801	764	3 146	512	4 215	4 023	2 801	17 262
醫院病床數目 <sup>#</sup>	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	4.5	9.3	7.4	6.4	4.6	7.7	2.4	4.8

<sup>#</sup> 截至 2015 年 3 月 31 日的醫院病床數目

**2015-16 年度(2015 年 1 月 1 日至 12 月 31 日)[臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	181 496	201 179	209 206	179 829	381 007	273 188	211 096	1 637 001
醫院病床數目 <sup>^</sup>	2 065	2 860	3 029	2 331	5 244	3 610	2 448	21 587
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	87.9	70.3	69.1	77.1	72.7	75.7	86.2	75.8
<b>精神科</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	1 721	681	3 132	561	4 353	4 071	2 845	17 364
醫院病床數目 <sup>^</sup>	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	4.3	8.3	7.4	7.0	4.7	7.8	2.4	4.8

<sup>^</sup> 截至 2015 年 12 月 31 日的醫院病床數目

過去3年，醫管局療養科和智障科服務的整體住院及日間住院病人出院人次及死亡人數如下：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度 (2015 年 1 月 1 日 至 12 月 31 日) [臨時數字]
療養科	3 309	3 515	3 535
智障科	563	538	498

由於療養科和智障科服務涉及長期住院病人，加上病人數量不多，各聯網的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數按年變化甚大，因此並非反映各聯網服務使用情況的有效指標。病人住院日數才是反映服務使用情況的更佳指標。

下表列出2013-14年度、2014-15年度及2015-16年度(2015年1月1日至12月31日)，醫管局及各聯網療養科和智障科住院服務的(i)病人住院日數；(ii)醫院病床數目；以及(iii)住院病床住用率。

## 2013-14 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	
<b>療養科</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	169 842	52 422	29 836	35 567	93 628	95 537	28 420	505 252
醫院病床數目*	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率(%)	90%	81%	76%	84%	98%	80%	97%	87%
<b>智障科**</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	-	-	-	-	31 018	-	174 883	205 901
醫院病床數目*	-	-	-	-	160	-	500	660
住院病床住用率(%)	-	-	-	-	57%	-	96%	87%

\* 截至 2014 年 3 月 31 日的醫院病床數目

\*\* 只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床

@ 病人住院日數包括住院病人住院日數和日間住院病人出院人次及死亡人數

## 2014-15 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	
<b>療養科</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	168 425	52 196	34 915	38 355	94 147	93 035	29 574	510 647
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率(%)	89%	86%	89%	91%	98%	78%	95%	88%
<b>智障科**</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	-	-	-	-	25 958	-	175 171	201 129
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	160	-	500	660
住院病床住用率(%)	-	-	-	-	47%	-	96%	85%

# 截至 2015 年 3 月 31 日的醫院病床數目

\*\* 只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床

@ 病人住院日數包括住院病人住院日數和日間住院病人出院人次及死亡人數

## 2015-16 年度(2015 年 1 月 1 日至 12 月 31 日)[臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>療養科</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	163 068	50 547	34 672	36 888	92 136	97 840	30 931	506 082
醫院病床數目 <sup>^</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率(%)	86%	83%	88%	87%	96%	82%	94%	87%
<b>智障科**</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	-	-	-	-	24 419	-	174 492	198 911
醫院病床數目 <sup>^</sup>	-	-	-	-	160	-	500	660
住院病床住用率(%)	-	-	-	-	43%	-	96%	83%

<sup>^</sup> 截至 2015 年 12 月 31 日的醫院病床數目

<sup>\*\*</sup> 只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床

<sup>@</sup> 病人住院日數包括住院病人住院日數和日間住院病人出院人次及死亡人數

(b) 下表列出 2013-14 年度、2014-15 年度及 2015-16 年度(2015 年 4 月 1 日至 12 月 31 日)，醫管局及各聯網所有一般專科及主要專科的住院病床住用率。

### 2013-14 年度

住院病床住用率	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	
所有一般專科(急症及康復)	87%	73%	89%	88%	86%	90%	98%	87%
婦科	95%	53%	85%	53%	84%	70%	99%	72%
內科	91%	83%	105%	99%	99%	105%	106%	99%
產科	71%	59%	69%	58%	63%	57%	90%	65%
骨科	91%	69%	99%	93%	92%	93%	90%	90%
兒科	88%	69%	67%	78%	63%	85%	91%	74%
外科	79%	73%	91%	81%	73%	94%	97%	82%

### 2014-15 年度

住院病床住用率	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	
所有一般專科(急症及康復)	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	88%
婦科	91%	57%	96%	54%	92%	74%	110%	77%
內科	90%	87%	105%	96%	98%	101%	105%	98%
產科	84%	62%	75%	63%	69%	65%	94%	71%
骨科	94%	73%	106%	92%	90%	90%	88%	90%
兒科	75%	68%	68%	71%	65%	80%	93%	72%
外科	86%	73%	96%	86%	71%	93%	87%	82%

### 2015-16 年度(2015 年 4 月 1 日至 12 月 31 日)[臨時數字]

住院病床住用率	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	
所有一般專科(急症及康復)	86%	75%	89%	90%	87%	88%	100%	88%
婦科	95%	59%	93%	57%	86%	75%	106%	77%
內科	90%	87%	103%	97%	96%	100%	107%	97%
產科	85%	62%	71%	63%	67%	63%	93%	70%
骨科	88%	72%	103%	99%	89%	85%	91%	89%
兒科	81%	66%	69%	75%	69%	80%	95%	74%
外科	81%	71%	95%	88%	77%	96%	96%	84%

下表列出 2013-14 年度、2014-15 年度及 2015-16 年度(2015 年 4 月 1 日至 12 月 31 日)，醫管局及各聯網所有一般專科及主要專科的病人平均住院日數，以及按年齡組別(0 至 64 歲、65 歲或以上、整體)劃分的病人平均住院日數。

## 2013-14 年度

病人平均住院日數(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	
所有一般專科(急症及康復)								
0至64歲	3.7	5.3	5.4	3.9	3.8	5.1	4.1	4.4
65歲或以上	6.4	6.4	9.4	6.7	7.1	7.7	7.5	7.3
整體	5.1	5.8	7.4	5.3	5.3	6.3	5.4	5.8
婦科								
0至64歲	2.1	2.3	2.2	2.3	1.9	2.0	1.8	2.0
65歲或以上	4.0	3.7	4.5	4.4	3.5	3.8	4.4	3.9
整體	2.3	2.4	2.3	2.4	2.0	2.0	1.9	2.1
內科								
0至64歲	3.8	5.3	7.1	4.2	4.6	5.3	5.3	5.0
65歲或以上	5.6	5.6	9.1	6.1	6.8	7.8	7.6	6.9
整體	5.0	5.5	8.5	5.5	6.1	7.0	6.7	6.3
產科								
0至64歲	3.6	3.0	3.4	2.9	2.8	2.9	2.9	3.0
骨科								
0至64歲	3.8	6.2	7.8	4.8	4.1	6.6	5.8	5.4
65歲或以上	7.0	8.8	13.9	8.2	9.3	12.1	14.0	10.3
整體	5.3	7.5	11.1	6.4	6.5	9.0	8.8	7.6
兒科								
0至64歲	3.4	5.3	4.3	2.7	2.9	3.4	3.4	3.4
外科								
0至64歲	3.0	5.1	4.0	3.2	3.0	5.2	3.5	3.8
65歲或以上	4.3	6.0	5.7	4.8	4.8	5.8	5.4	5.2
整體	3.7	5.5	4.9	4.0	3.9	5.5	4.3	4.5

## 2014-15 年度

病人平均住院日數(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	
所有一般專科(急症及康復)								
0至64歲	3.9	5.3	5.4	3.8	3.7	4.9	4.2	4.4
65歲或以上	6.6	6.4	9.4	6.7	7.0	7.6	7.5	7.3
整體	5.3	5.8	7.3	5.2	5.2	6.1	5.5	5.7
婦科								
0至64歲	2.1	2.4	2.2	2.2	1.8	2.1	1.8	2.0
65歲或以上	3.8	3.6	4.7	4.3	3.3	4.1	4.3	3.9
整體	2.2	2.6	2.4	2.3	1.9	2.1	1.9	2.1
內科								
0至64歲	4.0	5.7	6.7	4.4	4.4	5.5	5.3	5.0
65歲或以上	5.8	5.7	8.8	6.1	6.8	7.7	7.6	6.9
整體	5.2	5.7	8.2	5.6	6.0	7.0	6.7	6.3
產科								
0至64歲	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0



病人平均住院日數(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	
<b>骨科</b>								
0至64歲	3.7	6.5	7.6	4.6	4.2	6.5	6.2	5.4
65歲或以上	7.1	8.9	15.3	8.2	9.1	11.6	14.6	10.3
整體	5.3	7.7	11.7	6.2	6.5	8.7	9.3	7.7
<b>兒科</b>								
0至64歲	3.3	5.2	4.7	2.3	2.8	3.7	3.6	3.4
<b>外科</b>								
0至64歲	3.1	4.8	4.3	3.2	3.1	5.3	3.4	3.8
65歲或以上	4.5	5.8	5.6	4.7	4.4	5.7	5.3	5.0
整體	3.9	5.3	5.0	4.0	3.7	5.5	4.2	4.4

### 2015-16 年度(2015 年 4 月 1 日至 12 月 31 日)[臨時數字]

病人平均住院日數(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	
<b>所有一般專科(急症及康復)</b>								
0至64歲	3.8	5.2	5.4	3.9	3.7	5.0	4.2	4.4
65歲或以上	6.5	6.7	9.1	6.9	6.9	7.7	7.9	7.3
整體	5.3	5.9	7.2	5.4	5.2	6.2	5.7	5.8
<b>婦科</b>								
0至64歲	2.1	2.5	2.1	2.3	1.8	2.0	1.7	2.0
65歲或以上	3.8	4.1	4.5	5.6	3.5	3.7	4.1	4.1
整體	2.2	2.6	2.2	2.5	1.9	2.1	1.8	2.1
<b>內科</b>								
0至64歲	4.1	5.3	6.9	4.4	4.6	5.3	5.5	5.0
65歲或以上	5.8	6.1	8.3	6.5	6.7	7.6	8.0	7.0
整體	5.3	5.8	7.9	5.9	6.0	6.9	7.0	6.3
<b>產科</b>								
0至64歲	3.8	3.0	3.2	2.8	2.8	2.9	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
0至64歲	3.5	5.7	8.2	4.5	4.0	6.3	5.9	5.3
65歲或以上	6.7	10.2	14.1	7.9	8.8	10.6	14.7	10.1
整體	5.1	7.8	11.3	6.0	6.2	8.2	9.2	7.5
<b>兒科</b>								
0至64歲	3.5	5.8	4.6	2.5	2.8	3.4	3.5	3.4
<b>外科</b>								
0至64歲	3.1	4.9	3.9	3.2	2.9	5.1	3.6	3.7
65歲或以上	4.3	5.6	5.4	4.7	4.4	6.0	5.7	5.0
整體	3.7	5.2	4.7	4.0	3.6	5.5	4.5	4.4

