

## 索引

財務委員會  
審核二零一七至一八年度開支預算  
管制人員的答覆

局長：食物及衛生局局長

第 18 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
<a href="#">FHB(H)001</a>	2874	陳志全	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)002</a>	2876	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)003</a>	0800	陳克勤	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)004</a>	0838	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)005</a>	0839	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)006</a>	0840	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)007</a>	0841	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)008</a>	0842	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)009</a>	0843	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)010</a>	0844	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)011</a>	0845	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)012</a>	0846	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)013</a>	0847	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)014</a>	0981	陳恒鑛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)015</a>	0990	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)016</a>	0991	陳恒鑛	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)017</a>	0475	陳健波	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)018</a>	0476	陳健波	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)019</a>	0321	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)020</a>	0323	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)021</a>	0325	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)022</a>	0329	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)023</a>	0343	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)024</a>	0344	陳沛然	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)025</a>	0345	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)026</a>	0365	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)027</a>	0366	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)028</a>	0392	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)029</a>	0394	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)030</a>	0617	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)031</a>	0619	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)032</a>	0620	陳沛然	140	(1) 衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)033</a>	0622	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)034</a>	0623	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)035</a>	0624	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)036</a>	0626	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)037</a>	0628	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)038</a>	0629	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)039</a>	0632	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)040</a>	0633	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)041</a>	0634	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)042</a>	2012	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)043</a>	2374	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)044</a>	2512	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)045</a>	2514	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)046</a>	2517	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)047</a>	2524	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)048</a>	2528	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)049</a>	2589	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)050</a>	2610	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)051</a>	2631	陳沛然	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)052</a>	2678	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)053</a>	3170	陳沛然	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)054</a>	2426	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)055</a>	2451	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)056</a>	2452	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)057</a>	2454	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)058</a>	2455	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)059</a>	2463	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)060</a>	2466	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)061</a>	3033	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)062</a>	1117	張華峰	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)063</a>	1911	何啟明	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)064</a>	2007	何啟明	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)065</a>	2048	何君堯	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)066</a>	2052	何君堯	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)067</a>	2060	何君堯	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)068</a>	2126	何君堯	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)069</a>	2133	何君堯	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)070</a>	2141	何君堯	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)071</a>	2144	何君堯	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)072</a>	1463	葉劉淑儀	140	(1) 衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)073</a>	1510	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)074</a>	1668	葉劉淑儀	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)075</a>	2919	葉劉淑儀	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)076</a>	2363	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)077</a>	2368	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)078</a>	2369	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)079</a>	2371	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)080</a>	2851	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)081</a>	2852	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)082</a>	3080	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)083</a>	2462	林健鋒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)084</a>	2465	林健鋒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)085</a>	2835	劉國勳	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)086</a>	3047	劉國勳	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)087</a>	0198	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)088</a>	0199	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)089</a>	0200	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)090</a>	0201	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)091</a>	0202	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)092</a>	0203	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)093</a>	0204	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)094</a>	0205	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)095</a>	0206	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)096</a>	0208	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)097</a>	0211	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)098</a>	0212	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)099</a>	0213	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)100</a>	0214	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)101</a>	0216	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)102</a>	0231	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)103</a>	0233	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)104</a>	0234	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)105</a>	0239	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)106</a>	0317	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)107</a>	0318	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)108</a>	0319	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)109</a>	0320	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)110</a>	0322	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)111</a>	0324	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)112</a>	0326	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)113</a>	0327	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)114</a>	0342	李國麟	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)115</a>	0367	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)116</a>	0371	李國麟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)117</a>	0522	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)118</a>	0524	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)119</a>	0525	李國麟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)120</a>	0692	李慧琼	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)121</a>	0699	李慧琼	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)122</a>	0700	李慧琼	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)123</a>	1250	梁志祥	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)124</a>	1257	梁志祥	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)125</a>	1312	梁志祥	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)126</a>	1186	梁美芬	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)127</a>	1190	梁美芬	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)128</a>	0193	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)129</a>	0352	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)130</a>	0353	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)131</a>	0355	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)132</a>	0356	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)133</a>	0360	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)134</a>	0362	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)135</a>	1166	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)136</a>	1167	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)137</a>	1168	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)138</a>	1171	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)139</a>	1179	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)140</a>	1180	麥美娟	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)141</a>	1181	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)142</a>	1182	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)143</a>	1183	麥美娟	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)144</a>	2957	柯創盛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)145</a>	2965	柯創盛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)146</a>	2967	柯創盛	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)147</a>	2208	葛珮帆	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)148</a>	2209	葛珮帆	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)149</a>	3177	石禮謙	140	-
<a href="#">FHB(H)150</a>	3098	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)151</a>	3099	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)152</a>	3100	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)153</a>	3114	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)154</a>	3215	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)155</a>	0855	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)156</a>	0909	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)157</a>	0911	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)158</a>	0916	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)159</a>	0918	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)160</a>	0919	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)161</a>	0921	邵家輝	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)162</a>	1318	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)163</a>	1319	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)164</a>	1320	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)165</a>	1321	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)166</a>	1324	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)167</a>	1325	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)168</a>	1326	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)169</a>	3163	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)170</a>	3164	邵家輝	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)171</a>	1986	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)172</a>	1991	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)173</a>	1997	田北辰	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)174</a>	2000	田北辰	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)175</a>	2002	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)176</a>	2009	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)177</a>	2015	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)178</a>	2033	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)179</a>	2042	田北辰	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)180</a>	2639	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)181</a>	3144	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)182</a>	2467	黃碧雲	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)183</a>	2475	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)184</a>	2481	黃碧雲	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)185</a>	2496	黃碧雲	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)186</a>	0763	黃定光	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)187</a>	0729	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)188</a>	0732	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)189</a>	0750	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)190</a>	0757	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)191</a>	1010	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)192</a>	1018	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)193</a>	1752	楊岳橋	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)194</a>	1998	楊岳橋	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)195</a>	2006	楊岳橋	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)196</a>	2016	楊岳橋	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)197</a>	2029	楊岳橋	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)198</a>	1066	姚思榮	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)199</a>	2942	容海恩	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)200</a>	0982	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)201</a>	0986	陳恒鑛	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)202</a>	0987	陳恒鑛	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)203</a>	0988	陳恒鑛	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)204</a>	1108	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)205</a>	0498	陳健波	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)206</a>	0338	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)207</a>	2622	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)208</a>	2674	陳沛然	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)209</a>	2145	何君堯	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)210</a>	2148	何君堯	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)211</a>	1096	葉劉淑儀	37	(4) 醫療護理 (5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)212</a>	1628	鄭俊宇	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)213</a>	1635	鄭俊宇	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)214</a>	2682	林健鋒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)215</a>	0461	劉業強	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)216</a>	0209	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)217</a>	0499	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)218</a>	0500	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)219</a>	0501	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)220</a>	0502	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)221</a>	0503	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)222</a>	0505	李國麟	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)223</a>	0508	李國麟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)224</a>	0510	李國麟	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)225</a>	0696	李慧琮	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)226</a>	1193	梁美芬	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)227</a>	3188	梁美芬	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)228</a>	3156	陸頌雄	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)229</a>	1491	馬逢國	37	(1) 法定職責 (2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)230</a>	0354	麥美娟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)231</a>	0357	麥美娟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)232</a>	0361	麥美娟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)233</a>	1172	麥美娟	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)234</a>	1184	麥美娟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)235</a>	0642	潘兆平	37	(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理
<a href="#">FHB(H)236</a>	2244	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)237</a>	2964	邵家臻	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)238</a>	3214	邵家臻	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)239</a>	2581	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)240</a>	2583	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)241</a>	2584	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)242</a>	2586	邵家輝	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)243</a>	2587	邵家輝	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)244</a>	1349	黃國健	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)245</a>	1350	黃國健	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)246</a>	1351	黃國健	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)247</a>	1365	黃國健	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)248</a>	2513	黃碧雲	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)249</a>	2577	黃碧雲	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)250</a>	2654	黃碧雲	37	-
<a href="#">FHB(H)251</a>	2815	黃碧雲	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)252</a>	1009	胡志偉	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)253</a>	2939	容海恩	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)254</a>	2946	容海恩	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)255</a>	2950	容海恩	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)256</a>	2953	容海恩	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)257</a>	2750	黃碧雲	48	(1) 法定化驗
<a href="#">FHB(H)258</a>	4145	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)259</a>	4176	陳志全	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)260</a>	4180	陳志全	140	-
<a href="#">FHB(H)261</a>	4194	陳志全	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)262</a>	5491	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)263</a>	5492	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)264</a>	5493	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)265</a>	5500	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)266</a>	5637	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)267</a>	5657	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)268</a>	6037	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)269</a>	6122	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)270</a>	6124	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)271</a>	6137	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)272</a>	6197	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)273</a>	6377	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)274</a>	6378	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)275</a>	6587	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)276</a>	6593	張超雄	140	(1) 衛生 (2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)277</a>	6607	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)278</a>	6608	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)279</a>	6615	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)280</a>	6631	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)281</a>	6635	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)282</a>	6644	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)283</a>	6645	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)284</a>	6646	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)285</a>	6648	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)286</a>	6649	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)287</a>	6650	張超雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)288</a>	6883	張超雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)289</a>	4585	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)290</a>	4586	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)291</a>	4587	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)292</a>	4589	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)293</a>	4590	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)294</a>	4591	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)295</a>	4593	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)296</a>	4594	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)297</a>	4595	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)298</a>	4596	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)299</a>	4597	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)300</a>	4598	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)301</a>	4599	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)302</a>	4623	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)303</a>	4624	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)304</a>	4625	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)305</a>	4626	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)306</a>	4627	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)307</a>	4628	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)308</a>	4629	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)309</a>	4630	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)310</a>	4631	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)311</a>	4632	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)312</a>	4633	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)313</a>	4634	郭家麒	140	(1) 衛生



答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)314</a>	4643	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)315</a>	4663	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)316</a>	4664	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)317</a>	4665	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)318</a>	4666	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)319</a>	4667	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)320</a>	4668	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)321</a>	4669	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)322</a>	4670	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)323</a>	4671	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)324</a>	4672	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)325</a>	4673	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)326</a>	4674	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)327</a>	4675	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)328</a>	4676	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)329</a>	4677	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)330</a>	4678	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)331</a>	4679	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)332</a>	4680	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)333</a>	4681	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)334</a>	4682	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)335</a>	4683	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)336</a>	4684	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)337</a>	4685	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)338</a>	4686	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)339</a>	4687	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)340</a>	4688	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)341</a>	4689	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)342</a>	4690	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)343</a>	4691	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)344</a>	4692	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)345</a>	4693	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)346</a>	4752	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)347</a>	4759	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)348</a>	4760	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)349</a>	4761	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)350</a>	4762	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)351</a>	4803	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)352</a>	4807	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)353</a>	4808	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)354</a>	4809	郭家麒	140	(3) 資助金：菲臘牙科醫院

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)355</a>	4810	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)356</a>	4811	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)357</a>	4812	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)358</a>	4813	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)359</a>	4814	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)360</a>	4815	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)361</a>	4816	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)362</a>	4817	郭家麒	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)363</a>	4826	郭家麒	140	-
<a href="#">FHB(H)364</a>	6917	郭家麒	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)365</a>	4094	劉小麗	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)366</a>	4095	劉小麗	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)367</a>	4096	劉小麗	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)368</a>	4097	劉小麗	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)369</a>	4099	劉小麗	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)370</a>	4102	劉小麗	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)371</a>	7221	羅冠聰	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)372</a>	4911	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)373</a>	4912	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)374</a>	5082	梁國雄	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)375</a>	6961	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)376</a>	6962	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)377</a>	6963	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)378</a>	6964	梁國雄	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)379</a>	3321	梁耀忠	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)380</a>	3374	梁耀忠	140	-
<a href="#">FHB(H)381</a>	3394	梁耀忠	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)382</a>	4870	馬逢國	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)383</a>	6922	馬逢國	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)384</a>	5121	莫乃光	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)385</a>	5133	莫乃光	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)386</a>	5150	莫乃光	140	-
<a href="#">FHB(H)387</a>	6722	莫乃光	140	-
<a href="#">FHB(H)388</a>	6723	莫乃光	140	-
<a href="#">FHB(H)389</a>	7171	潘兆平	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)390</a>	4328	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)391</a>	4371	邵家臻	140	-
<a href="#">FHB(H)392</a>	4374	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)393</a>	4375	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)394</a>	4376	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)395</a>	4377	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)396</a>	4378	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)397</a>	4379	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)398</a>	4447	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)399</a>	4448	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)400</a>	4466	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)401</a>	4467	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)402</a>	4518	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)403</a>	4519	邵家臻	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)404</a>	4497	田北辰	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)405</a>	7189	田北辰	140	-
<a href="#">FHB(H)406</a>	5418	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)407</a>	5872	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)408</a>	5891	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)409</a>	5898	謝偉俊	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)410</a>	5905	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)411</a>	5949	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)412</a>	5994	謝偉俊	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)413</a>	6837	黃定光	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)414</a>	3913	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)415</a>	3914	胡志偉	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)416</a>	3915	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)417</a>	3919	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)418</a>	3920	胡志偉	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)419</a>	5294	楊岳橋	140	(2) 資助金：醫院管理局
<a href="#">FHB(H)420</a>	7180	容海恩	140	(1) 衛生
<a href="#">FHB(H)421</a>	4163	陳志全	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)422</a>	4112	陳恒鑛	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)423</a>	4113	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)424</a>	5328	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)425</a>	5496	張超雄	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)426</a>	5530	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)427</a>	5636	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)428</a>	6164	張超雄	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)429</a>	6266	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)430</a>	6268	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)431</a>	6275	張超雄	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)432</a>	7069	張超雄	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)433</a>	3614	葉建源	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)434</a>	7172	葉劉淑儀	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)435</a>	4567	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)436</a>	4568	郭家麒	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)437</a>	4569	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)438</a>	4570	郭家麒	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)439</a>	4571	郭家麒	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)440</a>	4572	郭家麒	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)441</a>	4573	郭家麒	37	(3) 促進健康
<a href="#">FHB(H)442</a>	4574	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)443</a>	4575	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)444</a>	4592	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)445</a>	4750	郭家麒	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)446</a>	4751	郭家麒	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)447</a>	4753	郭家麒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)448</a>	4754	郭家麒	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)449</a>	6805	郭榮鏗	37	(5) 康復服務
<a href="#">FHB(H)450</a>	4083	劉小麗	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)451</a>	4084	劉小麗	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)452</a>	3467	李國麟	37	(1) 法定職責
<a href="#">FHB(H)453</a>	3468	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)454</a>	3469	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)455</a>	3470	李國麟	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)456</a>	3471	李國麟	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)457</a>	4985	梁國雄	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)458</a>	4986	梁國雄	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)459</a>	4987	梁國雄	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)460</a>	4988	梁國雄	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)461</a>	3330	梁耀忠	37	-
<a href="#">FHB(H)462</a>	3349	梁耀忠	37	-
<a href="#">FHB(H)463</a>	4867	馬逢國	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)464</a>	7202	馬逢國	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)465</a>	4492	田北辰	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)466</a>	4496	田北辰	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)467</a>	7173	田北辰	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)468</a>	5802	謝偉俊	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)469</a>	3916	胡志偉	37	(2) 預防疾病
<a href="#">FHB(H)470</a>	3917	胡志偉	37	(4) 醫療護理
<a href="#">FHB(H)471</a>	3918	胡志偉	37	-
<a href="#">FHB(H)472</a>	5402	姚松炎	48	(2) 諮詢及檢測事務

管制人員的答覆

(問題編號：2874)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券計劃，過去三年長者醫療券的使用情況、涉及的開支、受惠人數佔合資格人數為何？

提問人： 陳志全議員 (議員問題編號： 32)

答覆：

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

	2014年	2015年	2016年
曾使用醫療券的長者人數	551 000	600 000	649 000
合資格長者人數 (即70歲或以上長者)*	737 000	760 000	775 000
曾使用醫療券的 合資格長者百分比	75%	79%	84%

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

過去3年醫療券的申領交易宗數和申領金額如下：

### 醫療券申領交易宗數

	2014年	2015年	2016年
西醫	1 734 967	2 006 263	1 955 048
中醫	383 613	533 700	607 531
牙醫	73 586	109 840	119 305
職業治療師	584	478	620
物理治療師	13 201	19 947	21 835
醫務化驗師	3 697	5 646	9 748
放射技師	3 047	4 971	5 886
護士	921	1 457	3 079
脊醫	1 975	3 125	5 003
視光師	5 956	21 326	72 572
小計(香港)：	2 221 547	2 706 753	2 800 627
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	2 287	5 667
總計：	2 221 547	2 709 040	2 806 294

### 醫療券申領金額(以千元計)

	2014年	2015年	2016年
西醫	444,401	611,860	638,006
中醫	82,369	142,265	171,599
牙醫	55,131	98,563	105,455
職業治療師	390	230	271
物理治療師	3,981	6,381	7,007
醫務化驗師	2,273	3,820	9,905
放射技師	1,358	2,365	3,197
護士	773	1,389	3,335
脊醫	1,276	1,825	1,913
視光師	5,587	37,092	128,399
小計(香港)：	597,539	905,790	1,069,087
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	537	1,471
總計：	597,539	906,327	1,070,558

註：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2876)

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)(聶德權)

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：33)

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人士診斷，確定是否患有性別認同障礙，以及評估病情的嚴重程度；職業治療師及醫務社工會就居住及工作環境的轉變，向患者提供意見；而醫生會就患者的外貌及心理轉變處方異性荷爾蒙，以助紓緩精神困擾。

獲建議接受性別重置手術的患者須接受為期大約2年的評估，以顯示能以另一性別身份適應社會生活，而且須得到2名精神健康專業人士簽發推薦信。

- (2) 2012-13年度至2016-17年度(截至2016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
2012-13	490
2013-14	550
2014-15	570
2015-16	630
2016-17 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	420

註：數字調整至最接近的十位數。

精神科專科門診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因病人的實際臨床狀況而異。在2016-17年度(截至2016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19星期。

- (3) 性別認同障礙診所有不同專業人士為性別認同障礙患者提供服務，包括精神科醫生、臨床心理學家、外科醫生、婦科醫生、內科醫生、內分泌科醫生、職業治療師及醫務社工。由於他們同時須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會由性別認同障礙診所處理。至於由其他聯網一直跟進的病人，將會在隨後到個別聯網覆診並與醫生商討後，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：0800)

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) (聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去五個年度，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： 陳克勤議員 (議員問題編號：36)

答覆：

- (1) 下表列出2012年、2013年、2014年、2015年及2016年醫院管理局(醫管局)轄下各聯網的人口數目和65歲或以上的人口數目。

**2012年的估計人口(截至2012年年中)**

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

## 2013年的估計人口(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	777 600	132 000
中西區、南區	港島西	534 100	80 700
九龍城、油尖	九龍中	508 800	85 500
觀塘、西貢	九龍東	1 088 100	151 700
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 931 800	304 500
沙田、大埔、北區	新界東	1 258 200	152 600
屯門、元朗	新界西	1 088 300	114 500
<b>全港</b>		<b>7 187 500</b>	<b>1 021 500</b>

## 2014年的估計人口(截至2014年年中)

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

## 2015 年的估計人口(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	767 700	141 200
中西區、南區	港島西	525 700	87 000
九龍城、油尖	九龍中	540 900	94 300
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	1 956 000	328 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 200	171 300
屯門、元朗	新界西	1 117 500	130 100
<b>全港</b>		<b>7 305 700</b>	<b>1 117 300</b>

## 2016年的推算人口(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	764 200	148 000
中西區、南區	港島西	521 900	91 300
九龍城、油尖	九龍中	538 300	99 200
觀塘、西貢	九龍東	1 122 300	170 900
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 955 200	340 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 315 200	183 200
屯門、元朗	新界西	1 136 400	139 600
<b>全港</b>		<b>7 354 500</b>	<b>1 173 000</b>

### 註：

上述人口數字是根據政府統計處年中的估計人口及規劃署最新的推算人口計算的。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) 下表列出醫管局各醫院聯網在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)急症室服務各分流類別病人的平均輪候時間。

### 2012-13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	15	60	94
港島西	0	6	21	79	139
九龍中	0	7	27	144	177
九龍東	0	7	18	90	148
九龍西	0	7	19	93	106
新界東	0	9	24	79	74
新界西	0	3	22	107	121
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>90</b>	<b>114</b>

### 2013-14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	72	113
港島西	0	7	22	90	155
九龍中	0	9	40	174	207
九龍東	0	8	21	95	146
九龍西	0	7	24	106	109
新界東	0	10	31	95	81
新界西	0	5	29	135	142
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>27</b>	<b>106</b>	<b>124</b>

2014-15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	87	128
港島西	0	8	24	110	177
九龍中	0	8	37	156	183
九龍東	0	8	20	103	158
九龍西	0	7	25	112	107
新界東	0	10	29	99	82
新界西	0	5	27	130	139
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>110</b>	<b>127</b>

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
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>108</b>	<b>129</b>

**2016-17年度(截至2016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	96	139
港島西	0	8	24	102	177
九龍中	0	7	29	146	190
九龍東	0	8	21	120	178
九龍西	0	7	22	83	93
新界東	0	10	30	102	87
新界西	0	6	29	133	149
<b>醫管局 整體數字</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>106</b>	<b>131</b>

下表列出醫管局轄下聯網在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)的急症科醫生及護士人手。

**2012-13 至 2016-17 年度各聯網相等於全職員工的急症科醫生和護士數目**

聯網	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)		2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 31 日)		2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)		2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)		2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日)	
	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士	醫生	護士
港島東	54	79	54	106	54	102	55	106	57	116
港島西	30	53	29	52	26	51	26	52	30	50
九龍中	39	71	40	80	41	73	48	101	46	118
九龍東	55	123	59	125	58	126	64	140	67	138
九龍西	108	197	126	255	134	272	134	293	139	289
新界東	64	188	67	192	66	212	70	214	71	202
新界西	59	142	63	151	66	157	66	173	76	193

**註**

- 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。
- 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於 2016 年 12 月 1 日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至 2017 年 3 月 31 日為止。相關數字將會由 2017 年 4 月 1 日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- (3) 在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17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表列如下：

2012-13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	572	0.7	2 348	3.0	717	0.9	2 004	2.6	東區、灣仔、離島 (大嶼山除外)
港島西	599	1.1	2 600	4.9	826	1.5	2 853	5.3	中西區、南區
九龍中	674	1.3	3 069	6.0	940	1.8	3 004	5.9	九龍城、油尖
九龍東	607	0.6	2 313	2.2	645	0.6	2 175	2.0	觀塘、西貢
九龍西	1245	0.6	5 088	2.6	1 359	0.7	5 179	2.7	旺角、黃大仙、 深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	874	0.7	3 524	2.8	999	0.8	3 474	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	676	0.6	2 834	2.6	752	0.7	2 156	2.0	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>5 248</b>	<b>0.7</b>	<b>21 776</b>	<b>3.0</b>	<b>6 239</b>	<b>0.9</b>	<b>20 845</b>	<b>2.9</b>	

2013-14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	575	0.7	2 443	3.1	746	1.0	2 004	2.6	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	602	1.1	2 553	4.8	838	1.6	2 860	5.4	中西區、南區
九龍中	679	1.3	3 175	6.2	978	1.9	3 005	5.9	九龍城、油尖
九龍東	627	0.6	2 474	2.3	685	0.6	2 291	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 300	0.7	5 337	2.8	1 479	0.8	5 221	2.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	879	0.7	3 707	2.9	1 018	0.8	3 477	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	702	0.6	3 027	2.8	797	0.7	2 274	2.1	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 365</b>	<b>0.7</b>	<b>22 716</b>	<b>3.2</b>	<b>6 541</b>	<b>0.9</b>	<b>21 132</b>	<b>2.9</b>	

2014-15年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例								服務地區
	醫生	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	584	0.8	2 517	3.3	762	1.0	2 044	2.6	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	608	1.1	2 679	5.1	883	1.7	2 860	5.4	中西區、南區
九龍中	703	1.3	3 275	6.1	989	1.8	3 029	5.7	九龍城、油尖
九龍東	644	0.6	2 613	2.4	706	0.6	2 295	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 318	0.7	5 608	2.9	1 566	0.8	5 244	2.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	881	0.7	3 897	3.1	1 081	0.9	3 539	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	723	0.7	3 163	2.9	831	0.8	2 326	2.1	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 462</b>	<b>0.8</b>	<b>23 751</b>	<b>3.3</b>	<b>6 818</b>	<b>0.9</b>	<b>21 337</b>	<b>2.9</b>	



## 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	5.4	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
<b>各聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>0.8</b>	<b>24 542</b>	<b>3.4</b>	<b>7 195</b>	<b>1.0</b>	<b>21 587</b>	<b>3.0</b>	

## 2016-17年度(截至2016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	605	0.8	2 681	3.5	805	1.1	2 085	2.7	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	659	1.3	2 801	5.4	956	1.8	2 860	5.5	中西區、南區
九龍中	747	1.4	3 332	6.2	1 058	2.0	3 053	5.7	九龍城、油尖
九龍東	684	0.6	2 737	2.4	780	0.7	2 347	2.1	觀塘、西貢
九龍西	1 374	0.7	5 743	2.9	1 695	0.9	5 244	2.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	952	0.7	4 030	3.1	1 228	0.9	3 672	2.8	沙田、大埔、北區
新界西	799	0.7	3 483	3.1	961	0.8	2 537	2.2	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 819</b>	<b>0.8</b>	<b>24 806</b>	<b>3.4</b>	<b>7 484</b>	<b>1.0</b>	<b>21 798</b>	<b>3.0</b>	

註：

- 人手和普通科病床數目與人口的比例採用政府統計處的年中估計人口和規劃署最新的推算數字計算。
- 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，其差幅不可用以直接比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - 醫管局策劃服務時考慮了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
  - 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因其性質特別，因此並不包括在上述病床資料。
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、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總計。
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黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0838)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就中藥產業發展及規管的工作方面，請回覆：

- (a) 以表列形式，列出2016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2016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：20）

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」。

2016年1月1日至2016年12月31日，中藥組收到38宗中成藥新註冊申請。在上述期間，有305種中成藥獲發「中成藥註冊證明書」，另有422宗註冊申請因未能提交所需文件及報告或因申請人撤回申請而遭拒絕。有關數字表列如下：

2016年1月1日至2016年12月31日	
接獲的新註冊申請數目(宗)	38
發出的「中成藥註冊證明書」數目(份)	305
遭拒絕／撤回的申請數目(宗)	422

截至2017年3月1日，中藥組共收到18 112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932份「中成藥註冊證明書」、7 447份「確認中成藥過渡性註冊通知書」和257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8 669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) 衛生署在2016年沒有收到因服食註冊中成藥出現不適而到醫院管理局求診的個案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0839)

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)(聶德權)

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2016年，所有三方協作的中醫中心的求診人次及求診分類；及
- (b) 以表列形式，按月份列出於2016年，參與中西醫協作治療推出至今的病人數目、協作治療的項目、效果，以及所涉開支。

提問人： 陳恒鑽議員 (議員問題編號： 21)

答覆：

(a) 18間中醫教研中心在2016年按月份的求診人次如下：

月份	全科門診服務的 求診人次	其他中醫服務的 求診人次 <sup>註</sup>	總數
1月	49 793	46 128	95 921
2月	42 734	32 175	74 909
3月	52 963	40 800	93 763
4月	56 715	45 115	101 830
5月	55 397	45 847	101 244
6月	53 180	46 316	99 496
7月	50 361	55 288	105 649
8月	52 831	55 713	108 544

月份	全科門診服務的 求診人次	其他中醫服務的 求診人次 <sup>註</sup>	總數
9月	49 449	45 637	95 086
10月	47 411	42 961	90 372
11月	50 667	48 615	99 282
12月	50 556	51 099	101 655
<b>總計</b>	<b>612 057</b>	<b>555 694</b>	<b>1 167 751</b>

註： 由非政府機構營運的中醫教研中心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，政府委託醫院管理局(醫管局)推行「中西醫協作項目」先導計劃(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就中風治療、癌症紓緩治療及急性下腰背痛症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。醫管局已進行中期檢討，評估第一階段臨床和運作架構的推行情況；並根據檢討結果，改善中西醫協作服務模式。先導計劃第一階段在2015年12月20日結束，共有238名病人自願參與。

醫管局在上述中期檢討後推行了改善措施，並在先導計劃第一階段結束後隨即在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)展開第二階段。正如《2017年施政報告》所公布，政府將會撥款給醫管局，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。截至2017年2月28日，先導計劃的累計開支為2,220萬元。

截至2017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	215	5 230
急性下腰背痛症	306	735
癌症紓緩治療	216	2 700
總計	737	8 665

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0840)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局聯網醫院的醫護人手安排工作方面，請回覆：

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

(b) 醫管局在過去3年，有何措施吸引及挽留人才，所涉開支為何。

提問人：陳恒鑾議員（議員問題編號：22）

答覆：

(a) 2014-15、2015-16和2016-17年度各聯網醫護人員的取錄人數、離職人數和退休人數表列如下：

**2014-15年度**

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

## 2015-16年度

聯網	取錄人數		離職人數				退休人數	
	醫生	護士	醫生		護士		醫生	護士
			全職	兼職	全職	兼職		
港島東	48	264	22	7	163	1	6	32
港島西	61	247	44	0	143	8	5	28
九龍中	60	258	26	3	163	2	3	29
九龍東	55	225	30	8	146	1	6	24
九龍西	108	403	63	11	262	0	16	56
新界東	84	326	20	9	162	0	2	25
新界西	72	318	35	14	160	0	7	33

## 2016-17年度

聯網	取錄人數 (2016年4月至12月)		離職人數 (2016年1月至12月)				退休人數 (2016年1月至12月)	
	醫生	護士	醫生		護士		醫生	護士
			全職	兼職	全職	兼職		
港島東	43	174	34	8	161	1	8	19
港島西	58	179	32	5	185	13	7	35
九龍中	48	199	27	7	197	1	9	37
九龍東	41	163	36	3	134	6	7	18
九龍西	80	311	67	9	248	0	13	41
新界東	67	205	35	8	190	0	6	33
新界西	73	230	24	11	149	0	4	35

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、晉升和調動的員工數目不計算在內。
- (2) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (3) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員人數(按人頭計算)。
- (4) 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和展示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
- (5) 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯



網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- (b) 過去3年，醫管局每年預留約3.21億元，用作吸引和挽留專業醫護人員。主要措施包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續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。透過於2015-16至2017-18年度提供一筆為數5.7億元的有時限撥款，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。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0841)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強醫療服務工作方面，請回覆：

- (a) 以表列形式，按醫院聯網，列出過去3年各聯網醫院已增加的公營醫院病床數目、手術室節數及內窺鏡檢查名額，以及所涉開支；及
- (b) 以表列形式，按醫院聯網，列出過去3年各聯網醫院已增加的普通科門診的診症名額、額外急症科診症名額，以及門診和急症服務的平均輪候時間，以及所涉開支。

提問人：陳恒鑾議員（議員問題編號：23）

答覆：

(a)和(b)

醫院病床

醫院管理局(醫管局)已在2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度分別預留超過2.7億元、3.2億元及2.35億元，用作增設病床。

下列各表分別載列2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度各醫院聯網增設的醫院病床數目：

## 2014-15年度

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

## 2015-16年度

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

## 2016-17年度

聯網	增設的醫院病床數目			
	急症	療養／康復	智障	合計
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
<b>醫管局整體</b>	<b>116</b>	<b>95</b>	<b>20</b>	<b>231</b>

手術室節數、內窺鏡檢查節數、普通科門診診症人次及急症支援時段

醫管局在2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度分別預留合共1.503億元、1.242億元及1.69億元，以增加下表載列的服務：

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
額外手術室節數	37 節 (港島東聯網、 港島西聯網、 九龍中聯網、 九龍西聯網、 新界東聯網及 新界西聯網)	19 節 (九龍東聯網、 新界東聯網及 新界西聯網)	(目標) 48 節 (港島東聯網、 九龍中聯網、 九龍東聯網、 九龍西聯網、 新界東聯網及 新界西聯網)
額外內窺鏡檢查 節數	35 節 (新界東聯網及 九龍東聯網)	19 節 (港島東聯網及 九龍西聯網)	(目標) 22 節 (港島東聯網、 九龍東聯網及 新界西聯網)
額外普通科門診 診症人次	32 000 人次 (九龍東聯網、 九龍西聯網及 新界西聯網)	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)	(目標) 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)
急症支援時段總數 (相當於按每節 4小時計的數目) (註)	約 3 000 節 (港島東聯網、 九龍中聯網、 九龍東聯網、 九龍西聯網、 新界東聯網及 新界西聯網)	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)	(截至 2016 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：

為應付急症室繁重的工作量，醫管局已實行多項措施，加強對急症室醫護人員的支援。舉例來說，醫管局推行「急症室支援時段計劃」，招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)，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1日起擴展至全部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。

### 急症輪候時間

下列各表分別載列2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016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：

#### **2014-15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	87	128
港島西	0	8	24	110	177
九龍中	0	8	37	156	183
九龍東	0	8	20	103	158
九龍西	0	7	25	112	107
新界東	0	10	29	99	82
新界西	0	5	27	130	139
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>110</b>	<b>127</b>

#### **2015-16年度**

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
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>108</b>	<b>129</b>

**2016-17年度(截至2016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	96	139
港島西	0	8	24	102	177
九龍中	0	7	29	146	190
九龍東	0	8	21	120	178
九龍西	0	7	22	83	93
新界東	0	10	30	102	87
新界西	0	6	29	133	149
<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>106</b>	<b>131</b>

註：

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0842)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就控煙工作方面，請回覆：

- (a) 以表列形式，列出過去3年當局所接獲的違例吸煙投訴數目、已發出的口頭及書面警告數目、已作出票控數目，以及所涉人手及開支；
- (b) 當局於過去3年就推廣無煙文化的工作詳情，以及所涉人手及開支；及
- (c) 當局於過去3年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： 陳恒鑾議員 (議員問題編號： 24)

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。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：

	2014年	2015年	2016年	
接獲投訴	17 354	17 875	22 939	
進行巡查	29 032	29 324	30 395	
發出警告信	37	20	6	
發出定額罰款通知書 (吸煙罪行)	7 834	7 693	8 650	
發出傳票	吸煙罪行	193	163	207
	其他罪行 (例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	92	80	79

一般而言，控煙辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士為15歲以下，控煙辦才會考慮發出警告信。

過去3年控煙辦的開支及人手編制分別載於**附件1和2**。

(b)及(c)

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被轉介往由衛生署、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。

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。

過去3年控煙辦在控煙和戒煙服務相關健康推廣工作的開支，載於附件1。除控煙辦外，衛生署轄下不同服務單位也有參與健康推廣工作，包括以年青人為目標對象的活動。不過，這些服務屬衛生署各有關單位整體服務的一部分，我們未能分別列出有關開支。同樣，戒煙服務也屬醫管局整體服務的一部分，因此未能分別列出有關開支。

- 完 -



## 衛生署控煙辦公室的開支

	2014-15年度 (百萬元)	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領1：法定職責	49.9	51.5	53.9
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領3：促進健康	124.5	127.2	139.8
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙辦公室	45.1	46.7	56.7
資助香港吸煙與健康委員會	24.3	22.4	22.8
<b>小計</b>	<b><u>69.4</u></b>	<b><u>69.1</u></b>	<b><u>79.5</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	37.0	39.1	41.5
資助博愛醫院	7.8	7.3	7.6
資助保良局	2.0	2.2	2.0
資助樂善堂	1.9	2.3	2.4
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.6
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.3
資助香港大學	1.5	2.3	1.9
<b>小計</b>	<b><u>55.1</u></b>	<b><u>58.1</u></b>	<b><u>60.3</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>174.4</u></b>	<b><u>178.7</u></b>	<b><u>193.7</u></b>

## 衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
<b>控煙辦公室主管</b>			
首席醫生	1	1	1
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	1	1
土地測量師	1	1	1
警務人員	5	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9	9
小計	<u>107</u>	<u>106</u>	<u>106</u>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	1	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17
汽車司機	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：0843)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就推廣精神健康工作方面，請回覆：

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

提問人：陳恒鑽議員（議員問題編號：25）

答覆：

(a)及(b)

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

下表載列過去3年(即2014-15至2016-17年度)在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數：

聯網	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 (包括精神科 社康護士) <sup>1及3</sup>	精神科 社康護 士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心 理學家 <sup>1</sup>	醫務 社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
<b>2014-15(截至2015年3月31日)</b>						
港島東	36	231	9	8	不適用	17
港島西	24	112	8	5	不適用	22
九龍中	36	245	12	10	不適用	24
九龍東	35	135	16	9	不適用	15
九龍西	71	651	21	21	不適用	62
新界東	58	367	21	12	不適用	39
新界西	74	700	43	12	不適用	57
<b>整體</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>	<b>77</b>	<b>243</b>	<b>236</b>
<b>2015-16(截至2016年3月31日)</b>						
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
<b>整體</b>	<b>344</b>	<b>2 472</b>	<b>130</b>	<b>82</b>	<b>243</b>	<b>245</b>
<b>2016-17<sup>6</sup>(截至2016年12月31日)</b>						
港島東	34	242	8	8	不適用	19
港島西	28	113	8	6	不適用	21
九龍中	35	236	11	10	不適用	26
九龍東	38	141	16	11	不適用	20
九龍西 <sup>7</sup>	72	654	23	26	不適用	70
新界東	65	372	20	15	不適用	40
新界西	84	716	49	13	不適用	60
<b>整體</b>	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>135</b>	<b>89</b>	<b>243</b>	<b>256</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數額。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 有關支援醫管局精神科服務醫務社工數目的資料，由社會福利署提供。
6. 從2016-17年度起，精神科醫生的數字亦包括在小欖醫院工作的醫生。

7. 從2016年12月1日起，黃大仙區及旺角區已由九龍西聯網改劃入九龍中聯網。因此，相關社區的服務單位亦於同日從九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網服務區。作為過渡安排，有關的服務／人力統計及財務資料報告，將沿用以往的聯網安排(即相關的服務單位仍然計入九龍西聯網)，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，則根據新聯網安排(即把有關服務單位計入九龍中聯網)擬備報告。

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，以加強社區人士對精神健康的認識。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0844)

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)(聶德權)

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

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號：26)

答覆：

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

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

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

- (b) 政府會以新法例(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。我們現正敲定私營醫療機構新規管制度的細節, 並在過程中參考持份者的意見。我們目標是在今年上半年, 把《條例草案》提交立法會審議。有關開支會由食衛局的現有資源承擔。

衛生署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2017-18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5,410萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0845)

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)(聶德權)

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2016-17年度添置及更新的公營醫療設備的詳情、所涉開支及使用量；及

(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操作或使用這些設備，所涉人手及開支為何？

提問人：陳恒鑽議員（議員問題編號：27）

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2016-17年度共採購804項主要醫療設備，費用合共6.12億元。

醫管局每年採購數以百計的主要醫療設備，當中部分的單位成本超逾500萬元。下表載列醫管局2016-17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)
直線加速器放射治療系統	港島西	瑪麗醫院	腫瘤科	23.9
麻醉數據管理資訊系統	九龍東	基督教聯合醫院	麻醉科	8.0
微創手術顯像系統	九龍西	明愛醫院	外科	7.3
產科數據管理資訊系統	九龍西	廣華醫院	婦產科	6.2
微創手術顯像系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	外科	7.7
血管造影／介入放射攝影／透視系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	內科	19.1
電腦斷層掃描放射治療模擬系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	腫瘤科	6.9
螺旋式電腦斷層掃描系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	放射科	15.0
放射治療計劃系統	新界東	威爾斯親王醫院	腫瘤科	5.6
心血管系統放射攝影／透視系統	新界西	屯門醫院	內科	12.6

2016-17年度(截至2016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	53 266
電腦斷層掃描	329 577

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(例如使用圖片存檔資訊系統以數碼方式儲存和傳送磁力共振造影、電腦斷層掃描和X光圖片)；為病人提供所需的醫療服務(例如使用心導管系統進行心臟診斷程序)；以及監察病人的情況(例如使用物理治療監察系統監察深切治療部病人的情況)。我們並沒有按就診人次統計這些主要醫療設備的使用量。

(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、護士或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2017-18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。

管制人員的答覆

(問題編號：0846)

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)(聶德權)

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：

(a) 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；及

(b) 就籌備香港兒童醫院的工作詳情，以及所涉人手及開支。

提問人：陳恒鏞議員（議員問題編號：28）

答覆：

(a)及(b)

香港兒童醫院的建造工程於2013年8月展開，正按時間表進行中，預計於2017年竣工。醫院管理局(醫管局)的目標是將這間新醫院由2018年起分階段投入服務。

香港兒童醫院是機構主導的項目，由籌建至啓用均採用團隊協作的推展方式。為準備將醫院投入服務，醫管局已推行一系列措施，包括整個兒科服務網絡的服務重組，以及相關人手調配、招聘和培訓。

香港兒童醫院運作安排的詳情，包括財政及人手需求，將待詳細的啓用計劃有定案後才擬定。醫院全面啓用時將提供合共468張病床，預計屆時約需1 800名員工。現已受聘員工約有300名。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0847)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就防止傳染病蔓延工作方面，請回覆：

- (a) 於過去3年，在社區推廣防止傳染病蔓延的工作詳情及成效，以及所涉開支；及
- (b) 因應寨卡病毒存在傳入本港的風險，當局於過去2年的防疫工作詳情，以及所涉人手及開支。

提問人： 陳恒鑽議員 (議員問題編號：29)

答覆：

- (a) 為了在社區推廣預防傳染病蔓延的資訊，食物及衛生局(食衛局)負責檢討及制訂相關政策的同時，衛生署轄下的衛生防護中心則負責相關的推廣工作，並製作了一系列健康教育教材，例如專題網頁、電視政府宣傳短片、電台政府宣傳聲帶、指引、單張、海報、信息圖表、小冊子、常見問題和展板，並一直透過不同的宣傳和健康教育途徑(例如網站、Facebook專頁、YouTube頻道、電視台、電台、健康教育熱線和傳媒訪問)發布健康指引。

衛生署一直與各伙伴(包括政府政策局／部門、區議會、各區健康城市計劃和非政府組織)緊密合作，定期更新疾病情況，並由伙伴協助發放相關健康資訊。

衛生署推行的傳染病預防及宣傳措施是促進健康整體工作的一部分，故未能另外列出所需的開支和人手。

(b) 鑑於寨卡病毒感染可能在本港蔓延，政府已採取下列措施：

### **疾病監察及政府的應對方案**

(i) 衛生防護中心已設立監測系統，以監察新出現的傳染病。

(ii) 政府已於2016年2月5日刊登憲報公告，把寨卡病毒感染列為《預防及控制疾病條例》(第599章)所規定的法定須呈報疾病。此後，醫生須向衛生防護中心呈報確診個案，以便當局調查和跟進。

(iii) 政府已於2016年3月11日推出「寨卡病毒感染準備及應變計劃」(應變計劃)。應變計劃採用3個應變級別(即戒備、嚴重及緊急)，並按每個應變級別列明相應指揮架構和公共衛生措施，旨在讓不同政府部門和相關組織協調防疫工作，從而預防、應對和控制疾病蔓延。政府已在推出應變計劃當日啟動戒備應變級別。在戒備應變級別下，寨卡病毒對本港市民健康所造成的即時影響，屬於低的情況。

### **與其他衛生當局和相關各方溝通**

(iv) 衛生署一直密切監察全球及地區的情況，並留意專家意見。衛生署會與世界衛生組織及內地和海外國家／地方的衛生當局保持緊密聯繫。

(v) 衛生署亦會聯同本地伙伴(包括各政府政策局／部門、區議會、各區健康城市計劃、非政府組織、醫護專業人員、私家醫院和專業醫療組織)，定期更新疾病情況，並由伙伴協助發放相關健康資訊。

(vi) 蚊傳疾病跨部門統籌委員會已跟相關政府部門舉行會議，商討提升防蚊及環境衛生措施，以及就預防寨卡病毒感染及其併發症加強向公眾和社區特定組別人士提供公眾衛生教育和健康指引。

### **化驗測試**

(vii) 衛生防護中心公共衛生化驗服務處會就寨卡病毒感染提供化驗檢測服務。

### **旅遊健康措施**

(viii) 衛生署轄下的港口衛生處已加強港口衛生措施，並向相關各方和旅客加強傳達有關風險資訊，以減低寨卡病毒傳入本港的風險。

(ix) 衛生署一直提醒市民外遊時注意寨卡病毒感染的風險，並建議他們採取適當的防蚊措施，以策安全。孕婦和計劃懷孕的婦女不應前往寨卡病毒持續傳播的地區。市民出發前應徵詢醫生的意見，旅途中盡量避免被蚊叮。外遊人士從疫區回港後須繼續在至少21天內使用昆蟲驅避劑。

### **給予高危組別的健康指引**

(x) 衛生署已就預防寨卡病毒感染所引致的不良懷孕後果，向孕婦和計劃懷孕的婦女發布特別健康指引，並向該等婦女及其男性伴侶提供預防性接觸傳染的建議。衛生署亦已就預防寨卡病毒經輸血傳播的措施提供建議。

### **公眾教育**

(xi) 當局已在社區廣泛派發健康教育教材(例如單張、海報及信息圖表)，並在衛生防護中心網站設立寨卡病毒感染專頁，發放有關該疾病的最新情況、預防、旅遊忠告和常見問題等資料。電視和電台、24小時健康教育熱線(2833 0111)、衛生防護中心的Facebook專頁和YouTube頻道及傳媒訪問也有播放有關的健康資訊。

(xii) 當局已為醫護人員及公眾舉辦一些講座／研討會。

(xiii) 衛生署與旅遊業界和其他相關各方(特別是營辦旅行團到寨卡病毒持續傳播的地區(受影響地區)的旅行社，以及其領隊和導遊)保持緊密聯繫，定期向他們提供最新的疾病資訊和健康指引。衛生署會繼續密切監察鄰近和海外地區的最新發展。

### **2016年奧林匹克運動會和殘疾人奧運會期間就寨卡病毒感染風險採取的加強防控措施**

鑑於在巴西里約熱內盧舉行的2016年奧林匹克運動會和殘疾人奧運會(奧運會)會增加寨卡病毒感染風險。因此，食衛局、衛生署及醫院管理局(醫管局)於2016年夏季採取加強以下各項的防控措施：

(xiv) 食衛局已委託香港大學微生物學系進行研究，為從奧運會返港而沒有出現病徵的人士進行測試，以確定他們是否感染寨卡病毒。

(xv) 衛生署與中國香港體育協會暨奧林匹克委員會、香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會和香港體育學院在奧運會舉行前、舉行期間及結束後保持緊密聯繫。衛生署已為運動員、隨團人員及前往巴西報道奧運會情況的記者安排簡介會和提供旅遊健康指引。

(xvi) 醫管局轄下的指定診所已加強服務，分別為香港代表團和從巴西返港的市民由2016年8月8日至10月14日奧運會期間提供診症服務。

由於預防寨卡病毒感染是公眾健康監察、預防及控制範疇下不可分開的部分，因此食衛局、衛生署及醫管局並沒有這方面的開支分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0981)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去3年用於18區中醫診所的開支及每年的增長幅度。請列出過去3年18區中醫診所每年的就診人次、人手編制及薪金支出。過去3年18區中醫診所工作人員薪酬待遇的增長幅度是否追得上通脹？

提問人： 陳恒鑾議員 (議員問題編號：82)

答覆：

政府於2014-15及2015-16年度分別撥款8,930萬元和8,820萬元，支付中醫教研中心的開支。在2016-17年度預算中，政府預留9,450萬元，以支付中醫教研中心的運作開支。

18間中醫教研中心的求診總人次及聘用的中醫師總人數如下：

年份	求診人次*	中醫師人數
2014	1 052 110	358
2015	1 103 726	366
2016	1 167 751	381

\* 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)。

服務於中醫教研中心的人員是負責營運中醫教研中心的非政府機構僱員。他們的聘用條款和薪酬待遇均由非政府機構釐訂。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0990)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案指出去年普通科床位的住用率為89%，惟過去傳媒多次發現流感高峰期間，個別醫院出現床位不足的情況，請按月列出於2016年各醫院的床位住用率。政府會否預留資源或採取措施，以紓緩個別醫院於流感高峰期間，床位不足的問題？如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人： 陳恒鑠議員（議員問題編號：39）

答覆：

醫院管理局(醫管局)普通科(急症及康復)住院服務於2016-17年度的病床住用率為89%，是醫管局轄下公立醫院所有普通科在整個年度內的總體數字。傳媒報道所指冬季流感高峰期的病床住用率，主要是內科的病床住用率，有關住用率一般高於所有專科的整體住用率。

下表載列各醫院聯網普通科(急症及康復)2016年各個季度的住院病床住用率。

聯網	住院病床住用率			
	2016年1至3月	2016年4至6月	2016年7至9月	2016年10至12月 [臨時數字]
港島東	91%	91%	87%	87%
港島西	78%	80%	77%	75%
九龍中	93%	94%	89%	89%
九龍東	95%	95%	93%	93%
九龍西	92%	93%	89%	87%
新界東	94%	94%	91%	91%
新界西	105%	104%	101%	99%
醫管局整體	92%	93%	90%	89%



註：

1. 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。住院病床住用率沒有計及日間住院病人。
2. 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。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

為應付在冬季流感高峰期增加的服務需求，醫管局制訂並推行一系列措施，包括加強感染控制措施；管理社區內的服務需求；加強把關減少非必要入院的個案；加快病人流轉；提高服務能力；重新釐定重點服務優次；以及加強與公眾的溝通。

在2016-17年度，醫管局增加了231張病床，以提升服務能力。此外，參考過往採取有效措施應付冬季流感高峰期服務需求增加的經驗，醫管局在2016-17年度重點加強下列措施：

- (a) 加開超過500張臨時病床，以應付可能激增的服務需求；
- (b) 通過內部宣傳推廣及相應安排，鼓勵醫護人員接種流感疫苗；
- (c) 加強支援急症室提供老人科服務，處理長者個案，以減少非必要入院的情況，並適時轉介病人至最適合的護理環境；
- (d) 加強為社區感染肺炎病人和深切治療部病人提供病毒檢測服務，以支援及加快對病人作出臨床管理決定；
- (e) 增加資深醫生在晚上、周末及公眾假期的巡房次數和加強相關支援服務(例如放射診斷及物理治療)，以加快病人流轉；
- (f) 加強出院支援(例如提供非緊急救護運送服務、藥劑及支援運送服務)，以加快病人流轉；
- (g) 在冬季流感高峰期，特別是聖誕、農曆新年及復活節假期增加普通科門診診所服務名額；以及

- (h) 加強與公眾溝通，包括舉行新聞發布會，讓公眾知悉醫管局的應對計劃；於醫管局網頁及手機應用程式提供有關冬季流感高峰期的一站式資訊；以及經電視、電台及報章雜誌向公眾呼籲和宣傳。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0991)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由於人口老化，政府就老人科的服務本應有增無減，惟預算案把老人科日間醫院就診人次卻由2016-17年(修訂預算)的146,800，減為2017-18年(預算)的142,400，原因為何？請問過去3年，政府就老人科服務的各項開支及用途為何？

提問人： 陳恒鑾議員 (議員問題編號：40)

答覆：

醫院管理局(醫管局)現時為65歲或以上病人提供全面的醫療服務，包括住院、門診、日間醫院、社區及療養服務。65歲或以上病人是醫管局轄下醫院服務的主要使用者，他們佔病人住院日數及經急症室轉介住院個案總數的約50%，以及超過普通科門診及專科門診求診人次總數的三分之一。

下表列出在2012-13至2016-17年度為65歲或以上病人提供服務的成本。

	為65歲或以上病人提供服務的成本(百萬元)				
	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (修訂預算)
為65歲或以上病人提供服務	20,036	21,655	23,637	25,499	28,196

為65歲或以上病人提供服務的成本，是按2012-13至2016-17年度醫管局提供的主要護理類別／服務及65歲或以上病人實際(或推算)使用有關服務的平均單位成本計算。醫管局在制訂主要護理類別(例如住院、門診、急症室及社區照顧服務等)的成本時，是根據期內的平均值計算(即參照相關服務

及相應活動的總成本，並以病人住院日數／求診人次計算)。醫管局沒有按病人層面統計成本資料，故未能提供為某類病人提供服務的成本數字。

醫管局的服務成本包括直接為病人提供服務的員工(例如醫生、護士和專職醫療人員)的成本、各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。

至於老人科日間醫院服務，預計就診人次總數會由146 800減少至2017-18年度(預算)的142 400，這是由於觀塘容鳳書紀念中心的老人科日間醫院將會進行裝修所致。工程進行期間，老人科小組會加強其他服務，包括社區服務，為長者病人提供持續護理。

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，繼續定期監察和檢討各項醫療服務的需求，以及規劃醫管局服務(包括為長者病人提供服務)的發展，並會與社區伙伴合作，以符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0475)

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)(聶德權)

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。施政報告亦提到會研究為購買受規管醫保產品的市民提供稅務扣減的細節，鼓勵市民使用私營醫療服務。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) 會否聘任有保險相關經驗的人員負責此項工作；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：21)

答覆：

政府於2017年1月9日公布自願醫保計劃諮詢報告。諮詢結果顯示，自願醫保計劃的概念和政策目標獲市民廣泛支持。政府將透過非立法形式建立的框架，推行自願醫保計劃。

我們會設立自願醫保計劃辦事處，由不同專業範疇的人員組成，負責審核符合自願醫保計劃規定而令投保人可享稅項扣減的產品。我們也會委聘在保險業界富經驗的顧問，就各項建議所涉及的技术細節提供意見。

我們的目標是在2018年敲定自願醫保計劃的實務守則和稅項扣減安排的詳情。有關的推行詳情，包括自願醫保計劃的預算開支，將會在適當時候制定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0476)

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)(聶德權)

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，提到將會繼續監督在公營醫護體系營運中醫診所的工作，以促進以循證醫學為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會。政府可否告知本委員會：

- (a) 自計劃推行至今，合共多少人已經接受該培訓計劃；及
- (b) 現時中醫診所中，有多少名中醫是本地中醫藥學位課程的畢業生？

提問人： 陳健波議員 (議員問題編號：22)

答覆：

- (a) 自2009年起，18間中醫教研中心合共提供216個初級中醫師／進修中醫師的培訓名額。培訓課程現時為期3年。
- (b) 截至2016年12月底，共有257名本地中醫藥學位課程畢業生在18間中醫教研中心工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0321)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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2015-16及2016-17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：3)

答覆：

表1至表3按主要部門及職級列出2015-16及2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網的醫生離職人數、離職率及服務年期。

一般而言，醫管局會盡量透過內部調任或擢升該局合適的在職醫生以填補顧問醫生及副顧問醫生的空缺。至於駐院受訓醫生的空缺，醫管局每年進行駐院受訓醫生招聘，聘請本地大學醫科畢業生及其他合資格醫生，填補空缺及接受醫管局專科培訓。個別部門亦會在年度期間不時招聘醫生，應付服務和運作需求。

醫管局在2015-16及2016-17年度均聘請了新醫生填補空缺和加強人手支援。截至2016年12月31日，任職醫管局的醫生有5 819名，與2015-16年度的5 684名及2014-15年度的5 462名比較，分別增加了3.0%及6.5%。在2015-16及2016-17年度，聘請和擢升醫生所涉的額外總開支，較醫生離職所節省的開支分別多出約3.43億元及3.72億元。

表1：2015-16及2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)按部門及職級劃分各醫院聯網全職醫生離職人數

聯網	部門	2015-16年度				2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	0	0	1	1	1	0	1	2
	麻醉科	1	0	0	1	0	1	1	2
	家庭醫學科	0	1	1	2	0	0	3	3
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	1	1	2	2	5	3	10
	神經外科	0	0	1	1	0	0	0	0
	婦產科	0	2	0	2	0	2	2	4
	眼科	0	0	1	1	0	1	0	1
	骨科	1	2	2	5	0	0	0	0
	兒科	0	0	1	1	0	0	1	1
	病理科	0	0	0	0	1	0	1	2
	精神科	0	0	0	0	0	0	3	3
	放射科	1	2	0	3	1	1	0	2
	外科	1	0	0	1	2	1	0	3
	其他	1	0	1	2	0	0	1	1
	<b>總計</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>34</b>
港島西	急症科	1	1	2	4	0	0	1	1
	麻醉科	1	1	3	5	2	0	0	2
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	2	2
	深切治療部	0	0	2	2	0	0	1	1
	內科	2	3	4	9	2	2	5	9
	神經外科	1	0	0	1	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	1	0	0	1	1
	眼科	0	1	0	1	0	0	0	0
	骨科	0	2	0	2	0	1	0	1
	兒科	1	2	0	3	3	2	0	5
	病理科	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	3	3	0	1	0	1
	放射科	2	1	1	4	1	1	2	4
	外科	2	1	1	4	2	1	1	4
	其他	0	1	2	3	0	0	1	1
<b>總計</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>32</b>	



聯網	部門	2015-16年度				2016-17年度(2016年1月1日至2016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
九龍中	急症科	0	1	1	2	1	0	2	3
	麻醉科	0	1	0	1	1	2	0	3
	心胸肺外科	0	1	0	1	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	1	1	0	1	2	3
	深切治療部	0	1	0	1	0	0	0	0
	內科	0	0	1	1	2	0	0	2
	神經外科	0	1	0	1	0	0	0	0
	婦產科	1	3	2	6	0	1	0	1
	眼科	0	2	0	2	0	3	0	3
	骨科	2	0	0	2	2	1	0	3
	兒科	0	1	1	2	0	0	0	0
	病理科	0	2	1	3	0	1	0	1
	精神科	0	1	0	1	0	2	1	3
	放射科	0	0	0	0	1	1	0	2
	外科	0	0	0	0	2	0	0	2
	其他	1	1	0	2	1	0	0	1
	<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>27</b>
九龍東	急症科	1	0	3	4	0	1	3	4
	麻醉科	0	1	3	4	0	3	0	3
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	0	6	6
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	2	1	3	6	3	2	1	6
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	0	1	2	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	0	1	1	1	2	1	4
	兒科	0	1	0	1	0	0	0	0
	病理科	1	1	1	3	2	2	1	5
	精神科	1	0	0	1	0	2	0	2
	放射科	2	0	0	2	0	0	0	0
	外科	1	0	1	2	1	2	0	3
	其他	0	1	0	1	1	0	0	1
	<b>總計</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>30</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>36</b>
	九龍西	急症科	0	1	2	3	0	2	3
麻醉科		2	0	2	4	2	1	2	5
家庭醫學科		0	1	6	7	0	0	11	11
深切治療部		0	1	0	1	0	0	1	1
內科		3	4	10	17	3	4	7	14
神經外科		0	0	0	0	0	0	0	0
婦產科		2	1	0	3	0	1	1	2
眼科		0	2	0	2	0	1	0	1
骨科		1	2	1	4	2	2	1	5
兒科		1	0	2	3	0	0	3	3
病理科		3	1	0	4	2	0	0	2
精神科		0	1	0	1	1	2	1	4
放射科		1	5	1	7	1	5	1	7
外科		2	0	2	4	0	2	2	4
其他		0	2	1	3	2	1	0	3
<b>總計</b>		<b>15</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>63</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>67</b>

聯網	部門	2015-16年度				2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
新界東	急症科	0	0	0	0	0	0	1	1
	麻醉科	0	1	0	1	1	0	2	3
	心胸肺外科	0	0	1	1	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	5	5
	深切治療部	0	0	2	2	0	0	1	1
	內科	0	2	3	5	1	1	6	8
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0

	婦產科	0	1	0	1	0	0	1	1	
	眼科	0	1	0	1	0	0	1	1	
	骨科	0	1	0	1	2	0	0	2	
	兒科	0	0	1	1	1	0	2	3	
	病理科	1	0	0	1	0	1	1	2	
	精神科	0	0	0	0	0	0	0	0	
	放射科	0	0	1	1	0	0	1	1	
	外科	0	2	0	2	0	1	2	3	
	其他	0	1	0	1	1	1	1	3	
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>35</b>	
新界西	急症科	0	0	3	3	0	0	1	1	
	麻醉科	0	0	1	1	0	0	0	0	
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	
	家庭醫學科	0	2	4	6	0	0	4	4	
	深切治療部	0	1	0	1	0	0	0	0	
	內科	1	1	0	2	1	0	2	3	
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	
	婦產科	0	2	1	3	0	0	0	0	
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1	
	骨科	0	0	0	0	0	0	0	0	
	兒科	1	1	0	2	0	2	1	3	
	病理科	0	0	0	0	1	0	0	1	
	精神科	1	2	4	7	1	1	1	3	
	放射科	2	1	1	4	1	2	1	4	
	外科	0	1	4	5	0	0	1	1	
	其他	0	0	1	1	0	1	2	3	
		<b>總計</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>35</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>24</b>

表2：2015-16及2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)按主要部門及職級劃分全職醫生離職率

部門	2015-16年度				2016-17年度(2016年1月1日至2016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	5.3%	1.7%	5.4%	3.9%	5.2%	1.6%	5.0%	3.7%
麻醉科	7.1%	2.5%	5.1%	4.3%	10.2%	4.2%	2.7%	4.4%
心胸肺外科	-	10.1%	8.1%	6.0%	-	-	8.6%	3.0%
家庭醫學科	-	4.5%	4.2%	4.1%	-	0.9%	7.5%	6.0%
深切治療部	-	5.7%	6.1%	5.3%	-	-	4.2%	2.2%
內科	5.1%	2.9%	3.3%	3.4%	8.5%	3.3%	3.6%	4.2%
神經外科	6.3%	4.6%	1.9%	3.4%	-	-	-	-
婦產科	10.5%	16.0%	5.1%	9.4%	2.4%	6.9%	5.1%	5.1%
眼科	-	11.3%	1.1%	4.3%	-	13.2%	1.1%	4.9%
骨科	7.4%	6.5%	2.4%	4.6%	12.8%	5.5%	1.2%	4.5%
兒科	5.7%	4.7%	2.8%	3.8%	7.1%	3.7%	3.9%	4.4%
病理科	9.2%	5.2%	2.9%	5.5%	10.1%	5.7%	3.9%	6.3%
精神科	5.4%	3.4%	3.8%	3.8%	5.4%	6.5%	3.2%	4.6%
放射科	11.6%	9.5%	3.3%	7.4%	7.2%	10.1%	4.3%	7.0%
外科	7.1%	2.7%	2.8%	3.4%	7.7%	4.5%	2.0%	3.7%
其他	4.2%	7.4%	3.6%	4.8%	9.9%	3.6%	4.3%	5.1%
<b>整體</b>	<b>6.4%</b>	<b>4.6%</b>	<b>3.7%</b>	<b>4.4%</b>	<b>7.4%</b>	<b>4.3%</b>	<b>3.9%</b>	<b>4.5%</b>

表3：2015-16及2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)按部門劃分各醫院聯網離職全職醫生在醫管局的服務年期

### 2015-16年度

聯網	部門	2015-16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	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	0	0	1	0	1	2
	內科	0	0	0	0	1	1	2
	神經外科	0	1	0	0	0	0	1
	婦產科	0	0	1	1	0	0	2
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	0	1	1	1	2	5
	兒科	0	1	0	0	0	0	1
	病理科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	0
	放射科	0	0	2	0	0	1	3
	外科	0	0	0	0	0	1	1
	其他	0	1	0	0	0	1	2
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>22</b>

聯網	部門	2015-16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	
港島西	急症科	0	1	1	0	1	1	4
	麻醉科	0	2	1	1	0	1	5
	家庭醫學科	0	1	0	0	1	0	2
	深切治療部	1	1	0	0	0	0	2
	內科	0	1	2	2	2	2	9
	神經外科	0	0	0	0	0	1	1
	婦產科	0	0	1	0	0	0	1
	眼科	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	0	0	1	1	0	2
	兒科	0	0	0	1	1	1	3
	精神科	0	3	0	0	0	0	3
	放射科	0	1	0	2	0	1	4
	外科	0	1	1	0	2	0	4
	其他	0	0	2	1	0	0	3
	<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>44</b>
九龍中	急症科	0	1	0	0	1	0	2
	麻醉科	0	0	0	1	0	0	1
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	0	0	0	1	0	1
	深切治療部	0	0	0	0	1	0	1
	內科	0	0	0	1	0	0	1
	神經外科	0	0	0	0	1	0	1
	婦產科	0	0	2	3	1	0	6
	眼科	0	0	0	2	0	0	2
	骨科	0	0	0	0	1	1	2
	兒科	0	0	1	0	0	1	2
	病理科	0	1	0	2	0	0	3
	精神科	0	0	0	0	1	0	1
	其他	0	0	0	0	0	2	2
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>26</b>
九龍東	急症科	2	1	0	0	0	1	4
	麻醉科	0	1	2	0	1	0	4
	家庭醫學科	1	0	2	0	0	0	3
	內科	0	1	2	0	1	2	6
	婦產科	0	1	0	0	0	1	2
	骨科	0	0	0	1	0	0	1
	兒科	0	0	0	0	1	0	1
	病理科	0	0	1	1	0	1	3
	精神科	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	0	0	1	1	2
	外科	0	1	0	0	0	1	2
	其他	0	0	0	0	1	0	1
	<b>總計</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>30</b>

聯網	部門	2015-16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	
九龍西	急症科	0	1	1	0	0	1	3
	麻醉科	1	1	0	0	1	1	4
	家庭醫學科	0	1	2	3	1	0	7
	深切治療部	0	0	0	0	0	1	1
	內科	1	6	0	2	4	4	17
	婦產科	0	0	0	1	0	2	3
	眼科	0	1	0	0	1	0	2
	骨科	0	0	1	2	0	1	4
	兒科	0	1	1	0	0	1	3
	病理科	0	0	1	0	1	2	4
	精神科	0	1	0	0	0	0	1
	放射科	0	0	2	2	2	1	7
	外科	0	2	0	0	0	2	4
	其他	0	0	1	1	0	1	3
	<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>17</b>	<b>63</b>
新界東	麻醉科	0	0	0	1	0	0	1
	心胸肺外科	0	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	1	1	0	0	0	2
	深切治療部	0	1	1	0	0	0	2
	內科	0	1	1	1	2	0	5
	婦產科	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	0	0	1	0	0	1
	兒科	0	0	1	0	0	0	1
	病理科	0	0	0	0	1	0	1
	放射科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	0	2	0	0	2
	其他	0	0	0	0	0	1	1
		<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>1</b>
新界西	急症科	0	2	0	1	0	0	3
	麻醉科	0	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	3	1	2	0	0	6
	深切治療部	0	0	0	1	0	0	1
	內科	0	0	0	0	1	1	2
	婦產科	0	1	1	0	0	1	3
	兒科	0	0	0	0	0	2	2
	精神科	0	2	1	1	2	1	7
	放射科	0	0	1	1	0	2	4
	外科	0	2	3	0	0	0	5
	其他	0	0	0	1	0	0	1
		<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>7</b>

**2016-17年度 (2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)**

聯網	部門	2016-17年度(2016年1月1日至2016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	0	0	0	0	2	2
	麻醉科	0	1	0	1	0	0	2
	家庭醫學科	0	1	0	1	0	1	3
	內科	0	0	1	2	2	5	10
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	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	0	0
	兒科	0	1	0	0	0	0	1
	病理科	0	1	0	0	0	1	2
	精神科	0	0	2	1	0	0	3
	放射科	0	0	1	0	0	1	2
	外科	0	0	0	1	2	0	3
	其他	0	1	0	0	0	0	1
	<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>34</b>
港島西	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	0	2	2
	心胸肺外科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	2	0	0	0	0	2
	深切治療部	0	1	0	0	0	0	1
	內科	1	3	0	2	1	2	9
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	1	0	0	0	1
	眼科	0	0	0	0	0	0	0
	骨科	0	0	0	0	1	0	1
	兒科	0	0	1	1	1	2	5
	病理科	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	1	0	0	1
	放射科	0	1	2	1	0	0	4
	外科	0	0	1	0	2	1	4
其他	0	0	1	0	0	0	1	
<b>總計</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>32</b>	

聯網	部門	2016-17年度(2016年1月1日至2016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	
九龍中	急症科	0	2	0	0	0	1	3
	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	0	2	2
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	1	0	0	1
	眼科	0	0	0	2	1	0	3
	骨科	0	1	0	0	1	1	3
	兒科	0	0	0	0	0	0	0
	病理科	0	0	0	0	0	1	1
	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	1	2
	其他	0	0	0	0	0	1	1
<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>27</b>	
九龍東	急症科	2	1	0	1	0	0	4
	麻醉科	0	0	0	0	3	0	3
	家庭醫學科	1	2	1	1	0	1	6
	內科	0	2	0	1	1	2	6
	婦產科	0	0	0	0	0	1	1
	眼科	0	0	1	0	0	0	1
	骨科	0	1	0	1	1	1	4
	兒科	0	0	0	0	0	0	0
	病理科	0	1	1	1	0	2	5
	精神科	0	0	0	0	2	0	2
	放射科	0	0	0	0	0	0	0
	外科	0	0	0	0	1	2	3
	其他	0	0	0	0	0	1	1
	<b>總計</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>36</b>
九龍西	急症科	0	3	0	1	0	1	5
	麻醉科	0	1	0	2	1	1	5
	家庭醫學科	0	5	3	2	0	1	11
	深切治療部	0	1	0	0	0	0	1
	內科	0	4	1	2	2	5	14
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	1	0	1	2
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	0	1	2	1	1	5
	兒科	0	0	3	0	0	0	3
	病理科	0	0	0	0	1	1	2
	精神科	0	1	0	2	0	1	4
	放射科	0	0	3	2	0	2	7
	外科	0	1	1	1	0	1	4
其他	0	0	0	0	1	2	3	
<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>67</b>	

聯網	部門	2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)						總計
		少於1年	1年至 少於6年	6年至 少於11年	11年至 少於16年	16年至 少於21年	21年 及以上	
新界東	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	2	0	0	0	1	3
	心胸肺外科	0	1	0	0	0	0	1
	家庭醫學科	0	2	1	2	0	0	5
	深切治療部	0	1	0	0	0	0	1
	內科	0	2	1	2	2	1	8
	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	0	2	2
	兒科	0	0	0	2	0	1	3
	病理科	0	0	1	0	0	1	2
	精神科	0	0	1	0	0	0	1
	外科	0	0	2	1	0	0	3
	其他	0	0	1	0	0	2	3
<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>35</b>	
新界西	急症科	0	1	0	0	0	0	1
	麻醉科	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	4	0	0	0	0	4
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0
	內科	0	2	0	0	0	1	3
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	0	0	0	0	0
	眼科	0	0	0	1	0	0	1
	骨科	0	0	0	0	0	0	0
	兒科	0	0	1	0	0	2	3
	病理科	0	0	0	0	0	1	1
	精神科	0	1	0	1	0	1	3
	放射科	0	0	2	1	0	1	4
	外科	0	0	1	0	0	0	1
	其他	0	0	2	1	0	0	3
<b>總計</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	

註：

- 離職(流失)包括按人頭計算常額及合約員工以任何形式停止於醫管局服務的個案。
- 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。
- 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%。
- 精神科部門的服務包括智障人士服務。
- 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。
- 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0323)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就2016-17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：24)

答覆：

下表列出在2016-17年度(截至2016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)。

2016-17 年度(截至 2016 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	736	<1	2 519	3	3 910	31
	內科	1 721	1	2 890	6	5 891	25
	婦科	521	<1	693	3	3 219	38
	眼科	4 189	<1	1 630	7	5 233	36
	骨科	1 060	1	1 222	6	5 573	60
	兒科	102	1	734	5	208	12
	精神科	223	1	601	3	1 967	15
	外科	1 250	1	3 490	7	6 637	37

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)
港島西	耳鼻喉科	417	<1	1 371	4	4 132	14
	內科	1 405	<1	1 619	4	7 080	30
	婦科	1 342	<1	860	5	3 703	29
	眼科	2 535	<1	1 309	4	3 056	37
	骨科	602	<1	1 201	3	6 206	22
	兒科	487	<1	726	4	1 016	13
	精神科	375	1	625	3	2 478	39
	外科	1 862	<1	2 307	5	7 945	17
九龍中	耳鼻喉科	1 025	<1	878	4	9 568	28
	內科	1 065	1	1 564	4	7 268	69
	婦科	304	<1	1 425	6	2 603	36
	眼科	6 240	<1	4 058	2	9 686	78
	骨科	250	1	738	3	5 663	60
	兒科	646	1	601	6	828	13
	精神科	102	<1	601	3	1 120	23
	外科	1 493	1	2 207	5	10 817	44
九龍東	耳鼻喉科	1 331	<1	1 931	4	4 632	86
	內科	1 271	1	4 001	6	10 435	73
	婦科	1 115	1	793	6	5 026	32
	眼科	4 550	<1	199	6	9 469	12
	骨科	2 852	<1	3 031	7	7 876	49
	兒科	966	<1	586	4	2 037	13
	精神科	302	1	1 274	5	4 004	12
	外科	1 582	1	5 331	7	13 369	25
九龍西	耳鼻喉科	2 892	<1	3 022	5	8 968	46
	內科	1 906	<1	4 920	4	16 416	60
	婦科	932	<1	2 248	6	9 286	24
	眼科	5 417	<1	4 787	2	6 092	50
	骨科	2 799	1	3 699	4	11 805	71
	兒科	2 122	<1	829	6	3 428	12
	精神科	241	<1	542	3	10 332	11
	外科	2 906	1	6 588	6	22 428	33

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)
新界東	耳鼻喉科	3 250	<1	2 919	3	6 809	36
	內科	2 418	<1	2 604	6	13 042	70
	婦科	1 535	<1	693	6	6 759	56
	眼科	6 077	<1	3 672	4	7 884	53
	骨科	4 455	<1	1 644	5	12 100	127
	兒科	172	<1	444	4	2 901	11
	精神科	896	1	2 017	4	4 055	78
	外科	1 608	<1	2 887	5	16 558	38
新界西	耳鼻喉科	2 057	<1	1 320	4	7 319	70
	內科	1 299	1	2 923	5	5 756	50
	婦科	893	1	206	5	4 357	30
	眼科	7 238	<1	2 542	4	5 772	36
	骨科	1 413	1	1 246	4	7 722	71
	兒科	92	1	461	7	1 483	20
	精神科	432	1	1 315	7	3 245	37
	外科	1 372	1	2 837	5	13 844	56

註：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字及資料將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0325)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- a) 請列出在2015-16、2016-17及2017-18(預算)年度，醫院管理局總辦事處及個別醫院聯網「醫療」、「護理」、「專職醫療人員」、「護理支援」人手，以「管理人員」、「專業／行政人員」、「支援人員」(按《醫院管理局年報》定義)的數目、薪酬總額、每月中點薪金，以及每月薪金的中位數、第90、75、25及10個百分值；
- b) 請列出在2015-16、2016-17及2017-18(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2015-16、2016-17及2017-18(預算)年度，醫管局醫生擔任兼職服務的人數及支取薪酬總額為何。
- d) 請按專科及聯網列出在2015-16、2016-17及2017-18(預算)年度，非醫管局醫生擔任兼職服務的人數及支取薪酬總額為何。

提問人：陳沛然議員(議員問題編號：4)

答覆：

(a)

以下各表臚列2015-16及2016-17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10個百分值。由於2017-18年度的預算撥款仍在制訂，因此未有該年度的預算數字。

## 2015-16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	16	190	115,328	103,440	142,725	108,215	90,964	79,320
	護理	45	143	65,553	63,095	77,650	63,095	51,220	43,105
	專職醫療	73	122	70,680	59,445	100,339	77,650	47,235	41,593
	護理支援人員	4	1	16,326	17,586	17,586	17,586	16,956	15,821
	管理人員	36	119	263,890	144,360	205,008	176,680	139,590	131,837
	專業／行政人員	1 314	1,212	77,718	54,220	95,215	63,095	34,180	28,140
	其他支援人員	563	184	30,660	18,419	35,890	26,785	17,103	12,310
港島東	醫療	631	1,151	119,395	105,260	138,600	117,080	67,745	54,220
	護理	2 613	1,636	46,430	37,590	62,235	43,105	28,140	17,995
	專職醫療	791	565	66,463	41,215	63,095	62,235	28,140	24,280
	護理支援人員	1 507	320	22,823	14,321	17,049	16,890	13,174	11,683
	管理人員	12	28	148,033	105,260	199,055	115,083	91,910	82,507
	專業／行政人員	130	92	60,963	43,105	74,210	59,445	26,785	24,280
	其他支援人員	2 275	518	40,235	13,640	26,785	17,995	10,661	9,996
港島西	醫療	684	1,189	116,345	101,620	154,950	117,080	63,095	54,220
	護理	2 788	1,747	45,525	41,215	62,235	43,105	28,140	19,160
	專職醫療	913	688	66,463	43,105	63,095	62,235	28,140	25,505
	護理支援人員	1 489	306	18,336	15,046	17,464	16,823	13,174	11,683
	管理人員	13	33	156,155	109,090	169,709	165,205	101,620	81,688
	專業／行政人員	120	85	57,760	49,465	64,745	62,235	29,560	24,280
	其他支援人員	2 028	470	40,235	13,640	26,785	17,995	10,840	10,246
九龍中	醫療	771	1,383	119,395	105,260	138,600	117,080	64,745	54,220
	護理	3 304	2,113	45,970	43,105	62,235	45,130	29,560	26,785
	專職醫療	1 028	756	66,463	41,215	63,095	62,235	28,140	25,505
	護理支援人員	2 044	397	22,823	13,852	17,295	15,753	12,853	11,397
	管理人員	14	33	151,138	105,260	147,241	117,080	89,675	79,699
	專業／行政人員	171	100	55,530	43,105	62,235	56,770	26,785	22,900
	其他支援人員	2 416	541	38,630	12,428	25,505	17,995	10,760	9,997
九龍東	醫療	721	1,274	119,395	101,620	134,300	117,080	64,745	54,220
	護理	2 698	1,640	45,525	39,360	59,445	43,105	28,140	16,890
	專職醫療	750	515	66,463	41,215	63,095	56,770	28,140	24,280
	護理支援人員	1 491	320	24,558	15,046	17,995	16,890	13,174	12,275
	管理人員	10	27	136,553	113,010	190,320	116,063	89,071	76,981
	專業／行政人員	112	78	56,605	47,235	73,564	62,235	26,785	24,280
	其他支援人員	1 790	393	35,875	13,640	22,900	17,103	10,960	9,997
九龍西	醫療	1 438	2,582	119,395	105,260	134,300	117,080	67,745	54,220
	護理	5 730	3,712	45,525	43,105	62,235	45,130	29,560	26,785
	專職醫療	1 646	1,164	66,463	41,215	63,095	59,445	28,140	24,280
	護理支援人員	2 950	624	22,823	14,321	17,464	16,890	13,174	12,853
	管理人員	20	55	156,155	105,260	197,550	178,885	94,389	87,761
	專業／行政人員	232	167	67,538	47,235	73,885	62,235	26,465	24,280
	其他支援人員	4 083	949	40,235	13,640	26,785	17,995	10,766	9,753

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
新界東	醫療	1 000	1,764	116,345	101,620	138,600	117,080	64,745	54,220
	護理	4 053	2,513	45,525	39,360	62,235	43,105	28,140	16,890
	專職醫療	1 179	836	66,463	41,215	63,095	62,235	28,140	24,280
	護理支援人員	2 427	512	22,823	13,972	17,209	16,890	13,174	12,853
	管理人員	16	39	154,485	105,260	194,378	135,233	95,215	89,639
	專業／行政人員	156	123	66,463	49,465	80,990	62,235	28,140	24,280
	其他支援人員	2 653	619	40,235	13,640	26,785	19,160	10,766	9,996
新界西	醫療	779	1,396	119,395	101,620	138,600	117,080	64,745	54,220
	護理	3 356	2,110	45,525	39,360	59,445	45,130	28,140	17,995
	專職醫療	889	611	66,463	41,215	63,095	56,770	28,140	24,280
	護理支援人員	2 358	462	22,945	13,852	16,890	15,498	13,174	12,853
	管理人員	11	28	134,998	117,080	176,680	144,685	95,215	88,125
	專業／行政人員	170	118	56,605	46,183	63,260	59,445	26,785	24,280
	其他支援人員	2 376	515	40,235	13,640	24,280	17,103	10,661	9,753

### 2016-17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	14	221	119,385	107,775	153,800	118,906	105,880	85,476
	護理	45	160	69,278	65,740	80,905	65,740	47,240	45,120
	專職醫療	75	145	70,413	65,150	105,484	82,645	47,240	38,282
	護理支援人員	2	<0.1	15,201	15,201	15,660	15,488	14,913	14,741
	管理人員	37	121	274,943	147,925	203,660	184,085	140,610	135,950
	專業／行政人員	1 416	1,345	82,140	56,755	99,205	65,740	37,570	29,455
	其他支援人員	595	220	32,095	19,280	37,570	28,040	17,903	13,567
港島東	醫療	641	1,193	121,278	109,670	144,400	121,985	70,585	56,755
	護理	2 681	1,752	47,468	39,350	65,150	45,120	29,455	20,060
	專職醫療	805	605	69,288	43,145	65,740	63,688	29,455	25,415
	護理支援人員	1 511	339	23,892	14,992	17,759	17,685	13,839	12,230
	管理人員	12	26	155,798	104,438	213,659	118,906	96,621	89,692
	專業／行政人員	134	103	65,463	45,120	74,608	62,225	28,040	25,415
	其他支援人員	2 315	549	41,945	13,836	28,040	18,351	11,347	10,464
港島西	醫療	718	1,258	124,478	99,205	161,450	121,985	65,150	56,755
	護理	2 801	1,857	47,468	43,145	65,150	45,120	29,455	20,060
	專職醫療	956	730	69,288	45,120	65,740	65,150	29,455	25,415
	護理支援人員	1 457	327	19,194	15,775	18,281	17,685	14,500	12,848
	管理人員	12	35	168,645	119,865	177,408	155,839	108,723	93,222
	專業／行政人員	126	95	59,023	51,780	67,460	65,150	29,455	25,415
	其他支援人員	2 066	515	41,945	14,280	28,040	18,840	11,347	10,726
九龍中	醫療	788	1,449	124,478	109,670	161,450	121,985	67,460	59,425
	護理	3 332	2,219	48,415	45,120	65,150	47,240	30,945	28,040
	專職醫療	1 058	799	69,288	43,145	65,740	65,150	29,455	26,700
	護理支援人員	2 105	431	23,892	14,500	18,281	16,549	13,455	11,614
	管理人員	15	37	157,470	113,660	154,707	128,968	100,743	85,839
	專業／行政人員	185	117	57,898	45,120	65,150	59,425	28,040	25,415
	其他支援人員	2 491	574	40,273	13,098	25,415	18,810	11,347	10,464

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	730	1,358	124,478	109,670	139,950	121,985	69,804	59,425
	護理	2 737	1,772	47,468	41,200	62,225	45,120	29,455	20,060
	專職醫療	780	561	69,288	43,145	65,740	59,425	29,455	25,415
	護理支援人員	1 559	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	91,890	84,385
	專業／行政人員	116	87	60,230	49,445	75,625	65,150	28,040	25,415
	其他支援人員	1 853	425	37,555	14,280	25,415	17,977	11,473	10,465
九龍西	醫療	1 465	2,690	124,478	109,670	139,950	121,985	70,585	56,755
	護理	5 743	3,960	47,468	45,120	65,740	47,240	32,470	28,040
	專職醫療	1 695	1,250	69,288	43,145	65,740	62,225	29,455	25,415
	護理支援人員	2 973	667	23,892	14,992	18,281	17,685	14,135	13,455
	管理人員	20	57	166,828	109,670	212,091	186,376	98,344	91,436
	專業／行政人員	231	180	71,023	49,445	73,930	65,150	28,040	25,415
	其他支援人員	4 198	1,017	41,945	14,280	28,040	18,840	11,347	10,209
新界東	醫療	1 032	1,845	124,478	105,880	144,400	121,985	67,460	56,755
	護理	4 030	2,724	47,468	43,145	65,740	45,120	30,945	21,255
	專職醫療	1 228	912	69,288	43,145	65,740	65,150	29,455	25,415
	護理支援人員	2 520	561	23,892	14,992	18,281	17,685	14,135	13,455
	管理人員	16	43	154,855	107,775	200,498	129,744	99,205	91,890
	專業／行政人員	156	134	69,288	51,780	82,645	65,150	29,455	25,415
	其他支援人員	2 725	671	41,945	14,280	28,040	20,060	11,347	10,209
新界西	醫療	832	1,506	124,478	105,880	144,400	121,985	67,460	56,755
	護理	3 483	2,297	47,468	41,200	62,225	47,240	30,945	21,255
	專職醫療	961	683	69,288	41,200	65,740	56,755	29,455	25,415
	護理支援人員	2 465	508	23,892	14,500	17,685	16,490	13,976	13,455
	管理人員	10	30	145,840	113,933	191,704	173,216	95,331	91,436
	專業／行政人員	175	129	59,633	43,145	65,150	62,225	28,040	25,415
	其他支援人員	2 495	571	41,945	14,280	23,970	17,685	11,347	10,209

## 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、技工、文書助理、資料處理員、實驗室服務員、殮房服務員等。
- (8) 2015-16及2016-17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2016年3月31日及2016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)。2016-17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) 在醫管局總辦事處工作的人員，主要負責制訂醫管局的健康資訊及保健政策、協調該等政策的施行，以及護士的發展和管理事務。
- (12) 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日起改劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起，由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新九龍中聯網的服務地區。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網劃分(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告將會按新的聯網劃分(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。

(b)

以下各表臚列2015-16及2016-17年度上述各類醫管局員工獲發超時工作補償金的人數和涉及金額：

### **2015-16年度**

員工類別	員工人數	超時工作補償金(百萬元)
醫療	2 308	93.2
護理	6 437	80.9
專職醫療	1 498	15.4
護理支援人員	4 812	34.9
管理人員	1	0.2
專業／行政人員	33	0.1
其他支援人員	3 242	18.6
<b>總計</b>	<b>18 331</b>	<b>243.3</b>

## 2016-17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	1 907	92.3
護理	5 683	65.5
專職醫療	1 160	9.3
護理支援人員	3 983	29.0
管理人員	1	0.2
專業／行政人員	11	0.1
其他支援人員	2 286	13.9
<b>總計</b>	<b>15 031</b>	<b>210.3</b>

### 註

- (1) 2015-16及2016-17年度的員工人手統計數字，分別按截至2016年3月31日及2017年1月31日的人數計算。
- (2) 由於超時工作是因應服務需求而特別安排，因此我們沒有2017-18年度醫管局員工獲發超時工作補償金的人數及所涉金額預算。
- (c)

以下各表按專科及聯網臚列2015-16及2016-17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：

## 2015-16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	1	2.1
<b>總辦事處總計</b>		<b>1</b>	<b>2.1</b>
港島東	急症科	1	2.1
	麻醉科	2	0.9
	耳鼻喉科	1	0.8
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	6	4.6
	內科	6	3.2
	婦產科	1	1.3
	眼科	4	1.5
	骨科	0	0.3
	兒科	2	1.3
	病理科	1	1.1
	精神科	4	3.7

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
	放射科	1	1.2
	外科	2	0.4
<b>港島東總計</b>		<b>31</b>	<b>22.4</b>
港島西	急症科	2	0.7
	麻醉科	5	4.3
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	2	0.7
	內科	5	1.8
	婦產科	5	0.5
	眼科	0	0.1
	骨科	0	0.1
	兒科	1	3.0
	病理科	1	0.7
	精神科	6	1.5
	放射科	2	2.2
	外科	3	0.7
	醫院管理	1	0.7
<b>港島西總計</b>		<b>33</b>	<b>17.0</b>
九龍中	急症科	3	3.0
	麻醉科	0	0.4
	臨床腫瘤科	3	1.7
	耳鼻喉科	1	2.0
	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	1.8
	內科	6	3.0
	婦產科	12	5.9
	眼科	3	1.4
	骨科	4	2.3
	兒科	8	5.4
	病理科	1	0.4
	精神科	4	3.9
	放射科	1	1.2
	外科	2	1.0

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
<b>九龍中總計</b>		<b>53</b>	<b>33.4</b>
九龍東	急症科	2	1.0
	麻醉科	3	2.6
	耳鼻喉科	1	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	2	0.5
	內科	11	6.0
	婦產科	2	0.5
	眼科	1	0.5
	骨科	1	0.2
	兒科	1	1.2
	病理科	2	1.4
	精神科	1	0.9
	放射科	1	1.4
	外科	4	3.5
<b>九龍東總計</b>		<b>32</b>	<b>19.9</b>
九龍西	急症科	14	6.3
	麻醉科	1	0.9
	臨床腫瘤科	1	0.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	25	7.5
	深切治療部	0	1.0
	內科	23	8.5
	神經外科	2	1.2
	婦產科	4	2.5
	眼科	1	0.7
	骨科	2	1.7
	兒科	17	5.5
	病理科	2	2.1
	精神科	5	2.6
	放射科	7	3.6
	外科	5	2.5
<b>九龍西總計</b>		<b>109</b>	<b>46.8</b>
新界東	急症科	6	3.6
	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	5	3.4
	內科	14	5.2
	神經外科	1	1.2
	婦產科	3	0.8
	眼科	3	1.3

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
	骨科	3	0.6
	兒科	3	3.1
	精神科	2	1.2
	放射科	1	1.8
	外科	4	3.3
<b>新界東總計</b>		<b>47</b>	<b>27.3</b>
新界西	急症科	4	4.3
	麻醉科	6	5.3
	臨床腫瘤科	1	0.6
	耳鼻喉科	1	1.2
	家庭醫學科及門診部／職員診所／普通科門診診所／專科門診部	5	2.0
	內科	7	5.3
	神經外科	1	0.3
	婦產科	2	3.1
	眼科	2	3.5
	骨科	1	0.7
	兒科	2	2.2
	病理科	1	1.9
	精神科	2	2.0
	放射科	2	2.2
外科	6	6.3	
<b>新界西總計</b>		<b>43</b>	<b>40.9</b>
<b>總計</b>		<b>349</b>	<b>209.8</b>

### 2016-17(全年推算數字)

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
<b>總辦事處總計</b>		<b>0</b>	<b>0.7</b>
港島東	急症科	2	1.8
	麻醉科	1	1.0
	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	6	4.6
	內科	8	4.4
	婦產科	1	1.5
	眼科	4	1.2
	兒科	2	1.4
	病理科	0	0.4
	精神科	5	3.5

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
	放射科	2	2.0
	外科	2	1.2
<b>港島東總計</b>		<b>34</b>	<b>23.3</b>
港島西	急症科	3	1.1
	麻醉科	5	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	3	1.4
	婦產科	4	0.4
	兒科	1	1.5
	病理科	0	0.2
	精神科	5	1.5
	放射科	2	2.2
	外科	4	0.8
	醫院管理	0	<0.1
<b>港島西總計</b>		<b>28</b>	<b>15.1</b>
九龍中	急症科	2	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	4	1.5
	內科	5	2.5
	婦產科	11	6.1
	眼科	3	1.4
	骨科	5	2.1
	兒科	8	5.8
	病理科	2	0.9
	精神科	3	3.0
	放射科	2	1.7
	外科	2	1.0
<b>九龍中總計</b>		<b>52</b>	<b>31.9</b>
九龍東	急症科	2	1.0
	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	2	0.8
	內科	13	5.9
	婦產科	2	1.3
	眼科	1	0.2
	骨科	2	1.4

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
	兒科	1	1.4
	病理科	3	2.8
	精神科	3	1.4
	放射科	1	1.5
	外科	4	3.0
<b>九龍東總計</b>		<b>38</b>	<b>23.6</b>
九龍西	急症科	14	7.2
	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	23	7.9
	內科	25	8.3
	神經外科	2	1.9
	婦產科	5	3.4
	眼科	1	0.9
	骨科	3	1.8
	兒科	19	5.4
	病理科	2	4.0
	精神科	4	1.9
	放射科	5	3.6
	外科	6	2.2
<b>九龍西總計</b>		<b>112</b>	<b>49.8</b>
新界東	急症科	6	4.0
	麻醉科	2	1.8
	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	5	3.8
	深切治療部	1	0.3
	內科	12	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	5	2.4
	精神科	1	0.8
	放射科	1	1.9
	外科	5	3.7
<b>新界東總計</b>		<b>49</b>	<b>29.3</b>
新界西	急症科	4	4.5
	麻醉科	6	4.7
	臨床腫瘤科	1	0.6

聯網	專科	醫生 人數	薪酬總額 (百萬元)
	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	4.9
	神經外科	1	0.3
	婦產科	3	3.3
	眼科	2	4.0
	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	2.8
	外科	6	6.3
<b>新界西總計</b>		<b>46</b>	<b>39.8</b>
<b>總計</b>		<b>359</b>	<b>213.5</b>

#### 註

- (1) 2015-16及2016-17年度的醫生人手統計數字，分別按截至2016年3月31日及2016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)。
  - (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2017-18年度醫管局醫生為醫管局提供非全職服務的人數及薪酬總額預算。
  - (4) 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日起改劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起，由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新九龍中聯網的服務地區。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網劃分(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告將會按新的聯網劃分(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。
- (d)

以下各表按專科及聯網臚列2015-16及2016-17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：



## 2015-16年度

聯網	專科	名譽醫生人數	薪酬總額(元)
港島西	麻醉科	1	60,000
	婦產科	1	60,000
	眼科	1	60,000
	骨科	1	60,000
	兒科	1	60,000
	病理科	1	60,000
	外科	1	60,000
<b>港島西總計</b>		<b>7</b>	<b>420,000</b>
九龍中	眼科	1	48,000
<b>九龍中總計</b>		<b>1</b>	<b>48,000</b>
新界東	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	病理科	2	120,000
	精神科	1	36,000
	外科	1	60,000
<b>新界東總計</b>		<b>6</b>	<b>336,000</b>
<b>總計</b>		<b>14</b>	<b>804,000</b>

## 2016-17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	75,000
	外科	1	60,000
<b>港島西總計</b>		<b>8</b>	<b>435,000</b>
九龍中	眼科	1	48,000
<b>九龍中總計</b>		<b>1</b>	<b>48,000</b>
新界東	麻醉科	1	60,000
	臨床腫瘤科	1	60,000
	病理科	2	120,000
	精神科	1	36,000
	外科	1	60,000
<b>新界東總計</b>		<b>6</b>	<b>336,000</b>
<b>總計</b>		<b>15</b>	<b>819,000</b>

註

- (1) 2015-16及2016-17年度的名譽醫生人手統計數字，分別按截至2016年3月31日及2017年1月31日的人數計算。
- (2) 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2017-18年度非醫管局醫生為醫管局提供服務並支取薪酬的預算人數。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：0329)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以下表格式，列出2015-16、2016-17及2017-18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：1)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在全港各區提供不同的公營醫療服務，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2015-16和2016-17年度(截至2016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2017-18年度的相關數字。

(a) 2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局專科門診服務的求診人次

### 2015-16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	677 395	127 783	14 622	6 361	12 214	8 145	2 358	<b>848 878</b>
中西區、南區	港島西	39 353	529 291	8 651	2 797	7 599	5 114	2 013	<b>594 818</b>
九龍城、油尖	九龍中	9 516	21 437	344 835	12 122	76 867	14 524	3 677	<b>482 978</b>
觀塘、西貢	九龍東	33 583	44 767	168 491	730 969	63 968	33 568	5 403	<b>1 080 749</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	26 758	82 818	394 544	47 215	1 447 274	56 492	22 431	<b>2 077 532</b>
沙田、大埔、北區	新界東	12 535	29 721	56 037	14 832	51 151	983 477	13 220	<b>1 160 973</b>
屯門、元朗	新界西	8 586	29 855	32 051	6 059	46 790	36 807	890 094	<b>1 050 242</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		236	6 494	2 379	103	676	3 552	722	<b>14 162</b>
<b>整體</b>		<b>807 962</b>	<b>872 166</b>	<b>1 021 610</b>	<b>820 458</b>	<b>1 706 539</b>	<b>1 141 679</b>	<b>939 918</b>	<b>7 310 332</b>

### 2016-17年度(截至2016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	515 829	98 554	10 701	4 787	8 918	6 477	1 792	<b>647 058</b>
中西區、南區	港島西	31 071	403 301	6 228	2 054	5 658	4 039	1 501	<b>453 852</b>

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	
九龍城、油尖	九龍中	7 544	15 899	264 274	9 908	60 340	11 110	2 936	<b>372 011</b>
觀塘、西貢	九龍東	26 900	34 754	128 389	578 649	49 698	26 166	4 417	<b>848 973</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	20 904	63 607	301 554	37 681	1 119 109	43 433	17 619	<b>1 603 907</b>
沙田、大埔、北區	新界東	9 609	23 114	42 641	11 688	39 491	775 098	10 564	<b>912 205</b>
屯門、元朗	新界西	6 960	23 606	24 444	4 493	36 269	28 777	718 651	<b>843 200</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		159	4 148	1 687	115	523	2 683	636	<b>9 951</b>
<b>整體</b>		<b>618 976</b>	<b>666 983</b>	<b>779 918</b>	<b>649 375</b>	<b>1 320 006</b>	<b>897 783</b>	<b>758 116</b>	<b>5 691 157</b>

(b) 2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局普通科門診服務的求診人次

### 2015-16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	490 818	17 793	3 674	4 574	6 918	2 415	1 243	<b>527 435</b>
中西區、南區	港島西	35 146	337 414	2 574	1 925	4 831	1 659	1 385	<b>384 934</b>
九龍城、油尖	九龍中	5 350	3 260	324 938	20 459	48 998	3 699	1 755	<b>408 459</b>
觀塘、西貢	九龍東	19 877	8 478	42 297	882 181	60 034	10 040	3 198	<b>1 026 105</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	16 596	12 821	162 581	40 789	1 506 027	17 040	12 202	<b>1 768 056</b>

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	
沙田、大埔、北區	新界東	7 809	4 749	25 464	15 478	39 181	913 549	7 625	<b>1 013 855</b>
屯門、元朗	新界西	5 138	4 053	8 601	3 675	26 509	13 561	791 205	<b>852 742</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		244	82	288	109	418	1 375	474	<b>2 990</b>
<b>整體</b>		<b>580 978</b>	<b>388 650</b>	<b>570 417</b>	<b>969 190</b>	<b>1 692 916</b>	<b>963 338</b>	<b>819 087</b>	<b>5 984 576</b>

**2016-17年度(截至2016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	380 741	13 359	2 796	3 527	5 336	1 840	992	<b>408 591</b>
中西區、南區	港島西	27 297	256 486	2 062	1 631	3 653	1 226	999	<b>293 354</b>
九龍城、油尖	九龍中	4 266	2 533	249 680	16 855	37 481	2 795	1 233	<b>314 843</b>
觀塘、西貢	九龍東	15 542	6 571	31 928	680 518	44 725	7 914	2 791	<b>789 989</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	13 128	9 880	122 227	31 108	1 143 966	12 941	9 377	<b>1 342 627</b>
沙田、大埔、北區	新界東	6 169	3 663	19 667	11 801	30 966	696 207	6 025	<b>774 498</b>
屯門、元朗	新界西	4 061	3 203	6 795	2 687	20 663	10 182	618 317	<b>665 908</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		192	89	232	97	315	1 089	353	<b>2 367</b>
<b>整體</b>		<b>451 396</b>	<b>295 784</b>	<b>435 387</b>	<b>748 224</b>	<b>1 287 105</b>	<b>734 194</b>	<b>640 087</b>	<b>4 592 177</b>

(c) 2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局急症室服務的求診人次

### 2015-16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	182 383	9 769	2 220	2 654	4 269	2 261	1 034	<b>204 590</b>
中西區、南區	港島西	19 281	101 427	1 458	1 211	3 021	1 413	879	<b>128 690</b>
九龍城、油尖	九龍中	3 447	1 811	85 593	5 225	33 462	3 155	1 577	<b>134 270</b>
觀塘、西貢	九龍東	8 898	3 382	15 163	277 090	18 214	7 146	2 384	<b>332 277</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	9 285	6 538	77 434	22 181	531 174	14 232	8 186	<b>669 030</b>
沙田、大埔、北區	新界東	4 154	2 238	6 812	4 850	16 523	342 820	5 027	<b>382 424</b>
屯門、元朗	新界西	3 321	2 260	4 745	2 422	18 821	11 930	328 999	<b>372 498</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		1 068	1 078	2 159	602	3 935	2 657	1 178	<b>12 677</b>
<b>整體</b>		<b>231 837</b>	<b>128 503</b>	<b>195 584</b>	<b>316 235</b>	<b>629 419</b>	<b>385 614</b>	<b>349 264</b>	<b>2 236 456</b>

### 2016-17年度(截至2016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	135 065	7 423	1 531	1 996	3 266	1 653	912	<b>151 846</b>
中西區、南區	港島西	14 601	76 696	1 033	1 002	2 131	1 078	644	<b>97 185</b>
九龍城、油尖	九龍中	2 561	1 364	65 634	4 236	25 643	2 260	1 070	<b>102 768</b>

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	
觀塘、西貢	九龍東	6 628	2 685	11 606	209 597	13 929	5 480	1 758	<b>251 683</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	6 870	4 984	56 962	17 985	403 290	10 634	6 204	<b>506 929</b>
沙田、大埔、北區	新界東	3 096	1 826	5 009	3 665	12 563	260 705	3 730	<b>290 594</b>
屯門、元朗	新界西	2 507	1 783	3 459	1 799	14 454	9 087	245 400	<b>278 489</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		850	942	1 654	529	2 897	1 771	929	<b>9 572</b>
<b>整體</b>		<b>172 178</b>	<b>97 703</b>	<b>146 888</b>	<b>240 809</b>	<b>478 173</b>	<b>292 668</b>	<b>260 647</b>	<b>1 689 066</b>

(d)(i) 2015-16和2016-17年度(截至2016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

### 2015-16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	94 993	12 479	985	738	1 364	905	377	<b>111 841</b>
中西區、南區	港島西	6 551	76 913	681	401	996	506	322	<b>86 370</b>
九龍城、油尖	九龍中	953	2 188	50 313	1 914	15 338	1 508	485	<b>72 699</b>
觀塘、西貢	九龍東	3 239	4 250	14 471	112 554	6 905	3 469	860	<b>145 748</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	2 798	8 895	53 889	7 932	233 743	6 334	2 877	<b>316 468</b>



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	
沙田、大埔、北區	新界東	1 280	2 974	4 050	1 923	5 466	150 828	1 638	<b>168 159</b>
屯門、元朗	新界西	1 027	3 675	3 295	970	5 909	4 831	130 446	<b>150 153</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		214	1 338	670	73	920	942	292	<b>4 449</b>
<b>整體</b>		<b>111 055</b>	<b>112 712</b>	<b>128 354</b>	<b>126 505</b>	<b>270 641</b>	<b>169 323</b>	<b>137 297</b>	<b>1 055 887</b>

**2016-17年度(截至2016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	72 994	9 829	732	610	1 059	716	310	<b>86 250</b>
中西區、南區	港島西	5 199	60 328	491	300	756	457	226	<b>67 757</b>
九龍城、油尖	九龍中	727	1 579	40 432	1 666	11 806	1 096	397	<b>57 703</b>
觀塘、西貢	九龍東	2 590	3 397	11 483	89 367	5 349	2 784	672	<b>115 642</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	2 236	6 818	41 748	6 859	179 440	4 770	2 243	<b>244 114</b>
沙田、大埔、北區	新界東	1 006	2 341	3 243	1 444	4 233	119 516	1 274	<b>133 057</b>
屯門、元朗	新界西	1 093	2 708	2 580	652	4 618	3 916	102 370	<b>117 937</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		200	1 076	533	77	676	710	251	<b>3 523</b>
<b>整體</b>		<b>86 045</b>	<b>88 076</b>	<b>101 242</b>	<b>100 975</b>	<b>207 937</b>	<b>133 965</b>	<b>107 743</b>	<b>825 983</b>

(ii) 2015-16和2016-17年度(截至2016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

**2015-16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	61 722	13 693	860	385	859	597	166	<b>78 282</b>
中西區、南區	港島西	2 817	49 295	566	109	508	307	116	<b>53 718</b>
九龍城、油尖	九龍中	676	2 331	27 211	986	5 687	1 036	217	<b>38 144</b>
觀塘、西貢	九龍東	2 606	5 392	15 373	49 036	4 805	3 542	404	<b>81 158</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 948	9 479	32 065	3 064	93 119	5 254	1 456	<b>146 385</b>
沙田、大埔、北區	新界東	692	4 008	3 250	615	3 024	91 686	1 072	<b>104 347</b>
屯門、元朗	新界西	492	4 002	2 224	233	3 357	3 775	71 989	<b>86 072</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		5	938	94	13	47	254	26	<b>1 377</b>
<b>整體</b>		<b>70 958</b>	<b>89 138</b>	<b>81 643</b>	<b>54 441</b>	<b>111 406</b>	<b>106 451</b>	<b>75 446</b>	<b>589 483</b>

**2016-17年度(截至2016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	46 707	10 545	676	300	497	510	109	<b>59 344</b>
中西區、南區	港島西	2 296	39 575	358	76	367	275	83	<b>43 030</b>
九龍城、油尖	九龍中	494	1 686	20 857	1 047	4 430	825	170	<b>29 509</b>
觀塘、西貢	九龍東	1 943	4 151	11 713	40 540	3 814	3 197	442	<b>65 800</b>

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	
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 490	7 366	24 585	2 756	75 498	4 096	1 252	<b>117 043</b>
沙田、大埔、北區	新界東	569	3 124	2 593	529	2 309	76 589	805	<b>86 518</b>
屯門、元朗	新界西	380	3 075	1 957	185	2 930	2 819	58 944	<b>70 290</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		4	737	58	10	28	144	9	<b>990</b>
<b>整體</b>		<b>53 883</b>	<b>70 259</b>	<b>62 797</b>	<b>45 443</b>	<b>89 873</b>	<b>88 455</b>	<b>61 814</b>	<b>472 524</b>

(e) 2015-16和2016-17年度(截至2016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)

### 2015-16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	567 376	88 908	7 005	4 697	7 003	6 642	2 481	<b>684 112</b>
中西區、南區	港島西	40 624	470 756	5 734	2 375	6 371	4 103	2 184	<b>532 147</b>
九龍城、油尖	九龍中	4 782	17 776	362 586	14 390	96 576	11 047	3 079	<b>510 236</b>
觀塘、西貢	九龍東	16 708	33 872	155 275	655 682	37 231	25 333	4 541	<b>928 642</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	14 834	69 000	413 319	46 623	1 319 943	49 929	20 200	<b>1 933 848</b>
沙田、大埔、北區	新界東	5 786	25 171	29 666	12 365	30 143	1 011 891	10 079	<b>1 125 101</b>
屯門、元朗	新界西	4 909	28 427	21 886	5 169	31 250	35 255	828 347	<b>955 243</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		1 121	11 916	4 450	421	5 049	6 583	2 731	<b>32 271</b>
<b>整體</b>		<b>656 140</b>	<b>745 826</b>	<b>999 921</b>	<b>741 722</b>	<b>1 533 566</b>	<b>1 150 783</b>	<b>873 642</b>	<b>6 701 600</b>

**2016-17年度(截至2016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	433 375	69 676	6 467	3 423	5 363	5 284	2 173	<b>525 761</b>
中西區、南區	港島西	32 037	363 904	4 067	1 384	4 998	2 968	1 550	<b>410 908</b>
九龍城、油尖	九龍中	4 063	13 859	283 549	12 292	76 232	8 713	2 825	<b>401 533</b>
觀塘、西貢	九龍東	13 255	26 539	120 710	511 577	29 847	22 528	3 993	<b>728 449</b>
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	11 540	54 159	305 626	41 048	1 026 869	37 299	16 134	<b>1 492 675</b>
沙田、大埔、北區	新界東	4 880	20 042	22 854	8 613	26 173	800 684	8 239	<b>891 485</b>
屯門、元朗	新界西	4 288	22 454	16 446	3 821	23 635	28 861	644 255	<b>743 760</b>
其他(例如澳門、中國內地等)		815	8 691	3 685	861	3 653	5 211	2 617	<b>25 533</b>
<b>整體</b>		<b>504 253</b>	<b>579 324</b>	<b>763 404</b>	<b>583 019</b>	<b>1 196 770</b>	<b>911 548</b>	<b>681 786</b>	<b>5 220 104</b>

**註：**

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

「其他」一欄所示數字，包括病人提供非本港地址和未能提供住址資料的個案。

醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士。住院病人則指經急症室入院或留院超過1天的人士。上述住院日數、出院人次和死亡人數的數字，已計及住院病人和日間住院病人兩者的個案。

醫管局是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。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：0343)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「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」。

請詳列2016-17及2017-18年度(預算)有關服務的情況，並就上述措施，按每一項目列出預期可服務之病人人次、所需設施、相關人手及開支。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：6)

答覆：

基層醫療涉及多項服務和活動，由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支不能分開計算。

衛生署於2010年9月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。統籌處推行的主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者視覺障礙的單元、長者認知障礙的單元、兒童發展的單元、高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理的單元、高血壓和糖尿病參考概覽下基層醫療進行戒煙的單元)，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》。

(c) 社區健康中心

天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年9月及2015年3月投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(d) 推廣活動

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

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、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。

另一方面，自2008-09年度起，醫管局推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
<b>健康風險評估及跟進護理計劃</b> 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。	2009-10年度推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。由2012-13年度開始，撥款每年可讓約201 600名病人受惠於這項計劃。
<b>病人自強計劃</b> 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。	2010年3月推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。預計在2016-17年度完結前，會有超過110 000名病人受惠於這項計劃。預計在2017-18年度，會再有14 000名病人登記參加計劃。

計劃	推行時間表
<p><b>跨專業護理診所</b> 由醫管局的護士和專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導和精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前增至超過40間。由2012-13年度開始，每年計劃處理的求診數目超過83 000人次。</p>
<p><b>天水圍基層醫療合作計劃</b> 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2016年12月底，超過1 600名病人參加計劃。這項計劃已延長至2018年3月底，並會納入普通科門診公私營協作計劃。</p>
<p><b>普通科門診公私營協作計劃</b> 在這計劃下，患有特定慢性疾病但病情穩定的病人，可以選擇接受私家醫生治療。</p>	<p>2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出。由2016年第3季開始，在另外9個地區推行，目標是在未來2年在全港18區推行。截至2016年12月底，共有9 710名病人參加計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及的人員，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。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，並涉及多個診所地點。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0344)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就衛生科資助菲臘牙科醫院的工作，提供訓練牙醫及牙科輔助人員的設施，請詳述在2016-17年度：

- (a) 菲臘牙科醫院所接收的教學病人數字；
- (b) 菲臘牙科醫院所接收的私家病人數字；及
- (c) 請詳列各項牙科服務成本

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：7)

答覆：

- (a) 菲臘牙科醫院(牙科醫院)在2016-17年度(截至2017年2月28日)的教學病人求診人次為92 259。
- (b) 牙科醫院在2016-17年度(截至2017年2月28日)的私家病人求診人次為1 386。
- (c) 牙科醫院是一所特別設計的教學醫院，為訓練牙醫及牙科輔助專業人員提供設施。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，以及為數目有限的私家病人提供服務，而不會提供公營牙科服務。該院沒有備存個別服務的資助額／開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0345)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2017-18年度需要特別注意事項」，當局稱會「繼續監督各項有關醫院發展的基本工程項目的進度，例如在啟德興建香港兒童醫院、擴建基督教聯合醫院、香港紅十字會輸血服務中心總部和靈實醫院、翻修香港佛教醫院、重建廣華醫院和葵涌醫院、擴建屯門醫院手術室大樓，以及就重建瑪麗醫院－第一期(主要工程)、威爾斯醫院－第二期(第一階段)及在啟德發展區興建一所新急症醫院進行籌劃」。請列出上述項目的詳情，包括開支預算明細、時間表、新增服務的種類、服務量和涉及的新增設施、人手等。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：8)

答覆：

香港兒童醫院的建造工程已在2013年8月展開，預計在2017年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為129.855億元，在2017-18年度的預算開支為29億元。新的香港兒童醫院預計提供合共468張住院和日間病床，主要為全港罹患嚴重和複雜病症的18歲以下兒童提供第三層專科服務。

基督教聯合醫院(聯合醫院)的擴建計劃分籌備工作和主要工程兩個階段，籌備工作已在2012年8月展開。按付款當日價格計算，核准工程預算為3.523億元，在2017-18年度的預算開支為2,000萬元。大樓拆卸及下層結構工程已在2015年8月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為17.916億元，在2017-18年度的預算開支為4億元。如獲財務委員會(財委會)批准撥款，整項擴建工程預計在2023年完成。在聯合醫院擴建計劃下，現有服務會得以提升，以應付因社區人口增長和老化而不斷增加的醫療服務需求。擴建後，聯合醫院會增加約560張病床。

香港紅十字會輸血服務中心(輸血中心)總部擴建計劃已在2015年6月展開，預計在2020年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為8.931億元，在2017-18年度的預算開支為2.176億元。鑑於輸血中心是本港唯一負責收集和供應經詳細化驗的血液和造血幹細胞的機構，亦是血漿製品的主要供應者，因此擴建後的輸血中心將提供嶄新服務和擴闊服務範疇，以應付預期增加的服務量，並確保工作環境安全。

靈實醫院擴建計劃已於2016年7月動工，預計在2021年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為20.73億元，在2017-18年度的預算開支為1.29億元。這項計劃包括興建新醫院大樓，增設符合現行標準的設施，以重置現時的療養病房，並增設160張延續護理病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期的護理及康復服務，從而更妥善應付社會需求。

香港佛教醫院翻修工程已在2015年6月展開，預計在2019年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為5.633億元，在2017-18年度的預算開支為2億元。這項計劃包括增設130張療養／康復病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期的護理及康復服務，以及翻修現有的住院病房、支援部門、辦公室及附屬設施。

廣華醫院重建計劃會分2個階段進行，籌備工作已在2013年3月展開。按付款當日價格計算，核准工程預算為5.527億元，在2017-18年度的預算開支為4,500萬元。第一階段的拆卸和下層結構工程已在2016年6月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為6.548億元，在2017-18年度的預算開支為2.77億元。如獲財委會批准撥款，整項重建計劃預計在2025年完成。重建後的廣華醫院會提供多項現代化的新設施，以拓展醫院的服務，包括採用日間和綜合護理等新醫療模式、提供非放射腫瘤服務、設立急症內科病房，以及提供中西醫療結合服務。重建後，廣華醫院會增加約350張病床。

葵涌醫院重建計劃會分三個階段進行，包括分階段拆卸醫院現有各座大樓(J座除外)，以及興建新院舍以提供精神健康服務。第一階段工程已在2016年5月展開，預計在2018年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為7.508億元，在2017-18年度的預算開支為2.579億元。重建後，葵涌醫院會增加約80張病床。

屯門醫院手術室大樓擴建工程會分下層結構及公用設施遷移工程和主要工程2個階段進行。下層結構及公用設施遷移工程已在2016年5月展開。按付款當日價格計算，這階段的核准工程預算為1.672億元，在2017-18年度的預算開支為6,280萬元。如獲財委會批准撥款，主要工程預計於2021年完成。擴建工程包括在毗鄰現有手術室大樓的地方興建新大樓，以便增設手術室，以及擴充急症室和放射科。

瑪麗醫院重建工程第一期計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2014年7月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為15.928億元，在2017-18年度的預算開支為2.87億元。重建計劃旨在把瑪麗醫院改造為現代化醫療中心，提供額外空間應付運作需要；採用暢達和更

完善的實體設計以提高臨床運作的成本效益和效率，以及推動綜合教研發展。

如獲財委會批准撥款，威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)的籌備工作擬於2017年展開。重建計劃旨在增加空間，並讓醫院服務更趨現代化，以應付運作需要和拓展服務，以及推動綜合教研發展。重建工程(第二期)(第一階段)竣工後，醫院可增加約450張病床。

如獲財委會批准撥款，於啟德發展區興建新的急症全科醫院的籌備工作擬於2017年展開，整項工程預計於2024年完成。新急症醫院將提供主要專科的住院和日間護理服務，預算開設約2 400張病床。醫院會設有急症室、腫瘤中心及神經科學中心。

醫管局會在敲定詳細設計和啓用計劃後，制定上述各項計劃的詳細運作安排，包括財政和人手需求。一般而言，各個醫院發展項目將分階段開展服務，以配合社區當時的服務需要。醫管局會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、適當安排人手規劃，以及靈活調配人員和增聘人手，確保切合上述工程項目的服務和運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0365)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請以表列2012-2013至2016-17年度醫院管理局各精神科中心的撥款，及轄下成人精神科、兒童及青少年精神科、藥物誤用評估、思覺失調、精神科智力障礙、圍產期精神科、老齡精神科門診和急症室會診等服務的醫護人手、求診人次和成本。
- (b) 請按四分位值(第25個百分值)、中位數(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)詳列上述服務的新症輪候時間。
- (c) 請詳列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： 陳沛然議員 (議員問題編號： 11)

答覆：

- (a)  
下表載列過去5年(2012-13至2016-17年度)在醫院管理局(醫管局)轄下精神科工作的醫生及護士人數。

年度	精神科醫生 <sup>1,2</sup>	精神科護士 <sup>1,3</sup> (包括精神科社康護士)
<b>2012-13</b> (截至2013年3月31日)	332	2 296
<b>2013-14</b> (截至2014年3月31日)	335	2 375
<b>2014-15</b> (截至2015年3月31日)	333	2 442
<b>2015-16</b> (截至2016年3月31日)	344	2 472
<b>2016-17</b> <sup>4</sup> (截至2016年12月31日)	356	2 473

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。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有精神科的護士。
4. 由2016-17年度起，精神科醫生的數目同時包括在小欖醫院工作的醫生。

醫管局的精神科團隊為不同年齡和患有不同疾病的精神科病人提供支援。醫管局沒有備存支援個別服務的人手分項數字。

下表載列2012-13至2016-17年度(截至2016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。

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度*	2016-17年度* (截至2016年 12月31日) [臨時數字]
精神科專科 門診診所的 求診總人次	775 109	791 170	796 123	825 591	638 347

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

下表載列在2012-13至2016-17年度提供精神健康服務的成本。

	精神健康服務的成本(百萬元)				
	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (修訂預算)
住院	2,103	2,198	2,311	2,422	2,586
門診	920	946	994	1,100	1,172
社區外展	439	472	518	565	608
日間醫院	234	242	256	281	299
<b>總計</b>	<b>3,696</b>	<b>3,858</b>	<b>4,079</b>	<b>4,368</b>	<b>4,665</b>

上述服務的成本包括為病人提供直接服務的員工開支(如醫生、護士及專職醫療人員)、各項臨床支援服務(如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(如病人膳食、公用事業設施費用和醫療設備的維修保養)。現時沒有備存就個別診所／單位的成本分項數字。

(b)

下表載列2012-13至2016-17年度(截至2016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			
2012-13	4 327	<1	1	1	2	8 718	2	4	6	7	33 594	3	16	39	70
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 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]	2 571	<1	1	1	2	6 975	2	4	7	7	27 201	4	19	62	98

(c)

下表載列2012-13至2016-17年度(截至2016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
2012-13	7 437
2013-14	7 769
2014-15	7 360
2015-16	7 666
2016-17 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	5 670

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0366)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2017-18年度需要特別注意事項」，當局表示會「促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院，以及修改私營醫療機構的規管架構」。請詳列所涉具體工作，及其所涉開支為何。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號：12)

答覆：

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

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

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

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。我們現正敲定私營醫療機構新規管制度的細節，並在過程中參考持份者的意見。我們目標是在今年上半年，把《條例草案》提交立法會審議。有關開支會由食衛局的現有資源承擔。

衛生署會繼續支援食衛局，檢討對私營醫療機構的規管，並通過發牌、執法、監察、品質保證和監察私家醫院有否遵從批地條件等方面的工作，鼓勵發展私營醫院。在2017-18年度，政府已預留5,410萬元撥款，推行對私營醫療機構的規管及相關事宜，包括支援食衛局檢討規管制度。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0392)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 在「2017-18年度需要特別注意事項」，政府稱會「就醫療儀器訂立長遠的規管架構」。請列出有關的措施的詳情、涉及的人手及開支。

(b) 就購置醫療儀器而言，各聯網有何機制討論和決定聯網內各醫院增添或更新醫療儀器的事宜，及有何採購守則。

(c) 過去3年(2014-15至2016-17)，請詳列各聯網在購置醫療儀器的開支為何？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號： 20)

答覆：

(a)

當局一直採取措施，以期立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、性能、品質和效能。為此，衛生署在2004年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，藉以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為長遠立法規管醫療儀器作準備。

食物及衛生局在2010年11月就建議中的醫療儀器規管架構諮詢立法會衛生事務委員會(事務委員會)的意見。規管建議參考了規管影響評估的結果、經諮詢收集的持份者和公眾意見、以往與立法會的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。衛生署因應方便營商諮詢委員會的建議，在2011年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。評估在2013年完成。政府已在2014年6月向事務委員會匯報營商環境影響的評估結果，以及有關設立醫療儀器法定規管架構的立法工作的未來路向。

私營醫療機構規管檢討督導委員會轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)曾研究的事宜中，包括在美容程序中常用的儀器(例如高強度激光儀器、彩光機、射頻儀器等)的安全和健康風險。鑑於涉及的儀器各有不同，工作小組認為應在醫療儀器規管架構下，審議如何管制該等儀器(尤其是可釋放能量的儀器)的使用。

衛生署考慮工作小組的意見和建議後，在2015年9月至2016年9月期間委聘獨立顧問，就20種用作非醫療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日向事務委員會報告顧問的研究結果及醫療儀器規管架構的最新建議。政府隨後亦收到不同界別對規管醫療儀器的意見。總括而言，各界普遍同意有需要規管醫療儀器，但認為有關「使用管制」的部分須詳加討論。就此，政府計劃於2017年年中向立法會提交主要涵蓋醫療儀器的「推出市面前的管制」及「推出市面後的管制」的條例草案。與此同時，政府計劃設立多方平台，邀請不同持份者參與，在保障公眾健康的前提下，就特定醫療儀器的「使用管制」分類提出實質和具建設性的意見。

2017-18年度，政府已為衛生署預留撥款2,560萬元，供現有的醫療儀器行政管理制度運作之用，以及為長遠立法規管醫療儀器進行籌備工作。截至2017年3月1日，衛生署醫療儀器管制辦公室的人手編制數目為16人。

(b)

醫院管理局(醫管局)不時添置和更換各類醫療設備，以應付運作需要。醫院聯網的管理層會按多項因素，在各相關委員會審議和制訂每年的醫療設備需求計劃。有關因素包括風險(例如過時的風險、儀器的年期、病人／員工的安全等)、對病人護理的影響、運作需要，以及配合醫管局的策略路向新增或改進服務而添購設備的需要等。此外，醫管局會參考醫護人員的意見和海外的做法，以便就醫療設備作出規劃。

購買醫療設備，通常會按照醫管局《採購及物料管理手冊》(《手冊》)，視乎情況經投標程序或報價方式進行。《手冊》載列所有相關的採購、供應規例和指引，供醫管局總辦事處及各聯網遵從，並為醫管局負責採購和物料管理的員工訂明權責。此外，醫管局亦須遵守《世界貿易組織政府採購協定》的規定。

(c)

由個別醫院自行採購每項費用不超逾20萬元的醫療設備(小額醫療設備)數以千計，醫管局現時並沒有採購這些設備的統計數字。至於每項費用超逾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。在過去3年(2014-15至2016-17年度)，醫管局共採購2 293項主要醫療設備，總費用為17.8億元，分項數字如下：

年度	主要醫療設備數量	開支 (百萬元)
2014-15	747	580
2015-16	742	588
2016-17	804	612
總計	2 293	1,780

在醫管局每年所採購數以百計的主要醫療設備中，部分的單位成本超逾500萬元。下表載列在2016-17年度，醫管局採購的這類單位成本超逾500萬元的主要醫療設備，以及所涉及的聯網、醫院、專科和開支：

醫療設備	聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
直線加速器放射治療系統	港島西	瑪麗醫院	腫瘤科	23.9
麻醉數據管理資訊系統	九龍東	基督教聯合醫院	麻醉科	8.0
微創手術顯像系統	九龍西	明愛醫院	外科	7.3
產科數據管理資訊系統	九龍西	廣華醫院	婦產科	6.2
微創手術顯像系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	外科	7.7
血管造影／介入放射攝影／透視系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	內科	19.1
電腦斷層掃描放射治療模擬系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	腫瘤科	6.9
螺旋式電腦斷層掃描系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	放射科	15.0
放射治療計劃系統	新界東	威爾斯親王醫院	腫瘤科	5.6
心血管系統放射攝影／透視系統	新界西	屯門醫院	內科	12.6

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0394)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請詳列2015-16、2016-17及2017-18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2017-18年度列入《名冊》的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2015-16、2016-17及2017-18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2017-18年度擴大使用範圍的藥物，請詳列其名稱、原來及預計(2015-16、2016-17及2017-18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：25)

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2017-18年度藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

(a)

下表載列2015-16及2016-17年度醫管局藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

	2015-16年度	2016-17年度
藥物名冊新增藥物數目	21	39
藥物名冊剔除藥物數目(註)	26	44

2015-16及2016-17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45.7億元和49.25億元(以截至2016年12月31日的開支數字推算)。2017-18年度政府會增撥4,600萬元經常撥款，以擴闊藥物名冊內慢性丙型肝炎和專注力不足／過度活躍症專用藥物的臨床應用範圍，並把藥物名冊內獲安全網資助的慢性骨髓性白血病／急性淋巴白血病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5%。

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，已由藥物名冊中剔除。

(b)

下表載有藥物名冊內獲安全網資助的自費藥物而將會轉為專用藥物的藥物名稱／類別，以及2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)獲處方此藥物的病人數目和病人購買此藥物所支付的總金額。

藥物名稱／類別		2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日)
i) 伊馬替尼	獲處方此藥物的病人數目	644	629
	病人支付金額(百萬元)	95.66	72.55

病人數目包括所有獲處方上述獲安全網資助自費藥物以治療有關疾病的病人；病人支付金額包括使用此藥物作各種治療用途(不包括在2017-18年度納入藥物名冊的用途)所涉及的開支。

2017-18年度，醫管局會把此治療指明臨床情況的藥物轉為藥物名冊的專用藥物。下表列出此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) 治療慢性骨髓性白血病／急性淋巴白血病的伊馬替尼	5	410

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。

I

2017-18年度，醫管局會擴大藥物名冊內2類專用藥物的治療應用範圍。下表列出2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)獲處方這些藥物的病人數目。

藥物類別	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日)
i) 奧比他韋、帕立瑞韋、利托那韋、達塞布韋 ii) 索磷布韋、來迪派韋 iii) 索磷布韋	60	24
i) 托莫西汀 ii) 哌甲酯	1 298	1 168

病人數目已包括所有獲處方此等專用或自費藥物以治療各種臨床適用情況的病人。

2017-18年度，醫管局會擴大此等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
治療慢性丙型肝炎的藥物 i) 奧比他韋、帕立瑞韋、利托那韋、達塞布韋 ii) 索磷布韋、來迪派韋 iii) 索磷布韋	32	110
治療專注力不足／過度活躍症的藥物 i) 托莫西汀 ii) 哌甲酯	9	2 000

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0617)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳列2016-17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：2)

答覆：

下表列出在2016-17年度(截至2016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)。

2016-17年度(截至2016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	736	10%	<1	<1	<1	<1	2 519	35%	1	3	6	7	3 910	55%	9	31	35	50
	內科	1 721	16%	<1	1	1	2	2 890	28%	3	6	7	8	5 891	56%	10	25	58	71
	婦科	521	12%	<1	<1	<1	1	693	16%	3	3	5	7	3 219	73%	17	38	73	147
	眼科	4 189	38%	<1	<1	1	1	1 630	15%	4	7	8	8	5 233	47%	12	36	47	51
	骨科	1 060	13%	<1	1	1	1	1 222	16%	4	6	7	7	5 573	71%	21	60	96	99
	兒科	102	10%	<1	1	1	2	734	70%	4	5	7	7	208	20%	9	12	14	18
	精神科	223	8%	<1	1	1	1	601	22%	2	3	4	5	1 967	70%	6	15	33	40
港島西	耳鼻喉科	417	7%	<1	<1	1	1	1 371	23%	3	4	6	7	4 132	70%	<1	14	26	45
	內科	1 405	14%	<1	<1	1	1	1 619	16%	3	4	5	7	7 080	70%	13	30	57	75
	婦科	1 342	23%	<1	<1	1	1	860	15%	3	5	6	8	3 703	63%	12	29	36	190
	眼科	2 535	37%	<1	<1	1	1	1 309	19%	4	4	6	7	3 056	44%	30	37	41	41
	骨科	602	8%	<1	<1	1	1	1 201	15%	2	3	5	6	6 206	77%	10	22	62	108
	兒科	487	22%	<1	<1	1	1	726	33%	2	4	6	7	1 016	46%	9	13	16	17
	精神科	375	11%	<1	1	1	1	625	18%	2	3	5	7	2 478	71%	14	39	109	131
九龍中	耳鼻喉科	1 025	9%	<1	<1	1	1	878	8%	2	4	6	7	9 568	83%	24	28	38	52
	內科	1 065	11%	<1	1	1	1	1 564	16%	4	4	5	6	7 268	73%	39	69	86	93
	婦科	304	7%	<1	<1	1	1	1 425	33%	4	6	7	8	2 603	60%	17	36	42	49
	眼科	6 240	30%	<1	<1	<1	1	4 058	20%	1	2	4	5	9 686	47%	68	78	85	88
	骨科	250	4%	<1	1	1	1	738	11%	2	3	5	7	5 663	85%	21	60	71	89
	兒科	646	31%	<1	1	1	1	601	29%	3	6	7	7	828	40%	4	13	27	30
	精神科	102	6%	<1	<1	1	1	601	33%	1	3	6	7	1 120	61%	15	23	30	43
九龍東	耳鼻喉科	1 331	17%	<1	<1	<1	1	1 931	24%	1	4	7	7	4 632	59%	52	86	91	95
	內科	1 271	8%	<1	1	1	1	4 001	25%	4	6	7	7	10 435	66%	16	73	89	101
	婦科	1 115	16%	<1	1	1	1	793	11%	4	6	7	7	5 026	72%	13	32	59	62
	眼科	4 550	32%	<1	<1	1	1	199	1%	3	6	7	7	9 469	67%	11	12	127	136
	骨科	2 852	21%	<1	<1	1	1	3 031	22%	4	7	7	8	7 876	57%	19	49	116	121
	兒科	966	27%	<1	<1	<1	1	586	16%	2	4	7	7	2 037	57%	12	13	17	21
	精神科	302	5%	<1	1	1	1	1 274	22%	3	5	7	7	4 004	69%	3	12	77	97
外科	1 582	8%	<1	1	1	1	5 331	26%	4	7	7	7	13 369	66%	11	25	66	86	

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	2 892	19%	<1	<1	1	1	3 022	20%	3	5	7	8	8 968	60%	17	46	51	60			
	內科	1 906	8%	<1	<1	1	2	4 920	21%	3	4	6	7	16 416	69%	25	60	76	85			
	婦科	932	7%	<1	<1	1	1	2 248	18%	4	6	7	7	9 286	74%	11	24	54	62			
	眼科	5 417	33%	<1	<1	<1	<1	4 787	29%	1	2	2	3	6 092	37%	4	50	52	53			
	骨科	2 799	15%	<1	1	1	2	3 699	20%	3	4	6	8	11 805	63%	33	71	122	134			
	兒科	2 122	32%	<1	<1	<1	1	829	13%	4	6	7	7	3 428	52%	9	12	19	22			
	精神科	241	2%	<1	<1	1	2	542	5%	1	3	5	7	10 332	93%	1	11	41	66			
	外科	2 906	9%	<1	1	1	2	6 588	21%	4	6	7	7	22 428	70%	20	33	57	71			
新界東	耳鼻喉科	3 250	25%	<1	<1	1	1	2 919	22%	2	3	5	7	6 809	52%	12	36	61	64			
	內科	2 418	13%	<1	<1	1	1	2 604	14%	4	6	7	8	13 042	71%	16	70	97	105			
	婦科	1 535	15%	<1	<1	1	2	693	7%	4	6	7	8	6 759	65%	18	56	69	87			
	眼科	6 077	34%	<1	<1	1	1	3 672	21%	3	4	7	8	7 884	45%	16	53	66	68			
	骨科	4 455	24%	<1	<1	<1	1	1 644	9%	3	5	7	8	12 100	66%	23	127	151	176			
	兒科	172	5%	<1	<1	1	1	444	13%	3	4	5	6	2 901	82%	5	11	19	36			
	精神科	896	13%	<1	1	1	2	2 017	29%	2	4	7	8	4 055	58%	21	78	129	161			
	外科	1 608	7%	<1	<1	1	2	2 887	13%	3	5	7	8	16 558	77%	16	38	77	84			
新界西	耳鼻喉科	2 057	19%	<1	<1	<1	1	1 320	12%	3	4	5	7	7 319	68%	14	70	75	77			
	內科	1 299	13%	<1	1	1	2	2 923	29%	3	5	6	7	5 756	57%	16	50	67	72			
	婦科	893	16%	<1	1	2	2	206	4%	3	5	7	8	4 357	80%	17	30	121	125			
	眼科	7 238	47%	<1	<1	<1	1	2 542	16%	3	4	6	8	5 772	37%	17	36	44	55			
	骨科	1 413	13%	<1	1	1	2	1 246	12%	3	4	6	8	7 722	72%	24	71	78	79			
	兒科	92	5%	1	1	1	2	461	23%	6	7	7	7	1 483	73%	17	20	24	26			
	精神科	432	9%	<1	1	1	1	1 315	26%	4	7	7	7	3 245	64%	10	37	67	95			
	外科	1 372	8%	<1	1	1	2	2 837	16%	3	5	6	7	13 844	77%	24	56	63	68			
	耳鼻喉科	11 708	16%	<1	<1	1	1	13 960	20%	2	4	6	7	45 338	64%	14	31	59	77			
醫管局 合計	內科	11 085	11%	<1	<1	1	2	20 521	21%	3	5	7	7	65 888	67%	17	58	78	96			
	婦科	6 642	13%	<1	<1	1	2	6 918	14%	4	6	7	7	34 953	70%	15	31	59	84			
	眼科	36 246	35%	<1	<1	<1	1	18 197	18%	2	3	5	7	47 192	46%	12	43	68	88			
	骨科	13 431	16%	<1	<1	1	1	12 781	15%	3	5	7	7	56 945	68%	20	65	102	133			
	兒科	4 587	22%	<1	<1	1	1	4 381	21%	3	5	7	7	11 901	56%	9	13	19	26			
	精神科	2 571	7%	<1	1	1	2	6 975	19%	2	4	7	7	27 201	73%	4	19	62	98			
	外科	12 073	9%	<1	1	1	2	25 647	20%	4	6	7	7	91 598	71%	15	35	60	77			

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%。

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍

西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0619)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2017-18年度需要特別注意事項」，當局表示會繼續「透過推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃推行既定控煙政策的情況」。請詳述在2016-17及2017-18年度(預算)戒煙服務的支出。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號： 10)

答覆：

推行戒煙計劃是政府控煙措施的重要一環，以保障公眾健康。多年來，衛生署和醫院管理局(醫管局)透過設立戒煙輔導熱線、舉辦健康講座及其他健康教育活動，以及在轄下診所提供戒煙服務，積極宣揚預防吸煙和戒煙的訊息。此外，政府亦與非政府機構及醫護專業人員合作，宣傳戒煙及為市民提供戒煙服務。

衛生署控煙辦公室及其資助機構在2016-17及2017-18年度的健康推廣工作和戒煙服務相關開支／撥款，載於附件。除控煙辦公室外，衛生署轄下不同服務單位也支援與控煙有關的健康推廣工作和戒煙服務。不過，這些服務屬於衛生署各有關單位整體服務的一部分，故未能分別列出有關開支。此外，醫管局設有15間於全日診所開放時間運作及52間於部分診所開放時間運作的戒煙診所，透過健康講座、輔導和治療，為市民提供戒煙服務。這些戒煙服務屬於醫管局整體服務的一部分，故未能分別列出有關開支。

## 衛生署控煙辦公室健康推廣工作和戒煙服務的開支／撥款

	2016-17 修訂預算 (百萬元)	2017-18 預算 (百萬元)
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>		
控煙辦公室	56.7	62.1
資助香港吸煙與健康委員會	22.8	23.1
<b>小計</b>	<b><u>79.5</u></b>	<b><u>85.2</u></b>
<b>(b) 非政府機構提供戒煙及相關服務的撥款</b>		
資助東華三院	41.5	34.0
資助博愛醫院	7.6	7.3
資助保良局	2.0	0.7
資助樂善堂	2.4	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3
資助香港大學	1.9	-
<b>小計</b>	<b><u>60.3</u></b>	<b><u>49.9</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>139.8</u></b>	<b><u>135.1</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0620)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2017-18年度需要特別注意事項」，當局表示會「繼續監督在公營醫護體系營運中醫診所的工作，以促進以循證醫學為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會」。就此：

- (a) 請列出18區中醫診所(包括整體)聘用的中醫師人數，其所涉開支、服務人次及每宗診症成本；
- (b) 說明當局在「促進以循證醫學為本的中醫藥發展」方面的具體工作詳情，及其所涉開支與人手；
- (c) 按職級劃分，公營中醫診所聘用的中醫師當中，本地中醫學位課程的畢業生比例及人數為何？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：13)

答覆：

- (a) 在2017-18年度預算中，政府預留9,450萬元撥款，以支付中醫教研中心的運作開支，並用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。

18間中醫教研中心聘用中醫師的資料及相關求診人次載於**附件**。各中醫教研中心沒有備存每宗診症成本的分項數字。

- (b) 中醫教研中心提供有效的平台，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。就此，醫院管

理局除積極與這些中醫教研中心及本地大學合作，有系統地進行有關中草藥及疾病的研究計劃外，還為中醫及西醫界的臨床專業人士舉辦各類培訓課程，建立以「循證醫學」為本的中醫治療。

- (c) 每間中醫教研中心須聘用至少等同2名全職高級中醫師及12名初級中醫師／進修中醫師。截至2016年12月底，18間中醫教研中心共聘用381名中醫師，當中257名是本地中醫藥學位課程畢業生。



**18間中醫教研中心聘用的中醫師人數及求診人次**

地區 〔開設日期〕	中醫師人數 <sup>1</sup> (截至2016年12月底)	求診人次 <sup>2</sup> (2016年)
中西區 〔2003年12月〕	21	62 246
荃灣區 〔2003年12月〕	26	78 580
大埔區 〔2003年12月〕	26	76 537
灣仔區 〔2006年4月〕	24	71 042
西貢區 〔2006年4月〕	18	61 007
元朗區 〔2006年4月〕	23	76 670
屯門區 〔2006年11月〕	22	71 232
觀塘區 〔2006年11月〕	22	65 313
葵青區 〔2007年1月〕	23	60 497
東區 〔2008年3月〕	16	65 021
北區 〔2008年3月〕	20	75 396
黃大仙區 〔2008年12月〕	18	60 066
沙田區 〔2009年2月〕	23	73 353
深水埗區 〔2009年3月〕	25	71 874

地區 〔開設日期〕	中醫師人數 <sup>1</sup> (截至2016年12月底)	求診人次 <sup>2</sup> (2016年)
南區 〔2011年3月〕	21	60 879
九龍城區 〔2011年12月〕	18	43 249
油尖旺區 〔2012年12月〕	21	52 830
離島區 〔2014年7月〕	14	41 959
<b>總計：</b>	<b>381</b>	<b>1 167 751</b>

- 註：1. 中醫師是營運中醫教研中心的非政府機構的僱員，有關數字由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：0622)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請詳列過去三年，醫院管理局為長時間輪候專科門診的病人所制定的優化計劃(例如轉介九龍東耳鼻喉科的病人到九龍中)，各計劃的受惠人數，及推行計劃前後，該聯網及專科的例行新症輪候時間的變化(整體，而非僅參與轉介計劃的人士)。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號： 14)

答覆：

我們理解公眾對專科門診診症輪候時間的關注。醫院管理局(醫管局)已推出下列多項措施，以處理有關問題。

(i) 分流和編定先後次序

醫管局就專科門診診所的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早介入的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案的病人通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案。醫管局的目標是把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數，分別維持在2個星期和8個星期之內。醫管局一直能夠維持所作出承諾，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。醫管局會繼續推行這項分流制度，以有效確保最有急切需要的病人及時得到診治。

(ii) 加強基層醫療服務

醫管局一直致力加強公營基層醫療服務。病情穩定及較不複雜的病人可由家庭醫學及普通科門診診所負責診治，以減輕對專科門診服務的需求。醫

管局會繼續推動基層醫療服務，讓家庭醫學專科診所及普通科門診診所負責把關，減輕專科門診輪候時間的壓力。

### (iii) 公私營協作

鑑於市民對普通科門診公私營協作計劃反應積極，計劃會繼續分階段推展至全港18區：由2017-18年度起涵蓋再多4個地區(即中西區、離島、大埔及荃灣區)；由2018-19年度起則推展至其餘地區(即油尖旺及北區)。因推行計劃而騰出的醫療服務名額，可供其他有需要的病人使用，此舉有助醫管局更能應付相關臨床服務的需求。

### (iv) 加強人手

截至2016年12月31日，醫管局聘用約359名兼職醫生和若干「有限度註冊」的非本地醫生，以改善人手情況。醫管局將繼續透過向現有醫護人員提供特別酬金計劃、聘請兼職醫生、重新聘用即將退休的醫生等措施，加強專科門診的醫護人手。此外，醫管局已由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

醫管局已推出多項計劃，提升處理專科門診個案的服務，以及管理專科門診輪候時間。

在2015-16年度，九龍西聯網的北大嶼山醫院和九龍東聯網擴展醫療服務名額，務求相關醫院和聯網可為市民提供更便利的專科門診服務。

在2016-17年度，醫管局透過推行包含專科門診元素的服務發展計劃，應對專科門診輪候時間的問題。舉例來說，九龍東聯網和九龍西聯網均已加強家庭醫學診所服務，以減輕專科門診輪候時間方面的壓力。此外，九龍西聯網亦已擴展其內科、外科和骨科的專科門診服務。

在2017-18年度，醫管局會推出計劃以增加專科門診服務名額。舉例來說，瑪麗醫院、廣華醫院及威爾斯親王醫院會設立由護士主理的不育診所，提供評估、輔導以及有關輔助生育的協調服務，以增加體外受精治療服務名額。九龍東、九龍西及新界東聯網將會加強家庭醫學專科診所服務，紓緩專科門診輪候時間方面的壓力。此外，博愛醫院亦會改善其專科門診設施，並加強人手支援，以增加專科門診服務名額。

### (vi) 減少各聯網專科門診輪候時間的差別

醫管局知道不同聯網的專科門診輪候時間存在差別，並已採取措施改善情況。

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

為使更多病人可按其喜好受惠於跨網轉介安排，醫管局已提醒前線職員在適當情況下接受來自其他聯網的病人預約新症。在2015年2月，醫管局製作了海報，介紹專科門診新症預約的程序和方法，供市民及職員參考。

雖然病人一般可以自行選擇專科門診診所預約診症，但醫護人員在安排跨網預約專科門診服務時，亦會考慮病人的病情及所需服務。舉例來說，就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病人在鄰近其住所的專科門診診所就診，以方便病人及鼓勵病人遵循治療計劃就診。

醫管局已於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。這個程式經檢視後會在2016年9月19日進一步擴展至耳鼻喉科、眼科、神經外科及骨科。醫管局暫定於2017-18年度再把應用程式推展至心臟外科、內科、產科、兒科及外科。

除了容許病人自願預約其他聯網的專科門診服務外，醫管局更自2012年起透過設立中央統籌機制先導計劃，加強跨網協調，在輪候時間較長的聯網與輪候時間較短的聯網之間為病人進行配對。經檢視後，醫管局認為中央統籌機制雖有幫助，但病人可以選擇的專科和聯網有限。隨口上述病人自願預約其他聯網專科門診服務的推行，這項中央統籌機制的使用已逐漸減少。

#### (vii) 優化專科門診的預約安排

醫管局已全面檢視各個專科門診的預約安排，並已選定良好做法，以善用最早可供預約的時段為病人安排預約。該等良好做法已納入專科門診運作手冊，並於2016年1月1日向所有專科門診診所派發。

醫管局已在九龍中聯網的伊利沙伯醫院推行專科門診電話查詢系統先導計劃，目的是方便病人預先通知專科門診診所取消預約或更改預約時間。醫管局已在2015-16及2016-17年度把計劃擴展至另外12間醫院，在2017-18年度亦會再把計劃擴展至另外6間醫院。當有關系統在所有聯網實施後，因預約取消而騰出的名額更能得以充分利用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0623)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按醫院管理局聯網(包括整體)劃分，提供以下資料：

(a) 各療養科、精神科和智障科的住院病人數目、服務成本及醫護人手

(b) 普通科門診病人數目

(c) 專科門診病人數目

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：15)

答覆：

(a)

下表列出2016-17年度(截至2016年12月31日止)醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網的療養科、精神科和智障科住院服務的病人住院日數(包括住院病人住院日數，以及日間住院病人出院人次和死亡人數)。

2016-17年度 (截至2016年 12月31日止) 病人住院日數 [臨時數字]	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
療養科	125 138	38 476	26 621	28 351	69 347	78 146	23 677	<b>389 756</b>
精神科	78 267	13 867	85 949	18 683	193 209	114 719	208 283	<b>712 977</b>
智障科*	—	—	—	—	17 531	—	128 952	<b>146 483</b>

\* 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。病人住院日數已計及住院病人和日間住院病人的住院日數。

醫管局是以病人出院人次、住院日數等(而非病人數目)作為服務指標來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。醫管局並沒有問題所要求提供的病人數目的現成資料。

下表列出2016-17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)							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	290	80	70	68	138	140	44	<b>830</b>
精神科	293	122	348	84	585	419	735	<b>2,586</b>
智障科*	-	-	-	-	63	-	275	<b>338</b>

\* 只有九龍西和新界西聯網設有智障科病床。

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

各聯網病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療、處方藥物以至住院時間亦有所不同，故不同聯網的住院服務成本有所不同。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，亦會令不同聯網的服務成本有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較為複雜或需要較高診療費用的病人，則該聯網的服務成本會較高。基於以上所述，服務成本不可以按聯網作直接比較。

下表列出截至2016年12月31日止，各聯網的精神科專科和內科專科聘用相當於全職人員的醫生和護士數目。由於智障科和療養科服務已分別由精神科專科和內科專科的人手提供，醫管局並沒有這兩科服務的人手資料。

2016-17 # (截至2016年12月31日止)

人員組別	聯網	精神科	內科
醫生	港島東	34	157
	港島西	28	141
	九龍中	35	160
	九龍東	38	157
	九龍西	72	315
	新界東 新界西	65 84	205 157
<b>總計</b>		<b>356</b>	<b>1 292</b>
護士	港島東	242	806
	港島西	113	690
	九龍中	236	836
	九龍東	141	938
	九龍西	654	1 519
	新界東 新界西	372 716	1 205 866
<b>總計</b>		<b>2 473</b>	<b>6 861</b>

註：

- 1) 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處人員)的員工數目計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- 2) 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生(駐院實習醫生除外)。
- 3) 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院的精神科部門工作的護士，以及其他所有屬精神科的護士。
- 4) 內科部門提供的服務包括寧養、康復和療養服務。

# 由2016-17年度起，精神科醫生也包括在小欖醫院工作的醫生。

(b)及(c)

下表列出2016-17年度(截至2016年12月31日止)醫管局轄下各醫院聯網的普通科門診和專科門診求診人次。



	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
2016-17年度 (截至2016年 12月31日止) 普通科門診 求診人次 [臨時數字]	451 396	295 784	435 387	748 224	1 287 105	734 194	640 087	<b>4 592 177</b>
2016-17年度 (截至2016年 12月31日止) 專科門診 求診人次 [臨時數字]	618 976	666 983	779 918	649 375	1 320 006	897 783	758 116	<b>5 691 157</b>

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字及財務資料將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0624)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( ) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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2014-15年、2015-16年及2016-17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)。

	2014-15	2015-16	2016-17
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3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。

	2014-15	2015-16	2016-17
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：16）

答覆：

(a) 下表列出2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日止)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。

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日)
已進行手術的次數			
港島東聯網	3 953	4 035	2 868
港島西聯網	960*	2 918	2 529
九龍中聯網	6 331	6 336	4 410
九龍東聯網	3 337	3 904	3 016
九龍西聯網	2 450	2 502	2 020
新界東聯網	3 731	3 907	3 133
新界西聯網	2 715	2 780	2 318
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	2 596	2 535	2 632
港島西聯網	3 028	2 912	3 278
九龍中聯網	10 805	10 565	11 300
九龍東聯網	6 265	4 582	3 953
九龍西聯網	4 531	6 272	6 326
新界東聯網	4 673	5 336	6 030
新界西聯網	4 852	5 390	6 128

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日)
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	8	8
港島西聯網	38*	12	12
九龍中聯網	21	20	23
九龍東聯網	23	14	12
九龍西聯網	22	30	30
新界東聯網	15	17	19
新界西聯網	22	23	25

\*由於葛量洪醫院手術室於2014年進行翻新工程，因此令到輪候時間加長，年內港島西聯網的服務量亦因而下跌。自2015年1日起，該院手術室恢復正常服務。

註：

白內障手術的輪候時間是估計平均預計輪候時間。

估計2014-15及2015-16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16,870元及17,230元，推算2016-17年度的成本約為18,380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。

下表列出2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016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。

	<b>2014-15年度</b>	<b>2015-16年度</b>	<b>2016-17年度 (截至2016年 12月31日)</b>
在「耀眼行動」白內障手術計劃下已進行的手術次數	999	538	290
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：0626)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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及2016年：

- a) 醫療券的申領總額；
- b) 合資格人士的數目；
- c) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80以上)、及是否居於院舍劃分，合資格人士曾使用醫療券的比率及數目；
- d) 按性別、年齡組別(70-75，76-80，80以上)、及是否居於院舍劃分，每人平均使用醫療券張數；
- e) 按類別劃分的參與計劃的服務提供者數字

提問人：陳沛然議員（議員問題編號：17）

答覆：

- (a) 長者醫療券計劃(下稱「計劃」)的醫療券申領宗數在2015年為2 709 040宗，在2016年為2 806 294宗，涉及的醫療券總額分別為9.063億元和10.706億元。

(b)及(c) 下表載列分別截至2015年年底及2016年年底的合資格長者人數，並按性別及年齡組別開列曾使用醫療券的長者人數：

	截至2015年12月31日		截至2016年12月31日	
	長者人數	佔合資格長者百分比	長者人數	佔合資格長者百分比
(1) 合資格長者人數 (70歲或以上長者)*	760 000	-	775 000	-
(2) 曾使用醫療券的長者人數	600 000	79%	649 000	84%
(i) 按性別				
- 男	266 000	77%	290 000	83%
- 女	334 000	80%	359 000	85%
(ii) 按年齡組別				
- 70 – 75 歲	192 000	75%	214 000	81%
- 76 – 80 歲	169 000	83%	175 000	86%
- 80 歲以上	239 000	80%	260 000	84%

\*資料來源：政府統計處《香港人口推算2015-2064》

我們沒有按居所統計使用醫療券的長者人數。

(d) 下表開列自計劃於2009年推行至今，截至2015年年底及2016年年底按性別及年齡組別劃分每人使用醫療券的平均累計金額：

	自計劃於2009年推行至今，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
(i) 按性別		
- 男	3,277	4,483
- 女	3,481	4,743
(ii) 按年齡組別		
- 70 – 75 歲	2,867	3,722
- 76 – 80 歲	3,799	5,287
- 80 歲以上	3,523	4,927

我們沒有按居所統計長者使用醫療券的金額。

(e) 下表按醫護專業人員類別開列分別截至2015年年底及2016年年底參與計劃的醫療服務提供者人數：

	截至2015年12月31日	截至2016年12月31日
西醫	1 936	2 126
中醫	1 826	2 047
牙醫	646	770
職業治療師	45	51
物理治療師	312	344
醫務化驗師	30	35
放射技師	21	24
護士	124	148
脊醫	54	66
視光師	265	533
小計(香港)	5 259	6 144
香港大學 深圳醫院 <sup>註</sup>	1	1
總計：	5 260	6 145

註：長者醫療券香港大學深圳醫院試點計劃在2015年10月6日推出。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0628)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演辭第172段指，「政府宣布了涉及二千億元的十年醫院發展計劃。計劃包括在啟德發展區興建一所大型新急症全科醫院，提供二千四百張病床和設立全港首個神經科學中心，以及重建或擴建超過十間醫院，包括瑪麗醫院、廣華醫院、聯合醫院、威爾斯親王醫院、葵涌醫院及葛量洪醫院等」。

- (a) 請詳列2 400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，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：18）

答覆：

(a)及(b)

啟德發展區新急症全科醫院和10年醫院發展計劃(醫院發展計劃)下其他項目的運作安排細節，例如按專科分配病床的安排，以及相應的財務和人手需求，會由醫院管理局(醫管局)在敲定各項目的詳細設計和啟用計劃後制定。整體而言，各個醫院發展項目將分階段開展服務，以應付社會當時對有關服務的需求。醫管局會繼續密切監察人手情況，靈活調配員工，並會額外招聘人手，以確保能夠應付醫院發展計劃各個項目的服務和運作需要。

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 <sup>1</sup>			
		病床	手術室	專科門診診所每年可提供的就診人次	普通科門診診所每年可提供的就診人次
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)	-	3	-	-
	瑪麗醫院重建工程(第一期)－主要工程	-	14	-	-
<i>小計</i>		-	<b>17</b>	-	-
九龍中 <sup>2</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-	75 900	20 800
	在啓德發展區興建新急症全科醫院	2 400	37	1 410 000	-
	廣華醫院重建計劃－主要工程	350	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康中心	-	-	-	88 000
<i>小計</i>		<b>2 766</b>	<b>47</b>	<b>1 741 500</b>	<b>108 800</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-	-	-
	基督教聯合醫院擴建計劃－主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5	681 800	-
<i>小計</i>		<b>720</b>	<b>5</b>	<b>681 800</b>	-
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	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<i>小計</i>		<b>480</b>	-	<b>254 500</b>	<b>154 000</b>

醫院 聯網	擬議工程項目	預計新增設施 <sup>1</sup>			
		病床	手術室	專科門診 每年 可提供的 就診人次	普通科 門診診所 每年可提 供的就診 人次
新界東	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>		<b>1 050</b>	<b>16</b>	<b>180 000</b>	<b>176 000</b>
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-	-
	在水圍興建醫院管理局支援 服務中心	-	-	-	-
<i>小計</i>		-	<b>9</b>	-	-
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>	<b>2 857 800</b>	<b>438 800</b>

註：

1. 個別項目的實際成果或因進一步深化規劃、設計等而在日後有所調整。
2. 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。

立法會財務委員會已於2016-17年度批准以下4個醫院發展計劃項目的撥款：

- (a) 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：有關工程於2016年5月展開。如獲財務委員會批准撥款進行餘下的擴建計劃，預計整個擴建計劃可於2021年完成。
- (b) 葵涌醫院重建工程(第一期)：有關工程於2016年5月展開，以期在2018年完成。
- (c) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程：有關工程於2016年6月展開。如獲財務委員會批准撥款進行餘下的重建計劃，預計整個重建計劃可於2025年完成。
- (d) 靈實醫院擴建計劃：有關工程於2016年7月展開，以期在2021年完成。

至於醫院發展計劃下的其他項目，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。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：0629)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局指「繼續監督與有關團體合作進行的器官捐贈公眾宣傳工作」，請告知：

- (a) 有關的宣傳工作的詳情為何？有何方法評估成效？當中涉及的人手及開支為何？
- (b) 請列出過去5年(2012-2016年)，輪候器官移植的病人人數，以及捐贈者按捐贈器官／組織的分項登記數字。
- (c) 請列出過去5年(2012-2016年)，器官移植輪候名單內病人的平均輪候時間，以及器官／組織捐贈的數目。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號： 21)

答覆：

(a)

2016年4月，政府成立了器官捐贈推廣委員會(「推廣委員會」)，進一步推廣器官捐贈。推廣委員會於2016年6月推出《器官捐贈推廣約章》，邀請不同機構、企業和學校簽署約章。簽署團體承諾會推廣器官捐贈文化，鼓勵員工或成員登記器官捐贈的意願，再進而鼓勵他們的家人支持，以及協助在社區推廣器官捐贈。截至2017年1月底，已有超過500個團體簽署約章，並已舉辦接近500項推廣活動。

衛生署聯同醫院管理局(醫管局)及相關的非政府機構，多年來一直致力在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(1)建立以機構為本的網絡，與簽署團體及支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵公眾在中央器官捐贈名冊登記；

(2) 透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(3) 利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑，進行宣傳活動；以及(4) 利用社交媒體，透過Facebook專頁「Organ Donation@HK」，推動電子化的公眾參與。

此外，政府於2016年10月至12月舉辦全港器官捐贈推廣活動，鼓勵市民登記成為器官捐贈者，並把其意願告知家人及向親友宣揚器官捐贈的信息。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。

器官捐贈宣傳工作的開支和人手，屬衛生署用於促進健康工作的整體開支的一部分，故未能分別在此列出。

另一方面，醫管局亦支持全港器官捐贈推廣活動，並已加強推廣工作。為方便有意捐贈器官的人士登記，醫管局建立了二維條碼，連結至中央器官捐贈登記名冊網頁提供即時登記服務。在2016年7月至12月期間，醫管局轄下醫院和門診診所設立了超過200個宣傳攤位。同時，醫管局製作了一系列宣傳及教育短片和舉辦各類傳媒活動，例如訪問及專題報道器官捐贈聯絡主任、捐贈者家屬及器官受贈者，並為報章雜誌及網上媒體撰寫宣傳文稿等。

在政府和社會共同努力之下，2016年中央器官捐贈登記名冊登記的總人數為52 550人，超越2014年(19 868人)和2015年(29 357人)的每年登記人數。長遠而言，我們的目標是在社會建立一股風氣，視自願捐贈器官為值得表揚的利他行為。

(b)及(c)

過去5年(2012年至2016年)器官捐贈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) <sup>2</sup>	捐贈數目
2012年	腎臟	1 808	45.1	99
	心臟	17	2.8	17
	肺	15	33	3
	肝臟	121	30.1	78
	眼角膜(片數)	500	24	259
	骨骼	不適用 <sup>1</sup>	不適用	3
	皮膚			6
2013年	腎臟	1 991	48.5	82
	心臟	17	5.8	11
	肺	18	29	4
	肝臟	120	34.5	72
	眼角膜(片數)	500	24	248
	骨骼	不適用	不適用	3
	皮膚			4

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) <sup>2</sup>	捐贈數目
2014年	腎臟	1 965	50	79
	心臟	28	5.4	9
	肺	22	27.6	4
	肝臟	98	39.9	63
	眼角膜(片數)	465	24	337
	骨骼	不適用	不適用	1
	皮膚			9
2015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	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

註：

1. 病人等候移植皮膚及骨骼的情況屬突發及緊急性質。由於在未能覓得合適皮膚或骨骼進行移植時會採用代替品，因此須移植皮膚及骨骼的病人並沒有列入器官／組織捐贈輪候名單。
2. 「平均輪候時間」是指截至該年年底，器官／組織移植輪候名單內病人的平均輪候時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0632)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演詞第169段指，醫療衛生經常開支預算總額為619億元，按年度修訂預算增加32億元，佔政府經常開支的17%。

(1) 醫療衛生的經常開支為619億元，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) 請詳列演詞中5項主要新措施的開支、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：19)

答覆：

(1) 醫療衛生的619億元經常開支，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2017-18年度，619億元的經常開支將會撥入4個衛生相關開支總目，分項預算載於下表：

開支總目	2017-18 年度預算 (百萬元)
總目 140－食物及衛生局(衛生科)	54,885.4
總目 37－衛生署	6,989.7

開支總目	2017-18 年度預算 (百萬元)
總目 48 – 政府化驗所	46.5
總目 155 – 政府總部：創新科技署	3.6
<b>總計：</b>	<b>61,925.2</b>

(2) 2017-18年度預算案演詞第169(a)至(d)段關乎醫院管理局(醫管局)的服務。為應付因人口增長和老化而日益增加的需求，醫管局會繼續加強為市民提供的醫療服務。預計2017-18年度醫管局的整體營運開支約達620億元，較2016-17年度增加約4%。醫管局將推行新措施及加強各類服務，主要措施包括：

- (a) 投放2.67億元，以增加229張公立醫院病床；
- (b) 投放2.07億元，將公營醫療服務收費豁免延伸至涵蓋75歲或以上、資產不多於144,000元(單身長者)或218,000元(長者夫婦)的領取長者生活津貼人士；
- (c) 投放7,300萬元，以提升精神健康服務；
- (d) 投放3,900萬元，以加強藥劑服務，包括腫瘤科和兒科的臨床藥劑服務，以及增加補充配藥服務和24小時配藥服務，以縮減病人的輪候時間；
- (e) 其他主要措施包括：
  - (i) 增加醫管局外科和創傷科手術室節數，並在指定急症醫院設立骨折治療協調服務，以加強對骨折長者病人的支援，並加強為長者提供的物理治療服務；
  - (ii) 加強社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援；及
  - (iii) 增加普通科門診及專科門診的診症名額，以及加強急症科診症服務，以改善門診和急症服務的輪候時間。2個聯網(即新界東及新界西)的普通科門診診症名額，在2017-18年度將會增加27 500個，而在2018-19年度，則會增加44 000個。

