

索引

財務委員會
審核二零一八至一九年度開支預算
管制人員的答覆

局長：食物及衛生局局長

第 14 節會議

綜合檔案名稱：FHB(H)-2-c1.doc

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)001	1612	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)002	3203	陳克勤	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)003	1457	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)004	1458	陳恒鑛	140	(1) 衛生
FHB(H)005	1629	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)006	1630	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)007	1631	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)008	1633	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)009	1634	陳恒鑛	140	(1) 衛生
FHB(H)010	1054	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)011	1068	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)012	1069	陳健波	140	(1) 衛生
FHB(H)013	2113	陳沛然	140	(1) 衛生
FHB(H)014	2117	陳沛然	140	-
FHB(H)015	2118	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)016	2119	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)017	2124	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)018	2126	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)019	2127	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)020	2128	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)021	2130	陳沛然	140	(1) 衛生
FHB(H)022	2131	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)023	2133	陳沛然	140	(1) 衛生
FHB(H)024	2134	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)025	2135	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)026	2137	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)027	2138	陳沛然	140	(1) 衛生
FHB(H)028	2139	陳沛然	140	(1) 衛生
FHB(H)029	2140	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)030	2141	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)031	2142	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)032	2143	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)033	2144	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)034	2145	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)035	2146	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)036	2147	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)037	2149	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)038	2150	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)039	2151	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)040	2152	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)041	2153	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)042	2155	陳沛然	140	(1) 衛生
FHB(H)043	2156	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)044	2157	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)045	2158	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)046	2159	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)047	2160	陳沛然	140	(1) 衛生
FHB(H)048	2161	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)049	1857	張超雄	140	-
FHB(H)050	2915	張超雄	140	-
FHB(H)051	2523	張國鈞	140	(1) 衛生
FHB(H)052	1673	張華峰	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)053	0050	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)054	0051	張宇人	140	(1) 衛生
FHB(H)055	0052	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)056	0055	張宇人	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)057	1669	蔣麗芸	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)058	2991	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)059	2992	朱凱迪	140	(1) 衛生
FHB(H)060	3008	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)061	3190	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)062	2804	何君堯	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)063	0332	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)064	0333	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)065	0334	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)066	0351	葉劉淑儀	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)067	0360	葉劉淑儀	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)068	2178	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)069	3021	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)070	3027	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)071	3031	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)072	3032	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)073	3033	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)074	3034	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)075	3035	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)076	3037	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)077	3039	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)078	3040	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)079	3042	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)080	3050	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)081	3051	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)082	3052	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)083	0901	林健鋒	140	(1) 衛生
FHB(H)084	0906	林健鋒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)085	0914	林健鋒	140	-
FHB(H)086	0915	林健鋒	140	(1) 衛生
FHB(H)087	0190	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)088	0191	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)089	0192	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)090	0193	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)091	0194	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)092	0195	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)093	0196	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)094	0197	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)095	0198	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)096	0199	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)097	0200	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)098	0201	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)099	0202	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)100	0203	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)101	0204	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)102	0205	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)103	0206	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)104	0207	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)105	0208	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)106	0209	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)107	0210	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)108	0211	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)109	0212	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)110	0213	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)111	0214	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)112	3493	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)113	3494	李國麟	140	(1) 衛生
FHB(H)114	3496	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)115	3497	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)116	3498	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)117	3499	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)118	3500	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)119	3501	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)120	3502	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)121	1883	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)122	1897	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)123	1899	李慧琼	140	(1) 衛生
FHB(H)124	1900	李慧琼	140	(1) 衛生
FHB(H)125	1135	梁志祥	140	-
FHB(H)126	1252	梁志祥	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)127	1253	梁志祥	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)128	1483	梁志祥	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)129	1556	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)130	1561	梁美芬	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)131	1563	梁美芬	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)132	2531	梁美芬	140	(1) 衛生
FHB(H)133	2552	廖長江	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)134	3279	廖長江	140	(1) 衛生
FHB(H)135	3281	廖長江	140	(1) 衛生
FHB(H)136	0850	盧偉國	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)137	0400	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)138	0401	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)139	0402	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)140	2424	麥美娟	140	(1) 衛生
FHB(H)141	2425	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)142	2426	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)143	2428	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)144	2429	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)145	2712	毛孟靜	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)146	1524	柯創盛	140	-
FHB(H)147	1529	柯創盛	140	-
FHB(H)148	0481	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)149	0482	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)150	3170	葛珮帆	140	(1) 衛生
FHB(H)151	0098	石禮謙	140	(1) 衛生
FHB(H)152	3116	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)153	2031	邵家輝	140	(1) 衛生
FHB(H)154	2032	邵家輝	140	(1) 衛生
FHB(H)155	1117	田北辰	140	-

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)156	1118	田北辰	140	-
FHB(H)157	3512	田北辰	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)158	2056	謝偉俊	140	(1) 衛生
FHB(H)159	2327	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)160	2334	黃國健	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)161	2443	黃國健	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)162	1388	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)163	1389	黃碧雲	140	(1) 衛生
FHB(H)164	1390	黃碧雲	140	-
FHB(H)165	1407	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)166	1408	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)167	1419	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)168	1420	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)169	1432	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)170	1433	黃碧雲	140	(1) 衛生
FHB(H)171	1139	黃定光	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)172	0117	胡志偉	140	(1) 衛生
FHB(H)173	0118	胡志偉	140	(1) 衛生
FHB(H)174	0119	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)175	0120	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)176	0381	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)177	0382	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)178	0754	胡志偉	140	(1) 衛生
FHB(H)179	3216	胡志偉	140	(1) 衛生
FHB(H)180	3545	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)181	3546	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)182	3556	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)183	3557	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)184	3558	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)185	1382	姚思榮	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)186	2764	容海恩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)187	2765	容海恩	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)188	1628	陳恒鑛	37	(1) 法定職責
FHB(H)189	1632	陳恒鑛	37	(1) 法定職責
FHB(H)190	1635	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)191	1636	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)192	1847	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)193	2154	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)194	2114	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)195	2115	陳沛然	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)196	2116	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)197	2121	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)198	2122	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)199	2123	陳沛然	37	(4) 醫療護理
FHB(H)200	2125	陳沛然	37	(1) 法定職責
FHB(H)201	2132	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)202	2136	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)203	2148	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)204	2657	陳沛然	37	(2) 預防疾病
FHB(H)205	0053	張宇人	37	(1) 法定職責
FHB(H)206	0054	張宇人	37	(2) 預防疾病
FHB(H)207	2585	周浩鼎	37	(1) 法定職責
FHB(H)208	2805	何君堯	37	(2) 預防疾病
FHB(H)209	0361	葉劉淑儀	37	(4) 醫療護理
FHB(H)210	3026	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)211	3029	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)212	3030	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)213	3036	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)214	3038	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)215	3041	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)216	3137	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)217	3210	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)218	0877	林健鋒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)219	0268	劉業強	37	(2) 預防疾病
FHB(H)220	0295	劉業強	37	(2) 預防疾病
FHB(H)221	0299	劉業強	37	(4) 醫療護理
FHB(H)222	0230	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)223	0231	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)224	0232	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)225	0233	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)226	0234	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)227	0235	李國麟	37	(3) 促進健康
FHB(H)228	0236	李國麟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)229	0237	李國麟	37	(5) 康復服務
FHB(H)230	3143	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)231	3189	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)232	3236	李國麟	37	(1) 法定職責
FHB(H)233	3237	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)234	3238	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)235	3239	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)236	3240	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)237	3429	李國麟	37	(3) 促進健康

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)238	3430	李國麟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)239	3431	李國麟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)240	3492	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)241	3495	李國麟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)242	1866	李慧琼	37	(2) 預防疾病
FHB(H)243	1878	李慧琼	37	(2) 預防疾病
FHB(H)244	1898	李慧琼	37	(4) 醫療護理
FHB(H)245	1478	梁志祥	37	(2) 預防疾病
FHB(H)246	1485	梁志祥	37	(2) 預防疾病
FHB(H)247	1558	梁美芬	37	(2) 預防疾病
FHB(H)248	2232	馬逢國	37	(1) 法定職責
FHB(H)249	0399	麥美娟	37	(1) 法定職責
FHB(H)250	2427	麥美娟	37	(5) 康復服務
FHB(H)251	2631	麥美娟	37	(4) 醫療護理
FHB(H)252	2632	麥美娟	37	(2) 預防疾病
FHB(H)253	2661	柯創盛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)254	1525	柯創盛	37	(2) 預防疾病
FHB(H)255	3085	邵家臻	37	(4) 醫療護理
FHB(H)256	3111	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)257	3112	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)258	3113	邵家臻	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
FHB(H)259	0733	邵家輝	37	(1) 法定職責
FHB(H)260	0734	邵家輝	37	(1) 法定職責
FHB(H)261	0735	邵家輝	37	(1) 法定職責
FHB(H)262	0736	邵家輝	37	(2) 預防疾病
FHB(H)263	3123	邵家輝	37	(1) 法定職責
FHB(H)264	3124	邵家輝	37	(1) 法定職責
FHB(H)265	1119	田北辰	37	(2) 預防疾病
FHB(H)266	3269	田北辰	37	(2) 預防疾病
FHB(H)267	3510	田北辰	37	(3) 促進健康
FHB(H)268	2058	謝偉俊	37	(2) 預防疾病
FHB(H)269	2234	謝偉俊	37	(2) 預防疾病
FHB(H)270	2326	黃國健	37	(2) 預防疾病
FHB(H)271	2331	黃國健	37	(2) 預防疾病
FHB(H)272	2332	黃國健	37	(2) 預防疾病
FHB(H)273	2333	黃國健	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
FHB(H)274	2444	黃國健	37	(4) 醫療護理
FHB(H)275	1395	黃碧雲	37	(1) 法定職責
FHB(H)276	1396	黃碧雲	37	(2) 預防疾病
FHB(H)277	1397	黃碧雲	37	(4) 醫療護理

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)278	1434	黃碧雲	37	(2) 預防疾病
FHB(H)279	1195	黃定光	37	(1) 法定職責
FHB(H)280	0500	胡志偉	37	(2) 預防疾病
FHB(H)281	0753	胡志偉	37	(4) 醫療護理
FHB(H)282	3550	胡志偉	37	(2) 預防疾病
FHB(H)283	3551	胡志偉	37	(4) 醫療護理
FHB(H)284	3552	胡志偉	37	-
FHB(H)285	3553	胡志偉	37	(5) 康復服務
FHB(H)286	3554	胡志偉	37	(2) 預防疾病
FHB(H)287	3555	胡志偉	37	(2) 預防疾病
FHB(H)288	1358	姚思榮	37	(3) 促進健康
FHB(H)289	1359	姚思榮	37	(2) 預防疾病
FHB(H)290	1361	姚思榮	37	(2) 預防疾病
FHB(H)291	1362	姚思榮	37	(2) 預防疾病
FHB(H)292	1739	譚文豪	48	(1) 法定化驗
FHB(H)293	3623	陳志全	140	(1) 衛生
FHB(H)294	3628	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)295	3660	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)296	3676	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)297	3687	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)298	3696	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)299	5313	陳克勤	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)300	5613	陳淑莊	140	(1) 衛生
FHB(H)301	3956	張超雄	140	(1) 衛生
FHB(H)302	3957	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)303	4409	張超雄	140	(1) 衛生
FHB(H)304	4595	張超雄	140	-
FHB(H)305	4596	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)306	4597	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)307	4833	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)308	4834	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)309	4835	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)310	4836	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)311	4837	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)312	4838	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)313	4839	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)314	4840	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)315	4841	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)316	4842	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)317	4843	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)318	4844	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)319	4845	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)320	4846	張超雄	140	(1) 衛生
FHB(H)321	4847	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)322	4848	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)323	4849	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)324	4850	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)325	4851	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)326	4852	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)327	4890	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)328	4899	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)329	5053	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)330	5054	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)331	5066	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)332	5067	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)333	5068	朱凱迪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)334	3767	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)335	3768	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)336	3769	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)337	3770	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)338	3771	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)339	3772	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)340	3773	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)341	3774	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)342	3775	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)343	3776	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)344	3777	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)345	3778	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)346	3779	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)347	3786	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)348	3788	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)349	3803	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)350	4190	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)351	4191	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)352	4192	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)353	4230	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)354	4231	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)355	4232	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)356	4233	郭家麒	140	-
FHB(H)357	4235	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)358	4236	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)359	4237	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)360	4238	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)361	4239	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)362	4240	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)363	4241	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)364	4242	郭家麒	140	(1) 衛生
FHB(H)365	4243	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)366	4244	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)367	4245	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)368	4246	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
FHB(H)369	4276	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)370	4277	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)371	4278	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)372	4291	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)373	4145	梁耀忠	140	-
FHB(H)374	4176	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)375	4183	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)376	6340	陸頌雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)377	5434	馬逢國	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)378	5436	馬逢國	140	(1) 衛生
FHB(H)379	6123	毛孟靜	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)380	5732	莫乃光	140	-
FHB(H)381	5759	莫乃光	140	(1) 衛生
FHB(H)382	5890	柯創盛	140	(1) 衛生
FHB(H)383	5516	葛珮帆	140	(1) 衛生
FHB(H)384	4476	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)385	4925	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)386	4926	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)387	4927	邵家臻	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)388	4961	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)389	5023	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)390	5025	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)391	5442	邵家輝	140	(1) 衛生
FHB(H)392	6035	邵家輝	140	(1) 衛生
FHB(H)393	5247	譚文豪	140	(1) 衛生
FHB(H)394	5248	譚文豪	140	(1) 衛生
FHB(H)395	5249	譚文豪	140	(1) 衛生
FHB(H)396	5960	譚文豪	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)397	5839	謝偉俊	140	(1) 衛生
FHB(H)398	5840	謝偉俊	140	(1) 衛生
FHB(H)399	5459	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)400	5460	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)401	5461	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)402	5463	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)403	5464	胡志偉	140	(1) 衛生
FHB(H)404	5465	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)405	5467	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
FHB(H)406	3685	陳志全	37	(1) 法定職責
FHB(H)407	3759	陳志全	37	(1) 法定職責
FHB(H)408	3884	張超雄	37	-
FHB(H)409	3887	張超雄	37	(5) 康復服務
FHB(H)410	3894	張超雄	37	(1) 法定職責
FHB(H)411	3947	張超雄	37	(5) 康復服務
FHB(H)412	3951	張超雄	37	(2) 預防疾病
FHB(H)413	3952	張超雄	37	(2) 預防疾病
FHB(H)414	3960	張超雄	37	(5) 康復服務
FHB(H)415	3961	張超雄	37	(5) 康復服務
FHB(H)416	3962	張超雄	37	(5) 康復服務
FHB(H)417	4578	張超雄	37	(5) 康復服務
FHB(H)418	5342	葉建源	37	(2) 預防疾病
FHB(H)419	5345	葉建源	37	(2) 預防疾病
FHB(H)420	3766	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)421	3802	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)422	4189	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)423	4193	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)424	4194	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)425	4196	郭家麒	37	(1) 法定職責
FHB(H)426	4203	郭家麒	37	(4) 醫療護理
FHB(H)427	4204	郭家麒	37	(4) 醫療護理
FHB(H)428	4205	郭家麒	37	(4) 醫療護理
FHB(H)429	4206	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)430	4229	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)431	4247	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)432	4248	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)433	4249	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)434	4250	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)435	4251	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)436	4252	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)437	4253	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)438	4254	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)439	4255	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)440	4256	郭家麒	37	(3) 促進健康
FHB(H)441	4258	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)442	4259	郭家麒	37	(5) 康復服務
FHB(H)443	4261	郭家麒	37	(2) 預防疾病
FHB(H)444	4280	郭家麒	37	(1) 法定職責

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
FHB(H)445	4300	郭家麒	37	(3) 促進健康
FHB(H)446	6351	郭家麒	37	(4) 醫療護理
FHB(H)447	5955	郭榮鏗	37	(5) 康復服務
FHB(H)448	5349	劉業強	37	(1) 法定職責
FHB(H)449	5372	馬逢國	37	(2) 預防疾病
FHB(H)450	5437	馬逢國	37	(2) 預防疾病
FHB(H)451	6352	潘兆平	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
FHB(H)452	5474	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
FHB(H)453	4924	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)454	4954	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)455	4965	邵家臻	37	(3) 促進健康
FHB(H)456	5029	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)457	5030	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)458	5031	邵家臻	37	(3) 促進健康
FHB(H)459	5033	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)460	5034	邵家臻	37	(2) 預防疾病
FHB(H)461	5221	譚文豪	37	(2) 預防疾病
FHB(H)462	5233	譚文豪	37	-

管制人員的答覆

(問題編號：1612)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

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

提問人：陳志全議員（議員問題編號(立法會用)：37)

答覆：

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

醫管局採取跨專業方式，由精神科醫生、臨床心理學家、外科醫生、婦科醫生、內科醫生、內分泌科醫生、職業治療師、護士及醫務社工等組成團隊，為性別認同障礙患者提供服務。精神科醫生和臨床心理學家會為求診者診斷，確定他們是否患有性別認同障礙，評估他們性別不安的程度，並按他們的需要提供治療，也可能轉介他們接受其他專業人士的服務，例如由內分泌科醫生處方性激素，由職業治療師提供切實可行的建議，協助他們以屬意的性別實際體驗生活，以及由醫務社工提供社交支援。

患者如已至少連續12個月接受激素療法，又以後天取得的性別持續生活至少12個月，並獲精神科醫生和臨床心理學家評估為能夠適應心理轉變和社會生活，有關方面便會按其要求把他們轉介至外科醫生，接受性別重置手術。

- (2) 2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)精神科專科門診的性別認同障礙患者求診人次載於下表。

年度	精神科專科門診的 性別認同障礙患者求診人次
2013-14	550
2014-15	570
2015-16	630
2016-17	580
2017-18 (截至2017年12月31日) [臨時數字]	550

註：數字調整至最接近的十位數。

精神科專科門診診所根據新症病人的臨床病歷及主要症狀，釐定病人當時臨床情況的緊急程度，為他們安排診治日期。因此，新症獲安排的診治日期會有所不同。在2017-18年度(截至2017年12月31日)，精神科專科門診例行個案新症的輪候時間中位數臨時數字為28星期。

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

- (4) 醫管局會因應新性別認同障礙診所得到的經驗，以及病人和社會人士的意見，繼續檢討所提供的服務，以確保可滿足病人的需要。
- (5) 自2016年10月起，性別認同障礙所有新症病人都會由性別認同障礙診所處理。至於由其他聯網跟進的病人，則會在隨後到個別聯網覆診並與醫生商討後，獲逐步轉介至性別認同障礙診所。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3203)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就威爾斯親王醫院、北區醫院及大埔那打素醫院服務，政府可否告知本會：

1. 平均急症室每日求診人次；最高求診人次為何；
2. 病床數目、平均病床使用率；
3. 未來5年預計將增加的病床數目為何；
4. 經常撥款為何；
5. 醫生及護士人手為何；及其流失率為何；及
6. 現時各急症室五類病人平均輪候時間？

提問人：陳克勤議員（議員問題編號(立法會用)：54)

答覆：

(1)

下表載列2017-18年度(截至2017年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的急症室平均每日求診人次和最高求診人次。

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

醫院	急症室每日求診人次	
	平均人次	最高人次
雅麗氏何妙齡那打素醫院	344	446
北區醫院	288	360
威爾斯親王醫院	396	516

(2)

下表載列2017-18年度(截至2017年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的病床數目。

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

醫院	病床數目#
雅麗氏何妙齡那打素醫院	545
北區醫院	623
威爾斯親王醫院	1 708

截至2017年12月31日的病床數目

醫院管理局(醫管局)以聯網形式提供臨床服務。病人的治療過程可能涉及同一聯網內不同的醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。服務指標(例如住院病床住用率)應從聯網層面詮釋。在2017-18年度(截至2017年12月31日)，新界東聯網的住院病床住用率為90%。

醫管局將日間住院病人界定為入院作非緊急治療並在同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。在計算病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數字均計算在內，但在計算住院病床住用率時，日間住院病人的病床數字並沒有計算在內。

(3)

醫管局在規劃和發展各項公營醫療服務及設施時，會考慮多項因素，例如根據人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、服務對象的分布、提供醫療服務的模式、個別專科服務的增長率、區內醫療服務的供應等。醫管局會繼續定期監察各項醫療服務的使用率和需求趨勢。在2018-19年度，雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院分別計劃增加40張、23張和62張病床。

(4)

由於醫管局以聯網形式提供服務，因此資料按各聯網所獲分配的經常撥款額臚列。新界東聯網在2017-18年度獲分配的撥款額為91.4億元(截至2017年12月31日的推算數字)。

撥款指撥予各聯網用以應付員工開支、藥物開支、醫療供應品開支、公用事業設施收費等日常運作需要的款項。除經常撥款外，各聯網還有其他收入(例如向病人收取的醫護服務費用)，以應付日常運作所需。上述撥款並不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備和機構資訊科技研發項目的撥款。

(5)

下表載列2018-19年度雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的醫生及護士人數。

醫院	2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)	
	醫生	護士
雅麗氏何妙齡那打素醫院	165	672
北區醫院	169	726
威爾斯親王醫院	542	1 993

下表載列2018-19年度雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的醫生及護士離職(流失)率。

醫院	2017-18 年度 (2017 年 1 月 1 日至 12 月 31 日的連續 12 個月內)			
	醫生		護士	
	全職	兼職	全職	兼職
雅麗氏何妙齡 那打素醫院	5.0%	52.2%	4.2%	0.0%
北區醫院	6.7%	29.8%	5.1%	0.0%
威爾斯親王 醫院	4.5%	19.5%	5.9%	0.0%

註：

1. 人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
2. 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式不再服務醫管局的常額及合約員工。
3. 由2013年4月起，醫管局分開監察轄下全職及兼職人員的離職情況，並提交相關數字，分別為全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率。
4. 連續離職(流失)率 = (在過去12個月離開醫管局的員工總數 / 過去12個月平均人手數目) x 100%。

(6)

下表載列2017-18年度(截至2017年12月31日)雅麗氏何妙齡那打素醫院、北區醫院及威爾斯親王醫院的急症室服務各分流類別的平均輪候時間。

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
雅麗氏何妙齡 那打素醫院	0	6	16	52	56
北區醫院	0	7	24	106	149
威爾斯親王 醫院	0	11	40	209	193

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1457)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局正籌備香港兒童醫院於2018年投入服務，請回答：

請按各個專科，列出就香港兒童醫院營運需要預期招聘的醫護人員數量、已招聘的醫護人員數目(包括醫生、護士及其他人員)，及所涉開支。

提問人：陳恒鏞議員 (議員問題編號(立法會用)：23)

答覆：

香港兒童醫院將會分階段啓用。首階段(即由2018年第四季至2019年第二季)首先會提供專科門診服務，然後陸續開展住院服務。這個分階段方案是為了確保病人安全、服務質素及運作暢順。

開展首階段服務所需人手如下：

員工類別	推算所需人手
醫生	108
護士	395
專職醫療人員	89
管理、行政及支援人員	474
總計	1 066

上述108名醫生按專科劃分如下：

專科	推算所需人手
兒科	65
麻醉科	15
放射科	9
病理科	6
外科	13
總計	108

在已取得共識的軸輻模式下，香港兒童醫院及地區醫院將會在醫院管理局(醫管局)內建立一個協調和連貫的兒科服務網絡，部分第三層服務(即腫瘤科、腎科、心臟科及小兒外科)會由地區醫院原組調遷至香港兒童醫院。接受調職安排的醫護團隊現時繼續於原有單位工作，待所屬服務調遷時一併轉職。另外，香港兒童醫院已於2015年開始提前聘任醫護人員，獲聘人員現分派各公立醫院接受培訓，學習相關技術，累積臨床經驗，為醫院啟用做好準備。

截至2017年12月31日的員工招聘進度如下：

	由其他醫院 原組調遷人手	透過內部或 公開招聘人手	總計
醫生	32	23	55
護士	108	110	218
專職醫療人員	1	55	56
管理、行政及支援人員	32	42	74
總計	173	230	403

醫管局現正制訂2018-19年度的撥款預算(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：1458)

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)(謝曼怡)

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2017年，所有三方協作的中醫中心的求診人次及求診分類；

(b) 以表列形式，按月份列出於2017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；

(c) 以表列形式，按月份列出於2017年，所有三方協作的中醫中心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。

提問人：陳恒鑽議員（議員問題編號(立法會用)：24)

答覆：

(a) 開設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士學位課程畢業生提供實習培訓。每間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，以三方伙伴協作的模式營運。非政府機構負責中心的日常運作。

18間中醫教研中心在2017年的每月求診人次如下：

月份 (2017年)	全科門診服務的 求診人次	其他中醫服務的 求診人次 ^註	總數
1月	46 057	45 277	91 334
2月	47 036	42 270	89 306
3月	58 942	53 364	112 306
4月	46 799	43 537	90 336
5月	51 505	48 825	100 330
6月	54 478	50 497	104 975
7月	52 573	58 340	110 913
8月	53 630	58 706	112 336
9月	51 773	52 698	104 471
10月	47 367	46 628	93 995
11月	53 186	51 342	104 528
12月	49 523	49 050	98 573
總計	612 869	600 534	1 213 403

註：負責營運中醫教研中心的非政府機構所提供的其他中醫服務包括針灸、跌打及推拿等。

- (b) 為汲取中西醫協作和中醫住院服務的營運經驗，醫管局獲委托推行「中西醫協作項目」先導計劃(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就中風治療、癌症紓緩治療及下腰背痛症3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。醫管局已進行內部中期檢討，以評估第一階段臨床和運作架構的推行情況繼而改善中西醫協作服務模式。改善措施推出後，第二階段緊接着第一階段於7間公立醫院(包括第一階段的3間公立醫院以及新增的4間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院及廣華醫院)展開。

正如《2017年施政報告》所公布，政府已分配資源予醫管局繼續推行和擴展先導計劃，以汲取更多有關中西醫協作治療和中醫住院服務營運的經驗。第三階段將於2018年4月展開，其中東區尤德夫人那打素醫院將新增一項有關肩頸痛症的病種。截至2018年2月28日，先導計劃的累計開支為3,840萬元。

截至2018年2月28日，參加先導計劃的病人數目及所涉住院日數如下：

病症	參加病人數目	住院日數
中風治療	363	8 509
下腰背痛症	542	1 178
癌症紓緩治療	387	3 768
總計	1 292	13 455

- (c) 服務於中醫教研中心的人員由負責營運的非政府機構聘用。根據非政府機構所提供的資料，18間中醫教研中心於2017年共聘用401名中醫師。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1629)

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)(謝曼怡)

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2017/18年度各聯網醫院已增加的公營醫院病床數目、手術室節數及內窺鏡檢查名額，以及所涉開支；
- (b) 以表列形式，按醫院聯網，列出2017/18年度各聯網醫院已增加的普通科門診的診症名額、各個專科門診名額、額外急症科診症名額，以及普通科門診名額、各個專科門診名額和急症服務的平均輪候時間，以及所涉開支。

提問人：陳恒鑠議員（議員問題編號(立法會用)：26)

答覆：

醫院病床

醫院管理局(醫管局)在2017-18年度預留2.67億元，用作增設病床。下表載列2017-18年度各醫院聯網增設的醫院病床數目：

聯網	2017-18年度增設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	合計
港島東	20	—	20
九龍中	26	—	26
九龍東	38	20	58
九龍西	8	—	8
新界東	38	20	58
新界西	29	30	59
醫管局整體	159	70	229

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

醫管局在2017-18年度預留合共1.564 億元，以增加下表載列的服務：

	2017-18年度
每周額外手術室節數	(目標) 11節 (九龍西聯網、新界東聯網)
每周額外內窺鏡檢查節數	(目標) 10節 (新界東聯網)
額外普通科門診診症人次	(目標) 27 500人次 (新界東聯網、新界西聯網)
額外專科門診診症人次	(目標) 56 000人次 (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)
急症室支援時段總數 (相當於按每節4小時計的數目) (註)	(截至2017年12月31日) 約3 400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：

醫管局已採取多項措施，應付急症室繁重的工作量。這些措施包括「急症室支援時段計劃」，即招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)，以自願形式在額外服務時段工作，並向他們發放特別津貼。醫管局會調配這些額外人手處理次緊急和非緊急個案，以減輕急症室人員的壓力和工作量，讓他們專注處理較緊急的個案。該計劃最初於2013年2月在7個急症室推行，同年3月／4月擴展至12個急症室，並由2015年11月起擴展至17個急症室。

普通科門診輪候時間

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

專科門診輪候時間

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及輪候時間中位數(第50個百分位數)：

2017-18年度(截至2017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	528	<1	1 983	4	4 889	30
	內科	1 325	1	3 076	6	6 259	24
	婦科	543	<1	784	2	2 924	47
	眼科	4 447	<1	1 558	7	5 300	34
	骨科	1 083	1	1 413	5	5 521	63
	兒科	102	1	698	5	174	10
	精神科	295	1	634	3	1 706	23
	外科	986	1	3 146	7	7 408	54
港島西	耳鼻喉科	435	<1	1 646	6	4 256	26
	內科	1 446	<1	1 277	4	7 309	34
	婦科	1 234	<1	675	5	3 835	41
	眼科	2 703	<1	1 367	5	3 039	45
	骨科	760	<1	1 193	4	5 652	21
	兒科	275	<1	507	3	1 068	11
	精神科	271	1	661	3	1 784	63
	外科	1 726	<1	2 305	6	7 723	19
九龍中	耳鼻喉科	1 336	<1	1 465	5	10 597	34
	內科	1 289	1	2 406	5	14 806	80
	婦科	807	<1	2 742	5	5 770	28
	眼科	6 729	<1	4 448	2	9 358	92
	骨科	1 662	1	1 629	5	9 448	58
	兒科	767	<1	537	3	2 082	10
	精神科	96	1	706	5	1 183	25
	外科	2 651	1	4 726	5	18 516	51

聯網	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
九龍東	耳鼻喉科	1 373	<1	2 152	3	4 933	72
	內科	1 412	1	3 932	6	11 607	86
	婦科	1 126	1	653	5	4 996	57
	眼科	4 414	<1	221	6	9 020	13
	骨科	2 838	1	3 074	7	6 938	106
	兒科	965	<1	600	4	1 857	11
	精神科	214	<1	1 268	3	4 193	18
	外科	1 697	1	5 383	7	13 234	23
九龍西	耳鼻喉科	2 466	<1	2 556	6	7 321	61
	內科	1 705	1	4 341	5	9 300	52
	婦科	217	<1	1 034	6	5 367	53
	眼科	4 778	<1	4 706	<1	6 962	56
	骨科	1 329	1	2 713	6	7 468	59
	兒科	1 864	<1	724	6	2 181	14
	精神科	209	<1	595	3	8 959	16
	外科	1 899	1	4 597	6	13 578	27
新界東	耳鼻喉科	2 815	<1	3 557	3	8 069	59
	內科	2 281	<1	2 710	7	15 708	66
	婦科	1 881	<1	690	6	6 325	57
	眼科	5 696	<1	3 080	4	9 437	26
	骨科	4 072	<1	1 634	5	12 043	107
	兒科	178	1	438	4	2 806	12
	精神科	848	1	1 868	4	4 658	51
	外科	1 470	<1	2 973	5	17 215	34
新界西	耳鼻喉科	2 538	<1	1 479	4	7 552	44
	內科	1 089	1	3 100	4	8 248	69
	婦科	797	1	75	3	4 701	30
	眼科	6 348	<1	2 127	4	7 861	50
	骨科	1 362	1	1 504	5	8 847	74
	兒科	74	1	533	7	1 495	28
	精神科	356	<1	1 159	4	3 527	34
	外科	1 633	1	2 949	5	15 757	61

急症室輪候時間

下表載列2017-18年度(截至2017年12月31日)每個醫院聯網急症室服務各個分流類別的平均輪候時間：

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	94	134
港島西	0	10	27	105	170
九龍中	0	8	35	152	179
九龍東	0	8	26	158	216
九龍西	0	7	19	77	87
新界東	0	10	29	121	96
新界西	0	6	23	122	114
醫管局整體	0	8	26	114	127

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1630)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局聯網醫院的人手安排工作方面，請回覆：

(a) 以表列形式，按醫院聯網，列出2017-18年度各聯網醫院的文職人員及醫護人員需求數目、截至每年年底實際已聘用文職人員及醫護人員數目、文職人員及醫護人員離職數目，以及文職人員及醫護人員退休數目；

(b) 以表列形式，按醫院聯網，列出2017-18年度各聯網醫院各個專科的專科醫生及醫護人員(包括護士及物理治療師)需求數目、截至每年年底實際已聘用人員數目、離職人員數目，以及人員的退休數目；

(c) 醫管局在2017/18年度，有何措施以吸引及挽留人才，所涉開支為何。

提問人：陳恒鑾議員 (議員問題編號(立法會用)：27)

答覆：

(a)

2017-18年度各聯網醫生、護士和非臨床人員的取錄人數、離職人數和退休人數表列如下：

聯網	醫生			
	取錄人數 (2017年4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	50	38	12	8
港島西	56	50	9	7
九龍中*	80	49	9	11
九龍東	57	45	11	7
九龍西*	67	42	13	4
新界東	79	48	11	14
新界西	70	42	20	6

聯網	護士			
	取錄人數 (2017年4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	213	141	5	22
港島西	214	188	10	43
九龍中*	364	202	2	56
九龍東	195	127	3	19
九龍西*	324	161	2	45
新界東	321	215	0	37
新界西	214	151	0	20

聯網	專職醫療人員			
	取錄人數 (2017年4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	51	21	0	4
港島西	52	44	4	14
九龍中*	101	54	1	11
九龍東	48	35	5	7
九龍西*	93	39	2	10
新界東	77	39	0	14
新界西	76	42	0	3

聯網	非臨床人員 [#]			
	取錄人數 (2017年4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年1月至12月)
		全職	兼職	
港島東	458	613	0	141
港島西	405	534	0	142
九龍中*	908	817	2	173
九龍東	394	460	1	119
九龍西*	550	504	2	140
新界東	731	855	1	195
新界西	687	680	1	154

[#] 非臨床人員包括管理、支援、行政和文書人員。

(b)

2017-18年度各聯網主要專科的醫生和護士及各主要職系的專職醫療人員的取錄人數、離職人數和退休人數表列如下：

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	急症科	4	4	0	1
	麻醉科	2	2	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	3	2	0
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	9	10	0	3
	神經外科	3	1	0	0
	婦產科	2	0	0	0
	眼科	1	1	3	0
	骨科	2	1	0	1
	兒科	2	2	1	1
	病理科	2	3	0	0
	精神科	7	3	3	0
	放射科	1	1	0	0
	外科	4	4	2	1
	其他	3	3	1	1
港島東總計		50	38	12	8
港島西	急症科	6	1	1	0
	麻醉科	5	10	1	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	4	2	1	0
	深切治療部	0	1	0	0
	內科	11	6	2	3
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	3	2	0	0
	眼科	0	1	0	0
	骨科	3	3	0	0
	兒科	2	4	1	1
	病理科	4	3	0	1
	精神科	4	5	1	0
	放射科	3	3	1	0
	外科	8	7	1	1
其他	1	2	0	0	
港島西總計		56	50	9	7

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍中*	急症科	6	0	2	0
	麻醉科	7	1	0	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	11	7	4	1
	深切治療部	1	1	0	1
	內科	14	9	1	2
	神經外科	2	0	0	0
	婦產科	4	5	0	1
	眼科	3	2	0	0
	骨科	1	3	0	0
	兒科	7	2	0	2
	病理科	3	2	1	1
	精神科	4	5	1	1
	放射科	7	7	0	2
	外科	7	5	0	0
	其他	3	0	0	0
九龍中總計		80	49	9	11
九龍東	急症科	10	9	1	2
	麻醉科	2	7	2	2
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	12	3	1	0
	深切治療部	0	0	0	0
	內科	10	7	2	1
	神經外科	0	0	0	0
	婦產科	1	0	1	0
	眼科	2	3	0	0
	骨科	3	4	0	1
	兒科	3	2	0	0
	病理科	3	3	0	1
	精神科	5	2	4	0
	放射科	1	3	0	0
	外科	5	2	0	0
	其他	0	0	0	0
九龍東總計		57	45	11	7

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍西*	急症科	12	7	3	0
	麻醉科	3	4	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	3	1	0
	深切治療部	1	1	0	0
	內科	12	5	3	0
	神經外科	3	1	0	0
	婦產科	1	3	0	0
	眼科	3	5	1	1
	骨科	5	0	0	0
	兒科	2	1	3	1
	病理科	2	2	1	0
	精神科	5	2	0	1
	放射科	1	3	0	0
	外科	6	3	1	0
	其他	4	2	0	0
九龍西總計		67	42	13	4
新界東	急症科	5	3	1	3
	麻醉科	5	2	0	0
	心胸肺外科	1	0	0	0
	家庭醫學科	11	7	1	3
	深切治療部	3	1	0	0
	內科	13	11	2	4
	神經外科	1	0	0	0
	婦產科	2	1	0	0
	眼科	4	3	0	0
	骨科	3	3	1	0
	兒科	7	6	2	2
	病理科	4	1	0	0
	精神科	4	3	2	1
	放射科	2	1	0	0
	外科	12	4	1	1
	其他	2	2	1	0
新界東總計		79	48	11	14

聯網	主要專科	醫生			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
新界西	急症科	11	3	5	0
	麻醉科	1	1	3	0
	心胸肺外科	0	0	0	0
	家庭醫學科	7	7	1	2
	深切治療部	1	0	0	0
	內科	11	9	3	0
	神經外科	2	0	1	0
	婦產科	6	4	0	1
	眼科	2	1	2	0
	骨科	1	1	0	0
	兒科	8	4	2	1
	病理科	2	1	0	0
	精神科	2	4	0	1
	放射科	2	2	0	0
	外科	12	3	2	1
其他	2	2	1	0	
新界西總計		70	42	20	6

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	急症科	11	4	0	1
	深切治療部	10	5	0	1
	內科	78	49	0	5
	婦產科	0	4	0	0
	骨科	22	6	0	1
	兒科	8	5	0	1
	精神科	9	9	0	4
	外科	38	19	0	2
	其他	37	40	5	7
港島東總計		213	141	5	22

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島西	急症科	2	8	0	2
	深切治療部	0	7	0	1
	內科	62	38	0	11
	婦產科	5	11	2	3
	骨科	14	12	0	3
	兒科	21	16	0	2
	精神科	5	12	1	6
	外科	56	34	1	5
	其他	49	50	6	10
港島西總計		214	188	10	43
九龍中*	急症科	3	9	0	1
	深切治療部	4	5	0	2
	內科	90	51	0	11
	婦產科	6	16	0	3
	骨科	14	7	0	0
	兒科	9	12	0	6
	精神科	12	5	0	2
	外科	23	20	0	6
	其他	203	77	2	25
九龍中總計		364	202	2	56
九龍東	急症科	9	9	0	0
	深切治療部	1	7	0	0
	內科	83	46	0	7
	婦產科	6	8	0	1
	骨科	23	10	0	3
	兒科	11	10	0	0
	精神科	8	4	0	0
	外科	21	4	0	1
	其他	33	29	3	7
九龍東總計		195	127	3	19

聯網	主要專科	護士			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍西*	急症科	6	10	0	2
	深切治療部	0	6	0	0
	內科	60	48	0	8
	婦產科	1	3	0	0
	骨科	10	7	0	2
	兒科	5	6	0	3
	精神科	26	19	0	11
	外科	9	11	0	4
	其他	207	51	2	15
九龍西總計		324	161	2	45
新界東	急症科	17	12	0	0
	深切治療部	13	17	0	2
	內科	117	73	0	6
	婦產科	6	19	0	5
	骨科	17	14	0	4
	兒科	28	16	0	1
	精神科	34	6	0	2
	外科	37	19	0	3
	其他	52	39	0	14
新界東總計		321	215	0	37
新界西	急症科	15	13	0	1
	深切治療部	4	5	0	0
	內科	65	53	0	3
	婦產科	8	5	0	1
	骨科	4	7	0	1
	兒科	19	8	0	2
	精神科	24	17	0	6
	外科	24	5	0	0
	其他	51	38	0	6
新界西總計		214	151	0	20

聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
港島東	醫務化驗師	7	3	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	12	3	0	2
	社會工作者	2	2	0	0
	職業治療師	6	5	0	0
	物理治療師	8	3	0	0
	藥劑師	6	1	0	0
	配藥員	6	2	0	0
	其他	4	2	0	0
港島東總計		51	21	0	4
港島西	醫務化驗師	11	7	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	6	3	0	3
	社會工作者	1	2	1	1
	職業治療師	8	6	0	0
	物理治療師	9	8	0	2
	藥劑師	4	2	1	0
	配藥員	6	5	0	3
	其他	7	11	2	4
港島西總計		52	44	4	14
九龍中*	醫務化驗師	12	3	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	14	8	0	2
	社會工作者	3	1	0	0
	職業治療師	9	3	0	0
	物理治療師	22	21	0	2
	藥劑師	17	6	0	0
	配藥員	14	4	0	4
	其他	10	8	1	2
九龍中總計		101	54	1	11
九龍東	醫務化驗師	5	2	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	2	6	1	3
	社會工作者	4	3	0	0
	職業治療師	7	4	1	1
	物理治療師	15	11	1	0
	藥劑師	2	1	0	0
	配藥員	7	3	0	1
	其他	6	5	2	1
九龍東總計		48	35	5	7

聯網	職系	專職醫療人員			
		取錄人數 (2017年 4月至12月)	離職人數 (2017年1月至12月)		退休人數 (2017年 1月至12月)
			全職	兼職	
九龍西*	醫務化驗師	17	8	0	5
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	12	3	0	0
	社會工作者	5	1	0	0
	職業治療師	16	5	0	1
	物理治療師	16	6	1	1
	藥劑師	8	4	0	1
	配藥員	10	9	0	2
	其他	9	3	1	0
九龍西總計		93	39	2	10
新界東	醫務化驗師	9	4	0	4
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	8	2	0	1
	社會工作者	7	1	0	0
	職業治療師	11	5	0	0
	物理治療師	15	14	0	3
	藥劑師	10	4	0	1
	配藥員	6	3	0	1
	其他	11	6	0	4
新界東總計		77	39	0	14
新界西	醫務化驗師	12	5	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	12	5	0	0
	社會工作者	1	0	0	0
	職業治療師	11	7	0	0
	物理治療師	17	12	0	0
	藥劑師	3	2	0	0
	配藥員	13	5	0	1
	其他	7	6	0	2
新界西總計		76	42	0	3

註：

- (1) 取錄人數指期內加入醫院管理局(醫管局)的常額和合約人員總數(按人頭計算)。醫管局內部轉職、晉升和調動的人員不計算在內。
- (2) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (3) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。

- (4) 自 2013 年 4 月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示全職和兼職人員的離職情況。
- (5) 就專職醫療人員而言，「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。

* 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，自 2016 年 12 月 1 日起劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手的統計數字及財務資料，在整個 2016-17 財政年度(即截至 2017 年 3 月 31 日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)匯報，由 2017 年 4 月 1 日起則按照新聯網界線匯報。在新聯網界線下，九龍中和九龍西醫院聯網首次只能匯報 9 個月(即 2017 年 4 月 1 日至 2017 年 12 月 31 日)的資料，故這些資料不應與過往任何以 12 個月計的累算統計數字互作比較。

(c)

為吸引和挽留專業醫護人員，醫管局已在整體預算中推行多項措施，包括藉發放海外培訓企業獎學金提供更多培訓機會、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中央招聘工作，進一步加強人手並挽留員工。

在醫生職系方面，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；以及以有限度註冊形式聘請非本地醫生，補足本地招聘工作。

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

醫管局亦在 2015-16 至 2017-18 年度，為特別退休後重聘計劃提供合共 5.7 億元的專項撥款，以便在現職醫護人員退休後，重新聘用當中合適者，藉以挽留專才，從而培育後進、承傳知識和紓緩人手問題。此外，政府已向醫管局提供 3 億元有時限撥款，為期 3 年(2015-16 至 2017-18 年度)，用作提升員工培訓和發展。

為進一步提高員工士氣和挽留人才，由 2018 年 4 月 1 日起，醫管局會恢復實施按年增薪機制，適用於在 2002 年 6 月 15 日或之後入職的現職僱員及新聘人員。恢復按年增薪安排預計適用於約 17 000 名合資格員工，2018-19 年度的財政需求總額為 4.201 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1631)

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)(謝曼怡)

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) 以表列形式，按醫管局醫院聯網，列出2017-18年度各聯網所需精神科醫護人員數目(醫生、護士及其他人員)及實際已聘請的人員數目，以及所涉開支。
- (b) 以表列形式，按醫管局醫院聯網，列出2017-18年度各聯網就支援精神科患者家屬的工作詳情及受助家庭數目，以及所涉開支。
- (c) 按18個行政區，列出2017-18年度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： 陳恒鏞議員(議員問題編號(立法會用)：28)

答覆：

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

下表載列2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局各聯網精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數—

聯網 ⁷	精神科醫生 ^{1及2}	精神科護士 (包括精神科社康護士) ^{1及3}	精神科社康護士 ^{1及4}	專職醫療人員		
				臨床心理學家 ¹	醫務社工 ⁵	職業治療師 ¹
2017-18年度⁶ (截至2017年12月31日)						
港島東	35	247	11	9	不適用	19
港島西	25	108	8	7	不適用	23
九龍中	31	243	12	11	不適用	27
九龍東	37	148	16	11	不適用	20
九龍西	75	666	23	26	不適用	74
新界東	65	395	19	15	不適用	43
新界西	84	735	49	13	不適用	61
整體	351	2 541	137	92	243	267

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，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工人數的資料，由社會福利署提供。醫管局並沒有備存按聯網劃分的數字。
6. 自2016-17年度起，精神科醫生包括在小欖醫院工作的醫生。
7. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

(b)及(c)

醫療專業人員通常需要支援多項精神健康服務，因此未能分開獨立計算有關支援病人及其家屬和推廣精神健康工作的人手及開支。醫管局籌劃和推行各項精神健康推廣活動，例如教育講座、編製小冊子等，並會繼續支持政府在公眾教育和宣傳方面的工作，以加強社會對精神健康的認識。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1633)

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)(謝曼怡)

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2017/18年度添置及更新的公營醫療設備的詳情、使用量、服務人數，及所涉開支；

(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：陳恒鑽議員（議員問題編號(立法會用)：30)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。每項費用不超逾20萬元的醫療設備(小額醫療設備，如康復器材和實驗室支援物品)由各醫院自行採購，項目數以千計，醫管局沒有備存採購這些小額設備的統計數字。每項費用超逾20萬元的醫療設備(主要醫療設備)，則由醫管局總辦事處統籌採購。醫管局2017-18年度共採購612項主要醫療設備，費用合共6.1億元。

在醫管局每年採購的主要醫療設備當中，有部分的單位成本超逾500萬元。下表載列醫管局2017-18年度採購單位成本超逾500萬元的主要醫療設備項目，以及所涉聯網、醫院、專科和開支：

醫療設備	醫院聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
連續流自動化臨床化學實驗室分析儀	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	病理科	13.4
血管造影／介入放射攝影／透視系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	放射科	12.8
電腦斷層模擬定位掃描系統	港島東	東區尤德夫人那打素醫院	腫瘤科	6.7
磁力共振全身掃描系統	港島西	瑪麗醫院	放射科	21.1
磁力共振全身掃描系統	港島西	瑪麗醫院	放射科	23.3
急症護理生理監護系統	九龍東	基督教聯合醫院	兒科	9.7
數位乳腺放射攝影系統	九龍中	伊利沙伯醫院	放射科	5.9
直線加速器放射治療系統	九龍中	伊利沙伯醫院	腫瘤科	15.2
床邊數據管理資訊系統	九龍中	廣華醫院	內科	6.5
手術室內窺鏡檢查自動化系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	骨科	7.1
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	13.8
直線加速器放射治療系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	腫瘤科	24.5
一般用途放射攝影／透視系統	新界東	威爾斯親王醫院	內視鏡組	6.0
一般用途放射攝影／透視系統	新界東	威爾斯親王醫院	內視鏡組	6.0
微創外科手術遙控操作系統	新界東	威爾斯親王醫院	外科	18.3

2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局提供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	54 861
電腦斷層掃描	354 702

磁力共振造影及電腦斷層掃描系統，主要用於身體檢查。其他主要醫療設備的用途則有所不同，主要為病人提供支援服務、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(例如生理監護系統)。我們並沒有按就診人次統計這些主要醫療設備的使用量。

(b)

公共醫療服務(包括操作必要的醫療設備)由醫管局人員共同為病人提供。由於醫生、護士及專職醫療人員是按需要操作醫管局的醫療設備，我們無法獨立計算他們在這方面的工作量。在2018-19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：1634)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就推動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2017/18年度，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2017/18年度，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(立法會用)：31)

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，以發展這所非牟利私營教學醫院。當局已修訂批地條件(批地契約)，以象徵式地價批出土地。

政府在收到私人土地發展私營醫院的個別建議時，會提供必要的協助，以鼓勵這類發展。

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

- (b) 政府會以新法例(即《私營醫療機構條例草案》(《條例草案》)), 取代現行的《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)及《診療所條例》(第343章), 從而推行新的私營醫療機構規管制度。《條例草案》已於2017年6月提交立法會。立法會亦已成立法案委員會, 以審議《條例草案》。食衛局的有關開支會由該局的現有資源承擔。

衛生署已成立私營醫療機構規管辦事處, 為期3年(由2016-17至2018-19年度), 以加強該署處理相關法例檢討工作的能力。在2018-19年度, 有關推行私營醫療機構的規管工作及相關事宜(包括支援食衛局檢討規管制度)所涉的職位數目及為此預留的財政撥款, 分別為59個和5,580萬元。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：1054)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局(衛生科)的綱領中，提到將會為推行自願醫保計劃進行籌備工作。就此，政府可否告知本委員會：

- a) 預計開支用作稅務扣減及推廣用途為何；
- b) 會否成立監管架構跟進相關事宜；如會，涉及的開支及人手為何；及
- c) 預計推行的時間表為何？

提問人： 陳健波議員 (議員問題編號(立法會用)：3)

答覆：

自願醫保計劃(自願醫保)是食物及衛生局(食衛局)推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品(認可產品)，供消費者自願購買。

市民為自己及受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減。稅務扣減的保費上限為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

在2018-19年度，食衛局會獲撥款2,200萬元(由2022-23年度開始每年撥款為1,200萬元)，用以設立自願醫保計劃辦事處，以及支付宣傳和顧問相關開支。該辦事處負責自願醫保的實施和日後發展。

為了在自願醫保之下提供稅務扣減，我們計劃在2018年第二季向立法會提交《稅務條例》修訂法案。修訂法案通過後，自願醫保計劃辦事處便會正式接受保險公司就自願醫保產品提出的認可申請。我們亦會公布計劃的實施日期。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1068)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局在綱領中，提及會就香港首間中醫醫院的興建和運作制訂規範準則。就此，政府可否告知本會：

- a) 中醫醫院興建的架構為何；
- b) 預計何時可以開始興建；及
- c) 預計人手的開支為何？

提問人：陳健波議員（議員問題編號(立法會用)： 17)

答覆：

政府現積極籌備於將軍澳發展首間中醫醫院。我們已通過醫院管理局委託顧問公司，研究中醫醫院的管治架構、業務，以及運作、財務及合約管理模式。政府的目標是於2018年上半年公布中醫醫院的定位及發展框架，並展開該醫院的籌備工作，包括隨後的興建工程。

食物及衛生局將於2018-19年度成立中醫醫院發展計劃辦事處，負責監督中醫醫院發展計劃，以及落實該醫院的規劃、招標和興建工作，預計首年的人手開支約為1,700萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1069)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在食物及衛生局的綱領中，提到會為推行自願醫保計劃進行籌備工作。就此，政府可否告知本會：

- a) 預計用作推廣及公眾教育的開支為何；
- b) 會否成立小組跟進及檢討計劃；如會，詳情及人手架構為何；如否，原因為何；及
- c) 除了八千元的扣稅上限外，政府會否提供其他誘引，吸引年青人參與？

提問人：陳健波議員（議員問題編號(立法會用)：18)

答覆：

自願醫保計劃（自願醫保）是食物及衛生局（食衛局）推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。該計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品（認可產品），供消費者自願購買。

考慮到自願醫保屬自願性質，我們的獨立顧問預計，在計劃實施的首兩年，約有100萬人購買計劃下的認可產品。在實施的第三年，預計約有150萬人購買認可產品。

市民為自己及受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減。稅務扣減的保費上限為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

在2018-19年度，食衛局會獲撥款2,200萬元（由2022-23年度開始每年撥款為1,200萬元），用以設立自願醫保計劃辦事處，以及支付宣傳和顧問相關開支。該辦事處負責自願醫保的實施和日後發展。

為了在自願醫保之下提供稅務扣減，我們計劃在2018年第二季向立法會提交《稅務條例》修訂法案。修訂法案通過後，自願醫保計劃辦事處便會正式接受保險公司就自願醫保產品提出的認可申請。我們亦會公布計劃的實施日期。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2113)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就健康護理及促進委員會和精神健康覆核審裁處的運作情況，請政府告知本委員會：

一、過去三年，健康護理及促進委員會舉行了多少次會議，委員會涉及的開支及各成員的出席率分別為何？

二、過去三年，精神健康覆核審裁處接獲了多少宗覆核個案、覆核成功和失敗的宗數為何；審裁處涉及的開支及各成員的出席率分別為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：14)

答覆：

1. 過去3年(2015-16至2017-18年度)，健康護理及促進委員會(前稱健康護理及促進基金委員會)舉行了4次會議，當中沒有涉及開支。成員平均出席率為84%。
2. 過去3年，精神健康覆核審裁處(覆核審裁處)共覆核522宗轉介及申請個案。個案的覆核結果概列如下：

年份	批准無條件／有條件釋放	維持有條件釋放	不獲准釋放
2015	10	16	158
2016	3	17	134
2017	10	20	154

覆核審裁處的運作資金來自司法機構撥款，其開支包括向出席聆訊的成員支付酬金，詳情如下：

年份	成員酬金開支
2015	150,000元
2016	111,000元
2017	145,000元
總計	406,000元

過去3年，覆核審裁處進行了102次聆訊，每次聆訊於主席和3名分別來自醫務、社會工作和其他界別的成員在場下進行。各成員每年平均出席2至3次聆訊。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2117)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府會提供約五千四百萬元，推行為期三年的計劃，讓更多非政府機構為成年智障人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。就2013年8月起推行的智障人士牙科服務先導計劃，以及預算案提及的新三年計劃詳情，請政府告知本委員會：

一、智障人士牙科服務先導計劃自推行以來，涉及的人手編制、開支以及2018-19年度預算開支及人手編制為何；

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

三、請列出新三年計劃的5400萬元開支明細，預計有多少間非政府機構參與及受惠人數為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：20)

答覆：

1.

政府提供撥款予執行機構，由2013年8月起推行智障人士牙科服務先導計劃（「先導計劃」），資助18歲或以上的智障人士，在參與先導計劃的牙科診所接受口腔檢查、牙科治療和口腔健康教育。先導計劃自2013年8月起推行至2017年12月止，涉及的開支約1,900萬元。管理先導計劃的工作由食物及衛生局現有資源承擔。

2.

自先導計劃推行以來，接受治療的病人人數如下：

年份	2013 *	2014	2015	2016	2017
接受治療的病人人數	50	264	621	895	1 014 #

* 由於先導計劃自2013年8月推行，以上數字為2013年8月至2013年12月接受治療的病人人數。

暫定數字

截至2017年12月31日，輪候冊上約有360名智障病人。

3.

緊接先導計劃，政府會提供5,400萬元，與非政府機構合作推行為期3年的新計劃，為成年智障人士提供牙科護理服務，預計此3年計劃可提供約5 000個合資格人士的名額。

財政撥款預算如下：

<u>財政年度</u>	<u>款額</u> (百萬元)
2018-19	10.1
2019-20	17.8
2020-21	17.1
2021-22	9.3

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2118)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領的二零一八至一九年度需要特別留意的事項中，提到醫管局會繼續分階段開展天水圍醫院及北大嶼山醫院的服務。請告知本委員會：

一、按專科列出天水圍醫院開設的32張新病床分布，以及在2018-19年度會否提供更多的專科門診服務？請按職級列出各專科醫生人手數目。

二、按專科列出北大嶼山醫院開設的50張新病床分布，以及在2018-19年度會否提供更多的專科門診服務？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：21)

答覆：

(1)

天水圍醫院計劃在2018-19年度開設32張新的急症病床(急症科)。該院現時提供內科及老人科、骨科和家庭醫學科的專科門診服務。在2018-19年度，該院會加強專科門診服務，為更多病人提供專科診症服務。此外，該院計劃在2018年第四季開始提供24小時急症室服務和急症住院服務。

天水圍醫院隸屬新界西醫院聯網，以綜合和跨專業團隊方式提供服務，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。截至2017年12月31日，天水圍醫院已聘請17名醫生。新界西聯網會繼續密切監察天水圍醫院的人手情況、評估其人手需求、在人手規劃方面作出適當安排、靈活調配人手及增聘人手，以確保能滿足該院的服務及運作需要。

(2)

在2018-19年度，北大嶼山醫院計劃開設50張新的病床，包括20張急症病床(急症科)、20張延續護理病床(內科及老人科)及10張日間病床(日間手術及內視鏡診療中心)。除現有的專科門診服務(內科及老人科、骨科、精神科和外科)外，該院還會在2018-19年度增設兒科及泌尿科。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2119)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

此綱領二零一八至一九年度需要特別留意的事項提到，繼續運用醫管局獲撥的 100 億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃。就「公私營協作基金」的詳情，請告知本委員會：

一、基金自成立以來，每年的結餘、投資回報表現、及開支為何；

二、醫管局各項公私營協作計劃過去三年的開支和成效為何？

三、按《二零一七至一八財政預算案》的「中期預測」所預計政府財政儲備未來三年投資回報率為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：22)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)公私營協作基金的財務狀況詳情如下：

	2016-17年度 (實際) (百萬元)	2017-18年度 (推算) (百萬元)
期初結餘	10,442	10,504
收入	244	339
開支	(182)	(240)
期末結餘	10,504	10,603
投資回報率	2.3%	3.2%

(2)

醫管局已推出8項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。過去3年各項計劃提供的服務量如下：

計劃	2015-16年度 (截至2016年3月31日的實際數字)	2016-17年度 (截至2017年3月31日的實際數字)	2017-18年度 擬提供的服務量
「耀眼行動」白內障手術計劃 (手術)	538	400	450
天水圍基層醫療合作計劃* (已登記參與計劃的病人)	1 618	1 618	1 500
共析計劃 (名額)	188 [#]	204 [^]	225
病人自強計劃 (病人)	17 534	17 807	14 000
公私營協作放射診斷 造影計劃 (掃描)	14 985	19 078	19 590
普通科門診公私營協 作計劃 (參與計劃的病人)	7 609	12 156	19 131
療養服務協作計劃 (病床)	-	64 [@]	64
腸道檢查公私營協 作計劃 (大腸鏡檢查)	-	625	1 130

自計劃推出以來有317名病人受惠，2015-16年度則有208名病人受惠。

[^]自計劃推出以來有365名病人受惠，2016-17年度則有236名病人受惠。

[@] 該計劃於2016年9月開始提供32張床位以供申請入住，並於2016年12月全面運作後提供64張床位。自2016年9月開始提供服務以來，中央療養服務輪候名冊上已有122名申請人同意在2017年3月底或之前加入該計劃。截至2017年3月底，名冊上已有75名申請人獲編配療養床位，其中61名申請人已入住該計劃的服務單位。

*天水圍基層醫療合作計劃將於2018年3月31日結束，並於2018年4月1日正式整合至普通科門診

公私營協作計劃。

過去3年(2015-16至2017-18年度)，支持各項公私營協作計劃的預算開支總額約為5.5億元。

(3)

根據2017-18年度財政預算的中期預測，2018至2021年財政儲備的預算投資回報率每年介乎2.4%至3.3%之間。

至於2018-19年度財政預算的中期預測，2019至2022年財政儲備的投資回報率則假設為每年介乎3.7%至4.9%之間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2124)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為應付2017年的夏季流感高峰期，醫管局向私家醫院借床。2017-2018年度冬季流感高峰期亦有類似安排。就此，政府可否告知本會：計劃推行以來，共安排過多少名病人轉院，轉院病人所需的專科服務及住院日數，涉及開支為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：27)

答覆：

為了應付2017年夏季流感季節急增的服務需求，醫院管理局(醫管局)與一間私家醫院合作，在2017年7月26日至9月3日期間使用其低收費病床，讓合適的住院病人可選擇轉到私家醫院繼續接受治療。這項合作安排在冬季服務高峰期擴展至另一間私家醫院，由2018年1月5日起實施。

截至2018年2月28日，共有51名內科、外科、骨科和婦科的病人轉到該兩間私家醫院接受治療，他們的總住院日數為208日，所需開支估計約為30萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2126)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

一、過去3年，公立醫院急症室每月各分流類別的求診人次；(請以附表格式列出)

年度：201_ - 1_年度

求診人次 / 月份	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
第一類別												
第二類別												

第三類別												
第四類別												
第五類別												

二、當局有否根據急症室第四、五類別的人次與過去3年的同期數字，評估收費調整後的成效；如有，詳情為何；如沒有，原因為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)： 30)

答覆：

(1)

2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症室不同分流類別的求診人次表列如下。

2015-16年度

月份	急症室求診人次				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
2015年4月	1 492	3 546	56 455	106 166	10 967
2015年5月	1 509	3 539	57 785	111 806	11 031
2015年6月	1 496	3 536	57 991	112 563	10 038
2015年7月	1 483	3 392	56 379	107 954	8 942
2015年8月	1 502	3 428	55 704	104 762	8 455
2015年9月	1 441	3 363	55 940	105 517	9 621
2015年10月	1 538	3 368	57 674	110 416	9 909
2015年11月	1 452	3 487	55 917	105 177	9 288
2015年12月	1 838	3 770	58 145	103 201	9 297
2016年1月	2 011	4 102	59 996	102 883	8 932
2016年2月	2 133	4 146	60 819	109 023	11 129
2016年3月	1 935	4 163	61 309	109 089	11 504

2016-17年度

月份	急症室求診人次				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
2016年4月	1 567	3 954	60 798	109 451	10 746
2016年5月	1 618	3 970	63 080	115 918	11 039
2016年6月	1 498	3 665	57 776	105 442	8 360
2016年7月	1 528	3 816	59 094	106 604	8 803
2016年8月	1 488	3 780	59 302	103 678	8 491
2016年9月	1 551	3 884	59 190	108 121	8 883
2016年10月	1 569	3 831	60 937	111 283	9 257
2016年11月	1 690	3 810	58 883	103 052	8 278
2016年12月	1 913	4 079	60 690	101 591	8 914
2017年1月	2 004	4 322	60 197	98 624	7 834
2017年2月	1 867	3 956	57 639	91 755	7 628
2017年3月	1 917	4 424	65 145	109 849	9 412

2017-18年度(截至2017年3月31日) [臨時數字]

月份	急症室求診人次				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
2017年4月	1 693	4 093	62 334	107 161	9 839
2017年5月	1 661	4 198	65 435	112 939	10 005
2017年6月	1 711	4 253	64 429	106 330	8 216
2017年7月	1 873	4 361	65 887	104 965	8 471
2017年8月	1 634	4 194	59 193	93 461	7 046
2017年9月	1 590	4 123	58 529	93 995	7 065
2017年10月	1 726	4 172	61 341	101 731	7 786
2017年11月	1 718	4 081	61 049	97 360	7 005
2017年12月	2 040	4 617	63 600	97 190	7 754

(2)

按照現行機制，醫管局每兩年檢討收費一次，供政府考慮。考慮因素包括與病人(尤其是有能力負擔的病人)分擔成本、資源運用的優次、鼓勵公眾恰當使用公立醫院服務等。

急症室(及醫管局轄下醫院)最近一次調整收費是在2017年6月18日，需要較長時間觀察，才能分析收費調整對急症室求診個案數字有何影響。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2127)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫教社同心協作先導計劃的推行情況，請政府告知本委員會：

一、自推行以來涉及的開支，人手、受惠的學校和學生數目，未來一個開支預算、人手編制、預期的受惠學校和學生數目為何？

二、當局會於何時完成檢討先導計劃成效，決定是否將計劃改善、擴大、延展或恆常化？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：31)

答覆：

(1) 在2016/17及2017/18學年，食物及衛生局聯同教育局、醫院管理局(醫管局)及社會福利署推行「醫教社同心協作計劃」(協作計劃)，為九龍東及九龍西聯網內每間參與協作計劃的學校建立跨專業平台，以支援有精神健康需要的學生。醫管局已聘請4名精神科護士和4名支援人員為參與協作計劃的17間學校提供支援服務。截至2017年12月31日，共有111名學生受惠於協作計劃的跨專業平台。在上述兩個學年推行協作計劃所涉及的開支，預計約為830萬元。

在2018/19學年，醫管局會把協作計劃的服務範圍進一步擴展至香港西、新界東及新界西聯網，為合共大約40間學校提供支援，並加強5個聯網的兒童及青少年精神健康服務跨專業團隊，務求令協作計劃的跨專業平台獲得更佳支援。醫管局會增聘16名精神科護士、5名臨床心理學家和11名支援人員，以支援擴展後的協作計劃。在2018-19年度，醫管局將獲2,500萬元的額外經常撥款，以分階段加強和擴展協作計劃的服務。

視乎各學校的合適個案數目以及同意參加協作計劃的學生和家長／監護人數目，預計在2018/19學年約有300至400名學生會在協作計劃下得到支援。

- (2) 政府已委託香港中文大學就協作計劃進行成效檢討，有關檢討預計在2018年第四季完成。政府會根據檢討結果，就未來如何為有精神健康需要的學生提供適當有效的支援訂定方向。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2128)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

行政長官在去年10月的施政報告宣布，會將「智友醫社同行先導計劃」常規化，並擴展至全港41間長者中心，以「醫社合作」模式，為患有輕度或中度認知障礙症的長者及其照顧者提供適切的支援服務。就計劃的推行情況，請政府告知本委員會：

一、 將先導計劃常規化的時間表及詳情，未來一年涉及的預算開支、人手、估計受惠人數？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：32)

答覆：

為期兩年名為「智友醫社同行」先導計劃於2017年2月開始推行。共有20間長者地區中心及醫院管理局(醫管局)轄下的4個聯網參與計劃，為患有輕度或中度認知障礙症的長者及其照顧者在社區層面提供支援服務。

智友醫社同行計劃將由2019年2月起恆常化，並會在2019-20年度內擴展至全港41個長者地區中心和7個醫管局聯網。政府會向醫管局增撥約2,100萬元經常撥款，以聘請21.5名護士和11名支援人員，為恆常化的智友醫社同行計劃提供服務。此外，社會福利署亦獲增撥約8,400萬元經常撥款，當中包括撥給每間長者地區中心的資源，以便各地區中心在智友醫社同行計劃下，聘請1.5名資深護師及一級職業治療師／一級物理治療師和1名社會工作助理，以提供相關服務。

智友醫社同行計劃擴展至全港41個長者地區中心和7個醫管局聯網後，預計每年將有超過2 000名患有輕度或中度認知障礙症的長者及其照顧者受惠。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2130)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

此綱領二零一八至一九年度需要特別留意的事項，其中一項是修改私營醫療機構的規管架構，並鼓勵發展私營醫院。就《私營醫療機構條例草案》獲立法會通過後的工作計劃，政府可否告知本會：當局計劃在未來一年採取甚麼措施，讓所有醫療機構知悉新法例要求，涉及開支和人手為何？

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：34)

答覆：

《私營醫療機構條例草案》(《條例草案》)已於2017年6月提交立法會。立法會已成立法案委員會審議《條例草案》。《條例草案》如獲通過，食物及衛生局(食衛局)將與衛生署轄下的私營醫療機構規管辦事處緊密合作，就私營醫療機構的新規管制度進行籌備工作，包括頒布新規管制度下為私營醫療機構制訂的規管要求和標準，以確保現行制度能順利過渡至改革後的制度。食衛局會於來年調撥現有資源應付額外的工作。

在2018-19年度，有關私營醫療機構規管辦事處推行私營醫療機構的規管工作及相關事宜(包括支援食衛局檢討規管制度)所涉的職位數目及為此預留的財政撥款，分別為59個和5,580萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2131)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局(下稱“醫管局”)推出的流動應用程式，請政府告知本會：

- 一、請列出每一個流動應用程式的開發成本及下載次數；
- 二、過去三個財政年度，每年用於開發、運作、更新流動應用程式的開支及人手為何？
- 三、預約通自2016年3月推出以來，處理了多少宗專科門診新症預約申請？
(請按專科劃分列出)

提問人：陳沛然議員(議員問題編號(立法會用)：35)

答覆：

(1)

下表臚列醫院管理局(醫管局)所開發流動應用程式的相關資料：

應用程式 (正式推出日期)	開發成本 (元)	下載次數 (截至2018年2月28日)
青山醫院－精神健康學院「減壓情識」 (只有中文版)(2011年10月)	60,000	36 775
基督教聯合醫院「出藥一叮」 (2011年11月) [由e藥通取代，並於2017年4月下架]	80,000	-
家居防跌錦囊(2012年3月)	40,000	1 123
病人組織一覽 (iOS：2012年10月； Android：2013年9月)	158,000	11 100

應用程式 (正式推出日期)	開發成本 (元)	下載次數 (截至2018年2月28日)
2016 醫管局研討大會(2016年首季) [由HA Convention取代，並於2017年3月 下架]	56,000	-
e藥通 (iOS：2014年3月；Android：2014年5月)	510,000	89 800
威院一路通(2015年1月)	100,000	11 300
醫管局與你(2015年7月)	225,000	83 400
威院急症先phone(2015年10月)	100,000	21 500
預約通(2016年3月)	600,000	205 780
喜程(2017年2月)	380,000	37 000
i-Easy依時(2017年4月)	200,000	4 100
HA Convention (2017年首季)	112,000	7 570
造口護理通(2017年2月)	100,000	33 250
糖訊通(2017年9月)	100,000	30 567

(2)

下表臚列醫管局過去3年(2015-16至2017-18年度)用於開發流動應用程式的開支和按等同全職人員計算的人手：

年度	開發流動應用程式	
	開支(元)	人手(按等同全職人員計算)
2015-16	406,000	1.2
2016-17	692,000	1.2
2017-18(截至2017年12月31日的預算數字)	656,000	1.2

流動應用程式的保養屬相關資訊科技部門日常工作的一部分，因此未能獨立計算所需的開支和人手。

(3)

醫管局於2016年3月首度推出「預約通」，其後把服務推展至10個專科。截至2018年2月底，該程式共處理逾85 500宗申請，詳情如下：

推出日期	專科	申請數目
2016年3月8日	婦科	9 626
2016年9月19日	耳鼻喉科	13 612
	眼科	17 979
	神經外科	1 073
	骨科	11 974

推出日期	專科	申請數目
2017年3月13日	心胸外科	496
	內科	14 016
	外科	15 518
2018年1月23日	產科	317
	兒科	906

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：2133)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就應對抗菌素耐藥性的工作詳情，請政府告知本委員會：

一、過去三年，在應對抗菌素耐藥性問題上，採取過甚麼工作，有關詳情及開支為何？

二、當局是否掌握港人每年服用抗生素的數字，例如每年人均服用多少粒抗生素，本港每年進口多少抗生素等資料，該等數字與其他醫療水平相若的國家和地區比較的情況為何？

三、是否知悉醫院管理局過去三年，每年有多少病患個案，醫生向病人處方抗生素，但治療效果並不理想，最終用藥無效死亡？

四、醫院管理局現時有何措施和指引減少病人在公立醫院內感染抗藥性細菌？如有，詳情為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)： 37)

答覆：

1. 鑑於抗菌素耐藥性對全球公共衛生造成重大威脅，政府在《2016年施政報告》中宣布成立抗菌素耐藥性高層督導委員會(高層督導委員會)，制訂策略和行動計劃。高層督導委員會由食物及衛生局局長擔任主席，成員來自相關部門、公私營醫院、醫療護理組織、學術界，以及相關專業團體。高層督導委員會在2016年6月首次會議中，議決成立抗菌素耐藥性專家委員會(專家委員會)，提供科學為本的建議，以協助在「一體化健康」框架下，制訂全港性的行動計劃，解決抗菌素耐藥問題。

政府已接納高層督導委員會提出的建議，並在2017年7月推出《香港抗菌素耐藥性策略及行動計劃(2017-2022)》(《行動計劃》)，臚列香港為控制日益嚴重的抗菌素耐藥問題而採取的主要策略、目標和行動。

相關部門和機構已按照《行動計劃》所訂的時間表迅速展開工作，以落實當中所概述的行動。衛生署衛生防護中心在2016-17年度設立了抗菌素耐藥性辦公室，為高層督導委員會和專家委員會提供行政支援，並擔當統籌角色，與主要持份者共同監督《行動計劃》的推行情況。

衛生防護中心已成立抗菌素耐藥性一體化健康監測工作小組，督導和監察本港的抗菌素耐藥性和抗菌素用量監測的發展。基層醫療抗生素導向諮詢小組亦已成立，負責監督在2017年11月推出的基層醫療抗生素導向計劃(抗生素導向計劃)。

為加強各方的合作，衛生署將聯同漁農自然護理署、食物安全中心和食物環境衛生署於2018年11月合辦有關抗菌素耐藥問題的區域研討會。

各部門／機構會在來年匯報《行動計劃》的推行進度，並密切留意國際間抗菌素耐藥問題的最新發展，並會參照世界衛生組織建議的方法來監察和評估有關進度。高層督導委員會將在5年內就《行動計劃》進行中期和最終檢討。

除了衛生防護中心外，衛生署其他組別，以至其他政府部門和醫院管理局(醫管局)也一直有推行感染控制及監測計劃，以及其他降低抗菌素耐藥性風險的工作。由於這些服務屬於衛生署各項相關服務的基本部分，故此無法把開支分項列出。

2. 衛生署因應《行動計劃》的推行，收集了由香港的持牌藥物批發商自行申報的抗生素批發量數據，借此了解本地的抗生素整體用量。由於抗生素有不同的製劑，衛生署並沒有備存以粒為計算單位的個人抗生素用量資料。按國際的一貫做法，抗生素用量是以「每1 000名居民每日所用的每日定義劑量」為計算單位。2016年抗生素總批發量為每1 000名居民每日使用23.74每日定義劑量。基於不同地方數據收集方法各異，這個數字不應與其他國家或地區的數據作直接比較。
3. 醫管局沒有備存因多重耐藥性細菌感染而導致死亡個案的統計資料。
4. 醫管局已就不同的多重耐藥性細菌制定相關指引，主要採取「篩查及隔離」的策略，以下列多管齊下的方法，防止病人在公立醫院感染多重耐藥性細菌：

- (a) 主動篩查：根據病人的風險因素，為符合條件的住院病人採集樣本，進行多重耐藥性細菌篩查；
- (b) 按風險隔離病人：隔離感染多重耐藥性細菌的病人，以防其他病人受到感染；
- (c) 注重環境衛生：
 - (i) 推行環境清潔指引，重點加強清潔有多重耐藥性細菌病人入住的醫療區域；
 - (ii) 為感染多重耐藥性細菌的病人專設指定儀器(如聽診器和血壓計)，避免交叉感染；以及
 - (iii) 加密病房床簾更換的次數；
- (d) 注重手部衛生：定期稽核員工有否遵從手部衛生的規定，並向病人宣傳個人衛生，特別是進食和服藥前，以及如廁後注意手部清潔的重要。同時，在高危病房使用消毒液為有需要的病人潔身；以及
- (e) 推行抗生素導向計劃：推廣合理和適當使用抗生素的訊息、稽核醫生處方「重炮」抗生素時是否依循既定指引，並為前線醫生提供有關培訓。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2134)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於醫院管理局轄下社區健康中心提供服務的情況，政府可否告知本委員會：

一、每所社區健康中心過去3年的求診人次和診症籌額，及未來1年的診症籌額。

二、每所社區健康中心提供的服務計劃的內容，涉及的醫療專業人員及過去3年的服務人次。

提問人：陳沛然議員(議員問題編號(立法會用)：40)

答覆：

(1)及(2)

天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心透過醫療、護理及專職醫療服務，提供綜合式跨專業醫療服務，包括普通科門診服務、健康風險評估、疾病預防和健康促進，以及自我保健意識的支援服務。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醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。這些人員的工作以

跨專業醫療團隊模式進行，跨越不同服務計劃，並涉及多個服務地點，因此，個別社區健康中心按專業劃分的預計醫護人手，無法分開計算。

天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心過去3年的普通科門診求診人次載於下表。預計2018-19年度社區健康中心的整體普通科門診服務與去年相若。

社區健康中心	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	82 431	99 944	82 276
北大嶼山 社區健康中心	64 826	68 326	50 054
觀塘社區健康中心	235 505	244 972	176 340

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2135)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

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

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：41)

答覆：

(1)

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

		2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
綜接受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	291 488	294 299	277 701
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	3 181 731	3 130 408	2 312 330
	醫療費用減免款額 (百萬元) ⁴	403.6	402.9	370.2
非綜接受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	30 675	30 987	25 402
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	182 140	180 985	143 863
	醫療費用減免款額 (百萬元) ⁴	40.7	42.5	39.8
較年老和較有 經濟需要的長 者生活津貼受 惠人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	-	-	74 560
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	-	-	615 419
	醫療費用減免款額 (百萬元) ⁴	-	-	117.1

註：

1. 包括社會福利署在2017年3月推出的長者院舍住宿照顧服務券試驗計劃級別0院舍券持有人獲批的減免醫療費用個案／求診個案的數目。
2. 根據憲報(2013年9月27日刊登的政府公告第5708號)，以下類別的病人有資格按照適用於「符合資格人士」的收費率繳費：
 - i) 持有根據《人事登記條例》(第177章)所簽發香港身份證的人士，但若該人士是憑藉其已獲入境或逗留准許而獲簽發香港身份證，而該准許已經逾期或不再有效則除外；
 - ii) 身為香港居民的11歲以下兒童；或
 - iii) 醫管局行政總裁認可的其他人士。
3. 自2017年7月15日起，公營醫療服務的醫療費用減免範圍擴展至長者生活津貼受惠人中年滿75歲或以上、資產不多於144,000元的單身長者，或資產不多於218,000元的長者夫婦。
4. 年度內獲批的減免個案所減免的款額。

(2)

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

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

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

年度	提供醫務社會服務的 醫務社工人數		提供家庭服務的 社工人數 ²	
	醫管局 ¹	社署 ²	社署綜合 家庭服務 中心	社署保護 家庭及兒童 服務課
2015-16	254	438	813	179
2016-17	256	443	815	179
2017-18(截至 2017年12月31日)	264	445	815	179

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2137)

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)(謝曼怡)

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2016-17, 2017-18及2018-19年度(預算)醫院管理局各專科門診的新、舊症數目及平均每次診症成本。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：61)

答覆：

以下各表列出2016-17年度和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網主要專科門診的新症就診和舊症覆診人次，以及相關的整體數字。下表也列出2018-19年度的相關預算數字，惟按專科開列的分項數字暫時未能提供。

2016-17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	7 762	3 312	16 188	3 654	12 086	6 203	1 177	2 591	11 260	69 258
	港島西	6 910	5 128	13 720	9 384	7 351	7 587	3 982	3 352	13 804	80 900
	九龍中	11 376	4 356	9 406	11 464	21 936	5 845	2 319	1 774	14 855	98 616
	九龍東	7 244	6 963	17 764	4 839	14 458	13 771	3 913	7 316	24 319	114 896
	九龍西	13 854	11 680	27 644	12 182	19 400	16 337	6 650	12 569	33 640	164 220
	新界東	13 486	10 120	19 416	17 764	20 495	16 061	3 960	6 691	22 701	143 155
	新界西	10 770	5 804	13 504	2 523	19 031	9 655	1 832	5 340	19 507	93 393
	醫管局整體	71 402	47 363	117 642	61 810	114 757	75 459	23 833	39 633	140 086	764 438
專科 門診 舊症 覆診 人次	港島東	37 692	18 717	275 811	18 111	116 383	53 198	14 996	81 357	78 876	758 242
	港島西	30 233	36 936	256 718	32 690	78 550	58 345	36 564	61 888	126 606	810 361
	九龍中	43 104	27 806	218 678	52 634	207 508	58 560	37 054	64 072	93 419	936 892
	九龍東	26 971	35 979	206 462	30 937	121 186	71 244	38 055	100 868	93 085	754 814
	九龍西	60 017	55 546	596 481	67 368	152 039	123 678	55 441	230 524	177 625	1 596 810
	新界東	44 400	40 103	316 459	36 135	160 443	97 513	38 313	132 083	88 733	1 054 686
	新界西	33 726	27 139	245 140	43 162	160 645	72 231	30 744	148 913	87 064	924 900
	醫管局整體	276 143	242 226	2 115 749	281 037	996 754	534 769	251 167	819 705	745 408	6 836 705
專科 門診 診症 總人 次	港島東	45 454	22 029	291 999	21 765	128 469	59 401	16 173	83 948	90 136	827 500
	港島西	37 143	42 064	270 438	42 074	85 901	65 932	40 546	65 240	140 410	891 261
	九龍中	54 480	32 162	228 084	64 098	229 444	64 405	39 373	65 846	108 274	1 035 508
	九龍東	34 215	42 942	224 226	35 776	135 644	85 015	41 968	108 184	117 404	869 710
	九龍西	73 871	67 226	624 125	79 550	171 439	140 015	62 091	243 093	211 265	1 761 030
	新界東	57 886	50 223	335 875	53 899	180 938	113 574	42 273	138 774	111 434	1 197 841
	新界西	44 496	32 943	258 644	45 685	179 676	81 886	32 576	154 253	106 571	1 018 293
	醫管局整體	347 545	289 589	2 233 391	342 847	1 111 511	610 228	275 000	859 338	885 494	7 601 143

2017-18年度(截至2017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	5 921	2 967	12 643	2 646	9 990	5 621	877	1 883	9 102	55 761
	港島西	5 216	3 812	10 934	6 897	5 879	5 995	2 600	2 807	10 511	62 917
	九龍中	8 932	7 510	16 189	11 710	15 501	8 690	2 855	1 294	22 459	110 752
	九龍東	5 754	5 146	13 866	3 330	10 601	9 524	2 830	4 914	20 036	87 058
	九龍西	8 471	4 835	15 466	5 157	14 544	8 265	3 909	8 837	17 894	92 789
	新界東	11 015	7 569	16 669	11 499	15 867	12 834	2 836	6 045	18 947	113 697
	新界西	9 024	4 456	10 980	1 839	12 914	7 603	1 296	4 381	16 500	74 055
	醫管局整體	54 333	36 295	96 747	43 078	85 296	58 532	17 203	30 161	115 449	597 029
專科 門診 舊症 覆診 人次	港島東	28 158	14 212	210 038	12 182	88 839	40 396	11 253	61 906	58 610	570 445
	港島西	22 481	29 007	195 277	23 449	59 699	44 809	27 016	45 446	91 631	611 459
	九龍中	37 414	45 064	296 705	72 036	156 740	68 729	40 863	48 148	117 025	991 850
	九龍東	21 423	27 182	159 202	22 638	90 631	54 928	27 504	77 202	72 475	576 023
	九龍西	35 953	17 392	317 995	12 801	118 620	71 359	27 957	169 805	92 783	916 132
	新界東	33 806	24 473	244 126	25 562	126 269	75 653	29 181	100 379	69 311	808 548
	新界西	26 412	21 151	192 872	32 217	120 090	59 926	22 166	116 101	67 669	713 772
	醫管局整體	205 647	178 481	1 616 215	200 885	760 888	415 800	185 940	618 987	569 504	5 188 229
專科 門診 診症 總人 次	港島東	34 079	17 179	222 681	14 828	98 829	46 017	12 130	63 789	67 712	626 206
	港島西	27 697	32 819	206 211	30 346	65 578	50 804	29 616	48 253	102 142	674 376
	九龍中	46 346	52 574	312 894	83 746	172 241	77 419	43 718	49 442	139 484	1 102 602
	九龍東	27 177	32 328	173 068	25 968	101 232	64 452	30 334	82 116	92 511	663 081
	九龍西	44 424	22 227	333 461	17 958	133 164	79 624	31 866	178 642	110 677	1 008 921
	新界東	44 821	32 042	260 795	37 061	142 136	88 487	32 017	106 424	88 258	922 245
	新界西	35 436	25 607	203 852	34 056	133 004	67 529	23 462	120 482	84 169	787 827
	醫管局整體	259 980	214 776	1 712 962	243 963	846 184	474 332	203 143	649 148	684 953	5 785 258

2018-19年度(預算)

	聯網	所有專科
專科門診新症就診人次	港島東	68 700
	港島西	84 600
	九龍中	147 300
	九龍東	121 000
	九龍西	124 700
	新界東	150 700
	新界西	96 000
	醫管局整體	793 000
專科門診舊症覆診人次	港島東	740 800
	港島西	803 400
	九龍中	1 318 900
	九龍東	723 500
	九龍西	1 182 000
	新界東	1 033 500
	新界西	890 900
	醫管局整體	6 693 000
專科門診診症總人次	港島東	809 500
	港島西	888 000
	九龍中	1 466 200
	九龍東	844 500
	九龍西	1 306 700
	新界東	1 184 200
	新界西	986 900
	醫管局整體	7 486 000

下表列出2016-17年度醫管局轄下各醫院聯網每次專科門診的平均成本。至於2017-18年度預計每次專科門診的平均成本，則暫時未能提供按不同專科開列的分項數字。

2016-17年度

專科	每次專科門診的平均成本(元)							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
耳鼻喉科	820	850	1,140	1,110	705	1,060	870	925
內科	1,800	1,920	2,690	2,050	1,880	2,210	2,050	2,040
婦產科	1,130	1,100	820	980	915	765	850	915
眼科	635	625	630	635	570	700	535	615
骨科	1,030	1,070	1,200	960	985	1,130	995	1,050
兒科	1,440	2,030	1,710	1,140	1,490	1,550	1,140	1,510
精神科	1,310	1,330	1,430	1,220	1,250	1,520	1,500	1,360
外科	1,410	1,590	1,220	1,310	1,270	1,570	1,310	1,380
專科門診(整體)	1,190	1,380	1,210	1,080	1,190	1,290	1,140	1,210

2017-18年度(修訂預算)

	預計所有專科每次門診的平均成本(元)
港島東	1,270
港島西	1,460
九龍中	1,290
九龍東	1,160
九龍西	1,320
新界東	1,380
新界西	1,280
醫管局整體	1,310

2018-19年度預算

2018-19年度，每次專科門診預算平均成本為1,350元。按醫院聯網和專科開列的分項數字暫時未能提供。

註

- (1) 由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於整體數字。
- (2) 專科門診服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。每個聯網每次專科門診的平均成本，是以該聯網有關專科門診服務的總成本除以相應活動數目(以就診人次計算)所得的平均數。
- (3) 由於各專科的護理性質各異，採用的醫療技術和治療方法各有不同，因此不同專科每次門診的平均成本也有差別。
- (4) 各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物有所不同，因此不同聯網每次專科門診的平均成本也有差別。此外，各聯網的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構和其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，也會令不同聯網的平均成本有別。聯網內如有較多病情較複雜的病人，或有較多診療費用較高的病人，則其平均成本也會較高。基於以上所述，聯網或專科之間的每次專科門診平均成本不可直接比較。
- (5) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2138)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就本港器官捐贈登記情況以及政府當局推廣器官捐贈的工作，請政府告知本委員會：

一、過去三年，中央器官捐贈登記名冊的新登記人數、總數；

二、過去三年，人體器官/組織捐贈用作移植的個案數目和等候人數；

三、全港市民換領身份證計劃將於2018年第四季開始，全港市民會分階段在2018年至2022年間更換新一代智能身份證，當局會否利用這次機會，向公眾加強推廣器官捐贈登記，例如在智能身份證換領中心張貼海報、播放宣傳影片、設立攤位邀請市民即場登記器官捐贈等；如會，計劃詳情及未來一年涉及的人手、開支為何；如不會，原因為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：62)

答覆：

(1) 在過去3年，中央器官捐贈登記名冊的登記數字如下：

	2015年	2016年	2017年
新登記人數	29 357	52 550	37 285
總登記人數	188 839	241 389	278 674

(2) 在過去3年(2015年至2017年)，有關器官捐贈的統計數字表列如下：

年份 (截至12月31日)	器官／組織	輪候器官／組織移植 的病人數目	捐贈數目
2015年	腎臟	1 941	81
	心臟	36	14
	肺	16	13
	肝臟	89	59
	眼角膜(片數)	374	262
	骨骼	不適用 ^註	4
	皮膚		10
2016年	腎臟	2 047	78
	心臟	50	12
	肺	19	9
	肝臟	89	73
	眼角膜(片數)	298	276
	骨骼	不適用	1
	皮膚		10
2017年	腎臟	2153	78
	心臟	48	13
	肺	20	13
	肝臟	87	74
	眼角膜(片數)	273	367
	骨骼	不適用	3
	皮膚		11

註：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。

(3) 為了加強推廣器官捐贈，政府在2016年成立器官捐贈推廣委員會，負責協調並整合不同政府部門及組織就推動器官捐贈所進行的工作。食物及衛生局和衛生署會繼續與不同政府部門合作和聯繫，包括在智能身分證換領中心進行推廣工作，以推廣器官捐贈。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2139)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就電子健康紀錄互通系統的情況，請告知本委員會：

- 一、過去3年和未來1年，系統涉及的經常開支及非經常開支和人手為何？
- 二、衛生署轄下的診所，有多少所(i)能夠與系統互通健康紀錄、(ii)只能夠取覽互通系統的資料、(iii)尚未與互通系統連接，以及衛生署委託的資訊系統策略顧問研究結果詳情為何？是否已訂定第(ii)類和第(iii)類診所成為第(i)類診所的時間表？
- 三、互通系統啟用以來，參加計劃的病人、醫生、機構數目(請按私家醫院、診所、安老院舍分類列出)。
- 四、電子健康紀錄互通督導委員會過去3年舉行會議次數、成員出席率、委員會運作所涉及的開支。

提問人：陳沛然議員(議員問題編號(立法會用)：63)

答覆：

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

財政年度	經常開支 (百萬元)	非經常開支 (百萬元)	人手 (醫院管理局(醫管局) 的職位數目)
2015-16年度(實際)	190.7	39.5	280
2016-17年度(實際)	215.0	31.2	287
2017-18年度 (修訂預算)	208.0	21.9	262
2018-19年度(預算)	237.0	80.8	317

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

(2) 截至2018年3月，衛生署轄下診所與互通系統連接的狀況載於下表：

與互通系統連接的狀況	衛生署轄下診所數目
(i) 能夠透過互通系統取覽並互通健康紀錄	124
(ii) 能夠透過互通系統取覽健康紀錄	45
(iii) 尚未與互通系統連接	0

2016年1月，衛生署委託顧問進行資訊系統策略研究，為該署制訂短期、中期和長遠的資訊系統策略。研究在2018年1月完成，提出的建議包括提升和整合衛生署的臨床訊息管理系統，以助進一步推行醫療紀錄和診所運作全面電腦化並利便衛生署內各單位互通電子健康紀錄；建立界面與互通系統全面銜接，以加強與其他醫護提供者互通電子健康紀錄；以及加強系統的數據分析能力，在制訂公共衛生政策和規劃醫護服務時，提供更有效的支援及更多數據參考。因應上文所述，衛生署已研訂計劃，轉型為以數據主導及應用先進資訊和通訊技術的部門。如獲立法會財務委員會通過撥款，衛生署的目標，是在2018年第四季展開有關提升和整合臨床訊息管理系統的發展工作，包括加強與互通系統互通資料。

(3) 互通系統於2016年3月啟用。截至2018年3月中，逾710 000名病人已登記參加互通系統。參加的醫護提供者以機構為單位，醫管局、衛生署及逾1 490家其他私營醫護提供者已登記參加互通系統。已登記參加互通系統的醫護提供者分項數字載於下表：

醫護提供者類別	數目
(i) 公營醫護提供者	3
(ii) 私家醫院	12
(iii) 私家診所或集團	1 400
(iv) 長者中心／長者服務機構	57
(v) 其他	26

上述已登記參加互通系統的醫護提供者已開設約10 500個醫護專業人員賬戶，供醫生使用。

(4) 過去3年，電子健康紀錄互通督導委員會(督導委員會)召開了5次會議，委員平均出席率為76.4%。食衛局為督導委員會提供秘書處服務，所涉開支已納入食衛局整體開支一併計算，因此未能按有關工作提供分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2140)

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)(謝曼怡)

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2016-17及2017-18年度，醫院管理局轄下各醫院醫生的流失人數、流失率、離職時年資、空缺是否全部被填補、等待填補時間及過程中涉及的開支。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 64)

答覆：

表1至表3載列2016-17及2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)醫院管理局(醫管局)各聯網按主要部門及職級列出的醫生離職人數、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擢升局內合適的在職醫生，以填補顧問醫生及副顧問醫生的空缺。至於駐院受訓醫生的空缺，醫管局每年都會進行招聘工作，聘請本地大學醫科畢業生及其他合資格醫生，填補這些空缺和接受醫管局專科培訓。個別部門亦會在年中招聘醫生，以應付服務和運作需要。

醫管局在2016-17及2017-18年度均聘請了醫生，以填補空缺和加強人手支援。截至2017年12月31日，在醫管局任職的醫生有5 894名，較2016-17年度的5 770名及2015-16年度的5 648名分別增加了2.1%及4.3%。在2016-17及2017-18年度，聘請和擢升醫生所涉及的額外總開支，較醫生離職所節省的開支分別多出約3.81億元及2.95億元。2017-18年度的額外開支減少，是由於該年度的員工離職率較高，以及在填補空缺時，時間上有差距。

**表1：2016-17及2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)
各醫院聯網按部門及職級劃分的全職醫生離職數字**

聯網	部門	2016-17年度				2017-18年度(2017年1月1日至2017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	2	0	2	4	1	0	3	4
	麻醉科	0	1	1	2	0	1	1	2
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	0	3	3
	內科	2	4	2	8	1	7	2	10
	神經外科	0	0	1	1	0	0	1	1
	婦產科	0	2	2	4	0	0	0	0
	眼科	0	1	0	1	0	0	1	1
	骨科	1	0	0	1	1	0	0	1
	兒科	0	0	0	0	1	0	1	2
	病理科	1	1	1	3	0	2	1	3
	精神科	0	1	4	5	0	1	2	3
	放射科	0	1	0	1	1	0	0	1
	外科	3	2	0	5	1	2	1	4
	其他	0	1	1	2	1	2	0	3
總計	9	14	18	41	7	15	16	38	
港島西	急症科	0	0	0	0	0	0	1	1
	麻醉科	1	2	1	4	1	4	5	10
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	0	2	2
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	1	1
	內科	1	0	7	8	3	1	2	6
	婦產科	0	0	1	1	1	1	0	2
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	0	2	2	0	0	3	3
	兒科	3	1	0	4	1	2	1	4
	病理科	1	0	1	2	1	0	2	3
	精神科	0	2	1	3	0	3	2	5
	放射科	0	2	1	3	0	3	0	3
	外科	1	2	1	4	3	4	0	7
	其他	0	0	1	1	0	0	2	2
總計	7	9	17	33	10	19	21	50	
九龍中	急症科	1	0	1	2	0	0	0	0
	麻醉科	1	2	0	3	0	1	0	1
	家庭醫學科	0	1	2	3	0	0	7	7
	深切治療部	0	0	0	0	1	0	0	1
	內科	2	2	0	4	3	5	1	9
	婦產科	0	0	0	0	1	0	4	5
	眼科	0	3	0	3	0	1	1	2
	骨科	2	1	0	3	0	2	1	3
	兒科	0	0	0	0	1	1	0	2
	病理科	1	1	0	2	1	0	1	2
	精神科	0	2	1	3	1	0	4	5
	放射科	1	1	0	2	1	6	0	7
	外科	2	1	0	3	1	4	0	5
	其他	2	0	0	2	0	0	0	0
總計	12	14	4	30	10	20	19	49	

聯網	部門	2016-17年度				2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
九龍東	急症科	0	4	1	5	0	6	3	9
	麻醉科	0	3	0	3	1	4	2	7
	家庭醫學科	0	0	5	5	0	0	3	3
	內科	3	3	2	8	1	3	3	7
	婦產科	1	0	0	1	0	0	0	0
	眼科	0	2	0	2	0	3	0	3
	骨科	1	2	1	4	1	3	0	4
	兒科	0	0	1	1	0	0	2	2
	病理科	2	2	1	5	1	1	1	3
	精神科	0	2	0	2	0	2	0	2
	放射科	0	0	0	0	1	2	0	3
	外科	0	2	0	2	1	0	1	2
	其他	1	0	0	1	0	0	0	0
總計	8	20	11	39	6	24	15	45	
九龍西	急症科	0	2	5	7	0	2	5	7
	麻醉科	0	1	1	2	1	2	1	4
	家庭醫學科	0	0	10	10	0	1	2	3
	深切治療部	0	0	1	1	0	0	1	1
	內科	2	5	7	14	0	2	3	5
	神經外科	0	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	0	0	2	2	0	1	2	3
	眼科	0	1	1	2	1	3	1	5
	骨科	2	1	2	5	0	0	0	0
	兒科	0	0	3	3	1	0	0	1
	病理科	2	0	0	2	1	0	1	2
	精神科	1	3	1	5	1	1	0	2
	放射科	3	4	0	7	0	3	0	3
外科	2	3	1	6	0	2	1	3	
其他	2	1	1	4	0	2	0	2	
總計	14	21	35	70	5	20	17	42	
新界東	急症科	1	0	1	2	3	0	0	3
	麻醉科	1	0	3	4	1	0	1	2
	家庭醫學科	0	0	6	6	0	0	7	7
	深切治療部	0	0	1	1	0	0	1	1
	內科	2	3	5	10	4	4	3	11
	婦產科	0	0	1	1	0	1	0	1
	眼科	0	0	1	1	0	3	0	3
	骨科	2	1	0	3	0	2	1	3
	兒科	1	0	4	5	2	1	3	6
	病理科	0	1	1	2	0	0	1	1
	精神科	1	0	0	1	2	1	0	3
	放射科	0	1	0	1	0	1	0	1
	外科	1	2	2	5	1	2	1	4
其他	2	0	1	3	1	1	0	2	
總計	11	8	26	45	14	16	18	48	
新界西	急症科	0	0	1	1	0	0	3	3
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	1	6	7
	內科	1	1	3	5	1	3	5	9
	婦產科	0	0	0	0	2	1	1	4
	眼科	0	1	1	2	0	0	1	1
	骨科	0	0	1	1	0	0	1	1
	兒科	1	2	4	7	1	0	3	4
	病理科	1	1	0	2	0	1	0	1
	精神科	2	1	0	3	2	2	0	4
	放射科	0	1	0	1	0	2	0	2
	外科	0	0	0	0	2	1	0	3
	其他	0	1	2	3	1	0	1	2
總計	5	8	14	27	9	11	22	42	

表2：2016-17及2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)
按主要部門及職級劃分的全職醫生離職率

部門	2016-17年度				2017-18年度(2017年1月1日至2017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	10.3%	3.3%	4.5%	4.5%	9.7%	4.4%	7.1%	6.3%
麻醉科	5.0%	5.4%	3.3%	4.4%	6.4%	7.3%	5.9%	6.5%
家庭醫學科	0.0%	0.9%	6.9%	5.5%	0.0%	1.6%	7.2%	5.8%
深切治療部	0.0%	0.0%	2.8%	1.4%	6.5%	0.0%	4.4%	2.9%
內科	7.8%	4.3%	3.9%	4.5%	7.7%	6.8%	2.9%	4.8%
神經外科	0.0%	0.0%	2.0%	1.2%	0.0%	4.4%	2.0%	2.2%
婦產科	2.4%	3.4%	6.0%	4.5%	9.5%	7.0%	7.5%	7.8%
眼科	0.0%	15.1%	3.4%	6.7%	4.8%	22.4%	5.7%	11.1%
骨科	14.5%	4.6%	3.4%	5.6%	5.4%	6.7%	3.8%	5.0%
兒科	8.8%	2.7%	6.9%	5.8%	11.8%	3.4%	6.3%	6.3%
病理科	13.0%	8.8%	5.1%	8.6%	9.4%	6.0%	8.3%	7.9%
精神科	10.7%	8.8%	3.8%	6.4%	15.5%	8.7%	4.4%	7.2%
放射科	5.7%	10.1%	0.9%	5.2%	7.1%	18.6%	0.0%	8.0%
外科	9.9%	7.7%	1.4%	4.6%	12.1%	11.0%	1.3%	5.9%
其他	13.9%	3.6%	5.0%	6.2%	8.1%	5.8%	2.9%	4.7%
整體	8.2%	5.1%	4.2%	5.1%	8.4%	7.2%	4.5%	5.9%

表3：2016-17及2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)
各醫院聯網按部門劃分的離職全職醫生在醫管局的服務年期

2016-17年度

聯網	部門	2016-17年度						
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	總計
港島東	急症科	0	1	0	0	0	3	4
	麻醉科	0	1	0	1	0	0	2
	家庭醫學科	0	1	1	0	1	1	4
	內科	0	0	1	2	1	4	8
	神經外科	0	1	0	0	0	0	1
	婦產科	0	0	3	1	0	0	4
	眼科	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	0	0	0	0	1	1
	病理科	0	1	0	1	0	1	3
	精神科	0	0	2	3	0	0	5
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	0	2	2	1	5
	其他	0	1	0	1	0	0	2
總計	0	6	8	11	5	11	41	
港島西	麻醉科	1	0	0	2	0	1	4
	家庭醫學科	0	1	0	0	0	0	1
	內科	1	4	0	2	0	1	8
	婦產科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	0	2	0	0	0	2
	兒科	0	0	1	0	1	2	4
	病理科	0	0	1	0	0	1	2
	精神科	0	0	1	1	0	1	3
	放射科	0	0	3	0	0	0	3
	外科	0	0	1	1	1	1	4
	其他	0	0	1	0	0	0	1
	總計	2	5	11	6	2	7	33

聯網	部門	2016-17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
九龍中	急症科	0	1	0	0	0	1	2
	麻醉科	0	0	1	1	0	1	3
	家庭醫學科	0	0	0	3	0	0	3
	內科	0	0	0	0	1	3	4
	眼科	0	0	1	1	1	0	3
	骨科	0	1	0	0	0	2	3
	病理科	0	0	0	0	0	2	2
	精神科	0	1	0	1	1	0	3
	放射科	0	0	0	0	0	2	2
	外科	0	0	0	0	1	2	3
	其他	0	0	0	0	0	2	2
	總計	0	3	2	6	4	15	30
九龍東	急症科	0	1	1	3	0	0	5
	麻醉科	0	0	0	1	2	0	3
	家庭醫學科	0	2	0	2	0	1	5
	內科	0	2	1	1	2	2	8
	婦產科	0	0	0	0	0	1	1
	眼科	0	0	2	0	0	0	2
	骨科	0	1	0	1	1	1	4
	兒科	0	0	1	0	0	0	1
	病理科	0	1	1	1	0	2	5
	精神科	0	0	0	0	2	0	2
	外科	0	0	0	0	1	1	2
	其他	0	0	0	0	0	1	1
總計	0	7	6	9	8	9	39	
九龍西	急症科	0	5	0	1	0	1	7
	麻醉科	0	0	0	2	0	0	2
	家庭醫學科	1	4	3	1	0	1	10
	深切治療部	0	1	0	0	0	0	1
	內科	0	5	1	3	2	3	14
	婦產科	0	1	0	0	0	1	2
	眼科	0	0	1	1	0	0	2
	骨科	0	0	2	1	1	1	5
	兒科	0	1	2	0	0	0	3
	病理科	0	0	0	0	0	2	2
	精神科	0	1	0	3	0	1	5
	放射科	0	0	1	3	0	3	7
	外科	0	0	1	1	0	4	6
其他	0	0	0	1	1	2	4	
總計	1	18	11	17	4	19	70	
新界東	急症科	0	1	0	0	0	1	2
	麻醉科	0	3	0	0	0	1	4
	家庭醫學科	0	2	1	2	0	1	6
	深切治療部	0	1	0	0	0	0	1
	內科	0	2	3	2	1	2	10
	婦產科	0	0	1	0	0	0	1
	眼科	0	1	0	0	0	0	1
	骨科	0	0	0	0	1	2	3
	兒科	0	1	1	2	0	1	5
	病理科	0	0	1	0	0	1	2
	精神科	0	0	0	0	0	1	1
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	2	2	0	1	5
其他	0	0	2	0	0	1	3	
總計	0	11	12	8	2	12	45	

聯網	部門	2016-17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	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	2	0	0	0	0	2
	內科	0	2	0	2	0	1	5
	眼科	0	0	1	1	0	0	2
	骨科	0	0	1	0	0	0	1
	兒科	0	1	3	0	0	3	7
	病理科	0	0	0	0	0	2	2
	精神科	0	0	0	1	0	2	3
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	其他	0	0	2	1	0	0	3
	總計	0	6	8	5	0	8	27

2017-18 年度(2017 年 1 月 1 日至 2017 年 12 月 31 日的 12 個月內)

聯網	部門	2017-18年度(2017年1月1日至2017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	2	1	0	0	1	4
	麻醉科	0	1	0	1	0	0	2
	家庭醫學科	0	0	1	1	1	0	3
	內科	0	2	0	2	1	5	10
	神經外科	0	1	0	0	0	0	1
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	0	0	0	0	1	1
	兒科	0	1	0	0	0	1	2
	病理科	0	0	1	1	0	1	3
	精神科	0	1	0	2	0	0	3
	放射科	0	0	0	0	1	0	1
	外科	0	1	1	1	0	1	4
	其他	0	0	0	1	1	1	3
	總計	0	9	5	9	4	11	38
港島西	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	2	2	1	4	0	1	10
	家庭醫學科	0	1	0	1	0	0	2
	深切治療部	0	1	0	0	0	0	1
	內科	0	1	0	1	1	3	6
	婦產科	0	0	1	0	1	0	2
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	1	2	0	0	0	3
	兒科	0	2	0	0	0	2	4
	病理科	1	0	1	0	0	1	3
	精神科	0	1	2	1	0	1	5
	放射科	0	0	1	2	0	0	3
	外科	0	0	1	3	1	2	7
	其他	0	0	1	1	0	0	2
總計	3	10	10	14	3	10	50	

部門	2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)							
	少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	總計	
九龍中	麻醉科	0	0	0	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	2	1	2	1	1	7
	深切治療部	0	0	0	0	0	1	1
	內科	0	1	0	2	1	5	9
	婦產科	0	1	3	0	0	1	5
	眼科	0	0	2	0	0	0	2
	骨科	0	1	0	1	1	0	3
	兒科	0	0	0	0	0	2	2
	病理科	0	1	0	0	0	1	2
	精神科	0	0	4	0	0	1	5
	放射科	0	0	5	0	0	2	7
	外科	0	0	0	2	2	1	5
	總計	0	6	15	7	5	16	49
九龍東	急症科	1	1	2	2	1	2	9
	麻醉科	0	2	0	2	1	2	7
	家庭醫學科	0	0	1	2	0	0	3
	內科	1	1	1	0	1	3	7
	眼科	0	0	2	1	0	0	3
	骨科	0	0	0	1	1	2	4
	兒科	0	0	2	0	0	0	2
	病理科	0	1	1	0	0	1	3
	精神科	0	0	0	2	0	0	2
	放射科	0	0	0	3	0	0	3
	外科	0	1	0	0	1	0	2
	總計	2	6	9	13	5	10	45
	九龍西	急症科	2	2	1	0	0	2
麻醉科		0	1	0	0	0	3	4
家庭醫學科		0	0	1	1	1	0	3
深切治療部		0	0	1	0	0	0	1
內科		0	1	2	1	0	1	5
神經外科		0	0	0	0	1	0	1
婦產科		0	0	3	0	0	0	3
眼科		0	1	2	1	0	1	5
兒科		0	0	0	0	0	1	1
病理科		0	1	0	0	1	0	2
精神科		0	0	1	0	0	1	2
放射科		0	0	1	2	0	0	3
外科		0	0	2	0	0	1	3
其他		0	0	0	1	1	0	2
總計	2	6	14	6	4	10	42	
新界東	急症科	0	0	0	0	0	3	3
	麻醉科	0	1	0	0	0	1	2
	家庭醫學科	1	1	0	4	0	1	7
	深切治療部	0	0	1	0	0	0	1
	內科	0	2	2	1	2	4	11
	婦產科	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	3	0	0	3
	骨科	0	1	0	1	1	0	3
	兒科	0	2	1	0	1	2	6
	病理科	0	0	0	1	0	0	1
	精神科	1	0	0	1	0	1	3
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	1	1	1	1	4
	其他	0	0	1	0	0	1	2
總計	2	7	7	13	5	14	48	

	部門	2017-18年度(2017年1月1日至2017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	
新界西	急症科	0	2	1	0	0	0	3
	麻醉科	0	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	1	3	0	0	1	2	7
	內科	0	3	2	4	0	0	9
	婦產科	1	0	0	1	0	2	4
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	0	1	0	0	0	1
	兒科	0	1	2	0	0	1	4
	病理科	0	0	0	0	0	1	1
	精神科	0	0	0	2	0	2	4
	放射科	0	0	0	2	0	0	2
	外科	0	1	1	0	0	1	3
	其他	0	0	0	1	0	1	2
	總計	2	11	8	10	1	10	42

註：

1. 離職(流失)數字按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
2. 自2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。
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為智障人士提供的服務。
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年至少於6年」的組別內。
6. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。就後者而言，九龍中及九龍西醫院聯網只有9個月(即2017年4月1日至2017年12月31日)的數據是依據新的聯網界線匯報，因此不能與過去的統計數字(以12個月為計算單位)作比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2141)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以下表格格式，列出2016-17、2017-18及2018-19年度(預算)醫院管理局跨區求診服務量：

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

	按醫院聯網列出
按病人居住地區所屬醫院聯網列出	

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 65)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區提供各種公營醫療服務，方便病人按需要就診。醫管局鼓勵病人在居住地區所屬聯網的醫院求診，以便跟進病人的慢性疾病和提供社區支援。然而，個別病人在求診時，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而被送往鄰近接收病人地點的急症醫院。

下表按照醫院聯網劃分，列出2016-17和2017-18年度(截至2017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2018-19年度的相關數字。

(a)

2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局專科門診服務的求診人次

2016-17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	687 614	131 532	14 281	6 581	12 014	8 627	2 459	863 108
中西區、南區	港島西	41 917	537 685	8 305	2 809	7 690	5 406	2 025	605 837
九龍城、油尖	九龍中	10 082	21 350	350 478	13 311	80 518	14 833	3 948	494 520
觀塘、西貢	九龍東	36 957	47 453	171 292	774 143	67 202	35 162	6 254	1 138 463
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	28 146	85 150	399 291	50 910	1 490 648	58 512	23 953	2 136 610
沙田、大埔、北區	新界東	12 976	31 146	56 811	15 733	53 417	1 033 408	14 494	1 217 985
屯門、元朗	新界西	9 612	31 583	32 973	6 083	48 890	38 482	964 327	1 131 950
其他(澳門、中國內地等)		196	5 362	2 077	140	651	3 411	833	12 670
整體		827 500	891 261	1 035 508	869 710	1 761 030	1 197 841	1 018 293	7 601 143

2017-18年度(截至2017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	517 848	99 540	13 951	4 908	5 721	6 320	1 999	650 287
中西區、南區	港島西	31 846	403 455	8 290	2 126	3 618	3 916	1 562	454 813
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	15 748	34 076	683 902	38 503	101 024	26 684	6 469	906 406
觀塘、西貢	九龍東	29 229	37 755	157 354	590 646	23 948	26 606	4 780	870 318
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	13 654	47 006	145 495	10 259	822 448	29 069	15 006	1 082 937
沙田、大埔、北區	新界東	10 096	24 132	59 201	11 986	23 435	797 622	11 006	937 478
屯門、元朗	新界西	7 661	24 425	32 847	4 577	28 391	29 222	746 249	873 372
其他(澳門、中國內地等)		124	3 987	1 562	76	336	2 806	756	9 647
整體		626 206	674 376	1 102 602	663 081	1 008 921	922 245	787 827	5 785 258

(b)

2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局普通科門診服務的求診人次

2016-17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	510 802	17 868	3 677	4 619	7 191	2 407	1 349	547 913
中西區、南區	港島西	37 072	342 428	2 806	2 209	4 979	1 653	1 371	392 518
九龍城、油尖	九龍中	5 833	3 436	330 751	22 619	49 417	3 785	1 838	417 679
觀塘、西貢	九龍東	21 714	8 928	42 990	906 640	60 385	10 750	3 934	1 055 341
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	17 949	13 188	163 498	41 769	1 523 798	17 287	12 784	1 790 273
沙田、大埔、北區	新界東	8 609	4 999	26 451	15 970	41 990	921 591	8 302	1 027 912
屯門、元朗	新界西	5 581	4 379	9 186	3 774	27 919	13 683	821 921	886 443
其他(澳門、中國內地等)		239	122	286	133	398	1 298	444	2 920
整體		607 799	395 348	579 645	997 733	1 716 077	972 454	851 943	6 120 999

2017-18年度(截至2017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	381 658	13 444	5 367	3 387	2 642	1 679	1 129	409 306
中西區、南區	港島西	27 880	255 407	3 909	1 523	1 906	1 188	1 047	292 860
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	9 379	5 689	699 558	39 988	19 613	7 505	3 535	785 267
觀塘、西貢	九龍東	17 043	7 044	65 935	664 086	11 903	7 706	2 811	776 528
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	9 040	7 073	67 721	6 708	748 516	8 099	7 629	854 786
沙田、大埔、北區	新界東	7 009	3 944	37 952	11 752	14 982	689 586	6 264	771 489
屯門、元朗	新界西	4 366	3 227	13 157	2 821	14 416	10 124	622 625	670 736
其他(澳門、中國內地等)		190	79	344	83	115	1 002	339	2 152
整體		456 565	295 907	893 943	730 348	814 093	726 889	645 379	4 563 124

(c)

2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局急症室服務的求診人次

2016-17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	178 078	9 869	2 071	2 639	4 297	2 165	1 189	200 308
中西區、南區	港島西	19 292	101 750	1 409	1 330	2 862	1 407	895	128 945
九龍城、油尖	九龍中	3 383	1 782	86 836	5 703	34 335	3 130	1 509	136 678
觀塘、西貢	九龍東	8 972	3 630	15 441	275 420	18 640	7 266	2 438	331 807
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	9 129	6 673	75 509	23 841	531 083	14 041	8 264	668 540
沙田、大埔、北區	新界東	4 144	2 383	6 679	4 815	16 948	343 151	5 016	383 136
屯門、元朗	新界西	3 394	2 368	4 660	2 416	19 298	11 971	326 153	370 260
其他(澳門、中國內地等)		1 073	1 219	2 043	665	3 772	2 301	1 204	12 277
整體		227 465	129 674	194 648	316 829	631 235	385 432	346 668	2 231 951

2017-18年度(截至2017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	126 997	7 209	2 579	1 907	2 033	1 661	910	143 296
中西區、南區	港島西	14 123	73 989	1 808	855	1 428	1 018	727	93 948
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	5 170	2 953	177 446	17 540	14 978	6 264	2 662	227 013
觀塘、西貢	九龍東	6 742	2 797	18 333	196 018	7 232	5 448	1 930	238 500
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	3 985	3 475	25 564	3 250	315 305	6 361	4 786	362 726
沙田、大埔、北區	新界東	2 999	1 676	9 326	3 393	8 291	251 611	3 922	281 218
屯門、元朗	新界西	2 282	1 703	5 619	1 701	11 121	8 618	266 575	297 619
其他(澳門、中國內地等)		715	1 017	2 273	478	2 161	1 611	1 072	9 327
整體		163 013	94 819	242 948	225 142	362 549	282 592	282 584	1 653 647

(d)

(i) 2016-17和2017-18年度(截至2017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

2016-17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	97 752	13 181	997	837	1 396	990	420	115 573
中西區、南區	港島西	7 024	81 164	687	403	993	602	346	91 219
九龍城、油尖	九龍中	986	2 037	53 947	2 252	15 954	1 469	522	77 167
觀塘、西貢	九龍東	3 584	4 683	15 382	119 354	7 166	3 668	946	154 783
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	2 947	9 177	56 189	9 241	239 079	6 394	3 019	326 046
沙田、大埔、北區	新界東	1 405	3 133	4 311	1 975	5 732	159 686	1 751	177 993
屯門、元朗	新界西	1 436	3 558	3 475	925	6 228	5 227	136 917	157 766
其他(澳門、中國內地等)		241	1 418	619	97	879	921	311	4 486
整體		115 375	118 351	135 607	135 084	277 427	178 957	144 232	1 105 033

2017-18年度(截至2017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	74 274	9 902	1 163	582	595	783	328	87 627
中西區、南區	港島西	5 427	61 793	769	304	444	436	269	69 442
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 672	3 542	121 000	7 166	4 810	2 987	933	142 110
觀塘、西貢	九龍東	2 885	3 621	15 022	90 098	2 248	2 813	703	117 390
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 347	5 132	18 805	1 227	138 413	3 343	1 856	170 123
沙田、大埔、北區	新界東	1 004	2 328	5 146	1 472	2 354	125 892	1 314	139 510
屯門、元朗	新界西	1 035	2 734	3 726	620	3 530	4 069	107 681	123 395
其他(澳門、中國內地等)		159	1 117	547	87	491	651	265	3 317
整體		87 803	90 169	166 178	101 556	152 885	140 974	113 349	852 914

(ii) 2016-17和2017-18年度(截至2017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

2016-17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	61 859	14 195	922	441	640	704	134	78 895
中西區、南區	港島西	3 026	52 507	514	106	452	351	117	57 073
九龍城、油尖	九龍中	691	2 240	28 418	1 424	5 877	1 119	208	39 977
觀塘、西貢	九龍東	2 713	5 737	15 777	54 465	5 069	4 369	607	88 737
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 889	9 840	33 535	3 720	100 960	5 621	1 784	157 349
沙田、大埔、北區	新界東	761	4 146	3 584	706	3 164	102 714	1 081	116 156
屯門、元朗	新界西	504	4 106	2 632	312	3 856	3 742	78 756	93 908
其他(澳門、中國內地等)		3	954	75	11	37	166	15	1 261
整體		71 446	93 725	85 457	61 185	120 055	118 786	82 702	633 356

2017-18年度(截至2017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	44 453	10 781	996	306	302	499	113	57 450
中西區、南區	港島西	2 289	39 268	487	78	212	275	71	42 680
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 079	4 673	62 957	3 416	3 339	2 486	390	78 340
觀塘、西貢	九龍東	2 261	4 796	14 831	43 532	1 628	3 256	411	70 715
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	708	5 582	11 090	761	57 527	2 934	1 121	79 723
沙田、大埔、北區	新界東	496	3 207	3 630	720	1 345	80 602	870	90 870
屯門、元朗	新界西	334	3 164	2 614	337	2 176	3 075	62 622	74 322
其他(澳門、中國內地等)		2	677	67	0	13	176	70	1 005
整體		51 622	72 148	96 672	49 150	66 542	93 303	65 668	495 105

(e)

2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各項普通科住院服務的病人住院日次(包括住院病人的住院日數和日間住院病人的出院人次和死亡人數)

2016-17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	577 393	92 711	8 357	4 934	7 358	7 456	2 842	701 051
中西區、南區	港島西	42 886	486 304	5 773	1 777	6 700	4 105	2 614	550 159
九龍城、油尖	九龍中	5 524	17 348	378 636	16 499	103 043	11 496	3 769	536 315
觀塘、西貢	九龍東	18 605	36 057	159 179	685 189	40 541	29 438	6 237	975 246
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	14 828	72 052	411 691	54 302	1 367 196	50 697	21 949	1 992 715
沙田、大埔、北區	新界東	6 962	27 033	29 713	12 168	34 500	1 072 735	11 432	1 194 543
屯門、元朗	新界西	5 796	29 052	22 952	6 102	32 602	39 597	863 919	1 000 020
其他(澳門、中國內地等)		1 058	10 822	4 697	553	4 274	6 690	2 999	31 093
整體		673 052	771 379	1 020 998	781 524	1 596 214	1 222 214	915 761	6 981 142

2017-18年度(截至2017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	440 530	68 530	8 603	3 664	3 083	5 400	1 966	531 776
中西區、南區	港島西	32 806	369 527	6 775	1 858	2 615	2 680	1 843	418 104
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	8 763	30 110	849 157	47 198	28 186	23 222	7 343	993 979
觀塘、西貢	九龍東	15 051	28 253	140 519	545 882	11 522	21 694	3 923	766 844
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	7 136	41 428	123 573	8 271	762 852	27 212	14 873	985 345
沙田、大埔、北區	新界東	4 812	21 193	32 950	8 963	13 075	840 546	8 642	930 181
屯門、元朗	新界西	4 688	22 528	24 713	3 448	17 756	29 199	700 886	803 218
其他(澳門、中國內地等)		752	8 909	3 382	300	2 625	4 842	2 482	23 292
整體		514 538	590 478	1 189 672	619 584	841 714	954 795	741 958	5 452 739

註：

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

「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。病人住院日次、出院人次和死亡人數的數字，已計及住院病人和日間住院病人兩類個案。

醫管局是以病人出院人次、病人住院日次等作為服務指標(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)。至於問題要求提供的病人數目，醫管局現時並無資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2142)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳列2017-18年度專科門診分流第一優先、第二優先和例行個案的新症數目和百分比，及按整體專科和各專科明細列出上述三類新症病人和整體新症病人在各聯網(包括整體聯網和各聯網明細)的輪候時間平均數、中位數、第10個、第25個、第75個及第90個百分值。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：66)

答覆：

下表列出在2017-18年度(截至2017年12月31日)於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症總數所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

2017-18年度(截至2017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	新症 數目			
				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	528	7%	<1	<1	<1	<1	1 983	27%	1	4	7	7	4 889	66%	10	30	38	51
	內科	1 325	12%	<1	1	1	2	3 076	29%	3	6	7	8	6 259	59%	14	24	77	89
	婦科	543	13%	<1	<1	<1	1	784	18%	2	2	6	7	2 924	69%	18	47	69	74
	眼科	4 447	39%	<1	<1	1	1	1 558	14%	4	7	8	8	5 300	47%	12	34	58	61
	骨科	1 083	14%	<1	1	1	1	1 413	18%	3	5	7	7	5 521	69%	16	63	92	94
	兒科	102	10%	<1	1	1	1	698	72%	4	5	6	7	174	18%	9	10	14	20
	精神科	295	11%	<1	1	1	2	634	24%	2	3	4	6	1 706	65%	11	23	41	43
外科	986	9%	<1	1	1	2	3 146	27%	5	7	7	8	7 408	64%	20	54	68	79	
港島西	耳鼻喉科	435	7%	<1	<1	<1	1	1 646	26%	4	6	7	7	4 256	67%	<1	26	40	47
	內科	1 446	14%	<1	<1	1	1	1 277	13%	2	4	6	7	7 309	73%	15	34	59	94
	婦科	1 234	21%	<1	<1	1	1	675	12%	3	5	7	8	3 835	67%	11	41	50	78
	眼科	2 703	38%	<1	<1	1	2	1 367	19%	4	5	7	8	3 039	43%	42	45	46	48
	骨科	760	10%	<1	<1	1	1	1 193	16%	3	4	6	7	5 652	74%	11	21	76	82
	兒科	275	15%	<1	<1	1	1	507	27%	1	3	6	7	1 068	58%	8	11	13	15
	精神科	271	10%	<1	1	1	2	661	24%	2	3	5	7	1 784	66%	23	63	100	126
外科	1 726	15%	<1	<1	1	1	2 305	20%	4	6	7	7	7 723	66%	7	19	53	75	
九龍中	耳鼻喉科	1 336	10%	<1	<1	1	1	1 465	11%	3	5	7	7	10 597	79%	17	34	54	72
	內科	1 289	7%	<1	1	1	1	2 406	13%	4	5	6	7	14 806	80%	33	80	95	102
	婦科	807	9%	<1	<1	1	1	2 742	29%	4	5	7	7	5 770	62%	12	28	31	51
	眼科	6 729	33%	<1	<1	<1	1	4 448	22%	1	2	4	5	9 358	46%	69	92	94	97
	骨科	1 662	13%	<1	1	1	1	1 629	13%	3	5	6	7	9 448	74%	22	58	88	144
	兒科	767	23%	<1	<1	1	1	537	16%	2	3	4	5	2 082	61%	8	10	20	22
	精神科	96	5%	<1	1	1	1	706	36%	2	5	7	7	1 183	60%	16	25	37	78
外科	2 651	10%	<1	1	1	2	4 726	18%	3	5	6	7	18 516	72%	19	51	57	65	
九龍東	耳鼻喉科	1 373	16%	<1	<1	<1	1	2 152	25%	1	3	4	6	4 933	58%	22	72	75	77
	內科	1 412	8%	<1	1	1	2	3 932	23%	4	6	7	7	11 607	68%	20	86	96	102
	婦科	1 126	17%	<1	1	1	1	653	10%	3	5	7	7	4 996	74%	14	57	66	68
	眼科	4 414	32%	<1	<1	<1	1	221	2%	3	6	7	7	9 020	66%	11	13	140	157
	骨科	2 838	22%	<1	1	1	1	3 074	24%	5	7	7	8	6 938	54%	20	106	113	115
	兒科	965	28%	<1	<1	<1	1	600	18%	2	4	6	7	1 857	54%	9	11	23	29
	精神科	214	4%	<1	<1	1	2	1 268	22%	2	3	6	7	4 193	73%	4	18	60	115
外科	1 697	8%	<1	1	1	1	5 383	26%	6	7	7	8	13 234	65%	14	23	70	89	

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	新症數目			
				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	2 466	20%	<1	<1	1	1	2 556	21%	4	6	7	8	7 321	59%	15	61	66	71
	內科	1 705	11%	<1	1	1	2	4 341	27%	4	5	7	8	9 300	58%	23	52	71	84
	婦科	217	3%	<1	<1	1	1	1 034	15%	4	6	7	7	5 367	80%	21	53	64	68
	眼科	4 778	29%	<1	<1	<1	<1	4 706	29%	<1	<1	1	1	6 962	42%	2	56	62	67
	骨科	1 329	11%	<1	1	1	2	2 713	23%	3	6	8	8	7 468	64%	34	59	85	105
	兒科	1 864	38%	<1	<1	<1	1	724	15%	3	6	7	7	2 181	45%	9	14	19	23
	精神科	209	2%	<1	<1	1	1	595	6%	1	3	5	7	8 959	92%	2	16	57	79
	外科	1 899	9%	<1	1	1	2	4 597	23%	4	6	7	7	13 578	68%	12	27	44	51
新界東	耳鼻喉科	2 815	19%	<1	<1	1	1	3 557	25%	3	3	5	7	8 069	56%	14	59	80	95
	內科	2 281	11%	<1	<1	1	1	2 710	13%	4	7	7	8	15 708	75%	22	66	92	103
	婦科	1 881	19%	<1	<1	1	2	690	7%	4	6	7	8	6 325	65%	21	57	73	87
	眼科	5 696	31%	<1	<1	1	1	3 080	17%	3	4	5	8	9 437	52%	15	26	65	67
	骨科	4 072	23%	<1	<1	<1	1	1 634	9%	3	5	6	7	12 043	68%	24	107	121	177
	兒科	178	5%	<1	1	1	2	438	13%	3	4	5	7	2 806	82%	7	12	17	37
	精神科	848	11%	<1	1	1	2	1 868	25%	3	4	7	8	4 658	63%	16	51	99	134
	外科	1 470	7%	<1	<1	1	2	2 973	13%	4	5	7	8	17 215	77%	17	34	74	93
新界西	耳鼻喉科	2 538	22%	<1	<1	<1	1	1 479	13%	3	4	5	7	7 552	65%	17	44	79	82
	內科	1 089	9%	<1	1	1	2	3 100	25%	2	4	6	7	8 248	66%	24	69	81	90
	婦科	797	14%	<1	1	1	1	75	1%	2	3	6	7	4 701	84%	16	30	128	132
	眼科	6 348	39%	<1	<1	<1	1	2 127	13%	3	4	6	8	7 861	48%	15	50	57	62
	骨科	1 362	12%	<1	1	1	2	1 504	13%	3	5	6	7	8 847	75%	52	74	79	97
	兒科	74	4%	1	1	1	2	533	25%	5	7	7	7	1 495	71%	26	28	31	31
	精神科	356	7%	<1	<1	1	2	1 159	23%	3	4	6	7	3 527	70%	15	34	77	94
	外科	1 633	8%	<1	1	1	2	2 949	14%	4	5	7	7	15 757	77%	24	61	73	86
醫管局合計	耳鼻喉科	11 491	16%	<1	<1	1	1	14 838	20%	3	4	6	7	47 617	64%	14	39	67	79
	內科	10 547	10%	<1	<1	1	2	20 842	20%	3	5	7	8	73 237	69%	21	64	89	100
	婦科	6 605	14%	<1	<1	1	1	6 653	14%	3	5	7	7	33 918	71%	16	34	66	82
	眼科	35 115	34%	<1	<1	<1	1	17 507	17%	1	3	5	7	50 977	49%	12	51	66	95
	骨科	13 106	16%	<1	<1	1	1	13 160	16%	3	5	7	8	55 917	68%	20	73	104	121
	兒科	4 225	21%	<1	<1	1	1	4 037	20%	3	5	6	7	11 663	58%	9	13	21	30
	精神科	2 289	6%	<1	1	1	2	6 891	20%	2	4	6	7	26 010	74%	8	28	71	99
	外科	12 062	9%	<1	1	1	2	26 079	20%	4	6	7	8	93 431	71%	14	38	63	80

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%。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2143)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請列出在2016-17、2017-18及2018-19(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及第10個百分值。

(b) 請列出在2016-17、2017-18及2018-19(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2016-17、2017-18及2018-19(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。

(d) 請按專科及聯網列出在2016-17、2017-18及2018-19(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。

提問人：陳沛然議員(議員問題編號(立法會用)：67)

答覆：

(a)

以下各表臚列2016-17及2017-18年度(全年推算數字)，醫院管理局(醫管局)總辦事處及各聯網按「醫療」、「護理」、「專職醫療」、「護理支援人員」、「管理人員」、「專業／行政人員」及「其他支援人員」劃分的人手數字，以及有關人員的薪酬總額、中點月薪和月薪中位數、第90、75、25和第10個百分值：

2016-17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	212	119,385	109,670	157,150	121,985	105,880	85,112
	護理	47	154	69,278	65,740	80,905	65,740	47,240	45,120
	專職醫療	75	147	70,413	65,150	105,484	82,645	48,343	38,282
	護理支援人員	2	<1	17,092	17,092	18,146	17,751	16,434	16,038
	管理人員	36	121	274,943	145,440	200,966	184,085	138,280	135,950
	專業／行政人員	1 426	1 341	82,140	56,755	99,205	65,740	37,570	29,455
	其他支援人員	593	198	32,095	19,281	37,570	28,040	17,903	12,890
港島東	醫療	630	1 195	121,278	109,670	144,400	121,985	70,585	56,755
	護理	2 679	1 754	47,468	37,570	65,150	45,120	29,455	17,685
	專職醫療	799	604	70,413	43,145	65,740	65,150	29,455	25,415
	護理支援人員	1 536	339	23,892	14,992	17,759	17,685	13,791	12,230
	管理人員	11	26	155,798	109,670	216,698	121,985	99,205	84,533
	專業／行政人員	137	99	65,463	47,240	77,320	62,225	28,040	25,415
	其他支援人員	2 285	548	41,945	13,844	28,040	18,351	11,347	10,464
港島西	醫療	705	1 255	124,478	105,880	161,450	121,985	65,150	56,755
	護理	2 821	1 856	47,468	41,200	65,150	45,120	28,040	17,685
	專職醫療	960	732	69,288	45,120	65,740	65,150	29,455	25,415
	護理支援人員	1 450	326	19,194	15,775	18,281	17,685	14,626	13,034
	管理人員	12	35	168,645	119,865	177,408	159,683	109,670	93,601
	專業／行政人員	124	95	59,023	51,780	67,460	65,150	30,945	25,415
	其他支援人員	2 066	512	37,850	14,280	28,040	18,840	11,347	10,726
九龍中	醫療	781	1 454	124,478	109,670	161,450	121,985	67,460	59,425
	護理	3 333	2 228	48,415	45,120	65,150	47,240	30,945	28,040
	專職醫療	1 065	800	69,288	43,145	65,740	62,225	29,455	26,700
	護理支援人員	2 125	431	23,892	14,500	18,281	16,549	13,455	11,670
	管理人員	15	36	161,600	111,665	142,593	121,985	96,279	85,476
	專業／行政人員	191	116	57,898	47,240	65,150	60,825	28,040	25,415
	其他支援人員	2 488	576	41,945	13,065	25,415	18,351	11,347	10,209

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	727	1 351	124,478	109,670	139,950	121,985	67,460	59,425
	護理	2 750	1 771	47,468	39,350	62,225	45,120	29,455	17,685
	專職醫療	782	562	69,288	43,145	65,740	59,425	29,455	25,415
	護理支援人員	1 584	352	25,707	15,366	18,840	17,685	14,135	12,848
	管理人員	11	28	143,970	121,985	203,660	133,713	93,613	84,385
	專業／行政人員	117	88	60,230	49,445	76,720	65,150	28,040	25,415
	其他支援人員	1 864	426	37,555	14,280	23,970	17,977	11,473	10,465
九龍西	醫療	1 463	2 685	124,478	109,670	144,400	121,985	70,585	56,755
	護理	5 746	3 950	47,468	45,120	65,740	47,240	32,470	28,040
	專職醫療	1 696	1 252	69,288	43,145	65,740	62,225	29,455	25,415
	護理支援人員	2 991	667	23,892	14,992	18,281	17,685	14,135	13,455
	管理人員	20	56	166,828	109,670	212,091	186,376	94,774	88,020
	專業／行政人員	231	181	69,288	49,445	73,930	65,150	28,040	25,415
	其他支援人員	4 185	1 010	41,945	14,280	28,040	19,280	11,347	10,464
新界東	醫療	1 022	1 834	124,478	105,880	144,400	121,985	67,460	56,755
	護理	4 090	2 691	47,468	41,200	65,150	45,120	29,455	16,960
	專職醫療	1 231	907	69,288	43,145	65,740	65,150	29,455	25,415
	護理支援人員	2 554	559	23,892	14,992	18,281	17,685	14,135	13,455
	管理人員	15	42	154,855	109,670	202,522	124,805	99,205	91,116
	專業／行政人員	154	134	69,288	51,780	83,689	65,150	30,945	25,415
	其他支援人員	2 756	667	41,945	13,735	28,040	20,060	11,347	10,209
新界西	醫療	824	1 505	124,478	105,880	144,400	121,985	67,460	56,755
	護理	3 514	2 306	48,415	41,200	62,225	47,240	29,455	21,255
	專職醫療	964	683	69,288	43,145	65,740	59,425	29,455	25,415
	護理支援人員	2 455	508	23,892	14,500	17,685	16,490	14,044	13,455
	管理人員	13	29	144,023	105,880	189,746	155,101	90,866	88,020
	專業／行政人員	175	127	59,633	45,120	65,150	62,225	28,040	25,415
	其他支援人員	2 535	571	41,945	14,280	23,970	17,685	11,326	10,209

2017-18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	12	220	125,988	111,730	140,768	117,916	104,288	90,062
	護理	42	128	72,743	67,270	71,592	67,270	50,900	46,664
	專職醫療	75	120	71,838	67,065	101,070	82,425	49,765	40,169
	護理支援人員	2	<1	17,595	17,595	18,679	18,273	16,918	16,511
	管理人員	38	124	280,115	148,175	200,625	187,545	143,255	138,500
	專業／行政人員	1 465	1 417	84,413	58,425	101,070	67,270	38,675	30,320
	其他支援人員	588	197	34,339	19,847	38,675	28,865	18,429	14,112
港島東	醫療	660	1 213	123,710	111,730	147,100	124,280	67,270	58,425
	護理	2 769	1 864	48,435	40,505	67,065	46,445	30,320	21,880
	專職醫療	834	637	70,680	46,445	67,270	67,065	30,320	26,160
	護理支援人員	1 522	351	24,594	15,819	18,738	18,205	14,551	12,590
	管理人員	11	25	164,638	111,730	222,455	124,280	89,675	86,804
	專業／行政人員	145	105	68,838	46,445	71,910	64,055	28,865	26,160
	其他支援人員	2 297	573	42,787	14,403	28,865	19,363	11,681	11,042
港島西	醫療	719	1 284	126,985	101,070	164,500	124,280	64,055	58,425
	護理	2 888	1 917	48,435	40,505	67,065	46,445	30,320	18,205
	專職醫療	975	760	70,680	46,445	67,270	67,065	30,320	27,485
	護理支援人員	1 430	331	19,689	16,561	18,818	18,205	14,914	13,851
	管理人員	11	31	173,748	111,730	158,460	124,280	104,470	97,560
	專業／行政人員	125	102	60,233	53,300	70,002	67,065	31,855	26,160
	其他支援人員	2 066	523	39,492	14,700	28,865	19,395	11,681	11,278
九龍中	醫療	1 259	2 315	126,985	111,730	147,100	124,280	68,730	58,425
	護理	5 209	3 608	57,758	46,445	67,270	46,445	31,855	28,865
	專職醫療	1 579	1 231	70,680	44,415	67,270	67,065	30,704	27,485
	護理支援人員	3 048	664	24,594	15,056	18,818	17,835	14,196	12,460
	管理人員	20	50	166,365	115,845	189,468	134,945	98,438	87,500
	專業／行政人員	272	191	66,438	50,900	68,584	64,055	28,865	26,160
	其他支援人員	3 825	945	42,787	13,699	28,865	19,395	11,681	11,042

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	741	1 383	126,985	111,730	147,100	124,280	69,525	58,425
	護理	2 873	1 880	48,435	40,505	64,055	46,445	30,320	18,205
	專職醫療	790	594	70,680	44,415	67,270	61,170	30,320	27,485
	護理支援人員	1 598	376	26,462	15,819	19,238	18,205	14,881	12,905
	管理人員	10	30	155,993	124,280	203,519	142,201	106,873	92,429
	專業／行政人員	111	88	61,475	53,300	71,910	67,065	28,865	26,160
	其他支援人員	1 892	450	38,659	13,899	26,160	18,429	11,681	11,278
九龍西	醫療	1 069	1 984	126,985	111,730	147,100	124,280	68,730	58,425
	護理	4 226	2 925	48,435	46,445	67,270	48,630	31,855	28,865
	專職醫療	1 261	948	70,680	44,415	67,270	61,170	30,320	26,160
	護理支援人員	2 209	498	24,594	15,819	18,818	18,205	14,746	13,851
	管理人員	15	42	153,960	111,730	207,508	171,065	99,315	88,998
	專業／行政人員	183	151	70,680	52,100	78,430	67,065	30,320	26,160
	其他支援人員	2 871	724	42,787	14,700	28,865	19,847	11,681	11,278
新界東	醫療	1 071	1 902	126,985	107,870	142,600	124,280	64,055	58,425
	護理	4 249	2 850	48,435	42,410	67,065	46,445	30,320	18,205
	專職醫療	1 283	958	70,680	44,415	67,270	64,055	30,320	26,160
	護理支援人員	2 570	594	24,594	15,819	18,818	18,205	14,675	13,851
	管理人員	15	39	157,765	111,730	210,752	129,230	101,070	91,221
	專業／行政人員	168	143	70,680	53,300	84,600	67,065	31,855	26,160
	其他支援人員	2 767	693	42,787	13,952	28,865	20,650	11,681	11,278
新界西	醫療	853	1 547	126,985	107,870	147,100	124,280	67,270	58,425
	護理	3 613	2 455	48,435	42,410	67,065	48,630	31,855	23,225
	專職醫療	1 019	738	70,680	42,410	67,270	58,425	28,865	26,160
	護理支援人員	2 541	545	24,594	15,056	18,205	17,035	14,552	13,851
	管理人員	12	30	148,583	111,730	193,955	136,228	95,550	93,540
	專業／行政人員	186	138	60,860	48,630	67,065	64,055	28,865	26,160
	其他支援人員	2 580	611	38,762	14,700	24,675	18,205	11,681	11,278

註：

- (1) 「醫療」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。
- (2) 「護理」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
- (3) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
- (4) 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 「管理人員」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監等。
- (6) 「專業／行政人員」類別包括總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。
- (7) 「其他支援人員」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。
- (8) 2016-17及2017-18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2017年3月31日及2017年12月31日相當於全職人員的人手計算。
- (9) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2017-18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2018-19年度的財政撥款仍在制訂，因此未有該年度的預算數字。

(b)

以下各表臚列2016-17及2017-18年度(全年推算數字)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：

2016-17年度

員工類別	員工人數	超時工作補償金(百萬元)
醫療	2 156	96.8
護理	6 792	79.0
專職醫療	1 454	11.8
護理支援人員	4 407	31.7
管理人員	1	0.2
專業／行政人員	11	<0.1
其他支援人員	2 590	15.0
總計	17 411	234.5

2017-18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	2 040	100.4
護理	6 542	105.9
專職醫療	1 545	16.0
護理支援人員	4 081	36.3
管理人員	2	0.3
專業／行政人員	3	<0.1
其他支援人員	2 462	17.9
總計	16 675	276.8

註：

- (1) 2016-17及2017-18年度獲發超時工作補償金的員工人數，分別按截至2017年3月31日及2018年1月31日的人數計算。
- (2) 2017-18年度的超時工作補償金額為全年推算數字。
- (3) 由於超時工作是因應服務需求而特別安排，因此我們沒有2018-19年度醫管局員工獲發超時工作補償金的預計人數及所涉金額。

(c)

以下各表按專科及聯網臚列2016-17及2017-18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：

2016-17年度

聯網	專科	醫生人數	薪酬總額 (百萬元)
總辦事處	醫院規劃	0	0.7
總辦事處	總計	0	0.7
港島東	急症科	2	1.8
	麻醉科	1	1.0
	耳鼻喉科	0	0.3
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／專科門診部	5	4.5
	內科	8	4.5
	婦產科	1	1.5
	眼科	3	1.2
	骨科	1	0.2
	兒科	2	1.4
	病理科	0	0.4
	精神科	5	3.5
	放射科	2	2.0
	外科	3	1.3
港島東	總計	33	23.6
港島西	急症科	3	1.1
	麻醉科	3	5.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科 門診診所／專科門診部	1	0.8
	內科	4	1.4
	婦產科	4	0.4
	兒科	1	1.5
	病理科	0	0.2
	精神科	4	1.5
	放射科	2	2.2
外科	4	0.8	
港島西	總計	26	15.1

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
九龍中	急症科	3	2.3
	麻醉科	1	0.3
	臨床腫瘤科	3	1.8
	耳鼻喉科	1	1.5
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科 門診診所／專科門診部	3	1.4
	內科	6	2.5
	婦產科	12	6.1
	眼科	3	1.4
	骨科	6	2.1
	兒科	8	5.7
	病理科	3	1.0
	精神科	3	3.0
	放射科	2	1.7
	外科	2	1.0
九龍中總計		56	31.8
九龍東	急症科	2	1.1
	麻醉科	3	2.6
	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／專科門診部	3	0.9
	內科	14	5.9
	婦產科	2	1.3
	眼科	1	0.2
	骨科	2	1.4
	兒科	1	1.4
	病理科	3	2.8
	精神科	3	1.4
	放射科	1	1.4
	外科	4	3.0
九龍東總計		40	23.7

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
九龍西	急症科	12	7.1
	麻醉科	1	0.9
	臨床腫瘤科	2	0.4
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科 門診診所／專科門診部	22	8.1
	內科	25	8.3
	神經外科	2	1.9
	婦產科	5	3.5
	眼科	2	0.9
	骨科	3	1.8
	兒科	21	5.3
	病理科	2	4.0
	精神科	4	2.0
	放射科	6	3.6
	外科	6	2.2
九龍西總計		113	50.0
新界東	急症科	6	4.0
	麻醉科	2	1.8
	耳鼻喉科	0	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科 門診診所／專科門診部	5	3.8
	深切治療部	1	0.3
	內科	13	5.3
	神經外科	1	1.2
	婦產科	3	1.3
	眼科	3	1.2
	骨科	3	1.4
	兒科	3	2.2
	精神科	2	0.8
	放射科	1	1.9
	外科	5	3.7
新界東總計		48	29.1

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
新界西	急症科	4	4.5
	麻醉科	6	4.7
	臨床腫瘤科	0	0.5
	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／專科門診部	4	1.4
	內科	8	5.0
	神經外科	1	0.3
	婦產科	3	3.2
	眼科	1	3.8
	骨科	1	0.4
	兒科	3	1.9
	病理科	1	1.9
	精神科	2	1.6
	放射科	3	2.9
外科	5	5.9	
新界西總計		43	39.2
總計		359	213.2

2017-18年度(全年推算數字)

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
港島東	急症科	2	2.3
	麻醉科	1	0.9
	家庭醫學科及門診部／職員診所／ 普通科門診診所／專科門診部	7	4.6
	內科	9	5.6
	婦產科	1	1.5
	眼科	1	1.1
	骨科	2	1.4
	兒科	1	0.4
	精神科	5	3.5
	放射科	2	1.9
	外科	1	1.0
港島東總計		32	24.2

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
港島西	急症科	3	0.8
	麻醉科	2	2.9
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科 門診診所／專科門診部	3	1.2
	內科	3	1.1
	婦產科	4	0.4
	眼科	1	<0.1
	兒科	0	0.2
	精神科	5	1.0
	放射科	1	1.7
	外科	3	0.7
港島西總計		25	10.0
九龍中	急症科	5	3.4
	麻醉科	2	1.9
	臨床腫瘤科	3	2.0
	耳鼻喉科	2	1.9
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科 門診診所／專科門診部	20	6.8
	內科	15	5.8
	神經外科	2	2.0
	婦產科	15	9.4
	眼科	3	1.6
	骨科	7	3.3
	兒科	14	8.6
	病理科	2	1.4
	精神科	5	3.9
	放射科	4	4.2
外科	7	2.5	
九龍中總計		106	58.7

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
九龍東	急症科	5	1.7
	麻醉科	1	1.7
	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／專科門診部	3	1.4
	內科	10	5.7
	婦產科	1	1.1
	眼科	3	0.3
	骨科	2	1.7
	兒科	1	1.2
	病理科	4	3.5
	精神科	4	1.5
	放射科	2	1.6
	外科	5	2.9
	九龍東總計		42
九龍西	急症科	8	4.5
	麻醉科	1	0.9
	臨床腫瘤科	2	0.3
	耳鼻喉科	1	<0.1
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科 門診診所／專科門診部	6	2.6
	內科	19	7.4
	婦產科	2	1.0
	眼科	2	0.3
	骨科	3	2.3
	兒科	7	4.1
	病理科	3	5.1
	精神科	5	2.6
	放射科	4	3.2
	外科	3	2.2
九龍西總計		66	36.5

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
新界東	急症科	5	2.6
	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／專科門診部	9	4.4
	深切治療部	0	0.5
	內科	14	5.5
	神經外科	1	1.3
	婦產科	3	1.7
	眼科	4	2.2
	骨科	3	1.8
	兒科	3	1.4
	精神科	0	0.5
	放射科	1	1.9
	外科	5	3.5
	新界東總計		50
新界西	急症科	4	4.4
	麻醉科	4	3.9
	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／專科門診部	5	1.5
	內科	7	5.1
	神經外科	0	0.1
	婦產科	4	3.6
	眼科	1	3.6
	骨科	1	0.2
	兒科	2	1.9
	病理科	2	0.5
	精神科	2	1.9
	放射科	3	2.6
	外科	6	5.3
新界西總計		42	35.8
總計		363	218.8

註：

- (1) 2016-17及2017-18年度的醫生人手統計數字，分別按截至2017年3月31日及2017年12月31日的人數計算。如截至該2天有關員工不再受聘於醫管局，醫生人數一欄顯示「0」。

(2) 薪酬總額包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2017-18年度的數字為全年推算數字。

(3) 醫管局只會在沒有全職醫生填補空缺的情況下，才會聘請兼職醫生，因此未能按專科及聯網，提供2018-19年度醫管局醫生為醫管局提供非全職服務的預計人數及薪酬總額。

(d)

以下各表按專科及聯網臚列2016-17及2017-18年度(全年推算數字)，非醫管局醫生為醫管局提供服務並支取薪酬的人數及所涉薪酬總額：

2016-17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	2	75,000
	外科	1	50,000
港島西總計		8	425,000
九龍中	眼科	1	48,000
九龍中總計		1	48,000
新界東	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	病理科	2	120,000
	精神科	1	36,000
	外科	1	60,000
新界東總計		6	336,000
總計		15	809,000

2017-18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	2	108,000
	外科	1	60,000
港島西總計		8	468,000
九龍中	眼科	1	48,000
九龍中總計		1	48,000
新界東	麻醉科	2	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
新界東總計		7	336,000
總計		16	852,000

註：

- (1) 2016-17及2017-18年度支取醫管局薪酬的名譽醫生人數，分別按截至2017年3月31日及2018年1月31日的人數計算。
- (2) 2017-18年度的薪酬總額為全年推算數字。
- (3) 由於非醫管局醫生是因應服務需求而特別聘用，因此我們未能按專科及聯網，提供2018-19年度非醫管局醫生為醫管局提供服務並支取薪酬的預計人數。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2144)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 2013-2014至2017-18年度，請列出醫管局就轄下兩間精神科醫院及其他精神科專科門診診所的成人、老人、兒童及青少年精神科的撥款詳情。
- (b) 請以表列2013-2014至2017-18年度醫院管理局各精神科中心的撥款，及轄下成人精神科、兒童及青少年精神科、藥物誤用評估、思覺失調、精神科智力障礙、圍產期精神科、老齡精神科門診和急症室會診等服務的醫護人手、求診人次和成本。
- (c) 請按四分位值(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。
- (d) 請詳列2013-2014至2017-18年度經急症室會診服務轉介入院的新、舊症人數。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：68)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫管局精神科團隊為不同年齡和屬於不同疾病組別的精神科病人提供支援，故無備存支援個別服務的人手分項數字。

下表載列2013-14至2017-18年度在醫管局轄下精神科工作的醫生、護士和專職醫療人員的人數－

年度	精神科醫生 ^{1及2}	精神科護士 ^{1及3} (包括精神科 社康護士)	專職醫療人員		
			臨床 心理學家 ¹	醫務 社工 ⁵	職業 治療師 ¹
2013-14	335	2 375	71	243	227
2014-15	333	2 442	77	243	236
2015-16	344	2 472	82	243	245
2016-17 ⁴	349	2 493	90	243	257
2017-18 ⁴	351	2 541	92	243	267

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 由2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社會福利署提供。

下表載列2013-14至2017-18年度(截至2017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－

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度*	2016-17 年度*	2017-18年度* (截至2017年 12月31日) [臨時數字]
精神科專科門診 診所的求診總人次	791 170	796 123	825 591	859 338	649 148

* 由2015-16年度起，專科門診(臨床)的求診人次亦包括為精神科專科而設的專科門診護士診所的求診人次。

下表載列醫管局在2013-14至2017-18年度提供精神健康服務的開支：

	精神健康服務的開支(百萬元)				
	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (修訂預算)
住院	2,198	2,311	2,422	2,501	2,674
門診	946	994	1,100	1,174	1,241
社區外展	472	518	565	611	647
日間醫院	242	256	281	293	308
總計	3,858	4,079	4,368	4,579	4,870

上述服務的開支包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(如病人膳食、公用開支和醫療儀器的維修保養)。醫管局未能提供個別診所／單位的開支分項數字。

(c) 下表載列2013-14至2017-18年度(截至2017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(穩定)的新症輪候時間－

年度	第一優先類別				第二優先類別				例行類別						
	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 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			
2013-14	3 632	<1	1	1	2	9 580	2	4	7	8	33 898	4	20	51	88
2014-15	3 589	<1	1	1	2	9 651	2	4	7	7	34 404	6	22	59	87
2015-16	3 675	<1	<1	1	1	9 387	2	4	6	7	35 200	5	22	69	98
2016-17	3 365	<1	1	1	2	9 089	2	4	7	7	35 744	4	20	61	97
2017-18 (截至2017年12月 31日) [臨時數字]	2 289	<1	1	1	2	6 891	2	4	6	7	26 010	8	28	71	99

(d) 下表載列2013-14至2017-18年度(截至2017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
2013-14	7 769
2014-15	7 360
2015-16	7 666
2016-17	7 539
2017-18 (截至2017年12月31日) [臨時數字]	5 708

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：2145)

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)(謝曼怡)

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

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：69)

答覆：

(a)

下表按醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網，列出2017-18年度(截至2017年12月31日)療養科、精神科和智障科住院服務的病人住院日次(包括住院病人住院日次，以及日間住院病人出院人次和死亡人數)。

2017-18年度 病人住院日次 (截至2017年12月 31日)[臨時數字]	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
療養科	125 175	34 009	57 135	26 559	35 371	75 674	22 187	376 110
精神科	84 079	16 298	81 319	17 529	182 674	114 377	201 799	698 075
智障科*	-	-	-	-	17 379	-	127 401	144 780

* 只有九龍西和新界西聯網設有智障科病床。

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

醫管局是以病人出院人次、住院日次等(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)。因此，醫管局現時沒有所要求提供的病人數目資料。

下表列出2017-18年度各醫院聯網的療養科、精神科和智障科住院服務的預算成本。

病床類別	預算服務成本 (百萬元)							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
療養科	314	85	123	70	89	151	44	876
精神科	308	136	353	91	601	448	737	2,674
智障科*	-	-	-	-	62	-	286	348

* 只有九龍西和新界西聯網設有智障科病床。

住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員的開支)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房開支)，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用設施和維修保養醫療設備的開支)。

各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會有差別。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，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，各聯網的服務成本不可直接作比較。

下表列出截至2017年12月31日，各聯網的精神科專科和內科專科聘用的醫生和護士數目(按相當於全職人員的人手計算)。由於智障科和療養科的服務分別由精神科專科和內科專科的人手提供，醫管局並沒有這兩科服務的人手分項資料。

2017-18年度(截至2017年12月31日)

人員組別	聯網	精神科	內科
醫生	港島東	35	155
	港島西	25	144
	九龍中	31	277
	九龍東	37	160
	九龍西	75	206
	新界東	65	210
	新界西	84	157
醫生總計		351	1 310
護士	港島東	247	850
	港島西	108	710
	九龍中	243	1 431
	九龍東	148	989
	九龍西	666	998
	新界東	395	1 294
	新界西	735	869
護士總計		2 541	7 142

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，但不包括醫管局總辦事處人員)的員工數目計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- 2) 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生(駐院實習醫生除外)。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，以及其他在精神科工作的所有護士。

(b)

下表按醫管局轄下各醫院聯網，列出2017-18年度(截至2017年12月31日)精神科專科住院時間的第25個、第50個、第75個及第90個百分值。

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

病人 住院時間(日)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
第 25 個百分值	9	10	11	14	14	5	14	10
第 50 個百分值	21	23	21	26	26	16	28	23
第 75 個百分值	49	45	37	48	50	39	58	46
第 90 個百分值	113	77	66	88	102	77	164	90

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

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

(c)及(d)

下表按醫管局轄下各醫院聯網，列出2017-18年度(截至2017年12月31日)普通科門診和專科門診的求診人次。

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科門診 求診人次	456 565	295 907	893 943	730 348	814 093	726 889	645 379	4 563 124
專科門診 求診人次	626 206	674 376	1 102 602	663 081	1 008 921	922 245	787 827	5 785 258

註：

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

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：2146)

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)(謝曼怡)

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2015-16年、2016-17年及2017-18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）。

	2015-16	2016-17	2017-18
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。

	2015-16	2016-17	2017-18
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：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)： 70)

答覆：

(a)

下表列出2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)各聯網進行白內障手術的次數、病人數目和平均輪候時間。

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
已進行手術的次數			
港島東聯網	4 035	3 746	2 814
港島西聯網	2 918	3 436	2 670
九龍中聯網	6 336	6 059	4 408
九龍東聯網	3 904	3 955	2 852
九龍西聯網	2 502	2 812	2 566
新界東聯網	3 907	3 895	3 353
新界西聯網	2 780	3 001	2 201

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
輪候冊上的病人數目(截至 3月31日財政年度結束時)			
港島東聯網	2 535	2 768	3 100
港島西聯網	2 912	3 173	3 006
九龍中聯網	10 565	11 132	11 322
九龍東聯網	4 582	3 752	3 133
九龍西聯網	6 272	5 971	5 338
新界東聯網	5 336	6 401	6 795
新界西聯網	5 390	6 395	7 248
估計平均輪候時間(以月計) (截至3月31日財政年度 結束時)			
港島東聯網	8	9	10
港島西聯網	12	11	10
九龍中聯網	20	22	23
九龍東聯網	14	11	10
九龍西聯網	30	26	19
新界東聯網	17	20	20
新界西聯網	23	26	30

註：

原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已由2016年12月1日起劃入九龍中聯網。整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西聯網)為依據，由2017年4月1日起則按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。

白內障手術的輪候時間是估計平均(假定)輪候時間。

估計2015-16及2016-17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17,230元及17,500元，推算2017-18年度的成本約為18,720元。這些成本是按外科手術程序的相對複雜程度和所需手術時間等因素計算所得，其中包括手術成本(主要為外科醫生、麻醉科醫生和手術室開支)及手術後住院成本。

(b)

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

下表列出2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)在「耀眼行動」白內障手術計劃下已進行的手術次數，以及輪候手術實際／推算所需時間：

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
在「耀眼行動」白內障手術計劃下已進行的手術次數	538	400	408
病人列入醫管局白內障手術輪候冊後在「耀眼行動」白內障手術計劃下輪候手術推算所需時間(以月計)	24	24	24 (推算)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2147)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第141段指，「籌備第二個十年醫院發展計劃……包括研究現址重建瑪嘉烈醫院和屯門醫院、在京士柏用地（即伊利沙伯醫院現址）興建新醫院，以及擴建北大嶼山醫院，預計可加設三千至四千張病牀，以及增加多項設施和診症名額」。

(a) 請詳列3,000至4,000張病床於各醫院的分佈數目和實際規劃用途，和相關新增開支、醫生人手及服務量預算明細。

(b) 請詳列重建或擴建的醫院的規劃，工程完成時間，可增加的設施和診症名額的數目，和相關新增經常性開支、人手及服務量預算明細。

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：72)

答覆：

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫院管理局(醫管局)籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年第一個十年計劃的中期檢討才開始。醫管局在制定第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已計劃的服務模式等。醫管局現階段並無有關服務量、工作量、人手需求，以及預算開支和經常性財政承擔的資料。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2149)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第139段指，公共醫療開支為七百一十二億元，增長百分之十三點三，佔政府經常開支的百分之十七點五。

- (1) 醫療衛生的經常開支為712億元，包括撥入4個與衛生有關的開支總目的經常資源，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。請列出以上總目涉及醫療衛生經常開支的項目及各開支預算的數字。
- (2) 請詳列演辭中醫院管理局的2018-19年度經常資助會提高60億元，用於增加病牀數目、手術室節數、普通科和專科門診名額和相關人手等的開支、所涉人手及服務量預算明細。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 74)

答覆：

(1)

醫療衛生的712億元經常開支，涵蓋多個經常開支項目，詳情載於所屬總目(包括總目140、37、48和155)的管制人員報告。

在2018-19年度，將撥入4個衛生相關開支總目的經常開支，分項預算載於下表：

開支總目	2018-19 年度預算 (百萬元)
總目 140 – 食物及衛生局(衛生科)	62,149.5
總目 37 – 衛生署	8,938.4
總目 48 – 政府化驗所	50.2
總目 155 – 政府總部：創新科技署	3.6
總計：	(註) 71,141.7

(註)

根據預算案演辭附錄B，政策組別：衛生項下的經常開支總額為711.58億元，當中包括總目106－雜項服務下的1,630萬元額外承擔，這筆款項撥入政策組別：衛生，為目前尚在計劃當中的措施預留撥款，以及用以應付預算內其他總目及分目在年內可能出現一些不能減省但又超越了有關總目及分目撥款額的經常開支。

(2)

2018-19年度向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度修訂預算(555億元)增加10.7%。額外的撥款將用於推行新措施和加強各類服務，包括下列主要措施：

- (a) 增加574張公立醫院病床；
- (b) 重聘退休醫療專業人員，在多個備受壓力的專科服務，提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生(須經香港醫務委員會批准)，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫療培訓(包括臨床實習、專科及高等訓練)，提高醫療專業人員的能力；以及
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務和藥劑服務等。

在2018-19年度，預計按相當於全職人員計算的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2017-18年度分別增加230人、830人和230人。醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2150)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就2017-18 年度醫生人手回答：

- (a) 按各聯網、各專科及不同職級列出在編制下的醫生數目；
- (b) 按各聯網、各專科及不同職級列出已獲聘的全職醫生和兼職醫生的數目；及
- (c) 按各聯網、各專科及不同職級列出全職醫生和兼職醫生的空缺數目。

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：75)

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。醫管局不時評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。醫管局計劃在2018-19年度聘請約500名醫生。

截至2017年12月31日，任職醫管局的兼職醫生有363名，提供相當於大約135名全職醫生的服務。

2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局各醫院聯網主要專科的各職級醫生(包括全職和兼職)人數表列如下：

聯網	專科	2017-18年度 (截至2017年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	8	26	24	57
	麻醉科	5	13	14	32
	家庭醫學科	2	12	47	61
	深切治療部	1	7	9	17
	內科	19	52	85	155
	神經外科	2	2	9	13
	婦產科	5	5	10	20
	眼科	4	6	10	20
	骨科	6	12	17	34
	兒科	4	7	16	27
	病理科	7	6	5	18
	精神科	5	13	17	35
	放射科	10	11	20	41
	外科	8	15	28	51
	其他	6	7	15	28
	總計	91	194	326	610
港島西	急症科	3	12	13	29
	麻醉科	18	23	31	72
	心胸肺外科	5	3	4	12
	家庭醫學科	3	12	27	42
	深切治療部	2	6	6	14
	內科	24	39	80	144
	神經外科	2	4	7	13
	婦產科	6	7	14	27
	眼科	2	3	9	14
	骨科	5	7	22	34
	兒科	14	14	24	52
	病理科	8	9	14	31
	精神科	4	8	13	25
	放射科	9	11	18	38
	外科	9	20	46	75
	其他	6	8	16	30
總計	121	187	345	652	

聯網	專科	2017-18年度 (截至2017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	5	30	41	76
	麻醉科	14	36	40	90
	心胸肺外科	3	7	6	16
	家庭醫學科	2	21	91	114
	深切治療部	4	9	10	23
	內科	32	104	142	277
	神經外科	6	11	19	36
	婦產科	11	16	26	53
	眼科	6	13	18	37
	骨科	14	20	26	60
	兒科	15	28	37	79
	病理科	14	16	17	47
	精神科	3	10	18	31
	放射科	17	27	28	72
	外科	18	27	61	106
	其他	13	16	23	52
	總計	176	390	604	1 170
	九龍東	急症科	6	24	36
麻醉科		6	18	19	43
家庭醫學科		2	24	67	93
深切治療部		1	6	6	13
內科		23	53	84	160
婦產科		7	7	15	29
眼科		2	8	9	19
骨科		7	10	28	45
兒科		5	15	22	42
病理科		8	6	7	21
精神科		3	17	16	37
放射科		10	8	10	28
外科		12	24	30	66
其他		4	11	11	26
總計		97	231	359	687

聯網	專科	2017-18年度 (截至2017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	9	39	64	112
	麻醉科	7	32	21	60
	家庭醫學科	3	26	90	118
	深切治療部	3	10	13	26
	內科	30	70	106	206
	神經外科	2	2	8	12
	婦產科	5	9	8	22
	眼科	3	8	12	23
	骨科	11	21	34	67
	兒科	9	18	30	56
	病理科	15	13	17	45
	精神科	9	29	37	75
	放射科	11	15	14	40
	外科	16	28	46	90
	其他	6	14	22	41
	總計	138	334	521	993
新界東	急症科	7	28	34	69
	麻醉科	8	30	33	71
	心胸肺外科	2	1	7	10
	家庭醫學科	3	24	64	91
	深切治療部	3	11	15	29
	內科	29	61	121	210
	神經外科	4	1	5	10
	婦產科	6	7	20	33
	眼科	3	5	18	25
	骨科	11	19	35	65
	兒科	11	21	29	61
	病理科	9	13	15	37
	精神科	6	21	38	65
	放射科	11	16	17	44
	外科	20	22	54	96
	其他	10	19	27	56
總計	141	299	532	972	

