



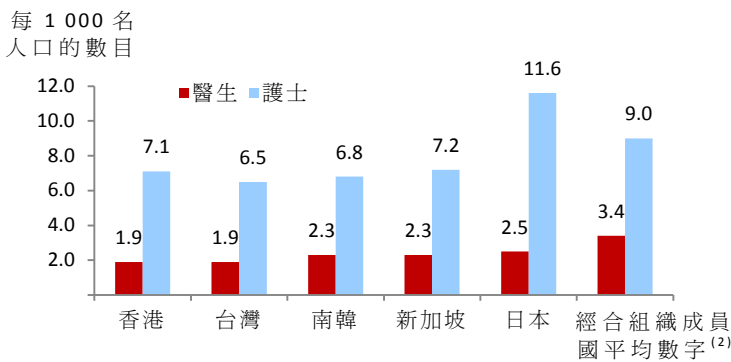
醫療人力資源

圖 1 — 公營醫療服務輪候時間

	2013-2014	2017-2018	變動
急症室服務平均輪候時間⁽¹⁾			
整體次緊急病人	1小時46分鐘	1小時54分鐘	+8分鐘
- 威爾斯親王醫院	2小時54分鐘	3小時29分鐘	+35分鐘
- 屯門醫院	2小時29分鐘	2小時49分鐘	+20分鐘
- 基督教聯合醫院	2小時2分鐘	2小時48分鐘	+46分鐘
整體非緊急病人	2小時4分鐘	2小時7分鐘	+3分鐘
- 基督教聯合醫院	3小時4分鐘	3小時48分鐘	+44分鐘
- 威爾斯親王醫院	2小時43分鐘	3小時13分鐘	+30分鐘
- 屯門醫院	2小時41分鐘	3小時2分鐘	+21分鐘
公營專科門診服務預約新症(例行類別)輪候時間的第90個百分值			
內科	1年23星期	1年50星期	+27星期
精神科	1年36星期	1年48星期	+12星期
眼科	1年17星期	1年43星期	+26星期
婦科	1年25星期	1年31星期	+6星期

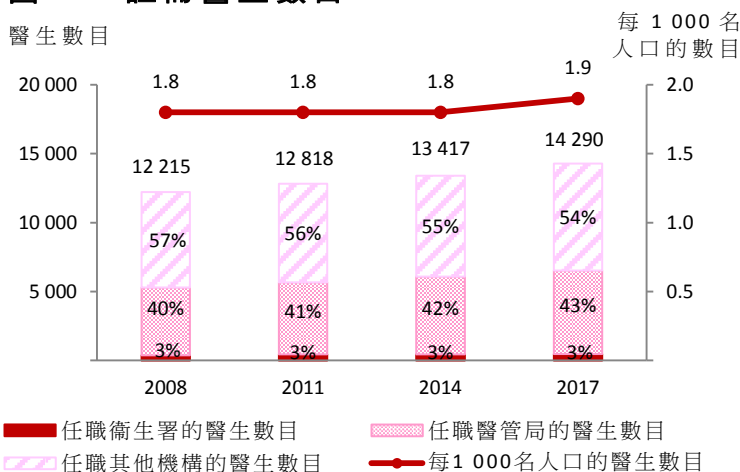
註：(1) 2017-2018 年度的數字截至 2017 年 12 月 31 日。

圖 2 — 2016 年每 1 000 名人口的醫療專業人員數目⁽¹⁾



註：(1) 香港和新加坡的數字指註冊醫療專業人員數目，其他地方的數字則指執業醫療專業人員數目。
(2) 數字顯示 2015 年經合組織成員國的平均數字。

圖 3 — 註冊醫生數目



重點

- 隨著香港人口老化，公營醫療服務的需求日益增加。在 2013-2014 年度至 2016-2017 年度期間，公營基層醫療及專科門診服務的就診人次分別增加 5% 和 8%。然而，公營醫療界別應對服務需求漸增及適時照顧病人的能力，卻因人手不足而受影響。
- 公營急症室服務及專科門診服務的平均輪候時間在過去數年有所增加，或可反映上述人手緊絀的情況。部分公立醫院，例如威爾斯親王醫院、屯門醫院和基督教聯合醫院，急症室服務的平均輪候時間特別長，在 2013-2014 年度至 2017-2018 年度期間，次緊急和非緊急病人的平均輪候時間均增加約 20 至 40 分鐘(圖 1)。至於專科門診服務，部分專科(如內科及眼科)的預約新症(例行類別)輪候時間的第 90 個百分值亦增加了 25 個星期以上。
- 在 2016 年，香港每 1 000 名人口中，註冊醫生數目為 1.9 名，而註冊和登記護士數目為 7.1 名。上述數字較新加坡和日本等其他亞洲地方的數字為低，亦低於經濟合作與發展組織("經合組織")成員國的平均數字(圖 2)。
- 事實上，在 2008 年至 2017 年的 10 年間，香港註冊醫生人數增加了 17% 至 14 290 人(圖 3)。然而，有關升幅未能充分配合服務需求的增長，這反映於醫生對人口比例僅由每 1 000 名人口 1.8 名醫生輕微上升至 1.9 名。雖然任職醫院管理局("醫管局")的註冊醫生比例上升，但根據政府的資料，在 2013-2014 年度至 2017-2018 年度期間，醫管局每年仍欠約 300 名醫生。