醫管局會調配現有人員和增聘人手，以應付推行新措施和改善措施的工作。在2017-18年度，按相等於全職人員計算，醫務、護理和專職醫療人員將較2016-17年度分別增加216人、823人和272人。詳細的人手調配安排尚在擬訂中，暫時未能提供有關資料。



預算案演詞第169(e)段關乎長者醫療券計劃。政府建議在2017年將計劃下的受惠長者年齡由70歲調低至65歲。推出這項改善措施後，2017-18年度的醫療券開支預算為21.35億元，並將由同一年度起增加24個非首長級公務員職位；預計首年將約有40萬名65歲至69歲長者受惠。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0633)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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、13價肺炎球菌結合疫苗及23價肺炎球菌多醣疫苗每劑成本為何？

(b) 請詳列2015、2016及2017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23價肺炎球菌多醣疫苗數目。

(c) 請詳列2015、2016及2017年(計劃)年季節性流感疫苗及23價肺炎球菌多醣疫苗每劑的資助費用。

(d) 請詳列2015、2016及2017年頭2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13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2011至2017年(計劃)「長者疫苗資助計劃」的宣傳工作及開支，並評估成效。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號：22)

答覆：

(a) 在政府防疫注射計劃下購買季節性流感疫苗、13價肺炎球菌結合疫苗(13價疫苗)和23價肺炎球菌多醣疫苗(23價疫苗)的數量和合約價格如下：

<u>疫苗</u>	<u>劑數</u>	<u>疫苗總成本</u> 百萬元
2016-17年度季節性流感疫苗	430 000	23.3 (修訂預算)
13價疫苗(現行合約)	243 000	90.4
23價疫苗(現行合約)	15 000	1.6

(b) 在過去3年，參加疫苗資助計劃以為長者提供資助疫苗接種服務的私家醫生人數，及在疫苗資助計劃下獲資助接種季節性流感疫苗和23價疫苗的長者人數如下：

**參加疫苗資助計劃以為長者提供資助疫苗接種服務的私家醫生人數**

	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2月28日)
參加疫苗資助計劃以為長者提供資助疫苗接種服務的醫生人數	1 628	1 643	1 660

**在疫苗資助計劃下資助長者接種季節性流感疫苗和23價疫苗的數目**

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至 2017年2月28日)
獲資助接種季節性流感疫苗的長者人數	179 500	136 900	142 300
獲資助接種23價疫苗的長者人數	24 400	15 400	13 100

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) 在疫苗資助計劃下，在2014-15及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2014-15、2015-16和2016-17年度的疫苗接種季節，接種23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，2015年、2016年和2017年首2個月，因流感(包括國際疾病分類第九次修訂本(ICD-9)內診斷編碼以487起始的疾病)及肺炎(包括ICD-9內診斷編碼為480至486及487.0的疾病)入院的總人次載於下表：

年份	因流感(包括ICD-9內診斷編碼以487起始的疾病)入院的總人次	因肺炎(包括ICD-9內診斷編碼為480至486及487.0的疾病)入院的總人次
2015年	10 382	76 232
2016年	8 031	87 171
2017年(首2個月)	1 113	11 668

上述數字按年齡組別劃分的分項數字載於下表：

#### 因流感入住公立醫院的人次(由醫管局提供)

年份	流感			
	0至4歲	5至64歲	65歲或以上	總計
2015年	1 264	2 496	6 622	10 382
2016年	2 211	2 941	2 879	8 031
2017(截至2017年2月25日)*	265	398	450	1 113

\* 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
2015年	3 475	13 285	59 472	76 232
2016年	5 191	17 512	64 468	87 171
2017(截至2017年2月25日)*	565	2 133	8 970	11 668

\* 臨時數字

根據私家醫院提供的數據，2015年因流感(包括國際疾病分類第十次修訂本(ICD-10)內診斷編碼為J9至J11的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數為2 861。2015年因肺炎(包括ICD-10內診斷編碼為J12至J18的疾病)住院的病人的出院人次及死亡人數則合共為3 257。有關數字按年齡組別劃分的分項數字載於下表，但暫時未能提供2016年和2017年的相關數據。

## 2015年私家醫院住院病人的出院人次及死亡人數(由私家醫院提供)

年齡組別	流感 (ICD10: J09-J11)	肺炎 (ICD10: J12-J18)
0至4歲	1 250	994
5至64歲	1 377	1 510
65歲或以上	234	753
總計	2 861	3 257

(e) 政府根據疫苗可預防疾病科學委員會的最新建議，自2017-18年度的疫苗接種季節起，開始免費為高危長者接種／資助接種13價疫苗，以加強保護他們免受侵入性肺炎球菌感染，現行的疫苗接種計劃免費已為合資格長者接種／資助接種23價疫苗，加入上述新措施可讓高危長者接種多1劑13價疫苗。

有關接種安排會通過政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃進行。在2017-18年度，政府已預留7,720萬元撥款，推行新的13價疫苗接種計劃，涵蓋開支包括在政府防疫注射計劃下購買疫苗和安排接種的費用、疫苗資助計劃的資助額、增聘額外員工的開支及其他行政費用等。

(f) 過去數年，政府推行一系列宣傳活動，推廣疫苗接種，並特別以高危組別為目標對象。在2016-17年度的疫苗接種季節，政府通過各種宣傳途徑，包括在大眾媒介播放政府宣傳短片／聲帶；在港鐵、巴士、報章、雜誌和流動應用程式刊登廣告；在互聯網宣傳，以及與社區伙伴、區議會和非政府機構合作，鼓勵市民接種疫苗。政府又舉行了多次新聞簡報會，呼籲本港市民接種季節性流感疫苗。政府高層官員和立法會議員也藉接種季節性流感疫苗，向市民推廣疫苗接種。政府發出新聞公報，讓公眾掌握有關季節性流感感染情況的最新資訊，並提醒他們及早接種疫苗。此外，專科醫生(包括老人科醫生)接受傳媒訪問，解釋有必要接種季節性流感疫苗和有關好處。為方便在社區中心、區議員辦事處等地方進行外展接種活動，政府為參與活動的醫生和相關機構提供指引。政府亦為長者舉辦有關接種疫苗的講座。

預防流感的宣傳和公眾教育開支，是衛生署用於促進健康工作的整體開支的一部分，因此未能分項列出。

在2016-17年度的疫苗接種季節(截至2017年2月28日)，通過政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃接種季節性流感疫苗的長者總數，已超逾整個2015-16年度疫苗接種季節的相關人數。2016-17年度的疫苗接種季節尚未完結，預計在接種季節的餘下月份，接種數目會進一步上升。整體來說，宣傳和推行各項疫苗接種計劃的工作已見成效。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0634)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就2016-17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： 23)

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2017-18年度聘請約430名醫生。

截至2016年12月31日，任職醫管局的兼職醫生有359名，提供相當於大約132名全職醫生的服務。

2016-17年度(截至2016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	2016-17 年度 (截至2016年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計
港島東	急症科	5	26	26	57
	麻醉科	5	14	15	34
	家庭醫學科	1	11	46	58
	深切治療部	1	7	9	17
	內科	17	60	81	157
	神經外科	2	1	8	11
	婦產科	4	5	7	16
	眼科	4	5	11	20
	骨科	6	11	16	33
	兒科	6	6	17	29
	病理科	5	8	5	18
	精神科	5	13	16	34
	放射科	10	13	20	42
	外科	9	15	27	51
	其他	5	9	14	28
	總計	<b>84</b>	<b>203</b>	<b>318</b>	<b>605</b>
港島西	急症科	3	12	14	30
	麻醉科	18	24	31	73
	心胸肺外科	5	3	4	12
	家庭醫學科	3	12	28	43
	深切治療部	2	6	8	16
	內科	26	39	76	141
	神經外科	2	4	6	12
	婦產科	6	7	12	25
	眼科	2	4	9	15
	骨科	5	7	22	34
	兒科	13	16	26	55
	病理科	8	7	14	29
	精神科	3	9	16	28
	放射科	9	11	17	37
	外科	12	20	47	80
	其他	6	7	17	30
總計	<b>124</b>	<b>189</b>	<b>346</b>	<b>659</b>	

聯網	專科	2016-17 年度 (截至2016年12月31日)				
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/ 駐院醫生	總計	
九龍中	急症科	3	18	25	46	
	麻醉科	11	24	23	58	
	心胸肺外科	3	7	6	16	
	家庭醫學科	1	8	47	56	
	深切治療部	2	5	5	12	
	內科	23	54	84	160	
	神經外科	4	6	11	21	
	婦產科	7	10	13	30	
	眼科	6	13	18	37	
	骨科	10	14	15	39	
	兒科	10	16	21	47	
	病理科	10	10	12	32	
	精神科	5	10	20	35	
	放射科	12	17	19	48	
	外科	10	18	35	63	
	其他	11	15	22	47	
	總計	<b>126</b>	<b>245</b>	<b>376</b>	<b>747</b>	
	九龍東	急症科	5	28	34	67
		麻醉科	6	17	21	43
家庭醫學科		2	19	65	86	
深切治療部		1	6	6	13	
內科		22	54	80	157	
婦產科		8	7	13	28	
眼科		2	7	12	21	
骨科		7	12	25	44	
兒科		5	15	21	41	
病理科		7	7	7	21	
精神科		3	18	17	38	
放射科		10	10	12	32	
外科		12	24	28	64	
其他		4	12	13	29	
總計		<b>94</b>	<b>237</b>	<b>353</b>	<b>684</b>	



聯網	專科	2016-17年度 (截至2016年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生/ 副顧問醫生	醫生/駐院 醫生	總計
九龍西	急症科	11	50	78	139
	麻醉科	10	43	36	89
	家庭醫學科	3	35	129	167
	深切治療部	4	13	23	40
	內科	41	117	157	315
	神經外科	4	7	13	24
	婦產科	8	17	25	51
	眼科	3	9	13	25
	骨科	15	26	38	79
	兒科	14	29	44	88
	病理科	19	16	22	56
	精神科	9	28	36	72
	放射科	16	24	21	61
	外科	21	41	64	127
	其他	6	14	22	41
	總計	<b>184</b>	<b>468</b>	<b>722</b>	<b>1374</b>
新界東	急症科	8	30	33	71
	麻醉科	7	30	33	70
	心胸肺外科	2	1	2	5
	家庭醫學科	3	19	69	91
	深切治療部	3	10	14	27
	內科	29	61	116	205
	神經外科	3	0	4	7
	婦產科	6	8	18	32
	眼科	3	5	19	27
	骨科	11	19	35	64
	兒科	10	20	30	60
	病理科	9	13	13	35
	精神科	6	20	39	65
	放射科	11	16	15	42
	外科	19	21	58	98
	其他	9	18	27	54
總計	<b>137</b>	<b>291</b>	<b>523</b>	<b>952</b>	

聯網	專科	2016-17年度 (截至2016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	7	24	45	76
	麻醉科	8	18	29	55
	心胸肺外科	1	1	0	2
	家庭醫學科	2	22	57	81
	深切治療部	2	5	12	19
	內科	21	48	89	157
	神經外科	3	3	10	16
	婦產科	9	8	13	30
	眼科	4	8	11	23
	骨科	7	15	29	51
	兒科	6	14	18	38
	病理科	7	7	10	24
	精神科	10	29	45	84
	放射科	10	8	19	36
	外科	16	17	38	71
	其他	7	10	19	36
	總計	<b>119</b>	<b>236</b>	<b>443</b>	<b>799</b>

(c) 2016-17年度，醫管局的醫生短缺人數約為300人。

註：

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，個別數字的總和未必等於總計數字。
2. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日起改劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起，由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新九龍中聯網的服務地區。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網劃分(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告將會按新的聯網劃分(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。
3. 內科部門的服務包括寧養、康復和療養服務。精神科部門的服務包括智障人士服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2012)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案中提到，政府會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。而行政長官於本年一月發表的施政報告亦提到，會讓較年老和較有經濟需要的「長者生活津貼」受惠人，即75歲或以上而單身長者資產不多於144,000元或長者夫婦資產不多於218,000元的人士，免費使用公立醫院及診所服務，14萬名長者將因而受惠。就此項新措施，政府可否告知本會：

1. 過去三個財政年度，符合上述新措施資格的人士每年向公立醫院及診所求診的次數及涉及收費為何？
2. 當局因應此項措施，未來三個財政年度，每年會向醫院管理局增加多少撥款？有關開支會納入哪一個部門的綱領，會計算成醫療開支抑或福利開支？
3. 如當局會因此項措施而向醫管局相應增加撥款，該筆撥款會否以「先墊支，後發還」、「實報實銷」的形式向醫管局發放？如否，具體形式為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號：41）

答覆：

(1)至(3)

將公營醫療服務收費豁免延伸至較年老和較有經濟需要的「長者生活津貼」受惠人，是將於2017-18年度推行的新措施。醫院管理局(醫管局)並沒有過去3個財政年度所需資料。

政府在2017-18年度給予醫管局的財政撥款為553億元，較2016-17年度的修訂預算增加18.6億元(3.5%)。增援經常資助金是為了應付因人口老化而增加的服務需求、推行新措施及加強醫管局各類服務，包括豁免長者生活津貼受惠人(75歲或以上而資產不多於144,000元(單身長者)或218,000元(長者夫婦))的公營醫療服務收費。實施這項豁免措施後，估計2017-18年度的醫療費用收入會減少2.07億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2374)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 2016-17年度醫院管理局的資助金修訂預算，比原預算增加18.4億元，請詳列各聯網獲分配撥款的情況及原因。
- (b) 2017-18年度醫院管理局的資助金預算再較2016-17年度修訂預算增加18.6億元，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：26)

答覆：

(a)

2016-17年度修訂預算較原來預算增加18.4億元，主要由於醫院管理局(醫管局)的經常資助金因2016年薪酬調整而增加18.7億元，當中有部分因醫管局向政府退回2015-16年度轄下醫院為非符合資格人士提供非產科服務和提供私家服務而獲取的額外收入中政府所佔的50%份額(4,000萬元)，以及其他輕微調整撥款(1,000萬元)而得以抵銷。

(b)

2017-18年度向醫管局提供的財政撥款為553億元，較2016-17年度修訂預算增加18.6億元。這主要由於政府向醫管局增加20億元經常資助金，以在2017-18年度推行新措施和加強各類服務，應付因人口老化而日益增加的服務需求。醫管局會運用政府的財政撥款及其收入，並重行調配內部資源，以推行各項措施，應付與日俱增的醫院服務需求及改善病人護理質素。這些措施舉例如下：

- (a) 增設229張公立醫院病床；
- (b) 將公營醫療服務收費豁免延伸至涵蓋75歲或以上、資產不多於144,000元(單身長者)或218,000元(長者夫婦)的長者生活津貼領取人士；
- (c) 提升精神健康服務；
- (d) 加強藥劑服務，包括腫瘤科和兒科的臨床藥劑服務，以及增加補充配藥和24小時藥房服務，以縮減病人的輪候時間；
- (e) 在伊利沙伯醫院、瑪麗醫院和威爾斯親王醫院推行「初生嬰兒代謝病篩查計劃」，預計在2017-18年度，會有約有17 000名初生嬰兒接受該篩查服務；
- (f) 在未來5年繼續在7間公立醫院推行「中西醫協作項目先導計劃」，以及在2018-19年度把計劃涵蓋的病種增加一個；
- (g) 聯同社會福利署加強醫社協作，為在公立醫院接受治療後離院的長者提供綜合的復康和護理支援服務，讓他們在過渡期後可繼續居家安老；
- (h) 強化處理和醫治危疾的服務，例如中風治療及心臟科服務，以提升服務質素及服務量；
- (i) 增加醫管局外科和創傷科手術室節數，並在指定急症醫院設立骨折治療協調服務，以加強對骨折長者病人的支援，以及加強為長者提供的物理治療服務；
- (j) 加強社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援；
- (k) 加強針對慢性疾病的服務，例如就癌症服務增加化療及放射治療的服務量，就腎病服務增加血液透析的服務名額，以及為糖尿病人加強併發症篩檢等；
- (l) 增加手術室節數、內窺鏡檢查及放射診斷服務名額，從而提升服務量，以應付持續上升的醫療需求；
- (m) 增加普通科門診及專科門診的診症名額，以及加強急症科診症服務，以改善門診和急症服務的輪候時間。2個聯網(即新界東聯網和新界西聯網)的普通科門診診症名額，在2017-18年度將會增加27 500個，而在2018-19年度，則會增加44 000個；以及
- (n) 擴闊醫管局藥物名冊的涵蓋範圍，以優化對公立醫院病人的藥物治療。

醫管局會調配現有人手並增聘人員，以推行新措施和加強現有措施。2017-18年度，醫務、護理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。

醫管局現正制訂2017-18年度各聯網的預算撥款(包括額外財政撥款)，因此未能提供相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2512)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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2015-16、2016-17及2017-18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：28)

答覆：

(a)和(b)

下列表格列出2015-16和2016-17年度(截至2016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) 病人住院日數(住院病人日數及日間住院病人出院人次和死亡人數)，以及
- (vi) 病人平均住院日數。

下表亦列出2017-18年度所有普通科的相關預算數字，惟各分科的分項數字暫時未能提供。



## 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	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	2 065	2 860	3 029	2 331	5 244	3 610	2 448	<b>21 587</b>
住院病床住用率	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	<b>89%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	111 055	112 712	128 354	126 505	270 641	169 323	137 297	<b>1 055 887</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	70 958	89 138	81 643	54 441	111 406	106 451	75 446	<b>589 483</b>
病人住院日數	656 140	745 826	999 921	741 722	1 533 566	1 150 783	873 642	<b>6 701 600</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	7.2	5.4	5.2	6.3	5.7	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	40	78	29	79	139	52	64	<b>481</b>
住院病床住用率	92%	59%	90%	55%	83%	75%	104%	<b>75%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	3 735	4 366	4 260	5 541	10 986	4 176	6 275	<b>39 339</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	1 947	5 021	3 164	1 511	6 159	4 209	7 612	<b>29 623</b>
病人住院日數	10 328	17 168	12 720	15 045	27 219	13 491	18 626	<b>114 597</b>
病人平均住院日數	2.2	2.7	2.2	2.4	1.9	2.2	1.7	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	940	955	1 075	1 170	2 282	1 482	1 112	<b>9 016</b>
住院病床住用率	93%	88%	103%	99%	98%	102%	109%	<b>99%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	49 089	45 851	46 444	59 787	116 196	70 451	53 175	<b>440 993</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	25 288	36 693	25 784	32 847	49 143	39 969	26 869	<b>236 593</b>
病人住院日數	312 419	308 328	399 116	414 339	778 542	541 468	421 293	<b>3 175 505</b>
病人平均住院日數	5.3	5.7	7.9	5.9	6.0	6.9	7.1	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	62	89	125	81	251	124	76	<b>808</b>
住院病床住用率	84%	62%	72%	62%	67%	64%	94%	<b>70%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	3 838	5 587	7 784	5 883	13 716	9 151	8 453	<b>54 412</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	978	1 235	7 246	1 056	5 215	3 693	3 774	<b>23 197</b>
病人住院日數	15 372	17 846	32 750	18 141	44 006	30 779	27 970	<b>186 864</b>
病人平均住院日數	3.7	3.0	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	196	328	296	256	513	486	359	<b>2 434</b>
住院病床住用率	90%	73%	104%	100%	92%	87%	93%	<b>91%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	10 113	9 150	9 751	12 505	23 428	17 451	11 353	<b>93 751</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	5 734	1 483	889	1 096	5 507	2 988	2 385	<b>20 082</b>
病人住院日數	59 403	76 326	111 514	88 683	164 967	151 131	116 162	<b>768 186</b>
病人平均住院日數	5.1	7.8	11.2	6.0	6.4	8.3	9.3	<b>7.5</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>兒科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	54	183	124	110	350	183	84	<b>1 088</b>
住院病床住用率	85%	66%	70%	79%	72%	84%	100%	<b>77%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	4 367	5 469	6 733	10 702	20 278	11 873	8 227	<b>67 649</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	356	7 299	3 326	460	7 359	5 884	1 602	<b>26 286</b>
病人住院日數	15 668	38 713	31 477	30 655	70 351	51 188	32 180	<b>270 232</b>
病人平均住院日數	3.4	5.4	4.2	2.5	2.8	3.5	3.5	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
病床數目 <sup>#</sup>	244	593	295	340	716	453	338	<b>2 979</b>
住院病床住用率	79%	71%	95%	87%	76%	96%	96%	<b>84%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	16 196	20 184	16 893	22 284	42 723	21 921	19 865	<b>160 066</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	16 815	23 061	12 694	7 731	22 056	18 959	17 354	<b>118 670</b>
病人住院日數	81 706	140 521	98 736	103 631	189 338	148 903	114 814	<b>877 649</b>
病人平均住院日數	3.7	5.2	4.8	4.0	3.7	5.6	4.5	<b>4.4</b>

# 截至2016年3月31日的病床數目

### 2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有普通科(急症及康復)</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	<b>21 798</b>
住院病床住用率	89%	77%	90%	94%	90%	92%	101%	<b>90%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	86 045	88 076	101 242	100 975	207 937	133 965	107 743	<b>825 983</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	53 883	70 259	62 797	45 443	89 873	88 455	61 814	<b>472 524</b>
病人住院日數	504 253	579 324	763 404	583 019	1 196 770	911 548	681 786	<b>5 220 104</b>
病人平均住院日數	5.4	5.8	7.0	5.4	5.3	6.1	5.7	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	40	78	29	79	139	52	64	<b>481</b>
住院病床住用率	92%	61%	103%	51%	80%	75%	110%	<b>76%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	2 768	3 530	3 353	4 200	7 915	3 241	4 906	<b>29 913</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	1 535	3 511	2 425	1 256	4 101	3 360	6 195	<b>22 383</b>
病人住院日數	7 879	12 955	10 616	10 774	20 002	10 371	14 984	<b>87 581</b>
病人平均住院日數	2.3	2.6	2.3	2.2	2.0	2.1	1.8	<b>2.1</b>

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	940	955	1 087	1 182	2 282	1 537	1 182	<b>9 165</b>
住院病床住用率	91%	87%	101%	100%	98%	105%	109%	<b>99%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	37 893	35 751	36 458	46 520	89 247	55 208	41 070	<b>342 147</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	18 946	29 321	20 580	25 607	39 775	33 451	21 789	<b>189 469</b>
病人住院日數	235 328	236 155	299 300	320 690	604 143	435 293	331 685	<b>2 462 594</b>
病人平均住院日數	5.2	5.6	7.6	6.0	6.1	7.1	7.2	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	62	89	125	81	251	124	76	<b>808</b>
住院病床住用率	88%	65%	76%	64%	72%	71%	97%	<b>75%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	2 937	4 557	6 138	4 541	10 479	7 666	6 572	<b>42 890</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	677	1 133	5 906	765	3 775	3 161	2 901	<b>18 318</b>
病人住院日數	12 071	14 177	26 096	14 001	33 652	25 701	21 538	<b>147 236</b>
病人平均住院日數	3.8	2.9	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	196	328	320	256	513	486	359	<b>2 458</b>
住院病床住用率	90%	75%	103%	103%	93%	84%	88%	<b>90%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	7 698	6 963	7 658	9 668	18 080	13 518	8 860	<b>72 445</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	5 945	1 460	726	871	4 163	2 213	2 008	<b>17 386</b>
病人住院日數	46 219	60 127	83 781	69 164	125 025	112 859	85 483	<b>582 658</b>
病人平均住院日數	5.2	8.1	11.5	6.1	6.3	8.1	9.3	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	54	183	124	110	337	183	84	<b>1 075</b>
住院病床住用率	95%	72%	74%	91%	81%	90%	116%	<b>86%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	3 817	4 537	5 575	9 125	16 993	9 736	7 051	<b>56 834</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	274	5 607	2 381	377	5 296	5 112	1 407	<b>20 454</b>
病人住院日數	13 104	31 213	24 644	26 305	59 403	41 910	28 264	<b>224 843</b>
病人平均住院日數	3.3	5.1	3.8	2.9	3.0	3.8	3.8	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
病床數目 <sup>^</sup>	264	593	295	344	724	453	357	<b>3 030</b>
住院病床住用率	85%	75%	98%	91%	80%	101%	94%	<b>87%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	12 819	15 989	13 099	17 821	32 793	17 903	16 350	<b>126 774</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	11 941	17 858	9 458	8 309	20 118	16 239	14 363	<b>98 286</b>
病人住院日數	65 257	109 802	76 463	83 433	153 217	119 805	90 143	<b>698 120</b>
病人平均住院日數	3.9	5.4	4.8	4.0	3.8	5.5	4.4	<b>4.4</b>

<sup>^</sup> 截至2016年12月31日的病床數目

## 2017-18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 <sup>Δ</sup>	2 105	2 860	4 900	2 405	3 431	3 730	2 596	<b>22 027</b>
住院病床住用率	87%	76%	87%	91%	92%	89%	101%	<b>89%</b>
住院病人出院人次 和死亡人數	112 460	115 070	215 020	131 730	192 560	173 050	139 810	<b>1 079 700</b>
日間住院病人出院 人次和死亡人數	71 410	94 600	117 600	56 980	84 980	109 730	80 100	<b>615 400</b>
病人住院日數	660 210	765 200	1 527 400	759 880	1 070 980	1 183 030	900 700	<b>6 867 400</b>
病人平均住院日數	5.3	5.8	6.5	5.4	5.1	6.3	5.7	<b>5.8</b>

Δ 截至2018年3月31日的病床數目

下表按各醫院聯網主要專科列出2015-16年度普通科(急症及康復)每宗出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。

## 2015-16年度

專科	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局 整體
普通科(急症及康復)每宗出院和死亡個案的平均成本(元)								
婦產科	18,750	15,800	11,780	18,380	13,090	13,350	8,980	<b>13,500</b>
內科	21,980	23,370	27,970	22,040	21,790	23,510	24,350	<b>23,300</b>
骨科	24,530	41,040	45,570	32,190	32,310	37,310	43,510	<b>36,050</b>
兒科	20,590	41,940	29,090	19,500	21,280	24,080	21,510	<b>24,350</b>
外科	19,320	30,600	25,840	22,540	22,280	30,010	23,770	<b>24,750</b>
<b>整體平均成本</b>	<b>22,940</b>	<b>29,270</b>	<b>29,730</b>	<b>23,790</b>	<b>23,150</b>	<b>26,260</b>	<b>23,580</b>	<b>25,270</b>
普通科(急症及康復)病人每日平均成本(元)								
婦產科	7,150	6,990	5,750	7,490	6,670	6,250	5,550	<b>6,460</b>
內科	4,120	4,560	3,740	3,780	3,720	3,590	3,520	<b>3,800</b>
骨科	5,180	5,120	4,050	4,660	4,920	4,490	4,430	<b>4,640</b>
兒科	6,330	8,060	6,200	5,730	6,110	5,820	5,170	<b>6,160</b>
外科	6,510	6,540	5,950	5,700	6,550	5,930	5,900	<b>6,190</b>
<b>整體平均成本</b>	<b>4,960</b>	<b>5,810</b>	<b>4,560</b>	<b>4,760</b>	<b>4,780</b>	<b>4,740</b>	<b>4,480</b>	<b>4,830</b>

下表按醫院聯網列出2016-17年度推算普通科(急症及康復)每宗出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本。各分科的分項數字暫時未能提供。

## 2016-17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
每宗出院和 死亡個案的整體 平均成本(元)	24,500	31,110	31,360	25,440	24,500	28,360	26,010	<b>27,030</b>
病人每日整體 平均成本(元)	5,310	6,180	4,820	5,180	5,030	5,080	4,950	<b>5,170</b>

## **2017-18年度預算**

2017-18年度，普通科(急症及康復)每宗出院和死亡個案的平均成本和病人每日平均成本，預計分別為27,290元和5,210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、病人住院日數、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) 病人的病情複雜程度各異，所需的診斷服務和治療亦有所不同，故同一專科或不同專科之間不同個案的病人平均住院日數都有差別。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，這也會令不同聯網的住院病床住用率和病人平均住院日數有別。基於以上所述，不同聯網或專科的數字不可直接比較。
- (3) 由於病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)，醫管局是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標(而非病人數目)來衡量和監察其服務量。因此，醫管局未能提供所要求的病人數目資料。
- (4) 醫管局按聯網安排臨床服務，病人的治療過程可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網而非個別醫院提供服務使用率資料，可以更清晰明確地反映情況。病人住院日數、住院病床住用率、病人平均住院日數等的服務指標應從聯網層面詮釋。
- (5) 住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)的開支，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業服務開支及醫療設備維修保養費用)。個別聯網的病人每日平均成本和每宗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(按住院日數及住院病人出院人次和死亡人數計算)的總成本計算所得的平均數。
- (6) 各專科的護理性質、醫療技術和治療方法各異，因此不同專科的病人每日平均成本和每宗出院和死亡個案的平均成本都不盡相同。
- (7) 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也有所不同，因此不同聯網的病人每日平均成本和每宗出院和死亡個案的平均成本都有差別。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，也會令不同聯網的病人每日平均成本和每宗出院和死亡個案的平均成本有別。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，聯網或專科之間的病人每日平均成本和每宗出院和死亡個案的平均成本不可直接比較。

- (8) 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2514)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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2015-16、2016-17及2017-18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：29)

答覆：

以下各表列出2015-16年度和2016-17年度(截至2016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。下表亦列出2017-18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。

**2015-16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	7 449	3 315	15 618	3 728	11 620	6 802	1 141	2 693	10 632	67 889
	港島西	5 971	5 468	12 285	9 105	7 518	7 892	3 563	3 043	13 236	76 872
	九龍中	11 503	4 242	9 256	11 501	20 343	5 825	1 955	2 070	13 852	94 648
	九龍東	7 266	6 512	17 107	4 538	14 472	12 890	3 549	4 851	23 019	107 310
	九龍西	14 133	10 835	26 631	12 774	18 284	16 777	6 235	12 790	33 541	161 499
	新界東	13 064	9 217	17 484	17 034	18 312	15 170	3 877	6 904	20 084	132 454
	新界西	9 498	4 802	11 188	2 642	17 946	9 051	1 733	4 613	17 578	83 913
	<b>醫管局整體</b>	<b>68 884</b>	<b>44 391</b>	<b>109 569</b>	<b>61 322</b>	<b>108 495</b>	<b>74 407</b>	<b>22 053</b>	<b>36 964</b>	<b>131 942</b>	<b>724 585</b>
專科門診 舊症 覆診 人次	港島東	34 827	19 250	264 088	18 185	118 604	54 838	14 111	79 411	76 765	740 073
	港島西	28 780	39 037	250 880	32 114	82 371	55 703	34 610	59 487	125 067	795 294
	九龍中	45 381	29 936	213 955	52 448	209 669	54 929	35 221	64 521	91 345	926 962
	九龍東	26 718	34 529	194 248	29 396	120 514	67 962	35 639	94 304	83 237	713 148
	九龍西	57 513	53 418	582 388	69 106	140 964	119 752	53 393	222 174	169 766	1 545 040
	新界東	41 329	40 611	301 329	33 286	155 244	92 908	36 599	127 324	85 256	1 009 225
	新界西	31 631	27 402	222 014	41 002	148 061	64 291	28 814	141 406	80 985	856 005
	<b>醫管局整體</b>	<b>266 179</b>	<b>244 183</b>	<b>2 028 902</b>	<b>275 537</b>	<b>975 427</b>	<b>510 383</b>	<b>238 387</b>	<b>788 627</b>	<b>712 421</b>	<b>6 585 747</b>

	聯網/ 主要專科	耳鼻喉科	婦科	內科	產科	眼科	骨科	兒科	精神科	外科	所有專科
專科門診 診症 總人 次	港島東	42 276	22 565	279 706	21 913	130 224	61 640	15 252	82 104	87 397	807 962
	港島西	34 751	44 505	263 165	41 219	89 889	63 595	38 173	62 530	138 303	872 166
	九龍中	56 884	34 178	223 211	63 949	230 012	60 754	37 176	66 591	105 197	1 021 610
	九龍東	33 984	41 041	211 355	33 934	134 986	80 852	39 188	99 155	106 256	820 458
	九龍西	71 646	64 253	609 019	81 880	159 248	136 529	59 628	234 964	203 307	1 706 539
	新界東	54 393	49 828	318 813	50 320	173 556	108 078	40 476	134 228	105 340	1 141 679
	新界西	41 129	32 204	233 202	43 644	166 007	73 342	30 547	146 019	98 563	939 918
	<b>醫管局整體</b>	<b>335 063</b>	<b>288 574</b>	<b>2 138 471</b>	<b>336 859</b>	<b>1 083 922</b>	<b>584 790</b>	<b>260 440</b>	<b>825 591</b>	<b>844 363</b>	<b>7 310 332</b>

### 2016-17年度(截至2016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	5 807	2 442	11 949	2 794	9 090	4 472	872	1 930	8 345	51 506
	港島西	5 180	3 923	10 171	7 171	5 555	5 665	3 000	2 495	10 511	60 892
	九龍中	8 671	3 284	7 577	8 981	16 576	4 262	1 715	1 317	11 021	74 744
	九龍東	5 174	5 181	13 365	3 704	10 855	10 482	3 023	5 371	18 822	86 728
	九龍西	10 478	8 807	20 570	9 283	14 718	12 268	5 103	9 733	25 051	123 683
	新界東	9 938	7 699	14 657	13 568	15 492	12 052	3 021	5 009	16 888	107 654
	新界西	7 722	4 335	9 885	1 945	14 953	7 103	1 408	3 938	14 617	69 914
	<b>醫管局整體</b>	<b>52 970</b>	<b>35 671</b>	<b>88 174</b>	<b>47 446</b>	<b>87 239</b>	<b>56 304</b>	<b>18 142</b>	<b>29 793</b>	<b>105 255</b>	<b>575 121</b>
專科門診 舊症 覆診 人 次	港島東	28 397	14 307	205 391	13 873	87 730	39 591	11 317	60 046	59 492	567 470
	港島西	22 647	28 350	190 990	24 855	58 108	43 532	27 398	46 156	95 561	606 091
	九龍中	33 218	21 004	163 623	39 591	157 264	43 911	27 778	47 775	70 401	705 174
	九龍東	20 205	27 255	153 252	23 198	91 572	52 936	28 874	74 004	68 951	562 647
	九龍西	44 852	41 756	446 438	52 117	112 811	92 719	41 858	171 953	133 236	1 196 323
	新界東	32 731	31 229	236 652	27 542	119 769	73 145	28 974	98 179	66 887	790 129
	新界西	24 990	20 239	181 295	32 830	119 914	53 458	23 221	110 441	64 963	688 202
	<b>醫管局整體</b>	<b>207 040</b>	<b>184 140</b>	<b>1 577 641</b>	<b>214 006</b>	<b>747 168</b>	<b>399 292</b>	<b>189 420</b>	<b>608 554</b>	<b>559 491</b>	<b>5 116 036</b>
專科門診 診症 總人 次	港島東	34 204	16 749	217 340	16 667	96 820	44 063	12 189	61 976	67 837	618 976
	港島西	27 827	32 273	201 161	32 026	63 663	49 197	30 398	48 651	106 072	666 983
	九龍中	41 889	24 288	171 200	48 572	173 840	48 173	29 493	49 092	81 422	779 918
	九龍東	25 379	32 436	166 617	26 902	102 427	63 418	31 897	79 375	87 773	649 375
	九龍西	55 330	50 563	467 008	61 400	127 529	104 987	46 961	181 686	158 287	1 320 006
	新界東	42 669	38 928	251 309	41 110	135 261	85 197	31 995	103 188	83 775	897 783
	新界西	32 712	24 574	191 180	34 775	134 867	60 561	24 629	114 379	79 580	758 116
	<b>醫管局整體</b>	<b>260 010</b>	<b>219 811</b>	<b>1 665 815</b>	<b>261 452</b>	<b>834 407</b>	<b>455 596</b>	<b>207 562</b>	<b>638 347</b>	<b>664 746</b>	<b>5 691 157</b>

### 2017-18年度(預算)

	聯網	所有專科
專科門診新症就診人次	港島東	68 500
	港島西	78 300
	九龍中	141 000
	九龍東	111 200
	九龍西	117 500
	新界東	136 400
	新界西	89 100
	<b>醫管局整體</b>	<b>742 000</b>



	聯網	所有專科
專科門診舊症覆診人次	港島東	738 800
	港島西	800 200
	九龍中	1 315 600
	九龍東	715 300
	九龍西	1 169 800
	新界東	1 021 100
	新界西	878 200
	<b>醫管局整體</b>	<b>6 639 000</b>
專科門診診症總人次	港島東	807 300
	港島西	878 500
	九龍中	1 456 600
	九龍東	826 500
	九龍西	1 287 300
	新界東	1 157 500
	新界西	967 300
	<b>醫管局整體</b>	<b>7 381 000</b>

### 2015-16年度

下表列出2015-16年度醫管局轄下各醫院聯網主要專科每次門診的平均成本。

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	825	795	975	1,120	715	1,100	870	<b>905</b>
內科	1,880	2,000	2,770	2,180	1,910	2,280	2,270	<b>2,120</b>
婦產科	1,110	1,240	930	980	830	860	975	<b>955</b>
眼科	605	515	615	630	580	685	555	<b>605</b>
骨科	1,000	975	1,070	965	960	1,150	1,080	<b>1,030</b>
兒科	1,420	2,070	1,690	1,220	1,440	1,630	1,210	<b>1,540</b>
精神科	1,290	1,330	1,280	1,260	1,240	1,450	1,490	<b>1,340</b>
外科	1,430	1,580	1,170	1,510	1,410	1,830	1,420	<b>1,470</b>
<b>專科門診(整體)</b>	<b>1,160</b>	<b>1,340</b>	<b>1,170</b>	<b>1,090</b>	<b>1,170</b>	<b>1,230</b>	<b>1,170</b>	<b>1,190</b>

### 2016-17年度(修訂預算)

下表列出預計2016-17年度各醫院聯網每次專科門診的平均成本。按不同專科開列的分項數字暫時未能提供。

	預計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
預計每次專科門診的整體平均成本	1,240	1,430	1,250	1,170	1,240	1,300	1,250	<b>1,260</b>

## 2017-18年度(預算)

2017-18年度，每次專科門診預算平均成本為1,290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，因此不同專科每次專科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) 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2517)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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2015-16、2016-17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： 30)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)行政總裁、總監、副總監、主管、醫院聯網總監和醫院行政總監在2015-16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)。2016-17年度的實際開支數字在本財政年度結束後才可提供。

<u>職級</u>	<u>人數</u> (截至2016年 3月31日)	<u>2015-16年度薪酬</u>
行政總裁	1	570萬元
總監／副總監／主管／醫院聯網總監	14	6,100萬元
醫院行政總監	18*	7,270萬元

- \* 2015-16年度醫院行政總監原本的總人數為20人。由於醫管局按照醫院管理局檢討督導委員會的建議，就醫院的管理架構進行重組，在適當的情況下，把2間或以上的醫院歸由同一醫院行政總監管理，因此有關的總人數自2016年1月起減至18人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2524)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2015-16，2016-17及2017-18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：27)

答覆：

下表列出2015-16和2016-17年度醫院管理局(醫管局)各聯網的經常撥款。由於醫管局仍在制訂2017-18年度各聯網的經常撥款，因此目前尚未有相關資料。

聯網	2015-16年度 (10億元)	2016-17年度 (截至2016年12月31日 推算數字) (10億元)
港島東	5.37	5.68
港島西	5.56	5.93
九龍中	6.65	7.14
九龍東	5.28	5.68
九龍西	11.46	12.08
新界東	8.13	8.68
新界西	6.71	7.30
各聯網總計	<b>49.16</b>	<b>52.49</b>

下表列出2015年、2016年和2017年醫管局各聯網的人口和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 (不包括大嶼山)	港島東	767 700	141 200
中西區、南區	港島西	525 700	87 000
九龍城、油尖	九龍中	540 900	94 300
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	1 956 000	328 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 200	171 300
屯門、元朗	新界西	1 117 500	130 100
<b>全港</b>		<b>7 305 700</b>	<b>1 117 300</b>

### 2016年推算人口(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 (不包括大嶼山)	港島東	764 200	148 000
中西區、南區	港島西	521 900	91 300
九龍城、油尖	九龍中	538 300	99 200
觀塘、西貢	九龍東	1 122 300	170 900
旺角、黃大仙、深水埗、 葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 955 200	340 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 315 200	183 200
屯門、元朗	新界西	1 136 400	139 600
<b>全港</b>		<b>7 354 500</b>	<b>1 173 000</b>

### 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 (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

地區	所屬醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
九龍城、油尖、旺角、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
<b>全港</b>		<b>7 411 300</b>	<b>1 223 400</b>

下表列出2015-16和2016-17年度(截至2016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2017-18年度的相關資料。

### 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	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	18.5	791	11.0%	1.0	5.6	東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)
港島西	624	11.0%	1.2	7.2	2 788	11.4%	5.3	32.0	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	35.0	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	17.4	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
<b>各聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>24 542</b>	<b>100%</b>	<b>3.4</b>	<b>22.0</b>	<b>7 195</b>	<b>100%</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

### 2016-17年度(截至2016年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	佔聯網整體數字的百分比	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	605	10.4%	0.8	4.1	2 681	10.8%	3.5	18.1	805	10.8%	1.1	5.4	東區、灣仔、離島區(不包括大嶼山)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及 與每1 000名人口的比例												服務地區
	醫生	佔聯網 整體數字 的百分比	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	護士	佔聯網 整體數字 的百分比	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	專職 醫療 人員	佔聯網 整體數字 的百分比	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	
港島西	659	11.3%	1.3	7.2	2 801	11.3%	5.4	30.7	956	12.8%	1.8	10.5	中西區、南區
九龍中	747	12.8%	1.4	7.5	3 332	13.4%	6.2	33.6	1 058	14.1%	2.0	10.7	九龍城、油尖
九龍東	684	11.8%	0.6	4.0	2 737	11.0%	2.4	16.0	780	10.4%	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 374	23.6%	0.7	4.0	5 743	23.2%	2.9	16.9	1 695	22.7%	0.9	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	952	16.4%	0.7	5.2	4 030	16.2%	3.1	22.0	1 228	16.4%	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	799	13.7%	0.7	5.7	3 483	14.0%	3.1	24.9	961	12.8%	0.8	6.9	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>5 819</b>	<b>100%</b>	<b>0.8</b>	<b>5.0</b>	<b>24 806</b>	<b>100%</b>	<b>3.4</b>	<b>21.1</b>	<b>7 484</b>	<b>100%</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

下表列出2015-16、2016-17和2017-18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。

#### 2015-16 年度

醫院聯網	普通科 病床數目 <sup>#</sup>	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	14.6	東區、灣仔、離島區 (不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.2%	5.4	32.9	中西區、南區
九龍中	3 029	14.0%	5.6	32.1	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	15.9	旺角、黃大仙、深水埗、 葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 610	16.7%	2.8	21.1	沙田、大埔、北區
新界西	2 448	11.3%	2.2	18.8	屯門、元朗
<b>醫管局 整體</b>	<b>21 587</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>19.3</b>	

<sup>#</sup> 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 <sup>^</sup>	佔醫管局 整體數字 的百分比	服務地區 每1 000名人口的 普通科病床數目	服務地區 每1 000名65歲 或以上人口的 普通科病床數目	服務地區
港島東	2 085	9.6%	2.7	14.1	東區、灣仔、離島區 (不包括大嶼山)
港島西	2 860	13.1%	5.5	31.3	中西區、南區
九龍中	3 053	14.0%	5.7	30.8	九龍城、油尖
九龍東	2 347	10.8%	2.1	13.7	觀塘、西貢
九龍西	5 244	24.1%	2.7	15.4	旺角、黃大仙、深水埗、 葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 672	16.8%	2.8	20.0	沙田、大埔、北區
新界西	2 537	11.6%	2.2	18.2	屯門、元朗
<b>醫管局 整體</b>	<b>21 798</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>18.6</b>	

<sup>^</sup> 截至 2016 年 12 月 31 日的病床數目

2017-18 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	2 105	9.6%	2.8	13.7	東區、灣仔、離島區 (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	4 900	22.2%	4.2	22.3	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	16.9%	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
<b>醫管局 整體</b>	<b>22 027</b>	<b>100.0%</b>	<b>3.0</b>	<b>18.0</b>	

\* 截至 2018 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) 須注意的是，地區人口只是釐定個別聯網撥款額的眾多考慮因素之一。各聯網的撥款額是按以醫管局整體方針為依歸的病人服務規劃分配的。醫管局在周年工作計劃中擬訂其服務和預算時，會充分考慮一籃子的相關因素。市民居住地點和日間人口分布情況都是影響病人在何處使用醫療服務的重要因素，後者尤其影響對急症室診症服務及病人隨後入院服務的需求。此外，如病人獲轉介指定醫療中心接受特別服務，或基於病人個人選擇等原因，也會出現跨網使用服務的情況。除上述外，還有其他因素影響個別聯網的資源需求，例如人口結構和經濟狀況的差異，以及接受個別聯網治療的病人不同複雜程度的病情。因此，各聯網的撥款額不應單以相關服務地區的居住人口衡量。

上述人口數字是根據政府統計處年中估計人口及規劃署最新的推算人口計算的。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。

- 3) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- 4) 醫生人數並不包括實習醫生及牙科醫生。
- 5) 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的推算人口計算的。
- 6) 各聯網的醫生、護士、專職醫療人員和普通科病床與每1 000名人口的比例有所不同，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了多項因素，包括人口增長和人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口只是考慮因素之一；
  - (b) 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 7) 上述病床資料僅指醫管局普通科的病床。療養科、精神科和智障科的病床性質特別，並不包括在內。
- 8) 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2528)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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、是否知悉醫管局現時有多少個流動應用程式供公眾下載，每個流動應用程式的下載次數，及在流動應用程式平台上(例如Google Play、iTunes)的用戶評分；

二、是否知悉醫管局過去三個財政年度，每年用於開發、維護流動應用程式的開支及人手為何？

三、是否知悉醫院管理局如何評估流動應用程式的成效？例如有多少宗求診個案是經流動應用程式預約，有多少次網頁瀏覽是經流動應用程式導引等。

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：36)

答覆：

(1)

下表臚列供公眾使用的醫院管理局(醫管局)流動應用程式的下載次數：

流動應用程式(推出日期)	下載次數 (截至2017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)	30 419
基督教聯合醫院「出藥一叮」(2011年11月)	19 574
家居防跌錦囊(2012年3月)	768
病人組織一覽(2012年10月及2013年9月)	6 317
e藥通(2014年3月及5月)	63 689
威院一路通(2015年1月)	6 349
醫管局與你(2015年7月)	34 933
威院急症先phone(2015年10月)	8 673
2016醫管局研討大會(2016第一季)*	3 027
預約通(2016年3月)	68 679
喜程(2017年2月)	5 005

\*醫管局自2012年起為每年一度的醫管局研討大會開發類似的應用程式。

目前，醫管局並沒有蒐集流動應用程式平台上的用戶評分資料。

(2)

下表臚列過去3年(2014-15年度至2016-17年度)醫管局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：

年份	開發流動應用程式所需的	
	開支	人手 (按等同全職 人員計算)
2014-15	431,000元	1.3
2015-16	406,000元	1.2
2016-17 (截至2016年12月31日的預算數字)	436,000元	1.2

各個流動應用程式的保養屬相關資訊科技部門的日常工作之一，因此，所需的開支和人手，未能獨立計算。

(3)

醫管局設有一套有效機制，以便持續改善所有資訊科技應用程式(包括流動應用程式)的質素。在該機制下，醫管局會諮詢專業團體、終端用戶和資訊科技人員的意見。至於為病人及／或市民設計的流動應用程式，醫管局會諮詢各病人團體的意見和建議。醫管局就現有流動應用程式開發新版本時，會考慮程式的下載次數、使用率和用戶意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2589)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於醫院管理局(醫管局)轄下社區健康中心提供的基層醫療服務，政府可否告知本會：

(一) 是否知悉天水圍、北大嶼山及觀塘三間社區健康中心自啟用以來，(i)每年開支及人員編制為何、(ii)每年分別有多少名醫生、護士、專職醫療人員及其他職系人員(並按職級列出分項數字)派駐，以及(iii)每季在不同時段(即星期一至六日間、星期一至六夜間，以及星期日及公眾假期)提供的普通科門診籌額及其使用率分別為何(以表列出該等數字)；

(二) 是否知悉，第(一)項所述社區健康中心(北大嶼山社區健康中心除外)的各項數字，與元朗區及觀塘區內的醫管局轄下普通科門診診所在同期的相關數字如何比較；

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：44)

答覆：

天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心分別於2013年9月及2015年3月投入服務。

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

(1)

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。由於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的預算人手不能按專業職系和職級分開計算。

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自投入服務以來(截至2016年12月31日)的求診人次，載於下表。有關診所的診症籌額均獲得善用。

社區健康中心	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路)社區健康中心	8 296 <sup>註1</sup>	60 691	71 124	75 448	82 431	73 200
北大嶼山社區健康中心	-	-	29 580 <sup>註2</sup>	59 774	64 826	51 306
觀塘社區健康中心	-	-	-	5 336 <sup>註3</sup>	235 505	183 215

註1：在2012年2月投入服務

註2：在2013年9月投入服務

註3：在2015年3月投入服務

由於社區健康中心提供的服務涉及所屬聯網轄下不同跨專業醫療團隊的跨計劃服務，因此個別社區健康中心的預算開支不能分開計算。

(2)

一般而言，同一地區的一般科門診診所及社區健康中心會在服務量及服務範圍上互相支援。為增加病人獲得診症服務的機會，位置鄰近的一般科門診診所及社區健康中心會連結成一個籌額互通的網絡，以優化籌額的分配，為所屬地區提供基層醫療服務。各一般科門診診所或社區健康中心的服務量視乎診症空間的大小及人手而有所不同，因此兩者不能直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2610)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問在過去五年(即2013-14年度至2017-18年度)的預算開支中，醫療衛生預算總開支為何？及其計算方法和算式中包含的項目分別為何？

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號：48)

答覆：

總目140	2013-14年度 實際開支 (百萬元)	2014-15年度 實際開支 (百萬元)	2015-16年度 實際開支 (百萬元)	2016-17年度 修訂預算 (百萬元)	2017-18年度 預算草案 (百萬元)
食物及衛生局 (衛生科)	46,692.5	50,204.4	62,053.4*	54,057.0	55,990.0

\* 2015-16年度的實際開支包括政府向醫院管理局(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。

衛生科的開支涵蓋薪金、津貼及其他運作開支，包括給予醫管局和菲臘牙科醫院的資助金。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2631)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局向病人提供醫療費用減免的情況，請政府告知本會：

1. 是否知悉醫管局在過去三年個財政年度，向多少宗(i)綜接受助人，(ii)居住在公屋的非綜接受助人，(iii)並非居住在公屋的非綜接受助人申請，批出醫療費用減免，涉及金額為何？
2. 該筆金額是否由醫管局自行承擔？如否，請告知(i)款項1由哪一個政府部門承擔？(ii)有關金額會被視為醫療開支抑或社會福利開支？(iii)當局會以何形式向醫管局提供撥款，會否以「先墊支，後發還」，「實報實鎖」的方式向醫管局撥款？
3. 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？
4. 是否知悉過去三個財政年度，申請者由遞交申請至獲悉是否獲得減免的平均時間每年分別為何？

提問人：陳沛然議員（議員問題編號：46）

答覆：

1. 下表列出過去3個財政年度獲醫院管理局(醫管局)給予醫療費用減免的綜合社會保障援助(綜援)受助人和屬於符合資格人士<sup>1</sup>的非綜接受助人的住院個案數目和門診求診人次，以及獲減免的費用款額<sup>2</sup>。

		2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日)
綜援受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	291 828	291 488	220 896
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	3 268 443	3 181 731	2 363 744
	醫療費用減免款額 (百萬元)	409.2	403.6	302.9
屬符合資格人士的非綜援受助人	獲醫療費用減免的 住院個案數目	32 317	30 675	23 466
	獲醫療費用減免的 門診求診人次	187 203	182 140	136 773
	醫療費用減免款額 (百萬元)	44.2	40.7	32.4

我們沒有按非綜援受助人的居所(即是否居於公屋)劃分的分項數字。

註：

1. 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。
2. 某一年度的獲減免費用款額是指在該年度獲批的減免費用個案所減免的款額。

2. 醫管局的財政資源有2個主要來源：政府撥款和醫管局收入。政府每年給予醫管局的撥款約為醫管局每年營運開支總額的90%。醫管局的收入則包括醫院和診所的收費及其他收入。政府的醫療政策是要令市民不會因缺乏金錢而無法獲得適當醫療，為配合這項政策，屬綜援受助人的病人可獲全數豁免公共醫療服務收費。其他因經濟困難而無法支付公共醫療服務收費的病人，也可申請醫療費用減免。因此，醫管局的收入是扣除上述豁免後的淨額。

3. 非綜援受助人如無法負擔公營醫療機構的醫療費用，可向醫管局或社會福利署(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人手的分項數字。

下表載列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 <sup>2</sup>	
	醫管局 <sup>1</sup>	社署 <sup>2</sup>	社署綜合家庭服務中心	社署保護家庭及兒童服務課
2014-15	235	438	803	179
2015-16	254	438	813	179
2016-17 (截至2016年12月31日)	254	443	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為其他服務工作的員工。
2. 社署的醫務社工和社工的人手數字由社署提供。

4. 醫療費用減免的申請人須填妥申請表，並提交經濟證明文件，例如入息證明、銀行月結單／戶口簿等，以供醫務社工／社工評估。處理申請所需的時間，視乎申請表是否妥為填寫並連同全部所需證明文件一併提交而定。一般而言，醫務社工／社工會在完成評估後一天內向個案獲批的申請人發出醫療費用減免證明書。醫管局沒有備存由申請人遞交申請至獲通知申請結果平均所需時間的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2678)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

去年12月，消費者委員會公布一項測試結果，指市面出售的雞肉產品中，逾6成樣本含ESBL耐藥腸桿菌科細菌。另外，醫院管理局在今年2月公布的數據亦顯示，感染產碳青霉烯酶腸道桿菌(CPE)的病人個案由2013年的33宗，急升至去年的340宗，引起公眾關注耐藥細菌的問題。就此，請政府告知本會：

一、當局過年三年，在應對抗菌素耐藥性問題上，採取過甚麼工作及投放了多少資源，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：40）

答覆：

1. 抗菌素耐藥性是對全球公共衛生的重大挑戰。衛生署轄下的衛生防護中心致力培養感染控制文化，務求減少在本港出現流行性傳染病，以及防止疫症在醫療護理機構和社區爆發。衛生防護中心為安老院舍的護理人員和職員舉辦有關感染控制和抗菌素耐藥性的培訓，並制定、頒布和評估感染控制指引，提供專業建議，以及支援醫院及其他院舍內傳染病爆發的流

行病學調查。為減輕醫護環境感染的負擔，衛生防護中心與醫院管理局(醫管局)合作，在公立醫院對醫護環境感染持續進行監測。

衛生防護中心根據感染控制科學委員會的策略，就控制醫護環境感染及耐藥性細菌的傳播作出建議。為提高醫學界對抗生素的認識，衛生防護中心與私家醫院建立伙伴關係，成立「合作善用抗生素及控制感染工作小組」，定期討論和檢視善用抗生素及感染控制方面的措施。此外，該中心與在感染控制工作方面的主要持份者和學術界合作，定期更新抗生素指引《效果》(英文為“IMPACT”，即 Inter-hospital Multidisciplinary Programme on Antimicrobial Chemotherapy的簡稱)，以加強醫護人員適當使用抗生素的意識。由2013-14年度起，衛生防護中心在安老院舍展開為期3年感染控制導向計劃，對抗在本港安老院舍、醫院及一般社區迅速出現的多重耐藥性細菌，包括社區型耐藥性金黃葡萄球菌(CA-MRSA)、泛耐藥腸桿菌科細菌(NDM-1)、抗萬古霉素腸道鏈球菌(VRE)和耐多藥鮑氏不動桿菌(MDRA)等等。

鑑於抗菌素耐藥性對全球公共衛生造成重大威脅，政府於去年成立抗菌素耐藥性高層督導委員會(高層督導委員會)，與業界攜手制訂策略和行動計劃，應對抗菌素耐藥性問題的威脅。高層督導委員會由食物及衛生局局長擔任主席，成員來自政府相關部門、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)，提供切實可行和科學為本的建議，以協助制訂全港性的行動計劃，應對抗菌素耐藥性問題。

專家委員會會因應國際經驗、趨勢和發展，檢討本地情況，以向高層督導委員會提出切實可行和科學為本的建議。高層督導委員會會根據專家委員會的建議，並考慮到國際和本地情況，向政府建議遏制抗菌素耐藥性的策略，預計將於2017年年中推出《香港遏制抗菌素耐藥性行動計劃》。

衛生署於2016年設立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，協調各界以制訂全面及跨界別政策對抗抗菌素耐藥性的問題。該辦事處亦擔當統籌角色，與主要持份者合作，監督行動計劃的推行情況。

除了抗菌素耐藥性辦公室外，衛生署其他組別亦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。對抗抗菌素耐藥性的工作，有賴衛生署各項相關服務悉力配合，故此無法把分配到個別項目的資源和開支數字分項列出。

2. 現時並沒有全面的機制，去蒐集有關香港整體使用抗生素比率的資料。衛生署現正檢視透過不同渠道(例如持牌藥物批發商向不同界別供應藥物的數量、醫管局每年處方抗生素的數量等)，以達到監測的目的。

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抗藥性細菌：

- (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) 按風險分隔病人：分隔感染多重耐藥性細菌的病人，以防傳播；
- (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：3170)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在「2017-18年度需要特別注意事項」，當局稱會「繼續管理醫療衛生研究基金；該基金旨在就先進醫療研究範疇在研究項目及設施上提供資助，從而推動公共衛生及醫療服務方面的研究和發展、建立科研能力，並獲取以實證為本的知識。」請詳列在2015-16及2016-17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：31）

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。基金以不同形式資助本港的醫療衛生研究工作、科研基礎設施，以及科研能力的建立，包括研究員擬定項目、研究獎學金及政府委託的研究項目。

醫療衛生研究基金在2015-16及2016-17年度接獲的申請數目、所撥予項目及款額，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)
2015-16	1059	178	222.2
2016-17	816	154	144.9

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： (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)(聶德權)

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2015-16及2016-17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：5064)

答覆：

撒瑪利亞基金在2015-16年度和2016-17年度(截至2016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	2015-16年度		2016-17年度 (截至2016年12月31日)	
	獲批申請 數目	資助金額 (百萬元)	獲批申請 數目	資助金額 (百萬元)
藥物	2 237	317.5	1 876	272.9
非藥物：				
心臟起搏器	480	27.2	451	26.1
經皮徹照冠狀血管成形術 (俗稱「通波仔」)和 其他介入性心臟科消耗品	1 975	108.7	1 692	96.6
眼內鏡	1 296	1.9	1 049	1.6
家用設備和器材	27	0.7	34	1.0
在私家醫院進行伽馬刀手術	0*	0*	2	0.2
在外國抽取骨髓	30	6.3	19	4.8
肌電義肢／特製義肢／ 義肢矯形服務、物理治療和 職業治療服務儀器	54	0.7	51	0.6
總計	6 099	463.0	5 174	403.8

\* 沒有收到涉及這項目的申請。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2451)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2015-16及2016-17年度，醫院管理局轄下各醫院的專科門診服務(包括：耳鼻喉科、婦科、內科、眼科、矯形及創傷外科，兒童及青少年科、外科和精神科)，被分流為第一優先、第二優先和例行個案的新症數目及所佔百分比。在上述不同優先次序的個案中，於醫院管理局轄下各醫院所需排期時間的下四分位值、中位數、上四分位值和第95個百分值分別為何。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：5065)

答覆：

以下各表列出在2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)於醫院管理局(醫管局)各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行個案的專科門診新症數目、該等新症在專科門診新症的總數中所佔的百分比，以及其輪候時間的下四分位值(第25個百分值)、中位值(第50個百分值)、上四分位值(第75個百分值)和最長輪候時間(第90個百分值)。

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 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
				百分值						百分值						百分值			
港島東	耳鼻喉科	1 133	13%	<1	<1	<1	<1	3 070	34%	1	4	5	7	4 714	53%	11	35	35	45
	內科	2 640	20%	<1	1	1	2	3 647	28%	3	5	7	7	6 610	51%	13	22	43	53
	婦科	720	13%	<1	<1	<1	1	751	13%	2	3	4	7	4 101	74%	17	33	65	105
	眼科	5 253	38%	<1	<1	1	1	2 001	14%	4	7	7	8	6 621	48%	12	22	33	38
	骨科	1 623	16%	<1	1	1	1	1 753	18%	4	6	7	8	6 630	66%	25	60	88	99
	兒科	170	13%	<1	1	1	2	868	67%	3	5	7	7	256	20%	11	13	16	18
	精神科	319	9%	<1	<1	1	1	852	25%	2	3	4	5	2 295	66%	5	10	25	30
外科	1 881	14%	<1	1	1	2	4 175	30%	5	7	7	8	7 747	56%	19	36	51	60	
港島西	耳鼻喉科	634	9%	<1	<1	<1	1	2 219	30%	4	5	7	8	4 434	61%	<1	14	28	88
	內科	1 906	15%	<1	<1	1	1	1 803	14%	2	4	6	7	8 750	70%	11	35	47	78
	婦科	1 759	22%	<1	<1	1	2	1 169	15%	4	5	7	8	4 896	62%	12	21	28	159
	眼科	3 525	39%	<1	<1	1	1	1 118	12%	4	4	5	7	4 312	48%	16	20	32	32
	骨科	775	7%	<1	<1	1	1	1 180	11%	2	3	5	6	8 676	82%	8	17	47	62
	兒科	520	20%	<1	<1	1	1	832	32%	2	4	6	7	1 246	48%	9	10	11	13
	精神科	693	14%	<1	<1	1	1	852	17%	2	3	5	6	3 495	69%	15	76	135	166
外科	2 386	16%	<1	<1	1	2	2 722	18%	3	5	7	8	9 609	65%	9	20	49	112	
九龍中	耳鼻喉科	1 446	10%	<1	<1	1	1	1 299	9%	2	4	5	6	12 063	81%	23	24	25	31
	內科	1 459	12%	<1	<1	1	1	1 873	15%	3	5	5	7	8 932	72%	28	51	79	102
	婦科	416	8%	<1	<1	1	1	1 725	32%	4	7	7	8	3 193	60%	15	29	41	48
	眼科	7 563	30%	<1	<1	<1	1	4 562	18%	1	3	6	7	13 199	52%	56	62	68	74
	骨科	286	3%	<1	1	1	1	1 079	13%	<1	2	4	7	7 106	84%	23	53	78	89
	兒科	725	31%	<1	<1	1	1	501	21%	5	6	7	8	1 133	48%	7	16	22	26
	精神科	95	4%	<1	<1	1	1	893	34%	1	3	4	7	1 642	62%	7	16	22	25
外科	1 916	11%	<1	1	1	1	2 734	16%	3	4	6	7	12 942	74%	23	39	41	48	
九龍東	耳鼻喉科	1 835	19%	<1	<1	<1	1	2 477	26%	1	3	6	7	5 371	55%	58	69	81	88
	內科	1 618	8%	<1	1	1	1	5 015	26%	4	6	7	7	12 902	66%	15	65	80	100
	婦科	1 168	14%	<1	1	1	1	891	11%	4	6	7	7	6 176	75%	15	54	59	108
	眼科	5 391	29%	<1	<1	1	1	310	2%	3	6	7	7	12 591	69%	11	15	100	112
	骨科	3 776	22%	<1	<1	1	1	3 262	19%	5	7	7	7	10 152	59%	21	93	120	133
	兒科	1 161	25%	<1	<1	<1	1	840	18%	2	4	7	7	2 559	56%	15	16	19	24
	精神科	451	6%	<1	<1	1	1	1 924	27%	3	4	6	7	4 742	66%	10	54	91	98
外科	1 690	7%	<1	1	1	1	6 169	25%	5	7	7	7	17 168	69%	14	23	51	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 症數 目百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症數 目百 分比	輪候時間 (星期)				新症 數目	佔新 症數 目百 分比	輪候時間 (星期)			
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	3 719	21%	<1	<1	1	1	3 464	19%	3	5	6	8	10 804	60%	15	34	39	50
	內科	2 934	10%	<1	<1	1	1	6 611	22%	4	6	7	7	20 470	67%	23	58	70	77
	婦科	1 115	7%	<1	<1	1	1	2 551	16%	4	6	7	7	11 346	73%	11	25	52	63
	眼科	6 533	33%	<1	<1	<1	<1	5 664	29%	1	2	2	3	7 379	38%	4	47	48	50
	骨科	3 988	17%	<1	<1	1	1	5 263	22%	3	5	7	8	14 454	60%	32	64	101	123
	兒科	2 796	35%	<1	<1	<1	1	1 052	13%	4	6	7	8	3 990	50%	9	12	16	20
	精神科	305	2%	<1	<1	1	1	628	4%	1	3	6	7	13 196	93%	1	12	44	63
外科	3 536	9%	<1	<1	1	2	9 739	24%	4	6	7	8	26 574	67%	15	26	56	77	
新界東	耳鼻喉科	4 107	25%	<1	<1	1	2	3 786	23%	3	4	6	7	8 597	52%	14	53	59	104
	內科	3 232	14%	<1	<1	1	1	2 765	12%	3	6	7	8	15 935	71%	19	74	90	100
	婦科	2 037	16%	<1	<1	1	2	823	6%	3	6	7	8	8 128	63%	19	48	70	99
	眼科	7 524	35%	<1	<1	<1	1	3 786	18%	3	4	6	8	10 022	47%	17	63	66	68
	骨科	5 760	26%	<1	<1	<1	1	2 392	11%	3	5	7	8	13 917	63%	23	113	140	157
	兒科	318	7%	<1	<1	1	2	452	9%	3	4	4	6	3 976	84%	3	10	22	41
	精神科	1 356	14%	<1	1	1	2	2 460	26%	3	4	7	8	5 599	59%	16	53	101	127
外科	1 956	8%	<1	<1	1	2	3 066	12%	3	5	7	8	20 504	79%	17	43	73	79	
新界西	耳鼻喉科	2 816	22%	<1	<1	<1	1	1 239	10%	3	4	6	6	8 977	69%	13	55	66	70
	內科	1 278	12%	<1	1	1	2	3 091	30%	4	6	7	7	6 015	58%	16	54	72	78
	婦科	1 141	16%	<1	1	1	2	126	2%	3	4	6	8	5 665	82%	20	39	125	129
	眼科	9 232	46%	<1	<1	<1	1	2 815	14%	2	4	6	8	7 833	39%	22	54	66	68
	骨科	1 912	14%	<1	1	1	2	1 374	10%	3	4	6	7	10 164	76%	25	83	86	87
	兒科	78	3%	1	1	1	2	478	20%	3	5	6	7	1 816	77%	11	13	14	15
	精神科	456	7%	<1	<1	1	1	1 778	27%	3	6	7	7	4 231	65%	8	46	80	94
外科	1 515	7%	<1	1	1	3	3 160	15%	4	6	9	16	16 757	78%	24	59	65	70	

2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行個案					
		新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
港島東	耳鼻喉科	736	10%	<1	<1	<1	<1	2 519	35%	1	3	6	7	3 910	55%	9	31	35	50
	內科	1 721	16%	<1	1	1	2	2 890	28%	3	6	7	8	5 891	56%	10	25	58	71
	婦科	521	12%	<1	<1	<1	1	693	16%	3	3	5	7	3 219	73%	17	38	73	147
	眼科	4 189	38%	<1	<1	1	1	1 630	15%	4	7	8	8	5 233	47%	12	36	47	51
	骨科	1 060	13%	<1	1	1	1	1 222	16%	4	6	7	7	5 573	71%	21	60	96	99
	兒科	102	10%	<1	1	1	2	734	70%	4	5	7	7	208	20%	9	12	14	18
	精神科	223	8%	<1	1	1	1	601	22%	2	3	4	5	1 967	70%	6	15	33	40
外科	1 250	11%	1	1	1	2	3 490	31%	5	7	7	8	6 637	58%	19	37	51	60	
港島西	耳鼻喉科	417	7%	<1	<1	1	1	1 371	23%	3	4	6	7	4 132	70%	<1	14	26	45
	內科	1 405	14%	<1	<1	1	1	1 619	16%	3	4	5	7	7 080	70%	13	30	57	75
	婦科	1 342	23%	<1	<1	1	1	860	15%	3	5	6	8	3 703	63%	12	29	36	190
	眼科	2 535	37%	<1	<1	1	1	1 309	19%	4	4	6	7	3 056	44%	30	37	41	41
	骨科	602	8%	<1	<1	1	1	1 201	15%	2	3	5	6	6 206	77%	10	22	62	108
	兒科	487	22%	<1	<1	1	1	726	33%	2	4	6	7	1 016	46%	9	13	16	17
	精神科	375	11%	<1	1	1	1	625	18%	2	3	5	7	2 478	71%	14	39	109	131
外科	1 862	15%	<1	<1	1	1	2 307	19%	3	5	6	7	7 945	66%	8	17	44	59	
九龍中	耳鼻喉科	1 025	9%	<1	<1	1	1	878	8%	2	4	6	7	9 568	83%	24	28	38	52
	內科	1 065	11%	<1	1	1	1	1 564	16%	4	4	5	6	7 268	73%	39	69	86	93
	婦科	304	7%	<1	<1	1	1	1 425	33%	4	6	7	8	2 603	60%	17	36	42	49
	眼科	6 240	30%	<1	<1	<1	1	4 058	20%	1	2	4	5	9 686	47%	68	78	85	88
	骨科	250	4%	<1	1	1	1	738	11%	2	3	5	7	5 663	85%	21	60	71	89
	兒科	646	31%	<1	1	1	1	601	29%	3	6	7	7	828	40%	4	13	27	30
	精神科	102	6%	<1	<1	1	1	601	33%	1	3	6	7	1 120	61%	15	23	30	43
外科	1 493	10%	<1	1	1	1	2 207	15%	3	5	6	7	10 817	75%	26	44	49	51	
九龍東	耳鼻喉科	1 331	17%	<1	<1	<1	1	1 931	24%	1	4	7	7	4 632	59%	52	86	91	95
	內科	1 271	8%	<1	1	1	1	4 001	25%	4	6	7	7	10 435	66%	16	73	89	101
	婦科	1 115	16%	<1	1	1	1	793	11%	4	6	7	7	5 026	72%	13	32	59	62
	眼科	4 550	32%	<1	<1	1	1	199	1%	3	6	7	7	9 469	67%	11	12	127	136
	骨科	2 852	21%	<1	<1	1	1	3 031	22%	4	7	7	8	7 876	57%	19	49	116	121
	兒科	966	27%	<1	<1	<1	1	586	16%	2	4	7	7	2 037	57%	12	13	17	21
	精神科	302	5%	<1	1	1	1	1 274	22%	3	5	7	7	4 004	69%	3	12	77	97
外科	1 582	8%	<1	1	1	1	5 331	26%	4	7	7	7	13 369	66%	11	25	66	86	

聯網	專科	第一優先類別						第二優先類別						例行個案					
		新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)				新症數目	佔新症數目百分比	輪候時間(星期)			
				第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個			第25個	第50個	第75個	第90個
				百分值						百分值						百分值			
九龍西	耳鼻喉科	2 892	19%	<1	<1	1	1	3 022	20%	3	5	7	8	8 968	60%	17	46	51	60
	內科	1 906	8%	<1	<1	1	2	4 920	21%	3	4	6	7	16 416	69%	25	60	76	85
	婦科	932	7%	<1	<1	1	1	2 248	18%	4	6	7	7	9 286	74%	11	24	54	62
	眼科	5 417	33%	<1	<1	<1	<1	4 787	29%	1	2	2	3	6 092	37%	4	50	52	53
	骨科	2 799	15%	<1	1	1	2	3 699	20%	3	4	6	8	11 805	63%	33	71	122	134
	兒科	2 122	32%	<1	<1	<1	1	829	13%	4	6	7	7	3 428	52%	9	12	19	22
	精神科	241	2%	<1	<1	1	2	542	5%	1	3	5	7	10 332	93%	1	11	41	66
	外科	2 906	9%	<1	1	1	2	6 588	21%	4	6	7	7	22 428	70%	20	33	57	71
新界東	耳鼻喉科	3 250	25%	<1	<1	1	1	2 919	22%	2	3	5	7	6 809	52%	12	36	61	64
	內科	2 418	13%	<1	<1	1	1	2 604	14%	4	6	7	8	13 042	71%	16	70	97	105
	婦科	1 535	15%	<1	<1	1	2	693	7%	4	6	7	8	6 759	65%	18	56	69	87
	眼科	6 077	34%	<1	<1	1	1	3 672	21%	3	4	7	8	7 884	45%	16	53	66	68
	骨科	4 455	24%	<1	<1	<1	1	1 644	9%	3	5	7	8	12 100	66%	23	127	151	176
	兒科	172	5%	<1	<1	1	1	444	13%	3	4	5	6	2 901	82%	5	11	19	36
	精神科	896	13%	<1	1	1	2	2 017	29%	2	4	7	8	4 055	58%	21	78	129	161
	外科	1 608	7%	<1	<1	1	2	2 887	13%	3	5	7	8	16 558	77%	16	38	77	84
新界西	耳鼻喉科	2 057	19%	<1	<1	<1	1	1 320	12%	3	4	5	7	7 319	68%	14	70	75	77
	內科	1 299	13%	<1	1	1	2	2 923	29%	3	5	6	7	5 756	57%	16	50	67	72
	婦科	893	16%	<1	1	2	2	206	4%	3	5	7	8	4 357	80%	17	30	121	125
	眼科	7 238	47%	<1	<1	<1	1	2 542	16%	3	4	6	8	5 772	37%	17	36	44	55
	骨科	1 413	13%	<1	1	1	2	1 246	12%	3	4	6	8	7 722	72%	24	71	78	79
	兒科	92	5%	1	1	1	2	461	23%	6	7	7	7	1 483	73%	17	20	24	26
	精神科	432	9%	<1	1	1	1	1 315	26%	4	7	7	7	3 245	64%	10	37	67	95
	外科	1 372	8%	<1	1	1	2	2 837	16%	3	5	6	7	13 844	77%	24	56	63	68

註：

1. 醫管局使用第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
2. 由於雜項個案並沒有納入分流制度，以及採用四捨五入法，各分流類別(即第一優先類別、第二優先類別及例行個案)的百分比相加後未必等於100%。
3. 由2016年12月1日起，黃大仙及旺角區由九龍西醫院聯網歸入九龍中醫院聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續以原先的聯網安排(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)作為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告會以新的聯網安排(即相關服務單位歸入九龍中聯網)作為依據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2452)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2015-16及2016-17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：5068)

答覆：

下表列出2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫院管理局(醫管局)整體及轄下各醫院聯網所有普通科和主要專科的住院病床住用率及平均住院時間。

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	
<b>普通科整體數字</b>								
住院病床住用率	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	89%
平均住院時間(日)	5.3	5.8	7.2	5.4	5.2	6.3	5.7	5.8
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	92%	59%	90%	55%	83%	75%	104%	75%
平均住院時間(日)	2.2	2.7	2.2	2.4	1.9	2.2	1.7	2.1

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	
<b>內科</b>								
住院病床住用率	93%	88%	103%	99%	98%	102%	109%	99%
平均住院時間(日)	5.3	5.7	7.9	5.9	6.0	6.9	7.1	6.4
<b>產科</b>								
住院病床住用率	84%	62%	72%	62%	67%	64%	94%	70%
平均住院時間(日)	3.7	3.0	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	3.0
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	90%	73%	104%	100%	92%	87%	93%	91%
平均住院時間(日)	5.1	7.8	11.2	6.0	6.4	8.3	9.3	7.5
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	85%	66%	70%	79%	72%	84%	100%	77%
平均住院時間(日)	3.4	5.4	4.2	2.5	2.8	3.5	3.5	3.4
<b>外科</b>								
住院病床住用率	79%	71%	95%	87%	76%	96%	96%	84%
平均住院時間(日)	3.7	5.2	4.8	4.0	3.7	5.6	4.5	4.4

2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科整體數字</b>								
住院病床住用率	89%	77%	90%	94%	90%	92%	101%	90%
平均住院時間(日)	5.4	5.8	7.0	5.4	5.3	6.1	5.7	5.8
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	92%	61%	103%	51%	80%	75%	110%	76%
平均住院時間(日)	2.3	2.6	2.3	2.2	2.0	2.1	1.8	2.1
<b>內科</b>								
住院病床住用率	91%	87%	101%	100%	98%	105%	109%	99%
平均住院時間(日)	5.2	5.6	7.6	6.0	6.1	7.1	7.2	6.4
<b>產科</b>								
住院病床住用率	88%	65%	76%	64%	72%	71%	97%	75%
平均住院時間(日)	3.8	2.9	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	3.0

2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	90%	75%	103%	103%	93%	84%	88%	90%
平均住院時間(日)	5.2	8.1	11.5	6.1	6.3	8.1	9.3	7.5
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	95%	72%	74%	91%	81%	90%	116%	86%
平均住院時間(日)	3.3	5.1	3.8	2.9	3.0	3.8	3.8	3.5
<b>外科</b>								
住院病床住用率	85%	75%	98%	91%	80%	101%	94%	87%
平均住院時間(日)	3.9	5.4	4.8	4.0	3.8	5.5	4.4	4.4

由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科內和不同專科之間不同個案的平均住院時間會有差別。另外，由於個案組合(即聯網內病情各異的病人組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床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，上述數字不可在各聯網或專科之間進行直接比較。

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

由2016年12月1日起，黃大仙及旺角區由九龍西醫院聯網歸入九龍中醫院聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續以原先的聯網安排(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)作為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告會以新的聯網安排(即相關服務單位歸入九龍中聯網)作為依據。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2454)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2015-16及2016-17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：5069)

答覆：

在2015-16和2016-17年度，醫院管理局(醫管局)各聯網的醫生、護士和專職醫療人員人數，以及與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下：

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及 與服務地區每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	護士	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	專職醫療 人員	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	
<b>2015-16年度(截至2016年3月31日)</b>										
港島東	595	0.8	4.2	2 613	3.4	18.5	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	32.0	913	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	1.4	7.8	3 304	6.1	35.0	1 028	1.9	10.9	九龍城、油尖
九龍東	676	0.6	4.1	2 698	2.4	16.4	750	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 352	0.7	4.1	5 730	2.9	17.4	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
各聯網 總計	5 648	0.8	5.1	24 542	3.4	22.0	7 195	1.0	6.4	

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及 與服務地區每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	護士	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	專職醫療 人員	與 整體人口 的比例	與65歲或 以上人口 的比例	
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>										
港島東	605	0.8	4.1	2 681	3.5	18.1	805	1.1	5.4	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	659	1.3	7.2	2 801	5.4	30.7	956	1.8	10.5	中西區、南區
九龍中	747	1.4	7.5	3 332	6.2	33.6	1 058	2.0	10.7	九龍城、油尖
九龍東	684	0.6	4.0	2 737	2.4	16.0	780	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 374	0.7	4.0	5 743	2.9	16.9	1 695	0.9	5.0	旺角、黃大仙、 深水埗、葵青、 荃灣、大嶼山
新界東	952	0.7	5.2	4 030	3.1	22.0	1 228	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	799	0.7	5.7	3 483	3.1	24.9	961	0.8	6.9	屯門、元朗
<b>各聯網 總計</b>	<b>5 819</b>	<b>0.8</b>	<b>5.0</b>	<b>24 806</b>	<b>3.4</b>	<b>21.1</b>	<b>7 484</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

註：

- 人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總計。
- 醫生人數不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
- 各聯網的醫生、護士和專職醫療人員與每1 000名人口的比例有所不同，差幅不可直接用以比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - 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；
  - 病人可在居住地區以外的醫院接受治療；以及
  - 某些專科服務只由部分醫院提供，因此個別聯網及其病床會為全港病人提供服務。
- 人手與人口的比例採用政府統計處的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
- 由2016年12月1日起，黃大仙及旺角區由九龍西醫院聯網歸入九龍中醫院聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續以原先的聯網安排(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)作為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告會以新的聯網安排(即相關服務單位歸入九龍中聯網)作為依據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2455)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2015-16及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：5066)

答覆：

下表列出在2015-16和2016-17年度(截至2016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	2015-16年度					2016-17年度 (截至2016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	3 617	1	1	2	3	2 546	1	1	3	4
港島西	4 593	1	3	4	5	3 515	1	2	3	4
九龍中	7 334	8	16	19	21	5 219	8	14	18	22
九龍東	3 404	<1	1	2	3	2 727	<1	1	2	3
九龍西	12 761	2	5	6	9	9 231	2	4	6	8
新界東	13 121	3	5	7	18	10 343	3	5	7	18
新界西	2 835	1	2	3	4	2 152	1	2	4	4

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黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2463)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在2015-16及2016-17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：5067)

答覆：

下表列出2015-16年度醫院管理局(醫管局)轄下各醫院聯網不同專科每次門診的平均成本：

專科	每次專科門診的平均成本(元)							
	港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網	醫管局 整體
耳鼻喉科	825	795	975	1,120	715	1,100	870	905
婦產科	1,110	1,240	930	980	830	860	975	955
內科	1,880	2,000	2,770	2,180	1,910	2,280	2,270	2,120
眼科	605	515	615	630	580	685	555	605
骨科	1,000	975	1,070	965	960	1,150	1,080	1,030
兒科	1,420	2,070	1,690	1,220	1,440	1,630	1,210	1,540
精神科	1,290	1,330	1,280	1,260	1,240	1,450	1,490	1,340
外科	1,430	1,580	1,170	1,510	1,410	1,830	1,420	1,470

下表列出預計2016-17年度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	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
預計每次專科門診的整體平均成本	1,240	1,430	1,250	1,170	1,240	1,300	1,250	1,260

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

由於病人所需的護理性質各異，各專科採用的醫療技術和治療方法各有不同，因此不同專科每次專科門診的平均成本也有差別。

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或專科直接比較。

**備註：**

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2466)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出2015-16及2016-17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：5070)

答覆：

(a)和(b)

下表列出2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)因工業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。

	急症室就診人次	預計成本(百萬元)
2015-16 度	66 755	82
2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]	51 835	68

下表列出2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)因交通創傷前往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。

	急症室就診人次	預計成本(百萬元)
2015-16 度	24 011	30
2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]	18 010	24

上述成本是根據因相關創傷類別前往急症室就診的人次和醫管局急症室服務的整體平均單位成本計算的。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：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)(聶德權)

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：6056)

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，以防止對病人身體構成傷害的危險，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，於醫療紀錄上寫下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：1117)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關電子健康紀錄互通系統，請政府告知本會：

1. 當局指在獲得立法會批准撥款後展開互通系統第二階段的開發工作，政府預計何時申請撥款，以及有關第二階段的工作開支為何？
2. 據悉現時衛生署下的診所仍然未有完善的電子病歷系統，以致病歷亦未能參與電子健康紀錄互通，是否有這個情況？請提供仍未有電子病歷系統的衛生署診所數目。
3. 政府預計何時將電子病歷系統全面引入全港所有政府診所？預計開支為何？

提問人：張華峰議員(議員問題編號：5)

答覆：

- (1) 電子健康紀錄互通系統的第二階段開發工作所需的非經常撥款承擔額為港幣4.22億元。我們計劃在2017年上半年尋求立法會財務委員會批准撥款。
- (2) 衛生署推行電子醫療紀錄系統，以支援該署多項臨床服務的運作。這些系統大部分可以完全或局部與全港性電子健康紀錄互通系統(互通系統)連通。其餘的臨床服務或診所雖然現時未能與互通系統互通資料，但這些診所部分已安裝專用通訊軟件模組，以連接互通系統和取覽系統的資料。下表按診所與互通系統連接的狀況列出診所數目的分項數字：

與互通系統連接的狀況	診所數目
能夠與互通系統互通健康紀錄	78
只能夠取覽互通系統的資料	41
尚未與互通系統連接	51

- (3) 衛生署不同的臨床服務會進行電腦化並加入互通系統，所涉工作規模龐大而且繁複，需時持續進行，才可全面實施。長遠而言，衛生署會為所有臨床服務發展臨床訊息管理系統，或為現有電子醫療紀錄系統建立界面與臨床訊息管理系統銜接，務求達致與互通系統全面互通資料。我們已委聘顧問進行資訊系統策略研究，以制訂策略和發展路向。待研究在2017年年中完成後，我們會適時跟進處理。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1911)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就推廣家庭友善僱傭措施，政府可否告知本會：

現時全港公營及私營機構／企業為僱員提供母乳餵哺友善工作間的情況；在2017-18年度，當局有否計劃增撥資源，以加強相關的宣傳和推廣工作，鼓勵更多僱主在工作場所實施母乳餵哺友善措施，保障在職母親哺乳的權益；若有，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：何啟明議員（議員問題編號：18）

答覆：

政府十分重視為返回工作崗位的哺乳母親提供合適的支援。自2013年起，食物及衛生局(食衛局)局長不時向各政策局及部門發出勸告，鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，為返回工作崗位的哺乳員工提供便利哺乳的措施。在2014年5月，政府產業署亦發出通告，闡明在政府物業內為員工提供哺乳室的政策。目前，已有超過75個政策局及部門實施有關政策。

在私營機構方面，食衛局在2015年5月向超過450間非政府機構及私營企業發信推廣及鼓勵他們實施「母乳餵哺友善工作間」政策。就此，衛生署編制了相關的指引，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》，並向社會各界推廣此項政策。

為進一步提升各界支持母乳餵哺，食衛局、衛生署及聯合國兒童基金香港委員會合作，自2015年7月起推行一項名為「母乳育嬰齊和應」的推廣計劃，旨在鼓勵私營機構實施「母乳餵哺友善工作間」政策，並在其轄下各大小公共場所實施支援母乳餵哺的友善措施。

在2017-18年度，食衛局和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；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」和設置育嬰設施，以推廣母乳餵哺；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

政府已於2017-18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：2007)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關「繼續致力推廣母乳餵哺」，

1. 現時在政府物業及公共設施設立的哺乳室的數目為何？其佔該類設施的百分比為何？請按下表列出。

所屬部門	場所類別	開放給公眾使用的哺乳室數目	全港該類設施的總數目	設有公眾使用哺乳室的該類型設施數目	設有公眾使用的哺乳室的百分比
	政府辦公大樓				
民政事務總署	社區會堂／中心				
房屋署	房委會商場				
入境事務處	出生登記處				
	入境處分區辦事處				

所屬部門	場所類別	開放給公眾使用的哺乳室數目	全港該類型設施的總數目	設有公眾使用哺乳室的該類型設施數目	設有公眾使用的哺乳室的百分比
康樂及文化事務署	公共圖書館				
	公眾泳池				
	公園				
	博物館				
	體育館				
	運動場				
	遊樂場				
食物及環境衛生署	公眾街市				
運輸署	公共運輸交匯處				
衛生署	母嬰健康院				
醫院管理局	醫院及診所				
司法機構	法院大樓				
港鐵	港鐵車站				

2. 雖然現時衛生署制定實施「母乳餵哺友善場所」指引，然而指引只屬參考性質，並無法律約束力，當局會否考慮立法規定公眾地方需增設哺乳室，以推廣母乳餵哺，如會，詳情為何？預計涉及開支為何？如否，原因為何？

提問人：何啟明議員（議員問題編號：40）

答覆：

(1)

食物及衛生局(食衛局)和衛生署一直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；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」和設置育嬰設施，以推廣母乳餵哺；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。為建立一個尊重和支持哺乳母親隨時隨地餵哺母乳的環境，衛生署於2015年製備《實施「母乳餵哺友善場所」指引》，並透過簡介會及會議向各界公布該份指引。

政府一直致力提倡在政府物業和公共場所設置育嬰間設施。2008年8月，食衛局與建築署、衛生署、政府產業署、屋宇署及房屋署聯合制定了《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間設施。2014年5月，政府產業署發出通告，闡明在政府物業內為員工提供哺乳室的政策。截至2016年12月，設於政府物業內的育嬰間共有282間，有關資料開列如下：

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	6
房屋署	房屋委員會管理的商場	9
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	6
	博物館	5
	音樂中心	1
	康樂場地 (註 1)	68
機場管理局	客運大樓	39
其他	其他 (註 2)	14
<b>總計</b>		<b>282</b>

(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。

設有育嬰間的政府物業及其位置一覽表，載於衛生署家庭健康服務網頁  
[http://www.fhs.gov.hk/tc\\_chi/breastfeeding/community.html](http://www.fhs.gov.hk/tc_chi/breastfeeding/community.html)

(2)

政府於2009年2月發出《在商業樓宇提供育嬰間設施》作業備考(作業備考)，以推動及協助私人商業樓宇設置育嬰間。這項措施獲得房地產發展商積極回應。舉例來說，市區重建局已參照作業備考把設置育嬰間規定為所有中至大型商場項目的投標要求。為進一步協助私營機構設立「母乳餵哺友善場所」，衛生署於2015年5月製備《實施「母乳餵哺友善場所」指引》，供有興趣在其公共場所推行母乳餵哺友善環境的私營機構參考。過去數年，推廣母乳餵哺友善環境的需要愈來愈為人認識，因此很多商場、大型百貨公司、酒店及公共運輸設施均已設置育嬰及哺乳設施。



政府會繼續與各界人士及機構合作，在多方面推廣和支持母乳餵哺，包括進一步推動在公共場所設置育嬰間。此外，政府亦會繼續探討其他行政措施，以鼓勵更多公共場所設置育嬰間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2048)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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「二零一七／一八年度的醫療衛生經常開支預算總額為六百一十九億元，按年度修訂預算增加三十二億元，佔政府經常開支的百分之十七。」，當局可否告知本會：

1. 根據醫院聯網詳細列出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169段「醫院管理局將會於增聘醫療人手」，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：11）

答覆：

(1) 醫院管理局(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、註冊護士、登記護士、駐院實習護士、專職醫療人員於2018年3月31日的預計人數表列如下：

職系	職級組別	預計人數 (2018年3月31日)
醫務	專科醫生	3 495
	受訓醫生／非專科醫生	2 447
	駐院實習醫生	492
	牙醫	8
護理	合資格人員	25 154
	實習護士	600
專職醫療	專職醫療人員	7 781

由於醫管局仍在制訂2017-18年度預算，所以未能按人員組別提供員工開支詳情。醫療服務屬勞工密集行業。過去的統計數字顯示，員工開支佔醫管局經常開支總額大約70%，而超逾75%的員工開支均與醫務、護理和專職醫療人員有關。

(2) 為應付因人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫管局會繼續加強為市民提供的醫療服務。與2016-17年度相比，2017-18年度醫務、護理和專職醫療人員的人數會按相當於全職人員的人手分別增加216人、823人和272人。醫管局會調配現有人員及增聘人員，以應付服務和運作需要。由於醫管局仍在制訂人手調配的詳細安排，所以暫時未能提供詳情。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2052)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據財政預算案演辭中表示「將長者醫療券的受惠年齡由七十歲降至六十五歲」：

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受惠年齡由七十歲降至六十五歲後，申請人數的增長及預計開支。

提問人：何君堯議員 (議員問題編號：12)

答覆：

1. 過去3年在長者醫療券計劃下曾使用醫療券的長者人數和合資格的長者人數如下：

	2014	2015	2016
曾使用醫療券的長者人數	551 000	600 000	649 000
合資格的長者人數(即70歲或以上的長者)*	737 000	760 000	775 000

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

2. 政府建議在2017年內把長者醫療券的合資格年齡由70歲降至65歲。預計這項措施在推行首年，約有40萬長者受惠。2017-18年度醫療券的預算開支為21.35億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2060)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

香港的公立醫院的床位不足是香港醫療系統一直存在的問題。就此政府可否告知本會：

1. 按醫院聯網列出各醫院過去一年的住院病人人數及出院病人人數。當中長者65歲以上人士佔的百份比為何？
2. 過去一年公立醫院的住院病床平均入住率多次超過100%，政府可有措施在短期內降低多間公立醫院的病床入住率，以舒緩公共醫療系統的輪候壓力？

提問人：何君堯議員 (議員問題編號：13)

答覆：

1. 下表列出2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各醫院聯網住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數，以及當中65歲或以上病人人次／人數及所佔百分比。

2016-17 年度 (截至 2016 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		
住院病人 和日間住 院病人出 院人次和 死亡人數	所有年齡	142 910	158 830	166 744	147 044	301 470	225 940	172 156	1 315 094
	65 歲或以上	69 911	64 885	72 489	67 157	126 682	89 973	58 737	549 834
	%	49%	41%	43%	46%	42%	40%	34%	42%

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醫院劃分的資料更能反映使用情況。

醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日數等表現指標來衡量和監察其服務量，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。醫管局沒有備存所要求提供的病人數目資料。

2. 醫管局已採取多項措施來處理公立醫院病床佔用率偏高的問題，現列舉主要策略如下：

- (a) 醫管局一直致力增加人手和設施來提升應診能力，以切合服務需求。就人手而言，醫管局會繼續加強措施來挽留人才和增加人手，包括聘請兼職人員、重新聘用退休人員和推行特別酬金計劃。在設施方面，除了在2016-17年度開設231張新病床外，也會開設臨時病床以應付服務需要。此外，醫管局會在2017-18年度增設229張病床，以應付因人口增長和老化而日益增加的需求。
- (b) 與此同時，醫管局現正實施需求管理措施，以減低可以避免的住院情況，並促進病人早日出院。此外，醫管局還會加強出院後的支援服務，包括老人日間醫院的康復和老人護理服務，以支援居於社區的高危出院長者。另也透過增加日間服務，包括日間手術、日間護理和社區護理服務(例如社康護理服務)，以減少病人對住院服務的倚賴。此外，急症室現正加強把關，藉以減少非必要的入院個案，措施包括加強急症科病房短期留醫病人的管理，並推行新的服務模式，例如加強急症室的長者支援服務。

備註：

- 1. 醫管局把「日間住院病人」定義為入院接受非緊急治療並即日出院的病人，而住院病人則為經急症室入院或留院超過1日的病人。
- 2. 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 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： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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，政府表示會增加精神科醫療人手，當局可否告知本會：

1. 請按精神病種類及性別分別列出過去一年全港的精神病患者總數；
2. 請列出精神科醫生、護士及現職精神科醫務人員的總數為何？請根據醫院聯網列出；
3. 精神科專科門診新症的平均輪候時間為何？
4. 增加精神科醫療人手的詳情為何？

提問人：何君堯議員（議員問題編號：14）

答覆：

(1)

我們沒有本港精神病患者數目的統計數字。為作一般參考，醫院管理局(醫管局)在2016年按性別劃分接受治療的精神病患者人數和被診斷為嚴重精神病患者的數目表列如下：

年份	接受治療的精神病患者總數		被診斷為嚴重精神病患者的數目	
	女性	男性	女性	男性
2016年 (1月至12月的臨時 數字)	136 900	100 300	26 400	22 400

註：數字調整至最接近的百位

(2)

下表載列2016-17年度(截至2016年12月31日)在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數：

聯網	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)	專職醫療人員		
			臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>4</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2016-17年度<sup>5</sup> (截至2016年12月31日)</b>					
港島東	34	242	8	不適用	19
港島西	28	113	6	不適用	21
九龍中 <sup>6</sup>	35	236	10	不適用	26
九龍東	38	141	11	不適用	20
九龍西 <sup>6</sup>	72	654	26	不適用	70
新界東	65	372	15	不適用	40
新界西	84	716	13	不適用	60
<b>總計</b>	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>89</b>	<b>243</b>	<b>256</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數目。
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. 有關支援醫管局精神科服務醫務社工數目的資料，由社會福利署提供。
5. 從2016-17年度起，精神科醫生的數字亦包括在小欖醫院工作的醫生。
6. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

(3)

下表載列在2016-17年度(截至2016年12月31日)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		例行個案	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日的臨時數字)</b>	2 571	1	6 975	4	27 201	19



(4)

在2017-18年度，醫管局將進一步加強精神科服務，詳情如下：

- i. 為加強新界東聯網的精神科專科門診服務，將增聘1名醫生，3名護士(包括1名資深護師及2名註冊護士)、2名職業治療師、1名臨床心理學家及3名支援人員，為一般精神病患者提供支援；
- ii. 為加強九龍中、九龍東及新界東聯網的精神科住院服務，將增聘29名護士(包括1名病房經理、6名資深護師及22名註冊護士)、1名物理治療師及32名支援人員；
- iii. 為加強全部7個聯網的臨床心理服務，將增聘1名臨床心理學家及8名支援人員；
- iv. 為加強個案管理計劃中的朋輩支援元素，將增聘5名朋輩支援人員(港島東、港島西、九龍中、九龍東及九龍西聯網分別各1名)；
- v. 為了於2016/17及2017/18學年在九龍東及九龍西聯網推行為期2年、名為「醫教社同心協作」的先導計劃，支援有精神健康需要的學生，將增聘4名資深護師及4名支援人員；以及
- vi. 為了於2017年2月至2019年1月期間在港島東、九龍東、新界東及新界西聯網推行為期2年、名為「智友醫社同行」的先導計劃，為患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務，將增聘8名資深護師及4名支援人員，由關愛基金撥款資助。

- 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： ( )

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府每年提供多項免費及資助流感疫苗接種計劃，當局可否告知本會：

1. 請列出過去1年，各個資助疫苗接種計劃的整體開支，接種人數，及合資格人士的注射率；
2. 請列出過去1年，醫院管理局花費在購買流感疫苗的開支，各種疫苗的購買數量及使用量。

提問人：何君堯議員（議員問題編號：15）

答覆：

衛生署一直推行下列各項疫苗計劃，以免費或資助形式為以下合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 為合資格的目標組別免費接種季節性流感疫苗。在2016-17年度，當局已試行擴大政府防疫注射計劃的合資格目標組別的範圍，以涵蓋來自領取綜合社會保障援助(綜援)或持有有效醫療費用減免證明書的家庭的6歲至未滿12歲的兒童，以及所有領取傷殘津貼的人士(不論殘疾程度)。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。
- 疫苗資助計劃 — 為各目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。在2015-16年度，合資格的目標組別包括65歲或以上的長者、6個月大至未滿6歲的兒童及智障人士。在2016-17年度，當局已試行進一步擴大疫苗資助計劃的範圍，以涵蓋6歲至未滿12歲的兒童、領取傷殘津貼的人士及孕婦。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。

2016-17年度在這些計劃下接種季節性流感疫苗的統計數字如下：

目標組別	接種計劃	2016-17年度 (截至2017年2月28日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別 人口的比率
6個月至未滿12歲兒童	政府防疫注射計劃	1 400	不適用	16.7% <sup>註 2</sup>
	疫苗資助計劃	106 600	24.5	
65歲或以上長者	政府防疫注射計劃	316 900	不適用	39.1%
	疫苗資助計劃	142 300	27.0	
其他 <sup>註 1</sup>	政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃	78 300	0.9	
總計		<b>645 500</b>	<b>52.4</b>	

由於很多目標組別人士可能不是透過政府的疫苗接種計劃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。

註1： 其他人士包括醫護人員；家禽業從業員；從事養豬或屠宰豬隻行業的人士；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)；領取傷殘津貼的人士(由2016年10月／11月起)；以及孕婦(由2016年10月疫苗資助計劃起)等。

註2： 根據政府統計處對人口的推算計算。

在2016-17年度，政府為政府防疫注射計劃購買43萬劑季節性流感疫苗，涉及的款額(修訂預算)為2,330萬元。由於政府於2016-17年度開展的各項疫苗計劃尚未完結，現階段未能提供本疫苗接種季節的未使用疫苗數目。

- 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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

為了改善公共醫療服務的質素，政府表示會增加三十二億元，佔政府經常開支的百份之十七。就此，政府可否告知本會：

1. 請列出醫院管理局轄下各聯網醫院於上年度添置及更新的公共醫療設備的詳情以及所涉及的開支和使用量；
2. 當中新增和更新的醫療設備後，當局是否有提供足夠的指示或教學予相關職員，當中涉及費用為多少？
3. 另外，經新增和更新的醫療設備是否需要專業人員用以操作？如是，當局是否已經聘請足夠的員工使用這些設備，當中涉及聘請專業操作人員的費用為多少？

提問人：何君堯議員（議員問題編號：16）

答覆：

(1)

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。由個別醫院採購每項費用20萬元或以下的醫療設備(小型醫療設備，如康復器材和實驗室支援物品)數以千計，醫管局並沒有備存採購這些設備的統計數字。至於每項費用超逾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。在2016-17年度，醫管局共採購804項主要醫療設備，總費用為6.12億元。

在醫管局每年所採購的數以百計的主要醫療設備中，部分的單位成本超逾500萬元。下表載列醫管局在2016-17年度所採購單位成本超逾500萬元的主

要醫療設備，以及所涉及的聯網、醫院、專科和開支：

項目	醫院 聯網	醫院	專科	開支 (百萬元)
直線加速器放射治療系統	港島西	瑪麗醫院	腫瘤科	23.9
麻醉科數據管理資訊系統	九龍東	基督教 聯合醫院	麻醉科	8.0
微創手術顯像系統	九龍西	明愛醫院	外科	7.3
產科數據管理資訊系統	九龍西	廣華醫院	婦產科	6.2
微創手術顯像系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	外科	7.7
血管造影／介入放射攝影／透視系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	內科	19.1
電腦斷層放射治療模擬系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	腫瘤科	6.9
螺旋式電腦斷層掃描系統	九龍西	瑪嘉烈醫院	放射科	15.0
放射治療計劃系統	新界東	威爾斯 親王醫院	腫瘤科	5.6
心血管系統放射攝影／透視系統	新界西	屯門醫院	內科	12.6

2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局磁力共振造影及電腦斷層掃描服務的就診人次，表列如下：

	就診人次
磁力共振造影掃描服務	53 266
電腦斷層掃描服務	329 577

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(例如使用圖片存檔資訊系統，以數碼方式儲存和傳送磁力共振、電腦斷層和X光圖片)、為病人提供所需的醫療服務(例如使用心導管系統進行心臟診斷程序)，以及監察病人的情況(例如使用物理治療監察系統監察深切治療部病人的情況)。我們並沒有按就診人次統計這些主要醫療設備的使用量。

(2)

醫管局設有臨床管治制度，規定各種複雜程度不同的設備只可由具有相關經驗和資歷的人員操作。此外，臨床管理小組會定期進行質素保證工作(例如討論死亡率和發病率的會議以及臨床審核)，確保任何影響病人護理的事件均會獲適當檢視。

(3)

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、護士或專職醫療人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2017-18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：2144)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關政府支持本港的中醫藥發展事宜，當局可否告知本會：

1. 現時中西醫協作治療的成效？
2. 當局現時實行的「中西醫協作先導計劃」的未來路向？
3. 培訓人才亦是令中藥在本港有效發展的重要元素，當局可否詳述讀畢中醫學位課程的本科生在港發展的路向？及
4. 相關院校及課程過去三年每年收生及畢業生數目是多少，畢業生投身中藥行業的比例是多少？

提問人：何君堯議員（議員問題編號：17）

答覆：

(1)及(2) 為汲取中西醫協作治療和中醫住院服務營運的經驗，政府委託醫院管理局(醫管局)推行「中西醫協作項目先導計劃」(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就選定的病種(即中風治療、癌症紓緩治療和急性下腰背痛症治療)，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、屯門醫院和東區尤德夫人那打素醫院推行。醫管局進行了中期檢討，評估第一階段所採用的臨床和運作架構的推行情況，並根據檢討結果，優化中西醫協作服務的模式。先導計劃第一階段已於2015年12月結束，共有238名病人自願參與。

先導計劃在上述中期檢討完成後已實施了改善措施，而先導計劃的第二階段亦在第一階段結束後隨即展開，涉及7間公立醫院(包括第一階段的3間醫院，以及新增的4間醫院，即威爾斯親王醫院、沙田醫院、瑪嘉烈醫院和廣華醫院)。《2017年施政報告》公布，政府會撥款給醫管局，繼續推行和擴展「中西醫協作項目先導計劃」，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。醫管局亦委聘了外界顧問，對先導計劃所得經驗進行分析和歸納，並會於2018-19年度向食物及衛生局提交最後報告，以供日後發展中西醫協作治療和中醫醫院時參考。

- (3) 政府致力推動本港中醫藥的發展。2013年2月，行政長官設立中醫中藥發展委員會(發展委員會)，集中探討4個主要範疇，分別為中醫服務發展、人才培訓及專業發展、科研及中藥產業發展。政府會與發展委員會及本地大學合作，進一步研究提升中醫藥人才培訓及專業發展的方法。

此外，正如《2017年施政報告》所公布，政府會出資在將軍澳的預留土地上興建中醫醫院，並邀請醫管局協助，挑選合適的非牟利團體負責推展和營運中醫醫院。除了為市民提供住院和門診服務外，中醫醫院亦會支援香港高等院校的教學、臨床訓練和科研，並協助加強和提高本港中醫專業培訓的質素。

目前，本港共有3間本地大學(分別為香港浸會大學、香港中文大學和香港大學)提供獲香港中醫藥管理委員會中醫組認可的全日制中醫學學位課程，每年就讀的大學生約有80人。修畢上述課程的人士可參加由中醫組舉辦的中醫執業資格試，考試及格後才有資格申請註冊為註冊中醫，在本港行醫。2014、2015及2016年，通過中醫執業資格試並獲註冊的3間本地大學畢業生分別有62人、61人及67人，佔畢業生總人數76%至84%不等。我們沒有這批畢業生的就業資料。

為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討(策略檢討)，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業，包括中醫。我們預期在2017年第二季公布策略檢討報告，並會在諮詢持份者後落實有關建議(包括有關中醫的建議)。

- (4) 現時，香港只有一個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)。上述課程在2014-15、2015-16及2016-17學年的收生及畢業生人數如下：

學年	收生人數	畢業生人數
2014-15	14	15
2015-16	22	27
2016-17 (臨時數字)	24	未能提供



我們沒有投身中藥業的畢業生比例的資料，亦沒有中藥文憑或證書課程的收生及畢業生數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1463)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就第五段提及的措施，請局方告知本會：

(一) 於2016/17財政年度按照基層醫療發展策略推行的各項措施的具體落實情況及開支為何；

(二) 於2016/17財政年度長者醫療券計劃的受惠長者的人數及開支為何；

(三) 於2016/17財政年度為長者、6個月至未滿12歲的兒童、領取傷殘津貼的人士、智障人士及孕婦而設的季節性流感疫苗注射計劃的受惠長者、兒童、傷殘人士、智障人士及孕婦的人數及相應的開支為何；

(四) 2016/17財政年度推廣、輔助和支持母乳餵哺的工作的具體措施、開支及成效為何；及

(五) 2016/17財政年度醫療衛生研究基金的開支、資助的項目及研究成果為何。

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號： 7)

答覆：

(1)

基層醫療涉及多項服務和活動，由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支不能分開計算。

衛生署於2010年9月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。統籌處各項主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者視覺障礙的單元、長者認知障礙的單元、兒童發展的單元、高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理的單元、高血壓和糖尿病參考概覽下基層醫療進行戒煙的單元)，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》。

(c) 社區健康中心

天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年9月及2015年3月投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(d) 推廣活動

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

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、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。

另一方面，自2008-09年度起，醫管局推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
<p><b>健康風險評估及跟進護理計劃</b> 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。</p>	<p>2009-10年度推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。由2012-13年度開始，撥款每年可讓約201 600名病人受惠於這項計劃。</p>
<p><b>病人自強計劃</b> 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。</p>	<p>2010年3月推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。預計在2016-17年度完結前，會有超過110 000名病人受惠於這項計劃。預計在2017-18年度，會再有14 000名病人登記參加計劃。</p>
<p><b>跨專業護理診所</b> 由醫管局的護士和專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導和精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前增至超過40間。由2012-13年度開始，每年計劃處理的求診數目超過83 000人次。</p>
<p><b>天水圍基層醫療合作計劃</b> 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2016年12月底，超過1 600名病人參加計劃。這項計劃已延長至2018年3月底，並會納入普通科門診公私營協作計劃。</p>
<p><b>普通科門診公私營協作計劃</b> 在這計劃下，患有特定慢性疾病但病情穩定的病人，可以選擇接受私家醫生治療。</p>	<p>2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出。由2016年第3季開始，在另外9個地區推行，目標是在未來2年在全港18區推行。截至2016年12月底，共有9 710名病人參加計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及的人員，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。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，並涉及多個診所地點。

(2)

在2016-17年度，長者醫療券計劃下醫療券開支的修訂預算為11.358億元。截至2016年12月底，約有649 000名長者曾使用醫療券。

(3)

衛生署一直推行下列防疫注射計劃，以免費或資助形式，為以下合資格人士接種季節性流感疫苗：

- (a) 政府防疫注射計劃—為合資格目標組別免費注射季節性流感疫苗。在2016-17年度，當局以試驗性質把計劃擴大至涵蓋來自領取綜合社會保障援助或持有醫療費用減免證明書家庭的6至未滿12歲兒童，以及所有領取傷殘津貼人士(不論殘障類別)。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。
- (b) 疫苗資助計劃—為各目標組別接種資助的季節性流感疫苗。在2015-16年度，合資格目標組別包括65歲或以上長者、6個月大至未滿6歲的兒童及智障人士。在2016-17年度，當局已試行進一步擴大疫苗資助計劃的範圍，以涵蓋6歲至未滿12歲的兒童、領取傷殘津貼人士和孕婦。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。

2016-17年度在這些計劃下接種季節性流感疫苗的統計數字如下：

目標組別	疫苗注射計劃	2016-17 (截至2017年2月26日)		
		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歲兒童	政府防疫注射計劃	1 400	不適用	16.7% <sup>註2</sup>
	疫苗資助計劃	106 600	24.5	
65歲或以上長者	政府防疫注射計劃	316 900	不適用	39.1%
	疫苗資助計劃	142 300	27.0	
其他 <sup>註1</sup>	政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃	78 300	0.9	不適用
總計		<b>645 500</b>	<b>52.4</b>	

註1：其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、從事養豬或屠宰豬隻行業的人士、領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的50歲至未滿65歲人士、智障人士(由2015年10月／11月起)、領取傷殘津貼人士(由2016年10月／11月起)及孕婦(指疫苗資助計劃，由2016年10月起)等。

註2：根據政府統計處提供的人口推算計算。

(4)

在2016-17年度，衛生署預留500萬元推廣及支持母乳餵哺，相關工作包括加強母乳餵哺的宣傳及教育、鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間政策」、推廣「母乳餵哺友善場所」及加強監察本地母乳餵哺的情況。這些工作的進度及成果已向食物及衛生局副局長主持的促進母乳餵哺委員會匯報。

上述工作涉及的開支分列如下：

項目	開支 (百萬元)
宣傳活動(例如在公共交通工具上播放錄像片段、舉辦「國際母乳哺育周2016」慶祝活動及為公司和機構舉辦健康講座和簡介會等)	1.9
製作新的政府宣傳聲帶及短片，宣傳母乳餵哺的好處及嬰兒早期營養的重要性	0.6
製作及派發母乳餵哺宣傳品及健康教育套材，鼓勵建設母乳餵哺友善工作間及在公眾場所提供餵哺母乳設施	1.2
本地母乳餵哺情況研究	0.9
推行授乳母親友輩支援試驗計劃	0.4

(5)

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

在2016-17年度，基金已就154個研究項目撥予1.449億元。獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構名稱、獲批的資助金額及最新的狀況，將於2017年4月載於研究基金秘書處網站，網址為<http://rfs.fhb.gov.hk>。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1510)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就第12及17段所提及的措施，請局方告知本會：

- (一) 2016/17財政年度各醫院聯網的病床數目、平均病床使用率及於2017/18財政年度計劃增加的229張病床分配予各聯網的數目為何；
- (二) 2016/17財政年度醫院管理局的專科醫生、非專科醫生、合資格護理人員、專職醫療人員及HAI員工的流失率為何；
- (三) 2016/17財政年度各急症室五類病人(危殆、危急、緊急、次緊急及非緊急)的平均輪候時間以及整體用於提供急症室服務的開支；
- (四) 2016/17財政年度及2017/18財政年度分別用於提供手術服務、內窺鏡檢查和放射診斷服務的開支和預算開支為何；及
- (五) 因應2016/17財政年度大學牙科畢業生實習場所不足的問題，政府於2017/18財政年度用於為大學牙科畢業生提供足夠的實習場所的預算開支為何。

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號：8)

答覆：

(1)

下表列出2016-17年度醫院管理局(醫管局)各醫院聯網按普通科、療養科、精神科及智障科劃分的醫院病床數目和病床住用率。

2016-17年度 [臨時數字]	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	21 798
病床住用率 <sup>^</sup>	89%	77%	90%	94%	90%	92%	101%	90%
<b>療養科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
病床住用率 <sup>^</sup>	88%	77%	92%	89%	96%	87%	96%	89%
<b>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
病床住用率 <sup>^</sup>	71%	62%	74%	85%	76%	80%	65%	72%
<b>智障科*</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	160	-	520	680
病床住用率 <sup>^</sup>	-	-	-	-	40%	-	94%	81%

# 截至2016年12月31日的醫院病床

<sup>^</sup> 2016-17年度(截至2016年12月)的病床住用率

\* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

註：

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人士，而住院病人則指經急症室入院或留院超過1日的人士。計算醫院病床數目時，住院病人和日間住院病人的病床數目均計算在內，但計算病床住用率時，則不會計及日間住院病人。

下表列出醫管局將在2017-18年度開設的229張醫院病床按聯網的分布情況。

聯網	2017-18年度將開設的醫院病床數目		
	急症全科	療養科	總計
港島東	20	-	<b>20</b>
九龍中	26	-	<b>26</b>
九龍東	38	20	<b>58</b>
九龍西	8	-	<b>8</b>
新界東	38	20	<b>58</b>
新界西	29	30	<b>59</b>
<b>醫管局整體</b>	<b>159</b>	<b>70</b>	<b>229</b>



(2)

下表列出2016-17年度全職醫生、護士和專職醫療人員的離職(流失)率。

員工類別		2016-17 年度 (2016 年 1 月 1 日至 12 月 31 日的 連續 12 個月內)
醫生	具院士名銜醫生	5.3%
	不具院士名銜醫生	3.5%
護士		5.4%
專職醫療人員		4.0%

為了應付市民對公營醫療服務的需求，醫管局會因應所得資源，不時檢討員工的薪酬，以期吸引、激勵和挽留優秀人才。上述離職(流失)率為各類薪酬待遇人員的合計數字。

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%
4. 「具院士名銜醫生」指所有顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生，以及可以以相關院士資格在香港醫務委員會註冊成為專科醫生的醫生／駐院醫生。上述院士資料根據香港醫學專科學院相應年度的數據整理得出。
5. 醫生不包括實習醫生和牙科醫生。
6. 護士包括註冊護士和登記護士。

(3)

下表列出2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局轄下各急症室各分流類別的急症室服務平均輪候時間。

**2016-17年度(截至2016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	東區尤德夫人 那打素醫院	0	6	16	112	145
	律敦治醫院	0	6	17	81	137
	長洲醫院	0	7	14	25	32

聯網	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)
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	102	177
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	146	190
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	103	112
	基督教 聯合醫院	0	8	23	136	205
九龍西	明愛醫院	0	8	21	60	57
	廣華醫院	0	6	29	121	134
	北大嶼山醫院	0	8	15	32	51
	瑪嘉烈醫院	0	9	19	93	133
	仁濟醫院	0	4	17	119	149
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	107	148
	威爾斯親王 醫院	0	13	47	183	198
	博愛醫院	0	5	23	116	129
新界西	屯門醫院	0	6	31	143	164
	<b>醫管局整體</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>106</b>	<b>131</b>

2016-17年度，醫管局提供急症室服務的預算成本總額為29.26億元。

註：

上述服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生和護士)、各項臨床支援服務(如藥房、放射診斷和病理測試)所涉開支，以及其他營運開支(如公用事業設施費用和醫療設備的維修保養)。

(4)

醫管局在2016-17年度及2017-18年度分別預留合共1.28億元及9,150萬元，以加強手術、內窺鏡和放射診斷服務。

備註

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

(5)

牙科生畢業後可註冊成為牙醫執業。醫管局沒有為牙科畢業生開辦實習訓練。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1668)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

香港作為聯合國《兒童權利公約》的締約方，有義務落實公約中對兒童的保護。兒童健康問題涵蓋多個重要範疇，包括兒童精神健康、濫藥及患上長期病等。兒童是我們社會最重要的資產，在早期投資於照顧兒童全面健康發展，將能夠為社會帶來極大裨益。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，提高公眾對兒童健康的意識；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： 21）

答覆：

衛生署致力以人生歷程和環境為本的方式，透過公眾教育和預防疾病計劃推廣兒童健康。

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歲兒童提供多項促進健康和預防疾病服務，包括免疫接種服務、生長及發展監察，以及為家長提供健康教育服務。衛生署亦透過多項措施推廣和支持母乳餵哺，包括加強母乳餵哺的宣傳和教育；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策；推廣「母乳餵哺友善場所」；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

中、小學生方面，衛生署的學生健康服務提供以中心為本的服務和推行學校外展青少年健康服務計劃，以推廣學生健康。

由食物及衛生局局長擔任主席的防控非傳染病督導委員會十分重視「健康開始」，並透過跨部門和跨界別的工作，致力推廣在人生歷程中注意健康體重。為對抗兒童肥胖和減低兒童患上非傳染疾病的風險，衛生署自2006-07學年起在小學推行健康飲食在校園運動，推廣健康飲食。衛生署亦在2012年1月展開幼營喜動校園計劃，向學前幼童推廣健康飲食和體能活動。

為推廣精神健康，以及提高對心理健康重要性的了解，衛生署在2016年1月推行為期3年的全港性心理健康推廣計劃，名為「好心情@HK」計劃。在這計劃下，衛生署與教育局在2016-17學年合辦「好心情@學校」計劃，以提高學生在推廣心理健康方面的參與。

除上述措施外，衛生署已製備全面的健康教育資訊(包括印刷品和多媒體資源)，透過健康中心、資訊熱線和指定網站，向市民廣泛宣傳。

由於推廣兒童健康的人手和開支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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2919)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局(醫管局)精神科新症的輪候時間數以年計，截至 2016 年 12 月 31 日，個別醫院聯網如新界東聯網的輪候時間長達 159 星期。現時醫管局旗下的精神科診所不設夜間診症服務，對日間有工作的求診者造成極大的不便。就此，當局可否告知本會：

(一) 管局旗下的精神科診所在過往三個財政年度獲批多少撥款？請按聯網以表列出：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2014-15							
2015-16							
2016-17							

(二) 醫管局旗下的精神科診所在過往三個財政年度有多少名醫生駐診？請按聯網以表列出：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2014-15							
2015-16							
2016-17							

(三) 醫管局旗下的精神科診所在過往三個財政年度有多少名病人在輪候名單上？請按聯網以表列出：

	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2014-15							
2015-16							
2016-17							

(四) 政府會否要求醫管局向精神科診所增撥資源，以開設夜間診症服務，讓該科病人有更多選擇，縮短輪候時間；如會，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：30)

答覆：

(1)

下表列出過去 3 年醫院管理局(醫管局)提供精神科專科門診服務的總開支：

聯網	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度* (修訂預算) (百萬元)
港島東	94	107	112
港島西	72	83	89
九龍中	83	86	89
九龍東	115	127	144
九龍西	261	289	306
新界東	172	191	202
新界西	197	217	230
<b>總計</b>	<b>994</b>	<b>1,100</b>	<b>1,172</b>

專科門診服務開支包括為病人提供直接服務的員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員)、各項臨床支援服務(例如藥房)的開支，以及其他運作開支(例如公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。

(2)

醫管局以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於在醫管局提供精神科專科門診服務的專業醫療人員亦同時支援其他精神科服務，醫管局沒有只支援精神科專科門診服務的人手的分項數字。

下表列出過去 3 年在醫管局精神科工作的精神科醫生的數目：

聯網	精神科醫生 <sup>1及2</sup>		
	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 2016 年 12 月 31 日)
港島東	36	36	34
港島西	24	26	28
九龍中	36	35	35
九龍東	35	37	38
九龍西	71	77	72
新界東	58	63	65
新界西	74	71	84
<b>總計</b>	<b>333</b>	<b>344</b>	<b>356</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不相等於總數。
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。由 2016-17 年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。

(3)

下表列出過去 3 年各聯網精神科專科門診診所的新症預約數目(包括仍未分流的新症)：

聯網	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度* (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東	3 490	3 466	2 791
港島西	4 208	5 040	3 478
九龍中	2 852	2 630	1 823
九龍東	7 020	7 214	5 766
九龍西	14 296	14 137	11 117
新界東	9 051	9 456	7 019
新界西	7 041	6 535	5 047
<b>總計</b>	<b>47 958</b>	<b>48 478</b>	<b>37 041</b>

\* 上文表(1)至(3)註釋：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於 2016 年 12 月 1 日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至 2017 年 3 月 31 日為止。相關數字將會由 2017 年 4 月 1 日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

(4)

醫管局因應精神科病人的臨床需要，在轄下的精神科專科門診診所為他們提供跨專業服務。由於常規的精神科專科門診日間診所能提供全面的跨專業支援(包括專職醫療人員及社會工作者的支援)，而開設夜間診所將無可避免要從精神科專科門診日間診所調撥資源，影響為精神病患者整體提供的服務，因此，醫管局目前沒有計劃在晚間或公眾假期提供精神科專科門診服務。不過，醫管局在所有 7 個醫院聯網，均已設立指定的注射診所，在非辦公時間提供注射治療，以方便有需要的病人。

在 2017-18 年度，醫管局會進一步加強新界東聯網的精神科專科門診服務，預計將會增聘 1 名醫生、3 名護士(包括 1 名資深護師及 2 名註冊護士)、2 名職業治療師、1 名臨床心理學家及 3 名輔助人員。

醫管局會繼續檢討和監察所提供的服務，以確保有關服務符合病人的需要。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2363)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出政府在過去5年，(包括但不限於)各間醫院、專科門診、健康中心等，每月為病人而安排手語傳譯服務之次數、涉及需要有關服務的病人數字，以及就手語傳譯服務涉及的人手及所需要開支；並列出2017-2018年，用於此服務的開支預算。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：218)

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下的公立醫院和診所通過服務承辦商和兼職法庭傳譯員為有需要的病人安排手語傳譯服務。醫管局亦為員工制訂安排傳譯服務程序的指引。醫院人員會按照每宗個案的需要或按病人要求，安排即場手語傳譯服務。

除了提供手語傳譯服務外，醫管局亦製備回應提示卡、疾病資料單張和病人同意書，以加強醫院員工與病人在登記過程和提供服務時的溝通。這些文件包括常見疾病的資料(例如頭痛、胸部疼痛和發燒)、治療程序的資料(例如輸血和放射治療的安全事宜)和醫管局服務的詳情(例如收費和急症室分流制度)。

過去5年，由醫管局轄下公立醫院及診所提供的即場手語傳譯服務個案數目，表列如下：

年度	手語傳譯服務 (個案數目)
2012- 13	45
2013 - 14	54
2014 - 15 <sup>註</sup>	190
2015 - 16	308
2016 - 17 (2016年4至11月)	267

手語傳譯服務乃按需要作出安排，有關開支由個別醫院的預算承擔。我們並沒有過去5年這些開支的分項數字。

醫管局會繼續加強向有需要的人士宣傳手語傳譯服務。公立醫院已印備及張貼海報，以作宣傳，協助病人了解如何使用有關傳譯服務。

註

服務承辦商由2014-15年度開始提供手語傳譯服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2368)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：177)

答覆：

以下各表分別列出在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016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)。

2014-15年度

聯網	專科	第一優先類別			新症數目	第二優先類別			新症數目	例行個案					
		新症數目	輪候時間(星期)			新症數目	輪候時間(星期)			新症數目	輪候時間(星期)				
			第25個	第50個			第90個	第25個			第50個	第90個	第25個	第50個	第90個
			百分值				百分值				百分值				
港島東	耳鼻喉科	1 217	<1	<1	<1	2 790	1	3	6	4 252	12	35	42		
	內科	2 601	<1	1	2	3 705	2	4	7	6 118	12	23	51		
	婦科	748	<1	<1	1	908	2	3	6	4 245	7	13	36		
	眼科	5 502	<1	<1	1	1 928	4	6	8	5 306	10	12	32		
	骨科	1 927	<1	1	1	2 242	4	6	7	5 552	19	46	51		
	兒科	237	<1	1	2	921	3	5	7	230	10	14	19		
	精神科	384	<1	1	1	917	2	3	6	2 189	4	9	23		
	外科	1 925	<1	1	2	4 270	5	7	8	7 655	15	31	55		

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		
港島西	耳鼻喉科	811	<1	<1	1	2 762	3	6	8	3 230	8	26	81
	內科	1 804	<1	<1	1	1 924	3	5	9	8 580	10	33	69
	婦科	1 552	<1	<1	2	1 106	4	5	7	4 999	9	18	124
	眼科	3 478	<1	<1	1	1 434	3	4	8	4 546	3	13	24
	骨科	909	<1	<1	2	1 584	3	4	7	8 578	9	16	42
	兒科	532	<1	<1	1	701	1	4	7	1 237	10	12	14
	精神科	516	<1	1	2	875	2	3	6	2 812	8	32	124
	外科	1 897	<1	<1	2	2 675	3	6	8	9 636	8	15	62
九龍中	耳鼻喉科	1 482	<1	<1	1	1 142	1	2	6	12 105	13	25	35
	內科	1 418	<1	1	1	1 875	3	5	7	8 812	18	42	97
	婦科	427	<1	<1	1	1 809	3	4	7	3 183	11	16	34
	眼科	7 166	<1	<1	<1	4 333	1	4	5	13 391	49	54	58
	骨科	301	<1	1	1	1 029	<1	2	6	6 594	37	66	108
	兒科	711	<1	<1	1	544	5	6	7	1 174	7	16	18
	精神科	179	<1	<1	1	980	1	3	7	1 692	14	16	37
	外科	2 234	<1	1	1	2 750	3	5	7	13 217	22	32	47
九龍東	耳鼻喉科	1 907	<1	<1	1	2 545	1	3	7	5 663	36	40	57
	內科	1 741	<1	1	1	4 322	4	6	7	12 609	12	55	83
	婦科	1 277	<1	1	1	1 048	4	6	7	6 017	13	51	83
	眼科	5 487	<1	<1	1	540	3	6	7	12 213	11	14	81
	骨科	3 778	<1	<1	1	3 140	6	7	7	9 762	20	105	167
	兒科	1 027	<1	<1	1	741	4	7	7	2 441	15	16	20
	精神科	359	<1	1	2	1 892	3	5	7	4 621	8	34	103
	外科	1 733	<1	1	1	6 252	6	7	7	17 700	12	23	140
九龍西	耳鼻喉科	3 663	<1	<1	1	3 801	3	5	8	9 921	16	28	53
	內科	2 530	<1	<1	1	6 305	4	6	7	21 351	17	47	72
	婦科	1 032	<1	<1	2	2 239	4	6	7	10 672	11	28	53
	眼科	6 722	<1	<1	<1	6 499	3	4	7	6 629	5	52	58
	骨科	3 981	<1	<1	1	5 343	3	5	8	14 345	25	60	125
	兒科	3 092	<1	<1	1	1 217	4	5	7	3 652	8	11	18
	精神科	399	<1	1	4	560	2	4	8	13 306	2	21	64
	外科	3 782	<1	1	2	10 504	4	6	7	23 841	16	36	83
新界東	耳鼻喉科	4 181	<1	<1	2	3 564	3	4	7	7 893	12	38	96
	內科	2 883	<1	<1	1	2 662	3	5	8	15 413	18	70	95
	婦科	2 024	<1	<1	2	1 032	3	6	8	7 993	17	41	99
	眼科	7 644	<1	<1	1	3 149	3	4	8	9 745	18	62	66
	骨科	5 896	<1	<1	1	2 133	3	4	8	14 036	23	119	140
	兒科	341	<1	<1	2	475	3	4	7	3 297	4	17	36
	精神科	1 221	<1	1	2	2 454	2	4	8	5 353	12	45	131
	外科	2 031	<1	<1	2	3 065	3	5	8	19 902	17	35	78
新界西	耳鼻喉科	2 807	<1	<1	1	1 658	2	3	7	8 379	25	56	73
	內科	1 325	<1	1	2	3 066	5	6	7	5 540	39	61	80
	婦科	1 112	<1	1	2	543	4	6	8	5 621	12	19	68
	眼科	8 769	<1	<1	1	4 058	2	4	7	7 403	17	60	66
	骨科	1 731	<1	1	1	1 231	2	3	7	10 643	28	78	83
	兒科	147	1	1	2	370	2	3	5	1 732	9	10	10
	精神科	531	<1	1	1	1 973	3	7	8	4 431	13	49	74
	外科	1 461	<1	1	3	3 035	4	6	34	17 668	24	57	67

2015-16年度

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
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

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
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(截至2016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	736	<1	<1	<1	2 519	1	3	7	3 910	9	31	50
	內科	1 721	<1	1	2	2 890	3	6	8	5 891	10	25	71
	婦科	521	<1	<1	1	693	3	3	7	3 219	17	38	147
	眼科	4 189	<1	<1	1	1 630	4	7	8	5 233	12	36	51
	骨科	1 060	<1	1	1	1 222	4	6	7	5 573	21	60	99
	兒科	102	<1	1	2	734	4	5	7	208	9	12	18
	精神科	223	<1	1	1	601	2	3	5	1 967	6	15	40
	外科	1 250	1	1	2	3 490	5	7	8	6 637	19	37	60
港島西	耳鼻喉科	417	<1	<1	1	1 371	3	4	7	4 132	<1	14	45
	內科	1 405	<1	<1	1	1 619	3	4	7	7 080	13	30	75
	婦科	1 342	<1	<1	1	860	3	5	8	3 703	12	29	190
	眼科	2 535	<1	<1	1	1 309	4	4	7	3 056	30	37	41
	骨科	602	<1	<1	1	1 201	2	3	6	6 206	10	22	108
	兒科	487	<1	<1	1	726	2	4	7	1 016	9	13	17
	精神科	375	<1	1	1	625	2	3	7	2 478	14	39	131
	外科	1 862	<1	<1	1	2 307	3	5	7	7 945	8	17	59
九龍中	耳鼻喉科	1 025	<1	<1	1	878	2	4	7	9 568	24	28	52
	內科	1 065	<1	1	1	1 564	4	4	6	7 268	39	69	93
	婦科	304	<1	<1	1	1 425	4	6	8	2 603	17	36	49
	眼科	6 240	<1	<1	1	4 058	1	2	5	9 686	68	78	88
	骨科	250	<1	1	1	738	2	3	7	5 663	21	60	89
	兒科	646	<1	1	1	601	3	6	7	828	4	13	30
	精神科	102	<1	<1	1	601	1	3	7	1 120	15	23	43
	外科	1 493	<1	1	1	2 207	3	5	7	10 817	26	44	51

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		
九龍東	耳鼻喉科	1 331	<1	<1	1	1 931	1	4	7	4 632	52	86	95
	內科	1 271	<1	1	1	4 001	4	6	7	10 435	16	73	101
	婦科	1 115	<1	1	1	793	4	6	7	5 026	13	32	62
	眼科	4 550	<1	<1	1	199	3	6	7	9 469	11	12	136
	骨科	2 852	<1	<1	1	3 031	4	7	8	7 876	19	49	121
	兒科	966	<1	<1	1	586	2	4	7	2 037	12	13	21
	精神科	302	<1	1	1	1 274	3	5	7	4 004	3	12	97
	外科	1 582	<1	1	1	5 331	4	7	7	13 369	11	25	86
九龍西	耳鼻喉科	2 892	<1	<1	1	3 022	3	5	8	8 968	17	46	60
	內科	1 906	<1	<1	2	4 920	3	4	7	16 416	25	60	85
	婦科	932	<1	<1	1	2 248	4	6	7	9 286	11	24	62
	眼科	5 417	<1	<1	<1	4 787	1	2	3	6 092	4	50	53
	骨科	2 799	<1	1	2	3 699	3	4	8	11 805	33	71	134
	兒科	2 122	<1	<1	1	829	4	6	7	3 428	9	12	22
	精神科	241	<1	<1	2	542	1	3	7	10 332	1	11	66
	外科	2 906	<1	1	2	6 588	4	6	7	22 428	20	33	71
新界東	耳鼻喉科	3 250	<1	<1	1	2 919	2	3	7	6 809	12	36	64
	內科	2 418	<1	<1	1	2 604	4	6	8	13 042	16	70	105
	婦科	1 535	<1	<1	2	693	4	6	8	6 759	18	56	87
	眼科	6 077	<1	<1	1	3 672	3	4	8	7 884	16	53	68
	骨科	4 455	<1	<1	1	1 644	3	5	8	12 100	23	127	176
	兒科	172	<1	<1	1	444	3	4	6	2 901	5	11	36
	精神科	896	<1	1	2	2 017	2	4	8	4 055	21	78	161
	外科	1 608	<1	<1	2	2 887	3	5	8	16 558	16	38	84
新界西	耳鼻喉科	2 057	<1	<1	1	1 320	3	4	7	7 319	14	70	77
	內科	1 299	<1	1	2	2 923	3	5	7	5 756	16	50	72
	婦科	893	<1	1	2	206	3	5	8	4 357	17	30	125
	眼科	7 238	<1	<1	1	2 542	3	4	8	5 772	17	36	55
	骨科	1 413	<1	1	2	1 246	3	4	8	7 722	24	71	79
	兒科	92	1	1	2	461	6	7	7	1 483	17	20	26
	精神科	432	<1	1	1	1 315	4	7	7	3 245	10	37	95
	外科	1 372	<1	1	2	2 837	3	5	7	13 844	24	56	68

註：

1. 老人科的附屬專科統計數字列入內科專科類別。
2. 醫管局以第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。
3. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016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	2014-15 年度				2015-16 年度				2016-17 年度 (截至 2016 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	3 628	<1	1	3	3 617	1	1	3	2 546	1	1	4
港島西	4 427	1	3	4	4 593	1	3	5	3 515	1	2	4
九龍中	6 827	5	10	20	7 334	8	16	21	5 219	8	14	22
九龍東	3 199	<1	1	3	3 404	<1	1	3	2 727	<1	1	3
九龍西	14 726	3	6	13	12 761	2	5	9	9 231	2	4	8
新界東	12 401	3	5	18	13 121	3	5	18	10 343	3	5	18
新界西	3 116	1	1	3	2 835	1	2	4	2 152	1	2	4

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. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2369)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就精神社康護士，請當局列出醫院管理局轄下各聯網：

- a. 現時及過去三年的精神科社康護士數目，聯網內的精神科病人人數，及與區內長者的比例；
- b. 每名精神科社康護士所需服務的精神科病人人數、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：348）

答覆：

(a)

下表列出過去3年(2014-15至2016-17年度)在醫院管理局(醫管局)各聯網精神科工作的精神科社康護士人數：

聯網	精神科社康護士 <sup>1,2,3</sup>		
	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2016年12月31日)
港島東	9	10	8
港島西	8	9	8
九龍中	12	12	11
九龍東	16	16	16
九龍西	21	21	23
新界東	21	17	20
新界西	43	45	49
<b>總計</b>	<b>129</b>	<b>130</b>	<b>135</b>

註：

1. 上述人手數字相當於醫管局所有聯網的全職人員數目，包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
2. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及所有其他精神科的護士。
3. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。

下表列出2014-15年度、2015-16年度及2016年在各聯網接受診治的精神科病人總數。

聯網	接受診治的精神科病人總數 <sup>1</sup>		
	2014-15年度	2015-16年度	2016年* (1月至12月) [臨時數字]
港島東	20 100	20 800	21 300
港島西	18 500	19 400	20 100
九龍中	17 400	18 000	17 900
九龍東	29 900	31 500	33 500
九龍西	62 600	66 800	69 100
新界東	38 900	41 000	42 600
新界西	34 800	36 100	37 400
<b>總計<sup>2</sup></b>	<b>217 400</b>	<b>228 700</b>	<b>237 200</b>

註：

1. 調整至最接近的百位數。
2. 由於病人可能在超過一個聯網接受治療，各聯網的病人數目相加後可能不等於總數。

精神健康服務由跨專業團隊提供，當中包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等。醫管局規劃服務時已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口僅屬其中一項考慮因素。此外，病人可在其居住地區以外的醫院接受治療。有些專科服務只由某些聯網或醫院提供，該些聯網的病床會為全港病人提供服務。基於以上原因，人手比例的分項數字未必能夠反映實際的服務水平，因此醫管局並無備存有關數字。

(b)

醫管局的社區精神科服務下的跨專業團隊由精神科醫生、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、朋輩支援員等人士組成，為社區內有精神健康問題的病人提供適切的社區支援服務。

每名精神科社康護士處理的個案數目時有不同，視乎每名病人的需要、風險和能力、護士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，視乎病人的情況是否複雜和臨床需要而定，因此未能提供所要求的資料。

下表列出2014-15至2016-17年度(截至2016年12月31日)在各聯網接受精神科外展服務的病人人次：

聯網	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年* (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東	23 896	22 587	17 498
港島西	19 381	19 414	15 303
九龍中	19 743	19 296	13 838
九龍東	30 152	30 460	23 781
九龍西	85 130	87 560	66 563
新界東	41 998	41 647	32 509
新界西	59 820	61 771	47 688
總計	280 120	282 735	217 180

\*上文(a)和(b)項列表的註釋：

黃大仙區及旺角區已於2016年12月1日由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，相關地區的服務單位亦已於同日起改劃入九龍中聯網，以支援九龍中聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2371)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就戒毒服務，請問當局是否可告知：

- a. 過去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？當中各中心的人手編制為何？涉及的開支為何？
- b. 在2017-18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：359）

答覆：

(a)

下表按聯網列出在2014-15、2015-16年度及2016年期間，在醫院管理局(醫管局)物質誤用診所接受治療的病人人數：

物質誤用診所 治療病人人數 <sup>1</sup>	2014-15年度	2015-16年度	2016年(1月至12月) [臨時數字]
港島東聯網	360	370	400
港島西聯網	390	400	400
九龍中聯網 <sup>2</sup>	310	310	320
九龍東聯網	340	370	400
九龍西聯網 <sup>2</sup>	990	960	930
新界東聯網	880	890	910
新界西聯網	930	1 000	1 060
<b>整體<sup>3</sup></b>	<b>4 130</b>	<b>4 240</b>	<b>4 360</b>

註：

1. 數字調整至最接近的十位數。
2. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。
3. 由於病人可能在多於一個聯網接受治療，個別數字加起來可能與總數有出入。

醫管局以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫療專業人員通常需要同時支援多項精神科服務，因此有關支援物質誤用診所的人手及開支，未能獨立計算。

(b)

在2017-18年度，醫管局沒有就物質誤用服務預留新增撥款。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2851)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在過去三年，醫管局轄下的醫院婦產科的資源分佈，包括醫院病床、診所、人手、器材及其他資源的開支分佈。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：124)

答覆：

下表載列醫院管理局2014-15年度及2015-16年度各聯網婦產科服務(包括住院及門診服務)的員工開支和其他開支。現時仍未有2016-17年度的相關資料。

聯網	員工開支註1 (百萬元)	其他開支註2 (百萬元)	婦產科服務成本總額 (百萬元)
<b>2014-15年度</b>			
港島東	121	112	<b>233</b>
港島西	131	161	<b>292</b>
九龍中	180	141	<b>321</b>
九龍東	159	142	<b>301</b>
九龍西	317	243	<b>560</b>
新界東	200	152	<b>352</b>
新界西	145	156	<b>301</b>
<b>總計</b>	<b>1,253</b>	<b>1,107</b>	<b>2,360</b>

聯網	員工開支註1 (百萬元)	其他開支註2 (百萬元)	婦產科服務成本總額 (百萬元)
<b>2015-16年度*</b>			
港島東	122	109	<b>231</b>
港島西	164	169	<b>333</b>
九龍中	192	144	<b>336</b>
九龍東	169	153	<b>322</b>
九龍西	339	256	<b>595</b>
新界東	187	162	<b>349</b>
新界西	174	149	<b>323</b>
<b>總計</b>	<b>1,347</b>	<b>1,142</b>	<b>2,489</b>

\*由2015-16年度開始，有關服務成本也包括在專科門診診所運作的護士診所的成本。

註：

(1) 員工開支包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)。

(2) 其他開支主要包括藥物、醫療設備及消耗品的成本、各種臨床支援服務(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)。

(3) 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

由於病人病情複雜程度各異，所需的診斷服務、治療和處方藥物不同，住院時間各有長短，因此不同聯網婦產科服務的成本也有所不同。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，因此服務成本也會有差別。聯網內如有較多病人或較多病情較複雜的病人，或有較多病人需要費用較為高昂的診治，則其服務成本也會較高。基於以上所述，服務成本不可按聯網直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2852)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-18年度，醫管局轄下的醫院婦產科的資源分佈預算，包括醫院病床、診所、人手、器材及其他資源的開支分佈預算。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：125）

答覆：

醫院管理局(醫管局)的服務成本，包括直接為病人提供服務的員工的成本、各項臨床支援服務的開支，以及其他運作成本。醫管局暫時未能提供2017-18年度按專科(包括婦產科)分類成本資料的分項數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3080)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就為長者及幼兒而設的肺炎球菌疫苗注射計劃，當局可否告知：

(a) 過去三年及預計2017-18年度長者接受肺炎球菌的數字為何？接受疫苗的長者佔該人口群組的百份比為何，涉及的開支為何？

(b) 過去三年及預計2017-18年度幼兒接受肺炎球菌的數字為何？接受疫苗的幼兒佔該人口群組的百份比為何，涉及的開支為何？

(c) 參加「肺炎球菌疫苗注射計劃」的私家醫生診所數目為何？

(d) 政府是否有措施，計劃提高本港市民的肺炎球菌疫苗接種率；如有，計劃為何，當中所涉及開支為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：98）

答覆：

衛生署一直推行多項疫苗計劃，為合資格的長者及兒童提供免費／資助的肺炎球菌疫苗接種服務，包括：

- 政府防疫注射計劃—為 65 歲或以上的合資格長者提供免費肺炎球菌疫苗接種服務；
- 疫苗資助計劃—為 65 歲或以上長者提供資助的肺炎球菌疫苗接種服務；

- 香港兒童免疫接種計劃—在衛生署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 個月時再接種加強劑；以及
  - 兒童 13 價肺炎球菌結合疫苗(13 價疫苗)補種計劃—這是在 2013 年 12 月至 2015 年 10 月分階段推行的一項一次性疫苗補種計劃，凡於 2008 年 11 月 26 日或以後出生(即在該段期間年齡介乎 2 歲至 5 歲以下)而從未接種 13 價疫苗的兒童，可按需要選擇接種 1 劑 13 價疫苗，以保障個人健康。此外，作為補種計劃一部分的兒童疫苗資助計劃(補種 13 價疫苗)，亦提供資助予合資格兒童在已登記的私家醫生診所接種 1 劑 13 價疫苗。
- (a) 2016-17 年度疫苗接種季節的相關統計數字、估計接種人數及開支詳情，載列於**附件 1**。部分長者可能透過政府的疫苗接種計劃以外的途徑接種疫苗，因此相關數據不包括在統計數字內。

(b) 香港兒童免疫接種計劃

過去 3 年涉及的總開支約為 2.23 億元。下表載列過去 3 年母嬰健康院注射結合疫苗的統計數字：

年份	母嬰健康院注射結合疫苗的劑數
2014	205 900
2015	218 900
2016	215 000

部分兒童可能透過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上述統計數字內。

根據 2016 年的數字，估計 2017 年母嬰健康院注射結合疫苗的劑數約為 215 000，所涉及的開支則視乎相關疫苗的合約價格而定。

兒童 13 價肺炎球菌結合疫苗補種計劃(補種計劃)

補種計劃的相關統計數字載列於**附件 2**。

衛生署於 2012 年進行疫苗接種調查，結果顯示，在接受調查的兒童當中，接種第 1、2 及 3 劑結合疫苗及加強劑的比率分別為 99.4%、99.0%、97.4% 及 94.7%。

- (c) 截至 2017 年 2 月 28 日，有 1 540 名醫生(涉及 2 260 間診所)參與疫苗資助計劃，為合資格長者提供資助的肺炎球菌疫苗接種服務。至於兒童疫苗資助計劃(補種 13 價疫苗)，合共有 951 名醫生(涉及 1 149 間診所)參與計劃。

- (d) 正如《2017 年施政報告》所公布，政府會透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為有高危風險情況的合資格長者分別提供免費或資助的 13 價疫苗，目的是按照疫苗可預防疾病科學委員會的最新建議，為長者提供更好的保護，預防入侵性肺炎球菌疾病。上述新措施一旦推行，有高風險情況的合資格長者除可獲接種 1 劑免費或資助的 23 價肺炎球菌多醣疫苗外，再可獲接種一劑免費或受資助的 13 價疫苗。23 價疫苗已在目前的疫苗計劃下提供予合資格長者。

政府透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃提供疫苗接種服務，方式如下：

- 曾接種相關疫苗而有高危風險情況長者，倘曾接種 23 價肺炎球菌多醣疫苗，可再獲接種 1 劑 13 價疫苗；倘曾接種 13 價疫苗，則可獲接種 1 劑 23 價肺炎球菌多醣疫苗；以及
- 65 歲或以上高危長者，倘從未接種相關疫苗，則可獲接種 1 劑 13 價疫苗，繼而接種 1 劑 23 價肺炎球菌多醣疫苗。

沒有高危長者，防疫注射安排維持不變，即他們有資格透過政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃，接種 1 劑免費或受資助的 23 價肺炎球菌多醣疫苗。

推行上述新措施引致的額外工作量，將由現有員工及增聘短期人員承擔。2017-18 年度已預留 7,720 萬元撥款推行上述新措施，用以支付政府防疫注射計劃下購買及接種疫苗的開支、疫苗資助計劃下提供的資助、增聘人員的費用及其他行政成本等。

- 完 -

## 在政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃下為長者提供的肺炎球菌疫苗接種服務

目標組別	疫苗接種計劃	2014-15*			2015-16*			2016-17* (截至2017年2月28日)		
		接種人數 <sup>^</sup>	資助款額 (百萬元)	在已接種年齡組別的 累算人口比率 <sup>+</sup>	接種人數 <sup>^</sup>	資助款額 (百萬元)	在已接種年齡組別的 累算人口比率 <sup>+</sup>	接種人數 <sup>^</sup>	資助款額 (百萬元)	在已接種年齡組別的 累算人口比率 <sup>+</sup>
65歲或以上長者	政府防疫注射計劃	15 800	不適用	34.2%	19 600	不適用	33.9%	22 800	不適用	33.8%
	疫苗資助計劃	24 700	4.7		15 400	2.9		13 100	2.5	
總計：		<b>40 500</b>	<b>4.7</b>		<b>35 000</b>	<b>2.9</b>		<b>35 900</b>	<b>2.5</b>	

\* 於2014-15、2015-16及2016-17年度，獲接種1劑23價肺炎球菌多醣疫苗的65歲或以上長者。

<sup>^</sup> 只包括新獲接種的人數

<sup>+</sup> 以累積接種人數為基數，但不包括已去世人士。

## 兒童 13 價肺炎球菌結合疫苗補種計劃(計劃)

	接種人數 (截至 2015 年 10 月 31 日計劃完結)	佔該年齡組別的人口比率
在醫院管理局轄下機構接種疫苗的合資格病童	350	
在母嬰健康院接種疫苗的合資格兒童	1 250	
由已登記參與兒童疫苗資助計劃(補種 13 價疫苗)的私家醫生診所提供疫苗接種服務的合資格兒童	21 730	
<b>總計：</b>	<b>23 330</b>	<b>22.2%<sup>##</sup></b>

截至 2015 年 10 月 31 日，計劃使用的 13 價疫苗總成本為 780 萬元，向私家醫生發放的資助額為 110 萬元。

<sup>##</sup> 部分兒童透過計劃以外的途徑補種 13 價疫苗，所以實際接種疫苗的人口比率應較這數字為高。這數字並不反映兒童免疫接種計劃下 13 價疫苗的整體接種情況。

管制人員的答覆

(問題編號：2462)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提及，政府將會增聘醫療人手、加強服務及改善輪候時間，例如增加病床和普通科門診診症名額、提升專科門診和急症室的服務量、增加精神科醫療人手，以及擴展臨床藥劑和藥物協調及諮詢服務等。就此，政府可否告知：

預計新增聘的人手，主要來自哪些類別及專科的醫療人員；將會分布在哪些地區和醫院，預算涉及多少開支預算？

提問人：林健鋒議員（議員問題編號：44）

答覆：

為應付因人口增長和人口老化而日益增加的需求，醫院管理局(醫管局)會繼續加強為市民提供的醫療服務。預計2017-18年度醫管局的整體營運開支約達620億元，較2016-17年度增加約4%。醫管局將推行新措施和加強各類服務，以應付與日俱增的醫院服務需求及改善病人護理質素。

在2017-18年度，按相等於全職人員計算，醫務人員、護理人員和專職醫療人員將較2016-17年度分別增加216人、823人和272人。醫管局將通過調配現有人員和增聘人手，以應付推行新措施和改善措施的工作。詳細的人手調配安排尚在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2465)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提及，會將長者醫療券的受惠年齡由70歲降至65歲。預計在2017-2018年度，有關建議的預算開支為何？

隨着香港人口老化問題愈來愈嚴重，政府有否評估，在未來5年，有關建議將令政府的醫療衛生經常性開支總額每年增加多少？

提問人：林健鋒議員（議員問題編號：45）

答覆：

政府建議在2017年內，把長者醫療券計劃的受惠年齡由70歲降至65歲。推行這項改善措施後，2017-18年度醫療券預算開支為21.35億元。

下表載列2017-18年度至2021-22年度預計所需額外經常撥款，以應付受惠年齡由70歲降至65歲後醫療券的開支：

	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度	2020-21 年度	2021-22 年度
受惠年齡降至 65歲後所需額 外經常撥款 (百萬元)	712.9	874.0	910.7	943.2	1,067.2

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2835)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

隨著北區人口的逐漸老化，以及未來新的公營房屋在區內落成所帶來的人口增長，再加上在內地居住的香港居民主要會在北區醫院就診，北區醫院面對的壓力勢必會繼續增加。因此，請政府告知：

- (1) 2014至2017年每年北區醫院的總急症室就診人數及日均就診人數
- (2) 2014至2017年每年北區醫院普通科病床的平均使用率
- (3) 2014至2017年每年北區醫院的醫生及護士數量
- (4) 2014年至2017年政府每年對北區醫院的撥款金額

提問人： 劉國勳議員 (議員問題編號：8)

答覆：

(1)

下表列出北區醫院在2014-15至2016-17年度的急症室求診人次：

北區醫院	急症室總求診人次	急症室平均每日求診人次
2014-15年度	106 630	292
2015-16年度	108 150	295
2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]	81 226	295



(2)

醫院管理局(醫管局)的臨床服務按醫院聯網安排。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2014-15至2016-17年度，新界東聯網內普通科(急症及康復)的住院病床住用率表列如下：

新界東聯網	普通科(急症及康復)的住院病床住用率
2014-15年度	89%
2015-16年度	89%
2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]	92%

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。計算住院病床住用率時，日間住院病人的病床數字沒有計算在內。

(3)

在2014-15至2016-17年度，北區醫院所聘用相當於全職人員的醫生和護士數目表列如下：

北區醫院	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2016年12月31日)
醫生	161	164	169
護士	674	706	696

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。
2. 醫生數目不包括駐院實習醫生及牙科醫生。

(4)

在2014-15、2015-16及2016-17年度，北區醫院所獲經常撥款表列如下：

	2014-15年度 (百萬元)	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 (截至2016年12月31日推算數字) (百萬元)
北區醫院	1 298	1 429	1 500

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3047)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有鑑近年市民對精神健康的醫療服務需求日益增加，請政府告知：

2014-15至2016-17年度，醫管局對精神科服務投放的資源為何？各公營醫院的精神科服務的人事編制(包括醫務人員、護理人員和專職醫療人員的數目)為何？所涉及的職位開支為何？請列表加以說明。

提問人：劉國勳議員 (議員問題編號：29)

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間及社區外展服務。下表載列2014-15至2016-17年度在提供精神健康服務方面的開支。

在精神健康服務方面的開支(百萬元)		
2014-15	2015-16	2016-17 (修訂預算)
4,079	4,368	4,665

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)。

下表載列2014-15至2016-17年度在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數：

聯網	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 (包括精神科 社康護士) <sup>1及3</sup>	精神科 社康護 士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心 理學家 <sup>1</sup>	醫務 社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
<b>2014-15(截至2015年3月31日)</b>						
港島東	36	231	9	8	不適用	17
港島西	24	112	8	5	不適用	22
九龍中	36	245	12	10	不適用	24
九龍東	35	135	16	9	不適用	15
九龍西	71	651	21	21	不適用	62
新界東	58	367	21	12	不適用	39
新界西	74	700	43	12	不適用	57
整體	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>	<b>77</b>	<b>243</b>	<b>236</b>
<b>2015-16(截至2016年3月31日)</b>						
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	<b>344</b>	<b>2 472</b>	<b>130</b>	<b>82</b>	<b>243</b>	<b>245</b>
<b>2016-17<sup>6</sup>(截至2016年12月31日)</b>						
港島東	34	242	8	8	不適用	19
港島西	28	113	8	6	不適用	21
九龍中 <sup>7</sup>	35	236	11	10	不適用	26
九龍東	38	141	16	11	不適用	20
九龍西 <sup>7</sup>	72	654	23	26	不適用	70
新界東	65	372	20	15	不適用	40
新界西	84	716	49	13	不適用	60
整體	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>135</b>	<b>89</b>	<b>243</b>	<b>256</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數額。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。從2016-17年度起，精神科醫生的數字亦包括在小欖醫院工作的醫生。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 有關支援醫管局精神科服務醫務社工數目的資料，由社會福利署提供。
6. 從2016-17年度起，精神科醫生的數字亦包括在小欖醫院工作的醫生。

7. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關當局表示會增加三十二億元醫療衛生經常性開支，用作推動新措施，當中包括增聘醫療人手。就此，請提供項目詳情、推行時間表、涉及的開支，以及增加的人手為何？

提問人： 李國麟議員 (議員問題編號：1)

答覆：

為應付因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。2017-18年度，預計醫管局的整體營運開支約達620億元，較2016-17年度預算增加約4%。醫管局會推行新措施和加強各類服務，以應付與日俱增的醫院服務需求和改善病人護理質素。這些措施舉例如下：

- (a) 增設229張公立醫院病床；
- (b) 將公營醫療服務收費豁免延伸至涵蓋75歲或以上、資產不多於144,000元(單身長者)或218,000元(長者夫婦)的長者生活津貼領取人士；
- (c) 加強精神健康服務；
- (d) 提升醫管局藥房服務(包括腫瘤科和兒科的臨床藥劑服務)，並加強配藥和24小時藥房服務，以處理病人輪候需時的問題；

- (e) 在伊利沙伯醫院、瑪麗醫院和威爾斯親王醫院推行「初生嬰兒代謝病篩查計劃」，預計2017-18年度約有17 000名初生嬰兒接受該項篩查服務；
- (f) 在未來5年繼續在7間公立醫院推行「中西醫協作項目先導計劃」，以及在2018-19年度增加1個計劃涵蓋的病種；
- (g) 聯同社會福利署加強「醫社合作」，為在公立醫院接受治療後離院的長者提供綜合復康及護理支援服務，讓他們在過渡期後居家安老；
- (h) 強化處理和醫治危疾的服務，例如中風治療及心臟科服務，以提升服務質素及服務量；
- (i) 增加醫管局外科和創傷科手術室節數，並在指定急症醫院設立骨折治療協調服務，以加強對骨折長者病人的支援，以及加強為長者病人提供的物理治療服務；
- (j) 加強社區老人評估小組對居於安老院舍的臨終病人的支援；
- (k) 加強針對慢性疾病的服務，例如就癌症服務增加化療及放射治療的服務量，就腎病服務增加血液透析的服務名額，以及為糖尿病人加強併發症篩檢等；
- (l) 增加手術室節數、內窺鏡檢查及放射診斷服務名額，從而提升服務量，以應付持續上升的醫療需求；
- (m) 增加普通科門診及專科門診的診症名額，以及增設額外急症科診症名額，以改善門診和急症服務的輪候時間；2個醫院聯網(即新界東聯網和新界西聯網)的普通科門診診所診症名額將在2017-18年度增加27 500個，再在2018-19年度增加44 000個；以及
- (n) 擴闊醫管局藥物名冊的涵蓋範圍，以優化對公立醫院病人的藥物治療。

2017-18年度，醫務、護理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。醫管局會調配現有人手並增聘人員，以推行新措施和加強現有措施。醫管局現正擬訂詳細的人手調配安排，因此未能提供相關資料。

- 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： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就當局撥款一百億元設立基金，加強推行公私營協作計劃，請提供2017/18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：2）

答覆：

2017-18年度用作支持公私營協作計劃的每年預算開支為2.78億元，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	2017-18年度 每年預算開支 <sup>註1</sup> (百萬元)	2017-18年度 擬提供的服務量
「耀眼行動」白內障手術計劃	2.7	450宗手術
天水圍基層醫療合作計劃	4.3	1 500名病人
共析計劃	55.0	225個名額
病人自強計劃	25.9	14 000名病人
公私營協作放射診斷造影計劃	49.2	19 590次掃描
普通科門診公私營協作計劃	68.8	19 131名病人
療養服務協作計劃	23.8	64張病床
腸道檢查公私營協作計劃	18.4	1 130次檢查

註1：每年預算開支根據預計活動和預算費用計算出來，而預計活動和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。市場情況有所轉變，以及其他相關因素與上述預算所採用的假設有所不同，都可能令實際開支有所變動。

醫院管理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：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)(聶德權)

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，2016施政報告提及的輔助醫療專業自願認可制度，其進展為何？當局是否有預留資源及人手推行有關計劃？如是，詳情為何？涉及的開支及人手為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：3）

答覆：

為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港的醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討(策略檢討)，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業。我們預計在2017年第二季公布策略檢討報告，並會在諮詢持份者後調配所需資源落實有關建議。

在2016年年底，政府推出認可註冊先導計劃，目的是加強現時不受法定規管的醫療專業以學會為本的註冊安排，為市民提供更多資訊，協助他們作出決定，以及確保醫療人員的專業水平。

認可註冊計劃以「一個專業，一個專業團體，一份名冊」的原則運作。就每個專業而言，衛生署委託的認證機構會評估並認可一個符合計劃訂明要求的專業團體。獲認可的專業團體須負責管理其專業的名冊。在完成認可程序後，公眾可透過獲認可的醫療專業團體查閱其醫療專業人員名冊。認證有效期為3年，如專業團體能持續符合計劃的要求，認證資格可獲續期。

先導計劃涵蓋現時立法會衛生服務界功能界別內15個不受法定規管的醫療專業。這些醫療專業可按本身的意願和情況，選擇參與先導計劃。如上述以外的其他醫療專業有意參與先導計劃，我們會考慮個別申請。

香港中文大學(中大)賽馬會公共衛生及基層醫療學院獲委任為先導計劃的認證機構。先導計劃已於2017年2月17日截止申請。中大現正初步檢視申請，預期於2017年年底公布認證結果。

政府會提供推行認可註冊計劃的財政資源(包括認證機構的運作和評估費用，以及其他相關開支)。醫療專業團體申請認證屬自願性質，申請費用全免。專業團體須以自負盈虧的形式運作，自行承擔日常運作開支。

在2017-18年度，政府已預留860萬元(包括人手和運作開支)，推行認可註冊先導計劃。

- 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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫護人力規劃及專業發展策略檢討，請提供：

- a. 未來五年護士畢業人數(包括註冊護士、登記護士、精神科註冊護士及精神科登記護士)? 請按年列出各院校及護士學校畢業人數的分項數字。
- b. 現時公營及私營醫療機構的護士人數? 請按醫院及職級列出分項數字。
- c. 未來五年公營及私營醫療機構預計所需的護士人數? 請按醫院及職級列出分項數字。
- d. 當局是否有制定護士病人比例指標，以規劃未來醫管局的護士人手? 如有，詳情為何? 如否，原因為何?