聯網	專科	2017-18年度 (截至2017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	26	46	78
	麻醉科	8	17	29	54
	心胸肺外科	1	1	0	2
	家庭醫學科	2	22	59	83
	深切治療部	2	6	11	19
	內科	22	48	87	157
	神經外科	3	3	10	16
	婦產科	8	7	16	31
	眼科	4	8	12	24
	骨科	7	15	27	49
	兒科	7	14	21	42
	病理科	7	8	10	25
	精神科	10	30	44	84
	放射科	10	7	20	36
	外科	14	17	45	77
	其他	7	9	17	33
	總計	118	237	454	808

(c)

2017-18年度，醫管局的醫生短缺人數約為300人。

註：

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

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2151)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就2017-18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： 陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：76)

答覆：

下表列出在2017-18年度(截至2017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(穩定)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)。

2017-18年度(截至2017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 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
港島東	耳鼻喉科	528	<1	1 983	4	4 889	30
	內科	1 325	1	3 076	6	6 259	24
	婦科	543	<1	784	2	2 924	47
	眼科	4 447	<1	1 558	7	5 300	34
	骨科	1 083	1	1 413	5	5 521	63
	兒科	102	1	698	5	174	10
	精神科	295	1	634	3	1 706	23
	外科	986	1	3 146	7	7 408	54
港島西	耳鼻喉科	435	<1	1 646	6	4 256	26
	內科	1 446	<1	1 277	4	7 309	34
	婦科	1 234	<1	675	5	3 835	41
	眼科	2 703	<1	1 367	5	3 039	45
	骨科	760	<1	1 193	4	5 652	21
	兒科	275	<1	507	3	1 068	11
	精神科	271	1	661	3	1 784	63
	外科	1 726	<1	2 305	6	7 723	19
九龍中	耳鼻喉科	1 336	<1	1 465	5	10 597	34
	內科	1 289	1	2 406	5	14 806	80
	婦科	807	<1	2 742	5	5 770	28
	眼科	6 729	<1	4 448	2	9 358	92
	骨科	1 662	1	1 629	5	9 448	58
	兒科	767	<1	537	3	2 082	10
	精神科	96	1	706	5	1 183	25
	外科	2 651	1	4 726	5	18 516	51
九龍東	耳鼻喉科	1 373	<1	2 152	3	4 933	72
	內科	1 412	1	3 932	6	11 607	86
	婦科	1 126	1	653	5	4 996	57
	眼科	4 414	<1	221	6	9 020	13
	骨科	2 838	1	3 074	7	6 938	106
	兒科	965	<1	600	4	1 857	11
	精神科	214	<1	1 268	3	4 193	18
	外科	1 697	1	5 383	7	13 234	23

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 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
九龍西	耳鼻喉科	2 466	<1	2 556	6	7 321	61
	內科	1 705	1	4 341	5	9 300	52
	婦科	217	<1	1 034	6	5 367	53
	眼科	4 778	<1	4 706	<1	6 962	56
	骨科	1 329	1	2 713	6	7 468	59
	兒科	1 864	<1	724	6	2 181	14
	精神科	209	<1	595	3	8 959	16
	外科	1 899	1	4 597	6	13 578	27
新界東	耳鼻喉科	2 815	<1	3 557	3	8 069	59
	內科	2 281	<1	2 710	7	15 708	66
	婦科	1 881	<1	690	6	6 325	57
	眼科	5 696	<1	3 080	4	9 437	26
	骨科	4 072	<1	1 634	5	12 043	107
	兒科	178	1	438	4	2 806	12
	精神科	848	1	1 868	4	4 658	51
	外科	1 470	<1	2 973	5	17 215	34
新界西	耳鼻喉科	2 538	<1	1 479	4	7 552	44
	內科	1 089	1	3 100	4	8 248	69
	婦科	797	1	75	3	4 701	30
	眼科	6 348	<1	2 127	4	7 861	50
	骨科	1 362	1	1 504	5	8 847	74
	兒科	74	1	533	7	1 495	28
	精神科	356	<1	1 159	4	3 527	34
	外科	1 633	1	2 949	5	15 757	61

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2152)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請詳列2016-17、2017-18及2018-19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2018-19年度列入《名冊》的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2016-17、2017-18及2018-19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2018-19年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2016-17、2017-18及2018-19年度)使用人數，及當局擴大其使用範圍的預算開支。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：77)

答覆：

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，醫院管理局(醫管局)現時無法推算2018-19年度藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

(a)

下表載列2016-17及2017-18年度醫管局藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

	2016-17年度	2017-18年度
藥物名冊新增藥物數目	39	50
藥物名冊剔除藥物數目	44	86

2016-17及2017-18年度，藥物名冊內通用藥物和專用藥物的用藥開支(即以標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)分別為50.2億元和52.85億元(以截至2017年12月31日的開支數字推算)。2018-19年度政府會增撥6,234萬元經常撥款，用以擴闊藥物名冊內治療慢性阻塞性肺病、糖尿病，以及各類炎症、腫瘤、心血管病和傳染病的專用藥物的臨床應用範圍，並把藥物名冊內相關自費藥物轉為專用藥物。預計藥物名冊內通用藥物和專用藥物的用藥開支會增加約4%。

註：

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

(b)

下表載有藥物名冊內從自費藥物轉為專用藥物的藥物名稱，以及2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目和病人購買這些藥物所支付的總金額。

藥物名稱／類別		2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
i) 利妥昔單抗	獲處方此藥物的病人數目	731	611
	病人支付金額(百萬元)	94.32	69.69
ii) 促甲狀腺素 α	獲處方此藥物的病人數目	215	210
	病人支付金額(百萬元)	2.75	2.37

病人數目包括所有獲處方上述自費藥物以治療有關疾病的病人；病人支付金額包括使用這些藥物作各種治療用途(不包括在2018-19年度納入藥物名冊的用途)所涉及的開支。

2018-19年度，醫管局會把上述治療指明臨床情況的藥物轉為藥物名冊內的專用藥物。下表列出上述藥物預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠的病人 數目
i) 利妥昔單抗：治療血管炎肉芽腫和顯微鏡下多血管炎	3.06	38
ii) 促甲狀腺素 α ：利用放射性碘部分切除甲狀腺殘餘組織的輔助治療	1.1	100

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

(c)

2018-19年度，醫管局會擴大藥物名冊內6類專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表列出2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目。

藥物名稱／類別	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日)
i) 長效 β 腎上腺素受體激動劑／長效毒蕈鹼拮抗藥吸入器	13	28
ii) 選擇性鈉－葡萄糖共同轉運蛋白2抑制劑	702	1 798
iii) 阿托伐他汀	7 737	7 274
iv) 替格瑞洛	145	143
v) 抗乙型肝炎病毒藥物	9 734	10 312
vi) 非布司他	762	973

病人數目已包括所有獲處方這些專用或自費藥物以治療各種臨床適用情況的病人。

2018-19年度，醫管局會擴大這些專用藥物的治療應用範圍。下表列出預計涉及的開支和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／類別及治療用途	預計涉及的開支 (百萬元)	預計受惠的病人 數目
i) 長效β腎上腺素受體激動劑／長效毒蕈鹼拮抗藥吸入器：治療慢性阻塞性肺病	3.65	2 000
ii) 選擇性鈉－葡萄糖共同轉運蛋白2抑制劑：治療糖尿病	16.3	8 537
iii) 阿托伐他汀：普通科門診診所可處方藥物	4.1	29 678
iv) 替格瑞洛：治療非ST段提升心肌梗塞	6.8	800
v) 抗乙型肝炎病毒藥物：向接受免疫抑制治療而復發風險達中至高水平的乙型肝炎病人預先處方的藥物	19.85	4 506
vi) 非布司他：治療高尿酸血症	7.48	1 340

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2153)

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)(謝曼怡)

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2016-17、2017-18年度的總人數及年薪總額(包括基本薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：78)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)行政總裁、總監、主管、醫院聯網總監和醫院行政總監在2016-17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)。2017-18年度的實際開支數字在本財政年度結束後才可提供。

職級	人數 (截至2017年3月31日)	2016-17年度薪酬
行政總裁	1	600萬元
總監／主管／醫院聯網總監	14	6,480萬元
醫院行政總監	18	7,490萬元

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2155)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2018-19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」，請詳列在2016-17及2017-18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： 陳沛然議員(議員問題編號(立法會用)：79)

答覆：

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。此外，研究基金支持以實證為本的促進健康項目，透過提高公眾的健康意識，改變不良的健康行，以及締造健康生活環境，鼓勵市民選擇和維持健康的生活方式。研究基金資助項目包括研究員擬定項目、健康護理及促進項目、研究獎學金及政府委託的研究項目。

研究基金在2016-17及2017-18年度接獲的申請數目及所撥予項目數目和款額，載列如下：

	接獲的申請數目	撥予項目	
		研究項目數目	款額(百萬元)
2016-17	816	154	144.9
2017-18	985	196	199.7

管制人員的答覆

(問題編號：2156)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 2017-18年度醫院管理局的資助金修訂預算，比原預算增加2個百分點，請詳列各聯網獲分配撥款的情況及原因，包括當中因通脹而增加的開支及新增項目所涉及的開支。
- (b) 2018-19年度醫院管理局的資助金預算再較2017-18年度修訂預算增加60億元，請詳列各聯網所獲新增撥款的情況及原因。

提問人： 陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：81)

答覆：

(a)
2017-18年度修訂預算較原來預算增加11.1億元，主要由於醫院管理局（醫管局）的經常資助金因2017年薪酬調整而增加11.6億元。

(b)
醫管局會運用政府在2018-19年度提供的額外財政撥款，推行新措施和加強各類服務，包括下列主要措施：

- (i) 增加574張公立醫院病床；
- (ii) 重聘退休醫療專業人員，在多個備受壓力的專科服務，提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生（須經香港醫務委員會批准），以助紓緩人手短缺；
- (iii) 支援醫療培訓（包括臨床實習、專科及高等訓練），提高醫療專業人員的能力；

(iv) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等。

各聯網的預算撥款由醫管局負責製訂，有關工作現正進行。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2157)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2016-17、2017-18及2018-19年度(預算)醫院管理局各聯網及整體所服務的人口總數目及65歲以上人口數目，及所獲撥款金額、醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的總數目和份額，及上述各項按每千名居民和按每千名65歲或以上居民的比例。

提問人： 陳沛然議員(議員問題編號(立法會用)：82)

答覆：

下表列出2016-17和2017-18年度就醫院管理局(醫管局)各聯網而言的經常撥款。2017-18年度的撥款額已計及九龍西和九龍中醫院聯網重訂界線的影響。醫管局仍在制訂2018-19年度各聯網的撥款額，目前尚未有相關資料。

聯網	2016-17年度 (10億元)	2017-18年度 (截至2017年12月31日的 推算數字) (10億元)
港島東	5.63	5.85
港島西	5.89	6.21
九龍中	7.10	11.17
九龍東	5.66	5.97
九龍西	12.05	9.21
新界東	8.62	9.14
新界西	7.27	7.91
各聯網總計	52.22	55.46

下表列出2016年、2017年和2018年就醫管局各聯網而言的人口和65歲或以上人口。

2016年估計人口(截至2016年年中)

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	767 600	128 700
中西區、南區	港島西	518 300	84 500
九龍城、油尖	九龍中	561 100	85 200
觀塘、西貢	九龍東	1 110 400	179 000
旺角、黃大仙、深水埗、 葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 995 500	319 700
沙田、大埔、北區	新界東	1 279 000	200 800
屯門、元朗	新界西	1 103 500	165 100
全港		7 336 600	1 163 200

2017年推算人口(截至2017年年中)

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	762 900	153 400
中西區、南區	港島西	521 200	94 800
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 159 700	220 000
觀塘、西貢	九龍東	1 138 100	177 600
深水埗、葵青、荃灣、 大嶼山	九龍西	1 350 400	234 400
沙田、大埔、北區	新界東	1 328 000	194 400
屯門、元朗	新界西	1 150 300	148 600
全港		7 411 300	1 223 400

2018年推算人口(截至2018年年中)

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)	港島東	760 300	159 400
中西區、南區	港島西	521 100	98 500
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 163 600	226 100
觀塘、西貢	九龍東	1 162 500	184 800
深水埗、葵青、荃灣、 大嶼山	九龍西	1 355 000	242 200
沙田、大埔、北區	新界東	1 329 900	205 500
屯門、元朗	新界西	1 170 300	159 200
全港		7 463 500	1 275 400

下表列出2016-17和2017-18年度(截至2017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2018-19年度的相關資料。

2016-17年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	594	10.3%	0.8	4.6	2 679	10.7%	3.5	20.8	799	10.7%	1.0	6.2	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	646	11.2%	1.2	7.6	2 821	11.3%	5.4	33.4	960	12.8%	1.9	11.4	中西區、南區
九龍中	740	12.8%	1.3	8.7	3 333	13.4%	5.9	39.1	1 065	14.2%	1.9	12.5	九龍城、油尖
九龍東	682	11.8%	0.6	3.8	2 750	11.0%	2.5	15.4	782	10.4%	0.7	4.4	觀塘、西貢
九龍西	1 375	23.8%	0.7	4.3	5 746	23.0%	2.9	18.0	1 696	22.6%	0.9	5.3	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	941	16.3%	0.7	4.7	4 090	16.4%	3.2	20.4	1 231	16.4%	1.0	6.1	沙田、大埔、北區
新界西	793	13.7%	0.7	4.8	3 514	14.1%	3.2	21.3	964	12.9%	0.9	5.8	屯門、元朗
各聯網總計	5 770	100%	0.8	5.0	24 933	100%	3.4	21.4	7 497	100%	1.0	6.4	

2017-18年度(截至2017年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例											服務地區	
	醫生	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔各聯網總計的百分比	與整體人口的比例		與65歲或以上人口的比例
港島東	610	10.4%	0.8	4.0	2 769	10.7%	3.6	18.1	834	10.8%	1.1	5.4	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	652	11.1%	1.3	6.9	2 888	11.2%	5.5	30.5	975	12.6%	1.9	10.3	中西區、南區
九龍中	1 170	19.9%	1.0	5.3	5 209	20.2%	4.5	23.7	1 579	20.4%	1.4	7.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	687	11.7%	0.6	3.9	2 873	11.1%	2.5	16.2	790	10.2%	0.7	4.4	觀塘、西貢
九龍西	993	16.9%	0.7	4.2	4 226	16.4%	3.1	18.0	1 261	16.3%	0.9	5.4	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	972	16.5%	0.7	5.0	4 249	16.5%	3.2	21.9	1 283	16.6%	1.0	6.6	沙田、大埔、北區
新界西	808	13.7%	0.7	5.4	3 613	14.0%	3.1	24.3	1 019	13.2%	0.9	6.9	屯門、元朗
各聯網總計	5 894	100%	0.8	4.8	25 827	100%	3.5	21.1	7 742	100%	1.0	6.3	

下表列出2016-17、2017-18和2018-19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。

2016-17 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	2 085	9.6%	2.7	16.2	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 860	13.1%	5.5	33.8	中西區、南區
九龍中	3 053	14.0%	5.4	35.8	九龍城、油尖
九龍東	2 347	10.8%	2.1	13.1	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.1%	2.6	16.4	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 672	16.8%	2.9	18.3	沙田、大埔、北區
新界西	2 537	11.6%	2.3	15.4	屯門、元朗
醫管局整體	21 798	100.0%	3.0	18.7	

[#] 截至2017年3月31日的病床數目

2017-18 年度

醫院聯網	普通科 病床數目 [^]	佔醫管局 整體數字 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	2 105	9.6%	2.8	13.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 860	13.0%	5.5	30.2	中西區、南區
九龍中	4 874	22.2%	4.2	22.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 405	10.9%	2.1	13.5	觀塘、西貢
九龍西	3 431	15.6%	2.5	14.6	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 730	17.0%	2.8	19.2	沙田、大埔、北區
新界西	2 596	11.8%	2.3	17.5	屯門、元朗
醫管局 整體	22 001	100.0%	3.0	18.0	

[^] 截至 2017 年 12 月 31 日的病床數目

2018-19 年度

醫院聯網	普通科 病床數目 (預算)*	佔醫管局 整體數字 的百分比	服務地區 每1 000名人口的 普通科病床數目	服務地區 每1 000名65歲 或以上人口的 普通科病床數目	服務地區
港島東	2 177	9.6%	2.9	13.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	2 866	12.7%	5.5	29.1	中西區、南區
九龍中	4 909	21.8%	4.2	21.7	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 531	11.2%	2.2	13.7	觀塘、西貢
九龍西	3 535	15.7%	2.6	14.6	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 855	17.1%	2.9	18.8	沙田、大埔、北區
新界西	2 688	11.9%	2.3	16.9	屯門、元朗
醫管局 整體	22 561	100.0%	3.0	17.7	

* 截至 2019 年 3 月 31 日的病床數目

註：

- 1) 上表所示的經常撥款指撥予各聯網用以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療用品開支、公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目等的撥款。
- 2) 各聯網所需資源不但取決於服務地區的居住人口數目和結構，也視乎其他因素而定，例如病人跨聯網求診和醫院提供指定服務(例如肝臟移植)而產生的服務需求，反映各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。基於以上所述，每個聯網獲分配的撥款不能直接比較。
- 3) 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。
- 4) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
- 5) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
- 6) 人手和普通科病床數目與人口的比例是採用政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。
- 7) 各聯網的醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床與每1 000名人口的比例有所不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
 - (a) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
 - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
 - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 8) 上述病床資料僅指醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2158)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

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2016-17, 2017-18及2018-19年度(預算)醫院管理局普通科病床的數目、住用率、病人人次、病人數目、病人住院日次、病人平均住院日數、每名出院病人成本及病人每日成本。

(b) 請按聯網分別列出各醫院及各專科過去一年的病床佔用率。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 83)

答覆：

下列表格列出2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各聯網主要專科的以下資料：

(i) 病床數目；

(ii) 住院病床住用率；

(iii) 住院病人出院人次和死亡人數；

(iv) 日間住院病人出院人次和死亡人數；

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

(vi) 住院病人平均住院時間。

下表亦列出2018-19年度所有普通科的相關預算數字，但各分科的分項數字暫時未能提供。

2016-17年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
病床數目#	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	21 798
住院病床住用率	89%	78%	90%	94%	89%	92%	101%	90%
住院病人出院人次和死亡人數	115 375	118 351	135 607	135 084	277 427	178 957	144 232	1 105 033
日間住院病人出院人次和死亡人數	71 446	93 725	85 457	61 185	120 055	118 786	82 702	633 356
病人住院日次	673 052	771 379	1 020 998	781 524	1 596 214	1 222 214	915 761	6 981 142
住院病人平均住院日數	5.4	5.7	7.0	5.4	5.3	6.2	5.7	5.8
主要專科								
婦科								
病床數目#	40	78	29	79	139	52	64	481
住院病床住用率	93%	61%	102%	52%	80%	74%	110%	76%
住院病人出院人次和死亡人數	3 658	4 641	4 346	5 596	10 467	4 253	6 435	39 396
日間住院病人出院人次和死亡人數	2 073	4 485	3 175	1 694	5 334	4 405	8 280	29 446
病人住院日次	10 559	16 886	13 922	14 509	26 430	13 626	19 907	115 839
住院病人平均住院日數	2.3	2.6	2.4	2.3	2.0	2.1	1.8	2.2
內科								
病床數目#	939	955	1 087	1 182	2 282	1 537	1 182	9 164
住院病床住用率	91%	89%	101%	101%	98%	104%	109%	99%
住院病人出院人次和死亡人數	51 232	48 576	49 225	62 889	119 954	74 283	54 710	460 869
日間住院病人出院人次和死亡人數	24 956	38 977	29 415	34 525	53 256	44 745	29 048	254 922
病人住院日次	315 317	318 492	402 975	431 593	810 468	586 613	445 797	3 311 255
住院病人平均住院日數	5.0	5.6	7.5	5.9	6.0	7.1	7.3	6.3
產科								
病床數目#	62	89	125	81	251	124	76	808
住院病床住用率	87%	66%	75%	64%	70%	70%	97%	74%
住院病人出院人次和死亡人數	3 808	6 003	8 069	5 964	13 586	10 023	8 704	56 157
日間住院病人出院人次和死亡人數	909	1 466	7 708	1 026	4 890	4 195	3 819	24 013
病人住院日次	15 777	19 065	34 281	18 471	43 638	33 683	28 654	193 569
住院病人平均住院日數	3.9	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0

	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	
骨科								
病床數目#	196	328	320	256	513	486	359	2 458
住院病床住用率	91%	74%	101%	104%	93%	84%	89%	90%
住院病人出院人次 和死亡人數	10 356	9 313	10 243	12 954	24 098	18 042	11 972	96 978
日間住院病人出院 人次和死亡人數	7 914	1 999	921	1 230	5 523	3 088	2 749	23 424
病人住院日次	62 228	78 724	112 057	93 162	167 075	151 152	115 429	779 827
住院病人平均住院 日數	5.1	7.9	11.2	6.3	6.3	8.1	9.0	7.5
兒科								
病床數目#	54	183	124	110	337	183	84	1 075
住院病床住用率	92%	70%	73%	89%	80%	87%	117%	84%
住院病人出院人次 和死亡人數	4 954	6 092	7 416	11 966	22 549	13 010	9 426	75 413
日間住院病人出院 人次和死亡人數	369	7 482	3 318	488	6 968	6 731	1 898	27 254
病人住院日次	16 746	40 848	32 641	34 238	78 585	55 305	37 672	296 035
住院病人平均住院 日數	3.3	5.0	3.7	2.9	3.1	3.6	3.8	3.5
外科								
病床數目#	266	593	295	344	724	453	357	3 032
住院病床住用率	84%	74%	97%	92%	79%	100%	94%	87%
住院病人出院人次 和死亡人數	17 129	21 312	17 316	23 709	44 046	23 766	21 716	168 994
日間住院病人出院 人次和死亡人數	15 934	23 904	12 341	11 283	27 004	21 953	19 130	131 549
病人住院日次	86 713	144 266	100 754	111 863	204 161	159 901	120 463	928 121
住院病人平均住院 日數	3.8	5.3	4.8	4.0	3.7	5.5	4.3	4.4

截至2017年3月31日的病床數目

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
病床數目 [^]	2 105	2 860	4 874	2 405	3 431	3 730	2 596	22 001
住院病床住用率	90%	78%	90%	97%	94%	92%	107%	92%
住院病人出院人次 和死亡人數	87 803	90 169	166 178	101 556	152 885	140 974	113 349	852 914
日間住院病人出院 人次和死亡人數	51 622	72 148	96 672	49 150	66 542	93 303	65 668	495 105
病人住院日次	514 538	590 478	1 189 672	619 584	841 714	954 795	741 958	5 452 739
住院病人平均住院 日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.1	5.9	5.8
主要專科								
婦科								
病床數目 [^]	38	78	72	79	95	52	64	478
住院病床住用率	106%	58%	83%	59%	91%	76%	112%	78%
住院病人出院人次 和死亡人數	2 828	3 365	6 600	4 173	4 766	3 370	4 997	30 099
日間住院病人出院 人次和死亡人數	1 582	3 650	3 051	1 362	2 446	3 475	6 587	22 153
病人住院日次	8 880	12 627	18 023	11 402	11 166	10 614	15 485	88 197
住院病人平均住院 日數	2.5	2.6	2.2	2.4	1.8	2.1	1.8	2.2
內科								
病床數目 [^]	939	955	1 885	1 182	1 528	1 563	1 194	9 246
住院病床住用率	94%	93%	100%	107%	101%	105%	116%	103%
住院病人出院人次 和死亡人數	39 188	37 772	67 335	48 105	65 987	58 493	43 386	360 266
日間住院病人出院 人次和死亡人數	17 523	29 692	39 256	28 358	29 486	34 009	22 891	201 215
病人住院日次	243 340	250 734	524 518	347 610	423 112	460 285	365 958	2 615 557
住院病人平均住院 日數	5.2	5.8	7.0	6.2	5.7	7.1	7.4	6.4
產科								
病床數目 [^]	62	89	224	81	108	124	76	764
住院病床住用率	84%	65%	66%	60%	73%	69%	95%	71%
住院病人出院人次 和死亡人數	2 826	4 500	10 180	4 365	5 093	6 965	6 324	40 253
日間住院病人出院 人次和死亡人數	565	1 062	7 587	819	1 208	3 284	2 807	17 332
病人住院日次	11 424	14 183	39 846	13 263	15 272	25 250	21 144	140 382
住院病人平均住院 日數	3.8	2.9	3.1	2.8	2.7	3.1	2.9	3.0

	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	
骨科								
病床數目 [^]	216	328	432	266	409	498	359	2 508
住院病床住用率	94%	72%	104%	105%	96%	87%	96%	93%
住院病人出院人次 和死亡人數	7 984	7 013	11 999	9 811	15 660	14 772	9 956	77 195
日間住院病人出院 人次和死亡人數	5 611	1 551	3 685	1 042	1 612	2 734	2 325	18 560
病人住院日次	48 024	56 424	119 666	74 500	103 708	119 339	93 740	615 401
住院病人平均住院 日數	5.0	7.5	9.0	6.8	6.2	7.7	9.1	7.4
兒科								
病床數目 [^]	54	183	199	110	262	183	84	1 075
住院病床住用率	89%	75%	79%	85%	76%	87%	124%	85%
住院病人出院人次 和死亡人數	3 546	4 661	10 135	8 876	12 336	10 601	8 030	58 185
日間住院病人出院 人次和死亡人數	282	5 804	4 664	410	3 385	5 049	1 389	20 983
病人住院日次	12 238	32 561	41 836	25 047	41 554	43 354	30 328	226 918
住院病人平均住院 日數	3.3	5.3	3.9	2.5	3.2	3.6	3.4	3.5
外科								
病床數目 [^]	266	593	571	372	454	473	379	3 108
住院病床住用率	87%	72%	85%	91%	94%	97%	100%	89%
住院病人出院人次 和死亡人數	13 458	15 882	23 162	17 455	25 451	19 073	17 739	132 220
日間住院病人出院 人次和死亡人數	11 320	17 321	15 660	8 920	15 822	17 274	15 009	101 326
病人住院日次	68 318	106 207	128 417	87 030	118 087	123 844	100 317	732 220
住院病人平均住院 日數	4.0	5.0	4.6	4.2	3.9	5.3	4.5	4.5

[^] 截至2017年12月31日的病床數目

2018-19年度(預算)

所有普通科 (急症及康復)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
病床數目 Δ	2 177	2 866	4 909	2 531	3 535	3 855	2 688	22 561
住院病床住用率	88%	77%	87%	94%	94%	91%	101%	90%
住院病人出院人次 和死亡人數	116 680	120 270	219 320	141 610	200 890	183 040	149 090	1 130 900
日間住院病人出院 人次和死亡人數	75 270	98 320	126 050	63 930	88 550	121 050	85 230	658 400
病人住院日次	686 070	786 520	1 542 350	815 530	1 122 550	1 264 650	955 730	7 173 400
住院病人平均住院 日數	5.4	5.7	6.5	5.4	5.1	6.2	5.7	5.8

Δ 截至2019年3月31日的病床數目

下表按各醫院聯網主要專科列出2016-17年度普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。

2016-17年度

專科	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本(元)								
婦產科	20,410	16,510	12,130	18,520	14,790	14,390	9,340	14,370
內科	21,730	23,520	27,350	22,140	22,250	24,050	25,370	23,580
骨科	24,190	45,460	46,530	33,010	32,930	39,320	43,930	37,290
兒科	21,280	43,140	28,940	19,070	21,320	25,150	21,040	24,550
外科	21,170	31,000	27,760	21,690	22,090	28,900	22,330	24,690
整體平均成本	23,350	30,170	29,820	23,510	23,760	26,240	23,720	25,570
普通科(急症及康復)病人每日次平均成本(元)								
婦產科	7,480	7,310	5,700	7,770	7,170	6,820	5,810	6,780
內科	4,190	4,750	3,910	3,840	3,790	3,590	3,580	3,880
骨科	5,400	5,670	4,330	4,720	5,090	4,890	4,780	4,930
兒科	6,580	8,320	6,250	5,660	5,910	6,040	4,960	6,160
外科	6,610	6,850	6,320	5,760	6,480	5,920	5,900	6,270
整體平均成本	5,080	6,120	4,760	4,820	4,860	4,770	4,560	4,950

下表按醫院聯網列出2017-18年度推算普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。各分科的分項數字暫時未能提供。

2017-18年度修訂預算

普通科 (急症及康復)	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
每宗住院病人出院 和死亡個案的 整體平均成本(元)	24,620	31,310	30,230	25,240	24,990	27,890	26,240	27,390
病人每日次 整體平均成本(元)	5,320	6,380	5,120	5,170	5,310	4,990	4,970	5,270

2018-19年度預算

2018-19年度，普通科(急症及康復)每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本，預計分別為27,960元和5,390元。各醫院聯網和專科的分項數字暫時未能提供。

註：

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士；住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。上述病床數目、病人住院日次、出院人次和死亡人數，已計及住院病人和日間住院病人兩者的個案；病人平均住院日數和住院病床住用率則不包括日間住院病人的相關數字。
- (2) 由於病人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、住院日次等作為服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量。因此，醫管局未能提供所要求的病人數目資料。
- (3) 醫管局按聯網安排臨床服務，病人的治療過程可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網而非個別醫院提供服務使用率資料，可以更清晰明確地反映情況。病人住院日次、住院病床住用率、住院病人平均住院時間等的服務指標應從聯網層面詮釋。
- (4) 住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。個別聯網的病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本，是參照各項住院服

務及相應活動(按住院日次及住院病人出院人次和死亡人數計算)的總成本計算所得的平均數。

- (5) 各專科的護理性質、醫療技術和治療方法各異，因此不同專科的病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本都不盡相同。
- (6) 由於病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物也有所不同，因此同一專科或不同專科、同一聯網或不同聯網之間不同個案的住院病人平均住院時間、病人每日次平均成本，以及每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本都有差別。各聯網病人的住院時間長短不一，因此病人每日次平均成本和每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本會有所不同。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，這也會令不同聯網的住院病床住用率、住院病人平均住院時間、病人每日次平均成本，以及每宗住院病人出院和死亡個案的平均成本有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較複雜或診療費用較高的病人，則該聯網的服務成本也會較高。基於以上所述，不同聯網或專科的數字不可直接比較。
- (7) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2159)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第139段指，「為數二千億元的十年醫院發展計劃亦已展開」。

- (a) 請詳列預計新增的病床於各醫院的分佈數目和實際規劃用途，和相關新增開支、醫生人手及服務量預算明細。
- (b) 請詳列重建或擴建的醫院的規劃，二千億元的分配情況，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：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：86)

答覆：

在10年醫院發展計劃下，我們會增設合共約5 000張病床及其他醫院設施；預計在計劃下各醫院聯網新增的病床及手術室數目，以及專科門診診所和普通科門診診所每年的服務人次表列如下：

醫院 聯網	擬議工程項目	預計新增的設施及服務人次 ¹			
		病床	手術室	專科門診 診所每年 的服務 人次	普通科 門診診所 每年的服 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>		-	17	-	-
九龍中 ²	聖母醫院重建計劃	16 ³	-	75 900	20 800
	在啟德發展區興建新急症醫院	2 400	37	1 410 000	-
	廣華醫院重建計劃－主要工程	380	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康中心	-	-	-	88 000
<i>小計</i>		2 796	47	1 741 500	108 800
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>		720	5	681 800	-
九龍西	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	-	-	-
	醫院管理局支援服務中心	-	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<i>小計</i>		480	-	254 500	154 000
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
<i>小計</i>		1 050	16	180 000	176 000
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-	-
<i>小計</i>		-	9	-	-
醫管局總計		5 046	94	2 857 800	438 800

10年醫院發展計劃有6個工程項目在2016-17及2017-18年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款：

- (i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程在2016年5月展開，主要工程在2017年9月展開，預計整個項目在2021年完成；
- (ii) 葵涌醫院重建工程第一期在2016年5月展開，預計在2018年完成；
- (iii) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程在2016年6月展開。如獲財委會批准撥款，預計整項重建計劃在2025年完成；
- (iv) 靈實醫院擴建計劃在2016年7月展開，預計在2021年完成；
- (v) 在啟德發展區興建新急症醫院的籌備工作在2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，預計整個項目在2024年完成；以及
- (vi) 威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)的籌備工作在2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，預計整個項目在2027年完成。

預計10年醫院發展計劃今年會有5個工程項目獲財委會批准撥款，包括廣華醫院重建計劃第一期的上層結構建築及相關工程；啟德發展區新急症醫院的地基工程、挖掘和橫向承托工程及地庫挖掘工程；葛量洪醫院重建計劃第一期的籌備工作；聖母醫院重建計劃的籌備工作；以及瑪麗醫院第一期重建計劃的主要工程。

至於計劃的餘下7個項目⁴，醫院管理局(醫管局)與相關政府部門現正進行策劃及籌備工作，例如土地勘測、技術評估及詳細的設計工程。有關工作完成後，醫管局便可就個別項目制訂更具體的時間表和成本預算。

10年醫院發展計劃各項目的詳細運作安排，例如按專科分配病床，以及相應的財務和人手需求，會在敲定各項目的詳細設計和啓用計劃後制訂。

註：

1. 個別項目的實際成果或因進一步詳細規劃和設計而在日後有所調整。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區(包括聖母醫院和廣華醫院)已在2016年12月1日劃入九龍中醫院聯網。
3. 醫管局會在聖母醫院重建計劃中重新規劃若干設施，以騰出空間增加病床。初步預計可增加40張病床。
4. 包括聯合醫院擴建計劃的主要工程，財委會已在2012年7月和2015年7月分別批准有關籌備工作和地基工程的撥款。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2160)

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在統籌基層醫療的發展方面，請詳細列出「健康與醫療發展諮詢委員會」、「基層醫療統籌處」及「基層醫療發展督導委員會」的各項政策和措施詳情、過去三年(2015-16、2016-17、2017-18)各委員會/統籌處的實際開支，以及2018-19年度的預算開支。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：87)

答覆：

衛生署於2010年9月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援和協調推行基層醫療發展策略及行動的工作。統籌基層醫療發展的開支未能分別列出。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，並繼續通過持續醫學專業進修研討會向醫護人員推廣現有的參考概覽。署方又舉辦公眾研討會，推廣兒童健康信息。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網站和流動網頁版已經推出。署方會繼續向公眾推廣通過《指南》搜尋基層醫療服務提供者，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

醫管局轄下已成立 3 間特別設計的社區健康中心。首間位於天水圍北的社區健康中心於 2012 年 2 月啓用，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 月和 2015 年 3 月投入服務。就葵青區設立地區康健中心作為試點的規劃及推行工作，統籌處會向食物及衛生局(食衛局)提供專業意見。

(d) 宣傳活動

署方正通過不同途徑舉辦各種宣傳活動，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、預防非傳染性疾病、疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃及長者牙科外展服務計劃。

為了全面檢討基層醫療健康服務的規劃，以制訂藍圖，基層醫療健康發展督導委員會於 2017 年 11 月成立，並正從人力和設施配套、夥伴模式、社區參與和規劃及評估架構等方面進行商討。這項工作會於 2018-19 年度繼續進行，並會優先處理於來年第三季在葵青區設立地區康健中心的試點計劃。我們尚未能提供所查詢相關開支的資料。

健康與醫療發展諮詢委員會(諮委會)成立的目的，是就制訂香港的長遠醫療服務政策和策略向政府提供意見。諮委會的委員沒有收取任何酬金。政府在 2015-16、2016-17 和 2017-18 年度沒有預留撥款予諮委會。由於食衛局已成立專責委員會推行基層醫療、精神健康服務、基因組醫學及中醫藥等的發展，因此諮委會自 2018 年 1 月 1 日起解散。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2161)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第145段提到「每年額外撥款約兩億元，加強醫管局提供的臨牀實習、專科及高等訓練等醫療專業培訓」。就此，請告知本委員會

一、過去五年及未來一年，當局每年給予醫管局用於醫療專業培訓的撥款數字；

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

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：80)

答覆：

過去多年，醫院管理局(下稱「醫管局」)推行了多項措施，以加強對醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的培訓。主要措施包括加強模擬訓練，以提升醫療專業人員的能力；資助醫療專業人員到海外接受訓練；舉辦註冊護士和登記護士訓練課程；以及為支援人員提供管治企業培訓課程。在進行醫管局檢討後，政府於2015-16至2017-18年度向醫管局提供為期3年每年1億元的有期限撥款，以加強員工培訓和發展。

由2018-19年度起，政府每年會額外撥款約2億元，用以加強醫管局提供的臨牀實習、專科及高等訓練等醫療專業培訓。培訓工作將會包括服務發展、專業發展及工作／運作需求3個重點範疇。由於每個培訓課程的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓課程為全日制文憑課程，有些為短期講授課程和在職培訓，有些則涉及不同專業及非醫療專業人員，因此未能就個別醫療專業所涉及的培訓開支提供資料。

下表列出2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)臨床醫療人員在本地和海外培訓方面的已記錄培訓日數^(註)。

已記錄培訓日數					
人員組別	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
醫生	34 424	41 935	45 181	48 053	49 280
護士	137 869	149 637	161 472	174 643	100 895
專職醫療人員	38 862	40 048	43 181	43 612	23 519
總計	211 155	231 620	249 834	266 308	173 694

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：1857)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (700) 一般非經常開支

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

下一個財政年度，新項目「中醫藥發展基金」的預算開支及工作計劃為何？為何該撥款申請需要連同《2018年撥款條例草案》，一併提交立法會批核，而非獨立向立法會財務委員會申請？

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)： 1119)

答覆：

為回應中醫藥界的建議，政府已決定設立5億元專項基金，促進本港中醫藥發展，以期中醫師及中藥業受惠。建議中的支援包括支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥等。政府現正制訂這項基金及支援計劃的運作細節，並會諮詢中醫中藥發展委員會及業界。這項基金在2018-19年度的預算開支為2,500萬元。

把「政府一般收入帳目」下開支撥款建議，包括開立或增加承擔額的建議，納入預算，讓立法會在審議《撥款條例草案》時一併批核，並非新的安排，政府於2015年初曾向財務委員會說明有關安排。有關支持中醫藥發展的措施，本局已於2018年2月諮詢立法會衛生事務委員會(參閱立法會CB(2)827/17-18(07)號文件)。相關資料，包括中醫藥發展基金所需的撥款額，亦已載列於管制人員報告之中，供委員審議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2915)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請分別列出過去5年，全港已註冊合資格並正在執業的物理治療師、職業治療師、言語治療師、義肢矯形師、護士、醫生、心理學家及保健員人數。
2. 就上題，請提供分別在港的非津助服務、津助長者院舍、津助殘疾院舍、公立醫院及學校執業的人數。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 1090)

答覆：

1. 下表載列過去5年醫生、護士(註冊及登記)、職業治療師及物理治療師的人數：

醫療專業	註冊類別	截至12月31日的情況				
		2013	2014	2015	2016	2017
醫生	正式註冊	13 203	13 417	13 726	14 013	14 290
	有限度註冊	166	146	150	136	144
	臨時註冊	299	398	382	379	472
護士	註冊護士	34 597	35 821	37 670	39 178	40 505
	登記護士	11 249	12 226	12 791	13 211	13 726
職業治療師		1 580	1 677	1 783	1 911	2 070
物理治療師		2 523	2 624	2 762	2 956	3 091

註：

上表載列的數字是過去5年4類已註冊的醫療專業人員的人數，而並非當時執業的已註冊人員的人數。

我們沒有本港註冊言語治療師、心理學家和義肢矯形師的人數，因為這些醫療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(下稱「統計調查」)，以蒐集有關在本港執業的醫療護理專業人員的特徵及就業情況的最新資料。下表載列根據2014年至2017年的統計調查，在本港從事有關工作的醫療護理專業人員，其在不同服務界別的估計分布情況：

進行統計調查的年份	醫療護理專業	醫療護理專業人員人數*	服務界別				
			註冊 機構	政府 機構	受資助 機構	學術 界	私營 界別
2014	義肢矯形師	165*	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
2014	言語治療師	641*	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%
2014	臨牀心理學家	515*	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
2014	教育心理學家	246*	-	19.1%	25.6%	28.5%	26.8%
2015	醫生	12 982	41.9%	5.2%	0.7%	3.1%	49.1%
2015	登記護士	12 309 [†]	40.0%	5.1%	20.1%	0.5%	34.2%
2016	註冊護士	38 719 [†]	67.4%	6.7%	4.9%	3.0%	18.0%
2017	職業治療師	1 908 [‡]	47.9%	3.1%	33.2%	3.2%	12.6%
2017	物理治療師	2 941 [‡]	37.8%	1.6%	19.3%	3.7%	37.7%

註：

- ❖ 為與統計調查一致，醫療護理專業人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。受法例規管的醫療護理專業人員數字，為相關法定管理委員會／管理局所提供的註冊人數。無須法定註冊的醫療護理專業人員數字，為受僱於參與調查機構的醫療護理專業人員人數。
 - * 數字為進行調查該年截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理專業人員人數。
 - || 數字為進行調查該年截至8月31日已按《醫生註冊條例》(第161章)向香港醫務委員會正式註冊居於本地的醫生人數。
 - † 數字為進行調查該年截至8月31日已按《護士註冊條例》(第164章)向香港護士管理局登記／註冊的護士人數。
 - ‡ 數字為進行調查該年截至3月31日已按《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的醫療護理專業人員人數。
- 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：2523)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提出向購買自願醫保產品的市民提供稅務扣減上限八千元，請問在提出有關扣稅金額前，政府是否已經向本地所有提供醫保產品的保險公司具體了解未來推出的合資格自願醫保產品的保費水平如何？若否，政府是依據什麼數據或理由以決定有關扣稅的金額上限？

提問人：張國鈞議員（議員問題編號(立法會用)：22)

答覆：

自願醫保計劃（自願醫保）是食物及衛生局（食衛局）推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品（認可產品），供消費者自願購買。

市民為自己及受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減，估計每年保費平均約4,800元。為了令稅務扣減有足夠吸引力成為額外誘因，我們計劃把稅務扣減的保費上限定為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1673)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關公共醫療系統中的精神科醫療服務，請問當局

1. 過去3年以及預計今年用於精神醫療服務的開支為何？
2. 請列出過去1年全港的精神病患者總數、精神科醫生、護士及現職精神科醫務人員的總數為何？
3. 精神科專科門診新症的平均輪候時間為何？當局有無打算增加精神科醫療人手？若有，詳情為何？

提問人：張華峰議員(議員問題編號(立法會用)：14)

答覆：

(1)

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。下表載列醫管局在2015-16至2018-19年度提供精神健康服務的開支。

	精神健康服務的開支(百萬元)
2015-16年度	4,368
2016-17年度	4,579
2017-18年度(修訂預算)	4,870
2018-19年度(預算)	5,074

精神健康服務開支包括為病人提供直接服務的員工開支(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)。

(2)

於2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)，在醫管局接受診治的精神科病人共約249 100人。

於2017-18年度(截至2017年12月31日)，共有351名精神科醫生、2 541名精神科護士、92名臨床心理學家、243名醫務社工和267名職業治療師在醫管局轄下精神科工作。

(3)

下表載列2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數：

	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]	2 289	1	6 891	4	26 010	28

在2018-19年度，醫管局將進一步加強精神科服務，詳情如下：

- (a) 加強社區精神科服務，支援嚴重精神病患者。為此，港島東、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘20名個案經理；九龍東、九龍西、新界東及新界西聯網將增聘5名朋輩支援人員；
- (b) 九龍醫院將開設40張「刊憲」精神科病床，以應付九龍中及九龍東聯網的需求，並加強社區精神科服務。預計增聘3名醫生、23名精神科護士、3名專職醫療人員(包括臨床心理學家、物理治療師、職業治療師和配藥員)及30名支援人員；
- (c) 加強新界東及新界西聯網的精神科專科門診服務，預計增聘2名醫生，1.5名精神科護士、1名職業治療師、0.5名臨床心理學家及1.5名支援人員，為一般精神病患者提供支援；

- (d) 加強人手和提升硬件配套，以改善新界東聯網的精神科專科門診服務。預計增聘2名精神科護士及6.3名支援人員；
- (e) 擴展「醫教社同心協作」計劃至港島西、新界東和新界西聯網服務地區內的學校，服務學校由17間增至約40間，通過跨專業平台，在學校為有精神健康需要的學生提供支援服務。與此同時，所有提供兒童及青少年精神科服務的聯網會加強相關服務的跨專業團隊，為計劃下的跨專業平台提供更好的支援。預計增聘16名精神科護士、5名臨床心理學家及11名支援人員；以及
- (f) 把「智友醫社同行」計劃恆常化，並擴展至醫管局轄下所有聯網的服務地區共41間長者地區中心。計劃以「醫社合作」模式，為患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務。預計增聘21.5名護士及11名支援人員。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0050)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案指，在2018-19年度會增加醫院管理局(“醫管局”)的經常資助，提高近60億元，以增加病床數目、手術室節數、普通科和專科門診名額和相關人手等。請提供詳請，包括可增加的病床數目、手術室節數、普通科和專科門診名額和相關人手等分別若干？

另外，財政預算案又指，政府會以3年為一周期，按人口增長和人口結構變動逐步增加醫管局的經常撥款，使之能更有效地規劃資源。就此，請提供詳情，包括有關計算方法、如何確保新增資源令病人受惠及挽留醫護人才、以及如何防止「肥上瘦下」等問題？

提問人：張宇人議員(議員問題編號(立法會用)：23)

答覆：

(1)

在2018-19年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度的修訂預算(555億元)增加10.7%。額外的經常撥款將用於推行多項新措施和加強各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加574張公立醫院病床。下表載列2018-19年度醫管局將開設的574張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2018-19年度將開設的病床數目			
	急症	療養／康復	精神科	總計
港島東	72	—	—	72
港島西	6	—	—	6
九龍中	9	—	40	49
九龍東	126	—	—	126
九龍西	84	20	—	104
新界東	105	20	—	125
新界西	92	—	—	92
醫管局整體	494	40	40	574

- (b) 在多個備受壓力的專科服務重新聘用退休醫護專業人員，以提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生(須經香港醫務委員會批准)，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫護培訓(包括臨床實習、專科及高級培訓課程)，提升醫護專業人員的能力；以及
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等。

預計2018-19年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2017-18年度分別增加230人、830人和230人。醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行上述各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

根據新的三年期撥款安排，政府和醫管局估算醫管局整體營運開支及所需撥款採用的模型，是以全港人口為基礎，並考慮包括整體人口數字及年齡分布，以及引入新醫療技術令服務模式轉變而導致服務成本增加等多項因素。

醫管局收集前線同事、病人諮詢組織和醫院管理層的意見，制定周年工作計劃。資源將用於支持工作計劃所載各項現有服務、新計劃及服務提升措施。有助紓緩備受壓力範疇、在臨床方面有效，以及與《2017-22策略計劃》所訂策略方向一致的措施會獲優先考慮。與此同時，我們會考慮現時影響服務量增長的種種限制(包括財政、人手和醫院設施狀況)，以及其他因素，例如按照在2017年因應醫管局檢討督導委員會建議而發展以人口為基礎的優化模型進行分析，目的是更有效分配資源。

在人手規劃方面，醫管局有既定機制監察各級員工的人手計劃，確保資源分配得宜，能夠應付服務／運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0051)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案指，政府正與教資會商討於未來三年，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額。就此，請提供以下資料：

1. 原本未來三年每年本港醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額分別若干？
2. 預計經商討後同期每年可增加的醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額？當中每年需要的新增開支為何？
3. 醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員完成培訓的時間分別為何？
4. 現時本港人口與醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的比例分別若干(請以每千人計算)？
5. 當局預期未來十年每年上述有關比例有何改變？長遠會否制定目標，以確保本港有足夠的有關醫護人員應付服務需求？
6. 除了透過本地培訓外，有否計劃從海外輸入有關專業人士，以舒緩本地有關人手短缺的情況？

提問人：張宇人議員 (議員問題編號(立法會用)： 24)

答覆：

(1)

在2018/19學年，大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員第一年學士學位課程的培訓學額載於下表。按照既定程序，教資會與八所資助大學每三年進行一次學術規劃及經常補助金評估。政府正與教資會商討於2019/20至2021/22學年的三年期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的教資會資助培訓學額，目前相關數字尚未確定。

醫療專業	2018/19學年的培訓學額
醫生	470
牙醫	73
護士	630
職業治療師	100
物理治療師	130
醫務化驗師	54
視光師	40
放射技師	110

(3)

醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員修讀培訓課程所需的時間載於下表。

醫療專業	修讀年期 (註冊前的實習年期)
醫生	6 (1)
牙醫	6
註冊護士	5
登記護士	2
職業治療師	4
物理治療師	4
醫務化驗師	4
視光師	5
放射技師	4

(4)

醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員與2017年香港人口的比例載於下表。

醫療專業	醫療專業人員數目 (按每1 000人口計算 ^註)
醫生	1.9
牙醫	0.3
護士 (註冊及登記)	7.3
職業治療師	0.3
物理治療師	0.4
醫務化驗師	0.5
視光師	0.3
放射技師	0.3

註：醫療專業人員數目與人口的比例是按2017年年底的總人口臨時數字741萬人計算的。

(2) & (5)

根據「醫療人力規劃和專業發展策略檢討」(下稱「策略檢討」)的結果，醫生、牙醫、牙齒衛生員、普通科護士、職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師普遍會出現人手短缺。其中，報告預計醫務化驗師和放射技師的人手會有輕微短缺，但大致平衡；至於職業治療師，在計及新增的自資培訓學額後會有充足人手，這是按現時的服务水平及模式推算所得的結果。此外，假設現時的服务水平及模式維持不變，精神科護士、藥劑師、中醫和脊醫會有足夠人手應付需求。

過去十年，政府已把教資會資助的醫療培訓學額由約1 150個大幅增至約1 800個，增幅約六成。各醫療專業相關的增長概述如下。

	2005/06至 2008/09年度	2009/10至 2011/12年度	2012/13至 2015/16年度	2016/17至 2018/19年度
醫生	250	320	420	470
牙醫	53	53	53	73
註冊護士	518-550	590	630	630
職業治療師	40	46	90	100
物理治療師	60	70	110	130
醫務化驗師	35	32	44	54
視光師	35	35	35	40
放射技師	35	48	98	110

考慮到策略檢討的人力推算、大專院校和醫院管理局的培訓容量，以及現有資源，政府正與教資會商討進一步增加2019/20至2021/22學年的三年期教資會資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的培訓學額。過去增加的學額和下一個三年期擬增的學額將有助紓緩各醫療專業的人手短缺情況，以改善醫療服務。

(6)

策略檢討提出，本地培訓的醫療專業應繼續為本港醫療人手的基石。與此同時，有需要時應透過既定機制以合資格的非本地培訓人員短期補充人手。

非本地培訓的醫療專業人員可透過不同途徑來港執業。就透過應考執業資格試獲得正式註冊的醫療專業而言，香港醫務委員會、香港牙醫管理委員會和香港護士管理局已增加了執業資格試的次數，並適當地提高了實習安排的靈活性。至於專職醫療專業，一般而言，非本地培訓的專職醫療人員只須擁有認可資格便可獲正式註冊，無須通過執業資格試。

2017年6月，政府向立法會提交《2017年醫生註冊(修訂)條例草案》，草案其中一個目的是把有限度註冊的有效期及續期有效期由不多於一年延長至不多於三年。《條例草案》一旦通過，可望提高靈活性，方便合資格的非本地培訓醫生在香港執業，紓緩迫切的人手短缺問題。

政府會按照策略檢討的建議，邀請規管醫療專業的管理局和委員會，在維持專業水平的前提下，考慮適度調整現行的安排，包括但不限於有關執業資格試、實習和有限度註冊(如適用)的安排。政府也會積極加強在海外推廣及宣傳有關註冊安排，並主動推行招聘計劃，吸引合資格的非本地培訓醫生來港執業。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0052)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局(“醫管局”)加強人手，包括聘請及挽留醫療人員，為醫療人員設立有系統的培訓機制，並重聘退休醫生，透過有限度註冊聘請非本地培訓醫生在公立醫院服務，以應付迫切的服務需要。請提供詳情：

1. 根據醫管局的評估，現時欠缺醫生、護士和相關專職醫療人員的數字分別若干；預計未來五年每年有關短缺的數字分別為何？
2. 過去五年每年醫管局透過有限度註冊形式聘請的非本地培訓醫生人數，以及預計未來五年每年需要聘請該類醫生的人數分別若干；
3. 過去五年每年醫管局重聘的退休醫生人數，以及預計未來五年每年需要聘請該類醫生的人數分別若干；
4. 財政預算案指會確保在未來五年醫管局有足夠資源聘請所有本地醫科畢業生，即未來五年每年將聘用的醫生畢業生數目分別若干？每年所需開支分別若干？
5. 過去五年每年及預計未來五年每年醫管局用於醫生及其他醫護人員的薪酬開支分別若干？同期每年該筆薪酬總額佔整體醫管局撥款的比例為何？
6. 過去五年每年及預計未來五年每年醫管局管理層的薪酬開支分別若干？同期每年該筆薪酬總額佔整體醫管局撥款的比例為何？

提問人：張宇人議員（議員問題編號(立法會用)：25)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)會按服務需要調配醫護人員到轄下的服務單位工作。2017-18 年度醫管局各專科的整體醫生及護士短缺人數，分別約為 300 人及 400 人。隨着專職醫療學科畢業生的供應增加，2017-18 年度醫管局在招聘專職醫療職系人員方面並無遇到困難，可填補流失員工的空缺。

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。醫管局會繼續監察人手情況，並按服務和運作需要靈活調配員工。

(2)

2013-14、2014-15、2015-16、2016-17 及 2017-18 年度以有限度註冊形式受聘於醫管局的非本地醫生人數，載於下表：

2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
15	18	17	19	17

(註：此等數字為受聘的非本地醫生總數，包括在上述期間已完成或終止合約的醫生人數。)

自 2012 年起，醫管局以有限度註冊形式招聘非本地醫生，作為額外的應急措施，以補足本地的招聘工作。醫管局會繼續監察人手情況，並在日後有需要時以有限度註冊形式招聘非本地醫生。

(3)

醫管局自 2015-16 年度起推行特別退休後重聘計劃，重聘按正常退休年齡或在正常退休年齡過後退休或約滿離職的合適臨床醫生，以助培育後進、承傳知識，並紓緩人手問題。截至 2017 年 12 月 31 日，在該計劃下已獲重聘／將獲重聘的已退休／即將退休醫生人數如下：

年度	2015-16	2016-17	2017-18
在該計劃下已獲重聘／將獲重聘的已退休／即將退休醫生人數	27	34	29

醫管局計劃因應服務需求、即將退休醫生的人數和政府撥款，由 2018-19 年度起計 5 年內每年重聘 50 名即將退休的醫生。

(4)

本港醫科畢業生人數在 2009-10 年度由 250 人增至 320 人，並在 2012-13 年度進一步增至 420 人。由 2018-19 年度開始，醫管局將可招聘 420 名本地畢業的醫科實習生。為把握未來數年醫科畢業生增加的契機，醫管局將增加駐院醫生培訓名額，以聘請所有合資格的本地醫科畢業生並為他們提供專科培訓。預計每年聘請 420 名醫科畢業生所需的開支約為 3.89 億元(按 2017-18 年度起薪點的水平計算)。

(5)

下表載列醫管局2013-14、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度的醫生及其他醫護人員薪酬開支(全年推算數字)：

員工類別	2013-14 年度 (實際)		2014-15 年度 (實際)		2015-16 年度 (實際)		2016-17 年度 (實際)		2017-18 年度 (全年推算數字)	
	總薪酬 開支 (百萬元)	佔醫管局 經常撥款 的百分比	總薪酬 開支 (百萬元)	佔醫管局 經常撥款 的百分比	總薪酬 開支 (百萬元)	佔醫管局 經常撥款 的百分比	總薪酬 開支 (百萬元)	佔醫管局 經常撥款 的百分比	總薪酬 開支 (百萬元)	佔醫管局 經常撥款 的百分比
醫生	9,054	19.8%	9,821	20.0%	10,780	21.2%	11,338	21.5%	11,664	21.0%
護理人員	13,325	29.2%	14,518	29.6%	15,614	30.7%	16,710	31.8%	17,627	31.7%
專職醫療 人員	4,425	9.7%	4,852	9.9%	5,257	10.4%	5,687	10.8%	5,986	10.8%
護理支援 人員	2,147	4.7%	2,744	5.6%	2,942	5.8%	3,182	6.1%	3,360	6.1%
總計	28,951	63.4%	31,935	65.1%	34,593	68.1%	36,917	70.2%	38,637	69.6%

註：

1. 「醫生」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生，但不包括駐院實習醫生和牙科醫生。
2. 「護理人員」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士、見習護士等。
3. 「專職醫療人員」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
4. 「護理支援人員」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
5. 總薪酬開支包括基本薪金、津貼、酬金及其他間接費用(例如提供購屋貸款利息津貼福利和死亡及傷殘福利)。2017-18年度的數字為全年推算數字。
6. 醫管局經常撥款指管制人員報告所載政府向醫管局提供的經常資助金。

7. 由於2018-19年度的預算撥款仍在制訂，因此未有2018-19年度及未來5年的預算開支。

(6)

下表載列醫管局2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度的主要管理人員薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2017-18年度的實際開支須待財政年度結束後才可確定，而未來5年的預算開支也未能提供。

年度	薪酬開支 (百萬元)	佔醫管局經常撥款的 百分比
2013-14	58.2	0.13%
2014-15	61.3	0.13%
2015-16	66.7	0.13%
2016-17	70.8	0.13%

註：

1. 主要管理人員指醫管局年報所載列的主要管理人員，具有籌劃、指揮及控制醫管局活動的權責。這些人員包括行政總裁、醫院聯網總監、總監和醫管局總辦事處其他分組主管。
2. 醫管局經常撥款指管制人員報告所載政府向醫管局提供的經常資助金。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0055)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案指，醫院管理局(醫管局)會於今年上半年完成檢討關愛基金項目的病人藥費分擔機制，提出改善方案，政府會預留5億元配合。就此，請提供詳情：

1. 現時關愛基金項目的病人藥費分擔機制為何？
2. 有關檢討方向為何？
3. 過去5年每年度醫管局藥物名冊新增的藥物數目、所涉及的開支分別為何？
4. 醫管局藥物名冊新增藥物的機制為何？有何計劃或措施加快醫管局引入新藥的程序？

提問人：張宇人議員(議員問題編號(立法會用)：28)

答覆：

(1)

關愛基金醫療援助項目根據目標補助原則對病人進行經濟審查，審查準則以撒瑪利亞基金資助藥物的準則為藍本，加以相應修改，以測試是否可行。當局會按病人每年的家庭可動用財務資源作為審批資助金額的基準。每年可動用財務資源基本上是指病人的可動用家庭收入及可動用資產。病人需要以其每年可動用財務資源負擔部分藥費，需要分擔的費用是按累進計算表和藥費計算。病人的最高分擔額按累進計算表計算，首階段計劃的最高分擔比率上限設於20%；「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」項目的最高分擔比率上限則設於20%或100萬元(取較低者)。如預計藥物開支高於病人的最高分擔額，則由關愛基金資助。

(2)

醫院管理局(醫管局)已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。

(3)

下表列出醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)在2013-14至2017-18年度新增的藥物數目：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
藥物名冊新增的藥物數目	25	52	21	39	50

下表載列2013-14至2017-18年度(根據截至2017年12月31日的開支數字推算)，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(百萬元)	\$4,078	\$4,333	\$4,501	\$5,020	\$5,285*

*根據截至2017年12月31日的開支數字推算

(4)

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，顧及藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局的藥物建議委員會申請把新藥物納入藥物名冊。該委員會每3個月會檢視新藥物的申請。

新藥物評估程序會因應不斷演進的醫學證據、最新臨床發展和市場變化持續進行。醫管局會留意藥物的最新科學及臨床驗證，並按情況改善藥物名冊，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1669)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就香港兒童醫院，政府可否告知本會：

1. 目前香港兒童醫院已招聘人手詳情為何，有何措施確保醫院於第4季投入運作時有足夠人手提供服務；若有，詳情為何；若否，是否需要醫護人員身兼多職；
2. 按專科及職級劃分，香港兒童醫院開展首階段服務所需的護士人手為何；及
3. 目前已聘請的醫護人員退出培訓計劃人數為何？

提問人：蔣麗芸議員（議員問題編號(立法會用)：30)

答覆：

香港兒童醫院將會分階段啓用。首階段(即由2018年第四季至2019年第二季)首先會提供專科門診服務，然後陸續開展住院服務。這個分階段方案是為了確保病人安全、服務質素及運作暢順。

在已取得共識的軸輻模式下，香港兒童醫院及地區醫院將會在醫院管理局(醫管局)內建立一個協調和連貫的兒科服務網絡，部分第三層服務(即腫瘤科、腎科、心臟科及小兒外科)會由地區醫院原組調遷至香港兒童醫院。接受調職安排的醫護團隊現時繼續於原有單位工作，待所屬服務調遷時一併轉職。另外，香港兒童醫院已於2015年開始提前聘任醫護人員，獲聘人員現分派各公立醫院接受培訓，學習相關技術，累積臨床經驗，為醫院啟用做好準備。

截至2017年12月31日的員工招聘進度如下：

	由其他醫院 原組調遷人手	透過內部或 公開招聘人手	總計
醫生	32	23	55
護士	108	110	218
專職醫療人員	1	55	56
管理、行政及支援人員	32	42	74
總計	173	230	403

預計開展首階段服務需要的395名護士按職級劃分如下：

職級	人手數目
註冊護士	306
資深護師	67
病房經理或以上	22
總計	395

醫管局正敲定香港兒童醫院啓用計劃，同時擬訂醫院運作安排詳情，包括按護士專科劃分的詳細人手需求。

為準備香港兒童醫院投入服務，政府已向醫管局提供指定培訓基金。醫管局已為醫生、護士及專職醫療人員安排海外及本地培訓，以提升他們的專業水平，協助他們在整個醫管局服務網絡中擔當相關角色。醫管局一直確保基金用得其所。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2991)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局耗資2,000億元的十年醫院發展計劃下各項基本工程項目的詳情及預算分別為何；

當局長期面對各種類的醫療人手不足，請告知各種類的醫療人手不足的詳情為何；及當局如何應對醫療人手不足的問題？

提問人：朱凱迪議員（議員問題編號(立法會用)： 16)

答覆：

為應付人口老化和日益增長的醫療需求，並改善現有服務，政府已預留2,000億元以推行首個10年醫院發展計劃。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範疇內。

首個10年醫院發展計劃中，有6個工程項目於2016-17年度及2017-18年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款：

- (i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程獲批1.672億元(按付款當日價格計算)，工程已於2016年5月展開。計劃的主要工程獲批27.297億元(按付款當日價格計算)，並已於2017年9月展開，整項工程預計在2021年完成；
- (ii) 葵涌醫院重建工程第一期獲批7.508億元(按付款當日價格計算)，工程已於2016年5月展開，預計在2018年完成；

- (iii) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程獲批6.548億元(按付款當日價格計算)，工程已於2016年6月展開。如獲財委會批准撥款，則整項重建工程預計在2025年完成；
- (iv) 靈實醫院擴建計劃獲批20.73億元(按付款當日價格計算)，工程已於已於2016年7月展開，預計於2021年完成；
- (v) 在啟德發展區興建新的急症全科醫院的籌備工作獲批7.693億元(按付款當日價格計算)，籌備工作已於2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，則整項工程預計於2024年完成；以及
- (vi) 威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)的籌備工作於2017年7月19日獲批12.311億元(按付款當日價格計算)，籌備工作已於2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，則整項工程預計於2027年完成。

10年醫院發展計劃下5個工程項目預計可於今年獲財委會批准撥款，包括廣華醫院重建計劃第一期的上層結構建築及相關工程；在啟德發展區興建的新急症醫院的地基工程、挖掘和橫向承托工程及地庫挖掘工程；葛量洪醫院重建計劃第一期的籌備工作；聖母醫院重建計劃的籌備工作；以及瑪麗醫院第一期重建計劃的主要工程。

至於醫院發展計劃下其餘7個項目，醫院管理局(醫管局)與相關政府部門現正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，醫管局便可就個別項目制訂更具體的時間表和成本預算。

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。2017-18年度醫管局各專科的整體醫生及護士短缺人數，分別約為300人及400人。至於專職醫療職系人員，隨着專職醫療學科畢業生的供應增加，2017-18年度醫管局在招聘該等職系人員並無遇到困難，可全數填補流失員工的空缺。

醫管局採取了多項措施，藉以吸引和挽留專業醫護人員，包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續中央招聘全職和兼職臨床人員，進一步加強人手並挽留員工。醫管局在2015-16年度亦推行了特別退休後重聘計劃，以便在現職醫護人員退休後，重新聘用當中合適者以挽留專才，以助培育後進、承傳知識，以及紓緩人手問題。

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。

為進一步提升員工士氣及挽留員工，醫管局將為所有在2002年6月15日或以後加入醫管局的在職員工及新入職員工恢復按年增薪機制，由2018年4月1日起生效。

2018-19年度，醫管局計劃招聘約500名醫生及2 230名護士，以紓緩人手不足的情況、維持現有服務和推行改善服務的措施。醫管局會在2018-19年度繼續推行多項挽留醫生及護士職系人員的措施，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：2992)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫療人力規劃和專業發展策略檢討的建議為何；
當局稱會就醫療人力規劃和專業發展策略檢討諮詢持份者，如何定義該持份者；當區會否作18區的公眾諮詢，若會，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：朱凱迪議員（議員問題編號(立法會用)： 17)

答覆：

醫療人力規劃和專業發展策略檢討(下稱「策略檢討」)提出10項建議，當中5項關於醫療人力規劃，另外5項關於專業發展及規管。建議的詳情載於策略檢討的報告，該報告可於醫療規劃及發展統籌處網站(<http://www.hpdo.gov.hk/tc/srreport.html>)下載，亦載於一份題為「醫療人力規劃和專業發展策略檢討」的立法會衛生事務委員會文件(立法會CB(2)1608/16-17(05)號文件)，網址為<http://www.legco.gov.hk/yr16-17/chinese/panels/hs/papers/hs20170619cb2-1608-5-c.pdf>。

政府進行策略檢討時，十分重視醫療專業人員及社會人士的意見。策略檢討督導委員會由時任的食物及衛生局局長擔任主席，30多名委員來自不同背景，包括知名海外專家。督導委員會轄下成立了1個統籌委員會及6個諮詢小組，合共有逾100名成員，包括醫療專業人員、醫療服務提供者、規管機構、學者、社福界及病人組織的代表。他們都是醫療界別的主要持份者，以確保檢討過程中，醫療界別及社會人士都有廣泛而均衡的參與。

在進行策略檢討期間，我們亦與13個須進行法定註冊的醫療專業的主要持份者(包括專業機構、醫療服務提供者及培訓院校)保持溝通。在進行下一輪人力推算工作時，我們會繼續徵詢上述相關專業主要持份者的意見。

專業規管方面，政府會邀請相關醫療專業的法定管理局及委員會就如何落實策略檢討中的建議提交方案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3008)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

市民指急症室排長龍，醫護人手流失，當局增設很多器材，調高管理層的工資，效益成效，建議當局資助或興建醫療中學及大學，增加培育足夠醫護人材以提供優質的醫療服務，當局會否考慮以上建議，若會，詳情為何，若否，原因為何？

提問人：朱凱迪議員（議員問題編號(立法會用)：54)

答覆：

過去10年，政府已大幅增加大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助的醫療培訓學額由約1 150個增至約1 800個，增幅約六成。政府現正與教資會商討於2019/20至2021/22學年的3年期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的公帑資助培訓學額。

政府也會善用自資界別提供培訓，在醫療專業人員需求日增的情況下，協助應付部分需求。在指定專業／界別課程資助計劃下，政府在2018/19學年資助逾800名學生修讀合資格的自資醫療專科培訓課程。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3190)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

截至2017年12月31日，醫院管理局有超過76 000名相當於全職人員的員工，管理42間公營醫院和機構、48間專科門診診所，以及73間普通科門診診所；

1. 過去3年，每年相當於全職人員的員工的流失率及數目為何；
2. 過去3年，每年半職及兼職的員工數目、預算及佔整體員工的百分比分別為何；及
3. 當局有何政策吸引、激勵及挽留人才？

提問人：朱凱迪議員（議員問題編號(立法會用)：55)

答覆：

(1)

在2015-16年度、2016-17年度和2017-18年度，醫院管理局(醫管局)全職人員的離職(流失)人數及其百分率表列如下：

年度	離職(流失)人數	離職(流失)率
2015-16	6 209	8.9%
2016-17	6 554	9.1%
2017-18 (2017年1月1日至 12月31日的12個月內)	6 967	9.5%

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和合約員工。

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，分別監察和表述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)

在2015-16年度、2016-17年度和2017-18年度，醫管局兼職人員人數、在醫管局整體員工人數所佔百分比和薪金總開支表列如下：

年度	兼職人員人數	在醫管局 整體員工人數 所佔百分比	薪金總開支 (百萬元)
2015-16	1 464 (截至2016年3月31日)	2.0%	513.0
2016-17	1 563 (截至2017年3月31日)	2.1%	546.5
2017-18	1 687 (截至2017年12月31日)	2.2%	597.6 (全年推算數字)

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 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。2017-18年度的數字為全年推算數字。

(3)

醫管局按服務需要靈活調配臨床醫護人員到轄下的服務單位工作。2017-18年度，醫管局各專科的整體醫生和護士短缺人數，分別約為300名和400名。隨着專職醫療學科畢業生的供應增加，2017-18年度醫管局在招聘專職醫療職系人員以填補流失人手方面，並無遇到困難。

為吸引和挽留專業醫護人員，醫管局採取了多項措施，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。醫管局會繼續中央招聘全職和兼職臨床人員，進一步加強人手並挽留員工。此外，醫管局自2015-16年度起推行特別退休後重聘計劃，以便在現職醫護人員退休後，重新聘用當中合適者以挽留專才，以助培育後進、知識傳授，以及紓緩人手問題。

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，醫管局增加資深護士的晉升機會，並在轄下護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

為進一步提高員工士氣和挽留人才，由2018年4月1日起，醫管局會恢復實施按年增薪機制，適用於在2002年6月15日或之後入職的現職僱員及新聘人員。

在2018-19年度，醫管局計劃招聘約500名醫生及2 230名護士，以紓緩人手不足的情況、維持現有服務和推行改善服務的措施。醫管局在2017-18年度會繼續推行多項挽留醫生及護士職系人員的措施，並會按需要檢討上述措施的成效，以及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：2804)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據本年度財政預算案演辭中第140段「醫院管理局(醫管局)在二零一八／一九年度的經常資助會提高近六十億元，以增加病牀數目、手術室節數、普通科和專科門診名額和相關人手等。」，當局可否告知本會：

1. 根據醫院聯網詳細列出現時醫院管理局轄下的專科醫生、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、專職醫療人員的數量、薪金、津貼、強制性公積金供款、公務員公積金供款為何？
2. 根據演辭第143段「政府正與教資會商討於未來三年，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額，並邀請相關大學和菲臘牙科醫院積極研究再提升和增加教學設施，以加大培訓醫療人才的容量。」，請根據職位種類分佈詳細列出打算增聘的人手數目。

提問人：何君堯議員 (議員問題編號(立法會用)：2)

答覆：

(1)

醫院管理局(下稱「醫管局」)轄下的專科醫生、受訓醫生／非專科醫生、駐院實習醫生、牙醫、護理人員、實習護士和專職醫療人員於2018-19年度的預計人數表列如下：

職系	職級組別	預計人數 (2018-19年度)
醫務	專科醫生	3 480
	受訓醫生／非專科醫生	2 590
	駐院實習醫生	510
	牙醫	8
護理	護理人員	25 910
	實習護士	650
專職醫療	專職醫療人員	8 070

由於醫管局仍在制訂2018-19年度預算，所以現時未能提供員工開支詳情。醫療服務需要大量人手。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%，而超過75%的員工開支與醫務、護理和專職醫療人員有關。

(2)

醫管局會繼續加強為市民提供的醫療服務，以應付因人口增長和老化而日益增加的需求。按相當於全職人員的人手計算，與2017-18年度相比，2018-19年度醫務、護理和專職醫療人員的數目將會分別增加230人、830人和230人。醫管局會調配現有人手並增聘人員，以應付服務和運作需要。人手調配的詳細安排仍在制訂中，因此現時未能提供詳情。

醫管局會招聘所有合資格的本地培訓醫科畢業生，並為他們提供相關的專科培訓。未來5年將有逾2 000名醫科畢業生成為註冊醫生。政府會確保醫管局有足夠資源聘請所有合資格的本地醫科畢業生。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0332)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按以下的圖表列出，過去三年各醫院聯網的精神病病床、各區精神健康綜合社區中心的數目及使用率，以及各區及醫院聯網不同精神病人的嚴重程度資料：

(一) 過去三年各醫院聯網的精神病病床數目及使用率(百分比)：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2015							
2016							
2017							

(二) 過去三年如有改變，精神健康綜合社區中心(綜合社區中心)名額及使用率(百分比)：

	中西區	東區	南區	灣仔區	九龍城區	觀塘區	深水埗區	油尖旺區	黃大仙區
2015									
2016									
2017									

	離島區	葵青區	北區	西貢區	沙田區	大埔區	荃灣區	屯門區	元朗區
2015									
2016									
2017									

(三) 病人嚴重程度及數目(根據地區及各醫院聯網數字)

	中西區	東區	南區	灣仔區	九龍城區	觀塘區	深水埗區	油尖旺區	黃大仙區
嚴重									
中度									
輕度									

	離島區	葵青區	北區	西貢區	沙田區	大埔區	荃灣區	屯門區	元朗區
嚴重									
中度									
輕度									

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
嚴重							
中度							
輕度							

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號(立法會用)：5)

答覆：

(1) 下表載列2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網中精神科服務的醫院病床數目和病床住用率－

2015-16年度

	聯網 [#]							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
精神科								
醫院病床數目	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
病床住用率	66%	71%	79%	84%	73%	76%	66%	71%

2016-17年度

	聯網 [#]							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
精神科								
醫院病床數目	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
病床住用率	72%	63%	72%	86%	76%	78%	65%	72%

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

	聯網 [#]							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
精神科								
醫院病床數目	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
病床住用率	76%	72%	70%	80%	72%	79%	63%	71%

就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目均計算在內，但計算病床住用率時，則不會計及日間住院病人。

(2) 下表載列2015-16、2016-17和2017-18年度(推算至2017年12月31日)醫管局各醫院聯網中接受治療的精神病患者總人數與確診為精神分裂症頻譜的精神病患者人數－

聯網 [#]	接受治療的精神病患者總人數 ¹ (包括住院、專科門診診所和日間醫院病人)	確診為精神分裂症頻譜的精神病患者人數 ^{1及2}
2015-16年度		
港島東	20 800	3 500
港島西	19 400	3 200
九龍中	18 000	5 000
九龍東	31 500	7 200
九龍西	66 800	15 600
新界東	41 000	7 300
新界西	36 100	8 400
整體³	228 700	48 200
2016-17年度		
港島東	21 400	3 500
港島西	20 500	3 200
九龍中	18 000	4 900
九龍東	34 400	7 300
九龍西	70 000	15 900
新界東	43 600	7 500
新界西	38 000	8 500
整體³	240 900	49 100

聯網 [#]	接受治療的精神病患者總人數 ¹ (包括住院、專科門診診所和日間醫院病人)	確診為精神分裂症頻譜的精神病患者人數 ^{1及2}
2017-18年度(推算至2017年12月31日)		
港島東	21 900	3 500
港島西	21 400	3 100
九龍中	18 100	4 900
九龍東	35 600	7 400
九龍西	71 700	16 100
新界東	45 600	7 600
新界西	39 700	8 600
整體³	249 100	49 500

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 就醫管局而言，嚴重精神病患者通常是指患有精神分裂症頻譜的精神病患者，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
3. 病人可能在超過1個醫院聯網接受治療，因此各聯網的數字相加後可能不等於總計數字。

下文列出各醫院聯網的服務地區：

截至2017年3月31日，按照以下聯網界線作出匯報：

- 港島東 – 東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
- 港島西 – 中西區、南區
- 九龍中 – 九龍城、油尖
- 九龍東 – 觀塘、西貢
- 九龍西 – 旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
- 新界東 – 沙田、大埔、北區
- 新界西 – 屯門、元朗

由2017年4月1日起，按照以下聯網界線作出匯報：

- 港島東 – 東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
- 港島西 – 中西區、南區
- 九龍中 – 九龍城、油尖旺、黃大仙
- 九龍東 – 觀塘、西貢
- 九龍西 – 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
- 新界東 – 沙田、大埔、北區
- 新界西 – 屯門、元朗

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0333)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑑於近年不同的專科門診都有人手短缺的情況出現，現急需資源培訓專職人員及改善人手分配等。當中精神科一直是其中最備受關注的一方，就此政府可否告知本會：

- (一) 過去三年，醫院管理局各聯網的精神科人手數目，包括個案經理及社康護士；
- (二) 精神科各級專職人員的薪酬待遇與其他專科有否分別，當中詳情為何；
- (三) 過去三年政府於精神科的支出；及
- (四) 過去三年培訓精神科醫生及護士的支出。

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號(立法會用)：6)

答覆：

(一)
醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

下表載列過去3年(2015-16至2017-18年度)在醫管局各醫院聯網轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數－

聯網 [#]	精神科 醫生 ^{1及2}	精神科 護士 ^{1及3} (包括 精神科 社康護士)	精神科 社康護士 ^{1及4}	專職醫療人員		
				臨床心理 學家 ¹	醫務 社工 ⁵	職業 治療師 ¹
2015-16年度						
港島東	36	243	10	8	不適用	18
港島西	26	111	9	6	不適用	22
九龍中	35	245	12	10	不適用	25
九龍東	37	143	16	9	不適用	17
九龍西	77	657	21	24	不適用	64
新界東	63	370	17	13	不適用	42
新界西	71	705	45	12	不適用	57
整體	344	2 472	130	82	243	245
2016-17年度⁶						
港島東	32	243	11	8	不適用	19
港島西	27	113	8	6	不適用	22
九龍中	34	238	11	10	不適用	27
九龍東	38	142	16	11	不適用	20
九龍西	72	660	23	27	不適用	71
新界東	64	373	21	15	不適用	38
新界西	83	726	48	13	不適用	60
整體	349	2 493	137	90	243	257
2017-18年度⁶ (截至2017年12月31日)						
港島東	35	247	11	9	不適用	19
港島西	25	108	8	7	不適用	23
九龍中	31	243	12	11	不適用	27
九龍東	37	148	16	11	不適用	20
九龍西	75	666	23	26	不適用	74
新界東	65	395	19	15	不適用	43
新界西	84	735	49	13	不適用	61
整體	351	2 541	137	92	243	267

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社會福利署提供。醫管局未有備存各聯網的分項數字。
6. 由2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各醫院聯網的個案管理計劃下個案經理的人數－

聯網 [#]	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日)
港島東	24	25	26
港島西	24	24	22
九龍中	23	21	23
九龍東	34	34	33
九龍西	99	99	98
新界東	55	53	54
新界西	68	69	69
整體	327	325	325

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

(二)

專職醫療人員無論在精神科工作與否，薪酬待遇均是相同。

(三)

醫管局提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2015-16至2017-18年度醫管局提供精神健康服務的開支－

精神健康服務的開支(百萬元)		
2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (修訂預算)
4,368	4,579	4,870

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，以及其他營運開支(如病人膳食、公用開支和醫療儀器的維修保養)。

(四)

醫管局按服務要求和機構營運的優次為員工提供培訓。不同專科的人員獲提供各類培訓(例如在職培訓、內部培訓、託辦培訓和海外培訓)。至於專為精神科醫生和護士提供的培訓，所涉開支無法獨立計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0334)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據了解，精神科藥物有分口服和外服(注射藥物)，而現時於香港的外服藥物使用率遠遜於其他國家。就此，政府可否告知本會：

(一) 過去三年在精神科口服、外服及注射藥物上的整體開支；

	2015-16	2016-17	2017-18
口服藥物			
外服藥物			

(二) 重症精神病患者接受藥物治療的數字及使用藥物後的覆診率；

	2015-16		2016-17		2017-18	
	口服	外服	口服	外服	口服	外服
接受治療數字						
覆診率						

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號(立法會用)：7)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)多年來一直採取措施，增加使用證實具臨床療效和安全的精神科藥物。精神科醫生會因應病人的臨床需要和根據臨床治療常規指引，並在考慮病人的意願後，適切地為病人提供所需的藥物治療。

醫管局設有既定機制，由專家定期研究和檢討病人的治療方案和藥物，按情況適當調整。過程中會考慮科研實證、臨床風險和治療功效、科技發展和病人團體的意見等。醫管局會繼續密切留意新精神科藥物臨床和科研實證的最新發展，並繼續以善用有限公共資源和為有需要病人提供最適切治療的原則，按既定機制檢討和引入新藥物，以及為這些藥物制訂臨床使用指引。

2015-16年度至2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局為精神病患者處方口服和注射藥物的開支表列如下：

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
口服藥物 (百萬元)	379.29	411.42	320.61
注射藥物 (百萬元)	77.85	87.18	77.92

(2)

精神科醫生會因應病人的臨床需要和根據臨床治療常規指引，並在考慮病人的意願後，適切地為病人提供所需的藥物治療。一些精神病患者可能同時獲處方口服和注射精神科藥物，一些則不獲處方任何藥物，而病人的用藥也不時有變。醫管局沒有備存對於分別接受口服和注射藥物治療的嚴重精神病患者人數分項數字，也沒有備存覆診率的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0351)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年多次發生學生自殺的事件，引起了社會極大的關注。就此，政府可否告知本會：

- 一、 過去三年，未成年人士向精神科求助的數字為何；覆診率為何；
- 二、 過去三年，局方投放在處理學童精神健康問題的預算及人手為何；及
- 三、 未來一年，局方投放在處理學童精神健康問題的預算及人手為何？

提問人：葉劉淑儀議員（議員問題編號(立法會用)： 24)

答覆：

(一)

下表列出2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日推算數字)在醫院管理局(醫管局)接受治療的18歲以下精神病患者人數。醫管局並沒有備存精神科專科門診診所的覆診率數字。

	18歲以下 精神病患者人數
2015-16	28 800
2016-17	32 300
2017-18 (截至2017年12月31日推算數字)	33 900

註：

1. 指截至相關年度6月30日的年齡。
2. 數字調整至最接近的百位數。

(二)及(三)

在2016/17及2017/18學年，食物及衛生局聯同教育局、醫管局及社會福利署推行「醫教社同心協作計劃」(協作計劃)，為九龍東及九龍西聯網內每間參與協作計劃的學校建立跨專業平台，以支援有精神健康需要的學生。醫管局已聘請4名精神科護士和4名支援人員，為參與協作計劃的17間學校提供支援服務。在上述兩個學年推行協作計劃所涉及的開支，預計約為830萬元。

在2018/19學年，醫管局會把協作計劃的服務範圍進一步擴展至香港西、新界東及新界西聯網，為合共大約40間學校提供支援，並加強5個聯網的兒童及青少年精神健康服務跨專業團隊，務求令協作計劃的跨專業平台獲得更佳支援。醫管局會增聘16名精神科護士、5名臨床心理學家和11名支援人員，以支援擴展後的協作計劃。在2018-19年度，醫管局將獲2,500萬元的額外經常撥款，以分階段加強和擴展協作計劃的服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0360)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

住在新界東的居民時常向本人反映區內的醫院不勝負荷。預算案第141段提到財政司司長已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃，然而段落中並無提到新界東的醫院，令人失望。就此，政府可否告知本會：

- (一) 能否就醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃提供時間表；如有，詳情為何；如否，原因為何；
- (二) 就醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃，當中涉及的人手及預算為何？

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號(立法會用)：33)

答覆：

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫院管理局(醫管局)籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年第一個十年計劃的中期檢討才開始。醫管局在制定第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已計劃的服務模式等。醫管局現階段並無有關時間表，所涉及人手和預算開支的資料。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2178)

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)(謝曼怡)

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：

- a. 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？
- b. 其各自的計算方法為何，當中納入算式的項目，分別為何？請詳列其計算方式及納入計算項目。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：18)

答覆：

香港本地醫療衛生總開支帳目(總開支帳目)載有按融資來源(即公共及私人)劃分的醫療衛生開支數字和其相對本地生產總值的比例。該帳目是根據經濟合作及發展組織、歐盟統計局和世界衛生組織合作出版的《醫療衛生總開支帳目系統2011》所載國際指引編製而成。

總開支帳目臚列基於改善健康為主要目的，而在醫療護理、預防疾病、促進健康、復康、長期護理、社區健康活動、醫療衛生行政和規管，以及資本投資方面所有公共和私人開支。有關資料載於食物及衛生局(食衛局)網站(<http://www.fhb.gov.hk/statistics/cn/dha.htm>)。

政府最新的醫療衛生開支數字，可參考衛生政策組別下的政府開支預算，當中計及食衛局(包括該局撥予醫院管理局的款項)、衛生署和政府化驗所內直接與醫療衛生有關的開支。與總開支帳目的數字相比，政策組別下的數字並不涵蓋其他政府部門執行醫療衛生相關職能所涉及的開支，例如社會福利署轄下的護養院、復康和醫務社會服務，以及消防處和醫療輔助隊的救護車服務的開支。

衛生政策組別下最新的政府開支數字，載於2018-19財政年度政府財政預算案網站(https://www.budget.gov.hk/2018/chi/pdf/c_appendices_b.pdf)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3021)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為應付流感，行政長官於年初向醫院管理局額外撥款5億元以作應對，就此請問當局：

- a. 有否計劃恒常為醫院管理局增撥額外資源，以對應流感；如會詳情為何；如否原因為何；詳例：疫苗、人工、
- b. 除額外撥款外，政府有否其他計劃，包括於地區增設夜診診所、主動到地區為長者接種流感疫苗等，以對應流感。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 21)

答覆：

因應服務需求激增，醫院管理局(醫管局)每年都會定期檢視該局的策略和應對計劃，並提出加強防控措施。醫管局自2017年12月起實施冬季服務高峰期應對計劃，主要措施如下：

1. 加強感染控制措施；
 - 支持「政府防疫注射計劃」，並鼓勵醫護人員接種疫苗；以及
 - 確保抗病毒藥物(例如特敏福)有足夠的儲備，以供醫生根據相關臨床指引處方。
2. 管理社區內的服務需求；
 - 加強向安老院舍提供支援，通過社區老人評估服務、社康護理服務及到訪醫生計劃，使簡單的個案能夠在醫院外得以處理；

- 增加探訪安老院舍的次數，並在長者出院後不久安排探訪；以及
 - 「護訊鈴」電話支援服務會主動跟進長期病患者的情況，加強支援病人自我照顧。
3. 加強把關減少非必要入院的個案；
 - 在急症室增設觀察區；
 - 加強病毒檢測服務，以支援並加快有關病人管理的決定；以及
 - 派駐支援人員促進病人流轉，以紓緩長時間輪候的情況。
 4. 促進病人早日出院；
 - 加快將情況穩定的病人從急症醫院轉至聯網內的復康醫院；
 - 在晚上、週末及公眾假期增加資深醫生的巡房次數及相關服務；以及
 - 加強出院支援。
 5. 提高服務能力；
 - 開設新病床和按需要增加短期及臨時病床；
 - 增加醫生、護士及專職醫療人員人手；
 - 繼續急症室支援時段計劃；
 - 加開臨時病房及擴大日間覆診服務；
 - 通過發放特別津貼、假期補償、聘請護理學學生及徵求醫療輔助隊的支援等措施，改善人手情況；以及
 - 在流感高峰期和長假期增加普通科門診診所(包括夜間診療所)的服務名額。
 6. 重新釐定重點服務優次；
 - 減少非必要入院，以騰出空間應付經急症室入院的服務需求；以及
 - 暫停或押後非緊急手術。
 7. 加強與公眾的溝通。

此外，政府在2018年1月30日向醫管局一次過增撥5億元。在取得這筆撥款後，醫管局除加強上述2017-18年度冬季服務高峰期應對計劃外，還推出額外措施，紓緩人手短缺和工作壓力的問題。醫管局會繼續密切留意服務需求的情況，以便按應對計劃適時推行適當措施。

至於人手短缺和工作壓力問題，醫管局一直採取多管齊下的策略吸引和挽留員工，使過往年份的人手(包括醫生、護士和專職醫療人員)得以保持穩定增長。醫管局除每年盡量招聘更多新畢業生外，一直都努力僱用兼職和臨時員工，並重聘退休人員。在2018-19年度，按相等於全職人員計算，醫務、護理和專職醫療人員會較2017-18年度分別增加230人、830人和230人。

過去十年，政府已大幅增加大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療培訓學額約6成(由約1 150個增至約1 800個)。政府現正與教資會商討在2019/20-21/22教資會的三年期學術規劃周期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的公帑資助培訓學額。

在普通科門診服務方面，醫管局會視乎人手和財政資源，在未來數年繼續增加普通科門診(包括夜間門診)的服務名額。

接種季節性流感疫苗仍然是其中一種預防季節性流感及其併發症的有效方法，也可減低因流感而入院留醫的機會和死亡的風險。因此，政府一直鼓勵市民盡早接種季節性流感疫苗。在2017-18年度，衛生署推行了「政府防疫注射計劃」、「院舍防疫注射計劃」和「疫苗資助計劃」，為有較大機會因感染流感而引致嚴重併發症甚至死亡，或有較大機會把流感傳播給高危人士的合資格群組，提供免費或資助的季節性流感疫苗接種。

除提供流感疫苗接種外，衛生署亦一直在監測、感染控制、治療及藥物預防以及公眾教育、宣傳和風險傳達方面推行多項計劃，以對抗流感。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3027)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就智障人士的牙科服務，局方可否告知本會：

1. 表列本港智障人士及自閉症患者的人數；
2. 過去5年，「無障礙牙科服務」的開支，及預計2018-2019年預算開支；
3. 請表列出過去5年，本港接受提供「無障礙牙科服務」的診所或醫院、分別的醫生、護士、麻醉科醫生的人數、服務人數、病人輪候人數、輪候時間以及收取的費用為何；
4. 預算案演辭中財政司表示將推行三年的計劃，讓更多非政府機構為成年智障人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務；就此，請問計劃的詳情為何、服務提供者為何、預計的服務人數及成效為何、涉及的開支及人手分別為何；
5. 局方是否有計劃把「無障礙牙科服務」恆常化，如有，預算開支、計劃內容為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：29)

答覆：

1.

根據政府統計處在2013年整年期間進行一項有關殘疾人士及長期病患者的全港統計調查，估計當年有10 200名自閉症患者。至於智障人士的數目，根據多個相關資料來源所作的統計評估顯示同年智障人士的估計總數可能為71 000人至101 000人左右。但是，政府統計處並沒有上述按智障嚴重程度劃分的分項估計數字。

2.及3.

在牙科護理方面，政府的政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的關注，並鼓勵他們養成良好的口腔衛生習慣。然而，政府認同需要為有特殊需要的患者提供一些必要的牙科服務。以下是向智障患者提供的牙科服務。

「蒲公英護齒行動」

衛生署轄下口腔健康教育組由2005年起，為就讀特殊學校的輕度及中度智障兒童推出名為「蒲公英護齒行動」的口腔健康推廣運動。「蒲公英護齒行動」以導師培訓導師的模式進行。每間學校派出最少1名校護或老師接受口腔健康教育組的培訓，成為具備基本口腔護理知識的口腔健康大使，然後把相關知識傳授給校內所有老師，並安排工作坊，訓練家長在家中使用相同的口腔護理技巧，協助子女每天刷牙2次和使用牙線1次。

由於「蒲公英護齒行動」的開支和人手已由所屬綱領下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。

學童牙科保健服務

學童牙科保健服務自1980年設立以來，一直向本港小學學童推廣口腔健康，每年為他們提供口腔檢查和基本的牙科治療及預防性護理服務。由2013/2014學年起，政府更加強支援，就讀於特殊學校的智障學童及/或肢體傷殘學童，可繼續享用學童牙科保健服務直至年滿18歲為止。

過去5個學年特殊學校學童的參與人數如下：

學年	2013/2014	2014/2015	2015/2016	2016/2017	2017/2018
特殊學校學童參與人數	4 973	5 449	5 643	5 751	5 973

由於學童牙科保健服務為智障人士提供服務的開支及人手已由所屬綱領下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供有關的分項數字。

口腔頷面外科及牙科部

衛生署在7間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部提供公共牙科服務，為住院病人和有特殊需要的患者提供牙科專科診治。有關服務按其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的形式提供。

過去5個歷年在衛生署口腔頷面外科及牙科部就診的智障病人人數如下：

年份	2013	2014	2015	2016	2017
就診人數	761	825	746	816	936

由於衛生署口腔頷面外科及牙科部為智障人士提供服務的開支及人手已由所屬綱領下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供有關的分項數字。

智障人士牙科服務先導計劃

政府提供撥款予執行機構，由2013年8月起推行智障人士牙科服務先導計劃(「先導計劃」)(又稱「盈愛·笑容服務」)，資助18歲或以上的智障人士，在參與先導計劃的牙科診所接受口腔檢查、牙科治療和口腔健康教育。

先導計劃自2013年8月起推行至2017年12月止，涉及的開支約1,900萬元，並有約2 850名合資格人士已接受先導計劃所提供的牙科服務。

4.

緊接先導計劃，政府會與非政府機構合作推行為期3年的計劃，為成年智障人士提供牙科護理服務，預計此3年計劃可提供約5 000個合資格人士的名額。政府會提供約5,400萬元以推行是項3年計劃，並開設2個有時限公務員職位(即1個高級牙科醫生職位及1個牙科醫生職位)，以推行是項計劃。

5.

政府將制訂未來的最佳路向，以便在新計劃結束後為他們提供所需的牙科護理服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3031)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去三年，以及2018-19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(立法會用)：33)

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2015-16至2018-19年度醫管局提供精神健康服務的開支及各年度的增幅－

	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (修訂預算)	2018-19年度 (預算)
醫管局在精神健康服務方面的開支(百萬元)	4,368	4,579	4,870	5,074
醫管局服務開支按年增幅	不適用	4.8%	6.4%	4.2%
醫管局自2015-16年度起計服務開支累計增幅	不適用	4.8%	11.5%	16.2%

精神健康服務的開支包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(如病人膳食、公用開支和醫療儀器的維修保養)。

醫管局在精神健康服務方面的開支，只是精神健康公共開支的一部分。因此，醫管局精神健康服務所涉開支佔香港本地生產總值的比率，並不反映政府在精神健康方面的實際開支水平。

醫管局未能提供私營界別在精神健康服務方面的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3032)

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)(謝曼怡)

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：

- a. 醫院管理局轄下各聯網各醫院的人手(包括醫生、護士、社康護士、心理學家、聯業治療師)及其對病人比例；
- b. 兒童精神科病人數字、當中涉及各類學習障礙(包括自閉、專注力失調、過度活躍等)的病人數字；
- c. 醫院管理局轄下各聯網各醫院兒童精神科門診新症的輪候時間中位數分別為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 34)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。在醫管局提供兒童及青少年精神科服務的專業醫護人員亦支援其他精神科服務，因此醫管局沒有單就支援兒童及青少年精神科服務的人手和問題所述的人手比例備存分項數字。

下表載列過去3年(2015-16至2017-18年度)在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數－

聯網 [#]	精神科醫生 ^{1及2}	精神科護士 ^{1及3} (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 ^{1及4}	專職醫療人員		
				臨床心理學家 ¹	醫務社工 ⁵	職業治療師 ¹
2015-16年度						
港島東	36	243	10	8	不適用	18
港島西	26	111	9	6	不適用	22
九龍中	35	245	12	10	不適用	25
九龍東	37	143	16	9	不適用	17
九龍西	77	657	21	24	不適用	64
新界東	63	370	17	13	不適用	42
新界西	71	705	45	12	不適用	57
整體	344	2 472	130	82	243	245
2016-17年度*⁶						
港島東	32	243	11	8	不適用	19
港島西	27	113	8	6	不適用	22
九龍中	34	238	11	10	不適用	27
九龍東	38	142	16	11	不適用	20
九龍西	72	660	23	27	不適用	71
新界東	64	373	21	15	不適用	38
新界西	83	726	48	13	不適用	60
整體	349	2 493	137	90	243	257
2017-18年度*⁶ (截至2017年12月31日)						
港島東	35	247	11	9	不適用	19
港島西	25	108	8	7	不適用	23
九龍中	31	243	12	11	不適用	27
九龍東	37	148	16	11	不適用	20
九龍西	75	666	23	26	不適用	74
新界東	65	395	19	15	不適用	43
新界西	84	735	49	13	不適用	61
整體	351	2 541	137	92	243	267

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。

5. 有關支援醫管局精神科服務的醫務社工的人數資料，由社會福利署提供。醫管局未有備存各聯網的分項數字。
6. 由2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。

下表載列2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的醫生與病人比例－

	按每1 000名住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院及日間 住院病人的出院人次及 死亡人數計算的比例
2015-16年度	19.5	19.4
2016-17年度	19.2	19.0
2017-18年度 (截至2017年12月)	19.3	19.1

下表載列2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的護士與病人比例－

	按每1 000名住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院及日間 住院病人的出院人次及 死亡人數計算的比例
2015-16年度	133.5	132.5
2016-17年度	132.5	131.5
2017-18年度 (截至2017年12月)	134.6	133.5

註：

1. 關於按每1 000名住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況截至相關年度的3月31日(2017-18年度除外，該年度的人手情況截至2017年12月31日)，而住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2017-18年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數為推算至2017年12月31日的數字。
2. 在衡量和監察服務量時，醫管局按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所問及的護士與病人比例，是按出院人次及死亡人數而非病人數目計算。
3. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
4. 精神科專科的服務包括為智障人士提供的服務。
5. 須注意的是，醫生和護士須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。

醫管局策劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求有所增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及區內服務需求。此外，病人可在居住地區以外的醫院接受治療。有些專科服務只由某些醫院提供，即只由某些聯網提供。該等聯網的病床會為全港病人提供相關服務。醫管局未有備存問題所述按照聯網劃分的人手比例分項數字；基於上述原因，該等數字未必反映實際的服務水平。

(b)

下表載列2015-16至2017-18年度(推算至2017年12月31日)在醫管局接受治療並確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症／嚴重抑鬱症的18歲以下精神病患者人數：

		18歲以下精神病患者人數 ^{1及2}	確診為下列精神病的18歲以下精神病患者人數				
			自閉症頻譜障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	精神分裂症頻譜	抑鬱症／嚴重抑鬱症
2015-16年度	整體	28 800	9 300	11 100	1 600	400	400
2016-17年度	整體	32 300	10 400	12 700	1 700	400	600
2017-18年度 (推算至2017年12月31日)	整體	33 900	11 300	13 600	1 700	300	700

註：

1. 指截至相關年度6月30日的年齡。
2. 數字調整至最接近的百位數。

(c)

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局轄下各醫院聯網內分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間中位數－

2015-16年度

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

2016-17年度

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

2017-18年度(截至2017年12月31) [臨時數字]

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 ¹	13	1	94	4	1 003	93
港島西 ¹						
九龍中 ²	39	1	153	3	2 375	74
九龍西 ²						
九龍東	17	1	117	5	1 122	111
新界東	65	1	151	5	1 614	119
新界西	34	1	122	6	1 087	91

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. “-”表示不適用。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3033)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2018-19年度的預算中，是否有用作改善精神科服務的部分？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(立法會用)：35)

答覆：

在2018-19年度，醫院管理局(醫管局)預留了約1.481億元額外撥款，以加強精神科服務，包括精神科專科門診服務。詳情如下：

- (a) 加強社區精神科服務，支援嚴重精神病患者。為此，港島東、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘20名個案經理；九龍東、九龍西、新界東及新界西聯網將增聘5名朋輩支援人員；
- (b) 九龍醫院將開設40張「刊憲」精神科病床，以應付九龍中及九龍東聯網的需求，並加強社區精神科服務。預計增聘3名醫生、23名精神科護士、3名專職醫療人員(包括臨床心理學家、物理治療師、職業治療師和配藥員)及30名支援人員；
- (c) 加強新界東及新界西聯網的精神科專科門診服務，預計增聘2名醫生，1.5名精神科護士、1名職業治療師、0.5名臨床心理學家及1.5名支援人員，為一般精神病患者提供支援；

- (d) 加強人手和提升硬件配套，以改善新界東聯網的精神科專科門診服務。預計增聘2名精神科護士及6.3名支援人員；
- (e) 擴展「醫教社同心協作」計劃至港島西、新界東和新界西聯網服務地區內的學校，服務學校由17間增至約40間，通過跨專業平台，在學校為有精神健康需要的學生提供支援服務。與此同時，所有提供兒童及青少年精神科服務的聯網會加強相關服務的跨專業團隊，為計劃下的跨專業平台提供更好的支援。預計增聘16名精神科護士、5名臨床心理學家及11名支援人員；以及
- (f) 把「智友醫社同行」計劃恆常化，並擴展至醫管局轄下所有聯網的服務地區共41間長者地區中心。計劃以「醫社合作」模式，為患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務。預計增聘21.5名護士及11名支援人員。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3034)

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)(謝曼怡)

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. 醫院管理局轄下各聯網各醫院精神科門診每日的診症時間，實際求診人次、每日診症名額(派籌數目)、每名醫生每日診症名額為何；
- e. 精神專科醫生和護士分別與該區整體人口、精神病患者和65歲或以上人口的比例，請按聯網列出；及
- f. 精神科住院病人出院人次和死亡人數、28日內未經預約再入院率、3個月內未經預約再入院率，請按聯網列出。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)：36)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)並無有關全港精神病患者估計人數的統計數字。

(b)

在2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)，在醫管局各醫院聯網接受治療的精神病患者總人數，以及診斷為患有精神分裂症頻譜的患者總人數表列如下－

聯網#	2015-16年度		2016-17年度		2017-18年度 (截至2017年12月31日 的推算數字)	
	接受治療 的精神病 患者 總人數	診斷為患有 精神分裂症 頻譜的患者 總人數	接受治療 的精神病 患者 總人數	診斷為患有 精神分裂症 頻譜的患者 總人數	接受治療 的精神病 患者 總人數	診斷為患有 精神分裂症 頻譜的患者 總人數
港島東	20 800	3 500	21 400	3 500	21 900	3 500
港島西	19 400	3 200	20 500	3 200	21 400	3 100
九龍中	18 000	5 000	18 000	4 900	18 100	4 900
九龍東	31 500	7 200	34 400	7 300	35 600	7 400
九龍西	66 800	15 600	70 000	15 900	71 700	16 100
新界東	41 000	7 300	43 600	7 500	45 600	7 600
新界西	36 100	8 400	38 000	8 500	39 700	8 600
整體	228 700	48 200	240 900	49 100	249 100	49 500

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後未必等於總數。
3. 就醫管局而言，嚴重精神病患者一般指患有精神分裂症頻譜的精神病患者，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。

(c)和(e)

過去3年醫管局各聯網精神科醫生、精神科護士和精神科社康護士人數表列如下-

聯網#	精神科醫生 ^{1和2}	精神科護士 ^{1和3} (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 ^{1和4}
2015-16年度			
港島東	36	243	10
港島西	26	111	9
九龍中	35	245	12
九龍東	37	143	16
九龍西	77	657	21
新界東	63	370	17
新界西	71	705	45
整體	344	2 472	130

聯網 [#]	精神科醫生 ^{1和2}	精神科護士 ^{1和3} (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 ^{1和4}
2016-17年度⁵			
港島東	32	243	11
港島西	27	113	8
九龍中	34	238	11
九龍東	38	142	16
九龍西	72	660	23
新界東	64	373	21
新界西	83	726	48
整體	349	2 493	137
2017-18年度⁵ (截至2017年12月31日)			
港島東	35	247	11
港島西	25	108	8
九龍中	31	243	12
九龍東	37	148	16
九龍西	75	666	23
新界東	65	395	19
新界西	84	735	49
整體	351	2 541	137

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及精神科的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 自2016-17年度起，精神科醫生的數目亦包括在小欖醫院工作的醫生。

就醫管局精神科的住院及日間住院病人而言，2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫生與病人比例表列如下－

	按每1 000名住院 病人出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院及日間住院 病人出院人次及死亡人數 計算的比例
2015-16年度	19.5	19.4
2016-17年度	19.2	19.0
2017-18年度 (截至2017年12月)	19.3	19.1

就醫管局精神科而言，2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫生與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下－

	按整體人口每1 000人計算的比例	按每1 000名65歲或以上人口計算的比例
2015-16年度	0.05	0.31
2016-17年度	0.05	0.30
2017-18年度 (截至2017年12月)	0.05	0.29

就醫管局精神科的住院及日間住院病人而言，2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)護士與病人比例表列如下：

	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
2015-16年度	133.5	132.5
2016-17年度	132.5	131.5
2017-18年度 (截至2017年12月)	134.6	133.5

就醫管局精神科而言，2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，護士與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下－

	按整體人口每1 000人計算的比例	按每1 000名65歲或以上人口計算的比例
2015-16年度	0.33	2.15
2016-17年度	0.33	2.07
2017-18年度 (截至2017年12月)	0.33	2.01

註：

- (1) 關於按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2017-18年度除外，有關截算日期為2017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。2017-18年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2017年12月31日的推算數字。
- (2) 在衡量和監察服務量時，醫管局會按照病人出院人次、住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所問及的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。
- (3) 就醫管局而言，日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
- (4) 精神科專科服務包括智障人士服務。
- (5) 醫生和護士須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務。因此，按年比較住院服務的人手比例意義不大。
- (6) 人手與人口的比例採用了政府統計處最新的修訂年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

醫管局規劃服務時已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口僅屬其中一項考慮因素。此外，病人可在其居住地區以外的醫院接受治療。有些專科服務只由某些聯網或醫院提供，而部分聯網的病床會為全港病人提供服務。基於以上原因，各聯網人手比例的分項數字未必能夠反映實際的服務水平，而醫管局並無備存這些數字。

(d)

在2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科專科門診(臨床)的求診人次表列如下－

聯網 [#]	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東	82 104	83 948	63 789
港島西	62 530	65 240	48 253
九龍中	66 591	65 846	49 442
九龍東	99 155	108 184	82 116
九龍西	234 964	243 093	178 642
新界東	134 228	138 774	106 424
新界西	146 019	154 253	120 482
整體	825 591	859 338	649 148

註：

1. 自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科專科護士診所的求診人次。

醫管局以綜合和跨專業的方式，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師組成跨專業團隊，按病人需要及病情輕重提供各項精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。醫管局並無備存精神科專科門診診所每日診症時間、每日診症名額及每名醫生每日診症名額的統計數字。

(f) 在2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局各醫院聯網精神科住院服務的出院人次和死亡人數表列如下－

聯網 [#]	精神科住院服務的出院人次和死亡人數 ¹		
	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東	1 725	1 699	1 274
港島西	652	576	451
九龍中	3 182	3 089	2 334
九龍東	566	591	466
九龍西	4 329	4 540	3 360
新界東	4 115	4 282	3 220
新界西	2 871	2 863	2 175
整體	17 440	17 640	13 280

註：

1. 精神科日間住院病人在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]的出院人次和死亡人數分別為121人、129人及94人，由於只佔少數，因此並無計入上表。

在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017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7.8%、7.7%和7.6%。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。

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

- 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： (-) 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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就藥物，請問當局可否告知：

- a. 過去3年，在香港已註冊藥物的數字為何？
- b. 過去3年，藥物名冊涵蓋本港已註冊藥物的數字為何？當中資助藥物與自費藥物的數字分別為何？
- c. 過去3年，藥物名冊中新增、剔除的藥物數目為何？當中涉及的金額分別為何？
- d. 過去3年，醫院管理局按藥物名冊向病人提供的通用藥物及標準藥物，所涉及的金額為何？
- e. 過去3年，各種自費藥物，病人需自行負擔的金額為何？當中獲撒瑪利亞基金、關愛基金資助的個案數字及金額為何？請按藥物種類列出。
- f. 自2005年實施藥物名冊，藥物由登記至涵蓋至名冊內的時間最短、平均、最長時間分別為何？
- g. 過去5年，每年醫管局使用不在藥物名冊內的藥物數字為何？當中使用
 - i. 1至3次
 - ii. 4至6次
 - iii. 7至9次
 - iv. 10次或以上的藥物數字分別為何？
- h. 以上藥物使用後是否曾申請加入藥物名冊內，如有，
 - i. 成功加入的數字為何？請詳細列出成功列入名冊前的申請次數。
 - ii. 申請加入失敗的數字為何？請詳細列出各項目的申請次數。

提問人：郭家麒議員(議員問題編號(立法會用)：37)

答覆：

(a)

過去3年本港的註冊藥劑製品數目如下：

	2015年	2016年	2017年
香港的註冊藥劑製品數目	19 486	18 584	18 120

(b)

下表載列截至2016年1月、2017年1月和2018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		
	截至 2016年1月	截至 2017年1月	截至 2018年1月
a) 按公立醫院和診所標準收費提供的資助藥物			
i) 通用藥物	891	869	824
ii) 專用藥物 ⁽¹⁾	343	360	363
b) 自費藥物			
i) 自費藥物	74	71	68
ii) 安全網涵蓋的藥物	22	26	29
iii) 關愛基金醫療援助項目資助的藥物	10	13	17
藥物名冊內藥物總數⁽²⁾	1 340	1 339	1 301

註：

1. 專用藥物須在特定的臨床情況下經專科醫生特別授權使用。如個別病人不符合特定臨床情況下選用專用藥物，則須支付藥物費用。
2. 由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此可能會歸入藥物名冊內多於1個類別(通用藥物、專用藥物、自費藥物或安全網涵蓋的自費藥物)。藥物總數是藥物名冊內所有類別的藥物數目的總和。

(c)和(d)

下表列出藥物名冊在2015-16、2016-17和2017-18年度新增和剔除的藥物數目。

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度
藥物名冊新增的藥物數目	21	39	50
從藥物名冊剔除的藥物數目	26	44	86

在2015-16、2016-17和2017-18年度，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)，分別為45.7億元、50.2億元和52.8億元(根據截至2017年12月31日的開支數字推算)。

(e)

下表列出在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，病人購買撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物及透過醫院管理局(醫管局)購買的其他自費藥物所付金額：

	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 (百萬元)	2017-18年度 (截至2017年12月31日) (百萬元)
病人購買撒瑪利亞基金資助的自費藥物所付金額	24.6	29.8	21.9
病人購買關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物所付金額	14.5	14.6	11.5
病人購買其他自費藥物所付金額	692.7	725.8	445.2

下表列出在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目涵蓋的自費藥物名稱、資助申請獲批宗數和資助金額：

撒瑪利亞基金

2015-16年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
阿巴西普	35	2.97
阿達莫單抗	120	12.28
硼替佐米	103	20.70
達沙替尼	111	20.93
艾曲泊帕	33	3.16
厄洛替尼	13	1.35
依那西普	217	19.62
芬戈莫德	17	3.97

2015-16年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
吉非替尼	7	0.95
戈利木單抗	121	10.62
伊馬替尼	358	72.57
因福利美	43	4.58
干擾素	3	0.55
雷利米得	22	2.90
那他珠單抗	1	0.23
尼洛替尼	104	23.94
利妥昔單抗	256	20.81
替莫唑胺	46	2.53
托珠單抗	102	7.44
曲妥珠單抗	524	85.29
優特克單抗	1	0.11
總數：	2 237	317.50

2016-17年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
阿巴西普	43	3.51
阿達莫單抗	144	14.44
阿扎胞苷	39	11.14
硼替佐米	86	14.53
培化舍珠單抗	20	1.48
西妥昔單抗	51	3.94
達沙替尼	130	23.96
艾曲泊帕	31	2.42
厄洛替尼	6	0.94
依那西普	220	19.05
芬戈莫德	26	6.19
吉非替尼	7	0.81
戈利木單抗	140	12.20
伊馬替尼	372	46.23
因福利美	46	5.08

2016-17年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
干擾素	0*	0*
雷利米得	39	4.85
那他珠單抗	1	0.24
尼洛替尼	115	25.68
普樂沙福	6	0.56
利妥昔單抗	272	23.49
替莫唑胺	53	3.08
托珠單抗	120	8.02
曲妥珠單抗	584	100.21
優特克單抗	4	0.33
總數：	2 555	332.38

*未有接獲有關這項藥物的申請。

2017-18年度(截至2017年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
阿巴西普	25	2.16
阿達莫單抗	111	11.44
阿扎胞苷	42	11.25
硼替佐米	76	14.94
卡那津單抗	2	0.69
培化舍珠單抗	21	1.55
西妥昔單抗	24	2.50
克唑替尼	36	8.36
達沙替尼	85	16.65
艾曲泊帕	33	3.06
厄洛替尼	6	0.60
依那西普	142	12.49
依維莫司	3	0.55
芬戈莫德	21	5.00
吉非替尼	6	0.47
戈利木單抗	102	9.06
伊馬替尼	150	23.61

2017-18年度(截至2017年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
因福利美	28	3.25
干擾素	2	0.40
雷利米得	37	5.86
那他珠單抗	0*	0*
尼洛替尼	84	20.11
普樂沙福	10	0.81
利妥昔單抗	207	17.89
替莫唑胺	35	2.31
托珠單抗	102	6.74
曲妥珠單抗	372	70.45
優特克單抗	5	0.44
總數：	1 767	252.64

* 未有接獲有關這項藥物的申請。

關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)

2015-16年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
貝伐珠單抗	14	1.33
西妥昔單抗	30	2.26
厄洛替尼	298	34.33
吉非替尼	498	65.85
拉帕替尼	66	4.03
帕唑帕尼	27	3.29
阿霉素脂質體多柔比星	44	2.61
培美曲塞	350	21.61
索拉非尼	282	15.13
舒尼替尼	69	6.35
總數：	1 678	156.79

2016-17年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
阿法替尼	20	2.69
苯達莫司汀	2	0.46
貝伐珠單抗	13	1.04
西妥昔單抗	18	0.34
厄洛替尼	347	40.33
吉非替尼	506	55.30
拉帕替尼	96	6.06
帕唑帕尼	45	5.88
阿霉素脂質體多柔比星	41	2.62
培美曲塞	391	24.43
索拉非尼	290	14.18
舒尼替尼	60	6.41
曲妥珠單抗	0*	0*
維莫菲尼	2	0.66
總數：	1 831	160.40

*未有接獲有關這項藥物的申請。

2017-18年度(截至2017年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
阿比特龍	17	2.44
阿法替尼	33	4.28
苯達莫司汀	4	1.03
貝伐珠單抗	25	4.14
恩雜魯胺	18	2.68
厄洛替尼	280	27.98
吉非替尼	374	35.08
拉帕替尼	88	5.98
帕唑帕尼	34	3.45
阿霉素脂質體多柔比星	42	2.89
培美曲塞	264	8.12
帕妥珠單抗	30	13.62
索拉非尼	226	12.67
舒尼替尼	43	5.14
曲妥珠單抗	5	0.68
維莫菲尼	2	0.35
總數：	1 485	130.53

關愛基金「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」醫療援助項目

2017-18年度(截至2017年12月31日) ^註		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
依庫珠單抗	8	31.40

註：

關愛基金「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」醫療援助項目於2017年8月1日推出。

備註：上述數據不包括撤回／取消的申請。

(f)

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，顧及藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。

根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局藥物建議委員會申請把新藥物納入藥物名冊。該委員會每3個月會檢視新藥物的申請。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。醫管局並無記錄新藥物由向藥劑業及毒藥管理局註冊至納入藥物名冊所需的平均、最短和最長時間。

(g)

藥物名冊所列藥物是供醫管局全體服務單位採用，以照顧本地普遍市民的需要；藥物名冊以外的藥物則是在特殊情況使用，以切合個別病人的臨床需要。使用藥物名冊以外的藥物，是醫療服務重要的一環，以兼顧普遍市民及個別人士的需要，確保病人獲得適切的臨床護理。臨床醫生基於臨床及專業判斷，在考慮個別病人的臨床情況後，會處方合適藥物治療。醫管局沒有備存藥物名冊以外的藥物使用次數的統計資料。

醫管局在2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)期間處方藥物名冊以外藥物的種數及相應用藥開支載於下表：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度*
使用藥物名冊以外藥物的種數	290	346	362	303	223

*截至2017年12月31日的數字

(h)

醫管局是以公帑營運的醫療服務提供者，藥物名冊的涵蓋範圍應根據臨床服務的需要而釐定。藥物名冊所列藥物是供醫管局全體服務單位採用，以照顧本地普遍市民的需要；藥物名冊以外的藥物則是在特殊情況使用，以切合個別病人的臨床需要。臨床醫生會視乎服務需要提出申請，把新藥物納入藥物名冊。

藥物建議委員會不受理未經註冊藥物納入藥物名冊的申請。下表載列在2013-14至2017-18年度期間，獲納入及不獲納入藥物名冊的註冊藥物數目，以及有關藥物相應向藥物建議委員會申請納入藥物名冊的次數。

	總數	申請次數					
		1次	2次	3次	4次	5次	6次
獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目	107	72	21	9	2	3	0
不獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目	46	27	13	4	0	1	1

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3037)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為應付流感，行政長官於年初向醫院管理局額外撥款5億元，以作舒緩公立醫院的人手壓力，就此請問當局，就該筆款項：

- a. 就該筆款項，醫管局推行舒緩人手措施為何，請就各項措施詳列其詳情、涉及的開支、人手、以及成效；
- b. 除以上措施外，醫管局有否就應對每年的流感高峰期，檢討或推行改善措施，以避免每年流感高峰期急症室輪候時間過長及醫院內科病房必定超過100%佔用率的情況；如有，請就各項措施詳列其詳情、涉及的開支、人手、以及成效；如否，原因為何；

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：39)

答覆：

為應付冬季服務高峰期的服務需求，政府宣布向醫院管理局(醫管局)一次過額外撥款5億元。這筆額外撥款除用作加強2017-18年度冬季服務高峰期應對計劃外，也用於由2018年2月12日至5月31日推行下列額外措施，以紓緩人手短缺情況和壓力：

- (a) 擴大特別酬金計劃的使用範圍，以增加文職及支援人員的人手，為醫護人員提供支援；
- (b) 進一步放寬特別酬金計劃的審批要求和精簡審批程序，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作時段，並涵蓋所有職系的員工；

- (c) 為急症、療養及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金；
- (d) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，以期更靈活調配人手；以及
- (e) 以一次過特別安排的方式，在上述期間把特別酬金計劃的津貼額提高10%，以鼓勵更多員工在高峰期工作。

除了實施冬季服務高峰期應對計劃的措施，醫管局一直從多方面吸引和挽留員工，令醫生、護士和專職醫療人員的數目在過去多年得以穩定增長。醫管局不但盡量聘用每年的畢業生，還嘗試招聘兼職和臨時員工，以及重聘退休員工。

此外，醫管局會藉着周年工作計劃，持續為現有和新建的醫院增加病床。在2018-19年度，醫管局會增設共574張病床，以應付因人口增長和老化而日益增加的需求。

為應付不斷增加的醫療服務需求而作出長遠計劃，政府實施新安排，以3年為一周期，按人口增長和人口結構變動逐步增加醫管局的經常撥款。在設施配套方面，政府在2016年預留了2,000億元，以落實10年醫院發展計劃。由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫管局着手籌備第二個10年醫院發展計劃，無須等待2021年就第一個10年計劃的中期檢討才開始籌備。

過去10年，政府已把大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療培訓學額大幅增加約60%(由約1 150個增至約1 800個)。政府正與教資會商討在2019-20至2021-22的教資會3周年學術規劃周期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的政府資助培訓學額。

上述措施有助處理因人口老化而不斷上升的需求、人手短缺及醫院設備不足，這些都與醫管局所面對的服務需求驟增的情況有關。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3039)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2018至19年度需要特別留意的事項中提到，衛生科將會為精神健康諮詢委員會提供服務，並跟進精神健康檢討報告的建議，請問當局：

- a. 精神健康諮詢委員會自成立以後，其會議次數、工作進度、及計劃定期提交報告的日期；
- b. 有否計劃增聘精神科服務人手，以落實精神健康檢討報告所提建議；如有，按服務對象（即兒童及青少年、成人及長者）分別以表列出計劃在未來五年內增聘的（i）精神科醫生、（ii）精神科護士、（iii）精神科社康護士、（iv）臨床心理學家、（v）醫務社工及（vi）職業治療師的數目；
- c. 長遠而言會否設立一個成員包含各類持份者（例如醫護人員、精神病患者及其照顧者、精神病康復者、社工、社福機構、學者及關注團體）的高層次精神健康局，負責制訂全面的精神健康服務政策和不時予以檢討，以及促進各決策局及相關機構在精神健康服務方面的協作；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：41)

答覆：

(a)及(c)

精神健康諮詢委員會（諮詢委員會）於2017年12月成立。諮詢委員會就精神健康政策向政府提供意見，當中包括以更綜合及全面的方式，處理與本港精神健康有關的各方面事宜。諮詢委員會會協助政府制訂政策、策略及措施，以加強本港精神健康服務。諮詢委員會亦會跟進及監察《精神健康檢討報告》中建議的落實情況。諮詢委員會的委員由不同界別具專業知識及經驗人士出任，當中包括醫療、社會服務及教育界、患者及照顧者組織代表，以及關注精神健康課題的非業界人士。

諮詢委員會自去年12月成立以來，共召開了3次會議。此外，相關決策局／部門也曾與委員會面超過10次，討論各項議題，包括－

(i) 加強兒童及青少年精神健康服務

諮詢委員會支持在「醫教社同心協作計劃」加入醫院管理局「兒情」計劃的元素，以協助於學校及早識別懷疑有精神健康需要的兒童及青少年。

(ii) 推行持續的精神健康教育及反歧視計劃

諮詢委員會為推行一個持續的精神健康教育及反歧視計劃向政府提出初步看法。該教育及反歧視計劃預計將於2018-19年度推行，承接「好心情@HK」精神健康推廣計劃。諮詢委員會希望透過循序漸進的推廣和教育，由增加市民對精神健康的認知開始，逐步向市民宣傳反歧視的訊息，最終達致建立一個精神健康友善和包容社會的目標。

(iii) 進行精神健康調查

諮詢委員會建議推行一個有關精神健康的大型調查，以了解本港人口（特別是兒童及青少年）的精神健康狀況，從而協助相關政策局／部門制訂精神健康政策和加強服務。

(iv) 其他精神健康事宜

諮詢委員會亦就各項優化措施向相關政策局／部門提供建議，並檢視各項措施的落實進度。諮詢委員會曾討論過的項目包括衛生署兒童體能智力測驗服務的輪候時間，以及支援中、小學及幼稚園處理有精神健康需要的學生。

諮詢委員會經討論後，同意把兒童及青少年的精神健康服務作為諮詢委員會的重要討論範疇。相關政策局／部門會跟進《精神健康檢討報告》內所列載，以及諮詢委員會提出的其他建議。

(b)

為實踐《精神健康檢討報告》的建議，醫院管理局計劃在2016-17、2017-18和2018-19年度進一步加強精神科服務，詳情如下－

《精神健康檢討報告》述及的範疇	詳情	擬增聘的人手
2016-17年度		
兒童及青少年精神健康服務	擴展港島西和新界西聯網的兒童及青少年精神科服務	額外2名醫生、4名精神科護士、2名職業治療師、2名臨床心理學家、4名支援人員
	推出為期2年的「醫教社同心協作先導計劃」，於學校設立跨專業平台，以加強醫護、教育與社會福利界別之間的跨界別協調和合作，藉此為九龍東和九龍西聯網內有精神健康需要的學生提供更適切的支援。	4名精神科護士、4名支援人員
成人精神健康服務	加強九龍東聯網的精神科專科門診服務，為一般精神病患者提供更適切的支援。	2名醫生、3名精神科護士、2名職業治療師、1名臨床心理學家、3名支援人員
	加強「個案管理計劃」的朋輩支援元素，支援精神病患者。	5名朋輩支援員
	加強小欖醫院的療養及康復服務	12名專業人士，包括護士、專職醫療人員，以及15名支援人員
2017-18年度		
成人精神健康服務	加強新界東聯網的精神科專科門診服務，為一般精神病患者提供更適切的支援。	1名醫生、3名精神科護士、2名職業治療師、1名臨床心理學家、3名支援人員
	加強「個案管理計劃」的朋輩支援元素，支援精神病患者。	5名朋輩支援員

《精神健康檢討報告》述及的範疇	詳情	擬增聘的人手
2018-19年度		
兒童及青少年精神健康服務	在港島西、新界東和新界西聯網更多學校進一步推行「醫教社同心協作計劃」，於學校設立跨專業平台，藉此為有精神健康需要的學生提供更適切的支援；增強在港島西、九龍東、九龍西、新界東和新界西聯網提供兒童及青少年精神科服務的跨專業團隊的人手，藉此向計劃下的跨專業平台提供更適切的支援。	16名精神科護士、5名臨床心理學家、11名支援人員
成人精神健康服務	加強新界東和新界西聯網的精神科專科門診服務，為一般精神病患者提供更適切的支援。	2名醫生、1.5名精神科護士、1名職業治療師、0.5名臨床心理學家、1.5名支援人員
	加強社區精神科服務，在港島東、九龍中、九龍西和新界西聯網增聘個案經理，以及在九龍東、九龍西，新界東和新界西聯網增聘朋輩支援員。	20名個案經理、5名朋輩支援員
長者認知障礙症支援服務	把「智友醫社同行計劃」常規化，在41間長者社區中心推行，設立醫社合作模式，為所有聯網內患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務。	21.5名護士、11名支援人員

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3040)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2018至2019年需要特別留意的事項中提到，衛生科會為基層醫療健康護理服務可持續發展制訂藍圖，就此，請問當局：

- a. 請問制訂藍圖的計劃及時間表為何；
- b. 藍圖中會否包括推廣家庭醫生服務的措施，如會詳情為何；如否原因為何；
- c. 藍圖中會否包括在社區推展更多夜診或24小診所的服務，如會詳情為何；如否原因為何；
- d. 藍圖中會否包括在社區推展更多日間護理服務，如會詳情為何；如否原因為何；

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)：42)

答覆：

基層醫療健康發展督導委員會正從人力和設施配套、夥伴模式、社區參與，以及規劃及評估架構等方面進行商討，以全面檢視基層醫療服務規劃，並制訂藍圖。這項工作會於2018-19年度繼續進行，並會優先處理於來年第三季在葵青區設立地區康健中心的試點計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3042)

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)(謝曼怡)

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. 過去三年於醫院管理局接受各類癌症治療病人數字為何，當中獲得資助藥物的人數為何，資助的金額為何；需購買自費藥物的人數為何，每種自費藥物病人需承擔的最高金額、平均金額為何，請按癌症種類及藥物列出；

b. 請按下表，列出過去三年醫院管理局、撒瑪利亞基金、關愛基金就治療癌症藥物的資助詳情：

癌症種類	患者人數	由撒瑪利亞基金資助購買藥物				由關愛基金資助購買藥物				由其他基金資助購買藥物 (詳列基金名稱)			
		申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱	申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱	申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)：44)

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)並沒有按癌症種類劃分的現成資料。

下表載列在2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)按標準收費在醫管局接受治療的各類癌症病人總人數，以及所涉及的用藥總開支。

年度	在醫管局接受治療的 癌症病人數目 [@]	所涉用藥開支
2015-16	125 900	5.863億元
2016-17	130 700	5.931億元
2017-18 (截至2017年12月31日的 推算數字)	134 900	5.66億元

[@] 數字調整至最接近的百位數

(b)

下表載列在2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)，由撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助計劃(首階段計劃)資助的癌症藥物名稱、接獲申請宗數、核准申請宗數和資助金額。

撒瑪利亞基金

2015-16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	11	11	2.47
	達沙替尼	10	10	2.12
腦癌	替莫唑胺	46	46	2.53
乳癌	曲妥珠單抗	524	524	85.29
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	17	17	1.59
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	101	101	18.81
	伊馬替尼	168	168	37.00
	尼洛替尼	104	104	23.94
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	179	179	33.10
肺癌	埃羅替尼	13	13	1.35
	吉非替尼	7	7	0.95
淋巴瘤	利妥昔單抗	216	216	17.44
骨髓瘤	硼替左米	103	103	20.70
	來那度胺	22	22	2.90
總計		1 521	1 521	250.19

2016-17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	8	8	0.31
	達沙替尼	8	8	2.02
腦癌	替莫唑胺	53	53	3.08
乳癌	曲妥珠單抗	584	584	100.21
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	14	14	1.44
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	122	122	21.94
	伊馬替尼	175	175	13.37
	尼洛替尼	115	115	25.68
大腸直腸癌	西妥昔單抗	51	51	3.94
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	189	189	32.55
肺癌	埃羅替尼	6	6	0.94
	吉非替尼	7	7	0.81
淋巴瘤	利妥昔單抗	231	231	19.92
骨髓增生不良症候群/ 慢性粒單核細胞白血 病/急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	39	39	11.14
骨髓瘤	硼替左米	86	86	14.53
	來那度胺	39	39	4.85
總計		1 727	1 727	256.73

2017-18年度(截至2017年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 [#]	核准申請宗數 [#]	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	達沙替尼	9	9	2.10
腦癌	替莫唑胺	35	35	2.31
乳癌	曲妥珠單抗	372	372	70.45
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	15	15	1.27
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	76	76	14.55
	尼洛替尼	84	84	20.11
大腸直腸癌	西妥昔單抗	24	24	2.50
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	150	150	23.61
肺癌	克唑替尼	36	36	8.36
	埃羅替尼	6	6	0.60
	吉非替尼	6	6	0.47

2017-18年度(截至2017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)
淋巴瘤	利妥昔單抗	172	172	14.85
骨髓增生不良症候群/ 慢性粒單核細胞白血 病/急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	42	42	11.25
骨髓瘤	硼替左米	76	76	14.94
	來那度胺	37	37	5.86
總計		1 140	1 140	193.23

關愛基金醫療援助計劃—首階段計劃

2015-16年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 [#]	核准申請宗數 [#]	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	66	66	4.03
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	14	14	1.33
	西妥昔單抗	30	30	2.26
肝癌	索拉非尼	282	282	15.13
腸胃癌	舒尼替尼	28	28	2.46
肺癌	埃羅替尼	298	298	34.33
	吉非替尼	498	498	65.85
	培美曲塞	350	350	21.61
卵巢癌	阿霉素脂質體多柔 比星	44	44	2.61
腎癌	舒尼替尼	41	41	3.89
	帕唑帕尼	27	27	3.29
總計		1 678	1 678	156.79

2016-17年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 [#]	核准申請宗數 [#]	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	96	96	6.06
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	13	13	1.04
	西妥昔單抗	18	18	0.34
肝癌	索拉非尼	290	290	14.18
胃腺癌	曲妥珠單抗	0 [*]	0 [*]	0 [*]
腸胃癌	舒尼替尼	24	24	2.79

2016-17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)
白血病	苯達莫司汀	2	2	0.46
肺癌	阿法替尼	20	20	2.69
	埃羅替尼	348	347	40.33
	吉非替尼	506	506	55.30
	培美曲塞	391	391	24.43
卵巢癌	阿霉素脂質體多柔比星	41	41	2.62
腎癌	舒尼替尼	36	36	3.62
	帕唑帕尼	45	45	5.88
皮膚癌	維莫非尼	2	2	0.66
總計		1 832	1 831	160.40

*在2016-17年度沒有接獲關於這藥物的申請。

2017-18年度(截至2017年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 [#]	核准申請宗數 [#]	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	88	88	5.98
	培妥珠單抗	30	30	13.62
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	16	16	1.17
肝癌	索拉非尼	226	226	12.67
胃腺癌	曲妥珠單抗	5	5	0.68
腸胃癌	舒尼替尼	21	21	2.36
白血病	苯達莫司汀	4	4	1.03
肺癌	阿法替尼	33	33	4.28
	埃羅替尼	280	280	27.98
	吉非替尼	374	374	35.08
	培美曲塞	264	264	8.12
卵巢癌	阿霉素脂質體多柔比星	42	42	2.89
腎癌	舒尼替尼	22	22	2.78
	帕唑帕尼	34	34	3.45
皮膚癌	維莫非尼	2	2	0.35

2017-18年度(截至2017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)
前列腺癌	阿比特龍	17	17	2.44
	恩扎盧胺	18	18	2.68
卵巢上皮／輸卵 管／原發性腹膜癌	貝伐珠單抗	9	9	2.97
總計		1 485	1 485	130.53

[#] 上述統計資料不包括已撤回／取消的申請。

註：

醫管局沒有其他癌症藥物資助計劃的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3050)

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)(謝曼怡)

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護人員（包括物理治療師及職業治療師）的數目為何，與病人的比例為何？

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 52)

答覆：

下表按聯網及醫院管理局(醫管局)主要專職醫療職系分類，列出2015-16、2016-17和2017-18年度的專職醫護人員人數，以及與病人的比例：

聯網	職系	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)			2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)			2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)		
		人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每1 000名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例
港島東	配藥員	148	1.3	0.8	149	1.2	0.8	150	1.2	0.8
	醫務化驗師	114	1.0	0.6	117	1.0	0.6	121	1.0	0.6
	職業治療師	81	0.7	0.4	84	0.7	0.4	84	0.7	0.4
	藥劑師	72	0.6	0.4	72	0.6	0.4	78	0.6	0.4
	物理治療師	114	1.0	0.6	118	1.0	0.6	126	1.0	0.7
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	126	1.1	0.7	125	1.0	0.7	136	1.1	0.7
	社會工作者	49	0.4	0.3	46	0.4	0.2	48	0.4	0.3
	其他	87	0.8	0.5	88	0.7	0.5	91	0.8	0.5

聯網	職系	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)			2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)			2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)		
		人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每1 000名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例
港島西	配藥員	125	1.1	0.6	129	1.1	0.6	130	1.1	0.6
	醫務化驗師	243	2.1	1.2	252	2.1	1.2	259	2.1	1.2
	職業治療師	76	0.7	0.4	83	0.7	0.4	85	0.7	0.4
	藥劑師	68	0.6	0.3	70	0.6	0.3	70	0.6	0.3
	物理治療師	105	0.9	0.5	115	1.0	0.5	118	1.0	0.5
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	130	1.1	0.6	138	1.2	0.6	141	1.2	0.6
	社會工作者	49	0.4	0.2	49	0.4	0.2	50	0.4	0.2
	其他	118	1.0	0.6	125	1.0	0.6	123	1.0	0.6
九龍中	配藥員	150	1.1	0.7	153	1.1	0.7	250	1.1	0.7
	醫務化驗師	231	1.8	1.1	237	1.7	1.1	337	1.5	1.0
	職業治療師	108	0.8	0.5	111	0.8	0.5	152	0.7	0.4
	藥劑師	65	0.5	0.3	68	0.5	0.3	119	0.5	0.3
	物理治療師	166	1.3	0.8	170	1.2	0.8	239	1.1	0.7
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	149	1.1	0.7	161	1.2	0.7	234	1.0	0.7
	社會工作者	24	0.2	0.1	25	0.2	0.1	73	0.3	0.2
	其他	135	1.0	0.6	141	1.0	0.6	176	0.8	0.5
九龍東	配藥員	130	1.0	0.7	136	1.0	0.7	136	1.0	0.7
	醫務化驗師	137	1.1	0.8	141	1.0	0.7	144	1.1	0.7
	職業治療師	76	0.6	0.4	83	0.6	0.4	86	0.6	0.4
	藥劑師	60	0.5	0.3	62	0.5	0.3	64	0.5	0.3
	物理治療師	120	0.9	0.7	124	0.9	0.6	128	0.9	0.6
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	94	0.7	0.5	98	0.7	0.5	93	0.7	0.5
	社會工作者	46	0.4	0.3	44	0.3	0.2	44	0.3	0.2
	其他	87	0.7	0.5	94	0.7	0.5	96	0.7	0.5
九龍西	配藥員	318	1.2	0.8	320	1.1	0.8	231	1.1	0.8
	醫務化驗師	295	1.1	0.8	301	1.1	0.7	218	1.1	0.7
	職業治療師	180	0.7	0.5	191	0.7	0.5	166	0.8	0.6
	藥劑師	156	0.6	0.4	164	0.6	0.4	117	0.6	0.4
	物理治療師	193	0.7	0.5	208	0.7	0.5	147	0.7	0.5
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	237	0.9	0.6	244	0.9	0.6	187	0.9	0.6
	社會工作者	99	0.4	0.3	98	0.3	0.2	55	0.3	0.2
	其他	168	0.6	0.4	171	0.6	0.4	140	0.7	0.5

聯網	職系	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)			2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)			2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)		
		人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每1 000名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	人員 數目	按每1 000名 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例	按每 1 000 名 住院及日間 住院病人 出院人次及 死亡人數 計算的比例
新界東	配藥員	211	1.2	0.8	222	1.2	0.7	229	1.2	0.7
	醫務化驗師	236	1.4	0.8	244	1.3	0.8	251	1.3	0.8
	職業治療師	131	0.8	0.5	138	0.8	0.5	147	0.8	0.5
	藥劑師	85	0.5	0.3	90	0.5	0.3	99	0.5	0.3
	物理治療師	161	0.9	0.6	169	0.9	0.6	173	0.9	0.6
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	187	1.1	0.7	191	1.0	0.6	199	1.0	0.6
	社會工作者	32	0.2	0.1	33	0.2	0.1	38	0.2	0.1
	其他	136	0.8	0.5	145	0.8	0.5	147	0.8	0.5
新界西	配藥員	157	1.1	0.7	167	1.1	0.7	176	1.1	0.7
	醫務化驗師	144	1.0	0.7	160	1.1	0.7	170	1.1	0.7
	職業治療師	119	0.8	0.6	125	0.8	0.5	133	0.9	0.6
	藥劑師	66	0.5	0.3	73	0.5	0.3	80	0.5	0.3
	物理治療師	110	0.8	0.5	124	0.8	0.5	131	0.9	0.5
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	130	0.9	0.6	144	1.0	0.6	154	1.0	0.6
	社會工作者	32	0.2	0.1	33	0.2	0.1	34	0.2	0.1
	其他	131	0.9	0.6	139	0.9	0.6	141	0.9	0.6

註：

- 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。
- 「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，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2017-18年度除外，該年度的截算日期為2017年12月31日)，而住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2017-18年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數是截至2017年12月31日的推算數字。

5. 由於不同專職醫療職系中每名病人的情況和每宗個案的複雜程度不盡相同，因此不能只根據專職醫療人員數目與病人出院人次和死亡人數的比例來評估和比較相關專職醫療人員的工作量。
6. 醫管局的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。
7. 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。
8. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)為依據，由2017年4月1日起則按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3051)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 53)

答覆：

下列各表列出過去3年醫院管理局(醫管局)護理支援人員(包括抽血員)的數目、與住院病人出院人次和死亡人數的比例，以及與住院及日間住院病人出院人次和死亡人數的比例。

2015-16年度（截至2016年3月31日）

聯網	護理支援人員數目	與每1 000住院病人 出院人次和死亡人數 的比例	與每1 000住院及日間 住院病人出院人次和 死亡人數的比例
港島東	1 507	13.1	8.1
港島西	1 489	13.1	7.3
九龍中	2 044	15.5	9.6
九龍東	1 491	11.7	8.2
九龍西	2 950	10.7	7.6
新界東	2 427	14.0	8.7
新界西	2 358	16.8	10.9
總數	14 266	13.2	8.6

2016-17年度 (截至2017年3月31日)

聯網	護理支援人員數目	與每1 000住院病人 出院人次和死亡人數 的比例	與每1 000住院及日間 住院病人出院人次和 死亡人數的比例
港島東	1 536	12.9	8.1
港島西	1 450	12.2	6.8
九龍中	2 125	15.3	9.5
九龍東	1 584	11.7	8.0
九龍西	2 991	10.6	7.4
新界東	2 554	13.9	8.4
新界西	2 455	16.6	10.7
總數	14 696	13.0	8.3

2017-18年度 (截至2017年12月31日)

聯網	護理支援人員數目	與每1 000住院病人 出院人次和死亡人數 的比例	與每1 000住院及日間 住院病人出院人次和 死亡人數的比例
港島東	1 522	12.6	8.0
港島西	1 430	11.8	6.6
九龍中	3 048	13.6	8.6
九龍東	1 598	11.7	7.9
九龍西	2 209	10.7	7.5
新界東	2 570	13.5	8.2
新界西	2 541	16.6	10.6
總數	14 918	12.9	8.2

註：

- (1) 人手數字按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- (2) 醫管局以病人出院人次和住院日數等作為服務指標(而非病人數目)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，問題要求提供的與病人的比例，是按出院人次和死亡人數而非病人數目計算。

- (3) 關於按每1 000住院及日間住院病人出院人次和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(2017-18年度除外，有關截算日期為2017年12月31日)，而住院及日間住院病人出院人次和死亡人數則為整個財政年度的數字。2017-18年度的住院及日間住院病人出院人次和死亡人數，為截至2017年12月31日的預算數字。
- (4) 護理支援人員須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量與不同專科和聯網的醫護服務模式、每名病人的情況和每宗個案的複雜程度有關，因此各聯網的比例亦有差異。
- (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。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的病人。
- (6) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3052)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)：54)

答覆：

在 2015-16、2016-17 及 2017-18 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列表如下：

聯網	醫生、護士及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	
2015-16 年度(截至 2016 年 3 月 31 日)										
港島東	595	0.8	4.2	2 613	3.4	18.6	791	1.0	5.6	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	624	1.2	7.2	2 788	5.3	32.2	913	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	1.4	7.8	3 304	6.1	35.1	1 028	1.9	10.9	九龍城、油尖區
九龍東	676	0.6	4.1	2 698	2.4	16.4	750	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 352	0.7	4.1	5 730	2.9	17.5	1 646	0.8	5.0	旺角、黃大仙、 深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	921	0.7	5.4	4 053	3.1	23.7	1 179	0.9	6.9	沙田、大埔、北區
新界西	748	0.7	5.8	3 356	3.0	25.8	889	0.8	6.8	屯門、元朗
聯網總計	5 648	0.8	5.1	24 542	3.4	22.0	7 195	1.0	6.5	

聯網	醫生、護士及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	
2016-17 年度(截至 2017 年 3 月 31 日)										
港島東	594	0.8	4.6	2 679	3.5	20.8	799	1.0	6.2	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	646	1.2	7.6	2 821	5.4	33.4	960	1.9	11.4	中西區、南區
九龍中	740	1.3	8.7	3 333	5.9	39.1	1 065	1.9	12.5	九龍城、油尖區
九龍東	682	0.6	3.8	2 750	2.5	15.4	782	0.7	4.4	觀塘、西貢
九龍西	1 375	0.7	4.3	5 746	2.9	18.0	1 696	0.9	5.3	旺角、黃大仙、 深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	941	0.7	4.7	4 090	3.2	20.4	1 231	1.0	6.1	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	4.8	3 514	3.2	21.3	964	0.9	5.8	屯門、元朗
聯網總計	5 770	0.8	5.0	24 933	3.4	21.4	7 497	1.0	6.4	

聯網	醫生、護士及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	
2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日)										
港島東	610	0.8	4.0	2 769	3.6	18.1	834	1.1	5.4	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	652	1.3	6.9	2 888	5.5	30.5	975	1.9	10.3	中西區、南區
九龍中	1170	1.0	5.3	5 209	4.5	23.7	1 579	1.4	7.2	九龍城、油尖旺、 黃大仙
九龍東	687	0.6	3.9	2 873	2.5	16.2	790	0.7	4.4	觀塘、西貢
九龍西	993	0.7	4.2	4 226	3.1	18.0	1 261	0.9	5.4	深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	972	0.7	5.0	4 249	3.2	21.9	1 283	1.0	6.6	沙田、大埔、北區
新界西	808	0.7	5.4	3 613	3.1	24.3	1 019	0.9	6.9	屯門、元朗
聯網總計	5 894	0.8	4.8	25 827	3.5	21.1	7 742	1.0	6.3	

註：

- 1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字的總和未必等於總計數字。
- 2) 上述醫生人手數字不包括實習醫生和牙科醫生。
- 3) 上述各聯網的醫生、護士及專職醫療人員與每 1 000 名人口的比例各有不同，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。
- 4) 上述人手與人口的比例採用政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
- 5) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0901)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請政府告知，擬成立的5億元中醫藥發展基金

- 1) 未來3年的工作計劃，預計5億元資金的使用期限；
- 2) 擬成立的中醫藥處與現時衛生署中醫藥事務部職能和編制上的分別；
- 3) 企業、學術機構或個別團體申請基金的條件、可供申請的資金下限及上限；
- 4) 有否計劃接受本港以外地區(例如大灣區城市)的公司或團體申請。

提問人：林健鋒議員 (議員問題編號(立法會用)： 50)

答覆：

(1)、(3)和(4)

為回應中醫藥界的建議，政府已決定設立5億元專項基金，促進本港中醫藥發展，以期中醫師及中藥業受惠。建議中的支援包括支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥等。政府現正制訂這項基金及支援計劃的運作細節，並會諮詢中醫中藥發展委員會及業界。這項基金在2018-19年度的預算開支為2,500萬元。

(2)

食物及衛生局轄下的「中醫藥處」將在政策層面上負責整體統籌與規劃中醫藥的發展，探討各有關發展方向及目標，以及開拓內地和鄰近國家的市場。

另外，衛生署轄下的「中醫藥事務部」將繼續扮演規管機構的角色，負責執行《中醫藥條例》(第549章)。條文下訂明香港中醫規管制度、中藥規管制度以及中藥進出口管制的內容，並列明規管中醫的執業及中藥的使用、售賣和製造的措施。「中醫藥事務部」亦負責中醫藥有關的公共衛生及公眾教育事務，以及與本地及海外機構或政府部門交換中醫藥信息。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0906)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請按下表提供現時醫院管理局不同專業資格的醫生數目：

醫生職級	醫生數目			
	兩所本地 醫學院畢業	聯合王國及 英聯邦院校	中國內地 醫學院	其他國家/ 地區醫學院
顧問醫生				
高級醫生 / 副顧問醫生				
醫生 / 駐院醫生				
駐院實習醫生				
到訪醫生				
牙科醫生				

2. 現時醫院管理局有多少醫生不懂廣東話？若要經由其他醫護人員協助與病人溝通，除了額外增加工作量，亦影響與病人及家屬溝通的準確性，當局有措施，例如提供廣東話訓練課程、要求醫生必須在一定期限內能通曉廣東話等，確保在醫患溝通的質素，以及提升醫護人員水平。

提問人：林健鋒議員（議員問題編號(立法會用)： 58)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)沒有備存不同專業資格的醫生分項數字的資料。下表列出2017-18年度按職級劃分的醫生數目。

職級	2017-18年度醫生的數目 (截至2017年12月31日)
顧問醫生	833
高級醫生／副顧問醫生	1 874
醫生／駐院醫生	3 150
駐院實習醫生	472
牙科醫生	8
總數	6 386

註：

上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。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。倘任何醫護人員不諳廣東話，團隊其他成員可提供支援，以確保日常運作及病人的安全不會受到影響。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0914)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提及，政府正與教資會商討於未來三年，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額，並邀請相關大學和菲臘牙科醫院積極研究再提升和增加教學設施，以加大培訓醫療人才的容量。
當局預計在2018至19年度，有關建議的預算開支為何？

提問人：林健鋒議員（議員問題編號(立法會用)：6)

答覆：

政府正與大學教育資助委員會（下稱「教資會」）商討於2019/20至2021/22學年的三年期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助培訓學額。根據現行機制，教資會給予院校的撥款主要按該院校獲分配的核准學額釐定，並以整筆補助金形式發放。公帑資助學士學位課程的撥款納入整筆補助金內。

政府已預留3,000億元作為初步預算，以配合第二個十年醫院發展計劃、改善衛生署診所設施，以及提升和增加大學醫療教學設施。政府已邀請相關大學提交有關提升和增加醫療教學設施的建議，並會與他們討論所需的財政資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0915)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府正全面檢視基層醫療服務規劃，並將於明年第三季在葵青區設立首間地區康健中心，再逐步擴展至全港十八區。就此，政府可否告知：

- 1) 葵青區設立的首間地區康健中心，預算涉及多少開支預算？
- 2) 葵青的康健中心落成後，當局計劃在哪些地區優先設立有關康健中心？預算涉及多少開支預算？

提問人：林健鋒議員（議員問題編號(立法會用)：7)

答覆：

基層醫療健康發展督導委員會和葵青區地區康健中心試點計劃工作小組尚在構思試點計劃的運作模式和服務範圍，暫時未有定案。我們會根據試點計劃所得經驗，逐步在其地地區設立地區康健中心，現階段未能提供相關的時間表。

我們尚未能提供所查詢的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0190)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關研究取消相關新入職員工首兩年不設增薪點的做法，有關計劃所涉及的職系、人數、資源及推行時間表為何？當局是否會追溯至已入職的護士及專職醫療人員？當局是否會提供一次性補償措施予已入職護士及專職醫療人員？

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：1)

答覆：

為進一步提高員工士氣和挽留人才，由2018年4月1日起，醫管局會恢復實施按年增薪機制，適用於在2002年6月15日或之後入職的現職僱員(「6-1-5」後僱員)及新聘人員。在優化安排下，各職系的新聘人員如工作表現理想，在服務期內每屆滿一年可獲一個增薪點，直至達到其薪級表的頂薪點為止。為維持內部對比關係，之前受凍結增薪安排影響的現職「6-1-5」後僱員(包括護士職系及專職醫療職系)將可獲給予多一個增薪點(已達其薪級表頂薪點者除外)。

恢復按年增薪安排預計適用於約17 000名合資格員工，2018-19年度的財政需求總額為4.201億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0191)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關挽留人才措施，當局是否會支持並增撥資源予醫管局重設跳薪點，以挽留護士及專職醫療人員？如是，有關政策所涉及的人數、開支、推行時間表為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：2)

答覆：

為吸引和挽留專業醫護人員，醫院管理局(醫管局)採取了多項措施，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。醫管局會繼續中央招聘全職和兼職臨床人員，進一步加強人手並挽留員工。

就護士職系而言，醫管局增加資深護士的晉升機會，並在轄下護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

就專職醫療人員而言，主要措施包括提供海外獎學金，供修讀與職系相關但本地沒有提供的學士學位課程；重整工作流程；加強人手支援；以及增加培訓機會。

在2015-16至2017-18年度，醫管局獲提供合共5.7億元專項撥款，用作推行特別退休後重聘計劃，以便在現職醫護人員退休後，重新聘用當中合適者以挽留專才，以助培育後進、知識傳授，以及紓緩人手問題。此外，醫管局獲撥3億元有時限撥款，為期3年(2015-16至2017-18年度)，用作改善員工培訓和發展。

為進一步提高員工士氣和挽留人才，由2018年4月1日起，醫管局會恢復實施按年增薪機制，適用於在2002年6月15日或之後入職的現職僱員(「6-1-5」後僱員)及新聘人員。在優化安排下，各職系的新聘人員如工作表現理想，在服務期內每做滿一年可獲一個增薪點，直至達到其薪級表的頂薪點為止。為維持內部對比關係，之前受凍結增薪安排影響的現職「6-1-5」後僱員(包括護士職系及專職醫療職系)可獲給予多一個增薪點(已達其薪級表頂薪點者除外)。

恢復按年增薪安排預計適用於約17 000名合資格員工，2018-19年度的財政需求總額為4.201億元。

醫管局不時檢討僱員的薪酬福利，從而在有限資源下，按照醫管局的服務優次，改善僱員的薪酬福利。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0192)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局籌劃其他公共醫療設施，例如社區健康中心和日間醫療中心，請提供計劃的詳情、開支、人手及推行時間表為何？

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：3)

答覆：

根據在2016年已預留總額2,000億元撥款的10年醫院發展計劃，未來將會興建8間日間醫療中心和3間社區健康中心，以及其他設施。

一般而言，日間醫療中心將設有門診診所、日間醫院、日間手術／醫療程序中心、日間康復中心及腎臟透析中心等。上述8間日間醫療中心均是某個醫院項目的其中一部分。

上述3間分別位於旺角、石硤尾和北區的社區健康中心現正在籌劃階段，有關實施時間表須待進行詳細規劃和設計後才可確定。醫院管理局會在訂定啓用計劃後，才制定詳細運作安排和資源需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0193)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局與教資會商討於未來三年，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額，就護士及專職醫療人員資助學額的規劃問題，請提供：

- a. 商討的進度為何？
- b. 商討資助學額時的考慮因素為何？詳情為何？
- c. 商討資助學額時是否按現時公營醫療服務的標準作規劃？
- d. 是否會考慮根據1:6的國際護士人手比例標準作規劃？如否，原因為何？
- e. 是否會增加資助學額以改善現時的公營醫療服務？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(立法會用)：4)

答覆：

2017年6月，政府公布醫療人力規劃和專業發展策略檢討(下稱「策略檢討」)報告。有關推算結果已計及人口結構的轉變及其他相關因素，包括已知及已規劃的服務和發展。

經考慮策略檢討的人力推算結果、大專院校和醫院管理局（下稱「醫管局」）的訓練容量，以及資源情況後，政府正與大學教育資助委員會商討有關在2019/20至2021/22學年的3年期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員資助學額的建議。

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，醫管局已制定一套工作量評估模型，以估算護士人手需求。該模型會顧及病人數目、病人的醫護需求和護理工作等多項因素。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0194)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關預留三千億元作為第二個十年醫院發展計劃、改善衛生署診所設施，以及提升和增加醫療教學設施的初步預算，上述計劃的詳情為何？各項計劃涉及的開支為何？推行時間表為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：5)

答覆：

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫院管理局(醫管局)籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年第一個十年計劃的中期檢討才開始。醫管局在制訂第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已計劃的服務模式等。醫管局現階段並無有關預算開支及推行時間表的資料。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

衛生署轄下診所很多是建於數十年前。衛生署現正審視有關診所設施的改善工程範圍，並會諮詢相關部門，以確定所需資源及制訂工程時間表。

就提升和增加醫療教學設施所需的財政資源，政府正與各有關院校進行磋商，現階段未有確實數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0195)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關於明年第三季在葵青區設立首間地區康健中心，涉及的開支、人手、服務詳情、及預計受惠的服務人次為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：6)

答覆：

基層醫療健康發展督導委員會及葵青區地區康健中心試點計劃工作小組尚在構思試點計劃的運作模式和服務範圍，暫時未有定案。

我們尚未能提供所查詢的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0196)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關擴充藥物名冊，請列出2015/16、2016/17、2017/18年度，醫管局每年新增的藥物(包括精神科藥物)、每種藥物的開支、惠及的病患者人數及其類別，請按兒童及青少年(18歲以下)/成人(18-65歲)/長者(65歲以上)列出分項數字？另，當局預計在2018/19新增藥物的種類及涉及的開支為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：7)

答覆：

醫院管理局(醫管局)運用政府的額外經常撥款，一直擴大藥物名冊，把特定新藥／藥物類別納入藥物名冊作為專用藥物，以及擴大藥物名冊內不同專用藥物／藥物類別的治療應用範圍。下表載列有關藥物／藥物類別、其治療用途和在2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度所涉及的額外經常資源。醫管局並無備存受惠病人數目及按有關病人年齡劃分的分項數字。

2015-16年度：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
i) 氯法拉濱(用於治療兒科病人的急性淋巴細胞白血病)	1.8
ii) 吉西他濱(用於治療轉移性乳癌)	5.5
iii) 阿瑞匹坦／福沙匹坦(用以在病人接受高度致嘔化療期間控制遲發性嘔吐)	9.2
iv) 波普瑞韋(用於治療慢性丙型肝炎)	18.5
v) 阿達木單抗／因福利美(用於治療嚴重的抗藥性克隆氏症)	2.5
擴大治療應用範圍的藥物	
i) 干擾素-β (用於多發性硬化)	7.0

2016-17年度：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
i) 達比加群／利伐沙班／阿哌沙班(用於二級中風管理)	5.50
ii) 特立帕肽(用於治療已確診的嚴重骨質疏鬆症)	6.68
擴大治療應用範圍的藥物	
i) 地特胰島素／甘精胰島素(用於糖尿病管理)	10.22
ii) 地舒單抗(用於骨質疏鬆性骨折的第二階段預防)	6.54
iii) 多西紫杉醇(用於乳癌的輔助性治療)	8.60

2017-18年度：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
i) 治療慢性骨髓性白血病／急性淋巴白血病的伊馬替尼	5.0
擴大治療應用範圍的藥物	
i) 治療慢性丙型肝炎的藥物	32.0
a) 奧比他韋、帕立瑞韋、利托那韋、達塞布韋	
b) 索磷布韋、來迪派韋	
c) 索磷布韋	
ii) 治療專注力不足／過度活躍症的藥物	9.0
a) 托莫西汀	
b) 哌甲酯	

在2018-19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6類專用藥物作治療用途的應用範圍。下表載列有關藥物／藥物類別、其治療用途和預計資源需求：

藥物名稱／類別及治療用途	涉及額外經常資源 (百萬元)
新納入藥物名冊的藥物	
i) 利妥昔單抗(用於血管炎肉芽腫及顯微鏡下多血管炎)	3.06
ii) 促甲狀腺素 α (用於放射性碘切除殘餘甲狀腺組織的輔助治療)	1.1
擴大治療應用範圍的藥物	
i) 長效乙類腎上腺素受體激動劑／長效毒蕈鹼拮抗藥吸入器(用於慢性阻塞性肺病)	3.65
ii) 選擇性鈉－葡萄糖共同轉運蛋白2抑制劑(用於糖尿病)	16.3
iii) 阿伐他丁(用於普通科門診診所)	4.1
iv) 替格瑞洛(用於非ST段提升心肌梗塞)	6.8
v) 乙型肝炎預先治療(用於高度及中度乙型肝炎病毒激活風險病人的免抑制治療)	19.85
vi) 非布司他片(用於高尿酸血症)	7.48

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0197)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關資助病人購買極昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，並會擴大資助範圍，資助個別有特殊臨牀需要的病人使用特定藥物。醫管局會於今年上半年完成檢討關愛基金項目的病人藥費分擔機制，提出改善方案。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)？如是，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. 現時，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(立法會用)：8)

答覆：

(a)及(c)

目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家的定義會因應各自的醫療系統和情況而有所不同。醫院管理局(醫管局)非常重視為所有病人按所知的醫學證據而提供適切治療，同時確保公共資源能以最有效和合理的方式運用。醫管局透過政府經常撥款、撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目，為所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療，當中包括患有不常見疾病的病人。

醫管局運用政府的專項撥款，為患有特定溶酶體貯積症，包括龐貝氏症、高球氏症，法柏氏症，以及一型、二型及六型黏多醣症的病人，提供適合他們的酵素替代療法，療法所需藥物已納入醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)。除藥物治療外，醫管局會視乎情況，為不常見疾病患者提供跨專科護理服務及其他傳統治療，包括復康護理、紓痛治療、外科治療和骨髓移植。

2017年11月，醫管局利用上述溶酶體貯積症專項撥款，推行一個特別用藥計劃，為一名四型黏多醣症病人提供一種名為依洛硫酸酯酶 α 的極度昂貴藥物。醫管局會繼續與相關藥商磋商，商討為所有四型黏多醣症病人訂立長遠安排，並研究將該藥物納入藥物名冊。

醫管局於2017年8月1日推出新增的關愛基金醫療援助項目，資助病人購買極度昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，病人分擔的最高藥費金額為每年100萬元。新的援助項目現已納入依庫珠單抗，以資助病人治療陣發性夜間血紅素尿症(由2017年8月起)和非典型性尿毒溶血症候群(由2017年11月起)。

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。此外，醫管局會就一些特別用藥計劃與相關藥商聯繫，以便進行將新藥物納入藥物名冊的評估工作、讓個別病人能盡快使用新藥，以及探討為患有特定不常見疾病的病人一律提供藥物的長遠安排。

醫管局會繼續擴展關愛基金醫療援助項目，為符合特定臨床準則的合資格病人提供經濟援助，購買極度昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)。當局正研究將治療脊髓肌肉萎縮症的藥物nusinersen納入關愛基金醫療援助項目。醫管局亦已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。

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的醫療服務。

(b)

由於國際間對於罕見疾病／不常見疾病沒有一致的定義，醫管局未能提供在該局接受治療的罕見病患者人數。

下表載列截至2017年12月31日，在醫管局接受酵素替代療法的溶酶體貯積症病人數目：

溶酶體貯積症	接受酵素替代療法的醫管局病人數目
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	2
c) 法柏氏症	7
d) 一型黏多醣症	1
e) 二型黏多醣症	0
f) 四型黏多醣症	1
g) 六型黏多醣症	2
總計	23

*由2008-09年度起計，在醫管局接受酵素替代療法的溶酶體貯積症病人共有29人。

下表載列截至2017年12月31日，在新增的關愛基金醫療援助項目推出以來，獲資助購買極度昂貴藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，以治療陣發性夜間血紅素尿症和非典型性尿毒溶血症候群的申請宗數：

使用極度昂貴藥物作治療的病症	獲批關愛基金資助的申請數目
a) 陣發性夜間血紅素尿症	8 [#]
b) 非典型性尿毒溶血症候群	0 [^]
總計	8

[#] 2017年8月1日至12月31日

[^] 2017年11月25日至12月31日

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0198)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關自願醫保計劃的稅務扣減，政府預計有多少人參與？計劃詳情、涉的開支、及推行時間表為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：9)

答覆：

自願醫保計劃(自願醫保)是食物及衛生局(食衛局)推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品(認可產品)，供消費者自願購買。

考慮到自願醫保屬自願性質，我們的獨立顧問預計，在計劃實施的首兩年，約有100萬人購買計劃下的認可產品。在實施的第三年，預計約有150萬人購買認可產品。

市民為自己及其受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減。稅務扣減的保費上限為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

在2018-19年度，食衛局會獲撥款2,200萬元(由2022-23年度開始全年撥款為1,200萬元)，用以設立自願醫保計劃辦事處，以及支付宣傳和顧問相關開支。該辦事處負責自願醫保的實施和日後發展。

為了在自願醫保之下提供稅務扣減，我們計劃在2018年第二季向立法會提交《稅務條例》修訂法案。修訂法案通過後，自願醫保計劃辦事處便會正式接受保險公司就自願醫保產品提出的認可申請。我們也會公布計劃的實施日期。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0199)

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)(謝曼怡)

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)? 請按各院校及護士學校列出分項數字。
- b. 現時公營、私營及非牟利醫療機構的護士人數? 請按醫院及職級 (包括顧問護師)列出分項數字。
- c. 未來五年，公營、私營及非牟利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(立法會用)： 10)

答覆：

- (a) 我們沒有未來五年護士畢業人數的資料。在2018/19至2022/23的五個學年(截至2018年2月)，香港護士管理局認可的註冊前／登記前護理訓練課程的學額，按分科和護士訓練學校表列如下一

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額(截至2018年2月)																			
	2018/2019學年				2019/2020學年				2020/2021學年				2021/2022學年				2022/2023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	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科	社	科
香港浸信會醫院	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-	-	-	64	-
養和醫院	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-	60 [#]	-	140	-
聖德肋撒醫院	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-	40 [#]	-	80	-
仁安醫院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-
東華學院	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-	225 (一年級) 100 (高年級)	-	150	-
香港大學專業進修學院	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-
明愛專上學院	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-
香港公開大學	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60	280 270 [#]	125 57 [#]	230	60
香港中文大學 ⁽¹⁾	200 (一年級) 60 (高年級) 77 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-	88 (碩士課程)	-	-	-
香港理工大學 ⁽²⁾	173 (一年級) 40 (高年級) 40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	70	-	-
香港大學 ⁽³⁾	190	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-	35 [#]	-	-	-

	(一年級) 25 (高年級) 35 [#]																			
醫院管理局 護士訓練學校	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-

註：

指登記護士轉至註冊護士課程

- (1) 數字包括 2016/17 至 2018/19 三年期大學教育資助委員會(下稱「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。我們暫時沒有 2018/19 學年之後教資會資助的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 三年期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。我們暫時沒有 2018/19 學年之後教資會資助的護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的護理碩士課程。
- (3) 數字包括 2016/17 至 2018/19 三年期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。我們暫時沒有 2018/19 學年之後教資會資助的護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的登記護士轉至註冊護士課程。

- (b) 衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(下稱「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年就註冊助產士、2015年就登記護士和2016年就註冊護士進行的統計調查，在本港從事護理／助產士專業的護士和助產士，在其不同服務界別的分佈情況表列如下—

調查進行年度	醫療護理專業	醫療護理人員人數 [✦]	服務界別				
			政府	受資助機構	學術界	私營界別	
2014	註冊助產士	4 630 [*]	62.1%	15.3%	4.1%	3.3%	15.1%
2015	登記護士	12 309 ⁺	40.0%	5.1%	20.1%	0.5%	34.2%
2016	註冊護士	38 719 ⁺	67.4%	6.7%	4.9%	3.0%	18.0%

註：

✦為與統計調查統一起見，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《助產士註冊條例》(第162章)向香港助產士管理局註冊的人數。

+ 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及非牟利醫療機構的護士人數(按醫院及職級劃分)的資料。下表列出受僱於衛生署和醫院管理局(下稱「醫管局」)的護士人數—

