

**財務委員會**  
**審核二〇一〇至一一年度開支預算**  
**管制人員的答覆**

局長：食物及衛生局局長  
**第 12 節會議**

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)001</a>	0157	潘佩璆	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)002</a>	0158	潘佩璆	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)003</a>	0159	潘佩璆	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)004</a>	0160	潘佩璆	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)005</a>	0161	潘佩璆	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)006</a>	1273	陳克勤	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)007</a>	1274	陳克勤	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)008</a>	1275	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)009</a>	1276	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)010</a>	0239	劉皇發	37	8-任職醫院管理局公務員的人事管理
<a href="#">FHB(H)011</a>	0246	劉皇發	37	3-促進健康
<a href="#">FHB(H)012</a>	0282	潘佩璆	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)013</a>	0283	潘佩璆	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)014</a>	0284	潘佩璆	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)015</a>	0285	潘佩璆	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)016</a>	0286	潘佩璆	37	3-促進健康
<a href="#">FHB(H)017</a>	1201	陳克勤	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)018</a>	1202	陳克勤	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)019</a>	1203	陳克勤	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)020</a>	1204	陳克勤	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)021</a>	1206	陳克勤	37	不適用
<a href="#">FHB(H)022</a>	1207	陳克勤	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)023</a>	1208	陳克勤	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)024</a>	1261	陳克勤	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)025</a>	1278	陳克勤	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)026</a>	1279	陳克勤	37	3-促進健康
<a href="#">FHB(H)027</a>	1280	陳克勤	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)028</a>	1277	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)029</a>	0339	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)030</a>	0340	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)031</a>	0341	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)032</a>	0342	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)033</a>	0343	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)034</a>	0412	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)035</a>	0413	鄭家富	140	2-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)036</a>	0414	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)037</a>	0415	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)038</a>	0416	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)039</a>	0464	何秀蘭	140	不適用
<a href="#">FHB(H)040</a>	0465	何秀蘭	140	不適用
<a href="#">FHB(H)041</a>	0472	何秀蘭	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)042</a>	0473	何秀蘭	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)043</a>	0474	何秀蘭	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)044</a>	0475	何秀蘭	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)045</a>	0487	何秀蘭	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)046</a>	0499	黃國健	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)047</a>	0500	黃國健	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)048</a>	0633	潘佩璆	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)049</a>	0539	李華明	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)050</a>	0540	李華明	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)051</a>	0629	潘佩璆	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)052</a>	0630	潘佩璆	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)053</a>	0631	潘佩璆	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)054</a>	0632	潘佩璆	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)055</a>	1477	陳克勤	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)056</a>	1478	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)057</a>	1479	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)058</a>	1484	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)059</a>	1482	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)060</a>	1483	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)061</a>	1489	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)062</a>	1490	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)063</a>	0536	李華明	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)064</a>	0537	李華明	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)065</a>	0538	李華明	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)066</a>	1480	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)067</a>	1481	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)068</a>	0522	張國柱	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)069</a>	1363	張宇人	37	3-促進健康
<a href="#">FHB(H)070</a>	1450	張宇人	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)071</a>	1451	張宇人	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)072</a>	1452	張宇人	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)073</a>	0685	陳健波	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)074</a>	0733	李國麟	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)075</a>	0734	李國麟	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)076</a>	0735	李國麟	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)077</a>	0736	李國麟	140	1-衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)078</a>	0737	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)079</a>	0738	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)080</a>	0739	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)081</a>	0740	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)082</a>	0741	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)083</a>	0742	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)084</a>	0743	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)085</a>	0744	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)086</a>	0745	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)087</a>	0746	李國麟	140	不適用
<a href="#">FHB(H)088</a>	0747	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)089</a>	0748	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)090</a>	0801	李卓人	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)091</a>	0802	李卓人	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)092</a>	0803	李卓人	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)093</a>	0804	李卓人	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)094</a>	0805	李卓人	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)095</a>	1728	潘佩璆	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)096</a>	1729	潘佩璆	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)097</a>	1736	潘佩璆	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)098</a>	1737	潘佩璆	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)099</a>	1738	潘佩璆	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)100</a>	1845	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)101</a>	1846	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)102</a>	1847	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)103</a>	0752	李國麟	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)104</a>	0753	李國麟	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)105</a>	0754	李國麟	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)106</a>	1742	張文光	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)107</a>	1743	張文光	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)108</a>	1744	張文光	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)109</a>	1745	張文光	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)110</a>	1787	張文光	37	2-預防疾病 / 3-促進健康
<a href="#">FHB(H)111</a>	1788	張文光	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)112</a>	1789	張文光	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)113</a>	1532	李國麟	48	1-法定化驗
<a href="#">FHB(H)114</a>	1493	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)115</a>	1494	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)116</a>	1495	陳克勤	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)117</a>	1600	余若薇	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)118</a>	1601	余若薇	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)119</a>	1602	余若薇	140	2-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)120</a>	1727	潘佩璆	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)121</a>	1691	王國興	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)122</a>	1705	王國興	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)123</a>	1726	潘佩璆	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)124</a>	1524	李國麟	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)125</a>	1525	李國麟	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)126</a>	1526	李國麟	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)127</a>	1527	李國麟	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)128</a>	1528	李國麟	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)129</a>	1529	李國麟	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)130</a>	1560	余若薇	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)131</a>	1562	余若薇	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)132</a>	1572	余若薇	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)133</a>	1573	余若薇	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)134</a>	1574	余若薇	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)135</a>	1583	余若薇	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)136</a>	1585	余若薇	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)137</a>	1586	余若薇	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)138</a>	1587	余若薇	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)139</a>	1588	余若薇	37	1-法定職責
<a href="#">FHB(H)140</a>	1597	余若薇	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)141</a>	1920	鄭家富	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)142</a>	1975	何秀蘭	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)143</a>	2130	張國柱	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)144</a>	2136	張國柱	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)145</a>	2168	張國柱	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)146</a>	2169	張國柱	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)147</a>	2174	張國柱	140	3-菲臘牙科醫院
<a href="#">FHB(H)148</a>	2171	張國柱	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)149</a>	2172	張國柱	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)150</a>	1902	余若薇	37	3-促進健康
<a href="#">FHB(H)151</a>	1959	劉健儀	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)152</a>	1960	劉健儀	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)153</a>	0979	方剛	48	1-法定化驗
<a href="#">FHB(H)154</a>	0935	李華明	37	不適用
<a href="#">FHB(H)155</a>	0936	李華明	37	不適用
<a href="#">FHB(H)156</a>	0937	李華明	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)157</a>	0938	李華明	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)158</a>	0939	李華明	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)159</a>	2485	余若薇	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)160</a>	2486	余若薇	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)161</a>	1136	梁家騮	140	1-衛生

答覆編號	問題編號	委員姓名	總目	綱領
<a href="#">FHB(H)162</a>	0995	張國柱	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)163</a>	1020	譚偉豪	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)164</a>	1043	余若薇	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)165</a>	1044	余若薇	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)166</a>	1045	余若薇	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)167</a>	1051	李卓人	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)168</a>	1075	何俊仁	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)169</a>	1076	何俊仁	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)170</a>	1085	葉國謙	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)171</a>	1086	葉國謙	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)172</a>	2170	張國柱	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)173</a>	2603	梁美芬	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)174</a>	2604	梁美芬	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)175</a>	2736	何俊仁	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)176</a>	2737	何俊仁	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)177</a>	2738	何俊仁	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)178</a>	2739	何俊仁	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)179</a>	2740	何俊仁	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)180</a>	2741	何俊仁	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)181</a>	2742	何俊仁	140	不適用
<a href="#">FHB(H)182</a>	2743	何俊仁	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)183</a>	2320	王國興	37	不適用
<a href="#">FHB(H)184</a>	2321	王國興	37	不適用
<a href="#">FHB(H)185</a>	2322	王國興	37	不適用
<a href="#">FHB(H)186</a>	2323	王國興	37	不適用
<a href="#">FHB(H)187</a>	2501	余若薇	37	不適用
<a href="#">FHB(H)188</a>	2502	余若薇	37	不適用
<a href="#">FHB(H)189</a>	2511	陳克勤	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)190</a>	2710	葉國謙	37	3-促進健康
<a href="#">FHB(H)191</a>	2718	潘佩璆	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)192</a>	2719	潘佩璆	37	4-醫療護理
<a href="#">FHB(H)193</a>	2121	鄭家富	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)194</a>	1196	梁家驩	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)195</a>	1197	梁家驩	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)196</a>	1198	梁家驩	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)197</a>	1199	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)198</a>	1200	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)199</a>	2894	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)200</a>	2895	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)201</a>	2896	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)202</a>	2897	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)203</a>	2898	梁家驩	140	2-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)204</a>	2899	梁家驩	140	不適用
<a href="#">FHB(H)205</a>	2900	梁家驩	140	不適用
<a href="#">FHB(H)206</a>	2903	梁家驩	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)207</a>	2904	梁家驩	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)208</a>	2905	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)209</a>	2906	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)210</a>	2907	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)211</a>	2908	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)212</a>	2909	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)213</a>	2910	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)214</a>	2911	梁家驩	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)215</a>	2913	梁家驩	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)216</a>	2938	黃國健	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)217</a>	3074	馮檢基	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)218</a>	3075	馮檢基	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)219</a>	3076	馮檢基	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)220</a>	3097	鄭家富	140	1-衛生
<a href="#">FHB(H)221</a>	3098	鄭家富	140	不適用
<a href="#">FHB(H)222</a>	3099	鄭家富	140	不適用
<a href="#">FHB(H)223</a>	3132	余若薇	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)224</a>	3133	余若薇	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)225</a>	3081	馮檢基	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)226</a>	3082	馮檢基	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)227</a>	3083	馮檢基	37	3-促進健康
<a href="#">FHB(H)228</a>	3084	馮檢基	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)229</a>	2901	梁家驩	37	不適用
<a href="#">FHB(H)230</a>	2902	梁家驩	37	不適用
<a href="#">FHB(H)231</a>	2912	梁家驩	37	2-預防疾病
<a href="#">FHB(H)232</a>	2553	張國柱	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)233</a>	2311	黃成智	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)234</a>	3196	李國麟	140	2-醫院管理局
<a href="#">FHB(H)235</a>	1531	李國麟	48	1-法定化驗
<a href="#">FHB(H)236</a>	1064	黃成智	140	2-醫院管理局

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)001**

問題編號

0157

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就財政撥款總額而言，與 2009-10 年度修訂的撥款額 366.3(百萬元)相比，2010-11 年度預算的撥款總額大幅增加了 20.2%，即 440.3(百萬元)，主要原因包括「建立中藥材的標準、加強規管藥劑產品和中成藥」，有關的詳情為何？所佔的開支為何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

當局將於 2010-11 年度額外預留 3,260 萬元，以加快建立香港常用中藥材的標準。衛生署已為 60 種中藥材制定標準，並會在 2012 年年底或之前繼續為 140 種中藥材制定標準。

另外，當局將於 2010-11 年度額外預留 3,350 萬元，以加強規管藥劑製品和中成藥。有關措施將包括更嚴格執行藥劑製品在市場銷售前和銷售後的規管，以及實施《中醫藥條例》下有關中成藥必須註冊的餘下條文。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)002**

問題編號

0158

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2010-11 年度淨增加的 81 個職位，請告知本委員會：

- (a) 預計所涉及的開支為何？
- (b) 其職級及負責的工作範圍為何？
- (c) 當中有多少為常額職位？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

在綱領(1)下增加的 81 個職位屬衛生署的常額編制，當中涉及—

- (i) 開設 39 個職位，以加強對港口衛生管制、控煙工作，以及規管藥劑產品、中成藥和醫療儀器的支援，以及
- (ii) 開設 42 個職位，把各服務單位中的非公務員合約僱員崗位轉為常額編制職位。

該 81 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010



## 在綱領 1 - 法定職責下開設及刪減的職位

將開設的職位數目

<u>主要職責範圍</u> <u>／職級</u>	<u>新增</u> <u>職位</u>	<u>取代非公務員</u> <u>合約僱員崗位</u>	<u>總計</u>	<u>公務員職位的</u> <u>每年經常開支(元)</u>
<b>專業、執法及技術支援</b>				
高級醫生	2		2	1,962,000
醫生	2		2	1,500,240
高級藥劑師	1		1	981,000
藥劑師	11		11	7,228,980
科學主任(醫務)	7		7	4,600,260
一級行政主任		5	5	2,649,300
二級行政主任		2	2	701,640
高級管工		12	12	2,719,440
管工	2	18	20	3,573,600
醫務化驗師	2		2	1,059,720
高級衛生督察	1		1	554,760
一級／二級衛生督察	2		2	744,720
<b>行政支援</b>				
二級院務主任		3	3	1,052,460
高級行政主任	1		1	719,160
二級行政主任	1		1	350,820
文書主任	1		1	303,840
助理文書主任	3		3	568,260
文書助理	3		3	443,160
二級工人		2	2	234,840
<b>總計</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>81</b>	<b>31,948,200</b>

**管制人員的答覆**

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關基層醫療統籌處的成立，請告知本委員會：

- (a) 預計設立該處所涉及的開支為何？
- (b) 其負責的工作範圍為何？
- (c) 是否涉及增聘人手？如是，所需聘請的人手數目為何？其負責職級及工作範圍為何？當中有多少為常額職位？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

(a)、(b)及(c)

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及

(3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有一名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該兩個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	18.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)004**

問題編號

0160

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局資料顯示，2008 及 2009 年新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率都較低，原因是在本地出生而父母並非本港居民。請當局根據下表，提供過去 5 年(即 2005 至 2009 年)的新生嬰兒數目。

	父母均為本港居民	母親為非本港居民	父親為非本港居民	父母均為非本港居民
2005 年				
2006 年				
2007 年				
2008 年				
2009 年				

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

衛生署並無所需資料。由入境事務處及政府統計處提供的出生統計數字，可能載有相關資料：

## 出生統計數字

統計期間	活產嬰兒 數目 <sup>(1)</sup>	由內地女性所生的活產嬰兒數目			
		其配偶為 香港永久性 居民	其配偶為 非香港永久 性居民 <sup>(2)</sup>	其他 <sup>(3)</sup>	小計
2005 年	57 098	9 879	9 273	386	19 538
2006 年	65 626	9 438	16 044	650	26 132
2007 年	70 875	7 989	18 816	769	27 574
2008 年	78 822	7 228	25 269	1 068	33 565
2009 年 <sup>#</sup>	82 147	6 213	29 766	1 274	37 253

註釋：(1) 數字是按事件的發生時間計算某統計期間內在香港出生的活產嬰兒總數，意思是該統計期間內的活產嬰兒。

(2) 數字包括香港非永久性居民，即來港少於 7 年的內地人士，以及非香港居民。

(3) 指為嬰兒作出生登記時，沒有就嬰兒父親的居民身分提供資料的內地母親。

# 臨時數字。

資料來源：入境事務處及政府統計處

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 林秉恩醫生  
 職銜： 衛生署署長  
 日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)005**

問題編號

0161

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就指標中“長者健康中心登記人數”在 2010 年度預算只維持在 38 500 人，政府可否告知本委員會：

(a) 本港過去 5 年(即 2005 至 2009 年)達 65 歲或以上長者的人口數目？

	達 65 歲或以上長者的人口數目
2005 年	
2006 年	
2007 年	
2008 年	
2009 年	

(b) 預計本港在未來 5 年(即 2010 至 2014 年)達 65 歲或以上長者的人口數目？

	預計達 65 歲或以上長者的人口數目
2010 年	
2011 年	
2012 年	
2013 年	
2014 年	

(c) 現時長者健康中心每服務一名長者，平均所需的開支為多少？

(d) 當局會否在短期內增加更多的長者服務名額，所涉及的開支為何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a) 由 2005 至 2009 年，本港 65 歲或以上長者的人口數目如下：

	達 65 歲或以上長者的年中人口數目
2005 年	834 700
2006 年	852 100
2007 年	871 400
2008 年	879 600
2009 年	893 500

(b) 根據政府統計處在 2007 年進行的人口推算，由 2010 至 2014 年，本港 65 歲或以上長者的人口數目如下：

	達 65 歲或以上長者的年中人口數目
2010 年	900 900
2011 年	919 200
2012 年	952 200
2013 年	989 000
2014 年	1 031 000

(c) 在 2009-10 年度，長者健康中心為每名會員進行健康評估的平均成本為 1,030 元。

(d) 由長者健康中心為全港長者提供，獲大幅資助的基層健康護理服務，並非最符合成本效益和可持續的做法。政府現時未有計劃擴大長者健康中心的服務。事實上，長者健康中心並非唯一應付長者健康需要的服務提供者。衛生署的其他服務單位、醫院管理局、社區服務機構及私營健康護理服務提供者，也有為長者提供服務。此外，由 2009 年 1 月 1 日起，政府推出為期三年的長者醫療券試驗計劃。根據這項計劃，70 歲或以上的長者，每年會獲發五張每張面值 50 元的醫療券，以資助他們使用私營基層醫護服務的部分費用。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 18.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)006**

問題編號

1273

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關在公營醫護體系開設中醫診所的工作，當局計劃在未來 3 個財政年度(即 2010-11 至 2012-13 年度)會開設多少間診所？診所會設在哪些地區？預計可處理多少名病人？涉及的開支和人手為何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府承諾開設共 18 間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會。我們計劃在每區設立 1 間中醫診所，至今共開設了 14 間。餘下 4 區為九龍城區、南區、油尖旺區及離島區。我們正積極物色合適地點，以期盡快在這 4 個地區開設中醫診所。

公營中醫診所的服務由醫院管理局與非政府機構和大學在每間診所以三方伙伴協作模式提供。非政府機構負責診所的日常運作。診所會為大學畢業生提供培訓機會。每個非政府機構須聘用最少 4 名兼職(或 2 名全職)高級中醫師，以及 5 名本地中醫藥學位課程畢業生為初級中醫師。非政府機構可決定聘請其他臨床及輔助人員(包括註冊／登記護士、中藥藥劑師、中藥配劑員及一般輔助人員)，以應付運作需要。每間中醫診所平均每日可為約 90 名病人提供中醫全科門診服務；每日實際的就診人次則視乎病人的需求而定。

在 2010-11 年度，政府已預留約 7,700 萬元，以支付 14 間現有中醫診所的運作開支，並用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。政府會在新的中醫診所成立時，提供額外撥款。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 10.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)007**

問題編號

1274

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會方面，現時已經投入服務的公營中醫診所在過去 3 年(即 2007 年、2008 年和 2009 年)，分別聘請了多少名上述課程的畢業生，他們的平均薪酬為何？他們現時的入職起薪點和頂薪點又是多少？

除了在公營醫護體系開設中醫診所，以提供更多培訓機會之外，當局有否預留資源，在本港開設中醫醫院，以及加強與內地中醫醫院的合作？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

公營中醫診所的服務由醫院管理局與非政府機構和大學在每間診所以三方伙伴協作模式提供。非政府機構負責診所的日常運作。每個非政府機構須聘用 5 名本地中醫藥學位課程畢業生為初級中醫師，並為他們提供長達 3 年的培訓。他們是以有關非政府機構的僱員身分受聘，薪酬由該機構釐定。公營中醫診所在 2007 年、2008 年和 2009 年提供的培訓名額分別為 45 個、60 個和 70 個。

政府於 2009 年 12 月邀請有意在黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山 4 幅預留土地上發展私營醫院的人士提交發展意向書，截止日期為 2010 年 3 月 31 日。政府對在這些土地上發展的新醫院所提供的服務範疇(包括中西醫)持開放態度，惟有關服務須符合政府將就發展這些土地所訂定的特別要求。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)008**

問題編號

1275

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請解釋為何在 2010-11 年度，預算前往急症室首次就診的人次會較 2008-09 年度和 2009-10 年度上升？當局有否預留資源研究如何減少市民濫用急症室？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

2010-11 年度的急症室服務首次就診人次是根據過去 3 年的有關數字估算得出。過去 3 年，急症室服務首次就診人次不斷增加，升幅為 1%至 2%。在 2006-07、2007-08 和 2008-09 年度，首次就診人次分別為 1 968 357、2 008 013 和 2 036 985。

為減少非急症病人不正確使用急症室服務的情況，我們會繼續鼓勵市民善用家庭醫生的服務，患病時以家庭醫生作為尋求醫療服務第一個接觸點。此外，醫院管理局所有急症室已實施分流制度，把求診病人按病情分流為 5 個類別，以確保急需治療的病人迅速獲得治理。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)009**

問題編號

1276

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表列形式，提供在 2007-08 至 2009-10 三個年度申請撒瑪利亞基金資助的個案的總數、獲批資助的個案數目(包括全數及部份資助)，以及每個個案平均獲資助的金額。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

2007-08、2008-09 及 2009-10(截至 2009 年 12 月 31 日)年度，醫院管理局接收到申請撒瑪利亞基金資助的個案總數、獲批資助(包括全數資助及部分資助)的個案數目，以及平均每宗個案獲批的資助金額載於下表。

年度	接收到的申請總數	獲批資助的申請數目		平均每宗申請獲批的資助金額
		全數資助	部分資助	
2007-08	4 336	3 685	632	31,243 元
2008-09	4 448	3 812	614	35,000 元
2009-10 (截至 2009 年 12 月)	3 567	3 100	450	38,567 元

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)010**

問題編號

0239

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

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

局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑑於在公營醫院任職的公務員只有減少不會增加，而實際情況是 2008 年有 3 128 人，2009 年有 2 883 人，2010 年預算有 2 702 人。有關的管理人手編配共有多少人，其編制為何？

提問人： 劉皇發議員

答覆：

衛生署在 1999 年 4 月承擔任職醫院管理局(醫管局)公務員的人事管理職責。由於任職醫管局的公務員人數逐年減少，負責支援此綱領的員工數目由 1999-2000 年度的 42 名，逐漸減至 2009-10 年度的 22 名。現有的 22 名人員編制，包括醫院員工組的 19 名行政人員及在衛生署總部就此綱領提供支援的 3 名人員。醫院員工組的編制如下：

<u>職級</u>	<u>數目</u>
總行政主任	1
高級行政主任	1
一級行政主任	2
高級文書主任	1
文書主任	4
助理文書主任	6
文書助理	3
辦公室助理員	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)011**

問題編號

0246

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在新一年度(即 2010-11 年度)訓練的健康大使目標人數多於 1 500 人，較上一年度減少三成多，有關節省的開支為何？原有的人手將會如何調配？

提問人： 劉皇發議員

答覆：

衛生署的目標是每年訓練大約 1 500 名健康大使，以支援健康促進工作。實際訓練的健康大使人數，將視乎各項將會推行的健康促進計劃的性質和內容而作出調整。在 2010-11 年度，衛生署預計會訓練約 2 200 名健康大使，主要負責在學校和食肆籌備推廣健康飲食的活動。此數字與上一年的數字大致相若。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)012**

問題編號

0282

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關 2009-10 年度因為人類豬流感疫苗接種計劃而增加的開支，請提供下列資料：

- (a) 當中所涉及的開支金額為何？
- (b) 開支分別用於哪些項目？請以表列方式詳細說明之。
- (c) 當局成功接種的人類豬流感疫苗，佔購入疫苗多少？剩餘的疫苗所牽涉的開支為多少？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

人類豬型流感疫苗接種計劃在 2009-10 年度的撥款如下：

	<u>款額</u>
	百萬元
疫苗成本	237.0
注射成本	62.5
總計	<u>299.5</u>

政府已購買 300 萬劑人類豬型流感疫苗，每劑的成本為 79 元。截至 2010 年 2 月底，已為目標組別人士注射的疫苗約有 18 萬劑。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 17.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)013**

問題編號

0283

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度就有關繼續推行為期 3 年的試驗計劃，向 70 歲或以上長者提供醫療券，請提供以下資料：

- (a) 自計劃推行以來，共有多少長者參與計劃而受惠？所涉及的開支為多少？
- (b) 合資格受惠的長者人數為多少？實際有參與計劃而受惠的長者佔合資格受惠長者人數的百分率為何？
- (c) 如將年齡限制降低至 65 歲，受惠人數將會增至多少？所需額外開支為多少？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

## 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

## 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下—

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

## 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

## 與計劃有關的開支

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

## 計劃的檢討

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

## 降低合資格年齡和提高醫療券金額的財政承擔

假設合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲或 60 歲，而每名長者可享的醫療券金額提高至 500 元或 1,000 元，財政承擔便會因為合資格長者人數及醫療券發還款項增多而增加。現以 2011 年作為示例，於下表列出以不同合資格年齡及不同醫療券金額作為假設而計算出的全年開支：

合資格年齡	每名長者每年可享的醫療券金額為 250 元的全年開支 (百萬元)	每名長者每年可享的醫療券金額為 500 元的全年開支 (百萬元)	每名長者每年可享的醫療券金額為 1,000 元的全年開支 (百萬元)
70 歲或以上	171.0	341.9	683.8
65 歲或以上	229.8	459.6	919.2
60 歲或以上	332.7	665.4	1,330.8

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 19.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

專業 地區	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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

**管制人員的答覆**

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關設立疫苗計劃辦事處，請提供下述資料：

- (a) 有關辦事處的主要職責為何？
- (b) 預計所涉及的開支為何？
- (c) 當中是否涉及增加人手？詳情為何？
- (d) 預計辦事處可於何時投入服務？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

疫苗計劃辦事處負責規劃、實施及評估多個接種計劃和資助計劃，包括政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃，以及人類豬型流感疫苗接種及資助計劃。辦事處的主要工作包括聯絡及協調不同的服務提供者、處理私家醫生的登記申請及資助申領、監察疫苗接種人數，以及編製相關統計數字、進行審計工作、籌備宣傳計劃、營辦熱線服務，以及檢討與評估疫苗接種計劃和資助計劃。由家庭健康服務或學童免疫注射小組所提供的兒童免疫接種計劃，並不包括在此內。

在 2010-11 年度，我們計劃開設 7 個新職位，包括 1 個高級醫生、1 個註冊護士、1 個高級行政主任、1 個二級行政主任、2 個助理文書主任，以及 1 個一級會計主任的職位。此外，我們亦須開設 3 個有時限職位，包括 1 個高級醫生及 2 個醫生的職位，為多個接種計劃進行策略性規劃，並且推行及檢討整體的運作計劃。

疫苗計劃辦事處將於 2010-11 年度成立，預算撥款為 1,570 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)015**

問題編號

0285

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就 2010-11 年度將會就此綱領淨增加的 81 個職位提供下述資料：

- (a) 預計所涉及的開支為何？
- (b) 該 81 個職位是否常額職位？其職級及負責的工作範圍為何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

在綱領(1)下增加的 81 個職位屬衛生署的常額編制，當中涉及—

- (i) 開設 39 個職位，以加強對港口衛生管制、控煙工作，以及規管藥劑產品、中成藥和醫療儀器的支援，以及
- (ii) 開設 42 個職位，把各服務單位中的非公務員合約僱員崗位轉為常額編制職位。

該 81 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

## 在綱領 1 - 法定職責下開設及刪減的職位

## 將開設的職位數目

主要職責範圍 ／職級	新增 職位	取代非公務員 合約僱員崗位	總計	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>專業、執法及技術支援</b>				
高級醫生	2		2	1,962,000
醫生	2		2	1,500,240
高級藥劑師	1		1	981,000
藥劑師	11		11	7,228,980
科學主任(醫務)	7		7	4,600,260
一級行政主任		5	5	2,649,300
二級行政主任		2	2	701,640
高級管工		12	12	2,719,440
管工	2	18	20	3,573,600
醫務化驗師	2		2	1,059,720
高級衛生督察	1		1	554,760
一級／二級衛生督察	2		2	744,720
<b>行政支援</b>				
二級院務主任		3	3	1,052,460
高級行政主任	1		1	719,160
二級行政主任	1		1	350,820
文書主任	1		1	303,840
助理文書主任	3		3	568,260
文書助理	3		3	443,160
二級工人		2	2	234,840
<b>總計</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>81</b>	<b>31,948,200</b>



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)016**

問題編號

0286

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就 2010-11 年度有關「採取以社區為本的方式推行預防吸煙及戒煙的工作」提供下述資料：

- (a) 有關的計劃詳情為何？
- (b) 預計所涉及的開支為何？
- (c) 當局將會如何評定有關計劃的成效？
- (d) 請按性別及年齡組別列出過去 5 年(即 2005-06 至 2009-10 年度)的吸煙人口數目。

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

在 2010-11 年度，衛生署控煙辦公室會通過在電視和電台對公眾所作的宣傳、巨型戶外廣告、互聯網、熱線、活動、網上遊戲，健康教育資料和講座，來加強控煙的宣傳、健康教育和推廣活動。這些活動的目的，是鼓勵吸煙者戒煙及防止人們染上吸煙習慣。

同時，香港吸煙與健康委員會(委員會)將會集中力量推廣戒煙和無煙生活環境。它會推行宣傳運動，包括製作新的公眾宣傳以鼓勵吸煙人士戒煙，以及爭取市民支持無煙香港。委員會亦會通過健康講座和劇場項目，繼續在幼稚園和中、小學進行教育及宣傳工作。目的是教育學生認識吸煙的禍害，以及如何拒絕吸煙的引誘，並且支持無煙環境。

為進一步加強預防吸煙和戒煙的工作，衛生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出以社區為本的戒煙計劃。該計劃涵蓋多元化的活

動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、為醫護專業人士提供培訓，以及研究項目。該計劃在 2010-11 年度會加強服務，在全港開辦共 5 間(原本 4 間)中心，免費提供戒煙服務。

衛生署亦將與博愛醫院訂立津貼及服務協議，由 2010 年 4 月 1 日起，推出一項為期 1 年用傳統中醫藥戒煙的先導計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育，以及研究項目。在不同地區共 48 個地點提供服務的 10 部流動醫療車，會有博愛醫院的中醫免費提供戒煙服務，包括輔導及針灸。醫院會設立中醫社區醫療中心，為流動醫療車提供支援。

在 2010-11 年度，用於預防吸煙及戒煙的宣傳及教育計劃的撥款為 5,740 萬元。衛生署會通過監察各項服務表現指標，包括服務使用率和服務使用者的成功戒煙率，評估宣傳及教育計劃的成效。

在過去 5 年，政府統計處分別於 2005 年及 2007-08 年度進行主題性住戶統計調查。在調查中發現的吸煙人口數目，按性別及年齡組別劃分的資料如下：

年齡	2005 年 2 月至 5 月		2007 年 12 月至 2008 年 3 月	
	吸煙人口數目		吸煙人口數目	
	男性	女性	男性	女性
15 至 19 歲	11 300	4 400	7 900	2 500
20 至 29 歲	93 500	28 800	81 000	26 900
30 至 39 歲	149 100	34 600	121 000	35 400
40 至 49 歲	176 200	20 700	145 700	20 700
50 至 59 歲	126 900	9 700	122 700	10 500
60 歲或以上	122 000	16 100	92 600	9 900
<b>總計</b>	<b>678 900</b>	<b>114 300</b>	<b>571 000</b>	<b>105 900</b>

註：由於四捨五入關係，個別項目的數字加起來可能與總數略有出入。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 林秉恩醫生  
 職銜： 衛生署署長  
 日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)017**

問題編號

1201

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2010-11 年度，在此綱領下將淨增加 81 個職位，有關的編制和開支如何？請按不同職能，列出新增職位的分配。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

在綱領(1)下增加的 81 個職位屬衛生署的常額編制，當中涉及—

- (i) 開設 39 個職位，以加強對港口衛生管制、控煙工作，以及規管藥劑產品、中成藥和醫療儀器的支援，以及
- (ii) 開設 42 個職位，把各服務單位中的非公務員合約僱員崗位轉為常額編制職位。

該 81 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

## 在綱領 1 - 法定職責下開設及刪減的職位

## 將開設的職位數目

主要職責範圍 ／職級	新增 職位	取代非公務員 合約僱員崗位	總計	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>專業、執法及技術支援</b>				
高級醫生	2		2	1,962,000
醫生	2		2	1,500,240
高級藥劑師	1		1	981,000
藥劑師	11		11	7,228,980
科學主任(醫務)	7		7	4,600,260
一級行政主任		5	5	2,649,300
二級行政主任		2	2	701,640
高級管工		12	12	2,719,440
管工	2	18	20	3,573,600
醫務化驗師	2		2	1,059,720
高級衛生督察	1		1	554,760
一級／二級衛生督察	2		2	744,720
<b>行政支援</b>				
二級院務主任		3	3	1,052,460
高級行政主任	1		1	719,160
二級行政主任	1		1	350,820
文書主任	1		1	303,840
助理文書主任	3		3	568,260
文書助理	3		3	443,160
二級工人		2	2	234,840
<b>總計</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>81</b>	<b>31,948,200</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)018**

問題編號

1202

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關向 70 歲或以上長者提供醫療券的計劃，請提供以下資料：

- (a) 按十八區及不同醫療專業，列出參與長者醫療券的人員及醫療機構的數目；
- (b) 請列出在實施長者醫療券計劃後，醫療專業人員退出及加入此計劃的數目，並就現時參與計劃醫療專業人員與計劃開始時參與人數作出比較；
- (c) 按年齡組別提供已使用長者醫療券的長者數目，及其佔有關年齡組別總人口的百分比；及
- (d) 於 2009 年內已全數使用該年 250 元長者醫療券的長者數目。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

## 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

## 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下—

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

## 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

#### *與計劃有關的開支*

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

#### *計劃的檢討*

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	19.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

地區 \ 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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>



按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)019**

問題編號

1203

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，提及設立疫苗計劃辦事處。此辦事處的人手編制、開支，以及主要職能為何？擬設之辦事處與現時負責推行疫苗計劃的人手編制比較如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

疫苗計劃辦事處負責規劃、實施及評估多個接種計劃和資助計劃，包括政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃，以及人類豬型流感疫苗接種及資助計劃。辦事處的主要工作包括聯絡及協調不同的服務提供者、處理私家醫生的登記申請及資助申領、監察疫苗接種人數，以及編製相關統計數字、進行審計工作、籌備宣傳計劃、營辦熱線服務，以及檢討與評估疫苗接種計劃和資助計劃。由家庭健康服務或學童免疫注射小組所提供的兒童免疫接種計劃，並不包括在此內。

在 2010-11 年度，我們計劃開設 7 個新職位，包括 1 個高級醫生、1 個註冊護士、1 個高級行政主任、1 個二級行政主任、2 個助理文書主任，以及 1 個一級會計主任的職位。此外，我們亦須開設 3 個有時限職位，包括 1 個高級醫生及 2 個醫生的職位，為多個接種計劃進行策略性規劃，並且推行及檢討整體的運作計劃。

疫苗計劃辦事處將於 2010-11 年度成立，預算撥款為 1,570 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)020**

問題編號

1204

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，提及設立基層醫療統籌處。此辦事處的人手編制、開支，以及主要職能為何？

提問人： 陳克勤議員

答覆

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有一名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該兩個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	18.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)021**

問題編號

1206

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據 2010-11 年度的編制上限，非首長級職位會增加 143 個，首長級職位的增幅為兩個。有關新增職位的職能及分配情況為何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

衛生署將開設的 145 個職位詳情，載於附件。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

## 2010-11 年度衛生署開設及刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>將開設／刪減的職位數目</u>			<u>總計</u>
	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	
<b>綱領 1 - 法定職責</b>				
高級醫生	2			2
醫生	2			2
高級藥劑師	1			1
藥劑師	11			11
科學主任(醫務)	7			7
高級衛生督察	1			1
一級／二級衛生督察	2			2
醫務化驗師	2			2
高級管工		12		12
管工	2	18		20
高級行政主任	1			1
一級行政主任		5		5
二級行政主任	1	2		3
二級院務主任		3		3
文書主任	1			1
助理文書主任	3			3
文書助理	3			3
二級工人		2		2
<b>綱領 2 - 預防疾病</b>				
* 助理署長	1			1
* 首席醫生	1			1
高級醫生	4			4
醫生	5		-1	4
護士長	2			2
註冊護士	1			1
科學主任(醫務)	2			2

將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增職位</u>	<u>取代非公務員合約僱員崗位</u>	<u>職位調整</u>	<u>總計</u>
高級系統經理	1			1
系統經理	2			2
一級系統分析／程序編製主任	2			2
二級系統分析／程序編製主任	2			2
高級行政主任	3		1	4
二級行政主任	2			2
一級會計主任	1			1
文書主任	1			1
助理文書主任	4			4
一級私人秘書	1			1
二級工人		11		11
<b>綱領 3 - 促進健康</b>				
二級工人		2		2
<b>綱領 4 - 醫療護理</b>				
二級工人		6		6
<b>綱領 5 - 康復服務</b>				
註冊護士			1	1
登記護士			-1	-1
<b>綱領 7 - 公務員醫療及牙科服務</b>				
高級牙科醫生	3			3
高級牙科手術助理員	1		1	2
牙科手術助理員	2		-1	1
牙齒衛生員			-1	-1
二級牙科技術員			-2	-2
二級行政主任			1	1



將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	<u>總計</u>
一級會計主任	1			1
助理文書主任	2		2	4
二級工人		1		1
<b>支援 1 個以上綱領的職位</b>				
總護士長			1	1
高級護士長			-1	-1
醫院管工			1	1
工目			-1	-1
助理文書主任			1	1
文書助理			-1	-1
<b>總計</b>	<b>83</b>	<b>62</b>	<b>0</b>	<b>145</b>

\*首長級職位

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

FHB(H)022

問題編號

1207

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過去 4 年(即 2006-07 至 2009-10 年度)，每年用於兒童免疫接種計劃的開支、新生嬰兒參與此計劃的數字及其佔本港新生嬰兒數目的比例。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

在 2006-07 至 2009-10 年度期間，兒童免疫接種計劃的疫苗成本如下一

<u>財政年度</u>	<u>款額</u> 百萬元
2006-07	13.0
2007-08	24.4
2008-09	29.7
2009-10	108.1

疫苗成本在 2009-10 年度有所增加，主要是因為在兒童免疫接種計劃內加入了肺炎球菌疫苗。

在 2006 至 2009 年期間，新生嬰兒參與兒童免疫接種計劃的數字和比例如下一

<u>曆年</u>	<u>新生嬰兒參與兒童免疫接種計劃的數字</u> (參與計劃的新生嬰兒佔本港新生嬰兒數目的比例)
2006	65 585(>98%)
2007	70 570(>98%)
2008	78 632(>98%)
2009	81 830(>98%)

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)023**

問題編號

1208

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關長者健康中心的運作，請告知：

- (a) 現時各長者健康中心的會員名額、輪候登記人數，以及平均輪候時間；
- (b) 現時平均用於為每名會員進行身體檢查的單位成本；及
- (c) 現時用於長者健康中心的總開支。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

- (a) 在 2009 年，已登記為長者健康中心會員的總長者人數為 38 500 人。輪候登記冊上的長者約有 13 000 人。輪候時間的中位數約為 24 個月。
- (b) 在 2009-10 年度，每名長者健康中心會員的健康評估平均成本為 1,030 元。
- (c) 長者健康中心在 2009-10 年度的總開支為 9,630 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)024**

問題編號

1261

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就新型流感疫苗、肺炎鏈球菌疫苗和季節性流感疫苗的接種事宜，請告知本委員會：

- (a) 合資格免費接種疫苗的長者及兒童組別，以及已接種人數佔該組別總人數的百分比；及
- (b) 政府提供上述三種疫苗的每劑成本價，以及現時的存貨和其有效日期。

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府已推行多個疫苗接種計劃，為合資格人士提供免費或資助接種服務。截至 2010 年 2 月 28 日，在這些計劃下獲免費或資助接種人類豬型流感、季節性流感及肺炎球菌疫苗的長者及兒童的數目及百分比如下：

		人類豬型流感疫苗	季節性流感疫苗
	合資格 接種人數	已接種的合資格 人士的百分比	已接種的合資格 人士的百分比
65歲或以上長者(包括居 於院舍的長者)	890 000	10.4%	38.1%
6個月至未滿6歲兒童	380 000	5.2%	20.0%

	肺炎球菌疫苗	
	合資格 接種人數	已接種的合資格 人士的百分比
65歲或以上長者(包括居於院舍的長者)	890 000	33.7%
2009年7月1日或之後出生的兒童 (兒童免疫接種計劃)	44 000	58.5%
2007年9月1日至2009年6月30日期間出生的兒童 (補種計劃)	128 000	58.6%

政府購買的人類豬型流感、季節性流感及肺炎球菌疫苗總劑數，以及其單位成本和有效日期如下：

疫苗	購買的 總劑數	單位 成本 元	有效日期	疫苗存量(截至 2010年2月28日)
人類豬型流感疫苗	3 000 000	79.0	2010年9月30日 (500 000劑) 2010年10月31日 (2 500 000劑)	2 750 000
季節性流感疫苗	400 000	28.9	2010年5月31日 (38 600劑) 2010年6月30日 (112 400劑) 2010年7月31日 (184 000劑) 2010年8月31日) (65 000劑)	115 000
23價肺炎球菌多醣疫苗 (供長者接種)	250 000	99.0	2011年5月31日	59 000
7價肺炎球菌結合疫苗 (供兒童接種)	349 000	450.0	2012年3月31日	188 000

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 林秉恩醫生  
 職銜： 衛生署署長  
 日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)025**

問題編號

1278

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供資料，說明在 2007-08 至 2009-10 三個年度控煙辦的開支和人手分別為何？當中有多少人手是負責前線巡查和檢控工作？期間共提出多少宗檢控個案？涉及的場所為哪些？

當局有否就繼續執行《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》而預留資源，增加控煙辦的人手？若有，額外開支為何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

衛生署控煙辦公室在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度的開支，分別為 4,520 萬元、4,550 萬元和 4,450 萬元。有關控煙辦公室在這 3 個年度的人手詳情，請參閱附件。在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度，控煙辦公室履行前線執法職務的員工人數分別為 78、85 和 99 人。

在過去 3 年，就吸煙罪行發出的傳票及定額罰款通知書，按處所類別分項列出的數字如下：

發出傳票／定額罰款 通知書的處所類別	吸煙罪行的傳票／定額罰款通知書的數目			
	2007 年	2008 年	2009 年	
			傳票	定額罰款通知書
遊戲機中心	1 117	2 229	1 266	413
商場及商店	670	1 210	657	225
食肆處所	522	1 247	581	186
公眾遊樂場地 (包括公園)	301	615	374	103
街市	355	533	236	68
其他法定禁煙區	815	1 471	1 066	482
總計	3 780	7 305	4 180	1 477

就《吸煙(公眾衛生)條例》所訂的其他罪行，在 2007、2008 及 2009 年發出的傳票數目分別為 54、123 和 118 張。

為應付因執行《吸煙(公眾衛生)條例》及《定額罰款(吸煙罪行)條例》所產生的額外工作量，本署在 2010-11 年度將開設 4 個公務員職位，以及把 37 個非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位。控煙辦公室履行執法職務的撥款將由 2009-10 年度修訂預算的 2,750 萬元，增加至 2010-11 年度的 3,000 萬元。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 林秉恩 醫生  
職銜： \_\_\_\_\_ 衛生署署長  
日期： \_\_\_\_\_ 18.3.2010

## 控煙辦公室的人手

職級	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 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／合約醫生	2	2	2
警司／總督察／警長	7	7	5
控煙督察	78	85	67
高級行政主任／行政主任	0	0	5
巡察員／高級管工／管工	0	0	27
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生／合約醫生	1	1	1
護士長／註冊護士	2	2	3
研究主任／科學主任(醫務)	1	1	1
健康推廣主任／二級院務主任	4	4	4
<b>行政及後勤支援</b>			
高級行政主任／行政主任／行政助理	4	5	4
文書主任／文書助理／項目助理／雜工	13	13	14
汽車司機	1	1	1
<b>員工總計：</b>	<b>116</b>	<b>124</b>	<b>137</b>



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)026**

問題編號

1279

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 戒煙服務熱線在過去 3 年(即 2007、2008 和 2009 年)的平均使用率為何？求助人士能夠成功戒煙的比率為何？
- (b) 當局在 2010-11 年度有何新增及加強輔助戒煙者的服務？有關服務會否針對個別群組人士(例如青少年或女性)？涉及多少開支？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

- (a) 在過去 3 年，衛生署戒煙熱線每年平均接獲 8 584 個來電。在這段期間，戒煙人士在接受治療 1 年後成功戒煙的平均比率為 33.6%，與海外國家的成效相若。
- (b) 預防吸煙和戒煙的宣傳及教育計劃，涵蓋由衛生署控煙辦公室、香港吸煙與健康委員會、東華三院及博愛醫院提供的服務。2010-11 年度的撥款為 5,740 萬元。

在 2010-11 年度，衛生署控煙辦公室會通過在電視和電台對公眾所作的宣傳、巨型戶外廣告、互聯網、熱線、活動、網上遊戲，健康教育資料和講座，來加強控煙的宣傳、健康教育和推廣活動。這些活動的目的，是鼓勵吸煙者戒煙及防止人們染上吸煙習慣。

同時，香港吸煙與健康委員會(委員會)將會集中力量推廣戒煙和無煙生活環境。它會推行宣傳運動，包括製作新的公眾宣傳以鼓勵吸煙人士戒煙，以及爭取市民支持無煙香港。委員會亦會通過健康講座和劇場項目，繼續在幼稚園和中、

小學進行教育及宣傳工作。目的是教育學生認識吸煙的禍害，以及如何拒絕吸煙的引誘，並且支持無煙環境。

為進一步加強預防吸煙和戒煙的工作，衛生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出以社區為本的戒煙計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、為醫護專業人士提供培訓，以及研究項目。該計劃在 2010-11 年度會加強服務，在全港開辦共 5 間(原本 4 間)中心，免費提供戒煙服務。該計劃亦會與中、小學校長及家長合作，推行無煙教育計劃，向青少年灌輸無煙文化。此外，專為年輕吸煙人士而設的戒煙計劃，亦將會推出。

衛生署亦將與博愛醫院訂立津貼及服務協議，由 2010 年 4 月 1 日起，推出一項為期 1 年用傳統中醫藥戒煙的先導計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育，以及研究項目。在不同地區共 48 個地點提供服務的 10 部流動醫療車，會有博愛醫院的中醫免費提供戒煙服務，包括輔導及針灸。醫院亦會設立中醫社區醫療中心，為流動醫療車提供支援。

簽署：	_____
姓名：	_____ 林秉恩醫生 _____
職銜：	_____ 衛生署署長 _____
日期：	_____ 18.3.2010 _____

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)027**

問題編號

1280

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請就管理公眾殮房方面，提供以下資料：

- (a) 按不同公眾殮房，列出 2009 年公眾殮房的平均使用率、最高使用率和最低使用率的數字。
- (b) 不同公眾殮房的屍體儲存格數目，包括現有及計劃新增的儲存格數目。
- (c) 有否預留資源，用以提升於公眾殮房工作的員工的專業水平？若有，涉及的開支為何？詳情為何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

- (a) 運作中公眾殮房在 2009 年的使用率如下：

殮房	使用率		
	最高	最低	平均
富山公眾殮房	128.0%	51.8%	84.9%
葵涌公眾殮房	101.8%	52.7%	71.7%
域多利亞公眾殮房	95.7%	24.3%	64.7%

當上述殮房的使用量達到其最高存放容量時，九龍公眾殮房會開放以存放上述殮房容納不下的遺體。

(b) 各運作中的殮房現時的遺體存放容量如下一

富山公眾殮房：	168
葵涌公眾殮房：	220
域多利亞公眾殮房：	70

富山公眾殮房的存放容量在 2010-11 年度將會增加 48 個儲存格。

(c) 公眾殮房的 17 名專業人員當中，有 11 名人員已取得病理學或法醫病理學的專科資格。專業人員會繼續接受在職訓練，以提升其專業水平。由於提高殮房人員專業水平的開支，是衛生署整體培訓預算的一部分，因此無法分別列出。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)028**

問題編號

1277

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2010-11 年度，醫院管理局轄下各項基本工程項目的進度，包括已經完成、正在進行和預計展開的工程項目的名稱、內容、地點和所涉及開支。當局以甚麼準則，決定有關工程項目的優先次序？

提問人：陳克勤議員

答覆：

醫院管理局基本工程項目詳情及在 2010-11 年度的預算開支如下：

工程名稱	工程進度	2010-11 年度 預算開支 (百萬元)
博愛醫院重建及擴建計劃	已完成	1.745
在瑪嘉烈醫院設立放射治療中心和重建該院的急症室	已完成	4
重建屯門醫院職員宿舍為康復大樓	已完成	16
興建附設於瑪嘉烈醫院的新傳染病醫療中心	已完成	10
改善公營醫院解剖設施的感染控制裝備 <sup>(註 1)</sup>	已完成	2.533
在公營醫療機構發展中醫診所(第二批) <sup>(註 2)</sup>	已完成	0.64
明愛醫院第 2 期重建計劃－準備工作	進行中	4
明愛醫院第 2 期重建計劃	進行中	120
仁濟醫院重建工程－準備工作	進行中	2
威爾斯親王醫院－擴建大樓	進行中	200
在天水圍 109 區興建 1 所普通科門診診所、1 所綜合社	進行中	70

工程名稱	工程進度	2010-11 年度 預算開支 (百萬元)
區精神健康支援中心及 1 所長期護理院		
將軍澳醫院擴建工程	進行中	350
小欖醫院遷往青山醫院 B 座工程	進行中	50
北大嶼山醫院第 1 期計劃	進行中	200

註 1 是項工程涉及 11 所醫院，即雅麗氏何妙齡那打素醫院、廣華醫院、北區醫院、東區尤德夫人那打素醫院、威爾斯親王醫院、伊利沙伯醫院、瑪麗醫院、將軍澳醫院、屯門醫院、基督教聯合醫院和仁濟醫院。

註 2 是項工程涉及在粉嶺健康中心、東區尤德夫人那打素醫院、佛教醫院、長沙灣政府合署及沙田診所設立合共 5 間診所。

上表並無載列籌劃中的擬議工程項目，因為該等項目須向立法會申請撥款，在 2010-11 年度並不會有任何開支。當局會根據新工程項目的需要和理據考慮有關建議，並訂出優先次序。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)029**

問題編號

0339

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 2010-11 年度的預算較 2009-10 年度增加 4.3%，新增撥款將作甚麼用途，請列出主要項目的估計開支；
- (b) 2009-10 年度的修訂預算較原來預算減少了 3.142 億元，原因為何？
- (c) 2009-10 年度的修訂預算較 2008-09 年度的實際支出減少了 4,300 萬元，在哪些方面削減了開支？2009-10 年度醫管局的員工薪酬和福利有沒有調整？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)的 2010-11 年度的財政撥款較 2009-10 年度的修訂預算增加 13.96 億元(4.3%)，主要由於以下的新增撥款；而所增加的撥款，因 2009 年公務員減薪(由 2010 年 1 月 1 日起生效)致醫管局的經常資助金減少 3.15 億元而部分抵銷：
  - (i) 為醫管局提供額外經常資助金 8.72 億元，透過推行多項措施，以加強醫療服務及改善臨床護理質素。有關措施包括：
    - (1) 增設病床和手術室，以擴大港島東、九龍東及新界西聯網的醫療服務量；
    - (2) 加強精神健康服務的新措施，包括為嚴重精神病患者提供個人深入支援，以及加強為一般精神病患者提供的評估及診治服務；
    - (3) 加強治理嚴重疾病的服務，包括血液透析服務、末期腎病病人紓緩治療、臨床腫瘤科服務、綜合癌症護理、急性心臟病護理等；

- (4) 加強白內障服務，增加醫管局轄下醫院進行白內障手術的數目，並為合資格醫管局病人提供津貼，以便在私家醫院接受白內障手術，但病人須分擔費用；
  - (5) 設立更換關節專科中心，以縮短手術的輪候時間；
- (ii) 向醫管局額外撥款 3.09 億元，以便推行多項醫療改革相關措施，包括：
- (1) 擴大《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍，把 8 種證實具成本效益及療效的新藥物列為名冊的標準藥物，並擴闊醫管局 9 類藥物的臨床應用範圍；以及
  - (2) 增加「共同護理計劃」的服務名額，以加強對長期病患者的支援；
- (iii) 向醫管局額外撥款 1.61 億元，以便推行多項新增／持續措施，包括：
- (1) 加強供應予醫管局的藥物的質素監控機制；
  - (2) 加強感染控制措施，應付人類豬型流感；
  - (3) 提供註冊及登記護士受訓名額，以持續供應香港護士人手；
  - (4) 推展社區健康諮詢中心的服務，以加強對出院病人的支援；以及
  - (5) 增加物質誤用診所的服務名額，以便及早為有精神健康問題的物質誤用人士提供治療；
- (iv) 一筆過撥款 1.1 億元，以支付醫管局在 2009-10 年度為應付人類豬型流感而推行的加強感染控制措施，及為加強藥物質素監控機制的部分支出；以及
- (v) 額外撥款 1.57 億元，以採購醫療及資訊科技設備及發展資訊系統。
- (b) 2009-10 年度的修訂預算較原來預算減少 3.142 億元，主要由於向政府退回在 2008-09 年度因收取非符合資格人士的產科套餐服務費而獲取的額外收入中政府應得的 50%份額，即 1.613 億元；因 2009 年公務員減薪(由 2010 年 1 月 1 日起生效)而減少醫管局的經常資助金 1.049 億元(只計算 2010 年 1 月 1 日至 3 月 31 日)；以及因年內輕微調整撥款，包括調整原本為開設 4 間中醫診所而預留的撥款(這些診所至今尚未開設)，而淨減少醫管局的經常資助金 4,800 萬元。
- (c) 2009-10 年度的修訂預算較 2008-09 年度的實際撥款減少 4,300 萬元，主要由於已在 2008-09 年度完成向撒瑪利亞基金注入一筆過撥款 10 億元，以及因 2009 年公務員減薪(由 2010 年 1 月 1 日起生效)而減少醫管局的經常資助金 1.049 億元(只計算 2010 年 1 月 1 日至 3 月 31 日)，而所減少的撥款，因醫管局在 2009-10 年度獲得額外經常資助金 8.72 億元以進一步加強醫療服務及改善臨床護理質素，以及同年度獲額外撥款淨額 1.899 億元(主要包括用以推行醫療改革措施的有時限撥款)，而部分抵銷。



鑑於 2009 年公務員減薪措施(由 2010 年 1 月 1 日起生效)規定屬高層薪金級別及以上的公務員減薪 5.38%，醫管局由 2010 年 1 月 1 日起，以相同幅度調低屬高層薪金級別及以上員工的薪酬。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)030**

問題編號

0340

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按醫院聯網列出過去三個年度(即 2007-08 至 2009-10 年度)，醫管局相當於政府首長級職位薪酬的主管級人手，用作支付該批人手的薪酬、福利金額分別是多少。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)員工的薪酬和服務條件與公務員脫鉤。過去 3 年醫管局總部和各醫院聯網內薪酬與那些按政府首長級薪級表支薪的首長級公務員相若的員工數目及涉及薪酬開支(包括基本薪金、津貼及其他福利)載於下表。當局現時未有 2009-10 年度的薪酬開支資料。

聯網	2007-08 年度		2008-09 年度		2009-10 年度
	員工數目	薪酬開支 (百萬元)	員工數目	薪酬開支 (百萬元)	員工數目 (截至 2009 年 12 月 31 日)
總部	34	89	39	94	42
港島東醫院聯網	58	155	63	172	69
港島西醫院聯網	93	203	99	243	99
九龍中醫院聯網	83	213	87	231	85
九龍東醫院聯網	50	131	51	141	57
九龍西醫院聯網	127	343	133	376	134
新界東醫院聯網	81	192	94	227	100
新界西醫院聯網	70	178	76	193	78
<b>總計</b>	<b>596</b>	<b>1,504</b>	<b>642</b>	<b>1,677</b>	<b>664</b>

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)031**

問題編號

0341

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度公營醫療服務的儲備、經營成本、政府撥款、醫管局由病人支付的醫療費用所得(請分列合資格及非合資格病人)、病人自費購買的藥物及支付的其他費用、外界捐贈，以及公帑補貼佔公營醫療服務成本的百分比。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

現按要求把有關醫院管理局(醫管局)的資料載於下表：

	2007-08 年度 (實際) 10 億元	2008-09 年度 (實際) 10 億元	2009-10 年度 (全年推算) 10 億元
醫管局儲備	(0.093)	(0.276)	實際儲備結餘需待醫管局完成 2009-10 年度帳目的最後結算才能提供
醫管局經營成本	31.30	33.62	34.69
政府給予醫管局的撥款(包括資本帳項目)	29.78	32.77	32.73
病人就公營醫療服務支付的醫療費(不包括病人就私營醫療服務、自費藥物和自資購買的醫療項目支付的費用)	1.52	1.62	1.62
— 合資格人士	1.11	1.15	1.18
— 非合資格人士	0.41	0.47	0.44

	2007-08 年度 (實際) 10 億元	2008-09 年度 (實際) 10 億元	2009-10 年度 (全年推算) 10 億元
病人自資經由醫管局代購的藥物的開支 <sup>(註)</sup>	0.49	0.62	0.74
病人自資經由醫管局代購的醫療項目的開支 <sup>(註)</sup>	0.28	0.29	0.29
醫管局獲得的捐款	0.21	0.25	0.23
公營醫療服務的公帑補貼率	95.1%	95.1%	95.2%

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

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)032**

問題編號

0342

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度，病人獲處方的通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費藥物、不獲安全網資助的自費藥物分別佔整體醫管局處方藥物的百分比為何？
- (b) 在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度，醫院管理局用在通用藥物、專用藥物、安全網資助的藥物方面的開支分別為何？分別佔藥物開支的百分比為何？
- (c) 在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度，有多少名病人被處方獲安全網資助藥物，其中獲安全網資助的病人的百分比為何；安全網所資助的藥物開支估計佔該類藥物開支的百分比為何？
- (d) 有多少名病人需自費購買藥物，以醫管局代購的價格計算，病人需自費購買的藥物的開支為何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

- (a) 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)處方予病人的通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費藥物(安全網藥物)、不獲安全網資助的自費藥物(非安全網藥物)分別佔醫管局處方的所有藥物的百分比載於下表：

	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
通用藥物	93.80%	93.00%	92.28%
專用藥物	5.00%	5.53%	6.12%
安全網藥物	0.01%	0.01%	0.02%
非安全網藥物	1.19%	1.46%	1.58%

- (b) 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫管局用於通用藥物和專用藥物的開支，以及這 2 項開支分別佔醫管局整體藥物開支的百分比載於下表：