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：5)

答覆：

- (a) 我們沒有未來5年護士畢業人數的資料。在2017/18至2021/22的5個學年，香港護士管理局認可的註冊前／登記前護理訓練課程的學額，按分科和護士訓練學校表列如下：

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額																				
	2017-18 學年				2018-19 學年				2019-20 學年				2020-21 學年				2021-22 學年				
	註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		
	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	
香港浸信會醫院	-	-	40	-	-	-	60	-	-	-	60	-	-	-	60	-	-	-	-	60	-
養和醫院	60	-	140	-	60	-	140	-	60	-	140	-	60	-	140	-	60	-	140	-	
聖德肋撒醫院	40 <sup>#</sup>	-	80	-	40 <sup>#</sup>	-	80	-	40 <sup>#</sup>	-	80	-	40 <sup>#</sup>	-	80	-	40 <sup>#</sup>	-	80	-	
仁安醫院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	
東華學院	325	-	150	-	325	-	150	-	325	-	150	-	325	-	150	-	325	-	150	-	
香港大學專業進修學院	35 <sup>#</sup>	-	-	-	35 <sup>#</sup>	-	-	-	35 <sup>#</sup>	-	-	-	35 <sup>#</sup>	-	-	-	35 <sup>#</sup>	-	-	-	
香港大學附屬學院	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	-	-	40	-	
明愛專上學院	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-	200	-	-	-	
香港公開大學	210 280 <sup>#</sup>	125 57 <sup>#</sup>	230	60	210 280 <sup>#</sup>	125 57 <sup>#</sup>	230	60	210 280 <sup>#</sup>	125 57 <sup>#</sup>	230	60	210 280 <sup>#</sup>	125 57 <sup>#</sup>	230	60	210 280 <sup>#</sup>	125 57 <sup>#</sup>	230	60	
香港中文大學 <sup>(1)</sup>	197 (一年級) 60 (高年級) 75 (碩士課程)				197 (一年級) 60 (高年級) 75 (碩士課程)				75 (碩士課程)				75 (碩士課程)				75 (碩士課程)				

護士訓練學校	按學年劃分的培訓學額																			
	2017-18 學年				2018-19 學年				2019-20 學年				2020-21 學年				2021-22 學年			
	註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程		註冊前護理訓練課程		登記前護理訓練課程	
	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精	科 通 普	科 神 精
香港理工大學 <sup>(2)</sup>	173 (一年級) 40 (高年級) 40 (碩士課程)	70	-	-	173 (一年級) 40 (高年級) 40 (碩士課程)	70	-	-	40 (碩士課程)	-	-	-	40 (碩士課程)	-	-	-	40 (碩士課程)	-	-	-
香港大學 <sup>(3)</sup>	190 (一年級) 25 (高年級) 35 <sup>#</sup>	-	-	-	190 (一年級) 25 (高年級) 35 <sup>#</sup>	-	-	-	35 <sup>#</sup>	-	-	-	35 <sup>#</sup>	-	-	-	35 <sup>#</sup>	-	-	-
醫院管理局護士訓練學校	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-	300	-	100	-

註：

<sup>#</sup> 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(教資會)資助的護理訓練課程一年級和高年級的核准收生學額。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的護理科學碩士(註冊前)課程。
- (2) 數字包括 2016/17 至 2018/19 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。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的護理碩士課程。
- (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。教資會暫時未有 2018/19 學年之後獲資助護士培訓學額的數字。2019/20 學年起的數字指自資的登記護士轉至註冊護士課程。

- (b) 衛生署會定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查),以蒐集有關在本港執業的醫療護理人員的特徵及就業情況的最新資料。根據2013年就註冊護士、2014年就註冊助產士和2015年就登記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 <sup>◆</sup>	服務界別				
			註冊醫院	政府	機構 受資助	學術界	私營界別
2013	註冊護士	34 510 <sup>+</sup>	68.5%	7.3%	4.4%	2.9%	16.9%
2014	註冊助產士	4 630 <sup>*</sup>	62.1%	15.3%	4.1%	3.3%	15.1%
2015	登記護士	12 309 <sup>+</sup>	40.0%	5.1%	20.1%	0.5%	34.2%

註:

◆ 為與統計調查統一,醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算的。

+ 數字為進行調查該年截至8月31日已按《護士註冊條例》(第164章)向香港護士管理局註冊/登記的人數。

\* 數字為進行調查該年截至8月31日已按《助產士註冊條例》(第162章)向香港助產士管理局註冊的人數。

由於四捨五入,個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

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

#### 衛生署

	截至2017年2月1日 實際人數
<b>註冊護士職系</b>	
首席護士長	0
分區總護士長	1
總護士長	2
高級護士長	16
護士長	299
註冊護士	900
<b>小計:</b>	<b>1 218</b>

	截至2017年2月1日
	實際人數
<u>登記護士職系</u>	
登記護士	174
小計：	<b>174</b>
總數：	<b>1 392</b>

## 醫管局

職級組別 \ 聯網	截至2016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	42	46	42	95	56	48	373
資深護師／ 專科護士／ 護士長／ 病房經理	509	556	685	525	1 173	787	693	4 928
註冊護士	1 742	1 782	2 212	1 803	3 854	2 595	2 215	16 203
登記護士／ 其他	386	421	390	367	620	592	527	3 303
<b>總數</b>	<b>2 681</b>	<b>2 801</b>	<b>3 333</b>	<b>2 737</b>	<b>5 742</b>	<b>4 030</b>	<b>3 483</b>	<b>約 24 810</b>

### 註：

- (1) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工由於四捨五入，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黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。
- (c) 為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港的醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討(策略檢討)，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業，包括護士。我們預計在2017年第二季公布策略檢討報告，並會在諮詢持份者後落實策略檢討的建議(包括有關護士的建議)。

- (d) 醫管局因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此並沒有為規劃人手或調配工作，規定護士與病人的比例。然而，醫管局已制訂一套工作量評估模型，以估計護士人手需求。該模型顧及病人數目、病人的醫護需求和護理工作等多項因素，以評估醫管局內護士工作量和人手需求。醫管局在規劃新服務時亦會參考該模型。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：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： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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，各個專職醫療職系的人手需求。請提供：

- a. 未來五年公營及私營醫療機構預計的各個專職醫療職系的人手需求。
- b. 未來五年各個專職醫療職系人員的畢業人數？請按各院校及專職醫療職系列出分項數字。
- c. 現時公營及私營醫療機構的各個專職醫療職系的人數？請按醫院及職級列出分項數字。

提問人：李國麟議員（議員問題編號：6）

答覆：

- (a) 為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港的醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討(策略檢討)，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業。我們預計在2017年第二季公布策略檢討報告，並會在諮詢持份者後落實有關建議。
- (b) 現時，香港理工大學(理大)及東華學院提供專職醫療學位課程。理大提供大學教育資助委員會(教資會)資助的醫療化驗科學、職業治療學、物理治療學、放射學及眼科視光學培訓課程，輔助醫療業管理局認可其畢業生可根據《輔助醫療業條例》(第359章)註冊。東華學院則提供醫療化驗科學、放射治療科學及職業治療學的自資學位課程，其中醫療化驗科學及放射治療科學學位課程於2016年8月取得輔助醫療業管理

局的專業認證，而職業治療學位課程正進行專業評審。2016/17至2018/19學年3年期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按課程及院校劃分的數字載於下表。按照既定程序，教資會與8所資助大學每3年進行一次學術規劃及經常補助金評估，2019/20至2021/22學年3年期的規劃工作將會在2017年第三季展開，因此目前未有2018/19學年之後獲教資會資助的專職醫療培訓學額的數字。我們沒有未來5年各專職醫療職系畢業人數的資料。

課程	學年		
	2016/17	2017/18	2018/19
香港理工大學			
醫療化驗科學(榮譽)理學士學位	54	54	54
職業治療學(榮譽)理學士學位	100	100	100
物理治療學(榮譽)理學士學位	130	130	130
放射學(榮譽)理學士學位	110	110	110
眼科視光學(榮譽)理學士學位	40	40	40
東華學院			
醫療科學學士學位(主修醫療化驗科學) <sup>(1)</sup>	25	30	30
醫療科學學士學位(主修放射治療學) <sup>(2)</sup>	15	15	15

註：

- (1) 由2017/18學年起，醫療科學學士學位(主修醫療化驗科學)將由醫療化驗科學(榮譽)理學士學位所取代。
- (2) 由2017/18學年起，醫療科學學士學位(主修放射治療學)將由放射治療科學(榮譽)理學士學位所取代。

- (c) 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2014年就醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員，其不同服務界別的預計分布情況表列如下：

醫療護理人員	醫療護理人員人數**	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
聽力學家	93	25.8%	7.5%	5.4%	-	61.3%
聽力學技術員	31	19.4%	-	6.5%	-	74.2%
足病診療師	63	57.1%	-	3.2%	-	39.7%
臨床心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	332	-	2.7%	-	5.4%	91.9%

醫療護理人員	醫療護理人員人數 <sup>◆*</sup>	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	受資助機構	學術界	私營界別
牙科手術助理員	3 727	0.3%	8.3%	1.2%	3.8%	86.4%
牙科技術員／技師	354	0.8%	13.3%	-	8.5%	77.4%
牙科治療師	284	-	100.0%	-	-	-
營養師	387	34.9%	4.4%	5.9%	0.8%	54.0%
配藥員	2 201	51.3%	2.7%	3.8%	0.3%	41.8%
教育心理學家	246	-	19.1%	25.6%	28.5%	26.8%
製模實驗室技術員	46	56.5%	-	-	-	43.5%
視覺矯正師	59	25.4%	3.4%	-	-	71.2%
義肢矯形師	165	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
科學主任(醫務)	224	25.9%	49.1%	-	12.5%	12.5%
言語治療師	641	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%

醫療護理人員	註冊醫療護理人員人數 <sup>◆+</sup>	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
醫務化驗師	3 084	46.2%	9.0%	8.4%		36.3%
職業治療師	1 608	49.8%	2.8%	32.0%	4.9%	10.5%
視光師	2 097	3.3%	5.4%			91.4%
物理治療師	2 538	38.5%	1.3%	15.9%	3.4%	40.8%
放射診斷技師	1 649	50.6%	6.1%			43.3%
放射治療技師	318	59.6%	-		40.4%	

註：

◆ 為與統計調查統一，醫療護理人員人數是按截至各調查的參照日期計算。

\* 數字為進行調查該年截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。

+ 數字為進行調查該年截至3月31日已按《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的醫療護理人員人數。

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

#### 衛生署

職系	職級	截至2017年 2月1日的 實際人數
臨床心理學家	高級臨床心理學家	2
	臨床心理學家	33
牙齒衛生員	牙齒衛生員	13
牙科手術助理員	高級牙科手術助理員	53
	牙科手術助理員	289
牙科技術員	高級牙科技師	1
	牙科技師	2
	一級牙科技術員	30
	二級牙科技術員	13
牙科治療師	牙科治療師導師	1
	高級牙科治療師	25
	牙科治療師	238
營養科主任	高級營養科主任	0
	營養科主任	16
配藥員	總配藥員	2
	高級配藥員	19
	配藥員	48
醫務化驗員	總醫務化驗師	1
	高級醫務化驗師	9
	醫務化驗師	88
	一級醫務化驗員	23
	二級醫務化驗員	128
職業治療師	高級職業治療師	0
	一級職業治療師	16
視光師	視光師	16
視覺矯正師	一級視覺矯正師	1
	二級視覺矯正師	1
物理治療師	高級物理治療師	1
	一級物理治療師	13
放射技師	高級放射技師	3
	一級放射技師	13
	二級放射技師	21
科學主任(醫務)	科學主任(醫務)	103
言語治療主任	言語治療主任	15
<b>總數：</b>		<b>1 237</b>

醫管局

聯網 職系	2016-17年度 (截至2016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
醫務化驗師	119	252	232	142	303	244	160	1 451
放射技師 (放射診斷技師 和放射治療師)	127	138	161	97	245	194	143	1 105
職業治療師	86	83	113	83	190	136	126	816
物理治療師	119	114	169	124	209	172	122	1 028
配藥員	149	129	151	135	320	222	168	1 274
其他	88	124	141	94	169	140	138	894

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，個別數字相加後可能與總數有輕微差異。
2. 「其他」類別包括聽力學技術員、臨床心理學家、牙科技術員、營養師、製模實驗室技術員、視光師、視覺矯正師、物理學家、足病治療師、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。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 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： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

今年的施政報告表示會改善個案管理計劃中每名個案經理處理個案的數目。就此，請提供：

- a. 按職系列出現時個案經理的數目。
- 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. 上述改善計劃的詳情、目標、涉及的開支，以及推行時間表。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 7)

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。截至2014-15年度，該計劃已擴展至全港18區。

截至2016年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了322名個案經理(包括238名精神科護士、62名職業治療師及22名註冊社工)，為約15 000名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

相比最初計劃的1:50比例，現時個案經理對病人的比例約為1:47。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，包括每個病人的需要、發病風險和能力，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。

在2015-16及2016-17年度，醫管局已在該計劃中加入朋輩支援的元素，透過聘用10名朋輩支援員，加強對病人的社區支援。在2017-18年度，醫管局將進一步加強該計劃，增聘5名朋輩支援員，涉及的額外經常開支約為150萬元。與此同時，醫管局將繼續招聘個案經理來填補空缺，以支援該計劃。

醫管局計劃在2017-18年度檢討社區精神科服務的服務模式及個案經理的人手。

- 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： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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。就此，請提供：

- a. 過去3年，醫管局提供精神科藥物的數量及涉及的開支。
- b. 過去3年，有多少病人因精神科藥物的副作用已自行停服藥？當中的副作用為何？
- c. 當局是否有機制檢討精神科藥物的副作用及效用，並更新有關藥物，以改善病人的服藥情況，促進康復？如是，詳情為何？過去3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：8）

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處方藥物所涉及的開支。醫管局沒有備存處方精神科藥物數量的統計數字。

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]
為精神科住院病人 提供藥物的開支	7,900萬元	9,300萬元	7,600萬元
為精神科門診病人 提供藥物的開支	3.31億元	3.71億元	2.96億元



(b)及(c)

醫生會遵循臨床治療常規指引，根據個別病人的情況作出臨床判斷，然後才處方藥物。精神科藥物的藥效和副作用不盡相同，主診醫生會與有關病人商討最適當的治療方法。醫管局沒有備存因精神科藥物副作用而自行停止服藥的病人人數的統計數字。

醫管局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。服用新抗精神病藥物的病人人數在過去5年增加了65%。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，讓所有這類藥物可處方為第一線藥物。

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、臨床風險及治療效益、科技發展和病人團體意見等。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最多有需要的病人提供適切治療的原則，按既定機制檢討和引入新藥，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：0205)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神健康的檢討工作，請提供：

- a. 過去5年醫院管理局的精神科護士人手？他們平均每人處理的個案數目為何？請按職級(包括精神科註冊護士、精神科登記護士、精神科社康護士等)及服務單位列出分項數字。
- b. 預算案中表示會增加資源，以改善精神科醫療人手，請按職級(包括精神科註冊護士、精神科登記護士、精神科社康護士等)及服務單位，提供未來5年醫院管理局的精神科護士人手？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 9)

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫管局並無備存有關精神科護士處理個案數目的分項數字。

下表按職級列出過去5年各聯網的精神科護士數目：

聯網	職級組別	精神科護士數目 <sup>1,2</sup>				
		2012-13 年度(截至2013年 3月31日)	2013-14 年度(截至2014年 3月31日)	2014-15 年度(截至2015年 3月31日)	2015-16 年度(截至2016年 3月31日)	2016-17 年度(截至2016年 12月31日)
港島東 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上職級	4	3	4	4	4
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	51	49	49	49	50
	註冊護士	110	121	128	143	147
	登記護士／其他／見習護士	54	58	51	47	41
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>219</b>	<b>230</b>	<b>231</b>	<b>243</b>	<b>242</b>
港島西 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上職級	2	2	2	2	2
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	30	31	32	32	34
	註冊護士	59	55	54	55	54
	登記護士／其他／見習護士	25	25	25	22	23
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>116</b>	<b>113</b>	<b>112</b>	<b>111</b>	<b>113</b>
九龍中 聯網 <sup>4</sup>	部門運作經理／高級護士長及以上職級	3	3	3	3	3
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	50	49	50	49	50
	註冊護士	129	127	129	130	124
	登記護士／其他／見習護士	65	59	63	63	59
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>247</b>	<b>238</b>	<b>245</b>	<b>245</b>	<b>236</b>
九龍東 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上職級	1	2	2	2	2
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	26	29	32	31	34
	註冊護士	66	72	71	84	84
	登記護士／其他／見習護士	26	30	29	25	20
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>119</b>	<b>133</b>	<b>135</b>	<b>143</b>	<b>141</b>

聯網	職級組別	精神科護士數目 <sup>1,2</sup>				
		2012-13 年度(截至2013年 3月31日)	2013-14 年度(截至2014年 3月31日)	2014-15 年度(截至2015年 3月31日)	2015-16 年度(截至2016年 3月31日)	2016-17 年度(截至2016年 12月31日)
九龍西 聯網 <sup>4</sup>	部門運作經理／高級護士長及以上職級	12	13	14	12	13
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	141	155	163	165	166
	註冊護士	289	292	316	333	337
	登記護士／其他／見習護士	126	148	158	147	138
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>568</b>	<b>608</b>	<b>651</b>	<b>657</b>	<b>654</b>
新界東 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上職級	3	3	3	3	3
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	77	83	86	89	89
	註冊護士	153	158	169	176	183
	登記護士／其他／見習護士	104	105	109	102	97
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>337</b>	<b>349</b>	<b>367</b>	<b>370</b>	<b>372</b>
新界西 聯網	部門運作經理／高級護士長及以上職級	7	6	8	6	7
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	136	139	134	138	144
	註冊護士	335	341	354	367	380
	登記護士／其他／見習護士	213	217	204	193	185
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>691</b>	<b>703</b>	<b>700</b>	<b>705</b>	<b>716</b>
整體	部門運作經理／高級護士長及以上職級	32	32	36	32	34
	資深護師／專科護士／護士長／病房經理	510	534	546	553	567
	註冊護士	1 140	1 166	1 221	1 288	1 309
	登記護士／其他／見習護士	614	642	639	599	563
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>2 296</b>	<b>2 375</b>	<b>2 442</b>	<b>2 472</b>	<b>2 473</b>

註：

1. 相當於全職人員的人手數目，包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士，在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。
3. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能不相等於總數。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

(b) 2017-18年度，醫管局將加強專業醫療人員及支援人員的人手，以便進一步改善精神健康服務，當中加強精神科護士人手的詳情如下：

- i. 為加強新界東聯網的精神科專科門診服務，醫管局將額外增聘3名護士(包括1名資深護師及2名註冊護士)，為一般精神病患者提供支援服務；
- ii. 為加強九龍中、九龍東及新界東聯網的精神科住院服務，醫管局將額外增聘29名護士(包括6名資深護師及22名註冊護士)；
- iii. 為了在2016/17學年及2017/18學年於九龍東及九龍西聯網推行一項為期2年、名為「醫教社同心協作」的先導計劃，為有精神健康需要的學生提供支援，醫管局將增聘額外4名資深護師；以及
- iv. 為了在2017年2月至2019年1月於港島東、九龍東、新界東及新界西聯網推行一項為期2年、名為「智友醫社同行」的先導計劃，為患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務，醫管局將額外增聘8名資深護師。

- 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： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關「醫教社同心協作」先導計劃。請提供上述計劃的詳情、涉及的開支、預計的服務人次為何？另當中所需的醫療、教育、社工等人手數量為何？他們的工作範疇為何？與學生的比例為何？請按職系列出分項數字。

提問人：李國麟議員（議員問題編號：10）

答覆：

食物及衛生局聯同教育局、醫院管理局(醫管局)及社會福利署共同推出一項為期2年的「醫教社同心協作計劃」(先導計劃)。先導計劃以醫、教、社協作模式，分2個階段於2016/17及2017/18學年在17所學校推行。在先導計劃下，跨專業團隊在每所學校成立，核心成員包括1名醫管局精神科護士、1名或多於1名專責教師及1名駐校社工，與醫管局的精神科醫療團隊、校本教育心理學家、相關教師及相關社會服務單位的社工緊密合作，為有精神健康需要的學生及其照顧者提供支援服務。

工作範圍包括提供全面評估服務、制訂照顧及支援計劃、提供跨專業介入服務、定期舉行個案會議，以及為先導計劃提供支援服務的相關人員提供培訓。

先導計劃的預算開支約為830萬元。視乎在各學校發現的合適個案數目及同意參加計劃的學生及家長／監護人數目而定，預計約有100至200名學生受惠。

- 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： (-) 沒有指定

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關香港兒童醫院的發展進度。請提供：

- a. 發展計劃的撥款為何？現時已使用的開支為何？計劃的進度為何？
- b. 醫院所需的護士人數為何？請按職級列出分項數字。
- c. 就調職安排，現時調配人手的安排為何？有多少名醫護人員選擇調配至香港兒童醫院？請按他們的原屬醫院、職級及年資列出分項數字。
- d. 當局如何確保香港兒童醫院有足夠的護士人手？
- e. 當局是否會立即填補已調配至香港兒童醫院的空缺？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：12）

答覆：

(a) 按付款當日價格計算，建造香港兒童醫院的核准工程預算為129.855億元，截至2017年2月1日的開支約為36.106億元。建造工程於2013年8月展開，現正如期進行，預計於2017年竣工。

(b) 香港兒童醫院於2018年投入服務初期，預計約需400名護士。該醫院運作安排的詳情，包括按護士職級劃分的詳細人手需求，將在詳細的啓用計劃定案後才能擬訂。

(c) 按照服務開展計劃將優先服務(包括兒童腫瘤科、心臟科、腎病科和兒童外科)從各醫院遷移至香港兒童醫院後，所涉服務範疇的職員和專才部分會調往該醫院。所涉優先服務範疇的現職護士，均獲邀請調往香港兒童醫院。截至2016年12月31日，共有123名護理人員接受邀請。

(d) 除了以優先服務範疇抽調現職人員外，醫院管理局(醫管局)由2015-16年度起預先招聘護理人員。新聘人員現正接受本地及海外培訓，以方便香港兒童醫院順利啓用。

(e) 相關人員調配至香港兒童醫院所產生的職位空缺，將會按照醫管局既定的招聘機制填補。一般而言，醫管局會盡量通過內部調任或晉升醫管局內合適的在職人員以填補高級醫護人員的職位空缺。至於初級人員的職位空缺，醫管局每年均會持續進行招聘工作，聘請本地畢業生及應徵者。

- 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： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券計劃的推行情況，請提供：

- a. 過去3年，長者醫療券的使用情況、涉及的開支、受惠人數佔合資格人數的百分比。
- b. 當局是否有檢視現時長者醫療券的使用情況？當中是否有接獲投訴？如有，詳情為何？
- c. 當局是否會進一步擴展長者醫療券的使用範圍？如是，詳情為何？如否，原因為何？
- d. 當局是否會增加醫療券的金額或增設指定長者牙科醫療券，資助並鼓勵長者使用牙科服務，改善牙齒健康？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：14）

答覆：

- a. 下表列出過去3年曾在長者醫療券計劃下使用醫療券的長者人數，以及其在合資格使用醫療券長者人口中所佔的百分比：

	2014年	2015年	2016年
曾使用醫療券的長者人數	551 000	600 000	649 000
合資格長者人數 (即70歲或以上的長者)*	737 000	760 000	775 000
曾使用醫療券的 合資格長者的百分比	75%	79%	84%

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

關於長者醫療券計劃下醫療券的使用情況，過去3年(2014年至2016年)醫療券的申領交易宗數和申領金額如下：

### 醫療券申領交易宗數

	2014年	2015年	2016年
西醫	1 734 967	2 006 263	1 955 048
中醫	383 613	533 700	607 531
牙醫	73 586	109 840	119 305
職業治療師	584	478	620
物理治療師	13 201	19 947	21 835
醫務化驗師	3 697	5 646	9 748
放射技師	3 047	4 971	5 886
護士	921	1 457	3 079
脊醫	1 975	3 125	5 003
視光師	5 956	21 326	72 572
小計(香港)：	2 221 547	2 706 753	2 800 627
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	2 287	5 667
總計：	2 221 547	2 709 040	2 806 294

### 醫療券申領金額(以千元計)

	2014年	2015年	2016年
西醫	444,401	611,860	638,006
中醫	82,369	142,265	171,599
牙醫	55,131	98,563	105,455
職業治療師	390	230	271
物理治療師	3,981	6,381	7,007
醫務化驗師	2,273	3,820	9,905
放射技師	1,358	2,365	3,197
護士	773	1,389	3,335
脊醫	1,276	1,825	1,913
視光師	5,587	37,092	128,399
小計(香港)：	597,539	905,790	1,069,087
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	537	1,471
總計：	597,539	906,327	1,070,558

註：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出。

b.及c.

衛生署在根據長者醫療券計劃付還醫療券金額時，有特定的措施和步驟去檢查和審核醫療券的申報交易，包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並在有需要時調查投訴。由2014年至2016年的3年內，衛生署共處理77宗有關長者醫療券計劃的投訴，投訴內容涉及計劃的適

用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙和不當申報醫療券的情況。

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，檢討長者醫療券計劃。我們會密切審視醫療券的使用模式，並因應檢討結果和政府財政狀況，考慮在適當情況下優化長者醫療券計劃。

- d. 根據長者醫療券計劃，合資格長者可使用醫療券，支付已登記參與計劃的私營醫護專業人員所提供的基層醫療服務，包括牙科服務。現有安排能讓長者更靈活地使用醫療券支付最切合他們需要的醫護服務。由2014年起，我們把計劃轉為恆常計劃，並把醫療券金額倍增至每年2,000元，以及把未使用醫療券的累積金額上限調高至4,000元。這些措施應能提供更大空間讓合資格長者使用牙科服務。

隨着人口老化，加上建議在2017年推行把合資格年齡由70歲調低至65歲的優化措施，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。在考慮是否增加長者醫療券的每年金額時，我們須詳細評估對政府的長遠財政影響。我們現時並無計劃增加醫療券的每年金額或推出牙科醫療券。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：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) (聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：15)

答覆：

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

康復服務是治療過程的一部分，一般會被納入各類醫療服務之下。當病人的情況從危急階段穩定下來，醫管局會透過跨專業的醫護團隊(例如醫生、護士、專職醫療人員)提供康復服務，以助病人盡早恢復身體機能和重新融入社會。專職醫療人員主要負責在醫管局轄下不同部門提供康復服務。下表按各聯網列出過去3年主要負責提供康復服務的專職醫療人員的人手。

	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2016年12月31日]
港島東 聯網	291	304	312
港島西 聯網	292	304	323
九龍中 聯網	353	377	389

	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2016年12月31日]
九龍東聯網	286	311	322
九龍西聯網	552	594	622
新界東聯網	380	409	429
新界西聯網	323	356	382

註:

1. 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 上述人手數字只包括康復類別的專職醫療職系(即臨床心理學家、營養師、職業治療師、物理治療師、足病治療師、義肢矯形師、醫務社會工作者和言語治療主任。)
3. 由2016年12月1日起，黃大仙及旺角區由九龍西醫院聯網歸入九龍中醫院聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續以原先的聯網安排(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)作為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告會以新的聯網安排(即相關服務單位歸入九龍中聯網)作為依據。

醫管局現時沒有備存專責提供康復服務的醫生及護士人手和有關康復服務的資源的統計數字。

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

目前，醫管局的紓緩護理服務主要由紓緩治療中心及腫瘤中心的醫護人員提供。由於腫瘤中心的人手歸入腫瘤科的整體人手編制，醫管局現時沒有備存專責提供紓緩護理服務的護士的統計數字。下表列出過去3年紓緩治療中心及腫瘤中心的護士人數。

	截至2014年 12月31日	截至2015年 12月31日	截至2016年 12月31日
紓緩治療中心的護士人數	202	206	226
腫瘤中心的護士人數	426	435	448

註：人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。

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

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務的需求，以及規劃醫管局服務(包括康復及紓緩護理服務)的發展，並會與社區伙伴合作，以符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請列出：

- a. 現時的護士數目為何？請按各職級列出分項數字。
- b. 過去三年，醫管局的註冊護士與資深護師的比例為何？
- c. 過去三年，醫管局平均的護士與病人比例為何？請按各醫院及部門列出分項數字。
- d. 在過去三年，醫管局流失了多少名護士？請按醫院、年資、職級列出分項數字。
- e. 在過去三年，醫管局有多少名護士獲晉升？其職級為何？
- f. 在過去三年，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。
- g. 在過去三年，醫管局護士每年平均累積多少補假工時？請按醫院列出分項數字。
- h. 當局是否會制訂護士病人比例，以規劃未來的人手需求？如是，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：16)

答覆：

- (a) 下表按職級組別，列出截至2016年12月31日醫院管理局(醫管局)的現職護士人數。

職級組別	護士人數 (截至2016年12月31日)
部門運作經理／高級護士長及以上職級	383
資深護師／專科護士／護士長／病房經理	4 956
註冊護士	16 208
登記護士／其他	3 304
<b>總計</b>	<b>24 851</b>

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，各項數字相加後可能不等於總數。

(b) 註冊護士與資深護師(包括護士長、專科護士和病房經理)比例如下：

截至2015年3月31日 3.2:1

截至2016年3月31日 3.3:1

截至2016年12月31日 3.3:1

(c) 下表按聯網及主要專科分類，就醫管局的住院及日間住院病人數字列出2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)的護士人數和護士與病人比例。

#### 按聯網列出的護士與病人比例

聯網	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
港島東	2 517	22.1	13.7
港島西	2 679	23.6	13.5
九龍中	3 275	25.4	15.6
九龍東	2 613	20.8	14.8
九龍西	5 608	20.7	14.7
新界東	3 897	23.1	14.5
新界西	3 163	23.3	15.1
<b>2015-16年度(截至2016年3月31日)</b>			
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	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>			
港島東	2 681	22.5	14.1
港島西	2 801	23.7	13.3
九龍中	3 332	24.2	15.1
九龍東	2 737	20.4	14.2
九龍西	5 743	20.4	14.4
新界東	4 030	22.2	13.6
新界西	3 483	23.8	15.4

按主要專科列出的護士與病人比例

專科	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
內科	6 480	14.3	9.6
婦產科	1 161	12.3	7.7
骨科	1 061	11.8	9.5
兒科	1 392	15.4	11.3
精神科	2 362	133.7	132.7
外科	2 061	11.7	6.9
<b>2015-16年度(截至2016年3月31日)</b>			
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
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>			
內科	6 861	14.2	9.4
婦產科	1 211	12.7	8.2
骨科	1 101	11.4	9.3
兒科	1 475	14.5	10.8
精神科	2 395	133.1	132.1
外科	2 203	12.0	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的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。
  - (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(2016-17年度除外，有關截算日期為2016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(2016-17年度除外，有關數字為2016年1月1日至2016年12月31日的實際數字)。2016-17年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。
  - (4) 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) 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。
  - (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各有差別。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士與病人比例亦會有差別，因此不能直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。
- (d) 下表按相關年資和職級組別，列出過去3年醫管局全職護士的離職人數。

聯網	相關年資	2014-15 年度				2015-16 年度				2016-17 年度(2016年1至12月)			
		部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師／專 科護 士／護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師／專 科護 士／護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師／專 科護 士／護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他
港島東	少於1年	0	0	16	5	0	0	13	7	0	0	19	3
	1至5年	0	0	35	18	0	2	53	17	0	1	56	14
	6至10年	0	2	13	0	0	2	16	3	0	2	18	2
	11至15年	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	3	0
	16至20年	0	4	9	4	0	3	10	3	0	1	5	1
	21至25年	1	5	7	5	2	9	7	4	2	12	13	5
	26至30年	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0
	31年以上	0	0	2	0	1	3	1	0	0	2	0	1

聯網	相關年資	2014-15 年度				2015-16 年度				2016-17 年度(2016年1至12月)			
		部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他	部門 運作 經理 / 高級 護士長	資深護 師/專 科護 士/護 士長/ 病房 經理	註冊 護士	登記 護士 / 其他
港島西	少於1年	0	0	25	8	0	0	15	4	0	0	14	4
	1至5年	0	0	45	6	0	1	40	20	0	0	60	18
	6至10年	0	0	5	1	0	0	17	3	0	1	26	0
	11至15年	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2	3	0
	16至20年	3	4	11	2	0	3	7	1	0	2	9	1
	21至25年	0	6	16	5	1	9	8	4	2	13	11	3
	26至30年	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	31年以上	1	2	0	2	0	6	0	2	0	10	5	1
九龍中	少於1年	0	0	11	6	0	0	18	3	0	0	16	3
	1至5年	0	0	43	11	0	0	47	11	0	0	61	22
	6至10年	0	0	12	0	0	0	20	0	0	0	22	1
	11至15年	0	1	1	0	0	0	3	0	0	0	3	0
	16至20年	0	10	11	1	1	5	11	2	1	5	12	0
	21至25年	2	5	6	1	1	10	8	11	3	12	12	11
	26至30年	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
	31年以上	1	8	4	3	0	8	3	0	0	10	0	1
九龍東	少於1年	0	0	11	4	0	0	10	9	0	0	10	2
	1至5年	0	1	39	17	0	1	38	16	0	1	34	31
	6至10年	0	0	14	0	0	0	19	0	0	1	14	1
	11至15年	0	1	4	0	0	0	4	0	0	0	3	0
	16至20年	0	2	8	5	0	2	16	2	0	2	6	0
	21至25年	2	10	7	12	2	15	3	7	2	14	10	2
	26至30年	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	31年以上	0	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
九龍西	少於1年	0	0	26	10	0	0	26	6	0	0	22	6
	1至5年	0	0	50	22	0	0	63	32	0	0	74	33
	6至10年	0	0	19	1	0	0	23	1	0	1	24	2
	11至15年	0	0	7	0	0	0	9	0	0	0	6	0
	16至20年	1	2	22	2	1	4	24	2	0	3	11	0
	21至25年	5	15	19	7	4	23	26	8	5	20	26	5
	26至30年	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0
	31年以上	0	4	0	3	0	4	2	2	0	4	1	4
新界東	少於1年	0	0	11	3	0	0	18	8	0	0	19	8
	1至5年	0	0	46	18	0	0	45	17	0	0	63	13
	6至10年	0	0	17	1	0	0	15	0	0	0	14	2
	11至15年	0	0	2	1	0	1	5	0	0	1	5	0
	16至20年	4	0	12	3	0	3	16	1	0	1	12	0
	21至25年	1	11	14	5	0	4	12	6	2	7	21	10
	26至30年	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	31年以上	2	7	1	1	1	7	1	2	0	6	2	4
新界西	少於1年	0	0	16	3	0	0	18	1	0	0	13	5
	1至5年	0	0	35	14	0	1	57	15	0	0	47	13
	6至10年	0	0	16	1	0	0	11	1	0	1	10	1
	11至15年	0	1	3	0	0	0	0	0	0	0	2	0
	16至20年	2	2	14	2	2	3	7	1	0	0	9	0
	21至25年	1	8	6	3	2	13	9	6	3	15	8	9
	26至30年	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
	31年以上	0	6	0	1	0	4	3	4	0	6	1	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及合約僱員。

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

(3) 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的僱員才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於6年(例如5.5年)的僱員，會計入「1至5年」的組別內。

(4) 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

(e) 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		
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月)
部門運作經理／ 高級護士長及以上 職級	39	39	30
資深護師／專科護 士／護士長／病房 經理	405	447	345

(f) 下表按職級組別，列出過去3年兼職護士的服務年資。

	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2016年12月 31日)
少於1年	1 784	1 734	1 184
1至3年	407	427	450
3年以上	296	307	361

(g) 醫管局沒有備存護士的補假記錄。

(h) 醫管局因應每名病人的情況和需要，提供不同種類和程度的服務，因此並沒有就人手規劃或調配，規定護士與病人的比例。然而，醫管局已制訂一套工作量評估模型，以估計護士人手需求。該模型考慮病人數目、病人的醫護需求和護理工作等因素，現時用作評估護士工作量和人手需求。醫管局會在規劃新服務時參考該模型。

- 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： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的人手，請列出：

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

提問人：李國麟議員（議員問題編號：17）

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2016-17年度專職醫療人員數目：

職系	員工人數 (截至2016年12月31日)
醫務化驗師	1 457
放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	1 106
社會工作者	326
職業治療師	817
物理治療師	1 029
藥劑師	630
配藥員	1 287
其他	908

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2014-15、2015-16和2016-17年度全職專職醫療人員離開醫管局的人數及其相關年資：

### 2014-15 年度

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

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

## 2015-16 年度

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	21至25年	26至30年	31年以上
港島東	醫務化驗師	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**(在 2016 年 1 月 1 日至 2016 年 12 月 31 日期間)

聯網	職系	離職人數(全職員工)/年資							
		少於 1 年	1 至 5 年	6 至 10 年	11 至 15 年	16 至 20 年	21 至 25 年	26 至 30 年	31 年以上
港島東	醫務化驗師	1	1	0	0	0	3	0	0
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	0	4	0	0	0	3	0	1
	社會工作者	0	2	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	0	1	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	2	1	0	0	0	0	0
	藥劑師	0	0	1	0	0	0	0	0
	配藥員	1	3	0	0	3	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	9	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	1	0	0	0	0	0	0
	職業治療師	2	1	0	0	0	0	0	0
	物理治療師	1	3	0	0	0	1	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	2	0	0
	配藥員	2	0	0	0	0	0	0	2
	其他	1	4	0	0	0	4	0	0
九龍中	醫務化驗師	1	1	2	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	1	3	0	3
	社會工作者	0	0	0	0	0	1	0	0
	職業治療師	3	0	1	0	0	2	0	0
	物理治療師	1	8	1	0	2	3	0	0
	藥劑師	0	1	0	0	0	1	0	1
	配藥員	1	0	0	0	0	1	0	0
	其他	1	0	0	0	0	0	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	1	0	0	0	1	0	0
	社會工作者	4	2	0	0	1	2	0	0
	職業治療師	0	2	0	0	4	1	0	0
	物理治療師	1	1	1	0	0	0	0	0
	藥劑師	0	0	0	0	0	0	0	0
	配藥員	0	3	0	2	0	0	1	0
	其他	1	2	1	0	1	0	0	0
九龍西	醫務化驗師	2	2	1	1	0	5	0	1
	放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	2	3	2	0	0	0	0	0
	社會工作者	2	2	0	0	0	2	0	0
	職業治療師	3	3	1	0	2	3	0	0
	物理治療師	0	5	0	0	0	2	0	0
	藥劑師	1	2	0	0	0	1	0	0
	配藥員	1	0	0	4	0	0	1	0
	其他	4	3	0	0	0	1	0	0

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

註：

- 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。
- 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。
- 為進行這項分析,只有完成指定服務年數的僱員才會納入相關組別內。舉例來說,年資少於6年(例如5.5年)的僱員,會計入「1至5年」的組別內。
- 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區,已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網,以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排,有關服務/人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據,直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

(c)

下表按主要的專職醫療職系,列出在2014-15、2015-16和2016-17年度獲晉升的醫管局專職醫療人員數目:

職系	獲晉升人數		
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日)
醫務化驗師	24	75	36
放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	49	39	39
社會工作者	5	1	3
職業治療師	34	36	29
物理治療師	42	45	39
藥劑師	5	4	5
配藥員	14	23	16
其他	12	17	5

(d)

下表按主要的專職醫療職系，列出在2014-15、2015-16和2016-17年度重獲醫管局聘用的專職醫療人員數目及相關年資：

### 2014-15 年度

職系	重獲聘用員工數目／以往在醫管局受聘的年資					
	少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	超過21年
醫務化驗師	3	0	0	0	0	0
放射技師(放射診斷技師和放射治療師)	6	4	1	0	0	0
社會工作者	7	0	0	0	0	0
職業治療師	13	2	2	0	0	0
物理治療師	6	6	1	0	1	0
藥劑師	38	2	0	0	0	0
配藥員	14	1	1	0	1	0
其他	20	2	0	1	0	0

### 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	超過21年
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(截至 2016 年 12 月 31 日)

職系	重獲聘用員工數目／以往在醫管局受聘的年資					
	少於1年	1至5年	6至10年	11至15年	16至20年	超過21年
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)	0	0	0	0	0	2
社會工作者	1	1	0	0	0	0
職業治療師	1	0	0	1	1	0
物理治療師	1	2	0	0	0	1
藥劑師	29	0	0	0	0	0
配藥員	3	2	0	0	0	0
其他	6	4	1	0	1	1

註：

1. 重獲聘用的前僱員指不論聘用條款／職級，在2014-15至2016-17年度重新加入醫管局的常額及合約僱員(按人頭計)。
2. 為進行這項分析，只有完成指定服務年數的僱員才會納入相關組別內。舉例來說，年資少於6年(例如5.5年)的僱員，會計入「1至5年」的組別內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0216)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關當局表示會增加三十二億元醫療衛生經常性開支，用作推動新措施，當中包括增加精神科醫療人手。就此，請提供：

- a. 有關措施的詳情、推行時間表、涉及的開支，以及增加的人手為何
- b. 過去三年精神科護士人數為何？請按醫院及職級列出分項數字。
- c. 過去三年每名精神科護士(包括精神科社康護士、個案經理)平均處理的個案數目為何？請按服務單位及職級列出分項數字。
- d. 措施推行後，當局預計每名精神科護士、精神科社康護士、個案經理平均處理的個案數目為何？請按服務單列出分項數字。

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 18)

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)已預留約7,300萬元撥款，以進一步加強精神科服務。在2017-18年度加強相關服務的詳情如下：

- i. 額外增聘1名醫生、3名護士(包括1名資深護師及2名註冊護士)、2名職業治療師、1名臨床心理學家及3名支援人員，為一般精神病患者提供支援，以加強新界東聯網的精神科專科門診服務；
- ii. 額外增聘29名護士(包括1名病房經理、6名資深護師及22名註冊護士)、1名物理治療師及32名支援人員，以加強九龍中聯網、九龍東聯網及新界東聯網的精神科住院服務；

- iii. 額外增聘1名臨床心理學家及8名支援人員，以加強所有七個聯網的臨床心理服務；
- iv. 額外增聘5名朋輩工作員(港島東聯網、港島西聯網、九龍中聯網、九龍東聯網及九龍西聯網各1名)，以加強個案管理計劃的朋輩支援元素；以及
- v. 額外增聘4名資深護師及4名支援人員，為2016/17及2017/18學年在九龍東聯網及九龍西聯網推行為期2年、名為「醫教社同心協作」的先導計劃，以提供支援予有精神健康需要的學生。

此外，又會在關愛基金資助下，為2017年2月至2019年1月在港島東聯網、九龍東聯網、新界東聯網及新界西聯網推行為期2年、名為「智友醫社同行」的先導計劃，額外增聘8名資深護師及4名支援人員，以提供社區支援服務予患有輕度或中度認知障礙症的長者。

(b)

下表列出過去3年各聯網各級精神科護士的人數：

聯網	職級類別	精神科護士人數 <sup>1、2</sup>		
		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2016年 12月31日)
港島東	部門運作經理／高級 護士長及以上	4	4	4
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	49	49	50
	註冊護士	128	143	147
	登記護士／其他／見 習護士	51	47	41
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>231</b>	<b>243</b>	<b>242</b>
港島西	部門運作經理／高級 護士長及以上	2	2	2
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	32	32	34
	註冊護士	54	55	54
	登記護士／其他／見 習護士	25	22	23
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>112</b>	<b>111</b>	<b>113</b>

聯網	職級類別	精神科護士人數 <sup>1、2</sup>		
		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2016年 12月31日)
九龍中 <sup>4</sup>	部門運作經理／高級 護士長及以上	3	3	3
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	50	49	50
	註冊護士	129	130	124
	登記護士／其他／見 習護士	63	63	59
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>245</b>	<b>245</b>	<b>236</b>
九龍東	部門運作經理／高級 護士長及以上	2	2	2
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	32	31	34
	註冊護士	71	84	84
	登記護士／其他／見 習護士	29	25	20
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>135</b>	<b>143</b>	<b>141</b>
九龍西 <sup>4</sup>	部門運作經理／高級 護士長及以上	14	12	13
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	163	165	166
	註冊護士	316	333	337
	登記護士／其他／見 習護士	158	147	138
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>651</b>	<b>657</b>	<b>654</b>
新界東	部門運作經理／高級 護士長及以上	3	3	3
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	86	89	89
	註冊護士	169	176	183
	登記護士／其他／見 習護士	109	102	97
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>367</b>	<b>370</b>	<b>372</b>

聯網	職級類別	精神科護士人數 <sup>1、2</sup>		
		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2016年 12月31日)
新界西	部門運作經理／高級 護士長及以上	8	6	7
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	134	138	144
	註冊護士	354	367	380
	登記護士／其他／見 習護士	204	193	185
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>700</b>	<b>705</b>	<b>716</b>
總數	部門運作經理／高級 護士長及以上	36	32	34
	資深護師／專科護 士／護士長／病房經 理	546	553	567
	註冊護士	1 221	1 288	1 309
	登記護士／其他／見 習護士	639	599	563
<b>總計<sup>3</sup></b>		<b>2 442</b>	<b>2 472</b>	<b>2 473</b>

註：

1. 相當於全職人員的人手數目，包括常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。
3. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能不相等於總數。
4. 原屬九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援九龍中聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

(c)及(d)

醫管局以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。醫管局並無備存每名精神科護士所處理或會處理個案數目的分項數字。

至於每名擔任個案經理的精神科護士所處理的個案，截至2016年12月31日，醫管局在個案管理計劃下聘請了322名個案經理(包括238名精神科護士、62名職業治療師和22名註冊社工)，為大約15 000名嚴重精神病患者提供個人化及深入的社區支援服務。

相比原本計劃的1：50比例，現時個案經理與病人的比例約為1：47。每名個案經理所處理的個案數目時有不同，視乎每名病人的需要、風險和能力、個案經理的經驗等多項因素而定。每名個案經理平均跟進約40至60名病人。醫管局會定期檢視每名個案經理跟進的個案數量，以及個案經理所支援的病人的進展及需要。

醫管局擬於2017-18年度檢視個案經理的人手。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0231)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關吸引、激勵及挽留人手，醫管局增設顧問護師以改善護士的晉升階梯。就此：

- a. 顧問護師一職推行至今，共增設了多少名顧問護師？請按各聯網及專科，列出每年晉升的人數。
- b. 當局是否有計劃繼續開設顧問護師一職？如是，請按各聯網及專科，列出分項數字？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：20）

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)在2008-09年度首度開設顧問護師的職級。截至2016-17年度，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。下表列出自2008-09年度至2015-16年度各醫院聯網開設顧問護師職位的分項數字。2016-17年度的顧問護師招聘工作正在進行中。

聯網	開設顧問護師職位的數目									聯網 相應總數
	急症科 (1)	深切 治療部	內科 (2)	婦產科	骨科	兒科	精神科	外科 (3)	其他 專科 (4)	
<b>2008-09年度</b>										
港島東聯網	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
港島西聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍中聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍東聯網	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
九龍西聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
新界東聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
新界西聯網	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
<b>2011-12年度</b>										
港島東聯網	0	1	2	0	1	0	1	0	1	6
港島西聯網	0	1	1	1	0	2	1	0	1	7
九龍中聯網	0	0	1	1	1	0	1	1	2	7
九龍東聯網	0	0	2	0	0	1	1	0	2	6
九龍西聯網	1	2	2	1	0	0	1	1	5	13
新界東聯網	1	0	2	1	0	0	1	1	3	9
新界西聯網	1	0	1	0	1	0	0	2	2	7
<b>2012-13 年度</b>										
港島東聯網	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
港島西聯網	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
九龍中聯網	1	1	0	0	0	1	0	0	1	4
九龍東聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2
九龍西聯網	0	0	2	0	0	0	1	0	1	4
新界東聯網	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3
新界西聯網	0	0	2	0	0	0	0	0	1	3
<b>2013-14年度</b>										
港島東聯網	0	0	2	0	0	0	0	0	0	2
港島西聯網	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
九龍中聯網	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
九龍東聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍西聯網	0	0	0	1	0	1	0	0	2	4
新界東聯網	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3
新界西聯網	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
<b>2015-16 年度</b>										
港島東聯網	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
港島西聯網	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
九龍中聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
九龍東聯網	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
九龍西聯網	0	0	1	0	0	0	0	1	0	2
新界東聯網	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
新界西聯網	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。

(b)

開設顧問護師職級旨在推動護理專業的發展，從而改善醫管局的醫療服務，滿足公眾對醫療服務與日俱增的需求。醫管局會定期檢討服務的實際需要、服務方式及需求，務求提高護理服務的質素。醫管局會視乎其周年計劃內各項工作的緩急輕重，考慮增設顧問護師的職位，以提供最佳的醫療服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0233)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫院管理局的工作重點，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。就有關罕見病患者的支援，請告知：

- a. 當局是否會制定政策支援罕見病患者(包括：多發性硬化症、結節性硬化症、骨髓纖維化、相關周期綜合症、系統性幼年特發性關節炎等)? 如有，詳情為何，涉及的開支為何? 如否，原因為何?
- b. 請提供醫院管理局現時有多少名罕見病患者? 請按病患類別列出分項數字。
- c. 當局為上述病患者提供的支援為何?

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：21)

答覆：

(a)及(c)

目前，國際間對於罕見疾病／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公平和有效的方式運用。在2008-09至2016-17年度，政府已撥出額外經常撥款(逐步增加至每年7,500萬元)，以應付對利用昂貴藥物治療不常見疾病的不斷增加的服務需求，以及持續提供這類治療。

現時，對於患有特定溶酶體貯積症的人士，醫管局設立了獨立專家小組，按每宗個案逐一審視患者是否適合接受酵素替代療法，以及藥物所帶來的

實質療效，並根據專家小組的評估，為患者提供治療。有關評估每年進行。用以治療溶酶體貯積症的6種酵素替代療法藥物，包括治療龐貝氏症的Alglucosidase alpha、治療法柏氏症的Algalsidase beta、治療高球氏症的Imiglucerase、治療一型黏多醣症的Laronidase、治療二型黏多醣症的Idursulfase，以及治療六型黏多醣症的Glasulfase，均屬醫管局按標準收費提供的藥物。病人如符合特定的臨床用藥準則，醫管局便會以高度補貼的方式，按標準收費為患者提供治療。此外，醫管局視乎情況為不常見疾病患者提供跨專科護理服務及其他傳統治療，包括復康護理、紓痛治療、外科治療和骨髓移植。

在2017-18年度，政府會邀請關愛基金考慮推行一項試驗計劃，向合資格病人提供藥物資助，以便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)。

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

(b)

截至2016年12月，27名患有溶酶體貯積症的醫管局病人曾接受酵素替代療法。現時有22名患者仍在醫管局轄下醫院接受該項療法，分項數字如下：

溶酶體貯積症	接受酵素替代療法的病人數目
龐貝氏症	9
高球氏症	2
法柏氏症	7
一型黏多醣症	2
二型黏多醣症	0
六型黏多醣症	2
<b>總計</b>	<b>22</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0234)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

面對長者牙科服務需求增加，與2016-17修訂預算比較，當局預算只增加2017-18學年菲臘牙科醫院的大學生至358人。當局是否有評估增加的學額是否足以應付需求？如是，請列出未來五年當局評估的牙科人手需求。如否，當局有何計劃增加牙科人手以應付需要？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：22）

答覆：

為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業，包括牙醫。

為應付預計的牙科人手需求，政府已根據策略檢討的初步結果，在2016/17至2018/19學年3年期，增加大學教育資助委員會(教資會)資助的牙科學士學位課程每年收生學額20個，由每年53個增至73個。

教資會與8所資助大學每3年進行1次學術規劃及經常補助金評估。2019/20至2021/22學年3年期的規劃工作將會在2017年第三季展開，政府會繼續邀請相關持份者參與未來的規劃工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0239)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局吸引、激勵及挽留人手的措施。醫管局的護士及專職醫療人員指出，凡在2002年6月15日後入職的護士及專職醫療人員晉升後，須在首兩年凍薪，嚴重打擊士氣，而當局亦曾承諾會作出檢討。就此，請提供：

- a. 檢討的進度為何？
- b. 受影響的護士及專職醫療人員數目為何？請按職系列出分項數字。當中涉及的開支為何？
- c. 當局會否取消有關政策？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：19）

答覆：

(a)、(b)及(c)

醫院管理局(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。醫管局現正檢討僱員晉升後的增薪政策。鑑於有關政策的複雜性和對醫管局會帶來長遠和廣泛的影響，包括對資源需求和表現管理制度等多方面的影響，因此檢討需要一段時間才可完成。對於有關政策繼續推行與否的未來路向，醫管局會適時考慮檢討結果及任何其他相關因素後再作定案。

下表列出醫管局受影響的護士和專職醫療人員的人數(截至2016年12月31日)，他們均於2002年6月15日或之後受聘，並於晉升後首2年獲得增薪。在2016-17年度，他們的總薪酬福利為(全年推算數字)：

職級	職員人數	薪酬福利總額 (百萬元)
護士	470	334
專職醫療人員	777	572

註

- (1) 職員人數的統計數字，以截至2016年12月31日的人數計算。
- (2) 薪酬福利的開支包括基本薪金、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。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0317)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關季節性流感疫苗注射計劃的推行情況，請提供過去3年：

- (a) 每年購買疫苗的數量及資源為何？
- (b) 接種疫苗的人次及年齡分佈為何？
- (c) 每年是否有疫苗剩餘？如有，數量、涉及的開支及處理方法為何？
- (d) 當局如何評估每年所需的疫苗數量？
- (e) 當局有何措施鼓勵有需要的市民接種疫苗？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：53）

答覆：

衛生署一直推行下列各項疫苗計劃，以免費或資助形式為以下合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃 — 為合資格的目標組別免費接種季節性流感疫苗。在2016-17年度，當局已試行擴大政府防疫注射計劃的合資格目標組別的範圍，以涵蓋來自領取綜合社會保障援助(綜援)或持有有效醫療費用減免證明書的家庭的6歲至未滿12歲的兒童，以及所有領取傷殘津貼的人士(不論殘疾程度)。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。
- 疫苗資助計劃 — 為各目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。在2015-16年度，合資格的目標組別包括65歲或以上的長者、6個月大至未滿6歲的兒童及智障人士。在2016-17年度，當局已試行進一步擴大疫苗資助計劃的範圍，以涵蓋6歲至未滿12歲的兒童、領取傷殘津貼的

人士及孕婦。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。

- (a) 過去3個年度，政府就政府防疫注射計劃購買的季節性流感疫苗數量和合約價格載列如下：

年度	劑數	金額 百萬元
2014-15	278 000 <sup>#</sup>	14.1 <sup>#</sup>
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3 (修訂預算)

# 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。

- (b) 過去3個年度，透過各項疫苗計劃接種季節性流感疫苗的人數如下：

過去3個疫苗接種季節透過政府防疫注射計劃和疫苗資助計劃接種季節性流感疫苗的總人數

目標組別	接種季節性流感疫苗的人數		
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2017年2月 28日)
6個月至未滿6歲兒童	57 600	47 600	108 000
6歲至未滿12歲兒童	不適用	不適用	
65歲或以上長者	372 700	457 800*	459 200
其他 <sup>#</sup>	62 500	71,000	78 300
<b>總計：</b>	<b>492 800</b>	<b>576 400</b>	<b>645 500</b>

# 其他人士包括醫護人員；家禽業從業員；從事養豬或屠宰豬隻行業的人士；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)；領取傷殘津貼的人士(由2016年10月／11月起)；以及孕婦(由2016年10月疫苗資助計劃起)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。

由於很多目標組別人士可能不是透過政府的疫苗接種計劃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，並會按既定程序及安排，分階段安排銷毀。衛生署就2014-15及2015-16年度疫苗接種季節購買的季節性流感疫苗，分別約有15 000和7 000劑過期。由於政府於2016-17年度開展的各項疫苗計劃尚未完結，現階段未能提供本疫苗接種季節的未使用疫苗劑數。銷毀疫苗所涉及的成本視乎該疫苗接種季節所訂合約的疫苗價錢。
- (d) 政府會參照季節性流感的流行病學情況、合資格範圍、上個接種季節的使用劑數、當前的接種情況、預計增加的接種率、疫苗損壞情況等，以評估政府防疫注射計劃每年所需的季節性流感疫苗劑數。

政府亦會協調各服務單位，在確保提供足夠疫苗的同時，盡量避免浪費疫苗。

- (e) 政府一直密切監察市民接種季節性流感疫苗的比率，並不斷透過各種途徑，向公眾宣傳接種該疫苗的重要性。為令更多市民能夠使用季節性流感疫苗接種服務，政府自2016年年中已聯絡醫療界及相關持份者，探討接觸目標組別(尤其是新目標組別)人士的可行方法，以便為他們提供接種疫苗服務。合資格人士可到參與計劃的私家醫生診所，或透過在學校或社區中心進行的外展疫苗接種活動，接種受資助的季節性流感疫苗。為協助外展活動的安排，政府已向醫生、學校及有關舉辦單位提供指引及舉行簡介會。

為推廣疫苗接種，政府透過各種途徑宣傳，例如記者會、宣傳短片／聲帶、在公共交通工具和報章／雜誌刊登廣告，以及其他社交媒體。政府亦請社區組織協助，鼓勵其服務對象接種疫苗，並安排醫學專家(包括兒科醫生、老人科醫生及產科醫生)就接種季節性流感疫苗的重要性接受傳媒訪問。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0318)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關私營醫療機構的規管架構，其進展為何？推行時間表為何？涉及的資源為何？

提問人：李國麟議員(議員問題編號：54)

答覆：

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。我們現正敲定私營醫療機構新規管制度的細節，並在過程中參考持份者的意見。我們目標是在今年上半年，把《條例草案》提交立法會審議。有關開支會由食物及衛生局的現有資源承擔。

衛生署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2017-18年度，有關推行私營醫療機構的規管工作及相關事宜(包括支援食物及衛生局檢討規管制度)所預留的財政撥款為5,410萬元。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：0319)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫療儀器規管架構事宜，推行的進度及時間表為何？涉及的資源及人手為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：55）

答覆：

當局一直採取措施，以期立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、性能、品質和效能。為此，衛生署在2004年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，藉以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為長遠立法規管醫療儀器作準備。

食物及衛生局在2010年11月就建議中的醫療儀器規管架構徵詢立法會衛生事務委員會(事務委員會)的意見。規管建議參考了規管影響評估的結果、經諮詢收集的持份者和公眾意見、以往與立法會的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。衛生署因應方便營商諮詢委員會的建議，在2011年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。評估在2013年完成。政府已在2014年6月向事務委員會匯報營商環境影響的評估結果，以及有關設立醫療儀器法定規管架構的立法工作的未來路向。

私營醫療機構規管檢討督導委員會轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)曾研究的事宜中，包括在美容程序中常用的儀器(例如高強度激光儀器、彩光機、射頻儀器等)的安全程度和健康風險。鑑於涉及的儀器各有不同，工作小組認為應在醫療儀器規管架構下，審議如何管制該等儀器(尤其是可釋放能量的儀器)的使用。

衛生署考慮工作小組的意見和建議後，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日向事務委員會匯報顧問的研究結果及醫療儀器規管架構的最新建議。政府隨後亦收到不同界別對規管醫療儀器的意見。總括而言，各界普遍同意有需要規管醫療儀器，但認為有關「使用管制」的部分須詳加討論。就此，政府計劃於2017年年中向立法會提交主要涵蓋醫療儀器的「推出市面前的管制」及「推出市面後的管制」的條例草案。與此同時，政府計劃設立多方平台，邀請不同持份者參與，在保障公眾健康的前提下，就特定醫療儀器的「使用管制」分類提出實質和具建設性的意見。

2017-18年度，政府已為衛生署預留撥款2,560萬元，供現有的醫療儀器行政管理制度運作之用，以及為長遠立法規管醫療儀器進行籌備工作。截至2017年3月1日，衛生署醫療儀器管制辦公室的人手編制數目為16人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0320)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關吸引、激勵及挽留人手，請列出：

- a. 當局在過去一年的具體挽留護士及專職醫療人員措施為何？成效為何？涉及的資源為何？
- b. 當局在2017-18年度有任何具體措施挽留護士及專職醫療人員？涉及的資源為何？
- c. 當局是否有預留資源以改善其薪酬待遇，包括取消首年凍薪、重設跳薪點、恢復16.5%現金津貼、進修資助等，以挽留人材？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：56）

答覆：

為確保提供有效及優質的護理服務，醫院管理局(醫管局)由2013-14年度起每年預留約3.21億元，以聘用和挽留醫護人員。除了上述3.21億元外，醫管局還作出為期3年(由2015-16年度至2017-18年度)每年1億元的有時限撥款，用以加強員工培訓和發展。此外，醫管局亦已在2015-16至2017-18年度，為特別退休後重聘計劃提供有時限的專項撥款5.7億元，以便在現職的臨床醫生、護士和專職醫療人員按正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用當中合適者，以紓緩專業技術斷層及人手不足的問題。

為挽留護士而推行的主要措施，包括增加資深護士的晉升機會；加強護理人手；以及在醫管局轄下護士學校為註冊護士及登記護士提供培訓。

為招聘和挽留專職醫療人員而推行的主要措施，包括為專職醫療學系本科生提供海外獎學金，以供修讀本地沒有開辦的課程；重整工作流程；加強人手支援；以及增加培訓機會。

全職護士在2015-16年度的離職率為5.2%，與近年的數字比較，情況維持平穩。全職專職醫療人員的離職率則由2011-12年度的3.9%略減至2015-16年度的3.5%。

在2017-18年度，醫管局計劃招聘約2 130名護理人員及590名專職醫療人員，以紓緩人手不足情況、維持現有服務，以及推行改善服務措施。在2017-18年度，醫管局會繼續推行多項挽留護理職系和專職醫療職系人員的措施，並會檢討上述措施的成效，以及在有需要時研究更多有助吸引和挽留員工的措施。

醫管局不時檢討員工的薪酬，以期按照該局的服務優次，運用既有資源改善員工的薪酬待遇。醫管局現正檢討其晉升增薪政策。鑑於該政策的複雜性，並會對醫管局造成長遠和連帶影響，包括所需資源和表現管理制度等方面的影響，故進行有關檢討需要一定時間。醫管局會因應檢討結果和其他相關因素而適時考慮應否延續該政策。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0322)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局的護士人手，請提供：

- a. 過去三年，負責提供寧養服務的護士人數為何？請按聯網列出分項數字？
- b. 過去三年，接受寧養服務的人次為何？
- c. 當局會否考慮增加資源擴展寧養服務，以進一步落實居家安老政策？如會，詳情為何？涉及的資源及人手為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：57）

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2014年 12月31日	截至2015年 12月31日	截至2016年 12月31日
紓緩治療部門護士人數	202	206	226
腫瘤中心護士人數	426	435	448

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。2014-15年度、2015-16年度和

2016-17年度(截至2016年12月31日)，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		
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]
紓緩治療住院服務 <sup>1</sup> (住院病人／日間住院病人 出院總人次和死亡總人數)	8 254	7 970	6 006
紓緩治療專科門診服務 <sup>1</sup>	9 449	9 058	7 130
紓緩治療家居探訪 <sup>2</sup>	33 199	34 311	30 273
紓緩治療日間護理	12 275	12 231	9 560
哀傷服務	3 034	3 436	2 942

註：

1. 上述統計數字只包括寧養專科的服務量。
2. 數據定義已在2016年4月修訂，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，醫管局致力加強紓緩治療服務。近年，醫管局已增撥資源，改善服務模式和加強跨專業服務，以減輕病人身心所承受的痛苦，提高他們臨終前的生活質素。

醫管局已由2010-11年度起，把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1,200萬元。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。2017-18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，預計涉及額外經常開支約450萬元。

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：0324)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關普通科(急症及復康)的住院病床數目，由2016年3月31日(實際)的21 587張，至2017年3月31日(修訂預算)的21 798張，及2018年3月31日(目標及計劃)的22 027張，年年遞增。當局是否有相應增加普通科的護士人手及資源？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：58)

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。醫管局在2017-18年度的整體運作開支預計將達至約620億元，較2016-17年度增加約4%。醫管局將會推行新措施和加強多類服務，以應付對醫院服務日增的需求，以及改善病人護理工作的質素。

關於護理人手方面，醫管局在2017-18年度將增聘護士，與2016-17年度相比，相等於增加823名全職人員人手。醫管局亦會調動現有人員和聘請額外人員，以推行各項新訂措施及改善措施。由於人手調動的安排細節尚在籌劃中，暫時未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0326)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關專科門診服務，在2015年施政報告提出增加專科門診診症名額，以改善輪候時間，然而，專科診所的第一優先病人及第二優先的輪候時間中位數，在2016年3月31日(實際)的輪候時間中位數分別是少於1星期和5星期，至2017年3月31日(修訂預算)分別是2星期和8星期，及2018年3月31日(目標及計劃)亦分別是2星期和8星期。有關數字反映專科診所輪候時間沒有改善，其原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：59)

答覆：

醫管局的目標是把第一優先(緊急)及第二優先(半緊急)類別個案的專科門診新症輪候時間中位數，分別維持在少於2星期及8星期的水平。2016-17及2017-18年度預算的相應數字，均訂明這項目標。至於2015-16年度的相應數字，則反映醫管局的實際服務表現(在輪候時間中位數方面，第一優先病人少於1星期及第二優先病人少於5星期)，顯示醫管局的實際表現勝過預期目標。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0327)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

面對長者牙科服務需求增加，當局未有增加牙科技術文憑課程學生、牙科手術文憑課程學生、牙齒衛生文憑課程學生的培訓學額，其原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：60）

答覆：

我們預期上述3個課程的需求不會上升，因此並未增加培訓學額。菲臘牙科醫院在釐定培訓學額時，會繼續考慮所有相關因素，包括服務需求、對專業醫護人員的人力需求和有意報讀課程的人數等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0342)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就2017-18年度，菲臘牙科醫院將會繼續研究可行方案，改善修畢牙科輔助人員培訓課程人士的百分率，其具體計劃為何？涉及的資源為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：61）

答覆：

菲臘牙科醫院會繼續在收生面試當日及招生講座舉行期間，安排牙科輔助人員培訓課程的畢業生及／或現有學員，與有意修讀課程的人士分享學習經驗及就業資訊。此外，由2017／18學年起，該醫院會盡可能在考核學生前為他們補課和舉辦複習堂，以加強支援和指導。我們預期這些措施會有助改善修畢上述課程人士的百分率。有關措施無須額外資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0367)

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)(聶德權)

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，藥劑業人士要求檢討現時的香港藥劑業及毒藥管理局，成立獨立機構監管藥劑師，以更有效的方法促進藥劑師的發展。就此，當局是否會考慮有關意見，是否有預留資源用作檢討工作？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：4）

答覆：

為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業，包括藥劑師。

在醫療專業的規管架構方面，策略檢討涵蓋法定規管組織的職能、投訴調查和紀律研訊機制，以及培訓和發展。策略檢討的範圍亦涵蓋藥劑師的規管(包括香港藥劑業及毒藥管理局的職能)。

我們預期在2017年第二季公布策略檢討報告，並會在諮詢持份者後落實有關建議(包括有關藥劑師的建議)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0371)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關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，有關小組的開支為何？小組的人手及他們的職系為何？服務人次為何？預計須要這些服務的長者人數為何？當局是否有檢討有關支援計劃是否足夠？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：65）

答覆：

由2015-16年度起，醫院管理局(醫管局)已分階段加強社區老人評估小組的服務，為安老院舍末期疾病院友提供更妥善的支援。醫管局至今已增聘13名註冊護士和6名舒緩治療資深護師，並增撥約1,200萬元，藉以改善對安老院舍年長病人的善終照顧服務。社區老人評估小組現正與舒緩治療團隊和安老院舍以伙伴形式合作，加強對安老院舍末期病患長者的醫護照顧，把每年的探訪次數增加約9 000次，並為院舍職員提供培訓。

2017-18年度，醫管局會額外進行約1 400次探訪，進一步加強為安老院舍年長病人提供的善終照顧服務。此外，醫管局計劃增聘4名註冊護士和1名舒緩治療資深護師。預計涉及的額外經常開支約為450萬元。

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：0522)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關2015/16年度財政預算案中提出會預留五百億元支援醫療改革，包括自願醫保計劃中的高風險池及退稅，有關撥款的使用情況為何？請按各項計劃列出分項數字。

提問人：李國麟議員（議員問題編號：50）

答覆：

在2008-09年度財政預算案中，政府首次承諾會從財政儲備預留500億元，以支援醫療改革。我們已獲財務委員會批准設立100億元基金，供醫院管理局推行公私營協作措施，並向香港中文大學提供一筆40.3億元的貸款，以發展非牟利私營教學醫院。政府會提供更多資源，推行自願醫保計劃，並會為購買受規管醫保產品的市民提供稅務扣減。政府正研究相關細節。

一如既往，政府會繼續透過增加開支及／或寬免稅收，按情況所需提供撥款，以支援醫療改革措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0524)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神健康的檢討工作中，設立常設諮詢委員會一事，當中涉及的資源及人手為何？推行時間表為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：51）

答覆：

待2017年第二季公布精神健康檢討報告後，我們會調配現有人手資源，為成立常設的精神健康諮詢委員會提供支援。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0525)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關精神健康檢討工作，2015施政報告提出引進朋輩支援概念。就此，請提供：

- a. 上述計劃的開支、服務人次、涉及的人手為何？
- b. 當局是否有評估計劃的成效為何？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員（議員問題編號：52）

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)自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。該計劃在2014-15年度已擴展至全港18區。截至2016年12月31日，醫管局在該計劃下合共聘請了322名個案經理，為約15 000名患者提供個人化及深入的社區支援服務。

在2015-16及2016-17年度，醫管局為該計劃加入朋輩支援的元素，以加強對患者的社區支援。醫管局合共聘請了10名已康復的前服務使用者擔任朋輩工作人員(職級為二級病人服務助理)，協助患者達到個人康復目標和掌握管理病情的技巧，涉及的額外經常開支約為300萬元。

在2017-18年度，醫管局會進一步加強該計劃，將額外增聘5名朋輩工作人員(港島東聯網、港島西聯網、九龍中聯網、九龍東聯網及九龍西聯網各1人)，涉及的額外經常開支預計約為150萬元。

醫管局現正評估該計劃的成效，預計2018年會有結果。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0692)

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)(聶德權)

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：42）

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和持續的醫療支援，並因應病情為他們提供住院服務、專科門診服務、日間醫院訓練和社區支援服務。過去3年精神科專科門診診所的求診人次按聯網載於下表。根據以往的趨勢，預計未來醫管局精神科專科門診診所的求診人次每年會增加約1至4%。

聯網	2014-15年度 <sup>1</sup>	2015-16年度 <sup>1,3</sup>	2016-17年度 <sup>1,3</sup> (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東	82 000	82 100	62 000
港島西	60 400	62 500	48 700
九龍中	66 300	66 600	49 100
九龍東	94 400	99 200	79 400
九龍西	222 900	235 000	181 700
新界東	127 500	134 200	103 200
新界西	142 600	146 000	114 400
總計 <sup>2</sup>	<b>796 100</b>	<b>825 600</b>	<b>638 300</b>

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。

3. 由2015-16年度起，專科門診(臨床)就診人次同時包括精神科專科護士診所就診人次。

下表列出2012-13至2016-17年度(截至2016年12月31日)於各醫院聯網內，分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行(穩定)類別的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數：

### 2012-13年度

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

### 2013-14年度

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

### 2014-15年度

聯網	第一優先類別 <sup>1</sup>		第二優先類別 <sup>1</sup>		例行個案 <sup>1</sup>	
	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間中位數(星期)	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間中位數(星期)	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間中位數(星期)
港島東	380	1	920	3	2 190	9
港島西	520	1	880	3	2 810	32
九龍中	180	<1	980	3	1 690	16

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

## 2015-16年度

聯網	第一優先類別 <sup>1</sup>		第二優先類別 <sup>1</sup>		例行個案 <sup>1</sup>	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	320	<1	850	3	2 300	10
港島西	690	<1	850	3	3 500	76
九龍中	100	<1	890	3	1 640	16
九龍東	450	<1	1 920	4	4 740	54
九龍西	310	<1	630	3	13 200	12
新界東	1 360	1	2 460	4	5 600	53
新界西	460	<1	1 780	6	4 230	46
<b>總計</b>	<b>3 680</b>	<b>&lt;1</b>	<b>9 390</b>	<b>4</b>	<b>35 200</b>	<b>22</b>

## 2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]

聯網	第一優先類別 <sup>1</sup>		第二優先類別 <sup>1</sup>		例行個案 <sup>1</sup>	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	220	1	600	3	1 970	15
港島西	380	1	630	3	2 480	39
九龍中 <sup>2</sup>	100	<1	600	3	1 120	23
九龍東	300	1	1 270	5	4 000	12
九龍西 <sup>2</sup>	240	<1	540	3	10 330	11
新界東	900	1	2 020	4	4 060	78
新界西	430	1	1 320	7	3 250	37
<b>總計</b>	<b>2 570</b>	<b>1</b>	<b>6 980</b>	<b>4</b>	<b>27 200</b>	<b>19</b>

註：

1. 數字調整至最接近的十位。
2. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，由2016年12月1日起正式劃入九龍中聯網。由同日起，相關地區的服務單位亦因而由九龍西聯網劃入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網服務地區。作為過渡安排，醫管局會繼續按舊的聯網安排(即相關的服務單位仍劃入九龍西聯網)編製服務／人手統計數字和財務資料的報告，直

至2017年3月31日止，而由2017年4月1日起，則會按新的聯網安排(即相關服務單位改劃入九龍中聯網)編製報告。

為加強對精神科專科門診服務的支援，九龍西聯網和九龍東聯網已分別於2015-16和2016-17年度獲增撥人手和資源。在2017-18年度，醫管局會進一步增撥人手和資源，以加強新界東聯網的精神科專科門診服務。醫管局亦會繼續檢討及監察其提供的服務，以確保有關服務符合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0699)

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)(聶德權)

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：44）

答覆：

- (1) 在2017-18年度預算中，政府預留9,450萬元撥款，以支付中醫教研中心的運作開支，並用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。

18間中醫教研中心聘用的中醫師人數及相關求診人次載於**附件**。

- (2) 截至2016年12月底，18間中醫教研中心共聘用381名中醫師，當中257名是本地中醫藥學位課程畢業生。



**18間中醫教研中心聘用的中醫師人數及求診人次**

地區 〔開設日期〕	中醫師人數 <sup>1</sup> (截至2016年12月底)	求診人次 <sup>2</sup> (2016年)
中西區 〔2003年12月〕	21	62 246
荃灣區 〔2003年12月〕	26	78 580
大埔區 〔2003年12月〕	26	76 537
灣仔區 〔2006年4月〕	24	71 042
西貢區 〔2006年4月〕	18	61 007
元朗區 〔2006年4月〕	23	76 670
屯門區 〔2006年11月〕	22	71 232
觀塘區 〔2006年11月〕	22	65 313
葵青區 〔2007年1月〕	23	60 497
東區 〔2008年3月〕	16	65 021
北區 〔2008年3月〕	20	75 396
黃大仙區 〔2008年12月〕	18	60 066
沙田區 〔2009年2月〕	23	73 353
深水埗區 〔2009年3月〕	25	71 874
南區 〔2011年3月〕	21	60 879
九龍城區 〔2011年12月〕	18	43 249
油尖旺區 〔2012年12月〕	21	52 830
離島區 〔2014年7月〕	14	41 959
<b>總計：</b>	<b>381</b>	<b>1 167 751</b>

- 註：1. 中醫師是營運中醫教研中心的非政府機構的僱員，有關數字由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：0700)

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)(聶德權)

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3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：45）

答覆：

截至2017年2月28日，香港共有9 946名中醫，當中包括7 304名註冊中醫及2 642名表列中醫。

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2014-15、2015-16及2016-17學年的收生及畢業生人數如下：

學年	收生人數	畢業生人數
2014-15	14	15
2015-16	22	27
2016-17(臨時數字)	24	未能提供

我們沒有投身中藥業的畢業生比例數字，亦沒有中藥文憑或證書課程的收生及畢業生數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1250)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療服務，請告知本會：

(1) 請按下列資料列出，過去三年，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

(2) 當局有否檢討長者醫療券對減輕公營醫療系統壓力的成效；若有，詳情為何？

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號： 3)

答覆：

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

	2014年	2015年	2016年
曾使用醫療券的長者人數	551 000	600 000	649 000
合資格長者人數 (即70歲或以上長者)*	737 000	760 000	775 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	75%	79%	84%

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

下表列出過去3年(即2014年至2016年)的醫療券申領金額：

#### 醫療券申領金額(以千元計)

	2014年	2015年	2016年
西醫	444,401	611,860	638,006
中醫	82,369	142,265	171,599
牙醫	55,131	98,563	105,455
職業治療師	390	230	271
物理治療師	3,981	6,381	7,007
醫務化驗師	2,273	3,820	9,905
放射技師	1,358	2,365	3,197
護士	773	1,389	3,335
脊醫	1,276	1,825	1,913
視光師	5,587	37,092	128,399
小計(香港)	597,539	905,790	1,069,087
香港大學 深圳醫院 <sup>註</sup>	-	537	1,471
總計：	597,539	906,327	1,070,558

註：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出。

- (2) 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，檢討長者醫療券計劃。有關檢討涵蓋醫療券對長者基層醫療服務的影響，例如使用醫療券長者的求醫習慣有否改變等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1257)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 請列出，過去兩年，醫院管理局各聯網的醫生、護士及專職人員人數，與聯網服務人口、及聯網65歲以上人口的比例；
- (2) 請列出，過去兩年，新界西聯網中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；
- (3) 請列出2017-18年度，預算新界西聯網中屯門醫院、博愛醫院及天水圍醫院，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；
- (4) 天水圍醫院已分階段投入服務，在招聘人手方面是否合乎進度；醫院至今運作是否合乎計劃；二十四小時的急症室服務能否如期實施？

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號： 10)

答覆：

(1)和(2)

在2015-16和2016-17年度，醫院管理局(醫管局)各聯網的醫生、護士和專職醫療人員人數，以及與整體人口和65歲或以上人口的比例表列如下：

## 2015-16年度

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	595	0.8	4.2	2 613	3.4	18.5	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	32.0	913	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	1.4	7.8	3 304	6.1	35.0	1 028	1.9	10.9	九龍城、油尖
九龍東	676	0.6	4.1	2 698	2.4	16.4	750	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 352	0.7	4.1	5 730	2.9	17.4	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
<b>各聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>24 542</b>	<b>3.4</b>	<b>22.0</b>	<b>7 195</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

## 2016-17年度(截至2016年12月31日)

聯網	醫生、護士和專職醫療人員人數及與每1 000名人口的比例									服務地區
	醫生	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	護士	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	專職醫療人員	與整體人口的比例	與65歲或以上人口的比例	
港島東	605	0.8	4.1	2 681	3.5	18.1	805	1.1	5.4	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	659	1.3	7.2	2 801	5.4	30.7	956	1.8	10.5	中西區、南區
九龍中	747	1.4	7.5	3 332	6.2	33.6	1 058	2.0	10.7	九龍城、油尖
九龍東	684	0.6	4.0	2 737	2.4	16.0	780	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 374	0.7	4.0	5 743	2.9	16.9	1 695	0.9	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	952	0.7	5.2	4 030	3.1	22.0	1 228	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	799	0.7	5.7	3 483	3.1	24.9	961	0.8	6.9	屯門、元朗
<b>各聯網總計</b>	<b>5 819</b>	<b>0.8</b>	<b>5.0</b>	<b>24 806</b>	<b>3.4</b>	<b>21.1</b>	<b>7 484</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

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，能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。新界西聯網的人手數字已載列於上表。

(3) 2017-18年度的相關資料尚未能提供。

(4) 天水圍醫院已於2017年1月9日投入服務，主要提供日間護理服務，包括：

- 專科門診服務
- 血液透析服務
- 放射科服務
- 專職醫療服務
- 藥房服務

天水圍醫院的急症室已於2017年3月15日啓用，首階段每日開放8小時，並會視乎人手供應，於2017年年底延長服務至12小時。截至2017年3月，天水圍醫院已聘請超過300名人員。在醫院投入服務的首階段結束後，新界西聯網會進一步評估各項因素，包括新醫院的運作情況、服務需求、病人安全和人力資源，以決定是否開展其他服務。

註：

- 1) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局的常額、合約及臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數目。
- 2) 醫生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年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。上述人手數字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計所示數目。
- 5) 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，由2016年12月1日起正式劃入九龍中聯網。由同日起，相關地區的服務單位亦因而由九龍西聯網劃入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網服務地區。作為過渡安排，醫管局會繼續按舊的聯網安排(即相關的服務單位仍劃入九龍西聯網)編製



服務／人手統計數字和財務資料的報告，直至2017年3月31日止，而由2017年4月1日起，則會按新的聯網安排(即相關服務單位改劃入九龍中聯網)編製報告。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1312)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 請按屯門醫院及博愛醫院分別列出，過去兩年，所有普通科和主要專科的(i)病人住院日數和(ii)住院病床佔用率；

(2) 請按屯門醫院及博愛醫院分別列出，過去兩年，各專科門診新症及覆診的平均輪候時間；

(3) 請按屯門醫院及博愛醫院分別列出，過去兩年，急症室服務各分流級別的平均輪候時間。

提問人：梁志祥議員 (議員問題編號：43)

答覆：

(1) 醫院管理局(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不同的醫護單位。病人住院日次和住院病床住用率等指標，應從聯網的層面闡釋。以下各表載列在2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)，新界西聯網所有普通科和主要專科的(i)病人住院日次和(ii)住院病床住用率。

**2015-16年度**

專科	新界西聯網	
	病人住院日次	住院病床住用率
所有普通科(急症及康復)	873 642	101%
婦科	18 626	104%
內科	421 293	109%
產科	27 970	94%

專科	新界西聯網	
	病人住院日次	住院病床住用率
骨科	116 162	93%
兒科	32 180	100%
外科	114 814	96%

### 2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]

專科	新界西聯網	
	病人住院日次	住院病床住用率
所有普通科(急症及康復)	681 786	101%
婦科	14 984	110%
內科	331 685	109%
產科	21 538	97%
骨科	85 483	88%
兒科	28 264	116%
外科	90 143	94%

醫管局把「日間住院病人」界定為入院接受非緊急治療並即日出院的病人，而住院病人是指經急症室入院或留院超過1日的病人。在計算病人住院日次時，住院病人和日間住院病人的數字也計算在內，而計算住院病床住用率時，則沒有計入日間住院病人的數字。

- (2) 以下各表列出在2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)，新界西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)個案的專科門診新症數目，以及相關的輪候時間中位數(第50個百分值)。

### 2015-16年度

專科	新界西聯網					
	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)
耳鼻喉科	2 816	<1	1 239	4	8 977	55
內科	1 278	1	3 091	6	6 015	54
婦科	1 141	1	126	4	5 665	39
眼科	9 232	<1	2 815	4	7 833	54
骨科	1 912	1	1 374	4	10 164	83
兒科	78	1	478	5	1 816	13
精神科	456	<1	1 778	6	4 231	46
外科	1 515	1	3 160	6	16 757	59

**2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]**

專科	新界西聯網					
	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)
耳鼻喉科	2 057	<1	1 320	4	7 319	70
內科	1 299	1	2 923	5	5 756	50
婦科	893	1	206	5	4 357	30
眼科	7 238	<1	2 542	4	5 772	36
骨科	1 413	1	1 246	4	7 722	71
兒科	92	1	461	7	1 483	20
精神科	432	1	1 315	7	3 245	37
外科	1 372	1	2 837	5	13 844	56

註：

同一聯網內相同專科的診所在提供服務上會互相協調，因此專科門診服務的輪候時間會按聯網匯報。

病人的覆診日期根據各自的臨床需要而定，因此每宗個案的覆診排期時間各異。在此情況下，個別病人輪候覆診時間的長短，並非衡量醫管局表現的指標。

(3) 以下各表列出在2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)，新界西聯網轄下各急症室按分流類別輪候急症室服務的平均時間：

**2015-16年度**

醫院	新界西聯網				
	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)
博愛醫院	0	5	22	113	125
屯門醫院	0	5	28	135	151

**2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]**

醫院	新界西聯網				
	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)
博愛醫院	0	5	23	116	129
屯門醫院	0	6	31	143	164

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1186)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府當局曾於二零一五年九月就20種用作美容用途的選定醫療儀器的使用管制進行研究。研究建議將儀器使用資格按儀器風險分類，屬高風險類別儀器僅註冊醫護專業人員可以操作，有美容業界代表認為有關建議扼殺業界生存空間。就此政府可否告知本會：

1. 當局過去三年資助青年人投身美容行業和實習投入開支金額為何？受惠人數為何？
2. 當局未來三年計劃投資於有關方面的開支預算金額為何？目標受惠人數為何？

提問人：梁美芬議員（議員問題編號：36）

答覆：

由於有關事宜不屬於食物及衛生局的職權範圍，本局並無關於資助青年人投身美容行業和實習所投入的開支金額資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1190)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近日，有一名的士司機將一幅女乘客在的士車廂內餵哺母乳的偷拍照片上載互聯網，其後被警方以有犯罪或不誠實意圖而取用電腦罪名拘捕。事件引起公眾關注部分人對母乳餵哺的認知和接受程度。就此，政府可否告知本會：

(1) 政府於過去三年為轄下康樂文娛設施內設置育嬰間及相關配套設施的相關開支為何？

(2) 政府在未來五年就母乳哺育的宣傳及推廣，加強公眾了解及包容，締造母乳哺育友善社會上預留相關開支為何？請為開支類別詳列。

提問人：梁美芬議員（議員問題編號：39）

答覆：

(1)

政府一直致力提倡在政府物業和公共場所設置育嬰間設施。2008年8月，食物及衛生局與建築署、衛生署、政府產業署、屋宇署及房屋署聯合制定了《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間設施。

過去3年，新建的育嬰間設施多數位於康樂及文化事務署(康文署)管理的新建或重建場地內。康文署沒有備存在其場地內設置育嬰間設施所涉開支的分項數字。

(2)

食物及衛生局和衛生署將繼續推廣和支持母乳餵哺，包括加強母乳餵哺的

宣傳及教育工作；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」和設置育嬰設施，以推廣母乳餵哺；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

政府已於2017-18年度預留600萬元撥款，以加強母乳餵哺的推廣工作。政府會繼續檢討母乳餵哺推廣措施的成效，日後會按需要分配足夠的資源。

- 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： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2012年至2016年間，就每年因工受傷而到醫管局轄下醫院求診的情況，請告知本會：

1. 每年因工受傷而到醫管局轄下醫院的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、物理治療、職業治療等的累積個案及新症數字分別為何；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：33）

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)並無備存因工受傷而到醫管局治療的全面統計數字。下表臚列一般資料以供參考，包括在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016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的28天內預約相應門診服務者 (B)			預計成本 <sup>1</sup> (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	
2012-13年度	70 758	48 878	35 378	67 405	166
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 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	51 835	33 007	28 100	47 137	152

預計成本是以相關服務的平均單位成本及相關工作(以就診人次計算)為基礎。

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：

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傷有關，因此不應把上述開支視為治療工傷的總開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0352)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就季節性流感治療方面，

- (1) 請列出過去5年的每年中，主要診斷為流感而死亡的人數；
- (2) 請列出過去5年的每年中，因季節性流感而入住公立醫院的病人數目和住院日數；及
- (3) 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：12)

答覆：

(1)

下表列出過去5年(2012年至2016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
2012	76
2013	25
2014	75
2015	232
2016	92

(2)

下表列出過去5年(2012年至2016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	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)
2012	6 004	4.0
2013	3 057	3.7
2014	5 270	4.2
2015	9 744	4.5
2016	7 653	4.2

註：

(a)

上文第(1)及(2)部分的列表所顯示在2015年主要診斷患流感而死亡的病人數目和主要診斷患流感病人的入院人次，可能與當時主要流行的甲型流感病毒(H3N2)有關。由於長者較易受這種病毒侵襲，一旦感染，入院和致命的風險也較高。此外，由於H3N2病毒株出現抗原漂移(即瑞士型病毒株)，與該年度北半球季節性流感疫苗所含的H3N2成分(德克薩斯病毒株)不相符，以致2014-15年度季節性流感疫苗的效用顯著下降。

(b)

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。

(3)

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2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度分別撥出逾2.7億元、3.2億元及大約2.35億元增設新病床。病床的需求在冬季流感高峰期尤為殷切，增設病床可紓緩醫院在病床需求方面的壓力。下表列出過去3年(2014-15至2016-17年度)增設的病床數目：

聯網	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
港島東聯網	40	21	20
港島西聯網	—	—	—
九龍中聯網	24	—	24
九龍東聯網	4	36	16
九龍西聯網	23	—	—
新界東聯網	62	71	62
新界西聯網	52	122	109
<b>總計</b>	<b>205</b>	<b>250</b>	<b>231</b>

註：

(a)

原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

(b)

此外，在流感高峰期間，各聯網醫院已加設臨時病床以應付新增的需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0353)

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)(聶德權)

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： 麥美娟議員 (議員問題編號：13)

答覆：

衛生署一直推行下列各項疫苗計劃，以免費或資助形式為以下合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃－為合資格的目標組別免費接種季節性流感疫苗。在2016-17年度，當局已試行擴大政府防疫注射計劃的合資格目標組別的範圍，以涵蓋來自領取綜合社會保障援助(綜援)或持有有效醫療費用減免證明書的家庭的6歲至未滿12歲的兒童，以及所有領取傷殘津貼的人士(不論殘疾程度)。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。
- 疫苗資助計劃－為各目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。在2015-16年度，合資格的目標組別包括65歲或以上的長者、6個月大至未滿6歲的兒童及智障人士。在2016-17年度，當局已試行進一步擴大疫苗資助計劃的範圍，以涵蓋6歲至未滿12歲的兒童、領取傷殘津貼的人士及孕婦。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。

在這些計劃下接種季節性流感疫苗的詳細統計數字，載於附件I及附件II。由於部分目標組別人士可能不是透過政府的疫苗接種計劃接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在統計數字內。

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，並會按既定程序及安排，分階段安排銷毀。衛生署就2014-15及2015-16年度疫苗接種季節購買的季節性流感疫苗，分別約有15 000和7 000劑過期。由於政府於2016-17年度開展的各項疫苗計劃尚未完結，現階段未能提供本疫苗接種季節的未使用疫苗劑數。銷毀疫苗所涉及的成本視乎該疫苗接種季節所訂合約的疫苗價錢。

(1) 過去5個年度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	接種計劃	2012-13年度			2013-14年度		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組 別人口的 比率	接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組 別人口的 比率
6個月至 未滿6歲的 兒童	政府防疫注 射計劃	2 700	不適用	12.5% <sup>註2</sup>	2 700	不適用	12.9% <sup>註2</sup>
	兒童流感疫 苗資助計劃*	60 400	7.9		62 000	10.7	
65歲或以上 的長者	政府防疫注 射計劃	180 500	不適用	32.8%	176 100	不適用	32.7%
	長者疫苗資 助計劃*	141 700	18.4		160 100	20.8	
其他 <sup>註1</sup>	政府防疫注 射計劃／疫 苗資助計劃	58 600	不適用		61 900	不適用	
總計		<b>443 900</b>	<b>26.3</b>		<b>462 800</b>	<b>31.5</b>	

目標組別	接種計劃	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
6個月至 未滿6歲的 兒童	政府防疫注 射計劃	2 400	不適用	18% <sup>註2</sup>	2 400	不適用	15.1% <sup>註2</sup>
	兒童流感疫 苗資助計劃*	55 200	11.5		45 200	9.3	
65歲或以 上的長者	政府防疫注 射計劃	193 200	不適用	35%	320 900#	不適用	40.8%
	長者疫苗資 助計劃*	179 500	28.7		136 900	21.9	
其他 <sup>註1</sup>	政府防疫注 射計劃／疫 苗資助計劃	62 500	不適用		71 000		
總計		<b>492 800</b>	<b>40.2</b>		<b>576 400</b>		



目標組別	接種計劃	2016-17年度 (截至2017年2月28日)		
		接種人數	資助款額 (百萬元)	佔該年齡組別人口的 比率
6個月至未滿12歲的兒童	政府防疫注射計劃	1 400	不適用	16.7% <sup>註2</sup>
	疫苗資助計劃	106 600	24.5	
65歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	316 900	不適用	39.1%
	疫苗資助計劃	142 300	27.0	
其他 <sup>註1</sup>	政府防疫注射計劃／ 疫苗資助計劃	78 300	0.9	
總計		<b>645 500</b>	<b>52.4</b>	

註1： 其他人士包括醫護人員；家禽業從業員；從事養豬或屠宰豬隻行業的人士；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)；領取傷殘津貼的人士(由2016年10月／11月起)；以及孕婦(由2016年10月疫苗資助計劃起)等。

註2： 在2011-12至2013-14年度期間的數字是根據2009至2014年間的新生嬰兒推算人數計算。2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度的數字則根據政府統計處對人口的推算計算。

# 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個年度政府就政府防疫注射計劃購買的季節性流感疫苗劑量

年度	購買季節性流感疫苗的劑數	金額 (百萬元)
2012-13	285 000	7.9
2013-14	285 000	7.7
2014-15	278 000 <sup>#</sup>	14.1 <sup>#</sup>
2015-16	400 000	21.0
2016-17	430 000	23.3 (修訂預算)

# 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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0355)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

據悉，因應醫護人手不足的問題，醫管局以合約形式重聘已退休醫護重投工作崗位。就此：

- (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)醫護專業人員的最高薪酬及薪酬中位數；及
- (3) 請按職系劃分列出過去三年的每年間，醫管局以合約形式重聘已退休醫護專業人員之最高薪酬及薪酬中位數。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號： 15)

答覆：

- (1) 醫院管理局(醫管局)在2015年4月1日推行「特別退休後重聘計劃」，以便在現職的臨床醫生、護士和專職醫療人員按正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用合適者，以紓緩專業技術斷層及人手不足的問題。截至2016年12月31日，醫管局重新聘用了120名在2015-16及2016-17年度退休／即將退休的合適臨床人員。按退休年度及聯網細分的退休人員數目如下：

退休年度	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
2014-15	不適用								
2015-16	醫生	1	4	3	4	6	1	8	27
	護士	5	3	2	3	5	3	4	25
	專職醫療 人員	0	0	1	0	1	0	0	2
	合計	6	7	6	7	12	4	12	54
2016-17	醫生	4	6	5	7	7	4	3	36
	護士	2	2	4	1	4	7	3	23
	專職醫療 人員	0	4	2	0	0	1	0	7
	合計	6	12	11	8	11	12	6	66

在2015-16年度涉及的薪酬總開支為3,830萬元，而在2016-17年度的則為1.397億元(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)	
		最高水平	中位數
2014-15 (截至2015年3月31日)	醫生	201,965	98,300
	護士	91,590	41,200
	專職醫療人員	109,340	39,395
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2016年12月31日)	醫生	219,500	109,670
	護士	99,205	43,145
	專職醫療人員	121,985	43,145

- (3) 「特別退休後重聘計劃」於2015年4月1日開始推行。在這項計劃下，醫管局於2015-16及2016-17年度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)	
		最高水平	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2016年12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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0356)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公立醫院醫護人手方面：

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

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

提問人：麥美娟議員（議員問題編號：16）

答覆：

(a)

在2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度，醫院管理局(醫管局)各聯網的「醫生」、「護理人員」、「專職醫療人員」和「護理支援人員」的人數、平均薪金及薪金總開支表列如下：

**2012-13年度**

聯網	員工類別	員工人數 (截至2013年 3月31日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	572	1.7	955
	護理人員	2 348	0.5	1,275
	專職醫療人員	717	0.6	459
	護理支援人員	1 220	0.2	212

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

### 2013-14 年度

聯網	員工類別	員工人數 (截至2014年 3月31日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	575	1.7	987
	護理人員	2 443	0.6	1,360
	專職醫療人員	746	0.7	489
	護理支援人員	1 341	0.2	241
港島西	醫生	602	1.7	1,012
	護理人員	2 553	0.6	1,499
	專職醫療人員	838	0.7	584
	護理支援人員	1 231	0.2	221

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

### 2014-15 年度

聯網	員工類別	員工人數 (截至2015年 3月31日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	584	1.8	1,065
	護理人員	2 517	0.6	1,513
	專職醫療人員	762	0.7	535
	護理支援人員	1 485	0.2	308
港島西	醫生	608	1.8	1,075
	護理人員	2 679	0.6	1,614
	專職醫療人員	883	0.7	640
	護理支援人員	1 422	0.2	281
九龍中	醫生	703	1.8	1,265
	護理人員	3 275	0.6	1,998
	專職醫療人員	989	0.7	712
	護理支援人員	1 968	0.2	371



聯網	員工類別	員工人數 (截至2015年 3月31日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
九龍東	醫生	644	1.8	1,149
	護理人員	2 613	0.6	1,527
	專職醫療人員	706	0.7	473
	護理支援人員	1 436	0.2	303
九龍西	醫生	1 318	1.8	2,367
	護理人員	5 608	0.6	3,478
	專職醫療人員	1 566	0.7	1,069
	護理支援人員	2 831	0.2	579
新界東	醫生	881	1.8	1,599
	護理人員	3 897	0.6	2,324
	專職醫療人員	1 081	0.7	767
	護理支援人員	2 358	0.2	480
新界西	醫生	723	1.7	1,265
	護理人員	3 163	0.6	1,946
	專職醫療人員	831	0.7	553
	護理支援人員	2 216	0.2	422

### 2015-16 年度

聯網	員工類別	員工人數 (截至2016年 3月31日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
港島東	醫生	595	1.9	1,151
	護理人員	2 613	0.6	1,636
	專職醫療人員	791	0.7	565
	護理支援人員	1 507	0.2	320
港島西	醫生	624	1.9	1,189
	護理人員	2 788	0.6	1,747
	專職醫療人員	913	0.8	688
	護理支援人員	1 489	0.2	306
九龍中	醫生	731	1.9	1,383
	護理人員	3 304	0.6	2,113
	專職醫療人員	1 028	0.7	756
	護理支援人員	2 044	0.2	397
九龍東	醫生	676	1.9	1,263
	護理人員	2 698	0.6	1,640
	專職醫療人員	750	0.7	515
	護理支援人員	1 491	0.2	320

聯網	員工類別	員工人數 (截至2016年 3月31日)	平均薪金 (百萬元)	薪金總開支 (百萬元)
九龍西	醫生	1 352	1.9	2,580
	護理人員	5 730	0.6	3,712
	專職醫療人員	1 646	0.7	1,164
	護理支援人員	2 950	0.2	624
新界東	醫生	921	1.9	1,764
	護理人員	4 053	0.6	2,513
	專職醫療人員	1 179	0.7	836
	護理支援人員	2 427	0.2	512
新界西	醫生	748	1.9	1,396
	護理人員	3 356	0.6	2,110
	專職醫療人員	889	0.7	611
	護理支援人員	2 358	0.2	462

### 2016-17年度

聯網	員工類別	員工人數 (截至2016年 12月31日)	平均薪金 (百萬元) (全年推算數字)	薪金總開支 (百萬元) (全年推算數字)
港島東	醫生	605	2.0	1,193
	護理人員	2 681	0.7	1,752
	專職醫療人員	805	0.8	605
	護理支援人員	1 511	0.2	339
港島西	醫生	659	1.9	1,258
	護理人員	2 801	0.7	1,857
	專職醫療人員	956	0.8	730
	護理支援人員	1 457	0.2	327
九龍中	醫生	747	1.9	1,449
	護理人員	3 332	0.7	2,219
	專職醫療人員	1 058	0.8	799
	護理支援人員	2 105	0.2	431
九龍東	醫生	684	2.0	1,346
	護理人員	2 737	0.6	1,772
	專職醫療人員	780	0.7	561
	護理支援人員	1 559	0.2	352
九龍西	醫生	1 374	2.0	2,688
	護理人員	5 743	0.7	3,960
	專職醫療人員	1 695	0.7	1,250
	護理支援人員	2 973	0.2	667

聯網	員工類別	員工人數 (截至2016年 12月31日)	平均薪金 (百萬元) (全年推算數字)	薪金總開支 (百萬元) (全年推算數字)
新界東	醫生	952	1.9	1,845
	護理人員	4 030	0.7	2,724
	專職醫療人員	1 228	0.7	912
	護理支援人員	2 520	0.2	561
新界西	醫生	799	1.9	1,506
	護理人員	3 483	0.7	2,297
	專職醫療人員	961	0.7	683
	護理支援人員	2 465	0.2	508

## 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) 上述人手數字按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約及臨時員工)的數目計算。
- (6) 由2016年12月1日起，黃大仙及旺角區由九龍西醫院聯網歸入九龍中醫院聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續以原先的聯網安排(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)作為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告會以新的聯網安排(即相關服務單位歸入九龍中聯網)作為依據。
- (7) 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。2016-17年度的數字為全年推算數字。

(b)

在2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度，醫管局各聯網的「醫生」、「護理人員」、「專職醫療人員」和「護理支援人員」的取錄人數及離職(流失)人數表列如下：

**2012-13年度**

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

**2013-14年度**

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

**2014-15年度**

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

**2015-16年度**

聯網	員工類別	取錄人數	離職(流失)人數	
			全職	兼職
港島東	醫生	48	22	7
	護理人員	264	163	1
	專職醫療人員	76	32	1
	護理支援人員	258	237	0
港島西	醫生	61	44	0
	護理人員	247	143	8
	專職醫療人員	68	34	5
	護理支援人員	376	294	0
九龍中	醫生	60	26	3
	護理人員	258	163	2
	專職醫療人員	79	37	0
	護理支援人員	387	303	0
九龍東	醫生	55	30	8
	護理人員	225	146	1
	專職醫療人員	73	23	1
	護理支援人員	234	195	0
九龍西	醫生	108	63	11
	護理人員	403	262	0
	專職醫療人員	140	59	2
	護理支援人員	433	358	0
新界東	醫生	84	20	9
	護理人員	326	162	0
	專職醫療人員	109	35	0
	護理支援人員	387	342	0
新界西	醫生	72	35	14
	護理人員	318	160	0
	專職醫療人員	69	23	0
	護理支援人員	401	283	0

## 2016-17年度

聯網	員工類別	取錄人數 (2016年4月至12月)	離職(流失)人數 (2016年1月至12月)	
			全職	兼職
港島東	醫生	43	34	8
	護理人員	174	161	1
	專職醫療人員	39	32	1
	護理支援人員	191	232	0
港島西	醫生	58	32	5
	護理人員	179	185	13
	專職醫療人員	82	42	2
	護理支援人員	166	246	0
九龍中	醫生	48	27	7
	護理人員	199	197	1
	專職醫療人員	73	47	1
	護理支援人員	300	312	0
九龍東	醫生	41	36	3
	護理人員	163	134	6
	專職醫療人員	55	35	4
	護理支援人員	201	199	0
九龍西	醫生	80	67	9
	護理人員	311	248	0
	專職醫療人員	104	62	4
	護理支援人員	285	357	1
新界東	醫生	67	35	8
	護理人員	205	190	0
	專職醫療人員	92	48	1
	護理支援人員	417	412	1
新界西	醫生	73	24	11
	護理人員	230	149	0
	專職醫療人員	88	27	0
	護理支援人員	305	280	0

### 註

- (1) 取錄人數指期內加入醫管局的常額和合約人員(全職及兼職)總數(按人頭計算)。
- (2) 醫生的取錄人數包括受聘為駐院醫生的實習醫生人數。
- (3) 離職(流失)人數包括以任何形式終止於醫管局服務的常額和合約人員人數(按人頭計算)。



- (4) 由 2013 年 4 月起，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) 由 2016 年 12 月 1 日起，黃大仙及旺角區由九龍西醫院聯網歸入九龍中醫院聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續以原先的聯網安排(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)作為依據，直至 2017 年 3 月 31 日為止。由 2017 年 4 月 1 日起，有關報告會以新的聯網安排(即相關服務單位歸入九龍中聯網)作為依據。

- 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： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關社區健康中心方面，

- (1) 請分別列出現行三間公營社區健康中心在過去3個財政年度的求診人次、曾接受健康風險評估的人次，及按專業劃分的醫護人手數目；及
- (2) 去年的預算案演詞曾提及政府將會在旺角、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；預計該三所社區健康中心會在何時投入服務；牽涉的人手及開支為何；及預計可以服務多少名市民？

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：30)

答覆：

(1)

天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心分別於2013年9月及2015年3月投入服務。

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

在2014-15至2016-17年度期間(截至2016年12月31日)，天水圍(天業路)社區健康中心、北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心的普通科門診求診人次如下：

社區健康中心	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路) 社區健康中心	75 448	82 431	73 200
北大嶼山 社區健康中心	59 774	64 826	51 306
觀塘社區健康中心	5 336 (在2015年3月 投入服務)	235 505	183 215

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。在制訂相關的啓用計劃後，醫院管理局會在較後階段擬訂詳細運作安排及資源需求。十年醫院發展計劃的2,000億元專款承擔，已包括有關工程計劃的預算費用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0362)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關公立醫院急症室服務方面，

- (1) 請列出過去五年的每年間，各公立醫院的急症室醫生總數、平均每名醫生的每週加班總時數，及因加班所涉的額外薪酬及津貼開支；及
- (2) 請列出過去五年的每年間，各公立醫院急症室的第IV類別(次緊急)及第V類別(非緊急)的平均輪候時間及最長輪候時間。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：31)

答覆：

(1)及(2)

2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各醫院急症科醫生數目表列如下：

聯網	醫院	2012-13年度 (截至2013年 3月31日)	2013-14年度 (截至2014年 3月31日)	2014-15年度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年度 (截至2016年 3月31日)	2016-17年度 (截至2016年 12月31日)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	33	34	33	32	34
	律敦治醫院	17	17	17	18	18
	長洲醫院	4	4	5	5	5
港島西	瑪麗醫院	30	29	26	26	30
九龍中	伊利沙伯醫院	39	40	41	48	46
九龍東	將軍澳醫院	20	23	21	26	26
	基督教聯合醫院	35	36	37	38	41
九龍西	明愛醫院	26	23	27	25	27
	廣華醫院	28	27	26	28	28
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	0	15	22	23	24
	瑪嘉烈醫院	28	30	31	30	31
	仁濟醫院	26	31	28	29	30
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	22	24	24	24	23
	北區醫院	19	20	20	20	20
	威爾斯親王醫院	24	23	22	26	27
	博愛醫院	23	24	25	24	23
新界西	屯門醫院	36	39	41	41	52

註：上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括駐院實習醫生及牙科醫生。

<sup>^</sup>北大嶼山醫院由2013年9月開始提供急症室服務。

急症室醫生一般要輪班工作，平均每周工時為44小時。另外，為應付急症室繁重的工作量，醫管局已實行多項措施加強急症室的醫護支援，當中包括推行「急症支援時段計劃」，招募額外醫護人員(包括急症室及非急症室人員)自願在額外服務時段工作，並向他們發放特別津貼。當局會調配這些額外人手來處理次緊急和非緊急個案，以減輕急症室人員的壓力和工作量，讓他們專注處理較緊急的個案。在2016-17年度，醫管局預留了2,200萬元推行該計劃。

(2) 下表載列在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局各急症室第IV和第V類別病人的平均輪候時間。我們現時沒有各急症室最長輪候時間的數字。

## 2012-13年度

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

## 2013-14年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	80	121
	律敦治醫院	65	119
	長洲醫院	21	32
港島西	瑪麗醫院	90	155
九龍中	伊利沙伯醫院	174	207
九龍東	將軍澳醫院	71	79
	基督教聯合醫院	122	184
九龍西	明愛醫院	69	64
	廣華醫院	151	179
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	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		<b>106</b>	<b>124</b>

## 2014-15年度

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

## 2015-16年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	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
<b>醫管局整體數字</b>		<b>108</b>	<b>129</b>

**2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第 IV 類別 (次緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	112	145
	律敦治醫院	81	137
	長洲醫院	25	32
港島西	瑪麗醫院	102	177
九龍中	伊利沙伯醫院	146	190
九龍東	將軍澳醫院	103	112
	基督教聯合醫院	136	205
九龍西	明愛醫院	60	57
	廣華醫院	121	134
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	32	51
	瑪嘉烈醫院	93	133
	仁濟醫院	119	149
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	36	39
	北區醫院	107	148
	威爾斯親王醫院	183	198
新界西	博愛醫院	116	129
	屯門醫院	143	164
<b>醫管局整體數字</b>		<b>106</b>	<b>131</b>

<sup>^</sup>北大嶼山醫院由2013年9月開始提供急症室服務。

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1166)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就撒瑪利亞基金的資助情況，請當局按下表提供資料：

年度	撒瑪利亞基金資助申請總數		獲批資助個案數目		資助金額(百萬元)	
	非藥物類	藥物類	全數資助	部分資助	非藥物類	藥物類
2012						
2013						
2014						
2015						
2016						

年度	平均每宗個案獲資助的金額(元)	
	非藥物類	藥物類
2012		
2013		
2014		
2015		
2016		

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：34)

答覆：

以下2個表格載列撒瑪利亞基金的資助情況：

年度	撒瑪利亞基金資助申請總數		獲批資助個案數目		資助金額(百萬元)	
	非藥物類	藥物類	全數資助	部分資助	非藥物類	藥物類
<b>2012-13</b>	3 389	1 745	4 279	855	86.9	241.6
<b>2013-14</b>	3 464	2 027	4 665	825	97.7	280.2
<b>2014-15</b>	3 699	2 230	4 941	987	140.4	310.8
<b>2015-16</b>	3 864	2 237	4 991	1 108	145.5	317.5
<b>2016-17</b> (截至2016年12月31日)	3 298	1 876	4 237	937	130.9	272.9

年度	平均每宗個案獲資助的金額(元)	
	非藥物類	藥物類
<b>2012-13</b>	25,655	138,436
<b>2013-14</b>	28,221	138,234
<b>2014-15</b>	37,970	139,367
<b>2015-16</b>	37,668	141,932
<b>2016-17</b> (截至2016年12月31日)	39,692	145,477

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1167)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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(2012-2016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(2012-2016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：麥美娟議員 (議員問題編號：35)

答覆：

(1) 下表載列2012-13年度至2016-17年度(截至2016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	2012-13 年度		2013-14 年度		2014-15 年度		2015-16 年度		2016-17 年度(截至 2016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	2 651	1	2 804	1	2 872	<1	3 008	1	2 263	1
港島西	2 645	1	2 710	1	2 686	<1	2 909	1	2 273	1
九龍中	6 202	1	6 226	1	6 353	1	6 260	1	4 904	1
九龍東*	465	2	489	2	562	1	1 051	1	835	2
九龍西	2 820	3	2 964	3	3 111	3	3 605	3	3 004	3
新界東	4 768	1	4 861	1	4 945	1	5 107	1	4 238	2
新界西	3 212	1	3 388	1	3 356	1	3 343	1	2 842	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黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

(2) 下表載列2012年至2014年間本港的癌病新症數目及註冊死亡人數。目前未有自2015年起的相關統計資料。

排行級別* (2014年)	癌症種類	新症數目			註冊死亡人數		
		2012年	2013年	2014年	2012年	2013年	2014年
1	肺	4 610	4 631	4 674	3 893	3 867	3 866
2	大腸	4 563	4 769	4 979	1 903	1 981	2 034
3	肝	1 790	1 852	1 847	1 505	1 524	1 585
4	胃	1 113	1 100	1 146	657	625	657
5	乳房	3 522	3 544	3 883	604	600	610
6	胰臟	574	608	655	538	584	576
7	前列腺	1 631	1 655	1 709	362	372	398
8	非霍奇金氏 淋巴瘤	804	877	918	351	352	352
9	食道	400	429	409	313	329	327

排行級別* (2014年)	癌症種類	新症數目			註冊死亡人數		
		2012年	2013年	2014年	2012年	2013年	2014年
10	白血病	489	547	540	276	302	316
11	鼻咽	819	841	834	329	312	308
12	唇、口腔和咽 (鼻咽除外)	547	647	590	192	184	213
13	膀胱	384	425	409	184	172	211
14	腎臟及其他 泌尿器官 (膀胱除外)	541	566	653	204	180	200
15	膽囊及 肝外膽管	361	393	393	175	187	188
16	卵巢等	531	526	576	174	208	179
17	多發性骨髓瘤	233	240	232	151	120	137
18	子宮頸	457	503	472	133	142	131
19	骨及軟組織	253	255	276	98	114	116
20	腦及神經系統	218	240	231	93	101	114
	其他	4 008	4 288	4 192	1 201	1 333	1 285
	<b>總計</b>	<b>27 848</b>	<b>28 936</b>	<b>29 618</b>	<b>13 336</b>	<b>13 589</b>	<b>13 803</b>

\*排行級別按2014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：1168)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就藥物名冊的現況，請按下表列出有關數字。

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

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：37)

答覆：

下表載列醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)截至2017年1月的藥物數目：

藥物類別	數目
藥物名冊內藥物的總數	約 1 300 *
通用藥物	869
專用藥物	360
自費藥物	71
安全網涵蓋的藥物	26
關愛基金資助的藥物	13

\* 註：由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此可能會歸入多於一個類別(通用、專用、自費、安全網自費)。這個數字是藥物名冊所有藥物類別的藥物數目的總和。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1171)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關向醫院管理局(醫管局)提供經常撥款，

1. 過去5個年度(即2012-13年度至2016-17年度)，政府給予醫管局的撥款為何？該撥款佔每年政府在整體公共醫療開支的百分比為何？
2. 過去5個年度(即2012-13年度至2016-17年度)，醫管局各項目包括員工成本、藥物的開支為何？各項開支佔經常營運開支總額的百分比為何？

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度
員工成本(佔經常營運開支總額的百分比)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)
藥物(佔經常營運開支總額的百分比)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)
...	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)	-- (--%)
總開支	--	--	--	--	--

3. 過去5個年度(即2012-13年度至2016-17年度)，各個醫院聯網所獲分配的撥款、聯網內各醫院所得撥款為何？請按下表列出。

	2012-2013 年度 所獲撥款	2013-2014 年度 所獲撥款	2014-2015 年度 所獲撥款	2015-2016 年度 所獲撥款	2016-2017 年度 所獲撥款
港島東聯網					
春磡角慈氏護養院					
東區尤德夫人那打素醫院					



	2012-2013 年度 所獲撥款	2013-2014 年度 所獲撥款	2014-2015 年度 所獲撥款	2015-2016 年度 所獲撥款	2016-2017 年度 所獲撥款
律敦治醫院					
長洲醫院					
鄧肇堅醫院					
東華東院					
黃竹坑醫院					
港島西聯網					
葛量洪醫院					
麥理浩復康院					
瑪麗醫院					
大口環根德公爵夫人兒童醫院					
贊育醫院					
東華三院馮堯敬醫院					
東華醫院					
九龍中聯網					
香港紅十字會輸血服務中心					
香港佛教醫院					
香港眼科醫院					
九龍醫院					
伊利沙伯醫院					
復康專科及資源中心					
九龍東聯網					
靈實醫院					
將軍澳醫院					
基督教聯合醫院					
九龍西聯網					
明愛醫院					
葵涌醫院					
廣華醫院					
北大嶼山醫院					
聖母醫院					
瑪嘉烈醫院					
東華三院黃大仙醫院					
仁濟醫院					

	2012-2013 年度 所獲撥款	2013-2014 年度 所獲撥款	2014-2015 年度 所獲撥款	2015-2016 年度 所獲撥款	2016-2017 年度 所獲撥款
新界東聯網					
雅麗氏何妙齡那打 素醫院					
白普理寧養中心					
沙田慈氏護養院					
北區醫院					
威爾斯親王醫院					
沙田醫院					
大埔醫院					
新界西聯網					
青山醫院					
博愛醫院					
小欖醫院					
屯門醫院					

提問人：麥美娟議員（議員問題編號：20）

答覆：

(1)

過去5年，政府向醫院管理局(醫管局)提供的撥款開列如下：

	2012-13 年度 (實際)	2013-14 年度 (實際)	2014-15 年度 (實際)	2015-16 年度 (實際)	2016-17 年度 (修訂預算)
向醫管局提供的撥款 (10億元)	52.89 <sup>N1</sup>	46.32	49.80	61.55 <sup>N3</sup>	53.43
佔政府醫療總開支的 百分比	88.8%	68.5% <sup>N2</sup>	86.6%	87.4%	80.7%

註：

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

N2 百分比減少是由於2013-14年度政府醫療總開支大幅增加；增幅主要是計及為進行小型工程項目而一次過撥予醫管局的130億元。該筆款項已納入該年度的政府醫療總開支，但會在醫管局數個年度的實際開支中反映出來。

N3 2015-16年度的實際撥款包括政府撥予醫管局的100億元一筆過撥款，以成立基金推行臨床公私營協作計劃。

(2)

下表臚列過去5年醫管局的員工開支、藥物開支和其他開支，以及各項開支佔醫管局經常營運開支<sup>N4</sup>總額的百分比：

		2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (推算)
員工 開支	款額(10億元)	31.86	34.07	37.21	40.28	43.17
	佔經常營運開支總額 的百分比	72.3%	72.6%	72.3%	72.8%	72.9%
藥物 開支	款額(10億元)	4.79	5.02	5.33	5.71	6.15
	佔經常營運開支總額 的百分比	10.9%	10.7%	10.4%	10.3%	10.4%
其他 開支	款額(10億元)	7.41	7.83	8.89	9.38	9.90
	佔經常營運開支總額 的百分比	16.8%	16.7%	17.3%	16.9%	16.7%
總計(10億元)		<b>44.06</b>	<b>46.92</b>	<b>51.43</b>	<b>55.37</b>	<b>59.22</b>

註：

N4 上表所示的經常營運開支是為應付醫管局日常運作需要，例如員工開支、藥物開支(包括病人自費藥物)、醫療供應品開支和公用事業設施收費等而動用的資源。

(3)

下表列出過去5年(2012-13至2016-17年度)醫管局各聯網的經常撥款額：

年度	港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網
	(10億元)						
2012-13	4.39	4.53	5.47	4.12	9.00	6.49	5.20
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 (截至2016年12月 31日的推算數字)	5.68	5.93	7.14	5.68	12.08	8.68	7.30

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，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的款項。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。

由於醫管局以聯網形式安排服務，因此以上述方式列出各聯網所獲分配的撥款額。各聯網的撥款額，是按以醫管局整體方針為依歸的病人服務規劃

而分配的。醫管局在周年工作計劃中擬訂其服務和預算時，會充分考慮一籃子的相關因素。市民居住地點和日間人口分布情況都是影響病人在何處使用醫療服務的重要因素，後者尤其影響對急症室診症服務及病人隨後住院服務的需求。此外，如病人獲轉介到指定醫療中心接受特別服務，或基於病人個人選擇等原因，也會出現跨網使用服務的情況。除以上所述外，還有其他因素影響個別聯網的資源需求，例如人口結構和經濟狀況的差異，以及接受個別聯網治療的病人不同複雜程度的病情。

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1179)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券方面：

- (1) 請列出過去五個財政年度所有使用醫療券作交易的服務當中，每年的平均單筆交易金額數字，及交易金額中位數；
- (2) 請列出過去五個財政年度中，單筆交易金額數字最高的10個交易的金額、及其服務內容；及
- (3) 過去三年，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；當局會如何處理該等查明屬實的投訴個案？

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：45)

答覆：

- (1) 根據長者醫療券計劃，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。下表列出過去5年平均每宗醫療券申領交易的金額：

	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
(a) 申領的醫療券總額 (千元)	163,219	314,704	597,539	906,327	1,070,558
(b) 醫療券申領交易 總數(宗)	937 200	1 470 439	2 221 547	2 709 040	2 806 294
(c) 平均每宗醫療券申 領交易的金額(元) [即(a)/(b)]	174	214	269	335	381

我們沒有備存申領的醫療券金額中位數的統計數字。

- (2) 長者每次到參與計劃的服務提供者求診時，可使用的醫療券金額不限。過去5年，每個醫療券戶口可累積金額上限由2012年的1,250元增至2013年的2,250元，2014年至2016年更增至4,000元。在2012年至2016年期間，就各類醫療服務(包括預防護理、治理急性病症、跟進／監察慢性病症和康復護理)動用醫療券戶口內最高可用金額的個案，每年超過10宗。
- (3) 經衛生署處理有關長者醫療券計劃的投訴個案，2014年有11宗，2015年有24宗，2016年有42宗。投訴內容包括計劃的適用範圍、運作程序、行政及支援服務、懷疑詐騙和不當申報醫療券。在這77宗投訴個案中，有22宗查明屬實，另有7宗仍在調查。

如參與計劃的服務提供者未能遵守計劃協議的條款和條件，政府不會就所申報的醫療券發還款項；如已發還款項，則會向有關服務提供者追討。此外，衛生署會把服務提供者涉嫌詐騙或專業失德的個案轉介警方及／或有關法定組織(例如香港醫務委員會)跟進，並可取消該服務提供者參與計劃的資格。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1180)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者醫療券方面：

- (1) 請列出過去五個財政年度中，每年曾使用醫療券的長者數目、合資格長者數目，和曾使用醫療券的合資格長者百分比；及
- (2) 請列出過去五個財政年度中，每月的申領宗數，及每年的申領個案總數。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：44)

答覆：

(1)和(2)

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

	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
曾使用醫療券的長者數目	424 000	488 000	551 000	600 000	649 000
合資格長者數目(即 70 歲或以上長者)*	714 000	724 000	737 000	760 000	775 000
曾使用醫療券的合資格長者百分比	59%	67%	75%	79%	84%

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

### 醫療券申領交易宗數

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
1 月	105 093	187 301	244 652	336 283	289 161
2 月	109 526	140 998	161 524	260 407	260 893
3 月	116 670	156 258	194 934	267 718	307 836
4 月	85 392	143 186	165 732	237 371	286 943
5 月	88 791	123 671	146 590	214 846	253 367
6 月	68 619	102 327	177 142	211 935	207 218
7 月	65 187	108 533	199 131	191 850	195 628
8 月	72 189	103 638	192 565	179 340	196 144
9 月	55 417	93 129	177 915	178 075	187 803
10 月	57 423	98 553	180 603	201 784 <sup>註</sup>	178 730
11 月	57 171	100 984	180 118	201 410	204 038
12 月	55 722	111 861	200 641	228 021	238 533
總計	937 200	1 470 439	2 221 547	2 709 040	2 806 294

註：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出。  
2015年10月起列出的數字已包括該試點計劃的醫療券申領交易宗數。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1181)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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) 居民人口總數和65歲或以上人士數目佔聯網居民人口總數的百分比；及
- (2) 65歲或以上人士的平均服務成本、65歲以下人士的平均服務成本和整體病人的平均服務成本。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號：40)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)各聯網過去5年的總人口和65歲或以上人口數字載於以下各表：

**2012年的估計人口(截至2012年年中)**

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

### 2013年的估計人口(截至2013年年中)

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

### 2014年的估計人口(截至2014年年中)

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

### 2015年的估計人口(截至2015年年中)

地區	相應的醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	767 700	141 200
中西區、南區	港島西	525 700	87 000
九龍城、油尖	九龍中	540 900	94 300
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	1 956 000	328 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 200	171 300
屯門、元朗	新界西	1 117 500	130 100
<b>全港</b>		<b>7 305 700</b>	<b>1 117 300</b>

## 2016年的推算人口(截至2016年年中)

地區	相應的醫院聯網	總人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	764 200	148 000
中西區、南區	港島西	521 900	91 300
九龍城、油尖	九龍中	538 300	99 200
觀塘、西貢	九龍東	1 122 300	170 900
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 955 200	340 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 315 200	183 200
屯門、元朗	新界西	1 136 400	139 600
<b>全港</b>		<b>7 354 500</b>	<b>1 173 000</b>

下表列出過去5年醫管局各醫院聯網65歲或以上人口所佔的比率：

地區	相應的醫院聯網	65歲或以上人口的比率(%)				
		2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	16.1	17.0	17.5	18.4	19.4
中西區、南區	港島西	14.4	15.1	15.8	16.5	17.5
九龍城、油尖	九龍中	15.9	16.8	16.8	17.4	18.4
觀塘、西貢	九龍東	13.6	13.9	14.4	14.9	15.2
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	15.5	15.8	16.3	16.8	17.4
沙田、大埔、北區	新界東	11.6	12.1	12.7	13.3	13.9
屯門、元朗	新界西	10.0	10.5	11.1	11.6	12.3
<b>全港</b>		<b>13.7</b>	<b>14.2</b>	<b>14.7</b>	<b>15.3</b>	<b>15.9</b>

註：

上述人口數字是根據政府統計處的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。由於四捨五入及包括水上人口的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

(2)

醫管局為長者提供一系列全面的醫療服務，主要包括住院、專科門診、急症及普通科門診服務。

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(以住院日數及就診數目計算)所得的平均數。醫管局沒有按年齡統計這些服務的單位成本，故未能提供65歲或以上及65歲以下病人的平均服務成本數字。

這些服務過去 5 年的實際及推算單位成本載於以下各表：

年度	住院病人每日平均成本(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
2012-13	4,420	4,900	3,910	4,240	4,060	4,100	3,940	<b>4,180</b>
2013-14	4,470	5,180	4,110	4,350	4,240	4,180	4,060	<b>4,330</b>
2014-15	4,690	5,410	4,330	4,610	4,550	4,490	4,370	<b>4,600</b>
2015-16	4,960	5,810	4,560	4,760	4,780	4,740	4,480	<b>4,830</b>
2016-17 (修訂預算)	5,310	6,180	4,820	5,180	5,030	5,080	4,950	<b>5,170</b>

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
2012-13	1,040	1,250	1,000	915	1,020	1,120	1,050	<b>1,050</b>
2013-14	1,070	1,250	1,030	945	1,050	1,150	1,070	<b>1,080</b>
2014-15	1,120	1,290	1,090	1,020	1,110	1,210	1,110	<b>1,130</b>
2015-16	1,160	1,340	1,170	1,090	1,170	1,230	1,170	<b>1,190</b>
2016-17 (修訂預算)	1,240	1,430	1,250	1,170	1,240	1,300	1,250	<b>1,260</b>

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
2012-13	395	370	365	350	360	345	340	<b>360</b>
2013-14	410	395	400	365	405	370	355	<b>385</b>
2014-15	435	425	415	390	440	400	370	<b>410</b>
2015-16	465	460	440	430	470	430	395	<b>445</b>
2016-17 (修訂預算)	485	490	465	465	500	455	430	<b>470</b>

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
2012-13	960	945	915	960	890	1,030	855	<b>935</b>
2013-14	1,020	1,010	1,050	1,010	1,100	1,090	925	<b>1,040</b>
2014-15	1,150	1,010	1,140	1,130	1,190	1,210	1,020	<b>1,140</b>
2015-16	1,240	1,110	1,260	1,200	1,260	1,320	1,100	<b>1,230</b>
2016-17 (修訂預算)	1,300	1,190	1,350	1,290	1,330	1,410	1,200	<b>1,310</b>

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)；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。

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難以按聯網直接比較。

註：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1182)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關少數族裔人士醫療服務：

- (1) 請列出過去5年的每年間，各醫院聯網內的少數族裔人士使用醫院內各項服務的人次(包括覆診及住院)；
- (2) 請列出過去5年的每年間，各醫院聯網內的傳譯服務傳召數目，及當中所涉的開支；及
- (3) 就改善少數族裔人士的醫療服務方面，當局本年度的工作計劃為何？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：47)

答覆：

- (1) 醫院管理局(醫管局)沒有備存少數族裔人士求診的統計數字。
- (2) 醫管局的服務對象包括所有市民，不論其種族和人種。為照顧少數族裔人士的需要，目前醫管局轄下的公立醫院及診所透過服務承辦商、兼職法庭傳譯員及領事館為有需要的少數族裔人士提供傳譯服務。當中由服務承辦商提供的傳譯服務涵蓋十八種語言，包括烏爾都語、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、他加祿語、德語、法語、僧伽羅語、西班牙語、阿拉伯語、馬拉語及葡萄牙語。

醫管局除了提供傳譯服務外，亦製備了十八種語言版本的回應提示卡、疾病資料單張及病人同意書等，以便醫院員工為少數族裔病人登

記和提供服務時，可加強溝通。這些文件內容涵蓋頭痛、胸部疼痛及發燒等常見疾病的資料，輸血、放射治療的安全事宜等治療程序資料，以及醫管局的收費、急症室分流制度等服務細節。

醫管局轄下公立醫院及診所過去五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)
2012 - 13	4 976	2.3
2013 - 14	6 017	3
2014 - 15	7 951	4.6
2015 - 16	10 449	6.2
2016 - 17 (2016年4月至11月)	8 206	4.9

- (3) 醫管局會繼續加強向少數族裔人士推廣傳譯服務。目前，公立醫院已印備和張貼印有多種語言的宣傳海報，並透過公立醫院內的電視熒幕推廣傳譯服務，方便少數族裔人士了解如何使用該項服務。

醫管局各聯網會按服務需求，舉辦有關少數族裔及反歧視條例的講座或培訓班。此外，醫管局的網上學習中心亦有提供網上培訓課程，內容包括員工與少數族裔人士的溝通技巧、少數族裔文化的知識，以及妥善安排傳譯服務的程序。上述培訓班及網上培訓課程的參加者包括醫院及診所詢問處的前線員工、護士及文員等。由2012年4月至2016年12月，參加培訓班及網上培訓課程的人員共逾7 000人。

醫管局在2015年年中推出了少數族裔專用網頁，將醫管局現有官方網站的主要內容翻譯成五種語言，包括印度文、尼泊爾文、旁遮普文(印度)、旁遮普文(巴基斯坦)及烏爾都文。網頁內容包括醫管局的簡介、急症室資料，以及普通科門診的地址、聯絡電話及診症時間。醫管局亦剛於今年2月完成網頁更新，增添3種語言版本，包括泰文、印尼文及他加祿文，令更多不同族裔人士更容易了解醫管局的資訊。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1183)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關認知障礙症治療方面，

- (1) 請列出過去三年的每年間，各公立醫院老人精神科所接獲的認知障礙症新症數目及新症平均輪候時間；及
- (2) 請列出過去三年的每年間，在長者健康中心接受健康評估時被懷疑患有認知障礙症的長者人數、當中成功獲轉介至醫管局老人精神科的個案數字，及獲轉介後的首次會診平均輪候時間。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號：49)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業的方式，由包括醫生、護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等人員在內的團隊，按病人的病情輕重和臨床需要，為有精神健康問題的病人(包括患有認知障礙症的長者)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。

下表列出2014-15年度至2016-17年度(截至2016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)的老人精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數：



**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	15	1	49	4	62	7
港島西	91	1	179	4	421	47
九龍中	36	<1	239	2	525	28
九龍東	52	1	350	5	789	53
九龍西	246	1	165	4	964	23
新界東	130	1	503	4	888	77
新界西	7	<1	219	5	683	26
總計	577	1	1 704	4	4 332	29

**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	19	1	30	3	85	7
港島西	109	<1	164	3	511	73
九龍中	17	1	190	1	548	16
九龍東	57	1	362	5	935	45
九龍西	238	<1	164	1	895	9
新界東	147	1	508	5	865	71
新界西	6	1	208	3	701	40
總計	593	<1	1 626	3	4 540	27

**2016-17年度<sup>4</sup> (截至2016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	10	<1	18	3	275	37
港島西	60	1	123	4	320	34
九龍中	18	<1	161	4	456	23
九龍東	31	1	314	6	574	23
九龍西	186	<1	169	2	684	24
新界東	104	1	449	4	674	96
新界西	6	1	154	5	555	42
總計	415	<1	1 388	4	3 538	28

下表列出2014-15年度、2015-16年度和2016年，在各聯網接受精神科專科服務的認知障礙症病人數目，醫管局沒有認知障礙症新症數目的統計數字。

聯網	認知障礙症病人數目 <sup>1,2</sup>		
	2014-15年度	2015-16年度	2016年 <sup>4</sup> (1月至12月) [臨時數字]
港島東	990	950	910
港島西	540	560	580
九龍中	1 290	1 380	1 370
九龍東	1 050	1 080	1 160
九龍西	4 310	4 480	4 660
新界東	2 280	2 250	2 280
新界西	1 650	1 620	1 630
<b>總計<sup>3</sup></b>	<b>11 860</b>	<b>12 100</b>	<b>12 360</b>

註：

1. 數字調整至最接近的十位整數。
2. 指曾在醫管局精神科專科確診患有認知障礙症的病人。
3. 由於病人可能在超過一個聯網接受治療，各聯網的數字相加後可能不等於總數。
4. 原屬於九龍西聯網的黃大仙和旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字和財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

(2)

2014、2015和2016年在長者健康中心接受健康評估時被懷疑有認知能力受損的長者數目分別為2 415人、2 453人及1 694人(截至2016年9月30日的臨時數字)。有關懷疑個案，已按情況作適當跟進，包括把個案轉介至醫管局專科服務。現時沒有轉介至醫管局專科的懷疑認知障礙症個案數目。

醫管局沒有由長者健康中心轉介的病人數目和獲轉介後的首次會診平均輪候時間的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2957)

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)(聶德權)

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，請問在過去5年，每年受惠人數及總資助額分別為何？

當局收到過多少有關醫療券使用的投訴？有醫療券使用者表示，有參與計劃的醫療機構向使用醫療券的長者收取的藥費較其他顧客高，當局是否有收到類似的投訴？有何改善方案？

提問人：柯創盛議員（議員問題編號：24）

答覆：

下表列出過去5年在長者醫療券計劃下曾使用醫療券的長者人數和醫療券的申領金額：

	2012	2013	2014	2015	2016
曾使用醫療券的長者人數	424 000	488 000	551 000	600 000	649 000
醫療券申領金額 (以千元計)	163,219	314,704	597,539	906,327	1,070,558

在過去3年，衛生署共調查77宗有關長者醫療券計劃的投訴，當中15宗涉及參與計劃的服務提供者的服務收費。

為保障長者的利益，長者醫療券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應確保長者使用醫療券的金額不得超過該次所獲醫療服務的費用，服務提供者也不應就開設醫療券戶口或使用醫療券，向長者收取任何費用。如有參與計劃的服務提供者不遵守計劃協議的條款和條件，

其相關的醫療券申報將不獲政府發還款項；如政府已支付有關款項，亦會向有關服務提供者追討相關款項。此外，如懷疑有關服務提供者涉及詐騙或專業失德行為，衛生署會轉介警方及／或相關法定組織(如香港醫務委員會)跟進，並可能取消有關服務提供者參與計劃的資格。

此外，註冊醫護專業人員必須遵守他們的專業守則，履行應有的專業操守及責任。衛生署亦有向參與計劃的服務提供者發信，提醒他們有關醫療券申報的正確做法，包括必須提高其服務收費的透明度。

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，檢討長者醫療券計劃。該檢討將收集長者和服務提供者對長者醫療券計劃的意見，冀能對長者醫療券計劃作出適當改善。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2965)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局預留多少資源，進行重建聖母醫院之相關研究？是否已有重建計劃？預計何時可以開始重建工作？

當局會否考慮在重建後的聖母醫院，加強對黃大仙區居民的醫療服務，提供急症室？如有，進展為何？如否，原因為何？

提問人：柯創盛議員（議員問題編號：26）

答覆：

重建聖母醫院是醫院管理局(醫管局)十年醫院發展計劃的項目之一。醫管局正就重建聖母醫院項目進行前期研究工作，包括土地勘測、土力及交通影響評估等。醫管局會按既定程序為項目制訂時間表及申請撥款。

目前，黃大仙區的急症室服務主要由廣華醫院、伊利沙伯醫院及基督教聯合醫院提供。這三間急症醫院提供的支援大致能應付區內對急症室服務的需求。

我們計劃重建聖母醫院為一所非急症醫院，集中提供日間醫療護理服務，以滿足社區的長遠醫療需要。重建後的聖母醫院會與啟德發展區的擬建新急症全科醫院相輔相成，確保為當區居民(包括黃大仙區居民)提供適切的醫療服務。聖母醫院、黃大仙醫院及香港佛教醫院會與啟德發展區的新急症全科醫院組成服務網絡，以簡化和協調從醫院至社區護理的病人護理流程。重建聖母醫院項目會提升醫院設施，以加強該院在九龍中聯網的功能。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2967)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案演詞中指出：「為鼓勵市民使用私營醫療服務，我們會為購買受規管醫保產品的市民提供稅務扣減，政府正研究相關細節。」請問本財政年度預留多少資源作相關研究？有關研究預計進程為何？

提問人：柯創盛議員（議員問題編號：51）

答覆：

政府於2017年1月9日公布自願醫保計劃諮詢報告。諮詢結果顯示，自願醫保計劃的概念和政策目標獲市民廣泛支持。政府將透過非立法形式建立的框架，推行自願醫保計劃。

我們會設立自願醫保計劃辦事處，由不同專業範疇的人員組成，負責審核符合自願醫保計劃規定而令投保人可享稅項扣減的產品。我們也會委聘在保險業界富經驗的顧問，就各項建議所涉及的技術細節提供意見。

我們的目標是在2018年敲定自願醫保計劃的實務守則和稅項扣減安排的詳情。有關推行詳情，包括自願醫保計劃的預算開支，將會在適當時候制定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2208)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在支持母乳餵哺的工作上，政府有何具體措施，以推動社會建立鼓勵母乳餵哺的環境？此外，會與什麼團體合作進行母乳餵哺的推廣及輔助，具體的合作計劃如何？

提問人： 葛珮帆議員(議員問題編號：31)

答覆：

母乳餵哺對於母嬰生理和心理健康的好處多不勝數，而嬰兒早期營養對其長遠健康有重大影響，這兩點已獲得廣泛認同。除了對兒童健康有明顯的短期效益(例如預防腸胃病和中耳炎)外，母乳餵哺更可預防嬰孩長大成人後患上肥胖症和非傳染病。此外，還有研究顯示，母乳餵哺可預防母親在停經前患上乳癌。

母乳餵哺期愈長，好處愈多；以全母乳餵哺，同樣可得到更多好處。世界衛生組織(世衛)一項全球公共衛生建議認為，嬰兒在出生後首6個月應只以全母乳餵哺，這樣對嬰兒的成長、發展和健康都是最理想的，之後應繼續以母乳餵哺嬰兒直至2歲或以上，同時給予足夠和安全合適的補充食物，以切合他們不斷轉變的營養需要。2016年5月，世衛發出《終止不當促銷嬰幼兒食品的指引》，說明其有關限制母乳代用品銷售手法的建議包括特別銷售供餵養36個月或以下嬰幼兒的任何液體狀或粉末狀奶類(包括較大嬰兒配方奶和幼兒助長奶)。

政府一直致力推廣、維護及支持母乳餵哺。食物及衛生局(食衛局)於2014年4月初成立了促進母乳餵哺委員會(委員會)，由食衛局副局長擔任主席，

成員來自相關的醫護專業團體、學術界及參與推廣母乳餵哺的組織代表。委員會負責就進一步加強推廣、維護及支持母乳餵哺有關政策及行動計劃提供具體意見和作出監督，目的是提高母乳餵哺的持續性，並令母乳餵哺成為社會大眾接受的主流育嬰模式。

在2017-18年度，食衛局和衛生署會配合委員會的工作，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；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」和設置育嬰設施，以推廣母乳餵哺；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

衛生署又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－

- 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；
- 通過舉辦工作坊、製作和派發教材、以及個人輔導，為家長提供母乳餵哺的健康資訊；
- 向哺乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及
- 舉辦宣傳推廣活動，加強公眾人士對母乳餵哺的認識。

為協助各界實施支援母乳餵哺的友善措施，衛生署亦編製了相關的指引，例如《實施「母乳餵哺友善場所」指引》、《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》，以供公眾人士及私人機構參考。

食衛局、衛生署及聯合國兒童基金香港委員會(兒童基金)合作，自2015年7月起推行一項名為「母乳育嬰齊和應」的推廣計劃，旨在鼓勵私營機構實施「母乳餵哺友善工作間」政策，並在其轄下各大小公共場所實施支援母乳餵哺的友善措施。此外，他們又於2016年5月合作開展「母乳餵哺友善商場」推廣計劃，鼓勵商場實施方便餵哺母乳的友善政策，支持哺乳媽媽隨時隨地餵哺孩子。政府亦積極推動在公共交通工具實施「母乳餵哺友善場所」政策。

衛生署及兒童基金亦與香港飲食業聯合總會合作，向飲食業介紹和推廣有關「母乳餵哺友善場所」的措施。截至2016年10月，已有逾80間食肆落實推行「母乳餵哺友善場所」措施。

－ 完 －



管制人員的答覆

(問題編號：2209)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府以什麼具體措施「吸引、激勵及挽留」醫生及護士？政府是否有任何指標，例如醫生與病人比例、護士與病人比例等等，以檢視上述措施的成效？上述措施所涉及的開支如何？

提問人： 葛珮帆議員 (議員問題編號： 32)

答覆：

過去3年，醫院管理局(醫管局)每年預留約3.21億元，用作吸引和挽留專業醫護人員。主要措施包括提供海外培訓企業獎學金以增加培訓機會、加強人手支援、增聘支援人員和重整工作程序。醫管局會繼續進行全職和兼職臨床人員的中央招聘工作，進一步加強人手並挽留員工。醫管局亦已在2015-16至2017-18年度，為特別退休後重聘計劃提供有時限的專項撥款5.7億元，以便在現職醫護人員按正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用當中合適者以挽留專才，以助培育後進、承傳知識和紓緩人手問題。

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

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

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

在2017-18年度，醫管局計劃招聘約430名醫生及2 130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2017-18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。

在籌劃服務及相關人手支援方面，醫管局已考慮多項因素，包括醫護服務的模式、每宗個案的複雜程度及所使用技術的水平。特別就護士職系而言，醫管局已制訂一套工作量評估模型，根據病人數目、病人的醫護需求和護理工作等因素，評估護士工作量和人手需求。醫管局在籌劃新服務時會參考該模型評估所得的人手需求。

總括而言，醫管局會因應每名病人的個別情況和需要，提供不同種類和程度的服務，並須靈活調配人手，以應付運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3177)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「為鼓勵市民使用私營醫療服務，當局會為購買受規管醫保產品的市民提供稅務扣減」事宜，政府可否告知：

1. 何時完成細節研究並公佈結果；
2. 近日有保險公司收緊多項手術住院索償，引起公眾關注。當局有否評估保險公司此舉可能影響市民購買醫保信心及對保險同業產生連帶影響，若有，詳情如何，若否，原因為何？

提問人：石禮謙議員（議員問題編號：2）

答覆：

政府於2017年1月9日公布自願醫保計劃諮詢報告。諮詢結果顯示，自願醫保計劃的概念和政策目標獲市民廣泛支持。政府將透過非立法形式建立的框架，推行自願醫保計劃。

我們會設立自願醫保計劃辦事處，由不同專業範疇的人員組成，負責審核符合自願醫保計劃規定而令投保人可享稅項扣減的產品。我們也會委聘在保險業界富經驗的顧問，就各項建議所涉及的技術細節提供意見。我們的目標是在2018年敲定自願醫保計劃的實務守則和稅項扣減安排的詳情。

在自願醫保計劃下，其中一項「最低要求」是「承保範圍包括住院和訂明的非住院程序」。我們會繼續與持份者商討這項「最低要求」的細節。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3098)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請問現時有專為患有精神病的無家者而設的醫療服務嗎？
2. 如有，請列出有關的服務資料，包括地區分佈、使用服務、使用人數及使用率？
3. 如沒有，原因為何？有什麼相應措施支援有需要的無家者？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號：142)

答覆：

(1)至(3)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式，由包括醫生、護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師等的跨專業團隊提供精神健康服務。醫管局的跨專業團隊會因應精神病患者(包括患有精神病的無家者)的病情及臨床需要，為他們提供各類精神健康服務，包括住院、門診、日間護理及社區支援服務。

現時，需要社區精神科支援服務的病人(包括患有精神病的無家者)可循不同途徑，例如經由社會福利署(社署)津助的精神健康綜合社區中心或社會工作者，獲轉介接受社區精神科服務。

至於患有精神病的無家者，社區精神科服務的跨專業團隊會與社署緊密合作，在考慮相關的個人安全及私隱問題後，按照病人的臨床需要和風險狀況安排聯合探訪，在適合的時間(包括非辦公時間)和地點為他們提供妥善協調和個人化的社區支援服務。除社區精神科服務外，跨專業團隊亦會為無家的病人安排合適的精神健康服務，包括住院、門診及日間護理服務。

關於為患有精神病的無家者提供的服務，醫管局並無備存問題所要求提供的地區分布、使用服務、使用人數及使用率資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3099)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請問現時不同聯網精神科社區外展隊(CPT)有沒有統一指示？例如同一個個案，某些聯網願意出隊，有某些聯網則不願意，聯網各有做法，到底出隊有何指引及準則？
2. 精神科社區外展隊在甚麼情況下會決定出隊／拒絕出隊？若出隊時找不到無家者，他們會如何處理？
3. 有指精神科社區外展隊會考慮環境是否絕對安全，因而曾經拒絕探訪在街上的無家者，是否屬實？
4. 有指精神科社區外展隊只在辦公時間出隊，因而拒絕探訪晚上才出沒的無家者，是否屬實？
5. 如精神科社區外展隊因考慮環境非絕對安全或因辦公時間問題而拒絕出隊，精神科社區外展隊會有什麼援助提供予此類有需要的病人？現行安排會否剝奪無家者接受醫療服務權利？
6. 請列出精神科社區外展隊(CPT)的服務資料，包括地區分佈、服務範疇、使用人數、使用率及有關分項開支。

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號：143)

答覆：

(1)至(5)

醫院管理局(醫管局)的社區精神科服務跨專業團隊由醫生、護士、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩工作人員等組成，會因應精神病患者(包括生活在社區內患有精神病的無家者)的病情及臨床需要，為他們提供合適的社區支援服務。

現時，需要社區精神科支援服務的病人(包括患有精神病的無家者)可循不同途徑，例如經由社會福利署(社署)津助的精神健康綜合社區中心或社會工作者，獲轉介接受社區精神科服務。

至於患有精神病的無家者，社區精神科服務的跨專業團隊會與社署緊密合作，在考慮相關的個人安全及私隱問題後，按照病人的臨床需要和風險狀況安排聯合探訪，在適合的時間(包括非辦公時間)和地點為他們提供妥善協調和個人化的社區支援服務。除社區精神科服務外，跨專業團隊亦會為無家的病人安排合適的精神健康服務，包括住院、門診及日間護理服務。

如社區精神科服務的跨專業團隊未能在社區內找到被轉介的病人，便會與相關人士包括轉介者、其家人等緊密聯絡，再作適當安排。

為確保做法合乎標準，醫管局會定期檢討其提供的服務，確保服務符合病人需要。

(6)

醫管局現時在轄下 7 個聯網均有提供社區精神科服務。在 2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日)[臨時數字]，接受精神科外展服務人次為 217 180。

預計 2016-17 年度醫管局提供社區精神科服務的總開支為 4.74 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3100)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請列出離院後由社康護士跟進的精神病無家者相關服務資料，包括地區分佈、跟進範疇、使用人數、使用率及有關分項開支等。
2. 請列出過去 5 年社康護士無法接觸離院後的無家者數字，包括地區分佈、人數等。
3. 承上題，社康護士是否會直接結束個案，程序安排是如何？有沒有其他對應措施？

提問人：邵家臻議員（議員問題編號：144）

答覆：

(1)至(3)

醫院管理局(醫管局)的社區精神科服務跨專業團隊由醫生、護士、臨床心理學家、職業治療師、醫務社工、朋輩工作員等組成，會因應精神病患者(包括生活在社區內患有精神病的無家者)的病情及臨床需要，為他們提供合適的社區支援服務。

至於患有精神病的無家者，社區精神科服務的跨專業團隊會與社署緊密合作，在考慮相關的個人安全及私隱問題後，按照病人的臨床需要和風險狀況安排聯合探訪，在適合的時間(包括非辦公時間)和地點為他們提供妥善協調和個人化的社區支援服務。除社區精神科服務外，跨專業團隊亦會為無家的病人安排合適的精神健康服務，包括住院、門診及日間護理服務。

下表列出 2012-13 至 2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日)，各聯網內接受精神科外展服務的人次：



聯網	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 <sup>#</sup> (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東	27 152	23 503	23 896	22 587	17 498
港島西	19 372	19 129	19 381	19 414	15 303
九龍中	14 891	18 153	19 743	19 296	13 838
九龍東	25 974	29 782	30 152	30 460	23 781
九龍西	62 311	74 051	85 130	87 560	66 563
新界東	31 394	35 844	41 998	41 647	32 509
新界西	57 702	59 684	59 820	61 771	47 688
<b>總計</b>	<b>238 796</b>	<b>260 146</b>	<b>280 120</b>	<b>282 735</b>	<b>217 180</b>

# 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

下表列出2012-13至2016-17年度醫管局提供社區精神科服務的成本。

社區精神科服務成本(百萬元)				
2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (修訂預算)
322	352	402	439	474

服務成本包括為病人提供直接服務的員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員)、各項臨床支援服務(例如藥房、放射診斷及病理測試)的開支，以及其他運作成本(例如公用事業設施費用和交通費)。

如社區精神科服務的跨專業團隊未能在社區內聯絡被轉介的病人，便會與相關人士包括轉介者、其家人等緊密聯絡，再作適當安排。

醫管局並無備存問題所要求提供有關患有精神病的無家者的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3114)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：

過去五年，各急症室的預算分別為何、各急症室平均每個病人的成本分別為何；

提問人：邵家臻議員（議員問題編號：8）

答覆：

下表載列2012-13至2016-17年度醫院管理局(醫管局)急症室服務的總成本和每次診症平均成本。

	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (修訂預算)
總成本 (百萬元)	2,102	2,328	2,529	2,741	2,926
每次診症 平均成本(元)	935	1,040	1,140	1,230	1,310

醫管局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、放射診斷和病理測試)的開支；以及其他運作開支(例如公用設施開支及維修保養醫療設備的開支)。每次診症平均成本是根據急症室服務總成本及所提供的相應服務(以診症數目計算)計算所得的平均數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3215)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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？各聯網處理有關兒童的父母懷疑是藥物濫用者的個案數目為何？

2014-15年

	醫生數目	護士數目	兒童的父母懷疑是藥物濫用者的個案數目
港島東			
港島西			
九龍中			
九龍東			
九龍西			
新界東			
新界西			

2015-16年度

	醫生數目	護士數目	兒童的父母懷疑是藥物濫用者的個案數目
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	兒童的父母懷疑是藥物濫用者的個案數目
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：198）

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。

下表列出由2014-15至2016-17年度在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。

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
港島東聯網	1	1	1	2
港島西聯網	1	1	1	2
九龍中聯網	2	1	1	2
九龍東聯網	1	1	1	2
九龍西聯網	1	2	1	4
新界東聯網	1	1	1	2
新界西聯網	1	1	1	2
<b>總數</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>16</b>

於2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)，分別有2 312人、2 311人及1 980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296人、287人和257人被識別為曾濫用藥物。

- 完 -

## 管制人員的答覆

(問題編號：0855)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一七至一八年度內，食物及衛生局(衛生科)將會公布醫療人力規劃和專業發展策略檢討報告，並就如何落實有關建議諮詢持份者。就此，當局可否告知：

1. 該報告有否檢討本港輸入海外醫生的現況和遇到的問題；如有，詳情為何；如否，原因為何；
2. 會否計劃進行公眾諮詢；及
3. 有否制訂落實相關建議的時間表；如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：邵家輝議員 (議員問題編號： 9)

答覆：

為確保本港的醫療系統得以持續發展，政府正就本港醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討(策略檢討)，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業，包括醫生。

策略檢討的初步結果顯示本港醫生人手短缺。本地培訓的醫科畢業生是公營醫療機構醫生的最重要來源。為應付人手需求，政府於2012/13至2015/16學年增加由公帑資助的醫科學士學位課程學額，由320個增加100個至420個。在2016/17至2018/19學年的3年期，政府進一步增加醫科學額，由420個增加50個至470個。

至於非本地培訓的醫生，香港醫務委員會(醫委會)已由2014年起增加執業資格試的考試次數由每年1次增至每年2次，並由2016年起就相關實習引入更靈活的安排。通過執業資格試的人士如具備相關的專科資格，可申請豁

免其中一項專科的實習評核，實習期因而可由1年縮短至6個月。政府亦已增撥資源予醫委會，為執業資格試考生設立網上平台，增加執業資格試的透明度。

繼立法會審議《2016年醫生註冊(修訂)條例草案》後，政府已成立三方平台，以促進醫生、病人組織和消費者委員會的代表和立法會議員的了解及溝通，並就《醫生註冊條例》的修訂建議提出意見和討論。政府計劃於2017年上半年盡早向立法會再次提交《醫生註冊(修訂)條例草案》，當中包括讓醫委會可批准非本地培訓醫生的有限度註冊申請年期，由不超過1年延長至不超過3年，以吸引更多合資格的非本地培訓醫生來香港的公立醫院服務。

我們預期在2017年第二季公布策略檢討報告。在進行策略檢討期間，我們一直有邀請相關持份者參與有關工作。我們會在諮詢持份者後落實策略檢討的建議(包括有關醫生人手的建議)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0909)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一七至一八年度內，食物及衛生局(衛生科)將會加強中醫藥的規管。當局可否告知有關規管的擬議內容、時間表和分項開支預算？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號： 11)

答覆：

《中醫藥條例》(第 549 章)(《條例》)於 1999 年通過，就香港規管中醫的執業、中藥的使用、售賣和製造，提供法律框架。基於業界自我規管的原則，當局已根據《條例》成立香港中醫藥管理委員會(管委會)，負責制訂及實施各項中醫藥管制措施。

根據《條例》，所有中醫在香港執業前必須註冊。《條例》亦訂明，所有中成藥必須註冊，方可在本港進口、製造和銷售。《條例》亦列明中成藥的法定註冊及加上標籤和說明書的要求。此外，從事中藥材零售及批發或中成藥製造或批發業務的所有中藥商必須先領取相關中藥商牌照，才可開業。

衛生署中醫藥事務部負責：(i)執行條例；(ii)向管委會提供專業和行政支援，以協助其制訂和執行各項中醫藥的規管措施；以及(iii)為一些常用中藥材制訂標準。2017-18 年度，為中醫藥事務部作出的撥款總額為 1.757 億元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0911)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一七至一八年度內，食物及衛生局(衛生科)將會繼續監督在公營醫護體系營運中醫診所的工作，以及為醫院管理局病人提供選定的中西醫協作治療。就此，當局可否告知相關工作的計劃詳情、擬議的推行時間表和分項開支預算？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號： 12)

答覆：

為汲取中西醫協作治療和中醫住院服務營運的經驗，政府委託醫院管理局(醫管局)推行「中西醫協作項目」先導計劃(先導計劃)。先導計劃分階段推行，就中風治療、癌症紓緩治療及急性下腰背痛症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、屯門醫院和東區尤德夫人那打素醫院推行。醫管局進行了中期檢討，評估第一階段臨床和運作架構的推行情況，並根據檢討結果，優化中西醫協作服務的模式。先導計劃第一階段在2015年12月20日結束，共有238名病人自願參與。

在推行了上述的改善措施後，醫管局在先導計劃第一階段結束後隨即在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、瑪嘉烈醫院和廣華醫院)展開第二階段。為了推展先導計劃，醫管局獲發放一次過撥款4,250萬元，以提供相關臨床服務。

正如《2017年施政報告》所公布，政府將會撥款給醫管局，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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0916)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一七至一八年度內，食物及衛生局(衛生科)將會繼續監督長者醫療券計劃的推行情況。就此，當局可否告知本會，在過去5年推行長者醫療券計劃，每年涉及的開支和受惠人數？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號：10)

答覆：

下表列出過去5年在長者醫療券計劃下曾使用醫療券的長者人數和申領金額：

	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
曾使用醫療券的長者人數	424 000	488 000	551 000	600 000	649 000
申領金額(千元)	163,219	314,704	597,539	906,327	1,070,558

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0918)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局(衛生科)計劃在二零一七至一八年度內就醫療儀器訂立長遠的規管架構。就此，當局可否告知：

1. 計劃詳情和時間表；
2. 在2015年9月委聘外界顧問進行相關研究的開支，以及有關顧問的工作時數，包括表列出其分別會見不同業界持份者的時數；及
3. 鑒於當局提交的《規管醫療儀器的建議架構》極為粗疏，引起眾多社會人士特別是美容業界持份者的強烈反對，當局會否修改計劃；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：邵家輝議員（議員問題編號：13）

答覆：

當局一直採取措施，以期立法規管在香港供應的醫療儀器的安全、性能、品質和效能。為此，衛生署在2004年設立自願參與的醫療儀器行政管理制，藉以提高公眾注重醫療儀器安全的意識，並為長遠立法規管醫療儀器作準備。

食物及衛生局在2010年11月就建議中的醫療儀器規管架構徵詢立法會衛生事務委員會(事務委員會)的意見。規管建議參考了規管影響評估的結果、經諮詢收集的持份者和公眾意見、以往與立法會的討論，以及醫療儀器行政管理制度的運作經驗。衛生署因應方便營商諮詢委員會的建議，在2011年委託顧問公司就規管建議進行營商環境影響評估。評估在2013年完成。政府已在2014年6月向事務委員會匯報營商環境影響的評估結果，以及有關設立醫療儀器法定規管架構的立法工作的未來路向。

私營醫療機構規管檢討督導委員會轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)曾研究的事宜中，包括在美容程序中常用的儀器(例如高強度激光儀器、彩光機、射頻儀器等)的安全程度和健康風險。鑒於涉及的儀器各有不同，工作小組認為應在醫療儀器規管架構下，審議如何管制該等儀器(尤其是可釋放能量的儀器)的使用。

衛生署考慮工作小組的意見和建議後，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。該項研究的顧問費用為669,329美元。為了解本地持份者的意見，顧問進行了合共38次現場訪問和面談(包括美容業界14次、醫療界13次及醫療儀器商業界11次)，並額外邀請約60名行業持份者參與問卷調查，以及舉辦2場公開論壇。持份者參與活動在2015年9月至2016年4月期間進行。

政府在2017年1月16日向事務委員會匯報顧問的研究結果及醫療儀器規管架構的最新建議。政府隨後亦收到不同界別對規管醫療儀器的意見。總括而言，各界普遍同意有需要規管醫療儀器，但認為有關「使用管制」的部分須詳加討論。就此，政府計劃於2017年年中向立法會提交主要涵蓋醫療儀器的「推出市面前的管制」及「推出市面後的管制」的條例草案。與此同時，政府計劃設立多方平台，邀請不同持份者參與，在保障公眾健康的前提下，就特定醫療儀器的「使用管制」分類提出實質和具建設性的意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0919)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局(衛生科)計劃在二零一七至一八年度內繼續監督與有關團體合作進行的推廣、輔助和支持母乳餵哺的工作。就此，當局可否告知：

1. 相關工作的詳情、時間表和分項開支預算；及
2. 有否制訂提高母乳餵哺率的目標水平；如有，詳情及理據為何；如否，原因為何？

提問人： 邵家輝議員(議員問題編號：14)

答覆：

1.及 2.