醫管局按醫院聯網提供臨床服務。病人接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網而非醫院提供分項資料，能更確切反映服務的使用情況。住院病床住用率及病人平均住院日數等工作指標，應從聯網的層次理解。

由於病床使用率並非按年齡組別劃分，醫管局沒有問題所要求提供按年齡組別劃分的住院病床住用率的資料。

須注意的是，病人的病情複雜程度不同，所需的診斷服務及治療亦各異，故不同個案及不同專科之間的病人平均住院日數有所差別。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內有不同病情的病人組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，令各聯網的病人平均住院日數有所不同。因此，上述數字在各聯網或專科之間不能作直接互相比較。

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一天的人士。醫院病床數目、病人住院日數、病人出院人次及死亡人數方面的數字，均已計及住院病人及日間住院病人；計算病人平均住院日數和病床住用率時，則無計及日間住院病人。

- (c) 醫管局在規劃公立醫院病床數目時考慮多項因素，包括根據不同地區的人口增長和人口結構變化而推算的醫療服務需求、醫療服務使用模式可能出現的轉變，以及各聯網和醫院的服務架構等。

政府最近宣布制訂未來十年的醫院發展計劃，讓醫管局可更長遠和靈活地擴充和更新醫療設施，使主要的醫院發展項目得以適時展開、推進和完成，以應付未來人口急速老化所帶來的服務需求。

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，並藉重組提供服務模式、醫院發展項目及其他合適措施，確保服務切合市民需求。

#### 註

與2015-16年度比較，2016-17年度普通科新增病床數目應為211張，智障科新增病床數目應為20張，而非如問題序言部分所述。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4519)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17財政年度添購多少部易達巴士新車以及更換多少部易達巴士舊車；請問殘疾人士及長者輪候康復巴士，各需要多少時間？目前有關添購將會改善多少輪候時間？同時，請告知易達巴士在2015-16財政年度的乘客人數及服務使用比率？

提問人：梁國雄議員（議員問題編號：234）

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歲或以上輕度行動不便的有需要年老病人提供運輸服務，接載他們往返住所與公立醫院或診所。合資格病人可預約服務，車隊會按先到先得的原則處理。

下表列出2015-16年度易達巴士服務的登記用戶數目、接載病人次數和未能應病人要求提供服務的次數。我們沒有輪候時間的資料。

年度	登記用戶數目	接載病人次數	未能應病人要求提供服務的次數
2015-16	185 798 (截至2016年1月)	157 400 (推算至2016年1月)	6 880 (推算至2016年1月)

醫管局為改善易達巴士服務，在2015-16年度添置3輛易達巴士，結果未能應病人要求提供服務的次數，由2014-15年度的9 037次減至2015-16年度的6 880次。在2016-17年度，醫管局計劃添置1輛新車和更換2輛老化車輛，以進一步擴大易達巴士車隊，應付服務需求和減少未能應病人要求提供服務的次數。醫管局會繼續監察易達巴士服務的提供情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4520)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17財政年度添購多少部非緊急救護車新車以及更換多少部易達巴士舊車；請問殘疾人士及長者輪候非緊急救護車，各需要多少時間？目前有關添購將會改善多少輪候時間？同時，請告知非緊急救護車在2015-16財政年度的乘客人數及服務使用比率？

提問人：梁國雄議員（議員問題編號：235）

答覆：

醫院管理局(醫管局)非緊急救護車運送服務，主要為無法乘搭巴士、的士和復康巴士等公共交通工具的行動不便病人，提供點到點接載服務。病人是否符合資格使用這項服務，由臨床醫護人員評估。合資格病人可預約服務，醫管局會按先到先得的原則處理，並會盡量配合病人的需要編排車輛。在2015-16年度，我們推算約有545 000名病人使用這項服務。

醫管局已訂立長遠計劃，改善非緊急救護車運送服務。在2016-17年度，醫管局計劃添置14輛新車和更換9輛老化車輛。自2012-13年度起，醫管局已把75%準備出院並已預約非緊急救護車運送服務的病人的輪候時間，由90分鐘或以下的標準，縮短至60分鐘或以下。自2013-14年度起，醫管局亦把85%準備轉院並已預約非緊急救護車運送服務的病人的輪候時間，由90分鐘或以下的標準，縮短至60分鐘或以下。醫管局會繼續監察非緊急救護車運送服務的提供情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

醫管局的易達巴士服務由香港復康會承辦，接載60歲或以上輕度行動不便的病人往返住所與公立醫院或診所。合資格病人可預約服務，車隊會按先到先得的原則處理。醫管局為改善易達巴士服務，在2015-16年度添置3輛易達巴士，結果未能應病人要求提供服務的次數漸趨減少。在2016-17年度，醫管局計劃添置1輛新車和更換2輛老化車輛，以進一步擴大易達巴士車隊，應付服務需求和減少未能應病人要求提供服務的次數。醫管局會繼續監察易達巴士服務的提供情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4775)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請食物及衛生局/醫管局告知：

- a. 2014及2015年，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. 2013、2014及2015年度，輪候評估的學前兒童人數。

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號：79)

答覆：

(a)及(b)

懷疑有特殊學習需要的學前兒童，如需要醫院管理局(醫管局)的專科醫療服務，通常會獲轉介至兒科或兒童及青少年精神科專科門診診所，作進一步評估和治療。醫管局採取分流制度，確保病情緊急並需要及早介入的病人能優先得到治療。

下表列出過去3年，在兒科和兒童及青少年精神科專科門診診所新症當中，分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別的數目，以及相關的輪候時間中位數。我們沒有輪候評估的學前兒童人數。

	年度	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
		新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
兒科專科 門診診所	2013-14	5 510	<1	4 890	5	13 560	14
	2014-15	6 090	<1	4 970	5	13 760	13
	2015-16 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]	4 390	<1	3 860	5	11 460	13
兒童及青少年 精神科 專科門診診所	2013-14	170	<1	650	3	10 320	42
	2014-15	200	1	760	4	10 950	56
	2015-16 (截至2015年 12月31日) [臨時數字]	150	1	700	4	9 010	66

註：

1. 數字調整至最接近的十位整數

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3434)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長於預算案演詞提出，「啟德發展區內的急症全科醫院會在十年內分兩期進行」：

1. 政府預計首期工程最快何時向立法會申請撥款？首期工程又預計包括甚麼項目，為病人提供甚麼服務？
2. 第二期工程又預計何時申請撥款？政府又會否檢討計劃，縮短兩期工程時間差距，甚至將兩期工程二合為一，同時申請撥款？

提問人：胡志偉議員(議員問題編號：84)

答覆：

(1)及(2)

在啟德發展區興建新急症醫院，是10年醫院發展計劃(計劃)下的工程項目之一。由於計劃容許靈活處理發展項目，醫院管理局(醫管局)現正檢討工程的施工時間表，以期加快興建擬議新醫院。醫管局會同時規劃和落實在啟德發展區興建新急症醫院第一期及第二期工程。完成檢討及籌劃工作後，醫管局便可訂定具體施工時間表，並會按既定程序為項目申請撥款。新醫院將提供合共2 400張病床，提供主要專科的住院和日間護理服務，並設有急症室、腫瘤中心及神經科學中心。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4650)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於「長者牙科外展服務計劃」的推行情況，政府去年回覆議員提問時表示，「截至2015年2月底，共有261間院舍及日間護理中心參與此恆常項目，佔全部953間註冊院舍及日間護理中心的27%」：

1. 按社署行政區劃分，現時各院舍及日間護理中參與計劃的百分比為何？
2. 計劃推出至今，政府有否評估計劃成效，包括各外展隊服務人次及每人平均服務成本為何？
3. 政府又有何計劃增加院舍及日間護理中心參與計劃的比率？若有，詳情為何？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號：21）

答覆：

1. 截至2016年1月底，參與「長者牙科外展服務計劃」的安老院舍及日間護理中心按社會福利署(社署)行政區劃分的分布情況如下：

地區*	參與的院舍及中心數目 (a)	院舍及中心總數 (b)	百分比 (a)/(b)
中西南及離島區	80	110	73%
東區及灣仔區	78	102	76%
觀塘區	52	66	79%
黃大仙及西貢區	56	69	81%
九龍城及油尖旺區	107	132	81%
深水埗區	61	90	68%
荃灣及葵青區	90	110	82%
屯門區	47	54	87%
元朗區	54	59	92%
沙田區	50	64	78%
大埔及北區	75	93	81%
<b>總計：</b>	<b>750</b>	<b>949</b>	<b>79%</b>

\*按社署行政區劃分

2. 「長者牙科外展服務計劃」於2014年10月推行，為使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者提供免費牙科外展服務。在2014年10月至2016年1月期間，約有50 800名長者(涉及服務人次約63 200)在該計劃下接受年度口腔檢查及牙科治療。我們沒有每名長者平均服務成本的資料。
3. 安老院舍及日間護理中心以自願方式參與此計劃。我們會繼續和參與計劃的非政府機構及社署共同協作推廣該計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4651)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(袁銘輝)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於「繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度」以及多項醫院興建/重建/擴建計劃：

1. 現時政府有否為各項仍未申請撥款的項目訂立擬訂工程次序及時間表？若有，詳情為何；若否，預計未來3年可啟動那項工程？
2. 針對重建聖母醫院計劃，現時聖母醫院的重建計劃進展為何？又會否於重建前加強服務，包括提供初步急症或其他緊急服務？
3. 針對上述「未來十年的醫院發展計劃」，現時負責的官員級別、人手編制及開支為何？食物及衛生局又有否與醫管局有機制定期檢討醫院發展計劃？若有，詳情為何？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號：22）

答覆：

1. 醫院管理局(醫管局)10年醫院發展計劃下各項醫院工程項目分列如下：
  - 葛量洪醫院重建計劃(第一期)
  - 瑪麗醫院重建工程(第一期)—主要工程
  - 聖母醫院重建計劃
  - 在啟德發展區興建新急症全科醫院(第一期)
  - 在啟德發展區興建新急症全科醫院(第二期)
  - 廣華醫院重建計劃—主要工程
  - 靈實醫院擴建計劃
  - 基督教聯合醫院擴建計劃—主要工程(上層結構及餘下工程)
  - 葵涌醫院重建工程(第一期)
  - 葵涌醫院重建工程(第二及第三期)
  - 瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃
  - 威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)
  - 北區醫院擴建計劃

## －屯門醫院手術室大樓擴建計劃

如獲財務委員會批准撥款，廣華醫院重建計劃的主要工程、靈實醫院擴建計劃、葵涌醫院重建工程及屯門醫院手術室大樓擴建計劃預計於2016年開展。醫管局和建築署現正為醫院發展計劃下的其他工程項目進行規劃和籌備工作，例如土地勘測、技術評估和詳細設計的工作。相關工作完成後，醫管局便可就計劃下的個別工程項目，制定更具體的時間表和費用預算。