	2007-08 年度		2008-09 年度		2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)	
	開支 (百萬元)	佔藥物總 開支的百 分比	開支 (百萬元)	佔藥物總 開支的百 分比	開支 (百萬元)	佔藥物總 開支的百 分比
通用藥物	1,452.99	63.77%	1,491.69	61.94%	1,195.90	60.23%
專用藥物	825.32	36.23%	916.46	38.06%	789.76	39.77%
<b>合計</b>	<b>2,278.31</b>	<b>100%</b>	<b>2,408.15</b>	<b>100%</b>	<b>1,985.66</b>	<b>100%</b>

提供予病人用於支付安全網藥物開支的資助由撒瑪利亞基金承擔，並不計入醫管局的藥物開支。2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，撒瑪利亞基金就安全網藥物批出的資助額分別為 5,552 萬元、7,359 萬元和 7,052 萬元。

- (c) 一般來說，醫管局的自費藥物有多種臨床用途，撒瑪利亞基金的安全網只涵蓋某些藥物的指定臨床用途情況。獲撒瑪利亞基金資助的病人數目和百分比載於下表：

		2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
(1)	獲處方安全網藥物的病人總數	3 114	4 075	4 007
(2)	獲撒瑪利亞基金提供資助以支付自費藥物開支的病人總數	678	782	742
(3)	第(2)項病人佔第(1)項總數的百分比	22%	19%	19%
(4)	撒瑪利亞基金批出的資助額佔安全網藥物總開支的百分比	51%	42%	45%

(d) 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)透過醫管局購買自費藥物的病人數目和所涉開支載於下表：

	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
透過醫管局購買自費藥物的病人數目	28 045	33 490	34 116
這些病人透過醫管局購買自費藥物涉及的總開支	4.941 億元	6.146 億元	5.42 億元

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)033**

問題編號

0343

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

自 2008 年醫管局改善僱員的醫療福利計劃後，每年員工和家屬獲處方的藥物中，屬於通用藥物、專用藥物和自費藥物所佔百分比分別為何？每年有多少名家人獲免費提供屬藥物名冊內的自費腫瘤科藥物，醫管局平均每月提供的這些藥物的開支為何，醫管局提供的這些藥物中，最昂貴的一名病人的藥物開支為何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)員工及其家屬獲處方的所有藥物當中，通用藥物、專用藥物和自費藥物分別所佔的百分比如下：

	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
通用藥物	93.11%	92.29%
專用藥物	6.55%	7.33%
自費藥物	0.34%	0.38%

在醫管局的僱員醫療福利計劃下，如醫管局員工及其家屬獲處方的藥物在醫管局藥物名冊(名冊)內被列為通用藥物、專用藥物(屬指定臨床情況)或安全網涵蓋的自費藥物(即撒瑪利亞基金涵蓋的項目)，他們可獲醫管局免費提供有關藥物。2008 年，醫管局改善其僱員醫療福利計劃，向員工及其家屬免費提供名冊內所有自費腫瘤科藥物。

在 2008-09 年度及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，獲醫管局免費提供名冊內自費腫瘤科藥物的醫管局員工及其家屬人數，以及醫管局向員工及其家屬提供這些藥物的每月平均開支載於下表。當局並無只計及有關員工家屬的數字。



	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
(a) 獲免費提供名冊內自費腫瘤科藥物的員工及其家屬人數	259	273
(b) 醫管局提供(a)項所述藥物的每月平均開支	101 萬元	138 萬元

就醫管局向員工及其家屬免費提供名冊內的自費腫瘤科藥物，在 2008-09 年度和 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，用於涉及最高個人開支的醫管局員工／員工家屬的支出分別為 63 萬元和 36 萬元。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)034**

問題編號

0412

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 在 2008-09 至 2009-10 年度，專科門診服務方面，醫管局整體和各聯網中分流為第一優先就診病人和第二優先就診病人的數目分別為何，佔全部專科門診新症的百分比為何？請按專科列出輪候時間中位數及最長的輪候時間。
- (b) 過去三年(即 2007-08 至 2009-10 年度)，哪些專科的新症輪候時間獲得改善，哪些專科輪候時間延長，請按醫管局整體和各聯網列出。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

- (a) 現按各聯網和專科，把 2008-09 年度和 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)被分流為第一優先(緊急)及第二優先(半緊急)類別的主要專科門診新症數目及所佔百分比，以及相關輪候時間的中位數(第 50 個百分值)、第 90 個百分值及第 99 個百分值表列如下。輪候時間的第 90 個百分值是大部分病人的最長輪候時間，而輪候時間的第 99 個百分值或涉及特殊情況的個別個案。

2008-09 年度

聯網	專科	第一優先					第二優先				
		新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)			新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)		
				第 50 個	第 90 個	第 99 個			第 50 個	第 90 個	第 99 個
				百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 391	18%	<1	<1	5	2 588	33%	4	6	9
	內科	1 999	19%	1	2	6	3 504	33%	5	8	11
	婦科	1 301	25%	<1	1	3	457	9%	4	7	16
	眼科	5 142	44%	<1	1	6	1 291	11%	6	8	19
	矯形及創傷外科	1 362	17%	<1	2	6	2 171	27%	6	8	15
	兒童及青少年科	2 354	64%	<1	<1	2	957	26%	6	8	13
	精神科	709	17%	<1	2	5	565	13%	2	7	36
	外科	1 747	14%	1	2	6	3 717	30%	7	8	12
港島西	耳鼻喉科	217	4%	<1	3	8	922	16%	2	8	16
	內科	275	3%	<1	2	8	625	7%	5	9	14
	婦科	712	9%	1	2	6	971	13%	4	7	11
	眼科	2 652	38%	<1	2	17	1 211	17%	8	10	60
	矯形及創傷外科	515	6%	<1	2	4	1 673	19%	3	8	19
	兒童及青少年科	403	12%	<1	1	7	1 143	33%	5	8	13
	精神科	198	7%	1	2	10	436	14%	2	12	42
	外科	2 084	16%	<1	2	12	2 259	17%	4	9	20
九龍中	耳鼻喉科	1 720	12%	<1	<1	2	2 190	15%	1	3	6
	內科	1 370	13%	<1	1	4	1 155	11%	5	7	9
	婦科	351	8%	<1	3	8	1 073	24%	4	8	12
	眼科	8 460	39%	<1	1	2	4 150	19%	5	7	31
	矯形及創傷外科	514	8%	1	2	6	703	11%	4	8	26
	兒童及青少年科	294	15%	<1	2	13	812	41%	7	9	13
	精神科	346	12%	<1	1	4	923	32%	3	6	7
	外科	2 267	15%	1	2	8	2 478	16%	5	8	30

聯網	專科	第一優先					第二優先				
		新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)			新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)		
				第 50 個	第 90 個	第 99 個			第 50 個	第 90 個	第 99 個
				百分值					百分值		
九龍東	耳鼻喉科	1 758	23%	<1	1	6	1 884	25%	4	7	8
	內科	2 402	15%	1	2	8	5 397	33%	7	8	8
	婦科	1 553	21%	1	1	4	1 232	17%	7	8	13
	眼科	4 513	32%	<1	1	3	3 558	25%	7	8	8
	矯形及創傷外科	4 102	29%	<1	1	3	2 854	20%	5	7	14
	兒童及青少年科	787	22%	<1	1	6	773	22%	6	7	11
	精神科	1 226	23%	<1	1	7	1 614	30%	4	8	32
	外科	1 858	9%	1	1	7	5 882	28%	7	8	8
九龍西	耳鼻喉科	4 192	29%	<1	1	6	3 288	23%	6	8	14
	內科	2 587	11%	<1	1	7	5 864	24%	6	8	12
	婦科	710	6%	1	2	7	2 279	18%	6	8	29
	眼科	6 145	36%	<1	<1	<1	3 259	19%	3	5	11
	矯形及創傷外科	4 576	24%	<1	1	3	4 092	21%	6	7	11
	兒童及青少年科	1 628	21%	<1	1	3	984	12%	5	7	10
	精神科	357	4%	<1	2	8	1 519	17%	3	7	58
	外科	4 211	11%	1	2	6	9 778	26%	6	7	18
新界東	耳鼻喉科	3 659	26%	<1	4	57	2 704	19%	4	7	12
	內科	1 462	9%	<1	2	6	2 073	12%	5	8	18
	婦科	1 102	11%	<1	2	11	925	9%	4	8	25
	眼科	6 709	39%	<1	1	6	2 215	13%	4	7	8
	矯形及創傷外科	5 001	26%	<1	1	2	1 939	10%	4	8	14
	兒童及青少年科	426	10%	1	2	24	902	22%	4	8	32
	精神科	1 098	15%	<1	2	5	1 443	20%	3	7	32
	外科	2 058	9%	1	2	12	2 144	9%	5	8	44

聯網	專科	第一優先					第二優先				
		新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)			新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)		
				第 50 個	第 90 個	第 99 個			第 50 個	第 90 個	第 99 個
				百分值					百分值		
新界西	耳鼻喉科	2 803	26%	<1	1	3	771	7%	4	8	16
	內科	1 385	13%	1	2	8	2 573	25%	7	8	17
	婦科	1 565	22%	1	2	3	2 163	31%	3	8	15
	眼科	6 102	37%	<1	<1	2	3 367	20%	4	7	27
	矯形及創傷外科	1 638	15%	<1	1	2	1 495	14%	4	7	13
	兒童及青少年科	73	3%	1	2	6	531	22%	4	7	12
	精神科	874	17%	<1	1	5	1 675	32%	3	7	30
	外科	1 290	6%	1	2	8	2 773	13%	5	11	25
醫管局 整體	耳鼻喉科	15 740	21%	<1	2	10	14 347	19%	4	7	12
	內科	11 480	12%	<1	2	7	21 191	22%	6	8	12
	婦科	7 294	13%	1	2	7	9 100	17%	5	8	17
	眼科	39 723	38%	<1	1	4	19 051	18%	4	8	19
	矯形及創傷外科	17 708	20%	<1	1	3	14 927	17%	5	7	15
	兒童及青少年科	5 965	22%	<1	1	4	6 102	23%	5	8	13
	精神科	4 808	13%	<1	2	6	8 175	22%	3	7	32
	外科	15 515	11%	1	2	8	29 031	20%	6	8	18

2009-10 年度(2009 年 4 月至 12 月)

聯網	專科	第一優先					第二優先				
		新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)			新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)		
				第 50 個	第 90 個	第 99 個			第 50 個	第 90 個	第 99 個
				百分值					百分值		
港島東	耳鼻喉科	1 081	18%	<1	<1	4	2 028	34%	3	5	12
	內科	1 756	22%	1	2	4	2 878	35%	4	7	10
	婦科	876	23%	1	2	4	271	7%	5	7	10
	眼科	4 129	45%	<1	1	4	1 038	11%	6	8	15
	矯形及創傷外科	1 314	22%	<1	1	2	1 510	25%	6	7	12
	兒童及青少年科	1 123	56%	<1	<1	2	687	34%	6	8	17
	精神科	506	17%	<1	2	4	508	17%	1	6	9
	外科	1 457	16%	1	2	5	2 744	30%	7	8	11
港島西	耳鼻喉科	172	4%	<1	1	3	593	14%	1	5	8
	內科	165	2%	<1	1	4	608	8%	3	6	9
	婦科	545	9%	1	2	7	537	9%	6	9	13
	眼科	2 099	39%	<1	2	8	839	15%	6	8	15
	矯形及創傷外科	319	4%	<1	2	3	1 103	15%	2	7	16
	兒童及青少年科	309	12%	<1	1	5	710	27%	4	7	20
	精神科	185	7%	<1	2	7	446	17%	2	5	13
	外科	1 465	15%	1	2	11	1 568	16%	4	8	12
九龍中	耳鼻喉科	1 122	10%	<1	<1	1	1 554	14%	1	1	4
	內科	991	13%	<1	1	4	819	11%	4	7	8
	婦科	617	18%	<1	1	2	1 378	40%	5	7	8
	眼科	6 022	34%	<1	1	2	3 539	20%	3	7	11
	矯形及創傷外科	280	6%	1	2	4	466	10%	4	7	10
	兒童及青少年科	354	25%	<1	1	2	170	12%	4	8	8
	精神科	334	15%	<1	1	3	926	42%	2	5	7
	外科	1 833	16%	1	2	8	1 931	17%	4	8	12

聯網	專科	第一優先					第二優先				
		新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)			新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)		
				第 50 個	第 90 個	第 99 個			第 50 個	第 90 個	第 99 個
				百分值					百分值		
九龍東	耳鼻喉科	1 312	20%	<1	1	7	1 339	21%	7	7	11
	內科	1 844	14%	1	2	8	3 923	31%	7	8	8
	婦科	1 058	19%	1	1	4	652	12%	7	8	11
	眼科	3 607	33%	<1	1	6	2 902	27%	7	8	8
	矯形及創傷外科	2 982	27%	<1	1	2	2 019	19%	5	7	12
	兒童及青少年科	693	26%	<1	1	3	494	19%	6	7	14
	精神科	550	12%	1	1	6	1 522	33%	3	7	14
	外科	1 318	8%	1	1	7	4 601	29%	7	8	8
九龍西	耳鼻喉科	3 222	29%	<1	2	6	2 312	21%	5	8	13
	內科	2 603	13%	<1	1	6	4 926	25%	6	8	11
	婦科	856	9%	<1	2	7	1 683	18%	6	8	12
	眼科	4 515	34%	<1	<1	<1	3 199	24%	1	3	7
	矯形及創傷外科	3 778	23%	<1	1	3	3 234	20%	6	8	11
	兒童及青少年科	2 139	40%	<1	1	2	945	18%	4	7	10
	精神科	449	6%	<1	1	6	974	13%	4	8	14
	外科	3 777	14%	1	1	4	7 784	28%	6	7	19
新界東	耳鼻喉科	3 190	29%	<1	2	34	2 059	19%	4	7	14
	內科	2 113	17%	<1	1	4	2 085	17%	5	8	10
	婦科	1 040	12%	<1	2	13	1 130	13%	4	7	12
	眼科	5 235	38%	<1	1	13	1 738	13%	4	8	16
	矯形及創傷外科	4 512	32%	<1	1	3	1 660	12%	5	8	11
	兒童及青少年科	435	15%	<1	2	7	579	20%	5	8	18
	精神科	1 120	19%	<1	2	5	1 335	22%	4	7	16
	外科	1 854	12%	<1	2	9	2 148	14%	5	8	10

聯網	專科	第一優先					第二優先				
		新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)			新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)		
				第 50 個	第 90 個	第 99 個			第 50 個	第 90 個	第 99 個
				百分值					百分值		
新界西	耳鼻喉科	2 605	32%	<1	1	3	681	8%	4	7	11
	內科	1 336	15%	1	2	7	1 700	19%	7	8	14
	婦科	703	16%	1	2	3	1 038	24%	4	7	10
	眼科	4 195	33%	<1	<1	2	691	5%	3	8	33
	矯形及創傷外科	1 364	16%	<1	1	2	1 161	14%	4	7	8
	兒童及青少年科	49	3%	1	2	6	391	23%	5	7	8
	精神科	632	15%	<1	1	4	1 284	31%	2	6	11
	外科	1 131	8%	1	2	5	1 910	14%	4	7	10
醫管局 整體	耳鼻喉科	12 704	22%	<1	1	7	10 566	18%	4	7	12
	內科	10 808	14%	<1	2	5	16 939	22%	6	8	10
	婦科	5 695	14%	<1	2	5	6 689	16%	5	8	11
	眼科	29 802	36%	<1	1	4	13 946	17%	4	8	13
	矯形及創傷外科	14 549	21%	<1	1	3	11 153	16%	5	8	12
	兒童及青少年科	5 102	27%	<1	1	3	3 976	21%	5	7	15
	精神科	3 776	13%	<1	2	5	6 995	23%	3	7	13
	外科	12 835	12%	1	2	7	22 686	22%	6	8	14



(b) 現按各聯網和主要專科，把 2007-08 年度、2008-09 年度和 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)專科門診新症的整體輪候時間中位數(以星期計)表列如下。總體而言，由 2007-08 年度至 2009-10 年度，醫管局在耳鼻喉科、婦科及外科等專科的輪候時間有所改善，而同一期間內科、眼科及精神科的輪候時間維持穩定。2007-08 年度至 2009-10 年度矯形及創傷外科和兒童及青少年科的輪候時間則有所增加。

聯網	專科	輪候時間中位數(星期)		
		2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
港島東	耳鼻喉科	12	7	4
	內科	4	4	4
	婦科	11	11	11
	眼科	4	4	4
	矯形及創傷外科	7	8	7
	兒童及青少年科	<1	<1	<1
	精神科	1	2	1
	外科	8	9	8
港島西	耳鼻喉科	7	5	4
	內科	5	6	7
	婦科	5	4	6
	眼科	8	8	7
	矯形及創傷外科	14	11	10
	兒童及青少年科	4	8	8
	精神科	6	5	8
	外科	8	6	6
九龍中	耳鼻喉科	3	3	1
	內科	15	14	12
	婦科	9	9	5
	眼科	2	2	2
	矯形及創傷外科	16	19	15
	兒童及青少年科	3	6	4
	精神科	3	3	3
	外科	13	21	16
九龍東	耳鼻喉科	12	7	12
	內科	7	8	8
	婦科	13	12	20
	眼科	7	7	7
	矯形及創傷外科	7	7	11
	兒童及青少年科	8	7	5
	精神科	5	5	5
	外科	41	26	23

聯網	專科	輪候時間中位數(星期)		
		2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
九龍西	耳鼻喉科	7	7	7
	內科	17	16	15
	婦科	13	10	8
	眼科	2	3	1
	矯形及創傷外科	7	7	13
	兒童及青少年科	5	3	3
	精神科	4	4	4
	外科	16	11	10
新界東	耳鼻喉科	8	8	10
	內科	25	21	16
	婦科	17	16	15
	眼科	7	5	5
	矯形及創傷外科	19	18	12
	兒童及青少年科	5	9	17
	精神科	4	4	4
	外科	26	27	24
新界西	耳鼻喉科	13	13	12
	內科	18	8	9
	婦科	7	6	9
	眼科	2	3	6
	矯形及創傷外科	13	16	25
	兒童及青少年科	20	20	20
	精神科	7	4	2
	外科	30	25	21
醫管局 整體	耳鼻喉科	6	5	4
	內科	9	9	9
	婦科	11	10	9
	眼科	4	4	4
	矯形及創傷外科	8	11	12
	兒童及青少年科	4	6	6
	精神科	4	4	4
	外科	17	16	13

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)035**

問題編號

0413

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請按年齡列出在 2008-09 及 2009-10 年度被分流為第 I 類別、第 II 類別和第 III 類別的急症室病人的人次及佔該年齡組別的百分比；
- (b) 請按分流類別列出是否綜合社會保障援助(綜援)受助人使用急症室人次及各類分流類別所佔的百分比；
- (c) 2008-09 及 2009-10 年度獲減免收費的急症室病人數目及金額。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

- (a) 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日), 接受第 I 類別(危殆個案)、第 II 類別(危急個案)和第 III 類別(緊急個案)急症室服務的就診人次及比率按年齡組別分項表列如下：

年齡組別	第 I 類別		第 II 類別		第 III 類別	
	就診人次	佔所屬年齡組別就診總人次的比率	就診人次	佔所屬年齡組別就診總人次的比率	就診人次	佔所屬年齡組別就診總人次的比率
<b>2008-09 年度</b>						
0-14 歲	705	<1%	1 739	<1%	63 589	21%
15-64 歲	6 199	<1%	14 524	1%	262 198	22%
65 歲及	11 280	2%	18 341	3%	266 960	48%
年齡不	141	22%	28	4%	216	34%
<b>總數</b>	<b>18 325</b>	<b>&lt;1%</b>	<b>34 632</b>	<b>2%</b>	<b>592 963</b>	<b>29%</b>
<b>2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)</b>						
0-14 歲	547	<1%	1 260	<1%	48 008	20%
15-64 歲	4 856	<1%	10 492	1%	207	22%
65 歲及	8 542	2%	12 791	3%	204	49%
年齡不	100	20%	20	4%	172	34%
<b>總數</b>	<b>14 045</b>	<b>&lt;1%</b>	<b>24 563</b>	<b>2%</b>	<b>460 645</b>	<b>29%</b>

(b) 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，接受急症室服務的綜援受助人及非綜援受助人的就診人次及比率按分流類別分項表列如下：

年度		第 I 類別		第 II 類別		第 III 類別	
		綜援受助人	非綜援受助人	綜援受助人	非綜援受助人	綜援受助人	非綜援受助人
2008-09	就診人次	4 867	13 458	9 081	25 551	139 176	453 787
	佔該分流類別就診人次的比率	27%	73%	26%	74%	23%	77%
2009-10 (截至 2009 年 12 月)	求診人次	3 754	10 291	6 394	18 169	108 318	352 327
	佔該分流類別就診人次的比率	27%	73%	26%	74%	24%	76%

(c) 獲減免急症室醫療費用的就診人次及減免費用款額表列如下：

	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
獲減免急症室費用的就診人次	456 891	360 210
獲減免的急症室費用款額	4,700 萬元	3,760 萬元

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)036**

問題編號

0414

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請按專科列出過去五年，即 2005-06 至 2009-10 年度，使用醫院管理局的醫療服務的非符合資格人士的數目、佔有關專科病床住院日數的百分比，以及他們需要繳交的醫療收費和撇帳金額；
- (b) 就醫管局向非符合資格人士提供醫療服務所獲的額外收益，如何與政府分帳方面，請列出過去五年(即 2005-06 至 2009-10 年度)醫管局退還庫房的金額，以及由醫管局保留的金額。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

2005-06、2006-07、2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)為非符合資格人士提供的病床日數及百分比、該等人士應繳醫療收費及撇帳金額，現按專科表列如下。

2005-06 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費(百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額(百萬元)
內科	4 877	0.2%	18.8	6.3
外科	1 748	0.2%	6.1	2.2
婦產科	32 276	11.6%	201.2	13.6
兒科	1 336	0.5%	6.1	2.7
矯形及創傷外科	1 733	0.3%	5.2	3.7

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費(百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額(百萬元)
精神科	869	0.1%	3.2	0.5
其他	3 048	0.2%	10.6	2.3
<b>總計</b>	<b>45 887</b>	<b>0.6%</b>	<b>251.2</b>	<b>31.3</b>

2006-07 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費(百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額(百萬元)
內科	5 415	0.2%	15.9	9.4
外科	2 049	0.3%	6.8	2.4
婦產科	27 005	9.8%	265.8	36.3
兒科	2 010	0.8%	9.1	2.5
矯形及創傷外科	1 905	0.3%	5.8	2.5
精神科	1 568	0.1%	2.1	0.4
其他	3 169	0.2%	15.5	4.7
<b>總計</b>	<b>43 121</b>	<b>0.6%</b>	<b>321.0</b>	<b>58.2</b>

2007-08 年度

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費(百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額(百萬元)
內科	6 342	0.2%	17.7	8.4
外科	1 957	0.3%	6.5	2.4
婦產科	23 492	8.4%	379.7	30.1
兒科	2 175	0.9%	6.2	1.9
矯形及創傷外科	1 843	0.3%	5.1	1.5
精神科	2 054	0.2%	2.5	0.1
其他	4 350	0.2%	12.3	5.1

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費(百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額(百萬元)
<b>總計</b>	<b>42 213</b>	<b>0.6%</b>	<b>430.0</b>	<b>49.5</b>

2008-09 年度

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

2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)

專科	為非符合資格人士提供的病床日數	為非符合資格人士提供的病床日數佔醫管局總病床日數的百分比	非符合資格人士應繳醫療收費(百萬元)	非符合資格人士應繳醫療收費撇帳金額(百萬元)
內科	4 523	0.2%	17.0	5.8
外科	1 300	0.2%	6.3	2.2
婦產科	18 872	9.1%	312.5	6.9
兒科	1 342	0.7%	6.0	0.8
矯形及創傷外科	1 327	0.3%	4.7	1.1
精神科	1 041	0.1%	2.0	0.5
其他	3 687	0.3%	7.0	1.9
<b>總計</b>	<b>32 092</b>	<b>0.6%</b>	<b>355.5</b>	<b>19.2</b>

根據政府與醫管局的分帳安排，從新的醫療收費和提高現有醫療收費而獲取的額外收入當中，醫管局可保留其中一半，並把其餘一半退還政府。2005-06、2006-07、2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(全年推算)，醫管局按分帳安排退還政府的額外收入和醫管局保留的額外收入表列如下。下表所顯示的收入全部來自向非符合資格人士提供的產科套餐服務的收費。

	須按照分帳安排處理的收入總額 (百萬元)	退還政府的收入金額 (百萬元)	由醫管局保留的收入金額 (百萬元)
2005-06 年度	75.8	37.9	37.9
2006-07 年度	135.2	67.6	67.6
2007-08 年度	256.6	128.3	128.3
2008-09 年度	322.6	161.3	161.3
2009-10 年度(全年推算)	291.6	145.8	145.8

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 11.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)037**

問題編號

0415

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請列出過去五個財政年度(即 2005-06 至 2009-10 年度)，醫管局最高薪酬十名人員的薪酬及福利開支；
- (b) 2008-09 及 2009-10 年度哪些醫院及部門增加薪酬水平高於首長級公務員薪級起點的醫管局職員，增加數目、所涉薪酬及福利開支，其中多少個是醫生職級；2009-10 年度增加有關人手的原因；
- (c) 2008-09 及 2009-10 年度醫管局整體及各聯網的員工總數、個人薪酬和福利開支為何？各聯網的顧問醫生及以上醫生職級的醫生數目及全年薪酬和福利開支為何，佔該聯網的薪酬福利開支的百分比為何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

- (a) 按照有關公開企業行政人員薪酬的良好企業管治做法，醫院管理局(醫管局)每年在年報公開該局最高薪酬的 5 名人員的薪酬。2005-06 至 2008-09 年度醫管局最高薪酬的 5 名人員的薪酬載於下表。目前尚未有 2009-10 年度的資料。

職位	2005-06 年 度 (百萬元)	2006-07 年 度 (百萬元)	2007-08 年 度 (百萬元)	2008-09 年 度 (百萬元)
九龍西聯網總監	-	-	-	4.768 <sup>1</sup>
行政總裁	4.705 <sup>2</sup>	4.102	4.250	4.448
廣華醫院及黃大仙醫院行政總監	-	-	-	3.981 <sup>3</sup>
新界東聯網總監	3.532	3.530	3.719	3.942
聯網服務總監	3.257	3.413	3.673	3.889
港島西聯網總監	3.519	3.479	3.651	-
港島東聯網總監	3.466	3.479	3.651	-

註：

1. 九龍西聯網總監根據公務員聘用條款在 2008 年 6 月 24 日至 2009 年 6 月 21 日放取退休前假期，期間，由 2008 年 6 月 24 日至 2009 年 3 月 23 日，她繼續在醫管局聘用條款下任職同一職位，並同時以正在放取退休前休假的公務員和醫管局僱員的身分支薪。
2. 2005-06 年度，行政總裁一職先後由 3 名不同人員出任，該年度行政總裁的薪酬包括該 3 名人員的薪酬。
3. 廣華醫院及黃大仙醫院行政總監在 2008-09 年度的薪酬，包括未放年假的一筆過折現，涉及款額為 398,000 元。

2005-06 至 2008-09 年度，醫管局用於最高薪酬的 10 名人員的薪酬和福利總開支載於下表。目前尚未有 2009-10 年度的資料。

年度	開支(百萬元)
2005-06	34.7
2006-07	34.4
2007-08	36.0
2008-09	39.9

- (b) 醫管局員工的薪酬及服務條件與公務員脫鉤。在 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫管局各醫院及部門薪酬與那些按政府首長級薪級表支薪的首長級公務員相若的員工人數變動，以及涉及的醫療人員數目載於下表。

#### 2008-09 年度

聯網／醫院	部門	與上一年度比較 首長級人員數目 的淨轉變	涉及的 醫療人員數目
總辦事處	專職醫療職系	+1	0
	機構服務管理	+1	0
	財務	-1	0
	人力資源	+1	0
	感染控制科	-1	-1
	資訊科技	+2	0
	病人安全及風險管理	+1	+1
	病人關係	-1	-1
	服務轉型	-1	0
	統計及人力規劃	+1	0
<b>港島東聯網</b>			
港島東聯網辦事處	風險管理及病人關係	+1	+1
東區尤德夫人那打素 醫院	急症室	+1	+1
	臨床腫瘤科	+1	+1
	放射診斷科	+1	+1
	兒科	-1	-1
	外科	+1	+1

東華東院	眼科	+1	+1
<b>港島西聯網</b>			
葛量洪醫院	心臟胸肺科	-1	-1
	內科	+1	+1
瑪麗醫院	內科	+2	+2
	腦外科	-1	-1
東華醫院	麻醉科	+1	+1
	放射診斷科	+1	+1
	內科	+1	+1
	外科	-1	-1
<b>九龍中聯網</b>			
九龍醫院	精神科	+1	+1
伊利沙伯醫院	麻醉科	+1	+1
	臨床腫瘤科	+1	+1
	放射診斷科	+1	+1
<b>九龍東聯網</b>			
基督教聯合醫院	血液科	+1	+1
	眼科	-1	-1
	外科	+1	+1
<b>九龍西聯網</b>			
明愛醫院	矯形及創傷科	+1	+1
	眼科	-1	-1
廣華醫院	麻醉科	+1	+1
瑪嘉烈醫院	麻醉科	+1	+1
	病理學部	+1	+1
仁濟醫院	麻醉科	+1	+1
<b>新界東聯網</b>			
雅麗氏何妙齡那打素醫院	耳鼻喉科	+1	+1
	眼科	+1	+1
北區醫院	矯形及創傷科	+1	+1
威爾斯親王醫院	心臟胸肺科	+1	+1
	放射診斷科	+2	+2
	耳鼻喉科	+1	+1
	婦產科	+1	+1
	眼科	+1	+1
	兒科	+3	+3
	外科	+2	+2
<b>新界西聯網</b>			
青山醫院	精神科	-1	-1
屯門醫院	麻醉科	+1	+1
	放射診斷科	+2	+2
	內科	+1	+1
	眼科	+2	+2
	兒科	+1	+1
	外科	+1	+1

增加淨額： 41 37

**2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)**

聯網／醫院	部門	與上一年度比較 首長級人員數目 的淨轉變	涉及的 醫療人員數目
總辦事處	工程規劃	+1	0
	財務	+3	0
	感染控制科	+1	+1
	病人關係	+1	0
<b>港島東聯網</b>			
東區尤德夫人那打素 醫院	麻醉科	+1	+1
	放射診斷科	+1	+1
	耳鼻喉科	+1	+1
	婦產科	+2	+2
	矯形及創傷科	+1	+1
<b>港島西聯網</b>			
港島西聯網辦事處	聯網管理	-1	-1
瑪麗醫院	心臟胸肺科	-1	-1
	臨床腫瘤科	+1	+1
	放射診斷科	-1	-1
	婦產科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
<b>九龍中聯網</b>			
香港眼科醫院	眼科	-1	-1
伊利沙伯醫院	外科	-2	-2
<b>九龍東聯網</b>			
將軍澳醫院	急症室	+1	+1
	內科	+2	+2
	外科	+1	+1
基督教聯合醫院	放射診斷科	+1	+1
	微生物科	+1	+1
	眼科	+1	+1
<b>九龍西聯網</b>			
九龍西聯網辦事處	聯網管理	+1	+1
廣華醫院	放射診斷科	-1	-1
	微生物科	+1	+1
瑪嘉烈醫院	婦產科	-1	-1
	矯形及創傷科	-1	-1
	兒科	+1	+1
	外科	+1	+1
仁濟醫院	矯形及創傷科	+1	+1
<b>新界東聯網</b>			
雅麗氏何妙齡那打素 醫院	放射診斷科	+1	+1
	矯形及創傷科	+1	+1
北區醫院	急症室	+1	+1
	內科	+1	+1

聯網／醫院	部門	與上一年度比較 首長級人員數目 的淨轉變	涉及的 醫療人員數目
威爾斯親王醫院	病理學部	+1	+1
	婦產科	-1	-1
	創傷及矯形科	+1	+1
	兒科	-1	-1
沙田醫院	內科	+1	+1
大埔醫院	矯形及創傷科	+1	+1
<b>新界西聯網</b>			
博愛醫院	內科	+1	+1
屯門醫院	內科	-1	-1
	外科	+1	+1

增加淨額：                              **25**                              **20**

醫管局增聘首長級人員，是配合服務及運作需要，以及加強管理架構，為市民提供優質服務。2008-09 年度，增聘首長級人員涉及的薪酬及福利開支，按該年度基本薪金計算淨增加 4,200 萬元。目前未有 2009-10 年度開支的資料。

- (c) 過去 2 年，醫管局總辦事處及各醫院聯網的員工總數、全體員工個人薪酬開支、顧問醫生或以上職級臨床醫生數目、他們的個人薪酬開支，以及顧問醫生或以上職級臨床醫生個人薪酬開支佔全體員工個人薪酬開支的百分比，載於下表。目前未有 2009-10 年度個人薪酬開支的資料。

### 2008-09 年度

聯網	(a) 員工總數(截至 2009 年 3 月 31 日)	(b) 全體員工個人薪酬開支(百萬元)	(c) 顧問醫生或以上職級臨床醫生數目(截至 2009 年 3 月 31 日)	(d) 顧問醫生或以上職級臨床醫生的個人薪酬開支(百萬元)	(d) 佔(b)的百分比
港島東	6 295	2,894	60	162	5.6%
港島西	6 609	3,105	89	234	7.5%
九龍中	7 502	3,575	82	221	6.2%
九龍東	5 562	2,636	47	133	5.0%
九龍西	12 717	6,187	127	354	5.7%
新界東	8 977	4,233	88	212	5.0%
新界西	7 050	3,227	69	180	5.6%
總辦事處	1 199	234	不適用	不適用	不適用
<b>總數</b>	<b>55 911</b>	<b>26,091</b>	<b>562</b>	<b>1,496</b>	<b>5.7%</b>

**2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)**

聯網	(a) 員工總數(截至 2009 年 12 月 31 日)	(b) 顧問醫生或以上職級臨床醫生數目(截至 2009 年 12 月 31 日)
港島東	6 445	66
港島西	6 733	91
九龍中	7 746	80
九龍東	5 759	53
九龍西	13 026	127
新界東	9 147	94
新界西	7 436	71
總辦事處	1 359	不適用
<b>總數</b>	<b>57 651</b>	<b>582</b>

註:

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

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)038**

問題編號

0416

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按主要職級分別列出過去三年，即 2007-08 至 2009-10 年度，每年合約員工及常額員工的數目、起薪點、頂薪點、工資中位數，以及該職級員工的薪酬支出佔醫管局整體薪酬支出的百分比。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

2007-08、2008-09 及 2009-10 年度，醫院管理局(醫管局)主要職級的常額及合約員工數目、起薪點及頂薪點(按當前醫管局一般職系薪級表或醫管局標準薪級表)、每月中點薪金及各職級員工的薪酬支出佔醫管局整體薪酬支出的百分比，載於下表。

**2007-08 年度**

職級	截至 2008 年 3 月 31 日 的人手		起薪點	頂薪點	每月中點 薪金	佔醫管局 整體薪酬 支出的百 分比
	常額	合約				
醫生／駐院醫生	983	2 106	醫生為醫管 局一般職系 薪級表第 32 點  駐院醫生為 醫管局一般 職系薪級表 第 30 點	醫生為醫 管局一般 職系薪級 表第 44B 點  駐院醫生 為醫管局 一般職系 薪級表第 44B 點	醫生為 62,145 元  駐院醫生為 59,580 元	13%
護士長／資深護	2 269	2	醫管局一般 職系薪級表	醫管局一 般職系薪	40,055 元	7%

職級	截至 2008 年 3 月 31 日 的人手		起薪點	頂薪點	每月中點 薪金	佔醫管局 整體薪酬 支出的百 分比
	常額	合約				
師 (包括護士長(精神 科)及資深護師 (精神科))			第 26 點 [護士長(精神 科)及資深護 師(精神科)為 醫管局一般 職系薪級表 第 27 點]	級 表 第 33A 點 [護 士 長 (精神科) 及資深護 師(精神 科)為醫管 局一般職 系薪級表 第 33A 點]	[護士長(精 神科)及資深 護師(精神 科)為 41,935 元]	
登記護士 (包括登記護士(精 神科))	2 998	12	醫管局一般 職系薪級表 第 7 點 [登記護士(精 神科)為醫管 局一般職系 薪級表第 9 點]	醫管局一 般職系薪 級表第 21 點 [登記護士 (精神科) 為醫管局 一般職系 薪級表第 23 點]	20,780 元 [登記護士 (精神科)為 22,910 元]	5%
註冊護士 (包括註冊護士(精 神科))	10 344	2 327	醫管局一般 職系薪級表 第 15 點 [註冊護士(精 神科)為醫 管局一般職 系薪級表第 17 點]	醫管局一 般職系薪 級表第 25 點 [註冊護士 (精神科) 為醫管局 一般職系 薪級表第 26 點]	25,250 元 [註冊護士 (精神科)為 27,765 元]	25%
健康服務助理	3 597	1	醫管局一般 職系薪級表 第 3 點	醫管局一 般職系薪 級表第 7 點	11,690 元	3%
支援服務助理	52	5 868	不適用	不適用	7,800 元	2%
技術服務助理	126	1 486	不適用	不適用	12,500 元	1%
三級文員	1 820	62	醫管局一般 職系薪級表 第 2 點	醫管局一 般職系薪 級表第 9 點	11,690 元	2%



職級	截至 2008 年 3 月 31 日 的人手		起薪點	頂薪點	每月中點 薪金	佔醫管局 整體薪酬 支出的百 分比
	常額	合約				
二級工人	3 793	0	醫管局標準 薪級表第 0 點	醫管局標 準薪級表 第 8 點	9,870 元	3%

### 2008-09 年度

主要職級	截至 2009 年 3 月 31 日 的人手		起薪點	頂薪點	每月中點 薪金	佔醫管局整 體薪酬支 出的百分比
	常額	合約				
高級醫生／ 副顧問醫生	1 113	54	醫管局 一般職 系薪級 表第 45 點	醫管局 一般職 系薪級 表第 49 點	86,395 元	8%
醫生／駐院醫生	941	2 166	醫生為 醫管局 一般職 系薪級 表第 32 點  駐院醫 生為醫 管局一 般職系 表第 30 點	醫生為 醫管局 一般職 系薪級 表第 44B 點  駐院醫 生為醫 管局一 般職系 表第 44B 點	醫生為 66,060 元  駐院醫生為 63,335 元	13%
護士長／資深護 師  (包括護士長(精神 科)及資深護師(精 神科))	2 657	16	醫管局 一般職 系薪級 表第 26 點  [護士長 (精神科) 及資深 護師(精 神科)為 醫管局 一般職 系薪級	醫管局 一般職 系薪級 表第 33A 點  [護士長 (精神科) 及資深 護師(精 神科)為 醫管局 一般職 系薪級	42,175 元  [護士長(精 神科)及資 深護師(精 神科)為 44,155 元]	7%

主要職級	截至 2009 年 3 月 31 日 的人手		起薪點	頂薪點	每月中點 薪金	佔醫管局整 體薪酬支出 的百分比
	常額	合約				
			表第 27 點]	表第 33A 點]		
登記護士 (包括登記護士(精神科))	2 773	51	醫管局 一般職 系薪級 表第 7 點  [登記護 士(精神 科)為醫 管局一 般職 系表 第 9 點]	醫管局 一般職 系薪級 表第 21 點  [登記護 士(精神 科)為醫 管局一 般職 系表 第 23 點]	21,880 元  [登記護 士 (精神科)為 24,120 元]	5%
註冊護士 (包括註冊護士 (精神科))	9 902	2 359	醫管局 一般職 系薪級 表第 15 點  [註冊護 士(精神 科)為醫 管局一 般職 系表 第 17 點]	醫管局 一般職 系薪級 表第 25 點  [註冊護 士(精神 科)為醫 管局一 般職 系表 第 26 點]	26,585 元  [註冊護 士 (精神科)為 29,235 元]	24%
健康服務助理	3 465	0	醫管局 一般職 系薪級 表第 3 點	醫管局 一般職 系薪級 表第 7 點	12,310 元	3%
支援服務助理	1 076	5 916	不適用	不適用	8,000 元	3%
技術服務助理	516	1 585	不適用	不適用	12,900 元	1%
三級文員	1 740	158	醫管局 一般職 系薪級 表第 2 點	醫管局 一般職 系薪級 表第 9 點	12,310 元	2%
二級工人	3 604	0	醫管局 標準薪 級表第 0 點	醫管局 標準薪 級表第 8 點	10,395 元	2%

2009-10 年度

主要職級	截至 2009 年 12 月 31 日 的人手		起薪點	頂薪點	每月中點 薪金	佔醫管局整 體薪酬支出 的百分比 (全年推 算)
	常額	合約				
高級醫生／ 副顧問醫生	1 168	58	醫管局 一般職 級薪級 表第 45 點	醫管局 一般職 級薪級 表第 49 點	81,750 元	9%
醫生／駐院醫生	897	2 294	醫生為 醫管局 一般職 級薪級 表第 32 點  駐院醫 生為醫 管局一 般職級 表第 30 點	醫生為 醫管局 一般職 級薪級 表第 44B 點  駐院醫 生為醫 管局一 般職級 表第 44B 點	醫生為 62,510 元  駐院醫生為 59,930 元	13%
護士長／資深護 師  (包括護士長(精神 科)及資深護師(精 神科))	2 756	22	醫管局 一般職 級薪級 表第 26 點  [護士長 (精神科) 及資深 護師(精 神科)為 醫管局 一般職 級薪級 表第 27 點]	醫管局 一般職 級薪級 表第 33A 點  [護士長 (精神科) 及資深 護師(精 神科)為 醫管局 一般職 級薪級 表第 33A 點]	42,175 元  [護士長(精 神科)及資 深護師(精 神科)為 \$42,175 元]	7%
登記護士  (包括登記護士(精 神科))	2 409	63	醫管局 一般職 級薪級 表第 7 點  [登記護 士(精神 科)為醫 管局一	醫管局 一般職 級薪級 表第 21 點  [登記護 士(精神 科)為醫	\$21,880  [登記護士 (精神科)為 24,120 元]	4%

主要職級	截至 2009 年 12 月 31 日 的人手		起薪點	頂薪點	每月中點 薪金	佔醫管局整 體薪酬支出 的百分比 (全年推 算)
	常額	合約				
			般 職 系 薪 級 表 第 9 點]	管 局 一 般 職 系 薪 級 表 第 23 點]		
註冊護士 (包括註冊護士(精 神科))	9 899	2 751	醫 管 局 一 般 職 系 薪 級 表 第 15 點  [註冊護 士(精神 科)為醫 管局一 般職系 薪級表 第 17 點]	醫 管 局 一 般 職 系 薪 級 表 第 25 點  [註冊護 士(精神 科))為醫 管局一 般職系 薪級表 第 26 點]	26,585 元  [註冊護 士 (精神科 為 29,235 元]	23%
健康服務助理	3 337	0	醫 管 局 一 般 職 系 薪 級 表 第 3 點	醫 管 局 一 般 職 系 薪 級 表 第 7 點	12,310 元	3%
支援服務助理	1 415	6 250	不適用	不適用	8,000 元	3%
技術服務助理	705	1 897	不適用	不適用	12,900 元	1%
三級文員	1 709	202	醫 管 局 一 般 職 系 薪 級 表 第 2 點	醫 管 局 一 般 職 系 薪 級 表 第 9 點	12,310 元	2%
二級工人	3 436	0	醫 管 局 標 準 薪 級 表 第 0 點	醫 管 局 標 準 薪 級 表 第 8 點	10,395 元	2%

註：

1. 主要職級指員工人數超過 1 000 人的職級，數字不包括臨時聘用人員。
2. 2007-08 年度的列表並沒有包括高級醫生／副顧問醫生的職級是因為該職級的人手在該年度不足 1 000 人。
3. 支援服務助理及技術服務助理並不是按薪級點制度支薪，而是採用薪幅安排釐定他們的薪酬，因此他們沒有起薪點及頂薪點。

4. 每月中點薪金的計算方法是根據有關職級大多數人員的薪級表，計算出最高和最低薪點基本薪酬的平均值，然後採用薪級表最接近該平均值的薪點。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)039**

問題編號

0464

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於貴局委託顧問就制定和評估政策而進行的研究(如有的話)，請以下列表格，告知 2007-08 至 2009-10 年度資助的公共政策研究計劃和策略性公共政策研究計劃的相關資料：

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
------	------------	---------	------	-------------------	---------------------	-----------------------------------

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

所需資料載列於附件。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

## I. 在 2007-08 年度撥款進行的計劃

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港大學	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至 2004-05 年度的數據：按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統，更新香港本地醫療衛生開支估算，並根據更新的數據推算香港日後的醫療開支。*	749,010	2005 年 4 月	已完成	健康與醫療發展諮詢委員會在制定醫療融資方案時，已考慮這些研究的結果。	這些研究的結果已經健康與醫療發展諮詢委員會考慮，並用以擬備在 2008 年 3 月發表的醫療改革公眾諮詢文件。
香港大學和香港中文大學的項目小組	備有保險成分的醫療儲蓄計劃研究：研究在醫療儲蓄計劃內加入 65 歲以上人士的強制醫療保險作為風險分攤的影響。	294,120	2007 年 1 月	已完成		
明德諮詢及精算事務所	自願性附加醫療保險作為強制醫療保險的輔助：研究可提供全面保障，並屬自願投購的附加保險產品，以補助強制私人醫療保險計劃的基本產品。*	630,000	2007 年 1 月	已完成		
香港中文大學	以入息為計算基礎的供款計劃研究：按宏觀經濟指標(例如本地生產總值、私人消費開支、就業情況、物價和薪金)評估在香港推行以入息為計算基礎的供款計劃(類似社會醫療保障)對經濟的影響。*	127,280	2007 年 1 月	已完成		
明德諮詢及精算事務所	香港的標準醫療保險計劃：假設某個特定組別的市民(例如薪金超過某個數額的在職人士)須按規定投購醫療保險，估算作為示例的醫療保險計劃的保費；有關計劃的保障範圍涵蓋主要的醫療服務，保險賠償限額定於可讓投保人負擔私營	918,000	2007 年 8 月	已完成		

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
	醫療服務的水平。					
香港大學	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至2005-06和2006-07年度的數據：按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衛生開支估算，並評核本地醫療衛生總開支帳目的應用情況。*	280,110	2008年1月	進行中	有關2006-07年度的部分完成後，結果會在食物及衛生局的網站公布。	有關2005-06年度的部分已完成，結果已在2009年9月在食物及衛生局的網站公布。
香港理工大學及香港中文大學	醫療改革及融資意見調查：透過電話訪問，收集市民對醫療改革尤其是輔助醫療融資方案的意見。*	22,950	2008年3月	已完成	研究結果已納入《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》。	《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》已於2008年12月發表。研究報告已通過食物及衛生局的網站發布。
香港大學	醫護服務研究：反吸煙法例對青少年吸煙的影響。* (SHS-T-03)	199,290	2007年5月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	醫護服務研究：反吸煙法例對兒童在家中吸入二手煙的影響。* (SHS-T-02)	162,720	2007年5月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	醫護服務研究：採用家庭醫生模式的誘因和障礙。* (SHS-P-02)	76,660	2007年6月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	醫護服務研究：基層健康服務的使用模式。* (SHS-P-10)	141,910	2007年6月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。



顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港大學	醫護服務研究：社區為本基層健康服務的病人發病規律和治療模式。* (SHS-P-11)	112,500	2007年6月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	醫護服務研究：透過細胞學和人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查來預防子宮頸癌。* (SHS-P-08)	199,350	2007年6月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	醫護服務研究：自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色。* (SHS-P-04)	173,423	2007年6月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
機電工程署	吸煙房在技術上是否可行的第一階段顧問研究：研究在工程上是否可以消除或盡量減少吸煙房的環境煙草煙霧泄漏。	1,380,000	2007年8月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果，以便籌劃控煙工作。	第一及第二階段的研究結果已在2009年4月20日向衛生事務委員會匯報。

\* 該項研究為期超過1個財政年度，研究費用分期支付。上表所列的開支為2007-08年度支付的費用。

## II. 在 2008-09 年度撥款進行的計劃

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中/進行中/已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港理工大學	聚焦小組討論 — 公眾對醫療改革及輔助醫療融資方案的意見：透過聚焦小組討論，收集社會不同人口組別對建議的醫療改革措施及輔助醫療融資方案更深入而具質量的意見。	414,050	2007 年 11 月	已完成	研究結果已納入《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》。	《醫療改革第一階段公眾諮詢報告》已於 2008 年 12 月發表。研究報告已在食物及衛生局的網站公布。
香港理工大學及香港中文大學	醫療改革及融資意見調查：透過電話訪問，收集市民對醫療改革尤其是輔助醫療融資方案的意見。 **	307,050	2008 年 3 月	已完成		
香港大學	二零零八年醫療服務改革調查：透過電話訪問，收集市民對醫療改革，尤其是服務改革的意見。	157,000	2008 年 6 月	已完成		
尼爾森(香港)有限公司	有關輔助醫療融資方案的聚焦小組討論：在第一階段公眾諮詢後進行聚焦小組討論，以了解市民對不同輔助醫療融資方案的意見。	246,000	2008 年 9 月	已完成		
香港大學	香港醫療改革民意研究：在諮詢進行之前、期間和之後收集市民及醫護專業人員對醫療改革的意見。	1,095,580	2007 年 11 月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。	這項研究是為協助政府內部籌劃醫療改革諮詢而進行的，因此沒有向公眾公開研究結果。
香港大學	輔助醫療融資調查：透過電話訪問，收集市民對輔助醫療融資的意見，以了解他們的價值觀和取向。	157,000	2008 年 9 月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。	這項研究是為協助政府內部籌劃醫療改革諮詢而進行的，因此沒有向公眾公開研究結果。

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中/進行中/已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的話,有否向公眾發布;若有,發布渠道為何;若否,原因為何?
卡爾研究諮詢有限公司	醫療融資意見調查:於2008年年底/2009年年初透過電話訪問,收集市民對輔助醫療融資計劃的意見。	70,000	2008年12月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果,以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。	這項研究是為協助政府內部籌劃醫療改革諮詢而進行的,因此沒有向公眾公開研究結果。
卡爾研究諮詢有限公司	有關吸煙房的意見調查:收集市民對為吸煙人士設立吸煙專用房間的意見。	35,000	2009年1月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果,以便制訂控煙政策。	這項研究的目的,是為政府制訂內部政策提供參考資料。
精確市場研究中心	有關控煙措施的意見調查:收集市民對增加煙草稅等各項控煙措施支持度的意見。	56,000	2009年3月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果,以便制訂控煙政策。	這項研究的目的,是為政府制訂內部政策提供參考資料。
香港大學	醫護服務研究:反吸煙法例對青少年吸煙的影響。 ** (SHS-T-03)	438,440	2007年5月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	醫護服務研究:反吸煙法例對兒童在家中吸二手煙的影響。 ** (SHS-T-02)	357,980	2007年5月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	醫護服務研究:採用家庭醫生模式的誘因和障礙。 ** (SHS-P-02)	168,650	2007年6月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	醫護服務研究:基層健康服務的使用模式。 ** (SHS-P-10)	312,190	2007年6月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	醫護服務研究:社區為本基層健康服務的發病規律和治療模式。 ** (SHS-P-11)	247,500	2007年6月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港大學	醫護服務研究：透過細胞學和人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查來預防子宮頸癌。 ** (SHS-P-08)	438,570	2007年6月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	醫護服務研究：自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色。 ** (SHS-P-04)	277,480	2007年6月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
機電工程署	吸煙房在技術上是否可行的第二階段顧問研究：研究在工程上是否可以消除或盡量減少吸煙房的環境煙草煙霧洩漏。	2,100,000	2007年8月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果，以便籌劃控煙工作。	第一及二期研究結果已於2009年4月20日向衛生事務委員會匯報。

\*\* 該項研究為期超過 1 個財政年度，研究費用分期支付。上表所列的預算為 2008-09 年度支付的費用。

### III. 在 2009-10 年度撥款進行的計劃

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中/進行中/已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港大學	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至 2005-06 和 2006-07 年度的數據：按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衛生開支估算，並評核本地醫療衛生總開支帳目的應用情況。***	498,000	2008 年 1 月	進行中	有關 2006-07 年度的部分完成後，結果會在食物及衛生局的網站公布。	有關 2005-06 年度的部分已完成，結果已在 2009 年 9 月在食物及衛生局的網站公布。
精確市場研究中心	有關在娛樂場所實施控煙措施的意見調查：收集市民對由 2009 年 7 月 1 日起在娛樂場所實施更嚴厲控煙措施的意見。	95,200	2009 年 4 月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果，以便制訂控煙政策。	這項研究的目的是為政府制訂內部政策提供參考資料。
精確市場研究中心	有關人類豬型流感疫苗的意見調查：收集市民對人類豬型流感疫苗的意見及接受程度。	56,000	2009 年 5 月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果，以便進行人類豬型流感疫苗的策劃工作。	這項研究是為協助政府內部籌劃人類豬型流感疫苗工作而進行的，因此沒有向公眾公開研究結果。
精確市場研究中心	醫療開支意見調查：收集市民對在假設生病的不同情況下，家居醫療開支水平對生活質素影響的意見。	62,000	2010 年 2 月	已完成	食物及衛生局已審議研究結果，以便進行醫療改革諮詢的整體策劃工作。	這項研究是為協助政府內部籌劃醫療改革諮詢工作而進行的，因此沒有向公眾公開研究結果。
香港大學	醫護服務研究：反吸煙法例對青少年吸煙的影響。*** (SHS-T-03)	148,990	2007 年 5 月	已完成	由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會已審議研究結果。	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港大學	醫護服務研究：反吸煙法例對兒童在家中吸入二手煙的影響。*** (SHS-T-02)	104,920	2007 年 5 月	已完成	由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會已審議研究結果。	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港中文大學	醫護服務研究：採用家庭醫生模式的誘因和障礙。*** (SHS-P-02)	38,870	2007 年 6 月	已完成	由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會已審議研究結果。	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中/進行中/已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的話,有否向公眾發布;若有,發布渠道為何;若否,原因為何?
香港大學	醫護服務研究:基層健康服務的使用模式。*** (SHS-P-10)	102,890	2007年6月	已完成	由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會已審議研究結果。	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港大學	醫護服務研究:社區為本基層健康服務的病人發病規律和治療模式。*** (SHS-P-11)	70,300	2007年6月	已完成	由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會已審議研究結果。	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港中文大學	醫護服務研究:自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色。*** (SHS-P-04)	104,060	2007年6月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究:三聚氰胺對發育中老鼠及幼鼠的代謝及毒性。*** (MI-BS-06)	393,430	2009年4月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究:三聚氰胺尿液結晶的形成及其對人體細胞的影響。*** (MI-BS-07)	396,850	2009年3月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究:三聚氰胺對懷孕及初生老鼠腎臟及血管功能的影響。*** (MI-BS-12)	323,680	2009年4月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究:三聚氰胺經胎盤傳送及對發育中胎鼠的毒性作用。*** (MI-BS-16)	346,230	2009年4月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究:三聚氰胺引致膀胱癌的機制。 (MI-BS-18)***	139,380	2009年4月	進行中	研究完成後,由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	當局就研究報告的跟進為何及進度(如有)	若已完成的，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：對本港曾攝取三聚氰胺的兒童作出中、長期跟進。 (MI-FU-01)***	244,030	2009年4月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：貯存尿液樣本含有三聚氰胺的普及情況和對本港受影響兒童進行臨床跟進。 (MI-FU-04)***	134,290	2009年4月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究：就四川及本港受三聚氰胺影響而出現腎結石的兒童進行病例對照研究。 (MI-FU-08)***	224,770	2009年4月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：研發和應用攝取三聚氰胺進行的診斷測試新方法。*** (MI-LAB-02)	478,680	2009年4月	進行中	研究完成後，由衛生醫療界別和政府的專家組成的評估委員會審議研究結果。	有關研究仍在進行。

\*\*\* 該項研究為期超過 1 個財政年度，研究費用分期支付。上表所列的預算為 2009-10 年度支付的費用。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)040**

問題編號

0465

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2010-11 年度有否預留撥款進行顧問研究的項目？如有，請提供下列資料：

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	若預計在 2010-11 年度完成的話，會否向公眾發布；若會，計劃發布的渠道為何；若不會，原因為何？

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

所需資料載列於附件。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010



附件

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中/進行中/已完成)	若預計在 2010-11 年度完成的話，會否向公眾發布；若會，計劃發布的渠道為何；若不會，原因為何？
香港大學	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至 2005-06 和 2006-07 年度的數據：按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衛生開支估算，並評核本地醫療衛生總開支帳目的應用情況。*	498,000	2008 年 1 月	進行中	研究完成後，有關結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港大學	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至 2007-08 和 2008-09 年度的數據：按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衛生開支估算，並評核本地醫療衛生總開支帳目的應用情況。*	708,280	2009 年 10 月	進行中	研究完成後，有關結果會在食物及衛生局的網站公布。
明德諮詢及精算事務所	自願輔助融資計劃研究 - 分析持份者的意見、有關私人醫療保險的海外經驗及本地市場情況：收集和分析持份者的意見、檢討理論架構和海外經驗，以及透過研究現有資料和數據評估本地市場情況，以進行背景研究。	1,430,000	2010 年 3 月	進行中	研究完成後，食物及衛生局會審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。
明德諮詢及精算事務所	自願輔助融資計劃研究 - 計劃要點的可行性研究：設計在精算上可行的保險產品範本，以及制訂政策方案在有需要時提供誘因，以促使便計劃能有效運作。	1,430,000	2010 年 3 月	進行中	研究完成後，食物及衛生局會審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。
香港大學	醫護服務研究：透過細胞學和人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查來預防子宮頸癌。*(SHS-P-08)	159,480	2007 年 6 月	預計在 2010 年年內完成	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中/進行中/已完成)	若預計在 2010-11 年度完成的話，會否向公眾發布；若會，計劃發布的渠道為何；若不會，原因為何？
香港中文大學	醫護服務研究：自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色。* (SHS-P-04)	138,740	2007 年 6 月	預計在 2010 年內完成	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：三聚氰胺對發育中老鼠及幼鼠的代謝及毒性。* (MI-BS-06)	393,430	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：三聚氰胺尿液結晶的形成及其對人體細胞的影響。* (MI-BS-07)	238,110	2009 年 3 月	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：三聚氰胺對懷孕及初生老鼠腎臟及血管功能的影響。* (MI-BS-12)	323,680	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究：三聚氰胺經胎盤傳送及對發育中胎鼠的毒性作用。* (MI-BS-16)	346,230	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究：三聚氰胺引致膀胱癌的機制。 (MI-BS-18)*	447,970	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：對本港曾攝取三聚氰胺的兒童作出中、長期跟進。 (MI-FU-01)*	317,180	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：貯存尿液樣本含有三聚氰胺的普及情況和對本港受影響兒童進行臨床跟進。 (MI-FU-04)*	134,290	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究：就四川及本港受三聚氰胺影響而出現腎結石的兒童進行病例對照研究。 (MI-FU-08)*	173,740	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。