母乳餵哺對於母嬰生理和心理健康的好處多不勝數，而嬰兒早期營養對其長遠健康有重大影響，這兩點已獲得廣泛認同。除了對兒童健康有明顯的短期效益(例如預防腸胃病和中耳炎)外，母乳餵哺更可預防嬰孩長大成人後患上肥胖症和非傳染病。此外，還有研究顯示，母乳餵哺可預防母親在停經前患上乳癌。

母乳餵哺期愈長，好處愈多；以全母乳餵哺，可得到更多好處。世界衛生組織(世衛)一項全球公共衛生建議認為，嬰兒在出生後首 6 個月應只以全母乳餵哺，這樣對嬰兒的成長、發育和健康都是最理想的，之後應繼續以母乳餵哺嬰兒直至 2 歲或以上，同時給予足夠和安全的補充食物，以切合他們不斷轉變的營養需要。2016 年 5 月，世衛發出《終止不當促銷嬰幼兒食品的指引》，說明其有關限制母乳代用品銷售手法的建議包括特別銷售供餵養 36 個月或以下嬰幼兒的任何液體狀或粉末狀奶類(包括較大嬰兒配方奶和幼兒助長奶)。

在2017-18年度，食物及衛生局和衛生署將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；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」和設置育嬰設施，以推廣母乳餵哺；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

政府已於2017-18年度預留600萬元撥款，以加強母乳餵哺的推廣工作。我們沒有有關預算開支的分項數字。

母親餵哺嬰幼兒的做法受多項社會經濟、文化及環境因素影響。經過政府與不同界別多年來的共同努力，本港產婦出院前曾以母乳餵哺的比率已由2004年的66%上升至2015年的88.5%。衛生署的母乳餵哺調查結果顯示，2004年出生的本港嬰兒中有11%在4個月大時仍接受全母乳餵哺，這個比率到2014年已上升至27%。雖然如此，本地的全母乳餵哺比率仍然相對偏低。衛生署會定期進行調查，監察本地母乳餵哺比率的變化。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0921)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局(衛生科)計劃在二零一七至一八年度內繼續透過推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃等推行既定控煙政策。就此，當局可否告知：

1. 有關的既定控煙政策具有甚麼內容和目標、何時訂立，以及有否就政策制訂進行過公眾諮詢；如有諮詢，詳情為何；如沒有諮詢，原因為何；及
2. 循序漸進的推行方式是否屬既定控煙政策？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號：15)

答覆：

政府的控煙政策，是鼓勵市民不要吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及減低二手煙對公眾的影響，從而致力保障公眾健康。為此，政府採取循序漸進及多管齊下的方式，推行控煙工作，包括立法、執法、宣傳、教育、戒煙服務及徵稅。此外，中國是簽署並通過世界衛生組織(世衛)《煙草控制框架公約》(《公約》)的國家，而《公約》的適用範圍也由2006年起推展至香港。我們現行的控煙政策已充分參照《公約》的各項條文。

《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)(《條例》)最初於1982年制定，提供法律架構，以限制在香港使用、銷售及推廣煙草產品。政府會因應最新的國際控煙趨勢、市民對加強控煙措施的期望及接納程度，定期檢討《條例》。我們注意到，吸煙人口比例由1982年的23.3%下降至2010年的12.4%。

2001年6月，政府進行公眾諮詢，收集市民對各項立法建議的意見，以便進一步強化香港的控煙架構，包括擴大禁止吸煙區(禁煙區)、加強規管煙草

產品廣告、訂定在煙草產品封包加入健康忠告圖像的規定，以及賦予包括控煙辦公室的公職人員執法權力。公眾諮詢的結果顯示，該等建議獲得社會的廣泛支持。政府於2006年修訂《條例》，以強化控煙架構。

由2010年12月起，禁煙規定擴展至公共運輸設施。目前，指明為禁煙區的公共運輸設施共有240個，載列這些公共運輸設施的名單會因應個別地點的實際設計和公共運輸服務的變動而定期更新。吸煙人口比例進一步由2005年的14.0%下降至2015年的10.5%。

政府多年來一直有推出新措施，政府於2016年進一步修訂《條例》，在全港八個行車隧道出入口範圍內的巴士轉乘處實施禁煙規定，以減低二手煙對乘客的影響，保障公眾健康。

### **宣傳和教育**

衛生署多年來一直與多個非政府機構合作，推行各項推廣活動，鼓勵市民不要使用煙草，這些活動包括針對吸煙者和非吸煙者的一般宣傳、24小時健康教育熱線、派發小冊子及海報、政府宣傳短片及宣傳運動。

### **戒煙服務**

戒煙服務是政府控煙政策不可或缺的部分，以配合其他控煙措施。衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，以處理一般查詢及提供有關戒煙的專業輔導服務和資訊，並安排轉介吸煙者接受香港各類戒煙服務，包括衛生署和醫院管理局轄下公營診所提供的戒煙服務，以及非政府機構營運的社區為本戒煙計劃。政府亦推出手機應用程式，以支援吸煙者戒煙。

### **煙草稅**

世衛《公約》訂明，價格和稅收措施是減少煙草消費的有效和重要手段。在這方面，世衛鼓勵其成員定期調高煙草稅，並建議把煙草稅調高至佔煙草產品的零售價格最少70%。煙草稅稅率已在2014年被調高11.72%，令煙草稅佔香煙零售價約70%。

政府會因應廣泛公眾利益和煙草市場的新發展，繼續推行適當的控煙措施。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1318)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於醫院管理局的藥物名冊，當局可否告知：

1. 預算在2017-18年度藥物名冊內共有多少種藥物和所需開支；及
2. 承接第1項，以表比較其與過往五個財政年度的同類數字？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號：17)

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)自2005年7月起推出藥物名冊，目的是透過統一所有公立醫院和診所的藥物政策及用藥，確保病人可公平地獲處方具成本效益並經驗證為安全及有效的藥物。醫管局按既定機制定期評估新藥物和檢討現有藥物名冊，並不時予以更新。

由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展及市場變化，醫管局現時無法推算2017-18年度藥物名冊新增及剔除的藥物數目。2017-18年度用藥開支的增幅按推算約為5%。過去5年，列於藥物名冊的藥物數目及以標準收費處方予病人的藥物的用藥開支金額載列如下：

	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
列於藥物名冊的藥物數目 <sup>[1]</sup> (截至1月)	1 349	1 316	1 341	1 340	1 339
以標準收費處方的藥物的 耗用開支(十億元)	3.75	4.08	4.33	4.57	4.93 <sup>[2]</sup>

- 註1： 列於藥物名冊的個別藥物會因應其臨床應用或劑型而歸入多於一個類別(普通藥物、專用藥物、自費藥物、獲安全網資助的自費藥物)。有關數字為藥物名冊內各類藥物的總數。
- 註2： 根據截至2016年12月31日的開支數字推算

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1319)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於非醫管局藥物名冊藥物，當局可否告知：

1. 預算在2017-18年度會使用多少種藥物和所需開支；及
2. 承接第1項，以表比較其與過往五個財政年度的同類數字？

提問人：邵家輝議員 (議員問題編號：18)

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)所列藥物是供醫院管理局(醫管局)全體服務單位採用，以照顧本地市民的普遍需要；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。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。

醫管局在2012-13至2016-17年度(截至2016年12月31日)期間使用藥物名冊以外藥物的種數及相應用藥開支載於下表：

	<b>2012-13 年度</b>	<b>2013-14 年度</b>	<b>2014-15 年度</b>	<b>2015-16 年度</b>	<b>2016-17 年度*</b>
使用藥物名冊以外藥物的種數	279	290	346	362	287
使用藥物名冊以外藥物的用藥開支 (百萬元)	69	89	160	249	179

\* 截至2016年12月31日的數字

醫管局無法推算在2017-18年度使用藥物名冊以外藥物的總數及相應開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1320)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局表示會確保就公營醫療服務系統的管理及管治向公眾負責，具體措施為何？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號：19)

答覆：

醫院管理局(醫管局)作為本港提供公營醫院服務的法定機構，須按照《醫院管理局條例》(第113章)的規定，確保就公營醫院系統的管理及掌管向公眾負責。為此，醫管局制定了適當的表現管理工具，用以衡量服務表現，並就服務規劃與改善以及資源分配提供參考資料。

醫管局在公營醫療服務的政策目標下訂立的主要工作目標和指標，臚列於管制人員報告內。醫管局的表現會按預設目標，以及服務承諾和主要表現指標(如適用)來衡量。醫管局會定期向醫管局大會和食物及衛生局提交報告，匯報周年計劃目標的完成進度和各主要表現指標的表現，也會在醫管局年報中，概述該局在報告期內的服務表現。作為主要的公營機構，醫管局亦須回應立法機構、區議會、傳媒和市民就其服務和表現提出的查詢。

醫管局在每個層面都設有妥善的組織架構，清晰界定相關的角色與責任、轉授權力和問責安排，並設有多個制度和程序，有效監管主要的工作範疇和風險，藉此建立一套管治框架，策導和監管轄下組織的運作，促使各組織承擔責任。醫管局大會是領導和管理醫管局的管理委員會，負責帶領該局履行職務、制訂策略方針、執行督導工作、監督行政管理層，以及匯報該局的管理和表現，確保為公眾提供優質的公營醫療服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1321)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於醫院管理局的人手，當局可否告知：

1. 現時共欠缺多少名醫務人員、護理人員和專職醫療人員；
2. 過去五年，醫院管理局每年輸入多少名海外醫務人員(以表列出)；及
3. 在輸入海外醫務人員的方面遇到甚麼困難？

提問人：邵家輝議員 (議員問題編號：20)

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。2016-17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600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，2016-17年度醫管局在招聘該等職系並無遇到困難，可全數填補流失員工的空缺。

(2)

在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度，以有限度註冊形式受聘於醫管局的非本地培訓醫生人數，載於下表：

2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
13	15	18	17	15

註：

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

(3)

隨着人口老化及醫療科技的發展，市民對醫療服務的需求不斷增加，對醫療人員的需求亦持續增長。過去數年，醫管局已實施一系列措施，招聘和挽留醫生，以應付人手需求。自2012年起，醫管局一直以有限度註冊形式招聘非本地培訓的醫生，作為額外的應急措施，以補足本地的招聘工作。所有申請人皆為非本地註冊醫生，具備實習後至少3年駐院臨床經驗，其醫科畢業後的資歷相當於香港醫學專科學院認可中期考試的專科資格。

根據《醫生註冊條例》，香港醫務委員會(醫委會)可批准為期不超過1年的有限度註冊。然而，有條件獲聘的非本地培訓醫生人選，或無法接受為了到香港受聘1年而放棄現職。醫管局會繼續監察人手情況，並在有需要時以有限度註冊形式招聘非本地培訓的醫生。

政府計劃於2017年上半年盡早向立法會再次提交《醫生註冊(修訂)條例草案》，當中包括讓醫委會可批准非本地培訓醫生的有限度註冊申請年期，由不超過1年延長至不超過3年，以吸引更多合資格的非本地培訓醫生來香港的公立醫院服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1324)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局表示其四個工作重點之一是需要昂貴治療成本、先進技術及多專科合作診治的疾病。就此，當局可否告知：

1. 一項新藥物通過評審程序並納入藥物名冊，一般需時多久；及
2. 據悉一些有恆常需求的非藥物名冊藥物未獲申請納入藥物名冊，原因為何？

提問人：邵家輝議員（議員問題編號：21）

答覆：

(1)

醫院管理局(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名單。檢討過程採用實證為本的方針，並考慮有關藥物安全性、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。

根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局的藥物諮詢委員會申請把新藥物納入藥物名冊。藥物諮詢委員會每3個月評估有關申請。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。醫管局沒有備存新藥納入藥物名冊所需平均時間的數據。



(2)

醫管局實施藥物名冊，目的是透過統一公立醫院和診所的藥物政策和用藥，確保病人可公平地獲處方具成本效益、並經驗證安全和有效的藥物。醫管局藥物名冊藥物是供其全體服務單位採用，以照顧整體市民的醫療需要；非藥物名冊藥物則在特殊情況下使用，以切合個別病人的臨床需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1325)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

醫院管理局表示在2017至2018年度，其工作重點包括為低收入及貧困人士提供服務，以及需要昂貴治療成本、先進技術及多專科合作診治的疾病。然而，據悉病人在公立醫院及診所獲處方非醫管局藥物名冊藥物須繳費用可能並不相同，而且不同的公立醫院向患上相同疾病的病人提供的某些專科藥物可能各有不同，但病人卻未必全部知情。就此，當局可否解釋為何出現以上情況？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號：22)

答覆：

現時，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的藥物約有1 300種，用以治療多種疾病，大致能應付公營醫療服務的需求。在特殊情況下使用藥物名冊以外的藥物，以切合個別病人的臨床需要，是提供醫療服務不可或缺的一環。在臨床治療上，用同一種藥物治療多於一種的疾病，是常見的做法。因此，即使病人的臨床情況各異，也有可能使用同一種藥物。同樣地，相同病患病人的病情不一，病患的複雜程度也有差別。因此，不同病人的用藥安排不能直接比較。

現時，超過95%涉及非藥物名冊藥物的處方只收取標準費用，這表示在大多數情況下，相關治療必須使用藥物名冊以外的藥物。至於在其他情況下，醫生會按專業判斷，在考慮個別病人的臨床情況和用藥選擇後，處方藥物名冊以外的藥物。

香港公立醫院／診所的規模、性質和服務按其服務區域(例如急症或療養／康復醫院、普通科或精神科醫院、普通科或專科門診診所)的病人數目而各有不同。每家醫院／診所會從藥物名冊中選取合適的藥物，制訂各自的藥

物名冊，以切合特定服務需要。每家醫院／診所的藥物名冊或會有所不同。此外，由於藥物名冊內用於治療相同病患的藥物往往不只一種，醫生會按臨床知識和專業判斷，在考慮個別病人的臨床情況後處方適當的藥物。因此，相同病患病人的用藥安排或會有所不同。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1326)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一七至一八年度內，醫管局會繼續運用醫管局於二零一六年三月三十一日獲撥的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。就此，當局可否告知：

1. 臨床公私營協作計劃的詳情和涉及開支？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號：23)

答覆：

為配合政府的醫療改革建議，醫院管理局(醫管局)自2008年起推出多項臨床公私營協作措施，包括：

(1) 「耀眼行動」白內障手術計劃(耀眼行動)(2008年推行)

這項計劃旨在透過公私營協作模式，讓更多醫管局病人可以接受白內障手術，滿足服務需求。一般輪候白內障手術名單上已輪候了一段時間的病人會獲邀請自願參加計劃，在私營醫療界別接受手術，並獲定額政府資助。

(2) 天水圍基層醫療合作計劃(2008年推行)

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

(3) 共析計劃(2010年推行)

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

(4) 病人自強計劃(2010年推行)

合適的長期病患者(主要為患上糖尿病和高血壓的病人)會獲醫管局轉介參加病人自強課程。醫管局從4間非政府機構採購這些課程。

(5) 公私營協作放射診斷造影計劃(協作造影計劃)(2012年推行)

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

(6) 普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)(2014年推行)

醫管局於2014年年中在觀塘、黃大仙及屯門3區試行普通科門診協作計劃。該計劃邀請患有高血壓及／或糖尿病(或附帶高血脂症)而病情穩定的醫管局普通科門診病人自由參加，並歡迎在這3區執業的所有私家醫生隨時加入。

在這項計劃下，每名病人每年可享有10次資助門診服務，包括診治長期病和急症護理、在私家醫生診所獲配治理其長期病及偶發性疾病的藥物，以及經私家醫生轉介，接受由醫管局提供的特定檢查服務。

自2016年10月起，普通科門診協作計劃已推展至另外9個地區。預計在未來2年，該計劃將推展至其餘6個地區。

(7) 療養服務協作計劃(2016年推行)

醫管局與一間非政府機構合作，為轄下中央療養服務輪候冊內的申請人提供更多療養服務的選擇。療養服務協作計劃在2016年9月以試驗方式推行，並會以合約形式，由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。

(8) 腸道檢查公私營協作計劃(2016年推行)

醫管局在2016年12月推出腸道檢查公私營協作計劃。在該計劃下，醫管局會邀請正在輪候接受大腸鏡檢查的病人參加；該類病人須要獲臨床評估為適宜在家中進行大腸鏡檢查前準備，並適合在日間醫療設施

內接受大腸鏡檢查。經轉介的病人可獲資助在私營醫療機構接受專科護理和大腸鏡檢查服務，也須分擔有關服務的基本自付金額。如有需要，醫管局也會為這類經轉介的病人採購組織病理學及電腦斷層大腸造影檢查服務。

2017-18年度用作支持公私營協作計劃的每年開支預算為2.78億元，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	2017-18年度 每年預算開支 <sup>註1</sup> (百萬元)	2017-18年度 預計服務 範圍
「耀眼行動」白內障手術計劃	2.7	450宗手術
天水圍基層醫療合作計劃	4.3	1 500名病人
共析計劃	55.0	225個名額
病人自強計劃	25.9	14 000名病人
協作造影計劃	49.2	19 590次掃描
門診協作計劃	68.8	19 131名病人
療養服務協作計劃	23.8	64張病床
腸道檢查公私營協作計劃	18.4	1 130次檢查

註1：每年預算開支根據預計活動和預算費用計算出來，而預計活動和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，以及其他相關因素與上述預算所採用的假設有差異，都可能令實際開支有所變動。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3163)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017-18年度，醫院管理局的財政撥款預算約為553億元。當局可否告知：

1. 預算病人所用藥物的總成本和佔醫院管理局總開支的百分比；及
2. 承接第1項，以表比較其與過往五個財政年度的同類數字？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號：16)

答覆：

(1)

由於醫院管理局(醫管局)仍在制訂2017-18年度預算，所以未能提供藥物預算開支詳情及其在醫管局營運開支總額所佔的百分比。

(2)

下表列出過去5年醫管局藥物開支(包括病人自費項目)及其在營運開支<sup>N1</sup>總額所佔的百分比：

		2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (推算)
藥物 開支	款額(10億元)	4.79	5.02	5.33	5.71	6.15
	在營運開支總額 所佔的百分比	10.9%	10.7%	10.4%	10.3%	10.4%

N1 上表所示的營運開支包括醫管局應付日常營運需要而運用的資源，例如員工開支、藥物開支(包括病人自費項目)、醫療供應品開支和公用事業設施收費，不包括非經營開支，例如用於基本工程項目、購置主要設備、機構資訊科技研發項目的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3164)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

二零一七至一八年度內，醫管局會繼續運用醫管局於二零一六年三月三十一日獲撥的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。就此，當局可否告知：

1. 有關的投資回報金額和回報率；

提問人：邵家輝議員 (議員問題編號：23)

答覆：

存放於外匯基金的100億元「公私營協作基金」在2017-18年度的投資回報，預計約為2.7億元。該預算投資收入是根據香港金融管理局在2017年公布的投資回報率為2.8%作計算2017年4月至12月的回報金額，以及參考2017-18年度財政預算案的「中期預測」所預計政府財政儲備投資收入的回報率下限，假設為2.4%作計算2018年1月至3月的回報金額。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1986)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療聯網資源分配事宜，請按以下表格，提供2016-17年度的資料：

聯網	普通科病床、醫生和護士數目佔服務地區內每1000名地區人口的比例						服務地區
	普通科病床	佔整體人口的比例	醫生	佔整體人口的比例	護士	佔整體人口的比例	
港島東							
港島西							
九龍中							
九龍東							
九龍西							
新界東							
新界西							
各聯網平均數字							
各聯網總計							

提問人：田北辰議員（議員問題編號：19）

答覆：

下表臚列2016-17年度醫院管理局(醫管局)各聯網的普通科病床、醫生和護士人數及與整體人口的比例：

2016-17年度(截至2016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
	普通科病床	與整體人口的比例	醫生	與整體人口的比例	護士	與整體人口的比例	
港島東	2 085	2.7	605	0.8	2 681	3.5	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	2 860	5.5	659	1.3	2 801	5.4	中西區、南區
九龍中	3 053	5.7	747	1.4	3 332	6.2	九龍城、油尖區
九龍東	2 347	2.1	684	0.6	2 737	2.4	觀塘、西貢
九龍西	5 244	2.7	1 374	0.7	5 743	2.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	3 672	2.8	952	0.7	4 030	3.1	沙田、大埔、北區
新界西	2 537	2.2	799	0.7	3 483	3.1	屯門、元朗
各聯網總計	<b>21 798</b>	<b>3.0</b>	<b>5 819</b>	<b>0.8</b>	<b>24 806</b>	<b>3.4</b>	

註：

各聯網按人口每1 000人計算的醫生、護士和普通科病床的比例有所不同，而基於以下原因，有關差異不可用以與各聯網的服務水平作直接比較：

- (a) 醫管局計劃服務時，已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。人口只是考慮的因素之一；
- (b) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療；以及
- (c) 某些專科服務只由部分醫院提供，因此部分聯網及其所設病床須為居於各區的病人提供服務。

人手和普通科病床與服務人口的比例，是根據政府統計處的年中人口估計數字和規劃署公布的最新推算數字計算的。

上述病床資料僅指醫管局的普通科病床。療養科、精神科和智障科的病床因性質特別，並未包括在上述資料內。

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算的，包括醫管局的常額、合約和臨時員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1991)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就天水圍醫院服務事宜，當局可否告知本會：

- (a) 醫院目前招聘的醫生、護士、醫療人員及病床數目為何；
- (b) 現時及未來將會提供的服務為何；
- (c) 有否計劃進行擴建，如有，詳情及開支為何。

提問人： 田北辰議員 (議員問題編號： 53)

答覆：

- (a) 天水圍醫院於2017年1月9日啓用。該院聘有逾300名員工，包括12名醫生、61名護士和48名專職醫療人員。當醫院全面投入服務時會有300張住院及日間病床。
- (b) 天水圍醫院開始投入服務時，主要提供日間護理服務，包括：
  - 專科門診服務
  - 血液透析服務
  - 放射服務
  - 專職醫療服務
  - 藥劑服務

醫院的急症室已於2017年3月15日開始運作，初期提供8小時服務。視乎人手情況而定，急症室服務會於2017年年底延長至12小時。

- (c) 在天水圍醫院初期啟用階段結束後，新界西聯網會進一步評估各項因素，包括新醫院的運作、服務需求、病人安全及人力資源，以決定是否開展其他服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1997)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

a) 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；

b) 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；

c) 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劃，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；

d) 請簡述基層醫療的服務有什麼內容，以及過去五年，每年基層醫療服務的開支，它們佔整體醫療開支的百分比。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號： 72)

答覆：

(a)

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的醫療服務。醫管局除在向病人提供醫護及治療的同時，本身並沒有提供特定的促進公眾健康及疾病預防計劃，但會在適當時支援衛生署的計劃。

舉例說，醫管局參與由衛生署領導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接種季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗，以準備應對冬季流感季節。

在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度，醫管局接種季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗的數目載於下表。

年度	醫管局接種季節性 流感疫苗的數目	醫管局接種肺炎 球菌疫苗的數目
2012-13	151 029	9 745
2013-14	150 852	10 549
2014-15	169 136	12 312
2015-16	297 315	18 137
2016-17 (截至2017年 2月27日)	302 596	20 468

(b)

為配合政府的醫療政策，確保不會有人因為經濟困難而無法獲得適當的醫療照顧，綜合社會保障援助(綜援)受助人可獲減免公營醫療服務的收費，無力承擔公營醫療收費的非綜援受助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	減免的醫療費用金額(註1及2) (百萬元)
2012-13	455.5
2013-14	462.1
2014-15	453.4
2015-16	444.3
2016-17 (截至2016年12月31日)	335.3

註：

1. 豁免金額為年度內獲批的豁免個案金額。
2. 獲豁免金額的人士包括屬於「符合資格人士」的綜接受助人及非綜接受助人。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。

(c)

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

(i) 「耀眼行動」白內障手術計劃(2008年推行)

這項計劃旨在透過公私營協作模式，讓更多醫管局病人可以接受白內障手術，滿足服務需求。一般輪候白內障手術名單上已輪候了一段時間的病人會獲邀請自願參加計劃，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。

(iii) 共析計劃(2010年推出)

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

(iv) 病人自強計劃(2010年推出)

合適的長期病患者(主要為患上糖尿病和高血壓的病人)會獲醫管局轉介參加病人自強課程。醫管局從4間非政府機構採購這些課程。

(v) 公私營協作放射診斷造影計劃(協作造影計劃)(2012年推行)

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

(vi) 普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)(2014年推行)

醫管局於2014年年中在觀塘、黃大仙及屯門3區試行普通科門診協作



計劃。該計劃邀請患有高血壓及／或糖尿病(或附帶高血脂症)而病情穩定的醫管局普通科門診病人自由參加，並歡迎在這3區執業的所有私家醫生隨時加入。

在這項計劃下，每名病人每年可享有10次資助門診服務，包括診治長期病和急症護理、在私家醫生診所獲配治理其長期病及偶發性疾病的藥物，以及經私家醫生轉介，接受由醫管局提供的特定檢查服務。

自2016年10月起，普通科門診協作計劃已推展至另外9個地區。預計在未來2年，該計劃將推展至其餘6個地區。

(vii) 療養服務協作計劃(2016年推出)

醫管局與1間非政府機構合作，為轄下中央療養服務輪候冊內的申請人提供更多療養服務的選擇。療養服務協作計劃在2016年9月以試驗方式推行，並會以合約形式，由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(2016年推行)

醫管局在2016年12月推出腸道檢查公私營協作計劃。在該計劃下，醫管局會邀請正在輪候接受大腸鏡檢查的病人參加；該類病人須要獲臨床評估為適宜在家中進行大腸鏡檢查前準備，並適合在日間醫療設施內接受大腸鏡檢查。經轉介的病人可獲資助在私營醫療機構接受專科護理和大腸鏡檢查服務，也須分擔有關服務的基本自付金額。如有需要，醫管局也會為這類經轉介的病人採購組織病理學及電腦斷層大腸造影檢查服務。

在2012-13至2016-17年度，有關公私營協作計劃提供的服務表列如下：

計劃 (推出年份)	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16	2016-17 (計劃提供)
「耀眼行動」白內障手術計劃(2008年) (手術次數)	900	700	999	538	450
天水圍基層醫療合作計劃(2008年) (病人數目)	1 618	1 618	1 618	1 618	1 618
共析計劃(2010年) (病人數目)	145	204	203	208	204

計劃 (推出年份)	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16	2016-17 (計劃 提供)
病人自強計劃(2010年) (病人數目)	22 301	20 213	17 083	17 534	14 000
協作造影計劃(2012年) (掃描次數)	3 601	5 465	10 475	14 985	19 000
門診協作計劃 (2014年)(病人數目)	-	-	3 647	7 609	11 055
療養服務協作計劃 (2016年)(病床數目)	-	-	-	-	64
腸道檢查協作計劃 (2016年) (大腸鏡檢查次數)	-	-	-	-	628

過去5年(2012-13至2016-17年度)，上述公私營協助計劃的預算開支約為5.6億元。

(d)

基層醫療服務涉及由衛生署和醫管局不同跨專業醫療團隊所提供的多項服務和活動。每年基層醫療服務的開支未能分開計算。

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。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

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者視覺障礙的單元、長者認知障礙的單元、兒童發展的單元、高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理的單元、高血壓和糖尿病參考概覽下基層醫療進行戒煙的單元)，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

天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年9月及2015年3月投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(iv) 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、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。

與此同時，醫管局透過普通科門診診所廣泛的服務和活動，提供以社區為本的基層醫療服務。普通科門診診所照顧的的病人大致可分為2個主要類別，即情況穩定的長期病(例如糖尿病、高血壓)病人，以及症狀相對輕微的偶發性疾病(例如感冒、傷風)病人。

醫管局亦已制訂及推行各項措施，加強對長期病如糖尿病及高血壓病人的基層醫療及支援。有關措施包括健康風險評估及跟進護理計劃，和跨專業護理診所等。

過去5年，普通科門診求診人次載於下表：

2012-13年度 (實際)	2013-14年度 (實際)	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (實際)	2016-17年度 (修訂預算)
5 633 407	5 813 706	5 905 262	5 984 576	5 984 000

過去5年，普通科門診診所服務的整體成本載於下表：

2012-13年度 (實際) (百萬元)	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 (修訂預算) (百萬元)
2,021	2,236	2,431	2,651	2,827

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：2000)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- a) 請簡述「病人自強計劃」有什麼內容，與哪個非政府機構合作；
- b) 過去五年，按性別及年齡(0-15, 16-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64,  $\geq 65$ )劃分曾參與「病人自強計劃」的病人數目；
- c) 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,  $\geq 80,000$ )劃分曾參與「病人自強計劃」的病人數目。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：73)

答覆：

a)

「病人自強計劃」的目的是加強長期病患者對疾病管理的知識、提升自我照顧能力及促進與社區的伙伴關係。在普通科及內科專科門診接受治療而又合適的二型糖尿病和高血壓患者會獲醫管局轉介參加由非政府機構伙伴提供的自強課程。本計劃現時由4個非政府機構在7個聯網提供服務，分別為基督教靈實協會、保良局、香港復康會和東華三院。

b)

本計劃於2010年3月推行，並於2010-11年度擴展至7個聯網。在2016-17年度完結前，預計會有超過110 000名病人受惠於這項計劃。過去5年，按性別和年齡劃分的「病人自強計劃」參加者數字表列如下：

	2012-13年度		2013-14年度		2014-15年度		2015-16年度		2016年 (一月至十二月)	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
16-24歲	4	2	3	2	1	1	4	4	0	3
25-34歲	36	21	25	23	31	26	29	30	35	28
35-44歲	259	334	265	293	227	261	257	284	251	243
45-54歲	1 431	2 222	1 346	2 070	1 052	1 632	1 150	1 751	935	1 539
55-64歲	3 299	4 883	2 935	4 421	2 538	3 790	2 665	3 971	2 493	3 661
≥65歲	4 385	5 425	4 003	4 827	3 414	4 110	3 414	3 975	3 223	3 858
總計	9 414	12 887	8 577	11 636	7 263	9 820	7 519	10 015	6 937	9 332

c)

醫院管理局並沒有收集「病人自強計劃」參加者的家庭收入資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2002)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- a) 過去5年，按性別及年齡(0-15，16-24，25-34，35-44，45-54，55-64， $\geq 65$ )劃分曾參與普通科門診公私營協作計劃的病人，以及按家庭收入水平(0-4,999，5,000-9,999，10,000-14,999，15,000-19,999，20,000-24,999，25,000-29,999，30,000-39,999，40,000-49,999，50,000-59,999，60,000-69,999，70,000-79,999， $\geq 80,000$ )劃分曾參與普通科門診公私營協作計劃的病人數目，以及按參與計劃的病人求診次數劃分每位參與病人的數目；
- b) 過去5年，有多少私家醫生參加普通科門診公私營協作計劃；
- c) 過去5年，全港有多少私家醫生數目。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：74)

答覆：

- (a) 截至2016年12月底，共有10 503名病人參加普通科門診公私營協作計劃。按性別及年齡組別劃分的有關數字載於下表：

性別	病人數目
男	4 251
女	6 252
合計	<b>10 503</b>

年齡組別	病人數目
0-15 歲	0
16-24 歲	0
25-34 歲	10
35-44 歲	162
45-54 歲	1 233
55-64 歲	3 748
65 歲或以上	5 350
<b>合計</b>	<b>10 503</b>

我們沒有上述病人的家庭收入資料及按求診次數劃分的分項數字。

- (b) 截至2016年12月底，共有228名私家醫生曾參加普通科門診公私營協作計劃。
- (c) 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的估計分布情況如下：

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 <sup>*</sup>	42.0%	6.0%	0.6%	2.8%	48.5%
2015	12 982 <sup>†</sup>	41.9%	5.2%	0.7%	3.1%	49.1%

註：

<sup>\*</sup> 數字為截至2012年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於本地名單的醫生人數。

<sup>†</sup> 數字為截至2015年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於本地名單的醫生人數。

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：2009)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

a) 過去5年，按性別及年齡(0-15, 16-24, 25-34, 35-44, 45-54, 55-64,  $\geq 65$ )劃分曾參與天水圍基層醫療合作計劃的病人、以及按家庭收入水平(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,  $\geq 80,000$ )劃分曾參與天水圍基層醫療合作計劃的病人數目；

b) 過去5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,  $\geq 65$ )劃分患有慢性疾病的人數目，以及他們佔相同年齡組群人數的百分比；

c) 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,  $\geq 65$ )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；

d) 過去5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,  $\geq 80,000$ )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；

e) 過去5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。

提問人：田北辰議員（議員問題編號：75）

答覆：

(a)

截至2016年12月底，共有1 618名病人參加天水圍基層醫療合作計劃。下表載列按性別和年齡組別劃分的病人概況分項數字：

性別	病人數目
男性	672
女性	946
<b>總計</b>	<b>1 618</b>

年齡範圍	病人數目
0-15 歲	0
16-24 歲	0
25-34 歲	2
35-44 歲	23
45-54 歲	208
55-64 歲	469
65 歲或以上	916
<b>總計</b>	<b>1 618</b>

我們沒有關於這些病人家庭收入的資料。

(b)至(e)

一直以來，政府統計處每隔2至3年，會進行以與健康有關事宜為專題的主題性住戶統計調查，以收集各類數據，包括香港居民的健康狀況的資料。在2012至2017年間，政府統計處先後於2011至12年及2014年，進行並完成2輪以與健康有關事宜為專題的主題性住戶統計調查。由於在2016年進行的一輪統計調查所得數據仍在處理中，暫時沒有最新的統計數字。以下各表所載的估計數字，是按上述2項統計調查的受訪者自行填報的資料整理所得。

(i) 下表載列按年齡組別劃分患有慢性疾病的人士的估計數目及佔所屬年齡組別的比率。

年齡組別	統計調查期間			
	2011年10月至2012年1月		2014年3月至8月	
	人數	比率 (%)*	人數	比率 (%)*
15歲以下	76 600	9.4	65 300	8.4
15 - 24歲	97 700	11.5	95 200	11.6
25 - 34歲	108 600	11.5	113 800	11.8

年齡組別	統計調查期間			
	2011年10月至2012年1月		2014年3月至8月	
	人數	比率 (%)*	人數	比率 (%)*
35 - 44歲	178 500	17.1	168 200	16.4
45 - 54歲	345 800	27.6	363 200	29.7
55 - 64歲	426 200	45.7	489 600	47.1
65歲或以上	662 600	73.7	745 600	74.6
<b>合計</b>	<b>1 896 100</b>	<b>28.1</b>	<b>2 041 000</b>	<b>29.8</b>

註釋：

\* 在個別年齡組別中佔所有人士的百分比。在2011-12年度，以所有15歲以下的人士為例，9.4%患有經西醫診斷的慢性疾病。

合計數字是根據每個年齡組別未進位數字的總和計算。由於四捨五入關係，各項數字相加後未必等於總數。

(ii) 下表載列按年齡組別劃分患有選定的慢性疾病的人士的估計數目及佔所屬年齡組別的比率。

選定的慢性疾病 <sup>^</sup>	年齡組別 <sup>#</sup>	統計調查期間			
		2011年10月至2012年1月		2014年3月至8月	
		人數	比率 (%)*	人數	比率 (%)*
高血壓	25歲以下	1 100	0.1	‡	‡
	25 - 34歲	3 500	0.4	3 400	0.4
	35 - 44歲	20 800	2.0	20 600	2.0
	45 - 54歲	99 400	7.9	124 600	10.2
	55 - 59歲	92 700	17.8	103 600	17.7
	60 - 64歲	108 700	26.3	137 300	30.2
	65歲或以上	413 800	46.0	470 800	47.1
	合計	739 900	11.0	860 700	12.6
膽固醇過高	25歲以下	‡	‡	‡	‡
	25 - 34歲	1 400	0.1	4 400	0.5
	35 - 44歲	16 100	1.5	16 700	1.6
	45 - 54歲	50 600	4.0	57 400	4.7
	55 - 59歲	34 200	6.6	48 600	8.3
	60 - 64歲	38 900	9.4	59 300	13.0
	65歲或以上	119 300	13.3	178 000	17.8
	合計	261 200	3.9	365 200	5.3

選定的 慢性疾病 <sup>^</sup>	年齡組別 <sup>#</sup>	統計調查期間			
		2011年10月至2012年1月		2014年3月至8月	
		人數	比率 (%) <sup>*</sup>	人數	比率 (%) <sup>*</sup>
糖尿病	25歲以下	1 100	0.1	1 300	0.1
	25 - 34歲	‡	‡	1 800	0.2
	35 - 44歲	10 800	1.0	7 900	0.8
	45 - 54歲	44 800	3.6	41 300	3.4
	55 - 59歲	42 400	8.2	38 900	6.7
	60 - 64歲	58 200	14.1	53 500	11.8
	65歲或以上	180 100	20.0	186 600	18.7
	合計	337 600	5.0	331 300	4.8
心臟病	25歲以下	2 200	0.1	2 500	0.2
	25 - 34歲	‡	‡	1 900	0.2
	35 - 44歲	2 100	0.2	3 600	0.3
	45 - 54歲	10 800	0.9	15 300	1.3
	55 - 59歲	15 700	3.0	13 800	2.4
	60 - 64歲	15 200	3.7	19 500	4.3
	65歲或以上	88 500	9.8	94 300	9.4
	合計	135 100	2.0	150 900	2.2
癌病 <sup>++</sup>	25歲以下	‡	‡	‡	‡
	25 - 34歲	‡	‡	1 900	0.2
	35 - 44歲	3 700	0.4	2 700	0.3
	45 - 54歲	15 800	1.3	16 300	1.3
	55 - 59歲	11 000	2.1	13 800	2.4
	60 - 64歲	12 600	3.0	13 000	2.8
	65歲或以上	31 700	3.5	41 200	4.1
	合計	75 700	1.1	89 600	1.3
哮喘	25歲以下	15 200	0.9	16 400	1.0
	25 - 34歲	5 700	0.6	9 600	1.0
	35 - 44歲	7 200	0.7	6 500	0.6
	45 - 54歲	8 600	0.7	10 500	0.9
	55 - 59歲	3 200	0.6	3 100	0.5
	60 - 64歲	4 300	1.0	3 500	0.8
	65歲或以上	14 100	1.6	18 500	1.8
	合計	58 300	0.9	68 000	1.0

選定的慢性疾病 <sup>^</sup>	年齡組別 <sup>#</sup>	統計調查期間			
		2011年10月至2012年1月		2014年3月至8月	
		人數	比率 (%) <sup>*</sup>	人數	比率 (%) <sup>*</sup>
中風	25歲以下	‡	‡	‡	‡
	25 - 34歲	‡	‡	‡	‡
	35 - 44歲	‡	‡	1 600	0.2
	45 - 54歲	2 000	0.2	2 900	0.2
	55 - 59歲	3 200	0.6	3 000	0.5
	60 - 64歲	4 900	1.2	5 300	1.2
	65歲或以上	29 100	3.2	32 100	3.2
	合計	40 300	0.6	45 000	0.7

註釋：

# 就選定的慢性疾病，15歲以下及15 - 24歲這兩個年齡組別的估計數字少於1 000(包括數值為零的數字)，由於抽樣誤差甚大，上述估計及基於這些估計而編製的相關統計數字(如百分比和比率)，在上表內不予公布。上表把上述2個年齡組別合併為1個組別，即25歲以下的年齡組別。

\* 在個別年齡組別中佔所有人士的百分比。在2011-12年度，以所有25歲以下的人士為例，0.1%患有經西醫診斷的高血壓。

<sup>^</sup> 可選擇多項答案。

<sup>++</sup> 指原發的癌症，而不是繼發性的癌症。

‡ 由於抽樣誤差甚大，少於1 000的估計數字(包括數值為零的數字)及基於這些估計而編製的相關統計數字(如百分比和比率)，在上表內不予公布。

合計數字是根據每個年齡組別未進位數字的總和計算。由於四捨五入關係，各項數字相加後未必等於總數。

(iii) 下表載列按住戶每月入息劃分患有慢性疾病人士的估計數目。

住戶每月入息 (港元)	統計調查期間	
	2011年10月至2012年1月	2014年3月至8月
少於5,000	246 800	212 500
5,000 – 9,999	255 400	259 400
10,000 – 14,999	236 400	235 500
15,000 – 19,999	216 500	201 700
20,000 – 24,999	194 200	203 900

住戶每月入息 (港元)	統計調查期間	
	2011年10月至2012年1月	2014年3月至8月
25,000 – 29,999	157 400	163 100
30,000 – 39,999	220 700	264 100
40,000 – 49,999	131 000	174 100
50,000 – 59,999	84 300	103 300
60,000 – 69,999	51 900	60 300
70,000 – 79,999	29 500	39 100
80,000或以上	72 000	123 900
<b>合計</b>	<b>1 896 100</b>	<b>2 041 000</b>

註釋：合計數字是根據每個年齡組別未進位數字的總和計算。由於四捨五入關係，各項數字相加後未必等於總數。

- (iv) 下表載列按有沒有定期覆診及在公立醫院／診所或私家醫院／診所覆診劃分患有選定的慢性疾病(高血壓、膽固醇過高、糖尿病、心臟病、癌病、哮喘及／或中風)人士的估計數目。

有沒有定期覆診及在公立醫院／診所 或私家醫院／診所覆診	統計調查期間	
	2011年10月至2012年1月	2014年3月至8月
有	996 400	1 142 700
只在公立醫院／診所覆診	874 500	977 700
只在私家醫院／診所覆診	106 400	148 000
同時在公立及私家醫院／診所 覆診	15 500	17 000
沒有	136 500	171 400
<b>合計</b>	<b>1 132 900</b>	<b>1 314 100</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2015)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

問題：

- a) 過去五年，每年公私營醫院的病床數目；
- b) 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；
- c) 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，請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；
- d) 全港有多少公私營醫院及診所，以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：76)

答覆：

(a)

下表列出2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度醫院管理局(醫管局)轄下醫院的病床數目。

	醫管局轄下 醫院的病床數目
2012-13 年度(截至 2013 年 3 月 31 日)	27 153
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 2016 年 12 月 31 日)	28 126

過去5年，本港私家醫院提供的病床數目如下：

	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
病床數目	4 033	3 882	3 906	4 014	4 226

(b)及(c)

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2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局各醫院聯網按普通科、療養科、精神科及智障科劃分的醫院病床數目和住院病床住用率。

### 2012-13年度

	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	2 004	2 853	3 004	2 175	5 179	3 474	2 156	20 845
住院病床住用率	83%	73%	88%	87%	85%	88%	96%	85%
<b>療養科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	88%	82%	79%	75%	97%	82%	95%	87%
<b>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院病床住用率	75%	77%	85%	82%	77%	67%	73%	75%
<b>智障科*</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	160	-	500	660
住院病床住用率	-	-	-	-	57%	-	97%	87%

# 截至2013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

### 2013-14年度

	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	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%
<b>療養科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	90%	81%	76%	84%	98%	80%	97%	87%



	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	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%
<b>智障科*</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	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 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	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%
<b>療養科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	89%	86%	89%	91%	98%	78%	95%	88%
<b>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	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%
<b>智障科*</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	160	-	500	660
住院病床住用率	-	-	-	-	47%	-	96%	85%

# 截至2015年3月31日的醫院病床數目

\* 只有九龍西及新界西聯網設有智障科病床

## 2015-16年度

	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	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%
<b>療養科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	86%	81%	89%	88%	97%	83%	95%	88%

	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	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%
<b>智障科*</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	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(截至2016年12月31日) [臨時數字]

	聯網							醫管局 總計
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	21 798
住院病床住用率	89%	77%	90%	94%	90%	92%	101%	90%
<b>療養科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	2 041
住院病床住用率	88%	77%	92%	89%	96%	87%	96%	89%
<b>精神科</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	400	82	425	80	920	524	1 176	3 607
住院病床住用率	71%	62%	74%	85%	76%	80%	65%	72%
<b>智障科*</b>								
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	160	-	520	680
住院病床住用率	-	-	-	-	40%	-	94%	81%

# 截至2016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，而住院病床住用率的計算則不包括日間住院病人。

(d)

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。

下表列出截至2016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	5	6	6
九龍東	3	4	8
九龍西	8	11	23
新界東	7	7	10
新界西	5	4	8
<b>總計</b>	<b>42</b>	<b>47</b>	<b>73</b>

註：

原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

下表列出截至2017年1月1日衛生署轄下診所按地區劃分的數目。

地區	診所數目
香港島	51
九龍	63
新界東	44
新界西	40
<b>總計</b>	<b>198</b>

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2016年12月31日，根據第165章註冊的私家醫院共有11間(包括13間衛星診所)，根據第343章註冊的診療所則有97間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2033)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

問題：

a) 過去五年，每年的公營、私營及整體醫療開支分別佔本地生產總值的百分比；

b) 過去五年，醫院管理局(醫管局)每年向非符合資格人士提供的住院醫療服務的人次及總住院日數；有關的開支；以及扣除向這些人士提供醫療服務所涉及的開支後，醫管局每年的開支與本港人口的比例為何；

c) 過去五年，每年的人均公營醫療開支是多少；

d) 過去五年，公營醫療開支有否隨著人口的增長而增加；

e) 過去五年，每年的住院服務開支，日間住院病人服務開支，急症室服務開支，專科門診服務開支，基層醫療服務開支，康復及紓緩護理服務開支，老人科服務開支，及精神科服務開支。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：77)

答覆：

(a) 2009-10至2013-14年度<sup>註</sup>醫療衛生開支佔本地生產總值的百分比表列如下：

年度	醫療衛生開支佔本地生產總值的百分比		
	公營	私營	整體
2009-10	2.6%	2.6%	5.2%
2010-11	2.5%	2.6%	5.1%
2011-12	2.6%	2.7%	5.3%
2012-13	2.7%	2.8%	5.6%
2013-14	2.8%	2.9%	5.7%

(b) 過去5年非符合資格人士(i)住院病人和日間住院病人出院人次和死亡人數；以及(ii)病人住院日數(住院病人住院日數、日間住院病人出院人次及死亡人數)表列如下：

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至2016年12月31日 的臨時數字)
住院病人和 日間住院病人 出院人次 和死亡人數	7 579	5 542	6 513	7 191	5 922
病人住院日數	27 858	23 693	27 459	30 613	25 543

醫院管理局(醫管局)界定「日間住院病人」為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天的病人。計算病人住院日數時，住院病人和日間住院病人均包括在內。

醫管局以「總成本」方式計算主要護理類別(例如住院服務、門診服務、急症室服務及社康護理服務)的服務成本。由於醫管局沒有整理病人層面的成本資料，故未能提供特定類別病人的服務成本。因此，亦未能提供醫管局在扣除向非符合資格人士提供服務的成本後每年開支的資料。

(c) 2009-10至2013-14年度<sup>註</sup>的人均公共醫療衛生開支表列如下：

年度	人均公共醫療衛生開支 (按2014年價格計算)
2009-10	7,095元
2010-11	7,261元
2011-12	7,794元
2012-13	8,223元
2013-14	8,627元

(d) 在2009-10至2013-14年度期間，隨着人口增長，公共醫療衛生開支亦有所增加。公共醫療衛生開支的累計增幅為25.3% (按2014年價格計算)，較人口3.0%的增幅為高。下表列出2009-10至2013-14年度<sup>註</sup>的公共醫療衛生開支和人口數字：

年度	公共醫療衛生開支 (百萬元) (按2014年價格計算)	年中人口 (百萬)
2009-10	49,470	6.97
2010-11	51,006	7.02
2011-12	55,117	7.07
2012-13	58,829	7.15
2013-14	62,007	7.18
2009-10至2013-14 累計增幅	25.3%	3.0%

(e) 過去5年醫管局住院服務、急症室服務、專科門診服務、基層醫療服務及精神科服務的成本表列如下：

服務	總服務成本 <sup>#</sup> (百萬元)				
	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (修訂預算)
住院服務(註1)	28,619	30,594	33,287	35,883	38,683
急症室服務	2,102	2,328	2,529	2,741	2,926
專科門診服務	9,425	9,888	10,680	11,439	12,200
基層醫療服務 (註2)	2,292	2,526	2,749	2,976	3,182
精神科服務	3,696	3,858	4,079	4,368	4,665

註

(1) 包括住院服務及日間住院服務

(2) 基層醫療服務包括普通科門診服務及家庭醫學專科門診服務

醫管局為65歲或以上的病人提供一系列的全面醫療服務，包括住院服務、門診服務、日間醫院服務，以及社區及療養服務。這類病人是醫管局醫院服務主要的使用者，佔全部病人住院日數和經急症室入院人數約一半，以及全部普通科門診和專科門診求診人次超過三分之一。下表列出過去5年為65歲或以上的病人提供服務的成本：

年度	為65歲或以上的病人提供服務的成本 <sup>#</sup> (百萬元)
2012-13	20,036
2013-14	21,655
2014-15	23,637
2015-16	25,499
2016-17 (修訂預算)	28,196

<sup>#</sup>視乎情況而定，上述服務成本包括直接為病人提供服務的員工(例如醫生、護士和專職醫療人員)的成本、各項臨床支援服務(例如麻醉及手術

室、藥房、放射診斷和病理測試)的開支，以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業設施收費及醫療設備維修保養費用)。

須注意的是，為65歲或以上的病人提供服務的成本，是按2012-13至2016-17年度各項主要護理服務的平均單位成本，以及65歲或以上的病人實際(或預計)使用的服務計算。醫管局在計算各項主要護理服務(例如住院服務、門診服務、急症室服務及社康護理服務)的成本時，是按該段期間的平均數計算(即按病人住院日數／求診人次，參照各項服務及相應提供的服務的總成本計算得出)。醫管局沒有整理病人層面的成本資料，故未能提供特定類別病人的服務成本。

醫管局為因傷病而致殘疾的病人提供多項康復服務，並為末期病人及其家屬提供綜合服務模式的紓緩護理服務。這兩類服務均由跨專科的醫護專業團隊(包括醫生、護士及專職醫療人員)提供。醫管局現時沒有備存特別用於提供這些服務的資源的統計數字及相關的成本資料。

註：

香港醫療衛生整體開支的統計數字出自香港本地醫療衛生總開支帳目。香港本地醫療衛生總開支帳目是根據經濟合作及發展組織公布的醫療衛生總開支國際分類系統綱要編製而成，旨在臚列在醫護照顧、預防疾病、醫療衛生推廣、復康、長期護理、社區健康活動、醫療衛生行政和規管，以及主要為改善醫療衛生而進行的資本投資方面的所有公共和私人開支或支出。由於須從不同途徑蒐集醫療衛生開支數據，加上整理、核實和分析數據的程序複雜，令該開支帳目的編製工作需時。因此，該開支帳目現時只載列截至2013-14年度的數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2042)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

問題：

a) 過去五年，每年的住院服務開支、日間住院病人服務開支、急症室服務開支、專科門診服務開支、基層醫療服務開支、康復及紓緩護理服務開支、老人科服務開支，及精神科服務開支各佔公共醫療開支、整體醫療開支及本地生產總值的百分比；

b) 過去五年，請列出不同政府部門或公營機構(例如，衛生署，醫管局等)所承擔的公營醫療開支及各自的百分比。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：78)

答覆：

(a) 下表載列過去5年醫院管理局(醫管局)住院服務、急症室服務、專科門診服務、基層醫療服務及精神科服務的成本：

服務	總服務成本(百萬元)				
	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (修訂預算)
住院服務(註1)	28,619	30,594	33,287	35,883	38,683
急症室服務	2,102	2,328	2,529	2,741	2,926

服務	總服務成本(百萬元)				
	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (修訂預算)
專科門診服務	9,425	9,888	10,680	11,439	12,200
基層醫療服務 (註2)	2,292	2,526	2,749	2,976	3,182
精神科服務	3,696	3,858	4,079	4,368	4,665

註：

- (1) 包括住院服務及日間住院服務
- (2) 基層醫療服務包括普通科門診服務及家庭醫學專科門診服務

醫管局為65歲或以上病人提供一系列的全面醫療服務，包括住院服務、門診服務、日間醫院服務，以及社區及療養服務。這類病人是醫管局醫院服務主要的使用者，佔全部病人住院日數和經急症室入院人數約一半，以及全部普通科門診和專科門診求診人次超過三分之一。下表列出過去5年為65歲或以上的病人提供服務的成本：

年度	為65歲或以上的病人提供服務的成本 # (百萬元)
2012-13	20,036
2013-14	21,655
2014-15	23,637
2015-16	25,499
2016-17 (修訂預算)	28,196

# 服務成本包括直接為病人提供服務的員工(例如醫生、護士和專職醫療人員)成本、各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理測試)的開支；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業設施收費及醫療設備維修保養費用)，視乎情況而定。

為65歲或以上病人提供服務的成本，是按2012-13至2016-17年度各主要護理類別服務的平均單位成本，以及65歲或以上病人實際(或預計)使用的服務計算。醫管局在計算各主要護理服務(例如住院服務、門診服務、急症室服務及社區護理服務)的成本時，是按該段期間的平均數計算(即按病人住院日數／求診人次，參照各項服務及相應提供的服務的總成本計算得出)。

醫管局沒有整理病人層面的成本資料，故未能提供特定類別病人的服務成本。

醫管局為因傷病而致殘疾的病人提供多項康復服務，並為末期病人及其家屬提供綜合服務模式的紓緩護理服務。這兩類服務均由跨專科的醫護專業團隊(包括醫生、護士及專職醫療人員)提供。醫管局現時沒有備存特別用於提供這些服務的資源的統計數字及相關成本的資料。

醫管局的服務成本只佔公共醫療衛生開支一部分。單單把醫管局的服務成本與本港整體醫療衛生開支或本地生產總值作出比較，會有誤導成分。

(b) 下表列出過去5年政府部門或公營機構所承擔的醫療衛生公共經常開支，以及有關開支所佔的百分比：

政府部門/ 公營機構	醫療衛生公共經常開支 (百萬元)				
	2012-13 年度 (實際)	2013-14 年度 (實際)	2014-15 年度 (實際)	2015-16 年度 (實際)	2016-17 年度 (修訂預算)
醫院管理局	42,130 (91.1%)	45,670 (91.6%)	49,046 (90.7%)	50,798 (90.0%)	52,602 (89.5%)
衛生署	3,766 (8.2%)	3,907 (7.8%)	4,706 (8.7%)	5,271 (9.3%)	5,677 (9.7%)
其他 <sup>(註)</sup>	330 (0.7%)	313 (0.6%)	339 (0.6%)	404 (0.7%)	487 (0.8%)
總計	<b>46,226</b>	<b>49,890</b>	<b>54,091</b>	<b>56,473</b>	<b>58,766</b>

註：

包括食物及衛生局(衛生科)、政府化驗所、政府總部：創新科技署及菲臘牙科醫院

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2639)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-2018年度，食物及衛生局「衛生」項目開支，較前一個財政年度(修訂撥款)增\$71.7(百萬元)，當中多少應用於促進公眾健康及疾病預防工作？

現時，糖尿病患者有不斷年輕化趨勢，政府有否檢討現時單靠健康教育，能否有效提高青少年及兒童預防糖尿病意識？如有，詳情為何？

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號： 38)

答覆：

食物及衛生局衛生科在綱領(1)下的工作包括制訂及統籌政策和計劃，藉以(i)保障及促進健康、(ii)預防及治療疾病，以及(iii)減低殘疾所造成的影響。在2017-18年度，綱領(1)的撥款較2016-17年度修訂預算增加7,170萬元，主要是由於醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求增加，以及為應對抗菌素耐藥性的額外措施所需增加的運作開支。兩者均與促進健康和預防疾病的工作有關。

2008年，政府推出了預防及控制非傳染病的策略框架文件，名為《促進健康：香港非傳染病防控策略框架》，並成立一個由食物及衛生局局長擔任主席的督導委員會，負責督導及監察策略的推行。有關策略採取跨界別及跨專業的方式，以實證為本，去應對香港市民不健康的生活習慣。

策略要成功落實，有賴政府、公私營界別、社會及市民緊密合作，攜手共建促進健康生活的環境。透過恆常體能活動及健康飲食以維持健康的體重，能有效降低患上糖尿病的風險。

衛生署多年來一直採取以人生歷程和環境為本的方式，鼓勵及促進不同年齡的市民在家庭、學校、工作間、社區等環境實踐均衡飲食、恆常體能活動及維持健康的體重。從事促進健康工作的伙伴，例如教育局、康樂及文化事務署、職業安全健康局、香港房屋委員會、健康城市計劃、非政府機構及商界，均致力營造有利健康生活的環境。過去數年，衛生署亦與如香港糖尿聯會的非政府機構合作，透過製作一系列有關「適飲適食」食譜的視頻及出版有關管理糖尿病的小冊子，提高市民對預防和管理糖尿病的意識。衛生署亦編制、更新及推廣以實證為本的糖尿病參考概覽，作為基層醫療的參考。

為響應世界衛生組織所舉辦的2016年世界衛生日有關糖尿病的宣傳運動，衛生署自2016年4月起已舉行一連串宣傳及公眾教育運動，提高市民對預防和管理糖尿病的意識。衛生署透過網站、視頻、流動程式、小冊子及其他途徑，提供實用的工具，鼓勵市民進行恆常體能活動，以及在家或外出用膳時奉行健康飲食。

此外，衛生署的家庭健康服務一直致力推廣母乳餵哺，以預防兒童肥胖，並透過各種途徑，包括派發健康教育輔導教材、工作坊和個別輔導，教育家長有關幼兒及兒童的最佳營養。衛生署的學生健康服務會為參加周年健康檢查的學生量度體重，並為體重不理想的學生提供輔導，以及有需要時轉介至專科醫生作進一步跟進。

鑑於各年齡組別市民的糖尿病問題均日趨嚴重，衛生署將積極評估及檢討各項促進健康策略和其他預防及控制糖尿病策略的相關性和有效性。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3144)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

去年，醫管局獲撥100億元推行「公私營協作基金」，利用投資回報，推行臨床公私營協作計劃。基金運作至今，公私營協作計劃推行了何等項目？涉及使費為何？財政盈餘為何？受惠人數為何？

本財政年度需要特別留意事宜項中，提及將繼續運用該撥款。預計本年度將涵蓋何等項目？預計受惠人數為何？

政府會否檢討上述計劃成效為何？如會，詳情為何？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：64）

答覆：

2016-17及2017-18年度每年用於推行公私營協作措施的開支預算分別為1.94億元及2.78億元，各項主要計劃及預計涵蓋範圍如下：

計劃	2016-17年度 每年開支 預算 <sup>註</sup> (百萬元)	2017-18年度 每年開支 預算 <sup>註</sup> (百萬元)	2016-17年度 預計服務 範圍	2017-18年度 預計服務 範圍
「耀眼行動」白內障手術計劃	2.4	2.7	400宗手術	450宗手術
天水圍基層醫療合作計劃	4.1	4.3	1 500名病人	1 500名病人
共析計劃	47.8	55.0	204個名額	225個名額
病人自強計劃	21.6	25.9	14 000名病人	14 000名病人

計劃	2016-17年度 每年開支 預算 <sup>註</sup> (百萬元)	2017-18年度 每年開支 預算 <sup>註</sup> (百萬元)	2016-17年度 預計服務 範圍	2017-18年度 預計服務 範圍
公私營協作放射診斷 造影計劃	46.0	49.2	19 000次掃描	19 590次掃描
普通科門診公私營協 作計劃	31.2	68.8	11 055名病人	19 131名病人
療養服務協作計劃	11.0	23.8	64張病床	64張病床
腸道檢查公私營協作計 劃	12.6	18.4	625次 腸道檢查	1 130次 腸道檢查

註：

每年開支預算根據預計活動和預算費用而釐定，而預計活動和預算費用則由病人參與率、合約價格變化和通脹率的假設數字計算出來。市場情況有所轉變，或其他相關因素與上述預算所採用的假設有所偏差，都可能令實際開支出現波動。

一般而言，公私營協作旨在為病人提供更多選擇、加強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。醫院管理局會繼續與公眾及病人組織溝通，以及與相關持份者緊密合作，以加強現有的公私營協作計劃的服務，並研究推出新協作計劃的可行性。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2467)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按牙患類別列出求診者於2015年、2016年及2017年的實際和預計輪候時間。

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號：36)

答覆：

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

教學病人輪候接受診治的時間，視乎學生的訓練需要和學習進度而定。牙科醫院並沒有備存有關教學病人和私家病人輪候時間的資料。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2475)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請提供持續加強急症室服務、手術服務、內窺鏡檢查、放射診斷服務的詳情，涉及相關人手數目為何？
2. 請提供增加專科及普通科門診名額的詳情。

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號：37)

答覆：

(1)和(2)

醫院管理局(醫管局)會繼續為市民加強醫療服務，以應付因人口增長和老化而日益增加的需求。在2017-18年度，醫管局的整體運作開支預計約達620億元，較2016-17年度的預算增加約4%。醫管局會推行新措施和加強各項服務，有關工作包括：

- (a) 提供額外手術室節數，並增加內窺鏡檢查和放射診斷服務名額，從而提升服務供應量，以應付持續上升的醫療需求。詳情如下：
  - (i) 增加瑪嘉烈醫院和雅麗氏何妙齡那打素醫院的手術室節數；
  - (ii) 增加威爾斯親王醫院的透視內窺鏡檢查節數；
  - (iii) 延長律敦治醫院的服務時間、增加威爾斯親王醫院的診症名額，並為博愛醫院裝設1部磁力共振掃描儀器，以加強磁力共振掃描服務；以及
  - (iv) 增加瑪嘉烈醫院的介入放射治療服務名額，並提供額外的介入放射治療程序；以及

- (b) 增加普通科和專科門診的服務名額，並加強急症室服務，以縮短門診和緊急服務的輪候時間。當局將於2017-18年度在2個醫院聯網(即新界東和新界西)增加27 500個普通科門診的診症名額，並於2018-19年度增加44 000個名額。

醫管局會調配現有人手並增聘人員，以推行上述工作。詳細的人手調配安排尚在擬訂中，暫時未能提供有關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2481)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 就加強醫療專業及支援人手,以提升精神健康服務的詳情為何?
2. 於2015-16年, 2016-17年及2017-18年的精神健康服務的實際, 修訂和預算開支分別為何?

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號：38)

答覆：

在2017-18年度, 醫院管理局(醫管局)會進一步加強精神科服務, 詳情如下：

- i. 為加強新界東聯網的精神科專科門診服務, 將增聘1名醫生, 3名護士(包括1名資深護師及2名註冊護士)、2名職業治療師、1名臨床心理學家及3名支援人員, 為一般精神病患者提供支援;
- ii. 為加強九龍中、九龍東及新界東聯網的精神科住院服務, 將增聘29名護士(包括1名病房經理、6名資深護師及22名註冊護士)、1名物理治療師及32名支援人員;
- iii. 為加強全部7個聯網的臨床心理服務, 將增聘1名臨床心理學家及8名支援人員;
- iv. 為加強個案管理計劃中的朋輩支援元素, 將增聘5名朋輩支援人員(港島東、港島西、九龍中、九龍東及九龍西聯網分別各1名);

- v. 為了於2016/17及2017/18學年在九龍東及九龍西聯網推行為期2年、名為「醫教社同心協作」的先導計劃，支援有精神健康需要的學生，將增聘4名資深護師及4名支援人員；以及
- vi. 為了於2017年2月至2019年1月期間在港島東、九龍東、新界東及新界西聯網推行為期2年、名為「智友醫社同行」的先導計劃，為患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務，將增聘8名資深護師及4名支援人員。
- (b) 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。下表載列醫管局於2015-16至2017-18年度在提供精神健康服務方面的開支。

精神健康服務方面的開支(百萬元)		
2015-16年度	2016-17年度 (修訂預算)	2017-18年度 (預算)
4,368	4,665	4,778

精神健康服務開支包括為病人直接提供服務的員工開支(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)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2496)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (700) 一般非經常開支

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請列出2016-17年醫療衛生研究基金批出的每項研究的名稱，負責機構及每個項目批出的金額。

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號：39)

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。基金以不同形式資助本港的醫療衛生研究工作、科研基礎設施，以及科研能力的建立，包括研究員擬定項目、研究獎學金及政府委託的研究項目。

在2016-17年度，基金已就154個研究項目撥予1.449億元。獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構名稱、獲批的資助金額及最新的狀況，將於2017年4月載於研究基金秘書處網站，網址為<http://rfs.fhb.gov.hk>。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0763)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

署方職責之一，是支持中藥發展，而人才是發展中藥的根本，署方聯同其他相關部門，有否以財政資源及人手，了解本港為中藥業培養人才的情況？如果有，為評估工作成效，請列出目前香港有甚麼專上院校及課程培訓中藥相關人才，相關院校及課程過去3年每年收生及畢業生數目是多少，畢業生投身中藥行業的比例是多少，以及政府在了解這些情況的過程中，動用了多少人手及財政資源。

提問人： 黃定光議員 (議員問題編號：25)

答覆：

《中醫藥條例》(第549章)規定，提供中藥材配發服務的中藥材零售商牌照持有人及中成藥製造商牌照持有人，須提名1名人士，負責監管中藥材配發或中成藥製造(視何者適用而定)，以及不多於2名副手，其中1名副手須在負責人不在場時執行其職務。

申請上述牌照時獲提名的負責人，其知識及經驗必須符合《中藥規例》(第549F章)附表1所列出的最低要求。其中一項要求是，獲提名的負責人須具備特定經驗，並持有由香港任何一所大學頒發的中醫藥學士學位；或持有由香港任何一所大學或職業訓練局(職訓局)頒發的中藥文憑；或在完成為期120小時的課程後獲香港任何一所大學或職訓局頒發的中藥證書。

現時，香港只有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2014-15、2015-16及2016-17學年的收生及畢業生人數如下：

學年	收生人數	畢業生人數
2014-15	14	15
2015-16	22	27
2016-17 (臨時數字)	24	未能提供

我們沒有中藥文憑或證書課程的收生及畢業生數字。

截至2017年3月2日，提供中藥材配發服務的中藥材零售商牌照持有人，以及中成藥製造商牌照持有人共有1 699人。我們沒有投身中藥業的畢業生比例數字。

政府在2013年2月成立中醫中藥發展委員會(委員會)，就推動香港中醫中藥業未來發展的方向及長遠策略向政府提供建議。政府一直支持委員會的工作。至於政府為評估本地中藥業人才培育情況所投入的人手及財政資源，我們並無相關的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0729)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領下的普通科和各專科病床服務，請告知本委員會：

- 1) 列出在 2015-16及 2016-17年度，醫院管理局整體及各聯網的普通科和各專科病床的使用率及相關病人的住院時間分別為何？
- 2) 過去2年，醫院管理局九龍中、九龍東聯網轄下各醫院，所有普通科和主要專科的(i)病人住院日數；(ii)病床數目；以及(iii)病床住用率。
- 3) 醫管局將增設 229張病床，應付人口增長及老化問題。新增病床將如何分配？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號： 37)

答覆：

1. 下表載列在2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫院管理局(醫管局)整體及轄下各醫院聯網所有普通科和主要專科的住院病床住用率及平均住院時間。



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	
<b>普通科(急症及康復)整體數字</b>								
住院病床住用率	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	<b>89%</b>
平均住院時間(日數)	5.3	5.8	7.2	5.4	5.2	6.3	5.7	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	92%	59%	90%	55%	83%	75%	104%	<b>75%</b>
平均住院時間(日數)	2.2	2.7	2.2	2.4	1.9	2.2	1.7	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	93%	88%	103%	99%	98%	102%	109%	<b>99%</b>
平均住院時間(日數)	5.3	5.7	7.9	5.9	6.0	6.9	7.1	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	84%	62%	72%	62%	67%	64%	94%	<b>70%</b>
平均住院時間(日數)	3.7	3.0	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	90%	73%	104%	100%	92%	87%	93%	<b>91%</b>
平均住院時間(日數)	5.1	7.8	11.2	6.0	6.4	8.3	9.3	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	85%	66%	70%	79%	72%	84%	100%	<b>77%</b>
平均住院時間(日數)	3.4	5.4	4.2	2.5	2.8	3.5	3.5	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	79%	71%	95%	87%	76%	96%	96%	<b>84%</b>
平均住院時間(日數)	3.7	5.2	4.8	4.0	3.7	5.6	4.5	<b>4.4</b>

2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)整體數字</b>								
住院病床住用率	89%	77%	90%	94%	90%	92%	101%	<b>90%</b>
平均住院時間(日數)	5.4	5.8	7.0	5.4	5.3	6.1	5.7	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
住院病床住用率	92%	61%	103%	51%	80%	75%	110%	<b>76%</b>
平均住院時間(日數)	2.3	2.6	2.3	2.2	2.0	2.1	1.8	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
住院病床住用率	91%	87%	101%	100%	98%	105%	109%	<b>99%</b>
平均住院時間(日數)	5.2	5.6	7.6	6.0	6.1	7.1	7.2	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
住院病床住用率	88%	65%	76%	64%	72%	71%	97%	<b>75%</b>
平均住院時間(日數)	3.8	2.9	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
住院病床住用率	90%	75%	103%	103%	93%	84%	88%	<b>90%</b>
平均住院時間(日數)	5.2	8.1	11.5	6.1	6.3	8.1	9.3	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
住院病床住用率	95%	72%	74%	91%	81%	90%	116%	<b>86%</b>
平均住院時間(日數)	3.3	5.1	3.8	2.9	3.0	3.8	3.8	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
住院病床住用率	85%	75%	98%	91%	80%	101%	94%	<b>87%</b>
平均住院時間(日數)	3.9	5.4	4.8	4.0	3.8	5.5	4.4	<b>4.4</b>

由於病人的病情複雜程度各異，他們或需接受不同的診斷服務及治療，因此同一專科內和不同專科之間不同個案的平均住院時間會有差別。另外，由於個案組合(即聯網內病情各異的病人組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網提供的專科服務)而不盡相同，各聯網的住院病床住用率及平均住院時間亦會有差別。因此，上述數字不能在各聯網或專科之間進行直接比較。

2. 下表載列在2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局轄下九龍中聯網和九龍東聯網各醫院所有普通科和主要專科的醫院病床數目。

2015-16 年度 九龍中聯網	醫院病床數目(截至 2016 年 3 月 31 日)			
	香港 佛教醫院	香港 眼科醫院	九龍醫院	伊利沙伯 醫院
所有普通科(急症及康復)	324	45	778	1 882
<u>主要專科</u>				
婦科	-	-	-	29
內科	209	-	255	611
產科	-	-	-	125
骨科	38	-	95	163
兒科	-	-	10	114
外科	-	-	40	255

2015-16 年度 九龍東聯網	醫院病床數目(截至2016年3月31日)		
	靈實醫院	將軍澳醫院	基督教 聯合醫院
所有普通科(急症及康復)	345	661	1 325
<u>主要專科</u>			
婦科	-	39	40
內科	321	333	516
產科	-	1	80
骨科	-	87	169
兒科	-	37	73
外科	-	123	217

2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字] 九龍中聯網	醫院病床數目(截至 2016 年 12 月 31 日)			
	香港 佛教醫院	香港 眼科醫院	九龍醫院	伊利沙伯 醫院
所有普通科(急症及康復)	324	45	778	1 906
<b>主要專科</b>				
婦科	-	-	-	29
內科	209	-	255	623
產科	-	-	-	125
骨科	38	-	95	187
兒科	-	-	10	114
外科	-	-	40	255

2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字] 九龍東聯網	醫院病床數目(截至2016年12月31日)		
	靈實醫院	將軍澳醫院	基督教 聯合醫院
所有普通科(急症及康復)	345	667	1 335
<b>主要專科</b>			
婦科	-	39	40
內科	321	335	526
產科	-	1	80
骨科	-	87	169
兒科	-	37	73
外科	-	127	217

醫管局的臨床服務按醫院聯網安排。病人接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網劃分的資料較按醫院劃分的資料更能反映服務使用情況。病人住院日數和病床住用率等服務指標應從聯網層面詮釋。

下表載列在2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局轄下九龍中聯網和九龍東聯網所有普通科和主要專科的病人住院日數(包括病人住院日數和日間住院病人出院人次及死亡人數)和病床住用率。

<b>2015-16 年度</b>	<b>九龍中 聯網</b>	<b>九龍東 聯網</b>
<b>所有普通科(急症及康復)</b>		
病人住院日數	999 921	741 722
病床住用率	90%	91%
<b>主要專科</b>		
<b>婦科</b>		
病人住院日數	12 720	15 045
病床住用率	90%	55%
<b>內科</b>		
病人住院日數	399 116	414 339
病床住用率	103%	99%
<b>產科</b>		
病人住院日數	32 750	18 141
病床住用率	72%	62%
<b>骨科</b>		
病人住院日數	111 514	88 683
病床住用率	104%	100%
<b>兒科</b>		
病人住院日數	31 477	30 655
病床住用率	70%	79%
<b>外科</b>		
病人住院日數	98 736	103 631
病床住用率	95%	87%

<b>2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]</b>	<b>九龍中 聯網</b>	<b>九龍東 聯網</b>
<b>所有普通科(急症及康復)</b>		
病人住院日數	763 404	583 019
病床住用率	90%	94%
<b>主要專科</b>		
<b>婦科</b>		
病人住院日數	10 616	10 774
病床住用率	103%	51%
<b>內科</b>		
病人住院日數	299 300	320 690
病床住用率	101%	100%

2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]	九龍中 聯網	九龍東 聯網
<b>產科</b>		
病人住院日數	26 096	14 001
病床住用率	76%	64%
<b>骨科</b>		
病人住院日數	83 781	69 164
病床住用率	103%	103%
<b>兒科</b>		
病人住院日數	24 644	26 305
病床住用率	74%	91%
<b>外科</b>		
病人住院日數	76 463	83 433
病床住用率	98%	91%

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

3. 下表載列醫管局在2017-18年度新增229張醫院病床的分配情況。

聯網	在2017-18年度新增病床數目		
	急症全科	康復	總數
港島東	20	—	<b>20</b>
九龍中	26	—	<b>26</b>
九龍東	38	20	<b>58</b>
九龍西	8	—	<b>8</b>
新界東	38	20	<b>58</b>
新界西	29	30	<b>59</b>
<b>醫管局整體數字</b>	<b>159</b>	<b>70</b>	<b>229</b>

註：

由2016年12月1日開始，原本屬於九龍西醫院聯網的黃大仙區和旺角區已劃入九龍中醫院聯網，而相關社區的服務單位也從該日起由九龍西醫院聯網劃入九龍中醫院聯網，以支援新的九龍中醫院聯網的服務區域。為方便過渡起見，受影響的服務單位會繼續依據先前的醫院聯網安排(即相關服務單位仍屬於九龍西醫院聯網)擬備有關服務／人力統計數字和財務資料的報告，直至2017年3月31日為止，並由2017年4月1日開始根據新的醫院聯網安排(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)擬備有關報告。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0732)

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)(聶德權)

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 18 區行政區劃分，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：36)

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性疾病患者(例如患有感冒、傷風和腸胃炎的病人)。偶發性疾病病人可透過醫管局的電話預約系統，預約普通科門診診所未來 24 小時的診症時段。至於有需要覆診的長期病患者，他們每次應診後均會獲預先安排下次覆診時間，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亦有提供夜間門診服務，診症時間為星期一至五下午 6 時至 10 時；星期日診所服務，診症時間為上午 9 時至下午 1 時；以及／或公眾假期診所服務，診症時間為上午 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 2016-17 年度的求診人次(截至 2016 年 12 月 31 日)。

診所	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]
東九龍普通科門診診所	85 324
香港佛教醫院普通科門診診所	33 762
聖母醫院家庭醫學診所*	113 721
柏立基普通科門診診所*	67 580
橫頭磡賽馬會普通科門診診所	33 283
伍若瑜普通科門診診所	30 169
九龍灣健康中心普通科門診診所	56 047
觀塘社區健康中心*	183 215
藍田分科診所普通科門診診所	88 220
牛頭角賽馬會普通科門診診所	119 990
順利普通科門診診所	49 108

\* 設有夜間、星期日及公眾假期診所服務

(2)

為方便病人使用普通科門診服務，醫管局計劃增加新界東聯網及新界西聯網普通科門診診所的診症名額，在 2017-18 年度增加 27 500 個，在 2018-19 年度合共增加 44 000 個。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0750)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：34）

答覆：

- (1) 醫院管理局(醫管局)於2014年年中在觀塘、黃大仙及屯門3個地區，試行推出普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)。私家醫生及病人的初步反應正面，甚表支持。截至2016年12月底，228名私家醫生及10 503名病人曾參加計劃。2016-17年度的預算開支為3,120萬元。
- (2) 自計劃推行以來至2016年12月底，有17名私家醫生停止參加門診協作計劃，另有501名病人則於首次向在該計劃下自行揀選的私家醫生求診後，選擇退出該計劃。評估顯示，醫生退出的主要理由是搬離試行的地區執業，又或退休，而退出的病人則表示醫管局提供的服務較合心意。

醫管局已於2016年完成門診協作計劃的中期檢討。考慮過外部和內部持份者的意見後，醫管局建議在計劃藥物的供應安排、資訊科技平台、運作及與持份者的溝通平台等主要範疇推出改善措施，並會分階段落實。

- (3) 除了3個試行地區外，門診協作計劃自2016年10月以來已推展至另外9個地區，預計該計劃將於2年內推展至餘下6個地區。推展方案概述如下：

地區	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	適用的聯網
中西區		✓		港島西聯網
東區	✓			港島東聯網
南區	✓			港島東聯網／港島西聯網
灣仔	✓			港島東聯網
九龍城	✓			九龍中聯網
觀塘	已於2014年推行			九龍東聯網
深水埗	✓			九龍西聯網
油尖旺			✓	九龍中聯網／九龍西聯網
黃大仙	已於2014年推行			九龍中聯網／九龍西聯網
離島		✓		港島東聯網／九龍西聯網
葵青	✓			九龍西聯網
北區			✓	新界東聯網
西貢	✓			九龍東聯網
沙田	✓			新界東聯網
大埔		✓		新界東聯網
荃灣		✓		九龍西聯網
屯門	已於2014年推行			新界西聯網
元朗	✓			新界西聯網

醫管局會就私家醫生及病人的反應，以及中期檢討的結果，考慮適切地擴大該計劃所涵蓋的慢性疾病及受惠病人數目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0757)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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) 以下項目的於2017-18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) 啟德香港兒童醫院；B) 擴建基督教聯合醫院、C) 翻修香港佛教醫院、D) 重建廣華醫院和葵涌醫院、E) 啟德發展區興建一所新急症醫院進行籌劃；
- 4) 2016-17 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？2017-18 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：35)

答覆：

1)

醫院管理局(醫管局)在10年醫院發展計劃下正進行下述工程：

- (a) 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月動工)；
- (b) 葵涌醫院重建工程(第一期)(在2016年5月動工)；

- (c) 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 月動工)；以及
- (d) 靈實醫院擴建計劃(在 2016 年 7 月動工)。

此外，醫管局計劃在未來 3 年在 10 年醫院發展計劃下展開下述工程：

- (a) 在 2017-18 年度展開在啟德發展區興建新急症全科醫院的籌備工作；
- (b) 在 2017-18 年度展開威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)；以及
- (c) 在 2019-20 年度完結前展開瑪麗醫院重建工程(第一期)的主要工程。

2)

聖母醫院重建計劃現正於初步規劃階段。

多年來，醫管局一直推行各項措施，以加強聖母醫院及黃大仙區的醫療服務，包括：

- (i) 提高聖母醫院日間服務的服務量，以便額外處理 200 宗日間個案；
- (ii) 在聖母醫院額外提供 1 200 個內窺鏡檢查，並設置更先進的內窺鏡設備，以改善內窺鏡服務的輪候情況；
- (iii) 延長聖母醫院平日的藥房服務時間 2 小時，提供更方便的藥房服務；
- (iv) 加強聖母醫院的社康護理服務，增加 6 700 次家訪；
- (v) 改善黃大仙醫院的復康設施，並加強人手，以期增加 300 個病人出院人次；以及
- (vi) 在黃大仙區推行先導計劃，理順病人由發病至復康的服務安排。由 2015 年 8 月起，部分居住在黃大仙區的病人在伊利沙伯醫院出院後，會到黃大仙醫院接受復康服務。
- (vii) 在 2011-12 至 2015-16 年度期間，在黃大仙區增加約 5 萬個普通科門診診所的服務名額；
- (viii) 為黃大仙區的普通科門診診所進行翻新工程，以改善診所設施和環境；以及
- (ix) 由 2015 年 4 月起，增加聖母醫院普通科門診診所在星期日／公眾假期的服務時段，由只設上午時段改為提供上、下午時段服務。
- (x) 增加電腦斷層掃描服務，並加強骨科的專科門診服務和日間醫療程序；以及
- (xi) 在黃大仙區試行普通科門診公私營協作計劃。

3)

香港兒童醫院的建造工程在 2013 年 8 月展開，預計在 2017 年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為 129.855 億元，在 2017-18 年度的預算開支為 29 億元。

基督教聯合醫院擴建計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工

作已在 2012 年 8 月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為 3.523 億元，在 2017-18 年度的預算開支為 2,000 萬元。大樓拆卸及下層結構工程已在 2015 年 8 月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為 17.916 億元，在 2017-18 年度的預算開支為 4 億元。如獲財務委員會(財委會)批准撥款，整項擴建工程預計在 2023 年完成。

香港佛教醫院翻修工程已在 2015 年 6 月展開，預計在 2019 年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為 5.633 億元，在 2017-18 年度的預算開支為 2 億元。

廣華醫院重建計劃會分 2 個階段進行。籌備工作已在 2013 年 3 月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為 5.527 億元，在 2017-18 年度的預算開支為 4,500 萬元。第一期的拆卸及下層結構工程已在 2016 年 6 月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為 6.548 億元，在 2017-18 年度的預算開支為 2.77 億元。如獲財委會批准撥款，整項重建工程預計在 2025 年完成。

葵涌醫院重建計劃會分 3 個階段進行。第一期計劃已在 2016 年 5 月展開，預計在 2018 年完成。按付款當日價格計算，這階段的核准工程預算為 7.508 億元，在 2017-18 年度的預算開支為 2.579 億元。

如獲財委會批准撥款，在啟德發展區興建新急症全科醫院的籌備工作擬在 2017 年展開，而整項工程預計在 2024 年完成。

4)

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等。醫管局現正計劃把伊利沙伯醫院的臨床服務遷往位於啟德發展區的新急症全科醫院，並將藉此機會，根據香港整體的服務需要在伊利沙伯醫院原址進行重建。醫管局會因應啟德發展區的新急症全科醫院的預定完工日期，在掌握最新的服務需求推算後，為上址展開詳細規劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1010)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2014-2017年度，各年度於醫管局轄下的普通科和專科門診診所的求診人次及實際開支為何？當中長者及長期病患者的求診人次、佔整體求診人次的比例，以及開支比例為何？

提問人：胡志偉議員（議員問題編號：78）

答覆：

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

過去3年，普通科門診的求診人次載於下表：

2014-15年度 (實際) (人次)	2015-16年度 (實際) (人次)	2016-17年度 (修訂預算) (人次)
5 905 262	5 984 576	5 984 000

過去3年，普通科門診診所服務的整體成本載於下表：

<b>2014-15年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2015-16年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2016-17年度 (修訂預算) (百萬元)</b>
2,431	2,651	2,827

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

普通科門診診所服務的成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試)；以及其他運作開支(例如公用設施開支及維修保養醫療設備的開支)。

過去3年，專科門診的求診人次載於下表：

<b>2014-15年度 (實際) (人次)</b>	<b>2015-16年度 (實際) (人次)</b>	<b>2016-17年度 (修訂預算) (人次)</b>
7 191 780	7 310 332	7 325 000

過去3年，醫管局專科門診診所的整體求診人次中，65歲或以上長者病人佔35%左右。

過去3年，專科門診服務的整體成本載於下表：

<b>2014-15年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2015-16年度 (實際) (百萬元)</b>	<b>2016-17年度 (修訂預算) (百萬元)</b>
10,680	11,439	12,200

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

專科門診服務的成本包括向病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試)，以及其他運作開支(例如公用設施開支及維修保養醫療設備的開支)。

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

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1018)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於綱領下精神科門診服務，請告知本委員會：

- 1) 按兒童及青少年精神科專科門診診所劃分，列出2015-16、2016-17年度各區診症平均輪候時間；
- 2) 按各間成人精神科專科門診診所劃分，列出2015-16、2016-17年度各區診症平均輪候時間；
- 3) 2015-16、2016-17年度，在醫管局接受精神科診治的認知障礙長者病人數目、老人精神科服務平均輪候時間。

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號：85)

答覆：

1)

下表列出2015-16年度及2016-17年度(截至2016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)個案的兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數：

## 2015-16年度

聯網	第一優先		第二優先		例行	
	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
港島東 <sup>1</sup>	12	2	84	3	2 711	95
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2</sup>	38	1	245	4	3 679	41
九龍西 <sup>2</sup>						
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(截至2016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 <sup>1</sup>	15	1	65	3	1 720	90
港島西 <sup>1</sup>						
九龍中 <sup>2及3</sup>	51	1	192	4	2 835	49
九龍西 <sup>2及3</sup>						
九龍東	9	1	100	4	949	95
新界東	114	1	107	3	1 520	136
新界西	0	-	168	5	938	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. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

2)

下表列出2015-16年度及2016-17年度(截至2016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)個案的成人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。

## 2015-16年度

聯網	第一優先		第二優先		例行	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
港島東	299	<1	819	3	2 207	10
港島西	573	<1	607	3	276	13
九龍中	76	<1	696	3	1 029	16
九龍東	362	<1	1 427	4	2 043	15
九龍西	31	<1	226	3	8 687	4
新界東	1 089	1	1 762	4	2 843	34
新界西	450	<1	1 309	7	2 103	19

## 2016-17年度(截至2016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	213	1	583	3	1 691	14
港島西	300	1	437	3	439	14
九龍中 <sup>1</sup>	74	<1	431	3	606	16
九龍東	262	<1	860	5	2 481	5
九龍西 <sup>1</sup>	14	<1	190	3	6 871	4
新界東	678	<1	1 461	4	1 861	62
新界西	426	1	993	7	1 752	15

註：

1. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

3)

下表列出2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的老人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。

	第一優先		第二優先		例行	
	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目	輪候時間 中位數 (星期)
2015-16年 度	593	<1	1 626	3	4 540	27
2016-17年 度(截至 2016年 12月31日) [臨時數字]	415	<1	1 388	4	3 538	28

下表列出2015-16年度及2016年在醫管局接受精神科診治的認知障礙病人數目。

	2015-16年度	2016年 (1月- 12月) [臨時數字]
認知障礙病人數目 (由醫管局的精神科專科服務診斷為 認知障礙症，並由醫管局的精神科 部門跟進) <sup>1,2</sup>	12 100	12 360

註：

1. 視乎病人所患的疾病而定，有些認知障礙病人會由醫管局其他部門(例如老人科等)跟進。
2. 數字調整至最接近的十位整數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1752)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

律政司司長及法律草擬專員均為法律改革委員會(法改會)的當然成員。2006年法改會報告建議以非立法的形式推廣「預設醫療指示」，並建議，政府應就社會對「預設醫療指示」的認識程度及情況，檢討及考慮應否就「預設醫療指示」進行立法。該報告至今已經相隔十年，社會對「預設醫療指示」的認識度有所提升。就此，當局可否告知本會：

1. 當局過去三年為檢討香港社會對「預設醫療指示」的認識程度投放了多少資源？在此議題上當局的工作進度為何？
2. 當局將來三年會在「預設醫療指示」的檢討、研究及立法工作上將會投放多少資源？

提問人：楊岳橋議員（議員問題編號：1）

答覆：

預設醫療指示關乎不提供或撤去維持生命治療的決定，是個必須審慎處理的重要課題。

因應法律改革委員會於2006年發表的《醫療上的代作決定及預設醫療指示報告書》，食物及衛生局(食衛局)於2009年發表《在香港引入預設醫療指示概念諮詢文件》。在諮詢期內，我們收到共52份由團體或個人提交的意見書，大多數的意見不反對以非立法的方式在香港引入預設醫療指示概念。

根據普通法，病人在精神上有能力作出決定時，可訂立預設醫療指示，指明當他的病情到了末期、陷於不可逆轉的昏迷或處於持續植物人狀況時，除了接受基本護理和紓緩治療外，他選擇不接受任何維持生命的治療或任

何其他指明的治療，又或指明在特定情況下，應不提供或撤去僅能延遲死亡的無效用治療。醫院管理局(醫管局)的醫護人員也可透過預設照顧計劃，與患有嚴重而不可逆轉疾病的病人及其家人商討，為病人最佳利益設想，是否不提供或撤去僅能延遲死亡的無效用治療。

醫管局在2010年發出《醫院管理局成年人預設醫療指示醫護人員指引》。該份指引、有關表格範本和簡明的問答資料，以及關於預設照顧計劃、預設醫療指示和不作心肺復甦術的公眾教育資料，已上載互聯網供醫護人員和公眾參考。

食衛局於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。研究團隊的其中一項工作，是針對預設醫療指示的立法和相關的道德及文化事宜，分析實施的可行性和提供建議。研究團隊亦會提出推廣策略建議，促使市民更加了解和接受預設醫療指示的概念。

-完-

管制人員的答覆

**(問題編號：1998)**

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

自2006年，包括現任香港食物及衛生局局長高永文倡議建立「社區醫療網絡」，就此，政府可否告知本會：

1. 以列表回覆，醫管局過去5年於公私營醫療機構病歷資料庫支出多少、協調及轉介病人數目、參與之私營及公營醫療機構數目；
2. 過去5年就社區醫療網絡建立常設協調架構之開支、所涉服務範圍，及未來3年的支出增減；
3. 未來5年，社區醫療網絡將會推動的具體服務及相應開支。

提問人：楊岳橋議員（議員問題編號：124）

答覆：

醫院管理局(醫管局)藉普通科門診、社區老人評估小組、社康護理服務，以及普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)，為社區提供各式各樣的服務。

透過普通科門診的各類服務和活動，醫管局致力提供社區為本的基層醫療服務。普通科門診照顧的病人大致上分為兩大類：即病情穩定的長期病患者(如患糖尿病、高血壓等)和症狀相對較輕的偶發性疾病患者(如患感冒、傷風等)。

為配合政府政策，醫管局訂立和推行不同措施，以加強對患有慢性疾病(如糖尿病和高血壓)病人的基層醫療支援。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。

下表列出普通科門診服務過去5年的整體成本。

2012-13年度 (實際) (百萬元)	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 (修訂預算) (百萬元)
2,021	2,236	2,431	2,651	2,827

普通科門診服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生和護士)、各項臨床支援服務(如藥房、放射診斷和病理測試)所涉開支，以及其他營運開支(如公用事業設施費用和醫療設備的維修保養)。

社區老人評估小組定期探訪安老院舍，為院友提供全面的跨專業治理服務，服務對象主要是健康問題複雜、身體機能欠佳且行動不便的體弱院友。小組所提供的服務包括診症、評估、護理，以及由專職醫療人員負責的社區復康服務。

下表列出社區老人評估小組服務過去5年的整體成本。

2012-13年度 (實際) (百萬元)	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 (修訂預算) (百萬元)
254	267	286	315	346

社區老人評估小組服務的成本包括為病人提供服務的直接員工開支(如醫生和護士)、臨床支援服務(如藥房)所涉開支，以及其他營運開支(如交通費)。

社康護理服務為病人提供家居護理。社康護士會上門家訪，為病人提供合適的護理，同時也會向病人和他們的家人灌輸促進健康和預防疾病的知識。社康護理服務的主要目標，是為出院病人提供不間斷的護理，使他們可以在家居環境中康復。

下表列出社康護理服務過去5年的整體成本。



2012-13年度 (實際) (百萬元)	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 (修訂預算) (百萬元)
359	384	421	457	489

上述成本包括為病人提供服務的護理人員開支，以及其他營運開支(如醫療物品和交通費)。

門診協作計劃讓患有特定慢性疾病但病情穩定的醫管局病人可選擇接受私家醫生的治療。這項計劃2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出，自2016年第三季起擴展至另外9區，當局的目標，是在未來2年把計劃進一步擴展至全港18區。截至2016年12月底，共有9 710名病人參加了計劃。自推出起計至2016-17年度，門診協作計劃的總開支預計約為7,800萬元。

醫管局利用「公私營醫療合作－醫療病歷互聯計劃」和「電子健康紀錄互通系統」，在病人同意下與其他公私營醫護服務提供者互通病人的健康紀錄，以助推行公私營協作計劃(包括上文所述的門診協作計劃)和提供有關服務。過去5年，支援公私營協作計劃的相關資訊科技開支為1,000萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2006)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就《預設醫療指示》，政府可否告知本會：

1. 過去5年，投放於向醫管局醫生推廣《預設醫療指示》之開支，以及未來3年就上述推廣的開支預算；
2. 請以列表回覆過去5年，投放於向公眾推廣《預設醫療指示》之開支、具體活動、參與人數，及簽署《預設醫療指示》之人數；
3. 過去5年，按《預設醫療指示》自然離世的病人數目。

提問人：楊岳橋議員(議員問題編號：127)

答覆：

預設醫療指示是就健康護理作出的陳述，通常以書面作出。在陳述中，作出指示的人在精神上有能力作出決定時，指明一旦再沒有能力作決定，自己所希望接受的健康護理形式。預設醫療指示的概念，主要源於知情同意的原則，以及人人都有作出健康護理決定的自決權。

就醫院管理局(醫管局)而言，預設醫療指示主要是一套為有臨終照顧需要的病人預設照顧計劃的工具，訂明病人在病情到了末期、陷於不可逆轉的昏迷或處於持續植物人狀況，而精神上再沒有能力作出健康護理決定時，他希望除了基本護理和紓緩治療外，還會否接受某些維持生命的治療或任何由他指明的其他治療。

(1)及(2)

為支援前線人員在醫院處理有關預設醫療指示的事宜，醫管局就預設醫療指示制定了《醫院管理局成年人預設醫療指示醫護人員指引》、表格範本和一套簡明的問答資料。這些資料旨在協助患有嚴重而不可逆轉疾病的個別病人使用預設醫療指示。有關資料已上載醫管局網站供市民參閱。

此外，醫管局在總辦事處和各醫院聯網舉辦了多場講座，以加深醫護人員及職員對預設醫療指示的了解。

(3)

過去5年(由2012年8月至2016年12月)，共有2 621名病人簽署了預設醫療指示，當中2 070人已死亡。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：2016)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就本港紓緩護理／治療服務，政府可否告知本會：

1. 以下方列表格式回覆過去5年，政府投放於全港公營醫療機構紓緩護理／治療服務資源

年份	公營醫療機構 (名稱)	政府按年提供資助總額

2. 全港共有多少家公營及私營醫療機構提供紓緩護理及治療服務？
3. 未來5年，如何將紓緩護理及治療擴展至全港公營醫療機架以達至常規服務一部份？所投放資源為多少？服務成效目標、時間表、所包括之具體治療及護理服務為何？
4. 按分區醫療網以列表回覆，過去3年各分區提供紓緩治療的社康護士人手、所投放資源，以及病人人均接受治療時間
5. 未來5年，投放於專責紓緩治療的社康護士資源及增減準則
6. 過去3年，紓緩治療所佔醫療服務總成本的百分比為多少？

提問人：楊岳橋議員 (議員問題編號：128)

答覆：

現時，醫院管理局(醫管局)透過跨專業的團隊，包括醫生、護士、醫務社

工、臨床心理學家、物理治療師、職業治療師等專業醫護人員，以綜合服務模式為末期病人和家屬提供紓緩治療服務。醫管局的紓緩治療服務包括為末期病人提供住院、門診、日間護理服務、家居護理服務及哀傷輔導。由於支援紓緩治療服務的醫護專業人員也為其他病人提供各種臨床服務支援，醫管局沒有紓緩治療服務成本佔醫療服務總成本的百分比。

家居紓緩護理服務是醫管局紓緩治療服務重要的一環，在所有醫院聯網均有提供。家居紓緩護理團隊會與醫院的住院服務團隊緊密合作，為有需要的出院病人提供徵狀紓緩、心理和情緒輔導、靈性關懷、預設照顧計劃、護理統籌、輔導及哀傷輔導服務，延續對出院病人的照顧。

家居紓緩護理團隊會根據病人個別的臨床狀況提供服務，支援病人。醫管局沒有家居紓緩護理服務病人人均接受治療時間的資料。

醫管局一直增撥資源，改善服務模式和加強跨專業服務，以減輕病人身心所承受的痛苦，提高他們臨終前的生活質素。醫管局已由2010-11年度起，把紓緩治療服務範圍擴大，除末期癌症病人外，還涵蓋末期器官衰竭(例如末期腎病)病人，每年涉及約3,400萬元額外資源。自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，以加強對患有末期疾病的安老院舍院友的善終照顧。醫管局已增撥約1,200萬元額外資源，加強有關服務。社區老人評估小組一直與紓緩護理團隊和安老院舍合作，為安老院舍的末期病患者提供更好的醫護服務，並為安老院舍職員提供培訓。在2017-18年度，醫管局計劃進一步加強對安老院舍患病院友的善終照顧，估計所需的額外經常開支約為450萬元。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展、醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務(包括對患有末期疾病的長者病人的支援)的需求，以及規劃醫管局服務的發展，並會與社區伙伴合作，以更妥善照顧病人的需要。

與此同時，不少非政府機構和社區組織一直主動推廣生死教育，並提供紓緩治療服務。政府並沒有備存這些組織的名單。然而，一些根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第165章)註冊的護養院亦有提供紓緩治療服務。截至2016年12月31日，根據該條例註冊的護養院共有63間。在這些護養院中，44間提供長者住宿服務，其中3間在註冊文件中表示會提供紓緩治療服務。

鑑於人口老化和慢性疾病普遍，長者照顧和安老服務一直是政府的施政重點。食物及衛生局在2015年耗資998萬元，委託香港中文大學進行為期3年的長者醫療服務質素研究。當中，研究團隊會檢討對患上慢性疾病的長者的醫療服務支援，就包括讓長者在熟悉的環境獲得照顧和安老提出服務模式建議，並建議各方面的轉變，包括視乎需要而立法，及建立有助推行建議服務模式的社會文化的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2029)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於老人科服務，政府可否告知本會：

1. 截至2016年12月，全港公營醫療機構的寧養、療養、紓援病房床位共有多少？每名病人平均使用床位日數為多少？最長及最短時間使用者各佔用床位多少日？
2. 截至2016年12月，醫管局轄下全職老人科醫務人員、護理人員、專職醫療人員共有多少人？過去3年涉及人力資源開支分別為多少？未來5年投放於此專科服務資源增減為多少及理由為何？
3. 過去3年，政府投放多少人手於外展老人科服務？每名老人科外展服務使用者人均獲照料時間為多少？
4. 過去3年，每年有多少65歲以上長者因晚期長期病患1)慢阻肺病；2)腎衰竭；3)認知障礙症離世？各佔該年離世人數百份比多少？
5. 截至2016年12月，接受老人科服務使用者中，分別共有多少人有訂定「預設醫療指示」及「預設照顧指示」？

提問人：楊岳橋議員（議員問題編號：132）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)提供的療養服務，旨在照顧那些日常起居活動須完全依靠別人協助而健康情況已達須長期接受醫療護理服務程度的長者或殘疾人士。下表載列於2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局轄下療養服務的(i)醫院病床數目、(ii)病人住院日數(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)以及(iii)平均住院時間。

療養服務	2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]
醫院病床數目 <sup>^</sup>	2 041
病人住院日數*	389 756
平均住院時間(日數)**	135.5

<sup>^</sup> 截至2016年12月31日的醫院病床數目

\* 病人住院日數包括住院病人住院日數，以及日間住院病人出院人次和死亡人數

\*\* 平均住院時間並不涵蓋日間住院病人

註：

- 由於療養科涉及長期住院病人，加上病人數目不多，住院病人的住院日數分布按年變化甚大，因此病人住院日數才是反映服務使用情況的更佳指標。
- 按照醫管局的分類，日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的人士，住院病人則指經急症室入院或留院超過一天的人士。醫院病床數目和病人住院日數均已計及住院病人及日間住院病人；計算平均住院時間時則無計及日間住院病人。

醫管局提供的舒緩治療服務包括住院服務、諮詢服務、門診服務、日間護理和家居護理服務、解憂輔導等。舒緩治療住院服務的主要對象為有嚴重徵狀及多種需要的末期病者。截至2016年12月31日，醫管局共有超過360張舒緩護理病床。部分入住其他專科病床的末期病人如需要舒緩治療服務，亦可獲安排同時接受舒緩治療團隊診治。因此，醫管局沒有備存在各專科下接受舒緩治療服務的病人的住院日數。

(2)

醫管局向65歲或以上的病人提供多項全面醫療服務，包括住院服務、門診服務、日間醫院服務，以及社區和療養服務。該組別病人是醫管局醫院服務的主要使用者，約佔整體的病人住院日數和經急症室入院住院病人一半，並佔所有普通科門診診所和專科門診診所求診者超過三分之一。

下表列出在2014-15至2016-17年度為65歲或以上病人提供服務的成本。

	為65歲或以上病人提供服務的成本(百萬元)		
	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (修訂預算)
為65歲或以上病人提供的服務	23,637	25,499	28,196

醫管局就主要護理類別(如住院服務、門診服務、急症室服務和社區護理服務)計算成本的方法，是以該段期間內的平均數為基礎(即參考有關服務和相關活動的總成本，並按病人住院日數／求診人次計算)。醫管局並無整理

病人層面的成本資料，因此無法提供為單一類病人提供服務的成本。至於65歲或以上病人的服務成本，則是以2014-15至2016-17年度65歲或以上病人主要使用的護理類別／服務的平均單位成本和病人實際(或預計)使用的活動為基礎計算。

服務成本視乎情況可包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士及專職醫療人員的開支)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉室、手術室、藥房、放射診斷和病理測試)；以及其他運作成本(例如病人膳食、公用事業設施和維修保養醫療設備的開支)。

至於人手方面，老人科的統計數字列入內科專科下的附屬專科類別。截至2016年12月31日，共有1 292名醫生和6 861名護士從事內科專科。

就專職醫療而言，長者服務是由來自不同專職醫療職系的專職醫療人員所組成的跨專業團隊提供。醫管局會靈活調派人手，以應付服務需求和運作需要。我們沒有單純提供長者服務的專職醫療人手的分項數字。截至2016年12月31日，醫管局的專職醫療人員有7 484人。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展、醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務的需求，以及規劃醫管局服務(包括長者病人服務)的發展，並會與社區伙伴合作，以切合病人的需要。

註：

1. 人手按相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
2. 醫生不包括駐院實習醫生和牙科醫生。

(3)

醫管局的社區老人評估小組(評估小組)透過定期到訪安老院舍，為住院長者提供全面的跨專業護理服務。評估小組的主要服務對象是有複雜健康問題、機能欠佳及行動不便的體弱住院長者，服務包括診治、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。

評估小組成員來自醫院內相關專科(例如老人科)的醫護隊伍。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。我們沒有獨立就評估小組為安老院舍提供外展服務的人手備存分項數字。評估小組是否提供服務(包括醫療和護理服務)，須視乎個別病人的臨床狀況而定。

(4)

在2013至2015年期間，65歲及以上的慢性阻塞性肺病、慢性腎衰竭和認知障礙症患者的登記死亡人數和比例死亡率如下：



**2013 至 2015 年 65 歲及以上人士按指定疾病類別劃分的登記死亡人數**

疾病類別 (ICD-10編號)#	2013年		2014年		2015年	
	登記死亡人數	比例死亡率*	登記死亡人數	比例死亡率*	登記死亡人數	比例死亡率*
(1) 慢性阻塞性肺病(J40-J44)	1 399	4.1%	1 418	3.9%	1 314	3.5%
(2) 慢性腎衰竭(I12.0, N08.3, N18, N19)	1 239	3.6%	1 333	3.7%	1 258	3.4%
(3) 認知障礙症(F00-F04)	993	2.9%	1 095	3.0%	1 135	3.1%
所有其他死因	30 484	89.4%	32 413	89.4%	33 488	90.0%
所有65歲及以上人士的登記死亡人數	34 115	100.0%	36 259	100.0%	37 195	100.0%

註：

# 指世界衛生組織編制的《疾病和有關健康問題的國際統計分類》(ICD)第十次修訂本中使用的編號。

\* 指65歲及以上人士按疾病類別劃分的登記死亡率。  
(資料來源：衛生署)

(5)

在2012至2016年期間，共有632名老人科病人簽署預設醫療指示，當中428人已經離世。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1066)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(1) 請提供過去五年期間，由醫管局開發的、以公眾為使用對象的手機應用程式有哪些？開發費用及下載次數分別為何？

應用程式	主要功能	開發費用	下載次數

(2) 當局有何具體措施，因應手機程式的使用情況，引用最新的技術定期檢討和更新應用程式內容，以適合市民大眾的需要？

提問人：姚思榮議員（議員問題編號：20）

答覆：

(1) 下表載列過去5年(由2012-13至2016-17年度)由醫院管理局(醫管局)開發供市民使用的流動應用程式的相關資料。

流動應用程式 (推出日期)	主要功能	開發成本 (元)	下載次數 (截至 2017年2月28日)
病人組織一覽 (2012年10月及 2013年9月)	為病人及公眾提供可找到 與自己疾病相關的互助組 織聯絡資料	158,000	6 317

流動應用程式 (推出日期)	主要功能	開發成本 (元)	下載次數 (截至 2017年2月28日)
2016醫管局 研討大會 (2016年第一季)	透過流動應用程式取得 2016醫管局研討大會程序 表  (註：醫管局自2012年起為 每年一度的醫管局研討大 會開發類似的應用程式)	56,000	3 027
e藥通 (2014年3月及5月)	提供有關藥劑服務及藥物 的實用資訊和取藥狀況	410,000	63 689
威院一路通 (2015年1月)	協助病人和訪客找尋前往 威爾斯親王醫院各大樓及 設施的路線	100,000	6 349
醫管局與你 (2015年7月)	適時更新醫管局提供的服 務，包括(i) 最新消息提 示；(ii) 公立醫院、機構和 診所的電話號碼和地址； (iii) 醫療收費；(iv) 急症 室、非緊急手術和專科門診 新症的輪候時間；以及(v) 連繫所有醫管局公共程式 的一站式平台	225,000	34 933
威院急症先 phone (2015年10月)	適時提供急症室分流制度 的資訊、威爾斯親王醫院急 症室次緊急和非緊急個案 的輪候情況，以及附近開診 的私家診所清單，以供病人 考慮求診途徑	100,000	8 673
預約通 (2016年3月)	提供醫管局專科門診診所 的資料，包括聯絡電話號 碼、地址和新症預約輪候時 間，以及讓市民透過此流動 平台遞交專科門診新症的 預約申請	300,000	68 679
喜程 (2017年2月)	為準媽媽及其家人提供實 用和最新的健康資訊	380,000	5 005

- (2) 醫管局設有一套有效機制，以便持續改善所有資訊科技應用程式(包括流動應用程式)的質素。在該機制下，醫管局會諮詢專業團體、終端用戶和資訊科技人員的意見。至於為病人及／或公眾設計的流動應用程式，醫管局會諮詢各病人組織的意見和建議。醫管局就現有流動應用程式開發新版本時，會考慮程式的下載次數、使用率和用戶意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2942)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就公立醫院康復及老人科服務，請告知：

1. 在2016-17年度，本港各間公立醫院內科及老人科的醫護人員數目及與病人的人手比例分別為何；預計在2017-18年度，有關數目及比例將有何變化；
2. 政府有否計劃透過增聘以及培訓更多內科及老人科的醫護人員，以降低有關醫護人員與病人的比例；如有，詳情如何，包括在2017-18年度會否預留款項和增撥人手以作配合；如否，原因為何；
3. 當局有否檢視公立醫院內科及老人科的醫護人員的流失率情況；若有，結果為何及有關應對措施為何、各項措施涉及的人手和費用，以及推行時間表？

提問人：容海恩議員（議員問題編號：21）

答覆：

(1)

下表載列2016-17年度(截至2016年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下內科專科(老人科為內科的附屬專科)的醫生與病人比例及護士與病人比例。在計算病人比例時，寧養、復康及療養科的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數也計算在內。

	數目	按每1 000住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
醫生	1 292	2.7	1.8
護士	6 861	14.2	9.4

暫時沒有2017-18年度的有關資料。

(2)及(3)

醫管局以綜合和跨專業(包括醫生和護士)的方式，提供醫療服務。採用跨專業團隊的方式，有助靈活調配人手應付服務需要和運作需求。

為了確保有效地提供優質護理服務，醫管局由2013-14年度起每年預留約3.21億元，為各專科(包括內科)聘用和挽留醫護人員。除了這3.21億元，醫管局另有每年1億元的有時限撥款，為期3年(由2015-16至2017-18年度)，用來改善員工培訓和發展。此外，醫管局已在2015-16至2017-18年度，為特別退休後重聘計劃提供有時限的專項撥款5.7億元，以便在現職臨床人員按正常退休年齡退休或約滿離職後，重新聘用當人合適者，以紓緩專業斷層和人手不足的問題。

在2016-17年度(1月至12月的12個月內)，內科全職醫生和護士的離職率分別是4.2%和5.9%。

在2017-18年度，醫管局計劃增聘共430名醫生及2 130名護士。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。

醫管局在規劃服務時，已考慮多項因素，包括人口增長和人口變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求等。人口只是考慮因素之一。

醫管局會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、適當安排人手規劃，以及靈活調配人員和增聘人手，確保切合服務和運作需要。

註：

- (1) 上述人手數字以相當於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。
- (2) 醫生數目不包括駐院實習醫生及牙科醫生。
- (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(2016-17年度除外，有關截算日期為2016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(2016-17年度除外，有關數字為2016年1月1日至2016年12月31日的數字)。2016-17年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。

4. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並在同日出院的病人，住院病人則指經急症室轉介入院或留院超過1日的病人。
5. 醫管局以病人出院人次和住院日數等服務指標，而不是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)。因此，要求提供的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，並非按病人數目計算。
6. 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
7. 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。
8. 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%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0982)

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？政府會否考慮擴大計劃的受惠群眾？如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人： 陳恒鏞議員 (議員問題編號： 86)

答覆：

為期 3 年的大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)現正分階段進行，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測試。首階段已於 2016 年 9 月 28 日展開，對象為 1946 至 1948 年出生的人士。超過 13 900 人在首階段登記參加先導計劃。

先導計劃第二階段於 2017 年 2 月 27 日開始，擴展至涵蓋 1949 至 1951 年出生的人士。衛生署會監察整體回應率和推行情況，以便盡早將先導計劃進一步擴展至涵蓋 1952 至 1955 年出生的人士。

在為期 3 年的先導計劃推行期間，衛生署假設計劃覆蓋率為合資格人士的三成，而他們並已於電子健康紀錄互通系統登記，即預計約有 30 萬人次參與篩查。先導計劃的評估結果會成為進一步考慮計劃路向的基礎，以決定未來應否和如何向更多市民提供大腸癌篩查服務。

署方在 2016-17 年度為先導計劃提供撥款的修訂預算為 5,170 萬元。在 2017-18 和 2018-19 年度，有關撥款分別為 9,870 萬元和 1.347 億元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0986)

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：

根據預算案，皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治的目標比率為多於 90%，惟 2016 年的實際比率及 2017 年的計劃比率均為 31%，原因為何？政府會否計劃增加皮膚科資源，以確保新症的診治比率達到目標？如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號： 34)

答覆：

衛生署未能達至 90% 的目標，主要是由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。

為改善情況，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手，填補因人員離職而出現的空缺。各皮膚科診所亦已就皮膚科的轉介新症，實施分流制度。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有關患者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0987)

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：

請問過去 3 年政府用於公共牙科服務的開支，及診症數目為何？政府會否計劃預留財政資源，評估公眾對牙科服務的需求及市民的承擔能力，以檢討現行的公共牙科服務？如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號： 35)

答覆：

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。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診治。衛生署也在 7 間公立醫院的口腔頰面外科及牙科部，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。

在 2014-15、2015-16 及 2016-17 的 3 個財政年度，衛生署為市民提供牙科服務的開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> 百萬元
2014-15(實際)	61.7
2015-16(實際)	57.6
2016-17(修訂預算)	66.6

在 2014、2015 及 2016 年，衛生署轄下口腔頷面外科及牙科部的醫院病人就診人次及在口腔護理方面有特殊需要的患者人數如下：

	2014年	2015年	2016年
醫院病人(人次)	55 000	55 600	58 000
有特殊需要的患者(人數)	11 000	10 600	11 400

牙科診所在牙科街症服務時段進行的緊急治療的人次如下：

	2014年	2015年	2016年
牙科診所進行的緊急治療(人次)	34 700	35 500	35 300

註：以上兩表所提供的數字已調整至最接近的百位整數。

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。

政府近年已優先編配資源，照顧在牙齒護理方面有特殊需要的人士，特別是智障人士和有經濟困難的長者。

由 2013/2014 學年起，學童牙科保健服務已擴展至涵蓋就讀特殊學校的智障及／或肢體傷殘的學童，直至他們年滿 18 歲為止。此外，政府在 2013 年 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，合資格長者也可使用長者醫療券來支付私家牙科服務的費用。

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：0988)

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：

根據預算案，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多於 90%，惟 2016 年的實際比率及 2017 年的計劃比率分別為 61% 及 70%，原因為何？政府會否計劃增加中心資源，以確保完成評估新症的比率達到目標？如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人： 陳恒鑽議員 (議員問題編號： 36)

答覆：

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。

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，衛生署已展開增設 1 所兒童體能智力測驗中心的籌備工作，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)，藉此縮短輪候時間。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。衛生署現正與建築署緊密合作，籌備進行裝修工程，務求令臨時中心能在 2017 年年底投入服務。我們期望臨時中心全面投入服務後，會有助紓緩輪候時間過長的問題。

此外，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手來填補職位空缺。兒童體能智力測驗服務亦已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計可在 6 個月內完成評估新症的比率將得以提高。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1108)

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：

在預防疾病方面，政府 2017-18 年度的預算為 4,561.5(百萬元)，較 2016-17 年度的修訂支出增加 34.8%，請問有關增幅的原因及新增支出具體將如何運用？

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號： 80)

答覆：

在預防疾病方面，政府機構 2017-18 年度的撥款較 2016-17 年度的修訂預算增加 11.782 億元(34.8%)，主要由於：

- (a) 須增加撥款 10.137 億元，以便繼續推廣和推行長者醫療券計劃；該計劃會在 2017 年優化，受惠長者的年齡會降低至 65 歲；
- (b) 須撥款 7,720 萬元，以便加強保護長者，免他們患上侵入性肺炎球菌病；
- (c) 須增加撥款 4,700 萬元，以便繼續推行大腸癌篩查先導計劃；
- (d) 須增加撥款 730 萬元，以便優化長者健康服務；
- (e) 須撥款 600 萬元，以便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》；以及
- (f) 須撥款 420 萬元，以便推行屬試驗性質的公私營協作計劃，支援戒煙服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0498)

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：

在衛生署的綱領中顯示，衛生署巡察根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》註冊的護養院次數預算由 2016 的 160 次減至 125 次。就此，政府可否告知本委員會：

- (a) 2017 年的預期巡察註冊的護養院次數下降的原因為何；
- (b) 2016 年巡查護養院當中，發現有護養院涉嫌違反條例的宗數為何，以及涉嫌違反條例的性質為何；有否向相關護養院採取跟進行動，若有，詳情為何；及
- (c) 局方有否考慮將巡察護養院的次數由每年至少 1 次增加為每年至少 2 次；在人手編制及開支預算為何？

提問人：陳健波議員 (議員問題編號： 24)

答覆：

根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院和護養院註冊。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。

- (a) 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。
- (b) 2016 年，衛生署向護養院發出 17 封規管信，當中涵蓋 18 宗違規個案。這些個案與違反設備、政策及程序或特別事故呈報方面的規定有關。衛生署已監察相關護養院的補救行動。
- (c) 2016 年，衛生署巡察護養院共 160 次，每所護養院的平均巡察次數為 2.5 次。2017 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。2017-18 年度，為執行《條例》規定所涉及的核准職位數目及為支付個人薪酬而預留的撥款，分別為 28 個及 2,720 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0338)

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」，請詳列在 2014-15、2015-16 及 2016-17 年度：

- (a) 就計劃提供的撥款額；
- (b) 參與計劃的非政府機構及牙科外展服務隊數目(按社會福利署行政區劃分)
- (c) 參與計劃的院舍比率(按社會福利署行政區劃分)；
- (d) 受惠長者數目及服務人次。

提問人： 陳沛然議員 (議員問題編號： 5)

答覆：

- (a) 2014-15 至 2016-17 年度，「長者牙科外展服務計劃」(外展計劃)的撥款如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> 百萬元
2014-15	25.1
2015-16	44.5
2016-17	44.8

- (b) 自外展計劃推出以來，11 家非政府機構共成立了 22 支牙科外展隊。牙科



外展隊及相關非政府機構按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況，載於**附件 A**。

- (c) 外展計劃的服務年度由每年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。在各服務年度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**。
- (d) 2014 年 10 月至 2017 年 1 月，外展計劃所服務的長者人數約為 66 500 名(約涉及 109 900 人次)。

- 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	1
深水埗區	明愛牙科診所	1
	香港聖公會麥理浩夫人中心	1
	香港醫藥援助會	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1

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
	香港聖公會麥理浩夫人中心	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
屯門區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
元朗區	明愛牙科診所	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
沙田區	明愛牙科診所	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
大埔及北區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	東華三院	1
	仁愛堂	1

\* 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。

在各服務年度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 首個服務年度 <sup>註</sup>			外展計劃 第二個服務年度 <sup>註</sup>			外展計劃 第三個服務年度 <sup>註</sup> (2016年10月至 2017年1月)		
	I (a)	II (b)	% (a)/(b)	I (c)	II (d)	% (c)/(d)	I (e)	II (f)	% (e)/(f)
中西南及離島區	69	110	63%	88	109	81%	20	107	19%
東區及灣仔區	76	102	75%	81	103	79%	23	103	22%
觀塘區	44	66	67%	52	69	75%	31	70	44%
黃大仙及西貢區	54	69	78%	57	72	79%	35	72	49%
九龍城及油尖旺區	103	130	79%	109	134	81%	83	133	62%
深水埗區	58	88	66%	56	91	62%	35	91	38%
荃灣及葵青區	78	110	71%	92	110	84%	52	110	47%
屯門區	47	54	87%	49	54	91%	41	54	76%
元朗區	54	59	92%	56	60	93%	32	60	53%
沙田區	48	64	75%	49	64	77%	37	64	58%
大埔及北區	74	92	80%	84	93	90%	74	93	80%
<b>總計：</b>	<b>705</b>	<b>944</b>	<b>75%</b>	<b>773</b>	<b>959</b>	<b>81%</b>	<b>463</b>	<b>957</b>	<b>48%</b>

註：服務年度指由該年10月1日至翌年9月30日。

I：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

II：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：2622)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局詳列2012-13至2016-17年度衛生署社會衛生科診所按性病種類劃分的求診宗數、男女人數／比例／平均年齡及單位診治成本。

性病種類	男性(數目)	男性(%)	女性(數目)	女性(%)	整體人數	男性平均年齡	女性平均年齡	診治成本

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：47)

答覆：

過去5年，衛生署轄下社會衛生科診所的就診人次，載列如下：

年份	總就診人次*	
2012	84 287	(69:31)
2013	88 066	(71:29)
2014	85 782	(70:30)
2015	86 609	(71:29)
2016	81 831	(71:29)

\* 括號內的數字為就診男女比例。

非淋菌尿道炎／非特殊性生殖道感染、性器疣、淋病、梅毒及生殖器疱疹，是社會衛生科診所最常見的 5 種性病。過去 5 年，該 5 種性病及其他性病的新診斷個案數目，載列如下：

年份	非淋菌尿道炎／非特殊性生殖道感染	性器疣	淋病	梅毒	生殖器疱疹	其他性病	總計
2012	6 002 (58:42)	1 883 (70:30)	1 222 (89:11)	1 013 (52:48)	658 (65:35)	1 440	12 218 (59:41)
2013	6 451 (60:40)	1 902 (69:31)	1 211 (88:12)	999 (56:44)	888 (69:31)	1 461	12 912 (60:40)
2014	5 941 (59:41)	1 947 (72:28)	1 163 (86:14)	1 082 (66:34)	846 (68:32)	1 637	12 616 (59:41)
2015	5 760 (62:38)	1 953 (72:28)	1 357 (88:12)	1 112 (65:35)	772 (67:33)	1 832	12 786 (62:38)
2016	5 664 (62:38)	1 865 (69:31)	1 433 (87:13)	1 020 (72:28)	789 (61:39)	1 554	12 325 (62:38)

\*括號內的數字為新診斷個案的男女比例。

我們未能提供有關個別性病就診者的平均年齡，以及治療每種性病的平均單位成本的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2674)

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. 當局曾表示，計劃旨在為香港長者多提供一個服務點，便利一些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。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. 當局會於甚麼時候去評估試點計劃的成效，以決定是否將計劃恆常化，或者擴大香港長者在內地使用醫療券的範圍？當局在評估時又會採用甚麼準則，去衡量試點計劃是否成功？

提問人：陳沛然議員 (議員問題編號：39)

答覆：

1. 截至2016年12月31日，共有1191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200萬元(以支付人民幣約170萬元的醫療服務費用)。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 2016 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 69% 的長者居於內地，31% 則居於香港。
3. 由於這是首次在香港以外地方提供可使用醫療券的服務點，我們現正密切留意試點計劃在香港大學深圳醫院的推行情況。我們會適時檢討計劃，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：2145)

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，根據衛生防護中心傳染病名單表示，香港曾發生多種傳染病病毒人傳人事件。為防止病毒大規模的傳播，衛生防護中心多年在網站上傳遞健康信息。就此，當局可否告知本會：

1. 詳細列出衛生署持續監察和控制傳染性疾病的各項政策和措施詳情；
2. 過去 1 個財政年度各項防護措施的實際開支；及
3. 該署在本財政年度的開支預算。

提問人：何君堯議員 (議員問題編號：18)

答覆：

1. 衛生署衛生防護中心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、實驗室檢測服務、疫苗接種、專科治療及護理服務、在邊境管制站防止傳染病從外地傳入的工作，以及培訓與研究，有效地預防和控制疾病。

為監測傳染病，衛生防護中心會收集醫生和院舍的呈報，監察從不同定點監測系統收集和整理的數據，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。

為控制傳染病，衛生防護中心根據《預防及控制疾病條例》(第 599 章)的規定，迅速進行流行病學調查和現場視察，實施分隔或隔離措施，追蹤接觸者，以及進行醫學監察；該中心並進行風險傳達、推行公眾教育和推動社區參與，以減低疾病傳播的風險。

各科學委員會就對公共衛生有重大影響的事宜提出意見，衛生防護中心與這些委員會緊密合作。此外，衛生防護中心也通過轄下胸肺科、特別預防計劃和社會衛生科，分別就結核病、愛滋病病毒感染和性病提供專科治療服務，以及進行監測和預防工作。

2. 2015-16 及 2016-17 財政年度，衛生防護中心的開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>開支</u>
2015-16	16.860 億元(實際)
2016-17	17.219 億元(修訂預算)

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。

3. 2017-18 財政年度的撥款為 19.094 億元。

- 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： (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：

行政長官在《施政報告》上表示過中醫藥有條件進一步在港發展，但本港於年內有數款中成藥在抽驗被驗出水銀或其他違規物質超標。就此，當局可否告知本會：

1. 當局如何在未來更有效確保中成藥的成分安全？
2. 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：何君堯議員 (議員問題編號：19)

答覆：

1. 《中醫藥條例》(第549章)(《條例》)訂立了嚴謹的規管制度，規管中成藥、中藥商及其他事宜。在規管中藥商方面，凡從事中成藥批發和製造業務的人士，均須向香港中醫藥管理委員會(管委會)轄下中藥組申領牌照，並遵守相關的執業指引，當中包括中藥商須確保所買賣的中成藥品質良好和適宜使用。衛生署會不時巡查持牌中成藥批發商及製造商的處所，確保中藥商符合法例及相關執業指引的規定。

所有符合《條例》所訂明的中成藥定義的產品均須經中藥組註冊，方可進口、在本港製造和銷售。所有中成藥均須符合中藥組在安全、品

質及成效方面所訂明的註冊規定，才可在本港註冊。申請人須提交充足資料和相關報告，證明其產品符合註冊規定。就產品安全方面，申請人須提交有關重金屬及有毒元素含量的測試報告、農藥殘留量的測試報告，以及微生物限度的測試報告。

為監察受《條例》規管的中成藥的品質及安全，衛生署設定了市場監測系統，定期從市面上抽取中成藥樣本，以作檢測。定期檢測項目包括檢驗有否攙雜西藥成分，以及對重金屬及有毒元素含量、農藥殘留量和微生物限度進行檢測。衛生署亦設定了有關市民服用中藥後出現不良反應的呈報系統，從不同途徑收集資訊，從而進行風險評估、管理和通報，以保障市民健康。衛生署如發現中成藥不合規格，可要求中藥商回收產品及把個案轉交管委會跟進，以及發出新聞公告。為使回收機制更為完善，政府正計劃提出立法建議，在《條例》下賦予衛生署署長權力，可決定回收對公眾健康構成威脅的中成藥。此外，衛生署會繼續與內地的相關規管當局保持緊密聯繫，按既定機制，適時就中藥的品質及安全交換訊息。

2. 在 2016 年，衛生署並沒有接獲醫院管理局通報有關市民因服食註冊中成藥而出現不適的個案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1096)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理，(5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就第 16、17 及 21 段提及衛生署所設立各類專科門診診所、兒童智能測驗中心及由署方資助的 2 間中醫診所，請署方告知本會：

- (1) 於 2016-17 財政年度，病人到署方開設的各類專科門診診所及由署方資助的 2 間東華醫院中醫診所求診的人數及每名病人的平均輪候時間為何；
- (2) 於 2016-17 財政年度，於署方開設的各類專科門診診所駐診的醫生的流失率為何；
- (3) 於 2016-17 財政年度到兒童智能測驗中心接受體能智力測驗評估的人數及每名兒童的平均輪候時間為何？

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號： 3)

答覆：

(1)和(2)

社會衛生科

2016 年，皮膚科和社會衛生科的總就診人次分別為 244 197 和 81 831。同年，能在 12 個星期內獲得首次診治的皮膚科新症約為 31%。

2016-17 年度(截至 2017 年 3 月 1 日), 社會衛生科醫生的流失率為 10.7%。

### 胸肺科

2016 年, 胸肺科的診症數目(包括新症初診和舊症覆診)為 188 939。有關初診的輪候時間方面, 被診斷為患有活躍結核病或懷疑活躍結核病而到胸肺科診所求診的人士會在 1 至 2 天內獲醫生診治。至於被診斷為患有結核病以外的病症而到胸肺科診所求診的人士, 由於他們所需的服務並非胸肺科的主要服務範圍, 胸肺科會視乎情況替他們安排約見醫護人員。胸肺科沒有編製後一類人士的數目及其輪候時間的統計數字。

2016-17 年度(截至 2017 年 3 月 1 日), 胸肺科醫生的流失率為 9.7%。

### 愛滋病病毒及愛滋病科診所

2016 年, 九龍灣綜合治療中心的總就診人次為 14 900。該年所有新症均在 14 天內獲得診治。衛生署沒有該中心病人平均輪候時間的資料。

2016-17 年度(截至 2017 年 3 月 1 日), 愛滋病病毒及愛滋病科診所的醫生並沒有流失。

### 東華三院

衛生署資助東華三院在其轄下 2 個普通科門診部(即廣華醫院中醫普通科門診部和東華醫院中醫普通科門診部)提供免費中醫服務。該 2 個普通科門診部免費為市民提供跌打骨傷科和內科服務。2016 年, 該 2 間中醫診所的就診人次分列如下:

	<u>廣華醫院</u> <u>中醫普通科門診部</u>	<u>東華醫院</u> <u>中醫普通科門診部</u>
跌打骨傷科*	244 419	51 702
內科	12 807	7 446
總計	<u>257 226</u>	<u>59 148</u>

\* 跌打骨傷科的就診人次包括向診所拿取跌打外敷藥而沒有就診的病人。

該 2 間中醫診所每天提供的診症額如下：

	<u>廣華醫院</u> <u>中醫普通科門診部</u>	<u>東華醫院</u> <u>中醫普通科門診部</u>
跌打骨傷科	270	70
內科	100	40
跌打外敷藥	沒有限額	沒有限額

我們沒有到該 2 間中醫診所求診的平均輪候時間的資料。

(3)

2016 年，兒童體能智力測驗服務所評估的兒童共 15 395 名。同年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2014 年的 83% 下降至 2016 年的 61%。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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1628)

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：

就衛生署轄下皮膚病專科門診服務，請分別告知過去五年，

- a) 每年處理皮膚新症的數目；
- b) 皮膚科新症在 12 星期內獲得診治的比率；及
- c) 皮膚科新症分別在九龍、新界、香港島地區排期輪候時間的下四分位數、中位數和上四分位數。

提問人： 鄭俊宇議員 (議員問題編號： 24)

答覆：

- a) 過去 5 年(2012 年至 2016 年)，皮膚科診所的新症就診人次如下：

年份	就診人次
2012 年	28 709
2013 年	27 989
2014 年	28 494
2015 年	27 366
2016 年	26 027



- b) 過去 5 年(2012 年至 2016 年)，皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治的比率如下：

年份	比率
2012 年	55%
2013 年	53%
2014 年	48%
2015 年	43%
2016 年	31%

- c) 衛生署沒有編製有關皮膚科新症輪候時間的中位數、上四分位數及下四分位數的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1635)

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：

就皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率，當局目標為多於 90%，但 2015 年實際數字為 43%，2016 年實際數字為 31%，2017 年計劃數字維持於 31%。當局在提升皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率主要遇到的困難為何？為何 2017 年服務仍維持於 31%，遠低於目標的多於 90%？

提問人： 鄭俊宇議員 (議員問題編號： 31)

答覆：

衛生署未能達至 90% 的目標，主要是由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。

為改善情況，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手，填補因人員離職而出現的空缺。各皮膚科診所亦已就皮膚科的轉介新症，實施分流制度。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有關患者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2682)

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：

鑒於中國內地多市爆發 H7N9 禽流感疫情，以及發現變種情況，請政府當局答覆本會：

- (1) 衛生署就針對 H7N9 禽流感有可能在本港蔓延所作出的部署及應對如何？
- (2) 衛生署就針對 H7N9 禽流感病毒有可能在本港蔓延，有否需要申請額外的開支或人手安排，詳情為何？

提問人：林健鋒議員 (議員問題編號：21)

答覆：

- (1) 關於預防和控制禽流感，政府已制訂「流感大流行應變計劃」(計劃)，根據可能影響本港的流感大流行的風險評估和對市民健康的影響，把應變系統劃分為3個應變級別(即戒備、嚴重及緊急)。計劃已涵蓋由新型流感病毒(包括禽流感病毒)引起爆發流感大流行所適用的整體應變措施。計劃下的戒備應變級別現已啟動。衛生署衛生防護中心會繼續密切監察禽流感情況的最新發展，適時向公眾和醫護人員發放有關資訊，以及採取適當的預防和控制措施。

衛生防護中心採取一系列預防和控制禽流感的措施，包括：

## 加強監測

政府對本港人類感染禽流感病毒的情況一直實施敏感的監測制度。新型甲型流行性感冒(包括禽流感)屬須呈報的疾病。病人一旦符合臨床及流行病學準則，醫生便須向衛生防護中心呈報，以作調查。所有屬懷疑個案的病人會立即轉介至公立醫院隔離，他們的呼吸道樣本則會收集作流感病毒測試。此外，衛生防護中心亦與醫院管理局(醫管局)合作，為私家醫生呈報的懷疑個案設立轉介機制。近數月來人類感染 H7N9 禽流感個案急增，衛生防護中心已與醫管局合作，啓動 eH7 電子通報平台，以便即時交換懷疑個案的資料。

此外，任何社區感染肺炎病人倘致病原因不明、須由深切治療部監護、以集聚形式出現或涉及醫護人員，則不論病人曾否外遊或接觸禽鳥，均須接受禽流感病毒測試。這是衛生防護中心與醫管局合作加強監測的一環。

## 與其他衛生當局溝通

一直以來，衛生防護中心均與鄰近地區及／或海外國家的衛生當局保持緊密聯絡，監察禽流感病毒及其他新型流感病毒在全球的最新發展。

## 加強港口衛生措施

港口衛生處於各邊境管制站執行健康監察措施，以紅外線熱像儀對入境人士進行體溫監測。若發現懷疑人類感染禽流感病毒個案，會立即轉介病人至公立醫院跟進。我們已加強在出入境大堂張貼海報和播放健康訊息，以便對旅客提供健康教育。在農曆新年期間，我們並派發有關禽流感專題的小冊子。我們也向旅遊業界和其他相關人士定期更新資訊。此外，港口衛生處會將最新的疫情資訊及預防禽流感的健康建議上載至旅遊健康服務網站，供旅客參閱。

## 加強風險傳達和公眾教育

衛生防護中心採取透明和適時的方式發放資訊。我們會發出新聞公報，不時向市民提供有關疾病的最新消息和健康建議。衛生防護中心

一直透過發布新聞公報及公告，呼籲從受影響地區返港的旅客一旦出現呼吸道徵狀時，應佩戴口罩和就醫，並告訴醫生曾否旅遊和接觸禽鳥。衛生防護中心還去信醫生、醫院、學校、安老院舍和殘疾人士院舍，告知他們禽流感的最新情況，並提醒他們採取預防措施。此外，禽流感的監測數據已上載衛生防護中心網站每周網上發布的「禽流感疫情周報」([http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1\\_year/29/134/441/332.html](http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/332.html))。

衛生防護中心透過不同途徑(包括衛生防護中心網站專頁、Facebook 專頁、YouTube 頻道、電視、電台、報紙，以及派發的健康教育資料)，加強對預防禽流感、個人和環境衛生的公眾教育。衛生防護中心還尋求其他推廣健康的伙伴的支持，發放相關的健康資訊。

- (2) 預防和控制禽流感，需要衛生署、漁農自然護理署、食物環境衛生署和醫管局共同努力。就衛生署來說，根據對目前情況的評估，不需要額外的資源和人手。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0461)

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：

為配合《施政報告》中提出「把香港發展成為中藥檢測和品質控制科研的國際中心」，衛生署將「在一處臨時地點設立中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法」。就此，政府可否告知本會：

- (1) 為配合此政策，預算開支為何？
- (2) 現時政府中藥檢測中心籌劃進度為何？預計何時可投入運作？
- (3) 於綱領(1)底下，淨增加 27 個職位有多少與此政策有關？其工作範疇與詳情為何？
- (4) 政府化驗所亦有中藥材化驗服務，在該政策底下，與中藥檢測中心的角色會否重疊？

提問人：劉業強議員 (議員問題編號： 23)

答覆：

- (1) 2017-18 年度，臨時的政府中藥檢測中心的撥款約為 2,490 萬元。
- (2) 臨時中心的裝修工程已經竣工，衛生署在 2016 年 12 月接管該址。大部分主要設備已安裝妥當。臨時中心會由 2017 年 3 月底起分階段運

作。至於永久中心方面，食物及衛生局和衛生署現正與規劃署物色合適用地。

- (3) 在綱領(1)項下淨增加的 27 個職位中，並沒有為臨時中心而設的職位。然而，我們已在 2016-17 年度為臨時中心開設 15 個職位，有關人員包括高級化驗師 1 名、化驗師 1 名、科學主任(醫務) 6 名、政府化驗所技師 1 名、政府化驗所一級技術員 1 名、政府化驗所二級技術員 2 名、實驗室服務員 1 名、二級行政主任 1 名及助理文書主任 1 名。此外，我們已重行調配 3 個科學主任(醫務)職位，以支援臨時中心的工作。
- (4) 政府化驗所一直與衛生署中醫藥事務部緊密合作，以保障市民健康，並協助執行《中醫藥條例》(第 549 章)。政府化驗所在這方面的主要職責，包括為市場監測行動和中毒個案的調查工作提供化學分析服務，以及按需要安排專業人員在法律程序中擔任專家證人。另一方面，政府中藥檢測中心會採用嶄新的化學分析技術和進行科學研究，制訂國際認可的中藥參考標準。該中心會透過技術轉移，加強業界對中藥的品質控制工作，藉此建立香港中藥品牌形象，把香港發展成為中藥檢測和品質控制科研的國際樞紐。

政府化驗所與政府中藥檢測中心在協助執法和促進香港的中藥發展事宜上，兩者互為補足。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0209)

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？如否，原因為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 13)

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，至於 2016-17 及 2017-18 年度，均為 4,480 萬元。衛生署也設有 6 個公務員職位，負責推行外展計劃。自外展計劃於 2014 年 10 月推出至 2017 年 1 月底，已有大約 66 500 名長者受惠(有關服務人次為 109 900 左右)。



- b. 2014年10月至2017年1月期間，約有66 500名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。長者也可使用長者醫療券，到私家牙醫處接受牙科服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0499)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就處理醫護專業人員註冊申請數目，請告知各法定管理局／委員會在 2016 年的營運開支、人手、註冊申請數目及每宗申請的平均審批時間為何？另，去年各法定管理局／委員會處理的投訴、紀律聆訊的數字為何，當中所涉及開支、人手為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 26)

答覆：

2016 年，相關法定管理局／委員會處理了 5 494 宗醫護專業人員的註冊申請。有關申請的類別、數目和平均審批時間如下：

醫護專業	2016 年處理的 註冊申請數目	平均審批時間 <sup>#</sup>
脊醫	13	2 至 3 個月
牙齒衛生員(登記)	22	1 至 2 個月
牙醫	114	
- 正式註冊	(99*)	2 至 3 星期
- 專科註冊	(15)	2 至 3 個月
醫生	1 328	
- 正式註冊	(379)	1 天
- 臨時註冊	(380)	2 至 3 星期

醫護專業	2016 年處理的 註冊申請數目	平均審批時間 <sup>#</sup>
- 有限度註冊	(168)	2 星期
- 暫時註冊	(86)	2 星期
- 專科註冊	(315)	2 至 3 個月
助產士	87	1 星期
護士 (註冊和登記)	2 326	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	165	1 星期
中醫	291	4 星期
輔助醫護專業人員	1 148	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：	5 494	

註：

\* 包括 29 宗當作註冊牙醫個案。

# 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。

2016 年，相關法定管理局／委員會接獲有關醫護專業人員的投訴共 1 058 宗，進行研訊共 66 次。有關分項數字如下：

醫護專業	2016 年接獲的投訴數目	2016 年進行的研訊數目
脊醫	9	1
牙齒衛生員(登記)	1	0
牙醫	132	6
醫生	628	26
助產士	0	0

醫護專業	2016 年接獲的投訴數目	2016 年進行的研訊數目
護士 (註冊和登記)	52	7
藥劑師	0	1
中醫	209	<u>19</u>
輔助醫護專業人員	27	6
- 醫務化驗師	(1)	(1)
- 職業治療師	(2)	(1)
- 視光師	(12)	(3)
- 物理治療師	(10)	(0)
- 放射技師	(2)	(1)
總計：	1 058	66

2016 年，衛生署指派 20 名人員為相關法定管理局／委員會提供秘書處支援，以處理 13 個醫護專業的註冊及其他相關申請。此外，衛生署指派 35 名人員處理有關 13 個醫護專業的投訴和研訊。2016-17 年度，處理註冊申請和投訴／研訊涉及的營運開支分別約為 1,170 萬元和 1,380 萬元。

- 完 -

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：

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： 27)

答覆：

- a. 2014-15、2015-16 及 2016-17 財政年度，衛生署學生健康服務的開支如下：  
2014-15 年度(實際)：2.018 億元  
2015-16 年度(實際)：2.101 億元  
2016-17 年度(修訂預算)：2.168 億元

- b. 2014-15、2015-16 及 2016-17 財政年度，學生健康服務按職系分項列出的人手編制數目如下：

	<u>2014-15 年度</u> (截至 2015 年 3 月 31 日)	<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 1 日)
醫生	37	37	37
護士	236	236	236
輔助醫療人員	18	18	18
行政及文書人員	82	82	82
工人	42	29	29
支援人員	7	7	7
總計	422	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 2017-18 年度的撥款為 2.154 億元，而人手編制數目則為 409 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0501)

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 2 年上升，預計 2017 年更較 2016 年多 11 000 人，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： 28)

答覆：

- a. 在 2014-15、2015-16 及 2016-17 財政年度，衛生署學童牙科保健服務的開支如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2014-15(實際)	229.4
2015-16(實際)	240.1
2016-17(修訂預算)	256.0

- b. 在 2014-15、2015-16 及 2016-17 服務年度，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	服務年度 <sup>註1</sup>		
	2014-15 (截至 2015 年 2 月 1 日)	2015-16 (截至 2016 年 2 月 1 日)	2016-17 (截至 2017 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. 由於參與計劃的學生人數預計會上升，衛生署會靈活調配資源，以應付增加的工作量。衛生署也將於 2017 年增聘牙科治療師，以填補因人員自然流失而出現的空缺。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0502)

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：

- a. 過去3年，18間長者健康中心的平均輪候時間及輪候登記的長者人數；
- b. 過去3年有關服務所需開支為何，按年列出；
- c. 過去3年有關服務涉及的人手數目為何，按職系分項列出；
- d. 在2017年的施政報告的施政綱領中，政府表示會增加衛生署長者健康服務的人手以優化長者健康中心及外展隊伍的服務及提升其服務能力，請告知有關詳情，包括預算開支、人手、增加多少服務名額及接受首次健康評估的輪候時間可縮短多少？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：29)

答覆：

- a. 過去3年，18間長者健康中心的輪候時間中位數和輪候登記的長者人數如下：

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)		
	2014年	2015年	2016年*	2014年	2015年	2016年*
西營盤	30.5	30.0	6.0	1 089	765	837
筲箕灣	24.9	23.5	2.4	1 288	988	674
灣仔	34.4	34.3	1.4	2 002	1 200	1 279
香港仔	16.2	14.5	4.3	595	456	411

南山	18.2	15.8	2.2	969	785	153
藍田	15.0	12.0	4.0	489	363	370
油麻地	32.9	34.2	7.6	934	751	789
新蒲崗	24.0	18.6	1.5	423	186	299
九龍城	31.4	34.4	8.5	840	430	374
瀝源	21.9	4.5	8.7	1 766	386	1 096
石湖墟	14.3	16.4	7.9	396	370	375
將軍澳	27.0	29.0	2.8	1 480	1 379	602
大埔	22.4	16.3	3.8	783	644	507
東涌	12.9	15.0	6.3	917	801	355
荃灣	15.8	17.8	12.0	1 065	994	704
屯門湖康	17.3	15.8	11.3	1 124	1 182	1 386
葵盛	13.7	7.0	1.5	330	63	206
元朗	10.7	13.4	6.0	684	696	809
總計	20.1	16.3	5.2	17 174	12 439	11 226

\* 臨時數字

- b. 在 2014-15、2015-16 和 2016-17 年度，長者健康中心的開支分別為 1.306 億元(實際)、1.400 億元(實際)和 1.437 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 2015年3月31日	截至 2016年3月31日	截至 2017年3月31日*
醫生	26	26	27
註冊護士	57	60	60
配藥員	5	5	5
臨床心理學家	4	4	4
營養科主任	4	4	4
職業治療師	4	4	4
物理治療師	4	4	4
文書主任	19	20	20
文書助理	19	20	20
二級工人	19	19	19
總計	161	166	167

\* 預計人手編制

- d. 衛生署將在 2017-18 和 2018-19 年度各成立 1 個新的臨床小組，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。我們預計這 2 個新增臨床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 個新增臨床小組，並繼續密切監察健康評估的輪候時間。此外，在 2017-18 年度，我們還會設立 1 個專職醫療小組(包括臨床心理學家、一級物理治療師、一級職業治療師和營養科主任各一)，為長者健康服務轄下的長者健康中心和長者健康外展隊伍提供專業支援。長者健康外展隊伍會加強其健康顧問和培訓導師的角色，推廣積極和康健頤年的理念，以支持「居家安老」的政策。長者健康服務在 2017-18 年度的撥款為 2.306 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0503)

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，有關加強保護長者，以免他們患上侵入性肺炎球菌病，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： 30)

答覆：

2017年《施政報告》宣布，按照疫苗可預防疾病科學委員會的最新建議，政府會分別透過「政府防疫注射計劃」及「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，合資格的高風險長者除可獲免費／資助接種1劑二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)外，還可獲免費／資助接種1劑十三價疫苗。合資格長者本已可透過現行的疫苗注射計劃接種二十三價疫苗。

有關長者透過「政府防疫注射計劃」或「疫苗資助計劃」，將按下列方式接種疫苗：

- (a) 曾接種疫苗並屬高風險的長者，如他們先前接種的是二十三價疫苗，將可接種 1 劑十三價疫苗；相反，如他們先前接種的是十三價疫苗，則可接種 1 劑二十三價疫苗；及
- (b) 年屆 65 歲而從未接種疫苗的高風險長者，可先接種 1 劑十三價疫苗，並於其後再接種 1 劑二十三價疫苗。

不屬高風險的長者所適用的疫苗注射安排維持不變，即他們合資格透過「政府防疫注射計劃」或「疫苗資助計劃」，獲免費／資助接種 1 劑二十三價疫苗。

因推行上述新措施而增加的工作量，會由現有人手和額外聘請短期員工承擔。2017-18 年度，署方已預留 7,720 萬元撥款，以便推行上述新措施。這筆款項涵蓋的開支範圍，包括購買和注射「政府防疫注射計劃」疫苗的費用、支付「疫苗資助計劃」的資助款額、額外聘請員工的費用及其他行政開支等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0505)

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，有關為現時不受法例規管的醫療專業人員推出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： 31)

答覆：

2016年年底，政府推出「認可醫療專業註冊先導計劃」，目的是加強現時不受法例規管的醫療專業以學會為本的註冊安排，為市民提供更多資訊，協助他們作出決定，以及確保有關醫療人員的專業水平。

計劃會按「一個專業、一個專業團體、一份名冊」的原則運作。就每個專業而言，由衛生署委任的認證機構會為每個專業認可一個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。在認可程序完成後，公眾可透過認可團體查閱其醫療專業人員名冊。認可有效期為3年，如相關醫療專業團體能持續表現符合計劃的標準，方可獲續期。

先導計劃涵蓋現時立法會衛生服務界功能界別內15個不受法例規管的醫療專業。這些醫療專業可按本身的意願和情況，選擇參與先導計劃。如上述以外的其他醫療專業有意參與先導計劃，政府會考慮個別申請。

先導計劃的認證機構是香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院(中大)。先導計劃已於 2017 年 2 月 17 日停止接受申請。中大現進行初步甄選，預期 2017 年年底公布先導計劃結果。

政府會提供推行計劃所需的財政資源，包括認證機構的運作和評估費用，以及其他相關開支。醫療專業團體可以自願方式申請認可，無須繳付申請費。該等團體須以自負盈虧的形式運作，自行承擔日常運作開支。

政府在 2017-18 年度預留撥款 860 萬元，包括員工及運作成本，以推行先導計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0508)

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，2016年較2015年多2400人次，而估計2017年的次數會與去年相約，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：32)

答覆：

- a. 在2014-15、2015-16及2016-17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>金額</u> (百萬元)
2014-15(實際)	56.3
2015-16(實際)	52.2
2016-17(修訂預算)	60.3



- b. 在 2014-15、2015-16 及 2016-17 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	截至 2015 年 2 月 1 日	截至 2016 年 2 月 1 日	截至 2017 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，以應付本年度因預計病人數目上升而增加的工作量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0510)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關兒童體能智力測驗評估服務：

- a. 過去 2 年兒童體能智力測驗中心在 6 個月內完成評估新症比率均低於目標的 90%，2016 年更比 2015 年低 10%，跌至 61%，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；及
- 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 2016 年的工作進度為何，於 2017 年的具體工作計劃、時間表、預算開支、人手為何，預計增加多少服務名額及新症輪候時間可縮短多少？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 33)

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。2014、2015 及 2016 年，兒童體能智力測驗服務接獲的新轉介個案數目分別為 9 494 宗、9 872 宗及 10 188 宗(臨時數字)。

2014 年至 2016 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		
	2014 年	2015 年	2016 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 541	2 890	2 809
自閉症譜系障礙	1 720	2 021	1 905
發展遲緩	2 073	2 262	2 205
動作協調問題／障礙	1 849	1 888	1 822
讀寫障礙／數學障礙	535	643	506
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	109	76	67
語言及言語發展遲緩／障礙	3 308	3 487	3 627
肢體殘障(即腦麻痺)	41	61	60
智障	1 252	1 443	1 323
視障(中度至嚴重弱視及失明)	36	43	29

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。2014、2015 及 2016 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 83%、71% 及 61%。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。

2016-17 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
<b>醫療支援</b>	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	23
<b>護理支援</b>	
高級護士長／護士長／註冊護士	30
<b>專業支援</b>	
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衛生)	5

職系	職位數目
高級臨床心理學家／臨床心理學家	23
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
<b>技術支援</b>	
電氣技術員	2
<b>行政及一般支援</b>	
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	12
文書助理	19
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	12
<b>總計：</b>	<b>161</b>

2014、2015 及 2016 年，使用兒童體能智力測驗服務的兒童人數分別為 21 252 人、23 020 人及 23 484 人(臨時數字)。

d. 鑑於市民對兒童體能智力測驗服務所提供服務的需求持續增加，衛生署已展開增設 1 所兒童體能智力測驗中心的籌備工作，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)，藉此縮短輪候時間。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。衛生署現正與建築署緊密合作，籌備進行裝修工程，務求令臨時中心能在 2017 年年底投入服務。我們期望臨時中心全面投入服務後，會有助紓緩輪候時間過長的問題。

此外，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手來填補職位空缺。兒童體能智力測驗服務亦已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計

可在 6 個月內完成評估新症的比率將得以提高。2017-18 年度，兒童體能智力測驗服務的撥款為 1.318 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0696)

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：43)

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 2014 年、2015 年和 2016 年，每間診所的牙科街症服務時段、每節服務時段的最高派籌數量和就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>@</sup>	就診人次		
			2014 年	2015 年	2016 年
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 126	5 177	5 100
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	4 146	4 009	4 168
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 535	6 159	6 552
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 176	2 340	2 238
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 816	1 937	1 900
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 915	1 966	1 983
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	7 812	7 642	7 173
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 088	2 065	2 120
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 776	3 876	3 857
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	118	98	85
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	192	198	144

\* 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 2014、2015 和 2016 年維持不變。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至 5 時。我們並無每次診症的平均時間資料。持有某一節服務時段籌號的病人，將於該節時段獲得診所牙醫診治。

由於牙科街症服務的運作開支已由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，因此未能提供有關數字。我們也沒有牙科街症服務每次服務的平均成本數字。

- (2) 良好的口腔衛生習慣，是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。

除提供牙科街症服務外，衛生署亦在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，為醫院病人、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。

政府近年優先編配資源，照顧在牙齒護理方面有特殊需要的人士，特別是智障人士和有經濟困難的長者。

由 2013/2014 學年起，學童牙科保健服務已擴展至涵蓋就讀特殊學校的智障及／或肢體傷殘的學童，直至他們年滿 18 歲為止。此外，政府在 2013 年 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：1193)

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：

今年《預算案》中第 33 段提到，政府將會把長者醫療券的受惠年齡由 70 歲降至 65 歲，讓額外約 40 萬名長者每年獲得 2,000 元的私營基層醫療津貼。就此，政府可否告知本會：

1. 《預算案》中指出，包括長者醫療券在內的一系列安老措施將涉及經常開支平均每年約 90 億元。就長者醫療券受惠年齡由 70 歲降至 65 歲的單一措施，所涉及的額外政府經常開支為何？
2. 政府有否考慮在未來幾年，進一步將長者醫療券的受惠年齡延伸至 60 至 64 歲，如有，詳情為何；所涉額外開支為何？如否，原因為何？
3. 政府會否考慮簡化醫療券申領程序，鼓勵更多醫療機構參與計劃，避免有長者因為當區參與計劃的醫療機構不足，被迫跨區求診或放棄醫療券。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：40)

答覆：

1. 政府建議在 2017 年把長者醫療券計劃(醫療券計劃)受惠長者的年齡由 70 歲降低至 65 歲。在推行這項優化措施後，2017-18 年度的醫療券預算開支為 21.350 億元，較該年度原來以受惠長者年齡為 70 歲而預留予醫療券計劃的撥款增加 7.129 億元。

2. 隨着人口老化，如把受惠長者的年齡進一步降低至 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。由於在考慮有關方案時須評估對政府的長遠財政影響，我們現時沒有計劃把醫療券計劃受惠長者的年齡進一步降低至 60 歲。
  
3. 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醫療券計劃，當中會收集長者和服務提供者對醫療券計劃運作安排的意見。我們會因應檢討結果和政府的整體財政情況，考慮適當地優化醫療券計劃。此外，為了鼓勵更多服務提供者參與醫療券計劃，衛生署會繼續透過為醫護專業人員舉辦的研討會和會議來推廣醫療券計劃，並尋求專業團體的協助，在其通訊／刊物中向會員宣傳有關計劃。截至 2016 年 12 月底，本港參與醫療券計劃的服務提供者共有 6 144 名，在遍布全港 18 區的 11 851 個執業地點接受長者使用醫療券。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3188)

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：

現時當局設有長者基礎牙科外展服務(長者牙科外展服務)，為安老院舍及同類設施的長者提供牙科護理。就此，當局可否告知本會：

1. 過去 3 年有多少長者受惠於牙科外展服務？當局共投放了多少資源？可否詳細列出各項開支內容？
2. 當局會否研究增撥資源，為居住在偏遠地區的長者提供流動牙科服務，令更多有需要長者受惠？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：梁美芬議員 (議員問題編號：35)

答覆：

1. 2014-15、2015-16 及 2016-17 年度，推行「長者牙科外展服務計劃」(外展計劃)的撥款分別為 2,510 萬元、4,450 萬元及 4,480 萬元。自外展計劃於 2014 年 10 月推出至 2017 年 1 月底，已有大約 66 500 名長者受惠(有關服務人次為 109 900 左右)。

過去 3 年，外展計劃撥款的分項數字如下：

分項數字	撥款 (百萬元)		
	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度
(a) 為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金(包括每年整筆補助金、進一步牙科治療津貼和一筆過非經常補助金)	19.9	39.9	39.9
(b) 行政費用	5.2	4.6	4.9
<b>總計：</b>	<b>25.1</b>	<b>44.5</b>	<b>44.8</b>

2. 流動牙科診所的概念，是利用設備齊全的車輛(拖斗)，為較難獲得牙科服務的人士(例如居於偏遠或鄉郊地區的居民)提供服務。以香港的情況而言，公共交通相對便捷，而牙科診所也方便易達。另一方面，流動牙科診所的服務範疇亦有其限制。居於安老院舍及使用日間護理中心服務的長者身體虛弱，較難前往牙科診所接受牙齒護理服務。我們認為外展計劃的牙科外展服務在照顧這些長者的牙科護理需要上，成效較高。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3156)

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「提出立法建議，禁止任何人為營商目的銷售和供應酒精飲品予未成年人」，

- 立法建議的詳情為何？時間表為何？預計所涉及開支為何？
- 請列出過去 5 年(2012-2016 年)，當局就違反《應課稅品(酒類)規例》中禁止持酒牌處所在「處所內」提供可令人醺醉的酒類飲品予 18 歲以下人士而提出的檢控數字及成功入罪數字。
- 請按不同年齡組別列出過去 5 年(2012-2016 年)18 歲以下人士接觸酒精飲品的人數。

提問人：陸頌雄議員 (議員問題編號： 35)

答覆：

1. 自 2000 年起，本港已根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)所訂的酒牌制度，規定酒牌處所持牌人不得准許未滿 18 歲人士在持牌處所飲用令人醺醉的酒類。然而，現時並無任何規例，禁止未滿 18 歲人士在持牌處所以外地方購買酒精飲品。

為保護易受酒精禍害影響的青少年，政府建議設立法定規管制度，禁止任何人在經營業務的過程中銷售和供應酒精飲品予未滿 18 歲人士。擬訂立的規例將涵蓋所有為營商目的銷售和供應酒精飲品的方式，包括網購。政府計劃在 2016-17 立法年度下半年向立法會提交修

訂條例草案。與此同時，衛生署將加強教育及宣傳活動，以打擊未成年人飲酒的情況。

在 2017-18 年度，署方已預留 350 萬元撥款，為禁止任何人銷售和供應酒精飲品予未滿 18 歲人士而實施規管制度的立法工作提供支援。此外，署方並預留 250 萬元撥款，以加強向未成年人進行有關酒精相關危害的「年少無酒」教育及宣傳工作。

2. 過去 5 年，香港警務處就任何人違反《應課稅品(酒類)規例》(即未有遵守不得准許未滿 18 歲人士在持牌處所飲用令人醺醉的酒類的規定)而提出的檢控及相關定罪數字如下：

年份	檢控及定罪數字
2012	5
2013	0
2014	4
2015	4
2016	6

3. 保安局禁毒處進行的《學生服用藥物情況調查》提供有關青少年飲酒情況的統計數字。2011/12 年的調查顯示，在就讀小四至小六年級、中學和專上課程的學生中，56.0% 曾飲酒，41.0% 報稱在過去 1 年內曾飲酒，以及 18.4% 報稱在過去 30 天內曾飲酒。在 2014/15 年的調查中，這些項目的對應數字分別為 56.2%、41.3% 和 20.2%。調查發現，學生年齡愈大，飲酒的普遍程度愈高。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1491)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責，(2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 請列出自2010年《香港減少酒精相關危害行動計劃書》推行人口住戶健康調查項目之開支、人手、推行情況及進展。
2. 在今次預算案內，當局有何具體措施及預算，以落實研究在飲酒場所以外地方訂立售賣酒精飲品的年齡限制一事是否可行？請提供推行研究的人手、推行情況及進展。

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號：18)

答覆：

1. 《香港減少酒精相關危害行動計劃書》(《行動計劃書》)概述 17 項旨在減少飲酒的有害影響的跨界別行動。為收集本港市民在飲酒方面的最新有用資料，衛生署進行了 2014-15 年度人口健康調查。該項調查的報告現正編製，可望於 2017 年年中發表。由於收集市民飲酒具體數據所需的資源及人手納入該項調查的整體開支，因此未能提供分項數字。
2. 《行動計劃書》的建議之一，是有關當局須研究並考慮在飲酒場所以外地方售賣酒精飲品實施年齡限制的可行性。我們已收集本地和海外

的相關數據，並就有關飲酒的規管行動，為相關界別人士舉辦交流會和進行諮詢工作。政府擬於本年度立法會會期內提交建議，設立規管制度，以禁止任何人在經營業務的過程中銷售和供應酒精飲品予未滿 18 歲人士。在 2017-18 年度，署方已預留 350 萬元撥款，為禁止任何人在經營業務的過程中銷售和供應酒精飲品予未滿 18 歲人士而實施規管制度的立法工作提供支援。此外，署方並預留 250 萬元撥款，以加強向未成年人士進行有關酒精相關危害的「年少無酒」教育及宣傳工作。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0354)

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；及
- (3) 請列出去年每間牙科街症服務診所中的總求診人數，及當中曾求診多於一次的病人數目。

提問人： 麥美娟議員 (議員問題編號： 14)

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 2012-13、2013-14、2014-15、2015-16 及 2016-17 財政年度，牙科街症服務的總就診人次如下：

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至 2017 年 1 月 31 日)
就診人次	35 179	34 352	35 221	34 580	30 413

在 2012-13、2013-14、2014-15、2015-16 及 2016-17 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	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至 2017 年 1 月 31 日)
0 至 18 歲	774 (2.2%)	721 (2.1%)	726 (2.1%)	723 (2.1%)	532 (1.8%)
19 至 42 歲	4 820 (13.7%)	4 672 (13.6%)	4 676 (13.3%)	4 910 (14.2%)	4 316 (14.2%)
43 至 60 歲	10 272 (29.2%)	9 962 (29.0%)	9 938 (28.2%)	9 496 (27.5%)	8 370 (27.5%)
61 歲或以上	19 313 (54.9%)	18 997 (55.3%)	19 881 (56.5%)	19 451 (56.3%)	17 195 (56.5%)

2. 在 2012-13、2013-14、2014-15、2015-16 及 2016-17 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：

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至 2017 年 1 月 31 日)
總派籌數量	39 978	40 152	40 430	40 060	33 560
服務時段數目	659	661	661	662	554

3. 在 2016-17 年度，每間牙科診所牙科街症服務的總就診人次如下：

牙科街症服務診所	2016-17 年度就診人次 (截至 2017 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	4 363
觀塘牙科診所*	3 567
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	5 773
粉嶺健康中心牙科診所	1 973
方逸華牙科診所	1 589
大埔王少清牙科診所	1 658
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	6 186
仁愛牙科診所	1 782
元朗賽馬會牙科診所	3 321
大澳牙科診所	75
長洲牙科診所	126

- \* 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。

衛生署沒有備存去年曾使用牙科街症服務多於一次的病人數目的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0357)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就私家醫院的規管及發展方面，

- (1) 請列出過去 5 年的每年間，全港各所私家醫院分別所提供的病牀數目及平均使用率；
- (2) 請列出過去 5 年的每年間，衛生署對全港各所私家醫院的巡查、發現違規及檢控次數(請按私家醫院劃分列出)；及
- (3) 請按職系列出衛生署方面負責私家醫院巡查工作的人手數目，及其開支薪酬總額。

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號： 17)

答覆：

- (1) 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如下：

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
病床數目：	4 033	3 882	3 906	4 014	4 226
病床住用率：	67.2%	61.3%	62.9%	61.7%	暫時未能提供

- (2) 根據《醫院、護養院及留產院註冊條例》(第 165 章)(《條例》)，衛生署為符合有關房舍、人手和設備條件的私家醫院進行註冊。衛生署亦已公布《私家醫院、護養院及留產院實務守則》(《實務守則》)，訂明規管準則及良好實務標準，以加強病人安全和提高服務質素。衛生署為每年重新註冊、更改服務申請，以及調查投訴和醫療風險警示事件等目的，到私家醫院進行巡察。

衛生署每年巡察所有私家醫院至少 2 次。在 2012、2013、2014、2015 及 2016 年，衛生署人員到私家醫院(包括留產院)巡察的次數分別為 106、126、112、107 和 123 次。按私家醫院劃分的分項數字，載於附件 1。巡察次數總數受不同因素影響，例如新服務申請和接獲投訴數目等。

在 2012、2013、2014、2015 及 2016 年，私家醫院分別有 8、3、4、2 和 6 宗違規個案。這些個案與違反人手、房舍、設備、相關政策及程序或適時呈報醫療風險警示事件各方面的規定有關。衛生署已向相關私家醫院發出規管信，並監察其補救行動。按私家醫院劃分的分項數字，載於附件 2。

- (3) 衛生署私營醫療機構規管辦事處負責規管私家醫院、護養院及留產院，方式是進行巡察和調查醫療風險警示事件及投訴，確保該等醫護機構符合《條例》和《實務守則》的規定。2017-18 年度，為執行《條例》的規定所涉及的核准職位數目及為支付個人薪酬而預留的財政撥款，分別為 28 個及 2,720 萬元。按職系劃分的分項數字如下：

職系	2017-18 年度 核准職位數目
醫生	14
藥劑師	1
科學主任(醫務)	1
註冊護士	10
院務主任	2
<b>總計：</b>	<b>28</b>

- 完 -

## 2012 至 2016 年巡察私家醫院(包括留產院)次數

私家醫院 (包括留產院)	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
嘉諾撒醫院	4	8	6	11	10
播道醫院	10	17	10	9	8
港怡醫院 <sup>#</sup>	不適用	不適用	不適用	不適用	1
香港港安醫院—司徒拔道	7	9	16	7	9
香港港安醫院—荃灣	11	16	10	10	19
香港浸信會醫院	7	17	20	18	15
港中醫院*	8	不適用	不適用	不適用	不適用
香港養和醫院有限公司	6	11	10	6	11
明德醫院	7	7	8	10	12
寶血醫院(明愛)	6	7	6	6	6
聖保祿醫院	16	8	4	4	6
聖德肋撒醫院	9	8	10	6	6
仁安醫院	15	18	12	20	20
<b>總計</b>	<b>106</b>	<b>126</b>	<b>112</b>	<b>107</b>	<b>123</b>