### 2. 聖母醫院重建計劃現正於初步規劃階段。

多年來，醫管局一直推行各項措施，以加強聖母醫院及黃大仙區的醫療服務，包括：

- (i) 提高聖母醫院日間服務的服務量，以便額外處理200宗日間個案；
- (ii) 在聖母醫院額外提供1 200個內窺鏡檢查，並設置更先進的內窺鏡設備，以改善內窺鏡服務的輪候情況；
- (iii) 延長聖母醫院平日的藥房服務時間2小時，提供更方便的藥房服務；
- (iv) 加強聖母醫院的社康護理服務，增加6 700次家訪；
- (v) 改善黃大仙醫院的復康設施，並加強人手，以期增加300個病人出院人次；以及
- (vi) 在黃大仙區推行先導計劃，理順病人由發病至復康的服務安排。由2015年8月起，部分居住在黃大仙區的病人在伊利沙伯醫院出院後，會到黃大仙醫院接受復康服務。

### 普通科門診診所服務：

- (vii) 在2011-12至2015-16年度期間，在黃大仙區增加約5萬個普通科門診診所的服務名額；
- (viii) 為黃大仙區的普通科門診診所進行翻新工程，以改善診所設施和環境；以及
- (ix) 由2015年4月起，增加聖母醫院普通科門診診所在星期日／公眾假期的服務時段，由只設上午時段改為提供上、下午時段服務。

### 其他措施：

- (x) 增加電腦斷層掃描服務，並加強骨科的專科門診服務和日間醫療程序；以及
- (xi) 在黃大仙區試行普通科門診公私營協作計劃。

3. 食物及衛生局會繼續與醫管局及建築署密切聯繫，監察並督導醫院發展計劃的推行情況，包括個別工程項目的預算、範圍和推展安排等。我們正運用現有資源進行有關的工作。

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：7235)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領(1)中提及「就醫療儀器訂立長遠的規管架構」，

- (1) 現時，本港醫療儀器的使用受到甚麼規管、管制，所涉的人手及開支總額為多少；
- (2) 食物及衛生局在為醫療儀器訂立長遠規管架構方面的角色為何；
- (3) 就為醫療儀器訂立規管架構方面，局方在過去 1 年的工作進度、未來 1 年的工作計劃為何？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：47)

答覆：

(1) 當局一直採取措施，以期立法規管在香港製造、銷售及／或使用的醫療儀器的安全、性能和品質。為此，衛生署在 2004 年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，藉以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為長遠的立法規管作準備。2016-17 年度，政府已為衛生署醫療儀器管制辦公室預留撥款 1,880 萬元，供現有的醫療儀器行政管理制運作之用，以及為長遠立法規管醫療儀器進行籌備工作。截至 2016 年 3 月 1 日，醫療儀器管制辦公室的人手編制為 16 人。

(2)及(3)

至於醫療儀器的法定規管方面，食物及衛生局在 2010 年 11 月就建議中的醫療儀器規管架構徵詢立法會衛生事務委員會(事務委員會)的意見。規管建議參考了規管影響評估的結果、經諮詢收集的持份者和公眾意見、以往與立法會的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。衛生署因應方便營商諮詢委員會的建議，在 2011 年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。評估在 2013 年完成。政府已在 2014 年 6 月向事務委員會匯報評估結果，以及有關設立醫療儀器法定規管架構的立法工作的未來路向。

私營醫療機構規管檢討督導委員會轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)研究的多項事宜中，包括在美容程序中常用的儀器(例如高強度激光儀器、彩光機、射頻儀器等)的安全程度和健康風險。鑑於涉及的儀器各有不同，工作小組認為應在醫療儀器規管架構下，審議如何管制該等儀器(尤其是可釋放能量的儀器)的使用。

衛生署考慮工作小組的意見和建議後，自 2015 年 9 月已委聘外界顧問進行詳細研究，探討海外經驗和做法，並研究在使用指定醫療儀器方面的管制範圍。待研究完成後，政府會在 2016 年向事務委員會匯報顧問研究結果和設立醫療儀器法定規管制度的立法建議詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4300)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局局長領導的精神健康檢討委員會建議推行為期 3 年的全港性公眾教育和宣傳運動，向市民推廣精神健康的重要性。請告知：

1. 政府預算會動用多少經費和人手來推展上述運動？
2. 上述運動的詳情為何？醫療體系與社工體系會如何合作推行？
3. 透過什麼措施推動社會共融，消除社會對精神病患者的歧視，以協助復康者融入社會？

提問人：張國柱議員 (議員問題編號： 55)

答覆：

(1)

名為「好心情@HK」計劃的宣傳運動，已於 2016 年 1 月下旬正式推出。衛生署已為 2015-16 至 2017-18 這 3 個年度每年預留 1,000 萬元撥款，以作有關用途。署方已重行調配現有人手，推行該項運動。

(2)及(3)

該項運動旨在提高公眾對心理健康推廣的參與及對精神健康的認知和了解。衛生署已展開一連串大眾媒體及宣傳活動，對象涵蓋不同年齡組別人士，包括青少年、成人和長者。衛生署會繼續與相關持份者，包括政府相關部門、區議會、精神健康服務提供者和非政府機構等，建立伙伴關係和尋求合作機會，以便舉辦以社區為本和為特定場所而設的活動。上述活動可令市民加深對精神健康及相關疾病的了解，從而有助減少市民對精神病患者或康復者的負面標籤，使他們獲得更妥善的照顧。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：4377)

總目： (37) 衛生署分目： (-) 沒有指定綱領： (4) 醫療護理管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)局長： 食物及衛生局局長問題：

就衛生署的兒童體能智力測驗中心，請當局告知：

- (1) 過去 2 年，每年在 6 間兒童體能智力測驗中心確診為自閉症譜系的 2 至 6 歲兒童新增個案數目分別為何；
- (2) 過去 2 年，每年接受兒童體能智力測驗服務而被診斷有發展障礙的人數為何，請按發展障礙類別提供分項數字。

提問人：張國柱議員 (議員問題編號：311)答覆：

(a) 在 2014 及 2015 年，經衛生署兒童體能智力測驗服務新診斷為自閉症譜系的 2 至 6 歲兒童人數，分別為 1 489 及 1 703 人(臨時數字)。

(b) 在 2014 及 2015 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展問題個案數目如下：

新診斷症狀	個案數目	
	2014 年	2015 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 541	2 890
自閉症譜系	1 720	2 021
發展遲緩	2 073	2 262



新診斷症狀	個案數目	
	2014 年	2015 年 (臨時數字)
動作協調問題／障礙	1 849	1 888
讀寫障礙／數學障礙	535	643
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	109	76
語言及言語發展遲緩／障礙	3 308	3 487
肢體殘障(即腦麻痺)	41	61
智障	1 252	1 443
視障(中度至嚴重弱視及失明)	36	43

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：6121)

總目： (37) 衛生署分目： (-) 沒有指定綱領： (5) 康復服務管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)局長： 食物及衛生局局長問題：

過去3年，按發展障礙類別劃分，每年接受衛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	2011	2012	2013	2014	2015
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：張國柱議員 (議員問題編號：900)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：

新診斷症狀	個案數目				
	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 234	2 182	2 325	2 541	2 890
自閉症譜系	1 607	1 567	1 478	1 720	2 021
發展遲緩	1 891	1 891	1 915	2 073	2 262
動作協調問題／障礙	2 019	1 744	1 928	1 849	1 888
讀寫障礙／數學障礙	628	518	482	535	643
聽障(中度至嚴重程度弱 聽及失聰)	97	97	88	109	76
語言及言語發展遲緩／ 障礙	2 647	2 764	3 098	3 308	3 487
肢體殘障(即腦麻痺)	46	47	55	41	61
智障	1 175	1 036	1 213	1 252	1 443
視障(中度至嚴重弱視及 失明)	30	41	41	36	43

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6398)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長  
問題：

在施政報告 157 段，政府指「衛生署將增設一所兒童體能智力測驗中心」，請詳細交代項目詳情、相關的資源分布、預期人手編制、及預期成效。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號： 119)

答覆：

鑑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，衛生署會籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，增加人手和服務名額，以應付轉介個案數目日增的情況。政府會推行過渡措施，於 2016-17 年度及以後的年度向衛生署增加撥款，在現有設施內設立臨時的兒童體能智力測驗中心，藉此改善輪候時間過長的問題。有關建議涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。

此外，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，冀提高服務效率。新的兒童體能智力測驗中心開設和完全投入服務後，預計可在 6 個月內完成評估新症的比率會增至 90%。2016-17 年度，兒童體能智力測驗服務的撥款為 1.296 億元。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：6950)

總目： (37) 衛生署分目： (-) 沒有指定綱領： (5) 康復服務管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)局長： 食物及衛生局局長問題：

1. 過去 5 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 5 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 (議員問題編號：536)答覆：

(1) 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：

新診斷症狀	個案數目				
	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 234	2 182	2 325	2 541	2 890
自閉症譜系	1 607	1 567	1 478	1 720	2 021
發展遲緩	1 891	1 891	1 915	2 073	2 262
動作協調問題／障礙	2 019	1 744	1 928	1 849	1 888
讀寫障礙／數學障礙	628	518	482	535	643

新診斷症狀	個案數目				
	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年 (臨時數字)
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	97	97	88	109	76
語言及言語發展遲緩／障礙	2 647	2 764	3 098	3 308	3 487
肢體殘障(即腦麻痺)	46	47	55	41	61
智障	1 175	1 036	1 213	1 252	1 443
視障(中度至嚴重弱視及失明)	30	41	41	36	43

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

(2) 過去 5 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。鑑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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2011 年的 94% 下降至 2015 年的 71%。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，冀提高服務效率。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製有關新症評估服務的平均、最長或最短輪候時間的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6952)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請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 (議員問題編號： 540)

答覆：

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。鑑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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2011 年的 94% 下降至 2015 年的 71%。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，冀提高服務效率。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製有關新症評估服務的平均、最長或最短輪候時間的統計數字。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：7107)

總目： (37) 衛生署分目： (-) 沒有指定綱領： (2) 預防疾病管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)局長： 食物及衛生局局長問題：

就長者健康中心提供的服務，請當局表列提供過去 5 年：

1. 健康評估每人次的成本；
2. 就診每人次的成本；
3. 長者健康中心及長者健康外展隊伍舉辦的健康教育活動每人次的成本；
4. 每所長者健康中心的 1 年的營運成本；
5. 每年每間健康中心的整體會員名額、新會員名額，以及跨區會員人數分別為何；
6. 各間健康中心的會員流動人數及比率(即不續會的會員人數及該人數佔整體會員人數的百分比)，以及每年申請成為健康中心會員的平均輪候時間為何(按健康中心列出分項數字)；
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 (議員問題編號：668)答覆：

1.及 2.