衛生署

	截至2018年2月1日 實際人數
註冊護士職系	
首席護士長	1
分區總護士長	1
總護士長	3
高級護士長	19
護士長	301
註冊護士	913
小計	1 238
登記護士職系	
登記護士	182
小計	182
總數	1 420

醫管局

聯網 職級組別	截至2017年12月31日							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	總數
部門運作 經理/ 高級護士長及 以上職級	44	43	76	42	74	59	49	387
資深護師/ 專科護士/ 護士長/ 病房經理	525	558	1 049	547	858	819	730	5 086
註冊護士	1 829	1 834	3 501	1 887	2 824	2 717	2 307	16 899
登記護士/ 其他	371	452	582	397	469	654	527	3 452
總數	2 769	2 888	5 209	2 873	4 226	4 249	3 613	約 25 824

註：

- (1) 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入，各項數字相加後可能不等於總數。
- (2) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。
- (c) 我們沒有未來五年公營、私營及非牟利醫療機構預計所需的護士人數的按醫院及職級劃分分項數字。根據醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有的服務水平及模式下，普通科護士中長期會出現人手短缺的情況。在同一期間，預期精神科護士的人手供應足以應付需求。政府會開展新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療人手(包括護士)供求的推算數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0200)

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)(謝曼怡)

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5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、私營及非牟利醫療機構的各個專職醫療職系的人數。請按醫院及職級列出分項數字。
- c. 未來5年，公營、私營及非牟利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(立法會用)：11)

答覆：

- (a) 我們沒有未來5年各專職醫療職系的畢業生人數資料。現時，香港理工大學(下稱「理大」)及東華學院提供專職醫療學位課程。理大提供大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助的職業治療學、物理治療學、醫療化驗科學、眼科視光學及放射學培訓課程。東華學院提供職業治療學、醫療化驗科學及放射治療學的自資學位課程。截至2018年2月，2018/2019學年由理大及東華學院提供並獲專業認證的第一年學士學位課程培訓學額載於下表。

理大

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

東華學院

課程	學年
	2018/19
職業治療學(榮譽)理學士學位	50
醫療化驗科學(榮譽)理學士學位	30
放射治療學(榮譽)理學士學位	15

政府正與教資會商討進一步增加2019/2020至2021/2022學年的三年期教資會資助醫生、牙醫、護士及相關專職醫療人員的學額。

- (b) 衛生署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2017年就職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員，其不同服務界別的估計分佈情況表列如下：

醫療護理專業	醫療護理人員人數 ^{◆*}	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
2014年統計調查						
聽力學家	93	25.8%	7.5%	5.4%	-	61.3%
聽力學技術員	31	19.4%	-	6.5%	-	74.2%
足病診療師	63	57.1%	-	3.2%	-	39.7%
臨床心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	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%

醫療護理專業	醫療護理人員人數 ^{◆+}	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
2017年統計調查						
職業治療師	1 908	47.9%	3.1%	33.2%	3.2%	12.6%
物理治療師	2 941	37.8%	1.6%	19.3%	3.7%	37.7%
醫務化驗師	3 426	49.9%	8.4%	7.0%		34.7%
視光師	2 158	2.8%	5.9%		91.3%	
放射診斷技師	1 817	47.5%	5.1%		47.5%	
放射治療技師	363	55.8%	-		44.2%	

註：

- ◆ 為與統計調查一致，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算。
- * 數字為調查年度截至 3 月 31 日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。
- + 數字為調查年度截至 3 月 31 日已按《輔助醫療業條例》(第 359 章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。由於四捨五入關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受僱於私營機構和非牟利機構的專職醫療職系人員(按醫院及職級劃分)的分項數字。下表列出現時受僱於衛生署和醫院管理局(下稱「醫管局」)的專職醫療職系人員數目：

衛生署

職系	職級	截至2018年2月1日的實際人數
牙齒衛生員	牙齒衛生員	13
職業治療師	高級職業治療師	1
	一級職業治療師	15
物理治療師	高級物理治療師	1
	一級物理治療師	13
醫務化驗員	總醫務化驗師	1
	高級醫務化驗師	11
	醫務化驗師	90
	一級醫務化驗員	31
	二級醫務化驗員	126
視光師	視光師	16
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
臨床心理學家	高級臨床心理學家	2
	臨床心理學家	38
牙科手術助理員	高級牙科手術助理員	51
	牙科手術助理員	296
牙科技術員	高級牙科技師	1
	牙科技師	2
	一級牙科技術員	29
	二級牙科技術員	15
牙科治療師	牙科治療師導師	1
	高級牙科治療師	22
	牙科治療師	240
營養科主任*	高級營養科主任	0
	營養科主任	17
配藥員	總配藥員	2
	高級配藥員	20
	配藥員	52
視覺矯正師	一級視覺矯正師	1
	二級視覺矯正師	1
科學主任(醫務)	科學主任(醫務)	104
言語治療主任	言語治療主任	15
總數：		1 264

* 包括1名調配至食物環境衛生署的營養科主任

醫管局

職系	員工數目 ^{註1} (截至2017年12月31日)							
	港島東	港島西	九龍中 ^{註2}	九龍東	九龍西 ^{註2}	新界東	新界西	總數
職業治療師	84	85	152	86	166	147	133	853
物理治療師	126	118	239	128	147	173	131	1 062
醫務化驗師	121	259	337	144	218	251	170	1 499
放射技師 (放射診斷技師和放射治療技師)	136	141	234	93	187	199	154	1 143
配藥員	150	130	250	136	231	229	176	1 302
其他 ^{註3}	91	123	176	96	140	147	141	915

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入，各項數字相加後未必等於總數。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。
3. 「其他」類別包括視光師、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、視覺矯正師、物理學家、足病診療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)-病理學、科學主任(醫務)-聽力學、科學主任(醫務)-放射學、科學主任(醫務)-放射治療學及言語治療師。

(c) 我們沒有未來5年公營、私營機構和非牟利機構各個專職醫療職系預計人手需求(按醫院及職級劃分)的分項數字。根據醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有服務水平及模式下，職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，當中醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。此外，計及自資培訓學額後，職業治療師人手供應充足。政府將展開新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療人手(包括專職醫療人員)供求的推算數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0201)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 12)

答覆：

醫療人力規劃和專業發展策略檢討（下稱「策略檢討」）主要涵蓋13個須進行法定註冊的醫療專業，包括藥劑師。

策略檢討曾探討藥劑師的規管事宜。業界對於應否成立獨立的藥劑師規管機構有不同意見。

有業內人士認為藥劑師的規管方式，應與其他醫療專業人員（例如醫生、牙醫和護士）的法定安排看齊，長遠應以設立獨立的藥劑師管理局為目標，而非如現時的做法，把藥劑師和藥劑業界、藥物與毒藥歸入同一法定架構下規管。成立獨立規管機構，對建立藥劑師的專業形象及鼓勵市民使用藥劑服務都有正面作用。

另一方面，亦有業內人士認為無必要設立藥劑師管理局，因為香港藥劑業及毒藥管理局已能有效規管這個專業，而且除了設立獨立的規管機構外，還有許多其他措施可加強藥劑師的角色及貢獻。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0202)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請按醫院及職級列出：

- a. 在過去三年，醫管局流失了多少名護士，其年資為何？
- b. 在過去三年，醫管局有多少名護士獲晉升？
- c. 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？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)： 13)

答覆：

(a) 下表按相關年資和職級組別，列出過去 3 年醫院管理局(醫管局)全職護士的離職人數。

聯網	相關年資	2015-16 年度				2016-17 年度				2017-18 年度 (2017 年 1 月至 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	0	13	7	0	0	20	3	0	0	9	8
	1 至 5 年	0	2	53	17	0	1	48	14	0	2	50	11
	6 至 10 年	0	2	16	3	0	1	13	2	0	0	14	5
	11 至 15 年	0	1	2	1	0	1	3	0	0	0	3	0
	16 至 20 年	0	3	10	3	0	1	6	0	0	2	3	0
	21 至 25 年	2	9	7	4	0	14	12	5	1	17	7	6
	26 至 30 年	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	31 年以上	1	3	1	0	0	2	0	1	0	2	1	0
港島西	少於 1 年	0	0	15	4	0	0	15	5	0	0	11	5
	1 至 5 年	0	1	40	20	0	0	66	22	0	0	56	16
	6 至 10 年	0	0	17	3	0	1	27	0	0	1	24	3
	11 至 15 年	0	0	0	1	0	2	6	0	0	0	6	0
	16 至 20 年	0	3	7	1	0	4	7	1	0	3	3	0
	21 至 25 年	1	9	8	4	1	19	16	2	2	22	18	1
	26 至 30 年	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	31 年以上	0	6	0	2	0	10	6	1	1	12	1	3
九龍中	少於 1 年	0	0	18	3	0	0	13	4	1	0	12	9
	1 至 5 年	0	0	47	11	0	0	61	31	0	0	44	20
	6 至 10 年	0	0	20	0	0	0	22	1	0	1	33	0
	11 至 15 年	0	0	3	0	0	0	4	0	0	0	5	1
	16 至 20 年	1	5	11	2	1	4	12	1	0	1	6	0
	21 至 25 年	1	10	8	11	4	13	15	8	3	22	20	9
	26 至 30 年	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	31 年以上	0	8	3	0	0	9	0	1	1	7	4	3
九龍東	少於 1 年	0	0	10	9	0	0	9	2	0	0	5	3
	1 至 5 年	0	1	38	16	0	1	42	34	0	0	36	22
	6 至 10 年	0	0	19	0	0	1	13	1	0	1	17	1
	11 至 15 年	0	0	4	0	0	1	0	0	0	2	2	0
	16 至 20 年	0	2	16	2	0	2	7	0	0	3	10	1
	21 至 25 年	2	15	3	7	1	13	12	5	2	11	6	4
	26 至 30 年	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	31 年以上	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0
九龍西	少於 1 年	0	0	26	6	0	0	27	6	0	0	18	4
	1 至 5 年	0	0	63	32	0	0	93	35	0	1	30	18
	6 至 10 年	0	0	23	1	0	1	29	3	0	0	21	2
	11 至 15 年	0	0	9	0	0	0	6	0	0	0	1	0
	16 至 20 年	1	4	24	2	0	5	10	0	0	3	6	0
	21 至 25 年	4	23	26	8	4	29	30	7	2	18	15	5
	26 至 30 年	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	31 年以上	0	4	2	2	1	4	1	3	0	11	2	2

聯網	相關年資	2015-16 年度				2016-17 年度				2017-18 年度 (2017年1月至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
新界東	少於1年	0	0	18	8	0	0	15	8	0	1	17	6
	1至5年	0	0	45	17	0	0	70	16	0	0	52	17
	6至10年	0	0	15	0	0	0	16	2	0	0	35	4
	11至15年	0	1	5	0	0	1	4	0	0	0	2	0
	16至20年	0	3	16	1	0	1	11	0	0	2	9	1
	21至25年	0	4	12	6	2	12	21	9	3	24	22	7
	26至30年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	31年以上	1	7	1	2	1	6	2	5	2	7	2	2
新界西	少於1年	0	0	18	1	0	0	15	5	0	0	19	5
	1至5年	0	1	57	15	0	0	39	12	0	1	39	19
	6至10年	0	0	11	1	0	1	12	1	0	2	16	0
	11至15年	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0
	16至20年	2	3	7	1	0	1	9	1	0	1	4	1
	21至25年	2	13	9	6	3	15	8	11	1	15	10	8
	26至30年	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	31年以上	0	4	3	4	0	6	1	5	0	3	0	2

註：

- (1) 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
- (2) 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
- (3) 原屬於九龍西醫院聯網(九龍西聯網)的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網(九龍中聯網)。2016-17 整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報。由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。依據新的聯網界線，九龍中和九龍西聯網僅備有9個月的數據(即2017年4月1日至2017年12月31日)，因此不能與過往以12個月數據為基礎的統計數字比較。

(b) 下表按職級組別，列出過去3年在醫管局獲晉升的護士人數。

職級組別	獲晉升的護士人數		
	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (2017年4月至12月)
部門運作經理／高級護士長及以上職級	39	41	36
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	447	448	364

註：

- (1) 上述人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
 - (2) 晉升指獲聘擔任較高職級，而最高薪點或實收薪金也較前為高的情況，但不包括調任或轉職至其他職級或較低職級等人事調動。
- (c) 下表按職級組別，列出過去3年重獲聘用的護士數目及相關年資。

職級組別	以往在醫管局受聘的年資						合計
	少於 1年	1至 5年	6至 10年	11至 15年	16至 20年	21年或 以上	
2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)							
部門運作經理／ 高級護士長 及以上職級	0	0	0	0	0	0	0
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	0	0	1	0	1	11	13
註冊護士	435	168	33	27	41	14	718
登記護士／其他	32	35	1	1	5	4	78
合計	467	203	35	28	47	29	809
2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)							
部門運作經理／ 高級護士長 及以上職級	0	0	0	0	0	2	2
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	2	1	0	1	5	22	31
註冊護士	558	155	34	25	27	18	817
登記護士／其他	34	28	2	0	1	5	70
合計	594	184	36	26	33	47	920
2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)							
部門運作經理／ 高級護士長 及以上職級	0	0	0	0	0	0	0
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	11	5	5	8	5	34	68
註冊護士	484	167	24	12	18	14	719
登記護士／其他	17	16	1	0	0	2	36
合計	512	188	30	20	23	50	823

註：

- (1) 重獲聘用的前僱員指不論聘用條款／職級，在2015-16至2017-18年度重新加入醫管局的常額或合約僱員(按人頭計)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0203)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請按醫院、職系及職級列出過去三年：

- a. 各專職醫療職系的人數為何？
- b. 醫管局流失了多少名專職醫療人員，其年資為何？
- c. 醫管局有多少名專職醫療人員獲晉升？
- d. 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？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)： 14)

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、2016-17和2017-18年度專職醫療人員數目。

職系	員工人數		
	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)
醫務化驗師	1 406	1 457	1 504
放射技師 (放射診斷技師和放射治療師)	1 054	1 102	1 144
社會工作者	333	330	344
職業治療師	772	815	854
物理治療師	969	1 028	1 063
藥劑師	609	635	664
配藥員	1 249	1 289	1 315
其他	876	917	929

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2015-16、2016-17和2017-18年度全職專職醫療人員離開醫管局的人數及其相關年資。

2015-16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 年或以上
港島東	醫務化驗師	1	3	1	0	0	3	0	1
	放射技師 (放射診斷技師和放射治療師)	0	3	0	0	0	0	1	1
	社會工作者	0	1	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	2	1	0	1	0	0	0
	物理治療師	1	1	0	0	1	1	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	1
	配藥員	2	0	0	0	1	2	0	0
	其他	2	0	0	0	1	0	0	0
港島西	醫務化驗師	0	3	0	0	3	4	0	0
	放射技師 (放射診斷技師和放射治療師)	1	4	1	0	0	0	0	0
	社會工作者	1	2	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	0	1	0	0	1	0	0
	物理治療師	0	2	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	0	0	1	0	0	0	0
	配藥員	2	0	0	0	0	0	0	0
	其他	1	1	0	0	0	4	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年或以上
九龍中	醫務化驗師	0	0	1	0	0	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	7	0	0	1	3	1	1
	社會工作者	0	1	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	2	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	8	0	0	1	0	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	1
	配藥員	0	2	0	0	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	2	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	1	0	0	0	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	1	1	0	0
	職業治療師	1	2	0	0	4	0	0	0
	物理治療師	0	1	1	1	0	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	1	1	1	0	0
	其他	0	2	0	0	1	0	0	0
九龍西	醫務化驗師	0	1	0	0	1	6	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	5	2	0	0	2	0	0
	社會工作者	4	2	1	0	1	1	0	0
	職業治療師	2	1	1	1	2	0	0	0
	物理治療師	0	5	2	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	2	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	1	2	4	1	0
	其他	2	3	0	0	0	1	0	0
新界東	醫務化驗師	0	2	0	1	1	1	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	1	1	0	1	0	0	0
	社會工作者	0	1	0	0	1	0	0	0
	職業治療師	3	1	1	0	1	1	0	0
	物理治療師	0	4	0	0	2	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	2
	配藥員	1	1	0	1	0	1	0	0
	其他	0	2	1	0	1	1	0	0
新界西	醫務化驗師	1	0	0	0	0	0	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	6	0	0	0	1	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	2	2	1	0	1	0	0
	物理治療師	0	1	0	0	0	0	0	1
	藥劑師	0	1	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	0	0	3	0	0	0	1
	其他	0	1	0	0	1	0	0	0

2016-17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年或以上
港島東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	4	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	5	0	0	0	4	0	0
	社會工作者	0	2	0	0	0	2	0	0
	職業治療師	0	1	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	1	1	1	1	0	0	0
	藥劑師	1	0	1	0	0	0	0	0
	配藥員	1	3	0	0	2	0	0	0
	其他	2	0	0	1	0	0	0	0
港島西	醫務化驗師	0	1	3	0	1	10	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	1	0	0	1	0	1
	社會工作者	0	2	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	1	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	3	0	0	0	2	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	2	0	0
	配藥員	0	1	0	0	1	0	0	2
	其他	1	4	0	0	1	2	0	0
九龍中	醫務化驗師	1	1	1	0	0	6	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	1	0	0	0	0	1	0	3
	社會工作者	0	0	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	0	0	0	0	3	0	0
	物理治療師	1	8	1	0	3	3	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	2	0	0
	配藥員	1	0	0	1	0	1	0	0
	其他	1	0	1	0	0	1	0	0
九龍東	醫務化驗師	0	1	0	0	0	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	1	0	0
	社會工作者	4	2	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	0	1	0	0	2	2	0	0
	物理治療師	1	1	1	1	0	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	1	1	0	1	0	0	1	0
	其他	1	1	1	0	0	0	0	0
九龍西	醫務化驗師	2	1	1	1	0	5	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	2	3	1	0	0	0	0	0
	社會工作者	2	3	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	4	1	0	0	4	0	0
	物理治療師	0	4	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	1	1	0	0	0	1	0	0
	配藥員	1	0	0	4	1	0	0	0
	其他	4	3	0	0	0	2	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年或以上
新界東	醫務化驗師	1	1	0	0	1	4	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	1	2	0	0	0	0	2
	社會工作者	2	1	2	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	6	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	4	1	0	1	2	0	1
	藥劑師	0	0	1	0	0	0	0	0
	配藥員	2	1	0	1	0	1	0	0
	其他	2	2	0	0	0	0	0	0
新界西	醫務化驗師	0	1	2	0	0	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	2	0	0	1	0	0	1
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	4	3	0	1	0	0	0
	物理治療師	1	7	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	1	0	1	0	0
	其他	1	5	1	1	1	0	0	0

2017-18年度 (在2017年1月1日至2017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年或以上
港島東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	2	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	1	0	0	0	1	1	0
	社會工作者	0	1	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	3	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	0	0	2	1	0	0	0
	藥劑師	1	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	0	0	0	0	0
	其他	1	0	0	0	0	1	0	0
港島西	醫務化驗師	1	3	0	0	0	3	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	2	0	1
	社會工作者	0	1	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	2	3	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	0	5	1	0	0	2	0	0
	藥劑師	0	0	0	1	0	1	0	0
	配藥員	0	1	0	2	1	0	0	1
	其他	2	2	1	0	1	3	0	2

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年或以上
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師)	1	1	0	0	1	3	0	2
	社會工作者	0	1	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	2	1	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	14	2	0	1	3	0	0
	藥劑師	0	4	1	0	0	1	0	0
	配藥員	0	0	0	1	0	0	2	1
	其他	2	3	1	0	0	2	0	0
九龍東	醫務化驗師	0	1	0	0	0	1	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	3	0	0	0	2	0	1
	社會工作者	2	0	0	0	1	0	0	0
	職業治療師	1	2	0	0	0	1	0	0
	物理治療師	0	7	2	2	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	1	0	0	1	0	0
九龍西*	醫務化驗師	0	3	0	0	0	3	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	1	0	1	1	0	0
	社會工作者	1	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	2	2	0	0	1	0	0
	物理治療師	1	2	1	0	1	1	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	3	0	0
	配藥員	1	3	0	4	0	1	0	0
	其他	1	2	0	0	0	0	0	0
新界東	醫務化驗師	0	0	0	0	0	2	0	2
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	0	0	0	0	1	0	1
	社會工作者	1	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	1	2	1	0	1	0	0	0
	物理治療師	0	4	0	1	1	8	0	0
	藥劑師	0	1	1	0	0	2	0	0
	配藥員	0	1	0	2	0	0	0	0
	其他	1	1	0	0	0	3	1	0
新界西	醫務化驗師	0	1	2	0	0	2	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	3	1	0	1	0	0	0
	社會工作者	0	0	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	0	4	3	0	0	0	0	0
	物理治療師	2	8	1	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	2	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	2	0	1	0	1	0	1
	其他	2	2	0	0	0	2	0	0

註：

1. 離職(流失)人數按人頭計，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約僱員。
2. 自2013年4月起，醫管局以全職僱員離職(流失)率和兼職僱員離職(流失)率，分別監察和表述全職和兼職僱員的離職情況。
3. 「其他」職系包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。
4. 「社會工作者」只包括受僱於醫管局的社會工作者。

* 原屬於九龍西醫院聯網(九龍西聯網)的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網(九龍中聯網)。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。依據新的聯網界線，九龍中和九龍西聯網僅備有9個月的數據(即2017年4月1日至2017年12月31日)，因此不能與過往以12個月數據為基礎的統計數字比較。

(c)

下表按主要的專職醫療職系，列出在2015-16、2016-17和2017-18年度獲晉升的醫管局專職醫療人員數目。

職系	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-2018 年度 (2017年4月1日至12月31日)
醫務化驗師	75	47	34
放射技師 (放射診斷技師和放射治療師)	39	51	33
社會工作者	1	5	3
職業治療師	36	36	24
物理治療師	45	50	36
藥劑師	4	6	3
配藥員	23	17	11
其他	17	5	3

註：

1. 上述人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額和合約員工。
2. 晉升指獲聘擔任較高職級，而最高薪點或實收薪金也較前為高的情況，但不包括調任或轉職至其他職級或較低職級等人事調動。
3. 「其他」職系包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。
4. 「社會工作者」只包括受僱於醫管局的社會工作者。

(d)

下表按主要的專職醫療職系，列出在2015-16、2016-17和2017-18年度重獲醫管局聘用的專職醫療人員數目及相關年資。

2015-16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	21 年或以上
醫務化驗師	2	3	0	0	0	0
放射技師（放射診斷技師和放射治療師）	3	2	1	0	0	0
社會工作者	3	1	0	0	0	0
職業治療師	3	0	0	0	0	0
物理治療師	2	4	1	2	0	0
藥劑師	21	1	1	0	0	0
配藥員	2	2	0	0	0	0
其他	12	2	0	0	1	1

2016-17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	21 年或以上
醫務化驗師	2	2	0	0	2	2
放射技師（放射診斷技師和放射治療師）	1	0	0	0	0	3
社會工作者	1	2	1	0	0	0
職業治療師	4	1	0	1	1	0
物理治療師	1	2	0	0	0	2
藥劑師	30	0	0	0	0	0
配藥員	3	2	0	0	0	0
其他	8	4	1	0	1	1

2017-18年度 (2017年4月1日至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	21 年或以上
醫務化驗師	0	3	0	1	0	1
放射技師 (放射診斷技師和放射治療師)	1	1	0	0	1	1
社會工作者	0	3	1	0	0	0
職業治療師	2	0	0	0	0	0
物理治療師	2	1	0	1	0	1
藥劑師	43	4	0	0	0	0
配藥員	7	5	0	0	0	1
其他	11	3	0	0	0	1

註：

1. 重獲聘用的前僱員指不論聘用條款／職級，在2015-16、2016-17和2017-18年度重新加入醫管局的常額或合約僱員(按人頭計)。
2. 「其他」職系包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、義肢矯形師、科學主任(醫務)－病理學、科學主任(醫務)－聽力學、科學主任(醫務)－放射學、科學主任(醫務)－放射治療，以及言語治療主任。
3. 「社會工作者」只包括受僱於醫管局的社會工作者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0204)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的護士人手，請按各醫院及護士職級(包括顧問護師)提供過去三年：

- a. 醫管局各護士職級的人手為何？
- b. 醫管局招聘了多少名兼職護士？請按聘用時間(少於1年/1-3年/3年或以上的分類，列出分項數字。聘請兼職護士所涉及的開支為何？
- c. 醫管局護士每年平均累積多少補假工時？
- d. 醫管局的註冊護士與資深護師的比例為何？
- e. 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。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：15)

答覆：

(a) 下表按職級組別，列出過去3年醫院管理局(醫管局)的護理人員數目。

職級組別	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)
部門運作經理／ 高級護士長及以上職級	377	387	395
資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	4 837	4 999	5 116
註冊護士	15 746	15 995	16 905
登記護士／其他	3 627	3 599	3 453
總計	24 587	24 980	25 869

註：

人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數字。

(b) 下表列出過去3年兼職護理人員的服務年資。

服務年資	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)
少於 1 年	1 734	1 427	1 755
1 至 3 年	427	769	436
3 年以上	307	390	354

註：

人手數字按人頭計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。

下表列出2015-16、2016-17和2017-18年度醫管局兼職護士的薪金開支。

年度	兼職護士的薪金開支(百萬元)
2015-16	246.2
2016-17	275.0
2017-18 (全年推算數字)	314.8

註：

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。2017-18 年度的數字為全年推算數字。

(c) 醫管局沒有備存護士的補假記錄。

(d) 註冊護士與資深護師(包括護士長／專科護士和病房經理)的比例如下：

截至2016年3月31日	3.3 : 1
截至2017年3月31日	3.2 : 1
截至2017年12月31日	3.3 : 1

(e) 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2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017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
2015-16年度(截至2016年3月31日)			
港島東	2 613	22.8	14.1
港島西	2 788	24.6	13.8
九龍中	3 304	25.0	15.5
九龍東	2 698	21.2	14.8
九龍西	5 730	20.8	14.8
新界東	4 053	23.3	14.5
新界西	3 356	23.9	15.5
2016-17年度(截至2017年3月31日)			
港島東	2 679	22.5	14.0
港島西	2 821	23.7	13.3
九龍中	3 333	23.9	14.8
九龍東	2 750	20.2	14.0
九龍西	5 746	20.4	14.3
新界東	4 090	22.3	13.5
新界西	3 514	23.8	15.3
2017-18年度(截至2017年12月31日)			
港島東	2 769	22.9	14.6
港島西	2 888	23.8	13.3
九龍中	5 209	23.2	14.8
九龍東	2 873	21.0	14.3
九龍西	4 226	20.4	14.3
新界東	4 249	22.3	13.5
新界西	3 613	23.6	15.1

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
2015-16年度(截至2016年3月31日)			
內科	6 756	14.6	9.6
婦產科	1 160	12.4	7.9
骨科	1 098	11.7	9.6
兒科	1 422	15.4	11.2
精神科	2 393	133.5	132.5
外科	2 161	12.1	7.1
2016-17年度(截至2017年3月31日)			
內科	6 935	14.3	9.4
婦產科	1 189	12.4	8.0
骨科	1 112	11.5	9.2
兒科	1 471	14.6	10.8
精神科	2 411	132.5	131.5
外科	2 198	11.7	6.7
2017-18年度(截至2017年12月31日)			
內科	7 142	14.2	9.3
婦產科	1 209	13.0	8.3
骨科	1 170	11.5	9.3
兒科	1 513	15.0	11.2
精神科	2 454	134.6	133.5
外科	2 323	11.9	6.9

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) 原屬於九龍西醫院聯網(九龍西聯網)的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網(九龍中聯網)。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
- (3) 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(2017-18年度除外，有關截算日期為2017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。2017-18年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2017年12月31日的推算數字。

- (4) 醫管局並非以病人數目衡量和監察服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，要求提供的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。
- (5) 醫管局的日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
- (6) 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。
- (7) 不同的醫院聯網會因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門化程度)而出現不同的個案組合(即聯網內不同病情的病人組合)，所以不同聯網的護士人數和護士與病人比例不盡相同。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士與病人比例也會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0205)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的精神科護士人手，請按各醫院及部門提供過去三年：

- a. 精神科護士的數量，請按各職級列出分項數字。
- b. 每名精神科護士平均處理的個案數目。
- c. 在住院病人中，精神科護士與病人比例為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：16)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師所組成的團隊提供精神健康服務。醫管局採用跨專業團隊的方式，以便靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於在醫管局轄下精神科工作的醫護專業人員亦支援其他相關的精神科服務，因此醫管局並沒有備存每名精神科護士所處理或會處理的個案數目分項數字。

下表載列過去3年各聯網各級精神科護士的人數－

聯網 ⁴	職級組別	精神科護士人數 ^{1及2}		
		2015-16年度 (截至2016年 3月31日)	2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
港島東	部門運作經理／高級護士長及以上職級	4	4	3
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	49	52	52
	註冊護士	143	147	153
	登記護士／其他／見習護士	47	40	39
總計³		243	243	247
港島西	部門運作經理／高級護士長及以上職級	2	2	2
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	32	34	33
	註冊護士	55	53	56
	登記護士／其他／見習護士	22	24	17
總計³		111	113	108
九龍中	部門運作經理／高級護士長及以上職級	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	130	129	135
	登記護士／其他／見習護士	63	56	55
總計³		245	238	243
九龍東	部門運作經理／高級護士長及以上職級	2	2	2
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	31	34	36
	註冊護士	84	88	91
	登記護士／其他／見習護士	25	17	18
總計³		143	142	148

聯網 ⁴	職級組別	精神科護士人數 ^{1及2}		
		2015-16年度 (截至2016年 3月31日)	2016-17年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18年度 (截至2017年 12月31日)
九龍西	部門運作經理／高級護士長及以上職級	12	13	14
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	165	165	158
	註冊護士	333	343	357
	登記護士／其他／見習護士	147	139	137
總計³		657	660	666
新界東	部門運作經理／高級護士長及以上職級	3	3	2
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	89	90	94
	註冊護士	176	181	200
	登記護士／其他／見習護士	102	99	99
總計³		370	373	395
新界西	部門運作經理／高級護士長及以上職級	6	7	7
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	138	147	153
	註冊護士	367	379	392
	登記護士／其他／見習護士	193	193	183
總計³		705	726	735
整體	部門運作經理／高級護士長及以上職級	32	34	33
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	553	572	576
	註冊護士	1 288	1 319	1 384
	登記護士／其他／見習護士	599	568	548
總計³		2 472	2 493	2 541

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科護士包括在精神科醫院(即九龍西聯網的葵涌醫院，以及新界西聯網的青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
3. 基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
4. 原屬九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字和財務資料按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)匯報，而從2017年4月1日起則按新的聯網界線匯報。因此，在2017年4月1日之前九龍中及九龍西聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字和資料直接比較。

(c)

下表載列2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的護士與病人比例－

	按每1 000名住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院 及日間住院病人的 出院人次及死亡人數 計算的比例
2015-16年度	133.5	132.5
2016-17年度	132.5	131.5
2017-18年度 (截至2017年12月)	134.6	133.5

註：

1. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，其中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。
2. 關於按每1 000名住院病人的出院人次及死亡人數計算的人手比例，人手情況截至相關年度的3月31日(2017-18年度除外，該年度的人手情況截至2017年12月31日)，而日間住院病人的出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。2017-18年度住院及日間住院病人的出院人次及死亡人數則為推算至2017年12月31日的數字。
3. 在衡量和監察服務量時，醫管局會按照病人出院人次和住院日次等服務指標而非病人數目計算，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所問及的護士與病人比例，是按出院人次和死亡人數而非病人數目計算。
4. 就醫管局而言，日間住院病人是指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
5. 精神科專科服務包括為智障人士提供的服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0206)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的精神科服務，請提供個案管理計劃在過去三年：

- a. 個案經理的數目，按職系列出分項數字。
- b. 每名個案經理平均處理的個案數量。請按職系列出分項數字。
- c. 另，2017施政報告曾就個案管理計劃提出改善計劃，有關工作的進度、涉及的開支及人手，及成效為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)： 17)

答覆：

(a)至(c)

自2010-11年度起，醫院管理局(醫管局)分階段推出個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務。及至2014-15年度，該計劃已擴展至全港18區。

2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)按職系劃分的個案經理數目，以及該計劃處理的個案數目列於下表：

	聘任的個案經理數目	處理的個案數目
2015-16年度	327 (包括241名精神科護士、62名職業治療師、23名註冊社會工作者和1名物理治療師)	15 400
2016-17年度	325 (包括240名精神科護士、62名職業治療師、22名註冊社會工作者和1名物理治療師)	15 300
2017-18年度 (截至2017年12月31日)	325 (包括241名精神科護士、62名職業治療師、21名註冊社會工作者和1名物理治療師)	15 000

相比原訂的1:50比例，現時個案經理對病人的比例約為1:46。每名個案經理所處理的個案數目時而不同，個案量亦視乎多項因素而定，包括每名病人的需要、風險和能力，以及個案經理的經驗。平均而言，每名個案經理會負責照顧約40至60名病人。醫管局會定期檢討每名個案經理的工作量，以及所支援病人的進展和需要。

行政長官在2017年10月公布的《施政報告》中，宣布改善個案管理計劃下個案經理對病人的比例。由2018-19年度開始，政府已為醫管局預留一筆4,500萬元的額外經常撥款，以分階段進一步改善個案經理對病人的比例至1:40。在2018-19年度，醫管局會增聘20名個案經理。

在2015-16年度，醫管局為該計劃加入朋輩支援的元素，加強對病人的社區支援。此後，醫管局分階段共聘用了15名朋輩支援員。在2018-19年度，醫管局會進一步加強該計劃，增聘5名朋輩支援員，涉及的額外經常開支約為160萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0207)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神健康工作，精神科藥物對精神病人的康復十分重要。請提供：

- (a) 過去三年，醫管局提供精神科藥物的數量及開支。
- (b) 過去三年，有多少病人因精神科藥物的副作用已自行停止服藥？當中的副作用為何？
- (c) 當局是否有機制檢討精神科藥物的副作用及效用，並更新有關藥物，以改善病人的服藥情況，促進康復？如是，詳情為何？過去三年，有多少藥物增加／更新？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)： 18)

答覆：

(a)

下表載列醫院管理局(醫管局)過去3年為精神科住院病人和門診病人提供藥物所涉及的開支。醫管局沒有備存處方精神科藥物數量的統計數字。

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
為精神科住院病人提供藥物的開支	9,300萬元	1.03億元	9,000萬元
為精神科門診病人提供藥物的開支	3.71億元	4.02億元	3.14億元

(b)及(c)

醫生於處方藥物時會遵循臨床治療常規指引，並根據個別病人的情況作出臨床判斷。不同的精神科藥物的效用和副作用各有不同，主診醫生會與有關病人商討最適當的治療方法。醫管局沒有備存因精神科藥物副作用而自行停止服藥的病人人數的統計數字。

多年來，醫管局一直採取措施，增加使用證實具療效及安全的新精神科藥物，包括抗精神病藥物、抗抑鬱藥物、抗認知障礙藥物及治療注意力不足／過度活躍症的藥物。醫管局在2014-15年度把新一代口服抗精神病藥物(除有較複雜副作用的氯氮平外)，由藥物名冊中的專用藥物類別改為通用藥物類別，使所有這類藥物成為第一線藥物。

醫管局設有既定機制，由專家定期研究及檢討病人的治療方案和藥物，按情況作出適當修訂。過程中會考慮科研實證、臨床風險及治療功效、科技發展和病人團體意見等因素。醫管局會繼續密切留意新精神科藥物臨床及科研實證的最新發展，並繼續以善用有限公共資源和為有需要的病人提供最適切藥物治療的原則，按既定機制檢討和引入新藥物，以及制訂這些藥物的臨床使用指引。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0208)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關吸引、激勵及挽留人手，醫管局現時有多少名顧問護師？請按各聯網及專科，列出每年晉升的人數。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(立法會用)：19)

答覆：

顧問護師的職級在2008-09年度首度開設至今。截至2017-18年度，醫院管理局(醫管局)合共開設了106個顧問護師職位，為急症科、深切治療部、內科、婦產科、骨科、兒科、精神科、外科及其他專科提供護理服務。

開設顧問護師職級旨在推動護理專業的發展，從而改善醫管局的醫療服務，滿足公眾對醫療服務與日俱增的需求。醫管局會經常檢討實際服務需要、服務方式及服務需求，務求提高護理服務的質素。2018-19年度會開設7個顧問護師職位。日後，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。

下表列出自2008-09年度起各醫院聯網各專科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)	
2008-09年度										
港島東	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
港島西	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍中	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍東	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
九龍西	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
新界東	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
新界西	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
2011-12年度										
港島東	0	1	2	0	1	0	1	0	1	6
港島西	0	1	1	1	0	2	1	0	1	7
九龍中	0	0	1	1	1	0	1	1	2	7
九龍東	0	0	2	0	0	1	1	0	2	6
九龍西	1	2	2	1	0	0	1	1	5	13
新界東	1	0	2	1	0	0	1	1	3	9
新界西	1	0	1	0	1	0	0	2	2	7
2012-13年度										
港島東	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
港島西	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
九龍中	1	1	0	0	0	1	0	0	1	4
九龍東	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
九龍西	0	0	2	0	0	0	1	0	1	4
新界東	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
新界西	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3
2013-14年度										
港島東	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
港島西	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
九龍中	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
九龍東	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍西	0	0	0	1	0	1	0	0	2	4
新界東	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3
新界西	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
2015-16年度										
港島東	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
港島西	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
九龍中	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍東	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
九龍西	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
新界東	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
新界西	0	0	0	0	0	0	0	0	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、腫瘤科、手術全期護理、傷口及造口護理、痛症治理及感染控制。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0209)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強護士診所服務，現時護士診所的數量、各護士診所的人手、服務人次及開支為何？另外，當局是否有計劃繼續開設護士診所？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(立法會用)：20)

答覆：

為建立連貫的護理流程，聚焦於適時而有效地提供一系列專科護理服務，並改善現時護士診所的平行制度模式，醫院管理局(醫管局)會在2018-19年度推出「綜合模式護士診所先導計劃」，在4個專科／專科分科(即臨床腫瘤科、泌尿外科、風濕科及圍手術科)的護士診所推行。在這些專科／專科分科設立護士診所，旨在減輕醫生的工作量和減少接受放射治療的頭頸癌病人到急症室求診的次數、方便病人使用醫護服務和持續使用泌尿外科／風濕科的專科門診服務；以及為適合接受麻醉及外科手術的病人作好準備，以免導致外科手術延誤或即日取消的情況。

這個先導計劃在2018-19年度的預算開支為2,500萬元，用作開展服務和額外聘請24名資深護師及4名二級病人服務助理。試驗計劃在2018-19年度推行後，預計護士診所約有15 000到診人次。醫管局會在2018年年底評估計劃的成效，並會按評估結果，考慮把這個綜合模式進一步推展至其他專科／專科分科。

多年來，醫管局按現時的平行制度成立約230間護士診所^(註)，醫生會在診治門診病人後，按病人的臨床需要把其轉介到護士診所。由於護士診所以跨專業的方式提供服務，也是並行提供持續護理服務的門診部門之一，我們沒有各護士診所的人手、病人到診人次及開支的獨立分項數字。

註：

護士診所數目是按各醫院／診所截至2017年12月31日提供的服務計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0210)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強藥劑服務，當局是否會增聘藥劑師以加強臨床藥劑師服務？如是，詳情為何？涉及的開支及人手為何？

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：21)

答覆：

在2018-19年度，政府會向醫院管理局增撥1,900萬元經常撥款，用作增聘25名藥劑師，以加強腫瘤科和兒科的臨床藥劑服務、推行覆配藥物服務、在設有急症室的醫院提供24小時藥劑服務，以及配合新醫院的發展，提供所需服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0211)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局為醫療人員設立有系統的培訓機制，請提供過去三年，當局為護士提供培訓的詳情、涉及的開支及接受培訓的人次及其所屬職級為何。

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：22)

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，並利用政府在完成醫管局檢討後提供為期3年(由2015-16年度至2017-18年度)的有時限3億元額外專項撥款，進一步加強有關培訓。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；舉辦註冊護士和登記護士訓練課程；以及為支援人員提供機構培訓課程。醫管局會繼續推行這些措施，以挽留醫生、護士、專職醫療及支援職系人員，並提高服務質素。

下表列出2015-16年度、2016-17年度和2017-18年度(截至2017年12月31日)護士的已記錄培訓日數，包括本地及海外培訓：

已記錄培訓日數及護士職級組別

護士職級組別	已記錄培訓日數		
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (截至 2017年12月31日)
部門運作經理／ 高級護士長及以上職級	4 792	4 321	2 885
資深護師／專科護師／ 護士長／病房經理	39 106	42 140	24 594
註冊護士	110 351	121 167	66 601
登記護士／其他	7 223	7 015	6 816
總計	161 472	174 643	100 895

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。

每個培訓計劃的模式／課程設計各有不同，例如有些培訓計劃屬短期講授課程、其他的為在職培訓，而有很多培訓計劃是為不同專科及專職人員而設，因此，未能提供涉及護士培訓的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0212)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關加強嚴重及一般精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年服務，請提供過去3年：

- a. 各聯網的精神病患者的類別、人次、每類病患者每年平均就診次數、輪候時間及開支。
- b. 各聯網有精神健康需要的兒童及青少年的類別、人次、每類病患者每年平均就診次數、輪候時間及開支。

提問人：李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：23)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師組成的團隊，根據精神病患者的病情和臨床需要，為他們提供全面而持續的精神健康服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區支援服務。

由於病人可能同時使用不同的服務，平均就診次數未必能夠反映實際服務水平，醫管局現時並沒有備存相關資料。

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)在醫管局各聯網接受診治的精神病患者總數，以及被診斷為患有精神分裂症頻譜的病人數目－

聯網 [#]	接受診治的精神病患者總數 ¹ (包括住院病人及專科門診診所和日間醫院的病人)	被診斷為患有精神分裂症頻譜的病人數目 ^{1,2}
2015-16年度		
港島東	20 800	3 500
港島西	19 400	3 200
九龍中	18 000	5 000
九龍東	31 500	7 200
九龍西	66 800	15 600
新界東	41 000	7 300
新界西	36 100	8 400
整體³	228 700	48 200
2016-17年度		
港島東	21 400	3 500
港島西	20 500	3 200
九龍中	18 000	4 900
九龍東	34 400	7 300
九龍西	70 000	15 900
新界東	43 600	7 500
新界西	38 000	8 500
整體³	240 900	49 100
2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)		
港島東	21 900	3 500
港島西	21 400	3 100
九龍中	18 100	4 900
九龍東	35 600	7 400
九龍西	71 700	16 100
新界東	45 600	7 600
新界西	39 700	8 600
整體³	249 100	49 500

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的精神病患者，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。
3. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各聯網精神科專科門診(臨床)的求診人次－

聯網 [#]	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東	82 104	83 948	63 789
港島西	62 530	65 240	48 253
九龍中	66 591	65 846	49 442
九龍東	99 155	108 184	82 116
九龍西	234 964	243 093	178 642
新界東	134 228	138 774	106 424
新界西	146 019	154 253	120 482
整體	825 591	859 338	649 148

註：

自2015-16年度起，專科門診(臨床)的求診人次也包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。

下表列出2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數－

2015-16年度

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	319	<1	852	3	2 295	10
港島西	693	<1	852	3	3 495	76
九龍中	95	<1	893	3	1 642	16
九龍東	451	<1	1 924	4	4 742	54
九龍西	305	<1	628	3	13 196	12
新界東	1 356	1	2 460	4	5 599	53
新界西	456	<1	1 778	6	4 231	46

2016-17年度

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	321	1	797	3	2 557	16
港島西	479	1	828	3	3 316	38
九龍中	145	<1	789	3	1 482	22
九龍東	370	<1	1 650	4	5 504	12
九龍西	305	<1	738	3	13 155	12
新界東	1 206	1	2 601	4	5 447	73
新界西	539	1	1 686	6	4 283	30

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	295	1	634	3	1 706	23
港島西	271	1	661	3	1 784	63
九龍中	96	1	706	5	1 183	25
九龍東	214	<1	1 268	3	4 193	18
九龍西	209	<1	595	3	8 959	16
新界東	848	1	1 868	4	4 658	51
新界西	356	<1	1 159	4	3 527	34

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)，在醫管局各聯網接受治療，並確診患有自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱症的18歲以下精神病患者人數－

		18歲以下精神病患者人數 ^{1,2}	確診患有下列疾病的18歲以下精神病患者人數				
			自閉症頻譜障礙	專注力不足／過度活躍症	行為及情緒障礙	精神分裂症頻譜	抑鬱症
2015-16年度	港島東	4 900	2 000	2 300	400	<50	100
	港島西						
	九龍中	9 000	2 500	3 400	400	200	100
	九龍東						
	九龍西	4 300	1 800	1 900	400	100	100
	新界東	6 400	1 700	1 400	100	<50	100
	新界西	4 400	1 400	2 100	300	<50	100
	整體³	28 800	9 300	11 100	1 600	400	400
2016-17年度	港島東	5 500	2 200	2 600	400	<50	100
	港島西						
	九龍中	10 000	2 800	4 000	400	200	200
	九龍東						
	九龍西	4 900	1 900	2 000	400	100	100
	新界東	7 300	2 000	1 800	100	<50	100
	新界西	4 700	1 600	2 300	300	<50	100
	整體³	32 300	10 400	12 700	1 700	400	600
2017-18年度 (截至2017年 12月31日的 推算數字)	港島東	6 000	2 400	2 900	400	<50	100
	港島西						
	九龍中	10 500	3 000	4 200	400	200	200
	九龍東						
	九龍西	5 200	1 900	2 100	400	<50	100
	新界東	7 400	2 300	2 000	100	100	100
	新界西	4 900	1 700	2 400	300	<50	100
	整體³	33 900	11 300	13 600	1 700	300	700

註：

1. 按截至相關年度6月30日的年齡計算。
2. 數字調整至最接近的百位數。
3. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。
4. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
5. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
6. 就醫管局而言，嚴重精神病患一般指患有精神分裂症頻譜的病人，診斷為患有其他病症而病情嚴重的其他精神病患者不包括在內。

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各聯網兒童及青少年精神科專科門診(臨床)的求診人次－

聯網 [#]	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東	15 293	16 635	12 710
港島西			
九龍中	31 437	30 691	19 788
九龍東			
九龍西	9 595	11 675	9 766
新界東	16 979	17 494	13 658
新界西	19 091	17 186	13 881
整體	92 395	93 681	69 803

註：

1. 自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科專科護士診所的求診人次。
2. 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。
3. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。

下表列出2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數－

2015-16年度

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

2016-17年度

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

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東 ¹	13	1	94	4	1 003	93
港島西 ¹						
九龍中 ²	39	1	153	3	2 375	74
九龍西 ²						
九龍東	17	1	117	5	1 122	111
新界東	65	1	151	5	1 614	119
新界西	34	1	122	6	1 087	91

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. 「-」表示不適用。

下表載列2015-16至2017-18年度醫管局各聯網提供精神健康服務的總開支。醫管局沒有備存兒童及青少年精神健康服務的開支分項數字或按病患類別劃分的開支。

聯網 [#]	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 (百萬元)	2017-18年度 (修訂預算) (百萬元)
港島東	473	493	516
港島西	254	273	287
九龍中	472	481	519
九龍東	296	323	345
九龍西	1,074	1,130	1,181
新界東	749	805	870
新界西	1,050	1,074	1,152
總計	4,368	4,579	4,870

有關開支包括直接為病人提供服務的員工(例如醫生、護士及專職醫療人員)開支、各項臨床支援服務(例如藥房)開支，以及其他運作開支(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。

各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，所以不同聯網的開支並不相同。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而不盡相同，亦會令不同聯網的開支有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較為複雜或需要較高診療費用的病人，則該聯網的開支會較高。基於以上所述，開支不能按聯網直接比較。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0213)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關社康護士家訪次數，2018-19年預算的860 000，較2017-18的修訂預算的855 000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(立法會用)： 24)

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。2018-19年度，醫管局所獲的經常資助金總額達615億元，較2017-18年度的修訂預算(555億元)增加10.7%。預計2018-19年度相當於全職人員的醫務、護理及專職醫療人員的數目，將較2017-18年度分別增加230人、830人及230人。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和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：0214)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

面對長者牙科服務需求增加，當局預算只增加2018-19學年菲臘牙科醫院的大學生人數至375人、研究生至90人及牙齒衛生文憑課程學生至54人，當局是否有評估增加的學額是否足以應付需求？如是，詳情為何？如否，當局有何計劃增加牙科服務人手以應付需要？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)： 25)

答覆：

根據《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》的人力推算，牙醫和牙齒衛生員在中長期會出現人手短缺。

為應付預計的牙科人手需求，政府已在2016/17至2018/19學年的三年期，增加大學教育資助委員會（下稱「教資會」）資助的牙科培訓學額，由每年53個增加20個至73個（約40%）。政府正與教資會商討進一步增加2019/20至2021/22學年三年期的牙科培訓學額。

牙齒衛生員方面，菲臘牙科醫院會衡量現有的教學人手和臨床設施，在切實可行的範圍內增加培訓學額。菲臘牙科醫院稍後會進行檢討，評估是否能夠提供更多培訓學額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3493)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫療儀器架構的立法建議細則，其進度為何，涉及的資源及人手為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：124)

答覆：

政府一直採取措施，以期立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、性能和品質。為此，衛生署在2004年設立屬自願參與性質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，並為長遠立法規管醫療儀器作準備。

衛生署在2015年9月至2016年9月期間委聘獨立顧問，就20種用作美容用途的選定醫療儀器的使用管制進行研究。政府在2017年1月16日向立法會衛生事務委員會(事務委員會)匯報顧問的研究結果及規管醫療儀器的最新立法建議。事務委員會於2017年2月13日舉行特別會議，與團體代表會晤，徵詢相關持份者的意見。

過去數個月，政府積極與各持份者包括美容業界和醫療專業人員溝通，聽取他們對擬議法例的進一步意見。政府明白有關醫療儀器的使用管制短期內難以達成共識。由於市民期望政府可在切實可行的情況下，盡快引入醫療儀器推出市面前及推出市面後的管制，因此政府會先集中處理這兩個範疇的立法規管工作。

政府會繼續聽取各界的意見，優化有關立法建議，然後盡快將《醫療儀器條例草案》提交立法會考慮。

在2018-19年度，政府已為衛生署預留2,610萬元撥款，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2018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22人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3494)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫療人力規劃及專業發展策略檢討提出的建議，請列出各項建議的落實情況、涉及的資源及人手為何？就有關護士人手短缺問題，當局是否會檢討現時推算人手的方法，以國際護士人手比例1:6的標準及提升服務水平及模式等計算所需人手？如是，詳情及時間表為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號(立法會用)：125)

答覆：

醫療人力規劃和專業發展策略檢討(下稱「策略檢討」)提出10項建議，其中5項關於醫療人力規劃，另外5項關於專業發展及規管。政府會落實跟進策略檢討的建議，為長遠的醫療人力需求作前瞻性規劃，並促進專業發展：

醫療人力規劃

(a) 醫療專業人員培訓

政府現正與大學教育資助委員會(下稱「教資會」)商討進一步增加2019/20至2021/22的3年期教資會資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的學額。

在指定專業／界別課程資助計劃下，政府已於2018/19學年資助逾800名學生修讀合資格的自資醫療專科培訓課程。

(b) 增加醫院管理局人手

醫院管理局(下稱「醫管局」)會招聘所有合資格的本地培訓醫科畢業生，並為他們提供相關的專科培訓。未來5年將有逾2 000名醫科畢業生成為註冊醫生。政府會確保醫管局有足夠資源聘請所有本地醫科畢業生。

政府每年會額外撥款約2億元，用以加強醫管局提供的臨床實習、專科及高等訓練等醫療專業培訓。

政府每年會額外撥款約1.844億元，根據退休後重聘計劃重新聘用已退休的醫療專業人員，安排他們到壓力較大的各個專科服務，以提供培訓和傳承知識；並透過有限度註冊聘請非本地培訓醫生，以紓緩人手短缺的情況。

(c) 跨專業醫療團隊

政府每年會額外撥款約2,540萬元，用以加強專科門診護士診所服務，以減輕醫生的工作量；為接受放射治療的頭頸癌病人加強護士診所服務，從而減少不必要的急症求診個案；改善泌尿科／風濕科專科門診服務，令病人得到適切治療和接受持續護理；以及擴充手術護理診所，讓病人作好準備，在最合適的狀況下接受麻醉和手術，避免在手術當日出現手術延誤或取消的情況。

政府每年會額外撥款約1,900萬元，用以增聘25名藥劑師，以加強腫瘤科和兒科的臨床藥劑服務，增加補充配藥服務，在設有急症室的醫院提供24小時藥劑服務，以及配合2018-19年度新的醫院發展項目。

醫管局亦會研究如何優化資源配置以加強對院舍長者的藥物服務。

(d) 非本地培訓醫療專業人員

政府會積極在海外推廣和宣傳註冊安排，令更多合資格的非本地培訓醫療專業人員考慮來港執業。

(e) 更新人力推算

政府會在2018年開展新一輪的人力推算工作，以更新醫療人力供求的推算。

專業發展及規管

(a) 修訂《醫生註冊條例》

政府在2017年6月向立法會提交《2017年醫生註冊(修訂)條例草案》(下稱「《2017年條例草案》」)，藉以增加香港醫務委員會(下稱「醫委會」)業外人士的參與，改善醫委會的投訴調查和紀律研訊機制，以及把有限度註冊的有效期及續期有效期由不多於1年延長至不多於3年。

2018-19年度，政府已預留1,000萬元額外撥款，讓醫委會秘書處在《2017年條例草案》通過後，開設公務員職位(8個常額職位和9個有時限職位以處理積壓的個案)及其他經常開支，以加快醫委會的投訴處理程序。

(b) 認可醫療專業註冊先導計劃

政府已在2016年年底推行認可醫療專業註冊先導計劃(先導計劃)，期望可以在短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員的專業水平，以及為市民提供更多資訊，協助他們作出決定。

政府現正全力推行先導計劃，為言語治療師、臨床心理學家、教育心理學家、聽力學家以及營養師進行認證程序，期望於2018年完成有關認證，並以此為基礎，著手為相關專業制定法定註冊制度。言語治療師的認證程序已進入最後階段，結果會在2018年第二季公布。其餘4類專業的認證評估程序會視乎各個專業的準備程度，並在2018年分階段進行。

2018-19年度，用於推行先導計劃的撥款為740萬元(包括人手和運作開支)。先導計劃已獲准在2018-19年度開設3個職位，包括1個科學主任(醫務)、1個一級行政主任和1個助理文書主任職位。

(c) 醫療專業法定管理局／委員會

政府會邀請相關法定管理局／委員會提交建議，闡述如何在其專業推行策略檢討的建議(包括非本地培訓醫療專業人員註冊的行政安排、法定管理局／委員會的業外人士參與、強制持續專業進修及／或持續專業發展，以及改善投訴調查和紀律研訊機制)。

護士人手方面，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，以估算護士人手需求。該模型會顧及病人數目、病人的醫護需求和護理工作等多項因素。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3496)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關復康及紓緩護理服務就診人次，2018-19年預算的94 600，較2017-18的修訂預算的92 800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(立法會用)：127)

答覆：

醫院管理局(醫管局)會繼續加強公營醫療服務，以應付因人口增長及老化而不斷增加的需求。2018-19年度，政府向醫管局提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度修訂預算(555億元)增加10.7%。在2018-19年度，以相等於全職人員計算，預計醫生、護士及專職醫療人員的人數較2017-18年度分別增加230人、830人及230人。

2018-19年度，醫管局會加強由跨專業醫護團隊在不同層面提供的復康及紓緩護理服務(例如住院、門診、日間護理和外展服務)，包括加強周末及公眾假期的恢復性復康服務，以及提升醫院紓緩治療會診、家居護理服務和對居於安老院舍末期病人的支援。

醫管局會繼續密切監察復康及紓緩護理服務的運作和使用情況，並會靈活調配人手和其他資源，以應付服務需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3497)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)：128)

答覆：

(a)

現時，醫院管理局(醫管局)的紓緩治療服務主要由紓緩治療部門和腫瘤中心的醫護人員提供。由於腫瘤中心的人手歸入腫瘤科的整體人手編制，醫管局並無專責提供紓緩治療的護士的統計數字。下表列出過去3年紓緩治療部門和腫瘤中心的護士人數：

	截至2015年 12月31日	截至2016年 12月31日	截至2017年 12月31日
紓緩治療部門護士人數	206	226	226
腫瘤中心護士人數	435	448	465

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紓緩治療服務包括住院服務、門診服務、日間護理服務、家居護理服務和哀傷輔導。過去3年各項服務使用情況的統計數字表列如下：

紓緩治療服務	就診人次		
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
紓緩治療住院服務 ^{註1} (住院病人／日間住院病人 出院人次和死亡總人數)	7 970	7 968	6 152
紓緩治療專科門診服務 ^{註1、2}	12 499	13 364	10 107
由職員進行紓緩治療家居探訪 ^{註3}	34 311	40 121	28 346
紓緩治療日間護理	12 231	12 519	9 616
哀傷服務	3 436	4 192	2 994

註：

1. 上述數字是利用指定代碼在電腦系統收集所得，只包括紓緩治療住院和門診服務的就診人次。
2. 專科門診(臨床)就診人次亦包含專科門診護士診所的就診人次。
3. 數據定義已在2016年4月修訂，以便更清晰反映工作量。因此，在此之前和之後的統計數字不能作出比較。

(c)

食物及衛生局於2015年委託香港中文大學進行一項為期3年的長者醫療服務質素研究，費用998萬元。在這項研究中，研究團隊會檢討支援長期患病長者的醫療服務，以及就有助長者在熟悉的環境獲得照顧及安老的服務模式提出建議，並會就所需的轉變(包括立法)和措施提出建議，以建立有利落實建議服務模式的社會文化。

同時，醫管局已由2010-11年度起，把紓緩治療服務範圍擴大，除末期癌症病人外，還涵蓋末期器官衰竭(例如末期腎病)病人，每年額外涉及約3,400萬元。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，每年額外涉及約1,200萬元。

由2015-16年度起，醫管局已分階段加強社區老人評估小組的服務，以優化為安老院舍末期疾病院友提供的善終照顧服務。醫管局為此額外撥出約1,650萬元。社區老人評估小組現正與紓緩治療團隊和安老院舍以伙伴形式

合作，改善對安老院舍末期病患者的醫護照顧，並為院舍職員提供培訓。2018-19年度，醫管局計劃進一步加強為安老院舍年長病人提供的善終照顧服務，預計涉及額外資源約530萬元。

2018-19年度，醫管局會擴展公立醫院紓緩治療會診，以進一步加強住院紓緩治療服務(涉及額外資源約610萬元)，透過護士家訪加強家居紓緩治療服務(涉及額外資源約950萬元)，並通過培訓提升護理人員在紓緩治療環境以外支援末期病人的技能(涉及額外資源約990萬元)。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務(包括支援患上末期疾病的年長病人)的需求和規劃其服務發展，並會與社區伙伴合作，以滿足病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3498)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關100億元「公私營協作基金」，請提供2018/19年度各項服務計劃的詳情、涉及的開支、服務人次為何？另，上述計劃是否會擴展至藥劑服務、視光師服務、脊醫服務、牙科服務、聽力服務等，以減低公營醫療服務的負擔？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(立法會用)：129)

答覆：

2018-19年度用作支持醫院管理局(醫管局)公私營協作計劃的每年預算開支為3.06億元，按各項主要計劃和擬提供的服務量劃分的分項數字表列如下：

計劃	2018-19 年度 每年預算開支 ^註 (百萬元)	2018-19年度 擬提供的服務量
「耀眼行動」白內障手術計劃	3.5	500 宗手術
共析計劃	67.6	246 個名額
病人自強計劃	26.1	14 000 名病人
公私營協作放射診斷造影計劃	44.1	20 200 次掃瞄
普通科門診公私營協作計劃	89.2	29 926 名病人
療養服務協作計劃	25.4	64 張病床
腸道檢查公私營協作計劃	20.3	1 300 次檢查

註：每年預算開支根據2017-18年度現行公私營協作計劃的推算財政需要、承諾增長和預算費用計算出來，而預算費用則根據假設的病人參與率、合約價格變化和通脹率計算出來。市場情況轉變，以及其他相關因素，都可能令實際開支有所變動。

醫管局現時並無計劃就藥劑服務、視光師服務、脊醫服務、牙科服務及聽力服務推行公私營協作計劃，但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的可行性。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3499)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關專科門診服務，在2019的目標及計劃中專科診所新症輪候時間第一優先就診病人及第二優先就診病人的輪候中位數仍然是2星期及8星期，其原因為何？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(立法會用)：130)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的目標，一直是把第一優先類別(緊急)及第二優先類別(半緊急)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。2017-18及2018-19年度預算的相應數字反映這個目標，而2016-17年度的相應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少於1星期及5星期)比預期目標更佳。

醫管局已推出下列措施，以回應公眾對專科門診診所輪候時間的關注。

(i) 分流和編定先後次序

醫管局已就專科門診診所的新轉介個案實施分流制度，並會繼續推行這制度，確保病情緊急而且有需要及早診治的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案。醫管局的目標是把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數，分別維持在2星期和8個星期之內。醫管局一直能夠維持承諾，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目標內。分流制度行之有效，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。

(ii) 加強公營基層醫療服務

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把關角色，減輕專科門診輪候時間的壓力。

(iii) 公私營協作

市民普遍對普通科門診公私營協作計劃反應良好，因此醫管局會繼續分階段在全港18區推展這計劃，並將於2018-19年度涵蓋餘下2個地區(即油尖旺及北區)。因推行普通科門診公私營協作計劃而騰出的普通科門診醫療服務名額，可供其他有需要的病人使用。此舉有助醫管局應付市民對相關門診服務的需求。

(iv) 加強人手

截至2017年12月31日，醫管局已聘請363名兼職醫生和一些「有限度註冊」的非本地醫生以增加人手。醫管局會繼續透過向現職醫生提供特別酬金計劃、聘請兼職醫生，以及重新聘用即將退休的醫生等措施，加強專科門診服務的醫生人手。此外，醫管局由2015年6月1日起，把新入職人員的退休年齡由60歲提高至65歲。

(v) 管理專科門診輪候時間的各項年度計劃

在2018-19年度，醫管局會推出計劃以增加專科門診服務量及服務人次，亦會加強專科門診的護士診所服務。醫管局會時刻留意公眾需求，繼續識別備受壓力的服務範疇，並按情況撥出資源以提供所需服務，從而進一步改善專科門診服務輪候時間的管理。

(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。

為使更多病人受惠於跨網轉介安排，可按喜好選擇跨網求診，醫管局已提醒前線職員按情況接受來自其他聯網的病人預約新症。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，亦會考慮病人的病況及所需服務。例如，對於需要社區支援服務和頻密跟進治療的病人，醫管局職員或會建議及安排他們在住所附近的專科門

診就診，為病人帶來更大方便，並鼓勵他們按照治療計劃就診。

醫管局在2016年3月8日推出流動應用程式「預約通」，方便婦科新症病人選擇跨網預約。經檢討後，流動應用程式已進一步推展至耳鼻喉科、眼科、神經外科、骨科、心臟外科、內科、外科、產科及兒科。

(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日向各專科門診診所派發。

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。待所有聯網全面推行該系統，醫管局便可有效運用已取消的預約時間，並善用騰出的服務名額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3500)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關專科門診服務新症就診人次，2018-19年預算為793 000，較2017-18的修訂預算768 000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(立法會用)：131)

答覆：

醫院管理局(醫管局)會繼續加強公營醫療服務，以應付因人口增長及老化而不斷增加的需求。2018-19年度政府向醫管局提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度修訂預算(555億元)增加10.7%。在2018-19年度，以相等於全職人員計算，預計醫生、護士及專職醫療人員的人數較2017-18年度分別增加230人、830人及230人。醫管局來年會推行各項措施，以應付日益增加的醫護服務需求及改善病人護理質素，包括增加專科門診(臨床)新症數目。

醫管局會繼續密切監察專科門診診所的運作及服務使用情況，並會靈活調配人手和其他資源，以應付服務需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3501)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關普通科門診服務，2018-19年預算的6 059 000，較2017-18的修訂預算 5 988 000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(立法會用)：132)

答覆：

醫院管理局(醫管局)會繼續加強公營醫療服務，以應付因人口增長及老化而不斷增加的需求。2018-19年度向醫管局提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度修訂預算(555億元)增加10.7%。在2018-19年度，以相等於全職人員計算，預計醫生、護士及專職醫療人員的人數較2017-18年度分別增加230人、830人及230人。

在2018-19年度，醫管局已預留5,140萬元撥款，以增加5個聯網(即九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西)的普通科門診診所名額。

醫管局會繼續密切監察普通科門診診所的運作及服務使用情況，並會靈活調配人手和其他資源，以應付服務需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3502)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關改善菲臘牙科醫院的改善設施，請提供計劃的詳情、開支及推行時間表。

提問人： 李國麟議員(議員問題編號(立法會用)：133)

答覆：

菲臘牙科醫院計劃於2018-19年度進行下列改善醫院設施的項目：

項目	開支 (百萬元)
翻新建築物及基礎設施、更換裝置	19.20
更換或提升老化的機器、設備和裝置	3.25
遵行有關感染控制、病人護理／服務、職業安全及健康的新增規定	2.11
制訂數碼化整體方案	3.65
研發／改善行政系統	0.45
合共	28.66

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1883)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去3年醫院管理局各聯網急症室求診人次及人數；各分流類別病人的平均輪候時間及急症室人手；及2018-19年度醫管局將會實行甚麼措施以加強對急症室醫護人員的支援。

提問人：李慧琼議員（議員問題編號(立法會用)：18)

答覆：

下表列出2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的急症室求診人次。

2015-16 年度

聯網	急症室求診人次
港島東	231 837
港島西	128 503
九龍中	195 584
九龍東	316 235
九龍西	629 419
新界東	385 614
新界西	349 264
醫管局整體數字	2 236 456

2016-17 年度

聯網	急症室求診人次
港島東	227 465
港島西	129 674
九龍中	194 648
九龍東	316 829
九龍西	631 235
新界東	385 432
新界西	346 668
醫管局整體數字	2 231 951

2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日)[臨時數字]

聯網	急症室求診人次
港島東	163 013
港島西	94 819
九龍中	242 948
九龍東	225 142
九龍西	362 549
新界東	282 592
新界西	282 584
醫管局整體數字	1 653 647

下表列出2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各聯網急症室不同分流類別的病人平均輪候時間。

2015-16 年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	17	99	140
港島西	0	8	24	104	165
九龍中	0	7	30	144	183
九龍東	0	8	21	113	166
九龍西	0	6	23	100	103
新界東	0	10	28	97	82
新界西	0	5	26	126	139
醫管局 整體數字	0	7	24	108	129

2016-17 年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	96	138
港島西	0	8	24	101	174
九龍中	0	7	29	142	180
九龍東	0	8	21	122	174
九龍西	0	7	22	80	89
新界東	0	10	30	100	84
新界西	0	6	27	125	140
醫管局 整體數字	0	8	24	103	126

2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日)[臨時數字]

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	94	134
港島西	0	10	27	105	170
九龍中	0	8	35	152	179
九龍東	0	8	26	158	216
九龍西	0	7	19	77	87
新界東	0	10	29	121	96
新界西	0	6	23	122	114
醫管局 整體數字	0	8	26	114	127

下表列出2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各聯網急症科的醫生及護士人數。

2015-16至2017-18年度各聯網相等於全職員工的急症科醫生和護士人數

聯網	2015-16年度 (截至2016年 3月31日)		2016-17年度 (截至2017年 3月31日)		2017-18年度 (截至2017年 12月31日)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	55	106	57	115	57	118
港島西	26	52	30	49	29	51
九龍中	48	101	46	117	76	159
九龍東	64	140	64	141	66	145
九龍西	134	293	135	286	112	244
新界東	70	214	70	215	69	213
新界西	66	173	78	192	78	204

註：

1. 上述人數按相當於全職人員的數目計算，包括常額、合約和臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，自 2016 年 12 月 1 日起劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手的統計數字及財務資料，在整個 2016-17 財政年度(即截至 2017 年 3 月 31 日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)匯報，由 2017 年 4 月 1 日起則按照新聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西醫院聯網在 2017 年 4 月 1 日之前及當日／之後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。

在 2018-19 年度，醫管局會繼續推行下列措施，加強對急症室醫護人員的支援：

- (a) 推行急症室支援時段計劃，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、增加候召補償定額酬金和提供假期補償；
 - (ii) 設立額外晉升機制，讓取得專科資格後具 5 年以上工作經驗和表現一直良好的前線醫生，晉升為副顧問醫生；
 - (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；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(包括急症科)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) 在出現病人長時間等候的情況時，加派人手理順病人就診流程和控制人羣。
- (d) 因應服務需求及財政狀況，按照特別退休後重聘計劃重聘已退休的醫生、護士、專職醫療及支援職系人員，以 65 歲為限，藉此增加人手(包括急症科人手)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1897)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按年份及醫院聯網分別列出過去5個年度精神科專科門診新症的平均輪候時間。預計未來5年精神科服務量會增加多少人次？請按每年度和醫院列出數字。

提問人：李慧琼議員(議員問題編號(立法會用)：37)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，為精神科病人提供全面而持續的醫療支援，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，按聯網劃分的醫管局精神科專科門診診所求診人次載於下表。根據以往的趨勢，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%。

聯網 [#]	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東	82 104	83 948	63 789
港島西	62 530	65 240	48 253
九龍中	66 591	65 846	49 442
九龍東	99 155	108 184	82 116
九龍西	234 964	243 093	178 642
新界東	134 228	138 774	106 424
新界西	146 019	154 253	120 482
整體	825 591	859 338	649 148

註：

自2015-16年度起，專科門診(臨床)的求診人次也包括以專科門診形式運作的精神科專科護士診所的求診人次。

下表列出2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數－

2013-14年度

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	451	1	869	3	2 127	7
港島西	178	1	624	3	3 311	14
九龍中	241	<1	964	4	1 570	16
九龍東	349	1	2 110	4	4 517	48
九龍西	396	1	840	4	13 096	17
新界東	1 470	1	2 285	4	4 878	40
新界西	547	1	1 888	5	4 399	24

2014-15年度

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	384	1	917	3	2 189	9
港島西	516	1	875	3	2 812	32
九龍中	179	<1	980	3	1 692	16
九龍東	359	1	1 892	5	4 621	34
九龍西	399	1	560	4	13 306	21
新界東	1 221	1	2 454	4	5 353	45
新界西	531	1	1 973	7	4 431	49

2015-16年度

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	319	<1	852	3	2 295	10
港島西	693	<1	852	3	3 495	76
九龍中	95	<1	893	3	1 642	16
九龍東	451	<1	1 924	4	4 742	54
九龍西	305	<1	628	3	13 196	12
新界東	1 356	1	2 460	4	5 599	53
新界西	456	<1	1 778	6	4 231	46

2016-17年度

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	321	1	797	3	2 557	16
港島西	479	1	828	3	3 316	38
九龍中	145	<1	789	3	1 482	22
九龍東	370	<1	1 650	4	5 504	12
九龍西	305	<1	738	3	13 155	12
新界東	1 206	1	2 601	4	5 447	73
新界西	539	1	1 686	6	4 283	30

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

聯網 [#]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	295	1	634	3	1 706	23
港島西	271	1	661	3	1 784	63
九龍中	96	1	706	5	1 183	25
九龍東	214	<1	1 268	3	4 193	18
九龍西	209	<1	595	3	8 959	16
新界東	848	1	1 868	4	4 658	51
新界西	356	<1	1 159	4	3 527	34

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

為加強對精神科專科門診服務的支援，自2015-16年度起，九龍西聯網、九龍東聯網及新界東聯網獲分階段增撥人手和資源。在2018-19年度，醫管局會進一步增撥人手和資源，以加強新界東聯網和新界西聯網的精神科專科門診服務。醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1899)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府在18區均開設中醫教研中心，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫教研中心由醫管局、一家非政府機構和一所本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責中醫教研中心的日常運作。

- (1) 請列出各區教研中心聘用的中醫師人數，其所涉開支及服務人次；
- (2) 聘用的中醫師當中，本地中醫學位課程的畢業生比例及人數為何？

提問人：李慧琼議員（議員問題編號(立法會用)：39)

答覆：

- (1) 在2018-19年度預算中，政府預留1.12億元撥款，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人數及相關求診人次載於附件。

- (2) 截至2017年12月底，18間中醫教研中心共聘用401名中醫師，當中258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	中醫師人數 ¹ (截至2017年12月底)	求診人次 ² (2017年)
中西區	23	59 630
荃灣區	24	76 575
大埔區	28	77 815
灣仔區	27	73 072
西貢區	19	61 819
元朗區	21	88 362
屯門區	25	67 638
觀塘區	24	74 175
葵青區	22	59 471
東區	17	58 198
北區	20	80 506
黃大仙區	22	65 301
沙田區	23	77 679
深水埗區	24	73 342
南區	25	63 495
九龍城區	20	56 762
油尖旺區	21	58 420
離島區	16	41 143
總計：	401	1 213 403

註：

1. 中醫師是營運中醫教研中心的非政府機構的僱員，有關數字由相關的非政府機構提供。
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：1900)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時全港中醫的數目為何；表列中醫及註冊中醫的人數為何；目前香港有甚麼專上院校及課程培訓中藥相關人才；過去三年，各項課程每年申請就讀、獲取錄數目分別為何；每年畢業生數目是多少，畢業生投身中藥行業的比例又是多少？

提問人： 李慧琼議員 (議員問題編號(立法會用)： 40)

答覆：

上述問題與衛生科的開支預算並無直接關係。

截至2018年2月28日，香港共有10 078名中醫，當中包括7 457名註冊中醫及2 621名表列中醫。

各間專上學院開辦了不同的中藥學培訓課程，其修讀期、主題和資歷認可各有不同。我們沒有這些課程的資料。現時，香港只有1項全日制中藥學學位課程(即香港浸會大學開辦的中藥學學士(榮譽)學位課程)。該課程在2015/16、2016/17及2017/18學年的收生及畢業生人數如下：

學年	收生人數	畢業生人數
2015/16	22	27
2016/17	24	16
2017/18 (臨時數字)	18	未能提供

我們沒有投身中藥業的畢業生比例數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1135)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案演辭中提及：已要求相關部門改善現有長者牙科護理服務。

(a) 請說明涉及的部門、計劃詳情、改善方向、時間表及開支為何；

(b) 請提供過去3年，各項長者牙科護理服務的詳情、服務人數、輪候時間及開支為何。

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號(立法會用)： 4)

答覆：

(a) 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關注，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。除口腔健康方面的推廣及教育工作外，政府通過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，並在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。然而，政府認同需要為有特殊需要的患者提供一些必要的牙科服務，特別是有經濟困難的長者。

衛生署於2014年10月推出恆常計劃「長者牙科外展服務計劃」(計劃)，與非政府機構合作為安老院舍、日間護理中心和同類設施的長者提供免費牙科外展服務。除了基礎牙科護理服務如口腔檢查、洗牙和緊急牙科診療外，計劃亦提供補牙、脫牙及鑲假牙等牙科治療。衛生署會繼續聯同社會福利署及非政府機構鼓勵更多安老院舍和日間護理中心參與計劃，讓更多長者受惠。

由關愛基金撥款支持的「長者牙科服務資助」項目(項目)於 2012 年 9 月推出，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相關的牙科服務(包括 X 光檢查、洗牙、補牙及脫牙)。項目分階段於 2015 年 9 月、2016 年 10 月及 2017 年 7 月擴展至領取長者生活津貼的 80 歲或以上、75 歲或以上及 70 歲或以上的長者。政府會聯同項目的推行機構及超過 180 間地區服務單位(主要為由非政府機構管理的長者中心及社區中心)加強宣傳，鼓勵更多長者參加項目。

長者醫療券計劃於 2009 年推出，資助合資格的長者使用私營基層醫療服務，包括牙科服務。政府在 2018-19 年度預算案提出於 2018 年優化長者醫療券計劃，作為恆常措施將醫療券累積上限由 4,000 元提高至 5,000 元，以便合資格長者可更靈活使用醫療券，並一次性為合資格的長者額外提供 1,000 元醫療券。預計以上措施將於《2018 年撥款條例草案》通過後 1 個月內落實推行。

政府會繼續致力改善長者的牙科護理服務。

- (b) 政府於 2015-16、2016-17 及 2017-18 財政年度就推行長者牙科外展服務計劃所提供的撥款分別為 4,450 萬元、4,480 萬元及 4,490 萬元。在過去 3 年，大約有 76 100 名長者在計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療。

「長者牙科服務資助」項目於 2015-16、2016-17 及 2017-18(截至 2018 年 2 月)財政年度的開支分別為 5,420 萬元、9,060 萬元及 1.216 億元。在過去 3 年(由 2015 年 4 月至 2018 年 2 月)，大約有 35 900 名長者參加項目，當中約 24 100 名長者已完成所需的牙科診療，餘下 11 800 名長者正接受不同階段的牙科治療。

截至 2017 年底，已有大約 953 000 名長者透過長者醫療券計劃，使用醫療券支付各種由參與計劃的服務提供者所提供的醫療服務。以下表格列出由 2015 年至 2017 年過去 3 年用於香港牙科服務的申領交易宗數及申領金額：

	2015	2016	2017
用於牙科服務的申領交易宗數	109 840	119 305	168 738
用於牙科服務的醫療券申領金額(以千元計)	98,563	105,455	144,331

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1252)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

天水圍醫院已於2017年首季投入服務，然而於2017年1月立法會衛生事務委員會討論天水圍醫院啟用時，局方當時表示計劃2017年第4季將急症室服務延長至12小時；2018年年底或之前就實施24小時急症。醫院亦計劃設有300張住院及日間病床，但至今這些預計全都未能按時實現。就此，政府可否告知本會：

(a) 請按醫療分科或服務分類列出，醫院原計劃提供的服務、各科病床數字為何；

(b) 請列出現時醫院已投入的服務與原計劃的服務差異為何（包括投入科目、病床數字、醫護人手等）；

(c) 請按醫療分科或服務分類列出，醫院營運至今已投入服務的使用量為何；

(d) 天水圍醫院全面運作及投入服務的最新詳情及時間表為何；

(e) 財政司司長於2018-19預算案演辭中提及：會確保醫管局有足夠資源聘請所有本地醫科畢業生。早前局方曾表示因人手問題影響天水圍醫院未能按計劃提供服務，是否往年因醫管局資源問題令人手不足影響服務提供？若有，詳情為何？

提問人：梁志祥議員（議員問題編號(立法會用)：18)

答覆：

天水圍醫院預計可提供300張住院和日間病床。該院於2017年1月9日開始運作，初期為病人提供日間護理服務，包括急症室服務、專科門診服務(內科及老人科、骨科和家庭醫學科)，以及腎臟透析、專職醫療、放射診斷、藥劑及社康護理等服務。

天水圍醫院的急症室已按計劃於2017年3月15日開始運作，初期每日提供8小時服務，由上午8時至下午4時。該院原先計劃在2017年年底把急症室的服務時間由8小時延長至12小時，但後來改於2018年3月21日才開始延長服務時間，以提高新界西聯網在冬季服務高峰期應付服務需求的整體能力。至於其他服務均已按預定時間表開始提供。醫管局現正擬訂人手及資源調配安排，以便在2018年第四季開始提供24小時急症室服務及急症住院服務，以及開設32張急症病床。至目前為止，新界西聯網已為天水圍醫院增聘逾400名員工。醫管局會繼續評估該院的運作情況、服務需求、病人安全、人手情況及其他資源等因素，以便分階段開展其他服務。

下表載列天水圍醫院在2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)的服務使用情況：

- (i) 急症室就診人次；
- (ii) 專科門診(臨床)就診人次；以及
- (iii) 專職醫療(門診)就診人次。

	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
急症室就診人次 ¹	2 932	49 037
專科門診(臨床)就診人次 ²	339	1 869
專職醫療(門診)就診人次 ²	306	19 203

註

1. 天水圍醫院由2017年3月15日開始提供急症室服務(每日提供8小時服務，由上午8時至下午4時)。
2. 天水圍醫院由2017年1月9日開始提供專科門診及專職醫療門診服務。

管制人員的答覆

(問題編號：1253)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請列出，過去2年，屯門醫院、博愛醫院及天水圍醫院的急症室服務人次；

(b) 請列出，過去2年，屯門醫院、博愛醫院及天水圍醫院的急症室人手編制(請詳細說明天水圍醫院啟用前後屯門醫院、博愛醫院的人手編制變化)；

(c) 請按下表列出，過去2年，屯門醫院、博愛醫院及天水圍醫院的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)
屯門醫院					
博愛醫院					
天水圍 醫院					

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號(立法會用)： 19)

答覆：

(a)

下表列出2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)屯門醫院、博愛醫院和天水圍醫院急症室的求診人次。

醫院	急症室求診人次	
	2016-17年度	2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]
屯門醫院	219 838	145 371
博愛醫院	123 898	88 176
天水圍醫院 [^]	2 932	49 037

(b)

新界西聯網各急症室是以聯網方式提供醫療服務的。該部門會視乎服務需要和人手情況，調配臨床人員到各醫院的急症室工作。截至2016年3月31日，新界西聯網各急症室共有63名醫生和170名護士。為配合天水圍醫院急症室在2017年3月15日起分階段投入服務(首階段每日提供8小時急症室服務)，新界西聯網已逐步增聘員工。截至2017年3月31日，新界西聯網各急症室共有77名醫生和192名護士。

(c)

在2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，屯門醫院、博愛醫院和天水圍醫院急症室各分流類別的急症室服務平均輪候時間表列如下。

2016-17年度

醫院	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)
屯門醫院	0	6	30	133	154
博愛醫院	0	5	23	114	126
天水圍醫院 [^]	0	6	17	45	67

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

醫院	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)
屯門醫院	0	7	26	169	182
博愛醫院	0	5	19	101	104
天水圍醫院 [^]	0	5	14	51	59

[^] 天水圍醫院的急症室已於2017年3月投入服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1483)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出，過去兩年，屯門醫院及博愛醫院，各醫療分科的醫生、護士及專職人員人數，與目標服務地區人口及65歲以上人口的比例。

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號(立法會用)： 47)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的服務按醫院聯網劃分，由醫生、護士和專職醫療人員以綜合和跨專業的方式提供。採用聯網為本的方式提供服務，方便醫院內部和聯網內各醫院之間靈活調配人手，應付服務需要和運作需求。

在2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，新界西聯網的醫生、護士、專職醫療人員和護理支援人員人數，以及與每1 000名人口和每1 000名65歲或以上人口的比例表列如下。

	醫生、護士、專職醫療人員和護理支援人員的人數及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	與整體人口的 比例	與65歲或 以上人口的 比例	護士	與整體人口的 比例	與65歲或 以上人口的 比例	專職醫療 人員	與整體人口的 比例	與65歲或 以上人口的 比例	醫護支援人員 (臨床病人服務)	與整體人口的 比例	與65歲或 以上人口的 比例	
2016-17年度	793	0.7	4.8	3 514	3.2	21.3	964	0.9	5.8	2 455	2.2	14.9	屯門、 元朗
2017-18年度 (截至2017年 12月31日)	808	0.7	5.4	3 613	3.1	24.3	1 019	0.9	6.9	2 541	2.2	17.1	

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) 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。
- (3) 上述人手與人口的比例採用政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1556)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就去年某換肝醫生於為某公營醫院進行手術期間離開近三小時，到一間私家醫院為其他病人進行手術，令社會對本港公立醫院器官移植醫生質素的潛在問題引起關注。就此，政府可否告知本會：

1. 本港公立醫院在過去三年間對聘請肝臟移植科所涉及的人手配置及開支為何；
2. 醫院管理局(醫管局)有否檢視因資源或人手不足以致肝臟移植手術有延誤的個案，如有，詳情為何；
3. 目前本港大學專科醫生對處理私家病症的時候規定為何？當局有否定期與有關部門就專科醫生處理私家病症的時間規定作出交流及檢討？

提問人：梁美芬議員 (議員問題編號(立法會用)：27)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)於瑪麗醫院(即指定的肝臟移植中心)為全港提供肝臟移植服務。肝臟移植組成員隸屬瑪麗醫院外科，該科提供一系列的外科服務，因此醫管局並無瑪麗醫院專門提供肝臟移植服務的人手或開支的分項數字。概括而言，計及瑪麗醫院的名譽臨床僱員，亦即獲委任在教學醫院為公營醫院病人進行治療的香港大學臨床教授，肝臟移植組有大約6至7名經驗豐富的醫生。

(2)

醫管局並無因資源不足或人手短缺而導致肝臟移植手術延誤的記錄。

(3)

醫管局規定，兩間大學的臨床教授必須首先獲委任為醫管局的名譽僱員，才可在教學醫院為公營醫院病人進行治療。在醫管局轄下醫院提供的私家病人服務也屬醫管局服務。根據醫管局的指引，不論是大學的名譽僱員或醫管局醫生(專科醫生)，都須先獲得臨床部門主管和有關醫院的行政總監正式批准，方可參與醫管局的私家病人服務。醫管局已訂立指引，限制每名醫管局醫生平均每星期只可提供1節(即4小時)私家專科門診服務，同時亦規定參與私家病人服務的專科醫生在提供私家診症服務時，須適切地以書面記錄提供私家臨床服務的情況。醫管局將會監察局內轄下提供私家病人服務的情況。

醫管局知悉香港大學及香港中文大學已分別制訂嚴格的內部監察措施，以規管臨床教授參與私家病人服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1561)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案第141段提及基於醫療服務需求日增，政府已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃。就此，政府可否告知本會：

1. 截止至2017年底，就第一個十年醫院發展計劃的實施情況為何；相關開支為何；
2. 過去三年，政府在各區興建或擴建公共醫療設施的工程詳情為何；相關開支為何；
3. 過去三年，政府分別為增加病床等各項設施的數字為何；相關開支為何？

提問人：梁美芬議員（議員問題編號(立法會用)：56)

答覆：

(1)

為應付人口老化和日益增長的醫療需求，並改善現有服務，政府已預留2,000億元以推行首個10年醫院發展計劃。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正在審核的開支預算的範圍內。

首個10年醫院發展計劃中，有6個工程項目於2016-17年度及2017-18年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款：

- (i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程獲批1.672億元(按付款當日價格計算)，而計劃的主要工程獲批27.297億元(按付款當日價格計算)；
- (ii) 葵涌醫院重建工程第一期獲批7.508億元(按付款當日價格計算)；

- (iii) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程獲批6.548億元(按付款當日價格計算)；
- (iv) 靈實醫院擴建計劃獲批20.73億元(按付款當日價格計算)；
- (v) 在啟德發展區興建新的急症全科醫院的籌備工作獲批7.693億元(按付款當日價格計算)；以及
- (vi) 威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)的籌備工作獲批12.311億元(按付款當日價格計算)。

10年醫院發展計劃下5個工程項目預計可於今年獲財委會批准撥款，包括廣華醫院重建計劃第一期的上層結構建築及相關工程；在啟德發展區興建的新急症醫院的地基工程、挖掘和橫向承托工程及地庫挖掘工程；葛量洪醫院重建計劃第一期的籌備工作；聖母醫院重建計劃的籌備工作；以及瑪麗醫院第一期重建計劃的主要工程。

至於醫院發展計劃下其餘7個項目，醫院管理局(醫管局)與相關政府部門現正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，醫管局便可就個別項目制訂更具體的時間表和成本預算。

(2)

過去3年，即2015-16年度至2017-18年度，仁濟醫院重建工程、明愛醫院第二期重建計劃、天水圍醫院的興建工程及在伊利沙伯醫院重置油麻地專科診所的工程均已完成；而香港兒童醫院的興建工程及瑪麗醫院重建工程第一期的籌備工作亦已大部分完成。已獲財委會批准撥款的項目包括香港佛教醫院翻修工程、香港紅十字會輸血服務中心總部擴建計劃、基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建計劃的大樓拆卸及下層結構工程、屯門醫院手術室大樓擴建工程、葵涌醫院重建計劃第一階段工程、廣華醫院重建計劃第一階段的拆卸和下層結構工程、靈實醫院擴建計劃、在啟德發展區興建新的急症全科醫院的籌備工作，以及威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)。

這些項目及之前獲批准項目的總開支在2015-16年度及2016-17年度分別為138.547億元及176.739億元。現時未能提供2017-18年度的總開支。

過去3年，有6間衛生署的診所設立或獲重置並擴充。已批准的項目費用合共5,520萬元(不包括醫管局資助的費用)。

(3)

醫管局已在2015-16年度，2016-17年度及2017-18年度分別預留超過3.2億元、超過2.35億元及2.67億元，用作增設250、231及229張病床。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1563)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

今年預算案將預留五億元配合關愛基金，資助合資格病人購買相關昂貴藥物，包括用以治療罕見病藥物。目前國際間對罕見疾病並沒有一致的定義，就本港對罕見疾病及癌症患者的支援方面，政府可否告知本會：

1. 政府會否考慮與醫管局協商引入完善機制，為罕見病訂立確切定義，及設立全面數據資料庫，為患者提供有系統的支援。如有，詳情為何；如否，原因為何；
2. 政府過去三年就有關引入癌症及罕見病治療藥物的相關開支為何；
3. 政府會否在未來兩年增撥資源，加強培訓醫護人員在罕見疾病及癌症方面的認知。如有，詳情為何；如否，原因為何；
4. 政府會否增撥資源，從多個渠道為罕見病及癌症患者的照顧者（包括家庭管理員）提供適當支援，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(立法會用)：30)

答覆：

(1)

目前，國際間對於不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家和地方採用的定義會因應各自的醫療系統和情況而有所不同。在現行醫療政策下，我們致力確保所有病人，不論是不常見疾病患者或患有其他一般疾病的病人，都不會因為經濟原因而得不到適切的治療。醫院管理局(醫管局)提供的醫療支援涵蓋不常見疾病患者和其他疾病患者，所採用的機制也會處理所有病人的需要，包括不常見疾病患者的需要。醫管局會持續檢討和優化現有機制及配套，以加強服務及支援。

(2)

在2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局治療癌症的用藥開支表列如下：

	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 (百萬元)	2017-18年度 (截至2017年12月) (百萬元)
醫管局治療癌症的用藥開支	586.3	593.1	424.5

註：

一種藥物可能有不同的療效，上述用藥開支涵蓋有關藥物的所有治療用途，包括治療癌症。

由於國際間對罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，醫管局未能提供治療不常見疾病的用藥開支數字。在2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局以酵素替代療法治療溶酶體貯積症(包括龐貝氏症、高球氏症、法柏氏症、一型／二型／四型／六型黏多醣症)的開支表列如下：

	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 (百萬元)	2017-18年度 (截至2017年12月) (百萬元)
醫管局治療溶酶體貯積症 的用藥開支	48.3	52.8	40.0

由2017年8月1日起，醫管局推行新的關愛基金醫療援助項目，資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括治療不常見疾病的藥物)。陣發性夜間血紅素尿症和非典型性尿毒溶血症候群已先後在2017年8月和11月納入該項目。已批出的資助總額為3,140萬元。

(3)

醫管局提供各類機構培訓課程，例如為海外培訓而設的機構獎學金計劃和本地舉辦的培訓計劃，讓醫生、護士和專職醫療人員學習治療／管理不常見疾病和癌症的相關知識和技巧。醫管局還舉辦聯網／醫院為本的培訓活動，協助員工提升能力水平或掌握最新的專科知識，為市民提供優質服務，包括向病人及其家屬提供心理社交支援服務。

(4)

醫管局一直為病人提供跨專業護理服務，包括康復護理、臨床心理服務和醫務社會服務，以滿足病人的臨床、生理和心理社交需要。如有需要，醫管局會轉介病人家屬到社會福利署尋求不同的社會服務和資源。

由2010-11年度起，醫管局分階段實施癌症個案管理計劃。計劃的服務對象為病情複雜的乳癌或大腸癌病人，由癌症個案經理充當病人與醫生之間的單點聯繫人。個案經理有助精簡病人的醫護流程，處理籌劃事宜，並協調跨專業醫療團隊所提供的服務。個案經理還會因應病人的需要，協助他們獲取教育、心理社交支援服務和所需資源。這項計劃已於2014-15年度擴展至所有聯網。

醫管局與香港癌症基金會合作，於轄下6所腫瘤科中心和基督教聯合醫院設立癌症病人資源中心，為癌症病人提供免費資源及服務，包括設立癌症資訊圖書館，提供專業輔導服務，舉辦復康工作坊和朋輩支援活動，以及為新確診癌症病人提供資訊和協助，並為正經歷其他癌症階段的病人提供復康或紓緩支援。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2531)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2018-19年度管制人員報告，2018-19年度需要特別留意的事項中，包括制訂規管先進療法醫療產品的立法方案。

近年，不少機構以面談方式銷售健康食品，推廣另類療法，如流行海外的「自然療法」及「順勢療法」等等，療效及安全性未獲確認，不但會對健康構成風險和涉及經濟開支，亦可能會妨礙接受已獲確認具療效及安全的治療。由於這些健康食品不符合藥劑製品的定義，讓這些另類療法未能納入法例規管；同時，這些機構更鼓吹「反疫苗」引起社會廣泛討論。可否告知本會：

1. 政府當局過去3年有否就另類療法進行研究，如有，詳情為何？如否，原因為何？
2. 未來3年會否增撥人手及資源就流行的另類療法進行研究，將他們納入法例規管，並進行公眾教育，以保障病人權益？如會？如否，原因為何？

提問人：梁美芬議員（議員問題編號(立法會用)：46)

答覆：

根據現行法例，13類醫療專業人員包括醫生、牙醫、牙齒衛生員、護士、助產士、中醫、藥劑師、職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師、放射技師和脊醫，必須向相關管理局或委員會註冊，才可在香港執業，其專業行為亦由相關管理局或委員會按照相關條例規管。這些條例包括但不限於《醫生註冊條例》(第161章)、《牙醫註冊條例》(第156章)、《護士註冊條例》(第164章)、《中醫藥條例》(第549章)和《輔助醫療業條例》(第359章)。除了註冊醫療專業人員外，任何人都不得在沒有取得相關授權下擅自從事有關專業及進行有關專業行為，否則即屬違法。

國際間對「保健產品」未有一致的定義和規管。政府採取了多管齊下的規管策略，藉着一系列法例，視乎個別產品的性質、成分、所作聲稱的內容、用法、用量、包裝規格等，作出特定的規管。我們也採取不同的針對性措施，監測市面上的有關產品，確保產品安全，聲稱的功效及成分屬實，以保障市民健康。有關措施包括透過《藥劑業及毒藥條例》(第138章)、《中醫藥條例》(第549章)和《公眾衛生及市政條例》(第132章)，規管符合藥劑製品、中成藥及食物定義的產品。政府又透過《不良廣告(醫藥)條例》(第231章)和《商品說明條例》(第362章)監管產品的標籤和廣告／宣傳品，以免市民過分相信廣告／宣傳品或保健聲稱，自行治理，導致延誤求醫。此外，保健產品的聲稱也受《廣播條例》(第562章)和《廣播(雜項條文)條例》(第391章)下的相關條文或守則規管。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2552)

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第154段表示，政府會預留五億元配合將來的關愛基金項目的病人藥費分擔機制改善方案，以加強支援不常見疾病患者等的藥物開支。就此，當局可否告知本會：

1. 該五億元金額是基於什麼準則釐訂，及預期可以達致的成效為何；
2. 預計該五億元何時可以啟用，惠及有需要的病患者；
3. 除了透過關愛基金，還有否其他公共開支用於加強支援不常見病患者及其家屬，若有，詳情為何？

提問人：廖長江議員 (議員問題編號(立法會用)：37)

答覆：

(1)和(2)

醫管局已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。

(3)

醫管局非常重視為所有病人按醫學實證提供適切治療，同時確保公共資源能以最有效和合理的方式運用。醫管局透過政府經常撥款、撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目，為所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療，當中包括患有不常見疾病的病人。

在政府專項撥款的資助下，醫管局為患有特定溶酶體貯積症，包括龐貝氏症、高球氏症，法柏氏症，以及一型、二型、四型及六型黏多醣症的病人，提供酵素替代療法。截至2017年12月31日，共有23名病人正在接受溶酶體貯積症的酵素替代療法，在2017-18年度(截至2017年12月31日)涉及的總開支為4,000萬元。除藥物治療外，醫管局會視乎情況，為不常見疾病患者提供跨專科護理服務及其他傳統治療，包括復康護理、鎮痛治療、外科手術和骨髓移植。

醫管局於2017年8月1日推出新增的關愛基金醫療援助項目，資助病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，病人分擔的最高藥費金額為每年100萬元。而陣發性夜間血紅素尿症和非典型性尿毒溶血症候群這兩種疾病，已分別在2017年8月和11月納入援助項目的資助範圍。援助項目推出至2017年12月31日為止，獲准的申請共有8宗，獲批資助金額合共3,140萬元。

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，以及其他國家有關處理不常見疾病的醫療政策發展。此外，醫管局會就一些特別用藥計劃與相關藥商聯繫，以便進行將新藥物納入醫管局藥物名冊的評估工作、讓個別病人及早使用新藥，以及探討為患有特定不常見疾病的病人提供藥物的長遠安排。

醫管局會繼續擴展關愛基金醫療援助項目，為符合特定臨床準則的合資格病人提供經濟援助，購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)。醫管局正積極與相關藥商聯繫，商討有關治療脊髓肌肉萎縮症的特別用藥計劃。如醫管局與藥商能達成協議，並獲扶貧委員會批准，合資格的脊髓肌肉萎縮症患者便可在新的關愛基金醫療援助項目下得到藥物資助。

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的醫療服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3279)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第143段表示政府正與教資會商討於未來三年進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額，並邀請相關教育機構積極研究再提升和增加教學設施。就此，當局可否告知本會：1有否評估增加醫療人員資助學額涉及的額外開支？若有，數額為何？2預算案第144段表示政府已預留三千億元以配合第二個十年醫院發展計劃，當中還包括提升和增加醫療教學設施，請列出用於提升及增加醫療教學設施的開支預算。

提問人：廖長江議員(議員問題編號(立法會用)：38)

答覆：

政府正與大學教育資助委員會(下稱「教資會」)商討在2019/2020至2021/2022學年的3年期進一步增加教資會資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的培訓學額。根據現行機制，教資會給予院校的撥款主要按該院校獲分配的核准學額釐定，並以整筆補助金形式發放。公帑資助學士學位課程的撥款納入整筆補助金內。

政府已預留3,000億元作為初步預算，以配合第二個10年醫院發展計劃、改善衛生署的診所設施，以及提升和增加大學醫療教學設施。政府已邀請相關大學提交有關提升和增加醫療教學設施的建議，並會與他們商討所需的財政資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3281)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局在2018/19年度需要特別留意的事項包括跟進醫療人力規劃和專業發展策略檢討的建議。鑑於行政長官正倡議港人港企在粵港澳大灣區發展及提供醫療服務，當局可否告知本會：

1. 有否評估將有多少本港的醫療專業人員在未來三年到大灣區發展，及因此需要增加對本港培訓各類醫療人員以填補流失的相關醫療人員的開支；
2. 有否評估本港醫療機構在未來三年到大灣區發展的情況，及對本港醫療服務的影響，若有，詳情為何？

提問人： 廖長江議員（議員問題編號(立法會用)： 39)

答覆：

政府留意到愈來愈多本地醫療專業人員、醫療服務提供者和專業機構在大灣區參與提供醫療服務及培訓交流活動。在不影響本港醫療服務下，政府歡迎上述各方透過不同方式，促進本港與內地醫療專才的培訓及交流。

政府正研究如何利便本地醫療專業人員在大灣區私人執業；促進香港與大灣區醫療專業人員的培訓交流活動；以及促進區內醫療及衛生健康人才的更緊密合作。

有鑑於本港醫療專業人員人手普遍短缺，政府正與大學教育資助委員會(下稱「教資會」)商討進一步增加2019/20至2021/22學年的3年期教資會資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的學額。政府亦鼓勵自資培訓機構在指定專業／界別課程資助計劃的資助下，提供更多醫療專科培訓學額。在該計劃下，政府於2018/19學年資助逾800名學生修讀合資格的自資醫療專科培訓課程。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0850)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長宣佈會預留五億元，資助合資格病人購買價錢極昂貴的藥物，並會擴大資助範圍，資助個別有特殊臨牀需要的病人使用特定藥物，就此，請告知，

(1) 在過去三個財政年度，經醫院管理局批核的各種藥物資助計劃每年累積獲批的申請宗數總數、資助金額總額、所佔成功申請比率分別為何，

(2) 醫管局有否訂立時間表，盡快檢討相關藥物名冊及優化各項藥物資助計劃，若有，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：盧偉國議員 (議員問題編號(立法會用)： 38)

答覆：

(1)

下表列出在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，就撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助計劃涵蓋的自費藥物提出資助申請而獲批的個案數目和資助金額。

撒瑪利亞基金

財政年度	接獲的 申請宗數 [#]	獲批的 申請宗數 [#]	資助金額 (百萬元)
2015-16	2 237	2 237	317.5
2016-17	2 555	2 555	332.4
2017-18 (截至2017年 12月31日)	1 767	1 767	252.6

關愛基金醫療援助計劃(首階段計劃—癌症藥物)

財政年度	接獲的 申請宗數 [#]	獲批的 申請宗數 [#]	資助金額 (百萬元)
2015-16	1 678	1 678	156.8
2016-17	1 832	1 831	160.4
2017-18 (截至2017年 12月31日)	1 485	1 485	130.5

[#] 上述數字並不包括已撤回／取消的申請。

此外，當局在2017年8月1日推行新增的關愛基金援助項目，資助有經濟困難並符合特定臨床準則的醫院管理局(醫管局)病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，讓有需要的病人及早獲得治療。截至2017年12月31日止，共接獲並批出8宗申請，已批資助金額為3,140萬元。

(2)

醫院管理局(醫管局)已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0400)

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)(謝曼怡)

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、護理人員、專職醫療人員及護理支援人員的平均薪金、薪金中位數，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、護理人員、專職醫療人員及護理支援人手的全職人手數目、兼職人手數目、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(立法會用)：19)

答覆：

(a)

在2013-14年度、2014-15年度、2015-16年度、2016-17年度及2017-18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」的薪金中位數、平均薪金及薪金總開支表列如下：

2013-14年度

聯網	員工類別	薪金中位數	平均薪金	薪金總開支
		(元)	(百萬元)	(百萬元)
港島東	醫生	92,770	1.7	987
	護理人員	34,315	0.6	1,360
	專職醫療人員	37,625	0.7	489
	護理支援人員	12,754	0.2	241
港島西	醫生	89,565	1.7	1,012
	護理人員	39,345	0.6	1,499
	專職醫療人員	39,345	0.7	584
	護理支援人員	13,400	0.2	221
九龍中	醫生	92,770	1.8	1,190
	護理人員	39,345	0.6	1,849
	專職醫療人員	37,625	0.7	658
	護理支援人員	12,090	0.2	285
九龍東	醫生	89,565	1.7	1,044
	護理人員	39,345	0.6	1,392
	專職醫療人員	37,625	0.6	428
	護理支援人員	13,400	0.2	221
九龍西	醫生	92,770	1.7	2,153
	護理人員	39,345	0.6	3,180
	專職醫療人員	37,625	0.7	969
	護理支援人員	13,073	0.2	454
新界東	醫生	89,565	1.7	1,469
	護理人員	39,345	0.6	2,136
	專職醫療人員	39,345	0.7	704
	護理支援人員	12,754	0.2	377
新界西	醫生	89,565	1.7	1,164
	護理人員	35,930	0.6	1,763
	專職醫療人員	37,625	0.6	501
	護理支援人員	11,428	0.2	348

2014-15年度

聯網	員工類別	薪金中位數	平均薪金	薪金總開支
		(元)	(百萬元)	(百萬元)
港島東	醫生	98,300	1.8	1,065
	護理人員	37,620	0.6	1,513
	專職醫療人員	39,395	0.7	535
	護理支援人員	13,689	0.2	308
港島西	醫生	94,905	1.8	1,075
	護理人員	41,200	0.6	1,614
	專職醫療人員	41,200	0.7	640
	護理支援人員	14,382	0.2	281
九龍中	醫生	98,300	1.8	1,265
	護理人員	41,200	0.6	1,998
	專職醫療人員	39,395	0.7	712
	護理支援人員	13,210	0.2	371
九龍東	醫生	98,300	1.8	1,149
	護理人員	37,620	0.6	1,527
	專職醫療人員	39,395	0.7	473
	護理支援人員	14,395	0.2	303
九龍西	醫生	98,300	1.8	2,367
	護理人員	41,200	0.6	3,478
	專職醫療人員	39,395	0.7	1,069
	護理支援人員	14,031	0.2	579
新界東	醫生	98,300	1.8	1,599
	護理人員	39,395	0.6	2,324
	專職醫療人員	39,395	0.7	767
	護理支援人員	13,689	0.2	480
新界西	醫生	94,905	1.7	1,265
	護理人員	37,620	0.6	1,946
	專職醫療人員	38,508	0.7	553
	護理支援人員	12,285	0.2	422

2015-16年度

聯網	員工類別	薪金中位數	平均薪金	薪金總開支
		(元)	(百萬元)	(百萬元)
港島東	醫生	105,260	1.9	1,151
	護理人員	37,590	0.6	1,636
	專職醫療人員	41,215	0.7	565
	護理支援人員	14,321	0.2	320
港島西	醫生	101,620	1.9	1,189
	護理人員	41,215	0.6	1,747
	專職醫療人員	43,105	0.8	688
	護理支援人員	15,046	0.2	306
九龍中	醫生	105,260	1.9	1,383
	護理人員	43,105	0.6	2,113
	專職醫療人員	41,215	0.7	756
	護理支援人員	13,852	0.2	397
九龍東	醫生	105,260	1.9	1,263
	護理人員	39,360	0.6	1,640
	專職醫療人員	41,215	0.7	515
	護理支援人員	15,046	0.2	320
九龍西	醫生	105,260	1.9	2,580
	護理人員	43,105	0.6	3,712
	專職醫療人員	41,215	0.7	1,164
	護理支援人員	14,321	0.2	624
新界東	醫生	105,260	1.9	1,764
	護理人員	39,360	0.6	2,513
	專職醫療人員	41,215	0.7	836
	護理支援人員	13,972	0.2	512
新界西	醫生	105,260	1.9	1,396
	護理人員	39,360	0.6	2,110
	專職醫療人員	41,215	0.7	611
	護理支援人員	13,852	0.2	462

2016-17年度

聯網	員工類別	薪金中位數	平均薪金	薪金總開支
		(元)	(百萬元)	(百萬元)
港島東	醫生	109,670	2.0	1,195
	護理人員	37,570	0.7	1,754
	專職醫療人員	43,145	0.8	604
	護理支援人員	14,992	0.2	339
港島西	醫生	109,670	1.9	1,255
	護理人員	41,200	0.7	1,856
	專職醫療人員	45,120	0.8	732
	護理支援人員	15,775	0.2	326
九龍中	醫生	109,670	2.0	1,454
	護理人員	45,120	0.7	2,228
	專職醫療人員	43,145	0.8	800
	護理支援人員	14,500	0.2	431
九龍東	醫生	109,670	2.0	1,339
	護理人員	39,350	0.6	1,771
	專職醫療人員	43,145	0.7	562
	護理支援人員	15,366	0.2	352
九龍西	醫生	109,670	2.0	2,683
	護理人員	45,120	0.7	3,950
	專職醫療人員	43,145	0.7	1,252
	護理支援人員	14,992	0.2	667
新界東	醫生	109,670	1.9	1,834
	護理人員	41,200	0.7	2,691
	專職醫療人員	43,145	0.7	907
	護理支援人員	14,992	0.2	559
新界西	醫生	109,670	1.9	1,505
	護理人員	41,200	0.7	2,306
	專職醫療人員	43,145	0.7	683
	護理支援人員	14,500	0.2	508

2017-18年度

聯網	員工類別	薪金中位數	平均薪金	薪金總開支
		(元)	(百萬元)	(百萬元)
港島東	醫生	111,730	2.0	1,213
	護理人員	40,505	0.7	1,864
	專職醫療人員	46,445	0.8	637
	護理支援人員	15,819	0.2	351
港島西	醫生	111,730	2.0	1,284
	護理人員	40,505	0.7	1,917
	專職醫療人員	46,445	0.8	760
	護理支援人員	16,561	0.2	331
九龍中	醫生	111,730	2.0	2,314
	護理人員	46,445	0.7	3,608
	專職醫療人員	44,415	0.8	1,231
	護理支援人員	15,056	0.2	664
九龍東	醫生	111,730	2.0	1,371
	護理人員	40,505	0.7	1,880
	專職醫療人員	44,415	0.8	594
	護理支援人員	15,819	0.2	376
九龍西	醫生	111,730	2.0	1,983
	護理人員	46,445	0.7	2,925
	專職醫療人員	44,415	0.8	948
	護理支援人員	15,819	0.2	498
新界東	醫生	111,730	2.0	1,902
	護理人員	42,410	0.7	2,850
	專職醫療人員	44,415	0.7	958
	護理支援人員	15,819	0.2	594
新界西	醫生	111,730	1.9	1,547
	護理人員	42,410	0.7	2,455
	專職醫療人員	42,410	0.7	738
	護理支援人員	15,056	0.2	545

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」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (5) 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。2017-18年度的數字為全年推算數字。

(b)

在2013-14年度、2014-15年度、2015-16年度、2016-17年度及2017-18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」的員工數目、取錄人數及離職(流失)人數表列如下：

2013-14年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2014 年 3 月 31 日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	醫生	575	34	27	5
	護理人員	2 443	228	116	0
	專職醫療人員	746	54	21	1
	護理支援人員	1 341	323	199	0
港島西	醫生	602	40	30	0
	護理人員	2 553	304	135	1
	專職醫療人員	838	65	36	2
	護理支援人員	1 231	278	216	0
九龍中	醫生	679	41	26	8
	護理人員	3 175	273	162	1
	專職醫療人員	978	64	36	1
	護理支援人員	1 748	534	343	0
九龍東	醫生	627	45	25	4
	護理人員	2 474	276	125	2
	專職醫療人員	685	56	19	0
	護理支援人員	1 211	230	140	0
九龍西	醫生	1 300	87	36	6
	護理人員	5 337	426	211	0
	專職醫療人員	1 479	135	36	4
	護理支援人員	2 478	452	317	0
新界東	醫生	879	58	34	7
	護理人員	3 707	281	135	0
	專職醫療人員	1 018	76	36	0
	護理支援人員	2 099	398	263	0
新界西	醫生	702	74	29	6
	護理人員	3 027	309	136	0
	專職醫療人員	797	75	30	0
	護理支援人員	2 028	560	339	0

2014-15年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2015 年 3 月 31 日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	醫生	584	43	24	7
	護理人員	2 517	244	126	4
	專職醫療人員	762	48	22	1
	護理支援人員	1 485	211	187	0
港島西	醫生	608	50	36	5
	護理人員	2 679	238	144	15
	專職醫療人員	883	82	29	1
	護理支援人員	1 422	423	310	0
九龍中	醫生	703	62	35	5
	護理人員	3 275	257	138	2
	專職醫療人員	989	60	48	0
	護理支援人員	1 968	469	355	0
九龍東	醫生	644	50	19	4
	護理人員	2 613	212	139	1
	專職醫療人員	706	52	24	2
	護理支援人員	1 436	189	159	0
九龍西	醫生	1 318	85	54	12
	護理人員	5 608	428	215	1
	專職醫療人員	1 566	151	51	4
	護理支援人員	2 831	398	319	0
新界東	醫生	881	65	37	14
	護理人員	3 897	274	161	1
	專職醫療人員	1 081	94	47	0
	護理支援人員	2 358	369	296	0
新界西	醫生	723	62	26	11
	護理人員	3 163	262	135	1
	專職醫療人員	831	66	32	0
	護理支援人員	2 216	383	283	2

2015-16年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2016 年 3 月 31 日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	醫生	595	48	22	7
	護理人員	2 613	264	163	1
	專職醫療人員	791	76	32	1
	護理支援人員	1 507	258	237	0
港島西	醫生	624	61	44	0
	護理人員	2 788	247	143	8
	專職醫療人員	913	68	34	5
	護理支援人員	1 489	376	294	0
九龍中	醫生	731	60	26	3
	護理人員	3 304	258	163	2
	專職醫療人員	1 028	79	37	0
	護理支援人員	2 044	387	303	0
九龍東	醫生	676	55	30	8
	護理人員	2 698	225	146	1
	專職醫療人員	750	73	23	1
	護理支援人員	1 491	234	195	0
九龍西	醫生	1 352	108	63	11
	護理人員	5 730	403	262	0
	專職醫療人員	1 646	140	59	2
	護理支援人員	2 950	433	358	0
新界東	醫生	921	84	20	9
	護理人員	4 053	326	162	0
	專職醫療人員	1 179	109	35	0
	護理支援人員	2 427	387	342	0
新界西	醫生	748	72	35	14
	護理人員	3 356	318	160	0
	專職醫療人員	889	69	23	0
	護理支援人員	2 358	401	283	0

2016-17年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2017 年 3 月 31 日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數	
				全職	兼職
港島東	醫生	594	47	41	8
	護理人員	2 679	212	147	0
	專職醫療人員	799	45	35	0
	護理支援人員	1 536	276	250	0
港島西	醫生	646	64	33	6
	護理人員	2 821	206	211	10
	專職醫療人員	960	91	43	1
	護理支援人員	1 450	212	243	0
九龍中	醫生	740	54	30	5
	護理人員	3 333	241	206	0
	專職醫療人員	1 065	83	46	1
	護理支援人員	2 125	405	323	0
九龍東	醫生	682	44	39	2
	護理人員	2 750	190	145	5
	專職醫療人員	782	58	27	5
	護理支援人員	1 584	269	191	0
九龍西	醫生	1 375	97	70	10
	護理人員	5 746	370	294	0
	專職醫療人員	1 696	111	58	3
	護理支援人員	2 991	382	366	1
新界東	醫生	941	79	45	9
	護理人員	4 090	245	202	0
	專職醫療人員	1 231	98	45	1
	護理支援人員	2 554	539	435	1
新界西	醫生	793	82	27	11
	護理人員	3 514	293	148	0
	專職醫療人員	964	101	38	0
	護理支援人員	2 455	382	301	0

2017-18年度

聯網	員工類別	員工數目 (截至 2017 年 12 月 31 日) (包括全職及兼職)	取錄人數 (2017 年 4 月 至 12 月) (包括全職及 兼職)	離職(流失)人數 (2017 年 1 月至 12 月)	
				全職	兼職
港島東	醫生	610	50	38	12
	護理人員	2 769	213	141	5
	專職醫療人員	834	51	21	0
	護理支援人員	1 522	184	258	0
港島西	醫生	652	56	50	9
	護理人員	2 888	214	188	10
	專職醫療人員	975	52	44	4
	護理支援人員	1 430	178	235	0
九龍中*	醫生	1 170	80	49	9
	護理人員	5 209	364	202	2
	專職醫療人員	1 579	101	54	1
	護理支援人員	3 048	382	319	0
九龍東	醫生	687	57	45	11
	護理人員	2 873	195	127	3
	專職醫療人員	790	48	35	5
	護理支援人員	1 598	186	237	1
九龍西*	醫生	993	67	42	13
	護理人員	4 226	324	161	2
	專職醫療人員	1 261	93	39	2
	護理支援人員	2 209	233	187	0
新界東	醫生	972	79	48	11
	護理人員	4 249	321	215	0
	專職醫療人員	1 283	77	39	0
	護理支援人員	2 570	363	433	1
新界西	醫生	808	70	42	20
	護理人員	3 613	214	151	0
	專職醫療人員	1 019	76	42	0
	護理支援人員	2 541	334	345	1

註：

- (1) 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的數目計算。
- (2) 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)。
- (3) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (4) 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)。
- (5) 由2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別列出相關數字。

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。有關2017-18年度的離職資料，依據新的聯網界線，九龍中和九龍西聯網僅備有9個月(即2017年4月1日至2017年12月31日)的數據，因此不應用來與過往以12個月數據為基礎的統計數字比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0401)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5個財政年度中，各個醫院聯網內的：

- (1) 65歲或以上人口佔聯網人口總數的百分比，和65歲或以上人口的每年增長率；
- (2) 醫生、護理人員、專職醫療人員及護理支援人員與服務地區每1 000名人口的整體人口比例，及與65歲或以上人口的比例。

提問人： 麥美娟議員(議員問題編號(立法會用)：20)

答覆：

(1)

下表列出過去5年就醫院管理局(醫管局)轄下各聯網而言的人口數目和65歲或以上的人口數目。

2013年的估計人口(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	775 400	131 600
中西區、南區	港島西	530 800	80 300
九龍城、油尖	九龍中	508 100	85 400
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	1 930 200	303 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 257 000	152 500
屯門、元朗	新界西	1 088 100	114 400
全港		7 178 900	1 019 900

2014年的估計人口(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	769 100	134 400
中西區、南區	港島西	527 600	83 000
九龍城、油尖	九龍中	534 000	89 800
觀塘、西貢	九龍東	1 097 100	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 938 300	316 600
沙田、大埔、北區	新界東	1 264 300	160 700
屯門、元朗	新界西	1 098 100	121 600
全港		7 229 500	1 063 800

2015年的估計人口(截至2015年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上的人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	763 800	140 500
中西區、南區	港島西	523 800	86 600
九龍城、油尖	九龍中	540 000	94 100
觀塘、西貢	九龍東	1 107 000	164 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 951 500	328 000
沙田、大埔、北區	新界東	1 287 000	170 900
屯門、元朗	新界西	1 116 900	129 900
全港		7 291 300	1 114 600

2016年的估計人口(截至2016年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上的人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	767 600	128 700
中西區、南區	港島西	518 300	84 500
九龍城、油尖	九龍中	561 100	85 200
觀塘、西貢	九龍東	1 110 400	179 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 995 500	319 700
沙田、大埔、北區	新界東	1 279 000	200 800
屯門、元朗	新界西	1 103 500	165 100
全港		7 336 600	1 163 200

2017年的推算人口(截至2017年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上的人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	762 900	153 400
中西區、南區	港島西	521 200	94 800
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 159 700	220 000
觀塘、西貢	九龍東	1 138 100	177 600
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 350 400	234 400
沙田、大埔、北區	新界東	1 328 000	194 400
屯門、元朗	新界西	1 150 300	148 600
全港		7 411 300	1 223 400

下表列出過去5年，醫管局轄下各聯網65歲或以上人口所佔的百分比：

地區	所屬醫院聯網	65歲或以上人口所佔百分比				
		2013	2014	2015	2016	2017
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	17.0	17.5	18.4	16.8	20.1
中西區、南區	港島西	15.1	15.7	16.5	16.3	18.2
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	16.8	16.8	17.4	15.2	19.0
觀塘、西貢	九龍東	13.9	14.4	14.9	16.1	15.6
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	15.7	16.3	16.8	16.0	17.4
沙田、大埔、北區	新界東	12.1	12.7	13.3	15.7	14.6
屯門、元朗	新界西	10.5	11.1	11.6	15.0	12.9
全港		14.2	14.7	15.3	15.9	16.5

(2)

在2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局各聯網的醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人員人數，以及該等數字與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下：

2013-14年度

聯網	醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人員人數及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護理支援人員	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	2 443	3.2	18.6	746	1.0	5.7	1 341	1.7	10.2	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	602	1.1	7.5	2 553	4.8	31.8	838	1.6	10.4	1 231	2.3	15.3	中西區、南區
九龍中	679	1.3	7.9	3 175	6.2	37.2	978	1.9	11.4	1 748	3.4	20.5	九龍城、油尖
九龍東	627	0.6	4.1	2 474	2.3	16.3	685	0.6	4.5	1 211	1.1	8.0	觀塘、西貢
九龍西	1 300	0.7	4.3	5 337	2.8	17.6	1 479	0.8	4.9	2 478	1.3	8.2	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	879	0.7	5.8	3 707	2.9	24.3	1 018	0.8	6.7	2 099	1.7	13.8	沙田、大埔、北區
新界西	702	0.6	6.1	3 027	2.8	26.5	797	0.7	7.0	2 028	1.9	17.7	屯門、元朗
各聯網總計	5 365	0.7	5.3	22 716	3.2	22.3	6 541	0.9	6.4	12 136	1.7	11.9	

2014-15年度

聯網	醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人員人數及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護理支援人員	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	2 517	3.3	18.7	762	1.0	5.7	1 485	1.9	11	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	608	1.2	7.3	2 679	5.1	32.3	883	1.7	10.6	1 422	2.7	17.1	中西區、南區
九龍中	703	1.3	7.8	3 275	6.1	36.5	989	1.9	11	1 968	3.7	21.9	九龍城、油尖
九龍東	644	0.6	4.1	2 613	2.4	16.6	706	0.6	4.5	1 436	1.3	9.1	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	2 831	1.5	8.9	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	24.3	1 081	0.9	6.7	2 358	1.9	14.7	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	2 216	2.0	18.2	屯門、元朗
各聯網總計	5 462	0.8	5.1	23 751	3.3	22.3	6 818	0.9	6.4	13 715	1.9	12.9	

2015-16年度

聯網	醫生、護士、專職醫療人員和護理支援人員人數及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護理支援人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	595	0.8	4.2	2 613	3.4	18.6	791	1.0	5.6	1 507	2.0	10.7	東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)
港島西	624	1.2	7.2	2 788	5.3	32.2	913	1.7	10.5	1 489	2.8	17.2	中西區、南區
九龍中	731	1.4	7.8	3 304	6.1	35.1	1 028	1.9	10.9	2 044	3.8	21.7	九龍城、油尖
九龍東	676	0.6	4.1	2 698	2.4	16.4	750	0.7	4.6	1 491	1.3	9.1	觀塘、西貢
九龍西	1 352	0.7	4.1	5 730	2.9	17.5	1 646	0.8	5.0	2 950	1.5	9.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	921	0.7	5.4	4 053	3.1	23.7	1 179	0.9	6.9	2 427	1.9	14.2	沙田、大埔、北區
新界西	748	0.7	5.8	3 356	3.0	25.8	889	0.8	6.8	2 358	2.1	18.2	屯門、元朗
各聯網總計	5 648	0.8	5.1	24 542	3.4	22.0	7 195	1.0	6.5	14 266	2.0	12.8	

2016-17年度

聯網	醫生、護士、專職醫療人員和護理支援人員人數及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護理支援人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	594	0.8	4.6	2 679	3.5	20.8	799	1.0	6.2	1 536	2.0	11.9	東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)
港島西	646	1.2	7.6	2 821	5.4	33.4	960	1.9	11.4	1 450	2.8	17.2	中西區、南區
九龍中	740	1.3	8.7	3 333	5.9	39.1	1 065	1.9	12.5	2 125	3.8	24.9	九龍城、油尖
九龍東	682	0.6	3.8	2 750	2.5	15.4	782	0.7	4.4	1 584	1.4	8.9	觀塘、西貢
九龍西	1 375	0.7	4.3	5 746	2.9	18.0	1 696	0.9	5.3	2 991	1.5	9.4	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	941	0.7	4.7	4 090	3.2	20.4	1 231	1.0	6.1	2 554	2.0	12.7	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	4.8	3 514	3.2	21.3	964	0.9	5.8	2 455	2.2	14.9	屯門、元朗
各聯網總計	5 770	0.8	5.0	24 933	3.4	21.4	7 497	1.0	6.4	14 696	2.0	12.6	

2017-18年度(截至2017年12月31日)

聯網	醫生、護士、專職醫療人員和護理支援人員人數及與每1 000名人口的比例											服務地區	
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護理支援人員	與整體人口的比例		與65歲或以上人口的比例
港島東	610	0.8	4.0	2 769	3.6	18.1	834	1.1	5.4	1 522	2.0	9.9	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	652	1.3	6.9	2 888	5.5	30.5	975	1.9	10.3	1 430	2.7	15.1	中西區、南區
九龍中	1 170	1.0	5.3	5 209	4.5	23.7	1 579	1.4	7.2	3 048	2.6	13.9	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	687	0.6	3.9	2 873	2.5	16.2	790	0.7	4.4	1 598	1.4	9.0	觀塘、西貢
九龍西	993	0.7	4.2	4 226	3.1	18.0	1 261	0.9	5.4	2 209	1.6	9.4	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	972	0.7	5.0	4 249	3.2	21.9	1 283	1.0	6.6	2 570	1.9	13.2	沙田、大埔、北區
新界西	808	0.7	5.4	3 613	3.1	24.3	1 019	0.9	6.9	2 541	2.2	17.1	屯門、元朗
各聯網總計	5 894	0.8	4.8	25 827	3.5	21.1	7 742	1.0	6.3	14 918	2.0	12.2	

註：

- (1) 由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後可能不等於總數。
- (2) 由於上述人口數字的來源不一，不宜按年直接比較：
 - (a) 在人口普查及中期人口統計之間(即2013至2015年)的人口數字是根據政府統計處就相關年度的估計人口及規劃署的人口分布資料編製；
 - (b) 2016年的人口數字是根據政府統計處2016年中期人口統計結果編製；以及
 - (c) 由於尚未有2017年按年齡組別劃分的地區估計人口，該年度的人口數字是根據規劃署《人口分布推算2015-2024》(以2014年為基礎年期)編製。
- (3) 基於上文第(2)段所述，我們未能提供65歲或以上人口的每年增長率。
- (4) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
- (5) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。

- (6) 要注意的是，各聯網的醫生、護士、專職醫療人員及護理支援人員與每1 000名人口的比例有所不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
- (a) 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
 - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
 - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- (7) 人手與人口的比例是採用政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。
- (8) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0402)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5個財政年度中，各個醫院聯網內的：

- (a) 整體人口的服務成本總額，和65歲或以上人士的服務成本總額；及
- (b) 各項醫療服務的平均服務成本、整體人口的服務使用人次，及65歲或以上人口的服務使用人次。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)：21)

答覆：

(a)

下表列出過去5年醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的總營運開支。

聯網	總開支(10億元)				2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日 推算數字)
	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	
港島東	4.91	5.46	5.81	6.15	6.43
港島西	5.57	5.99	6.51	6.93	7.15
九龍中	6.30	6.85	7.26	7.73	11.88
九龍東	4.68	5.20	5.59	6.03	6.33
九龍西	10.25	11.27	12.08	12.81	9.84
新界東	7.45	8.07	8.77	9.39	9.89
新界西	5.85	6.44	7.04	7.69	8.31
各聯網總計	45.01	49.28	53.06	56.73	59.83

上表所示的營運開支是指各醫院用以應付各聯網日常營運需要的資源，例如員工開支、藥物開支(包括病人自費藥物)、醫療用品開支和公用事業設施收費等。營運開支不包括非經常開支，例如基本工程項目、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(例如肝臟移植)而產生的服務需求。因此，各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。基於以上所述，個別聯網的營運開支不能直接比較。

下表列出過去5年各醫院聯網為65歲或以上人士提供服務的成本佔總服務成本的百分比。

	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (修訂預算)
港島東	53.3%	53.8%	53.5%	53.3%	54.9%
港島西	43.4%	43.3%	44.1%	43.8%	45.4%
九龍中	49.8%	49.9%	49.5%	50.0%	51.2%
九龍東	49.3%	49.5%	48.9%	49.1%	50.8%
九龍西	47.4%	47.4%	46.7%	47.0%	47.5%
新界東	43.2%	43.4%	44.2%	44.0%	45.5%
新界西	36.9%	37.8%	38.3%	38.7%	40.0%
醫管局整體	46.0%	46.2%	46.9%	47.1%	48.6%

2013-14至2016-17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。2017-18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，故不同聯網的百分比存在差別。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，有關的百分比不能按醫院聯網直接比較。

(b)

下表列出各聯網在2013-14至2017-18年度提供以下服務的實際及推算單位成本：

- (i) 住院服務；
- (ii) 專科門診服務；
- (iii) 普通科門診服務；以及
- (iv) 急症室服務

年度	住院病人每日次平均成本(元) 普通科(急症及康復)							
	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	4,470	5,180	4,110	4,350	4,240	4,180	4,060	4,330
2014-15	4,690	5,410	4,330	4,610	4,550	4,490	4,370	4,600
2015-16	4,960	5,810	4,560	4,760	4,780	4,740	4,480	4,830
2016-17	5,080	6,120	4,760	4,820	4,860	4,770	4,560	4,950
2017-18 (修訂預算)	5,320	6,380	5,120	5,170	5,310	4,990	4,970	5,270

年度	每次專科門診診症平均成本(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
2013-14	1,070	1,250	1,030	945	1,050	1,150	1,070	1,080
2014-15	1,120	1,290	1,090	1,020	1,110	1,210	1,110	1,130
2015-16	1,160	1,340	1,170	1,090	1,170	1,230	1,170	1,190
2016-17	1,190	1,380	1,210	1,080	1,190	1,290	1,140	1,210
2017-18 (修訂預算)	1,270	1,460	1,290	1,160	1,320	1,380	1,280	1,310

年度	每次普通科門診診症平均成本(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
2013-14	410	395	400	365	405	370	355	385
2014-15	435	425	415	390	440	400	370	410
2015-16	465	460	440	430	470	430	395	445
2016-17	475	475	455	415	485	455	400	450
2017-18 (修訂預算)	525	505	515	445	530	475	440	490

年度	每次急症室診症平均成本(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
2013-14	1,020	1,010	1,050	1,010	1,100	1,090	925	1,040
2014-15	1,150	1,010	1,140	1,130	1,190	1,210	1,020	1,140
2015-16	1,240	1,110	1,260	1,200	1,260	1,320	1,100	1,230
2016-17	1,340	1,240	1,240	1,260	1,310	1,420	1,240	1,300
2017-18 (修訂預算)	1,440	1,320	1,310	1,330	1,410	1,500	1,530	1,420

視乎情況，醫管局的服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、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)，以及其他營運成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。上述每項服務的平均成本是該項服務的總成本除以相應提供的服務量(以住院日次及就診數目計算)所得的平均數。

須注意的是，由於各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，故不同聯網提供這些服務的平均成本有所差別。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，亦會令不同聯網提供這些服務的平均成本有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較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，這些服務的平均成本不能按聯網直接比較。

下表列出過去5年醫管局各醫院聯網病人住院日次及就診人次的相關數字，以及當中為65歲或以上病人提供服務所佔百分比。

2013-14年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院日次* [普通科 (急症及康復)]	總數 (所有年齡)	624 865	707 005	968 299	681 761	1 486 923	1 097 641	773 733
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	63%	49%	61%	61%	59%	54%	51%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	792 008	844 024	1 016 873	766 997	1 634 502	1 099 139	887 340
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	41%	33%	36%	34%	35%	29%	26%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	587 953	390 097	565 425	921 662	1 603 082	941 614	803 873
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	40%	43%	39%	36%	41%	35%	28%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	243 850	131 577	195 280	323 703	595 085	394 271	357 240
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	31%	33%	35%	30%	27%	25%	22%

2014-15年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院日次* [普通科 (急症及康復)]	總數 (所有年齡)	642 082	732 389	1 002 237	706 339	1 509 771	1 112 026	804 164
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	63%	49%	60%	61%	59%	53%	51%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	806 737	851 826	1 026 591	795 801	1 674 173	1 121 589	915 063
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	42%	33%	36%	34%	35%	30%	27%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	587 882	389 451	570 648	944 950	1 656 204	946 315	809 812
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	41%	43%	39%	36%	40%	36%	29%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	236 747	128 855	190 391	320 071	621 547	380 042	345 248
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	31%	34%	35%	30%	26%	26%	23%

2015-16年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院日次* [普通科 (急症及康復)]	總數 (所有年齡)	656 140	745 826	999 921	741 722	1 533 566	1 150 783	873 642
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	63%	50%	60%	61%	59%	55%	52%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	807 962	872 166	1 021 610	820 458	1 706 539	1 141 679	939 918
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	43%	34%	37%	35%	36%	31%	29%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	580 978	388 650	570 417	969 190	1 692 916	963 338	819 087
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	42%	44%	40%	37%	40%	37%	29%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	231 837	128 503	195 584	316 235	629 419	385 614	349 264
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	32%	35%	35%	31%	27%	26%	23%

2016-17年度

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院日次* [普通科 (急症及康復)]	總數 (所有年齡)	673 052	771 379	1 020 998	781 524	1 596 214	1 222 214	915 761
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	63%	49%	60%	61%	59%	55%	52%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	827 500	891 261	1 035 508	869 710	1 761 030	1 197 841	1 018 293
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	44%	35%	38%	35%	37%	32%	30%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	607 799	395 348	579 645	997 733	1 716 077	972 454	851 943
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	42%	45%	41%	38%	41%	39%	32%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	227 465	129 674	194 648	316 829	631 235	385 432	346 668
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	33%	36%	35%	32%	27%	27%	24%

2017-18年度(截至2017年12月31日臨時數字)

		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
病人住院日次* [普通科 (急症及康復)]	總數 (所有年齡)	514 538	590 478	1 189 672	619 584	841 714	954 795	741 958
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	64%	51%	61%	62%	61%	55%	53%
專科門診 (臨床) 就診人次	總數 (所有年齡)	626 206	674 376	1 102 602	663 081	1 008 921	922 245	787 827
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	45%	36%	38%	36%	39%	34%	32%
普通科門診 就診人次	總數 (所有年齡)	456 565	295 907	893 943	730 348	814 093	726 889	645 379
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	43%	46%	43%	40%	42%	41%	35%
急症室 就診人次	總數 (所有年齡)	163 013	94 819	242 948	225 142	362 549	282 592	282 584
	為 65 歲或以上 病人提供服務 所佔百分比	35%	37%	33%	34%	28%	29%	23%

* 病人住院日次包括住院病人住院日次和日間住院病人出院人次及死亡人數。醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。病人住院日次已計及住院病人及日間住院病人。

註

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

- 完 -

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本綱領下的來年開支預算大增46.1%，主要用於醫療衛生研究基金，支援在葵青區地區康健中心試點計劃，及設立中醫藥發展基金支援中醫藥發展。

(a) 請按職系列出醫療衛生研究基金及中醫藥發展基金在來年的新增職位、工作內容及薪酬預算。

(b) 請列出上述兩個基金在來年度的主要工作計劃(包括內容和初步時間表)及相關開支預算。

提問人：麥美娟議員(議員問題編號(立法會用)：53)

答覆：

(a) 醫療衛生研究基金(研究基金) 來年不會開設新職位。食物及衛生局將成立中醫藥處，負責統籌中醫藥發展基金。中醫藥處的人手編制分項如下：

職級	職位數目
首長級丙級政務官	1
高級政務主任	1
顧問中醫	1
化驗師	1
高級行政主任	3
二級行政主任	3
一級私人秘書	1
助理文書主任	3
總數：	<u>14</u>

中醫藥處2018-19年度的財政撥款約為1,150萬元。

(b) 醫療衛生研究基金(研究基金)

研究基金為研究員擬定項目、健康護理及促進項目、研究獎學金及政府委託的研究項目提供資助。資助計劃及獲批項目詳情載於研究基金秘書處網站(<http://rfs.fhb.gov.hk>)。2018-19年度的預算開支為2.25億元，以應付資助獲批項目而增加的現金流量需求。

研究基金來年的工作計劃如下：

重點工作	暫定時間表
(a) 2017年研究員擬定項目撥款公開申請(已於2017年12月公布) (i) 評審申請 (ii) 公布結果	2018年4至10月 2018年11月
(b) 2018年健康護理及促進計劃撥款公開申請 (i) 公布公開申請 (ii) 評審申請 (iii) 公布結果	2018年4月 2018年8至10月 2018年11月
(c) 公布2018年研究員擬定項目及健康護理及促進計劃撥款合併公開申請	2018年12月
(d) 研究獎學金計劃 <u>2017年撥款公開申請(已於2017年10月公布)</u> (i) 評審申請 (ii) 公布結果 <u>2018年撥款公開申請</u> (i) 公布公開申請 (ii) 評審申請	2018年2至6月 2018年7月 2018年10月 2019年2至6月

此外，研究基金正進行委託若干特定研究／計劃。在2018年4至5月期間，研究基金將評審本地組羣及跟進研究、兒童成長圖表分析、嬰幼兒和孕婦維生素D攝取狀況研究，以及醫療專業架構之延伸研究等項目的研究建議書，結果將於2018年6月公布。

中醫藥發展基金

為回應中醫藥界的建議，政府已決定設立5億元專項基金，促進本港中醫藥發展，以期中醫師及中藥業受惠。建議中的支援包括支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥等。政府現正制訂這項基金及支援計劃的運作細節，並會諮詢中醫中藥發展委員會及業界。這項基金在2018-19年度的預算開支為2,500萬元。

- 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： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就季節性流感治療方面，

(a) 請列出過去5年的每年中，主要診斷患流感而死亡的整體人數及65歲或以上長者人數；及

(b) 請列出過去5年的每年中，主要診斷患流感而入住公立醫院的病人人次(請按年齡群組分頂列出)和平均住院日數。

(c) 請按聯網劃分，分別列出過去3年的每年中，各聯網因應流感高峰期而增設的病床數目及所涉的醫療開支。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)： 55)

答覆：

(a) 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，主要診斷患流行性感冒(流感)而死亡的病人數目。

年份	主要診斷患流感而死亡的病人數目	主要診斷患流感而死亡的65歲或以上病人數目
2013	25	18
2014	75	58
2015	232	223
2016	92	76
2017	170	159

(b) 下表按年齡組別列出過去5年，主要診斷患流感的病人入住醫管局轄下醫院的人次及平均住院時間。

年份	年齡組別	主要診斷 患流感病人的 入院人次*	主要診斷 患流感病人的 平均住院時間 (日數)
2013	18歲以下	1 263	2.4
	18至64歲	760	3.7
	65歲或以上	1 034	5.3
	所有年齡	3 057	3.7
2014	18歲以下	1 927	2.5
	18至64歲	1 365	4.2
	65歲或以上	1 977	5.7
	所有年齡	5 270	4.2
2015	18歲以下	1 928	2.3
	18至64歲	1 726	3.3
	65歲或以上	6 090	5.4
	所有年齡	9 744	4.5
2016	18歲以下	3 282	2.6
	18至64歲	1 698	4.8
	65歲或以上	2 672	5.7
	所有年齡	7 653	4.2
2017	18歲以下	3 898	2.5
	18至64歲	2 612	3.3
	65歲或以上	6 021	5.2
	所有年齡	12 531	4.0

* 由於部分病人出生日期不詳，因此分項數字的總和未必與所有年齡的總入院人次相同。

註：

1. 主要診斷患流感病人的死亡和入院數字每年變動，可能涉及多重因素，例如該年主要流行的流感病毒類型(不同的病毒類型會影響不同的年齡組別)，以及季節性流感疫苗的效用。
2. 病人的住院時間未必與主要診斷結果有直接關係，如出現其他臨床狀況，他們可能須繼續留院。

- (c) 香港人口不斷上升和持續老化，對病床的需求有增無減。為應付需求，醫管局在2015-16、2016-17和2017-18年度分別預留逾3.2億元、逾2.35億元和2.67億元，以在相應年度增設250、231和229張新病床。增設病床對紓緩醫院在服務需求高峰期的壓力尤為重要。

下表列出2015-16、2016-17和2017-18年度各醫院聯網增設的病床數目。

聯網	增設的病床數目		
	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度
港島東	21	20	20
港島西	–	–	–
九龍中	–	24	26
九龍東	36	16	58
九龍西	–	–	8
新界東	71	62	58
新界西	122	109	59
總計	250	231	229

此外，在流感季節期間，各聯網醫院已加設短期病床和臨時病床以應付新增的需求。例如在2018年1月，加設的短期病床約有550張，臨時病床則大概有800至1 200張。

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2426)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公立醫院病房服務方面：

(a) 請分別列出過去3年，各醫院聯網內普通科及主要專科在服務高峰期、非服務高峰期及全年整體的病床住用率及病人平均留院日數；及

(b) 請分別列出過去3年，各醫院聯網內普通科及主要專科病房增設的病床數目、新增的醫護人手配置(包括醫生、護士及護理支援人員)及其涉及的開支。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)： 57)

答覆：

(a)

下列各表列出醫院管理局(醫管局)轄下各聯網普通科(急症及康復)和主要專科在2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)按季及全年的住院病床住用率及住院病人平均住院時間。

2015-16年度 (2015年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	87%	76%	93%	92%	87%	91%	100%	89%
病人平均 住院日數	5.2	5.8	7.6	5.4	5.2	6.1	5.5	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	92%	60%	89%	56%	87%	76%	108%	77%
病人平均 住院日數	2.0	2.6	2.2	2.4	1.8	2.0	1.7	2.1
內科								
住院病床 住用率	91%	88%	109%	100%	98%	106%	108%	100%
病人平均 住院日數	5.2	5.6	8.4	5.7	5.9	7.1	6.8	6.3
產科								
住院病床 住用率	82%	55%	67%	63%	63%	58%	86%	66%
病人平均 住院日數	3.8	2.9	3.4	3.0	3.0	2.8	2.8	3.0
骨科								
住院病床 住用率	92%	74%	107%	102%	91%	89%	92%	92%
病人平均 住院日數	5.1	7.8	11.7	6.0	6.3	8.5	9.7	7.6
兒科								
住院病床 住用率	82%	65%	71%	77%	72%	83%	97%	76%
病人平均 住院日數	3.2	6.1	5.4	2.5	2.8	3.3	3.3	3.5
外科								
住院病床 住用率	81%	71%	94%	88%	72%	94%	92%	82%
病人平均 住院日數	3.6	5.4	4.7	3.9	3.6	5.3	4.2	4.3

2015-16年度 (2015年7月至9月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	87%	75%	87%	90%	87%	87%	100%	87%
病人平均 住院日數	5.2	5.9	7.1	5.4	5.2	6.6	5.7	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	104%	60%	96%	61%	89%	75%	114%	80%
病人平均 住院日數	2.4	2.8	2.4	2.6	2.0	2.1	1.9	2.2
內科								
住院病床 住用率	91%	87%	100%	97%	97%	99%	107%	97%
病人平均 住院日數	5.3	6.2	7.8	5.9	6.1	7.0	7.0	6.4
產科								
住院病床 住用率	84%	64%	69%	62%	67%	62%	97%	70%
病人平均 住院日數	4.0	3.0	3.1	2.7	2.8	2.9	2.8	3.0
骨科								
住院病床 住用率	89%	71%	99%	101%	86%	85%	92%	88%
病人平均 住院日數	5.3	7.4	11.1	5.9	6.1	8.0	9.1	7.3
兒科								
住院病床 住用率	82%	64%	68%	68%	66%	73%	88%	71%
病人平均 住院日數	3.5	5.4	4.0	2.4	2.8	3.4	3.8	3.4
外科								
住院病床 住用率	82%	71%	96%	88%	79%	95%	98%	85%
病人平均 住院日數	3.7	5.2	4.7	4.0	3.6	5.7	4.7	4.4

2015-16年度 (2015年10月至12月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	85%	75%	88%	87%	86%	87%	100%	87%
病人平均 住院日數	5.4	5.9	6.9	5.4	5.1	5.9	5.8	5.7
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	88%	57%	94%	54%	81%	74%	95%	73%
病人平均 住院日數	2.2	2.6	2.2	2.4	1.9	2.2	1.6	2.1
內科								
住院病床 住用率	89%	85%	99%	93%	94%	94%	105%	94%
病人平均 住院日數	5.4	5.8	7.6	6.0	5.9	6.6	7.3	6.3
產科								
住院病床 住用率	89%	65%	76%	63%	71%	69%	97%	74%
病人平均 住院日數	3.6	3.0	3.2	2.8	2.7	3.0	2.9	2.9
骨科								
住院病床 住用率	85%	73%	104%	94%	90%	82%	91%	88%
病人平均 住院日數	5.0	8.2	11.1	6.2	6.2	8.1	8.8	7.4
兒科								
住院病床 住用率	79%	68%	68%	78%	69%	83%	99%	76%
病人平均 住院日數	3.8	5.9	4.4	2.6	2.8	3.6	3.5	3.5
外科								
住院病床 住用率	80%	71%	95%	89%	79%	99%	98%	86%
病人平均 住院日數	3.9	5.1	4.6	4.0	3.7	5.5	4.6	4.4

2015-16年度 (2016年1月至3月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	91%	78%	93%	95%	92%	94%	105%	92%
病人平均 住院日數	5.3	5.6	7.1	5.4	5.4	6.4	5.9	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	82%	61%	82%	47%	77%	75%	98%	70%
病人平均 住院日數	2.3	2.8	2.3	2.3	1.9	2.4	1.7	2.1
內科								
住院病床 住用率	99%	90%	106%	106%	104%	108%	114%	105%
病人平均 住院日數	5.4	5.5	7.7	6.0	6.1	7.0	7.2	6.4
產科								
住院病床 住用率	80%	64%	75%	62%	69%	66%	99%	72%
病人平均 住院日數	3.7	2.9	3.4	2.9	2.8	3.0	2.9	3.0
骨科								
住院病床 住用率	95%	75%	105%	103%	102%	91%	97%	95%
病人平均 住院日數	5.0	7.8	11.0	6.1	6.8	8.7	9.8	7.7
兒科								
住院病床 住用率	98%	67%	73%	93%	80%	96%	113%	86%
病人平均 住院日數	3.1	4.5	3.3	2.6	2.8	3.9	3.4	3.2
外科								
住院病床 住用率	74%	72%	96%	85%	75%	98%	95%	83%
病人平均 住院日數	3.7	5.0	5.0	4.0	3.9	5.9	4.6	4.5

2015-16年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	89%
病人平均 住院日數	5.3	5.8	7.2	5.4	5.2	6.3	5.7	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	92%	59%	90%	55%	83%	75%	104%	75%
病人平均 住院日數	2.2	2.7	2.2	2.4	1.9	2.2	1.7	2.1
內科								
住院病床 住用率	93%	88%	103%	99%	98%	102%	109%	99%
病人平均 住院日數	5.3	5.7	7.9	5.9	6.0	6.9	7.1	6.4
產科								
住院病床 住用率	84%	62%	72%	62%	67%	64%	94%	70%
病人平均 住院日數	3.7	3.0	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	3.0
骨科								
住院病床 住用率	90%	73%	104%	100%	92%	87%	93%	91%
病人平均 住院日數	5.1	7.8	11.2	6.0	6.4	8.3	9.3	7.5
兒科								
住院病床 住用率	85%	66%	70%	79%	72%	84%	100%	77%
病人平均 住院日數	3.4	5.4	4.2	2.5	2.8	3.5	3.5	3.4
外科								
住院病床 住用率	79%	71%	95%	87%	76%	96%	96%	84%
病人平均 住院日數	3.7	5.2	4.8	4.0	3.7	5.6	4.5	4.4

2016-17年度 (2016年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	91%	80%	94%	95%	93%	94%	104%	93%
病人平均 住院日數	5.5	5.7	7.2	5.5	5.3	6.2	5.8	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	89%	63%	99%	53%	85%	74%	109%	77%
病人平均 住院日數	2.1	2.7	2.3	2.2	1.9	2.0	1.7	2.1
內科								
住院病床 住用率	96%	91%	107%	103%	103%	108%	112%	103%
病人平均 住院日數	5.3	5.7	7.8	6.1	6.1	7.1	7.1	6.4
產科								
住院病床 住用率	82%	63%	73%	61%	69%	67%	94%	71%
病人平均 住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.9	3.0
骨科								
住院病床 住用率	95%	75%	107%	105%	94%	90%	95%	94%
病人平均 住院日數	5.6	7.7	11.8	6.5	6.5	8.6	10.0	7.9
兒科								
住院病床 住用率	101%	75%	78%	98%	86%	97%	120%	91%
病人平均 住院日數	3.2	4.3	3.8	3.2	2.9	3.8	3.8	3.4
外科								
住院病床 住用率	88%	76%	99%	86%	80%	99%	94%	87%
病人平均 住院日數	4.0	5.3	4.9	4.0	3.8	5.5	4.5	4.5

2016-17年度 (2016年7月至9月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	87%	77%	89%	93%	89%	91%	101%	90%
病人平均 住院日數	5.4	5.9	7.0	5.4	5.3	6.1	5.8	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	99%	58%	101%	52%	81%	77%	108%	76%
病人平均 住院日數	2.3	2.5	2.3	2.2	2.0	2.2	1.8	2.1
內科								
住院病床 住用率	88%	85%	99%	99%	97%	102%	109%	98%
病人平均 住院日數	5.2	5.7	7.6	5.8	6.1	7.2	7.2	6.4
產科								
住院病床 住用率	86%	67%	73%	65%	73%	72%	97%	75%
病人平均 住院日數	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	3.0	2.8	3.0
骨科								
住院病床 住用率	89%	77%	103%	103%	93%	81%	87%	89%
病人平均 住院日數	5.0	8.1	11.0	5.9	6.3	7.9	9.3	7.4
兒科								
住院病床 住用率	91%	69%	70%	88%	78%	83%	116%	82%
病人平均 住院日數	3.7	4.6	3.7	3.1	3.3	3.8	4.1	3.6
外科								
住院病床 住用率	88%	77%	98%	93%	79%	104%	94%	89%
病人平均 住院日數	3.9	5.8	4.8	4.0	3.8	5.2	4.3	4.4

2016-17年度 (2016年10月至12月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	87%	75%	89%	93%	87%	91%	99%	89%
病人平均 住院日數	5.4	5.7	6.8	5.3	5.3	6.1	5.7	5.7
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	89%	63%	109%	49%	75%	74%	114%	75%
病人平均 住院日數	2.3	2.5	2.4	2.3	2.0	2.2	1.9	2.2
內科								
住院病床 住用率	90%	85%	98%	98%	94%	104%	106%	97%
病人平均 住院日數	5.2	5.4	7.3	5.9	6.0	7.1	7.4	6.3
產科								
住院病床 住用率	97%	66%	81%	67%	74%	73%	100%	78%
病人平均 住院日數	3.9	2.9	3.2	2.9	2.8	2.8	2.8	3.0
骨科								
住院病床 住用率	86%	74%	99%	101%	92%	80%	81%	87%
病人平均 住院日數	5.0	8.3	11.8	5.9	6.1	7.7	8.7	7.3
兒科								
住院病床 住用率	93%	72%	72%	87%	79%	90%	113%	84%
病人平均 住院日數	2.9	6.4	3.9	2.3	2.9	3.7	3.5	3.4
外科								
住院病床 住用率	80%	71%	98%	94%	79%	100%	94%	86%
病人平均 住院日數	3.8	5.1	4.8	3.9	3.8	5.8	4.3	4.4

2016-17年度 (2017年1月至3月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	88%	78%	89%	95%	89%	90%	101%	90%
病人平均 住院日數	5.1	5.5	6.8	5.4	5.3	6.2	5.7	5.7
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	95%	59%	98%	54%	80%	72%	109%	75%
病人平均 住院日數	2.3	2.6	2.7	2.3	2.0	2.1	1.8	2.2
內科								
住院病床 住用率	91%	93%	100%	102%	99%	103%	108%	100%
病人平均 住院日數	4.4	5.4	7.3	5.8	5.9	7.2	7.5	6.2
產科								
住院病床 住用率	82%	69%	73%	62%	65%	67%	98%	72%
病人平均 住院日數	4.0	3.0	3.3	2.9	2.9	3.0	2.8	3.0
骨科								
住院病床 住用率	96%	71%	96%	107%	94%	85%	94%	91%
病人平均 住院日數	4.9	7.4	10.4	6.7	6.4	8.2	8.1	7.3
兒科								
住院病床 住用率	80%	66%	71%	84%	80%	78%	118%	81%
病人平均 住院日數	3.5	5.0	3.4	3.0	3.6	3.3	3.8	3.6
外科								
住院病床 住用率	81%	71%	92%	94%	77%	96%	92%	85%
病人平均 住院日數	3.6	5.0	4.7	4.1	3.6	5.5	4.2	4.3

2016-17年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	89%	78%	90%	94%	89%	92%	101%	90%
病人平均 住院日數	5.4	5.7	7.0	5.4	5.3	6.2	5.7	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	93%	61%	102%	52%	80%	74%	110%	76%
病人平均 住院日數	2.3	2.6	2.4	2.3	2.0	2.1	1.8	2.2
內科								
住院病床 住用率	91%	89%	101%	101%	98%	104%	109%	99%
病人平均 住院日數	5.0	5.6	7.5	5.9	6.0	7.1	7.3	6.3
產科								
住院病床 住用率	87%	66%	75%	64%	70%	70%	97%	74%
病人平均 住院日數	3.9	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	3.0
骨科								
住院病床 住用率	91%	74%	101%	104%	93%	84%	89%	90%
病人平均 住院日數	5.1	7.9	11.2	6.3	6.3	8.1	9.0	7.5
兒科								
住院病床 住用率	92%	70%	73%	89%	80%	87%	117%	84%
病人平均 住院日數	3.3	5.0	3.7	2.9	3.1	3.6	3.8	3.5
外科								
住院病床 住用率	84%	74%	97%	92%	79%	100%	94%	87%
病人平均 住院日數	3.8	5.3	4.8	4.0	3.7	5.5	4.3	4.4

2017-18年度 (2017年4月至6月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	91%	78%	89%	99%	95%	93%	108%	93%
病人平均 住院日數	5.2	5.6	6.6	5.5	5.0	6.2	5.8	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	121%	59%	84%	55%	99%	81%	120%	81%
病人平均 住院日數	2.5	2.5	2.2	2.3	1.9	2.1	1.8	2.1
內科								
住院病床 住用率	94%	94%	99%	108%	105%	106%	116%	103%
病人平均 住院日數	5.2	5.4	7.0	6.2	5.7	7.2	7.2	6.3
產科								
住院病床 住用率	85%	64%	65%	56%	72%	65%	95%	69%
病人平均 住院日數	3.9	2.9	3.2	2.8	2.8	3.1	3.0	3.0
骨科								
住院病床 住用率	94%	71%	100%	108%	95%	90%	98%	94%
病人平均 住院日數	5.0	7.5	8.7	6.8	6.0	8.0	9.3	7.4
兒科								
住院病床 住用率	96%	77%	77%	93%	85%	91%	136%	90%
病人平均 住院日數	3.1	5.7	3.7	2.5	3.5	3.8	3.4	3.6
外科								
住院病床 住用率	90%	73%	84%	96%	94%	98%	101%	90%
病人平均 住院日數	4.0	4.9	4.6	4.2	3.8	5.5	4.4	4.5

2017-18年度 (2017年7月至9月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	90%	79%	90%	97%	92%	93%	106%	92%
病人平均 住院日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.0	6.0	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	101%	58%	84%	59%	86%	76%	113%	77%
病人平均 住院日數	2.7	2.5	2.3	2.5	1.8	2.0	1.8	2.2
內科								
住院病床 住用率	95%	94%	101%	106%	99%	106%	115%	103%
病人平均 住院日數	5.3	5.7	6.9	6.2	5.9	6.9	7.6	6.4
產科								
住院病床 住用率	80%	66%	65%	62%	69%	70%	94%	70%
病人平均 住院日數	3.7	3.0	3.1	2.8	2.6	3.1	2.9	3.0
骨科								
住院病床 住用率	89%	74%	106%	106%	94%	86%	93%	93%
病人平均 住院日數	5.0	7.9	9.1	6.9	6.4	7.9	9.0	7.5
兒科								
住院病床 住用率	90%	73%	78%	83%	74%	85%	123%	83%
病人平均 住院日數	3.3	4.6	3.1	2.7	2.8	3.5	3.5	3.3
外科								
住院病床 住用率	88%	72%	86%	94%	90%	99%	101%	89%
病人平均 住院日數	4.0	5.0	4.8	4.2	3.8	5.2	4.6	4.5

2017-18年度 (2017年10月至12月)

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	89%	78%	90%	96%	94%	91%	106%	92%
病人平均 住院日數	5.3	6.1	6.6	5.6	5.0	6.1	5.8	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	97%	58%	80%	64%	87%	73%	102%	77%
病人平均 住院日數	2.4	2.7	2.3	2.4	1.7	2.1	1.7	2.2
內科								
住院病床 住用率	92%	92%	100%	108%	100%	103%	115%	102%
病人平均 住院日數	5.2	6.4	7.0	6.3	5.6	7.2	7.6	6.5
產科								
住院病床 住用率	88%	67%	68%	63%	78%	72%	97%	74%
病人平均 住院日數	3.9	2.8	3.1	2.9	2.8	3.2	2.7	3.0
骨科								
住院病床 住用率	98%	71%	107%	101%	98%	84%	97%	94%
病人平均 住院日數	5.1	7.2	9.2	6.6	6.1	7.3	9.1	7.3
兒科								
住院病床 住用率	80%	75%	81%	80%	70%	83%	113%	81%
病人平均 住院日數	3.3	5.5	4.8	2.4	3.1	3.4	3.4	3.6
外科								
住院病床 住用率	82%	70%	86%	86%	96%	95%	99%	87%
病人平均 住院日數	3.9	5.3	4.5	4.2	3.9	5.3	4.4	4.5

2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床 住用率	90%	78%	90%	97%	94%	92%	107%	92%
病人平均 住院日數	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.1	5.9	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床 住用率	106%	58%	83%	59%	91%	76%	112%	78%
病人平均 住院日數	2.5	2.6	2.2	2.4	1.8	2.1	1.8	2.2
內科								
住院病床 住用率	94%	93%	100%	107%	101%	105%	116%	103%
病人平均 住院日數	5.2	5.8	7.0	6.2	5.7	7.1	7.4	6.4
產科								
住院病床 住用率	84%	65%	66%	60%	73%	69%	95%	71%
病人平均 住院日數	3.8	2.9	3.1	2.8	2.7	3.1	2.9	3.0
骨科								
住院病床 住用率	94%	72%	104%	105%	96%	87%	96%	93%
病人平均 住院日數	5.0	7.5	9.0	6.8	6.2	7.7	9.1	7.4
兒科								
住院病床 住用率	89%	75%	79%	85%	76%	87%	124%	85%
病人平均 住院日數	3.3	5.3	3.9	2.5	3.2	3.6	3.4	3.5
外科								
住院病床 住用率	87%	72%	85%	91%	94%	97%	100%	89%
病人平均 住院日數	4.0	5.0	4.6	4.2	3.9	5.3	4.5	4.5

註：

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並在同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目都會計算在內，而住院病人平均住院時間和住院病床住用率的計算則不包括日間住院病人。
- (2) 由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科和不同專科之間不同個案的病人平均住院日數會有差別。此外，由於個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的住院病人平均住院時間亦會有差別。因此，各聯網或專科的數字不能直接比較。
- (3) 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不同的醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。住院病床住用率和住院病人平均住院時間等服務指標應從聯網層面詮釋。

(b)

醫管局已在2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度，分別預留超過3.2億元、2.35億元及2.67億元，用作開設病床。預計2017-18年度醫生、護士和專職醫療人員的數目(按相當於全職人員的人手計算)，較2016-17年度分別增加216、823和272人。

下列各表分別載列 2015-16 年度、2016-17 年度及 2017-18 年度各醫院聯網開設的醫院病床數目：

2015-16年度

聯網	開設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	總計
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
醫管局整體	210	40	250

2016-17年度

聯網	開設的醫院病床數目			
	急症	療養／康復	智障科	總計
港島東	20	—	—	20
港島西	—	—	—	—
九龍中	24	—	—	24
九龍東	16	—	—	16
九龍西	—	—	—	—
新界東	42	20	—	62
新界西	14	75	20	109
醫管局整體	116	95	20	231

2017-18年度

聯網	開設的醫院病床數目		
	急症	療養／康復	總計
港島東	20	—	20
九龍中	26	—	26
九龍東	38	20	58
九龍西	8	—	8
新界東	38	20	58
新界西	29	30	59
醫管局整體	159	70	229

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2428)

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)(謝曼怡)

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；

(2) 請按職系劃分列出過去三年的每年間，醫管局轄下公立醫院所聘請的現職(未退休)，及根據「特別退休後重聘計劃」所聘請的醫護專業人員的最高薪酬及薪酬中位數；

(3) 請列出過去5個財政年度，各個醫院聯網所獲分配的撥款總額、聯網撥款佔醫管局整體撥款的百分比，及聯網撥款的按年增長率。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)： 60)

答覆：

(1)

為挽留合適的專業人才，以助培訓及知識傳授，並紓緩人手壓力，醫院管理局(醫管局)於2015-16年度推出「特別退休後重聘計劃」，在現職的臨床醫生、護士和專職醫療人員在按照／超逾正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用當中合適的人士。下表列出過去3年(截至2017年12月31日)在該計劃下重新聘用／將會重新聘用的退休／即將退休的臨床醫生、護士和專職醫療人員數目按聯網劃分的分項數字：

年度	職系	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	合計
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
2016-17	醫生	4	5	5	7	6	4	3	34
	護士	2	2	3	1	4	6	2	20
	專職醫療 人員	0	3	2	0	0	1	0	6
2017-18	醫生	3	2	5	4	3	5	7	29
	護士	8	11	6	3	4	9	3	44
	專職醫療 人員	0	3	1	0	1	0	0	5

2015-16年度涉及的薪酬總開支為3,830萬元、2016-17年度為1.448億元，而2017-18年度則為2.345億元(全年推算數字)。

註：

薪酬總開支包括底薪、津貼、酬金，以及其他間接成本，例如購屋貸款利息津貼福利、死亡及傷殘福利等。

(2)

過去3年，受聘於醫管局的現職(尚未退休)醫護專業人員的最高薪酬及薪酬中位數載於下表。

年度	職系	每月底薪(元)	
		最高薪酬	中位數
2015-16 (截至 2016 年 3 月 31 日)	醫生	210,650	105,260
	護士	95,215	41,215
	專職醫療人員	117,080	41,215
2016-17 (截至 2017 年 3 月 31 日)	醫生	219,500	109,670
	護士	99,205	41,200
	專職醫療人員	121,985	43,145
2017-18 (截至 2017 年 12 月 31 日)	醫生	223,650	111,730
	護士	101,070	42,410
	專職醫療人員	124,280	44,415

過去3年，醫管局在該計劃下以合約形式重新聘用的退休醫護專業人員的最高薪酬及薪酬中位數載於下表。

年度	職系	每月底薪(元)	
		最高薪酬	中位數
2015-16 (截至 2016 年 3 月 31 日)	醫生	210,650	164,450
	護士	63,095	54,288
	專職醫療人員	95,215	95,215
2016-17 (截至 2017 年 3 月 31 日)	醫生	219,500	171,350
	護士	65,740	59,425
	專職醫療人員	99,205	65,740
2017-18 (截至 2017 年 12 月 31 日)	醫生	223,650	174,550
	護士	67,270	67,270
	專職醫療人員	101,070	67,270

(3)

醫管局內部的資源分配，一般由醫管局自行決定。下表載列過去5年(即2013-14年度至2017-18年度)，醫管局各聯網所獲得的經常撥款、各聯網所得撥款佔醫管局經常撥款的百分率，以及各聯網所得撥款的每年增長率。2017-18年度的資料已把重劃九龍西及九龍中聯網界線所造成的影響計算在內：

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
2013-14	撥款額 (10億元)	4.63	4.80	5.84	4.49	9.72	6.91	5.56
	佔醫管局 經常撥款的 百分率	10.1%	10.5%	12.8%	9.8%	21.3%	15.1%	12.2%
	每年增長率	5.5%	6.0%	6.8%	9.0%	8.0%	6.5%	6.9%
2014-15	撥款額 (10億元)	5.01	5.17	6.25	4.94	10.65	7.44	6.08
	佔醫管局 經常撥款的 百分率	10.2%	10.5%	12.7%	10.1%	21.7%	15.2%	12.4%
	每年增長率	8.2%	7.7%	7.0%	10.0%	9.6%	7.7%	9.4%
2015-16	撥款額 (10億元)	5.37	5.56	6.65	5.28	11.46	8.13	6.71
	佔醫管局 經常撥款的 百分率	10.6%	10.9%	13.1%	10.4%	22.6%	16.0%	13.2%
	每年增長率	7.2%	7.5%	6.4%	6.9%	7.6%	9.3%	10.4%
2016-17	撥款額 (10億元)	5.63	5.89	7.10	5.66	12.05	8.62	7.27
	佔醫管局 經常撥款的 百分率	10.7%	11.2%	13.5%	10.8%	22.9%	16.4%	13.8%
	每年增長率	4.8%	5.9%	6.8%	7.2%	5.1%	6.0%	8.3%
2017-18 (截至2017年 12月31日的推 算數字)	撥款額 (10億元)	5.85	6.21	11.17	5.97	9.21	9.14	7.91
	佔醫管局 經常撥款的 百分率	10.5%	11.2%	20.1%	10.8%	16.6%	16.5%	14.2%
	每年增長率	3.9%	5.4%	57.3%	5.5%	-23.6%	6.0%	8.8%

上表所示的經常撥款指撥予各聯網以應付日常運作需要的款項，例如員工開支、藥物開支、醫療用品開支及公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經常撥款，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。