<sup>#</sup> 審批中的新醫院申請。

\* 港中醫院於 2012 年 9 月停止營運。

## 2012 至 2016 年私家醫院(包括留產院)違規個案分項數字

私家醫院 (包括留產院)	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
嘉諾撒醫院	-	1	1	-	-
播道醫院	-	-	-	-	-
香港港安醫院—司徒拔道	1	-	1	1	-
香港港安醫院—荃灣	3	2	1	-	-
香港浸信會醫院	-	-	-	-	1
港中醫院*	-	不適用	不適用	不適用	不適用
香港養和醫院有限公司	-	-	1	-	3
明德醫院	-	-	-	-	-
寶血醫院(明愛)	2	-	-	1	-
聖保祿醫院	2	-	-	-	-
聖德肋撒醫院	-	-	-	-	1
仁安醫院	-	-	-	-	1
<b>總計</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>

\* 港中醫院於 2012 年 9 月停止營運。

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：

就有衛生署轄下專科門診診所服務方面，

- (1) 請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；及
- (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)在去年只有 31% 達標，遠低於原有 90% 的目標；請問原因為何？是否與人手或藥物資源相關？政府會採取甚麼措施，以避免相關比率進一步下降？

提問人：麥美娟議員 (議員問題編號： 32)

答覆：

- (1) 衛生署專科門診診所內醫生職系及護理職系的編制，載於附件。

過去 3 年，各專科門診診所的新症詳情和就診人次表列如下：



## 愛滋病病毒及愛滋病科診所

### 愛滋病病毒及愛滋病科診所的新症數目

	2014 年	2015 年	2016 年
九龍灣綜合治療中心	333	359	331

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。

### 愛滋病病毒及愛滋病科診所的總就診人次

	2014 年	2015 年	2016 年
九龍灣綜合治療中心	13 750	14 600	14 900

## 皮膚科診所

### 皮膚科診所的新症輪候人數

	2014 年	2015 年	2016 年
長沙灣	6 505	7 396	8 368
西營盤	1 880	2 318	2 780
油麻地	8 208	10 938	10 605
容鳳書	6 493	7 144	7 579
粉嶺	7 873	8 793	8 657
柴灣	2 390	2 675	3 346
灣仔	1 396	2 770	3 570
屯門	5 083	5 620	5 597

### 皮膚科診所的新症就診人次

	2014 年	2015 年	2016 年
長沙灣	4 041	3 541	3 270
西營盤	2 440	2 150	2 106
油麻地	4 752	4 747	4 712
容鳳書	5 009	4 982	4 960
粉嶺	2 604	2 933	3 233
柴灣	3 005	2 930	2 324
灣仔	2 011	1 882	1 748
屯門	4 632	4 201	3 674

### 皮膚科診所的總就診人次

	2014 年	2015 年	2016 年
長沙灣	39 785	39 683	39 646
西營盤	23 457	23 606	22 849
油麻地	46 415	46 964	46 036
容鳳書	39 637	41 529	42 397
粉嶺	24 346	25 257	26 774
柴灣	26 234	25 048	22 881
灣仔	15 315	15 755	15 201
屯門	30 571	30 295	28 413

### 胸肺科

#### 胸肺科診所的新症就診人次(包括結核病和非結核病患者)

	2014 年	2015 年	2016 年
東九龍	1 239	1 296	1 190
九龍	1 648	1 392	1 468
肺塵埃沉着病	72	81	55
西營盤	1 375	1 381	1 357
筲箕灣	1 245	1 201	1 087
石硤尾	1 211	1 177	1 256
南葵涌	2 299	2 022	2 023
大埔	930	956	913
灣仔	1 432	1 193	1 265
仁愛	1 956	1 986	2 120
油麻地	1 655	1 719	1 829
圓洲角	1 523	1 453	1 747
容鳳書	1 345	1 564	1 528
新界*	1 232	1 270	1 323
東涌	305	384	424

\* 新界的胸肺科診所指上水胸肺科診所、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)。

**胸肺科診所的總就診人次(新症初診和舊症覆診)**  
(包括結核病和非結核病患者)

	2014 年	2015 年	2016 年
東九龍	12 631	12 740	12 532
九龍	17 519	14 755	14 797
肺塵埃沉着病	5 433	4 911	4 806
西營盤	10 396	9 789	10 155
筲箕灣	11 577	11 303	10 833
石硤尾	12 105	12 584	12 467
南葵涌	23 043	20 596	21 370
大埔	8 482	7 734	8 116
灣仔	15 833	14 583	14 585
仁愛	19 759	17 985	19 545
油麻地	14 211	14 876	14 414
圓洲角	16 127	14 829	16 578
容鳳書	15 997	15 099	15 312
新界*	12 023	11 320	11 230
東涌	1 838	2 033	2 199

\* 新界的胸肺科診所指上水胸肺科診所、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。胸肺科沒有備存非結核病個案的輪候時間的資料，因為該等個案與胸肺科防控結核病的基本職責無關。非結核病個案的輪候時間可能由即日至數星期不等，但我們沒有相關的實際數字。

(2) 衛生署未能達至 90% 的目標，主要是由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。為改善情況，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手，填補因人員離職而出現的空缺。各皮膚科診所亦已就皮膚科的轉介新症，實施分流制度。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有關患者。

- 完 -

## 衛生署專科門診診所內醫生職系及護理職系的編制

診所	2014-15 / 2015-16 / 2016-17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
<b>愛滋病病毒及愛滋病科診所</b>							
九龍灣綜合治療中心	2	2	1	9	11	-	25
<b>小計：</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>11</b>	<b>-</b>	<b>25</b>
<b>皮膚科及社會衛生科診所</b>							
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
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
<b>小計：</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>17</b>	<b>86</b>	<b>12</b>	<b>140</b>

診所	2014-15 / 2015-16 / 2016-17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
<b>胸肺科診所</b>							
東九龍胸肺科診所	1	1	-	1	5	5	<b>13</b>
九龍胸肺科診所	1	2	-	1	5	6	<b>15</b>
新界的胸肺科診所	-	2	-	1	4	5	<b>12</b>
西營盤胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	<b>11</b>
筲箕灣胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	<b>11</b>
石硤尾胸肺科診所	-	2	-	1	5	6	<b>14</b>
南葵涌胸肺科診所	-	2	-	1	5	8	<b>16</b>
大埔胸肺科診所	-	1	-	1	5	4	<b>11</b>
東涌胸肺科診所	-	1	-	-	-	-	<b>1</b>
灣仔胸肺科診所	1	2	-	1	7	5	<b>16</b>
仁愛胸肺科診所	1	1	-	1	5	7	<b>15</b>
油麻地胸肺科診所	1	2	-	1	5	7	<b>16</b>
圓洲角胸肺科診所	1	1	-	1	6	6	<b>15</b>
容鳳書胸肺科診所	-	1	-	1	6	6	<b>14</b>
肺塵埃沉着病診所	1	1	-	1	6	1	<b>10</b>
<b>小計：</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>-</b>	<b>14</b>	<b>74</b>	<b>74</b>	<b>190</b>
<b>總計</b>	<b>14</b>	<b>43</b>	<b>1</b>	<b>40</b>	<b>171</b>	<b>86</b>	<b>355</b>

\* 過去3年，相關編制維持不變。

管制人員的答覆

(問題編號：1172)

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(2012-2016 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(2012-2016 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
2012		
2013		
2014		
2015		
2016		

- 當局會否推出全免或資助女性接受子宮頸癌疫苗注射或乳房 X 光造影普查計劃，以推動及早防治癌症？如會，詳情為何？預計所涉開支為何？如否，原因為何？

提問人：麥美娟議員（議員問題編號： 22）

答覆：

2012 年至 2014 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	2012 年	2013 年	2014 年
29歲或以下	18	19	17
30至39歲	259	248	250
40至49歲	961	917	995
50至59歲	1 036	1 099	1 173
60至69歲	658	652	813
70歲或以上	576	589	619
年齡不詳	0	0	1
總計	<b>3 508</b>	<b>3 524</b>	<b>3 868</b>

2015 和 2016 年的數目現時未能提供。

#### 子宮頸癌新症數目

年齡組別	2012 年	2013 年	2014 年
29歲或以下	8	10	4
30至39歲	74	58	64
40至49歲	124	136	136
50至59歲	103	116	106
60至69歲	59	82	79
70歲或以上	89	101	83
總計	<b>457</b>	<b>503</b>	<b>472</b>

2015 和 2016 年的數目現時未能提供。

2012 年至 2015 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
<b>2012</b>	601	133
<b>2013</b>	596	142
<b>2014</b>	604	131
<b>2015</b>	637	169

2016 年的數目現時未能提供。

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 年共同發表的建議中，稱注射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。因此，政府已委託顧問就這課題進行系統性全民成本效益分析，分析結果將連同本地流行病學數據和海外實證，在該兩個科學委員會日後就有關本港注射人類乳頭瘤病毒疫苗的策略向政府提供意見時，作為意見的基礎。

至於乳癌方面，由食物及衛生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組(工作小組)定期檢視本港和國際間的科學實證，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。

由於國際間現時愈來愈多人對全民普查整體利多於弊之說存在質疑，工作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無症狀的一般風險婦女進行全民乳癌普查。有鑑於此，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普查計劃。

與此同時，衛生署以推廣健康生活習慣為首要的預防策略，並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。此外，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：1184)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者健康中心方面：

1. 請列出過去 5 年的每年間，18 個長者健康中心的「登記人數」、「登記輪候時間中位數」及「成功登記成為會員的新增人數」；
2. 請列出過去 5 年的每年間，於 18 個長者健康中心中接受「首次健康評估的人次及平均年齡」、「其他健康評估的人次」，及「健康評估總人次」；及
3. 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：麥美娟議員 (議員問題編號：48)

答覆：

1. 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		2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年*
西營盤	登記人數	2 130	2 120	2 177	2 288	2 310
	登記成為新會員輪候時間中位數 (以月數計)	13.4	22.8	30.5	30.0	6.0
	新登記會員人數	185	120	162	698	642

長者健康中心		2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
筲箕灣	登記人數	2 211	2 196	2 213	2 224	2 205
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	14.4	21.5	24.9	23.5	2.4
	新登記會員人數	145	204	326	665	800
灣仔	登記人數	2 141	2 156	2 143	3 614	4 545
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	25.8	27.8	34.4	34.3	1.4
	新登記會員人數	227	183	249	1 878	2 251
香港仔	登記人數	2 126	2 124	2 164	2 182	2 148
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	6.7	11.5	16.2	14.5	4.3
	新登記會員人數	228	163	183	467	452
南山	登記人數	2 206	2 193	2 212	2 225	2 218
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	16.2	17.3	18.2	15.8	2.2
	新登記會員人數	370	166	244	490	795
藍田	登記人數	2 230	2 218	2 220	2 220	2 223
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	4.6	11.1	15.0	12.0	4.0
	新登記會員人數	244	268	410	560	634
油麻地	登記人數	2 121	2 079	2 162	2 216	2 254
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	23.7	25.4	32.9	34.2	7.6
	新登記會員人數	334	104	128	487	930
新蒲崗	登記人數	2 121	2 122	2 123	2 134	2 142
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	10	15.9	24.0	18.6	1.5
	新登記會員人數	334	104	168	550	640
九龍城	登記人數	2 210	2 193	2 211	2 211	2 210
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	16.4	23.4	31.4	34.4	8.5
	新登記會員人數	198	98	104	554	537

長者健康中心		2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
瀝源	登記人數	2 125	2 121	2 129	3 541	2 550
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	36.2	22.8	21.9	4.5	8.7
	新登記會員人數	445	440	238	1 629	681
石湖墟	登記人數	2 122	2 119	2 155	2 162	2 144
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	9.9	10.8	14.3	16.4	7.9
	新登記會員人數	290	264	210	450	716
將軍澳	登記人數	2 136	2 136	2 136	2 136	3 471
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	14.5	20.5	27.0	29.0	2.8
	新登記會員人數	263	163	191	537	1 406
大埔	登記人數	2 124	2 125	2 122	2 124	2 124
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	21.9	28.6	22.4	16.3	3.8
	新登記會員人數	96	192	278	581	729
東涌	登記人數	2 245	2 224	2 226	2 330	2 319
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	9.5	10.4	12.9	15.0	6.3
	新登記會員人數	432	407	244	461	731
荃灣	登記人數	2 117	2 092	2 114	2 116	2 516
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	11.3	12.7	15.8	17.8	12.0
	新登記會員人數	392	386	396	520	1 032
屯門湖康	登記人數	2 133	2 109	2 127	2 149	2 208
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	9.9	15	17.3	15.8	11.3
	新登記會員人數	352	275	360	514	652
葵盛	登記人數	2 212	2 212	2 221	2 310	2 277
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	6.5	10.4	13.7	7.0	1.5
	新登記會員人數	297	184	371	620	551

長者健康中心		2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
元朗	登記人數	2 217	2 198	2 215	2 219	2 270
	登記成為新會員 輪候時間中位數 (以月數計)	7.5	8.7	10.7	13.4	6.0
	新登記會員人數	344	332	275	420	739

\* 臨時數字

2. 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		2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
西營盤	首次健康評估	185	120	162	698	642
	繼後健康評估	1 945	2 000	2 015	1 590	1 668
	跟進評估結果	1 990	2 060	2 072	2 057	2 016
	小計	4 120	4 180	4 249	4 345	4 326
筲箕灣	首次健康評估	145	204	326	665	800
	繼後健康評估	2 066	1 992	1 887	1 559	1 405
	跟進評估結果	2 328	2 207	2 326	2 396	2 430
	小計	4 539	4 403	4 539	4 620	4 635
灣仔	首次健康評估	227	183	249	1 878	2 251
	繼後健康評估	1 914	1 973	1 894	1 736	2 294
	跟進評估結果	2 233	2 076	2 105	2 991	4 606
	小計	4 374	4 232	4 248	6 605	9 151
香港仔	首次健康評估	228	163	183	467	452
	繼後健康評估	1 898	1 961	1 981	1 715	1 696
	跟進評估結果	2 000	2 101	2 102	2 137	2 074
	小計	4 126	4 225	4 266	4 319	4 222
南山	首次健康評估	370	166	244	490	795
	繼後健康評估	1 836	2 027	1 968	1 735	1 423
	跟進評估結果	2 636	2 544	2 549	2 521	2 704
	小計	4 842	4 737	4 761	4 746	4 922
藍田	首次健康評估	244	268	410	560	634
	繼後健康評估	1 986	1 950	1 810	1 660	1 589
	跟進評估結果	2 102	2 010	1 998	2 034	1 957
	小計	4 332	4 228	4 218	4 254	4 180
油麻地	首次健康評估	334	104	128	488	930
	繼後健康評估	1 787	1 975	2 034	1 728	1 324
	跟進評估結果	2 333	2 343	2 271	2 119	2 200
	小計	4 454	4 422	4 433	4 335	4 454

長者健康中心		2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
新蒲崗	首次健康評估	225	175	168	550	640
	繼後健康評估	1 896	1 947	1 955	1 584	1 502
	跟進評估結果	2 006	1 968	1 998	2 051	2 004
	小計	4 127	4 090	4 121	4 185	4 146
九龍城	首次健康評估	198	98	104	554	537
	繼後健康評估	2 012	2 095	2 107	1 657	1 673
	跟進評估結果	1 931	1 838	1 839	1 874	1 823
	小計	4 141	4 031	4 050	4 085	4 033
瀝源	首次健康評估	445	440	238	1 629	681
	繼後健康評估	1 680	1 681	1 891	1 912	1 869
	跟進評估結果	1 814	1 499	1 516	3 025	2 094
	小計	3 939	3 620	3 645	6 566	4 644
石湖墟	首次健康評估	290	264	210	450	716
	繼後健康評估	1 832	1 855	1 945	1 712	1 428
	跟進評估結果	2 673	2 572	2 177	1 977	1 964
	小計	4 795	4 691	4 332	4 139	4 108
將軍澳	首次健康評估	263	163	191	537	1 406
	繼後健康評估	1 873	1 973	1 945	1 599	2 065
	跟進評估結果	2 076	2 011	1 966	2 016	3 414
	小計	4 212	4 147	4 102	4 152	6 885
大埔	首次健康評估	96	192	278	581	729
	繼後健康評估	2 028	1 933	1 844	1 543	1 395
	跟進評估結果	2 069	2 069	2 110	2 027	2 047
	小計	4 193	4 194	4 232	4 151	4 171
東涌	首次健康評估	432	407	244	461	731
	繼後健康評估	1 813	1 817	1 982	1 869	1 588
	跟進評估結果	2 150	2 074	2 198	2 232	2 365
	小計	4 395	4 298	4 424	4 562	4 684
荃灣	首次健康評估	392	386	396	520	1 032
	繼後健康評估	1 725	1 706	1 718	1 596	1 484
	跟進評估結果	1 733	1 773	1 920	1 910	2 014
	小計	3 850	3 865	4 034	4 026	4 530
屯門湖康	首次健康評估	352	275	360	514	652
	繼後健康評估	1 781	1 834	1 767	1 635	1 556
	跟進評估結果	2 414	2 220	2 756	2 321	2 408
	小計	4 547	4 329	4 883	4 470	4 616
葵盛	首次健康評估	297	184	371	620	551
	繼後健康評估	1 915	2 028	1 850	1 690	1 726
	跟進評估結果	2 115	2 201	2 112	2 263	2 254
	小計	4 327	4 413	4 333	4 573	4 531

長者健康中心		2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
元朗	首次健康評估	344	332	275	420	739
	繼後健康評估	1 873	1 866	1 940	1 799	1 531
	跟進評估結果	2 205	2 083	2 128	2 102	2 068
	小計	4 422	4 281	4 343	4 321	4 338
<b>接受健康評估總人次</b>		<b>77 735</b>	<b>76 386</b>	<b>77 213</b>	<b>82 454</b>	<b>86 576</b>

\* 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	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
西營盤	71.0	72.2	71.3	70.9	69.9
筲箕灣	71.0	71.7	71.2	70.6	69.8
灣仔	72.0	71.5	72.9	70.2	69.7
香港仔	70.0	69.5	70.3	69.6	69.9
南山	71.7	71.1	70.6	70.1	70.1
藍田	70.7	70.6	70.6	70.3	69.9
油麻地	71.8	72.7	72.0	71.5	70.5
新蒲崗	71.9	72.0	72.4	70.7	70.4
九龍城	71.3	71.3	72.3	71.9	70.8
瀝源	71.8	71.0	70.7	69.8	69.6
石湖墟	71.8	71.1	71.2	70.0	70.1
將軍澳	70.2	71.6	71.3	71.0	70.0
大埔	70.5	71.0	70.5	69.9	69.4
東涌	69.9	69.4	69.8	69.6	69.4
荃灣	70.2	70.5	70.3	70.4	70.1
屯門湖康	69.5	70.1	69.7	68.9	68.9
葵盛	70.1	70.1	70.0	69.6	70.2
元朗	70.1	69.8	68.9	69.3	69.2
<b>總計</b>	<b>70.8</b>	<b>70.7</b>	<b>70.7</b>	<b>70.2</b>	<b>69.9</b>

\* 臨時數字

3. 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)數目開列如下：

職系	截至 2013 年 3 月 31 日	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*
醫生	25	25	26	26	27
註冊護士	54	54	57	60	60
配藥員	3	5	5	5	5
臨床心理學家	4	4	4	4	4
營養科主任	4	4	4	4	4
職業治療師	4	4	4	4	4
物理治療師	4	4	4	4	4
<b>總計</b>	<b>98</b>	<b>100</b>	<b>104</b>	<b>107</b>	<b>108</b>

\* 預計人手編制

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	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年*
西營盤	4 777	4 453	4 046	3 648	3 149
筲箕灣	4 476	4 444	4 289	4 517	4 613
灣仔	4 670	4 576	4 852	5 220	8 089
香港仔	6 555	6 472	6 059	5 915	6 075
南山	5 111	4 890	4 466	4 295	4 997
藍田	4 164	3 960	4 026	3 753	3 851
油麻地	4 698	4 515	4 320	3 861	3 929
新蒲崗	5 684	5 273	5 085	5 238	5 210
九龍城	4 669	4 503	4 371	4 440	4 636
瀝源	6 175	5 669	5 489	5 488	5 286
石湖墟	8 244	8 370	7 997	8 012	7 577
將軍澳	6 165	5 768	5 837	5 623	6 655
大埔	5 347	5 423	5 691	5 439	5 914
東涌	4 269	3 873	3 786	3 343	3 166
荃灣	6 146	6 014	5 830	6 008	5 903
屯門湖康	5 470	5 310	4 998	4 880	4 783
葵盛	3 933	3 785	3 773	3 565	3 204
元朗	4 080	4 304	4 163	3 950	3 248
<b>總計</b>	<b>94 633</b>	<b>91 602</b>	<b>89 078</b>	<b>87 195</b>	<b>90 285</b>

\* 臨時數字

2012-13 至 2016-17 年度，每次診症成本開列如下：

年度	每次診症成本(元)
<b>2012-13</b>	455
<b>2013-14</b>	470
<b>2014-15</b>	495
<b>2015-16</b>	515
<b>2016-17</b>	535

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0642)

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：

管理任職醫管局的公務員人數在 2016 年的實際數字是 1 533 人，但 2017 預算的數字下跌至 1 365，原因為何？

提問人： 潘兆平議員 (議員問題編號： 27)

答覆：

任職醫院管理局(醫管局)的公務員人數將會由 2016 年的 1 533 人下跌至 2017 年預計的 1 365 人。該段期間預計減少的 168 個職位，是由於任職醫管局的公務員自然流失所致，其中包括退休。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2244)

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 2017-18 年度需要特別注意的事項，政府指將會繼續推行為特定年齡人士而設的大腸癌篩查先導計劃，政府請告知本會：

1. 大腸癌篩查先導計劃第一期受惠人數為何？
2. 政府擴展大腸癌篩查先導計劃的時間表為何？
3. 政府有何宣傳計劃讓更多市民得悉大腸癌篩查先導計劃？政府預計 2017-18 年的受惠人數為何？

提問人：葛珮帆議員 (議員問題編號：10)

答覆：

1. 為期 3 年的大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)現正分階段進行，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測試。首階段已於 2016 年 9 月 28 日展開，對象為 1946 至 1948 年出生的人士。超過 13 900 人在首階段登記參加先導計劃。
2. 先導計劃第二階段於 2017 年 2 月 27 日開始，擴展至涵蓋 1949 至 1951 年出生的人士。衛生署會監察整體回應率和推行情況，以便盡早將先導計劃進一步擴展至涵蓋 1952 至 1955 年出生的人士。

3. 為鼓勵更多市民參加先導計劃，衛生署會繼續透過大眾傳媒和與社區伙伴及健康服務提供者合作，加強教育及宣傳工作。我們已製作單張、小冊子、海報、教育短片、政府宣傳短片和聲帶、網上資訊等，務求與市民多作溝通。我們並已設立查詢熱線，回應公眾查詢。

衛生署會繼續尋求有效的新溝通方式，以期盡量擴大宣傳活動的影響力。在為期 3 年的先導計劃推行期間，衛生署假設計劃覆蓋率為合資格人士的三成，而他們並已於電子健康紀錄互通系統登記，即預計約有 30 萬人次參與篩查。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2964)

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(2014-15、2015-16 及 2016-17)(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：14)

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 2014-15、2015-16 及 2016-17(截至 2017 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 <sup>@</sup>	就診人次		
			2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度(截至2017年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 089	5 177	4 363
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	4 214	4 028	3 567
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 796	5 905	5 773
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 272	2 218	1 973
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 796	1 952	1 589
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 889	1 978	1 658
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	8 005	7 193	6 186
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 109	2 071	1 782
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 851	3 769	3 321
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	102	97	75
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	188	192	126

\* 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 2014、2015 及 2016 年均維持不變。

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 2014-15、2015-16 和 2016-17(截至 2017 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(%)		
	2014-2015 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2017年1月31日)
0-18歲	2.06%	2.09%	1.75%
19-42歲	13.28%	14.20%	14.19%
43-60歲	28.22%	27.46%	27.52%
61歲或以上	56.45%	56.25%	56.54%

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：3214)

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，母嬰健康院處理有關兒童的父母懷疑是藥物濫用者的個案數目為何？
2. 就該等個案，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：197)

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 2014、2015 和 2016 年分別為 340 人、360 人和 375 人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2581)

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：

2017-18 年度內，衛生署將會提出立法建議，禁止任何人為營商目的銷售和供應酒精飲品予未成年人。當局可否告知相關計劃的內容、推行時間表和涉及的開支預算？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號： 41)

答覆：

自 2000 年起，本港已根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)所訂的酒牌制度，規定酒牌處所持牌人不得准許未滿 18 歲人士在持牌處所飲用令人醺醉的酒類。然而，現時並無任何規例，禁止未滿 18 歲人士在持牌處所以外地方購買酒精飲品。

為保護易受酒精禍害影響的青少年，政府建議設立法定規管制度，禁止任何人在經營業務的過程中銷售和供應酒精飲品予未滿 18 歲人士。擬訂立的規例將涵蓋所有為營商目的銷售和供應酒精飲品的方式，包括網購。政府計劃在 2016-17 立法年度下半年向立法會提交修訂條例草案。與此同時，衛生署將加強教育及宣傳活動，以打擊未成年人飲酒的情況。

在 2017-18 年度，署方已預留 350 萬元撥款，為禁止任何人銷售和供應酒精飲品予未滿 18 歲人士而實施規管制度的立法工作提供支援。此外，署方並預留 250 萬元撥款，以加強向未成年人進行有關酒精相關危害的「年少無酒」教育及宣傳工作。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2583)

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：

2017-18 年度內，衛生署將會加強支援香港醫務委員會處理申訴和進行研訊的工作。當局可否告知相關計劃的內容、推行時間表和涉及的開支預算？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號： 42)

答覆：

衛生署管理局及委員會辦事處向香港醫務委員會(醫委會)提供秘書處支援服務。秘書處職員是屬於衛生署編制內的公務員。經調派後，他們負責向醫委會及其委員會和小組提供行政支援，例如安排會議、處理註冊事宜，以及支援舉辦執業資格試和就註冊醫生的專業操守進行研訊及紀律處分程序的工作。

政府已為 2017-18 年度多預留 840 萬元，供醫委會秘書處增加人手和向醫委會初步偵訊階段的專家提供酬金之用，以助醫委會加快處理投訴程序。

經立法會討論《2016 年醫生註冊(修訂)條例草案》後，政府成立包括醫生、病人組織和消費者委員會的代表及立法會議員的三方平台，讓三方增進了解和溝通，並就《醫生註冊條例》的修例建議提出意見和進行討論。政府計劃於 2017 年上半年盡早向立法會再次提交《醫生註冊(修訂)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。

政府會向醫委會秘書處提供足夠的人手，以協助醫委會有效率地進行調查投訴及紀律研訊的工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2584)

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：

2017-18 年度內，衛生署將會在一處臨時地點設立中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法。當局可否告知：

- (a) 有否參考其他地區的參考標準和檢測方法；如有，詳情為何；
- (b) 會否與相關業界作充分諮詢和協商；如有，詳情為何；及
- (c) 相關計劃的時間表和涉及開支預算？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號： 43)

答覆：

- (a) 政府中藥檢測中心會透過採用嶄新的分析技術和進行科學研究，為中藥及其產品制訂國際認可的參考標準。為此，該中心會與本港、內地及海外的研究機構緊密合作，以期制訂中藥標準和檢測方法。在國家食品藥品監督管理總局的支持下，中國食品藥品檢定研究院會成為該中心的主要合作伙伴之一，並提供技術支援。
- (b) 政府一直致力促進香港的中醫藥發展。行政長官在 2013 年 2 月成立中醫中藥發展委員會(委員會)，負責就本港中醫藥未來的發展方向及長遠策略，向政府提供建議。委員會由食物及衛生局局長擔任主席，並由中醫、中藥、學術、研究和醫護界別的代表及業外人士組成。正如 2015 年《施政報告》所宣布，政府已接納委員會的建議，籌劃一所由

衛生署管理的中藥檢測中心，專責中藥檢測科研，為中藥安全、品質及檢測方法建立參考標準。

除了委員會外，政府也經香港檢測和認證局轄下推動中藥行業檢測和認證服務小組，以及創新科技署轄下中藥研究及發展委員會，徵詢了中藥和檢測業界人士對設立政府中藥檢測中心的意見。政府會繼續與業界保持緊密聯繫，並按需要進行諮詢工作。

- (c) 在興建永久中心前，我們在香港科學園設立臨時中心，由 2017 年 3 月底起分階段運作。臨時中心會開展部分工作，包括繼續致力制訂中藥材及飲片的參考標準、開展應用於中藥及其產品的高端生物及化學技術研究，以及籌備建立世界級水平的數碼化中藥標本館。2017-18 年度，臨時中心的撥款約為 2,490 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2586)

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：

2017-18 年度內，衛生署將會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》。當局可否告知：

- a. 相關工作的詳情、時間表和分項開支預算；
- b. 有否制訂提高母乳餵哺率的目標水平；如有，詳情及理據為何；如否，原因為何；及
- c. 有否與相關業界作充分諮詢和協商；如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：邵家輝議員 (議員問題編號：44)

答覆：

a. 及 b.

2017-18 年度，衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育；鼓勵實施母乳餵哺友善工作間政策，支持在職母親在返回工作崗位後持續授乳；推廣母乳餵哺友善場所和提供育嬰設施，支持母親可在公眾場所餵哺母乳；推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》(《香港守則》)；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

2017-18 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。我們沒有相關預算開支的分項數字。

餵哺嬰幼兒的方法受社會經濟、文化及環境等多項因素影響。在政府與社會各界多年來共同努力下，本地嬰兒出院前曾以母乳餵哺的比率，由 2004 年的 66% 上升至 2015 年的 88.5%。衛生署的母乳餵哺調查結果顯示，本地以全母乳餵哺至 4 個月大嬰兒的比率，也由 2004 年出生嬰兒的 11%，增加至 2014 年出生嬰兒的 27%。然而，本港的全母乳餵哺率仍然相對偏低。衛生署會定期進行調查，監察本地母乳餵哺率的趨勢。

c.

為維護母乳餵哺模式和保障嬰幼兒食品的安全及品質，衛生署於 2010 年 6 月成立香港母乳代用品銷售守則專責小組，負責制訂和推廣《香港守則》。專責小組在草擬該守則的過程中，曾與配方奶跨國公司的代表及其他人士會面，聽取他們的意見。政府在 2012 年 10 月 26 日至 2013 年 2 月 28 日期間，就《香港守則》展開為期 4 個月的公眾諮詢。政府為《香港守則》的內容定稿時，已經考慮公眾諮詢所收集到的意見、其後收到的意見、世界衛生組織最新制定的指引和原則，以及本地情況，然後仔細審議相關條文作實。政府最近為相關界別人士(包括本港的醫護專業人員和機構、商會、配方奶業界、倡導母乳餵哺的機構，以及零售和分銷商)舉行了一連串簡報會，以便聽取他們對《香港守則》最新草擬本的意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2587)

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：

在本綱領下，2017-18 年度的撥款較 2016-17 年度的修訂預算增加 11.804 億元(33.9%)。當局可否詳細解釋原因及列出各工作分項的開支預算？

提問人： 邵家輝議員 (議員問題編號： 45)

答覆：

在綱領(2)項下，2017-18 年度的撥款較 2016-17 年度的修訂預算增加 11.804 億元(33.9%)，主要由於：

- (a) 須增加撥款10.137億元，以便繼續推廣和推行長者醫療券計劃；該計劃會在2017年優化，受惠長者的年齡會降低至65歲；
- (b) 須撥款7,720萬元，以便加強保護長者，免他們患上侵入性肺炎球菌病；
- (c) 須增加撥款4,700萬元，以便繼續推行大腸癌篩查先導計劃；
- (d) 須增加撥款730萬元，以便優化長者健康服務；
- (e) 須撥款600萬元，以便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》；以及
- (f) 須撥款420萬元，以便推行屬試驗性質的公私營協作計劃，支援戒煙服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1349)

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：

就有關將長者醫療券計劃的受惠長者年齡由 70 歲降至 65 歲，

- (a) 有關的詳情為何？實施時間為何？預計所涉開支為何？
- (b) 過去 5 年(2012-2016 年)，每年參加計劃的長者人數、醫療券申領宗數及使用了的金額為何？請分別按年份及使用的服務類別列出。
- (c) 過去 5 年(2012-2016 年)，合資格參加計劃的長者人數分別為何？實際參加了計劃的長者佔合資格參加的長者的百分比為何？請按年份列出。
- (d) 如將年齡限制降低，預計受惠人數將會增至多少？以及所需開支為多少？

合資格年齡	70 歲或以上	65 歲或以上	60 歲或以上
合資格人數			
每名長者每年可享的醫療券金額為 2,000 元的全年開支			

提問人：黃國健議員 (議員問題編號： 27)

答覆：

- (a) 政府建議在 2017 年把長者醫療券計劃(醫療券計劃)受惠長者的年齡由 70 歲降低至 65 歲。在推行這項優化措施後，2017-18 年度的醫療券預算開支為 21.350 億元。

(b)及(c)

過去 5 年，醫療券計劃的相關統計數字如下：

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
曾使用醫療券的長者人數	424 000	488 000	551 000	600 000	649 000
合資格長者人數 (即 70 歲或以上長者)*	714 000	724 000	737 000	760 000	775 000
曾使用醫療券的 合資格長者百分比	59%	67%	75%	79%	84%

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

#### 醫療券申領交易宗數

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
西醫	812 872	1 229 078	1 734 967	2 006 263	1 955 048
中醫	98 189	190 017	383 613	533 700	607 531
牙醫	19 239	36 783	73 586	109 840	119 305
職業治療師	101	79	584	478	620
物理治療師	3 058	6 922	13 201	19 947	21 835
醫務化驗師	935	1 941	3 697	5 646	9 748
放射技師	867	1 507	3 047	4 971	5 886
護士	334	317	921	1 457	3 079
脊醫	377	823	1 975	3 125	5 003
視光師	1 228	2 972	5 956	21 326	72 572
小計(香港)：	937 200	1 470 439	2 221 547	2 706 753	2 800 627
香港大學 深圳醫院 <sup>註1</sup>	-	-	-	2 287	5 667
總計：	937 200	1 470 439	2 221 547	2 709 040	2 806 294



### 醫療券申領金額(以千元計)

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
西醫	139,683	256,296	444,401	611,860	638,006
中醫	13,808	31,968	82,369	142,265	171,599
牙醫	7,751	20,805	55,131	98,563	105,455
職業治療師	27	28	390	230	271
物理治療師	614	1,758	3,981	6,381	7,007
醫務化驗師	362	1,046	2,273	3,820	9,905
放射技師	242	512	1,358	2,365	3,197
護士	125	265	773	1,389	3,335
脊醫	171	485	1,276	1,825	1,913
視光師	436	1,541	5,587	37,092	128,399
小計(香港)：	163,219	314,704	597,539	905,790	1,069,087
香港大學 深圳醫院 <sup>註1</sup>	-	-	-	537	1,471
總計：	163,219	314,704	597,539	906,327	1,070,558

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。

- (d) 政府擬把醫療券計劃受惠長者的年齡由 70 歲降低至 65 歲；該項優化措施的預計受惠長者人數及 2017-18 年度的預算財政承擔額如下：

	受惠長者年齡	
	70 歲或以上 <sup>註2</sup>	65 歲或以上 <sup>註3</sup>
2017 年的人口推算數字*	806 200	1 223 400
2017-18 年度按每名合資格長者每年可獲 2,000 元的醫療券金額而預算的現金流量需求(百萬元)	1,422.1	2,135.0

\* 資料來源：政府統計處公布的《香港人口推算 2015-2064》

註 2：假設受惠長者的年齡維持在 70 歲或以上。

註 3：假設於 2017 年把受惠長者的年齡由 70 歲降低至 65 歲。

隨着人口老化，如把受惠長者的年齡進一步降低至 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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1350)

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，

- (a) 過去 5 年(2012-2016 年)，每年登記參與計劃及退出計劃的醫療服務提供者及執業地點數目分別為何？請按年份及計劃認可的各個醫護專業列出。
- (b) 過去 5 年(2012-2016 年)，每年各個醫護專業參與計劃成為醫療服務提供者的百分比為何？請按年份及計劃認可的各個醫護專業列出。

提問人：黃國健議員 (議員問題編號： 28)

答覆：

2012 年至 2016 年，登記參與及退出長者醫療券計劃的醫療服務提供者數目，載於附件。

- 完 -

**(A) 2012年至2016年登記參與長者醫療券計劃的醫療服務提供者及執業地點數目**

	2012年		2013年		2014年		2015年		2016年	
	服務提供者數目	執業地點數目	服務提供者數目	執業地點數目	服務提供者數目	執業地點數目	服務提供者數目	執業地點數目	服務提供者數目 (百分比 <sup>註1</sup> )	執業地點數目
西醫	1 599	1 986	1 645	2 086	1 782	2 422	1 936	2 995	2 126 (42%)	3 332
中醫	1 120	1 539	1 282	1 726	1 559	2 336	1 826	2 993	2 047 (32%)	4 773
牙醫	336	430	408	561	548	845	646	1 046	770 (44%)	1 307
職業治療師	34	62	39	75	45	94	45	97	51 (6%)	101
物理治療師	243	325	267	379	306	473	312	524	344 (22%)	595
醫務化驗師	24	47	25	49	26	49	30	54	35 (3%)	74
放射技師	20	37	19	30	21	32	21	28	24 (3%)	35
護士	66	107	79	138	108	175	124	187	148 (1%)	235
脊醫	33	44	45	83	51	87	54	101	66 (36%)	113
視光師	152	368	167	416	185	450	265	607	533 (67%)	1 286
小計(香港)	<u>3 627</u>	<u>4 945</u>	<u>3 976</u>	<u>5 543</u>	<u>4 631</u>	<u>6 963</u>	<u>5 259</u>	<u>8 632</u>	<u>6 144</u>	<u>11 851</u>
香港大學深圳醫院 <sup>註2</sup>	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1
<b>總計</b>	<b><u>3 627</u></b>	<b><u>4 945</u></b>	<b><u>3 976</u></b>	<b><u>5 543</u></b>	<b><u>4 631</u></b>	<b><u>6 963</u></b>	<b><u>5 260</u></b>	<b><u>8 633</u></b>	<b><u>6 145</u></b>	<b><u>11 852</u></b>

註：1. 在香港的所有註冊醫護專業人員中，有部分於公營醫療機構執業或沒有從事經濟活動，例如並非在港執業。我們在計算醫護專業人員登記參與長者醫療券計劃的百分比時，沒有把他們計算在內。

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。

**(B) 2012 年至 2016 年退出長者醫療券計劃的醫療服務提供者數目<sup>註3</sup>**

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
西醫	47	52	16	12	23
中醫	14	27	9	11	30
牙醫	9	11	2	5	5
職業治療師	-	2	2	-	-
物理治療師	10	8	3	11	2
醫務化驗師	-	-	1	-	-
放射技師	-	1	-	-	-
護士	1	4	-	4	1
脊醫	1	1	-	1	2
視光師	2	2	-	1	2
<b>總計</b>	<b><u>84</u></b>	<b><u>108</u></b>	<b><u>33</u></b>	<b><u>45</u></b>	<b><u>65</u></b>

註：3. 包括衛生署已知悉的身故者。

管制人員的答覆

(問題編號：1351)

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，

- (a) 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？
- (b) 過去 5 年(2012-2016 年)，18 區各區每年有多少申領長者醫療券的宗數？
- (c) 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： 29)

答覆：

- (a) 根據規劃署在 2015 年公布的《人口分布推算 2015-2024》，2017 年至 2021 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 2012 年至 2016 年)，長者醫療券計劃下全港 18 區各區每年申領長者醫療券的宗數載於附件 B。
- (c) 截至 2016 年 12 月底，參與計劃的本港醫療服務提供者共有 6 144 名，涉及 11 851 個執業地點。服務提供者可登記超過 1 個接受使用醫療券的執業地點。按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區劃分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劃分的人口推算數字**

分區 \ 年齡組別	2017 年			2018 年			2019 年			2020 年			2021 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	16 500	14 500	30 800	16 900	14 700	32 500	16 900	15 100	33 900	17 300	15 100	35 600	17 200	15 400	37 400
東區	42 400	37 400	73 400	43 900	37 800	77 200	44 600	38 600	80 600	45 500	38 700	85 300	45 600	39 800	89 900
南區	20 600	16 200	33 300	21 600	16 700	34 600	22 300	17 500	35 900	22 800	18 100	37 500	23 200	18 800	39 200
灣仔	13 000	11 400	24 600	13 300	11 700	25 800	13 300	11 800	27 000	13 300	11 800	28 300	13 100	12 200	29 600
九龍城	27 400	24 600	55 000	28 800	25 000	57 300	29 600	25 300	60 300	30 200	25 500	63 600	30 400	26 200	66 900
觀塘	46 500	38 700	83 700	49 500	40 100	86 200	51 200	41 400	88 900	53 000	41 900	92 000	54 000	43 700	94 600
深水埗	28 500	23 100	54 100	29 600	24 000	55 600	30 300	25 600	58 400	30 900	27 000	61 600	31 000	28 600	64 100
黃大仙	31 000	24 000	58 400	32 900	24 800	59 300	34 700	26 000	60 300	36 500	26 800	61 900	37 900	28 000	63 000
油尖旺	19 500	18 800	39 200	20 000	18 700	41 000	20 100	18 500	43 100	20 100	18 300	45 400	19 700	18 100	47 800
沙田	54 000	41 600	63 700	56 500	43 400	67 500	58 000	46 200	71 800	58 900	48 600	76 800	59 700	51 100	82 000
大埔	26 100	17 400	28 000	27 500	19 100	29 500	28 600	20 700	31 300	29 800	22 500	33 500	30 500	24 300	36 100
西貢	29 800	21 000	34 200	32 100	22 200	36 300	34 100	23 500	38 400	36 400	24 900	41 200	37 900	26 800	43 700
北區	22 800	15 600	28 100	24 800	16 700	29 300	26 300	17 800	30 900	27 600	19 000	32 900	28 600	20 400	34 600
葵青	37 600	30 400	62 300	39 100	31 400	64 100	40 700	32 100	66 200	41 700	32 700	68 800	42 600	34 300	71 200
荃灣	20 600	16 300	34 500	21 900	16 700	35 800	23 100	17 100	37 400	24 100	17 500	39 500	24 700	18 300	41 100
屯門	40 500	31 600	41 400	42 800	33 200	46 200	44 000	34 500	49 700	45 200	36 100	53 600	45 700	37 900	57 900
元朗	40 300	27 300	48 300	43 500	29 500	50 300	46 500	31 800	53 600	48 900	33 700	56 800	51 000	36 200	59 700
離島	9 100	7 200	13 100	9 700	7 700	13 800	10 500	8 400	15 100	11 100	8 700	16 200	11 400	9 000	17 000
<b>總計</b>	<b>526 200</b>	<b>417 100</b>	<b>806 100</b>	<b>554 400</b>	<b>433 400</b>	<b>842 300</b>	<b>574 800</b>	<b>451 900</b>	<b>882 800</b>	<b>593 300</b>	<b>466 900</b>	<b>930 500</b>	<b>604 200</b>	<b>489 100</b>	<b>975 800</b>

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劃分)

年份 分區	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
中西區	34 482	55 975	82 453	105 878	112 430
東區	82 734	129 652	198 192	230 706	234 527
南區	30 393	51 118	80 428	91 567	93 947
灣仔	19 909	33 233	54 390	71 825	80 211
九龍城	55 653	84 327	127 350	150 832	160 573
觀塘	104 455	162 422	247 468	294 851	299 266
深水埗	67 372	102 348	153 490	182 585	182 441
黃大仙	90 398	138 534	198 599	233 724	234 689
油尖旺	50 493	80 461	133 212	185 701	205 666
沙田	67 742	105 603	160 498	197 437	205 167
大埔	31 625	52 485	80 590	98 160	99 949
西貢	36 794	59 864	87 044	109 796	110 037
北區	30 217	48 438	73 165	84 377	86 608
葵青	77 110	113 605	162 681	197 998	206 699
荃灣	52 366	82 358	124 157	144 751	147 768
屯門	57 621	94 599	141 131	176 096	179 774
元朗	40 283	63 952	97 600	124 290	134 027
離島	7 553	11 465	19 099	26 179	26 848
<b>總計</b>	<b>937 200</b>	<b>1 470 439</b>	<b>2 221 547</b>	<b>2 706 753</b>	<b>2 800 627</b>

按參與計劃的醫護專業人員和全港 18 區劃分的執業地點分項數字  
(截至 2016 年 12 月 31 日的資料)

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
<b>總計</b>	<b>3 332</b>	<b>4 773</b>	<b>1 307</b>	<b>101</b>	<b>595</b>	<b>74</b>	<b>35</b>	<b>235</b>	<b>113</b>	<b>1 286</b>	<b>11 851</b>



管制人員的答覆

(問題編號：1365)

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：

- (1) 按控煙措施分項列出過去 3 個財政年度中，用於推動各項控煙工作的人手數目及開支金額。
- (2) 請列出過去 3 年的每年間，控煙辦的接獲投訴、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；當中有多少宗涉及電子煙；及
- (3) 過去一段時間，當局是否有針對電子煙的銷售行為進行執法；如有，詳情為何；如否，原因或困難為何？

提問人：黃國健議員 (議員問題編號： 47)

答覆：

- (1) 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。
- (2) 控煙辦接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2014 至 2016 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：

		2014 年	2015 年	2016 年
接獲投訴		17 354	17 875	22 939
進行巡查		29 032	29 324	30 395
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 834	7 693	8 650
發出傳票	吸煙罪行	193	163	207
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	92	80	79

《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(包括電子煙)即屬違法，可處定額罰款 1,500 元。控煙辦在 2014、2015 和 2016 年向在禁止吸煙區內吸用電子煙的違例者分別發出了 1 張傳票、1 張定額罰款通知書和 4 張定額罰款通知書。

- (3) 根據《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)的規定，含尼古丁的電子煙屬藥劑製品，必須符合安全、品質和效能方面的規定，並須向香港藥劑業及毒藥管理局註冊，方可在本港銷售或分銷。目前，本港並沒有含尼古丁的電子煙註冊為藥劑製品。此外，根據該條例的規定，尼古丁屬毒藥表第 1 部所列毒藥，只有有註冊藥劑師在場和監督的獲授權毒藥銷售商或持牌批發商才可合法銷售。任何人非法管有或銷售第 1 部所列毒藥或未經註冊藥劑製品均屬違法，一經定罪，最高可被判罰款 10 萬元及監禁 2 年。

根據衛生署藥物辦公室的記錄，2014 至 2016 年，涉及在網上非法銷售與含尼古丁的電子煙有關的未經註冊藥劑製品定罪個案共有 1 宗。

- 完 -

## 衛生署控煙辦公室的開支

	2014-15年度 (百萬元)	2015-16年度 (百萬元)	2016-17年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領1：法定職責	49.9	51.5	53.9
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領3：促進健康	124.5	127.2	139.8
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙辦公室	45.1	46.7	56.7
資助香港吸煙與健康委員會	24.3	22.4	22.8
<b>小計</b>	<b><u>69.4</u></b>	<b><u>69.1</u></b>	<b><u>79.5</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	37.0	39.1	41.5
資助博愛醫院	7.8	7.3	7.6
資助保良局	2.0	2.2	2.0
資助樂善堂	1.9	2.3	2.4
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.6
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.3
資助香港大學	1.5	2.3	1.9
<b>小計</b>	<b><u>55.1</u></b>	<b><u>58.1</u></b>	<b><u>60.3</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>174.4</u></b>	<b><u>178.7</u></b>	<b><u>193.7</u></b>

## 衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
<b>控煙辦公室主管</b>			
首席醫生	1	1	1
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	1	1
土地測量師	1	1	1
警務人員	5	5	5
巡察員／高級管工／管工	89	89	89
高級行政主任／行政主任	9	9	9
小計	<u>107</u>	<u>106</u>	<u>106</u>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	1	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17
汽車司機	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

管制人員的答覆

(問題編號：2513)

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. 於 2015 年，2016 年及 2017 年有否就市民懷疑第三代人造草球場造成的健康疑慮進行流行病學研究？若有，涉及的人手及開支為何，結果又為何？
2. 有國際學校就第三代人造草場驗出有毒物料，過去兩年，衛生署的學生健康服務組有否提供支援給學校？若有，涉及的人手編制數目及開支為何？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號： 44)

答覆：

1. 就使用第三代人造草地對健康影響的關注，衛生署已檢視不同醫學文獻，並與海外衛生當局(例如加拿大多倫多公共衛生局、荷蘭國家公共衛生及環境研究院、英國衛生防護局、芬蘭國家衛生福利研究所及美國國家環境保護局)聯繫交流，藉以持續進行健康風險評估。至今，該等海外衛生當局均認為，現時有限的科學研究並無顯示人造草地對公眾健康構成重大風險。至於使用人造草地時可能接觸草地膠粒所含的有害物質(例如多環芳香族碳氫化合物)會否構成致癌風險，歐洲化學品管理局在 2017 年 2 月 28 日發表了最新的評估結果，顯示從歐洲的運動場

通常量度得的多環芳香族碳氫化合物的濃度來看，終生致癌風險非常低。衛生署已跟康樂及文化事務署(康文署)和教育局聯絡，讓他們把個人衛生建議(包括切勿在球場飲食，以及在運動後應徹底清潔雙手和梳洗，並清除衣服和鞋履上的塵土，以減低接觸化學物的機會)提供予人造草地球場使用者。衛生署會密切留意最新的科學證據，並會參與由康文署領導的跨部門委員會，就康文署轄下場地的人造草地球場的品質事宜提供意見。上述工作所涉及的資源，由衛生署預防疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分別列出。

2. 有些家長關注其子女因使用人造草地而出現某些症狀，例如淋巴腫脹、皮膚敏感和喉嚨不適。這些都是兒童常見的症狀，可能與病毒／細菌感染等不同疾病有關。衛生署已直接或透過教育局向學校提供健康建議，例如提醒學生在使用人造草地時應保持良好個人衛生；妥善裝置和保養第三代人造草地；以及建議家長在子女出現所述的症狀時，應帶同子女求診，讓醫生作出正確診斷和妥善治療。衛生署轄下的學生健康服務在此事上並無提供服務的具體角色。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2577)

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. 就皮膚新症在 12 個星期內獲得診治比率訂於多於 90%，但在 2015 年和 2016 年的實際百分比只有 43% 和 31%，實際遠低於目標的原因為何？
2. 2017 年的計劃的百分比仍定於 31%，既然預期計劃是遠低於目標，為何仍把目標訂於多於 90%？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號： 8)

答覆：

1. 衛生署未能達至 90% 的目標，主要是由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。為改善情況，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手，填補因人員離職而出現的空缺。各皮膚科診所亦已就皮膚科的轉介新症，實施分流制度。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有關患者。
2. 衛生署會繼續檢討有關診治皮膚科新症的服務表現目標，並在有需要時作出相應修訂。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2654)

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：

2017-18 年度衛生署增加新職位共 130 個，請列出每個綱領上所需要增加的職位數目、起薪點及負責職責範圍。

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號： 9)

答覆：

2017-18 年度淨增加 130 個職位的詳情，載於附件。

- 完 -



## 2017-18 年度衛生署開設和刪減的職位

措施／職級	將開設／刪減 的職位數目	起薪點 (由 2016 年 4 月 1 日起生效 的月薪(元))
<b>綱領 1- 法定職責</b>		
(a) 為多項推動中醫藥發展的措施而設的有時限職位到期撤銷		
科學主任(醫務)	-1	總薪級表第 27 點(49,445)
小計：	-1	
(b) 加強衛生署的配藥服務		
藥劑師	5	總薪級表第 27 點(49,445)
小計：	5	
(c) 增加人手處理醫療儀器的管制工作		
醫生	1	總薪級表第 32 點(62,225)
科學主任(醫務)	1	總薪級表第 27 點(49,445)
電子工程師／ 助理電子工程師	1	總薪級表第 18 點(32,470)
小計：	3	
(d) 展開規管先進療法的醫療產品的籌備工作 (由 2017-18 至 2019-20 年度，時限為 3 年)		
醫生	1	總薪級表第 32 點(62,225)
科學主任(醫務)	1	總薪級表第 27 點(49,445)
小計：	2	
(e) 在位於廣深港高速鐵路香港段西九龍總站和港珠澳大橋的新增邊境管制站提供基本的港口衛生服務		
醫生	2	總薪級表第 32 點(62,225)
註冊護士	2	總薪級表第 15 點(28,040)
一級／二級衛生督察	2	總薪級表第 14 點(26,700)
高級管工	1	總薪級表第 12 點(23,970)
管工	2	總薪級表第 7 點(17,685)
小計：	9	

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>起薪點 (由 2016 年 4 月 1 日起生效 的月薪(元))</u>
(f) 理順為中醫藥事務部提供的行政及文書支援服務		
一級行政主任	1	總薪級表第 28 點(51,780)
文書主任	1	總薪級表第 16 點(29,455)
<b>小計：</b>	<b>2</b>	
(g) 加強為管理局及委員會辦事處提供的行政支援服務		
二級行政主任	2	總薪級表第 15 點(28,040)
<b>小計：</b>	<b>2</b>	
(h) 加強為藥物辦公室提供資訊科技支援服務而把 T 合約崗位轉為公務員職位		
系統經理	1	總薪級表第 34 點(65,740)
一級系統分析／ 程序編製主任	1	總薪級表第 28 點(51,780)
二級系統分析／ 程序編製主任	1	總薪級表第 16 點(29,455)
一級電腦操作員	2	總薪級表第 16 點(29,455)
<b>小計：</b>	<b>5</b>	
<b>總計(綱領 1)：</b>	<b>27</b>	

## 綱領 2-預防疾病

### (a) 優化長者健康服務

醫生	1	總薪級表第 32 點(62,225)
護士長	1	總薪級表第 26 點(47,240)
註冊護士	2	總薪級表第 15 點(28,040)
臨床心理學家	1	總薪級表第 27 點(49,445)
營養科主任	1	總薪級表第 16 點(29,455)
一級職業治療師	1	總薪級表第 25 點(45,120)
一級物理治療師	1	總薪級表第 25 點(45,120)
助理文書主任	1	總薪級表第 3 點(13,735)
二級工人	1	第一標準薪級表第 0 點(12,115)
<b>小計：</b>	<b>10</b>	

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>起薪點 (由 2016 年 4 月 1 日起生效 的月薪(元))</u>
<b>(b) 優化長者醫療券計劃</b>		
高級行政主任	2	總薪級表第 34 點(65,740)
一級行政主任	2	總薪級表第 28 點(51,780)
二級行政主任	6	總薪級表第 15 點(28,040)
助理文書主任	10	總薪級表第 3 點(13,735)
文書助理	1	總薪級表第 1 點(12,120)
一級統計主任	1	總薪級表第 22 點(39,350)
高級會計主任	1	總薪級表第 34 點(65,740)
一級會計主任	1	總薪級表第 28 點(51,780)
<b>小計：</b>	<b>24</b>	
<b>(c) 加強為非傳染病部提供資訊科技支援服務而把 T 合約崗位轉為公務員職位</b>		
系統經理	1	總薪級表第 34 點(65,740)
<b>小計：</b>	<b>1</b>	
<b>總計(綱領 2)：</b>	<b>35</b>	

### **綱領 7-公務員醫療及牙科服務**

#### **(a) 加強為公務員及合資格人士提供普通科牙科服務**

高級牙科醫生	1	總薪級表第 45 點(105,880)
牙科醫生	15	總薪級表第 30 點(56,755)
高級牙科手術助理員	1	總薪級表第 18 點(32,470)
牙科手術助理員	16	總薪級表第 5 點(15,605)
牙齒衛生員	1	總薪級表第 5 點(15,605)
助理文書主任	2	總薪級表第 3 點(13,735)
文書助理	5	總薪級表第 1 點(12,120)
實驗室服務員	1	總薪級表第 5 點(15,605)
二級工人	5	第一標準薪級表第 0 點(12,115)
<b>小計：</b>	<b>47</b>	

<u>措施／職級</u>	<u>將開設／刪減 的職位數目</u>	<u>起薪點 (由 2016 年 4 月 1 日起生效 的月薪(元))</u>
<b>(b) 在西貢設立新的公務員診所</b>		
醫生	1	總薪級表第 32 點(62,225)
護士長	1	總薪級表第 26 點(47,240)
助理文書主任	1	總薪級表第 3 點(13,735)
文書助理	1	總薪級表第 1 點(12,120)
二級工人	1	第一標準薪級表第 0 點(12,115)
<b>小計：</b>	<b>5</b>	
<b>(c) 設立新的修復齒科手術室</b>		
高級牙科醫生	1	總薪級表第 45 點(105,880)
牙科醫生	1	總薪級表第 30 點(56,755)
高級牙科手術助理員	1	總薪級表第 18 點(32,470)
牙科手術助理員	2	總薪級表第 5 點(15,605)
文書主任	1	總薪級表第 16 點(29,455)
文書助理	1	總薪級表第 1 點(12,120)
實驗室服務員	1	總薪級表第 5 點(15,605)
二級工人	1	第一標準薪級表第 0 點(12,115)
<b>小計：</b>	<b>9</b>	
<b>(d) 改善為公務員及合資格人士提供的公務員診所服務</b>		
臨床心理學家	2	總薪級表第 27 點(49,445)
配藥員／見習配藥員	3	見習職級薪級表第 5 點(14,030)
<b>小計：</b>	<b>5</b>	
<b>(e) 分階段設立 3 間牙周病手術室</b>		
牙科醫生	1	總薪級表第 30 點(56,755)
牙科手術助理員	1	總薪級表第 5 點(15,605)
<b>小計：</b>	<b>2</b>	
<b>總計(綱領 7)：</b>	<b>68</b>	
<b>總計(整體)：</b>	<b>130</b>	

管制人員的答覆

(問題編號：2815)

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. 就檢測中藥材方面，當局於 2015-16、2016-17 及 2017-18 年度檢驗中藥材樣本的實際和預算數目為何？並分別列出每年超出中醫藥管理委員會(管委會)制定的標準的樣本數目。
2. 分別列出過去 3 年因超出標準而需回收的數目和涉及的藥材名稱。
3. 管委會轄下中藥組會不時對中藥材的農藥殘留量及重金屬含量標準進行檢討，請列出過去 3 年曾檢討的標準及建議為何？於 2017 年，中藥組計劃會對哪一種農藥殘留量及重金屬進行檢討？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號：48)

答覆：

(1)及(2)

為監察受《中醫藥條例》(第 549 章)規管的中藥材的品質及安全，衛生署設定了市場監測系統，定期從市面上抽取中藥材樣本，以作檢測。

於 2015 年、2016 年及 2017 年，抽查的樣本數目表列如下：

年份	每月擬抽查的樣本數目	每年實際抽查的樣本數目
2015	30 個	377 個
2016	30 個	380 個
2017	45 個 <sup>#</sup>	78 個 (截至 2017 年 2 月 28 日)

<sup>#</sup> 自 2017 年 2 月起，每月擬抽查樣本的數目由 30 個增至 45 個。

現時用以檢測在本港出售中藥材的農藥殘留量及重金屬含量的標準，是香港中醫藥管理委員會(管委會)參考國際標準而制訂的。署方目前會在市場監測行動中測試 37 項農藥(包括 20 項有機氯農藥和 17 項有機磷農藥)的殘留量，以及 4 項重金屬(包括鉛、砷、鎘和水銀)的含量。

中藥材農藥殘留量和重金屬含量的檢測工作，由政府化驗所分 2 個階段進行。第一階段會以未經煎煮的中藥材生品為樣本，以測試是否含有上述 37 項農藥和 4 項重金屬，以及其殘留量和含量。第二階段會測試中藥材經煎煮成湯藥後的農藥殘留量和重金屬含量。由於把中藥材煎煮成湯藥後才測試農藥殘留量和重金屬含量的做法，較接近供人服用時的狀況，故以此來評估中藥材對服藥人士所構成的風險，做法較為恰當。有關的檢測程序和範圍已分別獲管委會轄下中藥組及香港中藥材標準(「港標」)計劃下科學委員會的國際專家組所認可。

2014 年至 2016 年，在市場監測行動中抽取並由政府化驗所檢測的中藥材樣本，共有 1 131 個。全部樣本經煎煮成湯藥後，均沒有超出管委會就農藥殘留量和重金屬含量所訂的標準，因此沒有進行任何中藥材回收。

- (3) 香港中藥材標準辦事處於 2001 年成立，已為大約 270 種常用中藥材制訂參考標準。在「港標」計劃下就中藥材所訂的重金屬含量及農藥殘留量標準，均經該計劃下的國際專家委員會審慎覆核和認可。國際專家委員會也會根據有關中藥材原藥材及其相關湯藥的重金屬含量的研究結果，適當地修訂個別中藥材的重金屬含量標準。有關研究結果提供以實證為本的重要本地資料，可供制訂中藥材安全及品質參考標準之用。新成立的政府中藥檢測中心會為「港標」計劃提供進一步支援，並開展科學研究，為更多常用中藥材制訂參考標準。

鑑於世界各地的規管當局日漸關注殘留農藥和重金屬對人體健康造成的影響，管委會轄下中藥組遂不時檢視中藥材的農藥殘留量和重金屬含量標準和範圍，以及市場監測系統的抽樣策略，以保障市民健康。為此，自 2017 年 2 月起，衛生署已把每月擬在市場監測行動中抽查樣本的數目由 30 個增至 45 個，並把抽樣範圍擴大至涵蓋中藥材批發商。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1009)

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：

關於「長者牙科外展服務計劃」的推行情況，請告知本委員會：

- 1) 按社署行政區劃分，現時各院舍及日間護理中心參與計劃的百分比為何？
- 2) 計劃推出至今，政府有否評估計劃成效，包括各外展隊服務人次及每人平均服務成本為何？
- 3) 政府又有何計劃增加院舍及日間護理中心參與計劃的比率？若有，詳情為何？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號： 77)

答覆：

- 1) 「長者牙科外展服務計劃」(外展計劃)的服務年度由每年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。在各服務年度參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況，載於**附件**。
- 2) 2014 年 10 月至 2017 年 1 月，外展計劃所服務的長者人數約為 66 500 名(約涉及 109 900 人次)。我們沒有每名長者平均服務成本的資料。
- 3) 我們邀請所有安老院舍及日間護理中心參與外展計劃，但是否參與純屬自願。我們會和參與外展計劃的非政府機構及社署一起加強推廣該計劃。

在各服務年度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 首個服務年度 <sup>註</sup>			外展計劃 第二個服務年度 <sup>註</sup>			外展計劃 第三個服務年度 <sup>註</sup> (2016年10月至 2017年1月)		
	I (a)	II (b)	% (a)/(b)	I (c)	II (d)	% (c)/(d)	I (e)	II (f)	% (e)/(f)
中西南及離島區	69	110	63%	88	109	81%	20	107	19%
東區及灣仔區	76	102	75%	81	103	79%	23	103	22%
觀塘區	44	66	67%	52	69	75%	31	70	44%
黃大仙及西貢區	54	69	78%	57	72	79%	35	72	49%
九龍城及油尖旺區	103	130	79%	109	134	81%	83	133	62%
深水埗區	58	88	66%	56	91	62%	35	91	38%
荃灣及葵青區	78	110	71%	92	110	84%	52	110	47%
屯門區	47	54	87%	49	54	91%	41	54	76%
元朗區	54	59	92%	56	60	93%	32	60	53%
沙田區	48	64	75%	49	64	77%	37	64	58%
大埔及北區	74	92	80%	84	93	90%	74	93	80%
<b>總計：</b>	<b>705</b>	<b>944</b>	<b>75%</b>	<b>773</b>	<b>959</b>	<b>81%</b>	<b>463</b>	<b>957</b>	<b>48%</b>

註：服務年度指由該年10月1日至翌年9月30日。

I：參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目

II：安老院舍及日間護理中心的總數

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2939)

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：

有關公營牙科服務，請告知：

在 2016-17 年度「長者牙科外展服務計劃」所涉及的開支、服務區域、服務人次及所需人手為何？

提問人：容海恩議員 (議員問題編號：19)

答覆：

11 家非政府機構共成立了 22 支牙科外展隊，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提供服務。「長者牙科外展服務計劃」(外展計劃)的服務年度為每年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。2015 年 10 月 1 日至 2016 年 9 月 30 日期間，約有 46 300 名長者使用外展計劃的服務。

2016-17 財政年度，衛生署已預留 4,480 萬元撥款和設立 6 個公務員職位，以便推行外展計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2946)

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，請告知：

1. 在 2015-16 及 2016-17 年度，各間長者健康中心服務的區域和登記人數分別為何；每間中心平均輪候接受長者健康評估及就診的人數為何；平均和最長輪候時間為何？請按年齡羣組列出。
2. 2016 年，長者健康中心登記人數為 44 200，而 2017 年的登記人數為 44 700，增幅超過一成，當局有否增撥資源以作配合；若有，詳情為何、涉及多少人手和開支？

提問人：容海恩議員 (議員問題編號：23)

答覆：

1. 18 間長者健康中心所服務的地區如下：

長者健康中心	地區
西營盤	中西區
筲箕灣	東區
灣仔	灣仔
香港仔	南區
南山	深水埗
藍田	觀塘

長者健康中心	地區
油麻地	油尖旺
新蒲崗	黃大仙
九龍城	九龍城
瀝源	沙田
石湖墟	北區
將軍澳	西貢
大埔	大埔
東涌	離島
荃灣	荃灣
屯門湖康	屯門
葵盛	葵青
元朗	元朗

2015 和 2016 年，18 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					
	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	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
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

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
總計	9 156	8 474	9 769	9 595	5 407	42 401

長者健康中心	2016 年(截至 2016 年 9 月 30 日)*					
	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	355	397	383	350	249	1 734
筲箕灣	472	298	285	376	225	1 656
灣仔	1 227	740	649	606	339	3 561
香港仔	306	330	331	386	260	1 613
南山	473	376	340	311	223	1 723
藍田	438	343	302	349	236	1 668
油麻地	442	340	315	350	261	1 708
新蒲崗	361	314	300	394	242	1 611
九龍城	242	256	421	506	239	1 664
瀝源	295	264	353	400	278	1 590
石湖墟	383	348	280	333	260	1 604
將軍澳	866	672	663	529	271	3 001
大埔	480	296	324	330	191	1 621
東涌	499	482	365	282	116	1 744
荃灣	553	377	342	333	219	1 824
屯門湖康	445	382	302	348	180	1 657
葵盛	417	383	354	375	193	1 722
元朗	500	379	329	296	190	1 694
總計	8 754	6 977	6 638	6 854	4 172	33 395

\* 臨時數字

2015 和 2016 年，輪候時間中位數分別為 16.3 個月和 5.2\*個月，最長輪候時間中位數則分別為 34.4 個月和 12.0\*個月。2015 和 2016 年，18 間長者健康中心每間輪候登記的長者人數，表列如下。我們沒有按年齡組別開列的分項數字。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。

長者健康中心	輪候登記的長者人數(截至每年年底)	
	2015 年	2016 年*
西營盤	765	837
筲箕灣	988	674
灣仔	1 200	1 279
香港仔	456	411
南山	785	153
藍田	363	370
油麻地	751	789
新蒲崗	186	299
九龍城	430	374
瀝源	386	1 096
石湖墟	370	375
將軍澳	1 379	602
大埔	644	507
東涌	801	355
荃灣	994	704
屯門湖康	1 182	1 386
葵盛	63	206
元朗	696	809
<b>總計</b>	<b>12 439</b>	<b>11 226</b>

\* 臨時數字

- 衛生署將在 2017-18 和 2018-19 年度各增設 1 個臨床小組，以加強長者健康中心的服務能力。此外，2017-18 年度，署方還會增設 1 個專職醫療小組，為長者健康服務轄下的長者健康中心和長者健康外展隊伍提供專業支援。2017-18 和 2018-19 年度，長者健康服務整體增加的撥款分別為 730 萬元和 1,040 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2950)

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：

就學生健康服務，請告知：

1. 請列出 2016-17 年度，合資格參與服務的小學生和中學生人數、實際參與計劃的學生人數、計劃參與率、平均每個學生的診症成本，以及計劃所涉的人手和開支總額；預計 2017-18 年度，上述各項數字將有何變化；
2. 有否檢視有關服務的成效；若有，結果為何；預計在 2017-18 年度，有關服務會否有所調整；若會，詳情為何、涉及多少人手和費用？

提問人：容海恩議員 (議員問題編號： 22)

答覆：

1. 2016/2017 學年，合資格參與學生健康服務的小學生及中學生人數分別為大約 348 000 人及 333 000 人，參加服務的人數則分別為 331 000 人(預算)及 293 000 人(預算)，登記率約為 95% 及 88%。

2016-17 年度，學生健康服務的開支為 2.168 億元(修訂預算)，而人手編制則為 409 人(截至 2017 年 3 月 1 日)。2016-17 年度，學生健康服務每次服務的單位成本為 580 元。

學生健康服務在 2017-18 年度的撥款為 2.154 億元，而人手編制則為 409 人。

2. 學生健康服務於 1995/1996 學年推出，透過學生健康服務中心為小學生及中學生提供預防疾病及促進健康的服務。為進一步照顧青少年的健康需要，衛生署在 2001/2002 學年推行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。透過進行服務檢討、評估研究及持續監察，衛生署已採取多項改善措施來提升服務質素及成效。除了簡化服務程序和更新活動內容外，衛生署也推出了不同的新活動，例如為小學三年級學生舉辦健康教育工作坊、推廣健康地使用互聯網及電子屏幕產品，以及促進精神健康等。我們會繼續監察學生健康服務的服務提供情況及成效。2017-18 年度，學生健康服務所提供的服務將不會有明顯改變。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2953)

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：

當局在綱領(1)的 2017-18 年度需要特別留意的事項中，提到在一處臨時地點設立中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法，請告知：

1. 是否已經開始物色地方用作設立中藥檢測中心，現時有哪些地方已列入考慮中，預算該臨時中心會使用多少年？
2. 其具體工程時間表，以及所涉及的工程開支為何；
3. 按職系和職級列出中心相關的人手、薪酬預算、職能及資歷。

提問人：容海恩議員 (議員問題編號： 45)

答覆：

1. 在興建永久的政府中藥檢測中心前，我們在香港科學園設立臨時中心，供過渡期運作之用。食物及衛生局和衛生署現正與規劃署物色興建永久中心的用地。臨時中心會一直運作，直至永久中心落成啓用為止。我們現階段無法預計永久中心的啓用日期。
2. 設於香港科學園的臨時中心的裝修工程已經竣工，大部分主要設備亦已安裝妥當。臨時中心會由 2017 年 3 月底起分階段運作。設立臨時中心的預算裝修費用為 2,830 萬元。



3. 臨時中心按職能開列的公務員職位詳情及薪金資料載列如下。資歷要求是參考有關公務員職位所屬職系的工作性質和職責而訂定。

職能／職系	職位數目	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>專業支援</b>		
科學主任(醫務)	9	7,984,440
高級化驗師	1	1,363,920
化驗師	1	887,160
<b>技術支援</b>		
政府化驗所技師	1	713,100
政府化驗所一級技術員	1	541,440
政府化驗所二級技術員	2	672,960
實驗室服務員	1	212,220
<b>行政及一般支援</b>		
二級行政主任	1	472,200
助理文書主任	1	255,060
<b>總計：</b>	<b><u>18</u></b>	<b><u>13,102,500</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2750)

總目： (48) 政府化驗所

分目： (000) 運作開支

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：

1. 在化驗香煙樣本的數目上，請列出於2015年、2016年及2017年化驗電子煙的實際和預算樣本數目。
2. 於2015/16、2016/17及2018/19化驗電子煙樣本的實際、預算和修訂開支為何？

提問人：黃碧雲議員 (議員問題編號：13)

答覆：

1. 政府化驗所(化驗所)進行的常規香煙化驗工作並不包括電子煙。不過，化驗所會為衛生署化驗電子煙樣本，以分析所含的化學品(包括尼古丁)。2015年和2016年的實際化驗樣本數目，以及2017年的預算化驗樣本數目如下：

2015年 (實際)	2016年 (實際)	2017年 (預算)
107	82	40

2. 目前，化驗電子煙樣本的工作不是常規服務，並不能分開計算有關開支。

- 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： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：79)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)轄下各醫院／機構2016-17年度的推算總運作開支(根據截至2016年12月31日的開支推算)，以及2016-17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2016年12月31日的臨時數字計算)。

聯網	醫院／機構	2016-17年度		
		推算總運作 開支 (百萬元)	住院病人 出院及 死亡人數	日間住院 病人出院及 死亡人數
港島東	春磡角慈氏護養院	103	271	0
	東區尤德夫人那打素醫院	4,170	64 391	47 131
	律敦治醫院及鄧肇堅醫院	1,244	19 706	2 215
	長洲醫院	82	610	2 511
	東華東院	403	3 922	2 030
	黃竹坑醫院	104	120	3
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	213	1 976	1 110
	東華三院馮堯敬醫院	174	2 189	2
	葛量洪醫院	514	6 277	6 017
	麥理浩復康院	103	737	5

聯網	醫院／機構	2016-17年度		
		推算總運作 開支 (百萬元)	住院病人 出院及 死亡人數	日間住院 病人出院及 死亡人數
	瑪麗醫院及贊育醫院(註1)	5,319	70 563	49 579
	東華醫院	568	6 828	13 547
九龍中(註3)	香港佛教醫院	262	4 342	1 887
	香港眼科醫院	262	568	5 352
	香港紅十字會輸血服務中心	350	- (註2)	
	九龍醫院	1,261	12 501	616
	伊利沙伯醫院	5,610	86 522	54 956
	九龍東	靈實醫院	448	5 328
將軍澳醫院		1,659	33 401	16 093
基督教聯合醫院		3,913	62 866	29 270
九龍西(註3)	明愛醫院	2,037	35 939	11 273
	葵涌醫院	1,139	3 356	28
	廣華醫院	2,541	50 860	22 919
	北大嶼山醫院	394	1 886	1 287
	聖母醫院	570	5 816	3 720
	瑪嘉烈醫院	4,044	71 421	43 298
	東華三院黃大仙醫院	425	5 929	734
	仁濟醫院	1,619	36 362	6 642
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	1,554	24 717	21 859
	白普理寧養中心	47	413	2
	沙田慈氏護養院	121	175	1
	北區醫院	1,584	28 146	7 041
	威爾斯親王醫院	4,932	69 885	59 525
	沙田醫院	569	6 389	30
	大埔醫院	610	7 731	26
新界西	青山醫院	1,014	2 095	12
	博愛醫院	1,208	23 031	15 130
	小欖醫院	228	395	11
	天水圍醫院	154	- (註4)	
	屯門醫院	5,106	84 798	46 684

由於2017-18年度為個別醫院分配預算撥款的工作仍在進行，因此未能提供所需資料。

上表列出的運作開支是指用以應付各聯網日常營運需要的資源，例如員工成本、藥物開支(包括病人的自費藥物)、醫療用品及公用事業設施收費等。運作開支不包括資本開支，例如基本工程計劃、購置大型醫療設備及企業資訊科技發展項目等的資本開支。

醫管局把轄下各醫院和診所歸入7個聯網，組成服務和設施網絡，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，各醫院的總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。計算出院及死亡人數時，包括住院病人和日間住院病人兩方面的人數。

#### 備註

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. 香港紅十字會輸血服務中心主要確保提供足夠、安全和優質的血液和血液成分，供病人治療之用，因此不設住院服務。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。
4. 天水圍醫院開始分階段提供病人服務，在呈報期內沒有病人出院及死亡人數。

- 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： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就精神科服務：

1. 過去三個年度，精神病患者的數字為何？請按病情嚴重程度列出。
2. 過去三個年度，醫院聯網分別的精神科醫生、護士、社康護士及醫療專職人員的數目分別為何？
3. 請按年份及醫院聯網分別列出過去三個年度精神科專科門診新症的平均輪候時間。

提問人： 陳志全議員(議員問題編號：139)

答覆：

(1)

下表載列2014-15年度、2015-16年度及2016年於醫院管理局(醫管局)接受治療的精神病患者總數及被診斷為嚴重精神病患者的數目：

	接受治療的精神病患者總數	被診斷為嚴重精神病患者的數目
<b>2014-15年度</b>	217 400	47 500
<b>2015-16年度</b>	228 700	48 200
<b>2016年 (1月至12月) [臨時數字]</b>	237 200	48 800

註：數字調整至最接近百位的整數。

## (2) 及 (3)

下表載列過去3年(即2014-15年度至2016-17年度)在醫管局精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的數目：

聯網 <sup>#</sup>	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>						
港島東	36	231	9	8	不適用	17
港島西	24	112	8	5	不適用	22
九龍中	36	245	12	10	不適用	24
九龍東	35	135	16	9	不適用	15
九龍西	71	651	21	21	不適用	62
新界東	58	367	21	12	不適用	39
新界西	74	700	43	12	不適用	57
<b>總計</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>	<b>77</b>	<b>243</b>	<b>236</b>
<b>2015-16年度(截至2016年3月31日)</b>						
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
<b>總計</b>	<b>344</b>	<b>2 472</b>	<b>130</b>	<b>82</b>	<b>243</b>	<b>245</b>
<b>2016-17年度<sup>6</sup>(截至2016年12月31日)</b>						
港島東	34	242	8	8	不適用	19
港島西	28	113	8	6	不適用	21
九龍中	35	236	11	10	不適用	26
九龍東	38	141	16	11	不適用	20
九龍西	72	654	23	26	不適用	70
新界東	65	372	20	15	不適用	40
新界西	84	716	49	13	不適用	60
<b>總計</b>	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>135</b>	<b>89</b>	<b>243</b>	<b>256</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局所有聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的人員。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總計所示數額。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。

4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 有關支援醫管局精神科服務醫務社工數目的資料，由社會福利署提供。
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。
7. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

下表載列2014-15年度至2016-17年度(截至2016年12月31日)，在各醫院聯網內，分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行(穩定)類別的精神科專科門診新症數目，以及相關的輪候時間中位數：

### **2014-15年度**

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

### **2015-16年度**

聯網	第一優先類別 <sup>1</sup>		第二優先類別 <sup>1</sup>		例行類別 <sup>1</sup>	
	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間中位數(星期)	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間中位數(星期)	新症數目 <sup>1</sup>	輪候時間中位數(星期)
港島東	320	<1	850	3	2 300	10
港島西	690	<1	850	3	3 500	76
九龍中	100	<1	890	3	1 640	16
九龍東	450	<1	1 920	4	4 740	54
九龍西	310	<1	630	3	13 200	12
新界東	1 360	1	2 460	4	5 600	53
新界西	460	<1	1 780	6	4 230	46
<b>總計</b>	<b>3 680</b>	<b>&lt;1</b>	<b>9 390</b>	<b>4</b>	<b>35 200</b>	<b>22</b>



**2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]**

聯網	第一優先類別 <sup>1</sup>		第二優先類別 <sup>1</sup>		例行類別 <sup>1</sup>	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>		新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	220	1	600	3	1 970	15
港島西	380	1	630	3	2 480	39
九龍中 <sup>3</sup>	100	<1	600	3	1 120	23
九龍東	300	1	1 270	5	4 000	12
九龍西 <sup>3</sup>	240	<1	540	3	10 330	11
新界東	900	1	2 020	4	4 060	78
新界西	430	1	1 320	7	3 250	37
<b>總計</b>	<b>2 570</b>	<b>1</b>	<b>6 980</b>	<b>4</b>	<b>27 200</b>	<b>19</b>

註：

1. 數字調整至最接近十位的整數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總計所示數額。
3. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4180)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2015-2016年度預算案演辭中第148段提及：「已經要求各政策局重組工序、重訂優先次序，提升資源運用的效率，並推行「0-1-1」計劃，在未來三個年度內共節省百分之二的經營開支。騰出的資源將重新分配，推行新的服務。」

請告知本會在2017-2018的控制開支情況下，食物及衛生局本年度有哪些受影響的服務及涉及的開支詳情為何？

提問人：陳志全議員（議員問題編號：145）

答覆：

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

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

另一方面，在2017-18年度，衛生科會繼續加強多項醫療護理措施，例如增加撥款，資助先進醫療研究方面的研究項目及設施，以及推行各項措施以應付日益增加的醫院服務需求。2017-18年度，這方面的撥款較2016-17年度的修訂預算增加19.33億元(3.6%)。

管制人員的答覆

(問題編號：4194)

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)(聶德權)

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：163）

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，因而醫院管理局(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2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)，分別有9名、7名和3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，數字可供一般參考。

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：5491)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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原因

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：6057)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在中央指引列明了使用身體約束措施而限制活動的安全準則。主診兒科醫生在使用身體約束措施前，會根據風險評估並在醫療記錄上寫下使用約束的醫療判斷及原因。

指導準則以兒童最佳利益為主要目的，其要點如下：

- a. 保護兒童以避免他們對自身或對其他人造成可預見及可避免的傷害；
- b. 當沒有其他照顧措施或有關措施不可行時，才能使用身體約束措施；
- c. 密切監察兒童的情況，並作詳細記錄；
- d. 為滿足兒童日常生活中的正常活動，提供所需要的照顧；
- e. 使用約束措施的時間越短越好及在許可情況下盡快轉用約束性較少的方法或其他適當的照顧措施。

醫管局並無在中央層面編備對18歲以下病人使用身體約束措施的原因，所以現時沒有這方面的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5492)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：6058)

答覆：

醫院管理局(醫管局)沒有備存相關統計數字。然而，在一項於2016年6月在醫管局轄下所有兒科病房進行的調查中發現，當時有61名兒童適宜出院但滯留醫院，平均滯留日數為42天。其後的跟進調查顯示，在該61名兒童中，有59名已經出院，他們的平均滯留日數為74天。

在2016年12月18日至12月31日期間，醫管局再進行有關兒童滯留醫院的調查。結果顯示有43名兒童滯留醫院，平均滯留日數為58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：5493)**

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：6059)

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。醫管局分別在2016年6月和12月進行了2次調查，發現因宿位問題而滯留醫管局兒科病房的總兒童數目分別為38人和36人。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5500)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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5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：6091）

答覆：

(1)

政府已分階段額外增撥7,500萬元年度經常撥款，給醫管局為使用昂貴藥物治療不常見疾病的服務提供資金，以應付持續上升的服務要求，及繼續提供這類治療。現時有22名分別患有6種溶酶體貯積症的病人在醫院管理局(醫管局)轄下醫院接受以專項撥款提供的酵素替代療法。過去5年的撥款額表列如下：

2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
4,500萬元	4,500萬元	5,500萬元	7,500萬元	7,500萬元

## (2)和(3)

目前，國際間對於罕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。醫管局現時並沒有就罕見疾病作出定義。

醫管局設有既定機制，定期評估新藥物和檢討醫管局藥物名冊內的現有藥物名單。評估時會依據循證醫學、合理使用公共資源、目標補助、機會成本考慮等核心理念，在衡量國際間的建議及做法、先進科技、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、實際用藥經驗，以及專業人士和病人團體的意見等各項相關因素後，詳細考慮藥物的安全性、療效及成本效益。

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。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、二型黏多醣症和六型黏多醣症)的病人。獨立專家小組會按每宗個案逐一審視患者是否適合接受酵素替代療法，以及藥物所帶來的實質療效。有關檢討每年進行。醫管局會以大幅補貼形式，按標準收費為符合特定臨床用藥準則的病人提供治療。

在2017-18年度，政府會邀請關愛基金考慮推行試驗計劃，資助合資格的病人使用極為昂貴的藥物，當中包括治療不常見疾病的藥物。

醫管局會密切留意國際醫學界最新發表有關治療不常見疾病的醫學研究實證，以及其他國家就治理不常見疾病推行醫療政策的發展。醫管局亦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。

## (4)

醫管局和衛生署已於2015年10月1日起在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」。截至2017年1月31日，已有超過13 600名初生嬰兒接受篩查。由於該先導計劃取得成效，政府會把初生嬰兒代謝病篩查服務常規化，繼續在上述2間公立醫院提供篩查服務，並由2017-18年度下半年開始，分階段把篩查服務擴展至所有提供產科服務的公立醫院。

醫管局獲撥款2,680萬元推行上述先導計劃。

## (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。醫生在診斷後，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、外科手術和骨髓移植。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：5637)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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：3036)

答覆：

下表列出2012-13至2016-17年度(截至2016年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下各聯網分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)的兒童及青少年精神科專科門診新症的輪候時間中位數：

**2012-13年度**

聯網	輪候時間中位數(以星期計)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	1	3	18
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	2	51
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	<1	3	52
新界東	<1	4	29
新界西	<1	3	12

**2013-14年度**

聯網	輪候時間中位數(以星期計)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	1	2	31
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	<1	2	59
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	<1	2	62
新界東	<1	3	57
新界西	1	4	28

**2014-15年度**

聯網	輪候時間中位數(以星期計)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	<1	2	70
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	3	40
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	1	3	73
新界東	1	5	49
新界西	<1	4	62

**2015-16年度**

聯網	輪候時間中位數(以星期計)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	2	3	95
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	4	41
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	1	5	83
新界東	1	5	84
新界西	不適用 <sup>3</sup>	1	86

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. 在2015-16年度，新界西聯網沒有「第一優先類別」的新症。

**2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]**

聯網	輪候時間中位數(以星期計)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	1	3	90
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	4	49
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	1	4	95
新界東	1	3	136
新界西	不適用 <sup>3</sup>	5	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. 在2016-17年度(截至2016年12月31日)，新界西聯網沒有「第一優先類別」的新症。

下表列出2012-13至2016-17年度(截至2016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)。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	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東 <sup>1</sup>	75	100	129	171	136
港島西 <sup>1</sup>					
九龍中 <sup>2</sup>	89	96	72	72	70
九龍西 <sup>2</sup>					
九龍東	82	93	99	99	101
新界東	101	113	123	128	166
新界西	23	50	80	104	100

註：醫管局使用第90個百分值表示專科門診服務的最長輪候時間。

下表列出2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度、2015-16年度和2016年，在醫管局各醫院聯網接受診治的兒童及青少年精神科病人的數目。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	兒童及青少年精神科病人的數目 <sup>3、4</sup>				
	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-2015 年度	2015-2016 年度	2016年 (1月至12月) [臨時數字]
港島東 <sup>1</sup>	3 900	4 250	4 450	4 880	5 250
港島西 <sup>1</sup>					
九龍中 <sup>2</sup>	6 170	6 990	8 180	8 990	9 290
九龍西 <sup>2</sup>					
九龍東	3 160	3 540	3 920	4 340	4 690
新界東	4 820	5 340	5 840	6 370	6 680
新界西	3 960	4 170	4 210	4 360	4 510
<b>總計<sup>5</sup></b>	<b>21 870</b>	<b>24 150</b>	<b>26 470</b>	<b>28 810</b>	<b>30 310</b>

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 指截至相關年度6月30日未滿18歲的病人。
4. 數字調整至最接近的十位整數。
5. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
6. 由於病人可能在多於一個聯網接受治療，因此各聯網的個別數字加起來可能與總數有出入。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5657)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據預算案演詞第169段，政府會「增聘醫療人手，加強服務及改善輪候時間，例如增加病床和普通科門診診症名額、提升專科門診和急症室的服務量、增加精神科醫療人手，以及擴展臨床藥劑和藥物協調及諮詢服務等」，請政府回覆以下提問：

1. 政府會否就上述的資源增加，回應開設精神科夜診服務的訴求？如會，計劃和時間表為何？如不會，原因為何？
2. 請政府按醫院提供現時醫管局內智障精神科醫生數量。醫管局有沒有計劃增加智障精神科醫生數量？如有，計劃和時間表為何？如沒有，原因為何？
3. 請政府提供現時醫管局內智障精神科醫生對智障精神科病人的比例。

提問人：張超雄議員（議員問題編號：3061）

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)會因應精神病患者的臨床需要，在轄下精神科專科門診診所(專科門診)提供跨專業服務。鑑於日常日間專科門診可提供全面的跨專業支援(包括專職醫療人員和社工支援服務)，而開設夜診服務難免要從日間專科門診調配資源以致影響為精神病患者提供的整體服務，醫管局目前沒有計劃在晚間或公眾假期提供精神科專科門診服務。不過，醫管局已在所有7個醫院聯網設立指定的注射診所，在非辦公時間提供注射治療服務，以方便有需要的病人。

(2)及(3)

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跨專業團隊，提供精神健康服務，包括為智障人士提供的精神健康服務。採用跨專業團隊模式有助靈活調配人手，以應付服務需要和運作需求。在醫管局提供智障精神科服務的醫護人員，須同時支援其他相關的精神科服務，因此醫管局沒有備存相關的人手比例分項數字；該等數字未必能夠反映實際的服務水平。

過去3年(2014-15至2016-17年度)在醫管局轄下精神科工作的醫生數目載於下表：

聯網 <sup>3</sup>	精神科醫生數目 <sup>1及2</sup>		
	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2016年 12月31日)
港島東聯網	36	36	34
港島西聯網	24	26	28
九龍中聯網	36	35	35
九龍東聯網	35	37	38
九龍西聯網	71	77	72
新界東聯網	58	63	65
新界西聯網	74	71	84
<b>總計</b>	<b>333</b>	<b>344</b>	<b>356</b>

註：

1. 上述人手數字以全職等額計算，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，個別數字加起來未必相等於總數。
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。自2016-17年度起，在小欖醫院工作的醫生亦包括在內。
3. 原屬九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦由同日起相應由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援後者所覆蓋的新服務地區。作為過渡性安排，服務／人手統計數字及財務資料會繼續按照舊聯網界線(即相關服務單位仍舊歸屬九龍西聯網)予以匯報，直至2017年3月31日為止。相關資料將由2017年4月1日起，按照新聯網界線(即相關服務單位歸屬九龍中聯網)予以匯報。

醫管局會繼續檢討及監察所提供的服務，確保服務切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6037)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 全港療養院地點、服務類別、服務年齡及名額為何？
2. 分別列出過去5年，0-6歲，長期入住醫院(連續3個月或以上)及療養院的嚴重智障人士數字。
3. 分別列出過去5年，6-19歲，長期入住醫院(連續3個月或以上)及療養院的嚴重智障人士數字。
4. 詳列過去5年，嚴重智障人士於各公立醫院各科覆診次數。
5. 小欖醫院人手編制為何？過去5年輪候人數為何？過去5年死亡人數為何？過去5年入住人數及輪候時間為何？

提問人：張超雄議員(議員問題編號：2243)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)的療養服務，旨在照顧那些日常起居活動須完全依靠別人協助而健康情況已達須長期接受醫療護理服務程度的長者或殘疾人士。截至2016年12月底，醫管局轄下共有2 041張護養病床。

下表載列截至2016年12月31日醫管局轄下各聯網的護養病床數目：

聯網	護養病床數目 <sup>1</sup> (截至2016年12月31日)
港島東	627
港島西	200
九龍中 <sup>2</sup>	118
九龍東	116
九龍西 <sup>2</sup>	328
新界東	517
新界西	135
總數	2 041

註：

1. 不包括醫管局為全港的嚴重及極度嚴重智障病人提供的療養及康復住院服務。
2. 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

醫管局沒有全港療養設施的資料。

(2)及(3)

現時醫管局共有680張病床(包括九龍西聯網160張兒童病床及新界西聯網520張成人病床)專為全港的嚴重及極度嚴重智障病人提供療養及康復住院服務。

下表列出過去5年曾使用醫管局療養及康復服務，並住院超過3個月的嚴重及極度嚴重智障病人數目：

	嚴重及極度嚴重智障病人數目	
	0歲至5歲	6歲至19歲
2012-13年度	15	94
2013-14年度	25	78
2014-15年度	23	70
2015-16年度	22	69
2016年 (1月至12月) [臨時數字]	17	74



(4)

嚴重及極度嚴重智障的病人覆診時，視乎臨床診斷可能需要不同專科服務。醫管局並沒有這些病人在各專科覆診的分項數字。

(5)

就小欖醫院的療養及康復住院服務而言，下表列出過去5年在中央輪候名單上的嚴重及極度嚴重智障病人數目、住院期間死亡人數、入院人數，以及輪候時間中位數：

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]
在現行中央輪候名單上病人數目	37 (截至2013年3月31日)	34 (截至2014年3月31日)	27 (截至2015年3月31日)	19 (截至2016年3月31日)	1 <sup>^</sup> (截至2016年12月31日)
住院期間死亡人數	0	0	0	0	0
入院人數	439	439	496	474	387
輪候時間中位數(月)	24.3	26.8	23.9	23.5	17.5

<sup>^</sup> 20張新增病床在2016年12月投入服務。

小欖醫院由醫管局新界西聯網管理，以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師等在內的跨專業團隊，為患有嚴重及極度嚴重學習障礙的成年病人提供療養及康復服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手，應付服務需要和運作需求。由於醫護專業人員需要同時支援多項精神科服務，因此醫管局沒有備存僅為支援小欖醫院的人手分項數字。

過去5年，在新界西聯網精神科工作的精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家及職業治療師人數表列如下：

	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	臨床 心理學家 <sup>1</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
2012-13年度	73	691	11	55
2013-14年度	77	703	12	55
2014-15年度	74	700	12	57
2015-16年度	71	705	12	57
2016-17年度 (截至2016年12月31日)	84	716	13	60

註：

1. 相當於全職人員的人手數目，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。由2016-17年度起，精神科醫生還包括在小欖醫院工作的醫生。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士、在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6122)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：1188)

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日平均成本。

年度	病人每日平均成本* (元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
2007-08	3,440	1,030	1,720	1,030
2008-09	3,650	1,090	1,890	1,050
2009-10	3,590	1,130	1,780	1,070
2010-11	3,600	1,130	1,750	1,070
2011-12	3,950	1,270	1,930	1,190
2012-13	4,180	1,360	2,150	1,220
2013-14	4,330	1,400	2,270	1,290
2014-15	4,600	1,470	2,470	1,400
2015-16	4,830	1,540	2,590	1,520

年度	推算病人每日平均成本* (元)			
	普通科 (急症及復康)	療養科	精神科	智障科
2016-17 (修訂預算)	5,170	1,610	2,660	1,680

\* 病人每日平均成本包括住院病人和日間住院病人服務。

住院服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生、護士和專職醫療人員)、各項臨床支援服務(例如麻醉及手術室、藥房、放射診斷和病理化驗)所涉開支，以及其他營運開支(例如病人膳食、公用事業設施費用和醫療設備維修保養)。病人每日平均成本是根據有關住院服務及相應活動(以病人住院日數計)的總成本計算出來的平均數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6124)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：1189)

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需求與供應，以確保能妥善應對服務不足的問題。

(c)

政府開設了18間中醫教研中心(每區一間)，推動以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程畢業生提供實習培訓。每間中醫教研中心由醫管局、非政府機構和本地大學以三方伙伴協作模式營運。非政府機構負責中醫教研中心的日常運作。

目前，醫管局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：6137)

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)(聶德權)

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： 1190)

答覆：

醫院管理局普通科門診診所服務的主要對象是長者、低收入人士以及長期病患者。2012-13年度至2017-18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)
2012-13	2,021
2013-14	2,236
2014-15	2,431
2015-16	2,651
2016-17(修訂預算)	2,827
2017-18(預算)	2,895

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：6197)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

由10年四月推出「個案管理計劃」超過一萬一千名病患者接受此計劃支援。  
就此政府可否告知本會：

1. 當中有多少是新移民？單親家庭？兒童？男女比例？年齡分佈？
2. 有多少是家暴受害人、施虐者、年齡分佈？男女比例？年齡分佈？
3. 有多少是目睹家暴之兒童？男女比例？年齡分佈？

以上各項請詳細表列。

提問人：張超雄議員（議員問題編號：1303）

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(該計劃)，為嚴重精神病患者提供深入、持續及個人化的支援。該計劃於2014-15年度擴展至全港18區。截至2016年12月31日為止，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、單親家庭及子女或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：6377)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去5年醫院管理局負責管理的撒瑪利亞基金批准的申請個案數目和開支的分項數字。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：1902)

答覆：

撒瑪利亞基金在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016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	2012-13年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 745	241.6
<u>非藥物</u> ：		
心臟起搏器	547	28.3
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	1 486	53.9
眼內鏡	1 220	1.4
家用設備和器材	39	0.4
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	10	1.5
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	86	1.3
<b>總計</b>	<b>5 134</b>	<b>328.5</b>



項目	2013-14年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 027	280.2
非藥物：		
心臟起搏器	484	24.3
「通波仔」和其他介入性心臟科消耗品	1 571	67.1
眼內鏡	1 292	1.8
家用設備和器材	30	0.4
在私家醫院進行伽馬刀手術	4	0.4
在外國抽取骨髓	10	2.1
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	72	1.6
<b>總計</b>	<b>5 490</b>	<b>377.9</b>

項目	2014-15年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 230	310.8
非藥物：		
心臟起搏器	556	32.2
「通波仔」和其他介入性心臟科消耗品	1 869	103.4
眼內鏡	1 133	1.6
家用設備和器材	47	0.6
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	14	1.4
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	78	1.1
<b>總計</b>	<b>5 928</b>	<b>451.2</b>

項目	2015-16年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 237	317.5
非藥物：		
心臟起搏器	480	27.2
「通波仔」和其他介入性心臟科消耗品	1 975	108.7
眼內鏡	1 296	1.9
家用設備和器材	27	0.7

項目	2015-16年度	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
在私家醫院進行伽馬刀手術	0*	0*
在外國抽取骨髓	30	6.3
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	54	0.7
<b>總計</b>	<b>6 099</b>	<b>463.0</b>

\*此項目沒有收到申請。

項目	2016-17年度 (截至2016年12月31日)	
	批准申請個案數目	資助金額(百萬元)
藥物	1 876	272.9
非藥物：		
心臟起搏器	451	26.1
「通波仔」和其他介入性心臟科消耗品	1 692	96.6
眼內鏡	1 049	1.6
家用設備和器材	34	1.0
在私家醫院進行伽馬刀手術	2	0.2
在外國抽取骨髓	19	4.8
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	51	0.6
<b>總計</b>	<b>5 174</b>	<b>403.8</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6378)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：1903)

答覆：

下表列出 2016-17 年度(截至 2016 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

2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	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	736	<1	2 519	3	3 910	31
	內科	1 721	1	2 890	6	5 891	25
	婦科	521	<1	693	3	3 219	38
	眼科	4 189	<1	1 630	7	5 233	36
	骨科	1 060	1	1 222	6	5 573	60
	兒科	102	1	734	5	208	12
	精神科	223	1	601	3	1 967	15
	外科	1 250	1	3 490	7	6 637	37
港島西	耳鼻喉科	417	<1	1 371	4	4 132	14
	內科	1 405	<1	1 619	4	7 080	30
	婦科	1 342	<1	860	5	3 703	29
	眼科	2 535	<1	1 309	4	3 056	37
	骨科	602	<1	1 201	3	6 206	22
	兒科	487	<1	726	4	1 016	13
	精神科	375	1	625	3	2 478	39
	外科	1 862	<1	2 307	5	7 945	17
九龍中	耳鼻喉科	1 025	<1	878	4	9 568	28
	內科	1 065	1	1 564	4	7 268	69
	婦科	304	<1	1 425	6	2 603	36
	眼科	6 240	<1	4 058	2	9 686	78
	骨科	250	1	738	3	5 663	60
	兒科	646	1	601	6	828	13
	精神科	102	<1	601	3	1 120	23
	外科	1 493	1	2 207	5	10 817	44
九龍東	耳鼻喉科	1 331	<1	1 931	4	4 632	86
	內科	1 271	1	4 001	6	10 435	73
	婦科	1 115	1	793	6	5 026	32
	眼科	4 550	<1	199	6	9 469	12
	骨科	2 852	<1	3 031	7	7 876	49
	兒科	966	<1	586	4	2 037	13
	精神科	302	1	1 274	5	4 004	12
	外科	1 582	1	5 331	7	13 369	25

聯網 <sup>#</sup>	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	2 892	<1	3 022	5	8 968	46
	內科	1 906	<1	4 920	4	16 416	60
	婦科	932	<1	2 248	6	9 286	24
	眼科	5 417	<1	4 787	2	6 092	50
	骨科	2 799	1	3 699	4	11 805	71
	兒科	2 122	<1	829	6	3 428	12
	精神科	241	<1	542	3	10 332	11
	外科	2 906	1	6 588	6	22 428	33
新界東	耳鼻喉科	3 250	<1	2 919	3	6 809	36
	內科	2 418	<1	2 604	6	13 042	70
	婦科	1 535	<1	693	6	6 759	56
	眼科	6 077	<1	3 672	4	7 884	53
	骨科	4 455	<1	1 644	5	12 100	127
	兒科	172	<1	444	4	2 901	11
	精神科	896	1	2 017	4	4 055	78
	外科	1 608	<1	2 887	5	16 558	38
新界西	耳鼻喉科	2 057	<1	1 320	4	7 319	70
	內科	1 299	1	2 923	5	5 756	50
	婦科	893	1	206	5	4 357	30
	眼科	7 238	<1	2 542	4	5 772	36
	骨科	1 413	1	1 246	4	7 722	71
	兒科	92	1	461	7	1 483	20
	精神科	432	1	1 315	7	3 245	37
	外科	1 372	1	2 837	5	13 844	56

# 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，由 2016 年 12 月 1 日起正式劃入九龍中聯網。由同日起，相關地區的服務單位亦因而由九龍西聯網劃入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網服務地區。作為過渡安排，醫管局會繼續按舊的聯網安排(即相關的服務單位仍劃入九龍西聯網)編製服務／人手統計數字和財務資料的報告，直至 2017 年 3 月 31 日止，而由 2017 年 4 月 1 日起，則會按新的聯網安排(即相關服務單位改劃入九龍中聯網)編製報告。

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：6587)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：1983）

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)的易達巴士服務由香港復康會承辦，為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
2012-13	160 879	151 603	14 212
2013-14	170 004	143 360	12 868
2014-15	178 764	148 319	9 037
2015-16	187 286	156 374	6 976
2016-17	194 620 (截至2016年12月)	157 800 (推算至2016年12月)	9 900 (推算至2016年12月)

醫管局沒有備存輪候時間的資料。

2016年11月，醫管局添置1輛和更換2輛易達巴士，以改進易達巴士的服務，應付不斷增加的服務需求，從而減少病人未獲提供服務的個案數目。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，並探討新措施，為體弱和殘疾病人提供運輸支援服務，方便他們參與日間復康計劃，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：6593)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生，(2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就專職醫療人員的人手規劃，請政府回答：

1. 過去5年專職醫療人員的受聘情況，包括受聘於政府、資助機構、私營服務的統計資料；政府及資助機構人員的流失情況；平均年資等
2. 就未來人口老化情況，醫療及社會服務需求只會有增無減，政府就未來10年各項服務對專職醫療人員的人手需求如何？政府現時政策是否能對應此等需求？
3. 現時全個護理服務界別，整體專職醫療人員職位有多少，及相關空缺有多少？

提問人：張超雄議員（議員問題編號：1986）

答覆：

- (1) 衛生署會定期進行醫療衛生服務人力統計調查(統計調查)，以蒐集有關本港執業醫療護理人員的特徵及就業情況的資料。根據2014年就衛生服務界功能界別內16類醫療護理人員進行的統計調查，以及2014年就醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師進行的統計調查，在本港從事醫療護理專業的專職醫療人員，其不同服務界別的估計分布情況表列如下：



醫療護理人員	醫療護理人員人數 □*	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
聽力學家	93	25.8%	7.5%	5.4%	-	61.3%
聽力學技術員	31	19.4%	-	6.5%	-	74.2%
足病診療師	63	57.1%	-	3.2%	-	39.7%
臨床心理學家	515	27.6%	24.1%	8.9%	3.7%	35.7%
牙齒衛生員	332	-	2.7%	-	5.4%	91.9%
牙科手術助理員	3 727	0.3%	8.3%	1.2%	3.8%	86.4%
牙科技術員／技師	354	0.8%	13.3%	-	8.5%	77.4%
牙科治療師	284	-	100.0%	-	-	-
營養師	387	34.9%	4.4%	5.9%	0.8%	54.0%
配藥員	2 201	51.3%	2.7%	3.8%	0.3%	41.8%
教育心理學家	246	-	19.1%	25.6%	28.5%	26.8%
製模實驗室技術員	46	56.5%	-	-	-	43.5%
視覺矯正師	59	25.4%	3.4%	-	-	71.2%
義肢矯形師	165	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
科學主任(醫務)	224	25.9%	49.1%	-	12.5%	12.5%
言語治療師	641	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%

醫療護理人員	已註冊醫療護理人員人數 □+	服務界別				
		醫院管理局	政府機構	受資助機構	學術界	私營界別
<b>2014年統計調查</b>						
醫務化驗師	3 084	46.2%	9.0%	8.4%		36.3%
職業治療師	1 608	49.8%	2.8%	32.0%	4.9%	10.5%
視光師	2 097	3.3%	5.4%			91.4%
物理治療師	2 538	38.5%	1.3%	15.9%	3.4%	40.8%
放射診斷技師	1 649	50.6%	6.1%			43.3%
放射治療技師	318	59.6%	-		40.4%	

註：

- 為與統計調查一致，醫療護理人員的人數是按截至各調查的參照日期計算的。
  - \* 數字為進行調查該年截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。
  - + 數字為進行調查該年截至3月31日根據《輔助醫療業條例》(第359章)向各有關管理局註冊的人數。
- 由於四捨五入，個別項目相加後可能與總數有輕微差異。

我們沒有受資助機構和私營界別專職醫療人員的離職率資料。至於受僱於衛生署和醫院管理局的人員，2016年的離職率介乎1%至13%。

- (2) 為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港的醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討(策略檢討)，目的是提出建議，以期應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業，包括醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師。我們預計在2017年第二季公布策略檢討報告，並會在諮詢持份者後落實有關建議。
- (3) 我們沒有護理服務界別整體專職醫療人員職位及相關空缺的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6607)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：2219)

答覆：

(1)

下表列出2012-13、2013-14、2014-15、2015-16和2016-17年度醫院管理局(醫官局)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				2016-17年度 (2016年1月1日至 12月31日的12個 月內)
		2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	
港島東	急症科	1.9%	3.7%	1.8%	1.8%	3.5%
	麻醉科	3.1%	12.8%	13.0%	3.0%	5.9%
	家庭醫學科	-	3.7%	3.8%	3.7%	5.5%
	深切治療部	-	-	-	-	-
	內科	2.7%	2.7%	4.0%	1.3%	6.4%
	神經外科	9.8%	-	-	9.2%	-
	婦產科	-	4.5%	4.9%	12.1%	25.1%
	眼科	10.5%	-	10.5%	5.4%	5.2%
	骨科	3.2%	-	3.0%	16.5%	-
	兒科	13.8%	9.6%	-	3.6%	3.5%

聯網	主要專科	全職醫生離職率				2016-17年度 (2016年1月1日至 12月31日的12個 月內)	
		2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度		
	病理科	5.2%	5.1%	10.5%	-	10.3%	
	精神科	3.1%	2.9%	6.0%	-	8.9%	
	放射科	2.7%	11.1%	2.6%	7.9%	5.1%	
	外科	8.3%	10.7%	4.2%	2.0%	6.1%	
	其他	8.1%	3.8%	-	7.3%	3.6%	
	<b>總計</b>	<b>3.9%</b>	<b>4.8%</b>	<b>4.2%</b>	<b>3.8%</b>	<b>5.7%</b>	
港島西	急症科	-	-	3.8%	16.1%	3.6%	
	麻醉科	3.6%	10.6%	8.3%	7.7%	2.9%	
	心胸肺外科	-	-	9.4%	-	-	
	家庭醫學科	2.5%	-	4.8%	4.7%	4.8%	
	深切治療部	-	-	7.1%	14.5%	6.7%	
	內科	6.1%	3.8%	6.0%	6.6%	6.5%	
	神經外科	-	8.2%	-	7.8%	-	
	婦產科	11.3%	3.8%	7.7%	3.9%	4.0%	
	眼科	-	8.3%	16.4%	7.1%	-	
	骨科	3.3%	-	13.2%	6.6%	3.1%	
	兒科	5.1%	2.3%	2.2%	6.4%	10.2%	
	病理科	7.7%	16.8%	-	-	-	
	精神科	12.1%	12.7%	-	12.5%	3.9%	
	放射科	2.7%	2.7%	11.3%	10.7%	11.0%	
	外科	6.4%	6.6%	6.5%	5.1%	5.1%	
	其他	3.7%	7.5%	-	10.6%	3.5%	
	<b>總計</b>	<b>4.9%</b>	<b>5.1%</b>	<b>6.0%</b>	<b>7.2%</b>	<b>5.1%</b>	
	九龍中	急症科	10.9%	2.5%	10.1%	4.6%	6.5%
		麻醉科	-	1.9%	1.8%	1.7%	5.2%
		心胸肺外科	-	-	-	6.4%	-
家庭醫學科		3.9%	1.9%	3.8%	1.8%	5.3%	
深切治療部		-	-	-	9.6%	-	
內科		2.8%	3.5%	3.5%	0.7%	1.3%	
神經外科		5.1%	9.8%	5.1%	4.8%	-	
婦產科		3.7%	-	11.2%	25.5%	4.2%	
眼科		5.4%	14.3%	5.7%	5.5%	8.3%	
骨科		5.7%	8.8%	8.6%	5.2%	7.8%	
兒科		2.8%	-	4.8%	4.6%	-	
病理科		7.3%	-	3.3%	10.7%	3.4%	
精神科		-	6.2%	3.0%	3.0%	9.2%	
放射科		-	6.7%	8.9%	-	4.4%	
外科		1.9%	3.7%	5.5%	-	3.2%	
其他		7.0%	2.4%	7.2%	4.5%	2.2%	
<b>總計</b>		<b>3.5%</b>	<b>3.9%</b>	<b>5.1%</b>	<b>3.7%</b>	<b>3.8%</b>	
九龍東		急症科	3.5%	3.5%	3.4%	6.7%	6.3%
		麻醉科	7.7%	2.5%	-	10.1%	7.0%
		家庭醫學科	3.5%	7.0%	4.8%	3.4%	6.8%
	深切治療部	-	-	-	-	-	
	內科	6.1%	1.5%	2.1%	4.0%	3.9%	
	神經外科	-	-	-	-	-	
	婦產科	7.3%	-	11.3%	7.5%	3.8%	
	眼科	16.2%	16.7%	5.4%	-	4.8%	
	骨科	2.6%	5.0%	4.9%	2.3%	9.1%	
	兒科	5.3%	7.8%	2.5%	2.5%	-	
	病理科	-	5.5%	-	15.1%	25.8%	
	精神科	-	2.9%	-	2.9%	5.5%	
	放射科	8.3%	4.0%	-	6.8%	-	
	外科	5.3%	5.4%	5.4%	3.3%	4.7%	
	其他	-	-	-	3.5%	3.4%	
	<b>總計</b>	<b>4.8%</b>	<b>4.1%</b>	<b>3.0%</b>	<b>4.6%</b>	<b>5.4%</b>	

聯網	主要專科	全職醫生離職率				2016-17年度 (2016年1月1日至 12月31日的12個 月內)
		2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	
九龍西	急症科	8.7%	2.7%	3.2%	2.4%	3.8%
	麻醉科	7.5%	2.4%	7.2%	4.7%	5.8%
	家庭醫學科	8.3%	2.7%	3.3%	4.4%	6.8%
	深切治療部	-	-	12.1%	2.7%	2.6%
	內科	3.2%	3.5%	1.7%	5.7%	4.6%
	神經外科	4.6%	-	12.8%	-	-
	婦產科	-	2.0%	14.5%	6.3%	4.1%
	眼科	4.4%	-	4.3%	8.5%	4.3%
	骨科	2.7%	4.0%	1.3%	5.3%	6.5%
	兒科	5.6%	1.3%	2.5%	3.6%	3.6%
	病理科	4.3%	4.3%	4.1%	7.9%	3.9%
	精神科	5.9%	2.9%	7.3%	1.4%	5.4%
	放射科	5.5%	9.2%	3.4%	11.4%	11.8%
	外科	7.0%	1.7%	5.0%	3.3%	3.2%
	其他	2.1%	2.0%	2.3%	7.3%	7.2%
	<b>總計</b>	<b>5.1%</b>	<b>2.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>4.8%</b>	<b>5.0%</b>
新界東	急症科	3.1%	3.3%	-	-	1.5%
	麻醉科	1.8%	6.9%	3.3%	1.5%	4.3%
	心胸肺外科	-	17.9%	19.0%	18.2%	20.3%
	家庭醫學科	2.3%	7.0%	5.9%	2.3%	5.8%
	深切治療部	3.8%	-	7.5%	7.3%	3.7%
	內科	2.8%	2.7%	5.9%	2.6%	4.1%
	神經外科	13.8%	-	-	-	-
	婦產科	-	17.4%	3.7%	3.6%	3.4%
	眼科	-	-	-	3.9%	3.8%
	骨科	3.3%	-	10.7%	1.7%	3.3%
	兒科	5.4%	7.1%	-	1.6%	5.0%
	病理科	3.1%	-	9.4%	3.0%	5.7%
	精神科	3.3%	3.3%	5.0%	-	-
	放射科	2.6%	-	-	2.5%	2.6%
	外科	-	3.6%	1.2%	2.2%	3.2%
其他	2.0%	3.8%	3.9%	1.9%	5.6%	
	<b>總計</b>	<b>2.6%</b>	<b>3.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>2.2%</b>	<b>3.8%</b>
新界西	急症科	5.2%	-	-	4.7%	1.5%
	麻醉科	4.6%	7.2%	4.9%	2.1%	-
	心胸肺外科	-	-	-	-	-
	家庭醫學科	4.2%	5.4%	4.0%	8.0%	5.2%
	深切治療部	6.0%	10.8%	5.5%	5.7%	-
	內科	5.8%	4.0%	3.8%	1.4%	2.0%
	神經外科	-	7.1%	8.0%	-	-
	婦產科	3.3%	10.0%	17.7%	12.3%	-
	眼科	10.1%	-	4.7%	-	4.4%
	骨科	9.8%	2.2%	2.1%	-	-
	兒科	8.7%	-	-	5.5%	8.2%
	病理科	4.9%	15.1%	4.6%	-	4.2%
	精神科	6.6%	2.6%	3.8%	9.0%	3.8%
	放射科	9.5%	3.0%	3.0%	11.5%	11.8%
	外科	5.4%	5.4%	1.7%	7.7%	1.5%
其他	3.3%	3.2%	3.1%	3.1%	9.1%	
	<b>總計</b>	<b>5.9%</b>	<b>4.2%</b>	<b>3.7%</b>	<b>4.8%</b>	<b>3.2%</b>

(2)

下表列出2016-17年度(截至2016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人數和其與人口比例的資料。

聯網	醫生人數及與服務地區內 每1 000名地區人口的比例		服務地區
	醫生人數	與整體人口的比例	
港島東	605	0.8	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	659	1.3	中西區、南區
九龍中	747	1.4	九龍城、油尖
九龍東	684	0.6	觀塘、西貢
九龍西	1 374	0.7	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	952	0.7	沙田、大埔、北區
新界西	799	0.7	屯門、元朗
總計	5 819	0.8	

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，分別監察和顯示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
3. 連續離職(流失)率=(醫管局過去12個月的離職員工總數／過去12個月的平均員工人數) x 100%。
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. 人手與人口的比例採用政府統計處的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
6. 須注意的是，各聯網的醫生與每1 000名人口的比例有所不同，差幅不可直接用以比較各聯網的服務水平，原因如下：
  - (a) 醫管局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。人口多寡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。
7. 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計和財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數

字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

(3)

為確保香港醫療系統得以持續健康發展，政府正就本港的醫護人力規劃和專業發展進行策略檢討，從而就如何應付預計的醫療人力需求和促進專業發展提出建議。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業。預計檢討報告將於2017年第二季公布。我們會在諮詢持份者後落實報告的建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6608)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去五個財政年度急症室各個緊急程度平均輪候時間如何？
2. 過去五個財政年度急症室人手流失情況如何？
3. 政府有否方案處理過長輪候時間，及人手流失的情況？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：2217)

答覆：

1. 下表列出2012-13至2016-17年度，醫院管理局(醫管局)急症室服務各分流類別的平均輪候時間：

	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
	第一類別 (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)
2012-13年度	0	7	21	90	114
2013-14年度	0	7	27	106	124
2014-15年度	0	7	26	110	127
2015-16年度	0	7	24	108	129
2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]	0	8	24	106	131



2. 下表列出2012-13至2016-17年度，急症科全職醫生和護士的離職(流失)數目及離職(流失)率：

全職	離職(流失)數目				
	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2016-17年度	2016-17年度 (2016年1月至12月 連續12個月)
醫生	21	10	12	17	17
護士	42	37	53	44	54

全職	離職(流失)率				
	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2016-17年度	2016-17年度 (2016年1月至12月 連續12個月)
醫生	5.3%	2.4%	2.8%	3.9%	3.7%
護士	5.2%	4.3%	5.6%	4.4%	5.1%

下表列出2012-13至2016-17年度，急症科兼職醫生和護士的離職(流失)數目及離職(流失)率：

兼職	離職(流失)數目				
	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2016-17年度	2016-17年度 (2016年1月至12月 連續12個月)
醫生	6	7	6	9	9
護士	0	0	0	0	0

兼職	離職(流失)率				
	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2016-17年度	2016-17年度 (2016年1月至12月 連續12個月)
醫生	37.9%	33.2%	23.5%	34.6%	35.4%
護士	0%	0%	0%	0%	0%

註：

- (1) 離職(流失)數目按人頭計算，包括以任何形式停止於醫管局服務的常額及合約員工。
- (2) 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。

- (3) 連續離職(流失)率 = (過去12個月離開醫管局的員工總數 / 過去12個月的平均員工人數) × 100%。
3. 為改善急症室服務，醫管局已實行下列措施：
- 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在人羣。
  - d) 增設觀察區，以紓緩急症室擠迫的情況；
  - e) 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、專職醫療及支援人員，以65歲為限，藉此增加人手(包括急症科人手)；
  - f) 重整運作流程，讓第三類別(緊急)病人及早接受評估和診治；以及
  - g) 加強宣傳工作，呼籲市民避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6615)

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)(聶德權)

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。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號： 2223)

答覆：

下表列出2012-13年度至2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局轄下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的輪候時間中位數：

**2012-13年度**

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	1	3	18
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	2	51
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	<1	3	52
新界東	<1	4	29
新界西	<1	3	12

## 2013-14年度

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	1	2	31
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	<1	2	59
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	<1	2	62
新界東	<1	3	57
新界西	1	4	28

## 2014-15年度

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	<1	2	70
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	3	40
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	1	3	73
新界東	1	5	49
新界西	<1	4	62

## 2015-16年度

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	2	3	95
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	4	41
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	1	5	83
新界東	1	5	84
新界西	不適用 <sup>3</sup>	1	86

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. 新界西聯網在2015-16年度沒有「第一優先類別」的新症。

**2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]**

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東 <sup>1</sup>	1	3	90
港島西 <sup>1</sup>			
九龍中 <sup>2</sup>	1	4	49
九龍西 <sup>2</sup>			
九龍東	1	4	95
新界東	1	3	136
新界西	不適用 <sup>3</sup>	5	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. 新界西聯網在2016-17年度(截至2016年12月31日)沒有“第一優先類別”的新症。

下表列出2012-13年度至2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局轄下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)的成人精神科專科門診新症的輪候時間中位數：

**2012-13年度**

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	1	3	8
港島西	1	3	4
九龍中	<1	3	8
九龍西	1	5	17
九龍東	<1	5	16
新界東	<1	4	16
新界西	1	4	13

**2013-14年度**

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	1	3	7
港島西	1	3	5
九龍中	<1	4	16
九龍西	1	4	17
九龍東	1	5	17
新界東	1	4	26
新界西	1	5	22

## 2014-15年度

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	1	3	9
港島西	1	3	10
九龍中	<1	3	16
九龍西	1	5	15
九龍東	2	5	18
新界東	1	4	21
新界西	1	7	51

## 2015-16年度

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	<1	3	10
港島西	<1	3	13
九龍中	<1	3	16
九龍西	<1	4	15
九龍東	<1	3	4
新界東	1	4	34
新界西	<1	7	19

## 2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]

聯網 <sup>#</sup>	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	1	3	14
港島西	1	3	14
九龍中	<1	3	16
九龍西	<1	5	5
九龍東	<1	3	4
新界東	<1	4	62
新界西	1	7	15

註：

<sup>#</sup> 黃大仙區及旺角區已於2016年12月1日由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，相關地區的服務單位亦從同日起由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援九龍中聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。服務／人手統計數字及財務資料會繼續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，直至2017年3月31日為止，作為過渡安排。相關數字將由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

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，醫管局分別在2015-16及2016-17年度加強了九龍西聯網及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佳支援。醫管局會在2017-18年度調配額外人手，進一步提升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：6631)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在《2016年施政報告》227段，政府指「精神健康檢討委員會」已有初步建議，請詳細交代項目詳情、相關的資源分佈、及預期成效。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號： 2267)

答覆：

精神健康檢討委員會現正為其檢討報告定稿，預期在2017年第二季發表。在報告發表後，政府相關政策局／部門會適當地跟進檢討委員會的建議。一如行政長官在《2017年施政報告》中宣布，政府將成立一個精神健康常設諮詢委員會，跟進精神健康服務的發展。政府會調配現有人手，為常設諮詢委員會提供支援服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6635)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去10年，按18區區議會劃分各區新增被評估為智障人士數字、年齡及性別?(0歲起每5年一組，共4組。按4個智障程度及孤兒、雙非、非華語、港人婚生子女分別列出)

提問人：張超雄議員 (議員問題編號： 2301)

答覆：

醫院管理局沒有香港最近被評估為智障人士的人數統計數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6644)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去10年，殘疾人士由醫生簽署代替監護令進行醫療行為的個案數字？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：2307)

答覆：

根據《精神健康條例》，在沒有監護人的情況下，精神上無行為能力的人如必須接受治療，而該項治療又符合該人士的最佳利益，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：6645)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去5年，小欖醫院新增及總輪候人數、性別、申請人居住地區？
2. 相關的入住人數、平均輪候時間、性別？
3. 相關的死亡人數、年齡及性別？
4. 人均單位成本為何？
5. 過去5年，拒絕接受服務人數及性別？
6. 申請凍結派位人數及性別？
7. 按季度列出過去10年申請、被拒絕及使用暫宿服務的年齡(16歲起每5年一組，共4組)、相關人數及其居住地區？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號： 2305)

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的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。醫管局並沒有備存有關申請人居住地區的統計數字。

	2012-13 年度 <sup>1</sup>		2013-14 年度		2014-15 年度		2015-16 年度		2016-17 年度 (截至2016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)	38		17	17	18	9	16	3	0	1 <sup>^</sup>
新提交申請 數目	12	13	18	17	10	14	13	7	3	9
撤回或不合資格 的申請數目	0	3	5	4	5	4	7	3	2	0
在中央輪候名單 (非活躍個案)上 的病人數目 (截至3月31日)	32		23	11	22	13	19	14	24	16
住院期間 死亡人數	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
入院人數	204	235	217	222	252	244	281	193	221	166
輪候時間 中位數(月數)	24.3		26.8		23.9		23.5		17.5	

註1：醫管局並沒有中央輪候名單上活躍與非活躍個案病人在2012-13年度按性別的分項數字。

<sup>^</sup> 20張新增病床於2016年12月投入服務。

#### (4)

下表載列在2012-13至2015-16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2016-17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。

	2012-13 年度 <sup>2</sup>	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度
病人每日平均成本 (元)	1,097	1,166	1,259	1,393
每宗出院個案的平均成本 (元)	654,301	460,072	443,760	513,913

註2：當局在2012-13年度進行搬遷工作，將舊小欖醫院350宗個案和屯門醫院150宗個案轉至現時的小欖醫院。

住院服務成本包括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，是根據相關住院服務總開支和相應活動(以住院日數和出院個案數目計算)計算所得的平均數。

大部分智障病人均須長期住院。每宗出院個案的成本會按個別病人的實際住院日數有所不同，而住院日數又變化不定。病人每日成本是較能反映所涉服務平均成本的指標。

(7)

下表載列過去10年在中央輪候名單上、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。

	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]
曾接受暫顧服務的 病人數目	6	2	1	3	4	2	3	1	1	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：6646)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 過去10年，全港合資格執業物理治療師、職業治療師、言語治療師、義肢矯形師、護士、醫生人數？
2. 相關分別在港的非津助服務、津助長者院舍、津助殘疾院舍、公立醫院、學校執業人數？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：2310)

答覆：

- (1) 現時，共有13個醫療專業的醫療專業人員須進行法定註冊，即醫生、牙醫、牙齒衛生員、護士、助產士、中醫、藥劑師、脊醫、醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師。下表載列過去10年註冊物理治療師、職業治療師、護士及醫生的人數：

醫療專業	註冊類別	截至12月31日的情況									
		2007年	2008年	2009年	2010年	2011年	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
物理治療師		2 086	2 137	2 202	2 262	2 340	2 428	2 523	2 624	2 762	2 956
職業治療師		1 268	1 319	1 354	1 400	1 455	1 517	1 580	1 677	1 783	1 911
護士	註冊護士	27 769	27 998	29 091	30 288	31 123	32 831	34 597	35 821	37 670	39 178
	登記護士	9 196	9 449	9 550	9 723	10 187	10 867	11 249	12 226	12 791	13 211
醫生	正式註冊	11 961	12 215	12 424	12 620	12 818	13 006	13 203	13 417	13 726	14 013
	有限度註冊	196	197	170	171	162	175	166	146	150	136
	臨時註冊	334	296	281	283	261	275	299	398	382	379

我們沒有本港言語治療師和義肢矯形師人數的正式數據，因為這兩個醫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(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。下表載列根據2013年至2015年的統計調查，在本港從事有關工作的醫療護理人員，其在不同服務界別的估計分布情況：

進行統計調查的年份	醫療護理專業	醫療護理人員人數*	服務界別				
			自理 社區	政府 機構	機構 資助	學術 界	私營 界別
2013	註冊護士	34 510 <sup>†</sup>	68.5%	7.3%	4.4%	2.9%	16.9%
2014	職業治療師	1 608 <sup>‡</sup>	49.8%	2.8%	32.0%	4.9%	10.5%
2014	物理治療師	2 538 <sup>‡</sup>	38.5%	1.3%	15.9%	3.4%	40.8%
2014	義肢矯形師	165*	76.4%	-	0.6%	1.2%	21.8%
2014	言語治療師	641*	12.8%	3.4%	40.4%	8.0%	35.4%
2015	醫生	12 982 <sup>  </sup>	41.9%	5.2%	0.7%	3.1%	49.1%
2015	登記護士	12 309 <sup>†</sup>	40.0%	5.1%	20.1%	0.5%	34.2%

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。不受法定規管的醫療護理專業人員數字，為受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。
  - † 數字為進行調查該年截至8月31日已按《護士註冊條例》(第164章)向香港護士管理局註冊／登記的護士人數。
  - ‡ 數字為進行調查該年截至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。
  - \* 數字為進行調查該年截至3月31日受僱於參與調查機構的醫療護理人員人數。
  - || 數字為進行調查該年截至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。
- 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：6648)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去10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： 2303)

答覆：

醫院管理局沒有備存本港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：6649)

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)(聶德權)

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： 2304)

答覆：

(1)及(2)

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數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：6650)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：2308）

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
2007-08	130 269	112 858
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	252 691 (推算至2016年12月)	179 498 (推算至2016年12月)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6883)

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)(聶德權)

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：6092）

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。基金以不同形式資助本港的醫療衛生研究工作、科研基礎設施，以及科研能力的建立，包括研究員擬定項目、研究獎學金及政府委託的研究項目。

醫療衛生研究基金自2011年成立以來所撥予項目載列如下：

	研究項目數目	款額(百萬元)
研究員擬定項目	821	727.4
研究獎學金	5	4.9
政府委託的研究項目	22	224.9

獲批項目的詳情，包括項目名稱、負責研究的機構名稱、獲批的資助金額及最新的狀況，載於研究基金秘書處網站，網址為<http://rfs.fhb.gov.hk>。

獲批的資助金可用於進行各項研究項目所需的基礎設施和設備，包括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(例如液相色譜－核質譜／質譜聯用儀)，以進行各類實驗。

醫療衛生研究基金的優先課題亦涵蓋以下臨床遺傳學和臨床試驗項目，包括非常見疾病的研究：

## 臨床遺傳學

- 本港主要慢性及遺傳疾病的遺傳及基因組研究；
- 遺傳輔導；以及
- 研究與醫學遺傳學及基因組技術進步相關的道德、法律及社會問題。

## 臨床試驗

- 評估新藥物／新儀器／現有藥物或儀器應用於特定疾病新用途的安全和成效；以及
- 在患有特定疾病的病者比較兩種或以上已核准使用或常用的介入療法的療效。

醫療衛生研究基金曾資助進行多項有關非常見疾病的研究項目，包括先天性巨結腸症、結節性硬化症、視網膜色素病變、膽管閉鎖和吉·巴氏綜合症。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4585)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去五年的預算開支中，每年本地醫療衛生總體開支為何、公共醫療衛生總開支相對私營醫療衛生總開支為何，其逐年計算及累積的增減幅度及佔本地生產總值(GDP)的百分比分別為何？及其各自的計算方法，當中納入算式的項目，分別為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：83)

答覆：

香港醫療衛生整體開支的統計數字出自香港本地醫療衛生總開支帳目。香港本地醫療衛生總開支帳目是根據經濟合作及發展組織公布的醫療衛生總開支國際分類系統綱要編製而成，旨在臚列在醫護照顧、預防疾病、醫療衛生推廣、復康、長期護理、社區健康活動、醫療衛生行政和規管，以及主要為改善醫療衛生而進行的資本投資方面的所有公共和私人開支或支出。由於須從不同途徑蒐集醫療衛生開支數據，加上整理、核實和分析數據的程序複雜，令該開支帳目的編製工作需時。因此，該開支帳目現時只載列截至2013-14年度的數字。

另一方面，政府開支預算內衛生政策組別下的開支，指政府部門和機構就相關職能和服務所訂的預算開支。因此，香港本地醫療衛生總開支帳目所涵蓋的公共醫療衛生開支範疇，較政府預算內的相關開支範疇為廣，兩者的主要差別和2009-10至2013-14年度的相關統計數字，載於附件1。2017-18年度，政府預算內衛生政策組別下的預算開支為699.6億元，大約相當於本地生產總值預測的2.7%，較4年前增加3.5%或23.58億元。2017-18年度，政

府在衛生方面的經常開支預算約為619.35億元，佔政府經常開支總額的16.7%，較2013-14年度增加24.1%。

2009-10至2013-14年度香港本地醫療衛生總開支帳目下的醫療衛生開支總額、公共醫療衛生開支和私人醫療衛生開支，載於附件2。2013-14至2017-18年度政府預算內衛生政策組別下的開支，載於附件3。

## 香港本地醫療衛生總開支帳目的公共醫療衛生開支與 政府預算內衛生政策組別下的公共開支

香港本地醫療衛生總開支帳目所涵蓋的公共醫療衛生開支範疇，較政府開支預算內衛生政策組別下的公共開支範疇為廣。

在政府預算內衛生政策組別下，只有與衛生有直接關係的開支，即食物及衛生局(包括該局撥予醫院管理局的款項)、衛生署和政府化驗所的開支，才計入衛生政策範圍下的政府開支。

除上述開支外，香港本地醫療衛生總開支帳目下的公共醫療衛生開支，涵蓋由其他政府部門執行相關職能所涉及的開支。該等職能包括社會福利署的護養院、復康和醫務社會服務，以及消防處和醫療輔助隊的救護車服務。

基於以上所述，香港本地醫療衛生總開支帳目的公共醫療衛生開支統計數字，一般較政府預算內衛生政策組別下的數字為高。

開支(百萬港元)	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度
(A) 香港本地醫療衛生總開支帳目下的公共醫療衛生開支	43,866	45,490	51,257	56,423	60,598
(B) 政府預算內衛生政策組別的開支	38,387	39,890	45,297	49,572 <sup>*</sup>	54,252 <sup>@</sup>
差額 [(A - B)/(A)的百分比]	5,479 (12.5%)	5,600 (12.3%)	5,960 (11.6%)	6,851 (12.1%)	6,346 (10.5%)

註： \* 不包括政府向撒瑪利亞基金一次過注資的 100 億元。

<sup>@</sup> 不包括政府向愛滋病信託基金一次過注資的 3.5 億元，以及就小型工程項目向醫院管理局一次過撥款的 130 億元。

政府預算開支數字的來源：政府總部財經事務及庫務局

**2009-10至2013-14年度**  
**香港本地醫療衛生總開支帳目下的主要統計數字**

	2009-10 年度	2010-11 年度	2011-12 年度	2012-13 年度	2013-14 年度
<b>醫療衛生開支總額</b>					
按當時價格計算(百萬港元)	88,069	93,417	104,403	114,841	123,828
按2014年固定價格計算(百萬港元)	99,320	104,744	112,265	119,739	126,706
按年增減幅度(按2014年固定價格計算)	5.6%	5.5%	7.2%	6.7%	5.8%
自2009-10年度起的累計增減幅度 (按2014年固定價格計算)	-	5.5%	13.0%	20.6%	27.6%
相對本地生產總值的百分比	5.2%	5.1%	5.3%	5.6%	5.7%
人均(港元)(按2014年固定價格計算)	14,244	14,912	15,875	16,736	17,629
<b>公共醫療衛生開支</b>					
按當時價格計算(百萬港元)	43,866	45,490	51,257	56,423	60,598
按2014年固定價格計算(百萬港元)	49,470	51,006	55,117	58,829	62,007
按年增減幅度(按2014年固定價格計算)	6.7%	3.1%	8.1%	6.7%	5.4%
自2009-10年度起的累計增減幅度 (按2014年固定價格計算)	-	3.1%	11.4%	18.9%	25.3%
相對本地生產總值的百分比	2.6%	2.5%	2.6%	2.7%	2.8%
佔醫療衛生開支總額的百分比	49.8%	48.7%	49.1%	49.1%	48.9%
人均(港元)(按2014年固定價格計算)	7,095	7,261	7,794	8,223	8,627
<b>私人醫療衛生開支</b>					
按當時價格計算(百萬港元)	44,203	47,927	53,146	58,418	63,230
按2014年固定價格計算(百萬港元)	49,850	53,738	57,148	60,910	64,699
按年增減幅度(按2014年固定價格計算)	4.5%	7.8%	6.3%	6.6%	6.2%
自2009-10年度起的累計增減幅度 (按2014年固定價格計算)	-	7.8%	14.6%	22.2%	29.8%
相對本地生產總值的百分比	2.6%	2.6%	2.7%	2.8%	2.9%
佔醫療衛生開支總額的百分比	50.2%	51.3%	50.9%	50.9%	51.1%
人均(港元)(按2014年固定價格計算)	7,149	7,650	8,081	8,513	9,002

註：隨通脹調整的醫療衛生開支是按2014年固定價格計算。此等固定價格數字收錄在最新公布的2009-10至2013-14年度香港本地醫療衛生總開支帳目內。



**2013-14至2017-18年度  
政府預算內衛生政策組別下的公共開支總額**

	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度*	2017-18 年度**
按當時價格計算(百萬港元)	67,602 <sup>®</sup>	57,508	70,424 <sup>^</sup>	66,207	69,960
按2014年固定價格計算 (百萬港元)	69,173	56,925	67,590	62,459	64,705
按年增減幅度 (按2014年固定價格計算)	11.4%	-17.7%	18.7%	-7.6%	3.6%
自2013-14年度起的累計增減幅度 (按2014年固定價格計算)	-	-17.7%	-2.3%	-9.7%	-6.5%
相對本地生產總值的百分比	3.1%	2.5%	2.9%	2.7%	2.7%
人均(港元) (按2014年固定價格計算)	9,636	7,874	9,270	8,513	8,731

註： 為方便與香港本地醫療衛生總開支帳目中的醫療衛生開支比較，按2014年固定價格計算的開支數字採用香港本地醫療衛生總開支帳目的相同通脹調整系數計算。

<sup>®</sup> 包括政府向愛滋病信託基金一次過注資的3.5億元，以及就小型工程項目向醫院管理局一次過撥款的130億元。

<sup>^</sup> 包括用作支持並加強公私營協作措施的一筆100億元撥款。

\* 修訂預算

\*\* 預算

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4586)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17年度的修訂預算較原來預算總額減少4.6%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所減少？當中是否涉及減少人手或服務？若是，所減少的人手或服務為何？

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號：84）

答覆：

這主要由於醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求較預期少，以及年內多個職位空缺仍未填補令個人薪酬開支減少所致。這綱領並無削減人手或服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4587)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-18年度的預算較2016-17年度的修訂預算總額增加15.4%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號： 85）

答覆：

這主要由於醫療衛生研究基金一般非經常開支項目的現金流量需求增加、為應對抗菌素耐藥性的額外措施所需增加的運作開支，以及增加撥款以支付於2017-18年度淨增加4個職位所致的個人薪酬和與員工有關連的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4589)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017至18年度需要特別留意的事項中提到，衛生科將會完成精神健康檢討，請問當局，精神健康檢討委員會在自成立以後，其會議次數、及計劃提交報告的日期。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：87)

答覆：

精神健康檢討委員會自2013年5月成立以來，已舉行了9次會議。我們計劃在2017年第二季公布精神健康檢討報告。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4590)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017至18年度需要特別留意的事項中提到，衛生科將會繼續監督香港的基層醫療發展，包括按照基層醫療發展策略推行各項措施，請問當局：

(a) 過去三年，各項措施的推行情況、措施的成效、接受服務的人次、涉及的設施及人手編制；

(b) 預計在下年度推行的各項措施的詳情，預期接受服務的對象，當中涉及的開支及人手編制。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：88)

答覆：

(a)及(b)

基層醫療涉及多項服務和活動，由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支不能分開計算。

衛生署於2010年9月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。各項主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(1) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者視覺障礙單元、長者認知障礙單元、兒童發展單元、高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理單元、高血壓和糖尿病參考概

覽下基層醫療進行戒煙單元)，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，推廣兒童健康信息。

## (2) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網上版和流動應用程式已經推出。我們會繼續向公眾推廣《指南》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》。

## (3) 社區健康中心

3間由醫管局營運的社區健康中心已經啓用。天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年9月及2015年3月投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。我們現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

## (4) 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，以加強本港基層醫療服務，例如促進健康、推行健康教育、預防非傳染疾病、疫苗資助計劃、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。

另一方面，自2008-09年度起，醫管局推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
<b>健康風險評估及跟進護理計劃</b> 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。	2009-10年度推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。由2012-13年度開始，撥款每年可讓約201 600名病人受惠於這項計劃。
<b>病人自強計劃</b> 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。	2010年3月推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。預計在2016-17年度完結前，會有超過110 000名病人受惠於這項計劃。預計在2017-18年度，會再有14 000名病人登記參加計劃。

計劃	推行時間表
<p><b>跨專業護理診所</b> 由醫管局的護士和專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導和精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前增至超過40間。由2012-13年度開始，每年計劃處理的求診數目超過83 000人次。</p>
<p><b>天水圍基層醫療合作計劃</b> 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2016年12月底，超過1 600名病人參加計劃。這項計劃已延長至2018年3月底，並會納入普通科門診公私營協作計劃內。</p>
<p><b>普通科門診公私營協作計劃</b> 在這計劃下，患有特定慢性疾病但病情穩定的病人，可以選擇接受私家醫生治療。</p>	<p>2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出。由2016年第三季起，在另外9區推行，目標是在未來2年在全港18區推行。截至2016年12月底，共有9 710名病人參加計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及醫生、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，並涉及多個診所地點。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4591)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017至18年度需要特別留意的事項中，衛生科將繼續監督長者醫療券計劃的推行情況，就此，當局可否告知過去3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 (70-74，75-79，80-84，85或以上)列出；
- c. 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。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：89)

答覆：



(a)及(b) 下表載列截至2014年年底、2015年年底和2016年年底的合資格長者人數，以及按性別和年齡組別劃分曾使用醫療券的長者人數和百分比，以及所涉醫療券的總金額：

	截至2014年12月31日			截至2015年12月31日			截至2016年12月31日		
	長者人數	佔合資格長者百分比	申領醫療券金額^ (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	申領醫療券金額^ (以千元計)	長者人數	佔合資格長者百分比	申領醫療券金額^ (以千元計)
(1) 合資格長者人數(即 70 歲或以上長者)*	737 000	-	-	760 000	-	-	775 000	-	-
(2) 曾使用醫療券的長者人數	551 000	75%	1,194,029	600 000	79%	2,034,342	649 000	84%	3,002,792
(i) 按性別									
— 男	242 000	73%	504,467	266 000	77%	871,622	290 000	83%	1,300,122
— 女	309 000	76%	689,562	334 000	80%	1,162,720	359 000	85%	1,702,670
(ii) 按年齡組別									
— 70 – 74 歲	142 000	67%	249,793	158 000	74%	429,291	183 000	82%	636,517
— 75 – 79 歲	164 000	78%	389,961	172 000	82%	644,873	174 000	84%	910,025
— 80 – 84 歲	133 000	81%	314,084	142 000	85%	529,917	150 000	89%	786,312
— 85 歲或以上	112 000	74%	240,191	128 000	77%	430,261	142 000	80%	669,938

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

^ 在 2014 年 7 月 1 日，每張醫療券的面值由 50 元改為 1 元。

(c) 下表載列截至2014年年底、2015年年底和2016年年底按醫護專業人員類別劃分登記參與長者醫療券計劃的醫療服務提供者數目：

	截至2014年 12月31日	截至2015年 12月31日	截至2016年 12月31日
西醫	1 782	1 936	2 126
中醫	1 559	1 826	2 047
牙醫	548	646	770
職業治療師	45	45	51
物理治療師	306	312	344
醫務化驗師	26	30	35
放射技師	21	21	24
護士	108	124	148
脊醫	51	54	66
視光師	185	265	533
小計(香港)	4 631	5 259	6 144
香港大學深圳醫院 <sup>註</sup>	-	1	1
總計：	4 631	5 260	6 145

註：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4593)

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)(聶德權)

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：

- 過去3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？按願意捐贈器官分類的分項登記數字為何？
- 過去3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？成功接受器官捐贈的數字為何？
- 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：91）

答覆：

(a) 中央器官捐贈登記名冊(中央名冊)在過去3年的登記總人數，以及按捐贈器官／組織分類的分項數字如下：

年份	2014年	2015年	2016年
登記總人數	19 868	29 357	52 550
願意捐贈的器官(人數)：			
全部器官	17 874	26 658	47 798
腎臟	1 732	2 400	4 168
心臟	1 674	2 344	4 135
肝臟	1 690	2 365	4 137
肺	1 559	2 208	3 930
眼角膜	1 483	2 054	3 538
骨骼	696	1 012	1 724
皮膚	432	593	991

註：市民可在名冊上表明願意捐贈多於1個或全部器官。

(b) 過去3年(2014年至2016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) <sup>2</sup>	捐贈數目 <sup>3</sup>
2014	腎臟	1 965	50	79
	心臟	28	5.4	9
	肺	22	27.6	4
	肝臟	98	39.9	63
	眼角膜(片數)	465	24	337
	骨骼	不適用 <sup>1</sup>	不適用	1
	皮膚			9
2015	腎臟	1 941	51	81
	心臟	36	16.1	14
	肺	16	15.4	13
	肝臟	89	43	59
	眼角膜(片數)	374	24	262
	骨骼	不適用	不適用	4
	皮膚			10
2016	腎臟	2 047	52	78
	心臟	50	16	12
	肺	19	12.9	9
	肝臟	89	42.9	73
	眼角膜(片數)	298	15	276
	骨骼	不適用	不適用	1
	皮膚			10

註：

1. 病人等候移植皮膚及骨骼的情況屬突發及緊急性質。由於在未能覓得合適皮膚或骨骼進行移植時會採用代替品，因此須移植皮膚及骨骼的病人並沒有列入器官／組織捐贈輪候名單。
2. 「平均輪候時間」是指截至該年年底，器官／組織移植輪候名單內病人的平均輪候時間。
3. 醫院管理局(醫管局)沒有其後移植個案最終是否成功的統計數字。

(c) 2016年4月，政府成立了器官捐贈推廣委員會(推廣委員會)，進一步推廣器官捐贈。推廣委員會於2016年6月推出《器官捐贈推廣約章》，邀請不同機構、企業和學校簽署約章。簽署團體承諾會推廣器官捐贈文化，鼓勵員工或成員登記器官捐贈的意願，再進而鼓勵他們的家人支持，以及協助在社區推廣器官捐贈。截至2017年1月底，已有超過500個團體簽署約章，並已舉辦接近500項推廣活動。

衛生署聯同醫管局及相關的非政府機構，多年來一直致力在不同範疇推廣器官捐贈，包括：(1)建立以機構為本的網絡，與簽署團體及支持者共同推廣器官捐贈，並鼓勵成員在中央名冊登記；(2)透過展覽、講座和研討會推行公眾教育；(3)利用電視、電台、報章和互聯網等不同途徑，進行宣傳活動；以及(4)利用社交媒體，透過Facebook專頁「Organ Donation@HK」，推動電子化的公眾參與。

此外，政府於2016年10月至12月舉辦全港器官捐贈推廣活動，鼓勵市民登記成為器官捐贈者，並把其意願告知家人及向親友宣揚器官捐贈的信息。同時，政府已於2016年將每年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。

器官捐贈宣傳工作的開支和人手，屬衛生署用於促進健康工作的整體開支的一部分，故未能分別在此列出。

另一方面，醫管局亦支持全港器官捐贈推廣活動，並已加強推廣工作。為方便有意捐贈器官的人士登記，醫管局建立了二維條碼，連結至中央名冊網頁提供即時登記服務。在2016年7月至12月期間，醫管局轄下醫院和門診所設立了超過200個宣傳攤位。同時，醫管局製作了一系列宣傳及教育短片和舉辦各類傳媒活動，例如訪問及專題報道器官捐贈聯絡主任、捐贈者家屬及器官受贈者，並為報章雜誌及網上媒體撰寫宣傳文稿等。

政府和社會共同努力，2016年中央名冊登記總人數為52 550人，超越2014年(19 868人)和2015年(29 357人)的每年登記人數。長遠而言，我們的目標是在社會建立一股風氣，視自願捐贈器官為值得表揚的利他行為。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4594)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017至18年度需要特別留意的事項中，衛生科將繼續監督醫院管理局各項基本工程項目的進度，就此：

a. 當局是否可告知各項工程(如在啟德興建香港兒童醫院、擴建基督教聯合醫院、香港紅十字會輸血服務中心總部和靈實醫院、翻修香港佛教醫院、重建廣華醫院和葵涌醫院、擴建屯門醫院手術室大樓，以及就重建瑪麗醫院－第一期(主要工程)、威爾斯醫院－第二期(第一階段)及在啟德發展區興建一所新急症醫院)的動工日期、批准預算、現時工程進度、預計完成日期及完成後可增加的床位及服務量；以及當中各項涉及的人手編制及資源；

b. 除以上的工項外，有否其他醫院重建／擴建計劃，如有，各項目的動工日期、批准預算、現時工程進度、預計完成日期及完成後可增加的床位及服務量分別為何；當中各項涉及的人手編制及資源為何。

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：92)

答覆：

(a)和(b)

香港兒童醫院的建造工程在2013年8月展開，預計在2017年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為129.855億元，在2017-18年度的預算開支為29億元。新的香港兒童醫院預計提供合共468張住院和日間病床，主要為全港罹患嚴重和複雜病症的18歲以下兒童提供第三層專科服務。

基督教聯合醫院(聯合醫院)擴建計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2012年8月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為3.523億元，在2017-18年度的預算開支為2,000萬元。大樓拆卸及下層結構工程已在2015年8月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為17.916億元，在2017-18年度的預算開支為4億元。如獲財務委員會(財委會)批准撥款，整項擴建工程預計在2023年完成。在聯合醫院擴建計劃下，現有服務會得以提升，以應付社會因人口增長和老化而不斷增加的醫療需求。聯合醫院擴建後，病床數目會增加約560張。

香港紅十字會輸血服務中心(輸血中心)總部擴建計劃已在2015年6月展開，預計在2020年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為8.931億元，在2017-18年度的預算開支為2.176億元。鑑於輸血中心是本港唯一負責收集和供應經詳細化驗的血液和造血幹細胞的機構，亦是血漿製品的主要供應者，因此擴建後的輸血中心將提供嶄新服務和擴闊服務範疇，以應付預期增加的服務量，並確保工作環境安全。

靈實醫院擴建計劃已在2016年7月展開，預計在2021年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為20.73億元，在2017-18年度的預算開支為1.29億元。這項計劃包括興建新醫院大樓，增設符合現行標準的設施，以重置現時的療養病房，並增設160張延續護理病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期護理及康復服務，從而更妥善應付社會需求。

香港佛教醫院翻修工程已在2015年6月展開，預計在2019年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為5.633億元，在2017-18年度的預算開支為2億元。工程項目包括增設130張療養及復康病床，以加強為有長期病患的長者提供較長期護理及復康服務；以及翻修現有住院病房、支援部門、辦公室及附屬設施。

廣華醫院重建計劃會分2期進行，籌備工作已在2013年3月展開。按付款當日價格計算，核准工程預算為5.527億元，在2017-18年度的預算開支為4,500萬元。第一期的拆卸及下層結構工程已於2016年6月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為6.548億元，在2017-18年度的預算開支為2.77億元。如重建計劃的餘下部分獲財委會批准撥款，整項計劃預計在2025年完成。重建後，廣華醫院會添置多項現代化新設施以拓展服務，包括採用日間和綜合護理等新醫療模式、提供非放射腫瘤服務、設立急症內科病房，以及提供中西醫療結合服務。廣華醫院重建後，病床數目會增加約350張。

葵涌醫院重建計劃會分3期進行。這項計劃會分階段拆卸醫院現有各座大樓(J座除外)，以及興建一所新醫院提供精神健康服務。重建工程第一期已在2016年5月展開，預計在2018年完成。按付款當日價格計算，第一期工程的核准工程預算為7.508億元，在2017-18年度的預算開支為2.579億元。葵涌醫院重建後，病床數目會增加約80張。

屯門醫院手術室大樓擴建計劃會分2期進行，即下層結構及公用設施遷移工程，以及主要工程。下層結構及公用設施遷移工程已於2016年5月展開，按付款當日價格計算，核准工程預算為1.672億元，在2017-18年度的預算開支為6,280萬元。如擴建工程的餘下部分獲財委會批准撥款，主要工程預計在2021年完成。這項工程涉及在現有手術室大樓毗鄰興建一座新大樓，以增設手術室及擴充急症室和放射部門。

瑪麗醫院重建工程(第一期)計劃會分2期進行，分別為籌備工作及主要工程。籌備工作已在2014年7月展開；按付款當日價格計算，核准工程預算為15.928億元，在2017-18年度的預算開支為2.87億元。瑪麗醫院重建計劃旨在把該院更新為一所現代化醫學中心，提供額外空間滿足運作需要，透過暢達和更完善的實體設計提高臨床運作的成本效益和效率，以及推動綜合教研發展。

如獲財委會批准撥款，威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)的籌備工作擬於2017年展開。這項計劃旨在為醫院提供額外空間和把服務現代化，以配合運作需要和服務發展，並推動綜合研究、教學和教育發展。威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)完成後，病床數目會增加約450張。

如獲財委會批准撥款，在啟德發展區興建新急症全科醫院的籌備工作擬於2017年展開，整項工程預計在2024年完成。設於啟德發展區的新急症全科醫院會提供主要專科的住院及日間護理服務，擬設約2 400張病床。此外，該醫院亦會設有急症室、腫瘤科中心及神經科學中心。

除上述工程計劃外，其他規劃中的重建／擴建計劃包括葛量洪醫院重建計劃(第一期)、聖母醫院重建計劃、瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃，以及北區醫院擴建計劃。這4項工程計劃的細節，包括將提供的服務及設施、施工計劃等，須視乎詳細規劃和設計而定。

醫管局會在敲定詳細設計和啓用計劃後，制定上述各項計劃的詳細運作安排，包括財政和人手需求。一般而言，各個醫院發展項目將分階段開展服務，以配合社區當時的服務需要。醫管局會繼續密切監察人手情況、評估人手需求、適當安排人手規劃，以及靈活調配人員和增聘人手，確保切合上述工程項目的服務和運作需要。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：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： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請當局告知，在屯門醫院的手術大樓擴建完成前，當局有否任何方法提升手術量，如有，詳情為何，當中涉及的開支及人手為何；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： 93)

答覆：

新界西聯網一直提升手術服務量，並會繼續推行有關措施，以應付與日俱增的服務需求。

在2015-16及2016-17年度，新界西聯網分別獲增撥4.9063億元及3.8954億元經常撥款，以推行措施，更有效應付不斷增加的整體服務需求和改善服務質素。與提升外科服務有關的措施如下：

- (a) 在屯門醫院增設4張外科加護病床；
- (b) 在博愛醫院增加手術室節數，並把2張加護病床提升為深切治療病床，以支援醫院延長服務時間；
- (c) 加強屯門眼科中心消毒物品供應服務，把有關服務擴展至屯門醫院所有緊急手術；
- (d) 在博愛醫院增加手術室節數，以支援周末及公眾假期的緊急手術；以及
- (e) 在博愛醫院增設內窺鏡室，以支援緊急手術／非緊急內窺鏡服務。

在2017-18年度，新界西聯網會獲增撥3.2226億元經常撥款，以推行多項提升服務的措施。與外科服務有關的措施如下：

- (a) 在屯門醫院增設30張供外科使用的療養病床；
- (b) 加強博愛醫院和天水圍醫院的專科門診服務；以及
- (c) 擴展復康服務，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手，以推行上述措施。

- 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： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就屯門醫院康復大樓：

- a. 於2003年，原計劃所提供的服務為何，可提供的病床數字為何；
- b. 現時康復大樓所提供的服務為何；病床數字為何；與原初計劃的差異為何；造成差異的原因為何；
- c. 在2017-18年度，當局有否計劃將復康大樓仍未投入服務的部份，全面投入服務？如有，計劃為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：94）

答覆：

a.至c.