顧問名稱	項目名稱、內容及目的	顧問費用(元)	開始日期	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	若預計在 2010-11 年度完成的話，會否向公眾發布；若會，計劃發布的渠道為何；若不會，原因為何？
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究：研發和應用三聚氰胺的診斷測試新方法。 *(MI-LAB-02)	287,210	2009 年 4 月	進行中	有關研究仍在進行。

\* 該項研究為期超過 1 個財政年度，研究費用分期支付。上表所列的預算為 2010-11 年度支付的費用。

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於貴局就增撥資源及成立專責隊伍，落實基層醫療工作小組的各項加強基層醫療服務的初步建議，請告知：制訂治理慢性疾病的工作常規及繼續推行以這些工作常規為基礎的試驗計劃的詳情；當中包括什麼類型的慢性病？涉及多少人手及資源？當局估計試驗計劃可以服務到多少病者？當局將會如何評估成效？

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)042**

問題編號

0473

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於貴局就增撥資源及成立專責隊伍，落實基層醫療工作小組的各項加強基層醫療服務的初步建議，請告知：在不同地區推行各種試驗計劃成立不同服務模式的社區健康中心及網絡的詳情；預計會有多少地區進行試驗計劃？涉及多少人手及資源？當局估計試驗計劃可以服務到多少病者？預計會涉及多少私人醫生及非政府機構？當局將會如何評估成效？

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_



## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)043**

問題編號

0474

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

貴局將於 2010-11 年度內制訂方案，以推行一項包含保險及儲蓄成分、由政府規範和監管及自願參與的醫療輔助融資計劃，請說明詳情為何？請告知有關計劃預計推行的時間表、諮詢及評估工作、預計涉及的人手及資源。

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

正如行政長官在 2009-10 年度的《施政報告》中提出，食物及衛生局(本局)現正制訂一個自願參與的輔助醫療融資計劃(計劃)，當中包含保險及儲蓄成分，由政府加以規範及監管。

計劃的目的是：(i)透過醫療保險讓市民可持續使用可負擔的私營醫療服務，讓市民在公營醫療服務外，可選用私營醫療服務；(ii)提升私人醫療保險及私營醫療服務市場的服務水平及收費的透明度，藉以促進市場競爭，加強消費者保障和消費信心。

本局現正進行顧問研究，並正與相關界別相討就計劃制訂詳細建議。政府制訂計劃時，會研究如何運用為推行醫療融資改革預留的 500 億元儲備，並會考慮為私人醫療保費提供扣稅優惠的建議。

我們的目標是在 2010 年下半年擬備建議，並就醫療改革展開第二階段公眾諮詢。制訂計劃，包括準備公眾諮詢所須進行的工作，現時由本局作為日常工作進行，我們並無為此就相關開支和所需人手另訂預算。

我們會考慮有關融資計劃建議的諮詢結果，在適當時間訂定推行計劃，包括時間表及所需資源。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： \_\_\_\_\_ 12.3.2010

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請說明在個別地區推行個案管理試驗計劃，為嚴重精神病患者提供個人化的深入社區支援的詳情為何？有關計劃預計推行的時間表，會在那些地區試行個案管理計劃？估計初期可以為多少名病人提供服務？並請告知：

- (a) 當局會如何協調現時精神科病床的數目及即將推行的社區照顧服務？當局會否進一步減少現有的病床數目？
- (b) 當局有否推行公眾精神健康教育的計劃？如有，詳情為何？

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

在 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)將會推行以下計劃加強精神健康服務：

- 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。
- 為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。

問題(a)及(b)部的答覆如下：

- (a) 在 2010-11 年度，醫管局沒有計劃進一步削減精神科病床。醫管局會繼續留意精神科住院服務的需求及按需要作適當的調整。

因應國際間把治療精神病的重點由住院護理轉為社區及日間護理服務的趨勢，醫管局近年不斷檢討精神科住院服務，並推行多項新計劃加強社區精神科服務。這些計劃(例如「青少年思覺失調服務計劃」和「精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)」)逐步讓更多病情穩定的精神病患者在社區接受治療，從而增加他們康復後重新融入社區的機會。毅置安居計劃是明顯的例子，該計劃在 2002-03 至 2009-10 年度期間(截至 2009 年 12 月 31 日)成功協助逾 1 000 名長期住院精神病患者離開醫院，重投社區。在各項社區支援服務的配合下，住院服務的需求逐漸減少。因此，醫管局近年逐步削減空置的精神科病床，並重新調配資源加強其他精神健康服務。

- (b) 在公眾教育方面，勞工及福利局會繼續舉辦一年一度的「精神健康月」，包括推行一系列全港性及分區性的宣傳活動，以提高市民對精神健康的認知。醫管局會繼續與非政府機構合作舉辦有關活動支持「精神健康月」。此外，醫管局會繼續透過其精神科部門舉辦的教育講座、研討會及工作坊，教育病人及護理者有關精神健康的各個範疇。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)045**

問題編號

0487

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就醫院管理局「加強治理嚴重疾病的服務，包括化療、腫瘤科服務、細胞遺傳學服務、血液透析、肝臟移植、血液收集及輸血服務，以及急性心臟病護理」，請問當局於 2010-11 年度有關措施的詳情、涉及的開支、人手及職級為何？並就各醫院聯網，請告知現時上述嚴重疾病的服務分別佔多少張病床、新症數目及新症輪候時間。

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)會在 2010-11 年度加強治理嚴重疾病的服務，包括血液透析服務、末期腎病病人紓緩治療、臨床腫瘤科服務、綜合癌症護理和急性心臟病護理，詳情載於下表。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫時未有有關資料。

服務	內容	預算開支
血液透析服務	醫管局會增設 41 個醫院血液透析名額和 20 個家居血液透析名額，並會擴大與合資格的社區血液透析中心協力提供血液透析服務的公私營協作計劃，藉此加強為末期腎病病人提供的血液透析服務。	3,000 萬元
末期腎病病人紓緩治療	醫管局會在 2010-11 年度推出紓緩治療服務，以便為大約 720 名末期腎病病人改善生活質素。服務會在律敦治及鄧肇堅醫院、基督教聯合醫院、明愛醫院和沙田醫院 4 間醫院試行。	1,400 萬元
臨床腫瘤科服務	醫管局會加強基督教聯合醫院的駐院臨床腫瘤科服務和日間化療服務，以改善九龍東聯網的臨床腫瘤科服務。在 2010-11 年度將會提供大約 500 次診症人次，500 人次日間服務。	350 萬元
綜合癌症護理	醫管局會試行個案管理計劃，以精簡和加強協調有關癌症病人的個案管理工作。期望計劃可	600 萬元

	惠及 500 名乳癌病人和 600 名結腸直腸癌症病人。新界西和九龍西聯網會在 2010-11 年度推出此項計劃。	
急性心臟病護理	醫管局會改善急性心臟病護理服務，增設 4 張心臟深切治療病床，並會加強對危急、緊急病症和主冠狀動脈介入治療術的服務。在 2010-11 年度，大約會有 100 名病人受惠。	1,250 萬元

下表載列醫管局臨床腫瘤科服務的病床數目、專科門診新症數目及其輪候時間中位數，以及醫院血液透析名額和冠心病護理病床數目。

聯網	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局整體數目
臨床腫瘤專科病床數目(截至 2009 年 12 月 31 日)	56	28	89	0 <sup>註</sup>	73	157	48	<b>451</b>
臨床腫瘤專科門診新症數目(由 2009 年 4 月 1 日至 12 月 31 日)	1 901	1 854	4 353	331	1 987	3 302	2 073	<b>15 801</b>
臨床腫瘤專科門診新症輪候時間中位數(由 2009 年 4 月 1 日至 12 月 31 日)	< 1 星期	1 星期	1 星期	1 星期	2 星期	1 星期	< 1 星期	<b>1 星期</b>
醫院血液透析名額	57	124	87	72	202	123	74	<b>739</b>
冠心病護理病床數目(截至 2009 年 12 月 31 日)	6	16	13	7	22	14	8	<b>86</b>

註：九龍東聯網並無提供臨床腫瘤科住院服務。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)046**

問題編號

0499

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關繼續物色地點，在公營醫護體系開設中醫診所，請提供以下資料：

- (a) 現時的進度為何？
- (b) 預計所涉及開支為何？
- (c) 有否就哪一類人口組別對中醫醫療服務需求較大而進行研究？如有，結果為何？如沒有，原因為何？
- (d) 是否有考慮設立中醫醫院？如有，詳情及預計所涉及開支為何？如沒有，原因為何？

提問人： 黃國健議員

答覆：

政府承諾開設共18間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會。我們計劃在每區設立1間中醫診所，至今共開設了14間。餘下4區為九龍城區、南區、油尖旺區和離島區。我們正積極物色合適地點，以期盡快在這4個地區開設中醫診所。

在2010-11年度，政府已預留7,700多萬元，以支付14間現有中醫診所的運作開支，並用於毒理參考化驗室的管理和運作、中草藥的質量保證和中央採購工作、促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展和提供這方面的培訓，以及提升和管理中醫醫療資訊系統。政府會在新的中醫診所成立時，提供額外撥款。

根據政府統計處2009年9月公布的《主題性住戶統計調查第四十一號報告書》，於調查期內，年齡介乎55至64歲人士曾向中醫求診的比率最高。按性別分析，則女性向中醫求診的比率較男性為高。



於2009年12月，政府邀請有意在黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山4幅預留土地上發展私營醫院的人士，提交發展意向書，截止日期為2010年3月31日。政府對在這些土地上發展的新醫院所提供的服務範疇(包括中西醫)持開放態度，惟有關服務須符合政府將就發展這些土地所訂定的特別要求。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)047**

問題編號

0500

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於在「九龍東及新界西聯網增設急症及康復病床」，請提供以下資料：

- (a) 有關的詳情為何？預計會在聯網增加的急症及康復病床數目為多少？
- (b) 是否會把增加的病床平均分配給聯網內的所有醫院？如不是，新增病床的分配詳情為何？當局是根據甚麼準則來作出分配？
- (c) 在病床增加後，各個醫院聯網的病床總數為多少？請表列說明之。
- (d) 預計增設急症及康復病床所涉及的總開支為何？平均每增加一張病床的開支為何？
- (e) 請列出九龍東聯網屬下各醫院在 2009-10 及 2010-11 年度實際及預算所獲分配的撥款。
- (f) 當局會否針對九龍東人口老化問題嚴重而增撥資源，改善九龍東聯網的醫療服務？如有，詳情為何？如沒有，原因為何？

提問人：黃國健議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)會在 2010-11 年度在下述 3 個醫院聯網增設病床，以應付不斷增加的服務需求：

聯網 \ 病床種類	急症	康復／療養	總計
港島東	30	30	60
九龍東	42	18	60
新界西	22	75	97
<b>總計</b>	<b>94</b>	<b>123</b>	<b>217</b>

- (b) 九龍東聯網和新界西聯網新增病床的分布情況列於下表。醫管局分配病床予聯網內不同醫院時，已考慮人口增長和變化令服務需求增加、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。

聯網	醫院	增設的病床	增設的病床總數
九龍東	將軍澳醫院	40 張急症病床及 2 張深切治療部病床	42
	基督教聯合醫院 (聯合醫院)	18 張康復病床	18
新界西	博愛醫院	1 張深切治療部病床、1 張重症護理病房病床、10 張急症病床及 38 張康復／療養病床	50
	屯門醫院	10 張急症病床和 37 張康復病床	47

- (c) 預計截至 2011 年 3 月 31 日各聯網普通科病床的數目列於下表：

聯網	普通科病床數目 (截至 2011 年 3 月 31 日)
港島東	2 002
港島西	2 853
九龍中	3 002
九龍東	2 135
九龍西	5 174
新界東	3 473
新界西	2 094
<b>總計</b>	<b>20 733</b>

- (d) 醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網及 2,100 萬元予港島東聯網)。醫管局會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫未能提供有關資料。
- (e) 在 2009-10 年度，九龍東聯網的聯合醫院、將軍澳醫院和靈實醫院分別獲得 20.8 億元、7.19 億元和 2.82 億元撥款。醫管局現正擬訂 3 間醫院在 2010-11 年度獲得的撥款，暫未能提供有關資料。
- (f) 由於預期服務需求會因人口的增長和變化而上升，九龍東聯網除增設病床之外，也會推行多項改善服務的措施，包括增加白內障手術的數目、加強臨床腫瘤科服務、推出末期腎病病人紓緩治療、加強將軍澳醫院的冠心病護理服務等。

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)048**

問題編號

0633

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局在港島東聯網增設急症及康復病床，請提供以下資料：

- (a) 有關的詳情為何？預計會在聯網增加的急症及康復病床數目為多少？
- (b) 是否會把增加的病床平均分配給聯網內的所有醫院？如不是，新增病床的分配詳情為何？當局是根據甚麼準則來作出分配？
- (c) 在病床增加後，各個醫院聯網的病床總數為多少？請表列說明之。
- (d) 預計增設急症及康復病床所涉及的總開支為何？平均每增加一張病床的開支為何？
- (e) 請列出港島東聯網屬下各醫院在 2009-10 及 2010-11 年度實際及預算所獲分配的撥款。

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)會在 2010-11 年度在下述 3 個醫院聯網增設病床，以應付不斷增加的服務需求：

聯網 \ 病床種類	急症	康復／療養	總計
港島東	30	30	60
九龍東	42	18	60
新界西	22	75	97
<b>總計</b>	<b>94</b>	<b>123</b>	<b>217</b>

- (b) 將於 2010-11 年度在港島東聯網增設的 60 張病床包括東區尤德夫人那打素醫院的 28 張急症病床和 25 張康復／療養病床，以及律敦治及鄧肇堅醫院的 2 張急症病床和 5 張康復／療養病床。醫管局分配病床予聯網內不同醫院

時，已考慮人口增長和人口變化令服務需求增加、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。

(c) 預計截至 2011 年 3 月 31 日各聯網普通科病床的數目列於下表：

聯網	普通科病床數目 (截至 2011 年 3 月 31 日)
港島東	2 002
港島西	2 853
九龍中	3 002
九龍東	2 135
九龍西	5 174
新界東	3 473
新界西	2 094
<b>總計</b>	<b>20 733</b>

(d) 醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網及 2,100 萬元予港島東聯網)。醫管局會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫未能提供有關資料。

(e) 2009-10 年度港島東聯網各醫院所獲分配的撥款列於下表。醫管局現正擬訂 2010-11 年度各醫院獲得的撥款，暫未能提供有關資料。

醫院	所獲分配的撥款
東區尤德夫人那打素醫院	23.01 億元
律敦治及鄧肇堅醫院	7.11 億元
東華東院	2.54 億元
長洲醫院	5,100 萬元
春磡角慈氏護養院	6,400 萬元
黃竹坑醫院	6,100 萬元

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)049**

問題編號

0539

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案演辭中提及：「醫管局會利用新增加的撥款……加強對患有癌症、白內障及腎病病人的服務，包括為 1 100 名病人引入癌症治療個案管理計劃，而白內障切除手術宗數會增加約 40%；同時亦會加強腎病病人的血液透析服務及引入紓緩護理的先導計劃」。就此，請提供以下資料：

- (a) 就加強癌症、白內障及腎病病人服務，每個項目估計所需金額；
- (b) 為 1 100 名病人引入癌症治療個案管理計劃，是否有新增人手負責個案管理工作？若有，請列出屬哪個職級、人手數目，以及在哪些醫院進行；
- (c) 增加後每年將進行多少宗新增白內障切除手術，新增手術將由醫院管理局負責還是向私營醫療購買服務？每宗個案的成本為何？
- (d) 加強腎病病人的血液透析服務及引入紓緩護理的先導計劃將有多少名病人受惠？先導計劃將在哪裏進行？

提問人： 李華明議員

答覆：

2010-11 年度，醫管局會加強血液透析服務、末期腎病病人紓緩治療、綜合癌症護理及白內障手術服務。下表載列有關措施的詳情。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫時未有相關資料。

服務	內容	預計開支
血液透析服務	醫管局會增設 41 個醫院血液透析名額和 20 個家居血液透析名額，並會擴大與合資格的社區血液透析中心協力提供血液透析服務的公私營協作計劃，藉此加強為末期腎病病人提供的血液透析服務。	3,000 萬元

服務	內容	預計開支
為末期腎病病人提供紓緩治療	醫管局會在 2010-11 年度推出紓緩治療服務，以便為大約 720 名末期腎病病人改善生活質素。服務會在律敦治及鄧肇堅醫院、基督教聯合醫院、明愛醫院和沙田醫院 4 間醫院試行。	1,400 萬元
綜合癌症護理	醫管局會試行個案管理計劃，以精簡和加強協調有關癌症病人的個案管理工作。期望計劃可惠及 500 名乳癌病人和 600 名結腸直腸癌症病人。新界西和九龍西聯網會在 2010-11 年度推出此項計劃。	600 萬元
白內障手術	<p>2010-11 年度，醫管局會額外提供 8 480 項白內障手術，其中包括在醫管局轄下醫院進行 5 480 項手術及資助病人(惟須繳交自付額)在私營機構進行 3 000 項手術。</p> <p>2008-09 年度，每宗白內障手術的平均成本約為 14,500 元，當中包括同日治療及須住院多日的較複雜個案的平均成本。</p>	5,500 萬元

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀

職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： \_\_\_\_\_ 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)050**

問題編號

0540

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案演辭中提及：「醫管局會利用新增加的撥款……將八種藥物納入《醫管局藥物名冊》，以加強治療癌症及罕有遺傳病的成效。醫管局亦會擴闊九類藥物的臨床應用範圍。」就此，請提供以下資料：

- (a) 八種藥物的名稱、所治療疾病，每種藥物的受資助的病人數目及金額；該種藥物屬通用藥物、專用藥物，還是安全網資助的自費藥物？若是安全網資助的自費藥物，估計在醫管局的病人中，需自費購買藥物的病人佔百分之幾；
- (b) 擴闊臨床應用範圍的九類藥物的名稱、擴闊範圍，估計可令多少名病人受惠，所需金額；該種藥物屬通用藥物、專用藥物，還是安全網資助的自費藥物？

提問人： 李華明議員

答覆：

政府已預留 1.94 億元的額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，將 8 種藥物納入醫管局藥物名冊，以及擴闊 9 類藥物的臨床應用。預計這 2 項措施可惠及共 38 200 名病人。

- (a) 2010-11 年度納入醫管局藥物名冊的 8 種藥物的名稱及其臨床應用範圍，以及每種藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。該 8 種藥物會列為醫管局藥物名冊的專用藥物，符合指定臨床情況的病人可以標準收費獲提供藥物。

藥物名稱	臨床應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 拉羅尼酶	黏多醣症第一型	專家小組會逐一評估每位病人的臨床情況是否適合使用有關藥物	35
2. 艾度硫酸酯酶	黏多醣症第二型		
3. 加硫酶	黏多醣症第六型		
4. 阿糖苷酶 $\alpha$	龐貝氏症		
5. 阿加糖酶 $\beta$	法柏氏症		
6. 伊米苷酶	高球氏症		
7. 伊立替康	結腸直腸癌	167	10



藥物名稱	臨床應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
8. 長春瑞濱	肺癌	160	3

(註：第 1 至 6 項用以治療罕有遺傳病，第 7 至 8 項用以治療癌症。)

(b) 9 個藥物類別的名稱及擴闊的應用範圍，以及每類藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。「血管內皮細胞生長因子抑制劑」藥物類別屬自費藥物，其餘各類藥物屬醫管局藥物名冊的專用藥物。

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 治療活躍乙型肝炎的藥物	提早為乙型肝炎病人展開藥物治療，以加強治療成效	2 575	54
2. 治療活躍丙型肝炎的藥物	向經輸血以外其他途徑感染丙型肝炎的患者提供這類藥物	600	22.8
3. 血清張力素受體阻斷劑	向普通門診診所的糖尿病及高血壓病人提供這類藥物	25 000	18.6
4. 格列酮類	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
5. 胰島素	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
6. 芳香環轉化酶抑制劑	放寬向乳癌病人處方這類藥物(包括使用於輔助性治療)	400	16
7. 血管內皮細胞生長因子抑制劑	在特別計劃下試行為濕性老年黃斑病變患者提供治療	500	12.45
8. 氯吡多	調整向已接受冠狀動脈／血管介入或有高風險患急性冠狀動脈症的病人提供這類藥物的時間	6 650	12
9. 非典型抗精神病藥物	放寬向精神病患者提供這類藥物	2 170	10

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)051**

問題編號

0629

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關衛生科於 2010-11 年度內在個別地區推行個案管理試驗計劃，為嚴重精神病患者提供個人化的深入社區支援。請提供以下資料：

- (a) 有關計劃的詳情為何？
- (b) 「個別地區」是指哪些地區？當局是以甚麼準則去決定在這些「個別地區」推行個案管理試驗計劃？
- (c) 預計所涉及的開支為何？
- (d) 有關計劃是否需要增聘人手？如是，詳情為何？預計增聘人手所涉及的開支為何？
- (e) 現時本港是否有足夠的精神科醫護人員應付日益增加的精神病個案？當局在培訓人手方面有否配合有關需求？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

(a)至(d)

在 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)將會推行以下計劃加強精神健康服務：

- 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。

- 為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。
- (e) 政府不時因應人手情況及服務需求對精神健康服務人手作出規劃。醫管局會繼續不時評估其人手需求以及在人手規劃及調配方面作適當安排，並與有關機構緊密合作，為精神科醫護人員提供培訓。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)052**

問題編號

0630

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在目標的「取得的服務」中，「社康護士數目」及「精神科社康護士數目」，由 2010 年修訂預算的 377 及 137 增加至 2011 年的 395 及 154。請告知：

- (a) 預計所涉及的開支為何？
- (b) 當中所增加的人手，是否足以應付市民對「康復及老人科服務」以及「精神科服務」不斷上升的需求？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)的社康護士數目將由 2009-10 年度的 377 名增至 2010-11 年度的 395 名(增加 18 人)，涉及的額外開支預計為 760 萬元。精神科社康護士的數目亦將由 2009-10 年度的 137 名增至 2010-11 年度的 154 名(增加 17 名)，涉及的額外開支預計為 790 萬元。
- (b) 醫管局在評估人手需求時會考慮服務需要和各項其他因素，包括人口老化、不同的護理模式，以及加強社區護理的方向等。

醫管局在 2010-11 年度增加 18 名社康護士和 17 名精神科社康護士，已考慮到來年預計會增加的外展探訪次數，以及加強人手支援所需的人員數目。

醫管局會繼續監察社康護士和精神科社康護士的人手情況，並在人手規劃和調配方面作適當安排，以配合服務需要。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)053**

問題編號

0631

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在指標的「服務的提供」中，「日間及外展服務」下的「精神科服務」，「接受精神科外展服務人次」由 2009-10 年度修訂預算的 122 900 增加至 2010-11 年度預算的 160 000。就這方面，請提供以下資料：

- (a) 當局是根據甚麼原因把服務人次提高？
- (b) 預計所涉及的開支為何？
- (c) 現時參與提供「精神科外展服務」包括那幾個職系的醫護人員？當中的人數為何？
- (d) 現時的人手是否足以應付提高了的服務人次？當局是否會增加人手以應付需求？如是，詳情及涉及開支為何？如否，原因為何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a)、(b)、(c)及(d)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業團隊的方式，由精神科醫生、臨床心理學家、職業治療師、精神科護士、精神科社康護士及醫務社工等提供各項精神健康服務，包括住院、門診及社區精神科服務。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。截至 2009 年 12 月 31 日，醫管局共有 310 名精神科醫生、1 904 名精神科護士(包括 136 名精神科社康護士)、41 名臨床心理學家及 133 名職業治療師為精神科病人提供各項服務，包括精神科社區外展服務。

為配合服務需求的增加，醫管局的社康護士數目將由 2009-10 年度的 377 名增至 2010-11 年度的 395 名(增加 18 名)，涉及的額外開支為 760 萬元。醫管局的精神科社康護士數目亦會由 2009-10 年度的 137 名增至 2010-11 年度的 154 名(增加 17 名)，涉及的額外開支為 790 萬元。

醫管局在評估人手需求時會考慮服務需要和各項其他因素，包括人口老化、不同的護理模式，以及加強社區護理的方向等。

醫管局在 2010-11 年度增加 18 名社康護士和 17 名精神科社康護士，已考慮到來年預計會增加的外展探訪次數，以及加強人手支援所需的人員數目。

醫管局會繼續監察社康護士和精神科社康護士的人手情況，並在人手規劃和調配方面作適當安排，以配合服務需要。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)054**

問題編號

0632

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在指標的「服務的提供」中，「人手」下的「護理人員」，「見習人員」由 2009-10 年度修訂預算的 444 人，下降至 2010-11 年度預算的 300 人。就此，請提供以下資料：

- (a) 預計見習人員數目下降的原因為何？
- (b) 是否涉及刪減見習職位？如是，詳情為何？
- (c) 減少見習人員數目對服務提供會否造成影響？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

(a)、(b)及(c)

醫院管理局(醫管局)預計 2010-11 年度合資格護士的供應會增加，因此計劃在 2010-11 年度增加聘請合資格護士和減少聘請見習護理人員。在 2010-11 年度，醫管局計劃聘請 1 100 名合資格護士，預計合資格護士的數目會在 2010-11 年度淨增加 434 名，而醫管局見習護理人員的數目預計會由 2009-10 年度的 444 人減少至 2010-11 年度的 300 人。

隨着合資格護理人員數目增加，我們期望為病人提供更優質的護理和服務。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)055**

問題編號

1477

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2010-11 年度需要特別留意的事項中，提到與牙科專業共同探討可行計劃，以加強基層牙科服務及促進口腔健康。就有關計劃，政府可否告知本委員會：

(a) 有關的具體計劃如何？

(b) 預計 2010-11 年度推行有關計劃的開支及受惠人數多少？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

(a)及(b)

政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留 8,000 萬元(其中約 2,200 萬元將於 2010-11 年度撥用)，以推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。我們正與牙科專業共同制訂有關計劃，計劃詳情有待落實。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)056**

問題編號

1478

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

於 2010-11 年度新設立的藥物品質保證辦公室的人手編制及經常性開支如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下的藥物品質保證辦公室(辦公室)自 2009 年 12 月起投入運作。設立該辦公室的目的，是透過實施各項內部品質保證措施，以加強藥劑製品的品質控制機制。有關措施包括藥物樣本測試、處理藥物品質事故，以及管理醫管局的藥物製造商和供應商的表現。

辦公室共有 4 名專業人員(1 名高級藥劑師、2 名藥劑師及 1 名配藥員)及 2 名支援人員(1 名高級行政主任和 1 名技術服務助理)，辦公室的經常開支預計為每年 1,100 萬元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

除設立藥物品質保證辦公室外，醫院管理局有沒有其他措施提升藥物質素及分派的監管能力？若有，涉及的開支如何？

提問人：陳克勤議員

答覆：

除設立藥物品質保證辦公室外，醫院管理局(醫管局)還採取下列主要改善措施，以加強藥物採購系統，確保醫管局符合規管要求和盡量減少配藥時出錯的機會：

加強醫管局的藥物採購系統

- (1) 要求生產商引進微生物學測試，作為採購藥物的先決條件，並在運送藥物時提供批號檢驗證明書；
- (2) 加強醫管局的藥物樣本測試，以涵蓋更廣泛種類的藥物和進行微生物學測試；
- (3) 要求供應商在送貨單上提供更多付運藥物的基本資料；
- (4) 與衛生署探討更易取得藥物註冊重要資料的渠道；
- (5) 在採購高用量／高風險藥物時考慮採用多於 1 個供應商；以及
- (6) 提升醫管局藥物資訊系統，以加強監控。

確保醫管局符合規管要求和盡量減少配藥時出錯的機會

- (1) 增加員工培訓，以及監察配藥過程中再包裝藥物的工作流程，以盡量減少出錯的機會；
- (2) 要求供應商提供證據，以證明其供應的藥物已按法例註冊，或根據法例獲豁免註冊；以及
- (3) 規定供應商按適合的包裝份量提供藥物，以減少再包裝的需要。

在 2010-11 年度推行上述措施的預算開支約為 3,750 萬元。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)058**

問題編號

1484

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2010-11 年度內需要特別留意的事項中，政府當局會加強物質濫用診所的服務，及早為有精神問題的濫藥人士提供治療。政府可否告知本委員會：

- (a) 物質濫用服務的診所數目及位置，以及人手編制和開支如何？
- (b) 2010-11 年度有何計劃加強此方面服務，涉及新增的開支及人手多少？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下有 7 間物質誤用診所，為有精神問題的濫藥人士提供治療。這 7 間物質誤用診所分別位於東區尤德夫人那打素醫院、瑪麗醫院、九龍醫院、基督教聯合醫院、葵涌醫院、威爾斯親王醫院及青山醫院。在 2009-10 年度，約有 11 名醫生和 12 名護士於這 7 間物質誤用診所提供合共 12 932 人次的診症服務(計至 2009 年 12 月 31 日)，合共所涉的經常開支估計約為 2,700 萬元。在 2010-11 年度，醫管局會增聘 5 名醫生，從而增加 5 000 次診症節數，當中涉及的額外開支預計約為 1,000 萬元。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)059**

問題編號

1482

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2008-09 及 2009-10 年度按不同分級類別(即第 I 類別、第 II 類別及第 III 類別)的急症室求診人次和比例？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

在 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，按第 I 類別(危殆)、第 II 類別(危急)及第 III 類別(緊急)分類的急症室求診人次，以及各類別佔急症室總求診人次的百分比，現載於下表。

	2008-09 年度		2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月)	
	求診人次	佔急症室 總求診人次的 百分比	求診人次	佔急症室 總求診人次的 百分比
第 I 類別	18 325	1%	14 045	1%
第 II 類別	34 632	2%	24 563	2%
第 III 類別	592 963	29%	460 645	29%

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)060**

問題編號

1483

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2008-09 及 2009-10 年度豁免及減免收費人士佔急症室求診人數的比例如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

在 2008-09 年度及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)前往急症室就診而獲減免醫療收費的人次及所佔百分比載列於下表。

	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
前往急症室就診而獲減免醫療收費的人次	456 891	360 210
佔急症室就診總人次的百分比	21.6%	21.6%

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)061**

問題編號

1489

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按不同專科分類，請分別列出 2008-09 及 2009-10 年度醫生和護士每周的平均工時和流失率如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

根據 2009-10 年度就醫生工時進行的調查所得的醫生每周平均工時，以及 2008-09 和 2009-10 年度按部門列出的醫生流失率載於下表。醫院管理局(醫管局)在 2008-09 年度並無就醫生工時進行調查。

部門	2008-09 年度	2009-10 年度	
	流失率 (2008 年 4 月 1 日至 2009 年 3 月 31 日)	每周平均 工時 <sup>1</sup>	流失率 (2009 年 1 月 1 日至 2009 年 12 月 31 日)
急症	4.9%	43.7	3.0%
麻醉科	3.8%	51.1	5.2%
家庭醫學	6.8%	44.4	6.5%
內科	4.8%	53.4	4.3%
婦產科	6.0%	59.8	6.8%
眼科	6.5%	50.5	4.9%
矯形及創傷外科	6.2%	57.9	4.7%
兒科	6.6%	56.3	5.5%
病理學專科	1.1%	46.9	2.8%
精神科 <sup>2</sup>	4.1%	47.6	2.3%
放射科	5.6%	47.2	4.6%
外科	4.3%	58.4	3.7%
<b>整體</b>	<b>5.0%</b>	<b>51.9</b>	<b>4.3%</b>

註：

1. 每周平均工時是按 2009 年 7 月至 12 月期間的當值時數，以及於非駐院候召期間被召回醫院工作而自行填報的時數計算。
2. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。

護士一般需要輪班當值，每名護士每周平均工作 44 小時。2008-09 及 2009-10 年度按部門列出的護士流失率載於下表。

部門	流失率	
	2008-09 年度 (2008 年 4 月 1 日至 2009 年 3 月 31 日)	2009-10 年度 (2009 年 1 月 1 日至 2009 年 12 月 31 日)
內科	4.5%	3.3%
婦產科	5.0%	4.1%
矯形及創傷外科	4.8%	3.4%
兒科	6.5%	5.2%
精神科 <sup>1</sup>	1.7%	1.9%
外科	4.2%	4.0%
其他 <sup>2</sup>	5.0%	4.2%
<b>整體</b>	<b>4.7%</b>	<b>3.8%</b>

註：

1. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。
2. 現時約有 4 000 名護理人員由護理管理部或護理人員行政部的中央部門調派。這 4 000 名人員的流失率，並不包括在上表所列各主要部門的流失數字內。醫管局現時並無由中央部門調派至個別部門的人手的確實數字。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)062**

問題編號

1490

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按不同專科分類，請分別列出 2008-09 及 2009-10 年度醫生和護士對病床和病人的比例如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)主要專科的醫生和護士人數、醫生和護士人數與可用病床數目的比例以及與住院病人出院人次及死亡人數的比例列於下表。

2008-09 年度						
專科	醫生 人數	截至 2009 年 3 月 31 日與 每 10 張可用 病床的比例	每 1 000 名住院 病人出院人次及 死亡人數的比例 (2008 年 4 月 1 日 至 2009 年 3 月 31 日)	護士 人數	截至 2009 年 3 月 31 日與 每 10 張可用 病床的比例	每 1 000 名住院 病人出院人次及 死亡人數的比例 (2008 年 4 月 1 日 至 2009 年 3 月 31 日)
內科	1 088	0.9	2.8	4 848	4.2	12.6
外科	561	1.7	3.7	1 725	5.1	11.5
婦產科	206	1.6	2.4	993	7.7	11.5
兒科	305	2.0	3.9	1 163	7.5	14.7
矯形及創傷外科	288	1.3	4.2	723	3.3	10.5
精神科	293	0.6	18.5	2 004	4.3	126.6

2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)						
專科	醫生 人數	截至 2009 年 12 月 31 日與 每 10 張可用 病床的比例	每 1 000 名住院 病人出院人次及 死亡人數的比例 (2009 年 1 月 1 日 至 2009 年 12 月 31 日)	護士 人數	截至 2009 年 12 月 31 日與 每 10 張可用 病床的比例	每 1 000 名住院 病人出院人次及 死亡人數的比例 (2009 年 1 月 1 日 至 2009 年 12 月 31 日)
內科	1 111	1.0	2.8	4 853	4.2	12.2
外科	587	1.7	3.9	1 694	4.9	11.2
婦產科	210	1.6	2.5	997	7.6	11.7
兒科	316	2.0	3.9	1 155	7.5	14.2
矯形及創傷外科	298	1.3	4.2	720	3.2	10.1
精神科	315	0.7	19.5	2 032	4.7	125.8

註：

1. 精神科部門的服務包括為智障人士提供的服務。
2. 由於不同專科每名病人的病情及每宗個案的複雜程度各有不同，因此不能單憑醫護人員數目與病床數目或出院人次／死亡人數的比例，評估及比較相關醫護人員的工作量。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)063**

問題編號

0536

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案演辭中提及：「醫管局會利用新增加的撥款...設立更換關節專科中心，為病人提供全面的手術後護理及復康支援...」。更換關節專科中心將設於哪裡？中心會否設私家病床？請告知新增加人手、職級和開支。請列出進行更換關節的病人需支付的項目和金額。

提問人： 李華明議員

答覆：

更換關節專科中心將設於九龍中聯網的佛教醫院。設立該中心和中心首年運作預算所需費用為 4,200 萬元。涉及的額外人手包括 2 名顧問醫生、2 名駐院醫生、2 名資深護師、11 名註冊護士、1 名物理治療師、5 名技術服務助理、4 名臨床服務助理和 3 名支援服務助理。當局會按醫管局的標準收費，向在中心接受更換關節服務的病人收取費用。該中心不設私家病床。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)064**

問題編號

0537

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案的演辭中提及：「透過新設立的藥物品質保證辦公室，加強醫管局藥物安全...政府會在下一個財政年度增撥約 4,000 萬元，加強對藥物的規管」。請提供以下資料：

- (a) 為加強藥物規管而增撥的 4,000 萬元的用途和分項開支，將增聘的人手、職級和開支；
- (b) 藥物品質保證辦公室設於哪裡，將增加的人手、職級和開支，藥物品質保證辦公室和衛生署藥劑部會否出現架床疊屋的情況。

提問人： 李華明議員

答覆：

在 2010-11 年度，政府會增撥約 4,000 萬元予政府化驗所和衛生署，以加強對藥物的規管，詳情如下：

- (a) 在 2010-11 年度，860 萬元會用於政府化驗所以提供分析服務，以協助有關藥劑製品和中成藥的規管和執法活動。為了推行這項措施，化驗所擬開設合共 12 個公務員職位，包括 3 名化驗師、2 名政府化驗所技師、3 名政府化驗所一級技術員和 4 名政府化驗所二級技術員。
- (b) 在 2010-11 年度，3,350 萬元會用於衛生署以加強對藥劑產品及中成藥的規管。為了推行這項措施，衛生署擬開設合共 27 個公務員職位，包括 1 名高級藥劑師、11 名藥劑師、6 名科學主任(醫務)、2 名管工、2 名醫務化驗師、1 名高級行政主任、1 名二級行政主任、2 名助理文書主任和 1 名文書助理。

另外，醫院管理局(醫管局)已於 2009 年 12 月設立藥物品質保證辦公室(辦公室)，通過實施多項內部品質保證措施，以加強藥劑產品的品質控制機制。這些措施包括藥物樣本測試、處理藥物品質事故，以及管理醫管局藥物製造商和供應商的表現。辦公室設有 4 名專業人員(1 名高級藥劑師、2 名藥劑師和 1 名配藥員)及 2 名支援人員(1 名高級行政主任和 1 名技術服務助理)。辦公室的經常開支預計為每年 1,100 萬元。這個設於醫管局的辦公室，負責的職能與政府化驗所和衛生署的藥物規管工作有所不同，因此不會出現工作重疊的情況。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)065**

問題編號

0538

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長的演詞指會在未來三個財政年度投放合共約 6 億元，以落實基層醫療工作小組的一系列建議，包括擴大支援長期病患者的試驗計劃、設立社區健康中心或網絡，以及加強基層牙科服務。請提供以下資料：

- (a) 在 2010-11 年度將投放作落實有關建議的金額，支援長期病患者的試驗計劃、設立社區健康中心或網絡、加強基層牙科服務、推廣口腔健康分別將獲多少款項？計劃有多少名市民受惠？由哪個部門或機構執行？設於哪裡？
- (b) 計劃為多少名長者提供牙科服務？調撥多少款項作加強長者牙科服務？涵蓋哪些項目？長者是否需支付費用？若然，請列出收費項目和金額。

提問人： 李華明議員

答覆：

(a)及(b)

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；

- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)066**

問題編號

1480

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出將會納入《醫管局藥物名冊》的八種藥物名稱和療效、受惠的病人數目和涉及的開支如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府已預留 1.94 億元的額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，將 8 種藥物納入醫管局藥物名冊，以及擴闊 9 類藥物的臨床應用。預計這 2 項措施可惠及共 38 200 名病人。

2010-11 年度納入醫管局藥物名冊的 8 種藥物的名稱及其臨床應用範圍，以及每種藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。該 8 種藥物會列為醫管局藥物名冊的專用藥物，符合指定臨床情況的病人可以標準收費獲提供藥物。

藥物名稱	臨床應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 拉羅尼酶	黏多醣症第一型	專家小組會逐一評估每位病人的臨床情況是否適合使用有關藥物	35
2. 艾度硫酸酯酶	黏多醣症第二型		
3. 加硫酶	黏多醣症第六型		
4. 阿糖苷酶 $\alpha$	龐貝氏症		
5. 阿加糖酶 $\beta$	法柏氏症		
6. 伊米苷酶	高球氏症		
7. 伊立替康	結腸直腸癌	167	10
8. 長春瑞濱	肺癌	160	3

(註：第 1 至第 6 項用於治療罕有的遺傳病，第 7 至第 8 項則用於治療癌症。)

9 個藥物類別的名稱及擴闊的應用範圍，以及每類藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。「血管內皮細胞生長因子抑制劑」藥物類別屬自費藥物，其餘各類藥物屬醫管局藥物名冊的專用藥物。

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支 (百萬元)
1. 治療活躍乙型肝炎的藥物	提早為乙型肝炎病人展開藥物治療，以加強治療成效	2 575	54
2. 治療活躍丙型肝炎的藥物	向經輸血以外其他途徑感染丙型肝炎的患者提供這類藥物	600	22.8
3. 血清張力素受體阻斷劑	向普通門診診所的糖尿病及高血壓病人提供這類藥物	25 000	18.6
4. 格列酮類	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
5. 胰島素	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
6. 芳香環轉化酶抑制劑	放寬向乳癌病人處方這類藥物(包括使用於輔助性治療)	400	16
7. 血管內皮細胞生長因子抑制劑	在特別計劃下試行為濕性老年黃斑病變患者提供治療	500	12.45
8. 氯吡多	調整向已接受冠狀動脈／血管介入或有高風險患急性冠狀動脈症的病人提供這類藥物的時間	6 650	12
9. 非典型抗精神病藥物	放寬向精神病患者提供這類藥物	2 170	10

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)067**

問題編號

1481

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出將會擴闊九類藥物的臨床應用範圍的藥物名稱，擴闊應用的具體範圍、受惠病人數目和涉及的開支如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府已預留 1.94 億元的額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，將 8 種藥物納入醫管局藥物名冊，以及擴闊 9 類藥物的臨床應用。預計這 2 項措施可惠及共 38 200 名病人。

2010-11 年度納入醫管局藥物名冊的 8 種藥物的名稱及其臨床應用範圍，以及每種藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。該 8 種藥物會列為醫管局藥物名冊的專用藥物，符合指定臨床情況的病人可以標準收費獲提供藥物。

藥物名稱	臨床應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 拉羅尼酶	黏多醣症第一型	專家小組會逐一評估每位病人的臨床情況是否適合使用有關藥物	35
2. 艾度硫酸酯酶	黏多醣症第二型		
3. 加硫酶	黏多醣症第六型		
4. 阿糖苷酶 $\alpha$	龐貝氏症		
5. 阿加糖酶 $\beta$	法柏氏症		
6. 伊米苷酶	高球氏症		
7. 伊立替康	結腸直腸癌	167	10
8. 長春瑞濱	肺癌	160	3

(註：第 1 至第 6 項用於治療罕有的遺傳病，第 7 至第 8 項則用於治療癌症。)

9 個藥物類別的名稱及擴闊的應用範圍，以及每類藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。「血管內皮細胞生長因子抑制劑」藥物類別屬自費藥物，其餘各類藥物屬醫管局藥物名冊的專用藥物。

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 治療活躍乙型肝炎的藥物	提早為乙型肝炎病人展開藥物治療，以加強治療成效	2 575	54
2. 治療活躍丙型肝炎的藥物	向經輸血以外其他途徑感染丙型肝炎的患者提供這類藥物	600	22.8
3. 血清張力素受體阻斷劑	向普通門診診所的糖尿病及高血壓病人提供這類藥物	25 000	18.6
4. 格列酮類	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
5. 胰島素	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
6. 芳香環轉化酶抑制劑	放寬向乳癌病人處方這類藥物(包括使用於輔助性治療)	400	16
7. 血管內皮細胞生長因子抑制劑	在特別計劃下試行為濕性老年黃斑病變患者提供治療	500	12.45
8. 氯吡多	調整向已接受冠狀動脈／血管介入或有高風險患急性冠狀動脈症的病人提供這類藥物的時間	6 650	12
9. 非典型抗精神病藥物	放寬向精神病患者提供這類藥物	2 170	10

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署 分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

根據每間政府牙科診所分類，請提供過去三年(2007-08、2008-09 及 2009-10 年度(有數據的月份))，有關以下的資料：

- (a) 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)？
- (b) 實際上每節平均有多少市民(非公務員)接受診治？
- (c) 求診的市民，按年齡的分布為何？
- (d) 有多少人為領取綜合社會保障援助的人士？

提問人：張國柱議員

答覆：

- (a) 衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供緊急牙科服務。在 2007-08、2008-09 及 2009-10 財政年度，牙科街症每節服務時間的最高派籌數量如下：

牙科街症服務診所	服務時間	每節服務時間的最高派籌數量		
		2007-08年度	2008-09年度	2009-10年度
李基政府牙科診所	星期一(上午)	84	84	84
	星期四(上午)	42	42	42
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	84	84	84
西區牙科診所／堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 <sup>註1</sup>	星期一(上午)	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	50	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	42	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	42	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84	84	84
	星期五(上午)	84	84	84
仁愛牙科診所	星期三(上午) <sup>註2</sup>	42	42	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午) <sup>註2</sup>	42	42	42
	星期五(上午) <sup>註2</sup>	42	42	42
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	32	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	32	32

- (b) 在 2007-08、2008-09 及 2009-10 財政年度，牙科街症每節服務時間的平均就診人次如下：

牙科街症服務診所	服務時間	每節服務時間的平均就診人次		
		2007-08年度	2008-09年度	2009-10年度 (截至2010年1月)
李基政府牙科診所	星期一(上午)	80	81	76
	星期四(上午)	40	40	38
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	80	81	78
西區牙科診所／堅尼地城社區綜合大樓牙科診所 <sup>註1</sup>	星期一(上午)	41	45	52
	星期五(上午)	41	45	52
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	45	47	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	33	36	36
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	40	40	41
荃灣牙科診所	星期二(上午)	80	82	81
	星期五(上午)	80	82	81
仁愛牙科診所	星期三(上午) <sup>註2</sup>	40	40	41
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午) <sup>註2</sup>	40	40	40
	星期五(上午) <sup>註2</sup>	40	40	40
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	11	10	9
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	21	22	22

註1：西區牙科診所於2008年1月關閉，牙科街症服務已遷往堅尼地城社區綜合大樓牙科診所。

註2：仁愛牙科診所及元朗賽馬會牙科診所的服務時間，自2009年6月1日起由下午時段改為上午時段。

- (c) 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度按年齡組別劃分的就診人次如下：

年齡組別	按年齡組別劃分的就診人次分布%		
	2007-08年度	2008-09年度	2009-10年度 (截至2010年1月)
0-18	2.9%	2.5%	3.0%
19-42	13.6%	13.2%	14.4%
43-60	29.9%	30.2%	30.3%
61-85及以上	53.6%	54.1%	52.3%

- (d) 政府牙科診所不會收集就診人士是否綜合社會保障援助受助人的資料，所以我們並無相關數字。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 林秉恩醫生  
 職銜： 衛生署署長  
 日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)069**

問題編號

1363

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就預防吸煙及戒煙的宣傳和教育計劃，過去三年(即 2007-08 年度至 2009-10 年度)每年開支分別為何？2009 年在衛生署接受戒煙服務的人數為何？當中 18 歲以下青少年及婦女所佔比例分別為何？接受服務一年後成功戒煙的比率為何？

提問人：張宇人議員

答覆：

用於預防吸煙和戒煙的宣傳及教育計劃的開支，在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度分別為 3,510 萬元、3,580 萬元及 3,450 萬元。

在 2009 年，共有 567 人到衛生署戒煙診所接受服務。當中，18 歲以下青少年佔 0.4%，以及婦女佔 18.5%。在 2009 年，戒煙人士在接受治療 1 年後成功戒煙的比率為 36.7%，與海外國家的成效相若。

為進一步加強預防吸煙和戒煙的工作，衛生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出以社區為本的戒煙計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、為醫護專業人士提供培訓，以及研究項目。在 2009 年，共有 717 人到東華三院戒煙診所接受服務，當中 18 歲以下青少年佔 0.1%，而婦女佔 24.5%。在 2009 年，東華三院戒煙人士在接受治療 1 年後成功戒煙的比率，要待 2010 年年底才可公布。

衛生署亦將與博愛醫院訂立津貼及服務協議，由 2010 年 4 月 1 日起，推出一項為期 1 年用傳統中醫藥戒煙的先導計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育，以及研究項目。在不同地區共 48 個地點提供服務的 10 部流動醫療車，會有博愛醫院的中醫免費提供戒煙服務，包括輔導及針灸。醫院會設立中醫社區醫療中心，為流動醫療車提供支援。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)070**

問題編號

1450

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2008-09 年及 2009-10 年控煙辦公室人手編制、流失率及開支分別為何？預計 2010-11 年同樣的人手編制及開支分別為何？

提問人：張宇人議員

答覆：

衛生署控煙辦公室在 2008-09、2009-10 及 2010-11 年度的開支／撥款，分別為 4,550 萬元、4,450 萬元和 5,850 萬元。有關控煙辦公室在這 3 個年度的人手詳情，請參閱附件。在 2008-09 年度，控煙辦公室的員工流失率為 31%。把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位的第一階段措施在 2009-10 年度推行後，員工流失率(截至 2010 年 2 月 28 日)已下降至 15.7%。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010



## 控煙辦公室的人手

職級	2008-09 年度	2009-10 年度	2010-11 年度 預算
<b>控煙辦公室主管</b>			
首席醫生	1	1	1
<b>執法工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	2	2	2
警司／總督察／警長	7	5	5
控煙督察	85	67	30
高級行政主任／行政主任	0	5	12
巡察員／高級管工／管工	0	27	57
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
高級醫生	1	1	1
醫生	1	1	1
護士長／註冊護士	2	3	3
研究主任／科學主任 (醫務)	1	1	1
健康推廣主任／ 二級院務主任	4	4	4
<b>行政及後勤支援</b>			
高級行政主任／ 行政主任／行政助理	5	4	4
文書主任／文書助理／ 項目助理／雜工	13	14	18
汽車司機	1	1	1
<b>員工總計：</b>	<b>124</b>	<b>137</b>	<b>141</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)071**

問題編號

1451

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按不同處所分類，列出 2009 年經控煙辦公室發出的檢控傳票數目。

提問人：張宇人議員

答覆：

在 2009 年，衛生署控煙辦公室就吸煙罪行發出了 4 180 張傳票，以及 1 477 張定額罰款通知書。另外亦就《吸煙(公眾衛生)條例》所訂的其他罪行，發出了 118 張傳票。有關吸煙罪行的 4 180 張傳票及 1 477 張定額罰款通知書，按處所類別分項列出的數字如下：

發出傳票或定額罰款通知書的處所類別	傳票數目	定額罰款通知書數目
遊戲機中心	1 266	413
商場及商店	657	225
食肆處所	581	186
公眾遊樂場地(包括公園)	374	103
街市	236	68
其他法定禁煙區	1 066	482
總計	4 180	1 477

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)072**

問題編號

1452

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2008 及 2009 年控煙辦公室接獲的投訴數字、行動數字及檢控數字分別若干？平均接獲投訴後完成跟進行動的平均時間為何？

提問人：張宇人議員

答覆：

在 2008 及 2009 年，控煙辦公室接獲投訴、進行巡查及發出傳票和定額罰款通知書的數目如下：

	2008 年	2009 年
接獲的投訴	15 321	17 399
進行的巡查	13 302	17 627
發出的傳票	7 428	4 298
發出的定額罰款通知書	-	1 477 (自 2009 年 9 月 1 日起)

控煙督察一般會在接獲投訴後 5 至 10 天內展開調查。部分簡單案件能在一至兩天內解決，而涉及較複雜事宜的投訴或需時數星期調查。每宗調查平均需要約 10 個工作天完成。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)073**

問題編號

0685

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在食物及衛生局(衛生科)的綱領(1)中，局方將會在 2010-11 年度內制訂方案，以推行一項包含保險及儲蓄成分、由政府規範和監管及自願參與的醫療輔助融資計劃。可否告知本委員會，方案如能在今年下半年展開諮詢，估計最快在什麼時間可以實施？

提問人： 陳健波議員

答覆：

正如行政長官在 2009-10 年度的《施政報告》中提出，食物及衛生局(本局)現正制訂一個自願參與的輔助醫療融資計劃(計劃)，當中包含保險及儲蓄成分，由政府加以規範及監管。

計劃的目的是：(i)透過醫療保險讓市民可持續使用可負擔的私營醫療服務，讓市民在公營醫療服務外，可選用私營醫療服務；(ii)提升私人醫療保險及私營醫療服務市場的服務水平及收費的透明度，藉以促進市場競爭，加強消費者保障和消費信心。

本局現正進行顧問研究，並正與相關界別相討就計劃制訂詳細建議。政府制訂計劃時，會研究如何運用為推行醫療融資改革預留的 500 億元儲備，並會考慮為私人醫療保費提供扣稅優惠的建議。

我們的目標是在 2010 年下半年擬備建議，並就醫療改革展開第二階段公眾諮詢。制訂計劃，包括準備公眾諮詢所須進行的工作，現時由本局作為日常工作進行，我們並無為此就相關開支和所需人手另訂預算。

我們會考慮有關融資計劃建議的諮詢結果，在適當時間訂定推行計劃，包括時間表及所需資源。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 12.3.2010 \_\_\_\_\_

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)074**

問題編號

0733

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，提及當局會繼續物色地點，在公營醫護體系開設中醫診所，政府可否告知：

- (a) 開設中醫診所的時間表及詳情為何？
- (b) 有否預計開設中醫診所後，需要多少相關的專業人員？若有，數目為何？若否，原因何在？
- (c) 會否增加本地中醫藥學位的名額，以應付未來開設中醫診所？若會，預計增加的數目為何？若否，原因何在？

提問人： 李國麟議員

答覆：

政府承諾開設共 18 間公營中醫診所，促進以「循證醫學」為本的中醫藥發展，以及為本地中醫藥學位課程的畢業生提供培訓機會。我們計劃在每區設立 1 間中醫診所，至今共開設了 14 間。餘下 4 區為九龍城區、南區、油尖旺區和離島區。我們正積極物色合適地點，以期盡快在這 4 個地區開設中醫診所。

公營中醫診所的服務由醫院管理局與非政府機構和大學在每間診所以三方伙伴協作模式提供。非政府機構負責診所的日常運作。診所會為大學畢業生提供培訓機會。每個非政府機構須聘用最少 4 名兼職(或 2 名全職)高級中醫師，以及 5 名本地中醫藥學位課程畢業生為初級中醫師。非政府機構可決定聘請其他臨床及輔助人員(包括註冊／登記護士、中藥藥劑師、中藥配劑員及一般輔助人員)，以應付運作需要。

目前，本地 3 間獲大學教育資助委員會資助的大學，即香港浸會大學、香港中文大學和香港大學，每年合共提供 79 個中醫藥學士學位課程名額。3 間本地大學的中醫藥學士學位課程畢業生可透過參加中醫執業資格試，考取中醫註冊資格。本港中醫的人力資源供應，基本上能滿足社會需要。至於研究生課程的學額，其分配則由院校自行釐定，並會由 2007/08 學年的 4 個，逐步增至 2011/12 學年的 13 個。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)075**

問題編號

0734

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，當局提及會就醫療儀器訂立長遠的規管架構，計劃詳情為何？預計所涉及的開支和人手為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

我們正制訂長遠法定規管建議，並會參考規管影響評估的結果、在研究期間收集所得的持份者和公眾人士的意見、以往與立法會進行的討論，以及現行醫療儀器行政管理制度的運作經驗等因素。我們會在 2010-2011 年度就有關建議，諮詢立法會衛生事務委員會。

2010-2011 年度將有 1,550 萬元的撥款用於運作和進一步發展醫療儀器行政管理制，以及規管醫療儀器的立法工作。除現有編制的 13 名專業人員和 5 名支援人員外，衛生署將在 2010-11 年度開設 1 個高級醫生、1 個醫生和 1 個科學主任(醫務)共 3 個專業人員職位。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)076**

問題編號

0735

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生科在 2010-11 年度將增加 15 個職位，這些職位的性質、薪酬及職級分別為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

以下是衛生科在 2010-11 年度將開設的 15 個新職位的詳細資料：

<u>工作性質</u>	<u>職級</u>	<u>職位數目</u>	年薪 (按薪級中點估計的 <u>年薪值</u> )(元)
(a) 加強對電子健康記錄統籌處的支援	總管理參議主任	1	981,000
	高級系統經理	1	981,000
	高級行政主任	1	719,160
	文書主任	1	303,840
	助理文書主任	3	568,260
(b) 支援促進口腔健康和牙科服務試驗計劃	總行政主任*	1	981,000
	高級行政主任*	1	719,160
	二級行政主任*	1	350,820
*為期 3 年的有時限職位			
(c) 在研究處支援與醫療衛生有關的研究	科學主任(醫務)**	4	2,628,720

<u>工作性質</u>	<u>職級</u>	<u>職位數目</u>	<u>年薪</u> (按薪級中點估計的 年薪值)(元)
(d) 加強局方的文書支 援	助理文書主任	1	189,420
<b>合計：</b>		<b>15</b>	<b>8,422,380</b>

\*\* 為取代食物及衛生局研究處現有 4 個短期非公務員合約職位而將開設的公務員職位

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 10.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)077**

問題編號

0736

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，當局提及有關落實基層醫療工作小組，將會在 2010-11 年度制訂《基層醫療指南》。當局可否告知：

(a) 有關制訂該指南的時間表及詳情為何？

(b) 《基層醫療指南》的具體內容為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

(a)及(b)

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢中得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務。其中一項是建立《基層醫療指南》(《指南》)，以推廣「家庭醫生」的概念和促進跨專業協作，為病人提供全面的基層醫療服務。

計劃建立的《指南》是一個便於查閱的電子資料庫，提供不同專業的基層醫療專業人員的執業資料，包括資歷及提供服務的安排，以協助市民選擇他們社區內的基層醫療服務提供者，並促進不同基層醫療服務提供者之間的協作，組成跨專業隊伍。我們會分階段發展《指南》，首先建立西醫及牙醫的分支指南，第一版計劃於 2010-11 年度推出。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)078**