長者健康中心提供的每次健康評估(包括為跟進結果)成本及每次就診的成本如下：

年度	健康評估	就診
2011-12	1,090 元	432 元
2012-13	1,140 元	455 元
2013-14	1,190 元	470 元
2014-15	1,250 元	495 元
2015-16	1,310 元	515 元



3. 我們沒有每人每次參加長者健康中心及長者健康外展隊伍所舉辦的健康教育活動成本的資料。18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍的總開支如下：

年度	18 間長者健康中心的 總開支 (百萬元)	18 支長者健康外展隊伍的 總開支# (百萬元)
2012-13	107.5	76.6
2013-14	121.7	74.9
2014-15	130.6	76.7
2015-16 (修訂預算)	139.4	77.5
2016-17 (預算)	142.3	79.1

# 開支亦包括長者健康服務轄下公共衛生及行政組的開支。

4. 衛生署沒有按長者健康中心劃分的營運成本分項數字。過去 5 年，每間長者健康中心的平均營運開支如下：

年度	每間長者健康中心的平均營運開支 (百萬元)
2012-13	6.0
2013-14	6.8
2014-15	7.3
2015-16*	7.7
2016-17*	7.9

\* 臨時數字

5. 18 間長者健康中心的總登記人數及新會員人數如下：

長者 健康中心	總登記人數					新會員人數				
	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
西營盤	2 120	2 130	2 120	2 177	2 288	197	185	120	162	698
筲箕灣	2 210	2 211	2 196	2 213	2 224	235	145	204	326	665
灣仔#	2 153	2 141	2 156	2 143	3 614	290	227	183	249	1 879
香港仔	2 128	2 126	2 124	2 164	2 182	238	228	163	183	467
南山	2 206	2 206	2 193	2 212	2 225	271	370	166	244	490
藍田	2 214	2 230	2 218	2 220	2 220	353	244	268	410	560
油麻地	2 124	2 121	2 079	2 162	2 216	346	334	104	128	488
新蒲崗	2 122	2 121	2 122	2 123	2 134	415	225	175	168	550
九龍城	2 211	2 210	2 193	2 211	2 211	433	198	98	104	554
瀝源#	2 199	2 125	2 121	2 129	3 541	507	445	440	238	1 628
石湖墟	2 120	2 122	2 119	2 155	2 162	351	290	264	210	450
將軍澳	2 135	2 136	2 136	2 136	2 136	428	263	163	191	537
大埔	2 124	2 124	2 125	2 122	2 124	155	96	192	278	581
東涌	2 259	2 245	2 224	2 226	2 330	454	432	407	244	461
荃灣	2 109	2 117	2 092	2 114	2 116	499	392	386	396	520

長者健康中心	總登記人數					新會員人數				
	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
屯門湖康	2 130	2 133	2 109	2 127	2 149	423	352	275	360	514
葵盛	2 202	2 212	2 212	2 221	2 310	424	297	184	371	620
元朗	2 219	2 217	2 198	2 215	2 219	350	344	332	275	420
總計	38 985	38 927	38 737	39 070	42 401	6 369	5 067	4 124	4 537	12 082

\* 臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。

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				
	2011 年	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年*
西營盤	561	601	568	621	471
筲箕灣	62	44	71	72	43
灣仔	1 059	1 011	1 070	1 079	1 130
香港仔	46	46	40	48	47
南山	798	786	802	809	645
藍田	61	103	129	180	137
油麻地	791	789	790	858	623
新蒲崗	478	492	532	510	442
九龍城	957	962	875	935	670
瀝源	63	51	46	49	62
石湖墟	116	84	106	92	91
將軍澳	305	269	266	257	172
大埔	357	350	308	319	200
東涌	1 417	1 383	1 332	1 372	982
荃灣	739	735	729	761	551
屯門湖康	76	69	82	48	42
葵盛	557	536	550	532	411
元朗	74	93	82	101	86

\* 截至 2015 年 9 月的臨時數字

6.及 7.

在 18 間長者健康中心，於某年登記成為會員卻未有在兩年內續會的會員人數，以及佔總登記人數的百分比如下：

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									
	2011 年		2012 年		2013 年		2014 年		2015 年*	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
西營盤	460	21%	494	23%	499	24%	443	21%	507	24%
筲箕灣	546	29%	568	26%	533	24%	441	20%	536	24%
灣仔	427	20%	440	21%	372	17%	358	17%	386	18%
香港仔	547	24%	502	23%	420	20%	395	19%	428	20%

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									
	2011年		2012年		2013年		2014年		2015年*	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
南山	501	23%	489	22%	467	21%	456	21%	454	21%
藍田	588	27%	584	26%	577	26%	546	24%	526	24%
油麻地	507	24%	474	22%	465	22%	427	20%	397	19%
新蒲崗	566	27%	535	25%	513	24%	495	23%	481	23%
九龍城	482	22%	493	22%	470	21%	464	21%	499	23%
瀝源	641	30%	619	29%	679	31%	549	26%	656	31%
石湖墟	553	26%	533	25%	551	26%	508	24%	527	25%
將軍澳	457	21%	473	22%	478	22%	435	20%	481	23%
大埔	398	19%	347	16%	329	15%	348	16%	338	16%
東涌	305	14%	360	16%	391	17%	420	19%	413	19%
荃灣	678	32%	668	31%	549	26%	534	25%	618	30%
屯門湖康	564	26%	535	25%	492	23%	500	23%	555	26%
葵盛	530	24%	497	23%	499	23%	434	20%	486	22%
元朗	437	20%	371	17%	403	18%	440	20%	443	20%

\* 截至 2015 年 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。登記成為長者健康中心新會員的輪候時間中位數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)				
	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年*
西營盤	7.5	13.4	22.8	30.5	30.0
筲箕灣	8.4	14.4	21.5	24.9	23.5
灣仔	25.4	25.8	27.8	34.4	34.3
香港仔	5.1	6.7	11.5	16.2	14.5
南山	13.8	16.2	17.3	18.2	15.8
藍田	3.9	4.6	11.1	15.0	12.0
油麻地	32.9	23.7	25.4	32.9	34.2
新蒲崗	11.4	10	15.9	24.0	18.6
九龍城	16.2	16.4	23.4	31.4	34.4
瀝源	43.5	36.2	22.8	21.9	4.5
石湖墟	9.3	9.9	10.8	14.3	16.4
將軍澳	16.6	14.5	20.5	27.0	29.0
大埔	17.5	21.9	28.6	22.4	16.3
東涌	6.5	9.5	10.4	12.9	15.0
荃灣	19.7	11.3	12.7	15.8	17.8
屯門湖康	8.9	9.9	15	17.3	15.8
葵盛	6.2	6.5	10.4	13.7	7.0
元朗	5.9	7.5	8.7	10.7	13.4

\* 臨時數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7108)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者牙科外展服務計劃，政府可否告知本會：

- (1) 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；
- (2) 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 (議員問題編號：669)

答覆：

- (1) 由2014年10月推行長者牙科外展服務計劃(計劃)至2016年1月底，約有50 800名長者在計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療(有關服務人次約為63 200)。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、氟化物／X光檢查及其他牙科治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。
- (2) 計劃在2014-15年度的撥款為2,510萬元，而在2015-16及2016-17年度的撥款則均為4,450萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4995)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 過去 3 個學年，每年接受學生健康服務的學童數目為何？請按中、小學分別列出他們需轉介到健康評估中心及醫管局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？
- (b) 過去 3 個學年，每年參與青少年健康服務計劃的學校及學生數目為何？

提問人：葉建源議員 (議員問題編號：114)

答覆：

- (a) 過去 3 年，接受學生健康服務的學生人數、轉介至健康評估中心的個案數目，以及轉介至醫院管理局專科診所的個案數目(按專科劃分)，載於附件。2015-16 年度，學生健康服務每次診症的單位成本為 555 元。
- (b) 參與青少年健康服務計劃的學校數目和學生人數如下：

	<u>2012-13年度</u>	<u>2013-14年度</u>	<u>2014-15年度</u>
學校數目	320	330	320
學生人數	81 000	79 000	75 000

- 完 -

	2012-13年度			2013-14年度			2014-15年度		
	小學生	中學生	總計	小學生	中學生	總計	小學生	中學生	總計
接受學生健康服務的學生人數	253 791	171 538	425 329	256 202	163 721	419 923	260 181	155 184	415 365
轉介至健康評估中心的個案數目*	43 658	15 777	59 435	47 939	20 334	68 273	50 646	20 442	71 088
轉介至醫院管理局專科診所的個案數目(按專科劃分)*									
眼科	325	155	480	356	162	518	340	135	475
耳鼻喉科	803	352	1 155	862	367	1 229	892	356	1 248
兒科	2 748	2 122	4 870	2 689	2 075	4 764	2 870	2 190	5 060
內科	1	109	110	0	90	90	2	113	115
外科	1 651	661	2 312	1 715	643	2 358	1 563	656	2 219
骨科	495	531	1 026	465	485	950	536	513	1 049
婦科	21	382	403	34	365	399	28	367	395
精神科	244	109	353	293	157	450	347	114	461
青少年科	9	8	17	13	6	19	4	11	15
其他	75	70	145	63	47	110	31	51	82
總計	6 372	4 499	10 871	6 490	4 397	10 887	6 613	4 506	11 119

註：\*學生可獲轉介至多於 1 個專科。

管制人員的答覆

(問題編號：4140)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的修訂預算增加 1,470 萬元(12.8%)及增加 16 個職位，原因及詳情為何，是否用於增設兒童體能智力測驗中心，若是，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 80)

答覆：

鑑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，衛生署會籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，增加人手和服務名額，以應付轉介個案數目日增的情況。政府會推行過渡措施，於 2016-17 年度及以後的年度向衛生署增加撥款，在現有設施內設立臨時的兒童體能智力測驗中心，藉此改善輪候時間過長的問題。

2016-17 年度，綱領(5)項下的撥款增加，是為設立 1 所臨時的兒童體能智力測驗中心，當中涉及在衛生署開設 16 個公務員職位。該等職位包括 1 個高級醫生、2 個醫生、2 個臨牀心理學家、1 個一級物理治療師、1 個一級職業治療師、1 個言語治療主任、1 個護士長、2 個註冊護士、1 個助理文書主任、2 個文書助理和 2 個二級工人職位。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6591)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就違反禁煙規例而遭檢控的情況，政府當局可否告知：

- a) 過去 3 年，因在禁止吸煙範圍內吸煙而遭檢控的本地及非本地居民的人數分別是多少；請就遭檢控人士是否內地居民提供分項數字；
- b) 過去 3 年，上述非本地居民遭檢控後未有清繳罰款便已離開香港的個案有多少，牽涉的罰款總額是多少；政府當局現時有甚麼措施應對有關情況以確保能收回罰款？

