

財務委員會
審核二〇一一至一二年度開支預算
管制人員的答覆

局長：食物及衛生局局長
第 20 節會議

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
S-FHB(H)01	S122	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)02	S123	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)03	S124	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)04	S130	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)05	S131	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)06	S128	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)07	S129	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)08	S132	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)09	S133	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)10	S136	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)11	S137	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)12	S141	張文光	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)13	S142	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)14	S125	張文光	140	不適用
S-FHB(H)15	S126	張文光	140	(1) 衛生
S-FHB(H)16	S127	張文光	140	(1) 衛生
S-FHB(H)17	S134	張文光	140	(1) 衛生
S-FHB(H)18	S135	張文光	140	(1) 衛生
S-FHB(H)19	S138	張文光	140	(1) 衛生
S-FHB(H)20	S139	張文光	140	不適用
S-FHB(H)21	S140	張文光	140	不適用
S-FHB(H)22	S146	何秀蘭	140	不適用
S-FHB(H)23	S144	陳茂波	37	(1) 法定職責
S-FHB(H)24	S152	王國興	37	(2) 預防疾病
S-FHB(H)25	SV036	梁家驩	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)26	S149	何俊仁	140	(1) 衛生
S-FHB(H)27	S150	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局
S-FHB(H)28	S151	何俊仁	140	(2) 資助金：醫院管理局

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)01

問題編號

S122

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局的實際開支，請分別列出 1995-96 年、2000-01 年、2005-06 年及 2010-11 年度：

- (a) 醫管局的開支、扣除通漲或通縮後醫管局的開支的實質增幅／減幅；
- (b) 有關年度的人口數目及病人數目、扣除通漲或通縮後，平均每名市民的醫療開支的增幅／減幅；及
- (c) 有關年度的長者人口及長者病人數目、以上年度 65 歲或以上人口平均每人每年使用醫管局服務所涉開支相當於 65 歲以下人口的百分比、醫管局用在 65 歲或以上病人的開支佔醫管局開支的百分比。

提問人： 張文光議員

答覆：

- (a) 1995-96、2000-01、2005-06 及 2010-11 年度醫院管理局(醫管局)的開支和香港甲類消費物價指數，以及其在有關年度期間的增減幅度表列如下：

年度	醫管局開支 (百萬元)	醫管局 實際開支的 增減幅度	甲類消費 物價指數	甲類消費物價 指數的 增減幅度
1995-96 (實際)	18,922	-	98.7	-
2000-01 (實際)	28,723	51.8%	106.6	8.0%
2005-06 (實際)	29,512	2.7%	100.3	-5.9%
2010-11 (推算)	36,070	22.2%	110.4	10.1%

醫管局在上述年度的開支有所增加，主要是醫療成本增加和加強公營醫療服務所致，而甲類消費物價指數上升，則主要由於一般家庭用品價格上漲。因此，醫管局開支增加和甲類消費物價指數上升不可直接比較。

- (b) 1995-96、2000-01、2005-06 及 2010-11 年度香港人口和醫管局病人數目，以及醫管局按香港人口每 1 000 人計的平均開支表列如下：

年度	香港人口	醫管局病人數目 ^(註)	醫管局按香港人口每 1 000 人計的平均開支(百萬元)	醫管局按香港人口每 1 000 人計平均開支的增減幅度
1995-96 (實際)	6 156 000	並無記錄	3.1	-
2000-01 (實際)	6 665 000	2 217 384	4.3	40.2%
2005-06 (實際)	6 813 000	2 776 487	4.3	0.5%
2010-11 (推算)	7 068 000	2 675 992 (截至 2010 年 12 月 31 日)	5.1	17.8%

註：醫管局的病人數目，在 2005-06 年度較 2000-01 年度約多 560 000 名 (25%)，原因是醫管局在 2003 年從衛生署接管了約 70 間普通科門診診所的管理工作。

- (c) 2005-06 及 2010-11 年度香港長者人口和醫管局長者病人(65 歲或以上)的數目、醫管局用於長者病人的開支佔醫管局開支的百分率，以及醫管局用於長者病人的平均開支與醫管局用於非長者病人的平均開支的比例表列如下。由於醫管局在 2005-06 年度前沒有按年齡組別整理醫療成本的資料，因此未能提供 1995-96 和 2000-01 年度的資料。

年度	長者人口	長者病人數目	長者病人與非長者病人的人均醫療開支比例	醫管局長者病人服務開支的百分率
2005-06 (實際)	835 000	610 443	3 : 1	45.6%
2010-11 (推算)	912 000	657 721 (截至 2010 年 12 月 31 日)	2.6 : 1	45.2%

簽署： _____
 姓名： 李淑儀
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)02

問題編號

S123

管制人員的答覆

總目： 140 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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管所提供的服務，請分別列出 1995-96 年、2000-01 年、2005-06 年及 2010-11 年度：

- (a) 醫管局住院服務的人次及日數，佔全港公私營住院服務的百分比；
- (b) 醫管局專科門診服務的人次，佔全港公私營專科門診服務的百分比；
- (c) 醫管局普通科門診服務的人次，佔全港公私營服務的百分比；及
- (d) 醫管局所聘請醫生、護士人數及病床數目、佔全港公私營的百分比。

提問人： 張文光議員

答覆：

(a), (b) & (c)

下表列出醫院管理局提供在1995-96、2000-01、2005-06及2010-11年度(截至2010年12月)的住院病人及日間病人總出院人次及死亡人數、住院病人及日間病人住院總日數，以及專科及普通科門診求診人次：

	1995-96	2000-01	2005-06	2010-11 (截至 2010 年 12 月)
住院病人及日間病人總出院人次及死亡人數	919 743	1 165 967	1 125 265	1 078 736
住院病人及日間病人住院總日數	7 463 669	8 491 934	7 490 619	5 745 843
專科門診求診人次	4 158 159	5 775 448	5 839 664	4 985 993
普通科門診求診人次	757 829	813 710	5 179 203	3 736 309

下表列出 1995-96、2000-01 及 2005-06 年度私家醫院住院病人出院人次及死亡人數，以及佔用病床日數。當局沒有 2010-11 年度的相關數字。

	私家醫院住院病人出院人次及死亡人數 (包括日間病人)	私家醫院佔用病床日數 (未包括日間病人)
1995-96	188 248	530 833
2000-01	202 622	583 279
2005-06	248 464	666 792

當局沒有私營界別專科門診及普通科門診求診人次的數目。

(d)

下表列出 1995-96、2000-01、2005-06 及 2010-11 年度公立醫院的病床、醫生及護士數目：

	1995-96	2000-01	2005-06	2010-11 (截至 2010 年 12 月)
公立醫院病床數目	25 117	28 877	27 742	26 981
醫生數目	2 969	3 894	4 569	5 088
護士數目	18 638	19 727	19 248	19 990

註：

- (1) 1995-96 年度的醫生及護士數目按人數計算；其他年度的數字按相當於全職人員的員工計算，包括常額、合約及臨時、全職／兼職員工。
- (2) 醫生數目包括顧問醫生、高級醫生／副顧問醫生及醫生／駐院醫生，未包括牙醫及實習醫生。
- (3) 護士數目包括各級護理人員。

下表列出 1995、2000、2005 及 2010 年的私家醫院病床數目。

	1995	2000	2005	2010
私家醫院病床數目	2 926	2 928	3 038	3 949

截至 2011 年 2 月 28 日，列於正式註冊醫生名單的人數為 12 635 人；護士人數為 40 069 人(包括 30 303 名註冊護士及 9 766 名登記護士)。

簽署： _____
 姓名： 李淑儀
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)03

問題編號

S124

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局醫護人員流失的情況，請提供以下數據：

- 請按醫院聯網、急症室醫院列出 2008，2009 及 2010 年各級醫生及整體醫生的流失數目及流失率；
- 請按醫院聯網、急症室醫院列出 2008，2009 及 2010 年各級護士的流失數目及流失率；
- 請按醫院聯網、急症室醫院列出 2008，2009 及 2010 年各專科內醫生的流失數目及流失率；及
- 請按醫院聯網、急症室醫院列出 2008，2009 及 2010 年各專科內護士的流失數目及流失率。

提問人：張文光議員

答覆：

- 下表列出醫院管理局(醫管局)轄下設有急症室的醫院在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度，按職級劃分的醫生流失數目及流失率。

聯網	醫院	職級	醫生流失數目			流失率 [#]		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的 按全年計算流失率)
港島東	東區尤德 夫人那打 素醫院	顧問醫生	1	3	3	2.3%	6.1%	7.6%
		高級醫生/ 副顧問醫生	3	7	8	3.4%	6.9%	10.5%
		醫生/駐院醫生	20	15	7	7.2%	5.7%	3.5%
	律敦治 醫院	高級醫生/ 副顧問醫生	1		2	5.0%	0.0%	13.5%
		醫生/駐院醫生	4		2	7.9%	0.0%	5.4%
	長洲 醫院	醫生/駐院醫生		1		0.0%	20.0%	0.0%
港島西	瑪麗 醫院	顧問醫生	5	6	5	6.9%	7.9%	9.0%
		高級醫生/ 副顧問醫生	5	6	4	5.3%	5.6%	4.8%

聯網	醫院	職級	醫生流失數目			流失率 ^註		
			2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至2010年12月)	2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至2010年12月的 按全年計算流失率)
		副顧問醫生						
		醫生／駐院醫生	14	13	9	5.1%	4.5%	4.0%
九龍中	伊利沙伯醫院	顧問醫生		4	7	0.0%	5.5%	12.4%
		高級醫生／副顧問醫生	10	4	1	8.0%	3.0%	1.0%
		醫生／駐院醫生	14	11	10	4.5%	3.5%	4.2%
九龍東	將軍澳醫院	顧問醫生	1			8.6%	0.0%	0.0%
		高級醫生／副顧問醫生	1	4	2	2.3%	8.8%	5.7%
		醫生／駐院醫生	7	5	4	10.5%	7.7%	7.5%
	基督教聯合醫院	顧問醫生	1		1	2.9%	0.0%	3.1%
		高級醫生／副顧問醫生	3	1	4	3.4%	1.1%	5.4%
		醫生／駐院醫生	11	13	8	3.8%	4.4%	3.6%
九龍西	明愛醫院	顧問醫生	1	1	2	4.7%	4.6%	12.1%
		高級醫生／副顧問醫生	3	2	3	6.4%	4.0%	7.8%
		醫生／駐院醫生	16	3	7	9.5%	1.8%	5.6%
	廣華醫院	顧問醫生	1	2	2	2.9%	5.9%	7.5%
		高級醫生／副顧問醫生	1	3	6	1.4%	4.2%	11.5%
		醫生／駐院醫生	9	11	10	4.9%	6.0%	7.3%
	瑪嘉烈醫院	顧問醫生	2	8	2	4.3%	16.8%	5.8%
		高級醫生／副顧問醫生		5	4	0.0%	4.6%	4.9%
		醫生／駐院醫生	14	8	5	6.8%	3.8%	3.2%
	仁濟醫院	顧問醫生		1		0.0%	6.7%	0.0%
		高級醫生／副顧問醫生		2		0.0%	4.7%	0.0%
		醫生／駐院醫生	2	5	3	2.1%	5.2%	4.2%
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	顧問醫生			2	0.0%	0.0%	16.9%
		高級醫生／副顧問醫生		2	2	0.0%	6.0%	7.8%
		醫生／駐院醫生	7	5	7	9.1%	6.2%	11.1%
	北區醫院	顧問醫生	1	1	1	6.2%	5.8%	7.6%
		高級醫生／副顧問醫生	4	4	4	9.0%	8.6%	11.4%
		醫生／駐院醫生	1	7	5	1.1%	8.0%	7.7%
	威爾斯親王醫院	顧問醫生	2	1	1	4.4%	1.9%	2.4%
		高級醫生／副顧問醫生	10	3	6	10.9%	3.1%	7.9%
		醫生／駐院醫生	21	8	11	6.8%	2.6%	4.7%
新界西	博愛醫院	高級醫生／副顧問醫生	2	1	2	9.8%	3.8%	9.0%
		醫生／駐院醫生	3	1	6	6.8%	1.8%	13.6%
	屯門醫院	顧問醫生	2	2		3.8%	3.5%	0.0%
		高級醫生／副顧問醫生	4	1	1	4.2%	1.0%	1.3%
		醫生／駐院醫生	14	12	10	4.1%	3.5%	4.0%

註

流失率 = 總流失人數 / 在該段期間的平均人數 x 100%

(b) 下表列出醫管局轄下設有急症室的醫院在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度，按職級劃分的護士流失數目及流失率。

聯網	醫院	職級 ⁽¹⁾	護士流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全 年計算流失 率)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	部門運作經理／ 高級護士長及以上	2		1	14.04%	0.00%	8.33%
		資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	3	4	8	1.35%	1.64%	4.26%
		註冊護士	55	69	59	6.36%	8.01%	9.07%
		登記護士及其他	7	10	8	4.69%	7.23%	8.30%
	律敦治醫院	資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	3	1	2	4.85%	1.49%	3.93%
		註冊護士	18	20	26	7.57%	8.38%	13.98%
		登記護士及其他	5	1	3	5.34%	1.18%	5.15%
	長洲醫院	註冊護士		2		0.0%	13.1%	0.0%
登記護士及其他			1		0.0%	11.9%	0.0%	
港島西	瑪麗醫院	部門運作經理／ 高級護士長及以上	2	1	1	11.65%	5.00%	6.59%
		資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	10	11	5	3.63%	3.64%	2.18%
		註冊護士	59	55	66	5.41%	4.85%	7.74%
		登記護士及其他	5	10	12	4.26%	8.01%	15.03%
九龍中	伊利沙伯醫院	部門運作經理／ 高級護士長及以上	2			11.21%	0.00%	0.00%
		資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	10	11	5	3.22%	3.17%	1.84%
		註冊護士	73	57	56	5.93%	4.70%	6.15%
		登記護士及其他	4	4	7	3.38%	3.74%	9.52%
九龍東	將軍澳醫院	資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	2		1	3.03%	0.00%	1.56%
		註冊護士	29	19	15	11.21%	7.31%	7.26%
		登記護士及其他	2	2	1	3.10%	3.25%	2.34%
	基督教聯合醫院	部門運作經理／ 高級護士長及以上		2	1	0.00%	11.27%	7.79%
		資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	2	5	11	0.99%	2.11%	5.91%
		註冊護士	36	34	36	3.96%	3.70%	5.09%
	登記護士及其他	3	5	4	2.09%	3.75%	4.23%	

聯網	醫院	職級 ⁽¹⁾	護士流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全 年計算流失 率)
九龍西	明愛醫院	部門運作經理／高級護士長及以上	1	1		10.26%	8.96%	0.00%
		資深護師／專科護士／護士長／病房經理	3	4	2	2.53%	2.85%	1.82%
		註冊護士	16	28	22	3.52%	6.48%	6.93%
		登記護士及其他	5	2	4	3.46%	1.47%	4.38%
	廣華醫院	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	5	6	4	2.76%	2.85%	2.53%
		註冊護士	34	25	32	4.36%	3.31%	5.59%
		登記護士及其他	2	7	2	3.13%	12.63%	5.67%
	瑪嘉烈醫院	部門運作經理／高級護士長及以上	2	1	1	13.48%	6.25%	8.45%
		資深護師／專科護士／護士長／病房經理	6	3	7	2.96%	1.27%	3.96%
		註冊護士	61	41	46	6.01%	4.07%	5.95%
		登記護士及其他	13	4	3	18.33%	6.50%	7.16%
	仁濟醫院	部門運作經理／高級護士長及以上	1	2		16.22%	31.58%	0.00%
		資深護師／專科護士／護士長／病房經理	1	4	1	1.02%	3.43%	1.12%
		註冊護士	16	12	12	3.95%	3.03%	4.12%
		登記護士及其他	4	1	3	7.92%	2.15%	9.42%
	新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	1	1	1	1.43%	1.19%
註冊護士			18	11	9	5.38%	3.27%	3.47%
登記護士及其他			1	1	2	1.97%	2.13%	5.80%
北區醫院		部門運作經理／高級護士長及以上		1	1	0.00%	13.48%	16.90%
		資深護師／專科護士／護士長／病房經理	2	3	2	2.40%	3.03%	2.63%
		註冊護士	27	16	8	6.68%	4.03%	2.62%
		登記護士及其他	3		2	5.26%	0.00%	5.57%
威爾斯親王醫院		部門運作經理／高級護士長及以上	1	1	1	8.39%	6.82%	9.30%
		資深護師／專科護士／護士長／病房經理	13	3	6	5.89%	1.20%	3.07%
		註冊護士	65	60	58	6.04%	5.70%	7.37%
		登記護士及其他	6	3		6.70%	3.64%	0.00%

聯網	醫院	職級 ⁽¹⁾	護士流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至2010年12月)	2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至2010年12月的按全年計算流失率)
新界西	博愛醫院	資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	1		1	2.84%	0.00%	2.44%
		註冊護士	6	14	16	3.63%	6.69%	9.07%
		登記護士及其他	1	2	3	2.90%	5.58%	10.62%
	屯門醫院	部門運作經理／ 高級護士長及以上		2	1	0.00%	10.86%	7.06%
		資深護師／專科護士／ 護士長／病房經理	11	6	8	3.99%	1.97%	3.47%
		註冊護士	70	59	44	6.50%	5.46%	5.29%
	登記護士及其他	11	5	8	5.82%	2.82%	6.46%	

註

(1) 登記護士及其他：包括登記護士、助產士，以及高級登記護士、初級護士長和二級／三級護士長等其他職級

(2) 流失率 = 總流失人數 / 在該段期間的平均人數 x 100%

(c) 下表列出醫管局轄下設有急症室的醫院在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度，按專科劃分的醫生流失數目及流失率。