問題編號

0737

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府計劃在綱領(2)下撥款 13.959 億元以應付對醫院服務需求的增加和推行改善臨床護理質素的措施。請告知有關改善臨床護理質素措施的詳情，以及列明所涉及的開支和人手為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的 2010-11 年度的財政撥款較 2009-10 年度的修訂預算增加 13.96 億元(4.3%)，主要由於以下的新增撥款；而所增加的撥款，因 2009 年公務員減薪(由 2010 年 1 月 1 日起生效)致醫管局的經常資助金減少 3.15 億元而部分抵銷：

- (i) 為醫管局提供額外經常資助金 8.72 億元，透過推行多項措施，以加強醫療服務及改善臨床護理質素。有關措施包括：
- (1) 增設病床和手術室，以擴大港島東、九龍東及新界西聯網的醫療服務量；
  - (2) 加強精神健康服務的新措施，包括為嚴重精神病患者提供個人深入支援，以及加強為一般精神病患者提供的評估及診治服務；
  - (3) 加強治理嚴重疾病的服務，包括血液透析服務、末期腎病病人紓緩治療、臨床腫瘤科服務、綜合癌症護理、急性心臟病護理等；
  - (4) 加強白內障服務，增加醫管局轄下醫院進行白內障手術的數目，並為合資格醫管局病人提供津貼，以便在私家醫院接受白內障手術，但病人須分擔費用；
  - (5) 設立更換關節專科中心，以縮短手術的輪候時間；

- (ii) 向醫管局額外撥款 3.09 億元，以便推行多項醫療改革相關措施，包括：
- (1) 擴大《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍，把 8 種證實具成本效益及療效的新藥物列為名冊的標準藥物，並擴闊醫管局 9 類藥物的臨床應用範圍；以及
  - (2) 增加「共同護理計劃」的服務名額，以加強對長期病患者的支援；
- (iii) 向醫管局額外撥款 1.61 億元，以便推行多項新增／持續措施，包括：
- (1) 加強供應予醫管局的藥物的質素監控機制；
  - (2) 加強感染控制措施，應付人類豬型流感；
  - (3) 提供註冊及登記護士受訓名額，以持續供應香港護士人手；
  - (4) 推展社區健康諮詢中心的服務，以加強對出院病人的支援；以及
  - (5) 增加物質誤用診所的服務名額，以便及早為有精神健康問題的物質誤用人士提供治療；
- (iv) 一筆過撥款 1.1 億元，以支付醫管局在 2009-10 年度為應付人類豬型流感而推行的加強感染控制措施，及為加強藥物質素監控機制的部分支出；以及
- (v) 額外撥款 1.57 億元，以採購醫療及資訊科技設備及發展資訊系統。

醫管局會調配現有員工和增聘人手，推行上述措施。所需額外人手的詳情仍在估算中，暫無資料。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)079**

問題編號

0738

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

隨着人口不斷老化，政府亦預計 2010-11 年度老人科日間醫院就診人次較 2009-10 年度上升，但老人科日間醫院名額卻未有相應增加，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)目前為出院年老病人提供多項服務，協助他們在社區康復。除老人科日間醫院外，醫管局亦正透過社區老人評估小組及社康護士為居於安老院舍的長者提供以家居為本的康復計劃；為高危長者提供包括家居照顧服務的出院後跟進計劃；以及透過社區健康諮詢中心向社區內的長者提供醫護意見。

上述措施均可提升為出院年老病人而設的整體社區照顧，從而協助病人在社區康復。因此，即使老人科日間醫院名額並無增加，老人科日間服務亦可更有效率地提供予更多求診人士。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)080**

問題編號

0739

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

接受精神科外展服務人次、精神科日間醫院就診人次及接受老人精神科外展服務人次每年均有上升，而 2010-11 年度上述服務預計的服務人次，將較 2009-10 年度修訂預算增加 40 100 人次，但精神科社康護士數目只較去年(即 2009-10 年度)增加 17 人。政府可否告知：

- (a) 政府是基於什麼準則來評估 154 名精神科社康護士，足以應付服務需求的增長？
- (b) 有否計劃增撥資源或以其他措施應付不斷上升的服務需求？如有，詳情為何？如否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業團隊的方式，由精神科醫生、臨床心理學家、職業治療師、精神科護士、精神科社康護士及醫務社工等提供各項精神健康服務，包括住院、門診及社區精神科服務。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。截至 2009 年 12 月 31 日，醫管局共有 310 名精神科醫生、1 904 名精神科護士(包括 136 名精神科社康護士)、41 名臨床心理學家及 133 名職業治療師為精神科病人提供各項服務，包括精神科社區外展服務。

為配合服務需求的增加，醫管局的社康護士數目將由 2009-10 年度的 377 名增至 2010-11 年度的 395 名(增加 18 名)，涉及的額外開支為 760 萬元。醫管局的精神科社康護士數目亦會由 2009-10 年度的 137 名增至 2010-11 年度的 154 名(增加 17 名)，涉及的額外開支為 790 萬元。

醫管局在評估人手需求時會考慮服務需要和各項其他因素，包括人口老化、不同的護理模式，以及加強社區護理的方向等。

醫管局在 2010-11 年度增加 18 名社康護士和 17 名精神科社康護士，已考慮到來年預計會增加的外展探訪次數，以及加強人手支援所需的人員數目。

醫管局會繼續監察社康護士和精神科社康護士的人手情況，並在人手規劃和調配方面作適當安排，以配合服務需要。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)081**

問題編號

0740

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

專職醫療(包括社區及門診)的就診人次，在過去 2 個年度(即 2008-09 及 2009-10 年度)均有明顯的增長，雖然政府計劃於 2010-11 年度增聘 218 名專職醫療人員，但隨著服務需求不斷上升，加上基層醫療層面不斷擴大，政府可否告知：

- (a) 該 218 名專職醫療人員的工作性質及薪酬為何？
- (b) 有否評估所增加的專職醫療人員足以應付所增長的服務需求？
- (c) 會否增加資源培訓及增聘更多專職醫療人員以應付社會的需求？若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)將會在 2010-11 年度增聘 218 名專職醫療人員，有關人員的職系和入職職級每月中點薪金載於下表：

職系	入職職級 每月中點薪金	2010-11 年度 將增聘的人手數目
藥劑師及配藥員	藥劑師- 52,295 元 配藥員- 20,835 元	39
醫務化驗師	25,320 元	23
放射技師(放射診斷技師及放射治療技師)	25,320 元	19
職業治療師	25,320 元	53
物理治療師	25,320 元	24

社會工作主任	35,095 元	47
其他(包括臨床心理學家、營養師、義肢矯形師、足病診療師、言語治療師等)	25,320-元 52,295 元	13
	<b>總計</b>	<b>218</b>

- (b) 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。醫管局不時因應服務和運作需要，評估人手需求和靈活調配人手。在進行整體人手規劃時，醫管局會考慮過往的人手流失趨勢及估計未來數年所需的額外人手，並會考慮醫療服務使用模式可能出現的變化、醫療技術的發展及醫護人員的生產力、根據人口增長及人口結構轉變而推算的醫療服務需求，以及個別專科的服務增長率和服務加強計劃。醫管局於 2010-11 年度增聘專職醫療人員的計劃是考慮到維持現有服務及推行服務加強措施所需的人手。
- (c) 醫管局已預留 1.07 億元，在 2010-11 年度增聘 218 名專職醫療人員。當局會繼續監察專職醫療人員的人手情況，並因應情況作所需安排。醫管局也會在人手規劃和調配方面作適當安排，以配合服務需要。與此同時，醫管局轄下的專職醫療深造學院會持續為新入職和富經驗的專職醫療人員提供培訓課程，以提升他們的專業能力。

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)082**

問題編號

0741

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度基層醫療就診總人次較 2009-10 年度修訂預算增加 312,800，政府可否告知：

- (a) 現時在基層醫療服務層面的人手數目、職級及工作性質？
- (b) 2010-11 年度基層醫療服務層面的人手較 2009-10 年度所增加的數目為何？
- (c) 有否評估現時的人手是否足夠，以應付服務需求的增長，若有，是以什麼準則來評估；若否，會否作出評估？
- (d) 會否相應增加人手、增撥資源或其他措施以應付上升的服務需求，若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

基層醫療就診人次由普通科門診診所和家庭醫學專科診所的就診人次合計得出。自 2009 年 6 月起，有 8 間普通科門診診所被安排作處理人類豬型流感的指定流感診所，普通科門診診所的人手亦為配合這些流感診所的運作而重新調配。因此，我們預計 2009-10 年度修訂預算的普通科門診診所就診人次會有所下降。在 2010-11 年度，由於指定流感診所的服務規模會縮小，基層醫療就診人次預計會增加 312 800 人次。

- (a) 下表列出 2009-10 年度在基層醫療服務層面(包括普通科門診診所和家庭醫學專科診所)工作的人手類別和數目。

醫生	護理人員	專職醫療人員	輔助人員
418	699*	258*	1 269*

註： \*護理人員、專職醫療人員和輔助人員的數目除計及普通科門診診所和家庭醫學專科診所的人員外，還包括在專科門診診所工作的人員。當局沒有備存普通科門診診所和家庭醫學專科診所的獨立數據。

- (b) 我們預計在 2010-11 年度增加 68 名人員，包括 3 名醫生、19 名護士、11 名專職醫療人員和 35 名輔助人員，以推行新的基層醫療計劃。

- (c) 醫管局根據多項因素推算人手，包括人口增長、人口結構轉變、流行病學、醫護人員的流失情況及專業培訓需要等。
- (d) 政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：
- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
  - (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
  - (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署：	_____
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：	15.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)083**

問題編號

0742

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，當局提及分別於港島東、九龍東及新界西聯網增設急症及康復病床，政府可否告知：

- (a) 以上聯網將會增設急症及康復病床的數目為何？  
(b) 是否有在人手及資源上作出配合，以應付增設的病床數目？

提問人：李國麟議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)在 2010-11 年度會在以下 3 個醫院聯網增設病床，以應付不斷上升的服務需求：

聯網 \ 病床類別	急症	康復／療養	總計
港島東	30	30	60
九龍東	42	18	60
新界西	22	75	97
<b>總計</b>	<b>94</b>	<b>123</b>	<b>217</b>

- (b) 醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網，以及 2,100 萬元予港島東聯網)。醫管局會調配現有人手和增聘人手，以應付增設病床。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫時未有有關資料。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)084**

問題編號

0743

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

隨着基層醫療和個案經理的推行、人口老化等均加重了公營醫療服務的需求，但護理人員總數只淨增長了 290 名護理人員。政府可否告知本委員會：

- (a) 在服務不斷增長和發展需要下，政府有否評估 2010-11 年度實際需要增長多少名護理人員才足夠？
- (b) 2010-11 年度預計所增長的 290 名護理人員是否足以應付服務需求的增長？若不足夠，政府會否計劃增撥資源或其他措施以應付上升的服務需求？

提問人： 李國麟議員

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。醫管局不時因應服務和運作需要，評估人手需求和靈活調配人手。在進行整體人手規劃時，醫管局會考慮過往的人手流失趨勢及估計未來數年所需的額外人手，並會考慮醫療服務使用模式可能出現的變化、醫療技術的發展及醫護人員的生產力、根據人口增長及人口結構轉變而推算的醫療服務需求，以及個別專科的服務增長率和服務加強計劃。

為提供所需人手維持現有服務和推行服務加強措施，醫管局計劃在 2010-11 年度聘請 1 100 名護士，佔全港護士畢業生的 90%。預計 2010-11 年度護理人員數目會有 290 的淨增長。醫管局會繼續監察護士人手情況，在人手規劃和調配方面作出適當安排，以配合服務需要。

為增加護士供應，政府已預留 2,120 萬元的額外撥款予醫管局，用以在 2010-11 年度提供 650 個護士培訓名額。同時，獲大學教育資助委員會資助的院校亦會在未來兩個學年提供共 1 700 個護理課程學額，2010/11 及 2011/12 學年各 850 個。政府會密切監察護士人手情況，並因應最新發展作出所需安排。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)085**

問題編號

0744

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，當局提及會加強精神健康服務，為社區內的嚴重精神病患者推行個案管理計劃及個人化護理計劃。政府可否告知本委員會：

- (a) 個案管理計劃的詳情及時間表？
- (b) 擔任個案經理的各類別人員(護士、專職醫療人員、社工等)，數目分別為何？
- (c) 有否評估現時有需要被納入為個案管理計劃中的嚴重精神病患者數目為何？
- (d) 有否評估現時的人手是否足夠？若有，詳情為何？若否，原因何在？若不足夠，會否增加培訓人手，以應付計劃的服務需求？

提問人： 李國麟議員

答覆：

(a)至(c)

在 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)將會推行以下計劃加強精神健康服務：

- 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。

- 為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。
- (d) 政府不時因應人手情況及服務需求對精神健康服務人手作出規劃。醫管局會繼續不時評估其人手需求以及在人手規劃及調配方面作適當安排，並與有關機構緊密合作，為精神科醫護人員提供培訓。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)086**

問題編號

0745

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2010-11 年度，康復及紓緩護理服務中，社康護士的家訪次數較 2009-10 修訂預算，大幅增加 19,000 次，但社康護士的數目只增加 18 人。請告知：

(a) 決定增聘 18 名社康護士是基於什麼標準？

(b) 當局有否評估現時社康護士是否足以應付所增加的服務需求，若有，詳情為何，若否，原因何在？

提問人： 李國麟議員

答覆：

(a)及(b)

為配合服務需求的增加，醫院管理局(醫管局)的社康護士數目將由 2009-10 年度的 377 名增至 2010-11 年度的 395 名(增加 18 名)，涉及的額外開支為 760 萬元。醫管局的精神科社康護士數目亦會由 2009-10 年度的 137 名增至 2010-11 年度的 154 名(增加 17 名)，涉及的額外開支為 790 萬元。

醫管局在評估人手需求時會考慮服務需要和各項其他因素，包括人口老化、不同的護理模式，以及加強社區護理的方向等。

醫管局在 2010-11 年度增加 18 名社康護士和 17 名精神科社康護士，已考慮到來年預計會增加的外展探訪次數，以及加強人手支援所需的人員數目。

醫管局會繼續監察社康護士和精神科社康護士的人手情況，並在人手規劃和調配方面作適當安排，以配合服務需要。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)087**

問題編號

0746

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案中提及政府會在下一個財政年度(即 2011-12 年度)增撥約 4,000 萬元，以加強對藥物的規管，政府可否告知：

- (a) 加強對藥物的規管屬於短期計劃或是長遠持續的計劃，若是持續的計劃，將來的撥款會否納入經常性開支？若會，詳情為何？若否，原因何在？
- (b) 增加的撥款，在資源及人手的分配為何？
- (c) 將會增聘多少人手及其職位、工作性質為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

- (a) 加強藥物規管制度是政府長遠持續的工作。在 2010-11 年度，政府會增撥約 4,210 萬元，加強對藥劑製品及中成藥的規管。此外，香港藥物監管制度檢討委員會在 2010 年 1 月發表報告，提出 75 項建議，進一步加強香港的藥劑製品規管架構。如有需要，我們會循既定的程序尋求額外人力資源，落實這些建議。
- (b)及(c) 在 2010-11 年度，860 萬元會用於政府化驗所以提供分析服務，支援各項與藥劑製品及中成藥有關的規管和執法工作。這筆撥款中，520 萬元會用以支付個人薪酬，其餘 340 萬元會用以支付其他開支。擬開設的 12 個公務員職位包括 3 名化驗師、2 名政府化驗所技師、3 名政府化驗所一級技術員及 4 名政府化驗所二級技術員。此外，政府化驗所亦會購置總值 1,358 萬元的主要儀器及設備。

在 2010-11 年度，3,350 萬元會用於衛生署以加強對藥劑製品及中成藥的規管。這筆撥款中，1,550 萬元會用以支付個人薪酬，其餘 1,800 萬元會用以支付其他開支。擬開設的 27 個公務員職位包括 1 名高級藥劑師、11 名藥劑師、6 名科學主任(醫務)、2 名管工、2 名醫務化驗師、1 名高級行政主任、1 名二級行政主任、2 名助理文書主任及 1 名文書助理。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)088**

問題編號

0747

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案中提及將會新設立藥物品質保證辦公室，以加強醫管局藥物安全，政府可否告知本委員會：

- (a) 藥物品質保證辦公室將會於何時正式開始實施，有關計劃的詳情為何？
- (b) 預計涉及的開支和人手為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

- (a) 醫院管理局(醫管局)轄下的藥物品質保證辦公室(辦公室)自 2009 年 12 月起投入運作。設立該辦公室的目的，是透過實施各項內部品質保證措施，以加強藥劑製品的品質控制機制。有關措施包括藥物樣本測試、處理藥物品質事故，以及管理醫管局的藥物製造商和供應商的表現。
- (b) 辦公室共有 4 名專業人員(1 名高級藥劑師、2 名藥劑師和 1 名配藥員)及 2 名支援人員(1 名高級行政主任和 1 名技術服務助理)，辦公室的經常開支預計為每年 1,100 萬元。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

11.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)089**

問題編號

0748

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案中提及政府在未來兩個學年(即 2010/11 及 2011/12 學年)合共提供 2 350 個護士課程及培訓學額。政府可否告知本委員會：

- (a) 兩個學年所提供的護士課程及培訓學額，屬於大學資助委員會學額、護士學校及其他途徑的數目分別為何？
- (b) 所提供的護士課程及培訓學額，註冊護士及登記護士的數目分別為何？
- (c) 有否考慮增加撥款予大學資助委員會，以培訓足夠的註冊護士以應付日漸龐大的服務需求？

提問人： 李國麟議員

答覆：

(a)及(b)

當局會在 2010/11 及 2011/12 學年合共提供 2 350 個護士課程及培訓學額。醫院管理局護士訓練學校會在 2010-11 學年提供其中 650 個，包括 300 個註冊護士和 350 個登記護士培訓學額。大學教育資助委員會(教資會)資助院校會在未來 2 個學年(即 2010/11 及 2011/12 學年)提供餘下的 1 700 個學額，每年培訓 850 名註冊護士。

(c)

政府不時評估醫護專業人員(包括護士)的人手情況。預計 2010 年會有 1 400 名護士畢業；到 2012 年，畢業人數將增至 2 150 人。政府會按需要就護士課程的學額向教資會提供建議，讓院校在制訂學術發展計劃時參考。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)090**

問題編號

0801

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2008-09 及 2009-10 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、上四分位值和最長排期時間分別為何？

提問人： 李卓人議員

答覆：

現把 2008-09 年度及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月)，在各個聯網內被分流為第一優先(緊急)、第二優先(半緊急)及例行個案的專科門診新症數目及其在新症總數中所佔百分比，以及相關的下四分位值(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)、第 90 個百分值及第 99 個百分值的輪候時間，表列如下。輪候時間的第 90 個百分值是大部分病人的最長輪候時間，而輪候時間的第 99 個百分值或涉及特殊情況的個別個案。



2008-09 年度

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案										
		新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)					新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)					新症數目	新症百分比	輪候時間(星期)				
				第25個	第50個	第75個	第90個	第99個			第25個	第50個	第75個	第90個	第99個			第25個	第50個	第75個	第90個	第99個
				百分值							百分值							百分值				
港島東	耳鼻喉科	1 391	18%	<1	<1	<1	<1	5	2 588	33%	2	4	5	6	9	3 930	50%	20	20	20	21	24
	內科	1 999	19%	<1	1	1	2	6	3 504	33%	3	5	7	8	11	4 831	45%	3	10	32	44	67
	婦科	1 301	25%	<1	<1	1	1	3	457	9%	3	4	6	7	16	3 428	66%	11	15	22	31	41
	眼科	5 142	44%	<1	<1	1	1	6	1 291	11%	4	6	7	8	19	5 051	44%	9	13	19	23	26
	矯形及創傷外科	1 362	17%	<1	<1	1	2	6	2 171	27%	4	6	7	8	15	4 413	54%	12	19	32	44	52
	兒童及青少年科	2 354	64%	<1	<1	<1	<1	2	957	26%	4	6	7	8	13	373	10%	11	19	22	26	41
	精神科	709	17%	<1	<1	1	2	5	565	13%	<1	2	4	7	36	2 888	68%	<1	17	32	44	53
	外科	1 747	14%	<1	1	1	2	6	3 717	30%	4	7	7	8	12	6 950	55%	13	24	38	123	172
港島西	耳鼻喉科	217	4%	<1	<1	1	3	8	922	16%	<1	2	4	8	16	4 661	80%	3	7	13	17	42
	內科	275	3%	<1	<1	1	2	8	625	7%	3	5	8	9	14	8 169	89%	2	6	12	19	51
	婦科	712	9%	<1	1	1	2	6	971	13%	3	4	5	7	11	5 450	71%	2	13	24	44	70
	眼科	2 652	38%	<1	<1	1	2	17	1 211	17%	7	8	8	10	60	3 069	44%	51	58	76	84	87
	矯形及創傷外科	515	6%	<1	<1	1	2	4	1 673	19%	2	3	5	8	19	6 838	76%	7	16	38	55	64
	兒童及青少年科	403	12%	<1	<1	<1	1	7	1 143	33%	2	5	7	8	13	1 924	55%	8	11	17	24	36
	精神科	198	7%	<1	1	1	2	10	436	14%	1	2	3	12	42	2 406	79%	2	9	43	63	91
	外科	2 084	16%	<1	<1	1	2	12	2 259	17%	3	4	6	9	20	8 402	65%	4	17	103	173	235
九龍中	耳鼻喉科	1 720	12%	<1	<1	<1	<1	2	2 190	15%	<1	1	2	3	6	10 497	71%	2	4	8	12	15
	內科	1 370	13%	<1	<1	1	1	4	1 155	11%	4	5	6	7	9	7 472	72%	13	20	27	37	55
	婦科	351	8%	<1	<1	1	3	8	1 073	24%	3	4	6	8	12	2 577	58%	11	13	14	16	38
	眼科	8 460	39%	<1	<1	<1	1	2	4 150	19%	1	5	7	7	31	7 955	36%	30	32	32	34	34
	矯形及創傷外科	514	8%	1	1	2	2	6	703	11%	3	4	6	8	26	4 575	71%	18	35	75	81	123
	兒童及青少年科	294	15%	<1	<1	1	2	13	812	41%	5	7	7	9	13	785	39%	2	10	12	13	14
	精神科	346	12%	<1	<1	1	1	4	923	32%	1	3	4	6	7	1 253	44%	3	10	25	39	41
	外科	2 267	15%	<1	1	2	2	8	2 478	16%	3	5	6	8	30	10 012	66%	21	34	35	44	69
九龍東	耳鼻喉科	1 758	23%	<1	<1	1	1	6	1 884	25%	3	4	7	7	8	4 023	52%	14	24	27	35	62
	內科	2 402	15%	<1	1	1	2	8	5 397	33%	6	7	7	8	8	8 393	51%	14	56	76	80	80
	婦科	1 553	21%	<1	1	1	1	4	1 232	17%	6	7	7	8	13	4 562	62%	15	48	56	71	85
	眼科	4 513	32%	<1	<1	1	1	3	3 558	25%	7	7	7	8	8	6 187	43%	106	111	120	129	134
	矯形及創傷外科	4 102	29%	<1	<1	1	1	3	2 854	20%	4	5	7	7	14	6 976	50%	44	50	79	95	105
	兒童及青少年科	787	22%	<1	<1	<1	1	6	773	22%	4	6	7	7	11	1 977	56%	7	14	38	42	113
	精神科	1	23%	<1	<1	1	1	7	1	30%	2	4	7	8	32	2 101	39%	12	27	56	82	98



2009-10 年度(截至 2009 年 12 月)

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案										
		新症 數目	新症 百分比	輪候時間(星期)					新症 數目	新症 百分比	輪候時間(星期)					新症 數目	新症 百分比	輪候時間(星期)				
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個
				百分值							百分值							百分值				
港島東	耳鼻喉科	1 081	18%	<1	<1	<1	<1	4	2 028	34%	2	3	4	5	12	2 781	47%	20	20	20	21	24
	內科	1 756	22%	<1	1	1	2	4	2 878	35%	3	4	7	7	10	3 461	43%	3	9	25	44	60
	婦科	876	23%	<1	1	1	2	4	271	7%	4	5	6	7	10	2 687	70%	11	14	16	19	25
	眼科	4 129	45%	<1	<1	1	1	4	1 038	11%	4	6	8	8	15	3 963	43%	10	18	26	27	29
	矯形及 創傷外科	1 314	22%	<1	<1	1	1	2	1 510	25%	4	6	7	7	12	3 091	52%	11	19	29	62	65
	兒童及 青少年科	1 123	56%	<1	<1	<1	<1	2	687	34%	5	6	7	8	17	204	10%	12	13	15	19	26
	精神科	506	17%	<1	<1	1	2	4	508	17%	<1	1	4	6	9	1 966	66%	<1	4	15	43	48
	外科	1 457	16%	<1	1	1	2	5	2 744	30%	4	7	7	8	11	4 923	54%	13	18	40	120	197
港島西	耳鼻喉科	172	4%	<1	<1	1	1	3	593	14%	<1	1	3	5	8	3 515	82%	1	5	11	14	16
	內科	165	2%	<1	<1	1	1	4	608	8%	1	3	5	6	9	6 519	89%	3	7	16	24	41
	婦科	545	9%	<1	1	1	2	7	537	9%	4	6	8	9	13	4 465	75%	1	9	17	70	80
	眼科	2 099	39%	<1	<1	1	2	8	839	15%	3	6	8	8	15	2 489	46%	49	52	55	57	58
	矯形及 創傷外科	319	4%	<1	<1	1	2	3	1 103	15%	1	2	4	7	16	5 790	80%	5	15	34	38	46
	兒童及 青少年科	309	12%	<1	<1	<1	1	5	710	27%	2	4	6	7	20	1 574	61%	13	17	24	32	46
	精神科	185	7%	<1	<1	1	2	7	446	17%	1	2	4	5	13	2 005	76%	3	16	50	90	102
	外科	1 465	15%	<1	1	1	2	11	1 568	16%	3	4	6	8	12	6 579	68%	2	12	50	138	259
九龍中	耳鼻喉科	1 122	10%	<1	<1	<1	<1	1	1 554	14%	<1	1	1	4	8 180	75%	1	1	1	2	4	
	內科	991	13%	<1	<1	1	1	4	819	11%	4	4	6	7	8	5 453	73%	12	15	24	37	56
	婦科	617	18%	<1	<1	1	1	2	1 378	40%	3	5	7	7	8	1 433	42%	3	9	11	25	34
	眼科	6 022	34%	<1	<1	<1	1	2	3 539	20%	1	3	6	7	11	7 685	44%	31	34	36	36	37
	矯形及 創傷外科	280	6%	<1	1	1	2	4	466	10%	2	4	5	7	10	3 629	75%	12	23	51	71	80
	兒童及 青少年科	354	25%	<1	<1	<1	1	2	170	12%	3	4	7	8	8	861	62%	2	8	9	10	13
	精神科	334	15%	<1	<1	1	1	3	926	42%	1	2	4	5	7	932	42%	3	8	12	22	43
	外科	1 833	16%	<1	1	1	2	8	1 931	17%	3	4	6	8	12	7 417	66%	16	27	30	38	62
九龍東	耳鼻喉科	1 312	20%	<1	<1	1	1	7	1 339	21%	5	7	7	7	11	3 805	59%	19	22	24	24	28
	內科	1 844	14%	<1	1	1	2	8	3 923	31%	5	7	7	8	8	6 961	55%	12	60	80	93	101
	婦科	1 058	19%	<1	1	1	1	4	652	12%	6	7	8	8	11	3 901	69%	16	64	81	100	128
	眼科	3 607	33%	<1	<1	1	1	6	2 902	27%	7	7	7	8	8	4 336	40%	113	135	144	147	150
	矯形及 創傷外科	2 982	27%	<1	<1	1	1	2	2 019	19%	4	5	7	7	12	5 825	54%	34	64	101	115	124
	兒童及 青少年科	693	26%	<1	<1	<1	1	3	494	19%	4	6	7	7	14	1 459	55%	4	15	38	40	116

聯網	專科	第一優先					第二優先					例行個案										
		新症 數目	新症 百分比	輪候時間(星期)					新症 數目	新症 百分比	輪候時間(星期)					新症 數目	新症 百分比	輪候時間(星期)				
				第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個			第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個
				百分值							百分值							百分值				
精神科	550	12%	<1	1	1	1	6	1 522	33%	2	3	5	7	14	2 535	54%	6	14	36	62	120	
外科	1 318	8%	<1	1	1	1	7	4 601	29%	6	7	8	8	8	10 147	63%	28	98	110	118	136	
九龍西	耳鼻喉科	3 222	29%	<1	<1	1	2	6	2 312	21%	4	5	7	8	13	5 605	50%	15	23	72	79	82
內科	2 603	13%	<1	<1	1	1	6	4 926	25%	4	6	7	8	11	12 378	62%	24	36	44	50	88	
婦科	856	9%	<1	<1	1	2	7	1 683	18%	3	6	7	8	12	6 998	73%	4	12	24	36	89	
眼科	4 515	34%	<1	<1	<1	<1	<1	3 199	24%	1	1	2	3	7	5 670	42%	4	6	19	21	27	
矯形及 創傷外科	3 778	23%	<1	<1	<1	1	3	3 234	20%	5	6	7	8	11	9 387	57%	23	57	64	71	80	
兒童及 青少年科	2 139	40%	<1	<1	<1	1	2	945	18%	3	4	6	7	10	2 036	38%	5	7	8	10	23	
精神科	449	6%	<1	<1	1	1	6	974	13%	1	4	7	8	14	5 832	80%	<1	6	17	57	88	
外科	3 777	14%	<1	1	1	1	4	7 784	28%	4	6	7	7	19	16 067	58%	15	42	89	146	281	
新界東	耳鼻喉科	3 190	29%	<1	<1	1	2	34	2 059	19%	3	4	6	7	14	5 567	51%	23	32	57	65	69
內科	2 113	17%	<1	<1	1	1	4	2 085	17%	4	5	6	8	10	7 782	63%	16	35	47	84	93	
婦科	1 040	12%	<1	<1	1	2	13	1 130	13%	3	4	6	7	12	6 231	71%	12	18	28	52	79	
眼科	5 235	38%	<1	<1	<1	1	13	1 738	13%	3	4	5	8	16	6 633	48%	17	50	52	53	54	
矯形及 創傷外科	4 512	32%	<1	<1	<1	1	3	1 660	12%	3	5	7	8	11	7 779	56%	25	37	68	86	98	
兒童及 青少年科	435	15%	<1	<1	1	2	7	579	20%	3	5	7	8	18	1 914	65%	19	31	38	45	50	
精神科	1 120	19%	<1	<1	1	2	5	1 335	22%	2	4	6	7	16	3 311	55%	3	15	43	85	243	
外科	1 854	12%	<1	<1	1	2	9	2 148	14%	3	5	6	8	10	11 716	74%	17	38	57	104	210	
新界西	耳鼻喉科	2 605	32%	<1	<1	<1	1	3	681	8%	3	4	5	7	11	4 831	60%	13	92	95	96	96
內科	1 336	15%	1	1	2	2	7	1 700	19%	5	7	7	8	14	5 835	66%	9	36	40	43	45	
婦科	703	16%	<1	1	1	2	3	1 038	24%	3	4	6	7	10	2 543	59%	10	12	16	39	40	
眼科	4 195	33%	<1	<1	<1	<1	2	691	5%	<1	3	6	8	33	7 794	61%	7	21	35	39	43	
矯形及 創傷外科	1 364	16%	<1	<1	1	1	2	1 161	14%	3	4	6	7	8	5 965	70%	25	26	27	34	38	
兒童及 青少年科	49	3%	<1	1	1	2	6	391	23%	3	5	6	7	8	1 283	74%	20	20	22	23	25	
精神科	632	15%	<1	<1	1	1	4	1 284	31%	1	2	5	6	11	2 222	54%	1	5	18	34	49	
外科	1 131	8%	<1	1	1	2	5	1 910	14%	3	4	6	7	10	11 017	78%	12	27	28	31	350	

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

FHB(H)091

問題編號

0802

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2008-09 及 2009-10 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、上四分位值和最長排期時間。

提問人： 李卓人議員

答覆：

在 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月底)，各醫院聯網的產科專科門診服務的新症數目，以及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)、第 90 個百分值和第 99 個百分值列於下表。

輪候時間的第 90 個百分值是大部分病人的最長輪候時間，而輪候時間的第 99 個百分值或涉及特殊情況的個別個案。

聯網	2008-09 年度					2009-10 年度(截至 2009 年 12 月)						
	新症 總數	輪候時間(星期)					新症 總數	輪候時間(星期)				
		百分值						百分值				
		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個		第 25 個	第 50 個	第 75 個	第 90 個	第 99 個
港島東	4 672	<1	1	2	3	4	3 180	<1	1	2	3	4
港島西	4 679	<1	1	2	2	5	3 521	<1	1	2	2	4
九龍中	6 684	2	9	11	19	22	4 778	2	5	9	12	22
九龍東	6 618	<1	2	5	9	12	4 753	<1	1	2	4	7
九龍西	12 143	4	7	9	12	17	9 180	4	8	10	13	17
新界東	10 629	<1	3	6	7	9	8 152	<1	3	5	6	10
新界西	3 824	1	2	5	10	13	3 255	1	2	10	11	12

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 11.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)092**

問題編號

0803

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2008-09 及 2009-10 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、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。

提問人：李卓人議員

答覆：

由於病人的病情的複雜程度各異，而所需的診斷服務、治療及處方藥物亦有所不同，不同個案及不同專科的專科門診服務成本因此存在顯著的差別。此外，各醫院聯網內的個案組合(即聯網內具有不同病情的病人的組合)可能因人口結構及其他因素(包括聯網提供的專科服務)而不盡相同，不同聯網的專科門診服務成本亦因此存在差別。基於以上所述，每次專科門診的平均成本不可在各聯網、專科或特定個案之間進行直接比較。

由於尚未有 2009-10 年度醫院管理局(醫管局)轄下醫院按不同專科開列的每次專科門診平均成本分項數字，現只能提供推算的整體每次門診平均成本。參閱這些數字時應考慮到上文所述限制。

<u>2009-10 年度</u>	每次門診平均成本(元)							
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	醫管局整體
推算整體每次門診平均成本	840	980	840	790	810	870	840	850

下表按醫管局轄下醫院聯網提供 2008-09 年度耳鼻喉科、婦科、產科、內科、眼科、矯形及創傷外科、兒科及青少年科、外科及精神科的每次專科門診平均成本。參閱這些數字時應考慮到上文所述限制。

<b>2008-09 年度</b>	<b>每次門診平均成本(元)</b>							
	<b>港島東</b>	<b>港島西</b>	<b>九龍中</b>	<b>九龍東</b>	<b>九龍西</b>	<b>新界東</b>	<b>新界西</b>	<b>醫管局整體</b>
耳鼻喉科	770	760	660	660	590	790	710	690
婦科	780	790	800	720	630	590	670	700
產科	780	790	800	720	630	590	670	700
內科	1,300	1,370	1,600	1,480	1,210	1,570	1,500	1,400
眼科	460	360	480	370	360	540	390	440
矯形及創傷外科	800	710	780	620	730	820	780	750
兒科及青少年科	990	1,330	1,180	790	1,020	940	1,040	1,040
外科	980	1,430	890	1,100	880	980	1,220	1,060
精神科	890	1,130	960	830	920	920	920	920

註：

港島東 — 港島東醫院聯網  
 港島西 — 港島西醫院聯網  
 九龍中 — 九龍中醫院聯網  
 九龍東 — 九龍東醫院聯網  
 九龍西 — 九龍西醫院聯網  
 新界東 — 新界東醫院聯網  
 新界西 — 新界西醫院聯網

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)093**

問題編號

0804

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2008-09 及 2009-10 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，及各相關病人的平均住院時間。

提問人： 李卓人議員

答覆：

在 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月)，醫院管理局(醫管局)整體及轄下各聯網的所有一般專科和主要專科病床的住用率，以及住院病人的平均住院時間表列如下：

2008-09 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	
<u>一般專科總計</u>								
病床住用率	84%	71%	84%	84%	82%	86%	92%	<b>83%</b>
病人平均住院日數	5.6	6.8	6.8	5.6	5.7	6.3	5.3	<b>6.0</b>
<u>主要專科</u>								
<u>婦科</u>								
病床住用率	83%	68%	92%	70%	90%	61%	76%	<b>75%</b>
病人平均住院日數	2.5	2.9	2.8	3.1	2.4	2.6	2.0	<b>2.6</b>
<u>內科</u>								
病床住用率	90%	83%	94%	89%	92%	97%	103%	<b>92%</b>
病人平均住院日數	5.6	6.4	7.2	5.9	6.6	6.7	6.9	<b>6.5</b>
<u>產科</u>								
病床住用率	78%	74%	63%	75%	64%	78%	75%	<b>71%</b>
病人平均住院日數	3.1	3.2	3.2	3.2	2.9	3.1	2.7	<b>3.1</b>
<u>矯形及創傷外科</u>								
病床住用率	85%	70%	83%	90%	86%	86%	91%	<b>84%</b>

2008-09 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	
病人平均住院日數	7.0	9.6	10.4	7.8	7.6	10.1	9.3	<b>8.7</b>
<b>兒童及青少年科</b>								
病床住用率	83%	66%	80%	65%	62%	82%	83%	<b>72%</b>
病人平均住院日數	3.5	6.0	7.0	3.3	3.3	3.7	3.7	<b>4.0</b>
<b>外科</b>								
病床住用率	72%	75%	83%	76%	72%	88%	89%	<b>78%</b>
病人平均住院日數	4.0	5.8	4.9	4.3	4.2	5.7	3.8	<b>4.7</b>

2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月)	聯網							醫管局 整體
	港島東	港島西	九龍中	九龍東	九龍西	新界東	新界西	
<b>一般專科總計</b>								
病床住用率	82%	71%	83%	81%	80%	85%	91%	<b>82%</b>
病人平均住院日數	5.2	6.4	6.8	5.0	5.6	6.4	5.1	<b>5.8</b>
<b>主要專科</b>								
<b>婦科</b>								
病床住用率	87%	68%	85%	70%	89%	54%	83%	<b>74%</b>
病人平均住院日數	2.5	2.7	2.9	2.9	2.4	2.3	2.1	<b>2.5</b>
<b>內科</b>								
病床住用率	88%	80%	93%	86%	89%	98%	97%	<b>90%</b>
病人平均住院日數	5.2	6.0	7.4	5.1	6.4	6.8	6.3	<b>6.2</b>
<b>產科</b>								
病床住用率	75%	69%	59%	70%	64%	70%	84%	<b>68%</b>
病人平均住院日數	3.1	3.0	3.1	3.2	2.8	3.0	2.8	<b>3.0</b>
<b>矯形及創傷外科</b>								
病床住用率	79%	69%	89%	89%	86%	82%	91%	<b>83%</b>
病人平均住院日數	5.8	8.6	11.3	7.0	7.8	9.1	9.4	<b>8.4</b>
<b>兒童及青少年科</b>								
病床住用率	86%	63%	66%	62%	62%	80%	80%	<b>69%</b>
病人平均住院日數	3.5	5.2	4.2	2.7	3.5	3.5	3.5	<b>3.6</b>
<b>外科</b>								
病床住用率	69%	84%	83%	79%	71%	85%	90%	<b>79%</b>
病人平均住院日數	3.7	6.2	4.9	4.1	4.1	5.9	3.9	<b>4.7</b>

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)094**

問題編號

0805

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出在 2008-09 及 2009-10 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，以及與聯網整體人口和 65 歲或以上人口的比例。

提問人： 李卓人議員

答覆：

在 2008-09 和 2009-10 年度，醫院管理局各聯網的醫生、護士和專職醫療人員數目，以及按人口每 1 000 人計算的比例表列如下：

聯網	醫生、護士和專職醫療人員的數目以及 按人口每 1 000 人計算的比例								
	醫生	佔整體 人口的 比例	佔 65 歲 及以上 人口的 比例	護士	佔整體 人口的 比例	佔 65 歲 及以上 人口的 比例	專職醫 療人員	佔整體 人口的 比例	佔 65 歲 及以上 人口的 比例
<b>2008-09 年度(截至 2009 年 3 月 31 日)</b>									
港島東	532	0.6	4.3	2 012	2.4	16.1	592	0.7	4.7
港島西	543	1.0	7.7	2 375	4.4	33.6	712	1.3	10.1
九龍中	613	1.3	8.8	2 752	5.7	39.6	750	1.6	10.8
九龍東	552	0.6	4.4	1 978	2.1	15.8	525	0.6	4.2
九龍西	1 170	0.6	4.3	4 652	2.5	17.1	1 135	0.6	4.2
新界東	809	0.6	6.2	3 194	2.5	24.4	870	0.7	6.6
新界西	634	0.6	7.3	2 529	2.4	29.1	597	0.6	6.9
<b>總計</b>	<b>4 853</b>	<b>0.7</b>	<b>5.5</b>	<b>19 492</b>	<b>2.8</b>	<b>22.2</b>	<b>5 181</b>	<b>0.7</b>	<b>5.9</b>
<b>2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)</b>									
港島東	547	0.7	4.7	2 062	2.6	17.7	607	0.8	5.2
港島西	560	1.1	8.1	2 377	4.5	34.2	723	1.4	10.4
九龍中	635	1.3	9.1	2 808	5.8	40.2	791	1.6	11.3
九龍東	575	0.6	4.6	2 016	2.1	16.0	548	0.6	4.3
九龍西	1 193	0.6	4.4	4 744	2.5	17.4	1 171	0.6	4.3
新界東	846	0.7	6.3	3 271	2.5	24.5	911	0.7	6.8
新界西	662	0.6	6.8	2 625	2.5	27.0	638	0.6	6.6
<b>總計</b>	<b>5 018</b>	<b>0.7</b>	<b>5.7</b>	<b>19 903</b>	<b>2.8</b>	<b>22.5</b>	<b>5 389</b>	<b>0.8</b>	<b>6.1</b>

各聯網按人口每 1 000 人計算的醫生、護士和專職醫療人員比例有所不同，但差幅未必與各聯網的人口差距一致，因為：

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

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關衛生科於 2010-11 年度「就 4 幅預留作發展私營醫院的土地制訂批地安排」，請提供以下資料：

- a. 有關建議的詳情為何？
- b. 預計所涉及的開支為何？
- c. 如成功批出土地，預計有關的私營醫院將於何時可以投入服務？
- d. 當局有否考慮到有關土地在批出後是否完全用於發展私營醫院？如何確保該等私營醫院提供的服務是公眾普遍需要的醫療服務？會否制定措施，防止私營機構獲得土地後，營運一些商業性質較重而未能惠及普遍市民大眾的掛名醫療服務(例如美容服務)？
- e. 當局會否以「需要提高收費透明度」來作審批土地的條件？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

政府預留了4幅分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山的土地，供發展私營醫院。政府已邀請有興趣人士提交發展意向書，以了解市場對於在這4幅土地發展私營醫院的意向。提交意向書的截止日期為2010年3月31日。我們會考慮收到的回應和意見，訂定這4幅土地的詳細批地安排，包括批地方法和時間、發展4幅預留醫院土地的詳細特別要求和地價。

這4幅土地可供發展的時間各有不同，視乎各幅土地在規劃程序、地盤平整工程或與其他基建工程配合方面的情況而定。政府在現階段並無批出或發展有關土地的確實時間表。

新設的私營醫院須提供質素優良的服務，收費亦須高度透明。政府就發展新私營醫院訂定了一些特別要求，包括土地用途、病床數目、提供的專科及服務種類、收費透明度等。我們會特別要求私營醫院以套餐服務收費形式提供特定比例的住院日數，讓市民大眾有更多選擇。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)096**

問題編號

1729

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關衛生科在 2010-11 年度內籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心，請提供以下資料：

- (a) 有關計劃詳情為何？該醫療中心的選址為何？
- (b) 計劃是否涉及公私營合作？
- (c) 預計所涉及的開支為何？
- (d) 有關計劃的時間表為何？預計中心可於何時投入服務？
- (e) 預計每年可為多少病人提供服務？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

為籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心，當局已分別成立兩個督導委員會，負責推行有關計劃。兩個督導委員會由食物及衛生局常任秘書長(衛生)擔任主席，成員包括公私營醫療界別的醫生、學者和病人組織代表。督導委員會同意，這兩個中心應匯聚公私營醫療界別及海外的專家，為罹患複雜疾病的病人提供跨專科醫療服務，並進行相關的研究和培訓。督導委員會已向各持份者收集意見並進行聚焦小組討論。督導委員會已就臨床服務、研究及培訓方面的需求達成共識。這些需求已納入技術可行性研究的工程規限摘要之內。有關的可行性研究已於本年年初展開，預計將於 2010 年 6 月完成，作為日後兩個中心的設計基礎。

待完成技術可行性研究及擬訂預算非經營開支後，當局會向立法會衛生事務委員會匯報兩個卓越醫療中心各自的具體時間表、落成日期、服務對象人數以及預算開支。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 11.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)097**

問題編號

1736

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關把更多藥物列入《醫管局藥物名冊》，請告知：

- (a) 有關計劃的詳情為何？將有多少及哪些種類藥物被新納入藥物名冊？  
(b) 預計所涉及的開支為何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

(a)及(b)

政府已預留 1.94 億元的額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，將 8 種藥物納入醫管局藥物名冊，以及擴闊 9 類藥物的臨床應用。預計這 2 項措施可惠及共 38 200 名病人。

2010-11 年度納入醫管局藥物名冊的 8 種藥物的名稱及其臨床應用範圍，以及每種藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。該 8 種藥物會列為醫管局藥物名冊的專用藥物，符合指定臨床情況的病人可以標準收費獲提供藥物。

藥物名稱	臨床應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 拉羅尼酶	黏多醣症第一型	專家小組會逐一評估每位病人的臨床情況是否適合使用有關藥物	35
2. 艾度硫酸酯酶	黏多醣症第二型		
3. 加硫酶	黏多醣症第六型		
4. 阿糖苷酶 α	龐貝氏症		
5. 阿加糖酶 β	法柏氏症		
6. 伊米苷酶	高球氏症		
7. 伊立替康	結腸直腸癌	167	10
8. 長春瑞濱	肺癌	160	3

(註：第 1 至第 6 項用於治療罕有的遺傳病，第 7 至第 8 項則用於治療癌症。)

9 個藥物類別的名稱及擴闊的應用範圍，以及每類藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。「血管內皮細胞生長因子抑制劑」藥物類別屬自費藥物，其餘各類藥物屬醫管局藥物名冊的專用藥物。

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 治療活躍乙型肝炎的藥物	提早為乙型肝炎病人展開藥物治療，以加強治療成效	2 575	54
2. 治療活躍丙型肝炎的藥物	向經輸血以外其他途徑感染丙型肝炎的患者提供這類藥物	600	22.8
3. 血清張力素受體阻斷劑	向普通門診診所的糖尿病及高血壓病人提供這類藥物	25 000	18.6
4. 格列酮類	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
5. 胰島素	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
6. 芳香環轉化酶抑制劑	放寬向乳癌病人處方這類藥物(包括使用於輔助性治療)	400	16
7. 血管內皮細胞生長因子抑制劑	在特別計劃下試行為濕性老年黃斑病變患者提供治療	500	12.45
8. 氯吡多	調整向已接受冠狀動脈／血管介入或有高風險患急性冠狀動脈症的病人提供這類藥物的時間	6 650	12
9. 非典型抗精神病藥物	放寬向精神病患者提供這類藥物	2 170	10

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)098**

問題編號

1737

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關個人薪酬中薪金一項，2009-10 年度原來預算為\$54,598,000，但最後卻修訂為\$46,419,000，請告知：

- (a) 薪金開支減少的原因為何？
- (b) 當中是否涉及刪減人手？如是，詳情為何？所涉及職級及負責的工作範圍為何？
- (c) 請表列出各職級及其所佔的薪金開支。

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

2009-10 年度修訂預算中的薪金撥款較原來預算減少 820 萬元，主要由於開設某些新職位的時間表有所改變，以及 2009 年公務員薪酬調整的影響。當中沒有涉及刪減人手。有關人員的職級及涉及的薪金開支如下：

職級	職位 數目	涉及的薪金開支 (百萬元)
首長級乙級政務官(首長級薪級第 3 點)	1	0.82
首長級丙級政務官(首長級薪級第 2 點)	1	1.01
總系統經理(首長級薪級第 1 點)	1	0.54
首席行政主任(首長級薪級第 1 點) <sup>1</sup>	1	1.28
政務主任	2	0.76
系統經理	2	0.69

職級	職位 數目	涉及的薪金開支 (百萬元)
總行政主任	1	0.53
高級行政主任	1	0.22
二級行政主任	4	0.69
高級管理參議主任	1	0.37
文書主任	1	0.30
助理文書主任	3	0.57
一級私人秘書	2	0.35
科學主任(醫務) <sup>2</sup>	4	2.78
<b>總數：</b>	<b>25</b>	<b>10.91<sup>3</sup></b>

註

- <sup>1</sup> 該職位因 2010-11 年度將開設 1 個總管理參議主任職位而抵銷。
- <sup>2</sup> 這些職位將取代本局研究處 4 個現有的短期非公務員合約職位。
- <sup>3</sup> 減省的薪金開支因開設一些短期職位令薪金開支增加 270 萬元而抵銷。

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)099**

問題編號

1738

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在指標的“人手”下的“專職醫療人員”，由 2009-10 年度修訂預算的 5 410 人，增加至 2010-11 年度預算的 5 628 人。就此，請提供以下資料：

- (a) 在預計會增加的“專職醫療人員”中，包括哪幾類專職醫療人員，以及他們提供甚麼服務？每類的專職醫療人員增加的人數分別為多少？
- (b) 預計增加這些“專職醫療人員”所涉及的開支為多少？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

(a)及(b)

醫院管理局(醫管局)將會在 2010-11 年度增聘 218 名專職醫療人員，有關人員的職系和入職職級每月中點薪金載於下表：

職系	入職職級 每月中點薪金	2010-11 年度 將增聘的人手數目
藥劑師及配藥員	藥劑師- 52,295 元 配藥員- 20,835 元	39
醫務化驗師	25,320 元	23
放射技師(放射診斷技師及放射治療技師)	25,320 元	19
職業治療師	25,320 元	53
物理治療師	25,320 元	24

社會工作主任	35,095 元	47
其他(包括臨床心理學家、營養師、義肢矯形師、足病診療師、言語治療師等)	25,320 元 - 52,295 元	13
<b>總計</b>		<b>218</b>

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。醫管局不時因應服務和運作需要，評估人手需求和靈活調配人手。在進行整體人手規劃時，醫管局會考慮過往的人手流失趨勢及估計未來數年所需的額外人手，並會考慮醫療服務使用模式可能出現的變化、醫療技術的發展及醫護人員的生產力、根據人口增長及人口結構轉變而推算的醫療服務需求，以及個別專科的服務增長率和服務加強計劃。醫管局於 2010-11 年度增聘專職醫療人員的計劃是考慮到維持現有服務及推行服務加強措施所需的人手。

當局會繼續監察專職醫療人員的人手情況，因應需要作出安排。醫管局也會作出適當的人手規劃和調配安排，應付服務需求。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)100**

問題編號

1845

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

庫房在計算 2009-10 及 2010-11 年醫管局的財政撥款時，所扣除的醫管局預計收取的收入分別是多少？

- (a) 2009-10 年度醫管局各聯網有否新的醫療收費項目或提高個別項目的醫療收費？
- (b) 請列出 2009-10 年度醫管局各聯網在不同病床所得的醫療收費所得收入；
- (c) 2009-10 年醫管局所收取費用所得，有多少需交回庫房？若由醫管局保留所有由醫療收費所得收入，醫管局全年可用金額為何？若否，經扣除後，政府調撥給醫管局的金額為何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

- (a)及(d) 在計算醫院管理局(醫管局)每年的財政撥款時，政府已扣除醫管局預計會獲取的收入。政府亦容許醫管局根據該局與政府之間的分帳安排，保留從新的醫療收費和提高現有醫療收費而獲取的額外收入的其中一半。因此，醫管局可運用政府的財政撥款、所獲取的收入，以及根據分帳安排而保留的額外收入，作為醫院服務的經費。醫管局在 2009-10 年度財政撥款的修訂預算為 327.272 億元，2010-11 年度的原來預算則為 341.231 億元，而這兩個年度內，醫管局預計所得的醫療總收入(包括醫管局根據分帳安排而保留的額外收入)則分別約為 28.64 億元及 28.452 億元。醫管局可撥用上述款項，作為醫院服務的經費。
- (b) 在 2009-10 年度內，醫管局並沒有增設新的醫療收費，也沒有提高現有醫療收費。
- (c) 下表按病床類別載列截至 2009 年 12 月 31 日醫管局提供住院服務所得的實際收入。其間，醫管局並無就提供智障科病床獲取收入，因為符合資格人士<sup>註</sup>可免費享用有關服務，而醫管局也沒有非符合資格人士<sup>註</sup>(該等人士使用智障科病床須繳付費用)的入院記錄。

	普通科病床 (百萬元)	療養科病床 (百萬元)	精神科病床 (百萬元)	醫療收費總額 (百萬元)
港島東聯網	98.2	2.1	2.0	102.3
港島西聯網	184.7	0.8	0.7	186.2
九龍中聯網	112.8	0.8	2.3	115.9
九龍東聯網	83.8	0.8	0.5	85.1
九龍西聯網	147.0	1.8	3.0	151.8
新界東聯網	143.9	1.4	2.5	147.8
新界西聯網	90.8	0.6	2.6	94.0
總計	861.2	8.3	13.6	883.1

註：符合資格人士指以下各類人士：(a)香港身分證持有人；(b)身為香港居民的 11 歲以下兒童；以及(c)醫院管理局行政總裁認可的其他人士。非符合資格人士指不屬上述任何類別的人士。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)101**

問題編號

1846

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按「自費購買醫療項目」的項目，分別列出過去三年(即 2007-08 至 2009-10 年度)，有關項目的總平均開支(包括由病人自費及撒瑪利亞基金資助)，病人自費購買的個案數目、平均每宗個案的成本、獲撒瑪利亞基金資助的個案數目、資助百分比及資助金額。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

目前，醫院管理局(醫管局)醫院／診所的標準收費獲大幅資助，資助範圍廣泛，包括各類醫療服務、醫療程序及治療所需項目。至於不包括在醫管局醫院／診所標準收費內的醫療項目，病人須自行支付有關費用，並可透過醫管局或在醫管局以外地方購買這些項目。有經濟困難的病人可向撒瑪利亞基金(基金)申請資助，應付資助範圍內醫療項目的開支。

2007-08、2008-09 及 2009-10 年度病人經醫管局自費購買非藥物自資醫療項目的個案數目、所涉開支總額，以及每個項目的平均費用載於下表。

**2007-08 年度**

項目	個案數目	開支總額 (百萬元)	項目平均 費用(元)
經皮徹照冠狀血管成形術和其他介入性心臟科所需的消耗品	5 580	227.2	40,725
心臟起搏器	200	8.9	44,403
眼內鏡	18 310	28.3	1,548
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	5 920	1.6	267
家用設備、器具和消耗品	8 040	1.8	221
<b>總數</b>	<b>38 050</b>	<b>267.8</b>	-

## 2008-09 年度

項目	個案數目	開支總額 (百萬元)	項目平均 費用(元)
經皮徹照冠狀血管成形術和其他介入性心臟科所需的消耗品	6 072	252.3	41,546
心臟起搏器	163	7.0	42,934
眼內鏡	17 815	26.7	1,497
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	10 182	2.0	201
家用設備、器具和消耗品	5 004	1.6	323
<b>總數</b>	<b>39 236</b>	<b>289.6</b>	<b>-</b>

## 2009-10 年度(全年推算)

項目	個案數目	開支總額 (百萬元)	項目平均 費用(元)
經皮徹照冠狀血管成形術和其他介入性心臟科所需的消耗品	6 016	249.9	41,546
心臟起搏器	224	9.6	42,934
眼內鏡	17 815	22.4	1,258
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	9 617	2.0	201
家用設備、器具和消耗品	5 472	1.8	323
<b>總數</b>	<b>39 144</b>	<b>285.7</b>	<b>-</b>

2007-08、2008-09 及 2009-10 年度病人獲基金提供資助以應付非藥物自資醫療項目開支的個案數目、每個項目的資助總額，以及平均資助百分比載於下表。

## 2007-08 年度

項目	獲基金資助 的個案數目	資助總額 (百萬元)	平均資助 百分比
經皮徹照冠狀血管成形術和其他介入性心臟科所需的消耗品	1 458	49.5	96.3%
心臟起搏器	483	21.2	94.0%
眼內鏡	1 433	2.2	99.9%
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	115	1.1	95.9%
家用設備、器具和消耗品	83	0.8	99.6%
<b>總數</b>	<b>3 572</b>	<b>74.8</b>	<b>95.8%</b>

**2008-09 年度**

項目	獲基金資助的個案數目	資助總額 (百萬元)	平均資助百分比
經皮徹照冠狀血管成形術和其他介入性心臟科所需的消耗品	1 552	54.2	97.3%
心臟起搏器	432	20.3	96.2%
眼內鏡	1 433	2.1	100.0%
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	91	1.2	95.9%
家用設備、器具和消耗品	73	0.4	99.7%
<b>總數</b>	<b>3 581</b>	<b>78.2</b>	<b>97.1%</b>

**2009-10 年度(全年推算)**

項目	獲基金資助的個案數目	資助總額 (百萬元)	平均資助百分比
經皮徹照冠狀血管成形術和其他介入性心臟科所需的消耗品	1 578	55.8	97.3%
心臟起搏器	459	24.6	93.9%
眼內鏡	1 683	2.2	100.0%
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	110	1.4	99.4%
家用設備、器具和消耗品	64	0.7	99.6%
<b>總數</b>	<b>3 894</b>	<b>84.7</b>	<b>96.5%</b>

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)102**

問題編號

1847

管制人員的答覆

總目：140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領：(2) 資助金：醫院管理局

管制人員：食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長：食物及衛生局局長

問題：

過去五個財政年度(即 2005-06 至 2009-10 年度)，用在支付藥物、薪酬、津貼、醫療設備等方面的經常性及非經常性開支分別為何？各佔醫管局全年開支的百分比為何？