提問人：陳家洛議員 (議員問題編號：466)

答覆：

- a) 2013、2014 及 2015 年向違例吸煙人士發出的定額罰款通知書及傳票，分別共有 8 562、8 027 及 7 856 張。2013、2014 及 2015 年向香港身分證持有人發出的定額罰款通知書，則分別共有 8 043、7 514 及 7 299 張。控煙辦公室(控煙辦)沒有違例吸煙人士是否內地居民的資料。
- b) 截至 2016 年 3 月 10 日，2013、2014 及 2015 年分別共有 130、159 及 128 張尚未清繳的定額罰款通知書。當中有 72、77 及 46 張分別在 2013、2014 及 2015 年向非香港身分證持有人發出，所涉定額罰款金額分別為 108,000 元、115,500 元及 69,000 元。控煙辦沒有違例吸煙人士是否非本地居民的資料。針對不繳付罰款的法庭手令已經發出，以追討欠交罰款。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4795)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在衛生署的「預防疾病」綱領方面，2016-17年度預算的撥款較2015-16年度的修訂預算增加20.3%，請政府提供該項增幅的分項數字。

提問人：梁繼昌議員 (議員問題編號：412)

答覆：

2016-17年度的撥款較2015-16年度的修訂預算增加6.486億元(20.3%)。在綱領(2)下增加撥款的主要原因如下：

- (a) 撥款280萬元，以重整長者醫療券計劃的行政支援服務；另一筆為數約4.600億元的額外撥款，用作推行該計劃的資金；
- (b) 撥款1,610萬元，加強遏制威脅公共衛生安全的抗菌素耐藥性的工作；
- (c) 增加撥款2,000萬元，推行和支援大腸癌篩查先導計劃；以及
- (d) 增加撥款2,370萬元，應付因疫苗資助計劃擴展而新增的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6337)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

針對網上平台售賣食品，當局有否預留資源，用作統計市民因進食購自網上平台的食品而出現不適需要入院治療的數字？如有，數字為何？如否，不統計的原因為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 257)

答覆：

根據《預防及控制疾病條例》(第 599 章)的規定，食物中毒屬須呈報的傳染病。所有註冊醫生必須把一切懷疑或證實個案通知衛生防護中心。過去 5 年(2011 至 2015 年)，衛生防護中心共錄得 9 宗與網上購買食品有關的食物中毒個案，共 27 人受影響。有關數字如下：

年份	與網上購買食品有關的食物中毒個案的數目	與網上購買食品有關的食物中毒個案的受影響人數	與網上購買食品有關的食物中毒個案的入院人數
2011	0	-	-
2012	0	-	-
2013	0	-	-
2014	0	-	-
2015	9	27	2
總計	9	27	2

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6708)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就控煙工作，請問當局是否可告知過去3年：控煙辦公室的開支為何？人手編制為何？當中前線執法人員的人數為何？

接獲的投訴、主動就《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》執法的數字為何、以及檢控的數字為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：471)

答覆：

控煙辦公室(控煙辦)過去3年的開支／撥款及人手情況，分別載於附件1和2。

控煙辦接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2013至2015年期間，控煙辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)所訂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：

		2013年	2014年	2015年
接獲投訴		18 079	17 354	17 875
進行巡查		27 461	29 032	29 324
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		8 330	7 834	7 693
發出傳票	吸煙罪行	232	193	163
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	99	92	80

- 完 -

## 衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2013-14年度 (百萬元)	2014-15年度 (百萬元)	2015-16年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領1：法定職責	42.7	49.9	42.1
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領3：促進健康	120.2	124.5	128.0
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙辦公室	48.2	45.1	47.4
資助香港吸煙與健康委員會	22.0	24.3	22.5
小計	70.2	69.4	69.9
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	34.7	37.0	39.1
資助博愛醫院	7.3	7.8	7.3
資助保良局	2.2	2.0	2.2
資助樂善堂	1.9	1.9	2.3
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.6
資助生活教育活動計劃	1.3	2.3	2.3
資助香港大學	-	1.5	2.3
小計	50.0	55.1	58.1
總計	162.9	174.4	170.1

## 衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度
<b>控煙辦公室主管</b>			
首席醫生	1	1	1
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	2	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	89	89
高級行政主任／行政主任*	9	9	9
小計	<u>107</u>	<u>107</u>	<u>106</u>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	1	1	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>10</u>	<u>10</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17
汽車司機	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

\*執行前線執法職務的員工

管制人員的答覆

(問題編號：6712)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2015-16 年度的修訂預算，相較原來預算增加 5%，請問原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？當中是否涉及增加服務或人手？若是，所增加的服務及人手為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 554)

答覆：

2015-16 年度的修訂預算較原來預算增加 5%，主要由於加薪及通脹調整。有關修訂對衛生署的服務或人手並沒有影響。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6993)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17 年度的預算，相較 2015-16 年度的原來預算，增加 21.1%，請問原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？當中是否涉及增加服務或人手？若是，所增加的服務及人手為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：555)

答覆：

2016-17 年度的撥款較 2015-16 年度的原來預算增加 21.1%，並增加 45 個職位，主要由於(a)設立一所臨時中藥檢測中心；(b)設立新的私營醫療機構規管辦事處；(c)支付與香港醫務委員會轄下委員會相關的上訴和法律程序所引致的訟費；(d)改善香港醫務委員會的執業資格試的工作安排；以及(e)為理順所提供的專業支援服務，把 5 個非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6994)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就中醫，請問當局是否可告知：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？

過去 3 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；

過去 3 年，本地培訓以外(包括從內地及其他途徑)的中醫申請註冊的數字為何，成功註冊的數字為何；請按培訓地點列出；

當局有否就中醫人數作 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 (議員問題編號：559)

答覆：

截至 2016 年 2 月，註冊中醫和表列中醫人數分別為 7 123 和 2 660 人。

按 2014 年年底的數字計算，註冊中醫與人口的比例為 1:1 053。

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 2013、2014 及 2015 年，在 3 所本地大學畢業、通過執業資格試並獲註冊的人數分別為 56、62 及 61 人。

此外，內地有 30 所大學開辦獲中醫組承認的全時間制中醫學位課程。在內地修畢上述課程的人士，也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 2013、2014 及 2015 年，通過執業資格試並獲註冊的內地畢業生人數分別為 92、83 及 87 人。

為應對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高所帶來的挑戰，政府正就本港醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討(檢討)。檢討旨在提出建議，讓本港社會能更有效地應付市民對醫護專業人員(包括中醫)的預計需求，同時促進專業發展。我們預計檢討將於 2016 年年中完成，屆時政府會公布檢討結果，並按情況推行相關建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6996)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心，請問當局是否可告知過去3年：各長者健康中心的登記人數為何？請按年齡羣組列出。輪候接受長者健康評估及就診的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：562)

答覆：

過去3年，18間長者健康中心按年齡組別劃分的登記人數，表列如下：

長者健康中心	2013年					總計
	65至69歲	70至74歲	75至79歲	80至84歲	85歲或以上	
西營盤	182	422	680	524	312	2 120
筲箕灣	175	356	677	673	315	2 196
灣仔	135	425	718	607	271	2 156
香港仔	260	380	686	539	259	2 124
南山	246	513	659	535	240	2 193
藍田	286	425	611	619	277	2 218
油麻地	100	391	613	605	370	2 079
新蒲崗	157	365	720	609	271	2 122

長者 健康中心	2013 年					
	65 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 84 歲	85 歲 或以上	總計
九龍城	135	419	826	577	236	2 193
瀝源	249	440	620	551	261	2 121
石湖墟	258	417	561	558	325	2 119
將軍澳	220	486	707	491	232	2 136
大埔	155	446	719	525	280	2 125
東涌	539	674	592	316	103	2 224
荃灣	307	410	580	574	221	2 092
屯門湖康	357	452	607	476	217	2 109
葵盛	331	478	684	530	189	2 212
元朗	427	494	596	445	236	2 198
總計	4 519	7 993	11 856	9 754	4 615	38 737

長者 健康中心	2014 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	165	433	679	593	307	2 177
筲箕灣	218	384	603	671	337	2 213
灣仔	130	428	653	592	340	2 143
香港仔	268	371	628	565	332	2 164
南山	255	495	635	571	256	2 212
藍田	356	401	560	614	289	2 220
油麻地	94	357	633	677	401	2 162
新蒲崗	141	333	650	679	320	2 123
九龍城	120	343	740	713	295	2 211
瀝源	167	391	624	604	343	2 129
石湖墟	253	439	521	595	347	2 155
將軍澳	194	481	679	544	238	2 136
大埔	210	362	667	564	319	2 122
東涌	433	682	630	364	117	2 226
荃灣	330	409	545	568	262	2 114
屯門湖康	402	507	516	466	236	2 127
葵盛	383	472	591	560	215	2 221

長者健康中心	2014 年					
	65 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 84 歲	85 歲或以上	總計
元朗	422	489	586	476	242	2 215
總計	4 541	7 777	11 140	10 416	5 196	39 070

長者健康中心	2015 年(截至 9 月)*					
	65 至 69 歲	70 至 74 歲	75 至 79 歲	80 至 84 歲	85 歲或以上	總計
西營盤	291	353	420	406	224	1 694
筲箕灣	275	287	389	462	246	1 659
灣仔#	477	446	561	436	287	2 207
香港仔	294	273	387	453	231	1 638
南山	285	368	407	421	231	1 712
藍田	325	318	359	402	257	1 661
油麻地	170	292	399	467	319	1 647
新蒲崗	228	264	366	504	242	1 604
九龍城	185	283	491	498	201	1 658
瀝源#	1057	571	568	512	328	3 036
石湖墟	244	312	332	416	301	1 605
將軍澳	247	366	431	374	185	1 603
大埔	306	323	433	382	203	1 647
東涌	396	517	443	262	115	1 733
荃灣	287	299	380	384	225	1 575
屯門湖康	377	363	347	304	199	1 590
葵盛	360	365	411	395	192	1 723
元朗	344	364	387	359	195	1 649
總計	6 148	6 364	7 511	7 437	4 181	31 641

\* 臨時數字

# 瀝源長者健康中心自 2015 年 3 月起有 1 個新的臨牀小組投入服務。其後，該小組自 2015 年 8 月起調派至灣仔長者健康中心提供協助。

登記成為新會員的長者會在登記當天接受首次健康評估。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。

	2013 年	2014 年	2015 年*
輪候首次健康評估的長者人數 (截至每年 12 月底)	15 141	17 174	12 439
首次健康評估的輪候時間中位數 (以月數計)	16.6	20.1	16.3
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)	28.6 (大埔長者 健康中心)	34.4 (灣仔長者 健康中心)	34.4 (九龍城長者 健康中心)

\* 臨時數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6997)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問政府在 2016-17 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？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 565)