屯門醫院康復大樓按規劃設有512張療養／康復病床，以及相關的康復及社會支援設施，以應付新界西聯網對康復服務的需求。屯門醫院康復大樓於2007年啓用。自2007年起，醫院管理局(醫管局)因應服務需求及可用人手，分階段在該大樓提供各項醫療服務和開設病床。截至2016年12月31日，該大樓共提供471張病床。2017-18年度，醫管局會再在該大樓增設30張療養病床。新界西聯網會因應人口結構變化、服務需求的整體增長、服務使用率及人手供應情況，繼續檢討聯網內的服務需求，並擬訂未來的設施和服務供應計劃。

- 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： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就博愛醫院：

a. 醫院於2006年及2007年分別完成第一、二期重建，原定為一間有742張病床的全科醫院；請問當局，現時醫院已投入的服務為何；與原初重建計劃所預定提供的服務，差異為何(包括投入科目、病床數字、醫護人手等)，請詳細列出；做成差異的原因為何；

b. 在2017-18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：95)

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)轄下新界西聯網博愛醫院重建暨擴展計劃的主要工程包括興建一座新大樓，以提供622張留院病床及其他輔助設施。興建新大樓和提供輔助設施的工程在2006年展開後，有關方面按服務需求及可用人手，分階段提供各類醫療服務和開設病床。新大樓提供住院及專科門診服務、日間護理，以及專職醫療服務，當中包括急症、麻醉及深切治療、婦科、內科及老人科、矯形及創傷外科、眼科、耳鼻喉科、兒科及外科等一系列臨床專科服務。

截至2016年12月31日，計及在2016-17年度投入服務的新增病床，新大樓的病床數目為622張，即已達到預定目標。

新界西聯網會因應人口結構變化、服務需求的整體增長、服務使用率及人手供應情況，繼續檢討聯網內的服務需求，並擬訂未來的設施和服務供應計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4598)

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)(聶德權)

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；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2017-18年度，當局有否計劃醫院仍未投入服務的部分，全面投入服務？如有，計劃為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：96)

答覆：

(a)

當北大嶼山醫院發展計劃(第一期)的項目全面運作後，計劃可提供160張病床(包括80張急症病床及80張延續護理病床)、1個24小時服務的急症室，以及診斷及治療設施。醫院亦會提供包括專科門診診所、基層健康／普通科門診診所、1個日間康復中心、1個設有20張日間病床的日間手術／程序中心等日間護理服務，以及社區護理服務。

(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張急症病床及20張延續護理病床)、普通科門診服務、專科門診服務(內科及老人科、骨科、精神科及外科)、放射診斷服務、病理化驗服務及專職醫療服務(當中包括物理治療、職業治療、營養師服務、言語治療、醫療社會服務、藥房、日間康復及日間手術服務)。醫院亦提供社康護理服務、社區精神科服務及社區老人評估小組服務等社區護理服務。在2016-17年度，北大嶼山醫院已擴大服務量，加強提供專科門診及日間康復服務。

(c)

北大嶼山醫院各項服務使用量的統計數字載列如下：

北大嶼山醫院提供的服務	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]
急症室就診人次	71 968
病床數目	40
住院病床住用率	86%
手術次數 <sup>1</sup>	966
專科門診(臨床)就診人次	8 961
普通科門診就診人次 <sup>2</sup>	73 108
專職醫療(門診)就診人次	25 604
社康護士家訪次數	4 380
接受精神科外展服務人次	1 917
接受老人科外展服務人次	2 847

註：

1. 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)。
2. 除北大嶼山醫院提供的普通科門診診所就診人次外，由北大嶼山醫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)

北大嶼山醫院會視乎服務需求、人手及其他資源的多寡，繼續逐步開展各項服務。醫院管理局會監察情況，並就北大嶼山醫院的服務事宜，與離島區議會保持緊密聯繫。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4599)

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)(聶德權)

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；

群組	疫苗接種率
6個月至6歲以下	
6歲至49歲	
50歲至64歲	
65歲以上	
整體人口	

(b) 過去3年，本港屬「高危群組」市民的「季節性流感疫苗」接種比率為何，請按下表列出；

群組	疫苗接種率
懷孕婦女	
長期疾病人士	
公營機構醫護人員	
私營機構醫護人員	
院舍醫護人員	

(c) 過去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，請按計劃的目標群組列出；



(d) 透過政府的「政府防疫注射計劃」及「疫苗資助計劃」注射流感疫苗，兩個計劃下每次接種的成本分別為何；

(e) 參加「疫苗資助計劃」的私家醫生診所數目為何；

(f) 政府是否有措施，計劃提高本港市民的季節性流感疫苗接種率；如有，計劃為何，當中所涉及開支為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號： 97）

答覆：

衛生署一直推行下列各項疫苗計劃，以免費或資助形式為以下合資格人士接種季節性流感疫苗：

- 政府防疫注射計劃—為合資格目標組別免費接種季節性流感疫苗。在2016-17年度，當局已試行擴大政府防疫注射計劃的合資格目標組別的範圍，以涵蓋來自領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書家庭的6至未滿12歲的兒童，以及所有領取傷殘津貼人士(不論殘障程度)。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。
- 疫苗資助計劃—為各目標組別接種受資助的季節性流感疫苗。在2015-16年度，合資格的目標組別包括65歲或以上長者、6個月大至未滿6歲的兒童及智障人士。在2016-17年度，當局已試行進一步擴大疫苗資助計劃的範圍，以涵蓋6歲至未滿12歲的兒童、領取傷殘津貼的人士及孕婦。正如《2017年施政報告》所公布，這些加強措施會由2017-18年度的接種季節起恆常化。

季節性流感疫苗及上述計劃接種率的統計數字詳列於**附件**。由於很多目標組別人士可能不是透過政府的疫苗接種計劃接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在統計數字內。

(d) 在2016-17年度，在政府防疫注射計劃下購買的43萬劑季節性流感疫苗的費用(修訂預算)為2,330萬元。至於在疫苗資助計劃下接種的季節性流感疫苗，政府會向參與計劃的私家醫生發還每劑190元的費用。

(e) 截至2017年2月28日，共有1 705名私家醫生(涉及2 333間診所)參加了疫苗資助計劃。

(f) 在未來的接種季節(2017-18年度)，政府會繼續及加強與各持份者聯絡，並透過不同途徑進行宣傳，有關途徑包括：

## 及早公布及聯絡持份者

政府會在2017年6月透過記者會及新聞公報及早公布計劃詳情，並就籌備工作加緊與醫護界及相關持份者聯絡，尤其因應近年各項疫苗計劃下已擴大的合資格兒童的年齡範圍，加強與各小學的聯繫。

## 外展疫苗接種活動指引／簡報會

合資格人士可在參與計劃的私家醫生診所，或透過外展疫苗接種活動(活動場地如學校、社區中心或區議員辦事處等)接種資助季節性流感疫苗。為方便安排上述活動，政府會為醫生、學校及相關機構提供指引及舉行簡報會。

## 各種宣傳途徑

政府透過各種宣傳途徑去推廣接種季節性流感疫苗，例如記者會、宣傳短片／聲帶、在公共交通工具和報章／雜誌刊登廣告，以及其他社交媒體。政府又會舉行多次新聞簡報會，呼籲本港市民接種季節性流感疫苗。另一方面，為了向市民推廣疫苗接種，政府將會邀請高層官員和立法會議員接種季節性流感疫苗。政府亦會發出新聞公報，向公眾發放有關季節性流感感染情況的最新資訊，並提醒他們及早接種疫苗。

## 社區的支持

政府會邀請社區組織的協助，鼓勵其服務對象接種疫苗，並安排醫學專家(包括兒科、老人科及婦產科醫生)接受傳媒訪問，解釋接種季節性流感疫苗的好處和必要性。

預防流感的宣傳和推廣開支，是衛生署用於促進健康工作的整體開支的一部分，因此未能分項列出。

- 完 -

目標組別	疫苗注射計劃	2014-15年度		2015-16年度		2016-17年度	
		接種人數	佔該年齡組別人口的比率(接種率)	接種人數	佔該年齡組別人口的比率(接種率)	接種人數	佔該年齡組別人口的比率(接種率)
兒童 <sup>註1</sup>	政府防疫注射計劃	2 400	18% <sup>註2</sup>	2 400	15.1% <sup>註2</sup>	1 400	16.7% <sup>註2</sup>
	兒童流感疫苗資助計劃／疫苗資助計劃 <sup>註3</sup>	55 200		45 200		106 600	
65歲或以上長者	政府防疫注射計劃	193 200	35%	320 900 <sup>註4</sup>	40.8%	316 900	39.1%
	長者疫苗資助計劃／疫苗資助計劃 <sup>註3</sup>	179 500		136 900		142 300	
其他 <sup>註5</sup>	政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃	62 500		71 000		78 300	
總計		<b>492 800</b>		<b>576 400</b>		<b>645 500</b>	

註1: 在2014-15及2015-16年度，目標兒童組別涵蓋6個月大至未滿6歲的兒童。由2016-17年度起，此組別擴展至涵蓋6個月大至未滿12歲的兒童。

註2: 數字根據政府統計處提供的人口推算資料計算。

註3: 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涵蓋不同目標組別的單一疫苗資助計劃。

註4: 在2015年5月至8月期間，在政府防疫注射計劃下獲免費接種2015年南半球季節性流感疫苗的人數共有98 000人。

註5: 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、從事養豬或屠宰豬隻行業的人士、領取綜合社會保障援助或持有有效醫療費用減免證明書的50歲至未滿65歲人士、智障人士(由2015年10月／11月起)、領取傷殘津貼人士(由2016年10月／11月起)及孕婦(指疫苗資助計劃，由2016年10月起)等。

#### 備註

- (1) 從上表可見，在2016-17年度的疫苗接種季節(截至2017年2月28日)，接種季節性流感疫苗的總人數，已較整個2015-16年度的疫苗接種季節增加69 100人(增幅約12%)。由於2016-17年度的疫苗接種季節尚未完結，預計在接種季節的餘下月份，接種人數會繼續上升。
- (2) 政府防疫注射計劃下公營機構及院舍醫護人員目標組別的接種率合共為34.6%。在該計劃及疫苗資助計劃下孕婦的接種率則合共為1.8%。

管制人員的答覆

(問題編號：4623)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在過去三年，醫管局轄下的醫院婦產科就旺季淡季的資源分佈變化，包括醫院病床、診所、人手、器材及其他資源的開支分佈變化。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：126）

答覆：

醫院管理局(醫管局)每年按各主要醫護類別，例如住院服務、門診服務、急症服務和社區護理服務，計算所涉及的服務成本，並無按旺季淡季計算成本的分項數字。

下表按醫管局轄下聯網列出2014-15和2015-16年度婦產科服務(包括住院及門診服務)的員工開支和其他費用。由於2016-17財政年度尚未完結，目前未有相關的成本資料。

聯網	員工開支 <sup>1</sup> (百萬元)	其他費用 <sup>2</sup> (百萬元)	婦產科服務的總成本 (百萬元)
<b>2014-15年度</b>			
港島東	121	112	<b>233</b>
港島西	131	161	<b>292</b>
九龍中	180	141	<b>321</b>
九龍東	159	142	<b>301</b>
九龍西	317	243	<b>560</b>
新界東	200	152	<b>352</b>
新界西	145	156	<b>301</b>
<b>總計</b>	<b>1,253</b>	<b>1,107</b>	<b>2,360</b>

<b>2015-16年度*</b>			
港島東	122	109	<b>231</b>
港島西	164	169	<b>333</b>
九龍中	192	144	<b>336</b>
九龍東	169	153	<b>322</b>
九龍西	339	256	<b>595</b>
新界東	187	162	<b>349</b>
新界西	174	149	<b>323</b>
<b>總計</b>	<b>1,347</b>	<b>1,142</b>	<b>2,489</b>

\*由2015-16年度起，服務成本包括在專科門診診所內護士診所的成本。

註：

1. 員工開支包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)。
2. 其他費用主要包括藥物、醫療設備和消耗品的成本，以及其他運作成本。
3. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

婦產科服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如麻醉和手術室、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、公用事業服務開支和醫療設備維修保養費用)。

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也有所不同，因此不同聯網的婦產科服務成本都有差別。此外，各聯網內的個案組合(即聯網內不同病情病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，也會令不同聯網的服務成本有別。因此，聯網內如有較多病人，或有較多病情較複雜或診療費用較高的病人，則該聯網的服務成本會較高。基於以上所述，聯網之間的服務成本不可直接比較。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4624)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-18年度，醫管局轄下的醫院婦產科就旺淡季的資源分佈預算變化，包括醫院病床、診所、人手、器材及其他資源的開支分佈預算變化。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 127)

答覆：

醫院管理局的服務成本(包括直接為病人提供服務的員工的成本、各項臨床支援服務的開支，以及其他運作成本)是按年計算，因此未能提供按旺淡季劃分的成本計算資料分項數字。至於2017-18年度按專科(包括婦產科)劃分的成本計算資料分項數字，現時未有相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4625)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，愛滋病感染高危社群，要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支，請列明細項。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 128)

答覆：

醫院管理局(醫管局)愛滋病病毒診所處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的個案數目及相關藥物開支表列如下：

財政年度	醫管局愛滋病病毒診所處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的個案數目	藥物開支(元)
2014-15	15	130,000
2015-16	28	250,120
2016-17 (截至2016年12月31日)	29	255,770

在2014-15、2015-16及2016-17財政年度，因性接觸而獲衛生署處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的個案分別有21、53和62宗。有關處方這預防藥物的開支已包括在該署轄下愛滋病治療服務中，並沒有備存個別藥物的開支資料。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4626)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支，請列明細項。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 129)

答覆：

愛滋病信託基金委員會於2014-15年度撥款38.3萬元，以支持一項名為「香港男男性接觸者對暴露前預防用藥及暴露后預防用藥的認知」(“Perceptions on Pre-exposure Prophylaxis (PrEP) and Post-exposure Prophylaxis (PEP) among Men who have sex with Men in Hong Kong”) 的研究項目。我們未能提供這研究項目開支的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4627)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-18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。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：130)

答覆：

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)負責根據科學證據，就預防、護理及控制愛滋病及性病的事宜，向政府提出意見。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，當中提到：

- (a) 在未訂定該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，若處方該預防藥物的對象能成功以高感染風險人士作為目標以達至高預防的成效，則有機會平衡成本與效益；及
- (b) 須就高感染風險羣組對該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，作進一步研究。同樣地，應搜集有關本地研究所得數據和推行該措施的經驗(特別是提供服務的環境、服藥依從性、安全程度、風險補償程度及整體預防成效)。隨着累積的經驗，便可推算出本地人口對這預防藥物的需求，從而決定哪一種服務模式最為合適。

衛生防護中心鼓勵就愛滋病病毒暴露前預防藥物進行相關研究。政府目前未有計劃把這預防藥物納入藥物名冊。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4628)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-18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。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 131)

答覆：

在2017-18財政年度，醫院管理局預計會有27宗獲處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的個案，所涉藥物預算開支約為231,400元。

衛生署的記錄顯示，在2014-15、2015-16及2016-17財政年度分別有21、53和62人因性接觸而獲該署處方愛滋病病毒暴露後預防藥物。衛生署預計在2017-18財政年度將有70宗此類個案。有關預算開支已包括在該署轄下的愛滋病治療服務中，該署並沒有備存個別藥物的開支資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4629)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-18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。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：132)

答覆：

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)負責根據科學證據，就預防、護理及控制愛滋病及性病的事宜，向政府提出意見。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提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科學證據，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，我們不擬調整因職業性接觸而處方暴露後預防藥物的建議。

對於非職業性的性接觸或針筒注射，科學委員會目前仍沿用於2006年公布的建議，認為處方暴露後預防藥物的做法不應作為既定做法。科學委員會計劃於短期內檢視上述建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4630)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，每名愛滋病病毒感染者的醫療開支細項。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 133)

答覆：

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，我們未能提供治療愛滋病病毒／愛滋病的單位成本。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4631)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，每名愛滋病病毒感染高風險社群預防感染的開支細項。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 134)

答覆：

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(2012年至2016年)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予以5個高感染風險羣組為對象的計劃，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。

在2014-15年度至2016-17年度期間，基金共撥款7,020萬元予52個項目，開支細項如下：

<u>項目的高風險組別對象</u>	<u>資助款額</u>
男男性接觸者	3,060萬元
女性性工作者的男性顧客	540萬元
注射吸毒者	380萬元
性工作者	300萬元
愛滋病患者	2,100萬元
多過1個高感染風險羣組	640萬元

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4632)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去三年，就愛滋病病毒預防感染的研究開支細項。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 135)

答覆：

在2014-15年度至2016-17年度期間，愛滋病信託基金共撥款1,220萬元予20項研究，開支細項如下：

<u>研究的高風險組別</u>	<u>資助款額</u>
男男性接觸者	280萬元
女性性工作者的男性顧客	60萬元
注射吸毒者	50萬元
愛滋病患者	830萬元

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4633)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 136)

答覆：

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)，所以未能推測因推行現行預防措施而減少的感染數目，以及在這兩個情況下須接受治療的病人數目。

此外，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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4634)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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等)以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 137)

答覆：

政府一直調配大量資源，用作預防及控制愛滋病病毒／愛滋病。香港愛滋病顧問局自1990年成立以來，一直負責檢視本港及海外愛滋病病毒感染及愛滋病相關的趨勢及發展；就本港現時的預防、護理及控制愛滋病病毒感染及愛滋病相關的政策向政府提供意見；以及就協調及監測本港的愛滋病病毒感染預防計劃和向感染愛滋病病毒／愛滋病人士提供的服務提供意見。

1993年4月，立法局財務委員會(財委會)批准了一筆為數3.5億元的撥款予政府，成立愛滋病信託基金(基金)，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助、改善醫療和支援服務，以及加強愛滋病的公眾教育。財委會在2013-14年度批准再次向基金注資3.5億元，繼續支持基金資助有關的申請。在2014-15年度至2016-17年度的3年期間，基金共撥款7,020萬元予52個以5個高感染風險羣組為對象的項目，包括男男性接觸者、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。

衛生署亦分配資源予學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃及社會衛生科，用作預防愛滋病病毒。衛生署一直透過各種途徑，為中小學生提

供性教育的教育資訊及宣傳計劃，包括在學生健康服務中心舉行以青春期为題的健康講座、在青少年健康服務計劃下舉辦互動式校本性教育課程系列、在特別預防計劃下推行以生活技能為本的愛滋病教育和性教育，以及提供有關性教育的網上資源。衛生署將繼續推行性教育，並定期檢討和更新其內容和方式，以照顧青少年的需要。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，支援發展以實證為本的愛滋病策略，並培育愛滋病病毒及傳染病方面的臨床及公共衛生專才。此外，政府一直與非政府機構合作舉辦活動，藉以提高公眾對愛滋病的認識，推廣接納和關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

就暴露前預防藥物，衛生署採納了愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)於2016年12月發表的臨時聲明中提出的建議。該聲明指出，在訂定該預防藥物的有效公共衛生方針前，須處理包括有關平衡成本與效益的問題。理論上，若處方暴露前預防藥物的對象能成功以高感染風險人士作為目標以達至高預防的成效，則有機會平衡成本與效益。該聲明亦鼓勵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、服藥依從性、風險補償程度及成本效益，以供研究有關使用暴露前預防藥物的公共衛生政策及最合適的處方模式。此外，亦鼓勵學術或衛生機構向基金申請撥款，用作支持對本地高感染風險人士使用暴露前預防藥物的研究工作。

至於暴露後預防藥物方面，科學委員會於2014年1月更新了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的建議。科學委員會一直留意最新的科學據據，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，我們不擬調整因職業性接觸而處方暴露後預防藥物的建議。

對於非職業性接觸或針筒注射，科學委員會目前仍沿用於2006年公布的建議，認為處方暴露後預防藥物的做法不應作為既定做法。科學委員會計劃於短期內檢視上述建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4643)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出政府在過去5年，醫管局回收來自病人未經使用的藥物數量，涉及藥物之成本，以及回收藥物所構成的實際開支；並列出2017-2018年，醫管局用於回收藥物的開支項目及預算。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 147)

答覆：

為確保用藥安全，醫院管理局(醫管局)不會使用病人交還的藥物，亦不會從病人回收未用藥物。醫院局接獲病人查詢如何處置其未用藥物時，會提供所需建議。

因此，醫管局沒有關於病人交還未用藥物的數量及成本，以及為回收未用藥物而招致的開支的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4663)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017至18年度需要特別留意的事項中，衛生科將會繼續監督以多管齊下的方式，透過推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃推行既定控煙政策的情況；就此，請問當局：

- a. 過去三年以及來年計劃推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃推行既定控煙政策的計劃以及開支分別為何；
- b. 近五次調整煙稅的年份、幅度、期間市民的吸煙比率，請以表格列出；
- c. 因吸煙而患上疾病及死亡的人數，以及相關的醫療開支；
- d. 因二手煙而患上疾病及死亡的人數，以及相關的醫療開支；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2017及18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：185）

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，從而保障市民健康。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、非政府組織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

2014-15年度至2017-18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年、2001年、2009年、2011年及2014年增加煙草稅。下表載列自1998年以來煙草稅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) <sup>#</sup>
1998	6%	15.0%
2000	-	12.4%
2001	5%	-
2002/03	-	14.4%
2005	-	14.0%
2007/08	-	11.8%
2009	50%	-
2010	-	11.1%
2011	41.5%	-
2012	-	10.7%
2014	11.7%	-
2015	-	10.5%

<sup>#</sup>資料來源：政府統計處進行的主題性住戶統計調查

c及d. 吸煙和二手煙

香港大學公共衛生學院曾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年本港與使用煙草相關的死亡總人數為6 751人(35歲及以上)，當中597人因吸入二手煙致死。研究結果顯示，本港因吸煙及二手煙導致的每年成本總額為55億元(吸煙佔45億元，二手煙佔10億元)。

電子煙

根據《藥劑業及毒藥條例》(第138章)，含尼古丁的電子煙屬藥劑製品，必須符合安全、品質和成效的規定，並獲藥劑業及毒藥管理局註冊才可在本港銷售或分發。本港目前並沒有含尼古丁的電子煙產品註冊為藥劑製品。此外，根據上述條例，尼古丁被列為第1部毒藥，只可由獲授權毒藥銷售商在註冊藥劑師的在場監督下合法銷售，或由持牌批發商合法銷售。非法管有或銷售第1部毒藥或未經註冊藥劑製品均屬犯罪。一經定罪，最高可判罰款10萬元及監禁2年。

此外，《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)訂明，任何人不得在禁煙區內吸煙或攜帶燃着的香煙、雪茄或煙斗。任何人在法定禁煙區內吸煙(包括電子煙)即屬犯罪，可被判定額罰款1,500元。

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。調查結果顯示，在15歲及以上人士當中，少於1 000人每日吸食電子煙。此外，政府委託香港大學於2014-15年度進行一項學校統計調查。調查結果顯示，中學生當中有1.3%現時有吸食電子煙，9%曾經吸食電子煙；小四至小六學生則有2.6%曾經吸食電子煙。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。

鑑於吸食電子煙對健康的潛在影響和損害，對學生和青少年所造成的廣泛和深遠影響，以及世界衛生組織的建議，政府會按照本港的實際情況加強規管電子煙，並繼續教育公眾電子煙的潛在禍害。

- 完 -

## 衛生署控煙辦公室的開支／撥款

	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 修訂預算 (百萬元)	2017-18 年度 預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>				
綱領1：法定職責	49.9	51.5	53.9	54.3
<b>健康教育及戒煙工作</b>				
綱領3：促進健康	124.5	127.2	139.8	135.1
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>				
控煙辦	45.1	46.7	56.7	62.1
資助香港吸煙與健康委員會	24.3	22.4	22.8	23.1
<b>小計</b>	<b><u>69.4</u></b>	<b><u>69.1</u></b>	<b><u>79.5</u></b>	<b><u>85.2</u></b>
<b>(b) 供非政府機構提供戒煙及相關服務的撥款</b>				
資助東華三院	37.0	39.1	41.5	34.0
資助博愛醫院	7.8	7.3	7.6	7.3
資助保良局	2.0	2.2	2.0	0.7
資助樂善堂	1.9	2.3	2.4	2.7
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.6	2.9
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.3	2.3
資助香港大學	1.5	2.3	1.9	-
<b>小計</b>	<b><u>55.1</u></b>	<b><u>58.1</u></b>	<b><u>60.3</u></b>	<b><u>49.9</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>174.4</u></b>	<b><u>178.7</u></b>	<b><u>193.7</u></b>	<b><u>189.4</u></b>



管制人員的答覆

(問題編號：4664)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017-18年度需要特別留意的事項中，衛生科將繼續監督與有關團體合作進行的推廣、輔助和支持母乳餵哺的工作，就此，請問當局：

- a. 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；
- b. 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
2016年 數目												
百分比												
2015年 數目												
百分比												
2014年 數目												
百分比												

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
2013年數目												
百分比												
2012年數目												
百分比												

c. 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；如有，詳情為何；如否，有否計劃推出有關措施；

d. 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：168）

答覆：

a.

衛生署定期進行本地母乳餵哺的趨勢調查。於2011年、2013年和2015年進行的調查分別統計生於2010年、2012年和2014年的嬰孩以母乳餵哺的比率，詳見下表：

		出生年份		
		2010年	2012年	2014年
嬰孩出院後曾以母乳餵哺的比率 <sup>a</sup>		80%	85%	86%
母乳餵哺的比率 <sup>b</sup>	出生後1個月	60%	69%	73%
	出生後2個月	45%	56%	61%
	出生後4個月	34%	44%	50%
	出生後6個月	25%	33%	41%
	出生後12個月	10%	14%	25%
全以母乳餵哺的比率 <sup>c</sup>	出生後1個月	19%	22%	31%
	出生後2個月	18%	22%	30%
	出生後4個月	15%	19%	27%

註：

<sup>a</sup> 「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。

<sup>b</sup> 「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. 「全以母乳餵哺的比率」指全以母乳餵哺(不論是直接餵哺或以擠出的母乳餵哺)的嬰孩的百分比。

b.

衛生署一直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；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」和設置育嬰設施，以推廣母乳餵哺；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

為建立一個尊重和支持哺乳母親隨時隨地餵哺母乳的環境，衛生署於2015年製備《實施「母乳餵哺友善場所」指引》，並透過簡介會及會議向各界公布該份指引。

政府一直致力提倡在政府物業和公共場所設置育嬰間設施。2008年8月，食物及衛生局(食衛局)與建築署、衛生署、政府產業署、屋宇署及房屋署聯合制定了《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間設施。2009年2月，政府發出《在商業樓宇提供育嬰間設施》作業備考，以推動及協助私人商業樓宇設置育嬰間。2014年5月，政府產業署發出通告，闡明在政府物業內為員工提供哺乳室的政策。截至2016年12月，設於政府物業內的育嬰間共有282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	6
房屋署	房屋委員會管理的商場	9
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	6
	博物館	5
	音樂中心	1
	康樂場地 (註1)	68
機場管理局	客運大樓	39
其他	其他 (註2)	14
<b>總計</b>		<b>282</b>

(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。

設有育嬰間的政府物業及其位置一覽表，載於衛生署家庭健康服務網頁 [http://www.fhs.gov.hk/tc\\_chi/breastfeeding/community.html](http://www.fhs.gov.hk/tc_chi/breastfeeding/community.html)。

c.

政府十分重視為返回工作崗位的哺乳母親提供合適的支援。自2013年起，食衛局局長不時向各政策局及部門發出勸告，鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，為返回工作崗位的哺乳員工提供便利哺乳的措施。目前，已有超過75個政策局及部門實施該政策。

在私營機構方面，食衛局於2015年5月向超過450間非政府機構及私營企業發信，推廣並鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策。就此，衛生署編制了相關指引，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》，並向社會各界推廣該政策。

為進一步加強社會各界對母乳餵哺的支持，食衛局、衛生署及聯合國兒童基金香港委員會(兒童基金)合作，自2015年7月起推行名為「母乳育嬰齊和應」的推廣計劃，旨在鼓勵私營機構實施「母乳餵哺友善工作間」政策，並在其轄下各大小公共場所實施支援母乳餵哺的友善措施。

d.

衛生署又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：

- 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；
- 通過舉辦工作坊、製作和派發教材及個人輔導，為家長提供母乳餵哺的健康資訊；
- 向哺乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及
- 舉辦宣傳推廣活動，加強公眾人士對母乳餵哺的認識。

「母乳餵哺友善商場」推廣計劃於2016年5月開展，鼓勵商場實施方便餵哺母乳的友善政策，支持哺乳媽媽隨時隨地餵哺孩子。政府亦積極推動在公共交通工具實施「母乳餵哺友善場所」政策。

衛生署及兒童基金亦與香港飲食業聯合總會合作，向飲食業介紹和推廣「母乳餵哺友善場所」措施。截至2016年10月，已有超過80間食肆落實有關措施。

政府分別於2015-16及2016-17年度，向衛生署家庭健康服務增撥500萬元，以應付加強母乳餵哺推廣工作的實際開支。2012-13、2013-14及2014-15年度用於母乳餵哺推廣工作的實際開支由衛生署家庭健康服務承擔，因此未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4665)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017至18年度需要特別留意的事項中，衛生科將會促進醫療服務發展，包括鼓勵發展私營醫院，以及修改私營醫療機構的規管架構，就此，請問當局：

a.鼓勵計劃詳情為何，當中所涉的開支為何，目標可增加多少張私營醫院病床及發展多少間私營醫院？

b.可否詳細列出各種手法的成效如何；曾向當局表露有意提供私營醫院服務的機構的數字如何；當中被當局接納或拒絕的原因為何？

c.當局是否有計劃預留任何土地作私營醫院用途？如有，請列出各土地位置及面積；如否，原因為何？

d.有關公眾諮詢的各項宣傳、教育的詳情為何，預計可接觸的市民數目為何，當中涉及的成本為何？

e.私營醫療機構規管辦事處，開展的工作的進度為何，將來的工作計劃及時間表為何，當中涉及的人手編制及開支為何；

f.當局有否計劃進行立法，針對美容業，包括一般美容服務及涉及醫療程序的美容等，實行發牌制度及扣分制。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：169)

答覆：

就問題a至c的答覆如下：

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，以發展一間名為香港中文大學醫學院(中大醫院)的非牟利私營教學醫院。中大醫院全面落成後，將設有516張病床(可再增設90張病床)。

除港怡醫院及中大醫院外，我們備悉有3家機構也表示有意發展新的私營醫院，但詳細計劃仍未有定案。

政府的政策是促進私營醫院作進一步發展，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。政府目前並沒有預留額外的政府土地預留作發展私營醫院之用，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，我們亦鼓勵正進行擴建／重建的現有私營醫院和主要在私人土地發展的新私營醫院，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。我們會繼續衡量社會的需求，以訂定發展私營醫院的整體路向。

促進及推動私營醫院發展工作所涉及的開支由食物及衛生局(食衛局)現有的資源承擔。

就問題d至f的答覆如下：

政府早前就規管私營醫療機構進行公眾諮詢。政府在諮詢期內舉辦公開論壇、參與講座、出席區議會會議，派發諮詢文件給醫療機構及人員、大學及學校，向社會各界介紹新的私營醫療機構規管建議。食衛局利用現有資源應付相關開支。諮詢報告已於2016年4月發表。

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2017-18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5,410萬元。

規管美容業的事宜超出食衛局的職權範圍，本局沒有計劃就此作出規管。然而，我們留意到某些醫療儀器若被非註冊醫護專業人員使用，而這些使用者若沒有接受相關培訓及獲取合適資格，可能會對公眾造成嚴重傷害。繼2012年10月發生一宗涉及美容中心不適當提供高風險程序的事故後，私營醫療機構規管檢討督導委員轄下的區分醫療程序和美容服務工作小組(工作小組)曾作出多方面的研究，包括在美容程序中常用的儀器(例如高強度激光儀器、彩光機、射頻儀器等)的安全程度和健康風險。鑑於涉及的儀

器各有不同，工作小組認為監管這些儀器(特別是可釋放能量的儀器)的使用，應納入在醫療儀器的規管架構下討論。

在考慮工作小組的意見和建議後，衛生署委聘獨立顧問，在2015年9月至2016年9月期間就20種用作非醫療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匯報顧問的研究結果及醫療儀器規管架構的最新建議。政府隨後亦收到不同界別對規管醫療儀器的意見。總括而言，各界普遍同意有需要規管醫療儀器，但認為有關「使用管制」的部分須詳加討論。就此，政府計劃於2017年年中向立法會提交主要涵蓋醫療儀器的「推出市面前的管制」及「推出市面後的管制」的條例草案。與此同時，政府計劃設立多方平台，邀請不同持份者參與，在保障公眾健康的前提下，就特定醫療儀器的「使用管制」分類提出實質和具建設性的意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4666)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就藥物名冊，當局是否可告知：

- a. 現時在香港已註冊藥物的數字為何，藥物名冊涵蓋的數字為何；當中資助藥物與自費藥物的數字分別為何；
- b. 過去三年，藥物名冊中新增、剔除的藥物數目為何；當中涉及的金額分別為何；
- c. 過去三年，醫院管理局按藥物名冊向病人提供的通用藥物及標準藥物，所涉及的金額為何；
- d. 過去三年，各種自費藥物，病人需自行負擔的金額為何，當中獲撒瑪利亞基金、關愛基金資助的個案數字及金額為何，請按藥物種類列出；
- e. 過去5年，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；
- f. 在2017-18年度的財政預算中，是否有預留作改善藥物名冊制度，包括擴大名冊、增加審批透明度等，如有，詳情為何，如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：171）

答覆：

(a)

截至2017年2月底，本港註冊藥劑製品有18 511種。

下表載列截至2017年1月，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的資助和自費藥物數目。



藥物類別	藥物數目
a) 按公立醫院和診所標準收費提供的資助藥物	
i) 通用藥物	869
ii) 專用藥物 <sup>(1)</sup>	360
b) 自費藥物	
i) 自費藥物	71
ii) 安全網涵蓋的藥物	26
iii) 關愛基金資助的藥物	13
藥物名冊內藥物總數 <sup>(2)</sup>	1 339

註<sup>(1)</sup>：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。如個別病人在不符特定臨床情況下選用專用藥物，則須支付藥物費用。

註<sup>(2)</sup>：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、安全網涵蓋的自費藥物)。藥物總數是藥物名冊內所有類別藥物數目的總和。

(b)和(c)

下表列出藥物名冊在2014-15、2015-16和2016-17年度新增和剔除的藥物數目。

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度
藥物名冊新增的藥物數目	52	21	39
從藥物名冊剔除的藥物數目	28	26	44

在2014-15、2015-16和2016-17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43.3億元、45.7億元和49.3億元(根據截至2016年12月31日的開支數字推算)。

(d)

下表列出在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日的實際數字)，病人購買撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助計劃資助的自費藥物及其他透過醫院管理局(醫管局)購買的自費藥物所付的金額。

	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17年度 (截至2016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的金額	22.7	24.6	22.5
病人購買關愛基金醫療援助計劃資助的自費藥物所付的金額	13.5	14.5	10.8

病人購買其他自費藥物所付的金額	345.7	389.3	354.2
-----------------	-------	-------	-------

下表列出在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016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

2014-15年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
阿巴西普	27	2.15
阿達莫單抗	130	12.36
硼替佐米	94	17.54
達沙替尼	102	17.98
艾曲泊帕	14	1.52
厄洛替尼	21	2.36
依那西普	215	20.19
芬戈莫德	12	2.59
吉非替尼	19	2.67
戈利木單抗	97	8.19
伊馬替尼	357	73.11
因福利美	99	10.25
干擾素	1	0.18
雷利米得	28	3.23
尼洛替尼	89	21.29
利妥昔單抗	281	23.75
替莫唑胺	44	3.01
托珠單抗	92	6.41
曲妥珠單抗	508	82.01
優特克單抗	0*	0*
<b>總數：</b>	<b>2 230</b>	<b>310.79</b>

\* 未有接獲有關這項藥物的申請。

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
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  
(截至2016年12月31日)**

藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
阿巴西普	32	2.70
阿達莫單抗	100	10.32
阿扎胞苷	30	9.36
硼替佐米	64	11.37
培化舍珠單抗	12	0.96
西妥昔單抗	45	3.67
達沙替尼	96	18.39
艾曲泊帕	19	1.69
厄洛替尼	4	0.68
依那西普	154	13.74
芬戈莫德	17	4.01
吉非替尼	6	0.79
戈利木單抗	101	8.94
伊馬替尼	277	55.36
因福利美	33	3.71
干擾素	0*	0*
雷利米得	27	3.63
那他珠單抗	0*	0*
尼洛替尼	87	19.83
普樂沙福	3	0.25
利妥昔單抗	198	17.49
替莫啞胺	41	2.33
托珠單抗	84	5.61
曲妥珠單抗	443	77.91
優特克單抗	3	0.18
<b>總數：</b>	<b>1 876</b>	<b>272.92</b>

\* 未有接獲有關這項藥物的申請。

## 關愛基金醫療援助計劃

2014-15年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額 (百萬元)
貝伐珠單抗	27	2.82
西妥昔單抗	34	3.73
厄洛替尼	242	28.11
吉非替尼	487	59.61
拉帕替尼	64	3.60
阿霉素脂質體多柔比星	39	2.47
培美曲塞	398	25.59
索拉非尼	288	13.39
舒尼替尼	101	10.04
總數：	1 680	149.36

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

<b>2016-17年度 (截至2016年12月31日)</b>		
<b>藥物</b>	<b>獲批的申請宗數</b>	<b>資助金額 (百萬元)</b>
阿法替尼	10	1.36
苯達莫司汀	1	0.23
貝伐珠單抗	7	0.55
西妥昔單抗	18	0.34
厄洛替尼	253	33.29
吉非替尼	386	46.48
拉帕替尼	63	4.20
帕唑帕尼	33	4.38
阿霉素脂質體多柔比星	28	1.95
培美曲塞	272	17.07
索拉非尼	215	12.24
舒尼替尼	38	4.51
曲妥珠單抗	0*	0*
維莫菲尼	1	0.25
<b>總數：</b>	<b>1 325</b>	<b>126.85</b>

\* 未有接獲有關這項藥物的申請。

(e)

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。該委員會會每3個月就新藥物申請進行檢視。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衛生署註冊至納入藥物名冊所需的平均、最短和最長時間。

(f)

在2017-18年度，醫管局會把1項安全網涵蓋的自費藥物轉為藥物名冊內的專用藥物，並擴大藥物名冊內兩類專用藥物作治療用途的應用範圍。有關建議將於2017年第二季實施。

下表載列有關藥物名稱／類別、治療用途、每年涉及的額外財政需求和預計每年受惠於每種／每類別藥物的病人數目。

藥物名稱／類別和治療用途	預計開支 (百萬元)	預計受惠 病人數目
<b>轉為藥物名冊內專用藥物的自費藥物</b>		
i) 用於治療慢性骨髓性白血病／急性淋巴細胞白血病的伊馬替尼	5	410
<b>擴大藥物名冊內現有藥物的臨床應用範圍</b>		
用於治療慢性丙型肝炎的藥物	32	110
i) 奧比他韋、帕立瑞韋、利托那韋、達塞布韋		
ii) 索磷布韋、來迪派韋		
iii) 索磷布韋		
用於治療注意力不足／過度活躍症的藥物	9	2 000
i) 托莫西汀		
ii) 哌醋甲酯		

醫管局一直與內部和外界的持份者就藥物名冊的管理事務保持緊密溝通，並通過不同途徑向特定對象傳遞相關資訊。

自2011年年初開始，醫管局行政總裁通過病人諮詢委員會，定期與病人代表會面，就各個病人服務範疇(包括與藥物名冊有關的事宜)收集意見。自2014-15年度起，醫管局已確立供持份者參與和溝通的正式途徑，確保能妥善徵詢持份者和服務伙伴的意見，並按需要讓他們參與其中。為加強問責和鞏固與社區的伙伴關係，醫管局每年召開2次諮詢會，讓病人團體得知藥物名冊的最新發展，並聽取他們對引入新藥物和檢討藥物名冊內現有藥物事宜的意見。病人團體會獲邀出席諮詢會並向醫管局提出意見或建議，供相關藥物委員會參考和考慮。醫管局也會因應需要與個別病人團體舉行特別會議，討論他們關注的具體事項。

為進一步提高藥物名冊管理事務的透明度，並協助服務伙伴了解在不同合作平台的職能，醫管局在2015年7月出版《醫管局藥物名冊管理手冊》，概述經改善的藥物名冊管治架構、藥物檢討程序和考慮因素、服務伙伴的既定角色和責任、運作指引，以及申請把藥物納入藥物名冊的程序。醫管局通過不同溝通途徑和既定聯絡機制，向內部和外界的持份者公布該手冊。

此外，醫管局已重整藥物名冊的互聯網及內聯網網站，網站在2015年8月啟用，為市民提供更容易獲取資訊的途徑，並方便醫管局向特定的持份者和服務伙伴有效傳遞訊息。網站載有醫管局藥物建議委員會的成員組合，醫管局也會定期把該委員會每次會議將會評估的新藥物名單上載互聯網和內聯網網站，並在每次會議後，上載每個把藥物納入藥物名冊的申請的審議

結果，以及在每宗藥物申請的審議過程中曾考慮的參考資料。此外，醫管局會在藥物建議委員會每次會議之前，把會議議程發給病人互助組織聯盟，以供轉發給其會員。

醫管局會繼續採取上述措施，以提高運作透明度、改善獲取資訊的途徑，以及加強持份者和市民對醫管局管理藥物名冊的信心。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4667)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2016-17年度的修訂預算較原來預算總額增加3.6%，請問當局原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？當中多少涉及調整醫生薪酬？另有多少是用作改善醫生工時、門診輪候時間、以及增加人手？

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號：172）

答覆：

2016-17年度修訂預算較原來預算增加18.4億元，主要由於醫院管理局(醫管局)的經常資助金因2016年薪酬調整而增加18.7億元，當中有部分因醫管局向政府退回2015-16年度轄下醫院為非符合資格人士提供非產科服務和提供私家服務而獲取額外收入中政府所佔的50%份額(4,000萬元)，以及其他輕微調整(1,000萬元)而得以抵銷。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4668)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-18年度的預算較2016-17年度的修訂預算總額增加3.5%，請問當局：

- a. 原因為何？有哪些項目導致預算有所增加？
- b. 有多少是用作改善醫生工時、門診輪候時間、以及增加人手？
- c. 在增加的資源中，各聯網分別可增加多少資源？當局在分配資源時，有否考慮改善聯網間的資源不平均問題？如有，分配依據為何？如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員（議員問題編號：173）

答覆：

2017-18年度政府向醫院管理局(醫管局)提供的財政撥款為553億元，較2016-17年度修訂預算增加18.6億元(或3.5%)。這主要由於政府向醫管局增加20億元經常資助金，以在2017-18年度推行新措施和加強各類服務，應付因人口老化而日益增加的服務需求。醫管局會運用政府的財政撥款及其本身的收入，並重行調配內部資源，以推行各項措施，應付與日俱增的醫院服務需求及改善病人護理質素。這些措施舉例如下：

- (a) 增設229張公立醫院病床；
- (b) 將公營醫療服務收費豁免延伸至涵蓋75歲或以上、資產不多於144,000元(單身長者)或218,000元(長者夫婦)的長者生活津貼領取人士；

- (c) 提升精神健康服務；
- (d) 加強藥劑服務，包括腫瘤科和兒科的臨床藥劑服務，以及增加補充配藥和24小時藥房服務，以縮減病人的輪候時間；
- (e) 在伊利沙伯醫院、瑪麗醫院和威爾斯親王醫院推行「初生嬰兒代謝病篩查計劃」，預計在2017-18年度，會有約17 000名初生嬰兒接受該篩查服務；
- (f) 在未來5年繼續在7間公立醫院推行「中西醫協作項目先導計劃」，以及在2018-19年度把計劃涵蓋的病種增加1個；
- (g) 聯同社會福利署加強醫社合作，為在公立醫院接受治療後離院的長者提供綜合的復康和護理支援服務，讓他們在過渡期後可繼續居家安老；
- (h) 強化處理和醫治危疾的服務，例如中風治療及心臟科服務，以提升服務質素及服務量；
- (i) 增加醫管局外科和創傷科手術室節數，並在指定急症醫院設立骨折治療協調服務，以加強對骨折長者病人的支援，以及加強為長者提供的物理治療服務；
- (j) 加強社區老人評估小組對居於安老院舍臨終病人的支援；
- (k) 加強針對慢性疾病的服務，例如就癌症服務增加化療及放射治療的服務量，就腎病服務增加血液透析的服務名額，以及為糖尿病人加強併發症篩檢等；
- (l) 增加手術室節數、內窺鏡檢查及放射診斷服務名額，從而提升服務量，以應付持續上升的醫療需求；
- (m) 增加普通科門診及專科門診的診症名額，以及加強急症科診症服務，以改善門診和急症服務的輪候時間。2個聯網(包括新界東聯網和新界西聯網)的普通科門診診症名額，在2017-18年度將會增加27 500個，而在2018-19年度，則會增加44 000個；以及
- (n) 擴闊醫管局藥物名冊的涵蓋範圍，以優化對公立醫院病人的藥物治療。

醫管局會調配現有人手並增聘人員，以推行新措施和加強現有措施。2017-18年度，醫務、護理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。

各聯網的撥款額是按以醫管局整體方針為依歸的病人服務規劃分配的。醫管局在周年工作計劃中擬訂其服務和預算時，會充分考慮一籃子的相關因素。市民居住地點和日間人口分布情況都是影響病人在何處使用醫療服務的重要因素，後者尤其影響對急症室診症服務及病人隨後入院服務的需求。此外，如病人獲轉介至指定醫療中心接受特別服務，或病人按個人意願選擇等原因，也會導致跨網使用服務的情況。除以上所述外，還有其他因素影響個別聯網的資源需求，例如人口結構和經濟狀況的差異，以及個別聯網所處理病症的不同複雜程度。

醫管局現正制訂2017-18年度各聯網的預算撥款(包括額外財政撥款)，因此未能提供相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4669)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：174)

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：

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)						
2012-13	4.39	4.53	5.47	4.12	9.00	6.49	5.20
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 (截至2016年12月31 日推算數字)	5.68	5.93	7.14	5.68	12.08	8.68	7.30

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。

須注意的是，地區人口只是釐定個別聯網撥款額的眾多考慮因素之一。各聯網的撥款額是按以醫管局整體方針為依歸的病人服務規劃分配的。醫管局在周年工作計劃中擬訂其服務和預算時，會充分考慮一籃子的相關因素。市民居住地點和日間人口分布情況都是影響病人在何處使用醫療服務的重要因素，後者尤其影響對急症室診症服務及病人隨後入院服務的需求。此外，如病人獲轉介指定醫療中心接受特別服務，或基於病人個人選擇等原因，也會出現跨網使用服務的情況。除以上所述外，還有其他因素影響個別聯網的資源需求，例如人口結構和經濟狀況的差異，以及接受個別聯網治療的病人不同複雜程度的病情。因此，各聯網的撥款額不應單以相關服務地區的居住人口衡量。

(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：

**2012年估計人口(截至2012年年中)**

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

### 2013年估計人口(截至2013年年中)

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

### 2014年估計人口(截至2014年年中)

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

### 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	767 700	141 200
中西區、南區	港島西	525 700	87 000
九龍城、油尖	九龍中	540 900	94 300
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	1 956 000	328 900
沙田、大埔、北區	新界東	1 290 200	171 300
屯門、元朗	新界西	1 117 500	130 100
全港		<b>7 305 700</b>	<b>1 117 300</b>

## 2016年推算人口(截至2016年年中)

地區	相應的醫院聯網	人口	65歲或以上人口
東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)	港島東	764 200	148 000
中西區、南區	港島西	521 900	91 300
九龍城、油尖	九龍中	538 300	99 200
觀塘、西貢	九龍東	1 122 300	170 900
旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山	九龍西	1 955 200	340 800
沙田、大埔、北區	新界東	1 315 200	183 200
屯門、元朗	新界西	1 136 400	139 600
<b>全港</b>		<b>7 354 500</b>	<b>1 173 000</b>

註：

上述人口數字根據政府統計處的年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。由於四捨五入及包括水上人口的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

註[(a)至(c)部分]：

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／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(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關報告會按新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4670)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局的撥款，請當局按下列表格列出在過去五個財政年度，醫管局所獲得的撥款資料：

	該年度撥款	較去年度預算增加的撥款(金額 / 百份比)	佔政府經常開支百份比	員工增薪點的支出(金額 / 佔新增撥款的百分比)	改善薪酬架構的支出(金額 / 佔新增撥款的百分比)	按醫院列出獲得用作改善服務的資源(項目、金額、佔新增撥款的百分比)
2016-17						
2015-16						
2014-15						
2013-14						
2012-13						

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：175)

答覆：

下表載列有關資料：

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	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) [N4]	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)
2016-17 (修訂預算)	53,426.6	1,877.7 (3.64%)	15.47%	813 (1.52%)	1.3 (0.07%)
2015-16 (實際)	51,548.9 [N3]	1,745.3 (3.50%)	15.88%	697 (1.35%)	5.7 (0.33%)
2014-15 (實際)	49,803.6	3,488.0 (7.53%)	16.32%	663 (1.33%)	30.6 (0.88%)
2013-14 (實際)	46,315.6	3,428.7 (7.99%)	16.29%	672 (1.45%)	0.4 (0.01%)
2012-13 (實際)	42,886.9 [N2]	4,257.7 (11.02%)	16.35%	588 (1.37%)	-

- 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2012-13年度的財政撥款，不包括政府向撒瑪利亞基金一筆過注入的100億元款項。
- N3: 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。
- N4: 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。

下表開列2012-13至2016-17年度每年撥作改善服務的資源詳情：

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
<b>2016-17年度</b>			
(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 (12.5%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 (13.5%)
(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 (10.3%)
(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 (9.0%)
<b>2015-16年度</b>			
(1)	在九龍東、新界東及新界西聯網等高需求的地區增設共250張病床，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍東、新界東及新界西	320以上 (18.3%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%)

	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)
(3)	推行措施便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科門診服務、手術及內窺鏡服務，並開設第四間關節置換中心	所有聯網	178 (10.2%)
(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%)
<b>2014-15年度</b>			
(1)	藉着推行多項措施(包括增設病床，特別是在港島東、新界東及新界西聯網等需求高的地區)，提升服務量，以應付因人口增長及老化而增加的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	270以上 (7.7%以上)
(2)	分階段開展北大嶼山醫院的服務，加強醫療服務，以照顧大嶼山區內居民的醫療需要	九龍西	65 (1.9%)
(3)	啓用仁濟醫院及明愛醫院重建後的優化設施，以提升醫護標準	九龍西	69 (2.0%)
(4)	推行措施便利病人使用服務，包括急症室服務、普通科及專科門診服務、非緊急手術、放射服務及專科門診藥房服務	所有聯網	287 (8.2%)
(5)	提升精神健康服務，進一步加強醫院、日間及社區護理層面的服務，並提高向重性精神病及認知障礙症病人所提供藥物的質素	所有聯網	95 (2.7%)

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
<b>2013-14年度</b>			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務(包括增設病床，特別是在新界西及九龍東聯網等需求高的地區)，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	港島東、九龍中、九龍東、九龍西、新界東及新界西	300以上 (8.7%以上)
(2)	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%)

	服務改善計劃	聯網	所涉撥款 (金額／佔 該財政年度 新增撥款的 百分比) (百萬元)
<b>2012-13年度</b>			
(1)	藉着推行一系列措施改善服務，包括在九龍東及新界西聯網增設病床，以應付因人口增長及人口結構改變而上升的服務需求	九龍東及新界西	75 (1.8%)
(2)	透過在5個聯網增加初生嬰兒深切治療病床，加強初生嬰兒深切治療服務	港島東、九龍中、九龍西、新界東及新界西	53 (1.2%)
(3)	透過擴展支援嚴重精神病患者的個案管理計劃及改善精神科住院服務的治療環境，加強精神健康服務	所有聯網	54 (1.3%)
(4)	按照基層醫療發展策略，透過跨專業協作，加強對長期病患的支援	所有聯網	191 (4.5%)
(5)	改善服務質素及安全，包括加強臨床服務支援及對緊急事故的應變	所有聯網	370 (8.7%)
(6)	把更多證實具成本效益及療效的藥物列為《醫管局藥物名冊》的標準藥物，並擴大名冊所列藥物的使用範圍	所有聯網	230 (5.4%)
(7)	推行措施招聘及挽留員工，以提供優質的病人護理服務	所有聯網	897 (21.1%)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4671)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

相較2016至17年度，2017至18年度的普通科病床只增加了440張，而療養科、精神科及智障科並無增加，請問當局：

- (a) 現時及過去三年醫院管理局轄下各聯網各科的病床數字、病人數字，以及病床與病人的比例為何？
- (b) 現時及過去三年醫院管理局轄下各聯網內各醫院的普通科和各專科病床住用率及平均住院時間為何；請按年齡群組列出；
- (c) 是否有評估有關的病床數目能否滿足在本港人口日漸增加下所帶來的服務需求？如不足以應付需求，當局會否增撥資源？所涉及的人手和開支為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：176）

答覆：

(a)

下表列出2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫院管理局(醫管局)及各聯網普通科(急症及康復)和精神科服務的(i)住院及日間住院病人出院人次及死亡人數；(ii)醫院病床數目；以及(iii)住院及日間住院病人出院人次及死亡人數與醫院病床的比例。

## 2014-15 年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	179 747	196 964	206 131	175 862	377 123	265 066	206 478	<b>1 607 371</b>
醫院病床數目*	2 044	2 860	3 029	2 295	5 244	3 539	2 326	<b>21 337</b>
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	87.9	68.9	68.1	76.6	71.9	74.9	88.8	<b>75.3</b>
<b>精神科</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	1 801	764	3 146	512	4 215	4 023	2 801	<b>17 262</b>
醫院病床數目*	400	82	425	80	920	524	1 176	<b>3 607</b>
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	4.5	9.3	7.4	6.4	4.6	7.7	2.4	<b>4.8</b>

\* 截至 2015 年 3 月 31 日的醫院病床數目

## 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	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	182 013	201 850	209 997	180 946	382 047	275 774	212 743	<b>1 645 370</b>
醫院病床數目 #	2 065	2 860	3 029	2 331	5 244	3 610	2 448	<b>21 587</b>
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	88.1	70.6	69.3	77.6	72.9	76.4	86.9	<b>76.2</b>
<b>精神科</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	1 728	652	3 203	570	4 360	4 147	2 901	<b>17 561</b>
醫院病床數目 #	400	82	425	80	920	524	1 176	<b>3 607</b>
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	4.3	8.0	7.5	7.1	4.7	7.9	2.5	<b>4.9</b>

# 截至 2016 年 3 月 31 日的醫院病床數目



**2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日)[臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>普通科(急症及康復)</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	185 746	209 224	216 495	192 453	393 730	292 091	223 102	<b>1 712 841</b>
醫院病床數目 <sup>^</sup>	2 085	2 860	3 053	2 347	5 244	3 672	2 537	<b>21 798</b>
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	89.1	73.2	70.9	82.0	75.1	79.5	87.9	<b>78.6</b>
<b>精神科</b>								
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數	1 742	578	3 147	611	4 400	4 222	2 885	<b>17 585</b>
醫院病床數目 <sup>^</sup>	400	82	425	80	920	524	1 176	<b>3 607</b>
住院及日間住院病人 出院人次及死亡人數 與醫院病床的比例	4.4	7.0	7.4	7.6	4.8	8.1	2.5	<b>4.9</b>

<sup>^</sup> 截至 2016 年 12 月 31 日的醫院病床數目

過去3年，醫管局療養科和智障科服務的整體住院及日間住院病人出院人次及死亡人數如下：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]
療養科	3 515	3 521	3 698
智障科	538	496	548

由於療養科和智障科服務涉及長期住院病人，加上病人數量不多，聯網之間以及按年的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數會出現較大的差異，因此並非反映各聯網服務使用情況的有效指標。病人住院日數才是反映服務使用情況的更佳指標。

下表列出2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局及各聯網療養科和智障科住院服務的(i)病人住院日數；(ii)醫院病床數目；以及(iii)住院病床住用率。

### 2014-15 年度

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>療養科</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	168 425	52 196	34 915	38 355	94 147	93 035	29 574	<b>510 647</b>
醫院病床數目*	627	200	118	116	328	517	135	<b>2 041</b>
住院病床住用率(%)	89%	86%	89%	91%	98%	78%	95%	<b>88%</b>
<b>智障科**</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	-	-	-	-	25 958	-	175 171	<b>201 129</b>
醫院病床數目*	-	-	-	-	160	-	500	<b>660</b>
住院病床住用率(%)	-	-	-	-	47%	-	96%	<b>85%</b>

@ 病人住院日數包括住院病人住院日數和日間住院病人出院人次及死亡人數

\* 截至 2015 年 3 月 31 日的醫院病床數目

\*\* 只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床

### 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	
<b>療養科</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	163 743	49 637	35 307	37 319	92 845	99 777	31 112	<b>509 740</b>
醫院病床數目 <sup>#</sup>	627	200	118	116	328	517	135	<b>2 041</b>
住院病床住用率(%)	86%	81%	89%	88%	97%	83%	95%	<b>88%</b>
<b>智障科**</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	-	-	-	-	24 417	-	174 550	<b>198 967</b>
醫院病床數目 <sup>#</sup>	-	-	-	-	160	-	500	<b>660</b>
住院病床住用率(%)	-	-	-	-	42%	-	95%	<b>82%</b>

@ 病人住院日數包括住院病人住院日數和日間住院病人出院人次及死亡人數

# 截至 2016 年 3 月 31 日的醫院病床數目

\*\* 只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床

**2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]**

	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>療養科</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	166 783	50 557	35 693	37 991	93 362	103 305	31 425	<b>519 116</b>
醫院病床數目 <sup>^</sup>	627	200	118	116	328	517	135	<b>2 041</b>
住院病床住用率(%)	88%	77%	92%	90%	97%	86%	95%	<b>89%</b>
<b>智障科**</b>								
病人住院日數 <sup>@</sup>	-	-	-	-	23 483	-	172 209	<b>195 692</b>
醫院病床數目 <sup>^</sup>	-	-	-	-	160	-	520	<b>680</b>
住院病床住用率(%)	-	-	-	-	40%	-	94%	<b>81%</b>

@ 病人住院日數包括住院病人住院日數和日間住院病人出院人次及死亡人數

<sup>^</sup> 截至2016年12月31日的醫院病床數目

\*\* 只有九龍西聯網和新界西聯網設有智障科病床

(b)

下表列出2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局及各聯網所有一般專科(急症及康復)及主要專科的住院病床住用率。

**2014-15 年度**

住院病床住用率	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)	87%	75%	92%	88%	86%	89%	97%	<b>88%</b>
婦科	91%	57%	96%	54%	92%	74%	110%	<b>77%</b>
內科	90%	87%	105%	96%	98%	101%	105%	<b>98%</b>
產科	84%	62%	75%	63%	69%	65%	94%	<b>71%</b>
骨科	94%	73%	106%	92%	90%	90%	88%	<b>90%</b>
兒科	75%	68%	68%	71%	65%	80%	93%	<b>72%</b>
外科	86%	73%	96%	86%	71%	93%	87%	<b>82%</b>

**2015-16 年度**

住院病床住用率	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)	87%	76%	90%	91%	88%	89%	101%	<b>89%</b>
婦科	92%	59%	90%	55%	83%	75%	104%	<b>75%</b>
內科	93%	88%	103%	99%	98%	102%	109%	<b>99%</b>
產科	84%	62%	72%	62%	67%	64%	94%	<b>70%</b>
骨科	90%	73%	104%	100%	92%	87%	93%	<b>91%</b>
兒科	85%	66%	70%	79%	72%	84%	100%	<b>77%</b>
外科	79%	71%	95%	87%	76%	96%	96%	<b>84%</b>

**2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日)[臨時數字]**

住院病床住用率	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)	89%	77%	90%	94%	90%	92%	101%	<b>90%</b>
婦科	92%	61%	103%	51%	80%	75%	110%	<b>76%</b>
內科	91%	87%	101%	100%	98%	105%	109%	<b>99%</b>
產科	88%	65%	76%	64%	72%	71%	97%	<b>75%</b>
骨科	90%	75%	103%	103%	93%	84%	88%	<b>90%</b>
兒科	95%	72%	74%	91%	81%	90%	116%	<b>86%</b>
外科	85%	75%	98%	91%	80%	101%	94%	<b>87%</b>

下表列出2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局及各聯網所有一般專科及主要專科的病人平均住院日數，以及按年齡組別(0至64歲、65歲或以上、整體)劃分的病人平均住院日數。

**2014-15 年度**

病人平均住院日數 (日)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>所有一般專科(急症及康復)</b>								
0 至 64 歲	3.9	5.3	5.4	3.8	3.7	4.9	4.2	<b>4.4</b>
65 歲或以上	6.6	6.4	9.4	6.7	7.0	7.6	7.5	<b>7.3</b>
<b>整體</b>	<b>5.3</b>	<b>5.8</b>	<b>7.3</b>	<b>5.2</b>	<b>5.2</b>	<b>6.1</b>	<b>5.5</b>	<b>5.7</b>
<b>婦科</b>								
0 至 64 歲	2.1	2.4	2.2	2.2	1.8	2.1	1.8	<b>2.0</b>
65 歲或以上	3.8	3.6	4.7	4.3	3.3	4.1	4.3	<b>3.9</b>
<b>整體</b>	<b>2.2</b>	<b>2.6</b>	<b>2.4</b>	<b>2.3</b>	<b>1.9</b>	<b>2.1</b>	<b>1.9</b>	<b>2.1</b>
<b>內科</b>								
0 至 64 歲	4.0	5.7	6.7	4.4	4.4	5.5	5.3	<b>5.0</b>
65 歲或以上	5.8	5.7	8.8	6.1	6.8	7.7	7.6	<b>6.9</b>
<b>整體</b>	<b>5.2</b>	<b>5.7</b>	<b>8.2</b>	<b>5.6</b>	<b>6.0</b>	<b>7.0</b>	<b>6.7</b>	<b>6.3</b>
<b>產科</b>								
0 至 64 歲	3.8	2.9	3.3	2.9	2.9	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
0 至 64 歲	3.7	6.5	7.6	4.6	4.2	6.5	6.2	<b>5.4</b>
65 歲或以上	7.1	8.9	15.3	8.2	9.1	11.6	14.6	<b>10.3</b>
<b>整體</b>	<b>5.3</b>	<b>7.7</b>	<b>11.7</b>	<b>6.2</b>	<b>6.5</b>	<b>8.7</b>	<b>9.3</b>	<b>7.7</b>
<b>兒科</b>								
0 至 64 歲	3.3	5.2	4.7	2.3	2.8	3.7	3.6	<b>3.4</b>
<b>外科</b>								
0 至 64 歲	3.1	4.8	4.3	3.2	3.1	5.3	3.4	<b>3.8</b>
65 歲或以上	4.5	5.8	5.6	4.7	4.4	5.7	5.3	<b>5.0</b>
<b>整體</b>	<b>3.9</b>	<b>5.3</b>	<b>5.0</b>	<b>4.0</b>	<b>3.7</b>	<b>5.5</b>	<b>4.2</b>	<b>4.4</b>

## 2015-16 年度

病人平均住院日數 (日)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)								
0 至 64 歲	3.8	5.1	5.4	3.9	3.7	5.1	4.2	<b>4.4</b>
65 歲或以上	6.5	6.6	9.0	6.9	6.9	7.6	8.0	<b>7.3</b>
<b>整體</b>	<b>5.3</b>	<b>5.8</b>	<b>7.2</b>	<b>5.4</b>	<b>5.2</b>	<b>6.3</b>	<b>5.7</b>	<b>5.8</b>
婦科								
0 至 64 歲	2.1	2.5	2.1	2.2	1.8	2.1	1.7	<b>2.0</b>
65 歲或以上	3.7	3.8	4.5	5.3	3.5	4.1	3.8	<b>4.0</b>
<b>整體</b>	<b>2.2</b>	<b>2.7</b>	<b>2.2</b>	<b>2.4</b>	<b>1.9</b>	<b>2.2</b>	<b>1.7</b>	<b>2.1</b>
內科								
0 至 64 歲	4.1	5.3	6.9	4.4	4.6	5.3	5.5	<b>5.0</b>
65 歲或以上	5.8	6.0	8.3	6.5	6.7	7.7	8.1	<b>7.0</b>
<b>整體</b>	<b>5.3</b>	<b>5.7</b>	<b>7.9</b>	<b>5.9</b>	<b>6.0</b>	<b>6.9</b>	<b>7.1</b>	<b>6.4</b>
產科								
0 至 64 歲	3.7	3.0	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
骨科								
0 至 64 歲	3.5	5.8	8.2	4.5	4.1	6.4	5.9	<b>5.3</b>
65 歲或以上	6.7	10.0	13.8	7.8	8.9	10.7	15.1	<b>10.1</b>
<b>整體</b>	<b>5.1</b>	<b>7.8</b>	<b>11.2</b>	<b>6.0</b>	<b>6.4</b>	<b>8.3</b>	<b>9.3</b>	<b>7.5</b>
兒科								
0 至 64 歲	3.4	5.4	4.2	2.5	2.8	3.5	3.5	<b>3.4</b>
外科								
0 至 64 歲	3.1	4.8	3.9	3.2	2.9	5.2	3.6	<b>3.7</b>
65 歲或以上	4.3	5.6	5.5	4.7	4.5	6.0	5.7	<b>5.1</b>
<b>整體</b>	<b>3.7</b>	<b>5.2</b>	<b>4.8</b>	<b>4.0</b>	<b>3.7</b>	<b>5.6</b>	<b>4.5</b>	<b>4.4</b>

## 2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日)[臨時數字]

病人平均住院日數 (日)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
所有一般專科(急症及康復)								
0 至 64 歲	4.0	5.3	5.3	4.0	3.8	4.9	4.3	<b>4.4</b>
65 歲或以上	6.8	6.3	8.8	6.8	7.1	7.6	7.9	<b>7.3</b>
<b>整體</b>	<b>5.4</b>	<b>5.8</b>	<b>7.0</b>	<b>5.4</b>	<b>5.3</b>	<b>6.1</b>	<b>5.7</b>	<b>5.8</b>
婦科								
0 至 64 歲	2.1	2.4	2.2	2.1	1.9	2.0	1.7	<b>2.0</b>
65 歲或以上	4.0	3.4	4.9	4.5	4.0	3.7	4.0	<b>4.0</b>
<b>整體</b>	<b>2.3</b>	<b>2.6</b>	<b>2.3</b>	<b>2.2</b>	<b>2.0</b>	<b>2.1</b>	<b>1.8</b>	<b>2.1</b>

病人平均住院日數 (日)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>內科</b>								
0 至 64 歲	4.2	5.5	6.3	4.6	4.5	5.5	5.6	<b>5.1</b>
65 歲或以上	5.7	5.7	8.0	6.6	6.8	7.9	8.2	<b>7.0</b>
<b>整體</b>	<b>5.2</b>	<b>5.6</b>	<b>7.6</b>	<b>6.0</b>	<b>6.1</b>	<b>7.1</b>	<b>7.2</b>	<b>6.4</b>
<b>產科</b>								
0 至 64 歲	3.8	2.9	3.2	2.9	2.8	2.9	2.8	<b>3.0</b>
<b>骨科</b>								
0 至 64 歲	3.6	6.4	9.3	4.3	4.1	5.8	6.2	<b>5.4</b>
65 歲或以上	7.0	9.7	13.6	8.5	8.8	10.8	14.6	<b>10.2</b>
<b>整體</b>	<b>5.2</b>	<b>8.1</b>	<b>11.5</b>	<b>6.1</b>	<b>6.3</b>	<b>8.1</b>	<b>9.3</b>	<b>7.5</b>
<b>兒科</b>								
0 至 64 歲	3.3	5.1	3.8	2.9	3.0	3.8	3.8	<b>3.5</b>
<b>外科</b>								
0 至 64 歲	3.1	5.2	3.9	3.2	2.9	5.1	3.5	<b>3.8</b>
65 歲或以上	4.5	5.6	5.6	4.6	4.7	6.0	5.4	<b>5.1</b>
<b>整體</b>	<b>3.9</b>	<b>5.4</b>	<b>4.8</b>	<b>4.0</b>	<b>3.8</b>	<b>5.5</b>	<b>4.4</b>	<b>4.4</b>

醫管局按醫院聯網提供臨床服務。病人接受治療的流程中，可能涉及同一聯網內的不同醫護單位。因此，按聯網而非醫院提供分項資料，能更確切反映服務的使用情況。住院病床住用率及病人平均住院日數等工作指標，應從聯網的層次詮釋。

由於病床使用率並非按年齡組別劃分，醫管局沒有問題所要求提供按年齡組別劃分的住院病床住用率的資料。

病人的病情複雜程度不同，所需的診斷服務及治療亦各異，故不同個案及不同專科之間的病人平均住院日數有所差別。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內有不同病情的病人組合)可能因人口結構及其他因素(包括醫院病床總數和聯網轄下專科的專門範疇)而不盡相同，令各聯網的病人平均住院日數有所不同。因此，上述數字在各聯網或專科之間不能直接互相比較。

醫管局把入院接受非緊急治療並於同日出院的人士歸類為「日間住院病人」，住院病人則指經急症室入院或留院超過一天的人士。醫院病床數目、病人住院日數、病人出院人次及死亡人數方面的數字，均已計及住院病人及日間住院病人；計算病人平均住院日數和病床住用率時，則沒有計及日間住院病人。

(c)

醫管局在規劃和發展各項公營醫療服務及設施時，會考慮多項因素，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2016-17年度及2017-18年度，醫管局將分別增加211張和229張病床。

## 註

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4672)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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. 各項目預計動工及完工日期；
- b. 各項目的預算為何；
- c. 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。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：178）

答覆：

(a)、(b)及(c)

醫院管理局(醫管局)的十年醫院發展計劃(醫院發展計劃)下各工程項目，以及每個項目預計新增的病床及手術室數目，以及預計專科門診診所和普通科門診診所每年可提供的就診人次表列如下：



醫院聯網	擬議工程項目	預計新增設施 <sup>1</sup>			
		病床	手術室	專科門診診所每年可提供的服務就診人次	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	-	-
<b>小計</b>		<b>-</b>	<b>17</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
九龍中 <sup>2</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-	75 900	20 800
	在啓德發展區興建新急症全科醫院	2 400	37	1 410 000	-
	廣華醫院重建計劃－主要工程	350	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康中心	-	-	-	88 000
<b>小計</b>		<b>2 766</b>	<b>47</b>	<b>1 741 500</b>	<b>108 800</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-	-	-
	基督教聯合醫院擴建計劃－主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5	681 800	-
<b>小計</b>		<b>720</b>	<b>5</b>	<b>681 800</b>	<b>-</b>
九龍西	葵涌醫院重建工程(第一期)	80	-	254 000	-
	葵涌醫院重建工程(第二及第三期)				
	瑪嘉烈醫院荔景大樓擴建計劃	400	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<b>小計</b>		<b>480</b>	<b>-</b>	<b>254 500</b>	<b>154 000</b>
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)	450	16	-	-
	北區醫院擴建計劃	600	-	180 000	-
	在北區設立社區健康中心	-	-	-	176 000
<b>小計</b>		<b>1 050</b>	<b>16</b>	<b>180 000</b>	<b>176 000</b>
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-	-
	在天水圍設立醫院管理局支援服務中心	-	-	-	-
<b>小計</b>		<b>-</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>	<b>2 857 800</b>	<b>438 800</b>

註：

1. 個別項目的實際成果或會視乎詳細規劃和設計而在日後有所調整。
2. 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。

醫管局已在2016-17年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款以進行以下4個醫院發展計劃的工程項目：

- (a) 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。若擴建計劃的餘下部分獲財委會批准撥款，整個擴建計劃預計會在2021年完成。
- (b) 葵涌醫院重建工程(第一期)在2016年5月展開，將於2018年完成。按付款當日價格計算，這部分項目的工程計劃核准預算費為7.508億元。
- (c) 廣華醫院重建工程第一期的拆卸及下層結構工程已於2016年6月展開。按付款當日價格計算，這部分工程的核准預算費為6.548億元。若重建計劃的餘下部分獲財委會批准撥款，整個重建計劃預計會在2025年完成。
- (d) 靈實醫院擴建計劃在2016年7月展開，將於2021年完成。按付款當日價格計算，工程計劃核准預算費為20.73億元。

至於其他醫院發展計劃下的工程項目，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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4673)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：179)

答覆：

醫院管理局(醫管局)在規劃和發展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，以及區內醫療服務的供應等。為應付隨人口老化而不斷增加的醫療需求，並改善現有服務，政府與醫管局制定了10年醫院發展計劃。政府已預留2,000億元，在未來10年根據醫院發展計劃推行多項醫院發展項目。醫管局會繼續透過提高服務量、推展醫院發展項目和落實其他合適的措施，確保公營醫療服務能滿足市民的需求。

在私營醫院發展方面，港怡醫院剛於2017年3月21日啓用，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，以發展一所名為香港中文大學醫院的非牟利私營教學醫院。在正式投入服務後，香港中文大學醫院會提供516張病床(日後可再增設90張病床)。我們將繼續推動擴建／重建現有私營醫院，以及在私人土地發展新私營醫院的工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4674)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就癌症藥物，請問當局可否告知：

- a. 過去3年於醫院管理局接受各類癌症治療病人數字為何，當中獲得資助藥物的人數為何，資助的金額為何；需購買自費藥物的人數為何，每種自費藥物病人需承擔的最高金額、平均金額為何，請按癌症種類及藥物列出；
- b. 請按下表，列出過去3年醫院管理局、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：180)

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2013-14、2014-15及2015-16年度(截至2015年12月31日)按標準收費在醫管局接受治療的癌症病人總數，以及各類癌症涉及的用藥總開支。

年度	在醫管局接受治療的癌症病人數目 <sup>@</sup>	涉及的用藥開支
2014-15	122 000	5.64億元
2015-16	125 900	5.863億元
2016-17	129 400 <sup>^</sup>	5.918億元 <sup>*</sup>

<sup>@</sup> 數字調整至最接近的百位數

<sup>^</sup> 臨時數字(2016年1月1日至12月31日)

<sup>\*</sup> 用藥開支(2016年1月1日至12月31日)

(b)

下表載列在2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)，由撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助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

2014-15年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	13	13	3.50
	達沙替尼	6	6	1.01
腦癌	替莫唑胺	44	44	3.01
乳癌	曲妥珠單抗	508	508	82.01
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	19	19	1.64
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	96	96	16.97
	伊馬替尼	194	194	42.26
	尼洛替尼	89	89	21.29
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	150	150	27.35
肺癌	埃羅替尼	21	21	2.36
	吉非替尼	19	19	2.67
淋巴瘤	利妥昔單抗	243	243	20.62
骨髓瘤	硼替左米	94	94	17.54
	來那度胺	28	28	3.23
總計		1 524	1 524	245.46

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(截至2016年12月31日)				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	伊馬替尼	7	7	1.67
	達沙替尼	6	6	1.71
腦癌	替莫唑胺	41	41	2.33
乳癌	曲妥珠單抗	443	443	77.91
慢性淋巴性白血病	利妥昔單抗	8	8	0.79
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	90	90	16.68
	伊馬替尼	140	140	30.59
	尼洛替尼	87	87	19.83
大腸直腸癌	西妥昔單抗	45	45	3.67
胃腸道基質腫瘤	伊馬替尼	130	130	23.10

2016-17年度(截至2016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)
肺癌	埃羅替尼	4	4	0.68
	吉非替尼	6	6	0.79
淋巴瘤	利妥昔單抗	169	169	15.05
骨髓增生不良症候群／慢性粒單細胞白血病／急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	30	30	9.36
骨髓瘤	硼替左米	64	64	11.37
	來那度胺	27	27	3.63
總計		<b>1 297</b>	<b>1 297</b>	<b>219.16</b>

#### 關愛基金醫療援助計劃

2014-15年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數	核准申請宗數	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	64	64	3.60
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	27	27	2.82
	西妥昔單抗	34	34	3.73
肝癌	索拉非尼	288	288	13.39
腸胃癌	舒尼替尼	27	27	3.08
肺癌	埃羅替尼	242	242	28.11
	吉非替尼	487	487	59.61
	培美曲塞	398	398	25.59
卵巢癌	阿霉素脂質體多柔比星	39	39	2.47
腎癌	舒尼替尼	74	74	6.96
總計		<b>1 680</b>	<b>1 680</b>	<b>149.36</b>

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		<b>1 678</b>	<b>1 678</b>	<b>156.79</b>

2016-17年度(截至2016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	63	63	4.20
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	7	7	0.55
	西妥昔單抗	18	18	0.34
肝癌	索拉非尼	215	215	12.24
胃腺癌	曲妥珠單抗	0*	0*	0*
腸胃癌	舒尼替尼	16	16	1.99
白血病	苯達莫司汀	1	1	0.23
肺癌	阿法替尼	10	10	1.36
	埃羅替尼	253	253	33.29
	吉非替尼	386	386	46.48
	培美曲塞	272	272	17.07
卵巢癌	阿霉素脂質 體多柔比星	28	28	1.95
腎癌	舒尼替尼	22	22	2.52
	帕唑帕尼	33	33	4.38
皮膚癌	維莫非尼	1	1	0.25
總計		<b>1 325</b>	<b>1 325</b>	<b>126.85</b>

\* 沒有接獲關於這藥物的申請。

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：4675)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出過去三年所有用於支付行政總裁、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2017至18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： 181)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)行政總裁和多名總監\*在2014-15年度和2015-16年度的薪酬(包括薪金、津貼、退休計劃供款及其他福利)。2016-17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2017-18年度的估計開支也未能提供。

<u>職級</u>	<u>2014-15</u> (百萬元)	<u>2015-16</u> (百萬元)
行政總裁	5.3	5.7
總監(多名)	56.0	61.0

\* 「行政總裁」和「總監」是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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4676)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生) (聶德權)

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：182)

答覆：

醫院管理局(醫管局)是以聯網方式編配和提供服務。每個聯網內各醫院的人手可靈活調配和輪換。

下表按主要專科列出2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局轄下聯網各職級醫生的數目。

聯網	專科	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2016年12月31日)			
		顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	醫生／駐院醫生	總計
港島東	急症科	5	25	24	54	5	26	24	55	5	26	26	57
	麻醉科	4	16	11	31	4	15	14	34	5	14	15	34
	家庭醫學科	1	8	46	56	1	11	45	57	1	11	46	58
	深切治療科	1	7	5	13	1	7	6	14	1	7	9	17
	內科	18	61	73	152	18	61	80	159	17	60	81	157
	神經外科	2	2	7	11	2	1	8	11	2	1	8	11
	婦產科	3	6	10	19	4	7	5	16	4	5	7	16
	眼科	3	7	11	20	4	6	10	20	4	5	11	20
	骨科	5	12	16	33	4	12	14	30	6	11	16	33
	兒科	6	7	12	25	6	7	16	29	6	6	17	29
	病理學專科	6	9	3	18	6	8	6	20	5	8	5	18
	精神科	5	13	18	36	5	12	19	36	5	13	16	34
	放射科	9	12	19	40	10	12	16	38	10	13	20	42
	外科	8	13	28	49	8	14	27	49	9	15	27	51
其他	4	9	14	27	4	10	14	28	5	9	14	28	
總計	<b>80</b>	<b>207</b>	<b>296</b>	<b>584</b>	<b>82</b>	<b>210</b>	<b>304</b>	<b>595</b>	<b>84</b>	<b>203</b>	<b>318</b>	<b>605</b>	
港島西	急症科	3	11	12	26	3	12	11	26	3	12	14	30
	麻醉科	15	23	27	65	16	24	29	69	18	24	31	73
	心胸肺外科	5	3	3	11	5	3	2	10	5	3	4	12
	家庭醫學科	2	6	35	43	2	9	32	43	3	12	28	43
	深切治療科	2	6	6	14	2	6	6	14	2	6	8	16
	內科	23	36	75	134	25	39	73	137	26	39	76	141
	神經外科	2	4	7	13	1	4	7	12	2	4	6	12
	婦產科	6	5	15	27	6	4	15	26	6	7	12	25
	眼科	2	4	6	12	2	4	9	15	2	4	9	15
	骨科	5	8	14	27	5	7	20	32	5	7	22	34
	兒科	11	13	22	46	12	15	21	48	13	16	26	55
	病理學專科	8	7	9	24	8	8	11	27	8	7	14	29
	精神科	3	8	13	24	3	10	13	26	3	9	16	28
	放射科	9	11	17	37	8	13	15	36	9	11	17	37
外科	13	19	44	76	13	20	44	77	12	20	47	80	
其他	6	5	17	29	6	7	14	28	6	7	17	30	
總計	<b>116</b>	<b>171</b>	<b>321</b>	<b>608</b>	<b>118</b>	<b>185</b>	<b>321</b>	<b>624</b>	<b>124</b>	<b>189</b>	<b>346</b>	<b>659</b>	
九龍中	急症科	3	18	20	41	3	18	27	48	3	18	25	46
	麻醉科	10	23	24	57	10	23	25	58	11	24	23	58
	心胸肺外科	3	7	6	16	3	6	6	15	3	7	6	16
	家庭醫學科	1	8	48	57	1	8	50	59	1	8	47	56
	深切治療科	2	6	2	10	2	6	4	12	2	5	5	12
	內科	20	48	79	147	21	50	81	152	23	54	84	160
	神經外科	4	6	10	20	4	6	11	21	4	6	11	21
	婦產科	7	9	12	28	7	8	11	26	7	10	13	30
	眼科	6	15	15	36	6	15	16	37	6	13	18	37
	骨科	9	14	15	38	10	15	14	39	10	14	15	39
	兒科	10	16	19	45	10	15	21	46	10	16	21	47
	病理學專科	8	13	9	30	8	12	7	27	10	10	12	32
	精神科	4	9	23	36	5	10	20	35	5	10	20	35
	放射科	12	15	18	45	12	19	16	47	12	17	19	48
外科	10	16	28	54	10	19	33	62	10	18	35	63	
其他	10	15	21	45	11	16	22	48	11	15	22	47	
總計	<b>119</b>	<b>238</b>	<b>347</b>	<b>703</b>	<b>122</b>	<b>246</b>	<b>363</b>	<b>731</b>	<b>126</b>	<b>245</b>	<b>376</b>	<b>747</b>	
九龍東	急症科	4	26	28	58	4	28	32	64	5	28	34	67
	麻醉科	6	16	17	38	6	18	21	44	6	17	21	43
	家庭醫學科	2	13	72	87	2	19	68	89	2	19	65	86
	深切治療科	1	5	5	11	1	6	6	13	1	6	6	13
	內科	19	53	80	153	22	54	75	151	22	54	80	157
	婦產科	6	7	13	26	6	7	14	27	8	7	13	28
	眼科	2	5	11	18	2	8	10	20	2	7	12	21
	骨科	6	12	24	42	6	14	24	44	7	12	25	44
	兒科	5	12	24	41	5	11	24	40	5	15	21	41
	病理學專科	6	11	4	21	6	10	4	20	7	7	7	21
	精神科	3	17	15	35	3	18	16	37	3	18	17	38
	放射科	10	7	11	28	10	9	14	33	10	10	12	32

聯網	專科	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2016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
	外科	10	19	29	58	12	22	31	65	12	24	28	64
	其他	5	10	14	29	5	10	14	29	4	12	13	29
	總計	<b>84</b>	<b>213</b>	<b>347</b>	<b>644</b>	<b>90</b>	<b>235</b>	<b>352</b>	<b>676</b>	<b>94</b>	<b>237</b>	<b>353</b>	<b>684</b>
九龍西	急症科	11	49	73	134	11	50	73	134	11	50	78	139
	麻醉科	10	41	35	86	10	42	35	87	10	43	36	89
	家庭醫學科	3	29	128	160	3	32	133	168	3	35	129	167
	深切治療科	4	14	17	35	4	13	21	38	4	13	23	40
	內科	38	113	144	295	39	116	156	311	41	117	157	315
	神經外科	3	7	13	23	4	7	12	23	4	7	13	24
	婦產科	8	17	23	48	8	17	23	48	8	17	25	51
	眼科	3	10	12	25	3	9	11	23	3	9	13	25
	骨科	12	24	41	78	14	27	34	76	15	26	38	79
	兒科	13	30	44	86	14	30	44	88	14	29	44	88
	病理學專科	14	18	20	52	16	17	19	51	19	16	22	56
	精神科	9	29	33	71	9	29	39	77	9	28	36	72
	放射科	16	28	19	63	16	25	19	60	16	24	21	61
	外科	17	44	58	119	20	43	62	125	21	41	64	127
	其他	7	14	24	45	6	14	23	43	6	14	22	41
	總計	<b>168</b>	<b>468</b>	<b>683</b>	<b>1 318</b>	<b>178</b>	<b>471</b>	<b>703</b>	<b>1 352</b>	<b>184</b>	<b>468</b>	<b>722</b>	<b>1 374</b>
新界東	急症科	8	30	28	66	8	31	31	70	8	30	33	71
	麻醉科	8	27	28	63	8	30	32	70	7	30	33	70
	心胸肺外科	1	1	3	5	2	0	3	5	2	1	2	5
	家庭醫學科	3	12	72	86	3	17	69	89	3	19	69	91
	深切治療科	2	11	15	28	3	10	14	27	3	10	14	27
	內科	25	52	109	187	27	62	104	193	29	61	116	205
	神經外科	3	1	4	8	3	1	4	8	3	0	4	7
	婦產科	6	7	14	28	6	8	15	29	6	8	18	32
	眼科	2	6	19	27	3	5	19	27	3	5	19	27
	骨科	11	21	21	53	11	20	31	61	11	19	35	64
	兒科	9	20	33	62	9	20	35	63	10	20	30	60
	病理學專科	7	14	10	31	9	15	11	35	9	13	13	35
	精神科	5	20	33	58	5	20	38	63	6	20	39	65
	放射科	11	16	17	44	10	18	10	38	11	16	15	42
	外科	15	23	49	87	19	20	53	92	19	21	58	98
	其他	9	17	25	51	10	17	26	53	9	18	27	54
	總計	<b>124</b>	<b>277</b>	<b>480</b>	<b>881</b>	<b>135</b>	<b>294</b>	<b>493</b>	<b>921</b>	<b>137</b>	<b>291</b>	<b>523</b>	<b>952</b>
新界西	急症科	6	23	37	66	6	24	36	66	7	24	45	76
	麻醉科	8	14	22	43	8	18	26	51	8	18	29	55
	心胸肺外科	1	1	0	2	1	1	0	2	1	1	0	2
	家庭醫學科	2	13	60	76	2	19	53	75	2	22	57	81
	深切治療科	2	6	9	17	2	5	11	18	2	5	12	19
	內科	18	40	78	136	19	45	87	151	21	48	89	157
	神經外科	3	2	9	14	3	2	10	15	3	3	10	16
	婦產科	6	9	13	27	9	8	9	26	9	8	13	30
	眼科	4	8	10	22	4	8	12	24	4	8	11	23
	骨科	7	14	25	46	7	15	28	50	7	15	29	51
	兒科	5	12	21	38	6	13	18	37	6	14	18	38
	病理學專科	5	11	7	23	5	9	10	24	7	7	10	24
	精神科	10	26	43	79	9	27	41	77	10	29	45	84
	放射科	11	8	17	35	10	9	16	34	10	8	19	36
	外科	12	16	38	66	16	16	34	66	16	17	38	71
	其他	7	8	18	33	7	10	16	33	7	10	19	36
	總計	<b>105</b>	<b>210</b>	<b>408</b>	<b>723</b>	<b>113</b>	<b>229</b>	<b>406</b>	<b>748</b>	<b>119</b>	<b>236</b>	<b>443</b>	<b>799</b>

以下表1和表2分別按聯網及主要專科列出2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)住院及日間住院服務的醫生與病人比例。

**表1：2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)各聯網的醫生與病人比例**

聯網	醫生數目	按每1 000住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2014-15年度</b>			
港島東	584	5.1	3.2
港島西	608	5.4	3.1
九龍中	703	5.5	3.4
九龍東	644	5.1	3.6
九龍西	1 318	4.9	3.5
新界東	881	5.2	3.3
新界西	723	5.3	3.4
<b>2015-16年度</b>			
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
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>			
港島東	605	5.1	3.2
港島西	659	5.6	3.1
九龍中	747	5.4	3.4
九龍東	684	5.1	3.5
九龍西	1 374	4.9	3.4
新界東	952	5.2	3.2
新界西	799	5.5	3.5

表2：2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016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
<b>2014-15年度</b>			
內科	1 202	2.6	1.8
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	632	3.6	2.1
婦產科	203	2.1	1.3
兒科	342	3.8	2.8
骨科	317	3.5	2.8
精神科	338	19.1	19.0
<b>2015-16年度</b>			
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
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>			
內科	1 292	2.7	1.8
外科(包括神經外科和心胸肺外科)	678	3.7	2.1
婦產科	212	2.2	1.4
兒科	357	3.5	2.6
骨科	345	3.6	2.9
精神科	356	19.8	19.6

下表列出2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016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	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2016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	22.8	18.2	6.7	12.7	23.8	18.9	5.7	12.8	23.8	19.5	5.5	11.5
麻醉科	20.7	11.7	5.3	9.3	21.2	11.7	4.8	9.5	22.0	11.5	4.5	9.5
心胸肺外科	20.2	15.2	5.2	13.7	21.2	14.7	5.7	14.7	21.9	15.5	4.5	15.5
家庭醫學科	17.1	13.0	9.2	10.7	18.1	13.7	8.0	11.7	18.5	14.5	8.2	11.5
深切治療科	21.7	15.7	3.7	9.7	22.6	14.7	3.7	9.7	23.3	15.5	3.5	9.5
內科	21.7	17.9	5.7	10.7	22.7	17.7	5.7	10.7	23.1	17.5	5.5	10.5
神經外科	21.7	13.7	3.7	9.2	21.8	14.7	4.2	8.8	21.9	14.0	4.5	9.5
婦產科	20.2	10.7	5.7	8.2	20.8	9.7	5.7	8.8	20.5	10.5	5.0	8.5
眼科	19.2	11.7	4.7	7.7	19.7	11.7	4.8	7.7	20.5	11.5	5.5	7.6
骨科	21.2	18.7	5.7	10.7	22.2	17.7	5.7	9.7	22.3	17.5	5.5	9.5
兒科	20.7	19.7	5.7	8.7	21.5	18.7	5.7	8.8	22.3	16.5	5.1	9.5
病理學專科	20.5	14.7	5.7	13.7	21.2	12.8	4.6	11.7	21.9	12.5	3.5	11.5
精神科	20.7	13.7	6.7	9.7	21.7	14.7	6.7	9.7	22.5	14.5	6.5	9.5
放射科	20.5	9.7	4.7	8.7	21.4	9.7	4.8	8.8	21.9	10.5	4.5	8.5
外科	20.6	12.7	5.7	8.7	21.2	11.7	5.7	8.8	21.9	12.5	5.5	8.5
其他	21.7	16.7	7.5	9.7	22.4	15.7	7.7	10.7	23.2	15.5	7.5	11.5
<b>總計</b>	<b>20.9</b>	<b>14.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>21.7</b>	<b>14.7</b>	<b>5.7</b>	<b>9.7</b>	<b>22.2</b>	<b>14.5</b>	<b>5.5</b>	<b>9.5</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員(包括常額、合約和臨時員工，駐院實習醫生及牙科醫生除外)的人手計算。由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
2. 內科專科部門的服務包括寧養、復康和療養服務。兒科專科服務包括青少年科和初生嬰兒科服務。精神科專科服務包括智障人士服務。
3. 關於按每1 000住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，所涉及的人手情況以每年的3月31日為截算日期(2016-17年度除外，有關截算日期為2016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(2016-17年度除外，有關數字為2016年1月1日至2016年12月31日的數字)。2016-17年度的住院及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。

4. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療，並於同日出院的病人。住院病人則是經急症科轉介入院或住院超過1天的病人。計算出院及死亡人數時，已包括住院病人和日間住院病人的數字。
5. 醫管局並非以病人數目，而是以病人出院人次和住院日數等表現指標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。
6. 醫生須負責提供一系列全面的服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務，因此按年比較住院服務的人手比例意義不大。此外，服務量關乎醫護服務的模式、個別病人的情況和每宗個案的複雜程度，因此各專科和聯網之間的數字亦有差異。
7. 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4677)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，過去3年醫院管理局轄下聯網內各醫院各部門各職級護士的數目為何？與病人比例為何？

提問人： 郭家麒議員(議員問題編號：183)

答覆：

下表按聯網及主要專科分類，就醫院管理局(醫管局)的住院及日間住院病人數字列出2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)的護士人數和護士與病人比例。

**2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)按聯網列出的護士與病人比例**

聯網	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
港島東	2 517	22.1	13.7
港島西	2 679	23.6	13.5
九龍中	3 275	25.4	15.6
九龍東	2 613	20.8	14.8
九龍西	5 608	20.7	14.7
新界東	3 897	23.1	14.5
新界西	3 163	23.3	15.1

聯網	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2015-16年度(截至2016年3月31日)</b>			
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
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>			
港島東	2 681	22.5	14.1
港島西	2 801	23.7	13.3
九龍中	3 332	24.2	15.1
九龍東	2 737	20.4	14.2
九龍西	5 743	20.4	14.4
新界東	4 030	22.2	13.6
新界西	3 483	23.8	15.4

**2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)按主要專科列出的護士與病人比例**

專科	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2014-15年度(截至2015年3月31日)</b>			
內科	6 480	14.3	9.6
婦產科	1 161	12.3	7.7
骨科	1 061	11.8	9.5
兒科	1 392	15.4	11.3
精神科	2 362	133.7	132.7
外科	2 061	11.7	6.9
<b>2015-16年度(截至2016年3月31日)</b>			
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

專科	護士人數	按每1 000名住院病人出院人次及死亡人數計算的比例	按每1 000名住院及日間住院病人出院人次及死亡人數計算的比例
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>			
內科	6 861	14.2	9.4
婦產科	1 211	12.7	8.2
骨科	1 101	11.4	9.3
兒科	1 475	14.5	10.8
精神科	2 395	133.1	132.1
外科	2 203	12.0	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) 內科包括寧養科、復康科和療養科。外科包括神經外科和心胸肺外科。兒科包括青少年科和初生嬰兒科。精神科包括為智障人士提供的服務。
- (3) 醫管局並非以病人數目衡量和監察服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，要求提供的病人比例是按出院人次及死亡人數計算，而非按病人數目計算。
- (4) 不同專科每名病人的病情及每宗個案的複雜程度各有不同，因此不能單憑醫護人員數目與病人出院人次及死亡人數的比例，評估和比較相關醫護人員的工作量。
- (5) 不同的醫院聯網會因人口結構及其他因素(包括聯網轄下專科的專門化程度)而出現不同的個案組合(即聯網內不同病情的病人組合)，所以不同聯網的護士人數和護士與病人比例各有差別。此外，由於病人的病情複雜程度各異，加上所需的診斷服務、治療及處方藥物各有不同，護士人數和護士與病人比例亦會有差別，因此不宜直接比較各聯網的護士人數和護士與病人比例。
- (6) 至於按每1 000名住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，當中的人手數目是指有關年度截至3月31日的情況(2016-17年度除外，該年度的人手數目是截至2016年12月31日的情況)，而住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數則是指整個財政年度的服務量(2016-17年度除外，該年度的服務量按2016年1月1日至2016年12月31日期間的數字計算)。2016-17年度的住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數為臨時數字。

- (7) 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。
- (8) 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4678)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：184)

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2014-15、2015-16和2016-17年度的專職醫護人員人數，以及與病人的比例：

聯網	職系	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 2016 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	139	1.2	0.8	148	1.3	0.8	149	1.3	0.8
	醫務化驗師	113	1.0	0.6	114	1.0	0.6	119	1.0	0.6
	職業治療師	76	0.7	0.4	81	0.7	0.4	86	0.7	0.5
	藥劑師	69	0.6	0.4	72	0.6	0.4	72	0.6	0.4
	物理治療師	110	1.0	0.6	114	1.0	0.6	119	1.0	0.6
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	122	1.1	0.7	126	1.1	0.7	127	1.1	0.7
	社會工作者	50	0.4	0.3	49	0.4	0.3	45	0.4	0.2
	其他	83	0.7	0.5	87	0.8	0.5	88	0.7	0.5

聯網	職系	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 2016 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	124	1.1	0.6	125	1.1	0.6	129	1.1	0.6
	醫務化驗師	233	2.1	1.2	243	2.1	1.2	252	2.1	1.2
	職業治療師	76	0.7	0.4	76	0.7	0.4	83	0.7	0.4
	藥劑師	64	0.6	0.3	68	0.6	0.3	69	0.6	0.3
	物理治療師	101	0.9	0.5	105	0.9	0.5	114	1.0	0.5
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	128	1.1	0.6	130	1.1	0.6	138	1.2	0.7
	社會工作者	46	0.4	0.2	49	0.4	0.2	48	0.4	0.2
	其他	112	1.0	0.6	118	1.0	0.6	124	1.0	0.6
九龍中	配藥員	144	1.1	0.7	150	1.1	0.7	151	1.1	0.7
	醫務化驗師	228	1.8	1.1	231	1.8	1.1	232	1.7	1.1
	職業治療師	107	0.8	0.5	108	0.8	0.5	113	0.8	0.5
	藥劑師	63	0.5	0.3	65	0.5	0.3	68	0.5	0.3
	物理治療師	149	1.2	0.7	166	1.3	0.8	169	1.2	0.8
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	147	1.1	0.7	149	1.1	0.7	161	1.2	0.7
	社會工作者	23	0.2	0.1	24	0.2	0.1	24	0.2	0.1
	其他	128	1.0	0.6	135	1.0	0.6	141	1.0	0.6
九龍東	配藥員	128	1.0	0.7	130	1.0	0.7	135	1.0	0.7
	醫務化驗師	125	1.0	0.7	137	1.1	0.8	142	1.1	0.7
	職業治療師	71	0.6	0.4	76	0.6	0.4	83	0.6	0.4
	藥劑師	57	0.5	0.3	60	0.5	0.3	62	0.5	0.3
	物理治療師	109	0.9	0.6	120	0.9	0.7	124	0.9	0.6
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	92	0.7	0.5	94	0.7	0.5	97	0.7	0.5
	社會工作者	40	0.3	0.2	46	0.4	0.3	44	0.3	0.2
	其他	84	0.7	0.5	87	0.7	0.5	94	0.7	0.5
九龍西	配藥員	306	1.1	0.8	318	1.2	0.8	320	1.1	0.8
	醫務化驗師	288	1.1	0.8	295	1.1	0.8	303	1.1	0.8
	職業治療師	163	0.6	0.4	180	0.7	0.5	190	0.7	0.5
	藥劑師	148	0.5	0.4	156	0.6	0.4	161	0.6	0.4
	物理治療師	179	0.7	0.5	193	0.7	0.5	209	0.7	0.5
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	229	0.8	0.6	237	0.9	0.6	245	0.9	0.6
	社會工作者	95	0.4	0.2	99	0.4	0.3	99	0.4	0.2
	其他	158	0.6	0.4	168	0.6	0.4	169	0.6	0.4

聯網	職系	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 2016 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	189	1.1	0.7	211	1.2	0.8	222	1.2	0.7
	醫務化驗師	215	1.3	0.8	236	1.4	0.8	244	1.3	0.8
	職業治療師	124	0.7	0.5	131	0.8	0.5	136	0.7	0.5
	藥劑師	77	0.5	0.3	85	0.5	0.3	90	0.5	0.3
	物理治療師	146	0.9	0.5	161	0.9	0.6	172	0.9	0.6
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	171	1.0	0.6	187	1.1	0.7	194	1.1	0.7
	社會工作者	29	0.2	0.1	32	0.2	0.1	31	0.2	0.1
	其他	130	0.8	0.5	136	0.8	0.5	140	0.8	0.5
新界西	配藥員	146	1.1	0.7	157	1.1	0.7	168	1.1	0.7
	醫務化驗師	139	1.0	0.7	144	1.0	0.7	160	1.1	0.7
	職業治療師	114	0.8	0.5	119	0.8	0.6	126	0.9	0.6
	藥劑師	60	0.4	0.3	66	0.5	0.3	72	0.5	0.3
	物理治療師	91	0.7	0.4	110	0.8	0.5	122	0.8	0.5
	放射技師(放射診斷 技師和放射治療師)	127	0.9	0.6	130	0.9	0.6	143	1.0	0.6
	社會工作者	30	0.2	0.1	32	0.2	0.1	33	0.2	0.1
	其他	124	0.9	0.6	131	0.9	0.6	138	0.9	0.6

**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. 「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。
3. 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。
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，人手情況以相關年度的3月31日為截算日期(2016-17年度除外，該年度的截算日期為2016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(2016-17年度除外，該年度的數字為2016年1月1日至2016年12月31日的數字)。2016-17年度的住院

及日間住院病人出院人次及死亡人數屬臨時數字。

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. 就醫管局而言，日間住院病人指入院接受非緊急治療並在同日出院的病人，住院病人則指經急症室轉介入院或留院超過1日的病人。
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. 原屬九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已自 2016 年 12 月 1 日起改劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦於同日開始由九龍西醫院聯網改劃入九龍中醫院聯網，以支援九龍中醫院聯網最新所屬地區的服務。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報將會繼續以原先的醫院聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西醫院聯網)為依據，直至 2017 年 3 月 31 日止。由 2017 年 4 月 1 日起，將會按照新的醫院聯網安排(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)作匯報。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4679)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：185)

答覆：

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

**2014-15年度(截至2015年3月31日)**

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

## 2015-16年度(截至2016年3月31日)

聯網	護理支援人員數目	按每1 000名住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院病人 和日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
港島東	1 507	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
<b>總計</b>	<b>14 266</b>	<b>13.2</b>	<b>8.6</b>

## 2016-17年度(截至2016年12月31日)

聯網	護理支援人員數目	按每1 000名住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例	按每1 000名住院病人 和日間住院病人 出院人次及死亡人數 計算的比例
港島東	1 511	12.7	8.0
港島西	1 457	12.4	6.9
九龍中	2 105	15.3	9.6
九龍東	1 559	11.6	8.1
九龍西	2 973	10.6	7.5
新界東	2 520	13.9	8.5
新界西	2 465	16.9	10.9
<b>總計</b>	<b>14 589</b>	<b>13.0</b>	<b>8.4</b>

註：

- (1) 上述人手數字是按相當於全職人員(包括醫管局的常額、合約和臨時員工)的人手計算。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。
- (2) 醫管局並非以病人數目衡量及監察其服務量，而是以病人出院人次、住院日數等作為服務指標，因為病人數目不能充分反映病人在治療過程中得到的服務(例如入院／就診、出院、轉院等，當中可能涉及多個專科、服務單位和醫院)。因此，要求提供的護理支援人員與病人的比例並非以病人數目計算，而是以出院人次及死亡人數計算。

- (3) 至於按每1 000名住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數計算的人手比例，當中的人手數目是指有關年度截至3月31日的情況(2016-17年度除外，該年度的人手數目是截至2016年12月31日的情況)，而住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數則是指整個財政年度的服務量(2016-17年度除外，該年度的服務量按2016年1月1日至2016年12月31日期間的數字計算)。2016-17年度的住院病人和日間住院病人出院人次及死亡人數為臨時數字。
- (4) 護理支援人員負責提供一系列的全面服務，包括住院、門診、日間護理和外展服務。因此，按年比較住院服務的人手比例未必是反映有關情況的有效指標。此外，服務量與各專科和聯網提供醫療服務的模式、每名病人的情況和每宗個案的複雜程度有關，因此各聯網的人手比例亦有差別。
- (5) 醫管局的日間住院病人指入院接受非緊急治療並於同日出院的病人；住院病人指經急症室入院或住院超過1日的病人。
- (6) 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4680)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：186)

答覆：

在2014-15、2015-16及2016-17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	
2014-15年度(截至2015年3月31日)										
港島東	584	0.8	4.3	2 517	3.3	18.7	762	1.0	5.6	東區、灣仔、離島 (不包括大嶼山)
港島西	608	1.1	7.3	2 679	5.1	32.1	883	1.7	10.6	中西區、南區
九龍中	703	1.3	7.8	3 275	6.1	36.4	989	1.8	11.0	九龍城、油尖區
九龍東	644	0.6	4.1	2 613	2.4	16.6	706	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 318	0.7	4.2	5 608	2.9	17.7	1 566	0.8	4.9	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	881	0.7	5.5	3 897	3.1	24.2	1 081	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	723	0.7	5.9	3 163	2.9	26.0	831	0.8	6.8	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 462</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>23 751</b>	<b>3.3</b>	<b>22.3</b>	<b>6 818</b>	<b>0.9</b>	<b>6.4</b>	

聯網	醫生、護士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	18.5	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	32.0	913	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	1.4	7.8	3 304	6.1	35.0	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	17.4	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
<b>聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>24 542</b>	<b>3.4</b>	<b>22.0</b>	<b>7 195</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

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2016年12月31日)										
港島東	605	0.8	4.1	2 681	3.5	18.1	805	1.1	5.4	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	659	1.3	7.2	2 801	5.4	30.7	956	1.8	10.5	中西區、南區
九龍中	747	1.4	7.5	3 332	6.2	33.6	1 058	2.0	10.7	九龍城、油尖區
九龍東	684	0.6	4.0	2 737	2.4	16.0	780	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 374	0.7	4.0	5 743	2.9	16.9	1 695	0.9	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	952	0.7	5.2	4 030	3.1	22.0	1 228	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	799	0.7	5.7	3 483	3.1	24.9	961	0.8	6.9	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 819</b>	<b>0.8</b>	<b>5.0</b>	<b>24 806</b>	<b>3.4</b>	<b>21.1</b>	<b>7 484</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

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了政府統計處年中人口估計數字和規劃署最新的推算數字計算。
- 5) 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4681)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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3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：187)

答覆：

下表按主要專科列出2014-15、2015-16及2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)醫院管理局(醫管局)各級全職醫生的離職人數。

聯網	專科	2014-15年度				2015-16年度				2016-17年度 (2016年1月1日至 2016年12月31日的12個月內)			
		顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
港島 東	急症科	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	2
	麻醉科	0	4	0	4	1	0	0	1	0	1	1	2
	家庭醫學科	1	0	1	2	0	1	1	2	0	0	3	3
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	3	1	2	6	0	1	1	2	2	5	3	10
	神經外科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
	婦產科	0	1	0	1	0	2	0	2	0	2	2	4
	眼科	1	0	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1
	骨科	0	1	0	1	1	2	2	5	0	0	0	0
	兒科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
	病理學專科	1	1	0	2	0	0	0	0	1	0	1	2
	精神科	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	3	3
	放射科	0	1	0	1	1	2	0	3	1	1	0	2
	外科	1	1	0	2	1	0	0	1	2	1	0	3
	其他	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	1	1
<b>總計</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>34</b>	
港島 西	急症科	0	0	1	1	1	1	2	4	0	0	1	1
	麻醉科	0	3	2	5	1	1	3	5	2	0	0	2
	心肺外科	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2
	深切治療部	0	0	1	1	0	0	2	2	0	0	1	1
	內科	2	3	3	8	2	3	4	9	2	2	5	9
	神經外科	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
	婦產科	1	1	0	2	0	0	1	1	0	0	1	1
	眼科	0	1	1	2	0	1	0	1	0	0	0	0
	骨科	0	2	2	4	0	2	0	2	0	1	0	1
	兒科	0	0	1	1	1	2	0	3	3	2	0	5
	病理學專科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	精神科	0	0	0	0	0	0	3	3	0	1	0	1
	放射科	0	4	0	4	2	1	1	4	1	1	2	4
	外科	1	3	1	5	2	1	1	4	2	1	1	4
其他	0	0	0	0	0	1	2	3	0	0	1	1	
<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>36</b>	<b>10</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>44</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>32</b>	



聯網	專科	2014-15年度				2015-16年度				2016-17年度 (2016年1月1日至 2016年12月31日的12個月內)			
		顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
九龍 中	急症科	0	2	2	4	0	1	1	2	1	0	2	3
	麻醉科	0	0	1	1	0	1	0	1	1	2	0	3
	心肺外科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	2	2	0	0	1	1	0	1	2	3
	深切治療部	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
	內科	1	1	3	5	0	0	1	1	2	0	0	2
	神經外科	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
	婦產科	0	1	2	3	1	3	2	6	0	1	0	1
	眼科	0	1	1	2	0	2	0	2	0	3	0	3
	骨科	2	1	0	3	2	0	0	2	2	1	0	3
	兒科	1	0	1	2	0	1	1	2	0	0	0	0
	病理學專科	0	1	0	1	0	2	1	3	0	1	0	1
	精神科	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	1	3
	放射科	2	2	0	4	0	0	0	0	1	1	0	2
	外科	2	1	0	3	0	0	0	0	2	0	0	2
	其他	1	1	1	3	1	1	0	2	1	0	0	1
<b>總計</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>14</b>	<b>35</b>	<b>4</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>27</b>	
九龍 東	急症科	0	0	2	2	1	0	3	4	0	1	3	4
	麻醉科	0	0	0	0	0	1	3	4	0	3	0	3
	家庭醫學科	0	0	4	4	0	0	3	3	0	0	6	6
	深切治療部	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	內科	1	1	1	3	2	1	3	6	3	2	1	6
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	2	3	1	0	1	2	1	0	0	1
	眼科	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	2	0	2	0	0	1	1	1	2	1	4
	兒科	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
	病理學專科	0	0	0	0	1	1	1	3	2	2	1	5
	精神科	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2	0	2
	放射科	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0
	外科	2	1	0	3	1	0	1	2	1	2	0	3
	其他	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1
<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>30</b>	<b>9</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>36</b>	

聯網	專科	2014-15年度				2015-16年度				2016-17年度 (2016年1月1日至 2016年12月31日的12個月內)			
		顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
九龍 西	急症科	0	0	4	4	0	1	2	3	0	2	3	5
	麻醉科	0	3	3	6	2	0	2	4	2	1	2	5
	家庭醫學科	0	0	5	5	0	1	6	7	0	0	11	11
	深切治療部	2	2	0	4	0	1	0	1	0	0	1	1
	內科	1	3	1	5	3	4	10	17	3	4	7	14
	神經外科	1	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	1	4	2	7	2	1	0	3	0	1	1	2
	眼科	1	0	0	1	0	2	0	2	0	1	0	1
	骨科	0	0	1	1	1	2	1	4	2	2	1	5
	兒科	0	0	2	2	1	0	2	3	0	0	3	3
	病理學專科	1	0	1	2	3	1	0	4	2	0	0	2
	精神科	1	3	1	5	0	1	0	1	1	2	1	4
	放射科	1	1	0	2	1	5	1	7	1	5	1	7
	外科	3	2	1	6	2	0	2	4	0	2	2	4
	其他	0	0	1	1	0	2	1	3	2	1	0	3
<b>總計</b>	<b>12</b>	<b>19</b>	<b>23</b>	<b>54</b>	<b>15</b>	<b>21</b>	<b>27</b>	<b>63</b>	<b>13</b>	<b>21</b>	<b>33</b>	<b>67</b>	
新界 東	急症科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	麻醉科	0	2	0	2	0	1	0	1	1	0	2	3
	心肺外科	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
	家庭醫學科	0	3	2	5	0	0	2	2	0	0	5	5
	深切治療部	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	1	1
	內科	0	7	4	11	0	2	3	5	1	1	6	8
	神經外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
	眼科	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
	骨科	1	2	3	6	0	1	0	1	2	0	0	2
	兒科	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	3
	病理學專科	0	2	1	3	1	0	0	1	0	1	1	2
	精神科	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
	放射科	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
	外科	0	0	1	1	0	2	0	2	0	1	2	3
其他	1	0	1	2	0	1	0	1	1	1	1	3	
<b>總計</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>12</b>	<b>37</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>25</b>	<b>35</b>	

聯網	專科	2014-15年度				2015-16年度				2016-17年度 (2016年1月1日至 2016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
新界 西	急症科	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	1	1
	麻醉科	1	1	0	2	0	0	1	1	0	0	0	0
	心肺外科	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	家庭醫學科	0	0	3	3	0	2	4	6	0	0	4	4
	深切治療部	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0
	內科	1	2	2	5	1	1	0	2	1	0	2	3
	神經外科	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	婦產科	0	0	5	5	0	2	1	3	0	0	0	0
	眼科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1
	骨科	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	兒科	0	0	0	0	1	1	0	2	0	2	1	3
	病理學專科	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
	精神科	0	1	2	3	1	2	4	7	1	1	1	3
	放射科	0	1	0	1	2	1	1	4	1	2	1	4
	外科	0	1	0	1	0	1	4	5	0	0	1	1
	其他	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	2	3
<b>總計</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>14</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>19</b>	<b>35</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>13</b>	<b>24</b>	

根據上述醫生流失數字，下表按主要專科列出2014-15、2015-16及2016-17年度(2016年1月1日至2016年12月31日的12個月內)醫管局各級全職醫生的離職率及離職時的年資中位數。

專科	全職醫生離職(流失)率				全職醫生離職時的年資中位數(年)			
	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計	顧問 醫生	高級 醫生/ 副顧問 醫生	醫生/ 駐院 醫生	總計
<b>2014-15 年度</b>								
急症科	-	1.8%	4.0%	<b>2.8%</b>	19.82	16.84	2.00	<b>3.33</b>
麻醉科	1.8%	8.7%	3.6%	<b>5.4%</b>	-	12.02	1.59	<b>9.70</b>
心肺外科	-	14.5%	-	<b>6.0%</b>	-	18.31	-	<b>18.31</b>
家庭醫學科	6.8%	3.7%	4.2%	<b>4.2%</b>	19.85	16.75	11.00	<b>11.34</b>
深切治療部	15.3%	9.3%	1.7%	<b>6.3%</b>	20.11	16.99	7.00	<b>17.46</b>
內科	6.3%	4.5%	2.5%	<b>3.6%</b>	22.46	18.00	8.14	<b>17.17</b>

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
神經外科	12.8%	4.6%	4.1%	<b>5.8%</b>	22.48	11.23	5.07	<b>11.23</b>
婦產科	5.3%	17.0%	9.8%	<b>10.8%</b>	12.62	12.09	7.65	<b>8.94</b>
眼科	10.3%	5.8%	4.7%	<b>5.8%</b>	21.15	13.08	8.04	<b>10.37</b>
骨科	5.7%	7.8%	4.3%	<b>5.6%</b>	22.75	17.91	7.55	<b>16.39</b>
兒科	3.9%	-	2.3%	<b>1.8%</b>	22.54	-	4.45	<b>7.27</b>
病理學專科	3.8%	6.1%	3.3%	<b>4.6%</b>	22.87	10.83	7.79	<b>10.83</b>
精神科	2.7%	7.2%	2.7%	<b>4.2%</b>	22.33	14.33	8.50	<b>13.71</b>
放射科	4.3%	9.9%	-	<b>4.3%</b>	22.73	10.75	-	<b>11.48</b>
外科	11.8%	6.3%	1.1%	<b>4.2%</b>	21.25	11.95	8.37	<b>15.25</b>
其他	6.5%	1.3%	3.6%	<b>3.4%</b>	22.33	13.06	2.41	<b>13.06</b>
<b>總計</b>	<b>5.8%</b>	<b>5.7%</b>	<b>3.2%</b>	<b>4.4%</b>	<b>22.31</b>	<b>14.66</b>	<b>7.00</b>	<b>11.69</b>
<b>2015-16 年度</b>								
急症科	5.3%	1.7%	5.4%	<b>3.9%</b>	23.54	19.75	3.87	<b>5.21</b>
麻醉科	7.1%	2.5%	5.1%	<b>4.3%</b>	23.75	14.62	5.00	<b>10.00</b>
心肺外科	-	10.1%	8.1%	<b>6.0%</b>	-	24.06	5.62	<b>14.84</b>
家庭醫學科	-	4.5%	4.2%	<b>4.1%</b>	-	12.18	8.03	<b>10.00</b>
深切治療部	-	5.7%	6.1%	<b>5.3%</b>	-	16.40	4.26	<b>7.83</b>
內科	5.1%	2.9%	3.3%	<b>3.4%</b>	23.71	17.19	9.68	<b>16.25</b>
神經外科	6.3%	4.6%	1.9%	<b>3.4%</b>	24.08	20.74	3.14	<b>20.74</b>
婦產科	10.5%	16.0%	5.1%	<b>9.4%</b>	23.10	11.70	7.98	<b>11.54</b>
眼科	-	11.3%	1.1%	<b>4.3%</b>	-	14.28	10.00	<b>13.63</b>
骨科	7.4%	6.5%	2.4%	<b>4.6%</b>	23.75	15.58	10.10	<b>15.58</b>
兒科	5.7%	4.7%	2.8%	<b>3.8%</b>	22.83	20.91	7.03	<b>17.13</b>
病理學專科	9.2%	5.2%	2.9%	<b>5.5%</b>	21.67	11.57	7.71	<b>14.78</b>
精神科	5.4%	3.4%	3.8%	<b>3.8%</b>	20.48	17.77	3.50	<b>9.43</b>
放射科	11.6%	9.5%	3.3%	<b>7.4%</b>	21.21	11.51	8.19	<b>15.20</b>
外科	7.1%	2.7%	2.8%	<b>3.4%</b>	23.58	12.24	3.73	<b>9.72</b>
其他	4.2%	7.4%	3.6%	<b>4.8%</b>	23.39	20.20	9.66	<b>15.03</b>
<b>總計</b>	<b>6.4%</b>	<b>4.6%</b>	<b>3.7%</b>	<b>4.4%</b>	<b>23.36</b>	<b>15.12</b>	<b>6.58</b>	<b>12.63</b>
<b>2016-17 年度(2016 年 1 月 1 日至 2016 年 12 月 31 日的 12 個月內)</b>								
急症科	5.2%	1.6%	5.0%	<b>3.7%</b>	24.50	15.90	2.54	<b>3.43</b>
麻醉科	10.2%	4.2%	2.7%	<b>4.4%</b>	23.51	14.99	2.92	<b>17.62</b>
心肺外科	-	-	8.6%	<b>3.0%</b>	-	-	5.62	<b>5.62</b>
家庭醫學科	-	0.9%	7.5%	<b>6.0%</b>	-	13.35	5.52	<b>5.80</b>
深切治療部	-	-	4.2%	<b>2.2%</b>	-	-	4.11	<b>4.11</b>
內科	8.5%	3.3%	3.6%	<b>4.2%</b>	23.96	16.75	5.81	<b>15.84</b>
神經外科	-	-	-	-	-	-	-	-
婦產科	2.4%	6.9%	5.1%	<b>5.1%</b>	24.50	11.98	8.01	<b>11.07</b>
眼科	-	13.2%	1.1%	<b>4.9%</b>	-	13.63	4.50	<b>13.45</b>
骨科	12.8%	5.5%	1.2%	<b>4.5%</b>	22.72	14.47	6.79	<b>19.66</b>

專科	全職醫生離職(流失)率				全職醫生離職時的年資中位數(年)			
	顧問醫生	高級醫生／副顧問醫生	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
兒科	7.1%	3.7%	3.9%	<b>4.4%</b>	21.91	18.16	8.92	<b>14.00</b>
病理學專科	10.1%	5.7%	3.9%	<b>6.3%</b>	22.87	18.67	2.03	<b>21.08</b>
精神科	5.4%	6.5%	3.2%	<b>4.6%</b>	21.45	14.55	5.37	<b>13.07</b>
放射科	7.2%	10.1%	4.3%	<b>7.0%</b>	23.42	10.65	7.93	<b>10.65</b>
外科	7.7%	4.5%	2.0%	<b>3.7%</b>	20.41	12.34	7.54	<b>16.55</b>
其他	9.9%	3.6%	4.3%	<b>5.1%</b>	24.75	16.75	8.65	<b>14.67</b>
<b>總計</b>	<b>7.4%</b>	<b>4.3%</b>	<b>3.9%</b>	<b>4.5%</b>	<b>23.43</b>	<b>13.96</b>	<b>5.75</b>	<b>12.77</b>

註：

1. 離職(流失)人數按人頭計算，包括以任何形式停止在醫管局服務的常額及合約員工。
2. 連續離職(流失)率 = 過去12個月離職的醫管局員工總數 / 過去12個月的平均員工人數 x 100%。
3. 自2013年4月起，醫管局以全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，分別監察和表示醫管局全職和兼職人員的離職情況。
4. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。
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：4682)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局在過去三年及2017-18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： 188)

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，以挽留醫務、護理、專職醫療及支援職系人員，並提高服務質素。

下表列出2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度(截至2016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	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年12月31日)
醫生	41 935	45 181	37 147
護士	149 637	161 472	105 559
專職醫療人員	40 048	43 181	30 103
支援人員	46 082	49 377	33 089
<b>總計</b>	<b>277 702</b>	<b>299 211</b>	<b>205 899</b>

註：

- (1) 上述已記錄培訓日數資料來自醫管局網上學習中心和人力資源薪酬系統資料庫。
- (2) 在職培訓的日數並不包括在內。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4683)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2017至18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：189）

答覆：

醫院管理局(醫管局)自2009年開始推行多項改善醫生工時的先導計劃，包括：撥款設立急症科病房；加強手術室服務，以減少夜間緊急手術室服務的比例；聘請非醫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，但多年來已逐步增加，預計在2016-17及2017-18年度也會增長，有關數字表列如下：

	2013-14年 度 (截至2014年 3月31日)	2014-15年 度 (截至2015年 3月31日)	2015-16年 度 (截至2016年 3月31日)	2016-17年 度 (修訂預算)	2017-18年 度 (預算)
醫生人數	5 376	5 475	5 664	5 813	5 942



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。

由2013-14年度起，醫管局每年預留約3.21億元，用來招聘和挽留醫護人員，確保有效地提供優質護理服務。除了這3.21億元，醫管局另有每年1億元的有時限撥款，為期3年(由2015-16至2017-18年度)，指定用來加強員工培訓和發展。

由於人手短缺，醫管局計劃在2017-18年度聘請約430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。此外，在2015-16至2017-18年度，醫管局會以一筆為數5.7億元的額外特別撥款推行「特別退休後重聘計劃」，重聘已按正常退休年齡退休或約滿離職的合適臨床醫生、護士和專職醫療人員，以紓緩專業斷層和人手不足的問題。

## 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2014-15年度所有專科的醫生每周平均工時。2016-17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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4684)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就專科門診服務，截至2016年3月31日，第一及第二優先就診病人的專科門診新症輪候時間中位數，分別為少於1星期及5星期；但於截至2017年3月31日的修訂預算，兩項中位數分別上升至2星期及8星期，而2018年的目標及計劃亦分別為2星期及8星期；請問當局有何原因令專科門診新症輪候時間中位數有如此幅度的上升，當中是否有改善計劃。如有，涉及的人手及資源為何；如否，原因為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：190)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的目標，是把第一優先(緊急)及第二優先(半緊急)類別個案的專科門診新症輪候時間中位數，分別維持在2星期及8星期之內。2016-17及2017-18年度預算的相應數字反映這個目標，而2015-16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)優於預期目標。

醫管局已推出下列措施，以回應公眾就專科門診診所輪候時間問題的關注。

(i) 分流和編定先後次序

醫管局就專科門診的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早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(穩定)個案。醫管局的目標，

是把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數，分別維持在2個星期和8個星期之內。醫管局一直能夠維持就第一優先類別和第二優先類別個案輪候時間中位數所作的承諾。分流制度行之有效，讓最有急切需要的病人及時得到診治，醫管局將繼續推行這安排。

#### (ii) 加強公營基層醫療服務

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，以減輕專科門診層面服務需求的壓力。醫管局將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

社區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2017-18年度把計劃推展至另外4個地區(即中西區、離島、大埔及荃灣)，以及由2018-19年度起涵蓋其餘地區(即油尖旺及北區)。透過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量，可供其他有需要的病人使用。這項安排將有助醫管局應付市民對相關門診服務的需求。

#### (iv) 加強人手

截至2016年12月31日，醫管局已聘請359名兼職醫生和一些「有限度註冊」的非本地醫生以增加人手。醫管局會繼續讓現職醫生參與特別津貼計劃、聘請兼職醫生，以及重新聘用已退休的醫生，以加強專科門診服務的醫生人手。此外，醫管局由2015年6月1日起，把新入職僱員的退休年齡由60歲提高至65歲。

#### (v) 管理專科門診診所輪候時間的各項年度計劃

醫管局將於2017-18年度推出計劃，以增加專科門診的服務量。例如，瑪麗醫院、廣華醫院及威爾斯親王醫院將會設立不育護理診所，以加強人工受孕服務，對病人進行評估和提供輔導，並協調輔助生育服務。九龍東、九龍西及新界東聯網均會加強家庭醫學專科診所的服務，以減輕專科門診輪候時間的壓力。此外，博愛醫院將會改善專科門診診所設施，並會加強人手以增加專科門診服務量。

#### (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。2015年2月，醫管局製作了一張海報，介紹專科門診新症預約的程序和方法，供市民及職員參考。

雖然病人一般可以自行選擇專科門診預約診症，但醫護人員在安排預約專科門診服務時，亦會考慮病人的病況及所需服務。例如，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，為病人提供更大方便，以及鼓勵他們跟隨治療計劃。

醫管局在2016年3月8日推出流動應用程式「醫管局與你」，方便婦科新症病人選擇跨網預約。經檢討後，流動應用程式已於2016年9月19日進一步推展至耳鼻喉科、眼科、腦外科和骨科。醫管局會在2017-18年度暫把應用程式進一步推展至心胸肺外科、內科、產科、兒科和外科。

#### (vii) 優化專科門診的預約安排

醫管局已全面檢討各個專科門診的預約安排，並已確立病人預約安排的良好做法，以助病人善用最早可供編配的診期。醫管局現已把該等良好做法納入《專科門診運作手冊》，並已於2016年1月1日向各專科門診派發該手冊。

九龍中聯網伊利沙伯醫院率先推行的專科門診電話查詢系統，旨在方便有意取消預約或更改預約時間的病人預早通知專科門診診所。醫管局已在2015-16及2016-17年度把該系統擴展至其他12間醫院。在2017-18年度，醫管局將進一步把該系統擴展至6間醫院。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：4685)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局過去三年，醫院管理局轄下各醫院的專科門診(包括：耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科，兒童及青少年科、外科、老人科及精神科)，被分流為第一優先、第二優先及例行個案的新症數目及所佔百分率有多少？

而在上述不同優先次序的個案中，於醫院管理局轄下各醫院所需排期時間的下四分位值、中位數及最長排期時間為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：191)

答覆：

以下各表列出過去3年於醫院管理局(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)。

2014-15年度

聯網	專科	第一優先類別					第二優先類別					例行個案				
		新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)			新症數目	佔新症總數百分比	輪候時間(星期)		
				第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個			第25個	第50個	第90個
				百分值					百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 217	15%	<1	<1	<1	2 790	34%	1	3	6	4 252	51%	12	35	42
	內科	2 601	21%	<1	1	2	3 705	30%	2	4	7	6 118	49%	12	23	51
	婦科	748	13%	<1	<1	1	908	15%	2	3	6	4 245	72%	7	13	36
	眼科	5 502	43%	<1	<1	1	1 928	15%	4	6	8	5 306	42%	10	12	32
	骨科	1 927	20%	<1	1	1	2 242	23%	4	6	7	5 552	57%	19	46	51
	兒科	237	17%	<1	1	2	921	66%	3	5	7	230	17%	10	14	19
	精神科	384	11%	<1	1	1	917	26%	2	3	6	2 189	63%	4	9	23
外科	1 925	14%	<1	1	2	4 270	31%	5	7	8	7 655	55%	15	31	55	
港島西	耳鼻喉科	811	12%	<1	<1	1	2 762	41%	3	6	8	3 230	47%	8	26	81
	內科	1 804	15%	<1	<1	1	1 924	16%	3	5	9	8 580	70%	10	33	69
	婦科	1 552	20%	<1	<1	2	1 106	14%	4	5	7	4 999	63%	9	18	124
	眼科	3 478	37%	<1	<1	1	1 434	15%	3	4	8	4 546	48%	3	13	24
	骨科	909	8%	<1	<1	2	1 584	14%	3	4	7	8 578	77%	9	16	42
	兒科	532	22%	<1	<1	1	701	28%	1	4	7	1 237	50%	10	12	14
	精神科	516	12%	<1	1	2	875	21%	2	3	6	2 812	67%	8	32	124
外科	1 897	13%	<1	<1	2	2 675	19%	3	6	8	9 636	68%	8	15	62	
九龍中	耳鼻喉科	1 482	10%	<1	<1	1	1 142	8%	1	2	6	12 105	82%	13	25	35
	內科	1 418	12%	<1	1	1	1 875	15%	3	5	7	8 812	72%	18	42	97
	婦科	427	8%	<1	<1	1	1 809	33%	3	4	7	3 183	59%	11	16	34
	眼科	7 166	29%	<1	<1	<1	4 333	17%	1	4	5	13 391	54%	49	54	58
	骨科	301	4%	<1	1	1	1 029	13%	<1	2	6	6 594	83%	37	66	108
	兒科	711	29%	<1	<1	1	544	22%	5	6	7	1 174	48%	7	16	18
	精神科	179	6%	<1	<1	1	980	34%	1	3	7	1 692	59%	14	16	37
外科	2 234	12%	<1	1	1	2 750	15%	3	5	7	13 217	73%	22	32	47	
九龍東	耳鼻喉科	1 907	19%	<1	<1	1	2 545	25%	1	3	7	5 663	56%	36	40	57
	內科	1 741	9%	<1	1	1	4 322	23%	4	6	7	12 609	68%	12	55	83
	婦科	1 277	15%	<1	1	1	1 048	13%	4	6	7	6 017	72%	13	51	83
	眼科	5 487	30%	<1	<1	1	540	3%	3	6	7	12 213	67%	11	14	81
	骨科	3 778	23%	<1	<1	1	3 140	19%	6	7	7	9 762	59%	20	105	167
	兒科	1 027	24%	<1	<1	1	741	18%	4	7	7	2 441	58%	15	16	20
	精神科	359	5%	<1	1	2	1 892	27%	3	5	7	4 621	66%	8	34	103
外科	1 733	7%	<1	1	1	6 252	24%	6	7	7	17 700	69%	12	23	140	
九龍西	耳鼻喉科	3 663	21%	<1	<1	1	3 801	22%	3	5	8	9 921	57%	16	28	53
	內科	2 530	8%	<1	<1	1	6 305	20%	4	6	7	21 351	69%	17	47	72
	婦科	1 032	7%	<1	<1	2	2 239	16%	4	6	7	10 672	76%	11	28	53
	眼科	6 722	34%	<1	<1	<1	6 499	33%	3	4	7	6 629	33%	5	52	58
	骨科	3 981	17%	<1	<1	1	5 343	22%	3	5	8	14 345	60%	25	60	125
	兒科	3 092	38%	<1	<1	1	1 217	15%	4	5	7	3 652	45%	8	11	18
	精神科	399	3%	<1	1	4	560	4%	2	4	8	13 306	93%	2	21	64
外科	3 782	10%	<1	1	2	10 504	28%	4	6	7	23 841	62%	16	36	83	

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		
新界東	耳鼻喉科	4 181	27%	<1	<1	2	3 564	23%	3	4	7	7 893	50%	12	38	96
	內科	2 883	13%	<1	<1	1	2 662	12%	3	5	8	15 413	72%	18	70	95
	婦科	2 024	16%	<1	<1	2	1 032	8%	3	6	8	7 993	63%	17	41	99
	眼科	7 644	37%	<1	<1	1	3 149	15%	3	4	8	9 745	47%	18	62	66
	骨科	5 896	27%	<1	<1	1	2 133	10%	3	4	8	14 036	64%	23	119	140
	兒科	341	8%	<1	<1	2	475	12%	3	4	7	3 297	80%	4	17	36
	精神科	1 221	13%	<1	1	2	2 454	27%	2	4	8	5 353	59%	12	45	131
	外科	2 031	8%	<1	<1	2	3 065	12%	3	5	8	19 902	79%	17	35	78
新界西	耳鼻喉科	2 807	22%	<1	<1	1	1 658	13%	2	3	7	8 379	65%	25	56	73
	內科	1 325	13%	<1	1	2	3 066	31%	5	6	7	5 540	56%	39	61	80
	婦科	1 112	15%	<1	1	2	543	7%	4	6	8	5 621	77%	12	19	68
	眼科	8 769	43%	<1	<1	1	4 058	20%	2	4	7	7 403	37%	17	60	66
	骨科	1 731	13%	<1	1	1	1 231	9%	2	3	7	10 643	78%	28	78	83
	兒科	147	7%	1	1	2	370	16%	2	3	5	1 732	77%	9	10	10
	精神科	531	8%	<1	1	1	1 973	28%	3	7	8	4 431	63%	13	49	74
	外科	1 461	7%	<1	1	3	3 035	14%	4	6	34	17 668	80%	24	57	67

## 2015-16年度

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

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
九龍東	耳鼻喉科	1 916	11%	<1	1	1	2 734	16%	3	4	7	12 942	74%	23	39	48
	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
九龍西	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
	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
新界東	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
	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
新界西	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
	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	
新界西	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(截至2016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	736	10%	<1	<1	<1	2 519	35%	1	3	7	3 910	55%	9	31	50
	內科	1 721	16%	<1	1	2	2 890	28%	3	6	8	5 891	56%	10	25	71
	婦科	521	12%	<1	<1	1	693	16%	3	3	7	3 219	73%	17	38	147
	眼科	4 189	38%	<1	<1	1	1 630	15%	4	7	8	5 233	47%	12	36	51
	骨科	1 060	13%	<1	1	1	1 222	16%	4	6	7	5 573	71%	21	60	99
	兒科	102	10%	<1	1	2	734	70%	4	5	7	208	20%	9	12	18
	精神科	223	8%	<1	1	1	601	22%	2	3	5	1 967	70%	6	15	40
	外科	1 250	11%	1	1	2	3 490	31%	5	7	8	6 637	58%	19	37	60
港島西	耳鼻喉科	417	7%	<1	<1	1	1 371	23%	3	4	7	4 132	70%	<1	14	45
	內科	1 405	14%	<1	<1	1	1 619	16%	3	4	7	7 080	70%	13	30	75
	婦科	1 342	23%	<1	<1	1	860	15%	3	5	8	3 703	63%	12	29	190
	眼科	2 535	37%	<1	<1	1	1 309	19%	4	4	7	3 056	44%	30	37	41
	骨科	602	8%	<1	<1	1	1 201	15%	2	3	6	6 206	77%	10	22	108
	兒科	487	22%	<1	<1	1	726	33%	2	4	7	1 016	46%	9	13	17
	精神科	375	11%	<1	1	1	625	18%	2	3	7	2 478	71%	14	39	131
	外科	1 862	15%	<1	<1	1	2 307	19%	3	5	7	7 945	66%	8	17	59
九龍中	耳鼻喉科	1 025	9%	<1	<1	1	878	8%	2	4	7	9 568	83%	24	28	52
	內科	1 065	11%	<1	1	1	1 564	16%	4	4	6	7 268	73%	39	69	93
	婦科	304	7%	<1	<1	1	1 425	33%	4	6	8	2 603	60%	17	36	49
	眼科	6 240	30%	<1	<1	1	4 058	20%	1	2	5	9 686	47%	68	78	88
	骨科	250	4%	<1	1	1	738	11%	2	3	7	5 663	85%	21	60	89
	兒科	646	31%	<1	1	1	601	29%	3	6	7	828	40%	4	13	30
	精神科	102	6%	<1	<1	1	601	33%	1	3	7	1 120	61%	15	23	43
	外科	1 493	10%	<1	1	1	2 207	15%	3	5	7	10 817	75%	26	44	51
九龍東	耳鼻喉科	1 331	17%	<1	<1	1	1 931	24%	1	4	7	4 632	59%	52	86	95
	內科	1 271	8%	<1	1	1	4 001	25%	4	6	7	10 435	66%	16	73	101
	婦科	1 115	16%	<1	1	1	793	11%	4	6	7	5 026	72%	13	32	62
	眼科	4 550	32%	<1	<1	1	199	1%	3	6	7	9 469	67%	11	12	136
	骨科	2 852	21%	<1	<1	1	3 031	22%	4	7	8	7 876	57%	19	49	121
	兒科	966	27%	<1	<1	1	586	16%	2	4	7	2 037	57%	12	13	21
	精神科	302	5%	<1	1	1	1 274	22%	3	5	7	4 004	69%	3	12	97
	外科	1 582	8%	<1	1	1	5 331	26%	4	7	7	13 369	66%	11	25	86
九龍西	耳鼻喉科	2 892	19%	<1	<1	1	3 022	20%	3	5	8	8 968	60%	17	46	60
	內科	1 906	8%	<1	<1	2	4 920	21%	3	4	7	16 416	69%	25	60	85
	婦科	932	7%	<1	<1	1	2 248	18%	4	6	7	9 286	74%	11	24	62
	眼科	5 417	33%	<1	<1	<1	4 787	29%	1	2	3	6 092	37%	4	50	53
	骨科	2 799	15%	<1	1	2	3 699	20%	3	4	8	11 805	63%	33	71	134
	兒科	2 122	32%	<1	<1	1	829	13%	4	6	7	3 428	52%	9	12	22
	精神科	241	2%	<1	<1	2	542	5%	1	3	7	10 332	93%	1	11	66
	外科	2 906	9%	<1	1	2	6 588	21%	4	6	7	22 428	70%	20	33	71

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		
新界東	耳鼻喉科	3 250	25%	<1	<1	1	2 919	22%	2	3	7	6 809	52%	12	36	64
	內科	2 418	13%	<1	<1	1	2 604	14%	4	6	8	13 042	71%	16	70	105
	婦科	1 535	15%	<1	<1	2	693	7%	4	6	8	6 759	65%	18	56	87
	眼科	6 077	34%	<1	<1	1	3 672	21%	3	4	8	7 884	45%	16	53	68
	骨科	4 455	24%	<1	<1	1	1 644	9%	3	5	8	12 100	66%	23	127	176
	兒科	172	5%	<1	<1	1	444	13%	3	4	6	2 901	82%	5	11	36
	精神科	896	13%	<1	1	2	2 017	29%	2	4	8	4 055	58%	21	78	161
	外科	1 608	7%	<1	<1	2	2 887	13%	3	5	8	16 558	77%	16	38	84
新界西	耳鼻喉科	2 057	19%	<1	<1	1	1 320	12%	3	4	7	7 319	68%	14	70	77
	內科	1 299	13%	<1	1	2	2 923	29%	3	5	7	5 756	57%	16	50	72
	婦科	893	16%	<1	1	2	206	4%	3	5	8	4 357	80%	17	30	125
	眼科	7 238	47%	<1	<1	1	2 542	16%	3	4	8	5 772	37%	17	36	55
	骨科	1 413	13%	<1	1	2	1 246	12%	3	4	8	7 722	72%	24	71	79
	兒科	92	5%	1	1	2	461	23%	6	7	7	1 483	73%	17	20	26
	精神科	432	9%	<1	1	1	1 315	26%	4	7	7	3 245	64%	10	37	95
	外科	1 372	8%	<1	1	2	2 837	16%	3	5	7	13 844	77%	24	56	68

註：

1. 老人科的附屬專科統計數字列入內科專科類別。
2. 醫管局以第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%。

分流制度不適用於專科門診診所的產科服務。下表列出在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016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	2014-15年度				2015-16年度				2016-17年度 (截至2016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	3 628	<1	1	3	3 617	1	1	3	2 546	1	1	4
港島西	4 427	1	3	4	4 593	1	3	5	3 515	1	2	4
九龍中	6 827	5	10	20	7 334	8	16	21	5 219	8	14	22
九龍東	3 199	<1	1	3	3 404	<1	1	3	2 727	<1	1	3
九龍西	14 726	3	6	13	12 761	2	5	9	9 231	2	4	8
新界東	12 401	3	5	18	13 121	3	5	18	10 343	3	5	18
新界西	3 116	1	1	3	2 835	1	2	4	2 152	1	2	4

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。

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4686)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：192)

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類別實際職務會因應個別專科的運作需要而制訂。

2014-15年度、2015-16年度和2016-17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。

2016-17年度醫生短缺的數目約為300名。

表1：2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度醫管局醫生人手數目

聯網	主要專科	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 2016 年 12 月 31 日)	
港島東 聯網	急症科	54	55	57	
	麻醉科	31	34	34	
	家庭醫學科	56	57	58	
	深切治療部	13	14	17	
	內科	152	159	157	
	神經外科	11	11	11	
	婦產科	19	16	16	
	眼科	20	20	20	
	骨科	33	30	33	
	兒科	25	29	29	
	病理科	18	20	18	
	精神科	36	36	34	
	放射科	40	38	42	
	外科	49	49	51	
	其他	27	28	28	
		<b>總數</b>	<b>584</b>	<b>595</b>	<b>605</b>
港島西 聯網	急症科	26	26	30	
	麻醉科	65	69	73	
	心胸肺外科	11	10	12	
	家庭醫學科	43	43	43	
	深切治療部	14	14	16	
	內科	134	137	141	
	神經外科	13	12	12	
	婦產科	27	26	25	
	眼科	12	15	15	
	骨科	27	32	34	
	兒科	46	48	55	
	病理科	24	27	29	
	精神科	24	26	28	
	放射科	37	36	37	
	外科	76	77	80	
	其他	29	28	30	
	<b>總數</b>	<b>608</b>	<b>624</b>	<b>659</b>	
九龍中 聯網	急症科	41	48	46	
	麻醉科	57	58	58	
	心胸肺外科	16	15	16	
	家庭醫學科	57	59	56	
	深切治療部	10	12	12	
	內科	147	152	160	
	神經外科	20	21	21	
	婦產科	28	26	30	
	眼科	36	37	37	
	骨科	38	39	39	
	兒科	45	46	47	
	病理科	30	27	32	
	精神科	36	35	35	
	放射科	45	47	48	
	外科	54	62	63	
	其他	45	48	47	
	<b>總數</b>	<b>703</b>	<b>731</b>	<b>747</b>	
九龍東 聯網	急症科	58	64	67	
	麻醉科	38	44	43	
	家庭醫學科	87	89	86	
	深切治療部	11	13	13	
	內科	153	151	157	
	婦產科	26	27	28	
	眼科	18	20	21	
	骨科	42	44	44	
	兒科	41	40	41	
	病理科	21	20	21	
	精神科	35	37	38	
	放射科	28	33	32	
	外科	58	65	64	
	其他	29	29	29	
		<b>總數</b>	<b>644</b>	<b>676</b>	<b>684</b>

聯網	主要專科	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 2016 年 12 月 31 日)
九龍西 聯網	急症科	134	134	139
	麻醉科	86	87	89
	家庭醫學科	160	168	167
	深切治療部	35	38	40
	內科	295	311	315
	神經外科	23	23	24
	婦產科	48	48	51
	眼科	25	23	25
	骨科	78	76	79
	兒科	86	88	88
	病理科	52	51	56
	精神科	71	77	72
	放射科	63	60	61
	外科	119	125	127
	其他	45	43	41
		<b>總數</b>	<b>1 318</b>	<b>1 352</b>
新界東 聯網	急症科	66	70	71
	麻醉科	63	70	70
	心胸肺外科	5	5	5
	家庭醫學科	86	89	91
	深切治療部	28	27	27
	內科	187	193	205
	神經外科	8	8	7
	婦產科	28	29	32
	眼科	27	27	27
	骨科	53	61	64
	兒科	62	63	60
	病理科	31	35	35
	精神科	58	63	65
	放射科	44	38	42
	外科	87	92	98
	其他	51	53	54
	<b>總數</b>	<b>881</b>	<b>921</b>	<b>952</b>
新界西 聯網	急症科	66	66	76
	麻醉科	43	51	55
	心胸肺外科	2	2	2
	家庭醫學科	76	75	81
	深切治療部	17	18	19
	內科	136	151	157
	神經外科	14	15	16
	婦產科	27	26	30
	眼科	22	24	23
	骨科	46	50	51
	兒科	38	37	38
	病理科	23	24	24
	精神科	79	77	84
	放射科	35	34	36
	外科	66	66	71
	其他	33	33	36
	<b>總數</b>	<b>723</b>	<b>748</b>	<b>799</b>

註：

1. 上述人手數字按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時員工，但不包括實習醫生和牙科醫生。
2. 由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

表2：2014-15年度、2015-16年度和2016-17年度醫管局醫生服務年資

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

聯網	主要專科	2014-15年度(截至2015年3月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
九龍東聯網	急症科	0	19	6	13	10	11	0	59
	麻醉科	2	8	9	8	9	4	0	40
	家庭醫學科	4	25	21	36	3	2	0	91
	深切治療部	0	4	1	1	3	2	0	11
	內科	2	55	25	31	19	28	0	160
	婦產科	1	8	8	2	2	5	0	26
	眼科	1	10	8	1	1	0	0	21
	骨科	0	13	11	8	5	6	0	43
	兒科	1	15	7	5	5	8	0	41
	病理科	0	2	5	3	4	7	0	21
	精神科	0	5	14	5	7	5	0	36
	放射科	0	10	6	1	4	7	0	28
	外科	3	18	20	7	9	4	1	62
	其他	0	4	10	4	7	4	0	29
	<b>總數</b>	<b>14</b>	<b>196</b>	<b>151</b>	<b>125</b>	<b>88</b>	<b>93</b>	<b>1</b>	<b>668</b>
九龍西聯網	急症科	7	34	29	16	30	26	0	142
	麻醉科	2	13	23	15	23	10	0	86
	家庭醫學科	6	52	47	53	12	6	0	176
	深切治療部	1	9	8	6	5	6	0	35
	內科	6	85	50	44	56	69	0	310
	神經外科	0	10	5	2	5	2	0	24
	婦產科	1	14	18	5	5	7	0	50
	眼科	0	11	6	3	3	2	0	25
	骨科	0	23	18	9	15	14	0	79
	兒科	0	38	19	13	10	20	0	100
	病理科	1	10	15	5	10	11	0	52
	精神科	3	24	14	10	12	12	0	75
	放射科	3	23	18	5	7	13	0	69
	外科	1	45	30	10	18	19	0	123
	其他	0	7	17	4	10	7	0	45
<b>總數</b>	<b>31</b>	<b>398</b>	<b>317</b>	<b>200</b>	<b>221</b>	<b>224</b>	<b>0</b>	<b>1 391</b>	
新界東聯網	急症科	1	12	11	7	21	17	0	69
	麻醉科	1	23	19	6	8	7	0	64
	心胸肺外科	0	1	2	1	1	0	0	5
	家庭醫學科	3	27	6	45	5	3	0	89
	深切治療部	1	11	6	2	7	1	0	28
	內科	5	54	51	24	36	22	1	193
	神經外科	0	2	3	1	1	1	0	8
	婦產科	3	10	7	4	4	1	0	29
	眼科	1	11	8	5	4	1	0	30
	骨科	1	10	12	9	17	4	0	53
	兒科	1	17	15	6	10	14	0	63
	病理科	0	7	8	4	10	2	0	31
	精神科	2	15	19	10	10	4	0	60
	放射科	0	9	17	5	9	4	0	44
	外科	3	25	31	11	6	14	0	90
其他	0	5	18	11	7	10	0	51	
<b>總數</b>	<b>22</b>	<b>239</b>	<b>233</b>	<b>151</b>	<b>156</b>	<b>105</b>	<b>1</b>	<b>907</b>	
新界西聯網	急症科	1	17	20	6	16	8	0	68
	麻醉科	1	18	15	5	4	3	0	46
	心胸肺外科	0	0	0	1	1	0	0	2
	家庭醫學科	2	24	12	29	7	5	0	79
	深切治療部	1	8	2	3	2	1	0	17
	內科	3	53	29	15	23	19	0	142
	神經外科	1	7	2	2	1	2	0	15
	婦產科	1	8	7	4	3	5	0	28
	眼科	0	8	4	2	4	4	0	22
	骨科	0	17	13	0	7	11	0	48
	兒科	1	8	14	3	6	8	0	40
	病理科	0	5	7	4	3	4	0	23
	精神科	0	21	19	13	16	11	0	80
	放射科	0	14	12	1	3	6	0	36
	外科	0	30	17	8	9	7	0	71
其他	1	8	11	6	4	4	0	34	
<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>246</b>	<b>184</b>	<b>102</b>	<b>109</b>	<b>98</b>	<b>0</b>	<b>751</b>	



聯網	主要專科	2015-16年度(截至2016年3月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
港島東聯網	急症科	0	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
	骨科	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
	<b>總數</b>	<b>8</b>	<b>175</b>	<b>138</b>	<b>98</b>	<b>77</b>	<b>118</b>	<b>1</b>	<b>615</b>
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
	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
	骨科	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	
	<b>總數</b>	<b>14</b>	<b>195</b>	<b>166</b>	<b>103</b>	<b>60</b>	<b>107</b>	<b>1</b>	<b>646</b>
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
	骨科	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	
	<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>239</b>	<b>181</b>	<b>107</b>	<b>69</b>	<b>153</b>	<b>3</b>	<b>764</b>
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
	骨科	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
		<b>總數</b>	<b>13</b>	<b>201</b>	<b>163</b>	<b>130</b>	<b>76</b>	<b>113</b>	<b>1</b>

聯網	主要專科	2015-16年度(截至2016年3月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
九龍西聯網	急症科	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
	骨科	1	21	17	6	11	21	0	77
	兒科	1	38	19	14	5	24	0	101
	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
		<b>總數</b>	<b>29</b>	<b>422</b>	<b>309</b>	<b>218</b>	<b>163</b>	<b>283</b>	<b>3</b>
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
	骨科	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
	<b>總數</b>	<b>20</b>	<b>271</b>	<b>235</b>	<b>152</b>	<b>112</b>	<b>159</b>	<b>1</b>	<b>950</b>
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
	骨科	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
	<b>總數</b>	<b>9</b>	<b>268</b>	<b>184</b>	<b>104</b>	<b>71</b>	<b>134</b>	<b>1</b>	<b>771</b>

聯網	主要專科	2016-17年度(截至2016年12月31日)							
		不足1年	1年至不足6年	6年至不足11年	11年至不足16年	16年至不足21年	21年至不足26年	26年或以上	總數
港島東聯網	急症科	2	17	6	11	11	15	0	62
	麻醉科	0	10	10	4	5	6	0	35
	家庭醫學科	1	11	11	21	10	7	0	61
	深切治療部	0	4	4	4	2	2	0	16
	內科	3	44	29	22	23	39	1	161
	神經外科	0	2	2	1	1	3	0	9
	婦產科	0	5	7	1	1	2	0	16
	眼科	1	10	4	3	2	3	0	23
	骨科	0	8	8	6	4	8	0	34
	兒科	0	14	8	2	0	6	0	30
	病理科	0	3	4	4	3	4	0	18
	精神科	2	9	4	7	4	11	0	37
	放射科	2	16	12	6	1	6	0	43
	外科	0	17	16	8	5	6	0	52
	其他	1	11	3	7	3	4	0	29
	<b>總數</b>	<b>12</b>	<b>181</b>	<b>128</b>	<b>107</b>	<b>75</b>	<b>122</b>	<b>1</b>	<b>626</b>
港島西聯網	急症科	0	8	6	4	6	8	0	32
	麻醉科	4	22	19	13	6	11	1	76
	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	2	3	0	16
	內科	3	44	29	25	11	31	0	143
	神經外科	0	4	2	4	1	1	0	12
	婦產科	0	8	11	5	3	2	0	29
	眼科	0	6	3	3	1	2	0	15
	骨科	0	12	10	2	1	9	0	34
	兒科	5	15	12	5	3	15	0	55
	病理科	2	8	5	2	3	9	0	29
	精神科	1	15	6	2	3	5	0	32
	放射科	0	16	9	6	2	5	0	38
	外科	2	27	25	15	6	7	1	83
其他	0	4	9	7	2	8	0	30	
	<b>總數</b>	<b>17</b>	<b>209</b>	<b>158</b>	<b>117</b>	<b>57</b>	<b>119</b>	<b>2</b>	<b>679</b>
九龍中聯網	急症科	1	16	9	4	10	7	0	47
	麻醉科	1	17	19	7	4	10	0	58
	心胸肺外科	0	4	3	2	2	5	0	16
	家庭醫學科	2	17	12	19	4	4	1	59
	深切治療部	0	5	2	3	0	1	1	12
	內科	2	43	31	35	17	36	0	164
	神經外科	0	7	3	1	5	5	0	21
	婦產科	2	12	15	3	0	5	0	37
	眼科	0	15	13	5	3	3	0	39
	骨科	1	19	7	2	4	10	0	43
	兒科	1	19	11	5	0	16	0	52
	病理科	1	8	7	3	6	8	0	33
	精神科	1	8	14	2	2	8	1	36
	放射科	1	11	19	6	0	12	0	49
	外科	1	21	18	9	4	11	0	64
其他	0	18	9	6	2	13	1	49	
	<b>總數</b>	<b>14</b>	<b>240</b>	<b>192</b>	<b>112</b>	<b>63</b>	<b>154</b>	<b>4</b>	<b>779</b>
九龍東聯網	急症科	3	20	11	9	9	16	0	68
	麻醉科	0	17	10	8	3	6	1	45
	家庭醫學科	1	23	19	34	9	1	0	87
	深切治療部	0	6	1	0	1	5	0	13
	內科	3	51	30	28	17	37	0	166
	婦產科	2	9	9	3	3	3	0	29
	眼科	0	10	7	4	1	0	0	22
	骨科	1	9	15	8	5	7	0	45
	兒科	0	13	10	4	4	11	0	42
	病理科	2	7	3	1	0	10	0	23
	精神科	2	6	14	8	3	7	0	40
	放射科	0	8	11	3	0	10	0	32
	外科	1	21	22	7	9	5	1	66
	其他	0	3	9	7	5	6	0	30
		<b>總數</b>	<b>15</b>	<b>203</b>	<b>171</b>	<b>124</b>	<b>69</b>	<b>124</b>	<b>2</b>

聯網	主要專科	2016-17年度(截至2016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
九龍西聯網	急症科	5	46	23	15	17	40	1	147
	麻醉科	0	14	19	17	21	18	0	89
	家庭醫學科	4	54	39	61	18	7	0	183
	深切治療部	0	17	5	6	5	7	0	40
	內科	9	105	42	53	30	94	1	334
	神經外科	0	9	4	5	5	2	0	25
	婦產科	2	12	21	8	3	8	0	54
	眼科	1	9	7	5	0	4	0	26
	骨科	2	23	18	8	8	22	0	81
	兒科	2	34	22	11	5	28	0	102
	病理科	1	18	7	11	5	15	0	57
	精神科	1	17	21	13	6	15	2	75
	放射科	0	17	22	8	3	14	0	64
	外科	1	40	36	13	14	27	0	131
	其他	1	8	15	7	2	9	0	42
	<b>總數</b>	<b>29</b>	<b>423</b>	<b>301</b>	<b>241</b>	<b>142</b>	<b>310</b>	<b>4</b>	<b>1 450</b>
新界東聯網	急症科	1	12	14	7	9	31	0	74
	麻醉科	0	26	24	6	8	7	0	71
	心胸肺外科	0	1	2	0	1	1	0	5
	家庭醫學科	3	23	16	42	4	5	0	93
	深切治療部	0	9	5	4	4	5	0	27
	內科	7	64	46	40	15	41	1	214
	神經外科	0	2	3	1	0	1	0	7
	婦產科	1	13	11	2	3	4	0	34
	眼科	0	9	11	4	3	2	0	29
	骨科	1	24	10	8	8	15	0	66
	兒科	2	20	13	3	6	19	0	63
	病理科	0	13	3	7	5	7	0	35
	精神科	0	20	18	7	13	7	0	65
	放射科	0	13	9	7	3	10	0	42
	外科	1	33	28	16	7	16	0	101
其他	1	9	14	13	4	14	0	55	
	<b>總數</b>	<b>17</b>	<b>291</b>	<b>227</b>	<b>167</b>	<b>93</b>	<b>185</b>	<b>1</b>	<b>981</b>
新界西聯網	急症科	1	24	17	8	13	14	0	77
	麻醉科	2	24	15	9	3	4	1	58
	心胸肺外科	0	0	0	1	0	1	0	2
	家庭醫學科	1	28	13	22	11	9	0	84
	深切治療部	0	7	6	3	2	1	0	19
	內科	3	61	32	25	11	30	0	162
	神經外科	0	9	2	2	2	2	0	17
	婦產科	2	10	8	3	1	7	0	31
	眼科	1	7	6	1	2	7	0	24
	骨科	0	16	15	3	4	14	0	52
	兒科	1	15	9	4	1	9	0	39
	病理科	2	7	3	7	1	5	0	25
	精神科	1	24	21	12	8	18	1	85
	放射科	2	14	13	1	3	4	1	38
	外科	0	29	17	8	6	13	1	74
其他	0	9	12	4	5	7	0	37	
	<b>總數</b>	<b>16</b>	<b>284</b>	<b>189</b>	<b>113</b>	<b>73</b>	<b>145</b>	<b>4</b>	<b>824</b>

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3：2014-15年度、2015-16年度和2016-17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		
		2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (2016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%	1.8%	3.5%
	麻醉科	13.0%	3.0%	5.9%
	家庭醫學科	3.8%	3.7%	5.5%
	深切治療部	-	-	-
	內科	4.0%	1.3%	6.4%
	神經外科	-	9.2%	-
	婦產科	4.9%	12.1%	25.1%
	眼科	10.5%	5.4%	5.2%
	骨科	3.0%	16.5%	-
	兒科	-	3.6%	3.5%
	病理科	10.5%	-	10.3%
	精神科	6.0%	-	8.9%
	放射科	2.6%	7.9%	5.1%
	外科	4.2%	2.0%	6.1%
	其他	-	7.3%	3.6%
	<b>總數</b>	<b>4.2%</b>	<b>3.8%</b>	<b>5.7%</b>
港島西 聯網	急症科	3.8%	16.1%	3.6%
	麻醉科	8.3%	7.7%	2.9%
	心胸肺外科	9.4%	-	-
	家庭醫學科	4.8%	4.7%	4.8%
	深切治療部	7.1%	14.5%	6.7%
	內科	6.0%	6.6%	6.5%
	神經外科	-	7.8%	-
	婦產科	7.7%	3.9%	4.0%
	眼科	16.4%	7.1%	-
	骨科	13.2%	6.6%	3.1%
	兒科	2.2%	6.4%	10.2%
	病理科	-	-	-
	精神科	-	12.5%	3.9%
	放射科	11.3%	10.7%	11.0%
	外科	6.5%	5.1%	5.1%
其他	-	10.6%	3.5%	
	<b>總數</b>	<b>6.0%</b>	<b>7.2%</b>	<b>5.1%</b>
九龍中 聯網	急症科	10.1%	4.6%	6.5%
	麻醉科	1.8%	1.7%	5.2%
	心胸肺外科	-	6.4%	-
	家庭醫學科	3.8%	1.8%	5.3%
	深切治療部	-	9.6%	-
	內科	3.5%	0.7%	1.3%
	神經外科	5.1%	4.8%	-
	婦產科	11.2%	25.5%	4.2%
	眼科	5.7%	5.5%	8.3%
	骨科	8.6%	5.2%	7.8%
	兒科	4.8%	4.6%	-
	病理科	3.3%	10.7%	3.4%
	精神科	3.0%	3.0%	9.2%
	放射科	8.9%	-	4.4%
	外科	5.5%	-	3.2%
其他	7.2%	4.5%	2.2%	
	<b>總數</b>	<b>5.1%</b>	<b>3.7%</b>	<b>3.8%</b>

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (2016年1月1日至 12月31日連續12個 月內)
九龍東 聯網	急症科	3.4%	6.7%	6.3%
	麻醉科	-	10.1%	7.0%
	家庭醫學科	4.8%	3.4%	6.8%
	深切治療部	-	-	-
	內科	2.1%	4.0%	3.9%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	11.3%	7.5%	3.8%
	眼科	5.4%	-	4.8%
	骨科	4.9%	2.3%	9.1%
	兒科	2.5%	2.5%	-
	病理科	-	15.1%	25.8%
	精神科	-	2.9%	5.5%
	放射科	-	6.8%	-
	外科	5.4%	3.3%	4.7%
	其他	-	3.5%	3.4%
	<b>總數</b>	<b>3.0%</b>	<b>4.6%</b>	<b>5.4%</b>
九龍西 聯網	急症科	3.2%	2.4%	3.8%
	麻醉科	7.2%	4.7%	5.8%
	家庭醫學科	3.3%	4.4%	6.8%
	深切治療部	12.1%	2.7%	2.6%
	內科	1.7%	5.7%	4.6%
	神經外科	12.8%	-	-
	婦產科	14.5%	6.3%	4.1%
	眼科	4.3%	8.5%	4.3%
	骨科	1.3%	5.3%	6.5%
	兒科	2.5%	3.6%	3.6%
	病理科	4.1%	7.9%	3.9%
	精神科	7.3%	1.4%	5.4%
	放射科	3.4%	11.4%	11.8%
	外科	5.0%	3.3%	3.2%
	其他	2.3%	7.3%	7.2%
	<b>總數</b>	<b>4.2%</b>	<b>4.8%</b>	<b>5.0%</b>
新界東 聯網	急症科	-	-	1.5%
	麻醉科	3.3%	1.5%	4.3%
	心胸肺外科	19.0%	18.2%	20.3%
	家庭醫學科	5.9%	2.3%	5.8%
	深切治療部	7.5%	7.3%	3.7%
	內科	5.9%	2.6%	4.1%
	神經外科	-	-	-
	婦產科	3.7%	3.6%	3.4%
	眼科	-	3.9%	3.8%
	骨科	10.7%	1.7%	3.3%
	兒科	-	1.6%	5.0%
	病理科	9.4%	3.0%	5.7%
	精神科	5.0%	-	-
	放射科	-	2.5%	2.6%
	外科	1.2%	2.2%	3.2%
	其他	3.9%	1.9%	5.6%
<b>總數</b>	<b>4.2%</b>	<b>2.2%</b>	<b>3.8%</b>	

聯網	主要專科	全職人員離職率		
		2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (2016年1月1日至 12月31日連續12個 月內)
新界西 聯網	急症科	-	4.7%	1.5%
	麻醉科	4.9%	2.1%	-
	心胸肺外科	-	-	-
	家庭醫學科	4.0%	8.0%	5.2%
	深切治療部	5.5%	5.7%	-
	內科	3.8%	1.4%	2.0%
	神經外科	8.0%	-	-
	婦產科	17.7%	12.3%	-
	眼科	4.7%	-	4.4%
	骨科	2.1%	-	-
	兒科	-	5.5%	8.2%
	病理科	4.6%	-	4.2%
	精神科	3.8%	9.0%	3.8%
	放射科	3.0%	11.5%	11.8%
	外科	1.7%	7.7%	1.5%
	其他	3.1%	3.1%	9.1%
	<b>總數</b>	<b>3.7%</b>	<b>4.8%</b>	<b>3.2%</b>

註：

- 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。
- 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。
- 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 2014-15 年度和 2015-16 年度統計調查所得並按專科劃分的醫生每周平均工時。由 2010-11 年度起，只有曾在 2009-10 年度呈報醫生每周工作超過 65 小時的專科，才須按年呈報 7 月至 12 月的醫生工時數據。另一方面，自 2011 年起，所有專科的全面監察工作隔年在 7 月至 12 月進行，因此未能提供 2014-15 年度所有專科醫生的每周平均工時的資料。醫管局現正收集 2016-17 年度醫生每周平均工時的資料，現時未能提供有關數字。

**表 4：2014-15 年度和 2015-16 年度醫管局醫生每周平均工時**

聯網	專科	2014-15年度	2015-16年度
港島東聯網	急症科	不適用	44.0
	麻醉科	不適用	47.6
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	57.5	56.1
	內科	56.0	55.3
	神經外科	54.9	54.5
	婦產科	60.5	58.7
	眼科	44.4	44.6
	骨科	52.4	51.6
	兒科	59.2	58.0
	病理科	不適用	41.9
	精神科	不適用	45.1
	放射科	不適用	45.5
	外科	58.8	57.7
	<b>總數</b>	<b>55.8</b>	<b>50.7</b>
	港島西聯網	急症科	不適用
麻醉科		不適用	52.6
心胸肺外科		58.6	59.8
家庭醫學科		不適用	41.9
深切治療部		44.6	48.0
內科		51.7	51.7
神經外科		49.9	51.4
婦產科		54.4	56.2
眼科		52.2	52.7
骨科		55.3	55.7
兒科		57.4	57.3
病理科		不適用	50.1
精神科		不適用	47.6
放射科		不適用	46.1
外科		56.1	56.0
<b>總數</b>		<b>53.7</b>	<b>51.5</b>
九龍中聯網	急症科	不適用	40.0
	麻醉科	不適用	48.5
	心胸肺外科	50.4	51.2
	家庭醫學科	不適用	41.6
	深切治療部	48.4	50.7
	內科	55.0	54.3
	神經外科	48.8	48.5
	婦產科	53.8	53.4
	眼科	51.1	50.2
	骨科	53.9	52.9
	兒科	53.1	52.7
	病理科	不適用	44.5
	精神科	不適用	46.2
	放射科	不適用	43.4
	外科	56.8	57.1
	<b>總數</b>	<b>53.4</b>	<b>49.7</b>



聯網	專科	2014-15年度	2015-16年度
九龍東聯網	急症科	不適用	40.9
	麻醉科	不適用	52.7
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	47.5	49.5
	內科	47.3	48.0
	婦產科	58.4	60.7
	眼科	49.2	46.8
	骨科	57.6	57.3
	兒科	50.0	56.5
	病理科	不適用	44.0
	精神科	不適用	46.9
	放射科	不適用	47.2
	外科	56.3	56.0
	<b>總數</b>	<b>51.5</b>	<b>49.0</b>
九龍西聯網	急症科	不適用	40.9
	麻醉科	不適用	47.7
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	49.8	47.9
	內科	49.8	48.9
	神經外科	63.1	56.5
	婦產科	57.2	57.2
	眼科	45.8	45.6
	骨科	54.7	55.1
	兒科	54.4	53.5
	病理科	不適用	42.6
	精神科	不適用	45.1
	放射科	不適用	45.0
	外科	54.7	54.2
<b>總數</b>	<b>52.6</b>	<b>48.3</b>	
新界東聯網	急症科	不適用	43.2
	麻醉科	不適用	52.3
	心胸肺外科	70.1	66.1
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	52.5	46.1
	內科	53.1	52.8
	神經外科	73.9	73.1
	婦產科	66.2	60.2
	眼科	54.3	54.3
	骨科	61.8	61.3
	兒科	53.5	54.4
	病理科	不適用	43.9
	精神科	不適用	46.1
	放射科	不適用	46.4
外科	63.6	61.8	
<b>總數</b>	<b>56.9</b>	<b>52.4</b>	
新界西聯網	急症科	不適用	40.8
	麻醉科	不適用	52.0
	家庭醫學科	不適用	41.9
	深切治療部	55.6	55.5
	內科	47.0	47.0
	神經外科	56.2	56.4
	婦產科	53.9	48.7
	眼科	49.5	51.3
	骨科	57.1	57.4
	兒科	54.7	54.6
	病理科	不適用	42.2
	精神科	不適用	44.3
	放射科	不適用	47.8
	外科	52.6	52.6
<b>總數</b>	<b>51.9</b>	<b>48.4</b>	

註：

根據醫管局現行人力資源政策，醫管局僱員的規定工作時數乃按周計算。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黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4687)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就婦產科，請問當局是否可告知：

- a. 過去三年，各聯網下各婦產科的使用率、使用人數、順產及剖腹分娩的人數及比例為何，每宗分娩的成本、資助額為何；
- b. 過去三年，各聯網下各婦產科的各級醫生人數為何，與生產數字的比例為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：193）

答覆：

(a)

下表按聯網列出2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)醫院管理局(醫管局)轄下產科的住院病床佔用率、專科門診求診人次、分娩數字和剖腹分娩比例。