各聯網的資源需求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(如肝臟移植)而產生的服務需求。此外，各聯網的醫院設施規模不盡相同，專長亦有分別。因此，各聯網的撥款額有所差別，並不能直接比較。

註(第(1)及第(3)部分)：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2429)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關少數族裔人士醫療服務，

(a) 請列出過去5年的每年間，各醫院聯網內急症室、住院及普通科門診服務中的傳譯服務傳召數目，及當中所涉的開支；

(b) 請列出過去5年的每年間，在上述(a)提到的傳譯服務傳召個案當中，各個項目在等待傳譯服務的平均等候時間為何；

(c) 過去5年間，各醫院聯網內曾否出現傳召傳譯服務失敗(如等候時間過長或服務不支援相關語言等)的個案；如有，詳情及數字為何？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)： 61)

答覆：

(a)

下表列出醫院管理局(醫管局)在普通科門診診所、專科門診診所、急症室和住院設施提供傳譯服務的統計數字：

年度	傳譯服務(個案數目)				
	普通科門診診所	專科門診診所	急症室	住院設施	總計
2013-14	197	3 850	32	1 938	6 017
2014-15	256	5 009	84	2 600	7 949 [#]
2015-16	366	6 548	97	3 436	10 447 [#]
2016-17	449	7 896	84	3 964	12 393
2017-18 (2017年4月至11月)	387	6 569	57	3 207	10 220
個案總計：	1 655	29 872	354	15 145	47 026 ^{#1}

- # 不包括在醫管局總辦事處提供傳譯服務的2宗個案。
- #¹ 不包括2014-15年度及2015-16年度在醫管局總辦事處提供傳譯服務的合共4宗個案。

下表列出過去5年醫管局提供傳譯服務的開支：

年度	開支 (百萬元)
2013-14	3.0
2014-15	4.6
2015-16	6.2
2016-17	7.3
2017-18 (2017年4月至11月)	5.8

(b)及(c)

已預約服務(例如已在普通科及專科門診診所預約診症)的病人，可預先要求有關醫院或診所安排傳譯服務。在這些情況下，傳譯員都能準時到達。

至於非預約(例如緊急入院)的病人，醫院職員會按需要或應病人要求即時作出安排，以期盡快提供電話傳譯或現場傳譯服務。職員亦可使用共有18種語言版本的回應提示卡與病人溝通，確保適時提供治療。

過去5年，醫管局提供了2 719次緊急傳譯服務。傳譯員平均在1小時內到達，為少數族裔服務使用者提供傳譯服務。至於緊急安排的電話傳譯服務，等候時間介乎數分鐘至少於半小時，平均等候時間為20分鐘。

醫管局沒有傳譯服務失敗個案的記錄。為照顧少數族裔的需要，醫管局通過不同渠道(包括服務承辦商、兼職法庭傳譯員和領事館)，在轄下公立醫院及診所為有需要人士安排傳譯服務。服務承辦商提供的傳譯服務涵蓋18種語言，包括烏爾都語、北印度語、旁遮普語、尼泊爾語、印尼語、越南語、泰語、韓語、孟加拉語、日語、菲律賓語、德語、法語、僧伽羅語、西班牙語、阿拉伯語、馬來語和葡萄牙語。醫管局除了提供傳譯服務，亦備有18種語言版本的回應提示卡和病人同意書，以便在登記和提供服務時職員與少數族裔病人的溝通。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2712)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就少數族裔人士醫療服務，可否告知本會：

- (1) 過去5年，各醫院聯網有多少服務使用者(按人次計算)為少數族裔人士？
- (2) 過去5年，各醫院及各聯網使用傳譯服務的數目及所涉的開支為何；及
- (3) 局方會否考慮提供以醫院聯網為單位的翻譯團隊試驗服務，以改善現時的翻譯措施，為少數族裔提供更合適和準確的公營醫療服務；

提問人：毛孟靜議員 (議員問題編號(立法會用)： 21)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)沒有備存病人種族的記錄，因此未能提供少數族裔人士求診的數字。

(2)

醫管局轄下公立醫院及診所過去5年提供傳譯服務的統計數字及所涉及的開支載於下表：

年度	傳譯服務 (個案數目)	開支 (百萬元)
2013-14	6 017	3
2014-15	7 951	4.6
2015-16	10 449	6.2
2016-17	12 393	7.3
2017-18 (2017年4月至11月)	10 220	5.8

(3)

現時，醫管局的傳譯服務承辦商共有108名傳譯員，他們被調配至以醫院聯網為本的流動工作隊，為到醫管局轄下醫院及診所求診的少數族裔人士提供傳譯服務。透過這些以聯網為本的流動工作隊，醫管局可靈活調配傳譯員，並提供足夠具備適當語言能力的傳譯員，應付服務需求。各聯網會定期檢視病人對服務的要求，以推算日後的服務需求及各聯網所需的傳譯員人數。

醫管局會在考慮各聯網的需求趨勢後，按季調整各流動工作隊所獲編配的傳譯員人數。截至2017年12月31日按聯網劃分的傳譯員調配情況載於下表：

醫管局聯網	以聯網為本的流動工作隊 所獲編配的傳譯員人數 (截至2017年12月31日)
港島東	10
港島西	7
九龍中	23
九龍東	12
九龍西	27
新界東	7
新界西	22
總計	108

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1524)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據2018至19年度財政預算案演辭143段提及政府與教資會商討在未來三年，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額。當局可否告知本會，過去3年全港醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的資助學額數目分別為何？

提問人：柯創盛議員（議員問題編號(立法會用)：35)

答覆：

於2015/16至2017/18學年，大學教育資助委員會資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員第一年學士學位課程的培訓學額詳列於下表：

醫療專業	每學年的培訓學額		
	2015/16	2016/17	2017/18
醫生	420	470	470
牙醫	53	73	73
護士	630	630	630
職業治療師	90	100	100
物理治療師	110	130	130
醫務化驗師	44	54	54
視光師	35	40	40
放射技師	98	110	110

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1529)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據2018至19年度財政預算案演辭146段提及加強社區內的醫護及復康服務，減少不必要使用醫院服務的情況。對此，當局可否告知本會：

- (1) 是否有措施能保證社區內有充足的醫護和復康資源，從而做到避免不必要使用醫院服務的情況；
- (2) 演辭中提到政府將於明年第三季在葵青區設立首間地區康健中心，是否能提供關於設立該中心的具體規劃內容及進度？

提問人：柯創盛議員（議員問題編號(立法會用)：57)

答覆：

- (1) 政府將於來年第三季在葵青區設立地區康健中心(康健中心)作為試點，採用嶄新的運作模式，並由政府出資。康健中心會透過地區網絡向區內提供服務的機構和醫療人員購買服務，讓市民可在社區內得到所需的護理。藉着提升市民預防疾病的意識和自我管理健康的能力，並加強社區內的慢性疾病管理，我們力求減少不必要使用醫院服務的情況。
- (2) 基層醫療健康發展督導委員會和葵青區地區康健中心試點計劃工作小組尚在構思試點計劃的運作模式和服務範圍，暫時未有定案。我們會根據試點計劃所得經驗，逐步在其地地區設立康健中心，現階段未能提供相關的時間表。

管制人員的答覆

(問題編號：0481)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就分別醫管局各聯網醫院的支援服務職系人員(包括但不限於病人服務助理PCA的住院病人服務、手術室助理及非緊急救護運送服務員等)提供2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度的數字：

- (a) 全職、兼職、合約及臨時僱員編制及實際人手數字；
- (b) 取錄人數(對比應徵總人數)及離職(流失)人數；
- (c) 各職位平均每月薪酬開支；
- (d) 各職位平均每月工作時數；
- (e) 各職位平均每月逾時工作時數總數；
- (f) 各職位在逾時工作後至得到補假的平均累積日數；及
- (g) 各職位平均每月逾時工作津貼開支。

提問人：潘兆平議員 (議員問題編號(立法會用)：21)

答覆：

(a)

在2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度，醫院管理局(醫管局)各聯網的「護理支援人員」數目表列如下：

聯網	2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)
港島東聯網	1 485	1 507	1 536
港島西聯網	1 422	1 489	1 450
九龍中聯網	1 968	2 044	2 125
九龍東聯網	1 436	1 491	1 584
九龍西聯網	2 831	2 950	2 991
新界東聯網	2 358	2 427	2 554
新界西聯網	2 216	2 358	2 455

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)的數目計算。
- (2) 「護理支援人員」包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。

(b)

在2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度，醫管局各聯網的「護理支援人員」的取錄人數和離職(流失)人數表列如下：

2014-15年度

聯網	取錄人數	離職(流失)人數	
		全職	兼職
港島東聯網	211	187	0
港島西聯網	423	310	0
九龍中聯網	469	355	0
九龍東聯網	189	159	0
九龍西聯網	398	319	0
新界東聯網	369	296	0
新界西聯網	383	283	2

2015-16年度

聯網	取錄人數	離職(流失)人數	
		全職	兼職
港島東聯網	258	237	0
港島西聯網	376	294	0
九龍中聯網	387	303	0
九龍東聯網	234	195	0
九龍西聯網	433	358	0
新界東聯網	387	342	0
新界西聯網	401	283	0

2016-17年度

聯網	取錄人數	離職(流失)人數	
		全職	兼職
港島東聯網	276	250	0
港島西聯網	212	243	0
九龍中聯網	405	323	0
九龍東聯網	269	191	0
九龍西聯網	382	366	1
新界東聯網	539	435	1
新界西聯網	382	301	0

註：

- (1) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員(全職和兼職)總數(按人頭計算)。醫管局沒有備存取錄人數在求職者總數中所佔百分比的資料。
- (2) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員數目(按人頭計算)。
- (3) 由2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別列出相關數字。

(c)

在2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度，醫管局各聯網每名「護理支援人員」的平均月薪開支表列如下：

聯網	2014-15年度 平均月薪開支 (千元)	2015-16年度 平均月薪開支 (千元)	2016-17年度 平均月薪開支 (千元)
港島東聯網	17.3	17.7	18.4
港島西聯網	16.5	17.1	18.7
九龍中聯網	15.7	16.2	16.9
九龍東聯網	17.6	17.9	18.5
九龍西聯網	17.0	17.6	18.6
新界東聯網	17.0	17.6	18.2
新界西聯網	15.9	16.3	17.2

註：

薪金開支包括基本薪金、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。

(d)

根據醫管局現行人力資源政策，醫管局僱員的規定工作時數按每周計算。計及「護理支援人員」，醫管局全體僱員的規定工作時數為每周總時數44小時。

(e)和(f)

獲批准的逾時工作會以補假或發放逾時工作津貼作償。在一般情況下，逾時工作必須事先取得部門首長批准。未經事先批准，任何僱員都不得因逾時工作獲得補償。計算逾時工作時數時，必須依從相關人力資源政策所訂定的原則。

個別部門會以人手方式備存逾時工作時數記錄。醫管局沒有就上述資料備存中央記錄。

(g)

在2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度，醫管局各聯網「護理支援人員」的逾時工作津貼總開支表列如下：

聯網	2014-15年度 逾時工作津貼 總開支 (百萬元)	2015-16年度 逾時工作津貼 總開支 (百萬元)	2016-17年度 逾時工作津貼 總開支 (百萬元)
港島東聯網	4.5	5.0	4.9
港島西聯網	4.5	3.5	3.1
九龍中聯網	4.0	3.2	3.0
九龍東聯網	4.9	5.7	5.4
九龍西聯網	4.3	4.8	5.4
新界東聯網	5.4	7.0	7.4
新界西聯網	4.8	5.7	2.5

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則依據新的聯網界線匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0482)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為了解醫管局的混合員工編制情況，請當局提供以下數字：

(a). 2017-18及預計2018-19年度的非公務員合約僱員數目；及

(b). 2017-18及預計2018-19年度的外判公司僱員數目。

提問人：潘兆平議員（議員問題編號(立法會用)： 22)

答覆：

(a)

非公務員合約僱員職位僅在政府部門開設，因此屬法定非政府機構的醫院管理局（醫管局）並沒有非公務員合約僱員。截至2017年12月31日，醫管局共有76 663名僱員，包括醫管局所有相當於全職人員的常額、合約及臨時員工。

(b)

為了應付公立醫院服務的運作需要，醫管局會因應可用資源，採取靈活的資源運用策略招聘員工，以提供核心醫療服務。與此同時，醫管局會視乎情況聘用外間服務供應商，以提供日常支援服務（如清潔和運送、保安、病人膳食和洗衣服務），以及提供執行個別工作項目（如資訊科技項目）所需的專業知識和人手。至於隔離病房及其他高危／高風險臨床範圍的支援服務，則不會外判，以確保遇有緊急情況（如爆發傳染病）時，仍能維持服務水平和穩定的人手。外判安排和當中涉及的外判員工數目，取決於運作需要的檢討結果，以及與相關服務供應商的續約情況。2017-18年度，醫管局約有4 000名外判員工。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3170)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局於2018-19年度，需要特別留意事項中指出設立中醫藥發展基金，以支持和促進香港中醫藥發展，當中涉及開支為何？受惠對象為何？

提問人：葛珮帆議員（議員問題編號(立法會用)：56)

答覆：

為回應中醫藥界的建議，政府已決定設立5億元專項基金，促進本港中醫藥發展，以期中醫師及中藥業受惠。建議中的支援包括支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥等。政府現正制訂這項基金及支援計劃的運作細節，並會諮詢中醫中藥發展委員會及業界。這項基金在2018-19年度的預算開支為2,500萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0098)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就葵青區設立地區康健中心和基層醫療方面，請告知本會：

1 請列出葵青區設立地區康健中心提供之服務類型，會否包括以下服務？如有，請列出相關項目的預計開支及人手編制為何？

	預計開支	人手編制
健康促進		
急性及慢性疾病的預防		
健康風險評估和疾病偵察		
急性及慢性疾病的治療和護理		
支援病人自我管理		
為殘疾人士或末期病患者提供復康、支援和紓緩治療		

2 請列出葵青區設立地區康健中心預計的醫護人數、每日最多可應付多少人次；

3 基層醫療健康護理服務會否與當區社工或家庭醫生聯繫？當局會否考慮設置相關的數據庫？如有，相關開支為何？如否，原因為何？

4 就未來擴展18區的地區康健中心，會否考慮提供二十四小時普通科門診服務，以減輕急症室長時間輪候的情況？如會，計劃詳情及所涉及的開支為何？如否，原因為何？

提問人：石禮謙議員（議員問題編號(立法會用)： 37)

答覆：

(1) 及 (2)

基層醫療健康發展督導委員會及葵青區地區康健中心試點計劃工作小組尚在構思試點計劃的運作模式和服務範圍，暫時未有定案。

我們尚未能提供所查詢的資料。

(3)

為推廣醫社合作和公私營合作，地區康健中心試點應與區內非政府機構及醫療服務提供者合作。當局將制訂進一步細節，包括建立資料庫。

(4)

設立擬議的地區康健中心是要提升市民預防疾病的意識和自我管理健康能力，並促進在地區內的慢性疾病管理，而非提供普通科門診服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3116)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問過去三年，醫院管理局轄下聯網內兒童身心全面發展服務的醫生及護士人手為何？各聯網處理的兒童個案中，懷疑父母有濫藥的個案數目為何？

2015-16年

	醫生數目	護士數目	懷疑父母有濫藥的個案數目
港島東			
港島西			
九龍中			
九龍東			
九龍西			
新界東			
新界西			

2016-17年度

	醫生數目	護士數目	懷疑父母有濫藥的個案數目
港島東			
港島西			
九龍中			
九龍東			
九龍西			
新界東			
新界西			

2017-18年度

	醫生數目	護士數目	懷疑父母有濫藥的個案數目
港島東			
港島西			
九龍中			
九龍東			
九龍西			
新界東			
新界西			

提問人：邵家臻議員（議員問題編號(立法會用)：138)

答覆：

兒童身心全面發展服務是一項由勞工及福利局領導，並由衛生署、醫院管理局(醫管局)、教育局及社會福利署合力推行的措施，旨在及早識別0至5歲兒童及其家人的各種健康及社會需要，以及提供所需服務，從而促進兒童的健康發展。

這項服務所建基的原則是盡早識別和提供介入服務，並透過跨專業(兒科、精神科、婦產科、社會工作及臨床心理學)合作，促進兒童的保護及發展。其服務模式是運用醫管局的服務單位、衛生署轄下的母嬰健康院及其他服務單位，盡早識別高危孕婦、患產後抑鬱的母親、有心理需要的家庭，以及有健康、發展和行為問題的學前兒童，並為他們提供介入服務。

在每個醫管局聯網內，都會由一隊包括兒科醫生、精神科醫生、助產學註冊護士和精神科護士的跨專業醫護人員為兒童提供身心全面發展服務。此外，尚有2名臨床心理學家為整個計劃提供支援。醫管局的兒童身心全面發展服務團隊，旨在能夠及早識別高危孕婦／母親(未成年懷孕、精神健康問題及濫用藥物)，為他們及其子女提供跟進服務，並按需要將他們轉介至兒童身心全面發展服務下其他合適的健康及社會服務提供者。

下表列出2015-16、2016-17及2017-18年度醫管局轄下各醫院聯網內參與兒童身心全面發展服務的醫生及護士人數。

2015-16年度

聯網	兒科醫生人數	精神科醫生人數	助產士人數	精神科護士人數
港島東	1	1	1	2
港島西	1	1	1	2
九龍中	1	1	1	2
九龍東	1	1	1	2
九龍西	2	2	1	4
新界東	1	1	1	2
新界西	1	1	1	2
總數	8	8	7	16

2016-17年度

聯網	兒科醫生人數	精神科醫生人數	助產士人數	精神科護士人數
港島東	1	1	1	2
港島西	1	1	1	2
九龍中	2	1	1	2
九龍東	1	1	1	2
九龍西	1	2	1	4
新界東	1	1	1	2
新界西	1	1	1	2
總數	8	8	7	16

2017-18年度

聯網	兒科醫生人數	精神科醫生人數	助產士人數	精神科護士人數
港島東	1	1	1	2
港島西	1	1	1	2
九龍中	2	1	1	2
九龍東	1	1	1	2
九龍西	1	2	1	4
新界東	1	1	1	2
新界西	1	1	1	2
總數	8	8	7	16

註：

原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已由2016年12月1日起劃入九龍中聯網。整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據。相關數字及財務資料由2017年4月1日起按照新的聯網界線匯報。

在2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)，分別有2 311人、2 533人及1 826人被識別為高危孕婦並由醫管局兒童身心全面發展服務作出跟進；當中分別有287人、339人和258人被識別為曾濫用藥物。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2031)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生科表示在二零一八至一九年度內將會設立中醫藥發展基金，以支持和促進香港中醫藥發展。當中的計劃詳情、指標和開支預算為何？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 42)

答覆：

為回應中醫藥界的建議，政府已決定設立5億元專項基金，促進本港中醫藥發展，以期中醫師及中藥業受惠。建議中的支援包括支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥等。政府現正制訂這項基金及支援計劃的運作細節，並會諮詢中醫中藥發展委員會及業界。這項基金在2018-19年度的預算開支為2,500萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2032)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生科表示在二零一八至一九年度內將會落實醫療儀器規管架構的立法建議細則。當中的計劃詳情和時間表為何？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)：43)

答覆：

政府一直採取措施，以期立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、性能和品質。為此，衛生署在2004年設立屬自願參與性質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，並為長遠立法規管醫療儀器作準備。

衛生署在2015年9月至2016年9月期間委聘獨立顧問，就20種用作美容用途的選定醫療儀器的使用管制進行研究。政府在2017年1月16日向立法會衛生事務委員會(事務委員會)匯報顧問的研究結果及規管醫療儀器的最新立法建議。事務委員會於2017年2月13日舉行特別會議，與團體代表會晤，徵詢相關持份者的意見。

過去數個月，政府積極與各持份者包括美容業界和醫療專業人員溝通，聽取他們對擬議法例的進一步意見。政府明白有關醫療儀器的使用管制短期內難以達成共識。由於市民期望政府可在切實可行的情況下，盡快引入醫療儀器推入市面前及推入市面後的管制，因此政府會先集中處理這兩個範疇的立法規管工作。

政府會繼續聽取各界的意見，優化有關立法建議，然後盡快將《醫療儀器條例草案》提交立法會考慮。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1117)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關中醫藥發展，局方請告知本會：

- (a) 成立中醫藥處所涉及的開支，以及其後每年預計所需費用。
- (b) 協助本地中藥商生產及註冊中成藥，局方能否提供更多資料及相關開支？

提問人：田北辰議員（議員問題編號(立法會用)：36)

答覆：

- (a) 由於成立中醫藥處的開支已由食物及衛生局的整體撥款承擔，因此我們並沒有成立中醫藥處所涉開支的分項數字。中醫藥處人手編制建議的分項數字如下：

職級	職位數目
首長級丙級政務官	1
高級政務主任	1
顧問中醫師	1
化驗師	1
高級行政主任	3
二級行政主任	3
一級私人秘書	1
助理文書主任	3
總數：	<u>14</u>

2018-19年度，為中醫藥處作出的撥款額約為1,150萬元。

- (b) 為回應中醫藥界的建議，政府已決定設立5億元專項基金，促進本港中醫藥發展，以期中醫師及中藥業受惠。建議中的支援包括支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥等。政府現正制訂這項基金及支援計劃的運作細節，並會諮詢中醫中藥發展委員會及業界。這項基金在2018-19年度的預算開支為2,500萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1118)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關自願醫保計劃，局方能否告知本會：

(a) 稅務扣減中，局方有否估計涉及有少資助額？

(b) 政府會就高風險池注資多少？其後每年額外注資多少？

提問人： 田北辰議員 (議員問題編號(立法會用)：37)

答覆：

自願醫保計劃(自願醫保)是食物及衛生局(食衛局)推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品(認可產品)，供消費者自願購買。

市民為自己及受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減。稅務扣減的保費上限為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

在2018-19年度，食衛局會獲撥款2,200萬元(由2022-23年度開始每年撥款為1,200萬元)，用以設立自願醫保計劃辦事處，以及支付宣傳和顧問相關開支。該辦事處負責自願醫保的實施和日後發展。

為了在自願醫保之下提供稅務扣減，我們計劃在2018年第二季向立法會提交《稅務條例》修訂法案。修訂法案通過後，自願醫保計劃辦事處便會正式接受保險公司就自願醫保產品提出的認可申請。我們亦會公布計劃的實施日期。

在2014-15年度進行的自願醫保公眾諮詢顯示，市民對擬議設立的高風險池意見分歧。一些回應者質疑以公帑協助高風險人士購買私家醫院保險這個概念，並關注高風險池在財政上整體能否持續運作。鑑於市民對高風險池意見不一，我們認為較審慎的做法，是把高風險池和在公眾諮詢工作獲廣泛支持的其他擬議規定分開考慮。為免令自願醫保延遲實施，我們採取了分階段處理的做法，先推出自願醫保，然後在較後階段，才因應各方面情況，包括自願醫保的實際實施經驗，再研究高風險池的建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3512)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 請列出過去五年醫管局為父母及子女、青少年、男士、婦女及長者所制定的促進公眾健康及疾病預防計劃的項目，目標／內容，受惠年齡組群，及各項目的受惠人數。

(2) 請列出過去五年醫管局為低收入及貧困人士提供服務內容，目標，與開支。

(3) 請列出過去五年長者牙科外展服務計劃的受惠人數及開支簡述所有公私營協作計劃的項目(普通科門診公私協作計劃，天水圍基層醫療合作計劃，公私營協作共析計劃，耀眼行動白內障手術計包括及目標。過去五年，普通科門診公私協作計劃，天水圍基層醫療合作計劃，公私營協作共析計劃，耀眼行動白內障手術計，病人自強計劃的受惠人數。過去五年，公私營協作計劃的總開支。

(4) 請簡述基層醫療的服務有什麼內容；過去五年，每年基層醫療服務的開支；它們佔整體醫療開支的百分比。

(5) 請簡述「病人自強計劃」有什麼內容，與哪個非政府機構合作？過去五年，按性別及年齡(0-15, 16-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, ≥65)劃分曾參與「病人自強計劃」的病人數目？按家庭收入劃分曾參與「病人自強計劃」的病人數目？

(6) 過去五年，按性別及年齡(0-15, 16-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, ≥65)劃分曾參與普通科門診公私營協作計劃的病人？按家庭收入水平劃分曾參與普通科門診公私營協作計劃的病人數目？按參與計劃的病人求診次數劃分每位參與病人的數目？過去五年，有多少私家醫生參加普通科門診公私營協作計劃；全港有多少私家醫生數目。

(7) 過去五年，按性別及年齡(0-15, 16-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, ≥65)劃分曾參與天水圍基層醫療合作計劃的病人？按家庭收入水平)劃分曾參與天水圍基層醫療合作計劃的病人數目？

(8) 過去五年，全港有多少人患有慢性疾病(包括高血壓、膽固醇過高、糖尿病、心臟病、癌病、哮喘、中風等等)? 他們佔整體人口百分比? 按年齡組別(0-15, 16-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, ≥65)劃分患有慢性疾病的人數目? 他們佔相同年齡組群人數的百分比?

(9) 全港有多少人患有高血壓、膽固醇過高、糖尿病、心臟病、癌病、哮喘、中風? 他們佔整體人口的百分比? 按年齡組別(0-15, 16-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64, ≥65)劃分患有該慢性疾病(高血壓、膽固醇過高、糖尿病、心臟病、癌病、哮喘、中風)的人數，他們佔全港相同年齡組群人數的百分比?

(10) 過去五年，按家庭收入(0-4999, 5000-9999, 10,000-14,999, 15,000-19,999, 20,000-24,999, 25,000-29,999, 30,000-39,999, 40,000-49,999, 50,000-59,999, 60,000-69,999, 70,000-79,999, ≥80,000)劃分全港患有慢性疾病(包括高血壓、膽固醇過高、糖尿病、心臟病、癌病、哮喘、中風等等)的人數。過去五年，按求診方式(只會去公立醫院或診所，私立醫院或診所，或既去公立醫院或診所及私立醫院或診所求診)劃分患有慢性疾病(包括高血壓、膽固醇過高、糖尿病、心臟病、癌病、哮喘、中風等等)的人數?

(11) 過去五年，每年公私營醫院的病床數目。過去五年不同科(普通科，療養院科，精神科，智障科)的病床住用率。按十八區劃分不同科的病床住用率。

(12) 過去五年，每年醫管局轄下醫院的病床數目，他們在不同科的病床住用率。按醫管局轄下的七區聯網(港島東，港島西，九龍中，九龍東，新界東，及新界西)劃分不同科的病床住用率。

(13) 全港有多少公私營醫院及診所。按十八區劃分公私營醫院及診所的數目。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號(立法會用)：62)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)主要負責為香港市民提供公立醫院及相關服務。除了向病人提供醫護及治療服務外，醫管局並沒有舉辦特定的促進健康及預防疾病計劃，但會按情況支援衛生署的計劃。

舉例說，醫管局參與由衛生署推出的政府防疫注射計劃，在轄下醫院和診所為合資格人士免費注射季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗。

下表列出在2013-14、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度政府防疫注射計劃下，醫管局注射季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗的數目。

年度	醫管局注射 季節性流感疫苗的數目(劑數)	醫管局注射 肺炎球菌疫苗的數目(劑數)
2013-14	150 852	10 549
2014-15	169 136	12 312

年度	醫管局注射 季節性流感疫苗的數目(劑數)	醫管局注射 肺炎球菌疫苗的數目(劑數)
2015-16	297 315	18 137
2016-17	318 049	24 040
2017-18	374 641	31 918

註：

季節性流感方面，所注射疫苗的數目計算至政府防疫注射計劃完結當日；肺炎球菌方面，所注射疫苗的數目則由政府防疫注射計劃開始當日起計算，直至下輪政府防疫注射計劃開始為止，即2016-17年度是由2016年11月3日計算至2017年10月24日。2017-18年度政府防疫注射計劃正在進行，有關數字計算至2018年3月19日。

(2)

為配合政府的醫療政策，確保市民不會因經濟原因而無法獲得適當的醫療服務，綜合社會保障援助(綜援)受助人可獲豁免繳付公營醫療服務的費用。公營醫療費用減免已於2017年7月擴展至至長者生活津貼受惠人中年滿75歲或以上，資產不多於144,000元的單身長者，或資產不多於218,000元的長者夫婦。至於其他無法負擔公營醫療費用的病人，亦可向公立醫院及診所的醫務社會服務部或社會福利署的綜合家庭服務中心／保護家庭及兒童服務課申請醫療費用減免。

過去5年，醫管局減免的醫療費用金額載列如下：

年度	獲減免的醫療費用金額(註1及2) (百萬元)
2013-14	462.1
2014-15	453.4
2015-16	444.3
2016-17	445.4
2017-18 (截至2017年12月31日)	527.1

註：

1. 獲減免金額為年度內獲批減免個案涉及的金額。
2. 獲減免金額為綜援受助人及屬於「符合資格人士」的非綜援受助人獲減免的醫療費用。根據憲報(2013年9月27日刊登的政府公告第5708號)，下述類別的病人有資格按照適用於「符合資格人士」的收費率繳費：
 - (i) 持有根據《人事登記條例》(第177章)所簽發香港身分證的人士，但若該人士是憑藉其已獲入境或逗留准許而獲簽發香港身分證，而該准許已經逾期或不再有效則除外；
 - (ii) 身為香港居民的11歲以下兒童；或
 - (iii) 醫管局行政總裁認可的其他人士。

(3)

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自2014年10月起推出。由2014年10月至2018年1月底，外展計劃的服務人次約為159 500。就推行外展計劃所提供的撥款，2014-15年度為2,510萬元、2015-16年度為4,450萬元，2016-17年度為4,480萬元，而2017-18及2018-19年度均為4,490萬元。

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)

病人如在醫管局聯網的白內障手術輪候名單上已輪候一段時間，會獲邀請以自願形式在私營醫療界別接受手術，並獲定額政府資助。

(ii) 天水圍基層醫療合作計劃(2008年推出)

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。醫管局透過是項計劃向天水圍區內的私家醫生購買基層醫療服務。普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)於2018-19年度全面推行至18區後，天水圍基層醫療合作計劃將於2018年3月31日圓滿結束，並於2018年4月1日起正式整合至門診協作計劃。

(iii) 共析計劃(2010年推出)

臨床情況合適的末期腎衰竭病人可在6間合資格的社區血液透析中心中，選擇到任何一間接受血液透析治療。

(iv) 病人自強計劃(2010年推出)

醫管局從4間非政府機構採購病人自強課程，並轉介合適的長期病患者(主要為糖尿病和高血壓的病人)參加課程。

(v) 公私營協作放射診斷造影計劃(協作造影計劃)(2012年推行)

醫管局向私營界別購買電腦斷層掃描及磁力共振掃描服務，供指定癌症組別中有需要接受這些檢查的臨床合資格病人使用，以作臨床醫療管理。

(vi) 普通科門診公私營協作計劃(2014年推行)

醫管局在觀塘、黃大仙及屯門區試行門診協作計劃，邀請患有高血壓及／或糖尿病(或附帶高血脂症)而病情穩定的普通科門診病人自由選擇參加。

每名病人每年可享有最多10次資助門診服務，包括診治慢性疾病和偶發性疾病、於私家醫生診所獲配治理其慢性疾病及偶發性疾病的藥物，以及經私家醫生轉介接受醫管局提供的特定檢查服務。

門診協作計劃將於2018-19年度推展至全港18區。

(vii)療養服務協作計劃(2016年推出)

療養服務協作計劃在2016年9月以試驗方式推行，以合約形式委聘1間非政府機構在黃竹坑醫院營辦療養服務，首3年提供最多64張病床，並會視乎檢討結果考慮把服務延長2年。

(viii)腸道檢查公私營協作計劃(腸道檢查協作計劃)(2016年推行)

醫管局在2016年12月推出腸道檢查協作計劃，在醫管局輪候接受大腸鏡檢查的病人如獲臨床評估為適合在日間醫療設施內接受大腸鏡檢查，並適宜在家中進行大腸鏡檢查前準備，會獲邀在私營醫療機構接受專科護理和大腸鏡檢查服務，並可獲得資助。參與計劃的病人如接受有關服務，也須分擔部分費用。如有需要，醫管局也會為這類經轉介的病人另外購買組織病理學及電腦斷層大腸造影檢查服務。

過去5年，上述公私營協作計劃提供的服務表列如下：

計劃	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (計劃提供)
「耀眼行動」白內障手術計劃(2008年) (手術次數)	700	999	538	400	450
天水圍基層醫療合作計劃 (參加病人數目)	1 618	1 618	1 618	1 618	1 500
共析計劃 (名額)	168	188	188	204	225
病人自強計劃 (病人數目)	20 210	17 083	17 534	17 807	14 000
協作造影計劃 (掃描次數)	5 465	10 475	14 985	19 078	19 590
門診協作計劃 (參加病人數目)	-	3 647	7 609	12 156	19 131
療養服務協作計劃 (病床數目)	-	-	-	64	64
腸道檢查協作計劃 (大腸鏡檢查次數)	-	-	-	625	1 130

過去5年(2013-14至2017-18年度)，上述公私營協作計劃涉及的開支估計約為7.3億元。

(4)

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。基層醫療服務的開支未能分項列出。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：

(i) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已就糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理編製參考概覽，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編製新單元，並繼續透過持續醫學專業進修研討會，向醫護人員推廣現有的參考概覽。我們又舉辦公眾研討會，推廣兒童健康訊息。

(ii) 《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使用《指南》搜尋基層醫療提供者，並推動基層醫療服務提供者登記加入《指南》。

(iii) 社區健康中心

我們已特別設立3間社區健康中心，由醫管局管理。首間社區健康中心位於天水圍北，於2012年2月投入服務，提供與慢性疾病護理和病人自強計劃相關的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9月及2015年3月投入服務。至於葵青地區康健中心試點計劃的規劃和推行事宜，統籌處會向食物及衛生局提供專業意見。

(iv) 推廣活動

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，以加強本港的基層醫療服務。當中包括健康推廣、健康教育、非傳染性疾病預防、疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃，以及長者牙科外展服務計劃等。

此外，醫管局透過普通科門診診所的多元服務和活動，提供以社區為本的基層醫療服務。普通科門診診所護理的病人大致可分為2個主要類別，分別是病情穩定的長期病(如糖尿病、高血壓)患者，以及症狀相對輕微的偶發性疾病(如感冒、傷風)患者。

下表列出過去5年的普通科門診求診人次：

2013-14年度 (實際)	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (實際)	2016-17年度 (實際)	2017-18年度 (修訂預算)
5 813 706	5 905 262	5 984 576	6 120 999	5 988 000

下表列出過去5年普通科門診服務的整體成本：

2013-14年度 (實際) (百萬元)	2014-15年度 (實際) (百萬元)	2015-16年度 (實際) (百萬元)	2016-17年度 (實際) (百萬元)	2017-18年度 (修訂預算) (百萬元)
2,236	2,431	2,651	2,765	2,928

普通科門診服務的成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)、各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試的開支)，以及其他運作開支(例如公用設施及維修保養醫療設備的開支)。

醫管局已制定和推行各項措施，以加強對慢性疾病(如糖尿病和高血壓)患者的基層醫療護理和支援。相關計劃包括健康風險評估及跟進護理計劃、跨專業護理診所等。

(5)

上文提及的病人自強計劃於2010年3月推行，並於2010-11年度擴展至7個聯網。在2017-18年度完結前，預計會有超過133 000名病人受惠於這項計劃。下表按性別和年齡列出過去5年病人自強計劃的參加人數：

年齡組別	2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度		2016-17年度		2017-18年度 (2017年1月1日至2017年12月31日連續12個月)	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0-15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16-24	3	2	1	1	4	4	1	0	3	1
25-34	25	23	31	26	29	30	25	20	27	29
35-44	265	293	227	261	257	284	183	165	215	226
45-54	1 346	2 070	1 052	1 632	1 150	1 751	753	1 112	882	1 306
55-64	2 935	4 421	2 538	3 790	2 665	3 971	2 372	3 472	2 620	3 814
≥65	4 003	4 827	3 414	4 110	3 414	3 975	4 293	5 411	4 436	5 410

醫管局沒有收集病人自強計劃參加者的家庭收入資料。

(6)

由2014年推出至2017年12月31日為止，門診協作計劃共有21 353名病人參加。按性別及年齡組別劃分的病人概況分項列於下表：

性別	病人數目
男性	8 649
女性	12 704
總計	21 353

年齡組別	病人數目*
0-15	0
16-24	0
25-34	19
35-44	309
45-54	2 167
55-64	7 402
≥65	11 456
總計	21 353

*按病人的出生日期計算

醫管局並沒有收集計劃參加者的家庭收入資料。在門診協作計劃下，每名參與病人每年可獲最多10次由計劃下的服務提供者提供的資助門診服務。我們現時沒有個別病人求診次數的統計資料。

截至2017年12月31日，共有362名私家醫生曾參加門診協作計劃。

根據衛生署在2012年及2015年進行的醫療衛生服務人力統計調查，註冊醫生在本港不同服務界別執業的分佈情況估計列於下表：

進行統計調查的年份	註冊醫生人數	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	受資助機構	學術界	私營界別
2012	12 176*	42.0%	6.0%	0.6%	2.8%	48.5%
2015	12 982†	41.9%	5.2%	0.7%	3.1%	49.1%

註：

* 數字為截至2012年8月31日已按《醫生註冊條例》(第161章)在香港醫務委員會本地名單內正式註冊的醫生人數。

† 數字為截至2015年8月31日已按《醫生註冊條例》(第161章)在香港醫務委員會本地名單內正式註冊的醫生人數。

由於四捨五入的關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

(7)

由2008年推出至2017年12月31日為止，天水圍基層醫療合作計劃共有1 618名病人參加。按性別和年齡組別劃分的病人概況分項載於下表：

性別	病人數目
男性	672
女性	946
總計	1 618

年齡組別	病人數目*
0-15	0
16-24	0
25-34	2
35-44	17
45-54	154
55-64	457
≥65	988
總計	1 618

*按病人的出生日期計算

醫管局並沒有收集天水圍基層醫療合作計劃參加者的家庭收入資料。

(8)至(10)

衛生署於2014年12月至2016年8月期間進行2014-15年度人口健康調查以收集香港人口健康的相關數據。人口健康調查範圍涵蓋全港，包括住戶調查及身體檢查連同體格檢查及化驗檢測。以下各表所列載的估計數字根據受訪者自述的資料編製，在適用的情況下，亦包括身體檢查的結果。詳情請參閱人口健康調查報告(<https://www.chp.gov.hk/tc/static/51256.html>)。

下表按年齡組別及其所佔該組別人數的比率，列載年滿15歲或以上自述經西醫診斷患有一種或多種選定慢性疾病(包括高血壓、高膽固醇、糖尿病、冠心病、癌症、哮喘及中風)的估計數字。

年齡組別	估計人數 [#]	比率 (%) [*]
15 - 24	30 400	3.8%
25 - 34	48 000	5.0%
35 - 44	130 400	12.8%
45 - 54	288 200	24.4%
55 - 64	464 300	43.6%
≥ 65	711 900	68.0%
總數[‡]	1 673 300	27.5%

註：

- # 上表涵蓋的受訪者為香港年滿15歲或以上的陸上非住院人口，不包括外籍家庭傭工和訪港旅客。
- * 該等比率為在有關年齡組別的人數所佔百分率，例如：在調查中年齡15至24歲的人士之中，有3.8%自述經西醫診斷患有一種或多種選定慢性疾病。
- ‡ 總數為根據每個組別未經四捨五入調整的數字計算的總和。由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

下表按年齡組別的有關慢性疾病及其所佔該組別人數的比率，列載年齡介乎15至84歲患有高血壓、高膽固醇及糖尿病的人士(包括有關人士自述以往經診斷的疾病及以往未經診斷但在身體檢查的體格檢查或化驗檢測中發現患有該等疾病)的估計數字。

選定慢性疾病 [^]	年齡組別	估計人數 [#]	比率 (%) [*]
高血壓 [~]	15 - 24	35 700	4.5%
	25 - 34	53 900	5.6%
	35 - 44	154 900	15.2%
	45 - 54	315 900	26.7%
	55 - 64	494 700	46.4%
	65 - 84	593 600	64.8%
	15 - 84[§]	1 648 700	27.7%
高膽固醇 [†]	15 - 24	125 900	15.7%
	25 - 34	264 300	27.5%
	35 - 44	424 200	41.5%
	45 - 54	735 400	62.2%
	55 - 64	767 000	72.0%
	65 - 84	629 500	68.7%
	15 - 84[§]	2 946 300	49.5%
糖尿病 [‡]	15 - 24	1 800	0.2%
	25 - 34	4 400	0.5%
	35 - 44	39 500	3.9%
	45 - 54	86 900	7.3%
	55 - 64	131 400	12.3%
	65 - 84	233 200	25.4%
	15 - 84[§]	497 100	8.4%

註：

[^] 一名人士可能患有一種以上的慢性疾病。

[#] 上表涵蓋的受訪者為參與身體檢查、年齡介乎15至84歲的陸上非住院人口，不包括外籍家庭傭工和訪港旅客。

^{*} 該等比率為在有關年齡組別的人數所佔百分率，例如：在調查中年齡15至24歲的人士之中，有4.5%患有高血壓。

[~] 有關數字包括自述經醫生診斷患有高血壓及以往未經診斷患有高血壓但經量度收縮壓 ≥ 140 mmHg 及／或舒張壓 ≥ 90 mmHg。

[†] 有關數字包括自述經醫生診斷患有高膽固醇血症及以往未經診斷患有高膽固醇但驗血結果為總膽固醇 ≥ 5.2 mmol/L。

[‡] 有關數字包括自述經醫生診斷患有糖尿病及以往未經診斷患有糖尿病但驗血結果為空腹血糖值 ≥ 7.0 mmol/L 或糖化血紅素(HbA1c) $\geq 6.5\%$ 或兩者兼有。

[§] 總數為15-84歲年齡組別未經四捨五入調整的數字計算的總和。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

下表按年齡組別的有關慢性疾病及其所佔該組別人數的比率，列載年滿15歲或以上自述經西醫診斷患有冠心病、癌症、哮喘及中風的估計數字。

選定慢性疾病 [^]	年齡組別	估計人數 [#]	比率 (%) [*]
冠心病	15 - 24	-	-
	25 - 34	-	-
	35 - 44	2 100	0.2%
	45 - 54	11 200	0.9%
	55 - 64	31 300	2.9%
	≥ 65	82 000	7.8%
	總數[§]	126 600	2.1%
癌症 ⁺⁺	15 - 24	400	0.1%
	25 - 34	1 000	0.1%
	35 - 44	4 500	0.4%
	45 - 54	14 400	1.2%
	55 - 64	29 000	2.7%
	≥ 65	41 000	3.9%
	總數[§]	90 400	1.5%
哮喘	15 - 24	20 800	2.6%
	25 - 34	19 700	2.1%
	35 - 44	20 600	2.0%
	45 - 54	14 700	1.2%
	55 - 64	9 900	0.9%
	≥ 65	23 500	2.2%
	總數[§]	109 200	1.8%
中風	15 - 24	-	-
	25 - 34	-	-
	35 - 44	1 900	0.2%
	45 - 54	5 800	0.5%
	55 - 64	15 900	1.5%
	≥ 65	61 100	5.8%
	總數[§]	84 800	1.4%

註：

[^] 一名人士可能患有一種以上的慢性疾病。

[#] 上表涵蓋的受訪者為香港年滿15歲或以上的陸上非住院人口，不包括外籍家庭傭工和訪港旅客。

^{*} 該等比率為在有關年齡組別的人數所佔百分率，例如：在調查中年齡15-24歲的人士之中，有2.6%自述經醫生診斷患有哮喘。

⁺⁺ 指原發癌症，並不包括轉發性癌症。

[§] 總數為根據每個組別未經四捨五入調整的數字計算的總和。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

下表按每月家庭收入，列載年滿15歲或以上自述經西醫診斷患有一種或多種選定慢性病(包括高血壓、高膽固醇、糖尿病、冠心病、癌症、哮喘及中風)的估計數字。

每月家庭收入(港元)	估計人數 [#]
0 – 4,999	254 200
5,000 – 9,999	160 200
10,000 – 14,999	149 500
15,000 – 19,999	128 700
20,000 – 24,999	169 500
25,000 – 29,999	124 700
30,000 – 39,999	226 700
40,000 – 49,999	161 800
≥ 50,000	292 700
總數	1 667 900

註：

上表涵蓋的受訪者為曾提供每月家庭收入資料、香港年滿15歲或以上的陸上非住院人口，不包括外籍家庭傭工和訪港旅客。由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

下表按求診的醫療機構類型，列載年滿15歲或以上自述經西醫診斷患有一種或多種選定慢性病(包括高血壓、高膽固醇、糖尿病、冠心病、癌症、哮喘及中風)的估計數字。

求診的醫療機構類型	估計人數 [#]
私家診所或私家醫院	1 174 000
醫管局和衛生署轄下的公立診所或公立醫院	431 700
非牟利機構或大專院校	7 400
總數	1 613 100

註：

上表涵蓋的受訪者為通常選擇向西醫或中西醫求診(即不包括於患病時只向中醫求診的受訪者)、香港年滿15歲或以上的陸上非住院人口，不包括外籍家庭傭工和訪港旅客。由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

(11)至(13)

下表列出2013-14、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度醫管局轄下醫院的病床數目。

	醫管局轄下醫院的病床數目
2013-14年度 (截至2014年3月31日)	27 440
2014-15年度 (截至2015年3月31日)	27 645
2015-16年度 (截至2016年3月31日)	27 895
2016-17年度 (截至2017年3月31日)	28 126
2017-18年度 (截至2017年12月31日)	28 329

醫管局的臨床服務按醫院聯網安排。病人接受治療的流程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地區劃分的資料更能反映實際情況。

下表列出2013-14、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各醫院聯網按普通科、療養科、精神科及智障科服務劃分的醫院病床數目和住院病床住用率。

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	
普通科(急症及康復)								
醫院病床數目 [#]	2 004	2 860	3 005	2 291	5 221	3 477	2 274	21 132
住院病床住用率	87%	73%	89%	88%	86%	90%	98%	87%
療養科								
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%
精神科								
醫院病床數目 [#]	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院病床住用率	79%	72%	83%	83%	77%	71%	68%	74%
智障科*								
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

* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

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	
普通科(急症及康復)								
醫院病床數目 [#]	2 044	2 860	3 029	2 295	5 244	3 539	2 326	21 337
住院病床住用率	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	88%
療養科								
醫院病床數目 [#]	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	89%	86%	89%	91%	98%	78%	95%	88%
精神科								
醫院病床數目 [#]	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院病床住用率	69%	74%	79%	82%	74%	74%	65%	71%

智障科*

醫院病床數目 [#]	-	-	-	-	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

* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

2015-16年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)								
醫院病床數目 [#]	2 065	2 860	3 029	2 331	5 244	3 610	2 448	21 587
住院病床住用率	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	89%
療養科								
醫院病床數目 [#]	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	86%	81%	89%	88%	97%	83%	95%	88%
精神科								
醫院病床數目 [#]	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院病床住用率	66%	71%	79%	84%	73%	76%	66%	71%
智障科*								
醫院病床數目 [#]	-	-	-	-	160	-	500	660
住院病床住用率	-	-	-	-	42%	-	95%	82%

截至2016年3月31日的醫院病床數目

* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

2016-17年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)								
醫院病床數目 [#]	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	21 798
住院病床住用率	89%	78%	90%	94%	89%	92%	101%	90%
療養科								
醫院病床數目 [#]	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	88%	77%	92%	88%	97%	86%	95%	88%
精神科								
醫院病床數目 [#]	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院病床住用率	72%	63%	72%	86%	76%	78%	65%	72%
智障科*								
醫院病床數目 [#]	-	-	-	-	160	-	520	680
住院病床住用率	-	-	-	-	40%	-	93%	80%

截至2017年3月31日的醫院病床數目

* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科(急症及康復)								
醫院病床數目 [#]	2 105	2 860	4 874	2 405	3 431	3 730	2 596	22 001
住院病床住用率	90%	78%	90%	97%	94%	92%	107%	92%
療養科								
醫院病床數目 [#]	627	200	250	116	196	517	135	2 041
住院病床住用率	90%	78%	89%	89%	98%	84%	90%	88%
精神科								
醫院病床數目 [#]	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院病床住用率	76%	72%	70%	80%	72%	79%	63%	71%
智障科*								
醫院病床數目 [#]	-	-	-	-	160	-	520	680
住院病床住用率	-	-	-	-	40%	-	89%	77%

截至2017年12月31日的醫院病床數目

* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

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都會計算在內，而在計算住院病床住用率時，則不包括日間住院病人。

下表列出截至2017年12月31日醫管局轄下醫院／機構、專科門診診所和普通科門診診所的數目。

聯網	醫院／機構數目	專科門診診所 數目	普通科門診診所 數目
港島東	7	7	12
港島西	7	8	6
九龍中	8	9	13
九龍東	3	4	8
九龍西	5	8	16
新界東	7	7	10
新界西	5	5	8
總計	42	48	73

註：

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務

資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

以下是各醫院聯網的服務地區：

匯報期截至2017年3月31日：

- 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

匯報期由2017年4月1日起：

- 港島東—東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
- 港島西—中西區、南區
- 九龍中—九龍城、油尖旺、黃大仙
- 九龍東—觀塘、西貢
- 九龍西—深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
- 新界東—沙田、大埔、北區
- 新界西—屯門、元朗

過去5年，本港私家醫院提供的病床數目及平均病床住用率表列如下：

	<u>2013年</u>	<u>2014年</u>	<u>2015年</u>	<u>2016年</u>	<u>2017年</u>
病床數目：	3 882	3 906	4 014	4 226	4 644
病床住用率：	61.3%	62.9%	61.7%	62.0%	暫時未能提供

衛生署根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)為私家醫院、留產院和護養院註冊，以及根據《診療所條例》(第343章)為診療所註冊。截至2017年12月31日，根據第165章註冊的私家醫院共有12間(包括17間衛星診所)，根據第343章註冊的診療所則有91間。

下表按地區列出截至2018年1月1日衛生署轄下診所的數目：

地區	診所數目
香港島	51
九龍	63
新界東	44
新界西	41
總計	199

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：2056)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

143段提及政府正與教資會商討增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員資助學額及提升教學設施。145段又提及會確保醫管局有足夠資源聘請所有醫科畢業生。惟政府培訓醫療人員流失情況嚴重，新近上市集資致力發展國內眼科醫院市場機構成功由公立醫院體系，挖角多名本地培訓頂級眼科醫生足以為例證，國內市場龐大，類似情況恐陸續有來。政府加強資源培訓醫療人員同時，有否設法避免培訓時人才流失問題，以防無法補充醫院人手不足情況。

提問人：謝偉俊議員(議員問題編號(立法會用)：1)

答覆：

為吸引和挽留醫療專業人員，醫院管理局(下稱「醫管局」)採取了多項措施，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流程。醫管局會繼續以中央招聘方式招聘全職和兼職臨床人員，以進一步加強人手並促進員工的留任。此外，醫管局自2015-16年度起推行特別退休後重聘計劃，以便在現職醫療人員退休後，重新聘用當中合適者以挽留專才，以助培育後進、承傳知識，以及紓緩人手短缺的情況。

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；及透過有限度註冊形式聘請非本地培訓醫生以配合本地的招聘計劃。

就護士職系而言，醫管局增加資深護士的晉升機會，並在轄下護士學校為註冊護士學生和登記護士學生提供培訓。

為進一步提高員工士氣和挽留人才，由2018年4月1日起，醫管局會恢復實施按年增薪機制，該機制將適用於在2002年6月15日或之後入職的現職僱員及新聘人員。

在2018-19年度，醫管局計劃招聘約500名醫生及2 230名護士，以紓緩人手短缺的情況、維持現有服務和推行改善服務的措施。醫管局在2018-19年度會繼續推行多項挽留醫生及護士職系人員的措施，並會檢討上述措施的成效，以及研究更多有助吸引和挽留人手的措施。

鑑於本港醫療專業人員人手普遍出現短缺的情況，政府正與大學教育資助委員會商討進一步增加2019/2020至2021/2022學年的三年期公帑資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的培訓學額。此外，政府亦透過指定專業／界別課程資助計劃，鼓勵自資院校提供更多醫療專業人員的培訓學額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2327)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有醫院管理局的腫瘤科服務，

- 過去5年(2013-2017年)，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5年(2013-2017年)患者數目最多的20種癌症、新症數目、死亡個案數目及進行首次檢查的平均輪候時間。

患者數目最多的 20種癌症	新症數目	註冊死亡人數	進行首次檢查的 平均輪候時間
癌症(1)			
...			
癌症(20)			

提問人：黃國健議員 (議員問題編號(立法會用)：28)

答覆：

(1) 下表載列2013-14至2017-18年度(截至2017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輪候時間中位數。

聯網	2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度		2016-17年度		2017-18年度(截至2017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)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	2 804	1	2 872	<1	3 008	1	2 986	<1	2 345	1
港島西	2 710	1	2 686	<1	2 909	1	3 029	1	2 594	1
九龍中	6 226	1	6 353	1	6 260	1	6 476	1	5 063	1
九龍東*	489	2	562	1	1 051	1	1 097	2	817	3
九龍西	2 964	3	3 111	3	3 605	3	4 009	3	2 951	3
新界東	4 861	1	4 945	1	5 107	1	5 593	2	4 344	2
新界西	3 388	1	3 356	1	3 343	1	3 786	1	2 939	1

*九龍東聯網自2009-10年度起提供有限度的駐院腫瘤服務。

註：

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

(2) 下表載列2013年至2015年間本港的癌病新症數目及註冊死亡人數。目前未有自2016年起的相關統計資料。

排行級別* (2015年)	癌症種類	新症數目			註冊死亡人數		
		2013年	2014年	2015年	2013年	2014年	2015年
1	肺	4 631	4 674	4 748	3 867	3 866	4 031
2	大腸	4 769	4 979	5 036	1 981	2 034	2 073
3	肝	1 852	1 847	1 791	1 524	1 585	1 571
4	胰臟	608	655	766	584	576	691
5	胃	1 100	1 146	1 167	625	657	669
6	乳房	3 544	3 883	3 920	600	610	637
7	前列腺	1 655	1 709	1 831	372	398	404
8	非霍奇金氏淋巴瘤	877	918	976	352	352	358
9	白血病	547	540	560	302	316	341

排行級別* (2015年)	癌症種類	新症數目			註冊死亡人數		
		2013年	2014年	2015年	2013年	2014年	2015年
10	鼻咽	841	834	876	312	308	327
11	食道	429	409	426	329	327	299
12	腎臟及其他泌尿器官 (膀胱除外)	566	653	636	180	200	218
13	唇、口腔和咽 (鼻咽除外)	647	590	628	184	213	217
14	卵巢等	526	576	578	212	179	214
15	膀胱	425	409	415	172	211	204
16	子宮頸	503	472	500	142	131	169
17	多發性骨髓瘤	240	232	240	120	137	150
18	膽囊及肝外膽管	393	393	420	187	188	141
19	骨及軟組織	255	276	264	114	116	126
20	腦及神經系統	240	231	201	101	114	111
	其他	4 288	4 192	4 339	1 329	1 285	1 365
	總計	28 936	29 618	30 318	13 589	13 803	14 316

*排行級別按2015年註冊死亡人數釐定。

醫管局沒有備存每類癌症輪候時間的詳細統計資料。醫管局採用跨專業模式，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，為病人安排不同檢驗、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，確保符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2334)

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)(謝曼怡)

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，

- (a) 請列出過去五年的每年間，各公立醫院的急症室醫生總數、按「急症支援時段計劃」招聘的醫生人數及相關津貼開支；
- (b) 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)的平均輪候時間及最長輪候時間。

提問人：黃國健議員 (議員問題編號(立法會用)： 58)

答覆：

(a)

下表載列2013-14、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)各急症室急症科醫生的的人手。

急症科		醫生人數 ^{註1}				
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2016年 3月31日)	2016-17 年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18 年度 (截至2017年 12月31日)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	34	33	32	33	34
	律敦治醫院	17	17	18	19	20
	長洲醫院	4	5	5	5	4
港島西	瑪麗醫院	29	26	26	30	29
九龍中	廣華醫院 ^{註2}	不適用	不適用	不適用	不適用	28
	伊利沙伯醫院	40	41	48	46	49
九龍東	將軍澳醫院	23	21	26	23	25
	基督教聯合 醫院	36	37	38	41	41
九龍西	明愛醫院	23	27	25	27	28
	廣華醫院 ^{註2}	27	26	28	25	不適用
	北大嶼山醫院	15	22	23	23	21
	瑪嘉烈醫院	30	31	30	31	34
	仁濟醫院	31	28	29	29	30
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	24	24	24	24	22
	北區醫院	20	20	20	17	21
	威爾斯親王 醫院	23	22	26	28	26
新界西	博愛醫院	24	25	24	22	21
	屯門醫院	39	41	41	42	40
	天水圍醫院 ^{註3}	不適用	不適用	不適用	13	16

截至2017年12月31日，按人頭計算，約有700名醫生參加急症室支援時段計劃。在2017-18年度，醫管局已就該計劃預留約2,200萬元。

(b)

下表載列2013-14、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各急症室第四和第五分流類別的急症室服務平均輪候時間。現時沒有各急症室最長輪候時間的統計數據。

2013-14 年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	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
醫管局整體數字		106	124

2014-15年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	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
醫管局整體數字		110	127

2015-16年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	119	156
	律敦治醫院	77	134
	長洲醫院	23	28
港島西	瑪麗醫院	104	165
九龍中	伊利沙伯醫院	144	183
九龍東	將軍澳醫院	81	89
	基督教聯合醫院	147	217
九龍西	明愛醫院	64	63
	廣華醫院	187	213
	北大嶼山醫院	28	44
	瑪嘉烈醫院	97	138
	仁濟醫院	136	164
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	29	32
	北區醫院	98	137
	威爾斯親王醫院	184	178
新界西	博愛醫院	113	125
	屯門醫院	135	151
醫管局整體數字		108	129

2016-17年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	111	142
	律敦治醫院	82	138
	長洲醫院	26	32
港島西	瑪麗醫院	101	174
九龍中	伊利沙伯醫院	142	180
九龍東	將軍澳醫院	112	119
	基督教聯合醫院	131	197
九龍西	明愛醫院	56	53
	廣華醫院	116	127
	北大嶼山醫院	32	52
	瑪嘉烈醫院	93	132
	仁濟醫院	113	143
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	36	39
	北區醫院	104	145
	威爾斯親王醫院	177	180
新界西	博愛醫院	114	126
	屯門醫院	133	154
	天水圍醫院	45	67
醫管局整體數字		103	126

2017-18年度(截至2017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)	
		第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	107	134
	律敦治醫院	83	138
	長洲醫院	25	30
港島西	瑪麗醫院	105	170
九龍中	廣華醫院	134	141
	伊利沙伯醫院	167	203
九龍東	將軍澳醫院	145	153
	基督教聯合醫院	168	228
九龍西	明愛醫院	59	55
	北大嶼山醫院	29	46
	瑪嘉烈醫院	100	135
	仁濟醫院	122	154
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	52	56
	北區醫院	106	149
	威爾斯親王醫院	209	193
新界西	博愛醫院	101	104
	屯門醫院	169	182
	天水圍醫院	51	59
醫管局整體數字		114	127

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，已由2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)為依據，由2017年4月1日起則按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字及財務資料不能直接比較。
3. 天水圍醫院由2017年3月開始提供急症室服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2443)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關社區健康中心方面，

(1) 請分別列出過去3個財政年度，現行各所社區健康中心的偶發性疾病求診人次、接受健康風險評估的病人人次，及按專業劃分的醫護人手數目；

(2) 過去政府曾提及會在旺角、石硤尾和北區設立社區健康中心，請問有關計劃的進度為何、投入服務的時間表及受惠人數分別為何；第二個十年醫院發展計劃下是否包括更多社區健康中心的興建項目；如是，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：黃國健議員（議員問題編號(立法會用)： 55)

答覆：

(1)

天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心透過醫療、護理及專職醫療服務，提供綜合式跨專業醫療服務，包括普通科門診服務、健康風險評估、疾病預防和健康促進，以及自我保健意識的支援服務。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)。

天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心過去3年的求診人次載於下表。

社區健康中心	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月 31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	82 431	99 944	82 276
北大嶼山 社區健康中心	64 826	68 326	50 054
觀塘社區健康中心	235 505	244 972	176 340

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，因此，個別社區健康中心按專業劃分的預計醫護人手，無法分開計算。

(2)

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。由於這3個項目現時仍在初步籌劃階段，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。

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫管局着手籌備第二個十年醫院發展計劃，惟在現階段未能提供有關設立社區健康中心數目的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1388)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 醫院管理局(醫管局)在二零一八/一九年度的經常資助會提高近六十億元，以增加病床數目、手術室節數、普通科和專科門診名額和相關人手等。請列出每間醫院/療養院可以增加的病床數目，增加手術室節數詳情，增加的普通科及專科門診名額的數目，及每項專科可以增加的名額，及相關的醫護人手數目。

2. 增加名額後，預期每個聯網下的每個專科的新症輪候時間為何？請以列表方式顯示。

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號(立法會用)： 1)

答覆：

(1)

在2018-19年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度的修訂預算(555億元)增加10.7%。額外的經常撥款將用於推行多項新措施和加強各類服務，包括下列各項主要措施：

(a) 增加574張公立醫院病床。下表載列2018-19年度醫管局將開設的574張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2018-19年度將開設的病床數目			
	急症	療養／康復	精神科	總計
港島東	72	—	—	72
港島西	6	—	—	6
九龍中	9	—	40	49
九龍東	126	—	—	126
九龍西	84	20	—	104
新界東	105	20	—	125
新界西	92	—	—	92
醫管局整體	494	40	40	574

- (b) 在多個備受壓力的專科服務重新聘用退休醫護專業人員，以提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生(須經香港醫務委員會批准)，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫護培訓(包括臨床實習、專科及高級培訓課程)，提升醫護專業人員的能力；以及
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等。

預計2018-19年度相當於全職人員的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2017-18年度分別增加230人、830人和230人。醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行上述各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

(2)

醫管局就專科門診的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早介入的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案的病人通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)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，分別維持在兩個星期和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。醫管局會繼續實行這項分流制度，以有效確保最有急切需要的病人及時得到診治。

此外，醫管局實施了一系列措施，例如加強公營基層醫療服務和公私營協作；加強人手；推行專科門診年度計劃；減少各聯網專科門診輪候時間的差距；以及優化專科門診的預約安排，以管理專科門診的輪候時間。

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1389)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長於預算案演辭中表示，政府亦會籌劃其他公共醫療設施，例如社區健康中心和日間醫療中心，並分階段改善衛生署的診所設施。請提供：

1. 社區健康中心和日間醫療中心的分佈位置；及
2. 分階段改善衛生署的診所設施的詳情及所需開支。

提問人：黃碧雲議員(議員問題編號(立法會用)：2)

答覆：

(1)

根據在2016年已預留總額2,000億元撥款的10年醫院發展計劃，未來將會興建8間日間醫療中心和3間社區健康中心，以及其他設施。

一般而言，日間醫療中心將設有門診診所、日間醫院、日間手術／醫療程序中心、日間康復中心及腎臟透析中心等。上述8間日間醫療中心均是某個醫院項目的其中一部分。

上述3間分別位於旺角、石硤尾和北區的社區健康中心現正在籌劃階段。

(2)

衛生署轄下很多診所均是在數十年前落成的。衛生署正在審議有關診所設施的改善工程範圍，其間會諮詢相關部門，以訂定所需資源和工程時間表。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1390)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 財政司司長表示政府正全面檢視基層醫療服務規劃，並會在資源上全面配合。當局在未來預留了多少款項用作基層醫療服務，於未來三年，每年的預留撥款為何？

提問人：黃碧雲議員（議員問題編號(立法會用)：3)

答覆：

基層醫療健康發展督導委員會正從人力和設施配套、夥伴模式、社區參與，以及規劃及評估架構等方面進行商討，以全面檢視基層醫療服務規劃，並制訂藍圖。督導委員會和葵青區地區康健中心試點計劃工作小組尚在構思試點計劃的運作模式和服務範圍，暫時未有定案。

我們尚未能提供所查詢的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1407)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 當局提到會持續加強急症室服務，手術服務，內窺鏡檢查，放射診斷服務，改善藥劑服務，擴展及加強護士診所服務，當局的加強措施具體為何？

提問人：黃碧雲議員（議員問題編號(立法會用)：21)

答覆：

- (a) 增加574張公立醫院病床。下表載列2018-19年度醫管局將開設的574張病床按聯網劃分的分項數字：
- (b) 在多個備受壓力的專科服務重新聘用退休醫護專業人員，以提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生(須經香港醫務委員會批准)，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫護培訓(包括臨床實習、專科及高級培訓課程)，提升醫護專業人員的能力；以及
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1408)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 在加強癌症、中風、心臟病及腎病的治療和管理上，加強的詳情為何？

提問人：黃碧雲議員（議員問題編號(立法會用)：22)

答覆：

2018-19年度，醫院管理局(醫管局)會加強癌症、中風、心臟病及腎病的治療和管理。加強相關工作的詳情如下：

- (a) 在癌症服務方面，醫管局會在東區尤德夫人那打素醫院增設10張臨床腫瘤科住院病床；增加新界東聯網及九龍中聯網臨床腫瘤科以及港島西聯網內科腫瘤科專科門診的服務量；以及增加新界西聯網日間化療服務量。醫管局亦會按計劃更換直線加速器，繼續加強放射治療服務，並透過擴大醫管局藥物名冊化療藥物的涵蓋及應用範圍，優化化療服務。
- (b) 在中風服務方面，24小時靜脈溶栓服務會擴展至新界東聯網和新界西聯網；
- (c) 在心臟病服務方面，醫管局會開始在九龍中聯網為患有ST段提升心肌梗塞的病人提供24小時緊急冠狀動脈介入治療服務；在明愛醫院、北區醫院和伊利沙伯醫院各增設2張心臟加護病床；及提高明愛醫院心導管中心的服務量，以及於2018-19年度提供額外100宗心臟介入治療；以及

- (d) 在腎病服務方面，醫管局會在所有醫院聯網額外提供合共51個醫院血液透析名額，為末期腎病病人提供血液透析服務，以及在共析計劃下額外提供21個名額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1419)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 當局提供現有社康護士有480名，而2017年家訪次數為855,000次，至2018年預計加至860,000次，換言之，即使所有社康護士連續365天工作，每天家訪次數工作接近5次，請當局提供每名社康護士家訪平均時長為何？
2. 現有精神科社康護士有141名，於2016年，17年及2018年實際和預算家訪次數為何？每名精神科社康護士每天家訪次數平均為何？平均時長為何？
3. 當局評估社康護士和精神科社康護士的短缺數目為何？有何方法增加社康護士數目？

提問人：黃碧雲議員（議員問題編號(立法會用)： 64)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)每名社康護士所處理的個案數目不盡相同，而每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。影響因素包括個案的複雜程度，以及病人的需要、發病風險和自理能力等。一般而言，每宗個案平均會進行約7至9次家訪，每次探訪21至52分鐘不等。

(2)

至於精神科社康護士方面，現時有需要接受社區精神科服務的病人，會由醫管局各聯網的社區精神科服務跨專業團隊跟進。該團隊由精神科醫生、精神科護士(包括精神科社康護士)、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩支援員等醫療專業人員組成，為社區內有精神健康需要的病人提供所需的社區支援服務。

下表列出2016-17至2018-19年度在醫管局接受精神科外展服務的人次：

	接受精神科 外展服務人次
2016-17年度 (實際)	290 185
2017-18年度 (修訂預算)	290 100
2018-19年度 (預算)	290 300

此外，醫管局於2010-11年度起分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援服務，並於2014-15年度起把計劃擴展至全港18區。截至2017年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了325名個案經理，為約15 000名病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

每名社區精神科的醫療專業人員(包括精神科社康護士)所處理的個案數目各有不同，視乎病人的病情和臨床需要及人員本身的經驗等多項因素而定。每宗個案的探訪次數及時間長短也各有不同。平均來說，每名個案經理在同一時間負責照顧約40至60名病人。至於問題內要求提供的社區精神科平均探訪次數及平均探訪時間，醫管局並無相關資料。

(3)

醫管局會按服務需求，靈活調配護士人手到各專科。在規劃服務時，醫管局會考慮多項因素，包括人口增長和人口分布的轉變、醫療科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及各區的服務需求。醫管局會定期進行檢討，以評估社康護士及精神科社康護士的工作量和服務需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1420)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府指由二零一八至一九年度起引進新安排，承諾以每3年為1周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增給醫管局的經常撥款，預期未來三年每年的總經常撥款為多少？

提問人：黃碧雲議員（議員問題編號(立法會用)：65)

答覆：

政府將以每3年為1周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增給醫院管理局（醫管局）的經常撥款。由2020-21年度起，全年額外經常撥款為108.3億元。除了這項撥款外，醫管局可按既定做法，在2018年和2019年為推行新服務和加強現有服務申請新的經常撥款。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1432)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強為嚴重及一般精神病患者和有精神健康需要的兒童及青少年提供精神健康服務方面，加強的措施為何？

提問人：黃碧雲議員(議員問題編號(立法會用)：23)

答覆：

在2018-19年度，醫院管理局(醫管局)會進一步加強精神科服務，支援一般精神病患者、嚴重精神病患者及有精神健康需要的兒童及青少年，詳情如下：

- (a) 港島東、九龍中、九龍西及新界西聯網將增聘個案經理，而九龍東、九龍西、新界東及新界西聯網亦將增聘朋輩支援人員，以加強社區精神科服務，支援嚴重精神病患者；
- (b) 加強新界東及新界西聯網的精神科專科門診服務，為一般精神病患者提供支援；
- (c) 於九龍精神科觀察治療中心增設40張「刊憲」精神科病床，應付九龍中及九龍東聯網精神科住院服務與日俱增的需求，並加強社區精神科服務；
- (d) 擴展「醫教社同心協作先導計劃」(先導計劃)至港島西、新界東和新界西聯網服務地區內的學校，服務學校由17間增至約40間，通過跨專業平台，在學校為有精神健康需要的學生提供支援服務。與此同時，所有提供兒童及青少年精神科服務的聯網會加強相關服務的跨專業團隊，為先導計劃下的跨專業平台提供更好的支援；以及
- (e) 加強人手和提升硬件配套，以改善新界東聯網的精神科專科門診服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1433)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就在葵青區設立地區康健中心事宜，該中心的預算總開支為何？
2. 該中心運作初期，醫護人員數目為何？

提問人：黃碧雲議員(議員問題編號(立法會用)：24)

答覆：

基層醫療健康發展督導委員會及葵青區地區康健中心試點計劃工作小組尚在構思試點計劃的運作模式和服務範圍，暫時未有定案。

我們尚未能提供所查詢的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1139)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在2018-19年有關醫院管理局的預算開支高達623億元，較2017-18年度的修訂開支增加60億元，增幅高達百分之十點六。有關新增開支的具體分別為何？當局預計新增開支可以增加各類服務的名額為何？

提問人：黃定光議員（議員問題編號(立法會用)：28)

答覆：

醫院管理局會運用政府提供的額外財政撥款，推行新措施和加強各類服務，包括下列主要措施：

- (a) 增加574張公立醫院病床；
- (b) 重聘退休醫療專業人員，在多個備受壓力的專科服務，提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生（須經香港醫務委員會批准），以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫療培訓（包括臨床實習、專科及高等訓練），提高醫療專業人員的能力；
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0117)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

針對醫院發展計劃，去年預算案附錄中期預測第14段指出，「在十年醫院發展計劃所需的2,000億元之中，約900億元已納入為中期預測期內的開支，餘下的 1,100 億元則會從財政儲備中撥付」，不過今年預算案中期預測卻未有列出相關數字。此外，今年財政預算案亦為第二個十年醫院發展計劃預留3千億：

1. 去年已納入中期預測的900億詳情為何？請按計劃內的各項目交代詳情；
2. 今年政府有否更新上述數字，若有，詳情為何？
3. 政府有否評估，該預留2,000億元能否完成計劃內的所有項目，以及能否如期於十年內展開所有項目？若有，詳情為何（例如預計所有項目需要的金額、各項目的展開日期等等）？
4. 現時有否為第二個十年醫院發展計劃的開支進行任何預測？若有，詳情為何（例如預計包括的醫院/診所設施、各個項目的展開日期、預算開支等）？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)： 3)

答覆：

(1)、(2)及(3)

十年醫院發展計劃下的工程會如期完成，而工程項目的預算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。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

醫管局在2016-17及2017-18年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款，以進行十年醫院發展計劃的6個項目：

- (i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程獲批1.672億元(按付款當日價格計算)，已在2016年5月展開。項目的主要工程獲批27.297億元(按付款當日價格計算)，工程已在2017年9月展開，整項擴建計劃預計在2021年完成；
- (ii) 葵涌醫院重建工程(第一期)獲批7.508億元(按付款當日價格計算)，已在2016年5月展開，預計在2018年完成；
- (iii) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程獲批6.548億元(按付款當日價格計算)，已在2016年6月展開。如獲財委會批准撥款，整項重建計劃預計在2025年完成；
- (iv) 靈實醫院擴建計劃獲批20.73億元(按付款當日價格計算)，已在2016年7月展開，預計在2021年完成；
- (v) 在啟德發展區興建新急症醫院的籌備工作獲批7.693億元(按付款當日價格計算)，已在2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整個工程項目預計在2024年完成；以及
- (vi) 威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)的籌備工作在2017年7月19日獲批12.311億元(按付款當日價格計算)，已在2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整個工程項目預計在2027年完成。

第一個十年醫院發展計劃的5個工程項目預計在今年獲財委會批准撥款，當中包括廣華醫院重建計劃第一期的上層結構建築及相關工程；在啟德發展區興建新急症醫院的地基工程、挖掘和橫向承托工程及地庫挖掘工程；葛量洪醫院重建計劃第一期的籌備工作；聖母醫院重建計劃的籌備工作；以及瑪麗醫院重建計劃第一期的主要工程。

至於醫院發展計劃其餘7個工程項目，醫院管理局(醫管局)及相關政府部門正進行規劃和籌備工作，例如土地勘探、技術評估及詳細設計工作。一俟有關工作完成，醫管局可就個別工程項目制訂更具體的時間表和費用預算。

(4)

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年進行第一個十年醫院發展計劃的中期檢討才開始。醫管局在制訂第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已規劃的服務模式等。醫管局現階段並無有關推行時間表和開支預算的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0118)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領內需要特別留意的事項包括「監督耗資2,000億元的十年醫院發展計劃下各項基本工程項目，務求如期順利推行」，請交代十年醫院發展計劃的以下資料：

1. 按計劃內已向立法會提交撥款申請的，交代(a)申請撥款性質、(b)申請撥款日期、(c)申請撥款金額、(d)工程展開日期、(e)預計工程完成日期；
2. 因應去年預算案將900億元納入中期預測期內的開支，該900億元包括甚麼項目？現時中期預測開支的最新估算又為何？
3. 針對仍未提交撥款申請的項目，交代(a)預計何時申請撥款、(b)預計申請撥款金額；
4. 鑑於過去廣華醫院重建及啟德醫院工程的開支均高於原先估算，現時估計所有項目的總開支為何？若開支超過2,000億元，政府將如何處理？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)： 4)

答覆：

(1)及(2)

立法會財務委員會(財委會)在2016-17及2017-18年度先後批准10年醫院發展計劃的以下6個項目的撥款：

- (i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程：有關工程在2016年4月22日獲批1.672億元(按付款當日價格計算)的撥款，並在2016年5月展開。主要工程在2017年7月19日獲批27.297億元(按付款當日價格計算)的撥款，並在2017年9月展開，以期在2021年完成整項工程；
- (ii) 葵涌醫院重建工程(第一期)：有關工程在2016年4月29日獲批7.508億元(按付款當日價格計算)的撥款，並在2016年5月展開，以期在2018年完成；
- (iii) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程：有關工程在2016年4月29日獲批6.548億元(按付款當日價格計算)的撥款，並在2016年6月展開。如獲財委會批准撥款，整項重建計劃預計會在2025年完成；
- (iv) 靈實醫院擴建計劃：有關工程在2016年4月29日獲批20.73億元(按付款當日價格計算)的撥款，並在2016年7月展開，以期在2021年完成；
- (v) 在啟德發展區興建新急症醫院的籌備工作：有關工程在2017年7月19日獲批7.693億元(按付款當日價格計算)的撥款，並在2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整項工程預計會在2024年完成；以及
- (vi) 威爾斯親王醫院重建計劃第二期(第一階段)的籌備工作：有關工程在2017年7月19日獲批12.311億元(按付款當日價格計算)的撥款，並在2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整項工程預計會在2027年完成。

醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

(3)

我們擬在本年度尋求財委會批准10年醫院發展計劃的5個項目的撥款，當中包括廣華醫院重建計劃第一期的上層結構及相關工程；在啟德發展區興建新急症醫院的地基、挖掘及橫向承托和地庫挖掘工程；葛亮洪醫院重建計劃第一期的籌備工作；聖母醫院重建計劃的籌備工作；以及瑪麗醫院重建計劃第一期的主要工程。

至於其他醫院發展計劃項目，醫院管理局(醫管局)與相關政府部門正進行規劃及籌備工作，包括土地勘測、技術評估、詳細設計工作等。待有關工作完成後，醫管局就能為個別項目制訂更具體的時間表和成本預算。

(4)

為10年醫院發展計劃預留的2,000億元撥款，已備有合理的工程應急費用，令所有項目得以按計劃完成。我們會密切監察情況，確保項目不超逾獲批的財政預算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0119)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局資助金額2018-19年的預算將增加10.6%至623.9億。預算案演詞指出，撥款將用於「增加病床數目、手術室節數、普通科和專科門診名額和相關人手等」。

1. 現時有否任何改善服務詳情，例如增加多少病床或手術節數；
2. 除了上述項目外，醫管局又預計來年有多少撥款用於藥物採購？與過去3年相比，用於藥物採購的撥款又有何變化？
3. 醫管局又會否將撥款用於將更多藥物納入藥物名冊，或改善現時每間醫院使用藥物的情況，以回應《審計署署長第六十七號報告書》指出的問題？若會，詳情為何？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)： 5)

答覆：

(1)

在2018-19年度，政府向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度的修訂預算(555億元)增加10.7%。額外的經常撥款將用於推行多項新措施和加強各類服務，包括下列各項主要措施：

- (a) 增加574張公立醫院病床。下表載列2018-19年度醫管局將開設的574張病床按聯網劃分的分項數字：

- (b) 在多個備受壓力的專科服務重新聘用退休醫護專業人員，以提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生(須經香港醫務委員會批准)，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫護培訓(包括臨床實習、專科及高級培訓課程)，提升醫護專業人員的能力；以及
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等。

(2)及(3)

醫管局仍在制訂2018-19年度的整體財政預算，因此未能提供藥物開支撥款方面的分項數字。

在2018-19年度，醫管局會運用政府增撥的6,234萬元經常撥款，把醫管局藥物名冊的兩種自費藥物轉為專用藥物，並擴大名冊內用以治療慢性阻塞性肺病、糖尿病、炎症疾病、癌症、心血管疾病及傳染病的6種專用藥物或藥物類別的應用範圍，以改善為公立醫院病人提供的藥物治療。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0120)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演詞第154段提出，「醫管局會於今年上半年完成檢討關愛基金項目的病人藥費分擔機制，提出改善方案，我會預留五億元配合」：

1. 政府預計醫管局完成檢討後，將會何時落成新藥費分擔機制？
2. 預計該5億元的政策目標、運作及效果如何？
3. 現時政府或醫管局又有否任何方向？例如是否將現時的分擔機制應該由「能者自付」改為「能者可付」？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)：6)

答覆：

醫院管理局(醫管局)已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0381)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

老年黃斑病變為其中一個常見長者疾病。據醫管局2010年的數據，全港每年有3000宗濕性黃斑病變新症。雖然醫管局過去曾推出濕性老年黃斑病變藥物特別計劃，亦有醫院推出相關的病人資助計劃，不過實質成效有限。因此：

1. 醫管局或衛生署現時有否統計全港有多少長者患上老年黃斑病變？
2. 因應人口老化，又有否推算未來5年患上老年黃斑病變的人口？
3. 醫管局會否考慮推出任何計劃，以資助市民治療老年黃斑病變？
4. 政府又會否推出計劃資助或加強現有長者健康中心的服務，以鼓勵市民特別是長者定期檢查眼睛？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)： 10)

答覆：

(1)-(2)

衛生署和醫院管理局(醫管局)並沒有備存香港患有老年黃斑病變長者人數的統計數字，也從未估算有多少人會患上老年黃斑病變。

(3)

老年黃斑病變是人的視網膜隨年紀漸長而退化所導致的眼疾。就濕性老年黃斑病變而言，病人會因黃斑出現不正常的血管增生而失明。濕性老年黃斑病變的治療方法尚在發展中，過去幾年，眼科醫生一直採用一組名為血管內皮生長因子抑制劑的藥物減緩病人血管增生的情況，以治療這種眼疾。不過，這組藥物的最佳治療方法仍未確定，以此治療濕性老年黃斑病變長遠安全與否，以及療效和成本效益如何，還須待累積更多已確立的臨床數據才可確定。

在醫管局的藥物名冊上，上述藥物現屬自費項目，濕性老年黃斑病變的病人須自費購買。不過，醫管局為了治療濕性老年黃斑病變的病人，自2012年起推行特別用藥計劃，資助有需要的病人在特定臨床應用下使用上述藥物。特別用藥計劃是持續進行的計劃，醫管局會視乎情況繼續檢討和評估其成效。

(4)

衛生署轄下設有18間長者健康中心，為65歲或以上的長者會員提供綜合基層醫療服務，包括健康評估、健康諮詢、醫療服務和健康教育等等。臨床服務包括為長者檢查眼睛和評估視力，以及提供相關的保健意見。如有需要，長者健康中心會轉介患有眼疾的長者會員到醫管局轄下的專科門診診所接受跟進治療。衛生署已在2017-18年度成立1個新的臨床小組，在2018-19年度還會再增設另1個臨床小組，以加強長者健康中心的服務能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0382)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於要特別留意事項內的「繼續運用醫管局獲撥的100億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃」：

1. 基金成立至今，各合公私營協作項目的詳情為何？請按項目交代預算開支、實質開支、預計參與計劃的人數、以及參與計劃的病人人數等資料；
2. 醫管局現時又有否構思任何公私營協作項目？若有，詳情為何；
3. 基金自2016年中成立至今，財務狀況為何？請按年交代期初結餘、收入、開支、期末結餘、投資回報率等資料。

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)： 11)

答覆：

1.

2016年，醫院管理局(醫管局)獲政府撥款100億元成立基金，利用其投資回報，常規化及優化持續進行臨床公私營協作計劃，並發展新的臨床公私營協作措施。醫管局已推出8項公私營協作計劃，分別為「耀眼行動」白內障手術計劃、天水圍基層醫療合作計劃、共析計劃、病人自強計劃、公私營協作放射診斷造影計劃、普通科門診公私營協作計劃、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。

醫管局公私營協作基金自2016年成立以來，截至2018年3月31日用於支援各項協作計劃的預算開支總額約為4.22億元。按各項主要計劃和擬提供的服務量劃分的開支表列如下：

計劃	2016-17年度 (截至2017年3月31日的實際 數字)	2017-18年度 擬提供的服務量	預算開支* (2016-17至 2017-18年度) (百萬元)
「耀眼行動」白內障手術計劃 (手術)	400	450	5
天水圍基層醫療合作計劃** (已登記參與計劃的病人)	1 618	1 500	8
共析計劃 (名額)	204 ^	225	98
病人自強計劃 (病人)	17 807	14 000	46
公私營協作放射診斷 造影計劃 (掃描)	19 078	19 590	81
普通科門診公私營協作 計劃 (參與計劃的病人)	12 156	19 131	78
療養服務協作計劃 (病床)	64 @	64	34
腸道檢查公私營協作 計劃 (大腸鏡檢查)	625	1 130	30

^ 自計劃推出以來有 365 名病人受惠，2016-17 年度則有 236 名病人受惠。

@ 該計劃於2016年9月開始提供32張床位以供申請入住，並於2016年12月全面運作後提供64張床位。自2016年9月開始提供服務以來，中央療養服務輪候名冊上已有122名申請人同意在2017年3月底或之前加入該計劃。截至2017年3月底，名冊上已有75名申請人獲編配療養床位，其中61名申請人已入住該計劃的服務單位。

*不包括科技及行政方面的開支。

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

參與各項協作計劃的服務提供者數目表列如下：

計劃	參與計劃的服務提供者數目 (截至2017年12月底)
「耀眼行動」白內障手術計劃	94
天水圍基層醫療合作計劃	11
共析計劃	5 (6間社區血液透析中心)
病人自強計劃	4
公私營協作放射診斷造影計劃	6
普通科門診公私營協作計劃	310
療養服務協作計劃	1
腸道檢查公私營協作計劃	143

2.

一般而言，公私營協作旨在為病人提供更多選擇、促進醫療服務提供者之間的合作，以及更妥善運用公私營界別的資源。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，以研究日後推出協作計劃的可行性。

3.

自2016年7月起，該100億元基金存放於香港金融管理局的外匯基金，初步為期6年。根據各項公私營協作計劃現有的服務範疇及擬提供的服務量，醫管局公私營協作基金的財務狀況詳情如下：

	2016-17年度 (實際) (百萬元)	2017-18年度 (推算) (百萬元)
期初結餘	10,442	10,504
收入	244	339
開支	(182)	(240)
期末結餘	10,504	10,603
投資回報率	2.3%	3.2%

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0754)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領1其中一個主要工作為「預防及治療疾病」。因應香港人口老化問題：

1. 現時衛生署有統計全港首10類致命疾病，衛生署或醫管局又有否針對長者進行類似統計？若有，詳情為何？
2. 針對長者常見疾病，衛生署或醫管局又曾否／或會否計劃進行普查？若有，詳情為何？
3. 除了近年推出的大腸癌篩查計劃外，衛生署或醫管局又有否構思推出類似的篩查計劃，以預防、及早識別患者和高危人士？若有，詳情為何？

提問人：胡志偉議員(議員問題編號(立法會用)：12)

答覆：

- (1) 衛生署備存登記死亡人數的詳細統計資料(包括死因及死亡年齡)。2016年十大致命疾病表列如下：

排名	疾病類別	登記死亡人數
1	惡性腫瘤	14 209
2	肺炎	8 292
3	心臟病	6 201
4	腦血管病	3 224
5	疾病和死亡的外因	1 813
6	腎炎、腎變病綜合症和腎變病	1 706
7	慢性下呼吸道疾病	1 639
8	認知障礙症	1 371
9	敗血症	970
10	糖尿病	498
	其他原因	6 739
	全部原因	46 662

- (2)和(3)

衛生署於2004年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。2016年9月，衛生署推出大腸癌篩查先導計劃，資助於1946至1955年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。在2018-19年度，衛生署會籌備把計劃轉為恆常項目，並分階段推行，最終涵蓋年齡介乎50至75歲的人士。

與此同時，衛生署亦制訂若干參考概覽，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。

衛生署會留意篩查成效當中可能關乎本地人口公共衛生政策的最新實證。

醫院管理局主要負責為香港市民提供公立醫院及相關的醫療服務，專職向病人提供醫護及治療，並沒有進行有關長者致命疾病的調查，亦沒有提供各類疾病的預防性篩查計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3216)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2008-09年預算案提出，「政府用於醫療衛生服務的開支，在未來數年會增至佔政府經常開支的百分之十七」；其後，預算案「衛生」開支逐步增加至近年約16-17%。今年預算案演詞第140段提到，「政府會以三年為一周期，按人口增長和人口結構變動逐步增加醫管局的經常撥款」；今年「衛生」佔政府開支的百份比更首次突破17%至17.5%：

1. 預算案演詞提到的「三年為一周期」經常性撥款模式詳情為何？例如，是否代表醫管局的撥款將只考慮人口增長和人口結構，不會因政府收入或其他組別開支改變而受影響？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)：(93)）

答覆：

政府會以每三年為一周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增給醫院管理局(醫管局)的經常撥款。根據新的三年一周期撥款安排，政府和醫管局採用按全港人口來估算醫管局整體營運開支及所需撥款的模型，考慮因素包括整體人口結構及年齡分布，以及在引入新醫療技術下服務模式轉變而增加的服務成本。

政府在決定醫管局的資助金額時，會考慮一系列的因素，包括本港人口增長和老化的情況、對公營醫療服務的需求、服務提升方面的需要及政府整體財政狀況。政府會繼續與醫管局保持緊密聯繫，整體考慮對醫管局的資助金。

管制人員的答覆

(問題編號：3545)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按醫院聯網，表列出2015-16、2016-17及2017-18年度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：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)： 83)

答覆：

醫院管理局(醫管局)透過普通科門診診所的各類服務和活動，提供社區為本的基層醫療服務。普通科門診診所照顧的病人主要分為兩大類，包括病情穩定的長期病患者(例如糖尿病或高血壓病人)，以及症狀相對較輕的偶發性疾病患者(例如患感冒或傷風的病人)。就普通科門診服務而言，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；至於須覆診的長期病患者，每次應診後都會獲安排下次覆診時段，無須另行致電預約。由於電話預約系統即時為偶發疾病病人編配診症時段，普通科門診服務並沒有輪候名單，也沒有新症輪候時間。

急症室服務方面，目前實施的分流制度確保急症室會依據病人的臨床情況和創傷嚴重程度，分配他們接受治理的優先次序。急症病人分為5個類別：危殆病人屬第一類別，危急病人屬第二類別，緊急病人屬第三類別，次緊急病人屬第四類別，非緊急病人屬第五類別。就第一類別的危殆病人和第二類別的危急病人而言，醫管局均能達到既定目標(即100%的第一類別病人無須等候便可即時就診，95%的第二類別病人在15分鐘內就診)。

下列各表分別載列2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)每個醫院聯網急症服務各個分流類別的平均輪候時間。

2015-16年度

聯網	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	17	99	140
港島西	0	8	24	104	165
九龍中	0	7	30	144	183
九龍東	0	8	21	113	166
九龍西	0	6	23	100	103
新界東	0	10	28	97	82
新界西	0	5	26	126	139
醫管局整體	0	7	24	108	129

2016-17年度

聯網	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	96	138
港島西	0	8	24	101	174
九龍中	0	7	29	142	180
九龍東	0	8	21	122	174
九龍西	0	7	22	80	89
新界東	0	10	30	100	84
新界西	0	6	27	125	140
醫管局整體	0	8	24	103	126

2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日) [臨時數字]

聯網	急症服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	94	134
港島西	0	10	27	105	170
九龍中	0	8	35	152	179
九龍東	0	8	26	158	216
九龍西	0	7	19	77	87
新界東	0	10	29	121	96
新界西	0	6	23	122	114
醫管局整體	0	8	26	114	127

註：

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

醫管局已實行多項措施，以應付急症室繁重的工作量，當中包括推行「急症室支援時段計劃」。該計劃招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)，以自願形式在額外服務時段工作，並向他們發放特別津貼。醫管局會調配這些額外人手處理次緊急和非緊急個案，以減輕急症室人員的壓力和工作量，讓他們專注處理較緊急的個案。該計劃最初於2013年2月在7個急症室推行，同年3月／4月擴展至12個急症室，並由2015年11月起擴展至17個急症室。

醫管局在2015-16年度、2016-17年度和2017-18年度分別預留合共4,500萬元、4,300萬元和4,850萬元，以加強下表載列的普通科門診和急症服務：

	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度
額外普通科門診 診症人次	55 000人次 (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)	27 000人次 (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)	(目標) 27 500人次 (新界東聯網及 新界西聯網)
急症室支援時段 總數 (相當於按每節 4小時計的數目)	約4 000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)	約4 400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)	(截至2017年 12月31日) 約3 400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)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3546)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關各聯網的專科輪候情況，請告知本委員會：

- 1) 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)
- 2) 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：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 84)

答覆：

下表列出在2017-18年度(截至2017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(穩定)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)。

2017-18年度(截至2017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 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
港島東	耳鼻喉科	528	<1	1 983	4	4 889	30
	內科	1 325	1	3 076	6	6 259	24
	婦科	543	<1	784	2	2 924	47
	眼科	4 447	<1	1 558	7	5 300	34
	骨科	1 083	1	1 413	5	5 521	63
	兒科	102	1	698	5	174	10
	精神科	295	1	634	3	1 706	23
	外科	986	1	3 146	7	7 408	54
港島西	耳鼻喉科	435	<1	1 646	6	4 256	26
	內科	1 446	<1	1 277	4	7 309	34
	婦科	1 234	<1	675	5	3 835	41
	眼科	2 703	<1	1 367	5	3 039	45
	骨科	760	<1	1 193	4	5 652	21
	兒科	275	<1	507	3	1 068	11
	精神科	271	1	661	3	1 784	63
	外科	1 726	<1	2 305	6	7 723	19
九龍中	耳鼻喉科	1 336	<1	1 465	5	10 597	34
	內科	1 289	1	2 406	5	14 806	80
	婦科	807	<1	2 742	5	5 770	28
	眼科	6 729	<1	4 448	2	9 358	92
	骨科	1 662	1	1 629	5	9 448	58
	兒科	767	<1	537	3	2 082	10
	精神科	96	1	706	5	1 183	25
	外科	2 651	1	4 726	5	18 516	51
九龍東	耳鼻喉科	1 373	<1	2 152	3	4 933	72
	內科	1 412	1	3 932	6	11 607	86
	婦科	1 126	1	653	5	4 996	57
	眼科	4 414	<1	221	6	9 020	13
	骨科	2 838	1	3 074	7	6 938	106
	兒科	965	<1	600	4	1 857	11
	精神科	214	<1	1 268	3	4 193	18
	外科	1 697	1	5 383	7	13 234	23

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 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)	新症數目	輪候時間 中位值 (星期)
九龍西	耳鼻喉科	2 466	<1	2 556	6	7 321	61
	內科	1 705	1	4 341	5	9 300	52
	婦科	217	<1	1 034	6	5 367	53
	眼科	4 778	<1	4 706	<1	6 962	56
	骨科	1 329	1	2 713	6	7 468	59
	兒科	1 864	<1	724	6	2 181	14
	精神科	209	<1	595	3	8 959	16
	外科	1 899	1	4 597	6	13 578	27
新界東	耳鼻喉科	2 815	<1	3 557	3	8 069	59
	內科	2 281	<1	2 710	7	15 708	66
	婦科	1 881	<1	690	6	6 325	57
	眼科	5 696	<1	3 080	4	9 437	26
	骨科	4 072	<1	1 634	5	12 043	107
	兒科	178	1	438	4	2 806	12
	精神科	848	1	1 868	4	4 658	51
	外科	1 470	<1	2 973	5	17 215	34
新界西	耳鼻喉科	2 538	<1	1 479	4	7 552	44
	內科	1 089	1	3 100	4	8 248	69
	婦科	797	1	75	3	4 701	30
	眼科	6 348	<1	2 127	4	7 861	50
	骨科	1 362	1	1 504	5	8 847	74
	兒科	74	1	533	7	1 495	28
	精神科	356	<1	1 159	4	3 527	34
	外科	1 633	1	2 949	5	15 757	61

註：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3556)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去3個年度，醫院管理局各聯網的服務：

- 1) 各聯網人口總數及65歲以上人口數目；
- 2) 各聯網急症室輪候時間及急症室人手；
- 3) 按每千名居民表示醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的數目。

提問人：胡志偉議員(議員問題編號(立法會用)：100)

答覆：

(1)

下表列出2015年、2016年和2017年就醫院管理局(醫管局)各聯網而言的人口和65歲或以上人口。

2015年估計人口(截至2015年年中)

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	763 800	140 500
中西區、南區	港島西	523 800	86 600
九龍城、油尖	九龍中	540 000	94 100
觀塘、西貢	九龍東	1 107 000	164 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 951 500	328 000
沙田、大埔、北區	新界東	1 287 000	170 900
屯門、元朗	新界西	1 116 900	129 900
全港		7 291 300	1 114 600

2016年估計人口(截至2016年年中)

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	767 600	128 700
中西區、南區	港島西	518 300	84 500
九龍城、油尖	九龍中	561 100	85 200
觀塘、西貢	九龍東	1 110 400	179 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 995 500	319 700
沙田、大埔、北區	新界東	1 279 000	200 800
屯門、元朗	新界西	1 103 500	165 100
全港		7 336 600	1 163 200

2017年推算人口(截至2017年年中)

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(大嶼山除外)	港島東	762 900	153 400
中西區、南區	港島西	521 200	94 800
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 159 700	220 000
觀塘、西貢	九龍東	1 138 100	177 600
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 350 400	234 400
沙田、大埔、北區	新界東	1 328 000	194 400
屯門、元朗	新界西	1 150 300	148 600
全港		7 411 300	1 223 400

(2)

下表列出醫管局各醫院聯網的急症室服務在2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)各分流類別病人的平均輪候時間。

2015-16年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第I類別 (危殆)	第II類別 (危急)	第III類別 (緊急)	第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	0	6	17	99	140
港島西	0	8	24	104	165
九龍中	0	7	30	144	183
九龍東	0	8	21	113	166
九龍西	0	6	23	100	103
新界東	0	10	28	97	82
新界西	0	5	26	126	139
醫管局 整體數字	0	7	24	108	129

2016-17年度

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第I類別 (危殆)	第II類別 (危急)	第III類別 (緊急)	第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	96	138
港島西	0	8	24	101	174
九龍中	0	7	29	142	180
九龍東	0	8	21	122	174
九龍西	0	7	22	80	89
新界東	0	10	30	100	84
新界西	0	6	27	125	140
醫管局 整體數字	0	8	24	103	126

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

聯網	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第I類別 (危殆)	第II類別 (危急)	第III類別 (緊急)	第IV類別 (次緊急)	第V類別 (非緊急)
港島東	0	6	16	94	134
港島西	0	10	27	105	170
九龍中	0	8	35	152	179
九龍東	0	8	26	158	216
九龍西	0	7	19	77	87
新界東	0	10	29	121	96
新界西	0	6	23	122	114
醫管局 整體數字	0	8	26	114	127

下表列出醫管局各聯網在 2015-16、2016-17 及 2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日)的急症科醫生及護士人手。

2015-16至2016-17年度各聯網相當於全職員工的急症科醫生和護士數目

聯網	2015-16年度 (截至2016年 3月31日)		2016-17年度 (截至2017年 3月31日)		2017-18年度 (截至2017年 12月31日)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	55	106	57	115	57	118
港島西	26	52	30	49	29	51
九龍中	48	101	46	117	76	159
九龍東	64	140	64	141	66	145
九龍西	134	293	135	286	112	244
新界東	70	214	70	215	69	213
新界西	66	173	78	192	78	204

(3)

在2015-16、2016-17及2017-18年度，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，以及該等數字與整體人口的比例列表如下：

2015-16年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例								服務地區
	醫生	與整體人口 的比例	護士	與整體人口 的比例	專職醫療 人員	與整體人口 的比例	普通科 病床	與整體人口 的比例	
港島東	595	0.8	2 613	3.4	791	1.0	2 065	2.7	東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)
港島西	624	1.2	2 788	5.3	913	1.7	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	731	1.4	3 304	6.1	1 028	1.9	3 029	5.6	九龍城、油尖
九龍東	676	0.6	2 698	2.4	750	0.7	2 331	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 352	0.7	5 730	2.9	1 646	0.8	5 244	2.7	旺角、黃大仙、 深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	921	0.7	4 053	3.1	1 179	0.9	3 610	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	748	0.7	3 356	3.0	889	0.8	2 448	2.2	屯門、元朗
各聯網總計	5 648	0.8	24 542	3.4	7 195	1.0	21 587	3.0	

2016-17 年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例								服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	594	0.8	2 679	3.5	799	1.0	2 085	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	646	1.2	2 821	5.4	960	1.9	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	740	1.3	3 333	5.9	1 065	1.9	3 053	5.4	九龍城、油尖
九龍東	682	0.6	2 750	2.5	782	0.7	2 347	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 375	0.7	5 746	2.9	1 696	0.9	5 244	2.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	941	0.7	4 090	3.2	1 231	1.0	3 672	2.9	沙田、大埔、北區
新界西	793	0.7	3 514	3.2	964	0.9	2 537	2.3	屯門、元朗
各聯網總計	5 770	0.8	24 933	3.4	7 497	1.0	21 798	3.0	

2017-18年度(截至2017年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例								服務地區
	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	普通科病床	與整體人口的比例	
港島東	610	0.8	2 769	3.6	834	1.1	2 105	2.8	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	652	1.3	2 888	5.5	975	1.9	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	1 170	1.0	5 209	4.5	1 579	1.4	4 874	4.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	687	0.6	2 873	2.5	790	0.7	2 405	2.1	觀塘、西貢
九龍西	993	0.7	4 226	3.1	1 261	0.9	3 431	2.5	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	972	0.7	4 249	3.2	1 283	1.0	3 730	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	808	0.7	3 613	3.1	1 019	0.9	2 596	2.3	屯門、元朗
各聯網總計	5 894	0.8	25 827	3.5	7 742	1.0	22 001	3.0	

註：

- 上述人口數字是根據政府統計處最新修訂的年中估計人口和規劃署最新的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後未必等於總數。
- 各聯網的醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床與每1 000名人口的比例有所不同，當中差異不可直接用作比較各聯網的服務水平，原因如下：
 - 醫管局規劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；

- (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
- (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
3. 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。
 4. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。
 5. 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
 6. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3557)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關醫院管理局的精神科服務，請告知本委員會：

- 1) 請以表列2015-2016、2016-17、2017-18年度醫院管理局各精神科中心的撥款；
- 2) 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。
- 3) 請詳列2012-2013至2016-17年度經急症室會診服務轉介入院的新、舊症人數。

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 101)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間護理和社區外展服務。下表載列2015-16至2017-18年度醫管局提供精神健康服務的開支。醫管局未能提供個別診所／單位的開支分項數字。

	精神健康服務的開支(百萬元)
2015-16年度	4,368
2016-17年度	4,579
2017-18年度(修訂預算)	4,870

精神健康服務的開支包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(如病人膳食、公用開支和醫療儀器的維修保養)。

(2)

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017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(穩定)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						
	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 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			
2015-16	3 675	<1	<1	1	1	9 387	2	4	6	7	35 200	5	22	69	98
2016-17	3 365	<1	1	1	2	9 089	2	4	7	7	35 744	4	20	61	97
2017-18 (截至2017年12月 31日) [臨時數字]	2 289	<1	1	1	2	6 891	2	4	6	7	26 010	8	28	71	99

(3)

下表載列2012-13至2016-17年度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
2012-13	7 437
2013-14	7 769
2014-15	7 360
2015-16	7 666
2016-17	7 539

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3558)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知本委員會：

- 1) 於2017-18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？
- 2) 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：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)：102)

答覆：

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內，分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目、該等新症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)。

2017-18年度(截至2017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	528	7%	<1	<1	<1	<1	1 983	27%	1	4	7	7	4 889	66%	10	30	38	51
	內科	1 325	12%	<1	1	1	2	3 076	29%	3	6	7	8	6 259	59%	14	24	77	89
	婦科	543	13%	<1	<1	<1	1	784	18%	2	2	6	7	2 924	69%	18	47	69	74
	眼科	4 447	39%	<1	<1	1	1	1 558	14%	4	7	8	8	5 300	47%	12	34	58	61
	骨科	1 083	14%	<1	1	1	1	1 413	18%	3	5	7	7	5 521	69%	16	63	92	94
	兒科	102	10%	<1	1	1	1	698	72%	4	5	6	7	174	18%	9	10	14	20
	精神科	295	11%	<1	1	1	2	634	24%	2	3	4	6	1 706	65%	11	23	41	43
港島西	耳鼻喉科	435	7%	<1	<1	<1	1	1 646	26%	4	6	7	7	4 256	67%	<1	26	40	47
	內科	1 446	14%	<1	<1	1	1	1 277	13%	2	4	6	7	7 309	73%	15	34	59	94
	婦科	1 234	21%	<1	<1	1	1	675	12%	3	5	7	8	3 835	67%	11	41	50	78
	眼科	2 703	38%	<1	<1	1	2	1 367	19%	4	5	7	8	3 039	43%	42	45	46	48
	骨科	760	10%	<1	<1	1	1	1 193	16%	3	4	6	7	5 652	74%	11	21	76	82
	兒科	275	15%	<1	<1	1	1	507	27%	1	3	6	7	1 068	58%	8	11	13	15
	精神科	271	10%	<1	1	1	2	661	24%	2	3	5	7	1 784	66%	23	63	100	126
九龍中	耳鼻喉科	1 336	10%	<1	<1	1	1	1 465	11%	3	5	7	7	10 597	79%	17	34	54	72
	內科	1 289	7%	<1	1	1	1	2 406	13%	4	5	6	7	14 806	80%	33	80	95	102
	婦科	807	9%	<1	<1	1	1	2 742	29%	4	5	7	7	5 770	62%	12	28	31	51
	眼科	6 729	33%	<1	<1	<1	1	4 448	22%	1	2	4	5	9 358	46%	69	92	94	97
	骨科	1 662	13%	<1	1	1	1	1 629	13%	3	5	6	7	9 448	74%	22	58	88	144
	兒科	767	23%	<1	<1	1	1	537	16%	2	3	4	5	2 082	61%	8	10	20	22
	精神科	96	5%	<1	1	1	1	706	36%	2	5	7	7	1 183	60%	16	25	37	78
九龍東	耳鼻喉科	1 373	16%	<1	<1	<1	1	2 152	25%	1	3	4	6	4 933	58%	22	72	75	77
	內科	1 412	8%	<1	1	1	2	3 932	23%	4	6	7	7	11 607	68%	20	86	96	102
	婦科	1 126	17%	<1	1	1	1	653	10%	3	5	7	7	4 996	74%	14	57	66	68
	眼科	4 414	32%	<1	<1	<1	1	221	2%	3	6	7	7	9 020	66%	11	13	140	157
	骨科	2 838	22%	<1	1	1	1	3 074	24%	5	7	7	8	6 938	54%	20	106	113	115
	兒科	965	28%	<1	<1	<1	1	600	18%	2	4	6	7	1 857	54%	9	11	23	29
	精神科	214	4%	<1	<1	1	2	1 268	22%	2	3	6	7	4 193	73%	4	18	60	115
外科	1 697	8%	<1	1	1	1	5 383	26%	6	7	7	8	13 234	65%	14	23	70	89	

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	2 466	20%	<1	<1	1	1	2 556	21%	4	6	7	8	7 321	59%	15	61	66	71
	內科	1 705	11%	<1	1	1	2	4 341	27%	4	5	7	8	9 300	58%	23	52	71	84
	婦科	217	3%	<1	<1	1	1	1 034	15%	4	6	7	7	5 367	80%	21	53	64	68
	眼科	4 778	29%	<1	<1	<1	<1	4 706	29%	<1	<1	1	1	6 962	42%	2	56	62	67
	骨科	1 329	11%	<1	1	1	2	2 713	23%	3	6	8	8	7 468	64%	34	59	85	105
	兒科	1 864	38%	<1	<1	<1	1	724	15%	3	6	7	7	2 181	45%	9	14	19	23
	精神科	209	2%	<1	<1	1	1	595	6%	1	3	5	7	8 959	92%	2	16	57	79
外科	1 899	9%	<1	1	1	2	4 597	23%	4	6	7	7	13 578	68%	12	27	44	51	
新界東	耳鼻喉科	2 815	19%	<1	<1	1	1	3 557	25%	3	3	5	7	8 069	56%	14	59	80	95
	內科	2 281	11%	<1	<1	1	1	2 710	13%	4	7	7	8	15 708	75%	22	66	92	103
	婦科	1 881	19%	<1	<1	1	2	690	7%	4	6	7	8	6 325	65%	21	57	73	87
	眼科	5 696	31%	<1	<1	1	1	3 080	17%	3	4	5	8	9 437	52%	15	26	65	67
	骨科	4 072	23%	<1	<1	<1	1	1 634	9%	3	5	6	7	12 043	68%	24	107	121	177
	兒科	178	5%	<1	1	1	2	438	13%	3	4	5	7	2 806	82%	7	12	17	37
	精神科	848	11%	<1	1	1	2	1 868	25%	3	4	7	8	4 658	63%	16	51	99	134
外科	1 470	7%	<1	<1	1	2	2 973	13%	4	5	7	8	17 215	77%	17	34	74	93	
新界西	耳鼻喉科	2 538	22%	<1	<1	<1	1	1 479	13%	3	4	5	7	7 552	65%	17	44	79	82
	內科	1 089	9%	<1	1	1	2	3 100	25%	2	4	6	7	8 248	66%	24	69	81	90
	婦科	797	14%	<1	1	1	1	75	1%	2	3	6	7	4 701	84%	16	30	128	132
	眼科	6 348	39%	<1	<1	<1	1	2 127	13%	3	4	6	8	7 861	48%	15	50	57	62
	骨科	1 362	12%	<1	1	1	2	1 504	13%	3	5	6	7	8 847	75%	52	74	79	97
	兒科	74	4%	1	1	1	2	533	25%	5	7	7	7	1 495	71%	26	28	31	31
	精神科	356	7%	<1	<1	1	2	1 159	23%	3	4	6	7	3 527	70%	15	34	77	94
外科	1 633	8%	<1	1	1	2	2 949	14%	4	5	7	7	15 757	77%	24	61	73	86	
醫管局 整體	耳鼻喉科	11 491	16%	<1	<1	1	1	14 838	20%	3	4	6	7	47 617	64%	14	39	67	79
	內科	10 547	10%	<1	<1	1	2	20 842	20%	3	5	7	8	73 237	69%	21	64	89	100
	婦科	6 605	14%	<1	<1	1	1	6 653	14%	3	5	7	7	33 918	71%	16	34	66	82
	眼科	35 115	34%	<1	<1	<1	1	17 507	17%	1	3	5	7	50 977	49%	12	51	66	95
	骨科	13 106	16%	<1	<1	1	1	13 160	16%	3	5	7	8	55 917	68%	20	73	104	121
	兒科	4 225	21%	<1	<1	1	1	4 037	20%	3	5	6	7	11 663	58%	9	13	21	30
	精神科	2 289	6%	<1	1	1	2	6 891	20%	2	4	6	7	26 010	74%	8	28	71	99
外科	12 062	9%	<1	1	1	2	26 079	20%	4	6	7	8	93 431	71%	14	38	63	80	

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%。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1382)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為舒緩公立醫院的醫護人員的壓力，政府將於本年預算增加五億元開支，請問具體安排如何？未來是否有較長遠的解決方案？

提問人： 姚思榮議員（議員問題編號(立法會用)：36)

答覆：

為應付冬季服務高峰期的服務需求，政府宣布向醫院管理局(醫管局)一次過額外撥款5億元。這筆額外撥款除用作加強2017-18年度冬季服務高峰期應對計劃外，也用於由2018年2月12日至5月31日推行下列額外措施，以紓緩人手短缺情況和壓力：

- (a) 擴大特別酬金計劃的使用範圍，以增加文職及支援人員的人手，為醫護人員提供支援；
- (b) 進一步放寬特別酬金計劃的審批要求和精簡審批程序，讓計劃可因應運作需要而適用於不少於1小時的額外工作時段，並涵蓋所有職系的員工；
- (c) 為急症、療養及康復病房／服務的夜更資深護師發放按其職級計算的特別酬金；
- (d) 放寬連續夜更津貼計劃的發放津貼門檻，以期更靈活調配人手；以及

(e) 以一次過特別安排的方式，在上述期間把特別酬金計劃的津貼額提高10%，以鼓勵更多員工在高峰期工作。

除了實施冬季服務高峰期應對計劃的措施，醫管局一直從多方面吸引和挽留員工，令醫生、護士和專職醫療人員的數目在過去多年得以穩定增長。醫管局不但盡量聘用每年的畢業生，還嘗試招聘兼職和臨時員工，以及重聘退休員工。

此外，醫管局會藉着周年工作計劃，持續為現有和新建的醫院增加病床。在2018-19年度，醫管局會增設共574張病床，以應付因人口增長和老化而日益增加的需求。

為應付不斷增加的醫療服務需求而作出長遠計劃，政府實施新安排，以3年為一周期，按人口增長和人口結構變動逐步增加醫管局的經常撥款。在設施配套方面，政府在2016年預留了2,000億元，以落實十年醫院發展計劃。由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫管局着手籌備第二個十年醫院發展計劃，無須等待2021年就第一個十年計劃的中期檢討才開始籌備。

過去10年，政府已把大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療培訓學額大幅增加約60%(由約1 150個增至約1 800個)。政府正與教資會商討在2019-20至2021-22的教資會3周年學術規劃周期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的政府資助培訓學額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2764)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據2017年10月《施政報告》，政府由2018-19年度起引進新安排，承諾以每3年為1周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增給醫管局的經常撥款。就此：

- (1) 局方在2018-19年度向醫管局撥款超過60億元，較2017-18年度增加逾1成，主要涉及推行哪些措施；各項措施的內容、涉及的人手和開支分別為何？
- (2) 政府在2018-19年度增撥給醫管局的資源，按醫院劃分，各間醫院將可增加多少人手，當中醫生、護士、專職醫療人員及病房服務助理等各分類數字、增加的病床數目，以及預計新增這些資源後，可令各間醫院的急症室、專科門診、康復及老人科，以及精神科的平均輪候時間縮短多少？
- (3) 局方有否就首個周期，即2018-2021年度，制訂向醫管局增加經常撥款的目標和初步預算；若有，詳情為何？

提問人：容海恩議員（議員問題編號(立法會用)：62)

答覆：

- (1) 2018-19年度向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度修訂預算(555億元)增加10.7%。額外的撥款將用於推行新措施和加強各類服務，包括下列主要措施：

- (a) 增設574張公立醫院病床；
- (b) 重聘退休醫療專業人員，在多個備受壓力的專科服務，提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生(須經香港醫務委員會批准)，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫療培訓(包括臨床實習、專科及高等訓練)，提高醫療專業人員的能力；以及
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等；
- (2) 下表載列2018-19年度醫管局將開設的574張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2018-19年度開設的病床數目			
	急症	療養／康復	精神病	總數
港島東	72	—	—	72
港島西	6	—	—	6
九龍中	9	—	40	49
九龍東	126	—	—	126
九龍西	84	20	—	104
新界東	105	20	—	125
新界西	92	—	—	92
醫管局總計	494	40	40	574

在2018-19年度，預計按相當於全職人員計算的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2017-18年度分別增加230人、830人和230人。醫管局會調配現有人員及增聘人手，以應付推行各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

醫管局會繼續推行各項措施，以管理服務的輪候時間，應付不斷增加的需求。在急症室服務方面，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並提供治療。病人共分5類：危殆、危急、緊急、次緊急及非緊急。

下表載列醫管局對第I至III類別病人所設定的目標輪候時間：

分流類別	醫管局的目標輪候時間	
	由登記至接受治療的輪候時間 (分鐘)	在目標輪候時間內獲得治療的急症病人比率
I (危殆)	0	100%
II (危急)	15	95%
III (緊急)	30	90%

雖然醫管局能達到第I類別(危殆)和第II類別(危急)個案的目標，但仍會繼續採取以下措施，務求縮短急症服務的整體輪候時間：

- (a) 增加醫生、護士和支援人員的人手；
- (b) 重整處理第III類別(緊急)病人的運作流程；以及
- (c) 加強宣傳，呼籲公眾避免在非緊急情況下使用急症服務。

專科門診診所方面，醫管局亦會對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優先獲得治療。新轉介個案的病人通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)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承諾的目標內。醫管局會繼續推行這個行之有效的分流制度，確保最有急切需要的病人及時得到診治。

此外，醫管局已推行一系列措施，以管理專科門診診所的輪候時間，例如加強基層醫療服務及公私營協作、增加人手、推行專科門診診所年度計劃、減少各聯網專科門診輪候時間的差別、優化專科門診預約安排等。

(3) 政府會以每三年為一周期，按照人口增長比例和人口結構的變動，逐步遞增給醫管局的經常撥款。由2020-21年度起，全年額外經常撥款為108.3億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2765)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局2018-19年度工作重點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，就支援罕見病患者方面的工作，請當局告知：

(一) 「恩恤用藥計畫」推行至今的開支及成效，包括受惠人數和獲資助的罕見病類別，政府在2018-19年度就有關計劃的工作詳情和預算開支為何？

(二) 政府表示將預留5億元配合關愛基金，資助合資格病人購買價錢極昂貴藥物，包括用以治療罕見病藥物。有關罕見病藥物資助範圍為何？

(三) 政府會否考慮就罕見病藥物的研究設立專項撥款，以支援有關罕見病的工作，包括設立中央罕見疾病數據庫和協助有關部門規劃服務和加快引入藥物？

提問人：容海恩議員 (議員問題編號(立法會用)： 59)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)非常重視為所有病人按醫學實證而提供適切治療，同時確保公共資源能以有效和合理的方式運用。醫管局運用政府經常撥款、撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目，為所有病人(包括不常見疾病患者)提供可持續、可負擔和適切的治療。

為促進評估新藥是否適合納入醫管局的藥物名冊，並讓個別病人可以盡早得到新藥治療，以及探討為患有特定不常見疾病的病人提供長遠用藥安排，醫管局或會與個別藥廠商討，推出特定疾病(包括不常見疾病)的特別用藥計劃。

醫管局現時設立了兩項管理不常見疾病的特別用藥計劃，其一是以政府專項撥款，為溶酶體貯積症的患者提供酵素替代療法，其二是通過關愛基金設立的醫療援助項目，資助病人購買價錢極度昂貴的藥物，包括用以治療不常見疾病的藥物。

政府由2008-09年度起，向醫管局提供專項撥款，以應付不斷增加的服務需求，並繼續為患有7種溶酶體貯積症(包括龐貝氏症、高球氏症、法柏氏症、一型黏多醣症、二型黏多醣症、四型黏多醣症和六型黏多醣症)的患者提供酵素替代療法。截至2017年12月31日，共有23名溶酶體貯積症患者接受酵素替代治療，2017-18年度(截至2017年12月31日)的開支總額為4,000萬元。

醫管局自2017年8月1日起，推出新的關愛基金醫療援助項目，資助病人購買價錢極度昂貴的藥物，包括用以治療不常見疾病的藥物。陣發性夜間血紅素尿症和非典型性尿毒溶血症候群分別在2017年8月及11月納入資助範圍。截至2017年12月31日，計劃共批准8宗申請，批出的資助額為3,140萬元。醫管局正積極與相關藥廠商討為脊髓肌肉萎縮症設立一個特別用藥計劃，讓患者得到藥物治療。待醫管局與藥廠達成協議，並獲得扶貧委員會批准後，關愛基金醫療援助項目便會向合資格的脊髓肌肉萎縮症患者提供藥物治療的資助。

醫管局的相關專家小組會根據特別用藥計劃下每宗個案患者的臨床情況，並遵照既定的治療指引，評估藥物的臨床療效。醫管局無法估計上述兩項計劃在2018-19年度的開支。

(2)

醫管局已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。醫管局會繼續與扶貧委員會商討推出新的關愛基金醫療援助項目，為符合特定臨床準則的合資格病人提供資助，讓他們可以使用極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)。

(3)

現時，國際間對罕見疾病／不常見疾病並沒有一致的定義，不同國家對定義的詮譯會因應各自的醫療系統和情況而有所不同。政府的政策是致力確保所有病人(包括不常見疾病患者)獲得適切治療。

隨着科技日新月異，醫學界正不斷研發新的治療方案，包括藥物、手術或介入治療。醫管局在審視針對各種疾病(包括不常見疾病)的治療方案時，會考慮以下因素：

- i. 新研發治療方案的安全程度和療效僅經初步醫學驗證，不同病人對治療的反應或有很大差異；
- ii. 個案不多或科研初期的病人羣組有限，加上研究期短，要收集齊備的臨床數據因而並不容易；以及
- iii. 相關治療方案在市場上的費用極高，並非一般病人所能負擔。

根據現行醫療政策，政府和醫管局致力確保所有病人，不論是不常見疾病的患者還是其他一般疾病的患者，都不會因經濟原故而得不到適切治療。醫管局提供的醫療支援涵蓋不常見疾病患者及其他疾病患者，所設機制亦切合所有病人(包括不常見疾病患者)的需要。我們會持續檢討和優化現有機制和配套，以加強醫管局的服務和支援。醫管局備有不同病種的數據，有助進行研究及制定政策。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1628)

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：

就中藥產業發展及規管的工作方面，請回覆：

- (a) 請以表列形式，列出 2017 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；及
- (b) 於 2017 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：陳恒鑾議員 (議員問題編號(立法會用)： 25)

答覆：

- (a) 中成藥註冊制度是根據《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。凡提交3份合格的基本測試報告(即重金屬和有毒元素含量、農藥殘留量及微生物限度測試報告)並符合過渡性註冊規定的申請，均獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」；在2010年3月31日或之前提交上述3份基本測試報告但未能符合過渡性註冊規定的申請，則獲發「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」。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」。

2017年1月1日至2017年12月31日，中藥組收到23宗中成藥新註冊申請。在上述期間，有392種中成藥獲發「中成藥註冊證明書」，另有456宗註冊申請因未能提交所需文件及報告而遭拒絕或由申請人撤回申請。有關數字表列如下：

2017年1月1日至2017年12月31日	
接獲的新註冊申請數目(宗)	23
發出的「中成藥註冊證明書」數目(份)	392
遭拒絕／撤回的申請數目(宗)	456

截至2018年3月1日，中藥組共收到18 134宗中成藥註冊申請，其中14 172宗同時申請過渡性註冊。中藥組已發出1 350份「中成藥註冊證明書」、7 064份「確認中成藥過渡性註冊通知書」和130份「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」，遭拒絕的申請個案共有9 103宗。

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支持申請的測試報告、中藥組在申請人提出上訴時給予申請人重新提交報告的時間等。

- (b) 2017年，衛生署收到醫院管理局1宗有關市民服食註冊中成藥而中毒的個案通報。署方所進行的流行病學調查未能確定個案中的臨床特徵是由相關中成藥所造成的。處理該個案所涉及的人手和開支，由衛生署防控非傳染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：1632)

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：

就控煙工作方面，請回覆：

- (a) 以表列形式，列出 2017-18 年度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) 以表列形式，按各個月份，以星期一至日為單位，列出 2017-18 年度當局控煙人員在白天時間的巡邏及外出執勤的時數；
- (c) 以表列形式，按各個月份，以星期一至日為單位，列出 2017-18 年度當局控煙人員在晚上時間的巡邏及外出執勤的時數；
- (d) 當局於 2017-18 年度就推廣無煙文化的工作詳情，以及所涉人手及開支。
- (e) 當局於 2017-18 年度針對青年人所推行控煙工作的詳情，以及所涉人手及開支。

提問人：陳恒鑠議員 (議員問題編號(立法會用)： 29)

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。2017年，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、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

接獲投訴		18 354
進行巡查		33 159
發出警告信		9
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		9 711
發出傳票	吸煙罪行	149
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	78

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。

2017-18 年度，控煙辦的開支和人手編制分別載於附件 1 和 2。

(b)和(c)

控煙辦在 2017 年就法定禁煙區所進行的巡查行動次數表列如下：

2017年各月份	日間行動 ¹	晚間行動 ²
1月	124	41
2月	114	42
3月	124	45
4月	114	36
5月	123	42
6月	118	45
7月	117	41
8月	127	44
9月	114	45
10月	119	41
11月	121	47
12月	140	73

¹「日間行動」包括「上午和下午更」，涵蓋 0630 至 1830 時段。

²「晚間行動」包括「下午和夜更」、「夜更」和「通宵更」，分別涵蓋 1200 至 2300、1800 至 2300 和 2000 至 0600 時段。

為應對執法工作日增的需求，控煙辦已於 2017 年重新調配和增撥資源，包括成立由退休警務人員組成的專責隊伍，以加強在違例吸煙嚴重的場所進行打擊違例吸煙的執法工作(特別是晚間及公眾假期)。晚間行動的次數從 2016 年的 442 次增加至 2017 年的 542 次。

(d)和(e)

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)、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

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。衛生署設有戒煙熱線，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導及相關資訊，以及協調本港各項戒煙服務。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 6 間戒煙診所(5 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 15 間全日運作及 52 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。衛生署已於 2017 年 12 月推出一項為期兩年的「戒煙服務公私營協作先導計劃」，鼓勵家庭醫生協助吸煙的病人戒煙。

為了預防兒童及青少年染上吸煙習慣，衛生署資助委員會在學校推行宣傳和教育計劃，透過制訂指引、製作展板、舉辦健康講座及劇場節目等宣傳活動，教育學生吸煙的禍害和爭取市民支持無煙香港。衛生署亦與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，向學生揭示煙草業推銷香煙產品的伎倆，並教導他們抵抗朋輩壓力和拒絕染上吸煙習慣的技巧。

2017-18 年度，控煙辦的開支和人手編制分別載於**附件 1 和 2**。至於醫管局方面，戒煙服務是其整體服務的一部分，故未能分開列出有關開支。

- 完 -

衛生署控煙辦公室的開支

	2017-18 年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作	
綱領 1：法定職責	60.3
健康教育及戒煙工作	
綱領 3：促進健康	128.6
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作	
控煙辦公室	53.7
資助香港吸煙與健康委員會	23.6
小計	<u>77.3</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款	
資助東華三院	34.0
資助博愛醫院	7.2
資助保良局	1.5
資助樂善堂	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9
資助生活教育活動計劃	2.4
資助香港大學	0.6
小計	<u>51.3</u>
總計	<u>188.9</u>

衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2017-18 年度
控煙辦公室主管	
首席醫生	1
執法工作	
高級醫生	1
醫生	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	<u>106</u>
健康教育及戒煙工作	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
小計	<u>11</u>
行政及一般支援	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	17
汽車司機	1
小計	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：1635)

總目： (37) 衛生署
分目： (000) 運作開支
綱領： (2) 預防疾病
管制人員： 衛生署署長 (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 2017-18 年度，在學校、安老院舍及社區推廣防止傳染病蔓延的工作詳情及成效(包括參與工作的學校及安老院舍數目及次數)，以及所涉開支；
- (b) 過去 3 年，就冬季及夏季流感，當局曾採取的防疫工作詳情，以及所涉人手及開支。

提問人：陳恒鑽議員 (議員問題編號(立法會用)： 32)

答覆：

- (a) 衛生署透過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、疫苗接種，以及培訓與研究，有效地預防和控制傳染病，詳情如下：

疾病監測

為監測傳染病，衛生署衛生防護中心會收集醫生和院舍呈報的個案，監察從不同定點監測系統收集和整理的數據，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。

疫症爆發管理

如有院舍和學校爆發傳染病，衛生防護中心會迅速進行流行病學調查，採取必要的公共衛生控制措施，以及向有關院舍和學校提供適當

的衛生建議。2017年4月至2018年2月，該中心曾到960所學校和院舍進行982次現場流行病學調查。

健康促進

衛生防護中心進行宣傳和健康教育活動，提醒市民須注重個人及環境衛生，並對傳染病保持警覺。該中心製作了各種預防傳染病的健康教育教材，善用不同的宣傳和健康教育途徑來傳遞健康訊息，並為少數族裔出版印尼文、印度文、尼泊爾文、泰文、烏爾都(巴基斯坦)文和他加祿(菲律賓)文版本的健康教育教材，以供分發給為少數族裔提供服務的非政府機構。

風險傳達

衛生防護中心也會就傳染病的情況和預防措施，為相關各方(包括政府各局和部門、醫療界、教育界及區議會等)提供最新資訊，並爭取他們的合作和支持，以加強發布相關健康訊息。

衛生防護中心在教育局和社會福利署協助下，向學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心、安老院舍及殘疾人士院舍提供和宣傳有關感染控制和預防傳染病的指引。

如傳染病活躍程度急升，衛生防護中心會去信各學校和院舍，告知他們最新情況，並提醒他們採取合適的預防措施。

培訓

長者健康服務轄下的長者健康外展隊伍為全港安老院舍的員工提供外展護老培訓。每年署方會就安老院舍員工在感染控制的知識和工作實踐方面作出評估；如發現員工有不足之處，會向他們提供針對性的培訓。2017年，政府舉辦了逾800場有關感染控制的培訓，參加人次約為8900。長者健康外展隊伍也會為安老院舍的院友及護老者舉辦健康講座，以加深他們對各種傳染病(包括流感)的認識。2017年，長者健康外展隊伍舉辦了1400場關於傳染病的健康講座，參加人次為24000。此外，衛生防護中心轄下的感染控制處也為各安老院舍舉辦了10場感染防控培訓課程，參加人次為1800左右。

應急準備及應變策劃

署方已制訂多項傳染病應變計劃。衛生防護中心會定期舉行公共衛生演習，測試部門之間的協調情況及公共衛生應變措施，以便應付影響公共衛生的傳染病(例如登革熱、中東呼吸綜合症、埃博拉(伊波拉)及禽流感)。

疫苗接種

衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會負責因應流行病學的變化和醫學的發展，覆檢和擬訂有關處理疫苗可預防疾病的公共衛生策略。在季節性流感方面，該委員會會定期檢視有關本地流行病學的科研實證，並就接種季節性流感疫苗提供建議。

上述各項防護措施屬衛生防護中心監測和防控疾病職能的一部分。我們沒有按措施劃分的開支分項數字。

- (b) 本港每年通常會經歷兩個流感季節。冬季流感季節一般為 1 月至 3/4 月，而夏季流感季節則多為 7 月至 8 月。衛生署已採取一系列措施來防控季節性流感。

政府一直建議市民接種疫苗來保障個人健康，並分別透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為有較大機會因感染流感而出現嚴重併發症甚至死亡，或把流感傳播給高危人士的合資格羣組，提供免費或資助的季節性流感疫苗接種。政府每年推行流感疫苗接種計劃期間，長者健康服務會加強有關預防流感的宣傳工作，包括鼓勵居於社區的長者、長者健康中心的會員及安老院舍的護老者接種流感疫苗。過去 3 年，政府在政府防疫注射計劃下所購買的季節性流感疫苗的數量，表列如下：

年度	所購買季節性 流感疫苗劑數	金額 (百萬元)
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3
2017-18	527 000	28.0

衛生防護中心透過監測系統，密切監察流感樣病例，當中涵蓋普通科門診診所、私家醫生診所、急症室、中醫診所、安老院舍及幼兒中心。該中心也會密切監察公立醫院入院病人中出院診斷為流感的比率及其死亡數字，並已設立個案呈報系統，加強監測 18 歲以下的兒科病人當中與兒童流感相關的嚴重併發症及死亡個案。該中心會調查每宗呈報個案，並安排傳達風險訊息。至於成年病人方面，該中心會監察 18 歲或以上的病人當中經化驗確診流感並須入住深切治療部或死亡的個案。

為確保市民和醫護專業人員能夠掌握有關流感的最新資訊，衛生防護中心以具透明度的方式適時發布資訊，在電子周報《流感速遞》刊登流感監測數據摘要，並上載至該中心的網頁。

流感季節期間，衛生防護中心會加強進行宣傳和健康教育活動，提醒市民須注重個人及環境衛生，並對流感保持戒備；該中心也會要求學校每天在學生返抵學校時量度體溫，以識別發燒的學生。該中心也會就院舍和學校爆發流感樣疾病進行流行病學調查，並採取相應的控制措施。如有院舍確診爆發流感，該中心會按需要向沒有出現病徵的院友處方接觸後預防藥物特敏福。

衛生署一直按照政府的「流感大流行應變計劃」來儲備抗病毒藥物。過去 3 年所購買藥物的種類、數量和涉及的開支詳情，表列如下：

年度	藥物種類	數量 (劑數)	開支 (百萬元)
2015-16	特敏福口服混懸劑	100 100	1.6
	特敏福 30 毫克膠囊	486 400	3.6
	特敏福 45 毫克膠囊	276 000	3.1
2016-17	特敏福口服混懸劑	100 100	1.6
	特敏福 30 毫克膠囊	483 600	3.6
2017-18	特敏福口服混懸劑	200 200	3.4

上述各項防護措施屬衛生防護中心監測和防控疾病職能的一部分。我們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：1636)

總目： (37) 衛生署
分目： (000) 運作開支
綱領： (2) 預防疾病
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就家計會終止懷孕服務，請回覆：

- (a) 過去 3 年，按手術終止懷孕及藥物終止懷孕兩項服務，請列出服務使用人數、覆診人數、終止懷孕成功率、重做手術次數，及所涉開支；
(b) 過去 3 年，按手術終止懷孕及藥物終止懷孕兩項服務，請列出覆診時曾接受超聲波檢查的人數，及所涉開支。

提問人：陳恒鑽議員 (議員問題編號(立法會用)： 33)

答覆：

- (a) 香港家庭計劃指導會(家計會)在 2015 年、2016 年及 2017 年進行藥物終止懷孕和手術終止早期懷孕的次數如下：

	2015年		2016年		2017年	
	藥物終止懷孕	手術終止早期懷孕	藥物終止懷孕	手術終止早期懷孕	藥物終止懷孕	手術終止早期懷孕
進行藥物終止懷孕／手術終止早期懷孕的次數	1 223	2 202	1 136	1 974	991	1 870
就不完全流產進行擴張宮頸及刮宮手術的次數	33	14	28	6	32	13
完全流產率	97.3%	99.4%	97.5%	99.7%	96.8%	99.3%
藥物終止懷孕及手術終止早期懷孕覆診次數	3 355		3 325		2 999	

在 2014-15、2015-16 及 2016-17 年度，藥物終止懷孕及手術終止早期懷孕的實際開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>開支(百萬元)</u>
2014-15	14.2
2015-16	13.9
2016-17	13.3

(b) 如有醫療需要，家計會會為病人進行超聲波檢查，檢查結果會記入病人的臨牀記錄內。我們沒有藥物終止懷孕及手術終止早期懷孕的病人進行超聲波檢查的累計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1847)

總目： (37) 衛生署
分目： (000) 運作開支
綱領： (2) 預防疾病
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就保障孕婦及初生嬰兒健康方面，請政府回覆：

- (a) 於過去 3 個年度，政府為本港孕婦提供超聲波量度胎兒頸皮服務的次數、服務人數，及所涉開支；
- (b) 於過去 3 個年度，政府為本港孕婦提供抽血驗 PAPP-A、AFP、hCG、uE3 及 Inhibin A 服務的次數、服務人數，及所涉開支；
- (c) 若於 2018-19 年度開始，為全港孕婦提供無創基因產前檢查服務的預算服務次數、人數，及預算開支；
- (d) 政府會否考慮以無創基因產前檢查服務代替現有準確度較低及風險較高的技術？

提問人：陳恒鑠議員 (議員問題編號(立法會用)： 49)

答覆：

衛生署轄下母嬰健康院與醫院管理局(醫管局)轄下醫院的婦產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。

在該計劃下，到母嬰健康院就診的孕婦會獲轉介至醫管局轄下婦產科部門接受唐氏綜合症篩查，包括進行超聲波檢查和檢測相關生物化學標記的水平。母嬰健康院沒有提供有關唐氏綜合症的產前篩查及診斷服務。

現時醫管局沒有為孕婦提供無創檢測胎兒基因的產前服務。醫管局正探討在香港兒童醫院引入該項檢測服務作為產前篩查唐氏綜合症第二層測試時所需的設備。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2154)

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「長者醫療券計劃」的推行情況，請詳述在 2015、2016 及 2017 年：

- a) 各個醫療專業的醫療券申領金額及申領總額；
- b) 曾使用醫療券的人數、合資格人士的數目及曾使用醫療券的合資格人士比例；
- c) 按性別、年齡組別(70-75、76-80、80 以上)及是否居於院舍劃分，合資格人士曾使用醫療券的比率及數目；
- d) 按性別、年齡組別(70-75、76-80、80 以上)及是否居於院舍劃分，每人平均使用醫療券張數；
- e) 按類別劃分的參與計劃的服務提供者數字。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 71)

答覆：

(a)

過去 3 年(即 2015 至 2017 年)，醫療券申領金額表列如下：

醫療券申領金額(以千元計)

	2015 年	2016 年	2017 年
西醫	611,860	638,006	774,088
中醫	142,265	171,599	256,563
牙醫	98,563	105,455	144,331
職業治療師	230	271	2,506
物理治療師	6,381	7,007	8,344
醫務化驗師	3,820	9,905	11,256
放射技師	2,365	3,197	5,447
護士	1,389	3,335	5,122
脊醫	1,825	1,913	2,303
視光師	37,092	128,399	288,582
小計(香港)：	905,790	1,069,087	1,498,542
香港大學深圳醫院 ^{註1}	537	1,471	1,855
總計：	906,327	1,070,558	1,500,397

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。

(b)及(c)

截至 2015、2016 及 2017 年年底，合資格長者人數與曾使用醫療券的長者人數按性別及年齡組別開列如下：

	2015 年		2016 年		2017 年	
	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比
(1) 合資格長者人數 (即 65/70 歲 ^{註2} 或以上長者)*	760 000	-	775 000	-	1 221 000	-
(2) 截至該年年底曾 使用醫療券的長者 的累計人數	600 000	79%	649 000	84%	953 000	78%
(i) 按性別計						
- 男性	266 000	77%	290 000	83%	430 000	75%
- 女性	334 000	80%	359 000	85%	523 000	80%

	2015 年		2016 年		2017 年	
	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比
(ii) 按年齡組別計						
- 65至69歲 ^{註2}	-	-	-	-	239 000	58%
- 70至75歲	192 000	75%	214 000	81%	259 000	91%
- 76至80歲	169 000	83%	175 000	86%	176 000	87%
- 80歲以上	239 000	80%	260 000	84%	279 000	87%

註 2：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

我們沒有備存按長者居住地方開列的醫療券使用人數的統計數字。

(d)

長者醫療券計劃自 2009 年起推行至今；截至 2015、2016 及 2017 年年底，每名長者使用醫療券的平均累計金額按性別及年齡組別開列如下：

	長者醫療券計劃自 2009 年起推行至今 長者使用醫療券的平均累計金額(元)		
	截至 2015 年 12 月 31 日	截至 2016 年 12 月 31 日	截至 2017 年 12 月 31 日
(i) 按性別計			
- 男性	3,277	4,483	4,431
- 女性	3,481	4,743	4,696
(ii) 按年齡組別計			
- 65 至 69 歲 ^{註 3}	-	-	1,167
- 70 至 75 歲	2,867	3,722	4,228
- 76 至 80 歲	3,799	5,287	6,789
- 80 歲以上	3,523	4,927	6,424

註 3：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

我們沒有備存按長者居住地方開列的醫療券使用金額的統計數字。

(e)

截至 2015、2016 及 2017 年年底，參與長者醫療券計劃的醫療服務提供者數目按醫護專業人員類別開列如下：

	截至 2015 年 12 月 31 日	截至 2016 年 12 月 31 日	截至 2017 年 12 月 31 日
西醫	1 936	2 126	2 387
中醫	1 826	2 047	2 424
牙醫	646	770	895
職業治療師	45	51	69
物理治療師	312	344	396
醫務化驗師	30	35	48
放射技師	21	24	40
護士	124	148	182
脊醫	54	66	71
視光師	265	533	641
小計(香港)：	5 259	6 144	7 153
香港大學深圳醫院 ^{註 4}	1	1	1
總計：	5 260	6 145	7 154

註 4：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2114)

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：

就政府推廣母乳餵哺的工作，政府可否告知本委員會：

1. 過去 3 年，本港每年進口的配方奶數量為何；
2. 是否知悉過去 3 年，「嬰兒及兒童奶粉」的廣告開支金額及排名為何；
3. 2017 年 5 月 31 日立法會會議上，政府回覆書面質詢時表示，衛生署家庭健康服務在 2015-16、2016-17、2017-18 年度分別獲得 500 萬、500 萬、600 萬元額外撥款以進一步加強推廣母乳餵哺的工作和推行促進母乳餵哺委員會的建議。請告知衛生署家庭健康服務運用額外撥款的開支明細，以及 2018-19 年度的預算開支明細。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 16)

答覆：

1. 根據政府統計處的資料，過去 3 年，本港進口嬰兒及兒童配方奶粉的數量如下：

年份	進口配方奶粉數量 (公斤)
2015	54 477 777
2016	59 041 791
2017	55 979 744

2. 根據本地廣告資料庫的數據，過去 3 年，嬰兒及兒童配方奶產品廣告開支的金額和排名，表列如下：

年份	嬰兒及兒童配方奶產品的廣告開支*	
	金額(億元)	排名
2015	31	第三
2016	25	第四
2017	26	第四

* 包括以 3 歲以下嬰幼兒為對象的配方奶產品和以 3 歲或以上兒童為對象的配方奶產品的廣告開支。

2015、2016及2017年，在嬰兒及兒童配方奶產品的廣告開支中，以3歲以下嬰幼兒為對象的產品的廣告開支金額分別為29億元、23億元及12億元。

3. 2015-16及2016-17財政年度，家庭健康服務每年分別獲撥款500萬元，以進一步加強推廣母乳餵哺的工作及推行促進母乳餵哺委員會的建議。2017-18年度，家庭健康服務獲撥款600萬元，以進一步加強母乳餵哺的宣傳工作。2015-16、2016-17及2017-18年度的開支分項如下：

項目	開支(百萬元)		
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
宣傳活動(例如舉辦慶祝活動、播放宣傳短片和健康資訊、舉辦健康講座和簡介會等)	2.1	1.9	2.4
製作一系列短片，以加強宣傳母乳餵哺和嬰幼兒營養的資訊	1.2	0.6	1.8
製作和派發健康教育教材及指南，鼓勵相關各方推行「母乳餵哺友善工作間」政策、「母乳餵哺友善場所」政策，以及《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》(《香港守則》)	0.9	1.2	1.0
進行有關母乳餵哺和兒童營養的研究和調查	0.5	0.9	0.3
推行母乳餵哺朋輩支援計劃	0.3	0.4	0.5

2018-19 年度，衛生署已預留 600 萬元撥款，以便加強推廣母乳餵哺的工作。署方會繼續推廣和支持母乳餵哺，包括加強有關母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵在職場實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推廣在公共場所餵哺母乳，

鼓勵在公共場所實施「母乳餵哺友善場所」政策和提供育嬰設施，讓授乳母親隨時隨地餵哺母乳和擠奶；推行《香港守則》，並評估其成效；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2115)

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：

請政府告知本委員會：

1. 過去 3 年，子宮頸癌的每年的新症數目為何(請按年齡組別以表列出)；
2. 過去 3 年，每年因患子宮頸癌而死亡的個案數目為何；
3. 過去 3 年，每年在母嬰健康院接受子宮頸癌普查服務的新個案數目、覆檢個案數目、轉介至專科作進一步治療的個案宗數？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 17)

答覆：

1. 2013 年至 2015 年，子宮頸癌新症按年齡組別開列的數目如下：

年齡組別	2013 年	2014 年	2015 年
29 歲或以下	10	4	8
30 至 39 歲	58	64	73
40 至 49 歲	136	136	118
50 至 59 歲	116	106	114
60 至 69 歲	82	79	94
70 歲或以上	101	83	93
總計	503	472	500

2016 和 2017 年的數目現時未能提供。

2. 2014 年至 2016 年，因患子宮頸癌而死亡的個案數目如下：

年份	死亡個案數目
2014	131
2015	169
2016	151

2017 年的數目現時未能提供。

3. 衛生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院為婦女提供子宮頸普查服務。2015、2016 和 2017 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 97 000、102 000 和 103 000，獲轉介至專科作進一步治療的總人次，則分別為 4 911、5 179 和 5 256。家庭健康服務沒有備存新、舊症的分項數字資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2116)

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：

預算案演辭中表示，政府會把大腸癌篩查先導計劃恆常化，並逐步擴展至五十至七十五歲人士，未來五年的總開支為九億四千萬元。就大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)及將計劃恆常化的詳情，請政府告知本委員會：

1. 先導計劃第一、二階段的合資格人士人數、參加人數分別為何；
2. 自推行以來，每個財政年度的開支及人手編制；2018-19 年度的開支及人手編制；
3. 按年齡組別列出，計劃恆常化後合資格人士人數以及預期參與人數；
4. 預算案演辭中提到「未來五年的總開支為九億四千萬元」，開支明細為何；
5. 衛生署擬在未來就此增加多少人手以應付計劃恆常化後的工作量？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 18)

答覆：

- (1) 大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)於 2016 年 9 月推出，資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。衛生署假設三成合資格人士使用電子健康紀錄互通系統並會登記參加為期 3 年的先導計劃，即預計約有 30 萬人次參加計劃。先導計劃截至 2018 年 2 月底的參加人數詳情，表列如下：

階段	推出日期	所包括／加入的參加者的出生年份	估計人口數目	參加人數
一	2016年9月28日	1946至1948年	190 000	24 400
二	2017年2月27日	1949至1951年	250 000	24 300
三	2017年11月27日	1952至1955年	380 000	16 300
總計				65 000

- (2) 署方在2016-17及2017-18年度為先導計劃提供撥款的修訂預算分別為5,170萬元及1.193億元，在2018-19年度預留的撥款則為1.527億元。與計劃相關而時限為3年的公務員職位資料，表列如下：

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
總計：	14

- (3)、(4)及(5)

2018-19年度，衛生署會籌備把計劃轉為恆常項目，最終分階段涵蓋約239萬名年齡介乎50至75歲的合資格人士。署方在預測參與人數時，會參考先導計劃的參加人數比率。署方並會多舉辦宣傳及教育活動，以推廣大腸癌篩查。署方正着手擬訂推行細節，並會於稍後公布詳情。未來5年，此項措施的總開支為9.400億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2121)

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」的推行情況，請政府告知本委員會：

1. 自計劃恆常化後，每年開支、人手、服務人次為何，2018-19 年度的開支預算、人手編制、預計服務人次為何；
2. 列出受資助機構過去 3 年和未來 1 年接受資助的金額和服務人次；
3. 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)；
4. 各區參與計劃的院舍比率(按社會福利署行政區劃分)。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 24)

答覆：

1 和 2. 政府就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供撥款的分項數字如下：

分項數字	撥款(百萬元)			
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
(a) 為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金	39.9	39.9	39.9	39.9
(b) 行政費用	4.6	4.9	5.0	5.0
總計：	44.5	44.8	44.9	44.9

衛生署設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。2014 年 10 月至 2017 年 9 月及 2017 年 10 月至 2018 年 1 月兩段期間，外展計劃的服務人次分別約為 138 400 及 21 100。

3. 由 2017 年 10 月以來，10 家非政府機構在外展計劃下成立的牙科外展隊共 23 支。牙科外展隊及相關非政府機構按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況，載於**附件 A**。
4. 參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心按社署行政分區劃分的分布情況，載於**附件 B**。

- 完 -

牙科外展隊及相關非政府機構
按社會福利署行政分區劃分的分布情況

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
中西南及離島區	明愛牙科診所	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
東區及灣仔區	志蓮淨苑	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
觀塘區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	仁愛堂	1
黃大仙及西貢區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
九龍城及油尖旺區	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2
深水埗區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	博愛醫院	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
荃灣及葵青區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
屯門區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
元朗區	明愛牙科診所	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
沙田區	明愛牙科診所	1
	基督教靈實協會	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
大埔及北區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2

* 註：在外展計劃下，若干牙科外展隊獲調派至多於 1 個行政分區服務。

**參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心
按社會福利署行政分區劃分的分布情況**

	外展計劃 2017-19 服務年度 ^{註 1} (截至 2018 年 1 月 31 日)		
	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	13	104	13%
東區及灣仔區	22	107	21%
觀塘區	26	67	39%
黃大仙及西貢區	34	67	51%
九龍城及油尖旺區	81	136	60%
深水埗區	35	93	38%
荃灣及葵青區	65	116	56%
屯門區	44	57	77%
元朗區	43	59	73%
沙田區	38	63	60%
大埔及北區	64	93	69%
總計：	465	962	48% ^{註 2}

註 1：2017-19 服務年度指由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日。

註 2：此數字是 2017-19 服務年度首 4 個月的參與率，有關比率會在整個服務年度內逐步增加。2016-17 服務年度(由 2016 年 10 月至 2017 年 9 月)的參與率則為 84%。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

管制人員的答覆

(問題編號：2122)

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「蒲公英護齒行動」的詳情，請政府告知本委員會：

1. 過去3年訓練了的口腔健康大使、家長、智障兒童數目；
2. 據去年的書面答覆編號 FHB(H)363 指，全港輕度及中度智障兒童就讀的特殊學校中，31 間學校中有 28 間「蒲公英護齒行動」，當局是否知悉該 3 間學校不參與計劃的原因，今年有沒有學校新參加或不再參加計劃？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 25)

答覆：

1. 過去3年，「蒲公英護齒行動」所培訓的口腔健康大使、家長和智障學童人數如下：

學年	口腔健康大使	家長	智障學童
2014/2015	23	146	4 556
2015/2016	24	128	4 485
2016/2017	24	159	4 345

2. 每年，衛生署轄下口腔健康教育組均邀請輕度及中度智障學童就讀的全部 31 所特殊學校參加「蒲公英護齒行動」。該組以培訓導師的模式

推行「蒲公英護齒行動」，為每所學校培訓最少 1 名校護或老師成為具備基本口腔護理知識的口腔健康大使，再由他們把相關知識傳授給校內所有老師。該等大使也會與口腔健康教育組合作舉辦工作坊，培訓家長運用相關護理技巧，在家中輔助子女每天刷牙 2 次和使用牙線 1 次。

在上述 31 所學校中，共有 28 所在 2017/2018 學年參加計劃。至於 3 所未有應邀參與計劃的學校，其中 1 所解釋說，該校學童的起居生活均由家庭傭工或照顧者照料，故無須參加計劃；另外 2 所則沒有解釋不參加的原因。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2123)

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：

就衛生署轄下提供牙科街症服務的 11 間政府牙科診所，政府可否告知本委員會：

1. 過去 3 年和未來 1 年，每間診所的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量；
2. 每間診所過去 3 年的就診人次(按年齡組別列出)，整體使用率？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 26)

答覆：

1. 過去 3 年和未來 1 年，11 間政府牙科診所牙科街症服務的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84
	星期五(上午)	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42
荃灣牙科診所#	星期二(上午)	84
	星期五(上午)	84
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42

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
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

* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

2. 在 2015-16、2016-17 和 2017-18(截至 2018 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字如下：

牙科街症服務診所	年齡組別	2015-16 年度 就診人次	2016-17 年度 就診人次	2017-18 年度 就診人次 (截至 2018 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	0 至 18 歲	158	96	88
	19 至 42 歲	719	770	686
	43 至 60 歲	1 336	1 474	1 195
	61 歲或以上	2 964	2 989	2 585
觀塘牙科診所*	0 至 18 歲	88	77	66
	19 至 42 歲	398	621	514
	43 至 60 歲	942	1 188	896
	61 歲或以上	2 600	2 409	1 938
堅尼地城 社區綜合大樓 牙科診所	0 至 18 歲	112	124	110
	19 至 42 歲	1 190	998	866
	43 至 60 歲	1 578	1 909	1 507
	61 歲或以上	3 025	3 872	3 260
粉嶺健康中心 牙科診所	0 至 18 歲	45	42	38
	19 至 42 歲	287	340	294
	43 至 60 歲	698	652	513
	61 歲或以上	1 188	1 322	1 109
方逸華牙科診所	0 至 18 歲	57	34	31
	19 至 42 歲	249	276	242
	43 至 60 歲	605	528	421
	61 歲或以上	1 041	1 071	911
大埔王少清 牙科診所	0 至 18 歲	34	37	33
	19 至 42 歲	261	293	256
	43 至 60 歲	608	560	446
	61 歲或以上	1 075	1 136	965

牙科街症服務診所	年齡組別	2015-16 年度 就診人次	2016-17 年度 就診人次	2017-18 年度 就診人次 (截至 2018 年 1 月 31 日)
荃灣牙科診所 [#]	0 至 18 歲	123	136	129
	19 至 42 歲	896	1 094	1 015
	43 至 60 歲	1 916	2 093	1 766
	61 歲或以上	4 258	4 244	3 822
仁愛牙科診所	0 至 18 歲	24	39	32
	19 至 42 歲	287	311	256
	43 至 60 歲	519	595	445
	61 歲或以上	1 241	1 207	963
元朗賽馬會 牙科診所	0 至 18 歲	77	72	64
	19 至 42 歲	566	578	501
	43 至 60 歲	1 221	1 106	872
	61 歲或以上	1 905	2 243	1 886
大澳牙科診所	0 至 18 歲	1	2	2
	19 至 42 歲	22	14	12
	43 至 60 歲	23	26	21
	61 歲或以上	51	53	46
長洲牙科診所	0 至 18 歲	7	3	3
	19 至 42 歲	35	22	27
	43 至 60 歲	44	42	47
	61 歲或以上	106	85	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。

[#] 荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

在 2015-16、2016-17 和 2017-18(截至 2018 年 1 月 31 日)財政年度，每間牙科診所的整體使用率如下：

牙科街症服務診所	整體使用率(%)		
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	85.1	88.8	90.1
觀塘牙科診所*	95.6	98.2	97.1
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	74.8	85.6	84.6
粉嶺健康中心牙科診所	88.5	96.3	95.6
方逸華牙科診所	91.1	89.4	90.8
大埔王少清牙科診所	92.4	94.6	96.4
荃灣牙科診所 [#]	88.3	90.5	96.6

牙科街症服務診所	整體使用率(%)		
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 1 月 31 日)
仁愛牙科診所	98.5	98.4	96.4
元朗賽馬會牙科診所	92.4	96.1	95.5
大澳牙科診所	25.3	24.7	25.3
長洲牙科診所	50.0	39.6	55.3

* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2125)

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：

就衛生署的控煙工作，請政府告知本委員會：

1. 以表列出過去 3 年接獲吸煙投訴、巡查次數、發出警告信、定額罰款通知書、傳票的數目，
2. 控煙辦過去 3 年和未來 1 年的開支及人手編制？
3. 《2017 年吸煙(公眾衛生)(公告)(修訂)令》的 6 個月適應期即將結束，當局採取了甚麼措施令有關持分者及公眾知悉新的法定要求？
4. 過去 3 年及未來 1 年用於推行戒煙計劃的開支和工作詳情？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 28)

答覆：

1. 2015 至 2017 年期間，衛生署控煙辦公室(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、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2015 年	2016 年	2017 年
接獲投訴		17 875	22 939	18 354
進行巡查		29 324	30 395	33 159
發出警告信		20	6	9
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 693	8 650	9 711
發出傳票	吸煙罪行	163	207	149
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	80	79	78

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。

2. 2015-16 至 2018-19 年度，控煙辦的開支／撥款和人手編制分別載於**附件 1 和 2**。
3. 《2017 年吸煙(公眾衛生)(公告)(修訂)令》(《修訂令》)於 2017 年 12 月 21 日生效，並訂有 6 個月的適應期，由 2017 年 12 月 21 日至 2018 年 6 月 20 日。在此期間，不論遵從舊還是新的健康忠告規定，均視為符合《修訂令》的規定。由 2018 年 6 月 21 日起，所有在本港銷售的煙草產品必須符合新的規定。為方便業界了解有關規定和遵從《修訂令》，控煙辦於 2017 年 6 月擬備了一套指引及載有健康忠告圖像檔案的數碼多功能光碟(DVD)，並郵寄予相關各方(特別是煙草商)。此外，2017 年 12 月，控煙辦致函包括零售商在內的相關各方，提醒他們有關《修訂令》的生效日期及新措施。控煙辦將於 2018 年第二季另函相關各方，提醒他們目前的適應期將於 2018 年 6 月 20 日結束。
4. 衛生署設有戒煙熱線，答覆有關戒煙的一般查詢，並提供輔導，以及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 6 間戒煙診所(5 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 15 間全日運作及 52 間部分時間運作的戒煙中心。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。衛生署已於 2017 年 12 月推出一項為期兩年的「戒煙服務公私營協作先導計劃」，鼓勵家庭醫生協助吸煙的病人戒煙。

2015-16 至 2018-19 年度，控煙辦及其資助機構的健康推廣工作和戒煙服務相關開支／撥款，載於**附件 1**。至於醫管局方面，戒煙服務是其整體服務的一部分，故未能分開列出有關開支。

- 完 -

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 修訂預算 (百萬元)	2018-19 年度 預算 (百萬元)
執法工作				
綱領 1：法定職責	51.5	54.5	60.3	64.6
健康教育及戒煙工作				
綱領 3：促進健康	127.2	130.0	128.6	128.8
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作				
控煙辦公室	46.7	46.8	53.7	53.0
資助香港吸煙與健康 委員會	22.4	22.9	23.6	23.4
小計	<u>69.1</u>	<u>69.7</u>	<u>77.3</u>	<u>76.4</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款				
資助東華三院	39.1	41.5	34.0	34.0
資助博愛醫院	7.3	7.6	7.2	7.3
資助保良局	2.2	2.0	1.5	1.4
資助樂善堂	2.3	2.4	2.7	2.7
資助基督教聯合那打素 社康服務	2.6	2.6	2.9	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.4	2.4
資助香港大學	2.3	1.9	0.6	1.7
小計	<u>58.1</u>	<u>60.3</u>	<u>51.3</u>	<u>52.4</u>
總計	<u>178.7</u>	<u>184.5</u>	<u>188.9</u>	<u>193.4</u>

衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
控煙辦公室主管				
首席醫生	1	1	1	1
執法工作				
高級醫生	1	1	1	1
醫生	1	1	1	1
土地測量師	1	1	1	1
警務人員	5	5	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	89	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9	9	9
小計	<u>106</u>	<u>106</u>	<u>106</u>	<u>106</u>
健康教育及戒煙工作				
高級醫生	1	1	1	1
醫生	1	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3	3
二級院務主任	4	4	4	4
小計	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
行政及一般支援				
高級行政主任／行政主任	4	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17	17
汽車司機	1	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：2132)

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「長者醫療券香港大學深圳醫院試點計劃」的情況，請政府告知本會：

1. 自計劃開始至今，香港長者在香港大學深圳醫院（港深醫院）使用長者醫療券（醫療券）的人次及涉及金額為何，是否知悉該等長者使用了哪些科室的服務；
2. 是否知悉該等長者當中，有多少名居於(i) 深圳市、(ii) 廣東省其他城市、(iii) 內地其他省市、(iv) 香港新界區、(v) 香港其他地區；
3. 當局會採用甚麼準則去衡量計劃成效，及會於何時完成評估試點計劃的成效？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號(立法會用)：36)

答覆：

1. 截至2017年12月31日，共有2 103名長者曾於香港大學深圳醫院使用醫療券，涉及醫療券金額約為390萬元(以支付人民幣約330萬元的醫療服務費用)。醫療券分別用於香港大學深圳醫院的家庭醫學全科門診、體檢中心、急診科、骨科、眼科、牙科、中醫科、內科、婦科、外科、物理治療科、醫學影像科及病理科。
2. 衛生署沒有備存有關使用醫療券長者的居住地方的資料。不過，根據香港大學深圳醫院提供的資料，截至2017年12月底，曾在該醫院使用醫療券並有提供住址資料的長者中，約有63%的長者居於內地，37%則居於香港。
3. 試點計劃旨在為香港長者多提供一個可使用醫療券的服務點，以便居於內地或鄰近深圳地區(例如新界北區)的長者獲取所需的醫療服務。我們現正密切留意計劃在香港大學深圳醫院的推行情況，並會適時檢討計劃，以便總結所得經驗和考慮把計劃轉為恆常項目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2136)

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：

請政府告知本委員會：

1. 過去 3 年，抗菌素耐藥性高層督導委員會舉行了多少次會議，委員會涉及的開支及各成員的出席率分別為何；
2. 《香港抗菌素耐藥性策略及行動計劃 2017-2022》各項行動的落實進度？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：48)

答覆：

1. 抗菌素耐藥性高層督導委員會(高層督導委員會)自 2016 年 5 月成立以來，先後在 2016 年 6 月 27 日及 2017 年 5 月 29 日舉行了兩次會議；該兩次會議的成員出席率均為 100%。高層督導委員會的開支未能分開列出。
2. 《香港抗菌素耐藥性策略及行動計劃(2017-2022)》(《行動計劃》)在 2017 年 7 月推出，臚列香港為控制日益嚴重的抗菌素耐藥問題而制訂的主要工作範疇、目標和行動。《行動計劃》訂定的 6 個主要工作範疇如下：
 - (a) 透過監測和研究增強知識；
 - (b) 完善抗菌素在人類和動物身上的使用；

- (c) 透過有效的環衛設施、衛生和感染預防措施，減低人類和動物的感染率；
- (d) 透過有效的宣傳教育和培訓，提高大眾對抗菌素耐藥性的認知和理解；
- (e) 促進抗菌素耐藥性的相關研究；以及
- (f) 加強伙伴關係和鼓勵相關持份者參與。

相關部門及機構已按照《行動計劃》所訂的時間表迅速開展工作，以落實當中所概述的行動。衛生署衛生防護中心在 2016-17 年度設立了抗菌素耐藥性辦公室，負責為高層督導委員會和抗菌素耐藥性專家委員會提供行政支援，並擔當統籌角色，與主要持份者共同監督《行動計劃》的推行情況。衛生防護中心(中心)一向致力建立感染控制的文化，以減少傳染病爆發、預防和控制醫護環境相關的感染，以及在醫護機構和社區內的耐藥細菌感染。中心亦協調各政府部門及持份者，在 2017 年 10 月成立抗菌素耐藥性一體化健康監測工作小組，督導和監察本港抗菌素耐藥性和抗菌素用量監測的發展，以及其他工作。此外，中心成立了諮詢小組，監督在 2017 年 11 月推出的基層醫療抗生素導向計劃。為加強各方的合作，衛生署將聯同漁農自然護理署、食物安全中心和食物環境衛生署，於 2018 年 11 月合辦有關抗菌素耐藥問題的區域研討會。

各部門／機構會在來年匯報《行動計劃》的推行進度，以及密切留意國際間抗菌素耐藥問題的最新發展，並會參照世界衛生組織建議的方法來監察和評估有關進度。高層督導委員會將在 5 年內就《行動計劃》進行中期和最終檢討。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2148)

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：

請就為長者及幼兒而設的肺炎球菌及季節性流感疫苗注射計劃提供下列資料：

- (a) 季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗及二十三價肺炎球菌多醣疫苗每劑成本為何？
- (b) 請詳列 2016、2017 及 2018 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醣疫苗數目。
- (c) 請詳列 2016、2017 及 2018 年(計劃)季節性流感疫苗及二十三價肺炎球菌多醣疫苗每劑的資助費用。
- (d) 請詳列 2016、2017 及 2018 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 2016、2017 及 2018 年(計劃)購入的季節性流感疫苗的數量，以及在過去 3 年因過期報銷的流感疫苗的數量及開支為何？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)： 73)

答覆：

- (a) 在政府防疫注射計劃下為 2017-18 年度疫苗接種季節購買季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)和二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)的數量和合約金額如下：

疫苗	劑數	疫苗總成本 (百萬元)
季節性流感疫苗	527 000 [#]	28.0 [#]
十三價疫苗(現行合約)	243 000	90.4
二十三價疫苗(現行合約)	15 000	1.6

包括為 2017-18 年度疫苗接種季節購買的 2 萬劑南半球季節性流感疫苗，合約金額為 116 萬元。

- (b) 過去 3 年，約有 1 600 名私家醫生參加疫苗資助計劃，為長者接種受資助的疫苗。同一時間，在疫苗資助計劃下獲資助接種季節性流感疫苗和二十三價疫苗的長者人數如下：

	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 4 日)
獲資助接種季節性 流感疫苗的長者人數	136 900	147 000	143 100
獲資助接種二十三價 疫苗的長者人數	15 400	15 300	14 400

註：自 2016-17 年度起，長者疫苗資助計劃與兒童流感疫苗資助計劃及智障人士疫苗資助計劃合併，納入疫苗資助計劃。

- (c) 根據疫苗資助計劃，在 2015-16 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 160 元；自 2016-17 年度的疫苗接種季節起，資助額已增至每劑 190 元。在 2015-16、2016-17 和 2017-18 年度的疫苗接種季節接種二十三價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，2016 年、2017 年和 2018 年首 2 個月，因流感(包括國際疾病分類第九次修訂本(ICD9)內診斷編碼以 487 起始的疾病)及肺炎(包括 ICD9 內診斷編碼為 480 至 486 及 487.0 的疾病)入院的總人次，表列如下：

年份	因流感(包括 ICD9 內 診斷編碼以 487 起始的疾病) 入院的人次	因肺炎(包括 ICD9 內 診斷編碼為 480 至 486 及 487.0 的疾病)入院的人次
2016 年	8 045	87 521
2017 年	13 168	82 413
2018 年 (首 2 個月)	6 837	14 052

上述數字按年齡組別開列如下：

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
2016 年	2 216	2 946	2 883	8 045
2017 年	2 559	4 059	6 550	13 168
2018 年(截至 2018 年 2 月 24 日)*	1 439	2 756	2 642	6 837

* 臨時數字

因肺炎(包括由流感引起的肺炎)入住公立醫院的人次(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
2016 年	5 209	17 591	64 721	87 521
2017 年	4 281	14 931	63 201	82 413
2018 年(截至 2018 年 2 月 24 日)*	510	2 357	11 185	14 052