提問人：鄭家富議員

答覆：

在 2005-06 至 2009-10 年度，醫院管理局(醫管局)用於藥物、員工基本薪金和附帶福利成本、工作相關津貼及醫療設備方面的開支，以及這些開支佔醫管局運作開支總額的百分比載列如下：

	藥物		員工基本薪金及附帶福利成本		工作相關津貼		醫療設備	
	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比	開支 (10 億元)	佔醫管局運作開支總額的百分比
2005-06 年度	2.20	7.4	23.05	77.4	0.24	0.8	0.24	0.8
2006-07 年度	2.36	8.0	22.75	76.5	0.25	0.8	0.30	1.0
2007-08 年度	2.68	8.4	23.91	74.8	0.27	0.8	0.61	1.9
2008-09 年度	2.79	8.1	25.74	75.0	0.36	1.0	0.65	1.9
2009-10 年度 (全年推算)	3.01	8.5	26.18	74.0	0.34	1.0	0.64	1.8

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)103**

問題編號

0752

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就建立中藥材的標準、加強規管藥劑產品和中成藥計劃，請說明有關計劃的詳情、預算牽涉的人手及資源為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

當局將於 2010-11 年度額外預留 3,260 萬元，以加快建立中藥材的標準。衛生署已為 60 種中藥材制定標準，並會在 2012 年年底或之前繼續為 140 種中藥材制定標準。當局將會額外開設 5 個非公務員合約職位，推行有關工作。

另外，當局將於 2010-11 年度額外預留 3,350 萬元，以加強規管藥劑製品和中成藥。有關措施將包括更嚴格執行藥劑製品在市場銷售前和銷售後的規管，以及實施《中醫藥條例》下有關中成藥必須註冊的餘下條文。當局將會開設 1 個高級藥劑師、11 個藥劑師、6 個科學主任(醫務)、2 個醫務化驗師和 7 個一般及部門職系的職位。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)104**

問題編號

0753

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署在 2010-11 年度將增加 81 個職位，請說明有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

在綱領(1)下增加的 81 個職位屬衛生署的常額編制，當中涉及—

- (i) 開設 39 個職位，以加強對港口衛生管制、控煙工作，以及規管藥劑產品、中成藥和醫療儀器的支援，以及
- (ii) 開設 42 個職位，把各服務單位中的非公務員合約僱員崗位轉為常額編制職位。

該 81 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

## 在綱領 1 - 法定職責下開設及刪減的職位

## 將開設的職位數目

主要職責範圍 ／職級	新增 職位	取代非公務員 合約僱員崗位	總計	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>專業、執法及技術支援</b>				
高級醫生	2		2	1,962,000
醫生	2		2	1,500,240
高級藥劑師	1		1	981,000
藥劑師	11		11	7,228,980
科學主任(醫務)	7		7	4,600,260
一級行政主任		5	5	2,649,300
二級行政主任		2	2	701,640
高級管工		12	12	2,719,440
管工	2	18	20	3,573,600
醫務化驗師	2		2	1,059,720
高級衛生督察	1		1	554,760
一級／二級衛生督察	2		2	744,720
<b>行政支援</b>				
二級院務主任		3	3	1,052,460
高級行政主任	1		1	719,160
二級行政主任	1		1	350,820
文書主任	1		1	303,840
助理文書主任	3		3	568,260
文書助理	3		3	443,160
二級工人		2	2	234,840
<b>總計</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>81</b>	<b>31,948,200</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)105**

問題編號

0754

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，與公共健康有關的化驗次數，比較 3 年實際數字均逐年遞增，何以本年(2010 年)的預算次數會較去年(2009 年)少 325 000 次，請詳述有關原因及對公共健康造成的影響。

提問人： 李國麟議員

答覆：

2009 年與公共健康有關的化驗次數，因人類豬型流感疫情而較 2008 年增加了 320 000 次。預計 2010 年的化驗次數會回復至與 2008 年相若的正常水平。這解釋了為何化驗次數會減少 325 000 次，而且應不會對公共健康造成任何不良影響。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)106**

問題編號

1742

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010 年度，預算中學生參加學生健康服務人數較 2009 年度實際數字大幅下降的原因為何？

提問人：張文光議員

答覆：

預算 2010 年參加學生健康服務的中學生人數較 2009 年的人數減少，原因是由 2009 年 12 月 21 日起，部分資源已調配到推行為年滿 6 個月至未滿 6 歲的幼童接種人類豬型流感疫苗的計劃。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)107**

問題編號

1743

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2007-08 至 2009-10 年度，經學生健康服務轉介到衛生署及醫管局轄下專科服務的個案及病因為何？

提問人：張文光議員

答覆：

經學生健康服務轉介到衛生署或醫院管理局專科醫生的個案數目，在 2007-08 年度約為 15 000 宗，而在 2008-09 年度則約為 17 000 宗。我們現時仍未有 2009-10 年度的數字。轉介個案主要涉及肥胖、脊柱側彎及包皮過長。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)108**

問題編號

1744

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署轄下各婦女健康中心的使用人次及年齡分布為何？

提問人： 張文光議員

答覆：

在 2009 年，3 間婦女健康中心的使用人次如下—

<u>中心</u>	<u>使用人次</u>
柴灣婦女健康中心	7 829
藍田婦女健康中心	9 518
屯門婦女健康中心	10 801
總使用人次	28 148

登記婦女的年齡分布如下—

<u>年齡(歲)</u>	<u>佔總人數的百分比</u>
<25	0.5
25-29	1.4
30-34	2.8
35-39	5.2
40-44	9.0
45-49	14.6
50-54	24.6
55-59	25.6
60-64	16.2
>64	0.1

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)109**

問題編號

1745

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度的預算中，涉及加強藥劑製品註冊及發牌管制措施的各項工作、人手和開支分別為何？

提問人：張文光議員

答覆：

在 2010-11 年度，當局已預留 1,620 萬元，用以加強規管藥劑製品。措施包括對藥劑製品在推出市面前及推出市面後採取更嚴厲的監控。此外，將會開設 10 個藥劑師、1 個科學主任(醫務)及 3 個一般職系的職位，以提供額外的專業及行政支援。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)110**

問題編號

1787

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病  
(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2007-08 至 2010-11 學年，向中小學生提供性教育的工作計劃、人手及開支分別為何？

提問人：張文光議員

答覆：

衛生署學生健康服務為中小學生提供性教育。學生健康服務中心有為接受服務的小學生灌輸有關青春期的健康教育。學生健康服務的青少年健康服務計劃外展隊伍，會到學校為中學生舉辦性教育工作坊，內容涉及避孕、預防性病、濫交的風險、性騷擾以及愛與性的關係。向中小學生提供性教育是學生健康服務的一部分，因此涉及的開支不能分別列出。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)111**

問題編號

1788

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率，在 2008 年至 2009 年均遠低於目標。由 2008 至 2010 年每年離職的皮膚科專科醫生及護士數目、職級及年資分別為何？
- (b) 未來有何措施拉近皮膚科新症與服務指標的距離甚至達標？

提問人：張文光議員

答覆：

由 2008 至 2010 年(截至 2010 年 3 月)，每年自社會衛生科離職的醫生及護士數目、職級及年資分別載於下表：

職級	2008 年	2009 年	2010 年
	職員數目 (在社會衛生科的年資)	職員數目 (在社會衛生科的年資)	職員數目 (在社會衛生科的年資)
顧問醫生	0	1(>10)	0
高級醫生	0	1(>10)	0
醫生	2(<10)	3(<10)	1(<10)
合約醫生	4(<10)	1(<10)	0
護士長	2(>10)	0	0
註冊護士	3(>10)	7(>10)	0
	1(<10)	3(<10)	
登記護士	4(>10)	1(<10)	0

衛生署會致力通過增聘和調配署內醫生及護士，盡快填補因員工流失而出現的空缺。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)112**

問題編號

1789

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度向有特別口腔護理需要或急症病人提供牙科服務的服務對象、提供服務的單位、服務名額以及涉及的開支分別為何？

提問人：張文光議員

答覆：

2010-11 年度，衛生署在 7 間公立醫院的口腔頷面外科及牙科部為住院病人、有特殊口腔護理需要的患者，以及牙科急症的患者提供專科牙科治療。健康欠佳的患者，如有易受感染及容易出血的情況、肢體殘障或智障或面部畸形的患者，均屬「有特殊口腔護理需要的患者」。有牙痛及牙齒創傷的患者被列為「牙科急症」患者。有關服務是以轉介形式提供的，但不設限額。以下是設有口腔頷面外科及牙科部的 7 間公立醫院：

- (i) 東區尤德夫人那打素醫院
- (ii) 瑪麗醫院
- (iii) 伊利沙伯醫院
- (iv) 北區醫院
- (v) 瑪嘉烈醫院
- (vi) 威爾斯親王醫院
- (vii) 屯門醫院

此外，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供緊急牙科服務。服務提供單位及配額如下：

牙科街症服務診所	服務時間	每節服務時間的派籌數量
李基政府牙科診所	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42
觀塘賽馬會牙科診所	星期三(上午)	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84
	星期五(上午)	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84
	星期五(上午)	84
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42
元朗賽馬會牙科診所	星期二(上午)	42
	星期五(上午)	42
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32

在 2010-11 年度，牙科服務在綱領(4)「醫療護理」項下的撥款為 4,310 萬元。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 17.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)113**

問題編號

1532

管制人員的答覆

總目： 48 政府化驗所

分目：

綱領： (1)法定化驗

管制人員： 政府化驗師

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，為加強藥劑製品和中成藥的規管而增設 12 個職位，請說明有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質為何。

提問人：李國麟議員

答覆：

為應付因加強規管藥劑製品和中成藥而新增的工作量，我們在2010-11年度會增設12個職位，有關分項數字臚列如下：

員工數目	職級	職責	個人薪酬總額(元)
3	化驗師	主管所屬組別轄下的小組，負責檢驗藥劑製品/中成藥；督導化驗所一級和二級技術員。	1,971,540
2	政府化驗所技師	協助化驗師從事繁瑣複雜的技術研發工作，並負責提供和統籌所屬組別一般內務管理所需的技術服務。	1,059,720
3	政府化驗所一級技術員	協助化驗師管理小組、覆檢政府化驗所二級技術員提交的測試結果，以及定期保養化驗所的儀器；並為常規和非常規樣本進行分析。	1,206,720
4	政府化驗所二級技術員	在化驗師的督導下，為常規樣本進行分析。	1,000,080

簽署：

姓名：

劉秋銘博士

職銜：

署理政府化驗師

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)114**

問題編號

1493

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按不同聯網，分別列出 2010-11 年度新增或改善醫療服務的具體內容？每項上述服務涉及的開支，以及因此新增人手數目如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)將運用所增加的撥款加強服務。詳情如下：

- (i) 為醫管局提供額外經常資助金 8.72 億元，透過推行多項措施，以加強醫療服務及改善臨床護理質素。有關措施包括：
- (1) 增設病床和手術室，以擴大港島東、九龍東及新界西聯網的醫療服務量；
  - (2) 加強精神健康服務的新措施，包括為嚴重精神病患者提供個人深入支援，以及加強為一般精神病患者提供的評估及診治服務；
  - (3) 加強治理嚴重疾病的服務，包括血液透析服務、末期腎病病人紓緩治療、臨床腫瘤科服務、綜合癌症護理、急性心臟病護理等；
  - (4) 加強白內障服務，增加醫管局轄下醫院進行白內障手術的數目，並為合資格醫管局病人提供津貼，以便在私家醫院接受白內障手術，但病人須分擔費用；
  - (5) 設立更換關節專科中心，以縮短手術的輪候時間；
- (ii) 向醫管局額外撥款 3.09 億元，以便推行多項醫療改革相關措施，包括：
- (1) 擴大《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍，把 8 種證實具成本效益及療效的新藥物列為名冊的標準藥物，並擴闊醫管局 9 類藥物的臨床應用範圍；以及

- (2) 增加「共同護理計劃」的服務名額，以加強對長期病患者的支援；
- (iii) 向醫管局額外撥款 1.61 億元，以便推行多項新增／持續措施，包括：
- (1) 加強供應予醫管局的藥物的質素監控機制；
  - (2) 加強感染控制措施，應付人類豬型流感；
  - (3) 提供註冊及登記護士受訓名額，以持續供應香港護士人手；
  - (4) 推展社區健康諮詢中心的服務，以加強對出院病人的支援；以及
  - (5) 增加物質誤用診所的服務名額，以便及早為有精神健康問題的物質誤用人士提供治療；
- (iv) 一筆過撥款 1.1 億元，以支付醫管局在 2009-10 年度為應付人類豬型流感而推行的加強感染控制措施，及為加強藥物質素監控機制的部分支出；以及
- (v) 額外撥款 1.57 億元，以採購醫療及資訊科技設備及發展資訊系統。

醫管局會調配現有員工和增聘人手，推行上述措施。所需額外人手的詳情仍在估算中，暫無資料。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)115**

問題編號

1494

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

按不同專科和合資格與非合資格資助人士分類，請列出 2008-09 及 2009-10 年度病人欠帳的宗數，以及涉及的金額？醫管局須作出撇帳金額多少？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

在 2008-09 年度及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫院管理局(醫管局)醫療收費的欠帳個案數目和欠帳金額(按符合資格與非符合資格人士分類)，以及醫管局撇帳金額，按專科表列如下。

**2008-09 年度**

專科	醫管局醫療收費欠帳						醫療收費 撇帳金額 (百萬元)
	個案數目			欠帳金額 (百萬元)			
	符合資 格人士	非符合 資格人 士	總計	符合資 格人士	非符合 資格人 士	總計	
內科	3 814	544	4 358	5.3	9.0	14.3	7.6
外科	1 368	217	1 585	0.9	2.5	3.4	2.6
婦產科	561	380	941	0.2	11.1	11.3	10.7
兒科	629	133	762	0.2	1.1	1.3	1.1
矯形及創 傷外科	685	143	828	0.6	1.9	2.5	2.1
精神科	567	30	597	1.4	1.0	2.4	1.0
其他	16 209	6 983	23 192	5.1	10.2	15.3	8.8
<b>總計</b>	<b>23 833</b>	<b>8 430</b>	<b>32 263</b>	<b>13.7</b>	<b>36.8</b>	<b>50.5</b>	<b>33.9</b>

專科	醫管局醫療收費欠帳						醫療收費 撇帳金額 (百萬元)
	個案數目			欠帳金額 (百萬元)			
	符合資 格人士	非符合 資格人 士	總計	符合資 格人士	非符合 資格人 士	總計	
				(0.6%)*	(7.3%)*	(1.7%)*	

**2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)**

專科	醫管局醫療收費欠帳						醫療收費 撇帳金額 (百萬元)
	個案數目			欠帳金額 (百萬元)			
	符合資 格人士	非符合 資格人 士	總計	符合資 格人士	非符合 資格人 士	總計	
內科	4 679	385	5 064	13.6	8.2	21.8	6.6
外科	1 273	112	1 385	1.2	1.6	2.8	2.0
婦產科	548	213	761	0.7	5.6	6.3	4.3
兒科	754	94	848	0.7	0.7	1.4	0.8
矯形及創 傷外科	795	90	885	0.7	1.4	2.1	1.4
精神科	884	21	905	2.8	0.6	3.4	1.1
其他	17 453	4 979	22 432	15.9	6.9	22.8	9.6
<b>總計</b>	<b>26 386</b>	<b>5 894</b>	<b>32 280</b>	<b>35.6</b> (1.8%)*	<b>25.0</b> (6.6%)*	<b>60.6</b> (2.5%)*	<b>25.8</b>

\*佔年內應繳醫療收費總金額的百分比。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)116**

問題編號

1495

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時負責追收欠帳的人手編制，以及在 2008-09 及 2009-10 年度成功追討的宗數如何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

醫院管理局現時僱用合共相等於 68.2 名全職人員的員工，向病人追收欠款。在 2008-09 年度及 2009-10 年度，於帳單發出後 6 個月內收回欠款的個案數目如下：

	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 8 月發出的帳單)
收回欠款的個案數目	1 368 456 宗	559 674 宗

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)117**

問題編號

1600

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就基層醫療服務的試驗計劃方面，請以列表方式，提供有關計劃各項服務之詳細情況、預算涉及開支、現時及／或額外需要的人手編制、針對之服務羣組(如適用)及預計使用人次等資料。

提問人： 余若薇議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_



## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)118**

問題編號

1601

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關在 2010-11 年度與牙科專業共同探討可行計劃，以加強基層牙科服務方面，請以列表方式提供有關計劃各項服務之詳細情況、預算涉及開支、現時及／或額外需要的人手編制、預計使用人次等資料。

提問人： 余若薇議員

答覆：

政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留 8,000 萬元(其中約 2,200 萬元將於 2010-11 年度撥用)，以進行加強基層牙科服務及促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。我們正與牙科專業共同制訂有關計劃，計劃詳情有待落實。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)119**

問題編號

1602

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強精神健康服務的支援方面，請以列表方式提供有關計劃各項服務之詳細情況、預算涉及開支、現時及／或額外需要的人手編制、預計使用人次等資料。

提問人： 余若薇議員

答覆：

在 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)將會推行以下計劃加強精神健康服務：

- 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。
- 為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)120**

問題編號

1727

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關衛生科在 2010-11 年度內落實各項加強基層醫療服務的初步建議中「制訂方案，在不同地區推行各種試驗計劃」，請提供以下資料：

- (a) 有關計劃的詳情及時間表為何？預計該等試驗計劃將於何時推出？
- (b) 該等試驗計劃可為市民帶來甚麼好處？
- (c) 試驗計劃是否涉及公私營合作？
- (d) 預計試驗計劃所涉及的開支為多少？
- (e) 當局有否設定目標，以評定該等建議的成效？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

(a)至(e)

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)121**

問題編號

1691

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關醫管局在新界西聯網增設急症及康復病床，請提供以下資料：

- 有關的詳情為何？預計會在聯網增加的急症及康復病床數目為多少？
- 是否會把增加的病床平均分配給聯網內的所有醫院？如不是，新增病床的分配詳情為何？當局是根據甚麼準則來作出分配？
- 在病床增加後，各個醫院聯網的病床總數為多少？請表列說明之。
- 預計增設急症及康復病床所涉及的總開支為何？平均每增加一張病床的開支為何？
- 請列出新界西聯網屬下各醫院在 2009-10 及 2010-11 年度實際及預算所獲分配的撥款。

提問人： 王國興議員

答覆：

- 醫院管理局(醫管局)將於 2010-11 年度在下列 3 個醫院聯網增設病床，以應付不斷增加的服務需求：

聯網 \ 病床類別	急症	康復／療養	總計
港島東	30	30	60
九龍東	42	18	60
新界西	22	75	97
<b>總計</b>	<b>94</b>	<b>123</b>	<b>217</b>

- 新界西聯網新增病床的分配情況列於下表。九龍東聯網和新界西聯網新增病床的分布情況列於下表。醫管局分配病床予聯網內不同醫院時，已考慮人口增長和變化令服務需求增加、各聯網和醫院的服務安排，以及有關社區的服務需求。

醫院	新增病床的資料	新增病床總數
博愛醫院	1 張深切治療科病床、1 張加護病房病床、10 張急症科病床、38 張康復科／療養科病床	50
屯門醫院	10 張急症科病床、37 張康復科病床	47

(c) 預計截至 2011 年 3 月 31 日各聯網普通科病床的數目列於下表：

聯網	普通科病床數目 (截至 2011 年 3 月 31 日)
港島東	2 002
港島西	2 853
九龍中	3 002
九龍東	2 135
九龍西	5 174
新界東	3 473
新界西	2 094
<b>總計</b>	<b>20 733</b>

(d) 醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網及 2,100 萬元予港島東聯網)。預計在 2010-11 年度港島東、九龍東及新界西聯網的普通科病床使用率分別為 82%、81%及 89%。醫管局會調配現有人手和增聘人手。

(e) 2009-10 年度新界西聯網各間醫院所獲的撥款額列於下表。醫管局現正擬訂 2010-11 年度各醫院的撥款，暫未能提供有關資料。

醫院	撥款額
屯門醫院	27.52 億元
博愛醫院	4.57 億元
青山醫院	6.56 億元
小欖醫院	1.13 億元

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)122**

問題編號

1705

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關衛生科於 2010-11 年度內「與牙科專業共同探討可行計劃，以加強基層牙科服務及促進口腔健康」，請提供以下資料：

- (a) 有關建議的詳情為何？
- (b) 有關建議是否會涉及公私營醫療合作？
- (c) 預計所涉及的開支為多少？
- (d) 會否考慮在各區設立為市民提供服務的公共牙科門診？
- (e) 會否考慮將牙科保健計劃擴展至中學生？

提問人：王國興議員

答覆：

(a)、(b)、(c)、(d)及(e)

政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留 8,000 萬元(其中約 2,200 萬元將於 2010-11 年度撥用)，以推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。我們正與牙科專業共同制訂有關計劃，計劃詳情有待落實。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)123**

問題編號

1726

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

關於財政撥款總額，2010-11 年度的預算為 333.9(百萬元)，比 2009-10 年度的修訂預算 211.6(百萬元)大幅增加了 57.8%，請告知：

- (a) 預計開支大幅增加的原因為何？
- (b) 增加的開支中，所涉及的詳細項目及其預計款項為何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

2010-11 年度的撥款較 2009-10 年度的修訂預算增加 1.223 億元(57.8%)，主要由於：

- (a) 須增撥 5,730 萬元，以應付以下工作：開展各種試驗計劃，以成立社區健康中心，提供更佳的基層醫療服務；聯同牙科專業加強基層牙科服務；以及加強對電子健康記錄統籌處的支援，特別是為電子健康記錄計劃制定法律架構、進行私隱影響評估、進行保安風險評估和保安審核、加強公眾和持份者的參與，以及進行公眾諮詢工作。
- (b) 須為衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金兩個非經常項目增撥 2,820 萬元，以應付核准項目的現金流量需求。
- (c) 須增加個人薪酬方面的撥款，以填補懸空和新增的職位；另外，也須支付其他新增的運作開支，包括撥款 3,000 萬元來應付額外需求，以繼續支援在人類健康和醫護服務領域及其他相關方面的研究。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)124**

問題編號

1524

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就設立疫苗計劃辦事處，請說明有關計劃的詳情、預算牽涉的人手及資源為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

疫苗計劃辦事處負責規劃、實施及評估多個接種計劃和資助計劃，包括政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃，以及人類豬型流感疫苗接種及資助計劃。辦事處的主要工作包括聯絡及協調不同的服務提供者、處理私家醫生的登記申請及資助申請、監察疫苗接種人數，以及編製相關統計數字、進行審計工作、籌備宣傳計劃、營辦熱線服務，以及檢討與評估疫苗接種計劃和資助計劃。由家庭健康服務或學童免疫注射小組所提供的兒童免疫接種計劃，並不包括在此內。

在 2010-11 年度，我們計劃開設 7 個新職位，包括 1 個高級醫生、1 個註冊護士、1 個高級行政主任、1 個二級行政主任、2 個助理文書主任，以及 1 個一級會計主任的職位。此外，我們亦須開設 3 個有時限職位，包括 1 個高級醫生及 2 個醫生的職位，為多個接種計劃進行策略性規劃，並且推行及檢討整體的運作計劃。

疫苗計劃辦事處將於 2010-11 年度成立，預算撥款為 1,570 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)125**

問題編號

1525

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就設立基層醫療統籌處，請說明有關計劃的詳情、預算牽涉的人手及資源為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有一名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該兩個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	18.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)126**

問題編號

1526

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署在 2010-11 年度將增加 46 個職位，請說明有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質為何。

提問人： 李國麟議員

答覆：

在綱領(2)下增加的 46 個職位屬衛生署的常額編制，主要涉及 -

- (a) 開設 35 個職位，以加強支援發展電子健康記錄基建平台、設立疫苗計劃辦事處以推行多個接種計劃及設立基層醫療統籌處以統籌及推展加強基層醫療服務的策略，務求更有效地預防及控制疾病；以及
- (b) 開設 11 個二級工人職位，把各服務單位中的非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位。

該 46 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

## 在 2010-11 年度綱領 2 下開設及刪減的職位

## 將開設／刪減的職位數目

主要職責範圍 ／職級	新增 職位	取代非公務員 合約僱員崗位	職位 調整	總計	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>服務主管</b>					
*助理署長	1			1	1,479,480
*首席醫生	1			1	1,245,600
<b>專業及技術支援</b>					
高級醫生	4			4	3,924,000
醫生	5		-1	4	3,000,480
護士長	2			2	1,012,200
註冊護士	1			1	319,020
科學主任(醫務)	2			2	1,314,360
高級系統經理	1			1	981,000
系統經理	2			2	1,438,320
一級系統分析／ 程序編製主任	2			2	1,059,720
二級系統分析／ 程序編製主任	2			2	734,760
<b>行政支援</b>					
高級行政主任	3		1	4	2,876,640
二級行政主任	2			2	701,640
一級會計主任	1			1	529,860
文書主任	1			1	303,840
助理文書主任	4			4	757,680
一級私人秘書	1			1	303,840
二級工人		11		11	1,291,620
<b>總計</b>	<b>35</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>46</b>	<b>23,274,060</b>

\*首長級職位



審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)127**

問題編號

1527

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治比率只達 65%，請告知本委員會政府在 2010-11 年度有否增加資源以改善有關服務？如有，詳情為何？如沒有，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

在 2010-11 年度，會增撥 120 萬元給皮膚科服務。此外，2009 年在皮膚科服務以公務員取代合約醫生，可望減少未來年份醫生的流失率。衛生署會通過聘請新醫生及內部調配合適的醫生，致力盡快填補因員工流失而出現的空缺。我們密切監察服務需求及輪候時間，並實施分流制度，把資源投放在最有需要的病人上，以確保所有疑似皮膚癌的轉介個案都會在 2 個星期內獲得診治。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)128**

問題編號

1528

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，牙科治療醫院病人人次，比較 3 年數字均逐年遞增，為何本年(2010 年)的預算人次與去年(2009 年)相同，請詳述有關原因及對病人就醫的影響。

提問人： 李國麟議員

答覆：

2010 年的就診人次只是一個預算。醫院牙科部會繼續為住院病人、有特殊口腔護理需要的患者，以及牙科急症個案提供專科治療。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)129**

問題編號

1529

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，衛生署在 2010-11 年度將增加 6 個職位，請說明有關職位之性質、職級、薪酬及工作性質為何。

提問人： 李國麟議員

答覆：

2010-11 年度建議在綱領(4)下開設的 6 個二級工人職位，是爲了將在各診所及藥物配製中心提供一般支援的非公務員合約僱員崗位轉爲公務員職位。該 6 個職位的每年經常開支爲 70 萬元。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)130**

問題編號

1560

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃，請提供以下資料：

- (a) 以表列方式提供參與該計劃服務提供者之各醫療專業機構／人士類別及數目、曾參與但已退出之機構／人士數字；
- (b) 提供各醫療專業機構／人士退出參與計劃之原因；當局有否增撥資源以解決該等原因以吸引更多服務提供者？
- (c) 以年齡組別提供合資格已領取醫療券及未領取任何醫療券之長者數目、該等長者佔整體之百分比，以及已使用之醫療券數目、已領取但未經使用之醫療券、及整體未被領取之醫療券數字。
- (d) 提供 2010-11 年度就該計劃實行之任何檢討及改善措施，以履行推展基層醫療服務之目標。若沒有，原因為何？

提問人：余若薇議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫

執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

### 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

### 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下－

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

### 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需

的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

#### *與計劃有關的開支*

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

#### *計劃的檢討*

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	19.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

地區 \ 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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>



管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就設立基層醫療統籌處事項，請提供所涉及開支、人手編制、計劃推展行動／措施之目標及其詳細情況。

提問人： 余若薇議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有一名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該兩個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	18.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)132**

問題編號

1572

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供就設立疫苗計劃辦事處所涉及開支、人手編制以及計劃詳情。

該辦事處是否用以應付及推行本港現時所有接種計劃？若否，請提供預定將執行之計劃相關資料並解釋選擇性推行之原因。

提問人： 余若薇議員

答覆：

疫苗計劃辦事處負責規劃、實施及評估多個接種計劃和資助計劃，包括政府防疫注射計劃、兒童流感疫苗資助計劃、長者疫苗資助計劃，以及人類豬型流感疫苗接種及資助計劃。辦事處的主要工作包括聯絡及協調不同的服務提供者、處理私家醫生的登記申請及資助申請、監察疫苗接種人數，以及編製相關統計數字、進行審計工作、籌備宣傳計劃、營辦熱線服務，以及檢討與評估疫苗接種計劃和資助計劃。由家庭健康服務或學童免疫注射小組所提供的兒童免疫接種計劃，並不包括在此內。

在 2010-11 年度，我們計劃開設 7 個新職位，包括 1 個高級醫生、1 個註冊護士、1 個高級行政主任、1 個二級行政主任、2 個助理文書主任，以及 1 個一級會計主任的職位。此外，我們亦須開設 3 個有時限職位，包括 1 個高級醫生及 2 個醫生的職位，為多個接種計劃進行策略性規劃，並且推行及檢討整體的運作計劃。

疫苗計劃辦事處將於 2010-11 年度成立，預算撥款為 1,570 萬元。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)133**

問題編號

1573

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就人類豬流感疫苗計劃，請按月份提供截至目前五個目標人口組別及非目標人口組別之接種數字及各目標人口組別佔目標總人口百分比。

政府計劃如何運用資源，以監測及處理因接種疫苗後之不良反應個案？若接種人數因不良反應個案之疑慮而持續下降，政府會否增撥資源以鼓勵各組別及其他市民進行接種？若會，詳情為何？若否，原因為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

截至 2010 年 3 月 8 日，約有 170 800 名目標組別人士接種了人類豬型流感疫苗。按目標組別分類的接種人數及各自的覆蓋率如下：

	預計 總人口	接種人數					總計 (截至 2010 年 3 月 8 日)	累計 百分比
		2009 年 12 月	2010 年 1 月	2010 年 2 月	2010 年 3 月 (截至 3 月 8 日)			
65 歲或以上 長者(包括 居於院舍的 長者)	890 000	36 000	45 000	11 300	1 600	93 900	10.6%	
65 歲以下長 期病患者	570 000	14 800	20 500	6 300	600	42 200	7.4%	
孕婦#	-	700	700	50*	10*	1 460	-	
醫護人員	150 000	4 600	6 800	1 200	200	12 800	8.5%	
6 個月至未 滿 6 歲的兒 童△	380 000	10 100	8 900	800	100	19 900	5.2%	
從事養豬或 屠宰豬隻行 業的人士	1 550*	300	200	2*	3*	505	32.6%	
總計：	1 991 550	66 500	82 100	19 700	2 500	170 800	8.6%	

(上表的數字調整至最接近百位整數，有\*標示者除外。)

#在某個時間點合資格孕婦的人口是難以確定的，其數目的變動亦很大。[2009 年分娩的婦女人數為 82 906 人。]

△兒童需要接種兩劑疫苗。

至於自費在私營界別接種人類豬型流感疫苗的非目標組別人士的資料，我們並無相關的統計數字。

衛生署設有監察接種人類豬型流感疫苗後出現嚴重不良情況的機制。我們會調查每宗呈報的個案，以確定其性質及是否可能與接種疫苗有關。我們亦成立了專家小組，檢視接種人類豬型流感疫苗後出現嚴重不良情況的呈報個案。

衛生署及專家小組成員定期與新聞界會面，以回應公眾對疫苗安全的關注。到目前為止，接種人類豬型流感疫苗並未引致嚴重不良情況不尋常地增加。衛生署會繼續推行全港宣傳運動，鼓勵目標組別人士接種人類豬型流感疫苗。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)134**

問題編號

1574

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供最近三年(即 2007 至 2009 年)本港愛滋病呈報個案、新增確診個案、實際累積個案與死亡數字。

當局於 2010-11 年度會否就愛滋病病毒及愛滋病科增撥資源，以加強提供的治療、化驗及預防服務？若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

在 2007、2008 及 2009 年根據自願性及不記名愛滋病病毒感染／愛滋病個案呈報系統所呈報的愛滋病病毒感染及愛滋病個案的數字，以及截至 2009 年的累計總數如下：

	<u>2007 年</u>	<u>2008 年</u>	<u>2009 年</u>	<u>截至 2009 年的累計總數</u>
愛滋病病毒感染個案	414	435	396	4 443
愛滋病病毒感染發展至愛滋病的個案	79	96	76	1 106

有關感染愛滋病病毒人士在特定時間點的準確死亡數字是難以確定的，部分原因是他們當中有不少已離開香港。此外，部分感染愛滋病病毒人士的死亡原因，可能被定為是除感染愛滋病病毒以外的其他原因。

在 2010-11 年度，當局會額外預留 1,200 萬元，以提升為感染愛滋病病毒人士提供的治療及化驗服務。額外的開支主要與為感染愛滋病病毒／愛滋病人士提供抗逆轉錄病毒藥物療法的藥物價格有關。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)135**

問題編號

1583

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「致力使新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數達到高比率」目標而言，請提供過去三年(即 2007 至 2009 年)本地及非本地產婦所生的新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率，未有使用母嬰健康院的本地及非本地產婦之原因分別為何？

當局將計劃如何吸引更多產婦安排其嬰兒使用母嬰健康院，以使達至 90%之目標比率？

提問人： 余若薇議員

答覆：

2007 年，有 83%的新生嬰兒到母嬰健康院就診。本地及非本地產婦所生的新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率，分別是 90.5%及 66.5%。

2008 年，有 78%的新生嬰兒到母嬰健康院就診。本地及非本地產婦所生的新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率，分別是 90.3%及 57.7%。

2009 年，有 74%的新生嬰兒到母嬰健康院就診。本地及非本地產婦所生的新生嬰兒到母嬰健康院就診的人數比率，分別是 91.5%及 52.0%。

約 10%本地產婦選擇到本港其他服務提供者接受服務。由於有很大比例的非本地產婦在分娩後不久即離開香港，因此其新生嬰兒沒有到母嬰健康院就診。

衛生署有為產後母親製作資料套，載有一系列的健康資訊，包括關於新生嬰兒護理、免疫接種的需要及使用衛生署母嬰健康院服務的方法等。公立和私家醫院所有的產後母親，均可獲得這些資訊。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)136**

問題編號

1585

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在 2010-11 年度特別留意事項其中之一為加快建立香港常用中藥材的標準，有關詳情為何？預算所涉及開支為多少？有否涉及新增職位？如有，詳情為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

當局將於 2010-11 年度額外預留 3,260 萬元，以加快建立香港常用中藥材的標準。衛生署已為 60 種中藥材制定標準，並會在 2012 年年底或之前繼續為 140 種中藥材制定標準。當局將會額外開設 5 個非公務員合約職位，推行有關工作。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)137**

問題編號

1586

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度有 81 個淨增加職位，請詳細列出有關職位的職級、薪酬及工作性質分別為何。

提問人： 余若薇議員

答覆：

在綱領(1)下增加的 81 個職位屬衛生署的常額編制，當中涉及－

- (i) 開設 39 個職位，以加強對港口衛生管制、控煙工作，以及規管藥劑產品、中成藥和醫療儀器的支援，以及
- (ii) 開設 42 個職位，把各服務單位中的非公務員合約僱員崗位轉為常額編制職位。

該 81 個職位的詳情載於附件。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

## 在綱領 1 - 法定職責下開設及刪減的職位

將開設的職位數目

主要職責範圍 ／職級	新增 職位	取代非公務員 合約僱員崗位	總計	公務員職位的 每年經常開支(元)
<b>專業、執法及技術支援</b>				
高級醫生	2		2	1,962,000
醫生	2		2	1,500,240
高級藥劑師	1		1	981,000
藥劑師	11		11	7,228,980
科學主任(醫務)	7		7	4,600,260
一級行政主任		5	5	2,649,300
二級行政主任		2	2	701,640
高級管工		12	12	2,719,440
管工	2	18	20	3,573,600
醫務化驗師	2		2	1,059,720
高級衛生督察	1		1	554,760
一級／二級衛生督察	2		2	744,720
<b>行政支援</b>				
二級院務主任		3	3	1,052,460
高級行政主任	1		1	719,160
二級行政主任	1		1	350,820
文書主任	1		1	303,840
助理文書主任	3		3	568,260
文書助理	3		3	443,160
二級工人		2	2	234,840
<b>總計</b>	<b>39</b>	<b>42</b>	<b>81</b>	<b>31,948,200</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)138**

問題編號

1587

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2010-11 年度繼續執行《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》方面，請提供過去三個曆年(即 2007 至 2009 年)控煙辦接獲投訴、主動執法、檢控之數字，以及其相關開支狀況。

2010-11 年度預算用於執行控煙相關工作所涉及的開支為何？請提供相關詳情。

提問人：余若薇議員

答覆：

在 2007、2008 及 2009 年，控煙辦公室接獲投訴、進行巡查及發出傳票和定額罰款通知書的數目如下：

	2007 年	2008 年	2009 年
接獲的投訴	17 981	15 321	17 399
進行的巡查	13 691	13 302	17 627
發出的傳票	3 834	7 428	4 298
發出的定額罰款通知書	-	-	1 477 (自 2009 年 9 月 1 日起)

衛生署控煙辦公室在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度履行執法職務的開支／撥款，分別為 2,030 萬元、2,310 萬元及 2,750 萬元。

當局在 2010-11 年度預留給控煙辦公室履行執法職務的撥款將增至 3,000 萬元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)139**

問題編號

1588

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (1) 法定職責

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供過去三年(即 2007-08 至 2009-10 年度)各公眾殮房使用情況、人手及開支數字，以及各殮房曾超過其容納量情況的相關數字(如適用)。當局會否增撥資源以改善有關服務情況？若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

運作中公眾殮房的使用率如下：

殮房	平均使用率		
	2007 年	2008 年	2009 年
富山公眾殮房	72.9%	82.3%	84.9%
葵涌公眾殮房	66.0%	70.6%	71.7%
域多利亞公眾殮房	54.6%	67.8%	64.7%

當上述殮房的使用量達到其最高存放容量時，九龍公眾殮房會開放以存放上述殮房容納不下的遺體。個別殮房的使用量超出其最高存放容量的日數如下：

殮房	殮房超出存放容量的日數		
	2007 年	2008 年	2009 年
富山公眾殮房	7	31	40
葵涌公眾殮房	0	24	1
域多利亞公眾殮房	0	1	0

3 間公眾殮房的人手編制如下：

殮房	截至以下日期的職位數目		
	31.3.2008	31.3.2009	31.3.2010
富山公眾殮房	22	23	23
葵涌公眾殮房	25	27	27
域多利亞公眾殮房	18	19	19
總計	65	69	69

公眾殮房的開支是法醫科開支的一部分。法醫科在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度的開支，分別為 3,800 萬元、4,200 萬元及 3,810 萬元。法醫科在 2010-11 年度的撥款為 3,860 萬元。2008-09 年度的開支增加，是用以支付多項改善措施的費用，包括增加存放容量、改善化驗設備，以及進行翻新工程。翻新工程將繼續在 2010-11 年度進行。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)140**

問題編號

1597

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在 2009-10 財政年度表示，會增撥 400 萬元以改善皮膚科服務，惟皮膚科新症在 12 個星期內獲得診治的比率只維持 65%，較目標少 25%，政府有否計劃調配及／或增加資源以改善有關服務水平？若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

在 2010-11 年度，會增撥 120 萬元給皮膚科服務。此外，2009 年在皮膚科服務以公務員取代合約醫生，可望減少未來年份醫生的流失率。衛生署會通過聘請新醫生及內部調配合適的醫生，致力盡快填補因員工流失而出現的空缺。我們密切監察服務需求及輪候時間，並實施分流制度，把資源投放在最有需要的病人上，以確保所有疑似皮膚癌的轉介個案都會在 2 個星期內獲得診治。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)141**

問題編號

1920

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 有關計劃實施至今所涉及的開支為何，請列出分項開支；有多少名醫務人員／機構參與計劃，請按所提供的醫療服務分類，並顯示參加計劃的機構佔整體的百分比為何；有多少名長者登記參與，佔符合資格長者的百分比為何；共使用了多少張醫療券，請按每次診症所用的醫療券數目列出參與計劃的長者數目；及
- (b) 共有多少名長者在該計劃推行的首年登記參與，共使用了多少張醫療券，請按每次診症所用的醫療券數目列出參與計劃的長者數目及佔合資格長者的百分比。若將醫療券的受惠對象擴展至所有 65 歲或以上的長者及增加醫療券的金額至 1,000 元，估計每年用作支付長者醫療券的支出為何？

提問人： 鄭家富議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期 3 年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年 5 張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。



### 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

### 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下：

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分比</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

### 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有 2 名醫生及 1 名中醫師被取消參與計劃的資格。

### 與計劃有關的開支

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期 3 年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經營開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

### 計劃的檢討

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在 3 年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整合資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如 2010-11 年度財政預算案演詞中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

### 降低合資格年齡和提高醫療券金額的財政承擔

假設合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲或 60 歲，而每名長者可享的醫療券金額提高至 500 元或 1,000 元，財政承擔便會因為合資格長者人數及醫療券發還款項增多而增加。現以 2011 年作為示例，於下表列出以不同合資格年齡及不同醫療券金額作為假設而計算出的全年開支：

合資格年齡	每名長者每年可享的醫療券金額為 250 元的全年開支 (百萬元)	每名長者每年可享的醫療券金額為 500 元的全年開支 (百萬元)	每名長者每年可享的醫療券金額為 1,000 元的全年開支 (百萬元)
70 歲或以上	171.0	341.9	683.8
65 歲或以上	229.8	459.6	919.2
60 歲或以上	332.7	665.4	1,330.8

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

地區 \ 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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分比]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分比]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)142**

問題編號

1975

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知，當局在 2008-09 和 2009-10 實際使用多少資源及預算在 2010-11 年度預留多少資源予下列項目？該等活動內容及政策目標為何？

- (a) 本港官員到內地作公務考察、交流及會議的開支？
- (b) 在本港境內與內地官員和部門交流、酬酢及會議開支？
- (c) 本港官員到外地作公務考察、交流及會議的開支？
- (d) 在本港境內與外地官員和部門交流、酬酢及會議開支？

提問人： 何秀蘭議員

答覆：

就這 4 個範疇而言，2008-09 年度的實際開支和 2009-10 年度的預算開支如下：

	2008-09 年度 (百萬元)	2009-10 年度 (預算開支) (百萬元)
(a) 到內地考察	0.18	0.18
(b) 在本港與內地官員會晤	0.03	0.01
(c) 到外地考察	0.41	0.40
(d) 在本港與外地官員會晤	0.02	-

我們在制訂 2010-11 年度的開支時已作出總體預算，分別預留了 60 萬元和 4 萬元，作為到內地和外地考察及在本港與內地和外地官員會晤的開支。

參加考察、交流活動和會議的主要目的，是參與國際組織、與外地和內地的對等機構加強合作、交流意見，以及掌握食物及衛生局政策範疇下各個課題(例如：控制人類豬型流感、研製疫苗、醫療融資、基層醫療服務、精神健康政策，以及非法買賣煙草產品等)的最新發展。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 16.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)143**

問題編號

2130

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 根據財政預算案 128 段，當局會加強護士的培訓，並透露未來兩個學年(即 2010/11 及 2011/12 年度)有 2 350 護士培訓學額。請提供下列數字：

	護士培訓學額
2010/11 年度	
2011/12 年度	
2012/13 年度	

- (b) 由於醫院及安老院舍均對護士的人手有一定需求，政府有否統籌就護士人力需求作出評估？配合預算案，局方對未來四年(即 2010/11 至 2013/14 年度)護士需求評估如何？

估計護士需求量	2010/11 年度	2011/12 年度	2012/13 年度	2013/14 年度
公立醫院				
私家醫院				
非政府機構安老院舍及護養院				
政府資助長者日間護理中心				
政府資助長者家居照顧服務／試驗計劃				
私營安老院舍				

提問人：張國柱議員

答覆：

- (a) 當局會在 2010/11 及 2011/12 學年合共提供 2 350 個護士課程及培訓學額。醫院管理局護士訓練學校會在 2010/11 學年提供其中 650 個，包括 300 個註冊護士和 350 個登記護士培訓學額。大學教育資助委員會(教資會)資助院校會在未來 2 個學年(即 2010/11 及 2011/12 學年)提供餘下的 1 700 個學額，每年培訓 850 名註冊護士。
- (b) 政府不時因應公私營醫療界別及社福界別的需求，評估醫護專業人員(包括護士)的人手情況。預計 2010 年會有 1 400 名護士畢業，2012 年護士畢業生人數會增至 2 150 人。政府會按需要就護理課程學額向教資會提出建議，讓院校在制訂學術計劃時參考。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)144**

問題編號

2136

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提出來年增加資源改善精神科專科門診服務，並增加白內障切除手術服務宗數。但除了精神科專科門診服務，其他專科門診服務仍然非常不足。請政府提供數據，告知本委員會 2004-05 至 2008-09 年度當局在有關服務改善進度方面如何？

	2004-05	2005-06	2006-07	2007-08	2008-09
1. 精神科專科門診服務 (public outpatient psychiatry specialist service)輪候人數					
2. 精神科專科門診服務之輪候時間及輪候時間中位數(星期)					
3. 醫管局轄下醫院白內障手術輪候人數					
4. 醫管局轄下醫院白內障手術之輪候時間及輪候時間中位數(星期)					
5. 醫管局轄下的所有專科門診服務 (public outpatient psychiatry specialist service)輪候人數					
6. 醫管局轄下的所有專科門診服務之平均輪候時間及輪候時間中位數(星期)					

提問人： 張國柱議員

答覆：

有關資料列於下表：

	2004-05 年度	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度
1. 精神科專科門診服務輪候名單上的新症數目	7 552	8 049	9 223	9 032	9 342
2. 精神科專科門診新症輪候時間中位數(星期)	5	4	5	4	4
3. 醫院管理局轄下醫院白內障手術輪候名單上的病人數目	39 162	44 062	47 907	52 403	56 136
4. 白內障手術的估計輪候時間(星期)	140.4	141.8	152.6	167.9	198
5. 專科門診服務(所有專科)輪候名單上的新症數目	195 650	213 738	235 204	246 407	255 697
6. 專科門診服務(所有專科)新症輪候時間中位數(星期)	6	6	7	7	7

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)145**

問題編號

2168

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

長者人口持續增長，對醫療服務的需求亦大幅增加，預算案中接受老人科外展服務、到老人科日間醫院就診、接受老人科到診醫生治療的名額在 2010-11 年度分別只增加 0.5%、2.1%和 3.6%。當局可否解釋為何增幅只有 0.5% - 3.6%？上述增幅如何計算出來？

提問人： 張國柱議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的老人科日間醫院和外展隊，為長者提供不同種類的服務。醫管局老人科日間醫院更為出院年老病人提供跨專業的評估、治療和復康服務。

此外，社區老人評估小組和到診醫生會定期到安老院舍外展探訪，為院舍長者提供全面評估和以家居為本的康復計劃。在 725 間安老院舍中，約有 90%已獲得社區老人評估小組和到診醫生的服務。

醫管局在估算使用老人科日間醫院服務、老人科外展服務和到診醫生服務的人次增幅時，已考慮預計服務需求，當中顧及多項因素，例如人口增長和人口變化，而在外展服務方面，還考慮到需要社區老人評估小組支援的安老院舍數目，以及可提供服務的到診醫生人數。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)146**

問題編號

2169

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

近年老人痴呆症的個案有上升的趨勢，但預算案中老人精神科外展服務的名額在 2010-11 年度卻只有 2.3% 的增幅。當局可否告知本委員會服務名額為何只有 2.3% 的增幅？有關增幅是如何計算出來的？

提問人：張國柱議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)明白有需要透過精神科和老人科部門向老年痴呆症患者提供各項評估和治療服務。醫管局現設有跨專業的社區老人精神科小組，成員包括精神科醫生、臨床心理學家、職業治療師、精神科護士、精神科社康護士及醫務社工等，為社區內患有老年痴呆症及其他精神健康問題的長者提供支援。社區老人精神科小組於特定安老院舍為有精神健康問題(包括老年痴呆症)的長者提供外展服務。

對服務提供作出規劃時，醫管局會考慮預計服務需求，當中會顧及各項因素，包括人口增長、人口結構轉變、醫療服務使用模式的轉變及服務提供模式等。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)147**

問題編號

2174

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (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)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在預算案演辭第 130 段指出將會撥款加強基層的牙科服務和推廣口腔健康，但當局卻減少對菲臘牙科醫院學額的資助，使接受牙科服務培訓的學額由 2009-10 年度的 554 人減至 2010-11 年度的 547 人。當局可否告知本委員會為何減少培訓資助？減少資助對未來的牙科服務會有什麼影響？

提問人： 張國柱議員

答覆：

菲臘牙科醫院的培訓學額總數減少，主要是由於研究生課程的培訓學額減少所致。有關研究生課程由香港大學牙醫學院開辦，所需開支並非在總目 140 項下撥付。菲臘牙科醫院的角色是為有關課程提供設施。研究生課程的培訓學額減少，並非因為當局削減總目 140 項下撥付菲臘牙科醫院的資助金。為應付菲臘牙科醫院非經營開支及運作開支的增加，撥付該醫院的資助金總額已由 2009-10 年度的 1.245 億元增至 2010-11 年度的 1.272 億元。

研究生學額減少，背後的原因是研究生人數在過去數年大幅增加(由 2005/06 學年的 140 人增至 2009/10 學年的 195 人)，令菲臘牙科醫院的各項設施不敷應用。為確保學生有足夠設施使用，香港大學會減少 2010/11 學年部分研究生課程的收生人數，培訓學額因而減至 180 個。

至於財政預算案演詞第 130 段提及的撥款，則與菲臘牙科醫院的資助金無關。有關撥款擬用作加強基層牙科服務(特別是長者牙科服務)和推廣口腔健康。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)148**

問題編號

2171

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局自 2009 年 1 月 1 日開始推行長者醫療券試驗計劃，過去一年(即 2009-10 年度)的參與率甚低，當局可否告知本委員會於 2010-11 年度，當局會預留多少撥款供計劃之用？

提問人：張國柱議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

## 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

## 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下－

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

## 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需

的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

### *與計劃有關的開支*

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

### *計劃的檢討*

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	19.3.2010



已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

專業 地區	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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)149**

問題編號

2172

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

現時長者健康中心的服務不足，多區的長者平均要等待兩年才能接受一次健康評估服務，人口老化持續將使長者健康中心的服務需求大增。當局可否告知本委員會為何 2010-11 年度沒有增加中心名額？

提問人：張國柱議員

答覆：

由長者健康中心為全港長者提供，獲大幅資助的基層健康護理服務，並非最符合成本效益和可持續的做法。政府現時未有計劃擴大長者健康中心的服務。事實上，長者健康中心並非唯一應付長者健康需要的服務提供者。衛生署的其他服務單位、醫院管理局、社區服務機構及私營健康護理服務提供者，也有為長者提供服務。此外，由 2009 年 1 月 1 日起，政府推出為期三年的長者醫療券試驗計劃。根據這項計劃，70 歲或以上的長者，每年會獲發五張每張面值 50 元的醫療券，以資助他們使用私營基層醫護服務的部分費用。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)150**

問題編號

1902

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局 2009-10 年度於預算中表示，近年的愛滋病呈報個案數目有所上升。然而，接受愛滋病輔導人次以及愛滋病電話諮詢服務使用次數分別由 2007 年實際的 3 700 人次與 17 000 次，持續下跌至 2009 年實際 2 620 人次與 14 400 次，請問各服務提供者在服務需求分布上有下降趨勢的原因為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

近年的愛滋病呈報個案數目有所上升。因此，通過衛生署愛滋病電話諮詢服務而使用自願性愛滋病／愛滋病病毒輔導及測試服務的人次，以及接受愛滋病輔導的人次在 2007 年相應激增。因應愛滋病病毒的蔓延，愛滋病信託基金委員會一直向非政府機構提供額外撥款，以加強愛滋病輔導及測試服務，而衛生署亦會向相關的非政府機構提供培訓及技術支援。2008 年及 2009 年的相關指標，可反映出各服務提供者在服務需求分布方面有所改變。在愛滋病信託基金撥款下，非政府機構提供的測試暨輔導服務數目，由 2006 年的 2 472 次分別增加至 2007 年的 5 911 次及 2008 年的 8 348 次。2009 年的統計數字仍有待結算。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)151**

問題編號

1959

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府倡議發展的全港電子健康記錄基建平台，既可逐步改善全港公立醫療病人的病歷系統，亦可減省不必要的醫藥化驗和節省時間，衛生署有何具體措施鼓勵社會人士參與，有關措施涉及的開支為何？

提問人： 劉健儀議員

答覆：

當局在 2010-11 年度已為衛生署電子健康記錄管理組預留 2,870 萬元經常費用，以發展專用資訊科技系統、診所資訊管理系統和中央免疫接種記錄系統，以及提升現有的藥劑製品電子資料庫。衛生署的措施屬食物及衛生局將推行的全港性電子健康記錄整體計劃的一部分，並且有多個持份者參與，包括醫院管理局、衛生署及私營醫療服務提供者，以供社會自願使用。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)152**

問題編號

1960

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有報導指有相當數量具經驗的資深護士離職，影響專科門診診所的護理質素，衛生署有何具體措施解決人手不足的問題，預算開支為何？會否考慮增加護士學校培訓名額，或推出措施鼓勵和吸引有興趣的青少年投身護士行業？

提問人： 劉健儀議員

答覆：

自 2008 年 3 月政府恢復聘請公務員後，衛生署進行了 3 輪註冊護士招聘工作。自 2009-10 年度起，衛生署的護士人手已達到全部編制所需的數量。註冊護士職系的職位編制，由 2009 年 4 月的 1 030 個增至 2009 年 9 月的 1 079 個。因人手流失而出現的空缺，可根據既定招聘程序而填補。由於去年離開衛生署的資深護士人數有限，因此衛生署專科中心的護理質素應不會受到影響。

政府經常評估包括護士等醫護專業人員的人手情況。預計在 2010 年，將有 1 400 個護士學生畢業，而到 2012 年護士畢業人數會增加至 2 150 個。為了增加護士人手的供應，當局已為醫院管理局預留額外撥款 2,120 萬元，以便在 2010-11 年度提供 650 個護士培訓學額。與 2008/09 學年相比，大學教育資助委員會已於 2009/10 學年增設 40 個護理學位學額及 50 個護理副學位課程學額，並會由 2010/11 學年起，增設 60 個護理學士學位課程高年級學額。當局會繼續評估本港護士的供求情況，以便進行人力規劃。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)153**

問題編號

0979

管制人員的答覆

總目： 48 政府化驗所

分目：

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府來年將會增加 2,700 萬元予法定化驗的工作，包括購置資本設備和增加 12 個職位，以加強藥劑製品和中成藥的規管。而政府化驗所在 2010-11 年度需要特別留意的事項中，當中包括提供分析服務，以進一步加強對藥劑製品和中成藥的規管和加快建立香港常用中藥材的標準；請說明這有關的工作內容，和政府是否有計劃對藥劑製品和中成藥推出新的規管？若有，請問方向為何及規管時間表。

提問人： 方剛議員

答覆：

政府化驗所在 2010-11 年度將獲提供額外資源以提升服務，藉以支援對藥劑製品和中成藥的規管。措施包括更嚴格執行藥劑製品在市場銷售前和銷售後的規管，以及實施《中醫藥條例》下有關中成藥必須註冊的餘下條文。政府化驗所亦會進行化驗室間的驗證工作，以協助衛生署建立香港常用中藥材標準。衛生署已為 60 種藥材制訂標準，並會在 2012 年年底或之前繼續為 140 種中藥材制定標準。

簽署：

姓名：

劉秋銘博士

職銜：

署理政府化驗師

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)154**

問題編號

0935

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請分別列出過去五年(即 2005-06 至 2009-10 年度)衛生署增減的首長級和非首長級職位的數目、薪酬開支；
- (b) 2010-11 年度衛生署將增加 2 個首長級職位和 143 個非首長級職位，列出新增職位的職級、每年所涉開支，以及開設新職位的原因。

提問人： 李華明議員

答覆：

- (a) 詳情請參閱附件 A。
- (b) 詳情請參閱附件 B。

新增的 83 個職位是為了加強支援港口衛生管制、控煙工作，以及規管藥劑產品、中成藥和醫療儀器；發展電子健康記錄基建平台、設立疫苗計劃辦事處以推行多個接種計劃；設立基層醫療統籌處以統籌及推展加強基層醫療服務的策略，務求更有效地預防及控制疾病；改善公務員及合資格人士的專科牙科服務；以及加強支援處理支付及發還醫療費用和醫院收費的會計工作。

另外會開設 62 個職位，把非公務員合約僱員崗位轉為公務員職位。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010



## 2005-06 至 2009-10 年度衛生署的編制變動

(a) 年度	(b) 首長級	(c) 非首長級	(d) 容納在醫院管理局(醫管局)普通科門診診所任職的一般職系人員的職位	(e) 總計	(f) 增減	(g) 該年度薪金支出(不包括(d)欄在醫管局任職的員工)百萬元
2005-06	57	4 822	100	4 979		1,774.6
2006-07	57	4 800	77	4 934	-45	1,753.8
2007-08	57	4 874	69	5 000	+66	1,837.7
2008-09	57	5 258	55	5 370	+370	1,998.6
2009-10	57	5 430	17	5 504	+134	2,136.0

## 2010-11 年度衛生署開設及刪減的職位數目

將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	<u>總計</u>	<u>公務員職 位的每年 經常開支 (元)</u>
<b>綱領 1 - 法定職責</b>					
高級醫生	2			2	1,962,000
醫生	2			2	1,500,240
高級藥劑師	1			1	981,000
藥劑師	11			11	7,228,980
科學主任(醫務)	7			7	4,600,260
高級衛生督察	1			1	554,760
一級／二級衛生督察	2			2	744,720
醫務化驗師	2			2	1,059,720
高級管工		12		12	2,719,440
管工	2	18		20	3,573,600
高級行政主任	1			1	719,160
一級行政主任		5		5	2,649,300
二級行政主任	1	2		3	1,052,460
二級院務主任		3		3	1,052,460
文書主任	1			1	303,840
助理文書主任	3			3	568,260
文書助理	3			3	443,160
二級工人		2		2	234,840
<b>綱領 2 - 預防疾病</b>					
* 助理署長	1			1	1,479,480
* 首席醫生	1			1	1,245,600
高級醫生	4			4	3,924,000
醫生	5		-1	4	3,000,480
護士長	2			2	1,012,200
註冊護士	1			1	319,020