醫療人力資源(續)

圖 4 — 註冊和登記護士數目

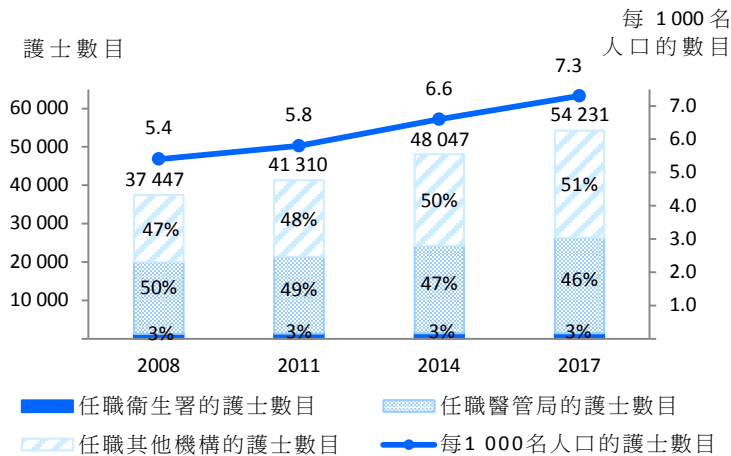


圖 5 — 醫管局全職醫生離職率(按醫生職級劃分)

職級	2013		2017	
	醫生數目	%	醫生數目	%
顧問醫生	40	5.8	61	8.4
高級醫生／副顧問醫生	65	4.0	125	7.2
醫生／駐院醫生	86	3.0	128	4.5
總數	191	3.7	314	5.9

圖 6 — 醫管局全職醫生離職率(按專科劃分)

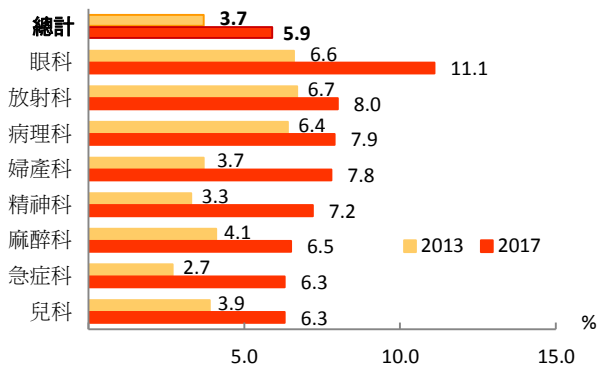


圖 7 — 教資會資助的醫療培訓學額數目

學年	2009-2010 至 2011-2012	2012-2013 至 2015-2016	2016-2017 至 2018-2019
醫生	320	420	470
註冊護士	590	630	630

重點

- 相反，註冊和登記護士數目在 2008 年至 2017 年間顯著上升 45%，相信是因為護士訓練學額在這些年間有所增加，特別是自資學額。由於護士人手增至超過 54 200 人，期內護士對人口比例亦由每 1 000 名人口 5.4 名護士大增至 7.3 名(圖 4)。然而，任職醫管局的護士比例跌至 46%，醫管局在 2017-2018 年度仍欠 400 名護士。
- 在 2017 年，醫管局全職醫生的離職率升至 5.9%，加劇了人手緊絀的情況(圖 5)。在該年，共有 314 名全職醫生離開醫管局，其中 61 名(19%)是顧問醫生，125 名(40%)是高級醫生／副顧問醫生。兩組醫生的年資中位數分別是 23.9 年和 14.6 年。醫生離職率較高的專科包括眼科、放射科、病理科及婦產科(圖 6)。
- 為處理醫生不足的問題，政府將大學教育資助委員會("教資會")資助的醫生培訓學額由 2009-2010 至 2011-2012 學年 3 年期的 320 名，增加至 2016-2017 至 2018-2019 學年 3 年期的 470 名(圖 7)。根據行政長官 2018 年施政報告，在 2019-2020 至 2021-2022 學年 3 年期，政府會進一步增加 60 個培訓學額。此外，自 2015 年 6 月起，醫管局把新入職醫生的退休年齡由 60 歲提高至 65 歲，並在 2015-2016 年度和 2016-2017 年度重聘合共 61 名退休醫生。至於聘用有限度註冊的非本地培訓醫生在醫管局執業的措施，截至 2018 年 7 月，只有 12 名非本地醫生在此安排下於醫管局工作。

數據來源：Census and Statistics Department、Food and Health Bureau、Hospital Authority、Organisation for Economic Co-operation and Development 及海外地方統計局／部門的最新數據。

立法會秘書處
資訊服務部
資料研究組
2018 年 11 月 2 日
電話：3919 3582

數據透視是為立法會議員及立法會轄下委員會而編製，它們並非法律或其他專業意見，亦不應被視為上述意見。數據透視的版權由立法會行政管理委員會(下稱"行政管理委員會")所擁有。行政管理委員會准許任何人士複製數據透視作非商業用途，惟有關複製必須準確及不會對立法會構成負面影響，並須註明出處為立法會秘書處資料研究組，而且須將一份複製文本送交立法會圖書館備存。本期數據透視的文件編號為 ISSH05/18-19。