* 臨時數字

根據私家醫院提供的數據，2016 年因流感(包括國際疾病分類第十次修訂本(ICD10)內診斷編碼為 J09 至 J11 的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數為 4 348。同年因肺炎(包括 ICD10 內診斷編碼為 J12 至 J18 的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數則合共為 5 030。上述數字按年齡組別開列如下：

年齡組別	流感(ICD10：J09 至 J11)	肺炎(ICD10：J12 至 J18)
0 至 4 歲	1 976	1 273
5 至 64 歲	2 180	2 852
65 歲或以上	192	905
總計	4 348	5 030

2017 和 2018 年的相關數字暫時未能提供。

- (e) 自 2017 年 10 月起，政府透過政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃，為合資格的高風險長者接種免費／資助的十三價疫苗。至今(截至 2018 年 3 月 4 日)的接種人數共有 81 000 人。

- (f) 過去 3 年，政府為政府防疫注射計劃購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

<u>年度</u>	<u>劑數</u>	<u>金額</u> <u>(百萬元)</u>
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3
2017-18	527 000 [#]	28.0 [#]

包括為 2017-18 年度疫苗接種季節購買的 2 萬劑南半球季節性流感疫苗，合約金額為 116 萬元。

一般而言，季節性流感疫苗的產品有效期為 1 年，過期的疫苗不會使用。未用和過期的疫苗會按法例規定，分階段予以銷毀。衛生署為 2015-16 和 2016-17 年度疫苗接種季節購買的季節性流感疫苗中，分別約有 7 000 劑和 1 萬劑疫苗的有效期屆滿。由於政府於 2017-18 年度疫苗接種季節開展的各項疫苗計劃尚未完結，現時未能提供本年度疫苗接種季節未用疫苗的劑數資料。已銷毀疫苗所涉及的成本，視乎為該年度疫苗接種季節所購買的疫苗的合約價格而定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2657)

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：

就政府防止「長者醫療券計劃」被濫用的工作詳情，請告知本委員會：

1. 過去3年及未來1年用於防止計劃被濫用的開支及人手；
2. 過去3年進行的巡查次數(按例行巡查、針對異常交易模式的調查、處理投訴個案的巡查分類列出)、經查核的醫療券申領個案數目、涉及所有申報交易和已登記醫療服務提供者的百分比；
3. 按投訴內容分類列出每年接獲有關「長者醫療券計劃」的投訴數字，當中多少宗查明投訴屬實，多少宗轉介予執法部門跟進？
4. 當局與香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院合作全面檢討長者醫療券計劃，檢討工作是否包括防止醫療券被濫用，預計何時完成及公開檢討結果？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號(立法會用)：85)

答覆：

1. 長者醫療券計劃(計劃)由衛生署醫療券組負責管理。截至2015-16、2016-17及2017-18年度底，該組的核准編制分別為16、24及48人。衛生署會在填補所有新職位後，繼續監察和覆檢醫療券組的人手需求。

管理計劃的實際／預算行政開支如下：

	2015-16 年度 (實際) 百萬元	2016-17 年度 (實際) 百萬元	2017-18 年度 (修訂預算) 百萬元	2018-19 年度 (預算) 百萬元
計劃的實際／ 預算行政開支	13.1	14.3	26.2	31.2

監察計劃的人手及開支未能分別列出。

2. 就計劃進行查核的詳情，載列如下：

累計數字 截至		例行 查核	調查異常 的申報 交易模式	調查 投訴*	總計	佔計劃下 的醫療券 申報總數 的百分比	佔曾申報醫療 券的已登記醫 療服務提供者 總數的百分比
2015 年 12 月 31 日	進行查核 次數	9 243	1 997	34	11 274	2.4%	89.2%
	查核申報 宗數	161 793	34 919	14 155	210 867		
2016 年 12 月 31 日	進行查核 次數	11 022	2 740	63	13 825	2.2%	92.6%
	查核申報 宗數	190 936	50 265	15 566	256 767		
2017 年 12 月 31 日	進行查核 次數	13 309	3 058	123	16 490	2.0%	92.9%
	查核申報 宗數	235 811	56 019	17 435	309 265		

* 包括投訴、傳媒報道和其他關於計劃的情報。

3. 2015、2016 及 2017 年，衛生署分別接獲 24 宗、42 宗及 72 宗有關計劃的投訴個案，內容涉及計劃適用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及參與計劃的服務提供者的服務收費問題。在這 138 宗投訴個案當中，分別有 9 宗和 7 宗個案已轉介警方和相關法定組織／政府部門作適當的跟進。

在 103 宗已完成調查的個案中，有 30 宗個案查明屬實或部分屬實。

4. 衛生署現正與香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院合作檢討計劃。我們會在檢討過程中蒐集長者和服務提供者對計劃的意見，冀能適切地進一步優化計劃。是次檢討將涵蓋計劃的運作安排，包括監察工作等範疇，預計可於 2018 年年底前完成。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0053)

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：

就加強對香港醫務委員會及香港牙醫管理委員會的秘書處支援，以助兩者處理申訴和進行研訊工作，請提供詳情，包括：

1. 請分別就香港醫務委員會及香港牙醫管理委員會交代具體的加強措施及推行的時間表各為何？
2. 請分別就香港醫務委員會及香港牙醫管理委員會交代，與上年度比較，預計 2018-19 年度將增加的人手及開支各若干？
3. 請分別就香港醫務委員會及香港牙醫管理委員會加強有關措施後，預期處理申訴及進行研訊工作有何改善？即所訂下的具體改善指標分別為何？

提問人：張宇人議員 (議員問題編號(立法會用)： 26)

答覆：

(1)及(2)

衛生署向香港醫務委員會(醫委會)及香港牙醫管理委員會(牙醫管委會)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。

2013 至 2017 年期間，醫委會每年平均接獲大約 540 宗有關註冊醫生的投訴。截至 2017 年 12 月，積壓個案數目約為 800 宗，當中在初步偵訊委員會(偵委會)初步考慮階段、偵委會階段及研訊階段所積壓的個案分別有 340 宗、340 宗及 103 宗。根據最新推算，醫委會處理一宗個案(由接獲投訴至完成紀律研訊)平均需時 6 年左右。

為協助醫委會加快處理投訴程序，政府已提供額外撥款，供醫委會秘書處增加人手，以及向自 2016 年 10 月起於初步調查階段提供意見的專家發放酬金之用。

政府已於 2017 年 6 月向立法會提交《醫生註冊(修訂)條例草案》(《2017 年條例草案》)，藉以改善醫委會的投訴調查和紀律研訊機制，以及其他事宜。根據《2017 年條例草案》的規定，醫委會可成立多於 1 個偵委會和增設研訊小組，以便同時進行多項研訊。這些修訂建議有助大幅提升醫委會處理投訴的效率。

2018-19 年度，政府已為醫委會秘書處多預留 1,000 萬元，作開設公務員職位(8 個常額職位及 9 個有時限職位，負責清理積壓個案)和支付其他經常開支之用，以期在《2017 年條例草案》通過後，加快醫委會處理投訴的程序。

2013 至 2017 年期間，牙醫管委會每年平均接獲大約 150 宗有關註冊牙醫的投訴，處理一宗個案(由接獲投訴至完成紀律研訊)平均需時 3 年左右。

2018-19 年度，政府已為牙醫管委會秘書處多預留 100 萬元，作開設公務員職位(3 個常額職位)和支付其他經常開支之用，以助加快其處理投訴的程序。

(3)

一俟《2017 年條例草案》通過，醫委會期望在清理積壓個案後，能於 2 年內完成處理大部分須進行研訊的個案。

我們也期望牙醫管委會在增加秘書處人手後，能於 2 年內完成處理投訴程序。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0054)

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：

就基層醫療，過去 5 年及預計 2018-19 年度每年所涉及的開支及變化分別為何？於 2018-19 年度加強基層醫療服務的具體政策、措施及時間表分別為何？

提問人：張宇人議員 (議員問題編號(立法會用)： 27)

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。基層醫療服務的開支未能分開列出。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

我們已制訂糖尿病護理、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。我們也正為這些參考概覽制訂新單元，並繼續透過持續醫學專業進修研討會向醫護人員推廣現有的參考概覽。我們又舉辦公眾研討會，推廣兒童健康訊息。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網站和流動網站已經推出。我們會繼續向公眾推廣使用《指南》搜尋基層醫療提供者，並鼓勵基層醫療服務提供者登記加入《指南》。

(c) 社區健康中心

醫院管理局轄下設立了 3 間為推行基層醫療而建的社區健康中心。首間社區健康中心位於天水圍北，已於 2012 年 2 月投入服務，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則分別於 2013 年 9 月及 2015 年 3 月投入服務。就食物及衛生局在葵青區規劃和推行地區康健中心試點計劃，統籌處會提供專業意見。

(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。

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、預防非傳染性疾病、疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃，以及長者牙科外展服務計劃等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2585)

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：

在衛生署的綱領(1)中，提及衛生署的其中一項重要工作為執行控煙法例。就此，當局可否告知本會：

1. 過去3年，因違反《吸煙(公眾衛生)條例》而被當局檢控的人數為何？當中被檢控的25歲以下吸煙人士數目為何？
2. 控煙辦在2018-19年度的預算開支及人手編制為何？

提問人：周浩鼎議員 (議員問題編號(立法會用)：11)

答覆：

1. 2015至2017年期間，衛生署控煙辦公室(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發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2015年	2016年	2017年
發出定額罰款通知書(吸煙罪行) — 25歲以下人士		7 693 (1 173)	8 650 (1 113)	9 711 (1 044)
發出傳票	吸煙罪行 — 25歲以下人士	163 (22)	207 (18)	149 (13)
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件) — 25歲以下人士	80 (1)	79 (2)	78 (2)

2. 2018-19年度，控煙辦所獲撥款為1.934億元，人手編制則載於附件。

- 完 -

衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2018-19 年度
控煙辦公室主管	
首席醫生	1
執法工作	
高級醫生	1
醫生	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	<u>106</u>
健康教育及戒煙工作	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
小計	<u>11</u>
行政及一般支援	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	17
汽車司機	1
小計	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：2805)

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：

根據財政預算案演辭中表示「長者醫療券的累積上限會由四千元提高至五千元，提供更大使用彈性。此外，我會一次性為所有合資格的長者，提供額外一千元的金額，涉及約七億九千六百萬元。」：

1. 請列出過去3年，每年的合資格申領長者的人數、作出申領長者的人數及實際使用醫療券的長者人數為何；及
2. 請列出在將長者醫療券的上限會提高至5,000元後，申請人數的長者為何？
3. 早前，有長者被游說使用長者醫療券買花膠或貴價眼鏡，而總結衛生署過去3年共收到138宗有關使用醫療券的投訴。局方可有長遠政策加強教育或宣傳予公眾以避免長者誤用醫療券在不適當的商品上？
4. 政府會否考慮開放醫療券的使用限制，並不止於加強對長者的基層醫療服務，將使用範圍擴大至手術及住院費用上？若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人：何君堯議員 (議員問題編號(立法會用)： 3)

答覆：

1. 過去3年，長者醫療券計劃(計劃)的合資格長者人數及曾使用醫療券的長者人數表列如下：

	2015 年	2016 年	2017 年
合資格長者人數 (即 65/70 歲 ^註 或以上長者)*	760 000	775 000	1 221 000
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	600 000	649 000	953 000

註：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

2. 預計把醫療券的累積上限由 4,000 元提高至 5,000 元的措施，將會惠及計劃下約 120 萬名合資格長者(即在 2018 年內年滿 65 歲或以上的長者)。
3. 衛生署亦已加強公眾教育，自 2017 年 7 月起，在長者地區中心、長者鄰舍中心、安老院舍及衛生署長者健康中心為長者及護老者舉辦的講座內，以及在以長者及相關人士為目標的刊物所刊登的宣傳文稿中，均加入使用醫療券的建議(例如長者在同意使用醫療券前，應先向服務提供者詢問收費詳情，並核對同意書上的資料)。政府另於 2018 年 3 月 1 日起播出有關精明使用長者醫療券的宣傳短片及聲帶，提醒長者在同意使用醫療券前，務必要與服務提供者再三確認服務收費詳情。為提高透明度，衛生署現正整理有關醫療券申報的統計數字，以便上載至計劃的網頁給市民參考。
4. 計劃旨在資助合資格長者使用由私營界別提供的基層醫療服務，因此醫療券不適用於住院服務和日間手術程序。衛生署現正與香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院合作檢討計劃。我們會在檢討過程中蒐集長者和服務提供者對計劃的意見，冀能適切地進一步優化計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0361)

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：

預算案第 142 及 144 段提到政府將會預留三千億元提升公共醫療設施，當中包括改善衛生署診所設施。就此，政府可否告知本會：

- (1) 開支預算卷一第 149 頁中提到「與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃，為智障成年人士提供牙科服務」，政府預計 3 年間每年將有多少人受惠；及
- (2) 為改善基層醫療服務，縮短公營普通科門診的輪候時間，政府會否投放資源研究重新建立由衛生署營運的普通科門診服務，增加門診名額之餘，亦能減輕醫管局普通科門診的壓力；如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號(立法會用)： 34)

答覆：

- (1) 政府將與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃，為智障成年人士提供牙科服務。預計該計劃可為合資格人士提供約 5 000 個服務名額。
- (2) 醫院管理局(醫管局)於 2003 年接管所有普通科門診診所，以便把公營醫療機構的基層和第二層的醫療服務加以整合，並引進家庭醫學護理模式及培訓工作。由醫管局管理普通科門診診所，可令診所與醫管局轄下其他單位之間的資訊交流更加暢順，從而改善效率和提高服務質素。政府目前沒有計劃進行有關研究。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3026)

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：

當局可否以表列形式回覆：

- (1) 過去 5 年，市民因接受美容療程而受傷入院診治、需要留院治療以及導致死亡的個案數字；
- (2) 過去 5 年，美容從業員被控「非法行醫」及被定罪的數字；
- (3) 過去 5 年，警方、衛生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 28)

答覆：

(1) 衛生署並沒有提問述及的統計數字資料。

(2)及(3)

如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衛生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2013 至 2017 年，由衛生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 42 宗、33 宗及 17 宗。當中經警方與衛生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 2 宗、4 宗及 4 宗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3029)

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：

於特別留意事項，2018-19 年度內，衛生署將會推用法例規定，禁止任何人為營商目的銷售和供應酒精飲品予未成年人；就此，請問當局：

- a. 會否參考控煙辦公室設立「控酒辦公室」，如會，相關的開支為何？人手編制及職級分別為何？當中前線執法人員的人數為何？如否，執法的方法為何；
- b. 除以上的方法外，當局會否有其他計劃，以確保法例得以推行，如有，相關計劃的詳情、涉及開支、人手及職級分別為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 31)

答覆：

- a. 《2018 年應課稅品(修訂)條例》禁止任何人為營商目的銷售或供應酒精飲品予 18 歲以下人士。該條例已於 2018 年 2 月 8 日獲得通過，並會於憲報刊登公告的日期起生效。衛生署會參照控煙辦公室的設定，成立執法隊伍，以執行有關法例。我們將開設共 24 個職位，包括來自科學主任(醫務)、行政主任、管工及文書主任各職系的人員。在 2018-19 年度，實施有關法例和進行宣傳工作所需的撥款為 3,600 萬元。
- b. 為方便業界遵從上述規管制度的規定，衛生署會擬定詳細的指引和進行宣傳工作，讓公眾及相關各方提高對法例規定的認識。衛生署會適時檢視相關運作和執法模式，確保執法工作有效實施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3030)

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：

- (a) 控煙辦公室的開支為何？人手編制為何？當中前線執法人員的人數為何？
(b) 接獲的投訴、主動就《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》執法的數字為何，以及檢控的數字為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)：32)

答覆：

- (a) 衛生署控煙辦公室(控煙辦)過去3年的開支及人手編制，分別載於附件1和2。
(b) 2015至2017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：

		2015年	2016年	2017年
接獲投訴		17 875	22 939	18 354
進行巡查		29 324	30 395	33 159
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 693	8 650	9 711
發出傳票	吸煙罪行	163	207	149
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	80	79	78

- 完 -

衛生署控煙辦公室的開支

	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作			
綱領 1：法定職責	51.5	54.5	60.3
健康教育及戒煙工作			
綱領 3：促進健康	127.2	130.0	128.6
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙辦公室	46.7	46.8	53.7
資助香港吸煙與健康委員會	22.4	22.9	23.6
小計	<u>69.1</u>	<u>69.7</u>	<u>77.3</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款			
資助東華三院	39.1	41.5	34.0
資助博愛醫院	7.3	7.6	7.2
資助保良局	2.2	2.0	1.5
資助樂善堂	2.3	2.4	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.4
資助香港大學	2.3	1.9	0.6
小計	<u>58.1</u>	<u>60.3</u>	<u>51.3</u>
總計	<u>178.7</u>	<u>184.5</u>	<u>188.9</u>

衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
控煙辦公室主管			
首席醫生	1	1	1
執法工作			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
土地測量師*	1	1	1
警務人員	5	5	5
巡察員／高級管工／管工*	89	89	89
高級行政主任／行政主任*	9	9	9
小計	<u>106</u>	<u>106</u>	<u>106</u>
健康教育及戒煙工作			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
行政及一般支援			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	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人員

管制人員的答覆

(問題編號：3036)

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「癌症預防及普查專家工作小組」提出的 7 種癌症篩查(子宮頸癌、大腸癌、乳癌、前列腺癌、肺癌、肝癌、鼻咽癌)，請當局告知過去 3 年，政府就預防、教育、宣傳以上病症所推出的措施為何？請詳列項目的詳情、時間表，所涉及的人手及開支；當中是否涉及政府電視宣傳短片(API)？如有，請提供其所涉及的開支、內容、播放時間等詳情。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 38)

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(專家小組)定期檢視本港和國際間的科學實證，以期向政府提出建議，就適用於本地人口的癌症預防及普查計劃，制訂以實證為本的措施。除了子宮頸癌和大腸癌外，專家小組認為仍沒有證據或未有足夠證據支持或反對就其他癌症進行全民普查。2004 年，衛生署推出子宮頸普查計劃，鼓勵婦女定期接受篩查，以減低子宮頸癌的發病率和死亡率。2016 年 9 月，衛生署推出一項先導計劃，資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受大腸癌篩查。2018-19 年度，衛生署會籌備把大腸癌篩查先導計劃轉為恆常項目，最終涵蓋年齡介乎 50 至 75 歲的人士。

醫學實證顯示，培養健康飲食習慣、多做運動、戒煙戒酒和維持健康的體重及腰圍，均可有效預防癌症。就此，衛生署一直推廣健康的生活習慣，並以此作為預防癌症的首要策略。2015 至 2017 年，署方加強有關認識和

預防癌症的公眾教育工作，並積極宣傳大腸癌及子宮頸癌篩查。傳達資訊的途徑包括：網站、印刷品、文章、視聽資料、社交媒體、網上宣傳、電話教育與查詢熱線、記者會、傳媒訪問等。此外，署方製作了一系列共 6 段的宣傳短片及聲帶，以供在電視和電台上不時播放。署方亦致力與社區上的非政府機構加強合作，以便舉辦更多癌症教育及預防活動。

大腸癌篩查先導計劃於 2016 年 9 月推出；署方在 2016-17 及 2017-18 年度為該計劃提供撥款的修訂預算分別為 5,170 萬元及 1.193 億元。子宮頸普查計劃在 2015-16 至 2017-18 年度獲得的撥款大約為每年 2,000 萬元。

癌症預防及教育活動所需的資源和人手，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔。實際開支數字未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3038)

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：

就抗病毒的流感藥物，請問政府過去3年：

- 每年儲備的數量為何？當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；
- 每年新購買的數量為何？當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出；
- 每年於公營醫療體系使用的數量為何？當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何；
- 每年調撥到私營市場的數量為何？當中「特敏福(Tamiflu)」的數量為何，請按其種類詳細列出。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)：40)

答覆：

- 過去3年的抗病毒藥物儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克/毫升 390 毫克/瓶	樂感清 5 毫克/劑 吸入粉劑
2015-16	1 580 萬劑	50 萬劑	30 萬劑	30 萬劑	170 萬劑
2016-17	1 550 萬劑	90 萬劑	30 萬劑	20 萬劑	170 萬劑
2017-18 (截至 2018 年 3 月 12 日)	1 470 萬劑	80 萬劑	30 萬劑	10 萬劑	170 萬劑

b. 過去 3 年，政府所補充的抗病毒藥物的儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克／毫升 390 毫克／瓶	樂感清 5 毫克／劑 吸入粉劑
2015-16	-	50 萬劑	30 萬劑	10 萬劑	-
2016-17	-	50 萬劑	-	10 萬劑	-
2017-18 (截至 2018 年 3 月 12 日)	-	-	-	20 萬劑	-

c. 過去 3 年，衛生署和醫院管理局等公營機構獲供應的抗病毒藥物的儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克／毫 升 390 毫 克／瓶	樂感清 5 毫克／劑 吸入粉劑
2015-16	149 550 膠囊	8 530 膠囊	800 膠囊	4 206 瓶	96 盒
2016-17	301 000 膠囊	24 310 膠囊	600 膠囊	7 953 瓶	52 盒
2017-18 (截至 2018 年 3 月 12 日)	760 730 膠囊	115 610 膠囊	5 200 膠囊	29 694 瓶	132 盒

d. 為回應私營機構特敏福(各種製劑)短缺的情況，政府依循既有程序，先後於 2017 年 7 月和 2018 年 2 月，把若干數量的抗病毒藥物借給供應商，使私營機構可持續供應有關藥物。除了預計於 2018 年 5 月底歸還政府的 5 000 瓶特敏福懸液劑外，其餘抗病毒藥物均已歸還政府。在上述兩次借藥行動中，政府均沒有借樂感清給私營機構。

過去 3 年，政府借給私營機構的抗病毒藥物的儲備量如下：

財政年度	特敏福 膠囊 75 毫克	特敏福 膠囊 30 毫克	特敏福 膠囊 45 毫克	特敏福 口服懸液劑 6 毫克／毫升 390 毫克／瓶
2015-16	-	-	-	-
2016-17	-	-	-	-
2017-18 (截至 2018 年 3 月 12 日)	100 000 膠囊	50 000 膠囊	-	12 000 瓶

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3041)

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：

就季節性疫苗注射，政府可否告知：

(a) 過去 3 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；

羣組	疫苗接種率
6 個月至 6 歲以下	
6 歲至 12 歲	
13 歲至 49 歲	
50 歲至 64 歲	
65 歲以上	
整體人口	

(b) 過去 3 年，本港屬「高危羣組」市民的「季節性流感疫苗」接種比率為何，請按下表列出；

羣組	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 3 年，在監獄內的在囚人士的「季節性流感疫苗」接種比率為何，請按監獄列出；

- (d) 過去 3 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，請按計劃的目標羣組列出；
- (e) 過去 3 年，政府每年購入的流感疫苗劑數為何，涉及的開支為何；每年最終已使用的數字為何，剩餘及銷毀的數量為何；
- (f) 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；
- (g) 參加「疫苗資助計劃」的私家醫生診所數目為何；
- (h) 食物及衛生局局長於年初表示，正計劃增加到校注射流感疫苗服務，提高兒童接種率，請問詳細的計劃及推行的時間表為何，當中涉及的人手、開支分別為何；
- (i) 除以上措施外，政府有否其他措施以提高本港市民的季節性流感疫苗接種率；如有，計劃為何，當中所涉及開支為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 43)

答覆：

(a)至(d)

衛生署一直推行下列疫苗計劃，以免費或資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；以及
- 疫苗資助計劃 — 經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。

在這些計劃下接種季節性流感疫苗的人士的統計數字，載於附件。由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

(e)至(f)

過去 3 年，政府為政府防疫注射計劃購買季節性流感疫苗的數量如下：

年度	購買季節性流感疫苗的劑數	金額 (百萬元)
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3
2017-18	527 000~	28.0~

~ 包括為 2017-18 年度疫苗接種季節購買的 2 萬劑南半球季節性流感疫苗，合約金額為 116 萬元。

一般而言，季節性流感疫苗的產品有效期為 1 年，過期的疫苗不會使用。衛生署所購買的季節性流感疫苗數量，是在流感季節開始前預計需求而作出的「最佳估計」數量。在 2015-16 和 2016-17 年度的疫苗接種季節，分別約有 7 000 劑和 1 萬劑疫苗的有效期屆滿。由於政府於 2017-18 年度疫苗接種季節開展的各項疫苗計劃尚未完結，現時未能提供本年度疫苗接種季節未用疫苗的劑數資料。已銷毀疫苗所涉及的成本，視乎為該年度疫苗接種季節所購買的疫苗的合約金額而定。

就疫苗資助計劃而言，政府在 2015-16 年度的疫苗接種季節按該計劃向私家醫生發放的資助額為每劑疫苗 160 元。由 2016-17 年度的疫苗接種季節起，按該計劃發放的資助額已增至每劑疫苗 190 元。

(g)

截至 2018 年 3 月 4 日，約有 1 600 名私家醫生(涉及 2 400 間診所)參加疫苗資助計劃。

(h)至(i)

為鼓勵更多學校按資助計劃安排外展疫苗接種活動，政府已與多個校內組織建立聯繫，以期鼓勵和協助相關學校為學生舉辦該類活動。我們也一直透過簡報會及網上刊物，向學校管理人員和醫護專業人員提供有關外展活動的指引，以及各種協助與支援服務。與此同時，政府也循各種途徑(包括記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、網上資訊、海報及單張)多方面推廣季節性流感疫苗的資訊。

為進一步鼓勵更多兒童接種季節性流感疫苗，政府會推動市民多認識接種流感疫苗的需要，並加強向年幼學童提供疫苗接種服務。政府亦會繼續探討各項措施，務求進一步提高兒童接種季節性流感疫苗的比率。

- 完 -

(1) 過去 5 年在政府防疫注射計劃及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	2013-14 年度			2014-15 年度			2015-16 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	12.9% ^{註 2}	2 400	不適用	18% ^{註 2}	2 400	不適用	15.1% ^{註 2}
	兒童 流感疫苗 資助計劃*	62 000	10.7		55 200	11.5		45 200	9.3	
65 歲 或以上的 長者	政府 防疫注射 計劃	176 100	不適用	32.7%	193 200	不適用	35%	320 900 [#]	不適用	40.8%
	長者疫苗 資助計劃*	160 100	20.8		179 500	28.7		136 900	21.9	
其他人士 ^{註 1}	政府防疫 注射計劃/ 疫苗資助計劃	61 900	不適用		62 500	不適用		71 000	不適用	
總計		462 800	31.5		492 800	40.2		576 400	31.2	

目標組別	疫苗接種計劃	2016-17 年度			2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 4 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 12 歲的 兒童	政府防疫 注射計劃	1 600	不適用	17.4% ^{註 2}	1 700	不適用	22.4% ^{註 2}
	疫苗資助計劃	110 600	25.9		145 800	32.9	
65 歲或以上的 長者	政府防疫 注射計劃	331 000	不適用	40.8%	375 900	不適用	42.5%
	疫苗資助計劃	147 000	27.9		143 100	27.2	
其他人士 ^{註 1}	政府防疫 注射計劃/ 疫苗資助計劃	86 600	1.0		94 800	1.1	
總計		676 800	54.8		761 300	61.2	

註 1：其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書的 50 歲至未滿 65 歲人士、智障人士(由 2015 年 10 月/11 月起計)、領取傷殘津貼的人士(由 2016 年 10 月/11 月起計)，以及孕婦(由 2016 年 10 月的疫苗資助計劃起計)等。

註 2：2011-12 至 2013-14 年度的數字根據 2009 至 2014 年期間新生嬰兒的推算人數計算。2014-15 年度及其後的數字則根據政府統計處提供的人口推算資料計算。

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。

* 由 2016-17 年度起，兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃及智障人士疫苗資助計劃合併為單一疫苗資助計劃。

管制人員的答覆

(問題編號：3137)

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：

請署方回覆：

- (1) 香港的美容院數目；
- (2) 根據「醫療儀器行政管理制度」，現時向署方登記的醫療儀器的機構性質、登記的儀器類別、登記的儀器數量；
- (3) 過去 5 年，警方、衛生署巡查美容院是否有違規為客人進行入侵性的美容程序之數字、違規情況、檢控情況及被定罪數字。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 27)

答覆：

- (1) 衛生署沒有備存有關香港的美容院數目的資料。
- (2) 「醫療儀器行政管理制度」現時涵蓋的範圍，包括第 II 至第 IV 級的一般醫療儀器、D 級體外診斷醫療儀器、醫療儀器的本地負責人、本地製造商、進口商及分銷商的表列，以及認證評核機構的認可。

當局按照國際醫療器械監管機構論壇(論壇)(前身為全球協調醫療儀器規管專責小組)所建議採用的分級制度來把醫療儀器分級。根據該分級制度，醫療儀器按其風險水平納入不同組別，第 IV 級的一般醫療儀器和 D 級體外診斷醫療儀器屬最高風險，而第 I 級的一般醫療儀器和 A 級體外診斷醫療儀器屬最低風險。截至 2017 年 12 月 31 日，在「醫療儀器行政管理制度」表列的醫療儀器約 3 700 項。

- (3) 如接獲投訴或從其他途徑得悉懷疑有人非法行醫，衛生署便會把有關個案轉介警方調查並提供專業支援。警方會視乎每宗個案的有關事實及所得的證據，按需要採取檢控行動。

2013 至 2017 年，由衛生署轉介予警方及／或協助警方調查、與美容中心／美容服務有關的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業個案，分別為 42 宗、33 宗及 17 宗。當中經警方與衛生署採取聯合行動而定罪的懷疑非法作西醫、中醫或牙醫執業案件，分別有 2 宗、4 宗及 4 宗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3210)

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：

就醫療專業自願登記制度，當局可否告知：

- a. 過去 3 年當局的開支項目及金額；
- b. 於 2018-19 年度的開支預算；
- c. 現時登記計劃的工作進度為何；及
- d. 當局會否考慮擴大可登記的醫療專業，如心理輔導、藝術治療、催眠治療等。如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 55)

答覆：

政府已在 2016 年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(先導計劃)，目的是於短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，協助他們作出決定。

計劃按「一個專業、一個專業團體、一份名冊」的原則運作。認證機構會就每個專業認可 1 個在業內有廣泛代表性並符合認可標準的專業團體。獲認可的專業團體須負責管理有關專業的名冊。獲認可的專業團體會獲准使用衛生署發出的「認可標誌」，標誌可用於網頁及簽發予會員的註冊證明書上，以資公眾識別。會員亦可在名片上使用指定的名銜。市民可透過認可團體查閱其醫療專業人員名冊。

(a)及(b) 2016-17 年度，先導計劃的實際開支為 70 萬元，而 2017-18 年度的修訂預算則為 620 萬元。2018-19 年度，政府會提供 740 萬元撥款，包括員工及運作成本，以推行先導計劃。

(c) 政府現正全力推行計劃，旨在 2018 年前完成言語治療師、臨牀心理學家、教育心理學家、聽力學家及營養師的認可程序，並以此為基礎，着手為該等專業制訂法定註冊制度。言語治療師專業的認可程序已進入最後階段，相關結果將於 2018 年第二季內公布。至於其餘 4 個專業的認證評審程序，則會視乎有關專業的準備程度，在 2018 年逐步進行。

(d) 認證機構會檢討先導計劃的成效，向政府報告和提出改善建議。政府會因應先導計劃的評審結果，決定計劃的未來路向。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0877)

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：

鑒於本港近期爆發的流感疫情，請政府當局答覆本會：

- (1) 衛生署就應對流感疫情有何部署及應對？
- (2) 請表列出過往 3 年本港購買流感疫苗的數目，以及注射流感疫苗的人數。

提問人：林健鋒議員 (議員問題編號(立法會用)：20)

答覆：

- (1) 衛生署採取一系列措施應對季節性流感，詳情載於下文。

接種流感疫苗

衛生署衛生防護中心一直推行下列疫苗計劃，以免費或資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 在衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；以及
- 疫苗資助計劃 — 經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。

衛生署衛生防護中心成立疫苗可預防疾病科學委員會，因應流行病學的變化和醫學的發展，覆檢和擬訂有關處理疫苗可預防疾病的公共衛生策略。該委員會會檢視文獻實證，建議為哪些組別人士優先接種疫苗，以及採用哪種季節性流感疫苗。各項落實上述季節性流感疫苗計劃的安排稍後會開展，包括舉辦簡介會、進行宣傳工作和提供其他支援服務等。

監測和監察

衛生防護中心經由一系列監測系統，密切監察流感在社區的活躍程度，當中涵蓋幼兒中心、安老院舍、醫管局轄下診所和急症科、私家醫生診所和中醫診所。該中心又與醫管局合力監察公立醫院入院病人中出院診斷為流感的比率，並監察公共衛生化驗服務處收集的呼吸道樣本對流感病毒呈陽性反應的情況。

至於監察入院流感個案的嚴重程度，衛生防護中心已設立個案呈報系統，監測與兒童(年齡小於 18 歲)流感相關的嚴重併發症或死亡個案。該中心會調查每宗呈報個案，並發出新聞公報，以傳達風險訊息。在成人方面，該中心自 2018 年起與醫管局和私家醫院合作，全年恆常監察經化驗確診流感並須入住深切治療部或死亡的個案。

衛生防護中心與世界衛生組織、國家衛生健康委員會(前國家衛生和計劃生育委員會)，以及廣東、澳門、鄰近和海外國家的衛生當局保持緊密聯繫，監察全球流感活躍程度和流感病毒演變的情況。

預防和控制院舍爆發流感

衛生防護中心在教育局和社會福利署協助下，向學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心、安老院舍和殘疾人士院舍提供和宣傳有關感染控制和預防傳染病的指引。

當有院舍和學校爆發流感樣疾病時，衛生防護中心便會迅速進行流行病學調查，採取必要的公共衛生控制措施，並向有關院舍和學校提供適當的衛生建議。該中心進行實地調查後，會繼續密切監察有關院舍和學校，確保爆發情況受到控制。

另一項控制爆發流感的措施，是在確診爆發流感的院舍，向沒有出現病徵的院友處方接觸後預防藥物特敏福，作為防控措施之一。

在流感季節，衛生防護中心要求學校每天在學生返抵學校時量度體溫，以識別發燒的學生。為預防流感爆發，發燒的學生不論有沒有呼吸道感染徵

狀，均不應上學，並應該求醫。此外，學校職員每天上班前應量度體溫，如有發燒或呼吸道疾病便不應上班。

風險傳達

為確保市民能夠掌握有關流感的最新資訊，衛生防護中心以具透明度的方式適時發布資訊，在電子周報《流感速遞》刊登流感監測數據摘要，並於每星期把有關數據上載至該中心網頁。

如本地流感活躍程度急升，衛生防護中心會去信醫生、醫院、幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，告知他們流感的最新情況，提醒他們採取預防措施。

衛生防護中心亦就流感情況和預防措施，為相關各方(包括政府各局和部門、醫療界、教育界、區議會等)提供最新資訊，並爭取他們的合作和支持，以加強宣傳相關健康訊息。

健康教育和推廣

衛生防護中心已加強宣傳和健康教育，提醒市民注重個人和環境衛生，並對流感保持警覺。該中心製作了各種預防流感的健康教育教材，包括專題網頁、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、指引、單張、海報、小冊子、常見問題和展板；以及善用不同的宣傳和健康教育途徑，例如網站、Facebook 專頁、Youtube 頻道、「香港政府通知你」應用程式、電視台和電台、健康教育熱線、報刊和傳媒訪問，傳遞健康訊息。

衛生防護中心亦在公共屋邨和私人屋苑、醫療機構、學校和非政府機構廣泛派發相關健康教育教材，並為少數族裔出版印尼文、印度文、尼泊爾文、泰文、烏爾都(巴基斯坦)文和他加祿(菲律賓)文版本的健康教育教材，以供分發給為少數族裔提供服務的非政府機構。

(2)

過去 3 年，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如下：

<u>年度</u>	<u>劑數</u>
2015-16	400 000
2016-17	430 000
2017-18	527 000

過去 3 年，在各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的人數如下：

目標組別	接種季節性流感疫苗的人數		
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 4 日)
6 個月至未滿 6 歲的兒童	47 600	112 200	147 500
6 歲至未滿 12 歲的兒童	不適用		
65 歲或以上的長者	457 800	478 000	519 000
其他 ^{&}	71 000	86 600	94 800
總計：	576 400	676 800	761 300

& 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書的 50 歲至未滿 65 歲人士、智障人士、領取傷殘津貼的人士(由 2016 年 10/11 月起計)，以及孕婦(由 2016 年 10 月的疫苗資助計劃起計)等。

由於目標組別中或有很多人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0268)

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：

衛生防護中心在 2016-17 年度起，透過「疫苗資助計劃」，為 6 個月至 12 歲以下的兒童提供外展疫苗接種的服務，就此，請告知本會：

- (1) 2016-17 及 2017-18 兩個年度，參與外展疫苗接種的醫生數目、學童數目、參與小學數目，以及覆蓋率分別為何；
- (2) 負責處理外展打針的人手編制及開支為何；
- (3) 鑑於參與外展接種疫苗的學校的反應未如理想(截至 2018 年 1 月只有 57 間小學參加)，當局在未來會採取甚麼措施，鼓勵家長及學校以接種疫苗的方式預防流感。

提問人：劉業強議員 (議員問題編號(立法會用)： 16)

答覆：

疫苗資助計劃(資助計劃)屬公私營協作計劃，由參與資助計劃的私家醫生為兒童、長者及其他目標羣組接種受資助的疫苗。已登記參與資助計劃的醫生在其診所或透過外展疫苗接種服務為合資格人士接種季節性流感疫苗，可獲得政府的資助，每劑疫苗 190 元。自 2016-17 年度的疫苗接種季節開始，資助計劃已涵蓋所有 6 個月至未滿 12 歲的兒童。

- (1) 自 2016-17 年度的疫苗接種季節開始，大約有 70 至 80 名參與資助計劃的醫生表示有意提供外展疫苗接種服務。有關按資助計劃為 6 歲至未滿 12 歲兒童接種季節性流感疫苗的數字如下：

	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 4 日)
按資助計劃於校內舉辦外展季節性流感疫苗接種活動(外展活動)的小學數目	54	65
按資助計劃於校內的外展活動中接種季節性流感疫苗的小學生人數	16 000	24 000
按資助計劃接種季節性流感疫苗的 6 歲至未滿 12 歲兒童總數(以及佔該年齡組別人口 [#] 的比率)*	51 700 (15.6%)	68 900 (19.9%)
6 歲至未滿 12 歲兒童按資助計劃接種季節性流感疫苗所需的資助款額*(百萬元)	10.7	14.0

根據政府統計處提供的人口推算資料計算。

* 2016-17 及 2017-18 年度(截至 2018 年 3 月 4 日),分別約有 300 及 500 名兒童透過政府防疫注射計劃免費接種季節性流感疫苗。此外,或有部分兒童並非按政府各項疫苗計劃接種季節性流感疫苗,故相關數據不包括在上述統計數字內。

- (2) 目前除了資助計劃外,衛生署也負責推行其他疫苗計劃,例如政府防疫注射計劃。透過資助計劃支援各小學舉辦外展活動所涉及的人手編制/開支,是衛生署各項疫苗計劃整體人手編制/開支的一部分,因此未能分別列出。
- (3) 為鼓勵更多學校按資助計劃安排外展疫苗接種活動,政府已與多個校內組織建立聯繫,以期鼓勵和協助相關學校為學生舉辦該類活動。我們也一直透過簡報會及網上刊物,向學校管理人員和醫護專業人員提供有關外展活動的指引,以及各種協助與支援服務。與此同時,政府也循各種途徑(包括記者會、新聞公報、電視/電台、專家訪問/短片、網上資訊、海報及單張)多方面推廣季節性流感疫苗的資訊。

為進一步鼓勵更多兒童接種季節性流感疫苗,政府會推動市民多認識接種流感疫苗的需要,並加強向年幼學童提供疫苗接種服務。政府亦會繼續探討各項措施,務求進一步提高兒童接種季節性流感疫苗的比率。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0295)

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：

長者醫療券計劃可為長者減輕日常的醫療開支，但過去有媒體曾多次報道，有診所在無需要下故意開出昂貴藥物、眼鏡店出售天價老花眼鏡、藥房慫恿長者以醫療券購買海味等等，以詐取醫療券。政府可否告知本會：

1. 過去 3 年，政府接獲有關懷疑有人詐取醫療券的投訴數字為何？有多少個案已完成調查？有多少投訴證實屬實，需交由警方或其他部門及團體跟進？
2. 現時負責推廣和推行計劃的人手編制為何？政府會否因應近年涉及醫療券的投訴有所上升，增加人手處理計劃？
3. 政府有何措施，以打擊詐取醫療券的行為？

提問人：劉業強議員 (議員問題編號(立法會用)： 15)

答覆：

1. 2015、2016 及 2017 年，衛生署分別收到 24、42 及 72 宗有關長者醫療券計劃(計劃)的投訴個案，內容涉及計劃適用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及參與計劃的服務提供者的服務收費問題。在這 138 宗投訴個案當中，分別有 9 宗和 7 宗個案已轉介警方和相關法定組織／政府部門作適當的跟進。

在 103 宗已完成調查的個案中，有 30 宗個案查明屬實或部分屬實。

2. 2017-18 年度，衛生署醫療券組的核准編制由 24 個職位增加至 48 個職位，以便執行計劃的行政和監察工作。衛生署會在填補所有新職位後，繼續監察和覆檢醫療券組的人手需求。
3. 為保障長者的利益，計劃協議的條款和條件內清楚訂明，參與計劃的服務提供者須確保向長者收取的醫療券金額不超過該次所提供醫療服務的收費。服務提供者也不得向長者收取開設醫療券戶口或使用醫療券的費用。一般而言，如發現有服務提供者不遵守計劃協議的條款和條件，政府將不會發還有關醫療券申報的款項；即使政府已經付款，也會向該服務提供者追討相關款項。此外，如懷疑服務提供者涉及詐騙或專業行為失當，衛生署會把個案轉介警方及／或相關法定組織跟進，並可能取消該服務提供者參與計劃的資格。

此外，註冊醫護專業人員也須遵守各自的專業守則與操守，並履行其專業責任。衛生署也會定期提醒服務提供者有關申報醫療券的正確做法，包括要提高其服務收費的透明度。

衛生署亦已加強公眾教育，自 2017 年 7 月起，在長者地區中心、長者鄰舍中心、安老院舍及衛生署長者健康中心為長者及護老者舉辦的講座內，以及在以長者及相關人士為目標的刊物所刊登的宣傳文稿中，均加入使用醫療券的建議(例如長者在同意使用醫療券前，應先向服務提供者詢問收費詳情，並核對同意書上的資料)。政府另於 2018 年 3 月 1 日起播出有關精明使用長者醫療券的宣傳短片及聲帶，提醒長者在同意使用醫療券前，務必要與服務提供者再三確認服務收費詳情。為提高透明度，衛生署現正整理有關醫療券申報的統計數字，以便上載至計劃的網頁給市民參考。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0299)

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：

衛生署設有專科門診診所，為結核病、胸肺病、皮膚病和感染愛滋病病毒的病人提供診治服務。過去衛生署為皮膚科專科門診診所服務表現設立目標，「皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率為多於 90%」，但在 2018 年則改為「嚴重皮膚病新症在 8 個星期內獲得診治比率為多於 90%」。就此，政府可否告知本會：

1. 過去 5 年，皮膚科專科門診診所是否均不能達到署方訂下的目標？請提供過去 5 年的診治比率。
2. 過去 5 年，皮膚科專科門診診所的撥款為何？2018-19 年度的撥款為何？
3. 現時皮膚科專科門診診所的人手編制為何？
4. 「嚴重皮膚病」的定義為何？
5. 過去 1 年的新症數目為何？當中屬「嚴重皮膚病」的數字為何？

提問人：劉業強議員 (議員問題編號(立法會用)： 33)

答覆：

1、2 及 3.

社會衛生科皮膚科診所過去 5 年的統計數據如下：

皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治的比率

年份	比率
2013	53%
2014	48%
2015	43%
2016	31%
2017	33%

2013-14 年度至 2018-19 年度社會衛生科所獲的財政撥款

財政年度	財政撥款(百萬元)
2013-14	123.4
2014-15	127.5
2015-16	136.7
2016-17	141.7
2017-18	165.3
2018-19	196.8

社會衛生科提供皮膚科服務的診所的人手編制(截至 2018 年 3 月 1 日)

	油麻地 皮膚科診所	西營盤 皮膚科診所	長沙灣 皮膚科診所	容鳳書 皮膚科診所	粉嶺綜合 治療中心	柴灣社會 衛生科診所	灣仔男性及 女性社會 衛生科診所	屯門社會 衛生科診所
高級醫生	1	-	1	-	1	-	1	1
醫生	2	2	3	2	3	2	2	1
護士長	1	1	1	1	2	2	2	2
註冊護士	9	6	9	6	9	7	10	9
登記護士	-	-	-	-	2	1	2	2
高級 配藥員	1	-	-	-	-	-	-	-
配藥員	2	-	-	-	-	-	-	-
助理文書 主任	1	1	1	1	1	1	1	1
文書助理	3	2	2	1	2	1	2	2
辦公室 助理員	-	-	1	-	1	-	1	-
二級工人	1	2	2	1	2	1	2	1
總計	21	14	20	12	23	15	23	19

4. 「嚴重皮膚病」並無公認的具體定義。為應付運作需要，社會衛生科已實施分流制度，由主管每間診所的專科醫生評估所有轉介新症。嚴重皮膚病病症林林總總，為監察該制度實施情況，選取了 6 類較常見的嚴重皮膚病，並以該 6 類皮膚病為衡量服務表現的指標。該 6 類指標病症包括：
- (a) 皮膚惡性腫瘤；
 - (b) 皮膚免疫性水泡疾病；
 - (c) 早期帶狀疱疹；
 - (d) 皮膚對藥品產生的嚴重不良反應；
 - (e) 中至嚴重程度的銀屑病(俗稱「牛皮癬」)；以及
 - (f) 住院但患有皮膚病並須在出院後於專科門診診所繼續接受診治的病人。
5. 2017 年的皮膚科新症數目為 25 129 個。由於社會衛生科自 2018 年起才開始就該 6 類「嚴重皮膚病」的所有新症數目蒐集數據，因此未能提供去年的有關數據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0230)

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：

- a. 各法定管理局／委員會在 2017 年的營運開支、人手、註冊申請數目及每宗申請的平均審批時間為何；
- b. 去年各法定管理局／委員會處理的投訴、紀律聆訊的數字為何，當中所涉及開支、人手為何；
- c. 另外，醫護專業人員註冊申請數目持續增加，局方有否預留足夠資源及人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 41)

答覆：

2017 年，須經法定註冊的醫護專業人員的相關法定管理局／委員會(管理局及委員會)處理了 5 894 宗註冊申請。有關申請的類別、數目和平均審批時間如下－

醫護專業	2017 年處理的 註冊申請數目	平均審批時間 [#]
脊醫	28	2 至 3 個月
牙齒衛生員(登記)	19	1 至 2 個月
牙醫	108	
- 正式註冊	(90*)	2 至 3 星期

醫護專業	2017 年處理的 註冊申請數目	平均審批時間 [#]
- 專科註冊	(18)	2 至 3 個月
醫生	1 419	
- 正式註冊	(378)	1 天
- 臨時註冊	(471)	2 至 3 星期
- 有限度註冊	(197)	2 星期
- 暫時註冊	(108)	2 星期
- 專科註冊	(265)	2 至 3 個月
助產士	86	1 星期
護士 (註冊和登記)	2 528	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	115	1 星期
中醫	246	4 星期
輔助醫護專業人員	1 345	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)
- 醫務化驗師		
- 職業治療師		
- 視光師		
- 物理治療師		
- 放射技師		
總計：	5 894	

註：

各項註冊申請依照規管有關醫護專業的法例處理，並由相關法定管理局／委員會或註冊主任審批。由於涉及不同程序，審批各醫護專業註冊申請的時間因而各異。

* 包括 25 宗當作註冊牙醫個案。

2017 年，相關管理局及委員會接獲有關醫護專業人員的投訴共 891 宗，進行研訊共 58 次。有關分項數字如下－

醫護專業	2017 年接獲的投訴數目	2017 年進行的研訊數目
脊醫	8	0
牙齒衛生員(登記)	1	0
牙醫	147	6
醫生	496	26
助產士	0	0
護士 (註冊和登記)	49	7
藥劑師	2	0
中醫	161	<u>15</u>
輔助醫護專業人員	27	4
- 醫務化驗師	(6)	(0)
- 職業治療師	(2)	(0)
- 視光師	(9)	(3)
- 物理治療師	(6)	(1)
- 放射技師	(4)	(0)
總計：	891	58

2017 年，衛生署指派 20 名人員為管理局及委員會提供秘書處支援服務，以處理 13 個醫護專業的註冊及其他相關申請。衛生署會不時審視處理持續增加的註冊相關申請所需的人手，並會靈活調配人員，確保能提供高效率的服務。

衛生署亦指派 35 名人員處理有關 13 個醫護專業的投訴和研訊。2017-18 年度，處理註冊申請和投訴／研訊涉及的營運開支分別約為 1,230 萬元和 1,460 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0231)

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「長者牙科外展服務計劃」，請提供：

- a. 計劃推行至今涉及的開支、服務人次及所需人手為何；
- b. 按資助範圍(包括補牙、脫牙及鑲假牙)分項列出服務人次；
- c. 當局是否會擴展有關計劃至 18 區，讓非使用安老院舍／日間護理中心及同類設施的長者都能使用牙科服務？如會，詳情為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 42)

答覆：

- a. 政府每年就推行長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所提供的撥款，2014-15 年度為 2,510 萬元、2015-16 年度為 4,450 萬元，2016-17 年度為 4,480 萬元，至於 2017-18 及 2018-19 年度，則均為 4,490 萬元。衛生署也設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。自 2014 年 10 月推出外展計劃至 2018 年 1 月底為止，外展計劃服務的人次約為 159 500。
- b. 這些長者在外展計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。
- c. 我們未打算把外展計劃的服務範圍擴展至涵蓋非居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者。政府現時也有透過綜合社會保障援助計劃下的牙科治療費用津貼及關愛基金的長者牙科服務資助項目，為有需要的長者提供免費／資助牙科服務。長者也可使用醫療券，到私家牙醫處接受牙科服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0232)

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持續大幅上升，就此，請告知：

- a. 過去 3 年有關服務所需開支為何，按年列出；
- b. 過去 3 年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何；及
- d. 當局會否考慮將牙科保健計劃擴展至中學生？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何？若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 43)

答覆：

- a. 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。過去 3 年，參與學童牙科保健服務的學童人數上升，主要由於近年小學生總人數有所增加。

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。學童牙科保健服務在 2015-16 及 2016-17 財政年度的每年開支及在 2017-18 財政年度的修訂預算如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2015-16 (實際)	240.1
2016-17 (實際)	259.7
2017-18 (修訂預算)	262.1

- b. 在 2015-16、2016-17 及 2017-18 服務年度，編制內提供有關服務的人手(牙科醫生、牙科治療師及牙科手術助理員)按職系開列的分項數字如下：

人手數目	服務年度 ^{註 1}		
	2015-16 (截至 2016 年 2 月 1 日)	2016-17 (截至 2017 年 2 月 1 日)	2017-18 (截至 2018 年 2 月 1 日)
牙科醫生	31	31	31
牙科治療師	271	271	271
牙科手術助理員	42	42	42

註 1：服務年度指由該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日。

- c. 雖然參與服務的學童人數有所增加，但衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。署方也將於 2018 年增聘牙科治療師，以填補因人員自然流失而出現的空缺。
- d. 政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康和養成良好的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康和預防牙患。

衛生署主要把資源運用於推廣及預防工作上。學童牙科保健服務鼓勵小六學生在有關服務完結後，繼續在私家牙醫處定期接受牙科檢查，以維持口腔健康。衛生署轄下口腔健康教育組因應不同年齡組別學童的牙科護理需要，舉辦多項專為他們而設的教育及宣傳計劃。為協助中學生勤加注重口腔健康，該組自 2005 年起舉辦名為「健腔先鋒行動」的口腔健康促進計劃。該項計劃以學校為本，並透過朋輩教育的模式，向中學生推廣口腔健康。此外，該組自 2003 年起每年均舉辦「全港愛牙運動」，藉此向全港市民(包括中學生)推廣口腔健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0233)

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持續增加，請告知：

- 過去3年，18間長者健康中心的平均輪候時間及輪候登記的長者人數；
- 過去3年有關服務所需開支為何，按年列出；
- 過去3年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- 衛生署去年表示會在2017-18和2018-19年度各成立1個新的臨牀小組，以加強長者健康中心的服務能力。請告知有關項目的進度及工作詳情？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：44)

答覆：

- 過去3年，18間長者健康中心的輪候時間中位數和輪候登記的長者人數如下：

長者健康中心	輪候時間中位數 (以月數計)			輪候的長者人數 (截至該年年底)		
	2015年	2016年	2017年*	2015年	2016年	2017年*
西營盤	30.0	6.0	7.5	765	837	1 262
筲箕灣	23.5	2.4	6.9	988	674	1 317
灣仔	34.3	1.4	5.4	1 200	1 279	2 143
香港仔	14.5	4.3	7.0	456	411	847
南山	15.8	2.2	5.8	785	153	829

藍田	12.0	4.0	7.5	363	370	866
油麻地	34.2	7.6	6.9	751	789	1 144
新蒲崗	18.6	1.5	6.3	186	299	754
九龍城	34.4	8.5	5.7	430	374	887
瀝源	4.5	8.7	7.7	386	1 096	2 727
石湖墟	16.4	7.9	6.7	370	375	807
將軍澳	29.0	2.8	6.8	1 379	602	1 224
大埔	16.3	3.8	6.9	644	507	1 245
東涌	15.0	6.3	3.9	801	355	629
荃灣	17.8	12.0	5.9	994	704	1 350
屯門湖康	15.8	11.3	10.2	1 182	1 386	1 688
葵盛	7.0	1.5	4.8	63	206	569
元朗	13.4	6.0	6.7	696	809	1 527
總計	16.3	5.2	6.8	12 439	11 226	21 815

* 臨時數字

- b. 在 2015-16、2016-17 和 2017-18 年度，長者健康中心的開支分別為 1.400 億元(實際)、1.507 億元(實際)和 1.512 億元(修訂預算)。
- c. 過去 3 年，18 間長者健康中心的職位數目共計如下：

職系	截至 2016年3月31日	截至 2017年3月31日	截至 2018年3月31日*
醫生	26	27	28
註冊護士	60	60	63
配藥員	5	5	5
臨牀心理學家	4	4	4.5 [#]
營養科主任	4	4	4.5 [#]
職業治療師	4	4	4.5 [#]
物理治療師	4	4	4.5 [#]
文書主任	20	20	21
文書助理	20	20	20
二級工人	19	19	20
總計	166	167	175

* 核准人手編制

共有9名臨牀心理學家、9名營養科主任、9名職業治療師及9名物理治療師，為長者健康中心和長者健康外展隊伍提供支援服務。

- d. 新臨牀小組獲准於 2017-18 年度成立，預計在完成招聘程序後，該小組會於 2018 年 7 月開始運作。另一個新的臨牀小組將於 2018-19 年度成立。每個臨牀小組均包括 1 名醫生和 3 名護士，並有 1 名文書人員和 1 名工人職系人員提供支援服務。我們預計這 2 個新增臨牀小組每年可合共提供 4 250 個額外會員名額，以及約 19 300 人次的健康評估和診症服務。衛生署會靈活調配該 2 個新增臨牀小組，並繼續密切監察健康評估的輪候時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0234)

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，有關推行防控非傳染病的策略及行動計劃，請告知有關計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 45)

答覆：

食物及衛生局和衛生署會在 2018 年上半年推出新的防控非傳染病策略及行動計劃，其範圍、原則和推行方式會與世界衛生組織的《預防控制非傳染性疾病行動計劃》和《全球監察框架》大致相符，重點在於讓市民減少 4 個可改變的行為風險因素，即不健康飲食、缺乏體能活動、吸煙和酒精傷害。衛生署會推動相關各方營造有利健康生活的環境。署方會加強監測非傳染病和風險因素，亦會多向公眾傳遞健康資訊和推行健康教育，讓公眾提升健康素養水平，個人更有能力選擇健康生活方式。署方的終極目標，是讓市民改善健康，以減輕非傳染病所帶來的社會和經濟影響。由 2018-19 年度開始，政府會調撥 5,000 萬元經常撥款，推行該項策略及行動計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0235)

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：

在需要特別留意事項中，有關認可醫療專業註冊先導計劃，請說明有關工作進度、計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人： 李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 46)

答覆：

政府已在 2016 年年底推出「認可醫療專業註冊先導計劃」(先導計劃)，目的是於短期內改善以學會為本的註冊規管模式，確保醫療人員維持專業水平，並為市民提供更多資訊，協助他們作出決定。

計劃按「一個專業、一個專業團體、一份名冊」的原則運作。認證機構會就每個專業認可 1 個在業內有廣泛代表性並符合認可標準的專業團體。獲認可的專業團體須負責管理有關專業的名冊。獲認可的專業團體會獲准使用衛生署發出的「認可標誌」，標誌可用於網頁及簽發予會員的註冊證明書上，以資公眾識別。會員亦可在名片上使用指定的名銜。市民可透過認可團體查閱其醫療專業人員名冊。

政府現正全力推行計劃，旨在 2018 年前完成言語治療師、臨牀心理學家、教育心理學家、聽力學家及營養師的認可程序，並以此為基礎，着手為該等專業制訂法定註冊制度。言語治療師專業的認可程序已進入最後階段，相關結果將於 2018 年第二季內公布。至於其餘 4 個專業的認證評審程序，則會視乎有關專業的準備程度，在 2018 年逐步進行。

2018-19 年度，政府會提供 740 萬元撥款，包括員工及運作成本，以便推行先導計劃。計劃已獲批在 2018-19 年度開設 3 個職位，包括科學主任(醫務)1 名、一級行政主任 1 名，以及助理文書主任 1 名。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0236)

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，牙科治療個案內醫院病人，2017年較2016年多3 200人次，而估計2018年的次數會與去年相若，就此，請告知：

- a. 過去3年有關服務所需開支為何，按年列出；
- b. 過去3年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何；及
- d. 演辭第148段，提到要求相關部門改善現有長者牙科護理服務，就此，局方有否考慮加強現時政府牙科診所的牙齒治療服務，包括增加洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)，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(立法會用)：47)

答覆：

- a. 在2015-16、2016-17及2017-18財政年度，衛生署為醫院病人提供牙科服務的開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2015-16(實際)	52.2
2016-17(實際)	61.7
2017-18(修訂預算)	64.0

- b. 在 2015-16、2016-17 及 2017-18 財政年度，編制內提供有關服務的人手按職系開列的分項數字如下：

人手數目	2015-16 財政年度 (截至 2016 年 2 月 1 日)	2016-17 財政年度 (截至 2017 年 2 月 1 日)	2017-18 財政年度 (截至 2018 年 2 月 1 日)
牙科醫生	28	28	28
牙科手術助理員	28	28	28
牙科技術員	7	7	7
實驗室服務員	7	7	7

- c. 衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。
- d. 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。

除進行推廣、教育及宣傳工作外，政府也致力投放資源，為公眾提供緊急牙科服務，以及優先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(例如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)，資助長者接受牙科護理和口腔衛生服務。此外，合資格長者也可使用長者醫療券來支付私家牙科服務的費用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0237)

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. 過去兩年兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率均低於目標的 90%，2017 年更跌至 55%，請告知未能達標的原因；
- b. 過去 3 年，每年接受兒童體能智力測驗服務的兒童數目，當中被評為有發展障礙的兒童數目，並按他們的發展問題列出分項數目；
- c. 過去 3 年，兒童體能智力測驗中心的平均新症輪候時間、人手編制，以及每年可為多少名兒童進行評估；
- d. 在 2016 年的施政報告中指，衛生署將增設一所兒童體能智力測驗中心，有關工作於 2017 年的工作進度為何，當中牽涉開支、人手為何，增加了多少服務名額及新症輪候時間可縮短多少；以及
- e. 有鑑於到兒童體能智力測驗中心就診人次持續增加，而且在 6 個月內完成評估新症比率持續偏低，當局有否計劃進一步增撥資源及人手，以加強服務，應付需求？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 48)

答覆：

- a. 衛生署未能達至 90% 的目標，主要由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求增加，以及醫生流失率高且增聘困難。
- b. 過去 3 年，轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目一直呈上升趨勢。2015、2016 及 2017 年，兒童體能智力測驗服務接獲的新轉介個案數目分別為 9 872 宗、10 188 宗及 10 438 宗(臨時數字)。

2015 至 2017 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	76	67	71
語言及言語發展遲緩／障礙	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	61	60	40
智障	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視及失明)	43	29	38

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。2015、2016 及 2017 年，由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，在 6 個月內完成評估新症的比率，分別為 71%、61% 及 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。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。

2017-18 年度，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
醫療支援	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	23
護理支援	
高級護士長／護士長／註冊護士	30
專業支援	
科學主任(醫務)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	22
言語治療主任	13
視光師	2
一級職業治療師	8

職系	職位數目
一級物理治療師	6
技術支援	
電氣技術員	1
行政及一般支援	
二級院務主任	1
高級行政主任／二級行政主任	2
文書主任／助理文書主任	12
文書助理	20
辦公室助理員	1
一級私人秘書	1
二級工人	12
總計：	160

2015、2016 及 2017 年，使用兒童體能智力測驗服務的兒童人數分別為 23 020 人、23 484 人及 24 046 人(臨時數字)。

d 及 e. 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，衛生署一直籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，應付轉介個案數目日增的情況。政府已推行過渡措施，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(臨時中心)。設立臨時中心涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。臨時中心已於 2018 年 1 月開始運作。在獲准開設的 16 個公務員職位中，衛生署正招聘高級醫生 1 名及醫生 2 名。政府亦已批出 1,180 萬元經常撥款，以便於 2017-18 年度設立臨時中心。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計相關情況會得以改善。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3143)

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 2018 至 2019 年度需要特別留意的事項中，有關加強對香港醫務委員會及香港牙醫管理委員會的秘書處支援，以助兩者處理申訴和進行研訊工作，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(立法會用)： 53)

答覆：

衛生署向香港醫務委員會(醫委會)及香港牙醫管理委員會(牙管會)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。

2013 至 2017 年期間，醫委會每年平均接獲大約 540 宗有關註冊醫生的投訴。截至 2017 年 12 月，積壓個案數目約為 800 宗，當中在初步偵訊委員會(偵委會)初步考慮階段、偵委會階段及研訊階段所積壓的個案分別為 330 宗、350 宗及 103 宗。根據最新推算，醫委會完成處理一宗個案(即由接獲投訴至進行紀律研訊)平均需時 6 年左右。

為協助醫委會加快處理投訴程序，政府已提供額外撥款，供醫委會秘書處增加人手，以及自 2016 年 10 月起向於初步調查階段提供意見的專家發放酬金之用。

政府已於 2017 年 6 月向立法會提交《醫生註冊(修訂)條例草案》(《2017 年條例草案》)，藉以改善醫委會的投訴調查和紀律研訊機制，以及其他事

宜。在《2017年條例草案》下，醫委會可成立多於1個偵委會和增設研訊小組，以便同時進行多項研訊。上述修訂建議有助大幅提升醫委會處理投訴的效率。

2018-19年度，政府已為醫委會秘書處多預留1,000萬元，作開設公務員職位(8個常額職位及9個有時限職位，負責清理積壓個案)和支付其他經常開支之用，以期在《2017年條例草案》通過後，加快醫委會處理投訴的程序。

2013至2017年期間，牙管會每年平均接獲大約150宗有關註冊牙醫的投訴，處理一宗個案(由接獲投訴至進行紀律研訊)平均需時3年左右。

2018-19年度，政府已為牙管會秘書處多預留100萬元，作開設公務員職位(3個常額職位)和支付其他經常開支之用，以助加快其處理投訴的程序。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3189)

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，有關巡察根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的護養院次數，2017年的巡查次數為164次，請告知每所護養院的平均巡查次數。另外，預計2018年有關巡查將會減少，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：54)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院和護養院註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》，訂明規管標準及良好實務的標準，以加強病人安全及提高服務質素。

衛生署每年巡察所有護養院至少1次。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。

2017年，衛生署巡察護養院共164次，每所護養院的平均巡察次數為2.5次。2018年，衛生署預算巡察護養院共125次，每所護養院的平均巡察次數約為2次。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3236)

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，衛生署 2018-19 年度將增加 94 個職位，請告知有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 55)

答覆：

淨增加 94 個職位的詳情載於附件。

- 完 -

**2018-19 年度衛生署開設和刪減的職位
綱領(1) - 法定職責**

<u>工作性質／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>公務員職位的 每年經常開支(元)</u>
(a) 推行立法建議，禁止任何人為營商目的銷售和供應酒精飲品予未成年人		
科學主任(醫務)	1	903,840
巡察員	4	1,604,400
高級管工	12	3,767,040
一級行政主任	2	1,468,080
二級行政主任	3	1,458,180
助理文書主任	2	525,120
小計：	24	9,726,660
(b) 加強對香港醫務委員會的秘書處支援		
總行政主任	1	1,389,540
高級行政主任	1	989,100
一級行政主任	2	1,468,080
二級行政主任	1	486,060
文書主任	1	421,020
助理文書主任	2	525,120
小計：	8	5,278,920
(c) 加強對香港醫務委員會的秘書處支援 (2018-19 至 2020-21 年度，時限為 3 年)		
高級行政主任	2	1,978,200
一級行政主任	2	1,468,080
二級行政主任	2	972,120
文書主任	1	421,020
助理文書主任	2	525,120
小計：	9	5,364,540
(d) 加強對香港牙醫管理委員會的秘書處支援		
一級行政主任	1	734,040
文書主任	1	421,020
助理文書主任	1	262,560
小計：	3	1,417,620
(e) 支援中醫藥的發展		
藥劑師	1	903,840
化驗師	1	903,840
科學主任(醫務)	4	3,615,360
政府化驗所二級技術員	1	346,380

工作性質／職級	將開設／刪減 的職位數目	公務員職位的 每年經常開支(元)
小計：	7	5,769,420
(f) 加強法醫病理服務的化驗技術支援		
一級醫務化驗員	1	557,340
二級醫務化驗員	-1	-346,380
小計：	0	210,960
(g) 增加人手處理先進療法的規管工作		
高級醫生	1	1,389,540
高級藥劑師	1	1,389,540
藥劑師	2	1,807,680
科學主任(醫務)	2	1,807,680
助理文書主任	2	525,120
小計：	8	6,919,560
(h) 在港珠澳大橋香港口岸和廣深港高速鐵路香港段西九龍總站通車後，加強對港口衛生處的全面支援		
護士長	1	701,100
註冊護士	2	883,920
管工	8	1,982,400
一級／二級衛生督察	2	1,031,820
文書助理	1	204,960
小計：	14	4,804,200
(i) 在蓮塘／香園圍口岸通車後，加強對港口衛生處的全面支援		
醫生	1	1,076,100
護士長	1	701,100
註冊護士	2	883,920
高級管工	1	313,920
管工	6	1,486,800
一級／二級衛生督察	2	1,031,820
助理文書主任	1	262,560
小計：	14	5,756,220
(j) 理順為中醫藥事務部提供的文書支援服務而把非公務員合約崗位轉為公務員職位		
助理文書主任	7	1,837,920
小計：	7	1,837,920
總計：	94	47,086,020

管制人員的答覆

(問題編號：3237)

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)持續大幅上升，就此，請告知：

- a. 過去3年有關服務所需開支為何，按年列出；
- b. 過去3年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- c. 局方有否預留足夠資源，包括人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：56)

答覆：

- a. 2015-16、2016-17 及 2017-18 財政年度，衛生署學生健康服務的開支如下：
2015-16 年度(實際)：2.101 億元
2016-17 年度(實際)：2.163 億元
2017-18 年度(修訂預算)：2.134 億元
- b. 2015-16、2016-17 及 2017-18 財政年度，學生健康服務的人手編制如下：

	<u>2015-16 年度</u> (截至 2016 年 3 月 31 日)	<u>2016-17 年度</u> (截至 2017 年 3 月 31 日)	<u>2017-18 年度</u> (截至 2018 年 3 月 1 日)
醫生	37	37	37
護士	236	236	236
專職醫療人員	18	18	18
行政及文書人員	82	82	82
支援人員	36	36	36
總計	409	409	409

- c. 署方已預留足夠資源和人手，以應付需求。學生健康服務在2018-19年度的撥款為2.272億元，而人手編制則為410人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3238)

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：

2017 年到社會衛生科診所就診人次較 2016 年增加 4 900 人次，預計 2018 年到診人次會與 2017 年相若，局方有否預留足夠資源及人手，以應付本年度的需求？若有，牽涉的人手、資源及詳情為何；若否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 57)

答覆：

社會衛生科診所為性病求診者提供無須預約的服務；雖然就診人次或會按年變動，但有關增減仍屬合理變動範圍內。衛生署一直致力增聘公務員醫生和重新調配署內人手，以填補因人員流失而出現的空缺。署方也會增聘兼職和全職合約員工來紓緩人手不足的壓力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3239)

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，與公共健康有關的化驗次數，2017年較2016年多達257 000次，當中原因為何？而估計2018年的次數亦會進一步增加，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(立法會用)：58)

答覆：

2017年與公共健康有關的化驗次數為6 290 000次，較2016年的數字(即6 033 000次)多257 000次(或4.3%)，主要由於衛生署及醫院管理局轄下各臨床單位樣本送檢的次數上升(尤其季節性爆發時的流感測試更甚)。

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，並足以應付運作需求。衛生署在2018-19年度獲增撥1,000萬元，用作應付購置相關化驗專用物料按通脹作出調整的開支，以及新發或再發的傳染病的新服務需求。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，務求提升實驗室檢測能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3240)

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，有關成立防治病毒性肝炎的督導委員會，請告知有關計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 59)

答覆：

2018-19 年度，衛生署獲撥款 1,310 萬元，用作設立特別預防計劃的專責辦事處，負責制訂有效的病毒性肝炎防控方法，以及為防治病毒性肝炎督導委員會提供秘書處支援服務。該督導委員會將於 2018 年 6 月成立。

有關款額包括該專責辦事處的運作開支，以及開設以下 11 個公務員職位的開支：

公務員職位	職位數目
高級醫生	1
科學主任(醫務)	2
二級行政主任	1
護士長	2
註冊護士	3
助理文書主任	1
文書助理	1
總計	11

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3429)

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：

有關探討在香港推展「健康促進學校」模式，請告知有關計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 60)

答覆：

世界衛生組織(世衛)所公布的《健康促進學校發展框架》(《框架》)是有效而全面的全校參與模式，內容包括六項要素，即健康學校政策、學校環境、校風與人際關係、家校與社區聯繫、健康生活技能與實踐，以及學校保健與健康促進服務。

世界各地許多國家和地區已採用《框架》，並證明可有效改善校園內學生的身心和社交健康狀況。在香港，十多年前已透過不定期審批撥款，由學術機構推行和推廣《框架》，惟參與學校數目有限，其可持續性亦令人存疑。

衛生署會與相關各方合作，探討以試驗計劃形式在本港擴展健康促進學校模式的可行性，以期根據《框架》的原則，制訂合適和可持續的模式，以及鼓勵更多學校採用此框架，在學校環境中促進健康。

2018-19 年度，在學校推行健康促進計劃的撥款為 1,750 萬元。衛生署擬聘請合約員工，負責試驗計劃所產生的額外工作量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3430)

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：

需要特別留意事項中，有關於東區尤德夫人那打素醫院設立生物製劑診所，為銀屑病患者提供診症服務，請告知有關計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：61)

答覆：

政府會在位於東區尤德夫人那打素醫院的柴灣社會衛生科診所提供生物製劑門診服務。該門診服務會根據現行指引，接收公營皮膚科診所轉介的個案，為臨牀評估為合資格接受生物製劑治療的嚴重銀屑病患者提供診治服務。社會衛生科皮膚科顧問醫生會監督和監察該門診服務的運作。1名皮膚科專科醫生、1名護士長和2名曾接受生物製劑治療訓練的資深註冊護士，會直接為病人提供所需服務。在該門診服務投入初期，將提供每星期一節半天的服務。在該門診服務運作6個月後，社會衛生科會視乎服務需求和運作經驗，覆檢每星期的診症時段數目。

診所的預算開支為400萬元，當中包括人手及藥物、化驗、儀器和各類雜項的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3431)

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，有關與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃，為智障成年人提供牙科服務，請告知有關計劃詳情、涉及的人手及預算開支。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)： 62)

答覆：

政府將與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃，為智障成年人提供牙科服務。預計該計劃可為合資格人士提供約 5 000 個服務名額。

政府將為該為期 3 年的計劃撥款 5,400 萬元左右。我們將開設 2 個有時限的公務員職位，即 1 個高級牙科醫生職位及 1 個牙科醫生職位，以推行該計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3492)

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：

就有關疾病預防計劃中，季節性流感疫苗注射計劃的推行情況，請提供過去3年：

- (a) 每年購買疫苗的數量及資源為何？
- (b) 接種疫苗的人次及年齡分布為何？
- (c) 每年是否有疫苗剩餘？如有，數量、涉及的開支及處理方法為何？
- (d) 當局如何評估每年所需的疫苗數量？
- (e) 當局有何措施鼓勵有需要的市民接種疫苗？
- (f) 直至現在，冬季流感高峯期的死亡個案中，請按各年齡層列出已接種及沒有接種疫苗的分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號(立法會用)：123)

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，以免費或資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；以及
- 疫苗資助計劃 — 經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。

- (a) 過去 3 年，政府為政府防疫注射計劃購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

年度	劑數	金額(百萬元)
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3
2017-18	527 000~	28.0~

~ 包括為 2017-18 年度疫苗接種季節購買的 2 萬劑南半球季節性流感疫苗，合約金額為 116 萬元。

- (b) 過去 3 年，在各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗的人數如下：

目標組別	接種季節性流感疫苗的人數		
	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 4 日)
6 個月至未滿 6 歲的兒童	47 600	112 200	147 500
6 歲至未滿 12 歲的兒童	不適用		
65 歲或以上的長者	457 800*	478 000	519 000
其他人士 [#]	71 000	86 600	94 800
總計：	576 400	676 800	761 300

其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書的 50 歲至未滿 65 歲人士、智障人士(由 2015 年 10/11 月起計)、領取傷殘津貼的人士(由 2016 年 10/11 月起計)，以及孕婦(由 2016 年 10 月的疫苗資助計劃起計)等。

* 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。

由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

- (c) 一般而言，季節性流感疫苗的產品有效期為 1 年，過期的疫苗不會使用。未用和過期的疫苗會按法例規定，分階段予以銷毀。衛生署所購買的季節性流感疫苗數量，是在流感季節開始前預計需求而作出的「最佳估計」數量。在 2015-16 和 2016-17 年度的疫苗接種季節，分別約有 7 000 劑和 1 萬劑疫苗的有效期屆滿。由於政府於 2017-18 年度疫苗接種季節開展的各項疫苗計劃尚未完結，現時未能提供本年度疫苗接種季節未用疫苗的劑數資料。已銷毀疫苗所涉及的成本，視乎為該年度疫苗接種季節所購買的疫苗的合約金額而定。

- (d) 政府會參考季節性流感的流行病學情況、合資格範圍、上年度疫苗接種季節接種疫苗的劑數、當前接種疫苗的情況、預計增加的接種率及無可避免地須把疫苗棄置的情況等等因素，以評估政府防疫注射計劃每年所需的季節性流感疫苗數量。

政府會密切監察疫苗的使用情況並與各服務單位通力合作，致力確保疫苗供應量充足。

- (e) 衛生署與其他有關部門為廣大市民及特定社羣(例如學校和安老院舍)舉辦健康教育活動，以及向他們提供有關預防流感和促進個人及環境衛生的健康忠告。

衛生署以電郵、傳真及郵寄方式，向醫務人員提供流感相關資訊。署方亦不時去信幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，提醒他們注意流感的最新情況。

為鼓勵更多學校按資助計劃安排外展疫苗接種活動，政府已與多個校內組織建立聯繫，以期鼓勵和協助相關學校為學生舉辦該類活動。我們也一直透過簡報會及網上刊物，向學校管理人員和醫護專業人員提供有關外展活動的指引，以及各種協助與支援服務。與此同時，政府也循各種途徑(包括記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、網上資訊、海報及單張)多方面推廣季節性流感疫苗的資訊。

為進一步鼓勵更多兒童接種季節性流感疫苗，政府會推動市民多認識接種流感疫苗的需要，並加強向年幼學童提供疫苗接種服務。政府亦會繼續探討各項措施，務求進一步提高兒童接種季節性流感疫苗的比率。

- (f) 就成年病人而言，衛生防護中心會監察 18 歲或以上的病人當中經化驗確診流感並須入住深切治療部或死亡的個案。在 2017-18 冬季流感季節(截至 2018 年 3 月 7 日)所錄得的 312 宗死亡個案中，105 宗個案(33.7%)的病人已知曾在 2017-18 年度的政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃下接種季節性流感疫苗。接種率按年齡組別開列如下：

年齡組別	與流感相關的死亡個案數目	已知曾在 2017-18 年度政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃下接種季節性流感疫苗的死亡個案數目 [^] (%)
18 至 49 歲	7	2 (28.6%)
50 至 64 歲	35	2 (5.7%)
65 歲或以上	270	101 (37.4%)
總計：	312	105 (33.7%)

[^] 不包括自費於私營醫療機構接種流感疫苗的病人

至於兒童方面，衛生防護中心已設立個案呈報系統，監測 18 歲以下的兒科病人當中與兒童流感相關的嚴重併發症及死亡個案。在 2017-18 冬季流感季節(截至 2018 年 3 月 12 日)，該中心錄得 2 宗死亡個案，死者分別為 3 歲女童和 5 歲男童。兩者均沒有接種 2017-18 年度的季節性流感疫苗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3495)

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：

就有關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(立法會用)： 126)

答覆：

- a. 疫苗可預防疾病科學委員會與愛滋病及性病科學委員會在 2016 年共同發表的共識聲明中，稱接種人類乳頭瘤病毒疫苗(俗稱「子宮頸癌疫苗」)是預防子宮頸癌的有效和安全措施。政府已委託顧問就這課題進行系統性全民成本效益分析。分析結果連同本地流行病學數據、海外

實證及從關愛基金子宮頸癌疫苗注射項目所汲取的經驗，可就本港接種人類乳頭瘤病毒疫苗的策略，為政府提供更多資料。

- b. 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(專家小組)定期檢視本港和國際間的科學實證，以定期提出建議，就適用於本地人口的癌症預防及普查計劃，制訂合適措施。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，專家小組研究有關實證後，認為仍未有足夠證據支持或反對為本港一般無症狀的婦女進行全民乳癌普查。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，以識別哪些人士較可能受惠於普查。與此同時，衛生署推廣健康的生活習慣(包括避免飲酒、定期運動、培養健康飲食習慣和維持健康的體重及腰圍)，並以此作為預防癌症的首要策略。署方亦鼓勵婦女餵哺母乳和提高對乳房健康的關注，一旦察覺乳房有不正常情況，應及早求醫。目前接受衛生署婦女健康服務的婦女中，風險較高者可獲安排接受乳房 X 光造影檢查。
- c. 衛生署推行男士健康計劃，透過男士健康網站，提供以客為本的資訊和有用連結，並按相關要求提供意見，藉以提高公眾對男士健康議題的關注和認識。其他傳達資訊的途徑，還包括印刷品、媒體、網上宣傳，以及電話教育熱線。該計劃並不包括主要由私營及非政府機構提供的健康檢查及個人化輔導服務。至於前列腺癌篩查方面，專家小組認為仍未有足夠證據支持或反對為無症狀的男士進行全民普查。

上述工作所需的資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1866)

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：

根據目前的長者醫療券計劃，政府每年向 70 歲或以上的合資格長者提供每人總值 2,000 元的醫療券，今年預算案提出會一次性為所有合資格的長者，提供額外 1,000 元的金額，涉及約 7.96 億元。過去 3 年，每年受惠於長者醫療券的長者人數多少；涉及的開支分別為何；若將長者醫療券計劃的最低受惠年齡分別調低至 65 歲及 60 歲，相關的長者人數及開支分別為何；政府 2018-19 年度年涉及的額外開支多少？

提問人：李慧琼議員 (議員問題編號(立法會用)： 1)

答覆：

過去 3 年，長者醫療券計劃(計劃)下的合資格長者人數及曾使用醫療券的長者人數表列如下：

	2015 年	2016 年	2017 年
合資格長者人數 (即 65/70 歲 ^註 或以上長者)*	760 000	775 000	1 221 000
截至該年年底曾使用醫療券 的長者的累計人數	600 000	649 000	953 000

註：自 2017 年 7 月 1 日起，計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

2015、2016 及 2017 年，醫療券申領金額分別為 9.063 億元、10.706 億元及 15.004 億元。

政府除了會向每名合資格長者提供屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額外，還建議在 2018 年優化計劃，把醫療券的累積上限由 4,000 元提高至 5,000 元，作為恆常措施。推行上述措施後，2018-19 年度醫療券的預算開支約為 31.556 億元。

根據《香港人口推算 2017-2066》，在 2018 年年齡介乎 60 至 64 歲的長者約有 552 000 人。政府上一次在 2017 年 7 月修訂計劃的合資格年齡，把有關年齡由 70 歲降低至 65 歲。政府無意再降低計劃的合資格年齡。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1878)

總目： (37) 衛生署
分目： (-) 沒有指明
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：

過去 3 年，長者醫療券涉及的開支、受惠人數及佔合資格人數的百分比。當局是否會擴展長者醫療券的使用範圍？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李慧琼議員 (議員問題編號(立法會用)： 13)

答覆：

過去 3 年，曾在長者醫療券計劃下使用醫療券的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比如下：

	2015 年	2016 年	2017 年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	600 000	649 000	953 000
合資格長者人數 (即 65/70 歲 ^註 或以上長者)*	760 000	775 000	1 221 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	79%	84%	78%

註：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

2015年、2016年及2017年，醫療券申領金額分別為9.063億元、10.706億元及15.004億元。

衛生署現正與香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院合作檢討計劃。我們會在檢討過程中蒐集長者和服務提供者對計劃的意見，冀能適切地進一步優化計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1898)

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：

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。

- (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(立法會用)： 38)

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 2015-16、2016-17 和 2017-18 年度(截至 2018 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務的最高派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 ^⑥	就診人次		
			2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度(截至2018年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 177	5 329	4 554
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	4 028	4 295	3 414
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 905	6 903	5 743
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 218	2 356	1 954
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 952	1 909	1 605
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 978	2 026	1 700
荃灣牙科診所 [#]	星期二(上午)	84	7 193	7 567	6 732
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 071	2 152	1 696
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 769	3 999	3 323
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	97	95	81
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	192	152	177

* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

[#] 荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

^⑥ 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

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。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。

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，為醫院病人、在口腔護理方面有特殊需要的患者及牙科急症病人，提供牙科專科診治。

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 8 月推出為期 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。此外，合資格長者亦可使用醫療券，以接受私家牙科服務。

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：1478)

總目： (37) 衛生署
分目： (-) 沒有指明
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：

請按下列資料列出，過去3年，長者醫療券的使用情況：

- (i) 合資格長者人數
- (ii) 受惠長者人數
- (iii) 受惠長者佔合資格人口的百分比
- (iv) 開支金額
- (v) 醫療分科
- (vi) 接獲濫用及誤用醫療券的投訴個案數目
- (vii) 調查後屬實的濫用及誤用醫療券的個案數目

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號(立法會用)：46)

答覆：

(i)至(iii)

過去3年，曾在長者醫療券計劃下使用醫療券的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比，開列如下：

	2015年	2016年	2017年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	600 000	649 000	953 000
合資格長者人數 (即 65/70 歲 ^{註1} 或以上長者)*	760 000	775 000	1 221 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	79%	84%	78%

註1：自2017年7月1日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算2015-2064》及《香港人口推算2017-2066》

(iv)及(v)

過去 3 年(即 2015 年至 2017 年)，醫療券申領金額表列如下：

醫療券申領金額(以千元計)

	2015 年	2016 年	2017 年
西醫	611,860	638,006	774,088
中醫	142,265	171,599	256,563
牙醫	98,563	105,455	144,331
職業治療師	230	271	2,506
物理治療師	6,381	7,007	8,344
醫務化驗師	3,820	9,905	11,256
放射技師	2,365	3,197	5,447
護士	1,389	3,335	5,122
脊醫	1,825	1,913	2,303
視光師	37,092	128,399	288,582
小計(香港)：	905,790	1,069,087	1,498,542
香港大學深圳醫院 ^{註 2}	537	1,471	1,855
總計：	906,327	1,070,558	1,500,397

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。

(vi)及(vii)

2015 年、2016 年和 2017 年，衛生署分別接獲 24 宗、42 宗和 72 宗有關長者醫療券計劃的投訴個案，內容涉及計劃適用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及參與計劃的服務提供者的服務收費問題。

在 103 宗已完成調查的個案中，有 30 宗個案查明屬實或部分屬實。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1485)

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：

財政司司長在預算案演辭中提及：2018年，長者醫療券的累積上限會由4,000元提高至5,000元，提供更大使用彈性。此外，會一次性為所有合資格的長者，提供額外1,000元的金額，涉及約7.96億元。計劃詳情及實施的時間表為何？

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號(立法會用)：48)

答覆：

政府建議為長者醫療券計劃下每名合資格的長者(即在2018年內年滿65歲或以上並持有有效香港身份證或由入境事務處簽發的豁免登記證明書的長者)，提供屬一次性質的額外1,000元醫療券金額，以及把醫療券的累積上限由4,000元提高至5,000元，作為恆常措施。上述措施會在《2018年撥款條例草案》通過後一個月內落實推行，預計會惠及約120萬名長者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1558)

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：

預算案第 149 段中提到，政府將把長者醫療券的累計上限由 4,000 元提高至 5,000 元，並為所有合資格長者提供額外 1,000 元的金額。就此，政府可否告知本會：

1. 為合資格長者所提供的額外 1,000 元金額將於何時存入長者的醫療券戶口；
2. 社會不少聲音認為政府應考慮將長者醫療券的受惠年齡由 65 歲進一步降至 60 歲或以上，就此，政府有否對降低長者醫療券受惠年齡的潛在受惠人數及每年額外開支的統計，如有，詳情為何；如否，政府會否考慮在將來作類似的相關統計；
3. 當局過去一年有否就合資格長者申請醫療券的申請程序作出任何調整，以縮短長者申請醫療券所需的時間；及
4. 現時全港共有多少間公營機構以外的醫療服務提供者登記參與長者醫療券計劃，當中的西醫、中醫或牙醫等各類醫療服務的大致分佈為何？

提問人：梁美芬議員 (議員問題編號(立法會用)：35)

答覆：

1. 政府建議在《2018 年撥款條例草案》通過後一個月內，向長者醫療券計劃(計劃)下每名合資格長者提供屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額。

2. 根據《香港人口推算 2017-2066》，在 2018 年年齡介乎 60 至 64 歲的長者約有 552 000 人。隨着人口老化，如把相關合資格年齡進一步降低至 60 歲，我們預計使用醫療券的長者人數和每年的財政承擔額均會大幅增加。
3. 根據計劃，醫療券透過電子平台發放和使用，長者無須預先登記、領取或攜帶醫療券。有意使用醫療券的合資格長者無須提交任何申請，只須在親身接受參與計劃的服務提供者所提供的醫療服務後，向其出示有效香港身份證或入境事務處發出的《豁免登記證明書》，並簽署同意書確認要使用的醫療券金額即可。
4. 截至 2017 年 12 月底，本港參與計劃的服務提供者數目按醫護專業人員類別開列如下：

	2017 年 12 月 31 日的情況
西醫	2 387
中醫	2 424
牙醫	895
職業治療師	69
物理治療師	396
醫務化驗師	48
放射技師	40
護士	182
脊醫	71
視光師	641
總計：	7 153

服務提供者可登記多於 1 個接受使用醫療券的執業地點。按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字載於附件。

- 完 -

按參與計劃的醫護專業人員和全港18區開列的執業地點分項數字
(2017年12月31日的情況)

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業 治療師	物理 治療師	醫務 化驗師	放射 技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	421	399	162	3	47	13	5	9	21	145	1 225
東區	243	485	114	8	35	3	2	11	3	166	1 070
南區	44	267	14	2	4	0	0	0	0	26	357
灣仔	239	324	116	4	60	15	8	16	9	201	992
九龍城	172	351	69	7	34	1	0	19	2	145	800
觀塘	290	640	135	17	50	18	5	60	3	112	1 330
深水埗	110	386	62	3	40	4	2	5	0	97	709
黃大仙	102	516	70	7	22	0	0	3	0	136	856
油尖旺	801	666	284	14	165	48	22	39	45	379	2 463
沙田	279	413	114	12	43	2	0	33	5	169	1 070
大埔	105	196	61	2	10	3	3	13	3	24	420
西貢	190	277	60	11	28	3	0	3	2	109	683
北區	66	254	31	0	5	2	1	3	10	21	393
葵青	140	220	66	4	21	0	0	29	0	124	604
荃灣	175	422	61	4	44	14	7	12	9	92	840
屯門	157	579	55	4	22	0	1	5	0	66	889
元朗	203	313	84	1	10	1	1	13	4	91	721
離島	34	101	12	0	1	0	0	0	0	7	155
總計	3 771	6 809	1 570	103	641	127	57	273	116	2 110	15 577

管制人員的答覆

(問題編號：2232)

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. 請政府告知本會，預計推行禁止任何人為營商目的銷售或供應酒精飲品予未成人之法例的預算開支及具體措施；
2. 當局有何方法確保新法例的推行及成效？

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號(立法會用)： 116)

答覆：

1. 《2018年應課稅品(修訂)條例》禁止任何人為營商目的銷售或供應酒精飲品予18歲以下人士。該條例已於2018年2月8日獲得通過，並會於憲報刊登公告的日期起生效。衛生署將成立執法隊伍，負責採取執法行動。有關人員會隨機或按特定對象進行循規巡查，以查看賣方是否已按法例規定展示訂明通知，做法一如現時禁止售賣香煙予未成年人的執法行動。此外，該等人員也會在接獲情報及投訴後進行巡查和採取執法行動，以及定期監測和監察任何懷疑向未成人銷售或供應酒精飲品的情況。

在2018-19年度，實施有關法例和進行宣傳工作所需的撥款為3,600萬元。

2. 為方便業界遵從上述規管制度的規定，衛生署會擬定詳細的指引和進行宣傳工作，讓公眾及相關各方提高對法例規定的認識。衛生署會適時檢視相關運作和執法模式，確保執法工作有效實施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0399)

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：

有關控煙工作方面：

- (a) 請列出過去 3 年的每年間，控煙辦接獲投訴、進行巡查、發出傳票及發出定額罰款通知書的數字分別為何；
- (b) 過去 3 年間，控煙辦的執法工作中與電子煙及加熱煙相關數字分別為何；及
- (c) 據悉，現時署方每年均提供撥款予多個非政府機構提供與戒煙相關的服務，其過去 3 年的開支、主要內容及受惠人數分別為何？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)： 24)

答覆：

- (a) 2015 至 2017 年期間，控煙辦公室(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：

		2015 年	2016 年	2017 年
接獲投訴		17 875	22 939	18 354
進行巡查		29 324	30 395	33 159
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 693	8 650	9 711
發出傳票	吸煙罪行	163	207	149
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	80	79	78

- (b) 《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)訂明任何人不得在禁止吸煙區內吸煙或攜帶燃着的香煙、雪茄或煙斗。任何人在禁止吸煙區內吸煙即屬違法，可處定額罰款 1,500 元。控煙辦在 2015、2016 和 2017 年向在禁止吸煙區內吸用電子煙的違例者分別發出了 1 張定額罰款通知書、4 張定額罰款通知書，以及 1 張傳票和 11 張定額罰款通知書。控煙辦在 2017 年向在禁止吸煙區內吸用加熱非燃燒煙的違例者發出了 2 張傳票及 22 張定額罰款通知書。
- (c) 過去 3 年，各非政府機構提供戒煙相關服務所獲得的資助金額如下：

衛生署資助的機構	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 修訂預算 (百萬元)
東華三院 － 戒煙計劃	39.1	41.5	34.0
博愛醫院 － 使用傳統中醫藥的戒煙計劃	7.3	7.6	7.2
基督教聯合那打素社康服務 － 少數族裔及新移民戒煙計劃	2.6	2.6	2.9
樂善堂 － 企業員工戒煙計劃	2.3	2.4	2.7

過去 3 年，非政府機構在每兩年簽訂的《津貼及服務協議》(《協議》)適用期內提供的各項服務詳情和接受服務人數如下：

機構／計劃內容	接受服務人數	
	資助期 2015 年 4 月 至 2017 年 3 月	資助期 2017 年 4 月 至 2019 年 3 月 (截至 2017 年 12 月 － 協議簽訂後 9 個月的數字)
東華三院 － 為有意戒煙的吸煙者提供藥物治療及輔導服務	8 038	2 580
博愛醫院 － 為有意戒煙的吸煙者提供針灸治療及輔導服務	2 360	890
基督教聯合那打素社康服務 － 為少數族裔及新移民吸煙者提供藥物治療及輔導服務	467	206
樂善堂 － 以外展形式提供、並以企業員工為對象的戒煙計劃	725	645

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2427)

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：

翻查紀錄，兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估的新症比率經已連續 5 年低於目標的 90%，達標率亦持續下降至 2017 年的 55%。就此，請告知：

- (a) 過去 5 年，中心所接獲的轉介個案數字，及實際接受診斷的個案數目(請按發展症狀分項列出)分別為何；
- (b) 過去 5 年，相關新症個案獲得約見及接受評估的平均輪候時間分別為何(請按中心分別列出)；及
- (c) 過去 5 年，各個中心的人手編制、每年增聘的人手及離職的人手(請按職系分項列出)分別為何？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)： 58)

答覆：

(a) 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受評估的兒童人數，載列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 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	10 188	10 438
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	15 395	15 589

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 325	2 541	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	1 478	1 720	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	1 915	2 073	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 928	1 849	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	482	535	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度 弱聽及失聰)	88	109	76	67	71
語言及言語發展遲緩／ 障礙	3 098	3 308	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	55	41	61	60	40
智障	1 213	1 252	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視 及失明)	41	36	43	29	38

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

(b) 過去 5 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下跌至 2017 年的 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署沒有編製各中心評估新症平均輪候時間的統計數字。

(c) 2014-15 至 2017-18 年度，兒童體能智力測驗服務的核准人手編制及職位數目增減如下：

職系	2013-14 年度	2014-15 年度		2015-16 年度		2016-17 年度		2017-18 年度	
	核准 人手編制	開設/ 刪減職位	核准 人手編制	開設/ 刪減職位	核准 人手編制	開設/ 刪減職位	核准 人手編制	開設/ 刪減職位	核准 人手編制
醫生	17	-	17	+4	21	+3	24	-	24
註冊護士	27	-	27	-	27	+3	30	-	30
科學主任 (醫務)	5	-	5	-	5	-	5	-	5
臨牀 心理學家	17	-	17	+4	21	+2	23	-1	22
言語 治療主任	10	-	10	+2	12	+1	13	-	13
視光師	2	-	2	-	2	-	2	-	2
職業治療師	7	-	7	-	7	+1	8	-	8
物理治療師	5	-	5	-	5	+1	6	-	6
院務主任	1	-	1	-	1	-	1	-	1
電氣技術員	2	-	2	-	2	-	2	-1	1
行政主任	1	-	1	-	1	-	1	+1	2
文書主任	11	-	11	-	11	+1	12	-	12
文書助理	17	-	17	-	17	+2	19	+1	20
辦公室 助理員	2	-	2	-	2	-	2	-1	1
私人秘書	1	-	1	-	1	-	1	-	1
二級工人	11	-	11	-1	10	+2	12	-	12
總計：	136	-	136	+9	145	+16	161	-1	160

兒童體能智力測驗服務同期的人員流失數目如下：

職系	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 1 日)
醫生	2	1	3	2	-
註冊護士	-	-	2	1	-
科學主任(醫務)	-	1	-	-	-
臨牀心理學家	-	-	-	3	-
言語治療主任	-	-	-	-	-
視光師	-	-	-	-	-
職業治療師	1	-	-	-	-
物理治療師	-	-	1	-	-
院務主任	-	-	-	-	-
電氣技術員	-	-	1	-	-
行政主任	-	-	-	-	-
文書主任	-	-	-	1	-
文書助理	1	-	-	3	2
辦公室助理員	-	-	-	1	-
私人秘書	-	-	-	-	-
二級工人	1	2	-	-	1
總計：	5	4	7	11	3

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2631)

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：

就衛生署轄下專科門診診所服務方面，

- (a) 請分別列出過去 3 年間，全港各區皮膚科專科診所的新症輪候人數、輪候首次診治的平均時間、新症就診人次及總就診人次；
- (b) 去年皮膚科新症只有 33% 能夠在 12 個星期內獲得診治，遠低於原定為 90% 達標率的目標，當中主要原因為何；
- (c) 署方將在來年引入新分流制度，並以 90% 嚴重皮膚科新症能夠在 8 個星期內獲得診治為來年目標；按過去數據評估，屬情況「嚴重」的新症一般佔整體新症的百份比為何；
- (d) 請列出過去 3 年間，全港各區皮膚科專科診所的醫護人手編制及每年的醫生流失率；及
- (e) 是否知悉皮膚科專科診所的醫生流失率高企的原因為何；過去曾作出甚麼措施以改善相關情況？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號(立法會用)： 22)

答覆：

(a) 提供皮膚科服務的診所的統計數字如下：

(i) 新症輪候人數

	2015 年	2016 年	2017 年
長沙灣皮膚科診所	7 396	8 368	7 801
西營盤皮膚科診所	2 318	2 780	2 906
油麻地皮膚科診所	10 938	10 605	10 020
容鳳書皮膚科診所	7 144	7 579	8 531
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	8 793	8 657	9 614
柴灣社會衛生科診所	2 675	3 346	3 735
灣仔社會衛生科診所	2 770	3 570	4 138
屯門社會衛生科診所	5 620	5 597	5 804

(ii) 新症獲得首次診治的平均輪候時間(以曆年計)*

	2015 年	2016 年	2017 年
長沙灣皮膚科診所	不適用	1.9	1.9
西營盤皮膚科診所	不適用	1.6	2.4
油麻地皮膚科診所	不適用	1.9	1.9
容鳳書皮膚科診所	不適用	2.0	2.7
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	不適用	1.5	1.8
柴灣社會衛生科診所	不適用	1.3	1.5
灣仔社會衛生科診所	不適用	1.1	1.3
屯門社會衛生科診所	不適用	1.2	1.2

*衛生署自 2016 年 1 月起編製相關統計數字。

(iii) 新症就診人次

	2015 年	2016 年	2017 年
長沙灣皮膚科診所	3 541	3 270	2 909
西營盤皮膚科診所	2 150	2 106	2 201
油麻地皮膚科診所	4 747	4 712	4 326
容鳳書皮膚科診所	4 982	4 960	4 298
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	2 933	3 233	2 793
柴灣社會衛生科診所	2 930	2 324	2 688
灣仔社會衛生科診所	1 882	1 748	1 669
屯門社會衛生科診所	4 201	3 674	3 815

(iv) 總就診人次

	2015 年	2016 年	2017 年
長沙灣皮膚科診所	39 683	39 646	38 090
西營盤皮膚科診所	23 606	22 849	22 420
油麻地皮膚科診所	46 964	46 036	44 665
容鳳書皮膚科診所	41 529	42 397	40 597
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	25 257	26 774	26 361
柴灣社會衛生科診所	25 048	22 881	21 070
灣仔社會衛生科診所	15 755	15 201	15 422
屯門社會衛生科診所	30 295	28 413	27 589

(b) 衛生署未能達至 90% 的目標，主要是由於服務需求殷切，以及皮膚科醫生的流失率高企。

(c) 2017 年，新症在 12 個星期內獲得診治的比率為 33% 左右，當中約有三分之二的病人會在新分流制度下分類為嚴重皮膚病患者。

(d) 醫生、註冊護士及登記護士職系的編制

診所	2015-16 至 2017-18 年度的職位數目					
	高級醫生	醫生	護士長	註冊護士	登記護士	總計
長沙灣皮膚科診所	1	3	1	9	-	14
西營盤皮膚科診所	-	2	1	6	-	9
油麻地皮膚科診所	1	2	1	9	-	13
容鳳書皮膚科診所	-	2	1	6	-	9
粉嶺綜合治療中心 (社會衛生科)	1	3	2	9	2	17
柴灣社會衛生科診所	-	2	2	7	1	12
灣仔男性及女性社會 衛生科診所	1	2	2	10	2	17
屯門社會衛生科診所	1	1	2	9	2	15
總計：	5	17	12	65	7	106

2015-16、2016-17 及 2017-18 年度(截至 2018 年 2 月 1 日)，社會衛生科醫生職系的整體流失率分別為 13%、10% 及 13%。醫生職系人手流失，包括所有因退休或辭職等原因而離職的情況。

- (e) 為改善情況，衛生署一直致力增聘公務員醫生和重新調配署內人手，以填補因人員流失而出現的空缺。署方也會增聘兼職和全職合約員工來紓緩人手不足的壓力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2632)

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「提供婦女健康服務」，

- 過去5年(2013-2017年)，乳癌和子宮頸癌的新症數目為何？請按年齡組別以下表列出。

	年份	
	乳癌新症數目	子宮頸癌新症數目
29歲或以下		
30-39歲		
40-49歲		
50-59歲		
60-69歲		
70歲或以上		
總數		

- 過去5年(2013-2017年)，因患乳癌或子宮頸癌而導致的死亡個案數字為何？請按下表列出。

年份	因患乳癌導致死亡	因患子宮頸癌導致死亡
2013		
2014		
2015		
2016		
2017		

- 當局曾表示，政府已委託顧問進行研究，目標是制訂經本地驗證的風險估算工具，以識別哪些人士較可能受惠於民乳癌普查計劃；就此，有關的研究結果為何？所涉及開支為何？

提問人：麥美娟議員（議員問題編號(立法會用)： 43)

答覆：

- (1) 2013 至 2015 年，乳癌(女性)和子宮頸癌新症按年齡組別開列的數目如下：

乳癌(女性)新症數目

年齡組別	2013 年	2014 年	2015 年
29 歲或以下	19	17	21
30 至 39 歲	248	250	256
40 至 49 歲	917	995	929
50 至 59 歲	1 099	1 173	1 214
60 至 69 歲	652	813	795
70 歲或以上	589	619	685
年齡不詳	0	1	0
總計	3 524	3 868	3 900

2016 和 2017 年的數目現時未能提供。

子宮頸癌新症數目

年齡組別	2013 年	2014 年	2015 年
29 歲或以下	10	4	8
30 至 39 歲	58	64	73
40 至 49 歲	136	136	118
50 至 59 歲	116	106	114
60 至 69 歲	82	79	94
70 歲或以上	101	83	93
總計	503	472	500

2016 和 2017 年的數目現時未能提供。

- (2) 2013 至 2016 年，因患乳癌(女性)和子宮頸癌而死亡的個案數目如下：

因患乳癌(女性)和子宮頸癌而死亡的個案數目

年份	死亡個案數目	
	乳癌(女性)	子宮頸癌
2013	596	142
2014	604	131
2015	637	169
2016	702	151

2017 年的數目現時未能提供。

- (3) 食物及衛生局研究處已委託顧問進行研究，以制訂經本地驗證的風險估算工具，從而識別哪些人士較可能受惠於乳癌普查計劃。相關研究仍在進行中，核准研究經費為 1,900 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2661)

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：

有關長者醫療券計劃的推行情況，請問自 2009 年實行以來，每年受惠人數及總資助額分別為何？

當局收到過多少有關醫療券使用的投訴？如有，請按年、分類列出宗數。針對有關投訴，計劃有何改善方案？

提問人：柯創盛議員 (議員問題編號(立法會用)： 40)

答覆：

過去 5 年，長者醫療券計劃(計劃)的合資格長者人數及曾使用醫療券的長者人數表列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
合資格長者人數 (即 65/70 歲 ^註 或以上長者)*	724 000	737 000	760 000	775 000	1 221 000
截至該年年底曾 使用醫療券的長 者的累計人數	488 000	551 000	600 000	649 000	953 000

註：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

2013 年、2014 年、2015 年、2016 年及 2017 年，醫療券申領金額分別為 3.147 億元、5.975 億元、9.063 億元、10.706 億元及 15.004 億元。

2015 年、2016 年和 2017 年，衛生署分別接獲 24 宗、42 宗和 72 宗有關長者醫療券計劃的投訴個案，內容涉及計劃適用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及參與計劃的服務提供者的服務收費問題。

為保障長者的利益，計劃協議的條款和條件內清楚訂明，參與計劃的服務提供者須確保向長者收取的醫療券金額不超過該次所提供醫療服務的收費。服務提供者也不得向長者收取開設醫療券戶口或使用醫療券的費用。一般而言，如發現有服務提供者不遵守計劃協議的條款和條件，政府將不會發還有關醫療券申報的款項；即使政府已經付款，也會向該服務提供者追討相關款項。此外，如懷疑服務提供者涉及詐騙或專業行為失當，衛生署會把個案轉介警方及／或相關法定組織跟進，並可能取消該服務提供者參與計劃的資格。

此外，註冊醫護專業人員也須遵守各自的專業守則與操守，並履行其專業責任。衛生署也會定期提醒服務提供者有關申報醫療券的正確做法，包括要提高其服務收費的透明度。

衛生署亦已加強公眾教育，自 2017 年 7 月起，在長者地區中心、長者鄰舍中心、安老院舍及衛生署長者健康中心為長者及護老者舉辦的講座內，以及在以長者及相關人士為目標的刊物所刊登的宣傳文稿中，均加入使用醫療券的建議(例如長者在同意使用醫療券前，應先向服務提供者詢問收費詳情，並核對同意書上的資料)。政府另於 2018 年 3 月 1 日起播出有關精明使用長者醫療券的宣傳短片及聲帶，提醒長者在同意使用醫療券前，務必要與服務提供者再三確認服務收費詳情。為提高透明度，衛生署現正整理有關醫療券申報的統計數字，以便上載至計劃的網頁給市民參考。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1525)

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 2018-19 年度《財政預算案》演辭 150 段提及政府會把大腸癌篩查先導計劃恆常化。對此，當局可否告知上述計劃在過去 2 年，每年的預算及實際批出宗數，以及所涉開支為何？

提問人：柯創盛議員 (議員問題編號(立法會用)： 36)

答覆：

大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)於 2016 年 9 月推出，現時資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。衛生署假設三成合資格人士使用電子健康紀錄互通系統並會登記參加為期 3 年的先導計劃，即預計約有 30 萬人次參加計劃。截至 2018 年 2 月底，已有逾 65 000 名合資格人士參與先導計劃。署方在 2016-17 及 2017-18 年度為先導計劃提供撥款的修訂預算分別為 5,170 萬元及 1.193 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3085)

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：

根據每間政府牙科診所分類，請提供過去3年(2015-16、2016-17及2017-18)(有數據的月份)年度，有關以下的資料：

- (1) 每節平均最多可為多少名市民(非公務員)提供止痛及脫牙服務(或每節最多可派多少個籌)? 實際上每節平均有多少市民(非公務員)接受診治?
- (2) 求診的市民，按年齡的分布(18歲以下、19至35歲、36至50歲、51歲至65歲、65歲或以上)為何?
- (3) 有多少人為領取綜合社會保障援助的人士?

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)：45)

答覆：

1. 在綱領(4)項下，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2015-16、2016-17及2017-18(截至2018年1月31日)年度，每間診所的牙科街症服務時段的最高派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 [@]	就診人次		
			2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度(截至2018年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 177	5 329	4 554
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	4 028	4 295	3 414
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 905	6 903	5 743
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 218	2 356	1 954
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 952	1 909	1 605
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 978	2 026	1 700
荃灣牙科診所 [#]	星期二(上午)	84	7 193	7 567	6 732
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 071	2 152	1 696
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 769	3 999	3 323
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	97	95	81
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	192	152	177

* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

@ 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在這 3 個年度均維持不變。

由於每間牙科診所的街症服務時段數目和每節服務時段的最高派籌數量各

有不同，故難以計算每節街症服務時段就診病人的平均人數。

2. 在 2015-16、2016-17 和 2017-18(截至 2018 年 1 月 31 日)財政年度，街症服務時段按年齡組別劃分的就診人次分布如下：

年齡組別#	街症服務時段按年齡組別劃分的就診人次分布(%)		
	2015-2016 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 1 月 31 日)
0-18 歲	2.1%	1.8%	1.9%
19-42 歲	14.2%	14.4%	15.1%
43-60 歲	27.5%	27.7%	26.2%
61 歲或以上	56.2%	56.1%	56.8%

- # 現時並無按 18 歲以下、19-35 歲、36-50 歲、51-65 歲及 65 歲或以上這幾個年齡組別劃分的街症服務時段就診人次分布數字。

3. 關於街症服務就診人士有多少為綜合社會保障援助受助人一點，衛生署沒有收集有關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3111)

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) 過去 3 年，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。
- 2) 過去 3 年，每名愛滋病病毒感染高風險社羣預防感染的開支細項。
- 3) 過去 3 年，就愛滋病病毒預防感染的研究開支細項。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 283)

答覆：

1)

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理性質複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。心理輔導及健康教育是病人整體護理的一部分，因此未能分項列出有關開支。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能提供治療每名愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的醫療成本。

2)

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港二零一二年至二零一六年愛滋病建議策略》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以 5 個高感染風險羣組(即男男性接觸者、女性性工作者的男性顧客、注射吸毒者、性工作者及愛滋病病毒感染者)為對象的計劃申請。

2015-16 至 2017-18 年度，基金共撥款 6,920 萬元予 50 個項目，開支細項如下：

<u>項目對象所屬的高感染風險羣組</u>	<u>核准資助款額</u>
男男性接觸者	3,780 萬元
女性性工作者的男性顧客	490 萬元
注射吸毒者	410 萬元
性工作者	520 萬元
愛滋病病毒感染者	1,410 萬元
多於 1 個高感染風險羣組	310 萬元

3)

2015-16 至 2017-18 年度，基金共撥款 1,770 萬元，供進行 22 項研究之用，開支細項如下：

<u>研究對象所屬的高感染風險羣組</u>	<u>核准資助款額</u>
男男性接觸者	700 萬元
注射吸毒者	50 萬元
愛滋病病毒感染者	1,020 萬元

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3112)

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：

過去多年，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所的醫護專業人員編制均維持不變，而愛滋病病毒感染個案則有增無減。2018-19 年度，當局會否增撥資源以應付疫情的上升？請列明支出細項。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 284)

答覆：

2017-18 年度，愛滋病病毒及愛滋病科診所的每年經常開支(修訂預算)為1,700 萬元，只供支付相關職位的人手開支之用。按職級開列的經常開支分項數字載於下表：

職級	職位數目	2017-18 年度的每年經常開支(元)
高級醫生	2	2,779,080
醫生	2	2,152,200
高級護士長	1	903,840
護士長	9	6,309,900
註冊護士	11	4,861,560
總計	25	17,006,580

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3113)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病，(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：

1. 過去 3 年，衛生署用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。
2. 2018-19 年度，衛生署會否增撥資源，用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療？請列明細項。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 290)

答覆：

1. 及 2.

心理社交輔導與治療工作是為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的醫療護理服務中不可或缺的項目。在這些患者的醫療護理服務方面，衛生署沒有備存個別項目的開支數字資料。

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0733)

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：

衛生署將會於 2018-19 年度推行法例規定，禁止任何人為營商目的銷售和供應酒精飲品予未成年人。當中的人手編制和涉及開支預算為何？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 8)

答覆：

《2018 年應課稅品(修訂)條例》禁止任何人為營商目的銷售或供應酒精飲品予 18 歲以下人士。該條例已於 2018 年 2 月 8 日獲得通過，並會於憲報刊登公告的日期起生效。衛生署將開設 24 個非首長級公務員職位，負責執法行動。在 2018-19 年度，實施有關法例和進行宣傳工作所需的撥款為 3,600 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0734)

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：

衛生署將會於 2018-19 年度繼續支援食物及衛生局，檢討對私營醫護機構和醫療儀器的規管。該兩項規管工作有否目標時間表和涉及多少人手？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 9)

答覆：

規管私營醫療機構

有關規管私營醫療機構方面，政府已於 2017 年 6 月向立法會提交《私營醫療機構條例草案》(《條例草案》)，建議規管 4 類私營醫療機構，包括醫院、日間醫療中心、診所及衛生服務機構。相關法案委員會現正審議《條例草案》。新規管制度會在《條例草案》通過後實施，當局現正進行籌備工作。

衛生署已成立私營醫療機構規管辦事處，為期 3 年(2016-17 至 2018-19 年度)，以加強署方處理相關法例檢討工作的能力。截至 2018 年 3 月 1 日，推行私營醫療機構的規管工作及處理相關事宜(包括支援食物及衛生局檢討規管制度)所涉及的人手編制為 59 人。

規管醫療儀器

有關規管醫療儀器方面，政府一直進行相關工作，以便立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、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，除讓公眾加深對醫療儀器安全的認識外，也為長遠立法規管醫療儀器作準備。

衛生署委聘獨立顧問於 2015 年 9 月至 2016 年 9 月期間，研究如何規管 20 種經選定用作美容用途的醫療儀器的使用情況。政府在 2017 年 1 月 16 日向立法會衛生事務委員會匯報顧問研究的結果，以及規管醫療儀器的最新立法建議。衛生事務委員會在 2017 年 2 月 13 日安排了特別會議，邀請有關的持份者發表意見。

過去多月，政府與業界的持份者(包括美容業界和醫療專業人員)溝通，聆聽他們對有關立法建議的進一步意見。政府明白相關各方或未能在短期內就醫療儀器的使用管制一事達成共識。由於公眾期望政府盡快就有關醫療儀器實施「推出市場前的管制」和「推出市場後的管制」，當前的立法工作會集中處理這兩個範疇。

政府會繼續與不同的持份者溝通和徵詢他們的意見，以期在微調有關立法建議後盡快向立法會提交《醫療儀器條例草案》。

截至 2018 年 3 月 1 日，衛生署醫療儀器管制辦公室的人手編制為 22 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0735)

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：

衛生署將會於 2018-19 年度繼續在臨時地點營運政府中藥檢測中心。過去 3 年及 2018-19 年度預算裏，該中心的人手編制和涉及開支逐年分別為何？

提問人：邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 10)

答覆：

在興建永久的政府中藥檢測中心之前，位於香港科學園的臨時檢測中心已自 2017 年 3 月起開始運作。由於臨時檢測中心的開支已由中醫藥事務部的整體撥款承擔，因此未能另外提供相關開支的分項數字。

2016-17 至 2018-19 年度，臨時檢測中心的人手編制分項數字，載列如下：

職級	職位數目		
	2017年3月31日	2018年3月31日 (預計數字)	2019年3月31日 (預計數字)
高級化驗師	1	1	1
化驗師	1	1	2
藥劑師	0	0	1
科學主任(醫務)	9	9	13
政府化驗所技師	1	1	1
政府化驗所一級技術員	1	1	1
政府化驗所二級技術員	2	2	3
實驗室服務員	1	1	1
二級行政主任	1	1	1
助理文書主任	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
總計：	<u>18</u>	<u>18</u>	<u>25</u>

2018-19 年度，臨時檢測中心的撥款大約為 4,770 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0736)

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：

衛生署將會於 2018-19 年度繼續致力推廣母乳餵哺和推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》。當中包括甚麼具體工作和計劃目標？涉及的人手和開支為何？

提問人：邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 11)

答覆：

2018-19 年度，衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺，包括加強有關母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵在職場實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推廣在公共場所餵哺母乳，鼓勵在公共場所實施「母乳餵哺友善場所」政策和提供育嬰設施，讓授乳母親隨時隨地餵哺母乳和擠奶；推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》，並評估其成效；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

2018-19 年度，衛生署已預留 600 萬元撥款，以便加強推廣母乳餵哺的工作。推行上述措施所產生的工作量，會由家庭健康服務的現有人手承擔，故未能提供相關分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3123)

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：

衛生署處理藥劑製品註冊申請數目的指標由 2016 年的 3 200 宗增至 2018 年預算的 3 500 宗。就此，該署能夠提升處理藥劑製品註冊申請的能力和容量的原因為何，以及資源的運用有否變化？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 50)

答覆：

根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)，所有藥劑製品均須符合安全、素質及效能方面的標準，並獲藥劑業及毒藥管理局註冊，方可於本港銷售。衛生署負責就藥劑製品新註冊申請及註冊續期申請的審核工作，提供專業及行政支援。

在 2018 年，衛生署處理藥劑製品註冊申請的數目預計為 3 500 宗，包括藥物的新註冊申請及註冊續期申請。署方履行服務承諾(即在 5 個月內批准藥物的新註冊申請)的目標比率為多於 90%。在 2016 及 2017 年，署方處理的申請，99% 均能達到有關目標。

衛生署一直推行多項措施，以期令提交、處理和審核藥物新註冊申請及註冊續期申請的工作更為暢順。措施包括在藥物辦公室網站(www.drugoffice.gov.hk)公布相關指引，以及定期為藥劑業界舉辦簡介講座，協助申請人提交更為完整有序的申請檔案。此外，衛生署於 2015 年開發了電子系統，讓申請人可經網上提交藥物註冊申請所需的文件，以便署方能加快處理申請。

衛生署會繼續監察處理申請的工作量，並按需要調配適當人手，以應付增加的申請數目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3124)

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：

衛生署調撥多少人手和資源執行《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》？相關數字在過去 5 年有否變化？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 51)

答覆：

衛生署控煙辦公室(控煙辦)負責根據《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)的規定，打擊吸煙及相關罪行。過去 5 年，有關前線執法人員的數目維持為 99 人。

控煙辦2013-14、2014-15、2015-16、2016-17和2017-18年度(修訂預算)在執法工作方面的開支，分別為4,270萬元、4,990萬元、5,150萬元、5,450萬元和6,030萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1119)

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：

有關長者醫療券，局方能否告知本會：

- (a) 請提供有關醫療券投訴的數字。
- (b) 就提升收費透明度改善措施，局方有否研究可行性？有否參考外國有關使用醫療券情況？

提問人：田北辰議員 (議員問題編號(立法會用)： 38)

答覆：

- (a) 2015年、2016年和2017年，衛生署分別接獲24宗、42宗和72宗有關長者醫療券計劃(計劃)的投訴個案，內容涉及計劃適用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及參與計劃的服務提供者的服務收費問題。
- (b) 衛生署會定期提醒服務提供者有關申報醫療券的正確做法，包括不應以長者是否使用醫療券而作出不一致的收費、要提高服務收費的透明度，以及在提供服務前向病人解釋有關收費，以便他們作出知情的選擇。此外，註冊醫護專業人員也須遵守各自的專業守則與操守，並履行其專業責任。

衛生署亦已加強公眾教育，自2017年7月起，在長者地區中心、長者鄰舍中心、安老院舍及衛生署長者健康中心為長者及護老者舉辦的講

座內，以及在以長者及相關人士為目標的刊物所刊登的宣傳文稿中，均加入使用醫療券的建議(例如長者在同意使用醫療券前，應先向服務提供者詢問收費詳情，並核對同意書上的資料)。政府另於 2018 年 3 月 1 日起播出有關精明使用長者醫療券的宣傳短片及聲帶，提醒長者在同意使用醫療券前，務必要與服務提供者再三確認服務收費詳情。為提高透明度，衛生署現正整理有關醫療券申報的統計數字，以便上載至計劃的網頁給市民參考。

我們不知道外國是否有類似的醫療券計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3269)

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) 過去 5 年，詳細列出本港基層醫療的發展和實施各項政策及措施，受惠群體及相關總開支。
- (2) 過去 5 年，政府推行長者醫療券計劃的總開支及長者申請使用醫療券的人數，使用醫療券的人數佔整體年滿 70 歲長者的百分比。
- (3) 過去 5 年，請列出長者綜合健康護理服務的內容，受惠年齡組群及各項服務項目的總開支；受惠服務的年齡組群佔全港該年齡組群的百分比。
- (4) 過去 5 年，請列出為中小學生提供促進健康和預防疾病的健康護理服務的內容，受惠年齡組群及各項服務項目的總開支；受惠服務的年齡組群佔全港該年齡組群的百分比。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號(立法會用)： 59)

答覆：

(1)

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。基層醫療服務的開支未能分開列出。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

我們已制訂糖尿病護理、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。我們也正為這些參考概覽

制訂新單元，並繼續透過持續醫學專業進修研討會向醫護人員推廣現有的參考概覽。我們又舉辦公眾研討會，推廣兒童健康訊息。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網站和流動網站已經推出。我們會繼續向公眾推廣使用《指南》搜尋基層醫療提供者，並鼓勵基層醫療服務提供者登記加入《指南》。

(c) 社區健康中心

醫院管理局轄下設立了 3 間為推行基層醫療而建的社區健康中心。首間社區健康中心位於天水圍北，已於 2012 年 2 月投入服務，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則分別於 2013 年 9 月及 2015 年 3 月投入服務。就食物及衛生局在葵青區規劃和推行地區康健中心試點計劃，統籌處會提供專業意見。

(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。

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、預防非傳染性疾病、疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃，以及長者牙科外展服務計劃等。上述基層醫療措施能惠及社會各階層。

(2)

過去 5 年，曾在長者醫療券計劃下使用醫療券的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比，開列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	488 000	551 000	600 000	649 000	953 000
合資格長者人數(即 65 / 70 歲 ^註 或以上長者)*	724 000	737 000	760 000	775 000	1 221 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	67%	75%	79%	84%	78%

註：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

* 資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

2013、2014、2015、2016 及 2017 年，醫療券申領金額分別為 3.147 億元、5.975 億元、9.063 億元、10.706 億元及 15.004 億元。

(3)

長者健康服務轄下有 18 間長者健康中心和 18 支長者健康外展隊伍，致力加強為居於社區的長者提供基層健康護理服務，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 歲或以上的長者健康中心會員提供綜合健康護理服務，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。

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。過去 5 年，長者健康服務的總開支表列如下：

	2013-14 年度 (實際) 百萬元	2014-15 年度 (實際) 百萬元	2015-16 年度 (實際) 百萬元	2016-17 年度 (實際) 百萬元	2017-18 年度 (修訂預算) 百萬元
長者健康中心	121.7	130.6	140.0	150.7	151.2
公共衛生及行政和 長者健康外展隊伍	74.9	76.7	77.8	84.5	83.6
總計	196.6	207.3	217.8	235.2	234.8

長者健康中心所有會員(包括新、舊會員)均可按其健康需要，到長者健康中心接受診症服務。長者健康外展隊伍為長者及其照顧者舉辦促進健康的活動和提供培訓，年齡不拘。長者健康服務的人口覆蓋統計數字未能提供。

(4)

學生健康服務透過學生健康服務中心的服務和到學校舉辦外展活動，為學生提供預防疾病及促進健康的服務。所有就讀日校的中小學學生均合資格向學生健康服務中心登記。已登記的學生可依照預約時間，到指定的學生健康服務中心接受一年一度的健康服務。這些服務為配合學生在各個成長階段的健康需要而設計，包括健康檢查和評估、身體檢查、個別健康輔導及健康教育。學生經檢查後如發現有特定的健康問題，便會轉介至健康評估中心、醫院管理局專科診所或其他適當的機構接受進一步治療。

過去 5 年，學生健康服務的開支如下：

財政年度	百萬元
2013-14 (實際)	183.9
2014-15 (實際)	201.8
2015-16 (實際)	210.1
2016-17 (實際)	216.3
2017-18 (修訂預算)	213.4

青少年健康服務計劃到學校為中學生、家長及教師提供促進健康的外展活動。該計劃包括基本生活技能訓練和專題探討。基本生活技能訓練的對象為中一至中三學生，為他們提供廣泛的生活技能訓練，內容包括壓力及情緒管理、解決問題和有效的溝通，旨在提升青少年的抗逆力，使他們能面對成長所帶來的挑戰。至於專題探討則專為中一至中六學生、家長及教師而設，內容涉及特定主題，例如使用互聯網、健康生活習慣、性教育、藥物濫用、了解青少年等。

過去 5 年，已向學生健康服務中心登記的學生人數和參與青少年健康服務計劃的學生人數如下：

學年	2013-14 (實際)	2014-15 (實際)	2015-16 (實際)	2016-17 (實際)	2017-18 (預算)
已向學生健康服務中心登記的學生人數	648 000	636 000	629 000	626 000	632 000
參與青少年健康服務計劃的學生人數	79 000	75 000	69 000	66 000	現時 未能提供

過去 5 年，青少年健康服務計劃的開支如下：

財政年度	百萬元
2013-14 (實際)	62.5
2014-15 (實際)	68.0
2015-16 (實際)	74.0
2016-17 (實際)	73.4
2017-18 (修訂預算)	75.2

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3510)

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：

- (1) 在 2016-17 及 2017-18 年度，請列出衛生署舉辦各類型促進健康的活動內容及各項活動的總開支。
- (2) 過去 5 年，政府在預防疾病及促進健康方面的總開支，其總開支佔整體醫療開支的百分比。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號(立法會用)： 60)

答覆：

(1) 2016-17 和 2017-18 年度，衛生署推行了多項促進健康的計劃和活動，內容包括健康生活、心理健康、器官捐贈及傳染病防控。主要計劃和活動摘述如下－

推廣健康生活

(a) 「幼營喜動校園」計劃

「幼營喜動校園」計劃在 2012 年 1 月推出，是以學前機構為基礎的健康促進計劃，讓學前兒童培養健康飲食和體能活動的習慣。2016/2017 和 2017/2018 學年，平均約有 600 家學前機構參加計劃。

(b) 「健康飲食在校園」運動

「健康飲食在校園」運動在 2006/2007 學年推出，當中包括 2 個主要部分：「至『營』學校認證計劃」和「開心『果』月」。「至『營』學校認證計劃」旨在令小學校內環境有利於持續推動健康飲食文化，切實改善學校供應的午膳和小食。2016/2017 和 2017/2018 學年，約有 260 家學校參與這項認證計劃，當中約有 120 家學校獲得認證嘉許。

在「健康飲食在校園」運動下的「學校午膳減鹽計劃」於2017/2018學年推出，13家參與計劃的午膳供應商為全港超過440家小學的學童提供減鈉午膳餐款。

(c) 「有『營』食肆」運動

「有『營』食肆」運動在 2008 年推出。過去 2 年，平均約有 660 家有「營」食肆每天提供至少 5 款「蔬果之選」及／或「三少之選」的菜式。

(d) 「我好『叻』」社區健康推廣計劃

「我好『叻』」社區健康推廣計劃在 2012 年推出，以健康飲食及恆常體能活動為主題。在香港房屋委員會(房委會)、房委會轄下屋邨的屋邨管理諮詢委員會及其他伙伴機構支持下，衛生署與健康城市計劃、非政府機構及參與計劃的公共屋邨攜手合作，在社區推廣健康。2016-17 和 2017-18 年度，分別約有 95 和 100 個社區合作伙伴參與計劃。參與機構按照社區的需要和興趣，舉辦不同的地區活動，以配合計劃的主題。

(e) 加強於工作間推廣健康生活和精神健康

衛生署和職業安全健康局(職安局)在 2016 年 8 月合辦「好心情@健康工作間」計劃，向工作間的僱主及僱員推廣健康飲食、體能活動和心理健康。截至 2018 年 3 月 15 日，參與計劃的機構已逾 1 000 間，超過 28 萬名僱員受惠。

推廣心理健康

衛生署於 2016 年 1 月正式推出「好心情@HK」計劃。計劃的目標是：(a) 提高公眾對心理健康推廣的參與；以及(b) 提高公眾對精神健康的知識和了解。

除推行一連串大眾媒體廣告和宣傳活動外，衛生署亦與教育局在 2016/2017 學年合辦「好心情@學校」計劃，以及與職安局在 2016 年 8 月合辦「好心情@健康工作間」計劃，分別向學生及在職人士加強推廣心理健康。

推廣器官捐贈

衛生署聯同醫院管理局及相關的非政府機構，一直在不同範疇推廣器官捐贈。為了加強推廣工作，當局於 2016 年 4 月成立器官捐贈推廣委員會，並在進行推廣工作時參考委員會所提出的建議。

衛生署於 2016 年 10 月 15 日、2017 年 5 月 6 日和 11 月 11 日舉辦全港器官捐贈推廣活動。政府亦已於 2016 年起把每年 11 月第二個星期六定為器官捐贈日暨中央器官捐贈登記名冊成立周年紀念日。衛生署在 2016 和 2017 年的 11 月均舉辦了不同的全港活動，慶祝器官捐贈日暨中央器官捐贈登記名冊成立周年紀念日。

預防傳染病

在防控傳染病方面，衛生署製作了一系列健康教育教材，並尋求持份者的支持，以協助更新疾病的資訊和有效防控疾病。

由於各項促進健康計劃及活動的開支和人手已納入衛生署健康推廣工作的整體撥款內，因此沒有關於這方面的分項數字。

(2) 過去 5 年，衛生署在預防疾病和促進健康方面的開支如下：

財政年度	百萬元
2013-14	2,967.5
2014-15	3,091.1
2015-16	3,463.8
2016-17	3,828.5
2017-18 (修訂預算)	4,832.3

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2058)

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：

傳媒曾報道使用醫療券病者往往被收取高昂診金或醫療費，更有長者被誤導用醫療券買花膠補身等不當事例。司長在 149 段建議提供 1,000 元醫療券金額同時，提高醫療券累積上限至 5,000 元，有何杜絕不當醫療從業員從中漁利，蠶食長者醫療福利資源情況政策？

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號(立法會用)： 3)

答覆：

為保障長者的利益，長者醫療券計劃(計劃)協議的條款和條件內清楚訂明，參與計劃的服務提供者須確保向長者收取的醫療券金額不超過該次所提供醫療服務的收費。服務提供者也不得向長者收取開設醫療券戶口或使用醫療券的費用。一般而言，如發現有服務提供者不遵守計劃協議的條款和條件，政府將不會發還有關醫療券申報的款項；即使政府已經付款，也會向該服務提供者追討相關款項。此外，如懷疑服務提供者涉及詐騙或專業行為失當，衛生署會把個案轉介警方及／或相關法定組織跟進，並可能取消該服務提供者參與計劃的資格。

此外，註冊醫護專業人員也須遵守各自的專業守則與操守，並履行其專業責任。衛生署也會定期提醒服務提供者有關申報醫療券的正確做法，包括要提高其服務收費的透明度。

衛生署亦已加強公眾教育，自 2017 年 7 月起，在長者地區中心、長者鄰舍中心、安老院舍及衛生署長者健康中心為長者及護老者舉辦的講座內，以及在以長者及相關人士為目標的刊物所刊登的宣傳文稿中，均加入使用醫療券的建議(例如長者在同意使用醫療券前，應先向服務提供者詢問收費詳情，並核對同意書上的資料)。政府另於 2018 年 3 月 1 日起播出有關精明使用長者醫療券的宣傳短片及聲帶，提醒長者在同意使用醫療券前，務必要與服務提供者再三確認服務收費詳情。為提高透明度，衛生署現正整理有關醫療券申報的統計數字，以便上載至計劃的網頁給市民參考。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2234)

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：

司長擬逐步擴展「大腸癌篩查先導計劃」至 50 到 70 歲人士。擴展計劃詳情為何？年屆 50 歲人士何時方可正式參與？

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號(立法會用)： 14)

答覆：

大腸癌篩查先導計劃於 2016 年 9 月推出，現時資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。

2018-19 年度，衛生署會籌備把計劃轉為恆常項目，最終分階段涵蓋年齡介乎 50 至 75 歲的人士。署方正着手擬訂推行細節，並會於稍後公布詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2326)

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：

有關長者醫療券計劃，

- 現時全港 18 個區議會分區(18 區)各區的 60-64 歲、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 年(2013-2017 年)，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(立法會用)： 27)

答覆：

- (a) 根據規劃署在 2015 年公布的《人口分布推算 2015-2024》，2018 年至 2022 年 60-64 歲、65-69 歲及 70 歲或以上年齡組別的人口推算數字，載於附件 A。
- (b) 過去 5 年(即 2013 年至 2017 年)，長者醫療券計劃(計劃)下全港 18 區各區每年申領長者醫療券的宗數，載於附件 B。
- (c) 截至 2017 年 12 月底，參與計劃的香港醫療服務提供者共有 7 153 名，涉及 15 577 個執業地點。服務提供者可登記多於 1 個接受使用醫療券的執業地點。按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字，載於附件 C。

- 完 -

60-64 歲、65-69 歲及 70 歲或以上年齡組別按區議會分區開列的人口推算數字

分區 \ 年齡組別	2018 年			2019 年			2020 年			2021 年			2022 年		
	60-64 歲	65-69 歲	70 歲或以上	60-64 歲	65-69 歲	70 歲或以上	60-64 歲	65-69 歲	70 歲或以上	60-64 歲	65-69 歲	70 歲或以上	60-64 歲	65-69 歲	70 歲或以上
中西區	16 900	14 700	32 500	16 900	15 100	33 900	17 300	15 100	35 600	17 200	15 400	37 400	16 900	15 800	38 800
東區	43 900	37 800	77 200	44 600	38 600	80 600	45 500	38 700	85 300	45 600	39 800	89 900	45 100	40 600	93 700
南區	21 600	16 700	34 600	22 300	17 500	35 900	22 800	18 100	37 500	23 200	18 800	39 200	23 200	19 700	40 700
灣仔	13 300	11 700	25 800	13 300	11 800	27 000	13 300	11 800	28 300	13 100	12 200	29 600	12 800	12 400	30 500
九龍城	28 800	25 000	57 300	29 600	25 300	60 300	30 200	25 500	63 600	30 400	26 200	66 900	30 700	27 000	69 500
觀塘	49 500	40 100	86 200	51 200	41 400	88 900	53 000	41 900	92 000	54 000	43 700	94 600	54 200	45 500	97 000
深水埗	29 600	24 000	55 600	30 300	25 600	58 400	30 900	27 000	61 600	31 000	28 600	64 100	31 600	29 100	66 400
黃大仙	32 900	24 800	59 300	34 700	26 000	60 300	36 500	26 800	61 900	37 900	28 000	63 000	38 500	30 000	64 400
油尖旺	20 000	18 700	41 000	20 100	18 500	43 100	20 100	18 300	45 400	19 700	18 100	47 800	19 600	18 400	49 300
沙田	56 500	43 400	67 500	58 000	46 200	71 800	58 900	48 600	76 800	59 700	51 100	82 000	59 400	53 200	87 200
大埔	27 500	19 100	29 500	28 600	20 700	31 300	29 800	22 500	33 500	30 500	24 300	36 100	30 200	25 700	39 200
西貢	32 100	22 200	36 300	34 100	23 500	38 400	36 400	24 900	41 200	37 900	26 800	43 700	38 300	29 300	46 600
北區	24 800	16 700	29 300	26 300	17 800	30 900	27 600	19 000	32 900	28 600	20 400	34 600	29 500	23 000	38 400
葵青	39 100	31 400	64 100	40 700	32 100	66 200	41 700	32 700	68 800	42 600	34 300	71 200	42 300	36 200	73 300
荃灣	21 900	16 700	35 800	23 100	17 100	37 400	24 100	17 500	39 500	24 700	18 300	41 100	24 500	19 700	42 400
屯門	42 800	33 200	46 200	44 000	34 500	49 700	45 200	36 100	53 600	45 700	37 900	57 900	45 900	39 700	62 400
元朗	43 500	29 500	50 300	46 500	31 800	53 600	48 900	33 700	56 800	51 000	36 200	59 700	51 200	39 400	63 100
離島	9 700	7 700	13 800	10 500	8 400	15 100	11 100	8 700	16 200	11 400	9 000	17 000	12 100	9 600	18 600
總計	554 400	433 400	842 300	574 800	451 900	882 800	593 300	466 900	930 500	604 200	489 100	975 800	606 000	514 300	1 021 500

資料來源：規劃署公布的《人口分布推算2015-2024》

全港 18 區每年申領長者醫療券的宗數
(按參與計劃的醫護專業人員的執業地點開列)

年份 分區	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
中西區	55 975	82 453	105 878	112 430	138 303
東區	129 652	198 192	230 706	234 527	287 246
南區	51 118	80 428	91 567	93 947	117 216
灣仔	33 233	54 390	71 825	80 211	103 586
九龍城	84 327	127 350	150 832	160 573	193 518
觀塘	162 422	247 468	294 851	299 266	358 131
深水埗	102 348	153 490	182 585	182 441	217 384
黃大仙	138 534	198 599	233 724	234 689	271 130
油尖旺	80 461	133 212	185 701	205 666	279 298
沙田	105 603	160 498	197 437	205 167	277 515
大埔	52 485	80 590	98 160	99 949	129 742
西貢	59 864	87 044	109 796	110 037	139 800
北區	48 438	73 165	84 377	86 608	111 015
葵青	113 605	162 681	197 998	206 699	249 489
荃灣	82 358	124 157	144 751	147 768	178 911
屯門	94 599	141 131	176 096	179 774	215 006
元朗	63 952	97 600	124 290	134 027	179 592
離島	11 465	19 099	26 179	26 848	33 697
總計	1 470 439	2 221 547	2 706 753	2 800 627	3 480 579

按參與計劃的醫護專業人員和全港18區開列的執業地點分項數字
(2017年12月31日的情況)

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業 治療師	物理 治療師	醫務 化驗師	放射 技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	421	399	162	3	47	13	5	9	21	145	1 225
東區	243	485	114	8	35	3	2	11	3	166	1 070
南區	44	267	14	2	4	0	0	0	0	26	357
灣仔	239	324	116	4	60	15	8	16	9	201	992
九龍城	172	351	69	7	34	1	0	19	2	145	800
觀塘	290	640	135	17	50	18	5	60	3	112	1 330
深水埗	110	386	62	3	40	4	2	5	0	97	709
黃大仙	102	516	70	7	22	0	0	3	0	136	856
油尖旺	801	666	284	14	165	48	22	39	45	379	2 463
沙田	279	413	114	12	43	2	0	33	5	169	1 070
大埔	105	196	61	2	10	3	3	13	3	24	420
西貢	190	277	60	11	28	3	0	3	2	109	683
北區	66	254	31	0	5	2	1	3	10	21	393
葵青	140	220	66	4	21	0	0	29	0	124	604
荃灣	175	422	61	4	44	14	7	12	9	92	840
屯門	157	579	55	4	22	0	1	5	0	66	889
元朗	203	313	84	1	10	1	1	13	4	91	721
離島	34	101	12	0	1	0	0	0	0	7	155
總計	3 771	6 809	1 570	103	641	127	57	273	116	2 110	15 577

管制人員的答覆

(問題編號：2331)

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：

有關長者醫療券方面：

- (a) 請列出過去 5 個財政年度所有使用醫療券作交易的服務當中，全年醫療券申領總額、全年申領交易總數及每年的平均單筆交易的金額；
- (b) 請列出過去 5 個財政年度中，單筆交易金額為 1,000 港元以下、1,000 至 1,499 港元、1,500 至 1,999 港元，及 2,000 港元或以上的申領宗數；
- (c) 過去 5 年，當局每年接獲多少宗有關長者醫療券計劃的投訴，當中多少宗是查明屬實；查明屬實的個案當中涉及甚麼服務？

提問人：黃國健議員 (議員問題編號(立法會用)： 52)

答覆：

- (a) 根據長者醫療券計劃(計劃)，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。下表列出過去 5 年平均每宗醫療券申領交易的金額：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
(i) 申領的醫療券總額(千元)	314,704	597,539	906,327	1,070,558	1,500,397
(ii) 醫療券申領交易總數(宗)	1 470 439	2 221 547	2 709 040	2 806 294	3 487 334
(iii) 平均每宗醫療券申領交易的金額(元) [即(i)/(ii)]	214	269	335	381	430

- (b) 2017 年，參與計劃的香港服務提供者的醫療券申領數目，按每宗醫療券申領交易的金額開列的分項數字如下：

每宗醫療券申領交易的金額	2017 年的醫療券申領數目
1,000 元或以下	3 205 741
1,001 至 1,500 元	104 095
1,501 至 2,000 元	102 970
2,001 元或以上	67 773

我們沒有備存往年分項數字的資料。

- (c) 過去 5 年，衛生署接獲有關計劃的投訴宗數如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
有關計劃的投訴宗數	14	11	24	42	72

在 128 宗已完成調查的個案中，有 36 宗個案查明屬實或部分屬實，當中包括與運作程序、行政及支援服務、詐騙、不當申報醫療券，以及參與計劃的服務提供者的服務收費有關。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2332)

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；及
- (2) 請列出過去 5 年的每年中，用於購買流感疫苗的開支，各種疫苗的購買數量、實際使用量及銷毀量。

提問人：黃國健議員 (議員問題編號(立法會用)： 53)

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，以免費或資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；以及
- 疫苗資助計劃 — 經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。

在這些計劃下接種季節性流感疫苗的人士的統計數字，載於附件 I。由於目標組別中或有部分人士不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

一般而言，季節性流感疫苗的產品有效期為 1 年，過期的疫苗不會使用。衛生署所購買的季節性流感疫苗數量，是在流感季節開始前預計需求而作出的「最佳估計」數量。在 2013-14、2014-15、2015-16 和 2016-17 年度的疫苗接種季節，分別約有 4 萬劑、15 000 劑、7 000 劑和 1 萬劑疫苗的有效期屆滿。由於政府於 2017-18 年度疫苗接種季節開展的各項疫苗計劃尚未完結，現時未能提供本年度疫苗接種季節未用疫苗的劑數資料。已銷毀疫苗所涉及的成本，視乎為該年度疫苗接種季節所購買的疫苗的合約金額而定，詳情載於附件 II。

- 完 -

(1) 過去 5 年在政府防疫注射計劃及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	2013-14 年度			2014-15 年度			2015-16 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	12.9% ^{註 2}	2 400	不適用	18% ^{註 2}	2 400	不適用	15.1% ^{註 2}
	兒童 流感疫苗 資助計劃*	62 000	10.7		55 200	11.5		45 200	9.3	
65 歲 或以上的 長者	政府 防疫注射 計劃	176 100	不適用	32.7%	193 200	不適用	35%	320 900 [#]	不適用	40.8%
	長者疫苗 資助計劃*	160 100	20.8		179 500	28.7		136 900	21.9	
其他人士 ^{註 1}	政府防疫 注射計劃/ 疫苗資助計劃	61 900	不適用		62 500	不適用		71 000	不適用	
總計		462 800	31.5		492 800	40.2		576 400	31.2	

目標組別	疫苗接種計劃	2016-17 年度			2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 4 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 12 歲的 兒童	政府防疫 注射計劃	1 600	不適用	17.4% ^{註 2}	1 700	不適用	22.4% ^{註 2}
	疫苗資助計劃	110 600	25.9		145 800	32.9	
65 歲或以上的 長者	政府防疫 注射計劃	331 000	不適用	40.8%	375 900	不適用	42.5%
	疫苗資助計劃	147 000	27.9		143 100	27.2	
其他人士 ^{註 1}	政府防疫 注射計劃/ 疫苗資助計劃	86 600	1.0		94 800	1.1	
總計		676 800	54.8		761 300	61.2	

註 1： 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書的 50 歲至未滿 65 歲人士、智障人士(由 2015 年 10 月 / 11 月起計)、領取傷殘津貼的人士(由 2016 年 10 月 / 11 月起計)，以及孕婦(由 2016 年 10 月的疫苗資助計劃起計)等。

註 2： 2011-12 至 2013-14 年度的數字根據 2009 至 2014 年期間新生嬰兒的推算人數計算。2014-15 年度及其後的數字則根據政府統計處提供的人口推算資料計算。

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。

* 由 2016-17 年度起，兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃及智障人士疫苗資助計劃合併為單一疫苗資助計劃。

(2) 過去 5 年政府為政府防疫注射計劃購買季節性流感疫苗的數量

年度	購買季節性流感疫苗的劑數	金額 (百萬元)
2013-14	285 000	7.7
2014-15	278 000 [^]	14.1 [^]
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3
2017-18	527 000 [~]	28.0 [~]

[^] 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。

[~] 包括為 2017-18 年度疫苗接種季節購買的 2 萬劑南半球季節性流感疫苗，合約金額為 116 萬元。

管制人員的答覆

(問題編號：2333)

總目： (37) 衛生署
分目： (-) 沒有指定
綱領： (2) 預防疾病，(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：

就長者健康中心方面：

- (a) 請列出過去 5 年的每年間，18 個長者健康中心的「登記人數」、「登記輪候時間中位數」及「新增會員人數」；
- (b) 請列出過去 5 年的每年間，於 18 個長者健康中心中接受「首次健康評估」、「繼後健康評估」、「跟進評估」的人次，及「接受首次健康評估人士的平均年齡」；
- (c) 請列出過去 5 年的每年間，全港各長者健康中心的醫護人員數目、就診人次及每次診症成本。

提問人：黃國健議員 (議員問題編號(立法會用)：54)

答覆：

(a) 過去 5 年，18 間長者健康中心每年的登記人數、登記成為新會員輪候時間中位數及新登記會員人數開列如下：

長者健康中心		2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年*
西營盤	登記人數	2 120	2 177	2 288	2 310	2 315
	登記成為新會員輪候時間中位數 (以月數計)	22.8	30.5	30.0	6.0	7.5
	新登記會員人數	120	162	698	642	761
筲箕灣	登記人數	2 196	2 213	2 224	2 205	2 213
	登記成為新會員輪候時間中位數 (以月數計)	21.5	24.9	23.5	2.4	6.9

長者健康中心		2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*
	新登記會員人數	204	326	665	800	668
灣仔	登記人數	2 156	2 143	3 614	4 546	4 651
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	27.8	34.4	34.3	1.4	5.4
	新登記會員人數	183	249	1 878	2 251	2 118
香港仔	登記人數	2 124	2 164	2 182	2 148	2 188
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	11.5	16.2	14.5	4.3	7.0
	新登記會員人數	163	183	467	452	494
南山	登記人數	2 193	2 212	2 225	2 218	2 223
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	17.3	18.2	15.8	2.2	5.8
	新登記會員人數	166	244	490	795	687
藍田	登記人數	2 218	2 220	2 220	2 223	2 220
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	11.1	15.0	12.0	4.0	7.5
	新登記會員人數	268	410	560	634	655
油麻地	登記人數	2 079	2 162	2 216	2 254	2 215
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	25.4	32.9	34.2	7.6	6.9
	新登記會員人數	104	128	487	930	778
新蒲崗	登記人數	2 122	2 123	2 134	2 142	2 321
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	15.9	24.0	18.6	1.5	6.3
	新登記會員人數	175	168	550	640	535
九龍城	登記人數	2 193	2 211	2 211	2 211	2 212
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	23.4	31.4	34.4	8.5	5.7
	新登記會員人數	98	104	554	536	742
瀝源	登記人數	2 121	2 129	3 541	2 550	4 897
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	22.8	21.9	4.5	8.7	7.7
	新登記會員人數	440	238	1 629	681	1 442

長者健康中心		2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*
石湖墟	登記人數	2 119	2 155	2 162	2 144	2 131
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	10.8	14.3	16.4	7.9	6.7
	新登記會員人數	264	210	450	716	724
將軍澳	登記人數	2 136	2 136	2 136	3 471	2 130
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	20.5	27.0	29.0	2.8	6.8
	新登記會員人數	163	191	537	1 406	708
大埔	登記人數	2 125	2 122	2 124	2 124	2 126
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	28.6	22.4	16.3	3.8	6.9
	新登記會員人數	192	278	581	729	633
東涌	登記人數	2 224	2 226	2 330	2 319	2 321
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	10.4	12.9	15.0	6.3	3.9
	新登記會員人數	407	244	461	731	503
荃灣	登記人數	2 092	2 114	2 116	2 516	2 114
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	12.7	15.8	17.8	12.0	5.9
	新登記會員人數	386	396	520	1 032	682
屯門湖康	登記人數	2 109	2 127	2 149	2 208	2 215
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	15.0	17.3	15.8	11.3	10.2
	新登記會員人數	275	360	514	653	700
葵盛	登記人數	2 212	2 221	2 310	2 277	2 286
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	10.4	13.7	7.0	1.5	4.8
	新登記會員人數	184	371	620	551	641
元朗	登記人數	2 198	2 215	2 219	2 270	2 316
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	8.7	10.7	13.4	6.0	6.7
	新登記會員人數	332	275	420	739	626

* 臨時數字

(b) 過去 5 年，各間長者健康中心每年接受首次健康評估、繼後健康評估及跟進評估結果的人次開列如下：

長者健康中心		2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年*
西營盤	首次健康評估	120	162	698	642	761
	繼後健康評估	2 000	2 015	1 590	1 668	1 554
	跟進評估結果	2 060	2 072	2 057	2 016	2 001
	小計	4 180	4 249	4 345	4 326	4 316
筲箕灣	首次健康評估	204	326	665	800	668
	繼後健康評估	1 992	1 887	1 559	1 405	1 545
	跟進評估結果	2 207	2 326	2 396	2 430	2 382
	小計	4 403	4 539	4 620	4 635	4 595
灣仔	首次健康評估	183	249	1 878	2 251	2 118
	繼後健康評估	1 973	1 894	1 736	2 295	2 533
	跟進評估結果	2 076	2 105	2 991	4 606	4 656
	小計	4 232	4 248	6 605	9 152	9 307
香港仔	首次健康評估	163	183	467	452	494
	繼後健康評估	1 961	1 981	1 715	1 696	1 694
	跟進評估結果	2 101	2 102	2 137	2 074	2 181
	小計	4 225	4 266	4 319	4 222	4 369
南山	首次健康評估	166	244	490	795	687
	繼後健康評估	2 027	1 968	1 735	1 423	1 536
	跟進評估結果	2 544	2 549	2 521	2 704	2 448
	小計	4 737	4 761	4 746	4 922	4 671
藍田	首次健康評估	268	410	560	634	655
	繼後健康評估	1 950	1 810	1 660	1 589	1 565
	跟進評估結果	2 010	1 998	2 034	1 957	1 998
	小計	4 228	4 218	4 254	4 180	4 218
油麻地	首次健康評估	104	128	487	930	778
	繼後健康評估	1 975	2 034	1 729	1 324	1 437
	跟進評估結果	2 343	2 271	2 119	2 200	2 128
	小計	4 422	4 433	4 335	4 454	4 343
新蒲崗	首次健康評估	175	168	550	640	535
	繼後健康評估	1 947	1 955	1 584	1 502	1 786
	跟進評估結果	1 968	1 998	2 051	2 004	1 825
	小計	4 090	4 121	4 185	4 146	4 146
九龍城	首次健康評估	98	104	554	536	742
	繼後健康評估	2 095	2 107	1 657	1 675	1 470
	跟進評估結果	1 838	1 839	1 874	1 823	1 822
	小計	4 031	4 050	4 085	4 034	4 034
瀝源	首次健康評估	440	238	1 629	681	1 442
	繼後健康評估	1 681	1 891	1 912	1 869	3 455
	跟進評估結果	1 499	1 516	3 025	2 094	5 405
	小計	3 620	3 645	6 566	4 644	10 302

長者健康中心		2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年*
石湖墟	首次健康評估	264	210	450	716	724
	繼後健康評估	1 855	1 945	1 712	1 428	1 407
	跟進評估結果	2 572	2 177	1 977	1 964	1 887
	小計	4 691	4 332	4 139	4 108	4 018
將軍澳	首次健康評估	163	191	537	1 406	708
	繼後健康評估	1 973	1 945	1 599	2 065	1 422
	跟進評估結果	2 011	1 966	2 016	3 414	2 079
	小計	4 147	4 102	4 152	6 885	4 209
大埔	首次健康評估	192	278	581	729	633
	繼後健康評估	1 933	1 844	1 543	1 395	1 493
	跟進評估結果	2 069	2 110	2 027	2 047	2 057
	小計	4 194	4 232	4 151	4 171	4 183
東涌	首次健康評估	407	244	461	731	503
	繼後健康評估	1 817	1 982	1 869	1 588	1 818
	跟進評估結果	2 074	2 198	2 232	2 365	2 346
	小計	4 298	4 424	4 562	4 684	4 667
荃灣	首次健康評估	386	396	520	1 032	682
	繼後健康評估	1 706	1 718	1 596	1 484	1 432
	跟進評估結果	1 773	1 920	1 910	2 014	1 498
	小計	3 865	4 034	4 026	4 530	3 612
屯門湖康	首次健康評估	275	360	514	653	700
	繼後健康評估	1 834	1 767	1 635	1 555	1 515
	跟進評估結果	2 220	2 756	2 321	2 408	2 497
	小計	4 329	4 883	4 470	4 616	4 712
葵盛	首次健康評估	184	371	620	551	641
	繼後健康評估	2 028	1 850	1 690	1 726	1 645
	跟進評估結果	2 201	2 112	2 263	2 254	2 135
	小計	4 413	4 333	4 573	4 531	4 421
元朗	首次健康評估	332	275	420	739	626
	繼後健康評估	1 866	1 940	1 799	1 531	1 690
	跟進評估結果	2 083	2 128	2 102	2 068	2 081
	小計	4 281	4 343	4 321	4 338	4 397

* 臨時數字

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。

過去 5 年，18 間長者健康中心每年接受首次健康評估人士的平均年齡開列如下：

長者健康中心	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年*
西營盤	72.2	71.3	70.9	69.9	69.6
筲箕灣	71.7	71.2	70.6	69.7	69.7
灣仔	71.5	72.9	70.2	69.6	69.7
香港仔	69.5	70.3	69.6	69.6	68.8
南山	71.1	70.6	70.1	70.1	69.1
藍田	70.6	70.6	70.3	69.6	69.4
油麻地	72.7	72.0	71.5	70.4	70.2
新蒲崗	72.0	72.4	70.7	70.4	69.4
九龍城	71.3	72.3	71.9	70.6	70.0
瀝源	71.0	70.7	69.8	69.3	69.2
石湖墟	71.1	71.2	70.0	70.1	69.4
將軍澳	71.6	71.3	71.0	69.9	69.4
大埔	71.0	70.5	69.9	69.3	69.0
東涌	69.4	69.8	69.6	69.2	68.4
荃灣	70.5	70.3	70.4	69.8	69.7
屯門湖康	70.1	69.7	68.9	68.7	69.4
葵盛	70.1	70.0	69.6	70.0	69.6
元朗	69.8	68.9	69.3	69.1	69.3
整體數字	70.7	70.7	70.2	69.7	69.5

* 臨時數字

(c) 我們會按照 18 間長者健康中心的運作需要，靈活調派醫護人員至各中心工作。過去 5 年，調派至 18 間長者健康中心工作的醫護人員(不包括文書人員和工人職系人員)數目開列如下：

職系	截至 2014 年 3 月 31 日	截至 2015 年 3 月 31 日	截至 2016 年 3 月 31 日	截至 2017 年 3 月 31 日	截至 2018 年 3 月 31 日*
醫生	25	26	26	27	28
註冊護士	54	57	60	60	63
配藥員	5	5	5	5	5
臨牀心理學家	4	4	4	4	4.5 [#]
營養科主任	4	4	4	4	4.5 [#]
職業治療師	4	4	4	4	4.5 [#]
物理治療師	4	4	4	4	4.5 [#]
總計	100	104	107	108	114

* 核准人手編制

共有 9 名臨牀心理學家、9 名營養科主任、9 名職業治療師及 9 名物理治療師，為長者健康中心和長者健康外展隊伍提供支援服務。

過去 5 年，18 間長者健康中心每間的就診人次開列如下：

長者健康中心	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年*
西營盤	4 453	4 046	3 648	3 149	2 950
筲箕灣	4 444	4 289	4 517	4 613	4 221
灣仔	4 576	4 852	5 220	8 089	9 022
香港仔	6 472	6 059	5 915	6 075	5 395
南山	4 890	4 466	4 295	4 997	4 675
藍田	3 960	4 026	3 753	3 851	3 995
油麻地	4 515	4 320	3 861	3 929	4 030
新蒲崗	5 273	5 085	5 238	5 210	3 821
九龍城	4 503	4 371	4 440	4 636	4 479
瀝源	5 669	5 489	5 488	5 286	7 858
石湖墟	8 370	7 997	8 012	7 577	7 093
將軍澳	5 768	5 837	5 623	6 655	6 320
大埔	5 423	5 691	5 439	5 914	5 907
東涌	3 873	3 786	3 343	3 166	3 292
荃灣	6 014	5 830	6 008	5 903	5 551
屯門湖康	5 310	4 998	4 880	4 783	4 782
葵盛	3 785	3 773	3 565	3 204	3 148
元朗	4 304	4 163	3 950	3 248	2 973
總計	91 602	89 078	87 195	90 285	89 512

* 臨時數字

2013-14 至 2017-18 年度，長者健康中心每次診症成本開列如下：

年度	長者健康中心 每次診症成本(元)
2013-14	470
2014-15	495
2015-16	515
2016-17	535
2017-18	550

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2444)

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：

有關牙科街症服務方面，

- (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，及服務時段總數；
- (3) 請列出去年每間牙科街症服務診所中曾使用服務的病人數目，及總求診人次。

提問人：黃國健議員 (議員問題編號(立法會用)： 57)

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 2013-14、2014-15、2015-16、2016-17 及 2017-18(截至 2018 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務的總就診人次如下：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 1 月 31 日)
就診人次	34 352	35 221	34 580	36 783	30 979

在 2013-14、2014-15、2015-16、2016-17 及 2017-18(截至 2018 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字(及其佔總人次的百分比)如下：

按年齡組別劃分的就診人次分布					
年齡組別	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 1 月 31 日)
0 至 18 歲	721 (2.1%)	726 (2.1%)	723 (2.1%)	662 (1.8%)	595 (1.9%)
19 至 42 歲	4 672 (13.6%)	4 676 (13.3%)	4 910 (14.2%)	5 315 (14.4%)	4 668 (15.1%)
43 至 60 歲	9 962 (29.0%)	9 938 (28.2%)	9 496 (27.5%)	10 174 (27.7%)	8 129 (26.2%)
61 歲或以上	18 997 (55.3%)	19 881 (56.4%)	19 451 (56.2%)	20 632 (56.1%)	17 587 (56.8%)

- (2) 在 2013-14、2014-15、2015-16、2016-17 及 2017-18(截至 2018 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務的總派籌數量及服務時段總數如下：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2018 年 1 月 31 日)
最高派籌數量	40 152	40 430	40 060	40 598	33 812
服務時段數目	661	661	662	670	557

- (3) 在 2017-18 年度(截至 2018 年 1 月 31 日)，11 間政府牙科診所牙科街症服務的就診人次及總就診人次如下：

牙科街症服務診所	2017-18 年度就診人次 (截至 2018 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	4 554
觀塘牙科診所	3 414
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	5 743
粉嶺健康中心牙科診所	1 954
方逸華牙科診所	1 605
大埔王少清牙科診所	1 700
荃灣牙科診所 [#]	6 732
仁愛牙科診所	1 696
元朗賽馬會牙科診所	3 323
大澳牙科診所	81
長洲牙科診所	177
	總人次：30 979

[#] 荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1395)

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：

就禁止任何人為營商目的銷售和供應酒精飲品予未成年人事宜，於 2018-19 年負責有關事宜的人員編制為何？預算開支為何？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號(立法會用)： 8)

答覆：

《2018 年應課稅品(修訂)條例》禁止任何人為營商目的銷售或供應酒精飲品予 18 歲以下人士。該條例已於 2018 年 2 月 8 日獲得通過，並會於憲報刊登公告的日期起生效。衛生署將開設 24 個非首長級公務員職位，負責執法行動。在 2018-19 年度，實施有關法例和進行宣傳工作所需的撥款為 3,600 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1396)

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. 當局在統籌基層醫療的各項措施的詳情。
2. 於 2016-17、2017-18 及 2018-19 在基層醫療上的實際、修訂及預算開支為何？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號(立法會用)： 9)

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。基層醫療服務的開支未能分開列出。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

我們已制訂糖尿病護理、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。我們也正為這些參考概覽制訂新單元，並繼續透過持續醫學專業進修研討會向醫護人員推廣現有的參考概覽。我們又舉辦公眾研討會，推廣兒童健康訊息。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網站和流動網站已經推出。我們會繼續向公眾推廣使用《指南》搜尋基層醫療提供者，並鼓勵基層醫療服務提供者登記加入《指南》。

(c) 社區健康中心

醫院管理局轄下設立了 3 間為推行基層醫療而建的社區健康中心。首間社區健康中心位於天水圍北，已於 2012 年 2 月投入服務，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則分別於 2013 年 9 月及 2015 年 3 月投入服務。就食物及衛生局在葵青區規劃和推行地區康健中心試點計劃，統籌處會提供專業意見。

(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。

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、預防非傳染性疾病、疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃，以及長者牙科外展服務計劃等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1397)

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：

1. 就當局與非政府機構合作的 3 年計劃，預期每年智障成年人的牙科服務就診次數為何？
2. 這項計劃的預算開支和人手編制為何？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號(立法會用)： 10)

答覆：

1. 政府將與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃，為智障成年人士提供牙科服務。預計該計劃可為合資格人士提供約 5 000 個服務名額。
2. 政府將為該為期 3 年的計劃撥款 5,400 萬元左右。我們將開設 2 個有時限的公務員職位，即 1 個高級牙科醫生職位及 1 個牙科醫生職位，以推行該計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1434)

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：

2018-19 年度的預算較 2017-18 年度的預算增加了 29.5%，主要是預防和控制各類傳染性或非傳染性疾病。請問當局：

1. 2018-19 年度預算增加的 29.5% 實際是多少港元？
2. 當中多少撥款會用作大腸癌篩查先導計劃及子宮頸普查計劃？(請分別說明)
3. 請列明大腸癌篩查先導計劃 2015 至 2018 年度各項開支？每年實際有多少受惠人士，並佔全港合資格人士多少？
4. 請列明子宮頸普查計劃 2015 至 2018 年度各項開支？每年實際有多少人士到母嬰健康院接受子宮頸普查篩查，並佔全港合資格人士多少？多少人曾到私家診所接受篩查？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號(立法會用)： 60)

答覆：

1. 2018-19 年度，為預防疾病而預留的撥款為 60.325 億元，較 2017-18 年度原來預算(46.600 億元)增加 13.725 億元(即 29.5%)。
2. 2018-19 年度，大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)及子宮頸普查計劃獲得的撥款分別為 1.527 億元及大約 2,000 萬元。

3. 先導計劃於 2016 年 9 月推出，現時資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。衛生署假設三成合資格人士使用電子健康紀錄互通系統並會登記參加為期 3 年的先導計劃，即預計約有 30 萬人次參加計劃。截至 2018 年 2 月底，已有逾 65 000 名合資格人士參與先導計劃。署方在 2016-17 及 2017-18 年度為先導計劃提供撥款的修訂預算分別為 5,170 萬元及 1.193 億元。實際開支數字未能分項列出。
4. 子宮頸普查計劃在 2015-16 至 2017-18 年度獲得的撥款大約為每年 2,000 萬元。實際開支數字未能分項列出。2015、2016 及 2017 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 97 000、102 000 及 103 000。我們沒有估計本港有多少人符合接受篩查的資格，因此未能推算曾於母嬰健康院接受篩查的婦女佔合資格人士的比例。根據衛生署所進行的 2014-15 年度人口健康調查，上一次於私家診所或醫院接受子宮頸癌篩查的 25 歲或以上婦女估計有 783 200 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1195)

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：

當局在 2018-19 年度有關法定職責的預算開支較 2017-18 年度增加 3.83 億元，增幅高達百分之四十二點四，有關新增的具體分項數字為何？當局在 2018-19 年度增加的 94 個職位的職級分佈，處理的具體工作，與及涉及的開支為何？

提問人：黃定光議員 (議員問題編號(立法會用)：41)

答覆：

2018-19 年度有關法定職責的撥款較 2017-18 年度的修訂預算增加 3.83 億元(42.4%)。撥款增加的主要原因如下：

- (a) 為在邊境管制站提供健康篩檢服務增補撥款(2.08 億元)；
- (b) 執法限制向未成年人銷售和供應酒精飲品，並進行宣傳和教育，為規管作好準備和提供支援(3,600 萬元)；
- (c) 發展中醫藥，包括政府中藥檢測中心的營運(2,800 萬元)；
- (d) 實施《2017 年醫生註冊(修訂)條例草案》，並加強香港牙醫管理委員會的秘書處支援服務，以加快處理申訴及紀律研訊(1,100 萬元)；
- (e) 加強法定禁煙區巡查工作和整體控煙執法工作(1,200 萬元)；以及
- (f) 應付因購置設備而增加的現金流量需求(1,300 萬元)。