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	醫生流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至2010年12月)	2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至2010年12月的按全年計算流失率)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	急症科		2		0.0%	6.3%	0.0%
		麻醉科		1	2	0.0%	3.3%	9.2%
		家庭醫學科	7	2	2	14.6%	4.6%	6.0%
		內科	3	6	1	4.0%	8.3%	1.8%
		神經外科	1			9.5%	0.0%	0.0%
		婦產科	2	3	3	10.3%	16.4%	21.2%
		矯形及創傷外科	5	1	1	17.0%	3.3%	4.2%
		兒科	2	4	2	8.0%	15.1%	9.8%
		病理學專科		2		0.0%	12.3%	0.0%
		精神科 ⁽³⁾		1		0.0%	3.2%	0.0%
		放射科	1	2	2	3.6%	6.6%	8.5%
		外科	2		2	6.1%	0.0%	7.4%
		其他	1	1	3	2.7%	2.6%	10.7%
	整體	24	25	18	5.8%	6.0%	5.7%	
	律敦治醫院	急症科	1		2	6.2%	0.0%	16.8%
		內科	3		2	6.4%	0.0%	5.7%
		其他	1			- ⁽⁴⁾	0.0%	0.0%
		整體	5	0	4	6.4%	0.0%	6.8%
	長洲醫院	家庭醫學科		1		0.0%	57.1%	0.0%
		整體		1		0.0%	16.7%	0.0%

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	醫生流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全年計算 流失率)
港島西	瑪麗醫院	急症科	3			11.7%	0.0%	0.0%
		麻醉科	3	5	2	7.2%	11.2%	5.8%
		心肺外科	1	1		16.4%	10.3%	0.0%
		家庭醫學科		2		0.0%	6.3%	0.0%
		內科	4	5	4	5.9%	7.2%	7.5%
		神經外科	1	1		7.7%	7.4%	0.0%
		婦產科	1		1	4.6%	0.0%	5.4%
		眼科			1	0.0%	0.0%	12.6%
		矯形及創傷外科	3	1		14.4%	4.1%	0.0%
		兒科	1	1	3	3.1%	2.7%	10.7%
		病理學專科	1	1	1	4.6%	4.4%	5.6%
		精神科 ⁽³⁾	2			9.8%	0.0%	0.0%
		放射科	2	2	1	6.0%	5.9%	3.8%
		外科	1	6	3	1.6%	9.7%	6.3%
		其他	1		2	3.1%	0.0%	7.4%
		整體	24	25	18	5.4%	5.3%	5.0%
九龍中	伊利沙伯 醫院	急症科	3	1	3	8.0%	2.6%	10.4%
		麻醉科	1	2		2.2%	4.2%	0.0%
		心肺外科		1	1	0.0%	7.1%	10.0%
		家庭醫學科	3	3	1	6.0%	6.4%	2.7%
		內科	4	3	4	4.1%	3.0%	5.2%
		神經外科			1	0.0%	0.0%	8.4%
		婦產科	2	3	3	7.9%	12.0%	17.3%
		矯形及創傷外科	2			6.3%	0.0%	0.0%
		兒科	2	2	1	5.1%	5.1%	3.5%
		病理學專科		1		0.0%	4.4%	0.0%
		放射科			1	0.0%	0.0%	21.1%
		外科	5	3	1	10.0%	5.8%	2.5%
		其他	2		2	4.3%	0.0%	5.3%
		整體	24	19	18	4.7%	3.7%	4.5%

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	醫生流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全年計算 流失率)
九龍東	將軍澳醫院	急症科	2	1		11.2%	5.9%	0.0%
		麻醉科	1	2	1	11.2%	19.4%	12.0%
		內科	3	2	2	10.8%	7.1%	8.3%
		婦產科	1			21.8%	0.0%	0.0%
		矯形及創傷外科	1	3		7.5%	22.8%	0.0%
		兒科			3	0.0%	0.0%	34.6%
		外科		1		0.0%	6.5%	0.0%
		其他	1			22.2%	0.0%	0.0%
		整體	9	9	6	7.5%	7.3%	6.0%
	基督教聯合醫院	急症科	1	2		2.3%	4.4%	0.0%
		麻醉科	1		2	3.5%	0.0%	8.9%
		家庭醫學科	3	4	3	4.0%	5.6%	5.8%
		內科	2	3		2.7%	4.1%	0.0%
		婦產科			2	0.0%	0.0%	12.3%
		眼科	2	2	1	22.2%	16.1%	10.4%
		矯形及創傷外科	1	1	2	4.1%	4.1%	10.6%
		兒科	1		2	3.6%	0.0%	9.3%
		病理學專科		1		0.0%	5.5%	0.0%
		精神科 ⁽³⁾	2			7.5%	0.0%	0.0%
		外科	2		1	5.7%	0.0%	3.2%
		其他		1		0.0%	6.0%	0.0%
		整體	15	14	13	3.6%	3.2%	4.0%

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	醫生流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全年計算 流失率)
九龍西	明愛醫院	急症科	1	1	2	3.9%	3.8%	10.2%
		麻醉科	2	1		15.7%	7.9%	0.0%
		家庭醫學科	10	1	4	15.6%	1.5%	8.1%
		內科	2		3	4.0%	0.0%	8.3%
		眼科	2		2	8.5%	0.0%	11.3%
		矯形及創傷外科		1		0.0%	6.6%	0.0%
		兒科	1			9.8%	0.0%	0.0%
		外科	2	2	1	10.6%	10.3%	6.7%
		整體	20	6	12	8.5%	2.5%	6.7%
	廣華醫院	急症科	4	3	2	15.7%	11.5%	10.0%
		麻醉科		1	3	0.0%	3.9%	16.3%
		家庭醫學科		1		0.0%	6.3%	0.0%
		內科	4	5	2	6.0%	7.7%	4.1%
		神經外科		1		0.0%	7.5%	0.0%
		婦產科	1	1	3	4.1%	4.0%	16.8%
		矯形及創傷外科			3	0.0%	0.0%	22.9%
		兒科		1	1	0.0%	4.4%	5.9%
		病理學專科	1			8.2%	0.0%	0.0%
		放射科	1	3		4.3%	13.6%	0.0%
		外科			3	0.0%	0.0%	11.5%
		其他			1	0.0%	0.0%	15.8%
		整體	11	16	18	3.8%	5.5%	8.3%
	瑪嘉烈醫院	急症科	2			6.7%	0.0%	0.0%
		麻醉科	1	1		3.9%	3.8%	0.0%
		家庭醫學科	1	2	2	4.3%	9.2%	13.5%
		內科	3	7	3	3.7%	8.5%	4.9%
		神經外科	1	1		9.2%	8.5%	0.0%
		婦產科		6	1	0.0%	25.1%	5.5%
		矯形及創傷外科	1	1		5.1%	4.9%	0.0%
		兒科	4	1	4	10.4%	2.6%	14.2%
		放射科	1	2		4.8%	9.6%	0.0%
		外科			1	0.0%	0.0%	3.8%
	其他	2			6.8%	0.0%	0.0%	
	整體	16	21	11	4.5%	5.7%	4.0%	
	仁濟醫院	急症科		1	1	0.0%	3.4%	4.5%
		麻醉科		2		0.0%	18.8%	0.0%
家庭醫學科				1	0.0%	0.0%	16.0%	
內科		1	1	1	2.3%	2.2%	3.1%	
外科			3		0.0%	17.0%	0.0%	
其他		1	1		5.3%	5.0%	0.0%	
整體		2	8	3	1.3%	5.2%	2.6%	

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	醫生流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全年計算 流失率)
新界東	雅麗氏何 妙齡那打 素醫院	急症科			2	0.0%	0.0%	12.5%
		家庭醫學科		2	1	0.0%	16.0%	10.0%
		內科	3	4	2	8.5%	11.5%	7.7%
		眼科			1	0.0%	0.0%	27.3%
		矯形及創傷外科	3	1	3	18.7%	6.9%	30.8%
		兒科	1		1	6.1%	0.0%	7.6%
		放射科			1	0.0%	0.0%	44.4%
		整體	7	7	11	5.6%	5.4%	10.9%
	北區醫院	急症科	1		3	4.9%	0.0%	23.1%
		麻醉科	3	2	1	21.6%	13.6%	9.0%
		家庭醫學科		2	2	0.0%	20.2%	27.6%
		內科		1		0.0%	2.6%	0.0%
		神經外科			1	0.0%	0.0%	75.0%
		矯形及創傷外科		1	2	0.0%	6.3%	17.6%
		精神科 ⁽³⁾	1			109.1%	0.0%	0.0%
		放射科	1		1	11.4%	0.0%	14.5%
		外科		4		0.0%	17.6%	0.0%
		其他		2		0.0%	20.2%	0.0%
		整體	6	12	10	4.0%	8.0%	8.8%
	威爾斯親 王醫院	急症科	1	1		3.2%	3.4%	0.0%
		麻醉科	1	1	1	3.0%	2.8%	3.8%
		家庭醫學科	6	2	4	10.3%	3.4%	9.1%
		內科	7	2	3	11.7%	3.3%	6.6%
		婦產科	2	4	1	5.9%	12.6%	4.1%
		眼科	1	1	2	5.4%	5.3%	13.7%
		創傷及矯形外科	1		1	3.9%	0.0%	4.9%
		兒科	3	1	1	8.8%	2.8%	3.8%
		病理學專科			1	0.0%	0.0%	6.6%
		放射科	5		1	25.2%	0.0%	5.7%
		外科	4			8.0%	0.0%	0.0%
		其他	2		3	3.9%	0.0%	6.9%
		整體	33	12	18	7.4%	2.6%	5.1%

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	醫生流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全年計算 流失率)
新界西	博愛醫院	急症科	2		2	10.8%	0.0%	13.3%
		麻醉科		2		0.0%	26.7%	0.0%
		家庭醫學科			1	0.0%	0.0%	41.4%
		內科	1		4	5.6%	0.0%	20.1%
		矯形及創傷外科			1	0.0%	0.0%	14.5%
		放射科	2			45.3%	0.0%	0.0%
		整體	5	2	8	7.0%	2.2%	10.9%
	屯門醫院	急症科		1		0.0%	2.2%	0.0%
		麻醉科		1		0.0%	2.9%	0.0%
		家庭醫學科	1	4	1	1.4%	5.8%	2.0%
		內科	6	2	5	6.2%	2.1%	6.9%
		婦產科	3		3	11.0%	0.0%	14.3%
		眼科	1		1	5.3%	0.0%	7.5%
		矯形及創傷外科	1	1	1	3.1%	3.0%	4.1%
		兒科	5	1		15.8%	2.9%	0.0%
		病理學專科		2		0.0%	9.8%	0.0%
		外科	1	1		2.6%	2.5%	0.0%
		其他	2	2		7.3%	5.3%	0.0%
		整體	20	15	11	4.1%	3.0%	2.9%

註：

- (1) 上表只列出每間醫院有醫生在 2008-09、2009-10 或 2010-11 年度離職的專科。
- (2) 流失率 = 總流失人數 / 在該段期間的平均人數 x 100%
- (3) 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。
- (4) 有關醫生任職於某個小型的特別臨床單位。根據上述註(2)的方法計算，有關的流失率會超過 100%，所以不在此表列出。

(d) 下表列出醫管局轄下設有急症室的醫院在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度，按專科劃分的護士流失數目及流失率。

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	護士流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全年計 算流失率)
港島東	東區尤德 夫人那打 素醫院	內科	6	7	13	3.6%	4.3%	10.2%
		婦產科	3	5	9	3.9%	6.5%	17.6%
		矯形及創傷外科	5	2	2	11.5%	4.7%	6.0%
		兒科	3	1	3	5.2%	1.8%	6.9%
		精神科 ⁽³⁾	5	9	9	2.6%	4.7%	6.4%
		神經外科		1		0.0%	12.4%	0.0%
		外科	5	2	4	10.1%	4.1%	8.5%
		其他 ⁽⁴⁾	40	56	36	6.1%	8.3%	7.2%
	整體	67	83	76	5.4%	6.6%	8.0%	
	律敦治醫 院	內科	14	15	15	6.3%	6.8%	8.7%
		矯形及創傷外科	2		5	11.5%	0.0%	45.1%
		外科	1	4	2	2.7%	11.2%	7.2%
		其他 ⁽⁴⁾	9	3	9	7.4%	2.5%	10.3%
		整體	26	22	31	6.5%	5.6%	10.4%
	長洲醫院	其他 ⁽⁴⁾		3		0.0%	10.1%	0.0%
整體			3		0.0%	10.1%	0.0%	
港島西	瑪麗醫院	內科	12	6	6	4.4%	2.2%	2.8%
		婦產科	8	2	8	6.2%	1.6%	8.6%
		矯形及創傷外科	6	6	2	8.6%	8.5%	3.7%
		兒科	17	12	15	9.9%	6.3%	10.3%
		精神科 ⁽³⁾	5	3	2	6.4%	3.8%	3.4%
		心肺外科	5	5	14	8.5%	4.4%	18.1%
		神經外科	2		1	5.7%	0.0%	3.8%
		外科	6	8	7	2.9%	3.9%	4.5%
		其他 ⁽⁴⁾	15	35	29	3.1%	7.3%	8.2%
		整體	76	77	84	5.1%	4.9%	7.1%
九龍中	伊利沙伯 醫院	內科	11	8	6	3.2%	2.4%	2.4%
		婦產科	5	5	3	3.5%	3.4%	2.6%
		矯形及創傷外科	1	3	3	1.6%	4.7%	6.5%
		兒科	8	12	7	5.6%	8.7%	7.1%
		心肺外科	4	4	4	10.7%	11.2%	16.8%
		神經外科	8	2	3	15.0%	4.0%	8.6%
		外科	5	6	3	3.9%	4.8%	3.3%
		其他 ⁽⁴⁾	47	32	39	6.1%	4.1%	6.3%
		整體	89	72	68	5.3%	4.3%	5.4%

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	護士流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至 2010年12月)	2008-09年度	2009-10年度	2010-11年度 (截至2010年12月的按全年計算流失率)
九龍東	將軍澳醫院	內科	6	5	3	6.1%	5.0%	3.7%
		婦產科			1	0.0%	0.0%	63.2%
		矯形及創傷外科		2		0.0%	5.7%	0.0%
		兒科	5	2		26.9%	10.6%	0.0%
		外科	4	3	4	12.2%	7.2%	10.1%
		其他 ⁽⁴⁾	18	9	9	8.8%	4.3%	5.9%
		整體	33	21	17	8.4%	5.2%	5.4%
	基督教聯合醫院	內科	9	11	15	2.5%	3.1%	5.6%
		婦產科	3	4	5	2.9%	3.8%	6.1%
		矯形及創傷外科	3	2	3	3.7%	2.6%	5.1%
		兒科	8	3	12	6.9%	2.4%	13.3%
		精神科 ⁽³⁾	3	5	1	3.8%	5.8%	1.3%
		外科	1	9	2	1.0%	9.3%	2.7%
		其他 ⁽⁴⁾	14	12	14	3.2%	2.6%	4.0%
整體	41	46	52	3.2%	3.5%	5.2%		
九龍西	明愛醫院	內科	6	5	4	3.0%	2.6%	2.9%
		骨科及創傷科	2			7.5%	0.0%	0.0%
		兒科	1	1	1	5.6%	5.9%	7.9%
		精神科 ⁽³⁾		2		0.0%	5.6%	0.0%
		外科	2		3	4.9%	0.0%	10.7%
		其他 ⁽⁴⁾	14	27	20	3.4%	6.5%	6.5%
		整體	25	35	28	3.4%	4.9%	5.3%
	廣華醫院	內科	4	3	4	2.0%	1.5%	2.7%
		婦產科	5	7	3	4.3%	6.0%	3.4%
		骨科及創傷外科	1		1	2.9%	0.0%	4.1%
		兒科	8	5	7	9.2%	5.8%	10.8%
		神經外科	7		1	19.8%	0.0%	3.8%
		外科	2	3		2.3%	3.4%	0.0%
		其他 ⁽⁴⁾	14	20	22	2.9%	4.2%	6.2%
		整體	41	38	38	3.9%	3.7%	4.9%
	瑪嘉烈醫院	內科	11	6	4	4.1%	2.4%	2.2%
		婦產科	4	6	11	5.2%	8.4%	23.2%
		矯形及創傷外科	2		1	4.6%	0.0%	3.2%
		兒科	6	2	4	6.2%	2.2%	6.1%
		神經外科	1	1	5	5.8%	6.3%	55.0%
		外科	4		2	5.3%	0.0%	4.1%
		其他 ⁽⁴⁾	54	34	30	7.4%	4.4%	4.8%
		整體	82	49	57	6.3%	3.7%	5.7%
	仁濟醫院	內科	3	1	3	2.4%	0.9%	3.5%
		兒科	1		1	6.7%	0.0%	9.8%
		外科		3		0.0%	6.7%	0.0%
		其他 ⁽⁴⁾	18	15	12	5.4%	4.2%	4.5%
		整體	22	19	16	3.9%	3.4%	3.8%