答覆：

2015-16 年度批准增設的 1 個臨牀小組會於 2016 年 4 月投入服務。新設的臨牀小組會靈活調派，以增加長者健康中心的服務名額。2016-17 年度，長者健康中心的預算開支為 1.423 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6998)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就婦女健康服務，請問當局是否可告知過去 3 年：各婦女健康中心及母嬰健康院，婦女的登記人數為何？

各中心的輪候接受婦女健康服務的人數為何？分別的輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：567)

答覆：

凡 64 歲或以下婦女都可登記使用衛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。2013、2014 和 2015 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		
	2013年	2014年	2015年
柴灣婦女健康中心	4 905	4 749	4 204
藍田婦女健康中心	5 656	5 176	5 056
屯門婦女健康中心	4 915	4 969	4 908

中心／健康院	登記人數		
	2013年	2014年	2015年
鴨脷洲母嬰健康院	213	268	231
粉嶺母嬰健康院	677	520	488
瀝源母嬰健康院	1 279	912	640
馬鞍山母嬰健康院	441	382	352
西營盤母嬰健康院	43	22	36
南葵涌母嬰健康院	208	208	168
將軍澳寶寧路母嬰健康院	281	261	214
青衣母嬰健康院	166	131	141
橫頭磡母嬰健康院	177	179	130
西九龍母嬰健康院	272	211	234
<b>總計(最接近的百位整數)</b>	<b>19 200</b>	<b>18 000</b>	<b>16 800</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 10 星期不等，而輪候時間中位數則為 2 星期。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：7000)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問政府在 2016-17 年度財政預算內有否增加婦女健康中心及母嬰健康院的服務？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 571)

答覆：

政府在 2016-17 年度為衛生署轄下的家庭健康服務預留一筆 500 萬元的撥款，以進一步加強推廣母乳餵哺。此外，2016-17 年度，一筆預留給家庭健康服務的 150 萬元撥款，會用作在 3 間母嬰健康院以先導形式推行愛嬰計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7002)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

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 (議員問題編號： 573)

答覆：

良好的口腔衛生習慣，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，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組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，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。衛生署在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，為有特殊需要的患者提供牙科專科診治。口腔頷面外科及牙科部的服務，是按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

在綜合社會保障援助(綜援)計劃下，凡 60 歲或以上、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。

除進行推廣、教育及宣傳工作和提供免費緊急牙科服務外，政府也致力投放資源來協助有特殊需要的人士，特別是有經濟困難的長者。政府近年推出了一系列的措施，資助長者接受牙科護理和口腔衛生服務。

根據 2009 年以試驗形式推行的長者醫療券計劃，70 歲或以上的長者可利用醫療券，獲取由私家牙科診所和非政府機構營辦的牙科診所提供的牙科服務，以及其他服務。基於該計劃愈來愈受歡迎，政府自 2014 年 1 月起把該計劃轉為恆常支援項目，並於 2014 年把醫療券金額由每年 1,000 元，進一步增至 2,000 元。

2011 年，政府推出為期 3 年的先導計劃，資助非政府機構成立牙科外展隊，為安老院舍和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 月轉為常規項目，即長者牙科外展服務計劃，並把治療範圍擴大至提供補牙、脫牙及鑲假牙等服務，以及把相若設施的長者納入該計劃內，讓更多長者受惠。

關愛基金(基金)在 2012 年 9 月推出長者牙科服務資助項目，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，免費提供鑲假牙和相關牙科服務。為了讓更多有經濟困難但沒有領取綜援的長者受惠，基金由 2015 年 9 月起把該項目分階段擴展至領取長者生活津貼的長者，首階段涵蓋約 13 萬名 80 歲或以上的長者。鑑於領取長者生活津貼的總人數超逾 42 萬人，基金會因應該項目的推行進度及本地牙醫行業的整體人手情況，考慮逐步把其他年齡組別人士納入為該項目的受惠對象。

我們會繼續致力進行宣傳和教育工作，以改善市民的口腔健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7004)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「大腸癌篩檢先導計劃」，當局可否告知：計劃的詳情為何，當中涉及的撥款、人手及開支為何？自宣布啟動計劃後，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？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：578)

答覆：

繼 2014 年施政報告宣布推行大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)後，衛生署成立了 1 個跨專業專責小組和 4 個工作小組，負責就先導計劃的策劃、推行、宣傳和評估工作提出建議，當中包括設定參加準則、篩查方法、資助模式、運作安排，以及開發資訊系統。

衛生署的目標是於 2016 年下半年推行先導計劃，在 3 年內分階段資助年齡介乎 61 至 70 歲的合資格香港居民接受篩查服務。我們會採用大便免疫化學測試的方法，作為主要的篩查工具，並由已登記參加先導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呈陽性時，便會透過公私營協作模式，獲轉介至已登記的大腸鏡檢查專科醫生處接受大腸鏡檢查。

衛生署估計在先導計劃下，會有大約 30 萬人次接受大便免疫化學測試，以及 1 萬人接受大腸鏡檢查。

署方在 2016-17 年度為先導計劃提供的撥款為 9,190 萬元。下表列出策劃和推行先導計劃所需的有時限公務員職位：

職級	數目
高級醫生	1
醫生	2
護士長	2
註冊護士	1
庫務會計師	1
一級統計主任	1
高級行政主任	1
一級行政主任	1
二級行政主任	4
<b>總計：</b>	<b>14</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7006)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2016-17 年度預算中，政府有否預留資源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 (議員問題編號： 582)

答覆：

由食物及衛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(工作小組)定期檢視本港和國際間的科學證據，以制訂適用於本地人口的癌症預防及普查建議。

國際間現時愈來愈多人質疑全民普查整體利多於弊之說，工作小組研究有關證據後，認為仍未有足夠證據支持或反對為本港無病徵的一般風險婦女進行全民乳癌普查。有見及此，政府已委託顧問進行研究，制訂經本地驗證的風險估算工具，以便識別哪些人士較可能受惠於普查計劃。

與此同時，衛生署推廣健康的生活習慣，並以此作為預防癌症的首要策略，例如不飲酒、定期運動、建立健康飲食習慣，以及保持健康的體重和腰圍。衛生署也鼓勵婦女餵哺母乳和提高關注乳房的意識，一旦察覺乳房有不正常情況，應及早求醫。目前患乳癌風險較高的婦女，在衛生署婦女健康中心或提供婦女健康服務的母嬰健康院經醫生評估後，可獲安排接受乳房 X 光造影檢查；如發現乳房有異常情況，醫生會轉介她們至專科醫生處跟進。

進行以上工作所需資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分別列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7007)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2016-17 年度預算中，政府有否預留資源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 (議員問題編號： 584)

答覆：

衛生署推行男士健康計劃(計劃)，透過男士健康網站，提供以客為本的資訊和有用連結，並按社會要求提供意見，藉以提高公眾對男士健康議題的關注和認識。其他傳達健康資訊的方式包括印刷品、媒體及網上宣傳和電話教育熱線。進行以上工作所需資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔。計劃現時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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7008)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就產前及產後檢查服務，當局是否可告知：每名孕婦最少、平均、最多接受產前檢查的次數為何；

每名孕婦最少、平均、最多接受產後檢查的次數為何；

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 (議員問題編號：588)

答覆：

衛生署各母嬰健康院與醫院管理局(醫管局)轄下的產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。2015年，向母嬰健康院登記的孕婦共29 600名，而到母嬰健康院接受產前護理的總人次則合共有149 400。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。

2015年，向母嬰健康院登記的產後婦女共30 600名，而到母嬰健康院接受產後護理的總人次則合共有31 400。產後檢查在首次產後就診時提供。如有需要，產後婦女會獲安排覆診，以便進一步評估或轉介。

本署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 -



管制人員的答覆

(問題編號：7010)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公營牙科治療，當局可否告知過去 3 年：衛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 (議員問題編號： 591)

答覆：

良好的口腔衛生習慣，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，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組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，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。衛生署也在 7 間公立醫院的口腔頰面外科及牙科部，提供公營牙科服務。口腔頰面外科及牙科部為獲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。

牙科街症服務和口腔頰面外科及牙科部的開支，由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，無法分別列出。衛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 2013、2014 及 2015 年，每間牙科診所牙科街症服務的最高派籌數量及就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>®</sup>	就診人次		
			2013 年	2014 年	2015 年
李基政府牙科診所 (已於 2013 年 8 月 30 日關閉)	星期一(上午)	84	3 786		
	星期四(上午)	42			
九龍城牙科診所 (牙科街症服務由 2013 年 9 月 2 日開始)	星期一(上午)	84	1 503	5 126	5 177
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	3 793	4 146	4 009
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 278	5 535	6 159
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 330	2 176	2 340
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 937	1 816	1 937
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 943	1 915	1 966
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	8 006	7 812	7 642
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	1 915	2 088	2 065
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 913	3 776	3 876
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	131	118	98
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	251	192	198

\* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

# 荃灣牙科診所由 2015 年 8 月 28 日起暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供，待翻新工程完成後便會恢復有關服務。

⑥ 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在 2013、2014 和 2015 年維持不變。

在 2013、2014 及 2015 年，牙科街症服務的整體使用率如下：

	2013 年	2014 年	2015 年
牙科街症服務的整體使用率	88.1%	86.0%	87.5%

在 2013、2014 及 2015 年，衛生署轄下口腔頷面外科及牙科部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：

	2013 年 (實際)	2014 年 (實際)	2015 年 (實際)
醫院病人(人次)	56 000	55 000	55 600
有特殊需要的患者(人數)	10 700	11 000	10 600

7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部的所有診症預約，會根據牙科病情的緊急程度和性質分流。口腔頷面外科及牙科部會為需要即時處理的個案提供即日診治，而緊急個案會在兩個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症會在 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數字。

至於上述牙科診所和口腔頷面外科及牙科部的醫療職系人員數目，截至 2015 年 12 月，共有 82 名牙科醫生及 83 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，無法分別列出。衛生署致力調配足夠人手，在口腔頷面外科及牙科部和 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。衛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 2015 年的流失率則分別為 2.9% 及 1.2%。他們的規定工作時數為每周總工作時數 44 小時。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7012)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就兒童體能智力測驗中心，請問當局可否告知以下資料：

- (a) 分別列出過去 3 年政府的兒童體能智力測驗中心輪候冊的兒童數目、接受評估的兒童數目、當中被評估為有發展障礙的兒童數目，並按兒童的發展問題列出各項分項數字。
- (b) 過去 3 年輪候兒童體能力測驗中心的新症輪候時間的下四分值、中位數、平均數、及最長輪候時間為何？
- (c) 中心的人手編制為何？當中涉及的專職人員為何？醫護人員為何？請按專職人員及醫護人員的職位列出。
- (d) 請問當局，學童在接受發展評估後制訂的康復計劃後，中心是否有人員作出相應跟進服務？當中所涉及的人手為何？平均跟進時間、最長跟進時間為別為何？請按兒童的發展問題列出各項分項數字。
- (e) 請問當局，中心透過暫時輔導、講座和互助小組所協助的家長及兒童，在過去 3 年的數字為何，佔求助家長及兒童的比例為何？
- (f) 請問當局，過去 3 年獲中心評估為有需要轉介接受適當的學前及在學訓練、輔導及特殊教育服務的數字為何？請按分項列出。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：595)