2018-19 年度淨增加 94 個職位所涉及的撥款總額為 4,710 萬元，詳情載於附件。

- 完 -

**2018-19 年度衛生署開設和刪減的職位
綱領(1)－法定職責**

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>
(a) 推行立法建議，禁止任何人為營商目的銷售和供應酒精飲品予未 成年人	
科學主任(醫務)	1
巡察員	4
高級管工	12
一級行政主任	2
二級行政主任	3
助理文書主任	<u>2</u>
小計：	<u>24</u>
(b) 加強對香港醫務委員會的秘書處支援	
總行政主任	1
高級行政主任	1
一級行政主任	2
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	<u>2</u>
小計：	<u>8</u>
(c) 加強對香港醫務委員會的秘書處支援 (2018-19 至 2020-21 年度，時限為 3 年)	
高級行政主任	2
一級行政主任	2
二級行政主任	2
文書主任	1
助理文書主任	<u>2</u>
小計：	<u>9</u>
(d) 加強對香港牙醫管理委員會的秘書處支援	
一級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	<u>1</u>
小計：	<u>3</u>
(e) 支援中醫藥的發展	
藥劑師	1
化驗師	1
科學主任(醫務)	4
政府化驗所二級技術員	<u>1</u>
小計：	<u>7</u>

將開設／刪減
的職位數目

措施／職級	
(f) 加強法醫病理服務的化驗技術支援	
一級醫務化驗員	1
二級醫務化驗員	<u>-1</u>
小計：	<u>0</u>
(g) 增加人手處理先進療法的規管工作	
高級醫生	1
高級藥劑師	1
藥劑師	2
科學主任(醫務)	2
助理文書主任	<u>2</u>
小計：	<u>8</u>
(h) 在港珠澳大橋香港口岸和廣深港高速鐵路香港段西九龍總站通車後，加強對港口衛生處的全面支援	
護士長	1
註冊護士	2
管工	8
一級／二級衛生督察	2
文書助理	<u>1</u>
小計：	<u>14</u>
(i) 在蓮塘／香園圍口岸通車後，加強對港口衛生處的全面支援	
醫生	1
護士長	1
註冊護士	2
高級管工	1
管工	6
一級／二級衛生督察	2
助理文書主任	<u>1</u>
小計：	<u>14</u>
(j) 理順為中醫藥事務部提供的文書支援服務而把非公務員合約崗位轉為公務員職位	
助理文書主任	<u>7</u>
小計：	<u>7</u>
綱領(1)淨增加職位：	<u>94</u>

管制人員的答覆

(問題編號：0500)

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：

就大腸癌篩查先導計劃，請告知本委員會：

- (1) 自實施以來，每年的預算及實際批出宗數，以及所涉開支為何？
- (2) 預算案公布，將把計劃轉為恆常項目，以涵蓋 50-75 歲人士，預計於 2018-19 年度有關的詳情工作內容，及涉及開支為何？
- (3) 鑑於高風險人士不適宜參加先導計劃，政府會否為該類人士另設大腸鏡檢查費用資助計劃；如會，詳情為何？
- (4) 會否資助未獲邀參加協作計劃並屬高風險人士的公立醫院病人接受大腸鏡檢查；如會，詳情為何；如否，原因為何，以及當局有何其他計劃減輕該等病人的財政負擔？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 29)

答覆：

- (1) 大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)於 2016 年 9 月推出，現時資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。衛生署假設三成合資格人士使用電子健康紀錄互通系統並會登記參加為期 3 年的先導計劃，即預計約有 30 萬人次參加計劃。截至 2018 年 2 月底，已有逾 65 000 名合資格人士參與先導計劃。署方在 2016-17 及 2017-18 年度為先導計劃提供撥款的修訂預算分別為 5,170 萬元及 1.193 億元。

(2) 2018-19 年度，衛生署會籌備把計劃轉為恆常項目，最終分階段涵蓋年齡介乎 50 至 75 歲的人士。署方正着手擬訂推行細節，並會於稍後公布詳情。未來 5 年，此項措施的總開支為 9.400 億元。

(3)及(4)

先導計劃以大便隱血測試為篩查方法，以識別在罹患大腸癌方面具「一般風險」的人士。根據由食物及衛生局局長主持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的建議，因有家族成員患癌而在罹患大腸癌方面具「較高風險」的人士，應定期接受內窺鏡(乙狀結腸鏡或大腸鏡)檢查而非大便隱血測試。按照現時安排，先導計劃並不涵蓋在罹患大腸癌方面具「較高風險」或在公營醫療系統中輪候接受大腸鏡檢查的人士。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0753)

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「牙科街症」的服務，請告知本委員會：

- (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、服務平均成本分別為何；
- (2) 有否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？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 90)

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 2015-16、2016-17 和 2017-18 年度(截至 2018 年 1 月 31 日)，每間診所的牙科街症服務的最高派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 [®]	就診人次		
			2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度(截至2018年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 177	5 329	4 554
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	4 028	4 295	3 414
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 905	6 903	5 743
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 218	2 356	1 954
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 952	1 909	1 605
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 978	2 026	1 700
荃灣牙科診所 [#]	星期二(上午)	84	7 193	7 567	6 732
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 071	2 152	1 696
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 769	3 999	3 323
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	97	95	81
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	192	152	177

* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

[#] 荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017 年 1 月翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

[®] 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在該 3 個年度維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

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。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。

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，為醫院病人、在口腔護理方面有特殊需要的患者及牙科急症病人，提供牙科專科診治。

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 8 月推出為期 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。此外，合資格長者亦可使用醫療券，以接受私家牙科服務。

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：3550)

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」事宜，請告知本委員會 2015-16、2016-17 及 2017-18 年度就計劃提供的撥款額、按區域劃分參與計劃的非政府機構及牙科外展服務隊數目、參與計劃的院舍比率(按社會福利署行政區劃分)及受惠長者數目及服務人次。

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 89)

答覆：

2015-16 至 2017-18 年度，長者牙科外展服務計劃(外展計劃)所獲撥款如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> (百萬元)
2015-16	44.5
2016-17	44.8
2017-18	44.9

2014 年 10 月至 2017 年 9 月及 2017 年 10 月至 2018 年 1 月兩段期間，外展計劃的服務人次分別約為 138 400 及 21 100。

由 2017 年 10 月以來，10 家非政府機構在外展計劃下成立的牙科外展隊共 23 支。牙科外展隊及相關非政府機構按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況，載於**附件 A**。

參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心按社署行政分區劃分的分布情況，載於**附件 B**。

- 完 -

牙科外展隊及相關非政府機構
按社會福利署行政分區劃分的分布情況

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
中西南及離島區	明愛牙科診所	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
東區及灣仔區	志蓮淨苑	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
觀塘區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	仁愛堂	1
黃大仙及西貢區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
九龍城及油尖旺區	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2
深水埗區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	博愛醫院	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1

社會福利署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
荃灣及葵青區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
屯門區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
元朗區	明愛牙科診所	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
沙田區	明愛牙科診所	1
	基督教靈實協會	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
大埔及北區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2

* 註：在外展計劃下，若干牙科外展隊獲調派至多於 1 個行政分區服務。

**參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心
按社會福利署行政分區劃分的分布情況**

	外展計劃 2015-16 服務年度 ^{註1}			外展計劃 2016-17 服務年度 ^{註1}			外展計劃 2017-19 服務年度 ^{註2} (截至 2018 年 1 月 31 日)		
	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	88	109	81%	88	109	81%	13	104	13%
東區及灣仔區	81	103	79%	84	105	80%	22	107	21%
觀塘區	52	69	75%	53	71	75%	26	67	39%
黃大仙及西貢區	57	72	79%	61	72	85%	34	67	51%
九龍城及油尖旺區	109	134	81%	120	134	90%	81	136	60%
深水埗區	56	91	62%	60	91	66%	35	93	38%
荃灣及葵青區	92	110	84%	96	110	87%	65	116	56%
屯門區	49	54	91%	49	54	91%	44	57	77%
元朗區	56	60	93%	58	60	97%	43	59	73%
沙田區	49	64	77%	52	65	80%	38	63	60%
大埔及北區	84	93	90%	89	93	96%	64	93	69%
總計：	773	959	81%	810	964	84%	465	962	48% ^{註3}

註 1：服務年度指由該年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。

註 2：2017-19 服務年度指由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日。

註 3：此數字是 2017-19 服務年度首 4 個月的參與率，有關比率會在整個服務年度內逐步增加。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

管制人員的答覆

(問題編號：3551)

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：

就有衛生署轄下專科門診診所服務，請告知本委員會：

- 1) 按專科分類列出過去 3 年的每年間，全港各區專科門診診所的醫護人手編制、新症輪候人數及就診人次；
- 2) 皮膚科新症的服務表現準則(即在 12 個星期內獲得診治的比率)於 2018-19 年度被取消，衛生署指需要診治屬指標疾病的嚴重皮膚病新症病人，署方有何措施確保其他皮膚科新症可於適當時間內獲得所需治療？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 91)

答覆：

- 1) 衛生署專科門診診所內醫生、註冊護士及登記護士職系的編制，載於附件。

過去 3 年，各專科門診診所的新症數目和就診人次的統計數字，表列如下：

(a) 愛滋病病毒及愛滋病科診所

新症數目

	2015 年	2016 年	2017 年
九龍灣綜合治療中心	359	331	358

綜合治療中心的診症服務必須預約。新症病人可以電話預約就診。預約日期會安排於下一個可供預約而有關病人也接納的時段。過去 3 年，所有病人均在 14 天內獲得診治，除非病人特別要求延後就診方屬例外。

總就診人次

	2015 年	2016 年	2017 年
九龍灣綜合治療中心	14 600	14 900	15 239

(b) 提供皮膚科服務的診所

新症就診人次

	2015 年	2016 年	2017 年
長沙灣	3 541	3 270	2 909
西營盤	2 150	2 106	2 201
油麻地	4 747	4 712	4 326
容鳳書	4 982	4 960	4 298
粉嶺	2 933	3 233	2 793
柴灣	2 930	2 324	2 688
灣仔	1 882	1 748	1 669
屯門	4 201	3 674	3 815

總就診人次

	2015 年	2016 年	2017 年
長沙灣	39 683	39 646	38 090
西營盤	23 606	22 849	22 420
油麻地	46 964	46 036	44 665
容鳳書	41 529	42 397	40 597
粉嶺	25 257	26 774	26 361
柴灣	25 048	22 881	21 070
灣仔	15 755	15 201	15 422
屯門	30 295	28 413	27 589

(c) 胸肺科診所

新症就診人次(包括結核病和非結核病患者)

	2015 年	2016 年	2017 年
東九龍	1 296	1 190	1 196
九龍	1 392	1 468	1 491
肺塵埃沉着病	81	55	92
西營盤	1 381	1 357	1 275
筲箕灣	1 201	1 087	1 054
石硤尾	1 177	1 256	1 158
南葵涌	2 022	2 023	2 057
大埔	956	913	994
灣仔	1 193	1 265	1 229
仁愛	1 986	2 120	2 313
油麻地	1 719	1 829	1 697
圓洲角	1 453	1 747	1 785
容鳳書	1 564	1 528	1 586
新界*	1 270	1 323	1 377
東涌	384	424	330

*包括上水胸肺科診所、元朗胸肺科診所、長洲胸肺科診所、西貢胸肺科診所，以及青山醫院胸肺科診所(由 2015 年 4 月 1 日起停止服務)。

總就診人次(新症初診和舊症覆診)(包括結核病和非結核病患者)

	2015 年	2016 年	2017 年
東九龍	12 740	12 532	12 563
九龍	14 755	14 797	14 669
肺塵埃沉着病	4 911	4 806	4 840
西營盤	9 789	10 155	9 982
筲箕灣	11 303	10 833	10 607
石硤尾	12 584	12 467	12 105
南葵涌	20 596	21 370	20 212
大埔	7 734	8 116	8 059
灣仔	14 583	14 585	13 548
仁愛	17 985	19 545	20 810
油麻地	14 876	14 414	13 383
圓洲角	14 829	16 578	16 596
容鳳書	15 099	15 312	15 882

	2015 年	2016 年	2017 年
新界*	11 320	11 230	11 323
東涌	2 033	2 199	1 957

*包括上水胸肺科診所、元朗胸肺科診所、長洲胸肺科診所、西貢胸肺科診所，以及青山醫院胸肺科診所(由 2015 年 4 月 1 日起停止服務)。

一般而言，被診斷為患有活躍結核病或懷疑活躍結核病(透過轉介或按徵狀分流)而到胸肺科診所求診的人士，可在 1 至 2 天內獲醫生診治。非結核病個案的輪候時間可能由即日至數星期不等，但我們沒有實際數字資料。

- 2) 皮膚科診所已實施分流制度，由主管個別診所的專科醫生評估所有轉介新症。相關醫生均為經驗豐富的皮膚科專科醫生，能以專業角度辨識患嚴重皮膚病的病人。嚴重或可能演變成嚴重個案者，會獲得優先處理，以確保醫生可及時診治新症患者。

- 完 -

專科門診診所內醫生、註冊護士及登記護士職系的編制

診所	2015-16 至 2017-18 年度的職位數目*						
	高級醫生	醫生	高級護士長	護士長	註冊護士	登記護士	總計
愛滋病病毒及愛滋病科診所							
九龍灣綜合治療中心	2	2	1	9	11	-	25
小計：	2	2	1	9	11	-	25
皮膚科及社會衛生科診所							
長沙灣皮膚科診所	1	3	-	1	9	-	14
西營盤皮膚科診所	-	2	-	1	6	-	9
油麻地皮膚科診所	1	2	-	1	9	-	13
容鳳書皮膚科診所	-	2	-	1	6	-	9
柴灣社會衛生科診所	-	2	-	2	7	1	12
灣仔社會衛生科診所	1	2	-	2	10	2	17
屯門社會衛生科診所	1	1	-	2	9	2	15
油麻地女性社會衛生科診所	-	1	-	2	7	2	12
油麻地男性社會衛生科診所	-	1	-	2	8	2	13
容鳳書男性／女性社會衛生科診所	-	1	-	1	6	1	9
粉嶺綜合治療中心	1	3	-	2	9	2	17
小計：	5	20	-	17	86	12	140
胸肺科診所							
東九龍胸肺科診所	1	1	-	1	5	5	13
九龍胸肺科診所	1	2	-	1	5	6	15

專科門診診所內醫生、註冊護士及登記護士職系的編制

診所	2015-16 至 2017-18 年度的職位數目*						
	高級醫生	醫生	高級護士長	護士長	註冊護士	登記護士	總計
新界的胸肺科診所	-	2	-	1	4	5	12
西營盤胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	11
筲箕灣胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	11
石硤尾胸肺科診所	-	2	-	1	5	6	14
南葵涌胸肺科診所	-	2	-	1	5	8	16
大埔胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	11
東涌胸肺科診所	-	1	-	-	-	-	1
灣仔胸肺科診所	1	2	-	1	7	5	16
仁愛胸肺科診所	1	1	-	1	5	7	15
油麻地胸肺科診所	1	2	-	1	5	7	16
圓洲角胸肺科診所	1	1	-	1	6	6	15
容鳳書胸肺科診所	-	1	-	1	6	6	14
肺塵埃沉着病診所	1	1	-	1	6	1	10
小計：	7	21	-	14	74	74	190
總計	14	43	1	40	171	86	355

* 過去3年，相關編制維持不變。

管制人員的答覆

(問題編號：3552)

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 000 運作開支的資助金，請告知本委員會：

- 1) 2015-16、2016-17、2017-18 年度獲得資助金的資助機構名稱及資助金額。
- 2) 2018-19 年度獲得資助金的資助機構名稱及資助金額。

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 96)

答覆：

1)和 2)

衛生署向下列機構／計劃提供資助。2015-16、2016-17、2017-18和2018-19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	2015-16 年度 (實際) (百萬元)	2016-17 年度 (實際) (百萬元)	2017-18 年度 (修訂 預算) (百萬元)	2018-19 年度 (撥款) (百萬元)
綱領(2)：預防疾病				
香港家庭計劃指導會	52.1	55.7	58.1	56.3
長者健康評估先導計劃 ^{註 1}	4.4	- (註 2)	-	-
長者牙科外展服務計劃 ^{註 3}	29.9	38.0	39.9	39.9

衛生署資助 的機構／計劃	2015-16 年度 (實際) (百萬元)	2016-17 年度 (實際) (百萬元)	2017-18 年度 (修訂 預算) (百萬元)	2018-19 年度 (撥款) (百萬元)
綱領(3)：促進健康				
香港聖約翰救護機構	15.2	15.9	16.4	16.6
香港紅十字會	1.3	1.3	1.4	1.4
香港吸煙與健康委員會	22.4	22.9	23.6	23.4
東華三院－戒煙計劃	39.1	41.5	34.0	34.0
博愛醫院－中醫藥戒煙計劃	7.3	7.6	7.2	7.3
保良局－校本預防吸煙計劃／幼稚園校本預防吸煙計劃	2.2	2.0	1.5	1.4
樂善堂－企業員工戒煙計劃	2.3	2.4	2.7	2.7
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	2.9	2.9
生活教育活動計劃－中小學預防吸煙計劃	2.3	2.3	2.4	2.4
香港大學－戒煙評估及培訓計劃	2.3	1.9	0.6	1.7
綱領(4)：醫療護理				
東華三院－中醫普通科門診部	3.3	3.4	3.5	3.6
為智障成年人士提供牙科服務 ^{註4}	0	0	0	5.9
綱領(6)：治療吸毒者				
香港戒毒會	99.0	102.2	103.7	106.1
香港明愛	7.4	7.8	7.0	7.2
香港基督教服務處	9.4	9.5	9.4	9.9

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：為期 2 年的長者健康評估先導計劃已於 2015 年 7 月結束。

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(自 2017 年 10 月起不再在此計劃下獲資助)、(vii)博愛醫院、(viii)香港醫藥援助會、(ix)東華三院、(x)仁濟醫院，以及(xi)仁愛堂。

註 4：政府將與非政府機構合作，於 2018 年年中推出一項為期 3 年的計劃，為智障成年人提供免費口腔檢查、牙科治療和口腔健康教育服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3553)

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	2015年	2016年	2017年
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			
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)			

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)：97)

答覆：

過去3年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	76	67	71
語言及言語發展遲緩／障礙	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	61	60	40
智障	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視及失明)	43	29	38

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：3554)

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3年：

1. 進行健康評估的每個人次的成本、就診人次的成本；
2. 長者健康中心及長者健康外展隊伍舉辦的健康教育活動人次的成本；
3. 每所長者健康中心的1年的營運成本；
4. 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；
5. 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)？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)：98)

答覆：

1. 長者健康中心提供的每次健康評估(包括為跟進評估結果)成本及每次就診的成本如下：

年度	健康評估	就診
2015-16	1,310 元	515 元
2016-17	1,360 元	535 元
2017-18	1,395 元	550 元

2. 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)
2015-16 (實際)	140.0	77.8
2016-17 (實際)	150.7	84.5
2017-18 (修訂預算)	151.2	83.6

[#] 開支亦包括長者健康服務轄下公共衛生及行政組的開支。

3. 衛生署沒有每間長者健康中心的營運成本數字。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)
2015-16	7.8
2016-17	8.4
2017-18*	8.4

* 臨時數字

4. 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		
	2015年	2016年	2017年*	2015年	2016年	2017年*
西營盤	2 288	2 310	2 315	698	642	761
筲箕灣	2 224	2 205	2 213	665	800	668
灣仔	3 614	4 546	4 651	1 878	2 251	2 118
香港仔	2 182	2 148	2 188	467	452	494
南山	2 225	2 218	2 223	490	795	687
藍田	2 220	2 223	2 220	560	634	655
油麻地	2 216	2 254	2 215	487	930	778
新蒲崗	2 134	2 142	2 321	550	640	535
九龍城	2 211	2 211	2 212	554	536	742
瀝源	3 541	2 550	4 897	1 629	681	1 442
石湖墟	2 162	2 144	2 131	450	716	724
將軍澳	2 136	3 471	2 130	537	1 406	708
大埔	2 124	2 124	2 126	581	729	633
東涌	2 330	2 319	2 321	461	731	503
荃灣	2 116	2 516	2 114	520	1 032	682
屯門湖康	2 149	2 208	2 215	514	653	700
葵盛	2 310	2 277	2 286	620	551	641
元朗	2 219	2 270	2 316	420	739	626
總計	42 401	44 136	45 094	12 081	14 918	14 097

* 臨時數字

每間長者健康中心的跨區會員人數如下：

長者健康中心	跨區會員人數		
	2015 年	2016 年	2017 年*
西營盤	608	559	390
筲箕灣	66	60	47
灣仔	1 956	2 878	2 240
香港仔	58	51	33
南山	835	870	629
藍田	196	174	106
油麻地	853	929	721
新蒲崗	582	654	557
九龍城	899	867	652
瀝源	76	62	71
石湖墟	119	83	89
將軍澳	238	325	126
大埔	246	257	169
東涌	1 325	1 195	959
荃灣	734	930	584
屯門湖康	42	38	17
葵盛	564	580	480
元朗	115	126	94
總計	9 512	10 638	7 964

* 截至 2017 年 9 月的臨時數字

5. 登記成為個別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)		
	2015 年	2016 年	2017 年*
西營盤	30.0	6.0	7.5
筲箕灣	23.5	2.4	6.9
灣仔	34.3	1.4	5.4
香港仔	14.5	4.3	7.0
南山	15.8	2.2	5.8
藍田	12.0	4.0	7.5
油麻地	34.2	7.6	6.9
新蒲崗	18.6	1.5	6.3
九龍城	34.4	8.5	5.7
瀝源	4.5	8.7	7.7
石湖墟	16.4	7.9	6.7
將軍澳	29.0	2.8	6.8
大埔	16.3	3.8	6.9
東涌	15.0	6.3	3.9

長者健康中心	輪候時間中位數(以月數計)		
	2015 年	2016 年	2017 年*
荃灣	17.8	12.0	5.9
屯門湖康	15.8	11.3	10.2
葵盛	7.0	1.5	4.8
元朗	13.4	6.0	6.7
整體	16.3	5.2	6.8

* 臨時數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3555)

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：

就綱領下的母嬰健康院的服務，請告知本委員會：

- 1) 2018-19、2019-20 年度，有否任何計劃重置或搬遷現有的母嬰健康院？如有，涉及的母嬰健康院的位置及詳情；
- 2) 2018-19、2019-20 年度，有否任何計劃新建母嬰健康院？如有，涉及的母嬰健康院的位置及詳情。

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)： 99)

答覆：

- 1) 柏立基母嬰健康院已由 2016 年 11 月 21 日起暫停服務，以進行大型內部翻新工程。工程進行期間，有關服務會由鄰近的母嬰健康院(包括東九龍母嬰健康院和九龍城母嬰健康院)提供。柏立基母嬰健康院預計將於 2019 年上半年恢復服務。
- 2) 2018-19 和 2019-20 年度不會開設新的母嬰健康院。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1358)

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：

在預算案中政府指出將會繼續加強宣傳和教育計劃，並會以社區為本的方式推行預防吸煙及戒煙的工作，但數據顯示香港吸煙與健康委員會在2018年計劃舉辦推行的宣傳或教育活動是420個，比2016和2017年的423個和430個都減少，請當局解釋為何減少宣傳或教育活動的數目？

提問人：姚思榮議員 (議員問題編號(立法會用)：10)

答覆：

香港吸煙與健康委員會(委員會)由衛生署資助，負責推行預防吸煙的宣傳及教育活動。這些活動包括透過制訂指引、製作展板、舉辦健康講座及劇場節目等，推行以幼稚園、中小學學生為目標對象的外展活動；以及舉辦宣傳及教育活動，鼓勵吸煙人士戒煙和爭取市民支持無煙香港。由於委員會每年會舉辦不同主題、規模和範疇的宣傳及教育活動，因此活動數目每年不一。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1359)

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：

大腸癌篩查先導計劃在 2018 年將繼續推行，並會籌備把計劃轉為恆常項目且涵蓋特定年齡人士。未來當局有否考慮把篩查先導計劃延伸到其他癌病上？如有，將會如何推行？如否，原因為何？

提問人：姚思榮議員 (議員問題編號(立法會用)： 11)

答覆：

衛生署一直推廣健康的生活習慣，並以此作為預防癌症的首要策略。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。2004 年，衛生署推出子宮頸普查計劃，鼓勵婦女定期接受篩查，以減低子宮頸癌的發病率和死亡率。2016 年 9 月，衛生署推出一項先導計劃，資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受大腸癌篩查。2018-19 年度，衛生署會籌備把大腸癌篩查先導計劃轉為恆常項目，最終涵蓋年齡介乎 50 至 75 歲的人士。

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(專家小組)定期檢視本港和國際間的科學實證，以期向政府提出建議，就適用於本地人口的癌症預防及普查計劃，制訂以實證為本的措施。除了子宮頸癌和大腸癌外，專家小組認為仍沒有證據或未有足夠證據支持或反對就其他癌症進行全民普查。

衛生署會留意有關癌症篩查成效並可能關乎本地人口公共衛生政策的最新證據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1361)

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：

在預算案中政府指出會繼續優化長者健康服務，能否請當局提供將會有甚麼具體優化措施？資源將會如何分配？

提問人：姚思榮議員 (議員問題編號(立法會用)： 14)

答覆：

衛生署轄下18間長者健康中心為65歲或以上的長者會員提供綜合基層健康護理服務，包括健康評估、輔導、健康教育及治療。

衛生署已預留額外資源，用以成立2個新的臨床小組(在2017-18和2018-19年度各成立1個)，以加強長者健康中心的服務能力。每個臨床小組均包括1名醫生和3名護士，並有1名文書人員和1名工人職系人員提供支援服務。衛生署會靈活調配該2個新增臨床小組，預計每年可合共提供4 250個額外會員名額，以及約19 300人次的健康評估和診症服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1362)

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：

在這次預算案中政府會向每位合資格長者提供屬一次性質的額外 1,000 元的長者醫療券，並會把醫療券的累積上限 4,000 元提高 5,000 元，當局有否考慮把增加額度恆常化？如沒有，未來在什麼情況下會再推出類似計劃？

提問人：姚思榮議員 (議員問題編號(立法會用)： 15)

答覆：

在 2018 年，在長者醫療券計劃下的醫療券累積上限將由 4,000 元提高至 5,000 元，並成為恆常措施；至於提供額外 1,000 元醫療券金額，則屬一次性質的安排。

隨着人口老化，加上政府在 2017 年推出優化措施，把合資格參加長者醫療券計劃的年齡由 70 歲調低至 65 歲，我們估計使用醫療券的長者人數和這方面的每年財政承擔會繼續大幅增加。在考慮將來是否增加醫療券的每年金額時，我們須詳細評估此舉對政府財政的影響。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1739)

總目： (48) 政府化驗所

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師(單慧媚)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關中藥的化驗服務，請當局告知本會：

過去3年，就不合規格藥物及中藥進行緊急檢測分析及其他中藥樣本的數字：

	2015-2016	2016-2017	2017-2018 (至今)
與中藥有關的緊急檢測分析			
其他中藥樣本分析			

提問人：譚文豪議員 (議員問題編號(立法會用)：191)

答覆：

政府化驗所過去3年就中藥進行的化驗數目(括號內為相關樣本數目)如下：

	2015-16	2016-17	2017-18 (截至2018年2月)
與中藥事故有關的緊急樣本*	81 572項化驗 [#] (3 718個樣本)	350項化驗 (39個樣本)	591項化驗 (25個樣本)
其他中藥樣本*		82 341項化驗 (3 012個樣本)	77 449項化驗 (3 374個樣本)

* 在2016年之前，中藥方面的工作指標只有一個；由2016年起，有關指標分為「緊急」和「其他」樣本，以更確切地反映不同緊急程度。

數字顯示就中藥進行的化驗總數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3623)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在本綱領的二零一八至一九年度需要特別留意的事項中，當局表示會監督耗資2,000億元的十年醫院發展計劃下各項基本工程項目，務求如期順利推行。當局可否告知本會負責此項工作的人手編制及2018-19年度全年薪酬開支為何？

提問人： 陳志全議員 (議員問題編號(立法會用)： 62)

答覆：

食物及衛生局在十年醫院發展計劃監督政策及執行計劃方面的工作量，均以局方的現有資源應付。

建築署並沒有為推行十年醫院發展計劃設立專責小組。署方會不時靈活調配人手，以應付當前的運作需要，並執行計劃下不同的項目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3628)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在財政預算案表示，醫院管理局(醫管局)在二零一八／一九年度的經常資助會提高近六十億元，以增加病牀數目、手術室節數、普通科和專科門診名額和相關人手等，當局可否列出公立醫院轄下各個聯網在2018-19年度預計增加的病床數目、手術室節數、普通科門額、專科門額及各類醫護人手的數目。

提問人：陳志全議員 (議員問題編號(立法會用)：67)

答覆：

2018-19年度向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度修訂預算(555億元)增加10.7%。額外的撥款將用於推行新措施和加強各類服務，包括下列主要措施：

(a) 增設574張公立醫院病床。下表載列2018-19年度醫管局將開設的574張病床按聯網劃分的分項數字：

聯網	2018-19年度開設的病床數目			
	急症	療養／康復	精神科	總計
港島東	72	—	—	72
港島西	6	—	—	6
九龍中	9	—	40	49
九龍東	126	—	—	126
九龍西	84	20	—	104
新界東	105	20	—	125
新界西	92	—	—	92
醫管局整體	494	40	40	574

- (b) 重聘退休醫療專業人員，在多個備受壓力的專科服務，提供培訓及知識傳授；並聘請非本地培訓的有限度註冊醫生(須經香港醫務委員會批准)，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫療培訓(包括臨床實習、專科及高等訓練)，提高醫療專業人員的能力；以及
- (d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務及藥劑服務等。

在2018-19年度，預計按相當於全職人員計算的醫生、護士和專職醫療人員的數目，將較2017-18年度分別增加230人、830人和230人。醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行各項措施的工作。詳細的人手調配安排仍在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3660)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，有多少名在港出生嬰兒被發現性器官不明確、雙性性徵或被確認為雙性人的情況？

有意見擔心，過早為被確認為雙性人的嬰兒決定性別，將剝奪該嬰兒在成年後決定外顯性別的權利，當局有何指引及人手為該類嬰兒作跟進工作，並如何決定該類嬰兒的性別？

提問人：陳志全議員（議員問題編號(立法會用)：152)

答覆：

外觀上性器官不明確由很多不同的潛在病情引起，例如遺傳病或內分泌疾病。據此，性器官不明確沒有設定編碼，而醫院管理局(醫管局)沒有初生嬰兒性器官不明確的相關統計數字。醫管局2015-16年度、2016-17年度及2017-18年度(截至2017年12月31日)，分別有7名、4名和2名初生嬰兒被診斷為性別不明及假兩性畸形。上述僅為部分例子，數字只供一般參考。

醫管局醫護人員會因應個別病人的臨床情況，以跨專業團隊的方式，提供適當的診斷、治療和治理。這類病人的治理包括(但不限於)以下程序：由兒科醫生和兒科內分泌科醫生進行早期評估；諮詢臨床遺傳學醫生；如預計須進行手術，則轉介至兒科外科醫生；以及轉介至臨床心理學家及／或社會工作者，以提供心理社交支援。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3676)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時，政府在基層市民醫療輪候服務仍然思維傳統，不願使用資訊科技改善服務，令輪候的市民和長者需要花大量時間苦苦等待，例如在醫院急症室、政府診所和母嬰健康院看醫生，仍然要市民親身到現場輪籌，很多長者需要提早在診所開門前排隊。台灣也有流動應用程式用於在公立醫院看醫生，求診人士可用此預約或取消掛號、看診進度查詢或取得病症介紹資料。雖然，目前香港醫院管理局也有開發流動應用程式「預約通」，但只限於專科門診服務的新症預約。政府實在有需要透過科技改善輪候安排，包括容許手機預約求診，並在輪籌前五分鐘發sms到求診者手提電話，免卻排隊之苦，情況就有如現時很多食肆輪籌電子化一樣，政府會否以類似模式，改革醫療輪候服務？

提問人：陳志全議員（議員問題編號(立法會用)： 169)

答覆：

醫院管理局(醫管局)使用各種科技，改善病人在預約公立醫院和診所不同服務時的體驗。

醫管局在2006年推出普通科門診電話預約系統，以紓緩診所內排隊輪候的擠逼情況，並減低診所內病人交叉感染的風險。該系統讓偶發性疾病(例如感冒、傷風、腸胃炎)患者可預約未來24小時的診症時段。由2016年3月起，醫管局推出流動應用程式「預約通」，為公眾提供更方便的途徑，讓他們可選擇以智能電話遞交專科門診的新症預約申請。醫管局會繼續積極探討各種可行方案，包括研發流動應用程式作預約普通科門診服務之用，以改善預約服務。

目前，病人除可親身或致電個別診所預約，衛生署的部分診所服務(即兒童健康服務、學生健康服務和公務員診所)亦接受病人透過互動語音系統或網上預約系統預約及／或更改診症時段。衛生署委聘顧問於2018年1月完成了資訊系統策略研究，現計劃提升和整合其臨床訊息管理系統，以助進一步推行醫療紀錄和診所運作全面電腦化並利便衛生署內各單位互通電子健康紀錄；建立界面與互通系統全面銜接，以加強與其他醫護提供者互通電子健康紀錄；以及加強系統的數據分析能力，在制訂公共衛生政策和規劃醫護服務時，提供更有效的支援及更多數據參考。擬議的相關措施之一，是優化衛生署的現有預約安排並研發利便病人使用的功能，例如流動和網上預約應用程式，以便為病人提供更佳的服務和符合公眾期望。如獲立法會財務委員會通過撥款，衛生署計劃在2018年第四季展開相關的資訊科技項目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3687)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據預算案指，政府將預留三千億元作為初步預算，配合第二個十年醫院發展計劃、改善衛生署診所設施，以及提升和增加醫療教學設施，當中更包括研究現址重建瑪嘉烈醫院和屯門醫院、在京士柏用地（即伊利沙伯醫院現址）興建新醫院，以及擴建北大嶼山醫院。就此，可否解釋第二個十年醫院發展計劃的預定項目，計劃增加的醫療人手、設施、床位和開支為多少，有關發展能否回應人口老化而增加的需求？

當局將伊利沙伯醫院重建項目，改名為京士柏用地（即伊利沙伯醫院現址）興建新醫院。當局可否澄清，未來京士柏用地是否將有兩間醫院，即舊有伊利沙伯醫院和新醫院。如否，當局是否借建設新醫院為名，意圖去殖民化，把有殖民色彩的伊利沙伯醫院改名字？

提問人： 陳志全議員（議員問題編號(立法會用)：183)

答覆：

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫院管理局(醫管局)籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年第一個十年計劃的中期檢討才開始。醫管局在制訂第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已計劃的服務模式等。醫管局現階段並無所涉及人手、已規劃的設施和病床數目，以及預算開支的資料。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

啟德發展區的新急症醫院落成後，伊利沙伯醫院大部分服務會遷往該醫院。至於日後在京士柏用地興建的新醫院，現階段我們沒有相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3696)

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)(謝曼怡)

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1年的開支、住院病人人次、以及未來1年的預算開支分別為何？

提問人： 陳志全議員 (議員問題編號(立法會用)： 193)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)轄下各醫院／機構2017-18年度的推算總營運開支(根據截至2017年12月31日的開支推算)，以及2017-18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2017年12月31日的臨時數字計算)。

聯網	醫院／機構	2017-18 年度	2017-18 年度 (截至2017年12月31日)[臨時數字]	
		推算總營運 開支 (百萬元)	住院病人 出院人次及 死亡人數	日間住院 病人出院人次 及死亡人數
港島東	春磡角慈氏護養院	104	275	1
	東區尤德夫人那打素醫院	4,406	65 849	45 833
	律敦治醫院及鄧肇堅醫院	1,292	19 455	1 850
	長洲醫院	85	572	2 106
	東華東院	421	4 265	1 837
	黃竹坑醫院	121	116	1

聯網	醫院／機構	2017-18 年度	2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日) [臨時數字]	
		推算總營運 開支 (百萬元)	住院病人 出院人次及 死亡人數	日間住院 病人出院人次 及死亡人數
港島西	葛量洪醫院	532	6 309	5 967
	麥理浩復康院	104	861	2
	瑪麗醫院及贊育醫院(註 1)	5,534	72 591	51 249
	大口環根德公爵夫人兒童醫院	219	1 954	1 270
	東華三院馮堯敬醫院	180	2 403	9
	東華醫院	586	6 556	13 651
九龍中	香港佛教醫院	280	4 635	1 854
	香港兒童醫院	210	- (註 2)	
	香港眼科醫院	289	593	5 286
	香港紅十字會輸血服務中心	349	- (註 3)	
	九龍醫院	1,323	12 562	591
	廣華醫院(註 4)	2,577	50 510	22 679
	聖母醫院(註 4)	546	5 253	3 475
	伊利沙伯醫院	5,874	88 917	61 917
	東華三院黃大仙醫院(註 4)	432	6 455	886
九龍東	靈實醫院	482	5 611	63
	將軍澳醫院	1,734	33 781	18 066
	基督教聯合醫院	4,111	62 795	31 022
九龍西	明愛醫院	2,168	37 760	13 895
	葵涌醫院	1,208	3 360	29
	北大嶼山醫院	415	2 006	1 248
	瑪嘉烈醫院	4,291	74 071	43 677
	仁濟醫院	1,758	39 261	7 722

聯網	醫院／機構	2017-18 年度	2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日) [臨時數字]	
		推算總營運 開支 (百萬元)	住院病人 出院人次及 死亡人數	日間住院 病人出院人次 及死亡人數
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	1,647	26 664	21 703
	白普理寧養中心	50	487	4
	沙田慈氏護養院	125	178	1
	北區醫院	1,666	30 014	7 645
	威爾斯親王醫院	5,178	72 370	63 896
	沙田醫院	588	6 944	46
	大埔醫院	633	7 808	36
新界西	青山醫院	1,049	2 095	19
	博愛醫院	1,339	28 658	16 502
	小欖醫院	239	456	13
	天水圍醫院	270	- (註 5)	1 225
	屯門醫院	5,410	84 778	47 942

由於2018-19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。

上表所示的營運開支是指各醫院用以應付各聯網日常營運需要的資源，例如員工成本、藥物開支(包括病人的自費藥物)、醫療用品及公用事業設施收費等。營運開支不包括非經營開支，例如基本工程項目、購置主要設備及機構資訊科技研發項目等的開支。

醫管局把轄下各醫院和診所歸入7個聯網，組成服務和設施網絡，個別醫院會肩負不同職責(例如作為急症醫院或全科醫院)，為所屬聯網提供支援，在病人的醫療流程中往往發揮相輔相成的作用。此外，某些指定服務(例如肝臟移植)只由特定聯網提供，並非所有聯網均設有相關服務。因此，各醫院的營運開支反映其在所屬聯網的相應職責、服務能力、服務量及服務範圍，不能直接比較。

就醫管局而言，日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室診斷後入院或留院超過1天的病人。計算出院人次及死亡人數時，包括住院病人和日間住院病人兩方面的人次／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。
2. 香港兒童醫院計劃由2018年第四季起分階段投入服務，因此呈報期內並無住院病人和日間住院病人的出院人次及死亡人數。
3. 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，因此並無住院病人和日間住院病人的出院人次及死亡人數。
4. 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2017年4月1日起，相關報告會按新的聯網界線為依據。
5. 天水圍醫院現正調撥人手及資源，以便在2018年11月開展24小時急症室及急症住院服務，因此呈報期內並無住院病人和日間住院病人的出院人次及死亡人數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5313)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就本地藥物回收，政府可否告知本會：

- 1.過去5年，每年棄置於堆填區的藥物的數字；
- 2.現時可讓市民回收藥物的地點；
- 3.有否推行社區藥物回收計劃；如有，詳情為何；如否，原因為何；
- 4.從醫院、診所等機構收集的廢棄藥物數字；
- 5.從院舍棄置的藥物的數字為何；
- 6.政府處理廢棄藥物的數量及開支？

提問人： 陳克勤議員（議員問題編號(立法會用)：55)

答覆：

(1)

過去5年，在堆填區棄置的藥物數量表列如下：

年份	在堆填區棄置的藥物數量(公噸)
2013	105
2014	108
2015	0
2016	9
2017	4

廢棄藥物除了在堆填區棄置，亦可在化學廢物處理中心焚化。過去5年，在化學廢物處理中心處理的藥物數量表列如下：

年份	在化學廢物處理中心處理的藥物數量(公噸)
2013	296
2014	370
2015	504
2016	695
2017	681

(2)及(3)

基於安全用藥原則，醫院管理局(醫管局)不會使用病人退回的藥物，也不會向病人收集未使用的藥物。如病人查詢如何棄置未使用的藥物，醫管局會提供意見。

根據《廢物處置條例》(第354章)，醫院、診所等醫療機構所產生的廢棄藥物和針藥被界定為化學廢物；其儲存、收集、運送及處置均須符合《廢物處置(化學廢物)(一般)規例》(第354H章)的嚴格規定。有關管制措施並不適用於家居棄置的藥物和針藥。由於家居棄用的藥物和針藥一般數量不多，故現時是與一般家居固體廢物混合處理。政府沒有計劃提供家居棄用藥物收集服務。

衛生署有既定程序，訂明診所須按照《廢物處置條例》下相關規例，把藥物視作化學廢物處置。衛生署沒有備存轄下診所把藥物視作化學廢物處置的數字。

此外，衛生署一直通過網站、教育性宣傳小冊子及電視宣傳短片，教育市民正確使用藥物。另外，衛生署人員在配發藥物給病人時，會提醒病人應按照標籤上醫生的指示服藥，不應自行終止用藥。病人如對其藥物使用有疑問，應諮詢醫生意見。

(4)及(5)

過去5年，從醫院、診所、院舍等機構收集的廢棄藥物數量表列如下：

年份	收集的廢棄藥物數量(公噸)	
	醫院及診所 [#]	院舍 [*]
2013	37	5
2014	44	6
2015	45	7
2016	50	9
2017	58	11

[#]包括醫院、診所和其他醫療服務機構。

^{*}包括安老院舍、幼兒中心、青年及社區服務中心和其他社會福利機構。

(6)

政府處理的廢棄藥物數量見上文第(1)部分。政府處理廢棄藥物所涉開支表列如下：

年份	在堆填區處理 廢棄藥物所涉開支 (元)	在化學廢物處理中心 處理廢棄藥物所涉開支 (元)
2012-13	12,500	2,343,800
2013-14	12,900	2,400,200
2014-15	0	2,809,900
2015-16	1,100	3,959,100
2016-17	500	5,120,300

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5613)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以列表形式告知全港私營醫院過去5年的入住率。

提問人： 陳淑莊議員 (議員問題編號(立法會用)： 144)

答覆：

在過去5年，本港私營醫院所提供病床的平均病床住用率如下：

	<u>2013</u>	<u>2014</u>	<u>2015</u>	<u>2016</u>	<u>2017</u>
病床住用率	61.3%	62.9%	61.7%	62.0%	暫時未能提供

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3956)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由10年4月推出個案管理計劃，超過11 000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？
3. 有多少是目睹家暴之兒童？男女比例？年齡分佈？

提問人：張超雄議員(議員問題編號(立法會用)：2711)

答覆：

在2010-11年度，醫院管理局(醫管局)分階段推行個案管理計劃，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援。該計劃於2014-15年度擴展至全港18區。截至2017年12月31日，該計劃為大約15 000名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、兒童、家庭暴力受害者及施虐者人數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3957)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問：

1. 過去5年在精神病人中有多少是家暴受害人／施虐者或目睹家暴之兒童及青少年？佔精神病人之比率多少？
2. 有多少是新移民、少數族裔、性少數佔比率多少？
3. 她／他們覆診年期若干？

以上各項請詳細表列。

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)： 2712)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務，為有精神健康問題的病人提供全面和持續的醫療服務，並因應病情和臨床需要為他們提供住院服務、門診服務、日間康復訓練和社區支援服務。

在2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)，在醫管局接受治療的精神病患者總人數約為249 100名。醫管局並無備存精神病患者中新移民、少數族裔或性少數的人數及覆診年期的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4409)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據粵港合作框架協議2017年重點工作，將推進香港居民病歷轉介試點計劃，現時計劃進度如何？哪些香港居民的病歷會跨境轉介？共有多少香港居民病歷已經轉介到廣東省內醫院？

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)： 51)

答覆：

醫院管理局(醫管局)於2011年3月開始與深圳市衛生和人口計劃生育委員會合作推行試驗計劃，把香港居民的病歷由深圳的定點醫院轉介至香港的定點醫院。這項計劃提供了預早知會和溝通的機制，讓於深圳定點醫院住院、情況穩定並自願參與計劃的香港居民，可以把病歷轉介至香港的定點公立醫院，方便他們回港繼續就醫。參與這項試驗計劃的深圳定點醫院，包括北京大學深圳醫院和深圳市南山區人民醫院。香港的接收公立醫院，則包括北區醫院和屯門醫院。

凡於深圳定點醫院住院的香港居民，如情況穩定，可要求把病歷轉介至香港。深圳方面的醫院接獲要求後，會把相關資料和病人的病歷送交香港的定點醫院，以便跟進個案，以及兩地醫院在有需要時進一步聯繫。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4595)

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) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去5年，按18區區議會劃分各區新增被評估為智障人士數字、年齡及性別？(0歲起每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)
2. 過去5年，按18區區議會劃分各區智障人士死亡數字、年齡及性別？(0-6歲，7-18歲，19-40歲，41-60歲，61歲或以上，共5組。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(立法會用)： 1087)

答覆：

醫院管理局沒有本港最近被評估為智障人士的人數或智障人士死亡人數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4596)

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)(謝曼怡)

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. 相關入住人數、平均輪候時間、現有最長輪候時間性別？
3. 相關的死亡人數、年齡及性別？
4. 人手編制為何、人均單位服務成本為何？
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(立法會用)：1088)

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。

小欖醫院現時為全港提供療養及康復住院服務。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和第90個百分值輪候時間。醫管局並沒有備存有關申請人居住地區的統計數字。

	2013-14 年度		2014-15 年度		2015-16 年度		2016-17 年度 [^]		2017-18 年度 (截至2017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)	17	17	18	9	16	3	3	5	5	1
新提交申請數目	18	17	10	14	13	7	9	12	10	5
撤回或不合資格的 申請數目	5	4	5	4	7	3	3	2	5	2
在中央輪候名單 (非活躍個案)上的 病人數目 (截至3月31日)	23	11	22	13	19	14	22	15	18	12
住院期間死亡 人數	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
入院人數	217	222	252	244	281	193	313	214	241	220
輪候時間中位數 (月數)	26.8		23.9		23.5		12.5		2	
第90個百分值 輪候時間(月數) [#]	41.9		56.3		47.4		36.6		14.4	

註：

[^] 20張新增病床於2016年12月投入服務。

[#] 醫管局以第90個百分值表示最長輪候時間。

(4)

隸屬醫管局新界西聯網的小欖醫院，以綜合及跨專業模式為嚴重及極度嚴重智障成年病人提供療養及康復服務。提供服務的專業人員包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師等。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫療專業人員通常需要支援聯網內的多項精神科服務，因此醫管局未能按要求分開提供只負責支援小欖醫院的人手。

下表載列過去5年(由2013-14至2017-18年度)在新界西聯網精神科工作的精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家及職業治療師的人數。

	精神科醫生 ^{1及2}	精神科護士 ^{1及3} (包括精神科 社康護士)	臨床心理學家 ¹	職業治療師 ¹
2013-14年度	77	703	12	55
2014-15年度	74	700	12	57
2015-16年度	71	705	12	57
2016-17年度⁴	83	726	13	60
2017-18年度⁴ (截至2017年 12月31日)	84	735	13	61

註：

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

下表載列在2013-14至2016-17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2017-18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。

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度
病人每日平均成本(元)	1,166	1,259	1,393	1,552
每宗出院個案的平均成本(元)	460,072	443,760	513,913	495,287

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

大部分智障病人均須長期住院。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年在中央輪候名單上、而又曾在小欖醫院接受有時限暫顧服務的病人數目，醫管局並沒有他們按性別、年齡和居住地區的分項數字。

	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	2016-17 年度	2017-18 年度 (截至 2017年 12月31日) [臨時數字]
曾接受暫 顧服務的 病人數目	2	1	3	4	2	3	1	1	0	0

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：4597)

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)(謝曼怡)

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為何？

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)： 1089)

答覆：

根據《精神健康條例》（第136章），在沒有監護人的情況下，精神上無行為能力的人如必須接受治療，而該項治療又符合該人士的最佳利益，可由註冊醫生為該人士進行治療。醫院管理局並無備存轄下醫生曾在這種情況下進行治療的統計數字。

- 完 -

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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 5504)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的易達巴士服務由香港復康會承辦，為60歲或以上行動輕度不便的病人提供運輸服務，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
2013-14	170 004	143 360	12 868
2014-15	178 764	148 319	9 037
2015-16	187 286	156 374	6 976
2016-17	197 097	159 575	8 878
2017-18	204 083 (截至2017年 12月31日)	175 000 (推算至2017年 12月31日)	4 000 (推算至2017年 12月31日)

醫管局沒有備存輪候時間的資料。

在2018-19年度，醫管局計劃添置2輛新的易達巴士，進一步擴充易達巴士車隊，以應付服務需求和減少病人未獲提供服務的個案。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並因應服務需求，探討其他改善措施。

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，不設年齡限制；醫管局的易達巴士服務，則為60歲或以上行動輕度不便的年長病人提供運輸服務，主要接送他們到醫管局轄下的老人科日間醫院和門診診所求診。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，並探討措施，以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，讓他們可早日出院，在社區內康復。

- 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)(謝曼怡)

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(立法會用)：5505)

答覆：

智障病人視乎臨床需要，可能會到醫院管理局(醫管局)不同的專科部門覆診，或接受不同專科提供的外展服務。因此，醫管局並沒有關於這些病人的覆診人次和外展服務受惠人數的分項資料。

- 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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就非常見疾病，部門可否告知：

1. 醫院管理局非常見疾病的專項撥款過往五年為何；
2. 有否計劃把資助病類從現時6種酵素失調疾病及2種罕見癌症擴及至更多需要用藥的罕見疾病；如有，詳情為何；如沒有，原因為何；
3. 會否建立罕病患者名冊；
4. 初生嬰兒代謝病篩查先導計劃的開支及受惠人數為何；會否擴大計劃；
5. 會否設立「罕病患者全人個案經理」服務，負責罕病患者的全人支援需要，有醫療、覆診、復康、求學、就業、婚姻、社區生活支援以至精神健康等範疇？

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)：5506)

答覆：

(1)

使用昂貴藥物治療不常見疾病的服務需求不斷增加，政府已分階段額外增撥7,500萬元年度經常撥款，以應付需求和持續提供這類治療。過去5年(2013-14年度至2017-18年度)的撥款額表列如下：

2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度
4,500萬元	\$5,500萬元	7,500萬元	7,500萬元	7,500萬元

(2)及(3)

目前，國際間對於罕見疾病／不常見疾病沒有一致定義，不同國家的定義會因應各自不同的醫療系統和情況而有所不同。

醫管局非常重視為所有病人提供適切治療，同時確保有效和合理地運用公共資源。醫管局運用政府經常撥款、撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目，為所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療，當中包括患有不常見疾病的病人。

現時，醫管局以酵素替代療法治療患有特定溶酶體貯積症(包括龐貝氏症、法柏氏症、高球氏症、一型黏多醣症、二型黏多醣症、四型黏多醣症和六型黏多醣症)的病人。醫管局亦已推出新增的關愛基金醫療援助項目，以資助病人購買極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)。目前，該項目涵蓋治療陣發性夜間血經素尿症和非典型尿毒溶血症候群的藥物。醫管局現正積極與相關藥廠商討關於治療脊髓肌肉萎縮症的特別用藥計劃。

在現行的公共醫療系統下，我們致力確保所有病人，不論是不常見疾病患者或患有其他一般疾病的病人，都不會因為經濟原因而得不到適切的治療。醫管局提供的醫療支援涵蓋不常見疾病患者及其他疾病患者，所採用的機制亦會處理所有病人，包括不常見疾病的需要。醫管局會持續檢討及優化現有機制及配套，以加強服務及支援。

(4)

醫管局和衛生署於2015年10月在2間提供產科服務的公立醫院(伊利沙伯醫院和瑪麗醫院)推行為期18個月的「初生嬰兒代謝病篩查先導計劃」(先導計劃)。先導計劃已於2017年3月31日圓滿結束，期間超過15 100名初生嬰兒參與計劃，當中9名嬰兒被確診患有代謝病。由於先導計劃取得成效，自2017年4月1日起，政府已於伊利沙伯醫院和瑪麗醫院把初生嬰兒代謝病篩查服務常規化，並由2017-18年度下半年開始，分階段把篩查服務擴展至所有設有產房的公立醫院。威爾斯親王醫院已於2017年10月1日起提供初生嬰兒代謝病篩查服務。醫管局獲撥款2,680萬元推行上述先導計劃。衛生署於2015-16年度及2016-17年度分別獲撥款500萬元及400萬元推行先導計劃。

(5)

醫管局醫生按既定程序，評估所有到公立醫院及診所求診病人的病情。醫生診斷後，會根據病人的臨床情況和治療指引，為病人提供適切的醫療護理。醫管局一直因應病人的臨床、社交和生理需要，為病人提供跨專科護理服務，包括復康療程、鎮痛治療、其他醫療服務和外科手術。如有需要，醫管局會轉介病人到社會福利署尋求所需協助。

- 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： (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)(謝曼怡)

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2017-18年度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(立法會用)：5507)

答覆：

撒瑪利亞基金在2017-18年度(截至2017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	2017-18年度 (截至2017年12月31日)	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 767	252.6
非藥物：		
心臟起搏器	434	26.4
經皮徹照冠狀血管成形術 (俗稱「通波仔」)和其他介入性 心臟科消耗品	1 839	105.9
眼內鏡	954	1.5
家用設備和器材	15	0.4

項目	2017-18年度 (截至2017年12月31日)	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	24	4.2
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	71	1.2
總計	5 105	392.3

* 上述數據並沒有包括已撤回／取消的申請個案。

- 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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 5508)

答覆：

(1)

下表列出2013-14、2014-15、2015-16、2016-17和2017-18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				2017-18年度 (2017年1月1日至12月 31日的 12個月內)
		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	
港島東	急症室	3.7%	1.8%	1.8%	6.9%	6.6%
	麻醉科	12.8%	13.0%	3.0%	5.9%	6.1%
	家庭醫學科	3.7%	3.8%	3.7%	7.4%	5.4%
	深切治療部	-	-	-	-	-
	內科	2.7%	4.0%	1.3%	5.1%	6.5%
	神經外科	-	-	9.2%	10.7%	9.7%
	婦產科	4.5%	4.9%	12.1%	25.1%	-
	眼科	-	10.5%	5.4%	5.2%	5.2%
	骨科	-	3.0%	16.5%	3.1%	3.1%
	兒科	9.6%	-	3.6%	-	7.0%
	病理科	5.1%	10.5%	-	15.8%	16.5%
	精神科	2.9%	6.0%	-	15.2%	9.4%
	放射科	11.1%	2.6%	7.9%	2.5%	2.5%
	外科	10.7%	4.2%	2.0%	10.1%	7.9%
	其他	3.8%	-	7.3%	7.2%	10.7%
	總計	4.8%	4.2%	3.8%	6.9%	6.4%
港島西	急症室	-	3.8%	16.1%	-	3.6%
	麻醉科	10.6%	8.3%	7.7%	5.7%	14.3%
	心胸肺外科	-	9.4%	-	-	-
	家庭醫學科	-	4.8%	4.7%	2.4%	4.8%
	深切治療部	-	7.1%	14.5%	-	6.9%
	內科	3.8%	6.0%	6.6%	5.8%	4.2%
	神經外科	8.2%	-	7.8%	-	-
	婦產科	3.8%	7.7%	3.9%	3.9%	7.6%
	眼科	8.3%	16.4%	7.1%	-	6.7%
	骨科	-	13.2%	6.6%	6.0%	8.9%
	兒科	2.3%	2.2%	6.4%	7.8%	7.4%
	病理科	16.8%	-	-	7.1%	10.3%
	精神科	12.7%	-	12.5%	11.5%	19.2%
	放射科	2.7%	11.3%	10.7%	8.4%	8.3%
	外科	6.6%	6.5%	5.1%	5.2%	9.3%
其他	7.5%	-	10.6%	3.4%	6.6%	
	總計	5.1%	6.0%	7.2%	5.2%	7.7%
九龍中	急症室	2.5%	10.1%	4.6%	4.4%	-
	麻醉科	1.9%	1.8%	1.7%	5.2%	1.1%
	心胸肺外科	-	-	6.4%	-	-
	家庭醫學科	1.9%	3.8%	1.8%	5.4%	6.8%
	深切治療部	-	-	9.6%	-	4.5%
	內科	3.5%	3.5%	0.7%	2.6%	3.3%
	神經外科	9.8%	5.1%	4.8%	-	-
	婦產科	-	11.2%	25.5%	-	10.0%
	眼科	14.3%	5.7%	5.5%	8.3%	5.5%
	骨科	8.8%	8.6%	5.2%	7.8%	5.3%
	兒科	-	4.8%	4.6%	-	2.7%
	病理科	-	3.3%	10.7%	6.8%	4.4%
	精神科	6.2%	3.0%	3.0%	9.2%	16.1%
	放射科	6.7%	8.9%	-	4.3%	10.2%
	外科	3.7%	5.5%	-	4.8%	4.8%
其他	2.4%	7.2%	4.5%	4.4%	-	
	總計	3.9%	5.1%	3.7%	4.2%	4.4%

聯網	主要專科	全職醫生離職率				2017-18年度 (2017年1月1日至12月 31日的 12個月內)
		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	
九龍東	急症室	3.5%	3.4%	6.7%	7.8%	13.9%
	麻醉科	2.5%	-	10.1%	7.0%	16.6%
	家庭醫學科	7.0%	4.8%	3.4%	5.8%	3.5%
	深切治療部	-	-	-	-	-
	內科	1.5%	2.1%	4.0%	5.2%	4.5%
	神經外科	-	-	-	-	-
	婦產科	-	11.3%	7.5%	3.7%	-
	眼科	16.7%	5.4%	-	9.5%	14.9%
	骨科	5.0%	4.9%	2.3%	9.2%	9.2%
	兒科	7.8%	2.5%	2.5%	2.5%	4.8%
	病理科	5.5%	-	15.1%	25.3%	14.9%
	精神科	2.9%	-	2.9%	5.4%	5.5%
	放射科	4.0%	-	6.8%	-	10.1%
	外科	5.4%	5.4%	3.3%	3.2%	3.1%
	其他	-	-	3.5%	3.4%	-
	總計	4.1%	3.0%	4.6%	5.8%	6.7%
九龍西	急症室	2.7%	3.2%	2.4%	5.3%	6.4%
	麻醉科	2.4%	7.2%	4.7%	2.3%	6.8%
	家庭醫學科	2.7%	3.3%	4.4%	6.2%	2.6%
	深切治療部	-	12.1%	2.7%	2.6%	3.6%
	內科	3.5%	1.7%	5.7%	4.5%	2.5%
	神經外科	-	12.8%	-	-	8.3%
	婦產科	2.0%	14.5%	6.3%	4.1%	13.1%
	眼科	-	4.3%	8.5%	8.3%	21.1%
	骨科	4.0%	1.3%	5.3%	6.4%	-
	兒科	1.3%	2.5%	3.6%	3.6%	1.8%
	病理科	4.3%	4.1%	7.9%	3.8%	4.7%
	精神科	2.9%	7.3%	1.4%	6.9%	2.8%
	放射科	9.2%	3.4%	11.4%	11.9%	7.9%
	外科	1.7%	5.0%	3.3%	4.8%	3.4%
	其他	2.0%	2.3%	7.3%	9.8%	4.9%
	總計	2.9%	4.2%	4.8%	5.2%	4.3%
新界東	急症室	3.3%	-	-	3.0%	4.4%
	麻醉科	6.9%	3.3%	1.5%	5.8%	2.9%
	心胸肺外科	17.9%	19.0%	18.2%	-	-
	家庭醫學科	7.0%	5.9%	2.3%	6.9%	7.9%
	深切治療部	-	7.5%	7.3%	3.7%	3.6%
	內科	2.7%	5.9%	2.6%	5.0%	5.4%
	神經外科	-	-	-	-	-
	婦產科	17.4%	3.7%	3.6%	3.3%	3.1%
	眼科	-	-	3.9%	3.9%	11.9%
	骨科	-	10.7%	1.7%	4.8%	4.7%
	兒科	7.1%	-	1.6%	8.4%	9.9%
	病理科	-	9.4%	3.0%	5.7%	2.8%
	精神科	3.3%	5.0%	-	1.6%	4.6%
	放射科	-	-	2.5%	2.5%	2.4%
	外科	3.6%	1.2%	2.2%	5.3%	4.3%
其他	3.8%	3.9%	1.9%	5.6%	3.6%	
	總計	3.9%	4.2%	2.2%	4.9%	5.1%

聯網	主要專科	全職醫生離職率				2017-18年度 (2017年1月1日至12月31日的 12個月內)
		2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	
新界西	急症室	-	-	4.7%	1.4%	4.0%
	麻醉科	7.2%	4.9%	2.1%	-	1.9%
	心胸肺外科	-	-	-	-	-
	家庭醫學科	5.4%	4.0%	8.0%	2.5%	8.5%
	深切治療部	10.8%	5.5%	5.7%	-	-
	內科	4.0%	3.8%	1.4%	3.3%	5.9%
	神經外科	7.1%	8.0%	-	-	-
	婦產科	10.0%	17.7%	12.3%	-	13.8%
	眼科	-	4.7%	-	8.9%	4.5%
	骨科	2.2%	2.1%	-	2.0%	2.0%
	兒科	-	-	5.5%	19.5%	10.6%
	病理科	15.1%	4.6%	-	8.4%	4.1%
	精神科	2.6%	3.8%	9.0%	3.7%	4.8%
	放射科	3.0%	3.0%	11.5%	2.9%	5.7%
	外科	5.4%	1.7%	7.7%	-	4.3%
	其他	3.2%	3.1%	3.1%	8.9%	5.9%
	總計	4.2%	3.7%	4.8%	3.5%	5.3%

(2)

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫管局各聯網醫生的人數及與每1 000名人口的比例。醫管局沒有備存私營界別醫生的相關資料。

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	610	0.8	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	652	1.3	中西區、南區
九龍中	1 170	1.0	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	687	0.6	觀塘、西貢
九龍西	993	0.7	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	972	0.7	沙田、大埔、北區
新界西	808	0.7	屯門、元朗
總計	5 894	0.8	

註

- 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。
- 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。
- 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數)x100%。

4. 人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
5. 醫生數字不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
6. 人手與人口的比例採用政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
7. 須注意的是，各聯網的醫生與每1000名人口的比例有所不同，差幅不可直接用以比較各聯網的服務水平，原因如下：
 - (a) 醫管局規劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是其中一個考慮因素；
 - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
 - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
8. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日當日及前後的所有統計數字和財務資料，不能直接比較。至於2017-18年度離職的資料，醫管局現時只有九龍中和九龍西醫院聯網在新聯網界線下的九個月(即2017年4月1日至12月31日)數據，故此這些數據不宜用來與過去以連續12個月為基期的數字比較。

(3)

根據「醫療人力規劃和專業發展策略檢討」(「策略檢討」)的結果，醫生、牙醫、牙齒衛生員、普通科護士、職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師普遍會出現人手短缺。其中，報告預計醫務化驗師和放射技師的人手會有輕微短缺，但大致平衡；至於職業治療師，在計及新增的自資學額後會有充足人手，這是按現時的服務水平及模式推算所得的結果。此外，假設現時的服務水平及模式維持不變，精神科護士、藥劑師、中醫和脊醫會有足夠人手應付需求。

過去十年，政府已把大學教育資助委員會(「教資會」)資助的醫療培訓學額由約1 150個大幅增至約1 800個，增幅約六成。各醫療專業相關的增長概述如下。

	2005/06至 2008/09年度	2009/10至 2011/12年度	2012/13至 2015/16年度	2016/17至 2018/19年度
醫生	250	320	420	470
牙醫	53	53	53	73
註冊護士	518-550	590	630	630
職業治療師	40	46	90	100
物理治療師	60	70	110	130
醫務化驗師	35	32	44	54
視光師	35	35	35	40
放射技師	35	48	98	110

考慮到策略檢討的人力推算、大專院校和醫管局的培訓容量等因素，政府正與教資會商討進一步增加2019/20至2021/22學年的三年期教資會資助醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的培訓學額。過去增加的學額和下一個三年期擬增的學額將有助紓緩各醫療專業的人手短缺情況，以改善醫療服務。

- 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： (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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2017-18年度，

(a) 因工業意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何；

(b) 因交通意外到醫院管理局轄下急症室就診的人次和涉及的開支分別為何。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)：5509)

答覆：

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)因工業創傷及交通創傷前往醫院管理局(醫管局)轄下急症室就診的人次，以及相關急症室服務的預計成本。

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

	急症室就診人次	預計成本(百萬元)
工業創傷	49 136	70
交通創傷	18 033	26

上述成本是根據2017-18年度因相關創傷類別前往急症室就診的人次和醫管局預計每次急症室診症的平均成本計算。

- 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)(謝曼怡)

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(立法會用)：5510)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)按疾病類別，把轄下所提供的公共醫療服務歸納入不同的臨床專科，以配合全港市民各種不同的醫療需要。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供求情況，確保能妥善應付服務不足的問題。

(c)

現時有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士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、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。相關非政府機構負責中醫教研中心的日常運作。

目前並沒有計劃進一步增加中醫教研中心的數目。

- 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)(謝曼怡)

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五年的新症輪候時間中位數為何？如青少年和成年病人分屬不同的輪候冊，則請提供該兩類病人的輪候時間中位數。此外，亦請闡述當局是否有計劃縮短有關的輪候時間。

請提供過去5年，按各醫院聯網的劃分，兒童及青少年精神科的第一優先、第二優先、一般新症的平均、最短、最長之輪候時間。

請提供過去5年，按各醫院聯網的劃分，兒童及青少年精神科的服務人數及輪候人數。

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)： 5511)

答覆：

下表列出2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數－

2013-14年度

聯網 [#]	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 ¹	4	<1	28	2	1 766	31
港島西 ¹						
九龍中 ²	45	<1	209	2	3 839	59
九龍西 ²						
九龍東	3	<1	11	2	1 705	62
新界東	112	<1	58	3	1 477	57
新界西	5	1	347	4	1 537	28

2014-15年度

聯網 [#]	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 ¹	11	<1	69	2	1 746	70
港島西 ¹						
九龍中 ²	38	1	174	3	3 833	40
九龍西 ²						
九龍東	9	1	14	3	1 765	73
新界東	139	1	130	5	2 068	49
新界西	4	<1	369	4	1 538	62

2015-16年度

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

2016-17年度

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

2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日) [臨時數字]

聯網 [#]	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 ¹	13	1	94	4	1 003	93
港島西 ¹						
九龍中 ²	39	1	153	3	2 375	74
九龍西 ²						
九龍東	17	1	117	5	1 122	111
新界東	65	1	151	5	1 614	119
新界西	34	1	122	6	1 087	91

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. “-” 代表不適用。

下表列出2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局轄下各聯網被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的成人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數－

2013-14年度

聯網 [#]	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	435	1	793	3	2 036	7
港島西	144	1	480	3	1 143	5
九龍中	165	<1	773	4	970	16
九龍東	292	1	1 744	4	2 145	17
九龍西	85	1	452	5	8 354	17
新界東	1 152	1	1 782	4	2 572	26
新界西	512	1	1 213	5	2 312	22

2014-15年度

聯網 [#]	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	369	1	868	3	2 126	9
港島西	414	1	627	3	646	10
九龍中	143	<1	739	3	1 094	16
九龍東	298	1	1 528	5	2 067	15
九龍西	115	2	223	5	8 582	18
新界東	952	1	1 821	4	2 397	21
新界西	520	1	1 385	7	2 210	51

2015-16年度

聯網 [#]	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	299	<1	819	3	2 207	10
港島西	573	<1	607	3	276	13
九龍中	76	<1	696	3	1 029	16
九龍東	362	<1	1 427	4	2 043	15
九龍西	31	<1	226	3	8 687	4
新界東	1 089	1	1 762	4	2 843	34
新界西	450	<1	1 309	7	2 103	19

2016-17年度

聯網 #	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	308	1	774	3	2 173	15
港島西	388	1	569	3	635	14
九龍中	109	<1	553	3	823	16
九龍東	316	<1	1 116	4	3 351	4
九龍西	22	<1	262	3	8 730	4
新界東	912	<1	1 856	4	2 526	55
新界西	532	1	1 284	7	2 253	15

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

聯網 #	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	287	1	614	3	1 396	18
港島西	234	1	466	3	516	23
九龍中	80	1	465	4	746	25
九龍東	168	<1	876	3	2 412	6
九龍西	31	<1	267	3	5 916	5
新界東	664	<1	1 337	4	2 285	26
新界西	313	<1	942	4	1 743	24

由於兒童及青少年精神科服務的需求與日俱增，醫管局在過去幾年加強了各服務聯網兒童及青少年精神科小組的人手。此外，醫管局自2015-16年度起已分階段加強了九龍西聯網、九龍東聯網及新界東聯網的精神科專科門診服務，為一般精神病患者提供更佳支援。醫管局會在2018-19年度調配額外人手，進一步提升新界東聯網及新界西聯網的精神科專科門診服務。

下表列出 2013-14 至 2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日)醫管局轄下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³)。醫管局沒有編製有關專科門診新症最短輪候時間的統計數字。

聯網 [#]	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東 ¹	100	129	171	131	130
港島西 ¹					
九龍中 ²	96	72	72	70	84
九龍西 ²					
九龍東	93	99	99	101	118
新界東	113	123	128	170	141
新界西	50	80	104	99	97

註：

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

下表列出2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日推算數字)醫管局轄下各聯網接受診治的18歲以下精神科病人數目。醫管局沒有備存兒童及青少年精神科專科門診診所的輪候人數資料。

聯網 [#]	18歲以下的病人數目 ^{3及4}				
	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (截至2017年12月 31日推算數字)
港島東 ¹	4 250	4 450	4 880	5 540	6 000
港島西 ¹					
九龍中 ²	6 990	8 180	8 990	9 990	10 500
九龍西 ²					
九龍東	3 540	3 920	4 340	4 910	5 210
新界東	5 340	5 840	6 370	7 330	7 440
新界西	4 170	4 210	4 360	4 700	4 940
總計 ⁵	24 150	26 470	28 810	32 310	33 930

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. 指截至相關年度6月30日的年齡。
4. 數字調整至最接近的十位數。
5. 由於病人可能在多於一個聯網接受治療，因此各聯網的數字相加後可能與總數有出入。

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

- 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： (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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2017-18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：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)：5512)

答覆：

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網所有普通科(急症及康復)和主要專科的住院病床住用率及平均住院時間。

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有普通科(急症及康復)								
住院病床住用率	90%	78%	90%	97%	94%	92%	107%	92%
平均住院時間(日)	5.3	5.8	6.6	5.6	5.1	6.1	5.9	5.8
主要專科								
婦科								
住院病床住用率	106%	58%	83%	59%	91%	76%	112%	78%
平均住院時間(日)	2.5	2.6	2.2	2.4	1.8	2.1	1.8	2.2
內科								
住院病床住用率	94%	93%	100%	107%	101%	105%	116%	103%
平均住院時間(日)	5.2	5.8	7.0	6.2	5.7	7.1	7.4	6.4
產科								
住院病床住用率	84%	65%	66%	60%	73%	69%	95%	71%
平均住院時間(日)	3.8	2.9	3.1	2.8	2.7	3.1	2.9	3.0
骨科								
住院病床住用率	94%	72%	104%	105%	96%	87%	96%	93%
平均住院時間(日)	5.0	7.5	9.0	6.8	6.2	7.7	9.1	7.4
兒科								
住院病床住用率	89%	75%	79%	85%	76%	87%	124%	85%
平均住院時間(日)	3.3	5.3	3.9	2.5	3.2	3.6	3.4	3.5
外科								
住院病床住用率	87%	72%	85%	91%	94%	97%	100%	89%
平均住院時間(日)	4.0	5.0	4.6	4.2	3.9	5.3	4.5	4.5

註：

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並且即日出院的病人。住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的病人。計算病床數目時，住院病人和日間住院病人都計算在內；但計算平均住院時間和住院病床住用率時，日間住院病人則不計算在內。

- (2) 由於病人的病情複雜程度各異，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。此外，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(包括醫院病床數目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，各聯網或專科之間的數字不可直接比較。
- (3) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手的統計數字及財務資料，在整個2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬於九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起則按照新聯網界線匯報。因此，九龍中和九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字及財務資料不可直接比較。

- 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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2017-18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：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 5513)

答覆：

下表列出預計2017-18年度醫院管理局(醫管局)轄下各聯網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)：

	預計每次專科門診的平均成本 (元)
港島東聯網	1,270
港島西聯網	1,460
九龍中聯網	1,290
九龍東聯網	1,160
九龍西聯網	1,320
新界東聯網	1,380
新界西聯網	1,280
醫管局整體	1,310

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(例如公用事業設施開支和醫療設備維修保養費用)。每個聯網每次專科門診的平均成本，是以該聯網有關專科門診服務的總成本除以相應活動數目(以診症數目計算)所得的平均數。

由於病人病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物有所不同，因此不同聯網每次專科門診的平均成本也有所不同。此外，各聯網的個案組合(即聯網內不同病情的病人的組合)可能因人口結構和其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，因此平均成本也會有差別。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直接比較。

註

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

- 完 -

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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 5514)

答覆：

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫院管理局(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(穩定)個案的專科門診新症數目，以及輪候時間中位數(第50個百分位數)。

以下是各醫院聯網的服務地區：

- 港島東—東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
- 港島西—中西區、南區
- 九龍中—九龍城、油尖旺、黃大仙
- 九龍東—觀塘、西貢
- 九龍西—深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
- 新界東—沙田、大埔、北區
- 新界西—屯門、元朗

2017-18年度(截至2017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	528	<1	1 983	4	4 889	30
	內科	1 325	1	3 076	6	6 259	24
	婦科	543	<1	784	2	2 924	47
	眼科	4 447	<1	1 558	7	5 300	34
	骨科	1 083	1	1 413	5	5 521	63
	兒科	102	1	698	5	174	10
	精神科	295	1	634	3	1 706	23
港島西	外科	986	1	3 146	7	7 408	54
	耳鼻喉科	435	<1	1 646	6	4 256	26
	內科	1 446	<1	1 277	4	7 309	34
	婦科	1 234	<1	675	5	3 835	41
	眼科	2 703	<1	1 367	5	3 039	45
	骨科	760	<1	1 193	4	5 652	21
	兒科	275	<1	507	3	1 068	11
	精神科	271	1	661	3	1 784	63
九龍中	外科	1 726	<1	2 305	6	7 723	19
	耳鼻喉科	1 336	<1	1 465	5	10 597	34
	內科	1 289	1	2 406	5	14 806	80
	婦科	807	<1	2 742	5	5 770	28
	眼科	6 729	<1	4 448	2	9 358	92
	骨科	1 662	1	1 629	5	9 448	58
	兒科	767	<1	537	3	2 082	10
	精神科	96	1	706	5	1 183	25
九龍東	外科	2 651	1	4 726	5	18 516	51
	耳鼻喉科	1 373	<1	2 152	3	4 933	72
	內科	1 412	1	3 932	6	11 607	86
	婦科	1 126	1	653	5	4 996	57
	眼科	4 414	<1	221	6	9 020	13
	骨科	2 838	1	3 074	7	6 938	106
	兒科	965	<1	600	4	1 857	11
	精神科	214	<1	1 268	3	4 193	18
外科	1 697	1	5 383	7	13 234	23	

聯網	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
九龍西	耳鼻喉科	2 466	<1	2 556	6	7 321	61
	內科	1 705	1	4 341	5	9 300	52
	婦科	217	<1	1 034	6	5 367	53
	眼科	4 778	<1	4 706	<1	6 962	56
	骨科	1 329	1	2 713	6	7 468	59
	兒科	1 864	<1	724	6	2 181	14
	精神科	209	<1	595	3	8 959	16
	外科	1 899	1	4 597	6	13 578	27
新界東	耳鼻喉科	2 815	<1	3 557	3	8 069	59
	內科	2 281	<1	2 710	7	15 708	66
	婦科	1 881	<1	690	6	6 325	57
	眼科	5 696	<1	3 080	4	9 437	26
	骨科	4 072	<1	1 634	5	12 043	107
	兒科	178	1	438	4	2 806	12
	精神科	848	1	1 868	4	4 658	51
	外科	1 470	<1	2 973	5	17 215	34
新界西	耳鼻喉科	2 538	<1	1 479	4	7 552	44
	內科	1 089	1	3 100	4	8 248	69
	婦科	797	1	75	3	4 701	30
	眼科	6 348	<1	2 127	4	7 861	50
	骨科	1 362	1	1 504	5	8 847	74
	兒科	74	1	533	7	1 495	28
	精神科	356	<1	1 159	4	3 527	34
	外科	1 633	1	2 949	5	15 757	61

註：

原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17財政年度全年(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)為依據。2017年4月1日起，相關報告會按新的聯網界線為依據。因此，九龍中及九龍西聯網於2017年4月1日之前及該日或之後的各項統計數字和財務資料，都不能直接比較。

雖然醫管局鼓勵病人在其居住地區所屬聯網內的專科門診求診，以方便跟進病情和配合社區支援，但仍有病人跨網使用服務。

- 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： (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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2016-17年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診產科服務的新症數目，以及所需排期時間的下四分位值、中位數、上四分位值和第95個百分值分別為何。

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)：5515)

答覆：

下表列出在2016-17和2017-18年度(截至2017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	2016-17年度					2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]				
	新症 總數	輪候時間 (星期)				新症 總數	輪候時間 (星期)			
		第25個	第50個	第75個	第90個		第25個	第50個	第75個	第90個
		百分值					百分值			
港島東	3 452	1	2	3	4	2 363	<1	1	2	3
港島西	4 644	1	2	3	4	3 408	1	2	3	4
九龍中	6 430	7	13	18	21	10 025	4	7	12	15
九龍東	3 450	<1	1	2	3	2 420	<1	1	2	4
九龍西	11 932	2	4	6	7	3 890	2	3	5	6
新界東	13 387	3	5	7	18	8 511	3	5	7	18
新界西	2 776	1	2	4	4	2 059	1	3	4	5

註：

1. 醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 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： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

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(立法會用)： 5516)

答覆：

下表載列過去10年按醫院管理局各類病床劃分的病人每住院日次平均成本。

年度	病人每住院日次平均成本* (元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
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
2015-16	4,830	1,540	2,590	1,520
2016-17	4,950	1,610	2,660	1,670

年度	推算病人每住院日次平均成本* (元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
2017-18 (修訂預算)	5,270	1,680	2,710	1,700

* 病人每住院日次平均成本包括住院病人和日間住院病人服務。

住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他營運成本(例如病人膳食、公用事業設施開支及醫療設備維修保養費用)。病人每住院日次平均成本是參照各項住院服務及相應活動(按住院日次計算)的總成本計算所得的平均數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4846)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療衛生研究基金，請以列表告知所資助的研究項目及設施，有關的開支；此外，研究項目有否有關非常見病的研究，如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)： 5517)

答覆：

醫療衛生研究基金(研究基金)自2011年成立以來的核准撥款載列如下：

	研究項目數目	款額(百萬元)
研究員擬定項目	999	908
研究獎學金	12	11.3
政府委託的研究項目	23	227.9
健康護理及促進項目	11	10.5

獲批的資助金包括用於進行研究所需的基礎設施和設備，例如發展必要的科研基礎設施和建立全面的科研能力，以進行第一期臨床試驗、加強第三級生物安全標準化驗室的設施和先進的實驗室儀器，以進行各類實驗。獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構、獲批的資助金額及最新的狀況，載於研究基金秘書處網站，網址為<http://rfs.fhb.gov.hk>。

研究基金曾資助多項非常見疾病的研究項目，涵蓋臨床遺傳學、臨床試驗、兒科和神經科學等優先課題的範疇，包括鞘髓磷脂儲積症、瑞特氏症候群、先天性巨結腸症、結節性硬化症、膽管閉鎖症、吉·巴氏綜合症及嚴重綜合免疫力缺乏症。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4847)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去10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(立法會用)： 5518)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的非緊急救護車運送服務，主要為行動不便且未能乘搭巴士、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，先到先得。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的班次，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不一。過去10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
2008-09	144 651	119 381
2009-10	149 981	127 885
2010-11	147 553	136 849
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	250 678	171 057
2016-17	257 145	177 384
2017-18	250 000 (推算至2017年12月31日)	187 000 (推算至2017年12月31日)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4848)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過往五年，因宿位提供問題而滯留醫院的十八歲以下人士的總人數？

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)：5519)

答覆：

醫院管理局(醫管局)沒有備存過去5年因宿位問題而滯留醫院的18歲以下兒童數目，但會不時進行相關調查。在2016年6月、2016年12月、2017年6月和2017年12月進行的調查顯示，因宿位問題而滯留醫管局兒科病房的兒童總數分別為38人、36人、31人和14人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4849)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供有關過往五年，非醫療因素而滯留醫院的十八歲以下人士的情況：

總人數；

平均年齡；

最大年齡；

最小年齡；

平均滯留時間；

最長滯留時間；

最短滯留時間。

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)：5520)

答覆：

醫院管理局(醫管局)沒有備存問題所要求的統計數字。不過，在2017年6月就醫管局轄下所有兒科病房進行的調查顯示，當時有46名兒童適宜出院但滯留醫院，平均滯留日數為57天。其後的跟進調查顯示，在該46名兒童中，有34名已在2017年7月出院。

醫管局在2017年12月進行另一次有關兒童滯留醫院的調查，結果顯示有26名兒童滯留醫院，平均滯留日數為42天。

滯留醫院的兒童大部分不足6歲。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4850)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過往五年，對十八歲以下人士使用約束品的次數

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)：5521)

答覆：

醫院管理局自2008年起實行機構指引，列明護理病人時使用約束措施的安全準則。根據這項準則，使用束縛設備是最後措施，只有當約束性較少的措施未能奏效時才不得已使用，以避免病人身體即時受傷害的危險，或保障其他病人及其他人的安全。臨床小組的主診兒科醫生應根據風險評估，於醫療記錄上註明使用約束措施的醫療判斷及原因。臨床小組亦會密切監察病人情況，定時衡量是否有需要繼續使用約束措施。

醫院管理局沒有使用約束措施次數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4851)

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)(謝曼怡)

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：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)：5522)

答覆：

2013-14至2018-19年度普通科門診診所的營運成本載於下表：

年度	普通科門診診所服務的成本 (百萬元)
2013-14	2,236
2014-15	2,431
2015-16	2,651
2016-17	2,765
2017-18 (修訂預算)	2,928
2018-19 (預算)	3,050

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)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4852)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2017-18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：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)：5523)

答覆：

在2017-18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：

聯網	醫生、護士、專職醫療人員人數，以及與服務地區每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	
2017-18年度(截至2017年12月31日)										
港島東	610	0.8	4.0	2 769	3.6	18.1	834	1.1	5.4	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	652	1.3	6.9	2 888	5.5	30.5	975	1.9	10.3	中西區、南區
九龍中	1 170	1.0	5.3	5 209	4.5	23.7	1 579	1.4	7.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	687	0.6	3.9	2 873	2.5	16.2	790	0.7	4.4	觀塘、西貢
九龍西	993	0.7	4.2	4 226	3.1	18.0	1 261	0.9	5.4	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	972	0.7	5.0	4 249	3.2	21.9	1 283	1.0	6.6	沙田、大埔、北區
新界西	808	0.7	5.4	3 613	3.1	24.3	1 019	0.9	6.9	屯門、元朗
聯網總計	5 894	0.8	4.8	25 827	3.5	21.1	7 742	1.0	6.3	

註：

- 1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字的總和未必等於總計數字。
- 2) 上述醫生人數不包括實習醫生和牙科醫生。
- 3) 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。
- 4) 上述人手與人口的比例採用了政府統計處的年中人口最新修訂估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
- 5) 原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17財政年度全年(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)為依據。2017年4月1日起，相關報告會按新的聯網界線為依據。因此，九龍中及九龍西聯網於2017年4月1日之前及該日或之後的各項統計數字和財務資料，都不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4890)

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)(謝曼怡)

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？相關空缺有多少？

提問人：張超雄議員(議員問題編號(立法會用)：7033)

答覆：

- (1) 衛生署定期進行醫療衛生服務人力統計調查(下稱「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2017年就職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員，其不同服務界別的估計分佈情況表列如下—

醫療護理專業	醫療護理人員人數 ◆*	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
2014年統計調查						
聽力學家	93	25.8%	7.5%	5.4%	-	61.3%
聽力學技術員	31	19.4%	-	6.5%	-	74.2%
足病診療師	63	57.1%	-	3.2%	-	39.7%
臨床心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	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%

醫療護理專業	註冊醫療護理人員人數 ◆+	服務界別				
		醫院管理局	政府	受資助機構	學術界	私營界別
2017年統計調查						
職業治療師	1 908	47.9%	3.1%	33.2%	3.2%	12.6%
物理治療師	2 941	37.8%	1.6%	19.3%	3.7%	37.7%
醫務化驗師	3 426	49.9%	8.4%	7.0%		34.7%
視光師	2 158	2.8%	5.9%		91.3%	
放射診斷技師	1 817	47.5%	5.1%		47.5%	
放射治療技師	363	55.8%	-		44.2%	

註：

- ❖ 為與統計調查一致，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算。
- * 數字為調查年度截至 3 月 31 日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。
- + 數字為調查年度截至 3 月 31 日已按《輔助醫療業條例》(第 359 章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。由於四捨五入關係，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受僱於受資助機構和私營界別的專職醫療人員流失率的資料。受僱於衛生署和醫院管理局的專職醫療人員在 2017 年的流失率則介乎 0% 至 12% 之間。

- (2) 根據醫療人力規劃和專業發展策略檢討，預期在現有服務水平及模式下，職業治療師、物理治療師、醫務化驗師、視光師和放射技師的人手普遍出現短缺，當中醫務化驗師和放射技師的人手供應推算為輕微短缺但大致平衡。此外，計及自資培訓學額後，職業治療師人手供應充足。

鑑於市民對醫療服務的需求與日俱增，過去 10 年，政府已大幅增加大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助的醫療培訓學額由約 1 150 個增至約 1 800 個，增幅約六成。政府現正與教資會商討於 2019/2020 至 2021/2022 學年的 3 年期，進一步增加醫生、牙醫、護士和相關專職醫療人員的公帑資助培訓學額。

政府也會善用自資界別提供培訓，在醫療專業人員需求日增的情況下，協助應付部分需求。在指定專業／界別課程資助計劃下，政府在 2018/19 學年資助逾 800 名學生修讀合資格的自資醫療培訓課程。

政府將展開新一輪的人力資源推算工作，以更新醫療專業人員(包括專職醫療人員)供求的推算數字。

- (3) 我們沒有整個護理服務界別的專職醫療人員職位數目及相關空缺的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4899)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預算案演辭中提及「關愛基金已推出計劃，資助合資格病人購買價錢極昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)，並會擴大資助範圍，資助個別有特殊臨牀需要的病人使用特定藥物。醫管局會於今年上半年完成檢討關愛基金項目的病人藥費分擔機制，提出改善方案，我會預留五億元配合。」，政府可否告知：

1. 有關檢討的進度及詳情為何；
2. 有關五億元的預留款項，會否用作增加資助藥物的項目，預計能足夠多少年應用？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)：7204)

答覆：

醫院管理局(醫管局)已委託顧問檢討現時關愛基金醫療援助項目的經濟審查機制。醫管局的目標是因應檢討結果在2018年上半年提出建議改善有關機制，並為有需要的病人提供更多和更快的協助。就此，政府已於2018-19年度的財政預算預留資源配合。有關資源的具體運用將因應檢討結果和建議而定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5053)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過往五年，醫管局透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、開支及引進藥物所花的時間？

未來一年，醫管局計劃將會透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、預算開支及預計引進藥物所花的時間？

提問人：張超雄議員（議員問題編號(立法會用)：7219)

答覆：

醫院管理局(醫管局)非常重視為所有病人提供適切的治療，同時確保公共資源能以公平和有效的方式運用。醫管局運用政府提供的經常撥款、撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目，為所有病人(包括患有不常見疾病的病人)提供可持續、可負擔和適切的治療。

為方便評估新藥物應否納入醫管局藥物名冊、讓個別病人盡快獲得新的藥物治療，以及為患有特定不常見疾病的病人研究長期用藥安排，醫管局可能會與個別藥商聯絡，合作就某些特定疾病(包括不常見疾病)推行特別用藥計劃。

現時，醫管局為特定溶酶體貯積症(包括龐貝氏症、法柏氏症、高球氏症，以及一型、二型及六型黏多醣症)患者提供酵素替代療法。截至2017年12月31日，共有23名溶酶體貯積症患者正接受該療法。下表載列過去5年(2013-14至2017-18年度)提供酵素替代療法所涉及的開支。

2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至 2017年12月31日)
\$3,700萬元	\$4,260萬元	\$4,830萬元	\$5,280萬元	\$4000萬元

此外，醫管局推出了一項新的關愛基金醫療援助項目，資助病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)。現時用以治療陣發性夜間血紅素尿症及非典型性尿毒溶血症候群的藥物已納入該計劃內。自該項目推行以來(截至2017年12月31日)，一共有8宗申請獲批准，資助總額為3,140萬元。醫管局現正積極與有關的藥商磋商，推行一項特別用藥計劃，為脊髓肌肉萎縮症病人提供治療。在醫管局與藥商達成協議，以及最後獲扶貧委員會通過後，合資格的脊髓肌肉萎縮症病人便可在該項新項目下獲提供藥物治療。

醫管局會繼續與個別藥商磋商，就某些特定疾病(包括不常見疾病)推行特別用藥計劃。此外，該局亦會與扶貧委員會商討，在關愛基金醫療援助項目下推行合適的新計劃，資助符合特定臨床標準的合資格病人使用價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5054)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過往五年，藥物名冊：

1. 各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目，使用的宗數、開支為何；
2. 自費藥物轉為專用藥物或通用藥物的數目為何，涉及開支為何；
3. 專用藥物轉為通用藥物的數目為何，涉及開支為何？

未來一年，預計各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目，使用的宗數、開支為何？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)：7223)

答覆：

(1)

在2013-14至2017-18年度的過去5年內，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的通用藥物、專用藥物、自費藥物、撒瑪利亞基金所提供安全網涵蓋的藥物，以及關愛基金醫療援助計劃資助的藥物數目表列如下：

藥物數目

藥物類別	2014年 1月	2015年 1月	2016年 1月	2017年 1月	2018年 1月
通用藥物	891	897	891	869	824
專用藥物	331	338	343	360	363
自費藥物	65	76	74	71	68
安全網涵蓋的藥物	20	21	22	26	29
關愛基金醫療援助計劃 資助的藥物	9	9	10	13	17
總計*	1 316	1 341	1 340	1 339	1 301

* 由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此在藥物名冊內可能會歸入多於一個類別(通用、專用、自費、安全網自費)。有關數字是藥物名冊所有藥物類別的藥物數目總和。

由於藥物可能有多種臨床適用情況，因而可能歸入不同的類別(通用、專用、自費或安全網自費)，醫院管理局(醫管局)未能就處方每一類藥物提供相應的個案數目。

在2013-14至2017-18年度(根據截至2017年12月31日的開支數字推算)的過去5年內，藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)表列如下：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(百萬元)	4,078	4,333	4,570	5,020	5,285*

* 根據截至2017年12月31日的開支數字推算

(2)和(3)

在2013-14至2017-18年度的過去5年內，藥物名冊內轉為專用或通用藥物的自費藥物數目，以及轉為通用藥物的專用藥物數目，表列如下：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
轉為專用或通用藥物的自費藥物數目	7	4	5	4	5
轉為通用藥物的專用藥物數目	4	6	9	0	8

醫管局沒有備存把藥物名冊內自費藥物轉為專用或通用藥物和專用藥物轉為通用藥物所涉及開支的統計數字。

由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展和市場變化，醫管局無法推算2018-19年度藥物名冊各類藥物的數目、處方數量和所涉及的開支預算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5066)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

截至2017年12月31日，醫管局有超過76 000名相當於全職人員的員工，管理42間公營醫院和機構、48間專科門診診所，以及73間普通科門診診所。請告知，各間公營醫院和機構的各職級全職員工及兼職員工數目及百分比分別為何？

提問人：朱凱迪議員（議員問題編號(立法會用)：57)

答覆：

醫院管理局(醫管局)按聯網編配和提供服務，每個聯網內各醫院的人手可靈活調配和輪換。

下表載列截至2017年12月31日每個聯網按員工類別及所佔百分率的全職和兼職人員數目：

聯網	員工類別	全職		兼職	
		人數	%	人數	%
港島東	醫療	646	97.8%	14	2.2%
	護理	2 666	96.3%	103	3.7%
	專職醫療	833	99.9%	1	0.1%
	管理／行政	155	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)	1 517	99.7%	5	0.3%
	其他	2 277	99.1%	20	0.9%

聯網	員工類別	全職		兼職	
		人數	%	人數	%
港島東總人數		8 094	98.3%	144	1.7%
聯網	員工類別	全職		兼職	
		人數	%	人數	%
港島西	醫療	713	99.1%	6	0.9%
	護理	2 703	93.6%	185	6.4%
	專職醫療	968	99.3%	7	0.7%
	管理／行政	134	98.2%	2	1.8%
	支援(護理)	1 425	99.7%	5	0.3%
	其他	2 062	99.8%	4	0.2%
港島西總人數		8 005	97.5%	209	2.5%
九龍中	醫療	1 221	97.0%	38	3.0%
	護理	4 997	95.9%	212	4.1%
	專職醫療	1 573	99.6%	6	0.4%
	管理／行政	291	99.8%	1	0.2%
	支援(護理)	2 965	97.3%	83	2.7%
	其他	3 776	98.7%	49	1.3%
九龍中總人數		14 823	97.4%	389	2.6%
九龍東	醫療	726	97.9%	15	2.1%
	護理	2 669	92.9%	204	7.1%
	專職醫療	778	98.5%	12	1.5%
	管理／行政	121	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)	1 581	98.9%	17	1.1%
	其他	1 847	97.6%	45	2.4%
九龍東總人數		7 722	96.3%	293	3.7%
九龍西	醫療	1 045	97.7%	24	2.3%
	護理	4 101	97.0%	125	3.0%
	專職醫療	1 260	99.9%	1	0.1%
	管理／行政	198	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)	2 200	99.6%	9	0.4%
	其他	2 849	99.2%	22	0.8%
九龍西總人數		11 653	98.5%	182	1.5%
新界東	醫療	1 053	98.3%	18	1.7%
	護理	3 970	93.4%	279	6.6%
	專職醫療	1 281	99.9%	2	0.1%
	管理／行政	182	99.6%	1	0.4%
	支援(護理)	2 557	99.5%	13	0.5%
	其他	2 761	99.8%	6	0.2%
新界東總人數		11 804	97.4%	319	2.6%

聯網	員工類別	全職		兼職	
		人數	%	人數	%
新界西	醫療	835	97.9%	18	2.1%
	護理	3 537	97.9%	76	2.1%
	專職醫療	1 017	99.8%	2	0.2%
	管理／行政	198	100.0%	0	0.0%
	支援(護理)	2 539	99.9%	2	0.1%
	其他	2 566	99.5%	14	0.5%
新界西總人數		10 692	99.0%	112	1.0%

註：

- (1) 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) 由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- (3) 「醫療」類別包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生、醫生／駐院醫生、到訪醫生、駐院實習醫生和牙科醫生。
- (4) 「護理」類別包括高級護士長、部門運作經理、病房經理／護士長／資深護師、註冊護士、登記護士、助產士等。
- (5) 「專職醫療」類別包括放射師、醫務化驗師／醫務化驗員、職業治療師、物理治療師、藥劑師、醫務社工等。
- (6) 「管理／行政」類別包括聯網行政人員、行政總監、聯網總經理、總監、副總監、醫院行政總監、總院務主任、總新聞主任、總庫務會計師、法律主任、高級物料供應主任、統計師等。
- (7) 「支援(護理)」類別包括健康服務助理、病房服務員、病人服務助理等。
- (8) 「其他」類別包括洗衣部助理主任、文書助理、資料處理員、運作助理、行政助理等。
- (9) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，在2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報，在整個2016-17財政年度(直至2017年3月31日為止)繼續以原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，但自2017年4月1日起，則按新的聯網界線匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5067)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

截至2017年12月31日，醫管局有超過76 000名相當於全職人員的員工，管理42間公營醫院和機構、48間專科門診診所，以及73間普通科門診診所。請告知，各間專科門診診所各職級全職員工及兼職員工的數目及百分比為何？

提問人：朱凱迪議員（議員問題編號(立法會用)：58)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業的方式提供醫護服務，所涉人手包括醫生和護士。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。醫管局內支援專科門診服務的醫療專業人員也同時負責其他服務，因此未能獨立計算支援專科門診診所的人手。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5068)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

截至2017年12月31日，醫管局有超過76 000名相當於全職人員的員工，管理42間公營醫院和機構、48間專科門診診所，以及73間普通科門診診所。請告知，各間普通科門診診所各職級全職員工及兼職員工的數目及百分比為何？

提問人：朱凱迪議員(議員問題編號(立法會用)：63)

答覆：

醫院管理局(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，大部分醫生在普通科門診診所任職。醫管局以聯網方式提供普通科門診診所服務，同一聯網內的診所在人手調配和提供服務方面會互相支援。

下表載列截至2017年12月31日，各醫院聯網的家庭醫學專科全職和兼職醫生人數及所佔百分比：

聯網	家庭醫學專科的醫生人數			
	全職	百分比	兼職	百分比
港島東	58	94.5%	3	5.5%
港島西	41	97.2%	1	2.8%
九龍中	106	93.0%	8	7.0%
九龍東	91	98.2%	2	1.8%
九龍西	116	98.1%	2	1.9%
新界東	87	95.7%	4	4.3%
新界西	81	98.2%	2	1.8%
整體	580	96.4%	22	3.6%

由於其他支援普通科門診診所服務的員工，包括護士、專職醫療及支援人員也有機會被調配為其他服務提供支援，因此我們沒有所要求的普通科門診診所人手分項數字。

註：

- (1) 人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生及牙科醫生。
- (2) 由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3767)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在需要特別留意的事項中，衛生科將會鼓勵發展私營醫院，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？

提問人：郭家麒議員(議員問題編號(立法會用)：63)

答覆：

港怡醫院於2017年3月21日開始投入服務，提供500張病床。此外，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，以發展一家非牟利私營教學醫院，取名香港中文大學醫學院(中大醫院)。中大醫院全面落成後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。

除港怡醫院及中大醫院外，有3家機構也表示有意發展新的私營醫院。相關建議一待落實，政府會按既定程序處理。

政府的政策是促進私營醫院進一步發展，以確保香港的雙軌醫療制度健康發展。我們在考慮預留額外政府土地供發展私營醫院時，既須顧及是否有合適土地，亦須衡量土地分配的整體優次安排，以有限的土地資源，應付社會不同的需求。政府目前並無預留額外政府土地發展私營醫院，我們會繼續因應日後的發展及香港的醫療服務需求，評估這方面的需要。此外，我們鼓勵現正進行擴建／重建的私營醫院和主要建於私人土地的新私營醫院，考慮接納提供套餐服務及提高收費透明度等特別要求，藉此提高私營醫療服務質素，切合公眾的需要。我們會繼續評估社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

促進和推動私營醫院發展的工作所涉開支由食物及衛生局現有資源承擔。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3768)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就病床佔用率，政府可否提供：

- a. 過去三年各聯網下各公營醫院的病床住用率分別為何？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？
- b. 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(立法會用)：65)

答覆：

(a)

下表列出在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017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。由於病床的使用不是以年齡組別或慢性疾病類別劃分，因此我們未能因應要求提供按病人年齡組別和長期病患者劃分的住院病床住用率數據。

聯網	醫院／機構	住院病床住用率		
		2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東	春磡角慈氏護養院	77%	79%	83%
	東區尤德夫人那打素醫院	83%	85%	88%
	律敦治醫院	90%	89%	90%
	長洲醫院	62%	64%	59%
	東華東院	85%	87%	87%
	黃竹坑醫院	92%	92%	94%
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	59%	63%	56%
	東華三院馮堯敬醫院	74%	68%	71%
	葛量洪醫院	73%	70%	78%
	麥理浩復康院	54%	57%	58%
	瑪麗醫院	78%	81%	81%
	東華醫院	82%	84%	82%
九龍中	香港佛教醫院	89%	91%	96%
	香港眼科醫院	40%	35%	41%
	九龍醫院	84%	81%	83%
	廣華醫院	註 2	註 2	83%
	聖母醫院	註 2	註 2	75%
	伊利沙伯醫院	93%	93%	96%
九龍東	東華三院黃大仙醫院	註 2	註 2	87%
	靈實醫院	91%	92%	92%
	將軍澳醫院	94%	96%	101%
九龍西	基督教聯合醫院	89%	93%	96%
	明愛醫院	84%	85%	85%
	葵涌醫院	73%	76%	72%
	廣華醫院	81%	80%	註 2
	北大嶼山醫院	92%	87%	95%
	聖母醫院	64%	73%	註 2
	瑪嘉烈醫院	98%	98%	96%
	東華三院黃大仙醫院	89%	89%	註 2
新界東	仁濟醫院	85%	88%	90%
	雅麗氏何妙齡那打素醫院	85%	85%	87%
	白普理寧養中心	88%	92%	94%
	北區醫院	94%	93%	93%
	威爾斯親王醫院	88%	92%	94%
	沙田慈氏護養院	74%	74%	73%
	沙田醫院	93%	91%	89%
新界西	大埔醫院	84%	89%	91%
	青山醫院	66%	65%	63%
	博愛醫院	93%	96%	103%
	小欖醫院	95%	93%	89%
	屯門醫院	103%	102%	106%

註

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

(b)

在過去3年，本港私營醫院的平均病床住用率如下：

	<u>2015年</u>	<u>2016年</u>	<u>2017年</u>
病床住用率：	61.7%	62.0%	暫時未能提供

政府沒有按年齡組別或病人病情劃分病床住用率的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3769)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就向醫院管理局的撥款，當局可否告知過去五年，各聯網：

(a). 獲得的資源分配情況為何；

(b). 所服務的人口為何？

(c). 所服務的長者人口為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 66)

答覆：

(a)

下表載列過去5年醫院管理局(醫管局)各聯網的經常撥款。2017-18年度的資料，已計及九龍西聯網和九龍中聯網之間界線重整後的影響。

年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
	(10億元)						
2013-14	4.63	4.80	5.84	4.49	9.72	6.91	5.56
2014-15	5.01	5.17	6.25	4.94	10.65	7.44	6.08
2015-16	5.37	5.56	6.65	5.28	11.46	8.13	6.71
2016-17	5.63	5.89	7.10	5.66	12.05	8.62	7.27
2017-18 (推算至2017年12月 31日)	5.85	6.21	11.17	5.97	9.21	9.14	7.91

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、醫療供應品開支和公用事業設施收費等。除經常撥款外，各聯網還有其他收入可用以應付日常運作所需，例如向病人收取的醫護服務費用。上述撥款不包括非經營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目等的撥款。

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

(b)及(c)

下表載列過去5年醫管局各聯網的人口和65歲或以上人口數字：

2013年估計人口(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	775 400	131 600
中西區、南區	港島西	530 800	80 300
九龍城、油尖	九龍中	508 100	85 400
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	1 930 200	303 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 257 000	152 500
屯門、元朗	新界西	1 088 100	114 400
全港		7 178 900	1 019 900

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	769 100	134 400
中西區、南區	港島西	527 600	83 000
九龍城、油尖	九龍中	534 000	89 800
觀塘、西貢	九龍東	1 097 100	157 700

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 938 300	316 600
沙田、大埔、北區	新界東	1 264 300	160 700
屯門、元朗	新界西	1 098 100	121 600
全港		7 229 500	1 063 800

2015年估計人口(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	763 800	140 500
中西區、南區	港島西	523 800	86 600
九龍城、油尖	九龍中	540 000	94 100
觀塘、西貢	九龍東	1 107 000	164 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 951 500	328 000
沙田、大埔、北區	新界東	1 287 000	170 900
屯門、元朗	新界西	1 116 900	129 900
全港		7 291 300	1 114 600

2016年估計人口(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	767 600	128 700
中西區、南區	港島西	518 300	84 500
九龍城、油尖	九龍中	561 100	85 200
觀塘、西貢	九龍東	1 110 400	179 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 995 500	319 700
沙田、大埔、北區	新界東	1 279 000	200 800
屯門、元朗	新界西	1 103 500	165 100
全港		7 336 600	1 163 200

2017年推算人口(截至2017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	762 900	153 400
中西區、南區	港島西	521 200	94 800
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 159 700	220 000
觀塘、西貢	九龍東	1 138 100	177 600
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 350 400	234 400
沙田、大埔、北區	新界東	1 328 000	194 400
屯門、元朗	新界西	1 150 300	148 600
全港		7 411 300	1 223 400

註：

上述人口數字根據政府統計處的年中人口最新修訂估計數字和規劃署最新的推算數字計算。由於四捨五入及包括水上人口的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

註[(a)至(c)部分]：

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3770)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由2016至17學年起，兩間醫學院增加醫科學額由每年420個至470個，而於預算案演辭中財政司司長表示將確保醫管局有足夠資源聘請所有本地醫科畢業生，請問當局，相關措施的詳情為何；各項目所涉資源為何。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)：67)

答覆：

過去10年，政府已增加大學教育資助委員會資助的醫科培訓學額，由2005/06學年的250個增至2016/17學年的470個，增幅近九成。未來5年共有超過2 000名醫科畢業生。政府會確保醫院管理局(下稱「醫管局」)有足夠資源聘請所有合資格的本地培訓醫科畢業生，並為他們提供相關的專科培訓。醫管局每年會獲約2億元額外經常撥款，以加強臨床實習等基本醫療培訓，以及專科和高等培訓。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3771)

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)(謝曼怡)

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	較上年度預算增加的撥款(金額／百份比)	佔政府經常開支百份比	佔政府總開支百份比	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)
2017-18							
2016-17							
2015-16							
2014-15							
2013-14							

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 69)

答覆：

有關資料載列如下：

年度	該財政年度的撥款 (百萬元) [N1]	較上一個 財政年度 增加的撥款 (金額/百分比) (百萬元)	佔政府 經常開支 的百分比 (%)	佔政府總開支 的百分比(%)	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)
2017-18 (修訂預算)	56,393.8	2,950.2 (5.52%)	15.51%	11.89%	910 (1.61%)	17.3 (0.59%)
2016-17 (實際)	53,443.6	1,894.7 (3.68%)	15.51%	11.57%	807 (1.51%)	1.3 (0.07%)
2015-16 (實際)	51,548.9 [N2]	1,745.3 (3.50%)	15.88%	11.83%	697 (1.35%)	5.7 (0.33%)
2014-15 (實際)	49,803.6	3,488.0 (7.53%)	16.32%	12.57%	663 (1.33%)	30.6 (0.88%)
2013-14 (實際)	46,315.6	3,428.7 (7.99%)	16.29%	10.68%	672 (1.45%)	0.4 (0.01%)

N1：管制人員報告所列的財政撥款，包括營運開支的經常資助金，以及購置設備和支付電腦化計劃的非經常資助金。

N2：為方便作出比較，上表所列2015-16年度的財政撥款，不包括政府向醫管局一次過撥款100億元，以成立基金推行臨床公私營協作計劃。

N3：各財政年度的撥款總額已包括員工增薪的支出。為方便作出比較，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。

由2013-14至2017-18年度，政府每年撥出額外資源，供醫管局改善服務，包括下列主要措施：

	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)
2017-18年度			
(1)	增設共229張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	267 (9.1%)
(2)	繼續分階段開展天水圍醫院的服務，以及籌備香港兒童醫院由2018年起分階段投入服務	九龍中及新界西	276 (9.4%)
(3)	加強醫管局社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援，在指定急症醫院設立骨折治療協調服務，並加強癌症、中風、心臟病及腎病的治療和管理	所有聯網	118 (4.0%)
(4)	持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務，並增加專科和普通科門診的名額	所有聯網	174 (5.9%)
(5)	加強醫療專業及支援人手，以提升精神健康服務	所有聯網	73 (2.5%)
(6)	繼續運用醫管局於2016年3月31日獲撥的100億元「公私營協作基金」投資回報，以推行臨床公私營協作計劃	所有聯網	278 (9.4%)

	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)
2016-17年度			
(1)	增設共231張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、新界東及新界西	235以上 (12.4%以上)
(2)	由2016-17年度起，分階段開展天水圍醫院的服務，以及籌備香港兒童醫院由2018年起分階段投入服務	九龍中及新界西	254 (13.4%)
(3)	設立100億元的基金，並利用由基金投資所得的回報資助和加強醫管局的臨床公私營協作措施，以減輕公營醫療系統的壓力	所有聯網	194 (10.2%)
(4)	透過加強社區老人評估小組服務，開設第五間關節置換中心，以及加強癌症和慢性疾病(例如心臟病及腎病)的治療及管理，以提升長者醫療服務	所有聯網	90 (4.8%)
(5)	繼續推行措施，以便利病人使用服務，包括急症、普通科門診、手術及內窺鏡服務	所有聯網	169 (8.9%)

	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)
2015-16年度			
(1)	在九龍東、新界東及新界西聯網等高需求的地區增設共250張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍東、新界東及新界西	320以上 (18.3%以上)
(2)	提升長者醫療服務，包括加強社區老人評估小組服務和擴展長者復康服務	港島東、港島西、九龍西、新界東及新界西	16 (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4間關節置換中心	所有聯網	178 (10.2%)
(4)	提升精神健康服務，加強兒童及青少年精神健康服務，以及一般精神病患者的治理	所有聯網	15 (0.9%)
2014-15年度			
(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%)

	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)	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%)
2013-14年度			
(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)	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	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%)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3772)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 70)

答覆：

以下各表分別列出在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及該等新症輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

2015-16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	1 133	<1	<1	<1	3 070	1	4	7	4 714	11	35	45
	內科	2 640	<1	1	2	3 647	3	5	7	6 610	13	22	53
	婦科	720	<1	<1	1	751	2	3	7	4 101	17	33	105
	眼科	5 253	<1	<1	1	2 001	4	7	8	6 621	12	22	38
	骨科	1 623	<1	1	1	1 753	4	6	8	6 630	25	60	99
	兒科	170	<1	1	2	868	3	5	7	256	11	13	18
	精神科	319	<1	<1	1	852	2	3	5	2 295	5	10	30
	外科	1 881	<1	1	2	4 175	5	7	8	7 747	19	36	60
港島西	耳鼻喉科	634	<1	<1	1	2 219	4	5	8	4 434	<1	14	88
	內科	1 906	<1	<1	1	1 803	2	4	7	8 750	11	35	78
	婦科	1 759	<1	<1	2	1 169	4	5	8	4 896	12	21	159
	眼科	3 525	<1	<1	1	1 118	4	4	7	4 312	16	20	32
	骨科	775	<1	<1	1	1 180	2	3	6	8 676	8	17	62
	兒科	520	<1	<1	1	832	2	4	7	1 246	9	10	13
	精神科	693	<1	<1	1	852	2	3	6	3 495	15	76	166
	外科	2 386	<1	<1	2	2 722	3	5	8	9 609	9	20	112
九龍中	耳鼻喉科	1 446	<1	<1	1	1 299	2	4	6	12 063	23	24	31
	內科	1 459	<1	<1	1	1 873	3	5	7	8 932	28	51	102
	婦科	416	<1	<1	1	1 725	4	7	8	3 193	15	29	48
	眼科	7 563	<1	<1	1	4 562	1	3	7	13 199	56	62	74
	骨科	286	<1	1	1	1 079	<1	2	7	7 106	23	53	89
	兒科	725	<1	<1	1	501	5	6	8	1 133	7	16	26
	精神科	95	<1	<1	1	893	1	3	7	1 642	7	16	25
	外科	1 916	<1	1	1	2 734	3	4	7	12 942	23	39	48
九龍東	耳鼻喉科	1 835	<1	<1	1	2 477	1	3	7	5 371	58	69	88
	內科	1 618	<1	1	1	5 015	4	6	7	12 902	15	65	100
	婦科	1 168	<1	1	1	891	4	6	7	6 176	15	54	108
	眼科	5 391	<1	<1	1	310	3	6	7	12 591	11	15	112
	骨科	3 776	<1	<1	1	3 262	5	7	7	10 152	21	93	133
	兒科	1 161	<1	<1	1	840	2	4	7	2 559	15	16	24
	精神科	451	<1	<1	1	1 924	3	4	7	4 742	10	54	98
	外科	1 690	<1	1	1	6 169	5	7	7	17 168	14	23	89

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	3 719	<1	<1	1	3 464	3	5	8	10 804	15	34	50
	內科	2 934	<1	<1	1	6 611	4	6	7	20 470	23	58	77
	婦科	1 115	<1	<1	1	2 551	4	6	7	11 346	11	25	63
	眼科	6 533	<1	<1	<1	5 664	1	2	3	7 379	4	47	50
	骨科	3 988	<1	<1	1	5 263	3	5	8	14 454	32	64	123
	兒科	2 796	<1	<1	1	1 052	4	6	8	3 990	9	12	20
	精神科	305	<1	<1	1	628	1	3	7	13 196	1	12	63
	外科	3 536	<1	<1	2	9 739	4	6	8	26 574	15	26	77
新界東	耳鼻喉科	4 107	<1	<1	2	3 786	3	4	7	8 597	14	53	104
	內科	3 232	<1	<1	1	2 765	3	6	8	15 935	19	74	100
	婦科	2 037	<1	<1	2	823	3	6	8	8 128	19	48	99
	眼科	7 524	<1	<1	1	3 786	3	4	8	10 022	17	63	68
	骨科	5 760	<1	<1	1	2 392	3	5	8	13 917	23	113	157
	兒科	318	<1	<1	2	452	3	4	6	3 976	3	10	41
	精神科	1 356	<1	1	2	2 460	3	4	8	5 599	16	53	127
	外科	1 956	<1	<1	2	3 066	3	5	8	20 504	17	43	79
新界西	耳鼻喉科	2 816	<1	<1	1	1 239	3	4	6	8 977	13	55	70
	內科	1 278	<1	1	2	3 091	4	6	7	6 015	16	54	78
	婦科	1 141	<1	1	2	126	3	4	8	5 665	20	39	129
	眼科	9 232	<1	<1	1	2 815	2	4	8	7 833	22	54	68
	骨科	1 912	<1	1	2	1 374	3	4	7	10 164	25	83	87
	兒科	78	1	1	2	478	3	5	7	1 816	11	13	15
	精神科	456	<1	<1	1	1 778	3	6	7	4 231	8	46	94
	外科	1 515	<1	1	3	3 160	4	6	16	16 757	24	59	70

2016-17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	943	<1	<1	<1	3 331	1	4	7	5 459	9	30	50
	內科	2 192	<1	1	2	3 874	3	5	7	7 828	10	24	75
	婦科	688	<1	<1	1	981	3	3	7	4 100	17	36	143
	眼科	5 539	<1	<1	1	2 139	4	7	8	6 928	13	36	53
	骨科	1 413	<1	1	1	1 611	4	6	7	7 453	22	66	99
	兒科	139	<1	1	2	976	4	5	7	283	10	12	19
	精神科	321	<1	1	1	797	2	3	5	2 557	7	16	42
	外科	1 557	1	1	2	4 454	5	7	8	8 920	19	38	63
港島西	耳鼻喉科	566	<1	<1	1	1 872	3	5	7	5 575	<1	14	39
	內科	1 864	<1	<1	1	2 182	3	4	7	9 451	13	30	78
	婦科	1 737	<1	<1	1	1 098	3	5	8	4 946	12	29	149
	眼科	3 337	<1	<1	2	1 726	4	4	7	4 040	30	40	41
	骨科	879	<1	<1	1	1 684	2	3	6	8 299	10	22	105
	兒科	657	<1	<1	1	923	2	4	7	1 344	10	14	17
	精神科	479	<1	1	1	828	2	3	7	3 316	14	38	127
	外科	2 418	<1	<1	1	2 879	3	5	7	10 434	8	19	59
九龍中	耳鼻喉科	1 351	<1	<1	1	1 160	1	4	7	12 232	14	29	60
	內科	1 424	<1	1	1	2 060	3	4	6	9 601	42	71	93
	婦科	407	<1	<1	1	1 848	4	6	8	3 387	17	34	47
	眼科	8 319	<1	<1	1	5 377	1	2	5	13 233	69	81	91
	骨科	341	<1	<1	1	1 036	2	4	7	7 087	22	62	91
	兒科	863	<1	1	1	766	3	5	7	1 146	5	11	28
	精神科	145	<1	<1	1	789	1	3	7	1 482	15	22	51
	外科	1 938	<1	1	1	2 867	3	5	7	14 287	25	45	52
九龍東	耳鼻喉科	1 748	<1	<1	1	2 664	1	3	7	6 340	24	82	94
	內科	1 720	<1	1	1	5 274	4	6	7	13 886	16	70	98
	婦科	1 494	<1	1	1	1 018	4	6	7	6 637	13	35	65
	眼科	6 068	<1	<1	1	258	3	6	7	12 249	11	12	137
	骨科	3 861	<1	<1	1	3 929	4	7	8	10 202	19	55	121
	兒科	1 244	<1	<1	1	750	2	4	7	2 702	11	13	26
	精神科	370	<1	<1	1	1 650	2	4	7	5 504	3	12	98
	外科	2 142	<1	1	1	6 907	5	7	8	17 402	12	24	85

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	3 895	<1	<1	1	3 959	3	5	8	11 993	18	47	61
	內科	2 516	<1	<1	2	6 520	3	5	7	21 546	24	60	87
	婦科	1 217	<1	<1	1	2 840	4	6	7	12 119	11	25	62
	眼科	6 956	<1	<1	<1	6 359	1	1	2	8 157	4	50	54
	骨科	3 622	<1	1	2	4 892	3	4	7	15 531	33	73	136
	兒科	2 747	<1	<1	1	1 053	4	6	7	4 479	9	13	22
	精神科	305	<1	<1	2	738	1	3	7	13 155	1	12	67
	外科	3 834	<1	1	2	8 684	4	6	7	28 843	18	33	70
新界東	耳鼻喉科	4 284	<1	<1	1	4 160	2	3	7	8 954	12	37	64
	內科	3 164	<1	<1	1	3 403	4	6	8	17 588	17	69	103
	婦科	1 920	<1	<1	2	893	4	6	8	8 873	18	56	88
	眼科	7 905	<1	<1	1	4 742	3	4	8	10 548	16	52	68
	骨科	5 898	<1	<1	1	2 122	3	5	8	15 979	23	124	179
	兒科	224	<1	<1	1	587	3	4	6	3 825	5	10	36
	精神科	1 206	<1	1	2	2 601	2	4	8	5 447	20	73	160
	外科	2 034	<1	<1	2	3 789	3	5	8	21 571	16	35	84
新界西	耳鼻喉科	2 783	<1	<1	1	1 809	3	4	7	9 822	13	68	77
	內科	1 677	<1	1	2	4 026	3	4	7	8 201	15	49	71
	婦科	1 190	<1	1	2	231	3	5	8	5 761	17	32	126
	眼科	9 326	<1	<1	1	3 341	3	4	8	7 789	17	40	50
	骨科	1 862	1	1	2	1 692	3	4	8	10 317	24	72	79
	兒科	115	1	1	2	622	5	6	7	1 914	18	23	26
	精神科	539	<1	1	1	1 686	3	6	7	4 283	11	30	92
	外科	1 881	<1	1	2	3 740	3	5	7	18 217	25	58	71

2017-18年度(截至2017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	528	<1	<1	<1	1 983	1	4	7	4 889	10	30	51
	內科	1 325	<1	1	2	3 076	3	6	8	6 259	14	24	89
	婦科	543	<1	<1	1	784	2	2	7	2 924	18	47	74
	眼科	4 447	<1	<1	1	1 558	4	7	8	5 300	12	34	61
	骨科	1 083	<1	1	1	1 413	3	5	7	5 521	16	63	94
	兒科	102	<1	1	1	698	4	5	7	174	9	10	20
	精神科	295	<1	1	2	634	2	3	6	1 706	11	23	43
	外科	986	<1	1	2	3 146	5	7	8	7 408	20	54	79
港島西	耳鼻喉科	435	<1	<1	1	1 646	4	6	7	4 256	<1	26	47
	內科	1 446	<1	<1	1	1 277	2	4	7	7 309	15	34	94
	婦科	1 234	<1	<1	1	675	3	5	8	3 835	11	41	78
	眼科	2 703	<1	<1	2	1 367	4	5	8	3 039	42	45	48
	骨科	760	<1	<1	1	1 193	3	4	7	5 652	11	21	82
	兒科	275	<1	<1	1	507	1	3	7	1 068	8	11	15
	精神科	271	<1	1	2	661	2	3	7	1 784	23	63	126
	外科	1 726	<1	<1	1	2 305	4	6	7	7 723	7	19	75
九龍中	耳鼻喉科	1 336	<1	<1	1	1 465	3	5	7	10 597	17	34	72
	內科	1 289	<1	1	1	2 406	4	5	7	14 806	33	80	102
	婦科	807	<1	<1	1	2 742	4	5	7	5 770	12	28	51
	眼科	6 729	<1	<1	1	4 448	1	2	5	9 358	69	92	97
	骨科	1 662	<1	1	1	1 629	3	5	7	9 448	22	58	144
	兒科	767	<1	<1	1	537	2	3	5	2 082	8	10	22
	精神科	96	<1	1	1	706	2	5	7	1 183	16	25	78
	外科	2 651	<1	1	2	4 726	3	5	7	18 516	19	51	65
九龍東	耳鼻喉科	1 373	<1	<1	1	2 152	1	3	6	4 933	22	72	77
	內科	1 412	<1	1	2	3 932	4	6	7	11 607	20	86	102
	婦科	1 126	<1	1	1	653	3	5	7	4 996	14	57	68
	眼科	4 414	<1	<1	1	221	3	6	7	9 020	11	13	157
	骨科	2 838	<1	1	1	3 074	5	7	8	6 938	20	106	115
	兒科	965	<1	<1	1	600	2	4	7	1 857	9	11	29
	精神科	214	<1	<1	2	1 268	2	3	7	4 193	4	18	115
	外科	1 697	<1	1	1	5 383	6	7	8	13 234	14	23	89

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	2 466	<1	<1	1	2 556	4	6	8	7 321	15	61	71
	內科	1 705	<1	1	2	4 341	4	5	8	9 300	23	52	84
	婦科	217	<1	<1	1	1 034	4	6	7	5 367	21	53	68
	眼科	4 778	<1	<1	<1	4 706	<1	<1	1	6 962	2	56	67
	骨科	1 329	<1	1	2	2 713	3	6	8	7 468	34	59	105
	兒科	1 864	<1	<1	1	724	3	6	7	2 181	9	14	23
	精神科	209	<1	<1	1	595	1	3	7	8 959	2	16	79
	外科	1 899	<1	1	2	4 597	4	6	7	13 578	12	27	51
新界東	耳鼻喉科	2 815	<1	<1	1	3 557	3	3	7	8 069	14	59	95
	內科	2 281	<1	<1	1	2 710	4	7	8	15 708	22	66	103
	婦科	1 881	<1	<1	2	690	4	6	8	6 325	21	57	87
	眼科	5 696	<1	<1	1	3 080	3	4	8	9 437	15	26	67
	骨科	4 072	<1	<1	1	1 634	3	5	7	12 043	24	107	177
	兒科	178	<1	1	2	438	3	4	7	2 806	7	12	37
	精神科	848	<1	1	2	1 868	3	4	8	4 658	16	51	134
	外科	1 470	<1	<1	2	2 973	4	5	8	17 215	17	34	93
新界西	耳鼻喉科	2 538	<1	<1	1	1 479	3	4	7	7 552	17	44	82
	內科	1 089	<1	1	2	3 100	2	4	7	8 248	24	69	90
	婦科	797	<1	1	1	75	2	3	7	4 701	16	30	132
	眼科	6 348	<1	<1	1	2 127	3	4	8	7 861	15	50	62
	骨科	1 362	<1	1	2	1 504	3	5	7	8 847	52	74	97
	兒科	74	1	1	2	533	5	7	7	1 495	26	28	31
	精神科	356	<1	<1	2	1 159	3	4	7	3 527	15	34	94
	外科	1 633	<1	1	2	2 949	4	5	7	15 757	24	61	86

註：

老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017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	2015-16年度				2016-17年度				2017-18年度 (截至2017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	3 617	1	1	3	3 452	1	2	4	2 363	<1	1	3
港島西	4 593	1	3	5	4 644	1	2	4	3 408	1	2	4
九龍中	7 334	8	16	21	6 430	7	13	21	10 025	4	7	15
九龍東	3 404	<1	1	3	3 450	<1	1	3	2 420	<1	1	4
九龍西	12 761	2	5	9	11 932	2	4	7	3 890	2	3	6
新界東	13 121	3	5	18	13 387	3	5	18	8 511	3	5	18
新界西	2 835	1	2	4	2 776	1	2	4	2 059	1	3	5

醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

原屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中聯網。2016-17財政年度(即截至2017年3月31日)服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西聯網)為依據。2017年4月1日起，相關報告會按新的聯網界線為依據。因此，九龍中及九龍西聯網於2017年4月1日之前及該日或之後的各項統計數字和財務資料，都不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3773)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5年，醫院管理局各聯網及整體所服務的人口總數目及65歲以上人口數目、所獲撥款金額、醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床的總數目和份額，及上述各項按每千名人口和按每千名65歲或以上人口的比例。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 71)

答覆：

下表列出2013年至2017年醫院管理局(醫管局)各聯網的人口和65歲或以上人口。

2013年估計人口(截至2013年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	775 400	131 600
中西區、南區	港島西	530 800	80 300
九龍城、油尖	九龍中	508 100	85 400
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	1 930 200	303 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 257 000	152 500
屯門、元朗	新界西	1 088 100	114 400
全港		7 178 900	1 019 900

2014年估計人口(截至2014年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	769 100	134 400
中西區、南區	港島西	527 600	83 000
九龍城、油尖	九龍中	534 000	89 800
觀塘、西貢	九龍東	1 097 100	157 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 938 300	316 600
沙田、大埔、北區	新界東	1 264 300	160 700
屯門、元朗	新界西	1 098 100	121 600
全港		7 229 500	1 063 800

2015年估計人口(截至2015年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	763 800	140 500
中西區、南區	港島西	523 800	86 600
九龍城、油尖	九龍中	540 000	94 100
觀塘、西貢	九龍東	1 107 000	164 500
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 951 500	328 000
沙田、大埔、北區	新界東	1 287 000	170 900
屯門、元朗	新界西	1 116 900	129 900
全港		7 291 300	1 114 600

2016年估計人口(截至2016年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	767 600	128 700
中西區、南區	港島西	518 300	84 500
九龍城、油尖	九龍中	561 100	85 200
觀塘、西貢	九龍東	1 110 400	179 000
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 995 500	319 700
沙田、大埔、北區	新界東	1 279 000	200 800
屯門、元朗	新界西	1 103 500	165 100
全港		7 336 600	1 163 200

2017年估計人口(截至2017年年中)

地區	所屬醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	762 900	153 400
中西區、南區	港島西	521 200	94 800
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	1 159 700	220 000
觀塘、西貢	九龍東	1 138 100	177 600
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 350 400	234 400
沙田、大埔、北區	新界東	1 328 000	194 400
屯門、元朗	新界西	1 150 300	148 600
全港		7 411 300	1 223 400

下表列出2013-14至2017-18年度(截至2017年12月31日)各聯網醫生、護士和專職醫療人員人數、佔全體聯網數字的百分比，以及與每1 000名人口、每1 000名65歲或以上人口的比例。

2013-14年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例											服務地區	
	醫生	佔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	575	10.7%	0.7	4.4	2 443	10.8%	3.2	18.6	746	11.4%	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	602	11.2%	1.1	7.5	2 553	11.2%	4.8	31.8	838	12.8%	1.6	10.4	中西區、南區
九龍中	679	12.7%	1.3	7.9	3 175	14.0%	6.2	37.2	978	15.0%	1.9	11.4	九龍城、油尖
九龍東	627	11.7%	0.6	4.1	2 474	10.9%	2.3	16.3	685	10.5%	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 300	24.2%	0.7	4.3	5 337	23.5%	2.8	17.6	1 479	22.6%	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	879	16.4%	0.7	5.8	3 707	16.3%	2.9	24.3	1 018	15.6%	0.8	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	702	13.1%	0.6	6.1	3 027	13.3%	2.8	26.5	797	12.2%	0.7	7.0	屯門、元朗
各聯網總計	5 365	100%	0.7	5.3	22 716	100%	3.2	22.3	6 541	100%	0.9	6.4	

2014-15年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔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	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	608	11.1%	1.2	7.3	2 679	11.3%	5.1	32.3	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	36.5	989	14.5%	1.9	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	24.3	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
各聯網總計	5 462	100%	0.8	5.1	23 751	100%	3.3	22.3	6 818	100%	0.9	6.4	

2015-16 年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔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	595	10.5%	0.8	4.2	2 613	10.6%	3.4	18.6	791	11.0%	1.0	5.6	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	624	11.0%	1.2	7.2	2 788	11.4%	5.3	32.2	913	12.7%	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	12.9%	1.4	7.8	3 304	13.5%	6.1	35.1	1 028	14.3%	1.9	10.9	九龍城、油尖
九龍東	676	12.0%	0.6	4.1	2 698	11.0%	2.4	16.4	750	10.4%	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 352	23.9%	0.7	4.1	5 730	23.3%	2.9	17.5	1 646	22.9%	0.8	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	921	16.3%	0.7	5.4	4 053	16.5%	3.1	23.7	1 179	16.4%	0.9	6.9	沙田、大埔、北區
新界西	748	13.2%	0.7	5.8	3 356	13.7%	3.0	25.8	889	12.4%	0.8	6.8	屯門、元朗
各聯網總計	5 648	100%	0.8	5.1	24 542	100%	3.4	22.0	7 195	100%	1.0	6.5	

2016-17年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔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	594	10.3%	0.8	4.6	2 679	10.7%	3.5	20.8	799	10.7%	1.0	6.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	646	11.2%	1.2	7.6	2 821	11.3%	5.4	33.4	960	12.8%	1.9	11.4	中西區、南區
九龍中	740	12.8%	1.3	8.7	3 333	13.4%	5.9	39.1	1 065	14.2%	1.9	12.5	九龍城、油尖
九龍東	682	11.8%	0.6	3.8	2 750	11.0%	2.5	15.4	782	10.4%	0.7	4.4	觀塘、西貢
九龍西	1 375	23.8%	0.7	4.3	5 746	23.0%	2.9	18.0	1 696	22.6%	0.9	5.3	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	941	16.3%	0.7	4.7	4 090	16.4%	3.2	20.4	1 231	16.4%	1.0	6.1	沙田、大埔、北區
新界西	793	13.7%	0.7	4.8	3 514	14.1%	3.2	21.3	964	12.9%	0.9	5.8	屯門、元朗
各聯網總計	5 770	100%	0.8	5.0	24 933	100%	3.4	21.4	7 497	100%	1.0	6.4	

2017-18年度 (截至2017年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數、佔各聯網總計的百分比及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔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	610	10.4%	0.8	4.0	2 769	10.7%	3.6	18.1	834	10.8%	1.1	5.4	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	652	11.1%	1.3	6.9	2 888	11.2%	5.5	30.5	975	12.6%	1.9	10.3	中西區、南區
九龍中	1 170	19.9%	1.0	5.3	5 209	20.2%	4.5	23.7	1 579	20.4%	1.4	7.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	687	11.7%	0.6	3.9	2 873	11.1%	2.5	16.2	790	10.2%	0.7	4.4	觀塘、西貢
九龍西	993	16.9%	0.7	4.2	4 226	16.4%	3.1	18.0	1 261	16.3%	0.9	5.4	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	972	16.5%	0.7	5.0	4 249	16.5%	3.2	21.9	1 283	16.6%	1.0	6.6	沙田、大埔、北區
新界西	808	13.7%	0.7	5.4	3 613	14.0%	3.1	24.3	1 019	13.2%	0.9	6.9	屯門、元朗
各聯網總計	5 894	100%	0.8	4.8	25 827	100%	3.5	21.1	7 742	100%	1.0	6.3	

下表列出 2013-14 至 2017-18 年度醫管局各醫院聯網普通科病床的數目，以及與每 1 000 名人口、每 1 000 名 65 歲或以上人口的比例。

2013-14 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	2 004	9.5%	2.6	15.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.5%	5.4	35.6	中西區、南區
九龍中	3 005	14.2%	5.9	35.2	九龍城、油尖
九龍東	2 291	10.8%	2.1	15.1	觀塘、西貢
九龍西	5 221	24.7%	2.7	17.2	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 477	16.5%	2.8	22.8	沙田、大埔、北區
新界西	2 274	10.8%	2.1	19.9	屯門、元朗
醫管局整體	21 132	100.0%	2.9	20.7	

截至 2014 年 3 月 31 日的病床數目

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%	2.7	15.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.4%	5.4	34.5	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	16.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 539	16.6%	2.8	22.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 326	10.9%	2.1	19.1	屯門、元朗
醫管局整體	21 337	100.0%	3.0	20.1	

截至 2015 年 3 月 31 日的病床數目

2015-16 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	2 065	9.6%	2.7	14.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.2%	5.5	33.0	中西區、南區
九龍中	3 029	14.0%	5.6	32.2	九龍城、油尖
九龍東	2 331	10.8%	2.1	14.2	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.3%	2.7	16.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 610	16.7%	2.8	21.1	沙田、大埔、北區
新界西	2 448	11.3%	2.2	18.8	屯門、元朗
醫管局整體	21 587	100.0%	3.0	19.4	

截至 2016 年 3 月 31 日的病床數目

2016-17 年度

醫院聯網	普通科病床數目 [#]	佔醫管局整體數字的百分比	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	16.2	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.1%	5.5	33.8	中西區、南區
九龍中	3 053	14.0%	5.4	35.8	九龍城、油尖
九龍東	2 347	10.8%	2.1	13.1	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.1%	2.6	16.4	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 672	16.8%	2.9	18.3	沙田、大埔、北區
新界西	2 537	11.6%	2.3	15.4	屯門、元朗
醫管局整體	21 798	100.0%	3.0	18.7	

截至 2017 年 3 月 31 日的病床數目

2017-18 年度

醫院聯網	普通科病床數目 [^]	佔醫管局整體數字的百分比	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	2 105	9.6%	2.8	13.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.0%	5.5	30.2	中西區、南區
九龍中	4 874	22.2%	4.2	22.2	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	2 405	10.9%	2.1	13.5	觀塘、西貢
九龍西	3 431	15.6%	2.5	14.6	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 730	17.0%	2.8	19.2	沙田、大埔、北區
新界西	2 596	11.8%	2.3	17.5	屯門、元朗
醫管局整體	22 001	100.0%	3.0	18.0	

[^] 截至 2017 年 3 月 31 日的病床數目

下表列出 2013-14 至 2017-18 年度醫管局各聯網的經常撥款。2017-18 年度的資料已計及九龍西及九龍中醫院聯網界線重組的影響。

年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	各聯網總計
	(10億元)							
2013-14	4.63	4.80	5.84	4.49	9.72	6.91	5.56	41.95
2014-15	5.01	5.17	6.25	4.94	10.65	7.44	6.08	45.54
2015-16	5.37	5.56	6.65	5.28	11.46	8.13	6.71	49.16
2016-17	5.63	5.89	7.10	5.66	12.05	8.62	7.27	52.22
2017-18 (推算至 2017 年 12 月 31 日)	5.85	6.21	11.17	5.97	9.21	9.14	7.91	55.46

註：

- 1) 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營撥款，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目等的撥款。

- 2) 個別聯網所需的資源，不單取決於居於服務地區人口的規模和特徵，還包括其他因素，例如病人跨網流動及提供指定服務(例如肝臟移植)所帶來的服務需求。因此，不同聯網的醫院設施規模及專業技術各有不同。個別聯網獲分配的撥款額不能直接互相比較。
- 3) 上述人口數字根據政府統計處年中估計人口及規劃署最新修訂的推算人口計算。由於四捨五入的關係，以及把水上人口計算在內，各項數字相加後可能不等於總數。
- 4) 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- 5) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
- 6) 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估計人口和規劃署最新修訂的推算人口計算。
- 7) 須注意的是，各聯網的普通科病床與每 1 000名人口的比例有所不同，基於以下原因，當中差異不可直接用以比較各聯網的服務水平：
 - (a) 醫管局規劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
 - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
 - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 8) 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。
- 9) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，已於2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。在整個2016-17財政年度(即直至2017年3月31日)，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，並由2017年4月1日起依據新的聯網界線匯報。因此，九龍中及九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前、該日及之後的一切統計數字及財務資料，不能用作直接比較。

管制人員的答覆

(問題編號：3774)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就十年醫院發展計劃，請問當局：

- a. 各項目現時的進度；
- b. 各項目預計動工及完工日期；
- c. 各項目的預算為何；
- e. 各項目有否涉及延誤或超支，如有，請分項詳細列出；
- f. 各項目於重建／擴建前，提供的床位及服務量，以及重建／擴建後，計劃可提供的床位及服務量；
- g. 除十年計劃內的工項外，有否其他醫院重建／擴建計劃、或其他基本工程項目，如有，各項目的動工日期、批准預算、現時工程進度、預計完成日期及完成後可增加的床位及服務量分別為何；當中各項涉及的人手編制及資源為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 72)

答覆：

(a)、(b) 及 (c)

醫管局已在2016-17及2017-18年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款以進行以下6個十年醫院發展計劃的工程項目：

- (i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程已獲批撥款，按付款當日價格計算，數額為1.672億元，工程已於2016年5月展開。計劃的主要工程已獲批撥款，按付款當日價格計算，數額為27.297億元，工程已於2017年9月展開，整個計劃將於2021年完成；

- (ii) 葵涌醫院重建計劃(第一期)已獲批撥款，按付款當日價格計算，數額為7.508億元，工程已於2016年5月展開，將於2018年完成；
- (iii) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程已獲批撥款，按付款當日價格計算，數額為6.548億元，工程已於2016年6月展開。如獲財委會批准撥款，整個重建計劃預計在2025年完成；
- (iv) 靈實醫院擴建計劃已獲批撥款，按付款當日價格計算，數額為20.73億元，工程已於2016年7月展開，將於2021年完成；
- (v) 在啓德發展區興建新急症全科醫院的籌備工作已獲批撥款，按付款當日價格計算，數額為7.693億元，籌備工作已於2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整個計劃預計在2024年完成；以及
- (vi) 威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)的籌備工作已於2017年7月19日獲批撥款，按付款當日價格計算，數額為12.311億元，籌備工作已於2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整個計劃預計在2027年完成。

我們計劃在本年度就5個十年醫院發展計劃的工程項目向財委會申請撥款，有關項目包括廣華醫院重建計劃第一期的上層結構及相關工程；啓德發展區新急症全科醫院的地基工程、挖掘和橫向承托工程及地庫挖掘工程；葛量洪醫院重建計劃第一期的籌備工作；聖母醫院重建計劃的籌備工作；以及瑪麗醫院重建計劃第一期的主要工程。

至於餘下7個醫院發展計劃工程項目¹，醫院管理局(醫管局)和相關政府部門正進行規劃及籌備工作，例如土地勘探、技術評估及詳細設計工作。待有關工作完成後，醫管局便可就個別工程項目制訂更具體的時間表和費用預算。

(d)

自2016年以來，政府及醫管局在十年醫院發展計劃的規劃和推行方面取得良好進展。我們的目標是在2020年左右就計劃的進展進行中期檢討。在預留予十年醫院發展計劃的2,000億元撥款中，已包含合理的應急費用，用以協助所有項目按計劃完成。我們會密切監察，確保各項目在獲批的財政預算內完成。

(e)

醫管局會根據十年醫院發展計劃增設合共約5 000張病床及其他額外醫院設施。在醫院發展計劃下，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服務就診人次表列如下：

醫院聯網	擬議工程項目	預計新增設施 ²			
		病床	手術室	專科門診診所 每年可提供的服務 就診人次	普通科門診診所 每年可提供的服務 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	-	-
<i>小計</i>		-	17	-	-
九龍中 ³	聖母醫院重建計劃	16 ⁴	-	75 900	20 800
	在啓德發展區興建新急症全科醫院	2 400	37	1 410 000	-
	廣華醫院重建計劃－主要工程	380	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康中心	-	-	-	88 000
<i>小計</i>		2 796	47	1 741 500	108 800
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>		720	5	681 800	-
九龍西	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	-	-	-
	醫院管理局支援服務中心	-	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<i>小計</i>		480	-	254 500	154 000

醫院聯網	擬議工程項目	預計新增設施 ²			
		病床	手術室	專科門診診所 每年可提供的服務 就診人次	普通科門診診所 每年可提供的服務 就診人次
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	-
	在北區設立社區健康中心	-	-	-	176 000
小計		1 050	16	180 000	176 000
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-	-
	小計	-	9	-	-
醫管局總計		5 046	94	2 857 800	438 800

(f)

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年第一個十年計劃的中期檢討才開始。醫管局在制定第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已計劃的服務模式等。醫管局現階段並無有關時間表、預算開支、病床數目、服務能力及所涉及人手的資料。

醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

註：

1. 包括基督教聯合醫院擴建計劃的主要工程，財委會已分別於2012年7月及2015年7月批准其籌備工作及地基工程的撥款。
2. 個別項目的實際成果或會視乎詳細規劃和設計而在日後有所調整。
3. 原本屬九龍西聯網服務地區的黃大仙區及旺角區(包括聖母醫院和廣華醫院)已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。
4. 醫管局會重新安排聖母醫院重建計劃中某些設施的規劃，以騰出空間安置更多病床，初步估計可增加40張病床。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3775)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於預算案演辭中，財政司司長表示已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃，就此請問當局：

a. 是否涉及以下醫院重建/擴建 -

東華醫院

伊利沙伯醫院

九龍醫院

香港佛教醫院

黃大仙醫院

明愛醫院

仁濟醫院

北大嶼山醫院

將軍澳醫院

那打素醫院

大埔醫院

沙田醫院

屯門醫院

博愛醫院

b. 各項目預計的動工及完工日期；

c. 各項目預算為何；

d. 各項目於重建／擴建前，提供的床位及服務量，以及重建／擴建後，計劃可提供的床位及服務量。

e. 詳細計劃的公布日期為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：73)

答覆：

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫院管理局(醫管局)籌備第二個十年醫院發展計劃，無需等待2021年第一個十年計劃的中期檢討才開始。醫管局在制訂第二個十年醫院發展計劃時，會考慮預計服務需求、現有醫院的實際狀況及已計劃的服務模式等。醫管局現階段並無有關時間表、預算開支、病床數目和服務量的資料。醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3776)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院床位，根據規劃署的《香港規劃標準與準則》，作為長遠的規劃目標，每1,000人應設5.5張病床（包括公立及私立醫院的各類型病床），請問當局：

- a. 是否有計劃達致以上目標，如有，計劃詳情及時間表為何；如否，原因為何；
- b. 當局有否評估，如要達致相關的目標，當中涉及的資源及成本為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：74)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃和發展各項公營醫療服務及設施時，會考慮多項因素，包括根據人口增長和人口結構變化推算的醫療服務需求、服務對象的分布、提供醫療服務的模式、個別專科服務的增長率、區內醫療服務的供應等。為應付因人口老化而日益增長的醫療需求，並改善現有服務，政府和醫管局制訂了10年醫院發展計劃。政府已在2016年預留2,000億元，以落實計劃內多個醫院發展項目。

由於醫療服務需求日增，政府已邀請醫管局籌備第二個10年醫院發展計劃，無需等待2021年就第一個10年計劃進行中期檢討才開始。醫管局制訂第二個10年醫院發展計劃時，會考慮預計的服務需求、現有醫院的實際狀況，以及已規劃的服務模式等因素。

至於私營醫院發展方面，港怡醫院已在2017年3月21日投入服務，提供500張住院病床。此外，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的非牟利私家教學醫院。該醫院全面落成後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。我們會繼續支持現有私營醫院進行擴建／重建，以及在私人土地發展新私營醫院。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3777)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出過去五年所有用於支付行政總裁、及各總監的薪金、花紅、各類獎金、定期給予的津貼、工作相關津貼及非實報實銷酬酢津貼的實際開支，以及2018至19年度用作支付行政總裁、及各總監的薪金、花紅、各類獎金、定期給予的津貼、工作相關津貼及非實報實銷酬酢津貼的預算。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 75)

答覆：

下表載列醫院管理局行政總裁和多名總監*由2013-14年度至2016-17年度的薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2017-18年度的實際開支數字須待本財政年度結束後才可確定，故此2018-19年度的估計開支也未能提供。

職級	2013-14 (百萬元)	2014-15 (百萬元)	2015-16 (百萬元)	2016-17 (百萬元)
行政總裁	5.1	5.3	5.7	6.0
醫院聯網總監／總監／ 主管(多名)	53.1	56.0	61.0	64.8

* 指醫院聯網總監、總監和醫管局總辦事處分組主管。

管制人員的答覆

(問題編號：3778)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

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(立法會用)： 76)

答覆：

醫院管理局(醫管局)是以聯網方式編配和提供服務的。每個醫院聯網內各醫院的人手可靈活調配和輪換。

下表按主要專科列出2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局轄下醫院聯網各職級醫生的數目。

聯網	專科	2015-16年度 (截至2016年3月31日)				2016-17年度 (截至2017年3月31日)				2017-18年度 (截至2017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	26	24	55	7	26	24	57	8	26	24	57
	麻醉科	4	15	14	34	5	14	15	34	5	13	14	32
	家庭醫學科	1	11	45	57	1	12	41	55	2	12	47	61
	深切治療部	1	7	6	14	1	7	8	16	1	7	9	17
	內科	18	61	80	159	19	58	81	157	19	52	85	155
	神經外科	2	1	8	11	2	1	7	10	2	2	9	13
	婦產科	4	7	5	16	4	6	6	16	5	5	10	20
	眼科	4	6	10	20	4	5	11	20	4	6	10	20
	骨科	4	12	14	30	6	12	14	32	6	12	17	34
	兒科	6	7	16	29	6	7	16	29	4	7	16	27
	病理科	6	8	6	20	7	6	5	18	7	6	5	18
	精神科	5	12	19	36	5	13	14	32	5	13	17	35
	放射科	10	12	16	38	10	14	19	42	10	11	20	41
	外科	8	14	27	49	8	17	26	51	8	15	28	51
其他	4	10	14	28	5	8	14	27	6	7	15	28	
總計	82	210	304	595	88	205	301	594	91	194	326	610	
港島西	急症科	3	12	11	26	3	12	14	30	3	12	13	29
	麻醉科	16	24	29	69	18	24	30	72	18	23	31	72
	心胸肺外科	5	3	2	10	5	3	4	12	5	3	4	12
	家庭醫學科	2	9	32	43	3	12	28	43	3	12	27	42
	深切治療部	2	6	6	14	2	6	7	15	2	6	6	14
	內科	25	39	73	137	26	39	75	140	24	39	80	144
	神經外科	1	4	7	12	2	4	5	11	2	4	7	13
	婦產科	6	4	15	26	6	7	13	26	6	7	14	27
	眼科	2	4	9	15	2	4	9	15	2	3	9	14
	骨科	5	7	20	32	5	7	20	32	5	7	22	34
	兒科	12	15	21	48	12	17	25	54	14	14	24	52
	病理科	8	8	11	27	8	8	12	28	8	9	14	31
	精神科	3	10	13	26	3	10	13	27	4	8	13	25
	放射科	8	13	15	36	9	13	14	36	9	11	18	38
外科	13	20	44	77	12	21	42	76	9	20	46	75	
其他	6	7	14	28	6	8	16	30	6	8	16	30	
總計	118	185	321	624	123	195	327	646	121	187	345	652	
九龍中	急症科	3	18	27	48	3	19	24	46	5	30	41	76
	麻醉科	10	23	25	58	11	25	23	59	14	36	40	90
	心胸肺外科	3	6	6	15	3	7	5	15	3	7	6	16
	家庭醫學科	1	8	50	59	2	8	46	56	2	21	91	114
	深切治療部	2	6	4	12	2	5	5	12	4	9	10	23
	內科	21	50	81	152	23	56	79	158	32	104	142	277
	神經外科	4	6	11	21	4	6	11	21	6	11	19	36
	婦產科	7	8	11	26	7	11	13	30	11	16	26	53
	眼科	6	15	16	37	6	14	16	36	6	13	18	37
	骨科	10	15	14	39	11	14	15	40	14	20	26	60
	兒科	10	15	21	46	10	17	20	47	15	28	37	79
	病理科	8	12	7	27	11	10	11	32	14	16	17	47
	精神科	5	10	20	35	4	10	20	34	3	10	18	31
	放射科	12	19	16	47	12	19	17	48	17	27	28	72
外科	10	19	33	62	10	19	33	62	18	27	61	106	
其他	11	16	22	48	11	15	21	46	13	16	23	52	
總計	122	246	363	731	128	254	358	740	176	390	604	1 170	

聯網	專科	2015-16年度 (截至2016年3月31日)				2016-17年度 (截至2017年3月31日)				2017-18年度 (截至2017年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
九龍東	急症科	4	28	32	64	5	25	34	64	6	24	36	66
	麻醉科	6	18	21	44	6	17	21	43	6	18	19	43
	家庭醫學科	2	19	68	89	2	21	61	84	2	24	67	93
	深切治療部	1	6	6	13	1	6	6	13	1	6	6	13
	內科	22	54	75	151	23	56	78	157	23	53	84	160
	婦產科	6	7	14	27	7	7	14	29	7	7	15	29
	眼科	2	8	10	20	2	7	12	21	2	8	9	19
	骨科	6	14	24	44	7	12	25	44	7	10	28	45
	兒科	5	11	24	40	5	15	20	40	5	15	22	42
	病理科	6	10	4	20	8	7	7	22	8	6	7	21
	精神科	3	18	16	37	3	18	17	38	3	17	16	37
	放射科	10	9	14	33	10	10	12	32	10	8	10	28
	外科	12	22	31	65	12	25	28	65	12	24	30	66
	其他	5	10	14	29	4	12	13	29	4	11	11	26
總計	90	235	352	676	95	239	347	682	97	231	359	687	
九龍西	急症科	11	50	73	134	11	51	73	135	9	39	64	112
	麻醉科	10	42	35	87	10	43	36	89	7	32	21	60
	家庭醫學科	3	32	133	168	3	36	132	171	3	26	90	118
	深切治療部	4	13	21	38	4	13	20	37	3	10	13	26
	內科	39	116	156	311	42	119	156	317	30	70	106	206
	神經外科	4	7	12	23	4	7	15	26	2	2	8	12
	婦產科	8	17	23	48	8	17	24	50	5	9	8	22
	眼科	3	9	11	23	3	11	12	26	3	8	12	23
	骨科	14	27	34	76	15	27	36	78	11	21	34	67
	兒科	14	30	44	88	15	31	40	86	9	18	30	56
	病理科	16	17	19	51	18	16	24	57	15	13	17	45
	精神科	9	29	39	77	11	28	34	72	9	29	37	75
	放射科	16	25	19	60	17	25	18	60	11	15	14	40
	外科	20	43	62	125	23	41	66	131	16	28	46	90
其他	6	14	23	43	6	15	20	40	6	14	22	41	
總計	178	471	703	1 352	190	479	706	1 375	138	334	521	993	
新界東	急症科	8	31	31	70	7	30	33	70	7	28	34	69
	麻醉科	8	30	32	70	7	33	30	70	8	30	33	71
	心胸肺外科	2	0	3	5	2	1	2	5	2	1	7	10
	家庭醫學科	3	17	69	89	3	22	65	90	3	24	64	91
	深切治療部	3	10	14	27	3	11	13	27	3	11	15	29
	內科	27	62	104	193	29	61	115	204	29	61	121	210
	神經外科	3	1	4	8	4	1	3	8	4	1	5	10
	婦產科	6	8	15	29	6	8	18	32	6	7	20	33
	眼科	3	5	19	27	3	7	15	25	3	5	18	25
	骨科	11	20	31	61	11	19	36	65	11	19	35	65
	兒科	9	20	35	63	10	22	27	59	11	21	29	61
	病理科	9	15	11	35	9	14	12	35	9	13	15	37
	精神科	5	20	38	63	7	21	36	64	6	21	38	65
	放射科	10	18	10	38	11	15	15	41	11	16	17	44
外科	19	20	53	92	19	21	54	94	20	22	54	96	
其他	10	17	26	53	10	18	26	54	10	19	27	56	
總計	135	294	493	921	139	304	498	941	141	299	532	972	

聯網	專科	2015-16年度 (截至2016年3月31日)				2016-17年度 (截至2017年3月31日)				2017-18年度 (截至2017年12月31日)			
		顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級醫生 ／ 副顧問 醫生	醫生／ 駐院 醫生	總計
新界西	急症科	6	24	36	66	7	26	45	78	6	26	46	78
	麻醉科	8	18	26	51	8	17	30	55	8	17	29	54
	心胸肺外科	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2
	家庭醫學科	2	19	53	75	2	22	61	85	2	22	59	83
	深切治療部	2	5	11	18	2	7	9	18	2	6	11	19
	內科	19	45	87	151	21	49	86	155	22	48	87	157
	神經外科	3	2	10	15	3	3	8	14	3	3	10	16
	婦產科	9	8	9	26	9	8	13	30	8	7	16	31
	眼科	4	8	12	24	4	8	10	22	4	8	12	24
	骨科	7	15	28	50	7	15	29	51	7	15	27	49
	兒科	6	13	18	37	7	14	14	35	7	14	21	42
	病理科	5	9	10	24	7	7	10	24	7	8	10	25
	精神科	9	27	41	77	10	30	43	83	10	30	44	84
	放射科	10	9	16	34	10	9	18	36	10	7	20	36
	外科	16	16	34	66	15	17	37	69	14	17	45	77
	其他	7	10	16	33	7	10	19	36	7	9	17	33
	總計	113	229	406	748	119	243	431	793	118	237	454	808

以下表1和表2分別按聯網及主要專科列出2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)住院及日間住院服務的醫生與病人比例。

表1：2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017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
2015-16年度			
港島東	595	5.2	3.2
港島西	624	5.5	3.1
九龍中	731	5.5	3.4
九龍東	676	5.3	3.7
九龍西	1 352	4.9	3.5
新界東	921	5.3	3.3
新界西	748	5.3	3.5
2016-17年度			
港島東	594	5.0	3.1
港島西	646	5.4	3.0
九龍中	740	5.3	3.3
九龍東	682	5.0	3.5

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
九龍西	1 375	4.9	3.4
新界東	941	5.1	3.1
新界西	793	5.4	3.4
2017-18年度(截至2017年12月31日)			
港島東	610	5.1	3.2
港島西	652	5.4	3.0
九龍中	1 170	5.2	3.3
九龍東	687	5.0	3.4
九龍西	993	4.8	3.4
新界東	972	5.1	3.1
新界西	808	5.3	3.4

表 2：2015-16、2016-17 及 2017-18 年度(截至 2017 年 12 月 31 日)各主要專科住院及日間住院服務的醫生與病人比例

專科	醫生數目	按每1 000 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
2015-16年度			
內科	1 253	2.7	1.8
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	659	3.7	2.2
婦產科	197	2.1	1.3
兒科	351	3.8	2.8
骨科	332	3.5	2.9
精神科	350	19.5	19.4
2016-17年度			
內科	1 288	2.7	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	670	3.6	2.1
婦產科	213	2.2	1.4
兒科	349	3.5	2.6

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
骨科	342	3.5	2.8
精神科	349	19.2	19.0
2017-18年度(截至2017年12月31日)			
內科	1 310	2.6	1.7
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	700	3.6	2.1
婦產科	216	2.3	1.5
兒科	360	3.6	2.7
骨科	354	3.5	2.8
精神科	351	19.3	19.1

下表列出2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017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	2015-16年度 (截至2016年3月31日)				2016-17年度 (截至2017年3月31日)				2017-18年度 (截至2017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	23.8	18.9	5.7	12.8	24.0	19.7	5.6	11.7	24.6	20.5	5.5	12.2
麻醉科	21.2	11.7	4.8	9.5	22.2	11.7	4.7	9.7	22.5	12.5	4.5	9.5
心胸肺外科	21.2	14.7	5.7	14.7	22.2	15.7	5.7	15.7	22.9	16.5	4.5	11.2
家庭醫學科	18.1	13.7	8.0	11.7	18.7	14.7	7.7	11.7	19.5	15.5	7.5	10.5
深切治療部	22.6	14.7	3.7	9.7	23.6	15.7	3.7	9.7	23.9	16.5	4.5	10.5
內科	22.7	17.7	5.7	10.7	23.3	17.2	5.7	10.7	23.7	17.5	5.5	10.5
神經外科	21.8	14.7	4.2	8.8	21.7	12.7	4.7	9.7	22.9	13.5	3.7	9.4
婦產科	20.8	9.7	5.7	8.8	20.7	10.7	5.2	8.7	18.5	11.5	3.5	8.5
眼科	19.7	11.7	4.8	7.7	21.2	11.7	4.7	7.7	21.0	11.5	4.5	7.5
骨科	22.2	17.7	5.7	9.7	22.2	17.7	5.7	9.7	22.9	18.0	5.5	9.5
兒科	21.5	18.7	5.7	8.8	22.4	16.7	4.7	9.7	23.2	17.5	5.3	9.5
病理科	21.2	12.8	4.6	11.7	21.7	12.7	3.7	11.7	22.5	13.5	4.5	10.5
精神科	21.7	14.7	6.7	9.7	22.7	13.7	6.7	9.7	23.0	15.5	6.5	10.3
放射科	21.4	9.7	4.8	8.8	22.2	10.7	4.7	8.7	22.7	10.5	4.5	8.5
外科	21.2	11.7	5.7	8.8	22.2	12.7	5.7	8.7	22.5	12.5	5.5	8.5
其他	22.4	15.7	7.7	10.7	23.7	15.7	7.2	11.7	24.5	15.5	7.0	11.5
總計	21.7	14.7	5.7	9.7	22.3	14.7	5.7	9.7	23.0	15.0	5.5	9.5

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
2. 「醫生」數目不包括駐院實習醫生及牙科醫生。

3. 內科專科部門包括紓緩治療科、復康科和療養科。兒科專科包括青少年科和初生嬰兒科。精神科專科服務包括智障人士服務。
4. 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(2017-18年度除外，有關截算日期為2017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。2017-18年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2017年12月31日的推算數字。
5. 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。
6. 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日次等表現指標來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中獲得的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所要求提供的醫生與病人比例是按病人出院人次和死亡人數，而非病人數目計算。
7. 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。
8. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3779)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

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(立法會用)： 77)

答覆：

下表按聯網及主要專科列出2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)住院及日間住院服務的護士人數和護士與病人比例。

各聯網的護士與病人比例

聯網	護士數目	按每1 000 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
2015-16年度(截至2016年3月31日)			
港島東	2 613	22.8	14.1
港島西	2 788	24.6	13.8
九龍中	3 304	25.0	15.5
九龍東	2 698	21.2	14.8
九龍西	5 730	20.8	14.8
新界東	4 053	23.3	14.5
新界西	3 356	23.9	15.5

聯網	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
2016-17年度(截至2017年3月31日)			
港島東	2 679	22.5	14.0
港島西	2 821	23.7	13.3
九龍中	3 333	23.9	14.8
九龍東	2 750	20.2	14.0
九龍西	5 746	20.4	14.3
新界東	4 090	22.3	13.5
新界西	3 514	23.8	15.3
2017-18年度(截至2017年12月31日)			
港島東	2 769	22.9	14.6
港島西	2 888	23.8	13.3
九龍中	5 209	23.2	14.8
九龍東	2 873	21.0	14.3
九龍西	4 226	20.4	14.3
新界東	4 249	22.3	13.5
新界西	3 613	23.6	15.1

各主要專科的護士與病人比例

專科	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
2015-16年度(截至2016年3月31日)			
內科	6 756	14.6	9.6
婦產科	1 160	12.4	7.9
骨科	1 098	11.7	9.6
兒科	1 422	15.4	11.2
精神科	2 393	133.5	132.5
外科	2 161	12.1	7.1
2016-17年度(截至2017年3月31日)			
內科	6 935	14.3	9.4
婦產科	1 189	12.4	8.0
骨科	1 112	11.5	9.2
兒科	1 471	14.6	10.8
精神科	2 411	132.5	131.5
外科	2 198	11.7	6.7

專科	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
2017-18年度(截至2017年12月31日)			
內科	7 142	14.2	9.3
婦產科	1 209	13.0	8.3
骨科	1 170	11.5	9.3
兒科	1 513	15.0	11.2
精神科	2 454	134.6	133.5
外科	2 323	11.9	6.9

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。
- (2) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。
- (3) 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(2017-18年度除外，有關截算日期為2017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。2017-18年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數為截至2017年12月31日的推算數字。
- (4) 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日次等表現指標來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中獲得的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，所要求提供的護士與病人比例是按病人出院人次和死亡人數，而非病人數目計算。
- (5) 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。
- (6) 內科專科包括舒緩治療科、復康科和療養科。外科專科包括神經外科和心胸肺外科。兒科專科包括青少年科和初生嬰兒科。精神科專科服務包括智障人士服務。

- (7) 各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同,這會令不同聯網的護士人數和護士與病人比例有別。此外,由於病人的病情複雜程度各異,所需的診斷服務、治療和處方藥物也有所不同,因此護士人數和護士與病人比例都有差別。基於以上所述,不同聯網的護士人數和護士與病人比例不可直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3786)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)：84)

答覆：

下表載列2015-16、2016-17及2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)醫院管理局(醫管局)按主要專科劃分的各級全職醫生的離職人數。

聯網	專科	2015-16年度				2016-17年度				2017-18年度 (2017年1月1日至2017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
	急症科	0	0	1	1	2	0	2	4	1	0	3	4
	麻醉科	1	0	0	1	0	1	1	2	0	1	1	2
	家庭醫學科	0	1	1	2	0	0	4	4	0	0	3	3
	內科	0	1	1	2	2	4	2	8	1	7	2	10
	神經外科	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
	婦產科	0	2	0	2	0	2	2	4	0	0	0	0

聯網	專科	2015-16年度				2016-17年度				2017-18年度 (2017年1月1日至2017年12月31日 的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
	眼科	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
	骨科	1	2	2	5	1	0	0	1	1	0	0	1
	兒科	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2
	病理科	0	0	0	0	1	1	1	3	0	2	1	3
	精神科	0	0	0	0	0	1	4	5	0	1	2	3
	放射科	1	2	0	3	0	1	0	1	1	0	0	1
	外科	1	0	0	1	3	2	0	5	1	2	1	4
	其他	1	0	1	2	0	1	1	2	1	2	0	3
	總計	5	8	9	22	9	14	18	41	7	15	16	38
港島西	急症科	1	1	2	4	0	0	0	0	0	0	1	1
	麻醉科	1	1	3	5	1	2	1	4	1	4	5	10
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	2	2
	深切治療部	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1
	內科	2	3	4	9	1	0	7	8	3	1	2	6
	神經外科	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	2
	眼科	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	3	3
	兒科	1	2	0	3	3	1	0	4	1	2	1	4
	病理科	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	2	3
	精神科	0	0	3	3	0	2	1	3	0	3	2	5
	放射科	2	1	1	4	0	2	1	3	0	3	0	3
外科	2	1	1	4	1	2	1	4	3	4	0	7	
其他	0	1	2	3	0	0	1	1	0	0	2	2	
總計	10	13	21	44	7	9	17	33	10	19	21	50	
九龍中	急症科	0	1	1	2	1	0	1	2	0	0	0	0
	麻醉科	0	1	0	1	1	2	0	3	0	0	1	1
	心胸肺外科	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	1	2	3	0	7	0	7
	深切治療部	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1