聯網	醫院	專科 ⁽¹⁾	護士流失數目			流失率 ⁽²⁾		
			2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月)	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月的按全年計 算流失率)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	內科	9	9	8	4.7%	4.6%	5.4%
		矯形及創傷外科	1		1	2.8%	0.0%	3.5%
		兒科	4	1	1	11.0%	2.8%	3.8%
		精神科 ⁽³⁾	1	1		5.4%	5.0%	0.0%
		其他 ⁽⁴⁾	5	2	2	2.8%	1.0%	1.3%
		整體	20	13	12	4.3%	2.7%	3.3%
	北區醫院	內科	9	6	4	8.6%	5.7%	5.1%
		矯形及創傷外科	1			2.9%	0.0%	0.0%
		外科	12	6	2	18.3%	9.8%	4.3%
		其他 ⁽⁴⁾	10	8	7	3.1%	2.4%	2.7%
		整體	32	20	13	5.8%	3.6%	3.1%
	威爾斯親王醫院	內科	26	13	13	9.3%	4.7%	6.2%
		婦產科	11	7	6	5.8%	3.6%	4.1%
		創傷及矯形外科	6	1	5	8.6%	1.5%	9.9%
		兒科	6	17	18	3.2%	9.5%	13.9%
		精神科 ⁽³⁾			1	0.0%	0.0%	14.5%
		神經外科	1			4.0%	0.0%	0.0%
		外科	8	15		4.2%	8.0%	0.0%
		其他 ⁽⁴⁾	27	14	22	6.0%	3.1%	6.3%
		整體	85	67	65	6.1%	4.8%	6.2%
	新界西	博愛醫院	內科	4	8	7	4.5%	6.9%
其他 ⁽⁴⁾			4	8	13	2.7%	4.4%	8.2%
整體			8	16	20	3.4%	5.4%	8.1%
屯門醫院		內科	26	21	18	7.3%	5.1%	5.3%
		婦產科	9	5	6	8.3%	3.9%	6.1%
		矯形及創傷外科	3	2		4.8%	3.0%	0.0%
		兒科	6	10	6	4.4%	6.9%	5.5%
		精神科 ⁽³⁾			1	0.0%	0.0%	3.6%
		神經外科	2	1		7.7%	3.5%	0.0%
		外科	3	4	2	3.1%	3.6%	2.4%
		其他 ⁽⁴⁾	43	29	28	5.8%	4.5%	6.0%
		整體	92	72	61	5.9%	4.6%	5.1%

註

- (1) 上表只列出每間醫院在 2008-09、2009-10 或 2010-11 年度有護士離職的專科。
(2) 流失率 = 總流失人數 / 在該段期間的平均人數 x 100%
(3) 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。
(4) 現時約有 4 000 名護理人員由護理管理部或護理人員行政部的中央部門調派。醫管局現時並無由中央部門調派至個別部門的人手的確實數字。這 4 000 名人員的流失率，並不包括在上表所列各主要專科的流失數字內。

簽署： _____

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 3 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)04

問題編號

S130

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局的藥物開支，請告知：

- (a) 過去 5 年(即 2006-07 至 2010-11 年度)醫管局的藥物開支、藥物開支佔整體開支的百分比、各聯網藥物開支佔整體開支的百分比；
- (b) 過去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)，醫管局及各聯網的病人獲處方的通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費藥物、不獲安全網資助的自費藥物分別佔整體醫管局處方藥物的百分比分別為何？
- (c) 過去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)，醫管局及各聯網用在通用藥物、專用藥物、安全網資助的藥物方面的開支分別為何？分別佔藥物開支的百分比為何？
- (d) 過去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)，有多少名病人被處方獲安全網資助藥物，其中獲安全網資助的病人的百分比為何；安全網所資助的藥物開支估計佔該類藥物開支的百分比為何；及
- (e) 過去 3 年(即 2008-09 至 2010-11 年度)，有多少名病人需自費購買藥物，以醫管局代購的價格計算，病人需自費購買的藥物的開支為何。

提問人： 張文光議員

答覆：

- (a)
2006-07 至 2010-11 年度(根據截至 2011 年 1 月 31 日的開支數字推算)，醫院管理局(醫管局)7 個聯網的藥物開支、有關開支佔各聯網經常運作開支總額的百分比、醫管局的藥物開支總額，以及有關開支佔醫管局經常運作開支總額的百分比載於下表：

聯網		2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (根據截至 2011年1月31 日的開支數字 推算)
港島東	藥物開支 (百萬元)	264.4	290.7	322.7	361.2	407.0
	佔經常運作開支總 額的百分比	8.2%	8.4%	8.7%	9.5%	10.4%
港島西	藥物開支 (百萬元)	386.8	452.1	453.0	536.4	591.9
	佔經常運作開支總 額的百分比	10.8%	11.8%	11.1%	12.8%	13.8%
九龍中	藥物開支 (百萬元)	332.9	401.2	414.5	496.7	551.8
	佔經常運作開支總 額的百分比	8.3%	9.4%	9.1%	10.6%	11.2%
九龍東	藥物開支 (百萬元)	214.0	249.1	239.6	244.4	283.9
	佔經常運作開支總 額的百分比	7.4%	8.1%	7.3%	7.3%	8.1%
九龍西	藥物開支 (百萬元)	470.3	505.0	547.0	598.0	695.3
	佔經常運作開支總 額的百分比	7.1%	7.2%	7.3%	7.8%	8.9%
新界東	藥物開支 (百萬元)	420.3	476.2	511.4	525.9	618.3
	佔經常運作開支總 額的百分比	8.7%	9.3%	9.4%	9.4%	10.7%
新界西	藥物開支 (百萬元)	269.5	295.3	300.1	345.2	393.1
	佔經常運作開支總 額的百分比	7.7%	7.8%	7.2%	8.1%	8.9%
醫管局 總計	藥物開支 (百萬元)	2,364.0	2,680.0	2,793.0	3,113.0	3,542.0
	佔經常運作開支總 額的百分比	8.0%	8.6%	8.3%	9.0%	9.8%

註： 上述開支數字為在相關財政年度購買藥物的開支(包括自費藥物)。

(b)

2008-09 至 2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日), 所有 7 個聯網處方予病人的通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費藥物(安全網藥物)、不獲安全網資助的自費藥物(非安全網藥物)分別佔有關聯網處方的所有藥物的百分比載於下表:

聯網		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月 31 日)
港島東	通用藥物	91.27%	90.52%	90.15%
	專用藥物	6.23%	6.91%	7.52%
	安全網藥物	0.01%	0.01%	0.01%
	非安全網藥物	2.49%	2.56%	2.32%
港島西	通用藥物	88.32%	86.96%	86.71%
	專用藥物	7.69%	8.60%	8.90%
	安全網藥物	0.03%	0.04%	0.05%
	非安全網藥物	3.96%	4.40%	4.34%
九龍中	通用藥物	92.53%	91.98%	91.73%
	專用藥物	6.22%	6.55%	6.80%
	安全網藥物	0.04%	0.05%	0.05%
	非安全網藥物	1.21%	1.42%	1.42%
九龍東	通用藥物	94.07%	93.57%	93.11%
	專用藥物	4.78%	5.12%	5.96%
	安全網藥物	0.01%	0.01%	0.01%
	非安全網藥物	1.14%	1.30%	0.92%
九龍西	通用藥物	93.89%	93.22%	92.55%
	專用藥物	5.04%	5.70%	6.47%
	安全網藥物	0.01%	0.01%	0.02%
	非安全網藥物	1.06%	1.07%	0.96%
新界東	通用藥物	93.20%	92.42%	92.08%
	專用藥物	5.36%	6.10%	6.56%
	安全網藥物	0.01%	0.01%	0.01%
	非安全網藥物	1.43%	1.47%	1.35%
新界西	通用藥物	94.59%	93.76%	93.77%
	專用藥物	4.96%	5.76%	5.78%
	安全網藥物	0.01%	0.01%	0.02%
	非安全網藥物	0.44%	0.47%	0.43%
醫管局 總計	通用藥物	93.00%	92.27%	91.89%
	專用藥物	5.53%	6.15%	6.67%
	安全網藥物	0.01%	0.02%	0.02%
	非安全網藥物	1.46%	1.56%	1.42%

(c)

2008-09 至 2010-11 年度(根據截至 2011 年 1 月 31 日的開支數字推算)，7 個聯網處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支，以及這 2 項開支分別佔有關聯網整體藥物開支的百分比按聯網載於下表：

聯網		2008-09 年度		2009-10 年度		2010-11 年度 (根據截至 2011 年 1 月 31 日的 開支數字推算)	
		開支 (百萬元)	佔藥物 開支總額 的百分比	開支 (百萬元)	佔藥物 開支總額 的百分比	開支 (百萬元)	佔藥物 開支總額 的百分比
港島東	通用藥物	151.6	62%	158.1	60%	169.7	58%
	專用藥物	91.6	38%	105.5	40%	120.9	42%
港島西	通用藥物	170.4	53%	186.2	50%	195.1	47%
	專用藥物	152.7	47%	183.1	50%	218.2	53%
九龍中	通用藥物	226.0	67%	239.4	66%	258.5	63%
	專用藥物	108.9	33%	124.3	34%	153.1	37%
九龍東	通用藥物	229.7	70%	248.5	69%	268.9	67%
	專用藥物	97.6	30%	109.4	31%	131.1	33%
九龍西	通用藥物	303.2	62%	324.1	59%	351.0	56%
	專用藥物	189.3	38%	225.5	41%	279.1	44%
新界東	通用藥物	243.1	60%	267.7	58%	277.0	58%
	專用藥物	161.4	40%	190.2	42%	202.6	42%
新界西	通用藥物	167.7	59%	179.7	56%	195.9	58%
	專用藥物	114.9	41%	138.7	44%	144.5	42%
醫管局 總計	通用藥物	1,491.6	62%	1,603.8	60%	1,716.1	58%
	專用藥物	916.5	38%	1,076.7	40%	1,249.5	42%

提供予病人用於支付安全網藥物開支的資助由撒瑪利亞基金承擔，並不計入醫管局的藥物開支。2008-09、2009-10及2010-11年度(截至2010年12月31日)，撒瑪利亞基金就安全網藥物批出的資助額按聯網載於下表：

聯網	2008-09 年度 批出的資助額 (百萬元)	2009-10 年度 批出的資助額 (百萬元)	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月 31 日) 批出的資助額 (百萬元)
港島東	9.4	9.3	12.0
港島西	11.5	12.1	14.0
九龍中	10.1	12.0	14.2
九龍東	6.6	7.4	12.0
九龍西	13.8	17.7	23.6
新界東	12.1	12.5	15.5
新界西	10.1	13.2	18.2
醫管局總計	73.6	84.2	109.5

(d)

一般來說，醫管局的自費藥物有多種臨床用途，撒瑪利亞基金的安全網只涵蓋某些藥物的指定臨床用途情況。2008-09、2009-10及2010-11年度(截至2010年12月31日)獲撒瑪利亞基金資助的病人數目和百分比載於下表：

		2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月 31 日)
(1)	獲處方安全網藥物的病人總數	4 075	4 752	4 644
(2)	獲撒瑪利亞基金提供資助以支付自費藥物開支的病人總數	782	1 055	999
(3)	第(2)項病人佔第(1)項總數的百分比	19%	22%	22%
(4)	撒瑪利亞基金批出的資助額佔安全網藥物總開支的百分比	29.7%	27.6%	37.1%

(e)

2008-09、2009-10 及 2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)透過醫管局購買自費藥物的病人數目和所涉開支載於下表：³

	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月 31 日)
透過醫管局購買自費藥物的病人數目	33 490	40 033	38 026
這些病人透過醫管局購買自費藥物涉及的開支總額	6.146 億元	7.524 億元	6.418 億元

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)05

問題編號

S131

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出過去 3 個年度(即 2008-09 至 2010-11)公營醫療服務的儲備、經營成本、政府撥款、醫管局由病人支付的醫療費用所得(請分列合資格及非合資格病人)、病人自費購買的藥物及支付的其他費用、外界捐贈，公帑補貼佔公營醫療服務成本的百分比，以及各聯網每年所獲撥款、住院病人數目和財政赤字。

提問人： 張文光議員

答覆：

在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)有關儲備、運作開支、政府撥款、由病人支付的醫療費用(按符合資格與非符合資格病人分列)、病人自費購買的藥物及支付的其他費用、捐款，以及公帑補貼佔公營醫療服務成本的百分比等資料，載於下表：

	2008-09 (實際) 十億元	2009-10 (實際) 十億元	2010-11 (全年推算) 十億元
醫院管理局(醫管局)的儲備(負數)	(0.276)	(0.304)	實際儲備結餘金額 需要在最後審定醫 管局 2010-11 年度 的帳目後才可提供
醫管局的運作開支	33.62	34.46	36.07
政府給予醫管局的撥款 (包括資本帳項目)	32.77	32.86	34.21
病人支付的公共醫療服務費用(不包括 病人就私家症服務、自費藥物及自資購 買的醫療項目所支付的費用)	1.62	1.61	1.72
- 符合資格病人	1.15	1.18	1.22
- 非符合資格病人	0.47	0.43	0.50

	2008-09 (實際) 十億元	2009-10 (實際) 十億元	2010-11 (全年推算) 十億元
病人自資經由醫管局代購的藥物的開支 (註)	0.62	0.75	0.86
病人自資經由醫管局代購買的醫療項目的開支 (註)	0.29	0.30	0.31
醫管局獲得的捐款	0.25	0.24	0.22
公營醫療服務的公帑補貼率	95.1%	95.2%	95.1%

註： 病人可從醫管局以外的其他渠道自資買藥物及醫療項目。上表僅載列病人自資經由醫管局代購的藥物及醫療項目的開支金額。

有關 7 個醫院聯網在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度的財政預算及運作盈餘，載於下表。

年度		港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2008-09 (十億元)	聯網預算	3.36	3.59	4.18	3.03	7.04	5.00	3.89
	盈餘/(赤字)	-	-	-	-	-	-	-
2009-10 (十億元)	聯網預算	3.45	3.65	4.28	3.09	7.15	5.09	3.98
	盈餘/(赤字)	-	-	-	-	0.01	-	-
2010-11(十億元)截至 1 月 11 日的推算	聯網預算	3.52	3.70	4.49	3.20	7.28	5.25	4.15
	盈餘/(赤字)	-	-	-	-	0.02	-	-

有關醫管局 7 個醫院聯網在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度的住院病人人數，載於下表。

年度	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2008-09	101 571	94 630	125 777	98 812	230 434	150 778	107 584
2009-10	105 104	100 203	126 419	108 320	238 148	153 772	116 348
2010-11 (截至 2010 年 12 月 31 日)	81 480	78 647	94 411	86 861	184 321	116 922	90 639

簽署： _____
姓名： _____ 李淑儀 _____
職銜： _____ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) _____
日期： _____ 30.3.2011 _____

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)06

問題編號

S128

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局撥款，請告知：

- (a) 政府基於甚麼準則計算 2011-12 年的醫管局撥款；
- (b) 2011-12 年增加的 7.6%撥款主要作何用途，請逐項列出所涉開支；
- (c) 為甚麼 2010-11 年度的修訂預算較原來預算增加 8,770 萬元。

提問人： 張文光議員

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)在 2011-12 年度的財政撥款較 2010-11 年度的修訂預算增加 7.6%。增加財政撥款主要基於以下原因：

- (1) **增加經常撥款 8.72 億元**，以應付服務需求增長。在 2011-12 年度推行的措施主要包括：
 - (i) 提升服務能力，以改善新界西聯網的住院及手術服務，以及加強九龍東聯網的產科及初生嬰兒服務；
 - (ii) 加強社區和日間護理服務，以盡量減低入院次數以及減少可避免的住院；
 - (iii) 加強末期腎病病人的血液透析服務、心臟科服務、臨床腫瘤科服務、癌症及其他末期病人的紓緩治療、兒童及青少年精神科服務、緊急服務，以及擴大癌症治療個案管理計劃；
 - (iv) 資助使用不包括在醫管局標準收費內的介入性醫療儀器／消耗品，並繼續推行醫院數碼化圖像計劃；
 - (v) 提升服務，包括與治療慢性肝炎及糖尿病病人有關的化驗服務、自身造血幹細胞移植服務、電腦斷層掃描服務及磁力共振掃描服務，以縮減病人的等候時間；以及

- (vi) 提高病人的安全；
- (2) **額外撥款 8.65 億元** 給醫管局推行多項與醫療改革有關的措施，包括：
- (i) 按照發展基層醫療的方向，透過跨專業協作、個案管理及提升病人自理能力，加強對長期病患者的支援；
 - (ii) 透過發展社區健康中心護理模式，並在公共基層護理和普通科門診診所服務方面推廣全面護理的家庭醫生概念，以加強公共基層醫療服務；
 - (iii) 擴大《醫管局藥物名冊》的範圍，包括將一種新的治癌藥物納入名冊的專用藥物類別，以及擴闊 8 類藥物的臨床應用；以及
 - (iv) 制訂一套涵蓋各層面的培訓策略和措施，提升醫護人員的能力和士氣；
- (3) **額外撥款 6.97 億元** 給醫管局推行各項新措施／持續推行的措施，包括：
- (i) 加強精神健康服務，包括擴展個案管理計劃、成立危機應變小組支援高危精神病患者、擴大「思覺失調」服務計劃的服務對象至包括成年人、擴展老人精神科服務，以及加強自閉症服務；
 - (ii) 招聘額外 300 名護士以增加護士人手；
 - (iii) 改善配藥系統以促進藥物安全，包括加強無菌配藥設施及服務、建立現代化的藥物供應鏈體系，以及增加普通科門診診所藥房的藥劑師人手等；
 - (iv) 加強對供應給醫管局的藥劑製品的品質控制，從而提高藥物的質量，以及處理藥物成本上升的問題；
 - (v) 增加醫院的白內障手術，擴大醫管局的白內障服務；
 - (vi) 改善醫院病房的護理質素，包括改善人手編制及工作流程、採用新式的病人護理設備、通過員工參與及培訓改善病人護理文化、提供高水平的專業護理服務和調派資深人員以應付複雜的護理需求，以及加強支援高度專門範圍的護士培訓；
 - (vii) 在仁濟醫院成立一個全關節更換中心，以提供綜合外科治療及手術後康復計劃；以及
 - (viii) 把醫院評審計劃擴大至包括多 15 間醫管局醫院。有關計劃開始推行時只包括 5 間醫院。
- (4) **一筆過撥款 7,700 萬元**，主要用於購置小型設備(每件不超過 15 萬元)及加強培訓。