將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	<u>總計</u>	<u>公務員職 位的每年 經常開支 (元)</u>
科學主任(醫務)	2			2	1,314,360
高級系統經理	1			1	981,000
系統經理	2			2	1,438,320
一級系統分析／程序 編製主任	2			2	1,059,720
二級系統分析／程序 編製主任	2			2	734,760
高級行政主任	3		1	4	2,876,640
二級行政主任	2			2	701,640
一級會計主任	1			1	529,860
文書主任	1			1	303,840
助理文書主任	4			4	757,680
一級私人秘書	1			1	303,840
二級工人		11		11	1,291,620
<b>綱領 3 - 促進健康</b>					
二級工人		2		2	234,840
<b>綱領 4 - 醫療護理</b>					
二級工人		6		6	704,520
<b>綱領 5 - 康復服務</b>					
註冊護士			1	1	319,020
登記護士			-1	-1	-250,020
<b>綱領 7 - 公務員醫療及牙科服務</b>					
高級牙科醫生	3			3	2,943,000
高級牙科手術助理員	1		1	2	669,840
牙科手術助理員	2		-1	1	213,660
牙齒衛生員			-1	-1	-226,620
二級牙科技術員			-2	-2	-500,040

將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	<u>總計</u>	<u>公務員職 位的每年 經常開支 (元)</u>
二級行政主任			1	1	350,820
一級會計主任	1			1	529,860
助理文書主任	2		2	4	757,680
二級工人		1		1	117,420
<i>支援 1 個以上綱領的職位</i>					
總護士長			1	1	816,180
高級護士長			-1	-1	-657,180
醫院管工			1	1	178,680
工目			-1	-1	-127,140
助理文書主任			1	1	189,420
文書助理			-1	-1	-147,720
總計	83	62	0	145	61,338,480

\*首長級職位

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)155**

問題編號

0936

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支  
700 一般非經常開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出 2010-11 年度衛生署各綱領的經常性開支、非經常性開支，以及過去五年(即 2005-06 至 2009-10 年度)經常性開支、非經常性開支和撥款總額每年的增減。

提問人：李華明議員

答覆：

2010-11 年度的財政撥款按綱領分列如下：

綱領	經常開支 百萬元	非經常開支 百萬元
(1) 法定職責	433.9	4.0
(2) 預防疾病	1,794.9	276.5
(3) 促進健康	285.6	-
(4) 醫療護理	644.4	-
(5) 康復服務	80.1	-
(6) 治療吸毒者	130.1	-
(7) 公務員醫療及牙科服務	809.7	-
(8) 任職醫院管理局公務員的人事管理	6.9	-
總計	4,185.6	280.5

2005-06 至 2009-10 年度經常開支及非經常開支的增減如下：

年度	<u>經常開支</u>		<u>非經常開支</u>	
	款額 百萬元	較去年增加 ／(減少) 百萬元	款額 百萬元	較去年增加 ／(減少) 百萬元
2005-06	2,742.9	(62.5)	88.3	71.3
2006-07	2,815.3	72.4	130.5	42.2
2007-08	3,001.7	186.4	48.2	(82.3)
2008-09	3,301.3	299.6	27.0	(21.2)
2009-10(修訂預算)	3,827.3	526.0	700.7	673.7

2005-06 至 2009-10 年度財政撥款總額的增減如下：

年度	<u>財政撥款總額</u>	
	款額 百萬元	較去年增加／(減少) 百萬元
2005-06	2,820.4	(80.5)
2006-07	3,062.0	241.6
2007-08	3,077.6	15.6
2008-09	3,344.2	266.6
2009-10	4,120.7	776.5

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 林秉恩醫生  
 職銜： 衛生署署長  
 日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)156**

問題編號

0937

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出治理性病患者的服務機構，過去三年(即 2007-08 至 2009-10 年度)的開支、醫治個案數目、醫治個案的性別和年齡組別，其中非本港居民數目及所涉開支。

提問人： 李華明議員

答覆：

衛生署的社會衛生科設有 7 間社會衛生科診所及 1 間綜合治療中心，為性病患者提供服務。

過去 3 年，因性病到社會衛生科就診人次，按性別劃分的分項數字如下：

<u>性別</u>	<u>2007 年</u>	<u>2008 年</u>	<u>2009 年</u>
男	93 083	78 654	69 980
女	32 648	30 405	28 448

雖然沒有所有到社會衛生科就診人次的年齡分布資料，但過去 3 年最常見的 5 種性病，即梅毒、性器疣、淋病、生殖器疱疹和非淋菌尿道炎／非特殊性生殖道感染的患者年齡分布數字則載列如下：

<u>年齡</u>	<u>2007 年</u>	<u>2008 年</u>	<u>2009 年</u>
15 歲以下	16	20	6
15-19 歲	483	668	567
20-29 歲	2 804	2 860	3 528
30-39 歲	3 632	2 920	3 516
40 歲或以上	5 379	5 372	5 109

在過去 3 年，到社會衛生科治理性病的總人次及非本港居民的人次如下：

<u>曆年</u>	<u>非本港居民的人次</u>	<u>總人次</u>
2007	825	125 731
2008	849	109 059
2009	884	98 428

社會衛生科下有關為本港及非本港居民治理性病的開支未能分別列出。過去 3 年，每年的總開支則如下：

<u>財政年度</u>	<u>款額</u> 百萬元
2007-08	56.1
2008-09	54.2
2009-10(修訂預算)	66.9

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 林秉恩醫生  
職銜： \_\_\_\_\_ 衛生署署長  
日期： \_\_\_\_\_ 17.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)157**

問題編號

0938

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出過去二年(即 2008-09 至 2009-10 年度)長者健康中心每年的總開支、各中心平均每年的開支、登記長者人數、使用率，以及到中心接受健康評估的長者人數、輪候做健康評估的平均時間、提供健康評估服務的成本，以及收取費用佔成本的百分率。

提問人： 李華明議員

答覆：

在 2008-09 及 2009-10 年度，長者健康中心的總開支分別為 9,240 萬元及 9,630 萬元，而每間長者健康中心的平均開支分別為 510 萬元及 540 萬元。在 2008 及 2009 年，登記成為長者健康中心會員而接受過健康評估的長者人數分別為 38 000 人及 38 500 人，而整體使用率則分別為 99.9%及 99.5%。輪候健康評估時間的中位數在 2008 年約為 30 個月，而在 2009 年約為 24 個月。在 2008-09 及 2009-10 年度，為每名會員進行健康評估的平均成本分別為 1,040 元及 1,030 元，資助水平約為 90%。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)158**

問題編號

0939

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請逐一列出過去二年(即 2008-09 至 2009-10 年度)母嬰健康院和婦女健康中心的使用率，母嬰健康院和婦女健康中心的整體使用率；
- (b) 在 2009-10 年度，請按中心列出婦女健康中心和母嬰健康院為多少名婦女提供婦女健康服務和身體健康檢查，婦女健康中心和母嬰健康院為每名婦女所提供的婦女健康檢查的成本為何？為每名接受服務的婦女所提供的資助分別為何？

提問人： 李華明議員

答覆：

- (a) 3 間婦女健康中心和 10 間母嬰健康院均有提供婦女健康服務。在 2008 及 2009 年，各婦女健康中心和 10 間母嬰健康院所提供的婦女健康服務使用率如下一

中心	使用率(%)	
	2008 年	2009 年
柴灣婦女健康中心	80	78
藍田婦女健康中心	100	92
屯門婦女健康中心	89	93
鴨脷洲母嬰健康院	72	70
粉嶺母嬰健康院	110	94
瀝源母嬰健康院	79	96
馬鞍山母嬰健康院	65	62
西營盤母嬰健康院	33	36
南葵涌母嬰健康院	67	75
將軍澳寶寧路母嬰健康院	54	61
青衣母嬰健康院	61	65
橫頭磡母嬰健康院	58	73
西九龍母嬰健康院	63	60

在 2008 及 2009 年，上述中心的婦女健康服務整體使用率如下—

中心	整體使用率(%)	
	2008 年	2009 年
婦女健康中心	90	88
母嬰健康院	70	75

在 2008 及 2009 年，各母嬰健康院的子宮頸普查計劃使用率如下：

中心	使用率(%)	
	2008 年	2009 年
柏立基夫人母嬰健康院	68	76
鴨脷洲母嬰健康院	67	72
柴灣母嬰健康院	58	68
長洲母嬰健康院	66	71
東九龍母嬰健康院	54	63
粉嶺母嬰健康院	87	89
紅磡母嬰健康院	55	65
藍田母嬰健康院	82	79
瀝源母嬰健康院	91	90
馬鞍山母嬰健康院	77	75
元朗容鳳書母嬰健康院	81	80
葛量洪夫人母嬰健康院	79	82
梅窩母嬰健康院	98	55
牛頭角母嬰健康院	78	85
北葵涌母嬰健康院	62	76
柏立基母嬰健康院	43	54
西灣河母嬰健康院	66	75
西營盤母嬰健康院	44	52
南葵涌母嬰健康院	63	70
鄧志昂母嬰健康院	52	59
天水圍母嬰健康院	79	81
將軍澳寶寧路母嬰健康院	77	81
青衣母嬰健康院	53	58
屯門湖康母嬰健康院	83	76
東涌母嬰健康院	60	66
橫頭磡母嬰健康院	30	47
西九龍母嬰健康院	87	88
王少清母嬰健康院	89	94
伍若瑜母嬰健康院	66	69
仁愛母嬰健康院	78	83
油麻地母嬰健康院	83	83
<b>整體使用率</b>	<b>73</b>	<b>77</b>

當局並無母嬰健康院其他服務的使用率數字，因為該等服務沒有預設名額。該等服務的提供，會根據需求的變動而作出調整。

(b) 在 2009 年，各中心登記使用婦女健康服務的婦女人數如下—

中心	登記人數
柴灣婦女健康中心	4 800
藍田婦女健康中心	5 560
屯門婦女健康中心	5 690
鴨脷洲母嬰健康院	230
粉嶺母嬰健康院	430
瀝源母嬰健康院	1 150
馬鞍山母嬰健康院	430
西營盤母嬰健康院	80
南葵涌母嬰健康院	180
將軍澳寶寧路母嬰健康院	230
青衣母嬰健康院	160
橫頭磡母嬰健康院	210
西九龍母嬰健康院	210
<b>總計</b>	<b>19 360</b>

在 2009-10 年度，為每名登記婦女提供婦女健康服務的單位成本為 1,045 元，而資助水平約為 70%。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)159**

問題編號

2485

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在所有綱領下，就制定和評估政策而進行的諮詢，請按以下格式提供有關資料：

2009-10 年度已獲撥款進行諮詢的項目，請按以下格式提供資料：

諮詢項目 名稱／內容	修訂 預算 (元)	諮詢進度 (籌劃中／ 進行中／ 已完成)	諮詢模式(如書 面意見搜集、諮 詢會、聚焦小 組)、次數、諮 詢團體名稱、諮 詢人士數目	當局諮詢結果 的跟進為何及 其進度(如有)	若已完成的 話，有否向公眾 發布；若有，發 布渠道為何；若 否，原因為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

諮詢項目名稱／內容	修訂預算(元)	諮詢進度(籌劃中／進行中／已完成)	諮詢模式(如書面意見搜集、諮詢會、聚焦小組)、次數、諮詢團體名稱、諮詢人士數目	當局諮詢結果的跟進為何及其進度(如有)	若已完的話，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？
在香港引入預設醫療指示概念	這項諮詢屬食物及衛生局日常運作的一部分，因此不涉及額外資源，也沒有為此另行制定預算。	進行中	我們已在 2008 年 12 月 8 日諮詢立法會衛生事務委員會，並於 2009 年 12 月 23 日在食物及衛生局網站發布諮詢文件。我們邀請了超過 140 個相關團體(包括醫護和法律專業界別、病人組織、提供醫護和相關服務的非政府機構、學術界及宗教團體)發表意見。	諮詢期將於 2010 年 3 月 22 日結束。視乎收集所得的意見，當局計劃為公眾擬備有關預設醫療指示的資料冊，並會與相關的專業團體合作，制定處理預設醫療指示所需的指引和程序。	不適用

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)160**

問題編號

2486

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在所有綱領下，就制定和評估政策而進行的諮詢，請按以下格式提供有關資料：

2010-11 年度有否預留資源進行諮詢？如有，請提供下列資料：

諮詢項目名稱 ／內容	開支(元)	諮詢進度(籌 劃中／進行中 ／已完成)	諮詢模式(如書面 意見搜集、諮詢 會、聚焦小組)、次 數、諮詢團體名 稱、諮詢人士數目	若預計在 2010-11 財政年 度完成的話，會 否向公眾發 布；若否，原因 為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

諮詢項目名稱／內容	開支(元)	諮詢進度(籌劃中／進行中／已完成)	諮詢模式(如書面意見搜集、諮詢會、聚焦小組)、次數、諮詢團體名稱、諮詢人士數目	若預計在2010-11財政年度完成的話，會否向公眾發布；若否，原因為何？
醫療改革第二階段公眾諮詢－醫療融資	為準備公眾諮詢而須進行的工作，現時由食物及衛生局作為日常工作進行。我們並無為此另訂開支預算。	籌劃中	公眾諮詢(細節待定)	會
保障電子健康記錄互通系統的私隱和安全的長遠法律架構	籌劃中	籌劃中	我們會展開公眾諮詢，對象包括立法會、區議會及有關團體(例如醫護專業界別、醫療服務提供者、病人組織、資訊科技界，以及市民大眾)。有關細節現正擬訂中。	會

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)161**

問題編號

1136

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長稱「在下一個財政年度增撥約 4,000 萬元，加強對藥物的規管。政府會提出修訂法例建議，以及研究如何落實這些措施及在資源上作出配合，確保藥物安全和保障市民健康」。請當局提供有關計劃的詳情、修訂法例的時間表、預算開支、所需人手及職級。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

加強藥物規管制度是政府長遠持續的工作。在 2010-11 年度，政府會增撥約 4,210 萬元，加強對藥劑製品及中成藥的規管。此外，香港藥物監管制度檢討委員會在 2010 年 1 月發表報告，提出 75 項建議，進一步加強香港的藥劑製品規管架構。如有需要，我們會循既定的程序尋求額外人力資源，落實這些建議。部分建議由於牽涉修訂相關法例，須待修訂獲通過後才能實施。

在 2010-11 年度，860 萬元會用於政府化驗所以提供分析服務，支援各項與藥劑製品及中成藥有關的規管和執法工作。這筆撥款中，520 萬元會用以支付個人薪酬，其餘 340 萬元會用以支付其他開支。擬開設的 12 個公務員職位包括 3 名化驗師、2 名政府化驗所技師、3 名政府化驗所一級技術員及 4 名政府化驗所二級技術員。此外，政府化驗所亦會購置總值 1,358 萬元的主要儀器及設備。

在 2010-11 年度，3,350 萬元會用於衛生署以加強對藥劑製品及中成藥的規管。這筆撥款中，1,550 萬元會用以支付個人薪酬，其餘 1,800 萬元會用以支付其他開支。擬開設的 27 個公務員職位包括 1 名高級藥劑師、11 名藥劑師、6 名科學主任(醫務)、2 名管工、2 名醫務化驗師、1 名高級行政主任、1 名二級行政主任、2 名助理文書主任及 1 名文書助理。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)162**

問題編號

0995

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局於 2010-11 年度預算病人平均住院時間由 2008-09 年度實際的 8.0 日降至 2009-10 年度修訂預算的 7.7 日，再降至 2010-11 年度預算的 7.6 日。當局可否告知本會病人住院時間的持續下降原因為何？

提問人： 張國柱議員

答覆：

醫療技術及護理流程的改進能為病人提供更及時的檢驗及治療，病人平均住院時間亦因而縮短。基於上述原因，我們預計病人平均住院時間將於 2010-11 年度持續下降。加強日間及社區護理既是醫管局的策略方針，亦是全球趨勢。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)163**

問題編號

1020

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局會於 2010-11 年度負責落實和統籌發展一套全港性、以病人為本的電子健康記錄系統，就此，請告知：

- (a) 有關工作的最新進展如何？在 2009-10 年度和 2010-11 年度分別涉及多少開支和人手？當中有否涉及外判項目？若有，涉及的主要外判項目及金額為何？
- (b) 在落實該系統的過程中，主要遇到什麼困難？當局有何措施和資源處理？
- (c) 當局對於落實有關工作有何具體目標、指標和時間表？

提問人： 譚偉豪議員

答覆：

(a)、(b)及(c)

政府致力發展一套全港性、以病人為本的電子健康記錄系統，當中的個人記錄由病人管有。病人的參與純屬自願。公營和私營界別的醫護人員，都必須在病人的訂明及知情同意下，才可互通病人的醫療記錄。作為醫療改革重要的基礎設施，電子健康記錄系統提供一個平台，讓基層醫療醫生以至醫院所提供不同層面的醫療服務能更緊密協作，互相配合，從而促進對病人的醫療服務的連貫性及效率。

第一階段計劃的目標為：(i)在 2013-14 年度建立電子健康記錄互通平台，連接所有公營和私家醫院，作為重要的醫療基礎設施；(ii)確保市場上能夠提供連接至電子健康記錄互通平台的電子醫療／電子病歷系統或其他健康資訊系統；以及(iii)在電子健康記錄互通系統啓用前制定有關的法律架構，以保障資料私隱和保安。

在 2009 年 7 月，立法會財務委員會批准開立為數 7.02 億元的新承擔額，以便在 2009-10 至 2013-14 年度，推行第一階段電子健康記錄計劃。計劃中，該承擔額的三分之二會用作採購物品及服務。

本局內已設立電子健康記錄統籌處(統籌處)，專責統籌既複雜又涉及多方面事宜的電子健康記錄發展計劃。在 2009-10 年度，為設立統籌處開設 15 個公務員職位，涉及的員工費用為每年 1,550 萬元。在 2010-11 年度，計劃為統籌處開設 7 個公務員職位，涉及額外的員工費用為每年 540 萬元。醫院管理局資訊科技服務處為統籌處提供技術支援，並已成立電子健康記錄計劃開發小組，執行該計劃的工作。在 2009-10 年度，該小組設有 88 個職位。衛生署也成立了一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。為統籌和支援這些電子健康記錄系統的發展，政府已為 2009-10 至 2011-12 的 3 個年度，預留為數共 3.69 億元經常費用。

在開發一個全港性、以病人為本的電子健康記錄系統的過程中，私營界別和非政府界別持份者的參與至為重要。為此，統籌處在 2009 年 10 月推出第一階段電子健康記錄協作計劃(協作計劃)，邀請私營醫療服務持份者提交有助電子健康記錄互通系統發展的建議書。統籌處現正評審已收到的 50 份建議書。以資訊科技界為對象的第二階段協作計劃暫定於 2010 年下半年推出。

核心基建平台的藍本制定工作，正在進行。該藍本會擬定電子健康記錄的總體結構設計，用以支援一個以標準為本、穩妥和安全的中央平台。為擴展醫院管理局臨床醫療管理系統的藍本制定工作，也正在進行，就該臨床醫療管理系統可供私家醫院使用的適配組件及供私家醫生使用的連接部件應用程式的開發、採購和託管而制定策略。這些組件和應用程式，日後會免費或按最低費用，提供給私營醫療界別使用。

保障病人資料私隱和保安，對電子健康記錄互通系統的開發至為重要。為此，統籌處會進行私隱影響評估、私隱循規審核、保安風險評估，以及保安審核，以保障資料私隱和確保電子健康記錄系統穩妥。我們也會建立長遠的法律架構，以保障電子健康記錄資料的私隱和保安。統籌處會在 2010-11 年度，就自願參與、授權、記錄存取所需的同意、保障電子健康記錄資料的私隱和保安所需的長遠法律架構等事宜，諮詢有關的專業、持份者和公眾，然後草擬所需的法例。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)164**

問題編號

1043

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供各醫院聯網於 2008-09 及 2009-10 年度急症室各類別輪候時間與人手編配之數據。

急症室服務就診人次由 2007-08 年度 2 087 902 人次逐年增加至 2010-11 年度預算 2 173 000 人次，當中原因為何？當局會否增撥資源及／或人手，以應付有關需求？若會，請提供詳情。若否，原因為何？

當局會否實行任何新措施分流到急症室就診人士，以減輕各前線醫護人員工作量？若會，請提供詳情。若否，原因為何？

提問人： 余若薇議員

答覆：

下表列出 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月)各醫院聯網急症室服務各分流類別的平均輪候時間：

**2008-09 年度**

聯網	急症室服務的平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (半緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	0	5	15	56	104
港島西	0	5	18	72	126
九龍中	0	6	17	65	101
九龍東	0	8	16	77	124
九龍西	0	6	21	88	108
新界東	0	7	15	54	54
新界西	0	3	13	50	50
整體	0	6	17	66	89

**2009-10 年度(2009 年 4 月至 12 月)**

聯網	急症室服務的平均輪候時間(分鐘)				
	第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (半緊急)	第 V 類別 (非緊急)
港島東	0	5	16	71	117
港島西	0	5	18	73	124
九龍中	0	6	17	70	97
九龍東	0	7	15	75	109
九龍西	0	6	18	94	102
新界東	0	7	18	69	67
新界西	0	3	14	62	65
整體	0	6	17	75	94

下表列出 2008-09 及 2009-10 年度各聯網急症室的醫生及護士數目(按相當於全職人員的員工計算)：

**2008-09 年度(截至 2009 年 3 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
急症室數目	3	1	1	2	4	3	2	16
醫生數目	52.58	25	37.62	69	109	71.5	64.82	429.52
護士數目	75.85	41.77	63.62	101.95	156.54	149	125	713.73

**2009-10 年度(截至 2009 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
急症室數目	3	1	1	2	4	3	2	16
醫生數目	52.58	29	39.62	70	112	69.75	67.38	440.33
護士數目	78.16	46.54	64.6	103.8	146.54	149	132.66	721.3

醫院管理局估計急症室服務就診人次會由 2009-10 年度修訂預算的 2 147 000 人次增加約 1.2%至 2010-11 年度的 2 173 000 人次，這主要是由於人口增加所致。醫院管理局會繼續監察服務需求，並適當分配和調撥資源，以應付需求。

醫院管理局所有急症室已實施分流制度，把求診病人按病情分流為 5 個類別，以確保急需要治療的病人能迅速獲得治理。為了減少非急症病人不正確使用急症室服務的情況，以及減輕前線人員的工作量，我們會繼續鼓勵市民善用家庭醫生的服務，患病時以家庭醫生作為尋求醫療服務第一個接觸點。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)165**

問題編號

1044

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供各醫院於 2008-09 及 2009-10 年度精神科各類別輪候時間與醫護人手編配之數據。

提問人： 余若薇議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)提供各項精神健康服務，包括住院、門診及各項社區精神科服務。一般來說，因臨床情況欠佳而需要入院或接受住院服務的病人，會獲安排入住精神科病房接受治療，無須輪候。至於出院精神科病人或其他居於社區的病人，他們會獲安排接受醫管局或社會福利界服務提供者提供各項社區精神科服務。提供有關服務的時間會視乎個別病人的臨床情況以及治療和康復需要。

2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫管局各醫院聯網精神科專科門診診所的新症輪候時間中位數列於下表：

聯網	輪候時間中位數(星期)	
	2008-09 年度	2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)
港島東聯網	2	1
港島西聯網	5	8
九龍中聯網	3	3
九龍東聯網	5	5
九龍西聯網	4	4
新界東聯網	4	4
新界西聯網	4	2
總計	4	4

醫管局以綜合和跨專業團隊的方式，由精神科醫生、精神科護士、精神科社康護士、臨床心理學家及職業治療師提供精神健康服務。採取跨專業團隊模式可靈活調配人手應付服務需要和運作需求。2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)各醫院聯網提供精神科服務的人員數目列於下表：

聯網	人員數目 <sup>註 1</sup>				
	精神科醫生	精神科護士 <sup>註 2</sup>	精神科社康護士	臨床心理學家	職業治療師
<b>2008-09 年度</b>					
港島東聯網	29	188	14.5	3	10
港島西聯網	21	77	7	2	9
九龍中聯網	30	216	10.5	5	12
九龍東聯網	27	88	15	4	9
九龍西聯網	63	525	36	11	34
新界東聯網	53	268	18.5	4	22
新界西聯網	65	518	32	8	35
<b>總計</b>	<b>288</b>	<b>1 880</b>	<b>133.5</b>	<b>37</b>	<b>131</b>
<b>2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)</b>					
港島東聯網	32	196	14	4	10
港島西聯網	22	82	7	3	10
九龍中聯網	33	221	11	5	12
九龍東聯網	29	86	15	4	10
九龍西聯網	67	531	31	12	34
新界東聯網	59	273	20	5	22
新界西聯網	68	515	38.5	8	35
<b>總計</b>	<b>310</b>	<b>1 904</b>	<b>136.5</b>	<b>41</b>	<b>133</b>

註：

1. 人員數目是按相當於全職人員的員工計算。
2. 精神科護士數目包括精神科社康護士。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)166**

問題編號

1045

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就加強感染控制措施以應付人類豬型流感病毒一項，請以列表方式提供計劃各項服務之詳細情況、預算涉及開支、現時及預算的人手編制。

提問人： 余若薇議員

答覆：

為應付人類豬型流感，醫院管理局(醫管局)採取了多項措施以加強控制感染。下表載列有關措施以及在 2010-11 年度獲得的相關額外撥款。

措施	2010-11 年度 額外撥款 (百萬元)
(a) 開設指定流感診所，並以其他普通科門診診所提供補充藥物診所的支援	16.2
(b) 加強隔離設施及深切治療部的運作	
(c) 提高化驗的數量	
(a) 儲備更多個人防護裝備	21.0
(b) 向醫管局員工提供更多個人防護裝備	
(c) 在醫院、指定流感診所及普通科門診診所宣傳保持雙手衛生的重要性，包括供應更多的酒精搓手液	
(a) 提供抗病毒治療	9.0
總計：	46.2

加強控制感染措施由醫管局現有員工執行，醫管局不會為此聘用額外人手。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)167**

問題編號

1051

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按不同項目劃分，列出撒瑪利亞基金在 2008-09 及 2009-10 年度批准的申請個案數目和開支的分項數字。

提問人： 李卓人議員

答覆：

撒瑪利亞基金在 2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)批准的申請個案數目和相應的資助款額列於下表。

項目	2008-09 年度		2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)	
	獲批的申請 個案數目	資助總額 (百萬元)	獲批的申請 個案數目	資助總額 (百萬元)
心臟起搏器	432	20.3	344	16.9
經皮徹照冠狀血管成形術 (俗稱「通波仔」)和其他介 入性心臟科消耗品	1 552	54.2	1 264	44.4
眼內鏡	1 433	2.1	1 038	1.3
家用設備、器材和消耗品	73	0.4	48	0.5
藥物	803	73.6	758	70.5
在私家醫院進行的伽馬刀 手術	32	2.1	18	1.2
在外國抽取骨髓的費用	10	1.0	9	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	91	1.2	71	0.7
<b>總計</b>	<b>4 426</b>	<b>154.9</b>	<b>3 550</b>	<b>136.9</b>

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 12.3.2010 \_\_\_\_\_

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)168**

問題編號

1075

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就綱領(1)衛生方面：

- (a) 為甚麼 2009-2010 年度的修訂預算較原來預算減少了約 960 萬元；
- (b) 為甚麼 2010-2011 年度的非經常項目的現金流量需求將會增加；
- (c) 於 2010-2011 年度將增加 15 個職位，請列出這些職位的職級、每年所需開支，以及開設職位的原因。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

- (a) 2009-10 年度綱領(1)：衛生的修訂預算較 2009-10 年度的原來預算減少 960 萬元，主要是由於個人薪酬開支因部分職位的開設時間有所改變及 2009 年公務員薪酬調整的影響而得以節省；部門開支減省；以及衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金的非經常項目現金流量需求較預期為少。
- (b) 某個年度的非經常項目預算開支，須視乎過往獲批核項目的數目及配合個別項目預期進度的現金流量需求而定。2010-11 年度衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金的非經常項目預算現金流量需求增加，主要是由於：
  - 兩個研究基金所資助的新項目的需求不斷增加，而衛生及醫護服務研究基金的撥款機制亦須加強，作應急的需要以應付特殊的公共衛生事宜和事故。在加強衛生及醫護服務研究基金的撥款機制方面，當局已獲批准在未來數年就特定主題委託進行研究，以因應醫護政策或事宜的特定範疇進行更具重點和協調的研究。如有公共衛生事故發生，委託進行這類研究便更為重要。
  - 隨着香港研究界對公共衛生課題的認識加深，獲資助項目的數目近年不斷上升，而資助額亦相應增加。
  - 由 2010-11 年度起，每個獲批核項目的撥款上限將由 80 萬元提高至 100 萬元。隨着這個限額上調，預計來年的現金流量需求會有所增加。
- (c) 以下是衛生科在 2010-11 年度將開設的 15 個職位的詳細資料：

<u>目的</u>	<u>職級</u>	<u>職位數目</u>	<u>年薪(按薪級中點 估計的年薪值) (元)</u>
(i) 加強對電子健康記錄統籌處的支援	總管理參議主任	1	981,000
	高級系統經理	1	981,000
	高級行政主任	1	719,160
	文書主任	1	303,840
	助理文書主任	3	568,260
(ii) 支援促進口腔健康和牙科服務試驗計劃	總行政主任*	1	981,000
	高級行政主任*	1	719,160
	二級行政主任*	1	350,820
(iii) 在研究處支援與醫療衛生有關的研究	科學主任(醫務)**	4	2,628,720
(iv) 加強局方的文書支援	助理文書主任	1	189,420
<b>總計：</b>		<b>15</b>	<b>8,422,380</b>

\* 為期 3 年的有時限職位

\*\* 為取代本局研究處現有 4 個短期非公務員合約職位而開設的公務員職位

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)169**

問題編號

1076

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在計算 2010-11 年度新增給醫院管理局的撥款時，當局如何因應人口老化及其他人口結構變化、人口增加、科技發展、新增服務等因素計算撥款；請分別列出醫管局因人口老化及其他人口結構變化、人口增加、科技發展、新增服務，以及改善服務所獲的新增撥款。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)的 2010-11 年度的財政撥款較 2009-10 年度的修訂預算增加 13.96 億元(4.3%)，主要由於以下的新增撥款；而所增加的撥款，因 2009 年公務員減薪(由 2010 年 1 月 1 日起生效)致醫管局的經常資助金減少 3.15 億元而部分抵銷：

- (i) 為醫管局提供額外經常資助金 8.72 億元，透過推行多項措施，以加強醫療服務及改善臨床護理質素。有關措施包括：
- (1) 增設病床和手術室，以擴大港島東、九龍東及新界西聯網的醫療服務量；
  - (2) 加強精神健康服務的新措施，包括為嚴重精神病患者提供個人深入支援，以及加強為一般精神病患者提供的評估及診治服務；
  - (3) 加強治理嚴重疾病的服務，包括血液透析服務、末期腎病病人紓緩治療、臨床腫瘤科服務、綜合癌症護理、急性心臟病護理等；
  - (4) 加強白內障服務，增加醫管局轄下醫院進行白內障手術的數目，並為合資格醫管局病人提供津貼，以便在私家醫院接受白內障手術，但病人須分擔費用；
  - (5) 設立更換關節專科中心，以縮短手術的輪候時間；

- (ii) 向醫管局額外撥款 3.09 億元，以便推行多項醫療改革相關措施，包括：
- (1) 擴大《醫管局藥物名冊》的涵蓋範圍，把 8 種證實具成本效益及療效的新藥物列為名冊的標準藥物，並擴闊醫管局 9 類藥物的臨床應用範圍；以及
  - (2) 增加「共同護理計劃」的服務名額，以加強對長期病患者的支援；
- (iii) 向醫管局額外撥款 1.61 億元，以便推行多項新增／持續措施，包括：
- (1) 加強供應予醫管局的藥物的質素監控機制；
  - (2) 加強感染控制措施，應付人類豬型流感；
  - (3) 提供註冊及登記護士受訓名額，以持續供應香港護士人手；
  - (4) 推展社區健康諮詢中心的服務，以加強對出院病人的支援；以及
  - (5) 增加物質誤用診所的服務名額，以便及早為有精神健康問題的物質誤用人士提供治療；
- (iv) 一筆過撥款 1.1 億元，以支付醫管局在 2009-10 年度為應付人類豬型流感而推行的加強感染控制措施，及為加強藥物質素監控機制的部分支出；以及
- (v) 額外撥款 1.57 億元，以採購醫療及資訊科技設備及發展資訊系統。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010



**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在宣讀 2010-11 年度財政預算案(演辭第 130 段)時表示，在未來三個財政年度將會投放合共 6 億元，以落實加強一系列基層醫療服務的建議，包括擴大支援長期病患者的試驗計劃；設立社區健康中心或網絡以及加強基層牙科服務等等。這 6 億元在未來三年將會如何分配？落實各項基層醫療服務建議的時間表為何？

提問人： 葉國謙議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)171**

問題編號

1086

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在宣讀 2010-11 年度財政預算案時(演辭第 128 段)表示，向醫院管理局增撥 12 億 4,000 萬元，以加強一系列服務，其中包括實施多項措施以提高控制人類豬型流感 H1N1 病疫的能力。這些措施的內容為何，將會涉及多少資源？

提問人： 葉國謙議員

答覆：

為應付人類豬型流感，醫院管理局(醫管局)採取了多項措施以加強控制感染，下表載列有關措施以及在 2010-11 年度獲得的相關額外撥款。

措施	2010-11 年度 額外撥款 (百萬元)
(a) 開設指定流感診所，並以其他普通科門診診所提供補充藥物診所的支援	16.2
(b) 加強隔離設施及深切治療部的運作	
(c) 提高化驗的數量	
(a) 儲備更多個人防護裝備	21.0
(b) 向醫管局員工提供更多個人防護裝備	
(c) 在醫院、指定流感診所及普通科門診診所宣傳保持雙手衛生的重要性，包括供應更多酒精搓手液	
(a) 提供抗病毒治療	9.0
總計：	46.2

加強控制感染措施由醫管局現有員工執行，醫管局不會為此聘用額外人手。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)172**

問題編號

2170

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局在預算案演辭第 130 段指出將會投放 6 億元加強基層牙科服務，當局可否告知本委員會在 6 億元當中，將投放多少資源提供長者牙科服務？當局每年能為多少位長者提供牙科服務？當局又將為長者提供哪些類型的牙科服務？

提問人：張國柱議員

答覆：

政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留 8,000 萬元(其中約 2,200 萬元將於 2010-11 年度撥用)，以推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。我們正與牙科專業共同制訂有關計劃，計劃詳情有待落實。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)173**

問題編號

2603

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府會在未來三個財政年度(2011-12 至 2013-14 年度)投放合共約 6 億元，加強基層醫療服務，包括在不同地區推行各種試驗計劃，以成立不同服務模式的社區健康中心及網絡等。當局請就財政年度及各分區提供醫療服務的詳情。

提問人： 梁美芬議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。

除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署：	_____
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：	15.3.2010



## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任(醫務)	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)174**

問題編號

2604

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

該局表示將就長者醫療券試驗計劃的運作進行中期檢討，請問詳細日期為何？另外，當局在今個財政年度(即 2010-11 年度)有否預留款項，以預計在中期檢討後有可能提高長者醫療券的津貼金額？

提問人： 梁美芬議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者每人每年提供五張面值 50 元的醫療券，資助他們在社區使用最切合需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

*已登記參與計劃的長者人數*

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

### 醫療券使用情況

長者達 70 歲即可使用醫療券。未用的醫療券可累積使用，直至計劃完結為止。在 2009 年年底，已有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的所有醫療券。2009 年內在每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下－

<u>在每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

### 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，還藉巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府合理地認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

### 與計劃有關的開支

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃而引致的實際非經常開支為 2,090 萬元，用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程，而實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。

由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支會少於已申領的醫療券金額。

### 計劃的檢討

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括涵蓋範圍，同時亦會研究有關調整受惠年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

### 降低合資格年齡和提高醫療券金額的財政承擔

假設合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲或 60 歲，而每名長者可享的醫療券金額提高至 500 元或 1,000 元，財政承擔便會因為合資格長者人數及醫療券發還款項增多而增加。現以 2011 年作為示例，於下表列出以不同受惠年齡及不同醫療券金額作為假設而計算出的全年開支：

合資格年齡	每名長者每年可享的 醫療券金額為 250 元的 全年開支  (百萬元)	每名長者每年可享的 醫療券金額為 500 元的 全年開支  (百萬元)	每名長者每年可享的 醫療券金額為 1,000 元 的全年開支  (百萬元)
70 歲或以上	180.0	341.9	683.8
65 歲或以上	229.8	459.6	919.2
60 歲或以上	332.7	665.4	1,330.8

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

地區 \ 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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在演詞中表示「政府現正制訂一個自願參與、包含保險及儲蓄成分的醫療輔助融資方案，計劃在今年內諮詢公眾」。就以上內容，請提供以下資料：

- (a) 政府有否為制訂這個醫療輔助融資方案進行調查研究或委託其他團體進行調查研究？若有，請列出調查或研究的題目及負責機構，以及會否／曾否公開有關調查或研究結果；
- (b) 政府有沒有進行研究或資料搜集，以了解現時私營醫療市場的情況？若有，請列出全港目前每年有醫療保險的人數和購買保險的金額、保險公司每年所賠的費用、由保險公司支付的私營醫療服務費用、保險公司的行政費用和營利佔保費的百分比，以及外國私營醫療保險的行政費用和營利佔保費的百分比；以及有關資料的來源；以及
- (c) 政府有沒有研究自組保險公司為市民提供有關醫療保險計劃的可行性及開展保險公司的所需金額？若有，請提供有關資料。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

- (a) 食物及衛生局委託了私人精算顧問公司就以下兩個課題進行兩項顧問研究，以助制訂醫療輔助融資計劃：(i) 就私營醫療保險分析相關持份者的意見、海外經驗及本地市場情況；以及(ii) 就自願參與醫療輔助融資計劃的主要內容進行可行性研究。我們計劃在今年稍後就有關計劃的建議諮詢公眾時，公布這些研究的報告摘要。
- (b) 根據政府統計處在 2008 年 2 至 5 月期間進行有關健康事項的主題性住戶統計調查，在該段期間本港約有 240 萬人受醫療保險或福利的保障，當中包括有受個人購買的私人醫療保險的保障(110 萬人)或受僱主提供的醫療福利保障(90 萬人)，或受兩者的保障(50 萬人)。

根據食物及衛生局編製並於其網頁發表的 2005/06 年度香港本地醫療衛生總開支帳目，在 2005/06 年度，由個人購買的私人醫療保險及僱主提供的醫療福利保障支付的私家住院服務費用約為 33 億元，而私家門診服務費用則約為 32 億元。

根據保險業監理處所編製的統計資料，在 2008 年，一般保險業務的醫療保險和長期業務下的醫療附加合約的毛保費總額達 92 億元，當中 54 億元是醫療保險的保費及 38 億元是醫療附加合約的保費。目前當局只有有關醫療保險的申索及營運開支的數據：在 2008 年，已承付申索淨額達 35 億元，佔滿期保費淨額的 75%；而營運開支淨額則達 9 億元，佔淨保費收入的 19%；承保利潤淨額達 2 億元，佔滿期保費淨額的 5%。由於定義和統計方法有所不同，因此這些數字未必能直接與主題性住戶統計調查和本地醫療衛生總開支帳目下的醫療保險統計數字比較。

過去數年所得的上述數字載於附表。

我們曾就海外的醫療融資安排進行研究，有關的摘要報告已連同醫療改革諮詢文件《掌握人生 掌握健康》於 2008 年 3 月一併公布，並載於食物及衛生局網頁 ([http://www.fhb.gov.hk/beStrong/tc\\_chi/consultation/consultation\\_cdher.html](http://www.fhb.gov.hk/beStrong/tc_chi/consultation/consultation_cdher.html))。上文 (a) 段提及食物及衛生局委託進行的顧問研究，會考慮到上述數據及任何其他有關的市場數據，並參考相關的海外經驗。

- (c) 上文 (a) 段提及食物及衛生局委託進行的顧問研究，範圍會包括自願參與醫療輔助融資計劃的詳細建議，包括運作模式和政府需要提供的支援基礎設施。我們並無成立公司提供醫療保險的具體計劃。

簽署：	_____
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：	16.3.2010



與私營醫療保險及醫療有關的統計數字

	年份					
	2003	2004	2005	2006	2007	2008
有關健康事項的主題性住戶統計調查的統計數字						
受個人購買的私人醫療保險／僱主提供的醫療福利保障的總人數 <sup>1 2 3</sup> (以百萬計)	-	-	2.2	-	-	2.4
只受個人購買的私人醫療保險保障的人數 <sup>1 2 3</sup> (以百萬計)	-	-	0.9	-	-	1.1
只受僱主提供的醫療福利保障的人數 <sup>1 2 3</sup> (以百萬計)	-	-	0.9	-	-	0.9
同時受個人購買的私人醫療保險／僱主提供的醫療福利保障的人數 <sup>1 2 3</sup> (以百萬計)	-	-	0.5	-	-	0.5
2005/06 年度香港本地醫療衛生總開支帳目的統計數字						
由個人購買的私人醫療保險和僱主提供的醫療福利保障支付的私家住院服務開支 <sup>4 5 6</sup> (以 10 億元計)	2.4	3.0	3.3	-	-	-
由僱主提供的醫療福利保障支付的私家住院服務開支 <sup>4 5 6</sup> (以 10 億元計)	1.7	2.0	2.1	-	-	-
由個人購買的私人醫療保險支付的私家住院服務開支 <sup>4 5 6</sup> (以 10 億元計)	0.7	1.0	1.2	-	-	-
由個人購買的私人醫療保險和僱主提供的醫療福利保障支付的私家門診服務開支 <sup>4 5 6</sup> (以 10 億元計)	3.2	3.1	3.2	-	-	-
由僱主提供的醫療福利保障支付的私家門診服務開支 <sup>4 5 6</sup> (以 10 億元計)	2.5	2.4	2.4	-	-	-
由個人購買的私人醫療保險支付的私家門診服務開支 <sup>4 5 6</sup> (以 10 億元計)	0.7	0.7	0.8	-	-	-
保險業監理處的統計數字						
醫療保險及醫療附加合約的毛保費總額 <sup>7 11</sup> (以 10 億元計)	5.2	5.4	5.9	6.9	7.9	9.2
醫療保險的毛保費總額 <sup>7 11</sup> (以 10 億元計)	2.8	2.9	3.1	3.8	4.5	5.4
醫療附加合約的毛保費總額 <sup>7 11</sup> (以 10 億元計)	2.4	2.5	2.8	3.1	3.4	3.8
<u>一般保險業務醫療保險</u>						
滿期保費淨額 <sup>7 8 9 11</sup> (以 10 億元計)	2.5	2.6	2.8	3.3	3.9	4.6
已承付申索淨額 <sup>7 8 9 11</sup> (以 10 億元計)	1.8	2.0	2.3	2.6	3.0	3.5
營運開支淨額 <sup>7 8 9 10 11</sup> (以 10 億元計)	0.5	0.6	0.6	0.7	0.8	0.9
承保利潤(虧損)淨額 <sup>7 8 9 11</sup> (以 10 億元計)	0.14	0.04	(0.13)	(0.0002)	0.05	0.22

<sup>1</sup> 資料來源：有關健康事項的主題性住戶統計調查，在 2005 及 2008 年進行的兩輪調查分別於 2005 年 11 月至 2006 年 3 月和 2008 年 2 至 5 月期間進行。

<sup>2</sup> 受私人公司／機構(即政府及醫院管理局以外的機構)非以醫療保險形式提供的醫療福利保障的人士亦包括在內。

<sup>3</sup> 由於四捨五入關係，所有數值加起來，不一定等於總數。

<sup>4</sup> 資料來源：2005/06 年度香港本地醫療衛生總開支帳目

<sup>5</sup> 私家門診服務包括專科及普通科門診。有關開支亦包括僱主非以醫療保險形式提供的醫療福利保障(如有的話)。

<sup>6</sup> 不包括牙科護理、輔助醫療服務、醫療設施投資及行政方面的開支。

<sup>7</sup> 資料來源：保險業監理處

<sup>8</sup> 有關數字只包括一般保險業務醫療保險的資料，但不包括長期業務下的醫療附加合約的數字，因為後者大部分數據均未能提供。

<sup>9</sup> 當承保表現以「毛額」表示時，是指有關計算方法並未計入保險人在承保業務時所作的再保險安排的影響（包括須付予再保險人的再保險保費，與及可從再保險人收取的再保險佣金及追討的再保險賠款）。相對「毛額」而言，所有以「淨額」計算的結果是指有關影響已計入在內。

<sup>10</sup> 營運開支淨額包括日常行政開支、廣告及營銷開支、基金管理開支，以及向保險代理人支付的佣金淨額等。

<sup>11</sup> 保險業監理處的醫療保險保費和申索金額數字，未必能直接與主題性住戶統計調查和本地醫療衛生總開支帳目下的醫療保險統計數字比較。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)176**

問題編號

2737

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

提問人： 何俊仁議員

答覆：

- (a) 下表按年齡組別列出在 2009 年(截至 2009 年 12 月底)使用醫院管理局(醫管局)提供的醫療服務的病人的出院及死亡人數、住院日數以及按人口每 1 000 人計算的比例。

	出院及死亡人數		病人住院日數	
	數目	按人口每 1 000 人計算 的比例 <sup>(註)</sup>	數目	按人口每 1 000 人計算的比例 (註)
15 歲以下	118 068	134	454 116	515
15-64 歲	374 397	71	1 731 327	329
65-74 歲	126 293	278	846 961	1 866
75 歲及以上	299 360	694	2 273 012	5 269

在 2009-10 年度，醫管局就整體人口每 1 000 人及按各年齡組別而提供的醫療服務的成本，載列於下表。由於並非每名香港市民均使用醫管局的醫療服務，因此醫管局的醫療服務成本與香港人口的比例並不反映平均用於每名香港市民的總公共醫療開支。

每 1 000 人的醫管局醫療服務成本<sup>(註)</sup>

	<b>2009-10 年度 (修訂預算) (百萬元)</b>
15 歲以下	3.3
15-64 歲	3.1
65-74 歲	11.3
75 歲及以上	25.6
整體	5.1

註：根  
來計算。

據政府統計處公布的人口數字

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

<b>病床類別</b>	<b>2007-08 年度 (元)</b>	<b>2008-09 年度 (元)</b>	<b>2009-10 年度 (修訂預算) (元)</b>
普通科(急症及康復)	19,550	20,230	20,370
療養科	138,990	174,650	176,690
精神科	113,400	120,360	122,220
智障科	830,650	809,000	781,400

現按年齡組別，把 2007-08 年度、2008-09 年度和 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月底)住院期間死亡的病人的平均住院日數載於下表：

	<b>2007-08 年度 (日數)</b>	<b>2008-09 年度 (日數)</b>	<b>2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月) (日數)</b>
15 歲以下	51.1	85.7*	40.9
15-64 歲	15.8	17.6	15.6
65-74 歲	14.6	15.1	15.9
75 歲及以上	12.5	13.0	12.9

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

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)177**

問題編號

2738

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請分別列出 2008-09 及 2009-10 年度，撒瑪利亞基金每年用作資助病人藥物的開支和個案數目，及基金的資助額平均佔病人所購買的藥物開支的百分比。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

2008-09 及 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，獲撒瑪利亞基金批准的藥物開支資助申請數目、資助總額，以及平均資助額佔病人藥物開支的百分比載於下表：

年度	獲批准藥物開支 資助的申請數目	資助總額 (百萬元)	平均藥物資助水平
2008-09	803	73.59	91.2%
2009-10 (截至 2009 年 12 月 31 日)	758	70.52	93.0%

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)178**

問題編號

2739

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請按個別聯網列出 2009-10 年度的撥款額，每 1 000 人的醫生數目、護士數目、普通科病床數目，以及總數；
- (b) 請按個別聯網列出 2009-10 年度的普通科病床的住用率、急症室服務的輪候時間和第一優先病人的專科診所輪候時間中位數；以及
- (c) 請按個別聯網列出 2009-10 年度的普通科病床每人每日的成本、急症室的每次診症成本、專科門診每次診症的成本，以及普通科門診每次診症的成本。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

- (a) 下表列出 2009-10 年度醫院管理局各聯網的撥款額、按人口每 1 000 人計算的醫生和護士數目，以及普通科病床數目。

聯網	撥款 (修訂預算) (億元)	醫護人員數目 (截至 2009 年 12 月 31 日)				普通科病床數目 (修訂預算)	
		醫生		護士		數目	按人口 每 1 000 人計算 的病床 數目
		數目	按人口每 1 000 人計 算的比例	數目	按人口每 1 000 人計 算的比例		
港島東	34.4	547	0.68	2 062	2.56	1 942	2.4
港島西	36.5	560	1.06	2 377	4.51	2 853	5.4
九龍中	42.8	635	1.31	2 808	5.81	3 002	6.2
九龍東	30.8	575	0.59	2 016	2.07	2 075	2.1
九龍西	71.4	1 193	0.64	4 744	2.53	5 174	2.8
新界東	50.8	846	0.65	3 271	2.52	3 473	2.7

新界西	39.8	662	0.62	2 625	2.45	1 997	1.9
總數／ 整體	306.5	5 018	0.71	19 903	2.83	20 516	2.9

**註：**

- (1) 以上人手數字是按相當於全職人員的員工計算，包括按長期、合約及臨時條款聘用的所有員工。
  - (2) 醫生數目包括醫生／駐院醫生及以上職級的所有醫生。
  - (3) 護士數目包括所有註冊護士及以上職級的護士、登記護士及見習護士。
  - (4) 各聯網按人口每 1 000 人計算的醫生、護士及普通科病床數目比例有所不同，但差幅未必與各聯網的人口差距一致，因為：
    - (i) 病人可在其居住地區以外的醫院接受治療，而市民跨網使用服務的情況頗為普遍；
    - (ii) 某些專科服務只由某些聯網的醫院提供，這些醫院也為其他聯網的病人提供服務；以及
    - (iii) 各聯網內的人口狀況及偶發疾病各不相同。
- (b) 有關 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月)各醫院聯網普通科病床的住用率、急症室服務各分流類別病人的平均輪候時間，以及專科門診分流為第一優先就診(緊急)個案的新症病人的輪候時間中位數等各項數字，詳載於下表。

聯網	普通科 病床 住用率	急症室服務的平均輪候時間(分鐘)					專科門診分流 為第一優先就 診(緊急)個案 的新症病人的 輪候時間中位 數(星期)
		第 I 類別 (危殆)	第 II 類別 (危急)	第 III 類別 (緊急)	第 IV 類別 (半緊急)	第 V 類別 (非緊急)	
港島東	82%	0	5	16	71	117	<1
港島西	71%	0	5	18	73	124	<1
九龍中	83%	0	6	17	70	97	<1
九龍東	81%	0	7	15	75	109	<1
九龍西	80%	0	6	18	94	102	<1
新界東	85%	0	7	18	69	67	<1
新界西	91%	0	3	14	62	65	<1
整體	82%	0	6	17	75	94	<1

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

	2009-10 年度 (修訂預算)							
	港島東 聯網	港島西 聯網	九龍中 聯網	九龍東 聯網	九龍西 聯網	新界東 聯網	新界西 聯網	整體
普通科病床病人 每日的成本(元)	3,880	4,380	3,480	3,850	3,640	3,610	3,730	<b>3,750</b>
急症室每次診症 的成本(元)	830	820	780	870	790	920	790	<b>830</b>
專科門診每次診 症的成本(元)	840	980	840	790	810	870	840	<b>850</b>
普通科門診每次 診症的成本(元)	350	300	300	260	300	300	260	<b>290</b>

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)179**

問題編號

2740

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在 2010-11 年度，醫管局會「分別於港島東、九龍東及新界西聯網增設急症及康復病床，以改善有關聯網的醫療服務」。請列出新增病床所在的醫院，及加強各聯網服務的金額分別為何。當局會否為新增服務相應增加人手？若會，請列出為啓用新病床而增加的醫生、護士及其他人手數目。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)會在 2010-11 年度在下述 3 個醫院聯網增設病床，以應付不斷增加的服務需求

聯網	醫院	增設的急症病床數目	增設的復康病床數目	醫院增設的病床數目小計	聯網增設的病床總數
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	28	25	53	<b>60</b>
	律敦治及鄧肇堅醫院	2	5	7	
九龍東	將軍澳醫院	42	-	42	<b>60</b>
	基督教聯合醫院	-	18	18	
新界西	博愛醫院	12	38	50	<b>97</b>
	屯門醫院	10	37	47	

醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網及 2,100 萬元予港島東聯網)。醫管局會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫未能提供有關資料。增設病床後，港島東、九龍東及新界西聯網的病床總數將分別增加 3.1%、2.9%及 4.9%。3 個聯網提供的住院服務將得到改善。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就「促進精神健康」，

- (a) 在 2010-11 年度，醫管局會於「三個地區試行個案管理計劃」，為社區內的嚴重精神病患者推行個案管理及個人化護理計劃，計劃會逐漸擴展至全港各區。請列出在哪三個地區試行計劃、推行至全港各區的時間表、調撥作有關用途的開支、個案經理的職級和人手數目、及每名個案經理負責的個案數目；
- (b) 在 2010-11 年度，醫管局會加強對一般精神病患者的治療服務，在精神專科門診診所為病人提供更適切的評估和診治。請列出調撥有關用途的開支和開支項目；以及
- (c) 關於增加約 7,000 萬元的經常撥款，「將現時天水圍精神健康綜合社區中心的服務模式擴展至全港 18 區」，請告知 2009-10 年度天水圍「精神健康綜合社區中心」的開支、人手編制、接受服務人數、在全港 18 區設精神健康綜合社區中心的時間表、負責有關服務的機構，以及每區為開設有服務所獲的經常撥款和非經常撥款。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

(a)及(b)

在 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)將會推行以下計劃加強精神健康服務：

- 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外

經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。

- 為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。
- (c) 位於元朗天水圍的精神健康綜合社區中心自 2009 年 3 月啓用以來，已為 188 名出院精神病患者、106 名懷疑有精神健康問題的人士及 130 名患者家人和照顧者提供社區支援服務。營辦精神健康綜合社區中心的非政府機構按整筆撥款津助制度獲得津助，可靈活調配撥款以作適當人手安排，確保服務質素和應付服務需要。負責營辦的非政府機構承諾為精神健康綜合社區中心提供社工、職業治療師及其他支援人員。在 2009-10 年度，精神健康綜合社區中心的修訂預算開支為 355 萬元。

社會福利署(社署)每年會獲提供額外約 7,000 萬元，用以整合現有的社區精神健康支援服務，以及在全港 18 區設立精神健康綜合社區中心。社署現正就實行這項新措施諮詢營辦社區精神健康支援服務的非政府機構。有關精神健康綜合社區中心將於 2010-11 年度投入服務。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)181**

問題編號

2742

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目： 700 一般非經常開支

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出「衛生及醫護服務研究基金」、以及「控制傳染病的研究」在 2008-09 及 2009-10 年度資助的研究項目、研究機構、金額，以及完成日期。

提問人： 何俊仁議員

答覆：

**衛生及醫護服務研究基金**

衛生及醫護服務研究基金於 2002 年成立，旨在透過獲取衛生及醫護服務領域的新知識，促進全港市民的健康。大部分核准研究項目預計於 2012 年完成。

2008-09 年度

在 2008-09 年度，衛生及醫護服務研究基金共向 22 個研究項目批出款項，總額為 931 萬元，摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目 數目	撥款金額 (百萬元)
	公共 衛生	醫療 服務	中醫藥		
香港大學(港大)	1	1	-	2	0.27
港大聯同					
- 香港中文大學(中大) 及醫院管理局(醫管局)	1	-	-	1	0.77
- 香港理工大學(理大)及 醫管局	-	1	-	1	0.80
- 九龍醫院	-	-	1	1	0.76
- 香港城市大學(城大)	1	-	-	1	0.39

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	公共衛生	醫療服務	中醫藥		
中大	1	6	3	10	3.71
中大聯同	-	1	-	1	0.08
- 港大	1	-	-	1	0.52
- 港大、伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院	-	1	-	1	0.64
- 瑪嘉烈醫院	-	1	-	1	0.31
- 伊利諾大學(美國)	-	1	-	1	0.80
- 蘇里大學(英國)	-	1	-	1	0.80
- 瑪麗醫院及理大	-	1	-	1	0.26
合計:	5	13	4	22	9.31

### 2009-10 年度

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

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	公共衛生	醫療服務	中醫藥		
港大	-	3	-	3	0.65
港大聯同	-	3	-	4	1.48
- 本地機構 <sup>1</sup>	1	3	-	4	1.48
- 本地及／或海外機構 <sup>2</sup>	-	3	-	3	1.30
中大	1	4	1	6	3.10
中大聯同	-	3	-	5	3.11
- 本地機構 <sup>3</sup>	2	3	-	5	3.11
- 本地及／或海外機構 <sup>4</sup>	-	6	-	6	2.69
理大聯同	-	1	-	1	0.70
- 中大	-	1	-	1	0.70
沙田慈氏護養院聯同	-	1	-	1	0.55
- 瑪嘉烈醫院	-	1	-	1	0.55
合計:	4	24	1	29	13.58

註:

<sup>1</sup> 廣華醫院、衛生署、科大、智樂兒童遊樂協會聯同屯門醫院

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

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

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

## 控制傳染病研究基金

控制傳染病研究基金於 2003 年嚴重急性呼吸系統綜合症爆發後設立，用以資助傳染病的研究。控制傳染病研究基金資助由食物及衛生局委託進行的研究，以助處理特定的衛生問題、填補科研上的不足，以及應對威脅公共衛生的問題和回應公眾需要。此外，該基金亦資助由研究員擬定課題的研究，即由個別研究員提出的那些能鼓勵創新發展的研究。大部分由研究員擬定課題的項目和委託研究的項目預計分別於 2012 年及 2014 年完成。