聯網	專科	2015-16年度				2016-17年度				2017-18年度 (2017年1月1日至2017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
	內科	0	0	1	1	2	2	0	4	3	1	5	9
	神經外科	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	3	2	6	0	0	0	0	1	4	0	5
	眼科	0	2	0	2	0	3	0	3	0	1	1	2
	骨科	2	0	0	2	2	1	0	3	0	1	2	3
	兒科	0	1	1	2	0	0	0	0	1	0	1	2
	病理科	0	2	1	3	1	1	0	2	1	1	0	2
	精神科	0	1	0	1	0	2	1	3	1	4	0	5
	放射科	0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	6	7
	外科	0	0	0	0	2	1	0	3	1	0	4	5
	其他	1	1	0	2	2	0	0	2	0	0	0	0
	總計	4	15	7	26	12	14	4	30	10	19	20	49
九龍東	急症科	1	0	3	4	0	4	1	5	0	6	3	9
	麻醉科	0	1	3	4	0	3	0	3	1	4	2	7
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	0	5	5	0	0	3	3
	內科	2	1	3	6	3	3	2	8	1	3	3	7
	婦產科	1	0	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0
	眼科	0	0	0	0	0	2	0	2	0	3	0	3
	骨科	0	0	1	1	1	2	1	4	1	3	0	4
	兒科	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	2	2
	病理科	1	1	1	3	2	2	1	5	1	1	1	3
	精神科	1	0	0	1	0	2	0	2	0	2	0	2
	放射科	2	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	3
	外科	1	0	1	2	0	2	0	2	1	0	1	2
	其他	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
總計	9	5	16	30	8	20	11	39	6	24	15	45	
九龍西	急症科	0	1	2	3	0	2	5	7	0	5	2	7
	麻醉科	2	0	2	4	0	1	1	2	1	1	2	4
	家庭醫學科	0	1	6	7	0	0	10	10	0	2	1	3
	深切治療部	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
	內科	3	4	10	17	2	5	7	14	0	3	2	5

聯網	專科	2015-16年度				2016-17年度				2017-18年度 (2017年1月1日至2017年12月31日 的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	婦產科	2	1	0	3	0	0	2	2	0	2	1	3
	眼科	0	2	0	2	0	1	1	2	1	1	3	5
	骨科	1	2	1	4	2	1	2	5	0	0	0	0
	兒科	1	0	2	3	0	0	3	3	1	0	0	1
	病理科	3	1	0	4	2	0	0	2	1	1	0	2
	精神科	0	1	0	1	1	3	1	5	1	0	1	2
	放射科	1	5	1	7	3	4	0	7	0	0	3	3
	外科	2	0	2	4	2	3	1	6	0	1	2	3
	其他	0	2	1	3	2	1	1	4	0	0	2	2
	總計	15	21	27	63	14	21	35	70	5	17	20	42
新界東	急症科	0	0	0	0	1	0	1	2	3	0	0	3
	麻醉科	0	1	0	1	1	0	3	4	1	0	1	2
	心胸肺外科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	6	6	0	0	7	7
	深切治療部	0	0	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1
	內科	0	2	3	5	2	3	5	10	4	4	3	11
	婦產科	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
	眼科	0	1	0	1	0	0	1	1	0	3	0	3
	骨科	0	1	0	1	2	1	0	3	0	2	1	3
	兒科	0	0	1	1	1	0	4	5	2	1	3	6
	病理科	1	0	0	1	0	1	1	2	0	0	1	1
	精神科	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	0	3
	放射科	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
	外科	0	2	0	2	1	2	2	5	1	2	1	4
其他	0	1	0	1	2	0	1	3	1	1	0	2	
總計	1	9	10	20	11	8	26	45	14	16	18	48	
新界西	急症科	0	0	3	3	0	0	1	1	0	0	3	3
	麻醉科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	2	4	6	0	0	2	2	0	1	6	7
	深切治療部	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

聯網	專科	2015-16年度				2016-17年度				2017-18年度 (2017年1月1日至2017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
	內科	1	1	0	2	1	1	3	5	1	3	5	9
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	2	1	3	0	0	0	0	2	1	1	4
	眼科	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1
	骨科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
	兒科	1	1	0	2	1	2	4	7	1	0	3	4
	病理科	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	0	1
	精神科	1	2	4	7	2	1	0	3	2	2	0	4
	放射科	2	1	1	4	0	1	0	1	0	2	0	2
	外科	0	1	4	5	0	0	0	0	2	1	0	3
	其他	0	0	1	1	0	1	2	3	1	0	1	2
	總計	5	11	19	35	5	8	14	27	9	11	22	42

根據上述的醫生流失數字，下表列出2015-16、2016-17及2017-18年度(2017年1月1日至2017年12月31日的12個月內)醫管局按主要專科劃分的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
2015-16 年度								
急症科	5.3%	1.7%	5.4%	3.9%	23.54	19.75	3.87	5.21
麻醉科	7.1%	2.5%	5.1%	4.3%	23.75	14.62	5.00	10.00
心胸肺外科	-	10.1%	8.1%	6.0%	-	24.06	5.62	14.84
家庭醫學科	-	4.5%	4.2%	4.1%	-	12.18	8.03	10.00
深切治療部	-	5.7%	6.1%	5.3%	-	16.40	4.26	7.83
內科	5.1%	2.9%	3.3%	3.4%	23.71	17.19	9.68	16.25
神經外科	6.3%	4.6%	1.9%	3.4%	24.08	20.74	3.14	20.74
婦產科	10.5%	16.0%	5.1%	9.4%	23.10	11.70	7.98	11.54
眼科	-	11.3%	1.1%	4.3%	-	14.28	10.00	13.63
骨科	7.4%	6.5%	2.4%	4.6%	23.75	15.58	10.10	15.58
兒科	5.7%	4.7%	2.8%	3.8%	22.83	20.91	7.03	17.13
病理科	9.2%	5.2%	2.9%	5.5%	21.67	11.57	7.71	14.78

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
精神科	5.4%	3.4%	3.8%	3.8%	20.48	17.77	3.50	9.43
放射科	11.6%	9.5%	3.3%	7.4%	21.21	11.51	8.19	15.20
外科	7.1%	2.7%	2.8%	3.4%	23.58	12.24	3.73	9.72
其他	4.2%	7.4%	3.6%	4.8%	23.39	20.20	9.66	15.03
總計	6.4%	4.6%	3.7%	4.4%	23.36	15.12	6.58	12.63
2016-17 年度								
急症科	10.3%	3.3%	4.5%	4.5%	24.50	13.81	2.58	9.66
麻醉科	5.0%	5.4%	3.3%	4.4%	23.43	13.76	2.38	12.43
家庭醫學科	-	0.9%	6.9%	5.5%	-	13.35	7.65	8.09
深切治療部	-	-	2.8%	1.4%	-	-	3.05	3.05
內科	7.8%	4.3%	3.9%	4.5%	23.75	17.46	5.47	12.33
神經外科	-	-	2.0%	1.2%	-	-	2.24	2.24
婦產科	2.4%	3.4%	6.0%	4.5%	24.50	11.34	7.66	9.17
眼科	-	15.1%	3.4%	6.7%	-	12.52	7.50	10.64
骨科	14.5%	4.6%	3.4%	5.6%	23.36	13.36	10.63	17.46
兒科	8.8%	2.7%	6.9%	5.8%	24.41	21.83	8.96	10.25
病理科	13.0%	8.8%	5.1%	8.6%	23.20	18.72	4.27	21.90
精神科	10.7%	8.8%	3.8%	6.4%	22.54	15.04	7.25	13.72
放射科	5.7%	10.1%	0.9%	5.2%	24.46	10.34	7.93	11.11
外科	9.9%	7.7%	1.4%	4.6%	23.25	12.49	9.22	18.38
其他	13.9%	3.6%	5.0%	6.2%	23.44	14.66	9.80	12.50
總計	8.2%	5.1%	4.2%	5.1%	23.50	13.96	7.23	12.42
2017-18 年度 (2017 年 1 月 1 日至 2017 年 12 月 31 日的 12 個月內)								
急症科	9.7%	4.4%	7.1%	6.3%	24.36	16.44	2.58	9.19
麻醉科	6.4%	7.3%	5.9%	6.5%	23.86	15.38	3.29	11.66
家庭醫學科	-	1.6%	7.2%	5.8%	-	17.96	13.00	13.00
深切治療部	6.5%	-	4.4%	2.9%	34.84	-	8.24	9.53
內科	7.7%	6.8%	2.9%	4.8%	23.87	18.66	3.71	15.67
神經外科	-	4.4%	2.0%	2.2%	-	19.04	2.24	10.64
婦產科	9.5%	7.0%	7.5%	7.8%	25.50	13.28	7.27	9.07
眼科	4.8%	22.4%	5.7%	11.1%	23.61	11.38	8.41	10.57
骨科	5.4%	6.7%	3.8%	5.0%	24.00	16.79	10.59	11.92
兒科	11.8%	3.4%	6.3%	6.3%	25.58	19.21	5.66	10.15
病理科	9.4%	6.0%	8.3%	7.9%	23.12	19.77	4.08	15.98
精神科	15.5%	8.7%	4.4%	7.2%	23.38	12.17	8.47	12.16
放射科	7.1%	18.6%	-	8.0%	24.50	11.11	-	11.85
外科	12.1%	11.0%	1.3%	5.9%	23.25	12.64	8.41	15.73
其他	8.1%	5.8%	2.9%	4.7%	22.57	16.41	11.75	14.66
總計	8.4%	7.2%	4.5%	5.9%	23.87	14.60	6.29	12.31

註:

1. 離職(流失)數字按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
2. 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%。
3. 自2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率分別顯示有關情況。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。就後者而言，九龍中及九龍西醫院聯網只有9個月(即2017年4月1日至2017年12月31日)的數據是依據新的聯網界線匯報，因此不能與過去的統計數字(以12個月為計算單位)作比較。
5. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3788)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局在過去三年及2018-19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(立法會用)：86)

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；舉辦註冊護士和登記護士訓練課程；以及為支援人員提供企業培訓課程。醫管局會繼續推行這些措施，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2015-16年度、2016-17年度和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局醫生、護士、專職醫療人員和支援人員的已記錄培訓日數。由於每個培訓計劃的對象組別和課程設計各有不同，例如有些培訓計劃為全日制文憑課程，有些為短期講授課程和在職培訓，有些則在公餘時間進行，因此未能就各項培訓計劃涉及的總時間提供分項數字。

已記錄培訓日數			
人員組別	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日)
醫生	45 181	48 053	49 280
護士	161 472	174 643	100 895
專職醫療人員	43 181	43 612	23 519
支援人員	49 377	47 150	27 606
總計	299 211	313 458	201 300

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。

由2018-19年度起，政府會每年額外撥出約2億元的專款，加強醫管局提供的臨牀實習、專科及高等訓練等醫療專業培訓。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3803)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2018至19年度需要特別留意的事項中，衛生科將會繼續反吸煙的工作；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反吸煙的計劃及開支分別為何，請分項列出；
- 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（如肺癌）及其導致的死亡人數，以及相關的醫療開支，請分項列出；
- d. 因二手煙而患上疾病（如肺癌）及其導致的死亡人數，以及相關的醫療開支，請分項列出；
- e. 過去五年，因煙草而引致的疾病導致本港的經濟損失為何；
- f. 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2018及19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(立法會用)：61)

答覆：

- a. 政府的控煙政策旨在通過鼓勵市民不吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及減低二手煙對公眾的影響，保障市民健康。為此，政府採取循序漸進和多管齊下的方式，包括立法、執法、宣傳、教育、戒煙服務和徵稅，推行控煙工作。衛生署控煙辦公室(控煙辦)負責執行《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)，並與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作，宣傳戒煙，

提供戒煙服務和推行防止吸煙宣傳項目。控煙辦在2015-16至2018-19年度的控煙工作開支／撥款，按工作類別劃分的分項數字載於附件。

- b. 政府分別在1998、2001、2009、2011及2014年增加煙草稅。下表載列自1998年以來煙草稅的百分比增幅及吸煙比率：

年份	煙草稅的百分比增幅	吸煙比率 (15歲及以上習慣每日吸煙的人士) [#]
1998	6%	15.0%
2000	-	12.4%
2001	5%	-
2002/03	-	14.4%
2005	-	14.0%
2007/08	-	11.8%
2009	50%	-
2010	-	11.1%
2011	41.5%	-
2012	-	10.7%
2014	11.7%	-
2015	-	10.5%
2017	-	10.0%

[#]資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查

- c-e. 控煙辦委託香港大學公共衛生學院就煙草相關疾病的估計死亡人數及每年成本進行研究。研究報告指出，2011年本港與吸煙相關的死亡總人數為6 154人(35歲及以上)，因吸入二手煙致死的則有672人。研究結果顯示，本港因吸煙及二手煙導致的每年成本(包括醫護服務、失去的生產年和住宿照顧服務)總額為55億元(吸煙佔45億元，二手煙佔10億元)。其中，醫護服務成本為26億元(吸煙佔22億元，二手煙佔4億元)。
- f. 有關使用電子煙的題目在2015年首次獲納入主題性住戶統計調查。2017年的調查顯示，在15歲及以上人士當中，約有5 700人每日吸食電子煙(佔所有每日吸煙人士的0.9%)，較2015年少於1 000人的數字為高。此外，政府委託香港大學於2014/2015及2016/2017學年進行學校統計調查。2016/2017學年學校統計調查的結果顯示，有1.4%的小四至小六學生曾經吸食電子煙，少於2014/2015學年的2.6%；中一至中六學生曾經和現時吸食電子煙的則分別有8.7%和0.8% (較2014/2015學年的9.0%和1.3%為低)。由於有關使用電子煙的題目是整套吸煙比率調查問卷的一部分，我們因此沒有透過進行統計調查取得電子煙使用數據的成本的分項數字。

- 完 -

衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 修訂預算 (百萬元)	2018-19 年度 預算 (百萬元)
執法工作				
綱領1：法定職責	51.5	54.5	60.3	64.6
健康教育及戒煙工作				
綱領3：促進健康	127.2	130.0	128.6	128.8
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作				
控煙辦	46.7	46.8	53.7	53.0
資助香港吸煙與健康委員會	22.4	22.9	23.6	23.4
小計	<u>69.1</u>	<u>69.7</u>	<u>77.3</u>	<u>76.4</u>
(b) 供非政府機構提供戒煙及相關服務的撥款				
資助東華三院	39.1	41.5	34.0	34.0
資助博愛醫院	7.3	7.6	7.2	7.3
資助保良局	2.2	2.0	1.5	1.4
資助樂善堂	2.3	2.4	2.7	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.9	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.4	2.4
資助香港大學	2.3	1.9	0.6	1.7
小計	<u>58.1</u>	<u>60.3</u>	<u>51.3</u>	<u>52.4</u>
總計	<u>178.7</u>	<u>184.5</u>	<u>188.9</u>	<u>193.4</u>

管制人員的答覆

(問題編號：4190)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)：91)

答覆：

(a)

在過去3年，於中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)登記的人數及按捐贈器官／組織分項列出的登記人數如下：

年份	2015年	2016年	2017年
登記人數	29 357	52 550	37 285
願意捐贈的器官(人數)：			
全部器官	26 658	47 798	33 619
腎臟	2 400	4 168	3 235
心臟	2 344	4 135	3 125
肝臟	2 365	4 137	3 150
肺	2 208	3 930	3 006
眼角膜	2 054	3 538	2 802
骨骼	1 012	1 724	1 350
皮膚	593	991	779

註：登記人可表明願意捐贈多於1個或全部器官。

(b)

過去3年(2015年至2017年)的相關統計數字表列如下：

年份 (截至12月31日)	器官／組織	輪候器官／組織 移植的病人數目	平均輪候 時間(月) ^{#2}	捐贈數目 ^{#3}
2015年	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 ^{#1}	不適用	4
	皮膚			10
2016年	腎臟	2 047	52	78
	心臟	50	16	12
	肺	19	12.9	9
	肝臟	89	42.9	73
	眼角膜(片數)	298	15	276
	骨骼	不適用	不適用	1
	皮膚			10
2017年	腎臟	2 153	51	78
	心臟	48	21.7	13
	肺	20	9.27	13
	肝臟	87	42	74
	眼角膜(片數)	273	11	367
	骨骼	不適用	不適用	3
	皮膚			11

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輪候接受器官／組織捐贈的名單。

(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)沒有關於移植個案其後成功與否的統計數字。

(c)

多年來，衛生署聯同醫管局及相關的非政府機構致力在不同範疇推廣器官捐贈，包括：

- (1) 建立以機構為本的網絡，與簽署約章的機構和支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵在中央名冊登記；
- (2) 透過展覽、研討會和培訓導師工作坊推行公眾教育；
- (3) 利用電視、電台、互聯網和其他媒體等不同途徑進行宣傳活動；
- (4) 建立器官捐贈Facebook專頁，藉社交媒體推動市民參與，特別是年輕一代；以及
- (5) 製作宣傳品並在不同場合和活動中派發。

為了加強宣傳，器官捐贈推廣委員會於2016年4月成立，而每年11月第二個星期六則定為器官捐贈日暨中央名冊成立周年紀念。器官捐贈日2017的主題是「器官捐贈 齊齊講！」，鼓勵市民向家人及朋友表達意願。政府也舉辦大型活動，鼓勵市民在中央名冊登記捐贈器官的意願，當中包括於2016年10月15日、2017年5月6日和11月11日，聯同香港鐵路有限公司(港鐵)在多個港鐵站設立宣傳攤位。

為使社區各界合力推廣器官捐贈，政府於2016年6月推出《器官捐贈推廣約章》，簽署機構承諾會推廣器官捐贈的文化，先鼓勵員工或成員登記器官捐贈的意願，進而鼓勵他們向家人以至社區推廣這文化。截至2018年2月底，已有超過560個機構簽署約章，所舉辦的推廣行動和活動超過1 100項。

另一方面，醫管局亦參與全港的器官捐贈推廣活動，並已加強宣傳工作。為方便有意捐贈器官的人士登記，醫管局建立了連結至中央名冊登記網頁的二維條碼，供即時登記用。

為了配合器官捐贈日2017暨中央名冊成立9周年的慶祝活動，醫管局舉辦一連串宣傳活動，以內部員工及市民為對象，致力加強全港器官捐贈的推廣工作。有關活動包括：向醫管局所有員工發出鼓勵器官捐贈的電郵；在醫管局的互聯網及內聯網網站設立專頁；在所有公立醫院展示易拉架橫額和流動展板；在醫管局的社交媒體平台(例如Facebook)宣傳，鼓勵參與器官捐贈；製作一系列宣傳片在HA Channel播放；以及爭取傳媒參與宣傳器官捐贈，並在不同媒體平台發放宣傳稿。

在政府和社區共同努力下，2017年的中央名冊登記人數共有37 285人。雖然2017年的總登記人數較2016年的52 550人少，但以全年登記人數計，數目較之前2013年的24 036人、2014年的19 868人和2015年的29 357人為多。

器官捐贈宣傳工作的開支和人手，由衛生署用於促進健康工作的整體撥款承擔，故未能分項列出。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：4191)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關屯門醫院的手術大樓，請當局告知：

- a. 現時擴建工程的進度為何，是否涉及超支或延誤，如有，請提供詳情；
- b. 在屯門醫院的手術大樓擴建完成前，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；當中是否包括以下措施：(i)增加假日手術量；(ii)增聘兼職醫生、護士及其他專職醫護人員；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：58)

答覆：

(a)

屯門醫院手術室大樓擴建計劃在2016年4月和2017年7月獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款後，下層結構及公用設施遷移工程和主要工程分別在2016年5月和2017年9月展開。地基工程已接近完成，上層結構工程則會在2018年4月待地基工程完成後展開。整項計劃進度合乎預期，預計2021年年底竣工，開支維持在預算內。屯門醫院手術室大樓擴建計劃是十年醫院發展計劃下其中一個項目；十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

(b)

為應付不斷增加的服務需求，醫管局新界西聯網一直並會繼續提升外科服務量。

在2017-18年度，醫管局向新界西聯網提供5.3699億元額外經常撥款，以落實多項措施，從而更有效管理整體日增的服務需求，提高服務質素；當中與提升外科服務有關的措施如下：

- (i) 在屯門醫院設置30張外科康復病床；
- (ii) 提升博愛醫院和天水圍醫院的專科門診服務；以及
- (iii) 把屯門醫院為下肢骨折及接受關節成形術病人提供康復服務的時間延長至周末及公眾假期。

在2018-19年度，醫管局已為新界西聯網預留6.5637億元額外經常撥款，以落實多項提升服務的措施；當中與外科服務有關的措施如下：

- (i) 在天水圍醫院設置32張急症住院病床；
- (ii) 把博愛醫院為下肢骨折及接受關節成形術病人提供康復服務的時間延長至周末及公眾假期；以及
- (iii) 在博愛醫院每周增加10節磁力共振掃描時段。

新界西聯網會調派現有人手和增聘人手，以推行上述措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4192)

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)(謝曼怡)

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張病床，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. 醫院原初設計計劃所預定提供的服務、各科病床數字為何；
- b. 現時醫院已投入的服務為何；與原初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；造成做成差異的原因為何；
- c. 現時醫院已投入各項服務的使用量為何，請詳細列出；
- d. 在2018-19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(立法會用)： 59)

答覆：

(a) 根據計劃，當北大嶼山醫院的第一期發展全面投入運作後，會有160張病床(包括80張急症病床和80張延續護理病床)、1個提供24小時服務的急症室，以及診斷和治療設施；同時，亦會有專科門診診所、基層健康／普通科門診診所、1個日間康復中心和1個設有20張日間病床的日間手術／程序中心等設施，以提供日間護理服務，另外也會提供社區護理服務。

(b) 北大嶼山醫院自2013年9月24日起分階段為病人提供服務。目前，該院提供24小時急症室服務、住院服務(設有20張急症病床和20張延續護理病床)、普通科門診服務、專科門診服務(內科和老人科、骨科、精神科，以及外科)、放射診斷服務、病理化驗服務和專職醫療服務(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、足病診療、藥房、以及日間康復和日間手術服務)。該院亦提供社康護理服務、社區精神科服務和社區老人評估小組服務等社區護理服務。

(c) 關於北大嶼山醫院各項服務的使用量，統計數字載列如下：

北大嶼山醫院提供的服務	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
急症室就診人次	66 812
病床數目 ¹	40
住院病床住用率 ¹	95%
手術次數 ²	1 006
專科門診(臨床)就診人次	10 262
普通科門診就診人次 ³	71 331
專職醫療(門診)就診人次	26 704
社康護士家訪次數	5 594
接受精神科外展服務人次	2 144
接受老人科外展服務人次	3 088

註：

1. 醫院管理局(醫管局)把「日間住院病人」界定為入院作非緊急治療並在同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的病人。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目均計算在內，但計算病床住用率時，則不會計及日間住院病人。
2. 包括為住院及門診病人進行的程序或外科手術(不論是否在大型手術室內進行及有否局部或全身麻醉)。
3. 除北大嶼山醫院提供的普通科門診診所就診人次外，由該院管理的梅窩普通科門診診所和大澳賽馬會普通科門診診所的就診人次也包括在內。

(d) 醫管局計劃分階段啓用北大嶼山醫院餘下的病床，實際的啓用時間表計及區內醫療服務需求和人手供應情況。該院擬於2018-19年度啓用50張新病床(20張急症病床、20張療養／康復病床和10張日間病床)，並藉增設兒科和泌尿科專科門診診所及提供內窺鏡服務，以加強專科門診服務。醫管局會繼續監察情況，並留意北大嶼山醫院的服務發展。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4230)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2018至19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(立法會用)：150)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2009年開始推行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；聘請非醫療人員提供護理相關的支援服務；增聘醫生，以減輕部分專科的工作量；增聘護士及專職醫療人員並加強其職能，以改善病人護理工作；以及促進臨床小組人員的溝通。有關計劃已分階段在醫管局轄下所有醫院推行。每周平均工時超過65小時的醫生人數比例，已由2006年約18%下降至2015-16年度約3.9%。

醫管局一直致力在不影響醫護質素和病人安全的前提下，改善醫生工時及工作情況。醫生人手雖然短缺，但多年來已有所增加，預計在2017-18及2018-19年度也會進一步增長，有關數字表列如下：

	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16 年度 (截至2016年 3月31日)	2016-17 年度 (截至2017年 3月31日)	2017-18 年度 (修訂預算)	2018-19 年度 (預算)
醫生人數	5 475	5 664	5 783	5 870	6 070

醫管局會繼續監察有關情況，制訂管理工作量的方法，同時確保向市民提供優質的服務。目前，醫管局正面對人手短缺而同時醫療服務需求日增所帶來的壓力。本地醫科畢業生在2015年由250人增至320人，並在2018年增至420人，預計情況會有所改善。醫管局會繼續監察醫生人手的情況，尤其是因人手短缺導致工作繁重的專科部門的情況，在人手規劃及調配方面作出適當安排以應付服務需要，以及改善員工的工作情況，包括醫生工時。

醫管局按現時的預算撥款推行了多項措施，用作吸引和挽留專業醫護人員，包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續中央招聘全職和兼職臨床人員，進一步加強人手並挽留員工。

醫管局計劃於2018-19年度聘請約500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，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至2017-18年度，醫管局以合共為數5.7億元的撥款推行特別退休後重聘計劃，重聘退休或約滿離職的合適醫護人員，用以挽留專才，以助培育後進、知識傳授，以及紓緩人手問題。此外，醫管局另設3億元的有時限撥款，為期3年(由2015-16至2017-18年度)，用以加強員工培訓和發展。

註

1. 上述人手數字按相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生每周平均工時的數字來自2006年及2015-16年度調查所得的資料。由2010-11年度起，只有在2009-10年度呈報醫生每周平均工時超過65小時的專科，才須每年呈報7月至12月的醫生工時。另一方面，由2011年起，所有專科的全面監察工作隔年在7月至12月進行，因此未能提供2016-17年度所有專科的醫生每周平均工時。2017-18年度有關醫生每周平均工時的資料仍在收集階段，暫時未能提供。
3. 根據醫管局現行的人力資源政策，該局僱員的規定工作時數按周計算。醫生每周平均工時，是按每周實際曆日的當值時數和自行填報的非駐院候召值勤時數計算。我們沒有醫生每月平均工時的數字。

管制人員的答覆

(問題編號：4231)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)：151)

答覆：

以下各表列出過去3年，在醫院管理局(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(穩定)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)。

2015-16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	1 133	13%	<1	<1	<1	3 070	34%	1	4	7	4 714	53%	11	35	45
	內科	2 640	20%	<1	1	2	3 647	28%	3	5	7	6 610	51%	13	22	53
	婦科	720	13%	<1	<1	1	751	13%	2	3	7	4 101	74%	17	33	105
	眼科	5 253	38%	<1	<1	1	2 001	14%	4	7	8	6 621	48%	12	22	38
	骨科	1 623	16%	<1	1	1	1 753	18%	4	6	8	6 630	66%	25	60	99
	兒科	170	13%	<1	1	2	868	67%	3	5	7	256	20%	11	13	18
	精神科	319	9%	<1	<1	1	852	25%	2	3	5	2 295	66%	5	10	30
	外科	1 881	14%	<1	1	2	4 175	30%	5	7	8	7 747	56%	19	36	60
港島西	耳鼻喉科	634	9%	<1	<1	1	2 219	30%	4	5	8	4 434	61%	<1	14	88
	內科	1 906	15%	<1	<1	1	1 803	14%	2	4	7	8 750	70%	11	35	78
	婦科	1 759	22%	<1	<1	2	1 169	15%	4	5	8	4 896	62%	12	21	159
	眼科	3 525	39%	<1	<1	1	1 118	12%	4	4	7	4 312	48%	16	20	32
	骨科	775	7%	<1	<1	1	1 180	11%	2	3	6	8 676	82%	8	17	62
	兒科	520	20%	<1	<1	1	832	32%	2	4	7	1 246	48%	9	10	13
	精神科	693	14%	<1	<1	1	852	17%	2	3	6	3 495	69%	15	76	166
	外科	2 386	16%	<1	<1	2	2 722	18%	3	5	8	9 609	65%	9	20	112
九龍中	耳鼻喉科	1 446	10%	<1	<1	1	1 299	9%	2	4	6	12 063	81%	23	24	31
	內科	1 459	12%	<1	<1	1	1 873	15%	3	5	7	8 932	72%	28	51	102
	婦科	416	8%	<1	<1	1	1 725	32%	4	7	8	3 193	60%	15	29	48
	眼科	7 563	30%	<1	<1	1	4 562	18%	1	3	7	13 199	52%	56	62	74
	骨科	286	3%	<1	1	1	1 079	13%	<1	2	7	7 106	84%	23	53	89
	兒科	725	31%	<1	<1	1	501	21%	5	6	8	1 133	48%	7	16	26
	精神科	95	4%	<1	<1	1	893	34%	1	3	7	1 642	62%	7	16	25
	外科	1 916	11%	<1	1	1	2 734	16%	3	4	7	12 942	74%	23	39	48
九龍東	耳鼻喉科	1 835	19%	<1	<1	1	2 477	26%	1	3	7	5 371	55%	58	69	88
	內科	1 618	8%	<1	1	1	5 015	26%	4	6	7	12 902	66%	15	65	100
	婦科	1 168	14%	<1	1	1	891	11%	4	6	7	6 176	75%	15	54	108
	眼科	5 391	29%	<1	<1	1	310	2%	3	6	7	12 591	69%	11	15	112
	骨科	3 776	22%	<1	<1	1	3 262	19%	5	7	7	10 152	59%	21	93	133
	兒科	1 161	25%	<1	<1	1	840	18%	2	4	7	2 559	56%	15	16	24
	精神科	451	6%	<1	<1	1	1 924	27%	3	4	7	4 742	66%	10	54	98
	外科	1 690	7%	<1	1	1	6 169	25%	5	7	7	17 168	69%	14	23	89

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	3 719	21%	<1	<1	1	3 464	19%	3	5	8	10 804	60%	15	34	50
	內科	2 934	10%	<1	<1	1	6 611	22%	4	6	7	20 470	67%	23	58	77
	婦科	1 115	7%	<1	<1	1	2 551	16%	4	6	7	11 346	73%	11	25	63
	眼科	6 533	33%	<1	<1	<1	5 664	29%	1	2	3	7 379	38%	4	47	50
	骨科	3 988	17%	<1	<1	1	5 263	22%	3	5	8	14 454	60%	32	64	123
	兒科	2 796	35%	<1	<1	1	1 052	13%	4	6	8	3 990	50%	9	12	20
	精神科	305	2%	<1	<1	1	628	4%	1	3	7	13 196	93%	1	12	63
	外科	3 536	9%	<1	<1	2	9 739	24%	4	6	8	26 574	67%	15	26	77
新界東	耳鼻喉科	4 107	25%	<1	<1	2	3 786	23%	3	4	7	8 597	52%	14	53	104
	內科	3 232	14%	<1	<1	1	2 765	12%	3	6	8	15 935	71%	19	74	100
	婦科	2 037	16%	<1	<1	2	823	6%	3	6	8	8 128	63%	19	48	99
	眼科	7 524	35%	<1	<1	1	3 786	18%	3	4	8	10 022	47%	17	63	68
	骨科	5 760	26%	<1	<1	1	2 392	11%	3	5	8	13 917	63%	23	113	157
	兒科	318	7%	<1	<1	2	452	9%	3	4	6	3 976	84%	3	10	41
	精神科	1 356	14%	<1	1	2	2 460	26%	3	4	8	5 599	59%	16	53	127
	外科	1 956	8%	<1	<1	2	3 066	12%	3	5	8	20 504	79%	17	43	79
新界西	耳鼻喉科	2 816	22%	<1	<1	1	1 239	10%	3	4	6	8 977	69%	13	55	70
	內科	1 278	12%	<1	1	2	3 091	30%	4	6	7	6 015	58%	16	54	78
	婦科	1 141	16%	<1	1	2	126	2%	3	4	8	5 665	82%	20	39	129
	眼科	9 232	46%	<1	<1	1	2 815	14%	2	4	8	7 833	39%	22	54	68
	骨科	1 912	14%	<1	1	2	1 374	10%	3	4	7	10 164	76%	25	83	87
	兒科	78	3%	1	1	2	478	20%	3	5	7	1 816	77%	11	13	15
	精神科	456	7%	<1	<1	1	1 778	27%	3	6	7	4 231	65%	8	46	94
	外科	1 515	7%	<1	1	3	3 160	15%	4	6	16	16 757	78%	24	59	70

2016-17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	943	10%	<1	<1	<1	3 331	34%	1	4	7	5 459	56%	9	30	50
	內科	2 192	16%	<1	1	2	3 874	28%	3	5	7	7 828	56%	10	24	75
	婦科	688	12%	<1	<1	1	981	17%	3	3	7	4 100	71%	17	36	143
	眼科	5 539	38%	<1	<1	1	2 139	15%	4	7	8	6 928	47%	13	36	53
	骨科	1 413	13%	<1	1	1	1 611	15%	4	6	7	7 453	71%	22	66	99
	兒科	139	10%	<1	1	2	976	70%	4	5	7	283	20%	10	12	19
	精神科	321	9%	<1	1	1	797	22%	2	3	5	2 557	70%	7	16	42
	外科	1 557	10%	1	1	2	4 454	30%	5	7	8	8 920	60%	19	38	63
港島西	耳鼻喉科	566	7%	<1	<1	1	1 872	23%	3	5	7	5 575	70%	<1	14	39
	內科	1 864	14%	<1	<1	1	2 182	16%	3	4	7	9 451	70%	13	30	78
	婦科	1 737	22%	<1	<1	1	1 098	14%	3	5	8	4 946	63%	12	29	149
	眼科	3 337	37%	<1	<1	2	1 726	19%	4	4	7	4 040	44%	30	40	41
	骨科	879	8%	<1	<1	1	1 684	15%	2	3	6	8 299	76%	10	22	105
	兒科	657	22%	<1	<1	1	923	32%	2	4	7	1 344	46%	10	14	17
	精神科	479	10%	<1	1	1	828	18%	2	3	7	3 316	72%	14	38	127
	外科	2 418	15%	<1	<1	1	2 879	18%	3	5	7	10 434	66%	8	19	59
九龍中	耳鼻喉科	1 351	9%	<1	<1	1	1 160	8%	1	4	7	12 232	83%	14	29	60
	內科	1 424	11%	<1	1	1	2 060	16%	3	4	6	9 601	73%	42	71	93
	婦科	407	7%	<1	<1	1	1 848	33%	4	6	8	3 387	60%	17	34	47
	眼科	8 319	31%	<1	<1	1	5 377	20%	1	2	5	13 233	49%	69	81	91
	骨科	341	4%	<1	<1	1	1 036	12%	2	4	7	7 087	84%	22	62	91
	兒科	863	31%	<1	1	1	766	28%	3	5	7	1 146	41%	5	11	28
	精神科	145	6%	<1	<1	1	789	33%	1	3	7	1 482	61%	15	22	51
	外科	1 938	10%	<1	1	1	2 867	15%	3	5	7	14 287	75%	25	45	52
九龍東	耳鼻喉科	1 748	16%	<1	<1	1	2 664	25%	1	3	7	6 340	59%	24	82	94
	內科	1 720	8%	<1	1	1	5 274	25%	4	6	7	13 886	66%	16	70	98
	婦科	1 494	16%	<1	1	1	1 018	11%	4	6	7	6 637	73%	13	35	65
	眼科	6 068	33%	<1	<1	1	258	1%	3	6	7	12 249	66%	11	12	137
	骨科	3 861	21%	<1	<1	1	3 929	22%	4	7	8	10 202	57%	19	55	121
	兒科	1 244	26%	<1	<1	1	750	16%	2	4	7	2 702	58%	11	13	26
	精神科	370	5%	<1	<1	1	1 650	21%	2	4	7	5 504	71%	3	12	98
	外科	2 142	8%	<1	1	1	6 907	26%	5	7	8	17 402	66%	12	24	85

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	3 895	20%	<1	<1	1	3 959	20%	3	5	8	11 993	60%	18	47	61
	內科	2 516	8%	<1	<1	2	6 520	21%	3	5	7	21 546	68%	24	60	87
	婦科	1 217	7%	<1	<1	1	2 840	17%	4	6	7	12 119	75%	11	25	62
	眼科	6 956	32%	<1	<1	<1	6 359	30%	1	1	2	8 157	38%	4	50	54
	骨科	3 622	15%	<1	1	2	4 892	20%	3	4	7	15 531	64%	33	73	136
	兒科	2 747	32%	<1	<1	1	1 053	12%	4	6	7	4 479	53%	9	13	22
	精神科	305	2%	<1	<1	2	738	5%	1	3	7	13 155	93%	1	12	67
	外科	3 834	9%	<1	1	2	8 684	21%	4	6	7	28 843	70%	18	33	70
新界東	耳鼻喉科	4 284	25%	<1	<1	1	4 160	24%	2	3	7	8 954	51%	12	37	64
	內科	3 164	13%	<1	<1	1	3 403	14%	4	6	8	17 588	71%	17	69	103
	婦科	1 920	14%	<1	<1	2	893	7%	4	6	8	8 873	66%	18	56	88
	眼科	7 905	34%	<1	<1	1	4 742	20%	3	4	8	10 548	45%	16	52	68
	骨科	5 898	24%	<1	<1	1	2 122	9%	3	5	8	15 979	66%	23	124	179
	兒科	224	5%	<1	<1	1	587	13%	3	4	6	3 825	82%	5	10	36
	精神科	1 206	13%	<1	1	2	2 601	28%	2	4	8	5 447	58%	20	73	160
	外科	2 034	7%	<1	<1	2	3 789	13%	3	5	8	21 571	76%	16	35	84
新界西	耳鼻喉科	2 783	19%	<1	<1	1	1 809	13%	3	4	7	9 822	68%	13	68	77
	內科	1 677	12%	<1	1	2	4 026	29%	3	4	7	8 201	59%	15	49	71
	婦科	1 190	17%	<1	1	2	231	3%	3	5	8	5 761	80%	17	32	126
	眼科	9 326	46%	<1	<1	1	3 341	16%	3	4	8	7 789	38%	17	40	50
	骨科	1 862	13%	1	1	2	1 692	12%	3	4	8	10 317	73%	24	72	79
	兒科	115	4%	1	1	2	622	23%	5	6	7	1 914	72%	18	23	26
	精神科	539	8%	<1	1	1	1 686	26%	3	6	7	4 283	65%	11	30	92
	外科	1 881	8%	<1	1	2	3 740	16%	3	5	7	18 217	76%	25	58	71

2017-18年度(截至2017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	528	7%	<1	<1	<1	1 983	27%	1	4	7	4 889	66%	10	30	51
	內科	1 325	12%	<1	1	2	3 076	29%	3	6	8	6 259	59%	14	24	89
	婦科	543	13%	<1	<1	1	784	18%	2	2	7	2 924	69%	18	47	74
	眼科	4 447	39%	<1	<1	1	1 558	14%	4	7	8	5 300	47%	12	34	61
	骨科	1 083	14%	<1	1	1	1 413	18%	3	5	7	5 521	69%	16	63	94
	兒科	102	10%	<1	1	1	698	72%	4	5	7	174	18%	9	10	20
	精神科	295	11%	<1	1	2	634	24%	2	3	6	1 706	65%	11	23	43
	外科	986	9%	<1	1	2	3 146	27%	5	7	8	7 408	64%	20	54	79
港島西	耳鼻喉科	435	7%	<1	<1	1	1 646	26%	4	6	7	4 256	67%	<1	26	47
	內科	1 446	14%	<1	<1	1	1 277	13%	2	4	7	7 309	73%	15	34	94
	婦科	1 234	21%	<1	<1	1	675	12%	3	5	8	3 835	67%	11	41	78
	眼科	2 703	38%	<1	<1	2	1 367	19%	4	5	8	3 039	43%	42	45	48
	骨科	760	10%	<1	<1	1	1 193	16%	3	4	7	5 652	74%	11	21	82
	兒科	275	15%	<1	<1	1	507	27%	1	3	7	1 068	58%	8	11	15
	精神科	271	10%	<1	1	2	661	24%	2	3	7	1 784	66%	23	63	126
	外科	1 726	15%	<1	<1	1	2 305	20%	4	6	7	7 723	66%	7	19	75
九龍中	耳鼻喉科	1 336	10%	<1	<1	1	1 465	11%	3	5	7	10 597	79%	17	34	72
	內科	1 289	7%	<1	1	1	2 406	13%	4	5	7	14 806	80%	33	80	102
	婦科	807	9%	<1	<1	1	2 742	29%	4	5	7	5 770	62%	12	28	51
	眼科	6 729	33%	<1	<1	1	4 448	22%	1	2	5	9 358	46%	69	92	97
	骨科	1 662	13%	<1	1	1	1 629	13%	3	5	7	9 448	74%	22	58	144
	兒科	767	23%	<1	<1	1	537	16%	2	3	5	2 082	61%	8	10	22
	精神科	96	5%	<1	1	1	706	36%	2	5	7	1 183	60%	16	25	78
	外科	2 651	10%	<1	1	2	4 726	18%	3	5	7	18 516	72%	19	51	65
九龍東	耳鼻喉科	1 373	16%	<1	<1	1	2 152	25%	1	3	6	4 933	58%	22	72	77
	內科	1 412	8%	<1	1	2	3 932	23%	4	6	7	11 607	68%	20	86	102
	婦科	1 126	17%	<1	1	1	653	10%	3	5	7	4 996	74%	14	57	68
	眼科	4 414	32%	<1	<1	1	221	2%	3	6	7	9 020	66%	11	13	157
	骨科	2 838	22%	<1	1	1	3 074	24%	5	7	8	6 938	54%	20	106	115
	兒科	965	28%	<1	<1	1	600	18%	2	4	7	1 857	54%	9	11	29
	精神科	214	4%	<1	<1	2	1 268	22%	2	3	7	4 193	73%	4	18	115
	外科	1 697	8%	<1	1	1	5 383	26%	6	7	8	13 234	65%	14	23	89

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	2 466	20%	<1	<1	1	2 556	21%	4	6	8	7 321	59%	15	61	71
	內科	1 705	11%	<1	1	2	4 341	27%	4	5	8	9 300	58%	23	52	84
	婦科	217	3%	<1	<1	1	1 034	15%	4	6	7	5 367	80%	21	53	68
	眼科	4 778	29%	<1	<1	<1	4 706	29%	<1	<1	1	6 962	42%	2	56	67
	骨科	1 329	11%	<1	1	2	2 713	23%	3	6	8	7 468	64%	34	59	105
	兒科	1 864	38%	<1	<1	1	724	15%	3	6	7	2 181	45%	9	14	23
	精神科	209	2%	<1	<1	1	595	6%	1	3	7	8 959	92%	2	16	79
	外科	1 899	9%	<1	1	2	4 597	23%	4	6	7	13 578	68%	12	27	51
新界東	耳鼻喉科	2 815	19%	<1	<1	1	3 557	25%	3	3	7	8 069	56%	14	59	95
	內科	2 281	11%	<1	<1	1	2 710	13%	4	7	8	15 708	75%	22	66	103
	婦科	1 881	19%	<1	<1	2	690	7%	4	6	8	6 325	65%	21	57	87
	眼科	5 696	31%	<1	<1	1	3 080	17%	3	4	8	9 437	52%	15	26	67
	骨科	4 072	23%	<1	<1	1	1 634	9%	3	5	7	12 043	68%	24	107	177
	兒科	178	5%	<1	1	2	438	13%	3	4	7	2 806	82%	7	12	37
	精神科	848	11%	<1	1	2	1 868	25%	3	4	8	4 658	63%	16	51	134
	外科	1 470	7%	<1	<1	2	2 973	13%	4	5	8	17 215	77%	17	34	93
新界西	耳鼻喉科	2 538	22%	<1	<1	1	1 479	13%	3	4	7	7 552	65%	17	44	82
	內科	1 089	9%	<1	1	2	3 100	25%	2	4	7	8 248	66%	24	69	90
	婦科	797	14%	<1	1	1	75	1%	2	3	7	4 701	84%	16	30	132
	眼科	6 348	39%	<1	<1	1	2 127	13%	3	4	8	7 861	48%	15	50	62
	骨科	1 362	12%	<1	1	2	1 504	13%	3	5	7	8 847	75%	52	74	97
	兒科	74	4%	1	1	2	533	25%	5	7	7	1 495	71%	26	28	31
	精神科	356	7%	<1	<1	2	1 159	23%	3	4	7	3 527	70%	15	34	94
	外科	1 633	8%	<1	1	2	2 949	14%	4	5	7	15 757	77%	24	61	86

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局各醫院聯網的產科新症數目，以及其輪候時間的下四分位值(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	2015-16年度			2016-17年度			2017-18年度 (截至2017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	3 617	1	1	3	3 452	1	2	4	2 363	<1	1	3
港島西	4 593	1	3	5	4 644	1	2	4	3 408	1	2	4
九龍中	7 334	8	16	21	6 430	7	13	21	10 025	4	7	15
九龍東	3 404	<1	1	3	3 450	<1	1	3	2 420	<1	1	4
九龍西	12 761	2	5	9	11 932	2	4	7	3 890	2	3	6
新界東	13 121	3	5	18	13 387	3	5	18	8 511	3	5	18
新界西	2 835	1	2	4	2 776	1	2	4	2 059	1	3	5

註：

1. 老人科附屬專科的統計數字列入內科專科類別。
2. 醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
3. 由於雜項個案沒有納入分流制度內，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別和例行個案)的百分比相加後未必等於100%。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4232)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去三年，醫院管理局各聯網轄下各專科門診(包括：耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科，兒童及青少年科、外科、老人科及精神科)的各級醫生數目、與聯網人口比例、年資、空缺率、流失率及每週平均工時為何；

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 152)

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亦相應地包括上述實際職務會因應個別專科的運作需要而制訂。

2015-16年度、2016-17年度和2017-18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。

2017-18年度醫生短缺的數目約為300名。

表 1：2015-16 年度、2016-17 年度和 2017-18 年度醫管局醫生人手數目

聯網	主要專科	2015-16 年度 (截至2016年3月 31 日)	2016-17 年度 (截至2017年3月 31 日)	2017-18 年度 (截至2017年12月 31 日)
港島東 聯網	急症科	55	57	57
	麻醉科	34	34	32
	家庭醫學科	57	55	61
	深切治療部	14	16	17
	內科	159	157	155
	神經外科	11	10	13
	婦產科	16	16	20
	眼科	20	20	20
	矯形及創傷外科	30	32	34
	兒科	29	29	27
	病理科	20	18	18
	精神科	36	32	35
	放射科	38	42	41
	外科	49	51	51
	其他	28	27	28
		總數	595	594
港島西 聯網	急症科	26	30	29
	麻醉科	69	72	72
	心胸肺外科	10	12	12
	家庭醫學科	43	43	42
	深切治療部	14	15	14
	內科	137	140	144
	神經外科	12	11	13
	婦產科	26	26	27
	眼科	15	15	14
	矯形及創傷外科	32	32	34
	兒科	48	54	52
	病理科	27	28	31
	精神科	26	27	25
	放射科	36	36	38
	外科	77	76	75
	其他	28	30	30
	總數	624	646	652
九龍中 聯網	急症科	48	46	76
	麻醉科	58	59	90
	心胸肺外科	15	15	16
	家庭醫學科	59	56	114
	深切治療部	12	12	23
	內科	152	158	277
	神經外科	21	21	36
	婦產科	26	30	53
	眼科	37	36	37
	矯形及創傷外科	39	40	60
	兒科	46	47	79
	病理科	27	32	47
	精神科	35	34	31
	放射科	47	48	72
	外科	62	62	106
	其他	48	46	52
	總數	731	740	1 170

聯網	主要專科	2015-16 年度 (截至2016年3月 31 日)	2016-17 年度 (截至2017年3月 31 日)	2017-18 年度 (截至2017年12月 31 日)
九龍東 聯網	急症科	64	64	66
	麻醉科	44	43	43
	家庭醫學科	89	84	93
	深切治療部	13	13	13
	內科	151	157	160
	婦產科	27	29	29
	眼科	20	21	19
	矯形及創傷外科	44	44	45
	兒科	40	40	42
	病理科	20	22	21
	精神科	37	38	37
	放射科	33	32	28
	外科	65	65	66
	其他	29	29	26
	總數	676	682	687
九龍西 聯網	急症科	134	135	112
	麻醉科	87	89	60
	家庭醫學科	168	171	118
	深切治療部	38	37	26
	內科	311	317	206
	神經外科	23	26	12
	婦產科	48	50	22
	眼科	23	26	23
	矯形及創傷外科	76	78	67
	兒科	88	86	56
	病理科	51	57	45
	精神科	77	72	75
	放射科	60	60	40
	外科	125	131	90
	其他	43	40	41
總數	1 352	1 375	993	
新界東 聯網	急症科	70	70	69
	麻醉科	70	70	71
	心胸肺外科	5	5	10
	家庭醫學科	89	90	91
	深切治療部	27	27	29
	內科	193	204	210
	神經外科	8	8	10
	婦產科	29	32	33
	眼科	27	25	25
	矯形及創傷外科	61	65	65
	兒科	63	59	61
	病理科	35	35	37
	精神科	63	64	65
	放射科	38	41	44
	外科	92	94	96
其他	53	54	56	
總數	921	941	972	

聯網	主要專科	2015-16 年度 (截至2016年3月 31日)	2016-17 年度 (截至2017年3月 31日)	2017-18 年度 (截至2017年12月 31日)
新界西 聯網	急症科	66	78	78
	麻醉科	51	55	54
	心胸肺外科	2	2	2
	家庭醫學科	75	85	83
	深切治療部	18	18	19
	內科	151	155	157
	神經外科	15	14	16
	婦產科	26	30	31
	眼科	24	22	24
	矯形及創傷外科	50	51	49
	兒科	37	35	42
	病理科	24	24	25
	精神科	77	83	84
	放射科	34	36	36
	外科	66	69	77
	其他	33	36	33
	總數	748	793	808

註：

上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

表2：2015-16年度、2016-17年度和2017-18年度醫管局醫生服務年資

聯網	主要專科	2015-16年度(截至2016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	12	8	9	12	15	0	56
	麻醉科	1	9	9	5	6	5	0	35
	家庭醫學科	1	10	14	20	10	5	0	60
	深切治療部	0	3	4	4	1	2	0	14
	內科	1	48	26	22	24	40	1	162
	神經外科	1	5	1	1	1	3	0	12
	婦產科	0	2	9	2	1	2	0	16
	眼科	1	10	3	3	3	3	0	23
	矯形及創傷外科	0	6	9	3	5	7	0	30
	兒科	0	14	7	2	1	6	0	30
	病理科	0	6	4	4	2	5	0	21
	精神科	0	10	8	6	4	10	0	38
	放射科	1	14	13	4	0	6	0	38
	外科	0	16	18	8	4	5	0	51
	其他	2	10	5	5	3	4	0	29
		總數	8	175	138	98	77	118	1
港島西 聯網	急症科	0	5	6	5	3	8	0	27
	麻醉科	3	24	18	9	7	10	1	72
	心胸肺外科	0	1	3	4	1	1	0	10
	家庭醫學科	0	13	9	18	3	1	0	44
	深切治療部	0	5	1	4	1	3	0	14
	內科	3	44	29	23	12	29	0	140

聯網	主要專科	2015-16年度(截至2016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	
	神經外科	0	3	3	3	2	1	0	12
	婦產科	0	8	14	5	1	2	0	30
	眼科	1	5	4	2	1	2	0	15
	矯形及創傷外科	0	12	8	3	3	6	0	32
	兒科	2	12	10	6	8	10	0	48
	病理科	2	8	4	3	2	8	0	27
	精神科	3	10	5	3	4	5	0	30
	放射科	0	13	13	4	2	5	0	37
	外科	0	27	29	8	8	8	0	80
	其他	0	5	10	3	2	8	0	28
	總數	14	195	166	103	60	107	1	646
九龍中聯網	急症科	2	19	7	5	8	8	0	49
	麻醉科	0	16	22	7	5	9	0	59
	心胸肺外科	0	5	1	2	2	5	0	15
	家庭醫學科	1	18	12	23	4	3	1	62
	深切治療部	0	4	3	2	0	1	1	11
	內科	1	40	31	32	17	35	0	156
	神經外科	0	8	3	0	6	4	0	21
	婦產科	2	13	11	3	1	4	0	34
	眼科	1	13	13	5	6	1	0	39
	矯形及創傷外科	1	18	6	3	5	9	0	42
	兒科	2	22	7	4	0	16	0	51
	病理科	1	3	6	5	4	9	0	28
	精神科	0	9	15	1	3	8	1	37
	放射科	0	10	18	5	1	13	0	47
	外科	0	23	17	6	5	12	0	63
	其他	1	18	9	4	2	16	0	50
總數	12	239	181	107	69	153	3	764	
九龍東聯網	急症科	0	23	9	10	9	14	0	65
	麻醉科	0	16	10	7	6	7	0	46
	家庭醫學科	1	28	15	37	7	2	0	90
	深切治療部	0	6	1	1	0	5	0	13
	內科	3	43	30	34	17	32	0	159
	婦產科	2	8	9	2	3	4	0	28
	眼科	1	9	9	1	1	0	0	21
	矯形及創傷外科	0	10	12	10	6	7	0	45
	兒科	0	14	9	6	3	9	0	41
	病理科	1	4	4	2	1	9	0	21
	精神科	2	3	15	5	6	6	0	37
	放射科	0	12	9	2	0	10	0	33
	外科	2	23	20	8	10	4	1	68
	其他	1	2	11	5	7	4	0	30
總數	13	201	163	130	76	113	1	697	
九龍西聯網	急症科	3	44	25	14	17	38	1	142
	麻醉科	1	11	22	16	23	14	0	87
	家庭醫學科	5	63	36	60	15	7	0	186
	深切治療部	2	13	6	6	5	6	0	38
	內科	9	103	48	44	45	79	1	329
	神經外科	0	9	5	3	5	2	0	24
	婦產科	1	15	19	6	2	8	0	51
	眼科	0	9	7	3	1	3	0	23
	矯形及創傷外科	1	21	17	6	11	21	0	77
兒科	1	38	19	14	5	24	0	101	

聯網	主要專科	2015-16年度(截至2016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	
	病理科	3	10	10	8	9	12	0	52
	精神科	1	21	20	14	7	16	1	80
	放射科	0	22	19	7	3	14	0	65
	外科	2	37	38	13	11	28	0	129
	其他	0	6	18	4	4	11	0	43
	總數	29	422	309	218	163	283	3	1 427
新界東 聯網	急症科	1	11	14	6	18	23	0	73
	麻醉科	0	29	21	6	7	8	0	71
	心胸肺外科	1	0	2	1	0	1	0	5
	家庭醫學科	3	26	9	45	4	4	0	91
	深切治療部	0	10	6	2	6	3	0	27
	內科	6	60	49	31	20	36	1	203
	神經外科	0	3	2	1	1	1	0	8
	婦產科	2	10	11	3	2	3	0	31
	眼科	0	9	11	4	4	1	0	29
	矯形及創傷外科	3	18	15	4	12	11	0	63
	兒科	1	21	13	4	8	18	0	65
	病理科	1	9	5	7	5	8	0	35
	精神科	2	20	16	11	9	6	0	64
	放射科	0	10	8	7	5	8	0	38
	外科	0	28	35	9	7	15	0	94
	其他	0	7	18	11	4	13	0	53
總數	20	271	235	152	112	159	1	950	
新界西 聯網	急症科	2	15	18	8	12	12	0	67
	麻醉科	0	23	18	6	2	5	0	54
	心胸肺外科	0	0	0	1	0	1	0	2
	家庭醫學科	1	28	9	27	7	6	0	78
	深切治療部	0	8	5	2	2	1	0	18
	內科	0	66	29	18	13	29	0	155
	神經外科	0	9	2	2	1	2	0	16
	婦產科	1	9	5	4	0	7	0	26
	眼科	1	7	6	2	3	6	0	25
	矯形及創傷外科	0	16	17	0	6	12	0	51
	兒科	2	10	11	3	3	9	0	38
	病理科	0	8	5	4	3	5	0	25
	精神科	0	20	21	12	7	18	0	78
	放射科	0	14	13	0	4	4	0	35
	外科	2	25	15	9	6	11	1	69
	其他	0	10	10	6	2	6	0	34
總數	9	268	184	104	71	134	1	771	

聯網	主要專科	2016-17年度(截至2017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	3	16	6	9	13	15	0	62
	麻醉科	0	10	10	4	5	6	0	35
	家庭醫學科	0	11	9	19	11	7	0	57
	深切治療部	0	3	4	4	2	2	0	15
	內科	2	45	29	23	21	40	1	161
	神經外科	0	1	2	1	1	3	0	8
	婦產科	0	5	7	1	1	1	1	16
	眼科	1	9	4	3	2	3	0	22
	矯形及創傷外科	1	7	8	6	4	7	0	33
	兒科	0	13	8	3	0	6	0	30
	病理科	1	3	3	4	3	4	0	18
	精神科	2	8	4	6	4	11	0	35
	放射科	1	17	12	6	1	6	0	43
	外科	1	18	16	8	4	6	0	53
	其他	0	11	3	6	3	4	0	27
	總數	12	177	125	103	75	121	2	615
港島西聯網	急症科	1	7	6	4	4	10	0	32
	麻醉科	4	21	18	12	6	11	1	73
	心胸肺外科	0	3	3	3	1	2	0	12
	家庭醫學科	0	11	8	17	6	1	0	43
	深切治療部	0	6	1	4	0	4	0	15
	內科	3	44	29	24	12	31	0	143
	神經外科	0	4	2	3	1	1	0	11
	婦產科	1	7	12	5	3	2	0	30
	眼科	0	6	3	3	1	2	0	15
	矯形及創傷外科	0	13	7	1	2	9	0	32
	兒科	3	17	12	5	3	14	0	54
	病理科	2	9	4	2	3	8	0	28
	精神科	0	15	6	2	3	4	0	30
	放射科	0	16	8	6	1	6	0	37
	外科	2	26	23	14	6	7	1	79
其他	0	4	8	8	2	8	0	30	
	總數	16	209	150	113	54	120	2	664
九龍中聯網	急症科	2	15	9	4	9	8	0	47
	麻醉科	1	18	19	7	4	10	0	59
	心胸肺外科	0	3	3	2	2	4	1	15
	家庭醫學科	1	18	11	19	4	4	1	58
	深切治療部	0	5	2	3	0	1	1	12
	內科	3	44	31	33	16	34	1	162
	神經外科	0	7	3	1	5	5	0	21
	婦產科	1	14	15	3	0	5	0	38
	眼科	0	15	12	5	3	3	0	38
	矯形及創傷外科	2	19	8	2	2	11	0	44
	兒科	0	20	11	5	0	15	1	52
	病理科	2	8	7	3	6	7	0	33
	精神科	1	7	15	2	2	8	1	36
	放射科	1	12	18	6	0	12	0	49
	外科	1	21	18	9	4	10	0	63
其他	0	18	9	6	2	12	1	48	
	總數	15	244	191	110	59	149	7	775

聯網	主要專科	2016-17年度(截至2017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	
九龍東聯網	急症科	3	21	9	6	10	16	0	65
	麻醉科	0	15	13	6	4	6	1	45
	家庭醫學科	0	24	18	34	9	1	0	86
	深切治療部	0	5	2	0	1	5	0	13
	內科	5	51	28	29	15	38	1	167
	婦產科	1	10	10	3	2	4	0	30
	眼科	0	10	7	4	1	0	0	22
	矯形及創傷外科	1	9	15	8	5	7	0	45
	兒科	0	13	8	5	4	11	0	41
	病理科	2	7	3	1	0	9	1	23
	精神科	1	7	14	8	3	7	0	40
	放射科	0	8	11	3	0	10	0	32
	外科	0	23	22	7	9	5	1	67
	其他	0	3	9	7	5	6	0	30
	總數	13	206	169	121	68	125	4	706
九龍西聯網	急症科	3	43	23	15	16	41	1	142
	麻醉科	0	15	18	17	18	20	1	89
	家庭醫學科	4	54	37	64	17	8	0	184
	深切治療部	0	15	5	5	4	8	0	37
	內科	6	111	40	54	28	96	1	336
	神經外科	1	10	4	5	4	3	0	27
	婦產科	1	12	21	8	3	7	1	53
	眼科	2	9	7	5	0	4	0	27
	矯形及創傷外科	2	22	18	8	7	23	0	80
	兒科	4	32	22	9	6	28	0	101
	病理科	1	20	7	11	5	14	0	58
	精神科	2	18	21	11	5	16	2	75
	放射科	2	17	22	8	3	11	1	64
	外科	3	40	39	15	14	24	0	135
其他	1	9	14	6	2	9	0	41	
	總數	32	427	298	241	132	312	7	1 449
新界東聯網	急症科	1	13	14	7	8	30	0	73
	麻醉科	1	25	23	7	8	7	0	71
	心胸肺外科	0	1	2	0	1	1	0	5
	家庭醫學科	2	24	15	42	5	4	0	92
	深切治療部	0	9	5	4	4	5	0	27
	內科	4	71	45	39	13	42	0	214
	神經外科	0	2	3	2	0	1	0	8
	婦產科	1	13	11	2	3	4	0	34
	眼科	0	9	9	4	3	2	0	27
	矯形及創傷外科	0	27	10	8	7	15	0	67
	兒科	1	20	11	4	6	19	0	61
	病理科	0	13	3	7	5	7	0	35
	精神科	2	20	17	7	13	6	0	65
	放射科	0	13	8	7	3	10	0	41
外科	1	33	26	15	7	15	0	97	
其他	0	9	13	14	4	14	0	54	
	總數	13	302	215	169	90	182	0	971
新界西聯網	急症科	1	26	16	9	13	13	1	79
	麻醉科	2	25	14	9	3	4	1	58
	心胸肺外科	0	0	0	1	0	1	0	2
	家庭醫學科	3	30	12	23	11	9	0	88

聯網	主要專科	2016-17年度(截至2017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	
	深切治療部	0	6	6	3	1	2	0	18
	內科	4	57	34	24	11	30	0	160
	神經外科	0	7	2	2	2	2	0	15
	婦產科	1	11	8	3	1	7	0	31
	眼科	0	7	5	1	2	7	0	22
	矯形及創傷外科	0	17	14	3	4	14	0	52
	兒科	2	15	7	4	1	8	0	37
	病理科	2	8	3	7	1	4	0	25
	精神科	2	24	21	12	8	16	1	84
	放射科	2	14	13	1	3	4	1	38
	外科	0	27	18	7	6	12	2	72
	其他	0	10	11	3	5	7	0	36
	總數	19	284	184	112	72	140	6	817

聯網	主要專科	2017-18年度(截至2017年12月31日)							總數
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	
港島東聯網	急症科	1	18	6	9	12	16	1	63
	麻醉科	0	11	7	4	4	7	0	33
	家庭醫學科	3	15	9	17	14	6	1	65
	深切治療部	0	5	3	1	5	1	1	16
	內科	1	50	28	25	16	30	10	160
	神經外科	0	4	3	1	1	3	0	12
	婦產科	0	8	5	3	1	1	1	19
	眼科	0	6	6	3	2	3	0	20
	矯形及創傷外科	2	6	10	6	2	9	0	35
	兒科	0	13	7	3	0	5	0	28
	病理科	1	4	1	6	2	3	1	18
	精神科	3	8	6	4	6	9	2	38
	放射科	0	18	11	7	0	3	3	42
	外科	0	17	14	10	5	6	0	52
	其他	1	7	7	6	3	2	2	28
	總數	12	190	123	105	73	104	22	629
港島西聯網	急症科	1	6	6	4	3	5	6	31
	麻醉科	4	24	16	10	8	10	1	73
	心胸肺外科	0	3	2	1	4	2	0	12
	家庭醫學科	2	9	10	13	8	2	0	44
	深切治療部	0	4	2	3	1	4	0	14
	內科	1	45	32	25	14	22	7	146
	神經外科	0	6	1	4	1	1	0	13
	婦產科	1	9	8	8	3	1	1	31
	眼科	1	6	2	2	2	1	1	15
	矯形及創傷外科	0	13	8	2	2	6	3	34
	兒科	1	17	11	8	3	12	0	52
	病理科	1	14	3	2	3	7	1	31
	精神科	2	13	4	3	2	5	0	29
	放射科	0	15	10	5	1	7	0	38
	外科	0	26	24	15	5	6	2	78
其他	0	5	5	10	2	7	1	30	
	總數	14	215	144	115	62	98	23	671

聯網	主要專科	2017-18年度(截至2017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	2	24	14	11	11	15	2	79
	麻醉科	1	27	21	16	6	16	4	91
	心胸肺外科	0	3	4	0	3	5	1	16
	家庭醫學科	9	31	26	39	13	6	2	126
	深切治療部	1	8	4	3	3	4	0	23
	內科	4	84	48	51	36	50	16	289
	神經外科	0	13	7	3	6	8	0	37
	婦產科	1	20	21	13	0	5	3	63
	眼科	0	16	10	7	2	4	0	39
	矯形及創傷外科	1	25	14	5	5	14	1	65
	兒科	1	33	17	15	3	14	6	89
	病理科	1	13	10	9	6	8	1	48
	精神科	2	8	12	3	2	6	2	35
	放射科	3	28	19	7	3	10	3	73
	外科	1	35	35	18	4	13	5	111
	其他	1	17	10	8	2	13	4	55
	總數	28	385	272	208	105	191	50	1 239
九龍東聯網	急症科	4	18	15	5	11	13	3	69
	麻醉科	1	10	17	5	4	5	1	43
	家庭醫學科	3	25	21	29	12	3	1	94
	深切治療部	0	3	4	0	1	5	0	13
	內科	2	54	30	28	18	28	7	167
	婦產科	0	10	9	4	2	2	3	30
	眼科	2	9	6	4	1	0	0	22
	矯形及創傷外科	0	14	15	6	5	4	2	46
	兒科	0	13	7	7	5	9	2	43
	病理科	2	8	3	1	0	8	1	23
	精神科	3	8	10	6	5	6	1	39
	放射科	1	6	9	3	0	6	4	29
	外科	1	23	21	10	7	4	3	69
	其他	0	3	9	5	4	5	1	27
	總數	19	204	176	113	75	98	29	714
九龍西聯網	急症科	6	36	12	17	12	28	6	117
	麻醉科	1	11	11	14	10	12	1	60
	家庭醫學科	1	40	26	39	11	5	0	122
	深切治療部	1	9	3	5	2	5	1	26
	內科	3	66	41	32	13	59	6	220
	神經外科	0	5	2	1	2	2	0	12
	婦產科	0	3	9	4	3	4	0	23
	眼科	3	7	7	5	0	3	0	25
	矯形及創傷外科	0	20	15	7	4	20	2	68
	兒科	0	17	15	5	3	17	4	61
	病理科	1	15	6	8	3	12	1	46
	精神科	2	21	19	14	4	16	2	78
	放射科	2	8	14	9	0	8	2	43
	外科	2	30	21	12	8	16	2	91
	其他	1	14	12	6	2	7	1	43
		總數	23	302	213	178	77	214	28
新界東聯網	急症科	1	14	13	7	6	30	2	73
	麻醉科	1	23	21	12	6	7	2	72
	心胸肺外科	0	5	3	0	1	1	0	10
	家庭醫學科	6	26	15	36	9	4	0	96
	深切治療部	0	12	2	6	3	5	1	29
	內科	6	69	50	37	12	42	4	220

聯網	主要專科	2017-18年度(截至2017年12月31日)							總數
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	
	神經外科	0	5	2	0	2	1	0	10
	婦產科	0	15	9	4	3	4	0	35
	眼科	0	11	8	4	2	3	0	28
	矯形及創傷外科	1	26	9	9	5	15	2	67
	兒科	1	24	12	3	7	15	1	63
	病理科	1	14	5	3	6	8	0	37
	精神科	0	21	14	11	10	9	0	65
	放射科	0	12	9	7	4	11	1	44
	外科	3	32	23	17	9	8	7	99
	其他	0	8	14	12	8	13	1	56
	總數	20	317	209	168	93	176	21	1 004
新界西 聯網	急症科	2	27	11	13	11	14	2	80
	麻醉科	1	22	14	10	3	3	3	56
	心胸肺外科	0	0	0	0	1	1	0	2
	家庭醫學科	3	29	14	21	12	6	1	86
	深切治療部	0	6	8	2	1	2	0	19
	內科	4	52	35	29	8	28	5	161
	神經外科	0	6	4	1	3	2	0	16
	婦產科	2	14	9	2	1	5	0	33
	眼科	0	8	5	2	2	5	2	24
	矯形及創傷外科	0	15	12	5	3	11	4	50
	兒科	2	20	7	4	1	8	1	43
	病理科	1	11	3	6	2	3	1	27
	精神科	1	21	24	12	7	17	3	85
	放射科	0	17	12	1	2	3	3	38
	外科	2	32	15	11	7	9	4	80
	其他	0	9	9	3	5	6	1	33
總數	18	289	182	122	69	123	30	833	

註：

上述人手數字按人頭計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。

表 3：2015-16 年度、2016-17 年度和 2017-18 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		
		2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (2017年1月1日至 12月31日連續12個 月內)
港島東 聯網	急症科	1.8%	6.9%	6.6%
	麻醉科	3.0%	5.9%	6.1%
	家庭醫學科	3.7%	7.4%	5.4%
	深切治療部	-	-	-
	內科	1.3%	5.1%	6.5%
	神經外科	9.2%	10.7%	9.7%
	婦產科	12.1%	25.1%	-
	眼科	5.4%	5.2%	5.2%
	矯形及創傷外科	16.5%	3.1%	3.1%
	兒科	3.6%	-	7.0%
	病理科	-	15.8%	16.5%
	精神科	-	15.2%	9.4%
	放射科	7.9%	2.5%	2.5%
	外科	2.0%	10.1%	7.9%
	其他	7.3%	7.2%	10.7%
	總數	3.8%	6.9%	6.4%
港島西 聯網	急症科	16.1%	-	3.6%
	麻醉科	7.7%	5.7%	14.3%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	4.7%	2.4%	4.8%
	深切治療部	14.5%	-	6.9%
	內科	6.6%	5.8%	4.2%
	神經外科	7.8%	-	-
	婦產科	3.9%	3.9%	7.6%
	眼科	7.1%	-	6.7%
	矯形及創傷外科	6.6%	6.0%	8.9%
	兒科	6.4%	7.8%	7.4%
	病理科	-	7.1%	10.3%
	精神科	12.5%	11.5%	19.2%
	放射科	10.7%	8.4%	8.3%
	外科	5.1%	5.2%	9.3%
其他	10.6%	3.4%	6.6%	
	總數	7.2%	5.2%	7.7%
九龍中 聯網	急症科	4.6%	4.4%	-
	麻醉科	1.7%	5.2%	1.1%
	心胸肺外科	6.4%	-	-
	家庭醫學科	1.8%	5.4%	6.8%
	深切治療部	9.6%	-	4.5%
	內科	0.7%	2.6%	3.3%
	神經外科	4.8%	-	-
	婦產科	25.5%	-	10.0%
	眼科	5.5%	8.3%	5.5%
	矯形及創傷外科	5.2%	7.8%	5.3%
	兒科	4.6%	-	2.7%
	病理科	10.7%	6.8%	4.4%
	精神科	3.0%	9.2%	16.1%
	放射科	-	4.3%	10.2%
	外科	-	4.8%	4.8%
其他	4.5%	4.4%	-	
	總數	3.7%	4.2%	4.4%

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (2017年1月1日至 12月31日連續12個 月內)
九龍東 聯網	急症科	6.7%	7.8%	13.9%
	麻醉科	10.1%	7.0%	16.6%
	家庭醫學科	3.4%	5.8%	3.5%
	深切治療部	-	-	-
	內科	4.0%	5.2%	4.5%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	7.5%	3.7%	-
	眼科	-	9.5%	14.9%
	矯形及創傷外科	2.3%	9.2%	9.2%
	兒科	2.5%	2.5%	4.8%
	病理科	15.1%	25.3%	14.9%
	精神科	2.9%	5.4%	5.5%
	放射科	6.8%	-	10.1%
	外科	3.3%	3.2%	3.1%
	其他	3.5%	3.4%	-
	總數	4.6%	5.8%	6.7%
九龍西 聯網	急症科	2.4%	5.3%	6.4%
	麻醉科	4.7%	2.3%	6.8%
	家庭醫學科	4.4%	6.2%	2.6%
	深切治療部	2.7%	2.6%	3.6%
	內科	5.7%	4.5%	2.5%
	神經外科	-	-	8.3%
	婦產科	6.3%	4.1%	13.1%
	眼科	8.5%	8.3%	21.1%
	矯形及創傷外科	5.3%	6.4%	-
	兒科	3.6%	3.6%	1.8%
	病理科	7.9%	3.8%	4.7%
	精神科	1.4%	6.9%	2.8%
	放射科	11.4%	11.9%	7.9%
	外科	3.3%	4.8%	3.4%
	其他	7.3%	9.8%	4.9%
	總數	4.8%	5.2%	4.3%
新界東 聯網	急症科	-	3.0%	4.4%
	麻醉科	1.5%	5.8%	2.9%
	心胸肺外科	18.2%	-	-
	家庭醫學科	2.3%	6.9%	7.9%
	深切治療部	7.3%	3.7%	3.6%
	內科	2.6%	5.0%	5.4%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	3.6%	3.3%	3.1%
	眼科	3.9%	3.9%	11.9%
	矯形及創傷外科	1.7%	4.8%	4.7%
	兒科	1.6%	8.4%	9.9%
	病理科	3.0%	5.7%	2.8%
	精神科	-	1.6%	4.6%
	放射科	2.5%	2.5%	2.4%
	外科	2.2%	5.3%	4.3%
其他	1.9%	5.6%	3.6%	
	總數	2.2%	4.9%	5.1%
新界西 聯網	急症科	4.7%	1.4%	4.0%
	麻醉科	2.1%	-	1.9%
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	8.0%	2.5%	8.5%

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (2017年1月1日至 12月31日連續12個 月內)
	深切治療部	5.7%	-	-
	內科	1.4%	3.3%	5.9%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	12.3%	-	13.8%
	眼科	-	8.9%	4.5%
	矯形及創傷外科	-	2.0%	2.0%
	兒科	5.5%	19.5%	10.6%
	病理科	-	8.4%	4.1%
	精神科	9.0%	3.7%	4.8%
	放射科	11.5%	2.9%	5.7%
	外科	7.7%	-	4.3%
	其他	3.1%	8.9%	5.9%
	總數	4.8%	3.5%	5.3%

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. 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%

下文表4載列根據2015-16年度和2016-17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2016-17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2017-18年度醫生每周平均工時的資料，現時未能提供有關數字。

表4：2015-16年度和2016-17年度醫管局醫生每周平均工時

聯網	專科	2015-16年度	2016-17年度
港島東聯網	急症科	44.0	不適用
	麻醉科	47.6	不適用
	家庭醫學科	41.9	不適用
	深切治療部	56.1	55.1
	內科	55.3	56.1
	神經外科	54.5	54.3
	婦產科	58.7	61.3
	眼科	44.6	44.3
	矯形及創傷外科	51.6	52.4
	兒科	58.0	58.3
	病理科	41.9	不適用
	精神科	45.1	不適用
	放射科	45.5	不適用
	外科	57.7	57.8
	總數	50.7	55.5

聯網	專科	2015-16年度	2016-17年度
港島西聯網	急症科	40.0	不適用
	麻醉科	52.6	不適用
	心胸肺外科	59.8	60.3
	家庭醫學科	41.9	不適用
	深切治療部	48.0	49.0
	內科	51.7	51.7
	神經外科	51.4	51.3
	婦產科	56.2	55.6
	眼科	52.7	52.8
	矯形及創傷外科	55.7	55.2
	兒科	57.3	56.7
	病理科	50.1	不適用
	精神科	47.6	不適用
	放射科	46.1	不適用
	外科	56.0	54.9
	總數	51.5	53.7
九龍中聯網	急症科	40.0	不適用
	麻醉科	48.5	不適用
	心胸肺外科	51.2	51.5
	家庭醫學科	41.6	不適用
	深切治療部	50.7	52.6
	內科	54.3	54.0
	神經外科	48.5	57.3
	婦產科	53.4	52.0
	眼科	50.2	50.1
	矯形及創傷外科	52.9	56.0
	兒科	52.7	53.6
	病理科	44.5	不適用
	精神科	46.2	不適用
	放射科	43.4	不適用
	外科	57.1	57.3
	總數	49.7	54.2
九龍東聯網	急症科	40.9	不適用
	麻醉科	52.7	不適用
	家庭醫學科	41.9	不適用
	深切治療部	49.5	49.6
	內科	48.0	47.8
	婦產科	60.7	60.4
	眼科	46.8	48.0
	矯形及創傷外科	57.3	57.2
	兒科	56.5	56.1
	病理科	44.0	不適用
	精神科	46.9	不適用
	放射科	47.2	不適用
	外科	56.0	55.3
	總數	49.0	52.1

聯網	專科	2015-16年度	2016-17年度
九龍西聯網	急症科	40.9	不適用
	麻醉科	47.7	不適用
	家庭醫學科	41.9	不適用
	深切治療部	47.9	49.2
	內科	48.9	48.9
	神經外科	56.5	58.3
	婦產科	57.2	57.5
	眼科	45.6	46.1
	矯形及創傷外科	55.1	54.8
	兒科	53.5	54.8
	病理科	42.6	不適用
	精神科	45.1	不適用
	放射科	45.0	不適用
	外科	54.2	54.8
	總數	48.3	52.0
新界東聯網	急症科	43.2	不適用
	麻醉科	52.3	不適用
	心胸肺外科	66.1	65.3
	家庭醫學科	41.9	不適用
	深切治療部	46.1	51.9
	內科	52.8	52.9
	神經外科	73.1	75.9
	婦產科	60.2	60.3
	眼科	54.3	54.4
	矯形及創傷外科	61.3	61.6
	兒科	54.4	54.9
	病理科	43.9	不適用
	精神科	46.1	不適用
	放射科	46.4	不適用
	外科	61.8	61.6
總數	52.4	57.0	
新界西聯網	急症科	40.8	不適用
	麻醉科	52.0	不適用
	家庭醫學科	41.9	不適用
	深切治療部	55.5	56.9
	內科	47.0	46.7
	神經外科	56.4	56.6
	婦產科	48.7	49.4
	眼科	51.3	49.6
	矯形及創傷外科	57.4	57.4
	兒科	54.6	54.8
	病理科	42.2	不適用
	精神科	44.3	不適用
	放射科	47.8	不適用
	外科	52.6	53.1
	總數	48.4	51.2

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乃按周計算。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。

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報於整個2016-17財政年度(截至2017年3月31日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，而相關數字及資料由2017年4月1日起按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中醫院聯網和九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字和財務資料不能作直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4233)

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)(謝曼怡)

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：

- a. 各醫院聯網下普通科門診診所使用率、實際求診人次、每日診症名額（派籌數目）、每名醫生每日診症名額為何，請按聯網列出；
- b. 各醫院聯網下普通科門診各級醫生數目、年資、空缺率、流失率及每週平均工時為何，請按聯網列出；
- c. 在2018-19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(立法會用)： 153)

答覆：

(a)

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：

2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (修訂預算)
5 984 576	6 120 999	5 988 000

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，在該專科工作的醫生，大部分都在普通科門診診所應診。

過去3年，家庭醫學專科的醫生人數表列如下：

2015-16年度 (截至2016年3月31日)	2016-17年度 (截至2017年3月31日)	2017-18年度 (截至2017年12月31日)
579	583	602

註

上述人手數字按相當於全職人員計算，包括常額、合約和臨時員工，但不包括駐院實習醫生。

(b)

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2017-18年度，醫管局醫生的整體短缺數目約為300名。

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：

服務年資	2015-16年度 (截至 2016年3月31日)	2016-17年度 (截至 2017年3月31日)	2017-18年度 (截至 2017年12月31日)
不足1	12	10	27
1年至不足6年	186	172	175
6年至不足11年	104	110	121
11年至不足16年	230	218	194
16年至不足21年	50	63	79
21年至不足26年	28	34	32
26年或以上	1	1	5
總計	611	608	633

註

1. 上述人手數字按人頭計算，包括常額、合約和臨時員工，但不包括駐院實習醫生。
2. 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：

2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (2017年1月1日至 12月31日的12個月內)
4.1%	5.5%	5.8%

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)x100%。

(c)

普通科門診的病人主要是長期病患者(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患者(例如患有感冒、傷風、發燒或腸胃炎的病人)。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，每次應診後均獲安排下次覆診時間，無須另行致電預約。

為了讓更多病人使用普通科門診服務，醫管局計劃在2018-19年度，在5個聯網(九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西)增加55 000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，包括以長者易於聆聽的真人發聲代替電腦話音；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。

醫管局自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700條，2018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：4235)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務，當局是否可告知過去三年：

- a. 各急症室的使用率、求診人次、平均每日求診人次、被分流至各類別的人數、各類別的平均等候時間、最高等候時間；
- b. 急症室各時段的求診人次為何，如有，請列出各急症室各時段的服務量；
- c. 6歲以下、6至18歲、18至65歲及65歲以上的求診人次及比率；
- d. 醫管局轄下各醫院內的急症室醫生數目、年資、空缺率、流失率、每週平均工時、最長工時、最長連續工時分別為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)：155)

答覆：

(a)

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症室在不同分流類別的求診人次。

2015-16年度

聯網	醫院	急症室求診人次				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 662	2 343	39 119	86 955	7 515
	律敦治醫院	695	1 403	14 115	53 894	6 526
	長洲醫院	30	47	1 624	7 225	790
港島西	瑪麗醫院	905	2 915	38 087	78 814	4 455
九龍中	伊利沙伯醫院	3 928	4 936	96 158	73 400	5 355
九龍東	將軍澳醫院	512	1 018	34 165	88 828	7 231
	基督教聯合醫院	2 396	4 991	64 161	89 642	12 576
九龍西	明愛醫院	1 550	1 634	32 868	78 976	15 533
	廣華醫院	1 346	2 340	54 924	63 162	4 037
	北大嶼山醫院	194	609	15 829	70 103	3 778
	瑪嘉烈醫院	1 195	2 525	60 517	59 707	6 843
	仁濟醫院	931	2 524	40 140	82 092	3 259
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	401	1 176	23 185	104 954	7 329
	北區醫院	826	1 619	39 671	60 333	5 014
	威爾斯親王醫院	1 608	5 880	37 928	92 355	1 322
新界西	博愛醫院	589	2 387	32 532	73 910	12 640
	屯門醫院	1 062	5 493	69 091	124 207	14 910
醫管局整體		19 830	43 840	694 114	1 288 557	119 113

2016-17年度

聯網	醫院	急症室求診人次				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 567	2 766	40 182	83 576	5 982
	律敦治醫院	828	1 664	15 234	52 083	6 028
	長洲醫院	42	91	2 422	6 500	224
港島西	瑪麗醫院	892	3 036	40 301	77 953	4 459
九龍中	伊利沙伯醫院	3 637	4 767	97 756	72 821	4 882
九龍東	將軍澳醫院	747	1 885	43 528	77 404	4 856
	基督教聯合醫院	2 460	5 396	68 570	89 596	12 466
九龍西	明愛醫院	1 527	1 680	33 840	80 139	14 671
	廣華醫院	1 548	2 837	55 200	60 787	4 490
	北大嶼山醫院	194	611	15 819	73 165	2 981
	瑪嘉烈醫院	1 172	2 903	61 171	59 252	5 995
	仁濟醫院	980	2 510	37 632	82 682	4 450
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	365	1 104	22 579	103 057	6 917
	北區醫院	780	1 667	40 563	58 766	4 199
	威爾斯親王醫院	1 677	6 015	41 952	92 962	885
新界西	博愛醫院	629	2 588	33 461	72 007	10 366
	屯門醫院	1 159	5 952	72 048	120 744	13 276
	天水圍醫院 ^{註1}	6	19	473	1 874	518
醫管局整體		20 210	47 491	722 731	1 265 368	107 645

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

聯網	醫院	急症室求診人次				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 252	2 239	30 843	58 254	3 814
	律敦治醫院	654	1 193	11 825	36 204	3 824
	長洲醫院	34	59	1 763	4 814	167
港島西	瑪麗醫院	703	2 454	30 964	55 616	2 683
九龍中	廣華醫院	1 316	2 152	43 040	44 109	2 653
	伊利沙伯醫院	2 730	3 690	73 583	51 770	3 881
九龍東	將軍澳醫院	725	1 737	36 466	47 898	1 540
	基督教聯合醫院	1 916	4 236	52 995	63 451	8 109
九龍西	明愛醫院	1 118	1 385	25 811	60 130	9 895
	北大嶼山醫院	190	508	12 210	50 741	1 483
	瑪嘉烈醫院	882	2 267	47 211	41 028	3 650
	仁濟醫院	732	1 953	28 558	59 337	3 084
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	330	1 252	18 614	69 658	4 345
	北區醫院	599	1 296	31 928	42 156	2 634
	威爾斯親王醫院	1 167	4 459	33 070	69 053	541
新界西	博愛醫院	462	2 214	23 943	51 898	6 034
	屯門醫院	766	4 599	51 553	76 721	7 262
	天水圍醫院 ^{註1}	70	399	7 420	32 294	7 588
醫管局整體		15 646	38 092	561 797	915 132	73 187

下表載列2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)各醫院急症室的平均每日求診人次。

聯網	醫院	急症室平均每日求診人次		
		2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	394	385	366
	律敦治醫院	213	213	201
	長洲醫院	27	25	25
港島西	瑪麗醫院	351	355	345
九龍中	廣華醫院 ^{註6}	不適用	不適用	364
	伊利沙伯醫院	534	533	520
九龍東	將軍澳醫院	376	367	331
	基督教聯合醫院	488	501	488
九龍西	明愛醫院	366	371	366
	廣華醫院 ^{註6}	366	365	不適用
	北大嶼山醫院	254	260	243
	瑪嘉烈醫院	368	369	356
	仁濟醫院	365	364	353
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	376	368	344
	北區醫院	295	292	288
	威爾斯親王醫院	382	395	396
新界西	博愛醫院	347	339	321
	屯門醫院	608	602	529
	天水圍醫院 ^{註1}	不適用	172	178
醫管局整體		6 111	6 115	6 013

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)各醫院急症室在不同分流類別的急症室服務平均輪候時間。

2015-16年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	16	119	156
	律敦治醫院	0	6	17	77	134
	長洲醫院	0	8	14	23	28
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	104	165
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	30	144	183
九龍東	將軍澳醫院	0	6	15	81	89
	基督教聯合醫院	0	8	24	147	217
九龍西	明愛醫院	0	8	20	64	63
	廣華醫院	0	6	35	187	213
	北大嶼山醫院	0	8	14	28	44
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	97	138
	仁濟醫院	0	4	20	136	164
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	5	12	29	32
	北區醫院	0	7	22	98	137
	威爾斯親王醫院	0	12	43	184	178
新界西	博愛醫院	0	5	22	113	125
	屯門醫院	0	5	28	135	151
醫管局整體		0	7	24	108	129

2016-17年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	16	111	142
	律敦治醫院	0	6	17	82	138
	長洲醫院	0	8	14	26	32
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	101	174
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	142	180
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	112	119
	基督教聯合醫院	0	8	23	131	197
九龍西	明愛醫院	0	8	20	56	53
	廣華醫院	0	6	30	116	127
	北大嶼山醫院	0	8	15	32	52
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	93	132
	仁濟醫院	0	5	17	113	143
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	4	14	36	39
	北區醫院	0	6	23	104	145
	威爾斯親王醫院	0	12	46	177	180
新界西	博愛醫院	0	5	23	114	126
	屯門醫院	0	6	30	133	154
	天水圍醫院 ^{註1}	0	6	17	45	67
醫管局整體		0	8	24	103	126

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	15	107	134
	律敦治醫院	0	7	18	83	138
	長洲醫院	0	7	14	25	30
港島西	瑪麗醫院	0	10	27	105	170
九龍中	廣華醫院	0	7	38	134	141
	伊利沙伯醫院	0	8	33	167	203
九龍東	將軍澳醫院	0	8	24	145	153
	基督教聯合醫院	0	9	27	168	228
九龍西	明愛醫院	0	8	22	59	55
	北大嶼山醫院	0	8	14	29	46
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	100	135
	仁濟醫院	0	5	17	122	154
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	6	16	52	56
	北區醫院	0	7	24	106	149
	威爾斯親王醫院	0	11	40	209	193
新界西	博愛醫院	0	5	19	101	104
	屯門醫院	0	7	26	169	182
	天水圍醫院 ^{註1}	0	5	14	51	59
醫管局整體		0	8	26	114	127

醫管局沒有備存各醫院急症室最長輪候時間的數字。

(b)

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)各醫院急症室在不同時段的求診人次。

2015-16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	18 218	58 811	39 816	4 803	12 326	10 230
	律敦治醫院	7 815	31 731	22 498	2 207	8 074	5 591
	長洲醫院	1 034	2 578	3 420	334	1 243	1 108
港島西	瑪麗醫院	15 270	51 918	36 818	4 454	11 101	8 942
九龍中	伊利沙伯醫院	22 118	82 418	55 264	6 266	16 233	13 285
九龍東	將軍澳醫院	16 486	56 018	39 177	4 436	11 754	9 783
	基督教聯合醫院	24 787	69 716	50 296	6 437	14 915	12 430
九龍西	明愛醫院	15 804	51 785	40 145	4 215	11 911	10 087
	廣華醫院	15 710	56 568	37 493	4 311	10 988	8 944
	北大嶼山醫院	7 665	34 997	31 261	2 096	8 962	7 888
	瑪嘉烈醫院	16 980	55 013	37 882	4 502	11 247	9 233
	仁濟醫院	17 286	54 549	35 854	4 675	12 291	9 077
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	16 036	54 250	40 242	4 324	12 204	10 433
	北區醫院	14 849	41 601	30 452	3 879	9 461	7 908
	威爾斯親王醫院	17 740	58 050	38 350	4 595	12 072	9 168
新界西	博愛醫院	15 600	52 541	34 561	4 271	11 161	8 767
	屯門醫院	29 886	90 470	60 762	7 714	18 918	14 613
醫管局整體		273 284	903 014	634 291	73 519	194 861	157 487

2016-17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	17 838	58 670	39 791	4 258	10 823	9 140
	律敦治醫院	7 963	32 837	22 566	2 062	7 252	4 986
	長洲醫院	1 005	2 628	3 256	289	1 123	978
港島西	瑪麗醫院	15 889	53 262	37 815	4 101	10 215	8 392
九龍中	伊利沙伯醫院	22 743	82 929	56 586	5 794	14 880	11 716
九龍東	將軍澳醫院	16 640	55 466	38 691	3 947	10 640	8 483
	基督教聯合醫院	25 908	72 378	53 406	6 085	13 613	11 572
九龍西	明愛醫院	16 313	53 250	41 571	3 835	10 620	9 701
	廣華醫院	15 900	56 755	38 379	3 905	10 060	8 291
	北大嶼山醫院	8 313	36 220	32 866	2 020	8 178	7 425
	瑪嘉烈醫院	17 079	55 999	39 058	4 089	10 212	8 267
	仁濟醫院	17 248	55 263	36 910	4 166	11 089	8 253
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	16 108	54 429	39 928	3 778	11 036	9 198
	北區醫院	14 846	42 013	30 840	3 466	8 339	7 102
	威爾斯親王醫院	18 644	60 825	40 436	4 375	11 407	8 662
新界西	博愛醫院	15 992	52 192	34 352	3 940	9 743	7 679
	屯門醫院	30 151	90 485	62 053	7 115	16 644	13 390
	天水圍醫院 ^{註1}	2	2 659	9	0	262	0
醫管局整體		278 582	918 260	648 513	67 225	176 136	143 235

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分	由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	12 656	41 493	28 293	3 294	8 296	6 747
	律敦治醫院	5 408	23 132	15 924	1 566	5 522	3 845
	長洲醫院	798	1 987	2 272	233	871	676
港島西	瑪麗醫院	11 402	38 289	27 461	3 256	7 972	6 439
九龍中	廣華醫院	11 824	42 211	28 535	3 007	7 980	6 502
	伊利沙伯醫院	16 012	59 811	41 777	4 342	11 423	9 524
九龍東	將軍澳醫院	10 949	37 717	25 681	2 819	7 707	6 201
	基督教聯合醫院	18 463	52 189	38 228	4 899	10 984	9 305
九龍西	明愛醫院	12 069	38 953	30 422	3 141	8 561	7 444
	北大嶼山醫院	6 020	25 191	22 263	1 593	6 249	5 496
	瑪嘉烈醫院	12 283	40 208	27 908	3 175	7 901	6 513
	仁濟醫院	12 384	40 000	26 509	3 360	8 537	6 369
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	11 410	37 500	27 636	2 887	8 248	6 889
	北區醫院	10 753	30 966	22 547	2 778	6 562	5 580
	威爾斯親王醫院	13 799	44 809	30 638	3 485	9 108	6 997
新界西	博愛醫院	11 547	34 990	25 377	2 951	7 006	6 305
	屯門醫院	20 730	55 056	43 158	5 167	11 131	10 129
	天水圍醫院 ^{註1}	0	40 065	106	0	8 852	14
醫管局整體		198 507	684 567	464 735	51 953	142 910	110 975

(c)

下表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)按年齡組別劃分的急症室求診人次。

年齡組別 [#]	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
6歲以下	181 127	179 763	128 490
6至17歲	149 897	151 597	105 731
18至64歲	1 270 215	1 254 651	917 903
65歲及以上	634 707	645 368	501 059

截至報告年度6月30日的年齡。

(d)

下表載列過去3年按聯網劃分的急症室醫生人手。

急症科		醫生人數 ^{註2}		
聯網	醫院	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2017 年 3 月 31 日)	2017-18 年度 (截至 2017 年 12 月 31 日)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	32	33	34
	律敦治醫院	18	19	20
	長洲醫院	5	5	4
港島西	瑪麗醫院	26	30	29
九龍中	廣華醫院 ^{註6}	不適用	不適用	28
	伊利沙伯醫院	48	46	49
九龍東	將軍澳醫院	26	23	25
	基督教聯合醫院	38	41	41
九龍西	明愛醫院	25	27	28
	廣華醫院 ^{註6}	28	25	不適用
	北大嶼山醫院	23	23	21
	瑪嘉烈醫院	30	31	34
	仁濟醫院	29	29	30
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	24	24	22
	北區醫院	20	17	21
	威爾斯親王醫院	26	28	26
新界西	博愛醫院	24	22	21
	屯門醫院	41	42	40
	天水圍醫院 ^{註1}	0	13	16

醫管局沒有備存急症室醫生服務年資的資料。

在2017-18年度，醫管局共欠缺約300名醫生。

下表載列過去3年按聯網劃分的全職急症室醫生離職(流失)率。

全職醫生離職(流失)率 ^{註3、4、5}				
聯網	醫院	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度 (由 2017 年 1 月至 12 月的 12 個月)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	2.9%	5.4%	7.9%
	律敦治醫院	-	6.2%	5.5%
	長洲醫院	-	20.3%	-
港島西	瑪麗醫院	16.1%	-	3.6%
九龍中	廣華醫院 ^{註6}	不適用	不適用	-
	伊利沙伯醫院	4.6%	4.4%	-
九龍東	將軍澳醫院	4.6%	16.6%	25.5%
	基督教聯合醫院	7.9%	2.5%	7.3%
九龍西	明愛醫院	4.1%	7.8%	11.5%
	廣華醫院 ^{註6}	-	8.1%	不適用
	北大嶼山醫院	-	4.3%	13.5%
	瑪嘉烈醫院	3.4%	3.4%	-
	仁濟醫院	3.6%	3.5%	3.3%
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	-	4.3%	4.4%
	北區醫院	-	5.1%	5.1%
	威爾斯親王醫院	-	-	3.9%
新界西	博愛醫院	-	-	-
	屯門醫院	7.4%	2.1%	7.1%
	天水圍醫院 ^{註1}	-	-	-

急症室醫生一般須輪班當值，每周平均工作時數為44小時。

註：

- 1) 天水圍醫院由2017年3月起分階段提供急症室服務，初期每日提供8小時服務，時間由上午8時至下午4時。
- 2) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時人員，但不包括實習醫生和牙科醫生。
- 3) 離職(流失)數字包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員人數(按人頭計算)。

- 4) 由2013年4月起，醫管局分別監察全職和兼職人員的離職(流失)情況，並以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別列出相關數字。
- 5) 滾動離職(流失)率 = 過去12個月離開醫管局的員工總數 / 過去12個月的平均人手 x 100%
- 6) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務 / 人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。就2017-18年的離職資料而言，依據新的聯網界線，九龍中和九龍西醫院聯網只有9個月的數據(即2017年4月1日至12月31日)，因此不應用以與過往以12個月數據為基礎的統計數字比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4236)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就美好診所服務，當局可否告知：

- a. 過去三年，各類別被分流到美好診所接受服務的人數、等候時間、最高等候時間。
- b. 當局有否任何計劃，開設更多的美好診所，如有，計劃詳情為何，如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 156)

答覆：

(a) 美好診所是伊利沙伯醫院急症室的指定等候區，主要供分流為第四類(次緊急)和第五類(非緊急)的病人使用。醫院管理局(醫管局)轄下其他急症室亦有為這兩類病人劃出指定等候區的類似安排。

以下各表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局轄下各急症室分流為第四類和第五類的病人的求診人次。

2015-16年度

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	86 955	7 515
	律敦治醫院	53 894	6 526
	長洲醫院	7 225	790
港島西	瑪麗醫院	78 814	4 455
九龍中	伊利沙伯醫院	73 400	5 355
九龍東	將軍澳醫院	88 828	7 231
	基督教聯合醫院	89 642	12 576
九龍西	明愛醫院	78 976	15 533
	廣華醫院	63 162	4 037
	北大嶼山醫院	70 103	3 778
	瑪嘉烈醫院	59 707	6 843
	仁濟醫院	82 092	3 259
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	104 954	7 329
	北區醫院	60 333	5 014
	威爾斯親王醫院	92 355	1 322
新界西	博愛醫院	73 910	12 640
	屯門醫院	124 207	14 910
醫管局整體		1 288 557	119 113

2016-17年度

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	83 576	5 982
	律敦治醫院	52 083	6 028
	長洲醫院	6 500	224
港島西	瑪麗醫院	77 953	4 459
九龍中	伊利沙伯醫院	72 821	4 882
九龍東	將軍澳醫院	77 404	4 856
	基督教聯合醫院	89 596	12 466

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
九龍西	明愛醫院	80 139	14 671
	廣華醫院	60 787	4 490
	北大嶼山醫院	73 165	2 981
	瑪嘉烈醫院	59 252	5 995
	仁濟醫院	82 682	4 450
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	103 057	6 917
	北區醫院	58 766	4 199
	威爾斯親王醫院	92 962	885
新界西	博愛醫院	72 007	10 366
	屯門醫院	120 744	13 276
	天水圍醫院 [^]	1 874	518
醫管局整體		1 265 368	107 645

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	58 254	3 814
	律敦治醫院	36 204	3 824
	長洲醫院	4 814	167
港島西	瑪麗醫院	55 616	2 683
九龍中	廣華醫院	44 109	2 653
	伊利沙伯醫院	51 770	3 881
九龍東	將軍澳醫院	47 898	1 540
	基督教聯合醫院	63 451	8 109
九龍西	明愛醫院	60 130	9 895
	北大嶼山醫院	50 741	1 483
	瑪嘉烈醫院	41 028	3 650
	仁濟醫院	59 337	3 084

聯網	醫院	急症室求診人次	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	69 658	4 345
	北區醫院	42 156	2 634
	威爾斯親王醫院	69 053	541
新界西	博愛醫院	51 898	6 034
	屯門醫院	76 721	7 262
	天水圍醫院 [^]	32 294	7 588
醫管局整體		915 132	73 187

以下各表載列2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)醫管局轄下各急症室分流為第四類和第五類的病人輪候急症室服務的平均時間。

2015-16年度

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	119	156
	律敦治醫院	77	134
	長洲醫院	23	28
港島西	瑪麗醫院	104	165
九龍中	伊利沙伯醫院	144	183
九龍東	將軍澳醫院	81	89
	基督教聯合醫院	147	217
九龍西	明愛醫院	64	63
	廣華醫院	187	213
	北大嶼山醫院	28	44
	瑪嘉烈醫院	97	138
	仁濟醫院	136	164
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	29	32
	北區醫院	98	137
	威爾斯親王醫院	184	178
新界西	博愛醫院	113	125
	屯門醫院	135	151
醫管局整體		108	129

2016-17 年度

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	111	142
	律敦治醫院	82	138
	長洲醫院	26	32
港島西	瑪麗醫院	101	174
九龍中	伊利沙伯醫院	142	180
九龍東	將軍澳醫院	112	119
	基督教聯合醫院	131	197
九龍西	明愛醫院	56	53
	廣華醫院	116	127
	北大嶼山醫院	32	52
	瑪嘉烈醫院	93	132
	仁濟醫院	113	143
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	36	39
	北區醫院	104	145
	威爾斯親王醫院	177	180
新界西	博愛醫院	114	126
	屯門醫院	133	154
	天水圍醫院 [^]	45	67
醫管局整體		103	126

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	107	134
	律敦治醫院	83	138
	長洲醫院	25	30
港島西	瑪麗醫院	105	170
九龍中	廣華醫院	134	141
	伊利沙伯醫院	167	203

聯網	醫院	輪候急症室服務的平均時間(分鐘)	
		分流為第四類 (次緊急)	分流為第五類 (非緊急)
九龍東	將軍澳醫院	145	153
	基督教聯合醫院	168	228
九龍西	明愛醫院	59	55
	北大嶼山醫院	29	46
	瑪嘉烈醫院	100	135
	仁濟醫院	122	154
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	52	56
	北區醫院	106	149
	威爾斯親王醫院	209	193
新界西	博愛醫院	101	104
	屯門醫院	169	182
	天水圍醫院 [^]	51	59
醫管局整體		114	127

各急症室的最長輪候時間暫時未能提供。

註：

[^]天水圍醫院自2017年3月起開始提供急症室服務。

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

(b) 醫管局已推出以下措施改善急症室服務：

- (i) 推行急症室支援時段計劃，增聘醫療和護理人員處理次緊急和非緊急個案；
- (ii) 通過以下方法增加醫療、護理和支援人手：
 - 向醫生提供額外經濟誘因，例如推出特別津貼計劃、提高定額津貼及安排以薪代假；
 - 以短期方式聘用退休護理人員、護理系學生和其他醫護人員；
 - 加強抽血員服務和文書支援；以及
 - 在出現病人需要久候的情況時，加派人手理順病人受診的流程和控制人群；

(iii) 增設觀察區以紓緩急症室的擠迫情況；以及

(iv) 加強向公眾宣傳避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4237)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就向重性精神病及認知障礙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，在醫管局接受認知障礙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，現時香港患有認知障礙症的患者數字為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 157)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)已預留約1.481億元的額外資源，在2018-19年度加強精神科服務，包括為嚴重精神病和認知障礙症患者提供的精神科服務。就改善為嚴重精神病和認知障礙症患者提供的精神科服務而言，詳情如下：

- i. 分別在港島東、九龍中、九龍西和新界西聯網共增聘20名個案經理，以及在九龍東、九龍西、新界東和新界西聯網增聘5名朋輩支援員，以加強旨在支援嚴重精神病患者的社區精神科服務；
- ii. 在九龍醫院開設40張刊憲精神科病床，以應付九龍中和九龍東聯網的需求，並改善社區精神科服務。預計增聘3名醫生、23名精神科護士、3名專職醫療人員(包括臨床心理學家、物理治療師、職業治療師和配藥員)和30名輔助人員；以及

- iii. 把智友醫社同行計劃常規化，並擴展至醫管局所有聯網服務地區內的41間長者地區中心，以「醫社合作」模式，為患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務，預計增聘21.5名護士和11名輔助人員。

醫管局多年來一直採取措施，增加使用證實具臨床療效及安全的新精神科藥物，包括抗精神病藥物、抗抑鬱藥物、抗認知障礙藥物及治療注意力不足／過度活躍症的藥物。醫管局在2014-15年度把口服新一代抗精神病藥物(除有較複雜副作用的氯氮平(Clozapine)外)，在醫管局藥物名冊中由專用藥物類別改為通用藥物類別，讓這類藥物可一概處方為第一線藥物。

醫管局會繼續檢討和監察其服務，以確保有關服務切合病人的需要。

(b)

下表列出2014、2015及2016年在醫管局接受治療的認知障礙症病人數目，以及首次往醫管局就診的認知障礙症病人數目－

	2014年	2015年	2016年
在醫管局接受治療的認知障礙症病人數目 ¹	61 700	64 500	67 300
首次往醫管局就診的認知障礙症病人數目 ¹	12 200	12 600	12 900

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 醫管局已採用診斷代號、藥物派發資料及／或實驗室化驗結果，統一估算認知障礙症病人數目的方法。由於估算方法和數據涵蓋範圍有變，這些數字未必可以與以往公布的數字比較。

下表列出2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的老人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。醫管局沒有備存老人精神專科門診診所的輪候人數資料－

	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2015-16年度	593	<1	1 626	3	4 540	27
2016-17年度	511	<1	1 800	4	4 721	29
2017-18年度 (截至2017年 12月31日) [臨時數字]	344	1	1 287	4	3 795	36

(c)

下表列出2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日的推算)在醫管局接受精神科日間醫院服務和成人社區精神科服務的精神科病人總數：

	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18年度 (截至2017年 12月31日的推算)
接受精神科日間醫院服務的精神科病人數目	8 140	8 310	9 260
接受成人社區精神科服務的精神科病人數目	32 760	33 270	33 160

註：

數字調整至最接近的十位數。

(d)

醫管局沒有統計香港患有認知障礙症的總人數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4238)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 158)

答覆：

由於手術種類繁多，因此醫院管理局(醫管局)並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	估計輪候時間範圍 (月數)	2015-16 年度 手術宗數	2016-17 年度 手術宗數	2017-18 年度 手術宗數 (截至2017年 12月31日)	手術類別
疝氣修復術	1至22	4 199	4 189	3 140	第一類中型至 第二類大型
膽囊切除術	2至22	3 298	3 232	2 717	第一及 第二類大型
全關節置換手術	32至114	3 461	3 910	2 755	第一及 第二類超大型
經尿道前列腺 切除術	1至13	2 465	2 562	1 840	第一類大型

手術	估計輪候時間範圍 (月數)	2015-16 年度 手術宗數	2016-17 年度 手術宗數	2017-18 年度 手術宗數 (截至2017年 12月31日)	手術類別
肌瘤摘除術	6至24	2 074	2 262	1 739	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	1 550	1 523	1 252	第二類大型
甲狀腺切除術	1至25	916	939	691	第一、第二及 第三類大型
痔瘡手術	2至30	1 006	1 072	889	第一類中型
前十字韌帶 重建手術	3至10	788	738	558	第二類大型
扁桃體切除術	1至13	736	732	607	第一及 第二類中型

註：

1. 常見非緊急手術的輪候時間為人手收集到的估計輪候時間。醫管局並沒有備存固定手術預約日期的資料，以供計算非緊急手術的預期輪候時間。
2. 全關節置換手術的輪候時間為估計平均(假定)輪候時間。

手術費用(包括外科醫生、麻醉師和手術室開支)是參照多項因素計算的，例如手術的相對複雜程度和所需時間。以下是現時醫管局私家服務的收費(自2017年6月18日起生效；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。在手術室進行及／或在全身麻醉下進行的手術，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	6,070元 - 12,750元
- 第二類小型手術	12,750元 - 19,350元
- 第一類中型手術	19,350元 - 30,450元
- 第二類中型手術	30,450元 - 37,800元
- 第一類大型手術	37,800元 - 48,850元
- 第二類大型手術	48,850元 - 59,950元
- 第三類大型手術	59,950元 - 72,050元
- 第一類超大型手術	72,050元 - 88,300元
- 第二類超大型手術	88,300元 - 110,600元
- 第三類超大型手術	110,600元 - 471,700元

各類手術收費會因應病症的複雜程度，以及實際治療性質和範圍而有所不同。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4239)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局列出過去三年，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(立法會用)：159)

答覆：

由於手術種類繁多，因此醫院管理局(醫管局)並沒有統計在公立醫院各專科進行的常見非急需手術的宗數。下表列出過去3年在公立醫院進行的一些常見非急需手術的宗數。

手術	2015-16年度 手術宗數	2016-17年度 手術宗數	2017-18年度 手術宗數 (截至2017年 12月31日)
疝氣修復術	4 199	4 189	3 140
膽囊切除術	3 298	3 232	2 717
全關節置換手術	3 461	3 910	2 755
經尿道前列腺切除術	2 465	2 562	1 840
肌瘤摘除術	2 074	2 262	1 739
經腹全子宮切除術 伴／不伴雙側輸卵管 － 卵巢切除術	1 550	1 523	1 252
甲狀腺切除術	916	939	691
痔瘡切除術	1 006	1 072	889
前十字韌帶重建手術	788	738	558
扁桃體切除術	736	732	607

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非急需手術的手術物料費用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4240)

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)(謝曼怡)

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：

- 過去3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？並請按涉及毒品分類。
- 過去3年，醫院管理局轄下各中心的人手編制為何？涉入的開支為何？
- 在2018-19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(立法會用)：160)

答覆：

下表列出在2015-16至2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)，在醫院管理局(醫管局)各聯網轄下物質誤用診所接受治療的病人人數(沒有按涉及毒品劃分的數字)－

聯網 [#]	2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日的 推算數字)
港島東	370	400	420
港島西	400	410	410
九龍中	310	320	320
九龍東	370	400	430
九龍西	960	910	840
新界東	890	910	910
新界西	1 000	1 080	1 120
整體	4 240	4 360	4 380

註：

1. 數字調整至最接近的十位數。
2. 由於病人可能在超過1個聯網接受治療，個別數字相加後可能不等於總數。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

醫管局以綜合和跨專業方式，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師組成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。醫療專業人員通常需要同時支援多項精神科服務，因此未能分開獨立計算有關支援物質誤用診所的人手及開支。

在2018-19年度，醫管局會進一步加強為精神病患者提供精神科服務，例如加強新界東聯網和新界西聯網的精神科專科門診服務，以及進一步加強社區精神科服務。醫管局沒有專為物質誤用服務預留額外專項撥款。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，確保有關服務切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4241)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療服務，請當局列出醫院管理局轄下各聯網：

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

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 161)

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2017-18年度(截至2017年12月31日)，社康護士進行了約655 000次家訪，其中老人科病人家居探訪約佔84%。

下表載列2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)社康護士的數目和相對區內長者的比例。

聯網	社康護士 數目 ⁽¹⁾	長者人口 ⁽²⁾	社康護士在每1 000名 長者人口 ⁽³⁾ 中 的比例	服務區域
2015-16年度(截至2016年3月31日)				
港島東	53	140 500	0.38	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	28	86 600	0.32	中西區、南區
九龍中	38	94 100	0.40	九龍城、油尖
九龍東	95	164 500	0.58	觀塘、西貢
九龍西 ⁽⁴⁾	145	328 000	0.44	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	61	170 900	0.36	沙田、大埔、北區
新界西	56	129 900	0.43	屯門、元朗
總計	477	1 114 600	0.43	
2016-17年度(截至2017年3月31日)				
港島東	57	128 700	0.44	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	29	84 500	0.35	中西區、南區
九龍中	38	85 200	0.45	九龍城、油尖
九龍東	95	179 000	0.53	觀塘、西貢
九龍西 ⁽⁴⁾	145	319 700	0.45	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	62	200 800	0.31	沙田、大埔、北區
新界西	56	165 100	0.34	屯門、元朗
總計	482	1 163 200	0.41	
2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]				
港島東	58	153 400	0.38	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	29	94 800	0.31	中西區、南區
九龍中	92	220 000	0.42	九龍城、油尖旺、黃大仙
九龍東	100	177 600	0.56	觀塘、西貢
九龍西 ⁽⁴⁾	89	234 400	0.38	深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	63	194 400	0.33	沙田、大埔、北區
新界西	56	148 600	0.38	屯門、元朗
總計	486	1 223 400	0.40	

目前，每名社康護士每年平均負責約186宗個案。下表載列2015-16、2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)成功家訪的次數、曾服務病人的數目、按每名病人計成功家訪的次數，以及每宗成功家訪的平均時間(交通時間除外)。

聯網	成功家訪的次數	曾服務病人的數目	按每名病人計成功家訪的次數	扣除交通時間後每宗成功家訪的平均時間(分鐘)
2015-16年度				
港島東	102 308	7 092	14.4	21.8
港島西	54 379	3 546	15.3	18.6
九龍中	72 247	3 271	22.1	27.0
九龍東	160 894	11 333	14.2	22.6
九龍西 ⁽⁴⁾	250 154	16 178	15.5	23.5
新界東	119 044	6 938	17.2	18.6
新界西	83 091	4 691	17.7	22.7
總計	842 117	53 049	15.9	22.3
2016-17年度				
港島東	97 291	7 512	13.0	22.7
港島西	55 654	3 599	15.5	18.5
九龍中	78 372	3 636	21.6	26.7
九龍東	164 636	11 736	14.0	22.3
九龍西 ⁽⁴⁾	252 123	16 920	14.9	23.9
新界東	124 053	6 998	17.7	19.5
新界西	81 301	4 972	16.4	23.1
總計	853 430	55 373	15.4	22.6
2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]				
港島東	70 597	6 632	10.6	22.9
港島西	41 770	3 162	13.2	18.0
九龍中	130 430	8 480	15.4	23.2
九龍東	125 510	9 973	12.6	22.2
九龍西 ⁽⁴⁾	115 729	8 454	13.7	25.9
新界東	92 125	5 798	15.9	19.5
新界西	68 555	4 123	16.6	22.5
總計	644 716	46 622	13.8	22.5

註：

- (1) 社康護士的人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工，而人手情況截至相關年度的3月底(2017-18年度除外，該年度的人手情況截至2017年12月31日)。基於四捨五入，個別數字相加後可能不等於總計數字。
- (2) 上述人口數字根據政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的人口推算數字而計算。基於四捨五入及水上人口也計算在內，個別數字相加後可能不等於總計數字。
長者人口是指相關年度截至年中時年屆65歲或以上的人口。
- (3) 社康護士與人口的比例採用了政府統計處最新修訂的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字而計算。

須注意的是，各聯網中按每1 000名人口計算的社康護士比例各有不同，而有關差幅不能用作直接比較各聯網所提供服務的水平，原因如下：

- (a) 醫管局策劃服務時考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求的增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及區內服務需求，而人口多寡只是其中一項考慮因素；以及
- (b) 社康護士在各聯網的服務區域，可能有別於政府統計處所採用的地域人口分區。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4242)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援，就此，請問當局：

- a. 各聯網下醫院的社區老人評估小組的人手編制為何、當中涉及的專職人員為何、醫護人員為何；
- b. 過去五年，每年社區老人評估小組人員分別到訪各類安老院舍，包括私營安老院舍及資助安老院舍的次數、長者接受外展服務的分別人次，以及該等服務每年涉及的全年開支和單位成本；
- c. 現時提供安老院舍臨終病人的支援詳情為何，當中涉及的資源為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 163)

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)的社區老人評估小組(評估小組)通過定期到訪安老院舍，為住院長者提供全面的跨專業醫護服務。評估小組的主要服務對象是體弱多病、機能欠佳及行動不便的住院長者。服務包括診症、護理評估及治療，以及由專職醫療人員提供的社區復康服務。

評估小組人員來自醫院內科的老人附屬專科的醫護團隊。除了為安老院舍提供外展支援服務外，他們也在醫院病房為住院病人提供服務。醫管局沒有就調派到安老院舍提供外展服務的評估小組人員，備存具體的人手分項數字。

- (b) 過去 5 年，評估小組為安老院舍(包括資助及私營安老院舍)的住院長者提供服務的次數載於下表。

2013-14年度 (實際)	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (實際)	2016-17年度 (實際)	2017-18年度 (修訂預算)
633 416	642 176	637 777	661 988	673 300

下表列出過去 5 年醫管局評估小組的總服務成本及每次服務的平均成本。

年度	服務總開支 (百萬元)	每次到訪服務平均開支 (元)
2013-14 (實際)	267	420
2014-15 (實際)	286	445
2015-16 (實際)	315	495
2016-17 (實際)	338	510
2017-18 (修訂預算)	365	540

評估小組的服務成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務(例如藥房)的開支；以及其他運作開支(例如交通費)。每次服務的平均成本是根據評估小組的總服務成本，除以所提供的相應活動數目(以服務次數計算)所得的平均數。

- (c) 醫管局自2015-16年度開始分階段加強評估小組的服務，以改善安老院舍住院長者的臨終護理服務。醫管局已增撥約1,650 萬元的額外資源改善有關服務。評估小組亦與紓緩治療團隊及安老院舍合作，為安老院舍的臨終患病長者提供更佳的醫護服務，並為安老院舍職員提供培訓。

醫管局會定期檢討各項醫療服務的需求，包括對臨終患病長者的支援；因應人口增長和變化、醫學科技發展及醫護人手等因素，規劃醫管局服務的未來；以及與社區伙伴合作，務求切合病人的需要。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：4243)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關香港兒童醫院，請當局告知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(立法會用)：164)

答覆：

香港兒童醫院(兒童醫院)將分階段啓用，在首階段(由2018年第四季至2019年第二季)將首先提供專科門診服務，然後陸續開展住院服務。採用分階段啓用的模式，目的是要確保病人安全、服務質素及運作暢順。

兒童醫院可提供468張住院及日間病床。在啓用首階段，兒童醫院預計將提供約230張住院及日間病床，並陸續開展以下的臨床服務：

- (a) 腫瘤科；
- (b) 心臟科及心胸外科；
- (c) 腎科；
- (d) 小兒外科；
- (e) 麻醉科；
- (f) 兒童深切治療；
- (g) 新生兒深切治療；
- (h) 重症治療運送；
- (i) 放射科；
- (j) 病理科；
- (k) 紓緩治療；及
- (l) 唇顎裂第一期外科手術。

在已取得共識的軸輻模式下，香港兒童醫院及地區醫院將會在醫院管理局(醫管局)內建立一個協調和連貫的兒科服務網絡，部分第三層服務(即腫瘤科、腎科、心臟科及小兒外科)會由地區醫院原組調遷至香港兒童醫院。接受調職安排的醫護團隊現時繼續於原有單位工作，待所屬服務調遷時一併轉職。另外，香港兒童醫院已於2015年開始提前聘任醫護人員，獲聘人員現分派各公立醫院接受培訓，學習相關技術，累積臨床經驗，為醫院啓用做好準備。

截至2017年12月31日的人手招聘進度如下：

	由其他醫院 原組調遷	透過內部調職 或招聘	總數
醫生	32	23	55
護士	108	110	218
專職醫療人員	1	55	56

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4244)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就應付因人口增長及老化而增加的服務需求，請問當局：

- a. 相關措施詳情、涉及的開支、人手及職級為何；如否原因為何。
- b. 除上述工作外，當局會否有其他計劃，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(立法會用)：165)

答覆：

a.

政府在2018-19年度向醫院管理局(醫管局)提供的經常撥款總額為615億元，較2017-18年度修訂預算(555億元)增加10.7%。在政府增加財政撥款下，醫管局會推行新措施和加強各類服務，包括下列各項主要措施：

- (a) 增加574張公立醫院病床；
- (b) 重聘退休醫療專業人員，在多個備受壓力的專科服務，以提供培訓及傳授知識，並通過有限度註冊(須經香港醫務委員會批准)聘請非本地培訓醫生，以助紓緩人手短缺；
- (c) 支援醫療培訓(包括臨床實習、專科及高等訓練)和提高醫療專業人員的能力；以及

(d) 加強精神科服務、紓緩治療服務、專科門診服務的護士診所服務、藥劑服務等。

預計在2018-19年度，醫生、護士和專職醫療人員的數目(按相當於全職人員的人手計算)，較2017-18年度分別增加230、830和230人。醫管局會調配現有人員和增聘人員，以配合推行新措施。醫管局現正擬訂詳細的人手調配安排，暫時未能提供相關資料。

b.

醫管局在2018-19年度預留約6.5637億元額外撥款推行各項措施，以便更妥善應付新界西聯網日增的服務需求和改善其醫療服務質素。這些措施包括：

(a) 在新界西聯網增設92張緊急護理病床，分別為：

(i) 屯門醫院的22張病床；

(ii) 博愛醫院的38張病床；以及

(iii) 天水圍醫院的32張病床；

(b) 在2018年第四季把天水圍醫院的急症室服務時間延長至24小時運作；

(c) 在博愛醫院每星期增加10節磁力共振掃描服務；

(d) 增加16 500人次的普通科門診服務名額；

(e) 通過以醫院聯網為基礎的網絡，為急性中風病人提供24小時急性中風溶栓治療服務；

(f) 在普通科門診公私營協作計劃下照顧約5 860名病人；以及

(g) 在博愛醫院額外提供1 150人次的物理治療名額，以擴展復康服務，從而在周末及公眾假期為下肢骨折接受關節成形手術的病人提供服務。

新界西聯網會調配現有人員和增聘人員，以維持現有服務和推行上述措施。醫管局現正擬訂詳細的人手調配安排，暫時未能提供相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4245)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

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)(謝曼怡)

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(立法會用)： 166)

答覆：

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

目前，到牙科醫院尋求牙科服務的市民會經過篩選，只有適合教學用途的病人，才會獲接納為教學病人。教學病人的診治工作，主要由牙科學生在香港大學牙醫學院（牙醫學院）的合資格臨床教職員督導下進行。輪候接受診治的時間，視乎學生的訓練需要和學習進度而定。牙科醫院沒有備存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2015-16至2017-18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
2015-16	119 520	1 512
2016-17	100 768	1 512
2017-18 (截至2018年2月28日)	72 185	1 705

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：4246)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)：167)

答覆：

- (a) 根據《牙醫註冊條例》(第156章)下的註冊牙醫名單，截至2017年12月底，居於香港的牙醫共有2 287名。居於香港的牙醫與人口的比例為1:3 240。根據衛生署在2015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佈情況表列如下：

工作界別*	政府	私營	其他 ⁺
牙醫所佔百分比	19.5%	74.0%	6.5%

註：

* 指主要工作的界別。

⁺ 包括醫院管理局、資助機構、學術界和菲臘牙科醫院的數字。

- (b) 根據《醫療人力規劃和專業發展策略檢討》的人力推算，牙醫在中長期會出現人手短缺。

為應付預計的牙科人手需求，政府已在2016/17至2018/19學年的3年期，增加大學教育資助委員會(下稱「教資會」)資助的牙科培訓學額，由每年53個增加20個至73個(約40%)。政府正與教資會商討進一步增加2019/20至2021/22學年3年期的牙科培訓學額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4276)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

各區居民急症室就診人次（以病因分類）

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 197)

答覆：

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日止)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網的急症室就診人次。

2017-18年度(截至2017年12月31日止) [臨時數字]

地區	所屬醫院聯網	急症室就診人次
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	163 013
中西區、南區	港島西	94 819
九龍城、油尖旺、黃大仙	九龍中	242 948
觀塘、西貢	九龍東	225 142
深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	362 549
沙田、大埔、北區	新界東	282 592
屯門、元朗	新界西	282 584
全港		1 653 647

醫管局不會按疾病種類向急症病人給予編號，因此並沒有按病因劃分急症室就診人次的數字。

註

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報於整個2016-17財政年度(截至2017年3月31日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，而相關數字及資料由2017年4月1日起按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中醫院聯網和九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字和財務資料不能作直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4277)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

各區居民專科門診就診人次（以病因分類）

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 198)

答覆：

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

醫管局聯網的服務覆蓋範圍如下：

- 港島東 – 東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
- 港島西 – 中西區、南區
- 九龍中 – 九龍城、油尖旺、黃大仙
- 九龍東 – 觀塘、西貢
- 九龍西 – 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
- 新界東 – 沙田、大埔、北區
- 新界西 – 屯門、元朗

2017-18年度(截至2017年12月31日) [臨時數字]

聯網／ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
港島東	34 079	17 179	222 681	14 828	98 829	46 017	12 130	63 789	67 712	626 206
港島西	27 697	32 819	206 211	30 346	65 578	50 804	29 616	48 253	102 142	674 376
九龍中	46 346	52 574	312 894	83 746	172 241	77 419	43 718	49 442	139 484	1 102 602
九龍東	27 177	32 328	173 068	25 968	101 232	64 452	30 334	82 116	92 511	663 081
九龍西	44 424	22 227	333 461	17 958	133 164	79 624	31 866	178 642	110 677	1 008 921
新界東	44 821	32 042	260 795	37 061	142 136	88 487	32 017	106 424	88 258	922 245
新界西	35 436	25 607	203 852	34 056	133 004	67 529	23 462	120 482	84 169	787 827
醫管局 整體	259 980	214 776	1 712 962	243 963	846 184	474 332	203 143	649 148	684 953	5 785 258

由於有些病人會同時就多於一種疾病求診，按疾病種類劃分就診人次不能適當地反映專科門診的病人概況。醫管局不會按疾病種類向專科門診病人給予編號，因此並沒有按病因劃分專科門診就診人次的數字。

註

原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報於整個2016-17財政年度(截至2017年3月31日)繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，而相關數字及資料由2017年4月1日起按照新的聯網界線匯報。因此，九龍中醫院聯網和九龍西醫院聯網在2017年4月1日之前及當日／之後的所有統計數字和財務資料不能作直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4278)

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) 醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

各區居民普通門診診所就診人次（以病因分類）

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 199)

答覆：

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)各醫院聯網普通科門診的求診人次。

醫管局各聯網的服務地區載列如下：

- 港島東 —— 東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
- 港島西 —— 中西區、南區
- 九龍中 —— 九龍城、油尖旺、黃大仙
- 九龍東 —— 觀塘、西貢
- 九龍西 —— 深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
- 新界東 —— 沙田、大埔、北區
- 新界西 —— 屯門、元朗

2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
普通科門診 求診人次	456 565	295 907	893 943	730 348	814 093	726 889	645 379	4 563 124

普通科門診病人常見疾病包括高血壓、血脂代謝失調、糖尿病、上呼吸道感染、痛風及良性前列腺肥大。由於部分病人會同時就多於一種疾病求診，按疾病種類劃分求診人次不能適當反映普通科門診病人的概況。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4291)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院服務使用情況，請當局告知並請按聯網列出：

- a. 6個月以下、6個月至12歲、13至17歲、18至65歲及65歲以上長者的入院率及28日內未經預約再入院率；
- b. 6個月以下、6個月至12歲、13至17歲、18至65歲及65歲以上長者平均佔用病床日數。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 212)

答覆：

下表載列2017-18年度(截至2017年12月31日)醫院管理局(醫管局)各聯網所有普通科(急症及康復)按年齡組別劃分的資料：

- (i) 住院病人出院人次和死亡人數；
- (ii) 住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數；
- (iii) 住院病人未經預約再入院率；以及
- (iv) 住院病人平均住院時間(日數)。

2017-18年度 (截至2017年12月31日) [暫時數字]

所有普通科 (急症及康復)	聯網							醫管局整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
6個月以下								
住院病人出院人次和死亡人數	2 825	4 035	11 527	5 597	5 748	7 995	6 135	43 862
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	6 100	4 974	12 636	6 097	6 361	11 012	6 406	53 586
住院病人未經預約再入院率	2.3%	1.7%	2.9%	2.4%	2.5%	2.2%	4.9%	2.8%
住院病人平均住院時間(日數)	3.1	6.1	4.0	2.6	2.8	3.8	3.3	3.5
6個月至12歲								
住院病人出院人次和死亡人數	3 340	4 776	8 987	7 843	11 172	10 593	7 569	54 280
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	3 944	10 128	12 981	8 637	13 363	14 277	9 508	72 838
住院病人未經預約再入院率	4.2%	5.2%	6.0%	4.2%	4.7%	4.4%	5.5%	4.9%
住院病人平均住院時間(日數)	4.8	5.0	4.3	3.4	3.7	4.5	4.1	4.2
13至17歲								
住院病人出院人次和死亡人數	708	939	1 465	1 048	2 245	1 381	1 669	9 455
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	941	2 048	2 209	1 278	2 906	2 182	2 188	13 752
住院病人未經預約再入院率	3.3%	4.4%	2.9%	3.8%	4.9%	5.0%	5.1%	4.3%
住院病人平均住院時間(日數)	2.8	5.4	4.9	3.4	3.0	4.3	3.2	3.8
18至64歲								
住院病人出院人次和死亡人數	33 670	37 570	62 583	35 858	59 699	55 036	52 671	337 087
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	58 114	77 040	119 751	64 208	97 896	108 890	97 018	622 917
住院病人未經預約再入院率	5.6%	5.5%	6.3%	7.1%	7.6%	6.4%	7.4%	6.7%
住院病人平均住院時間(日數)	3.8	5.0	5.0	4.4	3.9	5.1	4.6	4.6
65歲及以上								
住院病人出院人次和死亡人數	47 247	42 841	81 615	51 202	74 004	65 968	45 286	408 163
住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數	70 313	68 119	115 272	70 478	98 884	97 915	63 878	584 859
住院病人未經預約再入院率	14.1%	15.0%	16.4%	16.4%	18.6%	14.8%	17.2%	16.3%
住院病人平均住院時間(日數)	6.5	6.6	8.4	7.1	6.5	7.5	8.1	7.3

註：

- (1) 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。計算病人出院人次和死亡人數時，住院病人和日間住院病人的出院人次和死亡人數都會計算在內，而計算住院病人平均住院時間則不包括日間住院病人。
- (2) 由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科和不同專科之間不同個案的住院病人平均住院時間會有差別。此外，由於個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的住院病人平均住院時間亦會有差別。因此，各聯網或專科的數字不能直接比較。
- (3) 原屬於九龍西醫院聯網的廣華醫院、聖母醫院和東華三院黃大仙醫院，以及相關地區的服務單位，於2016年12月1日起納入九龍中醫院聯網。2016-17整個財政年度(即截至2017年3月31日)有關服務／人手的統計數字及財務資料，繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位屬九龍西醫院聯網)匯報，由2017年4月1日起，相關數字則會依據新的聯網界線匯報。因此，2017年4月1日前有關九龍中及九龍西醫院聯網的所有統計數字和財務資料，不能與該日或之後的相關數字直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4145)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在過去五年，就提供手語翻譯服務，當局可否告知本會：

1. 有否提供手語翻譯服務；如有，每年需要提供手語翻譯服務的次數、場合及其原因分別為何；
2. 承上題，每年涉及的手語翻譯人員數目、薪酬及其所屬機構分別為何；每年涉及的總開支為何；及
3. 未來會否考慮投放更多資源改善與聾人及／或弱聽人士溝通的服務；如會，詳情（包括措施、人手、開支、時間表等）為何；如否，原因為何？

提問人：梁耀忠議員（議員問題編號(立法會用)： 83)

答覆：

在過去5年(截至2018年2月28日)，食物及衛生局(衛生科)並無接獲任何手語翻譯服務的要求。我們會按需要撥出足夠資源以提供有關服務，從而改善與聾人及／或弱聽人士的溝通。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4176)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在過去5年，就提供手語翻譯服務，當局可否告知本會：

1. 每年需要提供手語翻譯服務的次數、場合及其原因分別為何？
2. 每年涉及的手語翻譯人員數目、薪酬及其所屬機構分別為何？
3. 每年涉及的總開支為何？
4. 按專科分類，要求當局提供手語翻譯服務的病人當中，成功獲得及未能獲得該服務的個案宗數分別為何？
5. 按專科分類，要求當局提供手語翻譯服務的病人獲得該服務的平均等候時間為何？
6. 按專科分類，因等待手語翻譯服務而延誤治療的個案宗數為何？
7. 未來會否考慮投放更多資源改善與聾人及／或聽障人士溝通的服務，例如為聾人提供視像傳譯服務、為護士提供基本手語培訓等？如會，詳情(包括措施、人手、開支、時間表等)為何？如否，原因為何？以及
8. 會否考慮將手語翻譯服務擴展至非緊急服務，包括物理治療、醫生巡房、病人覆診等？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：梁耀忠議員(議員問題編號(立法會用)：124)

答覆：

(1)至(3)

醫院管理局(醫管局)通過服務承辦商和兼職法庭傳譯員提供手語翻譯服務。該服務承辦商目前聘有12名手語翻譯員，日後會繼續增聘人手。醫管局沒有備存該服務承辦商所聘用的手語翻譯員的薪酬資料。

下表載列醫管局因應日常運作需要提供手語翻譯服務的統計資料：

年份	手語翻譯服務 (個案數目)
2013-14年度	54
2014-15年度	190
2015-16年度	308
2016-17年度	447
2017-18年度 (2017年4至11月)	612
總計：	1 611

下表載列醫管局過去5年提供手語翻譯服務的開支：

年份	開支 (百萬元)
2013-14年度	0.02
2014-15年度	0.09
2015-16年度	0.16
2016-17年度	0.24
2017-18年度 (2017年4至11月)	0.31

(4)至(6)

醫管局沒有按專科備存提供手語翻譯服務的資料，包括按專科劃分有關服務的等候時間。就已預約診症的個案，手語翻譯員一般能準時到達。至於緊急安排的手語翻譯服務，平均等候時間一般在1小時內。

醫管局沒有備存因手語翻譯服務延誤而影響病人接受治療的個案記錄。

(7)至(8)

醫管局會按需要，為轄下公立醫院和診所的病人安排所需的手語翻譯服務，服務範圍覆蓋醫管局所有服務點。此外，醫管局為員工制訂安排手語翻譯服務的程序指引。醫院人員會按照每宗個案的需要或應病人要求，安排即場手語翻譯服務。

除了提供手語翻譯服務外，醫管局亦製備回應提示卡、疾病資料單張和病人同意書，以加強醫院員工在登記過程和提供服務時與病人溝通。這些文件載有常見疾病(例如頭痛、胸部疼痛和發燒)的資料、治療程序(例如輸血和放射治療的安全事宜)的資料，以及醫管局的服務詳情(例如收費和急症室分流制度)。

醫管局會繼續設法改善與聽覺受損病人的溝通，包括研究能否使用流動應用程式(例如非政府機構研發的程式)的可行性，以便通過視像會議進行實時手語翻譯。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4183)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年間，就每年因工受傷而到醫院管理局轄下醫院求診的情況，請告知本會：

1. 求診數字及所涉及的醫療開支分別為何；
2. 每年因工受傷個案在醫院管理局轄下各醫院的專科門診服務及專業治療，包括骨科、耳鼻喉科、內科、眼科、矯形及創傷外科、外科和精神科，以及磁力共振掃描、物理治療、職業治療等的累積個案及新症數字分別為何；及
3. 承上題，每年因工受傷個案於上述專科門診服務及專業治療輪候時間分別為何。

提問人：梁耀忠議員（議員問題編號(立法會用)： 131)

答覆：

醫院管理局(醫管局)並無備存因工受傷而須接受治療的全面統計數字。下表臚列一般資料以供參考，包括在2013-14、2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)因工業創傷而到醫管局轄下急症室就診的人次、上述病人隨後接受專科門診(臨床)服務及專職醫療(門診)服務的人次，以及相應的預計成本。

	因工業創傷 而到急症室 就診的人次 (A)	(A)項所述病人當中到急症室就診後或 出院後28天內預約相應門診服務者 (B)			預計成本 ¹ (百萬元)
		專科門診 (臨床) 就診人次	專職醫療 (門診) 職業治療 就診人次	專職醫療 (門診) 物理治療 就診人次	
2013-14年度	69 268	48 142	37 383	67 271	175
2014-15年度	67 812	47 485	38 455	65 506	185
2015-16年度	66 755	48 134	35 591	64 115	193
2016-17年度	65 980	48 541	39 156	65 318	201
2017-18年度 (截至2017年 12月31日) [臨時數字]	49 136	26 790	21 540	37 064	139

磁力共振掃描的相關統計數字和(B)項所述病人的平均輪候時間，暫未能提供。

註：

1. 預計成本是根據因工業創傷而接受醫管局急症室、專科門診(臨床)和專職醫療(門診)服務及活動(以就診人次計算)的整體實際／預期(2017-18年度)平均成本計算的。
2. 上述曾到急症室就診的病人，其後所接受的治療不一定與工業創傷有關，因此不應把預計成本視為治療工業創傷的總開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6340)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領內有關認知障礙症長者及其照顧者的照顧和支援，請問當局：過去兩年，經長者健康中心、長者地區中心、社區老人評估小組和老人精神科外展服務隊轉介至醫管局作認知障礙症檢測的長者數目。

提問人：陸頌雄議員（議員問題編號(立法會用)：36)

答覆：

下表列出於2015年和2016年醫院管理局(醫管局)新增的認知障礙症病人數目－

	2015年	2016年
醫管局的新增認知障礙症病人數目	12 600	12 900

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 醫管局綜合診斷代號、藥物派發及／或化驗結果的資料，用來估計認知障礙症病人的數目。由於所用方法和資料範圍與以往不同，因此這些數字或不能與過去公布的數字比較。

醫管局沒有由所述機構轉介作認知障礙症評估的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5434)

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)(謝曼怡)

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. 2017-18年度，懷疑有特殊學習需要的學前兒童，輪候見普通科醫生及精神科醫生作評估的平均輪候時間(按第一優先類別、第二優先類別及例行類別比示)；
- b. 2017-18年度，仍在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(立法會用)：97)

答覆：

(a)及(b)

懷疑有特殊學習需要而需要醫院管理局(醫管局)專科醫療支援的學前兒童，通常會轉介至兒科或兒童及青少年精神科專科門診診所，接受進一步評估和診治。至於有特殊學習需要但沒有健康問題的學前兒童，則會按情況轉介至其他服務機構。醫管局設有分流制度，確保須及早介入的緊急個案病人可獲優先診治。

下表列出2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]，在醫管局被分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)個案的兒科和兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。醫管局並無備存輪候接受評估的學前兒童人數。

2017-18年度 (截至2017年 12月31日) [臨時數字]	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
兒科 專科門診診所	4 225	<1	4 037	5	11 663	13
兒童及 青少年精神科 專科門診診所	168	1	637	5	7 201	85

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5436)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請局方提供下列基金2016-17及2017-18年度每年的結餘、政府注資金額、投資或其他收入及開支總額。如有其他基金屬於局方範疇而不包括在內，也請按上述提供資料。

1. 撒瑪利亞基金
2. 健康護理及促進基金
3. 醫療衛生研究基金

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號(立法會用)：99)

答覆：

1. 撒瑪利亞基金

撒瑪利亞基金在2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)的結餘、利息和其他收入及開支總額載列於下表。在這期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息和其他收入 ^註 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2016-17年度	10,884	335	427
2017-18年度 (截至2017年 12月31日)	10,802	245	326

註：

利息和其他收入主要包括利息收入、捐款收入及社會福利署付還款項。

2. 健康護理及促進基金

健康護理及促進基金在2016-17及2017-18年度的結餘、利息收入及開支總額載列於下表。在這期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息收入 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2016-17年度	25.1	0.4	7.0
2017-18年度 (截至2017年9月30日)	24.6	0.2	0.7

3. 醫療衛生研究基金(研究基金)

研究基金在2016-17及2017-18年度的結餘、政府注資及開支總額載列於下表。研究基金是政府開支下的承擔，不會有投資收入，也不會有來自其他來源的收入。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	政府注資 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2016-17年度	2,327	1,500	185
2017-18年度 (截至2017年12月31日)	2,164	0	164

4. 醫院管理局(醫管局)公私營協作基金

醫管局公私營協作基金在2016-17及2017-18年度的結餘、利息和其他收入及開支總額載列於下表。在這期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息和其他收入 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2016-17年度	10,504	244	182
2017-18年度(推算)	10,603	339	240

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6123)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

糖尿病患者正呈上升及年輕化趨勢，就此，可否告知本會：

1. 過去5年，確診糖尿病的患者人數為何？請按年齡及類型提供。
2. 請提供各聯網及醫院支援不同類型的糖尿病患者措施。

聯網	醫院	支援糖尿病患者措施	
		一型糖尿病 患者	二型糖尿病 患者
	/		

3.政府會否研究制定新措施及增撥資源加強支援糖尿病患者？

提問人：毛孟靜議員（議員問題編號(立法會用)：58)

答覆：

(1)

政府沒有備存過去5年確診為糖尿病新症的病人統計數字。

下表列出過去5年在醫院管理局(醫管局)接受治療的糖尿病病人數目：

年齡組別 ³	醫管局病人數目 ^{1,2}				
	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
18歲以下	500	500	500	600	600
18至64歲	175 600	185 100	192 900	198 800	205 200
65歲或以上	197 900	212 100	226 400	241 100	256 300
總數	374 000	397 800	419 800	440 500	462 000

註：

1. 數字調整至最接近百位的整數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
3. 按病人在截至報告年度6月30日的年齡計算。
4. 醫管局現已修訂估算糖尿病病人數目的方法，包括使用診斷代號、藥物處方及／或化驗結果等資料。由於統計方法及數據收集範圍有差別，故此現有數據未必能用作跟過往發布的數字比較。

(2)及(3)

對於患糖尿病等長期疾病的病人，醫管局的目標是以長期護理、定期評估、病人自理計劃、強化治療等服務，協助他們妥善控制病情和預防併發症。就此，醫管局已經／將會為病人設立並推行以下各類服務和計劃：

普通科門診服務

普通科門診診所為病情穩定的長期病患者提供社區為本的基層醫療服務。這類病人患有多種長期疾病，但情況並不複雜。

普通科門診公私營協作計劃

醫管局於2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出普通科門診公私營協作計劃。該計劃的服務對象為患有糖尿病及／或高血壓(附帶或沒有高血脂症)的醫管局普通科門診病人。計劃初期大致運作暢順。除了上述3個試行地區外，該計劃自2016年第三季起分階段擴展，現已涵蓋全港16區。餘下兩區(油尖旺和北區)亦將於2018-19年度納入計劃。截至2017年12月底，參加這項計劃的病人共有19 497名。

病人自強計劃

這項計劃旨在增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。接受基層和中層醫療服務的糖尿病和高血壓病人，若情況合適，會獲轉介至非政府機構參加社區病人自強課程。醫管局自2010-11年度起撥款推行這項計劃，受惠病人逾133 000人。預計2018-19年度會再有14 000名病人登記參加計劃。

健康風險評估及跟進護理計劃

這項計劃為糖尿病和高血壓病人提供切合其需要的健康風險評估服務。病人會在醫管局轄下指定的普通科門診診所接受跨專業團隊的診治，以妥善控制病情。服務包括判斷併發症風險的全面評估和分析，以及適切的介入治療。計劃在2009-10年度推出，在2011-12年度擴展至全部7個聯網。自2012-13年度起，醫管局每年撥予計劃的經費可為約201 600名病人提供服務。

適切的積極介入計劃

為改善對專科門診診所糖尿病患者的照顧，醫管局已於2017-18年度在新界西聯網推出優化計劃，共有2 100名病人受惠。接受專科門診診所治療的病人(特別是年輕病人)如在糖尿病控制方面表現未如理想，糖尿病中心跨專業團隊中的護士和專職醫療人員便會為他們提供風險評估和強化治療，並協助他們自強。這項計劃會在2018-19年度擴展至九龍東、九龍西和新界東聯網，將有額外6 300名病人受惠。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5732)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

施政報告提及醫院管理局會設立大數據分析平台，以便發掘有助於制訂醫療政策，促成生物科技研究和優化臨床及醫療服務的有用資訊，促進醫護服務創新。請告知大數據分析平台的計劃詳情、時間表、所涉數據集範疇、開發所需財政資源及人手為何。

提問人：莫乃光議員（議員問題編號(立法會用)：103)

答覆：

正如行政長官在《2017年施政報告》所述，醫院管理局(醫管局)會設立大數據分析平台，以便發掘有助於制訂醫療政策、促成生物科技研究、優化臨床及醫療服務和促進醫護服務創新的有用資訊。

鑑於大數據分析在香港是一個相對嶄新的概念，醫管局會在2018年下半年先推出為期一年的先導計劃。在先導計劃下，本地學術機構可申請研究醫管局臨床管理系統的資訊，以便在醫管局數據實驗室的預設環境下，發掘有用的數據集和分析已消除識辨化的臨床數據。大數據分析平台上所提供的資料包括影像及文字數據等非結構性醫療數據，可供制訂機器學習模式及運算程序等。研究人員可根據研究及分析結果，構思與醫管局協作的研究項目。為保障病人私隱、數據完整性及系統保安，醫管局會訂立符合本地私隱法例、研究操守要求和國際規範的規管機制。為使持份者了解數據分析的方法，醫管局也會舉辦健康資訊及數據研究工作坊。根據先導計劃所得的經驗以及就海外經驗進行的研究，醫管局計劃於2019年正式推出大數據分析平台。

政府已預留約700萬元，讓醫管局由2018-19年度開始推行上述措施，包括設立大數據分析平台、開發數據支援功能，以及招聘人手。如有需要，醫管局會按既定機制尋求更多資源以落實上述措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5759)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局監督電子健康紀錄互通系統第二階段的開發工作，可否告知本會：

(一) 第二階段的開發工作所涉開支為何，請按詳細分項列出；

(二) 各分項計劃的進展：

新的數據標準

放射影像互通

中醫醫療資訊系統連接部件

互通限制

病人平台

取覽限制

提升臨床醫療管理系統

延伸部件的功能

加強保安及增加功能

(三) 當局於2018-19年度有何措施以向病人及私營醫療界別人員推廣互通系統，預計所涉人手及開支為何？

(四) 當局最近三個財政年度將電子健康紀錄發展計劃非經常開支用於購置軟件及硬件、採購資訊科技營運服務(例如網絡服務)、聘用合約承辦商和聘請額外的資訊科技合約人員，以及外判特定工作予私營資訊科技界別的分項開支詳情為何？

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號(立法會用)：140)

答覆：

(一) 就電子健康紀錄互通系統(互通系統)第二階段開發工作，各電子健康紀錄項目的非經常開支預算分項數字表列如下：

項目	開支 (百萬元)
(a) 擴大可互通資料的範圍，並發展可以互通放射圖像和中醫藥資料的技術能力	279.690
(b) 讓病人在互通資料範圍方面有更多選擇，並方便他們使用互通系統	78.580
(c) 改善和加強核心功能和保安／私隱保障	63.922
總計	422.192

(二) 互通系統第二階段開發工作在2017年7月經已展開。各分項計劃的系統結構設計、用戶需求、數據標準、業務流程、新增功能的研究和與持份者交流，都大致取得穩健進展，重點如下：

- 已諮詢持份者(包括專業團體代表)對放射影像互通的用戶需求和計劃範圍的意見；
- 與中醫業持份者交流正持續進行，現正開發專為中醫而設的一站式診所管理系統「中醫醫療資訊系統連接部件」，以及進行中醫術語標準化的工作；以及
- 有關互通限制和病人平台兩項功能的顧問研究已在2017年12月展開，以了解相關的海外經驗和本地持份者的意見。這項研究進展順利，預期在2018年第二季完成。

(三) 在2018-19年度，我們會為病人和醫護提供者舉辦一系列宣傳和推廣活動，包括：

- 安排在醫院管理局(醫管局)和衛生署轄下診所、各區社區中心、安老院舍，以及其他社區場地，例如房屋委員會管理的商場，為病人即場登記；
- 增加私營醫護機構的電子健康紀錄計劃登記櫃檯；
- 在不同的會議及展覽設立電子健康紀錄計劃宣傳攤位；
- 製作《醫健通訊》、宣傳物品和宣傳／培訓短片；
- 為持份者、醫護專業人員團體和病人組織舉辦交流會議和簡介會；以及
- 為電子健康紀錄服務供應商計劃下的資訊科技服務供應商提供培訓，以便他們為醫護提供者提供支援服務，協助醫護提供者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」)和安裝保安軟件。

由於這些活動只屬食物及衛生局和醫管局相關人員的部分職責，因此我們未能提供所涉及人手的分項數字。至於外判合約，預算開支則約為1,600萬元，分項數字如下：

- 宣傳物品的設計和製作：280萬元；
- 宣傳攤位：70萬元；以及
- 登記運動和交流活動：1,250萬元。

(四) 過去3個財政年度互通系統在採購資訊科技設備／服務和外判技術及專業服務的非經常開支表列如下：

項目	2015-16年度 (百萬元) (實際)	2016-17年度 (百萬元) (實際)	2017-18年度 (百萬元) (預算)
(a)電腦軟件	0.09	0.90	0.73
(b)電腦硬件	2.39	1.20	1.82
(c)通訊線路及器材／數據中心	1.31	0.45	0.52
(d)外判的技術及專業服務	23.16	21.41	2.94

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5890)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

演詞中提到“建議向為自己或受養人購買合資格自願醫保產品的市民提供稅務扣減。每年每名受保人可作稅務扣減的保費上限為八千元。”預計可以有多少市民受惠？涉及的扣稅金額約為多少？

提問人： 柯創盛議員（議員問題編號(立法會用)： 59)

答覆：

自願醫保計劃（自願醫保）是食物及衛生局（食衛局）推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品（認可產品），供消費者自願購買。

市民為自己及受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減。稅務扣減的保費上限為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5516)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於2018-19年度就婦女健康(特別是落實T21無風險產檢、免費接種子宮頸癌疫苗、免費乳癌普查、支援母乳餵哺、鼓勵生育政策)方面有何具體措施？當中涉及的人手資源和開支為何？

提問人： 葛珮帆議員(議員問題編號(立法會用)：66)

答覆：

有關婦女健康，政府推行了多項具體措施，包括：

T21測試

「T21測試」檢驗孕婦血漿內的胎兒基因，屬於非侵入性的產前檢測。醫院管理局(醫管局)現正探討於香港兒童醫院採納「T21測試」作為第二層唐氏綜合症篩查的所需設備，並為人才培訓、服務安排等作出相關準備。根據現時計劃，香港兒童醫院將於2019年第一季提供「T21測試」服務，所涉開支需視乎服務範圍、所需人手、檢測儀器及消耗品價格等因素而定。基於上述因素未能確定，醫管局在現階段未能提供推行這項測試服務的預計開支。

乳癌

癌症事務統籌委員會(由食物及衛生局局長擔任主席)轄下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，以就制訂適用於本地人口的癌症預防及普查措施提出建議。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

不足以支持或反對在香港為沒有乳癌徵狀而罹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，制訂經測試證明適用於本地的風險估算工具，以便確定哪些人士較大機會受惠於普查計劃。與此同時，衛生署推廣健康生活模式，作為主要的癌症預防策略。健康生活模式包括避免飲用酒類、恒常運動、注重健康飲食，以及保持健康水平的體重和腰圍。

為促進健康和預防疾病，衛生署轄下3間婦女健康中心及10間母嬰健康院為64歲或以下的婦女提供婦女健康服務，包括健康評估、衛生教育、個別輔導和適當檢查。罹患乳癌風險較高的婦女會獲安排進行乳房X光造影檢查，如發現異常情況，會轉介專科醫生跟進。

母乳餵哺

衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺，包括加強母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推廣在公共場所餵哺母乳，包括推行「母乳餵哺友善場所」政策和設置育嬰設施，以便以母乳育嬰的婦女可以隨時隨地餵哺母乳或擠乳；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》並評估成效；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。在2018-19年度，政府已預留600萬元撥款，加強推廣母乳餵哺。推行上述措施的工作量會由衛生署家庭健康服務現有人手及資源承擔，因此未能提供分項數字。

生育

衛生署家庭健康服務轄下各所母嬰健康院也為婦女提供產前及產後服務、家庭計劃服務及子宮頸檢查服務。產前服務包括健康評估、教育及適當產前檢查。母嬰健康院會轉介孕婦往醫管局婦產科接受唐氏綜合症的產前測試。母嬰健康院亦為生育年齡婦女提供家庭計劃服務，讓她們可以自由計劃子女的數目及何時生育，並為所作決定負責。醫護人員根據婦女的個別需要提供適合的避孕方法。有不育問題的求診婦女會獲轉介至醫管局的專科服務接受評估和治療。家庭健康服務為兒童和婦女提供多項不同的服務，而上述工作所涉資源已納入家庭健康服務的整體開支和人力資源一併計算，因此未能提供分項數字。

社會對輔助生育診療服務需求殷切，醫管局一直致力加強公立醫院在這方面的服務。為加強人工受孕服務，瑪麗醫院在2016-17年度提供額外100個人工受孕治療周期。此外，根據醫管局2017-18年度工作計劃，瑪麗醫院、威爾斯親王醫院和廣華醫院將開設由護士主理的不育診所，以縮短轉介個案的輪候時間。政府及醫管局會繼續密切留意輔助生育診療服務的需求，以檢視2018-19年度提供服務的情況，並協助高齡產婦生育。醫管局在現階段未能提供檢測服務的預算開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4476)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- 1) 過去2014-15年至2016-17年度，於醫院管理局愛滋病病毒診所成功獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及相關藥物開支顯著上升。2018-19年度，當局會否檢視目前沿用科學委員會於2006年公布之建議，並放寬獲取接觸後預防性投藥 (PEP)的苛刻要求。請列明具體時間表及相關預算的開支。
- 2) 2018-19年度，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥 (PEP)的人數的開支預算及財政撥款。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 280)

答覆：

醫院管理局(醫管局)為愛滋病病毒感染者提供護理服務，包括根據臨床風險評估及衛生署轄下愛滋病及性病科學委員會的建議，處方愛滋病病毒暴露後預防藥物。

衛生署或醫管局皆可向病人提供愛滋病病毒暴露後預防藥物。就衛生署而言，預計在2018-19年度會有140宗獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的個案。有關預算開支已包括在該署轄下的愛滋病治療服務中，該署沒有備存個別藥物的開支資料。至於醫管局，預計在2018-19年度會有40宗獲處方上述藥物的個案，所涉藥物預算開支約為347,720元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4925)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，食物及衛生局每年納入藥物名冊的癌症新藥的數量為多少？每年成功納入藥物名冊的癌症新藥的數量佔成功納入藥物名冊的藥物數量的百分比為多少？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 86)

答覆：

醫院管理局(醫管局)設有機制，定期評估新藥物和檢視醫管局藥物名冊(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。新藥的評估是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學證據、最新的臨床發展以及市場變化進行。

過去5年(2013-14至2017-18年度)經醫管局藥物諮詢委員會檢視後列入藥物名冊的治癌新藥數目，以及其佔列入藥物名冊新藥總數的百分比，現載列於下表：

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度
列入藥物名冊的治癌新藥數目	4	6	3	4	5
佔列入藥物名冊新藥總數的百分比	22%	29%	21%	19%	15%

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4926)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指明

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，每年癌症藥物納入藥物名冊當中，經藥物建議委員會的審核後平均需要多少時間才能納入各聯網醫院的藥物名冊？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 87)

答覆：

新藥的評估工作是持續進行的程序，須按不斷演進的醫學證據、最新的臨床發展及市場變化進行。新藥一旦獲准納入醫院管理局(醫管局)藥物名冊，藥物建議委員會便會通知聯網／醫院的藥事委員會，讓各藥事委員會考慮把新藥納入所屬聯網／醫院的藥物名單。各醫院會因應其臨床服務的特定需要，從醫管局藥物名冊中挑選合適的藥物，自訂藥物名單。

醫管局沒有就醫管局藥物名冊中癌症新藥納入各聯網／醫院藥物名單所需的時間備存統計數據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4927)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五年，每年各醫院聯網的癌症藥物預算及支出分別為何？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 88)

答覆：

醫院管理局(醫管局)沒有備存癌症藥物的預算開支。下表載列2013-14至2017-18年度(推算至2017年12月31日)按聯網劃分的各項癌症藥物的用藥開支：

聯網	2013-14 年度 (百萬元)	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18年度 (推算至2017年 12月31日) (百萬元)
港島東	35.8	39.2	36.8	33.7	31.1
港島西	87.9	98.7	102.6	100.4	97.2
九龍中	137.6	148.6	159.6	161.3	154.0
九龍東	32.7	37.0	39.9	40.6	36.5
九龍西	102.7	87.7	91.7	92.4	86.5
新界東	79.2	76.9	80.9	80.7	74.4
新界西	56.8	75.9	74.8	84.0	86.3

註：

由於一種藥物可能有不同療效，上述用藥開支涵蓋有關藥物的各項治療用途(包括癌症治療)；而藥物的使用會因應病人的臨床情況而各有不同，因此，聯網之間用藥開支不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4961)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度，醫管局轄下提供終止妊娠醫療程序公立醫院的終止妊娠醫療程序個案宗數、醫生人數及實際開支為何？

提問人：邵家臻議員（議員問題編號(立法會用)：151)

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下的婦產科部門會按孕婦臨床醫療需要，以及在符合法例要求的情況下進行終止妊娠醫療程序。

公立醫院婦產科部門向孕婦提供終止妊娠醫療程序時，必須由兩名註冊醫生對孕婦及其未滿24周的胎兒進行評估，而兩名醫生均評定持續懷孕會對孕婦構成生命危險或嚴重身心健康問題，或者嬰孩出生後在身體或精神上有嚴重殘障。

下表載列2012至2016年間在公立醫院進行醫療性流產的個案數目：

年份	醫療性流產的個案數目*
2012	799
2013	918
2014	868
2015	892
2016	858

(*註：醫療性流產的個案數目是根據按疾病類別劃分的住院病人出院人次及死亡人數計算。)

由於負責處理終止妊娠醫療程序個案的醫護專業人員同時亦為其他病人提供各種臨床服務，醫管局未能獨立計算公立醫院處理終止妊娠醫療程序的人手及開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5023)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 過去5年(2013-2014至2017-2018年度)，每年接受兒童及青少年精神科治療的總人數及按年齡分層(5歲以下／6至11歲／12至17歲)的人數為多少？
- (2) 過去5年(2013-2014至2017-2018年度)，每年接受兒童及青少年精神科治療的患者中，每項(自閉症／專注力失調及過度活躍症／行為及情緒障礙／思覺失調／抑鬱症)的患者人數是多少？每項再按年齡劃分的人數又是多少？

	2013-2014			2014-2015			2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲
自閉症															
專注力失調及過度活躍症															

接受兒童及青少年精神科治療人數(按年齡及類別劃分)															
	2013-2014			2014-2015			2015-2016			2016-2017			2017-2018		
	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲	5歲以下	6至11歲	12至17歲
行為及情緒障礙															
思覺失調															
抑鬱症															

提問人：邵家臻議員（議員問題編號(立法會用)： 278)

答覆：

(1)

下表按年齡組別列出2013-14年度至2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)，在醫院管理局(醫管局)接受治療的18歲以下精神病患者人數－

	18歲以下精神病患者人數 ^{1,2}			
	6歲以下 ¹	6至11歲 ¹	12至17歲 ¹	總數 ³
2013-14年度	2 800	12 300	9 040	24 150
2014-15年度	2 860	13 790	9 830	26 470
2015-16年度	2 870	15 170	10 780	28 810
2016-17年度	3 450	16 680	12 170	32 310
2017-18年度 (截至2017年12月31日 的推算數字)	3 100	17 150	13 680	33 930

註：

1. 指截至相關年度6月30日的病人年齡。
2. 數字調整至最接近的十位數。
3. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後可能不等於總數。

(2)

下表按年齡組別列出2013-14年度至2017-18年度(截至2017年12月31日的推算數字)，在醫管局接受治療，並確診為自閉症頻譜障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、精神分裂症頻譜或抑鬱／抑鬱症的18歲以下精神病患者人數－

18歲以下 精神病患者人數 ^{1, 2}		自閉症 頻譜 障礙	專注力 不足/ 過度 活躍症	行為及情 緒障礙	情神分裂症 頻譜	抑鬱/ 抑鬱症
2013-14 年度	6歲以下 ¹	1 860	190	40	-	-
	6至11歲 ¹	3 770	5 040	580	10	10
	12至17歲 ¹	2 010	3 270	930	330	350
	總數 ³	7 640	8 500	1 540	340	350
2014-15 年度	6歲以下 ¹	1 850	160	40	-	-
	6至11歲 ¹	4 290	5 530	590	10	10
	12至17歲 ¹	2 270	3 700	890	330	390
	總數 ³	8 410	9 390	1 520	340	390
2015-16 年度	6歲以下 ¹	1 720	200	50	-	-
	6至11歲 ¹	4 870	6 670	680	10	20
	12至17歲 ¹	2 660	4 260	900	350	430
	總數 ³	9 260	11 140	1 620	360	450
2016-17 年度	6歲以下 ¹	1 810	240	30	-	-
	6至11歲 ¹	5 520	7 540	740	10	20
	12至17歲 ¹	3 050	4 940	920	360	590
	總數 ³	10 380	12 720	1 700	370	610
2017-18 年度 (截至 2017年 12月31日 的推算數 字)	6歲以下 ¹	1 790	190	30	-	-
	6至11歲 ¹	6 030	7 690	690	10	10
	12至17歲 ¹	3 500	5 750	940	340	640
	總數 ³	11 330	13 630	1 660	350	660

註：

1. 指截至相關年度6月30日的病人年齡。
2. 數字調整至最接近的十位數。
3. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後可能不等於總數。
4. "-" 指沒有。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5025)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去5年(2012-2013至2016-2017年度)，每年精神科門診和兒童及青少年精神科門診新症的輪候時間中位數分別是什麼？
2. 過去5年(2012-2013至2016-2017年度)，精神科和兒童及青少年精神科的每位醫生及護士每年負責個案的比例分別是多少？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)：287)

答覆：

1)

下表列出2012-13至2016-17年度醫院管理局(醫管局)分流為第一優先(緊急)、第二優先(次緊急)和例行(穩定)類別的精神科專科門診新症數目，以及相關輪候時間的中位數－

年度	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2012-13	4 327	1	8 718	4	33 594	16
2013-14	3 632	1	9 580	4	33 898	20
2014-15	3 589	1	9 651	4	34 404	22
2015-16	3 675	<1	9 387	4	35 200	22
2016-17	3 365	1	9 089	4	35 744	20

下表列出2012-13至2016-17年度醫管局分流為第一優先(緊急)、第二優先(次緊急)和例行(穩定)類別的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及相關輪候時間的中位數－

年度	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2012-13	222	<1	610	3	10 039	23
2013-14	169	<1	653	3	10 324	42
2014-15	201	1	756	4	10 950	56
2015-16	202	1	915	4	11 472	65
2016-17	267	1	875	4	10 532	69

2)

醫管局以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，過程涉及精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師等。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於在醫管局提供兒童及青少年精神科服務的專業醫護人員亦同時支援其他精神科服務，因此醫管局沒有所要求提供的人手比例分項數字，而有關數字亦未必能夠反映實際的服務水平。

下表載列過去5年(2012-13至2016-17年度)在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生和精神科護士人數－

年度	精神科醫生 ^{1及2}	精神科護士 ^{1及3} (包括精神科社康護士)
2012-13	332	2 296
2013-14	335	2 375
2014-15	333	2 442
2015-16	344	2 472
2016-17⁴	349	2 493

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，駐院實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及其他在精神科工作的所有護士。
4. 由2016-17年度起，精神科醫生也包括在小欖醫院工作的醫生。

下表載列 2012-13 至 2016-17 年度醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的醫生與病人比例－

	按每1 000名住院病人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
2012-13	18.9	18.7
2013-14	18.6	18.4
2014-15	19.1	19.0
2015-16	19.5	19.4
2016-17	19.2	19.0

下表載列 2012-13 至 2016-17 年度醫管局轄下精神科住院及日間住院病人的護士與病人比例－

	按每1 000名住院病人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
2012-13	126.3	125.3
2013-14	127.1	126.1
2014-15	133.7	132.7
2015-16	133.5	132.5
2016-17	132.5	131.5

註：

1. 關於按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，有關人手數字以相關年度的3月31日為截算日期；而住院及日間住院病人出院人次及死亡人數則為整個財政年度的數字。
2. 醫管局是以病人出院人次、病人住院日次等(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)。因此，所要求提供的醫護人手與病人比例是按出院人次及死亡人數計算，不是按病人數目計算。
3. 就醫管局而言，日間住院病人指入院進行非緊急治療並於同日出院的病人，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的病人。
4. 精神科專科包括為智障人士提供的服務。
5. 醫生和護士須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。
6. 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。此外，病人可在其居住地區以外的醫院接受治療。有些專科服務只由某些醫院(即某些聯網)提供，那些聯網的病床會為全港病人提供服務。醫管局沒有問題所要求按聯網提供的人手比例分項數字，而基於以上原因，有關數字未必能夠反映實際的服務水平。

－ 完 －

管制人員的答覆

(問題編號：5442)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案演辭提到政府會協助本地中藥商生產及註冊中成藥。當局可否告知相關措施的詳情及各開支預算分項？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號(立法會用)： 63)

答覆：

為回應中醫藥界的建議，政府已決定設立5億元專項基金，促進本港中醫藥發展，以期中醫師及中藥業受惠。建議中的支援包括支持應用研究、中醫專科發展、促進知識互通和跨市場合作，並協助本地中藥商生產及註冊中成藥等。政府現正制訂這項基金及支援計劃的運作細節，並會諮詢中醫中藥發展委員會及業界。這項基金在2018-19年度的預算開支為2,500萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6035)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一八至一九年度內，衛生科將會制訂規管先進療法醫療產品的立法方案。當局可否告知當中涵蓋甚麼產品和涉及甚麼行業，以及相關的立法時間表？需否為此預留額外撥款？

提問人： 邵家輝議員（議員問題編號(立法會用)： 65)

答覆：

先進療法產品指供人體應用的基因、細胞和組織醫療產品。所有供人體應用並與用於先進療法的細胞、組織和醫療產品有關的程序，包括細胞和組織的收集、儲存及特徵改變，均應按所涉及的風險水平受到規管。