為提供必需的人手以維持現有服務及推行服務改善措施，醫管局計劃在 2011-12 年度招聘約 330 名醫生、1 720 名護理人員及 590 名專職醫療人員。醫管局會繼續監察使用服務的趨勢及推行適當的措施，以確保服務切合市民的需要。

(c)

2010-11 年度的修訂預算較原來預算增加 8,770 萬元，主要由於醫管局的經常補助金因 2010 年薪酬調整而增加 2.296 億元，當中有一部分因醫管局須向政府退回在 2009-10 年度因收取非符合資格人士的產科服務收費而獲取的額外收入中政府應得的 50%份額(即 1.451 億元)而抵銷。

簽署：	_____
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：	30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)07

問題編號

S129

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局病人使用醫療服務及成本，請提供以下數據：³

- (a) 公營醫療服務的資助率以及計算該資助率的方法；
- (b) 在 2009-10 及 2010-11 年度，按 15 歲以下、15 至 64 歲、65 至 74 歲、75 歲以上的年齡組別，請分列住院人口、住院人數佔該年齡組別的人口百分比、平均每名人口的住院日數，及以上各年齡組別以及整體人口的每 1 000 人的醫療服務成本；及
- (c) 在 2007-08、2008-09 和 2009-10 年度住院病人每次住院的成本是多少？請按年齡列出住院期間死亡的人士的平均留院期。

提問人： 張文光議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)的營運開支主要由政府資助金及病人的醫療費用支付。補貼率是按政府的資助額佔醫管局的整體運作開支的比例計算。在 2010-11 年度，資助率推算為約 95%。
- (b) 下表按年齡組別列出在 2009-10 年度及 2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)使用醫管局提供的醫療服務的病人的出院及死亡人數、住院日數以及按人口每 1 000 人計算的比例。

2009-10 年度

年齡組別	住院病人出院及死亡人數		病人住院日數	
	數目	按人口每 1 000 人計算 的比例	數目	按人口每 1 000 人計算的比例
15 歲以下	118 601	136	456 409	523
15-64 歲	378 159	72	1 728 855	330
65-74 歲	126 898	279	845 624	1 859
75 歲及以上	304 863	695	2 282 753	5 206

2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)

年齡組別	住院病人出院及死亡人數		病人住院日數	
	數目	按人口每 1 000 人計算 的比例	數目	按人口每 1 000 人計算的比例
15 歲以下	94 373	111	366 740	430
15-64 歲	294 604	56	1 328 382	251
65-74 歲	95 020	207	625 139	1 362
75 歲及以上	234 016	513	1 740 861	3 818

在 2009-10 年度及 2010-11 年度，醫管局就按人口每 1 000 人計算的醫療服務成本，按年齡組別載列於下表。由於並非每名香港市民均使用醫管局的醫療服務，因此醫管局的醫療服務成本與香港人口的比例並不反映平均用於每名香港市民的總公共醫療開支。

每 1 000 人的醫管局醫療服務成本

年齡組別	2009-10 年度 (百萬元)	2010-11 年度 (修訂預算) (百萬元)
15 歲以下	3.2	3.3
15-64 歲	3.1	3.2
65-74 歲	11.4	11.4
75 歲及以上	25.0	25.2
整體	5	5.1

- (c) 2007-08 年度、2008-09 年度和 2009-10 年度，醫管局普通科、療養科、精神科和智障科每名出院病人的平均成本載於下表：

病床類別	2007-08 年度 (元)	2008-09 年度 (元)	2009-10 年度 (元)
普通科(急症及康復)	19,550	20,230	18,920
療養科	138,990	174,650	175,290
精神科	113,400	120,360	112,420
智障科	830,650	809,000	682,100

下表按年齡組別，列出 2007-08 年度、2008-09 年度和 2009-10 年度住院期間死亡的病人的平均住院日數：

年齡組別	2007-08 年度 (日數)	2008-09 年度 (日數)	2009-10 年度 (日數)
15 歲以下	51.1	85.7*	45.1
15-64 歲	15.8	17.6	15.4
65-74 歲	14.6	15.1	16.2
75 歲及以上	12.5	13.0	12.8

- * 因把 3 名在死亡前均住院超過 2 600 日的長期住院病人計算在內，因此有關的平均住院時間特別長。

簽署： _____
 姓名： 李淑儀
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)08

問題編號

S132

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2009-10 年度各聯網的服務，請提供以下數據：

- 按個別聯網的人口數目、撥款額，每 1 000 人的醫生數目、護士數目、普通科病床數目，以及總數；
- 按個別聯網的普通科病床的住用率、急症室服務的輪候時間和第一優先病人的專科診所輪候時間中位數；及
- 按個別聯網的普通科病床每人每日的成本、急症室的每次診症成本、專科門診每次診症的成本，以及普通科門診每次診症的成本。

提問人： 張文光議員

答覆：

(a)

在 2009-10 年度(截至 2010 年 3 月 31 日)，醫院管理局各聯網的人口數目、撥款額，以及醫生、護士及普通科病床數目和按人口每 1 000 人計算的比例，載於下表：

聯網	人口	撥款額 (億元)	醫生 數目	按人口每 1 000 人 計算的比 例	護士 數目	按人口每 1 000 人 計算的比 例	普通科 病床數 目	按人口 每 1 000 人計算 的比例
港島 東	827 566	34.5	541	0.7	2 049	2.5	1 942	2.3
港島 西	536 150	36.5	559	1.0	2 366	4.4	2 853	5.3
九龍 中	489 599	42.8	635	1.3	2 787	5.7	3 002	6.1

九龍東	959 195	30.9	566	0.6	2 018	2.1	2 075	2.2
九龍西	1 867 921	71.5	1 183	0.6	4 735	2.5	5 174	2.8
新界東	1 276 453	50.9	842	0.7	3 254	2.5	3 473	2.7
新界西	1 046 812	39.8	657	0.6	2 619	2.5	1 997	1.9
整體	7 003 697	306.9	4 984	0.7	19 828	2.8	20 516	2.9

各聯網按人口每 1 000 人計算的醫生、護士及普通科病床數目比例有所不同，但差幅未必與各聯網的人口差距一致，因為：

- (i) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療，而市民跨網使用服務的情況頗為普遍；以及
- (ii) 某些專科服務主要由某些聯網的醫院提供，這些醫院的醫生、護士和專職醫療人員也為其他聯網的病人提供服務。

(b)

在 2009-10 年度，各醫院聯網普通科病床的住用率，以及急症室服務首 3 類分流類別病人的輪候時間中位數，載於下表：

聯網	普通科病床的住用率	急症室服務輪候時間的中位數(分鐘)		
		第 I 類別 (危殆個案)	第 II 類別 (危急個案)	第 III 類別 (緊急個案)
港島東	83%	0	4	13
港島西	71%	0	4	15
九龍中	84%	0	5	14
九龍東	82%	0	5	10
九龍西	81%	0	5	14
新界東	85%	0	7	13
新界西	92%	0	2	11
整體	82%	0	5	13

在 2009-10 年度，各醫院聯網按專科劃分專科門診分流為第一優先就診(緊急)個案的新症病人輪候時間中位數，載於下表：

專科	專科門診分流為第一優先就診個案的新症病人輪候時間中位數 (星期)						
	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
耳鼻喉科	<1	<1	<1	<1	<1	<1	<1
內科	1	<1	<1	1	<1	<1	1
婦科	1	<1	<1	1	<1	<1	1
眼科	<1	<1	<1	<1	<1	<1	<1
矯形及創傷外科	<1	<1	1	<1	<1	<1	<1
兒科及青少年科	<1	<1	<1	<1	<1	<1	1
精神科	<1	<1	<1	1	<1	1	<1
外科	1	1	1	1	1	<1	1

(c)

有關2009-10年度普通科醫院病床病人每日的成本、急症室每次診症的成本、專科門診每次診症的成本，以及普通科門診每次診症的成本，載於下表。由於種種不同的因素，例如病人的組合、提供服務所涉及的固定成本、個案的複雜程度和病人住院日數等，各聯網的單位成本會有差異。

	2009-10 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	整體
普通科病床病人每日的成本(元)	3,710	4,200	3,300	3,700	3,470	3,450	3,590	3,590
急症室每次診症的成本(元)	850	790	780	770	780	860	730	800
專科門診每次診症的成本(元)	860	1,090	840	770	850	900	880	880
普通科門診每次診症的成本(元)	320	320	300	270	290	280	280	290

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)09

問題編號

S133

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就過去 3 個財政年度(即 2008-09 至 2010-11)醫管局的員工薪酬和福利開支，請提供以下數據：

- (a) 過去 3 個財政年度(即 2008-09 至 2010-11)醫管局最高薪酬十名人員的薪酬及福利開支；
- (b) 按醫院聯網列出過去 3 個年度(即 2008-09 至 2010-11)，醫管局相當於政府首長級職位薪酬的主管級人手，用作支付該批人手的薪酬、福利金額分別是多少；
- (c) 2009-10 及 2010-11 年度哪些醫院及部門增加薪酬水平高於首長級公務員薪級起點的醫管局職員，增加數目、所涉薪酬及福利開支，其中多少個是醫生職級；2009-10 年度增加有關人手的原因；及
- (d) 2009-10 及 2010-11 年度醫管局整體及各聯網的員工總數、個人薪酬和福利開支為何？各聯網的顧問醫生及以上醫生職級的醫生數目及全年薪酬和福利開支為何，佔該聯網的薪酬福利開支的百分比為何？

提問人：張文光議員

答覆：

- (a) 按照有關公開企業行政人員薪酬的良好企業管治做法，醫院管理局(醫管局)每年在年報公開該局最高薪酬的 5 名人員的薪酬。2008-09 至 2009-10 年度醫管局最高薪酬的 5 名人員的薪酬載於下表。至於 2010-11 年度的資料，要待本財政年度完結後才可提供。

職位	2008-09 年度 (百萬元)	2009-10 年度 (百萬元)
九龍西聯網總監	4.768 ¹	-
行政總裁	4.448	4.528
廣華醫院及黃大仙醫院行政總監	3.981 ²	-
新界東聯網總監	3.942	3.890

職位	2008-09 年度 (百萬元)	2009-10 年度 (百萬元)
聯網服務總監	3.889	3.831
港島東聯網總監	-	3.830
財務總監	-	3.830

註：

- (1) 九龍西聯網總監根據公務員聘用條款在 2008 年 6 月 24 日至 2009 年 6 月 21 日放取退休前假期，期間，由 2008 年 6 月 24 日至 2009 年 3 月 23 日，她繼續在醫管局聘用條款下任職同一職位，並同時以正在放取退休前休假的公務員和醫管局僱員的身分支薪。
- (2) 廣華醫院及黃大仙醫院行政總監在 2008-09 年度的薪酬，包括未放年假的一筆過折現，涉及款額為 398,000 元。

2008-09 至 2009-10 年度，醫管局用於最高薪酬的 10 名人員的薪酬和福利總開支載於下表。至於 2010-11 年度的資料，要待本財政年度完結後才可提供。

年度	開支(百萬元)
2008-09	39.9
2009-10	37.6

- (b) 醫管局員工的薪酬及服務條件與公務員脫鉤。醫管局薪酬與那些按政府首長級薪級表支薪的首長級公務員相若的員工人數，以及過去 3 年醫管局總辦事處及各醫院聯網用作支付他們薪酬的開支(包括基本薪金、與工作有關的津貼及其他福利)載於下表。至於 2010-11 年度的薪酬開支資料，要待本財政年度完結後才可提供。

聯網	2008-09 年度		2009-10 年度		2010-11 年度
	員工數目*	薪酬開支 (百萬元)	員工數目*	薪酬開支 (百萬元)	員工數目* (截至 2010 年 12 月 31 日)
總辦事處	39	94	41	99	41
港島東	63	172	68	188	74
港島西	99	243	100	250	102
九龍中	87	231	89	238	100
九龍東	51	141	59	142	63
九龍西	133	376	136	370	140
新界東	94	227	98	250	102
新界西	76	193	78	195	77
總數	642	1,677	669	1,732	699

* 包括臨床和非臨床員工

- (c) 醫管局員工的薪酬及服務條件與公務員脫鉤。在 2009-10 及 2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)，醫管局各醫院及部門薪酬與那些按政府首長級薪級表支薪的首長級公務員相若的員工人數變動，以及涉及的醫療人員數目載於下表。

2009-10年度

聯網／醫院	部門	與上一年度比較首長級人員數目的淨轉變	涉及的醫療人員數目
總辦事處	工程規劃	+1	0
	機構傳訊	-1	0
	財務	+2	0
	感染控制科	+1	+1
	病人關係	+1	0
	服務轉型	-2	-1
港島東聯網			
東區尤德夫人那打素醫院	麻醉科	+1	+1
	放射診斷科	-1	-1
	耳鼻喉科	+1	+1
	核子醫學科	+1	+1
	婦產科	+2	+2
	矯形及創傷科	+1	+1
律敦治及鄧肇堅醫院	兒科	-1	-1
律敦治及鄧肇堅醫院	放射診斷科	+1	+1
港島西聯網			
瑪麗醫院	心臟胸肺科	-1	-1
	臨床腫瘤科	+1	+1
	放射診斷科	-1	-1
	婦產科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
	外科	-1	-1
東華醫院	外科	+1	+1
九龍中聯網			
香港眼科醫院	眼科	+1	+1
伊利沙伯醫院	急症室	+1	+1
	臨床服務	+1	+1
	外科	-1	-1
九龍東聯網			
九龍東聯網	聯網管理	-1	-1
將軍澳醫院	內科	+2	+2
	外科	+1	+1
基督教聯合醫院	放射診斷科	+1	+1
	內科	+1	+1
	微生物科	+1	+1
	眼科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
	外科	+1	+1
九龍西聯網			
九龍西聯網	聯網管理	+1	+1

聯網／醫院	部門	與上一年度比較首長級人員數目的淨轉變	涉及的醫療人員數目
廣華醫院	放射診斷科	-2	-2
	內科	+1	+1
	微生物科	+1	+1
瑪嘉烈醫院	傳染病科	+1	+1
	外科	+1	+1
新界東聯網			
雅麗氏何妙齡那打素醫院	放射診斷科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
北區醫院	放射診斷科	-1	-1
	深切治療部	-1	-1
	內科	+1	+1
威爾斯親王醫院	急症室	+1	+1
	化學病理科	+1	+1
	婦產科	-1	-1
	矯形及創傷科	+1	+1
	兒科	-1	-1
沙田醫院	內科	+1	+1
大埔醫院	矯形及創傷科	+1	+1
新界西聯網			
博愛醫院	內科	+1	+1
屯門醫院	放射診斷科	+1	+1
	內科	-1	-1
	外科	+1	+1

增加淨額： 27 24

2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)

聯網／醫院	部門	與上一年度比較首長級人員數目的淨轉變	涉及的醫療人員數目
總辦事處	醫療成效及科技管理	-1	-1
	機構事務	+1	0
	人力資源	-2	0
	法律服務	+1	0
	策略、服務規劃及知識管理	+1	+1
港島東聯網			
東區尤德夫人那打素醫院	普通科門診診所	-1	0
	內科	+1	+1
	腦外科	+1	+1
	婦產科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
	兒科	+3	+3
	放射科	+1	+1
	外科	-1	-1

聯網／醫院	部門	與上一年度比較首長級人員數目的淨轉變	涉及的醫療人員數目
港島西聯網			
葛量洪醫院	呼吸系統科	-1	-1
瑪麗醫院	普通科門診診所	+1	+1
	組織病理科	-1	-1
	婦產科	+1	+1
	眼科	+1	+1
	放射科	+1	+1
	外科	+1	+1
九龍中聯網			
伊利沙伯醫院	麻醉科	+2	+2
	臨床服務(管理)	-1	-1
	內科	+1	+1
	核子醫學科	+1	+1
	婦產科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
	兒科	+1	+1
	放射科	+2	+2
	專科門診診所	+1	+1
	外科	+1	+1
九龍東聯網			
九龍東聯網	聯網管理	+1	+1
將軍澳醫院	外科	+1	+1
基督教聯合醫院	急症室	+1	+1
	牙科	+1	+1
	婦產科	+1	+1
	外科	-1	-1
九龍西聯網			
明愛醫院	眼科	+1	+1
葵涌醫院	精神科	+1	+1
廣華醫院	婦產科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
	兒科	+1	+1
	外科	+1	+1
瑪嘉烈醫院	麻醉科	-1	-1
	傳染病科	-1	-1
新界東聯網			
雅麗氏何妙齡那打素醫院	眼科	-1	-1
	矯形及創傷科	-1	-1
北區醫院	放射科	+1	+1
	外科	+1	+1
威爾斯親王醫院	化學病理科	+1	+1
	組織病理科	+2	+2
	婦產科	+1	+1

聯網／醫院	部門	與上一年度比較首長級人員數目的淨轉變	涉及的醫療人員數目
新界西聯網			
小欖醫院	弱智精神科	-1	-1

增加淨額： **30** **31**

醫管局增聘首長級人員，是配合服務及運作需要，以及加強管理架構，為市民提供優質服務。2009-10 年度，增聘首長級人員涉及的薪酬及福利開支，按該年度基本薪金計算淨增加 4,000 萬元。至於 2010-11 年度的開支資料，要待本財政年度完結後才可提供。

- (d) 過去 2 年，醫管局總辦事處及各醫院聯網的員工總數、全體員工個人薪酬開支、顧問醫生或以上職級臨床醫生數目、他們的個人薪酬開支，以及顧問醫生或以上職級臨床醫生個人薪酬開支佔全體員工個人薪酬開支的百分比，載於下表。至於 2010-11 年度個人薪酬開支的資料，要待本財政年度完結後才可提供。