聯網		2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]
港島東	產科住院病床佔用率	84%	84%	88%
	產科專科門診求診人次	23 072	21 913	16 667
	分娩數字	2 810	2 747	2 082
	剖腹分娩比例	30%	29%	31%
港島西	產科住院病床佔用率	62%	62%	65%
	產科專科門診求診人次	38 549	41 219	32 026
	分娩數字	3 787	3 748	2 903
	剖腹分娩比例	25%	26%	26%
九龍中	產科住院病床佔用率	75%	72%	76%
	產科專科門診求診人次	72 132	63 949	48 572
	分娩數字	6 324	6 114	4 805
	剖腹分娩比例	25%	26%	28%
九龍東	產科住院病床佔用率	63%	62%	64%
	產科專科門診求診人次	34 633	33 934	26 902
	分娩數字	4 338	4 210	3 257
	剖腹分娩比例	23%	23%	23%
九龍西	產科住院病床佔用率	69%	67%	72%
	產科專科門診求診人次	82 819	81 880	61 400
	分娩數字	10 170	9 913	7 447
	剖腹分娩比例	22%	22%	23%
新界東	產科住院病床佔用率	65%	64%	71%
	產科專科門診求診人次	48 821	50 320	41 110
	分娩數字	6 963	6 836	5 573
	剖腹分娩比例	24%	25%	22%
新界西	產科住院病床佔用率	94%	94%	97%
	產科專科門診求診人次	51 075	43 644	34 775
	分娩數字	5 592	5 591	4 358
	剖腹分娩比例	26%	28%	29%

註：

1. 醫管局將「日間住院病人」界定為入院接受非緊急治療並即日出院的病人，而住院病人是指經急症室入院或留院超過1日的病人。在計算住院病床住用率時，沒有計入日間住院病人的數字。
2. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數

字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

下表按聯網列出2014-15和2015-16年度產科服務(包括住院及門診服務)的總成本。現時尚未有2016-17年度產科服務的預算成本。

年度	產科服務總成本(百萬元)							
	港島東聯網	港島西聯網	九龍中聯網	九龍東聯網	九龍西聯網	新界東聯網	新界西聯網	醫管局整體
2014-15	117	150	211	157	330	212	177	1,354
2015-16	121	178	213	166	342	207	187	1,414

產科服務成本包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士的開支)、各項臨床支援服務(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)。

醫管局提供一系列產科服務,包括接生、產前及產後護理、處理死胎及其他懷孕相關併發症和疾病等。由於每宗生產個案的病人情況各異,所需的診斷服務、治療、處方藥物和住院時間亦會有所不同,所以每宗個案的成本均有差別。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,該聯網的服務成本便會較高。基於以上所述,聯網之間的服務成本不能直接比較。

所有香港居民均符合資格,以獲大幅資助的費用,享用醫管局提供的多種公營醫療服務。醫管局向接受公營醫療服務的病人(包括住院及門診病人)按日/按次劃一收費。在2014-15至2016-17年度期間,整體住院和專科門診服務的實際(或預計)平均資助水平,分別約為98%和95%。

(b)

下表按聯網及職級列出2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)的婦產科醫生數目。

按聯網及職級列出的婦產科醫生數目				
聯網	職級組別	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2016年 12月31日)
港島東	顧問醫生	3	4	4
	高級醫生/副顧問醫生	6	7	5
	醫生/駐院醫生	10	5	7
港島東聯網總計		<b>19</b>	<b>16</b>	<b>16</b>
港島西	顧問醫生	6	6	6
	高級醫生/副顧問醫生	5	4	7
	醫生/駐院醫生	15	15	12
港島西聯網總計		<b>27</b>	<b>26</b>	<b>25</b>

## 按聯網及職級列出的婦產科醫生數目

聯網	職級組別	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2016年 12月31日)
九龍中	顧問醫生	7	7	7
	高級醫生／副顧問醫生	9	8	10
	醫生／駐院醫生	12	11	13
九龍中聯網總計		<b>28</b>	<b>26</b>	<b>30</b>
九龍東	顧問醫生	6	6	8
	高級醫生／副顧問醫生	7	7	7
	醫生／駐院醫生	13	14	13
九龍東聯網總計		<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>
九龍西	顧問醫生	8	8	8
	高級醫生／副顧問醫生	17	17	17
	醫生／駐院醫生	23	23	25
九龍西聯網總計		<b>48</b>	<b>48</b>	<b>51</b>
新界東	顧問醫生	6	6	6
	高級醫生／副顧問醫生	7	8	8
	醫生／駐院醫生	14	15	18
新界東聯網總計		<b>28</b>	<b>29</b>	<b>32</b>
新界西	顧問醫生	6	9	9
	高級醫生／副顧問醫生	9	8	8
	醫生／駐院醫生	13	9	13
新界西聯網總計		<b>27</b>	<b>26</b>	<b>30</b>

註：

1. 上述人手數字以全職等額計算，包括常額、合約和臨時員工，但不包括駐院實習醫生及牙醫。
2. 由於採用四捨五入法，各項數字相加後未必等於總數。
3. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位也在同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

下表根據上述婦產科醫生數目和分娩數字，列出過去3年婦產科醫生數目與分娩數字的比例。

婦產科醫生數目與分娩數字的比例							
年度	聯網						
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西
2014-15	1:148	1:140	1:226	1:167	1:212	1:249	1:207
2015-16	1:172	1:144	1:235	1:156	1:207	1:236	1:215
2016-17	1:172	1:154	1:212	1:152	1:192	1:228	1:192

由於各聯網的服務需求不同，因此不同聯網的婦產科醫生數目與分娩數字的比例並不相同，聯網之間的差異不能直接比較。

註：

上述人手數字的截算日期為該年度的3月31日(2016-17年度除外，該年度的截算日期為2016年12月31日)，而分娩數字則是整個財政年度的數字(2016-17年度除外，有關數字為2016年1月1日至2016年12月31日的實際數字)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4688)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就普通科門診服務，當局是否可告知，過去三年：

1. 各醫院聯網下普通科門診診所使用率、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；
2. 各醫院聯網下普通科門診各級醫生數目、年資、空缺率、流失率及每週平均工時為何，請按聯網列出；
3. 在2017-18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：194)

答覆：

(1)

醫院管理局(醫管局)普通科門診診所的主要服務對象為長者、低收入人士和長期病患者。現時，醫管局在全港設有73間普通科門診診所，服務人數眾多，使用率超過95%。

過去3年普通科門診診所的求診人次表列如下：

2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (修訂預算)
5 905 262	5 984 576	5 984 000



過去3年在普通科門診診所工作的醫生人數表列如下：

2014年	2015年	2016年
432	439	429

(2)

醫管局為大眾提供住院、日間護理和外展服務，包括日間住院服務、專科門診服務、基層護理服務等。醫管局醫生的臨床職責視乎個別專科的運作需要而定。一般而言，醫生每周平均工時為44小時。在2016-17年度，醫管局醫生的整體短缺數目約為300名。

醫管局一系列提供門診服務的診所，包括普通科門診診所、醫管局職員診所，以及家庭醫學專科診所，均列入家庭醫學專科。過去3年，在家庭醫學專科工作的醫生人數和服務年資表列如下：

服務年資	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 2016 年 12 月 31 日)
不足 1 年	23	12	12
1 年至不足 6 年	171	186	167
6 年至不足 11 年	115	104	118
11 年至不足 16 年	222	230	216
16 年至不足 21 年	44	50	62
21 年至不足 26 年	22	28	34
26 年或以上	1	1	1
<b>總計</b>	<b>598</b>	<b>611</b>	<b>610</b>

註

1. 上述人手數字是按人頭計算，包括醫管局的常額、合約和臨時員工，但不包括實習醫生。
2. 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：

2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (2016 年 1 月 1 日至 12 月 31 日的 12 個月內)
4.2%	4.1%	6.0%

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%。

(3)

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2017-18年度，在2個聯網(新界東及新界西)增加27 500個普通科門診名額。

過去數年，醫管局已因應市民意見，採取多項措施改善電話預約系統的操作，包括以真人發聲代替電腦話音，讓長者聽得更清楚；簡化輸入資料的程序，方便長者使用系統；延長每個步驟的等候回應時間，讓長者有充裕時間輸入資料等。

醫管局自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650條，2017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：4689)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務，當局是否可告知：

- a. 過去三年，各急症室的使用率、求診人次，被分流至各類別的人數、各類別的平均等候時間、最高等候時間。
- b. 當局是否曾統計，急症室各時段的求診人次為何，如有，請列出各急症室各時段的服務量；
- c. 過去三年，醫管局轄下各醫院內的急症室醫生數目、年資、空缺率、流失率、每週平均工時、最長工時、最長連續工時分別為何；
- d. 「急症室支援時段計劃」的計劃詳情為何、目標為何，去年參與計劃的醫生數字為何；參與醫生的職級為何、年資為何；平均兼職的時間為何、最長兼職的時間為何；涉及的資源為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：195）

答覆：

(a)

下表載列2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016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。

## 2014-15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	1 624	2 446	37 657	89 994	8 588
	律敦治醫院	697	1 580	13 907	55 519	6 083
	長洲醫院	32	43	1 595	7 701	1 291
港島西	瑪麗醫院	880	2 502	35 180	82 441	4 832
九龍中	伊利沙伯醫院	3 690	4 470	93 533	71 948	4 909
九龍東	將軍澳醫院	503	989	33 101	89 362	8 289
	基督教聯合醫院	2 336	4 618	63 511	92 680	14 461
九龍西	明愛醫院	1 366	1 415	33 016	77 561	14 342
	廣華醫院	1 599	2 207	55 479	64 523	4 244
	北大嶼山醫院	185	471	13 046	59 565	5 793
	瑪嘉烈醫院	1 145	2 482	61 809	60 079	6 849
	仁濟醫院	1 079	2 567	40 737	83 203	3 323
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	371	1 081	21 748	101 633	10 042
	北區醫院	834	1 567	37 938	59 945	5 666
	威爾斯親王醫院	1 505	5 437	35 774	92 726	1 409
新界西	博愛醫院	547	2 332	31 957	74 572	12 289
	屯門醫院	960	5 137	67 469	123 399	13 675
<b>醫管局整體</b>		<b>19 353</b>	<b>41 344</b>	<b>677 457</b>	<b>1 286 851</b>	<b>126 085</b>

## 2015-16年度

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
<b>醫管局整體</b>		<b>19 830</b>	<b>43 840</b>	<b>694 114</b>	<b>1 288 557</b>	<b>119 113</b>

**2016-17年度(截至2016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	1 110	1 892	29 920	63 804	4 638
	律敦治醫院	594	1 231	11 245	39 763	4 606
	長洲醫院	29	73	1 791	4 960	186
港島西	瑪麗醫院	662	2 264	30 058	59 024	3 401
九龍中	伊利沙伯醫院	2 605	3 587	73 415	55 405	3 711
九龍東	將軍澳醫院	502	1 317	32 125	60 720	3 761
	基督教聯合醫院	1 752	4 027	50 730	68 205	9 740
九龍西	明愛醫院	1 098	1 262	25 452	61 149	10 941
	廣華醫院	1 103	1 993	41 395	46 453	3 411
	北大嶼山醫院	136	449	11 829	55 367	2 465
	瑪嘉烈醫院	849	2 130	45 438	45 426	4 769
	仁濟醫院	685	1 838	28 357	63 250	3 499
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	258	763	16 700	78 948	5 221
	北區醫院	536	1 192	30 557	45 172	3 322
	威爾斯親王醫院	1 217	4 480	31 295	70 868	661
新界西	博愛醫院	426	1 862	25 177	54 889	7 910
	屯門醫院	860	4 427	54 252	91 712	10 525
<b>醫管局整體</b>		<b>14 422</b>	<b>34 787</b>	<b>539 736</b>	<b>965 115</b>	<b>82 767</b>

下表載列2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016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。

### 2014-15年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		第一類別 (危殆)	第二類別 (危急)	第三類別 (緊急)	第四類別 (半緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	5	16	103	143
	律敦治醫院	0	6	17	69	127
	長洲醫院	0	8	15	24	37
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	110	177
九龍中	伊利沙伯醫院	0	8	37	156	183
九龍東	將軍澳醫院	0	6	14	72	85
	基督教聯合醫院	0	9	24	137	206
九龍西	明愛醫院	0	7	20	66	63
	廣華醫院	0	7	42	229	244
	北大嶼山醫院	0	7	14	28	33
	瑪嘉烈醫院	0	7	19	103	150
	仁濟醫院	0	5	21	132	161
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	4	12	27	30
	北區醫院	0	7	23	102	154
	威爾斯親王醫院	0	12	47	188	172
新界西	博愛醫院	0	5	21	111	120
	屯門醫院	0	5	30	142	156
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>110</b>	<b>127</b>

## 2015-16年度

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
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>108</b>	<b>129</b>



**2016-17年度(截至2016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	16	112	145
	律敦治醫院	0	6	17	81	137
	長洲醫院	0	7	14	25	32
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	102	177
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	146	190
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	103	112
	基督教聯合醫院	0	8	23	136	205
九龍西	明愛醫院	0	8	21	60	57
	廣華醫院	0	6	29	121	134
	北大嶼山醫院	0	8	15	32	51
	瑪嘉烈醫院	0	9	19	93	133
	仁濟醫院	0	4	17	119	149
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	107	148
	威爾斯親王醫院	0	13	47	183	198
新界西	博愛醫院	0	5	23	116	129
	屯門醫院	0	6	31	143	164
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>106</b>	<b>131</b>

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2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)各醫院急症室在不同時段的求診人次。

**2014-15年度**

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分	由凌晨12時至上午7時59分	由上午8時至下午3時59分	由下午4時至晚上11時59分
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	18 868	60 161	41 582	4 701	11 975	10 122
	律敦治醫院	8 116	32 013	23 004	2 286	7 662	5 595
	長洲醫院	1 140	3 058	3 647	333	1 336	1 148
港島西	瑪麗醫院	16 159	51 261	37 502	4 438	10 631	8 864
九龍中	伊利沙伯醫院	22 421	80 305	54 569	5 891	14 829	12 376
九龍東	將軍澳醫院	17 275	55 148	39 759	4 294	11 420	9 655
	基督教聯合醫院	25 849	71 727	51 622	6 530	14 438	12 354
九龍西	明愛醫院	15 507	51 360	39 353	3 908	11 085	9 657
	廣華醫院	16 350	57 925	38 243	4 350	10 929	8 659
	北大嶼山醫院	3 745	33 813	28 442	982	7 770	6 562
	瑪嘉烈醫院	18 247	56 520	38 197	4 550	10 587	8 902
	仁濟醫院	18 041	55 655	36 712	4 630	11 785	9 081
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	16 149	53 504	39 957	4 080	11 551	10 034
	北區醫院	15 075	41 061	30 356	3 859	8 702	7 577
	威爾斯親王醫院	17 682	57 168	38 510	4 471	11 429	8 877
新界西	博愛醫院	15 786	52 746	34 757	4 133	10 518	8 352
	屯門醫院	30 467	90 015	59 612	7 542	17 497	13 823
<b>醫管局整體</b>		<b>276 877</b>	<b>903 440</b>	<b>635 824</b>	<b>70 978</b>	<b>184 144</b>	<b>151 638</b>

**2015-16年度**

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
<b>醫管局整體</b>		<b>273 284</b>	<b>903 014</b>	<b>634 291</b>	<b>73 519</b>	<b>194 861</b>	<b>157 487</b>

**2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室總求診人次					
		平日			星期日及公眾假期		
		由 凌晨12時 至上午 7時59分	由 上午8時 至下午 3時59分	由 下午4時 至晚上 11時59分	由 凌晨12時 至上午 7時59分	由 上午8時 至下午 3時59分	由 下午4時 至晚上 11時59分
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	13 581	44 479	30 085	3 231	8 096	6 839
	律敦治醫院	6 023	24 999	17 081	1 535	5 408	3 782
	長洲醫院	752	1 959	2 530	217	825	756
港島西	瑪麗醫院	12 043	40 266	28 470	3 047	7 652	6 225
九龍中	伊利沙伯醫院	17 265	62 760	42 621	4 336	11 081	8 825
九龍東	將軍澳醫院	12 876	42 511	29 979	3 051	8 120	6 482
	基督教聯合醫院	19 723	54 500	40 204	4 596	10 091	8 676
九龍西	明愛醫院	12 343	40 431	31 529	2 934	7 964	7 385
	廣華醫院	12 094	42 776	29 040	2 965	7 550	6 144
	北大嶼山醫院	6 285	27 372	25 029	1 529	6 164	5 589
	瑪嘉烈醫院	13 045	42 359	29 458	3 071	7 683	6 203
	仁濟醫院	13 283	42 186	27 978	3 150	8 445	6 189
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	12 327	41 302	30 517	2 852	8 346	6 866
	北區醫院	11 306	32 090	23 528	2 632	6 352	5 318
	威爾斯親王醫院	14 320	46 090	30 558	3 278	8 505	6 481
新界西	博愛醫院	12 174	39 565	26 049	3 000	7 354	5 730
	屯門醫院	23 109	69 210	46 736	5 353	12 400	9 967
<b>醫管局整體</b>		<b>212 549</b>	<b>694 855</b>	<b>491 392</b>	<b>50 777</b>	<b>132 036</b>	<b>107 457</b>

(c)

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		
聯網	醫院	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2016年 12月31日)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	33	32	34
	律敦治醫院	17	18	18
	長洲醫院	5	5	5
港島西	瑪麗醫院	26	26	30
九龍中	伊利沙伯醫院	41	48	46
九龍東	將軍澳醫院	21	26	26
	基督教聯合醫院	37	38	41
九龍西	明愛醫院	27	25	27
	廣華醫院	26	28	28
	北大嶼山醫院	22	23	24
	瑪嘉烈醫院	31	30	31
	仁濟醫院	28	29	30
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	24	24	23
	北區醫院	20	20	20
	威爾斯親王醫院	22	26	27
新界西	博愛醫院	25	24	23
	屯門醫院	41	41	52

註：

上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，當中包括常額、合約及臨時人員，但不包括實習醫生和牙科醫生。

醫管局沒有備存急症室醫生服務年資的資料。

在2016-17年度，醫管局總共欠缺約300名醫生。

下表載列過去3年按聯網劃分的全職醫生離職(流失)率。

全職醫生離職(流失)率				
聯網	醫院	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (1月16日至 12月16日 12個月內的滾 存數字)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	2.8%	2.9%	2.7%
	律敦治醫院	-	-	-
	長洲醫院	-	-	21.1%
港島西	瑪麗醫院	3.8%	16.1%	3.6%
九龍中	伊利沙伯醫院	10.1%	4.6%	6.5%
九龍東	將軍澳醫院	4.6%	4.6%	4.1%
	基督教聯合醫院	2.6%	7.9%	7.6%
九龍西	明愛醫院	-	4.1%	7.9%
	廣華醫院	4.3%	-	-
	北大嶼山醫院	4.9%	-	-
	瑪嘉烈醫院	3.6%	3.4%	6.9%
	仁濟醫院	3.6%	3.6%	3.5%
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	-	-	4.3%
	北區醫院	-	-	-
	威爾斯親王醫院	-	-	-
新界西	博愛醫院	-	-	-
	屯門醫院	-	7.4%	2.2%

註：

- (1) 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)。
- (2) 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。
- (3) 滾存離職(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%。

急症室醫生一般須輪班當值,每周平均工作時數為44小時。

(d)

「急症室支援時段計劃」旨在招募額外醫護人員，包括急症室及非急症室人員，向他們發放特別酬金，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。截至2016年12月底，按人頭計算，約有550名醫生(包括顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、駐院醫生／醫生)參與這項計劃。醫管局沒有備存參與這項計劃的醫生按職級、服務年資、平均兼職時間和最長兼職時間劃分的分項數字。在2016-17年度，醫管局已為這項計劃預留約共2,200萬元。

註：

由2016年12月1日起，黃大仙及旺角區由九龍西醫院聯網歸入九龍中醫院聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援新的九龍中聯網的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續以原先的聯網安排(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)作為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告會以新的聯網安排(即相關服務單位歸入九龍中聯網)作為依據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4690)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務，在目標輪候時間內獲處理的第III類別急症病人，2016年的實際百分率為78，而2017年的修訂預算及2018年的目標及計劃均為90，請問當局是否有任何計劃，可以改善該類別急症病人的輪候時間，如有，計劃詳情為何，涉及的資源及人手為何，如否，原因為何。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：196)

答覆：

醫院管理局(醫管局)為需要或認為有需要緊急服務的病人提供急症室服務。根據在急症室實施的病人分流制度，病人會按其臨床情況被分為5個類別：危殆、危急、緊急、次緊急及非緊急。醫管局的服務承諾是即時處理所有分流為危殆(第I類別)的病人；在15分鐘內處理95%的危急(第II類別)病人，以及在30分鐘內處理90%的緊急(第III類別)病人。

醫管局的一貫目標，是在目標輪候時間內(即30分鐘內)處理90%的第III類別(緊急)病人。2015-16年度的相應數字，反映醫管局的實際服務表現只可在30分鐘內處理78%的第III類別(緊急)病人，顯示該局的實際表現未能達標。

醫管局已推出下列多項措施，以加強急症室的醫護支援和處理公眾關注急症室服務輪候時間的問題：

- 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、護士及支援人員的人手；



- 為醫生提供額外經濟誘因，例如推出特別酬金計劃，增加定額津貼和提供以薪代假安排；
  - 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；
  - 加強抽血員服務及文書支援；以及
  - 在出現病人須長時間等候的情況時，加派人手管理病人就診流程和控制在人羣；
- c) 增設觀察區，以紓緩急症室擠迫的情況；
- d) 重整處理第III類別(緊急)病人的運作流程，旨在及早為他們提供評估和治療；以及
- e) 透過醫管局網頁、智能手機應用程式(醫管局與你)及急症室的登記櫃位向公眾發放有關急症室輪候時間的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4691)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：197)

答覆：

(a)及(b)

美好診所是伊利沙伯醫院急症室的指定輪候區，主要供分流為第四類別(次緊急)和第五類別(非緊急)的病人使用。醫院管理局(醫管局)轄下其他急症室也有類似安排，把這些類別的病人編配到指定輪候區。

在2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫管局各急症室按第四和第五類別分流個案劃分的就診人次表列如下：

## 2014-15年度

聯網	醫院	急症室就診人次	
		第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	89 994	8 588
	律敦治醫院	55 519	6 083
	長洲醫院	7 701	1 291
港島西	瑪麗醫院	82 441	4 832
九龍中	伊利沙伯醫院	71 948	4 909
九龍東	將軍澳醫院	89 362	8 289
	基督教聯合醫院	92 680	14 461
九龍西	明愛醫院	77 561	14 342
	廣華醫院	64 523	4 244
	北大嶼山醫院	59 565	5 793
	瑪嘉烈醫院	60 079	6 849
	仁濟醫院	83 203	3 323
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	101 633	10 042
	北區醫院	59 945	5 666
	威爾斯親王醫院	92 726	1 409
新界西	博愛醫院	74 572	12 289
	屯門醫院	123 399	13 675
<b>醫管局整體</b>		<b>1 286 851</b>	<b>126 085</b>

## 2015-16年度

聯網	醫院	急症室就診人次	
		第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	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
<b>醫管局整體</b>		<b>1 288 557</b>	<b>119 113</b>

**2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]**

聯網	醫院	急症室就診人次	
		第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	63 804	4 638
	律敦治醫院	39 763	4 606
	長洲醫院	4 960	186
港島西	瑪麗醫院	59 024	3 401
九龍中	伊利沙伯醫院	55 405	3 711
九龍東	將軍澳醫院	60 720	3 761
	基督教聯合醫院	68 205	9 740
九龍西	明愛醫院	61 149	10 941
	廣華醫院	46 453	3 411
	北大嶼山醫院	55 367	2 465
	瑪嘉烈醫院	45 426	4 769
	仁濟醫院	63 250	3 499
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	78 948	5 221
	北區醫院	45 172	3 322
	威爾斯親王醫院	70 868	661
新界西	博愛醫院	54 889	7 910
	屯門醫院	91 712	10 525
<b>醫管局整體</b>		<b>965 115</b>	<b>82 767</b>

在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)，各急症室第四和第五類別分流個案的急症室服務平均輪候時間表列如下：

**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 (次緊急)	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

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	27	30
	北區醫院	102	154
	威爾斯親王醫院	188	172
新界西	博愛醫院	111	120
	屯門醫院	142	156
<b>醫管局整體</b>		<b>110</b>	<b>127</b>

## 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 (次緊急)	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
<b>醫管局整體</b>		<b>108</b>	<b>129</b>

## 2016-17 年度(截至 2016 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 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	112	145
	律敦治醫院	81	137
	長洲醫院	25	32
港島西	瑪麗醫院	102	177
九龍中	伊利沙伯醫院	146	190

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)	
		第四類別 (次緊急)	第五類別 (非緊急)
九龍東	將軍澳醫院	103	112
	基督教聯合醫院	136	205
九龍西	明愛醫院	60	57
	廣華醫院	121	134
	北大嶼山醫院	32	51
	瑪嘉烈醫院	93	133
	仁濟醫院	119	149
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	36	39
	北區醫院	107	148
	威爾斯親王醫院	183	198
新界西	博愛醫院	116	129
	屯門醫院	143	164
<b>醫管局整體</b>		<b>106</b>	<b>131</b>

醫管局目前沒有備存各急症室最長輪候時間的數字。

為改善急症室服務，醫管局已實行下列措施：

- 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、護士和支援人員的人手：
  - 向醫生提供額外經濟誘因，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；
  - 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；
  - 加強抽血員服務及文書支援；以及
  - 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。
- c) 增設觀察區，以紓緩急症室擠迫的情況；以及
- d) 加強宣傳工作，呼籲市民避免在非緊急的情況下使用急症室服務。

註：

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日起改劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起，由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新九龍中聯網的服務地區。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網劃分(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告將會按新的聯網劃分(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4692)

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)(聶德權)

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3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：198)

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)

過去3年在醫管局各聯網接受診治的精神病患者人數，以及被診斷為患有嚴重精神病的病人數目，載於下表：

聯網	接受診治的精神病患者總數 <sup>1</sup> (包括住院病人及專科門診診所 和日間醫院的病人)	被診斷為患有嚴重精神 病的病人數目 <sup>1</sup>
<b>2014-15年度</b>		
港島東聯網	20 100	3 500
港島西聯網	18 500	3 200
九龍中聯網	17 400	5 000
九龍東聯網	29 900	7 000
九龍西聯網	62 600	15 300
新界東聯網	38 900	7 100
新界西聯網	34 800	8 300
<b>總人數<sup>2</sup></b>	<b>217 400</b>	<b>47 500</b>
<b>2015-16年度</b>		
港島東聯網	20 800	3 500
港島西聯網	19 400	3 200
九龍中聯網	18 000	5 000
九龍東聯網	31 500	7 200
九龍西聯網	66 800	15 600
新界東聯網	41 000	7 300
新界西聯網	36 100	8 400
<b>總人數<sup>2</sup></b>	<b>228 700</b>	<b>48 200</b>
<b>2016年(1月至12月) [臨時數字]</b>		
港島東聯網	21 300	3 500
港島西聯網	20 100	3 200
九龍中聯網	17 900	4 900
九龍東聯網	33 500	7 300
九龍西聯網	69 100	15 800
新界東聯網	42 600	7 400
新界西聯網	37 400	8 500
<b>總人數<sup>2</sup></b>	<b>237 200</b>	<b>48 800</b>

註：

1. 調整至最接近百位的整數。
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可能不等於總數。



(c)

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跨專業團隊，提供精神健康服務。採用跨專業團隊模式有助靈活調配人手，以應付服務需要和運作需求。在醫管局提供精神科服務的醫護人員，須同時支援其他相關服務，因此醫管局沒有備存相關的人手比例分項數字；該等數字未必能夠反映實際的服務水平。

過去3年醫管局各聯網精神科醫生、精神科護士和精神科社康護士的數目，載於下表：

聯網	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科 社康護士)	精神科社康護士 <sup>1及4</sup>
<b>2014-15年度</b>			
港島東聯網	36	231	9
港島西聯網	24	112	8
九龍中聯網	36	245	12
九龍東聯網	35	135	16
九龍西聯網	71	651	21
新界東聯網	58	367	21
新界西聯網	74	700	43
<b>總人數</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>
<b>2015-16年度</b>			
港島東聯網	36	243	10
港島西聯網	26	111	9
九龍中聯網	35	245	12
九龍東聯網	37	143	16
九龍西聯網	77	657	21
新界東聯網	63	370	17
新界西聯網	71	705	45
<b>總人數</b>	<b>344</b>	<b>2 472</b>	<b>130</b>
<b>2016-17年度<sup>5</sup></b>			
港島東聯網	34	242	8
港島西聯網	28	113	8
九龍中聯網 <sup>#</sup>	35	236	11
九龍東聯網	38	141	16
九龍西聯網 <sup>#</sup>	72	654	23
新界東聯網	65	372	20
新界西聯網	84	716	49
<b>總人數</b>	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>135</b>

註：

1. 上述人手數字以全職等額計算，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，個別數字加起來未必相等於總數。
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，以及所有精神科的其他護士。
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。

(d)

過去3年醫管局各聯網精神科專科門診(臨床)的求診人次載於下表：

聯網	2014-15年度 <sup>1</sup>	2015-16年度 <sup>1,3</sup>	2016-17年度 <sup>1,3</sup> (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東聯網	82 000	82 100	62 000
港島西聯網	60 400	62 500	48 700
九龍中聯網 <sup>#</sup>	66 300	66 600	49 100
九龍東聯網	94 400	99 200	79 400
九龍西聯網 <sup>#</sup>	222 900	235 000	181 700
新界東聯網	127 500	134 200	103 200
新界西聯網	142 600	146 000	114 400
<b>總人數<sup>2</sup></b>	<b>796 100</b>	<b>825 600</b>	<b>638 300</b>

註：

1. 調整至最接近百位的整數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來未必相等於總數。
3. 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不同精神科服務，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。

(e)

精神健康服務由跨專業團隊提供，當中包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工、職業治療師等。醫管局規劃服務時已考慮多項因素，包括人口增長和變化令服務需求增加、醫療科技的發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及當區的服務需求。人口僅屬其中一項考慮

因素。此外，病人可在其居住地區以外的醫院接受治療。某些專科服務只由部分聯網的部分醫院提供，因此某些聯網的病床會為全港病人提供服務。基於以上原因，醫管局沒有備存相關的人手比例分項數字；該等數字未必能夠反映實際的服務水平。

(f)

過去3年各聯網精神科住院服務的出院人次和死亡人數載於下表：

聯網	精神科住院服務的出院人次和死亡人數 <sup>1、3</sup>		
	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東聯網	1 800	1 700	1 300
港島西聯網	800	700	400
九龍中聯網 <sup>#</sup>	3 100	3 200	2 300
九龍東聯網	500	600	500
九龍西聯網 <sup>#</sup>	4 200	4 300	3 400
新界東聯網	4 000	4 100	3 200
新界西聯網	2 800	2 900	2 200
<b>整體人數</b>	<b>17 100</b>	<b>17 400</b>	<b>13 300</b>

註：

1. 調整至最接近百位的整數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來未必相等於總數。
3. 精神科日間住院病人在2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月)的出院人次和死亡人數分別為122人、121人及91人[臨時數字]，由於只佔少數，因此並無計入上表。

在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016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7.1%、7.8%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。

<sup>#</sup>原屬九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦由同日起相應由九龍西聯網歸入九龍中聯網，以支援後者所覆蓋的新服務地區。作為過渡性安排，服務／人手統計數字及財務資料會繼續按照舊聯網界線(即相關服務單位仍舊歸屬九龍西聯網)予以匯報，直至2017年3月31日為止。相關資料將由2017年4月1日起，按照新聯網界線(即相關服務單位歸屬九龍中聯網)予以匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4693)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局，醫院管理局在2017至18年度的預算中，是否有用作改善精神科服務的部份？如有，涉及改善精神科門診輪候時間為何？改善診症時間為何？改善的成效目標為何？當中涉及新增的資源及人手為何？請分項詳細列出。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：199）

答覆：

2017-18年度，醫院管理局(醫管局)已預留共約7,300萬元，用以進一步加強轄下的精神科服務，詳情如下：

- i. 加強新界東聯網的精神科專科門診服務。預計將會增聘1名醫生、3名護士(包括1名資深護師及2名註冊護士)、2名職業治療師、1名臨床心理學家及3名支援人員，為患有常見精神病的病人提供支援；
- ii. 加強九龍中聯網、九龍東聯網及新界東聯網的精神科住院服務。預計將會聘請29名護士(包括1名病房經理、6名資深護師及22名註冊護士)、1名物理治療師及32名支援人員；
- iii. 加強所有7個聯網的臨床心理服務。預計將會增聘1名臨床心理學家及8名支援人員；
- iv. 加強個案管理計劃的朋輩支援元素。預計將會增聘5名朋輩支援員(港島東聯網、港島西聯網、九龍中聯網、九龍東聯網及九龍西聯網各1名)；

- v. 自2016年9月1日起推行為期2年的「醫教社同心協作先導計劃」，以設立校本跨專業平台，加強醫護、教育與社會福利界別之間的跨界別協調及合作，務求在九龍東聯網及九龍西聯網為有精神健康需要的學生提供更佳支援。預計將會增聘4名資深護師及4名支援人員。

此外，為期2年、名為「智友醫社同行」的先導計劃已於2017年2月起推行，透過「醫社合作」模式，在港島東聯網、九龍東聯網、新界東聯網及新界西聯網為患有輕度或中度認知障礙症的長者提供社區支援服務。醫管局預計將會聘請8名資深護師及4名支援人員。為期2年的先導計劃由關愛基金撥款，預算開支約為9,888萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4752)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2017 至 18 年度需要特別留意的事項中提到，衛生科將會繼續監督為父母及子女、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推行情況；請問當局：

a. 過去三年，為各群組(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為何，所涉及的資源為何，服務使用人數及成效分別為何；

b. 2017 至 2018 年，為各群組(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為何，所涉及的資源為何，預計服務使用人數及成效分別為何。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：277)

答覆：

衛生署一直採取以人生歷程和環境為本的方式，推廣健康生活模式，包括推行以學前機構為對象的「幼營喜動校園」計劃；以學校為對象的「健康飲食在校園」運動；鼓勵食肆提供更健康菜式的「有『營』食肆」運動；針對工作環境的「好心情@健康工作間」計劃；以及在社區推廣健康生活的「我好『叻』」社區健康推廣計劃。衛生署亦已於 2016 年 1 月推出為期 3 年的全港精神健康推廣計劃，名為「好心情@HK」計劃，並一直有舉辦宣傳器官捐贈及傳染病防控的活動。衛生署會繼續評估和檢討促進健康及預防疾病的措施及策略。

多年來，衛生署一直針對不同服務對象推行各項促進健康和預防疾病的計劃，包括自 2004 年起在全港推行的子宮頸普查計劃，至今已有超過 512 000 萬名年齡介乎 25 至 64 歲的婦女參加，以預防子宮頸癌；在 2016 年 9 月推出為期 3 年的大腸癌篩查先導計劃，分階段資助在 1946 至 1955 年期間出生並沒有大腸癌徵狀的人士接受篩查，以預防大腸癌；男士健康計劃，透過在 2002 年設立的網站，提供以客為本的資訊、實用連結及建議，藉以提高公眾對男士健康問題的認識和了解；以及在 2016 年推出的「年少無酒」宣傳運動，加強公眾認識酒精對年輕人的傷害。這些計劃的人手及開支由衛生署非傳染病防控工作的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

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 歲兒童提供多項促進健康和預防疾病服務，包括免疫接種服務、生長及發展監察，以及為家長提供健康教育服務。衛生署亦透過加強宣傳和教育，推廣和支持母乳餵哺；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策；推廣「母乳餵哺友善場所」；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

64歲或以下婦女可登記使用衛生署轄下的婦女健康中心或母嬰健康院提供的婦女健康服務，已登記的婦女可接受健康評估、健康教育及輔導服務。現時有3間婦女健康中心(全時間)和10間母嬰健康院(時段性)提供婦女健康服務。母嬰健康院亦為婦女提供產前及產後、家庭計劃和子宮頸普查服務。

衛生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院和婦女健康中心各項服務在過去3個曆年的求診人次，以及2017年的預計求診人次，載列於下表：

服務	求診人次			
	2014年(實際)	2015年(實際)	2016年(實際)	2017年(預算)
兒童健康	616 000	615 000	610 000	610 000
產前及產後	181 000	181 000	178 000	178 000
家庭計劃	116 000	110 000	104 000	104 000
子宮頸普查	99 000	97 000	102 000	102 000
婦女健康服務登記人次	18 000	16 800	15 500	15 500
婦女健康服務求診人次	28 800	26 100	24 800	24 800

下表載列過去3個財政年度家庭健康服務的開支：

財政年度	開支(百萬元)
2014-15 (實際)	714.8
2015-16 (實際)	764.1
2016-17 (修訂預算)	775.9

各項服務開支已由家庭健康服務的整體撥款承擔，因此未能分項列出。2017-18年度家庭健康服務的財政撥款為7.801億元。

學生健康服務旨在透過以中心為本的服務和以學校為本的外展計劃，為學生提供促進健康和預防疾病的服務。所有日校的中小學生均符合資格在學生健康服務中心登記接受服務。已登記的學生會獲安排預約，每年到指定的學生健康服務中心參加一次健康計劃。有關計劃是配合學生在不同成長階段的健康需要而設計，服務包括健康篩查和評估、身體檢查、個別健康輔導和健康教育。學生如經檢查發現有特別健康問題，會獲轉介至健康評估中心或專科診所接受進一步治理。

下表載列過去3個財政年度／學年學生健康服務的開支及學生健康服務中心的登記學生人數：

財政年度	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (實際)	2016-17年度 (修訂預算)
開支(百萬元)	201.8	210.1	216.8

學年	2014-15學年 (實際)	2015-16學年 (實際)	2016-17學年 (預算)
學生健康服務中心的 登記學生人數	636 000	629 000	624 000

學生健康服務在1995-96學年推出。服務於推出10年後作出檢討，並推出多項改善措施。來年我們會繼續透過學生健康服務中心，向中小學生提供促進健康和預防疾病的服務，以及監察服務情況和成效。

學生健康服務在2017-18財政年度的撥款為2.154億元。

青少年健康服務計劃外展人員到學校為中學生、教師和家長推行促進健康計劃，包括基本生活技巧訓練課程和專題探討。基本生活技巧訓練課程以中一至中三學生為對象，所教授的生活技巧種類繁多，包括壓力和情緒管理，以及解難和有效溝通的技巧，旨在提高青少年的抗逆能力，以應付成長過程中的各種挑戰；專題探討則為中一至中六學生、教師和家長而設，內容針對特定主題，例如互聯網的使用、健康生活模式、性教育、藥物濫用、加深認識青少年等。

下表載列過去3個財政年度／學年青少年健康服務計劃的開支及參與計劃的學生人數：

財政年度	2013-14年度 (實際)	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (實際)
開支(百萬元)	62.5	68.0	74.0



學年	2013-14學年 (實際)	2014-15學年 (實際)	2015-16學年 (實際)
參與青少年健康服務計劃的學生人數	79 000	75 000	69 000

2016-17財政年度／2016-17學年的數字暫時未能提供。

從成效評估研究結果及學校的回饋所見，青少年健康服務計劃深受學生及老師歡迎。來年我們會繼續為中學生提供促進健康的服務，並監察青少年健康服務計劃的推行情況及成效。

青少年健康服務計劃在2016-17財政年度(修訂預算)及2017-18財政年度的撥款均為7,710萬元。

長者健康服務由18間長者健康中心及18支長者健康外展隊伍合力提供，旨在加強為居於社區的長者提供的基層健康護理服務，提高長者的自我照顧能力，鼓勵他們建立良好的生活習慣，並推動家人給予支持，以減低長者染病和罹患殘疾的機會。

長者健康中心採用跨專業的模式，為65歲或以上已登記成為會員的長者提供綜合醫療健康服務，包括健康評估、輔導、健康教育及治療。

長者健康外展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。

於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。

在過去3個財政年度，長者健康服務的開支如下：

	2014-15年 度 (實際) 百萬元	2015-16年 度 (實際) 百萬元	2016-17年 度 (修訂預算) 百萬元
長者健康中心	130.6	140.0	143.7
公共衛生及行政和長者健康外展隊伍	76.7	77.8	80.6
總計	207.3	217.8	224.3

在過去3個曆年，有關長者健康服務使用情況的統計數字如下：

	2014年	2015年	2016年*
長者健康中心的登記人數	39 100	42 400	44 200
接受健康評估和求診的人次	166 000	170 000	178 000
長者健康中心及長者健康外展隊伍所舉辦健康教育活動的參加人次	499 000	491 000	491 000

\*臨時數字

在2017-18財政年度，我們會增設一個臨床小組，以增加長者健康中心的服務名額。預計新的臨床小組成立後，登記人數每年會額外增加2 125人，而接受健康評估及求診人次每年亦會增加大約9 650。在2017-18財政年度，我們亦會增設一支專職醫療隊，為長者健康中心及長者健康外展隊伍提供專業支援。為配合政府「居家安老」的政策，長者健康外展隊伍將加強其健康顧問及訓練員的角色，推動長者積極及康健頤年。長者健康服務在2017-18財政年度的撥款為2.306億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4759)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去三年，住院及非住院精神科病人每人每日平均買藥成本和每人每日用藥成本分別為何？每年有多少名精神科病人獲處方新的精神科藥物？他們佔整體同類病人比例為何？相比同類病人的再入院率和覆診間隔相差為何？及該批病人平均可享用的買藥成本和用藥成本為何？

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 286)

答覆：

下表載列醫院管理局(醫管局)過去3年處方精神科藥物的資料。醫管局沒有備存獲處方傳統抗精神病藥物與獲處方新的抗精神病藥物的病人的再入院率及覆診相隔時間的相關統計數字。

	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (1月至12月) [臨時數字]
精神科住院病人的藥物平均開支	每人每日 84元	每人每日 99元	每人每日 107元
精神科門診病人的藥物平均開支	每次 415元	每次 459元	每次 478元
獲處方新的抗精神病藥物的病人數目	66 971	74 571	80 400
估計獲處方新的抗精神病藥物的新症病人所佔的比例 <sup>#</sup>	87%	90%	90%
估計每名病人每年獲處方新的抗精神病藥物的平均開支	2,318元	2,379元	2,431元

# 醫生決定為病人處方哪類抗精神病藥物時，主要根據個別病人的病情作出臨床判斷。由於抗精神病藥物各有不同的藥效和副作用，主診醫生會與有關病人討論，再決定最適當的治療方法。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4760)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就兒童精神科，請當局列出過去三年，醫院管理局轄下各聯網各醫院的人手(包括醫生、護士、社康護士)及其對病人比例、兒童精神科病人數字、當中涉及各類學習障礙的病人數字。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 287)

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。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，因此醫管局沒有單純支援兒童及青少年精神科服務的人手的分項數字。

下表按聯網載列過去3年精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士的總人數：

聯網 <sup>#</sup>	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護 士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>
<b>2014-15(截至2015年3月31日)</b>			
港島東	36	231	9
港島西	24	112	8
九龍中	36	245	12
九龍東	35	135	16
九龍西	71	651	21
新界東	58	367	21
新界西	74	700	43
<b>整體</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>
<b>2015-16(截至2016年3月31日)</b>			
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
<b>整體</b>	<b>344</b>	<b>2 472</b>	<b>130</b>
<b>2016-17<sup>5</sup>(截至2016年12月31日)</b>			
港島東	34	242	8
港島西	28	113	8
九龍中	35	236	11
九龍東	38	141	16
九龍西	72	654	23
新界東	65	372	20
新界西	84	716	49
<b>整體</b>	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>135</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數額。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。

4. 精神科社康護士的主要職務是為出院的精神病患者提供短期社區支援，以協助他們重新融入社區。
5. 從2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。

下表載列在2014-15、2015-16年度和2016年，醫管局每個醫院聯網診治的兒童及青少年精神科病人數目。醫管局沒有各種學習障礙病人的現成分項數字。

聯網 <sup>#</sup>	兒童及青少年精神科病人數目 <sup>3及4</sup>		
	2014-15	2015-16	2016 (1月至12月) [臨時數字]
港島東 <sup>1</sup>	4 450	4 880	5 250
港島西			
九龍中 <sup>2</sup>	8 180	8 990	9 290
九龍西			
九龍東	3 920	4 340	4 690
新界東	5 840	6 370	6 680
新界西	4 210	4 360	4 510
<b>整體<sup>5</sup></b>	<b>26 470</b>	<b>28 810</b>	<b>30 310</b>

註：

1. 港島東聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由港島西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
2. 九龍中聯網的兒童及青少年精神科服務，大部分由九龍西聯網的兒童及青少年精神科專科小組支援。
3. 指18歲以下病人(截至報告年度6月30日)。
4. 數字四捨五入至最接近十位的整數。
5. 聯網的數字加起來可能不等於總數，因為病人或會在一個以上聯網接受診治。

# 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4761)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請問當局於過去三年，以及2017-18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：288)

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供各種精神健康服務，包括住院、門診、日間及社區外展服務。下表載列2014-15至2017-18年度提供精神健康服務的開支及各年度的增幅百分比。

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (修訂預算)	2017-18 年度 (預算)
醫管局在精神健康服務方面的開支(百萬元)	4,079	4,368	4,665	4,778
醫管局服務開支按年增長百分比	不適用	7.1%	6.8%	2.4%
醫管局自2014-15年度起的服务開支累計增長百分比	不適用	7.1%	14.4%	17.1%

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，以及其他營運開支(如病人膳食、公用事業設施費用和醫療設備維修保養)。



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其中的一部分。因此，醫管局在精神健康服務的開支佔香港本地生產總值的比率，不可以反映政府在精神健康服務方面開支的實際水平。

現時沒有私營界別精神健康服務開支的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4762)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中提到，醫管局將提升精神健康服務，進一步加強醫院、日間及社區護理層面的服務，並提高向嚴重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：289）

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)已預留約7,300萬元，以便在2017-18年度進一步加強精神科服務，詳情如下：

- i. 加強新界東聯網的精神科專科門診服務，預計增聘1名醫生、3名護士(包括1名資深護師和2名註冊護士)、2名職業治療師，1名臨床心理學家和3名輔助人員，為一般精神病患者提供支援；

- ii. 加強九龍中、九龍東和新界東聯網的精神科住院服務，預計增聘29名護士(包括1名病房經理、6名資深護師和22名註冊護士)、1名物理治療師和32名輔助人員；
- iii. 加強所有7個聯網的臨床心理服務，預計增聘1名臨床心理學家和8名輔助人員；
- iv. 加強個案管理計劃中朋輩支援的元素，預計增聘5名朋輩工作人員(港島東、港島西、九龍中、九龍東和九龍西聯網各1名)；以及
- v. 推行一項為期2年、名為「醫教社同心協作」的先導計劃。該計劃已在2016/17學年展開。該計劃設立一個校本跨專業平台，加強醫護、教育及社會福利界別之間的協調和合作，為九龍東和九龍西聯網有心理健康需要的學生提供更佳支援。為此，醫管局將增聘4名資深護師和4名輔助人員。

此外，醫管局在2017年2月亦推行一項為期2年、名為「智友醫社同行」的先導計劃，在港島東、九龍東、新界東和新界西聯網以「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，醫管局預計增聘8名資深護師和4名輔助人員。這項2年期先導計劃的估計費用約為9,888萬元，由關愛基金撥款資助。

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2014-15年度、2015-16年度及2016年在醫管局接受精神科專科服務的認知障礙病人數目：

	2014-15年度	2015-16年度	2016年 (1月-12月) [臨時數字]
認知障礙病人數目	11 860	12 100	12 360

註：

1. 上述病人指由醫管局的精神科專科診斷為患有認知障礙症的病人。
2. 數字調整至最接近十位的整數。

下表列出2014-15年度至2016-17年度(截至2016年12月31日)醫管局精神科專科門診(臨床)的老人精神科病人首次就診人次：

	2014-15 年度	2015-16 <sup>2</sup> 年度	2016-17年度 <sup>4</sup> (截至2016年12月31日) [臨時數字]
精神科專科門診(臨床)的老人精神科病人首次就診人次 <sup>1</sup>	4 670	5 050	4 030

註：

1. 數字調整至最接近十位的整數。
2. 由2015-16年度起，專科門診(臨床)就診人次同時包括護士診所就診人次。

下表列出2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)在醫管局被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的老人精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數：

	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
<b>2014-15年度</b>	580	1	1 700	4	4 330	29
<b>2015-16年度</b>	590	<1	1 630	3	4 540	27
<b>2016-17年度 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]</b>	420	<1	1 390	4	3 540	28

註：

數字調整至最接近十位的整數。

醫管局沒有統計認知障礙新症數目和輪候的病人數目。

(c)

下表列出2014-15年度、2015-16年度及2016年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：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016年 (1月-12月) [臨時數字]
接受精神科日間醫院服務的精神科病人數目	7 930	8 140	7 930
接受成人社區精神科服務的精神科病人數目	31 990	32 760	32 930

註：

數字調整至最接近十位的整數。

(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：4803)

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)(聶德權)

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：

1. 過去3年當局的開支項目及金額；2017-2018年的開支預算
2. 現時登記計劃的工作進度為何？當局有否計劃展開第二階段的自願登記？
3. 當局會否考慮擴大可登記的醫療專業，如心理輔導等。如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：340）

答覆：

在2016年年底，政府推出認可註冊先導計劃，目的是加強現時不受法例規管的醫療專業以學會為本的註冊安排，為市民提供更多資訊，協助他們作出決定，以及確保醫療人員的專業水平。

認可註冊計劃以「一個專業，一個專業團體，一份名冊」的原則運作。就每個專業而言，衛生署委託的認證機構會評估並認可一個符合計劃訂明要求的專業團體。獲認可的專業團體須負責管理其醫療專業人員名冊。在完成認可程序後，公眾可透過獲認可的醫療專業團體查閱其醫療專業人員名冊。認證有效期為3年，如專業團體能持續符合計劃的要求，認證資格可獲續期。

先導計劃涵蓋現時立法會衛生服務界功能界別內15個不受法定規管的醫療專業，包括聽力學家、聽力學技術員、足病診療師、臨床心理學家、牙科手術助理員、牙科技術員／技師、牙科治療師、營養師、配藥員、教育心理學家、製模實驗室技術員、視覺矯正師、義肢矯形師、科學主任(醫務)

及言語治療師。這些醫療專業可按本身的意願和情況，選擇參與先導計劃。如上述以外的其他醫療專業有意參與先導計劃，我們會考慮個別申請。

香港中文大學(中大)賽馬會公共衛生及基層醫療學院獲委任為先導計劃的認證機構。先導計劃已於2017年2月17日截止申請。中大現正初步檢視申請，預期於2017年年底公布認證結果。

政府會因應先導計劃的評審結果，決定認可註冊計劃的未來路向。

衛生署在2016-17年度動用了70萬元進行先導計劃的籌備工作。在2017-18年度，政府則預留860萬元(包括人手和運作開支)，推行認可註冊先導計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4807)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

對應由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，請問當局，醫管局是否有計劃吸納該批新增的畢業生，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： 344)

答覆：

醫院管理局(醫管局)以跨專業團隊的方式，由醫生、護士、專職醫療人員和支援醫護人員提供醫療服務。醫管局定期評估人力需求，並靈活調配人手，務求切合服務和運作需要。至於人力供應方面，醫管局會留意市場上有多少醫生(特別是本地醫科畢業生)可供聘用。為確保有所需人手以維持和提升現有服務，醫管局計劃在2017-18年度聘請約430名醫生，當中會吸納大部分的本地醫科畢業生，亦會聘請一些市場上的現職醫生。

醫管局會繼續密切監察人手情況，評估該局的人手需求，作出適當的人手規劃安排，靈活調配員工，並會額外招聘人手，以確保能夠應付服務和運作需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4808)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

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)(聶德權)

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5年、10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：345）

答覆：

(a) 截至2016年12月，根據《牙醫註冊條例》(156章)下的註冊牙醫名單，居住於香港的牙醫共有2 225名。居住於香港的牙醫與人口的比例為1:3 315。香港牙醫管理委員會沒有在公營及私營機構工作的牙醫的分項數字。然而，根據衛生署在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布如下：

工作界別*	政府	私營	其他 <sup>#</sup>	資料不詳
牙醫所佔百分比	19.5%	74%	5.8%	0.7%

\* 指主要工作的界別。

<sup>#</sup> 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) 為確保本港醫療系統得以持續發展，政府正就本港醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討(策略檢討)，目的是提出建議，以期應付預計的醫療



人力需求，並促進專業發展。策略檢討涵蓋13個受法定規管的醫療專業，包括牙醫。我們預計在2017年第二季公布策略檢討報告，並會在諮詢持份者後落實有關建議(包括有關牙醫的建議)。

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4809)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (3) 資助金：菲臘牙科醫院

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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、病人承擔的費用及資助額為何。

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：346）

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2014-15至2016-17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
2014-15	123 320	1 345
2015-16	119 520	1 512
2016-17 (截至2017年2月28日)	92 259	1 386

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：4810)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-)沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

除上述工作外，當局會有其他計劃，在新界西等需求特別高的地區，提升服務量，以加強新界西聯網的醫療服務？如有，請問當局有關的詳情、涉及的開支、人手及職級為何，如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員(議員問題編號：350)

答覆：

在2017-18年度，醫院管理局(醫管局)預留2.67億元，用作開設229張病床。下表載列按聯網劃分醫管局在2017-18年度開設的229張醫院病床的分布：

聯網	2017-18年度開設的病床數目		
	急症全科	療養	總數
港島東	20	-	<b>20</b>
九龍中	26	-	<b>26</b>
九龍東	38	20	<b>58</b>
九龍西	8	-	<b>8</b>
新界東	38	20	<b>58</b>
新界西	29	30	<b>59</b>
<b>醫管局總計</b>	<b>159</b>	<b>70</b>	<b>229</b>

在2017-18年度，以相等於全職人員計算，醫生、護士及專職醫療人員的人數較2016-17年度分別增加216人、823人及272人。醫管局會靈活調配人手和其他資源，以應付服務需求。

在2017-18年度，醫管局亦預留了約3.2226億元額外撥款，以推行各項措施，更好應付日增的服務需求，改善新界西聯網的醫療服務質素。這些措施包括：

- (a) 在屯門醫院增設合共59張病床，分別為：
  - (i) 30張療養科病床；
  - (ii) 4張急症病床；
  - (iii) 8張日間病床；以及
  - (iv) 17張嬰兒特別護理部病床；
- (b) 天水圍醫院急症服務啓用；
- (c) 在博愛醫院及天水圍醫院提供額外的專科門診新症名額，以提升服務；
- (d) 在博愛醫院開設磁力共振服務；
- (e) 在屯門醫院實施住院病人藥物處方系統；
- (f) 增加11 000人次的普通科門診服務名額；以及
- (g) 向糖尿病控制欠佳的年輕病人加強糖尿病服務。

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

註：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4811)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫院管理局將籌備香港兒童醫院分階段投入服務，就此，請當局告知：

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

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：352)

答覆：

(a)及(b)

香港兒童醫院的建造工程於2013年8月展開，現按計劃進行中，預計於2017年竣工。目前，這個工程項目的財政狀況穩健，預期開支不會超逾核准計劃預算。我們會密切監察工程進度及財政狀況，確保工程項目能夠在獲批撥款範圍內如期完成。

(c)

新的香港兒童醫院計劃於2018年起分階段投入服務，初期提供的服務包括兒童腫瘤科、心臟科、腎病科以及小兒外科。待香港兒童醫院的詳細啟用計劃確定之後，便會籌劃包括人手需求等詳細運作安排。醫院全面啟用時，將有合共468張病床和約1 800名員工，現已招聘約300名員工。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4812)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：353)

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(月)	2014-15年度手術宗數	2015-16年度手術宗數	2016-17年度手術宗數(截至2016年12月31日)	手術類別
疝氣修復術	7 至 26	4 233	4 199	3 225	第一類中型至第二類大型
膽囊切除術	3 至 26	3 380	3 298	2 476	第一及第二類大型
全關節置換手術	11 至 87	3 192	3 461	2 989	第一及第二類超大型
經尿道前列腺切除術	2 至 16	2 466	2 465	1 872	第一類大型
肌瘤摘除術	6 至 24	1 998	2 074	1 720	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	1 578	1 550	1 134	第二類大型
甲狀腺切除術	2 至 24	904	916	716	第一、第二及第三類大型
痔瘡手術	2 至 24	896	1 006	840	第一類中型
前十字韌帶重建手術	2 至 8	766*	788	563	第二類大型
扁桃體切除術	3 至 24	736	736	566	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。
3. \* 前十字韌帶重建手術2014-15年度的數字有所修訂，原因是絕大多數的十字韌帶修復手術均屬前十字韌帶重建手術。

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(費用定為成本價或市價兩者中的較高者)，可作為相關手術成本的參考。手術收費分為以下10類(從第一類小型手術到第三類超大型手術)：



- 第一類小型手術	\$5,530 - \$11,600
- 第二類小型手術	\$11,600 - \$17,650
- 第一類中型手術	\$17,650 - \$27,750
- 第二類中型手術	\$27,750 - \$34,450
- 第一類大型手術	\$34,450 - \$44,550
- 第二類大型手術	\$44,550 - \$54,650
- 第三類大型手術	\$54,650 - \$65,700
- 第一類超大型手術	\$65,700 - \$80,500
- 第二類超大型手術	\$80,500 - \$100,800
- 第三類超大型手術	\$100,800 - \$430,000

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：4813)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就在需要特別留意的事項中，醫管局將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，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：354）

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)的社區老人評估小組(評估小組)透過定期到訪安老院舍，為住宿長者提供全面的跨專業護理服務。評估小組的主要服務對象是有複雜健康問題、機能欠佳及行動不便的體弱住宿長者。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。

評估小組人員由醫院內相關專科(例如內科的附屬專科老人科)醫護隊伍的成員組成。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。醫管局沒有特別就評估小組為安老院舍提供外展服務的人手調配備存分項數字。

(b)

下表列出在過去5年評估小組到訪安老院舍(包括資助及私營安老院舍)所服務的人次：

2012-13年度 (實際)	2013-14年度 (實際)	2014-15年度 (實際)	2015-16年度 (實際)	2016-17年度 (修訂預算)
620 068	633 416	642 176	637 777	657 400

下表列出在2012-13至2016-17年度醫管局提供評估小組到訪安老院舍服務的總開支和每次到訪服務的平均開支：

年度	服務總開支 (百萬元)	每次到訪服務平均開支 (元)
2012-13	254	410
2013-14	267	420
2014-15	286	445
2015-16	315	495
2016-17 (修訂預算)	346	525

評估小組的服務開支包括為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生及護士)、臨床支援服務(例如藥房)的開支，以及其他營運開支(例如交通費)。每次到訪服務的平均開支是按照評估小組的服務總開支及所提供的相應服務活動(服務人次)來計算而得出的平均數。

(c)

為改善住宿長者的臨終護理服務，醫管局自2015-16年度開始分階段加強評估小組的服務。醫管局已增撥約1,200萬元的額外資源來改善有關服務。評估小組現透過與紓緩治療團隊及安老院舍合作，為安老院舍患有末期疾病的長者病人提供更好的醫護服務，並為安老院舍職員提供培訓。

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務的需求(包括支援患有末期疾病的長者病人)，以及規劃醫管局服務的發展，並會與社區伙伴合作，以切合病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4814)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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、胸腔外科、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：355）

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	2014-15年度 手術宗數	2015-16年度 手術宗數	2016-17年度 手術宗數 (截至2016年12月31日)
疝氣修復術	4 233	4 199	3 225
膽囊切除術	3 380	3 298	2 476
全關節置換手術	3 192	3 461	2 989
經尿道前列腺切除術	2 466	2 465	1 872
肌瘤摘除術	1 998	2 074	1 720
經腹全子宮切除術 伴／不伴雙側輸卵管 －卵巢切除術	1 578	1 550	1 134
甲狀腺切除術	904	916	716
痔瘡切除術	896	1 006	840
前十字韌帶重建手術	766	788	563
扁桃體切除術	736	736	566

註：

由於大部分十字韌帶修復手術為前十字韌帶重建手術，因此修訂了2014-15年度前十字韌帶重建手術的數字。

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：4815)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

- a. 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；
- c. 在2017-18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，計劃及時間表為何；如否，原因為何。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：356)

答覆：

(a)至(c)

天水圍醫院預計提供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，包括內科、老人科、骨科及家庭醫學科的專科門診服務，以及腎臟透析、專職醫療、放射診斷、藥劑及社康護理等服務。急症室亦已於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。視乎人手供應的情況，天水圍醫院預計於2017年年底把急症室的服務時間延長至12小時。

當天水圍醫院全面運作後，預計約需1 000名員工。截至2017年2月28日，該院已聘請超過300名員工，包括13名醫生、63名護士及47名專職醫療人員在內。

在首階段服務開展後，新界西醫院聯網會評估該院的運作情況、服務需求、病人安全及人力資源等因素，以確定其他服務的開展時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4816)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局提供的戒煙服務，當局可否告知：

(a) 過去三年按年齡群組（包括十八歲以下）的熱線查詢、接納跟進的輔導個案、戒煙診所求診個案的人數；及

(b) 一年後戒煙成功的百份比？

提問人：郭家麒議員(議員問題編號：357)

答覆：

(a) 及 (b)

醫院管理局(醫管局)設有15間全日運作及52間特定時間運作的戒煙診所(截至2016年12月)，通過輔導及給予藥物提供戒煙服務。過去3年的服務量如下：

	2014年	2015年	2016年 [臨時數字]
查詢戒煙服務的次數	10 372	9 470	9 873
電話輔導節數(包括初次及跟進的電話輔導)	57 474	54 548	59 995



	2014年	2015年	2016年 [臨時數字]
戒煙診所處理的新症數目	19 018	19 468	20 197
65歲以下人士的百分比	71.3%	69.1%	69.1%
65歲或以上人士的百分比	28.7%	30.9%	30.9%
1年後成功戒煙的比率	52.4%	54.2%	54.0%

註:

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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4817)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

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

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：358）

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2016-17年度(截至2016年12月31日)，社康護士進行了約654 000次家訪，其中老人科病人家訪約佔84%。

下表列出2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)社康護士的人數和相對區內長者的比例。

聯網	社康護士人數 <sup>(1)</sup>	長者人口 <sup>(2)</sup>	每1 000名長者人口 <sup>(3)</sup> 與社康護士人數的比例	服務區域
<b>2014-15年度 (截至2015年3月31日)</b>				
港島東	55	134 900	0.41	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	28	83 400	0.34	中西區、南區
九龍中	36	89 900	0.40	九龍城、油尖
九龍東	96	157 700	0.61	觀塘、西貢
九龍西	143	317 200	0.45	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山

聯網	社康護士人數 <sup>(1)</sup>	長者人口 <sup>(2)</sup>	每1 000名長者人口 <sup>(3)</sup> 與社康護士人數的比例	服務區域
新界東	56	160 900	0.35	沙田、大埔、北區
新界西	54	121 700	0.44	屯門、元朗
總計	<b>468</b>	<b>1 065 900</b>	<b>0.44</b>	
<b>2015-16年度 (截至2016年3月31日)</b>				
港島東	53	141 200	0.38	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	28	87 000	0.32	中西區、南區
九龍中	38	94 300	0.40	九龍城、油尖
九龍東	95	164 500	0.58	觀塘、西貢
九龍西	145	328 900	0.44	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	61	171 300	0.36	沙田、大埔、北區
新界西	56	130 100	0.43	屯門、元朗
總計	<b>477</b>	<b>1 117 300</b>	<b>0.43</b>	
<b>2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]</b>				
港島東	58	148 000	0.39	東區、灣仔、離島(大嶼山除外)
港島西	30	91 300	0.33	中西區、南區
九龍中	39	99 200	0.39	九龍城、油尖
九龍東	98	170 900	0.57	觀塘、西貢
九龍西 <sup>(4)</sup>	145	340 800	0.43	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	62	183 200	0.34	沙田、大埔、北區
新界西	56	139 600	0.40	屯門、元朗
總計	<b>488</b>	<b>1 173 000</b>	<b>0.42</b>	

目前，每名社康護士每年平均照顧約180宗個案。下表列出2014-15、2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)成功進行家訪的次數、曾服務病人的人數、按每名病人計成功進行家訪的次數，以及每宗成功進行家訪的平均時間(扣除交通時間)。

聯網	成功進行家訪的次數	曾服務病人的人數	按每名病人計成功進行家訪的次數	扣除交通時間後每宗成功進行家訪的平均時間(以分鐘計)
<b>2014-15年度</b>				
港島東	105 640	7 028	15.0	18.4
港島西	57 359	3 683	15.6	18.6
九龍中	65 983	2 883	22.9	24.5
九龍東	163 464	11 065	14.8	21.7
九龍西	252 928	16 512	15.3	22.9
新界東	120 509	7 063	17.1	18.4
新界西	82 270	4 463	18.4	22.1
總計	<b>848 153</b>	<b>52 697</b>	<b>16.1</b>	<b>21.2</b>
<b>2015-16年度</b>				
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 <sup>(4)</sup>	250 154	16 178	15.5	23.5

聯網	成功進行家訪的次數	曾服務病人的人數	按每名病人計成功進行家訪的次數	扣除交通時間後每宗成功進行家訪的平均時間(以分鐘計)
新界東	119 044	6 938	17.2	18.6
新界西	83 091	4 691	17.7	22.7
<b>總計</b>	<b>842 117</b>	<b>53 049</b>	<b>15.9</b>	<b>22.3</b>
<b>2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]</b>				
港島東	75 847	6 291	12.1	22.3
港島西	41 752	3 061	13.6	18.4
九龍中	57 733	3 013	19.2	26.8
九龍東	122 677	9 621	12.8	22.3
九龍西 <sup>(4)</sup>	188 661	14 314	13.2	23.7
新界東	95 030	5 763	16.5	19.2
新界西	61 564	4 206	14.6	22.8
<b>總計</b>	<b>643 264</b>	<b>46 269</b>	<b>13.9</b>	<b>22.5</b>

註：

(1) 社康護士的人手數字以相等於全職人員的數目計算，當中包括醫管局的常額、合約及臨時員工。有關數字是按各年度截至3月底的狀況計算(惟2016-17年度則以截至2016年12月31日的狀況計算)。由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

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

長者人口是指各年度截至年中時年齡達65歲或以上的人口。

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

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

(a) 醫管局規劃服務時考慮多項因素，包括人口增長及人口結構變化令服務需求增加、醫療科技發展、人手供應、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求等，人口多寡只是其中一個考慮因素；以及

(b) 社康護士在各聯網的服務區域，可能有別於政府統計處所採用的地域人口分區。

(4) 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計和財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4826)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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. 表列本港輕、中、重度智障人士、自閉症患者的人數；
2. 過去4年，「無障礙牙科服務」的開支，及預計2017-2018年預算開支；
3. 請表列出過去5年，本港接受提供「無障礙牙科服務」的診所或醫院、分別的醫生、護士、麻醉科醫生的人數、服務人數、病人輪候人數、輪候時間以及收取的費用為何；
4. 局方是否有計劃，把「無障礙牙科服務」恆常化，如有，預算開支、計劃內容為何；如否，原因為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號：369）

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，預防比治療更有長遠裨益，亦更符合成本效益。因此，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。為此，政府牙科護理服務集中於推廣及預防工作上。有效預防口腔疾病不但可改善整體人口的口腔健康狀況，還可減輕

社會在提供昂貴牙科治療方面的財政負擔。然而，政府認同有需要為有特殊需要的患者提供一些必要的牙科服務。下文概述為智障患者提供牙科服務的詳情。

### 「蒲公英護齒行動」

由於幫助智障兒童照顧自己的口腔衛生需要特別的技巧和有關人士的通力合作，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。每間學校派出校護和最少1位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。

現時，全港輕度及中度智障兒童就讀的特殊學校中，約有九成(31間學校中有28間)已參加「蒲公英護齒行動」。截至2016年12月，「蒲公英護齒行動」訓練了共254名口腔健康大使和1 794名家長，已接受口腔護理技巧訓練的智障兒童共有6 356名。

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，就讀於特殊學校(包括智障兒童學校和肢體傷殘兒童學校)的智障學童，可繼續享用學童牙科保健服務直至年滿18歲為止。過去5個學年參加學童牙科保健服務的特殊學校學童(包括肢體傷殘學童)人數如下：

學年	2012/2013	2013/2014	2014/2015	2015/2016	2016/2017
特殊學校學童 參加人數	3 417	4 973	5 449	5 643	5 751

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家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：

	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
就診人數	663	761	825	746	816

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。

醫院管理局(醫管局)亦在4家公立醫院，設有由醫管局聘用的牙科醫生主診的牙科服務，以內部轉介形式，為獲轉介的住院病人、有特殊口腔護理需要的患者及牙科急症患者提供口腔頷面外科及牙科專科診治。不過，醫管局沒有上述服務的分項開支及人手數字。

### 智障人士牙科服務先導計劃

由於智障人士未必懂得自我照顧，加上他們坐在牙椅上或會感到緊張，以致未能與牙醫配合，故此難以獲得適切的牙科治療。食物及衛生局為香港牙醫學會、香港無障牙科學會和播道醫院提供2,000萬元，由2013年8月起推行為期4年的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。在先導計劃下，牙醫會應用行為處理技巧及牙科鎮靜等特殊措施，改善智障病人的合作性，從而為他們提供適切的牙科服務。如有需要，病人會獲安排到醫院在靜脈鎮靜或全身麻醉下接受所需的牙科服務。

先導計劃旨在探討如何以具成本效益的方式，為有經濟困難的成年智障人士提供適切的牙科服務。先導計劃自3年多前推行至今，已有超過1 800名合資格的成年智障人士接受計劃所提供的牙科服務。

先導計劃在過去4個財政年度的開支如下：

財政年度	2013-14*	2014-15	2015-16	2016-17 (截至2016年 8月31日)
開支	873,511元	2,526,490元	3,937,176元	2,751,941元

\* 由於先導計劃在2013年8月推出，有關數字僅屬2013年8月至2014年3月所涉的開支。

4.

政府現正與先導計劃的參與機構檢討計劃的運作成效，並會在來年繼續資助參與機構提供計劃訂明的牙科服務，為正在輪候的智障人士提供所需服務。政府十分認同上述牙科服務應予延續，並正制訂未來的最佳路向，務求在先導計劃結束後提供適切智障人士所需的牙科護理服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6917)

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)(聶德權)

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：170）

答覆：

- a. 下表列出在2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫院管理局(醫管局)轄下各醫院的住院病床住用率：

聯網	醫院／機構	住院病床住用率		
		2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東	春磡角慈氏護養院	82%	77%	79%
	東區尤德夫人那打素醫院	84%	83%	85%
	律敦治及鄧肇堅醫院	88%	90%	89%
	長洲醫院	71%	62%	66%
	東華東院	84%	85%	86%
	黃竹坑醫院	92%	92%	93%
港島西	大口環根德公爵夫人兒童醫院	55%	59%	66%
	東華三院馮堯敬醫院	79%	74%	67%
	葛量洪醫院	71%	73%	69%
	麥理浩復康院	54%	54%	58%
	瑪麗醫院	78%	78%	81%
	東華醫院	83%	82%	83%



聯網	醫院／機構	住院病床住用率		
		2014-15 年 度	2015-16 年 度	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]
九龍中	香港佛教醫院	86%	89%	91%
	香港眼科醫院	39%	40%	34%
	九龍醫院	84%	84%	81%
	伊利沙伯醫院	96%	93%	94%
九龍東	靈實醫院	91%	91%	92%
	將軍澳醫院	92%	94%	96%
	基督教聯合醫院	85%	89%	92%
九龍西	明愛醫院	84%	84%	85%
	葵涌醫院	74%	73%	76%
	廣華醫院	80%	81%	80%
	北大嶼山醫院	80%	92%	86%
	聖母醫院	68%	64%	74%
	瑪嘉烈醫院	96%	98%	99%
	東華三院黃大仙醫院	88%	89%	88%
	仁濟醫院	82%	85%	88%
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	84%	85%	86%
	白普理寧養中心	90%	88%	91%
	沙田慈氏護養院	68%	74%	75%
	北區醫院	94%	94%	94%
	威爾斯親王醫院	87%	88%	92%
	沙田醫院	92%	93%	92%
	大埔醫院	84%	84%	89%
新界西	青山醫院	65%	66%	65%
	博愛醫院	90%	93%	95%
	小欖醫院	96%	95%	94%
	屯門醫院	98%	103%	103%

## 註

1. 醫管局將「日間住院病人」界定為入院接受非緊急治療並即日出院的病人，而住院病人是指經急症室入院或留院超過1日的病人。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. 由於病床的使用不是以年齡組別或慢性疾病類別劃分，因此我們未能提供所要求的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。
3. 原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日起改劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起，由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新九龍中聯網的服務地區。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網劃分(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告將會按新的聯網劃分(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。

b. 在過去3年，本港私營醫院的平均病床住用率如下：

	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
病床住用率：	62.9%	61.7%	暫時未能提供

按各間私營醫院列出的數字載於附件。我們沒有按年齡組別或病人病情劃分的病床住用率分項數字。

- 完 -

**2014至2015年私營醫院(包括留產院)  
所提供病床的平均住用率**

私營醫院 (包括留產院)	2014年	2015年
嘉諾撒醫院	39.3%	37.8%
播道醫院	50.5%	47.2%
香港港安醫院－司徒拔道	44.4%	45.6%
香港港安醫院－荃灣	62.1%	60.5%
香港浸信會醫院	63.2%	62.8%
香港養和醫院有限公司	74.5%	71.7%
明德醫院	43.7%	37.5%
寶血醫院(明愛)	22.2%	19.8%
聖保祿醫院	68.2%	65.9%
聖德肋撒醫院	62.4%	61.8%
仁安醫院	83.4%	82.1%
<b>所有私營醫院全年平均</b>	<b>62.9%</b>	<b>61.7%</b>

管制人員的答覆

(問題編號：4094)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領(1)衛生開支預算當中，二零一七至一八年度需要特別留意的事項提及「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」，當局可否告知本會：

1. 過去5個財政年度，公營基層醫療開支數字及其佔整體醫療衛生經常性開支預算的百分比；
2. 發展基層醫療有助改善市民健康及減輕公營醫院急症室及專科服務的負擔。就此，當局有否計劃在未來3個年度增加基層醫療的撥款？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人：劉小麗議員 (議員問題編號：3117)

答覆：

基層醫療涉及多項服務和活動，由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支不能分開計算。

衛生署於2010年9月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。各項主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者視覺障礙單元、長者認知障礙單元、兒童發展單元、

高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理單元、高血壓和糖尿病參考概覽下基層醫療進行戒煙單元)，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，推廣兒童健康信息。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網上版和流動應用程式已經推出。我們會繼續向公眾推廣透過《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

3間由醫管局營運的社區健康中心已經啓用。天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年9月及2015年3月投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。政府現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(d) 推廣活動

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

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，以加強本港基層醫療服務，例如促進健康、推行健康教育、預防非傳染疾病、疫苗資助計劃、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。

為期3年的大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)現已分階段進行，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。首階段已於2016年9月28日展開，對象為1946至1948年期間出生的人士。而第二階段已於2017年2月27日展開，並將先導計劃擴展至1949至1951年期間出生的人士。衛生署會監察市民的整體參與率及先導計劃的推行情況，以期在切實可行的範圍內，盡早把先導計劃進一步擴展至1952至1955年期間出生的人士。我們會根據先導計劃的評估結果，考慮會否及如何把大腸癌篩查服務擴展至更多市民。在2016-17年度，先導計劃的修訂預算為5,170萬元。2017-18年度及2018-19年度的撥款分別為9,870萬元及1.347億元。

另一方面，自2008-09年度起，醫管局推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
<p><b>健康風險評估及跟進護理計劃</b> 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。</p>	<p>2009-10年度推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。由2012-13年度開始，撥款每年可讓約201 600名病人受惠於這項計劃。</p>
<p><b>病人自強計劃</b> 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。</p>	<p>2010年3月推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。預計在2016-17年度完結前，會有超過110 000名病人受惠於這項計劃。預計在2017-18年度，會再有14 000名病人登記參加計劃。</p>
<p><b>跨專業護理診所</b> 由醫管局的護士和專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導和精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前增至超過40間。由2012-13年度開始，每年計劃處理的求診數目超過83 000人次。</p>
<p><b>天水圍基層醫療合作計劃</b> 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2016年12月底，超過1 600名病人參加計劃。這項計劃已延長至2018年3月底，並會納入普通科門診公私營協作計劃內。</p>
<p><b>普通科門診公私營協作計劃</b> 在這計劃下，患有特定慢性疾病但病情穩定的病人，可以選擇接受私家醫生治療。</p>	<p>2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出。由2016年第三季起，在另外9區推行，目標是在未來2年在全港18區推行。截至2016年12月底，共有9 710名病人參加計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及醫生、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，並涉及多個診所地點。

同時，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)。

普通科門診診所以長者、低收入人士和長期病患者為主要服務對象。現時醫管局在全港共營辦73間普通科門診診所，求診人數極多，使用率超過95%。為方便更多市民使用普通科門診服務，醫管局計劃於2017-18年度，在2個聯網(新界東及新界西聯網)增加合共27 500個服務名額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4095)

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)(聶德權)

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3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3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3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：劉小麗議員（議員問題編號：3118）

答覆：

1. 根據長者醫療券計劃，合資格長者按曆年獲發每年的醫療券金額。下表載列過去3年在該計劃下曾使用醫療券的長者數目和醫療券申領的金額：

	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
曾使用醫療券的長者數目	551 000	600 000	649 000
醫療券申領金額 (以千元計)	597,539	906,327	1,070,558



2. 下表按醫護專業人員類別開列分別截至2014年年底、2015年年底及2016年年底參與計劃的醫療服務提供者數目：

	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
	服務提供者的 數目	服務提供者的 數目	服務提供者的 數目 (百分比 <sup>註(1)</sup> )
西醫	1 782	1 936	2 126 (42%)
中醫	1 559	1 826	2 047 (32%)
牙醫	548	646	770 (44%)
職業治療師	45	45	51 (6%)
物理治療師	306	312	344 (22%)
醫務化驗師	26	30	35 (3%)
放射技師	21	21	24 (3%)
護士	108	124	148 (1%)
脊醫	51	54	66 (36%)
視光師	185	265	533 (67%)
小計(香港)	<u>4 631</u>	<u>5 259</u>	<u>6 144</u>
香港大學深圳 醫院 <sup>註(2)</sup>	-	1	1
<b>總計</b>	<b><u>4 631</u></b>	<b><u>5 260</u></b>	<b><u>6 145</u></b>

註：

- (1) 在香港所有註冊的醫護專業人員當中，有部分受聘於公營醫療機構或無經濟活動，例如並非在本港執業。在計算醫護專業人員登記參與醫療券計劃的百分比時，我們並未把他們納入計算之列。
- (2) 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。

服務提供者可就超過1個接受使用醫療券的執業地點註冊。過去3年按已登記醫護專業和全港18區劃分的執業地點分項數字載於附件。

3. 下表載列過去3年在香港的已登記服務提供者每年就預防護理及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：

服務種類	2014	2015	2016
	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	177 300 (8%)	246 090 (9%)	305 610 (11%)
治理急性病症	1 404 249 (63%)	1 647 390 (61%)	1 632 758 (58%)

- 完 -

**按已登記醫護專業和全港18區劃分的執業地點分項數字  
(截至2014年12月31日的資料)**

區域 \ 醫護專業											
	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	合計
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
<b>合計</b>	<b>2 422</b>	<b>2 336</b>	<b>845</b>	<b>94</b>	<b>473</b>	<b>49</b>	<b>32</b>	<b>175</b>	<b>87</b>	<b>450</b>	<b>6 963</b>

**按已登記醫護專業和全港18區劃分的執業地點分項數字  
(截至2015年12月31日的資料)**

區域 \ 醫護專業											
	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	合計
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
<b>合計</b>	<b>2 995</b>	<b>2 993</b>	<b>1 046</b>	<b>97</b>	<b>524</b>	<b>54</b>	<b>28</b>	<b>187</b>	<b>101</b>	<b>607</b>	<b>8 632</b>

**按已登記醫護專業和全港18區劃分的執業地點分項數字  
(截至2016年12月31日的資料)**

區域 \ 醫護專業											
	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	合計
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
<b>合計</b>	<b>3 332</b>	<b>4 773</b>	<b>1 307</b>	<b>101</b>	<b>595</b>	<b>74</b>	<b>35</b>	<b>235</b>	<b>113</b>	<b>1 286</b>	<b>11 851</b>

管制人員的答覆

(問題編號：4096)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就財政預算案演辭第45段提及的「去年政府預留了二千億元推行十年醫院發展計劃」，當局可否告知本會，現時計劃的進度及相關撥款的使用情況？

提問人： 劉小麗議員 (議員問題編號：3119)

答覆：

醫院管理局(醫管局)的10年醫院發展計劃中，有4個工程項目於2016-17年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款：

- (a) 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。如擴建工程的餘下部分獲財委會批准撥款，則整項擴建工程預計在2021年完成。
- (b) 葵涌醫院重建工程(第一期)已在2016年5月展開，預計在2018年完成。按付款當日價格計算，這階段的核准工程預算為7.508億元。
- (c) 廣華醫院重建計劃第一期的拆卸及下層結構工程已在2016年6月展開。按付款當日價格計算，這階段的核准工程預算為6.548億元。如重建工程的餘下部分獲財委會批准撥款，則整項重建工程預計在2025年完成。
- (d) 靈實醫院擴建計劃已於2016年7月展開，預計於2021年完成。按付款當日價格計算，核准工程預算為20.73億元。

至於10年醫院發展計劃的其他工程項目，醫管局和相關政府部門正進行規劃及預備工作，例如土地勘探、技術評估及詳細設計工作。醫管局會在有關工作完成後，就個別工程項目制訂更具體的時間表和費用預算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4097)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領(1)衛生開支預算當中，二零一七至一八年度需要特別留意的事項提及「完成精神健康檢討，並成立一個常設諮詢委員會，以跟進和落實檢討所得出的建議」，當局可否告知本會：

1. 現時精神健康檢討的進度為何？檢討所含的範圍、負責撰寫檢討報告的成員及發布的時間表為何？
2. 就建議成立的常設諮詢委員會，會否加入合理比例的病人組織代表成為委員？

提問人：劉小麗議員（議員問題編號：3120）

答覆：

(1)

檢討範圍涵蓋心理健康推廣、兒童及青少年精神健康服務、成人精神健康服務和長者認知障礙症支援服務，並探討在本港引入社區治療令是否適用和可行。精神健康檢討委員會現正為精神健康檢討報告定稿。我們計劃在2017年第二季公布檢討報告。

(2)

常設的諮詢委員會將由具廣泛代表性的成員組成，包括醫療界、社會福利界、教育界和關注團體(包括病人組織)的代表、社區持份者，以及政府相關決策局／部門的代表。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4099)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫管局精神科服務，請當局提供以下資料：

1. 過去5個財政年度，按地區劃分的精神科專科門診診所的求診人次、新症數目及平均輪候時間；
2. 過去5個財政年度，按醫院聯網列出醫管局精神科醫生、護士、社康護士及醫療專職人員的數目；
3. 就二零一七至一八年度需要特別留意的事項提及「加強醫療專業及支援人手」，以提升精神健康服務」，相關的詳情及所涉及的開支為何？

提問人：劉小麗議員 (議員問題編號：3122)

答覆：

(1)和(2)

下表列出在2012-13至2016-17年度(截至2016年12月31日)於各醫院聯網內，被分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行個案(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。



## 2012-13年度

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

## 2013-14年度

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

## 2014-15年度

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

## 2015-16年度

聯網	第一優先類別 <sup>1</sup>		第二優先類別 <sup>1</sup>		例行個案 <sup>1</sup>	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	320	<1	850	3	2 300	10
港島西	690	<1	850	3	3 500	76
九龍中	100	<1	890	3	1 640	16
九龍東	450	<1	1 920	4	4 740	54
九龍西	310	<1	630	3	13 200	12
新界東	1 360	1	2 460	4	5 600	53
新界西	460	<1	1 780	6	4 230	46
合計	3 680	<1	9 390	4	35 200	22

## 2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]

聯網	第一優先類別 <sup>1</sup>		第二優先類別 <sup>1</sup>		例行個案 <sup>1</sup>	
	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)	新症 數目 <sup>1</sup>	輪候時間 中位數 (星期)
港島東	220	1	600	3	1 970	15
港島西	380	1	630	3	2 480	39
九龍中 <sup>3</sup>	100	<1	600	3	1 120	23
九龍東	300	1	1 270	5	4 000	12
九龍西 <sup>3</sup>	240	<1	540	3	10 330	11
新界東	900	1	2 020	4	4 060	78
新界西	430	1	1 320	7	3 250	37
合計	2 570	1	6 980	4	27 200	19

註:

1. 數字調整至最接近十位的整數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
3. 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

下表載列在2012-13至2016-17年度(截至2016年12月31日)於各醫院聯網內精神科專科門診(臨床)就診人次：

聯網	2012-13 年度 <sup>1</sup>	2013-14 年度 <sup>1</sup>	2014-15 年度 <sup>1</sup>	2015-16 年度 <sup>1、3</sup>	2016-17年度 <sup>1、3</sup> (截至2016年12月31日) [臨時數字]
港島東	77 400	80 800	82 000	82 100	62 000
港島西	58 000	60 100	60 400	62 500	48 700
九龍中	66 600	65 600	66 300	66 600	49 100
九龍東	92 400	92 100	94 400	99 200	79 400
九龍西	217 300	223 300	222 900	235 000	181 700
新界東	123 100	126 900	127 500	134 200	103 200
新界西	140 300	142 400	142 600	146 000	114 400
合計	775 100	791 200	796 100	825 600	638 300

註：

1. 數字調整至最接近的百位數。
2. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後未必等於總數。
3. 由2015-16年度起，專科門診(臨床)就診總人次同時包括精神科專科護士診所的就診人次。

下表載列過去5年(即在2012-13至2016-17年度)在醫管局轄下精神科工作的精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家、醫務社工和職業治療師的人數：

聯網	精神科 醫生 <sup>1及2</sup>	精神科 護士 <sup>1及3</sup> (包括精神 科社康護 士)	精神科 社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床 心理學家 <sup>1</sup>	醫務 社工 <sup>5</sup>	職業 治療師 <sup>1</sup>
<b>2012-13年度 (截至2013年3月31日)</b>						
港島東	35	219	9	7	不適用	16
港島西	24	116	7	4	不適用	20
九龍中	36	247	11	9	不適用	23
九龍東	35	119	18	8	不適用	15
九龍西	68	568	24	17	不適用	54
新界東	61	337	17	9	不適用	35
新界西	73	691	42	11	不適用	55
合計	<b>332</b>	<b>2 296</b>	<b>127</b>	<b>65</b>	<b>243</b>	<b>218</b>
<b>2013-14年度 (截至2014年3月31日)</b>						
港島東	35	230	9	8	不適用	17
港島西	24	113	7	5	不適用	20
九龍中	34	238	12	10	不適用	26
九龍東	35	133	14	8	不適用	15
九龍西	69	608	23	18	不適用	59
新界東	61	349	23	10	不適用	35
新界西	77	703	42	12	不適用	55
合計	<b>335</b>	<b>2 375</b>	<b>130</b>	<b>71</b>	<b>243</b>	<b>227</b>

聯網	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1及4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2014-15年度 (截至2015年3月31日)</b>						
港島東	36	231	9	8	不適用	17
港島西	24	112	8	5	不適用	22
九龍中	36	245	12	10	不適用	24
九龍東	35	135	16	9	不適用	15
九龍西	71	651	21	21	不適用	62
新界東	58	367	21	12	不適用	39
新界西	74	700	43	12	不適用	57
<b>合計</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>	<b>77</b>	<b>243</b>	<b>236</b>
<b>2015-16年度 (截至2016年3月31日)</b>						
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
<b>合計</b>	<b>344</b>	<b>2 472</b>	<b>130</b>	<b>82</b>	<b>243</b>	<b>245</b>
<b>2016-17年度<sup>6</sup> (截至2016年12月31日)</b>						
港島東	34	242	8	8	不適用	19
港島西	28	113	8	6	不適用	21
九龍中 <sup>7</sup>	35	236	11	10	不適用	26
九龍東	38	141	16	11	不適用	20
九龍西 <sup>7</sup>	72	654	23	26	不適用	70
新界東	65	372	20	15	不適用	40
新界西	84	716	49	13	不適用	60
<b>合計</b>	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>135</b>	<b>89</b>	<b>243</b>	<b>256</b>

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，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責是為出院精神病人提供短期社區支援，協助他們重新融入社區。
5. 派駐醫管局支援精神科服務的醫務社工人數，由社會福利署提供。
6. 自2016-17年度起，精神科醫生的數字同時包括在小欖醫院工作的醫生人數。

7. 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

(3)

在2017-18年度，醫管局合共預留約7,300萬元，以進一步加強精神科服務，詳情如下：

- i. 加強新界東聯網的精神科專科門診服務。預計須增聘1名醫生、3名護士(包括1名資深護師及2名註冊護士)、2名職業治療師、1名臨床心理學家和3名支援人員，為一般精神病人提供支援；
- ii. 加強九龍中、九龍東及新界東聯網的精神科住院服務。預計須增聘29名護士(包括1名病房經理、6名資深護師及22名註冊護士)、1名物理治療師和32名支援人員；
- iii. 加強全港7個聯網的臨床心理學服務。預計須增聘1名臨床心理學家和8名支援人員；
- iv. 加強在個案管理計劃中的朋輩支援元素。預計須增聘5名朋輩工作員(港島東、港島西、九龍中、九龍東及九龍西聯網各1名)；以及
- v. 推行為期2年的「醫教社同心協作」先導計劃。這計劃在2016/17學年開展，旨在設立一個校本跨專業平台，以增強醫護、教育及社會福利界別的協調和合作，支援九龍東及九龍西聯網有精神健康需要的學生。預計須增聘4名資深護師和4名支援人員。

此外，當局由2017年2月1日起推出為期2年的「智友醫社同行」先導計劃，在港島東、九龍東、新界東及新界西聯網，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。醫管局預計須增聘8名資深護師及4名支援人員。這項為期2年的先導計劃獲關愛基金撥款，預算費用約為9,888萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4102)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫療費用減免機制，請當局提供以下資料：

1. 過去5個年財政年度，每年通過此機制獲減免的收費金額；
2. 過去5個年財政年度，按年齡群組劃分，綜接受助人獲醫療費用減免的人數，以及非綜接受助人成功申請醫療全數或部分費用減免的人數；
3. 過去5個年財政年度，當局就處理申請醫療費用減免的人手編制及開支；
4. 財政預算案提及「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」，請提供此措施預計的受惠人數及開支。

提問人：劉小麗議員 (議員問題編號：3125)

答覆：

(1)及(2)

下表載列過去5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)受助人及屬於「符合資格人士」<sup>1</sup>的非綜援受助人的住院個案數目及門診人次。

年度	年齡組別	獲醫療費用減免的住院個案數目		獲醫療費用減免的門診人次		醫療費用減免總額(百萬元) <sup>4</sup>	
		綜援受助人	屬於「符合資格人士」的非綜援受助人	綜援受助人	屬於「符合資格人士」的非綜援受助人	綜援受助人	屬於「符合資格人士」的非綜援受助人
2012-13	所有組別 <sup>2</sup>	285 826	28 089	3 404 334	221 124	414.6	40.9
2013-14	65歲以下	112 668	19 265	1 549 503	124 928	167.2	28.0
	65歲或以上	173 249	11 417	1 807 897	77 414	251.2	15.7
	資料不詳 <sup>3</sup>	0	1	80	5	-	-
2014-15	65歲以下	115 050	19 768	1 505 270	112 541	162.8	28.5
	65歲或以上	176 778	12 546	1 763 172	74 662	246.4	15.7
	資料不詳 <sup>3</sup>	0	3	1	0	-	-
2015-16	65歲以下	113 376	17 798	1 452 367	107 416	158.6	25.4
	65歲或以上	178 112	12 876	1 729 364	74 724	245.0	15.3
	資料不詳 <sup>3</sup>	0	1	0	0	0	-
2016-17 (截至2016年12月31日)	65歲以下	86 440	13 588	1 064 944	78 288	118.9	20.0
	65歲或以上	134 456	9 877	1 298 800	58 485	184.0	12.4
	資料不詳 <sup>3</sup>	0	1	0	0	0	-

註：

- 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：
  - 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；
  - 身為香港居民的11歲以下兒童；或
  - 醫管局行政總裁認可的其他人士。
- 沒有2012-13年度按年齡組別劃分的資料可以提供。

3. 這個組別包括系統內並無出生日期記錄的人士。
4. 年度內減免個案的減免總額。

(3)

未能承擔公營機構醫療收費的非綜接受助人，可向醫管局及社會福利署(社署)的醫務社工，以及社署綜合家庭服務中心和保護家庭及兒童服務課的社工申請醫療費用減免。醫管局及社署的醫務社工，或社署綜合家庭服務中心／保護家庭及兒童服務課的工會評估有關申請。

由於醫管局及社署的醫務社工，以及社署綜合家庭服務中心／保護家庭及兒童服務課的社工提供多項社會服務，因此有關處理醫療費用減免申請的人手編制和開支，無法獨立計算。

下表載列過去5個財政年度，醫管局及社署的醫務社工，以及社署綜合家庭服務中心／保護家庭及兒童服務課的社工，分別提供醫務社會服務和家庭服務的人數。

年度	提供醫務社會服務的醫務社工		提供家庭服務的社工 <sup>2</sup>	
	醫管局 <sup>1</sup>	社署 <sup>2</sup>	社署綜合家庭服務中心	社署保護家庭及兒童服務課
2012-13	191	431	803	179
2013-14	206	435	803	179
2014-15	235	438	803	179
2015-16	254	438	813	179
(截至2016年12月31日)	254	443	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，包括醫管局的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。
2. 社署醫務社工的人手數字，由社署提供。

(4)

估計在2017-18年度，有14萬名長者會因政府將公營醫療服務的醫療費用減免延伸至涵蓋75歲或以上、較有經濟需要(即資產不多於144,000元(單身長者)或218,000元(長者夫婦))的長者生活津貼領取人士而受惠。第一個財政年度的預算開支為2.07億元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：7221)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按表格提供十八區規劃區休憩用地及主要社區設施規劃標準及供應表：

設施	按照人口標準而計算的設施數量	供應情況		剩餘/短缺 (按照已計劃的供應而計算)
		現有的供應	已規劃的供應	
醫院病床				
普通科診療所/ 健康中心				

提問人：羅冠聰議員 (議員問題編號：8)

答覆：

設施	按照人口標準而計算的設施數量	供應情況		剩餘/短缺(按照已規劃的供應而計算)
		現有的供應	已規劃的供應	
醫院病床	40 351 張 <sup>1</sup>	27 895 張 (醫院管理局轄下公立醫院的病床) <sup>2</sup>  4 226 張 (現有私立醫院的病床) <sup>3</sup>	請參閱註 <sup>4</sup>	請參閱註 <sup>4</sup>
普通科診療所/ 健康中心	73 間 <sup>5</sup>	73 間	請參閱註 <sup>6</sup>	請參閱註 <sup>7</sup>

註：

1. 數字是根據政府統計處進行的2016年中期人口統計的居港人口而得出。根據《香港規劃標準與準則》，作為長遠的規劃目標，每1 000人會設5.5張病床(包括公立及私立醫院的各類型病床)。
2. 醫院管理局(醫管局)轄下醫院的病床數目包括普通科(急症及康復)、療養科、精神科和智障科的病床(截至2016年3月31日)。
3. 私立醫院的現有病床數目(截至2016年12月31日)。
4. 香港擁有一個公私營並行的雙軌醫療制度。我們會繼續維持這個行之有效的醫療雙軌制度，確保可均衡並持續地發展。私營醫療作為雙軌制不可或缺的一環，政府的政策是一方面繼續投放資源發展公立醫院，另一方面則鼓勵和便利私營醫療發展，以改善公私營醫院服務失衡的情況，以及增加本港醫療系統的整體服務量，從而應付不斷上升的服務需求。在未來10年的醫院發展計劃(醫院發展計劃)下，醫管局計劃在多間醫院新增約5 000張病床，包括啓德發展區的新急症全科醫院、北區醫院、基督教聯合醫院、威爾斯親王醫院、廣華醫院和瑪麗醫院。
5. 數字是根據政府統計處進行的2016年中期人口統計的居港人口而得出。根據《香港規劃標準與準則》，作為日後規劃目標，每100 000人將設置1間診療所／健康中心。
6. 在規劃公營基層醫療服務的供應方面，醫院發展計劃包括在油尖旺區、深水埗區和北區設立社區健康中心。政府也計劃在多區(包括東區、觀塘、西貢、深水埗和屯門)開設普通科門診診所／社區健康中心。上述工程處於規劃階段，個別設施投入服務的時間表會視乎詳細的規劃和設計而定。另一方面，醫管局於2014年在觀塘、黃大仙和屯門區推出普通科門診公私營協作計劃。自2016年10月起，有關計劃已推展至另外9個地區(包括東區、灣仔、南區、九龍城、西貢、深水埗、葵青、沙田和元朗)，並擬於未來2年內擴展至餘下6個地區(包括離島、中西區、油尖旺、荃灣、大埔和北區)。
7. 醫管局一直致力改善現有普通科門診診所的服務，包括翻新老化的診所和更新其設施，以理順診症流程、改善診所環境和增加診症空間。醫管局亦積極招聘人手以提升服務量。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4911)

總目： (140) 政府總部： 食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金： 醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017-18財政年度，添購易達巴士新車及更換易達巴士舊車的數目分別為何；殘疾人士及長者輪候易達巴士的時間分別為何；添購易達巴士新車後，輪候時間因而縮短多少；及在2016-17財政年度，易達巴士的乘客人數及服務使用率為何？

提問人： 梁國雄議員 (議員問題編號： 84)

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，服務內容是接載60歲或以上、輕度行動不便的病人往返住所與公立醫院或診所。合資格的病人可預約這項服務，先到先得。

下表列出2016-17年度易達巴士的登記用戶數目、接載病人的次數及病人未獲提供服務的個案數目。醫管局沒有備存輪候時間的資料。

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
2016-17	194 620 (截至2016年12月)	157 800 (推算至2016年12月)	9 900 (推算至2016年12月)

醫管局一直致力改善易達巴士服務，並在2016年11月添置了1輛和更換了2輛易達巴士，以應付服務需求和減少病人未獲提供服務的個案數目。醫管局會繼續監察提供易達巴士服務的情況，以及因應服務需求研究其他改善服務的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4912)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在2017-18財政年度，添購非緊急救護車新車及更換非緊急救護車舊車的數目分別為何；殘疾人士及長者輪候非緊急救護車的時間分別為何；添購非緊急救護車新車後，輪候時間因而縮短多少；及在2016-17財政年度，非緊急救護車的使用者人數及服務使用率為何？

提問人： 梁國雄議員 (議員問題編號：85)

答覆：

醫院管理局(醫管局)非緊急救護車運送服務，主要為無法乘搭巴士、的士和復康巴士等公共交通工具的行動不便病人，提供點到點接載服務。病人是否符合資格使用這項服務，由臨床醫護人員評估。合資格病人可預約服務，醫管局會按先到先得的原則處理，並會盡量配合病人的需要編排車輛。在2016-17年度，醫管局推算約有560 500名病人使用這項服務。

醫管局已訂立長遠計劃，提升非緊急救護車運送服務。在2017-18年度，醫管局計劃添置5輛新車和更換6輛老化車輛。自2012-13年度起，醫管局已把75%準備出院並已預約非緊急救護車運送服務的病人的輪候時間，由90分鐘或以下的標準，縮短至60分鐘或以下。自2013-14年度起，醫管局亦把85%準備轉院並已預約非緊急救護車運送服務的病人的輪候時間，由90分鐘或以下的標準，縮短至60分鐘或以下。醫管局會繼續監察非緊急救護車運送服務的提供情況，並會因應服務需求，探討其他改善措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5082)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表列方式告知本會，以下部門在2017-18年度的開支預算、問責團隊及首長級公務員人手編制、職級、薪金、及相關津貼，及員工有關連的開支的金額：

1. 衛生科
2. 衛生科下之醫療規劃及發展統籌處
3. 衛生科下之電子健康記錄統籌處
4. 衛生科下之研究處

提問人：梁國雄議員（議員問題編號：2012）

答覆：

衛生科轄下有關組別的12個首長級公務員職位的編制和職級，以及2017-18年度該等職位的薪金、工作相關津貼及與員工有關連的開支的撥款詳情如下：

職級	職位數目	2017-18年度預算開支		
		薪金 (以千元計)	工作相關津貼 (以千元計)	與員工有關連 的開支 <sup>1</sup> (以千元計)
<b>(a) 衛生科<sup>2</sup></b>				
首長級甲一級政務官(首長級薪級第8點)、首長級乙一級政務官(首長級薪級第4點)、首長級乙級政務官(首長級薪級第3點)、首長級丙級政務官(首長級薪級第2點)和首席行政主任(首長級薪級第1點)	7	15,742	0	0
<b>(b) 醫療規劃及發展統籌處</b>				
首長級乙級政務官(首長級薪級第3點)和首長級丙級政務官(首長級薪級第2點)	2	4,324	0	291
<b>(c) 電子健康紀錄統籌處</b>				
首長級乙級政務官(首長級薪級第3點)、首長級丙級政務官(首長級薪級第2點)和總系統經理(首長級薪級第1點)	3	6,210	0	424
<b>(d) 研究處</b>				
無	-	-	-	-
<b>總計</b>	<b>12</b>			

<sup>1</sup> 包括政府為合資格人員所作的強制性公積金及公務員公積金供款。

<sup>2</sup> 不包括醫療規劃及發展統籌處、電子健康紀錄統籌處及研究處的職位。

政治委任官員薪金的撥款在總目139項下預留。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6961)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時各區醫院管理局的老人精神科專科門診新症的輪候時間為何。請按各區老人精神科專科門診診所分項列出。

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：206)

答覆：

下表載列2016-17年度在醫院管理局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)個案的老人精神科專科門診新症的輪候時間中位數：

**2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]**

聯網	輪候時間中位數(星期)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	<1	3	37
港島西	1	4	34
九龍中 <sup>1</sup>	<1	4	23
九龍西 <sup>1</sup>	1	6	23
九龍東	<1	2	24
新界東	1	4	96
新界西	1	5	42

註：

1. 原屬九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援九龍中聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字將由

2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6962)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時各區醫院管理局的老人專科門診新症的輪候時間為何。請按各區老人專科門診診所分項列出。

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：207)

答覆：

老人科的統計數字被列入內科專科下的附屬專科類別。下表列出2016-17年度於醫院管理局各聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的內科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位值(第50個百分值)。

**2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日[臨時數字])**

聯網	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間的中位值(星期)	新症數目	輪候時間的中位值(星期)	新症數目	輪候時間的中位值(星期)
港島東	1 721	1	2 890	6	5 891	25
港島西	1 405	<1	1 619	4	7 080	30
九龍中	1 065	1	1 564	4	7 268	69
九龍東	1 271	1	4 001	6	10 435	73
九龍西	1 906	<1	4 920	4	16 416	60
新界東	2 418	<1	2 604	6	13 042	70
新界西	1 299	1	2 923	5	5 756	50

註：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6963)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時各區醫院管理局的內科專科門診新症的輪候時間為何。請按各區內科專科門診診所分項列出。

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：208)

答覆：

下表列出2016-17年度在醫院管理局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及輪候時間中位數(第50個百分值)。

**2016-17年度(截至2016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	1 721	1	2 890	6	5 891	25
港島西	1 405	<1	1 619	4	7 080	30
九龍中	1 065	1	1 564	4	7 268	69
九龍東	1 271	1	4 001	6	10 435	73
九龍西	1 906	<1	4 920	4	16 416	60
新界東	2 418	<1	2 604	6	13 042	70
新界西	1 299	1	2 923	5	5 756	50

註：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6964)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時各區醫院管理局的精神科專科門診新症的輪候時間為何。請按各區精神科專科門診診所分項列出。

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：209)

答覆：

下表列出2016-17年度(截至2016年12月31日)醫院管理局轄下各聯網內，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)的精神科專科門診新症的輪候時間中位數：

**2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]**

聯網	輪候時間中位數(以星期計)		
	第一優先類別	第二優先類別	例行類別
港島東	1	3	15
港島西	1	3	39
九龍中 <sup>1</sup>	<1	3	23
九龍西 <sup>1</sup>	1	5	12
九龍東	<1	3	11
新界東	1	4	78
新界西	1	7	37

註：

1. 原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字及資料將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3321)

總目： (140)政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2)資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政預算案演辭第169段中指：「進一步加強社區老人評估小組對居於安老院舍的臨終病人的支援」，請告知

- a) 過去5年，每年度撥款於社區老人評估小組的金額及個案成本；
- b) 社區老人評估小組的人手編制是如何；
- c) 是否全港每一間安老院舍(包括資助院舍、私營院舍)均有社區老人評估小組定期進行外展服務呢?涵蓋率佔全港安老院舍多少百分比呢?若涵蓋率未達100%，請解釋；
- d) 過去5年，社區老人評估小組平均多久到訪同一間院舍以及分別到訪資助院舍及私營院舍的次數、所接觸到的個案數目；
- e) 如何加強臨終病人的支援服務內容；
- f) 現時參與「居於安老院舍的臨終病人的支援」的資助院舍、私營院舍分別有多少間?涵蓋率是多少?

提問人：梁耀忠議員(議員問題編號：55)

答覆：

(a)及(b)

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。

下表列出在2012-13至2016-17年度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	總服務成本 (百萬元)	每次服務的平均成本 (元)
2012-13	254	410
2013-14	267	420
2014-15	286	445
2015-16	315	495
2016-17(修訂預算)	346	525

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。

評估小組人員來自醫院內科老人專科的醫護團隊。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。

(c)及(d)

醫管局定期檢討評估小組的服務，並逐步擴展服務，以涵蓋更多安老院舍。現時的服務範圍已涵蓋全港約90%的安老院舍。截至2016年3月31日，評估小組的服務已涵蓋約650所安老院舍。在2016-17年度，醫管局將進一步加強評估小組的服務，額外涵蓋約40所安老院舍。

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。

2012-13 (實際)	2013-14 (實際)	2014-15 (實際)	2015-16 (實際)	2016-17 (修訂預算)
620 068	633 416	642 176	637 777	657 400

評估小組到訪的次數及時間，視乎居於安老院舍的長者病人數目及他們的臨床情況而定。醫管局現時沒有備存評估小組平均多久到訪一次安老院舍的資料。



(e)及(f)

醫管局一直分階段加強評估小組的服務，以為居於安老院舍的臨終病人提供更佳支援。評估小組與紓緩治療團隊及安老院舍合作，根據居於安老院舍的臨終長者病人的需要，為他們提供最佳的醫護服務，並為安老院舍職員提供培訓。醫管局現時沒有備存為臨終病人提供服務的資助及私營安老院舍數目的最新資料。

在招募安老院舍參加這項計劃時，醫管局會考慮有關院舍是否已準備好與評估小組合作，以及這些院舍的臨終住院病人及其家屬是否願意參加計劃等因素。

醫管局會定期檢討外展服務(包括評估小組的服務)及其人手供應，並因應人口變化及預計服務需求等因素採取不同措施，以加強社區護理的支援和持續性。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3374)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就貴部門服務外判情況，請告知本會：

1. 過去三年，貴部門的外判員工總數為何；有關外判員工佔貴部門整體相同工種員工的百分比為何；
2. 過去三年，貴部門的整體員工開支為何；支付予外判服務公司的總金額為何；支付予外判服務公司的金額佔貴部門整體員工開支的百分比為何；及
3. 過去三年，貴部門的服務外判性質及合約年期分別為何？

另外，政府於去年修訂服務外判招標的指引，指出外判服務如涉僱用大量非技術工人及採用評分制度評審投標書，採購部門在評審投標書時，須將投標者建議的非技術人工資和工時納為評審項目；就此，請告知本會：

4. 在指引生效後，貴部門現時批出的涉及大量非技術工人外判服務合約的數目為何；
5. 在指引生效後，因應新指引而調整涉及大量非技術工人的外判服務合約中工資及工時評審準則的部門為何；貴部門的調整情況為何；如無相關資料，原因為何；
6. 在指引生效後，涉及大量非技術工人的外判服務合約的平均工資有否提升；如有，工資提升的合約數目為何；如無相關資料，原因為何；
7. 貴部門有何措施評估新招標指引的成效？
8. 貴部門在評審其外判服務合約標書時，是否須採用現行的「技術及價格」雙封套評審機制；若否，過去三年，未有採用現行的「技術及價格」雙封套評審機制的合約數目為何？
9. 每年經貴部門巡查發現政府外判服務承辦商違反服務合約、《僱傭條例》、《職業安全及健康條例》，以及收到外判員工投訴的宗數分別為何；

10. 跟進該等違規事件及投訴的詳情為何；
11. 因違規或投訴成立而對有關外判商作出懲處的個案宗數及詳情分別為何？

提問人：梁耀忠議員（議員問題編號： 147）

答覆：

過去 3 年，食物及衛生局(衛生科)並無批出任何外判合約(包括涉及大量非技術工人的外判合約)以提供衛生科服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3394)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

貴部門有否提供手語翻譯服務；如有，涉及的人員數目及人手開支為何；如否，原因為何？

提問人： 梁耀忠議員 (議員問題編號： 191)

答覆：

食物及衛生局(衛生科)並無接獲任何手語翻譯服務的要求。我們會按需要安排提供有關服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4870)

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)(聶德權)

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. 2016 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. 2016 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：29)

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，通常會獲轉介到兒科或兒童及青少年精神科專科門診診所，以接受進一步評估和診治。醫管局設有分流制度，確保屬緊急個案並需要及早介入的病人能獲優先診治。

下表列出 2015-16 年度及 2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日)，在醫管局被分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行類別(穩定)個案的兒科和兒童及青少年精神科專科門診新症數目，以及輪候時間中位數。醫管局並無備存輪候接受評估的學前兒童人數。

	年度	第一優先類別		第二優先類別		例行類別	
		新症數目	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	2015-16	5 770	<1	5 020	5	14 980	13
	2016-17 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	4 590	<1	4 380	5	11 900	13
兒童及青少年精神科專科門診診所	2015-16	200	1	920	4	11 470	65
	2016-17 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	190	1	630	4	7 960	68

註：

1. 數字調整至最接近十位的整數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6922)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請局方提供下列基金之設立日期及注資金額，由2013-14、2014-2015、2015-16及2016-17年度每年的結餘、政府注資金額及開支總額。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：98)

答覆：

1. 撒瑪利亞基金

撒瑪利亞基金在1950年5月24日由當時的立法局決議設立。基金在2013-14至2016-17年度(截至2016年12月31日)的結餘及開支總額載列於下表。在這期間，政府並無向該基金注資。

	截至3月31日的年度結餘 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2013-14年度	10,884	335
2014-15年度	10,921	363
2015-16年度	10,975	384
2016-17年度 (截至2016年12月31日)	10,892	345

## 2. 健康護理及促進基金

1995年5月26日，當時的立法局財務委員會批准一筆為數8,000萬元的承擔額設立健康護理及促進基金。基金在2013-14至2016-17年度的結餘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)	開支總額 (百萬元)
2013-14年度	40	6
2014-15年度	37	3
2015-16年度	32	6
2016-17年度 (截至2016年9月30日)	30	2

## 3. 醫療衛生研究基金

2011年12月9日，立法會財務委員會批准一筆為數14.15億元的新承擔額，通過合併前衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金，設立醫療衛生研究基金。2016年5月28日，立法會財務委員會批准把基金的承擔額增加15億元。基金在2013-14至2016-17年度的結餘及開支總額載列於下表。

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)
2013-14年度	1,246	0	91
2014-15年度	1,152	0	94
2015-16年度	1,012	0	140
2016-17年度 (截至2016年12月31日)	2,363	1,500	149

## 4. 醫院管理局(醫管局)公私營協作基金

2016年3月31日，醫管局獲撥款100億元成立基金，目的是利用投資回報，把臨床公私營協作項目常規化和優化。醫管局利用該100億元基金的投資回報，以及之前指定撥作公私營協作項目用途的一筆過撥款的資助餘額，成立了醫管局公私營協作基金，以支持公私營協作計劃在2016-17年度及以後的持續運作。



	截至3月31日的 基金款額 (百萬元)	截至3月31日 醫管局公私營 協作基金的餘額 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2015-16年度	10,000	442	0
2016-17年度 (截至2016年12月31日)	10,000	509	104

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5121)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就電子健康紀錄互通系統互通系統的開發及監察工作，當局可否告知本會：

- (一) 當局預計二零零九至一零年度起的十年規劃期內，開發互通系統所需的非經常開支約為11.24億元，至今個財政年度已花費的開支總額為何，預計完成整個系統的所有開發工作的時間表，所涉人手及開支為何；
- (二) 預計第二階段的開發工作所涉開支為何，請按詳細分項列出；
- (三) 當局為(a)擴大可互通的資料的範圍，以及發展放射圖像及中醫資料互通的技術能力(b)加強病人在資料互通範圍方面的選擇，以及便利病人使用系統及(c)改善和加強核心功能及保安／私隱保障方面的工作時間表及詳情為何；
- (四) 當局於2017-18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？
- (五) 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：62)

答覆：

- (1) 電子健康紀錄互通系統(互通系統)的全面開發工作分2個階段進行。第一階段(於2009年展開)的非經常開支為7.02億元，而系統開發工作每年涉及的人手平均為138人(開發期內由47至216人不等)。第一階段開發工作已告完成，互通系統已於2016年3月13日啟用。第二階段的非經常開支預計約為4.22億元，而系統開發工作每年涉及的人手預計為平均80人(開發期內由62至91人不等)。立法會財務委員會已於2017年3月25日批

准撥款，我們將在2017年內展開第二階段開發工作。開發工作預計需時5年完成。

(2)及(3)

第二階段電子健康紀錄計劃的3個主要目標如下：

- (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；
- (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；以及
- (c) 改善和加強核心功能和保安／私隱保障。

下表列出有關目標的非經常撥款及預計現金流量的分項數字。實際工作計劃及現金流量或須於互通系統開發過程中作出調整。

	2017-18 年度 (千元)	2018-19 年度 (千元)	2019-20 年度 (千元)	2020-21 年度 (千元)	2021-22 年度 (千元)	總計 (千元)
目標(a)	39,090	54,220	60,600	83,540	42,240	279,690
目標(b)	13,090	17,710	26,360	15,140	6,280	78,580
目標(c)	14,270	15,510	11,770	11,130	11,242	63,922
<b>總計</b>	<b>66,450</b>	<b>87,440</b>	<b>98,730</b>	<b>109,810</b>	<b>59,762</b>	<b>422,192</b>

各分項計劃的建議推行時間表如下：

分項計劃	開展日期	完成日期
新的數據標準	2017年第二季	2022年第一季
放射影像互通	2017年第四季	2021年第三季
中醫醫療資訊系統連接部件	2017年第四季	2021年第四季
互通限制	2017年第四季	2020年第二季
病人平台	2017年第四季	2021年第四季
取覽限制	2017年第三季	2019年第二季
提升臨床醫療管理系統 延伸部件的功能	2017年第三季	2020年第二季
加強保安及增加功能	2017年第四季	2022年第一季

(4) 在2017-18年度，我們會為病人和醫護提供者舉辦一系列宣傳及推廣活動：

- 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、安老院舍為病人即場登記，以及藉家訪，上門為長者登記
- 增加在醫管局及其他私營醫護機構的電子健康紀錄計劃登記櫃檯
- 在多個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、宣傳物品及宣傳／培訓短片
- 為持份者、醫護專業人員團體及病人組織舉辦交流會議及簡介會

- 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，以便向醫護提供者提供使用政府開發的電子健康紀錄系統(即「臨床醫療管理系統連接部件」)及安裝保安軟件所需的支援服務

這些活動有不少為電子健康紀錄統籌處和醫管局轄下電子健康紀錄項目管理辦公室人員的部分職責及工作，故我們未能提供所有活動的人力及開支總額。至於有關外判合約的預算費用約為1,800萬元，分項數字如下：

- 宣傳物品的設計和製作：400萬元
- 宣傳／訓練短片：80萬元
- 宣傳攤位：80萬元
- 登記運動及公眾參與活動：1,250萬元

- (5) 最近3個財政年度互通系統在採購資訊科技設備／服務及外判技術及專業服務的非經常開支表列如下：

項目	2014-15 年度 (元) (實際)	2015-16 年度 (元) (實際)	2016-17 年度 (元) (預算)
(a)電腦軟件	2,029,400	88,900	703,500
(b)電腦硬件	435,600	2,386,200	1,408,200
(c)通訊線路及器材／數據中心	239,000	1,313,800	246,500
(d)外判的技術及專業服務	25,531,400	23,157,000	22,023,300

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5133)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關政府各部門的公關支出，當局可否告知本會：

(一) 過去一年，貴部門用於在《本地報刊註冊條例》註冊的報刊上刊登廣告、贊助內容(sponsored content)或社論式廣告(Advertorial)的總支出及詳情：

刊登日期 (年 / 月 / 日)	狀態(只刊登一次 / 持續刊登 / 已結束)(截至2017年2月28日)	政府或公營機構(包括政策局 / 部門 / 公營機構 / 政府諮詢)	廣告名稱及目的	傳媒機構及報刊名稱	次數(截至2017年2月28日)	開支(截至2017年2月28日)

(二) 過去一年，貴部門用於在本地免費電視台、收費電視台及電台以贊助形式提供資訊、製作節目或內容的開支及詳情：

播出日期 (年 / 月 / 日)	狀態(只播出一次 / 持續播出 / 已結束)(截至2017年2月28日)	政府或公營機構(包括政策局 / 部門 / 公營機構 / 政府諮詢)	廣告名稱及目的	傳媒機構	次數(截至2017年2月28日)	開支(截至2017年2月28日)

--	--	--	--	--	--	--

(三) 過去一年，貴部門曾刊登或播放廣告／贊助內容的傳媒機構、次數及總開支(由多至少列出)：

傳媒機構名稱	次數	總開支(元)

(四) 過去一年，貴部門曾刊登網上廣告／贊助內容的網站／網絡平台、次數、時期(天)及總開支(以表格由多至少列出)：

網站／網絡平台	廣告內容	次數	時期(天)	點擊率、顯示次數及受眾人數	總開支(元)

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號： 80)

答覆：

有關食物及衛生局(衛生科)公關支出的資料如下：

(一) 無。

(二) 無。

(三) 無。

(四) 過去一年，曾刊登的網上廣告／贊助內容：

網站／網絡平台	廣告內容	次數	時期(天)	點擊率、顯示次數及受眾人數	總開支(元)
雅虎香港	發出私營醫療機構規管諮詢報告	不適用	7	廣告出現次數： 2 500 000	42,000

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5150)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關過去一年貴局及其轄下各部門檔案管理工作的資料：

(一)各部門專職負責檔案管理的人手數目和職級；如沒有專職的檔案管理的人員，請提供涉及檔案管理工作人員的人手、相關檔案管理工作的時數及需要兼任的工作範圍資料；

(二)請以下表列出已封存並有待移交檔案處鑑定的業務及行政檔案的資料；

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因

(三)請以下表列出移交政府檔案處保存的業務及行政檔案的資料；

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因

(四)請以下表列出政府檔案處批准銷毀的檔案的資料；

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因

提問人：莫乃光議員（議員問題編號：97）

答覆：

有關食物及衛生局和轄下負責衛生範疇的部門(即衛生署)的檔案管理工作詳情，分別載於附件1及附件2。

- 完 -



2016年食物及衛生局的檔案管理工作

## 1. 食物及衛生局指派執行檔案管理工作的人員的數目及職級資料如下：

食物及衛生局指派2名機密檔案室助理、2名助理文書主任及1名文書助理，全職執行局內(包括食物科(總目139)和衛生科(總目140))的檔案管理職務。局內其他文書及秘書職系人員除履行本身的運作職務外，也執行日常的檔案管理職務。在管理層方面，1名首長級人員負責監督檔案管理工作，其下有1名部門檔案經理(屬高級行政主任職級)和1名助理部門檔案經理(屬二級行政主任職級)，負責統籌和執行局內的檔案管理工作。此外，食物及衛生局也委任13名屬二級行政主任或以上或相等職級的檔案經理，負責監督所屬組別的檔案管理事宜。

## 2. 已封存並有待移交政府檔案處(檔案處)鑑定的業務及行政檔案的資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因
業務檔案	1946 至 1989 年	212 個檔案 (8.48 直線米)	5 至 25 年	其中 74 個是機密檔案	有待檔案處進一步指示

## 3. 移交檔案處保存的業務及行政檔案的資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因
無*	-	-	-	-	-

\* 2016年，食物及衛生局只有因運作關係存放於食物科的行政檔案移交檔案處保存，有關資料見載於總目139項下的同一問題(即問題編號5149)的答覆。

## 4. 檔案處批准銷毀的檔案的資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因
無 <sup>#</sup>	-	-	-	-	-

<sup>#</sup> 2016年，食物及衛生局只有因運作關係存放於食物科的行政檔案獲批准銷毀，有關資料見載於總目139項下的同一問題(即問題編號5149)的答覆。

## 2016年衛生署的檔案管理工作

## 1. 衛生署指派執行檔案管理工作的人員的數目及職級資料如下：

衛生署指派21名職員全職執行檔案管理職務，包括3名文書主任、2名助理文書主任、14名文書助理及2名機密檔案室助理。此外，衛生署824名文書、秘書及其他支援職系<sup>^</sup>人員除履行本身的運作職務外，也執行日常的檔案管理職務。在管理層方面，1名首長級人員負責監督檔案管理工作，其下有1名部門檔案經理(相等於總行政主任職級)負責統籌和執行衛生署的檔案管理工作。衛生署也委任44名屬高級行政主任或以上或相等職級的服務單位檔案經理，負責監督所屬單位的檔案管理事宜。

<sup>^</sup> 其他支援職系包括機密檔案室助理、辦公室助理員、打字員、管工、物料供應員、註冊事務主任、註冊助理、項目助理、健康監察督導員及健康監察助理。

## 2. 已封存並有待移交政府檔案處(檔案處)鑑定的業務及行政檔案的資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因
業務檔案	1977至2004年	220 (5.33直線米)	6至15年	否	有待檔案處進一步指示
	2005至2016年	14 872 (73.54直線米)	2至30年	否	這些檔案仍處於保存期內
行政檔案	1947至2015年	60 (2.48直線米)	1至4年	否	有待檔案處進一步指示
	2007至2016年	92 (4.40直線米)	2至7年	否	這些檔案仍處於保存期內

## 3. 移交檔案處保存的業務及行政檔案的資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因
業務檔案	1974至2016年	1 225 740 (1 034.64直線米)	2至21年	其中38個是機密檔案	不適用

4. 檔案處批准銷毀的檔案的資料如下：

檔案類別	檔案覆蓋年份	檔案數目及其直線米	檔案處鑑定為應予保存的年份	是否機密文件	尚未移交的原因
業務檔案	1948至2015年	4 190 663 (1 238.51直線米)	1至21年	其中12 028個是機密檔案	不適用
行政檔案	1954至2015年	11 137 (177.62直線米)	0.5至11年	其中25個是機密檔案	不適用

管制人員的答覆

(問題編號：6722)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(一) 請以表格方式提供2016-17年度食物及衛生局及其受資助機構收到根據《公開資料守則》索取資料的要求數字及詳情；

局/部門/ 機構	接獲要求 次數(宗)	所涉資料 (項)	正處理的 要求次數 (宗)	獲提供全 部資料 (宗)	獲提供部 份資料 (宗)	平均處理 日數(工 作天)

(二) 頭三項市民最常索取的資料及次數；

(三) 處理時間最長的五宗索取資料要求，處理日數及原因；

(四) 曾被拒絕的要求內容及理由，及市民提出覆檢次數。

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號： 143)

答覆：

在2016年1月至9月期間，食物及衛生局(衛生科)接獲根據《公開資料守則》(《守則》)索取資料的要求有11宗，當中有3宗索取關於中醫醫院的資料，3宗索取輸血服務資料，其餘個案索取的資料各有不同，並無重複。截至2016年9月30日，除了其中1宗(在2016年9月中才接獲)外\*，其餘個案均已完成處理。

2. 在10宗完成處理的個案中，6宗獲衛生科提供全部所需資料，3宗所需資料並非由衛生科持有，其餘1宗由申請者撤回。10宗個案均已按《守則》規定完成處理，包括9宗在接獲要求後21日內答覆，1宗(涉及尋求另一個部門提供和彙編資料)在接獲要求後29日內答覆。

\*在2016年9月中接獲的其餘1宗個案其後在2016年11月初按《守則》規定完成處理。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6723)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表格方式提供2016-17年度貴政策局與其受資助機構(包括外判營辦商或顧問)設立和運作的社交媒體平台的資料 (截至2017年2月28日)

開始運作日期(月/年)	狀態(尚有更新/已停止更新)	政策局/受資助機構	名稱	社交媒體平台	設立目的及內容	「讚好」/訂者目平均每月訪客人次	讚閱數/每月訪客人次	有定期編製意見摘要及進展(有/否)	否期製見摘要及進展(有/否)	平均每天發帖目及平均則帖文互動數(讚好、回應及分享的總和)	負責運作職級及人員數目	設立及日常運作開支

提問人：莫乃光議員 (議員問題編號：146)

答覆：

在2016-17年度(截至2017年2月29日)，食物及衛生局(衛生科)及其受資助機構設立和管理的社交媒體平台資料詳載於附件。

- 完 -

## 食物及衛生局(衛生科)及其受資助機構設立和管理的社交媒體平台：

開始運作日期 (月/年)	狀態 (尚有更新/已停止更新)	政策局/ 受資助機構	名稱	社交媒體平台	設立目的及內容	「讚好」/ 訂閱者數目/ 平均每月訪客人次	有否定期編製意見內容摘要及跟進 (有/否)	平均每天帖文數目及平均每則帖文互動次數(讚好、回應及分享次數的總和)	負責運作人員的職級及數目#	設立及日常運作開支
2010年年中	尚有更新	醫院管理局 (醫管局)	香港紅十字會輸血服務中心 「ABO」頻道*	YouTube	透過分享相關影片推廣捐血	194名訂閱者	否	每天帖文數目：少於1則 每則帖文互動次數：1	1名一級行政主任	由現有資源應付
2010年11月	尚有更新	醫管局	醫院管理局	YouTube	推廣醫管局形象、發放醫管局資訊及鼓勵公眾參與	902名訂閱者	否	每天帖文數目：少於1則 每則帖文互動次數：4.5	1名機構傳訊經理	由現有資源應付
2011年12月	尚有更新	醫管局 伊利沙伯醫院	我們這一班·遇上紅斑狼瘡的少年	Facebook	推廣《我們這一班·遇上紅斑狼瘡的少年》這本書，以及提倡紅斑狼瘡健康教育	233個「讚好」	有	每天帖文數目：少於1則 每則帖文互動次數：2.3	1名社工	由現有資源應付
2012年4月	尚有更新	醫管局 香港紅十字會輸血服務中心	熱血使命 (香港紅十字會輸血服務中心)	Facebook	推廣捐血及發放香港紅十字會輸血服務中心的資訊	21 000個「讚好」	按需要跟進意見	每天帖文數目：1.69則 每則帖文互動次數：75	1名一級行政主任 1名二級行政主任	由現有資源應付
2012年12月	尚有更新	醫管局 伊利沙伯醫院	傷健孖 吔·Teens 夢想之旅*	Facebook	與「傷健孖吔·Teens夢想之旅」的青少年義工溝通及通知他們有關的活動	116個「讚好」	有	每天帖文數目：少於1則 每則帖文互動次數：1.5	1名社工	由現有資源應付

開始運作日期 (月/年)	狀態 (尚有更新/已停止更新)	政策局/ 受資助機構	名稱	社交媒體平台	設立目的及內容	「讚好」/ 訂閱者數目/ 平均每月訪客人次	有否定期編製意見內容摘要及跟進 (有/否)	平均每天帖文數目及平均每則帖文互動次數(讚好、回應及分享次數的總和)	負責運作人員的職級及數目#	設立及日常運作開支
2014年8月	尚有更新	食物及衛生局(食衛局)電子健康紀錄統籌處	電子健康紀錄互通系統	YouTube	推廣電子健康紀錄互通系統(已上載33段影片)	7個「讚好」; 40名訂閱者; 推出至今錄得24 728訪客人次	否	每天帖文數目: 少於1則 每則帖文互動次數: 5	1名系統分析主任	由現有資源應付
2014年12月	尚有更新	食衛局醫療規劃及發展統籌處	自願醫保計劃	Facebook	推廣自願醫保計劃	3 193個「讚好」	有	每天帖文數目: 少於1則 每則帖文互動次數: 2.5	1名助理經理(醫療保險)	由現有資源應付
2014年12月	尚有更新	食衛局醫療規劃及發展統籌處	VHIS FHB^	YouTube	推廣自願醫保計劃	53名訂閱者; 觀看次數逾10 000次	否	每天帖文數目: 少於1則 每則帖文互動次數: 0	1名助理經理(醫療保險)	由現有資源應付
2015年2月	尚有更新	醫管局	醫院管理局 Hospital Authority*	Facebook	提升機構形象, 並以簡便方式分享公眾關注事宜的資訊	5 796個「讚好」	按需要跟進意見	每天帖文數目: 1.4則 每則帖文互動次數: 87	1名機構傳訊經理	由現有資源應付
2015年4月	尚有更新	菲臘牙科醫院	菲臘牙科醫院 - 牙科輔助人員訓練課程	Facebook	推廣牙科輔助課程, 並提供報名方法	90個「讚好」	否	每天帖文數目: 少於1則 每則帖文互動次數: 8.8	1名二級文書主任 1名助理院務主任	由現有資源應付
2016年11月	尚有更新	食衛局醫療規劃及發展統籌處	有關修訂《醫生註冊條例》的三方平台	Facebook	提供開放平台, 讓有關人士就香港醫務委員會的組成和運作的修例建議提出意見	107名追蹤者	否	每天帖文數目: 少於1則 每則帖文互動次數: 105	1名高級政務主任	由現有資源應付



- # 這些人員除本身的職務外，還兼顧管理有關平台的工作。
- \* 只具中英夾雜的名稱
- ^ 只具英文名稱

管制人員的答覆

(問題編號：7171)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：

1. 2016-2017及2017-2018預計的非公務員合約僱員數目，
2. 2016-2017及2017-2018預計的外判公司僱員數目。

提問人：潘兆平議員 (議員問題編號：27)

答覆：

1.

醫院管理局(醫管局)是法定的非政府機構，因此並沒有非公務員合約僱員(非公務員合約僱員職位僅在政府部門開設)。截至2016年12月31日，醫管局共有74 629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。

2.

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，採取靈活的人力資源策略招聘員工，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。2016-17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：4328)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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：

過去五年，各急症室的使用率、求診人次、被分流至各類別的人數、各類別的平均等候時間、最高等候時間。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號：9)

答覆：

在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016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：

**2012-13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	1 627	2 177	37 600	96 853	9 404
	律敦治醫院	533	1 547	13 790	58 114	7 250
	長洲醫院	43	49	1 546	7 747	1 587
港島西	瑪麗醫院	915	2 137	33 626	85 154	6 759
九龍中	伊利沙伯醫院	3 902	4 334	93 607	85 321	7 104
九龍東	將軍澳醫院	459	910	30 164	86 970	8 800
	基督教聯合醫院	2 128	4 725	64 812	94 247	13 577
九龍西	明愛醫院	1 302	1 362	32 164	85 580	16 521
	廣華醫院	1 752	2 691	55 607	66 513	6 534
	瑪嘉烈醫院	1 442	2 601	64 643	70 812	10 809
	仁濟醫院	1 371	2 048	39 823	89 478	4 888

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	407	1 342	21 768	99 681	12 569
	北區醫院	786	1 589	38 165	66 482	8 074
	威爾斯親王醫院	1 469	4 708	36 909	110 415	2 854
新界西	博愛醫院	448	2 039	30 312	74 613	19 520
	屯門醫院	1 009	4 573	65 550	129 738	20 149
<b>醫管局整體</b>		<b>19 593</b>	<b>38 832</b>	<b>660 086</b>	<b>1 307 718</b>	<b>156 399</b>

### 2013-14年度

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 580	2 504	37 537	94 172	9 114
	律敦治醫院	664	1 626	14 260	56 448	6 610
	長洲醫院	35	44	1 691	7 587	1 355
港島西	瑪麗醫院	957	2 380	33 238	85 453	6 263
九龍中	伊利沙伯醫院	3 373	4 614	92 529	76 490	5 753
九龍東	將軍澳醫院	449	932	31 256	89 277	8 029
	基督教聯合醫院	2 366	4 684	65 605	95 017	16 319
九龍西	明愛醫院	1 268	1 581	34 439	80 348	15 907
	廣華醫院	1 854	2 331	55 214	67 234	5 762
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	68	127	3 983	18 630	3 359
	瑪嘉烈醫院	1 269	2 632	65 662	65 973	9 275
	仁濟醫院	1 290	2 411	42 671	84 863	4 356
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	413	1 253	22 186	99 258	13 446
	北區醫院	845	1 669	39 117	63 617	6 819
	威爾斯親王醫院	1 380	4 927	35 755	98 923	1 972
新界西	博愛醫院	505	2 229	32 483	75 320	15 702
	屯門醫院	1 042	5 192	67 215	129 749	15 365
<b>醫管局整體</b>		<b>19 358</b>	<b>41 136</b>	<b>674 841</b>	<b>1 288 359</b>	<b>145 406</b>

### 2014-15年度

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	1 624	2 446	37 657	89 994	8 588
	律敦治醫院	697	1 580	13 907	55 519	6 083
	長洲醫院	32	43	1 595	7 701	1 291
港島西	瑪麗醫院	880	2 502	35 180	82 441	4 832
九龍中	伊利沙伯醫院	3 690	4 470	93 533	71 948	4 909
九龍東	將軍澳醫院	503	989	33 101	89 362	8 289
	基督教聯合醫院	2 336	4 618	63 511	92 680	14 461

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
九龍西	明愛醫院	1 366	1 415	33 016	77 561	14 342
	廣華醫院	1 599	2 207	55 479	64 523	4 244
	北大嶼山醫院^	185	471	13 046	59 565	5 793
	瑪嘉烈醫院	1 145	2 482	61 809	60 079	6 849
	仁濟醫院	1 079	2 567	40 737	83 203	3 323
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	371	1 081	21 748	101 633	10 042
	北區醫院	834	1 567	37 938	59 945	5 666
	威爾斯親王醫院	1 505	5 437	35 774	92 726	1 409
新界西	博愛醫院	547	2 332	31 957	74 572	12 289
	屯門醫院	960	5 137	67 469	123 399	13 675
<b>醫管局整體</b>		<b>19 353</b>	<b>41 344</b>	<b>677 457</b>	<b>1 286 851</b>	<b>126 085</b>

### 2015-16年度

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	1 662	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
<b>醫管局整體</b>		<b>19 830</b>	<b>43 840</b>	<b>694 114</b>	<b>1 288 557</b>	<b>119 113</b>

**2016-17年度(截至2016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	1 110	1 892	29 920	63 804	4 638
	律敦治醫院	594	1 231	11 245	39 763	4 606
	長洲醫院	29	73	1 791	4 960	186
港島西	瑪麗醫院	662	2 264	30 058	59 024	3 401
九龍中	伊利沙伯醫院	2 605	3 587	73 415	55 405	3 711
九龍東	將軍澳醫院	502	1 317	32 125	60 720	3 761
	基督教聯合醫院	1 752	4 027	50 730	68 205	9 740
九龍西	明愛醫院	1 098	1 262	25 452	61 149	10 941
	廣華醫院	1 103	1 993	41 395	46 453	3 411
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	136	449	11 829	55 367	2 465
	瑪嘉烈醫院	849	2 130	45 438	45 426	4 769
	仁濟醫院	685	1 838	28 357	63 250	3 499
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	258	763	16 700	78 948	5 221
	北區醫院	536	1 192	30 557	45 172	3 322
	威爾斯親王醫院	1 217	4 480	31 295	70 868	661
新界西	博愛醫院	426	1 862	25 177	54 889	7 910
	屯門醫院	860	4 427	54 252	91 712	10 525
<b>醫管局整體</b>		<b>14 422</b>	<b>34 787</b>	<b>539 736</b>	<b>965 115</b>	<b>82 767</b>

在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16和2016-17年度(截至2016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：

**2012-13年度**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	5	15	72	108
	律敦治醫院	0	7	15	45	91
	長洲醫院	0	7	13	20	29
港島西	瑪麗醫院	0	6	21	79	139
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	27	144	177
九龍東	將軍澳醫院	0	5	14	59	63
	基督教聯合醫院	0	7	20	121	210
九龍西	明愛醫院	0	7	17	48	50
	廣華醫院	0	9	21	139	169
	瑪嘉烈醫院	0	7	19	110	157
	仁濟醫院	0	6	17	93	124

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	6	10	23	24
	北區醫院	0	7	20	82	132
	威爾斯親王醫院	0	11	38	134	131
新界西	博愛醫院	0	3	16	84	105
	屯門醫院	0	3	24	121	135
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>21</b>	<b>90</b>	<b>114</b>

### 2013-14 年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	5	15	80	121
	律敦治醫院	0	7	17	65	119
	長洲醫院	0	6	13	21	32
港島西	瑪麗醫院	0	7	22	90	155
九龍中	伊利沙伯醫院	0	9	40	174	207
九龍東	將軍澳醫院	0	6	14	71	79
	基督教聯合醫院	0	9	24	122	184
九龍西	明愛醫院	0	9	21	69	64
	廣華醫院	0	9	35	151	179
	北大嶼山醫院^	0	6	13	23	24
	瑪嘉烈醫院	0	7	19	108	160
	仁濟醫院	0	5	20	125	159
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	6	11	26	29
	北區醫院	0	6	25	106	160
	威爾斯親王醫院	0	11	52	174	163
新界西	博愛醫院	0	5	23	111	124
	屯門醫院	0	5	32	149	161
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>27</b>	<b>106</b>	<b>124</b>

### 2014-15年度

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	5	16	103	143
	律敦治醫院	0	6	17	69	127
	長洲醫院	0	8	15	24	37
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	110	177
九龍中	伊利沙伯醫院	0	8	37	156	183

九龍東	將軍澳醫院	0	6	14	72	85
	基督教聯合醫院	0	9	24	137	206

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)
九龍西	明愛醫院	0	7	20	66	63
	廣華醫院	0	7	42	229	244
	北大嶼山醫院^	0	7	14	28	33
	瑪嘉烈醫院	0	7	19	103	150
	仁濟醫院	0	5	21	132	161
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	0	4	12	27	30
	北區醫院	0	7	23	102	154
	威爾斯親王醫院	0	12	47	188	172
新界西	博愛醫院	0	5	21	111	120
	屯門醫院	0	5	30	142	156
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>26</b>	<b>110</b>	<b>127</b>

## 2015-16年度

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	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
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>108</b>	<b>129</b>



**2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]**

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	16	112	145
	律敦治醫院	0	6	17	81	137
	長洲醫院	0	7	14	25	32
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	102	177
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	146	190
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	103	112
	基督教聯合醫院	0	8	23	136	205
九龍西	明愛醫院	0	8	21	60	57
	廣華醫院	0	6	29	121	134
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	0	8	15	32	51
	瑪嘉烈醫院	0	9	19	93	133
	仁濟醫院	0	4	17	119	149
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	107	148
	威爾斯親王醫院	0	13	47	183	198
新界西	博愛醫院	0	5	23	116	129
	屯門醫院	0	6	31	143	164
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>106</b>	<b>131</b>

<sup>^</sup> 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

醫管局現時沒有備存各急症室最長輪候時間的資料。

使用率數字並不適用於急症室。

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日起改劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起，由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新九龍中聯網的服務地區。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網劃分(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告將會按新的聯網劃分(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4371)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (-) 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度於醫管局轄下各個普通科門診的求診人次、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：106)

答覆：

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。

過去5年普通科門診診所的求診人次表列如下：

<b>2012-13</b>	<b>2013-14</b>	<b>2014-15</b>	<b>2015-16</b>	<b>2016-17 (修訂預算)</b>
5 633 407	5 813 706	5 905 262	5 984 576	5 984 000

過去5年在普通科門診診所工作的醫生人數表列如下：

<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>
402	412	432	439	429

2012-13至2016-17年度普通科門診診所的營運成本表列如下：

年度	普通科門診診所服務成本 (百萬元)
<b>2012-13</b>	2,021
<b>2013-14</b>	2,236
<b>2014-15</b>	2,431
<b>2015-16</b>	2,651
<b>2016-17 (修訂預算)</b>	2,827

普通科門診診所服務成本包括：為病人提供服務的直接員工開支(例如醫生和護士)；各項臨床支援服務涉及的開支(例如藥房、放射診斷和病理測試)；以及其他運作成本(例如公用事業設施費用和醫療設備的維修及保養)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4374)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度每年精神病患者的求診人數、新增的精神病確診患者人數及年齡分布為何；

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號：109)

答覆：

下表按年齡組別列出過去5年在醫院管理局(醫管局)接受治療的精神病患者人數：

年度	精神病患者人數 <sup>1,2</sup>			
	18歲以下	18至64歲	65歲或以上	總計 <sup>3</sup>
<b>2012-13</b>	21 900	133 800	41 900	197 600
<b>2013-14</b>	24 100	139 100	44 900	208 100
<b>2014-15</b>	26 500	143 700	47 200	217 400
<b>2015-16</b>	28 800	149 200	50 700	228 700
<b>2016</b> (1月至12月) [臨時數字]	30 300	152 200	54 600	237 200

註：

1. 按病人在截至報告年度6月30日的年齡計算。
2. 數字調整至最接近百位的整數。
3. 由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。

下表列出醫管局過去5年精神科專科門診的新症預約數目：

年度	精神科專科門診 新症預約數目 <sup>1</sup>
<b>2012-13</b>	47 200
<b>2013-14</b>	47 500
<b>2014-15</b>	48 000
<b>2015-16</b>	48 500
<b>2016-17</b> <b>(截至2016年12月31日)</b> <b>[臨時數字]</b>	37 000

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。

精神健康疾病涵蓋各種不同嚴重程度的精神病。由於精神病患者可能會在其他專科或不同層面接受治療而不包括在上述統計數字內，醫管局沒有備存所要求提供的過去5年新增的精神病確診患者人數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4375)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度公立醫院轄下各個聯網精神科專科服務的情況，包括門診診所服務人次、住院床位及各個專業職系(如醫生、護士、臨床心理學家及職業治療師)人手數目分別為何。

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號： 110)

答覆：

下表載列2012-13年度至2016-17年度(截止2016年12月31日)各聯網精神科專科門診(臨床)就診人次：

聯網	2012-13 年度 <sup>1</sup>	2013-14 年度 <sup>1</sup>	2014-15 年度 <sup>1</sup>	2015-16 年度 <sup>1,3</sup>	2016-17年度 <sup>1,3</sup> (截止2016年 12月31日) [臨時數字]
港島東聯網	77 400	80 800	82 000	82 100	62 000
港島西聯網	58 000	60 100	60 400	62 500	48 700
九龍中聯網	66 600	65 600	66 300	66 600	49 100
九龍東聯網	92 400	92 100	94 400	99 200	79 400
九龍西聯網	217 300	223 300	222 900	235 000	181 700
新界東聯網	123 100	126 900	127 500	134 200	103 200
新界西聯網	140 300	142 400	142 600	146 000	114 400
<b>總計</b>	<b>775 100</b>	<b>791 200</b>	<b>796 100</b>	<b>825 600</b>	<b>638 300</b>

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. 由2015-16年度起，專科門診(臨床)就診人次同時包括精神科專科護士診所就診人次。

下表載列2012-13年度至2016-17年度(截止2016年12月31日各聯網的精神科病床數目：

聯網 <sup>#</sup>	2012-13年度 (截止2013年3月31日)	2013-14年度 (截止2014年3月31日)	2014-15年度 (截止2015年3月31日)	2015-16年度 (截止2016年3月31日)	2016-17年度 (截止2016年12月31日) [臨時數字]
港島東聯網	400	400	400	400	400
港島西聯網	82	82	82	82	82
九龍中聯網	425	425	425	425	425
九龍東聯網	80	80	80	80	80
九龍西聯網	920	920	920	920	920
新界東聯網	524	524	524	524	524
新界西聯網	1 176	1 176	1 176	1 176	1 176
<b>總計</b>	<b>3 607</b>	<b>3 607</b>	<b>3 607</b>	<b>3 607</b>	<b>3 607</b>

下表載列過去5年(2012-13年度至2016-17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 <sup>7</sup>	精神科醫生 <sup>1 &amp; 2</sup>	精神科護士 <sup>1 &amp; 3</sup> (包括精神科社康護士)	精神科社康護士 <sup>1 &amp; 4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治療師 <sup>1</sup>
<b>2012-13年度(截止2013年3月31日)</b>						
港島東聯網	35	219	9	7	不適用	16
港島西聯網	24	116	7	4	不適用	20
九龍中聯網	36	247	11	9	不適用	23
九龍東聯網	35	119	18	8	不適用	15
九龍西聯網	68	568	24	17	不適用	54
新界東聯網	61	337	17	9	不適用	35
新界西聯網	73	691	42	11	不適用	55
<b>總計</b>	<b>332</b>	<b>2 296</b>	<b>127</b>	<b>65</b>	<b>243</b>	<b>218</b>

聯網 <sup>7</sup>	精神科 醫生 <sup>1 &amp; 2</sup>	精神科 護士 <sup>1 &amp; 3</sup> (包括精神 科社康 護士)	精神科社 康護士 <sup>1 &amp; 4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理 學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治 療師 <sup>1</sup>
<b>2013-14年度(截止2014年3月31日)</b>						
港島東 聯網	35	230	9	8	不適用	17
港島西 聯網	24	113	7	5	不適用	20
九龍中 聯網	34	238	12	10	不適用	26
九龍東 聯網	35	133	14	8	不適用	15
九龍西 聯網	69	608	23	18	不適用	59
新界東 聯網	61	349	23	10	不適用	35
新界西 聯網	77	703	42	12	不適用	55
<b>總計</b>	<b>335</b>	<b>2 375</b>	<b>130</b>	<b>71</b>	<b>243</b>	<b>227</b>
<b>2014-15年度(截止2015年3月31日)</b>						
港島東 聯網	36	231	9	8	不適用	17
港島西 聯網	24	112	8	5	不適用	22
九龍中 聯網	36	245	12	10	不適用	24
九龍東 聯網	35	135	16	9	不適用	15
九龍西 聯網	71	651	21	21	不適用	62
新界東 聯網	58	367	21	12	不適用	39
新界西 聯網	74	700	43	12	不適用	57
<b>總計</b>	<b>333</b>	<b>2 442</b>	<b>129</b>	<b>77</b>	<b>243</b>	<b>236</b>



聯網 <sup>7</sup>	精神科 醫生 <sup>1 &amp; 2</sup>	精神科 護士 <sup>1 &amp; 3</sup> (包括精神 科社康 護士)	精神科社 康護士 <sup>1 &amp; 4</sup>	專職醫療人員		
				臨床心理 學家 <sup>1</sup>	醫務社工 <sup>5</sup>	職業治 療師 <sup>1</sup>
<b>2015-16年度(截止2016年3月31日)</b>						
港島東 聯網	36	243	10	8	不適用	18
港島西 聯網	26	111	9	6	不適用	22
九龍中 聯網	35	245	12	10	不適用	25
九龍東 聯網	37	143	16	9	不適用	17
九龍西 聯網	77	657	21	24	不適用	64
新界東 聯網	63	370	17	13	不適用	42
新界西 聯網	71	705	45	12	不適用	57
<b>總計</b>	<b>344</b>	<b>2 472</b>	<b>130</b>	<b>82</b>	<b>243</b>	<b>245</b>
<b>2016-17年度<sup>6</sup> (截止2016年12月31日)</b>						
港島東 聯網	34	242	8	8	不適用	19
港島西 聯網	28	113	8	6	不適用	21
九龍中 聯網	35	236	11	10	不適用	26
九龍東 聯網	38	141	16	11	不適用	20
九龍西 聯網	72	654	23	26	不適用	70
新界東 聯網	65	372	20	15	不適用	40
新界西 聯網	84	716	49	13	不適用	60
<b>總計</b>	<b>356</b>	<b>2 473</b>	<b>135</b>	<b>89</b>	<b>243</b>	<b>256</b>

註：

1. 相當於全職人員的人手數目，包括醫管局各聯網的常額、合約和臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，個別數字加起來可能與總數有出入。
2. 精神科醫生指所有在精神科專科工作的醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括所有在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的護士，在其他非精神科醫院精神科工作的護士，以及所有其他精神科的護士。

4. 精神科社康護士的主要職責是為離院的精神病人提供短期社區支援，協助他們重新融入社區。
5. 派駐醫管局支援精神科服務的醫務社工的人員數目，由社會福利署提供有關資料。
6. 由2016-17年度起，精神科醫生的數目包括在小欖醫院工作的醫生。
7. 原屬於九龍西聯網的黃大仙區及旺角區，已在2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位也由同日起由九龍西聯網納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手統計和財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4376)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度，醫管局為嚴重精神病患者提供的個案管理計劃的個案數目、人手編制及按職級劃分的職員人數、平均處理個案數目為何；

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號：111)

答覆：

醫院管理局(醫管局)自 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。該計劃自 2014-15 年度起已擴展至全港 18 區。

下表列出 2012-13 至 2016-17 年度(截至 2016 年 12 月 31 日)個案管理計劃處理的個案數目及個案經理數目：

年度	個案數目	個案經理數目
2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	11 500	209
2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 31 日)	14 600	260
2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	15 600	301
2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	15 400	327
2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日) [臨時數字]	15 000	322

醫管局並沒有備存過去 5 年個案管理計劃按職級的職員人數。

現時個案經理與患者的比例大約為 1:47，而最初規劃的比例則為 1:50。每名個案經理處理的個案數目會不時因應每名患者的需要、風險和能力，以及個案經理的經驗而轉變。平均而言，每名個案經理需要照顧約 40 至 60 名患者。醫管局會定期檢討每名個案經理的工作量，以及由他們支援的患者的進度和需要。

在 2015-16 及 2016-17 年度，醫管局為該計劃加入朋輩支援的元素，透過聘請 10 名朋輩工作員，加強對患者的社區支援。2017-18 年度，醫管局為進一步加強該計劃，將會多聘請 5 名朋輩工作員，涉及的額外經常開支預計約為 150 萬元。此外，醫管局現正繼續進行個案經理招聘工作，以填補空缺。

醫管局計劃在 2017-18 年度檢討社區精神科服務的服務模式及個案經理的人手安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4377)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度，醫管局為精神病患者提供的精神健康專線的人手編制及使用人次為何？

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號：112)

答覆：

醫院管理局(醫管局)於2012年1月成立24小時精神健康專線，進一步加強精神健康服務，並提升對各精神病康復者及其照顧者的支援。精神健康專線是一條由專業精神科護士接聽的精神健康熱線，為精神病患者、照顧者、相關持份者及市民大眾就精神健康事宜提供專業意見和安排適時的轉介服務。除熱線諮詢服務外，精神健康專線亦設有電話關顧服務，精神科護士會主動跟進已康復的精神病患者，以協助他們進一步適應社區。此外，精神健康專線亦分階段在各聯網提供缺診者跟進服務，主動跟進缺診的精神病患者，並為他們補辦覆診安排。有關服務現時已覆蓋大部分的精神科專科門診診所。

下表載列2012-13年度至2016-17年度(截至2016年12月31日)，精神健康專線處理的來電數目及人手數字：

	精神健康專線 處理來電數目 <sup>1</sup>	精神健康專線 的人手數字 (精神科護士)
2012-13年度	24 500	11
2013-14年度	42 800	22
2014-15年度	92 000	36
2015-16年度	153 200	36
2016-17年度 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	139 500	38

註：

1. 數字調整至最接近百位的整數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4378)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度，醫院管理局接受治療的精神病患者總數、被診斷為嚴重精神病患者的數目及接受住院治療的精神病患者數目為何？

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號：113)

答覆：

下表載列在2012-13、2013-14、2014-15和2015-16年度及2016年，在醫院管理局接受治療的精神病患者總數、被診斷為嚴重精神病患者的人數和接受住院治療的精神病患者人數：

年度／年	接受治療的精神病患者總數	被診斷為嚴重精神病患者的人數	接受住院治療的精神病患者人數
2012-13	197 600	45 500	14 900
2013-14	208 100	46 500	15 200
2014-15	217 400	47 500	14 600
2015-16	228 700	48 200	14 700
2016 (1月至12月) [臨時數字]	237 200	48 800	14 500

註：數字調整至最接近百位的整數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4379)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在過去五個財政年度，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，及與各聯網所服務的整體人口和65歲或以上人口的比例分別為何。

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號： 114)

答覆：

在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16及2016-17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	
<b>2012-13年度(截至2013年3月31日)</b>										
港島東	572	0.7	4.5	2 348	3.0	18.7	717	0.9	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	599	1.1	7.8	2 600	4.9	33.8	826	1.5	10.7	中西區、南區
九龍中	674	1.3	8.4	3 069	6.0	38.0	940	1.8	11.6	九龍城、油尖區
九龍東	607	0.6	4.2	2 313	2.2	15.8	645	0.6	4.4	觀塘、西貢
九龍西	1 245	0.6	4.2	5 088	2.6	17.1	1 359	0.7	4.6	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	874	0.7	6.1	3 524	2.8	24.4	999	0.8	6.9	沙田、大埔、北區
新界西	676	0.6	6.3	2 834	2.6	26.2	752	0.7	7.0	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 248</b>	<b>0.7</b>	<b>5.4</b>	<b>21 776</b>	<b>3.0</b>	<b>22.2</b>	<b>6 239</b>	<b>0.9</b>	<b>6.4</b>	



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	
<b>2013-14年度(截至2014年3月31日)</b>										
港島東	575	0.7	4.4	2 443	3.1	18.5	746	1.0	5.7	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	602	1.1	7.5	2 553	4.8	31.6	838	1.6	10.4	中西區、南區
九龍中	679	1.3	7.9	3 175	6.2	37.1	978	1.9	11.4	九龍城、油尖區
九龍東	627	0.6	4.1	2 474	2.3	16.3	685	0.6	4.5	觀塘、西貢
九龍西	1 300	0.7	4.3	5 337	2.8	17.5	1 479	0.8	4.9	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	沙田、大埔、北區
新界西	702	0.6	6.1	3 027	2.8	26.4	797	0.7	7.0	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 365</b>	<b>0.7</b>	<b>5.3</b>	<b>22 716</b>	<b>3.2</b>	<b>22.2</b>	<b>6 541</b>	<b>0.9</b>	<b>6.4</b>	

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

聯網	醫生、護士、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	
<b>2015-16年度(截至2016年3月31日)</b>										
港島東	595	0.8	4.2	2 613	3.4	18.5	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	32.0	913	1.7	10.5	中西區、南區
九龍中	731	1.4	7.8	3 304	6.1	35.0	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	17.4	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
<b>聯網總計</b>	<b>5 648</b>	<b>0.8</b>	<b>5.1</b>	<b>24 542</b>	<b>3.4</b>	<b>22.0</b>	<b>7 195</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

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	
<b>2016-17年度(截至2016年12月31日)</b>										
港島東	605	0.8	4.1	2 681	3.5	18.1	805	1.1	5.4	東區、灣仔、離島(不包括大嶼山)
港島西	659	1.3	7.2	2 801	5.4	30.7	956	1.8	10.5	中西區、南區
九龍中	747	1.4	7.5	3 332	6.2	33.6	1 058	2.0	10.7	九龍城、油尖區
九龍東	684	0.6	4.0	2 737	2.4	16.0	780	0.7	4.6	觀塘、西貢
九龍西	1 374	0.7	4.0	5 743	2.9	16.9	1 695	0.9	5.0	旺角、黃大仙、深水埗、葵青、荃灣、大嶼山
新界東	952	0.7	5.2	4 030	3.1	22.0	1 228	0.9	6.7	沙田、大埔、北區
新界西	799	0.7	5.7	3 483	3.1	24.9	961	0.8	6.9	屯門、元朗
<b>聯網總計</b>	<b>5 819</b>	<b>0.8</b>	<b>5.0</b>	<b>24 806</b>	<b>3.4</b>	<b>21.1</b>	<b>7 484</b>	<b>1.0</b>	<b>6.4</b>	

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黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4447)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務，請告知本會：

- a) 過去5年，各個急症室平日的平均服務量；及
- b) 各個急症室在公眾假期的平均服務量。

提問人：邵家臻議員 (議員問題編號：186)

答覆：

(a) 和 (b)

在2012-13年度、2013-14年度、2014-15年度、2015-16年度及2016-17年度(截至2016年12月31日)，醫院管理局(醫管局)各醫院急症室平日、星期日及公眾假期的每日平均求診人次載於以下各表。

**2012-13年度**

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	428	413
	律敦治醫院	225	234
	長洲醫院	27	43
港島西	瑪麗醫院	365	357
九龍中	伊利沙伯醫院	575	524
九龍東	將軍澳醫院	365	349
	基督教聯合醫院	509	481
九龍西	明愛醫院	383	385
	廣華醫院	396	361
	瑪嘉烈醫院	433	397
	仁濟醫院	395	378

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	374	368
	北區醫院	318	314
	威爾斯親王醫院	437	411
新界西	博愛醫院	363	343
	屯門醫院	637	585
<b>醫管局整體</b>		<b>6 230</b>	<b>5 943</b>

### 2013-14年度

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	421	403
	律敦治醫院	220	227
	長洲醫院	26	43
港島西	瑪麗醫院	362	356
九龍中	伊利沙伯醫院	545	490
九龍東	將軍澳醫院	373	358
	基督教聯合醫院	520	499
九龍西	明愛醫院	374	380
	廣華醫院	393	358
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	74	73
	瑪嘉烈醫院	415	387
	仁濟醫院	387	379
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	374	378
	北區醫院	309	311
	威爾斯親王醫院	401	373
新界西	博愛醫院	363	339
	屯門醫院	628	582
<b>醫管局整體</b>		<b>6 185</b>	<b>5 937</b>

### 2014-15年度

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	407	388
	律敦治醫院	213	225
	長洲醫院	27	41
港島西	瑪麗醫院	354	347
九龍中	伊利沙伯醫院	531	480
九龍東	將軍澳醫院	379	368
	基督教聯合醫院	504	483
九龍西	明愛醫院	359	357
	廣華醫院	380	347
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	223	222
	瑪嘉烈醫院	382	348
	仁濟醫院	373	370

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	370	372
	北區醫院	292	292
	威爾斯親王醫院	383	359
新界西	博愛醫院	349	333
	屯門醫院	608	563
<b>醫管局整體</b>		<b>6 136</b>	<b>5 895</b>

## 2015-16年度

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	397	380
	律敦治醫院	211	220
	長洲醫院	24	37
港島西	瑪麗醫院	354	340
九龍中	伊利沙伯醫院	544	497
九龍東	將軍澳醫院	380	361
	基督教聯合醫院	493	469
九龍西	明愛醫院	366	364
	廣華醫院	373	337
	北大嶼山醫院^	251	263
	瑪嘉烈醫院	374	347
	仁濟醫院	366	362
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	376	374
	北區醫院	296	295
	威爾斯親王醫院	388	359
新界西	博愛醫院	349	336
	屯門醫院	616	573
<b>醫管局整體</b>		<b>6 158</b>	<b>5 915</b>

## 2016-17年度(截至2016年12月31日) [臨時數字]

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	390	371
	律敦治醫院	213	219
	長洲醫院	23	37
港島西	瑪麗醫院	357	345
九龍中	伊利沙伯醫院	543	495
九龍東	將軍澳醫院	378	360
	基督教聯合醫院	506	477
九龍西	明愛醫院	373	373
	廣華醫院	371	340
	北大嶼山醫院^	260	271
	瑪嘉烈醫院	375	346
	仁濟醫院	369	363

聯網	醫院	急症室每日平均求診人次	
		平日	星期日及公眾假期
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	372	369
	北區醫院	296	292
	威爾斯親王醫院	403	373
新界西	博愛醫院	344	328
	屯門醫院	615	566
<b>醫管局整體</b>		<b>6 189</b>	<b>5 924</b>

^ 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4448)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就急症室服務請告知本會：

- a. 過去五年，醫管局轄下各醫院內的急症室醫生數目、年資、空缺率、流失率、每週平均工時、最長工時、最長連續工時分別為何；
- b. 參與「急症室支援時段計劃」的醫生數量為何；參與醫生的職級為何、年資為何；平均兼職的時間為何、最長兼職的時間為何；涉及的資源為何。

提問人：邵家臻議員（議員問題編號：187）

答覆：

- a. 過去5年，醫院管理局(醫管局)轄下各急症室的急症室醫生數目表列如下：

急症科		醫生人數				
聯網	醫院	2012-13 年度 (截至 2013 年 3 月 31 日)	2013-14 年度 (截至 2014 年 3 月 31 日)	2014-15 年度 (截至 2015 年 3 月 31 日)	2015-16 年度 (截至 2016 年 3 月 31 日)	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日)
港島東	東區尤德夫人 那打素醫院	33	34	33	32	34
	律敦治醫院	17	17	17	18	18
	長洲醫院	4	4	5	5	5
港島西	瑪麗醫院	30	29	26	26	30
九龍中	伊利沙伯醫院	39	40	41	48	46
九龍東	將軍澳醫院	20	23	21	26	26
	基督教聯合醫 院	35	36	37	38	41
九龍西	明愛醫院	26	23	27	25	27
	廣華醫院	28	27	26	28	28
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	-	15	22	23	24
	瑪嘉烈醫院	28	30	31	30	31
	仁濟醫院	26	31	28	29	30
新界東	雅麗氏何妙齡 那打素醫院	22	24	24	24	23
	北區醫院	19	20	20	20	20
	威爾斯親王醫 院	24	23	22	26	27
新界西	博愛醫院	23	24	25	24	23
	屯門醫院	36	39	41	41	52

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，但不包括實習醫生及牙科醫生。
- (2) 醫管局沒有急症室醫生年資的現成資料。
- (3) 在2016-17年度，醫管局的整體醫生不足之數約為300名。

<sup>^</sup> 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。



過去 5 年，按聯網劃分的全職急症室醫生離職(流失)率表列如下：

全職醫生離職(流失)率						
聯網	醫院	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (2016 年 1 月至 2016 年 12 月的 12 個月內)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	2.9%	2.8%	2.8%	2.9%	2.7%
	律敦治醫院	-	-	-	-	-
	長洲醫院	-	25.0%	-	-	21.1%
港島西	瑪麗醫院	-	-	3.8%	16.1%	3.6%
九龍中	伊利沙伯醫院	10.9%	2.5%	10.1%	4.6%	6.5%
九龍東	將軍澳醫院	-	-	4.6%	4.6%	4.1%
	基督教聯合醫院	5.5%	5.5%	2.6%	7.9%	7.6%
九龍西	明愛醫院	4.0%	8.2%	-	4.1%	7.9%
	廣華醫院	4.4%	-	4.3%	-	-
	北大嶼山醫院 <sup>^</sup>	-	-	4.9%	-	-
	瑪嘉烈醫院	10.7%	-	3.6%	3.4%	6.9%
	仁濟醫院	14.2%	3.5%	3.6%	3.6%	3.5%
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	-	-	-	-	4.3%
	北區醫院	-	5.3%	-	-	-
	威爾斯親王醫院	8.5%	5.0%	-	-	-
新界西	博愛醫院	4.7%	-	-	-	-
	屯門醫院	5.5%	-	-	7.4%	2.2%

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) 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%。
- (3) 自2013年4月起，醫管局分別按全職人員離職(流失)率和兼職人員離職(流失)率，監察和顯示醫管局全職和兼職人員的離職(流失)情況。

<sup>^</sup> 北大嶼山醫院自2013年9月開始提供急症室服務。

急症室醫生一般須輪班當值，每周平均工作44小時。

- b. 截至2016年12月底，按人頭計算，約有550名醫生(包括顧問醫生、副顧問醫生／高級醫生、駐院醫生／醫生)參加「急症室支援時段計劃」。醫管局現時沒有參加計劃醫生的職級、年資、平均兼職時間和最長兼職時間等詳細分項數字的資料。在2016-17年度，醫管局預留約2,200萬元推行該計劃。

註：

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡性安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的匯報會繼續按照原先的聯網界線(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。相關數字及財務資料將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4466)

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)(聶德權)

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(2012-2013至2016-2017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？

接受兒童及青少年精神科治療人數(按年齡及類別劃分)															
	2012-2013			2013-2014			2014-2015			2015-2016			2016-2017		
	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															
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：224）

答覆：

(1) 下表按年齡組別列出2012-13、2013-14、2014-15、2015-16年度及2016年，在醫院管理局(醫管局)接受治療的兒童及青少年精神病患者人數。

	兒童及青少年精神病患者人數 <sup>1、2</sup>			
	6歲以下 <sup>1</sup>	6至11歲 <sup>1</sup>	12至17歲 <sup>1</sup>	總數 <sup>3</sup>
2012-13年度	2 700	11 140	8 040	21 870
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年 (1月-12月) [臨時數字]	2 550	15 820	11 940	30 310

註：

1. 指18歲以下的病患者(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2012-13、2013-14、2014-15、2015-16年度及2016年，在醫管局接受治療，並確診為自閉症系列障礙、專注力不足／過度活躍症、行為及情緒障礙、思覺失調或抑鬱症的兒童及青少年精神病患者人數。

兒童及青少年 精神病患者人數 <sup>1、2</sup>		自閉症 系列 障礙	專注力 不足／過度 活躍症	行為及 情緒障礙	思覺 失調	抑鬱症
2012-13 年度	6歲以下 <sup>1</sup>	1 450	150	20	-	-
	6至11歲 <sup>1</sup>	2 960	3 950	510	10	10
	12至17歲 <sup>1</sup>	1 560	2 640	840	300	260
	總數 <sup>3</sup>	5 970	6 740	1 370	310	270
2013-14 年度	6歲以下 <sup>1</sup>	1 860	190	40	-	-
	6至11歲 <sup>1</sup>	3 770	5 040	580	10	10
	12至17歲 <sup>1</sup>	2 010	3 270	930	330	350
	總數 <sup>3</sup>	7 640	8 500	1 540	340	350
2014-15 年度	6歲以下 <sup>1</sup>	1 850	160	40	-	-
	6至11歲 <sup>1</sup>	4 290	5 530	590	10	10
	12至17歲 <sup>1</sup>	2 270	3 700	890	330	390
	總數 <sup>3</sup>	8 410	9 390	1 520	340	390

兒童及青少年 精神病患者人數 <sup>1、2</sup>		自閉症 系列 障礙	專注力 不足／過度 活躍症	行為及 情緒障礙	思覺 失調	抑鬱症
2015-16 年度	6歲以下 <sup>1</sup>	1 720	200	50	-	-
	6至11歲 <sup>1</sup>	4 870	6 670	680	10	20
	12至17歲 <sup>1</sup>	2 660	4 260	900	350	430
	總數 <sup>3</sup>	9 260	11 140	1 620	360	450
2016年 (1月-12月) [臨時數字]	6歲以下 <sup>1</sup>	1 530	150	20	-	-
	6至11歲 <sup>1</sup>	5 320	7 120	710	10	10
	12至17歲 <sup>1</sup>	3 000	4 970	920	320	490
	總數 <sup>3</sup>	9 860	12 230	1 650	320	510

註：

1. 指18歲以下的病患者(按截至相關年度6月30日的年齡計算)。
  2. 數字調整至最接近十位的整數。
  3. 由於四捨五入的關係，個別數字相加後可能不等於總數。
- “-” 指沒有。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4467)

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)(聶德權)

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？
3. 承問題1及2，如新症輪候時間及每名醫生和護士負責個案的比例均持續上升，為何沒有增加資源應付對兒童及青少年精神科持續上升的需求？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號： 225)

答覆：

1)

下表列出醫院管理局(醫管局)2012-13至2016-17年度(截至2016年12月31日)分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行(穩定)類別的精神科專科門診新症數目，以及其輪候時間的中位數：

年份	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2012-13	4 330	1	8 720	4	33 590	16
2013-14	3 630	1	9 580	4	33 900	20
2014-15	3 590	1	9 650	4	34 400	22
2015-16	3 680	<1	9 390	4	35 200	22
2016-17 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	2 570	1	6 980	4	27 200	19

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。

下表列出醫管局2012-13至2016-17年度(截至2016年12月31日)分流為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(次緊急)和例行(穩定)類別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：

年份	第一優先類別		第二優先類別		例行個案	
	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)	新症數目	輪候時間中位數(星期)
2012-13	220	<1	610	3	10 040	23
2013-14	170	<1	650	3	10 320	42
2014-15	200	1	760	4	10 950	56
2015-16	200	1	920	4	11 470	65
2016-17 (截至2016年12月31日) [臨時數字]	190	1	630	4	7 960	68

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。

2)

醫管局以綜合和跨專業方式，由包括精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師的跨專業團隊提供精神健康服務。採用跨專業團隊的方式，可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。由於在醫管局提供精神科服務的專業醫護人員亦同時支援其他相關精神科服務，包括兒童及青少年精神科服務，因此醫管局並沒有問題所要求的人手比例的現成分項數字，而有關數字亦未必反映實際所提供的服務水平。

下表載列過去5年(即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的人數：

年份	精神科醫生 <sup>1及2</sup>	精神科護士 <sup>1及3</sup> (包括精神科社康護士)
<b>2012-13</b> (截至2013年3月31日)	332	2 296
<b>2013-14</b> (截至2014年3月31日)	335	2 375
<b>2014-15</b> (截至2015年3月31日)	333	2 442
<b>2015-16</b> (截至2016年3月31日)	344	2 472
<b>2016-17<sup>4</sup></b> (截至2016年12月31日)	356	2 473

註：

1. 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局各聯網的常額、合約及臨時員工，但不包括醫管局總辦事處的員工。由於四捨五入的關係，各項數字相加後未必等於總計所示數額。
2. 精神科醫生指在精神科專科工作的所有醫生，實習醫生除外。
3. 精神科護士包括在精神科醫院(即葵涌醫院、青山醫院和小欖醫院)工作的所有護士、在其他非精神科醫院精神科部門工作的護士，以及在精神科工作的所有其他護士。
4. 從2016-17年度起，精神科醫生亦包括在小欖醫院工作的醫生。

下表載列在2012-13、2013-14、2014-15、2015-16年度和2016年，在醫管局接受診治的精神科病人總數和兒童及青少年精神科病人數目。

年份	精神科病人總數 <sup>1</sup>	兒童及青少年 精神科病人數目 <sup>1,2</sup>
<b>2012-13</b>	197 600	21 900
<b>2013-14</b>	208 100	24 100
<b>2014-15</b>	217 400	26 500
<b>2015-16</b>	228 700	28 800
<b>2016</b> (1月至12月) [臨時數字]	237 200	30 300

註：

1. 數字調整至最接近百位的整數。
2. 指18歲以下病人(截至相關年度6月30日)。



3)

鑑於對兒童及青少年精神科服務的需求不斷增加，醫管局在過去數年已在所有服務聯網加強兒童及青少年精神科隊伍的人手。食物及衛生局亦已與教育局、醫管局及社會福利署合作推出一個為期2年、名為「醫教社同心協作」的先導計劃，在學校為有需要學生提供更適切的支援服務。醫管局會繼續檢討及監察所提供的服務，以確保其服務可以滿足病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4518)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去5年(2012-2013至2016-2017年度)的年輕人自殺個案中，每年有多少個案在自殺前已是社會福利署/社會福利體系/兒童及青少年精神科的個案？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號： 245)

答覆：

醫管局並無轄下兒童及青少年精神科病人自殺個案數字的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4519)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有沒有額外資源支援「醫社教同心協作」先導計劃？如有，所獲的資源是多少？資源用在什麼項目上？如沒有，參與計劃的同工(護士/社工/教師)本來的工作由誰分擔？

提問人： 邵家臻議員 (議員問題編號：246)

答覆：

在2016/17學年及2017/18學年推行的「醫教社同心協作計劃」的預算開支約為830萬元。開支項目包括由醫院管理局(醫管局)增聘4名資深護師、2名行政助理及2名二級病人服務助理，委託學術機構提供培訓服務和進行成效檢討，以及支付提供服務所涉及的一般行政費用。護士會與專責老師及學校社工在跨專業平台上協作，與醫管局的精神科醫療團隊、校本教育心理學家、相關的老師及相關社會服務單位的社工緊密配合，為有精神健康需要的學生及其照顧者提供支援服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4497)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- a) 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；
- b) 過去五年，政府在預防疾病、促進健康、醫療護理及康復服務方面的總開支，其總開支佔整體醫療開支的百分比；
- c) 請描述發展社區健康中心的目的，進展，數量及所屬地區；
- d) 每年各社區健康中心的服務人數、開支與收入，按性別及年齡各社區健康中心的服務使用者以列表顯示。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號： 70)

答覆：

(a)

衛生署一直採取以人生歷程和環境為本的方式來推廣健康生活模式。有關工作包括為學前教育機構而設的「幼營喜動校園」計劃；為學校而設的「健康飲食在校園」運動；鼓勵食肆供應更健康菜色的「有『營』食肆」運動；針對工作間環境的「好心情@健康工作間」計劃和在社區推廣健康生活的「我好『叻』」社區健康推廣計劃。衛生署在2016年推出為期3年的全港性「好心情@HK」計劃，藉以推廣精神健康。此外，衛生署一直就推廣器官捐贈以及傳染病防控舉辦不同活動。衛生署舉辦的健康推廣活動，是該署促進健康和預防疾病整體工作的一部分，因此未能分別列出個別活動的開支。

(b)

過去5年，衛生署在預防疾病、健康推廣、醫療護理和康復服務方面的開支如下：

財政年度	百萬元
2012-13	3,380.4
2013-14	3,875.3
2014-15	4,077.0
2015-16	4,553.5
2016-17 (修訂預算)	4,931.6

(c)和(d)

天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心分別於2013年9月及2015年3月投入服務。

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

社區健康中心的綜合式跨專業醫療服務涉及不同專業的人員，包括醫生、護士、營養師、配藥員、視光師、足病診療師、物理治療師、藥劑師、社工、臨床心理學家、職業治療師、行政主任、技術服務助理、一般事務助理等。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。

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自啓用以來(截至2016年12月31日)的求診人次載於下表：

社區健康中心	2011-12年度	2012-13年度	2013-14年度	2014-15年度	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年 12月31日) [臨時數字]
天水圍(天業路)社區健康中心	8 296 <sup>註1</sup>	60 691	71 124	75 448	82 431	73 200
北大嶼山社區健康中心	-	-	29 580 <sup>註2</sup>	59 774	64 826	51 306
觀塘社區健康中心	-	-	-	5 336 <sup>註3</sup>	235 505	183 215

註1：2012年2月投入服務。

註2：2013年9月投入服務。

註3：2015年3月投入服務。

上述3個社區健康中心自啓用以來(截至2016年12月31日)，65歲或以上長者病人佔整體就診人次約30%。

由於社區健康中心提供的服務涉及各聯網轄下不同跨專業醫療團隊的跨計劃服務，因此個別社區健康中心的預算開支不能分開計算。

政府正探討在其他地區推行社區健康中心項目的可行性，並會找出最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7189)

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(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表列形式告知本會以下資料：

- (1) 食物及衛生局(衛生科)於2016-17年度內用於網絡/社交媒體宣傳的開支、人手及佔總開支的百分比為何，並按宣傳渠道分項列出；
- (2) 食物及衛生局(衛生科)如何評估上述措施的成效，開支是否用得其所；
- (3) 食物及衛生局(衛生科)於2017-18年度用於上述措施的預算開支及人手為何。

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：54)

答覆：

- (1) 在2016-17年度，食物及衛生局(衛生科)利用網絡(如官方網站)和社交媒體，推廣電子健康紀錄互通系統、有關修訂《醫生註冊條例》的三方平台、私營醫療機構規管(發表諮詢報告)和自願醫保計劃。網上宣傳涉及的開支為42,000元。有關職務由現有員工執行，不涉額外人手。
- (2) 我們通過檢討並定期查核廣告出現次數、閱覽／訪客人次和回應數目，評估上述宣傳活動的成本效益。
- (3) 在2017-18年度，我們沒有為上述宣傳活動預留撥款，有關工作也不涉額外人手。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5418)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2015-2016及2016-2017年度，醫院管理局確診糖尿病患者人數及增幅為何？當局每年投入多少人手及資源，應付糖尿病患者醫療需求，涉及開支為何？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：39）

答覆：

(a)

醫院管理局(醫管局)過去2年診治的糖尿病患者估計人數，是按獲處方治療糖尿病藥物的病人數目而作出估算。相關統計數字表列如下：

2015-16年度	2016-17年度 (2016年1月1日至12月31日)	在2015-16至2016-17年度 期間的變動
408 000	423 000	+ 15 000

慢性疾病(包括糖尿病)是維持長時間而一般會隨時日慢慢惡化的疾病。醫管局以跨專業團隊在不同部門治療患有慢性疾病的病人。對於罹患多種慢性疾病的病人，醫生會根據其個別情況，安排不同檢驗和治療方案。因此，問題要求提供的治療糖尿病患者的相關數字和開支分項數字，醫管局並無資料。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：5872)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本財政年度醫管局將增設229張病床，以應付新的服務需求，新增病床將如何分配至全港醫院？(請表列說明)

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號：63)

答覆：

醫管局在2017-18年度將開設229張醫院病床。下表載列有關病床按聯網劃分的分布情況：

聯網	2017-18年度開設的病床數目		
	急症全科	療養	總數
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
<b>醫管局合計</b>	<b>159</b>	<b>70</b>	<b>229</b>

註：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日正式劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後覆蓋的服務地區。作為過渡性安排，有關服務／

人手統計數字及財務資料的匯報會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，直至2017年3月31日為止。相關數字將會由2017年4月1日起按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5891)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

去年，醫管局推行結腸鏡檢查公私營協作計劃，計劃推行至今，發現並需切除瘻肉及確診患大腸癌比率遠超衛生署預期。

新財政年度，會否增撥資源，加推其他預防檢測計劃，鼓勵高血壓及糖尿病高危患者及早驗身？如會，詳情為何？相關開支為何，所涉及人手為何？如否，會否考慮推行？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：65）

答覆：

就患有糖尿病、高血壓等疾病的長期病患者而言，醫院管理局(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，醫管局已設立並推行了／會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。該計劃邀請患有高血壓及(或附帶高血脂症)或糖尿病而病情穩定的醫管局普通科門診病人自願參加。自2016年第三季起，計劃已擴展至另外9區。截至2016年12月底，共有9 710名病人參加了計劃。由於社區反應良好，計劃會分階段擴展至18區，先在2017-18年度於另外4區推行，繼而在2018-19年度於餘下兩區推行。

### 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高血壓和糖尿病人，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110 000人。預計2017-18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風險評估和分析，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

為改善對專科門診糖尿病人的照顧，醫管局將於2017-18年度推出優化計劃。在專科門診診所接受診治的糖尿病人如在糖尿控制方面表現未如理想，糖尿病中心的跨專業團隊會為他們提供協助。跨專業團隊由護士和專職醫療人員組成，會為糖尿病人提供風險評估和強化治療，並協助他們自強。這項計劃會在2017-18年度於新界西聯網推出，預計有2 100名病人受惠。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5898)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

前一個財政預算案，本人提問黃斑病變患者日趨年輕化，新增個案不斷增加，局方回覆並無計劃就黃斑病變推行眼底螢光血管造影檢查服務的公私營協作計劃，但會繼續與公眾及病人組織溝通，並與相關持份者緊密合作，探討日後可否推行其他新的公私營協作計劃。

就此，探討進展為何？預計新財政年度，可否落實？如會，相關開支及人手預算為何？如否，原因為何？

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號：66)

答覆：

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。現有的臨床公私營協作計劃包括「耀眼行動」白內障手術計劃(耀眼行動)、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(協作造影計劃)、普通科門診公私營協作計劃(門診協作計劃)、療養服務協作計劃和腸道檢查公私營協作計劃。上述最後2項計劃先後在2016年9月和12月推出。由於公眾對門診協作計劃反應正面，該計劃已列為重點項目，並會在2018-19年度擴展至全港各區。

2017-18年度用於支援公私營協作措施的全年預算開支為2.78億元，各主要計劃的預算開支和預計服務目標表列如下：

計劃	2017-18年度全年預算開支 <sup>註1</sup> (百萬元)	2017-18年度 預計服務範圍
耀眼行動	2.7	450次手術
天水圍基層醫療合作計劃	4.3	1 500名病人
共析計劃	55.0	225個名額
病人自強計劃	25.9	14 000名病人
協作造影計劃	49.2	19 590次掃描
門診協作計劃	68.8	19 131名病人
療養服務協作計劃	23.8	64張病床
腸道檢查公私營協作計劃	18.4	1 130次結腸鏡檢驗

註1：全年預算開支根據預計活動和預算費用計算出來，而預計活動和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，以及其他相關因素與上述預算所採用的假設有差異，都可能令實際開支有所變動。

醫管局一直非常重視與私營界別合作，為病人提供更多醫療服務和選擇。在規劃新的臨床公私營協作計劃時，醫管局認為必須全面諮詢醫療界別的相關持份者和病人組織，並會按需要平衡各方面的考慮因素，例如擬議計劃是否可行、服務需求、風險評估，以及私營醫療服務提供者、病人和其他持份者是否支持計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5905)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2017-2018財政年度，食物及衛生局將繼續監督各項有關醫院發展基本工程項目的進度，例如：在啟德興建香港兒童醫院、擴建基督教聯合醫院、翻修香港佛教醫院、重建廣華醫院及在啟德發展區興建一所新急症醫院進行籌劃等項目，預計新財政年度進度為何？未能完成之項目，預計何時完成？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：67）

答覆：

香港兒童醫院的建造工程在2013年8月展開，預計在2017年完成。

基督教聯合醫院的擴建計劃會分籌備工作和主要工程兩個階段進行。籌備工作已在2012年8月展開，而大樓拆卸及下層結構工程則已在2015年8月展開。如獲財務委員會(財委會)批准撥款，整項擴建工程預計在2023年完成。

香港佛教醫院翻修工程已在2015年6月展開，預計在2019年完成。

廣華醫院重建計劃會分兩期進行。籌備工作已在2013年3月展開，而第一期的拆卸及下層結構工程則已於2016年6月展開。如獲財委會批准撥款，整項重建工程預計在2025年完成。

如獲財委會批准撥款，在啟德發展區興建新急症全科醫院的籌備工作計劃在2017年展開，整項工程預計在2024年完成。

上述所有工程正按各自的時間表進行。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5949)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局在2017-18年度需要特別留意的事項提及，將繼續監督與有關團體合作進行的推廣、輔助和支持母乳餵哺的工作。局方可否告知本會：

1. 當局有何政策推廣、輔助和支持母乳餵哺的工作？預計涉及多少資源及人手開支？
2. 當中所提及的「有關團體」，可否試列舉有那些團體及合作方式為何？
3. 新財政年度當局有否考慮增撥資源，以資助形式鼓勵私營機構參與支持母乳餵哺工作？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：69）

答覆：

1及3.