### 2008-09 年度

在 2008-09 年度，控制傳染病研究基金共向 41 個研究項目批出款項，總額為 4,057 萬元，摘要載於下表：

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	傳染病流行病學、感染控制及公共衛生	臨床和醫護服務	基礎及化驗研究		
委託研究的項目：					
衛生署衛生防護中心就監察、預防和控制傳染病進行的研究	5	-	-	5	18.30
由研究員擬定課題的研究項目：					
港大	-	1	13	14	9.67
中大	1	1	13	15	9.33
中大聯同	1	-	1	2	0.88
- 衛生署、東區尤德夫人那打素醫院、瑪嘉烈醫院、大埔醫院及基督教聯合醫院	-	-	1	1	0.07
- 香港科技大學及昆明植物研究所(中國)	-	-	1	1	0.51
- 私營機構及哥倫比亞大學(美國)	1	-	-	1	0.79
理大聯同哥本哈根大學(丹麥)	-	-	1	1	0.33
香港城市大學聯同理大及西門菲莎大學(加拿大)	-	-	1	1	0.69
合計：	8	2	31	41	40.57

2009-10 年度

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

機構	研究主題			研究項目數目	撥款金額 (百萬元)
	傳染病流行 病學、感染 控制及公共 衛生	臨床和 醫護服務	基礎及化 驗研究		
委託研究的項目：					
中大及港大就人類豬型流感(甲型 流感 H1N1)進行的研究	8	2	7	17	17.02
衛生署衛生防護中心就監察、預防 和控制傳染病進行的研究	3	-	-	3	4.12
由研究員擬定課題的研究項目：					
港大	2	2	9	13	9.16
中大	1	4	10	15	8.59
港大聯同					
- 衛生署	-	1	1	2	0.94
- 北京協和醫院(中國)	-	-	1	1	0.8
- 衛生防護中心(英國)	-	-	1	1	0.8
- 養和醫院	-	1	-	1	0.48
- 多倫多大學	-	-	1	1	0.56
- 瑪嘉烈醫院及醫院管理局	1	-	-	1	0.86
中大聯同					
- 衛生署衛生防護中心及多倫 多大學	-	-	1	1	0.8
- 深圳市疾病預防控制中心 (中國)	-	1	-	1	0.8
- 格拉斯哥大學(英國)及私人執 業人士	-	1	-	1	0.8
- 港大	-	-	1	1	1.0
港大巴斯德研究中心聯同					
- 港大	-	-	2	2	1.57
伊利沙伯醫院聯同					
- 瑪嘉烈醫院及九龍醫院	-	1	-	1	0.69
合計：	15	13	34	62	48.99

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 17.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)182**

問題編號

2743

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

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

- (a) 該中心的籌備工作由何時開始，計劃預計於何時完成，及現時進展如何；
- (b) 甚麼時候完成技術可行性研究及其他相關研究，以及
- (c) 是否已有具體的時間表、開展日期、服務對象人數以及開支的計劃及預算？

提問人： 何俊仁議員

答覆：

為籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心，當局已分別成立兩個督導委員會，負責推行有關計劃。兩個督導委員會由食物及衛生局常任秘書長(衛生)擔任主席，成員包括公私營醫療界別的醫生、學者和病人組織代表。督導委員會同意，這兩個中心應匯聚公私營醫療界別及海外的專家，為罹患複雜疾病的病人提供跨專科醫療服務，並進行相關的研究和培訓。督導委員會已向各持份者收集意見並進行聚焦小組討論。督導委員會已就臨床服務、研究及培訓方面的需求達成共識。這些需求已納入技術可行性研究的工程規限摘要之內。有關的可行性研究已於本年年初展開，預計將於 2010 年 6 月完成，作為日後兩個中心的設計基礎。

待完成技術可行性研究及擬訂預算非經營開支後，當局會向立法會衛生事務委員會匯報兩個卓越醫療中心各自的具體時間表、落成日期、服務對象人數以及預算開支。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

11.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)183**

問題編號

2320

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請列出下述聘用「非公務員合約僱員」提供服務的情況：

	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度	2007-08 年度
非公務員合約僱員的人數	( )	( )	( )	( )
非公務員合約僱員的薪金總支出	( )	( )	( )	( )
非公務員合約僱員轉作公務員的人數	( )	( )	( )	( )
非公務員合約僱員倘若有機會轉為長期聘用的話，但是又考不到成為公務員的人數？	( )	( )	( )	( )
非公務員合約僱員佔該部門整體員工數目的對比數字	( )	( )	( )	( )

( )括號為每年的增減幅度

(b) 請按下表列出 2007-08 至 2010-11 年度非公務員合約僱員受僱年期：

年期	2010-11 年度 人數	2009-10 年度 人數	2008-09 年度 人數	2007-08 年度 人數
半年－一年	( )	( )	( )	( )
一年－三年	( )	( )	( )	( )
三年－五年	( )	( )	( )	( )
五年－十年	( )	( )	( )	( )
十年－十五年	( )	( )	( )	( )

( )括號為每年的增減幅度

(c) 展望未來三個年度(即 2010-11 至 2012-13 年度)，多少名非公務員合約僱員可轉於公務員職位長期聘用？

提問人：王國興議員

答覆：

(a) 衛生署自 2007-08 財政年度<sup>1</sup>起聘用的非公務員合約僱員的人數如下：

	2009-10 年度 <sup>2</sup>	2008-09 年度	2007-08 年度
在年底時非公務員合約僱員的人數	1 272 <sup>3</sup> (+21.6%)	1 046 (-11.7)	1 184 (+4.4)
非公務員合約僱員的薪金總支出(百萬元)	161.0 (不適用) <sup>4</sup>	191.6 (-15.8%)	227.5 (+14.3%)
受聘為公務員之前曾是衛生署非公務員合約僱員的人數 (以衛生署在各年度進行的招聘工作計)	15 (-89.9%)	149 (-20.3%)	187 (不適用)
未能獲聘為衛生署的公務員的非公務員合約僱員人數，不符合篩選準則者除外 (以衛生署在各年度進行的招聘工作計)	9 (-90.9%)	99 (+371.4%)	21 (不適用)
截至 2008 年 3 月 31 日、2009 年 3 月 31 日及 2010 年 2 月 1 日，非公務員合約僱員分別佔該部門整體員工數目的百分比	19.4% (+12.7%)	17.2% (-13.1%)	19.8% (+2.5%)

1. 我們沒有 2010-11 年度的數字。
2. 2009-10 年度的數字是截至 2010 年 2 月為止。
3. 數字有所增加，主要是由於須因應人類豬型流感及大型防疫接種計劃而聘用約 340 名有時限的(最遲至 2010 年 8 月止)非公務員合約僱員。
4. 由於有關支出並不反映全年成本，所以與往年的比較並不適用。

(b) 衛生署非公務員合約僱員自 2007-08 財政年度<sup>5</sup>起的受僱年期如下：

受僱年期	2009-10 年度 <sup>6</sup> 僱員人數	2008-09 年度 僱員人數	2007-08 年度 僱員人數
少於半年	160 (+6.7%)	150 (+51.5%)	99 (-9.2%)
半年－少於 1 年	333 (+184.6%)	117 (-47.5%)	223 (+16.1%)
1 年－少於 3 年	338 (-4.0%)	352 (-26.4%)	478 (-7.7%)
3 年－少於 5 年	284 (+5.2%)	270 (+52.5%)	177 (+12%)
5 年－少於 10 年	146 (-6.4%)	156 (-24.3%)	206 (+31.2%)
10 年－少於 15 年	11 (+1000%)	1 (+0%)	1 (不適用)

5. 我們沒有 2010-11 年度的數字。
6. 2009-10 年度的數字是截至 2010 年 2 月為止。

(c) 公務員招聘政策是通過公開、公平及具競爭性的招聘過程，來填補公務員職位空缺。所有符合資格的人士(包括非公務員合約僱員)均可申請有關空缺，當局會量才挑選合適人選。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)184**

問題編號

2321

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 請列出下述的使用外判服務(包括：物業管理、保安、清潔、電訊科技、統計等……[建築外判除外])的情況：

	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度	2007-08 年度
外判服務合約的宗數	( )	( )	( )	( )
外判服務合約的總金額	( )	( )	( )	( )
外判服務合約的聘用總 員工人數	( )	( )	( )	( )
外判服務合約職位為公 務員取代的人數	( )	( )	( )	( )

( )括號為每年的增減幅度

- (b) 展望未來三個年度(即 2010-11 至 2012-13 年度)，有多少份外判服務合約中的職位，可改由政府長期聘用員工取代？

提問人：王國興議員

答覆：

- (a) 有關詳情如下：

	2010-11 年度	2009-10 年度		2008-09 年度		2007-08 年度	
外判服務合約的宗數	此階段未能提供資料，須視乎招標結果而定。	80	(-4.8%)	84	(13.5%)	74	(27.6%)
外判服務合約的總金額(百萬元)		51.3	(19.9%)	42.8	(21.2%)	35.3	(75.6%)
外判服務合約的聘用總員工人數		325	(64.1%)	198	(15.1%)	172	(31.3%)
外判服務合約職位為公務員取代的人數		0	(0%)	0	(0%)	0	(0%)

( )括號為每年的增減幅度

2009-10 年度外判服務合約公司聘用的總員工人數有所增加，主要是由於人類豬型流感爆發而需要額外提供健康檢查服務。

(b) 政府的政策是在切實可行範圍內外判服務。外判服務合約的職位不會由公務員所取代。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 林秉恩醫生  
 職銜： 衛生署署長  
 日期： 19.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)185**

問題編號

2322

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

(a) 請列出 2007-08 至 2009-10 年度聘用及預計將聘用臨時僱員提供服務的情況：

	2010-11 年度	2009-10 年度	2008-09 年度	2007-08 年度
聘用臨時僱員的人數	( )	( )	( )	( )
聘用臨時僱員的總薪金支出	( )	( )	( )	( )
聘用臨時僱員的佔該部門整體員工的百分比	( )	( )	( )	( )

( ) 括號為每年的增減幅度

(b) 請列出 2007-08 至 2009-10 年度聘用及預計將聘用臨時僱員受僱年期：

年期	2010-11 年度 人數	2009-10 年度 人數	2008-09 年度 人數	2007-08 年度 人數
半年	( )	( )	( )	( )
一年	( )	( )	( )	( )
二年	( )	( )	( )	( )
三年	( )	( )	( )	( )
三年或以上	( )	( )	( )	( )

( ) 括號為每年的增減幅度

提問人：王國興議員

答覆：

- (a) 衛生署的臨時僱員是按需要聘用的兼職非公務員僱員。衛生署自 2007-08 財政年度<sup>1</sup>起聘用臨時僱員的情況如下：

	2009-10 年度 <sup>2</sup>	2008-09 年度	2007-08 年度
聘用臨時僱員的人數	257 <sup>1</sup> (+9.4%)	235 (-6.4%)	251 (+22.4%)
聘用臨時僱員的總薪金支出(百萬元)	15.8 (不適用) <sup>3</sup>	16.7 (+36.9%)	12.2 (+62.7%)
聘用的臨時僱員佔該部門整體員工的百分比 <sup>4</sup>	3.9% (0%)	3.9% (-7.1%)	4.2% (+20.9%)

1. 我們沒有 2010-11 年度的數字。
2. 2009-10 年度的數字是截至 2010 年 2 月為止。
3. 由於有關支出並不反映全年成本，所以與往年的比較並不適用。
4. 由於臨時僱員只是按需要聘用的，所以他們不包括在衛生署員工總人數之內。

- (b) 衛生署臨時僱員自 2007-08 財政年度<sup>5</sup>起的受僱年期如下：

受僱年期	2009-10 年度 <sup>6</sup> 僱員人數	2008-09 年度 僱員人數	2007-08 年度 僱員人數
少於半年	60 (+100%)	30 (-51.6%)	62 (+55%)
半年 - 少於 1 年	18 (+20%)	15 (0%)	15 (+200%)
1 年 - 少於 2 年	20 (-37.5%)	32 (-3%)	33 (+37.5%)
2 年 - 少於 3 年	25 (-7.4%)	27 (+42.1%)	19 (-70.3%)
3 年或以上	134 (+2.3%)	131 (+7.4%)	122 (+69.4%)

5. 我們沒有 2010-11 年度的數字。
6. 2009-10 年度的數字是截至 2010 年 2 月為止。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)186**

問題編號

2323

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請以表列出 2006-07 至 2009-10 年度部門聘用中介公司提供服務的情況：

- (a) 中介公司的合約數目；
- (b) 每間中介公司每份合約的款額、提供服務的為期；
- (c) 每份中介公司合約提供的員工人數及涉及的職務；
- (d) 每份中介公司合約提供的員工薪金(包括月薪及日薪)的詳情；
- (e) 該年度聘用中介公司數目、合約數目、聘用人員、所花金額的總數，與上一個年度相比的增減幅度；
- (f) 如該年度聘用多於一間中介公司提供員工，請列出每間中介公司獲得的合約數目、合約總金額、提供員工的數目；
- (g) 每間中介公司提供員工的薪金的最高、最低及中位數；
- (h) 中介公司提供的員工數量佔該年度該部門人數的對比數字；
- (i) 中介公司的支出金額佔該部門開支金額的對比數字。

提問人：王國興議員

答覆：

衛生署在 2006-07、2007-08、2008-09 及 2009-10 年度的中介公司合約詳情載列於下表：



	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度	2009-10 年度
中介公司的數目及增減百分率	10 間	12 間 (+20.0%)	16 間 (+33.3%)	18 間 (+12.5%)
每間中介公司的合約數目	1 至 2 份合約	1 至 9 份合約	1 至 8 份合約	1 至 12 份合約
每間中介公司的合約款額(百萬元)	0.17 至 1.14	0.07 至 1.69	0.08 至 4.77	0.48 至 7.3
合約期	3 至 12 個月	3 至 31 個月	3 至 13 個月	3 至 16 個月
每間中介公司提供的員工人數	1 至 17 人	1 至 17 人	1 至 16 人	1 至 31 人
職責類別	輔助服務、一般辦公室支援、研究及推廣職務			
中介公司員工的薪金水平	<p>聘用中介公司的合約內，已列明中介公司提供員工所收取的服務費用。我們沒有列明中介公司員工的工資，但非技術工人的工資除外。因此，我們未能提供所要求的資料。</p> <p>至於非技術工人，按照當局自 2004 年 5 月起就政府服務合約實施強制性工資的規定，中介公司已向非技術工人支付每月工資或相等的工資率，他們在報價時提出的工資，是不會低於政府統計處在最近期的《工資及薪金總額按季統計報告》內就相關行業／職業公布的每月平均工資。</p>			
合約總數及增減百分率	12 份	24 份 (+100%)	32 份 (+33.3%)	58 份 (+81.3%)
中介公司員工總數及增減百分率	122 人	127 人 (+4.1%)	220 人 (+73.2%)	323 人 (+46.8%)
中介公司員工佔衛生署員工總人數的比率*	2.1%	2.1%	3.6%	4.9%
合約總款額(百萬元)及增減百分率	6.4	8.3 (+29.7%)	16.1 (+94.0%)	30.6 (+90.1%)
合約總款額佔衛生署總開支的比率	0.2%	0.3%	0.5%	0.7%

\*中介公司員工佔衛生署員工總人數的比率，僅以指明日期計算(即 2007 年 3 月 31 日、2008 年 3 月 31 日、2009 年 3 月 31 日及 2009 年 9 月 30 日)，故並不代表有關財政年度的情況。

衛生署亦透過政府資訊科技總監辦公室大宗採購合約，僱用資訊科技支援服務。這類合約下的中介公司員工人數，在 2006-07、2007-08、2008-09 及 2009-10 年度分別為 58、60、66 及 76 人。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)187**

問題編號

2501

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： 所有綱領

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在所有綱領下，就制定和評估政策而進行的諮詢，請按以下格式提供有關資料：

2009-10 年度已獲撥款進行諮詢的項目，請按以下格式提供資料：

諮詢項目名稱／內容	修訂預算(元)	諮詢進度(籌劃中／進行中／已完成)	諮詢模式(如書面意見搜集、諮詢會、焦點小組)、次數、諮詢團體名稱、諮詢人士數目	當局諮詢結果的跟進為何及其進度(如有)	若已完成的，有否向公眾發布；若有，發布渠道為何；若否，原因為何？

提問人：余若薇議員

答覆：

諮詢持份者是發展及評估各項健康計劃的一部分，而且會在有需要時會進行。為制定和評估政策而進行諮詢的經費，屬相關服務撥款的一部分，無法分別列出。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衛生署署長

日期：17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)188**

問題編號

2502

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： 所有綱領

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在所有綱領下，就制定和評估政策而進行的諮詢，請按以下格式提供有關資料：

2010-11 年度有否預留資源進行諮詢？如有，請提供下列資料：

諮詢項目名稱／內容	開支(元)	諮詢進度(籌劃中／進行中／已完成)	諮詢模式(如書面意見搜集、諮詢會、焦點小組)、次數、諮詢團體名稱、諮詢人士數目	若預計在 2010-11 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若否，原因為何？

提問人：余若薇議員

答覆：

諮詢持份者是發展及評估各項健康計劃的一部分，而且會在有需要時會進行。為制定和評估政策而進行諮詢的經費，屬相關服務撥款的一部分，無法分別列出。

簽署：

姓名：林秉恩醫生

職銜：衛生署署長

日期：17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)189**

問題編號

2511

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2010-11 年度需要特別留意的事項中，有關繼續推行長者醫療券試驗計劃方面：

- (a) 推行計劃至今，當局共收到多少宗相關投訴？投訴內容的分類是甚麼？至今完成調查了多少宗投訴？
- (b) 當局動用了多少名職員，分別負責處理投訴、調查和巡查工作？由接受投訴至完成調查，每宗個案需時多久？會否考慮增撥人手，以縮短處理時間？
- (c) 請分別列出，至今有多少名醫療人員被取消參與上述計劃的資格？他們是屬於哪些醫療專業？被取消資格的原因為何？

提問人： 陳克勤議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫

執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

### 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

### 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下－

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

### 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需

的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

#### *與計劃有關的開支*

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

#### *計劃的檢討*

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	19.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

專業 地區	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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>



按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)190**

問題編號

2710

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

青少年吸煙問題日趨嚴重。在 2010-11 財政年度中，當局是否有增撥資源用於預防青少年染上煙癮以及協助青少年戒煙？另外，會否針對預防青少年吸煙以及協助他們戒煙推出新服務？

提問人： 葉國謙議員

答覆：

用於預防吸煙和戒煙的宣傳及教育計劃的撥款，會由 2009-10 年度修訂預算的 3,450 萬元增加至 2010-11 年度的 5,740 萬元。用於預防青少年吸煙和戒煙的資源，會由這筆撥款承擔。

在 2010-11 年度，衛生署控煙辦公室會通過在電視和電台對公眾所作的宣傳、巨型戶外廣告、互聯網、熱線、活動、網上遊戲，健康教育資料和講座，來加強控煙的宣傳、健康教育和推廣活動。這些活動的目的，是鼓勵吸煙者戒煙及防止人們染上吸煙習慣。

同時，香港吸煙與健康委員會(委員會)將會集中力量推廣戒煙和無煙生活環境。它會推行宣傳運動，包括製作新的公眾宣傳以鼓勵吸煙人士戒煙，以及爭取市民支持無煙香港。委員會亦會通過健康講座和劇場項目，繼續在幼稚園和中、小學進行教育及宣傳工作。目的是教育學生認識吸煙的禍害，以及如何拒絕吸煙的引誘，並且支持無煙環境。

為加強預防吸煙和戒煙的工作，衛生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出以社區為本的戒煙計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服

務，包括戒煙服務、公眾教育、為醫護專業人士提供培訓，以及研究項目。該計劃在 2010-11 年度會加強服務，在全港開辦共 5 間(原本 4 間)中心，免費提供戒煙服務。該計劃亦會與中、小學校長及家長合作，推行無煙教育計劃，向青少年灌輸無煙文化。此外，專為年輕吸煙人士而設的戒煙計劃，亦將會推出。

衛生署亦將與博愛醫院訂立津貼及服務協議，由 2010 年 4 月 1 日起，推出一項為期 1 年用傳統中醫藥戒煙的先導計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育，以及研究項目。在不同地區共 48 個地點提供服務的 10 部流動醫療車，會有博愛醫院的中醫免費提供戒煙服務，包括輔導及針灸。醫院會設立中醫社區醫療中心，為流動醫療車提供支援。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 林秉恩醫生  
職銜： 衛生署署長  
日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)191**

問題編號

2718

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關皮膚科新症獲得診治的目標因多名有經驗醫生離職而未能達到，根據 2009-10 年度的開支預算，有關問題在 2009-10 年度已經出現，而當局在回覆有關 2009-10 開支預算的質詢時表示「會致力通過增聘醫生和調配署內人手，盡快填補因員工流失而出現的空缺」(答覆編號 FHB(H)028)；就此，

(a) 當局如何解釋有關的離職影響仍然未能解決，致使「皮膚科新症獲得診治」持續未能達標？

(b) 現時該署的醫生流失率為百分之幾？當局將如何解決醫生流失的問題？預計所涉及的開支為何？

提問人：潘佩璆議員

答覆：

衛生署社會衛生科醫生的流失率載列如下：

曆年	2007 年	2008 年	2009 年
社會衛生科醫生數目(截至 4 月 1 日)[A]	31	28	30
離職或調離本科的醫生數目[B]	4	6	5
流失率[B]／[A]x100%	12.9%	21.4%	16.7%

衛生署自 2009-10 年度起，按公務員條款招聘醫生，預計會對社會衛生科的醫生流失率產生正面的影響，使未來數年皮膚科新症的輪候時間逐步得到改善。此外，衛生署會致力通過增聘醫生和調配署內適合的醫生，盡快填補因員工流失而出現的空缺。

皮膚科服務在 2009-10 及 2010-11 年度的財政撥款分別為 1.076 億元及 1.088 億元。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)192**

問題編號

2719

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就指標中「為新生嬰兒注射防疫卡介苗劑數」，數字由 2008 年實際的 78 000 劑增加至 2009 年實際的 82 000 劑

(a) 增加有關名額所涉及的開支為何？

(b) 是否需要增加人手以應付增加的注射名額？如是，所涉及的開支及詳情為何？如否，不增加人手的原因為何？

提問人： 潘佩璆議員

答覆：

有關開支增加，主要是由於使用的卡介苗疫苗有所增加。涉及的額外開支約為 23,840 元。

為新生嬰兒注射防疫卡介苗的工作，主要由醫院管理局轄下醫院的現有人手及私家醫院執行。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)193**

問題編號

2121

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2009-10 年度醫管局整體及各聯網的個人薪酬開支分別為何？各聯網的顧問醫生及以上醫生職級的醫生數目及全年薪酬開支分別為何？請列出 41 間公營醫院和機構中，薪酬相當或高於政府首長級職位的數目。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

- (i) 過去 2 年，醫管局總辦事處及各醫院聯網的員工總數、全體員工個人薪酬開支、顧問醫生或以上職級臨床醫生數目及他們的個人薪酬開支，載於下表。目前未有 2009-10 年度個人薪酬開支的資料。

**2008-09 年度**

聯網	(a) 員工總數(截至 2009 年 3 月 31 日)	(b) 全體員工個人薪酬開支(百萬元)	(c) 顧問醫生或以上職級臨床醫生數目(截至 2009 年 3 月 31 日)	(d) 顧問醫生或以上職級臨床醫生的個人薪酬開支(百萬元)
港島東	6 295	2,894	60	162
港島西	6 609	3,105	89	234
九龍中	7 502	3,575	82	221
九龍東	5 562	2,636	47	133
九龍西	12 717	6,187	127	354
新界東	8 977	4,233	88	212
新界西	7 050	3,227	69	180
總辦事處	1 199	234	不適用	不適用
<b>總數</b>	<b>55 911</b>	<b>26,091</b>	<b>562</b>	<b>1,496</b>

**2009-10 年度 (截至 2009 年 12 月 31 日)**

聯網	(a) 員工總數(截至 2009 年 12 月 31 日)	(b) 顧問醫生或以上職級臨床醫生數目(截至 2009 年 12 月 31 日)
港島東	6 445	66
港島西	6 733	91
九龍中	7 746	80
九龍東	5 759	53
九龍西	13 026	127
新界東	9 147	94
新界西	7 436	71
總辦事處	1 359	不適用
<b>總數</b>	<b>57 651</b>	<b>582</b>

註:

- (1) 個人薪酬包括基本薪金、津貼及其他福利。
  - (2) 上述人手數字是按相當於全職人員的人手計算，包括醫管局所有以常額、合約及臨時聘用條款聘請的員工，但不包括以名譽方式任職的員工和大學臨床職員。
  - (3) 實習醫生的人數計入所服務的聯網內，但他們的個人薪酬開支由醫管局總辦事處支付。
- (ii) 醫管局員工的薪酬及服務條件與公務員制度脫鉤。在 2009-10 年度(截至 2009 年 12 月 31 日)，醫管局總辦事處及各醫院聯網薪酬與那些按政府首長級薪級表支薪的首長級公務員相若的員工數目載於下表。

聯網	員工數目 (截至 2009 年 12 月 31 日)
總辦事處	42
港島東	69
港島西	99
九龍中	85
九龍東	57
九龍西	134
新界東	100
新界西	78
<b>總數</b>	<b>664</b>

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)194**

問題編號

1196

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案演辭中稱，在未來三個財政年度(即 2010-11 至 2012-13 年)將投放合共約 6 億元，用以擴大支援長期病患者的試驗計劃、設立社區健康中心或網絡，以及加強基層牙科服務和推廣口腔健康，特別是長者牙科服務。請當局提供有關計劃在上述三個財政年度落實的詳情及時間表、各項開支，以及所需人手及職級。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

鑑於在 2008 年進行的醫療改革第一階段公眾諮詢得到市民的廣泛支持，由食物及衛生局局長主持的基層醫療工作小組提出了多項建議，以加強香港的基層醫療服務，當中包括：

- (i) 制訂基層醫療概念模式和臨床指引；
- (ii) 建立和推廣《基層醫療指南》；以及
- (iii) 根據基層醫療概念模式和臨床指引，為改善社區基層醫療服務設計可行的服務提供模式。

根據上述建議，政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留合共約 6 億元撥款(其中約 1.69 億元會在 2010-11 年度撥用)，推行一系列加強基層醫療服務的試驗計劃，包括：

- (1) 2.54 億元用以加強支援長期病患者；
- (2) 6,500 萬元用以設立社區健康中心或網絡；以及
- (3) 8,000 萬元用以與牙科專業合作，推行加強基層牙科服務和促進口腔健康的計劃，特別是針對有需要的長者。

我們現正擬訂上述各項試驗計劃的詳情，包括計劃的規模、人手需求和參與計劃的安排。



除此之外，政府已經由 2009 年 8 月起，透過醫院管理局(醫管局)開展一系列加強支援長期病患者的基層醫療服務試驗計劃，以落實行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施。這些試驗計劃包括在社區內公私營層面同時加強慢性疾病的預防及治理、為高危人士進行健康風險評估和制訂護理計劃、加強對長期病患者的教育以提高自我照顧的能力等。

為了促進香港基層醫療服務的發展和統籌各項加強基層醫療服務的計劃，政府已計劃在 2010-11 年度成立基層醫療統籌處(統籌處)，負責支援基層醫療工作小組，並為基層醫療的長遠發展進行策略性規劃、落實措施及作整體統籌，以改善全民健康和加強疾病預防及控制。統籌處將隸屬衛生署，員工來自衛生署、醫管局和食物及衛生局，全都具備相關專業知識。

在 2010-11 至 2012-13 年度預留給統籌處的 2.26 億元撥款中，約有 1.94 億元會用作推行與基層醫療服務發展有關的特定工作，包括制訂基層醫療概念模式和臨床指引、建立和更新《基層醫療指南》、推行和評估新的基層醫療服務提供模式、支援有關基層醫療的研究，以及與醫護專業人員合作，改善與基層醫療相關的培訓和提升能力等。此外，統籌處會統籌上述各項試驗計劃和監察計劃的進度，並在試驗期內與獨立的評核機構合作，持續評估各項計劃的安排和成效。

統籌處初步將開設 19 個公務員職位，包括醫生、科學主任(醫務)、護士長、政務主任、行政主任及文書和秘書職系支援人員，詳情載於附件。統籌處處長的職級定在衛生署助理署長(首長級薪級第 2 點)，轄下有 1 名首席醫生(首長級薪級第 1 點)。我們稍後會向財務委員會申請撥款，開設該 2 個首長級職位。在 2010-11 年度，我們已為這些公務員職位預留約 900 萬元。此外，在 2010-11 年度亦預留了資源(約 600 萬元)，從醫管局借調醫生、科學主任(醫務)、護士長等人員。他們具備提供和發展基層醫療服務，以及執行其他相關工作(例如制訂臨床指引)的專業知識。

簽署：	_____
姓名：	李淑儀
職銜：	食物及衛生局常任秘書長(衛生)
日期：	15.3.2010

## 基層醫療統籌處擬議公務員人手數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>人數</u>
<u>專業和技術支援</u>	
衛生署助理署長	1
首席醫生	1
高級醫生	2
醫生	2
護士長	2
科學主任（醫務）	2
<u>行政支援</u>	
高級行政主任	2
一級行政主任*	1
二級行政主任	1
文書主任	1
助理文書主任	2
一級私人秘書	1
<u>政策及策略發展</u>	
政務主任*	1
<b>總計</b>	<b>19</b>

\* 屬食物及衛生局現有職位。其餘所有職位為衛生署將開設的新職位。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)195**

問題編號

1197

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

食物及衛生局(衛生科)計劃於 2010-11 年度增加 15 個非首長級職位。請提供該等職位的職級、薪酬及負責職務的資料。

提問人： 梁家驩議員

答覆：

以下是衛生科在 2010-11 年度將開設的 15 個非首長級職位的詳細資料：

<u>工作性質</u>	<u>職級</u>	<u>職位數目</u>	<u>年薪 (按薪級中點估計的 年薪值)(元)</u>
(a) 加強對電子健康記錄統籌處的支援	總管理參議主任	1	981,000
	高級系統經理	1	981,000
	高級行政主任	1	719,160
	文書主任	1	303,840
	助理文書主任	3	568,260
(b) 支援促進口腔健康和牙科服務試驗計劃	總行政主任*	1	981,000
	高級行政主任*	1	719,160
	二級行政主任*	1	350,820
*為期 3 年的有時限職位			
(c) 在研究處支援與醫療衛生有關的研究	科學主任(醫務)**	4	2,628,720

<u>工作性質</u>	<u>職級</u>	<u>職位數目</u>	<u>年薪</u> (按薪級中點估計的 年薪值)(元)
(d) 加強局方的文書支 援	助理文書主任	1	189,420
<b>合計：</b>		<b>15</b>	<b>8,422,380</b>

\*\* 為取代食物及衛生局研究處現有 4 個短期非公務員合約職位而將開設的公務員職位

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)196**

問題編號

1198

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2007-08 年度，衛生科表示「會研究在香港設立多方面合作的卓越醫療中心是否可行」；2008-09 年度，衛生科表示「會研究在香港的兒童專科及神經科學專科設立多方合作的卓越醫療中心的可行性」；2009-10 年度，衛生科表示「籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心」；到了 2010-11 年度，衛生科再表示「籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心」，請問當局有關計劃的詳情、落成日期、預算開支、所需人手及職級為何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

為籌備在香港設立兒童專科及神經科學專科的多方合作卓越醫療中心，當局已分別成立兩個督導委員會，負責推行有關計劃。兩個督導委員會由食物及衛生局常任秘書長(衛生)擔任主席，成員包括公私營醫療界別的醫生、學者和病人組織代表。督導委員會同意，這兩個中心應匯聚公私營醫療界別及海外的專家，為罹患複雜疾病的病人提供跨專科醫療服務，並進行相關的研究和培訓。督導委員會已向各持份者收集意見並進行聚焦小組討論。督導委員會已就臨床服務、研究及培訓方面的需求達成共識。這些需求已納入技術可行性研究的工程規限摘要之內。有關的可行性研究已於本年年初展開，預計將於 2010 年 6 月完成，作為日後兩個中心的設計基礎。

待完成技術可行性研究及擬訂預算非經營開支後，當局會向立法會衛生事務委員會匯報兩個卓越醫療中心各自的具體時間表、落成日期、服務對象人數以及預算開支。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 11.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)197**

問題編號

1199

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，衛生科稱「在個別地區推行個案管理試驗計劃，為嚴重精神病患者提供個人化的深入社區支援，並加強為一般精神病患者提供評估及治療」，請問當局有關計劃的詳情、預算開支、所需人手及職級為何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。

為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)198**

問題編號

1200

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，醫院管理局稱會「加強感染控制措施，應付人類豬型流感(甲型流感 H1N1)新型病毒」，請問當局有關措施的詳情、預算開支、所需人手及職級為何？

提問人： 梁家驩議員

答覆：

為應付人類豬型流感，醫院管理局(醫管局)採取了多項措施以加強控制感染。下表載列有關措施以及在 2010-11 年度獲得的相關額外撥款。

措施	2010-11 年度 額外撥款 (百萬元)
(a) 開設指定流感診所，並以其他普通科門診診所提供補充藥物診所的支援	16.2
(b) 加強隔離設施及深切治療部的運作	
(c) 提高化驗的數量	
(a) 儲備更多個人防護裝備	21.0
(b) 向醫管局員工提供更多個人防護裝備	
(c) 在醫院、指定流感診所及普通科門診診所宣傳保持雙手衛生的重要性，包括供應更多的酒精搓手液	
(a) 提供抗病毒治療	9.0
總計：	46.2

加強控制感染措施由醫管局現有員工執行，醫管局不會為此聘用額外人手。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)199**

問題編號

2894

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

財政司司長在預算案演辭中稱「透過新設立的藥物品質保證辦公室，加強醫管局藥物安全」，請問當局有關計劃的詳情、涉及開支、所需人手及職級為何？

提問人： 梁家騷議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)轄下的藥物品質保證辦公室(辦公室)自 2009 年 12 月起投入運作，設立該辦公室的目的，是透過實施各項內部品質保證措施，以加強藥劑製品的品質控制機制。有關措施包括藥物樣本測試、處理藥物品質事故，以及管理醫管局的藥物製造商及供應商的表現。

辦公室有 4 名專業人員(1 名高級藥劑師、2 名藥劑師和 1 名配藥員)及 2 名支援人員(1 名高級行政主任和 1 名技術服務助理)，辦公室的經常開支預計為每年 1,100 萬元。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)200**

問題編號

2895

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，醫院管理局稱會「分別於港島東、九龍東及新界西聯網增設急症及康復病床，以改善有關聯網的醫療服務」，請提供各醫院現時及來年增設的急症及康復病床的數目、預算開支、需要人手及職級為何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)會在 2010-11 年度在港島東、九龍東及新界西聯網增設病床，以應付不斷增加的服務需求。下表開列各醫院聯網現時的普通科(急症及康復)病床數目和將增設的病床數目：

聯網	現時的普通科病床數目 (截至 2010 年 3 月 31 日)	使用率	在 2010-11 年度增設的普通科病床
港島東	1 942	83%	60 (30 張急症病床和 30 張康復病床)
港島西	2 853	71%	-
九龍中	3 002	83%	-
九龍東	2 075	81%	60 (42 張急症病床和 18 張康復病床)
九龍西	5 174	80%	-
新界東	3 473	85%	-
新界西	1 997	89%	97 (22 張急症病床和 75 張康復病床)
<b>總計</b>	<b>20 516</b>	<b>82%</b>	<b>217</b>

醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網及 2,100 萬元予港島東聯網)。預計在 2010-11 年度港島東、九龍東及新界西聯網的普通科病床使用率分別為 82%、81%及 89%。

醫管局會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫未能提供有關資料。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_  
職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)201**

問題編號

2896

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2009-10 年度需要特別留意的事項中，醫院管理局表示會「加強精神健康服務的新措施，例如為精神科病人提供社區復元支援計劃、以及於精神科專科門診診所內設立分流診所」；2010-11 年度醫院管理局表示會「加強精神健康服務，為社區內的嚴重精神病患者推行個案管理及個人化護理計劃；加強對一般精神病患者的治療，在精神科專科門診診所為病人提供更適時的診治；以及在基層醫療層面推行綜合精神健康計劃」，請問當局有否評估上年度(即 2009-10 年)措施的成就，若有，成效如何？跟上年度比較，2010-11 年度有關計劃的詳情、預算開支、所需人手及職級為何？

提問人： 梁家驩議員

答覆：

在 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)將會推行以下計劃加強精神健康服務：

- 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。
- 為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提

供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)202**

問題編號

2897

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

2010-11 年度需要特別留意的事項中，醫院管理局稱會「加強對長期病患者的支援，擴展全面跨專科的健康風險評估及跟進護理計劃，並提供系統性糖尿病併發症檢測」，請問當局有關計劃的詳情、預算開支、所需人手及職級為何？

提問人：梁家驩議員

答覆：

全面跨專科的健康風險評估及跟進護理計劃是政府按照行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施，透過醫院管理局(醫管局)開展的試驗計劃之一，目的是在基層醫療層面加強對長期病患者的支援。

醫管局已經在 2009 年 8 月開始，於港島東及新界東聯網的 15 間公營普通科門診診所推行這項試驗計劃，成立由護士、營養師及藥劑師等專職醫療人員所組成的跨專業團隊，為公營普通科門診診所的糖尿病和高血壓患者提供全面健康風險評估，以便作出適當的病情控制和護理跟進。在 2010-11 年度，醫管局會在 6 個聯網(包括港島東、港島西、九龍東、九龍中、九龍西及新界東聯網)的另外 12 間公營普通科門診診所成立類似的跨專業團隊，並提供系統性糖尿病併發症檢測。醫管局會在 2011-12 年度完結前分階段把試驗計劃擴展至全港 7 個聯網。

政府已為 2010-11 至 2012-13 年度預留約 1.39 億元撥款(其中約 3,600 萬元會在 2010-11 年度撥用)，用以擴展跨專科的健康風險評估及跟進護理計劃，並提供系統性糖尿病併發症檢測。

醫管局現正擬訂擴展試驗計劃的詳情，包括人手需求。

簽署：

姓名：李淑儀

職銜：食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)203**

問題編號

2898

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按照離職時職位(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)及任職的部門，詳細列出 2009-10 年度，醫院管理局轄下各醫院醫生的流失人數、流失率、離職時的年資、空缺是否全部被填補、等待填補的時間及過程中涉及的開支。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

附表列出 2009 年 1 月 1 日至 2009 年 12 月 31 日，醫管局(醫管局)各醫院聯網按部門分類各級醫生的流失人數、按部門分類各級醫生的流失率，以及各醫院聯網按部門分類離職醫生在醫管局的服務年資。

一般而言，醫管局會透過內部調任或晉升局內合適的在職醫生，填補顧問醫生和副顧問醫生的空缺。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和其他合資格醫生填補空缺，以及在醫管局接受專科培訓。個別部門全年亦可招聘醫生，應付服務和運作需求。

在 2009-10 年度，醫管局聘請了新醫生填補空缺和加強人手支援。截至 2009 年 12 月 31 日，醫管局共有 5 029 名醫生，與 2008-09 年度的 4 863 名比較，增加了 3.4%。在 2009-10 年度，聘請和晉升醫生所涉的推算額外開支，較人手流失所節省的開支多出大約 7,100 萬元。

**2009年1月1日至2009年12月31日**  
**各醫院聯網按部門和職級分類的醫生流失人數**

聯網	部門	2009年1月1日至2009年12月31日			
		顧問醫生	高級醫生／ 副顧問醫生	醫生／ 駐院醫生	總數
港島東	急症				
	麻醉科		1		1
	家庭醫學			4	4
	內科	1		4	5
	婦產科		1	2	3
	眼科				
	矯形及創傷外科			4	4
	兒科		1	3	4
	病理學專科			1	1
	精神科				
	放射科		1		1
	外科			1	1
	其他			1	1
	總數	1	4	20	25
港島西	急症			1	1
	麻醉科		2	1	3
	家庭醫學			2	2
	內科		3	3	6
	婦產科				
	眼科				
	矯形及創傷外科	1		2	3
	兒科				
	病理學專科		1	1	2
	精神科				
	放射科	1	1	1	3
	外科	3		4	7
	其他			1	1
	總數	5	7	16	28
九龍中	急症				
	麻醉科		1	1	2
	家庭醫學			5	5
	內科			7	7
	婦產科		1		1
	眼科	1			1
	矯形及創傷外科			1	1
	兒科			4	4
	病理學專科		1		1
	精神科			1	1
	放射科				
	外科	4	1		5
	其他				
	總數	5	4	19	28



聯網	部門	2009年1月1日至2009年12月31日			
		顧問醫生	高級醫生／ 副顧問醫生	醫生／ 駐院醫生	總數
九龍東	急症			2	2
	麻醉科		1	1	2
	家庭醫學			4	4
	內科		1	6	7
	婦產科				
	眼科	1	1		2
	矯形及創傷外科			2	2
	兒科		1		1
	病理學專科				
	精神科			2	2
	放射科				
	外科		1		1
	其他				
	總數	1	5	17	23
九龍西	急症			6	6
	麻醉科	1	2	2	5
	家庭醫學		1	8	9
	內科	4	2	6	12
	婦產科	2	3	1	6
	眼科			1	1
	矯形及創傷外科	1	1		2
	兒科	1	1	2	4
	病理學專科				
	精神科		1	1	2
	放射科	3		2	5
	外科	1	1	2	4
	其他			2	2
	總數	13	12	33	58
新界東	急症			2	2
	麻醉科		1	2	3
	家庭醫學			5	5
	內科			8	8
	婦產科	1	3		4
	眼科			2	2
	矯形及創傷外科		1		1
	兒科			2	2
	病理學專科				
	精神科				
	放射科		1		1
	外科		1	1	2
	其他	1			1
	總數	2	7	22	31

聯網	部門	2009年1月1日至2009年12月31日			
		顧問醫生	高級醫生／ 副顧問醫生	醫生／ 駐院醫生	總數
新界西	急症			2	2
	麻醉科		1	1	2
	家庭醫學			3	3
	內科	1		2	3
	婦產科				
	眼科			1	1
	矯形及創傷外科			1	1
	兒科			2	2
	病理學專科			1	1
	精神科	2			2
	放射科		1		1
	外科	1			1
	其他			1	1
	總數	4	2	14	20

**2009年1月1日至2009年12月31日**  
**主要部門各級醫生的整體流失率**

部門	顧問醫生	高級醫生／ 副顧問醫生	醫生／ 駐院醫生	整體
急症	-	-	4.4%	3.0%
麻醉科	2.1%	7.5%	4.5%	5.2%
家庭醫學	-	2.0%	7.1%	6.5%
內科	5.5%	2.6%	4.7%	4.3%
婦產科	8.4%	13.5%	3.4%	6.8%
眼科	13.7%	3.0%	4.2%	4.9%
矯形及創傷外科	5.1%	2.8%	5.4%	4.7%
兒科	2.5%	3.9%	6.7%	5.5%
病理學專科	-	3.0%	4.1%	2.8%
精神科	7.3%	1.4%	2.0%	2.3%
放射科	6.9%	5.4%	2.8%	4.6%
外科	10.4%	2.8%	2.3%	3.7%
整體	5.3%	3.3%	4.4%	4.3%

註：以上流失率按照人數增減計算所得，但家庭醫學除外。由於家庭醫學專科有較高比重的兼職顧問醫生，該專科的流失率是按照相當於全職人員的人數增減而計算。

**2009年1月1日至2009年12月31日**  
**各醫院聯網按部門分類離職醫生在醫管局的服務年資**

聯網	部門	在醫管局的服務年資						總計
		<1年	1 - < 6年	6 - <11年	11 - <16年	16 - <21年	21年及以上	
港島東	急症							
	麻醉科			1				1
	家庭醫學			2	1	1		4
	內科	1	1	2	1			5
	婦產科		2	1				3
	眼科							
	矯形及創傷外科				3	1		4
	兒科		1	1	2			4
	病理學專科		1					1
	精神科							
	放射科					1		1
	外科		1					1
	其他					1		1
	總數		1	6	7	9	2	25
港島西	急症		1					1
	麻醉科			2	1			3
	家庭醫學		1	1				2
	內科	1		1	3	1		6
	婦產科							
	眼科							
	矯形及創傷外科			2	1			3
	兒科							
	病理學專科		1	1				2
	精神科							
	放射科		1		1	1		3
	外科		4	1	1	1		7
	其他					1		1
	總數		1	8	8	8	3	28
九龍中	急症							
	麻醉科		1	1				2
	家庭醫學		1	3		1		5
	內科		4	2	1			7
	婦產科				1			1
	眼科					1		1
	矯形及創傷外科				1			1
	兒科	1		1	1	1		4
	病理學專科				1			1
	精神科	1						1
	放射科							
	外科					4	1	5
	其他							
	總數		2	6	7	5	7	28

聯網	部門	在醫管局的服務年資						
		<1年	1 - <6年	6 - <11年	11 - <16年	16 - <21年	21年及以上	總計
九龍東	急症		1	1				2
	麻醉科				1	1		2
	家庭醫學		1	3				4
	內科		1	1	4	1		7
	婦產科							
	眼科				1	1		2
	矯形及創傷外科				2			2
	兒科		1					1
	病理學專科							
	精神科		1			1		2
	放射科							
	外科					1		1
	其他							
	總數			5	5	9	4	
九龍西	急症	1	3	1	1			6
	麻醉科		1		3	1		5
	家庭醫學		3	6				9
	內科		3	1	3	5		12
	婦產科	1	1	2	1	1		6
	眼科			1				1
	矯形及創傷外科					2		2
	兒科			1	2	1		4
	病理學專科							
	精神科		1			1		2
	放射科		2	1		2		5
	外科				1	3		4
	其他		2					2
	總數	2	16	13	11	16		58
新界東	急症		2					2
	麻醉科		2		1			3
	家庭醫學		1	3		1		5
	內科		7		1			8
	婦產科				3	1		4
	眼科	1	1					2
	矯形及創傷外科				1			1
	兒科	1	1					2
	病理學專科							
	精神科							
	放射科			1				1
	外科				1	1		2
	其他					1		1
	總數	2	14	4	7	4		31

聯網	部門	在醫管局的服務年資						總計
		<1年	1 - < 6年	6 - <11年	11 - <16年	16 - <21年	21年及以上	
新界西	急症		2					2
	麻醉科		1		1			2
	家庭醫學	2		1				3
	內科		2			1		3
	婦產科							
	眼科			1				1
	矯形及創傷外科				1			1
	兒科			1	1			2
	病理學專科		1					1
	精神科						2	2
	放射科		1					1
	外科					1		1
	其他				1			1
	總數		2	7	4	3	2	2

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)204**

問題編號

2899

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出 2009-10 年度，有關衛生政策開支佔政府經常開支的百分比，以及衛生署、醫院管理局、食物及衛生局衛生科等屬衛生政策範疇的部門，各部門獲得的金額，以及佔政府經常開支的百分比。

提問人：梁家騮議員

答覆：

在 2009-10 年度，衛生範疇的政府經常開支總額預計為 353.56 億元(即政府經常開支的 15.9%<sup>1</sup>)。各部門／機構在衛生範疇的經常開支金額如下：

部門／機構	2009-10 年度 修訂預算(百萬元)	佔政府經常開支的 百分比(%) <sup>2</sup>
(i) 醫院管理局	32,027	14.4
(ii) 衛生署 <sup>3</sup>	3,025	1.4
(iii) 食物及衛生局(衛生科)	166	0.07
(iv) 菲臘牙科醫院	110	0.05
(v) 政府化驗所 <sup>3</sup>	25	0.01
(vi) 創新科技署 <sup>3</sup>	3	0.001

註： (1) 在 2009-10 年度的原來預算中，衛生政策範疇的開支佔政府經常開支的百分比為 15.7%。

(2) 由於進位的關係，各項數字相加後的總和可能與總額不符。

(3) 須就不同政策綱領向多於一個政策局匯報的政府部門。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)205**

問題編號

2900

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： 所有綱領

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2010-11 年度，請問當局有否預留撥款進行制定和評估政策的研究項目？如有，請提供下列資料：

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支(元)	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2010-11 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道為何；若否，原因為何？
------------------	------	----	-------	-------------------	---

提問人： 梁家驩議員

答覆：

所需資料載列於附件。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

附件

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支(元)	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	若預計研究會在2010-11財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港大學	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至2005-06和2006-07年度的數據*	按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衛生開支估算，並評核本地醫療衛生總開支帳目的應用情況。	498,000	進行中	研究完成後，有關結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港大學	更新香港本地醫療衛生總開支帳目截至2007-08和2008-09年度的數據*	按經濟合作及發展組織制定的醫療衛生總開支帳目系統，進一步更新香港本地醫療衛生開支估算，並評核本地醫療衛生總開支帳目的應用情況。	708,280	進行中	研究完成後，有關結果會在食物及衛生局的網站公布。
明德諮詢及精算事務所	自願輔助融資計劃研究 - 分析持份者的意見、有關私人醫療保險的海外經驗及本地市場情況	收集和分析持份者的意見、檢討理論架構和海外經驗，以及透過研究現有資料和數據評估本地市場情況，以進行背景研究。	1,430,000	進行中	研究完成後，食物及衛生局會審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。
明德諮詢及精算事務所	自願輔助融資計劃研究 - 計劃要點的可行性研究	設計在精算上可行的保險產品範本，以及制訂政策方案在有需要時提供誘因，以促使計劃能有效運作。	1,430,000	進行中	研究完成後，食物及衛生局會審議研究結果，以便進行醫療改革公眾諮詢的整體籌劃工作。
香港大學	醫護服務研究(SHS-P-08)*	研究透過細胞學和人類乳頭瘤病毒脫氧核糖核酸普查來預防子宮頸癌。	159,480	預計在2010年內完成	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港中文大學	醫護服務研究(SHS-P-04)*	研究自行用藥和藥劑師在設立有效的基層健康系統方面的角色。	138,740	預計在2010年內完成	研究結果會在食物及衛生局的網站公布。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-BS-06)*	研究三聚氰胺對發育中老鼠及幼鼠的代謝及毒性。	393,430	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-BS-07)*	研究三聚氰胺尿液結晶的形成及其對人體細胞的影響。	238,110	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-BS-12)*	研究三聚氰胺對懷孕及初生老鼠腎臟及血管功能的影響。	323,680	進行中	有關研究仍在進行。



自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支(元)	研究進度(籌備中／進行中／已完成)	若預計研究會在2010-11財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道為何；若否，原因為何？
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-BS-16)*	研究三聚氰胺經胎盤傳送及對發育中胎鼠的毒性作用。	346,230	進行中	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-BS-18)*	研究三聚氰胺引致膀胱癌的機制。	447,970	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-FU-01)*	研究對本港曾攝取三聚氰胺的兒童作出的中、長期跟進。	317,180	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-FU-04)*	研究貯存尿液樣本含有三聚氰胺的普及情況和對本港受影響兒童進行的臨床跟進。	134,290	進行中	有關研究仍在進行。
香港大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-FU-08)*	就四川及本港受三聚氰胺影響而出現腎結石的兒童進行病例對照研究。	173,740	進行中	有關研究仍在進行。
香港中文大學	有關三聚氰胺事件的研究(MI-LAB-02)*	研究研發和應用三聚氰胺的診斷測試新方法。	287,210	進行中	有關研究仍在進行。

\* 該項研究為期超過 1 個財政年度，研究費用分期支付。上表所列的預算為 2010-11 年度支付的費用。

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)206**

問題編號

2903

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

有關在 2009 年至 2011 年推行的長者醫療券試驗計劃，可否以目前長者的使用率及平均金額推算，並按下表列出，計劃若降低合資格年齡及增加資助額，一年的開支將會是多少？

合資格年齡／每人資助	一年 500 元	一年 1,000 元
65 歲		
60 歲		

提問人： 梁家驩議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

### 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

### 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下—

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

### 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

### 與計劃有關的開支

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期 3 年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

### 計劃的檢討

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在 3 年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整合資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

### 降低合資格年齡和提高醫療券金額的財政承擔

假設合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲或 60 歲，而每名長者可享的醫療券金額提高至 500 元或 1,000 元，財政承擔便會因為合資格長者人數及醫療券發還款項增多而增加。現以 2011 年作為示例，於下表列出以不同合資格年齡及不同醫療券金額作為假設而計算出的全年開支：

合資格年齡	每名長者每年可享的醫療券金額為 250 元的全年開支 (百萬元)	每名長者每年可享的醫療券金額為 500 元的全年開支 (百萬元)	每名長者每年可享的醫療券金額為 1,000 元的全年開支 (百萬元)
70 歲或以上	171.0	341.9	683.8
65 歲或以上	229.8	459.6	919.2
60 歲或以上	332.7	665.4	1,330.8

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

專業 地區	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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分比]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分比]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)207**

問題編號

2904

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

預算案提及政府制訂有關醫療融資改革的方案，會包括保險成份，亦會考慮醫療開支或保費扣稅的建議。可否告知：當局有否評估若政府資助市民投保，預算一年的開支是多少？

提問人： 梁家驩議員

答覆：

正如行政長官在 2009-10 年度的施政報告中提出，食物及衛生局(本局)現正制訂一個自願參與的輔助醫療融資計劃(計劃)，當中包含保險及儲蓄成分，由政府加以規範及監管。

計劃的目的是：(i)透過醫療保險讓市民可持續使用可負擔的私營醫療服務，讓市民在公營醫療服務外，可選用私營醫療服務；(ii)提升私人醫療保險及私營醫療服務市場的服務水平及收費的透明度，藉以促進市場競爭，加強消費者保障和消費信心。

本局現正進行顧問研究，並正與相關界別相討就計劃制訂詳細建議。政府制訂計劃時，會研究如何運用為推行醫療融資改革預留的 500 億元儲備，並會考慮為私人醫療保費提供扣稅優惠的建議。

我們的目標是在 2010 年下半年擬備建議，並就醫療改革展開第二階段公眾諮詢。制訂計劃，包括準備公眾諮詢所須進行的工作，現時由本局作為日常工作進行，我們並無為此就相關開支和所需人手另訂預算。

我們會考慮有關融資計劃建議的諮詢結果，在適當時間訂定推行計劃，包括時間表及所需資源。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)208**

問題編號

2905

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2009-10 年度額外撥款 8.7 億元予醫管局，可否告知：

- (a) 有關額外撥款按何準則給予各醫院？
- (b) 各醫院在接收額外撥款後，所涉及的服務和開支為何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

(a)及(b)

在 2009-10 年度為醫院管理局提供的 8.72 億元額外經常資助金，用以應付對醫院服務日益增加的需求，以及在各醫院聯網／醫院推行下列各項主要措施，以改善臨床護理質素：

- － 啓用博愛醫院及屯門醫院的新病床，加強新界西聯網的醫療服務；
- － 於將軍澳醫院啓用新病床及提供額外外科手術及專科門診診症名額，從而改善九龍東聯網的服務；
- － 加強治理嚴重疾病的服務；
- － 加強精神健康服務的新措施，例如為精神科病人提供社區復元支援計劃，以及於精神科專科門診診所內設立分流診所；
- － 擴充社區老人評估服務至更多安老院舍，加強對出院年老病人的支援；
- － 推行公營醫院評審先導計劃，以促進病人安全及改善醫療護理的質素；以及
- － 把老人精神科外展服務計劃推展至更多安老院舍，為老人精神科長期病患者提供支援。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)209**

問題編號

2906

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2010-11 年度合共向醫管局撥款 12.4 億元，部分撥款將用以推行新增的「癌症治療個案管理計劃」，請問計劃的詳情為何？所涉及的開支、人手及職級為何？預計能向多少名病人提供服務？

提問人：梁家騮議員

答覆：

醫管局會試行個案管理計劃，以精簡和加強協調有關癌症病人的個案管理工作。期望計劃可惠及 500 名乳癌病人和 600 名結腸直腸癌症病人。新界西和九龍西聯網會在 2010-11 年度推出此項計劃，預算開支約為 600 萬元。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫時未有相關資料。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)210**

問題編號

2907

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2010-11 年度合共向醫管局撥款 12.4 億元，部分撥款將用以加強腎病病人的血液透析服務及引入紓緩護理先導計劃，有關計劃詳情為何?所涉及的開支、人手及職級為何?預計能向多少名病人提供服務?