食物及衛生局於2012年成立私營醫療機構規管檢討督導委員會，該委員會轄下設有4個工作小組，負責就4個優先範疇進行深入研究。其中一個工作小組是規管處理先進療法產品處所工作小組(工作小組)。2014年，工作小組提出，政府長遠而言應訂立新法例，以全面的規管措施有效規管用於先進療法的細胞、組織和醫療產品。政府現正制訂新的立法建議，包括處所領牌的規定、處所的認證，以及遵從指引的規定等。由於先進療法產品日新月異，是醫療領域其中一個發展迅速的範疇，政府會在諮詢各持份者後，審慎訂立規管架構，以期盡快擬定有關詳情。政府已成立一個由行業專家和藥劑業代表組成的專責小組，負責討論該規管架構，並已於2018年4月3日展開為期兩個月的公眾諮詢。此外，衛生署已按照工作小組的建議，編印有關先進療法產品的教材，以供市民和業界參考。詳情可瀏覽以下網址：www.advancedtherapyinfo.gov.hk。

政府在2018-19年度額外預留810萬元，其中包括在衛生署開設8個公務員職位，以便為規管先進療法產品進行籌備工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5247)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據粵港合作框架協議，將進一步支持香港服務提供者到廣東設立獨資門診部，鼓勵香港服務提供者到廣東設立獨資醫院和獨資療養院，現時香港共有多少服務提供者合資與獨資到廣東設立門診部、醫院和療養院？可否具體羅列這些門診部、醫院與療養院的名稱。又，現時每年共有多少香港醫生在這些門診部、醫院和療養院工作？

提問人：譚文豪議員(議員問題編號(立法會用)：705)

答覆：

在《內地與香港關於建立更緊密經貿關係的安排》框架下，香港服務提供者獲允許在內地以獨資形式，或與內地的醫療機構、公司、企業和其他經濟組織以合資或合作形式設置醫療機構¹。截至2017年12月，香港服務提供者在廣東省設立了27家診所、醫院或門診部等醫療機構，詳情載於下表。食物及衛生局和衛生署沒有備存在內地工作的香港醫生的人數。

1. 根據《醫療機構管理條例實施細則》(中華人民共和國衛生部令第35號)，醫療機構的類別包括：(一)綜合醫院、中醫醫院、中西醫結合醫院、民族醫醫院、專科醫院、康復醫院；(二)婦幼保健院；(三)社區衛生服務中心、社區衛生服務站；(四)中心衛生院、鄉(鎮)衛生院、街道衛生院；(五)療養院；(六)綜合門診部、專科門診部、中醫門診部、中西醫結合門診部、民族醫門診部；(七)診所、中醫診所、民族醫診所、衛生所、醫務室、衛生保健所、衛生站；(八)村衛生室(所)；(九)急救中心、急救站；(十)臨床檢驗中心；(十一)專科疾病防治院、專科疾病防治所、專科疾病防治站；(十二)護理院、護理站；(十三)其他診療機構。

項目	香港服務提供者設立的醫療機構
1.	順德北滘雷良耳鼻喉科診所
2.	順德北滘鄧民愛內科診所
3.	深圳吳瑋綜合門診部
4.	廣州萬治(香港)內科門診部
5.	中山三角廣文綜合門診部
6.	深圳朱勝吉口腔門診部
7.	順德龍江廣文綜合門診部
8.	江門宗醫館中醫門診部
9.	深圳福田志浩綜合門診部
10.	順德容桂廣文綜合門診部
11.	深圳愛麗斯醫療美容門診部
12.	深圳桂洪口腔門診部
13.	深圳環宇一家綜合門診部
14.	南海獅山雷良綜合門診部
15.	深圳希瑪林順潮眼科醫院
16.	深圳思莉醫療美容門診部
17.	番禺石基雷良綜合門診部
18.	廣州白雲銀海口腔門診部
19.	廣州百皋醫學檢驗所
20.	嚴春洪中醫診所
21.	廣州鴻嘉怡美醫療美容門診部
22.	中山林培鈞口腔門診部
23.	周智偉中醫診所
24.	深圳愛麗斯醫療美容醫院
25.	南海獅山卓良綜合門診部
26.	順德北滘卓良綜合門診部
27.	廣州保柏高德置地廣場綜合門診部

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5248)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時港資醫院根據粵港合作框架協議或內地與香港關於建立更緊密經貿關係的安排在粵開辦的門診部、醫院和療養院之醫療標準是否與香港一樣？若出現醫療事故，香港衛生署是否有機制介入？

提問人：譚文豪議員（議員問題編號(立法會用)：706)

答覆：

在《內地與香港關於建立更緊密經貿關係的安排》框架下，香港服務提供者獲允許在內地以獨資形式，或與內地的醫療機構、公司、企業和其他經濟組織以合資或合作形式設置醫療機構¹。該等醫療機構所須符合標準與規定，應與由內地實體或個人開設的醫療機構所須符合者相同，惟由港方獨資的醫院和療養院則除外。對於本港境外的醫療機構，衛生署並無司法管轄權可作規管。

¹ 根據《醫療機構管理條例實施細則》(中華人民共和國衛生部令第35號)，醫療機構的類別包括：(一)綜合醫院、中醫醫院、中西醫結合醫院、民族醫醫院、專科醫院、康復醫院；(二)婦幼保健院；(三)社區衛生服務中心、社區衛生服務站；(四)中心衛生院、鄉(鎮)衛生院、街道衛生院；(五)療養院；(六)綜合門診部、專科門診部、中醫門診部、中西醫結合門診部、民族醫門診部；(七)診所、中醫診所、民族醫診所、衛生所、醫務室、衛生保健所、衛生站；(八)村衛生室(所)；(九)急救中心、急救站；(十)臨床檢驗中心；(十一)專科疾病防治院、專科疾病防治所、專科疾病防治站；(十二)護理院、護理站；(十三)其他診療機構。

管制人員的答覆

(問題編號：5249)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據粵港合作框架協議2017年重點工作，將研究開展跨境陸路轉運非急診病人服務試點，請當局告知本會，該計劃現時進度如何？在哪些情況下在香港求診的病人會被跨境轉運至廣東省內的醫院？

提問人：譚文豪議員(議員問題編號(立法會用)：707)

答覆：

根據《粵港合作框架協議》，跨境運送香港病人的安排列為重點工作。

食物及衛生局與廣東省衛生和計劃生育委員會經初步討論後，雙方同意聚焦於從內地跨境運送非急症病人往香港的安排。雙方會就有關事宜作進一步磋商。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5960)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫管局其中一項工作重點為急症及緊急醫療服務，當局可否告知本會：

1. 增加訓練急症科醫生比例
2. 天水圍醫院全面二十四小時服務（包括急症室以外的所有病房）的安排及計劃
3. 會否調撥更多資源予普通科門診，以疏導急症室非緊急及半緊急求診人數，讓急症室能更有效發揮其功用，如會，請提供有關計劃；如否，請提供詳細解釋。

提問人：譚文豪議員（議員問題編號(立法會用)： 127)

答覆：

(1)

在 2017-18 年度，共有 33 名駐院受訓醫生受聘於醫院管理局(醫管局)的急症室，接受急症科的專科培訓。截至 2017 年 12 月 31 日，醫管局轄下的急症科共有 487 名醫生。醫管局會評估醫生人手情況，並因應各項因素，包括服務需求、服務發展需要、人手流失及市場供應等，招聘駐院受訓醫生。

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。

(2)

天水圍醫院急症室於 2017 年 3 月 15 日投入服務，初期每日由上午 8 時至下午 4 時為市民提供 8 小時服務。自 2018 年 3 月 21 日起，該院的急症室服務時間延長至 12 小時(每日上午 8 時至晚上 8 時)，以切合區內居民的需要。醫管局現正檢討天水圍醫院的人手及資源調配情況，務求在 2018 年第四季提供 24 小時急症服務和設有 32 張急症病床的急症住院服務。

(3)

在 2018-19 年度，醫管局會繼續推行「急症室支援時段計劃」。該計劃旨在招募額外醫護人員，包括急症室及非急症室人員，向他們發放特別酬金，讓他們以自願形式逾時工作。這些額外人手會獲調派處理半緊急和非緊急個案，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。

為方便更多市民使用普通科門診診所的服務，醫管局計劃於 2018-19 年度為 5 個聯網(九龍中、九龍東、九龍西、新界東和新界西聯網)增加 55 000 個普通科門診診症名額；到 2019-20 年度，上述 5 個聯網的普通科門診診症名額將合共增加 99 000 個。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5839)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算公佈自願醫保計劃不設「高風險池」、「有投必保」及「有病都保」等重要元素，加上有報導指投保自願醫保計劃後，病人扣除保險賠償金額後，仍可能需付近半數手術費，不少市民批評，自願醫保計劃已大大失卻投保誘因？

司長聽取上述意見後，會否「加碼」提升稅務扣減上限，增加計劃誘因。

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號(立法會用)：99)

答覆：

自願醫保計劃（自願醫保）是食物及衛生局（食衛局）推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品（住院保險產品）。保險公司和消費者可自願參與計劃。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品（認可產品），供消費者自願購買。

相比許多現有的住院保險產品，自願醫保的認可產品在多方面對投保人和受保人更為吸引，因其具備下列特點：保證續保、不設「終身保障限額」、設有冷靜期、承保範圍擴展至包括未知的投保前已有病症等。

為提供額外誘因以鼓勵市民購買認可產品，市民為自己及受養人購買有關產品所付的保費，可獲稅務扣減。稅務扣減的保費上限為每名受保人每年8,000元，受養人數目則不設上限。預計購買認可產品的數目會逐漸增加。在實施自願醫保的第三年，約有100萬納稅人及其受養人的保費可獲稅務扣減，政府稅收會因此減少約8億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5840)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年市民投訴「有保無賠」個案愈來愈多。司長公布自願醫保計劃的同時，有何政策增加對醫保投保人保障，盡量避免「有保無賠」爭議？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號(立法會用)：100)

答覆：

自願醫保計劃（自願醫保）是食物及衛生局（食衛局）推出的政策措施，用以規範個人償款住院保險產品。保險公司和消費者可自願參與計劃。在計劃下，參與的保險公司會提供經食衛局認可的住院保險產品（認可產品），供消費者自願購買。

目前，有關個人償款住院保險產品的投訴，可向保險公司直接提出，或向有關的保險中介人自律規管機構或保險業監管局（保監局）提出。如有爭議，消費者在把爭議訴諸香港法院前，也可採用非訴訟排解糾紛程序，包括但不限於透過保險投訴局進行調解及裁決，以及在雙方同意的基礎下透過其他途徑進行調解及仲裁。

在自願醫保計劃辦事處成立後，與自願醫保產品要求（包括產品規格、產品提供、認可產品的特點等）有關的投訴，會由該辦事處處理。投訴個案如有可能構成《保險業條例》（第41章）第41P條所指的涉嫌不當行為，則會將個案轉介保監局處理。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5459)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領下普通科門診服務事宜，請告知本委員會：

1) 過去12個月，以下各間普通科門診在(A)星期一至六日間及(B)其他時段(如有提供假日日間門診及夜間門診)平均每小時的診症人次分別為何？該等診所的求診人數是否已達診所可容納的籌額上限？醫管局有否評估該診所在非辦公時段提供的診症服務能否應付需求；

- I) 東九龍普通科門診診所；
- II) 香港佛教醫院普通科門診診所；
- III) 聖母醫院家庭醫學診所；
- IV) 柏立基普通科門診診所；
- V) 橫頭磡賽馬會普通科門診診所；
- VI) 伍若瑜普通科門診診所；
- VII) 九龍灣健康中心普通科門診診所；
- VIII) 觀塘社區健康中心；
- IX) 藍田分科診所普通科門診診所；
- X) 牛頭角賽馬會普通科門診診所；
- XI) 順利普通科門診診所；

2) 綱領提到將「增加專科和普通科門診的名額」，請按醫院聯網劃分，預計各區可獲增加的普通科門診名額數目分別為何？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)：169)

答覆：

(1)

現時，醫院管理局(醫管局)轄下一共有73間普通科門診診所，遍及全港各區。醫管局普通科門診診所照顧的病人主要分為兩大類，即病情穩定的長期病患者(例如糖尿病和高血壓病人)，以及症狀相對較輕的偶發疾病患者(例如患有感冒、傷風和腸胃炎的病人)。偶發疾病患者可透過醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來24小時的診症時段。至於需要覆診的長期病患者，他們每次應診後均會獲安排下次覆診時間，無須另行致電預約。普通科門診診所的診症時間為星期一至五上午9時至下午1時及下午2時至5時，星期六上午9時至下午1時。部分普通科門診診所提供夜間門診服務，診症時間為星期一至五下午6時至10時；也有星期日門診服務(時間為上午9時至下午1時)及／或公眾假期門診服務(時間為上午9時至下午1時及下午2時至5時)。普通科門診診所的求診人數甚多，使用率超過95%。

下表列出有關普通科門診診所在2017-18年度(截至2017年12月31日)的求診人次。

診所	2017-18年度 (截至2017年12月31日) [臨時數字]
東九龍普通科門診診所	77 670
香港佛教醫院普通科門診診所	32 853
聖母醫院家庭醫學診所*	110 666
柏立基普通科門診診所*	62 766
橫頭磡賽馬會普通科門診診所	28 996
伍若瑜普通科門診診所	27 442
九龍灣健康中心普通科門診診所	52 868
觀塘社區健康中心*	176 340
藍田分科診所普通科門診診所	86 270
牛頭角賽馬會普通科門診診所	117 855
順利普通科門診診所	49 395

*設夜間、星期日及公眾假期門診服務

(2)

為方便病人使用普通科門診服務，醫管局計劃增加九龍中、九龍東、九龍西、新界東和新界西5個聯網內普通科門診診所的診症名額，在2018-19年度增加55 000個，至2019-20年度合共增加99 000個。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5460)

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)(謝曼怡)

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(立法會用)：170)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)於2014年年中在3個地區(即觀塘、黃大仙和屯門)試行普通科門診公私營協作計劃(門診協作)。計劃自2016年10月起分階段擴展，現時已覆蓋全港16個地區。自計劃推行至2017年12月底，共有362名私家醫生和21 353名病人曾參與計劃。2017-18年度的預算開支為5,270萬元。

(2)

自計劃推行至2017年12月底，有52名私家醫生退出參加門診協作，另有1 104名病人在接受私家醫生首次診症後退出計劃。醫生退出計劃的原因主要是他們已不在該區執業或已經退休，而退出計劃的病人則表示他們選擇繼續使用醫管局的服務。

(3)

醫管局已在2016年完成門診協作的中期檢討。在考慮外界和內部持份者的意見後，醫管局已就各主要範疇，包括計劃下的藥物供應安排、資訊科技平台、運作事宜和持份者溝通平台，分階段實施改善建議。

除了3個試行地區外，門診協作自2016年10月起分階段擴展至其他地區，現時已覆蓋全港16個地區，並會在2018-19年度覆蓋餘下兩區(即油尖旺和北區)。

醫管局因應私家醫生和病人的意見以及中期檢討結果，或會考慮在適當時候增加計劃所涵蓋的慢性疾病和受惠病人數目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5461)

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)(謝曼怡)

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，請告知本委員會：

- 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) 以下項目於2018-19年度內的工作進展、預計涉及的開支及該等項目的預計完工日期及開展服務日期，包括：A) 擴建基督教聯合醫院、B) 翻修香港佛教醫院、C) 重建廣華醫院和葵涌醫院、D) 啟德發展區興建一所新急症醫院進行籌劃；
- 4) 2017-18 有沒有就任何未來伊利沙伯醫院的發展進行任何規劃？如有，有關詳情為何？2018-19 年度就這方面的規劃涉及的開支及人手為何？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)：171)

答覆：

首個十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。有關個別工程項目的進展情況，政府會在申請撥款把有關項目的級別提升時，向立法會衛生事務委員會、工務小組委員會或財務委員會闡述。

食物及衛生局在 2018-19 年度並沒有就十年醫院發展計劃的規劃工作獲得額外資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5463)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17年度財政預算案提及，關於預留2,000億元予醫院管理局規劃在未來十年的醫院發展計劃，請告知本委員會：

1) 按聯網提供每年計劃的發展項目詳情(包括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)、涉及的開支及額外的人手為何？

2) 預計上述項目於2018-19年度內的進度？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)：172)

答覆：

十年醫院發展計劃是由基本工程儲備基金資助，有關開支並不包括在正審核的開支預算範圍內。

醫院管理局(醫管局)十年醫院發展計劃下有6項計劃，已在2016-17及2017-18年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款，分別為：

- (i) 屯門醫院手術室大樓擴建計劃的下層結構及公用設施遷移工程獲批1.672億元撥款(按付款當日價格計算)，工程已在2016年5月展開。計劃的主要工程獲批27.297億元撥款(按付款當日價格計算)，工程已在2017年9月展開，預計整項計劃會在2021年完成；
- (ii) 葵涌醫院重建工程第一期獲批7.508億元撥款(按付款當日價格計算)，工程已在2016年5月展開，預計會在2018年完成；

- (iii) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程獲批6.548億元撥款(按付款當日價格計算)，工程已於2016年6月展開。如獲財委會批准撥款，整項重建計劃預計會在2025年完成；
- (iv) 靈實醫院擴建計劃獲批20.73億元撥款(按付款當日價格計算)，工程已於2016年7月展開，預計會在2021年完成；
- (v) 位於啟德發展區的新急症全科醫院的籌備工作獲批7.693億元撥款(按付款當日價格計算)，籌備工作已於2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整項計劃預計會在2024年完成；以及
- (vi) 威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)的籌備工作在2017年7月19日獲批12.311億元撥款(按付款當日價格計算)，籌備工作已於2017年9月展開。如獲財委會批准撥款，整項計劃預計會在2027年完成。

十年醫院發展計劃下另有5項計劃，會在今年向財委會申請批准撥款，包括廣華醫院重建計劃第一期的上層結構建築及相關工程；在啟德發展區興建的新急症全科醫院的地基工程、挖掘和橫向承托工程及地庫挖掘工程；葛量洪醫院重建計劃第一期的籌備工作；聖母醫院重建計劃的籌備工作；以及瑪麗醫院第一期重建計劃的主要工程。

至於醫院發展計劃下其他7項計劃¹，醫管局和相關政府部門正進行規劃及籌備工作，例如土地勘探、技術評估及詳細設計工作。當有關工作完成後，醫管局便可就個別工程項目制訂更具體的時間表和費用預算。

醫管局會根據醫院發展計劃增設合共約5 000張病床及其他額外醫院設施。在醫院發展計劃下，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 ²			
		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	-	-
	瑪麗醫院重建計劃(第一期)－ 主要工程	-	14	-	-
<i>小計</i>		-	17	-	-
九龍中 ³	聖母醫院重建計劃	16 ⁴	-	75 900	20 800
	在啓德發展區興建新急症全科 醫院	2 400	37	1 410 000	-
	廣華醫院重建計劃－主要工程	380	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康 中心	-	-	-	88 000
<i>小計</i>		2 796	47	1 741 500	108 800
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>		720	5	681 800	-
九龍西	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	-	-	-
	醫院管理局支援服務中心	-	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<i>小計</i>		480	-	254 500	154 000
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
<i>小計</i>		1 050	16	180 000	176 000
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-	-
<i>小計</i>		-	9	-	-
醫管局總計		5 046	94	2 857 800	438 800

註：

1. 包括基督教聯合醫院擴建計劃的主要工程，相關的籌備工作和地基工程已分別在2012年7月和2015年7月獲財委會批准撥款。
2. 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。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區(包括聖母醫院和廣華醫院)，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。
4. 在聖母醫院重建計劃中，醫院管理局會重新規劃部分設施，以騰出地方容納更多病床。按初步估計，可增加40張病床。

十年醫院發展計劃下各項計劃的詳細運作安排，例如預算開支和人手需求，會在敲定相關詳細設計和啓用計劃後制訂。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5464)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在綱領下「2017-18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」，請告知本委員會：

- 1) 2016-17及2017-18年度有關服務的情況，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。
- 2) 及早檢查及預防(包括各項身體檢查)是基層醫療中的重要元素，在這方面，政府於未來24個月的工作計劃如何？涉及的開支及人手為何？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號(立法會用)：173)

答覆：

(1)

衛生署於2010年9月成立基層醫療統籌處(統籌處)，支援和統籌基層醫療發展策略及行動的推行工作。基層醫療服務的開支未能分項列出。統籌處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

我們已就糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理編製參考概覽，又推出相關的流動應用程式。我們正為這些參考概覽編製新單元，並繼續透過持續醫學專業進修研討會，向醫護人員介紹現有的參考概覽。我們也有舉辦公眾研討會，推廣兒童健康訊息。

(b) 《基層醫療指南》

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。我們會繼續鼓勵市民利用《基層醫療指南》搜尋基層醫療服務提供者，並推動基層醫療服務提供者登記加入該指南。

(c) 社區健康中心

我們已特別設立3間社區健康中心，由醫院管理局管理。首間社區健康中心位於天水圍北，於2012年2月投入服務，提供與慢性疾病護理和病人自強計劃相關的全面綜合基層醫療服務。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。至於葵青地區康健中心試點計劃的規劃和推行事宜，統籌處會向食物及衛生局提供專業意見。

(d) 推廣活動

我們通過不同途徑進行各種推廣活動，以提高公眾對基層醫療重要性的認識和關注，促使他們改變觀念，並推動他們參與和行動。

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，以加強本港的基層醫療服務。當中包括健康推廣、健康教育、非傳染性疾病預防、疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃，以及長者牙科外展服務計劃等。

(2)

大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)於2016年9月推行，資助於1946年至1955年出生而沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。在2018-19年度，衛生署會籌備把先導計劃轉為恆常項目，最終分階段涵蓋年齡介乎50歲至75歲的合資格人士。衛生署現正擬訂推行細節，並會於稍後公布詳情。未來5年，此項措施的總開支為9.4億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5465)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就《醫院管理局藥物名冊》(下稱《藥物名冊》)事宜，請告知本委員會：

- (1) 2016-17、2017-18年度於《藥物名冊》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。
- (2) 預計在2018-19年度列入《藥物名冊》的藥物名稱及預計使用人數、原來病人自費購買該類藥物的金額，以及當局新增這些標準藥的預算開支。
- (3) 就《藥物名冊》所列並將在2018-19年度擴大使用範圍的藥物名稱、使用人數及當局擴大其使用範圍的預算開支。
- (4) 過去3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2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？

提問人：胡志偉議員(議員問題編號(立法會用)：174)

答覆：

(1)

下表列出醫院管理局(醫管局)藥物名冊(藥物名冊)在2016-17和2017-18年度新增和剔除的藥物數目。

	2016-17年度	2017-18年度
醫管局藥物名冊新增的藥物數目	39	50
從醫管局藥物名冊剔除的藥物數目	44	86

在2016-17和2017-18年度，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)，分別為50.2億元和52.8億元(根據截至2017年12月31日的開支數字推算)。

(2)

2018-19年度，醫管局會把2種自費藥物轉為藥物名冊內的專用藥物。下表列出這2種藥物的名稱，以及2016-17及2017-18年度(截至2017年12月31日)病人購買這2種藥物所支付的總金額。

藥物名稱／組別	病人所付金額(百萬元)	
	2016-17年度	2017-18年度 (截至2017年12月31日)
i) 利妥昔單抗	94.32	69.69
ii) 促甲狀腺素 α	2.75	2.37

病人所付金額包括所有獲處方上述藥物作自費藥物用於2018-19年度藥物名冊所列用途以外的其他治療用途所涉的開支。

下表列出上述藥物於2018-19年度轉為藥物名冊內治療指明臨床情況專用藥物所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／組別及治療用途	涉及的額外經常撥款 (百萬元)	預計受惠病人數目
i) 利妥昔單抗：治療血管炎肉芽腫和顯微鏡下多血管炎	3.06	38
ii) 促甲狀腺素 α ：利用放射性碘部分切除甲狀腺殘餘組織的輔助治療	1.1	100

(3)

2018-19年度，醫管局會擴大藥物名冊內6類專用藥物／藥物組別的治療應用範圍。下表列出這項措施所涉及的額外經常撥款和預計受惠的病人數目。

藥物名稱／組別及治療用途	涉及的額外經常撥款 (百萬元)	預計受惠病人數目
i) 長效 β 腎上腺素受體激動劑／長效毒蕈鹼拮抗藥吸入器：治療慢性阻塞性肺病	3.65	2 000
ii) 選擇性鈉－葡萄糖共同轉運蛋白2抑制劑：治療糖尿病	16.3	8 537

藥物名稱／組別及治療用途	涉及的額外經常撥款 (百萬元)	預計受惠病人數目
iii) 阿托伐他汀：普通科門診診所可處方藥物	4.1	29 678
iv) 替格瑞洛：治療非ST段提升心肌梗塞	6.8	800
v) 抗乙型肝炎病毒藥物：向接受免疫抑制治療而復發風險達中至高水平的乙型肝炎病人預先處方的藥物	19.85	4 506
vi) 非布司他：治療高尿酸血症	7.48	1 340

(4)

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，顧及藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。在2015-16、2016-17及2017-18年度，醫管局分別把3類、4類及5類治療癌症的標靶藥物納入藥物名冊。

醫管局會留意藥物的最新科學及臨床驗證，並按情況改善藥物名冊，確保病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證安全及有效的藥物。由於尚未知悉未來2年會新增何種新標靶藥物，醫管局未能提供未來2年的標靶藥物提供預算開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5467)

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)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務，請告知本委員會：

- 1) 2016-17、2017-18年度，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；
- 2) 2016-17、2017-18年度，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。

提問人：胡志偉議員（議員問題編號(立法會用)： 175)

答覆：

- (1) 在2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各急症室各分流類別的求診人次表列如下：

2016-17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	1 567	2 766	40 182	83 576	5 982
	律敦治醫院	828	1 664	15 234	52 083	6 028
	長洲醫院	42	91	2 422	6 500	224
港島西	瑪麗醫院	892	3 036	40 301	77 953	4 459
九龍中	伊利沙伯醫院	3 637	4 767	97 756	72 821	4 882
九龍東	將軍澳醫院	747	1 885	43 528	77 404	4 856
	基督教聯合醫院	2 460	5 396	68 570	89 596	12 466
九龍西	明愛醫院	1 527	1 680	33 840	80 139	14 671
	廣華醫院	1 548	2 837	55 200	60 787	4 490
	北大嶼山醫院	194	611	15 819	73 165	2 981
	瑪嘉烈醫院	1 172	2 903	61 171	59 252	5 995
	仁濟醫院	980	2 510	37 632	82 682	4 450
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	365	1 104	22 579	103 057	6 917
	北區醫院	780	1 667	40 563	58 766	4 199
	威爾斯親王醫院	1 677	6 015	41 952	92 962	885
新界西	博愛醫院	629	2 588	33 461	72 007	10 366
	屯門醫院	1 159	5 952	72 048	120 744	13 276
	天水圍醫院 [^]	6	19	473	1 874	518
醫管局整體		20 210	47 491	722 731	1 265 368	107 645

2017-18年度(截至2017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	1 252	2 239	30 843	58 254	3 814
	律敦治醫院	654	1 193	11 825	36 204	3 824
	長洲醫院	34	59	1 763	4 814	167
港島西	瑪麗醫院	703	2 454	30 964	55 616	2 683
九龍中	廣華醫院	1 316	2 152	43 040	44 109	2 653
	伊利沙伯醫院	2 730	3 690	73 583	51 770	3 881
九龍東	將軍澳醫院	725	1 737	36 466	47 898	1 540
	基督教聯合醫院	1 916	4 236	52 995	63 451	8 109
九龍西	明愛醫院	1 118	1 385	25 811	60 130	9 895
	北大嶼山醫院	190	508	12 210	50 741	1 483
	瑪嘉烈醫院	882	2 267	47 211	41 028	3 650
	仁濟醫院	732	1 953	28 558	59 337	3 084

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)
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	330	1 252	18 614	69 658	4 345
	北區醫院	599	1 296	31 928	42 156	2 634
	威爾斯親王醫院	1 167	4 459	33 070	69 053	541
新界西	博愛醫院	462	2 214	23 943	51 898	6 034
	屯門醫院	766	4 599	51 553	76 721	7 262
	天水圍醫院 [^]	70	399	7 420	32 294	7 588
醫管局整體		15 646	38 092	561 797	915 132	73 187

在2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，各急症室各分流類別的急症室服務平均輪候時間表列如下：

2016-17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	6	16	111	142
	律敦治醫院	0	6	17	82	138
	長洲醫院	0	8	14	26	32
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	101	174
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	142	180
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	112	119
	基督教聯合醫院	0	8	23	131	197
九龍西	明愛醫院	0	8	20	56	53
	廣華醫院	0	6	30	116	127
	北大嶼山醫院	0	8	15	32	52
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	93	132
	仁濟醫院	0	5	17	113	143
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	0	4	14	36	39
	北區醫院	0	6	23	104	145
	威爾斯親王醫院	0	12	46	177	180
新界西	博愛醫院	0	5	23	114	126
	屯門醫院	0	6	30	133	154
	天水圍醫院 [^]	0	6	17	45	67
醫管局整體		0	8	24	103	126

2017-18年度(截至2017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1 (危急)	分流1 (緊急)	分流1 (次緊急)	分流1 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	0	6	15	107	134
	律敦治醫院	0	7	18	83	138
	長洲醫院	0	7	14	25	30
港島西	瑪麗醫院	0	10	27	105	170
九龍中	廣華醫院	0	7	38	134	141
	伊利沙伯醫院	0	8	33	167	203
九龍東	將軍澳醫院	0	8	24	145	153
	基督教聯合醫院	0	9	27	168	228
九龍西	明愛醫院	0	8	22	59	55
	北大嶼山醫院	0	8	14	29	46
	瑪嘉烈醫院	0	8	19	100	135
	仁濟醫院	0	5	17	122	154
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	0	6	16	52	56
	北區醫院	0	7	24	106	149
	威爾斯親王醫院	0	11	40	209	193
新界西	博愛醫院	0	5	19	101	104
	屯門醫院	0	7	26	169	182
	天水圍醫院 [^]	0	5	14	51	59
醫管局整體		0	8	26	114	127

醫管局沒有備存各急症室最長輪候時間的資料。

(2) 在2016-17和2017-18年度(截至2017年12月31日)，各急症室在不同時段的求診人次表列如下：

2016-17年度

聯網	醫院	急症室求診總人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		凌晨12時 至上午 7時59分	上午8時 至下午 3時59分	下午4時 至晚上 11時59分	凌晨12時 至上午 7時59分	上午8時 至下午 3時59分	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	17 838	58 670	39 791	4 258	10 823	9 140
	律敦治醫院	7 963	32 837	22 566	2 062	7 252	4 986
	長洲醫院	1 005	2 628	3 256	289	1 123	978
港島西	瑪麗醫院	15 889	53 262	37 815	4 101	10 215	8 392
九龍中	伊利沙伯醫院	22 743	82 929	56 586	5 794	14 880	11 716

聯網	醫院	急症室求診總人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		凌晨12時 至上午 7時59分	上午8時 至下午 3時59分	下午4時 至晚上 11時59分	凌晨12時 至上午 7時59分	上午8時 至下午 3時59分	下午4時 至晚上 11時59分
九龍東	將軍澳醫院	16 640	55 466	38 691	3 947	10 640	8 483
	基督教聯合醫院	25 908	72 378	53 406	6 085	13 613	11 572
九龍西	明愛醫院	16 313	53 250	41 571	3 835	10 620	9 701
	廣華醫院	15 900	56 755	38 379	3 905	10 060	8 291
	北大嶼山醫院	8 313	36 220	32 866	2 020	8 178	7 425
	瑪嘉烈醫院	17 079	55 999	39 058	4 089	10 212	8 267
	仁濟醫院	17 248	55 263	36 910	4 166	11 089	8 253
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	16 108	54 429	39 928	3 778	11 036	9 198
	北區醫院	14 846	42 013	30 840	3 466	8 339	7 102
	威爾斯親王醫院	18 644	60 825	40 436	4 375	11 407	8 662
新界西	博愛醫院	15 992	52 192	34 352	3 940	9 743	7 679
	屯門醫院	30 151	90 485	62 053	7 115	16 644	13 390
	天水圍醫院 [^]	2	2 659	9	0	262	0
醫管局整體		278 582	918 260	648 513	67 225	176 136	143 235

2017-18年度(截至2017年12月31日)[臨時數字]

聯網	醫院	急症室求診總人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		凌晨12 時至上午 7時59分	上午8時 至下午 3時59分	下午4時 至晚上 11時59分	凌晨12 時至上午 7時59分	上午8時 至下午 3時59分	下午4時 至晚上 11時59分
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	12 656	41 493	28 293	3 294	8 296	6 747
	律敦治醫院	5 408	23 132	15 924	1 566	5 522	3 845
	長洲醫院	798	1 987	2 272	233	871	676
港島西	瑪麗醫院	11 402	38 289	27 461	3 256	7 972	6 439
九龍中	廣華醫院	11 824	42 211	28 535	3 007	7 980	6 502
	伊利沙伯醫院	16 012	59 811	41 777	4 342	11 423	9 524
九龍東	將軍澳醫院	10 949	37 717	25 681	2 819	7 707	6 201
	基督教聯合醫院	18 463	52 189	38 228	4 899	10 984	9 305
九龍西	明愛醫院	12 069	38 953	30 422	3 141	8 561	7 444
	北大嶼山醫院	6 020	25 191	22 263	1 593	6 249	5 496
	瑪嘉烈醫院	12 283	40 208	27 908	3 175	7 901	6 513
	仁濟醫院	12 384	40 000	26 509	3 360	8 537	6 369
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	11 410	37 500	27 636	2 887	8 248	6 889
	北區醫院	10 753	30 966	22 547	2 778	6 562	5 580
	威爾斯親王醫院	13 799	44 809	30 638	3 485	9 108	6 997
新界西	博愛醫院	11 547	34 990	25 377	2 951	7 006	6 305
	屯門醫院	20 730	55 056	43 158	5 167	11 131	10 129
	天水圍醫院 [^]	0	40 065	106	0	8 852	14
醫管局整體		198 507	684 567	464 735	51 953	142 910	110 975

註:

^天水圍醫院急症室由2017年3月起分階段投入服務，最初每日只提供8小時急症服務(早上8時至下午4時)。

原來屬於九龍西聯網的廣華醫院、聖母醫院及東華三院黃大仙醫院，連同相關地區的服務單位，於 2016 年 12 月 1 日起納入九龍中聯網。2016-17 財政年度(截至 2017 年 3 月 31 日)服務／人手統計數字及財務資料的報告會繼續按原來的聯網界線(即九龍西聯網的相關服務單位)為依據，而由 2017 年 4 月 1 日起的相關報告，則會按新的聯網界線為依據。因此，九龍中及九龍西聯網於 2017 年 4 月 1 日之前及該日或之後的各項統計數字和財務資料，都不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3685)

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：

政府當局可否告知本會：

1. 過去 3 個年度，控煙辦公室作出檢控的數字，成功檢控的數字分別為何？
2. 過去 3 個年度，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？而未來一個年度的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？

提問人：陳志全議員 (議員問題編號(立法會用)： 181)

答覆：

- (1) 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。2015 至 2017 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發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

		2015 年	2016 年	2017 年
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 693	8 650	9 711
發出傳票	吸煙罪行	163	207	149
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	80	79	78
	(截至 2018 年 3 月 6 日)			
	- 被定罪	(221)	(258)	(170)
- 正在等待聆訊結果	(16)	(21)	(52)	
- 沒有被定罪	(6)	(7)	(5)	

(2) 2015-16、2016-17、2017-18 和 2018-19 年度，控煙辦的開支(包括公務員職位的個人薪酬)分別為 1.787 億元、1.845 億元、1.889 億元(修訂預算)和 1.934 億元(預算)，公務員職位的個人薪酬開支則分別為 4,870 萬元、5,030 萬元、5,270 萬元(修訂預算)和 5,280 萬元(預算)。2015-16 至 2018-19 年度，控煙辦的人手編制載於附件。

- 完 -

衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度
控煙辦公室主管				
首席醫生	1	1	1	1
執法工作				
高級醫生	1	1	1	1
醫生	1	1	1	1
土地測量師	1	1	1	1
警務人員	5	5	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	89	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9	9	9
小計	<u>106</u>	<u>106</u>	<u>106</u>	<u>106</u>
健康教育及戒煙工作				
高級醫生	1	1	1	1
醫生	1	1	1	1
科學主任(醫務)	2	2	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3	3
二級院務主任	4	4	4	4
小計	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
行政及一般支援				
高級行政主任／行政主任	4	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17	17
汽車司機	1	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：3759)

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：

不少市民反映在不少公營街市的熟食市場中，不少食客也經常在該等熟食市場吸煙，對其他食客構成滋擾，就此，政府可否告知本會：

- (1) 控煙辦公室過去 3 年每年巡查公營街市熟食市場的次數為何？
- (2) 控煙辦公室過去 3 年每年就公營街市熟食市場違法吸煙的行為發出票控的個案數字為何？

提問人：陳志全議員 (議員問題編號(立法會用)： 257)

答覆：

(1)和(2)

2015 至 2017 年期間，控煙辦公室(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對食肆進行巡查次數，以及發出定額罰款通知書／傳票數目如下：

	2015 年	2016 年	2017 年
進行巡查	3 225	3 538	3 838
發出定額罰款通知書	515	592	656
發出傳票	4	6	16

註：控煙辦沒有有關公眾街市熟食中心的分項數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3884)

總目： (37) 衛生署
分目： (-) 沒有指定
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. 請提供過去 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. 請提供過去 5 個財政年度，輪候兒童體能智力測驗中心評估服務的人數，以及最長、平均及最短時間為何？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 2758)

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：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 325	2 541	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	1 478	1 720	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	1 915	2 073	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 928	1 849	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	482	535	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	88	109	76	67	71
語言及言語發展遲緩／障礙	3 098	3 308	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	55	41	61	60	40
智障	1 213	1 252	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視及失明)	41	36	43	29	38

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。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下跌至 2017 年的 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。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：3887)

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 5 年兒童體能智力測驗中心的新症分齡個案數字(3 歲以下、3 至 5 歲，6 歲或以上)及其轉介來源(例如母嬰健康院、私家醫生及心理學家等)；
- (b) 過去 5 年兒童體能智力測驗中心 6 歲以下個案完成評估所需時間的平均數、中位數及最長時間；
- (c) 2015-16 年只有 71% 的個案達到 6 個月完成新症評估的服務承諾，當局有何措施以作改善？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 2766)

答覆：

(a) 衛生署兒童體能智力測驗服務接收由醫生及臨牀心理學家轉介的個案，為懷疑有發展問題徵狀的 12 歲以下兒童進行臨牀評估。新症經由不同途徑轉介，包括母嬰健康院、醫院管理局(醫管局)、私家醫生及心理學家。過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲由以下來源轉介的新症數目如下：

轉介途徑	個案數目				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
母嬰健康院及其他專科 (衛生署)	5 132	5 731	6 328	6 554	6 812
兒科醫生、門診診所及其他專科(醫管局)	1 226	1 344	1 368	1 416	1 422

轉介途徑	個案數目				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
私家醫生	1 859	1 844	1 652	1 611	1 533
心理學家(包括醫管局、教育局、社會福利署、非政府機構及私人執業心理學家)	424	548	505	600	655
其他	134	27	19	7	16
總計	8 775	9 494	9 872	10 188	10 438

我們沒有更多按年齡開列的分項數字。

(b) 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。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下跌至 2017 年的 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。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的平均輪候時間、輪候時間中位數或最長輪候時間的統計數字。

(c) 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，衛生署一直籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，應付轉介個案數目日增的情況。政府已推行過渡措施，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(臨時中心)。設立臨時中心涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。臨時中心已於 2018 年 1 月開始運作。在獲准開設的 16 個公務員職位中，衛生署正招聘高級醫生 1 名及醫生 2 名。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計相關情況會得以改善。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3894)

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：

過往 5 年，完成藥劑製品註冊平均需時多久？程序如何，被拒絕的原因？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)：2781)

答覆：

根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)(《條例》)的規定，所有藥劑製品必須向藥劑業及毒藥管理局(管理局)註冊，方可於本港銷售或分銷。管理局是根據《條例》設立的法定機構。衛生署負責向管理局提供專業及行政支援服務。藥劑製品的註冊申請分為兩大類，即新藥劑元素製品及非新藥劑元素(仿製藥)製品。

藥劑製品如符合安全、素質及效能方面的註冊標準，管理局便會批准其註冊申請。管理局亦會建議對新藥劑元素製品所含的新有效成分作出適當的銷售管制。相關法例會在《藥劑業及毒藥規例》(第 138A 章)的修訂在憲報刊登後生效。修訂的法例會提交立法會，按先訂立後審議的程序處理。

按衛生署的服務承諾，如申請人已提交《藥劑製品／物質註冊申請指南》所述的文件，而有關藥劑製品亦已符合安全、素質及效能方面的註冊標準，則署方可於 5 個月內批核有關藥劑製品的註冊申請。2013 至 2017 年期間，獲管理局批准註冊的藥劑製品統計數字載於下表。過去 5 年，超過九成的藥劑製品註冊申請按服務承諾在 5 個月內獲得批核。

年份	2013	2014	2015	2016	2017
年內獲批准註冊的新藥劑製品數目：	807	882	871	663	583
其中-					
(a) 在 5 個月內獲批准的註冊申請	796	869	838	660	580
(b) 在 5 個月後才獲批准的註冊申請	11	13	33	3	3
履行服務承諾(即在 5 個月內批核藥劑製品註冊申請)的百分比	99%	99%	96%	99%	99%

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3947)

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 5 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？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 2700)

答覆：

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 325	2 541	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	1 478	1 720	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	1915	2 073	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 928	1 849	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	482	535	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度 弱聽及失聰)	88	109	76	67	71
語言及言語發展遲緩／ 障礙	3 098	3 308	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	55	41	61	60	40
智障	1 213	1 252	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視 及失明)	41	36	43	29	38

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：3951)

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(立法會用)： 2706)

答覆：

(1)和(2)

長者健康中心提供的每次健康評估(包括為跟進評估結果)成本及每次就診的成本如下：

年度	健康評估	就診
2013-14	1,190 元	470 元
2014-15	1,250 元	495 元
2015-16	1,310 元	515 元
2016-17	1,360 元	535 元
2017-18	1,395 元	550 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。有關 18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍的總開支資料如下：

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)
2013-14 (實際)	121.7	74.9
2014-15 (實際)	130.6	76.7
2015-16 (實際)	140.0	77.8
2016-17 (實際)	150.7	84.5
2017-18 (修訂預算)	151.2	83.6

[#] 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)

衛生署沒有每間長者健康中心的營運成本數字。過去 5 年，每間長者健康中心的平均營運開支如下：

年度	每間長者健康中心的平均營運開支 (百萬元)
2013-14	6.8
2014-15	7.3
2015-16	7.8
2016-17	8.4
2017-18*	8.4

* 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				
	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*
西營盤	2 120	2 177	2 288	2 310	2 315	120	162	698	642	761
筲箕灣	2 196	2 213	2 224	2 205	2 213	204	326	665	800	668
灣仔	2 156	2 143	3 614	4 546	4 651	183	249	1 878	2 251	2 118
香港仔	2 124	2 164	2 182	2 148	2 188	163	183	467	452	494

長者 健康中心	總登記人數					新會員人數				
	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*
南山	2 193	2 212	2 225	2 218	2 223	166	244	490	795	687
藍田	2 218	2 220	2 220	2 223	2 220	268	410	560	634	655
油麻地	2 079	2 162	2 216	2 254	2 215	104	128	487	930	778
新蒲崗	2 122	2 123	2 134	2 142	2 321	175	168	550	640	535
九龍城	2 193	2 211	2 211	2 211	2 212	98	104	554	536	742
瀝源	2 121	2 129	3 541	2 550	4 897	440	238	1 629	681	1 442
石湖墟	2 119	2 155	2 162	2 144	2 131	264	210	450	716	724
將軍澳	2 136	2 136	2 136	3 471	2 130	163	191	537	1 406	708
大埔	2 125	2 122	2 124	2 124	2 126	192	278	581	729	633
東涌	2 224	2 226	2 330	2 319	2 321	407	244	461	731	503
荃灣	2 092	2 114	2 116	2 516	2 114	386	396	520	1 032	682
屯門湖康	2 109	2 127	2 149	2 208	2 215	275	360	514	653	700
葵盛	2 212	2 221	2 310	2 277	2 286	184	371	620	551	641
元朗	2 198	2 215	2 219	2 270	2 316	332	275	420	739	626
總計	38 737	39 070	42 401	44 136	45 094	4 124	4 537	12 081	14 918	14 097

* 臨時數字

每間長者健康中心的跨區會員人數如下：

長者 健康中心	跨區會員人數				
	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*
西營盤	568	621	608	559	390
筲箕灣	71	72	66	60	47
灣仔	1 070	1 079	1 956	2 878	2 240
香港仔	40	48	58	51	33
南山	802	809	835	870	629
藍田	129	180	196	174	106
油麻地	790	858	853	929	721
新蒲崗	532	510	582	654	557
九龍城	875	935	899	867	652
瀝源	46	49	76	62	71
石湖墟	106	92	119	83	89
將軍澳	266	257	238	325	126
大埔	308	319	246	257	169
東涌	1 332	1 372	1 325	1 195	959
荃灣	729	761	734	930	584
屯門湖康	82	48	42	38	17
葵盛	550	532	564	580	480
元朗	82	101	115	126	94
總計	8 378	8 643	9 512	10 638	7 964

* 截至 2017 年 9 月的臨時數字

(6)和(7)

在 18 間長者健康中心，於某年登記成為會員卻未有在 2 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									
	2013 年		2014 年		2015 年		2016 年		2017 年*	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
西營盤	499	24%	443	21%	467	22%	527	24%	678	30%
筲箕灣	533	24%	441	20%	520	24%	559	25%	723	33%
灣仔	372	17%	358	17%	358	17%	411	19%	1 082	30%
香港仔	420	20%	395	19%	404	19%	404	19%	512	23%
南山	467	21%	456	21%	437	20%	495	22%	586	26%
藍田	577	26%	546	24%	500	23%	543	24%	666	30%
油麻地	465	22%	427	20%	370	18%	426	20%	744	34%
新蒲崗	513	24%	495	23%	467	22%	493	23%	636	30%
九龍城	470	21%	464	21%	482	22%	497	22%	631	29%
瀝源	679	31%	549	26%	618	29%	597	28%	1 413	40%
石湖墟	551	26%	508	24%	492	23%	580	27%	732	34%
將軍澳	478	22%	435	20%	462	22%	502	24%	662	31%
大埔	329	15%	348	16%	324	15%	456	21%	578	27%
東涌	391	17%	420	19%	386	17%	430	19%	536	23%
荃灣	549	26%	534	25%	569	27%	659	31%	849	40%
屯門湖康	492	23%	500	23%	508	24%	602	28%	740	34%
葵盛	499	23%	434	20%	473	21%	491	22%	616	27%
元朗	403	18%	440	20%	420	19%	430	19%	589	27%
總計	8 687	22%	8 193	21%	8 257	21%	9 102	23%	12 973	31%

* 截至 2017 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。登記成為個別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)				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年*
西營盤	22.8	30.5	30.0	6.0	7.5
筲箕灣	21.5	24.9	23.5	2.4	6.9
灣仔	27.8	34.4	34.3	1.4	5.4
香港仔	11.5	16.2	14.5	4.3	7.0
南山	17.3	18.2	15.8	2.2	5.8
藍田	11.1	15.0	12.0	4.0	7.5
油麻地	25.4	32.9	34.2	7.6	6.9
新蒲崗	15.9	24.0	18.6	1.5	6.3

長者 健康中心	輪候時間中位數(以月數計)				
	2013年	2014年	2015年	2016年	2017年*
九龍城	23.4	31.4	34.4	8.5	5.7
瀝源	22.8	21.9	4.5	8.7	7.7
石湖墟	10.8	14.3	16.4	7.9	6.7
將軍澳	20.5	27.0	29.0	2.8	6.8
大埔	28.6	22.4	16.3	3.8	6.9
東涌	10.4	12.9	15.0	6.3	3.9
荃灣	12.7	15.8	17.8	12.0	5.9
屯門湖康	15.0	17.3	15.8	11.3	10.2
葵盛	10.4	13.7	7.0	1.5	4.8
元朗	8.7	10.7	13.4	6.0	6.7
整體	16.6	20.1	16.3	5.2	6.8

* 臨時數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3952)

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(立法會用)： 2707)

答覆：

- (1) 長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行。2014 年 10 月至 2017 年 9 月及 2017 年 10 月至 2018 年 1 月兩段期間，在外展計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療的人次分別約為 138 400 及 21 000。這些牙科治療包括洗牙、清潔假牙托、使用氟化物、X 光檢查及其他治療(例如補牙、脫牙及鑲配假牙托等)。
- (2) 政府每年就推行外展計劃所提供的撥款，2014-15 年度為 2,510 萬元、2015-16 年度為 4,450 萬元，2016-17 年度為 4,480 萬元，至於 2017-18 及 2018-19 年度，則均為 4,490 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3960)

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：

政府指「衛生署將增設一所兒童體能智力測驗中心」，請詳細交代過往 3 年項目詳情、相關的資源分佈、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(立法會用)： 2743)

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，衛生署一直籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，應付轉介個案數日日增的情況。政府已推行過渡措施，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(臨時中心)。設立臨時中心涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。臨時中心已於 2018 年 1 月開始運作。在獲准開設的 16 個公務員職位中，衛生署正招聘高級醫生 1 名及醫生 2 名。政府亦已批出 1,180 萬元經常撥款，以便於 2017-18 年度設立臨時中心。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計相關情況會得以改善。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3961)

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、平均及最短時間為何？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 2744)

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：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 325	2 541	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	1 478	1 720	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	1 915	2 073	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 928	1 849	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	482	535	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	88	109	76	67	71
語言及言語發展遲緩／障礙	3 098	3 308	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	55	41	61	60	40
智障	1 213	1 252	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視及失明)	41	36	43	29	38

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

2. 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。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下跌至 2017 年的 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。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：3962)

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，包括輪候隊伍及輪候時間(最短、最長和中位數)。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 2745)

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。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2013 年的 89% 下跌至 2017 年的 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。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的輪候時間中位數、最長輪候時間或最短輪候時間的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4578)

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 5 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	2014年	2015年	2016年	2017年	2018年
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：張超雄議員 (議員問題編號(立法會用)： 1069)

答覆：

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 325	2 541	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	1 478	1 720	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	1 915	2 073	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 928	1 849	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	482	535	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度 弱聽及失聰)	88	109	76	67	71
語言及言語發展遲緩／ 障礙	3 098	3 308	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	55	41	61	60	40
智障	1 213	1 252	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視 及失明)	41	36	43	29	38

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：5342)

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. 2014/2015 至 2017/2018 學年(如適用)，每年接受學生健康服務學生人數、他們需轉介到健康評估中心、衛生署及醫管局各專科接受跟進的個案數目及個案分類？處理每宗服務個案的單位成本為何；及
2. 2014/2015 至 2017/2018 學年(如適用)，每年參與青少年健康服務計劃的學校及學生數目？每年到訪學校及安排各項活動的次數，涉及開支分別為何？

提問人：葉建源議員 (議員問題編號(立法會用)： 74)

答覆：

1. 2014/2015、2015/2016 及 2016/2017 學年，於學生健康服務中心接受服務的學生人數、轉介至健康評估中心的個案數目，以及轉介至專科診所的個案數目(按專科開列)如下。至於 2017/2018 學年的數字，暫時未能提供。

學年	2014/2015	2015/2016	2016/2017
於學生健康服務中心接受服務的學生人數	415 365	413 456	415 913
轉介至健康評估中心的個案數目*	71 088	72 492	71 637

學年	2014/2015	2015/2016	2016/2017
轉介至專科診所的個案數目， 包括衛生署及醫院管理局 (按專科開列)*			
眼科	475	494	469
耳鼻喉科	1 248	1 380	1 379
兒科	5 060	5 490	5 808
內科	115	102	113
外科	2 219	2 343	2 350
骨科	1 049	1 103	1 194
婦科	395	411	362
精神科	461	489	631
青少年科	15	9	6
皮膚科	824	919	995
兒童體能智力測驗服務	92	109	82
家庭醫學	23	27	15
其他	82	91	82
總計	12 058	12 967	13 486

註：*學生可獲轉介至多於 1 個專科。

2014-15、2015-16、2016-17 及 2017-18 年度，學生健康服務每次提供服務的單位成本如下：

<u>財政年度</u>	<u>每次服務的單位成本</u> (元)
2014-15	530
2015-16	555
2016-17	580
2017-18	590

2. 2014/2015、2015/2016 及 2016/2017 學年，參與青少年健康服務計劃的學校數目和學生人數如下：

<u>學年</u>	<u>2014/2015</u>	<u>2015/2016</u>	<u>2016/2017</u>
學校數目	317	318	314
學生人數	75 000	69 000	66 000

至於 2017/2018 學年的數字，暫時未能提供。

同期到訪學校和安排活動的次數如下：

學年	<u>2014/2015</u>	<u>2015/2016</u>	<u>2016/2017</u>
為進行服務計劃課程而到訪學校次數	2 600	2 600	2 400
與教師／學校管理人員進行課前／課後會議次數	5 500	5 500	5 200

2014-15、2015-16、2016-17 及 2017-18 年度，青少年健康服務計劃的開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> (百萬元)
2014-15 (實際)	68.0
2015-16 (實際)	74.0
2016-17 (實際)	73.4
2017-18 (修訂預算)	75.2

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5345)

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. 由 2015/2016 至 2017/2018 學年，請分別列出每個學年分別到衛生署母嬰健康院、學生健康服務中心，以及到受資助診所接受季節性流感疫苗的人數及佔該年齡組別的百分比為何？
2. 每個學年購買的疫苗數目及每劑疫苗的單位成本為何？
3. 每個學年按兒童流感疫苗資助計劃為受資助私家醫生提供資助的開支？
4. 按現有的「兒童免疫接種計劃」，衛生署派注射隊到學校為小一和小六學生接種有關疫苗，每年的人手編制、涉及的人手開支分別為何？
5. 每學年為多少間學校提供注射服務，涉及的學童人數為何？
6. 為提高疫苗注射率，會否考慮將季節性流感疫苗納入「兒童免疫接種計劃」的恆常內，每年安排注射隊到校提供服務？如會，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：葉建源議員 (議員問題編號(立法會用)： 75)

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，以免費或資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 在衛生署和醫院管理局轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗；以及

— 疫苗資助計劃 — 經由私家醫生為合資格兒童、長者和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。

(1)至(3)

過去 3 年，母嬰健康院及學生健康服務中心為合資格兒童接種季節性流感疫苗的劑數如下：

<u>年度</u>	<u>母嬰健康院為兒童 接種疫苗的劑數</u>	<u>學生健康服務中心為兒童 接種疫苗的劑數</u>
2015-16	3 160	不適用 [@]
2016-17	1 569	359
2017-18	1 732 (截至 2018 年 3 月 10 日)	481 (截至 2018 年 3 月 4 日)

[@] 由 2016-17 年度的疫苗接種季節開始，來自領取綜援或持有醫療費用減免證明書家庭的兒童可在學生健康服務中心獲免費接種疫苗。

過去 3 年，已在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下接種季節性流感疫苗的兒童人數及比率，載於附件 I。由於可能有部分兒童不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

過去 3 年，政府為政府防疫注射計劃購買季節性流感疫苗的數量和合約金額如下：

<u>年度</u>	<u>劑數</u>	<u>金額(百萬元)</u>
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3
2017-18	527 000~	28.0~

~ 包括為 2017-18 年度疫苗接種季節購買的 2 萬劑南半球季節性流感疫苗，合約金額為 116 萬元。

根據疫苗資助計劃，在 2015-16 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 160 元；由 2016-17 年度的疫苗接種季節起，資助額已增至每劑 190 元。2015-16 年度、2016-17 年度及 2017-18 年度(截至 2018 年 3 月 4 日)，已登記參加該計劃的私家醫生為合資格兒童接種季節性流感疫苗後，所申領的資助總額分別為 930 萬元、2,590 萬元及 3,290 萬元。

(4)

按照香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)，衛生署的學童免疫注射小組為所有小一學生接種「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」和「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」，以及為所有小六學生接種「白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗」。該小組也為小部分尚未完成接種各劑「麻疹、流行性腮腺炎及德

國麻疹混合疫苗」和「乙型肝炎疫苗」的小六學生補種疫苗。2015-16 至 2017-18 年度，該小組的人手編制表列如下：

職級*	人數
高級護士長	1
護士長	2
註冊護士	9
登記護士	12
高級注射員	4
注射員	28
助理文書主任	2
總計：	58

* 不包括負責提供後勤支援服務的 4 名司機和 4 名工人

2017-18 年度，該 58 個職位的每年經常開支合共為 1,890 萬元。

(5)

2017/2018 學年尚未完結；過去 3 個學年(9 月至 8 月)(截至 2018 年 3 月 15 日)，學童免疫注射小組所服務的小學數目和小學生人數，表列如下：

學年 [#]	學校數目	所服務的學生人數	所注射的疫苗劑數
2014/2015	634	113 204	167 005
2015/2016	638	112 464	164 152
2016/2017	639	116 021	167 710

[#] 9 月至 8 月

(6)

衛生署衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)從公共衛生角度來提出有關兒童接種計劃的建議。儘管該計劃並不涵蓋季節性流感疫苗，但科學委員會仍建議除個別有已知禁忌症的人士外，所有年滿 6 個月或以上的市民均應接種季節性流感疫苗，以保障個人健康。此外，科學委員會建議本港 6 個月至 11 歲的兒童應優先接種季節性流感疫苗。

為鼓勵更多學校按資助計劃安排外展疫苗接種活動，政府已與多個校內組織建立聯繫，以期鼓勵和協助相關學校為學生舉辦該類活動。我們也一直透過簡報會及網上刊物，向學校管理人員和醫護專業人員提供有關外展活動的指引，以及各種協助與支援服務。與此同時，政府也循各種途徑(包括記者會、新聞公報、電視／電台、專家訪問／短片、網上資訊、海報及單張)多方面推廣季節性流感疫苗的資訊。

為進一步鼓勵更多兒童接種季節性流感疫苗，政府會推動市民多認識接種流感疫苗的需要，並加強向年幼學童提供疫苗接種服務。政府亦會繼續探討各項措施，務求進一步提高兒童接種季節性流感疫苗的比率。

- 完 -

過去 3 年在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下接種季節性流感疫苗的兒童人數

目標組別	疫苗接種計劃	2015-16 年度	
		接種人數	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	15.1%
	兒童流感疫苗 資助計劃 ^{&}	45 200	

目標組別	疫苗接種計劃	2016-17 年度		2017-18 年度 (截至 2018 年 3 月 4 日)	
		接種人數	佔該年齡組別 人口的比率	接種人數	佔該年齡組別 人口的比率
6 個月至 未滿 12 歲的兒童	政府防疫注射計劃	1 600	17.4%	1 700	22.4%
	疫苗資助計劃 ^{&}	110 600		145 800	

[&] 由2016-17年度起，兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃及智障人士疫苗資助計劃合併為單一疫苗資助計劃。

管制人員的答覆

(問題編號：3766)

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 2018 至 19 年度需要特別留意的事項中，衛生科將繼續監推廣母乳餵哺，就此請問當局：

- 具體的推廣措施為何，當中涉及的開支、人手及資源分別為何；預計的成效為何；請按項目列出；
- 過去 5 年，初生嬰兒在出院後的首 6 個月、1 年及 2 年內獲母乳餵哺的比率；
- 全港的政府辦公大樓、康樂及文化事務署轄下的康樂體育設施、公共交通交匯處、食物環境衛生署轄下的公眾街市、港鐵站及商場分別設有供市民使用的哺乳室及育嬰室的場所數目及佔有關的場所總數的百分比為何(按下表列出)；政府有否具體的計劃鼓勵商場增設哺乳室及育嬰室；如有，詳情為何；如否，原因為何；

年份	政府辦公大樓		康樂體育設施		公共交通交匯處		公眾街市		港鐵站		商場	
	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室	哺乳室	育嬰室
2017數目												
百份比												
2016數目												
百份比												
2015數目												
百份比												
2014數目												
百份比												
2013數目												
百份比												

- d. 有否具體措施鼓勵僱主在工作場所提供哺乳室及育嬰室，並給予員工泵奶及餵哺時間等母乳餵哺友善措施；如有，詳情為何；如否，有否計劃推出有關措施；
- e. 有否以不同渠道向公眾推廣母乳餵哺，包括大眾傳媒等；如有，詳情為何，以及過去 5 年的宣傳項目及所涉經費為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號(立法會用)： 62)

答覆：

(a)

2018-19 年度，衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺，包括加強有關母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵在職場實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推廣在公共場所餵哺母乳，鼓勵在公共場所實施「母乳餵哺友善場所」政策並設置育嬰設施，讓授乳母親隨時隨地餵哺母乳和擠奶；推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》，並評估其成效；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

政府已於 2018-19 年度預留 600 萬元撥款，以加強母乳餵哺的推廣工作。推行有關措施的工作量會由衛生署家庭健康服務的現有人手承擔，因此未能提供分項數字。

(b)

衛生署定期進行本地母乳餵哺的趨勢調查。過去多年調查所得的資料表列如下(於 2011 年、2013 年、2015 年和 2017 年進行的調查，分別統計生於 2010 年、2012 年、2014 年和 2016 年的嬰孩以母乳餵哺的比率)：

		出生年份			
		2010	2012	2014	2016
嬰孩出院時曾以母乳餵哺的比率 ^a		80%	85%	86%	87%
母乳餵哺的比率 ^b	1 個月大	60%	69%	73%	78%
	2 個月大	45%	56%	61%	67%
	4 個月大	34%	44%	50%	56%
	6 個月大	25%	33%	41%	47%
	12 個月大	10%	14%	25%	28%
全母乳餵哺的比率 ^c	1 個月大	19%	22%	31%	34%
	2 個月大	18%	22%	30%	33%
	4 個月大	15%	19%	27%	31%

註：

- a 「曾以母乳餵哺的比率」指曾以母乳餵哺的初生嬰兒的百分比。
- b 「母乳餵哺的比率」指用任何形式以母乳餵哺(包括全母乳，以及母乳輔以配方奶及／或固體食物)的嬰孩的百分比。
- c 「全母乳餵哺的比率」指全以母乳餵哺(不論是直接餵哺或以擠出的母乳非直接餵哺)的嬰孩的百分比。

(c)-(e)

政府一直致力提倡在公共和私人場所設置育嬰設施，措施包括：

- i) 在 2008 年 8 月發出《育嬰間設置指引》，鼓勵在政府管理的公共場所設置合適的育嬰設施；
 - ii) 在 2009 年 2 月發出《在商業樓宇提供育嬰間設施》作業備考，以鼓勵並推動在私人商業樓宇設置育嬰間；
 - iii) 在 2014 年 5 月發出通告，闡明政府在政府處所內為員工提供哺乳室的政策；
 - iv) 衛生署發出相關指引，包括《僱主指引－實施「母乳餵哺友善工作間」》及《僱員指引－母乳餵哺與工作相容》，並向公私營界別公布「母乳餵哺友善工作間」政策；
 - v) 在出售作新商業發展用途(包括寫字樓及／或零售店、食肆等)的政府土地時，於買地條件中加入必須提供育嬰設施和哺乳室的規定，以期在社區增設該等設施；以及
- iv) 強制規定某些新政府處所內須設置育嬰間和哺乳室。

截至 2017 年 12 月，設於政府處所內的育嬰間共有 294 間。有關資料表列如下：

政府部門／機構	場地類別	育嬰間數目
衛生署	母嬰健康院	31
	健康教育中心	1
醫院管理局	醫院管理局聯網轄下的醫院及診所	84
	普通科門診診所	10
民政事務總署	社區會堂／中心	7
房屋署	房屋委員會管理的商場	10
入境事務處	出生登記處	2
	入境處分區辦事處	1
康樂及文化事務署	表演場地	5
	圖書館	8
	博物館	5
	音樂中心	1
	康樂場地(註 1)	76
機場管理局	客運大樓	39
其他	其他(註 2)	14
總計		294

(註 1) 包括體育中心、游泳池、運動場、體育館、網球場、公園等。

(註 2) 包括政府總部、政府部門總部辦公大樓、香港濕地公園等。

設有育嬰間的政府處所及其位置一覽表，載於衛生署家庭健康服務網頁：
http://www.fhs.gov.hk/tc_chi/breastfeeding/babycare_facilities_list.html

為進一步推動社會各界支持母乳餵哺，聯合國兒童基金香港委員會與食物及衛生局和衛生署合作，自 2015 年 7 月起推行名為「母乳育嬰齊和應」的推廣計劃，鼓勵私營機構採用「母乳餵哺友善工作間」政策，以及鼓勵餐廳和商場等公共場所引進支持母乳餵哺的友善措施。

多種公共交通工具(包括一些渡輪航線和港鐵站)已設置育嬰間，供授乳母親餵哺孩子。政府會繼續與不同界別和組織合作，在各個方面推廣和支持母乳餵哺。

衛生署亦與相關的醫護專業團體、學術界及設有產科的私營及公立醫院進行以下各方面的合作，以推廣和支持母乳餵哺－

- i) 培訓母嬰健康醫護人員，並製作母乳餵哺的訓練教材，以供參考；
- ii) 通過舉辦工作坊和個人輔導，為家長提供母乳餵哺的健康資訊；
- iii) 製作和派發教材；
- iv) 向授乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及
- v) 舉辦宣傳推廣活動(例如製作宣傳短片和聲帶，在電視、電台和公共巴士上播放；透過報紙和親子雜誌宣傳有關訊息；以及張貼海報進行宣傳)，令公眾更加了解和接受母乳餵哺。

2013-14 和 2014-15 年度用於母乳餵哺推廣工作的開支由衛生署家庭健康服務承擔，因此未能分項列出。2015-16、2016-17 及 2017-18 財政年度用於母乳餵哺推廣工作的開支，分別為 500 萬元、500 萬元和 600 萬元(修訂預算)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3802)

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 3 年及預計 2018-19 年度長者接受肺炎球菌疫苗注射的數字為何？接受疫苗的長者佔該人口羣組的百分比為何，涉及的開支為何？
- (b) 過去 3 年及預計 2018-19 年度幼兒接受肺炎球菌疫苗注射的數字為何？接受疫苗的幼兒佔該人口羣組的百分比為何，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(立法會用)： 60)

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，為合資格的長者及兒童接種肺炎球菌疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 為 65 歲或以上的合資格長者免費接種肺炎球菌疫苗；
- 疫苗資助計劃 — 為 65 歲或以上長者接種受資助的肺炎球菌疫苗；以及
- 香港兒童免疫接種計劃 — 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(結合疫苗)，並在他們 12 個月大時再接種加強劑。

- (a) 2017-18 年度疫苗接種季節的相關統計數字、預計接種人數及開支詳情，載於附件 1。部分長者可能透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃以外的途徑接種肺炎球菌疫苗，因此相關數據不包括在統計數字內。
- (b) 過去 3 年，母嬰健康院注射結合疫苗的統計數字表列如下。部分兒童可能循母嬰健康院以外的途徑接種結合疫苗，因此相關數據不包括在統計數字內。

年份	母嬰健康院 注射結合疫苗的劑數	注射結合疫苗總劑數的成本 (百萬元)
2015	218 900	77.9
2016	215 000	76.5
2017	212 000	78.9

根據 2017 年的數字，預計 2018 年母嬰健康院注射結合疫苗的劑數約為 212 000 劑，疫苗成本則為 7,890 萬元。

衛生署於 2015 年進行疫苗接種調查，結果顯示在受訪的本地兒童中，已接種第一、第二、第三劑結合疫苗及加強劑的比率分別為 99.6%、99.2%、98.5% 及 95.8%。

- (c) 截至 2018 年 3 月 4 日，已有 1 280 名醫生(涉及 1 596 間診所)參加疫苗資助計劃，為合資格長者接種受資助的肺炎球菌疫苗。
- (d) 自 2009 年起，署方透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為 65 歲或以上的合資格人士接種二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)。由 2017 年 10 月開始，署方按照疫苗可預防疾病科學委員會的最新建議，為 65 歲或以上有高風險情況的人士多接種 1 劑免費或資助的十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)，加強保護他們免受侵入性肺炎球菌疾病感染。新措施實施後，有高風險情況的合資格長者除可獲免費／資助接種 1 劑二十三價疫苗外，還可獲免費／資助接種 1 劑十三價疫苗。至於沒有高風險情況的長者，則符合資格，可在疫苗資助計劃下獲資助接種 1 劑二十三價疫苗。

2017-18 年度，署方為推行上述措施所提供的撥款為 7,720 萬元。相關開支包括：購買和注射政府防疫注射計劃疫苗的費用、支付疫苗資助計劃的資助款額、額外聘請員工的費用及其他行政開支等。

- 完 -

在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下為長者接種肺炎球菌疫苗

目標組別	疫苗接種計劃	2015-16 年度*			2016-17 年度*		
		接種人數 [#]	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 已接種疫苗人口 的累計比率 ⁺	接種人數 [#]	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 已接種疫苗人口 的累計比率 ⁺
65 歲 或以上的人士	政府防疫 注射計劃	19 600	不適用	33.9%	27 500	不適用	34.1%
	疫苗資助計劃	15 400	2.9		15 600	3.0	
總計：		35 000	2.9		43 100	3.0	

在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下為長者接種肺炎球菌疫苗

目標組別	疫苗接種計劃		2017-18 年度(截至 2018 年 3 月 4 日)*		
			接種人數 [#]	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 已接種疫苗人口的 累計比率 ⁺
65 歲 或以上 的人士	政府防疫注射計劃	二十三價疫苗	1 500	不適用	37.7%
		十三價疫苗	38 500 [^]		
	疫苗資助計劃	二十三價疫苗	14 400	2.7	
		十三價疫苗	5 000 [^]	3.7	
總計：			59 400	6.4	

* 2015-16 及 2016-17 年度，65 歲或以上的長者獲接種 1 劑二十三價疫苗。由 2017 年 10 月開始，政府為 65 歲或以上有高風險情況的人士多接種 1 劑免費或資助的十三價疫苗。

僅指新接種人數。

[^] 有關數字不包括為長者補種合共 37 500 劑的疫苗，當中 26 500 劑疫苗透過政府防疫注射計劃補種，另外 11 000 劑(成本為 800 萬元)的疫苗則透過疫苗資助計劃補種。

⁺ 以 累 積 接 種 人 數 為 基 數 ， 但 不 包 括 已 去 世 人 士 。

管制人員的答覆

(問題編號：4189)

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：

就長者醫療券計劃的推行情況，當局可否告知過去 5 年：

- a. 每年合資格申領人士數字；
- b. 每年實際申領人數、申領人數佔合資格人數的比率、使用張數、申領總額的數字分別為何；請按性別、年齡群組(65-69、70-74、75-79、80-84、85 或以上)列出；
- c. 每年政府於醫療券計劃所涉的實際開支為何；
- d. 每年參與計劃的醫療服務提供者數字為何；請按專業分類(西醫、中醫、牙醫、脊醫、註冊護士和登記護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師及視光師)列出；
- e. 過去 5 年，在 1 月 1 日派發新長者醫療券前，醫療券戶口結餘少於 200 元的人數，及佔整體 65 歲以上長者人數的百分比；
- f. 過去 5 年，當局接獲有關醫療券的投訴數字、投訴類別、涉及的醫療服務分類、投訴成立的數字為何；
- g. 過去 5 年，當局接獲投訴，有關店舖/醫療中心誤導長者，要求他們利用醫療券用於購買用品，按分類：(1)藥物、(2)眼鏡，(3)海味、(4)醫療用品及(5)其他產品的個案數字、金額、涉及店舖/醫療中心的數目；
- h. 過去 5 年，當局主動巡查及以「放蛇」形式巡查，有關店舖/醫療中心誤導長者，要求他們利用醫療券用於購買用品，按分類：(1)藥物、(2)眼鏡，(3)海味、(4)醫療用品及(5)其他產品的個案數字、金額、涉及店舖/醫療中心的數目；
- i. 過去 5 年，當局接獲投訴或主動巡查發現，醫療中心對於使用醫療券的長者有不同費用的個案數字、投訴成立的數字、涉及的診所或醫療中心數字，及當局的跟進情況。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 56)

答覆：

a. 及 b. 過去 5 年，合資格長者人數、曾使用醫療券的長者人數及其所佔百分比，以及所涉及的醫療券累計金額按性別及年齡組別開列如下：

	2013年			2014年			2015年			2016年			2017年		
	長者 人數	佔合資 格長者 百分比	截至該年 年底的醫 療券申領 累計金額 [^] (以千元計)	長者 人數	佔合資 格長者 百分比	截至該年 年底的醫 療券申領 累計金額 [^] (以千元計)	長者 人數	佔合資 格長者 百分比	截至該年 年底的醫 療券申領 累計金額 [^] (以千元計)	長者 人數	佔合資 格長者 百分比	截至該年 年底的醫 療券申領 累計金額 [^] (以千元計)	長者 人數	佔合資 格長者 百分比	截至該年 年底的醫 療券申領 累計金額 [^] (以千元計)
a. 合資格長者人數 (即65/70歲 ^{註1} 或 以上長者)*	724 000	-	-	737 000	-	-	760 000	-	-	775 000	-	-	1 221 000	-	-
b. 截至該年年底曾 使用醫療券的長 者的累計人數	488 000	67%	629,814	551 000	75%	1,194,029	600 000	79%	2,034,342	649 000	84%	3,002,792	953 000	78%	4,361,095
(i) 按性別計															
- 男性	211 000	65%	263,482	242 000	73%	504,467	266 000	77%	871,622	290 000	83%	1,300,122	430 000	75%	1,905,267
- 女性	277 000	70%	366,332	309 000	76%	689,562	334 000	80%	1,162,720	359 000	85%	1,702,670	523 000	80%	2,455,828
(ii) 按年齡組別計															
- 65至69歲 ^{註1}	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	239 000	58%	278,966
- 70至74歲	124 000	58%	133,323	142 000	67%	249,793	158 000	74%	429,291	183 000	82%	636,517	225 000	90%	870,863
- 75至79歲	150 000	71%	209,470	164 000	78%	389,961	172 000	82%	644,873	174 000	84%	910,025	175 000	88%	1,178,283
- 80至84歲	119 000	75%	164,669	133 000	81%	314,084	142 000	85%	529,917	150 000	89%	786,312	157 000	91%	1,069,326
- 85歲或以上	95 000	66%	122,352	112 000	74%	240,191	128 000	77%	430,261	142 000	80%	669,938	157 000	84%	963,657

註 1：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

* 資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2012-2041》、《香港人口推算 2015-2064》及《香港人口推算 2017-2066》

[^] 2014 年 7 月 1 日，每張醫療券的面值由 50 元改為 1 元。

c. 2013-14 至 2017-18 年度，實際／預算醫療券開支如下：

財政年度	醫療券開支(以百萬元計)
2013-14(實際)	341.0
2014-15(實際)	682.2
2015-16(實際)	914.5
2016-17(實際)	1,102.3
2017-18(修訂預算)	1,910.1

d. 過去 5 年，參與長者醫療券計劃(計劃)的醫療服務提供者數目按醫護專業人員類別開列如下：

	截至 2013 年 12 月 31 日	截至 2014 年 12 月 31 日	截至 2015 年 12 月 31 日	截至 2016 年 12 月 31 日	截至 2017 年 12 月 31 日
西醫	1 645	1 782	1 936	2 126	2 387
中醫	1 282	1 559	1 826	2 047	2 424
牙醫	408	548	646	770	895
職業治療師	39	45	45	51	69
物理治療師	267	306	312	344	396
醫務化驗師	25	26	30	35	48
放射技師	19	21	21	24	40
護士	79	108	124	148	182
脊醫	45	51	54	66	71
視光師	167	185	265	533	641
小計(香港)：	3 976	4 631	5 259	6 144	7 153
香港大學 深圳醫院 ^{註 2}	-	-	1	1	1
總計：	3 976	4 631	5 260	6 145	7 154

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。

e. 截至 2017 年年底，醫療券戶口結餘為 200 元或以下的長者人數及其佔合資格長者人口的百分比如下：

	2017 年
截至該年年底醫療券戶口結餘為 200 元或以下的長者人數	278 000
合資格長者人數(即 65 歲 ^{註 3} 或以上長者)*	1 221 000
截至該年年底醫療券戶口結餘為 200 元或以下的合資格長者百分比	23%

註 3：自 2017 年 7 月 1 日起，長者醫療券計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。

* 資料來源：政府統計處的《香港人口推算 2017-2066》

我們沒有過往年份的相關統計數字。

- f. 過去 5 年，衛生署處理有關計劃的投訴個案數目(內容涉及計劃適用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及參與計劃的服務提供者的服務收費問題)開列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
有關計劃的投訴個案數目	14	11	24	42	72

在 128 宗已完成調查的個案中，有 36 宗個案查明屬實或部分屬實。

- g. 及 h.

為確保適當地發還醫療券申報款額及公帑得以妥善運用，衛生署已制定了檢查及審核措施和程序，包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，以及按需要調查投訴。自計劃於 2009 年推行以來至 2017 年 12 月，衛生署查核了逾 309 000 宗醫療券申報交易(佔交易總數大約 2%)，當中發現有 258 宗不恰當的申報個案，涉及 3 294 宗醫療券申報(總額約為 160 萬元)。相關個案包括不當使用醫療券來購買物品。我們沒有按個案性質開列的分項數字。

- i. 為保障長者的利益，計劃協議的條款和條件內清楚訂明，參與計劃的服務提供者須確保向長者收取的醫療券金額不超過該次所提供醫療服務的收費。服務提供者也不得向長者收取開設醫療券戶口或使用醫療券的費用。一般而言，如發現有服務提供者不遵守計劃協議的條款和條件，政府將不會發還有關醫療券申報的款項；即使政府已經付款，也會向該服務提供者追討相關款項。在 2013 至 2017 年期間，衛生署處理了 37 宗關於已登記醫療服務提供者的服務收費問題的投訴個案。經調查後，有 2 宗個案查明屬實。署方已發出勸諭信，要求涉事服務提供者停止不當的做法，並採取適當的補救措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4193)

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 年輪候兒童體能智力測驗中心的新症輪候時間的下四分值、中位數、平均數、及最長輪候時間為何？
- (c) 中心的人手編制為何？當中涉及的專職人員為何？醫護人員為何？請按專職人員及醫護人員的職位列出。
- (d) 請問當局，學童在接受發展評估後制訂的康復計劃後，中心是否有人員作出相應跟進服務？當中所涉及的人手為何？平均跟進時間、最長跟進時間為別為何？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(立法會用)： 64)

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及接受評估的兒童人數，載列如下：

	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 872	10 188	10 438
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	15 958	15 395	15 589

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	76	67	71
語言及言語發展遲緩／障礙	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	61	60	40
智障	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視及失明)	43	29	38

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

(b) 過去 3 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。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2015 年的 71% 下跌至 2017 年的 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。我們沒有評估新症輪候時間的下四分位數和中位數、平均輪候時間及最長輪候時間的統計數字。

(c) 截至 2018 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
醫療支援	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	23
護理支援	
高級護士長／護士長／註冊護士	30
專業支援	
科學主任(醫務)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	22
一級職業治療師	8
一級物理治療師	6
視光師	2
言語治療主任	13
技術支援	
電氣技術員	1
行政及一般支援	
高級行政主任／二級行政主任	2
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	12
文書助理	20
辦公室助理員	1
一級私人秘書	1
二級工人	12
總計：	160

(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。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、護士、聽力學家、臨牀心理學家、職業治療師、視光師、物理治療師、言語治療主任及醫務社工。我們採用團隊模式提供服務，因此未能分項列出提供各項跟進服務所涉及的人手。

兒童接受跟進的時間長短，視乎個別兒童的特定情況及需要而定。我們沒有按發展障礙／問題列出的平均和最長跟進時間的統計數字。

(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。

	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
參加暫時支援活動的個案數目	8 187	8 524	7 994
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 872	10 188	10 438

(f) 獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案，2015 年有 13 197 宗、2016 年有 12 903 宗，而 2017 年則有 14 294 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：4194)

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：

兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率的目標為多於 90%，但 2016 年及 2017 年的實際比率分別為 61% 及 55%，就此請問當局：

(a) 未能達成目標的原因為何，是否有改善計劃，如有計劃詳情為何，所涉人手編制及資源為何；如否，原因為何；

(b) 2018 年的計劃目標下調至多於 60%，其原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 88)

答覆：

兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症的目標比率為 90%；衛生署未能達至相關目標，主要由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求增加，以及醫生流失率高且增聘困難。

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，衛生署一直籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，應付轉介個案數目日增的情況。政府已推行過渡措施，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(臨時中心)。設立臨時中心涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。臨時中心已於 2018 年 1 月開始運作。在獲准開設的 16 個公務員職位中，衛生署正招聘高級醫生 1 名及醫生 2 名。政府亦已批出 1,180 萬元經常撥款，以便於 2017-18 年度設立臨時中心。新

的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計相關情況會得以改善。

基於上述原因，2018年兒童體能智力測驗中心在6個月內完成評估新症的目標比率也相應調整至多於60%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4196)

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：

- (a) 現時全港中醫的數目為何；表列中醫及註冊中醫的人數為何；中醫與人口的比例為何？
- (b) 過去 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；
- (c) 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；
- (d) 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(立法會用)： 92)

答覆：

- (a) 截至 2018 年 2 月 28 日，本港共有 10 078 名中醫，當中 7 457 人為註冊中醫，2 621 人為表列中醫。按 2016 年年底的數字計算，註冊中醫和表列中醫與香港人口的比例分別為 1:1 016 和 1:2 786。
- (b) 現時共有 3 所本地大學開辦獲香港中醫藥管理委員會(管委會)中醫組認可的全時間制中醫學士學位課程，即香港浸會大學、香港中文大學及香港大學。每年約有 80 名本科生修讀。修畢上述課程的人士，有資

格參加由中醫組舉辦的中醫執業資格試(執業資格試)。在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。於 2015、2016 及 2017 年，上述 3 所本地大學本科生通過執業資格試並獲註冊的人數分別為 61、67 及 68 人。

- (c) 此外，內地有 30 所大學開辦獲中醫組認可的全時間制中醫學位課程。在內地修畢上述課程的人士，有資格參加執業資格試。在執業資格試中考取合格成績的考生，有資格申請註冊為註冊中醫，在香港作中醫執業。於 2015、2016 及 2017 年，通過執業資格試並獲註冊的非本地培訓的畢業生人數分別為 87、114 及 102 人。
- (d) 根據「醫護人力規劃和專業發展策略檢討」所推算的人手，中醫人手短期內充足，中期內則稍為短缺。由於未來 10 年中醫人手充足，現時無須急於調整中醫的培訓名額。政府會展開新一輪預測人力需求的工作，以更新醫護專業人員(包括中醫)的供求推算數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4203)

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：

雖然近年政府投放大量資金予愛滋病病毒測試及場地外展的愛滋病預防工作，然而，近年愛滋病病毒疫情快速上升。根據衛生署的統計，2011年至2015年5年間，累積感染個案增加超過四成五(46%)。無法遏止愛滋病疫情繼續攀升，意味着政府將需要支付愈來愈多感染者的終生治療費用，為政府帶來沉重的醫療負擔。

鑒於上述嚴峻的疫情，針對治理性病患者，並控制性病疫情，有以下問題：

1. 過去3年，政府投放多少資源於醫護人員在公共醫療系統中擔任愛滋病治療和護理工作？未來會否增撥資源以應付疫情的上升？請列明支出細項。
2. 過去3年，當局對異性戀男士預防愛滋病工作的資源投放，請列明支出細項。
3. 雖然異性戀性接觸的個案佔愛滋病病毒新增感染個案近兩成(20%)，不少愛滋病機構反映愛滋病信託基金近年大幅削減對異性戀男士預防工作的資源投放。未來政府會否增撥資源予愛滋病信託基金、衛生防護中心及愛滋病機構，用以減低異性戀者的愛滋病感染率？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 104)

答覆：

1.

2015-16 至 2017-18 年度，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所為感染愛滋病病毒病人提供治療服務的醫護人員共有 25 名。2017-18 年度，愛滋病病毒及愛滋病科診所的每年經常開支(修訂預算)為 1,700 萬元，只供支付相關職位的人手開支之用。按職級開列的每年經常開支分項數字如下。

職級	職位數目	2017-18 年度的 每年經常開支(元)
高級醫生	2	2,779,080
醫生	2	2,152,200
高級護士長	1	903,840
護士長	9	6,309,900
註冊護士	11	4,861,560
總計	25	17,006,580

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

2.

根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港二零一二年至二零一六年愛滋病建議策略》，愛滋病信託基金(基金)會優先資助以 5 個高感染風險羣組為對象的計劃，而女性性工作者的男性顧客是其中之一。2015-16 至 2017-18 年度，基金共批出 490 萬元，資助 4 個以女性性工作者的男性顧客為對象的項目。基金也資助一些該 5 個高感染風險羣組以外的項目，對象包括跨境旅客、在囚者、少數族裔人士及公眾，以預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒。基金合共批出 1,190 萬元，資助 12 個預防愛滋病病毒感染的項目，當中包括預防經異性性接觸感染病毒的項目。此外，基金亦批出 310 萬元，以資助 2 個項目；這些項目對象包含多於 1 個高感染風險羣組，當中包括女性性工作者的男性顧客。

衛生署也向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計

劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衛生署沒有備存為異性戀男士提供服務所撥資源的分項數字。

3.

政府於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.500 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准再次向基金注資 3.500 億元，以繼續支持其下的資助申請。

在衛生署新接報的個案中，經異性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，由 1996 年的 70% 降至 2017 年的 16%。相反地，同期經同性／雙性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，則由 17% 上升至 63%。此外，衛生署的評估顯示，2014 年男男性接觸者(即有同性／雙性性接觸的男士)的感染率(以每 100 人的感染數字計)為 5.9%，異性戀男士的感染率則少於 0.1%。鑑於最新的情況，基金會優先資助以 5 個高感染風險羣組為對象的計劃，而女性性工作者的男性顧客便是其中之一。除了這 5 個羣組外，基金也會審議和撥款資助以其他羣組為對象的預防愛滋病病毒傳播的計劃，包括預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒的計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4204)

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：

1. 過去3年，衛生署用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療的開支，請列明細項。
2. 愛滋病病毒及愛滋病科的就診人次預算於2017年上升，衛生署會否增撥資源，用以處理愛滋病病患者的心理輔導及治療？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)：105)

答覆：

1. 及 2.

心理社交輔導與治療工作是為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的醫療護理服務中不可或缺的項目。在這些患者的醫療護理服務方面，衛生署沒有備存個別項目的開支數字資料。

政府會留意日後的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4205)

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：

1. 過去 3 年，愛滋病感染高危社羣，要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支，請列明細項。
2. 過去 3 年，投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支，請列明細項。
3. 2018-2019 年度，當局若建議將接觸前預防性投藥(PrEP)納入藥物名冊以資助愛滋病感染高危社羣作疾病預防，所預算的開支。
4. 2018-2019 年度，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支的預算及財政撥款。
5. 2018-2019 年度，當局若放寬獲取接觸後預防性投藥(PEP)的苛刻要求，預算的開支。
6. 過去 3 年，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。
7. 過去 3 年，每名愛滋病病毒感染高風險社羣預防感染的開支細項。
8. 過去 3 年，就愛滋病病毒預防感染的研究開支細項。
9. 每名愛滋病病毒感染高風險社羣預防感染開支與每名愛滋病病毒感染者的終生醫療開支比較下的經濟成本。
10. 當局為何不考慮增加資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作及大力推廣 U=U 的病理知識以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 106)

答覆：

1.

2015-16、2016-17 及 2017-18 年度，因性接觸而獲衛生署處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人士分別有 53、62 和 91 名。有關開支已納入衛生署愛滋病治療服務中，衛生署並沒有備存這方面的資料。

2.

2015-16 年度至 2017-18 年度，愛滋病信託基金委員會共批出 580 萬元，以支持下列研究項目：

- (a) 為香港男男性接觸者以激勵方式推行暴露前預防藥物試驗計劃的可行性；
- (b) 對在泰國曼谷獲取暴露前預防藥物並在香港使用的男男性接觸者(「暴露前預防藥物遊客」)進行需求評估試驗計劃；
- (c) 替諾福韋二磷酸鹽和恩曲他濱三磷酸鹽在乾血斑中的藥理測度作為貫徹用藥測試，以監測暴露前預防藥物的探索性研究；以及
- (d) 對有高愛滋病病毒感染風險的男男性接觸者按需求處方暴露前預防藥物與處方日服富馬酸替諾福韋二吡呋酯(TDF)／恩曲他濱(FTC)進行交叉研究。

衛生署並沒有備存該等研究項目開支的分項數字。

3.

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)負責根據科學實證，就愛滋病及性病的預防、護理和控制事宜，向政府提供意見。2016 年 12 月，科學委員會發表《關於愛滋病病毒暴露前預防藥物的臨時聲明》，聲明事項包括：

- (a) 在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效；以及
- (b) 醫學界須進行深入研究，以確定高感染風險羣組對預防藥物的接受程度和需求、他們是否願意支付有關費用，以及哪些方法可有效接觸目標羣組(這點尤為重要)。同樣地，應蒐集有關本地進行的研究所得的數據和推行措施的經驗(特別是提供服務的環境、患者是否貫徹用藥、安

全程度、風險補償水平及整體預防成效)。隨着該等經驗增多，便可推算出本地人口對預防藥物的需求，從而決定哪一種服務模式最為合適。

衛生防護中心鼓勵各方就暴露前預防藥物進行相關研究，並知悉本地有數項相關研究獲得愛滋病信託基金(基金)贊助，期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供更多資料。與此同時，衛生防護中心亦會留意本地及國際上有關暴露前預防藥物的最新進展。政府目前未有把這預防藥物納入藥物名冊的計劃。

4.

衛生署預計 2018-19 年度因性接觸而獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的個案將有 140 宗。有關預算開支已納入衛生署愛滋病治療服務中，衛生署並沒有備存這方面的資料。

5.

2014 年 1 月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證，如有需要，會考慮調整這些建議。鑑於科學委員會在 2014 年 1 月提出的建議仍然有效，我們不擬調整有關職業性接觸愛滋病病毒後處方暴露後預防藥物的建議。

對於非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後所使用的暴露後預防藥物，科學委員會目前仍沿用於 2006 年公布的立場，即處方暴露後預防藥物的做法不應作為既定做法。科學委員會將於 2018 年重新檢視上述立場。

6.

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。心理輔導及健康教育是病人整體護理的一部分，因此未能分項列出有關開支。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能提供治療每名感染愛滋病病毒／愛滋病的病人的醫療成本。

7.

根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港二零一二年至二零一六年愛滋病建議策略》，以 5 個高感染風險羣組(即男男性接觸者、女性性工作者的男性顧客、注射吸毒者、性工作者及愛滋病患者)為對象的計劃申請基金撥款時將獲優先考慮。

2015-16 年度至 2017-18 年度，基金共撥款 6,920 萬元予 50 個項目，分項數字如下：

<u>項目的高感染風險羣組對象</u>	<u>獲批撥款額</u>
男男性接觸者	3,780 萬元
女性性工作者的男性顧客	490 萬元
注射吸毒者	410 萬元
性工作者	520 萬元
愛滋病患者	1,410 萬元
包含多於 1 個高感染風險羣組	310 萬元

8.

2015-16 年度至 2017-18 年度，基金共撥款 1,770 萬元予 22 項研究項目，分項數字如下：

<u>研究的高感染風險羣組對象</u>	<u>獲批撥款額</u>
男男性接觸者	700 萬元
注射吸毒者	50 萬元
愛滋病患者	1,020 萬元

9.

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能提供終生治療開支的估計單位成本。另外，由於我們難以估計在沒有預防措施下會出現的感染數目(基線)，因此未能推測因推行現行預防措施而可能減少的感染數目，以及在這兩個情況下須接受治療的病人數目。

愛滋病病毒治療本身亦有預防效用，因為治療有助降低把病毒傳染給他人的風險。因此，我們不宜在評估經濟成本時只比較愛滋病病毒的預防開支與治療開支。

10.

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

- (a) 於 1990 年成立顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調及監察事宜，以及為愛滋病帶病毒者／患者所提供的服務，提供意見。
- (b) 於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.500 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准再次向基金注資 3.500 億元，以繼續支持其下的資助申請。2015-16 年度至 2017-18 年度，基金共撥款 6,920 萬元予 50 個項目，以助 5 個高感染風險羣組預防感染愛滋病病毒。
- (c) 衛生署向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。
- (d) 關於暴露前預防藥物，衛生署現時採納科學委員會於 2016 年 12 月發表的臨時聲明中所提出的建議。該聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程

度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衛生政策及最合適的處方模式。2015-16 年度至 2017-18 年度，基金撥款予與暴露前預防藥物有關的項目。預期該等項目所得的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式，提供資料。

- (e) 至於暴露後預防藥物，2014 年 1 月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證；如有需要，會考慮調整這些建議。鑑於科學委員會在 2014 年 1 月提出的建議仍然有效，我們不擬調整有關職業性接觸愛滋病病毒後處方暴露後預防藥物的建議。對於非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後所使用的暴露後預防藥物，科學委員會目前仍沿用於 2006 年公布的立場，即處方暴露後預防藥物的做法不應作為既定做法。科學委員會將於 2018 年重新檢視上述立場。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4206)

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：

就長者醫療券計劃的推行情況，請當局提供以下資料：

1. 過去 5 個財政年度，每年參加計劃的長者數目以及所涉開支；
2. 過去 5 個財政年度，分別按醫療專業類別及區議會分區劃分，每年私營醫療服務提供者參加計劃的數目及比率；
3. 過去 5 個財政年度，每年參加計劃的長者把醫療券用於預防性護理服務、治療急性病症的數目及所佔比率。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 107)

答覆：

1. 根據長者醫療券計劃(計劃)，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。過去 5 年，曾在計劃下使用醫療券的長者人數，開列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
截至該年年底曾使用醫療券的長者的累計人數	488 000	551 000	600 000	649 000	953 000

2013、2014、2015、2016 及 2017 年，醫療券申領金額分別為 3.147 億元、5.975 億元、9.063 億元、10.706 億元及 15.004 億元。

2. 過去 5 年，參與計劃的醫療服務提供者數目按醫護專業人員類別開列如下：

	截至 2013年 12月31日	截至 2014年 12月31日	截至 2015年 12月31日	截至 2016年 12月31日	截至 2017年 12月31日
	服務 提供者 數目	服務 提供者 數目	服務 提供者 數目	服務 提供者 數目	服務提供者 數目 (百分比 ^{註 1})
西醫	1 645	1 782	1 936	2 126	2 387 (45%)
中醫	1 282	1 559	1 826	2 047	2 424 (38%)
牙醫	408	548	646	770	895 (49%)
職業治療師	39	45	45	51	69 (7%)
物理治療師	267	306	312	344	396 (24%)
醫務化驗師	25	26	30	35	48 (5%)
放射技師	19	21	21	24	40 (5%)
護士	79	108	124	148	182 (1%)
脊醫	45	51	54	66	71 (37%)
視光師	167	185	265	533	641 (78%)
小計(香港)：	<u>3 976</u>	<u>4 631</u>	<u>5 259</u>	<u>6 144</u>	<u>7 153</u>
香港大學 深圳醫院 ^{註 2}	-	-	1	1	1
總計：	<u>3 976</u>	<u>4 631</u>	<u>5 260</u>	<u>6 145</u>	<u>7 154</u>

註 1：在香港所有註冊醫護專業人員當中，有部分受聘於公營醫療機構或無從事經濟活動，例如並非在港執業。在計算醫護專業人員登記參與計劃的百分比時，我們並未把他們納入計算之列。

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。

服務提供者可登記多於 1 個接受使用醫療券的執業地點。按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字載於附件。

3. 過去 5 年，在香港的已登記服務提供者每年就預防護理和治理急性病症所作出的醫療券申報交易宗數，以及其佔總申報交易宗數的百分比，開列如下：

服務種類	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 年
	醫療券 申報交易 宗數 (百分比)	醫療券 申報交易 宗數 (百分比)	醫療券 申報交易 宗數 (百分比)	醫療券 申報交易 宗數 (百分比)	醫療券 申報交易 宗數 (百分比)
預防護理	99 986 (7%)	177 300 (8%)	246 090 (9%)	305 610 (11%)	465 155 (13%)
治理急性病症	981 512 (67%)	1 404 249 (63%)	1 647 390 (61%)	1 632 758 (58%)	1 874 310 (54%)

- 完 -

按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字
(2013 年 12 月 31 日的情況)

分區 \ 醫護專業人員	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	153	97	40	8	33	3	4	2	14	7	361
東區	152	112	46	7	23	0	0	6	5	16	367
南區	39	37	11	0	2	1	1	0	0	0	91
灣仔	122	148	43	3	42	3	1	9	3	47	421
九龍城	129	66	34	6	38	1	0	20	1	68	363
觀塘	189	158	75	13	20	10	6	26	3	4	504
深水埗	93	117	12	3	14	4	1	1	0	1	246
黃大仙	77	74	29	0	6	0	0	1	0	68	255
油尖旺	294	242	80	12	107	15	8	25	35	86	904
沙田	110	91	29	7	24	0	0	8	1	29	299
大埔	76	89	35	1	4	2	2	19	0	3	231
西貢	105	68	17	6	15	3	1	3	0	8	226
北區	51	56	16	0	2	1	0	0	8	1	135
葵青	100	66	27	3	10	0	0	4	1	66	277
荃灣	126	117	22	4	22	6	5	8	7	8	325
屯門	108	117	17	2	9	0	1	2	0	3	259
元朗	130	59	25	0	6	0	0	4	5	1	230
離島	32	12	3	0	2	0	0	0	0	0	49
總計	2 086	1 726	561	75	379	49	30	138	83	416	5 543

按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字
(2014 年 12 月 31 日的情況)

分區 \ 醫護專業人員	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	198	147	70	7	34	3	4	4	15	8	490
東區	161	161	66	7	25	0	1	9	5	17	452
南區	41	51	13	0	2	1	1	0	0	0	109
灣仔	146	189	70	3	45	2	1	10	5	48	519
九龍城	136	105	48	9	44	1	0	20	1	73	437
觀塘	227	213	96	13	32	10	6	29	3	9	638
深水埗	96	138	26	4	20	4	1	3	0	1	293
黃大仙	84	115	41	5	19	0	0	2	0	75	341
油尖旺	381	363	136	15	130	16	8	29	34	93	1 205
沙田	129	121	46	13	30	0	0	10	1	31	381
大埔	83	109	41	1	8	3	2	23	0	3	273
西貢	129	75	27	8	22	3	1	2	0	8	275
北區	54	78	24	0	2	1	0	0	8	1	168
葵青	109	78	38	3	11	0	0	15	1	70	325
荃灣	137	145	25	4	26	5	6	11	9	9	377
屯門	131	141	33	2	12	0	1	2	0	3	325
元朗	145	80	39	0	8	0	0	6	5	1	284
離島	35	27	6	0	3	0	0	0	0	0	71
總計	2 422	2 336	845	94	473	49	32	175	87	450	6 963

按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字
(2015 年 12 月 31 日的情況)

分區 \ 醫護專業人員	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	323	197	107	8	46	3	4	6	14	27	735
東區	189	206	77	6	32	2	1	10	3	37	563
南區	40	66	15	0	2	0	0	0	0	1	124
灣仔	182	232	79	4	45	2	1	12	7	59	623
九龍城	142	153	51	8	32	1	0	18	1	80	486
觀塘	286	285	110	20	52	9	2	37	3	15	819
深水埗	103	210	38	5	22	4	1	3	0	13	399
黃大仙	86	175	46	9	22	0	0	4	0	78	420
油尖旺	524	436	165	11	124	21	9	28	41	120	1 479
沙田	167	144	58	10	43	0	0	13	3	45	483
大埔	90	115	53	1	9	3	1	10	4	5	291
西貢	160	92	38	8	24	3	0	2	0	16	343
北區	61	99	27	0	3	1	0	1	8	2	202
葵青	122	97	47	3	13	0	0	22	1	72	377
荃灣	148	183	40	3	32	5	8	12	10	16	457
屯門	153	180	39	1	11	0	1	2	0	11	398
元朗	179	91	48	0	9	0	0	7	6	7	347
離島	40	32	8	0	3	0	0	0	0	3	86
總計	2 995	2 993	1 046	97	524	54	28	187	101	607	8 632

按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字
(2016 年 12 月 31 日的情況)

醫護專業人員 分區	西醫	中醫	牙醫	職業 治療師	物理 治療師	醫務 化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	385	274	144	7	48	5	4	9	21	62	959
東區	229	277	95	7	34	3	3	13	3	109	773
南區	44	175	16	3	4	0	0	0	0	7	249
灣仔	209	293	100	4	53	7	2	11	9	110	798
九龍城	147	267	60	8	36	1	0	21	2	104	646
觀塘	280	453	118	20	49	12	4	51	3	65	1 055
深水埗	111	259	49	4	34	4	1	3	0	53	518
黃大仙	86	347	53	7	22	0	0	4	0	108	627
油尖旺	638	504	224	14	139	25	10	36	42	228	1 860
沙田	185	296	91	11	46	2	0	19	4	105	759
大埔	98	166	52	1	10	3	2	12	4	13	361
西貢	173	158	55	7	30	3	0	2	2	71	501
北區	68	186	32	0	3	1	0	1	8	11	310
葵青	138	163	51	4	17	0	0	29	1	105	508
荃灣	155	283	44	3	41	7	8	11	9	52	613
屯門	148	385	46	1	16	0	1	2	0	43	642
元朗	194	205	66	0	10	1	0	11	5	32	524
離島	44	82	11	0	3	0	0	0	0	8	148
總計	3 332	4 773	1 307	101	595	74	35	235	113	1 286	11 851

按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區開列的執業地點分項數字
(2017 年 12 月 31 日的情況)

分區 \ 醫護專業人員	西醫	中醫	牙醫	職業治療師	物理治療師	醫務化驗師	放射技師	護士	脊醫	視光師	總計
中西區	421	399	162	3	47	13	5	9	21	145	1 225
東區	243	485	114	8	35	3	2	11	3	166	1 070
南區	44	267	14	2	4	0	0	0	0	26	357
灣仔	239	324	116	4	60	15	8	16	9	201	992
九龍城	172	351	69	7	34	1	0	19	2	145	800
觀塘	290	640	135	17	50	18	5	60	3	112	1 330
深水埗	110	386	62	3	40	4	2	5	0	97	709
黃大仙	102	516	70	7	22	0	0	3	0	136	856
油尖旺	801	666	284	14	165	48	22	39	45	379	2 463
沙田	279	413	114	12	43	2	0	33	5	169	1 070
大埔	105	196	61	2	10	3	3	13	3	24	420
西貢	190	277	60	11	28	3	0	3	2	109	683
北區	66	254	31	0	5	2	1	3	10	21	393
葵青	140	220	66	4	21	0	0	29	0	124	604
荃灣	175	422	61	4	44	14	7	12	9	92	840
屯門	157	579	55	4	22	0	1	5	0	66	889
元朗	203	313	84	1	10	1	1	13	4	91	721
離島	34	101	12	0	1	0	0	0	0	7	155
總計	3 771	6 809	1 570	103	641	127	57	273	116	2 110	15 577

管制人員的答覆

(問題編號：4229)

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：

前食物及衛生局局長高永文曾於 2016 年出席世界衛生組織第六十九屆世界衛生大會，會上討論環境決定因素及社會決定因素(environmental and social determinants of health)對健康的影響，大會決議訂立路線藍圖(draft road map for an enhanced global response to the adverse health effects of air pollution)控制空氣污染，減低其對公共衛生的威脅。

空氣污染作為最重要的環境決定因素，不但大幅提升非傳染性疾病的發病率，全球更有超過 700 萬人因空氣污染而提前死亡。香港作為世界衛生大會的參加者，理應落實有關藍圖控制空氣污染的措施。就此，當局可否告知本會：政府有否在本年度撥出人手及預算，加強教育及宣傳，提高公眾對空氣污染作為主要環境決定因素對健康的影響；如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 149)

答覆：

政府一直推行政策和採取措施，支持使用有助改善空氣質素的交通工具、推廣更具節能效益的發電方式等工作，以減少市區的空氣污染。環境局與運輸及房屋局、食物及衛生局和發展局攜手合作，於 2013 年發表《香港清新空氣藍圖》。該文件概述香港在空氣質素方面所面對的挑戰，以及相關的空氣質素改善政策和措施。衛生署參與由環境局及環境保護署(環保署)領導的空氣質素指標檢討工作小組，以期採用世界衛生組織的《空氣質素指引》，作為保障市民健康的長遠目標。衛生署亦參與環保署制訂空氣質素健康指數的工作，並就該指數的預測與該署保持溝通，以便及時向市民發出適當的忠告。這些工作所需的資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4247)

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：

- (a) 過去 3 年各長者健康中心的登記人數為何？請按年齡群組列出；
- (b) 過去 3 年輪候接受長者健康評估及就診的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (c) 當局有否增加長者健康中心服務的計劃；如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 168)

答覆：

- (a) 過去 3 年，各間長者健康中心按年齡組別開列的登記人數如下：

長者健康中心	2015 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	449	442	572	540	285	2 288
筲箕灣	456	387	488	579	314	2 224
灣仔	1 130	720	794	598	372	3 614
香港仔	428	365	504	581	304	2 182
南山	406	473	548	523	275	2 225
藍田	482	419	466	524	329	2 220
油麻地	260	389	534	608	425	2 216
新蒲崗	354	355	482	621	322	2 134

長者 健康中心	2015 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	292	385	610	643	281	2 211
瀝源	1 141	662	692	648	398	3 541
石湖墟	394	415	412	559	382	2 162
將軍澳	346	500	571	477	242	2 136
大埔	451	389	532	472	280	2 124
東涌	564	688	572	366	140	2 330
荃灣	421	398	498	496	303	2 116
屯門湖康	533	485	474	399	258	2 149
葵盛	551	503	522	494	240	2 310
元朗	498	499	498	467	257	2 219
總計	9 156	8 474	9 769	9 595	5 407	42 401

長者 健康中心	2016 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	500	518	507	459	326	2 310
筲箕灣	592	401	393	508	311	2 205
灣仔	1 642	955	823	720	406	4 546
香港仔	440	438	431	513	326	2 148
南山	600	473	449	408	288	2 218
藍田	572	460	392	475	324	2 223
油麻地	561	445	416	473	359	2 254
新蒲崗	453	406	401	547	335	2 142
九龍城	329	368	535	654	325	2 211
瀝源	615	470	518	557	390	2 550
石湖墟	519	450	386	443	346	2 144
將軍澳	970	779	767	632	323	3 471
大埔	584	398	431	448	263	2 124
東涌	658	650	496	367	148	2 319
荃灣	769	510	481	454	302	2 516
屯門湖康	614	513	396	452	233	2 208
葵盛	557	507	465	491	257	2 277
元朗	691	515	432	387	245	2 270
總計	11 666	9 256	8 719	8 988	5 507	44 136

長者健康中心	2017年*					
	65至69歲	70至74歲	75至79歲	80至84歲	85歲或以上	總計
西營盤	522	400	304	296	222	1 744
筲箕灣	438	366	303	310	247	1 664
灣仔	1 481	889	483	381	261	3 495
香港仔	398	390	268	335	250	1 641
南山	507	381	317	298	215	1 718
藍田	479	385	254	304	247	1 669
油麻地	358	386	283	355	284	1 666
新蒲崗	407	354	286	403	295	1 745
九龍城	389	384	294	366	224	1 657
瀝源	1 164	873	556	605	483	3 681
石湖墟	476	331	248	307	248	1 610
將軍澳	514	420	297	256	147	1 634
大埔	506	357	244	318	218	1 643
東涌	465	530	377	277	103	1 752
荃灣	406	394	279	276	234	1 589
屯門湖康	464	481	269	257	195	1 666
葵盛	522	426	301	284	193	1 726
元朗	475	437	307	312	213	1 744
總計	9 971	8 184	5 670	5 940	4 279	34 044

*截至 2017 年 9 月的臨時數字

- (b) 過去 3 年，輪候首次健康評估的長者人數、首次健康評估的輪候時間中位數，以及所有長者健康中心之中首次健康評估的最長輪候時間中位數，表列如下。所有已登記成為會員的長者可隨時到長者健康中心接受診症服務。

	2015年	2016年	2017年*
輪候首次健康評估的長者人數 (截至每年 12 月底)	12 439	11 226	21 815
首次健康評估的輪候時間 中位數(以月數計)	16.3	5.2	6.8
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)	34.4 (九龍城長者 健康中心)	12.0 (荃灣長者 健康中心)	10.2 (屯門湖康長 者健康中心)

*臨時數字

- (c) 2018-19 年度，衛生署獲撥款 1,110 萬元，以加強長者健康服務的服務能力，包括成立 2 個新的臨牀小組。1 個新增臨牀小組將於 2018 年 7 月開始運作，另 1 個新增臨牀小組會於 2018-19 年度成立。每個臨牀小組均包括 1 名醫生和 3 名護士，並有 1 名文書人員和 1 名工人職系人員提供支援服務。我們預計這 2 個新增臨牀小組每年可合共提供 4 250 個額外會員名額，以及約 19 300 人次的健康評估和診症服務。衛生署會靈活調配該 2 個新增臨牀小組，並繼續密切監察健康評估的輪候時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4248)

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：

- (a) 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？
- (b) 過去 3 年各中心的輪候接受婦女健康服務的人數為何？分別的輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (c) 當局有否增加婦女健康中心及母嬰健康院服務的計劃？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 169)

答覆：

- (a) 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。2015、2016 和 2017 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		
	2015 年	2016 年	2017 年
柴灣婦女健康中心	4 204	3 698	3 371
藍田婦女健康中心	5 056	4 891	4 603

中心／健康院	登記人數		
	2015 年	2016 年	2017 年
屯門婦女健康中心	4 908	4 341	3 823
鴨脷洲母嬰健康院	231	227	248
粉嶺母嬰健康院	488	550	607
瀝源母嬰健康院	640	643	634
馬鞍山母嬰健康院	352	292	340
西營盤母嬰健康院	36	28	28
南葵涌母嬰健康院	168	189	196
將軍澳寶寧路母嬰健康院	214	176	124
青衣母嬰健康院	141	112	106
橫頭磡母嬰健康院	130	118	122
西九龍母嬰健康院	234	263	225
總計(最接近的百位整數)	16 800	15 500	14 400

- (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 11 星期不等，而輪候時間中位數則為 2 星期。
- (c) 政府沒有計劃增加婦女健康中心及母嬰健康院所提供的婦女健康服務。衛生署會繼續監察市民對婦女健康服務的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4249)

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：

- (a) 過去 3 年，輪候接受服務的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (b) 過去 3 年，按年齡層分類的接受服務人數為何？
- (c) 過去 3 年，按年齡層在接受普查服務中，被檢驗出需轉介診治的人數分別為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 170)

答覆：

衛生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院為婦女提供子宮頸普查服務。服務使用者可於電話預約後 4 星期內獲得約期，接受子宮頸普查服務。過去 3 年，每年的實際約期由 2 日至 4 星期不等。

2015、2016 和 2017 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 97 000、102 000 和 103 000。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 至 34 歲、35 至 44 歲、45 至 54 歲和 55 至 64 歲年齡組別的比率，分別為 21.5%、31.2%、28.1% 和 18.1%。在上述年份，獲轉介至專科作進一步治療的總人次分別為 4 911、5 179 和 5 256。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：4250)

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(立法會用)： 171)

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。

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，特別是有經濟困難的長者。

政府在 2009 年推出長者醫療券計劃，資助合資格長者使用私營基層醫療服務，包括牙科服務。在 2018-19 年度財政預算案中，政府建議在 2018 年優化該項計劃，把醫療券的累積上限由 4,000 元提高至 5,000 元，作為恆常措施，為使用者提供更大彈性；以及為合資格長者提供屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額。上述措施會在《2018 年撥款條例草案》通過後 1 個月內落實推行。

政府於 2011 年推出為期 3 年的先導計劃，資助非政府機構成立牙科外展隊，為安老院舍或日間護理中心的長者提供免費外展牙科服務。先導計劃於 2014 年 10 月轉為常規項目，即長者牙科外展服務計劃，治療範圍擴大至涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等服務，受惠對象亦擴展至涵蓋居於同類設施的長者。

2012 年 9 月，長者牙科服務資助項目獲關愛基金撥款推行，為使用由社會福利署資助的家居照顧服務或家務助理服務的低收入長者，提供免費鑲配活動式假牙和其他相關牙科服務。該資助項目分階段擴展，於 2015 年 9 月、2016 年 10 月及 2017 年 7 月，分別擴展至涵蓋 80 歲或以上、75 歲或以上及 70 歲或以上領取長者生活津貼的長者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4251)

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 2018 至 2019 年，當局會否進行自 2001 年後未再進行的「口腔健康普查」，如會，相關計劃為何？涉及的資源及人手為何？如否，原因為何？計劃下次普查的時間表為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 172)

答覆：

衛生署每 10 年進行一次口腔健康調查。署方已分別於 2001 年和 2011 年進行第一次和第二次口腔健康調查，下一次調查將於 2021 年進行。衛生署會按既定程序尋求資源，以便進行口腔健康調查。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4252)

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，當局可否告知：

- a. 於過去 3 個階段的先導計劃中，接受篩檢服務的市民數字為何；當中篩檢出症狀的個案數字為何；獲轉介接受進一步檢查的個案為何；
- b. 計劃涉及的撥款、人手及開支為何；
- c. 財政司司長表示計劃將恆常化，就此，預計往後每年參加計劃的數字為何及成效為何；當中涉及的撥款、人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 173)

答覆：

- a. 大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)於 2016 年 9 月推出，現時資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。衛生署假設三成合資格人士使用電子健康紀錄互通系統並會登記參加為期 3 年的先導計劃，即預計約有 30 萬人次參加計劃。截至 2018 年 2 月底，已有逾 65 000 名合資格人士參與先導計劃。在參加者中，確診患上大腸癌的病例有 428 宗，患者已轉介至公營或私營醫療機構接受進一步治療。

- b. 署方在 2016-17 及 2017-18 年度為先導計劃提供撥款的修訂預算分別為 5,170 萬元及 1.193 億元。與先導計劃相關的公務員職位資料，表列如下：

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
總計：	14

- c. 2018-19 年度，衛生署會籌備把計劃轉為恆常項目，最終分階段涵蓋約 239 萬名年齡介乎 50 至 75 歲的合資格人士。署方在預測參與人數時，會參考先導計劃的參加人數比率。署方並會多舉辦宣傳及教育活動，以推廣大腸癌篩查。署方正着手擬訂推行細節，並會於稍後公布詳情。未來 5 年，此項措施的總開支為 9.400 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4253)

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 2018-19 年度預算中，政府有否預留推行婦女乳癌篩檢計劃？如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 174)

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(專家小組)定期檢視本港和國際間的科學實證，以定期提出建議，就適用於本地人口的癌症預防及普查計劃，制訂合適措施。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，專家小組研究有關實證後，認為仍未有足夠證據支持或反對為本港一般無症狀的婦女進行全民乳癌普查。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，以識別哪些人士較可能受惠於普查。與此同時，衛生署推廣健康的生活習慣(包括避免飲酒、定期運動、培養健康飲食習慣和維持健康的體重及腰圍)，並以此作為預防癌症的首要策略。署方亦鼓勵婦女餵哺母乳和提高對乳房健康的關注，一旦察覺乳房有不正常情況，應及早求醫。目前接受衛生署婦女健康服務的婦女中，風險較高者可獲安排接受乳房 X 光造影檢查。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4254)

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 2018-19 年度預算中，政府有否預留推行男性健康服務的計劃，包括健康檢查、前列腺健康檢查、生殖健康檢查、輔導服務等？如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 175)

答覆：

衛生署推行男士健康計劃，透過男士健康網站，提供以客為本的資訊和有用連結，並按相關要求提供意見，藉以提高公眾對男士健康議題的關注和認識。其他傳達資訊的途徑，還包括印刷品、媒體、網上宣傳，以及電話教育熱線。該計劃並不包括主要由私營及非政府機構提供的健康檢查及個人化輔導服務。至於前列腺癌篩查方面，癌症預防及普查專家工作小組認為仍未有足夠證據支持或反對為無症狀的男士進行全民普查。

上述工作所需的資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4255)

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：

- (a) 每名孕婦最少、平均、最多接受產前檢查的次數為何；
- (b) 每名孕婦最少、平均、最多接受產後檢查的次數為何；
- (c) 每次產前、產後檢查涉及的人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 176)

答覆：

衛生署轄下母嬰健康院與醫院管理局(醫管局)轄下醫院的婦產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。2017年，向母嬰健康院登記的孕婦共27 700名，而到母嬰健康院接受產前護理的總人次則合共有137 700。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。

2017年，向母嬰健康院登記的產後婦女共29 100名，而到母嬰健康院接受產後護理的總人次則合共有29 700。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。

署方沒有備存有關孕婦和產後婦女接受產前和產後檢查最多次數的資料。

母嬰健康院為兒童和婦女提供多種不同的服務。每次產前和產後檢查涉及的人手和開支，未能分別列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4256)

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：

根據《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》，指出非傳染病策略框架應具以下目標，包括：1) 締造有助促進健康的環境；2) 預防個人及各人口組別患上非傳染病及／或延緩發病；及 3) 減少非必要的住院及醫護程序。然而，由 2011 至 2015 年 5 年間，因呼吸道及心血管疾病而死亡的登記數目卻由 19 168 宗，上升至 20 737 宗，或 8.2%。

就以上非傳染病策略框架的目標，當局可否告知本會：

- 1) 政府是否認為已達致「締造有助促進健康的環境」的目標？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- 2) 呼吸道及心血管疾病的登記死亡數目上升的原因何在？衛生署是否有什麼措施及政策目標減少有關數字？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- 3) 有鑒於世界衛生組織指出空氣污染是最主要影響公共衛生的環境決定因素，衛生署是否能夠估算每年因空氣污染改善而減少住院或減少使用醫護程序的病人數目及成本效益？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 177)

答覆：

(1) 政府於 2008 年推出《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》，並成立由食物及衛生局局長擔任主席的高級別督導委員會，以審議和監督實施該框架的整體路線圖。在督導委員會的領導下，衛生署以人生歷程和環境

為本的方式，積極推廣健康生活模式，讓市民更容易作出健康的選擇。持續推行的計劃包括：

- (a) 以學前教育機構為對象的「幼營喜動校園計劃」；
- (b) 以小學為對象的「『健康飲食在校園』運動」；
- (c) 鼓勵食肆為市民提供健康菜式的「有『營』食肆運動」；
- (b) 推廣健康工作環境的「好心情@健康工作間」計劃；以及
- (e) 支持社區健康生活的「我好『叻』」社區健康推廣計劃。

衛生署會視乎環境的轉變，加強和調整上述計劃。

(2) 人口增長和人口老化等因素，令因循環或呼吸系統疾病致死的登記死亡人數增加。撇除上述兩項因素的影響後，按年齡標準化的方法計算，循環或呼吸系統疾病所引致的整體死亡率(按每 10 萬名標準人口計算)有所下降，由 2012 年的 130.8 人降至 2016 年的 116.0 人。2012 至 2016 年的年齡標準化死亡率詳載於下表：

疾病類別	2012	2013	2014	2015	2016
循環系統疾病	70.8	64.8	66.6	62.0	60.1
呼吸系統疾病	60.0	54.9	56.5	57.3	55.9
整體死亡率	130.8	119.7	123.1	119.3	116.0

註：年齡標準化比率是根據 2001 年世界衛生組織 GPE Discussion Paper Series 第 31 號(EIP/GPE/EBD)所載的標準世界人口而編定的。

(3) 環境保護署(環保署)在擬訂空氣質素健康指數期間，得到衛生署、衛生和空氣科學範疇的專家和學者的協助，並發現每當二氧化氮、臭氧、可吸入懸浮粒子和二氧化硫的濃度每立方米增加 10 微克時，一般市民因呼吸系統和心血管系統疾病而須緊急入院的風險會分別增加 0.45%、0.51%、0.28% 和 0.14%。

衛生署最近加入由環境局及環保署領導的空氣質素指標檢討工作小組，其工作包括評估不同空氣污染管制方案對改善空氣質素的成效和對市民健康的益處。衛生署會繼續就空氣污染的事宜與環保署緊密合作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4258)

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」，請局方回覆：

- 1) 請列出過去 5 年，各區使用「長者牙科外展服務計劃」各項服務的人次、年齡分佈；
- 2) 每支服務隊的編制為何、所涉人手及服務成本為何；為長者提供的服務詳情為何，包括口腔護理培訓活動及實地口腔健康評估，每節提供服務的時間、接受服務人數為何；
- 3) 過去 5 年，推行「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支；及
- 4) 2018-2019 年度，預計投放於「長者牙科外展服務計劃」的各項服務開支。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 179)

答覆：

1)和 2)

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者實地提供免費的口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。每支牙科外展隊至少有 1 名牙醫和 1 名牙科手術助理。

2014年10月至2017年9月及2017年10月至2018年1月兩段期間，外展計劃的服務人次分別約為138 400及21 100。2014年10月至2017年9月和2017年10月至2018年1月，參與外展計劃的安老院舍和日間護理中心按社會福利署行政分區劃分的分布情況，分別載於**附件(1)**和**(2)**。

3) 2014-15、2015-16、2016-17及2017-18年度，推行外展計劃的撥款分別為2,510萬元、4,450萬元、4,480萬元及4,490萬元。

4) 2018-19年度，衛生署已預留4,490萬元，以便推行外展計劃。

- 完 -

**參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心
按社會福利署行政分區劃分的分布情況**

	外展計劃 2014-15服務年度 ^{註1}			外展計劃 2015-16服務年度 ^{註1}			外展計劃 2016-17服務年度 ^{註1}		
	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	69	110	63%	88	109	81%	88	109	81%
東區及灣仔區	76	102	75%	81	103	79%	84	105	80%
觀塘區	44	66	67%	52	69	75%	53	71	75%
黃大仙及西貢區	54	69	78%	57	72	79%	61	72	85%
九龍城及油尖旺區	103	130	79%	109	134	81%	120	134	90%
深水埗區	58	88	66%	56	91	62%	60	91	66%
荃灣及葵青區	78	110	71%	92	110	84%	96	110	87%
屯門區	47	54	87%	49	54	91%	49	54	91%
元朗區	54	59	92%	56	60	93%	58	60	97%
沙田區	48	64	75%	49	64	77%	52	65	80%
大埔及北區	74	92	80%	84	93	90%	89	93	96%
總計：	705	944	75%	773	959	81%	810	964	84%

註1：服務年度指由該年10月1日至翌年9月30日。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

**參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心
按社會福利署行政分區劃分的分布情況**

	外展計劃 2017-19服務年度 ^{註2} (2018年1月31日的情況)		
	(a)	(b)	(a)/(b) %
中西南及離島區	13	104	13%
東區及灣仔區	22	107	21%
觀塘區	26	67	39%
黃大仙及西貢區	34	67	51%
九龍城及油尖旺區	81	136	60%
深水埗區	35	93	38%
荃灣及葵青區	65	116	56%
屯門區	44	57	77%
元朗區	43	59	73%
沙田區	38	63	60%
大埔及北區	64	93	69%
總計：	465	962	48%

註2：2017-19 服務年度指由 2017 年 10 月 1 日至 2019 年 3 月 31 日。

註3：此數字是 2017-19 服務年度首 4 個月的參與率，有關比率會在整個服務年度內逐步增加。

(a)：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

(b)：安老院舍及日間護理中心的總數

管制人員的答覆

(問題編號：4259)

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 年輪候兒童體能智力測驗中心的新症輪候時間的下四分值、中位數、平均數、及最長輪候時間為何？
- (c) 中心的人手編制為何？當中涉及的專職人員為何？醫護人員為何？請按專職人員及醫護人員的職位列出。
- (d) 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、最長跟進時間為何？請按兒童的發展問題列出各項分項數字。
- (e) 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) 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(立法會用)： 180)

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及接受評估的兒童人數，載列如下：

	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 872	10 188	10 438
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	15 958	15 395	15 589

過去 3 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 890	2 809	2 855
自閉症譜系障礙	2 021	1 905	1 716
發展遲緩	2 262	2 205	2 371
動作協調問題／障礙	1 888	1 822	2 124
讀寫障礙／數學障礙	643	506	507
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	76	67	71
語言及言語發展遲緩／障礙	3 487	3 627	3 585
肢體殘障(即腦麻痺)	61	60	40
智障	1 443	1 323	1 311
視障(中度至嚴重弱視及失明)	43	29	38

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

(b) 過去 3 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。由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，加上醫生流失率高且增聘困難，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2015 年的 71% 下跌至 2017 年的 55%。兒童體能智力測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估，以期提升服務效率。實際輪候時間視乎個別個案的複雜程度及情況而定。我們沒有評估新症輪候時間的下四分位數和中位數、平均輪候時間及最長輪候時間的統計數字。

(c) 截至 2018 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
醫療支援	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	23
護理支援	
高級護士長／護士長／註冊護士	30
專業支援	
科學主任(醫務)	5
高級臨牀心理學家／臨牀心理學家	22
一級職業治療師	8
一級物理治療師	6
視光師	2
言語治療主任	13
技術支援	
電氣技術員	1
行政及一般支援	
高級行政主任／二級行政主任	2
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	12
文書助理	20
辦公室助理員	1
一級私人秘書	1
二級工人	12
總計：	160

(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。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工

作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。

兒童體能智力測驗服務的跨專業團隊由醫護及專業人員組成，包括兒科醫生、護士、聽力學家、臨牀心理學家、職業治療師、視光師、物理治療師、言語治療主任及醫務社工。我們採用團隊模式提供服務，因此未能分項列出提供各項跟進服務所涉及的人手。

兒童接受跟進的時間長短，視乎個別兒童的特定情況及需要而定。我們沒有按發展障礙／問題列出的平均和最長跟進時間的統計數字。

(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。

	2015 年	2016 年	2017 年 (臨時數字)
參加暫時支援活動的個案數目	8 187	8 524	7 994
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 872	10 188	10 438

(f) 獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案，2015 年有 13 197 宗、2016 年有 12 903 宗，而 2017 年則有 14 294 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：4261)

總目： (37) 衛生署
分目： (000) 運作開支
綱領： (2) 預防疾病
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請局方列出，過去 5 年，在各項牙科服務，包括學童牙科保健服務、牙科門診診所、長者牙科外展服務計劃、長者牙科服務資助項目，及其他分項的開支為何；預計 2018-2019 年用於上述各項的開支為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 182)

答覆：

2013-14、2014-15、2015-16、2016-17、2017-18 和 2018-19 財政年度，衛生署在學童牙科保健服務方面的開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年的開支</u> (百萬元)
2013-14(實際)	227.8
2014-15(實際)	229.4
2015-16(實際)	240.1
2016-17(實際)	259.7
2017-18(修訂預算)	262.1
2018-19(預算)	277.4

長者牙科外展服務計劃自 2014 年 10 月起推行。該項計劃自推行以來所獲的撥款如下：

<u>財政年度</u>	<u>款額</u> (百萬元)
2014-15	25.1
2015-16	44.5
2016-17	44.8
2017-18	44.9
2018-19	44.9

在綱領(4)項下，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。由於牙科街症服務的運作開支已由綱領(4)項下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。

2018 年年中，政府會與非政府機構合作推行為期 3 年的計劃，為智障成年人提供牙科服務。2018-19 年度，這方面的撥款為 1,010 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4280)

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《不良廣告(醫藥)條例》，當局可否告知：過去 5 年，政府抽查市面聲稱是健康食品、醫藥等產品的情況，請表列出抽查的數量、產品分類、違例數字及檢控及被定罪的數字。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 201)

答覆：

《不良廣告(醫藥)條例》(第231章)(《條例》)旨在禁止或限制任何人發布可能引致市民尋求不當方法來診治某些疾病和症狀的廣告，藉以保障公眾健康。衛生署有既定程序來審查醫藥廣告和進行《條例》的執法工作。

2013至2017年，關於審查廣告和相關執法行動的數字，表列如下：

年份	審查廣告的數目			發出警告信的 數目	被定罪的 個案數目
	藥物*	保健食品	外科用具 或療法		
2013	10 696	29 281	28 174	1 930	12
2014	9 729	30 840	31 425	1 881	11
2015	8 726	31 496	31 071	1 786	6
2016	6 898	28 172	22 254	1 705	7
2017	6 786	27 665	24 127	1 421	5

*藥物包括《藥劑業及毒藥條例》(第138章)所指的註冊藥劑製品及《中醫藥條例》(第549章)所指的中成藥。

- 完 -

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：

根據政府的《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》，市區空氣污染是十大引致死亡的主要風險因素，引發的死亡數字和體重指數過高及缺乏體能活動相若。為提升市民對非傳染病的預防能力，政府可否告知本會：

政府是否掌握各種空氣污染物提升非傳染病發病率及死亡風險的數據？如是，請按照污染物及傳染病種類表列相關增加的發病率及死亡風險；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 254)

答覆：

根據世界衛生組織的《空氣質素指引》(《指引》)，每當長期接觸的微細懸浮粒子(亦稱 PM2.5)的平均濃度每立方米增加 10 微克時，每年的死亡率將增加 2% 至 11% (平均約為 6%)。不過，《指引》並沒有說明長期接觸二氧化氮、臭氧和二氧化硫所產生的反應關係。在本港，環境保護署(環保署)在擬訂空氣質素健康指數期間，得到衛生署、衛生和空氣科學範疇的專家和學者的協助，並發現每當二氧化氮、臭氧、可吸入懸浮粒子和二氧化硫的濃度每立方米增加 10 微克時，一般市民因呼吸系統和心血管系統疾病而須緊急入院的風險會分別增加 0.45%、0.51%、0.28% 和 0.14%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6351)

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：

- a. 過去 3 年各公營牙醫診所提供「牙科街症」的服務時段、每節時段最高可以派發的籌數、實際派發的籌數、實際求診人次、使用醫療券的個案數字分別為何；
- b. 過去 3 年，重覆求診的個案數字為何－
 - i. 2 次
 - ii. 3 次
 - iii. 4 次
 - iv. 5 次或以上
- c. 就第 68 號審計報告指出政府牙科服務的問題，包括「牙科街症」服務出現剩餘籌數等，改善情況為何，請分項列出，當中各項措施所涉及的人手及資源為何；
- d. 長遠而言，是否有計劃將「牙科街症」擴展至每天應診、或擴展至全港十八區均有診所，以便利市民求診；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號(立法會用)： 30)

答覆：

- a. 在綱領(4)項下，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 2015-16、2016-17 及 2017-18(截至 2018 年 1 月 31 日)年度，每間診所的牙科街症服務時段的最高派籌數量和總就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 [®]	就診人次(派籌數量)		
			2015-16年度	2016-17年度	2017-18年度 (截至2018年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一 (上午)	84	5 177 (5 220)	5 329 (5 341)	4 554 (4 587)
	星期四 (上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三 (上午)	84	4 028 (4 065)	4 295 (4 310)	3 414 (3 424)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一 (上午)	84	5 905 (5 940)	6 903 (6 951)	5 743 (5 783)
	星期五 (上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二 (上午)	50	2 218 (2 230)	2 356 (2 371)	1 954 (1 954)
方逸華牙科診所	星期四 (下午)	42	1 952 (1 965)	1 909 (1 930)	1 605 (1 625)
大埔王少清牙科診所	星期四 (上午)	42	1 978 (2 026)	2 026 (2 035)	1 700 (1 712)
荃灣牙科診所 [#]	星期二 (上午)	84	7 193 (7 237)	7 567 (7 621)	6 732 (6 756)
	星期五 (上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三 (上午)	42	2 071 (2 072)	2 152 (2 152)	1 696 (1 696)
元朗賽馬會牙科診所	星期二 (上午)	42	3 769 (3 780)	3 999 (4 007)	3 323 (3 331)
	星期五 (上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個 星期四 (上午)	32	97 (97)	95 (96)	81 (82)
長洲牙科診所	每月第一個 星期五 (上午)	32	192 (193)	152 (152)	177 (184)

* 觀塘賽馬會牙科診所由2015年1月起改名為觀塘牙科診所。

荃灣牙科診所曾暫停服務，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。2017年1月

翻新工程完成後，該診所已恢復有關服務。

- ④ 個別牙科診所每節服務時段的最高派籌數量在這 3 個年度均維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

- b. 衛生署沒有備存過去 3 年重覆求診的個案數字資料。
- c. 為提高牙科街症籌號的使用率，衛生署已加強宣傳堅尼地城社區綜合大樓牙科診所(堅尼地城牙科診所)與九龍城牙科診所的牙科街症服務，包括派發診所資料單張，鼓勵未能從其他政府牙科診所取得籌號的市民前往該兩間診所求診。在此宣傳下，加上港鐵堅尼地城站與黃埔站通車，堅尼地城牙科診所和九龍城牙科診所的牙科街症未用籌號比率，已分別由 25.2% (2015-16 年度)下降至 14.45% (2016-17 年度)，以及由 15% (2015-16 年度)下降至 11.24% (2016-17 年度)。我們預計相關未用籌號比率有望進一步降低。衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。
- d. 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。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。

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，為醫院病人、在口腔護理方面有特殊需要的患者及牙科急症病人，提供牙科專科診治。

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 8 月推出為期 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。此外，合資格長者亦可使用醫療券，以接受私家牙科服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5955)

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，請告知本會：

- (a) 過去 5 年，每年到中心求診的新症及總人數分別為何？請以列表方式列出。
- (b) 在 2016 及 2017 年，新症在 3 個星期內獲得約見比率均為 100%，然而貴署將 2018 年的約見比率僅計劃在「多於 90%」，原因何在？
- (c) 中心在 6 個月內完成評估的新症比率目標訂在多於 90%，然而在 2016 及 2017 年，實際比率分別為 61% 及 55%，請問(i)這兩年的實質宗數分別為何？(ii)遠遠未能達標的原因何在？(iii)完成評估的個案之後續或跟進工作為何？
- (d) 貴署將 2018 年的約見比率僅計劃在「多於 60%」，原因何在？當局有何措施應對？相關措施的涉及開支明細為何？請以列表方式列出。

提問人：郭榮鏗議員 (議員問題編號(立法會用)： 25)

答覆：

- (a) 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目及接受服務總人次，載列如下：

	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年	2017 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	10 188	10 438
接受兒童體能智力測驗服務總人次	33 600	34 600	37 400	37 200	37 400

- (b) 鑑於兒童體能智力測驗服務接獲的轉介新症數目持續上升，兒童體能智力測驗中心的新症在 3 個星期內獲得約見的目標比率會維持於多於 90%。
- (c) (i) 過去 2 年，接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數分別為 15 395 (2016 年)及 15 589 (2017 年臨時數字)。
- (ii) 衛生署兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症的比率未能達至 90% 的目標，主要由於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求增加，以及醫生流失率高且增聘困難。
- (iii) 兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會獲轉介至其他適當的服務提供者，以接受訓練及教育支援。兒童輪候康復服務期間，兒童體能智力測驗服務會為家長提供暫時支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，使家長能更加了解其子女的情況和知悉相關社區資源，從而有效地進行家居訓練，促進這些兒童的發展與成長。
- (d) 基於上述原因，2018 年兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症的目標比率也相應調整至多於 60%。

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，衛生署一直籌備增設 1 所兒童體能智力測驗中心，以增加人手和服務名額，應付轉介個案數目日增的情況。政府已推行過渡措施，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(臨時中心)。設立臨時中心涉及在衛生署開設 16 個公務員職位，以及在社會福利署開設 2 個公務員職位。臨時中心已於 2018 年 1 月開始運作。在獲准開設的 16 個公務員職位中，衛生署正招聘高級醫生 1 名及醫生 2 名。政府亦已批出 1,180 萬元經常撥款，以便於 2017-18 年度設立臨時中心。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計相關情況會得以改善。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5349)

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：

臨時的中藥檢測中心現設於科學園內，並於 2017 年初逐步開始投入服務，以研究中藥的參考標準和檢測方法。檢測中心內設有中藥標本館，以促進大眾對中藥的認識。就此，政府可否告知本會：

1. 2018-19 年度檢測中心的撥款為何？
2. 就設立永久的檢測中心，政府會否設定時間表？
3. 去年檢測中心已出版《香港中藥材標準》，新年度的工作目標為何？
4. 過去一年中藥標本館的參觀人次為何？館方曾否舉辦導賞團，以促進大眾對中藥的認識？如有，舉辦次數為何，參與人次為何？如否，原因為何？

提問人：劉業強議員 (議員問題編號(立法會用)： 26)

答覆：

1. 2018-19 年度，臨時政府中藥檢測中心的撥款大約為 4,770 萬元。
2. 為發展香港成為中藥檢測和品質控制科研的國際中心，政府會加快成立永久的政府中藥檢測中心。食物及衛生局現正就基本工程項目與其他工務部門聯絡。
3. 《香港中藥材標準》(《港標》)第八冊於 2017 年 3 月發布，第九冊則計劃於 2018 年第三季出版。衛生署會繼續進行《港標》計劃的研究工作，待研究結果備妥，便會分冊發布。
4. 去年，約有 100 名科研人員和中藥業界代表參觀了位於香港科學園的臨時檢測中心內的中藥標本館。在檢測中心的永久處所建成前，現有的中藥標本館只會接待為科研、交流、培訓和研習目的而到訪的參觀者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5372)

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. 2017-18 年度，署方在推廣母乳餵哺方面有何措施及實際開支；
2. 承上題，2018-19 年度的具體工作計劃及開支預算。

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號(立法會用)： 96)

答覆：

1.

政府一直致力提倡在公共和私人場所設置育嬰設施，措施包括：

- a) 在 2008 年 8 月發出《育嬰間設置指引》，鼓勵在政府管理的公共場所設置合適的育嬰設施；
- b) 在 2009 年 2 月發出《在商業樓宇提供育嬰間設施》作業備考，以鼓勵並推動在私人商業樓宇設置育嬰間；
- c) 在 2014 年 5 月發出通告，闡明政府在政府處所內為員工提供哺乳室的政策；
- d) 衛生署發出相關指引，包括《僱主指引－實施「母乳餵哺友善工作間」》及《僱員指引－母乳餵哺與工作相容》，並向公私營界別公布「母乳餵哺友善工作間」政策；
- e) 在出售作新商業發展用途(包括寫字樓及／或零售店、食肆等)的政府土地時，於買地條件中加入必須提供育嬰設施和哺乳室的規定，以期在社區增設該等設施；以及
- f) 強制規定某些新政府處所內須設置育嬰間和哺乳室。

為進一步推動社會各界支持母乳餵哺，聯合國兒童基金香港委員會與食物及衛生局和衛生署合作，自 2015 年 7 月起推行名為「母乳育嬰齊和應」的推廣計劃，鼓勵私營機構採用「母乳餵哺友善工作間」政策，以及鼓勵餐廳和商場等公共場所引進支持母乳餵哺的友善措施。

多種公共交通工具(包括一些渡輪航線和港鐵站)已設置育嬰間，供授乳母親餵哺孩子。政府會繼續與不同界別和組織合作，在各個方面推廣和支持母乳餵哺。

此外，政府在 2017 年 6 月推出屬自願執行的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》(《香港守則》)，以維護母乳餵哺及為 36 個月以下的嬰幼兒提供安全和足夠的營養。

衛生署亦與相關的醫護專業團體、學術界及設有產科的私營及公立醫院進行以下各方面的合作，以推廣和支持母乳餵哺－

- a) 培訓母嬰健康醫護人員，並製作母乳餵哺的訓練教材，以供參考；
- b) 通過舉辦工作坊和個人輔導，為家長提供母乳餵哺的健康資訊；
- c) 製作和派發教材；
- d) 向授乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及
- e) 舉辦宣傳推廣活動(例如製作宣傳短片和聲帶，在電視、電台和公共巴士上播放；透過報紙和親子雜誌宣傳有關訊息；以及張貼海報進行宣傳)，令公眾更加了解和接受母乳餵哺。

2017-18 年度，推廣母乳餵哺方面的實際開支為 600 萬元，分項數字如下：

項目	開支(百萬元)
宣傳(例如舉辦慶祝活動、播放宣傳短片和健康資訊、舉辦健康講座和簡介會)	2.4
製作一系列短片，以加強宣傳母乳餵哺和嬰幼兒營養的資訊	1.8
製作和派發健康教育教材及指引，以推行「母乳餵哺友善工作間」政策、「母乳餵哺友善場所」政策及《香港守則》	1.0
進行有關母乳餵哺和兒童營養的研究	0.3
推行授乳母親友輩支援計劃	0.5

2.

政府已於 2018-19 年度預留 600 萬元撥款，以加強母乳餵哺的推廣工作。

2018-19 年度，衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺，包括加強有關母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵在職場實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推廣在公共場所餵哺母乳，鼓勵在公共場所實施「母乳餵哺友善場所」政策並設置育嬰設施，讓授乳母親隨時隨地餵哺母乳和擠奶；推行《香港守則》，並評估其成效；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5437)

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：

請局方提供愛滋病信託基金 2016-17 及 2017-18 年度每年的結餘、政府注資金額、投資或其他收入及開支總額。如有其他基金屬於局方範疇而不包括在內，也請按上述提供資料。

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號(立法會用)： 100)

答覆：

政府於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.500 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准再次向基金注資 3.500 億元，以繼續支持其下的資助申請。

庫務署署長負責管理基金的帳目，而基金的帳目每年由審計署署長審核。根據經審計帳目，截至 2016 年 3 月 31 日和 2017 年 3 月 31 日，基金的餘額分別為 3.103 億元和 2.896 億元。2016-17 年度的收入和支出分別為 950 萬元和 3,010 萬元，2017-18 年度的相關資料現時未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6352)

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：

為了解醫管局的混合員工編制情況，請當局提供以下數字：

(a) 2017-18 及預計 2018-19 年度的公務員僱員數目。

提問人： 潘兆平議員 (議員問題編號(立法會用)： 22)

答覆：

(a) 截至 2017 年 4 月 1 日，任職醫院管理局的公務員人數為 1 354 人，而預計截至 2018 年 4 月 1 日的人數為 1 166 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5474)

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： 沒有指定

問題：

衛生署在 2018-19 年度，需要特別留意事項中指出繼續致力推廣母乳餵哺和推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》，當中具體措施為何？政府就母乳餵哺方面有何相關配套設施(特別是向公眾提供更多育嬰間設施和哺乳室)？當中涉及的開支是多少？

提問人：葛珮帆議員 (議員問題編號(立法會用)： 63)

答覆：

2018-19 年度，衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺，包括加強有關母乳餵哺的宣傳和教育工作；鼓勵在職場實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推廣在公共場所餵哺母乳，鼓勵在公共場所實施「母乳餵哺友善場所」政策並設置育嬰設施，讓授乳母親隨時隨地餵哺母乳和擠奶；推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》，並評估其成效；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

政府一直致力提倡在公共和私人場所設置育嬰設施，措施包括：

- a) 在 2008 年 8 月發出《育嬰間設置指引》，鼓勵在政府管理的公共場所設置合適的育嬰設施；
- b) 在 2009 年 2 月發出《在商業樓宇提供育嬰間設施》作業備考，以鼓勵並推動在私人商業樓宇設置育嬰間；
- c) 在 2014 年 5 月發出通告，闡明政府在政府處所內為員工提供哺乳室的

政策；

- d) 衛生署發出相關指引，包括《僱主指引－實施「母乳餵哺友善工作間」》及《僱員指引－母乳餵哺與工作相容》，並向公私營界別公布「母乳餵哺友善工作間」政策；
- e) 在出售作新商業發展用途(包括寫字樓及／或零售店、食肆等)的政府土地時，於買地條件中加入必須提供育嬰設施和哺乳室的規定，以期在社區增設該等設施；以及
- f) 強制規定某些新政府處所內須設置育嬰間和哺乳室。

為進一步推動社會各界支持母乳餵哺，聯合國兒童基金香港委員會與食物及衛生局和衛生署合作，自 2015 年 7 月起推行名為「母乳育嬰齊和應」的推廣計劃，鼓勵私營機構採用「母乳餵哺友善工作間」政策，以及鼓勵餐廳和商場等公共場所引進支持母乳餵哺的友善措施。

多種公共交通工具(包括一些渡輪航線和港鐵站)已設置育嬰間，供授乳母親餵哺孩子。政府會繼續與不同界別和組織合作，在各個方面推廣和支持母乳餵哺。

政府已於 2018-19 年度預留 600 萬元撥款，以加強母乳餵哺的推廣工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4924)

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：

過去 3 年，請列出每年因「大腸癌篩查先導計劃」而發現患上大腸癌的人數為多少？每年被確診患癌人士的年齡中位數為多少？及每年的登記大腸癌篩查先導計劃的人數為多少？

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 85)

答覆：

大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)於 2016 年 9 月推出，現時資助於 1946 至 1955 年出生及沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查。截至 2018 年 2 月底，已有逾 65 000 名合資格人士參與先導計劃。在參加者中，確診患上大腸癌的病例有 428 宗，患者在確診時的年齡中位數為 68 歲。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4954)

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. 請問過去 3 年，母嬰健康院處理的個案中，懷疑兒童的父母有濫藥的個案數目為何？
2. 就着那些個案，母嬰健康院採取了什麼跟進行動？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 137)

答覆：

(1)和(2)

衛生署轄下的母嬰健康院透過幼兒健康及發展綜合計劃，為初生嬰兒至 5 歲兒童提供一系列促進健康及預防疾病的服務，包括免疫接種、生長和發展監察，以及為家長而設的健康教育。

勞工及福利局、教育局、衛生署、醫院管理局(醫管局)和社會福利署共同推行兒童身心全面發展服務，旨在及早識別兒童及其家人的各種健康及社會需要，並且提供所需服務，從而促進兒童的健康發展。這項服務經由母嬰健康院、醫管局轄下醫院及其他相關的服務單位(例如綜合家庭服務中心、綜合服務中心及學前教育機構)，識別高危孕婦和家庭(包括父母懷疑是藥物濫用者)，以及有健康、發展及行為問題的兒童。

父母懷疑是藥物濫用者的家庭及兒童會獲轉介至相關的服務單位(包括社會服務)，以期加強家庭照顧兒童的能力；在有需要時，該等兒童也會獲轉介至醫管局的兒科服務接受跟進。

母嬰健康院識別母親曾濫用藥物的兒童人數，於 2015、2016 和 2017 年分別為 410 人、427 人和 497 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4965)

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：

- a) 過去 5 個財政年度，於衛生署轄下部門及合作機構接受愛滋病輔導的人次數目及提供服務人手為何？
- b) 過去 5 個財政年度，於衛生署轄下部門及合作機構提供愛滋病電話諮詢服務使用次數為何？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 156)

答覆：

(a)

過去 5 個財政年度，於衛生署愛滋病輔導及測試服務接受愛滋病病毒輔導及測試的人次如下：

財政年度	接受服務人次
2013-14	3 610
2014-15	3 047
2015-16	2 869
2016-17	2 876
2017-18*	2 295

*數字更新至 2018 年 2 月 28 日

2013-14 至 2017-18 年度，於愛滋病輔導及測試服務向服務使用者提供愛滋病病毒輔導及測試的員工人數維持不變如下：

職級	員工人數
護士長	2
註冊護士	3
文書助理	1
二級工人	1
總計	7

(b)

過去 5 個財政年度，衛生署愛滋病服務組的愛滋熱線所處理的電話查詢數目如下：

財政年度	電話查詢數目
2013-14	24 451
2014-15	21 865
2015-16	25 076
2016-17	22 484
2017-18*	15 856

*數字更新至 2018 年 2 月 28 日

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5029)

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) 近年愛滋病病毒感染呈報個案不斷上升，政府醫療服務有沒有得到額外資源？
- 2) 香港人口不斷增加，政府過去 10 年有沒有增撥資源或人手加強社會衛生科服務以預防本地性病及愛滋病感染個案？
- 3) 列出香港政府於過去 5 個財政年度社會衛生科人手的編制以及預算。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 299)

答覆：

1. 政府致力為愛滋病病毒感染者提供優質的護理服務。我們已撥出資源，以便按照國際建議，讓所有病人接受抗逆轉錄病毒藥物治療。2017-18年度，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所的專業人員編制的每年經常開支(修訂預算)為 1,700 萬元。

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

2. 過去 10 年，社會衛生科在預防和控制性病方面的人手維持在相若的水平。社會衛生科診所所錄得的性病新症數目保持平穩。

3. 過去 5 個財政年度，社會衛生科在預防和控制性病方面的撥款和人手編制如下：

**2013-14 年度至 2017-18 年度
社會衛生科在預防和控制性病方面的撥款**

	開支(百萬元)
2013-14 年度(實際)	63.0
2014-15 年度(實際)	67.8
2015-16 年度(實際)	68.1
2016-17 年度(實際)	68.9
2017-18 年度(修訂預算)	69.4

2013-14 年度至 2017-18 年度社會衛生科的人手編制

職級	人手編制(截至日期)				
	31.3.2014	31.3.2015	31.3.2016	31.3.2017	1.3.2018
顧問醫生	2	2	2	2	2
高級醫生	5	5	5	5	5
醫生	23	23	23	23	23
高級護士長	2	2	2	2	2
護士長	18	18	18	18	18
註冊護士	86	86	86	86	86
登記護士	12	12	12	12	12
高級配藥員	1	1	1	1	1
配藥員	2	2	2	2	2
二級行政主任	1	1	1	1	1
文書主任	1	1	1	1	1
助理文書主任	9	9	9	9	9
文書助理	22	22	22	22	22
辦公室助理員	5	5	5	5	5
一級私人秘書	1	1	1	1	1
二級統計主任	1	1	1	1	1
二級工人	17	17	15	15	15
總計：	208	208	206	206	206

註：部分社會衛生科診所亦提供皮膚科門診服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5030)

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：

列出香港政府於過去 5 個財政年度購買愛滋病藥物的開支。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 302)

答覆：

衛生署轄下愛滋病診所在過去 5 個財政年度的藥物總開支，載列如下。衛生署沒有備存按藥物項目開列的開支分項數字。

財政年度	金額 (百萬元)
2013-14	186.6
2014-15	211.0
2015-16	245.3
2016-17	275.7
2017-18 (截至 2017 年 12 月)	220.2

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5031)

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：

- 1) 使用暴露前預防用藥及暴露後預防用藥以作為預防愛滋病散播的公共策略於世界各地日漸普及。2018-19 年度，當局有否計劃盡快將該兩類藥物納入香港的預防愛滋病措施。
- 2) 除愛滋病信託基金委員會於 2014-15 年度撥款支持名為「香港男男性接觸者對暴露前預防用藥及暴露後預防用藥的認知」的研究項目外，請列明過去 3 年，當局投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支及細項。
- 3) 2018-19 年度，當局若建議將接觸前預防性投藥(PrEP)納入藥物名冊以資助愛滋病感染高危社羣作疾病預防，所預算的開支。
- 4) 每名愛滋病病毒感染高風險社群預防感染開支與每名愛滋病病毒感染者的終生醫療開支比較下的經濟成本。
- 5) 2018-19 年度，當局會否考慮增加資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作等)以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 304)

答覆：

1) 及 3)

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)負責根據科學實證，就愛滋病及性病的預防、護理和控制事宜，向政府提供意見。

2016 年 12 月，科學委員會發表《關於愛滋病病毒暴露前預防藥物的臨時聲明》，聲明事項包括：

- (a) 在未訂定有關預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高風險人士為處方預防藥物的目標對象，是最有機會取得較佳平衡的方向。
- (b) 醫學界須就高風險羣組對預防藥物的接受程度和需求、他們是否願意支付有關費用，以及接觸目標羣體的有效方法(這點尤為重要)等範疇，進行深入研究。同樣地，應搜集有關本地進行的研究所得的數據和推行措施的經驗(特別是提供服務的環境、貫徹用藥、安全程度、風險補償水平及整體預防成效)。隨着該等經驗增多，便可推算出本地人口對預防藥物的需求，從而決定哪一種服務模式最為合適。

衛生防護中心鼓勵各方就暴露前預防藥物進行相關研究，並知悉本地有數項相關研究獲得愛滋病信託基金(基金)贊助，期望相關研究的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度、可行性及合適的服務模式等事宜，提供更多資料。與此同時，衛生防護中心亦會留意本地及國際上有關暴露前預防藥物的最新進展。政府目前未有把這預防藥物納入藥物名冊的計劃。

有關暴露後預防藥物方面，2014 年 1 月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證，如有需要，會考慮調整這些建議。鑑於科學委員會在 2014 年 1 月提出的建議仍然有效，我們不擬調整有關職業性接觸愛滋病病毒後處方暴露後預防藥物的建議。對於非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後所使用的暴露後預防藥物，科學委員會目前仍沿用於 2006 年公布的立場，即處方暴露後預防藥物的做法不應作為既定做法。科學委員會將於 2018 年重新檢視上述立場。

2)

2015-16 年度至 2017-18 年度，基金委員會共批出 580 萬元，以支持下列研究項目：

- (a) 《暴露前預防用藥》初步研究；
- (b) 一項對從泰國曼谷獲取暴露前預防用藥的香港男男性行為者的需求研究；
- (c) 使用乾血點樣本作為測試口服愛滋病抗逆轉錄酶病毒藥物替諾福韋和恩曲他濱的暴露前預防用藥的服藥依從性研究；以及
- (d) 《暴露前預防用藥》交叉研究。

衛生署未能提供該等研究項目開支的分項數字。

4)

愛滋病病毒／愛滋病的治療和護理複雜，治療方法會因應個別病人和病情而有所不同。此外，不同治療方法的藥物成本差異頗大，治療方法亦會隨着時間和病人情況而調整。因此，我們未能提供終生治療開支的估計單位成本。另外，由於我們難以估計在沒有預防措施下會出現的感染數目(基線)，因此未能推測因推行現行預防措施而可能減少的感染數目，以及在這兩個情況下須接受治療的病人數目。

愛滋病病毒治療本身亦有預防效用，因為治療有助降低把病毒傳染給他人的風險。因此，我們不宜在評估經濟成本時只比較愛滋病病毒的預防開支與治療開支。

5)

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

- (a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調及監察事宜，以及為愛滋病帶病毒者／患者所提供的服務，提供意見。
- (b) 於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.500 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准再次向基金注資 3.500 億元，以繼續支持其下的資助申請。2015-16 年度至 2017-18 年度，基金共撥款 6,920 萬元予 50 個項目，以助各高感染風險羣組(即男男性接觸者、女性性工作者的男性顧客、注射吸毒者、性工作者及愛滋病病毒感染者)預防愛滋病病毒感染。
- (c) 衛生署向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內

容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒感染／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨牀及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

- (d) 關於暴露前預防藥物，衛生署現時採納科學委員會於 2016 年 12 月發表的臨時聲明中所提出的建議。該聲明指出，在未訂定有關暴露前預防藥物的有效公共衛生方針前，如何平衡成本與效益，是須處理的問題之一。理論上，以高感染風險人士為處方暴露前預防藥物的目標對象，最有機會取得較佳的平衡，並達至較高的預防成效。該聲明亦鼓勵各方進行以年輕及高感染風險的男男性接觸者為研究對象的本地研究和試驗，以蒐集使用暴露前預防藥物的相關資料，包括本地接受程度、服務需求、患者貫徹用藥程度、風險補償及成本效益，以供研究有關使用該等藥物的公共衛生政策及最合適的處方模式。2015-16 年度至 2017-18 年度，基金撥款予與暴露前預防藥物有關的項目。預期該等項目所得的成果，能就暴露前預防藥物計劃在本港的接受程度，可行性及合適的服務模式，提供資料。
- (e) 至於暴露後預防藥物，2014 年 1 月，科學委員會就與職業性針刺損傷或黏膜與乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒接觸後的處理方法和暴露後預防藥物提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學實證；如有需要，會考慮調整這些建議。鑑於科學委員會在 2014 年 1 月提出的建議仍然有效，我們不擬調整有關職業性接觸愛滋病病毒後處方暴露後預防藥物的建議。對於非職業性而是因性接觸或針筒注射接觸愛滋病病毒後所使用的暴露後預防藥物，科學委員會目前仍沿用於 2006 年公布的立場，即處方暴露後預防藥物的做法不應作為既定做法。科學委員會將於 2018 年重新檢視上述立場。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5033)

總目： (37) 衛生署
分目： (000) 運作開支
綱領： (2) 預防疾病
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- 1) 過去 3 年，當局對異性戀男士預防愛滋病工作的資源投放，請列明支出細項。
- 2) 雖然異性戀性接觸的個案佔愛滋病病毒新增感染個案近兩成(20%)，不少愛滋病機構反映愛滋病信託基金近年大幅削減對異性戀男士預防工作的資源投放。未來政府會否增撥資源予愛滋病信託基金、衛生防護中心及愛滋病機構，用以減低異性戀者的愛滋病感染率？請列明細項。

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)： 306)

答覆：

1)

根據香港愛滋病顧問局(顧問局)發出的《香港二零一二年至二零一六年愛滋病建議策略》，愛滋病信託基金(基金)會優先資助以 5 個高風險社羣為對象的計劃，而女性性工作者的男性顧客是其中之一。2015-16 至 2017-18 年度，基金共批出 490 萬元，資助 4 個以女性性工作者的男性顧客為對象的項目。此外，基金也資助一些該 5 個高風險社羣以外的項目，對象包括跨境旅客、在囚者、少數族裔人士及公眾，以預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒。該期間基金合共批出 1,190 萬元，資助 12 個預防愛滋病病毒感染的項目，當中包括預防經異性性接觸感染病毒的項目。此外，基金亦批出 310 萬元，以資助 2 個項目，這些項目對象包含多於 1 個高風險社羣，當中包括女性性工作者的男性顧客。

衛生署一直向學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃和社會衛生科分配資源，以進行預防愛滋病病毒感染的工作。衛生署透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並會定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒／愛滋病的關注、協助制訂以實證為本的愛滋病策略，以及栽培在愛滋病醫學及傳染病的臨床及公共衛生工作方面具專業知識的醫護人員。有效的治療可抑制體內的病毒，防止病毒繼續傳播，因此特別預防計劃一直以來都推廣及早進行愛滋病病毒／愛滋病感染測試，並盡快接受護理及治療。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦不同活動，讓公眾對愛滋病病毒／愛滋病有更多認識，並鼓勵他們接納與關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。衛生署沒有備存為各類對象(包括異性戀者)提供服務所撥資源的分項數字。

2)

政府於 1993 年 4 月成立基金，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.500 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准再次向基金注資 3.500 億元，以繼續支持其下的資助申請。

在衛生署新接報的個案中，經異性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，由 1996 年的 70% 降至 2017 年的 16%。另一方面，同期經同性／雙性性接觸而感染愛滋病病毒的比例，則由 17% 上升至 63%。此外，衛生署的評估顯示，2014 年男男性接觸者(即有同性／雙性性接觸的男士)的感染率(以每 100 人的感染數字計)為 5.9%，異性戀男士的感染率則少於 0.1%。鑑於最新的情況，基金會優先資助以 5 個高風險社羣為對象的計劃，而女性工作者的男性顧客便是其中之一。除了這 5 個高風險社羣外，基金也會審議和撥款資助以其他高風險社羣為對象的預防愛滋病病毒傳播的計劃，包括預防經異性性接觸傳播愛滋病病毒的計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5034)

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《聯合國愛滋病規劃署行動框架(UNAIDS Action Framework)男男性接觸者和跨性別》文件訂出的第一項目標(Objective 1)：「改善男男性接觸者和跨性別社群的人權狀況，是有效應對愛滋病的基石」。過去3年，當局提供多少資源研究性傾向歧視條例立法，以回應UNAIDS的建議，有助降低愛滋病及性病的感染率？請列明細項。

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號(立法會用)：307)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病。香港愛滋病顧問局(顧問局)於1990年成立，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；就本港愛滋病病毒感染預防計劃的協調及監察事宜，以及為愛滋病帶病毒者／患者所提供的服務，提供意見。

顧問局知悉社會上有反性傾向歧視立法的意見，並於制定《香港愛滋病建議策略(二零一七年至二零二一年)》時加以參考。在考慮所得實證後，顧問局的結論是現時沒有足夠科學實證證明，為性小眾制定保障法律會對本港的愛滋病疫情產生直接影響。不過，顧問局認為，當務之急是建立沒有歧視、友善包容的醫護環境，以協助不同性傾向人士獲得愛滋病相關服務。這項建議也與聯合國愛滋病規劃署的建議相符。

衛生署一直為醫護人員、住宿院舍員工及非政府機構人員(包括社工)提供有關愛滋病病毒／愛滋病的培訓，課程內容包括愛滋病病毒基本知識、輔導病人技巧、如何接納愛滋病帶病毒者，以及對愛滋病帶病毒者的需要提高敏感度。

此外，政府一直與非政府機構合作舉辦活動，令公眾加深對愛滋病的認識，以及對愛滋病帶病毒者多加接納和關懷。政府亦會利用現有資源，進一步研究其他國家與地區為處理性傾向歧視而推行立法和非立法措施的經驗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5221)

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：

現時衛生署有沒有對食水做定期抽查檢測及定期根據科研修訂檢測參數？如有，請告知詳情，如無，請解釋原因。

提問人：譚文豪議員 (議員問題編號(立法會用)： 615)

答覆：

水務署推行水質監測計劃，對食水進行一系列的物理、化學、細菌、生物和輻射測試，以監測食水水質和協助政府檢視本港的食水標準。一直以來，衛生署均參考世界衛生組織所發表的《飲用水水質準則》，就食水安全事宜向水務署提供健康建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5233)

總目： (37) 衛生署
分目： (-) 沒有指定
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：

- (a) 香港政府每年投放多少資金在抗生素及抗藥性的科研當中？有否考慮參考歐盟及美國立法監管抗生素的使用？
- (b) 過去 5 年，衛生署共收集多少宗投訴和舉報濫用抗生素的個案？投訴成立的個案有多少？請以表格形式提供。

提問人：譚文豪議員 (議員問題編號(立法會用)： 627)

答覆：

- (a) 世界衛生組織、聯合國糧食及農業組織和世界動物衛生組織等國際機構均認為，「一體化健康」是抗菌素耐藥性防控策略的主要元素。政府以循序漸進的方式，應對抗菌素耐藥問題。據《香港抗菌素耐藥性策略及行動計劃》(《行動計劃》)所述，計劃初期應先釐清事實、進行研究和分析現況與理想之間的差距。同時，亦需讓各持份者參與和提供意見，以了解他們所面對的困難，從而制訂切實可行的計劃，以助相關各方改善問題。

現時管有與供應抗生素的事宜受《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)和《抗生素條例》(第 137 章)規管。《進出口條例》(第 60 章)亦規定所有進出口的藥劑製品均須領有許可證。

《抗生素條例》也規定，任何人不得施用該條例適用的物質或製劑作為治療，但如該人是註冊醫生、註冊牙醫或註冊獸醫，或按照任何該等醫生、牙醫或獸醫的書面指示而行事的人，或持有由漁農自然護理

署署長發出的有效許可的人，則屬例外。作為藥物監管機構，衛生署藥物辦公室和香港海關(進出口相關的執法機構)會對藥商進行定期及突擊巡查，以確保他們遵守相關規例。衛生署亦對獲授權毒藥銷售商(即藥房)加強進行突擊巡查和安排人員喬裝顧客進行試買行動。署方已建議香港藥劑業及毒藥管理局考慮檢視對違法藥商所採取的紀律處分行動，以加強阻嚇作用。署方會適時檢討上述措施的成效。

衛生防護中心重視抗菌素耐藥性領域的發展及研究工作對控制策略的重要。該中心已委託研究所進行調查及研究，以回應對抗菌素耐藥問題認知不足的情況。在《行動計劃》發表後，相關專家已確定研究工作的優次，而抗菌素耐藥性亦已納入為醫療衛生研究基金所資助的優先研究課題之一，以推動重要範疇的研究工作。此外，該中心已展開多項研究，以了解抗菌素耐藥性在本港的情況，包括抗菌素耐藥性的普遍程度、抗生素的供應情況、在醫院防控多重耐藥性細菌的策略、在社區出現抗菌素耐藥性的風險因素和控制措施，以及市民在應對抗菌素耐藥問題和使用抗生素方面的認知、態度與行為。上述研究所涉及的開支，是衛生防護中心和衛生署轄下其他單位推行感染控制項目及措施所需開支的一部分。這些服務屬於該等單位整體服務的一部分，因此未能分開列出有關開支。

- (b) 根據《抗生素條例》的規定，抗生素必須由註冊醫生、註冊牙醫或註冊獸醫供應，或由藥房按處方授權而供應。非法銷售抗生素即屬犯罪，違者一經定罪，最高可處罰款 3 萬元及監禁 12 個月。

2013 至 2017 年，衛生署藥物辦公室就非法銷售抗生素所接獲投訴和處理定罪個案的數字，表列如下：

年份	有關非法銷售抗生素的投訴數字	有關非法銷售抗生素的定罪個案數字
2013	16	7
2014	13	3
2015	9	1
2016	9	4
2017	18	2

- 完 -