答覆：

(a) 過去3年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目，以及接受評估的兒童人數，載列如下：

	2013年	2014年	2015年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	8 775	9 494	9 872
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	14 672	14 909	15 958

症狀的範圍十分廣泛，下表載述過去3年新診斷發展問題的主要分類：

新診斷症狀	個案數目		
	2013年	2014年	2015年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 325	2 541	2 890
自閉症譜系	1 478	1 720	2 021
發展遲緩	1 915	2 073	2 262
動作協調問題／障礙	1 928	1 849	1 888
讀寫障礙／數學障礙	482	535	643
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	88	109	76
語言及言語發展遲緩／障礙	3 098	3 308	3 487
肢體殘障(即腦麻痺)	55	41	61
智障	1 213	1 252	1 443
視障(中度至嚴重弱視及失明)	41	36	43

註：兒童可被診斷有多於1種發展障礙／問題。

(b) 過去3年，差不多所有新症均在登記後3星期內獲得接見。鑑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，在6個月內完成評估新症的比率，由2013年的89%下降至2015年的71%。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，冀提高服務效率。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。我們沒有新症評估服務輪候時間的下四分值、中位數、平均數或最長輪候時間的統計數字。

(c) 兒童體能智力測驗服務截至2016年3月31日的核准編制如下：

職系	職位數目
<b>醫療支援</b>	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	20
<b>護理支援</b>	
高級護士長／護士長／註冊護士	27
<b>專業支援</b>	
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衛生)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	21
一級職業治療師	7
一級物理治療師	5
視光師	2
言語治療主任	12
<b>技術支援</b>	
電氣技術員	2
<b>行政及一般支援</b>	
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	11
文書助理	17
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	10
<b>總計：</b>	<b>145</b>

(d) 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。兒童會被轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候康復服務期

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。

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跟進服務涉及的人手。

兒童接受跟進的時間長短，視乎個別兒童的需要而定。我們沒有按發展障礙／問題分類的平均和最長跟進時間的統計數字。

(e) 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，載列如下。兒童及其家人可在進行評估前後參加這些活動。

	<b>2013年</b>	<b>2014年</b>	<b>2015年 (臨時數字)</b>
參加暫時支援活動的個案數目	7 320	7 401	8 187
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	8 775	9 494	9 872

(f) 獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案，2013年有10 449宗，2014年有11 834宗，而2015年則有13 197宗(臨時數字)。我們沒有按支援服務分項列出的個案的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7024)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就子宮頸普查服務，請問當局是否可告知：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？

過去3年，按年齡層分類的接受服務人數為何？過去3年，按年齡層在接受普查服務中，被檢驗出需轉介診治的人數分別為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：618)

答覆：

衛生署家庭健康服務轄下有31間母嬰健康院，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，每年的實際約期由2日至4星期不等。

2013、2014和2015年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為99 000、99 000和97 000。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。已接受檢查的婦女屬25-34歲、35-44歲、45-54歲和55-64歲年齡組別的比率，分別為23.4%、32.2%、27.7%和15.5%。在上述年份，獲轉介至專科作進一步治療的人次為4 878、5 228和4 911。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 -



管制人員的答覆

(問題編號：4751)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府在 2015-16 年度預留一筆為數 500 萬元的款項，用以推行政府與社會相關人士及界別合作的鼓勵母乳餵哺工作計劃。請按工作計劃分項列出人手分配、開支及公眾參與情況。

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號：54)

答覆：

2015-16 年度為數 500 萬元的撥款，供衛生署轄下的家庭健康服務推行促進母乳餵哺委員會所訂定的 3 年工作計劃，以加強母乳餵哺的宣傳及教育，鼓勵實施母乳餵哺友善工作間的政策，推廣母乳餵哺友善的場所，以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

有關開支的分項數字如下－

工作項目	實際開支(百萬元)
宣傳活動(例如在公共交通設施上播放短片，以及為公司和機構舉行健康講座和簡介會)	2.12
製作一系列政府宣傳短片／聲帶，提高公眾對母乳餵哺的認識和接受程度，以及推廣母乳餵哺友善工作間及公眾場所	1.17

工作項目	實際開支(百萬元)
製作和派發建立母乳餵哺友善工作間及公眾場所的健康教育資料及指引	0.96
就本港婦女的母乳餵哺情況進行研究	0.47
推行有關哺乳婦女同輩支援的先導計劃	0.32

推行有關措施的工作量由家庭健康服務的現有人手承擔，因此未能按工作項目列出分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4613)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關衛生署轄下的 11 間牙科街症服務診所，可否告知本委員會：

- a) 各間診所每星期的營運時數為何；
- b) 由於各間診所的每周服務日和時間不同，各間診所在每個服務日發放的輪候籌碼數量為何；
- c) 各間診所在服務時間有多少名牙科醫生看症；
- d) 各間診所每年服務人數為何；請以不同年齡層細分；
- e) 各間診所每年能處理多少宗止痛及脫牙個案？

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：58)

答覆：

a)至 c)

在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。

政府牙科診所的牙科街症服務時段、每節服務時段的最高派籌數量和牙醫人數如下：

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	牙醫人數
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	13
	星期四(上午)	42	
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	6
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	8
	星期五(上午)	84	
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	8
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	2
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	4
荃灣牙科診所#	星期二(上午)	84	4
	星期五(上午)	84	
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	3
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3
	星期五(上午)	42	
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	1
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	

\* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

# 荃灣牙科診所由 2015 年 8 月 28 日起暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供，待翻新工程完成後便會恢復有關服務。

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。

d) 在 2014-15 財政年度和 2015-16 財政年度(截至 1 月)，每間牙科診所牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次，表列如下：

牙科街症服務診所	2014-15 年度				2015-16 年度 (截至 2016 年 1 月)			
	年齡組別				年齡組別			
	0 至 18 歲	19 至 42 歲	43 至 60 歲	61 歲 或以上	0 至 18 歲	19 至 42 歲	43 至 60 歲	61 歲 或以上
九龍城牙科診所	140	694	1 325	2 930	121	604	1 182	2 550
觀塘牙科診所*	58	441	1 064	2 561	64	333	797	2 218
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	130	1 028	1 635	3 003	94	1 048	1 354	2 629

牙科街症服務診所	2014-15 年度				2015-16 年度 (截至 2016 年 1 月)			
	年齡組別				年齡組別			
	0 至 18 歲	19 至 42 歲	43 至 60 歲	61 歲 或以上	0 至 18 歲	19 至 42 歲	43 至 60 歲	61 歲 或以上
粉嶺健康中心牙科診所	42	276	668	1 287	30	246	602	1 061
方逸華牙科診所	47	267	512	970	47	202	506	896
大埔王少清牙科診所	45	196	585	1 063	28	218	506	930
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	124	824	2 160	4 897	106	729	1 652	3 707
仁愛牙科診所	32	364	523	1 190	18	210	443	1 080
元朗賽馬會牙科診所	101	539	1 380	1 831	59	480	1 036	1 656
大澳牙科診所	1	11	21	69	1	21	22	47
長洲牙科診所	6	30	54	98	8	27	36	100

\* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

# 荃灣牙科診所由 2015 年 8 月 28 日起暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供，待翻新工程完成後便會恢復有關服務。

e) 衛生署沒有備存止痛及脫牙個案的統計數字。在 2014-15 財政年度和 2015-16 財政年度(截至 1 月)，每間牙科診所牙科街症服務的最高處理宗數，表列如下：

牙科街症服務診所	牙科街症服務的最高處理宗數	
	2014-15 年度	2015-16 年度 (截至 2016 年 1 月)
九龍城牙科診所	6 174	5 124
觀塘牙科診所*	4 284	3 528
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	8 316	6 720
粉嶺健康中心牙科診所	2 450	2 100
方逸華牙科診所	1 974	1 764
大埔王少清牙科診所	1 974	1 764
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	8 232	6 888
仁愛牙科診所	2 142	1 764
元朗賽馬會牙科診所	4 116	3 444
大澳牙科診所	384	320
長洲牙科診所	384	320

\* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

# 荃灣牙科診所由 2015 年 8 月 28 日起暫停服務，以進行翻新工程。該診所的街症服務時段由 2015 年 9 月 1 日起改由荃灣政府合署牙科診所提供，待翻新工程完成後便會恢復有關服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4083)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「外判員工」的聘用情況，請提供以下資料：

	2015-16 年度 (截至最新情況)
使用外判服務的合約數目	( )
支付予外判服務公司的總金額	( )
每間外判服務公司的合約服務期	( )
透過外判服務公司所聘請的外判員工人數	( )
外判員工的職位分布(例：客戶服務、物業管理、保安、清潔、資訊科技等)	
外判員工的月薪分布	
• 30,001 元或以上	( )
• 16,001 元至 30,000 元	( )
• 8,001 元至 16,000 元	( )
• 6,501 元至 8,000 元	( )
• 6,240 元至 6,500 元	( )
• 6,240 元以下	( )
外判員工的聘用年期	
• 15 年以上	( )
• 10 年至 15 年	( )
• 5 年至 10 年	( )
• 3 年至 5 年	( )
• 1 年至 3 年	( )

• 少於 1 年	
外判員工佔該部門整體員工數目的百分比	( )
支付予外判服務公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比	( )
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	( )
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	( )
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	( )
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額	( )
獲得有薪用膳時間的人數	( )
沒有有薪用膳時間的人數	( )
每周工作五天的人數	( )
每周工作六天的人數	( )

( )括號為比較 2014-15 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員（議員問題編號： 61）

答覆：

衛生署在 2015-16 年度有關外判員工聘用情況的資料，表列如下－

	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
使用外判服務的合約數目	337 (+29.6%)
支付予外判服務公司的總金額	1.418 億元 (+14.1%)
每間外判服務公司的合約服務期	24 個月或以下：292 24 個月以上：45
透過外判服務公司所聘請的外判員工人數	815 (+25.4%)
外判員工的職位分布(例：客戶服務、物業管理、保安、清潔、資訊科技等)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 保安：117</li> <li>• 清潔：104</li> <li>• 清潔及一般支援：247</li> <li>• 資訊科技：24</li> </ul>