2009-10 年度

聯網	(a) 員工總數 (截至 2010 年 3 月 31 日)	(b) 全體員工 個人薪酬開支 (百萬元)	(c) 顧問醫生 或以上職級臨 床醫生數目 (截至 2010 年 3 月 31 日)	(d) 顧問醫生 或以上職級臨 床醫生的個人 薪酬開支 (百萬元)	(d)佔(b) 的百分比
港島東	6 460	2,934	65	179	6.1%
港島西	6 749	3,119	92	238	7.6%
九龍中	7 744	3,585	83	228	6.4%
九龍東	5 785	2,702	56	133	4.9%
九龍西	13 033	6,222	129	349	5.6%
新界東	9 150	4,313	92	235	5.4%
新界西	7 421	3,296	71	184	5.6%
總辦事處	1 371	302	不適用	不適用	不適用
總數	57 713	26,473	588	1,546	5.8%

2010-11 年度 (截至 2010 年 12 月 31 日)

聯網	(a) 員工總數 (截至 2010 年 12 月 31 日)	(b) 顧問醫生或以上職級臨床 醫生數目 (截至 2010 年 12 月 31 日)
港島東	6 508	72
港島西	6 858	91
九龍中	7 841	92
九龍東	5 835	59
九龍西	13 127	132
新界東	9 176	96
新界西	7 425	71
總辦事處	1 472	不適用
總數	58 242	613

註：

- (1) 個人薪酬包括基本薪金、津貼及其他福利。
- (2) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局所有以常額、合約及臨時聘用條款聘請的員工，但不包括以名譽方式任職的員工和大學臨床職員。
- (3) 實習醫生的入數計入所服務的聯網內，但他們的個人薪酬開支由醫管局總辦事處支付。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)10

問題編號

S136

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就非符合資格人士使用公營醫療服務的情況，請告知：

- (a) 請按專科列出過去三年(即 2008-09 至 2010-11 年度)，使用醫院管理局的醫療服務的非符合資格人士的數目、佔有關專科病床住院日數的百分比，以及他們需要繳交的醫療收費和撇帳金額；
- (b) 就醫管局向非符合資格人士提供醫療服務所獲的額外收益，如何與政府分帳方面，請列出過去三年(即 2008-09 至 2010-11 年度)醫管局退還庫房的金額，以及由醫管局保留的金額；
- (c) 請按其配偶是否本港居民，列出使用婦產科服務的非符合資格人士數目、需要繳交的醫療收費和撇帳金額。

提問人： 張文光議員

答覆：

- (a) 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)就主要專科為非符合資格人士提供的病床日數及百分比、該等人士應繳醫療收費及撇帳金額，現按專科表列如下。

2008-09 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費 (百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額 (百萬元)
內科	5 892	0.2%	19.4	6.7
外科	2 000	0.3%	6.5	2.3
婦產科	26 629	9.5%	442.4	10.6
兒科	1 596	0.6%	0.4	1.5
矯形及創傷外科	1 802	0.3%	5.6	1.9
精神科	2 264	0.2%	1.3	0.7
其他	4 848	0.3%	7.2	2.8
總計	45 031	0.6%	482.8	26.5

2009-10 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費 (百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額 (百萬元)
內科	5 805	0.2%	22.0	9.8
外科	1 742	0.2%	8.9	2.6
婦產科	24 605	9.1%	409.0	9.4
兒科	1 603	0.7%	7.2	1.1
矯形及創傷外科	1 768	0.3%	6.3	1.4
精神科	1 522	0.2%	1.9	0.5
其他	5 043	0.3%	12.8	3.9
總計	42 088	0.6%	468.1	28.7

2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費(百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額(百萬元)
內科	4 670	0.2%	19.6	4.4
外科	1 555	0.3%	8.1	1.6
婦產科	21 223	10.0%	342.6	4.9
兒科	1 107	0.6%	6.9	1.2
矯形及創傷外科	1 416	0.3%	5.2	0.5
精神科	1 912	0.2%	2.5	0.2
其他	4 268	0.3%	10.9	3.5
總計	36 151	0.6%	395.8	16.3

(b)

根據政府與醫管局的分帳安排，從新的醫療收費和提高現有醫療收費而獲取的額外收入當中，醫管局可保留其中一半，並把其餘一半退還政府。2008-09、2009-10 及 2010-11 年度(全年推算)，醫管局按分帳安排退還政府的額外收入和醫管局保留的額外收入表列如下。下表所顯示的收入全部來自向非符合資格人士提供的產科套餐服務的收費。

	須按照分帳安排處理的收入總額(百萬元)	退還政府的收入金額(百萬元)	由醫管局保留的收入金額(百萬元)
2008-09 年度	322.6	161.3	161.3
2009-10 年度	290.0	145.0	145.0
2010-11 年度(全年推算)	345.8	172.9	172.9

(c)

2008-09、2009-10 及 2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)婦產科非符合資格人士的住院及日間病人出院人次及死亡人數、該等人士應繳醫療收費及撇帳金額表列如下。除了分娩服務外，醫管局沒有使用其他婦產科服務的非符合資格人士的配偶的居民身分資料。下表數字並不包括分娩服務，這方面的數字在另表交代。

	婦產科非符合資格人士的住院及日間病人出院人次及死亡人數	非符合資格人士應繳醫療收費 (百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費 撇帳金額 (百萬元)
2008-09 年度	12 316	442.4	10.6
2009-10 年度	11 362	409.0	9.4
2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)	9 700	342.6	4.9

2008-09 年度至 2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)非符合資格人士在醫管局轄下公立醫院分娩的數目和各個年度的應繳醫療收費及撇帳金額，按非符合資格人士配偶是否香港居民表列如下。必須注意的是，使用醫管局服務的非符合資格人士，並非必須透露配偶的居民身分。以下數字為醫管局所得的資料。

2008-09 年度

	非符合資格人士 分娩數目	非符合資格人士 應繳醫療收費 (百萬元)	非符合資格人士 應繳醫療收費 撇帳金額 (百萬元)
配偶為香港居民的非符合資格人士	3 813	155.0	6.8
配偶不是香港居民的非符合資格人士	6 799	276.4	3.3
總計	10 612	431.4	10.1

2009-10 年度

	非符合資格人士 分娩數目	非符合資格人士 應繳醫療收費 (百萬元)	非符合資格人士 應繳醫療收費 撇帳金額 (百萬元)
配偶為香港居民的非符合資格人士	3 358	136.5	6.2
配偶不是香港居民的非符合資格人士	6 445	260.7	2.7
總計	9 803	397.2	8.9

2010-11 年度(截至 2010 年 12 月 31 日)

	非符合資格人士 分娩數目	非符合資格人士 應繳醫療收費 (百萬元)	非符合資格人士 應繳醫療收費 撇帳金額 (百萬元)
配偶為香港居民的非符合資格人士	2 781	112.3	2.7
配偶不是香港居民的非符合資格人士	5 646	226.8	1.9
總計	8 427	339.1	4.6

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)11

問題編號

S137

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去 3 個財政年度(即 2008-09 至 2010-11)，醫管局和各聯網用作支付藥物、薪酬、津貼、醫療設備等方面的經常性及非經常性開支分別為何？各佔全年開支的百分比為何？

提問人：張文光議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在 2008-09 至 2010-11 年度用於藥物、員工基本薪金和附帶福利成本、工作相關津貼及醫療設備等方面的開支及其佔醫管局運作開支總額的百分比，現按醫院聯網劃分，表列如下：

醫院聯網	藥物		員工基本薪金及附帶福利成本		工作相關津貼		醫療設備	
	開支 (10 億元)	佔運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔運作開支總額的百分比
2008-09 年度								
港島東	0.32	8.6	2.85	76.0	0.04	1.1	0.08	2.2
港島西	0.45	10.9	3.06	74.1	0.04	0.9	0.09	2.2
九龍中	0.41	8.9	3.51	75.5	0.06	1.2	0.13	2.7
九龍東	0.24	7.2	2.61	78.1	0.03	1.0	0.06	1.7
九龍西	0.55	7.2	6.11	80.8	0.08	1.0	0.08	1.1
新界東	0.51	9.2	4.17	75.4	0.06	1.0	0.12	2.1
新界西	0.30	7.2	3.19	76.0	0.04	1.1	0.08	1.9
醫管局 整體數字	2.79	8.1	25.74	75.0	0.36	1.0	0.65	1.9

醫院聯網	藥物		員工基本薪金及附帶福利成本		工作相關津貼		醫療設備	
	開支 (10 億元)	佔運作開 支總額的 百分比	開支 (10 億元)	佔運作開 支總額的 百分比	開支 (10 億元)	佔運作開 支總額的 百分比	開支 (10 億元)	佔運作開 支總額的 百分比
2009-10 年度								
港島東	0.36	9.4	2.89	74.9	0.04	1.2	0.08	2.2
港島西	0.54	12.7	3.09	72.8	0.03	0.8	0.10	2.3
九龍中	0.50	10.5	3.54	74.6	0.05	1.1	0.08	1.6
九龍東	0.24	7.2	2.67	79.0	0.03	1.0	0.05	1.4
九龍西	0.60	7.7	6.15	79.5	0.07	0.9	0.14	1.8
新界東	0.53	9.3	4.25	75.1	0.06	1.0	0.11	2.0
新界西	0.35	8.0	3.26	75.6	0.04	0.9	0.07	1.7
醫管局 整體數字	3.11	8.8	26.13	74.3	0.34	1.0	0.63	1.8
2010-11 年度(全年推算)								
港島東	0.41	10.3	2.87	72.2	0.04	1.1	0.08	1.9
港島西	0.59	13.6	3.10	71.1	0.04	0.8	0.11	2.5
九龍中	0.55	11.1	3.57	71.5	0.05	1.1	0.15	3.0
九龍東	0.28	8.0	2.71	76.0	0.03	0.9	0.08	2.2
九龍西	0.70	8.8	6.16	78.1	0.07	0.9	0.13	1.6
新界東	0.62	10.5	4.27	72.5	0.05	0.9	0.15	2.5
新界西	0.39	8.7	3.30	73.3	0.04	0.9	0.07	1.6
醫管局 整體數字	3.54	9.6	26.34	71.3	0.33	0.9	0.76	2.1

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)12

問題編號

S141

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 關於“加強末期腎病病人的血液透析服務”，請告知現時接受服務的病人數目及次數、新增接受服務的病人數目和服務次數、所在醫院、所獲新增開支及人手；
- (b) 關於“加強心臟科服務”，請告知具體措施，獲加強服務的醫院、有關醫院獲增加的人手和開支，以及受惠人數；
- (c) 關於“加強臨床腫瘤科服務”，請告知具體措施。獲加強服務的醫院、有關醫院和部門獲增加的人手和開支，以及受惠人數；
- (d) 關於“加強癌症及其他末期病人的紓緩治療”，請告知獲加強服務的醫院、有關醫院和部門獲增加的人手、薪酬及其他開支，以及受惠人數；
- (e) 關於“擴大癌症治療個案管理計劃”，請告知現時實施個案管理計劃的醫院、部門、所涉病人數目、擴大後新增的病人數目、獲增加開支的醫院所獲的新增開支及人手；
- (f) 關於“擴展支援嚴重精神病患者的個案管理計劃”，請告知現時實施個案管理計劃的醫院、地區及參與病人數目、負責人手數目及編制，擴展後新增的病人數目、新的服務地區、所需額外人手、編制及開支；
- (g) 關於“擴大思覺失調服務計劃的服務對象”，請告知擴大至哪些服務對象、新增的服務人數、所需新增人手及開支、獲有關撥款的醫院；
- (h) 關於“成立危機應變小組以提供快速支援予高危精神病患者和處理涉及社區內其他精神病患者的緊急情況”，請告知將於 2011-12 年成立的危機應變小組數目、所在醫院、照顧的病人數目及屬於哪些社區、小組的人手編制、成立小組的新增款項；
- (i) 關於“透過跨專業協作、個案管理及提升病人自理能力，加強對長期病患者的支援”，請告知有關項目將針對哪些長期病患者，是否需要新增人手及開支，實施有關的時間、醫院及診所；及

- (j) 關於“加強社區及日間護理服務，盡量減低入院次數及減少可避免的住院”，請告知為落實有關措施所需的新增人手及開支，將涉及哪些病人，預計可減低的入院次數、住院日數，以及因而減省的住院開支為何。

提問人：張文光議員

答覆：

(a)至(e)

2011-12 年度，醫院管理局(醫管局)會加強血液透析服務、心臟科服務、臨床腫瘤科服務、紓緩治療，以及擴大癌症治療個案管理計劃。這些措施的詳情載於下表。醫管局現正擬訂具體的人手需求，目前暫未能提供資料。

計劃	詳情	預算經常開支 (萬元)
血液透析服務	醫管局會增設 37 個醫院血液透析服務名額和 30 個家居血液透析服務名額，並研究為 55 名病人安排在家中進行自動腹膜透析，藉此加強為末期腎病病人提供的血液透析服務。	1,800
心臟科服務	醫管局會增設 2 張心臟深切治療病床，以改善急性心臟病護理服務，並加強提供基本及緊急的冠狀動脈介入治療服務。醫管局的目標是在 2011-12 年度為額外 30 名病人提供加強的服務。	500
臨床腫瘤科服務	醫管局會加強九龍東醫院聯網轄下基督教聯合醫院的駐院臨床腫瘤科服務和日間化療服務。2011-12 年度將會額外提供 750 個診症及 750 個日間就診人次。	700
末期病人的紓緩治療	醫管局會以跨專業團隊的方式，加強末期癌症病人及末期器官衰竭病人的紓緩治療，包括止痛、徵狀護理、社會心理方面的心靈照顧，以及家居照顧支援服務。2011-12 年度，醫管局的目標是向額外 2 000 名病人提供服務。	2,000
擴大癌症治療個案管理計劃	醫管局會擴大癌症治療個案管理計劃，以精簡和加強協調港島東及九龍中醫院聯網為癌症病人提供的治療服務。2011-12 年度，醫管局的目標是向額外 350 名乳癌病人及 600 名大腸癌病人提供服務。	400

(f)至(h)

2011-12 年度，政府會向醫管局額外撥款推行下列計劃，進一步加強精神健康服務：

計劃	詳情	預計所涉及的開支和所需人手
推展為嚴重精神病患者而設的個案管理計劃	醫管局會把個案管理計劃推展至另外5個地區(東區、深水埗、沙田、屯門、灣仔)。額外6 000名病人將會受惠。	7,300萬元 100至120名個案經理
成立危機介入小組	醫管局會在所有7個聯網成立危機介入小組，採用個案管理模式為高風險病人提供深入支援，並對社區內涉及其他病人的緊急轉介個案作出快速和即時回應。每年約1 000名病人將會受惠。	3,500 萬元 6名醫生和42名護士
推展「思覺失調」服務計劃	為加強思覺失調及早介入服務，醫管局會把「思覺失調」服務計劃的服務對象擴闊至成人。每年額外約600名病人將會受惠。	3,000 萬元 43名護士和專職醫療人員

(i)

政府透過醫管局推行加強基層醫療服務的試驗計劃，旨在推動基層醫療發展策略。屬於基層醫療的慢性疾病治理試驗計劃共有5個，包括跨專科的健康風險評估及跟進護理計劃、病人自強計劃、跨專業護理診所、公私營慢性疾病共同護理計劃，以及天水圍基層醫療合作計劃。各項計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
跨專科的健康風險評估及跟進護理計劃	在2011-12年度完結前擴展至全港7個聯網。預計在2011-12年度完結前，受惠的病人合共超過167 000名。
病人自強計劃	在2011-12年度完結前擴展至全港7個聯網。預計在2012-13年度完結前，受惠的病人合共32 000名。
跨專業護理診所	於2009年8月在全港7個聯網設立。預計在2011-12年度完結前，求診總數會超過224 500人次。
公私營慢性疾病共同護理計劃	於2010年3月在新界東聯網推出，2010年9月擴展至港島東聯網。截至2011年2月，共有88名病人登記參加計劃。
天水圍基層醫療合作計劃	於2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至天水圍南。截至2011年2月，共有1 596名病人登記參加計劃。

當局在 2010-11 年度預留 224,370,000 元，並在 2011-12 年度預留 378,596,000 元撥款，推行慢性疾病治理試驗計劃。涉及的人員來自不同專業，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、職業治療師、行政主任、技術服務助理，以及一般事務助理等。另須裝置資訊科技系統，以便轉介病人和監察各項計劃的運作。推行跨專科的健康風險評估及跟進護理計劃和設立跨專業護理診所的普通科門診診所，已配備所需儀器和設施。

(j)

為應付不斷增加的服務需求，醫管局會加強社區及日間護理服務，盡量減低病人入院次數及減少可避免的住院。將於 2011-12 年度推行的計劃表列如下：

計劃	詳情	預計所涉及的開支和所需人手
醫院管理局 社區健康諮詢 中心	除了服務出院年老病人外，醫管局社區健康諮詢中心的服務將擴展至支援長期病患者及精神病患者。預計這項計劃在 2011-12 年度將可提供 160 000 次諮詢服務。	9,300 萬元 52 名相當於全職人員的護士
高危長者綜合 護理模式	醫管局所有 7 個醫院聯網會為離院後有較大機會再次入院的病人推行綜合護理模式。醫管局會額外調派護士到病房評估病人再次入院的機會。院方會為病人制訂離院計劃，當中包括出院後的支援服務。如病人有複雜的護理需要，則會獲派個案經理跟進，由他們協調為病人提供的社區護理服務。至於有長期病患者的離院病人，社康護理服務將會加強。 醫管局已計劃在 2011-12 年度約為多 18 600 名病人安排離院計劃，以及提供 21 200 次個案管理探訪及 1 850 次加強社康護理服務的探訪。	7,900 萬元 約 8 名醫生、130 名專職醫療人員及／或護士，以及 15 名支援人員
推展個案管理 計劃	醫管局會把個案管理計劃推展至另外 5 個地區(東區、深水埗、沙田、屯門、灣仔)。額外 6 000 名病人將會受惠。	7,300 萬元 額外 100 至 120 名個案經理
推展綜合精神 健康計劃	醫管局會把綜合精神健康計劃推展至所有 7 個聯網。每年合共約 7 000 名病人將會受惠。	2,000 萬元 20 名醫生、護士及專職醫療人員的跨專業團隊
推展老人精神 科外展服務	在 2011-12 年度，醫管局會把老人精神科外展服務推展至另外約 80 間安老院舍。	1,300 萬元 7 名醫生和 7 名護士