母乳餵哺對於母嬰生理和心理健康的好處多不勝數，而嬰兒早期營養對其長遠健康有重大影響，這兩點已獲得廣泛認同。除了對兒童健康有明顯的短期效益(例如預防腸胃病和中耳炎)外，母乳餵哺更可預防嬰孩長大成人後患上肥胖症和非傳染病。此外，還有研究顯示，母乳餵哺可預防母親在停經前患上乳癌。

以全母乳餵哺期愈長，其好處愈多。世界衛生組織(世衛)一項全球公共衛生建議認為，嬰兒在出生後首6個月應只以全母乳餵哺，這樣對嬰兒的成長、發展和健康都是最理想的，之後應繼續以母乳餵哺嬰兒直至2歲或以



上，同時給予足夠和安全合適的補充食物，以切合他們不斷轉變的營養需要。2016年5月，世衛發出《終止不當促銷嬰幼兒食品的指引》，說明其有關限制母乳代用品銷售手法的建議包括特別銷售供餵養36個月或以下嬰幼兒的任何液體狀或粉末狀奶類(包括較大嬰兒配方奶和幼兒助長奶)。

政府一直致力推廣、維護及支持母乳餵哺。食物及衛生局(食衛局)於2014年4月初成立了促進母乳餵哺委員會(委員會)，由食衛局副局長擔任主席，成員來自相關的醫護專業團體、學術界及參與推廣母乳餵哺的組織代表。委員會負責就進一步加強推廣、維護及支持母乳餵哺有關政策及行動計劃提供具體意見和作出監督，目的是提高母乳餵哺的持續性，並令母乳餵哺成為社會大眾接受的主流育嬰模式。

在2017-18年度，食衛局和衛生署會配合委員會的工作，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；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」和設置育嬰設施，以推廣母乳餵哺；實施《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本地母乳餵哺的情況。

政府已於2017-18年度預留600萬元撥款，以加強母乳餵哺的推廣工作。推行此項措施的工作量會由衛生署家庭健康服務的現有人手承擔。

## 2.

衛生署與相關的醫護專業團體、學術界，以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－

- 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；
- 通過舉辦工作坊、製作和派發教材，以及個人輔導，為家長提供母乳餵哺的健康資訊；
- 向哺乳母親提供輔導和餵哺技巧的支援；以及
- 舉辦宣傳推廣活動，加強公眾人士對母乳餵哺的認識。

為協助各界實施支援母乳餵哺的友善措施，衛生署亦編製了相關的指引，例如《實施「母乳餵哺友善場所」指引》、《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》，以供公眾人士及私人機構參考。

食衛局、衛生署及聯合國兒童基金香港委員會(兒童基金)合作，自2015年7月起推行一項名為「母乳育嬰齊和應」的推廣計劃，旨在鼓勵私營機構實施「母乳餵哺友善工作間」政策，並在其轄下各大小公共場所實施支援母乳餵哺的友善措施。此外，他們又於2016年5月合作開展「母乳餵哺友善商場」推廣計劃，鼓勵商場實施方便餵哺母乳的友善政策，支持哺乳媽媽隨

時隨地餵哺孩子。政府亦積極推動在公共交通工具實施「母乳餵哺友善場所」政策。

衛生署及兒童基金亦與香港飲食業聯合總會合作，向飲食業介紹和推廣有關「母乳餵哺友善場所」的措施。截至2016年10月，已有逾80間食肆落實推行「母乳餵哺友善場所」措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5994)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

本年度的施政報告中，建議將長者醫療券受惠年齡由70歲降至65歲，讓額外約40萬名長者獲得2000元私營基層醫療津貼。

就此，局方可否知知本會，預計新財政年度上述計劃所涉人手及開支為何？計劃落實日期為何？

提問人：謝偉俊議員（議員問題編號：71）

答覆：

政府建議在《2017年撥款條例草案》通過後，即於2017年內將長者醫療券計劃(該計劃)的受惠年齡由70歲降至65歲。此項優化措施推行後，2017-18年度的醫療券開支預算為21.35億元。為推行此項優化措施及加強該計劃的行政和監察工作，衛生署醫療券組會在2017-18年度增設24個公務員職位，包括高級行政主任職位2個、高級會計主任職位1個、一級行政主任職位2個、一級會計主任職位1個、一級統計主任職位1個、二級行政主任職位6個、助理文書主任職位10個和文書助理職位1個，在2017-18年度涉及的額外撥款為1,450萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6837)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

局方職責之一，是支持中藥發展，協調各方推動中藥研發及檢測發展的工作，既然如此，局方聯同其他相關部門，有否以財政資源及人手，了解本港中藥企業情況？如果有，為評估工作成效，請列出本港中藥業界中，製造商、經銷商、批發商、零售商的總數及中小企數目、製造商之中符合GMP資格的數目、整個業界及上述各類商戶的從業員人數、整個業界及上述各類商戶的產值、該等產值佔本地生產總值的比例；以及政府了解這些情況時，耗用了多少財政資源及人手。

提問人：黃定光議員(議員問題編號：14)

答覆：

政府一直積極從各方面推動中醫藥發展，包括設立規管制度、推動在本地高等院校培養中醫藥人才、支持中藥的科研創新、加強以「循證醫學」為本的中醫基層醫療服務，以及促進中藥業的發展等。

在中藥發展方面，創新科技署一直支援中藥科研發展，鼓勵採用循證醫學，以科學證據確定傳統中藥的臨床療效，並支持業界開發創新，在產品製造和品質管理方面邁向現代化。衛生署則負責協助香港中醫藥管理委員會(根據《中醫藥條例》(第549章)設立的獨立法定組織)執行有關中藥規管的工作，包括處理中成藥產品的註冊事宜及中藥商的發牌事宜等。此外，衛生署也透過《香港中藥材標準》計劃制訂中藥材的參考標準，目前已完成約270種香港常用中藥材的參考標準，並已在2015-16年度展開中藥飲片參考標準的先導性研究。

根據《中醫藥條例》，在香港經營中藥業務，必須領取香港中醫藥管理委員會轄下中藥組所發出的有關牌照。衛生署提供的數字顯示，截至2017年3月1日，本港的持牌中藥業商戶數目如下：

<u>商戶類別</u>	<u>數目(個)</u>
中藥材批發商	933
中藥材零售商	4 688
中成藥製造商	273 [其中17個持有製造商證明書(中成藥生產質量管理規範)(即符合GMP資格)]
中成藥批發商	996

衛生署沒有就上述資料備存按僱員數目的分項統計，但相信以上商戶大多為僱員人數少於100人的中小型企業。

根據政府統計署提供的最新數字，本港中藥業於2015年的機構單位數目、就業人數、銷售及其他收益、生產總額，以及增加價值分別如下：

商戶類別	機構單位數目*	就業人數*	銷售及其他收益 <sup>†</sup> (百萬港元)	生產總額 <sup>‡</sup> (百萬港元)	增加價值 (百萬港元)	增加價值相對本地生產總值的百分比 <sup>#</sup> (%)
中藥製造業	210	2 240	3,922.8	3,824.0	1,898.3	0.08%
中藥進出口貿易業	540	1 840	10,637.4	1,388.8	964.5	0.04%
中藥批發業	330	1 270	5,621.1	834.1	631.9	0.03%
中藥零售業	1 370	4 790	7,105.8	2,680.0	1,304.1	0.06%
所有上列行業	2 450	10 130	27,287.1	8,726.8	4,798.9	0.21%

(註： (i) 以上統計數字按「香港標準行業分類2.0版」編製。

(ii) 由於四捨五入的關係，各項數字相加後可能不等於總數。

\* 數字是該年的4季平均數，調整至最接近的十位數。

† 中藥製造業的銷售及其他收益是指銷貨、工業加工及服務收益、為其他機構提供的非工業服務收益、租項收入及其他收入的總和；而中藥進出口貿易業、批發業及零售業的銷售及其他收益則是指銷貨價值、服務收益、土地及樓宇的租金或分租收入及其他收入的總和。

‡ 中藥製造業的生產總額是指銷貨、工業加工及服務的收益、租項收入及其他收入的總和減去購入作原件轉售的貨品總值；而中藥進出口貿易業、批發業及零售業的生產總額則是指銷貨價值、服務收益和土地及樓宇的租金或分租收入的總和減去貨品成本。

# 上表所列百分比是根據2017年2月22日公布的以基本價格計算的名義本地生產總值編製的。) )

推動中藥發展是綱領(1)「衛生」的其中一項工作。由於相關開支由該綱領的整體撥款承擔，因此我們未能列出用於推動中藥發展的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3913)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就去年財政預算案提及，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) 按聯網及工程項目劃分，預計2017-18年、2018-19年度內會投入服務的發展項目詳情分別為何？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號：79)

答覆：

1)

根據醫院管理局(醫管局)的10年醫院發展計劃(醫院發展計劃)，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，現按醫院聯網表列如下：

醫院聯網	擬議工程項目	預計新增設施 <sup>1</sup>			
		病床	手術室	專科門診診所每年可提供的就診人次	普通科門診診所每年可提供的就診人次
港島西	葛量洪醫院重建計劃(第一期)	-	3	-	-
	瑪麗醫院重建工程(第一期) – 主要工程	-	14	-	-
<b>小計</b>		<b>-</b>	<b>17</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
九龍中 <sup>2</sup>	聖母醫院重建計劃	16	-	75 900	20 800
	在啓德發展區興建新急症全科醫院	2 400	37	1 410 000	-
	廣華醫院重建計劃 – 主要工程	350	10	255 600	-
	在前旺角街市用地興建社區健康中心	-	-	-	88 000
<b>小計</b>		<b>2 766</b>	<b>47</b>	<b>1 741 500</b>	<b>108 800</b>
九龍東	靈實醫院擴建計劃	160	-	-	-
	基督教聯合醫院擴建計劃 – 主要工程(上層結構及餘下工程)	560	5	681 800	-
<b>小計</b>		<b>720</b>	<b>5</b>	<b>681 800</b>	<b>-</b>
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	-	-	-
	在石硤尾興建社區健康中心	-	-	-	154 000
<b>小計</b>		<b>480</b>	<b>-</b>	<b>254 500</b>	<b>154 000</b>
新界東	威爾斯親王醫院重建計劃(第二期)(第一階段)	450	16	-	-
	北區醫院擴建計劃	600	-	180 000	-
	設立北區社區健康中心	-	-	-	176 000
<b>小計</b>		<b>1 050</b>	<b>16</b>	<b>180 000</b>	<b>176 000</b>
新界西	屯門醫院手術室大樓擴建計劃	-	9	-	-
<b>小計</b>		<b>-</b>	<b>9</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>醫管局總計</b>		<b>5 016</b>	<b>94</b>	<b>2 857 800</b>	<b>438 800</b>

註：

1. 個別項目的實際成果或會視乎詳細規劃和設計而在日後有所調整。
2. 原屬九龍西聯網的黃大仙區及旺角區(包括聖母醫院及廣華醫院)，已於2016年12月1日正式劃入九龍中聯網。

醫管局已在2016-17年度獲立法會財務委員會(財委會)批准撥款，以進行以下4個醫院發展計劃項目：

- (a) 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)，工程已在2016年5月展開。如擴建計劃的其餘部分獲財委會批准撥款，整項擴建計劃預計在2021年完成。
- (b) 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。按付款當日價格計算，這部分工程的核准預算費為7.508億元。
- (c) 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。按付款當日價格計算，這部分工程的核准預算費為6.548億元。如重建計劃的其餘部分獲財委會批准撥款，整項重建計劃預計在2025年完成。
- (d) 靈實醫院擴建計劃在2016年7月展開，預計在2021年完成。按付款當日價格計算，核准預算費為20.73億元。

至於醫院發展計劃的其他項目，醫管局與相關政府部門現正進行土地勘測、技術評估、詳細設計工程等策劃及籌備工作。醫管局會在有關工作完成後，就個別項目制訂更具體的時間表和成本預算。一般而言，醫管局會分階段啟用醫院發展項目的服務，以配合社會當時的需要。醫管局會繼續密切監察人手情況，靈活調配人手和招聘額外人員，以確保能應付與醫院發展計劃項目有關的服務和運作需要。

(2)

在2017-18及2018-19年度，預計沒有醫院發展計劃項目投入服務。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3914)

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)(聶德權)

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：80)

答覆：

基層醫療涉及多項服務和活動，由衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下不同跨專業醫療團隊負責提供。各項基層醫療服務的每年開支不能分開計算。

衛生署於2010年9月設立基層醫療統籌處(統籌處)，支援並協調推行基層醫療發展策略和行動。各項主要基層醫療措施的最新進展和工作計劃如下：

(a) 基層醫療概念模式和參考概覽

我們已建立糖尿病護理、高血壓護理、兒童和長者預防護理的參考概覽，並推出有關參考概覽的流動應用程式。我們正為這些參考概覽建立新單元(例如長者視覺障礙單元、長者認知障礙單元、兒童發展單元、高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理單元、高血壓和糖尿病參考概覽下基層醫療進行戒煙單元)，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，推廣兒童健康信息。

(b) 《基層醫療指南》(《指南》)

西醫、牙醫和中醫分支指南的網上版和流動應用程式已經推出。我們會繼續向公眾推廣透過《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

3間由醫管局營運的社區健康中心已經啓用。天水圍(天業路)社區健康中心於2012年2月投入服務，是首間按照基層醫療發展策略和服務模式設計的社區健康中心，提供慢性疾病治理和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心及觀塘社區健康中心已分別於2013年9月及2015年3月投入服務。各社區健康中心亦加強專職醫療服務。政府現正探討在其他地區開展社區健康中心項目的可行性，並考慮最切合地區需要的服務範圍和運作模式。

(d) 推廣活動

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

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，以加強本港基層醫療服務，例如促進健康、推行健康教育、預防非傳染疾病、疫苗資助計劃、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。

為期3年的大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)現已分階段進行，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。首階段已於2016年9月28日展開，對象為1946至1948年期間出生的人士。而第二階段已於2017年2月27日展開，並將先導計劃擴展至1949至1951年期間出生的人士。衛生署會監察市民的整體參與率及先導計劃的推行情況，以期在切實可行的範圍內，盡早把先導計劃進一步擴展至1952至1955年期間出生的人士。我們會根據先導計劃的評估結果，考慮會否及如何把大腸癌篩查服務擴展至更多市民。在2016-17年度，先導計劃的修訂預算為5,170萬元。2017-18年度及2018-19年度的撥款分別為9,870萬元及1.347億元。

另一方面，自2008-09年度起，醫管局推行不同措施加強慢性疾病治理。這些計劃的最新情況如下：

計劃	推行時間表
<p><b>健康風險評估及跟進護理計劃</b> 在醫管局指定普通科門診診所及專科門診診所組成跨專業團隊，為糖尿病和高血壓病人提供健康風險評估。</p>	<p>2009-10年度推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。由2012-13年度開始，撥款每年可讓約201 600名病人受惠於這項計劃。</p>
<p><b>病人自強計劃</b> 與非政府機構合作，增加長期病患者對自身疾病的認識，提高他們的自理能力，以及促進與社區的伙伴關係。</p>	<p>2010年3月推出，2011-12年度擴展至全部7個聯網。預計在2016-17年度完結前，會有超過110 000名病人受惠於這項計劃。預計在2017-18年度，會再有14 000名病人登記參加計劃。</p>
<p><b>跨專業護理診所</b> 由醫管局的護士和專職醫療人員為高危長期病患者提供更專注的護理。這些服務包括防止跌倒、呼吸系統問題處理、傷口護理、理遺護理、用藥指導和精神健康支援服務。</p>	<p>2009年8月在全部7個聯網的指定普通科門診診所推出，診所數目在2011年年底前增至超過40間。由2012-13年度開始，每年計劃處理的求診數目超過83 000人次。</p>
<p><b>天水圍基層醫療合作計劃</b> 試驗公私營協作的模式，並補足天水圍區為病情穩定的長期病患者提供的公營普通科門診服務。</p>	<p>2008年6月在水圍北推出，2010年6月擴展至整個天水圍區。截至2016年12月底，超過1 600名病人參加計劃。這項計劃已延長至2018年3月底，並會納入普通科門診公私營協作計劃內。</p>
<p><b>普通科門診公私營協作計劃</b> 在這計劃下，患有特定慢性疾病但病情穩定的病人，可以選擇接受私家醫生治療。</p>	<p>2014年年中在觀塘、黃大仙和屯門區推出。由2016年第三季起，在另外9區推行，目標是在未來2年在全港18區推行。截至2016年12月底，共有9 710名病人參加計劃。</p>

上述慢性疾病治理計劃涉及醫生、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，並涉及多個診所地點。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3915)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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) 2015-16、2016-17、2017-18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2017-18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，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2017-18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) 過去三年《藥物名冊》新增了多少種治療癌症的標靶藥物？當局有否評估過名冊內現時所涵蓋的各類標靶藥物是否能滿足病人的實際需要？未來2年會將那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：81)

答覆：

(1)

下表列出醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)在2015-16及2016-17年度新增及剔除的藥物數目。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)無法推算2017-18年度藥物名冊新增及剔除的藥物數目。

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

在2015-16及2016-17年度(根據截至2016年12月31日的開支數字推算),藥物名冊中通用藥物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)分別為45.7億元和49.25億元。2017-18年度須增撥4,600萬元經常撥款,以擴闊藥物名冊內相關專用藥物的臨床應用範圍,並把藥物名冊內一種獲安全網涵蓋的自費藥物改列為專用藥物,用於治療慢性丙型肝炎、注意力不足/過度活躍症及慢性骨髓性白血病/急性淋巴細胞白血病。藥物名冊中通用藥物和專用藥物的用藥開支按推算約有5%的增幅。

(2)

下表列出將在藥物名冊中改列為專用藥物的安全網涵蓋自費藥物的名稱,以及病人在2015-16及2016-17年度(截至2016年12月31日)購買此藥物所付的總金額。

藥物名稱/類別	病人所付金額(百萬元)	
	2015-16年度	2016-17年度 (截至2016年12月31日)
伊馬替尼	95.66	72.55

註:病人所付金額包括所有獲處方此藥物作自費藥物(不論安全網是否涵蓋)的病人把有關藥物用於2017-18年度藥物名冊中所列用途以外的其他各種治療用途所涉及的開支。

下表列出於2017-18年度把上述藥物從藥物名冊中改列為治療指明臨床情況專用藥物所涉及的預算開支和預計受惠病人人數。

藥物名稱/類別及治療用途	涉及的預算開支 (百萬元)	預計受惠 病人人數
i) 伊馬替尼 (用於治療慢性骨髓性白血病/急性淋巴細胞白血病)	5	410

醫管局設有機制定期評估新藥物,以決定是否將其列入藥物名冊。除了上述藥物外,醫管局在年內亦會在適當情況下把其他新藥物列入藥物名冊。

(3)

醫管局會在2017-18年度擴大藥物名冊內2類專用藥物的應用範圍。下表列出在2017-18年度擴大此等專用藥物類別的應用範圍所涉及的預算開支及預計受惠病人人數。

藥物名稱／類別及治療用途	涉及的預算開支 (百萬元)	預計受惠 病人人數
用於治療慢性丙型肝炎的藥物 i) 奧比他韋、帕立瑞韋、利托那韋、達塞布韋 ii) 索磷布韋、來迪派韋 iii) 索磷布韋	32	110
用於治療注意力不足／過度活躍病的藥物 i) 托莫西汀 ii) 哌甲酯	9	2 000

(4)

醫管局設有既定機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物名單。有關過程採用實證為本的方針，並考慮藥物安全性、療效及成本效益的原則，以及衡量各項因素，包括國際間的建議及做法、科技的進步、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。在2014-15、2015-16及2016-17年度，醫管局分別把3類、3類及4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。由於尚未知悉在未來2年會新增何種新標靶藥物，醫管局未能就未來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：3919)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知本委員會，至2016年12月31日為止各專科門診的輪候人數及輪候時間(按醫院聯網列出)。

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號：86)

答覆：

下表列出2016-17年度(截至2016年12月31日)在醫院管理局轄下各醫院聯網內，被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)和例行(穩定)個案的專科門診新症數目，以及其輪候時間中位數(第50個百分值)。

**2016-17年度(截至2016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(以星期計)	新症數目	輪候時間中位數(以星期計)	新症數目	輪候時間中位數(以星期計)
港島東	耳鼻喉科	736	<1	2 519	3	3 910	31
	內科	1 721	1	2 890	6	5 891	25
	婦科	521	<1	693	3	3 219	38
	眼科	4 189	<1	1 630	7	5 233	36
	骨科	1 060	1	1 222	6	5 573	60
	兒科	102	1	734	5	208	12
	精神科	223	1	601	3	1 967	15
	外科	1 250	1	3 490	7	6 637	37

聯網	專科	第一優先		第二優先		例行	
		新症數目	輪候時間 中位數 (以星期計)	新症數目	輪候時間 中位數 (以星期計)	新症數目	輪候時間 中位數 (以星期計)
港島西	耳鼻喉科	417	<1	1 371	4	4 132	14
	內科	1 405	<1	1 619	4	7 080	30
	婦科	1 342	<1	860	5	3 703	29
	眼科	2 535	<1	1 309	4	3 056	37
	骨科	602	<1	1 201	3	6 206	22
	兒科	487	<1	726	4	1 016	13
	精神科	375	1	625	3	2 478	39
	外科	1 862	<1	2 307	5	7 945	17
九龍中	耳鼻喉科	1 025	<1	878	4	9 568	28
	內科	1 065	1	1 564	4	7 268	69
	婦科	304	<1	1 425	6	2 603	36
	眼科	6 240	<1	4 058	2	9 686	78
	骨科	250	1	738	3	5 663	60
	兒科	646	1	601	6	828	13
	精神科	102	<1	601	3	1 120	23
	外科	1 493	1	2 207	5	10 817	44
九龍東	耳鼻喉科	1 331	<1	1 931	4	4 632	86
	內科	1 271	1	4 001	6	10 435	73
	婦科	1 115	1	793	6	5 026	32
	眼科	4 550	<1	199	6	9 469	12
	骨科	2 852	<1	3 031	7	7 876	49
	兒科	966	<1	586	4	2 037	13
	精神科	302	1	1 274	5	4 004	12
	外科	1 582	1	5 331	7	13 369	25
九龍西	耳鼻喉科	2 892	<1	3 022	5	8 968	46
	內科	1 906	<1	4 920	4	16 416	60
	婦科	932	<1	2 248	6	9 286	24
	眼科	5 417	<1	4 787	2	6 092	50
	骨科	2 799	1	3 699	4	11 805	71
	兒科	2 122	<1	829	6	3 428	12
	精神科	241	<1	542	3	10 332	11
	外科	2 906	1	6 588	6	22 428	33



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 (以星期計)	新症數目	輪候時間 中位數 (以星期計)	新症數目	輪候時間 中位數 (以星期計)
新界東	耳鼻喉科	3 250	<1	2 919	3	6 809	36
	內科	2 418	<1	2 604	6	13 042	70
	婦科	1 535	<1	693	6	6 759	56
	眼科	6 077	<1	3 672	4	7 884	53
	骨科	4 455	<1	1 644	5	12 100	127
	兒科	172	<1	444	4	2 901	11
	精神科	896	1	2 017	4	4 055	78
	外科	1 608	<1	2 887	5	16 558	38
新界西	耳鼻喉科	2 057	<1	1 320	4	7 319	70
	內科	1 299	1	2 923	5	5 756	50
	婦科	893	1	206	5	4 357	30
	眼科	7 238	<1	2 542	4	5 772	36
	骨科	1 413	1	1 246	4	7 722	71
	兒科	92	1	461	7	1 483	20
	精神科	432	1	1 315	7	3 245	37
	外科	1 372	1	2 837	5	13 844	56

註：

原屬於九龍西醫院聯網的黃大仙及旺角區，自2016年12月1日起劃入九龍中醫院聯網。相關地區的服務單位亦已於同日起納入九龍中醫院聯網，以支援該聯網於界線重組後的服務覆蓋範圍。作為過渡安排，有關服務／人手的統計數字及財務資料會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)匯報，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，相關數字會按照新的聯網界線(即相關服務單位納入九龍中醫院聯網)匯報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3920)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

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) 2015-16、2016-17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) 2015-16、2016-17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：87）

答覆：

- (1) 在2015-16和2016-17年度(截至2016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：

**2015-16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	1 662	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

聯網	醫院	急症室求診人次				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
九龍西	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
<b>醫管局整體</b>		<b>19 830</b>	<b>43 840</b>	<b>694 114</b>	<b>1 288 557</b>	<b>119 113</b>

### 2016-17年度(截至2016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	1 110	1 892	29 920	63 804	4 638
	律敦治醫院	594	1 231	11 245	39 763	4 606
	長洲醫院	29	73	1 791	4 960	186
港島西	瑪麗醫院	662	2 264	30 058	59 024	3 401
九龍中	伊利沙伯醫院	2 605	3 587	73 415	55 405	3 711
九龍東	將軍澳醫院	502	1 317	32 125	60 720	3 761
	基督教聯合醫院	1 752	4 027	50 730	68 205	9 740
九龍西	明愛醫院	1 098	1 262	25 452	61 149	10 941
	廣華醫院	1 103	1 993	41 395	46 453	3 411
	北大嶼山醫院	136	449	11 829	55 367	2 465
	瑪嘉烈醫院	849	2 130	45 438	45 426	4 769
	仁濟醫院	685	1 838	28 357	63 250	3 499
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	258	763	16 700	78 948	5 221
	北區醫院	536	1 192	30 557	45 172	3 322
	威爾斯親王醫院	1 217	4 480	31 295	70 868	661
新界西	博愛醫院	426	1 862	25 177	54 889	7 910
	屯門醫院	860	4 427	54 252	91 712	10 525
<b>醫管局整體</b>		<b>14 422</b>	<b>34 787</b>	<b>539 736</b>	<b>965 115</b>	<b>82 767</b>

在2015-16和2016-17年度(截至2016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：

## 2015-16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	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
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>108</b>	<b>129</b>

## 2016-17年度(截至2016年12月31日)[臨時數字]

聯網	醫院	急症室服務平均輪候時間(分鐘)				
		分流1 (危殆)	分流2 (危急)	分流3 (緊急)	分流4 (次緊急)	分流5 (非緊急)
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	0	6	16	112	145
	律敦治醫院	0	6	17	81	137
	長洲醫院	0	7	14	25	32
港島西	瑪麗醫院	0	8	24	102	177
九龍中	伊利沙伯醫院	0	7	29	146	190
九龍東	將軍澳醫院	0	7	17	103	112
	基督教聯合醫院	0	8	23	136	205
九龍西	明愛醫院	0	8	21	60	57
	廣華醫院	0	6	29	121	134
	北大嶼山醫院	0	8	15	32	51
	瑪嘉烈醫院	0	9	19	93	133
	仁濟醫院	0	4	17	119	149
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	107	148

	威爾斯親王醫院	0	13	47	183	198
新界西	博愛醫院	0	5	23	116	129
	屯門醫院	0	6	31	143	164
<b>醫管局整體</b>		<b>0</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>106</b>	<b>131</b>

醫管局沒有備存各急症室最長輪候時間的資料。

各急症室使用率的數字並不適用。

(2) 在2015-16和2016-17年度(截至2016年12月31日)，各急症室在不同時段的求診人次表列如下：

### 2015-16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	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
<b>醫管局整體</b>		<b>273 284</b>	<b>903 014</b>	<b>634 291</b>	<b>73 519</b>	<b>194 861</b>	<b>157 487</b>

**2016-17年度(截至2016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		
		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	13 581	44 479	30 085	3 231	8 096	6 839
	律敦治醫院	6 023	24 999	17 081	1 535	5 408	3 782
	長洲醫院	752	1 959	2 530	217	825	756
港島西	瑪麗醫院	12 043	40 266	28 470	3 047	7 652	6 225
九龍中	伊利沙伯醫院	17 265	62 760	42 621	4 336	11 081	8 825
九龍東	將軍澳醫院	12 876	42 511	29 979	3 051	8 120	6 482
	基督教聯合醫院	19 723	54 500	40 204	4 596	10 091	8 676
九龍西	明愛醫院	12 343	40 431	31 529	2 934	7 964	7 385
	廣華醫院	12 094	42 776	29 040	2 965	7 550	6 144
	北大嶼山醫院	6 285	27 372	25 029	1 529	6 164	5 589
	瑪嘉烈醫院	13 045	42 359	29 458	3 071	7 683	6 203
	仁濟醫院	13 283	42 186	27 978	3 150	8 445	6 189
新界東	雅麗氏何妙齡那打素醫院	12 327	41 302	30 517	2 852	8 346	6 866
	北區醫院	11 306	32 090	23 528	2 632	6 352	5 318
	威爾斯親王醫院	14 320	46 090	30 558	3 278	8 505	6 481
新界西	博愛醫院	12 174	39 565	26 049	3 000	7 354	5 730
	屯門醫院	23 109	69 210	46 736	5 353	12 400	9 967
<b>醫管局整體</b>		<b>212 549</b>	<b>694 855</b>	<b>491 392</b>	<b>50 777</b>	<b>132 036</b>	<b>107 457</b>

原屬於九龍西聯網的黃大仙及旺角區，已於2016年12月1日起改劃入九龍中聯網。因此，相關地區的服務單位亦於同日起，由九龍西聯網改劃入九龍中聯網，以支援新九龍中聯網的服務地區。作為過渡安排，有關服務／人手統計數字及財務資料的報告，會繼續按原來的聯網劃分(即相關服務單位仍屬九龍西聯網)為依據，直至2017年3月31日為止。由2017年4月1日起，有關報告將會按新的聯網劃分(即相關服務單位納入九龍中聯網)為依據。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5294)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在醫療衛生預算開支619億，而預算案中亦提及將會加強為長者提供的醫療服務，請問：

- 1) 現時當局專為長者而設的醫療服務種類、項目及過往5年使用情況。
- 2) 社區老人評估小組過往5年各區的服務次數及成效。
- 3) 離院長者綜合支援計劃近5年的全港各區的服務數字及跟進情況；此外，08年由試驗計劃至11年常規化後，有否曾作出檢討及改善？如否會何時進行檢討？

提問人：楊岳橋議員 (議員問題編號：171)

答覆：

(1)及(2)

醫院管理局(醫管局)為65歲或以上的長者病人提供一系列的全面醫療服務，包括住院、門診、日間醫院、社區及療養服務。這些組別的病人是醫管局醫院服務的主要使用者，約佔經急症室入院的所有病人住院日次和所有住院病人入院人次的50%，以及佔所有普通科門診和專科門診就診人次超過三分之一。

醫管局按需要為長者病人提供的服務包括：

- (i) 在公立醫院和機構提供的醫院為本服務(包括急性、長期護理和療養服務)；
- (ii) 在普通科門診提供的診症、治療和檢查服務；
- (iii) 長者日間醫院提供的多專業評估、治療和康復服務；以及
- (iv) 外展服務，例如社區老人評估小組服務。

下表列出2012-13年度至2016-17年度(截至2016年12月31日)期間；(i)病人住院日次(住院病人和日間住院病人出院總人次和死亡總人數)；(ii)普通科門診就診人次，以及(iii)專科門診(臨床)就診人次，以及當中為65歲或以上病人提供服務所佔百分比。

		2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17年度 (截至2016年12月 31日)[臨時數字]
病人住院 日次*	總數 (所有年齡)	7 814 337	8 021 421	8 156 242	8 346 804	6 469 320
	為65歲或以上病人提供服務所佔百分比	49%	51%	51%	52%	51%
普通科門 診就診人 次	總數 (所有年齡)	5 633 407	5 813 706	5 905 262	5 984 576	4 592 254
	為65歲或以上病人提供服務所佔百分比	37%	37%	38%	38%	39%
專科門診 (臨床)就 診人次	總數 (所有年齡)	6 885 455	7 040 883	7 191 780	7 310 332	5 691 157
	為65歲或以上病人提供服務所佔百分比	33%	34%	34%	35%	36%

\* 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。



下表列出2012-13年度至2016-17年度老人科日間醫院就診人次及社區老人評估小組提供服務的次數。

	2012-13 年度	2013-14 年度	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (修訂 預算)
老人科日間醫院就診人次	139 585	137 695	144 138	149 601	146 800
社區老人評估小組提供服務的次數	620 068	633 416	642 176	637 777	657 400

社區老人評估小組藉着定期到訪安老院舍，為住院長者提供全面的跨專業護理服務，其主要服務對象是有複雜的健康問題、身體機能欠佳及行動不便的體弱住院長者。所提供的服務包括診症、護理評估及治療，以及由專職醫療人員提供社區康復服務。醫管局定期檢討社區老人評估小組的服務，並已逐步將社區老人評估小組為安老院舍提供所服務的整體覆蓋率提高至90%左右。

(3)

醫管局會因應人口增長和變化、醫學科技的發展及醫護人手等因素，定期檢討各項醫療服務的需求，包括為長者病人提供的支援，以及未來的服務發展計劃，並會與社區伙伴合作，以進一步滿足病人的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7180)

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)(聶德權)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據《香港規劃標準與準則》(「《準則》」)，政府對文娛康體設施和人口比例有具體要求，包括每20,000人要提供一個圖書館，每8,000人要提供一個羽毛球場，每50,000人要提供一個多用途體育場館。而根據規劃署的《人口分布推算2013－2021》，沙田區現有人口約65萬，並預計在2021年增加至約71萬。當局在預算中提到會繼續監督社區發展工作的政策和資源分配，就此請告知：沙田各分區現有的醫療及保健設施，是否分別達到《準則》所訂標準，並列出每個未達標分區的有關差額；有否計劃在未達標的分區增建相關設施使其達標；若有，詳請為何；若否，原因為何？

提問人：容海恩議員 (議員問題編號：52)

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，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，以及區內醫療服務的供應等。有關沙田區居民的醫療服務規劃，已納入新界東聯網臨床服務計劃內。

截至2016年12月31日，新界東聯網轄下設有4 713張醫院病床和10間普通科門診診所。在這10間普通科門診診所中，有4間位於沙田區，分別為瀝源普通科門診診所、沙田(大圍)普通科門診診所、圓洲角普通科門診診所和馬鞍山家庭醫學中心。

醫管局一直致力透過不同措施來改善服務，包括積極招聘人手、翻新現有處所和更新設施以加強服務。舉例來說，瀝源普通科門診診所、圓洲角普通科門診診所和馬鞍山家庭醫學中心的翻新工程已於近年完成。這些工程不但理順診症流程，更改善診所環境和增加診症空間，以配合普通科門診服務的發展需要。

此外，醫管局已於2016年第三季在沙田區推行普通科門診公私營協作計劃，目的旨在管理普通科門診的服務需求、提高基層醫療服務的便捷度，以及提供選擇，讓病人可接受社區內的私營基層醫療服務。

為應付新界東聯網日後的服務需要，威爾斯親王醫院第二期(第一階段)重建計劃會提供額外空間，以滿足運作需要和配合服務發展，並推動綜合教研發展。在完成第二期(第一階段)重建後，威爾斯親王醫院將可提供額外約450張病床。至於基層醫療設施，政府已預留土地作日後發展，而醫管局也計劃在威爾斯親王醫院第二期重建計劃下興建1間社區健康中心。

在私家醫院發展方面，立法會財務委員會已批准為香港中文大學提供一筆約40億元的貸款，以發展名為香港中文大學醫院(中大醫院)的非牟利私家教學醫院。中大醫院在全面啓用後，將設有516張病床，並可增設90張病床。

政府和醫管局會繼續定期監察和檢討各區醫療服務的供求情況，並適時開展相關項目的規劃，以應付長遠的醫療服務需求。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4163)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府當局可否告知本會：

1. 2016-17 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. 2017-18 年度控煙辦公室的運作開支、人手編制及全年薪酬開支分別為何？

提問人： 陳志全議員 (議員問題編號： 122)

答覆：

1. 2016 年，控煙辦公室就吸煙罪行發出了 8 650 張定額罰款通知書和 207 張傳票，並就其他罪行(例如故意妨礙執法和未能出示身分證明文件)發出了 79 張傳票。截至 2017 年 3 月 8 日，在 2016 年發出的傳票中，238 張傳票的被告人已被法庭定罪、3 張傳票屬無法追查並撤回的個案，其餘個案則有待聆訊結果公布。
2. 控煙辦公室在 2017-18 年度的撥款為 1.894 億元，當中 5,240 萬元用作公務員職位的每年經常開支。控煙辦公室在 2017-18 年度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	2017-18年度 預算
<b>控煙辦公室主管</b>	
首席醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	89
高級行政主任／行政主任	9
小計	<b><u>106</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
小計	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	17
汽車司機	1
小計	<b><u>22</u></b>
員工人數總計：	<b><u>140</u></b>

管制人員的答覆

(問題編號：4112)

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：

請按 18 區分類，列出各區共有多少個持牌零售藥物處所，每年用於巡察該等處所的開支，以及巡察所檢查的項目及內容為何？

提問人： 陳恒鑠議員 (議員問題編號： 32)

答覆：

衛生署藥物辦公室不時突擊巡察持牌受管制藥劑製品零售商，確保他們遵守相關的法例規定(包括《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)、《抗生素條例》(第 137 章)及《危險藥物條例》(第 134 章)訂明的適用範圍)及相關的執業守則。衛生署中醫藥事務部不時突擊巡察持牌中藥材零售商，確保他們遵守《中醫藥條例》(第 549 章)及相關執業指引的規定。由於上述巡察所需開支已分別由藥物辦公室及中醫藥事務部的整體撥款承擔，因此未能提供巡察開支的分項數字。

我們現時並無按 18 區開列的持牌受管制藥劑製品零售商和持牌中藥材零售商的分項數字。截至 2017 年 3 月 1 日，位於香港島、九龍及新界的持牌受管制藥劑製品零售商和持牌中藥材零售商的數目如下：

	持牌受管制藥劑製品零售商數目	持牌中藥材零售商數目
香港島	928	1 181
九龍	1 658	1 625
新界	2 021	1 880
<b>總計</b>	<b>4 607</b>	<b>4 686</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4113)

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：

鑒於去年曾發生多宗孕婦死亡事件，政府會否增加資源，防止同類事件再次發生？如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人： 陳恒鏞議員 (議員問題編號： 33)

答覆：

衛生署各母嬰健康院與醫院管理局(醫管局)轄下的產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。母嬰健康院為孕婦提供產前健康評估、檢查、相關檢驗和健康諮詢服務。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作跟進及臨床治理，而分娩護理服務是由醫管局轄下的分娩醫院提供。

母嬰健康院會繼續保持警覺，並與醫管局的分娩醫院緊密合作，提供優質的產前護理服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5328)

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	2012年	2013年	2014年	2015年	2016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：1033)



答覆：

過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

新診斷症狀	個案數目				
	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 182	2 325	2 541	2 890	2 809
自閉症譜系障礙	1 567	1 478	1 720	2 021	1 905
發展遲緩	1 891	1 915	2 073	2 262	2 205
動作協調問題／障礙	1 744	1 928	1 849	1 888	1 822
讀寫障礙／數學障礙	518	482	535	643	506
聽障(中度至嚴重程度 弱聽及失聰)	97	88	109	76	67
語言及言語發展遲緩／ 障礙	2 764	3 098	3 308	3 487	3 627
肢體殘障(即腦麻痺)	47	55	41	61	60
智障	1 036	1 213	1 252	1 443	1 323
視障(中度至嚴重弱視 及失明)	41	41	36	43	29

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：5496)

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？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：6080)

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香港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。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。

由於新藥劑元素製品含有新有效成分，管理局須審核並建議適用於該等新有效成分的銷售管制規定。政府會考慮管理局的意見，並透過修訂《藥劑業及毒藥規例》(第 138A 章)(《規例》)，尋求立法會批准就新有效成分施加適當的銷售管制規定。在通過修訂《規例》而引入就新有效成分訂明的銷售管制規定後，新藥劑元素製品如符合《規例》在安全、素質及效能方面所訂明的註冊標準時，管理局便會為該等製品註冊。

至於仿製藥製品，因所含的有效成分可在其他已訂明銷售管制規定的註冊藥劑製品中找到，所以在該等製品符合安全、素質及效能方面的註冊標準後，管理局會為該等製品註冊而無須修訂《規例》。

衛生署有訂明服務承諾，在申請人遞交《藥劑製品／物質註冊申請指南》所列文件，並符合在安全、素質及效能方面的註冊標準後，會在 5 個月內批准有關藥劑製品的註冊申請。

2012 至 2016 年期間獲管理局批准註冊的藥劑製品的統計數字見下表。2012 至 2016 年期間，獲准註冊而處理時間超過 5 個月的藥劑製品個案分別有 32、11、13、33 和 3 宗。這些個案均屬新藥劑元素製品，在向管理局註冊之前，須通過上述的法例修訂，因此需要較長時間處理。為加快處理藥劑製品的註冊事宜，政府已尋求立法會的批准，精簡有關的立法程序，以先訂立後審議的程序取代先審議後訂立的程序，修訂《規例》中有關新藥劑元素製品中所含新有效成分的銷售管制規定的內容。精簡程序於 2015 年 2 月 6 日起生效。因此，與 2015 年及以前的情況相比，2016 年獲准註冊而處理時間超過 5 個月服務承諾目標的藥劑製品數目已大幅減少。

年份	2012	2013	2014	2015	2016
在該年獲批准註冊的新藥劑製品數目：	679	807	882	871	663
其中					
(a) 在 5 個月內獲批准的註冊申請	647	796	869	838	660
(b) 超過 5 個月獲批准的註冊申請	32	11	13	33	3
能履行服務承諾(即在 5 個月內批准藥劑製品註冊申請)的百分比	95%	99%	99%	96%	99%

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5530)

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 歲和 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 年度只有 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： 5038)

答覆：

(a) 衛生署兒童體能智力測驗服務接收由醫生及臨床心理學家轉介的個案，為懷疑有發展問題徵狀的 12 歲以下兒童進行臨床評估。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				
	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年 (臨時數字)
母嬰健康院及其他專科(衛生署)	4 991	5 132	5 731	6 328	6 554
兒科醫生、門診診所及其他專科(醫管局)	1 264	1 226	1 344	1 368	1 416
私家醫生	2 012	1 859	1 844	1 652	1 611
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)	312	424	548	505	600
其他	194	134	27	19	7
<b>總計</b>	<b>8 773</b>	<b>8 775</b>	<b>9 494</b>	<b>9 872</b>	<b>10 188</b>

我們沒有按年齡組別開列的分項數字。

(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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2012 年的 90% 下降至 2016 年的 61%。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) 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。

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，衛生署已展開增設 1 所兒童體能智力測驗中心的籌備工作，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)，藉此縮短輪候時間。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。衛生署現正與建築署緊密合作，籌備進行裝修工程，務求令臨時中心能在 2017 年年底投入服務。我們預期臨時中心全面投入服務後，會有助紓緩輪候時間過長的問題。

此外，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手來填補職位空缺。兒童體能智力測驗服務亦已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計兒童體能智力測驗服務可在 6 個月內完成評估新症的比率將得以提高。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5636)

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. 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、平均和最短時間為何？

提問人：張超雄議員 (議員問題編號：3035)

答覆：

1. 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

新診斷症狀	個案數目				
	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 182	2 325	2 541	2 890	2 809
自閉症譜系障礙	1 567	1 478	1 720	2 021	1 905
發展遲緩	1 891	1 915	2 073	2 262	2 205

動作協調問題／障礙	1 744	1 928	1 849	1 888	1 822
讀寫障礙／數學障礙	518	482	535	643	506
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	97	88	109	76	67
語言及言語發展遲緩／障礙	2 764	3 098	3 308	3 487	3 627
肢體殘障(即腦麻痺)	47	55	41	61	60
智障	1 036	1 213	1 252	1 443	1 323
視障(中度至嚴重弱視及失明)	41	41	36	43	29

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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2012 年的 90% 下降至 2016 年的 61%。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：6164)

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：1203)

答覆：

- (1) 自長者牙科外展服務計劃(外展計劃)於2014年10月推出至2017年1月，約有66 500名長者(有關服務人次為109 900左右)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)。
- (2) 2014-15至2017-18年度，外展計劃的撥款如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> (百萬元)
2014-15	25.1
2015-16	44.5
2016-17	44.8
2017-18	44.8

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：6266)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2016 年施政報告 157 段，政府指「衛生署將增設一所兒童體能智力測驗中心」，請詳細交代項目詳情、相關的資源分佈、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： 2259)

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，衛生署已展開增設 1 所兒童體能智力測驗中心的籌備工作，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)，藉此縮短輪候時間。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。衛生署現正與建築署緊密合作，籌備進行裝修工程，務求令臨時中心能在 2017 年年底投入服務。我們預期臨時中心全面投入服務後，會有助紓緩輪候時間過長的問題。

此外，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手來填補職位空缺。兒童體能智力測驗服務亦已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計兒童體能智力測驗服務可在 6 個月內完成評估新症的比率將得以提高。2017-18 年度，兒童體能智力測驗服務的撥款為 1.318 億元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：6268)

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： 2427)

答覆：

1. 過去 5 年，兒童體能智力測驗服務新診斷的發展症狀個案數目如下：

新診斷症狀	個案數目				
	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 182	2 325	2 541	2 890	2 809
自閉症譜系障礙	1 567	1 478	1 720	2 021	1 905
發展遲緩	1 891	1 915	2 073	2 262	2 205

動作協調問題／障礙	1 744	1 928	1 849	1 888	1 822
讀寫障礙／數學障礙	518	482	535	643	506
聽障(中度至嚴重程度弱聽及失聰)	97	88	109	76	67
語言及言語發展遲緩／障礙	2 764	3 098	3 308	3 487	3 627
肢體殘障(即腦麻痺)	47	55	41	61	60
智障	1 036	1 213	1 252	1 443	1 323
視障(中度至嚴重弱視及失明)	41	41	36	43	29

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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2012 年的 90% 下降至 2016 年的 61%。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：6275)

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，包括輪候隊伍和輪候時間(最短、最長及中位數)。

提問人：張超雄議員 (議員問題編號： 2431)

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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2012 年的 90% 下降至 2016 年的 61%。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：7069)

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：1202)

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：

財政年度	健康評估	就診
2012-13	1,140 元	455 元
2013-14	1,190 元	470 元
2014-15	1,250 元	495 元
2015-16	1,310 元	515 元
2016-17	1,360 元	535 元

(3)

我們沒有每人每次參加長者健康中心及長者健康外展隊伍所舉辦的健康教育活動成本的資料。18 間長者健康中心及 18 支長者健康外展隊伍的總開支如下：

財政年度	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(修訂預算)	143.7	80.6
2017-18(預算)	149.2	81.4

#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。每間長者健康中心的平均營運開支如下：

財政年度	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*	8.0
2017-18*	8.3

\*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				
	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
西營盤	2 130	2 120	2 177	2 288	2 310	185	120	162	698	642
筲箕灣	2 211	2 196	2 213	2 224	2 205	145	204	326	665	800
灣仔	2 141	2 156	2 143	3 614	4 545	227	183	249	1 878	2 251
香港仔	2 126	2 124	2 164	2 182	2 148	228	163	183	467	452
南山	2 206	2 193	2 212	2 225	2 218	370	166	244	490	795
藍田	2 230	2 218	2 220	2 220	2 223	244	268	410	560	634
油麻地	2 121	2 079	2 162	2 216	2 254	334	104	128	487	930
新蒲崗	2 121	2 122	2 123	2 134	2 142	225	175	168	550	640
九龍城	2 210	2 193	2 211	2 211	2 210	198	98	104	554	537
瀝源	2 125	2 121	2 129	3 541	2 550	445	440	238	1 629	681
石湖墟	2 122	2 119	2 155	2 162	2 144	290	264	210	450	716
將軍澳	2 136	2 136	2 136	2 136	3 471	263	163	191	537	1 406
大埔	2 124	2 125	2 122	2 124	2 124	96	192	278	581	729
東涌	2 245	2 224	2 226	2 330	2 319	432	407	244	461	731
荃灣	2 117	2 092	2 114	2 116	2 516	392	386	396	520	1 032
屯門湖康	2 133	2 109	2 127	2 149	2 208	352	275	360	514	652
葵盛	2 212	2 212	2 221	2 310	2 277	297	184	371	620	551
元朗	2 217	2 198	2 215	2 219	2 270	344	332	275	420	739
總計	38 927	38 737	39 070	42 401	44 134	5 067	4 124	4 537	12 081	14 918

\*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				
	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
西營盤	601	568	621	608	416
筲箕灣	44	71	72	66	45
灣仔	1 011	1 070	1 079	1 956	2 270
香港仔	46	40	48	58	36
南山	786	802	809	835	656
藍田	103	129	180	196	133
油麻地	789	790	858	853	725
新蒲崗	492	532	510	582	483
九龍城	962	875	935	899	654

長者健康中心	跨區會員人數				
	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
瀝源	51	46	49	76	45
石湖墟	84	106	92	119	63
將軍澳	269	266	257	238	266
大埔	350	308	319	246	194
東涌	1 383	1 332	1 372	1 325	900
荃灣	735	729	761	734	662
屯門湖康	69	82	48	42	31
葵盛	536	550	532	564	440
元朗	93	82	101	115	95

\*截至 2016 年 9 月 30 日的臨時數字

(6)和(7)

在個別長者健康中心，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									
	2012年		2013年		2014年		2015年		2016年*	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
西營盤	494	23%	499	24%	443	21%	446	21%	536	25%
筲箕灣	568	26%	533	24%	441	20%	510	23%	599	27%
灣仔	440	21%	372	17%	358	17%	343	16%	428	20%
香港仔	502	23%	420	20%	395	19%	396	19%	429	20%
南山	489	22%	467	21%	456	21%	405	18%	506	23%
藍田	584	26%	577	26%	546	24%	482	22%	540	24%
油麻地	474	22%	465	22%	427	20%	358	17%	458	21%
新蒲崗	535	25%	513	24%	495	23%	447	21%	519	24%
九龍城	493	22%	470	21%	464	21%	450	21%	505	23%
瀝源	619	29%	679	31%	549	26%	606	29%	732	34%
石湖墟	533	25%	551	26%	508	24%	475	22%	614	28%
將軍澳	473	22%	478	22%	435	20%	453	21%	553	26%
大埔	347	16%	329	15%	348	16%	310	15%	481	23%
東涌	360	16%	391	17%	420	19%	344	15%	441	20%
荃灣	668	31%	549	26%	534	25%	548	26%	713	34%
屯門湖康	535	25%	492	23%	500	23%	491	23%	641	30%
葵盛	497	23%	499	23%	434	20%	452	20%	482	22%
元朗	371	17%	403	18%	440	20%	411	19%	443	20%

\*截至 2016 年 9 月 30 日的臨時數字



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)				
	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年*
西營盤	13.4	22.8	30.5	30.0	6.0
筲箕灣	14.4	21.5	24.9	23.5	2.4
灣仔	25.8	27.8	34.4	34.3	1.4
香港仔	6.7	11.5	16.2	14.5	4.3
南山	16.2	17.3	18.2	15.8	2.2
藍田	4.6	11.1	15.0	12.0	4.0
油麻地	23.7	25.4	32.9	34.2	7.6
新蒲崗	10	15.9	24.0	18.6	1.5
九龍城	16.4	23.4	31.4	34.4	8.5
瀝源	36.2	22.8	21.9	4.5	8.7
石湖墟	9.9	10.8	14.3	16.4	7.9
將軍澳	14.5	20.5	27.0	29.0	2.8
大埔	21.9	28.6	22.4	16.3	3.8
東涌	9.5	10.4	12.9	15.0	6.3
荃灣	11.3	12.7	15.8	17.8	12.0
屯門湖康	9.9	15	17.3	15.8	11.3
葵盛	6.5	10.4	13.7	7.0	1.5
元朗	7.5	8.7	10.7	13.4	6.0
整體	12.3	16.6	20.1	16.3	5.2

\*臨時數字

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3614)

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. 2013/2014 至 2016/2017 學年(如適用)，每年接受學生健康服務的學生人數、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？
2. 2013/2014 至 2016/2017 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：76)

答覆：

1. 2013/2014、2014/2015 及 2015/2016 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 2016/2017 學年的數字，暫時未能提供。

學年	2013/2014	2014/2015	2015/2016
於學生健康服務中心接受服務的學生人數	419 923	415 365	413 456
轉介至健康評估中心的個案數目*	68 273	71 088	72 492
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	518	475	494
耳鼻喉科	1 229	1 248	1 380

學年	2013/2014	2014/2015	2015/2016
兒科	4 764	5 060	5 490
內科	90	115	102
外科	2 358	2 219	2 343
骨科	950	1 049	1 103
婦科	399	395	411
精神科	450	461	489
青少年科	19	15	9
皮膚科	905	824	919
兒童體能智力測驗服務	113	92	109
家庭醫學	5	23	27
其他	110	82	91
<b>總計</b>	<b>11 910</b>	<b>12 058</b>	<b>12 967</b>

註：\* 學生可獲轉介至多於 1 個專科。

2013-14、2014-15、2015-16 及 2016-17 年度，學生健康服務每次提供服務的單位成本如下：

財政年度	每次服務的單位成本 (元)
2013-14	510
2014-15	530
2015-16	555
2016-17	580

2. 2013/2014 至 2015/2016 學年，參與青少年健康服務計劃的學校數目和學生人數如下：

學年	<u>2013/2014</u>	<u>2014/2015</u>	<u>2015/2016</u>
學校數目	325	317	318
學生人數	79 000	75 000	69 000

至於 2016/2017 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>2013/2014</u>	<u>2014/2015</u>	<u>2015/2016</u>
為進行服務計劃課程而到訪學校次數	2 700	2 600	2 600
與教師／學校管理人員	5 700	5 500	5 500

進行課前／課後會議次數

2013-14、2014-15、2015-16 及 2016-17 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)
2013-14(實際)	62.5
2014-15(實際)	68.0
2015-16(實際)	74.0
2016-17(修訂預算)	77.1

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7172)

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：

請局方告知本會於 2016-17 財政年度長者牙科外展服務計劃的具體推行情況、受惠長者的人數及開支為何。

提問人：葉劉淑儀議員 (議員問題編號： 7)

答覆：

在長者牙科外展服務計劃(外展計劃)下，11 家非政府機構共成立了 22 支牙科外展隊，為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提供免費牙科外展服務。

外展計劃的服務年度由每年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。2015 年 10 月至 2016 年 9 月期間，約有 46 300 名長者使用外展計劃的服務；2016 年 10 月至 2017 年 1 月期間，則約有 19 300 名長者使用外展計劃的服務。

2016-17 財政年度，衛生署已預留 4,480 萬元撥款和設立 6 個公務員職位，以便推行外展計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4567)

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：

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。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：63)

答覆：

2014-15至2016-17年度，衛生署愛滋病病毒及愛滋病科診所的醫護專業人員編制維持不變，數目如下：

愛滋病病毒及 愛滋病科	2014-15至2016-17年度的職位數目					總計
	高級醫生	醫生	高級護士長	護士長	註冊護士	
九龍灣 綜合治療中心	2	2	1	9	11	25

2016-17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1,650萬元，只供支付診所人手開支之用。有關的分項數字如下：

職級	職位數目	2016-17年度的每年經常開支(元)
高級醫生	2	2,727,840
醫生	2	2,025,240
高級護士長	1	887,160
護士長	9	6,129,540
註冊護士	11	4,722,960
總計	25	16,492,740

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：4568)

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：

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。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 64)

答覆：

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。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。

2014-15 至 2016-17 年度的 3 年內，基金共批出 540 萬元，資助 4 個以女性性工作者的男性顧客為對象的項目。除了 5 個高風險社羣外，基金也批出 950 萬元，資助 15 個以其他風險社羣為對象的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 640 萬元，以資助 3 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。

另一方面，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／愛滋病的回應、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。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。然而，署方沒有備存為異性戀男士提供服務所撥資源的進一步分項數字。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4569)

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：

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：65)

答覆：

政府於1993年4月成立愛滋病信託基金(基金)；當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數3.50億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，及加強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3.50億元，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2015年的20%。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64%。此外，署方的評估顯示，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%。

愛滋病病毒感染持續蔓延，並以男男性接觸者為主要感染者。有見及此，基金已優先資助以香港愛滋病顧問局所建議的 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便是其中一個高風險社羣。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社羣為目標的預防愛滋病病毒傳播計劃，包括經異性性接觸傳播的計劃。

另一方面，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／愛滋病的回應、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。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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4570)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去3年，政府投放多少資源予中小學的性教育推行？未來會否在這方面增撥更多資源予青少年的合時宜性教育？請列明細項。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號：66)

答覆：

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。由於衛生署透過各項計劃為中小學學生提供性教育，因此沒有特定用作性教育用途的資源的具體細項。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，以期更適切地配合青少年的需要。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4571)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

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：郭家麒議員 (議員問題編號：67)

答覆：

聯合國愛滋病規劃署新近發表的《聯合國愛滋病規劃署 2016-2021 年戰略》與世界衛生組織發表的《2016-2021 年全球衛生部門愛滋病毒戰略》，均沒有建議就性傾向歧視立法一事進行研究。

雖然如此，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。政府也會繼續密切留意能有效控制愛滋病疫情的干預措施的最新發展和研究，尤其那些以有力的科學和流行病學證據作為基礎而制訂的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4572)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局會否增撥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： 郭家麒議員 (議員問題編號： 68)

答覆：

聯合國愛滋病規劃署新近發表的《聯合國愛滋病規劃署2016-2021年戰略》與世界衛生組織發表的《2016-2021年全球衛生部門愛滋病毒戰略》，均沒有建議就性傾向歧視立法一事進行研究。

雖然如此，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。政府也會繼續密切留意能有效控制愛滋病疫情的干預措施的最新發展和研究，尤其那些以有力的科學和流行病學證據作為基礎而制訂的措施。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4573)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署會否建議增撥資源予國際上開始使用的接觸前預防性投藥(PrEP)納入用藥建議，同時降低現時社羣人士在香港獲取接觸後預防性投藥(PEP)所遇到的重大障礙？請列明細項。

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：69)

答覆：

關於某些海外地區曾進行試驗，為未受愛滋病病毒感染的人士提供抗病毒藥物作為暴露前預防藥物能否有效預防感染的研究，衛生署知悉試驗結果。該類藥物的成效很大程度上取決於服務對象的感染風險和服藥依從性，這點值得留意。目前少數國家(例如法國)已將暴露前預防藥物納入到國家醫療體系中。其他地區(例如澳洲、泰國和台灣)則透過臨床試驗或用者自付計劃，為服務對象提供該類藥物。至於其他國家，部分因各種原因而對全面推行該類預防藥物方案有所保留，當中尤以成本效益作為主要的考慮因素之一。

暴露前預防藥物發展迅速，愛滋病及性病科學委員會(科學委員會)遂因應香港的情況對該類藥物進行詳細檢視，並在2016年12月發表臨時聲明。科學委員會建議在本港就推行該類預防藥物方案進行實施性研究，以蒐集

重要資料，包括合適的服務提供模式、接觸目標羣體的方法、藥物毒性、目標羣體是否願意承擔費用，以及可達到的服藥依從性等。

香港愛滋病顧問局(顧問局)在制訂下一份香港愛滋病策略時，重點檢視了暴露前預防藥物的最新發展。顧問局認為，以公共衛生項目的模式使用該類藥物應以實證為本，當中的考慮因素包括：如何選定合適的用藥者和負責處方藥物的醫護人員、服藥依從性、如何避免用藥者作出風險補償行為(進行風險行為)、成本效益、何者承擔費用、財務上的可持續性、社羣人士的接納程度，以及相關的歧視和標籤效應等。顧問局也認為須進行更多研究，就本地社會的接納程度和服務需求蒐集有效資料，以期制訂合適的服務提供模式。署方認同顧問局所提出的建議，並鼓勵學術和醫療機構向愛滋病信託基金申請撥款，以資助進行在本港使用暴露前預防藥物的研究項目。

有關暴露後預防藥物方面，科學委員會在 2014 年 1 月就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提出最新建議。科學委員會一直留意最新的科研實證，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病毒後使用的暴露後預防藥物，科學委員會仍維持 2006 年公布的立場，認為不應以此為例行做法。科學委員會將於短期內重新檢視上述立場。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4574)

總目： (37) 衛生署

分目： (000) 運作開支

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去 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。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 70)

答覆：

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。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4575)

總目： (37) 衛生署  
分目： (000) 運作開支  
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：

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，用以處理愛滋病患者心理輔導及治療？請列明細項。

提問人： 郭家麒議員 (議員問題編號： 71)

答覆：

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。

衛生署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：4592)

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，請問當局是否可以提供以下資料：

- (a) 自 2011 年起，每年接受服務的人數分別為何，請按牙科服務分項列出；當中涉及的醫護人員人手為何；
- (b) 自 2011 年起，每年外展服務的提供地點詳情為何，當中服務的人數為何，請按外展服務地點列出；當中涉及的醫護人員人手為何；
- (b) 計劃中涉及的人手及資源為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：90)

答覆：

- (a)及(b) 長者牙科外展服務計劃(外展計劃)於 2014 年 10 月推出。11 家非政府機構共成立了 22 支牙科外展隊，為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提供免費牙科外展服務。2014 年 10 月至 2017 年 1 月期間，約有 66 500 名長者在外展計劃下接受了年度口腔檢查及牙科治療(有關服務人次為 109 900 左右)。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)。外展計劃的服務年度為每年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。在各服務年度參與外展計劃的安

老院舍及日間護理中心按社會福利署行政分區開列的分布情況如下：

社會福利署 行政分區	參與外展計劃的安老院舍及日間護理中心的數目		
	外展計劃 首個服務年度 <sup>註</sup>	外展計劃 第二個服務年度 <sup>註</sup>	外展計劃 第三個服務年度 <sup>註</sup> (2016年10月至 2017年1月)
中西南及 離島區	69	88	20
東區及灣仔 區	76	81	23
觀塘區	44	52	31
黃大仙及 西貢區	54	57	35
九龍城及 油尖旺區	103	109	83
深水埗區	58	56	35
荃灣及葵青 區	78	92	52
屯門區	47	49	41
元朗區	54	56	32
沙田區	48	49	37
大埔及北區	74	84	74
<b>總計：</b>	<b>705</b>	<b>773</b>	<b>463</b>

註：服務年度為該年10月1日至翌年9月30日。

- (c) 2016-17 財政年度，衛生署已預留 4,480 萬元撥款和設立 6 個公務員職位，以便推行外展計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4750)

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. 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？
2. 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： 275）

答覆：

1. (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) 控煙辦接獲吸煙投訴後，會到有關場地巡查。2014 至 2016 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：

		2014 年	2015 年	2016 年
接獲投訴		17 354	17 875	22 939
進行巡查		29 032	29 324	30 395
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		7 834	7 693	8 650
發出傳票	吸煙罪行	193	163	207
	其他罪行(例如故意妨礙執法及未能出示身分證明文件)	92	80	79

2. (a) 截至 2017 年 2 月 28 日，本港共有 9 946 名中醫，當中 7 304 人為註冊中醫，2 642 人為表列中醫。按 2015 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 1:1 036 和 1:2 752。

(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 2014、2015 及 2016 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 62、61 及 67 人。

(c) 此外，內地有 30 所大學開辦獲中醫組承認的全時間制中醫學位課程。在內地修畢上述課程的人士，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 2014、2015 及 2016 年，通過執業資格試並獲註冊的非本地畢業生人數分別為 83、87 及 114 人。

(d) 為確保本港醫護系統可持續發展，政府正就醫護人力規劃及專業發展進行策略檢討(策略檢討)，就如何應付預計的醫護人力需求和促進

專業發展制訂建議。策略檢討涵蓋 13 個受法例規管的醫護專業，當中包括中醫。我們預計策略檢討報告會於 2017 年第二季公布。我們會在諮詢相關人士後，推行相關建議(包括與中醫有關的建議)。

- 完 -

## 衛生署控煙辦公室的開支

	2014-15 年度 (百萬元)	2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 修訂預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領 1：法定職責	49.9	51.5	53.9
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領 3：促進健康	124.5	127.2	139.8
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙辦公室	45.1	46.7	56.7
資助香港吸煙與健康委員會	24.3	22.4	22.8
<b>小計</b>	<b><u>69.4</u></b>	<b><u>69.1</u></b>	<b><u>79.5</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	37.0	39.1	41.5
資助博愛醫院	7.8	7.3	7.6
資助保良局	2.0	2.2	2.0
資助樂善堂	1.9	2.3	2.4
資助基督教聯合那打素社康服務	2.6	2.6	2.6
資助生活教育活動計劃	2.3	2.3	2.3
資助香港大學	1.5	2.3	1.9
<b>小計</b>	<b><u>55.1</u></b>	<b><u>58.1</u></b>	<b><u>60.3</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>174.4</u></b>	<b><u>178.7</u></b>	<b><u>193.7</u></b>

## 衛生署控煙辦公室的人手編制

職級	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度
<b>控煙辦公室主管</b>			
首席醫生	1	1	1
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	1	1
土地測量師*	1	1	1
警務人員	5	5	5
巡察員／高級管工／管工*	89	89	89
高級行政主任／行政主任*	9	9	9
小計	<u>107</u>	<u>106</u>	<u>106</u>
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
科學主任(醫務)	1	2	2
護士長／註冊護士	3	3	3
二級院務主任	4	4	4
小計	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>11</u>
<b>行政及一般支援</b>			
高級行政主任／行政主任	4	4	4
文書及支援人員	17	17	17
汽車司機	1	1	1
小計	<u>22</u>	<u>22</u>	<u>22</u>
員工人數總計：	<u>140</u>	<u>140</u>	<u>140</u>

\*執行前線執法職務的人員



管制人員的答覆

(問題編號：4751)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (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. 就長者健康中心，請問當局是否可告知過去3年：

(a) 各長者健康中心的登記人數為何？請按年齡羣組列出；

(b) 輪候接受長者健康評估及就診的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？

2. 請問政府在2017-18年度財政預算內有否增加長者健康中心的服務？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

3. 就婦女健康服務，請問當局是否可告知過去3年：

(a) 各婦女健康中心及母嬰健康院，婦女的登記人數為何？

(b) 各中心的輪候接受婦女健康服務的人數為何？分別的輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？

4. 請問政府在2017-18年度財政預算內有否增加婦女健康中心及母嬰健康院的服務？如有，詳情及所涉開支為何？如否，原因為何？

5. 就子宮頸普查服務，請問當局是否可告知：

- (a) 過去 3 年，輪候接受服務的人數為何？輪候時間的中位數及最長輪候時間為何？
- (b) 過去 3 年，按年齡層分類的接受服務人數為何？
- (c) 過去 3 年，按年齡層在接受普查服務中，被檢驗出需轉介診治的人數分別為何？
6. 就口腔健康服務，當局會否參考「學童牙科保健計劃」，推行「長者牙科保健計劃」，為長者提供包括口腔檢查、洗牙、補牙等服務，以保障長者的口腔健康。如會，推行詳情為何，涉及的開支及人手為何；如否，原因為何？
7. 就加強保護長者，以免他們患上侵入性肺炎球菌病，請問當局的詳細計劃為何、當中涉及的人手編制及資源為何、預計的服務人數及預期成效為何？
8. 就「大腸癌篩檢先導計劃」，當局可否告知：
- (a) 計劃的詳情為何，當中涉及的撥款、人手及開支為何？
- (b) 自宣布啓動計劃後，已進行的項目為何；已成立的小組及當中的工作進度為何；預計開展篩檢的時間為何？
9. 在 2017-18 年度預算中，政府有否預留推行婦女乳癌篩檢計劃，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何？
10. 在 2017-18 年度預算中，政府有否預留推行男性健康服務的計劃，包括健康檢查、前列腺健康檢查、生殖健康檢查、輔導服務等，如有，詳細計劃為何，涉及的人手及開支為何；如否，原因為何？
11. 就產前及產後檢查服務，當局是否可告知：
- (a) 每名孕婦最少、平均、最多接受產前檢查的次數為何；
- (b) 每名孕婦最少、平均、最多接受產後檢查的次數為何；
- (c) 每次產前、產後檢查涉及的人手及開支為何？

提問人：郭家麒議員（議員問題編號： 276）

答覆：

1(a) 過去 3 年，各間長者健康中心按年齡組別開列的登記人數如下：

長者健康中心	2014 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	165	433	679	593	307	2 177
筲箕灣	218	384	603	671	337	2 213
灣仔	130	428	653	592	340	2 143
香港仔	268	371	628	565	332	2 164
南山	255	495	635	571	256	2 212
藍田	356	401	560	614	289	2 220
油麻地	94	357	633	677	401	2 162
新蒲崗	141	333	650	679	320	2 123
九龍城	120	343	740	713	295	2 211
瀝源	167	391	624	604	343	2 129
石湖墟	253	439	521	595	347	2 155
將軍澳	194	481	679	544	238	2 136
大埔	210	362	667	564	319	2 122
東涌	433	682	630	364	117	2 226
荃灣	330	409	545	568	262	2 114
屯門湖康	402	507	516	466	236	2 127
葵盛	383	472	591	560	215	2 221
元朗	422	489	586	476	242	2 215
總計	4 541	7 777	11 140	10 416	5 196	39 070

長者健康中心	2015 年					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

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
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
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(截至 9 月 30 日)*					
	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	355	397	383	350	249	1 734
筲箕灣	472	298	285	376	225	1 656
灣仔	1 227	740	649	606	339	3 561
香港仔	306	330	331	386	260	1 613
南山	473	376	340	311	223	1 723
藍田	438	343	302	349	236	1 668
油麻地	442	340	315	350	261	1 708
新蒲崗	361	314	300	394	242	1 611
九龍城	242	256	421	506	239	1 664
瀝源	295	264	353	400	278	1 590
石湖墟	383	348	280	333	260	1 604
將軍澳	866	672	663	529	271	3 001
大埔	480	296	324	330	191	1 621
東涌	499	482	365	282	116	1 744
荃灣	553	377	342	333	219	1 824
屯門湖康	445	382	302	348	180	1 657

長者健康中心	2016年(截至9月30日)*					
	65至69歲	70至74歲	75至79歲	80至84歲	85歲或以上	總計
葵盛	417	383	354	375	193	1 722
元朗	500	379	329	296	190	1 694
總計	8 754	6 977	6 638	6 854	4 172	33 395

\* 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。

	2014年	2015年	2016年*
輪候首次健康評估的長者人數(截至每年12月底)	17 174	12 439	11 226
首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	20.1	16.3	5.2
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 (灣仔長者健康中心)	34.4 (九龍城長者健康中心)	12.0 (荃灣長者健康中心)

\* 臨時數字

- 衛生署將在2017-18年度增設1個臨床小組，以加強長者健康中心的服務能力。此外，2017-18年度，署方還會增設1個專職醫療小組，為長者健康服務轄下的長者健康中心和長者健康外展隊伍提供專業支援。2017-18年度，長者健康服務整體增加的撥款為730萬元。
- 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。2014、2015和2016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		
	2014年	2015年	2016年
柴灣婦女健康中心	4 749	4 204	3 698
藍田婦女健康中心	5 176	5 056	4 891
屯門婦女健康中心	4 969	4 908	4 341
鴨脷洲母嬰健康院	268	231	227
粉嶺母嬰健康院	520	488	550
瀝源母嬰健康院	912	640	643

中心／健康院	登記人數		
	2014 年	2015 年	2016 年
馬鞍山母嬰健康院	382	352	292
西營盤母嬰健康院	22	36	28
南葵涌母嬰健康院	208	168	189
將軍澳寶寧路母嬰健康院	261	214	176
青衣母嬰健康院	131	141	112
橫頭磡母嬰健康院	179	130	118
西九龍母嬰健康院	211	234	263
<b>總計(最接近的百位整數)</b>	<b>18 000</b>	<b>16 800</b>	<b>15 500</b>

登記婦女健康服務的人士將獲得診症約期。診症輪候時間視乎個別中心／健康院而定，由 1 星期至 10 星期不等，而輪候時間中位數則為 2 星期。

4. 政府在 2017-18 年度為衛生署轄下的家庭健康服務預留一筆 600 萬元的撥款，以進一步加強推廣母乳餵哺。此外，2017-18 年度，一筆預留給家庭健康服務的 130 萬元撥款，會用作在 3 間母嬰健康院以先導形式推行愛嬰計劃。
5. 衛生署家庭健康服務轄下有 31 間母嬰健康院，為婦女提供子宮頸普查服務。服務使用者可於電話預約後 4 星期內獲得約期，接受子宮頸普查服務。過去 3 年，每年的實際約期由 2 日至 4 星期不等。

2014、2015 和 2016 年，到母嬰健康院接受子宮頸普查服務的人次，分別為 99 000、97 000 和 102 000。根據子宮頸普查資訊系統備存的資料，這 3 年到母嬰健康院接受子宮頸普查測試的婦女的年齡分布相當穩定。已接受檢查的婦女屬 25-34 歲、35-44 歲、45-54 歲和 55-64 歲年齡組別的比率，分別為 22.4%、31.5%、28.1% 和 16.9%。在上述年份，獲轉介至專科作進一步治療的人次為 5 228、4 911 和 5 179。家庭健康服務沒有備存獲轉介至專科診治的服務使用者的年齡分項數字資料。

6. 良好的口腔衛生習慣，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、教育及宣傳工作和提供免費緊急牙科服務外，政府也致力投放資源來協助有特殊需要的人士，特別是有經濟困難的長者。政府近年推出了一系列的措施(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。

另外，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。

7. 2017 年《施政報告》宣布，按照疫苗可預防疾病科學委員會的最新建議，政府會分別透過「政府防疫注射計劃」及「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，合資格的高風險長者除可獲免費／資助接種 1 劑二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)外，還可獲免費／資助接種 1 劑十三價疫苗。合資格長者本已可透過現行的疫苗注射計劃接種二十三價疫苗。

有關長者透過「政府防疫注射計劃」或「疫苗資助計劃」，將按下列方式接種疫苗：

- (a) 曾接種疫苗並屬高風險的長者，如他們先前接種的是二十三價疫苗，將可接種 1 劑十三價疫苗；相反，如他們先前接種的是十三價疫苗，則可接種 1 劑二十三價疫苗；及
- (b) 年屆 65 歲而從未接種疫苗的高風險長者，可先接種 1 劑十三價疫苗，並於其後再接種 1 劑二十三價疫苗。

不屬高風險的長者所適用的疫苗注射安排維持不變，即他們合資格透過「政府防疫注射計劃」或「疫苗資助計劃」，獲免費／資助接種 1 劑二十三價疫苗。

因推行上述新措施而增加的工作量，會由現有人手和額外聘請短期員工承擔。2017-18 年度，署方已預留 7,720 萬元撥款，以便推行上述新措施。這筆款項涵蓋的開支範圍，包括購買和注射「政府防疫注射計

劃」疫苗的費用、支付「疫苗資助計劃」的資助款額、額外聘請員工的費用及其他行政開支等。

至今，接種了二十三價疫苗的 65 歲或以上長者，約佔全部 117 萬名目標長者的 33.8%。

8. 為期 3 年的大腸癌篩查先導計劃(先導計劃)現正分階段進行，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測試。已登記參加先導計劃的基層醫療醫生會為參加者進行大便免疫化學測試。參加者的測試結果呈陽性時，會獲轉介至已登記的大腸鏡醫生處接受大腸鏡檢查。首階段已於 2016 年 9 月 28 日展開，對象為 1946 至 1948 年出生的人士。超過 13 900 人在首階段登記參加先導計劃。

先導計劃第二階段於 2017 年 2 月 27 日開始，擴展至涵蓋 1949 至 1951 年出生的人士。衛生署會監察整體反應和推行情況，以便盡早將先導計劃進一步擴展至涵蓋 1952 至 1955 年出生的人士。

署方在 2014 年成立了跨專業專責小組，負責監督先導計劃的策劃、推行、宣傳和評估工作。專責小組及其轄下的各個工作小組舉行了共 32 次會議。專責小組在 2017 年 2 月的會議上，檢視了先導計劃首階段的推行情況，並就第二階段的工作路向提出建議。

政府已預留 4.221 億元撥款，供 2014-15 至 2018-19 年度的 5 年推行先導計劃之用。署方在 2016-17 年度為先導計劃提供撥款的修訂預算為 5,170 萬元。與先導計劃相關的有時限公務員職位資料，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
<b>總計：</b>	<b>14</b>

9. 至於乳癌方面，由食物及衛生局局長擔任主席的癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組(工作小組)定期檢視本港和國際



間的科學實證，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。由於國際間現時愈來愈多人對全民普查整體利多於弊之說存在質疑，工作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無症狀的一般風險婦女進行全民乳癌普查。有鑑於此，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普查計劃。與此同時，衛生署以推廣健康生活習慣為首要的預防策略，並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。此外，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。2017-18 年度，署方並無預留撥款，作推行大規模的乳癌普查計劃之用。

10. 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、有用連結和意見，藉以提高公眾對男士健康議題的關注和認識。其他傳達健康資訊的方式，還包括印刷品、媒體、網上宣傳，以及電話教育熱線。2017-18 年度，署方並無預留撥款，供作男士健康檢查或專設臨床服務之用。

11. 衛生署各母嬰健康院與醫院管理局(醫管局)轄下的產科部門合作，為孕婦提供產前護理計劃。2016 年，向母嬰健康院登記的孕婦共 29 800 名，而到母嬰健康院接受產前護理的總人次則合共有 146 600。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。

2016 年，向母嬰健康院登記的產後婦女共 30 700 名，而到母嬰健康院接受產後護理的總人次則合共有 31 500。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：4753)

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. 皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率的目標為多於 90，但 2015 年及 2016 年的實際比率分別為 43 及 31，就此請問當局：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；

2017 年的計劃目標下調至 31，其原因為何？

2. 就公營牙科治療，當局可否告知過去 3 年：
- a. 衛生署轄下各公營牙醫診所的服務時段、使用率、求診人次、每名醫生每日診症名額、每日最高服務名額，每宗牙科服務涉及的成本為何；
  - b. 牙科診所的各級醫護人員(包括醫生、牙科手術助理員)數目、年資、空缺率、流失率及每週平均工時為何？

提問人：郭家麒議員 (議員問題編號：278)

答覆：

1. 衛生署未能達至 90% 的目標，主要是由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。

為改善情況，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手，以填補因人員離職而出現的空缺。各皮膚科診所亦已就皮膚科的轉介新症，實施分流制度。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有關患者。由於皮膚科診所所有若干名經驗豐富的醫生在 2017 年第一季辭職，衛生署在參考 2016 年的實際服務表現後，預計 2017 年皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治的比率將為 31%。

2a. 良好的口腔衛生習慣，是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。

除口腔健康方面的推廣及預防工作外，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。衛生署也在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部，提供公營牙科服務。口腔頷面外科及牙科部為獲其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的醫院病人和有特殊需要的患者，提供牙科專科診治。

牙科街症服務和口腔頷面外科及牙科部的開支，由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，無法分別列出。衛生署沒有備存各牙科診所每宗公營牙科服務個案成本的統計數字。

在 2014 年、2015 年和 2016 年，每間牙科診所每節牙科街症服務時段的最高派籌數量和就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量@	就診人次		
			2014 年	2015 年	2016 年
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 126	5 177	5 100
	星期四(上午)	42			
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	4 146	4 009	4 168
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	5 535	6 159	6 552
	星期五(上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 176	2 340	2 238
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 816	1 937	1 900

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		
			2014年	2015年	2016年
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 915	1 966	1 983
荃灣牙科診所#	星期二(上午)	84	7 812	7 642	7 173
	星期五(上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 088	2 065	2 120
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	3 776	3 876	3 857
	星期五(上午)	42			
大澳牙科診所	每月第二個 星期四(上午)	32	118	98	85
長洲牙科診所	每月第一個 星期五(上午)	32	192	198	144

\* 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 2014、2015 和 2016 年維持不變。

在 2014、2015 及 2016 年，牙科街症服務的整體使用率如下：

	2014年	2015年	2016年
牙科街症服務的整體使用率(%)	86.0	87.5	88.2

在 2014、2015 及 2016 年，衛生署轄下口腔頷面外科及牙科部的醫院病人就診人次及在口腔護理方面有特殊需要的患者人數如下：

	2014年 (實際)	2015年 (實際)	2016年 (實際)
醫院病人(人次)	55 000	55 600	58 000
有特殊需要的患者(人數)	11 000	10 600	11 400

7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部的所有診症預約，會根據牙科病情的緊急程度和性質分流。口腔頷面外科及牙科部會為需要即時處理的個案

提供即日診治，而緊急個案會在 2 個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症會在 1 個工作天內進行。我們並沒有使用率、每名牙醫的每日診症名額，以及每日最高服務名額的資料。

2b. 至於上述牙科診所和口腔頷面外科及牙科部的醫療職系人員數目，截至 2016 年 12 月，共有 82 名牙科醫生及 84 名牙科手術助理員。這些人員的相關開支，由綱領(4)和綱領(7)下的撥款共同承擔，無法分別列出。衛生署致力調配足夠人手，在口腔頷面外科及牙科部和 11 間設有牙科街症服務的指定政府牙科診所的牙科手術室提供服務，務求盡用這些手術室。衛生署牙科醫生及牙科手術助理員的服務年資由逾 30 年至少於 1 年不等，而 2016 年的流失率則分別為 2.8% 及 2.4%。他們的規定工作時數為每周總工作時數 44 小時。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4754)

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. 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 2015 年及 2016 年的實際比率分別為 71 及 61，就此請問當局：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？  
2017 年的計劃目標下調至多於 70，其原因為何？
2. 就兒童體能智力測驗中心，請問當局可否告知以下資料：
  - (a) 分別列出過去 3 年政府的兒童體能智力測驗中心輪候冊的兒童數目、接受評估的兒童數目、當中被評估為有發展障礙的兒童數目，並按兒童的發展問題列出各項分項數字。
  - (b) 過去 3 年輪候兒童體能力測驗中心的新症輪候時間的下四分值、中位數、平均數、及最長輪候時間為何？
  - (c) 中心的人手編制為何？當中涉及的專職人員為何？醫護人員為何？請按專職人員及醫護人員的職位列出。
  - (d) 請問當局，學童在接受發展評估後制訂的康復計劃後，中心是否有人員作出相應跟進服務？當中所涉及的人手為何？平均跟進時間、最長跟進時間為何？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： 279）

答覆：

1.

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，衛生署已展開增設 1 所兒童體能智力測驗中心的籌備工作，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)，藉此縮短輪候時間。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。衛生署現正與建築署緊密合作，籌備進行裝修工程，務求令臨時中心能在 2017 年年底投入服務。我們預期臨時中心全面投入服務後，會有助紓緩輪候時間過長的問題。

此外，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手來填補職位空缺。兒童體能智力測驗服務亦已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童會優先獲得評估。新的兒童體能智力測驗中心開設和全面投入服務後，預計兒童體能智力測驗服務可在 6 個月內完成評估新症的比率將得以提高。2017-18 年度，兒童體能智力測驗服務的撥款為 1.318 億元。

基於上述原因，2017 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 70%。

2.

(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：

	2014 年	2015 年	2016 年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 494	9 872	10 188
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	14 909	15 958	15 395

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：

新診斷症狀	個案數目		
	2014 年	2015 年	2016 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍 問題／障礙	2 541	2 890	2 809
自閉症譜系障礙	1 720	2 021	1 905
發展遲緩	2 073	2 262	2 205
動作協調問題／障礙	1 849	1 888	1 822
讀寫障礙／數學障礙	535	643	506
聽障(中度至嚴重程度 弱聽及失聰)	109	76	67
語言及言語發展遲緩／ 障礙	3 308	3 487	3 627
肢體殘障(即腦麻痺)	41	61	60
智障	1 252	1 443	1 323
視障(中度至嚴重弱視 及失明)	36	43	29

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展障礙／問題。

(b) 過去 3 年，差不多所有新症均在登記後 3 星期內獲得接見。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，2014、2015 及 2016 年在 6 個月內完成評估新症的比率，分別為 83%、71% 及 61%。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 2017 年 3 月 31 日，兒童體能智力測驗服務的核准人手編制如下：

職系	職位數目
<b>醫療支援</b>	
顧問醫生	1
高級醫生／醫生	23
<b>護理支援</b>	
高級護士長／護士長／註冊護士	30
<b>專業支援</b>	
科學主任(醫務)(聽力學)／(公共衛生)	5



職系	職位數目
高級臨床心理學家／臨床心理學家	23
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
<b>技術支援</b>	
電氣技術員	2
<b>行政及一般支援</b>	
一級行政主任	1
二級院務主任	1
文書主任／助理文書主任	12
文書助理	19
辦公室助理員	2
一級私人秘書	1
二級工人	12
<b>總計：</b>	<b>161</b>

(d) 兒童體能智力測驗服務為懷疑在成長發展過程上有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃、向這些兒童及其家人提供暫時支援、提供覆診評估，以及進行公眾健康教育活動。完成評估後，我們會根據個別兒童的需要，制訂跟進計劃。兒童會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、臨床心理學家、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。

	2014 年	2015 年	2016 年 (臨時數字)
參加暫時支援活動的個案數目	7 401	8 187	8 524
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	9 494	9 872	10 188

(f) 獲轉介接受學前及在學訓練、輔導及特殊教育的個案，2014 年有 11 834 宗、2015 年有 13 197 宗，而 2016 年則有 12 903 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：6805)

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：

衛生署轄下的兒童體能智力測驗中心為兒童提供不同的服務，請以列表方式列出：

(a) 各項服務的詳情及開支：

服務名稱	詳情	金額	服務人數
	行政開支 人手安排(詳列) 物資		

(b) 過去5年，輪候兒童體能智力測驗中心的人數：

年齡	2012年		2013年		2014年		2015年		2016年	
	新症約見	完成評估	新症約見	完成評估	新症約見	完成評估	新症約見	完成評估	新症約見	完成評估
0										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

11										
12										

(c) 按年齡劃分，列出過去 5 年新症約見及完成評估的輪候年期之人士數目：

年齡	新症約見				完成評估			
	3星期內	1個月	1至3個月	3個月以上 (註明時間)	6個月內	6至12個月	12至18個月	18個月以上 (註明時間)
0								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

(d) 如沒有上述數據，原因何在？

提問人：郭榮鏗議員（議員問題編號： 107）

答覆：

(a)

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、臨床心理學家、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

出提供各項服務涉及的人手和資源。2016-17 年度，兒童體能智力測驗服務的核准人手編制及修訂開支預算分別為 161 個職位及 1.321 億元。

(b)

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：

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年 (臨時數字)
轉介至兒童體能智力測驗服務的新症數目	8 773	8 775	9 494	9 872	10 188
接受兒童體能智力測驗服務評估的兒童人數	14 489	14 672	14 909	15 958	15 395

我們沒有按年齡組別開列的分項數字。

(c)及(d)

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，在 6 個月內完成評估新症的比率，由 2012 年的 90% 下降至 2016 年的 61%。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。衛生署沒有在訂明時限內完成評估新症的統計數字。

衛生署並非按特定服務／年齡／時限來編製兒童體能智力測驗服務的統計數字，因此未能提供相關的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4083)

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：

按結核病、胸肺病、皮膚病和感染愛滋病病毒的病人為分類，在過去 5 個財政年度，當局每年為按該些分類提供診治服務病人的數目，及每名病人接受診治所涉及的單位成本為何？

提問人： 劉小麗議員 (議員問題編號： 3102)

答覆：

過去 5 個曆年，衛生署轄下專科門診診所的就診人次表列如下：

	2012年	2013年	2014年	2015年	2016年
胸肺科診所 (新症初診和舊症覆診)	206 981	199 911	196 974	185 137	188 939
皮膚科診所	242 479	242 470	245 760	248 137	244 197
愛滋病病毒及愛滋病科 診所(不包括非愛滋病 病毒／愛滋病科診症)	12 408	13 381	13 750	14 600	14 900

我們現時並無上述服務每次診症的單位成本資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4084)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (1) 在過去 5 個財政年度，當局就發展本港基層醫療，分別推出及實施哪些政策及措施，相關政策及措施的內容，及在該財政年度所涉及的營運開支分別為何；
- (2) 按 0 至 3 歲幼兒、3 歲或以上兒童及未成年人士、婦女、長者及家庭分類，在過去 5 個財政年度，當局推行了哪些針對上述對象的公共健康教育項目，及在該財政年度所涉及的項目開支為何，每個項目惠及的人數為何；及
- (3) 就「長者醫療券計劃」，於 2015-16 及 2016-17 財政年度所涉及的行政開支為何；按每名受惠長者計算，每名參與計劃的長者所涉及的計劃行政開支為何？

提問人：劉小麗議員 (議員問題編號：3103)

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。各項基層醫療服務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

統籌處已經制訂糖尿病護理、高血壓護理、兒童預防護理和長者預防護理的參考概覽。這些參考概覽的流動應用程式亦已推出。統籌處現正為這些參考概覽編製新的單元(例如長者視覺障礙的單元、長者認知障礙的單元、兒童發展的單元、高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理的單元，以及高血壓及糖尿病參考概覽下基層醫療進行戒煙的單元)；並繼續透過持續醫學專業進修研討會向醫護專業人員推廣現有的參考概覽。統籌處也舉辦公眾講座，以推廣兒童健康信息。

(b) 《基層醫療指南》

西醫、牙醫及中醫分支指南的網站及流動網站已經推出。我們會繼續向公眾宣傳《基層醫療指南》，方便市民尋找合適的基層醫療服務提供者；我們也會向基層醫療服務提供者推廣該指南，鼓勵他們登記加入。

(c) 社區健康中心

首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心位於天水圍北，於 2012 年 2 月啓用，提供慢性疾病治療和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心和觀塘社區健康中心分別於 2013 年 9 月和 2015 年 3 月投入服務。各社區健康中心的專職醫療服務亦已加強。政府正探討在其他地區發展社區健康中心項目是否可行，並會考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(d) 宣傳活動

我們正通過不同途徑來舉辦各色各樣的宣傳活動，以助市民提高對基層醫療重要性的認識和關注；我們也會推動市民改變態度、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，以加強本港的基層醫療服務，例如促進健康和推行健康教育，預防非傳染



性疾病，以及推行疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃和長者牙科外展服務計劃。

(2)

衛生署一直採取以人生歷程和環境為本的方式，推廣健康生活習慣。有關工作包括在學前教育機構推行「幼營喜動校園」計劃、在學校推行「健康飲食在校園」運動、鼓勵食肆支持「有『營』食肆運動」並提供健康菜式、在工作間推行「好心情@健康工作間」計劃，以及在社區為推廣健康生活而推行「我好『叻』」社區健康推廣計劃。2016年，衛生署也推出為期3年的全港性「好心情@HK」計劃，以推廣精神健康。此外，衛生署也一直就器官捐贈和各種傳染性疾病的防控工作，進行宣傳活動。

多年以來，衛生署都以不同人口組別為對象，推出多項旨在促進健康和預防疾病的計劃。當中重點推行的計劃，包括自2004年起推行涵蓋全港的子宮頸普查計劃，超過512 000名年齡介乎25至64歲的女性已經參加，以預防子宮頸癌；2016年9月推出為期3年的大腸癌篩查先導計劃，1946至1955年出生及沒有大腸癌徵狀的市民可分階段獲資助接受大腸癌篩查測試，以預防大腸癌；以及在2016年推出的「年少無酒」宣傳運動，以助公眾提高對青少年因酒精相關危害受影響的關注。上述計劃所涉及的人手和開支，由衛生署預防非傳染性疾病工作的整體撥款承擔，因此未能分別列出。

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。衛生署也推廣和支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育；鼓勵實施母乳餵哺友善工作間的政策；推廣母乳餵哺友善的場所；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

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。母嬰健康院也會為婦女提供產前產後護理、家庭計劃及子宮頸普查服務。母嬰健康院及婦女健康中心會透過各種途徑(包括派發健康教育資料、舉辦工作坊和進行個別輔導)，向其服務對象提供健康教育。

除此之外，衛生署也一直透過健康教育資料、查詢熱線、電子通訊、網站專頁及宣傳活動，向公眾發布健康資訊。

過去 5 年，衛生署家庭健康服務轄下各服務的服務人次如下：

服務	服務人次				
	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
兒童健康	680 000	626 000	616 000	615 000	610 000
產前產後護理	197 000	170 000	181 000	181 000	178 000
家庭計劃	125 000	120 000	116 000	110 000	104 000
子宮頸普查	98 000	99 000	99 000	97 000	102 000
婦女健康：登記人數	19 200	19 200	18 000	16 800	15 500
婦女健康：服務人次	33 000	32 000	28 800	26 100	24 800

家庭健康服務在過去 5 個財政年度的開支如下：

財政年度	實際開支 (百萬元)
2012-13 (實際)	652.7
2013-14 (實際)	692.4
2014-15 (實際)	714.8
2015-16 (實際)	764.1
2016-17 (修訂預算)	775.9

健康教育活動的開支是家庭健康服務整體開支的一部分，因此無法分別列出。

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或專科診所接受進一步治療。

過去 5 個財政年度(2012-13 至 2016-17 年度)，學生健康服務的開支和已向學生健康服務中心登記的學生人數如下：

財政年度	2012-13 (實際)	2013-14 (實際)	2014-15 (實際)	2015-16 (實際)	2016-17 (修訂預算)
開支 (百萬元)	179.4	183.9	201.8	210.1	216.8

學年	2012/2013 (實際)	2013/2014 (實際)	2014/2015 (實際)	2015/2016 (實際)	2016/2017 (預算)
已向學生健康服務中心登記的學生人數	661 000	648 000	636 000	629 000	624 000

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(2011-12 至 2015-16 年度)，青少年健康服務計劃的開支和參與計劃的學生人數如下：

財政年度	2011-12 (實際)	2012-13 (實際)	2013-14 (實際)	2014-15 (實際)	2015-16 (實際)
開支 (百萬元)	55.2	57.7	62.5	68.0	74.0

學年	2011/2012 (實際)	2012/2013 (實際)	2013/2014 (實際)	2014/2015 (實際)	2015/2016 (實際)
參與青少年健康服務計劃的學生人數	80 000	81 000	79 000	75 000	69 000

2016-17 年度的數字現時未能提供。

從學校的評估研究結果和反應來看，青少年健康服務計劃受到學生和教師好評。我們會繼續監察該項計劃提供服務的情況及成效。

衛生署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 歲及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，長者健康服務的開支如下：

	2012-13 年 度 (實際) 百萬元	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 (修訂預算) 百萬元
長者健康中心	107.5	121.7	130.6	140.0	143.7
公共衛生及 行政和長者 健康外展隊伍	76.6	74.9	76.7	77.8	80.6
總計	184.1	196.6	207.3	217.8	224.3

過去 5 年，使用長者健康服務的相關統計數字如下：

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年*
長者健康中心登記人數	38 500	38 600	39 100	42 400	44 200
到長者健康中心接受 健康評估及就診人次	175 000	167 000	166 000	170 000	178 000
參加由長者健康中心及 長者健康外展隊伍舉辦 的健康教育活動人次	460 000	469 000	499 000	491 000	491 000

\* 臨時數字

(3)

2015-16 及 2016-17 年度，衛生署推行長者醫療券計劃的行政開支如下：

	2015-16 年度 (實際) 百萬元	2016-17 年度 (修訂預算) 百萬元
長者醫療券計劃的行政開支	13.1	15.5

截至 2015 年 12 月底及 2016 年 12 月底，曾使用醫療券的長者人數分別約為 600 000 名及 649 000 名。每名醫療券使用者所涉及的行政開支數字未能分別列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3467)

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 2017-18 年度需要特別留意的事項中，有關在一處臨時地點設立中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法，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：66)

答覆：

在興建永久的政府中藥檢測中心前，我們在香港科學園設立臨時中心，由 2017 年 3 月底起分階段運作。臨時中心會開展部分工作，包括繼續致力制訂中藥材及飲片的參考標準、開展應用於中藥及其產品的高端生物及化學技術研究，以及籌備建立世界級水平的數碼化中藥標本館。2017-18 年度，臨時中心的撥款約為 2,490 萬元。

截至 2017 年 3 月 1 日，臨時中心的人手編制數目為 18 人。有關職位的詳情如下：

<u>職位</u>	<u>職位數目</u>
科學主任(醫務)	9
高級化驗師	1
化驗師	1
政府化驗所技師	1
政府化驗所一級技術員	1
政府化驗所二級技術員	2
實驗室服務員	1
二級行政主任	1
助理文書主任	1
	<b><u>18</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3468)

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，2016年較2015年多達300 000次，當中原因為何？而估計2017年的次數會與去年相約，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：67)

答覆：

2016年與公共健康有關的化驗次數為606萬次，較2015年的數字(即576萬次)多30萬次(或5.2%)，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。

衛生署已預留足夠資源(包括人手)，確保公共衛生化驗服務達到國際標準，並足以應付服務需求。衛生署也一直同時利用先進科技、自動化、化驗策略和人手調配，務求提升化驗能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3469)

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：

在特別留意事項內，有關推行以公私營協作，由家庭醫生支援的戒煙服務試驗計劃，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：68)

答覆：

為進一步降低香港市民的吸煙比率，衛生署基層醫療統籌處將推出「戒煙服務公私營協作先導計劃」(先導計劃)，由私家醫生在診症期間勸喻吸煙病人嘗試戒煙。先導計劃將於2017年第四季推出，為期2年，首年的服務名額為450名吸煙人士。2017-18年財政年度，為先導計劃預留的撥款為420萬元。衛生署控煙辦公室會為登記參加計劃的醫生提供培訓安排。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3470)

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，有關加強遏制威脅公共衛生安全的抗菌素耐藥性的工作，有關工作於 2016 年的工作進度為何，於 2017 年有何具體工作計劃及時間表，預計所需的人手及資源為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號： 69)

答覆：

抗菌素耐藥性是全球關注的公共衛生議題。衛生署衛生防護中心的重點工作是培養感染控制文化，務求減少在本港出現流行性傳染病，以及防止疫症在醫療環境和社區爆發。衛生防護中心為安老院舍的醫護人員和員工舉辦有關感染控制和抗菌素耐藥性的培訓；並制訂、公布和評估感染控制指引；提供專業意見，以支援醫院和其他院舍內傳染病爆發的流行病學調查。為減輕醫護環境感染的情況，該中心與醫院管理局合作，在公立醫院對醫護環境感染進行持續監測。

衛生防護中心根據感染控制科學委員會提出的策略，制訂有關控制醫護環境感染及耐藥性細菌傳播的策略。為提高醫學界對抗生素的關注，該中心與私家醫院建立伙伴關係，成立「合作善用抗生素及控制感染工作小組」，定期討論和檢視善用抗生素及感染控制方面的措施。此外，該中心與感染控制工作方面的主要持份者和學術界合作，定期更新名為《效果》

的抗生素指引。由 2013-14 年度起，衛生防護中心在安老院舍展開為期 3 年的感染控制導向計劃，對抗在本港安老院舍、醫院及社區迅速出現的多重耐藥性細菌，包括社區型耐藥性金黃葡萄球菌、泛耐藥腸桿菌科細菌、抗萬古霉素腸道鏈球菌和耐多藥鮑氏不動桿菌等等。

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 年成立抗菌素耐藥性高層督導委員會(高層督導委員會)，與業界攜手制訂策略和行動計劃，應對抗菌素耐藥性問題的威脅。高層督導委員會由食物及衛生局局長擔任主席，成員來自政府相關部門、公私營醫院、醫療護理組織、學術界，以及相關專業團體。高層督導委員會於 2016 年 6 月首次會議中，通過成立抗菌素耐藥性專家委員會(專家委員會)，提供切實可行和科學為本的建議，以協助制訂全港性的行動計劃，應對抗菌素耐藥性問題。

專家委員會會因應國際經驗、趨勢及發展，檢討本地情況，以向高層督導委員會提出切實可行和科學為本的建議。高層督導委員會參考專家委員會的建議，並考慮國際和本地情況，向政府建議遏制抗菌素耐藥性的策略，預計將於 2017 年年中推出《香港遏制抗菌素耐藥性行動計劃》。

衛生署於 2016 年設立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，協調各界以制訂全面及跨界別政策對抗抗菌素耐藥性的問題。該辦公室亦擔當統籌角色，與主要持份者合作，監督行動計劃的推行情況。

2017-18 年度，遏制威脅公共衛生安全的抗菌素耐藥性的工作撥款為 1,670 萬元，當中已包括 12 個非首長級職位的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3471)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

過去 2 年皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率持續下跌，2016 年更低至 31%，遠低於目標的 90%，請詳述未能達標的原因，局方有否預留足夠資源及制定措施，包括人手及資源安排，以提升服務效率，應付需求？若有，有關措施牽涉的人手、資源及詳情為何？

提問人：李國麟議員 (議員問題編號：70)

答覆：

衛生署未能達至 90% 的目標，主要是由於服務需求殷切，以及署內皮膚科醫生的流失率高企。

為改善情況，衛生署一直致力增聘醫生和重新調配署內人手，以填補因人員離職而出現的空缺。各皮膚科診所亦已就皮膚科的轉介新症，實施分流制度。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有關患者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4985)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時衛生署有多少位西醫，派駐到懲教署的各院所服務？有關的西醫職級是什麼(例如：醫生或高級醫生)？

懲教院所名稱	醫生人數	高級醫生人數

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：196)

答覆：

2017年3月1日，懲教署轄下的懲教院所共設有18個屬醫生職系的職位。該等職位按地區開列的分項數字載於下表。政府為在囚者提供的醫療服務，並非只有由派駐懲教院所的醫生提供的診治服務；醫院管理局也為在囚者提供醫療服務。

懲教院所名稱	醫生數目	高級醫生數目
港島區及喜靈洲 歌連臣角懲教所 喜靈洲戒毒所 喜靈洲懲教所 勵新懲教所 勵顧懲教所	5	1

白沙灣懲教所 赤柱監獄 大潭峽懲教所 東頭懲教所		
<u>九龍區及壁屋</u> 芝蘭更生中心 荔枝角收押所 勵敬懲教所 勵行更生中心 豐力樓 壁屋懲教所 壁屋監獄	5	1
<u>新界區及其他離島</u> 勵志更生中心 羅湖懲教所 沙咀懲教所 石壁監獄 小欖精神病治療中心 大欖女懲教所 大欖懲教所 塘福懲教所 蕙蘭更生中心	5	1

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4986)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時有多少位派駐到懲教署的西醫，在同一懲教院所已經服務超過 6 年？衛生署有否機制，仿效其他政府部門，定期將職員調到不同崗位工作，以避免不必要的誤會(例如利益衝突、防止貪污)？若有，多少年調動一次？若否，原因為何？

懲教院所名稱	在同一懲教院所服務 超過 6 年的醫生人數	在同一懲教院所服務 超過 6 年的高級醫生人數

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號： 197)

答覆：

衛生署設有既定機制，為醫生職系人員調派職位。署方定期調派人員時，會顧及當中的運作需要、服務迫切程度，以及人員的培訓及發展需要。衛生署已恪守保持高度專業誠信及操守的原則，避免出現利益衝突的情況，並確保員工職位調派及／或輪值的安排符合《公務員事務規例》和處理工作場所利益衝突與防止貪污的相關指引的規定。

目前在懲教署位於香港、九龍及新界三區的各間懲教院所轄下診所(診所)工作的醫生共有 18 名。同區的醫生會共同為該區各間診所提供醫療服務，並可能在有需要時到別區的診所履行職務。由於每名醫生均須在不同診所

提供服務，而每間診所亦有多於 1 名醫生，因此沒有醫生在單一懲教院所服務超過 6 年。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4987)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時衛生署是否有中醫，派駐到懲教署的各院所服務？若有，有關中醫人數為何？若否，原因為何？

懲教院所名稱	中醫人數

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：198)

答覆：

衛生署沒有提供中醫藥臨床服務，也沒有中醫派駐各懲教署院所服務。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4988)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時衛生署是否有牙醫，派駐到懲教署的各院所服務？若有，有關牙醫人數為何？若否，原因為何？

懲教院所名稱	牙醫人數

提問人：梁國雄議員 (議員問題編號：199)

答覆：

牙醫以部分時間方式、按服務時段為懲教院所提供服務，數目如下：

懲教院所	牙醫數目*
喜靈洲懲教所	1
羅湖懲教所	1
荔枝角收押所	1
塘福懲教所	1
壁屋監獄	1
石壁監獄	1
赤柱監獄	1
大欖懲教所	1

\* 牙醫從政府牙科診所調配而來，以部分時間方式、按服務時段提供服務

除派駐懲教院所的牙醫外，衛生署的牙醫也按需要為公立醫院的在囚者提供某些牙科服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3330)

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：

貴部門有否提供手語翻譯服務？如有，涉及的人員數目及人手開支為何？  
如否，原因為何？

提問人：梁耀忠議員 (議員問題編號： 69)

答覆：

衛生署會透過僱用非政府機構、司法機構的兼職傳譯員或在香港社會服務聯會網站公布的《香港手語翻譯員名單》內的手語翻譯員的服務，為有需要的病人提供實地手語翻譯服務。2016年，手語翻譯服務涉及的總開支為6,888元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3349)

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：

就貴部門服務外判情況，請告知本會：

1. 過去 3 年，貴部門的外判員工總數為何；有關外判員工佔貴部門整體相同工種員工的百分比為何；
2. 過去 3 年，貴部門的整體員工開支為何；支付予外判服務公司的總金額為何；支付予外判服務公司的金額佔貴部門整體員工開支的百分比為何；及
3. 過去 3 年，貴部門的服務外判性質及合約年期分別為何？

另外，政府於去年修訂服務外判招標的指引，指出外判服務如涉僱用大量非技術工人及採用評分制度評審投標書，採購部門在評審投標書時，須將投標者建議的非技術工人工資和工時納為評審項目；就此，請告知本會：

1. 在指引生效後，貴部門現時批出的涉及大量非技術工人外判服務合約的數目為何；
2. 在指引生效後，因應新指引而調整涉及大量非技術工人的外判服務合約中工資及工時評審準則的部門為何；貴部門的調整情況為何；如無相關資料，原因為何；
3. 在指引生效後，涉及大量非技術工人的外判服務合約的平均工資有否提升；如有，工資提升的合約數目為何；如無相關資料，原因為何；
4. 貴部門有何措施評估新招標指引的成效？
5. 貴部門在評審其外判服務合約標書時，是否須採用現行的「技術及價格」雙封套評審機制；若否，過去 3 年，未有採用現行的「技術及價格」雙封套評審機制的合約數目為何？

6. 每年經貴部門巡查發現政府外判服務承辦商違反服務合約、《僱傭條例》、《職業安全及健康條例》，以及收到外判員工投訴的宗數分別為何；
7. 跟進該等違規事件及投訴的詳情為何；
8. 因違規或投訴成立而對有關外判商作出懲處的個案宗數及詳情分別為何？

提問人：梁耀忠議員（議員問題編號： 94）

答覆：

1. 至 3.

衛生署外判服務的資料，載列如下：

	2014-15 年度	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至 2016 年 12 月 31 日)
外判員工人數	665	821	900
外判員工人數佔衛生署整體 相同工種員工人數的百分比	49.8%	46.4%	46.6%
衛生署整體員工開支	30.001 億元	32.202 億元	25.522 億元
支付予外判服務公司的總金額	2.023 億元	2.302 億元	1.927 億元
支付予外判服務公司的金額佔 衛生署整體員工開支的百分比	6.74%	7.15%	7.55%
外判服務種類	外判服務主要包括保安服務、清潔及一般支援服務、資訊科技及相關服務、健康篩檢服務、文書支援服務、數據輸入及歸檔服務、客戶服務、品質保證服務、樹木管理服務、洗衣服務、醫療廢物收集服務，以及輔助支援服務(例如宣傳服務、翻譯服務及項目支援服務等)。		
外判服務合約年期			
• 少於 1 年	152	219	145
• 1 年至少於 2 年	148	140	119
• 2 年至少於 3 年	39	74	86
• 3 年或以上	11	19	26
	350	452	376

有關衛生署以僱用非技術工人為主的外判服務的招標安排，現提供資料如下：

1. 自上述指引生效至今，衛生署沒有批出涉及僱用大量非技術工人的外判服務合約。
  2. 衛生署現正就外判清潔及一般支援服務進行招標工作。衛生署已提高評分制度中有關工資的評審準則所佔的比重。
  3. 由於第 2 段所述的招標工作尚未完成，目前未有資料可顯示將會批出合約內的工人平均工資會否上升。
  4. 考慮到工資水平受多項因素(包括市場狀況、勞動人口供應及經濟情況等)影響，我們難以評估新招標指引在工資水平方面的成效。
  5. 政府沒有強制規定各局／部門必須以雙封套制度來評審外判服務合約標書，但我們在評審有關清潔及一般支援服務的外判合約時，採用了該制度。至於外判保安服務合約方面，由於服務要求並不複雜，我們沒有採用評分制度來評審有關標書。於 2014-15、2015-16 及 2016-17 年度，衛生署批出的相關合約數目分別為 0 份、3 份及 0 份。
6. 至 8.

衛生署進行多次巡查，均無發現外判服務承辦商違反服務合約、《僱傭條例》或《職業安全及健康條例》。我們也沒有接獲任何外判員工的投訴。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4867)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

1. 在衛生署預算綱領(2)：預防疾病的 2017-18 年度需要特別留意的事項中，列出衛生署將會繼續致力推廣母乳餵哺，請問在 2017-18 年度有何具體工作計劃及開支預算？
2. 政府在 2015-16 年度預留一筆 47 萬元款項，用以就本港婦女的母乳餵哺情況進行研究，請列出 2015-16 年度及 2016-2017 年度已進行、進行中的研究項目，及計劃在未來進行的研究項目。請按工作計劃分項列出人手分配、實際開支及開支預算。

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號： 24)

答覆：

1.

2017-18 年度，衛生署會繼續推廣和支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育；鼓勵實施母乳餵哺友善工作間政策，支持在職母親在返回工作崗位後持續授乳；推廣母乳餵哺友善場所和提供育嬰設施，支持母親可在公眾場所餵哺母乳；推行《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及加強監察本港的母乳餵哺情況。

2.

為加強監察本港的母乳餵哺情況，衛生署分別就本地母乳餵哺率及公眾對母乳餵哺的觀感和意見進行調查。結果已於 2016 年公布，並上載於衛生署家庭健康服務的網頁。衛生署現正就本港嬰幼兒配方奶及相關產品的銷售情況進行研究，以及就餵養幼兒情況進行調查。

衛生署家庭健康服務分別於 2015-16 及 2016-17 年度獲額外撥款 500 萬元，加強推廣母乳餵哺的工作。2016-17 年度，用於本港母乳餵哺情況的研究的實際開支為 90 萬元。衛生署已為 2017-18 年度預留 600 萬元撥款，以便致力推廣母乳餵哺。推行有關推廣母乳餵哺措施的人手，已納入家庭健康服務的整體人手一併計算，因此未能按工作項目列出分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7202)

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：

請局方提供下列基金之設立日期及注資金額，由 2013-14、2014-15、2015-16 及 2016-17 年度每年的結餘、政府注資金額及開支總額。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。

- 愛滋病信託基金

提問人：馬逢國議員 (議員問題編號：98)

答覆：

政府於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)；當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.50 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，及加強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 3.50 億元，以繼續支持其下的資助申請。

2013-14、2014-15、2015-16 及 2016-17 年度的基金餘額，分別為 3.85 億元、3.38 億元、3.10 億元及 2.80 億元(臨時數字)。2013-14 至 2016-17 年度，基金的總開支為 1.51 億元(臨時數字)。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4492)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關衛生署轄下的 11 間牙科街症服務診所，可否告知本委員會：

- (a) 各間診所每星期的營運時數為何；
- (b) 由於各間診所的每周服務日和時間不同，各間診所在每個服務日發放的輪候籌碼數量為何；
- (c) 各間診所在服務時間有多少名牙科醫生看症；
- (d) 各間診所每年服務人數為何；請以不同年齡層細分；
- (e) 各間診所每年能處理多少宗止痛及脫牙個案？

提問人：田北辰議員 (議員問題編號：61)

答覆：

(a)至(c)

在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。

政府牙科診所的牙科街症服務時段、每節服務時段的最高派籌數量和牙醫人數如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量	牙科街症服務時段的牙醫人數
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	2
	星期四(上午)	42	1
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	2
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	2
	星期五(上午)	84	2
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	1
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1
荃灣牙科診所#	星期二(上午)	84	2
	星期五(上午)	84	2
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	1
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	1
	星期五(上午)	42	1
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	1
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	1

\* 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。

牙科街症服務的「上午」服務時段指上午 9 時至下午 1 時，「下午」服務時段則指下午 2 時至 5 時。

(d)

在 2015-16 財政年度和 2016-17 財政年度(截至 2017 年 1 月 31 日)，每間牙科診所牙科街症服務按年齡組別開列的就診人次如下：

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 (截至 2017 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	0 至 18 歲	158	49

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 (截至 2017 年 1 月 31 日)
	19 至 42 歲	719	491
	43 至 60 歲	1 336	1 066
	61 歲或以上	2 964	2 757
觀塘牙科診所*	0 至 18 歲	88	71
	19 至 42 歲	398	349
	43 至 60 歲	942	933
	61 歲或以上	2 600	2 214
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	0 至 18 歲	112	102
	19 至 42 歲	1 190	1 267
	43 至 60 歲	1 578	1 606
	61 歲或以上	3 025	2 798
粉嶺健康中心牙科診所	0 至 18 歲	45	26
	19 至 42 歲	287	244
	43 至 60 歲	698	541
	61 歲或以上	1 188	1 162
方逸華牙科診所	0 至 18 歲	57	26
	19 至 42 歲	249	223
	43 至 60 歲	605	476
	61 歲或以上	1 041	864
大埔王少清牙科診所	0 至 18 歲	34	29
	19 至 42 歲	261	192
	43 至 60 歲	608	445
	61 歲或以上	1 075	992
荃灣牙科診所#	0 至 18 歲	123	122
	19 至 42 歲	896	765
	43 至 60 歲	1 916	1 707
	61 歲或以上	4 258	3 592
仁愛牙科診所	0 至 18 歲	24	18
	19 至 42 歲	287	206
	43 至 60 歲	519	447
	61 歲或以上	1 241	1 111
元朗賽馬會牙科診所	0 至 18 歲	77	76
	19 至 42 歲	566	480
	43 至 60 歲	1 221	1 047
	61 歲或以上	1 905	1 718

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 (截至 2017 年 1 月 31 日)
大澳牙科診所	0 至 18 歲	1	0
	19 至 42 歲	22	15
	43 至 60 歲	23	14
	61 歲或以上	51	46
長洲牙科診所	0 至 18 歲	7	3
	19 至 42 歲	35	22
	43 至 60 歲	44	32
	61 歲或以上	106	69

\* 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。

(e)

衛生署沒有備存在牙科街症服務時段處理止痛及脫牙個案的統計數字。在 2015-16 財政年度和 2016-17 財政年度(截至 2017 年 1 月 31 日)，每間牙科診所牙科街症服務的最高處理宗數如下：

牙科街症服務診所	牙科街症服務的最高處理宗數	
	2015-16 年度	2016-17 年度 (截至 2017 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	6 090	4 956
觀塘牙科診所*	4 200	3 612
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	7 896	6 636
粉嶺健康中心牙科診所	2 500	2 050
方逸華牙科診所	2 142	1 764
大埔王少清牙科診所	2 142	1 764
荃灣牙科診所#	8 148	6 888
仁愛牙科診所	2 100	1 806
元朗賽馬會牙科診所	4 074	3 444
大澳牙科診所	384	320
長洲牙科診所	384	320

\* 觀塘賽馬會牙科診所由 2015 年 1 月起改名為觀塘牙科診所。

# 荃灣牙科診所曾暫停服務，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：4496)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長 (陳漢儀醫生)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 過去 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；
- (b) 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；
- (c) 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，以及受惠服務的年齡組群佔全港該年齡組群的百分比；
- (d) 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，以及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：69)

答覆：

- (a)  
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。各項基層醫療服務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：

(i) 基層醫療概念模式和參考概覽

統籌處已經制訂糖尿病護理、高血壓護理、兒童預防護理和長者預防護理的參考概覽。這些參考概覽的流動應用程式亦已推出。統籌處現正為這些參考概覽編製新的單元(例如長者視覺障礙的單元、長者認知障礙的單元、兒童發展的單元、高血壓參考概覽下高血壓病人血脂管理的單元，以及高血壓及糖尿病參考概覽下基層醫療進行戒煙的單元)；並繼續透過持續醫學專業進修研討會向醫護專業人員推廣現有的參考概覽。統籌處也舉辦公眾講座，以推廣兒童健康信息。

(ii) 《基層醫療指南》

西醫、牙醫及中醫分支指南的網站及流動網站已經推出。我們會繼續向公眾宣傳《基層醫療指南》，方便市民尋找合適的基層醫療服務提供者；我們也會向基層醫療服務提供者推廣該指南，鼓勵他們登記加入。

(iii) 社區健康中心

首間按照基層醫療發展策略及服務模式設計的社區健康中心位於天水圍北，於 2012 年 2 月啓用，提供慢性疾病治療和病人自強計劃等綜合而全面的基層醫療服務。北大嶼山社區健康中心和觀塘社區健康中心分別於 2013 年 9 月和 2015 年 3 月投入服務。各社區健康中心的專職醫療服務亦已加強。政府正探討在其他地區發展社區健康中心項目是否可行，並會考慮最切合地區需要的服務範圍及運作模式。

(iv) 宣傳活動

我們正通過不同途徑來舉辦各色各樣的宣傳活動，以助市民提高對基層醫療重要性的認識和關注；我們也會推動市民改變態度、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，以加強本港的基層醫療服務，例如促進健康和推行健康教育，預防非傳染性疾病，以及推行疫苗資助計劃、政府防疫注射計劃、長者醫療券計劃、大腸癌篩查先導計劃和長者牙科外展服務計劃。

(b)

過去 5 年，長者醫療券計劃合資格長者人數、曾使用醫療券的長者人數和百分比，以及醫療券申領金額，開列如下：

	2012 年	2013 年	2014 年	2015 年	2016 年
曾使用醫療券的長者人數	424 000	488 000	551 000	600 000	649 000
合資格長者人數 (即 70 歲或以上長者)*	714 000	724 000	737 000	760 000	775 000
曾使用醫療券的 合資格長者百分比	59%	67%	75%	79%	84%
醫療券申領金額 (以千元計)	163,219	314,704	597,539	906,327	1,070,558

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

(c)

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，長者健康服務的開支如下：

	2012-13 年度 (實際) 百萬元	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 (修訂預算) 百萬元
長者健康中心	107.5	121.7	130.6	140.0	143.7
公共衛生及 行政和長者 健康外展隊伍	76.6	74.9	76.7	77.8	80.6
總計	184.1	196.6	207.3	217.8	224.3

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。



(d)

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。

過去 5 年，學生健康服務的開支如下：

財政年度	百萬元
2012-13 (實際)	179.4
2013-14 (實際)	183.9
2014-15 (實際)	201.8
2015-16 (實際)	210.1
2016-17 (修訂預算)	216.8

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或專科診所接受進一步治療。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總人數和參與青少年健康服務計劃的學生人數如下：

學年	2012-13 (實際)	2013-14 (實際)	2014-15 (實際)	2015-16 (實際)	2016-17 (預算)
已向學生健康服務中心登記的學生總人數	661 000	648 000	636 000	629 000	624 000
參與青少年健康服務計劃的學生人數	81 000	79 000	75 000	69 000	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
2012-13 (實際)	57.7
2013-14 (實際)	62.5
2014-15 (實際)	68.0
2015-16 (實際)	74.0
2016-17 (修訂預算)	77.1

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：7173)

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：

請列出過去 5 年長者牙科外展服務計劃的受惠人數及開支。

提問人： 田北辰議員 (議員問題編號： 72)

答覆：

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)於 2014 年 10 月推出。外展計劃的服務年度由每年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。外展計劃在首個服務年度(2014 年 10 月至 2015 年 9 月)和第二個服務年度(2015 年 10 月至 2016 年 9 月)曾服務長者的人數，分別為 44 300 人和 46 300 人。2016 年 10 月至 2017 年 1 月期間，約有 19 300 名長者使用外展計劃的服務。

過去 3 年，外展計劃的撥款如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> (百萬元)
2014-15	25.1
2015-16	44.5
2016-17	44.8

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5802)

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：

九龍東人口老化問題嚴重，牙科服務需求日益增加。2017-18 年度財政預算案中，食物及環境衛生局特別事項中提及繼續監督「長者牙科外展服務計劃」(下稱計劃)。

有關計劃預計惠及各區長者人數、服務覆蓋區域及開支為何？與過往 3 個財政年度比較增幅為何？

2016-17 財政年度，未有列出該計劃惠及九龍東的人數，本財政年度有否該等數據可提供？如有，與前一個財政年度比較，變幅為何？如沒有，原因為何？

提問人：謝偉俊議員 (議員問題編號： 61)

答覆：

在長者牙科外展服務計劃(外展計劃)下，共有 22 支牙科外展隊為全港 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提供免費牙科外展服務。外展計劃的服務年度為每年 10 月 1 日至翌年 9 月 30 日。2014 年 10 月至 2017 年 1 月期間，約有 66 500 名長者使用外展計劃的服務。在首個服務年度(2014 年 10 月至 2015 年 9 月)及第二個服務年度(2015 年 10 月至 2016 年 9 月)，九龍東分別約有 5 570 名及 5 700 名長者使用外展計劃

的服務。2016 年 10 月至 2017 年 1 月期間，九龍東約有 1 500 名長者使用相關服務。

外展計劃在過去 3 個財政年度的撥款如下：

<u>財政年度</u>	<u>金額</u> (百萬元)
2014-15	25.1
2015-16	44.5
2016-17	44.8

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3916)

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：

就綱領下關於長者健康中心事宜，請告知本委員會：

1. 2014-2017年，每年18個長者健康中心的「登記人數」、「登記輪候時間中位數」及「首次健康評估輪候時間」的資料；
2. 2014-2017年，每年於18個長者健康中心中接受「首次健康評估的人次」、「非首次健康評估的人次」及「接受健康評估的總人次」的資料；
3. 2014-2017年，全港各長者健康中心的就診人次及每次診症成本分別為何？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號：82)

答覆：

1. 2014至2016年，18間長者健康中心每間的登記人數和登記輪候時間中位數載列如下。由於健康評估在登記當天進行，因此首次健康評估的輪候時間與登記成為新會員的輪候時間相同。

長者健康中心		2014年	2015年	2016年*
西營盤	登記人數	2 177	2 288	2 310
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	30.5	30.0	6.0
筲箕灣	登記人數	2 213	2 224	2 205
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	24.9	23.5	2.4
灣仔	登記人數	2 143	3 614	4 545
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	34.4	34.3	1.4
香港仔	登記人數	2 164	2 182	2 148
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	16.2	14.5	4.3
南山	登記人數	2 212	2 225	2 218
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	18.2	15.8	2.2
藍田	登記人數	2 220	2 220	2 223
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	15.0	12.0	4.0
油麻地	登記人數	2 162	2 216	2 254
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	32.9	34.2	7.6
新蒲崗	登記人數	2 123	2 134	2 142
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	24.0	18.6	1.5
九龍城	登記人數	2 211	2 211	2 210
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	31.4	34.4	8.5
瀝源	登記人數	2 129	3 541	2 550
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	21.9	4.5	8.7
石湖墟	登記人數	2 155	2 162	2 144
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	14.3	16.4	7.9
將軍澳	登記人數	2 136	2 136	3 471
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	27.0	29.0	2.8
大埔	登記人數	2 122	2 124	2 124
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	22.4	16.3	3.8
東涌	登記人數	2 226	2 330	2 319
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	12.9	15.0	6.3

長者健康中心		2014 年	2015 年	2016 年*
荃灣	登記人數	2 114	2 116	2 516
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	15.8	17.8	12.0
屯門湖康	登記人數	2 127	2 149	2 208
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	17.3	15.8	11.3
葵盛	登記人數	2 221	2 310	2 277
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	13.7	7.0	1.5
元朗	登記人數	2 215	2 219	2 270
	首次健康評估的輪候時間中位數(以月數計)	10.7	13.4	6.0
登記總人數		<b>39 070</b>	<b>42 401</b>	<b>44 134</b>

\*臨時數字

2. 2014 至 2016 年，18 間長者健康中心每間接受首次健康評估、繼後健康評估及跟進評估結果的人次如下：

長者健康中心		2014 年	2015 年	2016 年*
西營盤	首次健康評估	162	698	642
	繼後健康評估	2 015	1 590	1 668
	跟進評估結果	2 072	2 057	2 016
	總計	4 249	4 345	4 326
筲箕灣	首次健康評估	326	665	800
	繼後健康評估	1 887	1 559	1 405
	跟進評估結果	2 326	2 396	2 430
	總計	4 539	4 620	4 635
灣仔	首次健康評估	249	1 878	2 251
	繼後健康評估	1 894	1 736	2 294
	跟進評估結果	2 105	2 991	4 606
	總計	4 248	6 605	9 151
香港仔	首次健康評估	183	467	452
	繼後健康評估	1 981	1 715	1 696
	跟進評估結果	2 102	2 137	2 074
	總計	4 266	4 319	4 222
南山	首次健康評估	244	490	795
	繼後健康評估	1 968	1 735	1 423
	跟進評估結果	2 549	2 521	2 704
	總計	4 761	4 746	4 922



長者健康中心		2014 年	2015 年	2016 年*
藍田	首次健康評估	410	560	634
	繼後健康評估	1 810	1 660	1 589
	跟進評估結果	1 998	2 034	1 957
	總計	4 218	4 254	4 180
油麻地	首次健康評估	128	487	930
	繼後健康評估	2 034	1 729	1 324
	跟進評估結果	2 271	2 119	2 200
	總計	4 433	4 335	4 454
新蒲崗	首次健康評估	168	550	640
	繼後健康評估	1 955	1 584	1 502
	跟進評估結果	1 998	2 051	2 004
	總計	4 121	4 185	4 146
九龍城	首次健康評估	104	554	537
	繼後健康評估	2 107	1 657	1 673
	跟進評估結果	1 839	1 874	1 823
	總計	4 050	4 085	4 033
瀝源	首次健康評估	238	1 629	681
	繼後健康評估	1 891	1 912	1 869
	跟進評估結果	1 516	3 025	2 094
	總計	3 645	6 566	4 644
石湖墟	首次健康評估	210	450	716
	繼後健康評估	1 945	1 712	1 428
	跟進評估結果	2 177	1 977	1 964
	總計	4 332	4 139	4 108
將軍澳	首次健康評估	191	537	1 406
	繼後健康評估	1 945	1 599	2 065
	跟進評估結果	1 966	2 016	3 414
	總計	4 102	4 152	6 885
大埔	首次健康評估	278	581	729
	繼後健康評估	1 844	1 543	1 395
	跟進評估結果	2 110	2 027	2 047
	總計	4 232	4 151	4 171
東涌	首次健康評估	244	461	731
	繼後健康評估	1 982	1 869	1 588
	跟進評估結果	2 198	2 232	2 365
	總計	4 424	4 562	4 684

長者健康中心		2014 年	2015 年	2016 年*
荃灣	首次健康評估	396	520	1 032
	繼後健康評估	1 718	1 596	1 484
	跟進評估結果	1 920	1 910	2 014
	總計	4 034	4 026	4 530
屯門湖康	首次健康評估	360	514	652
	繼後健康評估	1 767	1 635	1 556
	跟進評估結果	2 756	2 321	2 408
	總計	4 883	4 470	4 616
葵盛	首次健康評估	371	620	551
	繼後健康評估	1 850	1 690	1 726
	跟進評估結果	2 112	2 263	2 254
	總計	4 333	4 573	4 531
元朗	首次健康評估	275	420	739
	繼後健康評估	1 940	1 799	1 531
	跟進評估結果	2 128	2 102	2 068
	總計	4 343	4 321	4 338
<b>健康評估及跟進評估結果總數</b>		<b>77 213</b>	<b>82 454</b>	<b>86 576</b>

\*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。

3. 2014 至 2016 年，18 間長者健康中心每間的就診人次如下：

長者健康中心	2014 年	2015 年	2016 年*
西營盤	4 046	3 648	3 149
筲箕灣	4 289	4 517	4 613
灣仔	4 852	5 220	8 089
香港仔	6 059	5 915	6 075
南山	4 466	4 295	4 997
藍田	4 026	3 753	3 851
油麻地	4 320	3 861	3 929
新蒲崗	5 085	5 238	5 210

長者健康中心	2014 年	2015 年	2016 年*
九龍城	4 371	4 440	4 636
瀝源	5 489	5 488	5 286
石湖墟	7 997	8 012	7 577
將軍澳	5 837	5 623	6 655
大埔	5 691	5 439	5 914
東涌	3 786	3 343	3 166
荃灣	5 830	6 008	5 903
屯門湖康	4 998	4 880	4 783
葵盛	3 773	3 565	3 204
元朗	4 163	3 950	3 248
<b>總計</b>	<b>89 078</b>	<b>87 195</b>	<b>90 285</b>

\*臨時數字

2014-15 至 2016-17 年度，每次診症成本載列如下。

財政年度	每次診症成本(元)
<b>2014-15</b>	495
<b>2015-16</b>	515
<b>2016-17</b>	535

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3917)

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，請告知本委員會：

- (1) 2015-16、2016-17 年度，衛生署轄下各公營牙醫診所的使用率、求診人次、每名醫生每日最高服務名額、每宗牙科服務涉及的成本為何；
- (2) 2015-16、2016-17 年度，政府牙科診所的牙科街症服務時段、每節服務時段的最高派籌數量和牙醫人數為何；
- (3) 以年齡層劃分，各間診所每年服務人數為何？

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號： 83)

答覆：

- (1) 良好的口腔衛生習慣，是預防牙患的重要一環。為此，政府的牙科護理政策旨在通過宣傳和教育，提高市民對口腔衛生的注重，並鼓勵公眾養成良好的口腔衛生習慣。為促進市民的口腔健康，衛生署轄下口腔健康教育組多年來都以不同年齡組別人士為對象，推行各項口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。

除口腔健康方面的推廣及預防工作外，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。衛生署也在 7 間公立醫院的口腔頰面外科及牙科部，提供公營牙科服務。口腔頰面外科

及牙科部為獲其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介的醫院病人、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。牙科街症服務和口腔頷面外科及牙科部的開支，由綱領(4)下牙科服務的撥款承擔，無法分別列出。衛生署沒有備存各牙科診所每宗公營牙科服務個案成本的統計數字。

2015-16 年度及 2016-17 年度(截至 2017 年 1 月 31 日)，在每間牙科診所的牙科街症服務方面，每名牙醫在個別服務時段的最高服務名額、整體使用率及總就診人次如下：

牙科街症服務診所	每名牙醫在每節服務時段的最高服務名額	總就診人次		整體使用率(%)	
		2015-16 年度	2016-17 年度(截至 2017 年 1 月 31 日)	2015-16 年度	2016-17 年度(截至 2017 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	42	5 177	4 363	85.1	88.2
觀塘牙科診所*	42	4 028	3 567	95.6	98.7
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	42	5 905	5 773	74.8	86.9
粉嶺健康中心牙科診所	50	2 218	1 973	88.5	96.4
方逸華牙科診所	42	1 952	1 589	91.1	90.4
大埔王少清牙科診所	42	1 978	1 658	92.4	94.1
荃灣牙科診所#	42	7 193	6 186	88.3	90.5
仁愛牙科診所	42	2 071	1 782	98.5	98.6
元朗賽馬會牙科診所	42	3 769	3 321	92.4	96.4
大澳牙科診所	32	97	75	25.3	23.4
長洲牙科診所	32	192	126	50.0	39.4

\* 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。

2015-16 年度及 2016-17 年度(截至 2017 年 1 月 31 日)，衛生署轄下為市民提供牙科服務的口腔頷面外科及牙科部的就診人次如下：

	<b>2015-16 年度</b>	<b>2016-17 年度 (截至 2017 年 1 月 31 日)</b>
就診人次	55 796	49 346

7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部的所有診症預約，會根據牙科病情的緊急程度和性質分流。口腔頷面外科及牙科部會為需要即時處理的個案提供即日診治，而緊急個案會在 2 個星期內獲得診治。由醫院其他專科轉介的住院病人診症會在 1 個工作天內進行。我們並沒有使用率、每名牙醫的每日診症名額，以及每日最高服務名額的數字。

(2) 2015-16 及 2016-17 年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段、最高派籌數量及牙醫人數如下：

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量 <sup>®</sup>	牙科街症服務時段的牙醫人數
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	2
	星期四(上午)	42	1
觀塘牙科診所*	星期三(上午)	84	2
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	2
	星期五(上午)	84	2
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	1
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	星期二(上午)	84	2
	星期五(上午)	84	2
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	1
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42	1
	星期五(上午)	42	1
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	1
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	1

\* 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 2015-16 及 2016-17 年度維持不變。

(3) 2015-16 年度及 2016-17 年度(截至 2017 年 1 月 31 日)，每間牙科診所牙科街症服務按年齡組別開列的就診人次如下：

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 (截至 2017 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	0 至 18 歲	158	49
	19 至 42 歲	719	491
	43 至 60 歲	1 336	1 066
	61 歲或以上	2 964	2 757
觀塘牙科診所*	0 至 18 歲	88	71
	19 至 42 歲	398	349
	43 至 60 歲	942	933
	61 歲或以上	2 600	2 214
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	0 至 18 歲	112	102
	19 至 42 歲	1 190	1 267
	43 至 60 歲	1 578	1 606
	61 歲或以上	3 025	2 798
粉嶺健康中心牙科診所	0 至 18 歲	45	26
	19 至 42 歲	287	244
	43 至 60 歲	698	541
	61 歲或以上	1 188	1 162
方逸華牙科診所	0 至 18 歲	57	26
	19 至 42 歲	249	223
	43 至 60 歲	605	476
	61 歲或以上	1 041	864
大埔王少清牙科診所	0 至 18 歲	34	29
	19 至 42 歲	261	192
	43 至 60 歲	608	445
	61 歲或以上	1 075	992

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 (截至 2017 年 1 月 31 日)
荃灣牙科診所 <sup>#</sup>	0 至 18 歲	123	122
	19 至 42 歲	896	765
	43 至 60 歲	1 916	1 707
	61 歲或以上	4 258	3 592
仁愛牙科診所	0 至 18 歲	24	18
	19 至 42 歲	287	206
	43 至 60 歲	519	447
	61 歲或以上	1 241	1 111
元朗賽馬會牙科診所	0 至 18 歲	77	76
	19 至 42 歲	566	480
	43 至 60 歲	1 221	1 047
	61 歲或以上	1 905	1 718
大澳牙科診所	0 至 18 歲	1	0
	19 至 42 歲	22	15
	43 至 60 歲	23	14
	61 歲或以上	51	46
長洲牙科診所	0 至 18 歲	7	3
	19 至 42 歲	35	22
	43 至 60 歲	44	32
	61 歲或以上	106	69

\* 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：3918)

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，請列出 2014-15、2015-16 及 2016-17 年度獲得資助金的資助機構名稱及資助金額。

提問人：胡志偉議員 (議員問題編號： 84)

答覆：

衛生署向下列機構／計劃提供資助。2014-15、2015-16 和 2016-17 年度，各機構／計劃在分目 000 運作開支項下所得的資助金額載列如下：

衛生署資助的機構／計劃	2014-15 年度 (實際) (百萬元)	2015-16 年度 (實際) (百萬元)	2016-17 年度 (修訂預算) (百萬元)
<b>綱領(2)：預防疾病</b>			
香港家庭計劃指導會	48.4	52.1	54.9
長者健康評估先導計劃 <sup>註 1</sup>	2.8	4.4	- (註 2)
長者牙科外展服務計劃 <sup>註 3</sup>	12.2	29.9	39.9
<b>綱領(3)：促進健康</b>			
香港聖約翰救護機構	14.5	15.2	15.9
香港紅十字會	1.2	1.3	1.3

衛生署資助的機構／計劃	2014-15 年度 (實際) (百萬元)	2015-16 年度 (實際) (百萬元)	2016-17 年度 (修訂預算) (百萬元)
香港吸煙與健康委員會	24.3	22.4	22.8
東華三院－戒煙計劃	37.0	39.1	41.5
博愛醫院－中醫藥戒煙計劃	7.8	7.3	7.6
保良局－校本預防吸煙計劃／ 幼稚園校本預防吸煙計劃	2.0	2.2	2.0
樂善堂－「愛・無煙」前線企業員工戒煙計劃	1.9	2.3	2.4
基督教聯合那打素社康服務－ 少數族裔和新來港人士戒煙計劃	2.6	2.6	2.6
生活教育活動計劃－中小學預防 吸煙計劃	2.3	2.3	2.3
香港大學－戒煙評估及培訓計劃	1.5	2.3	1.9
<b>綱領(4)：醫療護理</b>			
東華三院－中醫普通科門診部	3.2	3.3	3.4
<b>綱領(6)：治療吸毒者</b>			
香港戒毒會	92.9	99.0	101.0
香港明愛	6.9	7.4	7.6
香港基督教服務處	8.7	9.4	9.5

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)嗇色園、(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、(vii)博愛醫院、(viii)香港醫藥援助會、(ix)東華三院牙科服務有限公司、(x)仁濟醫院，以及(xi)仁愛堂。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5402)

總目： (48) 政府化驗所  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 諮詢及檢測事務  
管制人員： 政府化驗師 (單慧媚)  
局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府化驗所負責法定化驗的工作中，提及到「為衛生署提供分析和諮詢支援服務，協助制定和開發香港常用中藥材的標準」，就此，請政府告知本會，署方涉及上述事項在過往三年及2017-18年度預算中運作開支及預算薪酬開支；有關具體工作在2017-18年度內的進度或時間表；以及負責有關工作的人事編制和官員級別分別為何；有關的標準制定與國際標準接軌，有否與其他採用類似傳統醫學的國家，包括中國大陸、台灣、韓國、日本等合作制定藥材標準？如有，當中情況如何；如無，當中因由為何？

提問人：姚松炎議員 (議員問題編號：136)

答覆：

政府化驗所在2015-16年度成立專責工作小組，加強向衛生署提供分析及諮詢支援服務，以協助制定香港常用中藥材的「香港中藥材標準」。專責工作小組涉及共12個公務員職位，即1名高級化驗師、3名化驗師、1名政府化驗所技師、3名政府化驗所一級技術員、3名政府化驗所二級技術員，以及1名實驗室服務員。所提供的支援主要包括為香港中藥材標準計劃下的各項安全檢測制定和維護相關規定，以及核證參加計劃的研究機構所研發的檢測中藥材分析方法。政府化驗所會在2017-18年度繼續進行研究，以期為約28種中藥材訂立參考標準。過去2年的運作開支和薪酬開支以及2017-18年度的預算運作開支和薪酬開支，分別撮列於表1和表2。由於有關服務在2014-15年度由非公務員合約員工和兼任其他職務的公務員同時提供，我們沒有所涉開支的獨立分項數字。

表1 運作開支

2015-16 (實際)	2016-17 (修訂預算)	2017-18 (預算)
830萬元	840萬元	820萬元

表2 薪酬開支

2015-16 (實際)	2016-17 (修訂預算)	2017-18 (預算)
730萬元	760萬元	760萬元

衛生署已成立國際專家委員會，就制定香港中藥材標準提供意見。委員會的成員由內地和海外國家(包括澳洲、奧地利、加拿大、德國、日本、泰國、英國和美國)的著名專家以及本地專家組成，負責覆核和認可香港中藥材標準計劃的研究結果，以確保香港中藥材標準與國際標準接軌。此外，衛生署亦透過西太平洋區草藥協調論壇及國際草藥監管合作網絡等平台，推動中藥材標準國際化。

- 完 -