	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 健康篩檢：300</li> <li>• 數據輸入及歸檔：20</li> <li>• 客戶服務：1</li> <li>• 品質保證：2</li> </ul>
外判員工的月薪分布 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 30,001 元或以上</li> <li>• 16,001 元至 30,000 元</li> <li>• 8,001 元至 16,000 元</li> <li>• 6,501 元至 8,000 元</li> <li>• 6,240 元至 6,500 元</li> <li>• 6,240 元以下</li> <li>• 薪金不詳的人數</li> </ul>	<p style="text-align: right;">5</p> <p style="text-align: right;">0</p> <p style="text-align: right;">692</p> <p style="text-align: right;">45<sup>註1</sup></p> <p style="text-align: right;">0</p> <p style="text-align: right;">53<sup>註1</sup></p> <p style="text-align: right;">20</p>
外判員工的聘用年期 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 年以上</li> <li>• 10 年至 15 年</li> <li>• 5 年至 10 年</li> <li>• 3 年至 5 年</li> <li>• 1 年至 3 年</li> <li>• 少於 1 年</li> </ul>	我們沒有備存有關外判員工聘用年期的資料。外判服務公司在合約期內，可基於不同原因而安排不同的僱員或替工為本署工作。
外判員工佔該部門整體員工數目的百分比	12.27% (+23.9%)
支付予外判服務公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比	5.72% (+6.5%)
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	我們沒有備存有關外判員工遣散費／長期服務金／約滿酬金的資料。支付遣散費／長期服務金與否，視乎外判員工與外判服務公司的連續性合約年期而定，而支付約滿酬金與否，則取決於外判員工與所屬外判服務公司所簽訂的僱傭合約。
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	

	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
獲得有薪用膳時間的人數 沒有有薪用膳時間的人數	外判員工是否獲得有薪用膳時間，取決於外判員工與所屬外判服務公司所簽訂的僱傭合約。
每周工作 5 天的人數	182 (-2.2%)
每周工作 6 天的人數	105 (-3.7%)
採用其他工作模式的人數 <sup>註 2</sup>	509 (+107.8%)
合約沒有列明工作模式的人數	19 (-82.7%)

( )括號為比較 2014-15 年度同期的增減幅度的百分比

註 1：員工按高於法定最低工資水平支薪。

註 2：其他工作模式包括每周工作 5.5 天、長短周制度及其他輪班模式。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4084)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「中介公司僱員」的聘用情況，請提供以下資料：

	2015-16 年度 (截至最新情況)
使用中介公司的合約數目	( )
支付予每間中介公司的合約金額	( )
每間中介公司的合約服務期	( )
中介公司僱員的人數	( )
中介公司僱員的職位分布	
中介公司僱員的月薪分布	
• 30,001元或以上	( )
• 16,001元至30,000元	( )
• 8,001元至16,000元	( )
• 6,501元至8,000元	( )
• 6,240元至6,500元	( )
• 6,240元以下	( )
中介公司僱員的聘用年期	
• 15年以上	( )
• 10年至15年	( )
• 5年至10年	( )
• 3年至5年	( )
• 1年至3年	( )
• 少於1年	( )

中介公司僱員佔該部門整體員工數目的百分比	( )
支付予中介公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比	( )
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	( )
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	( )
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	( )
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額	( )
獲得有薪用膳時間的人數	( )
沒有有薪用膳時間的人數	( )
每周工作五天的人數	( )
每周工作六天的人數	( )

( )括號為比較2014-15年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員（議員問題編號：62）

答覆：

衛生署在 2015-16 年度有關中介公司合約的資料，表列如下－

	2015-16 年度 (截至 2015 年 12 月 31 日)
使用中介公司的合約數目	13 (+30%)
支付予每間中介公司的合約金額	57,000 元至 130 萬元
每間中介公司的合約服務期	6 至 24 個月
中介公司僱員的人數	70 (+29.6%)
中介公司僱員的職位分布	中介公司僱員是調派往應付緊急和短期服務需要的臨時人手。他們未獲編配特定的職位。
中介公司僱員的月薪分布	
• 30,001 元或以上	2 (不適用)
• 16,001 元至 30,000 元	4 (+100%)
• 8,001 元至 16,000 元	64 (+23.1%)
• 6,501 元至 8,000 元	0 (0%)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6,240 元至 6,500 元</li> <li>• 6,240 元以下</li> </ul>	<p>0 (0%)</p> <p>0 (0%)</p>
<p>中介公司僱員的聘用年期</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 15 年以上</li> <li>• 10 年至 15 年</li> <li>• 5 年至 10 年</li> <li>• 3 年至 5 年</li> <li>• 1 年至 3 年</li> <li>• 少於 1 年</li> </ul>	<p>我們沒有備存有關中介公司僱員聘用年期的資料。中介公司在合約期內，可基於不同原因而安排不同的僱員或替工為本署工作。</p>
<p>中介公司僱員佔該部門整體員工數目的百分比</p>	<p>1.1% (+37.5%)</p>
<p>支付予中介公司的金額佔該部門整體員工開支的百分比</p>	<p>0.2% (+100%)</p>
<p>曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數</p>	<p>我們沒有備存有關中介公司僱員曾獲發放或支付遣散費／長期服務金／約滿酬金的資料。支付遣散費／長期服務金與否，視乎中介公司僱員與中介公司的連續性合約年期而定，而支付約滿酬金與否，則取決於中介公司僱員與所屬中介公司之間的僱傭合約。</p>
<p>發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額</p>	
<p>曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數</p>	
<p>以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額</p>	
<p>獲得有薪用膳時間的人數 沒有有薪用膳時間的人數</p>	
<p>每周工作 5 天的人數 按長短周制度工作的人數</p>	<p>66 (+34.7 %)</p> <p>4 (-20%)</p>

( )括號為比較 2014-15 年度同期的增減幅度的百分比

衛生署亦透過政府資訊科技總監辦公室的大宗採購合約，僱用資訊科技支援服務。在 2015-16 年度(截至 2015 年 12 月 31 日)，這類合約下的中介公司僱員人數為 195 名。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4085)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (-) 沒有指定  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「非公務員合約僱員」的聘用情況，請提供以下資料：

	2015-16 年度 (截至最新情況)
非公務員合約僱員的人數	( )
非公務員合約僱員的職位分布	
非公務員合約僱員的薪酬開支	( )
非公務員合約僱員的月薪分布	
• 30,001 元或以上	( )
• 16,001 元至 30,000 元	( )
• 8,001 元至 16,000 元	( )
• 6,501 元至 8,000 元	( )
• 6,240 元至 6,500 元	( )
• 6,240 元以下	( )
非公務員合約僱員的聘用年期	
• 15 年以上	( )
• 10 年至 15 年	( )
• 5 年至 10 年	( )
• 3 年至 5 年	( )
• 1 年至 3 年	( )
• 少於 1 年	( )
成功轉職為公務員的人數	( )
非公務員合約僱員佔該部門整體員工數目的百分比	( )
支付予非公務員合約僱員的金額佔該部門整體員工開支的百分比	( )

曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	( )
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額	( )
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的員工人數	( )
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／計算約滿酬金的金額	( )
獲得有薪用膳時間的人數	( )
沒有有薪用膳時間的人數	( )
每周工作 5 天的人數	( )
每周工作 6 天的人數	( )

( )括號為比較 2014-15 年度同期的增減幅度的百分比

提問人：王國興議員（議員問題編號： 63）

答覆：

衛生署在2015-16年度聘用非公務員合約僱員的資料，表列如下－

	2015-16年度 (截至2015年12月31日)
非公務員合約僱員的人數	528 (-1.9%)
非公務員合約僱員的職位分布	請參閱附件
非公務員合約僱員的薪酬開支(百萬元)	69.4 (-0.6%)
非公務員合約僱員的月薪分布	
• 30,001元或以上	74 (+37%)
• 16,001元至30,000元	73 (+58.7%)
• 8,001元至16,000元	381 (-13%)
• 6,501元至8,000元	0 (不適用)
• 6,240元至6,500元	0 (不適用)
• 6,240元以下	0 (不適用)

	2015-16年度 (截至2015年12月31日)		
非公務員合約僱員的聘用年期			
• 15年以上	2 (+100%)		
• 10年至15年	106 (+307.7%)		
• 5年至少於10年	246 (-29.1%)		
• 3年至少於5年	73 (-24.7%)		
• 1年至少於3年	28 (-6.7%)		
• 少於1年	73 (+97.3%)		
受聘為公務員之前曾是部門非公務員合約僱員的人數 (該等前非公務員合約僱員通過公開、公平和具競爭性的招聘程序而受聘為公務員，任職衛生署)	8 (+33.3%)		
非公務員合約僱員佔該部門整體員工數目的百分比	7.9 % (-3.7%)		
支付予非公務員合約僱員的金額佔該部門整體員工開支的百分比	2.8% (-7.3%)		
曾獲發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	遣散費	長期服務金	約滿酬金
	0 (-100%)	6 (-72.7%)	82 (-35.9%)
發放遣散費／長期服務金／約滿酬金的金額 (百萬元)	遣散費	長期服務金	約滿酬金
	0 <sup>註1</sup> (-100%)	0.5 <sup>註1</sup> (-70.6%)	3.5 (0%)
曾以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／長期服務金／約滿酬金的員工人數	遣散費	長期服務金	約滿酬金
	0 (-100%)	5 (-75%)	不適用 <sup>註2</sup>



	2015-16年度 (截至2015年12月31日)		
以強積金僱主供款的累算權益抵銷遣散費／ 長期服務金／約滿酬金的金額(百萬元)	遣散費	長期 服務金	約滿酬金
	0 (-100%)	0.3 (-72.7%)	不適用 <sup>註2</sup>
獲得有薪用膳時間的人數	508 (-2.3%)		
沒有有薪用膳時間的人數	20 (+11.1%)		
每周工作5天的人數	151 (+14.4%)		
每周工作6天的人數	351 (-10%)		
採用其他工作模式的人數 <sup>註3</sup>	26 (+62.5%)		

( )括號為比較 2014-15 年度同期的增減幅度的百分比

**註：**

1. 遣散費／長期服務金金額，指非公務員合約僱員可享有的金額，不論有任何抵銷與否。
2. 約滿酬金金額並沒有以強積金僱主供款的累算權益抵銷。
3. 其他工作模式包括每周工作 5.5 天、長短周制度及其他輪班模式。

- 完 -

## 衛生署截至 2015 年 12 月 31 日的非公務員合約僱員崗位

<u>職銜</u>	<u>數目</u>
行政助理	6
助理中藥主任	23
助理經理	13
助理控煙督察	6
中醫藥助理	21
中藥主任	4
合約會計師	1
合約會計經理	1
合約臨牀心理學家	3
合約醫生	4
合約醫生(特別職務)	1
合約工程師(生物醫學)	2
合約護士	27
合約護士長	3
合約高級資訊科技經理	2
黑房助理	4
健康活動助理員	2
健康監察助理	341
健康監察督導員	18
經理	6
宣傳經理	1
項目助理	11
項目主任(中藥)	1
註冊助理	1
註冊事務主任	4
研究助理	1
研究主任	9
高級中藥顧問	1
籌劃主任	1
兼職合約醫生(特別職務)	5
兼職合約護士長	1
兼職合約高級醫生	1
兼職高級臨牀醫生(矯齒科)	3
總計：	<u>528</u>