計劃	詳情	預計所涉及的開支和所需人手
加強兒童和青少年精神健康服務	醫管局會擴大由各個專科的醫護人員組成的專業團隊，為患有自閉症和過度活躍症的兒童提供及早識別、評估和治療服務。每年額外約 3 000 名兒童將會受惠。	4,500 萬元 48 名醫生、護士和專職醫療人員的跨專業團隊

除上述計劃外，上文(f)至(h)節所載有關推展為嚴重精神病患者而設的個案管理計劃、成立危機介入小組及推展「思覺失調」服務計劃的措施，也屬加強醫管局社區服務的一部分。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)13

問題編號

S142

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局將於 2011-12 年在新界西醫院聯網增設病床，以應付人口增長及人口結構改變而上升的服務需求，請告知：³

- (a) 新界西醫院聯網人口增長情況及人口結構改變情況；
- (b) 因應上述人口增長情況及人口結構改變而獲增加的病床數目，增設病床的醫院及專科；及
- (c) 因應增設病床數目而增加的醫生、護士人手數目和編制，以及新增開支。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

(a)

根據政府的人口推算，新界西醫院聯網人口預期會由 2011 年的 107.54 萬人增至 2012 年的 108.55 萬人(增加 0.9%)，而 65 歲以上的人口會由 2011 年的 10.12 萬人增至 2012 年的 10.67 萬人(增加 5.4%)。

(b)

在規劃服務時，醫院管理局(醫管局)會考慮多項因素，包括醫療服務使用模式可能出現的轉變、醫療科技的發展和醫護人員的工作效率、根據人口增長和人口變化預測的醫療服務需求、個別專科服務的增長率，以及加強服務的計劃。

為應付新界西醫院聯網服務需求的預期增長，醫管局計劃在博愛醫院及屯門醫院增設 21 張急症病床，其中 13 張會設於博愛醫院各部門，其餘 8 張設於屯門醫院臨床腫瘤科。

(c)

醫管局已額外預留 3,200 萬元，於 2011-12 年度在新界西聯網增設病床。醫管局預計在 2011-12 年度，每張急症病床的病人平均每日成本為 3,830 元。新界西聯網會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床的安排。醫管局現正擬訂詳細的額外人手需求，暫未能提供有關資料。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)14

問題編號

S125

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過往 10 年衛生政策實質開支及佔公共經常開支的百分比，在獲得財政撥款的部門和機構中，所有劃歸衛生政策範疇的部門中，各部門分別獲得的經常開支撥款、佔衛生醫療經常開支的百分比、佔公共經常開支的百分比、非經常開支撥款，以及總金額。

提問人：張文光議員

答覆：

過往 10 年衛生政策範疇的實際開支及在 2000-01 年度至 2009-10 年度佔政府經常開支的百分比，請參閱附件。爲了與其他情況中衛生開支的比較和標示方式一致，我們把衛生範疇的政府經常開支列作政府經常開支總額的一部分。我們現時並無 2000-01 年度至 2004-05 年度個別部門在衛生政策範疇的開支分項數字，因此只載列 2005-06 年度起的數字。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

31.3.2011

附件

(a) 衛生政策範疇的實際經常開支佔政府經常開支總額的百分比：

	2000-01 年度	2001-02 年度	2002-03 年度	2003-04 年度	2004-05 年度
	實際	實際	實際	實際	實際
	百萬元	百萬元	百萬元	百萬元	百萬元
衛生範疇的政府經常開支總額(A)	30,479	31,930	32,323	31,650	30,136
政府經常開支總額(B)	184,522	195,592	198,004	197,291	192,295
百分比(A)/(B)	16.5%	16.3%	16.3%	16.0%	15.7%

	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度
	實際	實際	實際	實際	實際
	百萬元	百萬元	百萬元	百萬元	百萬元
衛生範疇的政府經常開支總額(A)	29,286	29,830	31,641	33,849	35,333
政府經常開支總額(B)	187,162	189,498	199,446	214,119	221,180
百分比(A)/(B)	15.6%	15.7%	15.9%	15.8%	16.0%

(b) 各部門在衛生範疇獲撥的經常開支分項數字²及各佔衛生範疇的政府經常開支總額的百分比：

政策局／部門／機構	2005-06 年度		2006-07 年度		2007-08 年度		2008-09 年度		2009-10 年度	
	實際		實際		實際		實際		實際	
	百萬元	%	百萬元	%	百萬元	%	百萬元	%	百萬元	%
醫院管理局	26,941	92.0	27,446	92.0	29,101	92.0	31,065	91.8	32,156	91.0
衛生署 ¹	2,182	7.5	2,219	7.4	2,356	7.4	2,585	7.6	2,958	8.4
食物及衛生局(衛生科)	36	0.12	37	0.12	54	0.17	63	0.19	81	0.23
菲臘牙科醫院	102	0.35	102	0.34	104	0.33	108	0.32	110	0.31
政府化驗所 ¹	24	0.08	24	0.08	24	0.08	26	0.08	25	0.07
創新科技署 ¹	2	0.007	2	0.007	2	0.006	2	0.006	2	0.006

(c) 各部門在衛生範疇獲撥的經常開支分項數字²及各佔政府經常開支總額的百分比：

政策局／部門 ／機構	2005-06 年度		2006-07 年度		2007-08 年度		2008-09 年度		2009-10 年度	
	實際		實際		實際		實際		實際	
	百萬元	%	百萬元	%	百萬元	%	百萬元	%	百萬元	%
醫院管理局	26,941	14.4	27,446	14.5	29,101	14.6	31,065	14.5	32,156	14.5
衛生署 ¹	2,182	1.2	2,219	1.2	2,356	1.2	2,585	1.2	2,958	1.3
食物及衛生局 (衛生科)	36	0.02	37	0.02	54	0.03	63	0.03	81	0.04
菲臘牙科醫院	102	0.05	102	0.05	104	0.05	108	0.05	110	0.05
政府化驗所 ¹	24	0.01	24	0.01	24	0.01	26	0.01	25	0.01
創新科技署 ¹	2	0.001	2	0.001	2	0.001	2	0.001	2	0.001

(d) 食物及衛生局轄下各部門在衛生範疇的非經常開支分項數字²：

政策局／部門 ／機構	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度
	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)
醫院管理局	365	350	-	1,000	-
衛生署 ¹	88	130	48	27	379
食物及衛生局 (衛生科)	43	34	35	35	29

(e) 食物及衛生局轄下各部門在衛生範疇的經營開支總額分項數字²：

政策局／部門 ／機構	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度
	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)
醫院管理局	27,305	27,796	29,101	32,065	32,156
衛生署 ¹	2,270	2,349	2,404	2,612	3,337
食物及衛生局	79	71	88	98	110

政策局／部門 ／機構	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度
	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)	實際 (百萬元)
(衛生科)					
菲臘牙科醫院	102	102	104	108	110
政府化驗所 ¹	24	24	24	26	25
創新科技署 ¹	2	2	2	2	2

註：

- (1) 須就不同政策綱領向多於 1 個政策局匯報的政府部門。
- (2) 由於進位的關係，各項數字相加後的總和可能與總額不符。

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)15

問題編號

S126

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由 2008-2012 年，綱領(1)衛生方面的員工人數由 56 名增至 92 名。請列出每年上述員工的薪酬及佔該部門開支的百分比、首長級職位數目及薪酬，每年新增人手的職級及開位原因：如有編制外職位，請逐年列出編制外職位的數目、職位、工作項目及薪酬開支。

提問人： 張文光議員

答覆：

相關 36 個職位的詳情如下：

財政年度	職級	職位數目	薪酬 ⁽¹⁾ (元)	開位原因
2008-09	總行政主任 ⁽²⁾	1	975,300	支援長者醫療券試驗計劃的推行
	總行政主任	1	975,300	支援醫院管理局基本工程項目的規劃
2009-10	政務主任 ⁽²⁾	1	694,500	加強支援控煙政策事宜和發展兩間兒童專科及神經科學專科卓越醫療中心
	政務主任 ⁽²⁾	1	694,500	加強支援醫療改革的服務改革措施推行
	高級行政主任	1	760,020	加強對衛生科的行政支援
	二級行政主任	1	350,820	
	首長級乙級政務官 (首長級薪級第 3 點) ⁽³⁾	1	1,763,400	設立電子健康記錄統籌處
	首長級丙級政務官 (首長級薪級第 2 點) ⁽³⁾	1	1,518,000	
	政務主任 ⁽²⁾	2	1,389,000	
一級私人秘書 ⁽²⁾	2	607,680		

財政年度	職級	職位數目	薪酬 ⁽¹⁾ (元)	開位原因
	總系統經理 (首長級薪級第 1 點)	1	1,276,800	
	總行政主任	1	1,036,740	
	高級行政主任	1	760,020	
	二級行政主任	3	1,052,460	
	高級管理參議主任	1	760,020	
	系統經理	2	1,520,040	
	文書主任	1	303,840	
2010-11	總管理參議主任	1	981,000	加強對電子健康記錄統籌處的支援
	高級系統經理	1	981,000	
	高級行政主任	1	719,160	
	助理文書主任	3	568,260	
	總行政主任 ⁽²⁾	1	981,000	支援促進口腔健康和牙科服務試驗計劃
	高級行政主任 ⁽²⁾	1	719,160	
	二級行政主任 ⁽²⁾	1	350,820	
	高級行政主任	1	719,160	加強對衛生科的行政支援
	科學主任(醫務)	1	657,180	加強對研究處的支援
	一級行政主任	1	529,860	加強對局方的文書支援
	助理文書主任	1	189,420	
2011-12	助理文書主任	1	190,500	加強對局方的文書支援
	總計：	36		

註：

(1) 根據所屬財政年度的按薪級中點估計的年薪值計算。

(2) 有時限職位。

(3) 有時限職位和編制以外的職位。

開設上述職位(包括 1 個常額首長級職位和 2 個編制以外的首長級職位)所需的撥款，分別佔 2008-09、2009-10、2010-11 及 2011-12 年度綱領(1)衛生項下運作開支總額的 3.1%、17.9%、2.8% 和 0.07%。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)16

問題編號

S127

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

綱領(1)衛生方面的開支由 2009-10 年的 1.098 億元增加至 2011-12 年度的 3.404 億元，請列出每年經常性及非經常性開支、主要開支項目，以及大幅增加撥款的主要原因。

提問人：張文光議員

答覆：

在綱領(1)：衛生項下，2011-12 年度的預算較 2009-10 年度的實際開支增加 2.306 億元(210%)，一方面是由於 2009-10 年度用於應付公共衛生事故引起的緊急情況的開支較預期為低，另一方面是由於 2010-11 年度及 2011-12 年度的撥款增加，以推行各項加強基層醫療的試驗計劃、加強支援電子健康記錄互通系統的發展、應付其他運作開支增加，以及應付非經常開支項目(包括衛生及醫護服務研究基金和資助控制傳染病的研究)的現金流量需求增加。原先在 2009-10 年度預留以應付突發需求的應急撥款，已重新調撥予總目 140 項下的其他綱領，以推行其他衛生措施。

下表顯示 2009-10 年度至 2011-12 年度總目 140 綱領(1)：衛生項下的經常和非經常開支分項數字：

經營帳目	2009-10 年度 實際開支 (百萬元)	2010-11 年度 修訂預算 (百萬元)	2011-12 年度 預算 (百萬元)
經常開支	81.1	257.7	254.1
非經常開支	28.7	68.5	86.3
經營帳目總額	109.8	326.2	340.4

主要開支項目開列如下：

項目	2009-10 年度 實際開支 (百萬元)	2010-11 年度 修訂預算 (百萬元)	2011-12 年度 預算 (百萬元)
(a) 個人薪酬及與員工有關連的開支	48.5	54.0	57.9
(b) 用以推行各項試驗計劃以加強基層醫療、發展電子健康記錄互通系統及應付其他運作開支的撥款	19.5	62.3	85.3
(c) 用以進行和管理各項與醫護服務及健康護理有關的研究、調查和民意調查的撥款	13.1	26.7	21.2
(d) 資助控制傳染病的研究的現金流量需求	22.9	59.2	62.8
(e) 衛生及醫護服務研究基金的現金流量需求	4.1	9.2	23.5
(f) 用以應付突發需求和推行其他衛生措施的應急儲備	0	114.6	89.8

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)17

問題編號

S134

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出「衛生及醫護服務研究基金」及「控制傳染病的研究」在 2009-2010 及 2010-11 年度資助的研究題目、研究機構、金額，以及完成日期。

提問人： 張文光議員

答覆：

衛生及醫護服務研究基金

衛生及醫護服務研究基金於 2002 年設立，旨在透過獲取衛生及醫護服務領域的新知識，促進全港市民的健康。自 2010-11 年度起，該基金資助由食物及衛生局委託進行的研究，以助處理特定的衛生問題、探索科研領域上的未知之處、應對公共衛生的需要及威脅。大部分核准研究項目預計於 2014 年或之前完成。

2009-10 年度

在 2009-10 年度，衛生及醫護服務研究基金共向 29 個研究項目批出款項，總額為 1,358 萬元，摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目 數目	撥款金額 (百萬元)
	公共 衛生	醫護 服務	中醫藥		
香港大學(港大)	-	3	-	3	0.65
港大聯同					
- 本地機構 ¹	1	3	-	4	1.48
- 本地及／或海外機構 ²	-	3	-	3	1.30
香港中文大學(中大)	1	4	1	6	3.10
中大聯同					
- 本地機構 ³	2	3	-	5	3.11
- 本地及／或海外機構 ⁴	-	6	-	6	2.69

機構	研究主題			研究項目 數目	撥款金額 (百萬元)
	公共 衛生	醫護 服務	中醫藥		
香港理工大學(理大)聯同 - 中大	-	1	-	1	0.70
沙田慈氏護養院聯同 - 瑪嘉烈醫院	-	1	-	1	0.55
合計：	4	24	1	29	13.58

註：³

¹ 廣華醫院、衛生署、香港科技大學(科大)、智樂兒童遊樂協會聯同屯門醫院³

² 廣華醫院、悉尼大學(澳洲)、新加坡國立大學、伊利沙伯醫院艾特肯中心(英國)

³ 沙田醫院、青山醫院、瑪嘉烈醫院、養和醫院、雅麗氏何妙齡那打素醫院、衛生署、理大、科大、環境化驗有限公司

⁴ 諾定咸大學(英國)、伊利沙伯醫院、屯門醫院、阿爾弗雷德醫院(澳洲)、格拉斯哥大學(英國)、大埔醫院、哥倫比亞大學(美國)、賓夕凡尼亞大學(美國)、東區尤德夫人那打素醫院、內梅亨大學(荷蘭)、基督教聯合醫院、約翰霍普金斯大學(美國)

2010-11 年度

在 2010-11 年度，衛生及醫護服務研究基金共向 34 個研究項目批出款項，總額為 2,939 萬元，摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目 數目	撥款金額 (百萬元)
	公共 衛生	醫護 服務	中醫藥		
委託研究的項目：					
中大聯同醫院管理局(醫管局) 轄下醫院進行的精神病患病 率調查	1	-	-	1	7.66
由研究員擬定課題的研究項目：					
港大	3	1	-	4	2.23
中大	-	6	3	9	7.32
港大聯同					
- 本地機構 ¹	-	5	1	6	3.12
- 本地及／或海外機構 ²	-	1	-	1	0.56
中大聯同					
- 本地機構 ³	-	2	1	3	2.53
- 本地及／或海外機構 ⁴	-	2	1	3	2.28
理大聯同					
- 本地 ⁵	-	3	-	3	1.23
- 非政府機構 ⁶	-	1	-	1	0.80
- 本地及／或海外機構 ⁷	1	-	-	1	0.99

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	公共衛生	醫護服務	中醫藥		
香港浸會大學(浸大)聯同 - 中大	-	0	1	1	0.59
廣華醫院聯同 - 中大及李寶椿診所	-	1	-	1	0.08
合計:	5	22	7	34	29.39

註:

¹ 醫管局、浸大、廣華醫院及贊育醫院、瑪麗醫院、科大、樹仁大學

² 瑪麗醫院及紐卡素大學(澳洲)

³ 港大及理大、廣華醫院、屯門醫院、伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院、威爾斯親王醫院

⁴ 查爾斯特大學(澳洲)、中國科學院(內地)、華盛頓大學(美國)及大埔醫院

⁵ 威爾斯親王醫院、沙田醫院及中大、基督教聯合醫院及中大

⁶ 香港仔街坊福利會社會服務中心及禮賢會葵盛東護理安老院

⁷ 耶魯大學(美國)及東區尤德夫人那打素醫院

控制傳染病研究基金

控制傳染病研究基金於 2003 年嚴重急性呼吸系統綜合症爆發後設立，用以資助傳染病的研究。該基金資助由食物及衛生局委託進行的研究，以助處理特定的衛生問題、探索科研領域上的未知之處、應對公共衛生的需要及威脅。此外，該基金也資助由研究員擬定課題的研究，即由個別研究員提出旨在鼓勵創新發展的研究。大部分核准研究項目預計於 2014 年或之前完成。