提問人： 梁家騮議員

答覆：

在 2010-11 年度，醫管局會增設 41 個醫院血液透析名額和 20 個家居血液透析名額，並會擴大與合資格的社區血液透析中心協力提供血液透析服務的公私營協作計劃，藉此加強為末期腎病病人提供的血液透析服務。預計開支為 3,000 萬元。

醫管局會在 2010-11 年度推出紓緩治療服務，以便為大約 720 名末期腎病病人改善生活質素。該項服務會在律敦治及鄧肇堅醫院、基督教聯合醫院、明愛醫院和沙田醫院 4 間醫院試行。預計開支為 1,400 萬元。

醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫時未有相關資料。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)211**

問題編號

2908

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2010-11 年度合共向醫管局撥款 12.4 億元，部分撥款將用以增加切除白內障手術約 40%，可否告知：

- (a) 各醫院於過去 3 年(即 2007-08 至 2009-10 年度)進行切除白內障手術的宗數為何？所涉及的開支、人手及職級為何？
- (b) 預計在新增撥款至 12.4 億元後，各醫院能增加處理白內障手術的宗數為何？所涉及的開支、人手及職級為何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

- (a) 過去 3 年醫院管理局(醫管局)轄下醫院進行切除白內障手術宗數表列如下：

財政年度	切除白內障手術宗數
2007-08	17 163
2008-09	17 185
2009-10 (截至 2009 年 12 月)	15 150

由於切除白內障手術只是相關醫護人員的部分職責，因此沒有有關服務所涉及人手和資源的分項數字。

- (b) 醫管局會在 2010-11 年度增加 8 480 宗切除白內障手術，其中 5 480 宗會在醫管局轄下醫院進行；另外 3 000 宗會在私營醫療機構進行，病人會獲資助，但須繳付部分費用。上述措施的預算開支為 5,500 萬元。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫時未有相關資料。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)212**

問題編號

2909

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2010-11 年度合共向醫管局撥款 12.4 億元，部分撥款將用以把 8 種藥物納入《醫院管理局藥物名冊》內，可否告知：

- (a) 該 8 種藥物為何？
- (b) 涉及的開支為何？(按每種藥物列出)
- (c) 預計能惠及多少病人？(按每種藥物列出)

提問人： 梁家驩議員

答覆：

(a)、(b)及(c)

政府已預留 1.94 億元的額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，將 8 種藥物納入醫管局藥物名冊，以及擴闊 9 類藥物的臨床應用。預計這 2 項措施可惠及共 38 200 名病人。

2010-11 年度納入醫管局藥物名冊的 8 種藥物的名稱及其臨床應用範圍，以及每種藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。該 8 種藥物會列為醫管局藥物名冊的專用藥物，符合指定臨床情況的病人可以標準收費獲提供藥物。

藥物名稱	臨床應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 拉羅尼酶	黏多醣症第一型	專家小組會逐一評估每位病人的臨床情況是否適合使用有關藥物	35
2. 艾度硫酸酯酶	黏多醣症第二型		
3. 加硫酶	黏多醣症第六型		
4. 阿糖苷酶 α	龐貝氏症		
5. 阿加糖酶 β	法柏氏症		
6. 伊米苷酶	高球氏症		
7. 伊立替康	結腸直腸癌	167	10
8. 長春瑞濱	肺癌	160	3

(註：第 1 至第 6 項用於治療罕有的遺傳病，第 7 至第 8 項則用於治療癌症。)

9 個藥物類別的名稱及擴闊的應用範圍，以及每類藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。「血管內皮細胞生長因子抑制劑」藥物類別屬自費藥物，其餘各類藥物屬醫管局藥物名冊的專用藥物。

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支(百萬元)
1. 治療活躍乙型肝炎的藥物	提早為乙型肝炎病人展開藥物治療，以加強治療成效	2 575	54
2. 治療活躍丙型肝炎的藥物	向經輸血以外其他途徑感染丙型肝炎的患者提供這類藥物	600	22.8
3. 血清張力素受體阻斷劑	向普通門診診所的糖尿病及高血壓病人提供這類藥物	25 000	18.6
4. 格列酮類			
5. 胰島素			
6. 芳香環轉化酶抑制劑	放寬向乳癌病人處方這類藥物(包括使用於輔助性治療)	400	16
7. 血管內皮細胞生長因子抑制劑	在特別計劃下試行為濕性老年黃斑病變患者提供治療	500	12.45
8. 氯吡多	調整向已接受冠狀動脈／血管介入或有高風險患急	6 650	12

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支 (百萬元)
	性冠狀動脈症的病人提供這類藥物的時間		
9. 非典型抗精神病藥物	放寬向精神病患者提供這類藥物	2 170	10

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀 \_\_\_\_\_

職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生) \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 15.3.2010 \_\_\_\_\_



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)213**

問題編號

2910

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2010-11 年度合共向醫管局撥款 12.4 億元，部分撥款將用以擴闊 9 類藥物的臨床應用範圍，可否告知：

- (a) 該 9 類藥物為何？
- (b) 所涉及的開支、人手及職級為何？(按每種藥物列出)
- (c) 預計能有多少病人受惠？(按每種藥物列出)

提問人： 梁家驩議員

答覆：

(a)、(b)及(c)

政府已預留 1.94 億元的額外經常撥款予醫院管理局(醫管局)，將 8 種藥物納入醫管局藥物名冊，以及擴闊 9 類藥物的臨床應用。預計這 2 項措施可惠及共 38 200 名病人。

2010-11 年度納入醫管局藥物名冊的 8 種藥物的名稱及其臨床應用範圍，以及每種藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。該 8 種藥物會列為醫管局藥物名冊的專用藥物，符合指定臨床情況的病人可按標準收費獲提供藥物。

藥物名稱	臨床應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支 (百萬元)
1. 拉羅尼酶	黏多醣症第一型	專家小組會逐一評估每位病人的臨床情況是否適合使用有關藥物	35
2. 艾度硫酸酯酶	黏多醣症第二型		
3. 加硫酶	黏多醣症第六型		
4. 阿糖苷酶 α	龐貝氏症		
5. 阿加糖酶 β	法柏氏症		
6. 伊米苷酶	高球氏症		
7. 伊立替康	結腸直腸癌	167	10
8. 長春瑞濱	肺癌	160	3

(註：第 1 至 6 項用以治療罕有遺傳病，第 7 至 8 項用以治療癌症。)

9 個藥物類別的名稱及擴闊的應用範圍，以及每類藥物的估計受惠病人數目及預計所涉開支載於下表。「血管內皮細胞生長因子抑制劑」藥物類別屬自費藥物，其餘各類藥物屬醫管局藥物名冊的專用藥物。

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支 (百萬元)
1. 治療活躍乙型肝炎的藥物	提早為乙型肝炎病人展開藥物治療，以加強治療成效	2 575	54
2. 治療活躍丙型肝炎的藥物	向經輸血以外其他途徑感染丙型肝炎的患者提供這類藥物	600	22.8
3. 血清張力素受體阻斷劑	向普通門診診所的糖尿病及高血壓病人提供這類藥物	25 000	18.6
4. 格列酮類	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
5. 胰島素	向普通門診診所的糖尿病病人提供這類藥物		
6. 芳香環轉化酶抑制劑	放寬向乳癌病人處方這類藥物(包括使用於輔助性治療)	400	16
7. 血管內皮細胞生長因子抑制劑	在特別計劃下試行為濕性老年黃斑病變患者提供治療	500	12.45

藥物類別	擴闊的應用範圍	估計受惠病人數目	預計涉及開支 (百萬元)
8. 氫吡多	調整向已接受冠狀動脈／血管介入或有高風險患急性冠狀動脈症的病人提供這類藥物的時間	6 650	12
9. 非典型抗精神病藥物	放寬向精神病患者提供這類藥物	2 170	10

簽署： \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_ 李淑儀

職銜： \_\_\_\_\_ 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： \_\_\_\_\_ 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)214**

問題編號

2911

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府於 2010-11 年度合共向醫管局撥款 12.4 億元，部分撥款將用以設立更換關節專科中心，可否告知：

- (a) 過去 3 年(即 2007-08 至 2009-10 年度)，醫管局為病人提供手術後護理及復康支援的宗數為何？所涉及的開支、人手及職級為何？
- (b) 新設立的專科中心所提供的服務為何？所涉及的開支、人手及職級為何？預計每年能為多少名病人提供服務？

提問人：梁家驩議員

答覆：

- (a) 在 2007-08 及 2008-09 年度，醫院管理局(醫管局)分別進行了大約 1 600 宗全髖／膝蓋置換手術。在 2009-10 年度首 9 個月(2009 年 4 月至 12 月)，則進行了大約 1 500 宗髖部／膝蓋置換手術。手術完成後，所有病人會接受手術後及復康護理。由於關節置換手術及復康護理只是有關醫護人員的部分職責，因此未能提供這些服務所涉及的人手和資源的分項數字。
- (b) 更換關節專科中心將設於九龍中醫院聯網的佛教醫院，預計每年可進行 750 宗手術並提供復康服務。設立該中心和中心首年運作預算所需費用為 4,200 萬元，涉及的額外人手包括 2 名顧問醫生、2 名駐院醫生、2 名資深護師、11 名註冊護士、1 名物理治療師、5 名技術服務助理、4 名臨床服務助理和 3 名支援服務助理。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)215**

問題編號

2913

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府批出四幅土地，包括東涌、將軍澳、黃竹坑及大埔，預留作發展私家醫院之用，目前就每幅土地所接收的發展意向書數目為何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

政府預留了4幅分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山的土地，供發展私營醫院。政府已邀請有興趣人士提交發展意向書，以了解市場對於在這4幅土地發展私營醫院的意向。提交意向書的截止日期為2010年3月31日。我們會考慮收到的回應和意見，訂定這4幅土地的詳細批地安排，包括批地方法和時間、發展4幅預留醫院土地的詳細特別要求和地價。

這4幅土地可供發展的時間各有不同，視乎各幅土地在規劃程序、地盤平整工程或與其他基建工程配合方面的情況而定。政府在現階段並無批出或發展有關土地的確實時間表。

新設的私營醫院須提供質素優良的服務，收費亦須高度透明。政府就發展新私營醫院訂定了一些特別要求，包括土地用途、病床數目、提供的專科及服務種類、收費透明度等。我們會特別要求私營醫院以套餐服務收費形式提供特定比例的住院日數，讓市民大眾有更多選擇。

簽署：

姓名：

李淑儀

職銜：

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期：

15.3.2010

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關「制訂方案，以推行一項包含保險及儲蓄成分、由政府規範和監管及自願參與的醫療輔助融資計劃」，

- a) 有關計劃詳情為何？
- b) 預計所涉及的開支為何？
- c) 有關計劃的時間表為何？預計方案將於何時開展諮詢工作？
- d) 政府是否會考慮自行設立保險公司，以保證參與醫療保險計劃的市民受到合理條款保障？
- e) 當局會否制定措施(例如增設免稅額)，以鼓勵市民購買醫療保險？

提問人： 黃國健議員

答覆：

正如行政長官在 2009-10 年度的施政報告中提出，食物及衛生局(本局)現正制訂一個自願參與的輔助醫療融資計劃(計劃)，當中包含保險及儲蓄成分，由政府加以規範及監管。

計劃的目的是：(i)透過醫療保險讓市民可持續使用可負擔的私營醫療服務，讓市民在公營醫療服務外，可選用私營醫療服務；(ii)提升私人醫療保險及私營醫療服務市場的服務水平及收費的透明度，藉以促進市場競爭，加強消費者保障和消費信心。

本局現正進行顧問研究，並正與相關界別相討就計劃制訂詳細建議。政府制訂計劃時，會研究如何運用為推行醫療融資改革預留的 500 億元儲備，並會考慮為私人醫療保費提供扣稅優惠的建議。

我們的目標是在 2010 年下半年擬備建議，並就醫療改革展開第二階段公眾諮詢。制訂計劃，包括準備公眾諮詢所須進行的工作，現時由本局作為日常工作進行，我們並無為此就相關開支和所需人手另訂預算。

我們會考慮有關融資計劃建議的諮詢結果，在適當時間訂定推行計劃，包括時間表及所需資源。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就財政撥款及人手編制分析中提出“增加撥款以推行加強基層醫療服務的試驗計劃”，據報當局最快於本年 5 月至 6 月開始，先在大埔及沙田區推行試行計劃。就此，當局可否告知本委員會：如何對參加計劃的私家醫生進行規管以保障其服務的質素；以及有何措施支援參加計劃的病人，會否容許他們返回公營醫院，進行一些定期檢查以減輕病人的負擔？

提問人： 馮檢基議員

答覆：

政府及醫院管理局(醫管局)於 2010 年 3 月 8 日宣布在新界東聯網推行的共同護理計劃，是政府按照行政長官在 2008-09 年度《施政報告》中所提出的施政措施，透過醫管局開展的試驗計劃之一，目的是在基層醫療層面加強對長期病患者的支援。計劃旨在讓現時於公營醫療系統中跟進病情的長期病患者，可以自行選擇接受由私家醫生提供全面治理。

試驗計劃現階段的首要對象，是在公營專科門診診所接受治理至少兩年，經評估後確定為病情穩定，可以在基層醫療層面繼續接受照顧的糖尿病和高血壓患者。參與計劃的病人可以獲得政府資助，接受他們自行選擇的私家醫生所提供的診症／個案管理和藥物。

參與計劃的醫生需要公開他們預算向病人收取用以提供一年治理的費用。他們會根據既定的糖尿病和高血壓的慢性疾病治理概念模式和臨床指引，為參與計劃的病人提供全面和持續的治理。他們需要透過由醫管局提供的電子系統，提供治理病人的臨床資料，包括藥物、治理程序指標及健康成效指標，以及向病人收取的費用。

醫管局會繼續為參與計劃的病人提供支援，包括按臨床指引的規定和有關私家醫生的轉介，為病人進行健康風險評估及提供與臨床指標相關的化驗服務。醫管局亦會透過電子系統監察病人的情況，包括其健康成效。此外，私家醫生可以視乎臨床診斷，把病情惡化或出現併發症的病人轉介回公營專科門診診所及早作出跟進。



簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)218**

問題編號

3075

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2010-11 年度需要特別留意的事項中，當局提及會“分別於港島東、九龍東及新界西聯網增設急症及康復病床”，當局可否告知本委員會，將會增設的急症及康復病床數目分別是多少；預計所涉及增加的開支和人手；以及當局預計將會為有關聯網的醫療服務帶來多大的改善？

提問人： 馮檢基議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)將於 2010-11 年度在下列 3 個醫院聯網增設病床，以應付不斷增加的服務需求：

聯網	醫院	增設的急症病床數目	增設的復康病床數目	醫院增設的病床數目小計	聯網增設的病床總數
港島東	東區尤德夫人那打素醫院	28	25	53	60
	律敦治及鄧肇堅醫院	2	5	7	
九龍東	將軍澳醫院	42	-	42	60
	基督教聯合醫院	-	18	18	
新界西	博愛醫院	12	38	50	97
	屯門醫院	10	37	47	

醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網及 2,100 萬元予港島東聯網)。預計在 2010-11 年度港島東、九龍東及新界西聯網的普通科病床使用率分別為 82%、81%及 89%。醫管局會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫未能提供有關資料。增設病床後，港島東、九龍東及新界西聯網的病床總數將分別增加 3.1%、2.9%及 4.9%。3 個聯網提供的住院服務將得到改善。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

**管制人員的答覆**

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

爲了讓公私營醫療服務提供者可以有一個共同的資訊平台，當局已落實推行電子健康記錄系統。就此，當局可否告知本委員會，在推行電子健康記錄系統的同時，當局會如何保障系統內的個人資料的保密性；以及有何實際措施加強對電子健康記錄系統的支援和推廣？

提問人： 馮檢基議員

答覆：

政府致力發展一套全港性、以病人爲本的電子健康記錄系統，當中的個人記錄由病人管有。病人的參與純屬自願。公營和私營界別的醫護人員，都必須在病人的訂明及知情同意下，才可互通病人的醫療記錄。作爲醫療改革重要的基礎設施，電子健康記錄系統提供一個平台，讓基層醫療醫生以至醫院所提供不同層面的醫療服務能更緊密協作、互相配合，從而促進對病人的醫療服務的連貫性及效率。

第一階段計劃的目標爲：(i)在 2013-14 年度建立電子健康記錄互通平台，連接所有公營和私家醫院，作爲重要的醫療基礎設施；(ii)確保市場上能夠提供連接至電子健康記錄互通平台的電子醫療／電子病歷系統或其他健康資訊系統；及(iii)在電子健康記錄互通系統啓用前制定有關的法律架構，以保障資料私隱和保安。

在 2009 年 7 月，立法會財務委員會批准開立爲數 7.02 億元的新承擔額，以便在 2009-10 至 2013-14 年度，推行第一階段電子健康記錄計劃。計劃中，該承擔額的三分之二會用作採購物品及服務。

本局內已設立電子健康記錄統籌處(統籌處)，專責統籌既複雜又涉及多方面事宜的電子健康記錄發展計劃。在 2009-10 年度，爲設立統籌處開設 15 個公務員職位，涉及的員工費用爲每年 1,550 萬元。在 2010-11 年度，計劃爲統籌處開設 7 個公務員職位，涉及額外的員工費用爲每年 540 萬元。醫院管理局資訊科技服務處爲統籌處提供技術支援，並已成立電子健康記錄計劃開發小組，執行該計劃的工

作。在 2009-10 年度，該小組設有 88 個職位。衛生署也成立了一個小組，負責開發其電子健康記錄系統。為統籌和支援這些電子健康記錄系統的發展，政府已為 2009-10 至 2011-12 的 3 個年度，預留為數共 3.69 億元經常費用。

在開發一個全港性、以病人為本的電子健康記錄系統的過程中，私營界別和非政府界別持份者的參與至為重要。為此，統籌處在 2009 年 10 月推出第一階段電子健康記錄協作計劃(協作計劃)，邀請私營醫療服務持份者提交有助電子健康記錄互通系統發展的建議書。統籌處現正評審已收到的 50 份建議書。以資訊科技界為對象的第二階段協作計劃暫定於 2010 年下半年推出。

核心基建平台的藍本制定工作，正在進行。該藍本會擬定電子健康記錄的總體結構設計，用以支援一個以標準為本、穩妥和安全的中央平台。為擴展醫院管理局臨床醫療管理系統的藍本制定工作，也正在進行，就該臨床醫療管理系統可供私家醫院使用的適配組件及供私家醫生使用的連接部件應用程式的開發、採購和託管而制定策略。這些組件和應用程式，日後會免費或按最低費用，提供給私營醫療界別使用。

保障病人資料私隱和保安，對電子健康記錄互通系統的開發至為重要。為此，統籌處會進行私隱影響評估、私隱循規審核、保安風險評估，以及保安審核，以保障資料私隱和確保電子健康記錄系統穩妥。我們也會建立長遠的法律架構，以保障電子健康記錄資料的私隱和保安。統籌處會在 2010-11 年度，就自願參與、授權、記錄存取所需的同意、保障電子健康記錄資料的私隱和保安所需的長遠法律架構等事宜，諮詢有關的專業、持份者和公眾，然後草擬所需的法例。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 12.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)220**

問題編號

3097

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

- (a) 就「繼續監督既定控煙政策的推行情況」，是否知悉 2008-09 及 2009-10 年度各部門在推廣、教育、立法、執法、徵稅和戒煙計劃的總開支、負責人手及成效？請提供詳細數據和資料；以及
- (b) 請分別列出過去三年(即 2007-08 至 2009-10 年度)，醫院管理局、衛生署和其他機構所提供的戒煙服務，其每年開支、服務人數、藥物開支、服務使用者所支付的費用、需自費購買的藥物開支，以及短期和中／長期的成功率。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

(a) 衛生署控煙辦公室負責推行控煙活動，包括執法、促進健康及戒煙計劃。衛生署亦資助香港吸煙與健康委員會進行有關控煙的宣傳、健康教育及推廣活動。為加強預防吸煙和戒煙的工作，衛生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起，推出一項以社區為本的戒煙計劃。

在 2008-09 及 2009-10 年度進行的控煙活動，總開支如下：

	2008-09 年度 (百萬元)	2009-10 年度 (百萬元)
衛生署綱領(1)法定職責		
—控煙辦公室	23.1	27.5
衛生署綱領(3)促進健康		
—控煙辦公室	22.4	17.0
—資助金	<u>13.4</u>	<u>17.5</u>
總計	<u>58.9</u>	<u>62.0</u>

控煙辦公室人手詳情載於附件。

當局通過監察各項服務表現指標，定期評估控煙工作的成效。經修訂的《吸煙(公眾衛生)條例》在 2007 年 1 月 1 日生效後，衛生署已進行一連串評估，結果

顯示超過 90%市民，支持在工作間及食肆禁煙，而超過 95%食肆的顧客遵守法例要求，沒有吸煙。在 2007-08 年度進行的主題性住戶統計調查顯示，香港 15 歲或以上每日吸煙人士的比例為 11.8%，與上次在 2005 年調查所得的 14%相比，減少了 2.2%。在同一次調查中，約 57.0%受訪者認為在 2007 年實施禁煙規定後，接觸到的二手煙比以前減少。當局在 2009 年調高煙草稅稅率 50%後，致電查詢及使用衛生署、東華三院及醫院管理局(醫管局)提供的戒煙服務的人士，數量大增。舉例說，衛生署戒煙熱線在 2009 年接到 15 500 宗查詢，較 2008 年的數字上升 250%。在 2009 年，吸煙人士接受衛生署及醫管局的戒煙服務，1 年後成功戒煙的比率分別為 36.7%及 49.4%，與海外國家的成效相若。上述指標反映，當局在推廣、教育、立法、執法、徵稅及戒煙方面的工作，成效良好。

(b) 戒煙治療服務是醫管局整體服務的一部分。目前，醫管局設有 2 間全日運作及 30 間特定時間運作的戒煙診所，服務範圍包括由已受訓的輔導員提供面談輔導，並作電話跟進，從而評估求助人的狀況，以制訂合適的戒煙計劃，提示求助如何戒除煙癮，並在有需要時建議他們接受尼古丁替補療法。輔導服務的收費為每次 45 元。由於得到社區合作伙伴的支持，接受尼古丁替補療法的人士可免費獲得最多 7 天的戒煙香口膠或戒煙貼。

由於戒煙服務是醫管局整體服務的一部分，有關服務的開支無法分項計算。至於服務人數和成功戒煙的比率，現開列如下：

	2007 年	2008 年	2009 年
戒煙診所處理的新症數目	2 218	2 109	2 854
電話輔導次數(包括初次及之後的電話跟進輔導)	8 473	7 583	9 121
52 周後成功戒煙的比率*	不適用	不適用	49.4%

註：上述統計數字按曆年列出

\*52 周後成功戒煙的比率是指在上述各段期間，求助人聲稱自實際戒煙首天起計至第 52 周之前連續 7 天沒有吸煙的百分比。醫管局沒有備存 2007 及 2008 年的 52 周後成功戒煙的比率的統計數字。

控煙辦公室一直積極宣揚預防吸煙和戒煙的訊息，既設立戒煙輔導熱線，也舉辦健康講座，並在衛生署的診所提供戒煙服務。在直接提供戒煙服務方面，衛生署設有 4 間戒煙診所，戒煙人士首次求診須付費用港幣 100 元，以後每次求診的費用為港幣 60 元。有關各項服務的開支(包括藥物和資助率)未能分項計算。以下是有關這些服務的統計數字：

	2007 年	2008 年	2009 年
控煙辦公室熱線處理的查詢數目	5 917	4 335	15 500
戒煙診所處理的新症數目	475	329	567
戒煙人士在治療 52 周後成功戒煙的比率	35.8%	29.5%	36.7%

註：上述統計數字按曆年列出

至於東華三院在 2009 年 1 月開始的戒煙計劃，共為 717 名戒煙人士提供了服務。提供戒煙服務及所需藥物的開支已納入有關計劃的整體預算內，無法分項列出。戒煙人士可以免費接受這個計劃的戒煙服務。

在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度，用於防止吸煙及戒煙的宣傳及教育計劃的開支，分別為 3,510 萬元、3,580 萬元及 3,450 萬元。戒煙服務的開支屬整個計劃的一部分，無法獨立計算。

香港吸煙與健康委員會籌辦媒體宣傳運動，並通過社會參與和健康教育計劃，在社會不同層面宣揚吸煙和二手煙的禍害，其中幼稚園和學校更是重點宣傳對象。這些活動的開支已納入該委員會的整體預算內，無法分項列出。在 2007-08、2008-09 及 2009-10 年度，香港吸煙與健康委員會獲得的資助金額分別為 1,020 萬元、1,090 萬元及 1,250 萬元。

衛生署將會與博愛醫院訂立津貼及服務協議，在 2010 年 4 月 1 日起推行 1 項中醫藥戒煙先導計劃，為期 1 年。計劃提供全面的活動及服務，包括戒煙服務、公眾教育及研究計劃。博愛醫院的中醫師會派駐 10 部流動醫療車，在各區共 48 個地點提供免費的戒煙服務，包括輔導及針灸。此外，亦會成立 1 個中醫藥社區健康中心，支援這些流動醫療車。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010



## 控煙辦公室的人手

職級	2008-09 年度	2009-10 年度
<b>控煙辦公室主管</b>		
首席醫生	1	1
<b>執法</b>		
高級醫生	1	1
醫生	2	2
警司／總督察／警長	7	5
控煙督察	85	67
高級行政主任／行政主任	0	5
巡察員／高級管工／管工	0	27
<b>健康教育及戒煙</b>		
高級醫生	1	1
醫生	1	1
護士長／註冊護士	2	3
研究主任／科學主任(醫務)	1	1
健康推廣主任／二級院務主任	4	4
<b>行政及後勤支援</b>		
高級行政主任／ 行政主任／行政助理	5	4
文書主任／文書助理／ 項目助理／雜工	13	14
汽車司機	1	1
<b>員工總計</b>	<b>124</b>	<b>137</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)221**

問題編號

3098

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在獲得財政撥款的部門和機構中，所有劃歸衛生政策範疇的部門中，共有多少個基金，請列出各基金成立的年期、過去兩年(即 2008-09 至 2009-10 年度)每年的開支和結餘。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

要求提供的資料開列如下：

基金名稱	成立年份	管理機構	2008-09 年度實際 開支 (百萬元)	截至 2009 年 3 月 31 日的 結餘 (百萬元)	2009-10 年度修訂 預算 (百萬元)	截至 2010 年 3 月 31 日的 預算結餘 (百萬元)
撒瑪利亞 基金	1950	醫院管 理局	129.0	1,273.3	186.8 <sup>1</sup>	1,163.4 <sup>1</sup>
愛滋病信 託基金	1993	衛生署	41.4	182.5 <sup>2</sup>	24.3	162.1 <sup>2</sup>
健康護理 及促進基 金	1995	食物及 衛生局	3.3	57.8	3.3	54.5
衛生及醫 療服務研 究基金	2002	食物及 衛生局	4.9	60.2	9.1	201.1 <sup>3</sup>
控制傳染 病研究基 金	2003	食物及 衛生局	29.0	314.8	35.0	279.8

註：

- (1) 有關數字以權責發生制原則估算。
- (2) 有關數字包括來自補助金退款和利息的收入。
- (3) 有關數字計及2010年2月5日財務委員會批准增加的1.5億元核准承擔額。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

FHB(H)222

問題編號

3099

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領：

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請按年列出過去五年(即 2005-06 至 2009-10 年度)的下列資料：

- 衛生政策實質開支佔政府經常開支的百分比；以及
- 在獲得財政撥款的部門和機構中，所有劃歸衛生政策範疇的部門中，各部門分別獲得的經常開支撥款、非經常開支撥款、總金額，以及佔政府經常開支的百分比。

提問人： 鄭家富議員

答覆：

所要求的資料開列如下：

- 衛生政策實質開支(經常)佔政府經常開支的百分比：

	2005-06 年度 實際		2006-07 年度 實際		2007-08 年度 實際		2008-09 年度 實際		2009-10 年度 修訂預算	
	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>
衛生範疇的 政府經常開 支總額	29,286	15.7 <sup>2</sup>	29,830	15.7 <sup>2</sup>	31,641	15.9 <sup>2</sup>	33,849	15.8 <sup>2</sup>	35,356	15.9 <sup>2</sup>

- 衛生範疇的經常開支細目，以及各佔政府經常開支的百分比<sup>3</sup>：

政策局/ 部門/ 機構	2005-06 年度 實際		2006-07 年度 實際		2007-08 年度 實際		2008-09 年度 實際		2009-10 年度 修訂預算	
	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>	百萬元	% <sup>1</sup>
醫院管理局	26,941	14.4	27,446	14.5	29,101	14.6	31,065	14.5	32,027	14.4
衛生署 <sup>4</sup>	2,182	1.2	2,219	1.2	2,356	1.2	2,585	1.2	3,025	1.4
食物及衛生 局(衛生科)	36	0.02	37	0.02	54	0.03	63	0.03	166	0.07
菲臘牙科 醫院	102	0.05	102	0.05	104	0.05	108	0.05	110	0.05
政府化驗所 <sup>4</sup>	24	0.01	24	0.01	24	0.01	26	0.01	25	0.01
創新科技署 <sup>4</sup>	2	0.001	2	0.001	2	0.001	2	0.001	3	0.001

- 衛生範疇的非經常開支細目：

政策局／ 部門／ 機構	2005-06 年度 實際 (百萬元)	2006-07 年度 實際 (百萬元)	2007-08 年度 實際 (百萬元)	2008-09 年度 實際 (百萬元)	2009-10 年度 修訂預算 (百萬元)
醫院管理局	365	350	-	1,000	-
衛生署 <sup>4</sup>	88	130	48	27	701
食物及衛生 局(衛生科)	43	34	35	35	46

b(iii) 衛生範疇的經營開支總額細目<sup>3</sup>：

政策局／ 部門／ 機構	2005-06 年度 實際 (百萬元)	2006-07 年度 實際 (百萬元)	2007-08 年度 實際 (百萬元)	2008-09 年度 實際 (百萬元)	2009-10 年度 修訂預算 (百萬元)
醫院管理局	27,305	27,796	29,101	32,065	32,027
衛生署 <sup>4</sup>	2,270	2,349	2,404	2,612	3,726
食物及衛生 局(衛生科)	79	71	88	98	212
菲臘牙科醫 院	102	102	104	108	110
政府化驗所 <sup>4</sup>	24	24	24	26	25
創新科技署 <sup>4</sup>	2	2	2	2	3

註：

- (1) 表示佔政府經常開支的百分比。
- (2) 在 2005-06、2006-07、2007-08、2008-09 及 2009-10 年度的原來預算中，衛生政策範疇的開支佔政府經常開支的百分比，分別為 14.8%、15.0%、14.8%、15.2% 及 15.7%。
- (3) 由於進位的關係，各項數字相加後的總和可能與總額不符。
- (4) 須就不同政策綱領向多於一個政策局匯報的政府部門。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)223**

問題編號

3132

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請提供現時各聯網就急症及康復病床數目、病床使用率、當局即將分別於港島東、九龍東及新界西聯網增設之急症及康復病床數目、預計使用率數據。

提問人：余若薇議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)會在 2010-11 年度在港島東、九龍東及新界西聯網增設病床，以應付不斷增加的服務需求。下表開列各醫院聯網現時的普通科(急症及康復)病床數目和將增設的病床數目：

聯網	現時的普通科病床數目 (截至 2010 年 3 月 31 日)	使用率	在 2010-11 年度將增設的普通科病床
港島東	1 942	83%	60 (30 張急症病床和 30 張康復病床)
港島西	2 853	71%	-
九龍中	3 002	83%	-
九龍東	2 075	81%	60 (42 張急症病床和 18 張康復病床)
九龍西	5 174	80%	-
新界東	3 473	85%	-
新界西	1 997	89%	97 (22 張急症病床和 75 張康復病床)
<b>總計</b>	<b>20 516</b>	<b>82%</b>	<b>217</b>

醫管局已額外預留 1.37 億元，在 2010-11 年度增設病床(包括預留 4,750 萬元予九龍東聯網、6,800 萬元予新界西聯網及 2,100 萬元予港島東聯網)。預計在 2010-11 年度港島東、九龍東及新界西聯網的普通科病床使用率分別為 82%、81%及 89%。

醫管局會調配現有人手和增聘人手，以配合增設病床。醫管局現正擬訂詳細人手需求，暫未能提供有關資料。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)224**

問題編號

3133

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請列出過去 5 個財政年度(即 2005-06 至 2009-10 年度)行政總裁、各聯網總監的年薪及其津貼、工作相關津貼、按年上升／減少幅度、佔醫院管理局整體薪酬支出百分比及佔醫院管理局總開支百分比的數據。

提問人：余若薇議員

答覆：

下表列出在 2005-06 至 2008-09 年度醫院管理局(醫管局)行政總裁及各聯網總監的薪酬(包括薪金及津貼)、薪酬較上年度上升／下降的百分比、上述薪酬佔醫管局整體薪酬支出的百分比，以及上述薪酬佔醫管局總開支的百分比。目前尚未有 2009-10 年度的有關資料。

	2005-06 年度	2006-07 年度	2007-08 年度	2008-09 年度
行政總裁及各聯網總監的薪酬	2,730 萬元	2,590 萬元	2,730 萬元	3,140 萬元
薪酬較上年度上升／(下降)的百分比	--	(5%)	5%	15%*
上述薪酬佔醫管局整體薪酬支出的百分比	0.12%	0.11%	0.11%	0.12%
上述薪酬佔醫管局總開支的百分比	0.09%	0.09%	0.09%	0.09%

\* 2008-09 年度薪酬較 2007-08 年度的增長主要是因為：(a)在 2008-09 所作的 6.3% 年度薪酬調整；以及(b)當時九龍西聯網總監的薪酬包含兩個部分，即作為公務員在放取退休前假期時的薪酬，以及在 2008 年 6 月 24 日至 2009 年 3 月 23 日放取退休前假期期間作為醫管局僱員擔任九龍西聯網總監一職時的薪酬。



簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)225**

問題編號

3081

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就此綱領中提及於 2010 年「暫停為中二至中七學生提供學生健康服務，以調配人手推行人類豬型流感疫苗接種計劃」，當局可否告知本委員會：有否顧及措施可能會對學生的健康造成不良的影響；以及可否考慮透過內部資源調配或額外撥款繼續提供相關的服務？

提問人： 馮檢基議員

答覆：

人類豬型流感疫苗接種計劃自 2009 年 12 月 21 日展開以來，衛生署轄下學生健康服務中心一直有為 6 個月至未滿 6 歲的本港居民兒童，免費提供人類豬型流感疫苗接種服務。為中二至中七學生提供的一般服務已經暫停，以調配所需人手推行人類豬型流感疫苗接種計劃。暫停服務的安排，應不會對這些學生的健康造成任何不良影響，因為需要就各種健康問題覆診的學生，仍可按預約時間到學生健康服務中心就診。

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)226**

問題編號

3082

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

鑒於近期有參與醫療券計劃的私人執業中醫因不當申領醫療券而被除名的事件，當局可否告知本委員會：自計劃實施以來，當局接獲多少宗有關不當申領醫療券的個案和投訴；有何機制確保服務提供者恰當申領醫療券，和協助他們全面了解醫療券的申領或使用程序？

提問人：馮檢基議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

## 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

## 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下－

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

## 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負

責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

### *與計劃有關的開支*

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

### *計劃的檢討*

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	19.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

專業 地區	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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)227**

問題編號

3083

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署 分目：

綱領： (3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，2010-11 年預算中受資助機構的財政撥款較 2009-10 年的原來預算大幅增加了 47.0%，主要由於需要額外撥款以加強戒煙服務、推廣健康方式，以減少市民長遠對醫療服務的依賴，以及 2010-11 年度淨增加 2 個職位以應付運作需要。請詳列新增開支項目的金額和詳情。

提問人：馮檢基議員

答覆：

2010-11 年度受資助機構的撥款較 2009-10 年度原來預算增加了 1,420 萬元，主要由於需要額外撥款 1,000 萬元，以加強戒煙服務，詳情在下文第 2 及第 3 段說明。

為加強預防吸煙和戒煙的工作，衛生署與東華三院已訂立津貼及服務協議，由 2009 年 1 月起推出以社區為本的戒煙計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育、為醫護專業人士提供培訓，以及研究項目。該計劃在 2010-11 年度會加強服務，在全港開辦共 5 間(原本 4 間)戒煙中心，免費提供戒煙服務。

衛生署將與博愛醫院訂立津貼及服務協議，由 2010 年 4 月 1 日起，推出一項為期 1 年利用傳統中醫藥戒煙的先導計劃。該計劃涵蓋多元化的活動和服務，包括戒煙服務、公眾教育及研究項目。在不同地區共 48 個地點提供服務的 10 部流動醫療車，會有博愛醫院的中醫免費提供戒煙服務，包括輔導及針灸。醫院會設立中醫社區醫療中心，為流動醫療車提供支援。

餘下增加的 420 萬元受資助機構撥款，是用於在 2010-11 年度推行非經常開支項目。

這筆 1,420 萬元的額外撥款，並不包括 2010-11 年度淨增加 2 個職位所需的撥款，有關職位會在本綱領下的政府機構開設。我們建議開設 2 個二級工人職位，以取代 2 個為中央健康教育組和口腔健康教育組提供一般支援的非公務員合約職位。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)228**

問題編號

3084

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2010-11 年度需要特別留意的事項中，當局表示會「繼續推行為期 3 年的試驗計劃，向 70 歲或以上長者提供醫療券」，當局可否告知本委員會：會否考慮將申領醫療券長者的歲數降低至 65 歲；以及增撥資源以提高醫療券的金額？

提問人： 馮檢基議員

答覆：

政府在 2009 年 1 月 1 日推出為期三年的長者醫療券試驗計劃(計劃)，為 70 歲或以上的長者提供每人每年五張面值 50 元的醫療券，資助他們使用在社區內最切合他們需要的私營基層醫療服務的部分費用。

*已登記參與計劃的執業地點數目*

截至 2010 年 2 月底，已登記參與計劃的執業地點已由計劃在 2009 年 1 月 1 日推出時的 2 116 個，增至 3 248 個。截至 2010 年 2 月底按專業及地區劃分的參與計劃執業地點，載於附件 A。衛生署會繼續監察服務提供者的登記情況，並推動其參與計劃。

由 2009 年 1 月 1 日至 2010 年 2 月底，新登記參與計劃的執業地點有 1 274 個，退出計劃的則有 142 個(87 個西醫執業地點、22 個中醫執業地點、25 個牙醫執業地點、3 個物理治療師執業地點、4 個脊醫執業地點及 1 個護士執業地點)。退出計劃者大多沒有提供退出的理由。有提供理由的退出者，最常見是因參與者的執業地點轉變而退出。

## 已登記參與計劃的長者人數

截至 2010 年 2 月底，有 308 646 名合資格長者參與計劃，這個人數佔於 2010 年達 70 歲或以上的大約 670 000 名合資格長者的 46%。他們當中有 215 705 人(佔合資格長者人口的 32%)作出共 467 728 宗醫療券申領，一共申領了 1 123 122 張醫療券(涉及的總金額為 5,620 萬元)。衛生署會繼續監察長者的參與情況，並推動其參與計劃。

## 醫療券使用情況

長者在他們達 70 歲的那一年即可使用醫療券。他們可以累積未使用的醫療券直至計劃完結為止。在 2009 年年底，有 122 883 名長者(佔合資格長者人口的 18%)用罄他們在 2009 年可享用的醫療券。2009 年內每宗申領所使用的醫療券數目詳載如下—

<u>每宗申領所使用的醫療券數目</u>	<u>申領宗數</u>	<u>佔總申領宗數的百分率</u>
1	93 531	27
2	144 549	42
3	59 718	17
4	14 706	4
5	36 370	10
總計：	348 874	100%

有關不同年齡組別的長者的醫療券使用情況資料，載於附件 B。

## 投訴及不當申領個案

為確保醫療服務提供者適當申領醫療券，衛生署除透過電子醫療券系統例行監察申領記錄外，亦有巡查服務提供者以查核申領記錄和檢查服務記錄，並在有需要時聯絡醫療券受助人進行查核。如有可疑交易及投訴，亦會進行調查。此外，衛生署亦舉行簡介會，並透過郵件、電郵及網頁向服務提供者發布指引，解釋為長者申領醫療券的程序及發還款項的條件。

截至 2010 年 2 月底，衛生署接獲 10 宗有關這個計劃的投訴；6 宗涉及拒絕為已登記參與計劃的長者提供服務，4 宗則涉及不當申領。衛生署的醫療券組負責推行計劃，包括調查針對服務提供者的投訴和巡查服務提供者。完成調查所需的時間視乎個別個案的複雜程度而定。一般而言，預計可在接獲投訴兩星期內完成調查。截至 2010 年 2 月底，在所接獲的 10 宗投訴中已有 7 宗完成調查。

倘若出現以下情況，服務提供者會被取消參與計劃的資格：(i)政府有合理理由認為服務提供者未能以專業的方式提供醫療服務，或在其他情況下，服務提供者被發現專業行為失當或有不良行為；或(ii)服務提供者或其僱用機構未能遵守計劃的協議中的任何規定，或未能遵守由政府或衛生署署長就計劃所給予的任何指示和要求。截至 2010 年 2 月，已有兩名醫生及一名中醫師被取消參與計劃的資格。

#### *與計劃有關的開支*

政府已預留合共 5.732 億元款項，進行為期三年的試驗計劃，其中 5.053 億元是發還醫療券款項的預算費用(在 2010-11 年度為 1.686 億元)。截至 2010 年 2 月底，食物及衛生局和衛生署因推行計劃，而用於系統發展與保養以及其他基本及設置工程的實際非經常開支為 2,090 萬元，而用於日常運作的實際運作開支則為 6,200 萬元，當中包括醫療券發還款項 4,920 萬元、員工開支 1,210 萬元及其他運作開支 70 萬元。由於發還醫療券款項是按月下期支付，因此醫療券發還款項的開支少於已申領的醫療券金額。

#### *計劃的檢討*

當局會按照承諾在 2010 年進行中期檢討，並在三年試驗期完結後進行全面檢討，當中會評估計劃的成效及運作安排，包括適用範圍，同時亦會研究有關調整資格年齡和醫療券金額的建議。當局會進行意見調查，收集長者及醫療服務提供者的意見。正如在 2010-11 年度財政預算案演辭中所述，如有需要，財政司司長會視乎檢討的結果在資源上作出配合。

簽署：	_____
姓名：	林秉恩醫生
職銜：	衛生署署長
日期：	19.3.2010

已登記參與長者醫療券試驗計劃的醫護專業人員的執業地點  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

專業 地區	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	脊醫	登記護士	註冊護士	總計
中西區	127	83	32	3	36	3	4	9	2	3	302
東區	125	29	23	2	14	0	0	0	0	2	195
南區	38	26	4	0	3	0	0	0	0	0	71
灣仔	87	75	30	4	27	1	0	0	1	4	229
九龍城	116	30	11	0	18	0	0	0	0	0	175
觀塘	137	75	31	3	8	10	11	1	3	16	295
深水埗	72	45	7	3	10	3	1	0	0	0	141
黃大仙	75	52	10	0	3	0	0	0	0	0	140
油尖旺	217	141	49	5	78	10	8	6	3	25	542
北區	45	24	5	0	1	1	0	0	0	0	76
西貢	88	21	7	0	5	3	3	0	0	0	127
沙田	84	28	24	0	20	0	0	1	1	2	160
大埔	60	48	12	1	3	2	2	0	2	11	141
葵青	82	29	13	0	8	0	0	0	1	1	134
荃灣	111	46	8	4	15	4	5	1	1	4	199
屯門	81	60	6	0	3	0	1	0	0	0	151
元朗	93	25	8	0	6	0	0	0	0	1	133
離島	27	4	1	0	5	0	0	0	0	0	37
<b>總計</b>	<b>1 665</b>	<b>841</b>	<b>281</b>	<b>25</b>	<b>263</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>69</b>	<b>3 248</b>

按年齡組別開列合資格長者的醫療券使用情況  
(截至 2010 年 2 月 28 日)

年齡組別	2010 年的 合資格長者 人數	已有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	未有醫療券戶口的 長者人數 [佔合資格長者人口的 百分率]	使用醫療券 數目
<b>70-74</b>	230 300	84 709 [37%]	145 591 [63%]	306 087
<b>75-79</b>	199 500	91 699 [46%]	107 801 [54%]	369 280
<b>80-84</b>	132 200	68 314 [52%]	63 886 [48%]	259 747
<b>≥ 85</b>	112 300	63 924 [57%]	48 376 [43%]	188 008
<b>總計</b>	<b>674 300</b>	<b>308 646 [46%]</b>	<b>365 654 [54%]</b>	<b>1 123 122</b>

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)229**

問題編號

2901

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目： 000 運作開支

綱領：

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

衛生署計劃於 2010-11 年度增加 143 個非首長級職位和 2 個首長級職位。請提供該等職位的職級、薪酬及負責職務的資料。

提問人： 梁家騮議員

答覆：

145 個職位詳情，載於附件。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 18.3.2010

## 2010-11 年度衛生署開設及刪減的職位數目

將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	<u>總計</u>	<u>公務員職 位的每年 經常開支 (元)</u>
<b>綱領 1 - 法定職責</b>					
高級醫生	2			2	1,962,000
醫生	2			2	1,500,240
高級藥劑師	1			1	981,000
藥劑師	11			11	7,228,980
科學主任(醫務)	7			7	4,600,260
高級衛生督察	1			1	554,760
一級／二級衛生督察	2			2	744,720
醫務化驗師	2			2	1,059,720
高級管工		12		12	2,719,440
管工	2	18		20	3,573,600
高級行政主任	1			1	719,160
一級行政主任		5		5	2,649,300
二級行政主任	1	2		3	1,052,460
二級院務主任		3		3	1,052,460
文書主任	1			1	303,840
助理文書主任	3			3	568,260
文書助理	3			3	443,160
二級工人		2		2	234,840
<b>綱領 2 - 預防疾病</b>					
* 助理署長	1			1	1,479,480
* 首席醫生	1			1	1,245,600
高級醫生	4			4	3,924,000
醫生	5		-1	4	3,000,480
護士長	2			2	1,012,200
註冊護士	1			1	319,020

將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	<u>總計</u>	<u>公務員職 位的每年 經常開支 (元)</u>
科學主任(醫務)	2			2	1,314,360
高級系統經理	1			1	981,000
系統經理	2			2	1,438,320
一級系統分析／程序 編製主任	2			2	1,059,720
二級系統分析／程序 編製主任	2			2	734,760
高級行政主任	3		1	4	2,876,640
二級行政主任	2			2	701,640
一級會計主任	1			1	529,860
文書主任	1			1	303,840
助理文書主任	4			4	757,680
一級私人秘書	1			1	303,840
二級工人		11		11	1,291,620
<b>綱領 3 - 促進健康</b>					
二級工人		2		2	234,840
<b>綱領 4 - 醫療護理</b>					
二級工人		6		6	704,520
<b>綱領 5 - 康復服務</b>					
註冊護士			1	1	319,020
登記護士			-1	-1	-250,020
<b>綱領 7 - 公務員醫療及牙科服務</b>					
高級牙科醫生	3			3	2,943,000
高級牙科手術助理員	1		1	2	669,840
牙科手術助理員	2		-1	1	213,660
牙齒衛生員			-1	-1	-226,620
二級牙科技術員			-2	-2	-500,040



將開設／刪減的職位數目

<u>主要職責範圍／職級</u>	<u>新增 職位</u>	<u>取代非公務員 合約僱員崗位</u>	<u>職位 調整</u>	<u>總計</u>	<u>公務員職 位的每年 經常開支 (元)</u>
二級行政主任			1	1	350,820
一級會計主任	1			1	529,860
助理文書主任	2		2	4	757,680
二級工人		1		1	117,420
<i>支援 1 個以上綱領的職位</i>					
總護士長			1	1	816,180
高級護士長			-1	-1	-657,180
醫院管工			1	1	178,680
工目			-1	-1	-127,140
助理文書主任			1	1	189,420
文書助理			-1	-1	-147,720
總計	83	62	0	145	61,338,480

\*首長級職位

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)230**

問題編號

2902

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： 所有綱領

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就 2010-11 年度，請問當局有否預留撥款進行制定和評估政策的研究項目？如有，請提供下列資料：

自行研究／負責機構的名稱(如有)	研究題目	範圍	開支(元)	研究的進展(籌劃中／進行中／已完成)	若預計研究會在 2010-11 財政年度完成的話，會否向公眾發布；若會，發布渠道為何；若否，原因為何？

提問人：梁家騮議員

答覆：

為制定和評估政策而進行的研究，是各項健康計劃的規劃－推行－評估過程的一部分。衛生署會在有需要時進行研究。所涉及的經費屬相關服務撥款的一部分，無法分別列出。

簽署：

姓名： 林秉恩醫生

職銜： 衛生署署長

日期： 17.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)231**

問題編號

2912

管制人員的答覆

總目： 37 衛生署

分目：

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府在過去 3 年(即 2007-08 至 2009-10 年度)，每年購入的各種疫苗的名稱及數量為何？每種疫苗所涉及的開支及人手為何？各種疫苗每年剩下而被銷毀的劑數及所涉及的金額為何？

提問人： 梁家騮議員

答覆：

衛生署在過去 3 年(即 2007-08 至 2009-10 年度)，各種的每年購入疫苗的名稱和數量，以及有關開支載於附件 1 至附件 3。

在過去 3 年，負責採購所有藥物(包括疫苗)所涉及的人手為 1 名藥劑師及 2 名配藥員。

衛生署銷毀的各種疫苗的劑數如下：

銷毀年份	疫苗名稱	劑數	開支(元)
2007-08年度	無	無	無
2008-09年度	季節性流感疫苗	16 324	648,004
	白喉、破傷風、百日咳混合疫苗	32 340	146,694
	狂犬病疫苗	66	10,890
2009-10年度	白喉、破傷風、百日咳混合疫苗	80 660	365,874
	季節性流感疫苗	28 837	961,137
	白喉及破傷風混合疫苗(兒童)	150 150	650,150

簽署：

姓名：

林秉恩醫生

職銜：

衛生署署長

日期：

18.3.2010

## 衛生署在 2007-08 年度購入的疫苗

疫苗名稱	購入劑數	開支(元)
傷寒疫苗	2 700	186,000
甲型肝炎疫苗(成人)	2 200	248,600
甲型肝炎疫苗(兒童)	340	27,200
乙型肝炎疫苗(成人)	450	9,045
乙型肝炎疫苗(兒童)	141 900	1,518,330
狂犬病疫苗	700	115,850
季節性流感疫苗	302 000	10,140,000
注射型小兒麻痺滅活疫苗	1 000	70,000
破傷風疫苗	270 000	985,500
日本腦炎疫苗	100	4,600
流行性腦膜炎四價疫苗	500	102,500
黃熱病疫苗	1 000	220,000
卡介苗疫苗	155 000	818,685
麻疹、流行性腮腺炎和德國麻疹混合疫苗	125 321	3,975,921
白喉、破傷風、百日咳和小兒麻痺混合疫苗	209 895	17,946,069
白喉及破傷風混合疫苗(成人) (為小六學生注射的加強劑)	44 000	140,800
總計：	<u>1 257 106</u>	<u>36,509,100</u>

## 衛生署在 2008-09 年度購入的疫苗

疫苗名稱	購入劑數	開支(元)
傷寒疫苗	2 800	192,850
甲型肝炎疫苗(成人)	3 200	361,600
甲型肝炎疫苗(兒童)	230	19,550
乙型肝炎疫苗(成人)	590	11,796
乙型肝炎疫苗(兒童)	141 300	1,486,476
狂犬病疫苗	600	99,300
季節性流感疫苗	325 400	9,859,230
注射型小兒麻痺滅活疫苗	726	50,820
破傷風疫苗	405 000	1,478,250
日本腦炎疫苗	20 200	1,616,000
流行性腦膜炎四價疫苗	1 500	307,500
黃熱病疫苗	3 100	682,000
卡介苗疫苗	182 500	947,843
麻疹、流行性腮腺炎和德國麻疹混合疫苗	120 918	3,748,458
白喉、破傷風、百日咳和小兒麻痺混合疫苗	222 905	17,892,375
白喉、破傷風、百日咳和小兒麻痺混合疫苗(加強劑)	40 430	5,619,770
總計：	<u>1 471 399</u>	<u>44,373,818</u>

## 衛生署在 2009-10 年度購入的疫苗

疫苗名稱	購入劑數	開支(元)
傷寒疫苗	2 000	137,750
甲型肝炎疫苗(成人)	3 600	295,200
甲型肝炎疫苗(兒童)	100	8,500
乙型肝炎疫苗(成人)	350	6,930
乙型肝炎疫苗(兒童)	150 980	1,570,196
狂犬病疫苗	900	148,950
季節性流感疫苗	333 000	9,623,700
注射型小兒麻痺滅活疫苗	806	56,420
破傷風疫苗	525 000	1,842,150
日本腦炎疫苗	10 200	851,700
流行性腦膜炎四價疫苗	500	132,500
黃熱病疫苗	2 700	634,500
人類豬型流感疫苗	3 000 000	237,000,000
23 價肺炎球菌疫苗	221 053	21,884,247
卡介苗疫苗	130 000	774,930
麻疹、流行性腮腺炎和德國麻疹混合疫苗	119 280	4,437,477
白喉、破傷風、百日咳和小兒麻痺混合疫苗	213 042	16,064,466
白喉、破傷風、百日咳和小兒麻痺混合疫苗(加強劑)	64 812	9,008,868
7 價肺炎球菌疫苗	169 450	76,252,500
總計：	<u>4 947 773</u>	<u>380,730,984</u>

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)232**

問題編號

2553

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局可否告知本委員會十八區各屋邨內有多少位精神病患者？並請提供各類型精神病患者的數字。

提問人： 張國柱議員

答覆：

2008-09 年度接受醫院管理局(醫管局)精神科住院及／或門診服務的病人數目，以及屬於醫管局兩種主要精神病患診斷類別(即重性精神病和神經機能病)的病人數目，按病人的居住地區列於下表。我們沒有這些病人居於哪個屋邨的確實資料。

居住地區	接受醫管局精神科住院及／或門診服務的病人數目	診斷患上重性精神病的病人數目	診斷患上神經機能病的病人數目
中西區	3 998	1 061	1 965
東區	13 323	2 614	5 364
離島	2 170	569	1 081
九龍城	8 531	2 283	3 967
葵青	13 525	4 033	6 047
觀塘	14 537	4 253	6 756
北區	7 286	1 676	2 739
西貢	7 089	1 820	3 538
深水埗	9 230	2 881	4 023
沙田	12 283	3 077	5 610
南區	6 767	1 597	3 698
大埔	7 144	1 452	3 387
荃灣	4 096	887	1 725
屯門	12 444	3 905	5 293
灣仔	2 144	362	775
黃大仙	10 661	3 374	4 970
油尖旺	5 657	1 552	2 588

居住地區	接受醫管局 精神科住院及／或 門診服務的 病人數目	診斷患上 重性精神病的 病人數目	診斷患上 神經機能病的 病人數目
元朗	12 620	3 415	5 627
其他	336	189	78
總數	153 841	41 000	69 231

註：病人可能屬於多於一個診斷類別。

簽署： \_\_\_\_\_  
 姓名： 李淑儀  
 職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
 日期： 15.3.2010



審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)233**

問題編號

2311

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局表示將會三個地區試行個案管理計劃，培訓醫護人員為個案經理，並會擴展至全港各區，請告知：

- (a) 預計有多少醫護人員接受培訓及預算開支；
- (b) 將會在哪三個地區試行計劃及各區將會各自有多少人受惠；及
- (c) 每個受惠病患者將平均獲得的津助金額。

提問人： 黃成智議員

答覆：

(a)及(b)

在 2010-11 年度，醫院管理局(醫管局)將會推行以下計劃加強精神健康服務：

- 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。
- 為加強對一般精神病患者的支援，醫管局會促進精神科專科門診與基層醫療的協作，加強為一般精神病患者提供評估和診治服務。在這項措施下，醫管局會在所有 7 個醫院聯網的精神科專科門診診所為一般精神病患者提供更適時的評估和診治服務，並會在港島東、港島西、九龍東、九龍西和新界東聯網於基層醫療層面(包括家庭醫學專科診所及普通科門診診所)推行綜合精神健康計劃。醫管局會增聘 8 名醫生、5 名護士及 17 名專職醫療人員提

供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 3,100 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 7 000 名病人。

- (c) 本地合資格人士可按政府大幅資助的標準收費使用上述計劃的服務。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)234**

問題編號

3196

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科) 分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

政府在重整社區精神健康支援服務下，有否同時增加撥款增聘精神科社康護士，若有，詳情為何？若否，原因為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業團隊的方式，由精神科醫生、臨床心理學家、職業治療師、精神科護士、精神科社康護士及醫務社工等提供各項精神健康服務，包括住院、門診及社區精神科服務。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。截至 2009 年 12 月 31 日，醫管局共有 310 名精神科醫生、1 904 名精神科護士(包括 136 名精神科社康護士)、41 名臨床心理學家及 133 名職業治療師為精神科病人提供各項服務，包括精神科社區外展服務。

為配合服務需求的增加，醫管局的社康護士數目將由 2009-10 年度的 377 名增至 2010-11 年度的 395 名(增加 18 名)，涉及的額外開支為 760 萬元。醫管局的精神科社康護士數目亦會由 2009-10 年度的 137 名增至 2010-11 年度的 154 名(增加 17 名)，涉及的額外開支為 790 萬元。

醫管局在評估人手需求時會考慮服務需要和各項其他因素，包括人口老化、不同的護理模式，以及加強社區護理的方向等。

醫管局在 2010-11 年度增加 18 名社康護士和 17 名精神科社康護士，已考慮到來年預計會增加的外展探訪次數，以及加強人手支援所需的人員數目。

醫管局會繼續監察社康護士和精神科社康護士的人手情況，並在人手規劃和調配方面作適當安排，以配合服務需要。

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： 李淑儀  
職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)  
日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

---

答覆編號

**FHB(H)235**

問題編號

1531

管制人員的答覆

總目： 48 政府化驗所

分目：

綱領： (1) 法定化驗

管制人員： 政府化驗師

局長： 食物及衛生局局長

問題：

在此綱領下，2010 年藥物(品質控制)的化驗數目為 29 000，較 2009 年的 25 728 顯著上升，當局是否有足夠人手及資源配合增加之化驗數目，詳情為何？

提問人： 李國麟議員

答覆：

為應付藥劑製品化驗數目的增加，當局在 2010-11 年度增撥 461.3 萬元，其中 274.6 萬元預留用以支付個人薪酬，其餘 186.7 萬元用以支付其他費用。當局會開設 6 個公務員職位，即 2 個化驗師、1 個政府化驗所技師、1 個政府化驗所一級技術員及 2 個政府化驗所二級技術員職位。此外，政府化驗所也會購置一組主要儀器，費用共 760 萬元。

簽署：

姓名： 劉秋銘博士

職銜： 署理政府化驗師

日期： 15.3.2010

審核 2010-11 年度  
開支預算

答覆編號

**FHB(H)236**

問題編號

1064

管制人員的答覆

總目： 140 政府總部：食物及衛生局(衛生科)      分目：

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

當局表示會促進精神專科門診和基層醫療的協作，為一般精神病患者提供適切的評估和診治服務，請告知：

- (a) 服務的詳情，地區分布及預算開支；及
- (b) 每位病患者的津助金額。

提問人： 黃成智議員

答覆：

- (a) 為進一步鞏固提供精神健康服務的平台及加強對社區精神病患者的支援，醫管局將在個別地區為嚴重精神病患者推行一項個案管理計劃，在社區層面為這些病人提供個人化及深入的支援。在個案管理計劃下，醫護人員會接受培訓為個案經理，與病人及其家人建立緊密的服務關係。他們會協調和安排病人接受所需的各項服務。個案經理亦會與社會福利署在各區成立的精神健康綜合社區中心建立聯繫，安排有需要的病人接受一站式社會康復服務。這項計劃將於 2010 年第二季在較多嚴重精神病患者居住的葵青、觀塘和元朗區試行。醫管局會增聘 100 名護士及專職醫療人員提供有關服務，涉及的額外經常開支預計為 7,800 萬元。在 2010-11 年度，這項計劃可惠及約 5 000 名病人。
- (b) 醫管局的專科門診診所、家庭醫學專科診所及普通科門診診所每次服務的預算成本分別為 870 元、790 元及 300 元。本地合資格人士可按資助收費使用這些診所服務，專科門診診所(包括家庭醫學專科診所)的收費為 100 元(首次就診)和 60 元(其後就診)，而普通科門診診所的每次就診收費為 45 元。

簽署：

姓名： 李淑儀

職銜： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)

日期： 12.3.2010