2009-10 年度

在 2009-10 年度，控制傳染病研究基金共向 62 個研究項目批出款項，總額為 4,899 萬元，摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	傳染病流行病學、感染控制及公共衛生	臨床及醫護服務	基礎及化驗研究		
委託研究的項目：					
中大及港大就人類豬型流感(甲型流感 H1N1)進行的研究	8	2	7	17	17.02
衛生署衛生防護中心就監測、預防和控制傳染病進行的研究	3	-	-	3	4.12

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	傳染病流行 病學、感染 控制及公共 衛生	臨床及 醫護服務	基礎及 化驗研究		
由研究員擬定課題的研究項目：					
港大	2	2	9	13	9.16
中大	1	4	10	15	8.59
港大聯同					
- 衛生署	-	1	1	2	0.94
- 北京協和醫院(中國)	-	-	1	1	0.8
- 衛生防護中心(英國)	-	-	1	1	0.8
- 養和醫院	-	1	-	1	0.48
- 多倫多大學	-	-	1	1	0.56
- 瑪嘉烈醫院及醫管局	1	-	-	1	0.86
中大聯同					
- 衛生署衛生防護中心及多倫 多大學	-	-	1	1	0.8
- 深圳市疾病預防控制中心 (中國)	-	1	-	1	0.8
- 格拉斯哥大學(英國)及私人 執業人士	-	-	1	1	1.0
- 港大					
港大巴斯德研究中心聯同					
- 港大	-	-	2	2	1.57
伊利沙伯醫院聯同					
- 瑪嘉烈醫院及九龍醫院	-	1	-	1	0.69
合計：	15	13	34	62	48.99

2010-11 年度

在 2010-11 年度，控制傳染病研究基金共向 107 個研究項目批出款項，總額為 9,987 萬元，摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	病因學、 流行病學、 監測及公共 衛生	臨床及 醫護服務	基礎研究		
委託研究的項目：					
委託中大就控制新發現傳染病進行的研究組合*	不適用	不適用	不適用	30	30.00
委託港大就控制新發現傳染病進行的研究組合*	不適用	不適用	不適用	45	43.50

由研究員擬定課題的研究項目：					
港大	1	-	10	11	9.78
中大	1	-	10	11	9.62
港大巴斯德研究中心	-	-	1	1	0.96
港大聯同					
- 瑪麗醫院	1	1	-	1	0.21
- 瑪麗醫院、廣華醫院及中央健康教育組	1	-	-	1	0.46
中大聯同					
- 中國農業大學	-	-	2	2	1.02
- 衛生署衛生防護中心	-	-	1	1	0.83
- 中國科學院	-	-	1	1	1.0
- 浸大、香港情性健康中心及奧克蘭大學(新西蘭)	-	1	-	1	0.99
- 威爾斯親王醫院	-	-	1	1	0.50
科大聯同					
- 港大	-	-	1	1	1
合計：	18	7	60	107	99.87

* 委託中大及港大就控制新發現傳染病進行的研究組合為期 5 年。研究組合涵蓋廣泛主題，包括新發現及再次出現的傳染病；傳染病流行病學、監測及控制；細菌感染、真菌感染及抗藥性的疾病；以及人類豬型流感及病原基因組學。研究組合會因應公共衛生緊急事故或按政府指示加以修改。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 28.3.2011

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心」，請提供以下資料：

- (a) 該中心的籌備工作由何時開始。計劃預計於何時完成，及現時進展如何；
- (b) 技術可行性研究是否已如期於 2010 年 6 月完成；
- (c) 有否研究中心所需醫護人才的數目、本港相關專科人才的供應，以及會否造成醫管局相關專科醫護人員流失；及
- (d) 是否已有具體的時間表、開展日期、服務對象及人數以及開支的計劃及預算，預計何時可向立法會衛生事務委員會匯報。

提問人： 張文光議員

答覆：

設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心，可以匯集公私營界別以及海外的專家，為病情複雜的病人提供綜合護理，並可推動上述兩門專科在治療、研究和培訓等方面發展。

由食物及衛生局常任秘書長(衛生)擔任主席的督導委員會，成員包括來自公私營界別的醫護專業人員、學術界和病人組織代表。督導委員會已同意兩個醫療中心選址在啓德發展區。

督導委員會已就兒童專科卓越醫療中心的規模、設備和將會設立的分科達成共識。該中心採用「設計及建造」發展模式，工程的技術可行性研究已經完成。我們正與各持份者一同進行詳細設計，稍後會根據詳細設計招標。

至於神經科學專科卓越醫療中心，我們會繼續與醫護界和學術界的專家，以及病人組織合作，訂定設計詳情。

在完成研究兒童專科卓越醫療中心的有關事項後，當局會向立法會衛生事務委員會簡介該中心的詳細時間表、預算竣工日期、服務病人目標人數及預算開支。我們也會向財務委員會申請撥款。同樣，我們在訂定神經科學專科卓越醫療中心的細節後，也會進行上述工作。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)19

問題編號

S138

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生科將會於 2011-12 年進行的工作：

- (a) 關於“分析在醫療改革第二階段公眾諮詢期間所收集到的意見及建議，並考慮擬議自願醫療保障計劃的未來路向”，該項工作的時間表及開支為何；
- (b) 關於“監督醫院管理局 3 年撥款安排的實施情況，並因應醫療改革公眾諮詢的結果，制訂長遠和可持續的撥款安排”，在制訂醫管局的撥款安排時將會考慮甚麼因素、透過甚麼機制討論和決定，將於何時作出決定；
- (c) 關於“繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度，例如仁濟醫院和明愛醫院重建計劃、將軍澳醫院擴建工程及北大嶼山醫院(第 1 期)興建計劃，並計劃在天水圍興建 1 所新醫院”，請列出以上各項工程的完工日期、投入服務日期，預計配合有關工程所需的額外醫護人手及新增經常性開支；及
- (d) 關於“繼續物色地點，在公營醫護體系開設中醫診所”，計劃開設中醫診所的區域、數目、服務人數、所需新增人手及相關開支。

提問人：張文光議員

答覆：

- (a) 醫療改革第二階段公眾諮詢於 2011 年 1 月 7 日結束。食物及衛生局收到超過 500 份市民及各界團體遞交的意見書，就醫療改革第二階段諮詢文件《醫保計劃 由我抉擇》作出回應。我們亦委託機構就醫療改革進行意見調查和聚焦小組研究，以便整合公眾就醫療改革的具體問題所提出的意見。我們現正分析在醫療改革第二階段諮詢期間收到和整合的公眾意見，並會按分析訂定下一步計劃和具體方案。

我們初步計劃於 2011 年內完成和發表醫療改革第二階段公眾諮詢報告，並公布未來路向。相關的調查及研究報告會在完成後，連同諮詢報告一併經食物及衛生局的網站發表。第二階段公眾諮詢相關的工作，包括分析意見和製備報告等，現時由食物及衛生局作為日常工作進行，我們並無為此就相關開支和人手另訂預算。我們稍後會評估推行有關未來路向的具體建議所需的資源。

- (b) 我們會因應醫療改革公眾諮詢的結果，與醫院管理局(醫管局)商討長遠和可持續的撥款安排，並會訂定相關的考慮因素。
- (c) 下表載列醫管局各項相關基本工程項目的目標完工日期、暫定啓用日期、預算額外人手及預算每年經常開支。

項目名稱	目標完工日期	暫定啓用日期	預算全面運作後的額外人手	預算每年經常開支(百萬元)
仁濟醫院重建工程	2016年2月	2016年5月	合共約有77名人員，包括約10名醫生和4名護士	95
明愛醫院第2期重建計劃	2013年12月	2014年3月	合共約有51名人員，包括約16名護士	50
將軍澳醫院擴建工程	2013年3月	2013年6月	合共約有500名人員，包括約67名醫生和208名護士	371
北大嶼山醫院第1期計劃	2012年12月	2013年3月	合共約有540名人員，包括約65名醫生和175名護士	453
天水圍醫院	2016年5月	2016年8月	合共約有1 000名人員，包括約70名醫生和270名護士	須根據醫院的詳細設計計算

- (d) 政府承諾開設共18間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會。我們至今在全港各區共開設了14間中醫診所。另外有兩間會在2011年啓用(一間位於南區，於3月底啓用；另一間位於九龍城區，於年底啓用)。我們正積極在油尖旺區和離島區物色合適地點，以期盡快在這些地區開設餘下兩間中醫診所。

公營中醫診所的服務由醫院管理局與非政府機構和大學在每間診所以三方伙伴協作模式提供。非政府機構負責診所的日常運作，並為大學畢業生在診所提供培訓機會。本地中醫藥學位課程的新畢業生會在首年受聘為初級中醫師，在第二及第三年受聘為進修中醫師。每個非政府機構須聘用最少4名兼職(或2名全職)高級中醫師和12名初級中醫師／進修中醫師。非政府機構可決定聘請其他臨床及輔助人員(包括註冊／登記護士、中藥藥劑師、中藥配劑員及一般輔助人員)，以應付運作需要。每間中醫診所平均每日可為約160名病人提供中醫診症服務；每日實際的就診人次則視乎病人的需求而定。

在2011-12年度，政府已預留8,150萬元，以支付中醫診所的運作開支，並用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。政府會在新的中醫診所成立時，提供額外撥款。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 31.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)20

問題編號

S139

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出 2009-10，2010-11 開支，以及 2011-12 年的預算開支中，每年的非經常開支的支付項目、每個項目所涉款項及負責有關項目的部門或機構。

提問人： 張文光議員

答覆：

現就總目 140 項下的非經常帳提供所要求的資料如下：

分目 700 非經常帳	2009-10 年度 實際開支 (百萬元)	2010-11 年度 修訂預算 (百萬元)	2011-12 年度 預算 (百萬元)	負責部門/ 機構
項目 019 衛生及醫護服務研究基金	4.153	9.248	23.480	食物及衛生局 (衛生科)
項目 021 資助控制傳染病的研究	22.902	59.246	62.842	食物及衛生局 (衛生科)
項目 443 由香港醫學專科學院建立 有關醫學延續教育和持續 專業發展的國際網絡	1.693	-	-	香港醫學專科學院
總額：	28.749*	68.494	86.322	

*由於進位的關係，各項數字相加後的總和與總額不符。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)21

問題編號

S140

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出 2009-10 年及 2010-11 年，經由食物及衛生局、醫院管理局及衛生署，資助市民使用私營醫療服務、外判服務到私營界別或與私營醫療界別合作的項目，服務開支、單位成本，接受有關服務的人數，以及行政開支。

提問人：張文光議員

答覆：

醫療改革其中一項建議，是在提供醫療服務方面推動公私營協作，從而更善用公私營界別的醫療系統的資源。為此，政府已透過衛生署和醫院管理局(醫管局)推行多項公私營協作計劃。這些計劃所涉及的病人數目及直接資助額簡列如下：

	計劃	病人數目 (註 1)	直接資助額
(a)	長者醫療券試驗計劃	409 210 名長者登記參與計劃	每名長者每年 5 張面值 50 元的醫療券
(b)	兒童流感疫苗資助計劃	221 658	每劑 80 元
(c)	長者疫苗資助計劃	242 160 名接種季節性流感疫苗，122 383 名接種肺炎球菌疫苗	季節性流感疫苗每劑 130 元；肺炎球菌疫苗每劑 190 元
(d)	在政府防疫注射計劃下為院舍院友及職員接種疫苗	120 390	每劑 50 元
(e)	人類豬型流感疫苗接種計劃	53 614	每劑 50 元
(f)	耀眼行動	9 939	每名病人 5,000 元
(g)	天水圍基層醫療合作計劃	1 596	每次診症 105 元；每名病人每年最多可獲 10 次診症資助
(h)	共析計劃	55	每名病人每年平均 195,000 元 (平均約 130 次血液透析治

	計劃	病人數目 (註 1)	直接資助額
			療)
(i)	病人自強計劃	6 205	每名病人每年約 900 元
(j)	公私營慢性疾病共同護理計劃 (共同護理計劃)	88	每年1,600元，包括慢性疾病護理資助1,200元；向每名病人提供高達200元的鼓勵性獎金；以及向每名醫生提供高達200元的質素鼓勵金

註1：表內第(a)至(g)及(j)項的病人數目，是自有關計劃推行至2011年2月底為止的數目；至於第(h)及(i)項，則是自有關計劃推行至2011年1月底為止的數目。

下表列出這些計劃在 2009-10 年度(實際)及 2010-11 年度(修訂預算)的開支，包括服務開支(即為病人提供服務所涉及的開支，包括為接受私營醫療服務提供者服務的病人提供的直接資助，以及公營界別為病人提供支援服務的成本)及行政開支(包括設立所需基礎設施(例如資訊科技系統)的建設成本，以及推行計劃(例如為醫療服務提供者和病人登記和發放資助)的經常營運成本)。應留意的是，除直接資助病人接受私營醫療服務提供者的服務外，醫管局也為參與政府透過其提供的天水圍基層醫療合作計劃和共同護理計劃的病人提供支援服務，包括所需的診斷及化驗服務，以及有需要時由私家醫生轉介回醫管局轄下的門診診所接受治療。另外應留意的是，有關行政開支由衛生署和醫管局所設立同時負責管理多項公私營醫療協作計劃的工作組所支出。因此下表所顯示為同組計劃的整體行政開支總額，而無法提供個別計劃的行政開支進一步分項。

	計劃	2009-10 年度開支		2010-11 年度開支 (註 2)	
		服務開支	行政開支	服務開支	行政開支
(a)	長者醫療券試驗計劃	4,900 萬元	1,410 萬元	8,400 萬元	1,160 萬元
(b)	兒童流感疫苗資助計劃	1,090 萬元	1,360 萬元	1,110 萬元	1,310 萬元
(c)	長者疫苗資助計劃	3,780 萬元		2,400 萬元	
(d)	在政府防疫注射計劃下為院舍院友及職員接種疫苗	220 萬元		430 萬元	
(e)	人類豬型流感疫苗注射計劃	240 萬元		50 萬元	
(f)	耀眼行動	2,000 萬元		1,310 萬元	
(g)	天水圍基層醫療合作計劃	150 萬元	260 萬元		
(h)	共析計劃	—	1,210 萬元		
(i)	病人自強計劃	40 萬元	560 萬元		
(j)	公私營慢性疾病共同護理計劃 (共同護理計劃)	10 萬元	10 萬元		

註 2：計劃(a)至(e)的數字是 2010-11 年度的修訂預算，而計劃(f)至(j)的數字是 2010-11 年度的最新預算。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 1.4.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)22

問題編號

S146

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按部門劃分，告知食物及衛生局(衛生科)及其轄下各部門分別在 2009-10 和 2010-11 年度實際使用多少資源，及預算在 2011-12 年度預留多少資源予下列項目？以及局方和轄下每個部門的該等活動的內容及政策目標為何？

- (a) 本港官員到內地作公務考察、交流及會議的開支、參與的本港官員級別及人次(請按省級行政區分項，廣東省內按市分項)
- (b) 在本港境內與內地官員和部門交流、酬酢及會議開支、參與的本港和內地官員的級別及人次(請按省級行政區分項、廣東省內按市分項)
- (c) 本港官員到外地作公務考察、交流及會議的開支、參與的本港官員級別及人次(包括台灣、澳門、請按洲份及國家／地區分項)
- (d) 在本港境內與外地官員和部門交流、酬酢及會議、參與的本港和外地官員的級別及人次(包括台灣、澳門、請按洲份及國家／地區分項)

提問人：何秀蘭議員

答覆：

食物及衛生局(衛生科)及其轄下衛生署和政府化驗所在 2009-10 及 2010-11 年度進行公務考察及與內地和外地官員交流、酬酢及舉行會議所涉開支，以及 2011-12 年度的預算開支，載於**附件**。

附件所載的活動通常由食物及衛生局局長／高層首長級人員、專業人員及其他相關負責人員領導，主要包括工作會議、公務考察、交流計劃、官方簽署儀式及國際會議。這些活動的主要目標，是與外地和內地的對等機構加強合作，並就食物及衛生局政策範疇下各個課題交流專家意見。現把考察活動的例子及其主要目標表列如下：

決策局／部門	活動例子	活動的政策目標
食物及衛生局 (衛生科)	<ul style="list-style-type: none"> - 訪問以色列，了解該國的緊急醫療應變措施及醫療系統、先進醫療科技，以及兒童專科卓越醫療中心； - 訪問歐洲，了解臨床試驗系統、醫療融資、醫療系統、電子健康記錄系統，以及中醫醫院； - 出席澳洲醫療服務標準委員會在澳洲坎培拉舉辦的醫療安全與質素全國會議； - 出席世界衛生組織在烏拉圭東角舉辦的《煙草控制框架公約》締約方會議。 	<ul style="list-style-type: none"> - 加強與海外和內地對等機構的聯繫、交流意見，以及掌握食衛局政策範疇下各個課題的最新發展，例如控制傳染病、醫療融資、基層醫療服務、電子健康紀錄互通系統和控煙等。
衛生署	<ul style="list-style-type: none"> - 在北京舉行的香港應對人類豬型流感公共衛生措施會議； - 在澳門舉行的第八屆內地、香港、澳門衛生行政高層聯席會議； - 在北京舉行的中華醫學會第二十四次全國代表大會； - 在馬來西亞舉行的第六十一屆世衛西太平洋地區委員會年會。 	<ul style="list-style-type: none"> - 與內地和外地的對等機構就共同地區或全球所關注的各項衛生事宜交流資訊和分享專家經驗； - 掌握衛生署政策範疇下各個課題的最新發展； - 促進國際及地區合作及結連。
政府化驗所	<ul style="list-style-type: none"> - 與內地及澳門的對等機構、國際組織及區域專責組織舉行會議； - 出席全體大會及國際研討會。 	<ul style="list-style-type: none"> - 掌握科研及計量的最新科學發展，並就此交流意見； - 與外地和內地的對等機構加強合作，以及就政府化驗所科學範疇下各個課題交流專家意見； - 確保與其他國家／經濟體系的化學及生物分析量度方式和標準協調。

簽署： _____
姓名： 李淑儀
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： 31.3.2011

**食物及衛生局(衛生科)及轄下各部門
進行公務考察以及與內地及海外機關交流和舉行會議的摘要**

活動	2009-10年度 開支 (百萬元)	2010-11年度 開支 (百萬元)	2011-12年度 預算 (百萬元)
食物及衛生局(衛生科)			
(a) 本港官員到內地作公務考察、交流和出席會議(包括北京、成都、廣州、南沙、上海等)	0.405	0.087	0.100
(b) 在本港境內與內地官員及機關交流、酬酢和舉行會議(包括北京、廣東省、澳門等)	0.010	0.013	0.015
(c) 本港官員到外地作公務考察、交流和出席會議(包括澳洲、愛沙尼亞、德國、以色列、馬來西亞、荷蘭、瑞士、英國、烏拉圭、美國等)	0.179	0.862	0.800
(d) 在本港境內與海外官員及機關交流、酬酢和舉行會議	-	-	-
衛生署			
(a) 本港官員到內地作公務考察、交流及出席會議(包括北京、東莞、廣州、內蒙古、上海、深圳、珠海等)	1.100	0.820	0.800
(b) 在本港境內與內地官員及機關交流、酬酢及舉行會議(包括北京、上海、福建、廣東、廣西、四川省等)	0.280	0.700 (註1)	0.300
(c) 本港官員到外地作公務考察、交流及出席會議(包括奧地利、加拿大、法國、印度、日本、韓國、馬來西亞、沙地阿拉伯、突尼西亞、新加坡、泰國、英國、美國等)	2.950	3.800	3.800
(d) 在本港境內與外地官員及機關交流、酬酢及舉行會議(包括法國、日本、馬來西亞、新西蘭、北愛爾蘭、薩摩亞、湯加、越南等)	4.330 (註2)	0.030	0.600 (註3)
政府化驗所(屬醫療政策範疇)			
(a) 本港官員到內地考察、交流及舉行會議(包括北京、長春、廣州等)	0.023	0.027	0.022
(b) 在本港境內與內地官員及機關交流、酬酢及舉行會議	-	-	-

活動	2009-10年度 開支 (百萬元)	2010-11年度 開支 (百萬元)	2011-12年度 預算 (百萬元)
(c) 本港官員到外地作公務考察、交流及舉行會議（包括都柏林、愛爾蘭、墨爾本、悉尼、台灣等）	0.012	0.040	0.027
(d) 在本港境內與外地官員及機關交流、酬酢及舉行會議	—	—	—

註 1：包括 2010-11 年度第十次粵港澳防治傳染病聯席會議所涉及的 38 萬元開支。

註 2：包括 2009-10 年度第六十屆世衛西太平洋地區委員會年會議所涉及的 420 萬元開支及第十四屆亞洲醫療器械法規協調會議所涉及的 9 萬元開支。

註 3：包括 2011-12 年度世衛與衛生署合辦西太平洋地區委員會(世衛)會議所涉及的 60 萬元開支。

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)23

問題編號

S144

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署成立的藥物專責辦事處，政府在 2011-12 年度的預算開支多少、人手編制，以及辦事處未來一年的具體工作計劃為何？

提問人： 陳茂波議員

答覆：

在 2011-12 年度，衛生署將獲撥款 2,780 萬元成立藥物專責辦事處，以加強各種現行的規管活動：包括藥物安全監測；藥物的進／出口、製造、批發及零售的發牌；巡察、監察及調查投訴。此外，為加強管制藥劑製品以達到更佳公共衛生保障，我們會引入如風險評估及風險傳達等新範疇。

我們須開設 1 名衛生署助理署長、1 名總藥劑師、2 名高級藥劑師、14 名藥劑師、5 名科學主任(醫務)及 15 個一般職系的職位。

簽署：

姓名：

曾浩輝醫生

職銜：

署理衛生署署長

日期：

29.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)24

問題編號

S152

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於中學牙齒保健服務斷層問題，政府將如何解決？有什麼方案及處理的時間表？

提問人： 王國興議員

答覆：

政府的牙科服務政策是通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的關注，並促使他們養成正確的口腔衛生習慣，從而改善口腔健康及預防牙患。衛生署為中學生舉辦各項教育及推廣活動，例如「健腔先鋒行動」及每年舉行的「全港愛牙運動」。目前，衛生署轄下 11 間政府牙科診所，為市民提供免費的緊急牙科服務。市民如需要一般牙科治療服務，可以大致負擔得起的費用向私家牙醫求診。

食物及衛生局已於 2010 年 12 月，在基層醫療工作小組下成立基礎牙科護理及口腔衛生專責小組，以便就推廣和加強基礎牙科護理和口腔衛生的措施等方面提供意見。專責小組成員包括牙科專業、學術界、病人組織、醫院管理局的代表，以及食物及衛生局、衛生署和社會福利署的代表。專責小組認為應優先改善有需要長者的口腔衛生及牙科護理。因此，政府會與非政府機構合作，推行為期 3 年的先導計劃，並於 2011 年 4 月起開展計劃，為居於安老院舍或接受長者日間護理中心服務的長者，提供基礎牙科及口腔護理外展服務。專責小組會進一步考慮不同人口組別(包括中學生)的口腔衛生狀況和牙科護理需要，以期就改善他們口腔衛生的可行策略，提出意見。

簽署：

姓名：

曾浩輝醫生

職銜：

署理衛生署署長

日期：

29.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)25

問題編號

SV036

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局在 2011-12 年度所獲的撥款增加了 26 億元。請政府當局提供明細表，列出這增幅如何分配予食物及衛生局局長發言稿中所述的各項新服務，內容包括各種措施及所需工作時數方面的詳細資料。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)在 2011-12 年度的財政撥款較 2010-11 年度的修訂預算增加³ 26 億元。增加財政撥款主要基於以下原因：

- (a) **增加經常撥款 8.72 億元**，以應付服務需求增長。在 2011-12 年度推行的措施主要包括：
- (i) 提升服務能力，以改善新界西聯網的住院及手術服務，以及加強九龍東聯網的產科及初生嬰兒服務；
 - (ii) 加強社區和日間護理服務，以盡量減低入院次數以及減少可避免的住院；
 - (iii) 加強末期腎病病人的血液透析服務、心臟科服務、臨床腫瘤科服務、癌症及其他末期病人的紓緩治療、兒童及青少年精神科服務、緊急服務，以及擴大癌症治療個案管理計劃；
 - (iv) 資助使用不包括在醫管局標準收費內的介入性醫療儀器／消耗品，並繼續推行醫院數碼化圖像計劃；
 - (v) 提升服務，包括與治療慢性肝炎及糖尿病病人有關的化驗服務、自身造血幹細胞移植服務、電腦斷層掃描服務及磁力共振掃描服務，以縮減病人的等候時間；以及
 - (vi) 提高病人的安全；

(b) **額外撥款 8.65 億元**給醫管局推行多項與醫療改革有關的措施，包括：

- (i) 按照發展基層醫療的方向，透過跨專業協作、個案管理及提升病人自理能力，加強對長期病患者的支援；
- (ii) 透過發展社區健康中心護理模式，並在公共基層護理和普通科門診診所服務方面推廣全面護理的家庭醫生概念，以加強公共基層醫療服務；
- (iii) 擴大《醫管局藥物名冊》的範圍，包括將一種新的治癌藥物納入名冊的專用藥物類別，以及擴闊 8 類藥物的臨床應用；以及
- (iv) 制訂一套涵蓋各層面的培訓策略和措施，提升醫護人員的能力和士氣；

(c) **額外撥款 6.97 億元**給醫管局推行各項新措施／持續推行的措施，包括：

- (i) 加強精神健康服務，包括擴展個案管理計劃、成立危機應變小組支援高危精神病患者、擴大「思覺失調」服務計劃的服務對象至包括成年人、擴展老人精神科服務，以及加強自閉症服務；
- (ii) 招聘額外 300 名護士以增加護士人手；
- (iii) 改善配藥系統以促進藥物安全，包括加強無菌配藥設施及服務、建立現代化的藥物供應鏈體系，以及增加普通科門診診所藥房的藥劑師人手等；
- (iv) 加強對供應給醫管局的藥劑製品的品質控制，從而提高藥物的質量，以及處理藥物成本上升的問題；
- (v) 增加醫院的白內障手術，擴大醫管局的白內障服務；
- (vi) 改善醫院病房的護理質素，包括改善人手編制及工作流程、採用新式的病人護理設備、通過員工參與及培訓改善病人護理文化、提供高水平的專業護理服務和調派資深人員以應付複雜的護理需求，以及加強支援高度專門範圍的護士培訓；
- (vii) 在仁濟醫院成立一個全關節更換中心，以提供綜合外科治療及手術後康復計劃；以及
- (viii) 把醫院評審計劃擴大至包括多 15 間醫管局醫院。有關計劃開始推行時只包括 5 間醫院。

(d) **一筆過撥款 7,700 萬元**，主要用於購置小型設備(每件不超過 15 萬元)及加強培訓。

為提供必需的人手以維持現有服務及推行服務改善措施，醫管局計劃在 2011-12 年度招聘約 330 名醫生、1 720 名護理人員及 590 名專職醫療人員。醫管局會繼續監察使用服務的趨勢及推行適當的措施，以確保服務切合市民的需要。

簽署：
姓名：李淑儀
職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)26

問題編號

S149

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局在答覆 2011-12 年財政預算案的問題(FHB(H)066)時，指「預料社會對醫生的需求將會增加。最近檢討了醫護專業人員的人力需求，並把檢討結果送交大學教育資助委員會...鼓勵大專院校增加醫護學額。」食物及衛生局預料社會對醫生的需求將會增加多少？建議大學教育資助委員會增加多少醫生和護士的學額？

提問人： 何俊仁議員

答覆：

人力需求評估是持續進行的工作，並因應社會需求變化而不時調整。總括而言，我們預計未來醫護人手的需求會大量增加。

大學教育資助委員會(教資會)資助院校在制訂學術發展計劃時，會參考教資會提供的概括規劃準則，當中包括我們提出的建議。學術發展是互動的過程，當中涉及教資會與各院校的詳細討論。制訂最終的學生人數指標需要考慮多項因素，包括院校的能力、院校對人力需求的評估，以及各項競逐學額與資源的範疇的優次。教資會將於本年第四季就 2012/13 至 2014/15 的三年期提出最後建議。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)27

問題編號

S150

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按聯網列出 2010-11 年接受磁力共振掃描的人數和輪候有關服務的時間中位數。2011-12 年度醫管局會為額外 3 400 名病人提供磁力共振掃描，這 3 400 個新的名額分佈在哪些聯網，為配合新增服務名額，各相關聯網分別會增加多少人手和資源？預計這 3 400 個名額可以縮短輪候時間的幅度時多少？2011-12 年度醫管局亦會為額外 3 000 名病人提供電腦斷層掃描診斷服務，請按聯網列出 2010-11 年的服務人數、3 000 個新名額分佈在哪些聯網、各聯網為提供新名額增加多少人手和資源。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

在 2011-12 年度，醫院管理局(醫管局)已預留 1,440 萬元，用以延長磁力共振掃描機及電腦斷層掃描機提供服務的時間，從而加強磁力共振掃描和電腦斷層掃描診斷服務。由 2011-12 年度開始，醫管局每年分別為額外 3 400 名病人提供磁力共振掃描服務，以及為額外 3 000 名病人提供電腦斷層掃描診斷服務。所需額外人手包括 4 名副顧問醫生、4 名放射技師、2 名護士和 4 名支援人員。這項措施將於九龍中、九龍東及新界東醫院聯網推行。

下表列出 2010-11 年度(2010 年 4 月至 10 月)每個醫院聯網所進行的磁力共振掃描和電腦斷層掃描檢查次數，以及輪候磁力共振掃描檢查的時間中位數。目前，醫管局並無備存中央記錄，統計各醫院聯網輪候磁力共振掃描或電腦斷層掃描診斷服務的病人總數。

聯網	2010 年 4 月至 12 月 進行的磁力共振掃描 檢查次數	2010 年 4 月至 12 月 接受檢查病人 輪候時間中位數	2010 年 4 月至 12 月 進行的電腦斷層掃描 檢查次數
港島東	3 487	74 日	24 994
港島西	6 462	94 日	19 802
九龍中	6 017	126 日	30 579
九龍東	2 143	89 日	20 686

聯網	2010年4月至12月 進行的磁力共振掃描 檢查次數	2010年4月至12月 接受檢查病人 輪候時間中位數	2010年4月至12月 進行的電腦斷層掃描 檢查次數
九龍西	5 916	86 日	45 955
新界東	8 620	25 日	35 844
新界西	3 112	23 日	25 433
醫管局 總計	35 757	86 日	203 293

簽署： _____
姓名： _____ 李淑儀
職銜： _____ 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期： _____ 30.3.2011

審核 2011-12 年度
開支預算

答覆編號

S-FHB(H)28

問題編號

S151

管制人員的答覆

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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

《醫管局藥物名單》有 14 種治癌藥屬病人自費購買，請逐一列出藥物價格、治癌藥不作任何資助的原因，哪幾種藥純因經濟效益而要病人自費購買？在 2010-11 年每種癌症的死亡人數是多少，有自費購買治癌藥的病人佔多少百分比。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

下表列出由病人自費購買的 14 種治癌藥物在 2011 年 3 月的公司價格：

	藥物名稱	劑量	單位價格 (港幣\$)
1	阿扎胞(針劑)	100 毫克(每藥瓶計)	3,554.6
2	貝伐珠單抗(灌輸劑)	100 毫克(每藥瓶計)	3,636.0
3	比卡魯胺(片劑)	50 毫克	47.3
		150 毫克	109.9
4	卡培他濱(片劑)	150 毫克	8.7
		500 毫克	29.0
5	阿霉素(脂質體)(灌輸劑)	20 毫克(每藥瓶計)	3,568.7
6	厄洛替尼鹽酸(片劑)	25 毫克	126.3
		100 毫克	447.8
		150 毫克	589.2
7	雌氮芥磷酸(膠囊劑)	140 毫克	27.0
8	吉非替尼(片劑)	250 毫克	462.6
9	吉西他濱(針劑)	200 毫克	253.0
		1000 毫克	1,415.2
10	拉帕替尼二對甲苯磺酸鹽(片劑)	250 毫克	121.2
11	索拉非尼甲苯磺酸鹽(片劑)	200 毫克	312.1

藥物名稱		劑量	單位價格 (港幣\$)
12	舒尼替尼蘋果酸鹽(膠囊劑)	12.5 毫克	280.7
		50 毫克	1,170.6
13	替莫唑胺(膠囊劑)	100 毫克	856.3
		20 毫克	187.4
14	拓撲替康鹽酸	0.25 毫克(膠囊劑)	66.7
		1 毫克(膠囊劑)	262.6
		4 毫克(每藥瓶計)(針劑)	1,658.9

按現行的《醫院管理局藥物名冊》政策，僅經初步醫療驗證的藥物、與其他替代藥物相比僅具邊際效益但卻非常昂貴的藥物，以及與生活方式有關的藥物(例如減肥藥)，均不會以公立醫院的標準收費提供，亦沒有納入撒瑪利亞基金的安全網內，病人須自費購買這些藥物。

根據臨時數字，在 2010 年因各種癌症死亡的登記死亡人數合共為 13 072 人。下表按癌症種類分別列出在 2010 年因癌症死亡的登記死亡人數：

疾病分類(根據《疾病和有關健康問題的國際統計分類》第十次修訂本所作的分類)	登記死亡人數
唇、口腔和咽(鼻咽除外)惡性腫瘤	178
鼻咽惡性腫瘤	320
食管惡性腫瘤	332
胃惡性腫瘤	686
小腸惡性腫瘤	16
結腸、直腸和肛門惡性腫瘤	1 863
肝和肝內膽管惡性腫瘤	1 530
膽囊、膽道其他和未特指部位的惡性腫瘤	152
胰惡性腫瘤	473
喉惡性腫瘤	78
氣管、支氣管和肺惡性腫瘤	3 697
骨、關節軟骨、周圍神經、自主神經系統、其他結締組織和軟組織惡性腫瘤	104
皮膚惡性黑色素瘤	41
皮膚其他惡性腫瘤	15
間皮瘤	22
乳房惡性腫瘤	566
宮頸惡性腫瘤	146
子宮體惡性腫瘤	73
卵巢惡性腫瘤	164
前列腺惡性腫瘤	319
睪丸惡性腫瘤	3
腎、腎盂、輸尿管、其他和未特指部位的泌尿器官惡性腫瘤	185
膀胱惡性腫瘤	192
腦脊膜、腦和中樞神經系統其他部位惡性腫瘤	98
甲狀腺惡性腫瘤	36
霍奇金(何傑金)病	10

疾病分類(根據《疾病和有關健康問題的國際統計分類》第十次修訂本所作的分類)	登記死亡人數
非霍奇金淋巴瘤	364
多發性骨髓瘤和惡性漿細胞腫瘤	109
白血病	287
惡性腫瘤的剩餘部分	1 013
惡性腫瘤	13 072

至於自費購買治癌藥物的病人在 2010 年因癌症死亡的病人總數中所佔的百分比，我們並沒有相關的資料。

簽署： _____
 姓名： 李淑儀
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)
 日期： 30.3.2011